



Ministero della Salute



DIPARTIMENTO DELLA QUALITÀ

**DIREZIONE GENERALE DELLA PROGRAMMAZIONE SANITARIA,
DEI LIVELLI DI ASSISTENZA E DEI PRINCIPI ETICI DI SISTEMA
UFFICIO VI**

Indicatori di Appropriatezza organizzativa

Patto per la Salute 2010-2012

Ottobre 2010

Pubblicazione dell'Ufficio VI della Direzione generale della programmazione sanitaria, dei livelli di assistenza e dei principi etici di sistema
Direttore: D.ssa Lucia Lispi

Realizzazione a cura di: Ing. Pietro Granella

Per informazioni rivolgersi a:

Direzione generale della programmazione sanitaria, dei livelli di assistenza e dei principi etici di sistema
Via Giorgio Ribotta, 5 – 00144 Roma

Ing. Pietro Granella
Tel.: 06.5994.2305
e-mail: p.granella@sanita.it

SOMMARIO

Introduzione e note metodologiche	1
Indicatori anno 2007	13
Tavola sinottica	14
Tav. 1 – Degenza media preoperatoria	15
Tav. 2 – Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero	18
Tav. 3 – Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico	21
Tav. 4 – Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri	24
Tav. 5 – Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriatezza	27
Tav. 6 – Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici	30
Tav. 7 – Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici	33
Tav. 8 - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+	36
Indicatori anno 2008	39
Tavola sinottica	40
Tav. 1 – Degenza media preoperatoria	41
Tav. 2 – Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero	44
Tav. 3 – Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico	47
Tav. 4 – Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri	50
Tav. 5 – Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriatezza	53
Tav. 6 – Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici	56
Tav. 7 – Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici	59
Tav. 8 - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+	62
Indicatori anno 2009	65
Tavola sinottica	66
Tav. 1 – Degenza media preoperatoria	67
Tav. 2 – Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero	70
Tav. 3 – Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico	73
Tav. 4 – Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri	76
Tav. 5 – Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriatezza	79
Tav. 6 – Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici	82
Tav. 7 – Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici	85
Tav. 8 - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+	88

Introduzione

La presente pubblicazione si colloca in un più ampio contesto di crescente attenzione al monitoraggio e al miglioramento dei vari aspetti legati alla Qualità dell'Assistenza sanitaria erogata sul territorio nazionale, e pone l'accento sull'Assistenza ospedaliera, proponendo un set di otto indicatori, calcolati a partire dai dati desumibili dalla Banca Dati delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO)¹.

Come noto, il flusso informativo delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO), istituito con d.m. 28/12/1991 e successivamente arricchito con le modifiche introdotte dal d.m. n° 380 del 27/10/2000 e dal recente d.m. n° 135 del 08/07/2010, consente di raccogliere numerose informazioni di carattere sia amministrativo che clinico sulla totalità dei ricoveri erogati dalle strutture pubbliche e private presenti sul territorio nazionale.

La Banca Dati SDO, in virtù del carattere routinario e censuario della rilevazione, unitamente all'elevato livello di qualità e completezza del dato raccolto, costituisce un prezioso strumento informativo correntemente utilizzato sia per finalità di Ricerca scientifica che di Programmazione sanitaria e di Valutazione.

Il presente lavoro si colloca in quest'ultimo ambito, mirando a fornire uno strumento per la misura ed il monitoraggio dell'Appropriatezza organizzativa in ambito ospedaliero, prendendo in considerazione gli indicatori proposti nel Patto per la Salute 2010-2012²:

1. Degenza media preoperatoria;
2. Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero;
3. Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico;
4. Percentuale di ricovero con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri;
5. Percentuale di ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza;
6. Percentuale di ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici;
7. Percentuale di ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici;
8. Percentuale di ricoveri oltre soglia sul totale di ricoveri ordinari medici di pazienti con età ≥ 65 anni;

Per ciascun indicatore viene presentata la distribuzione regionale, distintamente per istituti pubblici e privati accreditati, a loro volta articolati in due raggruppamenti, come di seguito specificato:

¹ Per maggiori informazioni è possibile consultare la sezione dedicata ai ricoveri ospedalieri sul Portale del Ministero della Salute all'indirizzo web: <http://www.salute.gov.it/ricoveriOspedalieri/ricoveriOspedalieri.jsp>

² Cfr. Art. 2, comma 2, lettera h) e relativo Allegato 3 del Patto per la Salute 2010-2012

- ISTITUTI PUBBLICI:
 - Gruppo 1:
 - Aziende ospedaliere;
 - Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici Universitari pubblici;
 - IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche;
 - Gruppo 2:
 - Ospedali a gestione diretta;

- ISTITUTI PRIVATI ACCREDITATI:
 - Gruppo 1:
 - Policlinici Universitari privati;
 - IRCCS privati e fondazioni private;
 - Ospedali classificati;
 - Istituti qualificati presidi USL;
 - Enti di ricerca
 - Gruppo 2:
 - Case di cura private accreditate;

inoltre, gli indicatori sono calcolati anche per singola struttura di erogazione, a livello di stabilimento, in modo da poter effettuare una analisi della variabilità presente in ciascuna regione; il consueto grafico *box-plot* consente di visualizzare in modo facilmente comprensibile l'entità della variabilità intraregionale ed effettuare a colpo d'occhio un confronto fra le diverse realtà regionali.

Una breve panoramica sull'Appropriatezza dell'assistenza sanitaria

Il concetto di "Appropriatezza" è stato introdotto nel contesto normativo italiano a seguito della *Raccomandazione n° 17/1997 del Comitato dei Ministri del Consiglio d'Europa agli Stati membri*, "sullo sviluppo e l'attivazione dei sistemi di miglioramento della qualità dell'assistenza sanitaria", in cui l'appropriatezza delle cure viene indicata come una delle componenti fondamentali; infatti, la Legge 449/1997, immediatamente successiva, inserisce l'appropriatezza fra i profili da considerare nell'ambito del monitoraggio dell'attività ospedaliera.

Successivamente, il Piano sanitario nazionale 1998-2000 introduce la distinzione fra "Appropriatezza clinica" e "Appropriatezza organizzativa": come noto, la prima si riferisce all'erogazione di cure mediche ed interventi di comprovata efficacia in contesti caratterizzati da un profilo beneficio-rischio favorevole per il paziente, mentre la seconda concerne la scelta delle modalità di erogazione più idonee

ai fini di massimizzare la sicurezza ed il benessere del paziente e di ottimizzare l'efficienza produttiva ed il consumo di risorse³.

Il successivo Decreto Legislativo 229/99 richiama la promozione ed il controllo dell'Appropriatezza in tutti gli ambiti dell'organizzazione sanitaria, mentre il DPCM 29/11/2001, nel definire i Livelli essenziali di assistenza (LEA) fornisce le prime indicazioni operative per la valutazione dell'inappropriatezza in ambito ospedaliero, indicando come “ (...) *inappropriati* i casi trattati in regime di ricovero ordinario o in day hospital che le strutture sanitarie possono trattare in un diverso setting assistenziale con identico beneficio per il paziente e con minore impiego di risorse.”, ponendo quindi l'accento sull'aspetto organizzativo; nello stesso anno, il dm 12/12/2001 istituisce il “Sistema di garanzie per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria”, basato su un set di indicatori “... finalizzato al monitoraggio del rispetto, in ciascuna regione, dei livelli essenziali ed uniformi di assistenza ...”.

Il d.m. 25/02/2004 istituisce la “Commissione nazionale per la definizione e l'aggiornamento dei Livelli essenziali di Assistenza”: fra i criteri adottati la valutazione delle evidenze di efficacia clinica riveste un ruolo centrale; I lavori della commissione hanno portato alla stesura di una proposta di aggiornamento del DPCM LEA, al momento in fase di valutazione presso il Ministero dell'Economia e delle Finanze, recante una serie di indicazioni in materia di appropriatezza organizzativa in ambito ospedaliero e specialistico.

Parallelamente, l'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005 istituisce il “Comitato paritetico permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli essenziali di Assistenza in condizioni di appropriatezza e di efficienza nell'utilizzo delle risorse e per la verifica della congruità tra le prestazioni da erogare e le risorse messe a disposizione”, che si concentra maggiormente sugli aspetti di appropriatezza organizzativa ed efficienza dell'impiego delle risorse del SSN.

Nell'ambito del “Progetto Mattoni SSN”, il mattone “Misura dell'Appropriatezza” ha ampliato ed approfondito molteplici aspetti teorici e operativi, fra cui le modalità di misurazione ed incentivazione dell'appropriatezza ospedaliera, delle prescrizioni farmaceutiche e specialistiche (<http://www.mattoni.salute.gov.it/mattoni/paginaInternaMenuMattoni.jsp?id=10&menu=mattoni>).

In particolare, la misura dell'appropriatezza può essere effettuata in base a *criteri prestabiliti esogenamente*, oppure secondo un *approccio di tipo benchmarking*; inoltre, è possibile effettuare le valutazioni desumendo i dati dalle cartelle cliniche di un *campione di ricoveri*, oppure utilizzando flussi informativi di natura amministrativa-routinaria, che consentono l'analisi dell'*insieme dei ricoveri* erogati in un dato ambito; per quanto concerne l'incentivazione dell'appropriatezza organizzativa, un possibile approccio prevede *l'applicazione di soglie per le prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza*, o l'introduzione di misure volte a *regolamentare l'attività di ricovero ospedaliero*, oppure l'impiego di

³ Vedi Progetto Mattoni SSN – Misura dell'Appropriatezza – Documento del Comitato scientifico

msistemi di controllo analitici effettuati “ex-post”, come ad esempio le metodologie PRUO, APPRO o MAAP.

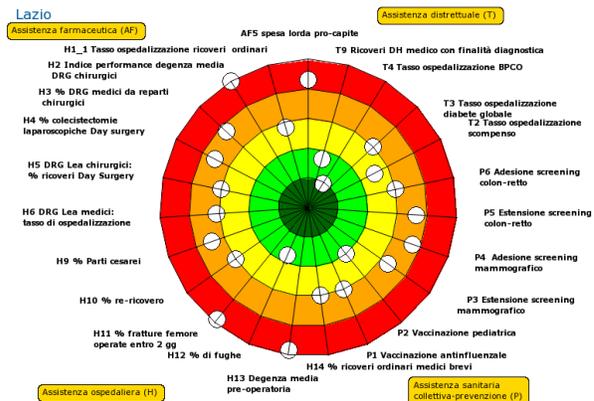
Il recente d.m. 10/12/2009 in materia di controlli sulle cartelle cliniche specifica i criteri per l’individuazione delle prestazioni ospedaliere a rischio di inappropriatezza, fra cui l’elevata variabilità e l’elevato impatto economico del volume di erogazione, e fissa la percentuale minima di cartelle cliniche che devono obbligatoriamente essere controllate a tale scopo.

Per quando concerne più specificamente gli aspetti di appropriatezza clinica occorre menzionare il “Sistema Nazionale Linee Guida”, (<http://www.salute.gov.it/qualita/paginaInternaQualita.jsp?id=254&menu=guida>) istituito con d.m. 30/06/2004, finalizzato in particolare alla elaborazione e diffusione di linee guida per l’ottimizzazione delle cure e della loro appropriatezza, e la serie di pubblicazioni dei “Quaderni del Ministero della Salute”, (<http://www.quadernidellasalute.it/>) nati con lo specifico scopo di “(...) uniformare e fissare, nel tempo e nella memoria, i criteri di appropriatezza del nostro Sistema salute”, attraverso la trattazione, con taglio monografico, di tematiche, campi e competenze ove sia da ricercare e conseguire la definizione di standard comuni di lavoro.

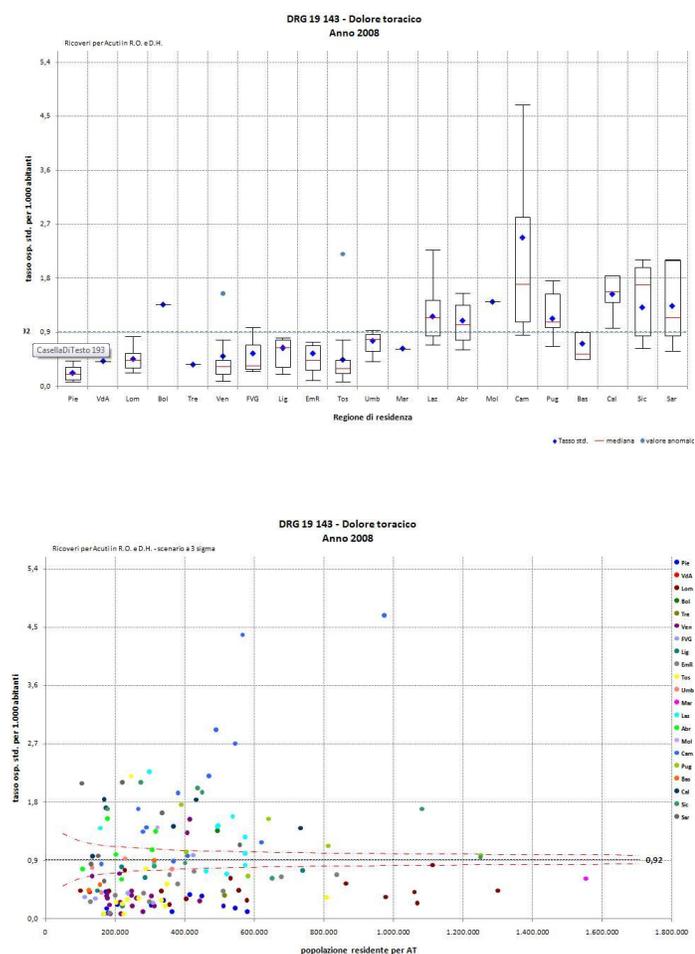
Già il Piano sanitario nazionale 2006-2008 aveva posto l’accento sulla necessità di perseguire l’Equità e la Qualità dell’Assistenza sanitaria per mezzo della *promozione dell’Appropriatezza*, prediligendo le prestazioni innovative di provata efficienza clinica ed economicità, e definendo le condizioni di erogabilità di quelle prestazioni caratterizzate da eccessiva variabilità e frequente inappropriatezza prescrittiva.

Il grafico a bersaglio mostrato qui a lato mostra un esempio della metodologia di “Valutazione delle performance dei servizi sanitari regionali”, sviluppata nell’ambito del Progetto SiVeAS con il supporto della Scuola Superiore S.Anna di Pisa.

Tale metodologia prevede l’impiego di un set di 34 indicatori afferenti all’assistenza farmaceutica, ospedaliera, distrettuale e collettiva/prevenzione; una parte significativa di questi indicatori si concentrano sulla misura dell’Appropriatezza, sia nell’accezione clinica che organizzativa, e dell’efficienza dell’erogazione dell’Assistenza sanitaria.



Sempre nell’ambito del Progetto SiVeAS è stata sviluppata la metodologia di “Analisi della variabilità dei ricoveri ospedalieri”. Analizzando la variabilità dei tassi di ospedalizzazione è possibile individuare le prestazioni che, essendo caratterizzate da una elevata variabilità sul territorio, non spiegabile in termini epidemiologici, potrebbe essere indice di potenziale inappropriatezza.



Il grafico box-plot a sinistra mostra come esempio la variabilità intraregionale per ASL e consente, al tempo stesso, un confronto fra le diverse Regioni, per il tasso di ricovero per Dolore toracico (DRG 143).

La metodologia consente, inoltre, di confrontare il tasso di ospedalizzazione di ciascuna ASL con un benchmark di riferimento ed un intervallo di accettabilità. Il grafico di dispersione a destra mostra l'esempio per il tasso di ricovero per Dolore toracico (DRG 143): al di sopra dell'intervallo di accettabilità si colloca l'area di *potenziale inappropriately*, (ossia un eccessivo ed ingiustificato ricorso all'ospedalizzazione), mentre al di sotto si ha la zona di *potenziale inadeguatezza* (ossia l'incapacità del Sistema di soddisfare il bisogno di salute della popolazione).

In tal modo, è possibile individuare dove è opportuno effettuare un esame più approfondito ed eventualmente apportare un intervento correttivo idoneo.

Infine, Il Patto per la Salute 2010-2012, nel ribadire la necessità di perseguire l'efficienza, la qualità e l'appropriatezza dell'Assistenza sanitaria, anche ai fini del raggiungimento dell'equilibrio economico, introduce un ampio set di indicatori, fra cui alcuni specificamente destinati al monitoraggio dell'appropriatezza organizzativa (oggetto della presente pubblicazione), aggiornando inoltre la lista di DRG ad alto rischio di inappropriately se erogati in regime di ricovero ordinario.

Gli indicatori di Appropriata organizzativa del Patto per la Salute 2010-2012

Viene di seguito fornita una breve descrizione per ciascun indicatore presentato, unitamente ad una nota metodologica riguardante i criteri di selezione dei dati e le modalità di calcolo di volta in volta impiegate.

Degenza media preoperatoria

L'indicatore viene calcolato come rapporto fra il totale delle giornate intercorse tra la data di ricovero e la data di intervento ed il totale dei dimessi.

$$x = \frac{\sum gg_preop}{\sum dim}$$

Nel calcolo sono inclusi i ricoveri per Acuti in regime ordinario, in istituti pubblici e privati accreditati, con codice ICD-9-CM di intervento principale valido e compreso fra "00.01" e "86.99" (risulta esclusa, cioè, la miscellanea di procedure diagnostiche e terapeutiche, cod. 87-99), con data di ricovero e data di intervento valide. Per uniformità di elaborazione, vengono considerati solo i ricoveri con tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso validi⁴.

La degenza media pre-operatoria può essere considerata una proxy della capacità di una struttura e di un determinato contesto organizzativo di assicurare una efficiente gestione del percorso preoperatorio in elezione e di pianificare con efficacia l'utilizzo delle sale operatorie e dei servizi di supporto all'attività chirurgica. Infatti, il lasso di tempo che intercorre tra il ricovero e l'intervento è solitamente dedicato ad accertamenti diagnostici o a pratiche terapeutiche propedeutiche all'intervento stesso. Tuttavia, per quanto riguarda i ricoveri programmati, ciò dovrebbe essere espletato utilizzando i servizi ambulatoriali, che rappresentano il setting assistenziale più appropriato. Pertanto, valori elevati dell'indicatore possono essere spia di una inadeguatezza dei servizi distrettuali, che si traduce in un uso potenzialmente inappropriato dell'ospedale.

Quando si confrontano dati di diversi ospedali deve essere posta la massima attenzione alla variabilità determinata dal diverso case mix trattato dalle strutture considerate: l'indicatore, infatti, esprime la massima significatività quando si confrontano singoli DRG o casistiche omogenee riferite alla medesima disciplina chirurgica. D'altra parte, grandi casistiche come quelle osservabili a livello regionale sono caratterizzate da un più alto livello di confrontabilità.

⁴ Il filtro sulla validità di tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso viene applicato in tutte le elaborazioni del Rapporto Annuale sull'attività di ricovero ospedaliero (<http://www.salute.gov.it/ricoveriOspedali/ricoveriOspedali.jsp>)

Percentuale interventi per frattura del femore effettuati entro due giorni

L'indicatore viene calcolato come rapporto percentuale fra il numero di dimessi con diagnosi principale di frattura del femore che abbiano subito l'intervento entro due giorni dal ricovero ed il totale dei dimessi con diagnosi principale di frattura del femore.

$$x = \frac{\sum \text{dim_femore_2gg}}{\sum \text{dim_femore}} \cdot 100$$

Nel calcolo sono inclusi i ricoveri per Acuti in Regime ordinario, in istituti pubblici e privati accreditati, con diagnosi principale di frattura del femore (cod. ICD-9-CM 820.**), con modalità di dimissione diversa da decesso, trasferimento ad altro istituto per Acuti, dimissione volontaria, con età maggiore o uguale a 65 anni, con DRG chirurgico e data intervento compresa fra data di ricovero e data di dimissione. Al numeratore si considerano i casi con degenza preoperatoria compresa fra zero e due giorni (inclusi gli estremi). Per uniformità di elaborazione, vengono considerati solo i ricoveri con tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso validi.

L'indicatore, di caratura internazionale, valuta la capacità di presa in carico da parte del livello ospedaliero e il tempo di risposta al bisogno di assistenza dei pazienti con frattura del femore, per i quali si rende necessario un intervento chirurgico entro le 48 ore. Infatti, dalla letteratura scientifica emerge chiaramente che attese oltre il limite dei due giorni per l'esecuzione dell'intervento chirurgico comportano un incremento del rischio di mortalità e di disabilità, specie nei soggetti anziani. Da considerare, inoltre, che in questi ultimi il rischio di riportare una frattura del femore è significativamente più elevato e comporta maggiori conseguenze: la tempestività dell'intervento permette una ripresa più rapida della normale deambulazione oltre ad impedire l'insorgere di complicazioni generali quali embolie polmonari, flebiti, decubiti e a migliorare la prognosi nel suo complesso.

Valori elevati dell'indicatore denotano contesti in cui l'efficienza dell'organizzazione dell'ospedale si riflette in una aumentata appropriatezza clinica e nella comprovata maggiore efficacia dell'assistenza erogata; al contrario, basse percentuali segnalano contesti di inappropriatezza organizzativa, in cui è forte la probabilità che si manifestino *outcome* negativi.

Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici

L'indicatore viene calcolato come rapporto percentuale fra i dimessi da reparti chirurgici cui sia stato attribuito un DRG medico ed il totale dei dimessi da reparti chirurgici.

$$x = \frac{\sum \text{dim_drg_M}}{\sum \text{dim}} \cdot 100$$

Nel calcolo vengono inclusi i ricoveri per Acuti in Regime ordinario, in istituti pubblici e privati accreditati, nelle discipline 06, 07, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 30, 34, 35, 36, 37, 38, 43, 48, 76, 78, 98. Al numeratore vengono considerati i soli ricoveri con DRG medico. Per uniformità di elaborazione, vengono considerati solo i ricoveri con tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso validi.

L'indicatore esplora una delle dimensioni dell'appropriatezza organizzativa, in termini di adeguato utilizzo delle risorse strutturali costituite dai posti letto in dotazione ai reparti chirurgici ospedalieri. Specificamente, misura la quota di ricoveri effettuati nelle discipline di chirurgia cui viene attribuito un DRG medico, e che, quindi, non essendo caratterizzati da interventi chirurgici maggiori avrebbero potuto essere più appropriatamente trattati in discipline non chirurgiche. Infatti, i reparti chirurgici sono dotati di attrezzature complesse e risultano maggiormente onerosi, pertanto dovrebbero accogliere pazienti che si sottopongono a un intervento chirurgico.

Si può ragionevolmente stimare che la percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medici tendenzialmente non debba superare il 20%: in caso contrario si ha una ridotta efficienza nell'uso delle risorse dell'ospedale e un accresciuto disagio per il paziente non ricoverato nel reparto per lui più idoneo.

Percentuale di ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri (RO + DH)

L'indicatore viene calcolato come rapporto percentuale fra i dimessi con DRG chirurgico ed il totale dei dimessi.

$$x = \frac{\sum \text{dim_drg_C}}{\sum \text{dim}} \cdot 100$$

Nel calcolo vengono inclusi i ricoveri per Acuti in regime ordinario ed in day hospital in istituti pubblici e privati accreditati. Per uniformità di elaborazione, vengono considerati solo i ricoveri con tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso validi.

L'indicatore esplora una delle dimensioni dell'appropriatezza organizzativa dell'assistenza ospedaliera, misurando la quota di ricoveri che sono stati caratterizzati da un intervento chirurgico maggiore, e che, pertanto, trovano nel setting ospedaliero la collocazione più idonea ed appropriata sia dal punto di vista clinico che organizzativo. L'ospedale, infatti, deve essere destinato all'erogazione di un'assistenza sanitaria di alta complessità ed alto carico assistenziale, che non potrebbe essere garantita altrove. La gran parte di ricoveri non chirurgici, con l'esclusione di una piccola quota residuale costituita da pazienti "critici" per età e compresenza di più patologie, può trovare più idonea collocazione nel setting ambulatoriale o può essere ricondotta ad ospedalizzazione evitabile dovuta ad una carenza del livello territoriale e di prevenzione.

Percentuale di ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza

L'indicatore viene calcolato come rapporto percentuale fra il numero di ricoveri in regime ordinario e DRG a rischio in appropriatezza ed il totale dei ricoveri con DRG a rischio in appropriatezza.

$$x = \frac{\sum dim_{RO}}{\sum dim} \cdot 100$$

Nel calcolo dell'indicatore sono inclusi i ricoveri per Acuti in istituti pubblici e privati accreditati, con DRG a rischio in appropriatezza, ad esclusione dei DRG 006 "*Decompressione del tunnel carpale*", 039 "*Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia*", 119 "*Legatura e stripping di vene*", in ragione del pressoché totale trasferimento di questi ultimi in regime ambulatoriale. Per uniformità di elaborazione, vengono considerati solo i ricoveri con tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso validi.

La lista di DRG a rischio in appropriatezza per la versione drg 19 (adottata dal 2006 al 2008) è quella definita nel DPCM 29/11/2001⁵, mentre per la versione drg 24 (adottata a partire dal 2009) si fa riferimento all'allegato B del patto per la salute 2010-2012.

L'indicatore mira a valutare la bontà dell'organizzazione della rete ospedaliera, misurandone la capacità di erogare assistenza nel regime di ricovero più appropriato. Come specificato nel già menzionato DPCM 29/11/2001, l'attività afferente ai drg sopra specificati deve essere erogata privilegiando il regime di Day Hospital. Il successivo Accordo sottoscritto nella seduta del 1 Agosto 2002 della Conferenza Stato-Regioni ha definito i valori soglia per la percentuale di trasferimento in Day Hospital da raggiungere. Nell'ambito delle azioni intraprese successivamente e, nel recente contesto dei Piani di Rientro, parte dell'attività è stata trasferita al di fuori dell'Ospedale, tramite l'attivazione di "Percorsi Ambulatoriali Complessi", che mirano ad offrire una più efficiente erogazione dell'assistenza evitando il ricorso al ricovero ospedaliero, inappropriato sia dal punto di vista clinico che organizzativo. Il confronto con il tasso di ospedalizzazione complessivo rende più evidenti i risultati migliorativi in termini di ricoveri complessivamente risparmiati.

Le differenze osservabili sul territorio nazionale possono essere spiegate anche in ragione della maggiore o minore tempestività con cui le Regioni hanno intrapreso azioni idonee al fine di migliorare in tal senso l'appropriatezza d'uso delle strutture di ricovero.

⁵ Nella versione 19 il drg 222 "*Interventi sul ginocchio senza complicazioni*" viene eliminato e sostituito dal drg 503 "*Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione*", da considerarsi fra quelli a rischio di in appropriatezza se erogati in regime di ricovero ordinario.

Percentuale di ricoveri in DH medico a carattere diagnostico sul totale dei ricoveri in DH medico

L'indicatore è calcolato come rapporto percentuale tra il numero di ricoveri in DH medico a carattere diagnostico e il totale dei ricoveri in DH medico.

$$x = \frac{\sum \text{dim_DH_med_diag}}{\sum \text{dim_DH_med}} \cdot 100$$

Nel calcolo dell'indicatore sono inclusi i ricoveri per Acuti in regime di Day Hospital, con DRG medico, in istituti pubblici e privati accreditati, e sono esclusi i ricoveri con diagnosi principale V58.0* o V58.1* (radioterapia e chemioterapia) o con modalità di dimissione decesso. Per uniformità di elaborazione, vengono considerati solo i ricoveri con tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso validi.

L'indicatore valuta l'appropriatezza del ricorso all'ospedalizzazione in regime di Day Hospital misurando la frazione di ricoveri diurni di tipo medico effettuati unicamente per procedere ad accertamenti diagnostici, che possono generalmente essere effettuati ricorrendo alla rete ambulatoriale. Quest'ultima, infatti, rappresenta il setting di erogazione più idoneo ed appropriato, non solo dal punto di vista di un efficiente uso delle risorse disponibili, ma anche nell'ottica di ottimizzare la fruibilità e la qualità del percorso assistenziale, minimizzandone i disagi per il paziente.

Percentuale di ricoveri ordinari medici brevi (0-2gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici

L'indicatore è calcolato come rapporto percentuale fra il numero di ricoveri ordinari con DRG medico e durata della degenza minore o uguale a due giorni ed il totale dei ricoveri ordinari con DRG medico.

$$x = \frac{\sum \text{dim_RO_med_0 - 2gg}}{\sum \text{dim_RO_med}} \cdot 100$$

Nel calcolo dell'indicatore sono inclusi i ricoveri per Acuti in Regime ordinario, con DRG medico, giornate di degenza valide, in istituti pubblici e privati accreditati. Per uniformità di elaborazione, vengono considerati solo i ricoveri con tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso validi.

L'indicatore vuole misurare l'appropriatezza del ricorso all'ospedalizzazione soffermandosi su quella frazione di ricoveri che, per le caratteristiche di bassa complessità delle prestazioni erogate (denotate già dalla mancanza di interventi chirurgici maggiori) e di brevità della degenza sono nella quasi totalità dei casi da ricomprendere nell'insieme dei ricoveri evitabili, le cui prestazioni dovrebbero più efficacemente essere collocate in un diverso setting, quali, ad esempio, il ricovero diurno o il livello distrettuale. L'inappropriatezza che ne consegue può essere frutto di insufficienti valutazioni cliniche all'atto dell'accettazione in pronto soccorso o essere ascrivibile ad una inadeguatezza dei servizi sul territorio, che rende talvolta l'ospedale l'unica risposta accessibile al cittadino. In ogni caso, la percentuale di ricoveri medici brevi è un valido indicatore di processo che consente di monitorare e misurare l'appropriatezza del ricorso al ricovero ospedaliero in degenza ordinaria.

Percentuale di ricoveri ordinari medici oltre soglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età maggiore o uguale a 65 anni

L'indicatore è calcolato come rapporto percentuale fra il numero di ricoveri ordinari con DRG medico e durata della degenza superiore alla soglia specifica del DRG di afferenza ed il totale dei ricoveri ordinari con DRG medico di pazienti con età maggiore o uguale a 65 anni.

$$x = \frac{\sum \text{dim}_{RO_med_outlier}}{\sum \text{dim}_{RO_med}} \cdot 100$$

Nel calcolo dell'indicatore sono inclusi i ricoveri per Acuti in Regime ordinario con DRG medico, età del paziente maggiore o uguale a 65 anni, durata della degenza valida (1-365 gg) in istituti pubblici e privati accreditati. Per uniformità di elaborazione, vengono considerati solo i ricoveri con tipo attività, regime di ricovero, giornate di degenza, età e sesso validi.

L'indicatore valuta la percentuale di ricoveri caratterizzati da una degenza prolungata oltre i valori soglia previsti per i singoli DRG di afferenza: al pari degli altri indicatori basati sulle giornate di degenza, anche l'eccessivo prolungamento della permanenza in ospedale in reparti per acuti, la cui attività dovrebbe essere volta alla risoluzione di problemi di salute nel breve-medio periodo, potrebbe indicare la presenza di inefficienze sia di natura tecnico-operativa proprie della struttura erogatrice, sia di natura funzionale, relative ai collegamenti con la rete di offerta territoriale.

Nel caso specifico proprio i soggetti anziani rappresentano la popolazione a più alto rischio di permanenza nelle strutture ospedaliere per periodi molti lunghi. Pertanto, l'indicatore in esame coglie in particolare i collegamenti funzionali fra l'ospedale per acuti e la rete di offerta territoriale che riguarda le strutture residenziali per gli anziani, dove questa casistica potrebbe essere seguita in modo più appropriato dal punto di vista organizzativo, più efficiente dal punto di vista del corretto impiego delle risorse del SSN, e in grado di garantire una migliore qualità della vita per il paziente.

