

P.Re.Val.E. Edizione 2018

Nella edizione 2018 del P.Re.Val.E. sono stati aggiornati tutti gli indicatori con i dati di attività del 2017. Inoltre sono stati introdotti otto nuovi indicatori, due nuove sezioni principali e sono state apportate alcune modifiche agli indicatori dell'area territoriale.

Definizione e calcolo di nuovi indicatori

Sono stati introdotti nuovi indicatori riguardanti l'area cardiovascolare e le procedure chirurgiche.

Sono stati definiti e calcolati i seguenti indicatori:

Area Cardiovascolare

- Mortalità a 30 giorni dal ricovero per embolia polmonare
- Riammissioni a 30 giorni dalla dimissione dopo un ricovero per embolia polmonare
- Ospedalizzazione per embolia polmonare
- Volume di ricoveri per embolia polmonare
- Volume di ricoveri per trombosi venose profonde degli arti.

Area Procedure Chirurgiche

- Proporzione di pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi alla dimissione dopo un intervento chirurgico per tumore maligno della mammella
- Proporzione di pazienti che effettuano un follow-up intensivo nei 12 mesi successivi alla dimissione dopo un intervento chirurgico per tumore maligno della mammella
- Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri incidenti per intervento

Modifiche indicatori area territoriale

Gli indicatori dell'area territoriale sono calcolati utilizzando la nuova ripartizione delle ASL (10 invece delle originarie 12) e le analisi sono condotte fino al 31 Dicembre.

Il denominatore delle ospedalizzazioni è la popolazione assistita e residente al 01 gennaio dell'anno di analisi e si censura in caso di morte del soggetto, utilizzando quindi gli anni persona.

Sezione "Dipendenze"

Nella nuova sezione "Dipendenze" è stato pubblicato il rapporto sulle Dipendenze Patologiche nel Lazio sull'utenza e sui trattamenti erogati dai servizi pubblici (SerD) e del Privato Sociale accreditato nel corso dell'anno 2017. La fonte dei dati è Sistema Informativo Regionale Dipendenze (S.I.R.D.).

Sezione "Specialistica"

Questa sezione ha l'obiettivo di presentare una stima del fabbisogno di prestazioni di specialistica ambulatoriale a livello regionale, per singola branca. Avendo a disposizione indicatori di offerta e di attività a livello di singole ripartizioni territoriali è stata elaborata una metodologia che tiene conto delle variazioni demografiche previste nel prossimo futuro. Tale metodologia potrà essere oggetto di ulteriori sviluppi nel momento in cui saranno disponibili nuovi dati e/o aggiornamento degli stessi.