

REGIONE DEL VENETO



AZIENDA
Z E R O

L'ospedalizzazione in Veneto

Anni 2014-2023

A cura di
U.O.C. Servizio Epidemiologico Regionale
U.O.C. Governo Clinico

Settembre 2024

Sommario

Introduzione	5
1. Rete ospedaliera e dotazione di posti letto.....	7
2. Ospedalizzazione generale	19
2.1. Ospedalizzazione dei residenti in Veneto.....	19
2.2. Ricoveri in Veneto.....	20
3. Mobilità dei ricoveri ospedalieri.....	29
3.1 Mobilità interregionale attiva e passiva	29
3.2 Direzione dei flussi di mobilità interregionale.....	34
3.3 La mobilità nelle Aziende ULSS.....	37
4. Indicatori di volume, processo ed esito per Azienda	41
4.1. Azienda ULSS 1–DOLOMITI.....	41
4.2. Azienda ULSS 2–MARCA TREVIGIANA	46
4.3. Azienda ULSS 3–SERENISSIMA.....	53
4.4. Azienda ULSS 4–VENETO ORIENTALE.....	60
4.5. Azienda ULSS 5–POLESANA	64
4.6. Azienda ULSS 6–EUGANEA	70
4.7. Azienda ULSS 7–PEDEMONTANA	75
4.8. Azienda ULSS 8–BERICA.....	79
4.9. Azienda ULSS 9–SCALIGERA.....	84
4.10. Azienda Ospedale Università di PADOVA.....	90
4.11. Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di VERONA.....	94
4.12. IRCCS Istituto Oncologico Veneto.....	98
Allegato 1.....	100
Allegato 2.....	101
Allegato 3.....	102
Allegato 4.....	103

Introduzione

Nel corso del 2020 e del 2021 la pandemia da COVID-19 ha messo a dura prova il sistema ospedaliero della Regione del Veneto, che ha dovuto modificare la sua organizzazione, la distribuzione dei posti letto nelle unità operative di degenza, la casistica trattata e l'attività erogata. Il 2022 è stato contrassegnato da una ripresa dei volumi di attività, riportandosi su valori osservati prima della pandemia. I dati del 2023 confermano questo andamento, e la maggior parte delle dimensioni del sistema ospedaliero che sono state riportate in questo rapporto, risultano sovrapponibili a quelle osservate nel periodo pre-pandemico. Bisogna tuttavia tenere presente che alcune delle differenze riscontrate sono in parte conseguenze delle modifiche organizzative introdotte dalla revisione delle Schede di dotazione ospedaliera come indicato nella DGR 614/2019.

Questo rapporto ha l'obiettivo di descrivere il fenomeno dell'ospedalizzazione in Veneto dal 2014 al 2023, sia dettagliando i volumi di attività erogata dalle strutture regionali, che esaminando la domanda della popolazione residente. Per fare questo, nel primo capitolo viene fornita una rappresentazione della rete ospedaliera presente sul territorio regionale, suddivisa tra presidi pubblici e privati, e viene inoltre descritta la dotazione dei posti letto in Veneto, e nelle varie aree di assistenza. Così facendo è stato possibile mettere in evidenza l'importante aumento dei posti letto nelle aree medica e di terapia intensiva, attuato per rispondere all'andamento della pandemia, in maniera quasi complementare a quanto avvenuto nell'area chirurgica. Per la maggior parte delle aree, già dalla fine del 2022, e lungo tutto il corso del 2023, è possibile osservare un andamento stabile del numero di posti letto, non più soggetto alle oscillazioni legate alla pandemia.

Nel secondo capitolo vengono presentati i tassi di ospedalizzazione della popolazione residente in Veneto e i volumi di ricoveri erogati dagli ospedali regionali pubblici e privati accreditati. Nel capitolo successivo si analizza la mobilità attiva e passiva interregionale e tra le Aziende sanitarie del Veneto ponendo l'attenzione più alle tipologie di ricoveri che entrano in mobilità che ad aspetti di compensazione finanziaria.

Infine, vengono presentati alcuni parametri di monitoraggio dell'attività ospedaliera delle Aziende ULSS, Aziende Ospedaliere e IRCSS Istituto Oncologico Veneto (IOV) per gli anni 2022 e 2023, sulla base dei volumi di attività per singola struttura ospedaliera previsti dal DM70/2015 e degli indicatori di processo e di esito traccianti delle diverse aree cliniche per singola struttura ospedaliera (aderenza agli standard di qualità definiti dalla metodologia Treemap).

Materiali e metodi

Le fonti informative utilizzate per l'analisi dell'ospedalizzazione sono l'archivio regionale delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO) e il flusso della mobilità passiva interregionale aggiornati a giugno 2024 e la popolazione ISTAT al 1 gennaio ricostruita (<https://demo.istat.it/>). Per quanto riguarda i posti letto sono stati utilizzati i dati raccolti con i modelli HSP12 (posti letto per disciplina delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate), HSP13 (posti letto per disciplina delle case di cura private) e HSP22bis (Posti letto medi delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate, rilevazione mensile dei posti letto medi attivati nei singoli reparti delle strutture ospedaliere).

In alcune tabelle le discipline di dimissione sono state accorpate per ambito assistenziale come descritto nell'Allegato 2 - Specialità aggregate.

Gli indicatori di monitoraggio dell'attività ospedaliera sono calcolati sulla base delle schede tecniche messe a disposizione dal Programma Nazionale Esiti (PNE), considerando le soglie indicate dal DM70/2015 per quanto riguarda i volumi (Allegato 3) e le soglie di aderenza agli standard di qualità indicati dal PNE- sezione Treemap per quanto riguarda gli indicatori di processo ed esito (Allegato 4). Si precisa che questi ultimi indicatori sono calcolati senza applicare procedure di risk adjustment.

1. Rete ospedaliera e dotazione di posti letto

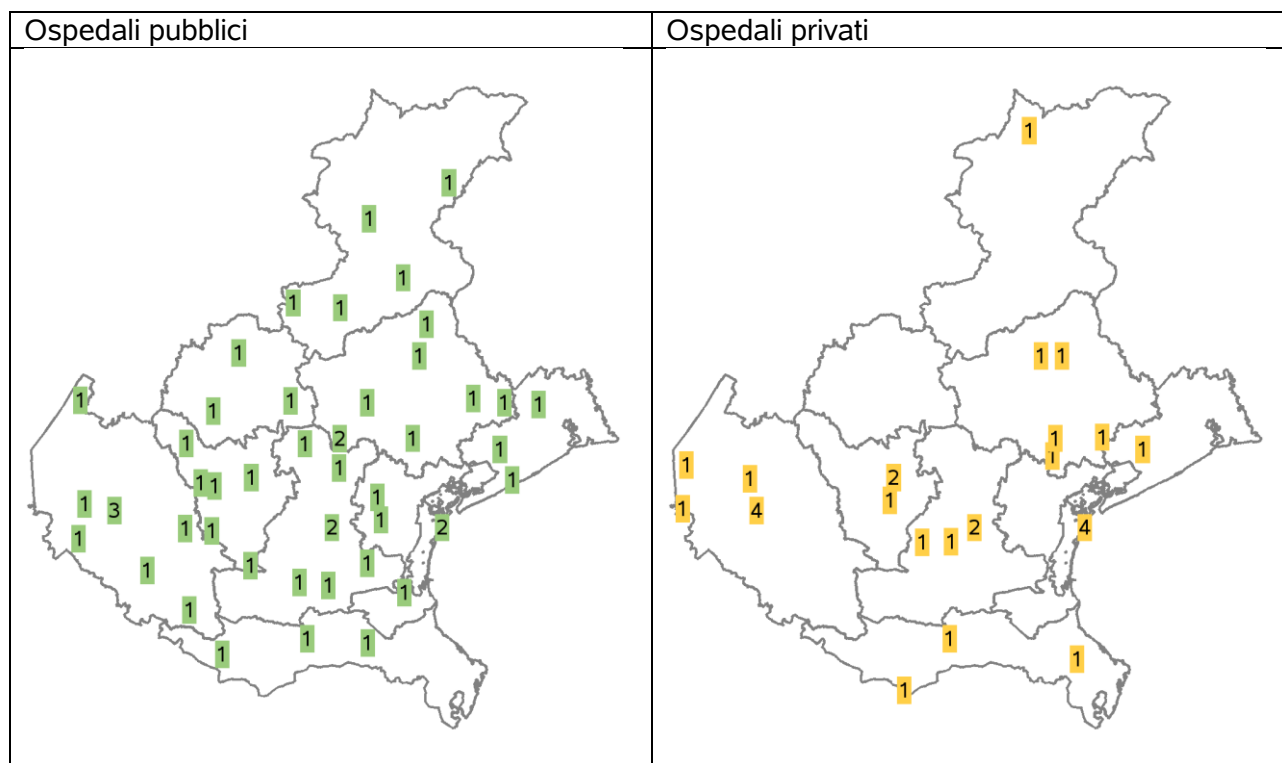
Nel 2023 la rete ospedaliera regionale del Veneto si articola in 77 ospedali, di cui 28 privati accreditati (36,4%), con 14.727 posti letto in regime ordinario, dei quali 11.413 (77,5%) pubblici e 3.314 (22,5%) privati accreditati.

La distribuzione degli ospedali nel territorio mostra una maggiore concentrazione nelle Aziende ULSS Scaligera (14), Marca Trevigiana (12) e Euganea (9). Le aziende nelle quali si colloca la maggior quota di strutture ospedaliere private accreditate (metà del totale) sono la Scaligera, la Polesana e l'Euganea (Tabella 1.1).

Circa i due terzi (53 strutture su 77) sono collocate in comuni non capoluogo di provincia, nei quali risiede circa l'80% della popolazione del Veneto (Figura 1.1).

Tabella 1.1 Presidi ospedalieri e posti letto ordinari, di day hospital (DH) e di day surgery (DS) per Azienda. Veneto, Anno 2023.

Azienda Ulss	Ospedali		Posti letto ordinari		Posti letto DH		Posti letto DS	
	Totale	Privato	Totale	Privato	Totale	Privato	Totale	Privato
501-Dolomiti	6	1	579	26	11	0	25	2
502-Marca Trevigiana	12	5	2378	393	120	36	126	29
503-Serenissima	9	4	1936	497	25	11	88	25
504-Veneto Orientale	4	1	584	123	7	0	34	8
505-Polesana	6	3	824	289	12	0	44	12
506-Euganea	9	4	1547	526	29	1	49	12
507-Pedemontana	3	0	740	0	4	0	39	0
508-Berica	9	3	1426	252	22	5	58	20
509-Scaligera	14	7	2073	1182	35	22	116	79
901-Az. Ospedaliera Padova	1	-	1373	-	113	-	6	-
912-Az. Osp. Universitaria integrata Verona	2	-	1121	-	124	-	2	-
952-Istituto Oncologico Veneto	2	-	146	-	38	-	18	-

Figura 1.1 Mappa degli ospedali nel territorio della Regione del Veneto distinti per tipologia di struttura, anno 2023.

Negli ultimi 20 anni, il numero di posti letto ospedalieri pro capite è diminuito in tutti i paesi dell'Unione Europea, anche in relazione allo sviluppo di opzioni di assistenza diurna e della riduzione della durata media della degenza. Se nel 2000, in Italia, erano disponibili 4,7 letti ogni 1.000 abitanti, nel 2016 sono scesi a 3,17 e nel 2021 a 3,12 ogni 1.000 residenti (fonte EUROSTAT, https://ec.europa.eu/eurostat/cache/metadata/en/hlth_res_esms.htm).

Nella Regione del Veneto (Tabella 1.2), tra il 2016 e il 2023, il numero di posti letto pro capite è diminuito del 5,8%, passando da 3,25 a 3,06 posti letto ogni 1.000 abitanti, in coerenza con il PSSR 2019-2023 della Regione del Veneto che prevede fino a 3 posti letto per acuti per 1000 abitanti e fino a 0,5 posti letto di riabilitazione ogni 1000 abitanti, parametri al di sotto di quelli stabiliti a livello nazionale, pari complessivamente a 3,7 posti letto per 1.000 abitanti (DL 6 luglio 2012, n. 95).

Tabella 1.2 Posti letto in regime ordinario per 1.000 abitanti e percentuale dei posti letto privati accreditati. Veneto, Anni 2016–2023.

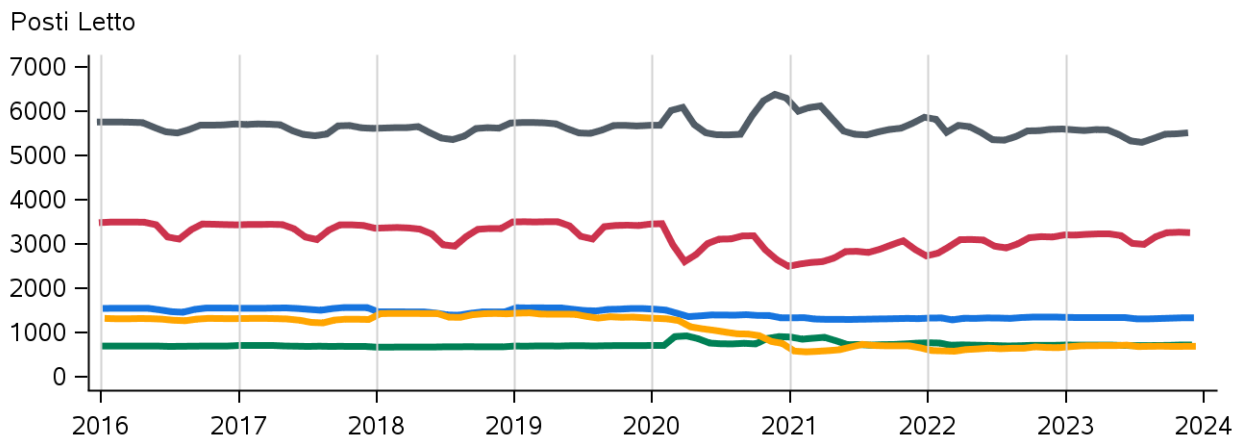
Anno	Acuti		Riabilitazione e lungodegenza		Totale Complessivo	
	Posti letto (per 1.000 ab.)	% privato	Posti letto (per 1.000 ab.)	% privato	Posti letto (per 1.000 ab.)	% privato
2016	2,72	14,8%	0,53	48,6%	3,25	20,3%
2017	2,72	14,8%	0,52	49,2%	3,25	20,3%
2018	2,67	15,0%	0,52	43,6%	3,19	19,6%
2019	2,72	14,6%	0,51	43,9%	3,23	19,2%
2020	2,82	17,3%	0,48	49,2%	3,30	21,9%
2021	2,68	17,7%	0,38	64,3%	3,06	23,5%
2022	2,66	16,3%	0,38	63,8%	3,04	22,3%
2023	2,60	14,7%	0,46	68,0%	3,06	22,7%

La Figura 1.2 mostra la serie storica mensile dei posti letto ordinari pubblici e privati accreditati in Veneto dal 2016 al 2023. Per quanto riguarda il pubblico si nota una riduzione dei posti letto riconducibili all'area riabilitativa e della lungodegenza che inizia a partire dal 2019, una sostanziale stabilità di fondo fino al 2020 nell'area medica, chirurgica, materno infantile e delle terapie intensive con una modifica del trend durante la pandemia di COVID-19 che ha determinato un aumento dei posti letto in area medica e delle terapie intensive ed una contestuale riduzione dei posti letto in area chirurgica.

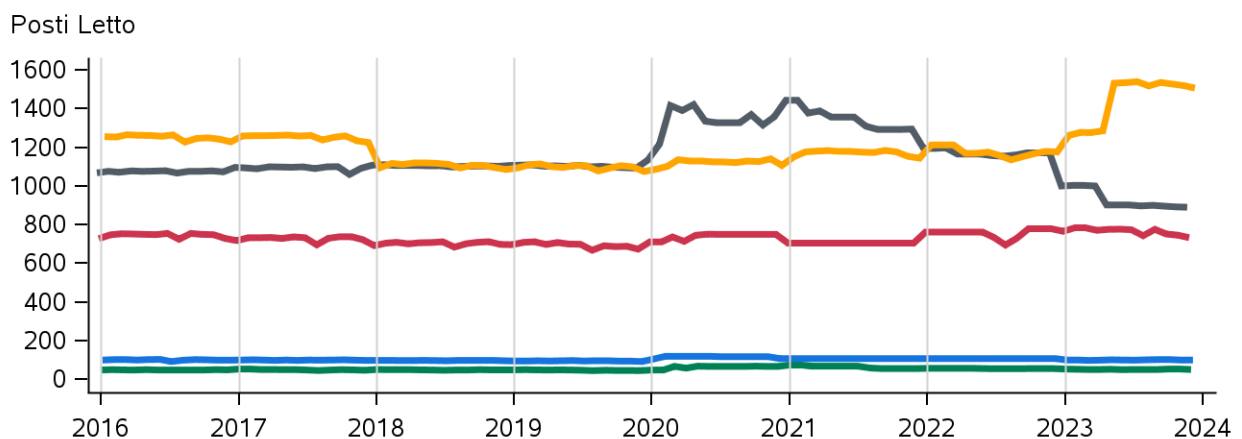
Nelle strutture private accreditate si osserva, durante il periodo pandemico, un aumento del numero di posti letto in tutte le aree funzionali, che si mantiene, in parte, anche nel 2022. I posti letto nelle aree chirurgica, terapia intensiva e materno infantile si mantengono per lo più stabili, mentre i posti di area medica decrescono notevolmente, in maniera speculare a quanto avviene nelle strutture di area riabilitativa. Questo è dovuto principalmente a una rappresentazione diversa dell'attività svolta da privati accreditati monospecialistici di riabilitazione psichiatrica, per cui l'attività erogata precedentemente nei posti letto di area medica è stata codificata come attività di riabilitazione psichiatrica.

Figura 1.2 Serie storica mensile dei posti letto distinti per area funzionale omogenea e tipo di struttura. Veneto, anni 2016-2023.

Ospedali Pubblici



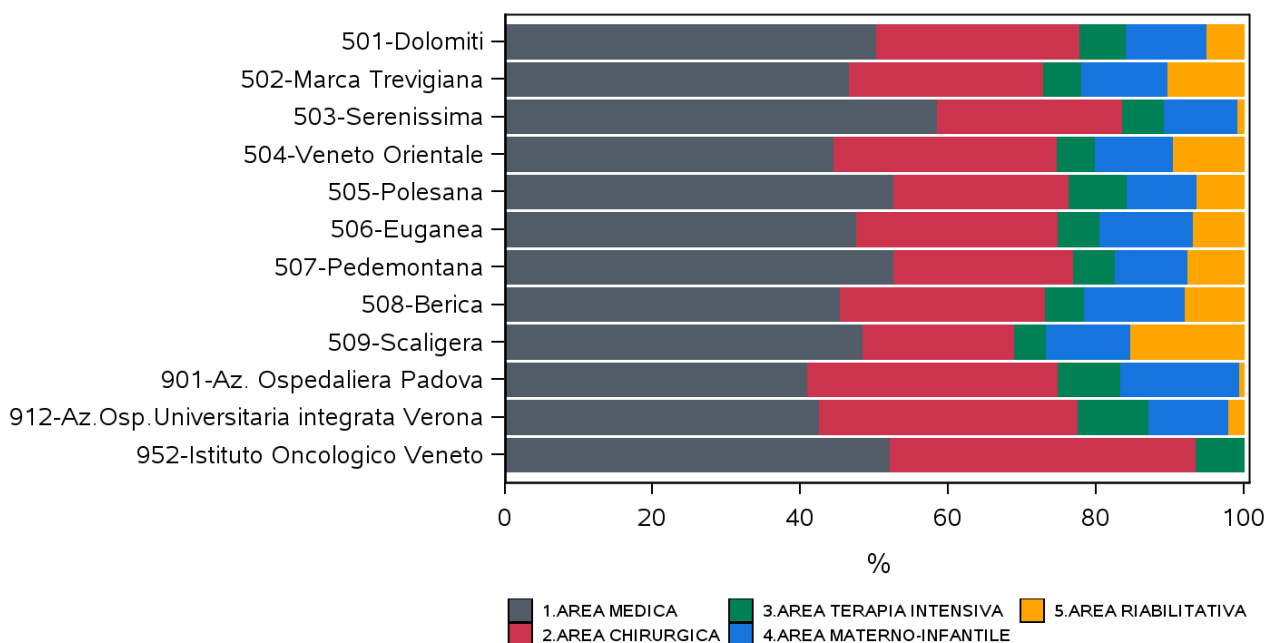
Ospedali Privati



— 1. AREA MEDICA — 2. AREA CHIRURGICA
 — 3. AREA TERAPIA INTENSIVA — 4. AREA MATERNO-INFANTILE
 — 5. AREA RIABILITATIVA

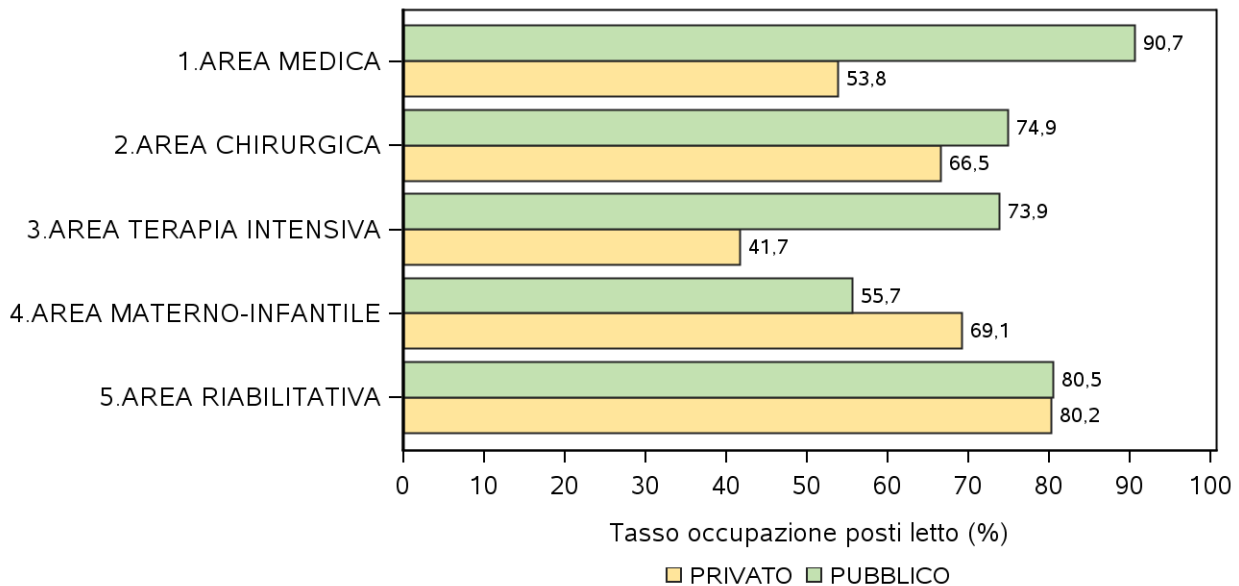
Nella Figura 1.3 viene rappresentata la distribuzione dei posti letto nelle Aziende della Regione per le cinque aree funzionali di assistenza. La proporzione di posti letto ordinari dedicati alla riabilitazione è alquanto eterogenea, mentre si osserva una maggiore proporzione di posti di area chirurgica e di terapia intensiva nelle Aziende Ospedaliere e all'Istituto Oncologico Veneto.

