



Ministero della Salute



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

PRESENTAZIONE PROGRAMMA NAZIONALE ESITI EDIZIONE 2023

Roma, 26 ottobre 2023

Presentazione dati PNE 2022

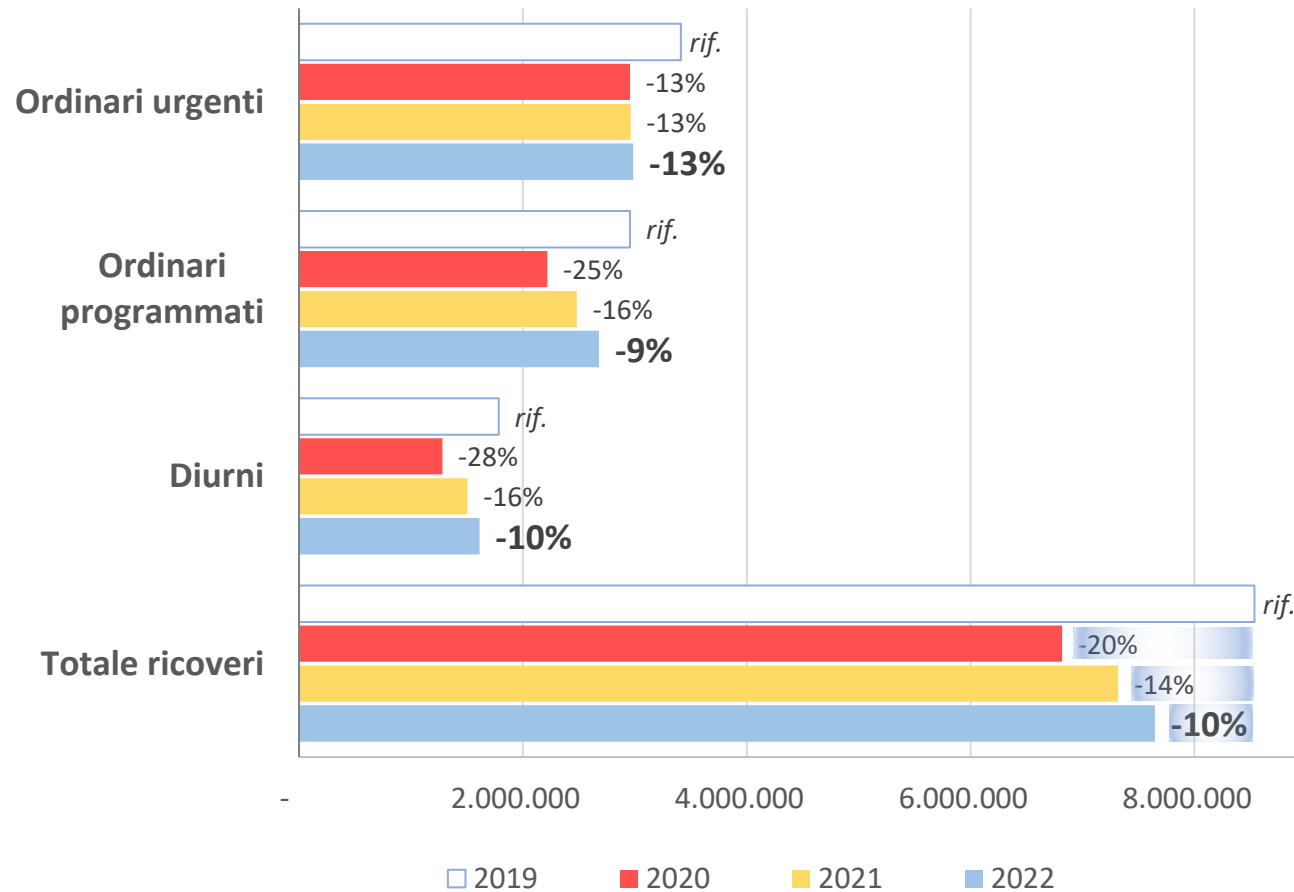
Giovanni Baglio

Direttore UOC Ricerca, PNE, Rapporti
Internazionali – AGENAS





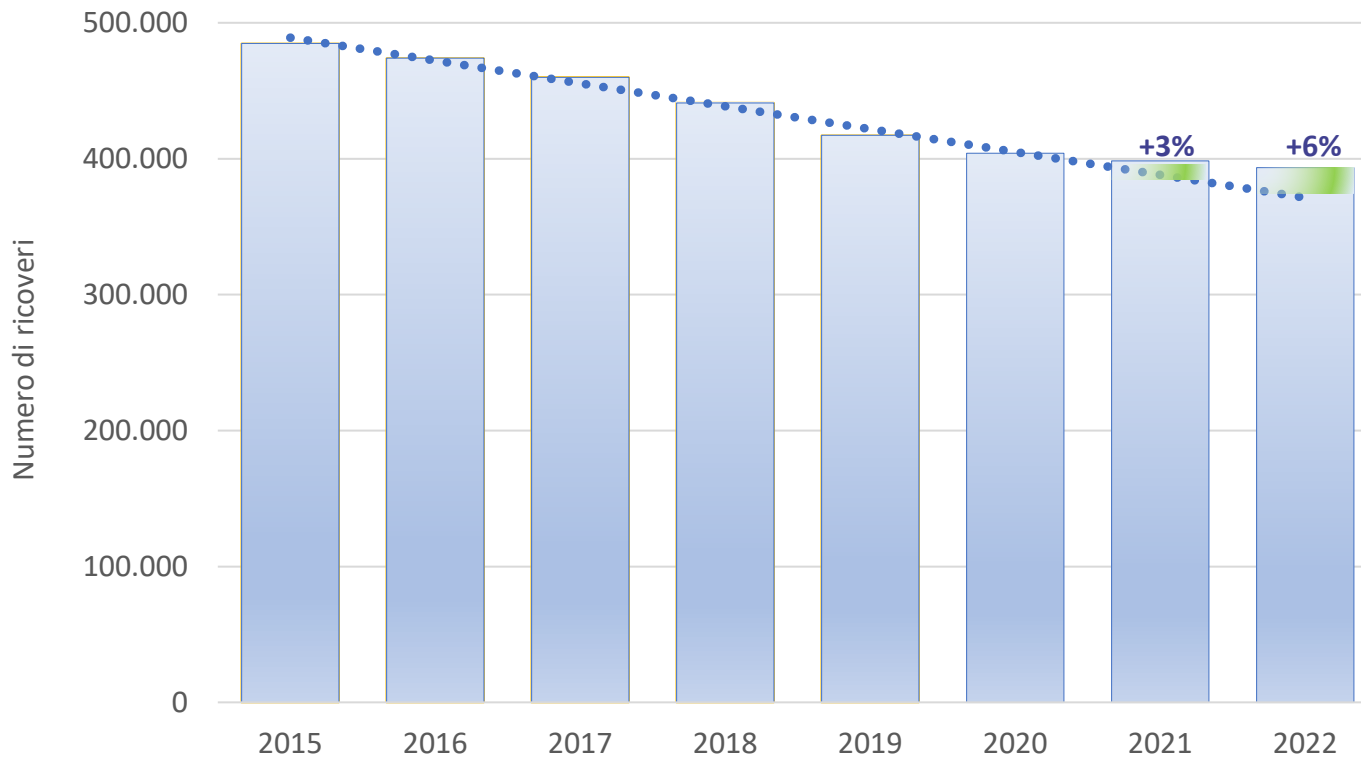
ASSISTENZA OSPEDALIERA: Italia, 2019-2022



