

Data di pubblicazione: 22/05/2022

Innoge Research

- **Ambito di Analisi: Regione Sicilia**
- **Oggetto di Analisi: Mobilità Passiva ed Analisi di correlazione con Esiti clinici (area oncologia)**
- **Fonte Dati: PNE 2021 su SDO 2020**

Sintesi delle risultanze

La presente ricerca è volta all'analisi assoluta e percentuale dei dati di mobilità passiva relativi alla Regione Sicilia (SDO 2020). In particolare, saranno analizzati i dati di mobilità passiva per tutte le procedure e le diagnosi di cui agli indicatori presenti del PNE 2021 (SDO 2020) al fine di evidenziare quale sia, tra tutte le aree cliniche oggetto della ricerca, quella caratterizzata dai maggiori valori assoluti e percentuali di mobilità.

Sono stati analizzati, al riguardo, 77 indicatori di volume appartenenti a 11 aree cliniche. L'elenco completo degli indicatori esaminati è riportato nell'allegato 1.

La seguente **tabella 1** (tratta dai dati pubblicati nell'edizione 2021 del PNE) riporta per ciascuna area clinica:

- Numero totale di ricoveri di cittadini residenti in Sicilia nell'anno;
- Di cui in strutture di altre Regioni;
- Percentuale di ricoveri in strutture di altre Regioni;
- Di cui in strutture della stessa Regione;
- Percentuale ricoveri in strutture della stessa Regione;
- Ricoveri totali nella Regione;
- Numero di pazienti provenienti da altre Regioni;
- Percentuale di ricoveri di pazienti fuori Regione.

Tabella 1: Regione Sicilia: dati generali di mobilità attiva e passiva per area clinica

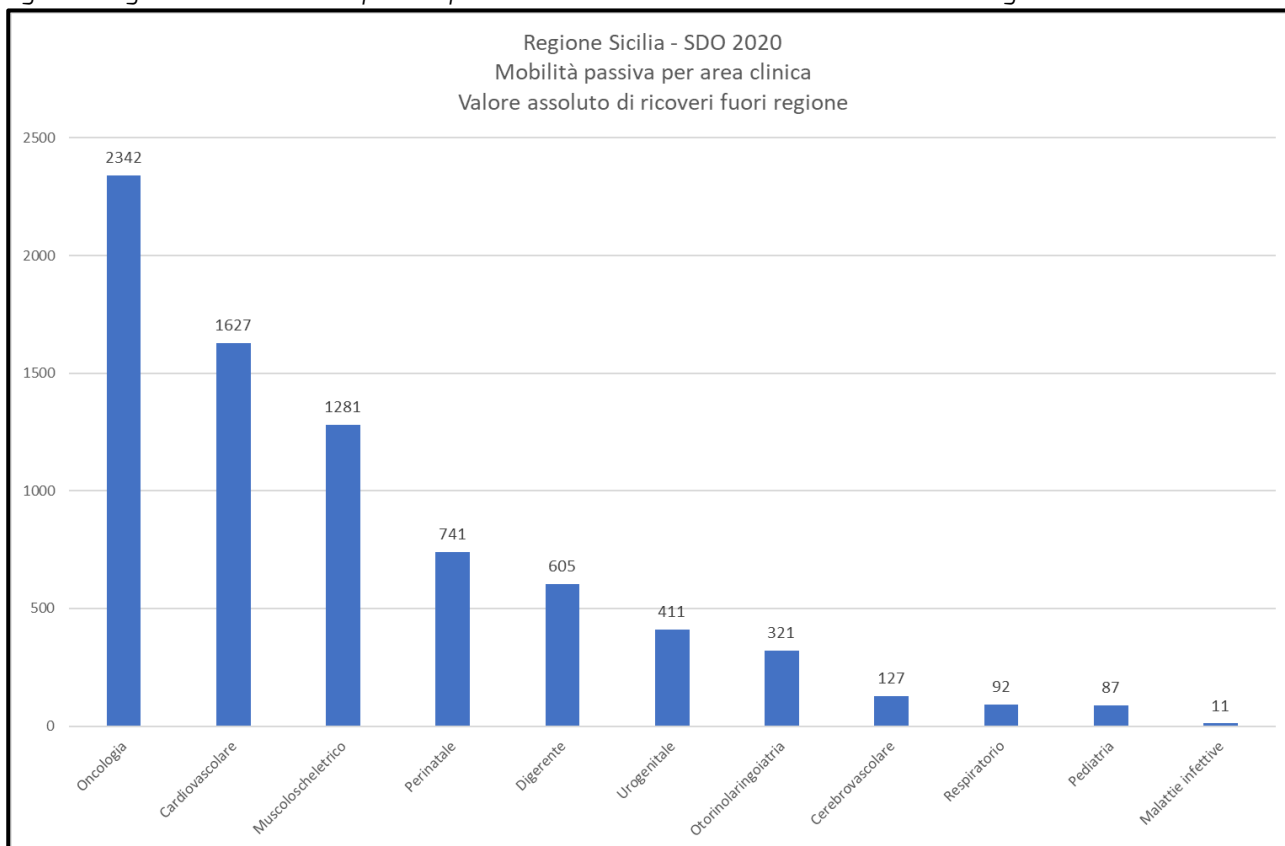
Area clinica	Ricoveri residenti	di cui fuori Regione	% fuori Regione	di cui in Sicilia	% in Sicilia	Ricoveri nella regione	Pazienti provenienti da altre regioni	% pazienti di altre regioni
Cardiovascolare	68.767	1.627	2,4%	67.140	97,6%	68.151	1.011	1,5%
Cerebrovascolare	6.291	127	2,0%	6.164	98,0%	6.249	85	1,4%
Digerente	19.840	605	3,0%	19.235	97,0%	19.519	284	1,5%
Malattie infettive	93	11	11,8%	82	88,2%	90	8	8,9%
Muscoloscheletrico	28.734	1.281	4,5%	27.453	95,5%	27.843	390	1,4%
Oncologia	14.980	2.342	15,6%	12.638	84,4%	12.934	296	2,3%
Otorinolaringoiatria	3.007	321	10,7%	2.686	89,3%	2.784	98	3,5%
Pediatria	1.577	87	5,5%	1.490	94,5%	1.530	40	2,6%
Perinatale	52.631	741	1,4%	51.890	98,6%	52.799	909	1,7%

Respiratorio	3.710	92	2,5%	3.618	97,5%	3.675	57	1,6%
Urogenitale	61.80	411	6,7%	5.769	93,3%	5.836	67	1,1%
Totale complessivo	205.810	7.645	3,7%	198.165	96,3%	201.410	3.245	1,6%

Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

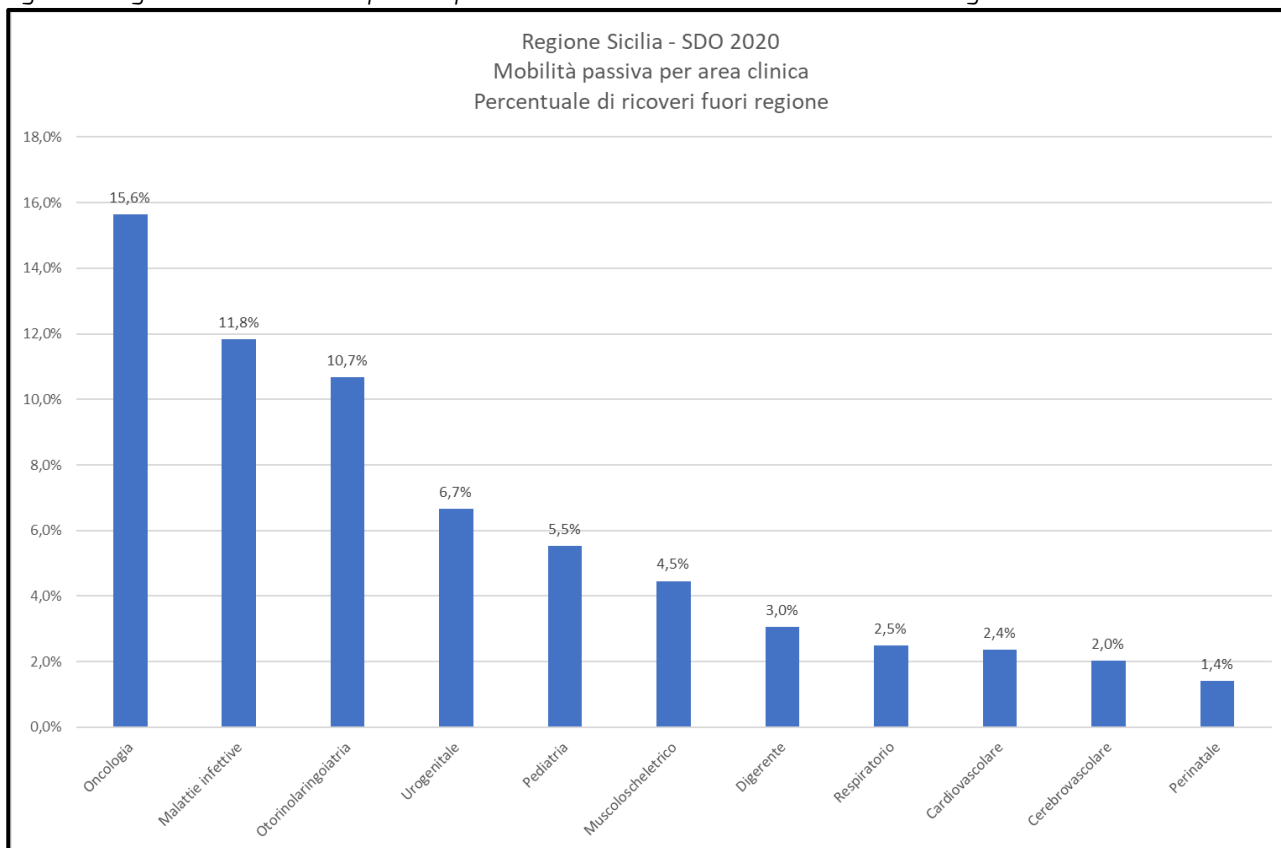
Le seguenti figure 1 e 2 riportano, sotto forma di istogramma, ordinati per area clinica, i dati in valore assoluto ed in valore percentuale dei ricoveri fuori regione.

Figura 1: Regione Sicilia – Mobilità passiva per area clinica – Valore assoluto di ricoveri fuori regione



Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

Figura 2: Regione Sicilia – Mobilità passiva per area clinica – Percentuale di ricoveri fuori regione



Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

Come si può notare, l'area clinica caratterizzata dalla maggiore mobilità passiva, tanto in valore assoluto quanto percentuale, è l'oncologia, con un numero di ricoveri fuori regione pari a **2.342** su 14.980 per una percentuale del **15,6%**.

L'area oncologia è seguita, per valori assoluti, dalle aree cardiovascolare (1.627 ricoveri fuori regione) e muscoloscheletrico (1.281 ricoveri fuori regione), mentre per valore percentuale, dalle aree otorinolaringoiatria (11,8% di ricoveri fuori regione) e malattie infettive (10,7% di ricoveri fuori regione). Va evidenziato, tuttavia, che queste due aree cliniche comprendono bassi volumi come si evince dalla tabella 1.

La domanda a cui, la presente analisi, cerca di rispondere è di verificare se la **mobilità passiva dell'area oncologia** in Sicilia sia motivata da performance cliniche non adeguate degli operatori locali o da altri fattori non riconducibili alla qualità degli esiti clinici (es. mancanza di fiducia ingiustificata, liste di attesa, mobilità fittizia, altro).