Figura 1.3 Posti letto per Area Funzionale Omogenea per Azienda. Veneto, Anno 2023.



Il tasso di occupazione dei posti letto indica il rapporto percentuale tra le giornate di degenza effettivamente utilizzate dai pazienti e le giornate di degenza teoricamente disponibili in base ai posti letto attivati.

In Figura 1.4 sono rappresentati i tassi di occupazione dei posti letto distinti per area di assistenza e per tipologia di struttura nell'anno 2023. Nelle strutture pubbliche, le aree maggiormente sotto pressione sono rispettivamente quella medica (oltre il 90%) e quella riabilitativa (oltre l'80%) mentre nell'area materno infantile l'occupazione dei posti letto si ferma al 56%. Per quanto riguarda il privato accreditato è da segnalare un basso utilizzo dei posti letto in terapia intensiva (circa 42%), ed un più alto utilizzo in area materno infantile-rispetto al pubblico (69.1% vs 55,7%).

Figura 1.4 Tasso di occupazione dei posti letto per Area Funzionale Omogenea e tipologia di struttura. Veneto, Anno 2023.

Nella Tabella 1.3 viene rappresentato l'andamento dei posti letto pubblici e privati accreditati negli anni 2020-2023 a confronto con la situazione pre-pandemica del 2019. Nel 2023 i posti letto ordinari nelle strutture pubbliche hanno subito una riduzione complessiva dell'10% rispetto al 2019 (circa 1.400 posti letto in meno): le aree che hanno avuto la maggior riduzione sono l'area della riabilitazione e della lungodegenza (-50%), l'area materno infantile (quasi -14%) e l'area chirurgica (-6%). Nelle strutture private accreditate, dopo un aumento di diverse centinaia di posti letto tra il 2020 e il 2022, che ha raggiunto un quasi i 400 posti letto in più nel 2020, nel 2023, il numero complessivo si è riportato a valori sovrapponibili a quelli del 2019.

Con riferimento ai soli ospedali pubblici, nelle Tabelle 1.4-1.8 viene presentata la medesima analisi temporale con il dettaglio per disciplina. La disponibilità di posti letto in lungodegenza è crollata, rimanendo solo residuale, parallelamente all'attivazione degli Ospedali di Comunità. Un'importante riduzione si è osservata anche nell'area materno infantile. Nel corso della pandemia, ed in concomitanza con le diverse ondate pandemiche, l'organizzazione dei posti letto ha subito continui adattamenti al fine di potenziare le aree di degenza soggette a maggiore pressione, come le terapie intensive ed i reparti di malattie infettive e di pneumologia, riducendo nel contempo i posti letto in area chirurgica dove l'attività programmata è stata sospesa in più momenti (Figure 1.5-1.10). Nel 2023 tuttavia, sia l'area medica che l'area chirurgica si sono riportate su un numero di posti letto stabile, solo lievemente inferiore a quello del 2019.

Tabella 1.3 Posti letto in regime ordinario per Area Funzionale Omogenea e tipo ospedale. Veneto, anni 2019-2023.

Area	Posti letto (Media gennaio – dicembre)									
	2019	2020	2021	2022	2023	var % '19-'20	var % '19-'21	var % '19-'22	var % '19-'23	
1-Pubblico										
1.Medica	5.656	5.815	5.772	5.571	5.465	2,81	2,05	-1,50	-3,38	
2.Chirurgica	3.405	3.040	2.771	3.010	3.187	-10,72	-18,62	-11,60	-6,40	
3.Terapia intensiva	705	810	793	725	718	14,89	12,48	2,84	1,84	
4.Materno infantile	1.540	1.416	1.315	1.333	1.325	-8,05	-14,61	-13,44	-13,96	
5.Riabilit. e Lungodegenza	1.388	1.057	655	636	693	-23,85	-52,81	-54,18	-50,07	
Totale	12.694	12.139	11.306	11.276	11.388	-4,37	-10,93	-11,17	-10,29	
2-Privato										
1.Medica	1.101	1.331	1.348	1.171	931	20,89	22,43	6,36	-15,44	
2.Chirurgica	693	740	704	755	764	6,78	1,59	8,95	10,25	
3.Terapia intensiva	47	63	64	56	52	34,04	36,17	19,15	10,64	
4.Materno infantile	95	116	107	107	100	22,11	12,63	12,63	5,26	
5.Riabilit. e Lungodegenza	1.388	1.123	1.170	1.175	1.197	2,37	6,65	7,11	9,12	
Totale	3.033	3.374	3.393	3.264	3.043	11,24	11,87	7,62	0,33	

Tabella 1.4 Area Medica: Posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2023.

Disciplina	Posti letto (media gennaio – dicembre)									
	2019	2020	2021	2022	2023	var % '19-'20	var % '19-'21	var % '19-'22	var % '19-'23	
1.Area MEDICA										
05. ANGIOLOGIA	12	10	9	10	12	-16,7	-25,0	-16,7	0,0	
08. CARDIOLOGIA	510	506	524	512	512	-0,8	2,7	0,4	0,4	
18. EMATOLOGIA	104	101	100	109	108	-2,9	-3,8	4,8	3,8	
19. MAL ENDOCRINE	40	34	40	34	34	-15,0	0,0	-15,0	-15,0	
21. GERIATRIA	864	808	858	891	903	-6,5	-0,7	3,1	4,5	
24. MAL. INFETTIVE	140	383	421	293	145	173,6	200,7	109,3	3,6	
26. MEDICINA GENERALE	2.323	2.276	2.163	2.170	2.255	-2,0	-6,9	-6,6	-2,9	
29. NEFROLOGIA	154	132	125	127	127	-14,3	-18,8	-17,5	-17,5	
32. NEUROLOGIA	447	427	412	407	420	-4,5	-7,8	-8,9	-6,0	
40. PSICHIATRIA	442	431	422	412	420	-2,5	-4,5	-6,8	-5,0	
48. NEFROLOGIA	49	49	49	50	24	0,0	0,0	2,0	-51,0	
52. DERMATOLOGIA	11	11	10	9	10	0,0	-9,1	-18,2	-9,1	
58. GASTROENTEROLOGIA	149	148	146	148	135	-0,7	-2,0	-0,7	-9,4	
64. ONCOLOGIA	127	121	118	116	114	-4,7	-7,1	-8,7	-10,2	
66. ONCOEMATOLOGIA	3	7	6	7	8	133,3	100,0	133,3	166,7	
68. PNEUMOLOGIA	220	325	323	233	197	47,7	46,8	5,9	-10,5	
70. RADIOTERAPIA	36	24	21	21	21	-33,3	-41,7	-41,7	-41,7	
71. REUMATOLOGIA	25	22	26	22	22	-12,0	4,0	-12,0	-12,0	
TOTALE	5.656	5.815	5.772	5.571	5.465	2,8	2,1	-1,5	-3,4	

Tabella 1.5 Area Chirurgica: posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2023.

Disciplina	Posti letto (media gennaio – dicembre)					var % '19-'20	var % '19-'21	var % '19-'22	var % '19-'23
	2019	2020	2021	2022	2023				
2.Area CHIRURGICA									
07. CARDIOCHIRURGIA	122	122	121	124	128	0,0	-0,8	1,6	4,9
09. CHIRURGIA GENERALE	1.245	1.123	1.002	1.119	1.207	-9,8	-19,5	-10,1	-3,1
10. CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	39	35	28	36	39	-10,3	-28,2	-7,7	0,0
12. CHIRURGIA PLASTICA	59	50	41	44	44	-15,3	-30,5	-25,4	-25,4
13. CHIRURGIA TORACICA	47	46	44	44	47	-2,1	-6,4	-6,4	0,0
14. CHIRURGIA VASCOLARE	91	88	101	108	108	-3,3	11,0	18,7	18,7
30. NEUROCHIRURGIA	178	171	162	166	176	-3,9	-9,0	-6,7	-1,1
34. OCULISTICA	48	38	36	33	35	-20,8	-25,0	-31,3	-27,1
36. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	987	852	785	836	878	-13,7	-20,5	-15,3	-11,0
38. OTORINOLARINGOIATRIA	216	191	163	194	203	-11,6	-24,5	-10,2	-6,0
43. UROLOGIA	373	324	287	304	321	-13,1	-23,1	-18,5	-13,9
TOTALE	3.405	3.040	2.771	3.010	3.187	-10,7	-18,6	-11,6	-6,4

Tabella 1.6 Area Terapia intensiva: posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2023.

Disciplina	Posti letto (media gennaio – dicembre)					var % '19-'20	var % '19-'21	var % '19-'22	var % '19-'23
	2019	2020	2021	2022	2023				
3.Area DELLE TERAPIE INTENSIVE									
47. GRANDI USTIONATI	15	15	15	15	15	0,0	0,0	0,0	0,0
49. TERAPIA INTENSIVA	445	561	548	478	466	26,1	23,1	7,4	4,7
50. UNITA' CORONARICA	172	164	162	169	173	-4,7	-5,8	-1,7	0,6
73. TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	73	71	68	63	64	-2,7	-6,8	-13,7	-12,3
TOTALE	705	810	793	725	718	14,9	12,5	2,8	1,8

Tabella 1.7 Area materno-infantile: posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2023.

Disciplina	Posti letto (media gennaio – dicembre)					var % '19-'20	var % '19-'21	var % '19-'22	var % '19-'23
	2019	2020	2021	2022	2023				
4.Area MATERNO-INFANTILE									
06. CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	6	6	6	6	6	0,0	0,0	0,0	0,0
11. CHIRURGIA PEDIATRICA	38	39	39	38	38	2,6	2,6	0,0	0,0
33. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	10	10	12	14	15	0,0	20,0	40,0	50,0
37. OSTETRICIA E GINECOLOGIA	997	918	834	846	841	-7,9	-16,3	-15,1	-15,6
39. PEDIATRIA	319	288	269	273	268	-9,7	-15,7	-14,4	-16,0
62. NEONATOLOGIA	120	107	106	108	109	-10,8	-11,7	-10,0	-9,2
65. ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	33	33	32	32	32	0,0	-3,0	-3,0	-3,0
76. NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA	6	6	7	7	7	0,0	16,7	16,7	16,7
77. NEFROLOGIA PEDIATRICA	10	10	10	10	10	0,0	0,0	0,0	0,0
TOTALE	1.540	1.416	1.315	1.333	1.325	-8,1	-14,6	-13,4	-14,0

Tabella 1.8 Area Riabilitativa: posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2023.

Disciplina	Posti letto (media gennaio – dicembre)					var % '19-'20	var % '19-'21	var % '19-'22	var % '19-'23
	2019	2020	2021	2022	2023				
5. Area RIABILITATIVA									
28. UNITA' SPINALE	65	58	35	35	35	-10,8	-46,2	-46,2	-46,2
56. RECUPERO E RIABILITAZ. FUNZIONALE	674	565	444	442	536	-16,2	-34,1	-34,4	-20,5
60. LUNGODEGENTI	619	383	109	95	51	-38,1	-82,4	-84,7	-91,8
75. NEURO-RIABILITAZIONE	30	50	67	64	71	66,7	123,3	113,3	136,7
TOTALE	1.388	1.057	655	636	693	-23,8	-52,8	-54,2	-50,1

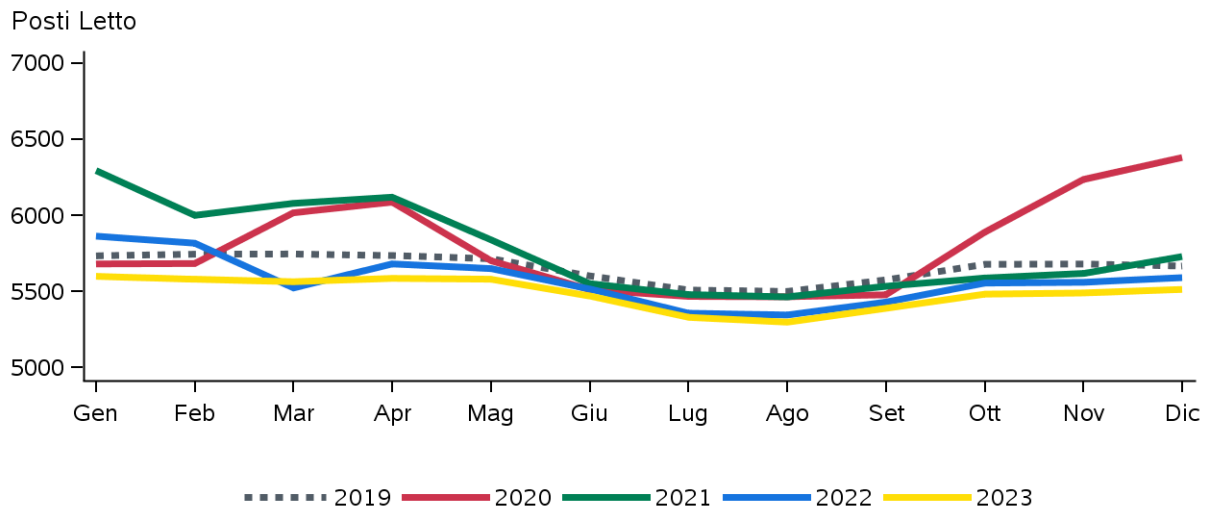
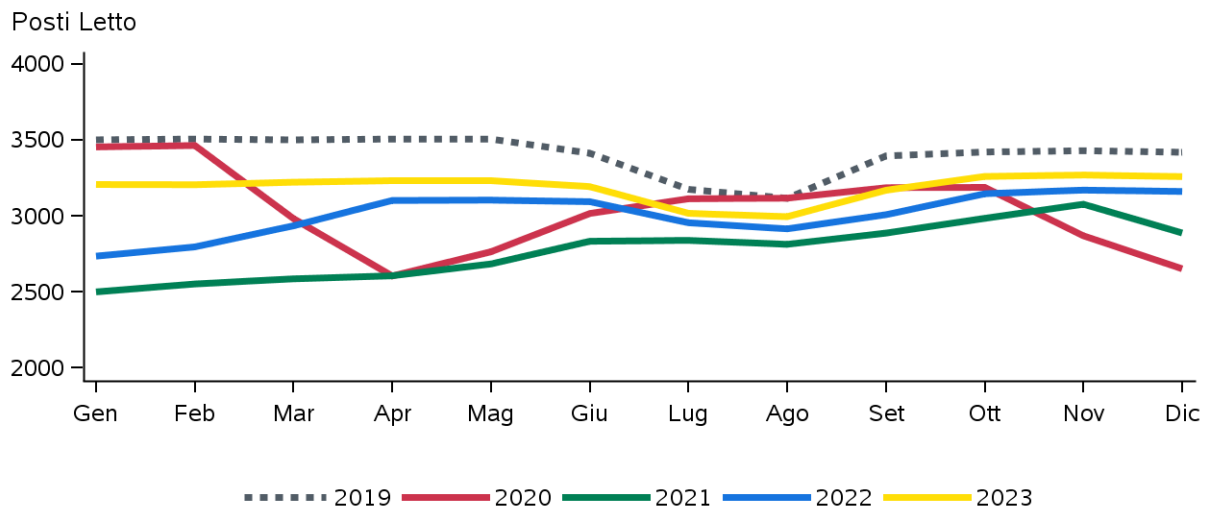
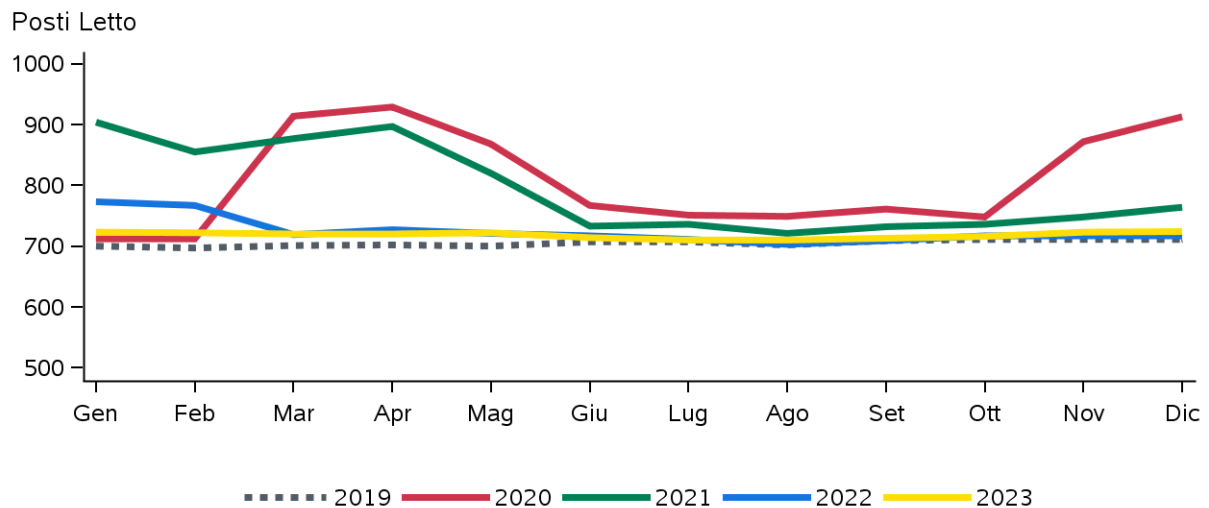
Figura 1.5 Area Medica: andamento mensile dei posti letto negli ospedali pubblici. Veneto, anni 2019-2023.**Figura 1.6** Area Chirurgica: andamento mensile dei posti letto negli ospedali pubblici. Veneto, anni 2019-2023.**Figura 1.7** Area Terapia intensiva: andamento mensile dei posti letto negli ospedali pubblici. Veneto, anni 2019-2023.

Figura 1.8 Area Materno-infantile: andamento mensile dei posti letto negli ospedali pubblici. Veneto, anni 2019-2023.

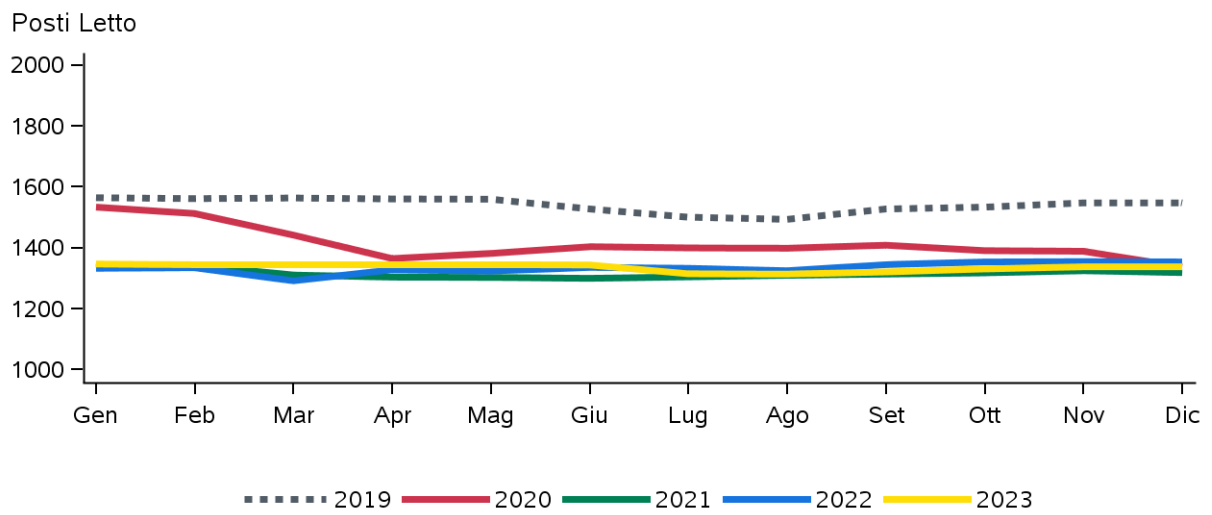


Figura 1.9 Area Riabilitativa: andamento mensile dei posti letto negli ospedali pubblici. Veneto, anni 2019-2023.