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



RICOVERI PER PARTO: *Italia, 2015-2022*



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



AMBITI DI VALUTAZIONE: *Edizione 2023*

195 indicatori

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

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

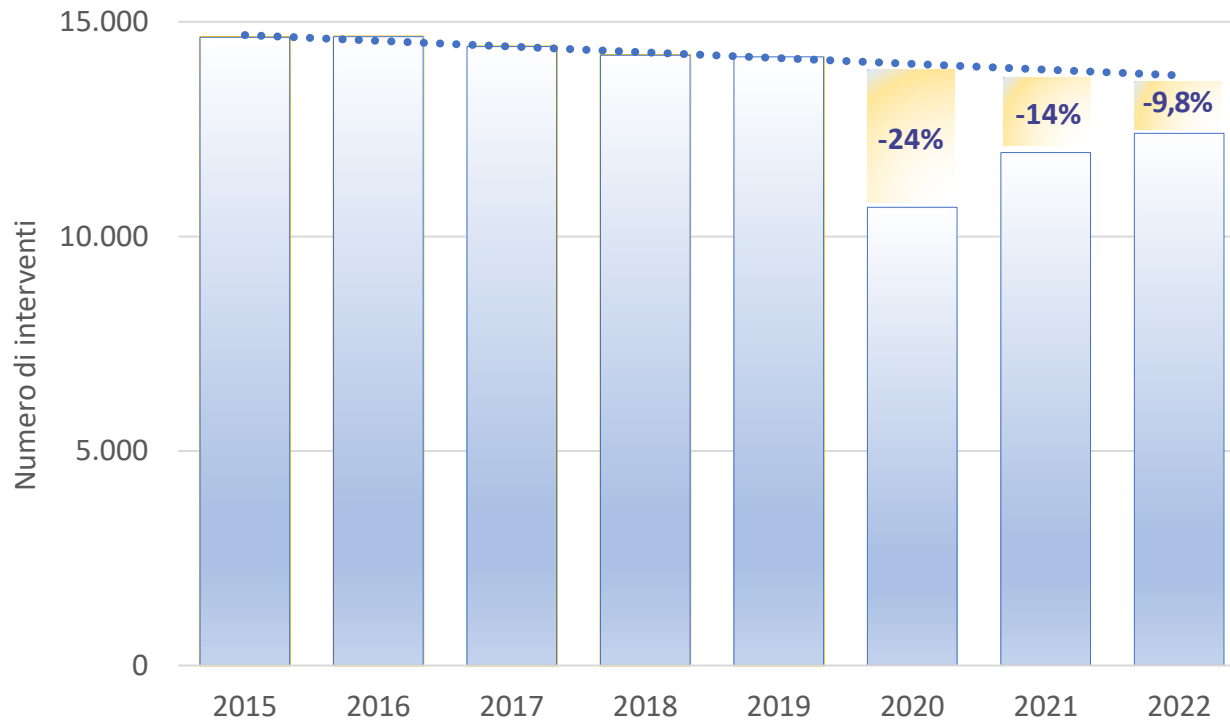


<https://pne.agenas.it/>



RISULTATI: analisi dei volumi

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

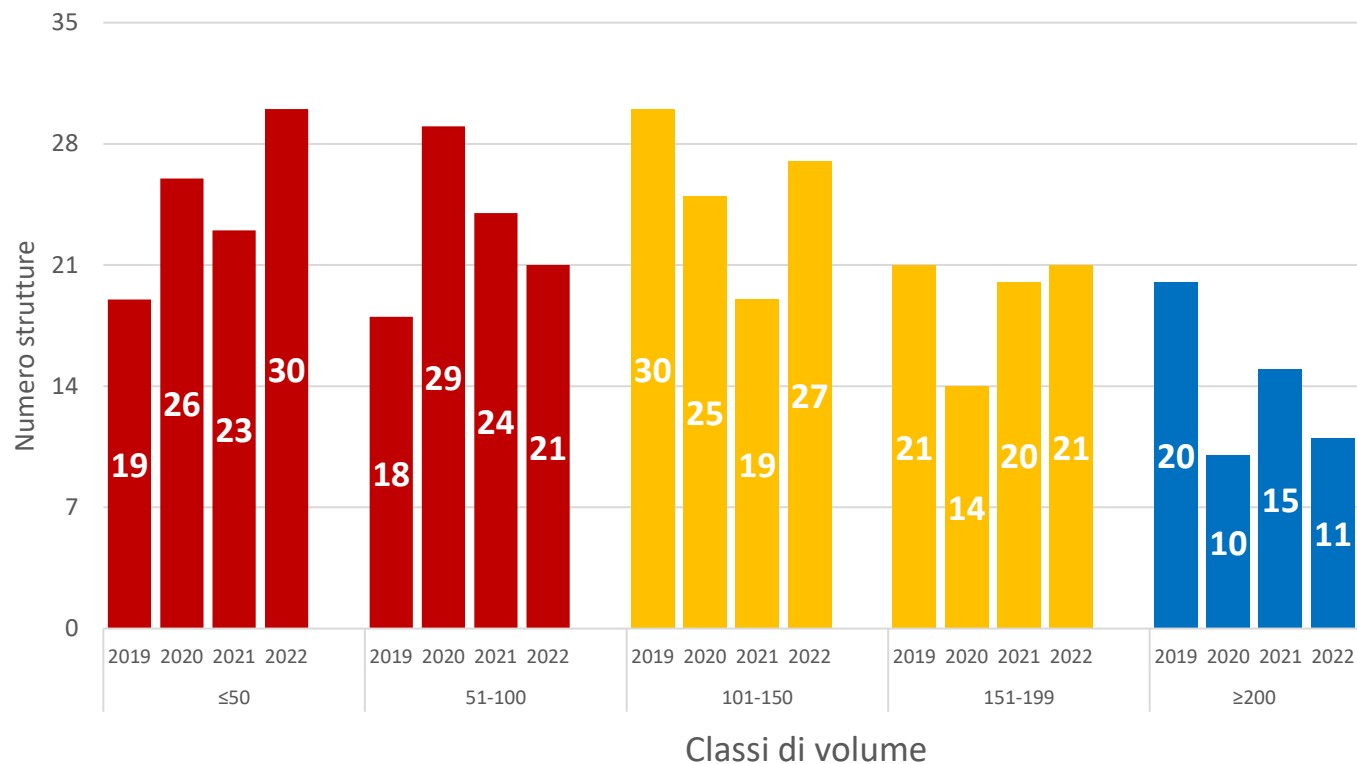


- Nel 2022, progressivo **recupero del gap**, con scarto dal trend pari a **-9,8%** (circa **1.350 ricoveri in meno**)
- Nel **triennio 2020-2022**, riduzione complessiva rispetto al trend di circa **6.600 ricoveri**



RISULTATI: analisi dei volumi

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



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



RISULTATI: analisi dei volumi

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

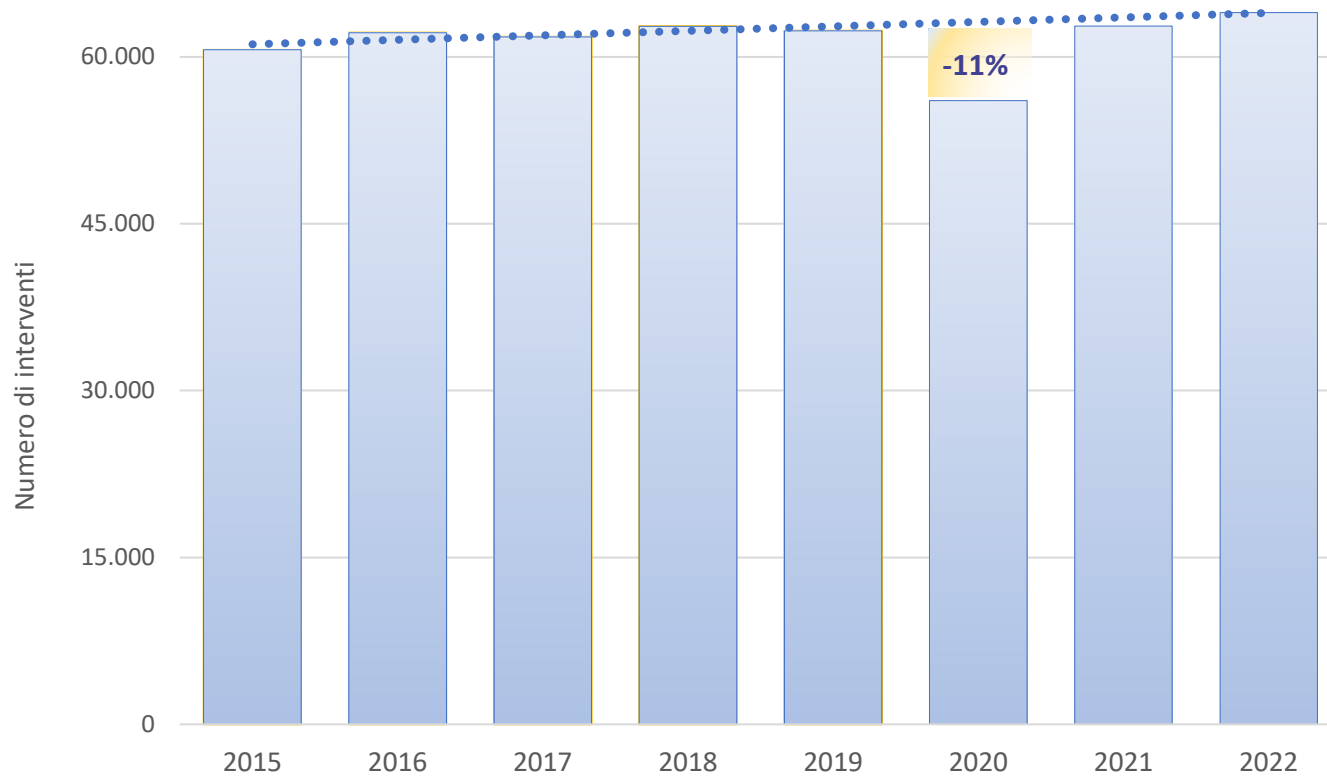
STRUTTURA	REGIONE	Pubblico/Privato	N
Policlinico Universitario A. Gemelli – Roma	Lazio	Priv	379
AO.OR. S. Giovanni di Dio e Ruggi d’Aragona – Salerno	Campania	Pub	308
Villa Maria Cecilia Hospital – Cotignola (RA)	Emilia-Romagna	Priv	280
Ospedale di Treviso	Veneto	Pub	280
Ospedale del Cuore G. Pasquinucci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





