



AIGO - Ministero della Salute

RAPPORTO

**RICOVERI PER MALATTIE
DELL'APPARATO
GASTROENTERICO
NEL QUINQUENNIO 2010 - 2014**

Roma, 18 Febbraio 2016



MINISTERO DELLA SALUTE

Direzione generale della programmazione sanitaria

Direttore generale: **dr. Renato BOTTI**

dott.ssa Flavia CARLE *Direttore Ufficio VI*

dr. Marco GALADINI *Ufficio VI*

Direzione generale della digitalizzazione,
del sistema informativo sanitario e della statistica

Direttore generale: **dr. Massimo CASCIELLO**

dott.ssa Cristina TAMBURINI *Direttore Ufficio II*

dr. Fulvio BASILI *Ufficio II*

ASSOCIAZIONE ITALIANA GASTROENTEROLOGI & ENDOSCOPISTI OSPEDALIERI (AIGO)

Presidente **dr. Antonio BALZANO**

Vice presidente **dr. Fabio MONICA**

Segretario **dr. Giuseppe MILAZZO**

Presidente eletto **dr. Gioacchino LEANDRO**

Consigliere **dr. Massimo BELLINI**

Consigliere **dr. Maurizio CARRARA**

Consigliere **dr. Luigi MONTALBANO**

Consigliere **dr. Nicola MUSCATIELLO**

Consigliere **dr. Marco SONCINI**

Consulente epidemiologo **dr. Paolo SPOLAORE**



I dati di seguito descritti sono stati ottenuti dalla elaborazione di 4.823.569 schede di dimissione di strutture ospedaliere pubbliche o private delle regioni italiane, relative al quinquennio 2010-2014, in regime di ricovero ordinario e diurno, relative alla specialità di **dimissione 58-Gastroenterologia, o con specialità di dimissione diversa ma diagnosi principale appartenente al gruppo di diagnosi selezionate di malattie dell'apparato digerente (MAD)** (*vedi Allegato A elenco codici ICD9-CM*).

La fonte dati, dove non diversamente specificato, è l'Archivio Nazionale dati SDO Ministero della Salute, acquisito a seguito della Convenzione Ministero della Salute, Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, Ufficio VI, Direzione Generale della digitalizzazione del sistema informativo sanitario e statistica ed AIGO, stipulata in data 31 marzo 2015.

1. QUADRO GENERALE

Mal. App. Dig. epato-biliari e pancreas (MAD)

- Rappresentano, anche nell'anno 2014, su scala nazionale la 2° causa di ricovero ospedaliero per acuti subito a ridosso delle Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio. (*Rapporto Min Sal. ricoveri ospedalieri 2014*)
- Giustificano circa il 10% di tutti i ricoveri ospedalieri per acuti e tale percentuale si mantiene costante nei 5 anni analizzati con una media (in valore assoluto) di 946.315 ricoveri/anno (*tab. 1*)
- Tale percentuale è pressoché costante in tutte le Regioni, (*tab. 2, fig.1*)
- Il trend di ospedalizzazione per MAD sembra sovrapponibile all'andamento complessivo della ospedalizzazione generale, sia su scala nazionale che regionale, con un tasso di ospedalizzazione standardizzato per età per acuti per MAD, che passa da 17 dimissioni x 1000 abitanti nel 2010 a 14 dimissioni x 1000 abitanti nel 2014 (*tab. 3, 4*). Si osservano inoltre significative differenze interregionali nel tasso di ospedalizzazione per MAD; si tratta di differenze che possono riflettere diversità di modelli e di performance organizzative in ambito di servizi territoriali. (*fig. 2*)

2. MAD: DISTRIBUZIONI RICOVERI PER SPECIALITÀ DI DIMISSIONE, REGIME DI RICOVERO e tipo di DRG.

Dalle UUOO di Gastroenterologia viene dimesso a conclusione di ricovero ordinario, nei 5 anni di osservazione, mediamente il 7.4% dei pazienti con MAD, mentre il 92.6% da specialità diverse (il 49.8% da Chirurgia ed il 23.9% da Medicina, 5% da pediatria, 13.6% da tutte le altre). (*tab. 5*)

La dotazione complessiva, su scala nazionale, delle UUOO di Gastroenterologia risulta pari a 2.062 posti letto con un indice di 3,4 posti letto per 100.000 abitanti con rilevanti differenze tra le varie regioni, dalle importanti ricadute in termini di programmazione. (Molise e Basilicata non hanno posti letto, 4 Regioni non arrivano a 2 posti letto: Sicilia, Abruzzo, Friuli VG, Trento; 4 Regioni superano i 5 posti letto: Valle d'Aosta, Liguria, Umbria, Puglia). (*tab. 6, fig. 3*)



La bassa quota di dimessi dalle UUOO di Gastroenterologia è da mettere in relazione con la esigua dotazione di posti letto globalmente assegnati alle stesse UUOO.

La quota di MAD per ricoveri in regime ordinario acuti è pari all'83.7% (16.3% in regime diurno) con una non omogenea distribuzione fra le Regioni (*tab. 7, fig. 4*) ed una diversa distribuzione per classi di età: maggior proporzione di ricoveri diurni (27.2%) fino ai 17 anni e maggior proporzione di ricoveri ordinari nella fascia di età > ai 75 (*tab. 8*). La differenza osservata nella percentuale di ricoveri in regime diurno tra le diverse regioni potrebbe riflettere anche differenze nell'organizzazione dei servizi di diagnosi e cura, con riguardo in particolare all'attivazione di servizi ambulatoriali.

I dimessi con MAD in regime ordinario dall'insieme delle UUOO ospedaliere sono attribuiti per il 32.9% a DRG chirurgici e per il 67.1 % a DRG medici, con una rilevante diversa distribuzione tra specialità, coerente in parte con le specifiche finalità delle stesse.

Il 94.5% dei pazienti con MAD dimessi in regime ordinario dalle UUOO di Gastroenterologia è infatti attribuito a DRG medici ed il 5.5 % a DRG chirurgici (vs il 97.2% di dimissioni con DRG medico dalle UUOO di Medicina generale).

I dimessi con MAD in regime ordinario dalle UUOO di Chirurgia sono attribuiti per il 60% a DRG chirurgici e per il 40% a DRG medici. (*tab. 9*)

Va sottolineato che la quota pur non rilevante di dimessi con DRG chirurgici dalla Gastroenterologia ed anche dalle Medicine è almeno in parte spiegata dai pazienti ivi trasferiti provenienti dalle Chirurgie. Il rilevante numero di dimessi dalle UUOO di Chirurgia con DRG medico sembra oggettivamente indicare potenziali problemi di appropriatezza dei ricoveri.

3. MAD: DURATA DELLA DEGENZA PER SPECIALITÀ DI DIMISSIONE

La degenza media per MAD nell'arco dei 5 anni osservati è di circa 8 giorni, con valori diversi per regione (*fig. 5*) e per specialità: 7.9 gg in UUOO di Chirurgia, 8.1 gg in UUOO di Gastroenterologia, 9.3 gg in UUOO di Medicina e 9.9 gg in altri reparti di degenza (*tab.10*). Le differenze osservate nella degenza media per specialità si confermano sostanzialmente anche disaggregando le dimissioni per tipo di DRG (*tab. 11*); il dato riguardante la disciplina di Chirurgia generale va infatti letto tenendo conto che dall'archivio nazionale delle SDO non sono rilevabili i trasferimenti da tali reparti nei reparti medici.