A tal fine sono state analizzati 10 indicatori di esito correlati ad altrettante tipologie di interventi di chirurgia oncologica:

- Interventi per TM (tumore) mammella
- Interventi per T cerebrale
- Interventi per TM prostata
- Interventi per TM rene
- Interventi per TM colon
- Interventi per TM polmone
- Interventi per TM fegato
- Interventi per TM pancreas

- Interventi per TM retto
- Interventi per TM stomaco

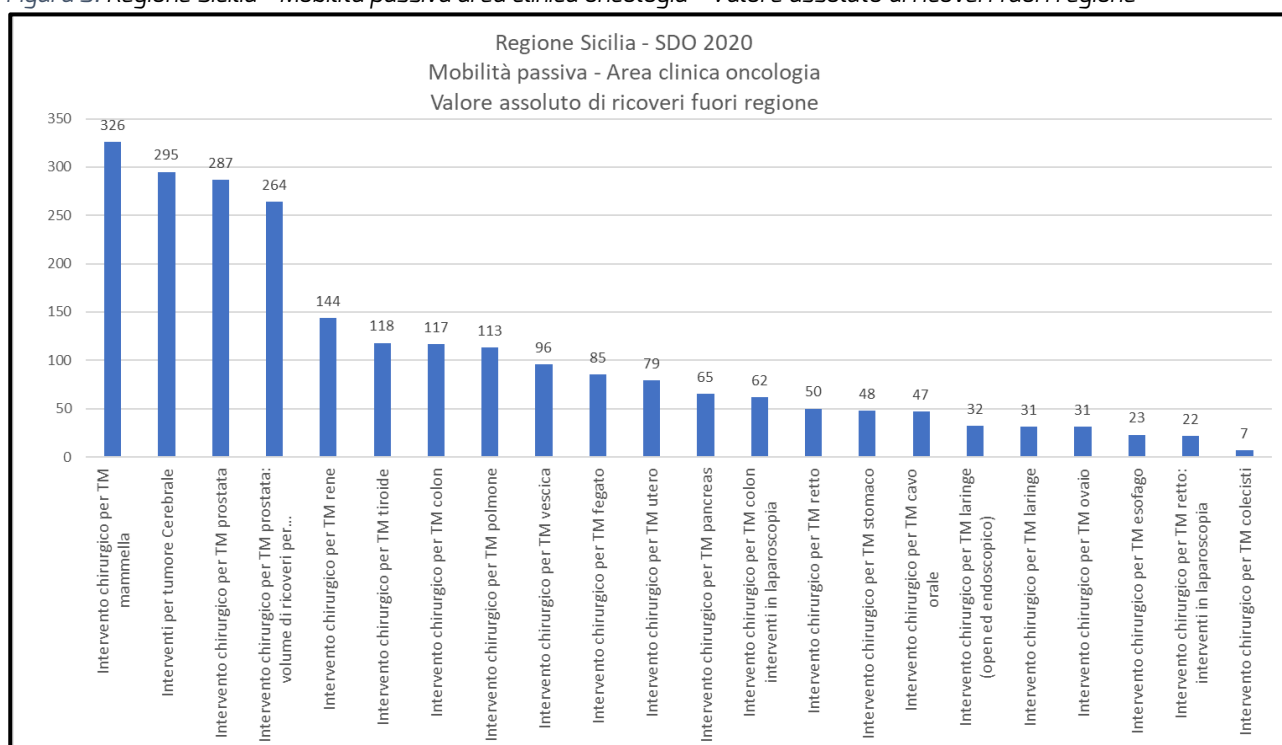
Le seguenti figure 3 e 4 e la seguente tabella 2 riportano tutte le tipologie di ricoveri in area oncologia così come da dati disponibili sul sito PNE 2021 ed elaborati da Innogea. La tabella 3 reca ordinati i dati per volume di ricoveri fuori regione.

Si evince come la tipologia di ricovero oggetto della maggiore mobilità passiva in valore assoluto è il TM mammella (326 ricoveri su 3.630 pari al 9,0%) seguita da T cerebrale (295 ricoveri su 903 pari al 32,7%) e TM prostata (287 ricoveri su 1.044 pari al 27,5%).

In valori percentuali, le tipologie di ricovero che vedono una maggiore percentuale di ricoveri fuori regione sono il TM esofago (23 ricoveri su 37 pari al 62,2%), il TM pancreas (65 ricoveri su 179 pari al 36,3%) e ancora il T cerebrale. Le figure 3 e 4 recano i medesimi dati sotto forma di istogramma.

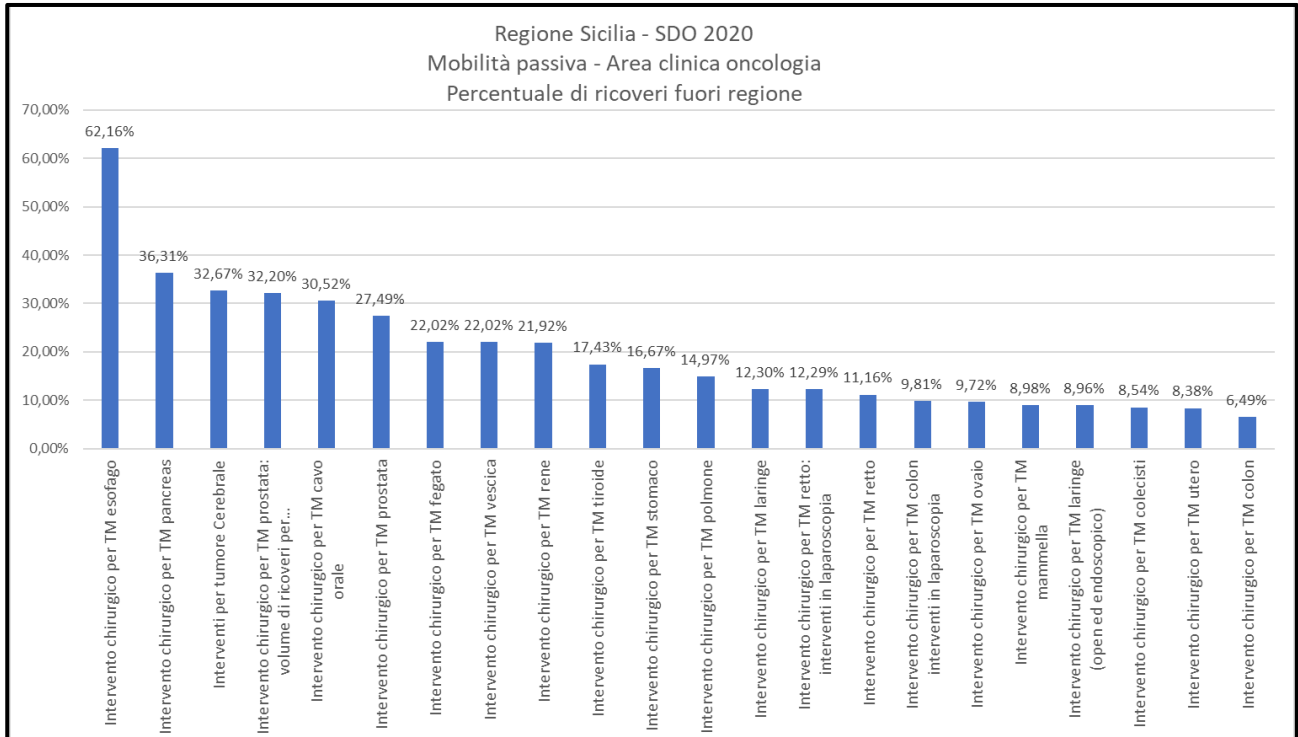
Nell'allegato 2 sono riportati, per completezza, i grafici relativi ai dati assoluti e percentuali di mobilità relativa a tutte le tipologie di ricoveri per le diverse aree cliniche.

Figura 3: Regione Sicilia – Mobilità passiva area clinica oncologia – Valore assoluto di ricoveri fuori regione



Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

Figura 4: Regione Sicilia – Mobilità passiva area clinica oncologia – Percentuale di ricoveri fuori regione



Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

Tabella 2: Regione Sicilia: dati generali di mobilità attiva e passiva area clinica oncologia

Indicatore	Ricoveri residenti	di cui fuori Regione	% fuori Regione	di cui in Sicilia	% in Sicilia	Ricoveri nella regione	Pazienti provenienti da altre regioni	% pazienti di altre regioni
TM mammella	3.630	326	9,0%	3.304	91,0%	3.395	91	2,7%
T cerebrale	903	295	32,7%	608	67,3%	632	24	3,8%
TM prostata	1.044	287	27,5%	757	72,5%	773	16	2,1%
TM prostata: p. radicale	820	264	32,2%	556	67,8%	570	14	2,5%
TM rene	657	144	21,9%	513	78,1%	517	4	0,8%
TM tiroide	677	118	17,4%	559	82,6%	572	13	2,3%
TM colon	1.802	117	6,5%	1.685	93,5%	1.713	28	1,6%
TM polmone	755	113	15,0%	642	85,0%	683	41	6,0%
TM vescica	436	96	22,0%	340	78,0%	346	6	1,7%
TM fegato	386	85	22,0%	301	78,0%	308	7	2,3%
TM utero	943	79	8,4%	864	91,6%	873	9	1,0%
TM pancreas	179	65	36,3%	114	63,7%	115	1	0,9%
TM colon in laparoscopia	632	62	9,8%	570	90,2%	581	11	1,9%
TM retto	448	50	11,2%	398	88,8%	404	6	1,5%
TM stomaco	288	48	16,7%	240	83,3%	250	10	4,0%
TM cavo orale	154	47	30,5%	107	69,5%	109	2	1,8%
TM laringe (open ed endoscopico)	357	32	9,0%	325	91,0%	330	5	1,5%
TM laringe	252	31	12,3%	221	87,7%	226	5	2,2%
TM ovaio	319	31	9,7%	288	90,3%	290	2	0,7%
TM esofago	37	23	62,2%	14	37,8%	14	0	0,0%
TM retto: in laparoscopia	179	22	12,3%	157	87,7%	158	1	0,6%
TM colecisti	82	7	8,5%	75	91,5%	75	0	0,0%
Totale complessivo	14.980	2342	15,6%	12.638	84,4%	12.934	296	2,3%

Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

Il Programma Nazionale Esiti mette a disposizione, per queste tipologie di interventi una serie di **indicatori di esito clinico** in grado di dare una misura della qualità delle prestazioni erogate, prevalentemente in termini di tassi di mortalità, ma anche di riammissioni e di re-interventi. La seguente tabella 3 riporta, per ciascuna procedura individuata, gli indicatori presi in esame.

Tabella 3: Associazione tra procedure chirurgiche ed indicatori di esito

Procedura	Indicatore di esito
TM mammella	Nuovi interventi di resezione a 120 giorni dall'intervento conservativo
T cerebrale	Mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia
TM prostata	Riammissioni a 30 giorni
TM rene	Mortalità a 30 giorni dall'intervento
TM colon	Mortalità a 30 giorni dall'intervento
TM polmone	Mortalità a 30 giorni dall'intervento
TM fegato	Mortalità a 30 giorni dall'intervento
TM pancreas	Mortalità a 30 giorni dall'intervento
TM retto	Mortalità a 30 giorni dall'intervento
TM stomaco	Mortalità a 30 giorni dall'intervento

Al fine di valutare l'offerta sanitaria della nostra Regione sono stati calcolati ed analizzati, per ciascuno degli indicatori di esito sopra riportati i seguenti dati:

- Media ponderata degli esiti ADJ Sicilia e Italia;
- Mediana degli esiti ADJ della Sicilia e Italia;
- Media nazionale esiti grezzi;
- Best in class Sicilia;
- Migliore mediana esiti ADJ d'Italia;
- N° strutture con volumi ADJ in Italia;
- N° strutture con volumi ADJ in Sicilia;
- N° e % di Strutture siciliane con esito uguale/migliore della migliore mediana ADJ d'Italia;
- N° e % di strutture siciliane con esito uguale/migliore della media nazionale esiti grezzi.

Tali dati sono presentati, opportunamente aggregati, nelle successive tabelle 4, 5 e 6.

In [allegato 3](#) sono riportate le definizioni utili (esito grezzi, esito ADJ, volume ADJ, soglie ADJ etc.) per la corretta interpretazione del presente documento.