RISULTATI: analisi dei volumi

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

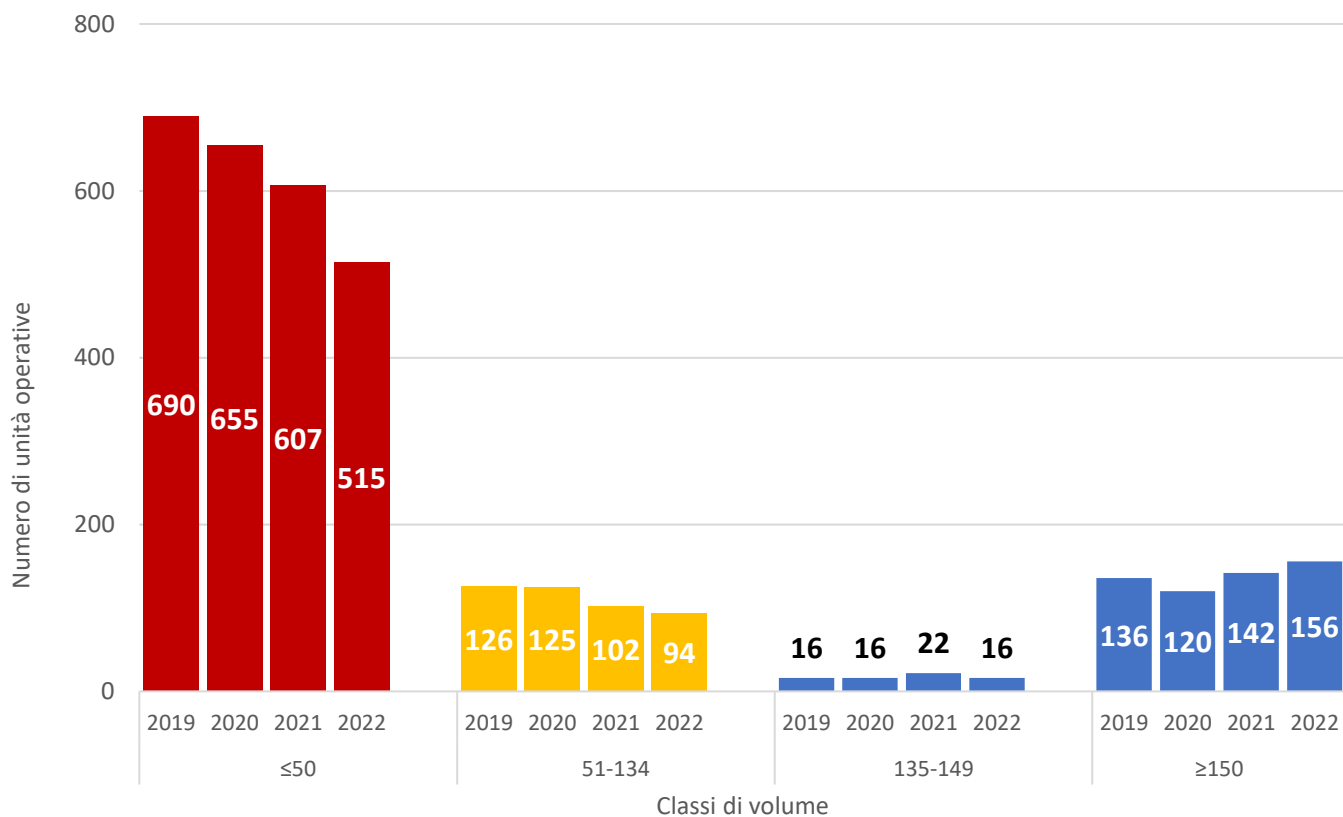


- Nel 2020, riduzione dell'**11%** rispetto all'atteso (pari a **7 mila ricoveri in meno**)
- Nel 2022, si consolida la ripresa con pieno **riallineamento** al trend pre pandemico: **+0,1%**



RISULTATI: analisi dei volumi

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

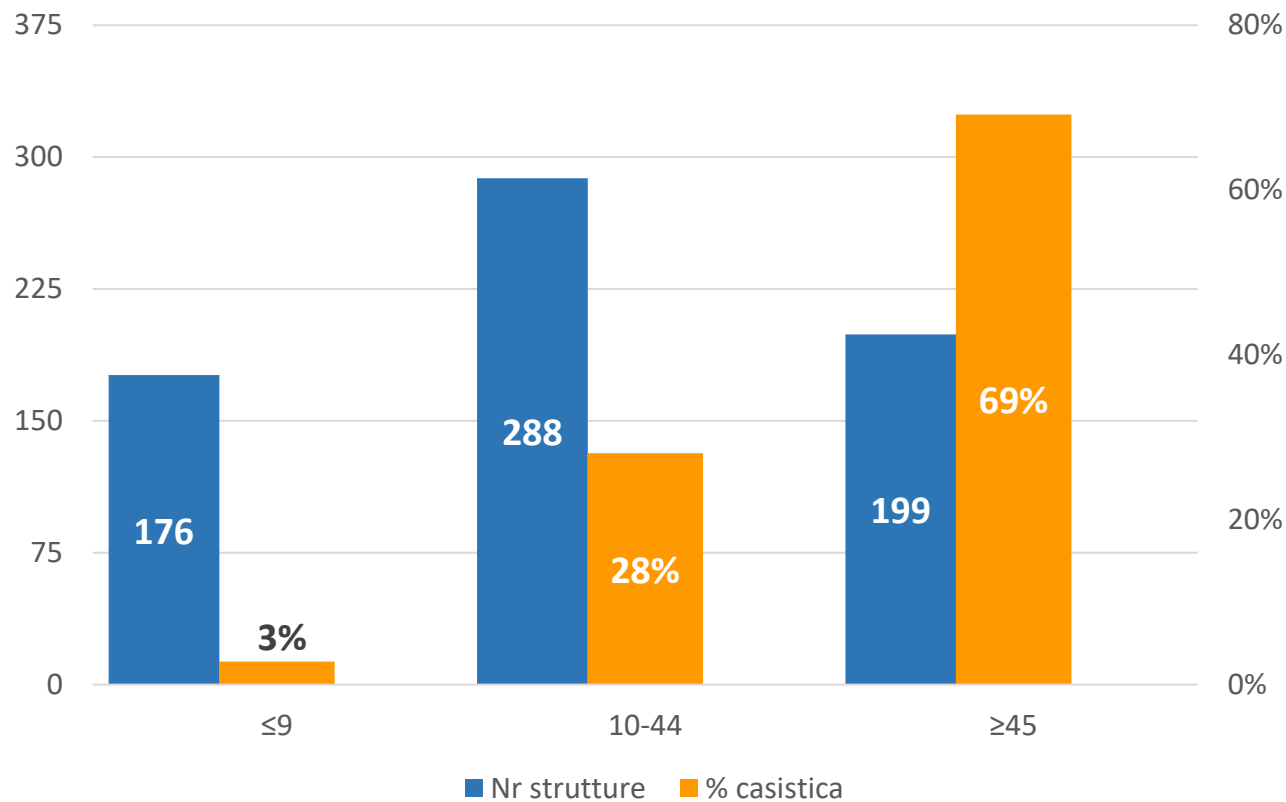


- Nel 2022, **156 reparti sopra la soglia** dei 150 int/anno (DM 70/2015)
- Quota di casistica in UO oltre soglia: **77%** (era **74%** nel 2021 e **67%** nel 2020)
- Si segnala un numero elevato di strutture con **<50 int/anno**



RISULTATI: analisi dei volumi

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

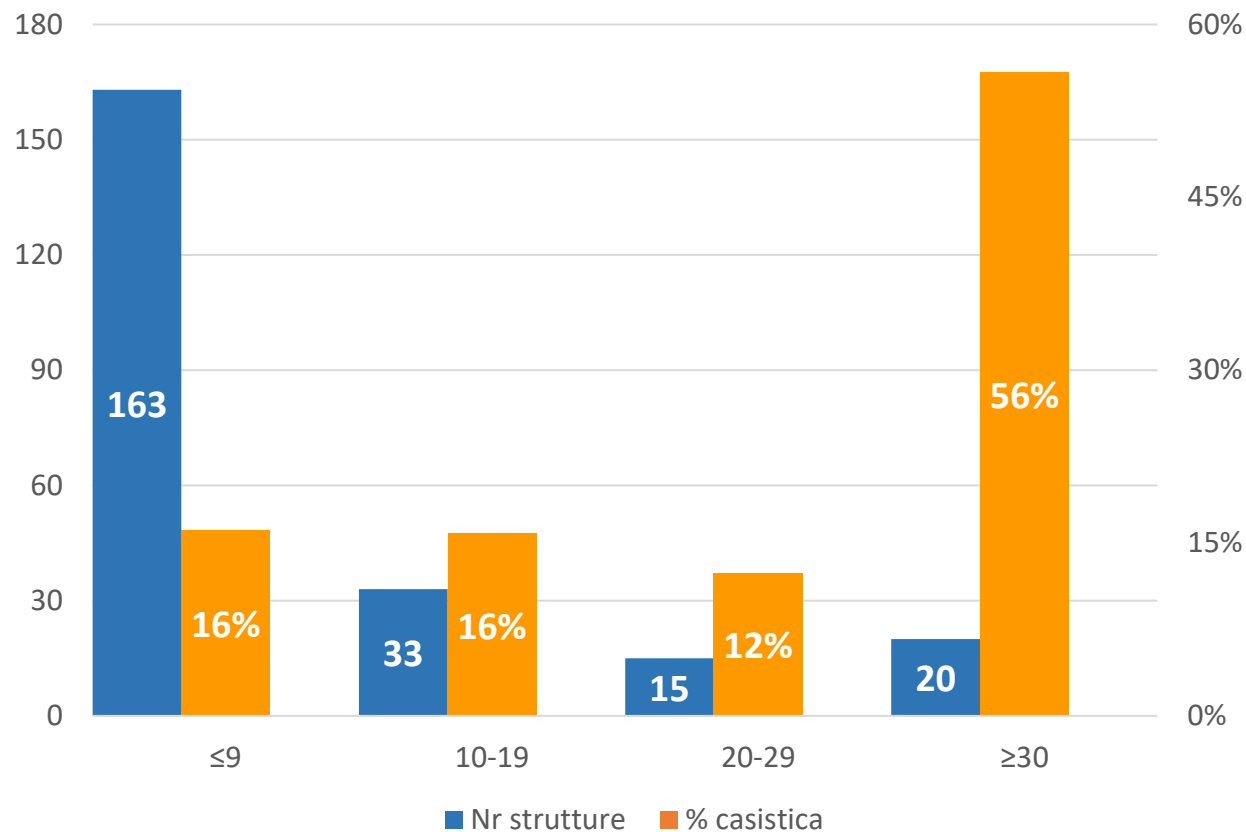


- Nel 2022, **199 strutture** su 663 sopra **45 int/anno**
- Quota di casistica in reparti ad alto volume pari al **69%**
- Numero consistente di strutture (n=176) con **<10 int/anno**