Il confronto dei valori di degenza media per classi di età e specialità mostra per la Gastroenterologia valori inferiori di due giornate rispetto a tutte le altre UUOO soprattutto nella classe di età > 75 anni. (tab.12)

La minore degenza media per ricoveri con MAD in UUOO di Gastroenterologia, osservata su scala nazionale nel periodo 2010-2014, si mantiene anche su scala regionale, ad eccezione della Provincia autonoma di Bolzano ove si registra un lieve aumento di degenza media (0.9 giorni) in Gastroenterologia rispetto alle altre specialità. (tab.13)

4. MAD: DIMISSIONI URGENTI E URGENTI CON EMORRAGIA PER SPECIALITÀ DI DIMISSIONE.

I ricoveri in regime ordinario urgenti per MAD attribuiti alle UUOO di Gastroenterologia sono risultati nel periodo considerato circa 19.554 (pari al 7% del ricoveri urgenti per MAD di tutte le specialità) di cui 6.340 urgenti con emorragia. (tab.14)

La quota complessiva di ricoveri in regime ordinario urgenti in Gastroenterologia è risultata pari al 33.06% del totale dei ricoveri nella stessa specialità in regime ordinario: di questi il 23.3 % per urgenze non emorragiche mentre il 10.7% urgenti per emorragia digestiva (tab. 14).

La distribuzione dei ricoveri urgenti ordinari per DRG medico e chirurgico per specialità mostra una tendenza ad una maggior concentrazione dei ricoveri urgenti con emorragia nelle specialità di Gastroenterologia.

La durata media di degenza per MAD in regime ordinario con DRG medici, urgenti con emorragia per i dimessi dalle UUOO di Gastroenterologia è pari 7,1gg; per i dimessi dalle UUOO di Medicina generale è pari a 9.0 gg (tab. 15).

Tale differenza si osserva per tutte le classi di età anche se risulta più rilevante negli anziani (tab. 16).

5. MAD: MORTALITÀ INTRAOSPEDALIERA (media periodo 2010-2014)

I ricoveri per MAD in regime ordinario esitati in decesso sono risultati 24.291 pari al 3.07 % delle dimissioni per MAD, con rilevanti differenze per specialità di dimissione: infatti la mortalità intraospedaliera per MAD in regime ordinario è risultata del 2.22% in Gastroenterologia vs il 3.14 dell'insieme delle altre specialità, in particolare vs il 5.69 in Medicina generale e il 7.96% in Geriatria (tab. 17).



In Chirurgia generale la mortalità intraospedaliera è risultata dell'1.43% ma va sottolineato che dal computo dei decessi complessivi sono state escluse le terapie intensive.

Disaggregando l'analisi dei decessi ospedalieri nei dimessi con MAD per ricoveri urgenti, urgenti con emorragia e non urgenti le differenze nella percentuale di decessi in Gastroenterologia vs l'insieme delle altre specialità risultano ancor più rilevanti: 2.3 vs 3.2 tra i non urgenti; 1.7 vs 2.8 tra gli urgenti e 2.3 vs 3.6 tra gli urgenti con emorragia (*tab. 18*).

Considerando i decessi nei dimessi urgenti con DRG medico, la minor mortalità intraospedaliera in Gastroenterologia si conferma in tutte le classi di età, con differenze maggiori nelle classi di età più elevate (*tab. 19*).

Nei ricoveri urgenti con emorragia con DRG medico, quindi nella casistica più severa, la mortalità intraospedaliera totale risulta più elevata, come atteso, rispetto ai soli dimessi urgenti; anche in questo caso si osserva una minor mortalità in Gastroenterologia rispetto all'insieme delle altre specialità per tutte le classi di età (*tab. 20*).

6.MAD: DIMISSIONI ORDINARIE ED APPROPRIATEZZA

Utilizzando criteri di appropriatezza clinica, già descritti nel libro bianco della gastroenterologia (che comprendono un set di diagnosi ICD9-CM selezionate da un gruppo di clinici individuati dalle società scientifiche) e condivisi dal Ministero della Salute (all. B Patto per la Salute 2010-2012), le dimissioni per MAD in regime ordinario, nel quinquennio 2010-2014, sono risultate appropriate nell'81.27% dei casi in gastroenterologia vs 66.5% nell'insieme di tutte le altre specialità (*tab. 21*).

Disaggregando i ricoveri ordinari per MAD per tipo di DRG medico o chirurgico, si è confermata la maggiore appropriatezza clinica delle dimissioni dalle UUOO di gastroenterologia vs altre specialità: 90% vs 77.9% per DRG chirurgici; 80.7% vs 64.8% per DRG medici (*tab. 22*).

L'analisi del case mix complessivo dei ricoveri per MAD nel quinquennio in esame mostra tra i primi 10 DRG medici per numerosità, alcuni DRG ad "elevato rischio di inappropriatazza" quali il 208, 183, 184.

L'analisi delle dimissioni utilizzando criteri di appropriatezza clinica (set di codici ICD9-CM) evidenzia per ciascuno di questi DRG "ad elevato rischio di inappropriatazza" rispettivamente il 78.6%, il 21.6%, il 42.4% di ricoveri clinicamente appropriati (*tab. 23*).

Tale osservazione sembra confermare l'esigenza di una revisione del sistema di classificazione dei ricoveri.

Il rango dei DRG dei ricoveri ordinari per MAD dalle UUOO di Gastroenterologia risulta infine significativamente differente rispetto a quello osservato nelle dimissioni per MAD ordinarie dall'insieme delle specialità: infatti tra i primi DRG medici si osserva che il DRG 183 (ad elevato rischio di inappropriatezza) scende dal primo posto della casistica globale (12.6% dei ricoveri) al quinto posto della casistica di gastroenterologia (7.4% delle dimissioni), che il DRG 208 scende dal quinto posto della casistica globale (con 78.6% di appropriatezza) all'ottavo posto della casistica di gastroenterologia (con 86.3% di appropriatezza) mentre infine il DRG 184 non compare più in questa casistica (tab. 23, 24).