La successiva tabella 4 riporta, per ciascuno degli indicatori di esito analizzati, il numero delle strutture ospedaliere a livello nazionale e regionale con volumi superiori alla soglia ADJ e la percentuale di strutture siciliane.

Tabella 4: Numero di strutture ospedaliere nazionali e regionali con volumi oltre soglia ADJ

Indicatore di esito	N° strutture con volumi ADJ Italia	N° strutture con volumi ADJ Sicilia	% strutture con volumi ADJ Sicilia
TM mammella: Nuovi interventi di resezione a 120 giorni dall'intervento conservativo	267	21	7,90%
T cerebrale: Mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	104	9	8,70%
TM prostata: Riammissioni a 30 giorni	79	4	5,10%
TM rene: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	158	8	5,10%
TM colon: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	311	22	7,10%
TM polmone: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	101	10	9,90%
TM fegato: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	62	4	6,50%
TM pancreas: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	36	1	2,80%
TM retto: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	192	10	5,20%
TM stomaco: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	84	5	6,00%

Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

La tabella mostra come, a fronte di interventi come quello per TM polmone (che vedono la presenza in Sicilia di circa il 10% delle strutture italiane con volumi superiori alla soglia ADJ), ve ne sono altri, come ad esempio gli interventi per TM pancreas, prostata, rene e retto, che vedono un'offerta limitata (tra il 2.8% ed il 5.2% delle strutture a livello nazionale).

Ben quattro indicatori (relativi agli interventi per TM pancreas, prostata, fegato, e stomaco) vedono la presenza in Sicilia di un numero di strutture con volumi superiori alla soglia ADJ inferiore o uguale a 5 e addirittura, nel caso di TM pancreas con una sola struttura.

Tabella 5: Confronto tra medie e mediane ADJ nazionali e regionali e media nazionale esiti grezzi

Indicatore di esito	Media ADJ Sicilia	Media ADJ Italia	Mediana ADJ Sicilia	Mediana ADJ Italia	Media grezza Italia (MGI)
TM mammella: Nuovi interventi di resezione a 120 giorni dall'intervento conservativo	6.69	6.15	4.64	6.04	6.2
T cerebrale: Mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	3.84	2.66	3.42	2.78	2.72
TM prostata: Riammissioni a 30 giorni	1.74	3.39	1.85	2.87	3.37
TM rene: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	0.75	0.82	0.4	0.68	0.89
TM colon: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	4.48	4.20	4.51	4.02	4.31
TM polmone: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	1.36	1.07	0.59	0.84	1.09
TM fegato: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	3.32	1.94	3.60	1.94	2.24
TM pancreas: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	2.62	4.12	2.62	4.24	5.53
TM retto: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	1.54	1.44	0.0	0.71	1.75
TM stomaco: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	9.61	4.95	10.41	5.13	5.54

Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

La precedente tabella 5 mette a confronto le medie e le mediane ADJ regionali con quelle registrate a livello nazionale; per completezza viene riportata anche la media nazionale degli esiti grezzi.

Gli indicatori di esito riferiti a quattro tipologie di interventi, evidenziati in arancione (T cerebrale, TM colon, TM fegato e TM stomaco) fanno registrare, sia per la media che per la mediana valori peggiori rispetto agli analoghi valori nazionali.

Tre tipologie di interventi, evidenziati in verde (TM prostata, TM rene e TM pancreas) fanno registrare, sia per la media che per la mediana valori di esito migliori dei corrispondenti valori nazionali.

Le restanti tre tipologie di interventi, non evidenziati (TM mammella, TM polmone e TM retto) mostrano una media ADJ peggiore di quella nazionale mentre una mediana migliore di quella nazionale.

La seguente tabella 6 mette a confronto, infine, per i 10 indicatori di esito in esame, l'esito del best in class regionale con la migliore mediana di esiti ADJ tra quelle di tutte le regioni d'Italia. Nella medesima tabella sono poi indicati il numero e la percentuale delle strutture della regione dotate di esito migliore della migliore mediana d'Italia.

Come si può notare, per 8 indicatori su 10 esiste in Sicilia una struttura (la best in class) che registra esiti migliori o uguali alla migliore mediana d'Italia. A tale considerazione, certamente positiva, va tuttavia, affiancata la considerazione che per 6 indicatori su 10 il numero di strutture che registrano esiti eccellenti è compreso tra 0 e 3. Per quattro indicatori (relativi a polmone, rene e retto) esiste un numero significativo di strutture siciliane (compreso tra 4 e 6) che registrano esiti migliori o uguali alla migliore mediana d'Italia.

Tabella 6: Confronto tra best in class Sicilia e migliore mediana d'Italia e strutture siciliane con esiti ottimi

Indicatore di esito	Best in class ADJ Sicilia	Migliore mediana ADJ d' Italia (BM)	N° strutture con esiti migliori di BM	% strutture con esiti migliori di BM	Strutture con esiti migliori di BM
TM mammella: Nuovi interventi di resezione a 120 giorni dall'intervento conservativo	0.0	1.8	3	14,3%	P.O. V. Cervello Palermo P.O. Vittorio Emanuele Gela CDC S. Lucia Glef Siracusa
T cerebrale: Mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	0.0	1.51	1	11,1%	CDC G.B. Morgagni SRL Catania
TM prostata: Riammissioni a 30 giorni	0.0	0.0	1	25,0%	Garibaldi - Nesima Catania
TM rene: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	0.0	0.0	4	50,0%	IRCCS Ismett Palermo IOM Viagrande A.O. Cannizzaro Catania P.O. Vittorio Emanuele Catania
TM colon: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	0.0	2.19	5	22,7%	IOM Viagrande CDC La Maddalena Palermo P.O. Ajello Mazara Del Vallo Buccheri La Ferla Palermo Humanitas ICC Misterbianco
TM polmone: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	0.0	0.0	4	40,0%	Humanitas ICC Misterbianco P.O. Vittorio Emanuele Catania P.O. V. Cervello Palermo P.O.' S. Vincenzo' Taormina
TM fegato: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	0.0	0.0	1	25,0%	CDC La Maddalena Palermo
TM pancreas: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	2.62	0.0	0	0,0%	
TM retto: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	0.0	0.0	6	60,0%	IOM Viagrande CDC La Maddalena Palermo Humanitas ICC Misterbianco O. Giovanni Paolo II Ragusa P.O. Umberto I Siracusa CDC G.B. Morgagni SRL Catania
TM stomaco: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	2.35	2.31	0	0,0%	

Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

Alla luce delle analisi effettuate è possibile formulare alcune considerazioni in ordine alla correlazione tra mobilità passiva ed esiti clinici.

Per molti indicatori esiste in Sicilia una struttura *best in class* regionale che presenta esiti clinici assolutamente in linea con i valori delle migliori mediane nazionali; per alcuni indicatori la situazione media regionale è migliore di quella nazionale.

Si rileva, tuttavia, una significativa insufficienza dell'offerta sanitaria, sia in termini generali che in termini di strutture che registrano esiti clinici ottimi.

In particolare, per le tipologie di ricoveri caratterizzati dalla maggiore mobilità in termini assoluti (TM mammella, T cerebrale e TM prostata) si rileva:

1. TM mammella: nella regione sono presenti ben 21 strutture (il 7,90% di quelle nazionali) con volumi superiori alla soglia ADJ. Tali strutture, tuttavia fanno registrare una media di nuovi interventi di resezione a 120 giorni dall'intervento conservativo del 6.69% a fronte di una media nazionale ADJ del 6.15.
Solo tre strutture su 21 (14.3%) hanno un esito migliore della migliore mediana d'Italia (1.8). Tale situazione appare certamente non rosea.

2. T cerebrale: nella regione sono presenti 9 strutture (l'8.70% di quelle nazionali) con volumi superiori alla soglia ADJ. Tali strutture, tuttavia, fanno registrare una media di mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia del 3.84% a fronte di una media nazionale ADJ del 2.66%. Anche la mediana risulta del 3.42% a fronte di quella nazionale del 2.78%. Solo una di queste 9 strutture è dotata di un esito migliore della migliore mediana d'Italia (1.51).
3. TM prostata: Nella regione sono presenti appena 4 strutture (il 5.1% di quelle nazionali) dotate di volumi superiori alla soglia ADJ. Tali strutture, fanno registrare una media di riammissioni a 30 giorni del 1.74%, significativamente migliore della media nazionale ADJ del 3.39%. Anche la mediana risulta significativamente più bassa (1.85% a fronte di quella nazionale del 2.87%). Tuttavia, solo una di queste 4 strutture registra un esito migliore della migliore mediana d'Italia (0).

È interessante rilevare come per tali tre tipologie di ricoveri, che da sole rappresentano il 38,8% della mobilità passiva dell'intera area clinica, l'offerta allineata alle migliori mediane nazionali sia limitata a una sola struttura (TM prostata e T cerebrale) o tre strutture (TM mammella). Non mancano, come già osservato, le tipologie di ricoveri per cui tale offerta non vede la presenza di alcuna struttura.

In conclusione, è possibile affermare l'esistenza di una correlazione tra i valori della mobilità passiva nell'area clinica oncologia e la qualità dell'offerta sanitaria in Sicilia, sia in termini di numero di strutture ospedaliere che di esiti clinici paragonabili con le migliori mediane d'Italia che, anche quando, presenti, appaiono numericamente limitate.

Autori

-Filippo Castelli – Responsabile Area Ricerca e Sviluppo Innogea

-Vittorio Scaffidi Abbate – Responsabile Scientifico Innogea

ALLEGATO 1: AREE CLINICHE ED INDICATORI DI VOLUME ESAMINATI**Cardiovascolare**

Angioplastica (PTCA)
Angioplastica (PTCA) NSTEMI
Angioplastica (PTCA) STEMI
By-pass Aortocoronarico isolato
Embolia polmonare
IMA
IMA a sede non specificata
Interventi di cardiocirurgia pediatrica per difetti congeniti del cuore
N-STEMI
PTCA eseguita per condizione diverse dall'Infarto Miocardico Acuto
Riparazione aneurisma aorta addominale non rotto
Riparazione aneurisma aorta addominale rotto
Rivascolarizzazione arti inferiori
Rivascolarizzazione carotidea
Rivascolarizzazione carotidea: endoarterectomia
Rivascolarizzazione carotidea: stenting e angioplastica
Scompenso cardiaco
Scompenso cardiaco congestizio
STEMI
Stripping di vene
Trombosi venose profonde degli arti
Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache

Cerebrovascolare

Emorragia sub aracnoidea
Ictus ischemico
Riparazione aneurisma cerebrale NON rotto
Riparazione aneurisma cerebrale Rotto

Digerente

Appendicectomia Laparotomica in età pediatrica
Colecistectomia laparoscopica
Colecistectomia laparoscopica - Day Surgery
Colecistectomia laparoscopica – Ordinario
Colecistectomia laparotomica
Colecistectomia totale

Malattie infettive

AIDS

Muscoloscheletrico

Artroscopia del ginocchio
Frattura del collo del femore
Frattura del collo del femore (chirurgici)
Frattura della Tibia e Perone: volume di ricoveri
Protesi di anca
Protesi di ginocchio
Protesi di spalla

Oncologia

Interventi per tumore Cerebrale
Intervento chirurgico per TM cavo orale
Intervento chirurgico per TM colecisti
Intervento chirurgico per TM colon
Intervento chirurgico per TM colon interventi in laparoscopia
Intervento chirurgico per TM esofago
Intervento chirurgico per TM fegato
Intervento chirurgico per TM laringe
Intervento chirurgico per TM laringe (open ed endoscopico)
Intervento chirurgico per TM mammella
Intervento chirurgico per TM ovaio
Intervento chirurgico per TM pancreas
Intervento chirurgico per TM polmone
Intervento chirurgico per TM prostata
Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri per prostatectomia radicale
Intervento chirurgico per TM rene
Intervento chirurgico per TM retto
Intervento chirurgico per TM retto: interventi in laparoscopia
Intervento chirurgico per TM stomaco
Intervento chirurgico per TM tiroide
Intervento chirurgico per TM utero
Intervento chirurgico per TM vescica