Indicatori di Appropriatazza organizzativa

Anno 2007

Tabella sinottica degli indicatori di Appropriata organizzativa del Patto per la Salute 2010-2012 - Anno 2007

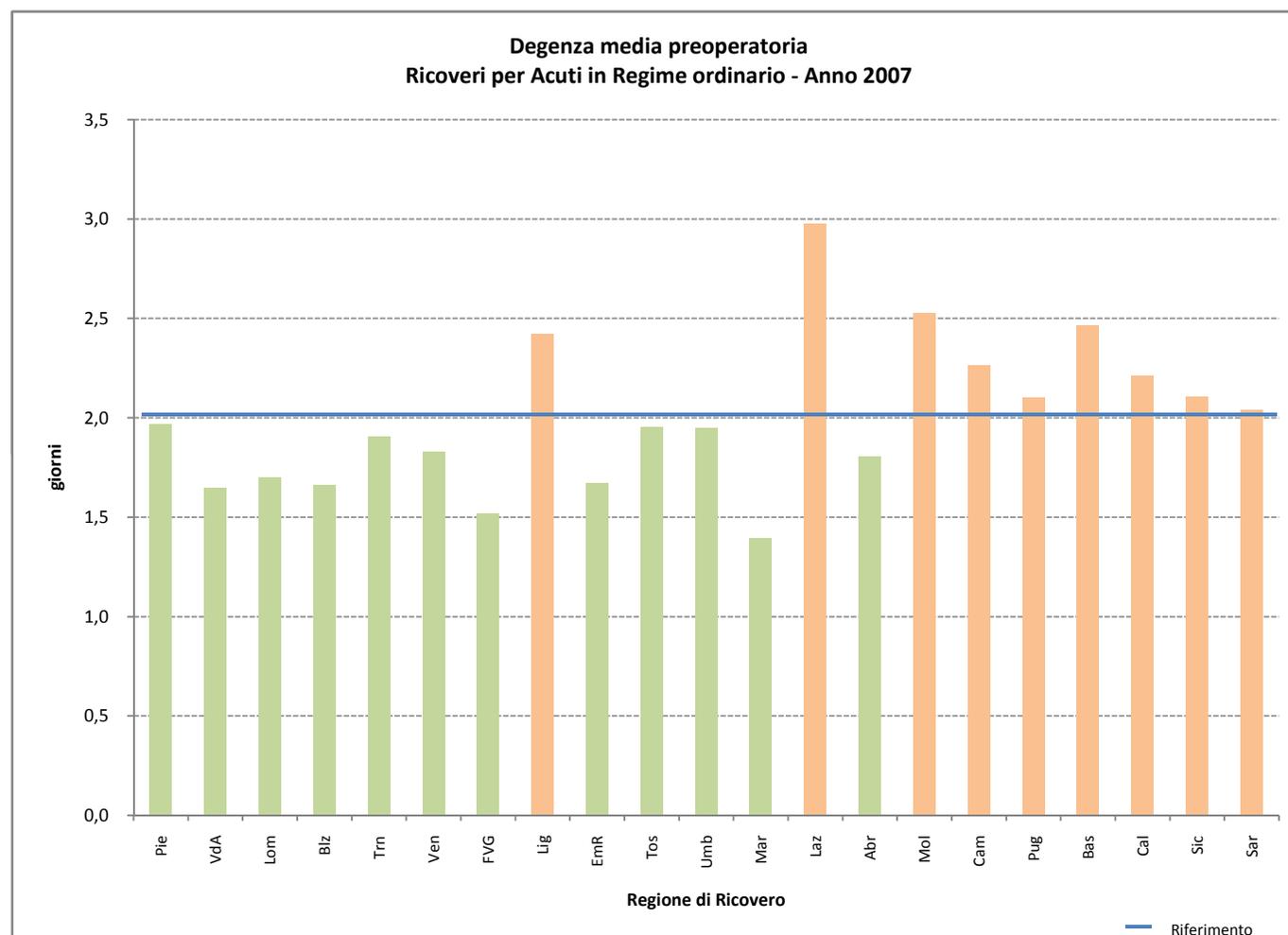
REGIONE DI RICOVERO	DEGENZA MEDIA PREOPERATORIA	% FRATTURE OPERATE ENTRO 2 GIORNI	% DRG MEDICI DA REP. CHIRURGICI	% DRG CHIRURGICI	% R.O. DRG RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% RICOVERI DH MEDICI DIAGNOSTICI	% RICOVERI MEDICI BREVI	% RICOVERI OLTRESOGLIA
Piemonte	1,97	30,37	29,50	51,61	39,12	26,79	20,11	7,69
Valle d'Aosta	1,65	70,63	37,39	42,09	41,50	27,29	22,51	9,67
Lombardia	1,70	41,42	29,96	44,55	64,14	43,23	22,09	5,39
P.A. Bolzano	1,66	81,68	45,01	38,55	63,58	43,29	32,08	4,58
P.A. Trento	1,91	27,36	41,15	44,83	51,74	47,94	20,09	8,75
Veneto	1,83	41,03	33,02	46,69	50,28	27,58	17,43	7,30
Friuli V.G.	1,52	62,44	29,27	45,22	58,86	63,46	21,78	6,38
Liguria	2,42	31,43	35,48	34,87	33,59	62,41	24,04	4,91
Emilia Romagna	1,67	42,60	26,17	46,06	64,83	43,18	25,45	3,63
Toscana	1,95	37,42	35,39	42,26	41,03	49,47	22,92	3,93
Umbria	1,95	32,99	38,46	42,32	50,83	55,93	29,41	3,41
Marche	1,39	52,52	27,98	47,53	60,73	51,08	20,00	5,12
Lazio	2,97	14,65	37,37	34,97	51,56	42,59	25,70	5,81
Abruzzo	1,80	34,76	37,95	39,80	62,16	52,48	26,23	3,49
Molise	2,53	24,30	43,11	35,40	55,65	81,34	27,52	4,51
Campania	2,26	17,85	45,27	32,36	54,38	77,11	41,51	2,89
Puglia	2,10	17,70	40,92	36,26	59,84	75,74	25,36	3,57
Basilicata	2,46	18,13	42,79	34,58	39,82	57,57	24,60	3,72
Calabria	2,21	20,60	47,11	29,34	55,03	63,25	25,25	3,39
Sicilia	2,10	18,72	44,84	33,09	40,23	71,71	31,24	2,58
Sardegna	2,04	25,62	43,34	34,98	64,12	59,79	27,31	4,95
ITALIA	2,01	32,10	36,30	39,79	53,33	57,71	26,21	4,68

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate; cfr. note metodologiche per i criteri di calcolo di ciascun indicatore.

Riferimento: valore nazionale

Tavola 1(a) - Degenza media preoperatoria - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	DEGENZA MEDIA PREOPERATORIA
Piemonte	1,97
Valle d'Aosta	1,65
Lombardia	1,70
P.A. Bolzano	1,66
P.A. Trento	1,91
Veneto	1,83
Friuli V.G.	1,52
Liguria	2,42
Emilia Romagna	1,67
Toscana	1,95
Umbria	1,95
Marche	1,39
Lazio	2,97
Abruzzo	1,80
Molise	2,53
Campania	2,26
Puglia	2,10
Basilicata	2,46
Calabria	2,21
Sicilia	2,10
Sardegna	2,04
ITALIA	2,01



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate, con codice intervento principale 00.01-86.99.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Degenza media preoperatoria Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

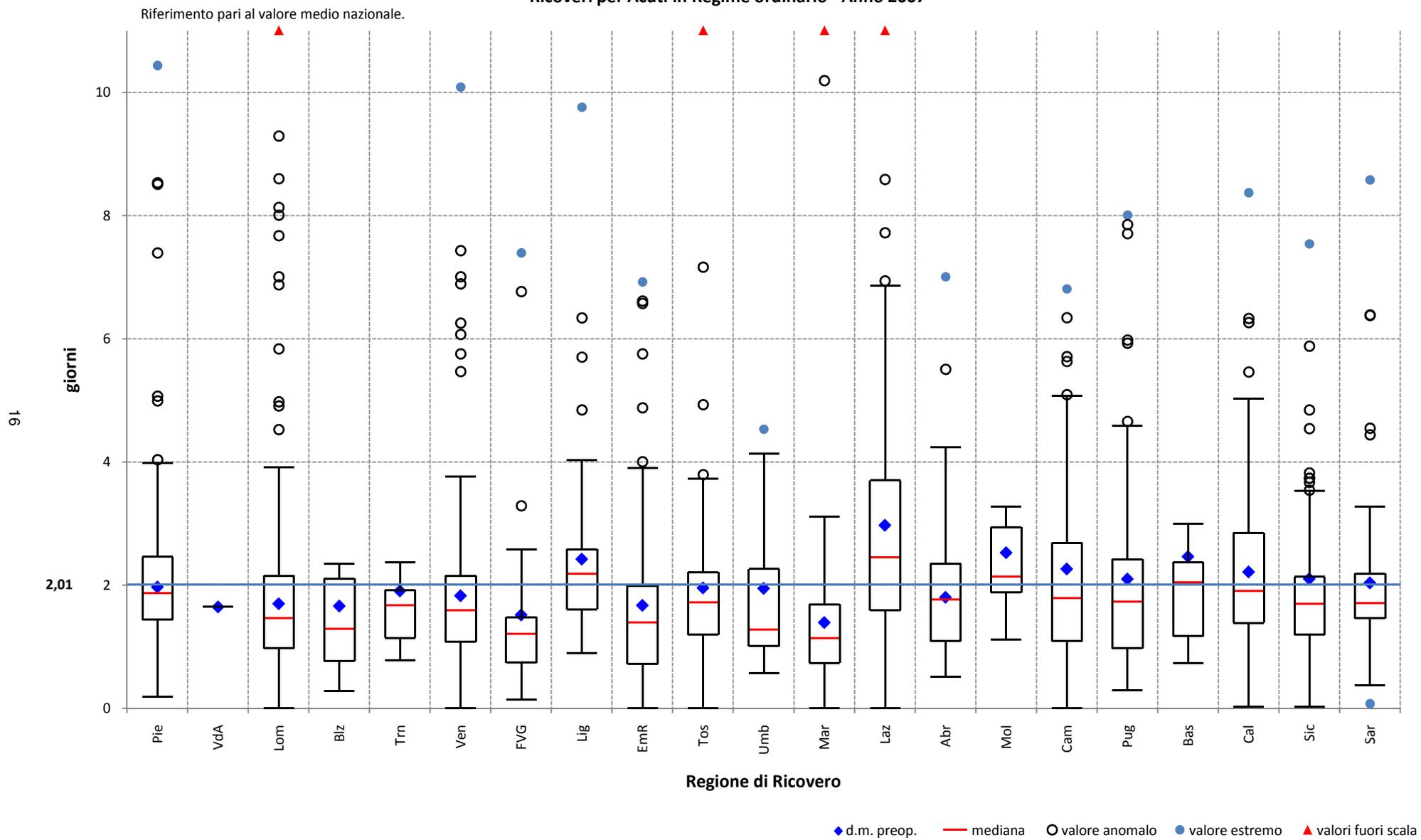


Tavola 1(c) - Degenza media preoperatoria - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 1	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 2	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 1	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 2
Piemonte	2,49	2,06	1,72	0,65
Valle d'Aosta	-	1,65	-	-
Lombardia	1,99	2,00	1,58	0,86
P.A. Bolzano	-	1,65	-	2,34
P.A. Trento	-	2,05	0,79	0,91
Veneto	2,48	1,86	1,19	0,63
Friuli V.G.	1,84	1,27	-	0,64
Liguria	2,49	2,47	1,98	1,53
Emilia Romagna	2,11	1,69	-	0,70
Toscana	2,27	1,86	3,00	1,12
Umbria	2,48	1,51	-	1,16
Marche	1,71	1,32	-	0,80
Lazio	4,30	2,81	2,76	1,85
Abruzzo	-	2,11	-	1,16
Molise	-	2,52	2,69	1,44
Campania	3,30	2,49	2,50	1,24
Puglia	2,87	2,27	2,68	0,85
Basilicata	2,91	2,18	-	0,74
Calabria	3,18	2,45	-	1,32
Sicilia	2,46	1,75	2,77	1,63
Sardegna	2,27	2,16	-	1,32
ITALIA	2,62	2,02	2,12	1,11

17

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate, con codice intervento principale 00.01-86.99.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

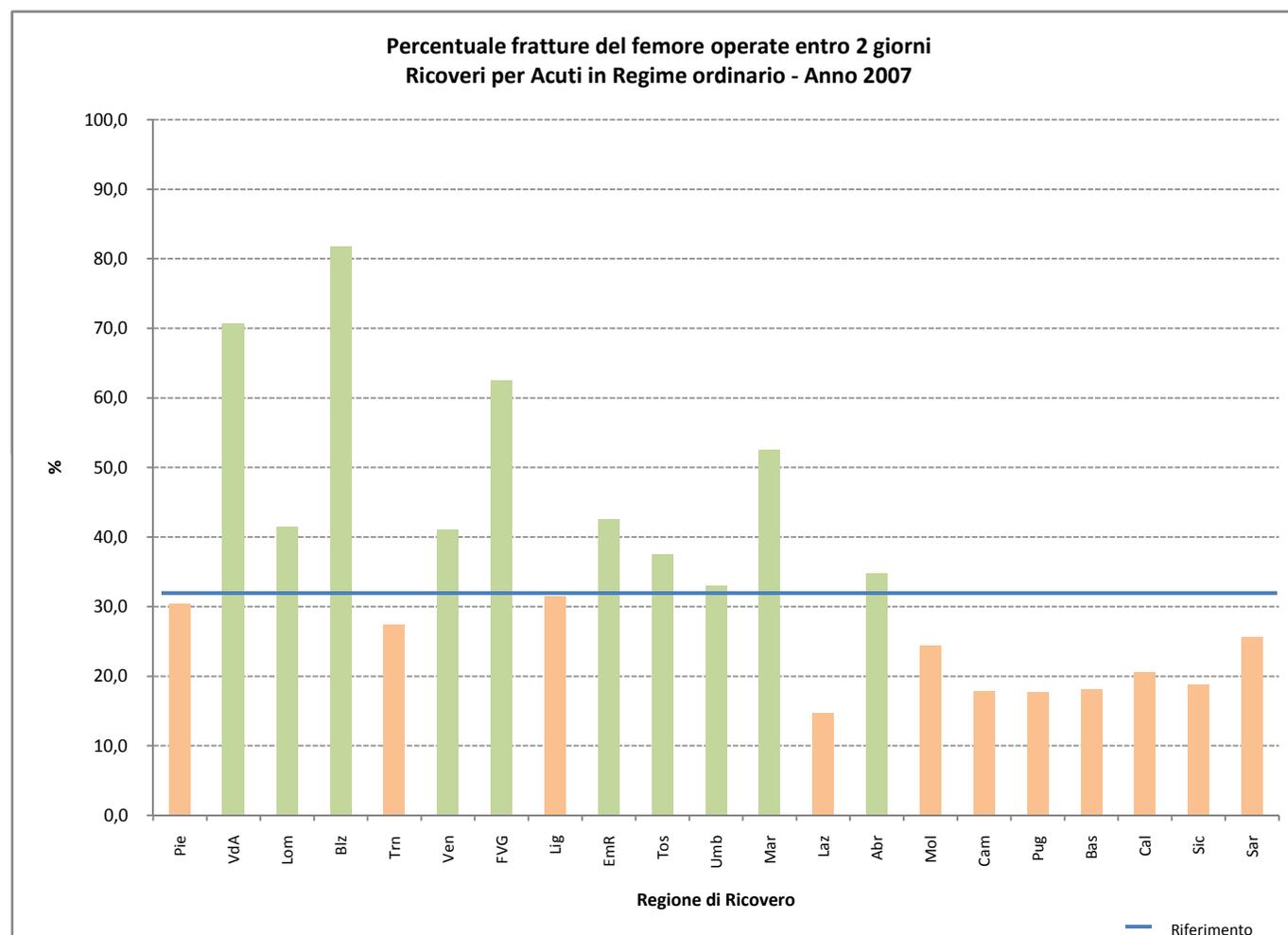
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 2(a) - Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	% FRATTURE OPERATE ENTRO 2 GIORNI
Piemonte	30,37
Valle d'Aosta	70,63
Lombardia	41,42
P.A. Bolzano	81,68
P.A. Trento	27,36
Veneto	41,03
Friuli V.G.	62,44
Liguria	31,43
Emilia Romagna	42,60
Toscana	37,42
Umbria	32,99
Marche	52,52
Lazio	14,65
Abruzzo	34,76
Molise	24,30
Campania	17,85
Puglia	17,70
Basilicata	18,13
Calabria	20,60
Sicilia	18,72
Sardegna	25,62
ITALIA	32,10



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate con diagnosi principale cod. ICD-9-CM 820.* , DRG chirurgico, età 65+, esclusi deceduti, trasferiti e dimissioni volontarie.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale fratture del femore operate entro 2 giorni
Ricerchi per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

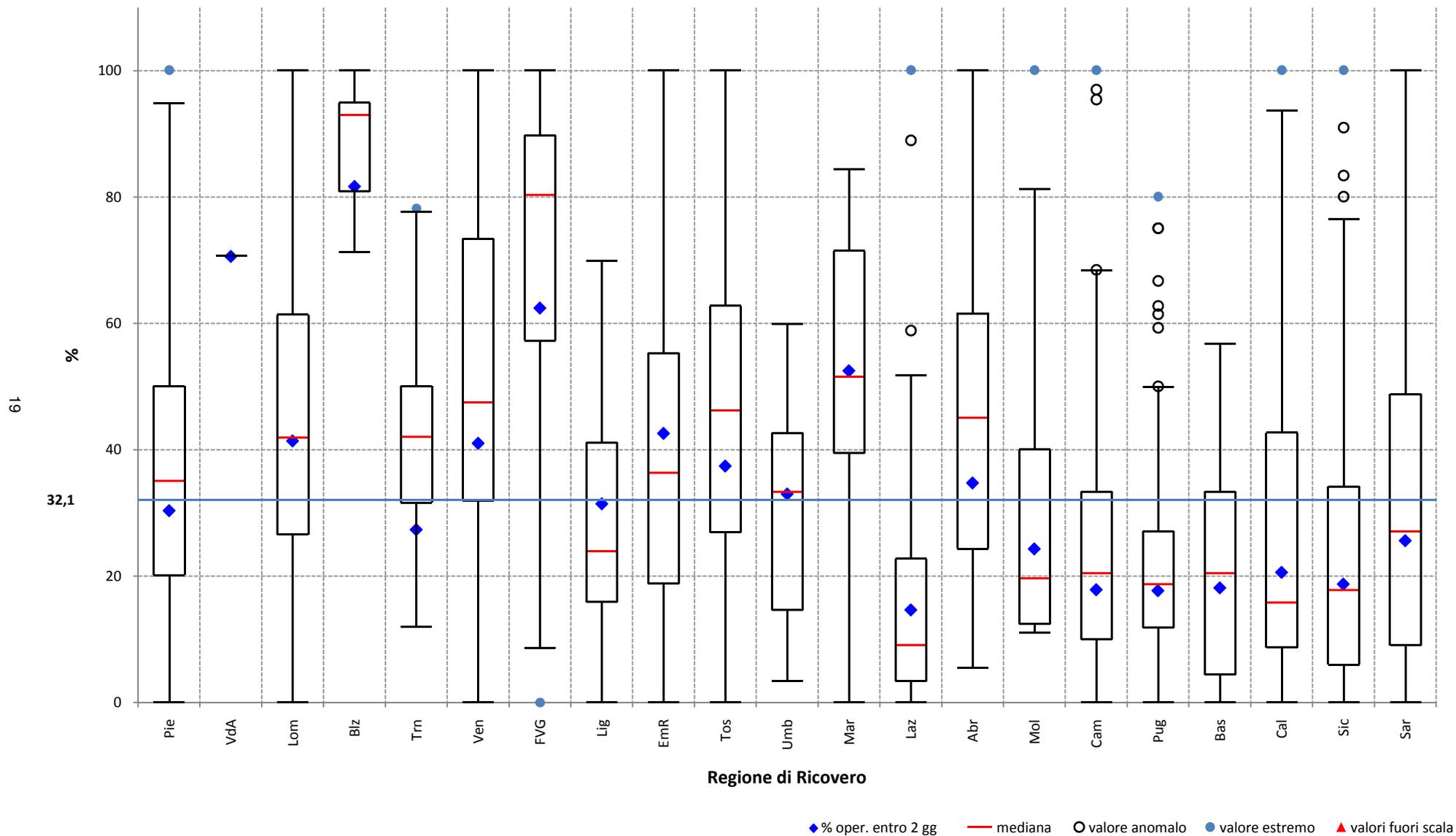


Tavola 2(c) - Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.
	GRUPPO 1	GRUPPO 2	GRUPPO 1	GRUPPO 2
Piemonte	23,63	32,33	15,29	68,42
Valle d'Aosta	-	70,63	-	-
Lombardia	64,38	36,68	41,67	65,89
P.A. Bolzano	-	81,68	-	-
P.A. Trento	-	27,27	50,00	-
Veneto	34,07	40,62	67,79	66,67
Friuli V.G.	52,27	75,62	-	91,67
Liguria	43,62	25,09	22,61	-
Emilia Romagna	46,03	40,96	-	44,44
Toscana	27,77	39,58	-	58,62
Umbria	36,33	29,10	-	33,33
Marche	56,52	51,18	-	71,43
Lazio	19,66	13,59	13,53	11,90
Abruzzo	-	33,81	-	53,01
Molise	-	25,41	-	100,00
Campania	14,46	17,70	5,51	31,01
Puglia	8,47	16,87	14,03	58,76
Basilicata	4,41	26,90	-	33,33
Calabria	16,16	16,59	-	36,24
Sicilia	17,94	19,33	8,70	23,65
Sardegna	42,86	25,16	-	100,00
ITALIA	29,73	32,53	25,99	40,60

20

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate con diagnosi principale cod. ICD-9-CM 820.*, DRG chirurgico, età 65+, esclusi deceduti, trasferiti e dimissioni volontarie.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

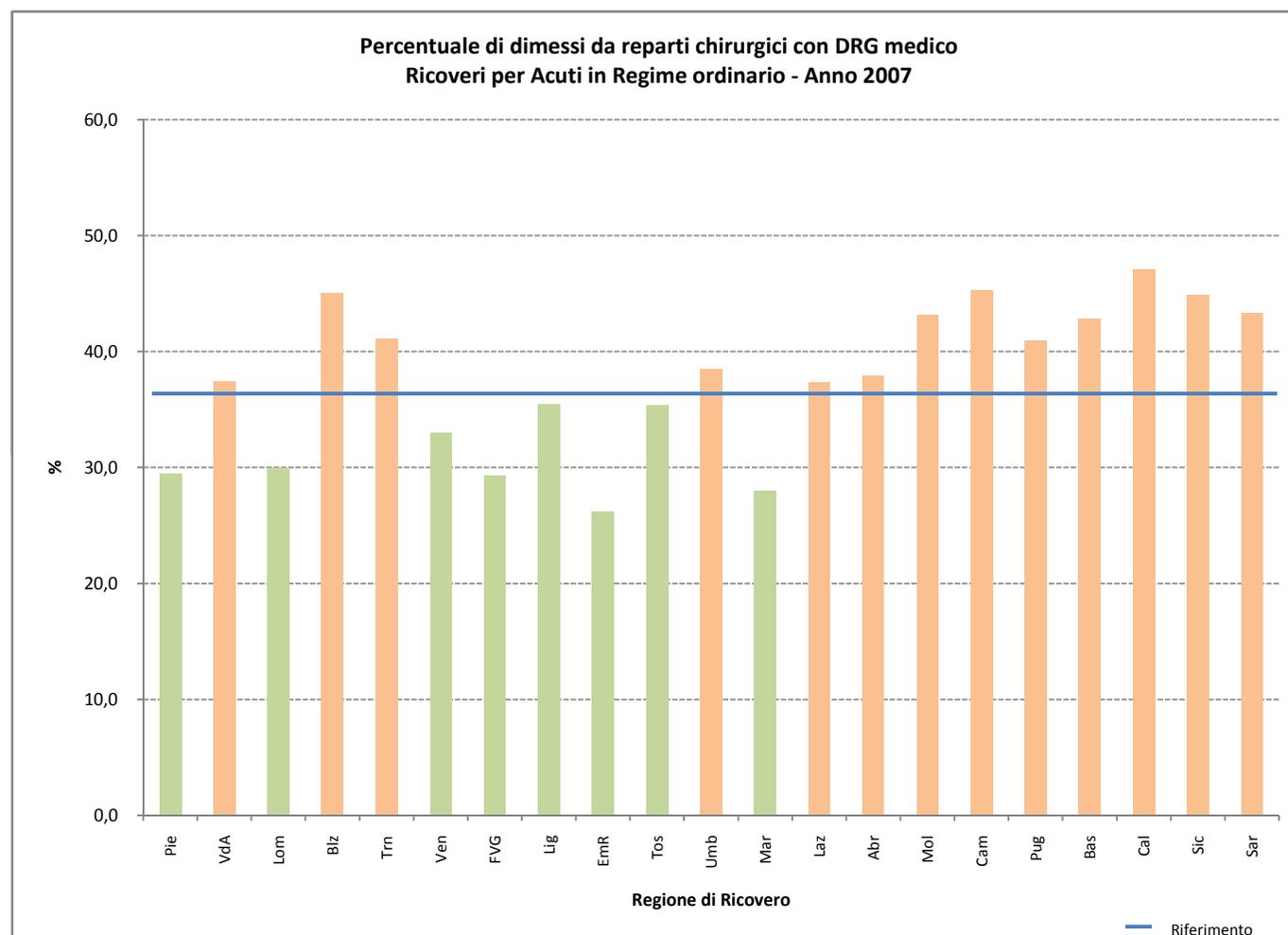
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 3(a) - Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	% DRG MEDICI DA REP. CHIRURGICI
Piemonte	29,50
Valle d'Aosta	37,39
Lombardia	29,96
P.A. Bolzano	45,01
P.A. Trento	41,15
Veneto	33,02
Friuli V.G.	29,27
Liguria	35,48
Emilia Romagna	26,17
Toscana	35,39
Umbria	38,46
Marche	27,98
Lazio	37,37
Abruzzo	37,95
Molise	43,11
Campania	45,27
Puglia	40,92
Basilicata	42,79
Calabria	47,11
Sicilia	44,84
Sardegna	43,34
ITALIA	36,30



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate da disciplina 06, 07, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 30, 34, 35, 36, 37, 38, 43, 48, 76, 78, 98.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico
Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

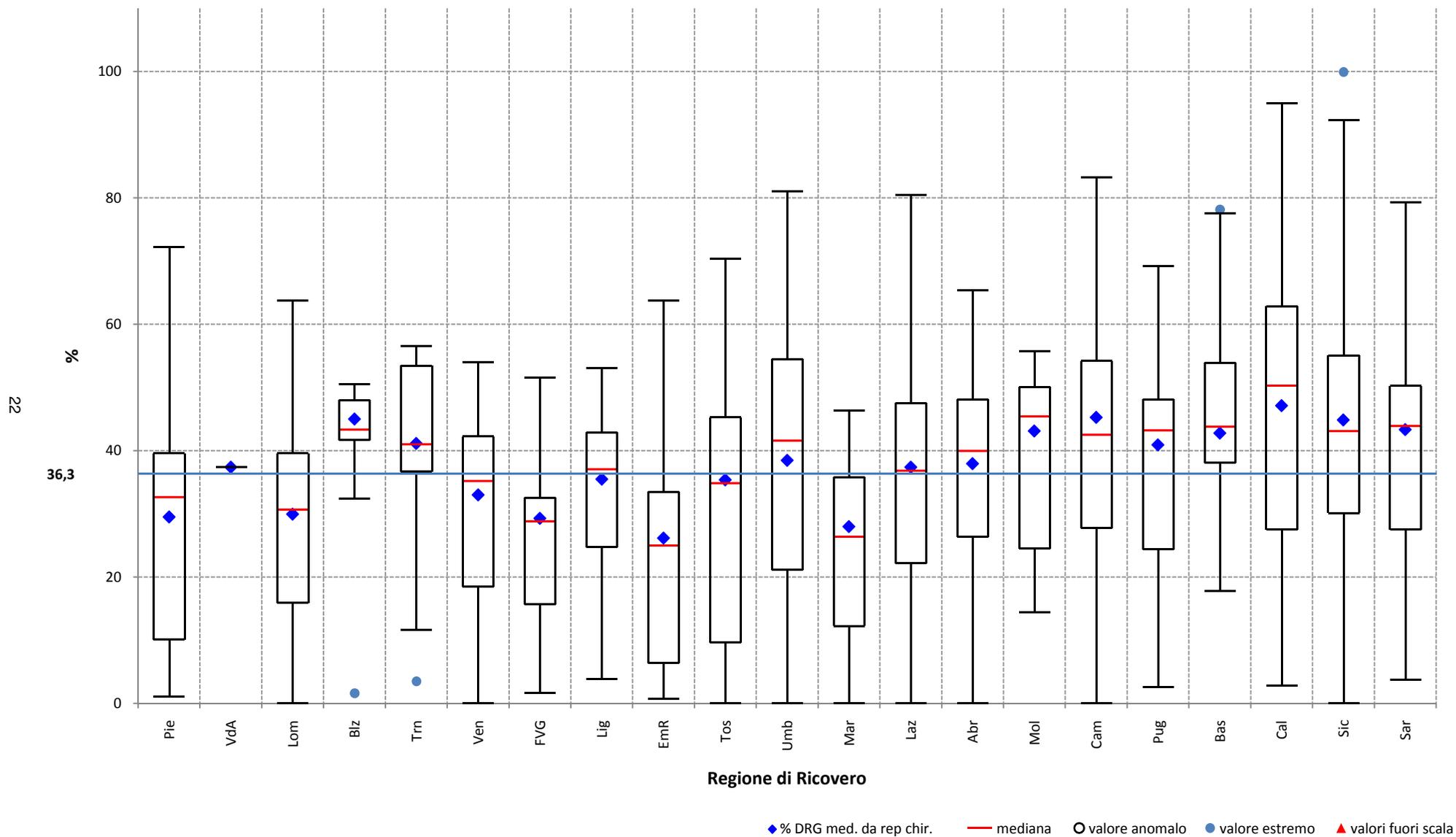


Tavola 3(b) - Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DRG MED. DA REP. CHIR.			
	GRUPPO 1	GRUPPO 2	GRUPPO 1	GRUPPO 2
Piemonte	31,77	37,56	13,24	5,86
Valle d'Aosta	-	37,39	-	-
Lombardia	33,61	37,09	20,99	14,26
P.A. Bolzano	-	45,22	-	1,62
P.A. Trento	-	42,49	36,95	3,50
Veneto	31,75	38,28	19,79	8,16
Friuli V.G.	30,43	31,29	-	15,34
Liguria	33,66	39,45	30,00	4,06
Emilia Romagna	27,57	31,63	-	7,90
Toscana	30,08	41,85	5,12	10,44
Umbria	37,76	44,82	-	8,58
Marche	23,79	32,48	-	14,73
Lazio	30,54	46,09	35,36	33,01
Abruzzo	-	43,78	-	23,74
Molise	-	44,26	42,00	22,99
Campania	51,80	47,84	45,37	37,73
Puglia	42,11	48,06	37,42	22,94
Basilicata	37,95	47,64	-	29,87
Calabria	44,73	62,38	-	28,15
Sicilia	45,30	51,22	43,22	34,34
Sardegna	43,91	47,02	-	27,81
ITALIA	37,19	41,67	30,14	23,77

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate da disciplina 06, 07, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 30, 34, 35, 36, 37, 38, 43, 48, 76, 78, 98.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

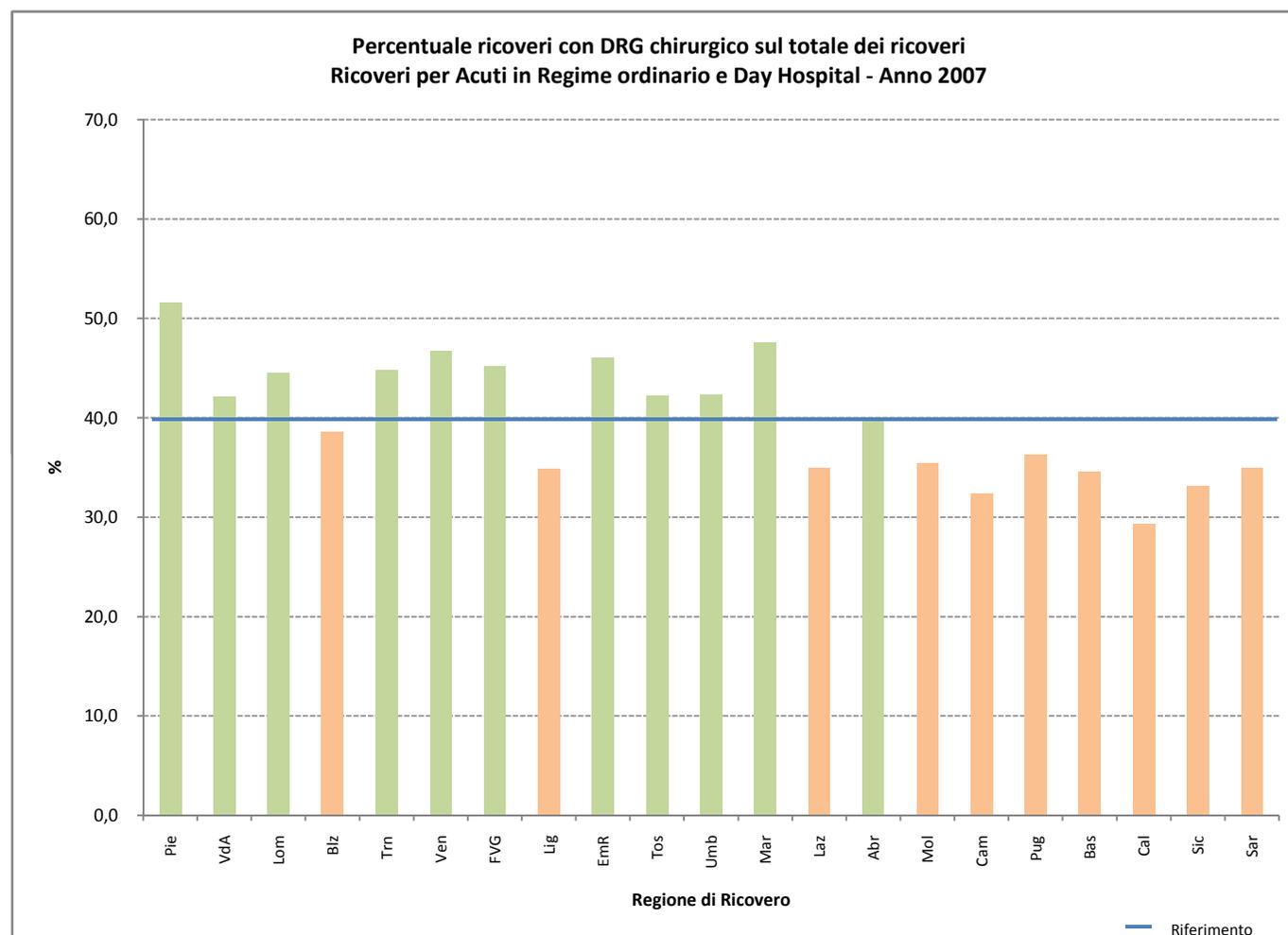
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 4(a) - Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	% DRG CHIRURGICI
Piemonte	51,61
Valle d'Aosta	42,09
Lombardia	44,55
P.A. Bolzano	38,55
P.A. Trento	44,83
Veneto	46,69
Friuli V.G.	45,22
Liguria	34,87
Emilia Romagna	46,06
Toscana	42,26
Umbria	42,32
Marche	47,53
Lazio	34,97
Abruzzo	39,80
Molise	35,40
Campania	32,36
Puglia	36,26
Basilicata	34,58
Calabria	29,34
Sicilia	33,09
Sardegna	34,98
ITALIA	39,79



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri
Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2007**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