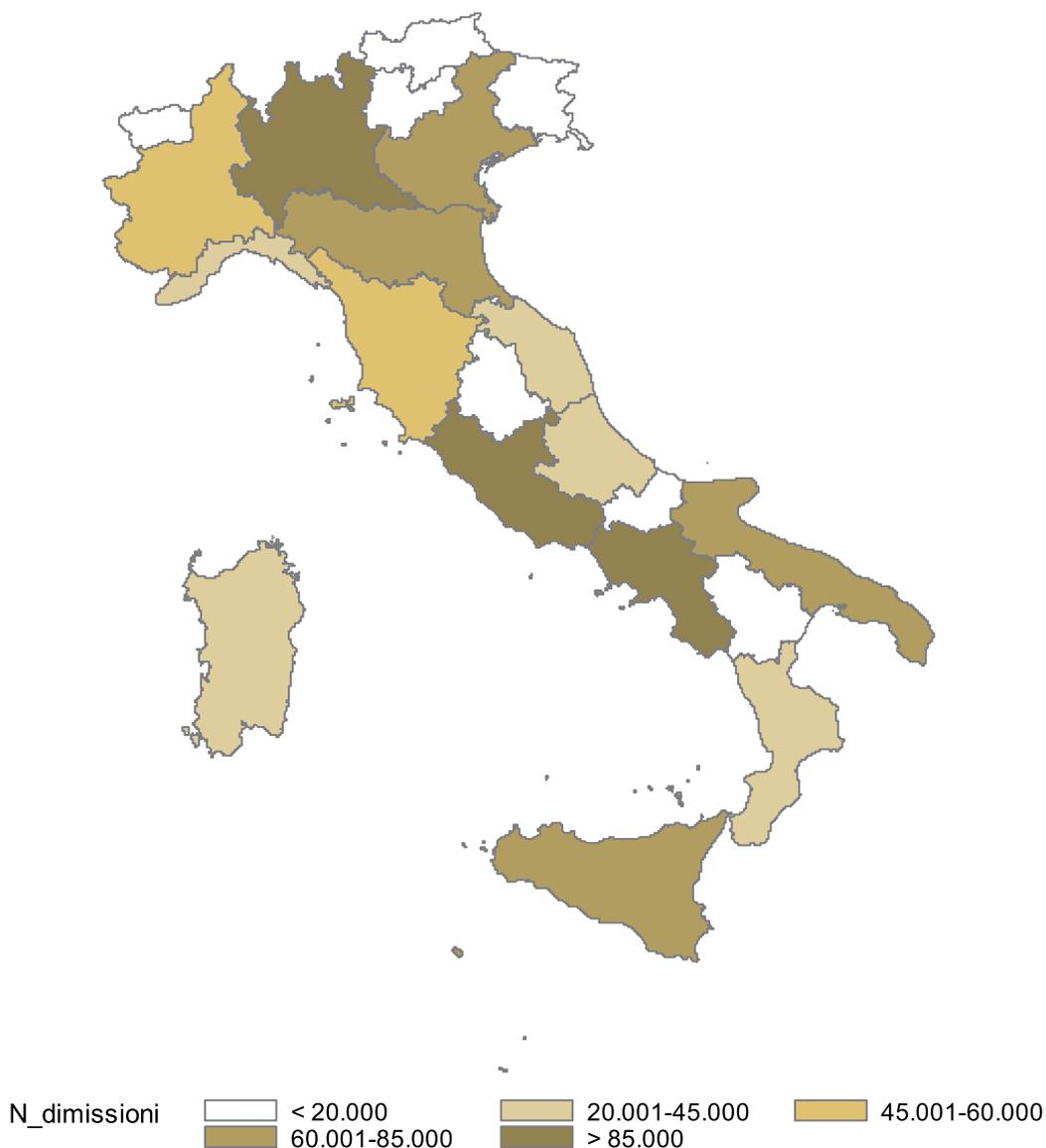
Tab. 1. Schede di dimissioni per anno. Dimissioni per tutte le patologie, dimissioni per MAD, dimissioni MAD urgenti e dimissioni MAD urgenti con emorragia. Fra parentesi lo scostamento percentuale rispetto all'anno precedente.

Anno	totale dimissioni da da reparti per Acuti tutte le patologie	Totela codici MAD	% dim MAD su tot dim	di cui codici MAD urgenti	di cui codici MAD urgenti con emorragia
2010	10.396.714	1.046.028	10	234.018	51.682
2011	9.879.863 (-5,0%)	980.149 (-6,3%)	9,9	232.934 (-0,5%)	50.143 (-3,0%)
2012	9.384.071 (-5,0%)	938.915 (-4,2%)	10	235.533 (+1,1%)	48.705 (-2,9%)
2013	8.980.251 (-4,3%)	905.329 (-3,6%)	10	235.972 (+0,2%)	48.336 (-0,8%)
2014	8.680.679 (-3,3%)	878.729 (-2,9%)	10,1	238.147 (+0,9%)	47.285 (-2,2%)

Tab. 2. Dimissioni per MAD e anno per Regione.

	2010	2011	2012	2013	2014
Piemonte	58.866	56.835	54.166	52.519	50.951
Valle d'Aosta	2.333	2.202	2.196	2.160	2.229
Lombardia	151.337	144.868	134.682	130.910	130.619
Provincia di Bolzano	8.426	8.221	8.034	7.694	7.279
Provincia di Trento	6.566	7.248	7.149	6.909	6.601
Veneto	73.773	67.581	65.285	64.912	64.146
Friuli Venezia Giulia	19.800	19.406	19.051	18.278	18.085
Liguria	33.963	31.270	28.837	27.315	25.590
Emilia Romagna	82.071	79.932	77.950	76.032	73.406
Toscana	56.845	54.287	52.855	51.197	51.359
Umbria	17.154	16.139	15.657	15.510	15.150
Marche	24.228	23.405	22.172	21.612	20.870
Lazio	107.604	95.672	96.885	93.449	90.190
Abruzzo	24.013	23.361	22.705	22.697	22.101
Molise	7.256	6.528	5.637	5.229	5.444
Campania	112.505	106.490	104.138	102.250	101.195
Puglia	87.613	79.159	74.315	72.651	69.083
Basilicata	9.993	9.611	8.408	8.178	8.308
Calabria	35.091	31.567	28.365	25.784	24.472
Sicilia	93.845	84.777	81.225	72.086	63.379
Sardegna	32.746	31.590	29.203	27.957	28.272
Italia	1.046.028	980.149	938.915	905.329	878.729

Fig. 1 Media delle dimissioni per MAD per Regione



Tab. 3. Tasso di ospedalizzazione, per 1.000 abitanti(), dimessi per MAD e totale dimessi acuti*

	2010	2011	2012	2013	2014
Tasso di ospedalizzazione dimessi per MAD (1)	17,29	16,33	15,77	15,03	14,46
Tasso di ospedalizzazione totale dimessi acuti	171,9	164,6	157,6	149,1	142,8

(*) Numero di dimissioni su popolazione media residente per 1.000. Popolazione media residente: fonte Health for All – Italia. Pubblicazione ISTAT giugno 2015.