RISULTATI: analisi dei volumi

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



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

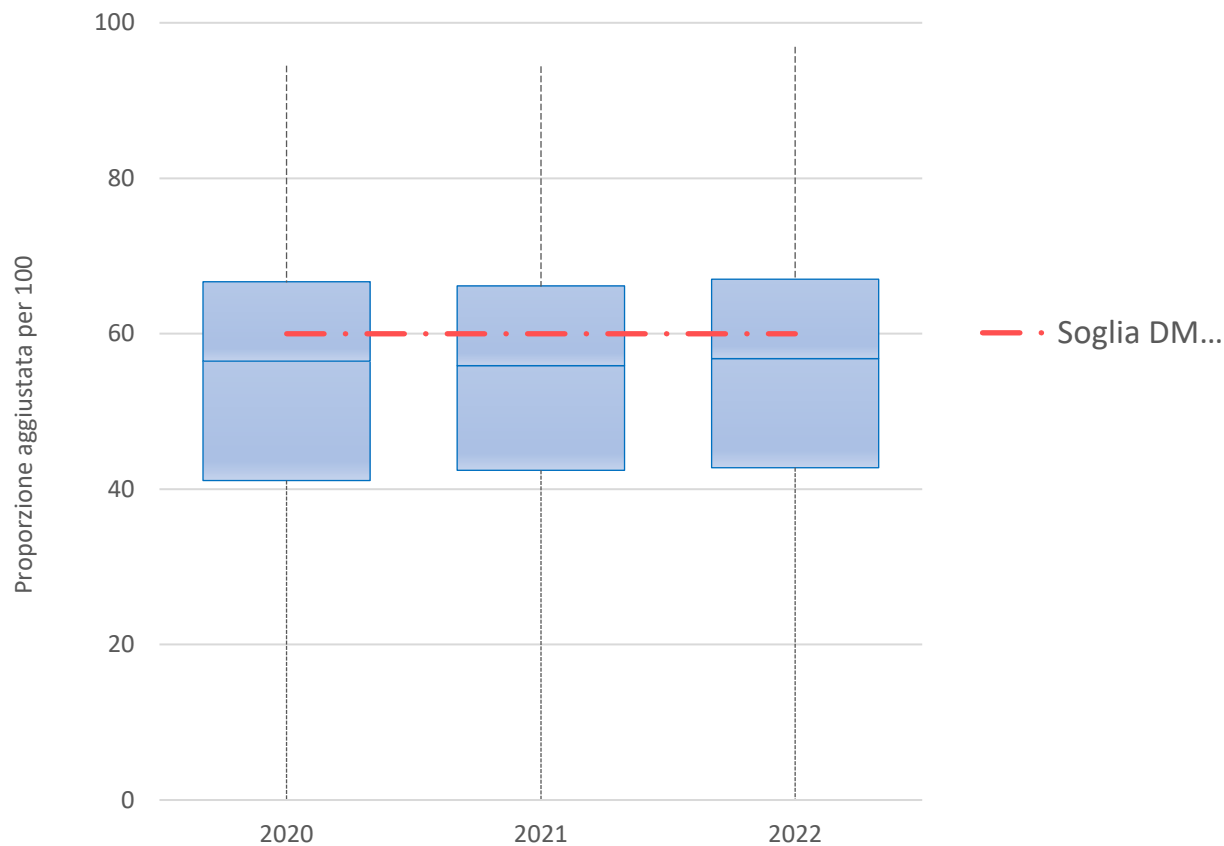
...con quota corrispondente di casistica pari al **56%**

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



RISULTATI: tempestività

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

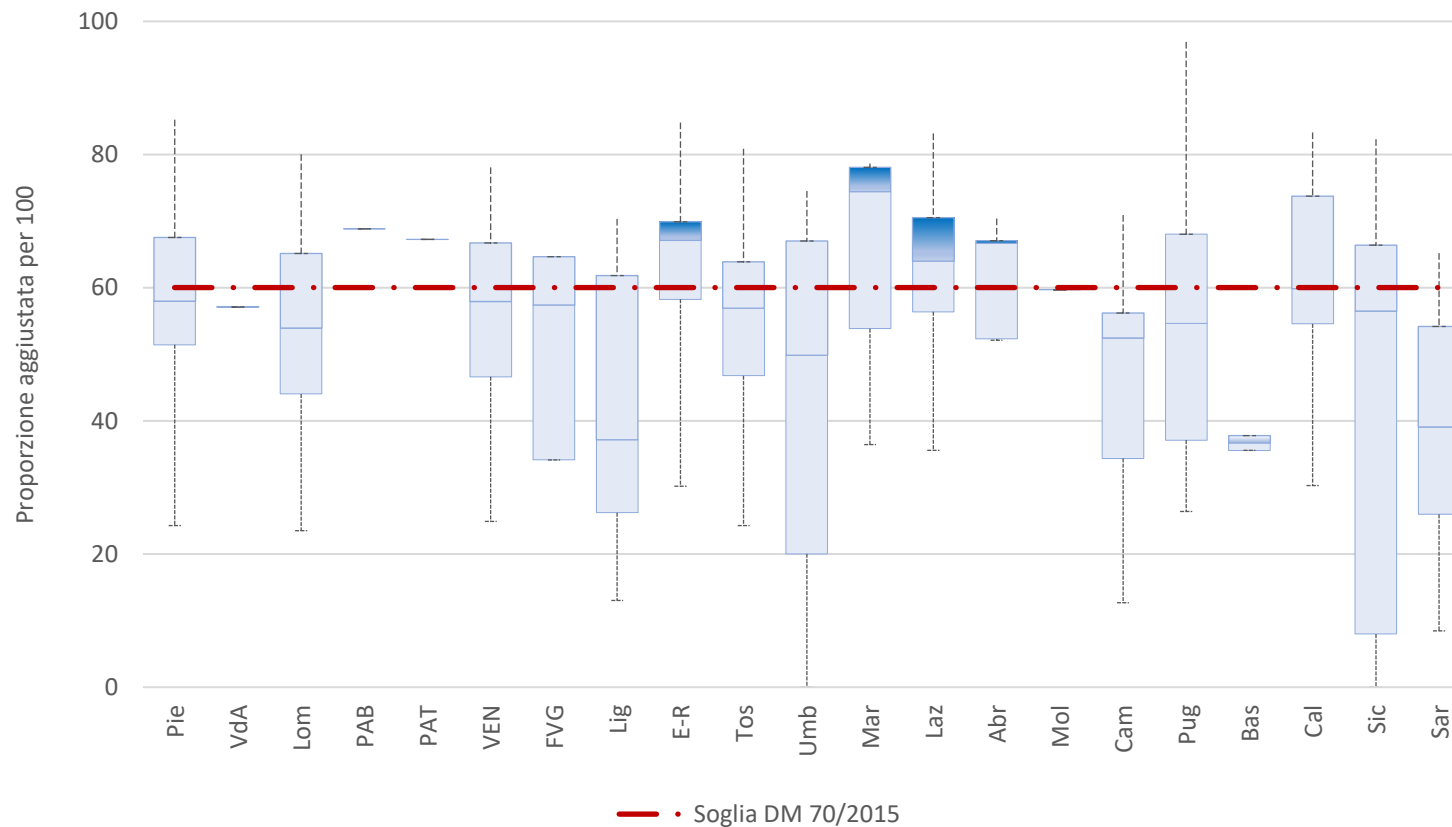


- Nel 2022, **valori mediani** simili al 2021: **57%**
- Oltre la metà delle strutture italiane **sotto la soglia** del DM 70/2015



RISULTATI: tempestività

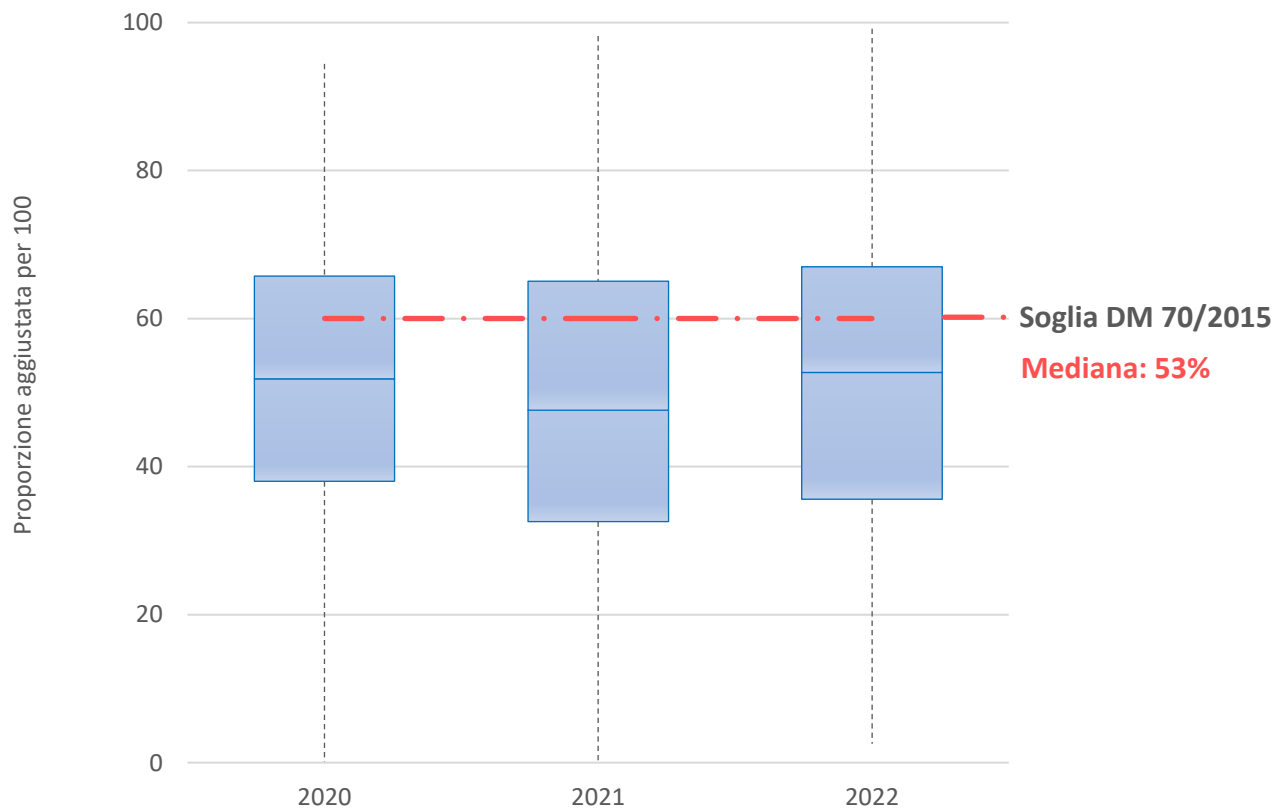
STEMI: proporzione di trattati con PTCA entro 90' dall'accesso in struttura di ricovero, per Regione/P.A. Italia, 2022





