

L'edizione 2012 del Programma nazionale esiti,<sup>4</sup> che dal 2009 valuta gli esiti dell'assistenza degli ospedali italiani e che oggi è divenuto uno strumento istituzionale di valutazione del sistema sanitario nazionale, include, oltre agli indicatori di esito, una serie di indicatori di volume per quelle condizioni la cui associazione tra volume di attività ed esito delle cure sia stata dimostrata in letteratura. Tra i propri obiettivi istituzionali include anche la valutazione dei fattori che modificano gli esiti

delle cure. Non essendo disponibile né una revisione scientifica della letteratura aggiornata né dati empirici su scala nazionale, l'obiettivo di questo lavoro è di aggiornare la revisione pubblicata nel 2005 attraverso una rassegna e una valutazione critica delle revisioni sistematiche pubblicate dal gennaio 2000 fino a febbraio 2012 e di misurare l'associazione tra volume di attività ed esiti nelle strutture del Servizio sanitario nazionale in Italia.

## Obiettivi

### Aims

**IDENTIFICARE** le condizioni cliniche e/o i trattamenti (preventivi, diagnostici, terapeutici e riabilitativi, medici e chirurgici) per i quali è stata studiata l'associazione tra volume di attività ospedaliera o del medico ed esiti delle cure.

**IDENTIFICARE** per quali di questi è dimostrata l'esistenza di un'associazione tra volume di assistenza ospedaliera o del medico ed esiti.

**ANALIZZARE** la distribuzione delle strutture ospedaliere italiane per volume di attività.

**MISURARE** l'associazione tra volume di attività ed esiti nel servizio sanitario italiano.

## Metodi

### Methods

#### REVISIONE SISTEMATICA

##### Criteri di inclusione:

Revisioni sistematiche che:

- valutino l'esistenza di un rapporto tra volumi di assistenza ed esiti per la salute dei pazienti;
- descrivano la strategia di ricerca bibliografica utilizzata per il reperimento degli studi, i criteri di inclusione, il numero totale di studi reperiti e di studi inclusi;
- riportino i dati relativi al volume di attività ed esiti separatamente per aree cliniche o tipo di intervento;
- siano pubblicate in inglese, francese, italiano, spagnolo.

##### Ricerca bibliografica

La ricerca bibliografica è stata condotta elaborando specifiche strategie di ricerca per le principali banche dati biomediche. Sono state prese in considerazione le revisioni sistematiche e i rapporti di *Health Technology Assessment* pubblicati dal 2000 al febbraio 2012.

Sono state ricercate le seguenti fonti:

- Banche dati elettroniche (PubMed: 2000-febbraio 2012; EMBASE: febbraio 2012, The Cochrane Library: issue 2, 2012);
- siti di *Health Technology Assessment* (HTA; febbraio 2012);
- *National guideline Clearinghouse* (febbraio 2012).

Le strategie di ricerca sono riportate in Appendice 1.

##### Selezione delle revisioni, estrazione e analisi dei dati

Titoli e abstract individuati attraverso la ricerca bibliografica sono stati considerati per l'inclusione da due autori separatamente. Le revisioni potenzialmente rilevanti sono state acquisite in *full text* e valutate per verificare la loro rispondenza ai criteri di inclusione da due autori in modo indipendente. Eventuali discordanze sono state risolte tramite discussione.

##### Valutazione della qualità metodologica

Per la valutazione della qualità metodologica delle revisioni sistematiche è stata utilizzata la griglia AMSTAR.<sup>6</sup>