Tab. 4. Dimissioni per MAD anno 2014 per Regione

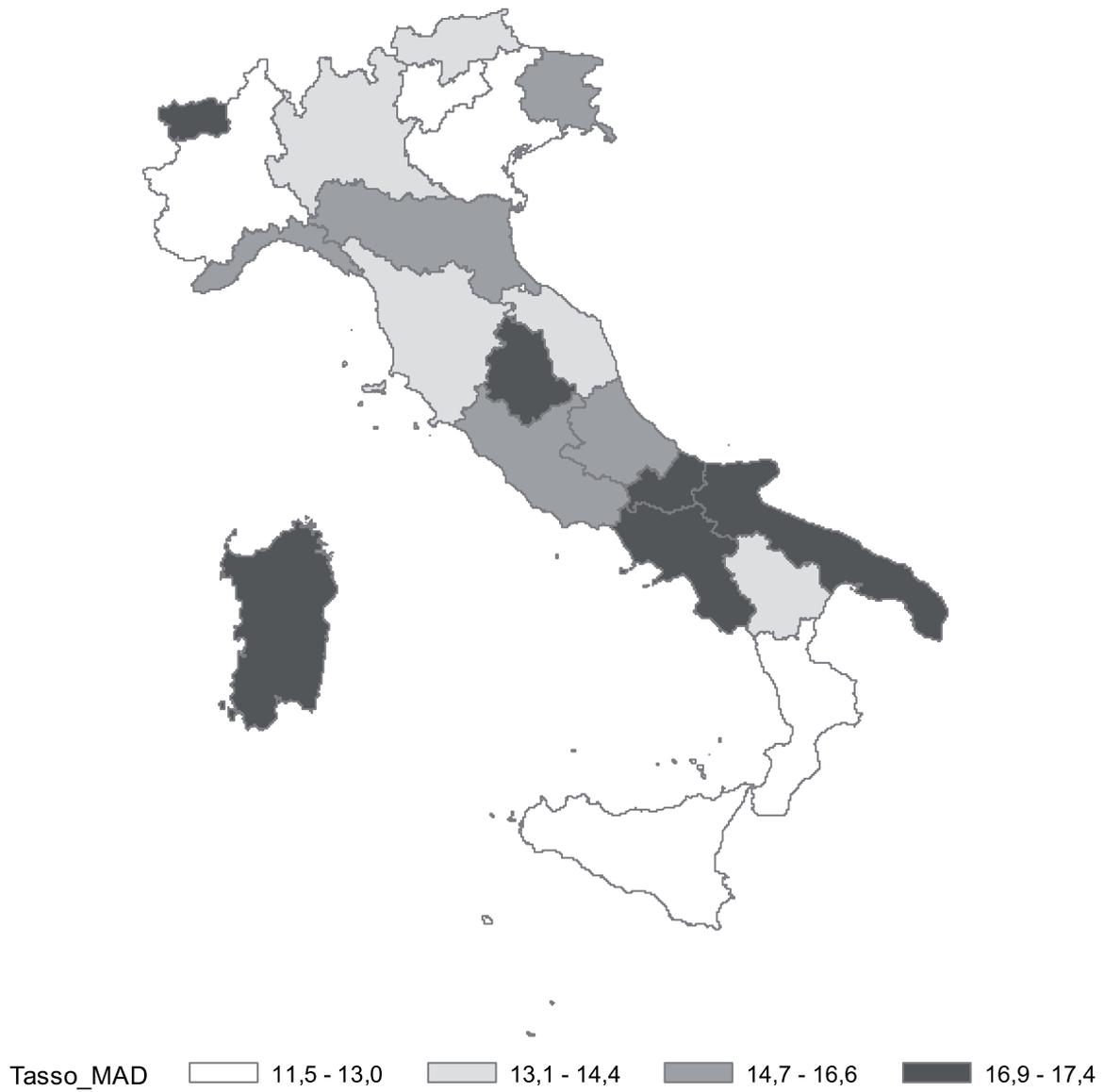
	Dimissioni per MAD	% MAD sulle dimissioni totali per acuti (*)	Tasso di ospedalizzazione per MAD per 1.000 abitanti (**)
Piemonte	50.951	8,7 (8,7-8,8)	11,5 (11,4-11,6)
Valle d'Aosta	2.229	9,7 (9,3-10,1)	17,4 (16,8-18)
Lombardia	130.619	9,7 (9,7-9,8)	13,1 (13-13,1)
Provincia di Bolzano	7.279	8,6 (8,4-8,8)	14,1 (13,8-14,3)
Provincia di Trento	6.601	8,8 (8,6-9)	12,3 (12-12,5)
Veneto	64.146	10,5 (10,4-10,5)	13 (12,9-13,1)
Friuli Venezia Giulia	18.085	10 (9,9-10,2)	14,7 (14,5-14,9)
Liguria	25.590	10 (9,8-10,1)	16,1 (16-16,3)
Emilia Romagna	73.406	10,2 (10,2-10,3)	16,5 (16,4-16,6)
Toscana	51.359	9,3 (9,2-9,4)	13,7 (13,6-13,8)
Umbria	15.150	10,7 (10,5-10,9)	16,9 (16,7-17,1)
Marche	20.870	9,6 (9,5-9,7)	13,4 (13,3-13,6)
Lazio	90.190	9,8 (9,8-9,9)	15,3 (15,3-15,4)
Abruzzo	22.101	11,2 (11,1-11,4)	16,6 (16,4-16,8)
Molise	5.444	9,3 (9,1-9,5)	17,3 (17-17,7)
Campania	101.195	10,7 (10,6-10,7)	17,3 (17,2-17,3)
Puglia	69.083	11,6 (11,5-11,7)	16,9 (16,8-17)
Basilicata	8.308	11 (10,8-11,2)	14,4 (14,1-14,6)
Calabria	24.472	11 (10,8-11,1)	12,4 (12,2-12,5)
Sicilia	63.379	10,3 (10,3-10,4)	12,4 (12,4-12,5)
Sardegna	28.272	10,9 (10,8-11,1)	17 (16,8-17,2)
Italia	878.729	10,1 (10,1-10,1)	14,5 (14,4-14,5)

(*) Totale delle dimissioni per acuti. Fonte: Rapporto annuale sull'attività di ricovero ospedaliero. Anno 2014 – Ministero della Salute

(**) Popolazione residente al 1 gennaio 2014. Fonte Health for All – Italia. Pubblicazione ISTAT giugno 2015.

(tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Fig. 2 Tasso di ospedalizzazione (per 1.000 abitanti) per MAD, anno 2014.



Tab. 5 Dimissioni per MAD in regime ordinario per specialità di reparto di dimissione e classe di età: % su tutte le specialità. Media del periodo 2010-2014