RISULTATI: tempestività

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



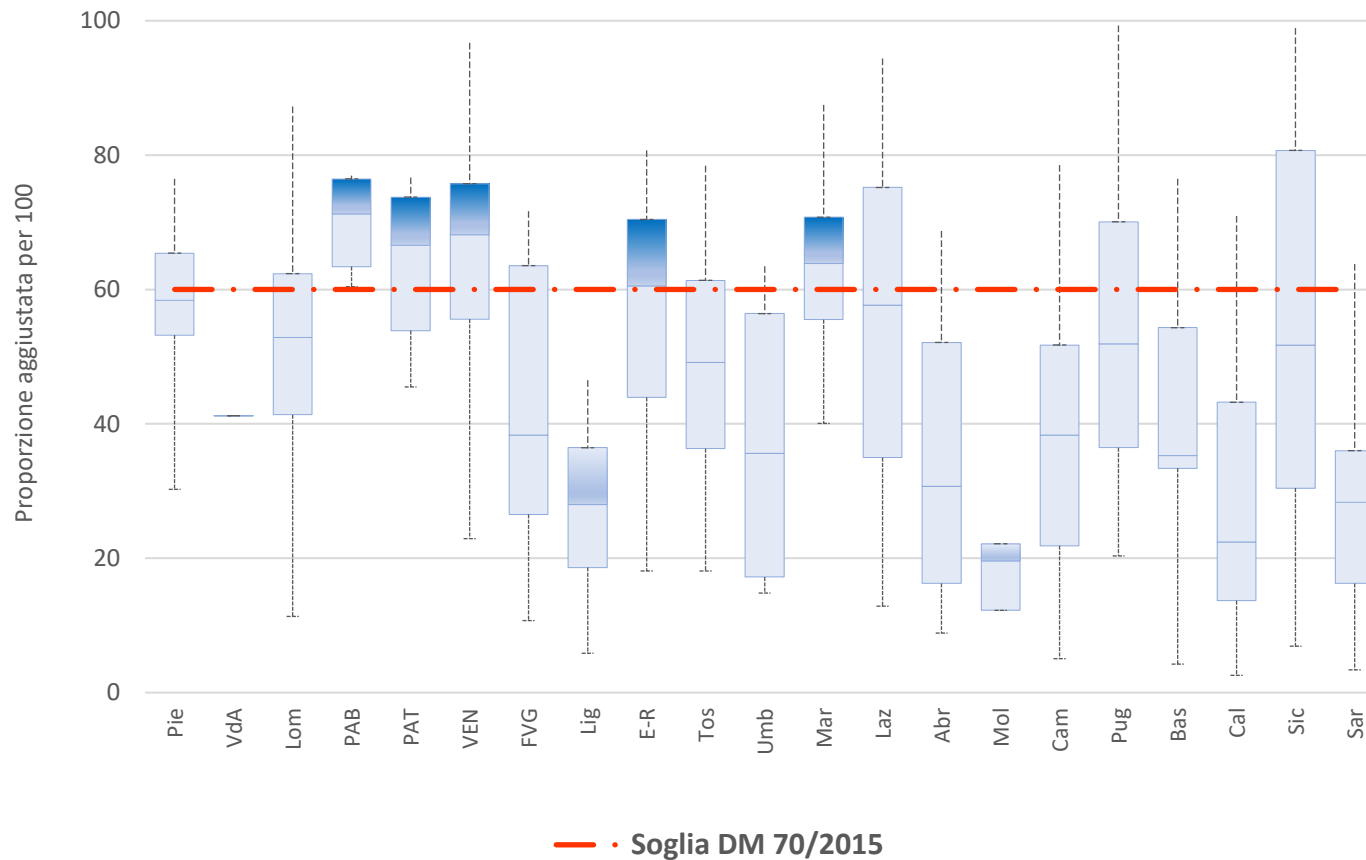
■ Nel 2022, lieve miglioramento nei valori mediani (**53%** rispetto al **48%** del 2021)

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



RISULTATI: tempestività

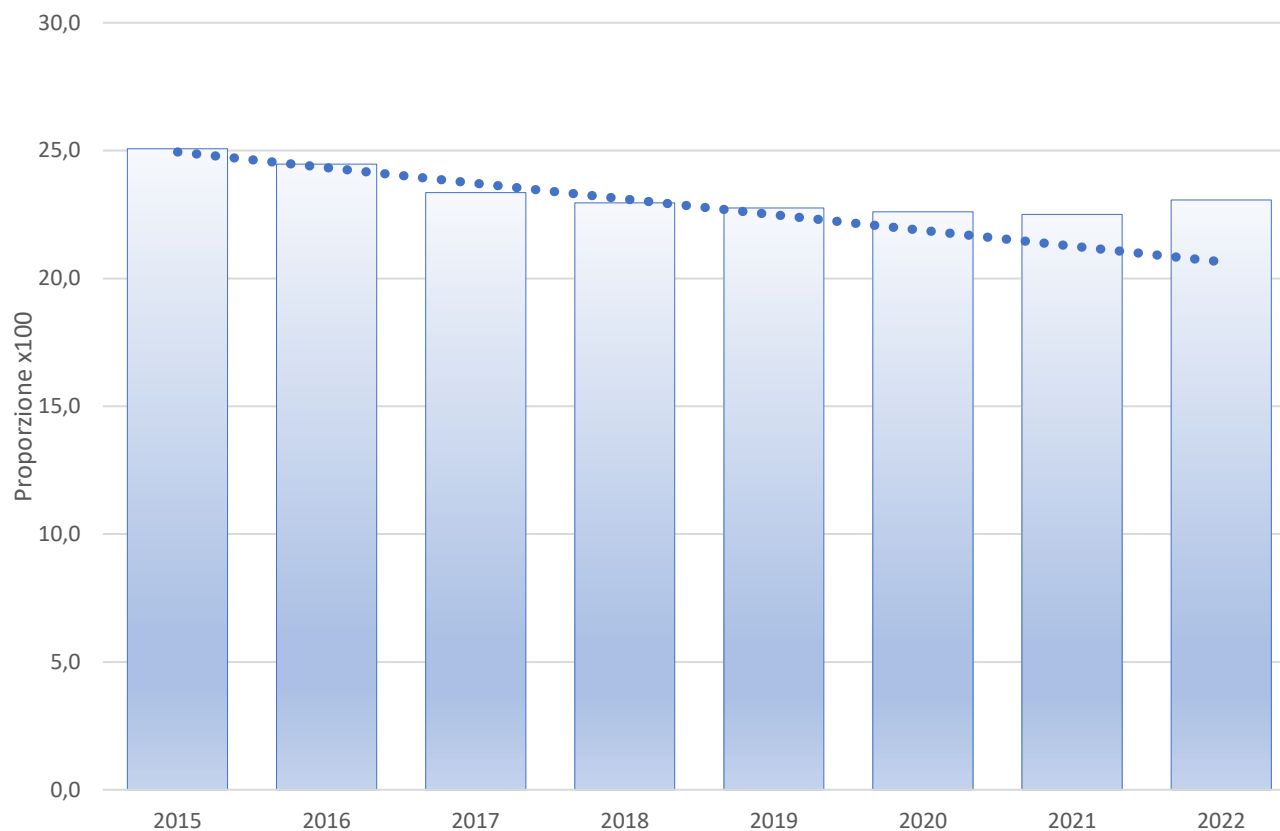
Proporzione di interventi entro 48h in pazienti di età ≥ 65 anni con frattura di femore, per Regione/P.A. Italia, 2022





RISULTATI: appropriatezza clinica

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



▪ Nel triennio 2020-2022, **battuta d'arresto** del trend pre pandemico

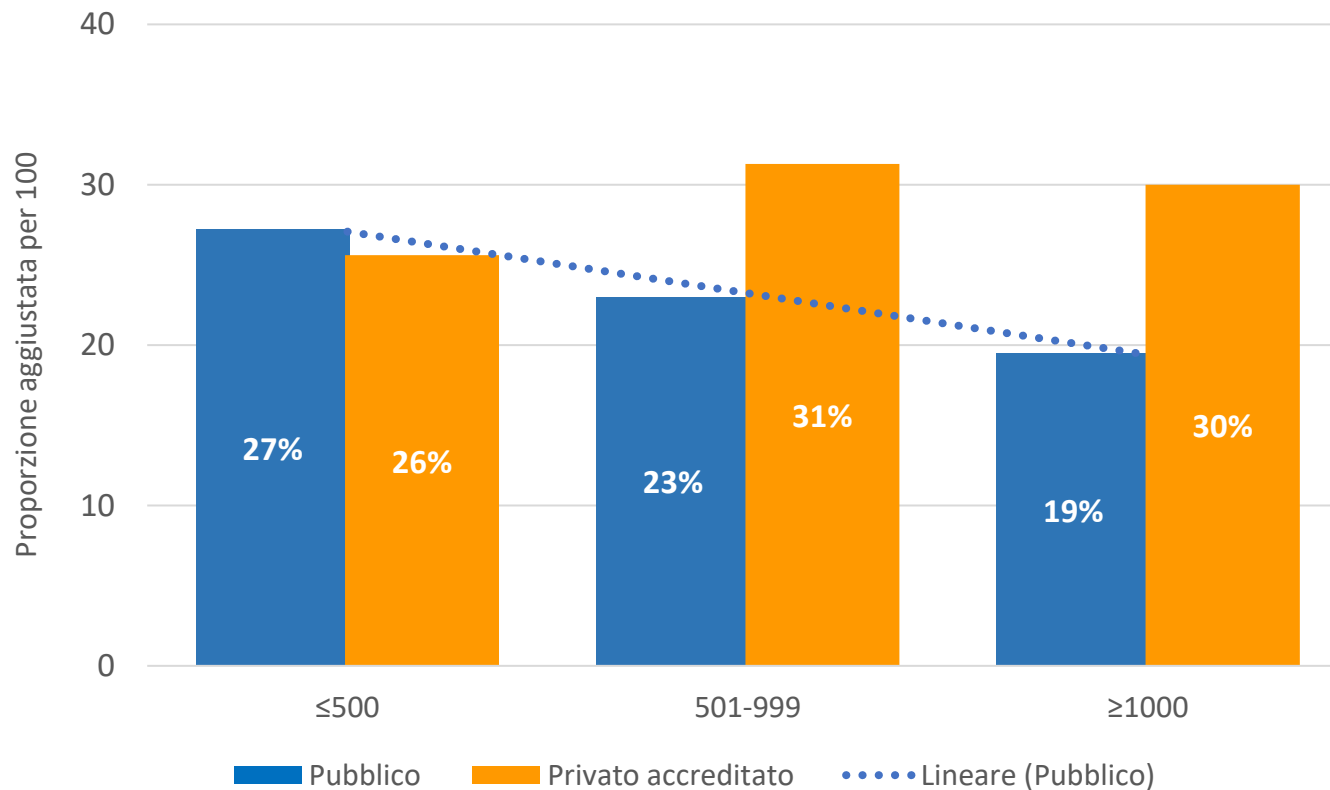
▪ Nel 2022, **23%** di TC in Italia (rispetto al valore atteso di **20,6%**)

