

CONVEGNO

LA SALUTE DEGLI ITALIANI NEI DATI DEL CNESPS

16 - 17 giugno 2011

SALA 7

Palazzo dei Congressi

EUR, Roma

I ricoveri evitabili (Progetto ERA)

Susanna Conti, Monica Vichi, Valerio Manno

Ufficio di Statistica

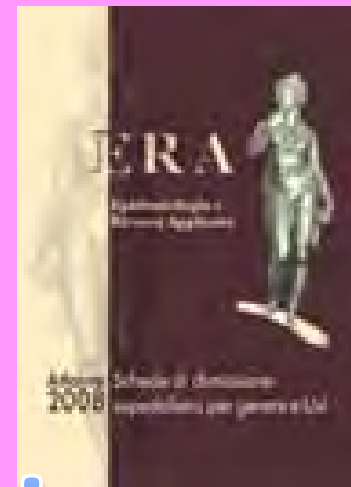
Istituto Superiore di Sanità

IL PROGETTO ERA



2006

Mortalità



2008

Ricoveri

2007



2009

UTILIZZO DELLA BASE DATI SDO A FINI DI SANITÀ PUBBLICA

Potenzialità:

- *Dati raccolti routinariamente (senza aggravio di costi)*
- *Esaustivi del territorio nazionale*
- *Codificati con sistema internazionale (ICD – 9CM)*

Limiti

- *Essenzialmente dovuti al fatto che tale raccolta di informazioni ha origini di tipo amministrativo*

Qualità in costante miglioramento a partire dal 2001

- Analizzati i ricoveri verificatisi nel 2008
- Circa 12 milioni
- Presa in considerazione la causa principale di ricovero

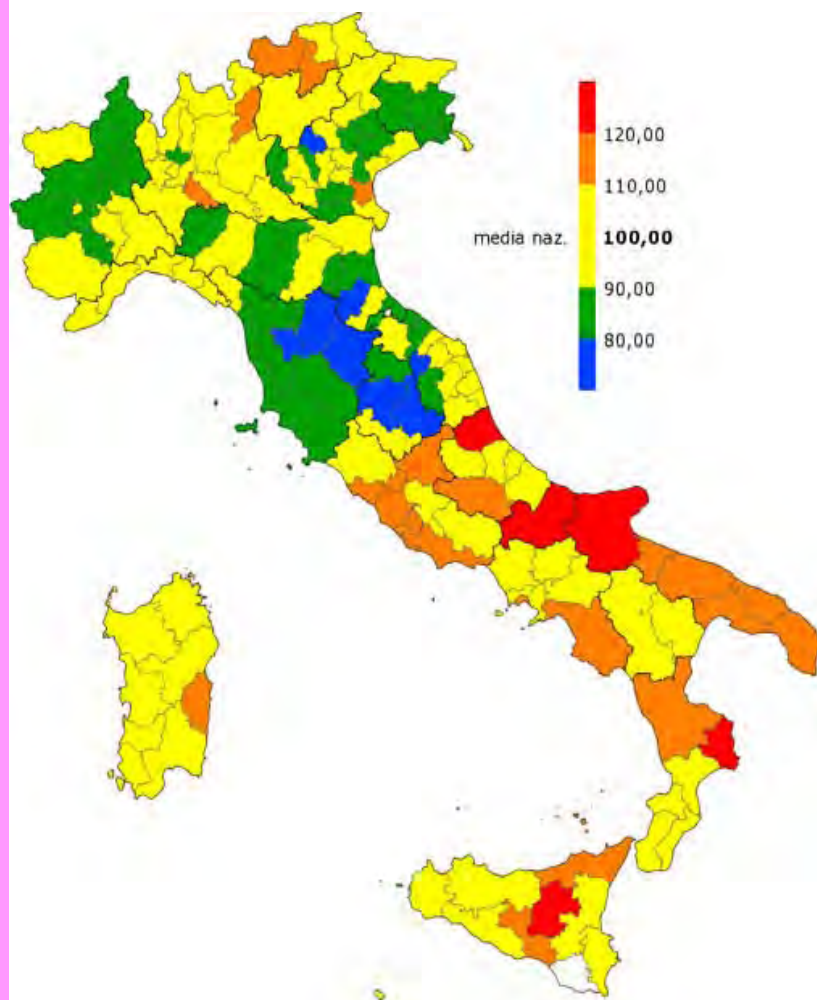
Strumento per caratterizzare l'ospedalizzazione nelle USL:

- Il rischio relativo di trascorrere un giorno in ospedale (considerando convenzionalmente ogni accesso al DH pari ad $1/3$ della degenza ordinaria)

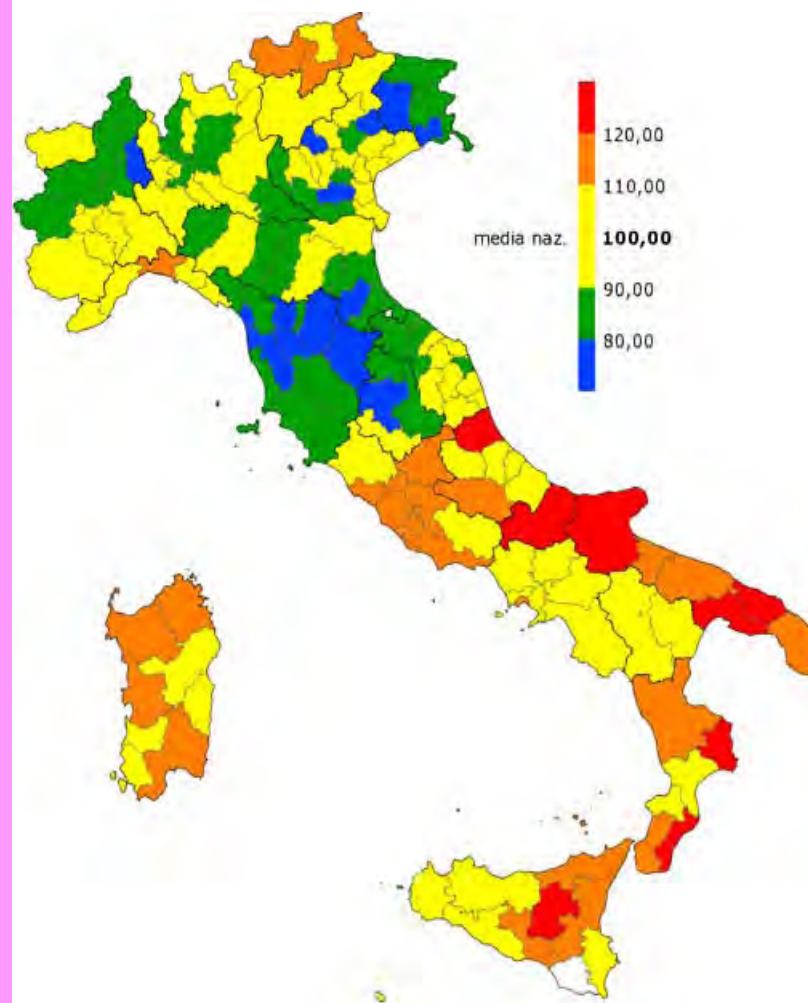
Rischio relativo di passare un giorno in ospedale