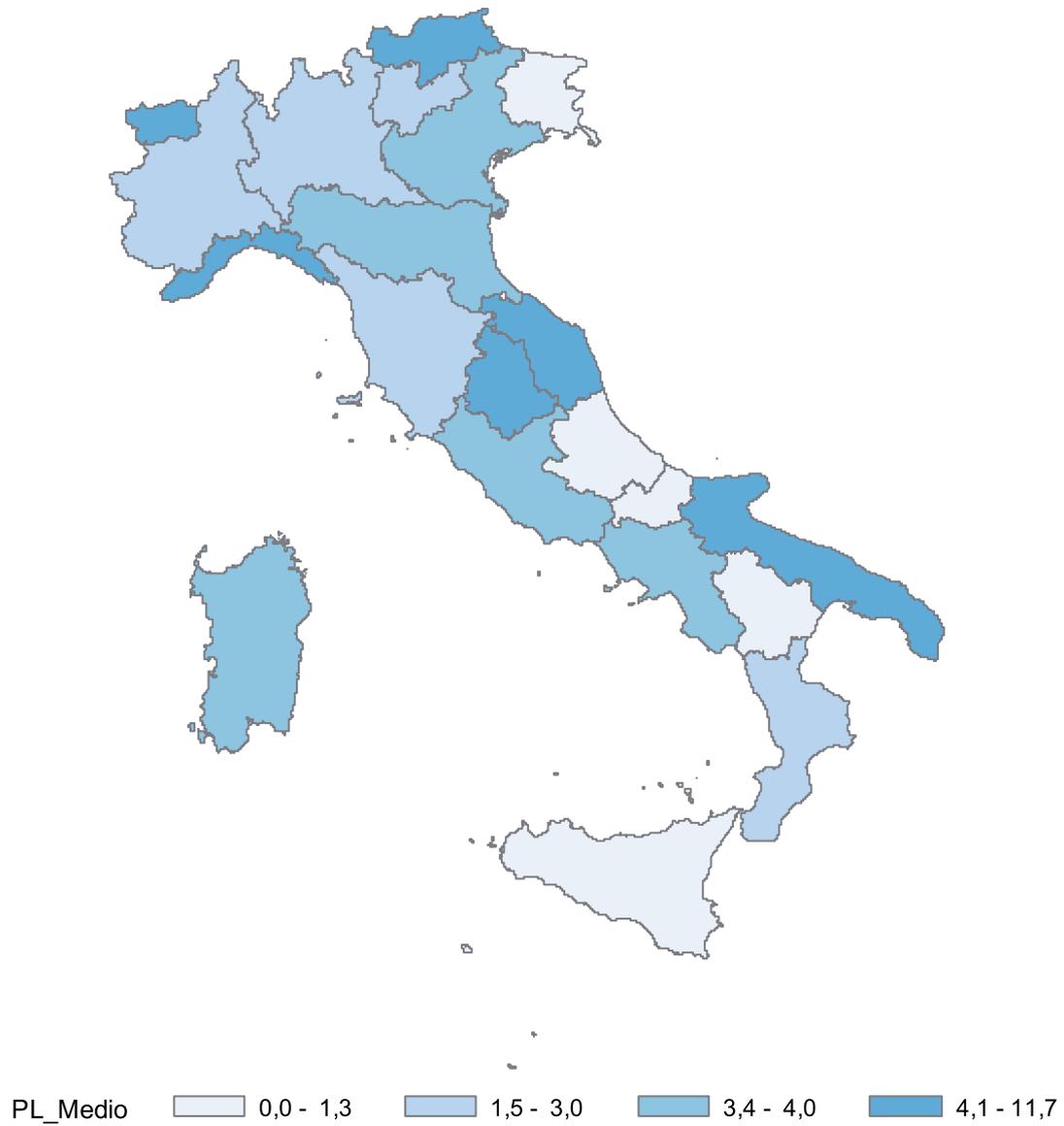
	0-17	18-44	45-74	75-84	85+	Totale
Gastroenterologia	1,83	7,65	8,37	7,73	6,26	7,44
Chirurgia gen.	7,50	64,51	56,61	45,59	36,27	49,84
Medicina gen.	1,15	16,52	22,95	31,90	40,23	23,95
Pediatria	68,22	0,14	0,00	0,00	0,00	5,08
Altro	21,30	11,18	12,07	14,78	17,23	13,69
Insieme delle altre specialità	98,17	92,35	91,63	92,27	93,74	92,56
Totale delle specialità	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00	100,00

Tab. 6. Numero di posti letto in Gastroenterologia, Tasso di ospedalizzazione dei ricoveri ordinari MAD in Gastroenterologia e MAD ordinari. Anno 2014.

	Posti letto in Gastroenterologia (pubblici e privati) (*)	Numero di posti letto in Gastroenterologia per 100.000 abitanti	Tasso di ospedalizzazione MAD per 1.000 abitanti	Tasso di ospedalizzazione MAD Gastroenterologia per 1.000 abitanti
Piemonte	130	2,9	10,3 (10,2-10,3)	0,8 (0,8-0,9)
Valle d'Aosta	15	11,7	14,4 (13,8-14,9)	4,2 (3,9-4,5)
Lombardia	246	2,5	12,5 (12,4-12,6)	0,6 (0,6-0,7)
Provincia di Bolzano	26	5,0	12,8 (12,5-13)	1,3 (1,3-1,4)
Provincia di Trento	8	1,5	10,2 (10-10,4)	0,6 (0,6-0,7)
Veneto	175	3,6	11,3 (11,2-11,4)	0,9 (0,9-1)
Friuli Venezia Giulia	8	0,7	13,3 (13,1-13,4)	0,2 (0,2-0,2)
Liguria	133	8,4	12,4 (12,2-12,5)	1,7 (1,6-1,7)
Emilia Romagna	180	4,0	15 (14,9-15,1)	1,4 (1,4-1,4)
Toscana	112	3,0	12,4 (12,3-12,5)	1 (0,9-1)
Umbria	65	7,3	15,9 (15,7-16,1)	1,1 (1,1-1,2)
Marche	64	4,1	12,4 (12,3-12,5)	1,4 (1,4-1,5)
Lazio	216	3,7	12,4 (12,3-12,5)	1 (1-1,1)
Abruzzo	17	1,3	13,7 (13,5-13,9)	0,3 (0,3-0,3)
Molise	0	-	14,5 (14,1-14,8)	
Campania	201	3,4	13,2 (13,2-13,3)	0,9 (0,9-0,9)
Puglia	278	6,8	14,3 (14,2-14,4)	2,1 (2-2,1)
Basilicata (nessuna dimissione dalla Gastroenterologia dal 2012)	8		13 (12,8-13,3)	
Calabria	60	3,0	9,8 (9,7-9,9)	0,6 (0,5-0,6)
Sicilia	62	1,2	10,5 (10,4-10,5)	0,3 (0,3-0,3)
Sardegna	58	3,5	14,9 (14,7-15,1)	1,6 (1,6-1,7)
Italia	2062	3,4	12,5 (12,5-12,5)	0,9 (0,9-1)

(*) Fonte Sistema Informativo Nazionale del Ministero della Salute – Numero di posti letto al 1.Gennaio.2011 & DDL 46 (2014) 652-657 (tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Fig. 3. Posti letto per 100.000 abitanti per Regione. Anno 2014