... si torna ai livelli del **2017**



RISULTATI: appropriatezza clinica

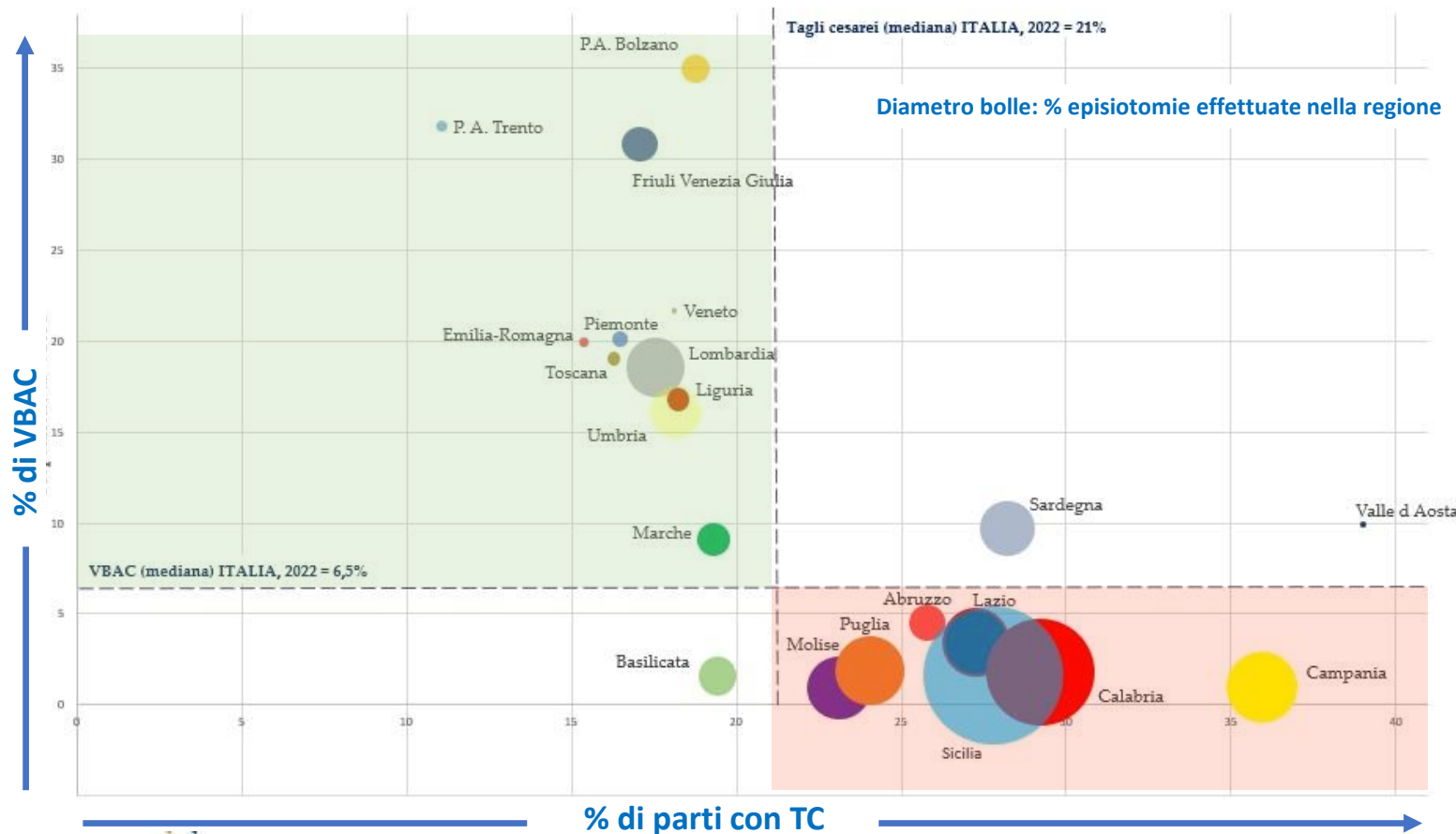
Proporzione di parti con TC primario, per classi di volume e tipologia (pubblico-privato accreditato) di punti nascita. Italia, 2022





RISULTATI: appropriatezza clinica

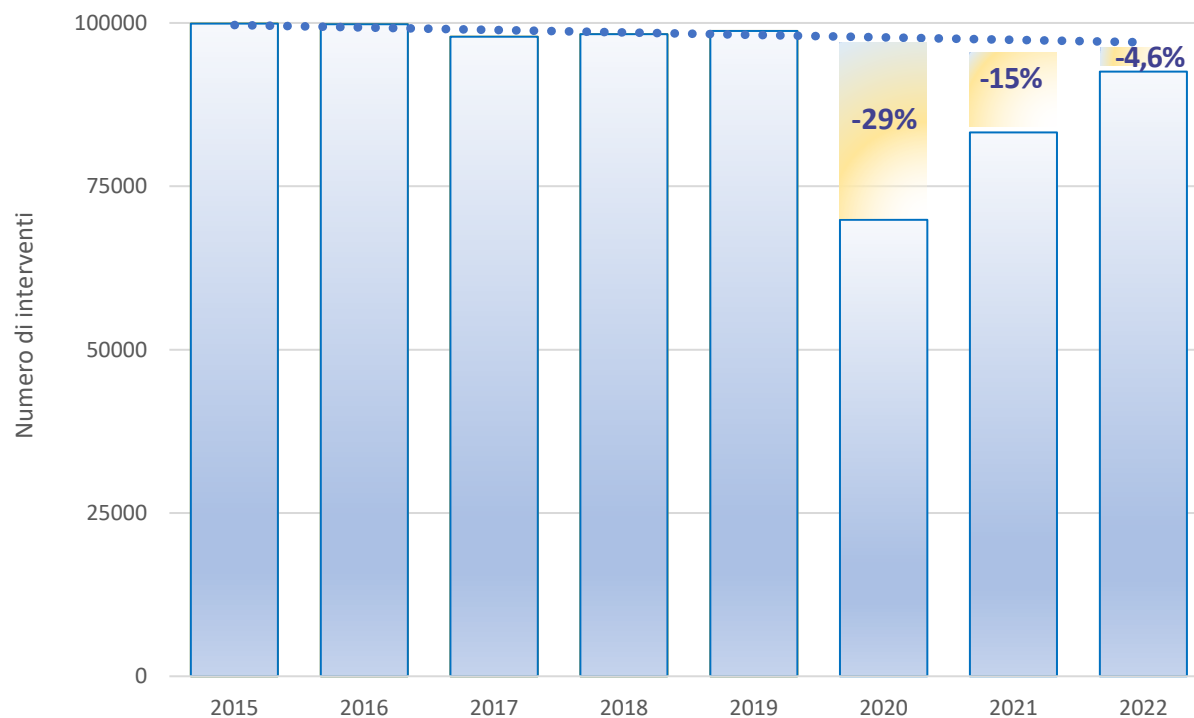
Lettura sinottica TC/VBAC ed episiotomie, per Regione/P.A. Italia, 2022





