



Ministero della Salute



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

PRESENTAZIONE PROGRAMMA NAZIONALE ESITI EDIZIONE 2023

Roma, 26 ottobre 2023

Presentazione dati PNE 2022

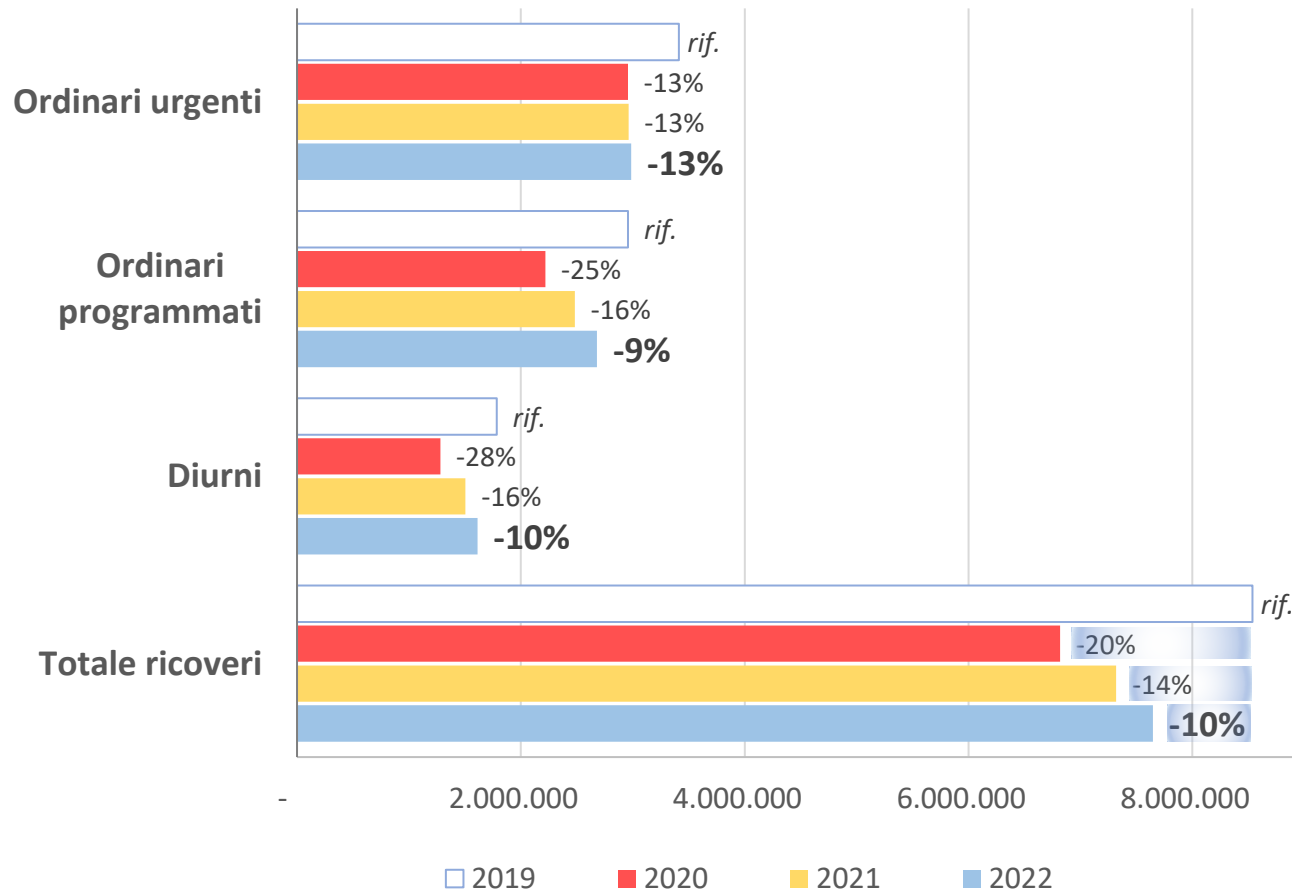
Giovanni Baglio

Direttore UOC Ricerca, PNE, Rapporti Internazionali – AGENAS





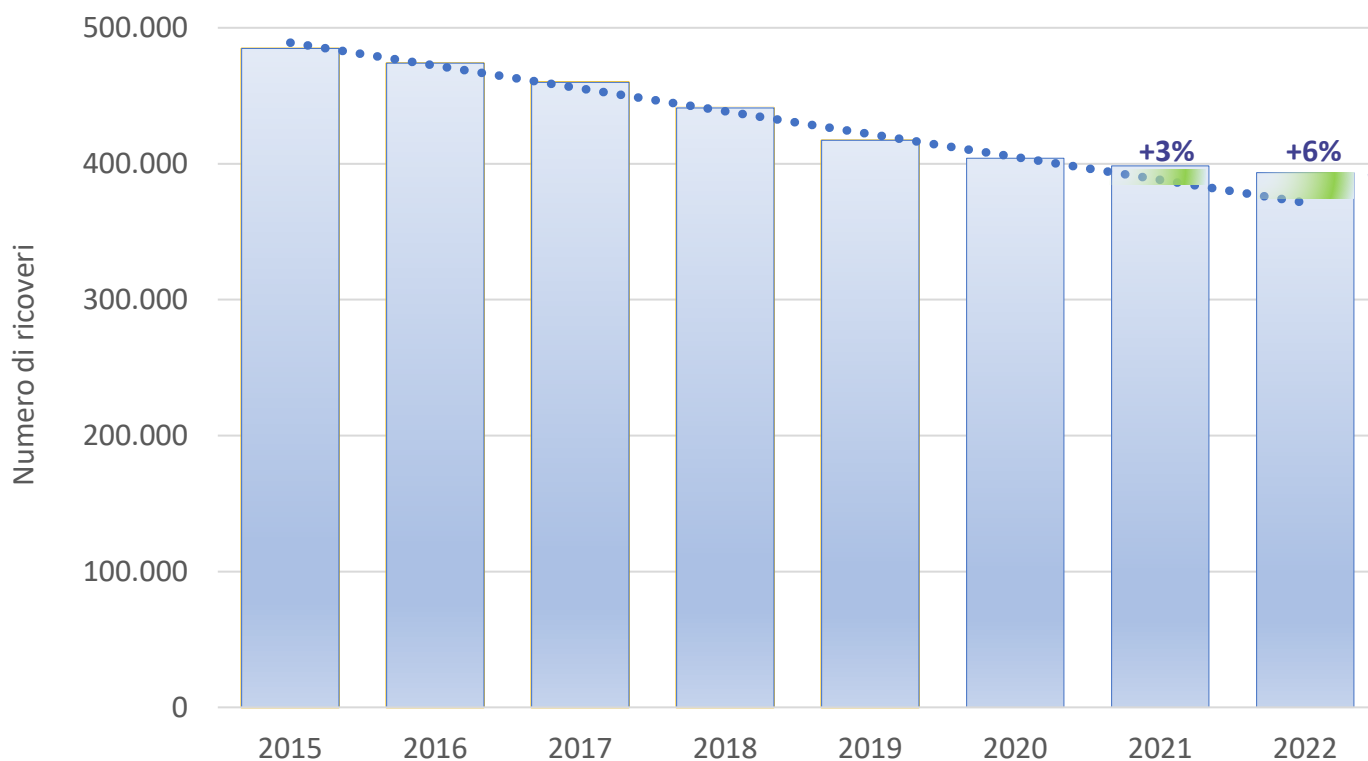
ASSISTENZA OSPEDALIERA: Italia, 2019-2022



- Nel 2022, **328 mila ricoveri in più** rispetto al 2021
- Persiste una riduzione sul 2019: **-10%**, pari a circa **890 mila ricoveri in meno**
- Nel triennio 2020-2022, riduzione complessiva pari a **3 milioni e 800 mila ricoveri**



RICOVERI PER PARTO: *Italia, 2015-2022*



- Nel periodo pre pandemico, **-17mila ricoveri** persi ogni anno rispetto al precedente
 - Durante la pandemia, **incremento del 3%** nel 2021 e del **6%** nel 2022 sul trend pre pandemico
 - Complessivamente nel **biennio 2021-2022, 33mila parti** in più rispetto all'atteso



AMBITI DI VALUTAZIONE: *Edizione 2023*

195 indicatori

- ❑ **170 assistenza ospedaliera**
 - volumi
 - tempestività/appropriatezza
 - esiti

- ❑ **25 assistenza territoriale**
 - ospedalizzazione evitabile
 - esiti a lungo termine/MACCE