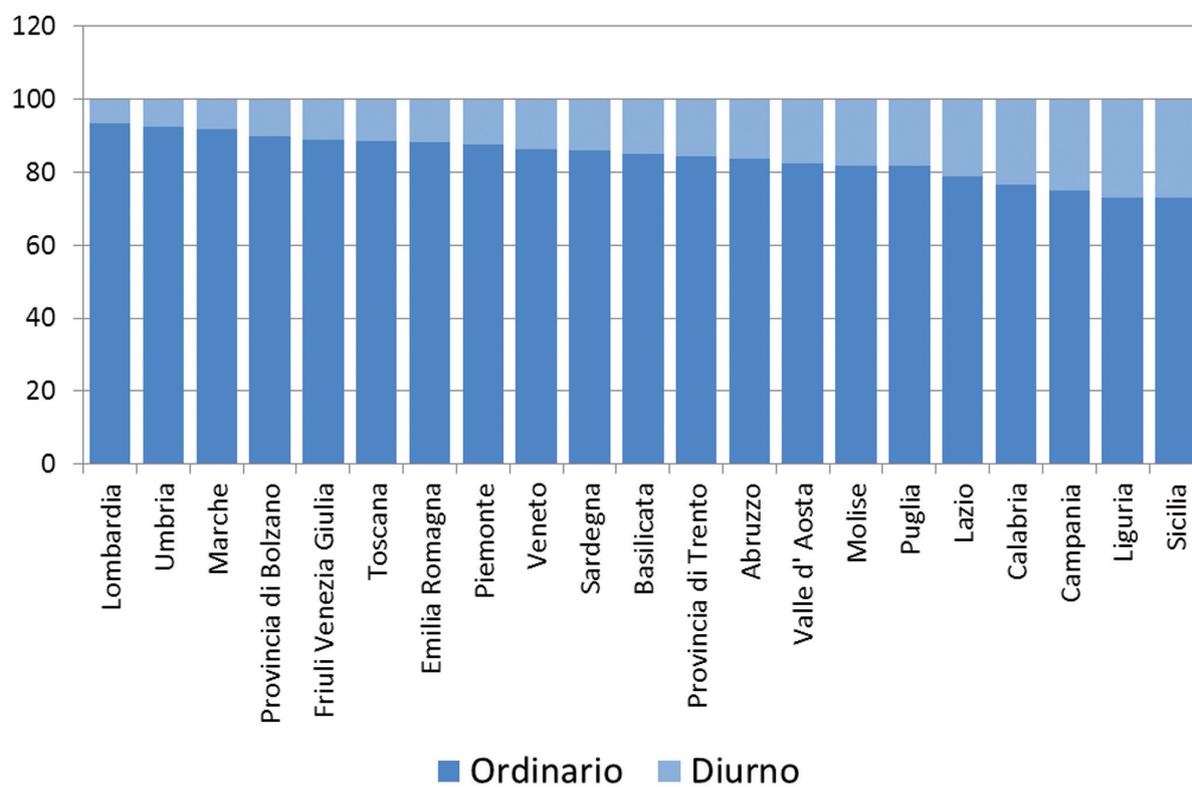


Tab. 7. Dimissioni per MAD in regime ordinario e diurno. Media periodo 2010-2014 e % sulle dimissioni per qualsiasi regime.

	Regime ordinario	% ordinario	Regime diurno	% diurno
Piemonte	47.943	87,7 (87,4-88)	6.725	12,3 (12-12,6)
Valle d'Aosta	1.832	82,4 (80,6-84,1)	392	17,6 (15,9-19,4)
Lombardia	129.345	93,4 (93,3-93,5)	9.138	6,6 (6,5-6,7)
Provincia di Bolzano	7.121	89,8 (89,1-90,5)	810	10,2 (9,5-10,9)
Provincia di Trento	5.813	84,3 (83,3-85,3)	1.082	15,7 (14,7-16,7)
Veneto	57.855	86,2 (85,9-86,5)	9.284	13,8 (13,5-14,1)
Friuli Venezia Giulia	16.843	89 (88,5-89,5)	2.081	11 (10,5-11,5)
Liguria	21.503	73,2 (72,5-73,8)	7.891	26,8 (26,2-27,5)
Emilia Romagna	68.719	88,2 (88-88,5)	9.159	11,8 (11,5-12)
Toscana	47.170	88,5 (88,2-88,8)	6.138	11,5 (11,2-11,8)
Umbria	14.708	92,4 (91,9-92,8)	1.214	7,6 (7,2-8,1)
Marche	20.587	91,7 (91,3-92,1)	1.871	8,3 (7,9-8,7)
Lazio	76.134	78,7 (78,4-79)	20.626	21,3 (21-21,6)
Abruzzo	19.226	83,7 (83,2-84,2)	3.747	16,3 (15,8-16,8)
Molise	4.914	81,6 (80,5-82,8)	1.105	18,4 (17,2-19,5)
Campania	79.003	75 (74,7-75,3)	26.313	25 (24,7-25,3)
Puglia	62.478	81,6 (81,3-81,9)	14.087	18,4 (18,1-18,7)
Basilicata	7.555	84,9 (84,1-85,7)	1.345	15,1 (14,3-15,9)
Calabria	22.284	76,7 (76,1-77,3)	6.772	23,3 (22,7-23,9)
Sicilia	57.831	73,1 (72,8-73,5)	21.232	26,9 (26,5-27,2)
Sardegna	25.751	86 (85,5-86,4)	4.203	14 (13,6-14,5)
Italia	794.615	83,7 (83,6-83,7)	155.212	16,3 (16,3-16,4)

(tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Fig 4. Proporzione delle dimissioni per MAD in regime ordinario e diurno sul totale delle dimissioni.



Tab. 8. Dimissioni per MAD in regime ordinario e diurno. Media periodo 2010-2014 e % sulle dimissioni per qualsiasi regime.

Classe di età	N dimissioni in regime ordinario	% ordinario	N dimissioni in regime diurno	% diurno
0-17	58.865	72,8 (72,7-72,9)	21.992	27,2 (27,1-27,3)
18-44	115.899	77,5 (77,4-77,5)	33.735	22,5 (22,5-22,6)
45-74	374.910	82,3 (82,3-82,4)	80.609	17,7 (17,6-17,7)
75-84	169.452	91,5 (91,5-91,6)	15.659	8,5 (8,4-8,5)
85+	75.488	95,9 (95,8-96)	3.218	4,1 (4-4,2)
Totale	794.615	83,7 (83,6-83,7)	155.212	16,3 (16,3-16,4)

Escluse 8 SDO del 2010 e 8 SDO del 2011 con regime di ricovero mancante/errato (tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Tab 9. Numero e % di dimissioni per MAD in regime ordinario per tipo di DRG e specialità di dimissione. Media del periodo 2010-2014.

	Chirurgico	Medico	Totale	% Chirurgico	% Medico
Gastroenterologia	3.258	55.888	59.146	5,5 (5,4-5,6)	94,5 (94,3-94,7)
Chirurgia gen.	237.739	158.302	396.041	60 (60-60,1)	40 (39,7-40,2)
Medicina gen.	5.239	185.059	190.298	2,8 (2,7-2,8)	97,2 (97,2-97,3)
Pediatria	365	39.963	40.327	0,9 (0,9-0,9)	99,1 (99-99,2)
Altro	14.846	93.949	108.794	13,6 (13,2-14,1)	86,4 (84,3-88,4)
Totale delle altre specialità	258.189	477.273	735.461	35,1 (34,7-35,5)	64,9 (64,1-65,7)
Totale	261.446	533.161	794.607	32,9 (32,9-32,9)	67,1 (67-67,2)

Escluse 39 SDO con tipo DRG errato o mancante (tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Tab. 10 . Durata della degenza per MAD in regime ordinario per specialità di dimissione. Numero di dimissioni e numero giornate di degenza e degenza media. Media periodo 2010-2014.

Reparto	N dimissioni	N giornate di degenza	Degenza media
Gastroenterologia	59.146	479.077	8,1 (8,1-8,1)
Chirurgia gen.	396.045	3.142.361	7,9 (7,9-7,9)
Medicina gen.	190.301	1.763.394	9,3 (9,2-9,3)
Pediatria	40.327	144.292	3,6 (3,6-3,6)
Altro	108.795	1.073.366	9,9 (9,8-9,9)
Totale delle altre specialità	735.469	6.123.412	8,3 (8,3-8,3)
Totale	794.615	6.602.489	8,3 (8,3-8,3)

(tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Tab 11. Durata media della degenza (giorni) in regime ordinario per tipo di DRG e specialità di dimissione e Media periodo 2010-2014.