RISULTATI: sicurezza e appropriatezza organizzativa

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

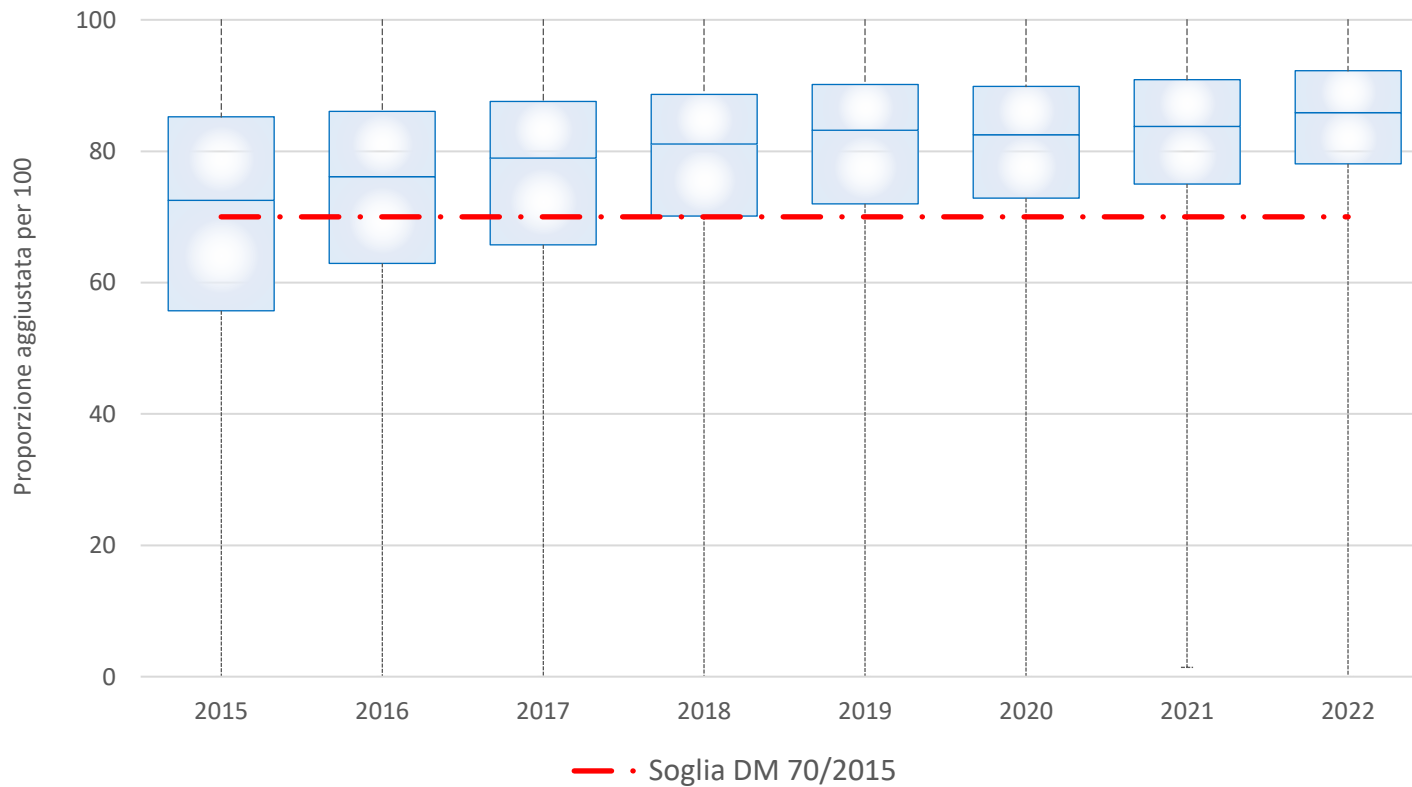


- Nel biennio 2021-2022, **progressivo recupero**, dopo il calo del 2020
 - Nel 2022, **-4,6%** rispetto al trend pre pandemico



RISULTATI: sicurezza e appropriatezza organizzativa

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

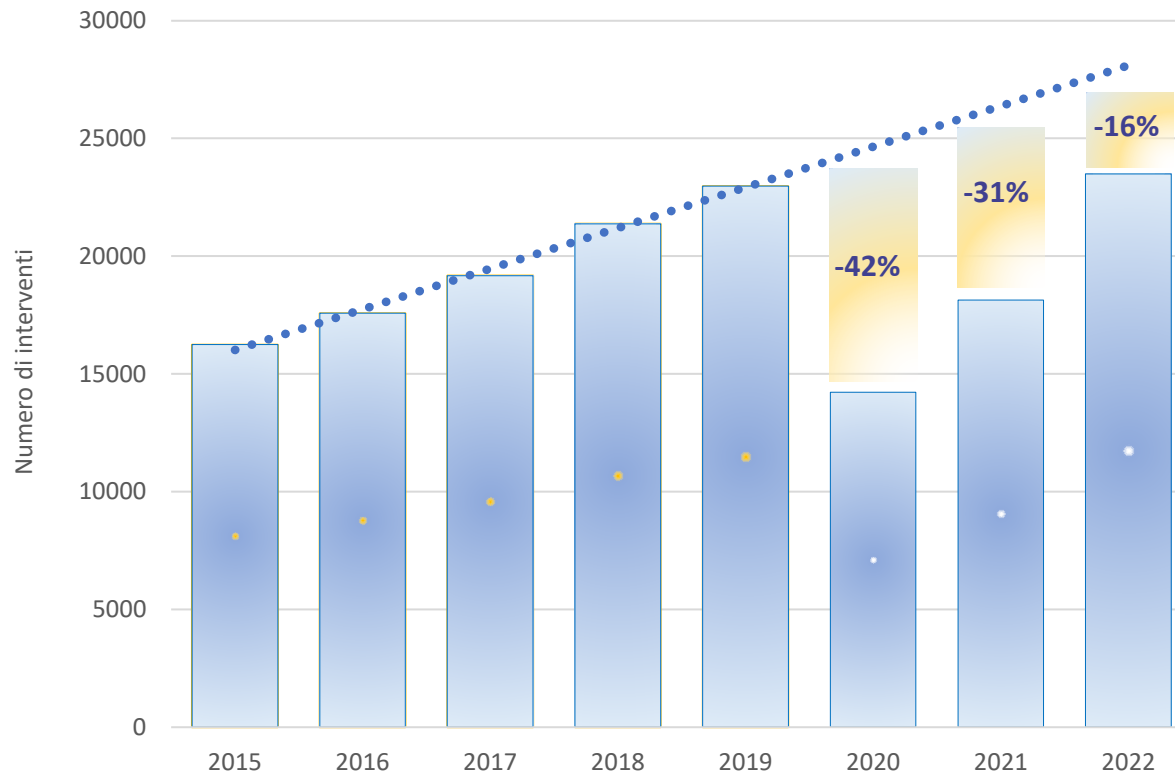


- Nel 2022, proporzione in aumento rispetto al passato: **86%** (era **73%** del 2015)
- A crescere dei valori mediani, si riduce la variabilità tra strutture (segno di un **miglioramento diffuso** del livello di sicurezza)