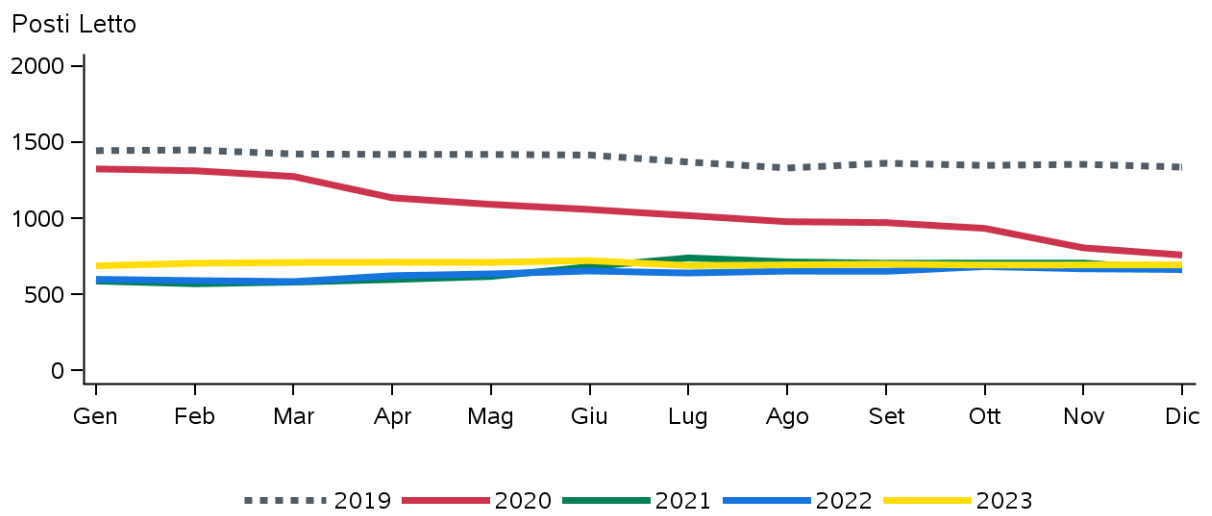
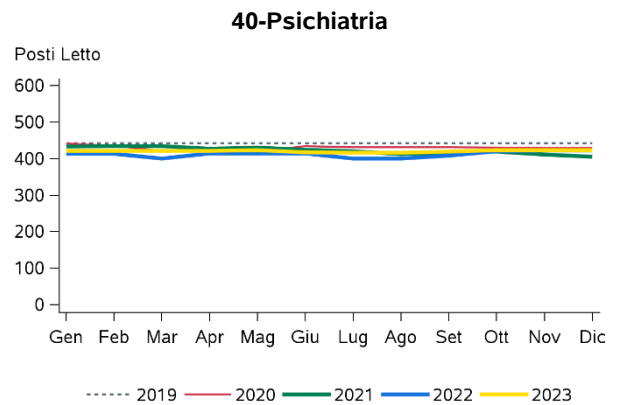
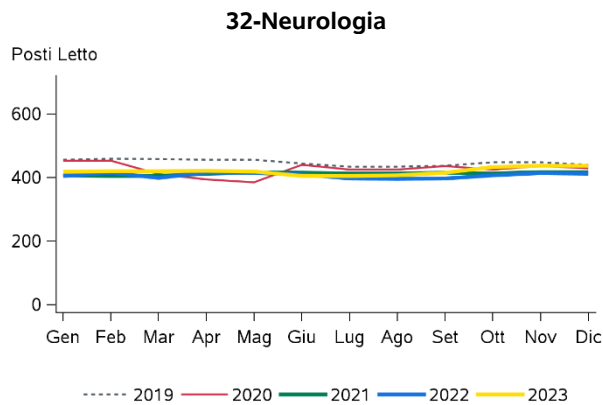
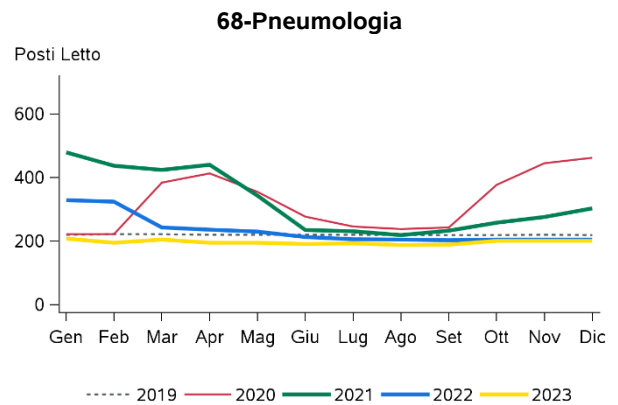
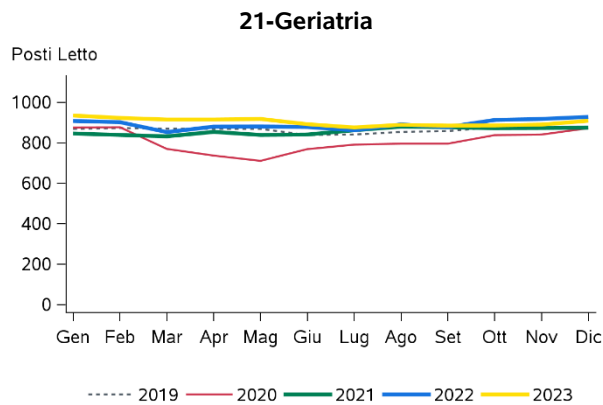
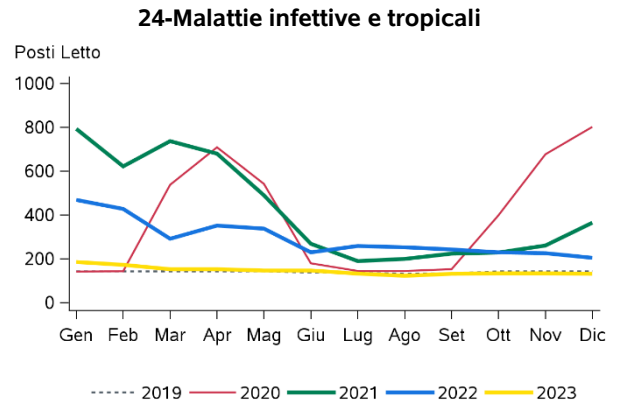
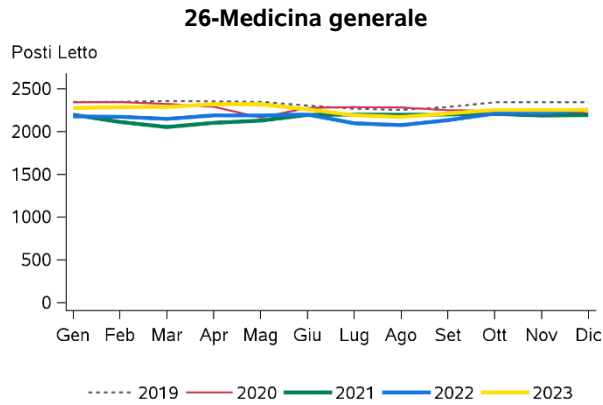


Figura 1.10 Andamento mensile dei posti letto negli ospedali pubblici per alcune specialità. Veneto, anni 2019-2023.



2. Ospedalizzazione generale

2.1. Ospedalizzazione dei residenti in Veneto

Nel 2023 sono stati erogati 596.643 ricoveri ospedalieri ai residenti in Veneto, con un tasso di ospedalizzazione di 122,4 ogni 1.000 residenti. Il 7,8% di tali ricoveri sono stati effettuati presso strutture ospedaliere di altre Regioni italiane.

Dopo una progressiva diminuzione, il tasso di ospedalizzazione del Veneto si attestava intorno a 130 ricoveri per 1.000 abitanti negli anni tra il 2015 e il 2019. Nel periodo pandemico si è ridotto a 109 per 1.000 con una progressiva ripresa nel corso del 2021 e del 2022 fino a raggiungere 122,4 ricoveri per 1.000 abitanti nel 2023 (Figura 2.1).

Nel 2023 il tasso di ospedalizzazione standardizzato delle aziende ULSS non si discosta molto dalla media regionale ad eccezione della ULSS 1-Dolomiti e ULSS 8-Berica, con tassi lievemente inferiori, e della ULSS 9-Scaligera con tassi lievemente superiori (Figura 2.2).

Figura 2.1 Tassi di ospedalizzazione grezzi e standardizzati (per 1.000). Veneto. Anni 2014-2023. Standardizzazione diretta, popolazione standard Italia 2001.

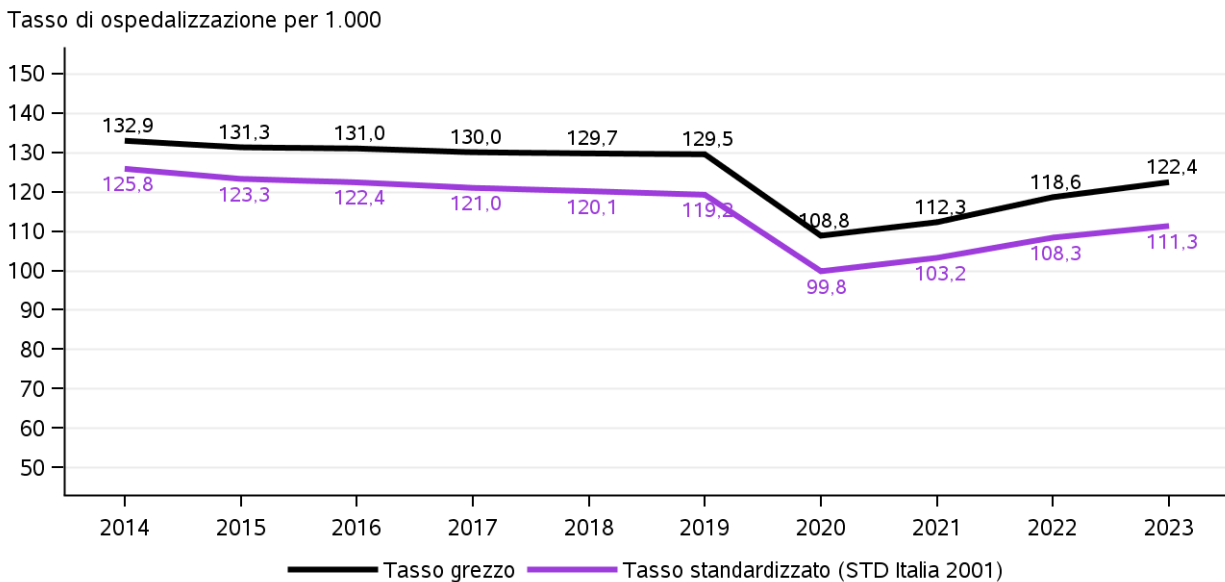
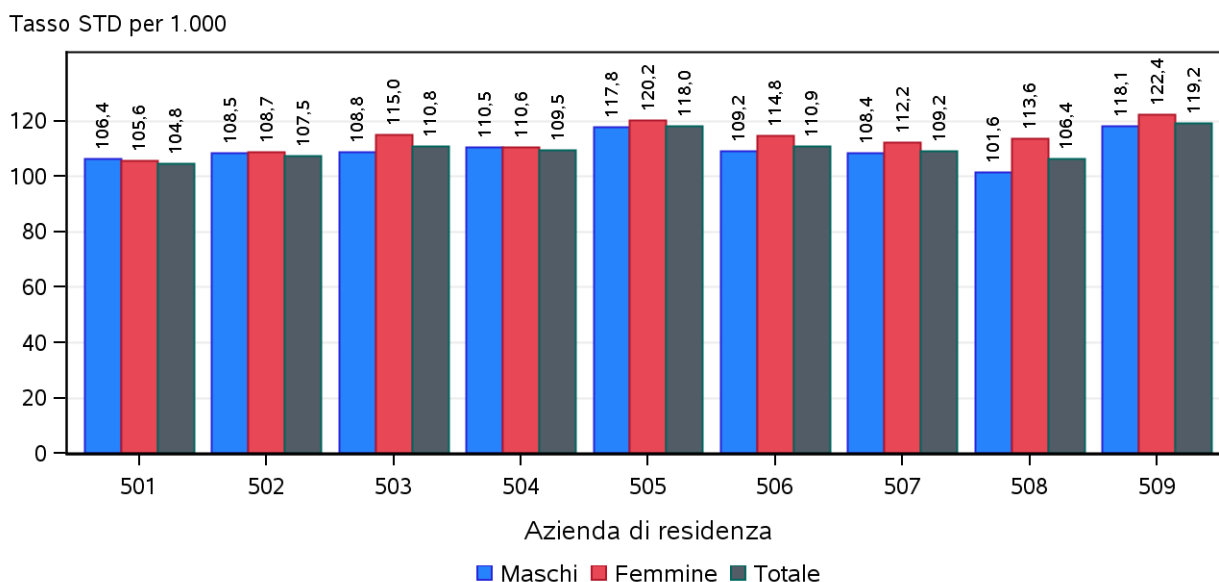


Figura 2.2 Tassi standardizzati di ospedalizzazione (per 1.000) per Azienda ULSS di residenza e sesso. Veneto, Anno 2023. Standardizzazione diretta, popolazione standard Italia 2001.

2.2. Ricoveri in Veneto

Nel 2023 le strutture ospedaliere del Veneto hanno registrato 616.005 dimissioni, delle quali l'11% relative a residenti in altre Regioni italiane e lo 0,9% a persone provenienti da altri Stati. Inoltre, nel corso dell'anno sono stati accolti nei nidi ospedalieri 35.578 neonati non affetti da patologie (casistica non inclusa nella presente analisi).

Oltre i tre quarti della casistica viene trattata in regime ordinario nei reparti per acuti e il 18% in regime diurno. I ricoveri di area riabilitativa riguardano il 4,9% del totale e includono anche quelli nelle Unità Operative di lungodegenza, oramai residuali in relazione alla progressiva attivazione degli Ospedali di Comunità nel territorio (Tabella 2.1).

In Figura 2.3 viene rappresentato l'andamento dei volumi di ricoveri negli ultimi dieci anni per ambito di assistenza. I ricoveri ordinari per acuti risultavano assestati intorno ai 500.000 fino all'inizio della pandemia da COVID-19: negli anni pandemici hanno subito una forte diminuzione, alla quale è seguita una progressiva ripresa. La contrazione dei ricoveri diurni, che si osserva in particolare tra il 2015 e il 2019, è correlata al progressivo consolidamento dell'attività di week surgery in ricovero ordinario (passata da 16.671 ricoveri nel 2015 a 44.237 ricoveri del 2019) e con l'estensione delle tipologie di interventi chirurgici erogabili in regime ambulatoriale. Per quanto riguarda l'andamento dei ricoveri in area riabilitativa, e in particolare la riduzione di circa un quinto dei ricoveri nel 2023 rispetto al 2019, è risultata determinante la progressiva disattivazione dei posti letto di lungodegenza prevista dalle Schede di dotazione Ospedaliera (DGR 614/2019), che ha interessato prevalentemente gli ospedali pubblici.

Nel 2023, le dimissioni dalle strutture private ammontano a 123.782, pari a circa un quinto del totale. In queste strutture i volumi maggiori di ricoveri si concentrano nelle discipline chirurgiche, in particolare in Chirurgia Generale e Ortopedia (25,9% e 24,7% rispettivamente), e nell'area della riabilitazione (16,6%) (Tabella 2.2).

Negli ultimi 10 anni il numero di ricoveri ordinari per acuti nelle strutture private è aumentato del 18%, con un corrispondente incremento della quota di ricoveri erogati dalle strutture private accreditate in quasi tutte le Aziende territoriali (Tabella 2.3 e Figura 2.4). I ricoveri riabilitativi erogati dalle strutture private accreditate si sono invece mantenuti pressoché costanti nel tempo, coprendo, nel 2023, il 69% della casistica (Figura 2.5).

Tabella 2.1 Dimissioni dalle strutture della Regione del Veneto per ambito di assistenza. Anni 2014-2023.

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%
2014	477.184	71,5	151.700	22,7	38.435	5,8	667.319	100,0
2015	477.098	72,2	144.337	21,8	39.588	6,0	661.023	100,0
2016	491.565	74,5	129.063	19,6	39.232	5,9	659.860	100,0
2017	505.248	77,3	109.706	16,8	38.473	5,9	653.427	100,0
2018	503.841	77,6	106.990	16,5	38.291	5,9	649.122	100,0
2019	503.296	77,3	110.238	16,9	37.749	5,8	651.283	100,0
2020	432.033	78,7	88.105	16,0	29.078	5,3	549.216	100,0
2021	440.632	78,1	96.861	17,2	26.426	4,7	563.919	100,0
2022	460.980	77,4	106.847	17,9	27.473	4,6	595.300	100,0
2023	474.796	77,1	110.984	18,0	30.225	4,9	616.005	100,0

Figura 2.3 Dimissioni dalle strutture della Regione del Veneto per ambito di assistenza. Anni 2014-2023.

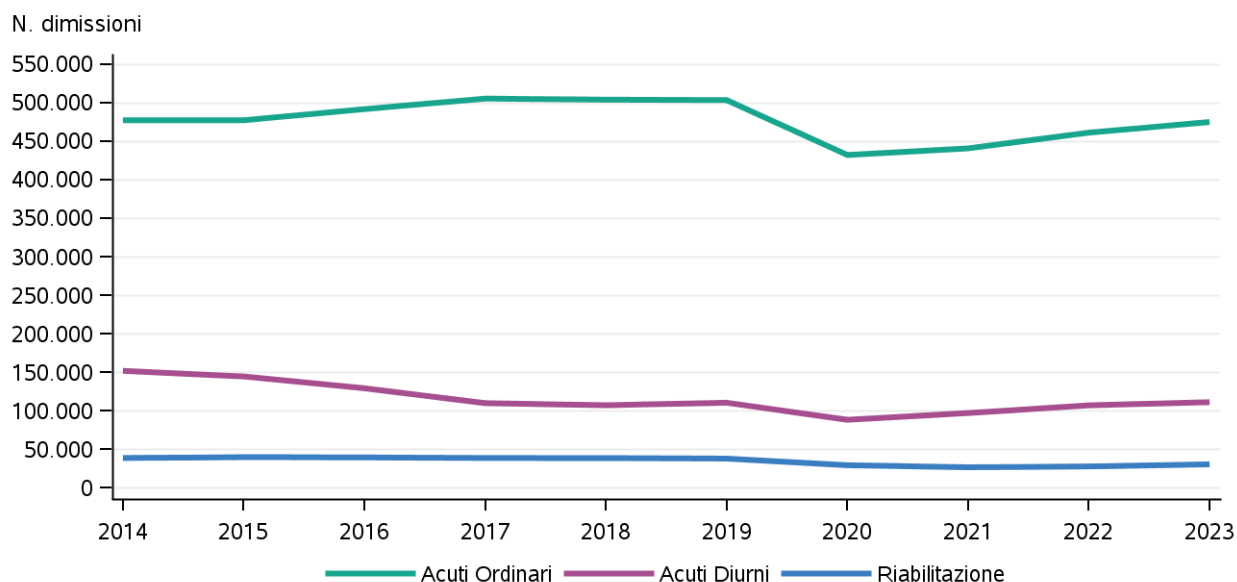
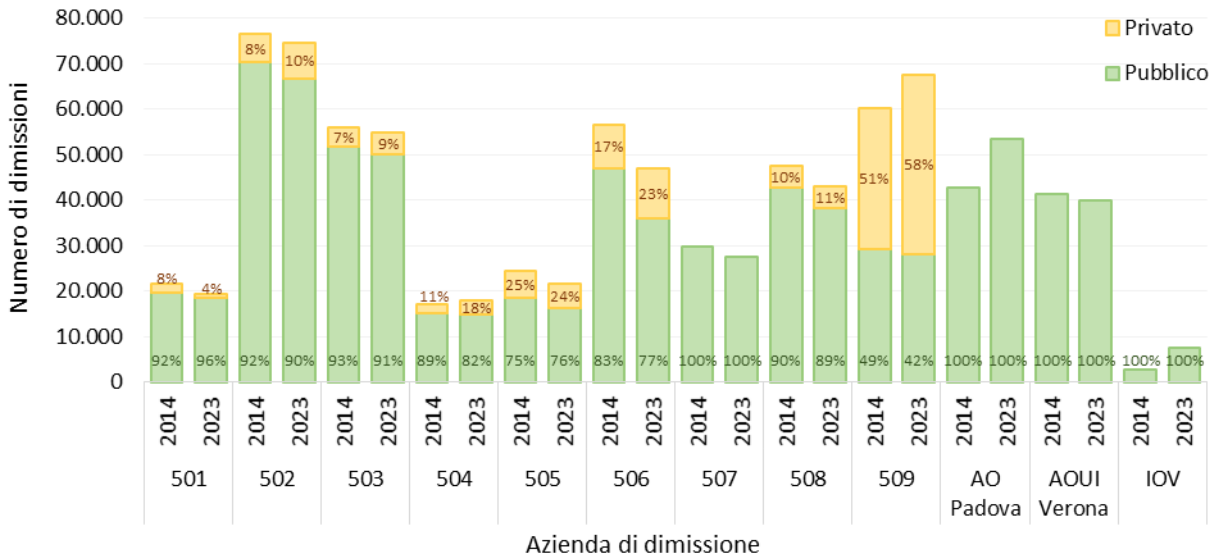
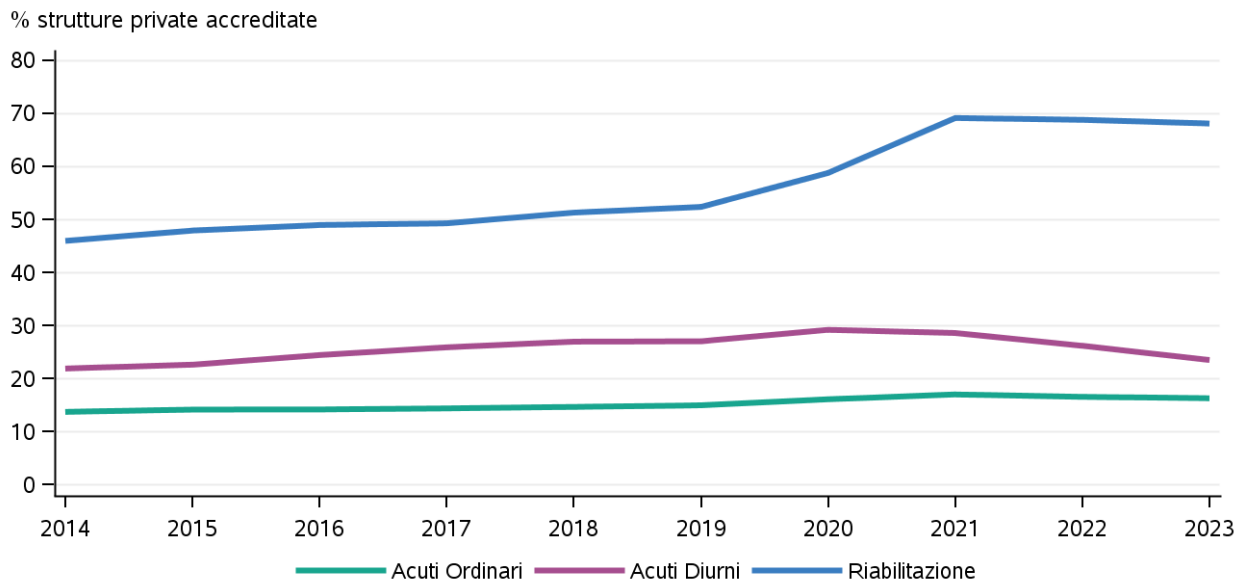


Tabella 2.2 Dimissioni: numero (N) e percentuale (%) per specialità aggregate e per tipo di struttura. Veneto, anno 2023.

	Pubblico		Privato		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Cardiochirurgia	4.538	0,9			4.538	0,7
Cardiologia	40.072	8,1	3.280	2,6	43.352	7,0
Chirurgia Generale	93.486	19,0	32.098	25,9	125.584	20,4
Chirurgia Plastica	7.031	1,4			7.031	1,1
Chirurgia Vascolare	4.904	1,0	691	0,6	5.595	0,9
Gastroenterologia	5.918	1,2	654	0,5	6.572	1,1
Malattie Infettive	3.514	0,7	400	0,3	3.914	0,6
Materno Infantile	86.595	17,6	9.054	7,3	95.649	15,5
Medicina Generale	97.584	19,8	11.388	9,2	108.972	17,7
Nefrologia	5.120	1,0			5.120	0,8
Neurochirurgia	9.445	1,9			9.445	1,5
Neurologia	12.943	2,6	1.223	1,0	14.166	2,3
Oculistica	7.473	1,5	2.835	2,3	10.308	1,7
Oncoematologia	8.835	1,8	592	0,5	9.427	1,5
Ortopedia	35.759	7,3	30.612	24,7	66.371	10,8
Otorinolaringoiatria	18.497	3,8	1.905	1,5	20.402	3,3
Psichiatria	10.192	2,1	1.573	1,3	11.765	1,9
Riabilitazione/Lungodegenza	9.652	2,0	20.573	16,6	30.225	4,9
Terapia intensiva	4.237	0,9	1.007	0,8	5.244	0,9
Urologia	26.355	5,4	5.897	4,8	32.252	5,2
TOTALE	492.150	100,0	123.782	100,0	615.932	100,0

Tabella 2.3 Dimissioni dalle strutture della Regione del Veneto per tipo di struttura e per ambito di assistenza. Anni 2014-2023.