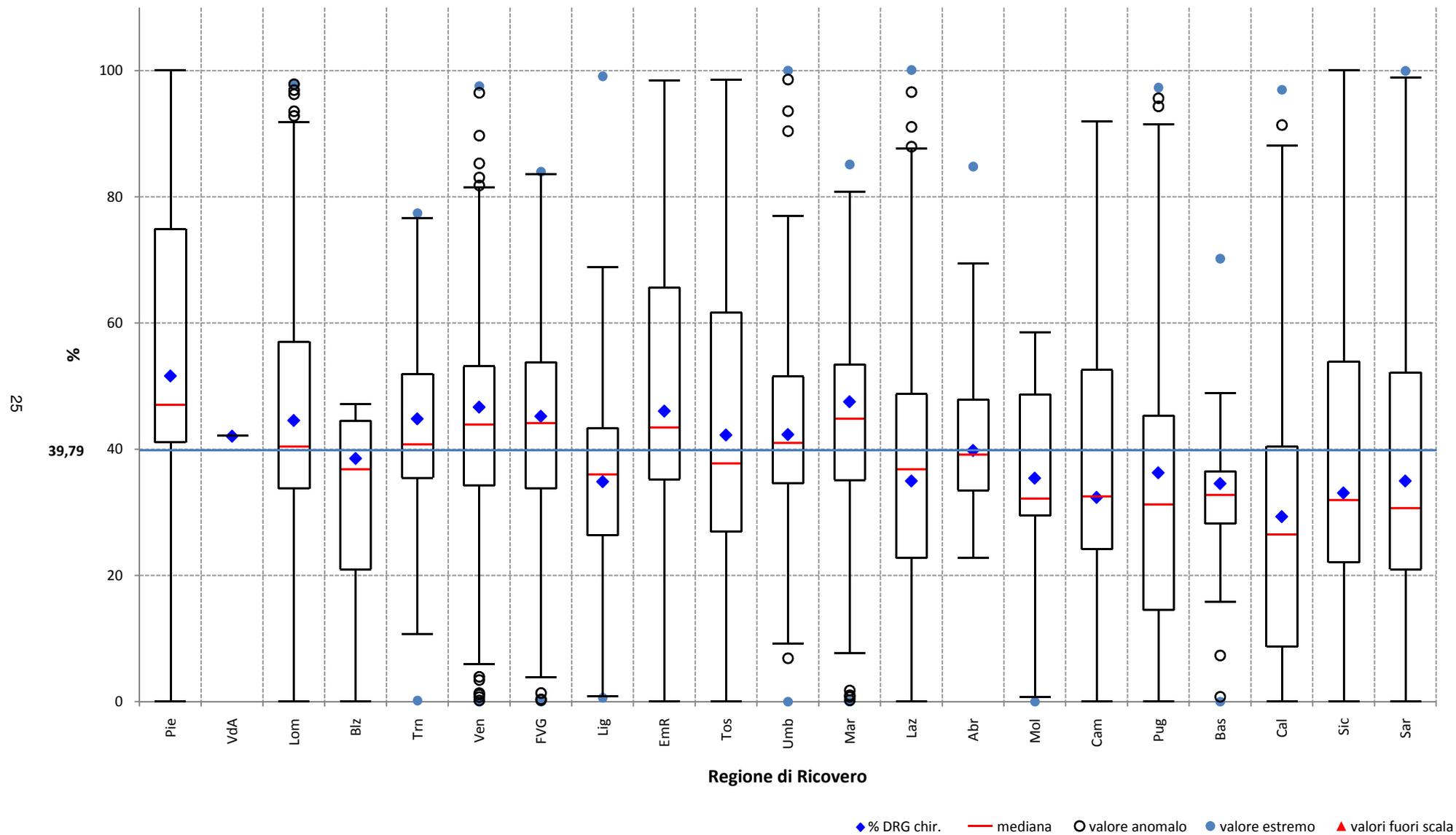


Tavola 4(c) - Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DRG CHIR. GRUPPO 1	% DRG CHIR. GRUPPO 2	% DRG CHIR. GRUPPO 1	% DRG CHIR. GRUPPO 2
Piemonte	46,32	48,20	58,50	80,50
Valle d'Aosta	-	42,09	-	-
Lombardia	37,09	38,33	53,17	67,66
P.A. Bolzano	-	38,90	-	18,86
P.A. Trento	-	42,93	68,04	49,67
Veneto	43,14	43,24	64,47	65,40
Friuli V.G.	40,03	47,14	-	73,08
Liguria	33,78	33,76	40,43	80,73
Emilia Romagna	44,15	41,02	-	69,36
Toscana	43,61	37,70	36,86	77,18
Umbria	38,73	39,97	-	87,67
Marche	44,42	45,70	-	68,20
Lazio	35,58	32,02	30,88	50,52
23 Abruzzo	-	37,29	-	49,33
Molise	-	33,64	31,91	57,92
Campania	23,62	29,22	33,51	50,10
Puglia	33,82	33,24	40,30	47,24
Basilicata	33,43	34,37	-	70,13
Calabria	26,30	22,55	-	51,82
Sicilia	30,22	28,12	27,80	51,72
Sardegna	30,87	29,82	-	61,89
ITALIA	35,21	36,92	41,58	58,68

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

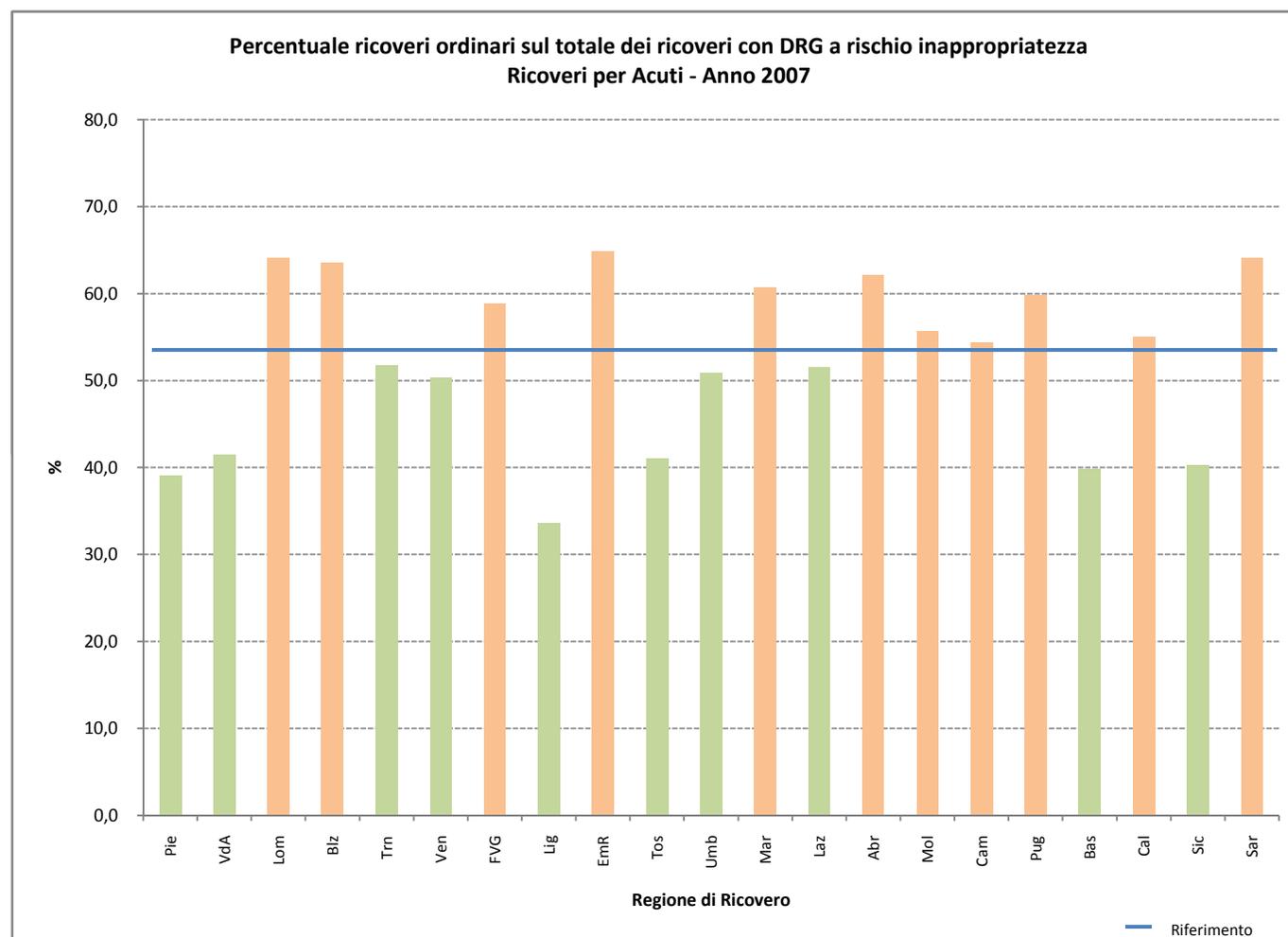
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 5(a) - Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriata - Ricoveri per Acuti - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	% R.O. DRG RISCHIO INAPPROPRIATEZZA
Piemonte	39,12
Valle d'Aosta	41,50
Lombardia	64,14
P.A. Bolzano	63,58
P.A. Trento	51,74
Veneto	50,28
Friuli V.G.	58,86
Liguria	33,59
Emilia Romagna	64,83
Toscana	41,03
Umbria	50,83
Marche	60,73
Lazio	51,56
Abruzzo	62,16
Molise	55,65
Campania	54,38
Puglia	59,84
Basilicata	39,82
Calabria	55,03
Sicilia	40,23
Sardegna	64,12
ITALIA	53,33



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi DRG 006, 039, 119.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri con DRG a rischio inappropriato
Ricoveri per Acuti - Anno 2007

Riferimento pari al valore medio nazionale.

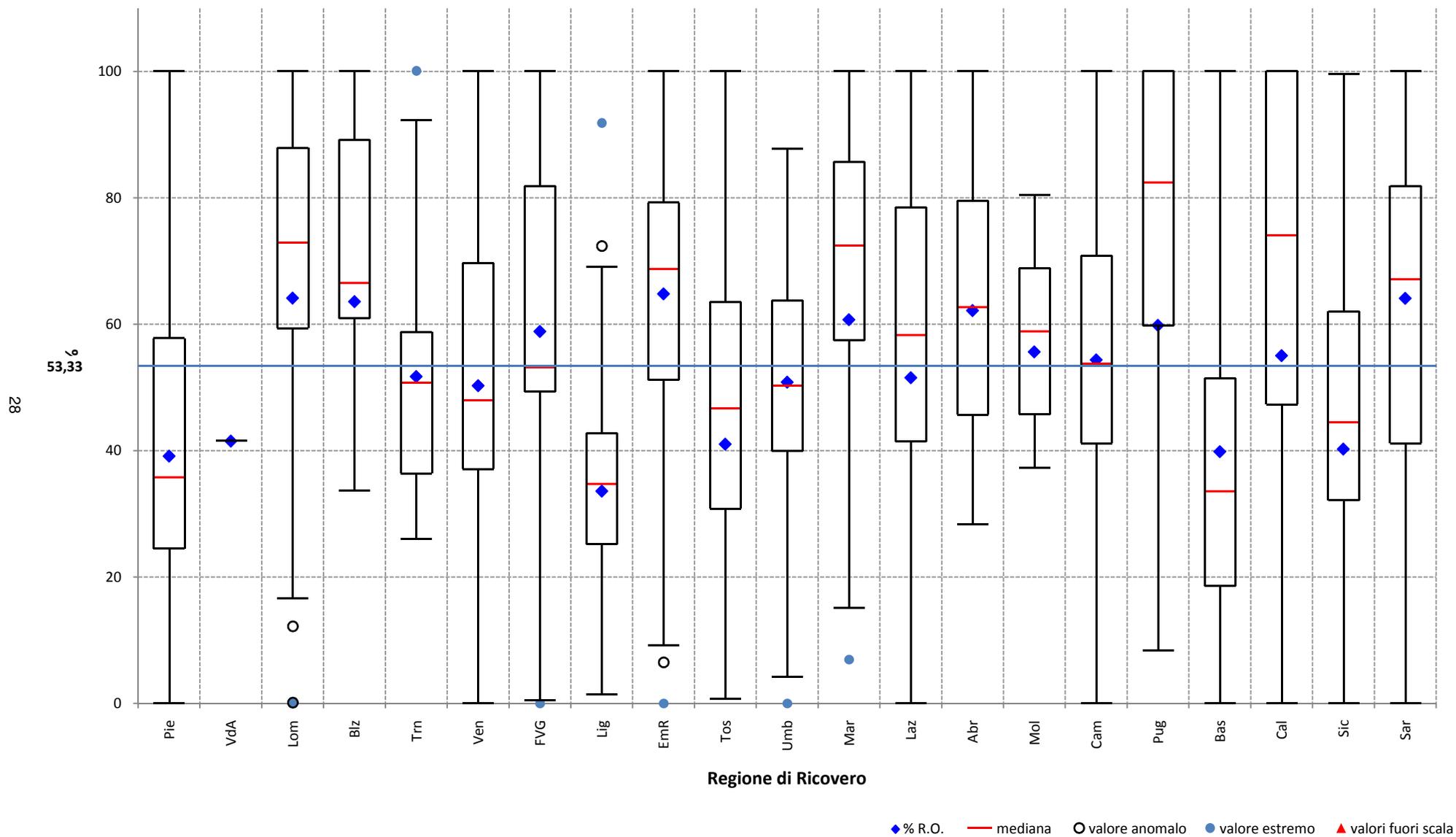


Tavola 5(c) - Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriatezza - Ricoveri per Acuti - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 1	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 2	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 1	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 2
Piemonte	34,45	35,88	21,72	60,53
Valle d'Aosta	-	41,50	-	-
Lombardia	41,76	64,25	69,88	70,96
P.A. Bolzano	-	63,09	-	90,37
P.A. Trento	-	51,53	58,70	42,44
Veneto	47,71	54,42	38,71	43,17
Friuli V.G.	60,46	63,19	-	42,28
Liguria	32,49	38,27	22,60	11,25
Emilia Romagna	64,62	63,26	-	68,82
Toscana	36,21	48,31	43,47	21,32
Umbria	53,27	49,16	-	48,91
Marche	47,68	67,64	-	57,25
Lazio	43,40	64,47	41,96	56,71
Abruzzo	-	56,57	-	82,17
Molise	-	55,45	56,23	45,27
Campania	47,72	55,29	70,69	58,77
Puglia	55,02	64,06	63,49	50,49
Basilicata	34,04	39,35	-	100,00
Calabria	34,88	57,21	-	93,37
Sicilia	31,80	47,71	61,78	50,47
Sardegna	62,27	67,11	-	56,07
ITALIA	42,77	57,31	50,77	59,38

29

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi DRG 006, 039, 119. Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

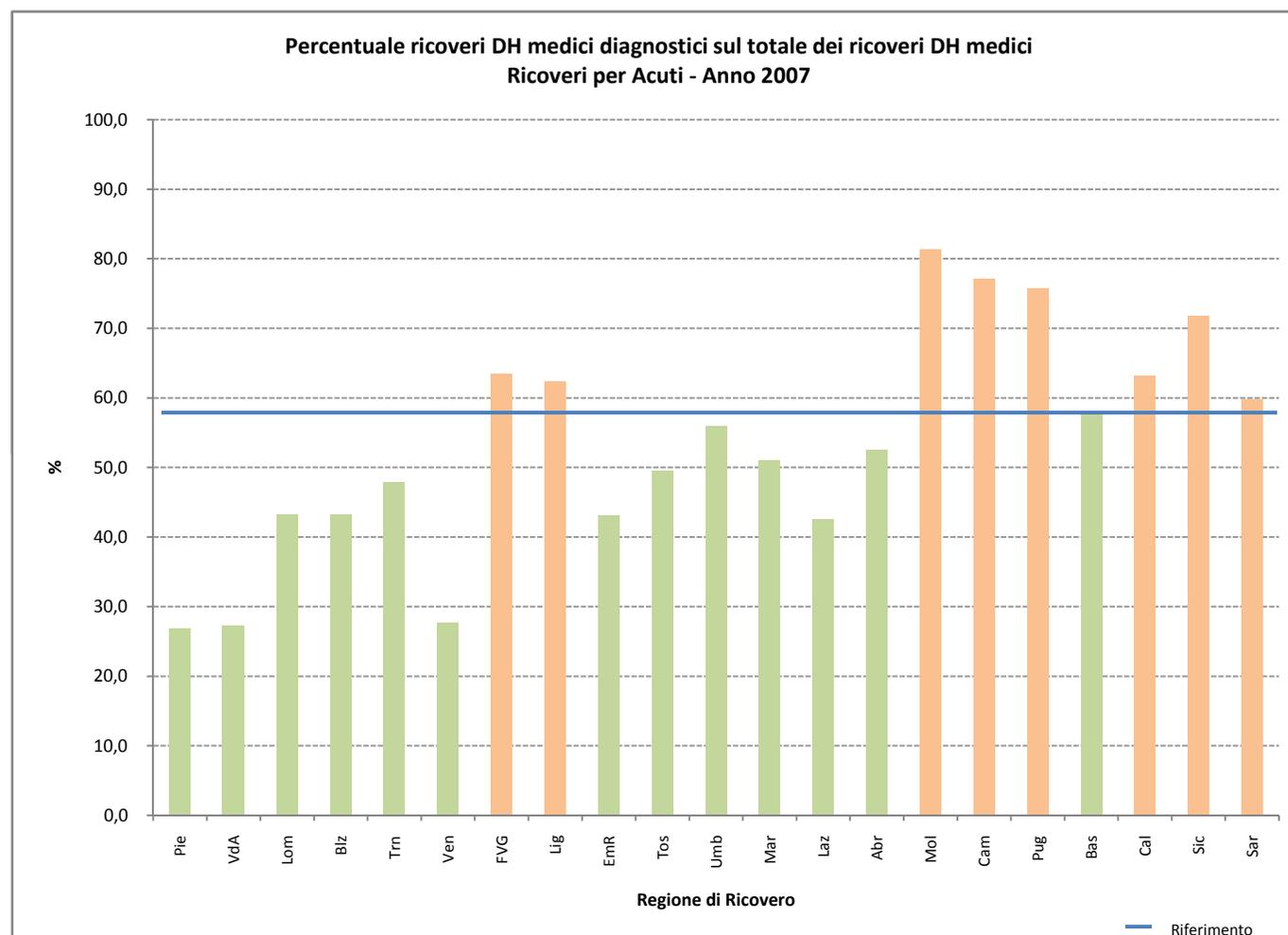
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 6(a) - Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici - Ricoveri per Acuti in Day Hospital - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI DH MEDICI DIAGNOSTICI
Piemonte	26,79
Valle d'Aosta	27,29
Lombardia	43,23
P.A. Bolzano	43,29
P.A. Trento	47,94
Veneto	27,58
Friuli V.G.	63,46
Liguria	62,41
Emilia Romagna	43,18
Toscana	49,47
Umbria	55,93
Marche	51,08
Lazio	42,59
Abruzzo	52,48
Molise	81,34
Campania	77,11
Puglia	75,74
Basilicata	57,57
Calabria	63,25
Sicilia	71,71
Sardegna	59,79
ITALIA	57,71



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi ricoveri con diagnosi principale V58.0* e V58.1* (radioterapia e chemioterapia).

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici
 Ricoveri per Acuti - Anno 2007

Riferimento pari al valore medio nazionale.

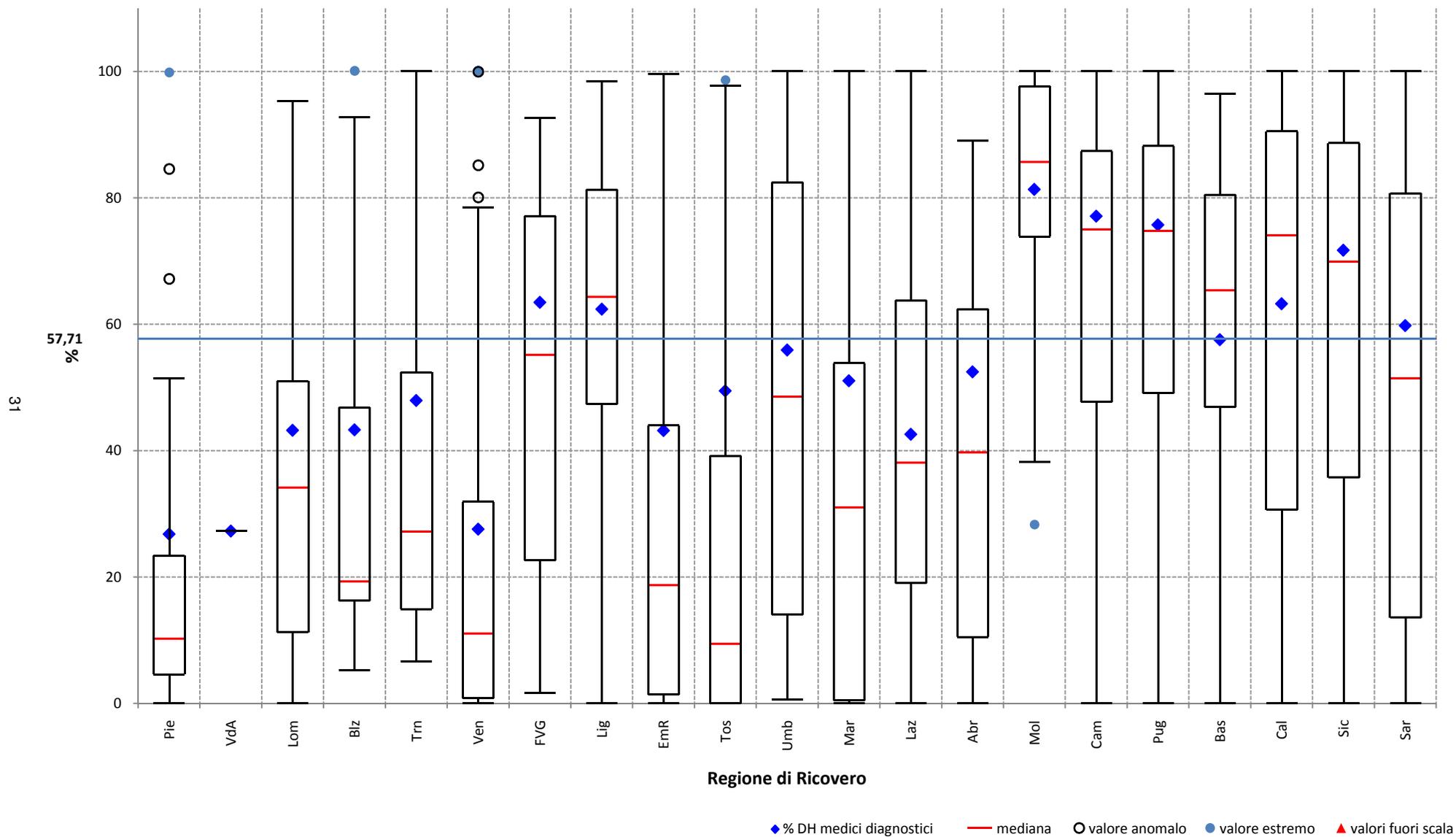


Tavola 6(c) - Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici - Ricoveri per Acuti in Day Hospital - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 1	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 2	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 1	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 2
Piemonte	35,57	14,79	34,16	-
Valle d'Aosta	-	27,29	-	-
Lombardia	39,19	45,99	41,40	20,65
P.A. Bolzano	-	43,26	-	100,00
P.A. Trento	-	47,87	100,00	20,00
Veneto	33,72	22,79	14,77	73,75
Friuli V.G.	68,06	49,35	-	40,83
Liguria	70,65	65,23	4,17	57,69
Emilia Romagna	45,83	42,53	-	20,79
Toscana	61,55	34,71	87,67	4,90
Umbria	71,78	38,54	-	13,18
Marche	60,67	37,90	-	34,77
Lazio	43,46	44,64	41,96	38,32
Abruzzo	-	53,34	-	37,28
Molise	-	79,96	84,58	94,02
Campania	75,25	79,36	51,91	83,61
Puglia	77,36	69,85	56,10	99,87
Basilicata	41,91	69,99	-	-
Calabria	61,11	64,18	-	51,93
Sicilia	70,94	76,64	15,59	65,53
Sardegna	50,15	65,06	-	52,82
ITALIA	62,59	55,43	40,43	66,74

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi ricoveri con diagnosi principale V58.0* e V58.1* (radioterapia e chemioterapia).

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

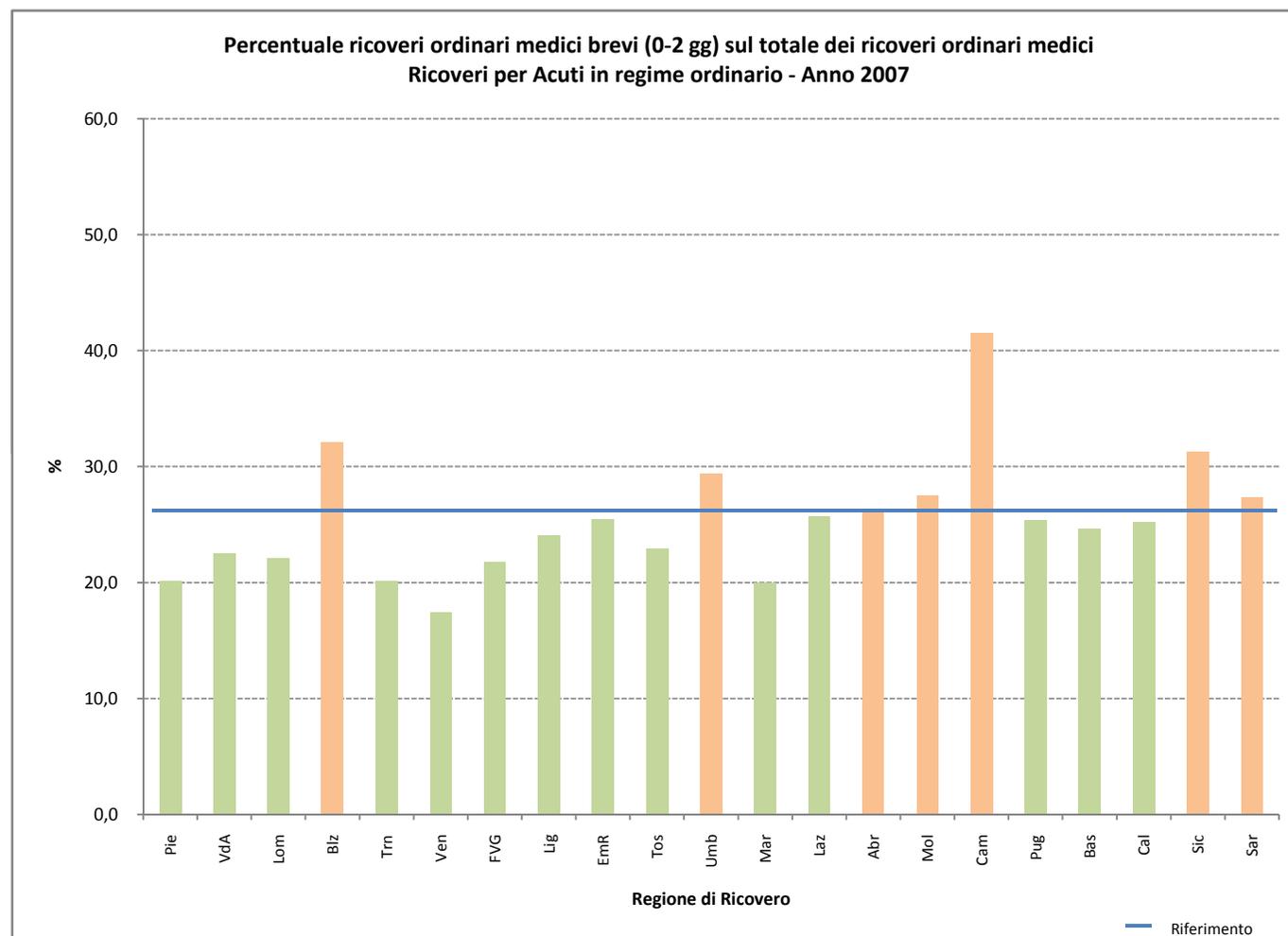
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 7(a) - Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI MEDICI BREVI
Piemonte	20,11
Valle d'Aosta	22,51
Lombardia	22,09
P.A. Bolzano	32,08
P.A. Trento	20,09
Veneto	17,43
Friuli V.G.	21,78
Liguria	24,04
Emilia Romagna	25,45
Toscana	22,92
Umbria	29,41
Marche	20,00
Lazio	25,70
Abruzzo	26,23
Molise	27,52
Campania	41,51
Puglia	25,36
Basilicata	24,60
Calabria	25,25
Sicilia	31,24
Sardegna	27,31
ITALIA	26,21



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici
Ricoveri per Acuti in regime ordinario - Anno 2007**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

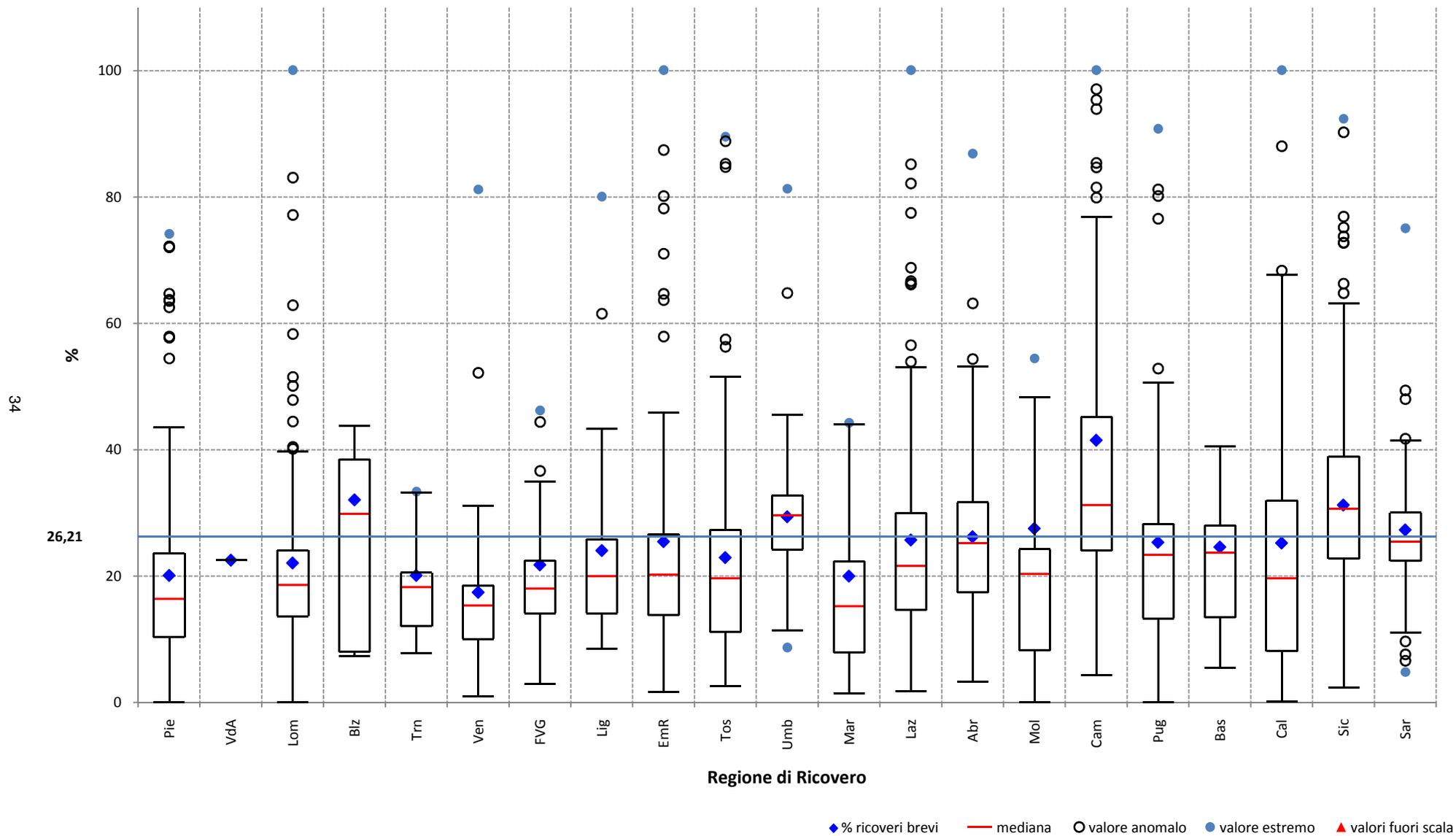


Tavola 7(c) - Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 1	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 2	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 1	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 2
Piemonte	22,15	18,00	13,80	30,04
Valle d'Aosta	-	22,51	-	-
Lombardia	26,17	20,46	28,67	22,79
P.A. Bolzano	-	32,78	-	7,77
P.A. Trento	-	19,74	17,90	26,03
Veneto	21,11	17,45	12,43	8,36
Friuli V.G.	24,15	18,60	-	14,58
Liguria	27,48	21,05	21,87	61,75
Emilia Romagna	27,70	25,24	-	19,29
Toscana	27,99	21,07	19,24	23,19
Umbria	29,71	28,95	-	40,12
Marche	20,35	20,88	-	11,08
Lazio	23,19	25,49	27,55	26,47
Abruzzo	-	25,26	-	29,79
Molise	-	25,95	39,18	10,08
Campania	46,48	31,53	52,36	47,71
Puglia	25,71	25,16	25,30	26,48
Basilicata	26,38	23,02	-	40,49
Calabria	22,78	28,31	-	19,25
Sicilia	30,60	30,56	24,45	35,82
Sardegna	29,88	27,47	-	20,11
ITALIA	29,38	23,72	28,26	30,14