RISULTATI: sicurezza e appropriatezza organizzativa

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



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



Ministero della Salute



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

DISUGUAGLIANZE NELL'ACCESSO E NEGLI ESITI

GENERE

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

CITTADINANZA

Differenze tra cittadini stranieri provenienti da PFPM e italiani

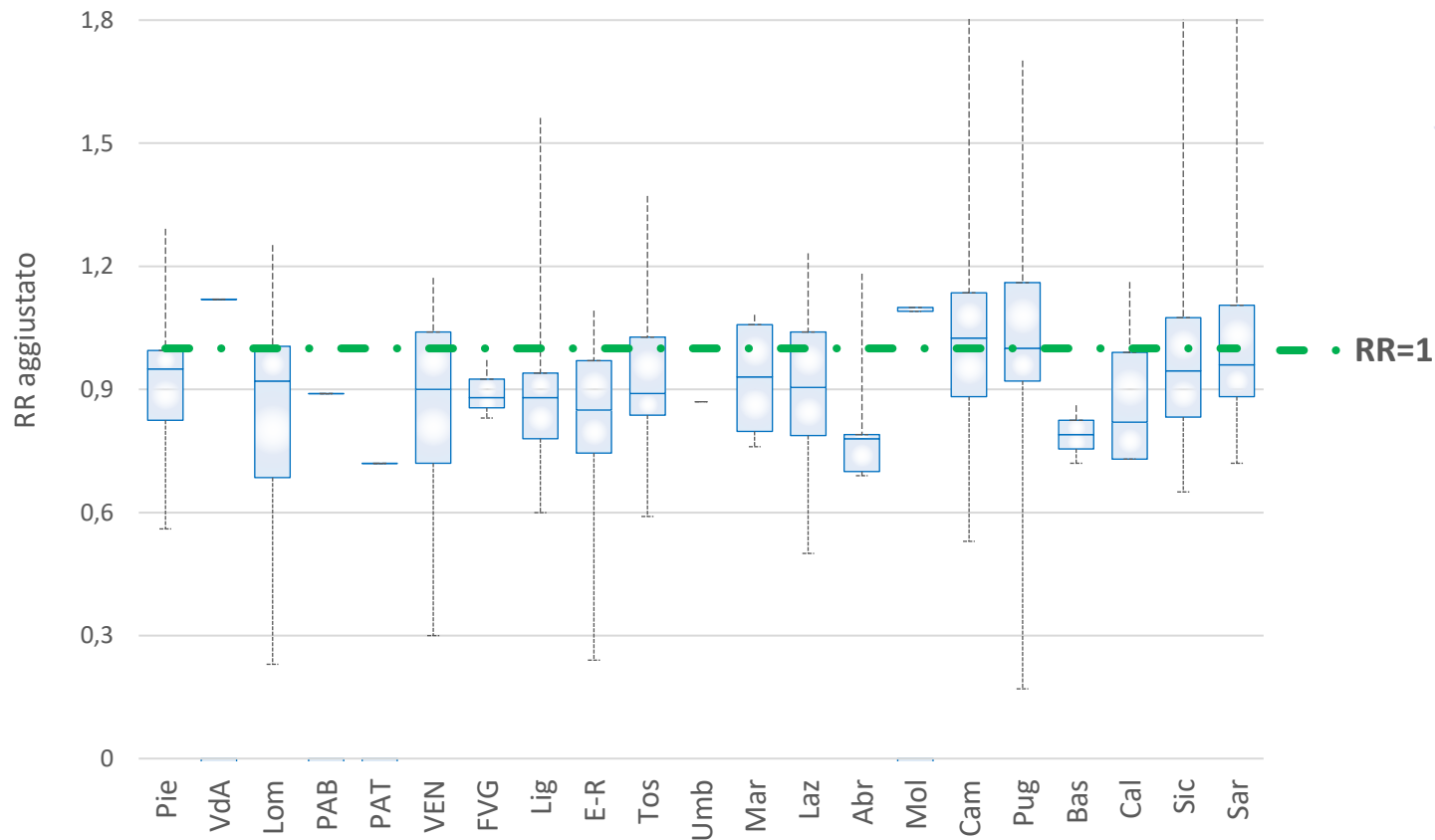
CONDIZIONI SOCIO-ECONOMICHE

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



RISULTATI: differenze di genere

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



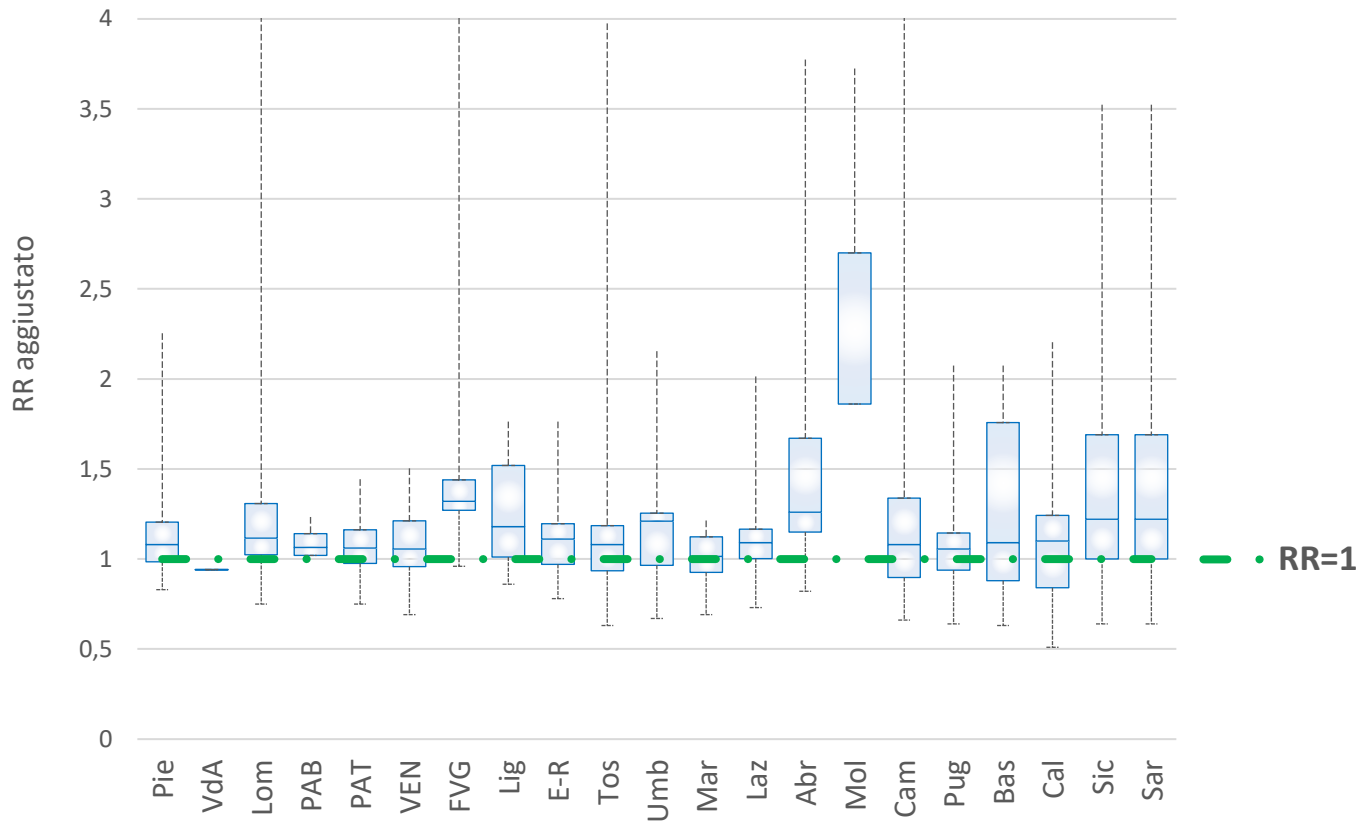
- 43% nelle donne vs. 54% negli uomini (**OR=0,76**; <0,001)
- Mortalità a 30 gg. da un episodio di IMA **più elevata** nelle donne (**OR=1,07**; p<0,05)





RISULTATI: differenze di genere

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

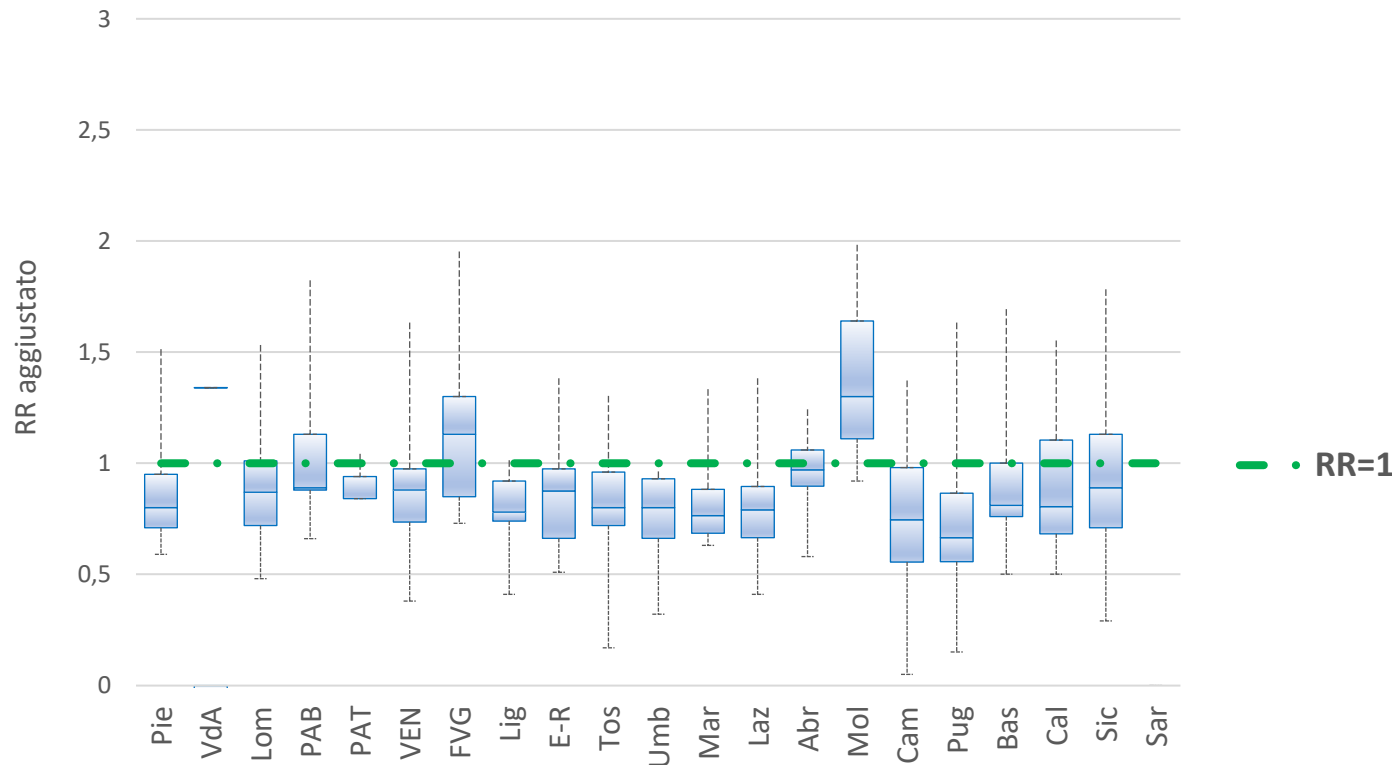


- 51% nelle donne vs. 46% negli uomini (**OR=1,17**; <0,001)
- Mortalità a 1 anno da un ricovero per frattura di femore **più elevata** negli uomini (**OR=0,49**; p<0,05)



RISULTATI: differenze per cittadinanza

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



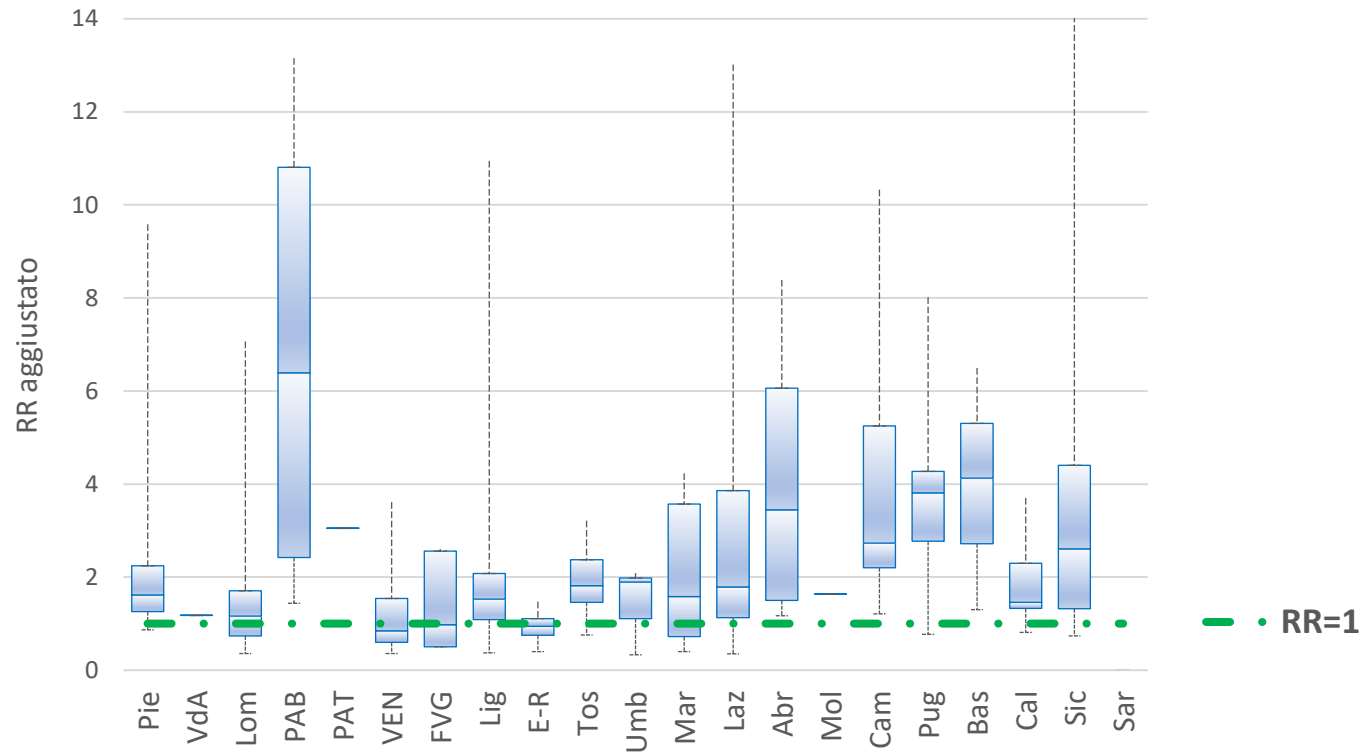
- Più basse proporzioni di TC primario in donne **immigrate** da PFPM (**18%**) rispetto alle donne **italiane** (**24%**)





RISULTATI: differenze per cittadinanza

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



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



Ministero della Salute



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Gruppo operativo PNE

Grazie!



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



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



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