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		Totale	
	Privato	Pubblico	Privato	Pubblico	Privato	Pubblico	Privato	Pubblico
2014	65.338	411.846	33.169	118.531	17.652	20.783	116.159	551.160
2015	67.324	409.774	32.605	111.732	18.954	20.634	118.883	542.140
2016	69.529	422.036	31.484	97.579	19.194	20.038	120.207	539.653
2017	72.449	432.799	28.367	81.339	18.947	19.526	119.763	533.664
2018	73.654	430.187	28.815	78.175	19.628	18.663	122.097	527.025
2019	75.107	428.189	29.761	80.477	19.757	17.992	124.625	526.658
2020	69.412	362.621	25.691	62.414	17.083	11.995	112.186	437.030
2021	74.762	365.870	27.664	69.197	18.262	8.164	120.688	443.231
2022	76.178	384.802	27.934	78.913	18.892	8.581	123.004	472.296
2023	77.163	397.633	26.046	84.938	20.573	9.652	123.782	492.223

Figura 2.4 Dimissioni per acuti in regime ordinario per Azienda di dimissione e tipo di struttura. Veneto. Anni 2014 e 2023.**Figura 2.5** Percentuale di dimissioni dalle strutture private accreditate della Regione del Veneto per ambito di assistenza. Anni 2014-2023.

Complessivamente, nel 2023 sono state erogate 3.579.615 giornate di degenza nelle Unità Operative per acuti in regime ordinario con una degenza media di 7,5 giornate. Nei reparti di riabilitazione la durata media della degenza è di 22 giorni, per un totale di 663.643 giornate (Tabella 2.4).

Nei grafici delle Figure 2.6 e 2.7 viene rappresentata, mediante dei box-plot, la durata mediana della degenza nei reparti per acuti, limitatamente alle specialità presenti in almeno 12 strutture ospedaliere e con almeno 50 dimissioni per ospedale.

Tabella 2.4 Dimissioni dalle strutture della Regione del Veneto: numero di giornate di degenza e degenza media per ambito di assistenza. Anni 2014-2023.

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		TOTALE	
	Giornate	Media	Giornate	Media	Giornate	Media	Giornate	Media
2014	3.903.802	8,2	258.446	1,7	934.748	24,3	5.096.996	7,6
2015	3.873.673	8,1	249.718	1,7	953.300	24,1	5.076.691	7,7
2016	3.868.420	7,9	227.364	1,8	930.047	23,7	5.025.831	7,6
2017	3.858.292	7,6	178.448	1,6	902.403	23,5	4.939.143	7,6
2018	3.894.998	7,7	177.997	1,7	902.825	23,6	4.975.820	7,7
2019	3.905.896	7,8	165.047	1,5	888.332	23,5	4.959.275	7,6
2020	3.453.986	8,0	132.204	1,5	681.759	23,4	4.267.949	7,8
2021	3.516.019	8,0	144.433	1,5	575.024	21,8	4.235.476	7,5
2022	3.589.195	7,8	154.452	1,4	583.507	21,2	4.327.154	7,3
2023	3.579.615	7,5	152.095	1,4	663.643	22,0	4.395.353	7,1

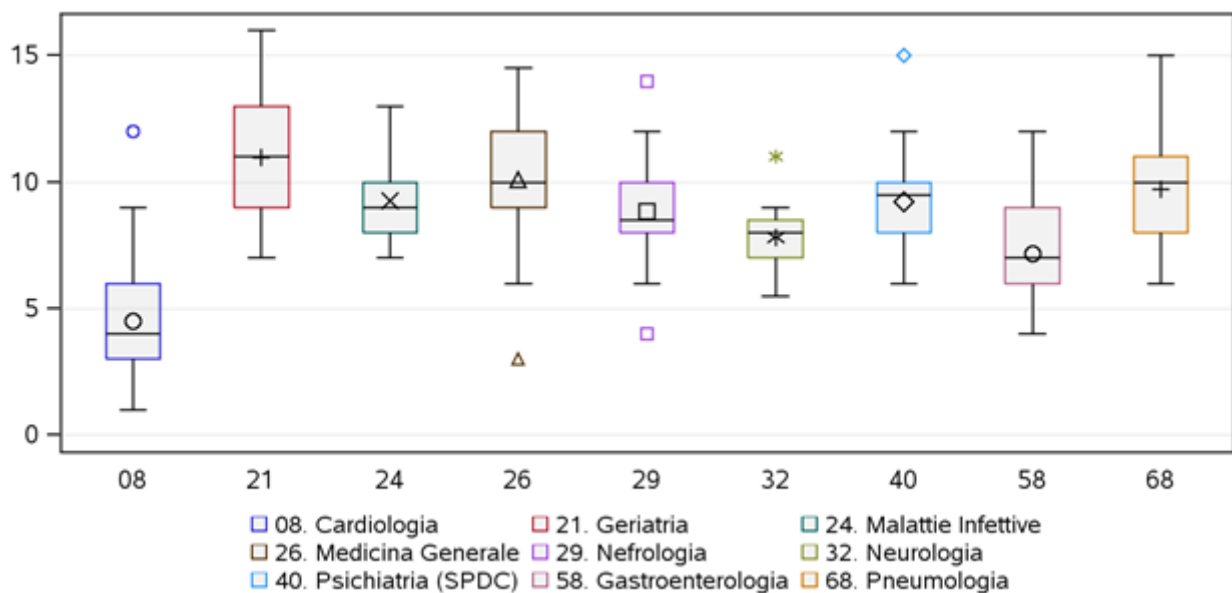
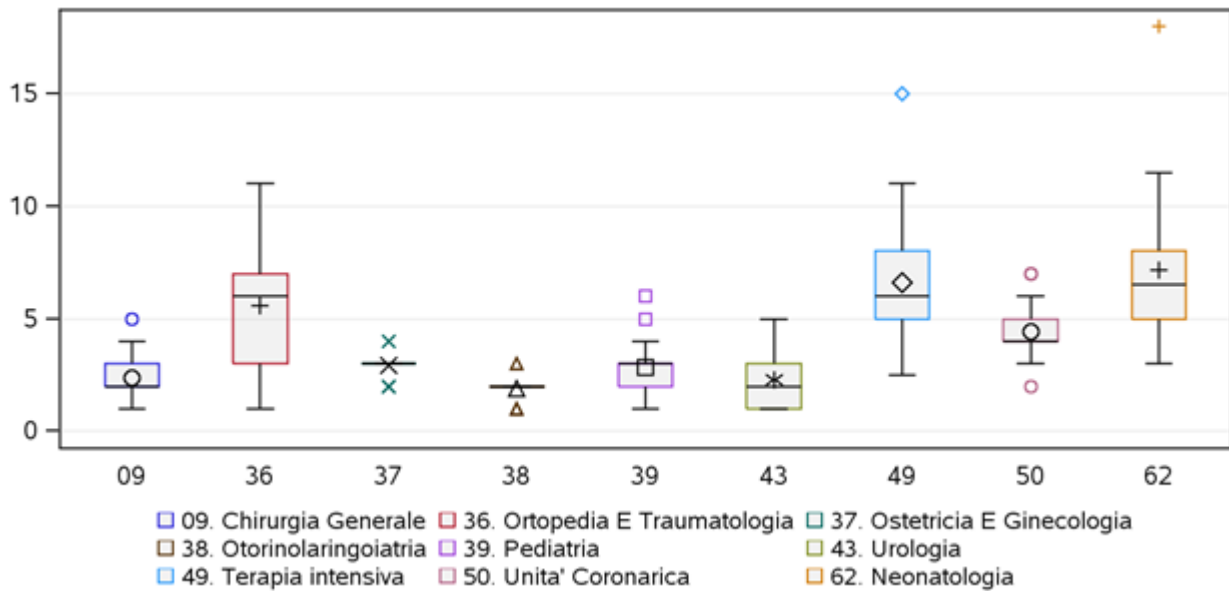
Figura 2.6 Distribuzione della durata mediana della degenza negli Ospedali del Veneto per disciplina di dimissione - Ricoveri per acuti in regime ordinario – Discipline Area medica - Anno 2023.

Figura 2.7 Distribuzione della durata mediana della degenza negli Ospedali del Veneto per disciplina di dimissione - Ricoveri per acuti in regime ordinario – Discipline altre Aree - Anno 2023.



Nelle Tabelle 2.5 e 2.6 viene rappresentata, tramite i DRG (Diagnosis Related Groups) la casistica più frequentemente trattata nei reparti di ricovero per acuti e in regime diurno rispettivamente. I DRG omologhi (patologie o interventi con/senza complicanze) vengono presentati congiuntamente.

I ricoveri con intervento chirurgico rappresentano il 49% dei ricoveri ordinari per acuti e il 71% dei ricoveri diurni. Tra i primi, gli interventi più frequenti sono la sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori (4,1%), gli interventi per via transuretrale con e senza complicanze (2,4%), gli interventi sull'utero non per neoplasia maligna (1,9%) e i parti cesarei con e senza complicanze (1,5%).

In regime diurno vengono più frequentemente eseguiti gli interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne (7,7%), i trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite (5,1%), gli interventi sulla retina (3,4%), l'aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia (2,8%).

Le condizioni mediche per le quali la popolazione ricorre più frequentemente al ricovero ospedaliero sono il parto con e senza diagnosi complicanti (4,7% del totale dei ricoveri ordinari per acuti), l'edema polmonare e insufficienza respiratoria (2,9%) lo scompenso cardiaco (2,5%), la setticemia (2,3%).

Si nota come dal 2022 al 2023 si siano ulteriormente ridotti i ricoveri per infezioni e infiammazioni respiratorie, (da circa 8.100 a 5.100), proseguendo un trend in calo già nel 2022, rispetto al 2021, in relazione alla progressiva minor pressione della pandemia da COVID-19 sugli ospedali.

Tabella 2.5 DRG più frequenti nel 2022 in regime ordinario per acuti (DRG omologhi associati). Veneto, anni 2022 e 2023

DRG	2022			2023		
	N	Deg. Media	%	N	Deg. Media	%
373-Parto vaginale senza diagnosi complicanti	22.121	3,4	4,8	21.172	3,4	4,5
372-Parto vaginale con diagnosi complicanti	1.158	4,4	0,3	1.166	4,7	0,2
544-Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	18.869	8,0	4,1	19.692	8,0	4,1
087-Edema polmonare e insufficienza respiratoria	13.619	12,3	3,0	13.914	11,8	2,9
127-Insufficienza cardiaca e shock	12.070	10,8	2,6	11.986	10,9	2,5
311-Interventi per via transuretrale senza CC	9.040	1,9	2,0	9.872	1,8	2,1
310-Interventi per via transuretrale con CC	1.163	5,1	0,3	1.316	5,1	0,3
576-Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	10.538	14,7	2,3	10.792	15,0	2,3
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	8.737	2,7	1,9	8.606	2,6	1,8
358-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	353	6,0	0,1	411	6,1	0,1
089-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	5.048	12,0	1,1	6.451	11,6	1,4
090-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC	1.960	9,3	0,4	2.426	8,8	0,5
125-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	5.227	3,8	1,1	5.673	3,9	1,2
124-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	2.845	10,1	0,6	2.998	10,0	0,6
371-Parto cesareo senza CC	7.042	4,4	1,5	6.610	4,4	1,4
370-Parto cesareo con CC	570	7,2	0,1	623	7,7	0,1
494-Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	5.903	2,2	1,3	6.437	2,1	1,4
493-Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	729	7,5	0,2	672	7,6	0,1
014-Emorragia intracranica o infarto cerebrale	6.572	12,7	1,4	6.484	12,4	1,4
224-Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	3.117	2,1	0,7	3.297	2,0	0,7
223-Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con CC	2.730	1,6	0,6	3.122	1,5	0,7
430-Psicosi	6.176	18,5	1,3	5.874	17,9	1,2
210-Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	3.053	17,0	0,7	3.364	16,2	0,7
211-Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	2.160	11,3	0,5	2.238	11,3	0,5
337-Prostatectomia transuretrale senza CC	4.356	2,5	0,9	5.051	2,5	1,1
336-Prostatectomia transuretrale con CC	226	4,6	0,0	269	4,7	0,1
316-Insufficienza renale	5.276	11,4	1,1	5.307	11,6	1,1
079-Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	5.776	13,7	1,3	3.709	14,4	0,8
080-Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni senza CC	2.371	9,5	0,5	1.394	11,4	0,3
219-Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	4.467	5,1	1,0	4.481	5,0	0,9
218-Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni con CC	558	14,5	0,1	573	14,9	0,1

Tabella 2.6 DRG più frequenti nel 2022 in regime diurno (DRG omologhi associati). Veneto, anni 2022 e 2023

DRG	2022			2023		
	N	Media accessi	%	N	Media accessi	%
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	7.612	1,1	7,1	8.555	1,0	7,7
358-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	17	1,1	0,0	21	1,0	0,0
266-Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	5.264	1,2	4,9	5.662	1,1	5,1
265-Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite con CC	43	1,2	0,0	42	1,1	0,0
036-Interventi sulla retina	3.773	1,6	3,5	3.732	1,3	3,4
234-Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	2.689	1,4	2,5	3.487	1,2	3,1
233-Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo con CC	20	1,4	0,0	22	1,0	0,0
225-Interventi sul piede	3.201	1,1	3,0	3.481	1,1	3,1
125-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	2.869	1,1	2,7	3.076	1,0	2,8
124-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	211	1,1	0,2	327	1,0	0,3
158-Interventi su ano e stoma senza CC	2.901	1,4	2,7	3.155	1,2	2,8
157-Interventi su ano e stoma con CC	89	1,7	0,1	69	1,3	0,1
381-Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	3.765	1,0	3,5	3.108	1,0	2,8
538-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	2.636	1,2	2,5	2.824	1,1	2,5
537-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore con CC	17	2,1	0,0	35	1,1	0,0
270-Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	2.410	1,4	2,3	2.762	1,2	2,5
269-Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella con CC	14	1,3	0,0	14	1,1	0,0
139-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	2.700	1,4	2,5	2.612	1,1	2,4
138-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	31	1,1	0,0	24	1,3	0,0
229-Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	2.666	1,2	2,5	2.593	1,1	2,3
380-Aborto senza dilatazione e raschiamento	2.015	1,7	1,9	2.591	1,8	2,3
364-Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	2.522	1,1	2,4	2.382	1,0	2,1
467-Altri fattori che influenzano lo stato di salute	2.118	2,5	2,0	2.367	2,4	2,1
055-Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2.330	1,1	2,2	2.340	1,1	2,1
042-Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	2.274	1,6	2,1	2.079	1,2	1,9
008-Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	1.655	1,9	1,5	1.849	1,7	1,7
007-Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso con CC	12	1,2	0,0	6	1,2	0,0
267-Interventi perianali e pilonidali	1.438	1,4	1,3	1.662	1,1	1,5
169-Interventi sulla bocca senza CC	1.344	1,5	1,3	1.442	1,5	1,3
168-Interventi sulla bocca con CC	71	1,0	0,1	88	1,0	0,1

3. Mobilità dei ricoveri ospedalieri

3.1 Mobilità interregionale attiva e passiva

Nella Tabella 3.1 viene rappresentato l'andamento temporale della mobilità attiva interregionale, cioè la quota di dimissioni dagli ospedali del Veneto di pazienti residenti nelle altre Regioni italiane, escludendo i residenti all'estero. Dal 2014 al 2023, l'indice di attrazione (numero di dimissioni di non residenti nella Regione Veneto rapportato al numero totale di dimissioni dalle strutture del Veneto) è passato dall'8,6% del 2014 al 10,4% del 2023. Il numero assoluto dei ricoveri di mobilità attiva aumenta fino al 2019, si riduce negli anni 2020 e 2021 caratterizzati da una contrazione generale dell'ospedalizzazione durante il periodo pandemico, con una ripresa nel 2022-2023 fino a superare i volumi registrati negli anni che hanno preceduto la pandemia. Per quanto riguarda l'indice di attrazione, nell'arco del decennio si è registrato un progressivo incremento.

Tabella 3.1 Mobilità attiva interregionale del Veneto: numero di dimissioni (N) e Indice di Attrazione (IA) per tipo di assistenza. Anni 2014-2023. (Dall'Attrazione sono esclusi i residenti all'estero)

		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Acuti Ordinari	N	35.073	36.611	38.856	40.751	41.010	43.076	34.184	37.075	41.077	44.207
	IA	7,4	7,8	8,0	8,2	8,2	8,6	8,0	8,5	9,0	9,4
Acuti Diurni	N	16.752	15.788	14.806	12.677	11.967	12.754	10.305	11.877	12.670	12.770
	IA	11,1	11,0	11,5	11,6	11,2	11,6	11,7	12,3	11,9	11,5
Riabilitazione	N	5.379	5.974	6.438	6.234	6.522	6.607	4.687	5.384	5.955	6.338
	IA	14,0	15,1	16,5	16,2	17,0	17,5	16,1	20,3	21,7	21,0
Totale	N	57.204	58.373	60.100	59.662	59.499	62.437	49.176	54.336	59.702	63.315
	IA	8,6	8,9	9,2	9,2	9,2	9,7	9,0	9,7	10,1	10,4

Per quanto riguarda la mobilità passiva interregionale, il numero di residenti nel Veneto che si rivolgono a strutture ospedaliere fuori Regione si attesta sistematicamente su valori inferiori rispetto alla mobilità attiva. L'indice di fuga (numero di dimissioni di pazienti residenti in Veneto dagli ospedali delle altre Regioni italiane rapportato al numero totale di dimissioni di residenti nella Regione Veneto), che era lievemente aumentato nel periodo pre-pandemico, portandosi dal 7,3% del 2014 al 7,8% del 2019, dopo una flessione registrata tra il 2020 e il 2021, si è riportato al 7,8% nel 2022 e nel 2023 (Tabella 3.2). L'attività 'propria' ha subito un progressivo calo dal 2014 al 2019, seguito da una forte flessione in corrispondenza della pandemia per poi risalire mantenendosi nel 2023 a valori inferiori rispetto al periodo pre-pandemico. Rispetto al 2014 sia l'attrazione che la fuga risultano in aumento, ad eccezione del periodo pandemico, mentre entrambe sono tornate a valori superiori al periodo pre-pandemico nel 2023. Lungo tutto il periodo di osservazione l'attrazione risulta aumentare in proporzione più della fuga (Figura 3.2).

Tabella 3.2 Mobilità passiva interregionale del Veneto: numero di dimissioni (N) e Indice di Fuga (IF) per tipo di assistenza. Anni 2014-2023

		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Acuti Ordinari	N	29.533	29.478	30.099	30.696	30.940	31.075	22.161	25.428	28.125	29.251
	IF	6,3	6,3	6,3	6,3	6,3	6,4	5,3	6,0	6,3	6,4
Acuti Diurni	N	14.429	13.620	13.488	13.098	13.803	13.411	9.638	11.948	12.246	12.615
	IF	9,7	9,6	10,6	12,0	12,7	12,1	11,1	12,4	11,6	11,4
Riabilitazione	N	3.442	3.610	3.707	3.999	4.553	4.583	2.820	3.507	4.270	4.269
	IF	9,4	9,7	10,2	11,1	12,5	12,8	10,3	14,2	16,6	15,2
Totale	N	47.404	46.708	47.294	47.793	49.296	49.069	34.619	40.883	44.641	46.135
	IF	7,3	7,3	7,4	7,5	7,8	7,8	6,5	7,5	7,8	7,8

In termini assoluti il saldo tra ricoveri in mobilità attiva e quelli in mobilità passiva è rimasto pressoché costante nel periodo di osservazione, anche nel periodo pandemico (Figura 3.1).

Nella Tabella 3.3 sono riportati i dati relativi ad attrazione e fuga nell'intero periodo, distinti per disciplina.

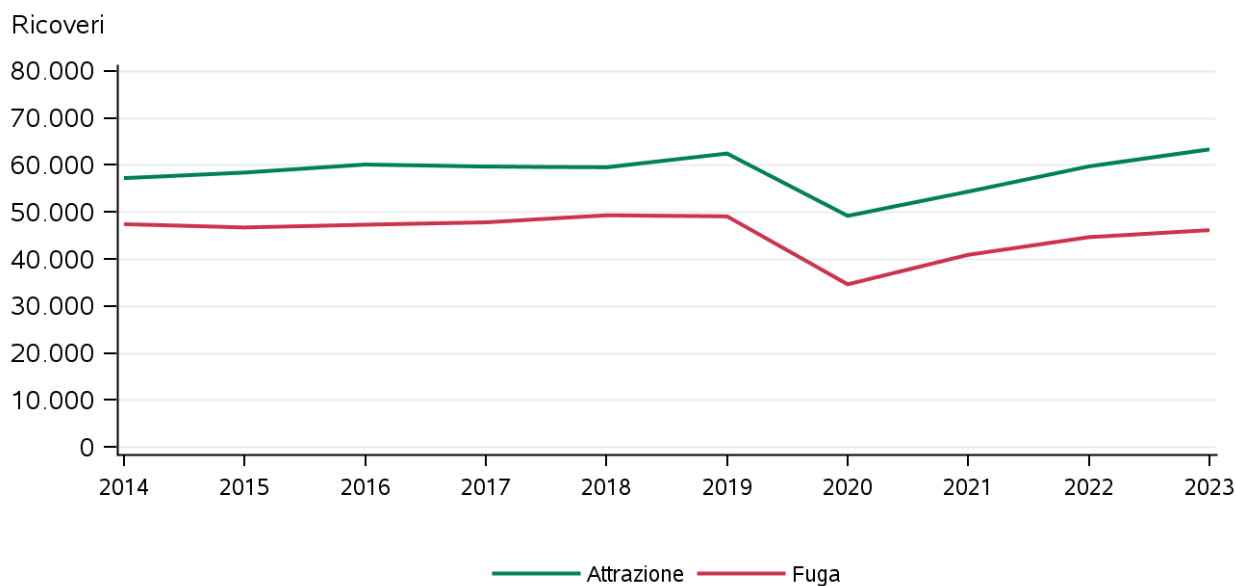
Figura 3.1 Numero di dimissioni in mobilità attiva e in mobilità passiva (dall'attrazione sono esclusi i residenti all'estero). Veneto, anni 2014-2023.