Otorinolaringoiatria

Interventi sui seni paranasali
Intervento chirurgico per impianto cocleare
Intervento chirurgico sull'orecchio medio
Tonsillectomia
Tonsillectomia con adenoidectomia

Pediatria

Adenoidectomia senza tonsillectomia
Appendicectomia Laparoscopica in età pediatrica
Interventi cardiocirurgici pediatrici
Tonsillectomia pediatrica

Perinatale

Parti
Parti Taglio cesareo

Respiratorio

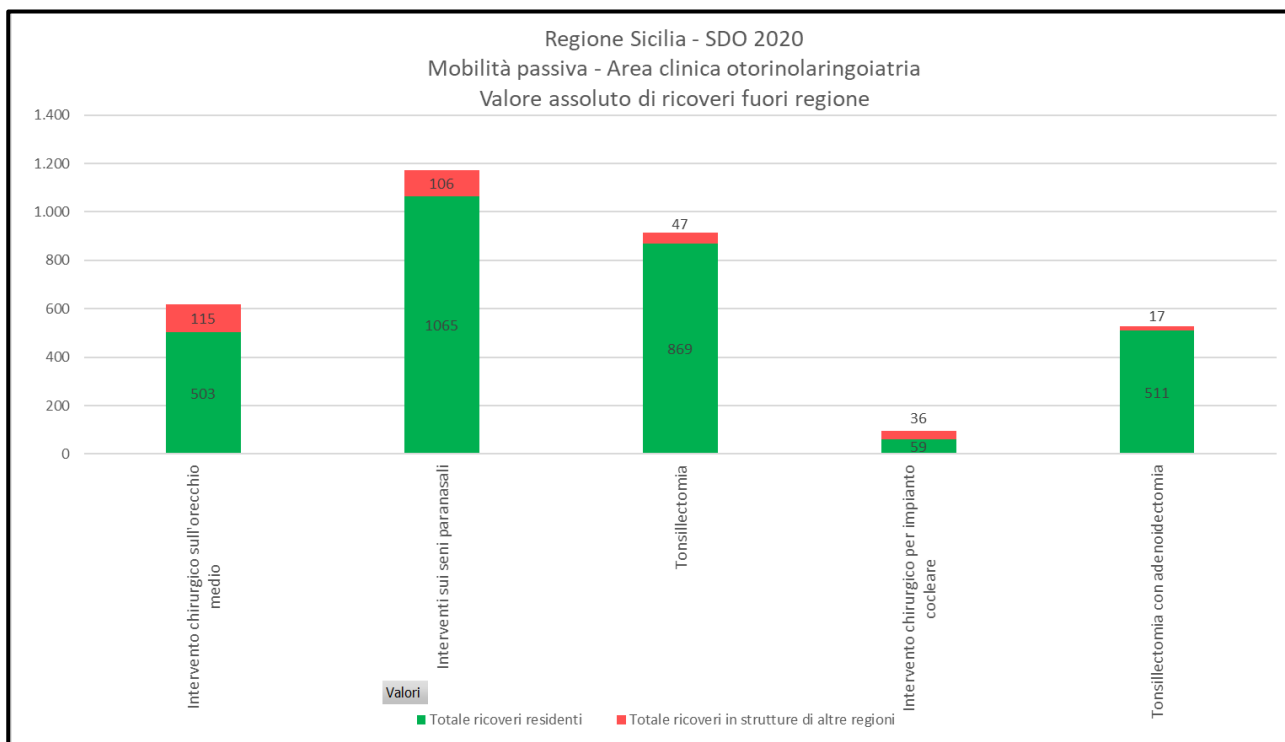
BPCO – DH
BPCO – Ordinari

Urogenitale

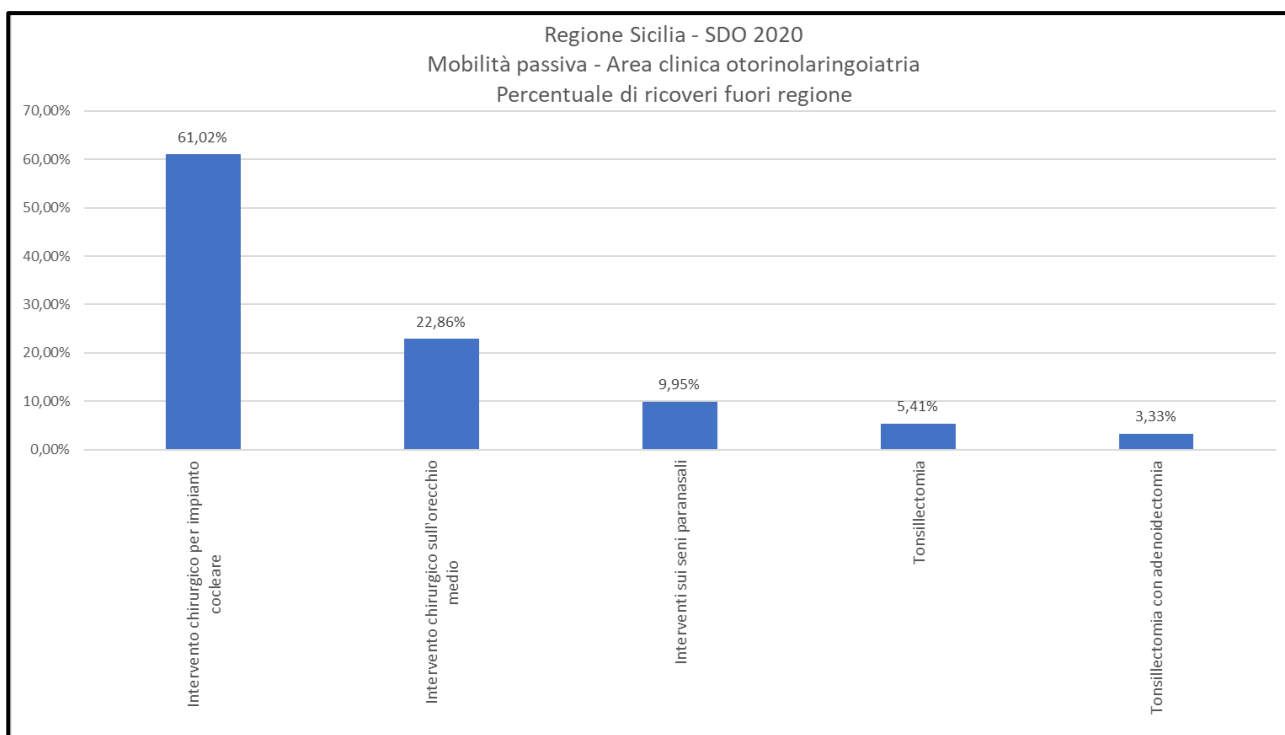
Isterectomia
Prostatectomia

ALLEGATO 2: GRAFICI DI MOBILITÀ PASSIVA ASSOLUTA E PERCENTUALE

AREA CLINICA OTORINOLARINGOIATRIA

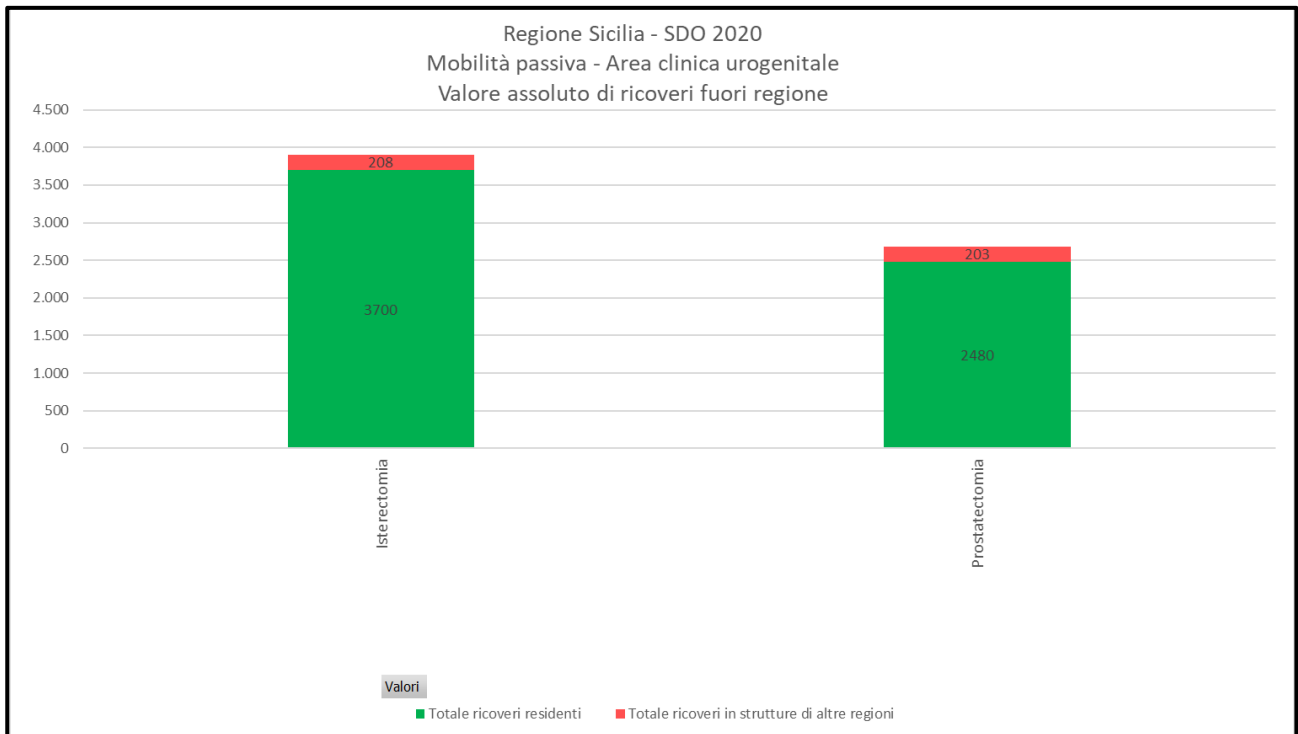


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

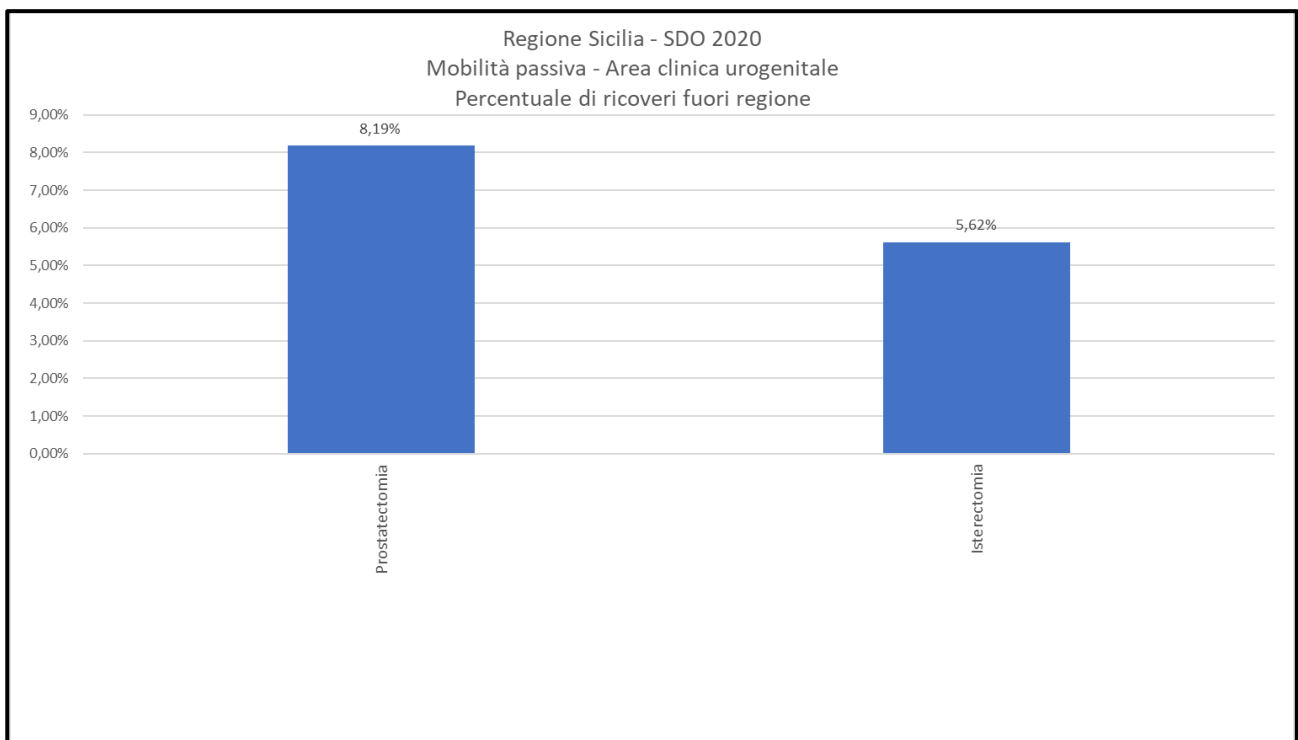


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

AREA CLINICA UROGENITALE

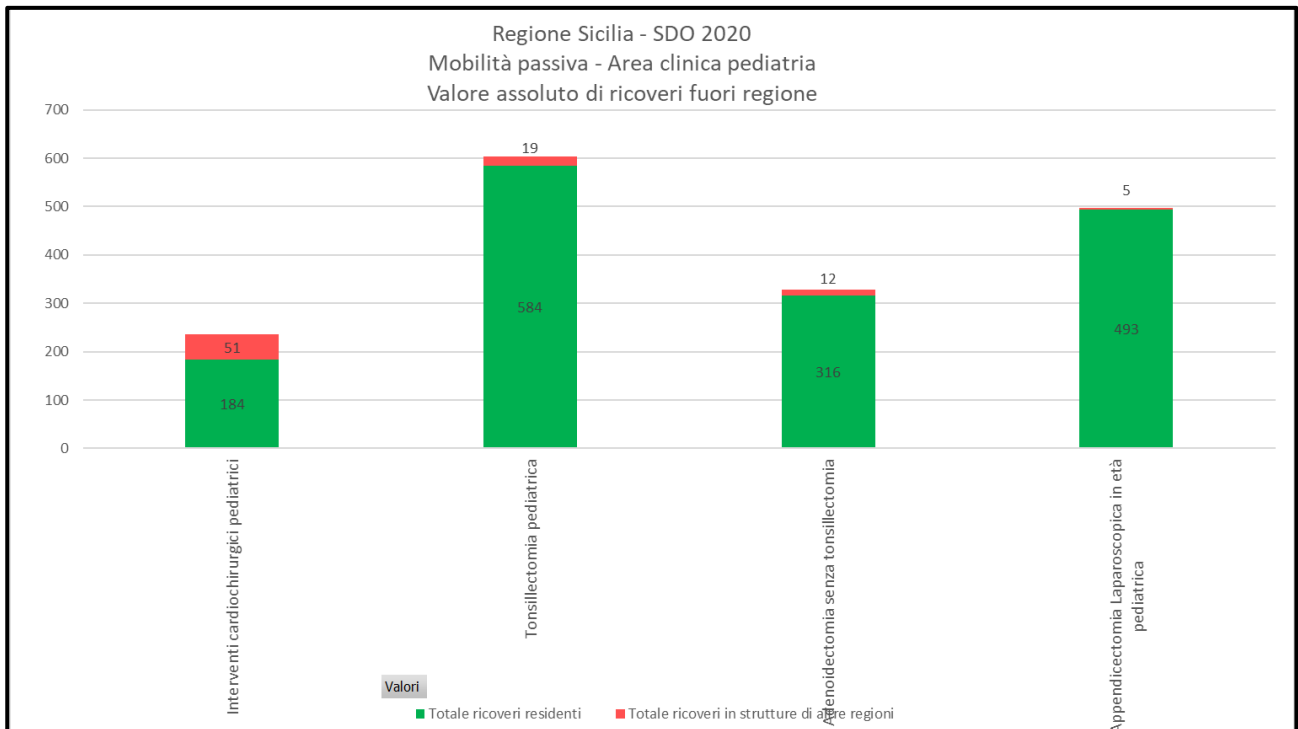


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

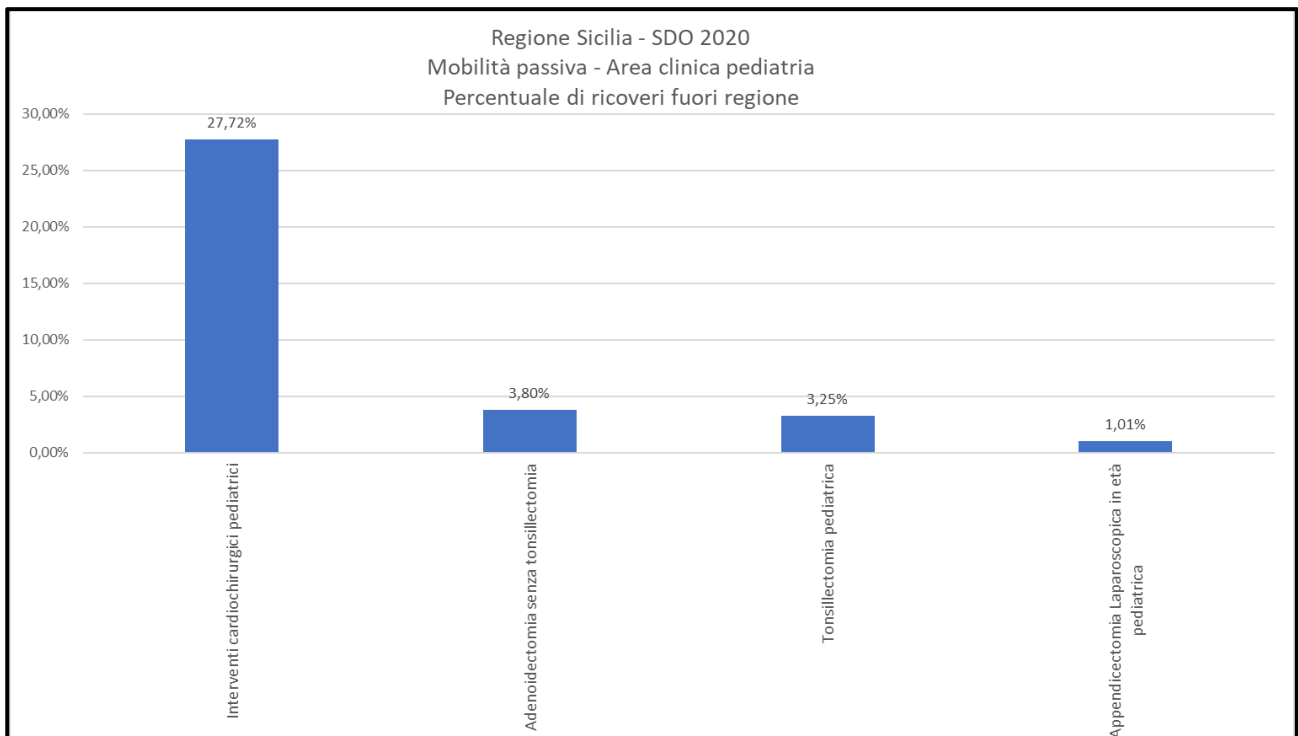


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

AREA CLINICA PEDIATRIA