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

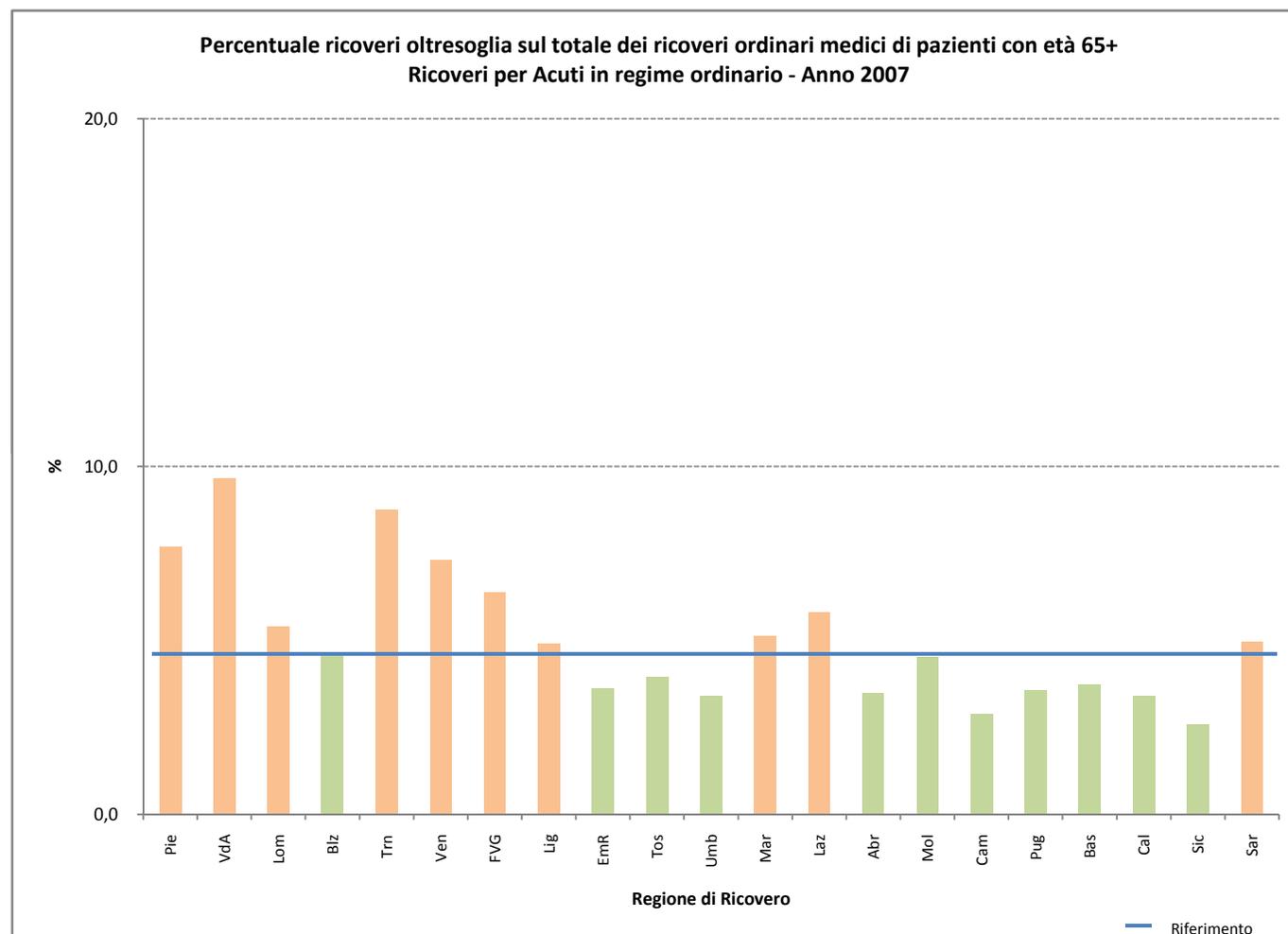
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 8(a) - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+ - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI OLTRESOGLIA
Piemonte	7,69
Valle d'Aosta	9,67
Lombardia	5,39
P.A. Bolzano	4,58
P.A. Trento	8,75
Veneto	7,30
Friuli V.G.	6,38
Liguria	4,91
Emilia Romagna	3,63
Toscana	3,93
Umbria	3,41
Marche	5,12
Lazio	5,81
Abruzzo	3,49
Molise	4,51
Campania	2,89
Puglia	3,57
Basilicata	3,72
Calabria	3,39
Sicilia	2,58
Sardegna	4,95
ITALIA	4,68



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+
 Ricoveri per Acuti in regime ordinario - Anno 2007

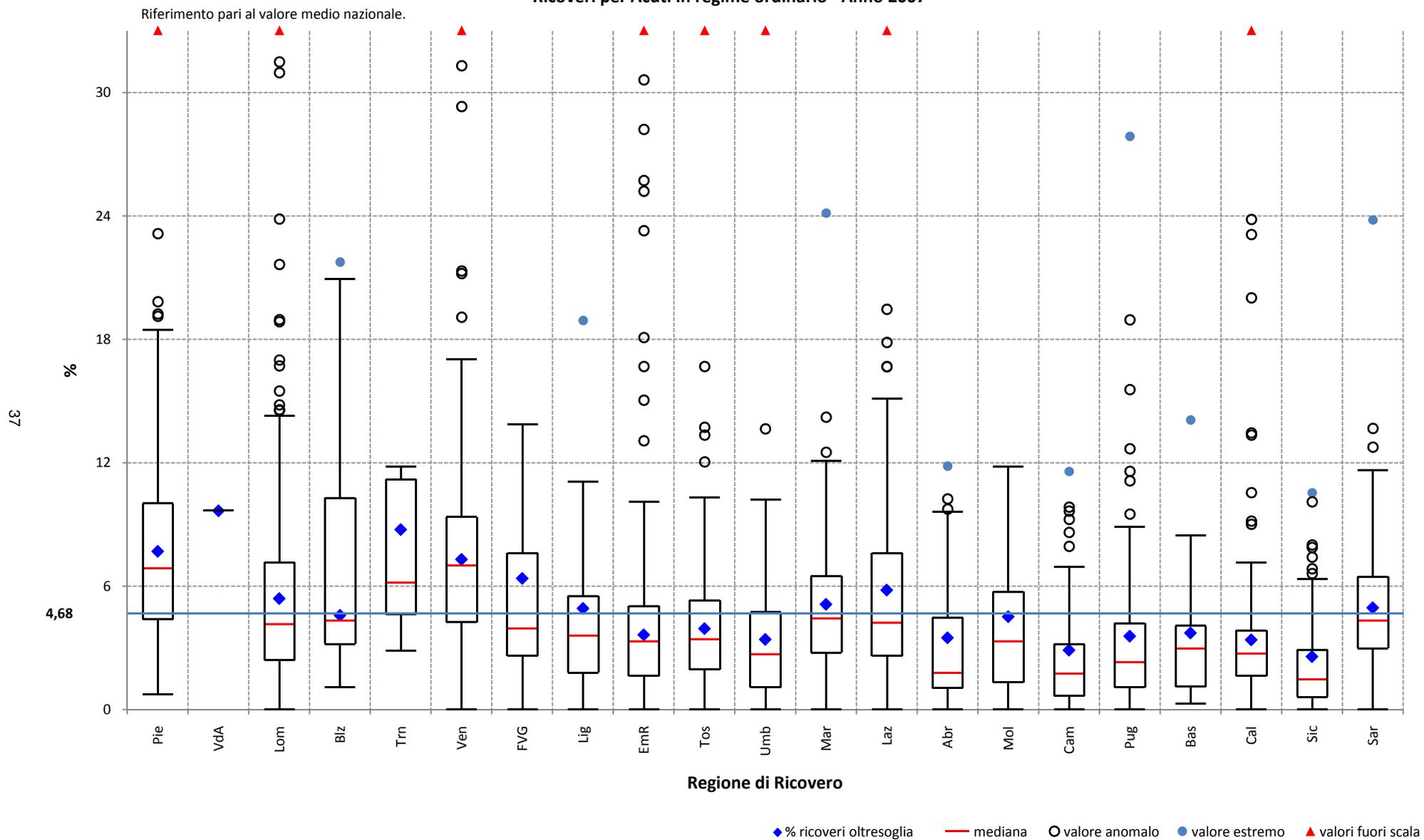


Tavola 8(c) - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+ - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2007

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 1	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 2	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 1	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 2
Piemonte	7,06	7,25	6,02	15,69
Valle d'Aosta	-	9,67	-	-
Lombardia	6,02	5,90	3,62	4,21
P.A. Bolzano	-	4,29	-	11,69
P.A. Trento	-	8,94	11,34	4,71
Veneto	7,90	7,36	6,50	5,54
Friuli V.G.	7,50	4,06	-	10,10
Liguria	5,96	4,28	5,16	1,23
Emilia Romagna	4,30	3,21	-	4,42
Toscana	4,68	3,68	7,31	4,53
Umbria	3,94	2,97	-	3,22
Marche	3,95	5,54	-	5,41
Lazio	7,74	5,33	5,81	4,50
Abruzzo	-	4,19	-	1,12
Molise	-	4,98	2,42	6,89
Campania	4,32	2,67	1,44	1,82
Puglia	4,65	3,29	2,40	5,07
Basilicata	3,77	3,78	-	0,30
Calabria	4,60	2,92	-	3,03
Sicilia	3,49	1,81	3,15	1,64
Sardegna	3,91	5,36	-	4,21
ITALIA	5,18	4,72	4,27	3,81

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Indicatori di Appropriatazza organizzativa

Anno 2008

Tabella sinottica degli indicatori di Appropriata organizzativa del Patto per la Salute 2010-2012 - Anno 2008

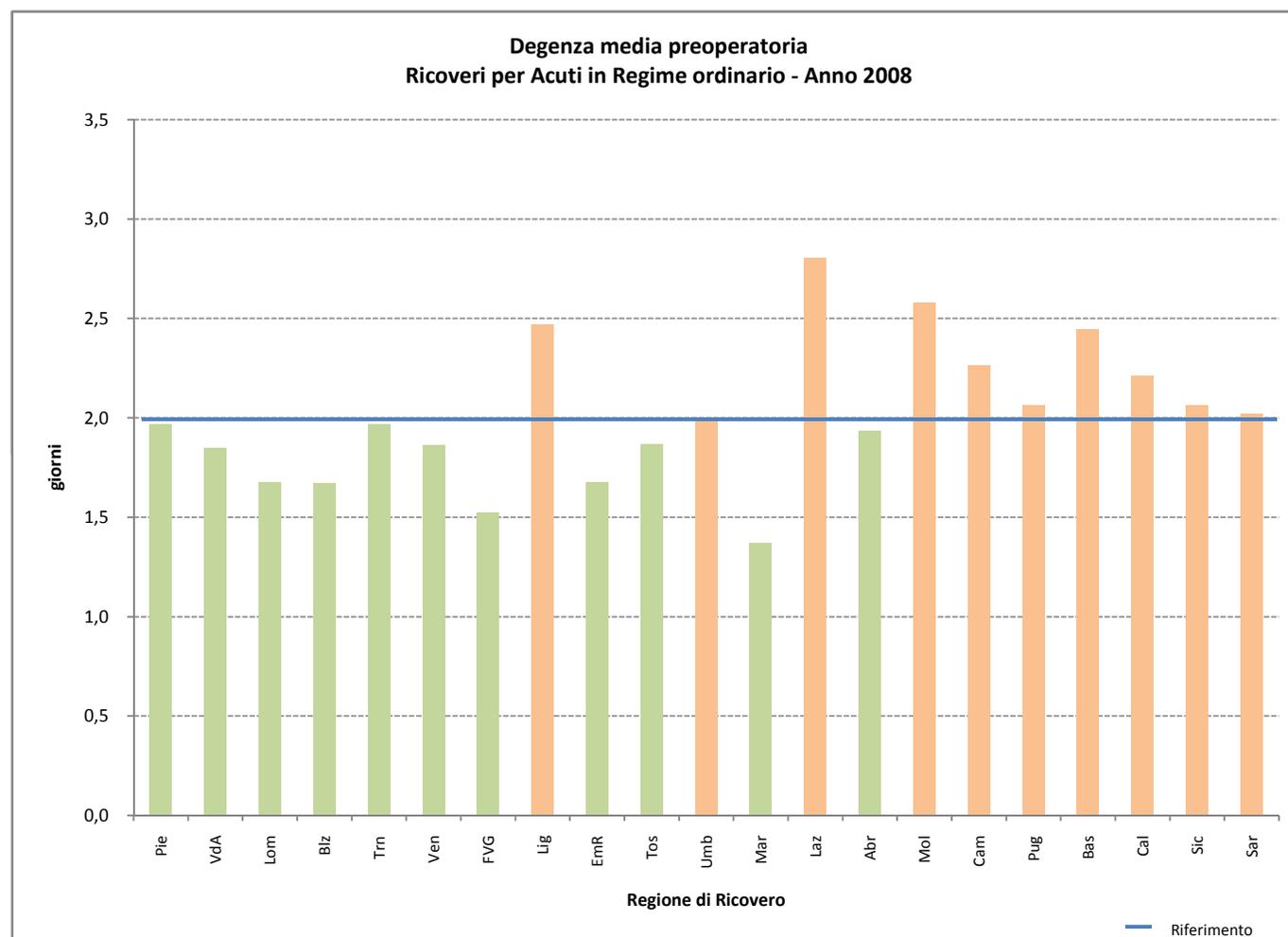
REGIONE DI RICOVERO	DEGENZA MEDIA PREOPERATORIA	% FRATTURE OPERATE ENTRO 2 GIORNI	% DRG MEDICI DA REP. CHIRURGICI	% DRG CHIRURGICI	% R.O. DRG RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% RICOVERI DH MEDICI DIAGNOSTICI	% RICOVERI MEDICI BREVI	% RICOVERI OLTRESOGLIA
Piemonte	1,97	29,31	29,03	52,63	35,85	24,12	19,69	7,91
Valle d'Aosta	1,85	65,43	38,71	42,30	42,13	25,61	23,15	9,60
Lombardia	1,68	41,60	29,76	44,77	65,35	39,61	21,54	5,63
P.A. Bolzano	1,67	81,72	43,66	39,61	63,84	38,31	31,06	4,63
P.A. Trento	1,97	26,89	41,92	45,71	49,24	48,31	18,99	8,88
Veneto	1,86	39,77	33,36	47,73	49,74	26,52	17,25	7,36
Friuli V.G.	1,52	53,82	29,18	45,75	55,51	62,68	21,84	6,28
Liguria	2,47	31,40	35,06	34,83	32,86	61,82	24,10	5,47
Emilia Romagna	1,68	42,43	25,90	46,08	64,42	42,14	25,12	3,65
Toscana	1,87	46,35	34,16	42,97	38,01	50,95	22,47	3,93
Umbria	2,00	30,88	36,91	42,24	48,66	56,35	28,69	3,65
Marche	1,37	57,24	27,16	48,20	59,03	49,59	20,10	4,96
Lazio	2,81	16,85	36,48	35,68	49,68	41,55	25,50	5,75
Abruzzo	1,93	34,85	38,04	41,44	57,53	45,80	24,76	4,03
Molise	2,58	31,81	42,78	35,47	50,75	79,41	27,19	4,47
Campania	2,26	16,98	45,02	33,08	52,00	76,03	42,07	2,76
Puglia	2,06	17,09	39,89	36,88	56,37	75,35	25,33	3,50
Basilicata	2,45	16,90	43,09	35,39	41,15	53,50	22,92	3,92
Calabria	2,21	21,69	48,12	29,07	51,43	65,05	25,86	3,59
Sicilia	2,06	17,58	42,98	34,74	41,02	69,15	30,24	2,59
Sardegna	2,02	25,47	42,66	35,48	63,26	60,84	28,09	4,84
ITALIA	1,99	32,53	35,67	40,50	52,13	56,06	25,94	4,76

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate; cfr. note metodologiche per i criteri di calcolo di ciascun indicatore.

Riferimento: valore nazionale

Tavola 1(a) - Degenza media preoperatoria - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	DEGENZA MEDIA PREOPERATORIA
Piemonte	1,97
Valle d'Aosta	1,85
Lombardia	1,68
P.A. Bolzano	1,67
P.A. Trento	1,97
Veneto	1,86
Friuli V.G.	1,52
Liguria	2,47
Emilia Romagna	1,68
Toscana	1,87
Umbria	2,00
Marche	1,37
Lazio	2,81
Abruzzo	1,93
Molise	2,58
Campania	2,26
Puglia	2,06
Basilicata	2,45
Calabria	2,21
Sicilia	2,06
Sardegna	2,02
ITALIA	1,99



41

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate, con codice intervento principale 00.01-86.99.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Degenza media preoperatoria Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

Riferimento pari al valore medio nazionale.

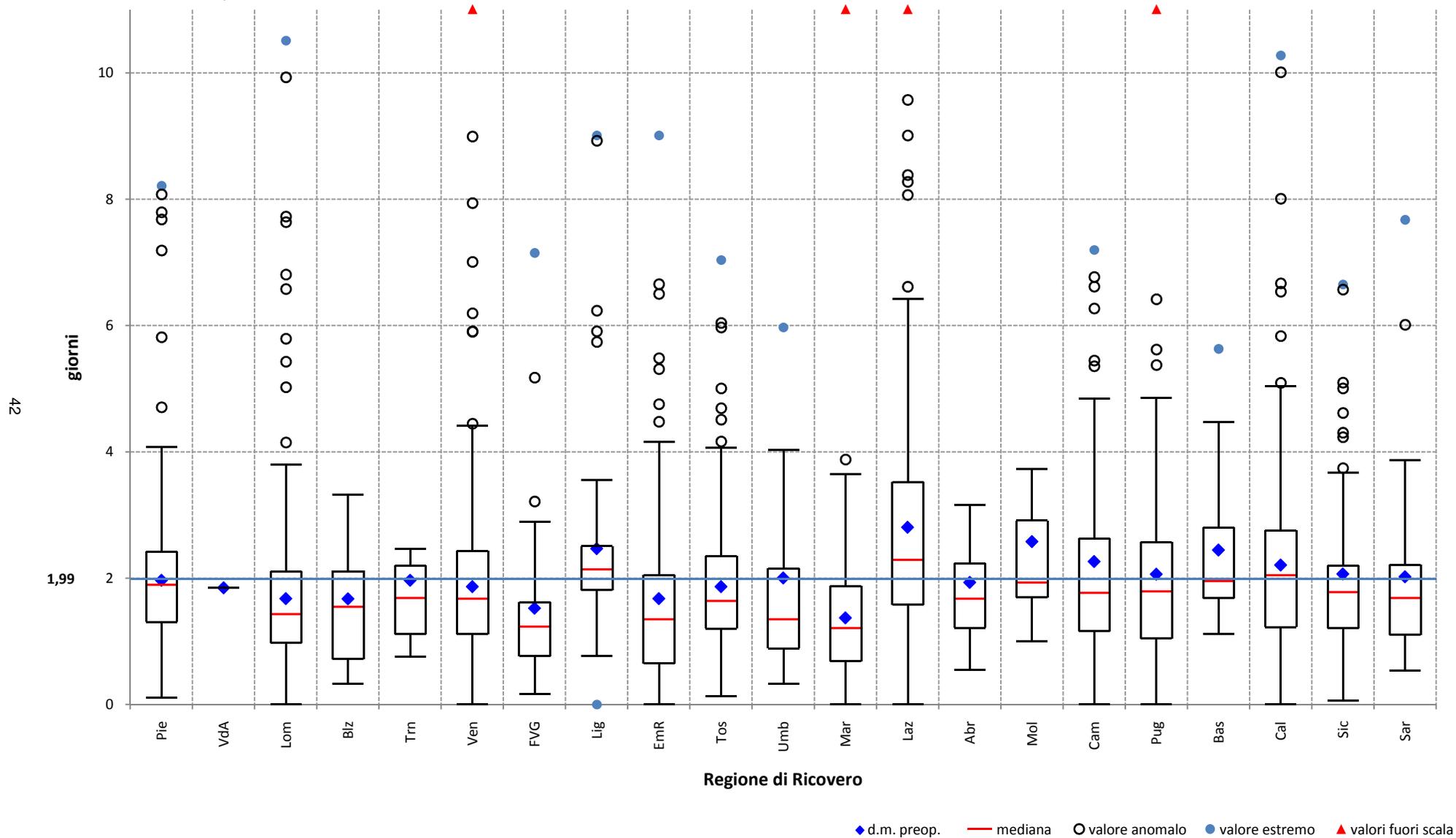


Tavola 1(c) - Degenza media preoperatoria - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 1	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 2	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 1	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 2
Piemonte	2,51	2,07	1,87	0,63
Valle d'Aosta	-	1,85	-	-
Lombardia	2,02	1,97	1,57	0,82
P.A. Bolzano	-	1,66	-	3,32
P.A. Trento	-	2,12	0,76	0,96
Veneto	2,41	1,94	1,10	0,70
Friuli V.G.	1,83	1,31	-	0,62
Liguria	2,61	2,44	2,15	1,49
Emilia Romagna	2,16	1,69	-	0,66
Toscana	2,24	1,73	2,99	1,11
Umbria	2,52	1,57	-	1,16
Marche	1,75	1,27	-	0,82
Lazio	3,89	2,70	2,64	1,79
Abruzzo	-	2,14	-	1,30
Molise	-	2,46	3,28	1,39
Campania	3,29	2,54	2,24	1,22
Puglia	2,78	2,23	2,70	0,85
Basilicata	2,81	2,24	-	1,12
Calabria	3,11	2,43	-	1,36
Sicilia	2,46	1,78	2,69	1,50
Sardegna	2,32	2,15	-	1,15
ITALIA	2,59	2,01	2,08	1,08

43

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate, con codice intervento principale 00.01-86.99.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

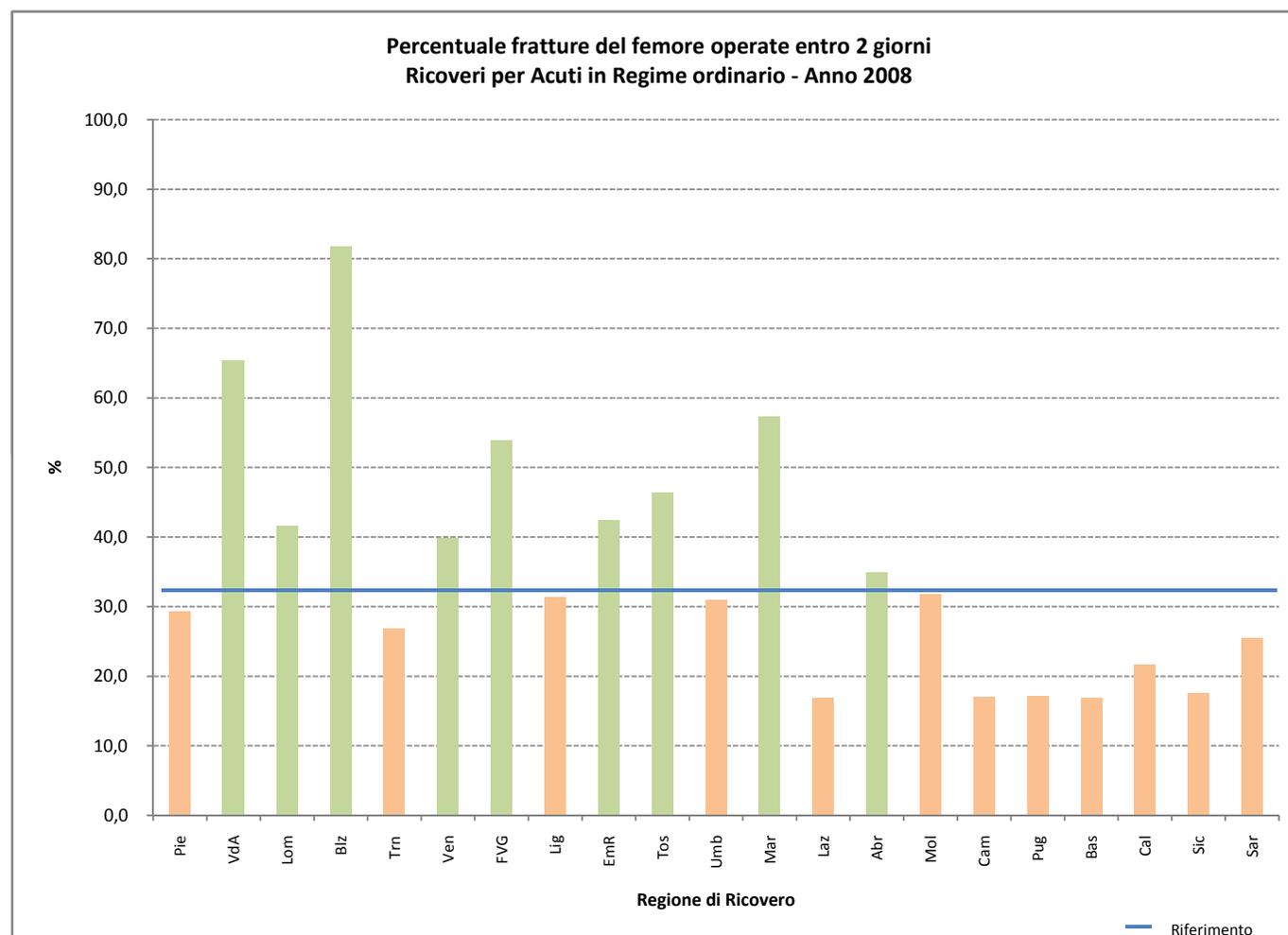
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 2(a) - Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	% FRATTURE OPERATE ENTRO 2 GIORNI
Piemonte	29,31
Valle d'Aosta	65,43
Lombardia	41,60
P.A. Bolzano	81,72
P.A. Trento	26,89
Veneto	39,77
Friuli V.G.	53,82
Liguria	31,40
Emilia Romagna	42,43
Toscana	46,35
Umbria	30,88
Marche	57,24
Lazio	16,85
Abruzzo	34,85
Molise	31,81
Campania	16,98
Puglia	17,09
Basilicata	16,90
Calabria	21,69
Sicilia	17,58
Sardegna	25,47
ITALIA	32,53



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate con diagnosi principale cod. ICD-9-CM 820.* , DRG chirurgico, età 65+, esclusi deceduti, trasferiti e dimissioni volontarie.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale fratture del femore operate entro 2 giorni Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

Riferimento pari al valore medio nazionale.

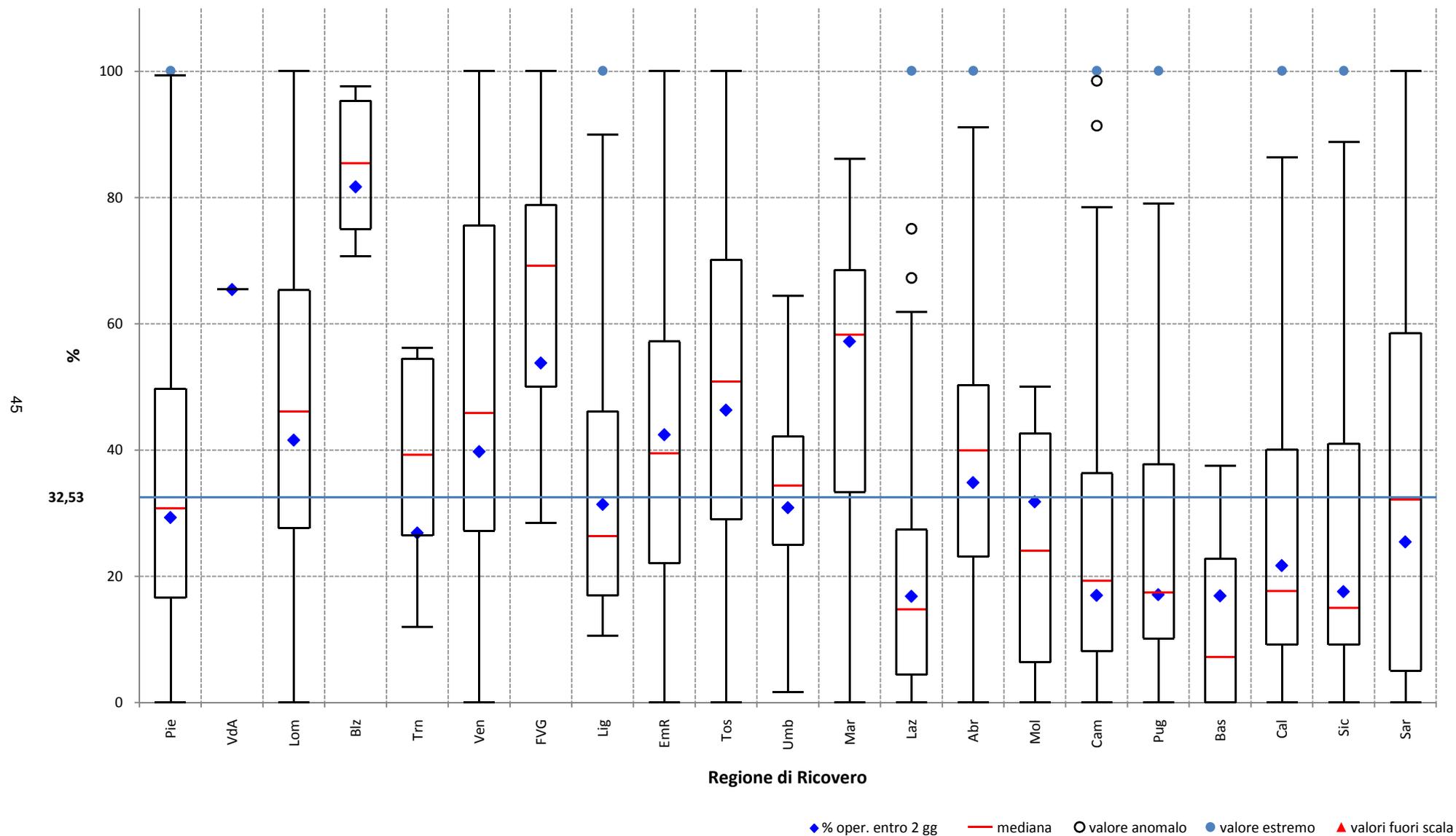


Tavola 2(c) - Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.
	GRUPPO 1	GRUPPO 2	GRUPPO 1	GRUPPO 2
Piemonte	21,17	31,77	15,31	46,67
Valle d'Aosta	-	65,43	-	-
Lombardia	63,54	37,41	38,75	63,82
P.A. Bolzano	-	81,72	-	-
P.A. Trento	-	26,80	50,00	-
Veneto	31,74	39,39	63,52	77,78
Friuli V.G.	40,70	71,01	-	66,67
Liguria	42,44	29,94	10,65	-
Emilia Romagna	47,12	40,06	-	47,83
Toscana	36,07	48,70	-	45,00
Umbria	27,24	35,01	-	25,00
Marche	61,98	55,86	-	50,00
Lazio	24,95	12,86	15,89	20,93
Abruzzo	-	34,19	-	47,73
Molise	-	31,90	-	-
Campania	13,16	16,53	8,19	34,07
Puglia	9,78	16,21	12,92	54,01
Basilicata	3,85	23,33	-	-
Calabria	31,65	13,68	-	31,75
Sicilia	15,78	20,79	3,30	19,22
Sardegna	52,27	24,70	-	42,86
ITALIA	29,39	33,42	23,71	40,40

49

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate con diagnosi principale cod. ICD-9-CM 820.*, DRG chirurgico, età 65+, esclusi deceduti, trasferiti e dimissioni volontarie.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

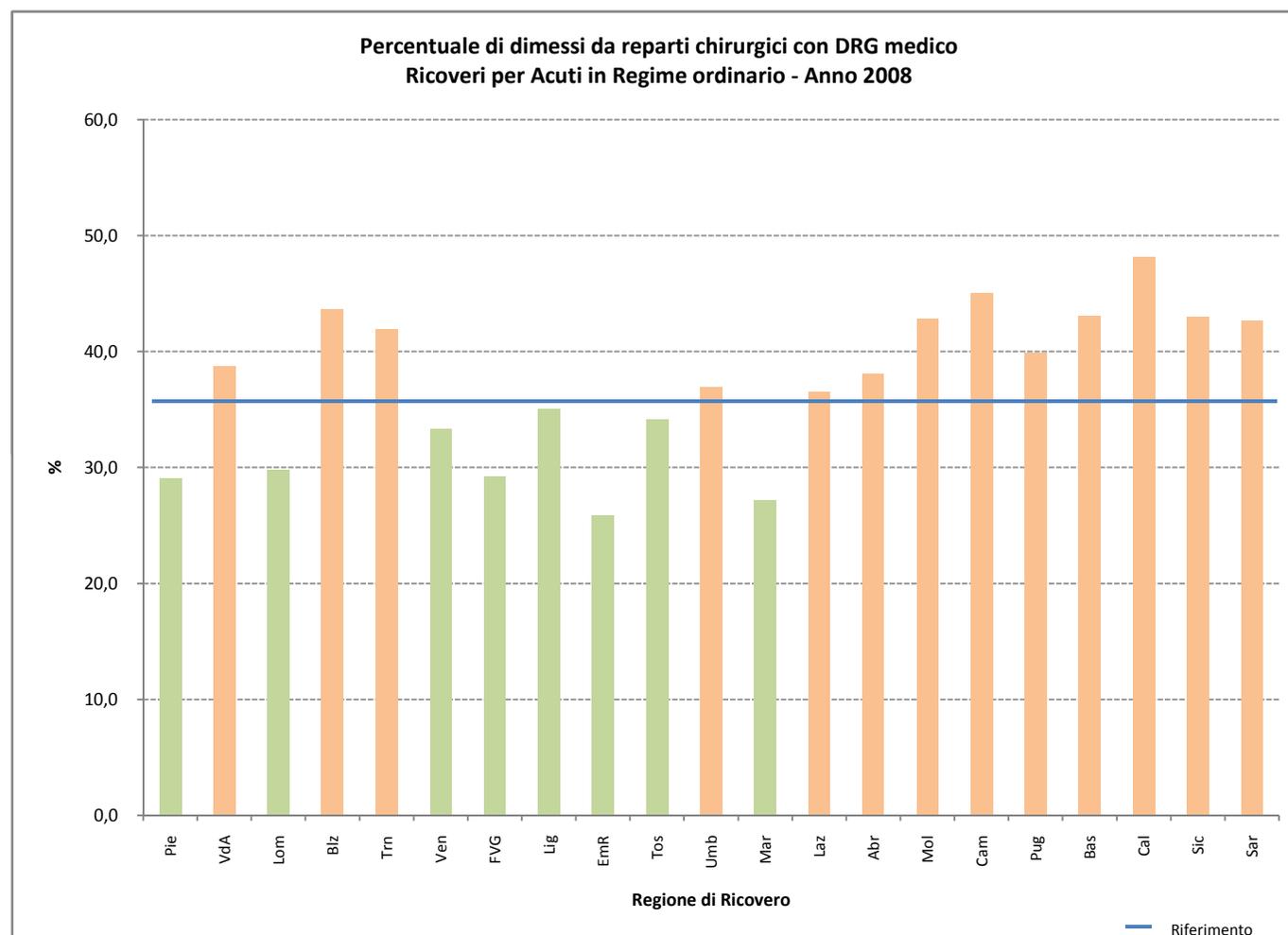
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 3(a) - Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	% DRG MEDICI DA REP. CHIRURGICI
Piemonte	29,03
Valle d'Aosta	38,71
Lombardia	29,76
P.A. Bolzano	43,66
P.A. Trento	41,92
Veneto	33,36
Friuli V.G.	29,18
Liguria	35,06
Emilia Romagna	25,90
Toscana	34,16
Umbria	36,91
Marche	27,16
Lazio	36,48
Abruzzo	38,04
Molise	42,78
Campania	45,02
Puglia	39,89
Basilicata	43,09
Calabria	48,12
Sicilia	42,98
Sardegna	42,66
ITALIA	35,67