Figura 3.2 Variazione del numero di dimissioni in mobilità attiva, in mobilità passiva e a favore dei propri residenti (dall'attrazione sono esclusi i residenti all'estero). Numeri indice (2014=1). Veneto, anni 2014-2023.

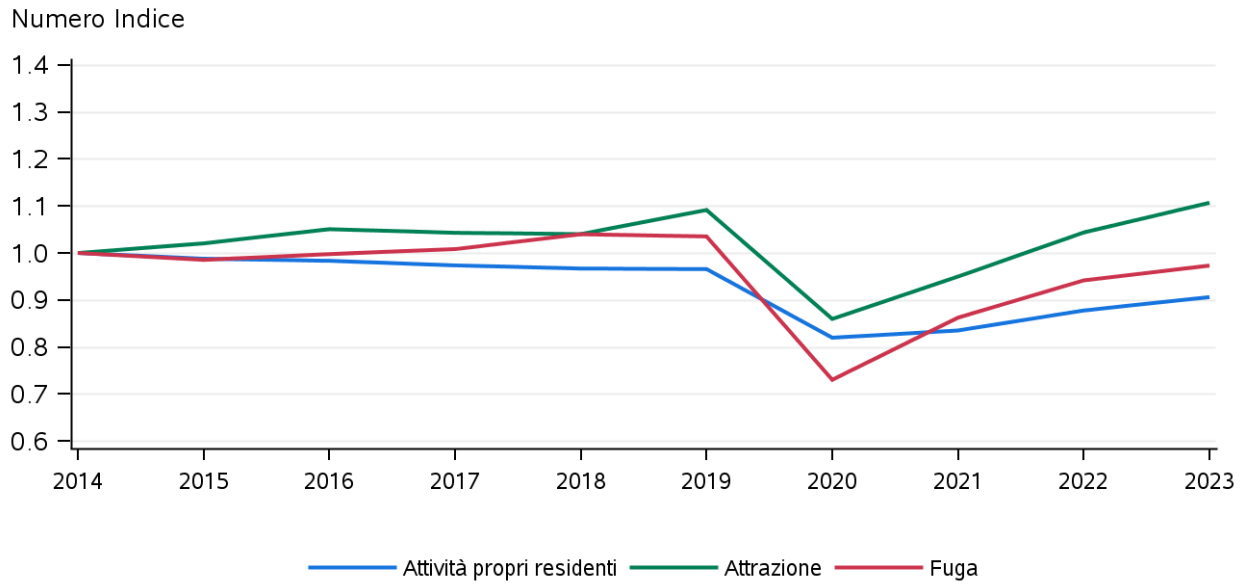


Tabella 3.3 Saldo di mobilità interregionale del Veneto (mobilità attiva-mobilità passiva) per specialità aggregate. Anni 2014-2023. (Dall'Attrazione sono esclusi i residenti all'estero)

		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Cardiochirurgia	Saldo	36	51	29	94	95	67	119	103	159	118
	attrazione	478	480	493	554	549	529	453	511	548	594
	fuga	442	429	464	460	454	462	334	408	389	476
Cardiologia	Saldo	-319	-316	-378	-241	-428	-391	-134	-231	-185	-359
	attrazione	1.303	1.275	1.274	1.355	1.258	1.337	1.061	1.197	1.379	1.485
	fuga	1.622	1.591	1.652	1.596	1.686	1.728	1.195	1.428	1.564	1.844
Chirurgia Generale	Saldo	4.588	4.568	6.916	6.834	7.482	8.017	7.185	5.756	6.333	6.955
	attrazione	11.653	11.706	14.070	14.693	15.351	15.931	12.876	13.270	14.526	15.324
	fuga	7.065	7.138	7.154	7.859	7.869	7.914	5.691	7.514	8.193	8.369
Chirurgia Plastica	Saldo	-60	-91	-127	-108	-89	4	35	46	73	82
	attrazione	380	391	412	418	402	403	257	293	338	409
	fuga	440	482	539	526	491	399	222	247	265	327
Chirurgia Vascolare	Saldo	-26	119	74	-50	-52	-145	-145	-186	-78	4
	attrazione	366	447	402	293	285	306	224	294	353	430
	fuga	392	328	328	343	337	451	369	480	431	426
Gastroenterologia	Saldo	321	436	486	541	517	505	324	426	441	463
	attrazione	635	584	633	678	676	674	462	553	580	603
	fuga	314	148	147	137	159	169	138	127	139	140
Lungodegenza	Saldo	-319	-526	-452	-540	-739	-703	-373	-536	-702	-704
	attrazione	173	153	155	119	134	130	65	29	19	20
	fuga	492	679	607	659	873	833	438	565	721	724
Malattie Infettive	Saldo	50	-10	-10	-17	41	7	48	42	-24	-13
	attrazione	286	200	184	188	221	209	252	213	200	163
	fuga	236	210	194	205	180	202	204	171	224	176
Materno Infantile	Saldo	-1.711	-1.643	-1.915	-1.278	-1.691	-807	-273	-402	19	-39
	attrazione	6.219	6.214	5.930	5.878	5.534	5.948	4.752	5.412	5.861	5.860
	fuga	7.930	7.857	7.845	7.156	7.225	6.755	5.025	5.814	5.842	5.899
Medicina Generale	Saldo	-256	-347	-183	-60	296	141	10	-26	45	202
	attrazione	3.906	3.592	3.590	3.738	3.929	4.079	2.872	3.063	3.338	3.650
	fuga	4.162	3.939	3.773	3.798	3.633	3.938	2.862	3.089	3.293	3.448
Nefrologia	Saldo	146	448	456	549	408	367	372	337	371	302
	attrazione	330	604	633	691	585	534	475	452	500	489

		2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Neurochirurgia	fuga	184	156	177	142	177	167	103	115	129	187
	Saldo	1.396	1.480	1.536	1.373	1.338	1.200	1.085	964	974	918
	attrazione	1.953	2.112	2.123	2.033	2.040	2.033	1.618	1.636	1.709	1.787
Neurologia	fuga	557	632	587	660	702	833	533	672	735	869
	Saldo	349	322	293	304	333	269	255	175	261	146
	attrazione	1.014	962	988	949	1.007	994	729	724	849	777
Oculistica	fuga	665	640	695	645	674	725	474	549	588	631
	Saldo	1.987	2.015	1.805	1.687	1.731	2.125	1.943	1.986	2.074	2.138
	attrazione	2.806	2.747	2.573	2.440	2.490	2.678	2.325	2.454	2.563	2.631
Oncoematologia	fuga	819	732	768	753	759	553	382	468	489	493
	Saldo	-2.115	-1.812	-1.567	-691	-649	-824	-734	-579	-665	-343
	attrazione	911	907	1.171	1.550	881	848	758	761	734	777
Ortopedia	fuga	3.026	2.719	2.738	2.241	1.530	1.672	1.492	1.340	1.399	1.120
	Saldo	-1.801	-1.464	-2.159	-3.784	-5.683	-3.891	-1.041	-808	-1.233	-955
	attrazione	10.363	10.880	10.523	9.597	9.347	11.014	9.373	11.552	12.497	13.415
Otorinolaringoiatria	fuga	12.164	12.344	12.682	13.381	15.030	14.905	10.414	12.360	13.730	14.370
	Saldo	1.048	1.180	876	831	768	878	780	583	803	910
	attrazione	2.997	2.986	2.764	2.737	2.691	2.657	1.797	1.785	2.223	2.437
Psichiatria	fuga	1.949	1.806	1.888	1.906	1.923	1.779	1.017	1.202	1.420	1.527
	Saldo	98	58	52	-99	5	59	41	49	65	43
	attrazione	344	307	266	236	264	293	205	242	286	311
Riabilitazione	fuga	246	249	214	335	259	234	164	193	221	268
	Saldo	2.256	2.890	3.183	2.775	2.708	2.727	2.240	2.413	2.389	2.773
	attrazione	5.206	5.821	6.283	6.115	6.388	6.477	4.622	5.355	5.938	6.318
Terapia intensiva	fuga	2.950	2.931	3.100	3.340	3.680	3.750	2.382	2.942	3.549	3.545
	Saldo	145	212	150	132	174	191	246	224	221	252
	attrazione	519	529	435	434	429	464	390	371	406	390
Urologia	fuga	374	317	285	302	255	273	144	147	185	138
	Saldo	3.987	4.097	3.741	3.617	3.632	3.572	2.575	3.126	3.759	4.310
	attrazione	5.362	5.476	5.198	4.966	5.032	4.899	3.610	4.169	4.887	5.442
	fuga	1.375	1.379	1.457	1.349	1.400	1.327	1.035	1.043	1.128	1.132

3.2 Direzione dei flussi di mobilità interregionale

I pazienti in mobilità passiva (Tabella 3.4) sono diretti per l'88% circa verso le seguenti regioni: Friuli Venezia Giulia (soprattutto ricoveri per acuti), Emilia Romagna (tutte le tipologie di ricovero), Lombardia e Provincia di Trento (principalmente ricoveri in Riabilitazione). Anche la mobilità attiva (Tabella 3.5) proviene principalmente dalle Regioni confinanti, ma con una quota consistente di pazienti che proviene anche dalle principali Regioni del Mezzogiorno (soprattutto Sicilia, ma anche Campania e Puglia). Il saldo di mobilità è nel complesso positivo nei confronti di Lombardia e Provincia di Trento, mentre è negativo verso Friuli Venezia Giulia e soprattutto Emilia Romagna.

Tabella 3.4 Mobilità passiva interregionale del Veneto: numero di dimissioni (N) e percentuale sul totale (%) per tipo di assistenza e Regione di ricovero. Anno 2023

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%
030-Lombardia	7.972	27,3	3.706	29,4	1.422	33,3	13.100	28,4
042-Provincia di Trento	2.132	7,3	847	6,7	1.832	42,9	4.811	10,4
060-Friuli Venezia Giulia	5.989	20,5	3.493	27,7	45	1,1	9.527	20,6
080-Emilia Romagna	9.021	30,8	3.275	26,0	700	16,4	12.996	28,2
999-Altre Regioni	4.138	14,1	1.294	10,3	270	6,3	5.702	12,4
Totale	29.252	100,0	12.615	100,0	4.269	100,0	46.136	100,0

Tabella 3.5 Mobilità attiva interregionale del Veneto: numero di dimissioni (N) e percentuale sul totale (%) per tipo di assistenza e Regione di residenza. Anno 2023.

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%
030-Lombardia	10.323	23,4	3.679	28,8	1.909	30,1	15.911	25,1
042-Provincia di Trento	4.235	9,6	1.301	10,2	391	6,2	5.927	9,4
060-Friuli Venezia Giulia	5.858	13,3	1.700	13,3	1.071	16,9	8.629	13,6
080-Emilia Romagna	5.318	12,0	1.919	15,0	1.133	17,9	8.370	13,2
150-Campania	2.490	5,6	512	4,0	272	4,3	3.274	5,2
160-Puglia	2.121	4,8	426	3,3	221	3,5	2.768	4,4
190-Sicilia	3.607	8,2	729	5,7	230	3,6	4.566	7,2
999-Altre Regioni	10.255	23,2	2.504	19,6	1.111	17,5	13.870	21,9
Totale	44.207	100,0	12.770	100,0	6.338	100,0	63.315	100,0

Nella Tabella 3.6 sono riportati il numero e la percentuale di dimissioni in mobilità passiva interregionale per quegli istituti di cura verso i quali sono stati diretti almeno 500 ricoveri nell'anno 2023. Circa metà della mobilità verso altre Regioni riguarda un numero relativamente limitato di strutture ospedaliere. Considerando gli aggregati di discipline più rappresentati, le principali strutture verso cui si dirige la mobilità passiva sono: per l'Ortopedia la Casa di Cura San Giorgio di Pordenone, la Casa di Cura Salus di Ferrara e l'Istituto Clinico Città di Brescia; per la Chirurgia Generale e l'Oncoematologia il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano; per l'area Materno-Infantile l'Azienda Ospedaliera C. Poma di Mantova, il Presidio Ospedaliero Santa Maria degli Angeli di Pordenone e l'IRCCS Burlo Garofolo di Trieste; per la Riabilitazione la Casa di Cura di Arco di Trento (Tabella 3.6). Altre strutture con un numero consistente di ricoveri a carico di residenti in Veneto sono l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara e il Presidio Ospedaliero S.M.M. di Udine.

Tabella 3.6 Mobilità passiva interregionale: numero di dimissioni (N) e percentuale sul totale (%) per disciplina e istituto. Veneto, anno 2023

	Chirurgia Generale		Materno Infantile		Medicina Generale		Oncoematologia		Ortopedia		Riabilitazione		Altro reparto		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
060040-CASA DI CURA PRIVATA 'S.GIORGIO' SPA (PORDENONE)	206	2,5	499	8,5	41	1,2	.	.	1.485	10,3	.	.	354	3,8	2.585	5,6
080236-CASA DI CURA SALUS S.R.L. (FERRARA)	1.125	13,4	.	.	2	0,1	.	.	806	5,6	.	.	180	1,9	2.113	4,6
080909-AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FER (FERRARA)	240	2,9	241	4,1	379	11,0	45	4,0	55	0,4	69	1,9	411	4,4	1.440	3,1
030178-IST.CLIN. CITTA' DI BRESCIA - BRESCIA (BRESCIA)	3	0,0	17	0,3	.	.	.	.	1.059	7,4	304	8,6	8	0,1	1.391	3,0
042020-CASA DI CURA SOLATRIX (ROVERETO)	745	8,9	.	.	101	2,9	.	.	.	.	363	10,2	90	1,0	1.299	2,8
080229-OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA LAURA (BOLOGNA)	9	0,1	9	0,2	5	0,1	.	.	1.218	8,5	.	.	13	0,1	1.254	2,7
060041-Presidio ospedaliero Santa Maria degli A (PORDENONE)	38	0,5	478	8,1	55	1,6	.	.	216	1,5	.	.	431	4,6	1.218	2,6
060902-CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO (AVIANO)	588	7,0	.	.	46	1,3	447	39,9	.	.	.	.	2	0,0	1.083	2,3
060047-PRESIDIO OSPEDALIERO 'S.M.M' DI UDINE (UDINE)	100	1,2	170	2,9	174	5,0	142	12,7	34	0,2	.	.	415	4,4	1.035	2,2
060901-I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO (TRIESTE)	70	0,8	453	7,7	3	0,1	.	.	208	1,4	.	.	221	2,4	955	2,1
080960-ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (BOLOGNA)	6	0,1	.	.	47	1,4	70	6,3	755	5,3	13	0,4	12	0,1	903	2,0
030907-OSPEDALE C. POMA - MANTOVA (MANTOVA)	34	0,4	461	7,8	31	0,9	10	0,9	58	0,4	9	0,3	299	3,2	902	2,0
030353-OSPEDALE CIVILE DI VOLTA MANTOVANA (VOLTA MANTOVANA)	499	6,0	.	.	.	.	.	.	.	.	259	7,3	3	0,0	761	1,6
080231-OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA REGIN (BOLOGNA)	1	0,0	.	.	.	.	.	.	701	4,9	2	0,1	2	0,0	706	1,5

	Chirurgia Generale		Materno Infantile		Medicina Generale		Oncoematologia		Ortopedia		Riabilitazione		Altro reparto		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
080221-CASA DI CURA VILLA ERBOSA OSPEDALE PRIVA (BOLOGNA)	1	0,0	39	0,7	2	0,1	.	.	592	4,1	57	1,6	8	0,1	699	1,5
060044-PO 'Latisana e Palmanova' (PALMANOVA)	78	0,9	242	4,1	167	4,8	.	.	131	0,9	3	0,1	73	0,8	694	1,5
030275-ISTITUTO CLINICO S. ROCCO S.P.A. - OME (OME)	228	2,7	.	.	1	0,0	.	.	275	1,9	162	4,6	19	0,2	685	1,5
080239-VILLA MARIA CECILIA HOSPITAL (COTIGNOLA)	18	0,2	.	.	.	.	.	.	34	0,2	2	0,1	596	6,4	650	1,4
030239-OSP.CIVILE DESTRA SECCHIA-PIEVE CORIANO (BORGO MANTOVANO)	125	1,5	350	5,9	97	2,8	.	.	27	0,2	17	0,5	32	0,3	648	1,4
060011-POLICLINICO CITTA` DI UDINE - CC PRIVATA (UDINE)	17	0,2	20	0,3	1	0,0	.	.	550	3,8	.	.	43	0,5	631	1,4
030355-OSPEDALE DI SUZZARA S.P.A. (SUZZARA)	98	1,2	.	.	3	0,1	.	.	421	2,9	103	2,9	.	.	625	1,4
042022-CASA DI CURA VILLA BIANCA (TRENTO)	509	6,1	.	.	102	3,0	.	.	.	.	.	.	.	.	611	1,3
030935-IRCCS S. RAFFAELE - MILANO (MILANO)	62	0,7	78	1,3	170	4,9	22	2,0	25	0,2	15	0,4	206	2,2	578	1,3
030943-IST. CLIN. HUMANITAS - ROZZANO (ROZZANO)	225	2,7	2	0,0	86	2,5	37	3,3	33	0,2	2	0,1	175	1,9	560	1,2
042018-CASA DI CURA EREMO DI ARCO SRL (ARCO)	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	559	15,8	.	.	559	1,2
042006-OSPEDALE DI ROVERETO (ROVERETO)	47	0,6	39	0,7	70	2,0	.	.	216	1,5	.	.	176	1,9	548	1,2
042001-OSPEDALE DI TRENTO (TRENTO)	80	1,0	34	0,6	43	1,2	17	1,5	57	0,4	81	2,3	202	2,2	514	1,1
060042-Presidio ospedaliero San Vito al Tagliamento	185	2,2	193	3,3	13	0,4	.	.	82	0,6	.	.	28	0,3	501	1,1
Altri istituti	3.033	36,2	2.574	43,6	1.809	52,5	330	29,5	5.332	37,1	1.525	43,0	5.385	57,4	19.988	43,3
Totale	8.370	100,0	5.899	100,0	3.448	100,0	1.120	100,0	14.370	100,0	3.545	100,0	9.384	100,0	46.136	100,0

3.3 La mobilità nelle Aziende ULSS

Nella Tabella 3.7 e nella Figura 3.3 viene riassunto il profilo di mobilità attiva e passiva del 2023 per ciascuna Azienda ULSS del Veneto. In questa e nelle successive analisi i dati dell'Azienda Ospedaliera di Padova e dell'Istituto Oncologico Veneto (IOV) sono accorpati a quelli dell'ULSS-6 Euganea, mentre i dati dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona sono accorpati a quelli dell'ULSS 9-Scaligera. La mobilità passiva extra-regionale interessa principalmente le ULSS di confine (4-Veneto Orientale e 5-Polesana), mentre la mobilità passiva intra-regionale è particolarmente marcata nelle ULSS 3-Serenissima, 4-Veneto Orientale, 5-Polesana, 7-Pedemontana. Una rilevante mobilità attiva extra-regionale si registra verso alcune Aziende di confine (4-Veneto Orientale, 5-Polesana e soprattutto 9-Scaligera). L'indice di attrazione intra-regionale assume valori particolarmente elevati per le ULSS 6-Euganea e 8-Berica.

La Tabella 3.8 riporta la percentuale delle ospedalizzazioni dei residenti in Veneto erogata in strutture della propria ULSS, di altre ULSS regionali e fuori Regione. Si può osservare come l'ULSS 9-Scaligera sia quella con la più bassa percentuale di fuga, con oltre il 90% dei residenti che si ricoverano nel territorio della stessa, seguita dall'ULSS 6-Euganea, con l'86%. Al contrario, la fuga più elevata si riscontra nel Veneto Orientale, dove meno del 60% dei residenti si ricoverano in ospedali della propria Azienda. Nelle Tabelle 3.9-3.11 viene rappresentata la medesima analisi separatamente per i ricoveri acuti ordinari, acuti diurni e riabilitativi.

Nella Tabella 3.12 viene riportato il trend di fuga del decennio considerato, extra aziendale e extra regionale. È presente una lieve flessione nella quota di assistiti che vengono ricoverati nella stessa ULSS di residenza, a favore di un lieve incremento di coloro che vengono ricoverati in un'altra ULSS del Veneto e di coloro che vengono ricoverati in altre Regioni.

Tabella 3.7 Indici di attrazione (IA) e di fuga (IF) intra ed extra-regionali per Azienda ULSS. Veneto, Anno 2023.
(Dall'Attrazione sono esclusi i residenti all'estero)

	IA (intra regionale)	IF (intra regionale)	IA (extra regionale)	IF (extra regionale)	Saldo totale
501-Dolomiti	10,2	14,1	6,8	8,2	-1.484
502-Marca Trevigiana	10,1	13,5	6,0	7,7	-6.255
503-Serenissima	11,7	20,3	4,0	5,8	-9.433
504-Veneto Orientale	6,4	23,3	14,0	16,5	-6.674
505-Polesana	13,2	19,7	14,1	11,1	-1.576
506-Euganea	20,2	9,6	9,0	6,2	21.396
507-Pedemontana	9,9	23,3	1,7	7,2	-9.175
508-Berica	16,3	16,4	4,1	7,0	-2.181
509-Scaligera	8,7	1,9	20,8	8,3	32.562
Totale	.	.	10,4	7,8	17.180

Figura 3.3 Indici di attrazione (IA) e di fuga (IF) intra ed extra-regionali per Azienda ULSS. Veneto, anno 2023.

