

## Topic: Il ruolo degli igienisti a livello ospedaliero e territoriale

### TITOLO: Verifica dei dati utilizzati per il calcolo degli indicatori del Programma Regionale di Valutazione di Esito (P.Re.Val.E.)

Autori: Langer Giron E.V.<sup>1</sup>, Marconi L.<sup>1</sup>, Bisogno M.<sup>1</sup>, Ferri S.<sup>2</sup>, Maurici M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione – Università degli studi di Roma Tor Vergata

<sup>2</sup> Direzione Sanitaria – Policlinico Tor Vergata

#### Introduzione

Il P.Re.Val.E. è uno strumento orientato al miglioramento dell'efficacia e dell'equità del Servizio Sanitario Regionale (SSR) ed è un valido supporto ai programmi di audit clinico ed organizzativo. I risultati sono calcolati sulla base dei Sistemi Informativi Sanitari (SIS), ed è necessaria una verifica continua della qualità delle informazioni per ottenere un miglioramento dell'accuratezza dei risultati. Sulla base dei risultati dell'edizione 2024 il Dipartimento di Epidemiologia del SSR ha selezionato il Policlinico Tor Vergata (PTV), per una verifica della qualità dei dati dei SIS relativi all'attività del 2023

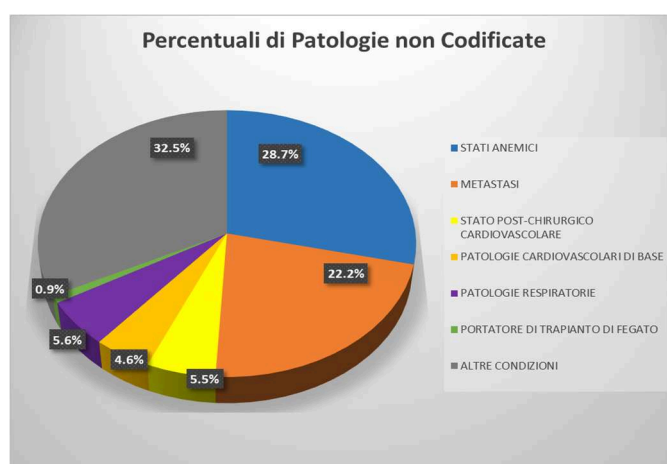
#### Materiali e metodi

Sono stati selezionati i ricoveri pertinenti al seguente indicatore: "Intervento chirurgico per tumore maligno del colon (con stadiazione condensata): mortalità a 30 giorni". Il campione selezionato era composto da 116 record. Le verifiche sono state condotte direttamente sulla documentazione clinica ed ha coinvolto 3 medici interni alla Direzione Sanitaria secondo le indicazioni metodologiche fornite dal Dipartimento di Epidemiologia della Regione Lazio (DEP). La verifica è eseguita sulla congruenza del dato presente nella Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO) rispetto a quello effettivamente eseguito durante il ricovero. Per ogni difformità di codifica, si è provveduto a modificare le informazioni, inserendo o modificando i codici ICD-9-CM (International Classification of Diseases, 9th revision - Clinical Modification) dei campi diagnosi e procedure dei singoli ricoveri.

#### Risultati

Dal controllo sono emersi dei difetti nella codifica dei ICD-9-CM delle SDO. In particolare:

- 1) Carenza di codifica degli stati anemici (anemia cronica, anemia acuta) 28,7%;
- 2) Carenza di codifica delle metastasi 22,2% tra cui quelle linfonodali;
- 3) Carenza di codifica di patologie cardiovascolari di base 4,6% e stato post-chirurgico cardiovascolare 5,5%;
- 4) Carenza di codifica di Patologie respiratorie 5,6%;
- 5) Un solo paziente portatore di trapianto di fegato 0,9%;
- 6) Altre condizioni che non vanno oltre la singola unità;



#### Conclusioni

Dall'applicazione nella nostra struttura ospedaliera degli strumenti di audit del P.Re.Val.E. sono emerse alcune conclusioni:

- a) La necessità di motivare ai medici specialisti a una più corretta attenzione alla compilazione delle SDO,
- b) La necessità dell'avvio di una formazione periodica sulla corretta codifica ICD-9-CM.

- c) La necessità di avvio di un'attività di audit più frequente (trimestrale) con le unità operative in particolare per gli aspetti monitorati dal sistema P.Re.Val.E.