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate da disciplina 06, 07, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 30, 34, 35, 36, 37, 38, 43, 48, 76, 78, 98.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico
Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

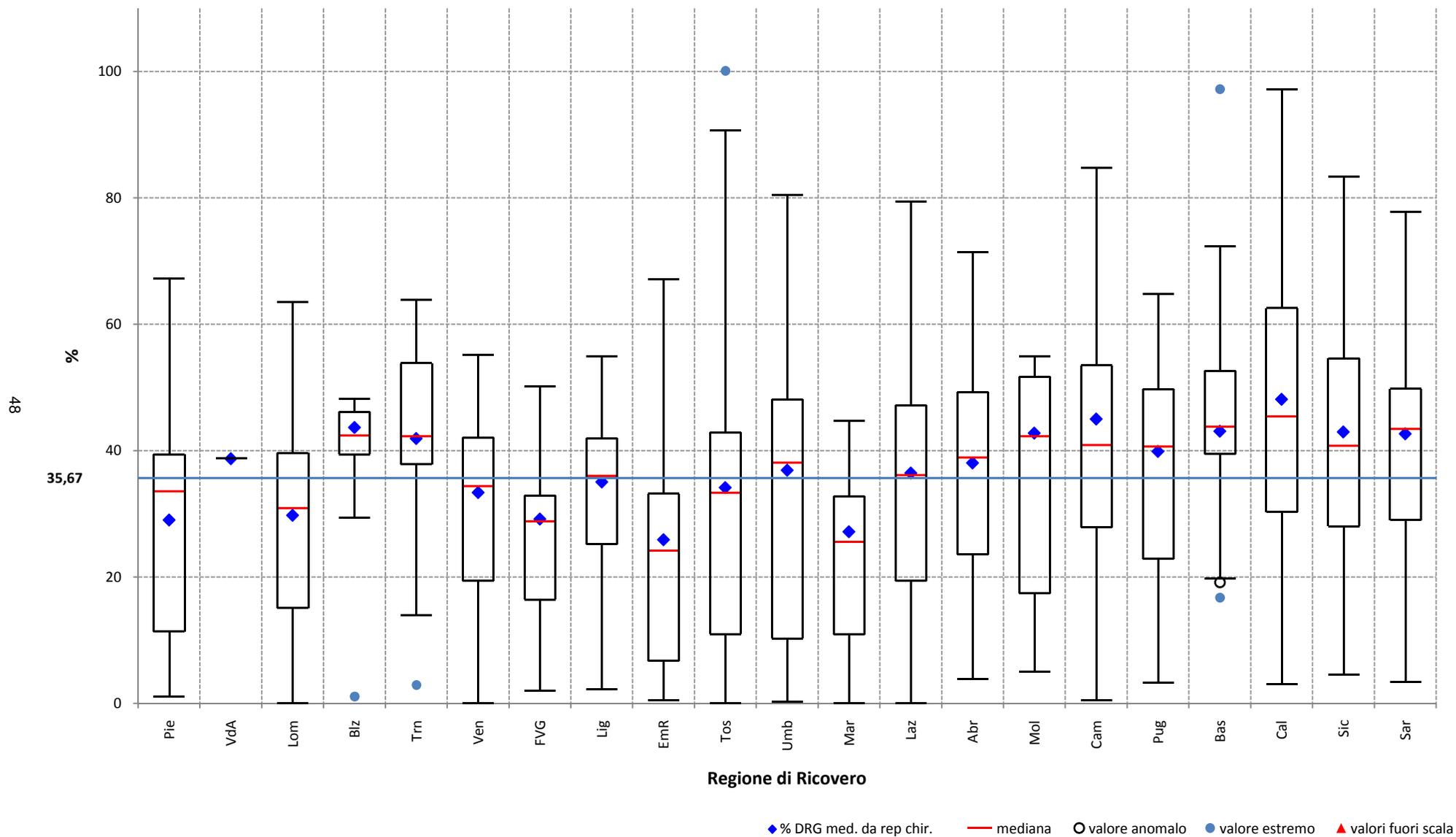


Tavola 3(b) - Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DRG MED. DA REP. CHIR.			
	GRUPPO 1	GRUPPO 2	GRUPPO 1	GRUPPO 2
Piemonte	31,25	37,54	13,11	5,38
Valle d'Aosta	-	38,71	-	-
Lombardia	33,83	36,70	21,42	14,12
P.A. Bolzano	-	43,77	-	1,10
P.A. Trento	-	42,98	39,79	2,92
Veneto	32,14	38,48	19,39	7,78
Friuli V.G.	30,13	31,57	-	15,28
Liguria	33,73	37,41	31,25	3,21
Emilia Romagna	27,88	31,30	-	7,02
Toscana	29,47	40,62	6,11	9,67
Umbria	37,94	41,91	-	7,60
Marche	23,80	31,77	-	13,07
Lazio	28,72	45,48	35,06	32,03
Abruzzo	-	42,85	-	21,94
Molise	-	45,63	39,14	17,19
Campania	51,46	47,71	44,43	37,59
Puglia	43,10	46,84	36,57	21,34
Basilicata	39,96	46,88	-	29,41
Calabria	44,11	63,23	-	29,15
Sicilia	44,85	50,16	42,43	30,11
Sardegna	43,09	47,22	-	26,37
ITALIA	36,89	41,01	29,92	22,74

49

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate da disciplina 06, 07, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 30, 34, 35, 36, 37, 38, 43, 48, 76, 78, 98.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

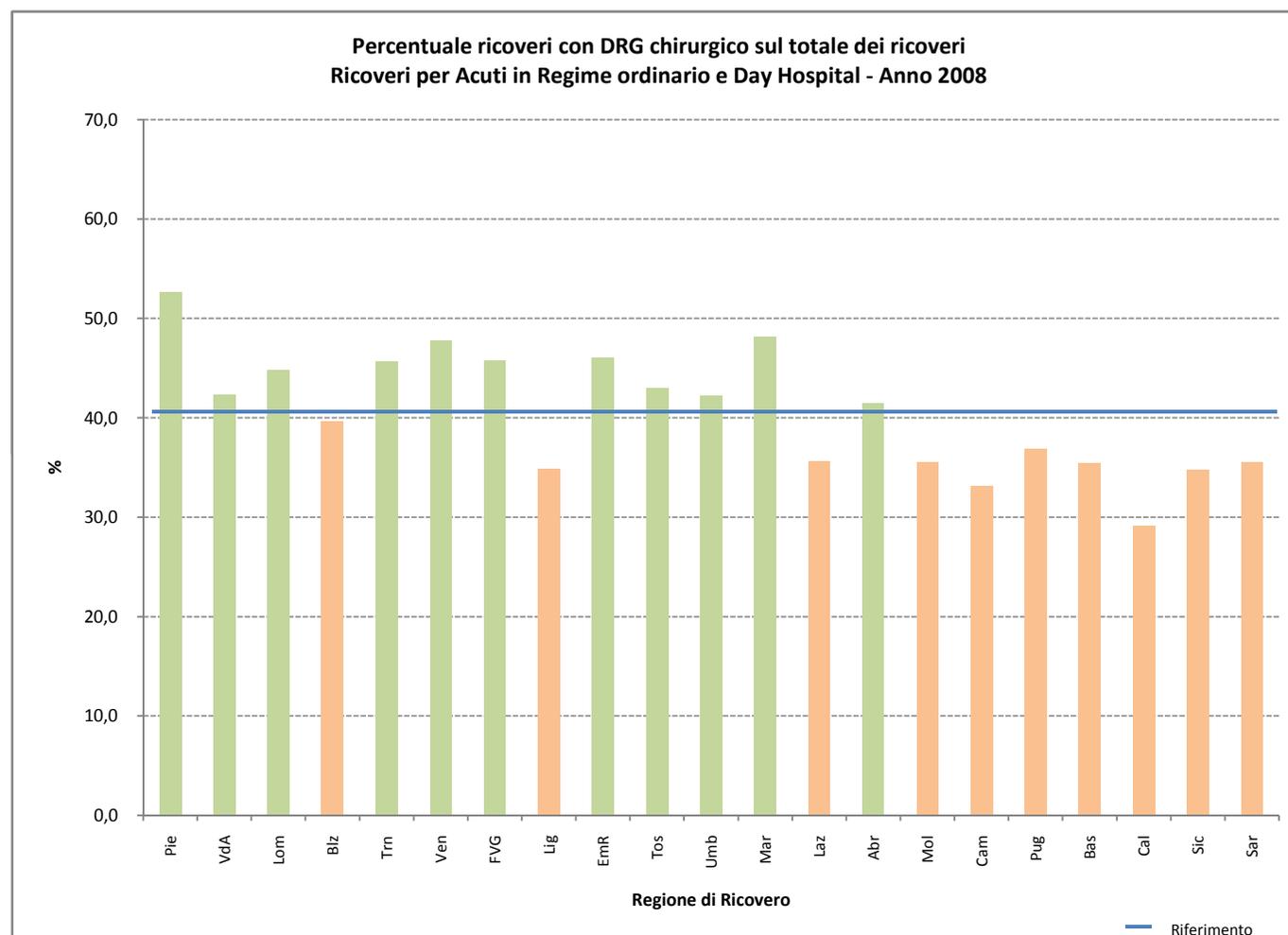
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 4(a) - Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	% DRG CHIRURGICI
Piemonte	52,63
Valle d'Aosta	42,30
Lombardia	44,77
P.A. Bolzano	39,61
P.A. Trento	45,71
Veneto	47,73
Friuli V.G.	45,75
Liguria	34,83
Emilia Romagna	46,08
Toscana	42,97
Umbria	42,24
Marche	48,20
Lazio	35,68
Abruzzo	41,44
Molise	35,47
Campania	33,08
Puglia	36,88
Basilicata	35,39
Calabria	29,07
Sicilia	34,74
Sardegna	35,48
ITALIA	40,50



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri
Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2008**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

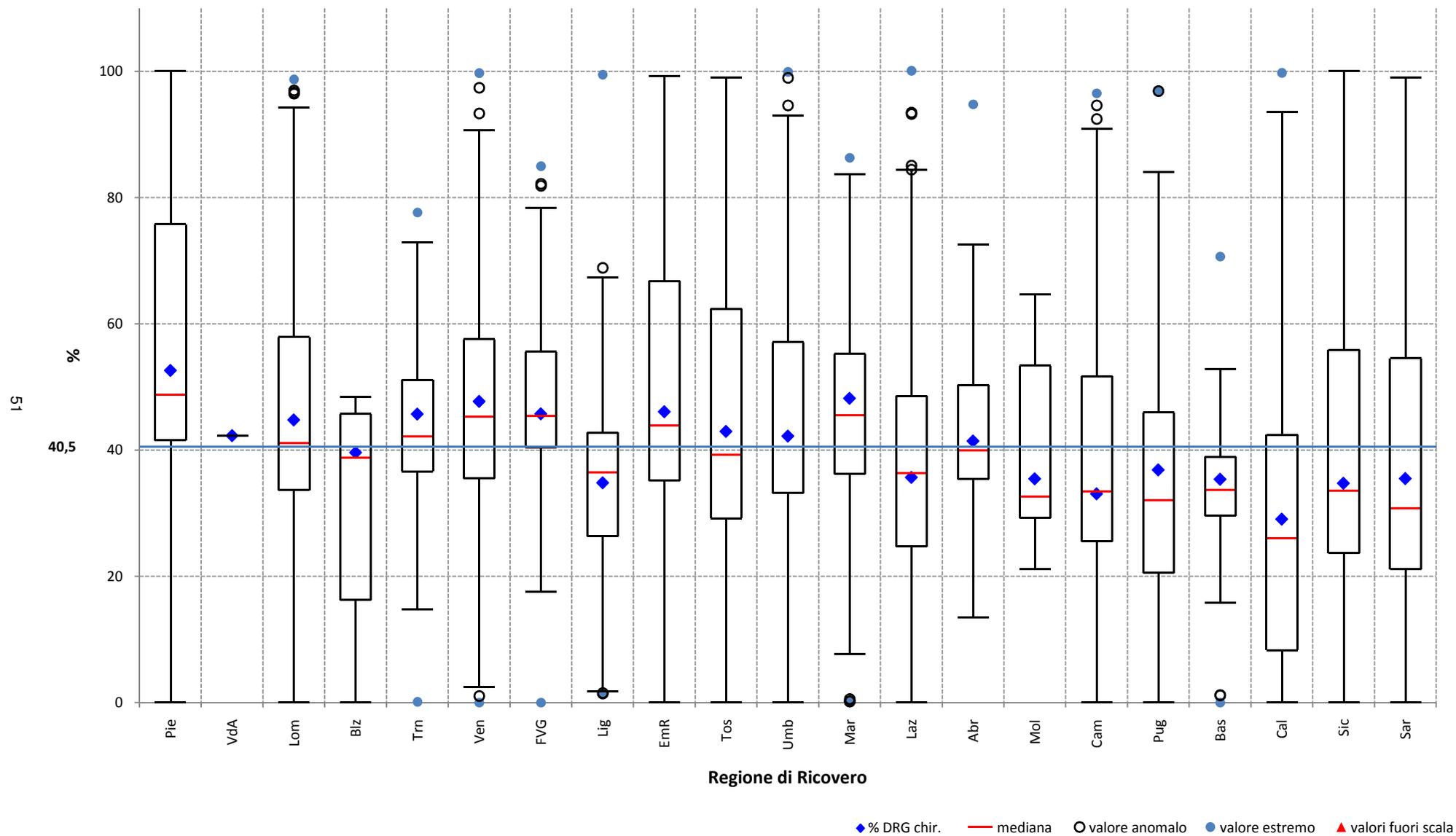


Tavola 4(c) - Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DRG CHIR. GRUPPO 1	% DRG CHIR. GRUPPO 2	% DRG CHIR. GRUPPO 1	% DRG CHIR. GRUPPO 2
Piemonte	46,80	48,84	60,68	82,92
Valle d'Aosta	-	42,30	-	-
Lombardia	36,87	38,53	53,75	67,68
P.A. Bolzano	-	40,03	-	14,82
P.A. Trento	-	44,22	63,85	50,75
Veneto	45,50	43,80	65,92	65,57
Friuli V.G.	40,49	46,94	-	75,35
Liguria	32,68	34,86	38,37	86,46
Emilia Romagna	44,20	40,56	-	70,94
Toscana	44,17	38,20	36,18	78,31
Umbria	37,48	41,15	-	87,87
Marche	44,59	45,58	-	71,68
Lazio	36,90	32,68	31,00	52,27
NS Abruzzo	-	38,65	-	54,79
Molise	-	33,05	32,05	61,40
Campania	24,48	29,55	34,49	51,12
Puglia	34,12	33,64	41,25	48,33
Basilicata	32,93	36,16	-	70,59
Calabria	26,49	21,38	-	52,79
Sicilia	31,03	29,35	28,65	52,97
Sardegna	33,01	30,36	-	60,40
ITALIA	35,84	37,44	41,93	60,02

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

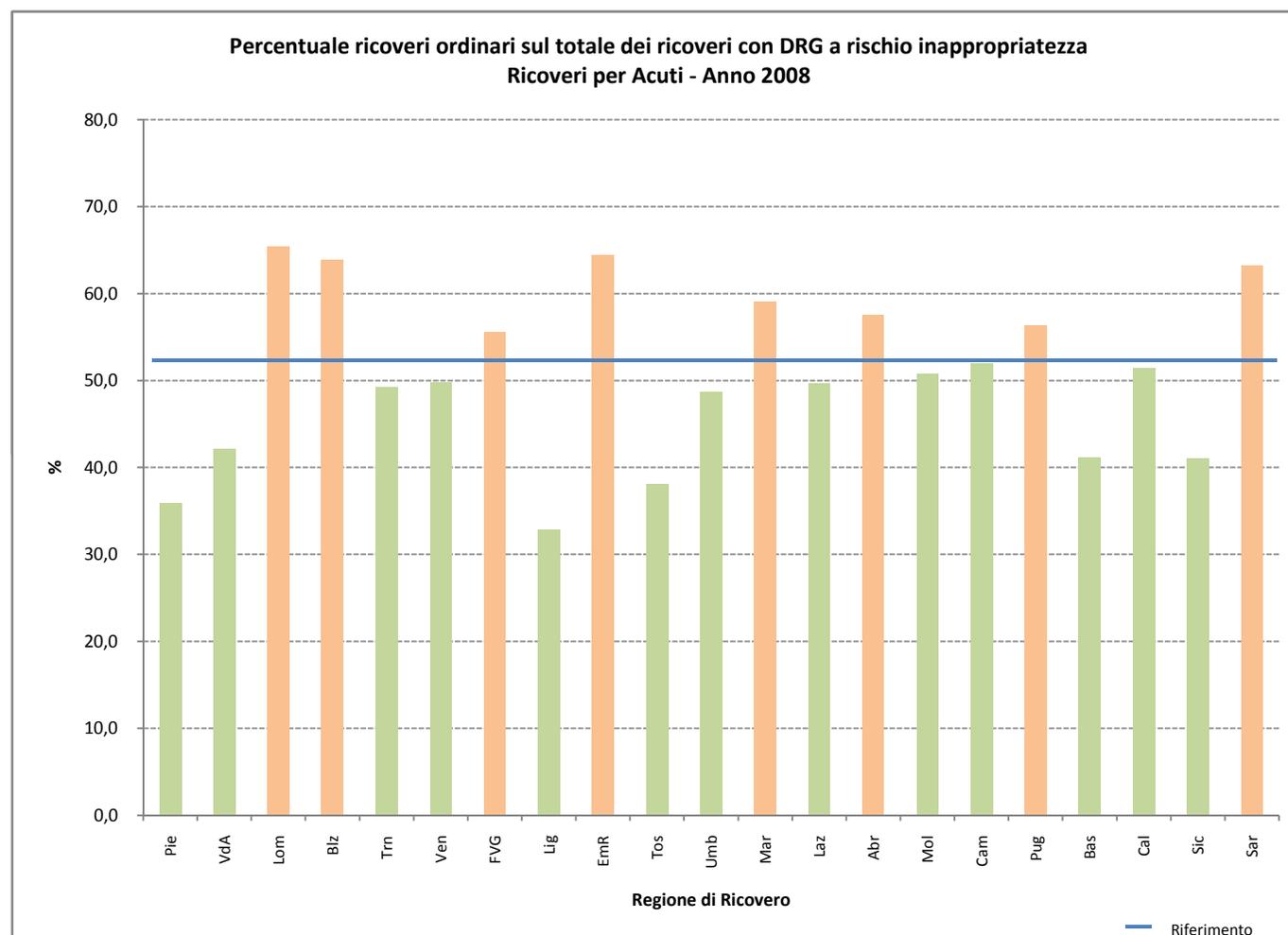
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 5(a) - Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriata - Ricoveri per Acuti - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	% R.O. DRG RISCHIO INAPPROPRIATEZZA
Piemonte	35,85
Valle d'Aosta	42,13
Lombardia	65,35
P.A. Bolzano	63,84
P.A. Trento	49,24
Veneto	49,74
Friuli V.G.	55,51
Liguria	32,86
Emilia Romagna	64,42
Toscana	38,01
Umbria	48,66
Marche	59,03
Lazio	49,68
Abruzzo	57,53
Molise	50,75
Campania	52,00
Puglia	56,37
Basilicata	41,15
Calabria	51,43
Sicilia	41,02
Sardegna	63,26
ITALIA	52,13



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi DRG 006, 039, 119.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri con DRG a rischio inappropriato
Ricoveri per Acuti - Anno 2008

Riferimento pari al valore medio nazionale.

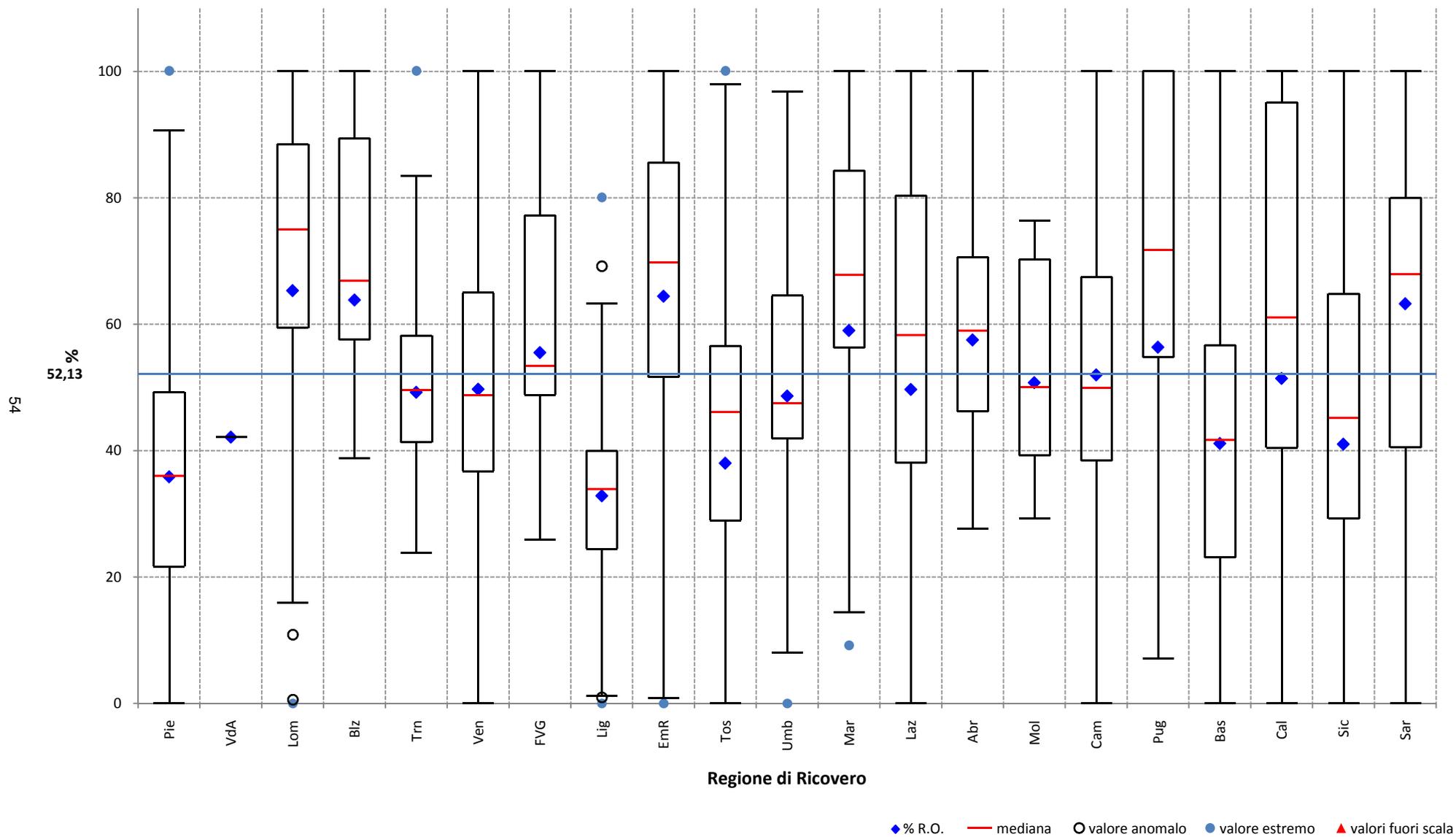


Tavola 5(c) - Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriatezza - Ricoveri per Acuti - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 1	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 2	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 1	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 2
Piemonte	32,36	32,12	19,63	55,35
Valle d'Aosta	-	42,13	-	-
Lombardia	40,04	65,28	70,97	74,12
P.A. Bolzano	-	63,38	-	90,52
P.A. Trento	-	49,01	58,16	39,10
Veneto	45,00	55,58	38,13	33,84
Friuli V.G.	58,26	59,78	-	38,01
Liguria	32,44	36,11	23,74	6,81
Emilia Romagna	64,32	63,01	-	67,73
Toscana	32,00	46,73	36,59	20,17
Umbria	50,78	46,65	-	50,00
Marche	46,10	66,87	-	53,26
Lazio	42,51	63,58	39,82	54,47
Abruzzo	-	56,51	-	61,29
Molise	-	51,31	56,06	41,43
Campania	46,74	53,43	66,50	54,49
Puglia	48,06	60,43	62,38	49,63
Basilicata	32,61	42,75	-	100,00
Calabria	33,55	56,24	-	74,70
Sicilia	34,48	48,81	59,33	44,31
Sardegna	65,66	66,98	-	50,50
ITALIA	42,52	56,45	49,56	55,89

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi DRG 006, 039, 119. Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

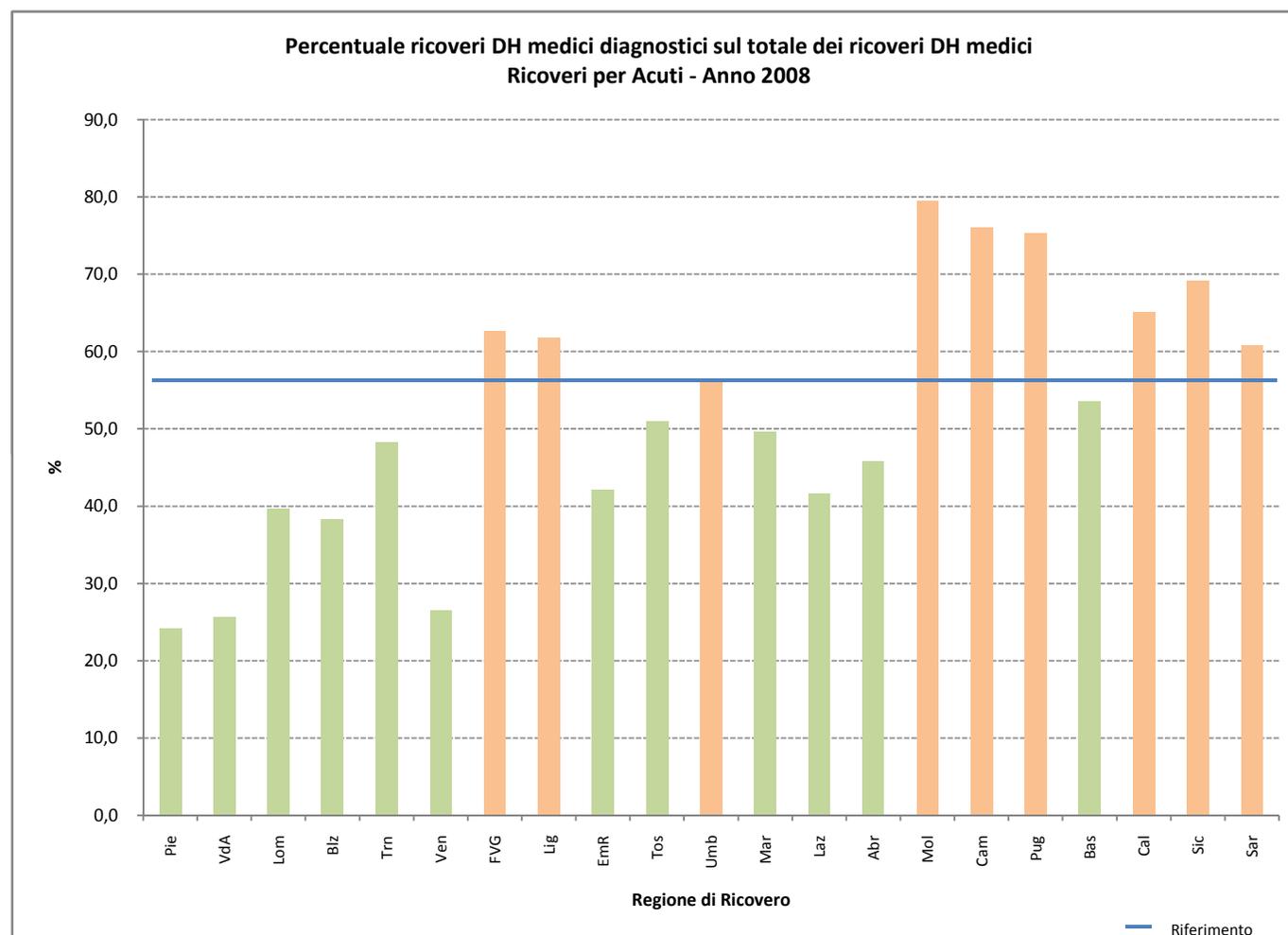
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 6(a) - Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici - Ricoveri per Acuti in Day Hospital - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI DH MEDICI DIAGNOSTICI
Piemonte	24,12
Valle d'Aosta	25,61
Lombardia	39,61
P.A. Bolzano	38,31
P.A. Trento	48,31
Veneto	26,52
Friuli V.G.	62,68
Liguria	61,82
Emilia Romagna	42,14
Toscana	50,95
Umbria	56,35
Marche	49,59
Lazio	41,55
Abruzzo	45,80
Molise	79,41
Campania	76,03
Puglia	75,35
Basilicata	53,50
Calabria	65,05
Sicilia	69,15
Sardegna	60,84
ITALIA	56,06



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi ricoveri con diagnosi principale V58.0* e V58.1* (radioterapia e chemioterapia).

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici
 Ricoveri per Acuti - Anno 2008

Riferimento pari al valore medio nazionale.

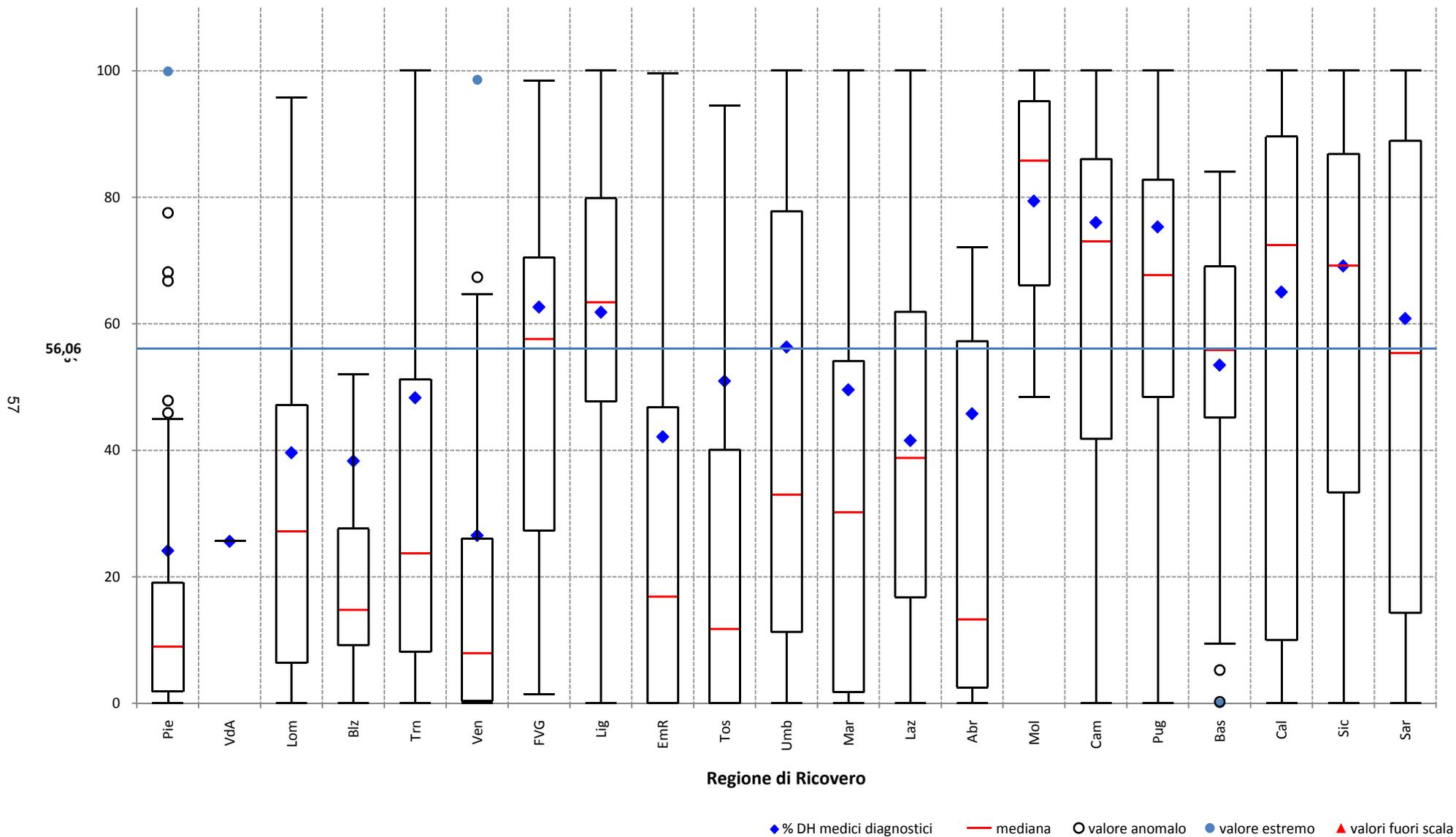


Tavola 6(c) - Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici - Ricoveri per Acuti in Day Hospital - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 1	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 2	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 1	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 2
Piemonte	32,57	12,97	32,49	-
Valle d'Aosta	-	25,61	-	-
Lombardia	33,74	43,03	37,79	16,11
P.A. Bolzano	-	38,34	-	-
P.A. Trento	-	48,21	100,00	-
Veneto	32,17	20,63	16,70	72,86
Friuli V.G.	66,86	50,12	-	41,58
Liguria	72,93	62,85	6,06	97,70
Emilia Romagna	45,40	40,97	-	20,56
Toscana	62,82	34,31	86,63	4,39
Umbria	76,53	32,82	-	14,00
Marche	56,31	40,49	-	40,71
Lazio	41,81	44,02	40,92	39,17
Abruzzo	-	46,74	-	28,24
Molise	-	79,88	73,58	88,21
Campania	73,67	78,40	54,87	84,98
Puglia	77,58	69,74	56,44	99,75
Basilicata	43,61	62,53	-	-
Calabria	64,94	65,74	-	55,31
Sicilia	67,99	75,97	20,05	62,67
Sardegna	45,63	69,72	-	59,52
ITALIA	60,89	53,85	39,76	66,28

58

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi ricoveri con diagnosi principale V58.0* e V58.1* (radioterapia e chemioterapia).