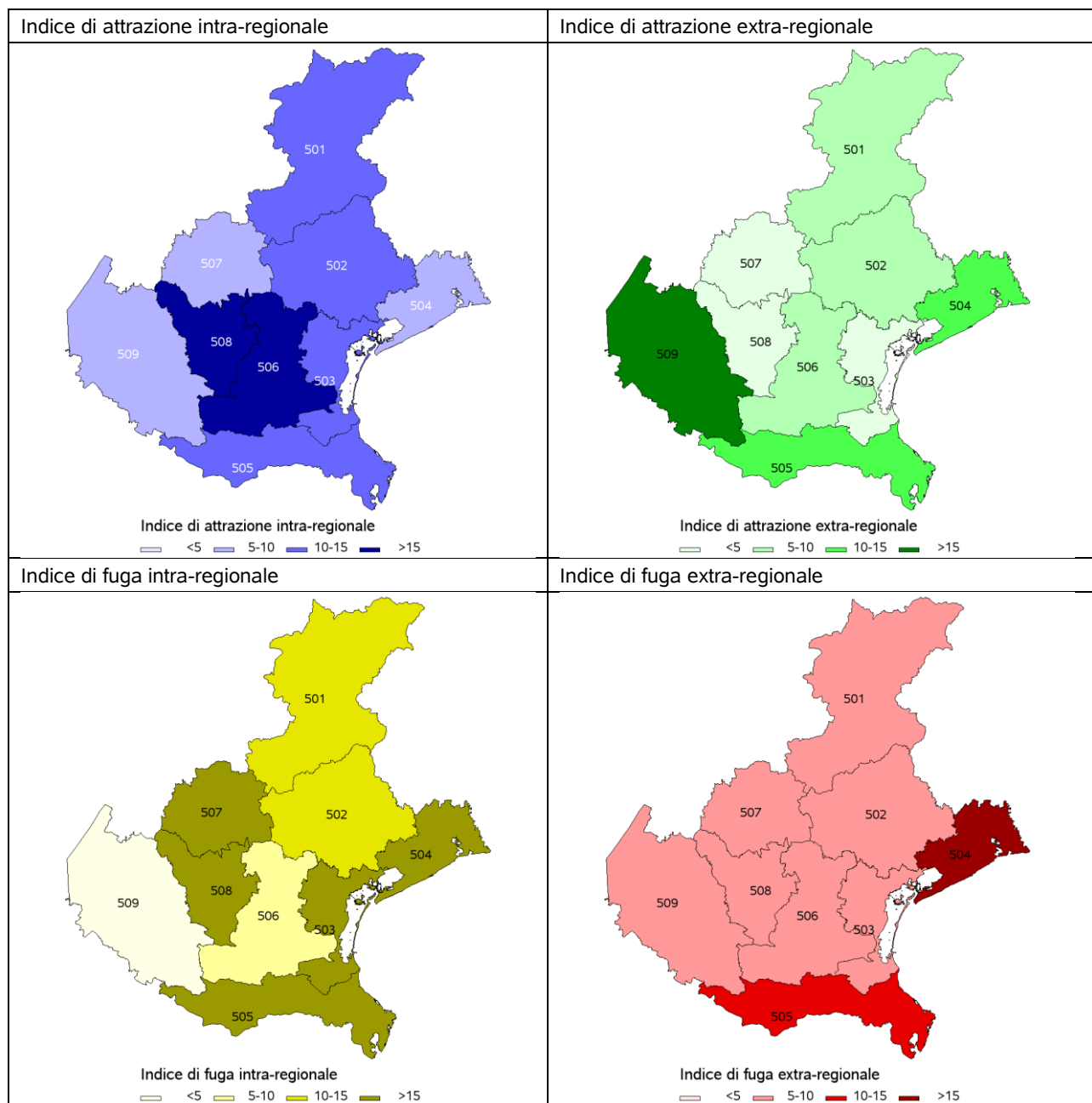


Tabella 3.8 Ricoveri dei residenti nelle Aziende ULSS per area territoriale di ricovero. Veneto, anno 2023

Azienda di residenza	Area territoriale di ricovero					
	Stessa ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
501-Dolomiti	23.576	79,4	3.392	11,4	2.733	9,2
502-Marca Trevigiana	91.568	81,9	11.414	10,2	8.853	7,9
503-Serenissima	64.993	75,3	16.761	19,4	4.585	5,3
504-Veneto Orientale	19.275	58,9	7.077	21,6	6.357	19,4
505-Polesana	26.695	74,0	5.196	14,4	4.174	11,6
506-Euganea	103.761	86,0	11.356	9,4	5.592	4,6
507-Pedemontana	33.582	72,9	9.995	21,7	2.480	5,4
508-Berica	47.066	77,7	10.153	16,8	3.329	5,5
509-Scaligera	116.749	91,0	2.193	1,7	9.301	7,3
Totale	527.265	80,8	77.537	11,9	47.404	7,3

Tabella 3.9 Ricoveri dei residenti nelle Aziende ULSS per area territoriale di ricovero – Ricoveri Acuti Ordinari. Veneto, anno 2023

Azienda di residenza	Area territoriale di ricovero					
	Stessa ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
501-Dolomiti	17.164	81,8	2.016	9,6	1.801	8,6
502-Marca Trevigiana	67.259	84,0	7.485	9,4	5.308	6,6
503-Serenissima	48.333	78,1	10.651	17,2	2.939	4,7
504-Veneto Orientale	15.086	63,6	4.612	19,4	4.026	17,0
505-Polesana	18.553	75,1	3.437	13,9	2.703	10,9
506-Euganea	76.394	87,9	6.789	7,8	3.689	4,2
507-Pedemontana	26.675	76,3	6.814	19,5	1.460	4,2
508-Berica	39.577	81,9	6.605	13,7	2.117	4,4
509-Scaligera	78.541	91,8	1.487	1,7	5.490	6,4
Totale	387.582	83,0	49.896	10,7	29.533	6,3

Tabella 3.10 Ricoveri dei residenti nelle Aziende ULSS per area territoriale di ricovero – Ricoveri Acuti Diurni. Veneto, anno 2023

Azienda di residenza	Area territoriale di ricovero					
	Stessa ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
501-Dolomiti	4.642	72,9	929	14,6	795	12,5
502-Marca Trevigiana	18.649	73,4	3.477	13,7	3.279	12,9
503-Serenissima	12.093	65,0	5.129	27,6	1.370	7,4
504-Veneto Orientale	3.457	47,5	1.641	22,6	2.177	29,9
505-Polesana	6.216	69,4	1.598	17,8	1.146	12,8
506-Euganea	23.549	83,1	3.287	11,6	1.518	5,4
507-Pedemontana	6.281	64,2	2.795	28,5	714	7,3
508-Berica	5.958	61,6	2.930	30,3	790	8,2
509-Scaligera	31.145	90,7	559	1,6	2.640	7,7
Totale	111.990	75,3	22.345	15,0	14.429	9,7

Tabella 3.11 Ricoveri dei residenti nelle Aziende ULSS per territoriale area di ricovero – Riabilitazione. Veneto, anno 2023

	Area territoriale di ricovero					
	ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
501-Dolomiti	1.770	75,2	447	19,0	137	5,8
502-Marca Trevigiana	5.660	88,7	452	7,1	266	4,2
503-Serenissima	4.567	78,4	981	16,8	276	4,7
504-Veneto Orientale	732	42,8	824	48,2	154	9,0
505-Polesana	1.926	79,9	161	6,7	325	13,5
506-Euganea	3.818	69,6	1.280	23,3	385	7,0
507-Pedemontana	626	47,5	386	29,3	306	23,2
508-Berica	1.531	59,5	618	24,0	422	16,4
509-Scaligera	7.063	84,3	147	1,8	1.171	14,0
Totale	27.693	76,0	5.296	14,5	3.442	9,4

Tabella 3.12 Ricoveri dei residenti in Veneto per area territoriale di ricovero. Veneto, anni 2014-2023

	ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
2014	527.265	80,8	77.537	11,9	47.404	7,3
2015	519.655	80,7	77.382	12,0	46.708	7,3
2016	516.195	80,6	77.230	12,1	47.294	7,4
2017	510.225	80,3	77.043	12,1	47.793	7,5
2018	507.454	80,1	76.406	12,1	49.296	7,8
2019	504.661	79,8	78.757	12,5	49.068	7,8
2020	429.426	80,9	66.939	12,6	34.606	6,5
2021	435.947	79,8	69.819	12,8	40.868	7,5
2022	456.145	79,3	74.213	12,9	44.641	7,8
2023	469.704	79,1	77.803	13,1	46.135	7,8

4. Indicatori di volume, processo ed esito per Azienda

4.1. Azienda ULSS 1-DOLOMITI

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

In ambito cardiovascolare, i ricoveri per infarto del miocardio hanno evidenziato una sostanziale stabilità presso i due ospedali, con il mancato raggiungimento della soglia dei 100 casi presso Feltre; stabili i ricoveri con PTCA presso l'ospedale di Belluno.

Stabile anche il volume di interventi di colecistectomia laparoscopica presso entrambe le sedi, con un largo raggiungimento della soglia minima di 100 interventi annui.

Incremento degli interventi per il trattamento della frattura di femore presso entrambi gli ospedali di Feltre e Belluno, con il mancato raggiungimento della soglia presso quello di Agordo.

Incremento anche della chirurgia oncologica mammaria presso l'ospedale di Belluno con un'attività ormai residuale presso quello di Feltre.

Il volume di parti è sostanzialmente stabile in entrambe le sedi, e in particolare Belluno, abbondantemente al di sotto dei 1000 parti annui.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	203	196	-3.4
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	2		
05050103-OSPEDALE DI PIEVE DI CADORE	2	1	-50.0
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	94	91	-3.2
	301	288	-4.3

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	356	364	2.2
	356	364	2.2

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	170	147	-13.5
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	175	165	-5.7
	345	312	-9.6

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05014900-GVM CORTINA S.R.L.	2	2	0.0
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	203	225	10.8
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	57	57	0.0
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	150	171	14.0
	412	455	10.4

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	171	190	11.1
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	51	14	-72.5
	222	204	-8.1

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	579	518	-10.5
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	717	739	3.1
	1296	1257	-3.0

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Nel 2023 gli indicatori di processo e di esito si sono mantenuti su livelli di aderenza agli standard di qualità simili a quelli registrati negli anni precedenti.

In particolare, la mortalità a 30 giorni per IMA è migliorata a Belluno, che ha evidenziato nel contempo anche un miglioramento nella tempestività del trattamento con PTCA.

Si riscontra una diminuzione della mortalità a 30 giorni dopo ictus ischemico in entrambi gli ospedali e presso l'ospedale di Belluno per quanto concerne quella a 30 giorni per la riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale.

Ottime performance per le dimissioni entro 3 giorni a seguito di intervento di colecistectomia laparoscopica a livello aziendale e miglioramento per la mortalità a seguito di intervento per tumore del colon presso l'ospedale di Feltre.

Sempre in ambito chirurgico, nessun problema per la tempistica di intervento per frattura di femore a livello aziendale, e per l'area clinica "Gravidanza e Parto" soddisfacenti le percentuali di parti con taglio cesareo primario, in particolare a Feltre.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	162	6.2	163	4.9
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	73	2.7	69	5.8

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	162	69.1	163	76.7
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	73	39.7	69	42.0

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	84	63.1	84	83.3
05050104-OSPEDALE DI FELTRE			22	63.6

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	23	4.3		

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	58	3.4	84	1.2

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	167	9.0	131	6.1
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	64	17.2	79	11.4

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	49	4.1	79	10.1
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	54	14.8	74	6.8

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	103	93.2	72	97.2
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	123	88.6	116	88.8

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	170	100.0	147	100.0
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	175	100.0	165	100.0

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	29	6.9	21	4.8

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	98	2.0	94	2.1
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	78	6.4	85	4.7

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	85	8.2	112	2.7
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	52	3.8		

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	171	100.0	190	100.0
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	51	0.0		

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	165	80.6	177	80.2
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	40	75.0	41	97.6
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	130	85.4	134	94.8

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	163	74.8	176	75.6
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	40	60.0	41	82.9
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	130	80.8	135	91.1

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	25	1.0	31	1.0
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	26	1.0	24	1.0
05050104-OSPEDALE DI FELTRE			21	0.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	65	7.7	71	8.5
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	54	31.5	46	21.7

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	464	19.6	403	17.6
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	588	12.9	607	12.4

4.2. Azienda ULSS 2–MARCA TREVIGIANA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

In ambito cardiovascolare, i volumi di attività rispettano le soglie di volume proposte dal DM 70/2015; residuale l'attività negli ospedali di Oderzo e Vittorio Veneto.

In area chirurgica, rispetto al 2022, si evidenzia un aumento dei volumi di interventi di colecistectomia laparoscopica negli ospedali di Montebelluna e Vittorio Veneto e si riconferma il mancato raggiungimento della soglia da parte di quelli di Castelfranco, Oderzo e Giovanni XXIII.

Sostanzialmente stabile la situazione per gli interventi per frattura di femore, con cessazione dell'attività nell'ospedale di Castelfranco ed un'attività residuale presso la Casa di Cura Giovanni XXIII.

Per quanto riguarda l'attività di chirurgia oncologica mammaria si evidenzia un incremento del volume di attività presso l'ospedale di Vittorio Veneto portando anch'esso al di sopra della soglia dei 150 interventi, oltre all'ospedale di Treviso e alla Casa di Cura Giovanni XXIII; abbondantemente sotto soglia l'Ospedale S. Camillo.

Per quanto concerne il numero di parti il dato è sostanzialmente analogo al 2022, con il mancato raggiungimento della soglia dei 500 parti per l'ospedale di Castelfranco.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05007200-O. MOTTA DI LIVENZA	116	132	13.8
05007900-O.CL. S.CAMILLO	1		
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	2	4	100.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	585	578	-1.2
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	17	13	-23.5
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	360	341	-5.3
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	20	9	-55.0
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	198	185	-6.6
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	161	130	-19.3
	1460	1392	-4.7

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	836	840	0.5
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	397	396	-0.3
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	1		
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	518	499	-3.7
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA		2	
	1752	1737	-0.9

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	281	239	-14.9
	281	239	-14.9

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05007900-O.CL. S.CAMILLO	107	122	14.0
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	53	55	3.8
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	168	184	9.5
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	87	75	-13.8
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	191	221	15.7
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	163	246	50.9
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	60	64	6.7
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	146	208	42.5
	975	1175	20.5

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	13	15	15.4
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	425	448	5.4
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	109	128	17.4
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	327	340	4.0
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	12		
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	335	346	3.3
	1221	1277	4.6

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05007900-O.CL. S.CAMILLO	39	9	-76.9
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	212	213	0.5
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	656	648	-1.2
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	2		
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	27		
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	135	168	24.4
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	1		
	1072	1038	-3.2

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	2344	2264	-3.4
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	679	601	-11.5
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	934	743	-20.4
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	464	484	4.3
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	1062	1014	-4.5
	5483	5106	-6.9

Gli indicatori di mortalità a 30 giorni dell'area "Cardiocircolatorio, nervoso e respiratorio" mostrano un miglioramento presso l'ospedale di Montebelluna con un peggioramento presso l'ospedale di Castelfranco.

Per le tempistiche di trattamento si evidenzia in tutti gli ospedali un miglioramento per il trattamento degli STEMI entro 90 minuti.

Miglioramento per la mortalità a seguito di intervento per by-pass aortocoronarico isolato per l'ospedale di Treviso.

Sostanzialmente invariati gli indicatori per l'area chirurgica, con il raggiungimento della soglia dei 150 interventi per intervento per tumore della mammella per l'ospedale di Vittorio Veneto.

Gli indicatori sulla chirurgia ortopedica evidenziano una generale stabilità per gli interventi per frattura del collo del femore.

Nell'area clinica "Gravidanza e parto" gli indicatori sono complessivamente adeguati agli standard di qualità.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	426	7.7	439	6.8
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	316	6.3	285	7.0
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	147	4.8	135	9.6
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	104	18.3	88	10.2

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	426	61.5	437	65.4
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	316	65.2	285	63.9
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	145	70.3	135	68.1
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	103	31.1	87	50.6

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	200	63.0	175	79.4
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	129	52.7	119	67.2
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	72	59.7	75	66.7
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	38	34.2	37	54.1

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	519	1.7	505	0.6

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05007200-O. MOTTA DI LIVENZA	44	4.5		
05007900-O.CL. S.CAMILLO	84	11.9	114	8.8
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	62	11.3	82	12.2
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	863	10.3	809	9.8
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	129	5.4	144	6.9
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	357	9.0	273	5.9
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	111	11.7	56	0.0
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	217	6.0	190	6.3
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	334	8.1	322	5.6

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	671	1.6	799	0.5

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	127	0.0	153	0.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	54	0.0	50	2.0

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	333	12.0	354	10.2
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	34	5.9	33	6.1
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	149	9.4	129	10.1
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	220	6.4	230	7.4
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	23	30.4		

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	418	3.3	431	2.8

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05007200-O. MOTTA DI LIVENZA	33	0.0	54	1.9
05007900-O.CL. S.CAMILLO			24	8.3
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	196	7.1	276	9.4
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	28	14.3	37	2.7
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	60	10.0	72	6.9
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	42	7.1	55	5.5

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	69	13.0	71	14.1
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	117	11.1	150	8.0

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05007900-O.CL. S.CAMILLO	97	100.0	106	99.1
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	47	78.7	48	85.4
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	86	94.2	101	96.0
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	47	100.0	31	96.8
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	69	92.8	102	94.1
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	71	90.1	90	96.7
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	37	89.2	43	90.7
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	75	89.3	117	83.8

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05007900-O.CL. S.CAMILLO	107	100.0	122	100.0
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	53	0.0	55	0.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	168	60.1	184	56.0
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	87	0.0	75	0.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	191	100.0	221	100.0
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	163	100.0	246	100.0
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	60	0.0	64	0.0
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	146	100.0	208	100.0

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	175	0.0	191	1.6

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	77	1.3	75	1.3
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	32	3.1	27	3.7

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	22	0.0		
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	269	2.2	240	4.2
05050202-OSPEDALE DI ODERZO			29	3.4
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	150	2.0	146	1.4
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	27	11.1	34	11.8
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	29	3.4		
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	75	2.7	71	2.8

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05007900-O.CL. S.CAMILLO	23	17.4		
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	127	9.4	140	12.9
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	336	4.5	308	6.5
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	50	6.0	58	6.9

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05007900-O.CL. S.CAMILLO	39	0.0		
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	212	100.0	213	100.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	657	98.8	649	99.1
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	27	0.0		
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	135	0.0	168	100.0

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	334	78.7	367	73.6
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	106	84.9	102	99.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	264	92.0	259	92.7
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	288	83.0	289	82.7

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	336	57.1	367	53.4
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	106	72.6	101	93.1
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	265	69.8	260	81.2
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	292	66.4	290	67.2

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	65	1.0	68	2.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	48	3.0	37	0.0
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	26	6.0	31	3.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	194	21.1	194	26.8
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	62	37.1	36	36.1
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	109	22.0	71	21.1
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	41	29.3	50	28.0
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	86	41.9	86	38.4

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	1966	21.2	1887	21.7
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	557	13.5	515	12.4
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	722	13.4	582	14.1
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	368	9.5	388	12.4
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	868	11.9	803	8.6

4.3. Azienda ULSS 3–SERENISSIMA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

Nel 2023 a livello aziendale si è assistito ad una generale riduzione dei ricoveri per IMA rispetto all'anno precedente, con volumi estremamente contenuti nelle strutture private accreditate e presso l'ospedale di Dolo. Stabili i numeri dei ricoveri con PTCA, con mancato raggiungimento della soglia di 250 presso l'ospedale di Venezia e di Chioggia. Stabile il volume di interventi di bypass aortocoronarico isolato con il raggiungimento della soglia dei 200 interventi.

In ambito chirurgico si rileva un miglioramento rispetto al 2022 per quanto riguarda la colecistectomia laparoscopica, con un aumento dei volumi in particolare nell'ospedale di Mestre ma anche negli ospedali di Venezia e Chioggia, tutti sopra la soglia dei 100 interventi nel 2023, con riduzione dell'attività presso la casa di cura Villa Salus. Stabile invece l'indicatore della chirurgia ortopedica a livello aziendale.

Nella valutazione dei volumi della chirurgia oncologica mammaria, che ha visto generalmente una riduzione dei volumi rispetto al 2022, va tenuto conto della presenza di un unico team aziendale (DG 471/2019).

A livello aziendale si è assistito ad un lieve calo nel numero dei parti con Venezia e Chioggia che continuano a non raggiungere i 500 parti annui.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05009700-O.CL. S.RAFFAELE ARCANGELO	1	1	0.0
05009800-O.CL. VILLA SALUS	17	19	11.8
05009900-C.C. S.MARCO	24	14	-41.7
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	544	479	-11.9
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	70	69	-1.4
05050303-OSPEDALE DI DOLO	19	12	-36.8
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	254	226	-11.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	108	122	13.0
05095100-IRCCS SAN CAMILLO	1	2	100.0
	1038	944	-9.1

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	644	590	-8.4
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	228	221	-3.1
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	907	785	-13.5
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	102	103	1.0
	1881	1699	-9.7

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	201	213	6.0
	201	213	6.0

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05009800-O.CL. VILLA SALUS	133	66	-50.4
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	90	213	136.7
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	78	100	28.2
05050303-OSPEDALE DI DOLO	121	121	0.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	136	176	29.4
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	73	109	49.3
	631	785	24.4

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05009800-O.CL. VILLA SALUS	3	1	-66.7
05009900-C.C. S.MARCO	8	2	-75.0
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	229	232	1.3
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	170	229	34.7
05050303-OSPEDALE DI DOLO	340	344	1.2
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	97	115	18.6
	847	923	9.0

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05009800-O.CL. VILLA SALUS	167	149	-10.8
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	352	315	-10.5
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	53	40	-24.5
05050303-OSPEDALE DI DOLO		1	
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	167	142	-15.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	58	67	15.5
	797	714	-10.4

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05009900-C.C. S.MARCO	1	1	0.0
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	1868	1799	-3.7
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	334	352	5.4
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	1062	972	-8.5
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	452	447	-1.1
	3717	3571	-3.9

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Gli indicatori di esito relativi all'area clinica "Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio" mostrano un lieve peggioramento nella mortalità a 30 giorni per IMA a livello aziendale, con l'eccezione dell'ospedale di Mirano che ha invece riportato un miglioramento. Rimane critico il dato sulla proporzione di pazienti trattati con PTCA entro 2 giorni nell'ospedale di Chioggia. In miglioramento la mortalità a 30 giorni per ictus ischemico nell'ospedale di Mestre e in quello di Mirano.

Per quanto riguarda l'area chirurgica, risulta adeguata agli standard di qualità la proporzione di ricoveri con interventi di colecistectomia laparoscopica e degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni.

Relativamente alla chirurgia oncologica si assiste ad un miglioramento nel dato di mortalità a 30 giorni dopo intervento per tumore maligno del colon in particolare nell'ospedale di Mirano ma anche in quello di Dolo; stabile la proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella a livello aziendale.

Nell'ambito della chirurgia ortopedica si rileva un miglioramento nella proporzione di fratture di femore operate entro 48 ore nell'ospedale di Dolo ma un peggioramento della performance in quello di Mestre, dove anche i tempi d'attesa per gli interventi di riparazione di fratture di tibia e perone si mantengono piuttosto lunghi.