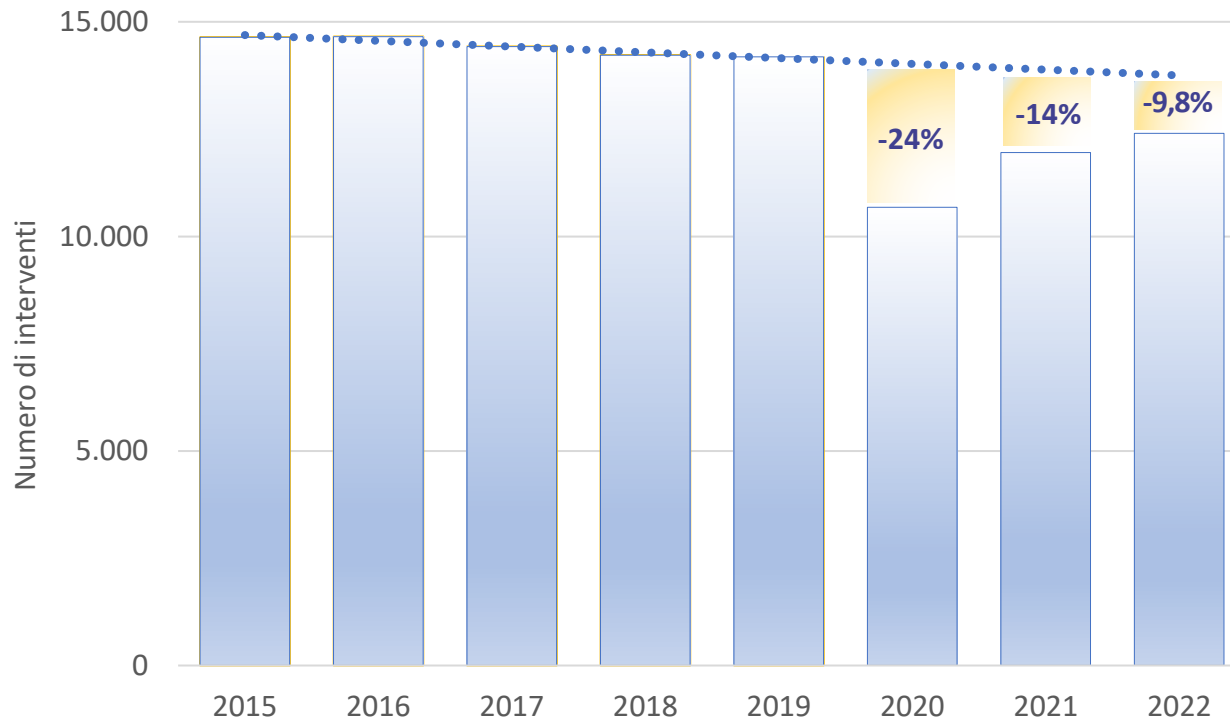


<https://pne.agenas.it/>



RISULTATI: analisi dei volumi

Numero di interventi di bypass aorto-coronarico isolato. Italia, 2015-2022

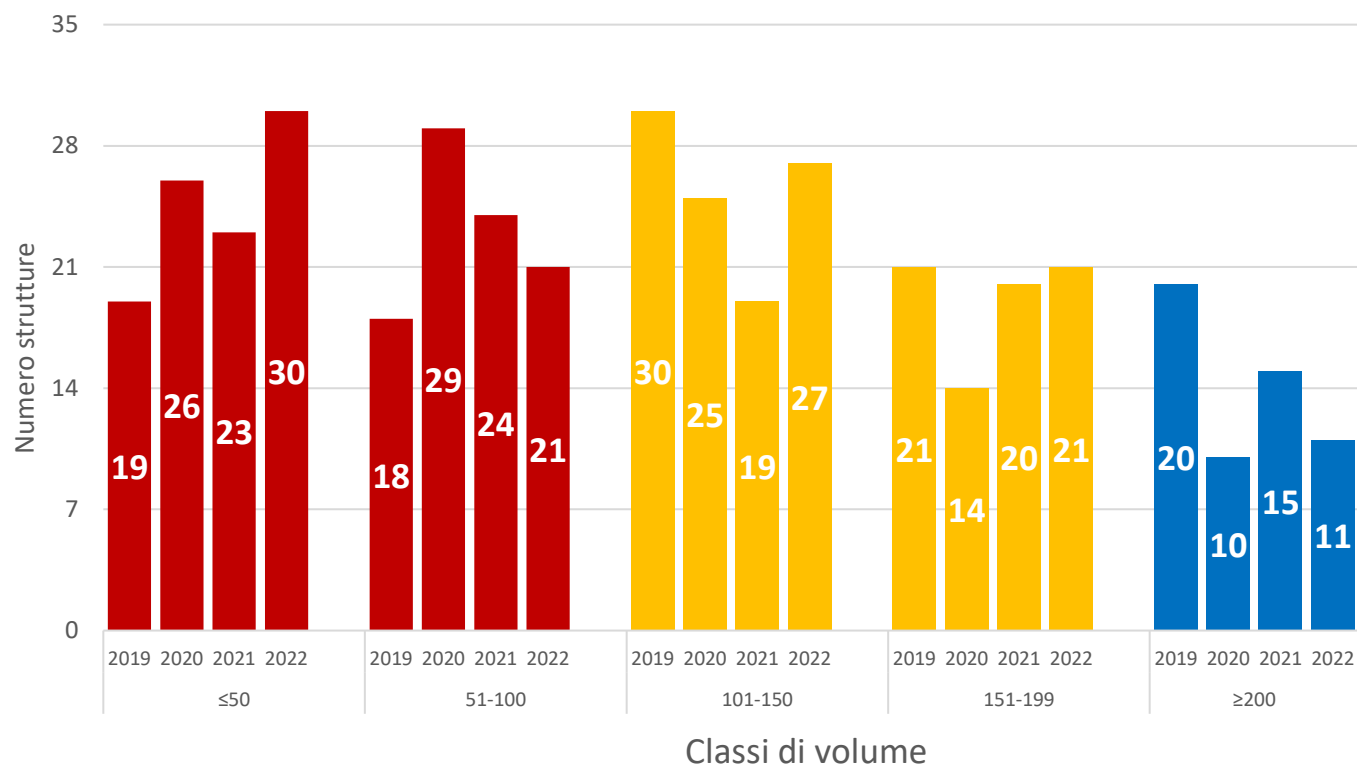


- Nel 2022, progressivo **recupero del gap**, con scarto dal trend pari a **-9,8%** (circa **1.350 ricoveri in meno**)
- Nel **triennio 2020-2022**, riduzione complessiva rispetto al trend di circa **6.600 ricoveri**



RISULTATI: analisi dei volumi

Bypass aorto-coronarico isolato: distribuzione delle strutture per volume di attività. Italia, 2019-2022



- Nel 2022, **aumentano** le cardiochirurgie (da 101 nel 2021 a **110**)
- Si riducono a **11** le **strutture oltre soglia**, pari al **24%** della casistica (era 33% nel 2021, 23% nel 2020... e 37% nel 2019)
- La **metà** circa delle strutture (**51 nel 2022**) con volumi ≤100 int/anno



RISULTATI: analisi dei volumi

Bypass aorto-coronarico: strutture con elevati volumi di attività (soglia DM 70/2015: 200 int/anno). Italia, 2022

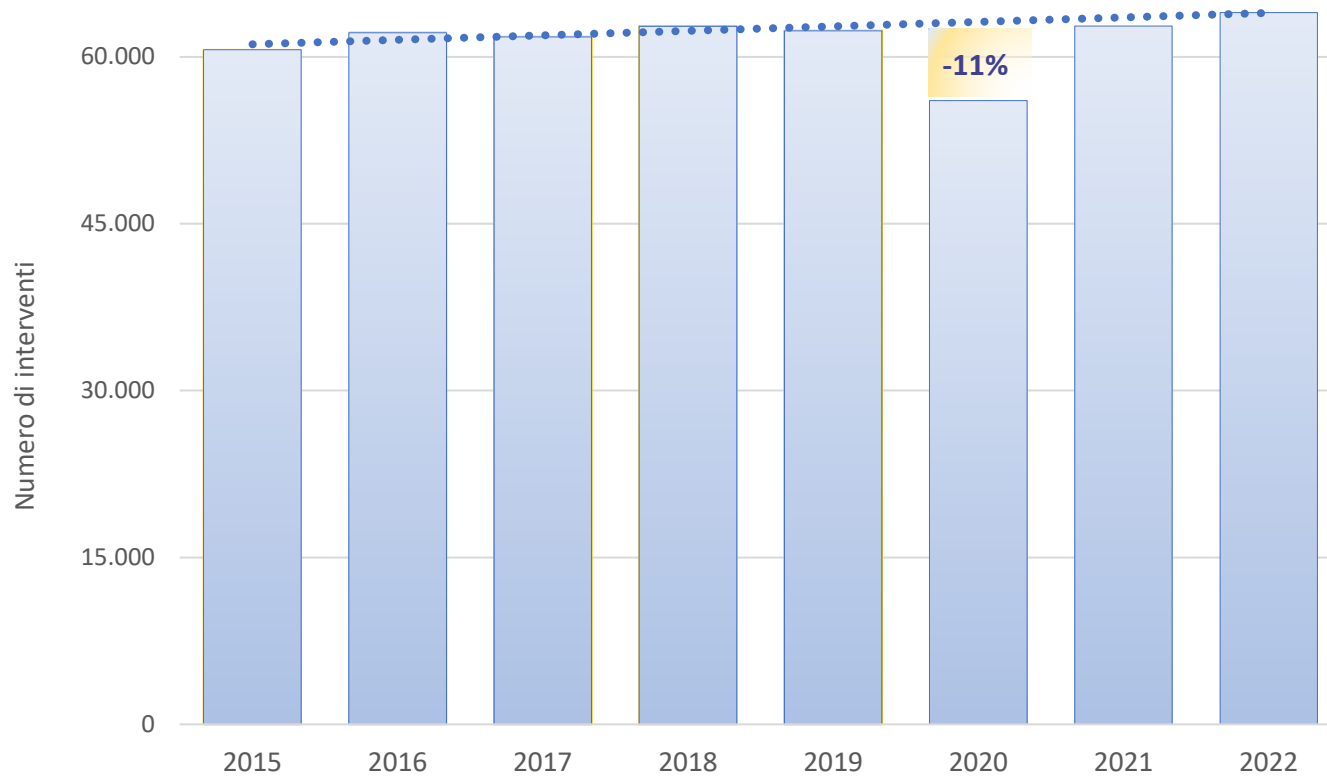
STRUTTURA	REGIONE	Pubblico/Privato	N
Policlinico Universitario A. Gemelli – Roma	Lazio	Priv	379
AO.OR. S. Giovanni di Dio e Ruggi d’Aragona – Salerno	Campania	Pub	308
Villa Maria Cecilia Hospital – Cotignola (RA)	Emilia-Romagna	Priv	280
Ospedale di Treviso	Veneto	Pub	280
Ospedale del Cuore G. Pasquinucci – Pisa	Toscana	Priv	279
Stabilimento Umberto I - G. M. Lancisi – Ancona	Marche	Pub	271
Policlinico Universitario Campus Bio Medico – Roma	Lazio	Priv	265
A.O.U. Careggi – Firenze	Toscana	Pub	244
PO Santissima Annunziata – Chieti	Abruzzo	Pub	227
A.O.U. Mater Domini – Catanzaro	Calabria	Pub	214
Ospedale Civile di Legnano (MI)	Lombardia	Pub	203