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

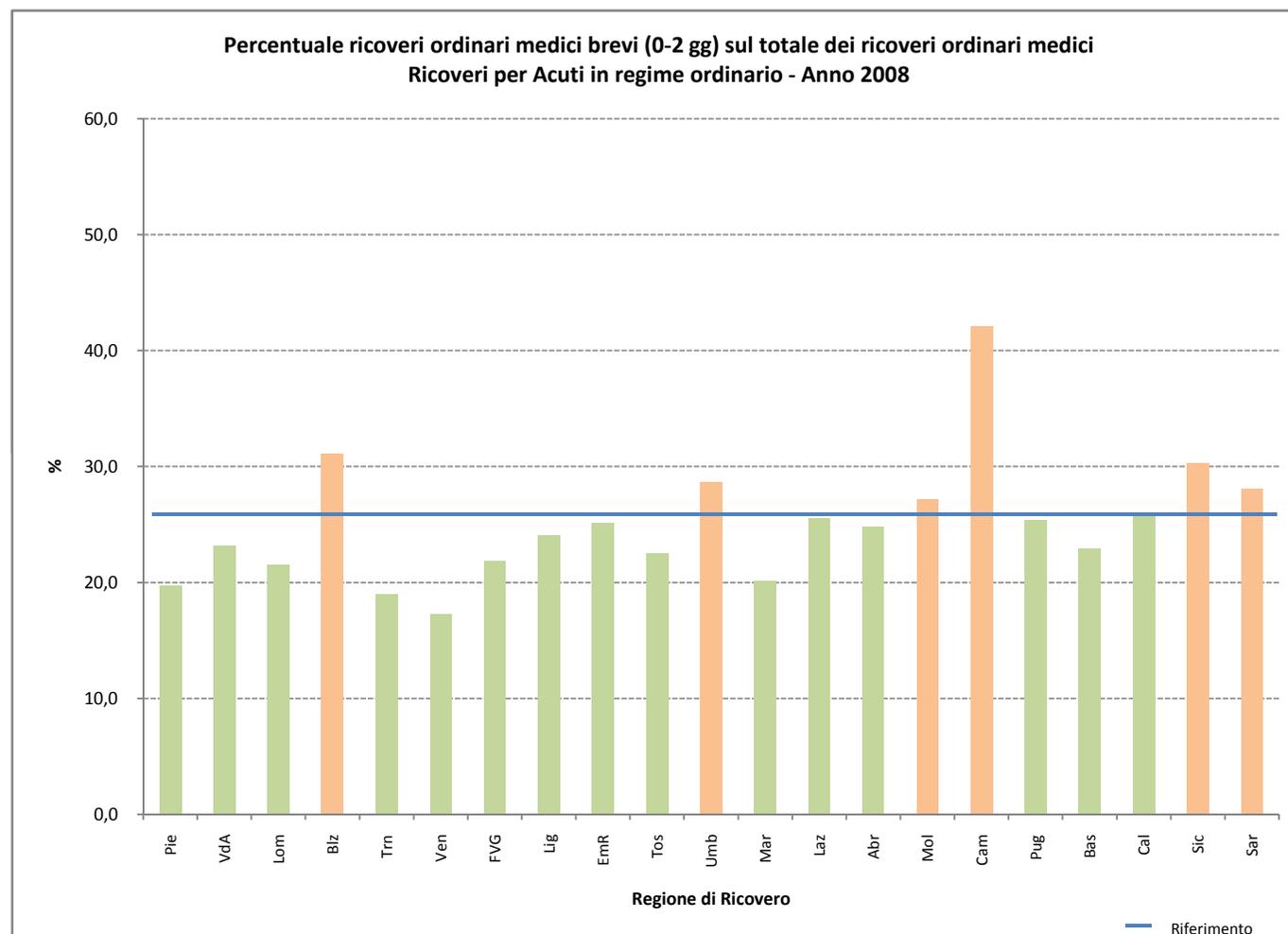
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 7(a) - Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI MEDICI BREVI
Piemonte	19,69
Valle d'Aosta	23,15
Lombardia	21,54
P.A. Bolzano	31,06
P.A. Trento	18,99
Veneto	17,25
Friuli V.G.	21,84
Liguria	24,10
Emilia Romagna	25,12
Toscana	22,47
Umbria	28,69
Marche	20,10
Lazio	25,50
Abruzzo	24,76
Molise	27,19
Campania	42,07
Puglia	25,33
Basilicata	22,92
Calabria	25,86
Sicilia	30,24
Sardegna	28,09
ITALIA	25,94



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici
Ricoveri per Acuti in regime ordinario - Anno 2008

Riferimento pari al valore medio nazionale.

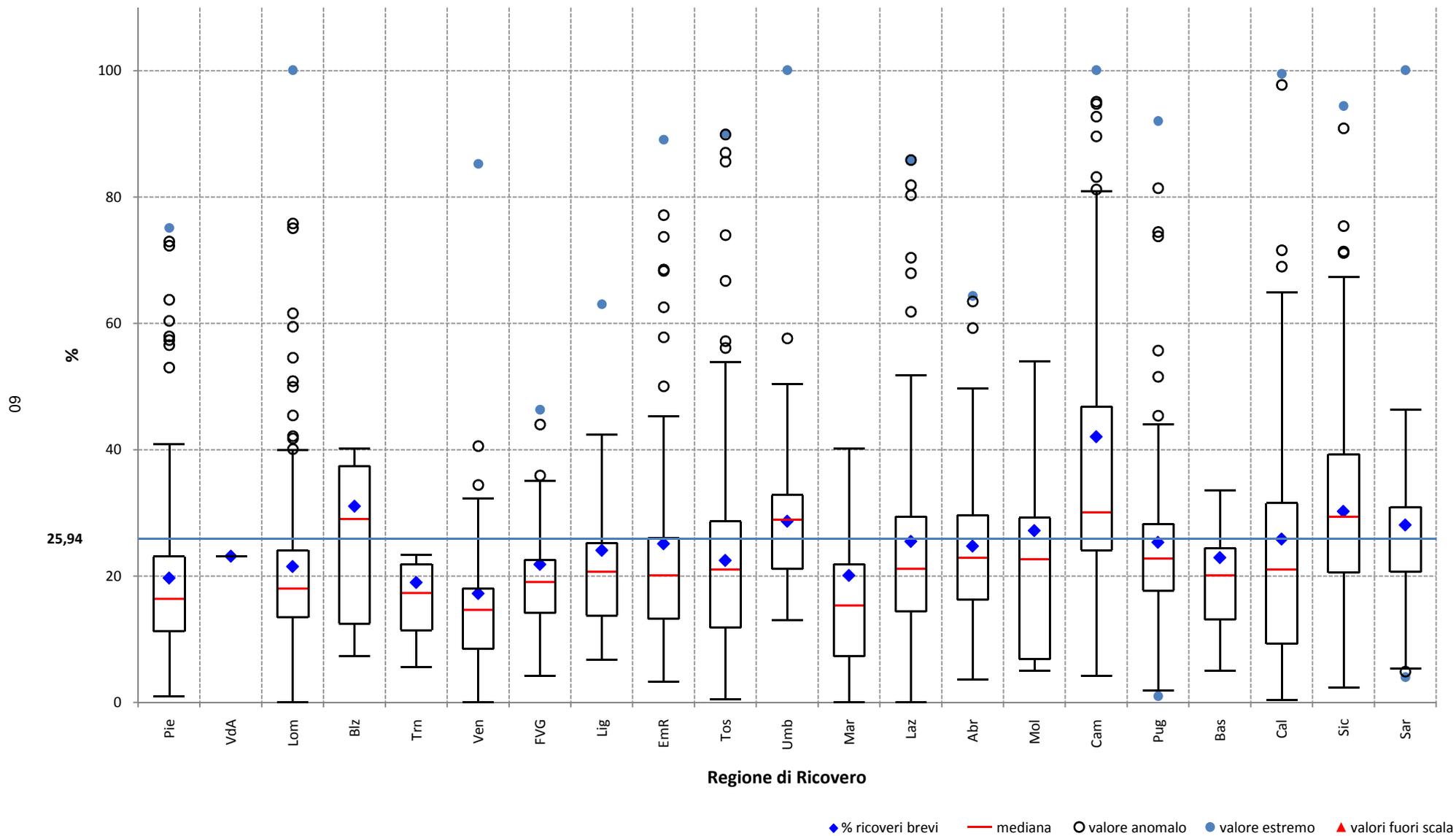


Tavola 7(c) - Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 1	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 2	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 1	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 2
Piemonte	21,48	17,96	11,02	29,54
Valle d'Aosta	-	23,15	-	-
Lombardia	25,67	19,84	28,37	22,40
P.A. Bolzano	-	31,75	-	7,38
P.A. Trento	-	19,14	17,13	18,13
Veneto	21,23	17,11	13,80	6,38
Friuli V.G.	24,10	18,90	-	14,29
Liguria	28,94	20,59	24,87	62,50
Emilia Romagna	27,33	24,63	-	20,68
Toscana	26,79	20,86	21,11	23,09
Umbria	29,26	27,99	-	36,70
Marche	20,26	20,96	-	11,39
Lazio	22,76	24,68	27,97	27,02
Abruzzo	-	24,56	-	25,82
Molise	-	25,56	37,43	6,31
Campania	46,66	32,26	53,28	48,67
Puglia	26,22	24,73	25,93	26,50
Basilicata	24,22	21,70	-	33,57
Calabria	23,58	28,65	-	21,28
Sicilia	29,80	29,81	24,71	33,10
Sardegna	30,04	28,58	-	18,64
ITALIA	29,12	23,33	28,68	30,11

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

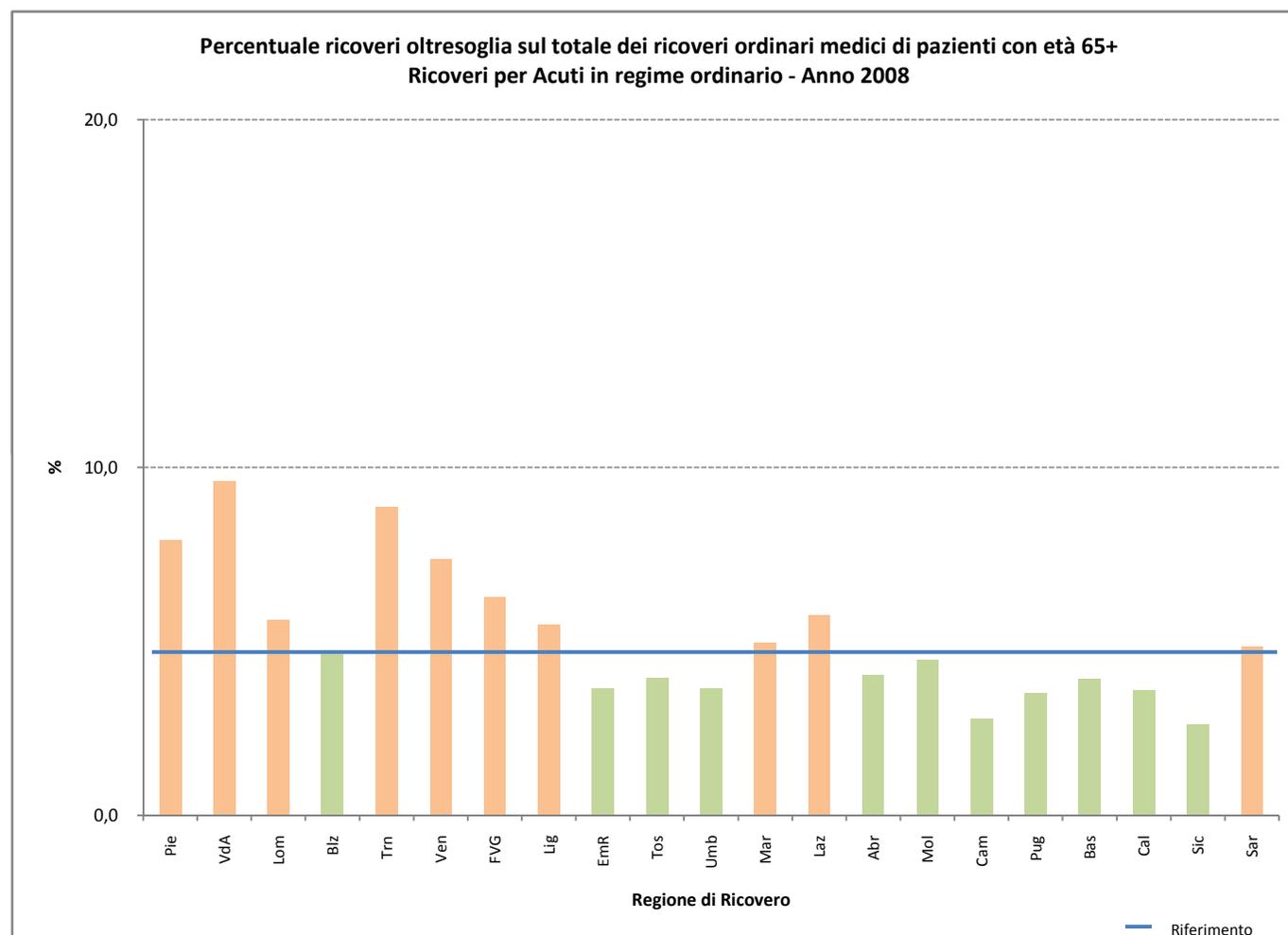
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 8(a) - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+ - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI OLTRESOGLIA
Piemonte	7,91
Valle d'Aosta	9,60
Lombardia	5,63
P.A. Bolzano	4,63
P.A. Trento	8,88
Veneto	7,36
Friuli V.G.	6,28
Liguria	5,47
Emilia Romagna	3,65
Toscana	3,93
Umbria	3,65
Marche	4,96
Lazio	5,75
Abruzzo	4,03
Molise	4,47
Campania	2,76
Puglia	3,50
Basilicata	3,92
Calabria	3,59
Sicilia	2,59
Sardegna	4,84
ITALIA	4,76



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+
 Ricoveri per Acuti in regime ordinario - Anno 2008

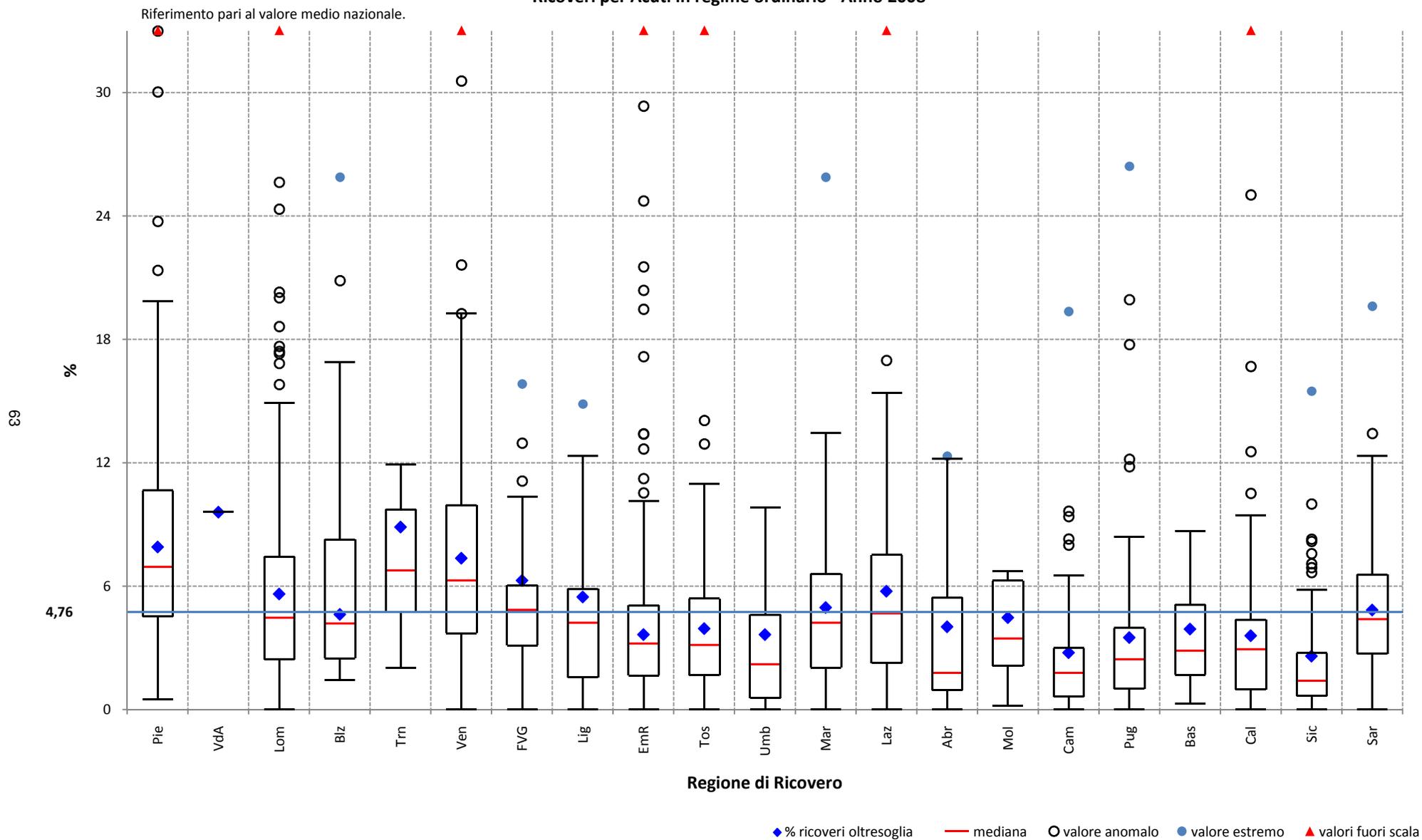


Tavola 8(c) - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+ - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2008

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 1	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 2	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 1	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 2
Piemonte	7,58	7,44	7,59	14,67
Valle d'Aosta	-	9,60	-	-
Lombardia	6,72	6,06	4,24	4,26
P.A. Bolzano	-	4,37	-	10,99
P.A. Trento	-	9,17	9,20	4,27
Veneto	8,43	7,33	5,76	7,05
Friuli V.G.	7,43	3,89	-	10,35
Liguria	7,52	4,61	5,35	1,54
Emilia Romagna	4,26	3,24	-	4,50
Toscana	4,68	3,71	5,25	3,97
Umbria	4,44	2,96	-	2,20
Marche	4,19	5,32	-	4,46
Lazio	7,57	5,65	5,19	4,42
Abruzzo	-	4,53	-	1,73
Molise	-	4,86	3,33	3,84
Campania	4,07	2,68	1,65	1,56
Puglia	4,31	3,36	2,57	4,37
Basilicata	3,68	4,19	-	0,31
Calabria	4,56	3,38	-	2,72
Sicilia	3,69	1,74	3,15	1,47
Sardegna	4,01	5,43	-	3,35
ITALIA	5,32	4,83	4,29	3,61

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Indicatori di Appropriatazza organizzativa

Anno 2009

Tabella sinottica degli indicatori di Appropriata organizzativa del Patto per la Salute 2010-2012 - Anno 2009

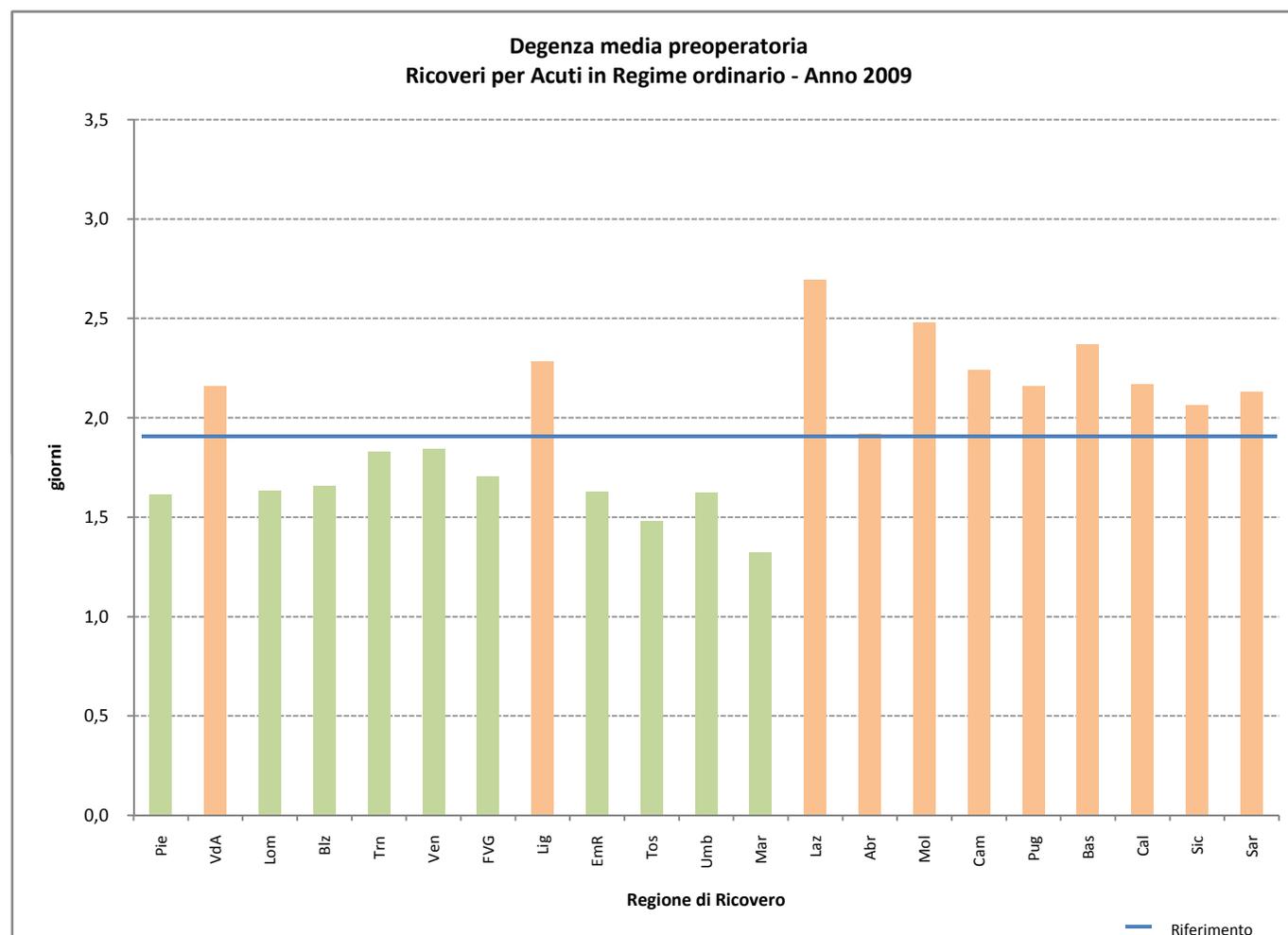
REGIONE DI RICOVERO	DEGENZA MEDIA PREOPERATORIA	% FRATTURE OPERATE ENTRO 2 GIORNI	% DRG MEDICI DA REP. CHIRURGICI	% DRG CHIRURGICI	% R.O. DRG RISCHIO INAPPROPRIATEZZA	% RICOVERI DH MEDICI DIAGNOSTICI	% RICOVERI MEDICI BREVI	% RICOVERI OLTRESOGLIA
Piemonte	1,61	29,03	24,55	52,39	45,02	22,46	20,17	7,54
Valle d'Aosta	2,16	44,58	37,71	42,97	46,01	23,83	23,33	10,08
Lombardia	1,63	41,16	29,19	45,30	56,46	37,77	20,99	5,80
P.A. Bolzano	1,66	82,78	42,28	41,44	56,13	32,31	26,65	4,55
P.A. Trento	1,83	23,96	41,50	46,61	42,55	48,10	19,40	8,35
Veneto	1,84	41,24	32,48	49,23	46,73	24,02	16,58	7,40
Friuli V.G.	1,70	49,69	28,31	46,81	50,91	63,33	21,80	6,41
Liguria	2,28	39,26	34,10	35,73	30,21	59,92	23,50	5,82
Emilia Romagna	1,63	45,19	26,25	45,37	52,95	38,59	25,17	3,65
Toscana	1,48	53,02	28,20	43,51	45,67	53,76	22,93	3,70
Umbria	1,62	30,56	31,60	42,60	53,70	59,79	28,72	3,52
Marche	1,32	59,43	26,66	48,00	52,24	52,34	19,39	5,16
Lazio	2,70	19,33	35,07	36,65	43,88	41,81	25,13	5,50
Abruzzo	1,92	36,81	35,80	42,51	53,57	37,28	24,59	4,64
Molise	2,48	29,65	43,65	35,72	55,87	81,43	28,54	4,64
Campania	2,24	15,80	43,61	34,68	48,30	72,96	40,58	2,77
Puglia	2,16	16,53	38,89	38,37	63,80	80,78	24,78	3,69
Basilicata	2,37	20,97	40,60	35,94	38,70	48,87	22,58	3,90
Calabria	2,17	22,75	51,41	27,03	52,49	54,60	25,30	3,85
Sicilia	2,06	17,49	42,82	32,18	38,02	67,28	27,11	2,81
Sardegna	2,13	24,45	41,73	35,90	52,89	51,68	26,08	5,23
ITALIA	1,90	33,55	34,10	40,94	49,20	53,48	25,10	4,84

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate; cfr. note metodologiche per i criteri di calcolo di ciascun indicatore.

Riferimento: valore nazionale

Tavola 1(a) - Degenza media preoperatoria - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	DEGENZA MEDIA PREOPERATORIA
Piemonte	1,61
Valle d'Aosta	2,16
Lombardia	1,63
P.A. Bolzano	1,66
P.A. Trento	1,83
Veneto	1,84
Friuli V.G.	1,70
Liguria	2,28
Emilia Romagna	1,63
Toscana	1,48
Umbria	1,62
Marche	1,32
Lazio	2,70
Abruzzo	1,92
Molise	2,48
Campania	2,24
Puglia	2,16
Basilicata	2,37
Calabria	2,17
Sicilia	2,06
Sardegna	2,13
ITALIA	1,90

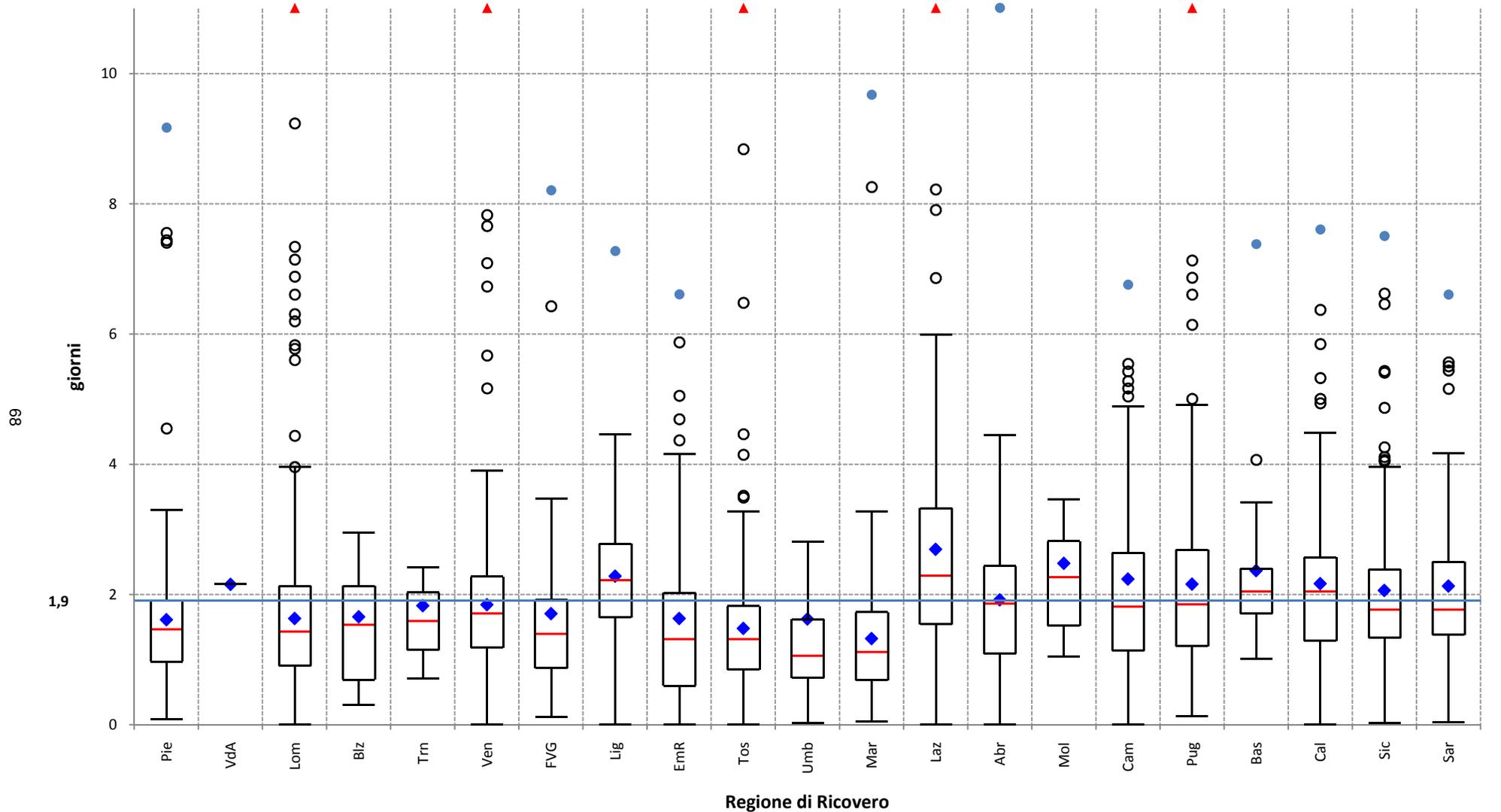


Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate, con codice intervento principale 00.01-86.99.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Degenza media preoperatoria Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

Riferimento pari al valore medio nazionale.