Infine, nell'area clinica "Gravidanza e Parto" la proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo è diminuita presso l'ospedale di Mestre; risulta invece soddisfacente la proporzione di parti con taglio cesareo primario.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	387	5.9	351	6.6
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	53	11.3	43	14.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	201	9.5	177	4.5
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	69	7.2	78	9.0

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	387	67.7	350	62.9
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	52	69.2	43	81.4
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	201	83.6	178	85.4
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	69	27.5	76	30.3

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	188	59.0	145	72.4
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	33	42.4	33	60.6
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	117	50.4	116	81.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	21	9.5	24	20.8

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	348	0.9	389	0.3

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	137	1.5	154	1.9
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	71	1.4	101	2.0
05050303-OSPEDALE DI DOLO	35	0.0	45	2.2
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	61	1.6		
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	87	0.0	109	1.8

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	664	2.4	737	1.9

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	71	0.0	91	2.2
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	50	6.0	43	4.7

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	318	7.9	313	4.2
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	103	9.7	114	9.6
05050303-OSPEDALE DI DOLO	23	8.7	46	30.4
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	129	8.5	137	5.8
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA			23	17.4

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	211	4.7	219	5.0

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS			21	0.0
05009900-C.C. S.MARCO			22	0.0
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	92	9.8	156	7.1
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	68	5.9	62	4.8
05050303-OSPEDALE DI DOLO	35	11.4	41	7.3
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	31	6.5	35	11.4
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	33	9.1	23	8.7

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	117	93.2	59	91.5
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	65	87.7	174	87.4
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	45	88.9	68	92.6
05050303-OSPEDALE DI DOLO	76	100.0	71	100.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	86	94.2	73	100.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	57	98.2	87	98.9

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	133	99.2	66	0.0
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	90	0.0	213	99.5
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	78	0.0	100	100.0
05050303-OSPEDALE DI DOLO	121	100.0	121	100.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	136	100.0	176	100.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	73	0.0	109	99.1

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	272	0.4	279	0.0

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	37	2.7	40	0.0
05050303-OSPEDALE DI DOLO	22	0.0	26	0.0

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	28	0.0		
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	165	1.8	171	1.8
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	94	2.1	89	2.2
05050303-OSPEDALE DI DOLO	85	7.1	85	4.7
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	72	8.3	60	1.7
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	77	1.3	58	1.7

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	94	8.5	105	12.4
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	198	2.5	172	3.5
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	40	0.0	26	3.8
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	139	4.3	117	4.3
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	34	11.8	39	12.8

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	167	100.0	149	99.3
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	352	99.4	315	100.0
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	53	0.0	40	0.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	167	100.0	142	100.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	58	0.0	67	0.0

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	198	78.8	189	50.3
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	144	87.5	186	91.9
05050303-OSPEDALE DI DOLO	305	59.0	275	78.2
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	81	90.1	81	95.1

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	197	52.3	189	37.6
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	144	69.4	186	85.5
05050303-OSPEDALE DI DOLO	305	41.0	274	67.9
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	81	71.6	85	85.9

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	65	8.0	68	7.0
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA			29	4.0
05050303-OSPEDALE DI DOLO			29	5.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	175	22.9	150	28.7
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	39	25.6	30	13.3

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	100	16.0	95	10.5
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	57	0.0	54	1.9

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	1430	14.1	1399	12.7
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	264	12.1	277	17.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	851	19.0	779	17.8
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	346	25.7	358	24.9

4.4. Azienda ULSS 4-VENETO ORIENTALE

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

I volumi di attività in ambito cardiovascolare mostrano complessivamente una riduzione dei ricoveri per IMA, concentrati presso l'ospedale di San Donà di Piave, con un aumento dei ricoveri con almeno un intervento di angioplastica.

Sostanzialmente stabile il numero di interventi di colecistectomia laparoscopica con il raggiungimento della soglia in tutti gli ospedali; i volumi degli interventi di riparazione della frattura del femore risultano adeguati e in aumento negli ospedali di Portogruaro e San Donà di Piave.

Soglia non raggiunta invece nella chirurgia oncologica senologica per l'ospedale di S. Donà di Piave, presso la quale però è concentrata tutta l'attività aziendale. Il volume di parti presso l'ospedale di Portogruaro risulta in aumento rispetto all'anno precedente, ma pur sempre abbondantemente al di sotto della soglia dei 500 parti annui; lieve riduzione presso l'ospedale di S. Donà di Piave, che nel 2023 si porta lievemente sotto soglia.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	4	2	-50.0
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	11	6	-45.5
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	305	278	-8.9
05050403-OSPEDALE DI JESOLO	8	1	-87.5
	328	287	-12.5

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	342	367	7.3
05050403-OSPEDALE DI JESOLO	1		
	343	367	7.0

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	108	112	3.7
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	128	139	8.6
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	104	104	0.0
	340	355	4.4

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	2		
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	132	165	25.0
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	177	252	42.4
	311	417	34.1

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	171	141	-17.5
	171	141	-17.5

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	222	272	22.5
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	513	497	-3.1
	735	769	4.6

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Rispetto al 2022 non si registrano particolari variazioni negli indicatori di processo e esito dell'area clinica "Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio". Si segnalano un netto miglioramento nella mortalità a 30 giorni per infarto del miocardio acuto nell'ospedale di San Donà di Piave e un rilevante calo della performance nell'ospedale di Portogruaro nella mortalità a 30 giorni per scompenso cardiaco congestizio. Soddisfacenti i risultati relativi alla tempestività degli interventi per frattura del collo del femore e quelli relativi agli interventi di colecistectomia laparoscopica. Per quanto concerne la chirurgia oncologica, nel 2023 si è registrato un leggera riduzione della mortalità a 30 giorni da interventi per tumore del colon nell'ospedale di Portogruaro e un aumento della stessa in quello di San Donà di Piave, dove si è assistito anche ad un lieve miglioramento nella proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico per tumore maligno della mammella.

Stabile l'indicatore relativo alla proporzione dei parti con taglio cesareo primario, con aumento della proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo presso l'ospedale di San Donà di Piave.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	207	7.7	209	2.9

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	207	72.9	209	74.6

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	82	65.9	76	82.9

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	48	18.8	38	18.4
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	165	15.8	161	26.1
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	161	8.7	96	6.3
05050403-OSPEDALE DI JESOLO			30	6.7

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	197	6.6	189	6.3
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	28	46.4	29	41.4

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	50	16.0	57	12.3
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	22	9.1	39	7.7

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	88	92.0	94	96.8
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	109	95.4	116	89.7
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	88	96.6	92	95.7

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	108	100.0	112	100.0
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	128	100.0	139	100.0
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	104	100.0	104	99.0

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	41	14.6	30	13.3

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	64	4.7	72	1.4
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	57	0.0	70	2.9

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	102	12.7	86	10.5

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	171	100.0	141	100.0

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	112	86.6	139	89.9
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	145	97.9	191	96.9

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	108	77.8	141	80.9
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	146	96.6	200	93.0

Area clinica: Gravidanza e Parto

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO			23	0.0
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	55	12.7	66	21.2

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	170	15.9	219	17.8
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	408	20.8	391	19.2

4.5. Azienda ULSS 5-POLESANA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

I volumi di attività in ambito cardiovascolare (ricoveri per IMA e ricoveri con almeno un intervento di angioplastica) raggiungono la soglia proposta dal DM 70/2015 presso l'ospedale di Rovigo.

Relativamente ai volumi di interventi di colecistectomia laparoscopia si segnala un importante incremento presso l'ospedale di Trecenta, con il raggiungimento della soglia di 100 interventi; raggiunta presso l'ospedale di Rovigo e presso la casa di cura Madonna della Salute la soglia per i volumi di interventi di frattura di collo del femore, in aumento a livello aziendale.

Si riconferma il raggiungimento della soglia dei 150 interventi per gli interventi chirurgici per tumore della mammella presso l'ospedale di Rovigo.

Il numero di parti è complessivamente diminuito, con il raggiungimento della soglia di 500 parti esclusivamente presso l'ospedale di Rovigo.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05014100-C.C. CITTA' DI ROVIGO	2		
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	2		
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	73	71	-2.7
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	297	296	-0.3
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	9	7	-22.2
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	64	36	-43.8
	447	410	-8.3

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	504	534	6.0
	504	534	6.0

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	38	39	2.6
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	126	102	-19.0
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	115	105	-8.7
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	67	101	50.7
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	104	94	-9.6
	450	441	-2.0

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	3	5	66.7
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	72	90	25.0
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	225	257	14.2
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	1	3	200.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	55	56	1.8
	356	411	15.4

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	8	12	50.0
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	215	207	-3.7
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	4		
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	3	3	0.0
	230	222	-3.5

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	605	520	-14.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	263	246	-6.5
	868	766	-11.8

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Nell'area clinica "Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio", la mortalità a 30 giorni dalla dimissione rimane su livelli non ottimali, tendenzialmente in tutti gli ospedali.

Per l'area chirurgica, la proporzione di ricoveri per intervento di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni è elevata, denotando un elevato grado di aderenza agli standard di qualità anche nelle strutture che erogano un minor volume di interventi.

La proporzione di interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella, concentrati presso l'ospedale di Rovigo, mostra una significativa diminuzione rispetto all'anno precedente. Si mantiene inoltre elevata, seppur in miglioramento, la mortalità a 30 giorni dopo gli interventi per tumore del colon.

La percentuale di interventi per frattura del collo del femore entro 48 ore è migliorata presso tutti gli ospedali rispetto all'anno precedente, con il raggiungimento di valori soddisfacenti in tutte le strutture.

Nell'area clinica "Gravidanza e parto", si segnala un miglioramento della proporzione di parti con taglio cesareo primario all'ospedale di Adria e un lieve peggioramento a Rovigo, con un dato complessivo comunque elevato, tenuto conto che si tratta di punti nascita con meno di 1000 parti/anno.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	41	7.3	42	11.9
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	241	10.8	227	8.4
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	49	8.2	30	10.0

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	41	31.7	40	32.5
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	240	68.8	227	68.3
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	49	46.9	30	63.3

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	130	60.0	114	79.8

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	34	2.9	42	4.8
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	81	11.1	109	6.4
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	273	20.9	309	15.9
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	53	9.4	53	17.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	122	13.9	70	12.9

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	35	0.0	51	2.0

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE			21	14.3
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	225	11.1	213	10.8

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	93	1.1	98	3.1

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	21	14.3	41	12.2
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	85	8.2	88	13.6
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	38	21.1	67	9.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	28	14.3	48	10.4

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	34	94.1	37	100.0
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	120	93.3	99	94.9
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	79	93.7	68	92.6
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	58	98.3	81	98.8
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	55	89.1	55	94.5

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	38	0.0	39	0.0
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	126	100.0	102	100.0
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	115	100.0	105	100.0
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	67	0.0	101	100.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	104	100.0	94	100.0

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	66	1.5	66	0.0

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	29	3.4	33	3.0
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	111	10.8	115	7.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	33	0.0	37	2.7

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	146	13.0	111	7.2

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	215	100.0	207	100.0

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	63	90.5	80	92.5

L'ospedalizzazione in Veneto, anni 2014-2023

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	193	85.0	196	89.8
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	45	82.2	52	96.2

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	63	66.7	80	70.0
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	193	71.5	197	82.2
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	45	77.8	52	82.7

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	34	3.0	21	1.0

Area clinica: Gravidanza e Parto

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	86	5.8	67	3.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	32	0.0	34	2.9

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	443	23.0	386	17.9
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	196	18.4	178	23.0

4.6. Azienda ULSS 6-EUGANEA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

I volumi di ricoveri per IMA raggiungono la soglia indicata dal DM 70/2015 nei tre ospedali di Cittadella, Camposampiero e Schiavonia. I ricoveri con almeno un intervento di angioplastica sono risultati più di 250 (soglia DM70) presso l'ospedale di Cittadella e Schiavonia.

Sia per gli interventi per riparazione della frattura del collo del femore che per la colecistectomia laparoscopica vi è il raggiungimento della soglia presso tutti gli ospedali.

L'attività di chirurgia oncologica mammaria supera la soglia dei 150 interventi presso gli ospedali di Cittadella, Schiavonia e C.C. di Abano mentre è cessata a Camposampiero e Piove di Sacco.

Il volume di parti è diminuito rispetto al 2022, garantendo tuttavia il superamento della soglia da parte di tutti gli ospedali.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05012100-C.C. VILLA MARIA	2		
05012300-C.C. ABANO TERME	37	37	0.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	239	205	-14.2
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	140	119	-15.0
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	72	62	-13.9
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	236	285	20.8
	726	708	-2.5

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	413	449	8.7
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	131	127	-3.1
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	379	435	14.8
	923	1011	9.5

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05012300-C.C. ABANO TERME	118	113	-4.2
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	183	205	12.0
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	189	188	-0.5
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	124	130	4.8
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	185	182	-1.6
	799	818	2.4

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05012100-C.C. VILLA MARIA	1		
05012300-C.C. ABANO TERME	132	122	-7.6
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	130	160	23.1
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	158	149	-5.7
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	107	99	-7.5
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	222	249	12.2
	750	779	3.9

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05012300-C.C. ABANO TERME	193	188	-2.6
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	191	228	19.4
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	11		
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	18		
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	133	170	27.8
	546	586	7.3

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05012300-C.C. ABANO TERME	805	700	-13.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	884	840	-5.0
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	1260	1203	-4.5
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	833	903	8.4
	3782	3646	-3.6

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Gli indicatori di mortalità a 30 giorni hanno evidenziato un diffuso miglioramento nell'area medica; si evidenzia in particolar modo il miglioramento nella proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti presso l'ospedale di Schiavonia, dove però persiste la criticità rappresentata dalla mortalità a 30 giorni per BPCO riacutizzata; di rilievo anche la riduzione a Cittadella nella mortalità a 30 giorni per ictus ischemico, con la contestuale cessazione dell'attività a Camposampiero, e l'aumento della stessa presso l'ospedale di Schiavonia, in cui è aumentato notevolmente anche il volume di ricoveri.

Nessuna criticità per l'area chirurgica, con valori stabili o in miglioramento, in particolare per la proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella presso l'ospedale di Schiavonia.

La proporzione di parti con taglio cesareo primario è risultata contenuta in tutti gli ospedali, mentre risulta ancora migliorabile quella di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	202	5.9	156	4.5
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	104	3.8	95	2.1
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	47	10.6	44	15.9
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	174	9.8	218	6.4

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	202	54.5	156	58.3
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	104	35.6	94	45.7
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	44	68.2	44	65.9
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	174	64.9	217	69.6

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	51	78.4	50	76.0
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	69	29.0	69	73.9

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012100-C.C. VILLA MARIA			38	5.3
05012300-C.C. ABANO TERME	134	11.9	123	11.4
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	100	6.0	89	0.0
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	229	6.6	232	9.5
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	112	13.4	104	8.7
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	124	4.8	130	8.5

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	120	8.3	134	3.0
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	37	2.7		
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	89	3.4	68	5.9
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	92	8.7	144	13.2

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	33	18.2	36	2.8
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	55	0.0	118	1.7
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	46	6.5	64	7.8
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	24	25.0	56	7.1
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	77	13.0	64	15.6

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	91	89.0	61	90.2
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	60	98.3	74	98.6
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	115	92.2	126	92.1
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	71	98.6	95	100.0
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	118	98.3	131	96.9

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	118	96.6	113	97.3
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	183	96.2	205	99.5
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	189	98.9	188	98.9

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	124	96.8	130	100.0
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	185	98.9	182	99.5

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	47	2.1	41	2.4

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	24	4.2	21	4.8
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	34	0.0	33	0.0

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	74	1.4	70	0.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	89	0.0	79	1.3
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	76	1.3	92	1.1
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	54	3.7	37	0.0
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	80	5.0	84	6.0

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	98	4.1	99	2.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	125	9.6	118	7.6
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	33	9.1		
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	86	15.1	99	11.1

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	193	100.0	188	100.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	191	99.5	228	99.1
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	133	0.0	170	99.4

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	103	92.2	104	94.2
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	101	89.1	115	84.3
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	131	84.7	114	93.9
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	88	81.8	80	80.0
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	177	80.8	196	87.8

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	100	70.0	103	67.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	102	75.5	116	73.3
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	131	70.2	114	78.1
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	88	67.0	80	66.3
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	177	59.3	197	68.5

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	38	1.5	28	2.5
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	21	1.0	28	1.5

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	73	9.6	51	17.6
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	69	26.1	70	17.1
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	101	16.8	94	21.3
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	86	34.9	65	35.4

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	661	17.4	588	17.5
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	726	15.6	703	18.5
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	1049	12.6	996	15.1
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	666	14.9	774	14.2

4.7. Azienda ULSS 7-PEDEMONTANA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

In ambito cardiovascolare, gli indicatori di volumi di ricovero dell'area cardiovascolare sono in linea con le soglie indicate dal DM70, ad eccezione dell'ospedale di Asiago nei ricoveri per IMA.

Per gli interventi di colecistectomia laparoscopica si è assistito ad un aumento dell'attività presso l'ospedale di Santorso ed una riduzione presso quello di Bassano, con valore ampiamente sotto soglia presso l'ospedale di Asiago.

In linea con quanto previsto dalla DGR n. 1693 del 2017, l'attività di chirurgia oncologica mammaria è stata concentrata presso l'ospedale di Santorso identificato quale Centro di I livello e che nuovamente supera abbondantemente la soglia dei 150 interventi annui.

Il volume dei parti registra una modesta diminuzione rispetto all'anno precedente con minima attività presso l'ospedale di Asiago.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05014800-NUOVO IST. RIABILIT.ELIOTER. MEZZASELVA	1		
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	215	234	8.8
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	3	12	300.0
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	247	258	4.5
	466	504	8.2

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	308	304	-1.3
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	362	341	-5.8
	670	645	-3.7

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	292	228	-21.9
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	12	31	158.3
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	203	304	49.8
	507	563	11.0

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	176	205*	16.5
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	6	27*	350.0
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	310	269	-13.2
	492	501	1.8

*Per l'anno 2023 gli interventi sono stati attribuiti all'ospedale di dimissione

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	2	1	-50.0
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	237	304	28.3
	239	305	27.6

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	1047	1007	-3.8
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	88	62	-29.5
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	1408	1409	0.1
	2543	2478	-2.6

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Nel 2023 si registra un incremento della mortalità a 30 giorni dal ricovero per IMA per l'ospedale di Bassano e una riduzione per quello di Santorso. Si evidenzia un miglioramento dell'indicatore della mortalità a 30 giorni dopo ricovero per BPCO riacutizzata nell'ospedale di Bassano.

Si mantiene molto bassa la percentuale di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella ed adeguato il numero di interventi rispetto alla soglia.

Si evidenzia, inoltre, un miglioramento della tempistica di trattamento della frattura del femore nell'anziano presso gli ospedali di Santorso e Bassano.

Infine, nell'area clinica "Gravidanza e Parto", continua ad essere piuttosto contenuta la proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo per l'ospedale di Bassano rispetto a Santorso, il quale ha mostrato anche una riduzione della proporzione di tagli cesarei primari.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio**Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	173	5.8	195	7.7
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	208	11.5	214	7.0

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	173	63.0	193	59.1
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	208	71.2	214	59.8

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	84	57.1	87	56.3
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	117	42.7	95	41.1

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	320	8.4	283	7.8
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	32	6.3	38	5.3
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	474	12.0	533	12.6

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	74	0.0	82	0.0

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	97	11.3	120	12.5
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	140	12.1	157	11.5

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	92	13.0	130	5.4
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	40	2.5	32	6.3
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	112	8.0	109	9.2

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	179	95.0	104	95.2
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	142	90.8	208	91.8

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	292	99.3	228	99.1
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO			31	0.0
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	203	99.5	304	97.4

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	33	0.0	33	0.0

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	147	4.8	134	2.2
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	70	1.4	99	4.0

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	221	3.2	213	2.3

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	237	100.0	304	100.0

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	153	69.9	164	86.6
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO			31	77.4
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	267	88.4	229	93.9

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	152	60.5	164	74.4
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO			31	67.7
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	271	76.4	229	86.5

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	42	2.0	33	3.0
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	28	2.0	23	1.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	96	16.7	89	19.1
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	110	51.8	160	45.6

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	874	16.4	816	16.7
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	77	16.9	56	14.3
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	1182	16.0	1139	10.7

4.8. Azienda ULSS 8-BERICA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

In ambito cardiovascolare, i ricoveri per infarto acuto del miocardio sono si sono mantenuti stabili, mentre quelli con interventi di bypass aortocoronarico sono invece diminuiti ulteriormente.

Gli interventi di colecistectomia laparoscopica presentano volumi al di sopra della soglia di 100 interventi annui in tutti gli ospedali.

In ambito ortopedico, l'ospedale di Valdagno registra un aumento importante del volume di ricoveri per frattura del femore rispetto al 2022.

L'attività di chirurgia oncologica mammaria è svolta esclusivamente presso l'ospedale di Vicenza.

Continua a essere sotto la soglia dei 500 parti, con un ulteriore calo il punto nascita di Valdagno.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05004500-C.C. ERETEZIA	1	2	100.0
05004600-C.C. VILLA BERICA	1	1	0.0
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	475	475	0.0
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	11	19	72.7
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	215	186	-13.5
05050804-OSPEDALE DI LONIGO	10	31	210.0
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	18	12	-33.3
	731	726	-0.7

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	856	829	-3.2
	856	829	-3.2

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	194	165	-14.9
	194	165	-14.9

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05004500-C.C. ERETEZIA	199	243	22.1
05004600-C.C. VILLA BERICA	9		
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	133	105	-21.1
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	148	129	-12.8
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	125	120	-4.0
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	104	108	3.8
	718	705	-1.8

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	429	430	0.2
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	163	142	-12.9
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	71	127	78.9
	663	699	5.4

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	537	556	3.5
	537	556	3.5

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	2357	2216	-6.0
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	574	569	-0.9
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	366	315	-13.9
	3297	3100	-6.0

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

La mortalità a 30 giorni continua a presentare alcuni valori critici. Si segnala un miglioramento nei tempi di trattamento di STEMI con PTCA entro 90 minuti a livello aziendale.

Per quanto riguarda l'area chirurgica, si mantiene a livelli assolutamente soddisfacenti la quota di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 giorni, ad eccezione di Vicenza dove sono trattati prevalentemente casi urgenti, e la proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella, interventi concentrati nel 2023 nel solo ospedale di Vicenza. Sono aumentati gli interventi di frattura del collo del femore erogati entro 48 ore presso l'ospedale di Vicenza.