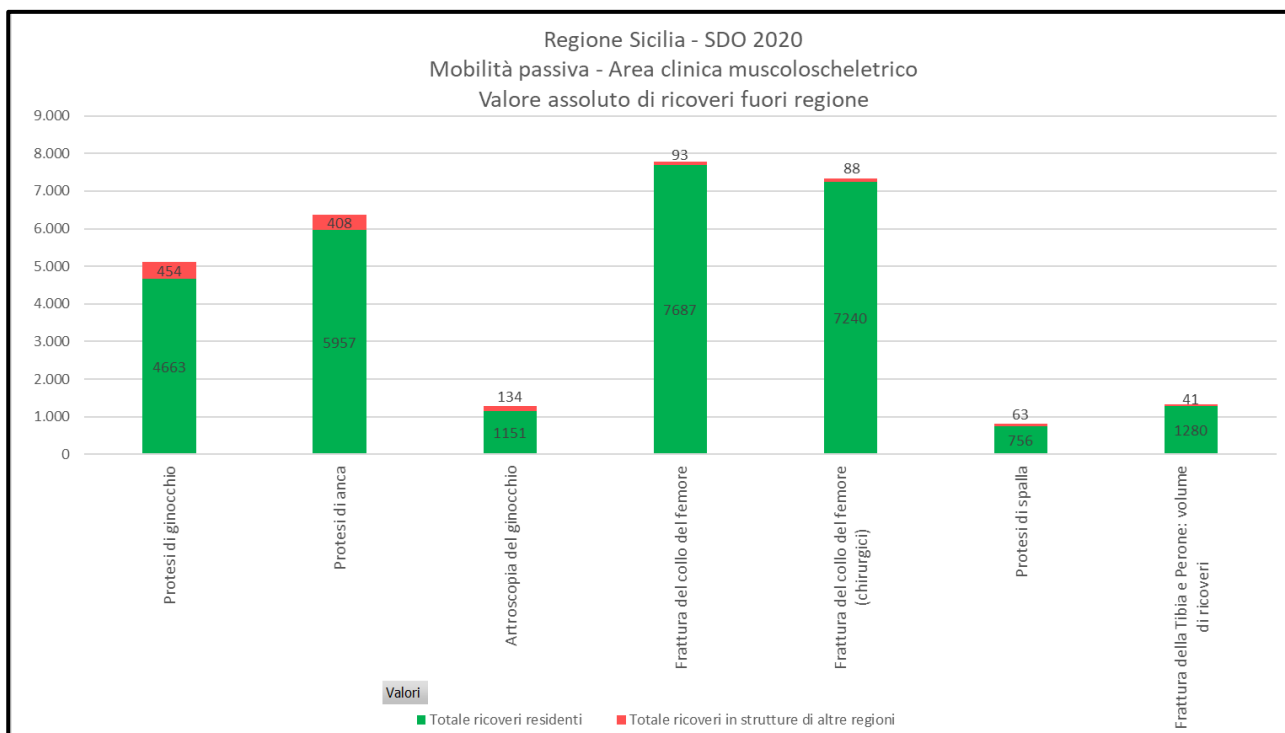


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

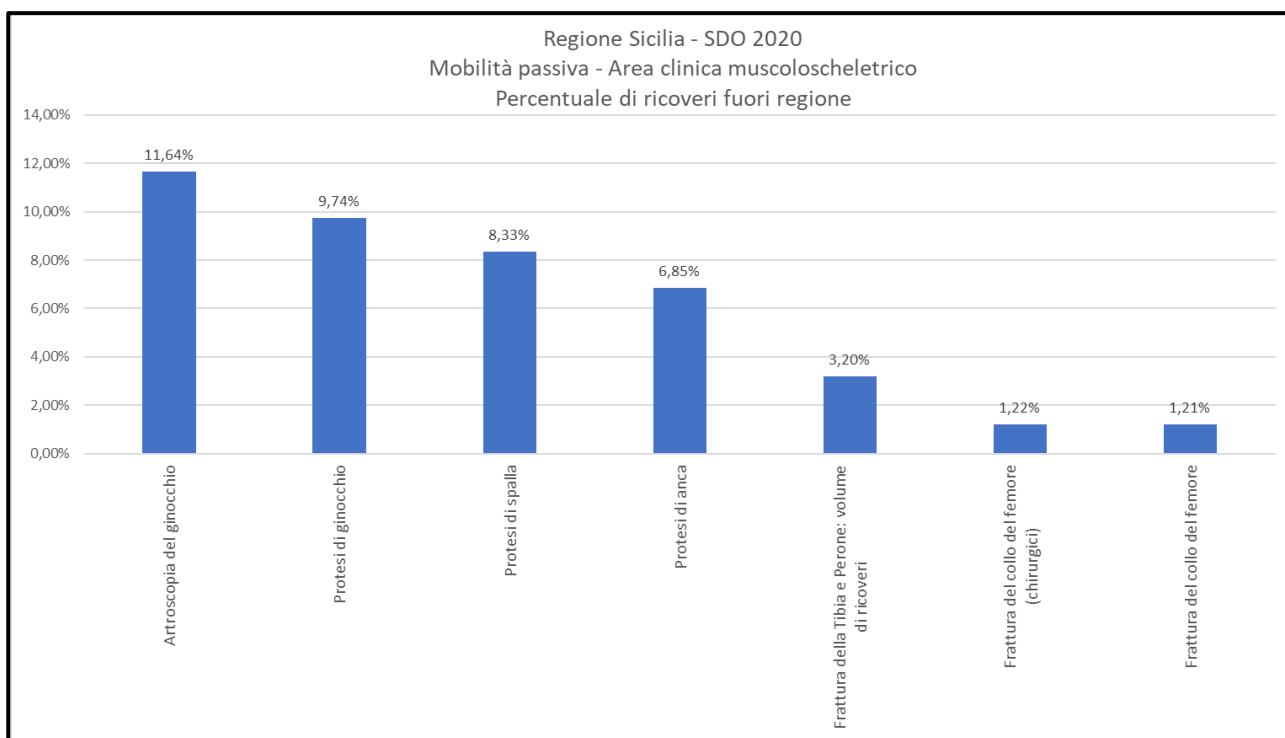


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

AREA CLINICA MUSCOLOSCHIELETICO

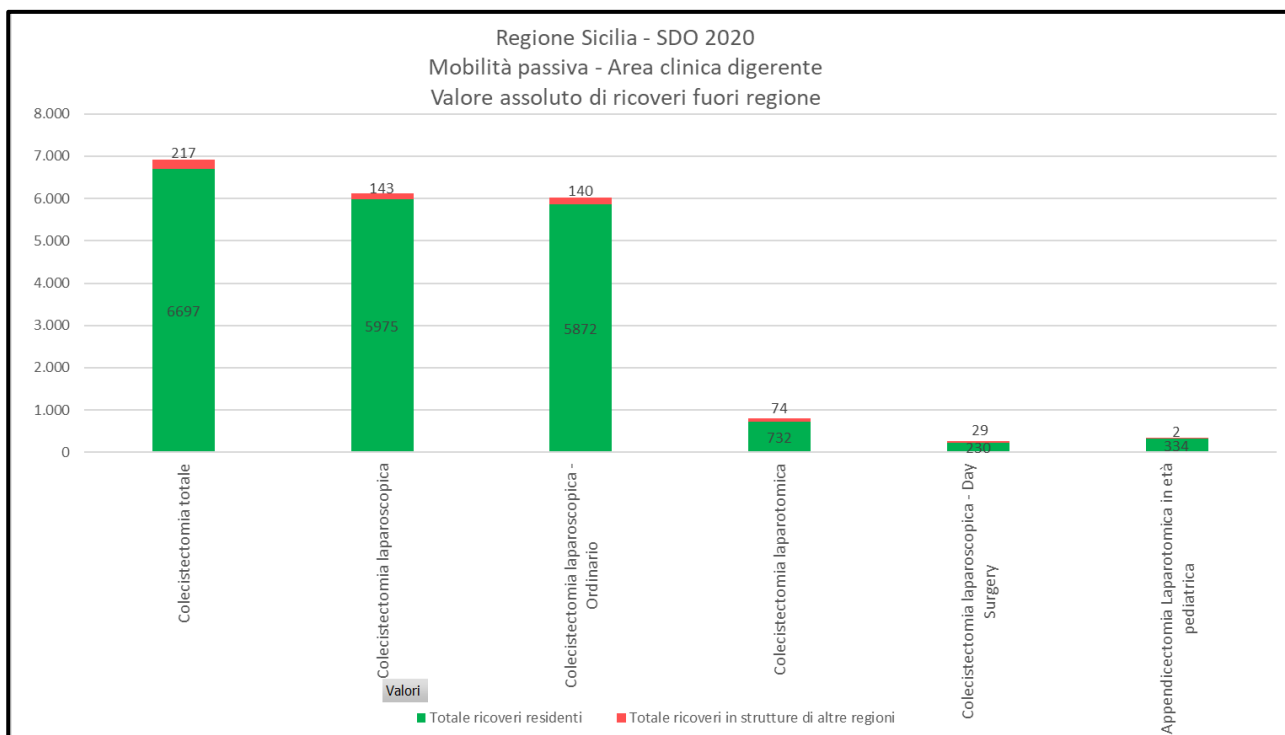


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

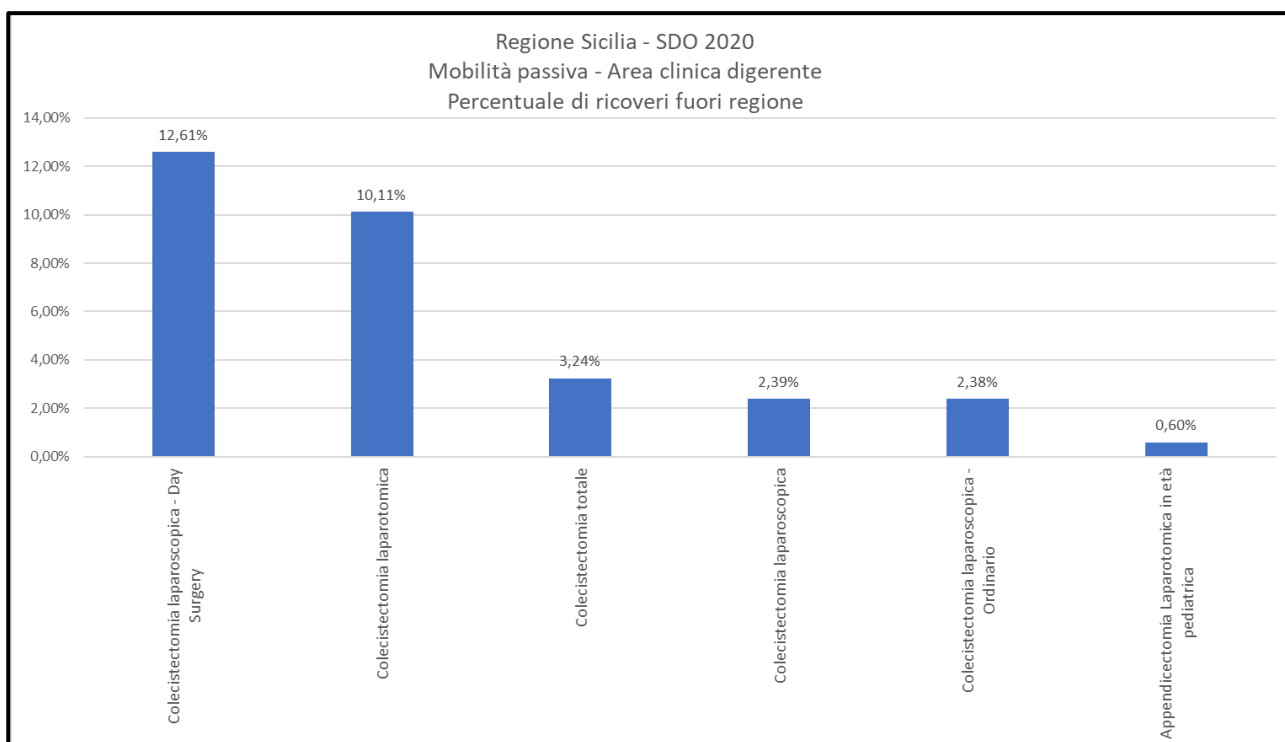


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

AREA CLINICA DIGERENTE

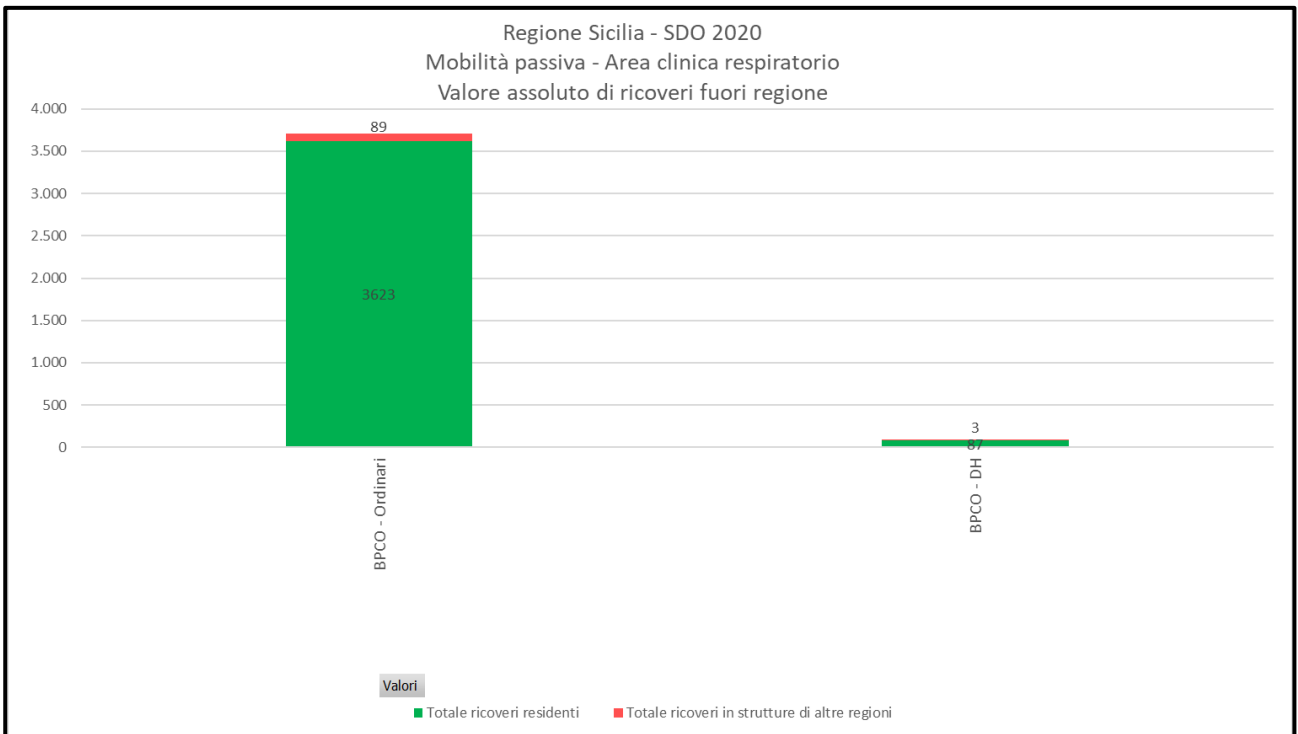


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

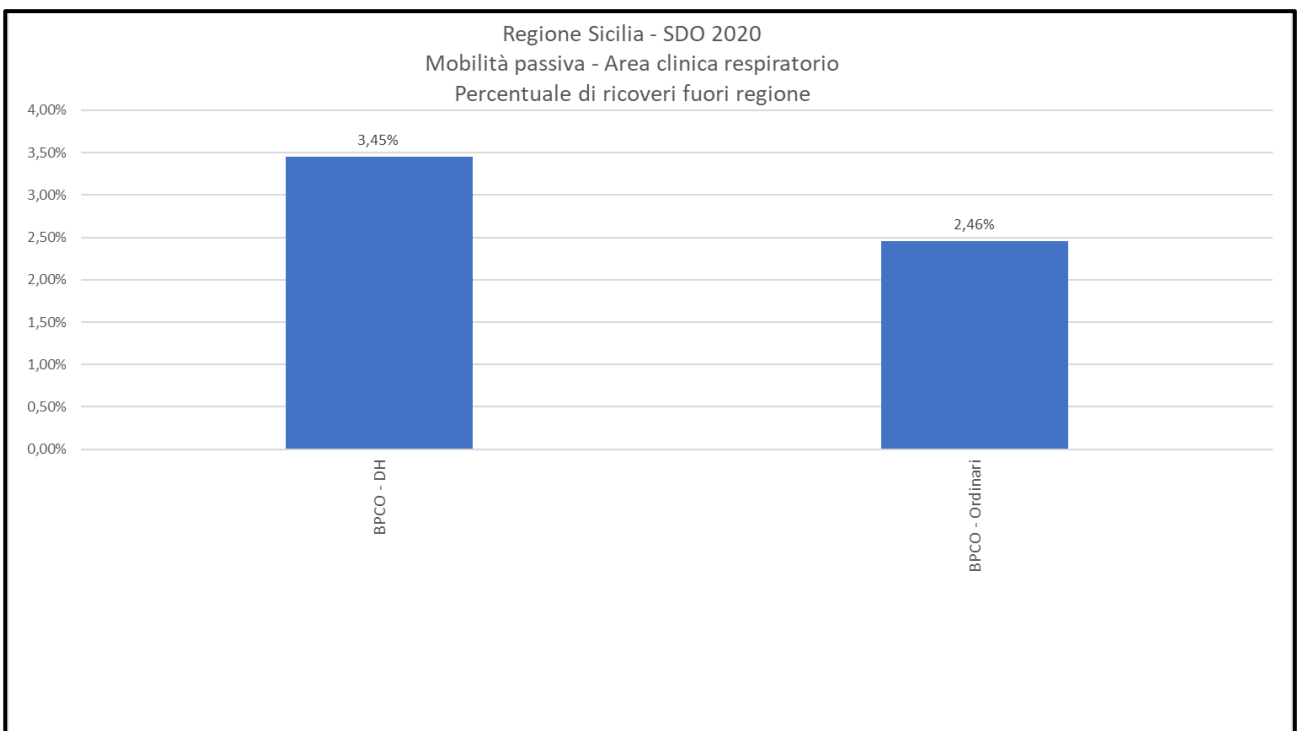


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

AREA CLINICA RESPIRATORIO

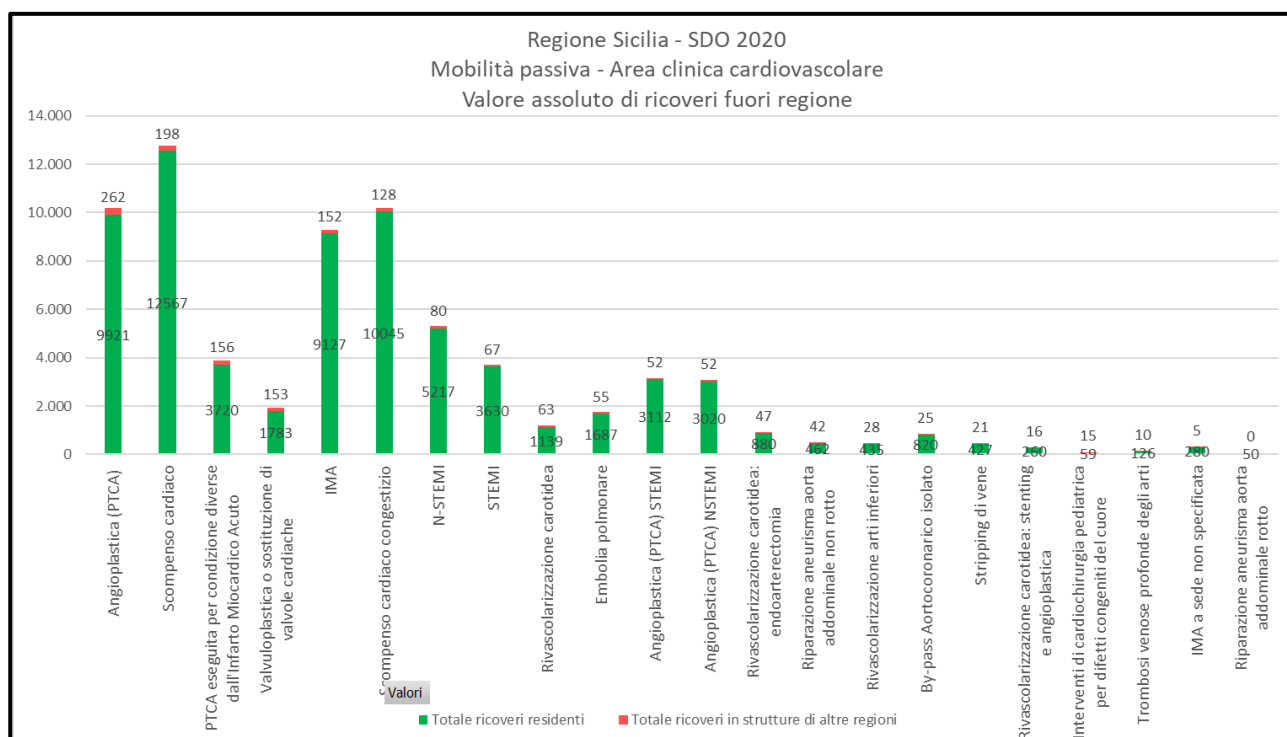


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

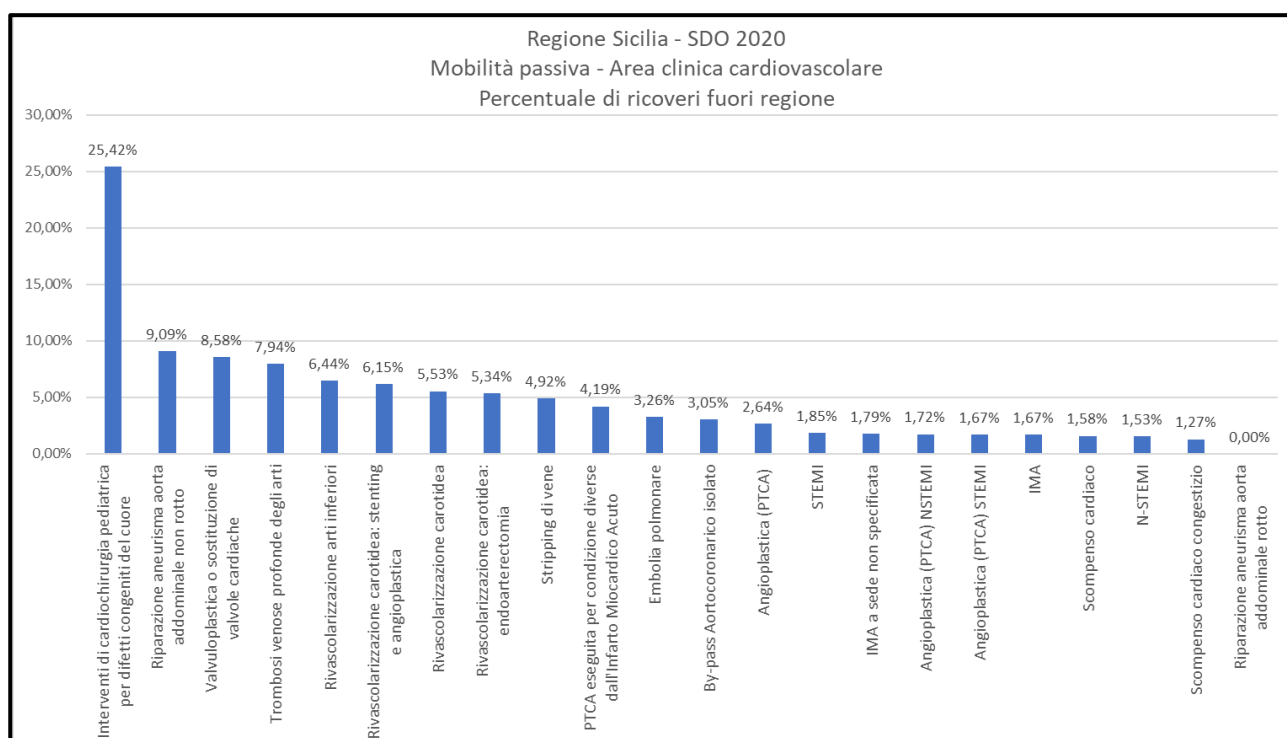


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

AREA CLINICA CARDIOVASCOLARE

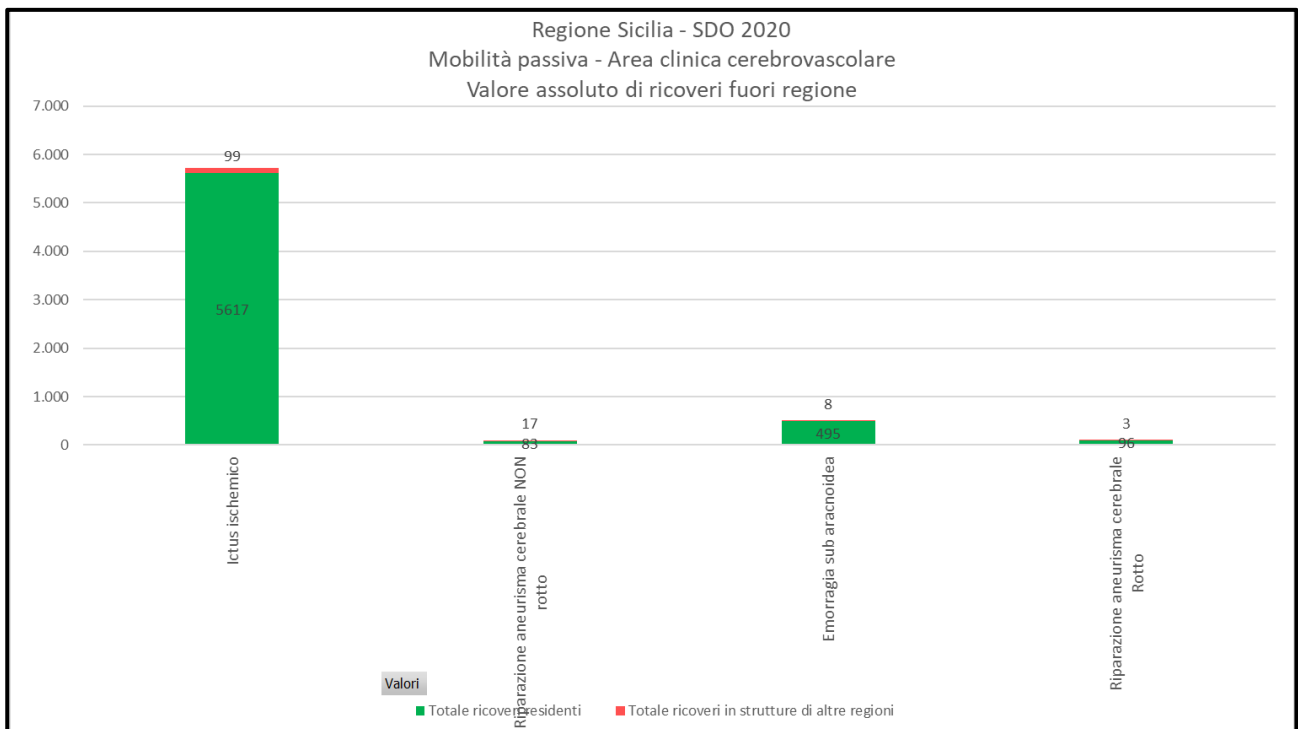


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

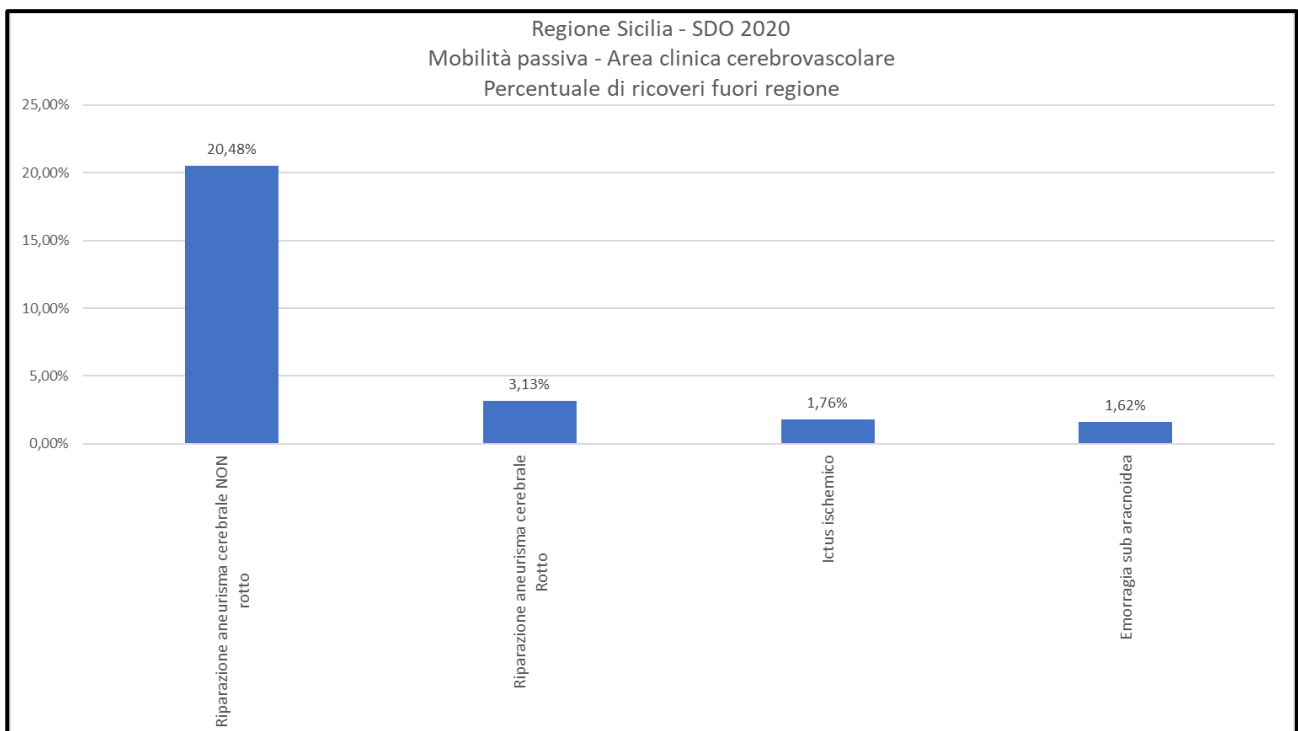


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