◆ d.m. preop. — mediana ○ valore anomalo ● valore estremo ▲ valori fuori scala

Tavola 1(c) - Degenza media preoperatoria - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 1	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 2	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 1	DEG. MEDIA PREOP. GRUPPO 2
Piemonte	2,06	1,66	1,18	0,60
Valle d'Aosta	-	2,16	-	-
Lombardia	1,97	1,91	1,55	0,84
P.A. Bolzano	-	1,65	-	2,94
P.A. Trento	-	1,97	0,71	0,95
Veneto	2,40	1,89	1,11	0,76
Friuli V.G.	2,13	1,38	-	0,58
Liguria	2,75	2,10	2,07	1,18
Emilia Romagna	2,09	1,66	-	0,60
Toscana	1,73	1,41	2,52	0,81
Umbria	2,16	1,19	-	0,95
Marche	1,73	1,21	-	0,71
Lazio	3,72	2,55	2,58	1,64
Abruzzo	-	2,10	-	1,33
Molise	-	2,48	2,89	1,19
Campania	3,06	2,63	2,07	1,25
Puglia	2,78	2,38	2,69	0,86
Basilicata	2,82	2,09	-	1,07
Calabria	3,02	2,13	-	1,41
Sicilia	2,51	1,79	2,48	1,48
Sardegna	2,59	2,22	-	1,10
ITALIA	2,46	1,91	2,02	1,04

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate, con codice intervento principale 00.01-86.99.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

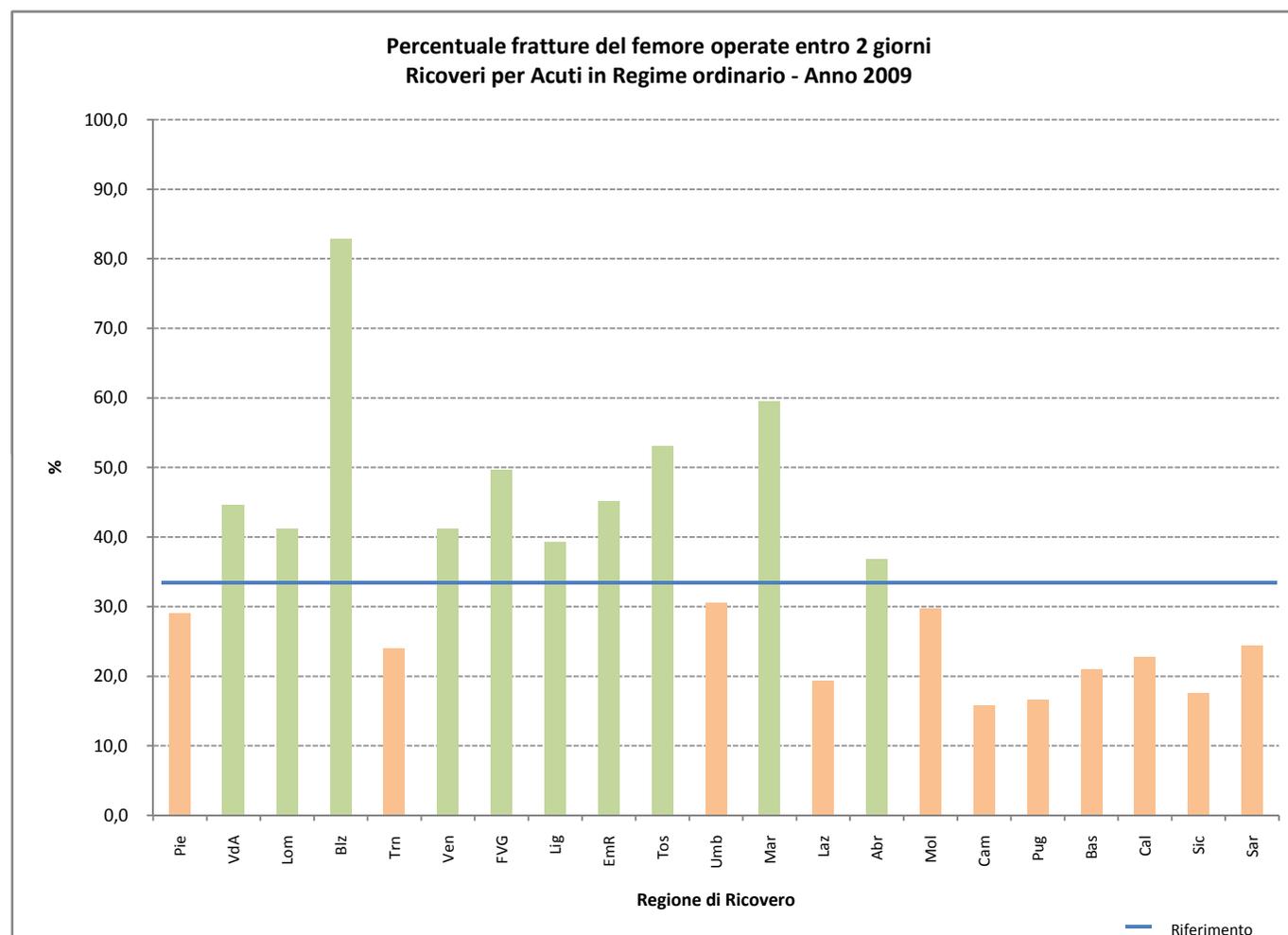
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 2(a) - Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	% FRATTURE OPERATE ENTRO 2 GIORNI
Piemonte	29,03
Valle d'Aosta	44,58
Lombardia	41,16
P.A. Bolzano	82,78
P.A. Trento	23,96
Veneto	41,24
Friuli V.G.	49,69
Liguria	39,26
Emilia Romagna	45,19
Toscana	53,02
Umbria	30,56
Marche	59,43
Lazio	19,33
Abruzzo	36,81
Molise	29,65
Campania	15,80
Puglia	16,53
Basilicata	20,97
Calabria	22,75
Sicilia	17,49
Sardegna	24,45
ITALIA	33,55



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate con diagnosi principale cod. ICD-9-CM 820.* , DRG chirurgico, età 65+, esclusi deceduti, trasferiti e dimissioni volontarie.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale fratture del femore operate entro 2 giorni
Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

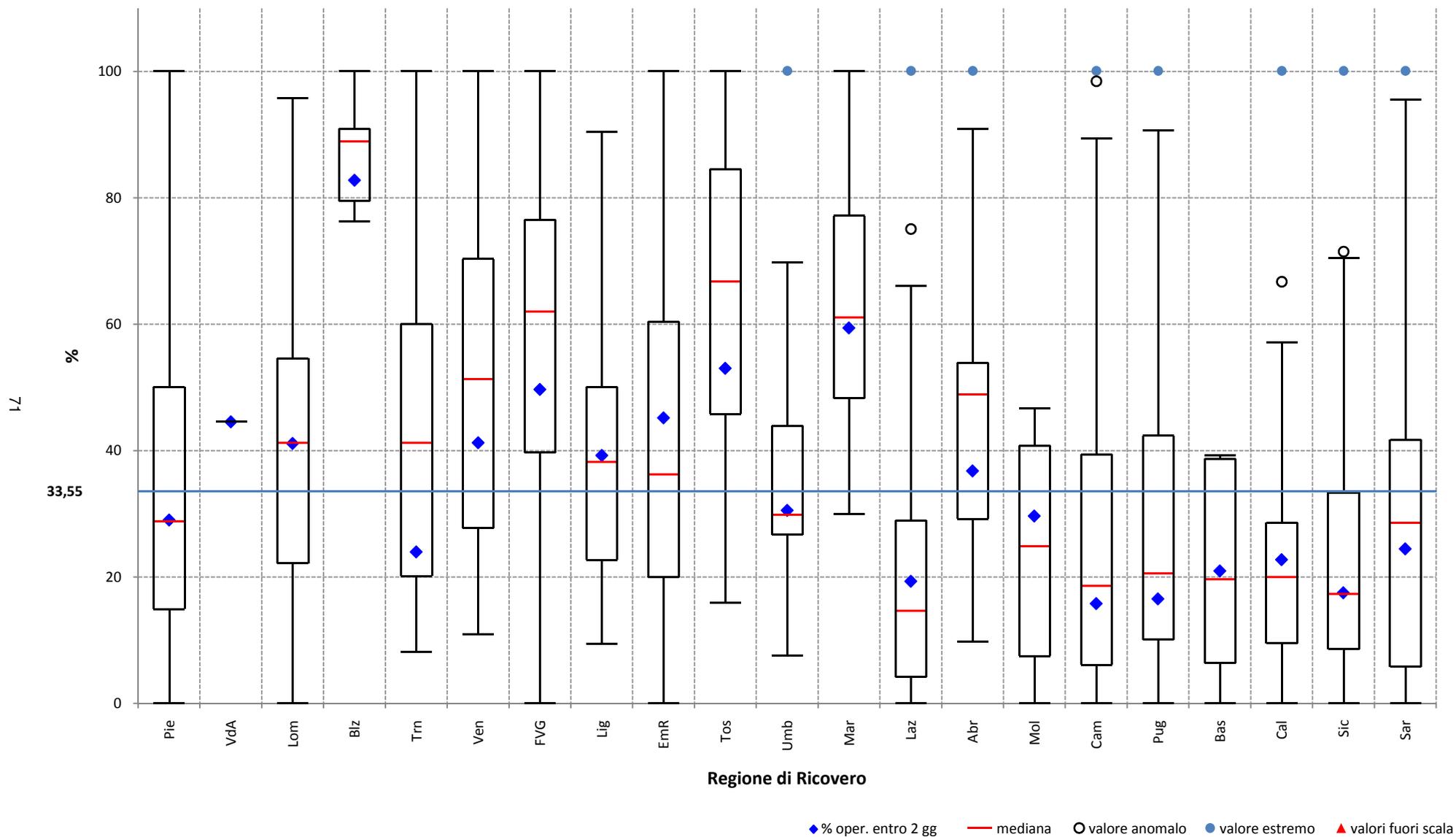


Tavola 2(c) - Percentuale di fratture del femore operate entro 2 giorni dal ricovero - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.	% OPERATI ENTRO 2 GG.
	GRUPPO 1	GRUPPO 2	GRUPPO 1	GRUPPO 2
Piemonte	22,45	30,94	14,29	64,29
Valle d'Aosta	-	44,58	-	-
Lombardia	63,19	37,96	37,54	57,09
P.A. Bolzano	-	82,78	-	-
P.A. Trento	-	23,82	100,00	-
Veneto	34,56	40,56	64,67	90,91
Friuli V.G.	39,19	63,65	-	83,33
Liguria	42,75	38,76	36,14	-
Emilia Romagna	51,28	42,18	-	33,33
Toscana	36,11	56,89	-	68,42
Umbria	26,69	34,79	-	42,86
Marche	57,56	59,86	-	100,00
Lazio	28,79	15,77	18,94	17,58
Abruzzo	-	36,40	-	49,18
Molise	-	29,75	-	-
Campania	12,58	15,25	6,32	33,04
Puglia	12,57	15,40	14,01	59,86
Basilicata	6,40	27,59	-	-
Calabria	23,08	15,58	-	36,32
Sicilia	13,71	21,21	2,00	20,97
Sardegna	38,89	24,12	-	25,00
ITALIA	29,17	34,93	26,64	37,90

72

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate con diagnosi principale cod. ICD-9-CM 820.*, DRG chirurgico, età 65+, esclusi deceduti, trasferiti e dimissioni volontarie.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

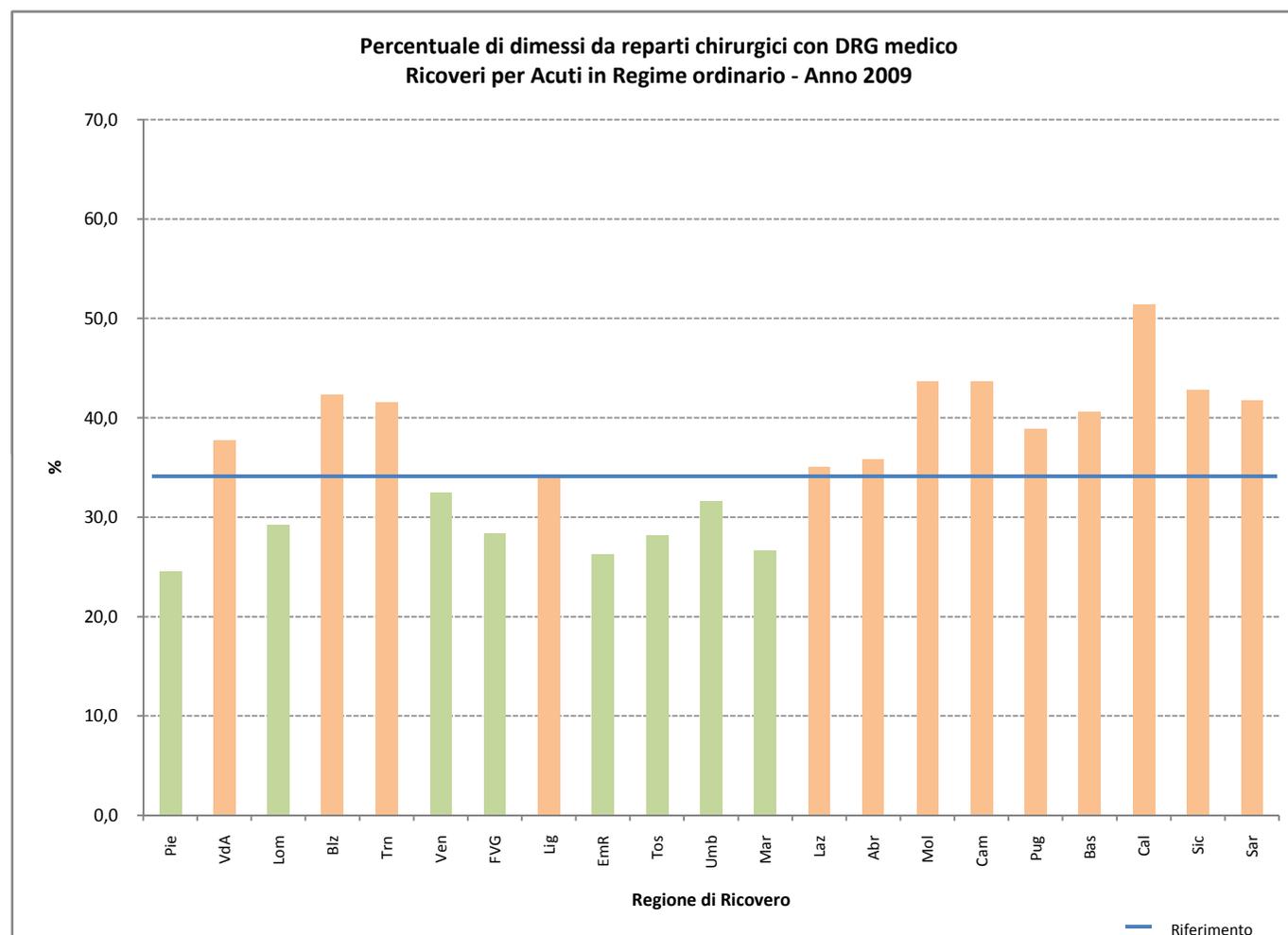
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 3(a) - Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	% DRG MEDICI DA REP. CHIRURGICI
Piemonte	24,55
Valle d'Aosta	37,71
Lombardia	29,19
P.A. Bolzano	42,28
P.A. Trento	41,50
Veneto	32,48
Friuli V.G.	28,31
Liguria	34,10
Emilia Romagna	26,25
Toscana	28,20
Umbria	31,60
Marche	26,66
Lazio	35,07
Abruzzo	35,80
Molise	43,65
Campania	43,61
Puglia	38,89
Basilicata	40,60
Calabria	51,41
Sicilia	42,82
Sardegna	41,73
ITALIA	34,10



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate da disciplina 06, 07, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 30, 34, 35, 36, 37, 38, 43, 48, 76, 78, 98.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico
Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

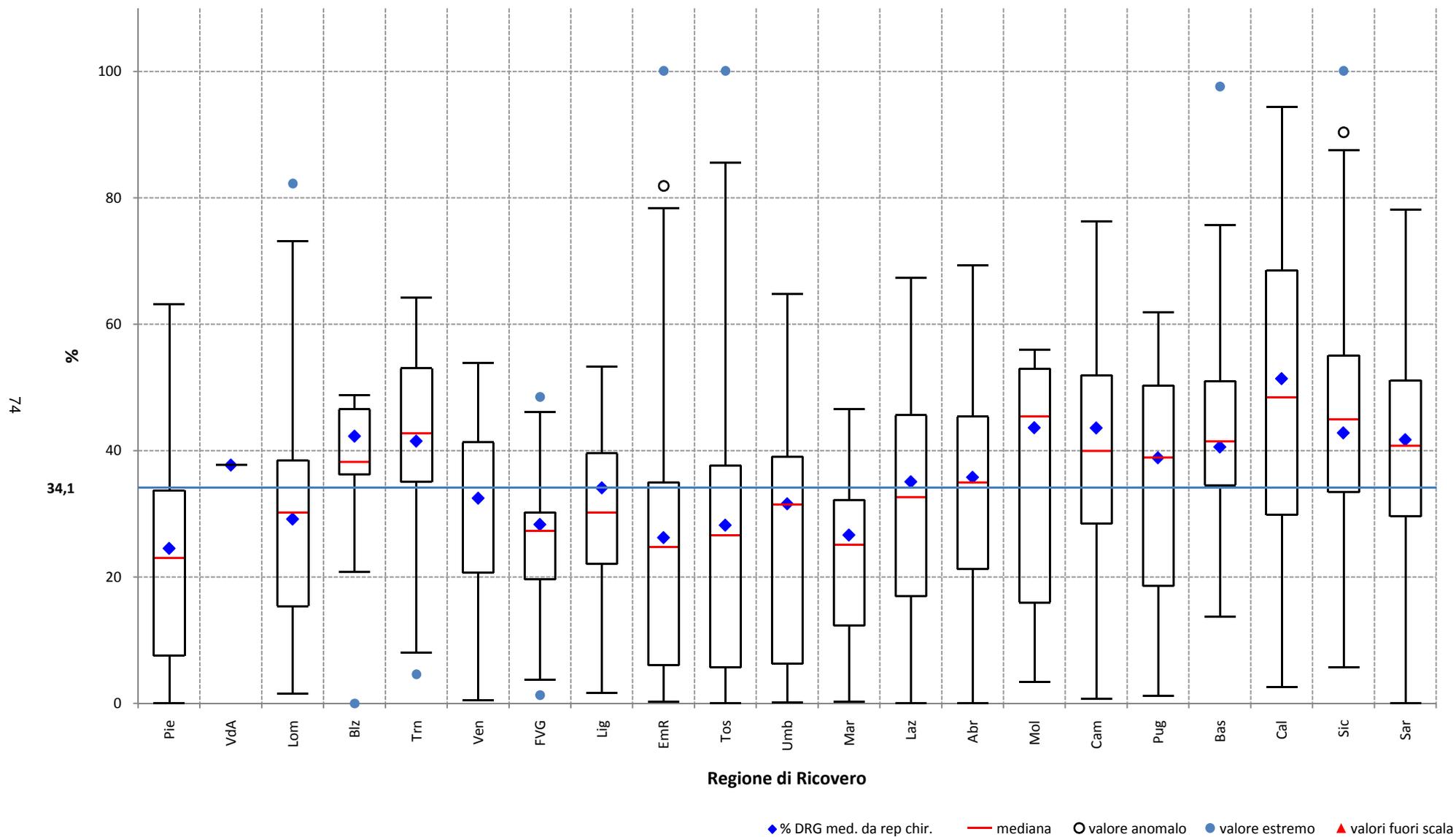


Tavola 3(b) - Percentuale di dimessi da reparti chirurgici con DRG medico - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DRG MED. DA REP. CHIR.			
	GRUPPO 1	GRUPPO 2	GRUPPO 1	GRUPPO 2
Piemonte	26,07	31,12	11,21	4,99
Valle d'Aosta	-	37,71	-	-
Lombardia	33,74	35,55	21,12	15,45
P.A. Bolzano	-	42,38	-	-
P.A. Trento	-	43,03	35,22	4,61
Veneto	32,04	37,28	18,24	5,80
Friuli V.G.	29,32	30,73	-	14,84
Liguria	35,92	34,11	30,99	2,96
Emilia Romagna	28,03	31,34	-	8,95
Toscana	24,39	34,01	4,89	7,74
Umbria	33,84	34,45	-	6,27
Marche	24,53	31,30	-	11,14
Lazio	27,76	44,45	33,41	30,44
Abruzzo	-	39,99	-	21,07
Molise	-	46,30	44,49	11,00
Campania	48,92	46,57	44,45	36,59
Puglia	42,41	45,89	35,47	19,91
Basilicata	38,47	43,02	-	31,03
Calabria	44,04	67,03	-	32,75
Sicilia	44,17	49,89	45,65	28,82
Sardegna	43,43	45,84	-	24,50
ITALIA	34,90	39,08	28,94	21,88

75

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate da disciplina 06, 07, 09, 10, 11, 12, 13, 14, 30, 34, 35, 36, 37, 38, 43, 48, 76, 78, 98.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

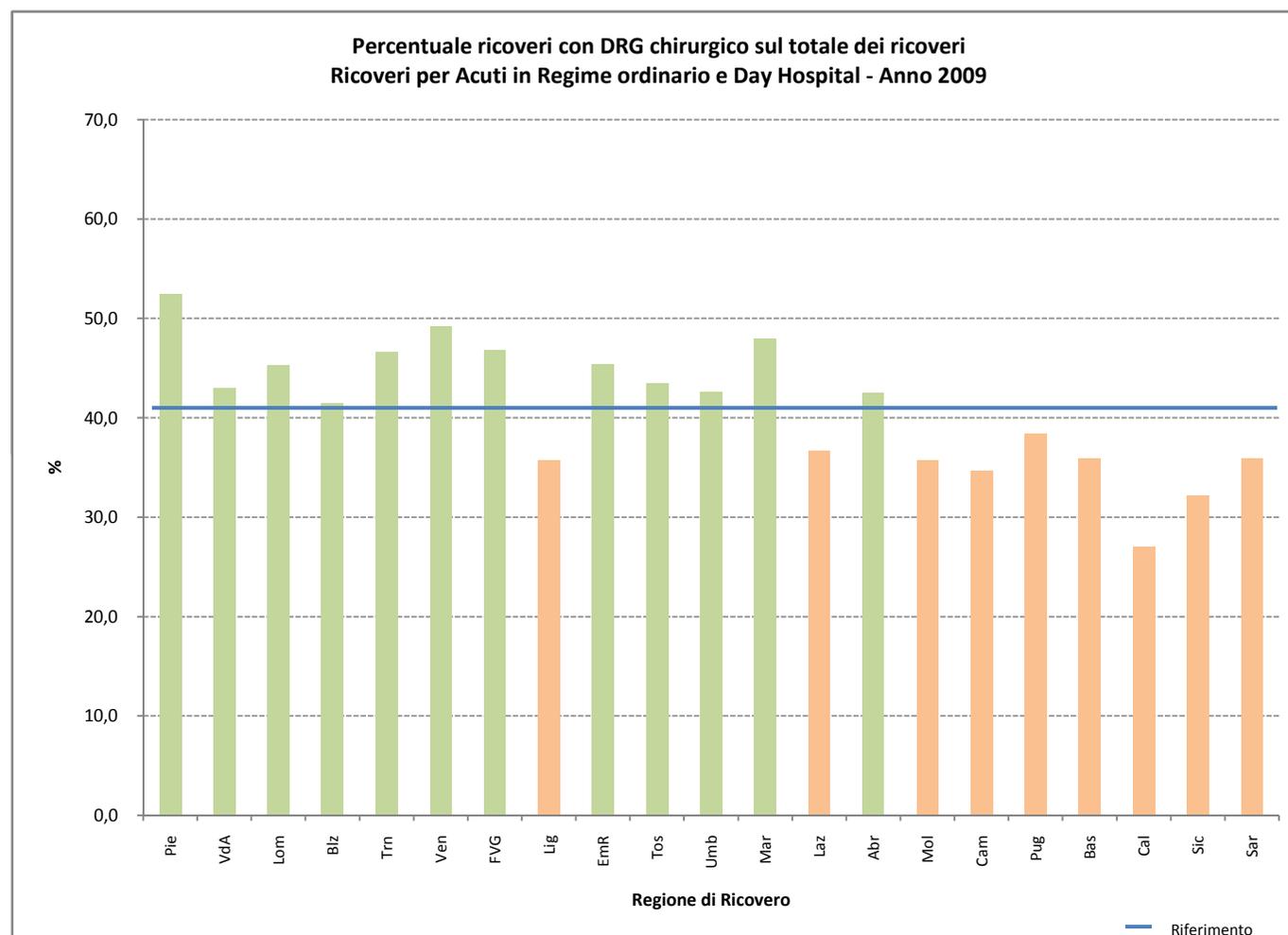
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 4(a) - Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	% DRG CHIRURGICI
Piemonte	52,39
Valle d'Aosta	42,97
Lombardia	45,30
P.A. Bolzano	41,44
P.A. Trento	46,61
Veneto	49,23
Friuli V.G.	46,81
Liguria	35,73
Emilia Romagna	45,37
Toscana	43,51
Umbria	42,60
Marche	48,00
Lazio	36,65
Abruzzo	42,51
Molise	35,72
Campania	34,68
Puglia	38,37
Basilicata	35,94
Calabria	27,03
Sicilia	32,18
Sardegna	35,90
ITALIA	40,94



76

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri
 Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2009

Riferimento pari al valore medio nazionale.

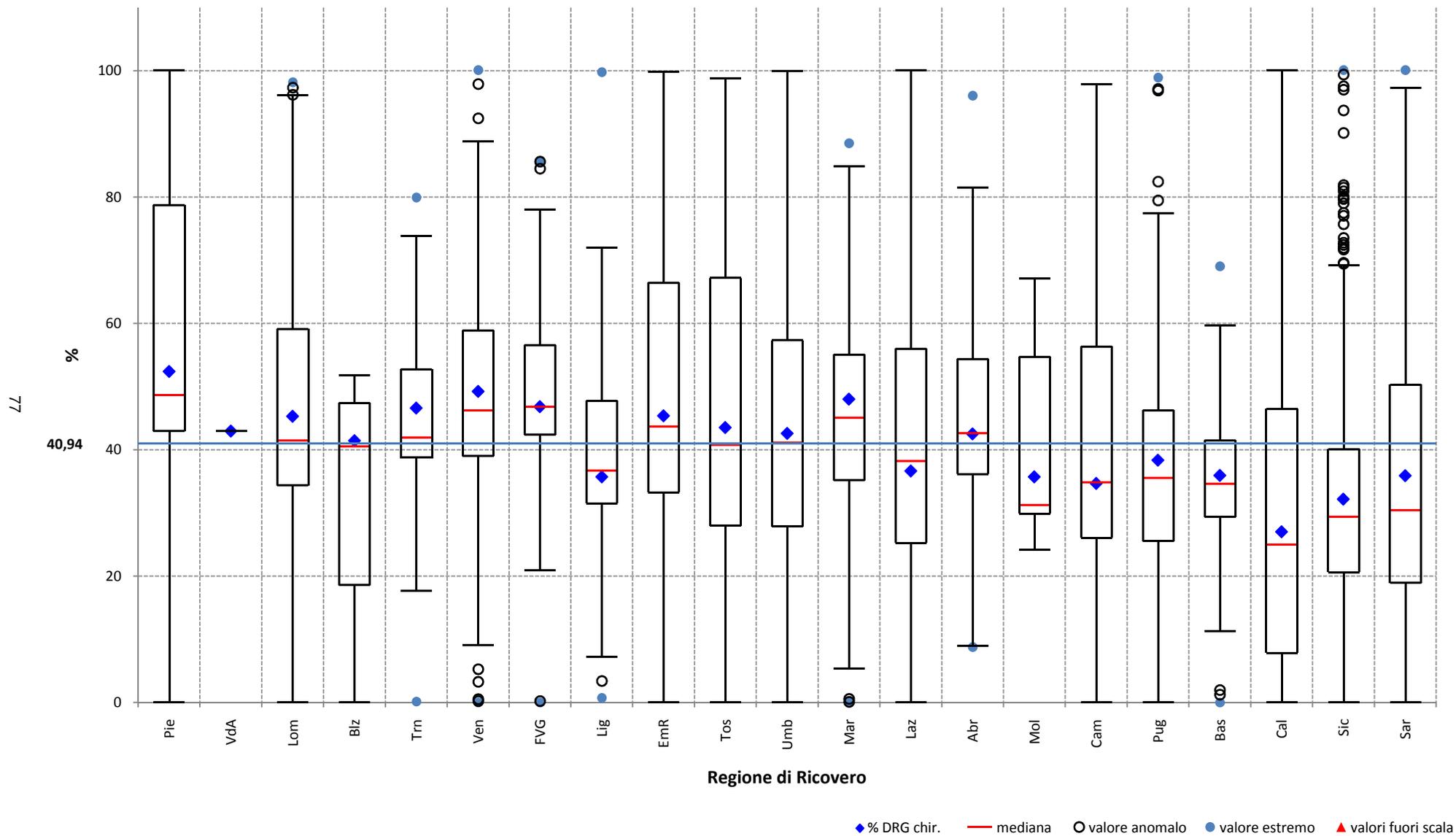


Tavola 4(c) - Percentuale ricoveri con DRG chirurgico sul totale dei ricoveri - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario e Day Hospital - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DRG CHIR. GRUPPO 1	% DRG CHIR. GRUPPO 2	% DRG CHIR. GRUPPO 1	% DRG CHIR. GRUPPO 2
Piemonte	48,11	47,80	60,36	87,01
Valle d'Aosta	-	42,97	-	-
Lombardia	36,55	39,50	53,97	66,17
P.A. Bolzano	-	41,87	-	17,08
P.A. Trento	-	44,59	68,13	55,60
Veneto	45,98	45,36	67,50	69,63
Friuli V.G.	41,07	48,36	-	77,90
Liguria	30,88	36,82	39,30	90,02
Emilia Romagna	43,60	40,43	-	68,02
Toscana	43,77	39,22	36,57	78,95
Umbria	37,30	41,64	-	88,53
Marche	44,76	44,56	-	74,44
Lazio	38,11	33,35	32,45	53,69
78 Abruzzo	-	39,41	-	57,35
Molise	-	33,23	30,52	64,73
Campania	25,76	30,53	36,26	53,70
Puglia	36,23	34,86	42,89	47,81
Basilicata	32,01	38,15	-	68,97
Calabria	26,98	17,96	-	50,05
Sicilia	27,97	27,63	25,43	51,73
Sardegna	34,28	30,16	-	61,72
ITALIA	35,97	37,97	42,89	60,43

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

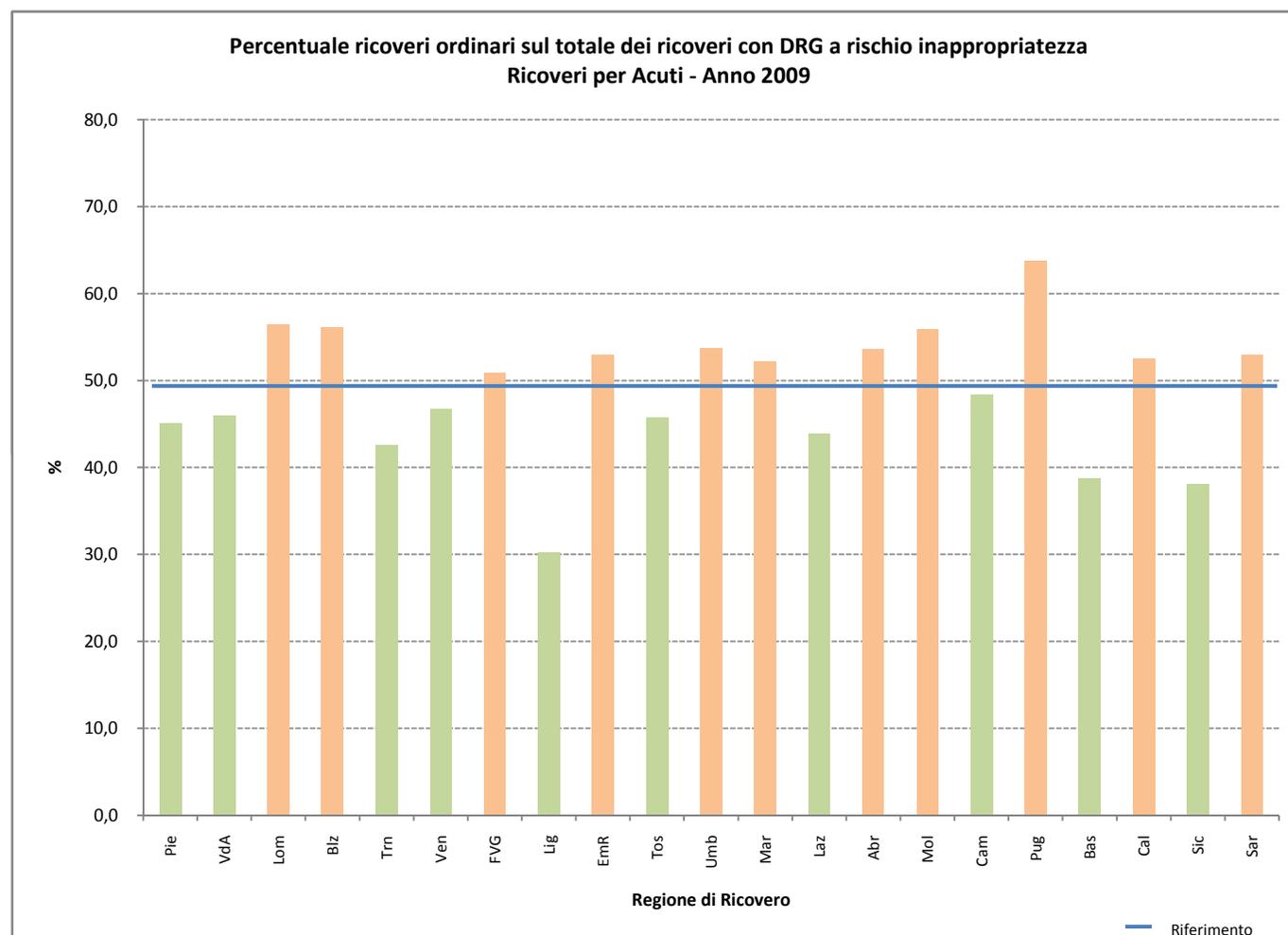
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 5(a) - Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriata - Ricoveri per Acuti - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	% R.O. DRG RISCHIO INAPPROPRIATEZZA
Piemonte	45,02
Valle d'Aosta	46,01
Lombardia	56,46
P.A. Bolzano	56,13
P.A. Trento	42,55
Veneto	46,73
Friuli V.G.	50,91
Liguria	30,21
Emilia Romagna	52,95
Toscana	45,67
Umbria	53,70
Marche	52,24
Lazio	43,88
Abruzzo	53,57
Molise	55,87
Campania	48,30
Puglia	63,80
Basilicata	38,70
Calabria	52,49
Sicilia	38,02
Sardegna	52,89
ITALIA	49,20



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi DRG 006, 039, 119.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri con DRG a rischio inappropriatazza
Ricoveri per Acuti - Anno 2009

Riferimento pari al valore medio nazionale.