RISULTATI: analisi dei volumi

Numero di interventi per TM mammario. Italia, 2015-2022

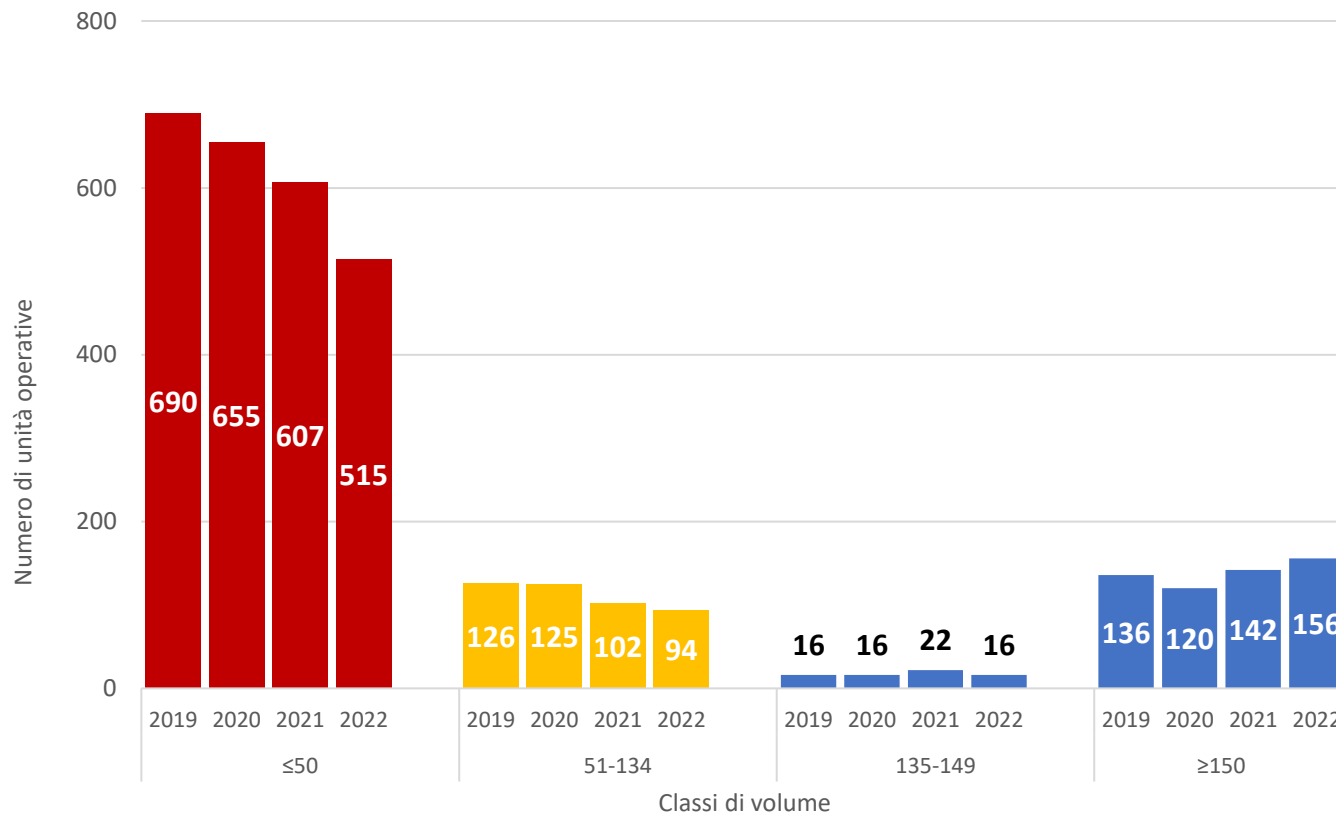


- Nel 2020, riduzione dell'**11%** rispetto all'atteso (pari a **7 mila ricoveri in meno**)
- Nel 2022, si consolida la ripresa con pieno **riallineamento** al trend pre pandemico: **+0,1%**



RISULTATI: analisi dei volumi

TM mammella: distribuzione delle UO coerenti per volume di attività. Italia, 2019-2022

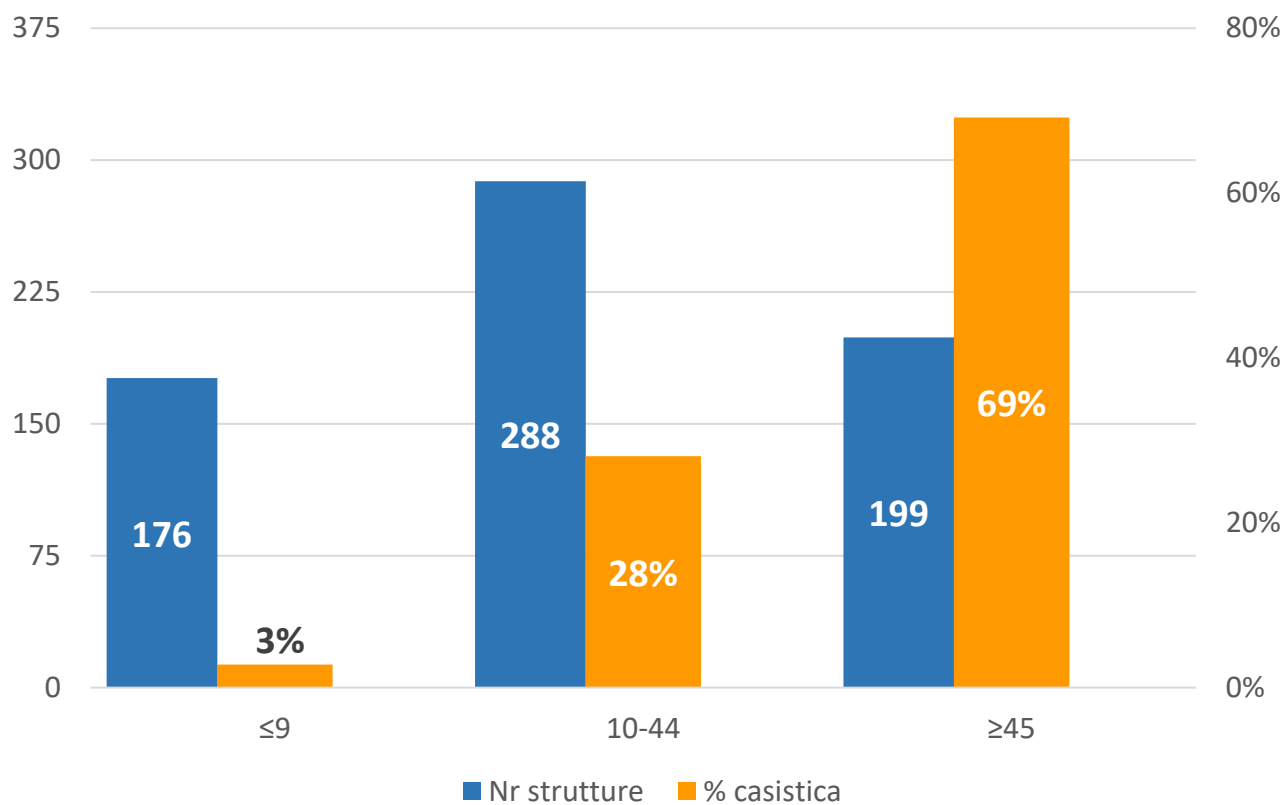


- Nel 2022, **156 reparti sopra la soglia** dei 150 int/anno (DM 70/2015)
- Quota di casistica in UO oltre soglia: **77%** (era **74%** nel 2021 e **67%** nel 2020)
- Si segnala un numero elevato di strutture con **<50 int/anno**



RISULTATI: analisi dei volumi

TM colon: distribuzione delle strutture per volume di attività. Italia, 2022

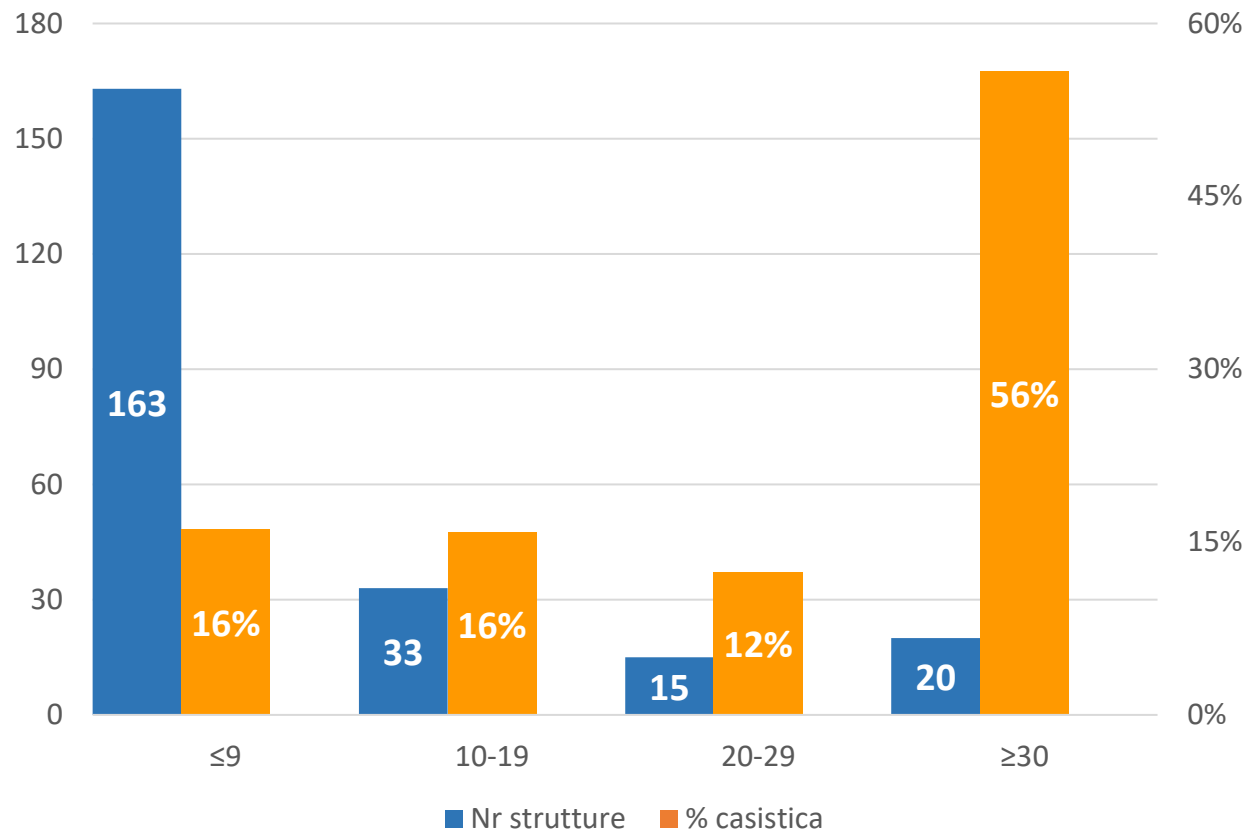


- Nel 2022, **199 strutture** su 663 sopra **45 int/anno**
- Quota di casistica in reparti ad alto volume pari al **69%**
- Numero consistente di strutture (n=176) con **<10 int/anno**