AREA CLINICA CEREBROVASCOLARE

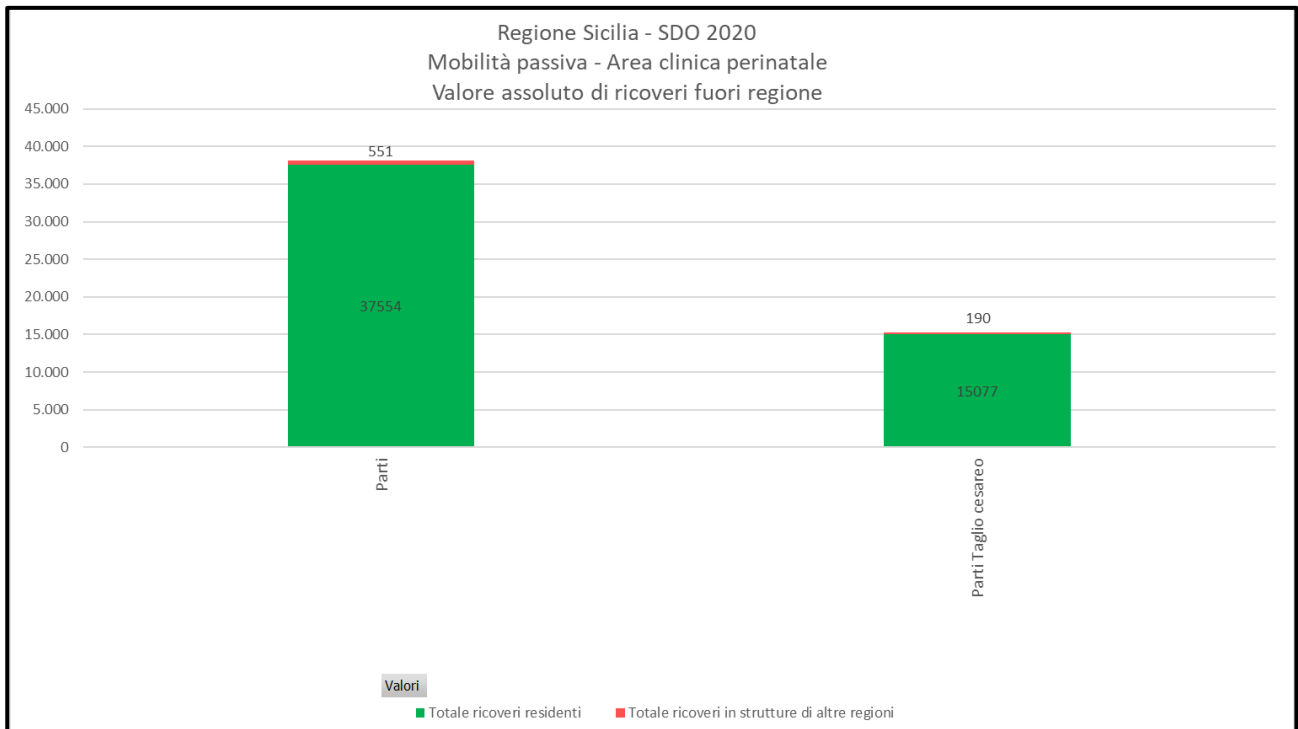


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

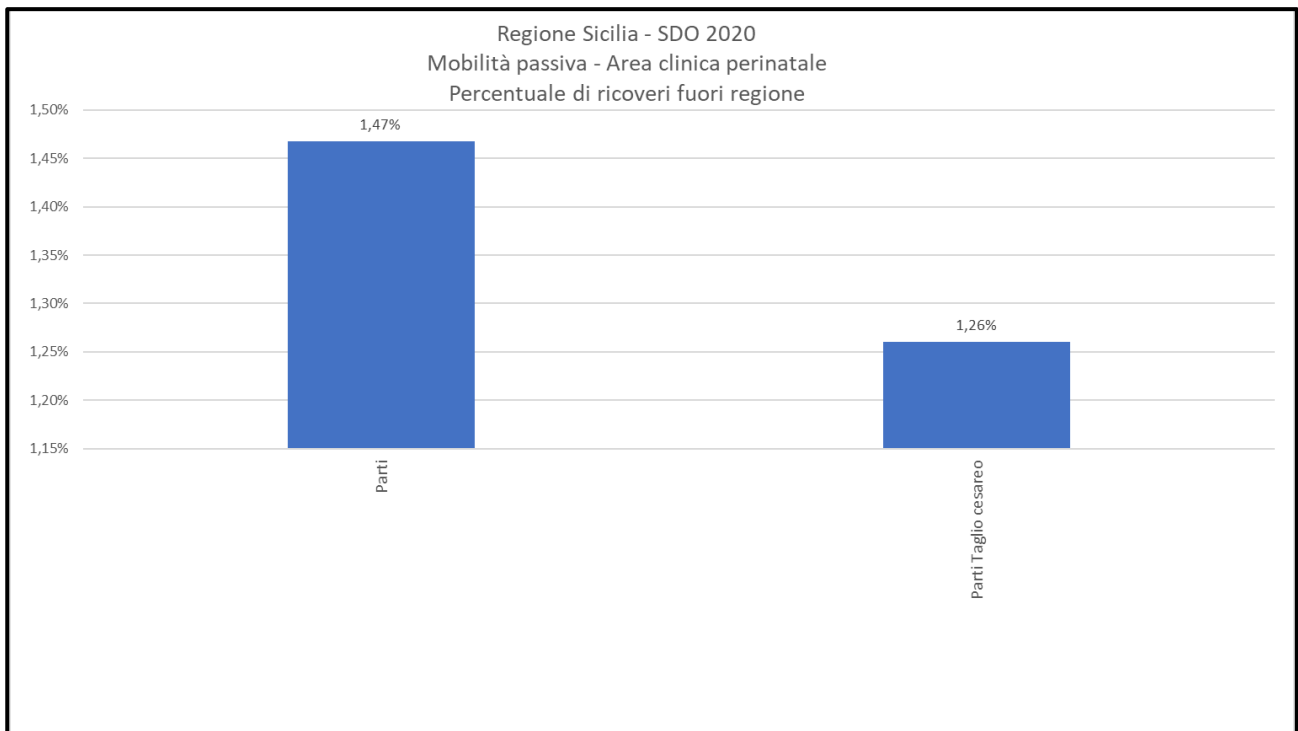


Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

AREA CLINICA PERINATALE



Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021



Elaborazioni Innogea su fonte Agenas PNE 2021

ALLEGATO 3: DEFINIZIONI

- Esito grezzo: valore percentuale dell'esito clinico calcolato come rapporto tra numero di casi che soddisfano il criterio in esame ed il totale dei casi presi in considerazione (coorte);
- Esito ADJ (adjusted): valore dell'esito clinico ottenuto a partire dall'esito grezzo attraverso l'applicazione della procedura di risk adjustment;
- Risk Adjustment: procedura che, attraverso la valutazione della gravità specifica della popolazione in studio, con opportuni predittori dell'esito (fattori di rischio), consente di passare dall'esito grezzo (dipendente dal case mix) all'esito ADJ (indipendente dal case mix e quindi confrontabile tra strutture e gruppi di strutture);