	Chirurgico	Medico	Totale
Gastroenterologia	11,2 (10,9-11,4)	7,9 (7,9-7,9)	8,1 (8,1-8,1)
Chirurgia gen.	9 (9-9)	6,3 (6,3-6,3)	7,9 (7,9-7,9)
Medicina gen.	16,1 (15,8-16,3)	9,1 (9,1-9,1)	9,3 (9,2-9,3)
Pediatria	12 (11,1-13)	3,5 (3,5-3,5)	3,6 (3,6-3,6)
Altro	15,4 (15,2-15,5)	9,0 (9,0-9,0)	9,9 (9,8-9,9)
Totale delle altre specialità	9,5 (9,5-9,5)	7,7 (7,7-7,7)	8,3 (8,3-8,3)
Totale	9,5 (9,5-9,6)	7,7 (7,7-7,7)	8,3 (8,3-8,3)

(tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Tab. 12. Durata media della degenza (giorni) per MAD in regime ordinario per specialità di dimissione e classe di età. Media periodo 2010-2014.

	Gastroent.	Chirurgia gen.	Medicina gen.	Pediatria	Altro	Insieme delle altre specialità	Totale
0-17	6,4 (6,1-6,8)	3,5 (3,4-3,6)	4,9 (4,6-5,2)	3,6 (3,6-3,6)	4,8 (4,7-4,9)	3,9 (3,8-3,9)	3,9 (3,9-3,9)
18-44	7,4 (7,3-7,5)	4,7 (4,7-4,7)	6,7 (6,7-6,8)	5,8 (5,3-6,3)	6,4 (6,3-6,5)	5,3 (5,2-5,3)	5,4 (5,4-5,4)
45-74	8,2 (8,1-8,2)	7,8 (7,8-7,8)	8,9 (8,9-9)	7,6 (3,9-11,3)	10,2 (10,1-10,3)	8,4 (8,4-8,4)	8,4 (8,4-8,4)
75-84	8,4 (8,4-8,5)	10,8 (10,8-10,8)	10,3 (10,3-10,3)		12,2 (12,1-12,2)	10,8 (10,8-10,9)	10,7 (10,6-10,7)
85+	8,3 (8,2-8,4)	10,3 (10,3-10,4)	10,1 (10-10,1)		12,6 (12,5-12,7)	10,6 (10,6-10,7)	10,5 (10,4-10,5)
Totale	8,1 (8,1-8,1)	7,9 (7,9-7,9)	9,3 (9,2-9,3)	3,6 (3,6-3,6)	9,9 (9,8-9,9)	8,3 (8,3-8,3)	8,3 (8,3-8,3)

(tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Tab. 13. Durata media della degenza per MAD in regime ordinario per Regione. Media periodo 2010-2014.

	Tutte le specialità			Gastroenterologia		
	N dimissioni	N giornate	Media periodo	N dimissioni	N giornate	Media periodo
Piemonte	47.943	446.736	9,3 (9,3-9,4)	3.866	29.745	7,7 (7,6-7,8)
Valle d'Aosta	1.832	15.745	8,6 (8,4-8,8)	556	3.853	6,9 (6,7-7,2)
Lombardia	129.345	1.089.796	8,4 (8,4-8,4)	6.623	55.449	8,4 (8,3-8,5)
Provincia di Bolzano	7.121	53.658	7,5 (7,5-7,6)	697	5.994	8,6 (8,3-8,9)
Provincia di Trento	5.813	52.115	9 (8,9-9,1)	305	2.534	8,3 (7,9-8,7)
Veneto	57.855	545.540	9,4 (9,4-9,5)	4.269	40.868	9,6 (9,5-9,7)
Friuli Venezia Giulia	16.843	151.106	9 (8,9-9)	233	1.212	5,2 (4,9-5,5)
Liguria	21.503	196.564	9,1 (9,1-9,2)	3.019	24.832	8,2 (8,1-8,4)
Emilia Romagna	68.719	597.700	8,7 (8,7-8,7)	6.424	44.527	6,9 (6,9-7)
Toscana	47.170	372.922	7,9 (7,9-7,9)	3.185	26.899	8,4 (8,3-8,6)
Umbria	14.708	113.783	7,7 (7,7-7,8)	1.483	14.092	9,5 (9,3-9,7)
Marche	20.587	180.691	8,8 (8,7-8,8)	2.197	18.524	8,4 (8,3-8,6)
Lazio	76.134	663.839	8,7 (8,7-8,8)	6.118	54.435	8,9 (8,8-9)
Abruzzo	19.226	157.219	8,2 (8,1-8,2)	498	3.269	6,6 (6,4-6,8)
Molise	4.914	41.176	8,4 (8,3-8,5)			7,9 (7,8-8)
Campania	79.003	564.231	7,1 (7,1-7,2)	5.402	42.872	7,7 (7,7-7,8)
Puglia	62.478	487.136	7,8 (7,8-7,8)	9.000	69.437	9,8 (9-10,6)
Basilicata	7.555	64.964	8,6 (8,5-8,7)	79	775	7,8 (7,7-8)
Calabria	22.284	172.539	7,7 (7,7-7,8)	1.252	9.793	8,1 (7,9-8,2)
Sicilia	57.831	440.987	7,6 (7,6-7,7)	1.470	11.840	7,3 (7,2-7,5)
Sardegna	25.751	194.041	7,5 (7,5-7,6)	2.471	18.128	7,7 (7,6-7,8)
Italia	794.615	6.602.489	8,3 (8,3-8,3)	59.146	479.077	8,1 (8,1-8,1)

(tra parentesi è riportato l'intervallo di confidenza al 95%);

Tab. 14. Numero di ricoveri per MAD in regime ordinario per tipo di urgenza e per specialità di dimissione. Media periodo 2010-2014

	Numero assoluto				%			
	Non Urgenti	Urgenti	Urgenti con emorr.	Totale	Non Urgenti	Urgenti	Urgenti con emorr.	Totale
Gastroenterologia	39.593	13.214	6.340	59.146	66,94	22,34	10,72	100,00
		19.554			33.06			
Chirurgia gen.	234.929	145.924	15.192	396.045	59,32	36,85	3,84	100,00
Medicina gen.	126.634	44.874	18.793	190.301	66,54	23,58	9,88	100,00
Geriatrics	10.705	4.679	1.935	17.319	61,81	27,02	11,17	100,00
Altri reparti	106.508	20.185	5.111	131.804	80,81	15,31	3,88	100,00
Totale	518.369	228.875	47.371	794.615	65,24	28,80	5.96	100,00
		276.246			34.76			

Tab 15. Durata media di degenza (giorni) per MAD in regime ordinario per DRG, tipo di urgenza e per specialità di dimissione. Media periodo 2010-2014.