RISULTATI: analisi dei volumi

TM pancreas: distribuzione delle strutture per volume di attività. Italia, 2022



- Nel 2022, **20 strutture** su 231 **≥30 int./anno**

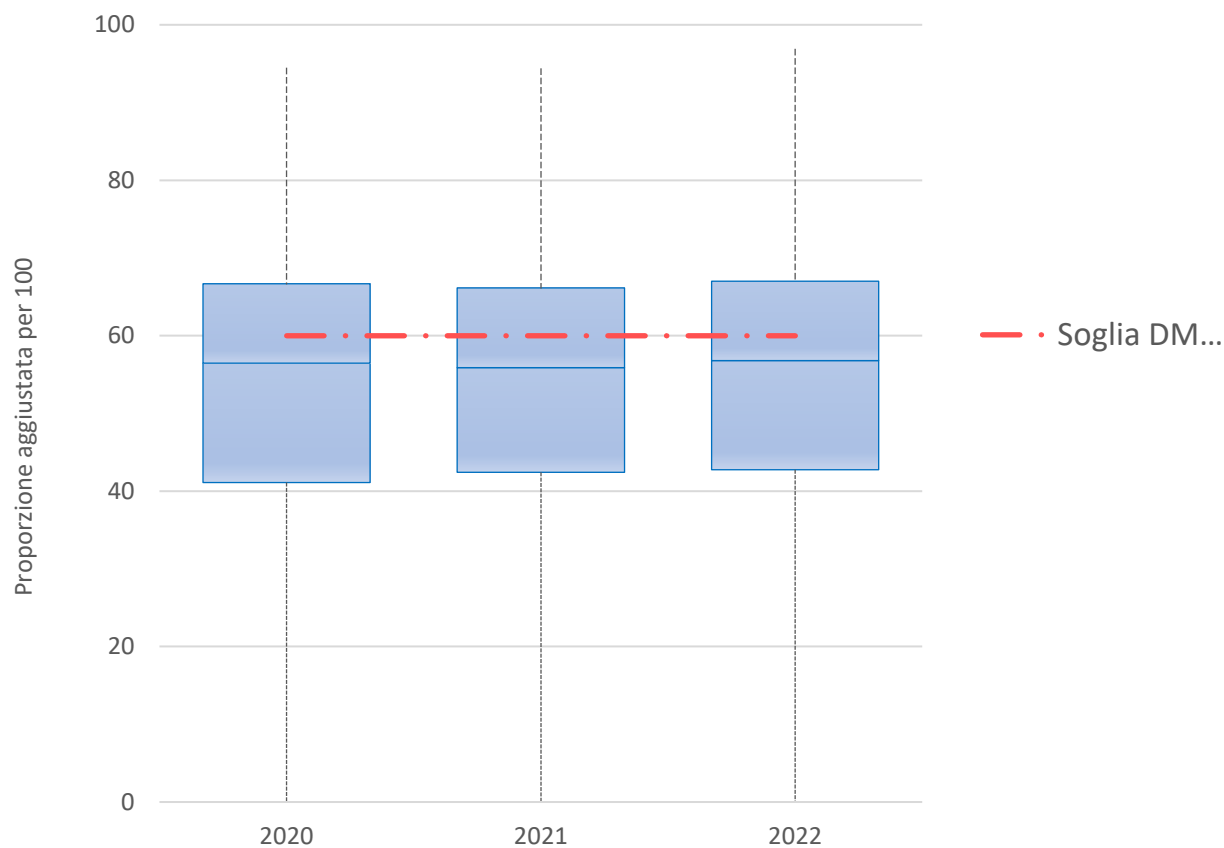
...con quota corrispondente di casistica pari al **56%**

- Interventi eseguiti in strutture con <10 int./anno: **16%**



RISULTATI: tempestività

STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 90' dall'accesso in struttura di ricovero. Italia, 2020-2022

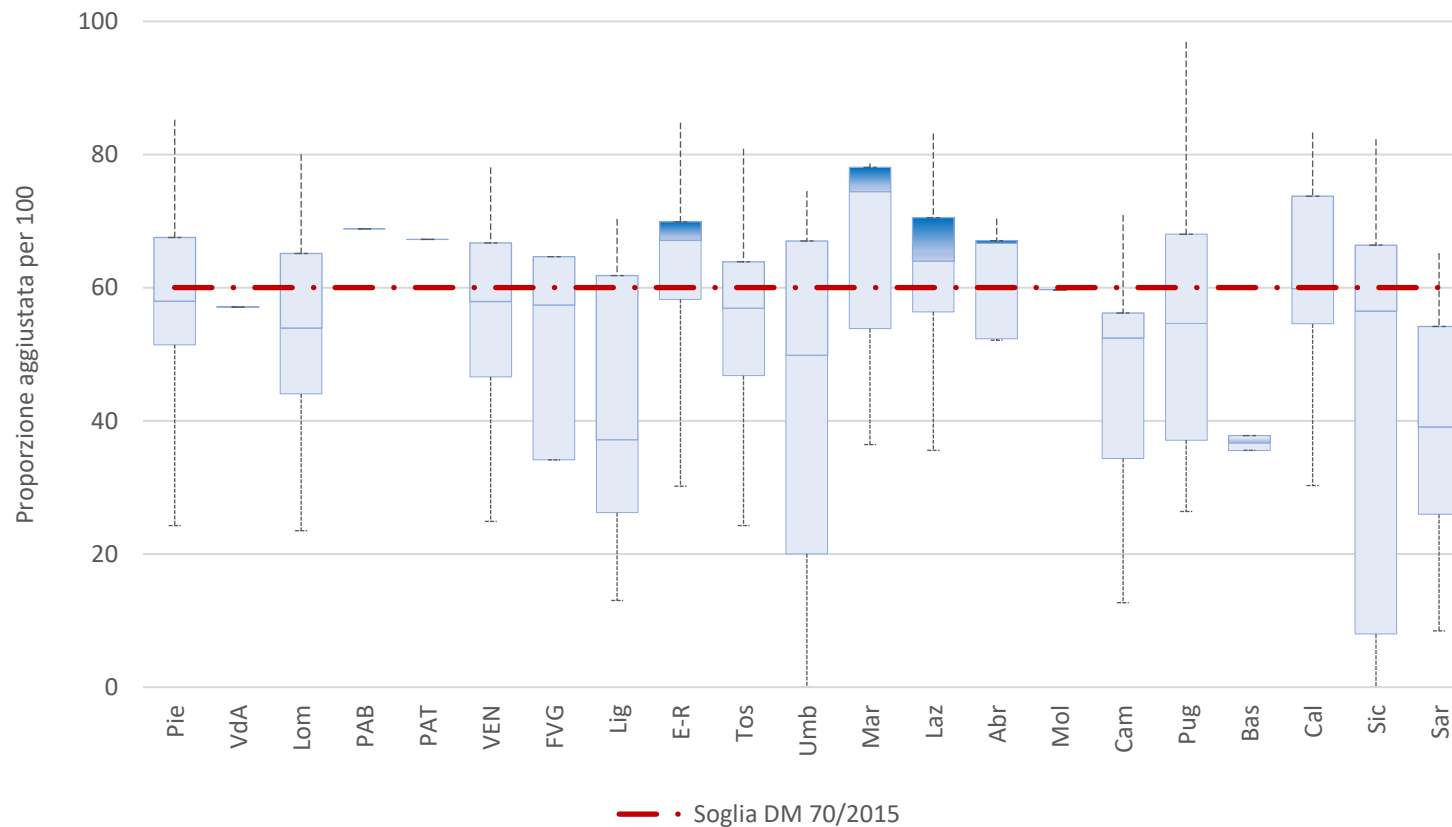


- Nel 2022, **valori mediani** simili al 2021: **57%**
- Oltre la metà delle strutture italiane **sotto la soglia** del DM 70/2015



RISULTATI: tempestività

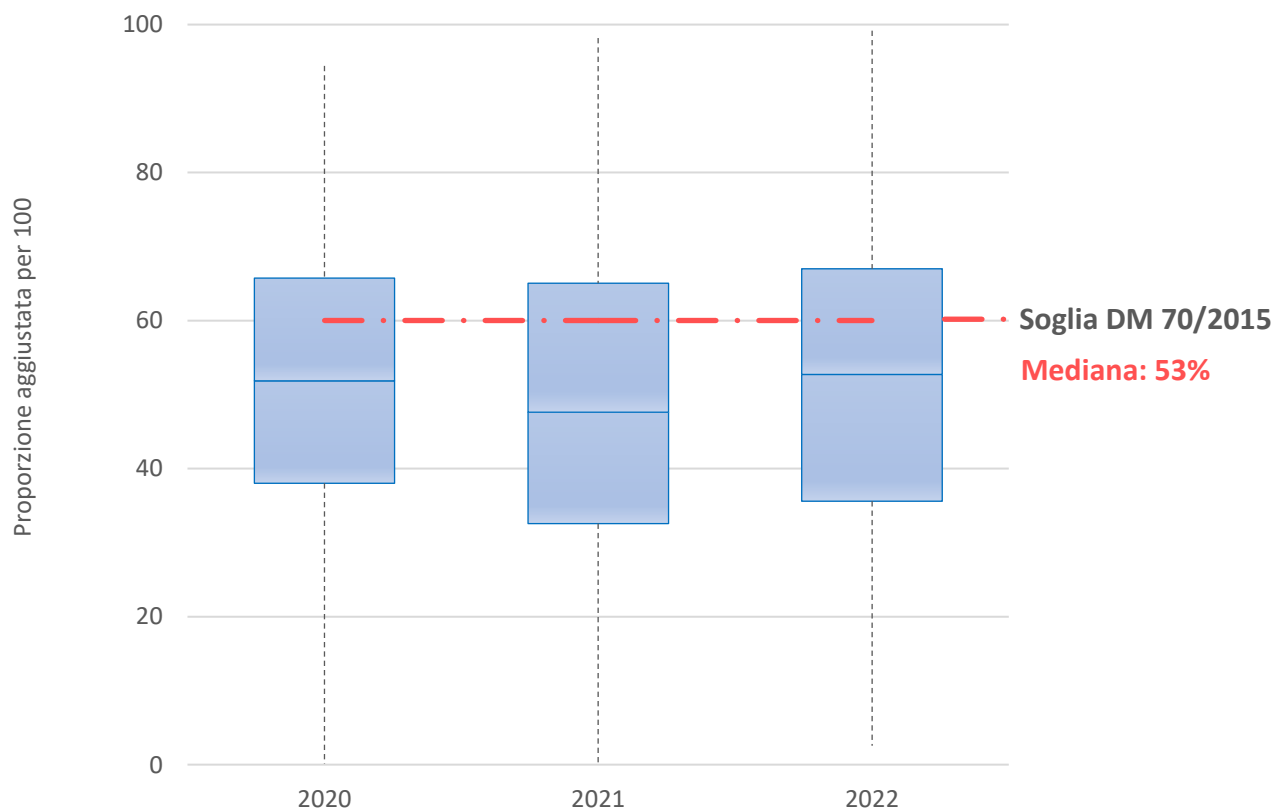
STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 90' dall'accesso in struttura di ricovero, per Regione/P.A. Italia, 2022





RISULTATI: tempestività

Proporzione di interventi entro 48h in pazienti di età ≥ 65 anni con frattura di femore. Italia, 2020-2022