Nell'area clinica "Gravidanza e Parto" gli indicatori sono complessivamente buoni, ad eccezione della proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo che risulta contenuta e in ulteriore calo rispetto al 2022 nell'ospedale di Arzignano.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio**Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	348	8.0	377	10.9
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	180	7.8	161	5.6

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	348	60.9	377	58.4
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	178	60.1	161	56.5

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	135	54.1	156	62.8
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	84	36.9	66	50.0

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	408	2.0	343	2.3

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05004500-C.C. ERETEZIA	35	8.6	59	1.7
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	324	14.2	355	15.8
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	102	14.7	62	17.7
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	56	1.8	104	10.6
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	141	14.2	158	17.1

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	951	2.2	1076	1.9

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	70	0.0	87	0.0

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	340	10.6	348	8.9
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	129	5.4	124	8.1
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	35	37.1	42	19.0

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	418	5.5	416	4.8

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	114	15.8	127	11.0
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	58	10.3	62	8.1
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	56	7.1	54	1.9

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05004500-C.C. ERETEZIA	159	97.5	207	94.2
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	44	72.7	48	66.7
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	112	82.1	89	92.1
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	84	94.0	64	92.2
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	81	85.2	80	90.0

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05004500-C.C. ERETEZIA	199	100.0	243	100.0
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	133	97.7	105	98.1
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	148	100.0	129	100.0
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	125	100.0	120	100.0
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	104	100.0	108	100.0

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	91	0.0	105	0.0

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	30	3.3	26	3.8
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO			22	0.0

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	190	2.1	194	2.1
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	99	2.0	77	1.3
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO			32	0.0

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	194	4.6	312	2.9
05050805-OSPEDALE DI MONTECCHIO	88	3.4		

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	537	100.0	557	99.8

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	349	65.9	348	78.4
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	138	63.0	100	58.0
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	67	73.1	106	71.7

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	350	43.4	346	63.0
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	137	46.7	100	46.0
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	67	61.2	106	58.5

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	73	3.0	70	4.0

Area clinica: Gravidanza e Parto

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	229	26.2	202	31.2
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	83	8.4	87	3.4
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	56	0.0	54	0.0

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	1807	14.9	1703	15.7
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	431	21.3	426	21.1
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	284	21.1	242	20.2

4.9. Azienda ULSS 9-SCALIGERA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

In ambito cardiovascolare, il volume di ricoveri per IMA rimane stabile a livello aziendale, con un volume di attività al di sotto della soglia negli ospedali di San Bonifacio, Villafranca e presso la C.C. Villa Garda. Si evidenzia un lieve aumento dei ricoveri con almeno un intervento di angioplastica, a carico principalmente dell'ospedale di Legnago e quello di Villafranca.

Per gli interventi di colecistectomia laparoscopica solo l'ospedale di Villafranca ha un volume di attività al di sotto della soglia, seppur in aumento.

Si mantengono stabili i volumi e le performance negli interventi per riparazione della frattura del collo del femore a livello aziendale.

L'attività di chirurgia oncologica mammaria, in analogia all'anno precedente, risulta al di sotto della soglia di 150 casi annui negli ospedali di Villafranca e Legnago, il quale tuttavia vi si avvicina nel 2023 con 143 interventi; si segnala che dal 2019 opera una equipe unica a livello aziendale.

In lieve riduzione il volume di parti, che in ogni caso raggiungono la soglia minima di parti annui.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	147	159	8.2
05001800-O.CL. VILLA S.GIULIANA	1		
05002100-C.C. VILLA GARDA	43	44	2.3
05002200-C.C. PEDERZOLI	210	215	2.4
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	209	207	-1.0
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	71	53	-25.4
05050905-OSPEDALE DI VILAFRANCA	38	47	23.7
05050906-OSPEDALE DI BUSSOLENGO	1		
	720	725	0.7

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	280	287	2.5
05002200-C.C. PEDERZOLI	453	448	-1.1
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	397	454	14.4
05050905-OSPEDALE DI VILAFRANCA	1	14	1,300.0
	1131	1203	6.4

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	335	309	-7.8
05002200-C.C. PEDERZOLI	250	234	-6.4
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	224	264	17.9
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	203	229	12.8
05050905-OSPEDALE DI VILAFRANCA	53	76	43.4
	1065	1112	4.4

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	153	156	2.0
05002200-C.C. PEDERZOLI	188	170	-9.6
05002300-C.C. S.FRANCESCO	2	4	100.0
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	196	202	3.1
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	242	249	2.9
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	204	181	-11.3
	985	962	-2.3

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	301	231	-23.3
05002200-C.C. PEDERZOLI	222	244	9.9
05002300-C.C. S.FRANCESCO		1	
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	121	143	18.2
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	177	196	10.7
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	86	90	4.7
	907	905	-0.2

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	763	681	-10.7
05002200-C.C. PEDERZOLI	1032	1037	0.5
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	800	831	3.9
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	1158	1153	-0.4
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	624	550	-11.9
	4377	4252	-2.9

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Gli altri indicatori di mortalità presentano valori variabili tra le diverse strutture, con un peggioramento nel dato di mortalità a 30 giorni per IMA relativo all'ospedale di Legnago.

Nell'ambito cardiocircolatorio, risulta buona la proporzione di IMA trattati con PTCA entro 90 minuti.

Per quanto riguarda l'area chirurgica, si rileva in tutti gli ospedali una proporzione molto elevata di ricoveri con interventi di colecistectomia laparoscopica caratterizzati da una degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni.

La distribuzione degli interventi di chirurgia oncologica mammaria evidenzia un'importante miglioramento a livello aziendale nelle strutture a gestione pubblica con il superamento della soglia ad eccezione dell'ospedale di Villafranca. In miglioramento il dato sulla tempistica di intervento per la riparazione della frattura di femore.

Per quanto riguarda l'area clinica di "Gravidanza e Parto", si segnalano valori contenuti alla C.C. Pederzoli e all'ospedale di Legnago per la proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio**Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	117	5.1	134	4.5
05002200-C.C. PEDERZOLI	165	5.5	168	6.0
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	124	8.1	115	13.9
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	51	5.9	43	7.0
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	23	43.5	37	21.6

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	117	66.7	134	69.4
05002200-C.C. PEDERZOLI	165	78.2	168	75.6
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	124	60.5	114	64.0
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	51	33.3	43	44.2
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	23	0.0	37	5.4

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	62	48.4	71	50.7
05002200-C.C. PEDERZOLI	62	75.8	64	84.4
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	72	30.6	86	74.4
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA			23	0.0

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	190	7.9	236	7.6
05002100-C.C. VILLA GARDA	67	4.5	44	0.0
05002200-C.C. PEDERZOLI	195	11.3	184	9.2
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	240	11.3	189	11.1
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	186	9.1	169	11.2
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	110	13.6	127	14.2

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	74	1.4	94	1.1
05002200-C.C. PEDERZOLI	47	0.0	54	0.0
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	66	1.5	73	0.0

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	120	7.5	133	5.3
05002200-C.C. PEDERZOLI	83	1.2	92	0.0
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	193	10.4	181	8.8
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	73	4.1	78	5.1
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	24	12.5	22	0.0

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	63	15.9	66	4.5
05002200-C.C. PEDERZOLI	56	5.4	65	9.2
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	131	9.2	144	11.8
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	76	11.8	98	11.2
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	78	17.9	90	14.4

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	230	90.4	243	90.9
05002200-C.C. PEDERZOLI	200	94.0	173	97.1
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	175	90.9	196	90.8
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	149	87.2	143	86.7
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	47	89.4	70	91.4

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	335	96.1	309	97.4
05002200-C.C. PEDERZOLI	250	98.4	234	97.4
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	224	98.7	264	100.0
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	203	98.5	229	100.0
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	53	0.0	76	0.0

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	178	0.0	190	0.0
05002200-C.C. PEDERZOLI	203	1.0	221	0.5

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	35	2.9	34	2.9
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	22	13.6		

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	168	3.0	160	0.6
05002200-C.C. PEDERZOLI	111	0.9	130	2.3
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	96	5.2	119	2.5
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	79	5.1	95	3.2
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	26	0.0	40	0.0

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	164	9.8	151	10.6
05002200-C.C. PEDERZOLI	105	8.6	110	8.2
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	70	10.0	82	7.3
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	106	3.8	136	2.2
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	45	0.0	60	1.7

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	301	100.0	231	100.0
05002200-C.C. PEDERZOLI	222	100.0	244	99.2
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	121	0.0	143	99.3
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	177	0.0	196	99.5
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	86	0.0	90	0.0

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	135	43.0	139	59.7
05002200-C.C. PEDERZOLI	142	85.2	126	88.1
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	172	77.3	174	89.1
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	208	68.8	210	74.8
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	188	67.0	162	74.1

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	135	25.9	137	40.9
05002200-C.C. PEDERZOLI	142	77.5	127	86.6
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	175	66.9	176	81.3
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	208	53.4	208	61.5
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	188	48.9	161	54.7

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	34	0.0	33	0.0
05002200-C.C. PEDERZOLI	30	1.0	40	1.0
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	25	3.0		
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA			21	2.0

Area clinica: Gravidanza e Parto

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	88	12.5	72	18.1
05002200-C.C. PEDERZOLI	104	17.3	78	12.8
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	97	12.4	95	11.6
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	93	35.5	106	19.8
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	64	35.9	77	20.8

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	619	20.8	570	16.3
05002200-C.C. PEDERZOLI	845	24.3	874	25.5
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	631	16.3	670	17.6
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	915	12.6	895	14.3
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	511	20.7	429	18.9

4.10. Azienda Ospedale Università di PADOVA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

In ambito cardiovascolare, nel 2023 si è assistito ad un aumento di ricoveri per IMA e con PTCA, mentre si segnala un ulteriore decremento del numero di ricoveri per bypass aortocoronarico isolato. Tutti gli altri indicatori di volume soddisfano le soglie.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05090100-AO PADOVA	964	978	1.5
	964	978	1.5

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05090100-AO PADOVA	706	807	14.3
	706	807	14.3

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05090100-AO PADOVA	183	153	-16.4
	183	153	-16.4

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05090100-AO PADOVA	532	690	29.7
	532	690	29.7

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05090100-AO PADOVA	658	603	-8.4
	658	603	-8.4

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05090100-AO PADOVA	237	305	28.7
	237	305	28.7

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff.%
05090100-AO PADOVA	2837	2796	-1.4
	2837	2796	-1.4

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Per quanto riguarda l'area clinica "Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio", alcuni indicatori presentano margini di miglioramento, in analogia all'anno precedente, e in particolare per la proporzione di IMA trattati con PTCA entro 2 giorni.

Nell'area chirurgica, la proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui è notevolmente migliorata, mentre rimane stabile quella relativa agli interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui, sostanzialmente concentrata in un'unica Unità Operativa.

Si mantengono su buoni livelli gli altri indicatori relativi all'area di chirurgia generale, oncologica e osteomuscolare.

Per quanto riguarda l'area clinica "Gravidanza e Parto", è stabile la quota di parti con taglio cesareo primario, mantenendosi sempre al di sotto della soglia del 25%, con una contestuale diminuzione della proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	658	10.0	716	8.7

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	656	32.0	715	36.1

Proporzione di STEMI trattati con ptca entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	175	35.4	201	70.6

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	328	2.4	324	1.2

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	846	11.3	793	10.2

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	542	2.6	561	2.9

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	270	0.7	290	1.4

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	504	11.3	536	7.1

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	543	1.8	528	1.5

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	261	10.0	263	8.4

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	308	93.5	367	94.0

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	532	59.4	690	98.4

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	845	0.6	899	0.4

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	115	0.9	103	1.9

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	406	3.0	414	3.4

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	214	3.3	180	2.8

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	237	97.5	305	97.4

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	530	82.8	511	83.2

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	530	65.1	511	71.0

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	89	2.0	70	3.0

Area clinica: Gravidanza e Parto

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	342	27.8	317	21.8

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	2183	23.0	2147	22.2

4.11. Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di VERONA

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

Gli indicatori di volume soddisfano le soglie definite dal DM70 ad eccezione degli interventi di bypass aortocoronarico isolato appena al di sotto dei 200 e ai ricoveri per IMA e quelli con almeno un intervento di angioplastica nella sede di Borgo Roma.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	468	436	-6.8
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	40	35	-12.5
	508	471	-7.3

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	472	408	-13.6
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA		13	
	472	421	-10.8

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	188	196	4.3
	188	196	4.3

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	333	324	-2.7
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	291	300	3.1
	624	624	0.0

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	459	507	10.5
	459	507	10.5

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	311	349	12.2
	311	349	12.2

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	2621	2527	-3.6
	2621	2527	-3.6

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Per la sede di Borgo Roma si riscontra un miglioramento della mortalità a 30 giorni da un ricovero per BPCO e per ictus ischemico rispetto al 2022. Per quanto riguarda l'area chirurgica, gli interventi per frattura del collo del femore erogati entro 48 ore risultano al di sotto della soglia. Non si segnala nessuna particolare criticità nell'area "Gravidanza e Parto".

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	363	9.9	330	8.2
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	31	16.1	21	19.0

Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	363	59.2	330	56.1
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	31	16.1	21	9.5

Proporzione di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	181	58.0	157	64.3

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	354	1.1	368	1.4

Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	390	8.7	258	6.6
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	191	8.4	169	6.5

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	972	0.9	975	0.9

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTO	143	1.4	132	1.5

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	439	9.8	423	8.3
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	82	15.9	74	1.4

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	948	1.2	912	1.3

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	113	11.5	133	9.0
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	80	18.8	66	7.6

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	172	90.7	159	84.9
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	182	84.6	167	82.0

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	333	87.7	324	91.4
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	291	85.2	300	85.0

Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	197	0.0	197	0.0

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	248	1.6	270	0.7
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	21	0.0	24	0.0

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	206	1.5	181	1.7
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	128	1.6	113	0.9

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	166	5.4	167	6.0

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	311	99.7	349	99.7

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	394	72.3	408	69.6

Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	386	34.7	405	36.5

Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	64	3.0	55	3.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo**

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	299	18.1	293	13.3

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	2110	22.8	1998	21.8

4.12. IRCCS Istituto Oncologico Veneto

Indicatori di volume (DM70/2015) – QUADRO DI SINTESI

I volumi di attività di chirurgia oncologica mammaria si mantengono costanti e nettamente al di sopra della soglia in entrambe le sedi.

Nella sede di Castelfranco Veneto persiste un volume di interventi di colecistectomie laparoscopiche ben al di sotto della soglia prevista.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05095201-IOV PADOVA	1	2	100.0
05095202-IOV CASTELFRANCO	1	1	0.0
	2	3	50.0

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05095201-IOV PADOVA	1	1	0.0
05095202-IOV CASTELFRANCO	57	55	-3.5
	58	56	-3.4

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2022	Volume 2023	Diff. %
05095201-IOV PADOVA	671	746	11.2
05095202-IOV CASTELFRANCO	205	206	0.5
	876	952	8.7

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Da segnalare la proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella migliorata nel 2023 presso lo IOV di Padova e la mortalità a 30 giorni migliorata nello IOV di Castelfranco successivamente a intervento per tumore allo stomaco e per tumore al colon.

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05095202-IOV CASTELFRANCO			26	96.2

Proporzione di colecistectomie eseguite in reparti con volume di attività superiore a 90 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05095202-IOV CASTELFRANCO	57	0.0	55	0.0

Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05095202-IOV CASTELFRANCO	74	4.1	76	1.3

Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05095202-IOV CASTELFRANCO	132	1.5	137	0.7

Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05095201-IOV PADOVA	365	13.2	433	4.6
05095202-IOV CASTELFRANCO	105	15.2	90	13.3

Proporzione di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 135 interventi annui

Struttura	2022		2023	
	N	Valore	N	Valore
05095201-IOV PADOVA	671	100.0	746	100.0
05095202-IOV CASTELFRANCO	205	100.0	206	100.0

Allegato 1

Glossario

La classificazione degli ospedali in “**Pubblico/Privato**” è effettuata a partire dalle informazioni sul “Tipo Struttura” contenute nel modello HSP11-Dati anagrafici delle strutture di ricovero. Sono classificate come “Ospedale Pubblico” le seguenti strutture: Azienda Ospedaliera; Azienda Ospedaliera Universitaria integrata; Ospedale a gestione diretta presidio di ULSS; Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblico. Sono classificate come “Ospedale Privato” le seguenti strutture: Casa di cura privata; Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico privato; Ospedale classificato; Istituto sanitario privato qualificato.

La classificazione delle dimissioni per “**Tipo di assistenza**” è effettuata a partire dal regime di ricovero combinato con la disciplina di dimissione. Sono classificati come “Acuti ordinari” i ricoveri in regime ordinario escluso le dimissioni dalle Unità Operative di Unità spinale, Recupero e rieducazione funzionale, Lungodegenza, Neuroriabilitazione. Sono classificati come “Acuti diurni” i ricoveri in regime diurno (Regime di ricovero=2) escluso le dimissioni dalle Unità Operative di Unità spinale, Recupero e rieducazione funzionale. Sono classificati come “Riabilitazione” i ricoveri nelle Unità Operative di Recupero e riabilitazione funzionale, Unità spinale, Neuroriabilitazione e Lungodegenza (codici specialità 56, 28, 75, 60).

Tasso di occupazione del posto letto: rapporto tra numero di giornate di degenza effettuate e numero di giornate potenziali in base ai posti letto disponibili.

Indice di attrazione interregionale: rapporto tra il numero di ricoveri di residenti fuori regione effettuati in strutture sanitarie del Veneto e il totale dei ricoveri effettuati in regione Veneto (indipendentemente dal luogo di residenza), moltiplicato per cento. Dal numeratore sono esclusi i residenti all'estero.

Indice di fuga interregionale: rapporto tra il numero di ricoveri di residenti in Veneto effettuati in un'altra regione e il totale dei ricoveri di residenti in Veneto (indipendentemente dal luogo di dimissione), moltiplicato per cento.

Allegato 2

Aggregazione delle discipline ospedaliere

Specialità aggregate	Discipline
Medicina generale	01-Allergologia, 02-Day hospital, 05-Angiologia, 15-Medicina sportiva, 19 Malattie endocrine e del ricambio, 20-Immunologia, 21-Geriatria, 25-Medicina del lavoro, 26-Medicina generale, 51-Medicina d'urgenza, 52-Dermatologia, 68-Pneumologia, 71-Reumatologia, 96-Terapia del dolore, 99-Cure Palliative
Chirurgia generale	09-Chirurgia generale, 11-Chirurgia pediatrica, 13- Chirurgia toracica, 98-Day surgery
Materno-infantile	31-Nido, 33-Neuropsichiatria infantile, 37-Ostetricia e ginecologia, 39-Pediatria, 62-Neonatologia, 65-Oncoematologia pediatrica, 73-Terapia intensiva neonatale, 77-Nefrologia pediatrica, 78-Urologia pediatrica
Lungodegenza	60-Lungodegenza
Oncoematologia	18-Ematologia, 64-Oncologia, 66-Oncoematologia, 70-Radioterapia.
Nefrologia	29-Nefrologia, 48-Nefrologia (abilitazione trapianto rene).
Otorinolaringoiatria	10-Chirurgia maxillo-facciale, 35-Odontoiatria e stomatologia, 38-Otorinolaringoiatria.
Ortopedia	36-Ortopedia e traumatologia.
Oculistica	34-Oculistica
Urologia	43-Urologia
Neurochirurgia	30-Neurochirurgia, 76-Neurochirurgia pediatrica
Cardiochirurgia	06-Cardiochirurgia pediatrica, 07-Cardiochirurgia
Chirurgia vascolare	14-Chirurgia vascolare
Terapia Intensiva	49-Terapia intensiva
Gastroenterologia	58-Gastroenterologia
Cardiologia	08-Cardiologia, 50-Unità coronarica
Chirurgia plastica	12-Chirurgia plastica, 47-Grandi ustioni
Malattie infettive	24-Malattie infettive
Riabilitazione	28-Unità spinale, 56-Recupero e rieducazione funzionale, 75-Neuroriabilitazione.
Psichiatria	40-Psichiatria
Neurologia	32- Neurologia

Allegato 3

Soglie previste dal DM70/2015 per la valutazione dei volumi di attività

	Soddisfa	Tolleranza 10%	Non soddisfa	Non valutabile
Interventi di bypass aorto-coronarico: volume di ricoveri	≥200	180 I– 200	<180	≤10
Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri	≥100	90 I– 100	<90	≤10
Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri	≥75	67 I– 75	<67	≤10
IMA: volume di ricoveri	≥100	90 I– 100	<90	≤10
Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri	≥150	135 I– 150	<135	≤10
Parti: volume di ricoveri	≥500	450 I– 500	<450	≤10
Interventi di angioplastica coronarica percutanea: volume di ricoveri	≥250	225 I– 250	<225	≤10

Allegato 4

Soglie previste dal PNE per la valutazione degli standard di qualità

Standard di qualità

		MOLTO ALTO	ALTO	MEDIO	BASSO	MOLTO BASSO
		1	2	3	4	5
Area clinica	Indicatore					
CARDIOCIRCOLATORIO	Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	≤ 6	6-18	8-12	12-14	> 14
	Infarto Miocardico Acuto: % trattati con PTCA entro 2 giorni	≥ 60	45-60	35-45	25-35	< 25
	Infarto Miocardico Acuto: % trattati con PTCA entro 90 minuti	≥ 60	50-60	40-50	20-40	< 20
	By-pass Aortocoronarico: mortalità a 30 giorni	≤ 1.5		1.5-4		> 4
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	≤ 6	6-9	9-14	14-18	> 18
	Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	≤ 1.5		1.5-4		> 4
	Riparazione di aneurisma non rotto dell' aorta addominale: mortalità a 30 giorni	≤ 1		1-3		> 3
NERVOSO	Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	≤ 8	8-10	10-14	14-16	> 16
	Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	≤ 1.5		1.5-3.5	3.5-5	> 5
RESPIRATORIO	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	≤ 5	5-7	7-12	12-16	> 16
CH. GENERALE	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni	≥ 80	70-80	60-70	50-60	< 50
	Colecistectomia laparoscopica: % interventi in reparti con volume di attività > 90 casi	=100	80-100	50-80	30-50	< 30
CH. ONCOLOGICA	Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni	≤ 0.5		0.5-3		> 3
	Intervento chirurgico per TM stomaco: mortalità a 30 giorni	≤ 2	2-4	4-7	7-10	> 10
	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	≤ 1	1-3	3-6	6-8	> 8
	Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno	≤ 5	5-8	8-12	12-18	> 18
	Intervento chirurgico per TM mammella: % interventi in reparti con volume di attività > 135 casi (UO coerenti)	=100	80-100	50-80	30-50	< 30
OSTEOMUSCOLARE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni	≥ 70	60-70	50-60	40-50	< 40
	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48h	≥ 70	60-70	40-60	30-40	< 30
	Frattura della Tibia e Perone: tempi di attesa per intervento chirurgico	< 2	2-4	4-6	6-8	≥ 8
GRAVIDANZA E PARTO	Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso taglio cesareo	> 40	25-40	13-25	5-13	≤ 5
	Proporzione di parti con taglio cesareo primario	≤ 15	15-25	25-30	30-35	> 35