	DRG Chirurgico			DRG Medico		
	Non Urgenti	Urgenti	Urgenti con emorr.	Non Urgenti	Urgenti	Urgenti con emorr.
Gastroenterologia	10,66	13,14	11,96	7,89	8,39	7,17
Chirurgia gen.	9,64	7,85	13,94	5,71	7,22	6,67
Medicina gen.	14,30	22,37	14,73	8,82	9,80	9,06
Geriatrics	26,47	28,10	18,87	10,26	11,19	10,21
Insieme di tutte le specialità	10,13	19,44	18,84	8,26	9,47	8,64
Totale	10,06	8,50	14,54	7,39	8,49	7,90

Tab 16. Durata media di degenza (giorni) per MAD in regime ordinario con DRG medici, urgenti con emorragia per specialità di dimissione e classe di età. Media periodo 2010-2014

	Gastroenterologia	Medicina gen.	Chirurgia gen.	Geriatrics	Altro	Insieme delle altre specialità	Totale
0-17	5,41	5,78	4,58	-	3,81	3,87	3,93
18-44	5,63	6,32	5,01	5,53	5,00	5,57	5,58
45-74	7,11	8,43	6,31	9,21	7,09	7,48	7,42
75-84	7,72	9,92	7,34	10,46	9,24	9,00	8,84
85+	7,23	9,53	7,10	10,35	10,94	8,96	8,77
Totale	7,17	9,06	6,67	10,21	6,98	8,02	7,90

Tab. 17 Numero di ricoveri per MAD in regime ordinario esitati in decesso per specialità di dimissione (escluse le terapie intensive). Media periodo 2010-2014.

	N decessi	% decessi su dimissioni
Gastroenterologia	1.315	2,22
Chirurgia gen.	5.679	1,43
Medicina gen.	10.836	5,69
Geriatrics	1.378	7,96
Totale	24.291	3,07

Tab 18. Numero di ricoveri per MAD in regime ordinario esitati in decesso per specialità (escluse le terapie intensive) e per tipo di ricovero (urgente, non urgente). Media 2010-2014.

Tipo ricovero	N dimissioni esitati in decesso			% decessi sulle dimissioni per specialità	
	Gastroenterologia	Insieme delle altre specialità	Totale specialità	Gastroenterologia	Insieme delle altre specialità
Non Urgenti	944	15.393	16.337	2,38	3,23
Urgenti	225	6.098	6.323	1,70	2,85
Urgenti con emorragia	146	1.485	1.631	2,30	3,65
Totale MAD	1.315	22.977	24.291	2,22	3,14

Tab 19. Mortalità intraospedaliera: ricoveri per MAD urgenti con DRG Medico, per classi d'età e specialità di dimissione (escluse le terapie intensive). Media periodo 2010-2014.

Classe d'età	N. decessi			% decessi sulle dimissioni per specialità	
	Gastroenterologia	Insieme delle altre specialità	Totale	Gastroenterologia	Insieme delle altre specialità
0-17 aa	-	2	2	-	0,03
18-44 aa	5	67	72	0,31	0,51
45-74 aa	91	1.338	1.429	1,47	2,64
75-84 aa	62	1.493	1.554	2,03	4,71
85 aa e più	57	1.797	1.854	3,86	8,95
Totale	215	4.696	4.911	1,70	3,89

Tab 20. Mortalità intraospedaliera: ricoveri per MAD urgenti con emorragia con DRG medico, per classi d'età e specialità di dimissione (escluse le terapie intensive). Media del periodo 2010-2014.

Classe d'età	N. decessi			% decessi sulle dimissioni per specialità	
	Gastroenterologia	Insieme delle altre specialità	Totale	Gastroenterologia	Insieme delle altre specialità
0-17 aa	-	1	1	-	0,04
18-44 aa	3	17	20	0,60	0,68
45-74 aa	46	331	377	1,68	2,34
75-84 aa	43	441	484	2,33	3,56
85 aa e più	47	588	635	4,67	7,29
Totale	139	1.378	1.517	2,26	3,57

Tab 21. Numero dimissioni per MAD in regime ordinario e appropriatezza clinica per specialità di dimissione. Media periodo 2010-2014.

	N dimissioni appropriate	N dimissioni non appropriate	%dimissione appropriate	%dimissione non appropriate
Gastroenterologia	48.066	11.080	81,27	18,73
Chirurgia gen.	273.791	122.254	69,13	30,87
Medicina gen.	136.482	53.819	71,72	28,28
Pediatria	21.560	18.767	53,46	46,54
Altro	78.193	30.602	71,87	28,13
Totale	558.092	236.523	70,23	29,77

Tab 22. Numero dimissioni per MAD in regime ordinario e appropriato (criteri di appropriatezza clinica) per specialità di dimissione e tipo di DRG Media periodo 2010-2014.

	DRG chirurgico		DRG medico	
	N dimissioni appropriate	% dimissione appropriate	N dimissioni appropriate	% dimissione appropriate
Gastroenterologia	2.934	90,05	45.132	80,76
Chirurgia gen.	172.362	72,50	101.425	64,07
Medicina gen.	4.739	90,45	131.740	71,19
Pediatria	265	72,63	21.296	53,29
Altro	11.353	76,47	66.839	71,14
Totale	191.652	73,30	366.432	68,73

Tab 23. Case-mix: primi 10 DRG medici, dimissioni per MAD in regime ordinario (media 2010-2014). Quota di ricoveri appropriati per DRG (criteri di appropriatezza clinica).

RG	N	% Totale dimissioni	% di appropriatezza
183-Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC (*)	67.573	12,67	21,62
203-Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del Pancreas	44.346	8,32	100,00
184-Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni (*)	41.097	7,71	42,42
202-Cirrosi e epatite alcolica	37.796	7,09	100,00
208-Malattie delle vie biliari senza CC (*)	30.786	5,77	78,62
182-Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età >17 anni con CC	27.701	5,20	29,43
174-Emorragia gastrointestinale con CC	26.709	5,01	100,00
172-Neoplasie maligne dell'apparato digerente con CC	25.816	4,84	100,00
204-Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	25.289	4,74	100,00
207-Malattie delle vie biliari con CC	23.982	4,50	84,30
Insieme degli altri DRG	182.066	34,15	66,93
Totale	533.161	100,00	68,73

(*) DRG ad elevato rischio di inapproprietezza

Tab 24. Case-mix: primi 10 DRG medici, dimissioni per MAD in regime ordinario (specialità di Gastroenterologia), media periodo 2010-2014. Quota di ricoveri appropriati per DRG (criteri di appropriatezza clinica).

DRG	N	% Totale dimissioni	% di appropriatezza
202-Cirrosi e epatite alcolica	7.904	14,14	100,00
203-Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del Pancreas	5.838	10,45	100,00
179-Malattie infiammatorie dell'intestino	4.724	8,45	99,67
174-Emorragia gastrointestinale con CC	4.252	7,61	100,00
183-Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC (*)	4.182	7,48	27,44
207-Malattie delle vie biliari con CC	3.854	6,90	90,43
204-Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	3.825	6,84	100,00
208-Malattie delle vie biliari senza CC (*)	3.222	5,77	86,37
205-Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica con CC	2.179	3,90	60,95
182-Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC	2.103	3,76	34,80
Insieme degli altri DRG	13.803	24,70	66,13
Totale	55.888	100,00	80,76

(*) DRG ad elevato rischio di inappropriatazza

Finito di stampare nel mese di febbraio 2016
dal Centro Stampa Rubino di Marsala
Via Trapani, 125 - Tel. 0923.736272