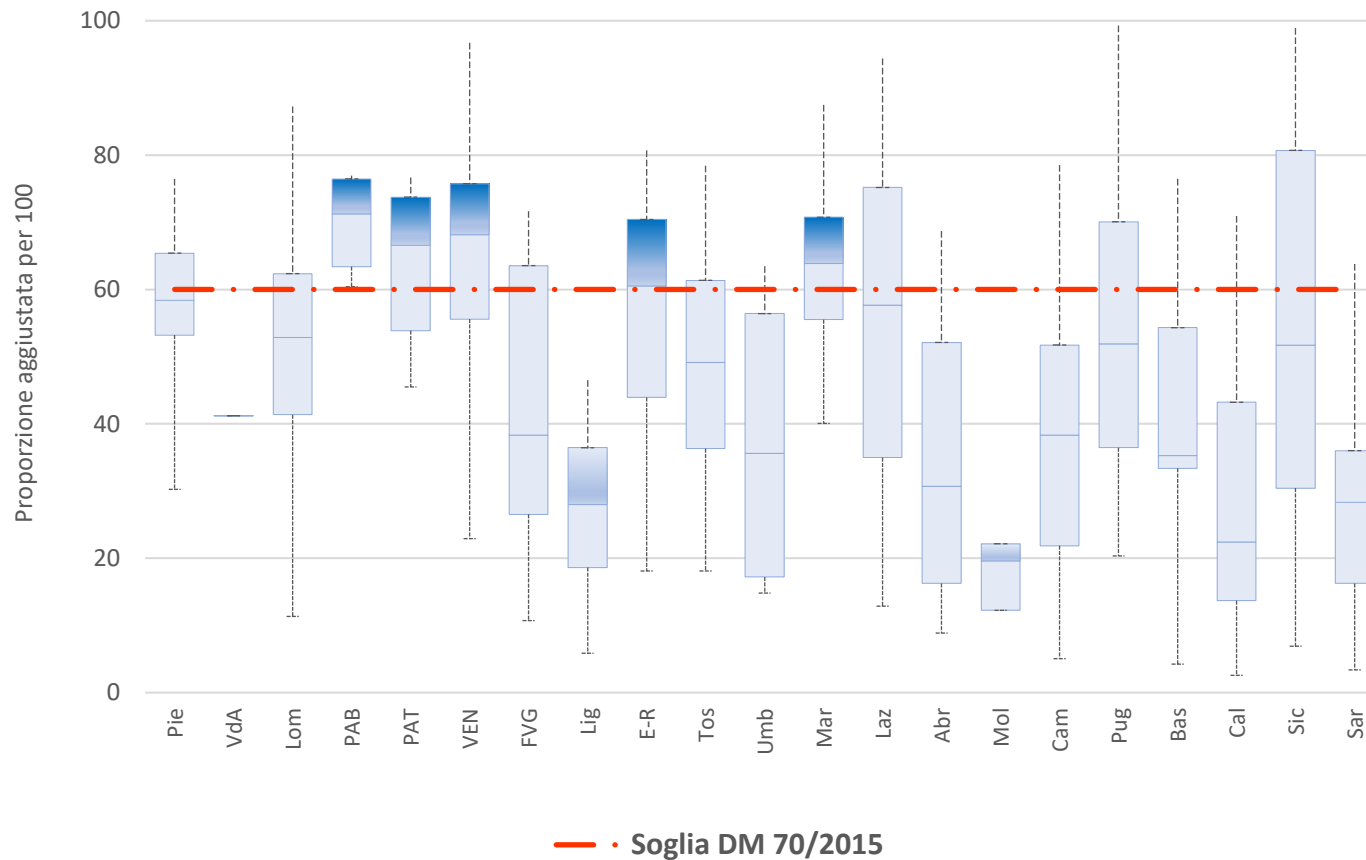
■ Nel 2022, lieve miglioramento nei valori mediani (**53%** rispetto al **48%** del 2021)

■ Gran parte delle strutture rimane **al di sotto del 60%** (soglia indicata dal DM 70/2015)



RISULTATI: tempestività

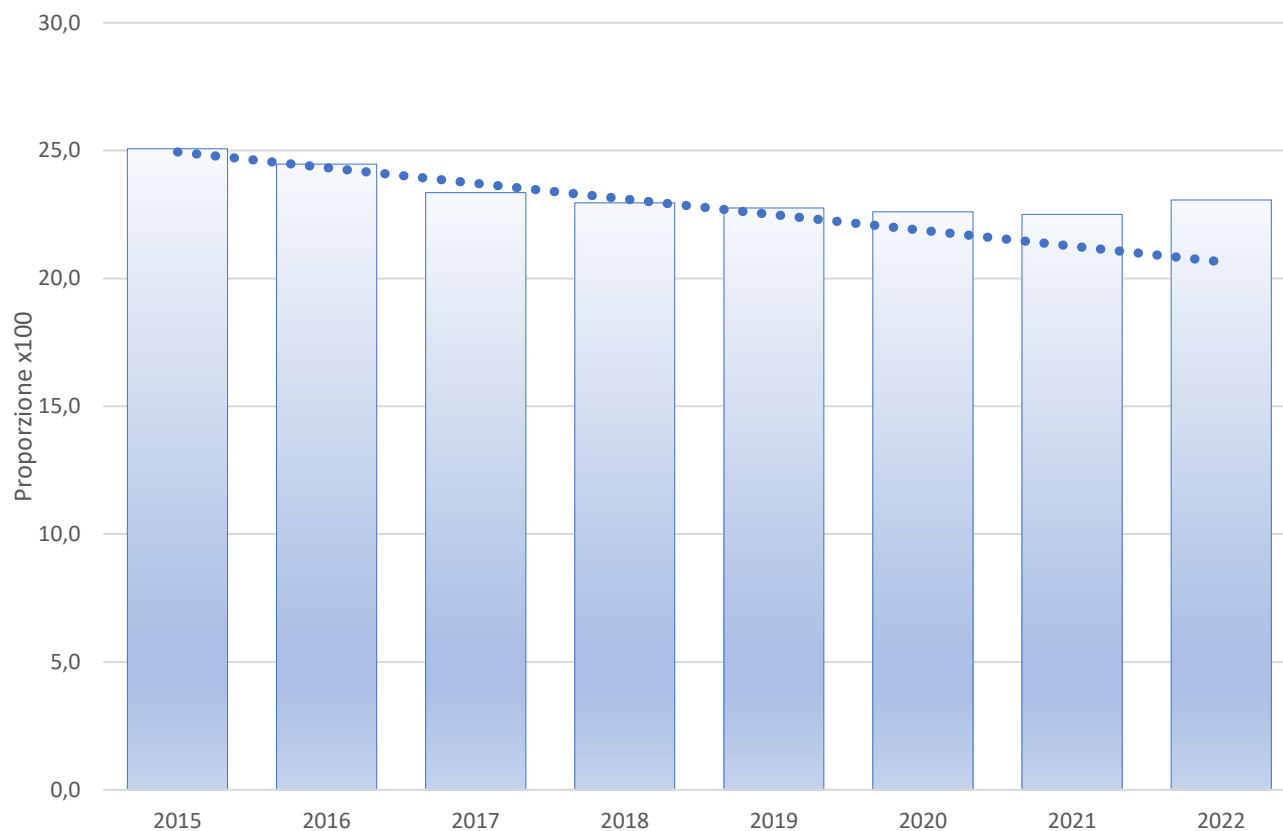
Proporzione di interventi entro 48h in pazienti di età ≥ 65 anni con frattura di femore, per Regione/P.A. Italia, 2022





RISULTATI: appropriatezza clinica

Proporzione di parti con TC primario. Italia, 2015-2022



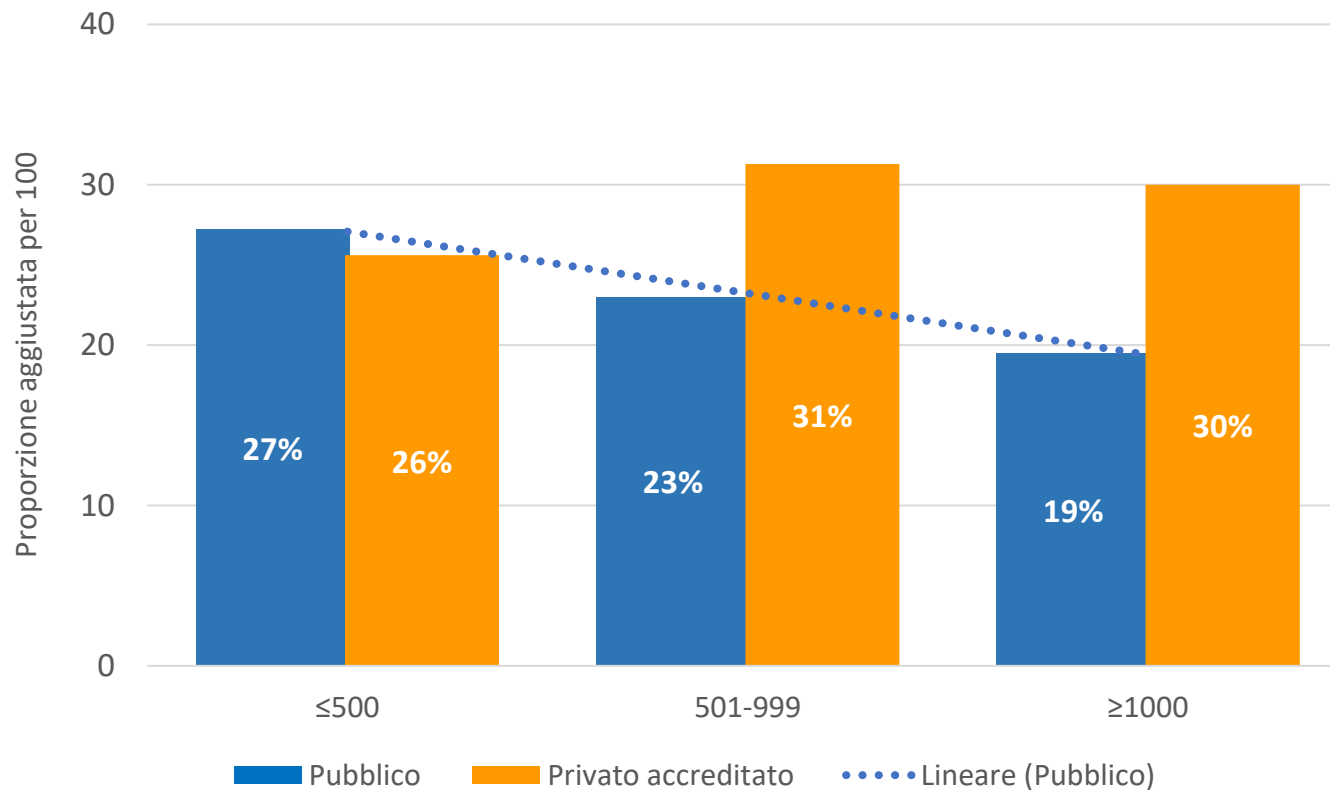
- Nel triennio 2020-2022, **battuta d'arresto** del trend pre pandemico
 - Nel 2022, **23%** di TC in Italia (rispetto al valore atteso di **20,6%**)
 - ... si torna ai livelli del **2017**