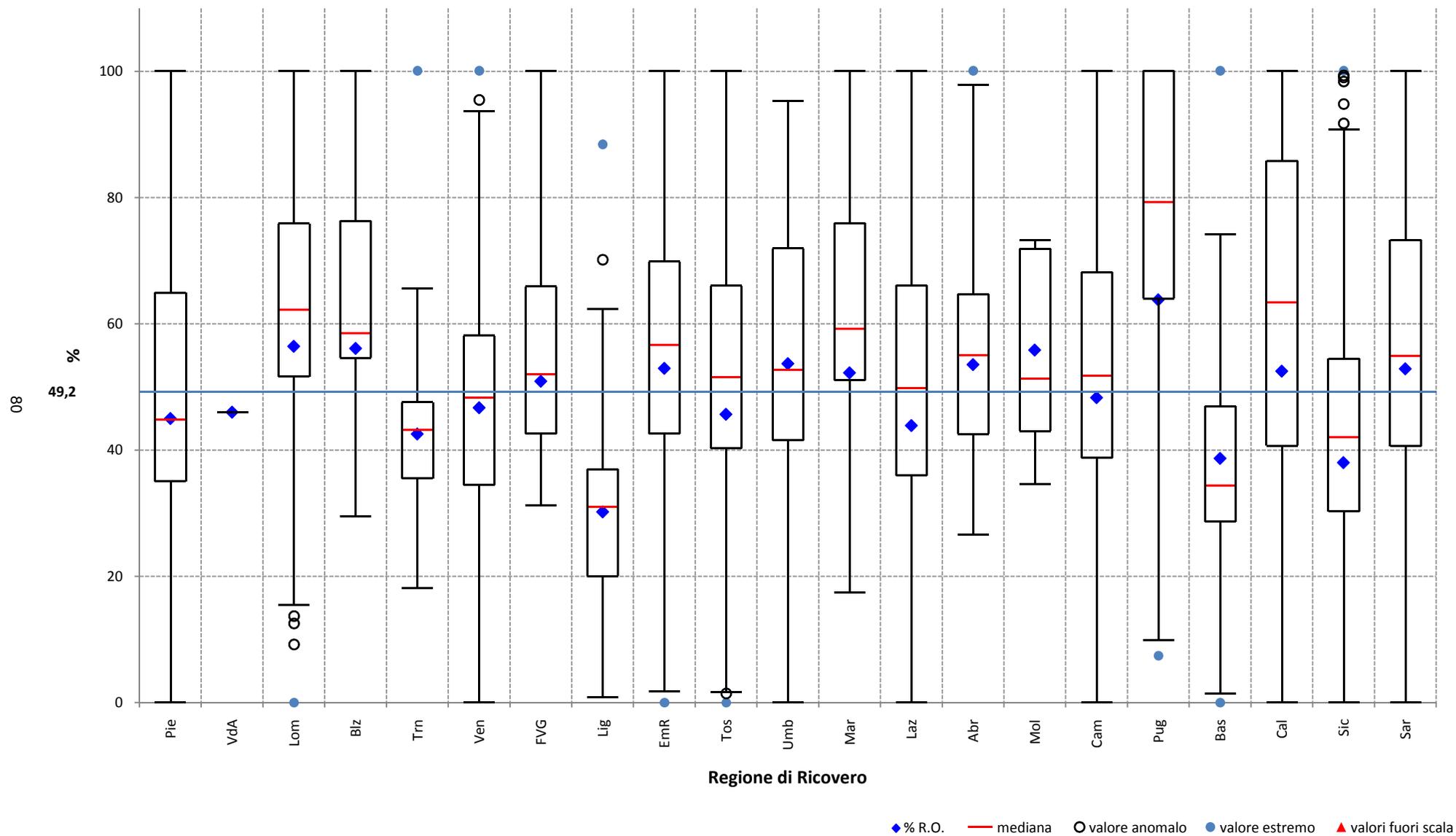


Tavola 5(c) - Percentuale ricoveri ordinari sul totale dei ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio inappropriatezza - Ricoveri per Acuti - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 1	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 2	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 1	% R.O. DRG RISCHIO INAPPR. GRUPPO 2
Piemonte	35,96	44,65	39,73	76,50
Valle d'Aosta	-	46,01	-	-
Lombardia	36,59	54,38	67,14	68,61
P.A. Bolzano	-	55,79	-	78,05
P.A. Trento	-	42,90	47,53	34,48
Veneto	47,29	50,11	36,87	33,83
Friuli V.G.	51,13	55,43	-	38,19
Liguria	33,51	30,30	21,86	14,89
Emilia Romagna	51,82	51,60	-	59,17
Toscana	41,14	49,89	39,86	42,03
Umbria	54,40	53,31	-	51,47
Marche	45,54	55,09	-	54,71
Lazio	39,42	54,56	37,07	50,59
Abruzzo	-	51,15	-	63,52
Molise	-	51,88	72,31	43,69
Campania	38,80	49,15	64,24	60,21
Puglia	59,67	67,64	57,40	62,72
Basilicata	35,50	38,69	-	100,00
Calabria	41,68	53,95	-	67,15
Sicilia	32,21	44,38	69,54	42,34
Sardegna	53,94	56,05	-	42,15
ITALIA	41,04	51,71	47,29	57,93

18

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi DRG 006, 039, 119. Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

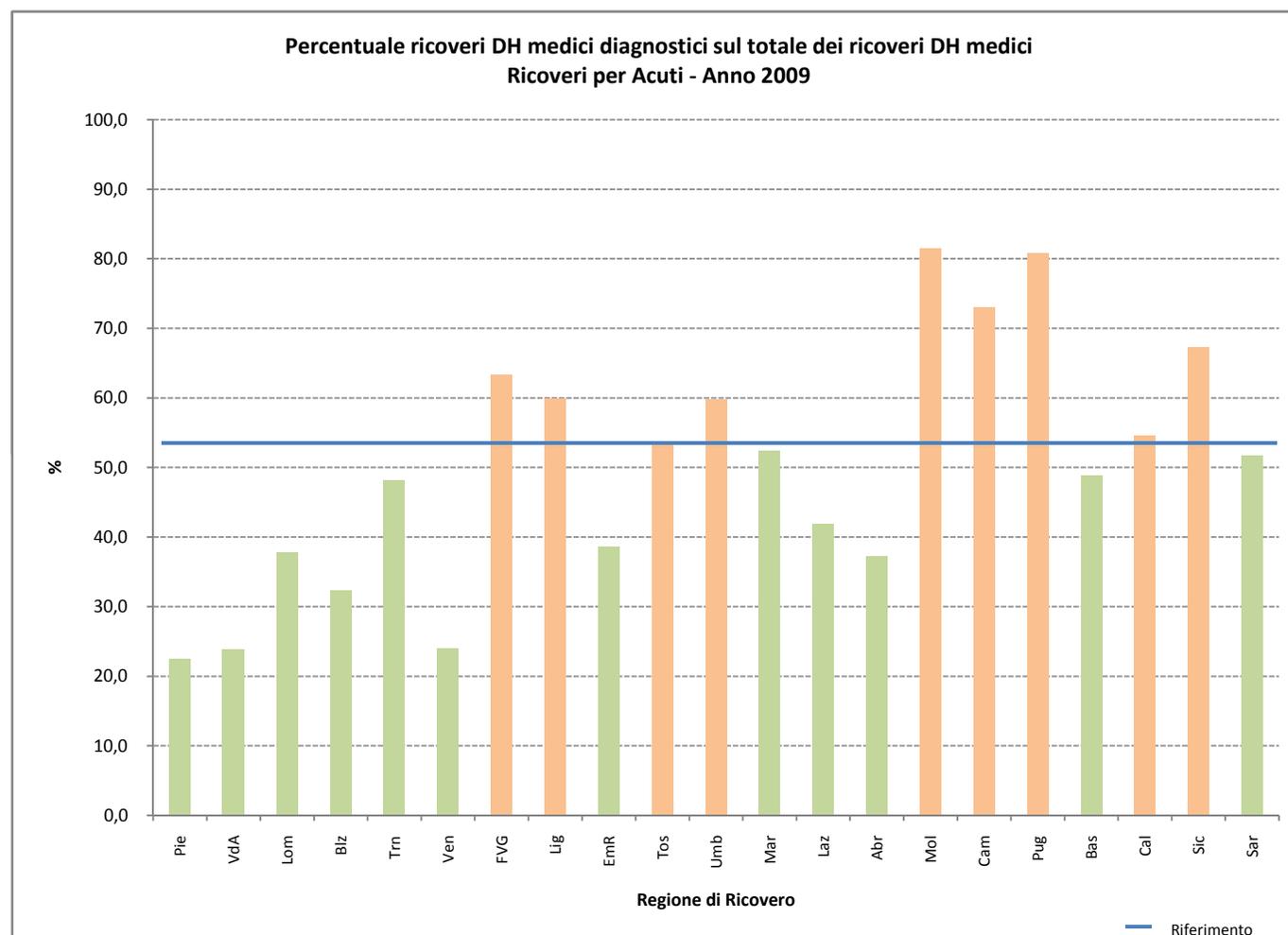
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 6(a) - Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici - Ricoveri per Acuti in Day Hospital - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI DH MEDICI DIAGNOSTICI
Piemonte	22,46
Valle d'Aosta	23,83
Lombardia	37,77
P.A. Bolzano	32,31
P.A. Trento	48,10
Veneto	24,02
Friuli V.G.	63,33
Liguria	59,92
Emilia Romagna	38,59
Toscana	53,76
Umbria	59,79
Marche	52,34
Lazio	41,81
Abruzzo	37,28
Molise	81,43
Campania	72,96
Puglia	80,78
Basilicata	48,87
Calabria	54,60
Sicilia	67,28
Sardegna	51,68
ITALIA	53,48



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi ricoveri con diagnosi principale V58.0* e V58.1* (radioterapia e chemioterapia).

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici
 Ricoveri per Acuti - Anno 2009

Riferimento pari al valore medio nazionale.

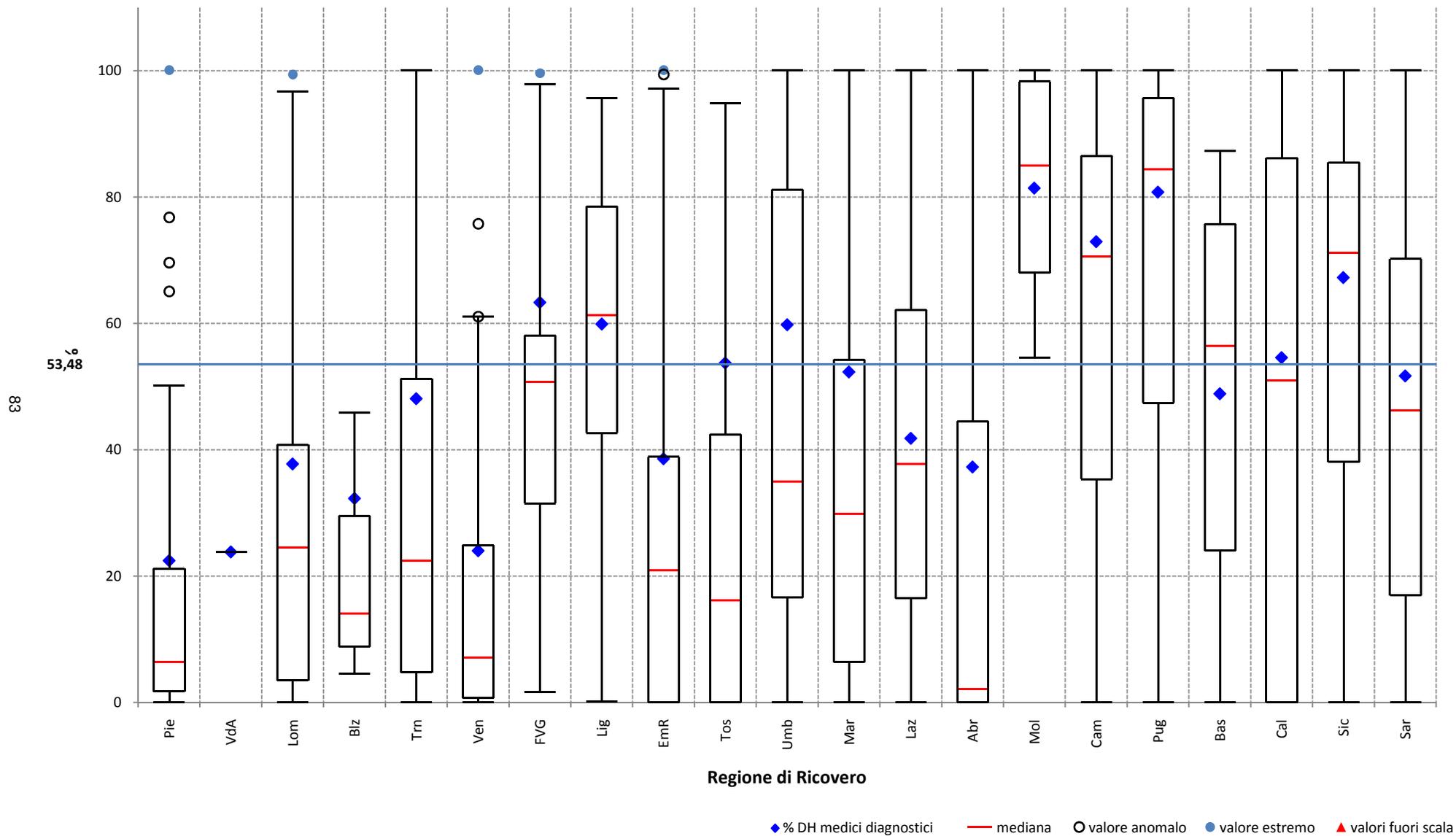


Tavola 6(c) - Percentuale ricoveri DH medici diagnostici sul totale dei ricoveri DH medici - Ricoveri per Acuti in Day Hospital - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 1	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 2	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 1	% DH MEDICI DIAGNOSTICI GRUPPO 2
Piemonte	30,14	13,01	23,46	-
Valle d'Aosta	-	23,83	-	-
Lombardia	31,23	41,38	37,93	18,24
P.A. Bolzano	-	32,33	-	23,08
P.A. Trento	-	47,91	100,00	-
Veneto	30,27	19,18	27,37	20,07
Friuli V.G.	68,96	44,71	-	30,51
Liguria	74,99	60,49	5,15	71,43
Emilia Romagna	43,70	39,77	-	6,90
Toscana	64,33	34,55	86,62	4,96
Umbria	78,30	37,12	-	14,98
Marche	52,21	54,92	-	11,79
Lazio	42,50	42,78	41,27	41,83
Abruzzo	-	37,34	-	36,51
Molise	-	81,38	76,86	91,89
Campania	71,67	73,67	59,95	81,15
Puglia	87,34	78,10	38,97	99,77
Basilicata	42,94	55,54	-	-
Calabria	55,73	53,61	-	55,89
Sicilia	65,39	74,42	29,65	62,76
Sardegna	38,40	58,00	-	50,16
ITALIA	58,89	50,72	39,45	60,56

84

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Esclusi ricoveri con diagnosi principale V58.0* e V58.1* (radioterapia e chemioterapia).

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

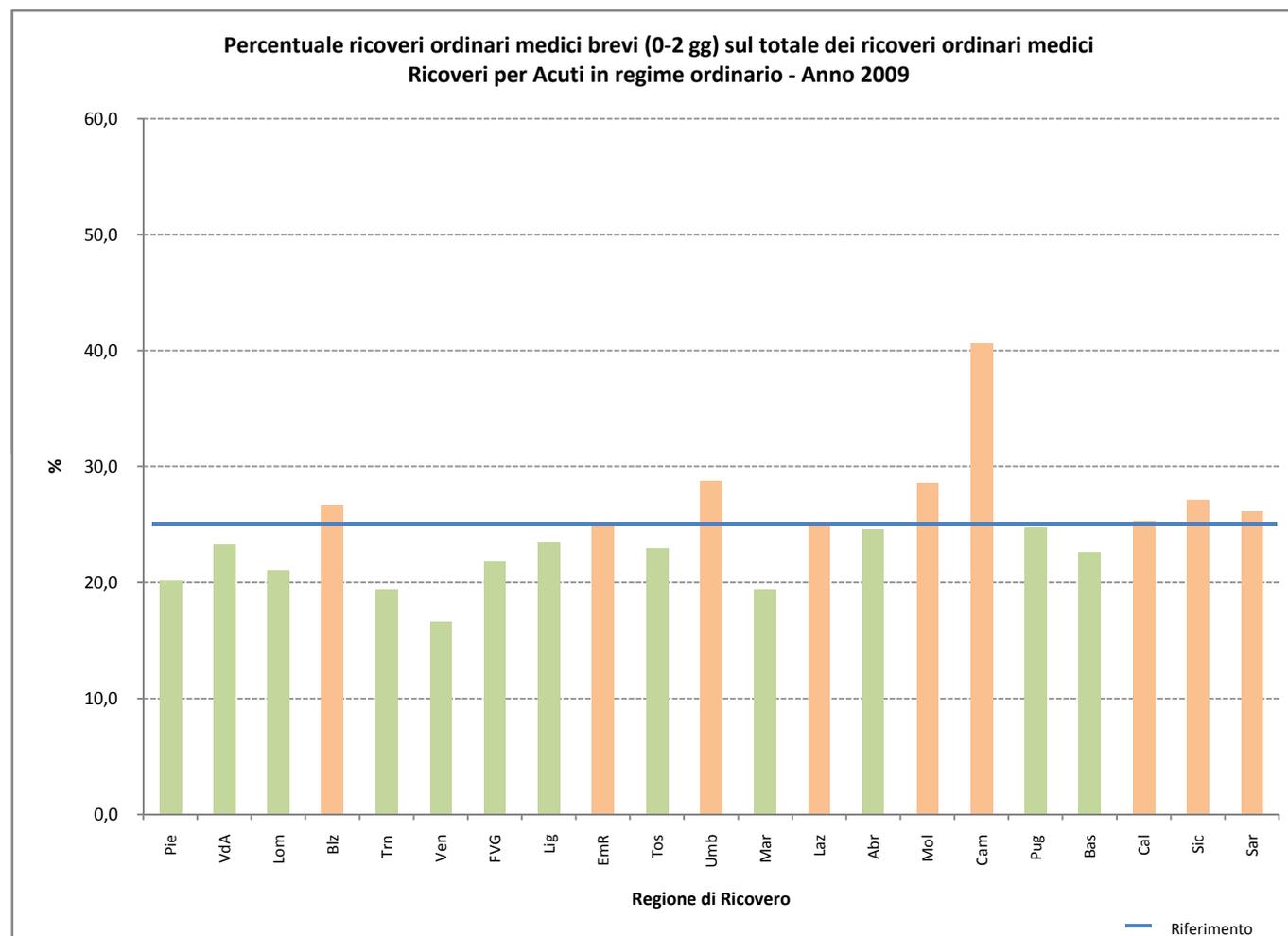
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 7(a) - Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI MEDICI BREVI
Piemonte	20,17
Valle d'Aosta	23,33
Lombardia	20,99
P.A. Bolzano	26,65
P.A. Trento	19,40
Veneto	16,58
Friuli V.G.	21,80
Liguria	23,50
Emilia Romagna	25,17
Toscana	22,93
Umbria	28,72
Marche	19,39
Lazio	25,13
Abruzzo	24,59
Molise	28,54
Campania	40,58
Puglia	24,78
Basilicata	22,58
Calabria	25,30
Sicilia	27,11
Sardegna	26,08
ITALIA	25,10



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

**Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici
Ricoveri per Acuti in regime ordinario - Anno 2009**

Riferimento pari al valore medio nazionale.

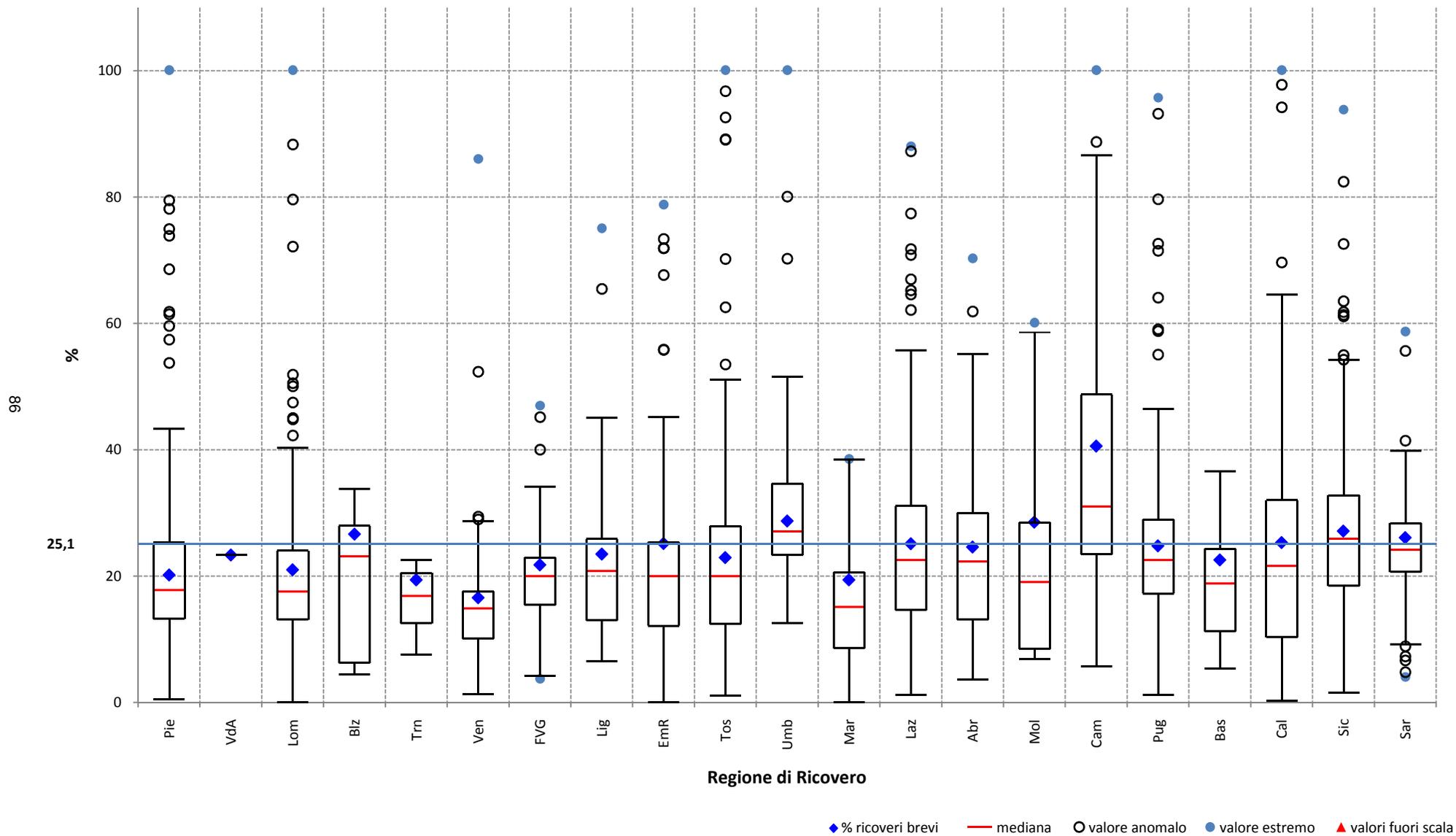


Tavola 7(c) - Percentuale ricoveri ordinari medici brevi (0-2 gg) sul totale dei ricoveri ordinari medici - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 1	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 2	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 1	% RICOVERI MEDICI BREVI GRUPPO 2
Piemonte	21,39	18,19	13,28	44,97
Valle d'Aosta	-	23,33	-	-
Lombardia	25,21	19,21	27,51	22,67
P.A. Bolzano	-	27,32	-	4,59
P.A. Trento	-	19,93	20,49	9,91
Veneto	19,91	16,60	12,51	5,89
Friuli V.G.	23,50	19,42	-	16,82
Liguria	29,61	20,11	24,50	65,52
Emilia Romagna	27,41	24,47	-	21,66
Toscana	27,10	21,31	20,99	24,27
Umbria	29,88	27,48	-	37,35
Marche	19,99	19,77	-	12,77
Lazio	21,47	24,99	27,19	27,19
Abruzzo	-	24,56	-	24,78
Molise	-	24,58	43,70	6,99
Campania	44,34	32,03	48,95	47,33
Puglia	24,80	23,56	25,09	30,98
Basilicata	24,64	21,07	-	22,31
Calabria	23,48	26,85	-	23,75
Sicilia	28,25	28,32	22,00	21,18
Sardegna	27,26	26,34	-	20,66
ITALIA	28,02	22,72	27,69	29,37

87

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

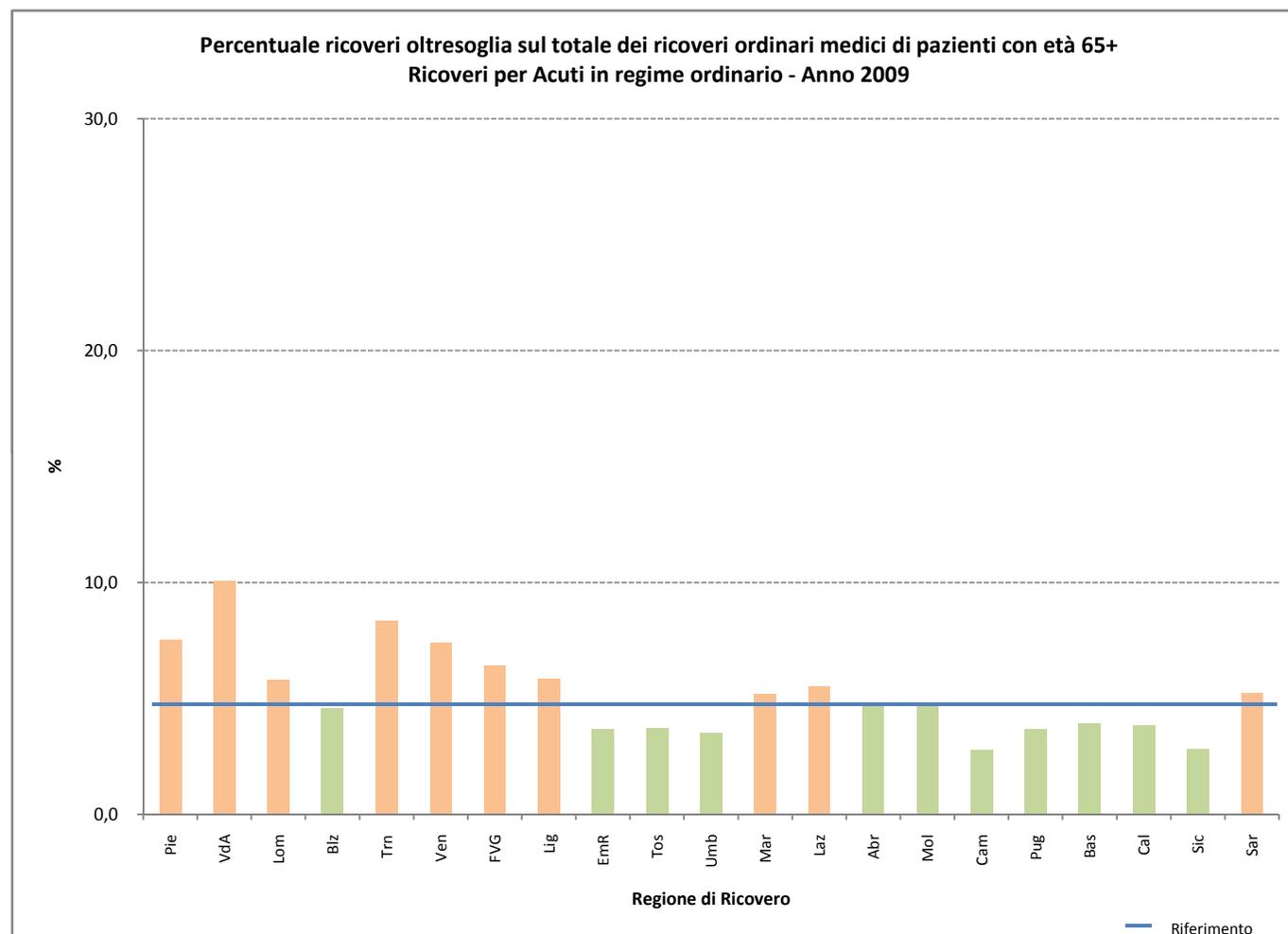
Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Tavola 8(a) - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+ - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	% RICOVERI OLTRESOGLIA
Piemonte	7,54
Valle d'Aosta	10,08
Lombardia	5,80
P.A. Bolzano	4,55
P.A. Trento	8,35
Veneto	7,40
Friuli V.G.	6,41
Liguria	5,82
Emilia Romagna	3,65
Toscana	3,70
Umbria	3,52
Marche	5,16
Lazio	5,50
Abruzzo	4,64
Molise	4,64
Campania	2,77
Puglia	3,69
Basilicata	3,90
Calabria	3,85
Sicilia	2,81
Sardegna	5,23
ITALIA	4,84



Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Riferimento pari al valore medio nazionale.

Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+
 Ricoveri per Acuti in regime ordinario - Anno 2009

Riferimento pari al valore medio nazionale.

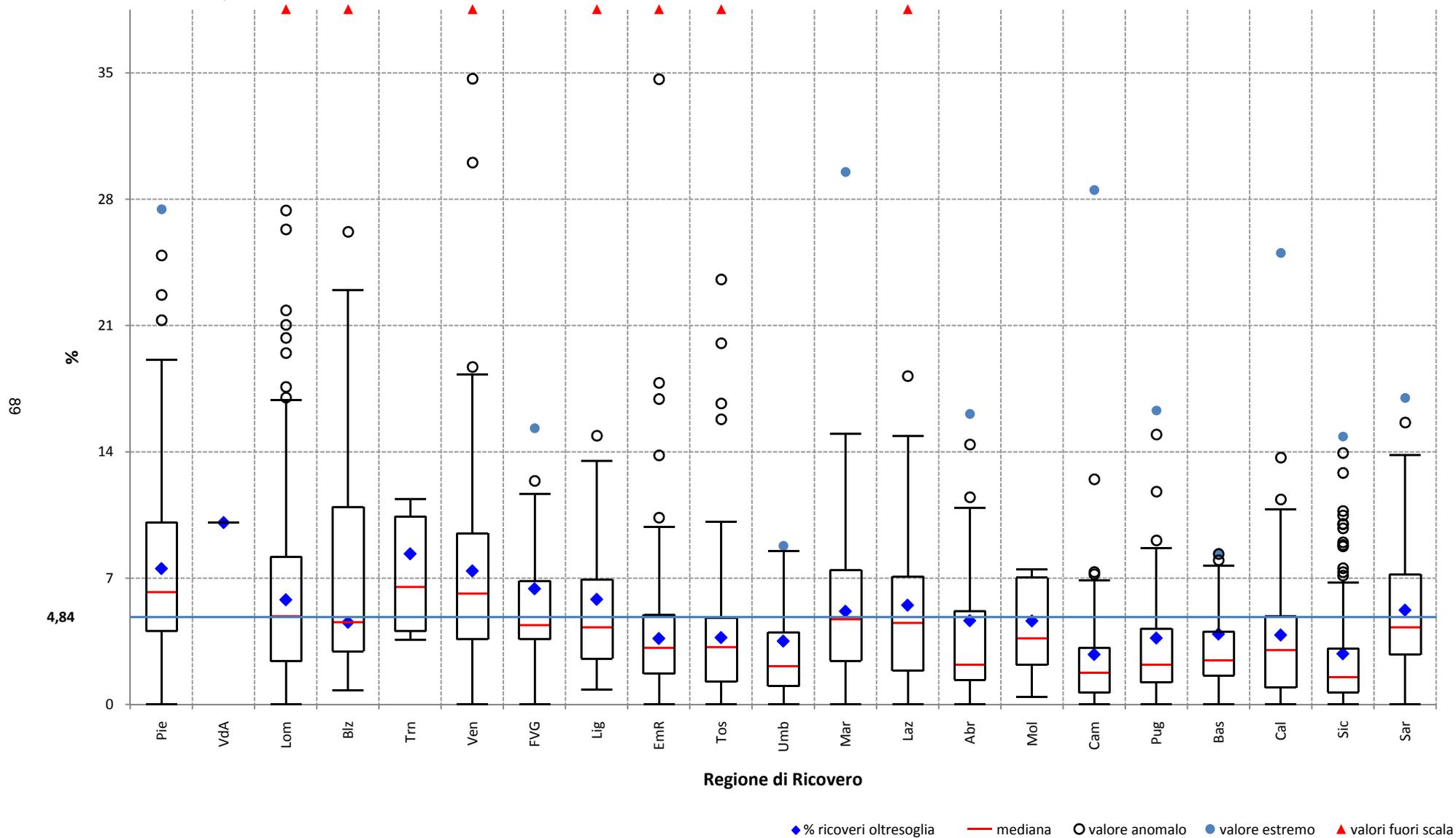


Tavola 8(c) - Percentuale ricoveri oltresoglia sul totale dei ricoveri ordinari medici di pazienti con età 65+ - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2009

REGIONE DI RICOVERO	ISTITUTI PUBBLICI		ISTITUTI PRIVATI ACCR.	
	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 1	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 2	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 1	% RICOVERI OLTRESOGLIA GRUPPO 2
Piemonte	7,61	7,70	9,11	3,30
Valle d'Aosta	-	10,08	-	-
Lombardia	6,98	6,20	4,25	4,74
P.A. Bolzano	-	4,19	-	13,70
P.A. Trento	-	8,57	5,94	6,17
Veneto	8,30	7,44	5,88	5,85
Friuli V.G.	7,26	4,50	-	10,30
Liguria	8,97	4,85	6,01	2,13
Emilia Romagna	4,28	3,29	-	4,17
Toscana	4,50	3,49	2,15	3,85
Umbria	4,19	2,94	-	1,59
Marche	4,10	5,62	-	4,67
Lazio	7,31	5,51	4,95	3,74
Abruzzo	-	5,02	-	2,77
Molise	-	5,49	2,10	4,35
Campania	4,08	2,62	1,40	1,79
Puglia	4,74	3,67	2,60	3,84
Basilicata	3,80	4,08	-	-
Calabria	4,62	3,93	-	2,39
Sicilia	3,99	2,04	3,94	1,64
Sardegna	4,33	5,82	-	3,33
ITALIA	5,43	4,96	4,26	3,37

Dimessi da strutture pubbliche e private accreditate.

Ist. pub. gruppo 1: Aziende Ospedaliere, Aziende Ospedaliere Universitarie e Policlinici pubblici, IRCCS pubblici e fondazioni pubbliche

Ist. pub. gruppo 2: Ospedali a gestione diretta

Ist. prv. accr. gruppo 1: Policlinici privati, IRCCS privati e fondazioni private, Ospedali classificati, Presidi USL, Enti di ricerca

Ist. prv. accr. gruppo 2: Case di cura private accreditate

Riferimento pari al valore medio nazionale.