- Media ponderata degli esiti ADJ: Valore medio degli esiti ADJ ottenuto assumendo come pesi il numero di casi di ciascuna struttura o gruppo di strutture;
- Media nazionale esiti grezzi: valore dell'esito grezzo calcolato a livello nazionale come rapporto tra numero di casi nazionale che soddisfano il criterio in esame ed il totale dei casi presi in considerazione a livello nazionale;
- Best in class: struttura dotata del migliore esito possibile all'interno dell'insieme del gruppo di strutture preso in esame;
- Mediana degli esiti ADJ: valore dell'esito ADJ della struttura che si posiziona esattamente al centro della lista delle strutture in esame ordinate per esito ADJ. Nel caso di lista con un numero pari di elementi si considera la media aritmetica tra i valori dell'esito ADJ delle due strutture centrali.
- Migliore mediana esiti ADJ d'Italia: Mediana degli esiti ADJ della regione che presenta il miglior valore di esito;
- Volume ADJ: Per ciascuna struttura, numero di casi (coorte) eleggibili per il calcolo di un indicatore, superiore alla soglia ADJ e sufficiente per l'applicazione della procedura di risk adjustment;
- Soglia ADJ: Numero minimo di casi eleggibili nel periodo di riferimento, necessario per l'applicazione della procedura di risk adjustment. Per gli indicatori presi in esame la soglia ADJ è riportata nella seguente tabella.

Indicatore di esito	Soglia ADJ	Periodo di riferimento
TM mammella: Nuovi interventi di resezione a 120 giorni dall'intervento conservativo	25	Biennale
T cerebrale: Mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	50	Triennale
TM prostata: Riammissioni a 30 giorni	50	Annuale
TM rene: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	50	Triennale
TM colon: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	50	Biennale
TM polmone: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	50	Triennale
TM fegato: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	50	Triennale
TM pancreas: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	50	Triennale
TM retto: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	25	Triennale
TM stomaco: Mortalità a 30 giorni dall'intervento	50	Triennale