RISULTATI: appropriatezza clinica

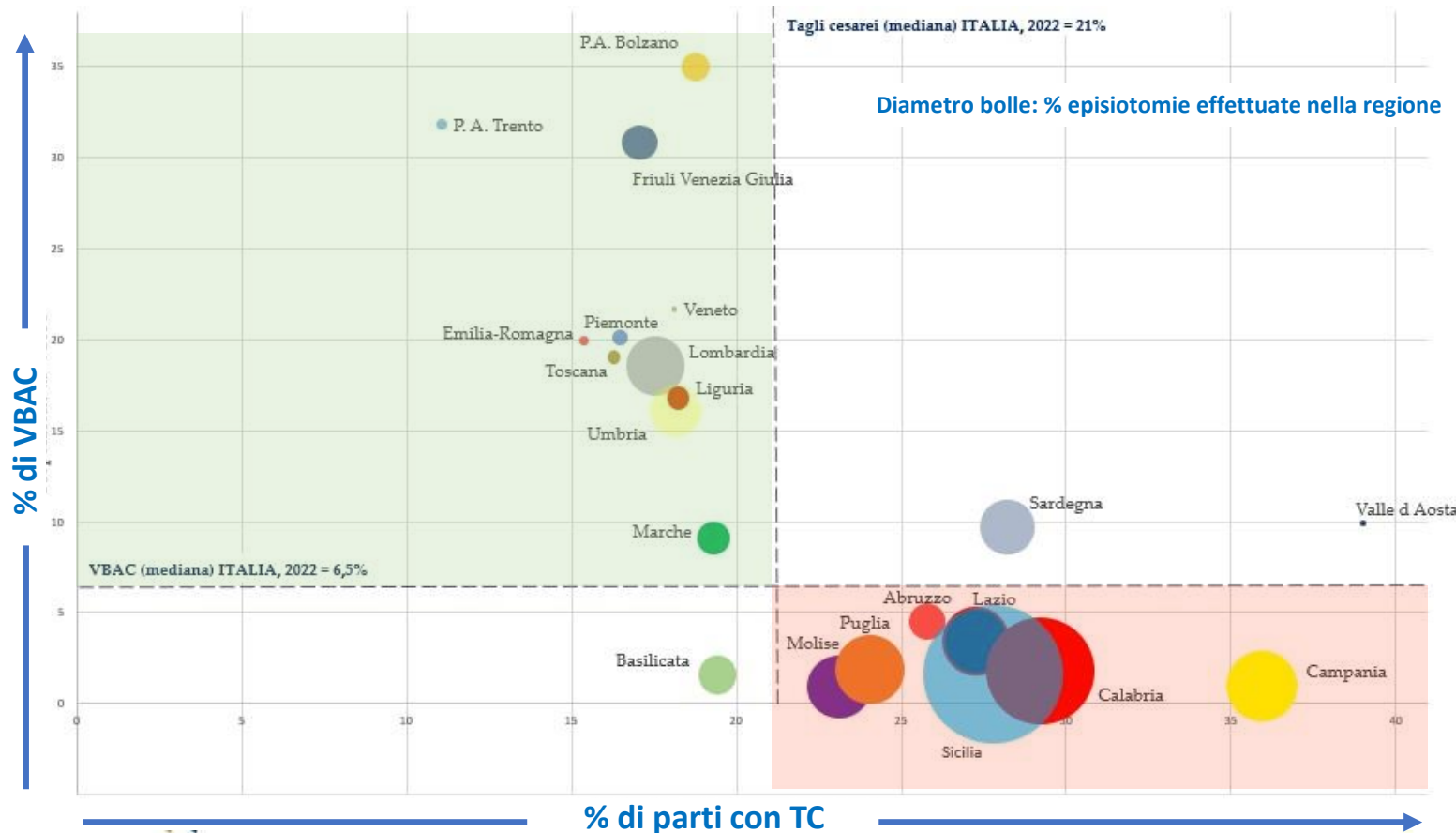
Proporzione di parti con TC primario, per classi di volume e tipologia (pubblico-privato accreditato) di punti nascita. Italia, 2022





RISULTATI: appropriatezza clinica

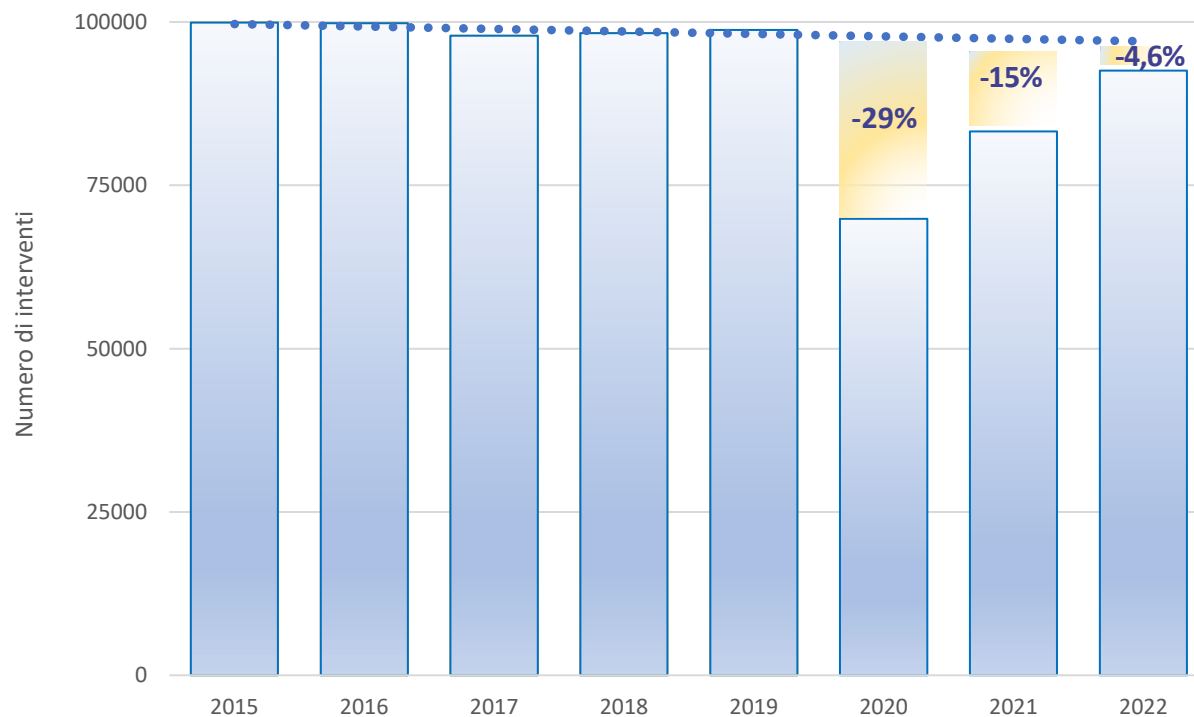
Lettura sinottica TC/VBAC ed episiotomie, per Regione/P.A. Italia, 2022





RISULTATI: sicurezza e appropriatezza organizzativa

Numero di interventi di colecistectomia laparoscopica. Italia, 2015-2022

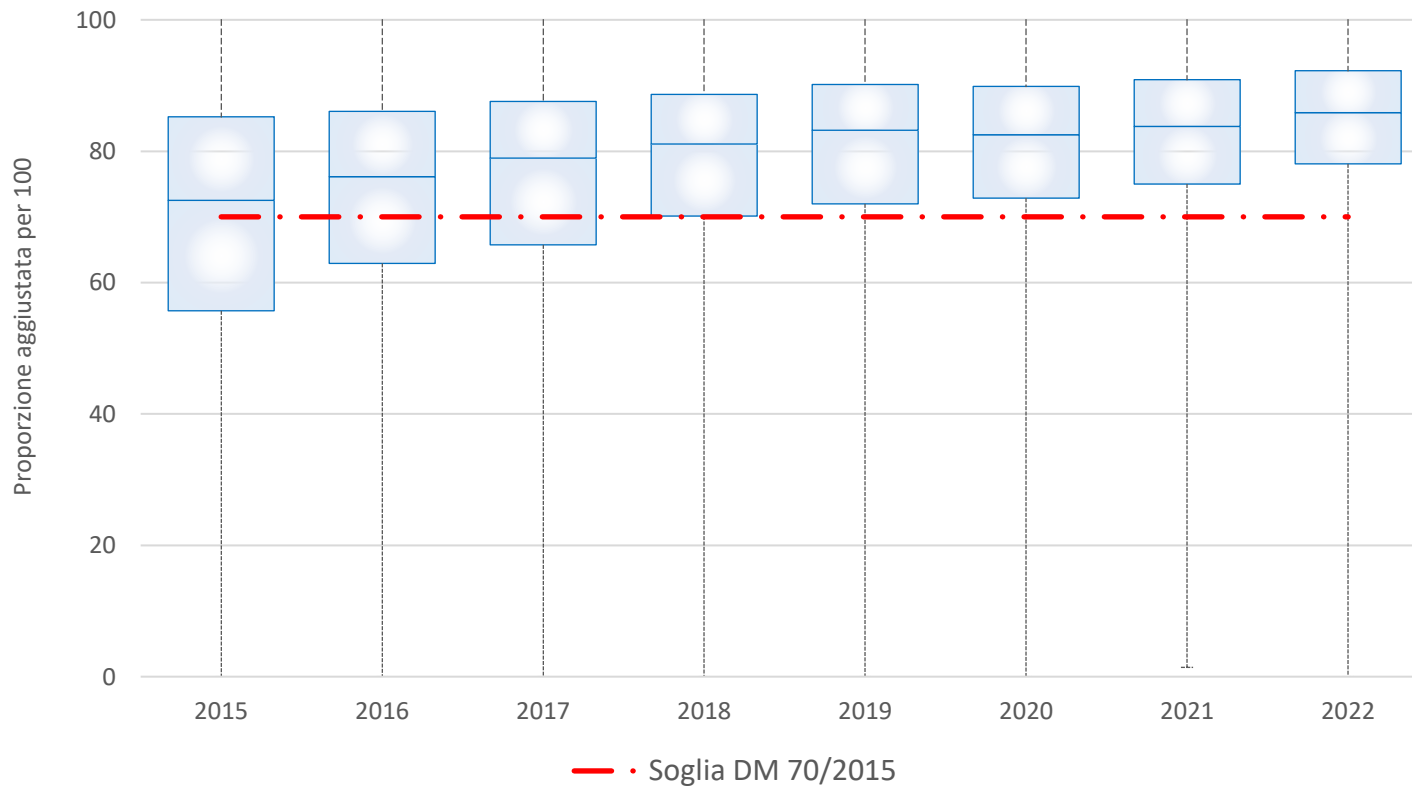


- Nel biennio 2021-2022, **progressivo recupero**, dopo il calo del 2020
 - Nel 2022, **-4,6%** rispetto al trend pre-pandemico



RISULTATI: sicurezza e appropriatezza organizzativa

Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria <3 giorni. Italia, 2015-2022

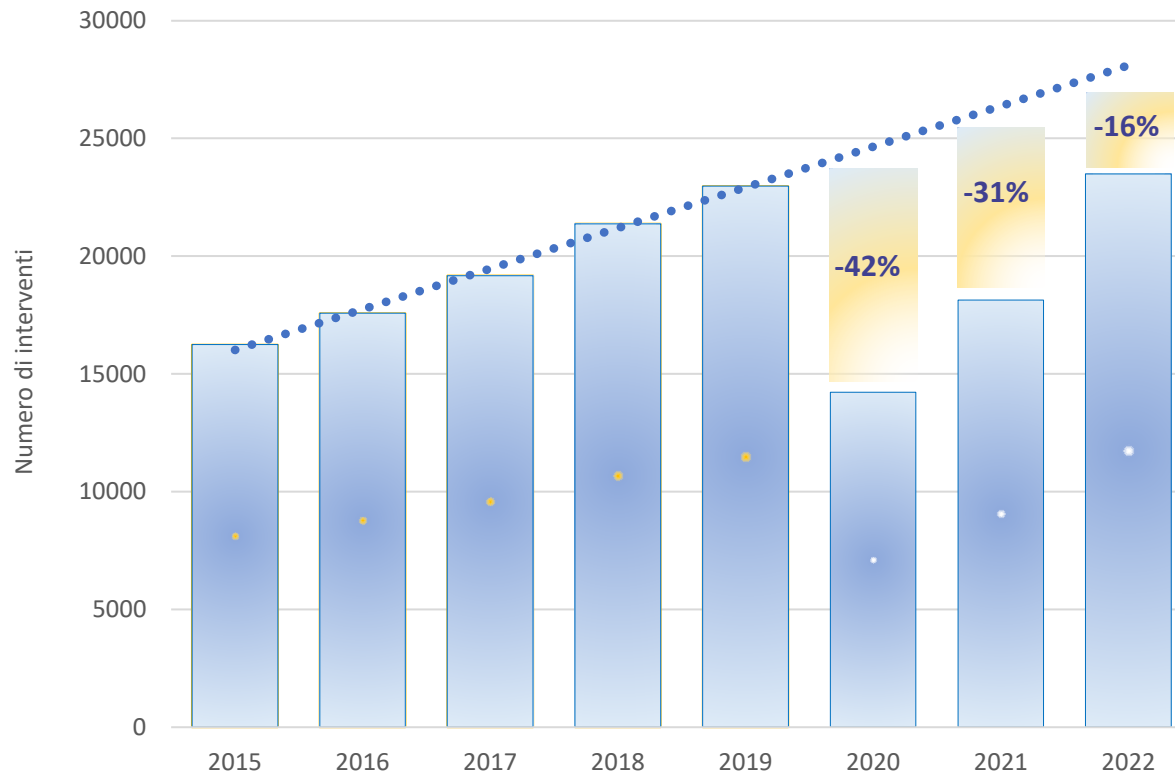


- Nel 2022, proporzione in aumento rispetto al passato: **86%** (era **73%** del 2015)
- A crescere dei valori mediani, si riduce la variabilità tra strutture (segno di un **miglioramento diffuso** del livello di sicurezza)



RISULTATI: sicurezza e appropriatezza organizzativa

Numero di interventi di colecistectomia laparoscopica in day-surgery. Italia, 2015-2022



- Penalizzata a seguito della pandemia la **day surgery**
 - Drastico ridimensionamento nel 2020 e risalita nel 2022 (-16%)... comunque modesta rispetto all'aumento dei volumi totali (-4,6%)



Ministero della Salute



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

DISUGUAGLIANZE NELL'ACCESSO E NEGLI ESITI

GENERE

Differenze nelle misure di processo e di esito tra uomini e donne

CITTADINANZA

Differenze tra cittadini stranieri provenienti da PFPM e italiani

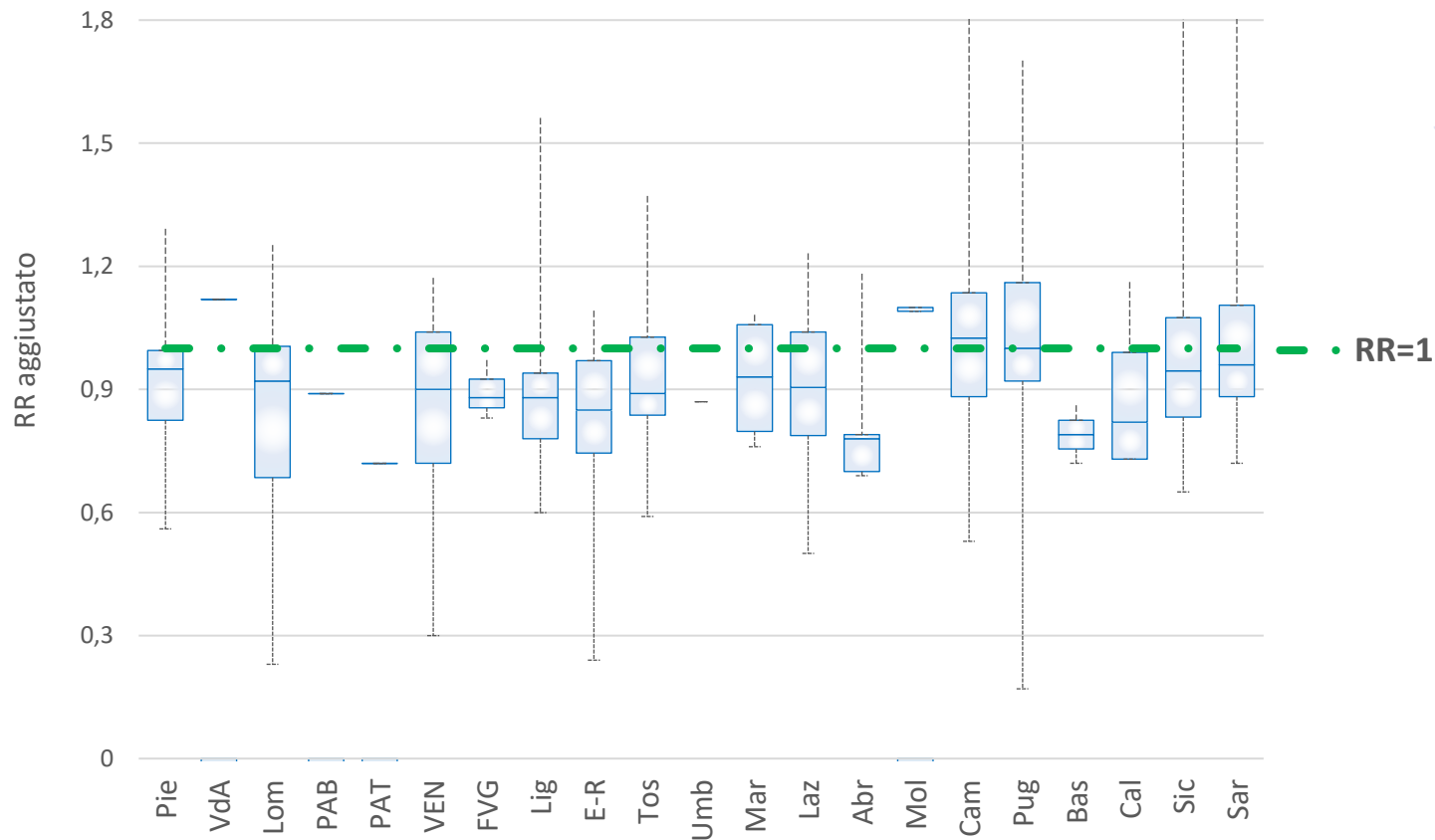
CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE

Bassa qualità del dato relativo al titolo di studio (!)



RISULTATI: differenze di genere

Proporzione di PTCA in STEMI entro 90': rischi relativi (donne vs. uomini) per Regione/P.A. Italia, 2022

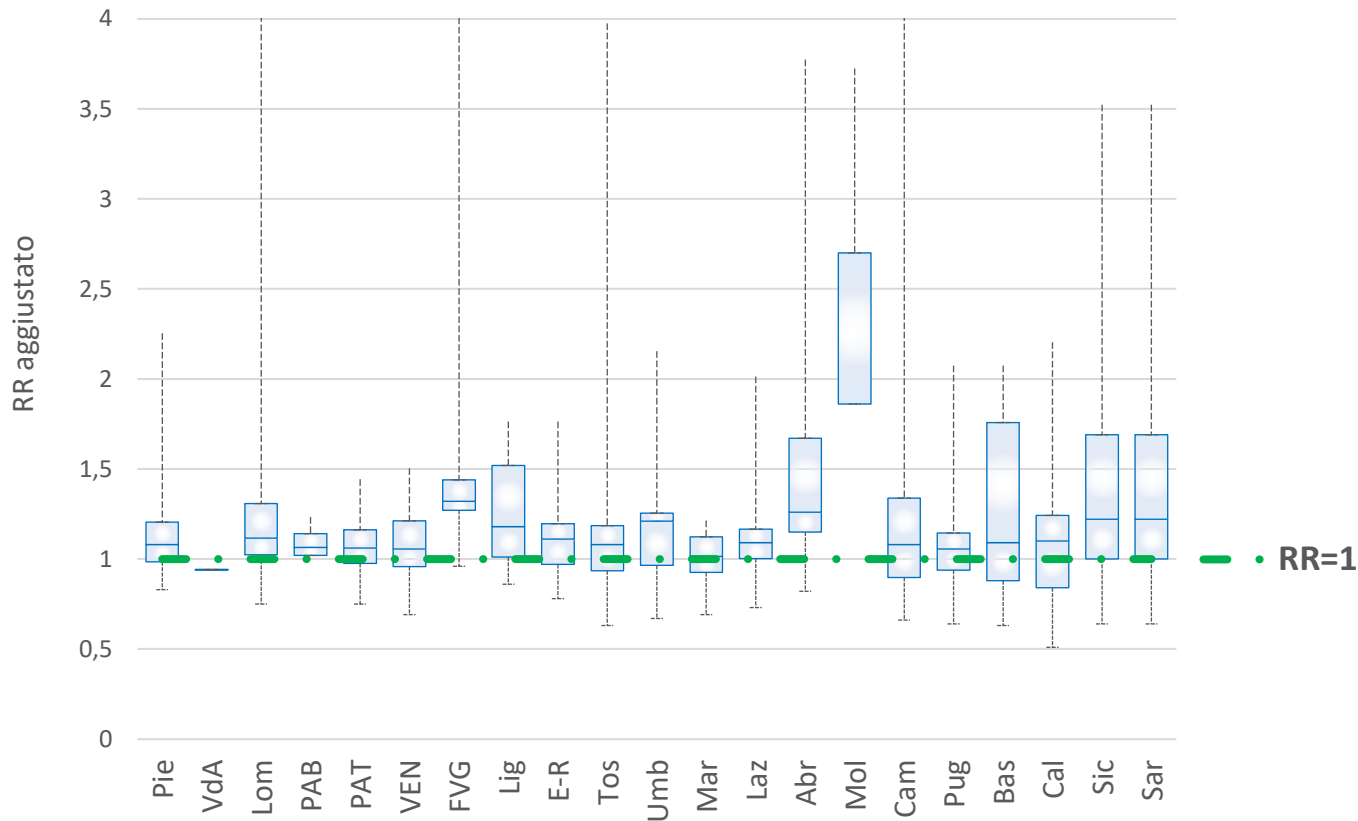


- 43% nelle donne vs. 54% negli uomini (**OR=0,76**; <0,001)
- Mortalità a 30 gg. da un episodio di IMA **più elevata** nelle donne (**OR=1,07**; p<0,05)



RISULTATI: differenze di genere

Proporzione di interventi per frattura di femore entro 48h in pazienti di 65+ anni: rischi relativi (donne vs. uomini) per Regione/P.A. Italia, 2022

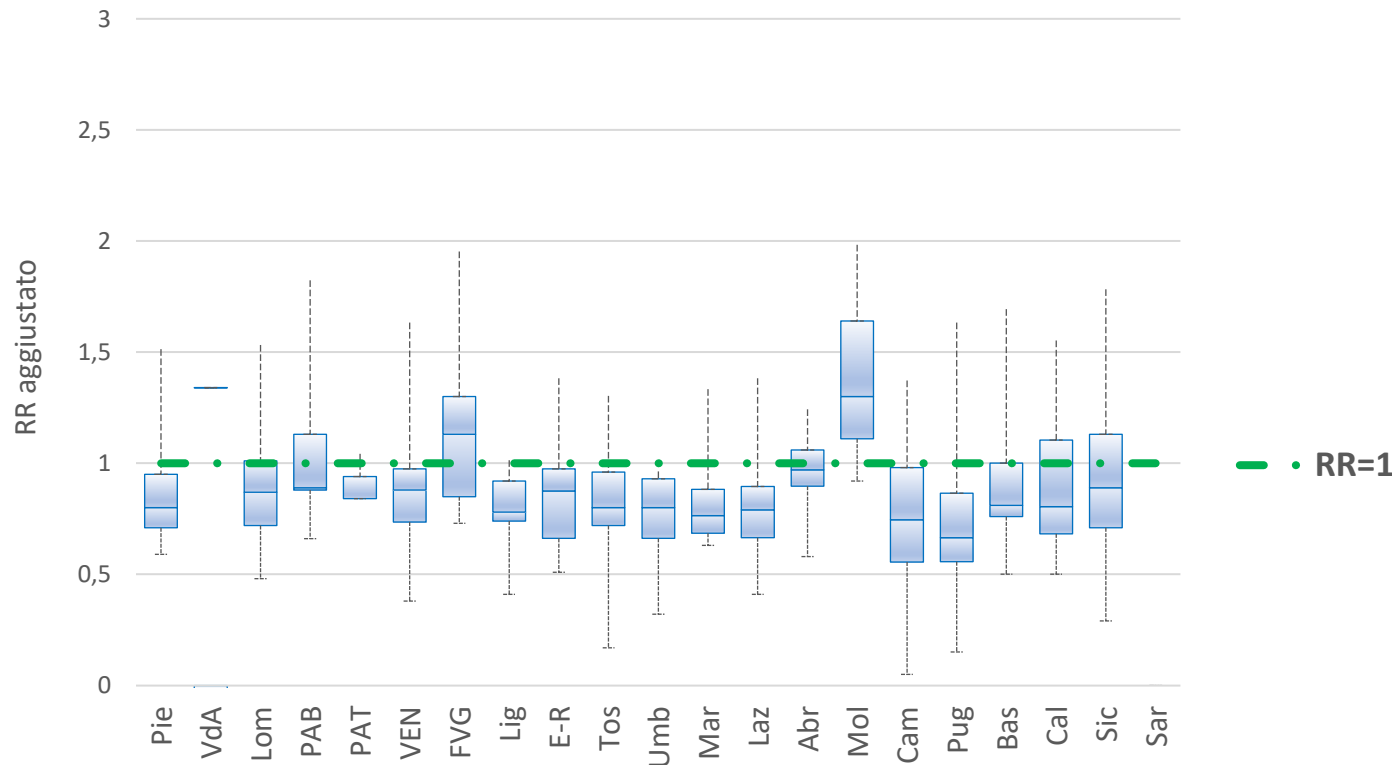


- 51% nelle donne vs. 46% negli uomini (**OR=1,17**; <math><0,001</math>)
- Mortalità a 1 anno da un ricovero per frattura di femore **più elevata** negli uomini (**OR=0,49**; $p<0,05$)



RISULTATI: differenze per cittadinanza

Proporzione di parti con taglio cesareo: distribuzione dei RR (straniere da PFPM vs. italiane/straniere da PSA), per Regione/P.A. Italia, 2022



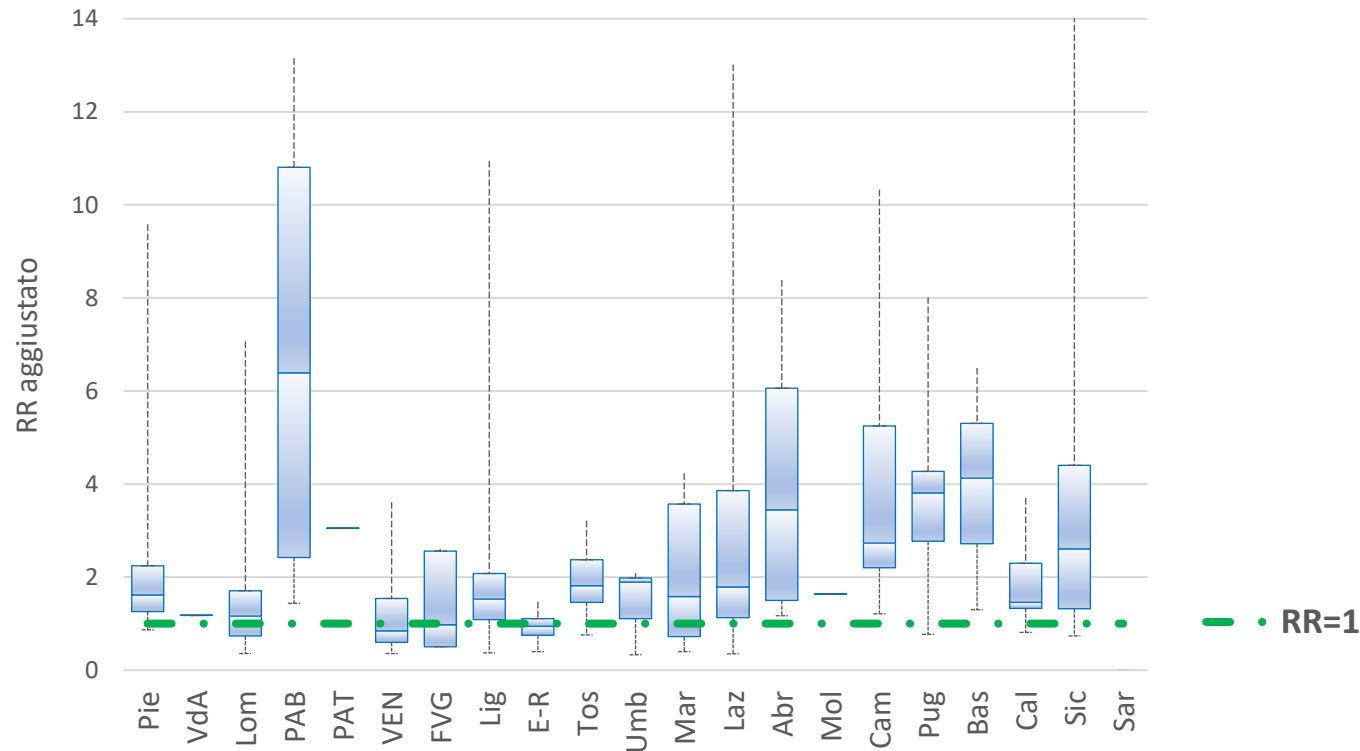
- Più basse proporzioni di TC primario in donne **immigrate** da PFPM (**18%**) rispetto alle donne **italiane** (**24%**)





RISULTATI: differenze per cittadinanza

Ricoveri successivi a parto con TC in puerperio: distribuzione dei rischi relativi (straniere da PFPM vs. italiane/straniere da PSA), per Regione/P.A. Italia, 2022



- Maggior rischio di riammissione dopo TC durante il puerperio in donne **immigrate** da PFPM (**1,46%**) rispetto alle donne **italiane**



Ministero della Salute



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Gruppo operativo PNE

Grazie!



Elisa Guglielmi, Marcello Cuomo, Barbara Giordani, Erica Eugeni, Stefano Domenico Cicala, Chiara De Marchi, Maria Roberta De Blasiis, Simona Gorietti, Fabio Bernardini



DIEP/Lazio
Dipartimento di Epidemiologia
Servizio Sanitario Regionale
Regione Lazio - ASL Roma 1

Paola Colais, Mariangela D'Ovidio, Margherita Ferranti, Francesca Mataloni, Luigi Pinnarelli, Salvatore Soldati, Chiara Sorge



Paola D'Errigo, Stefano Rosato, Alice Maraschini, Valerio Manno, Andrea Tavilla