ANNO 2008 - *Scostamenti % dalla media nazionale per classe di scostamento*

Uomini



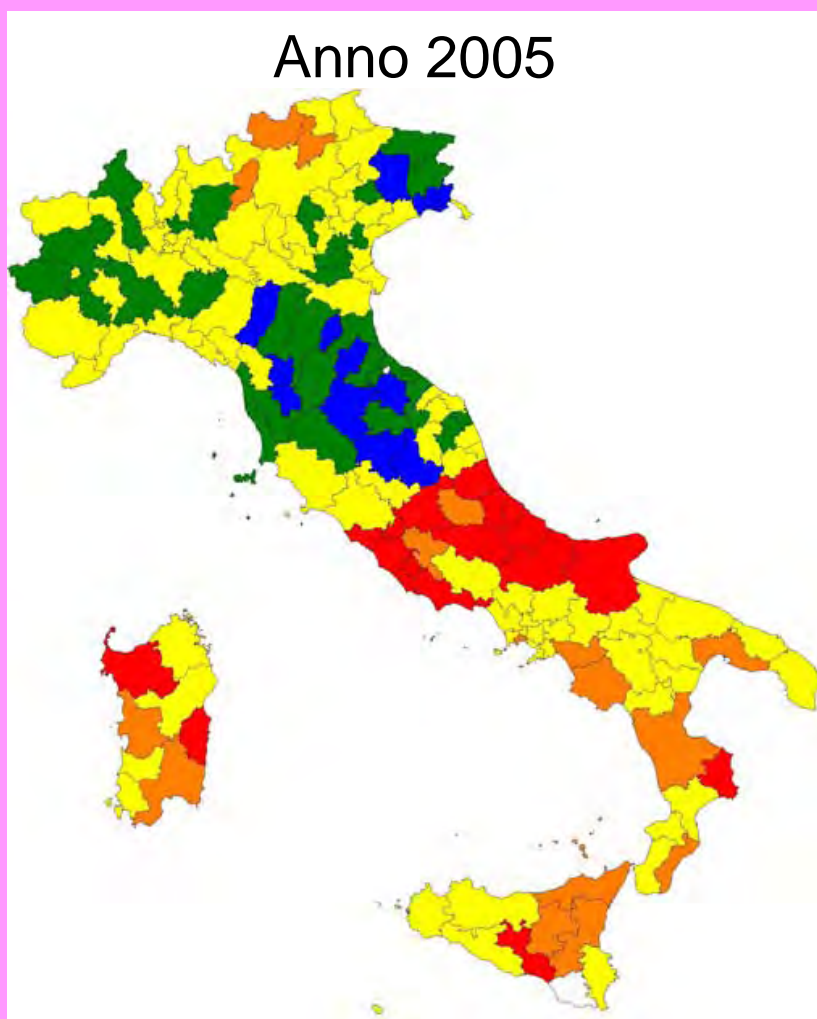
Donne



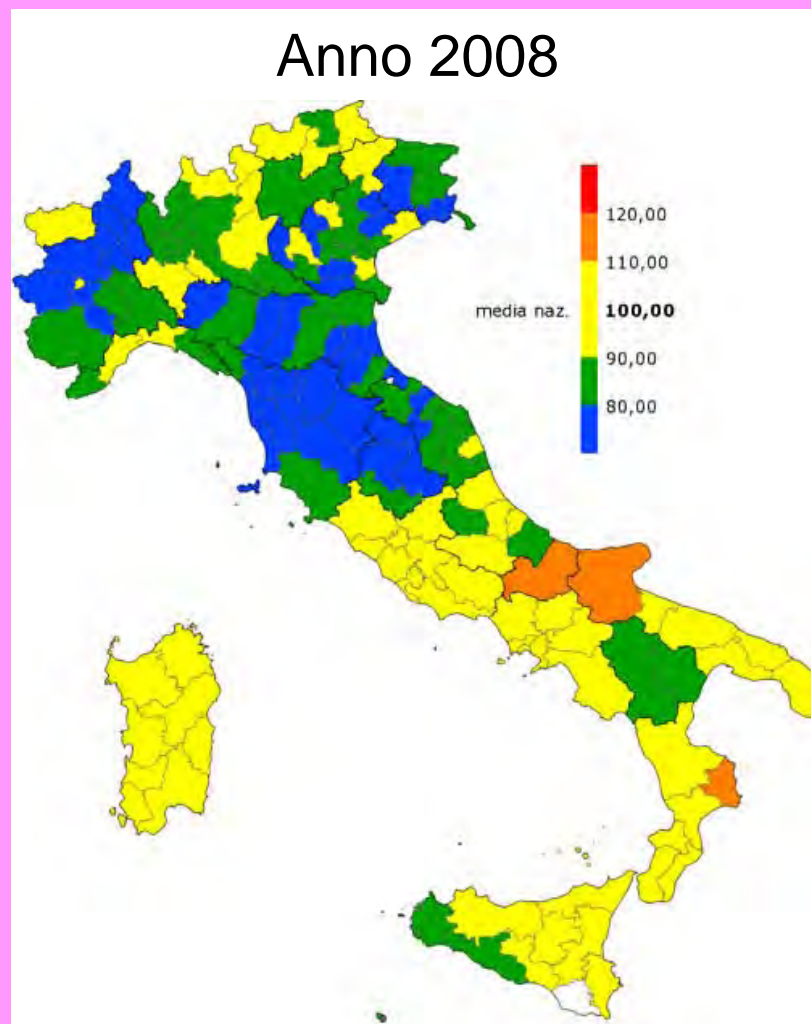
Rischio relativo di passare un giorno in ospedale

Scostamenti % dalla media nazionale del **2005** per classe di scostamento

Uomini



(media nazionale 2005 = 100)



(media nazionale 2005 = 100)

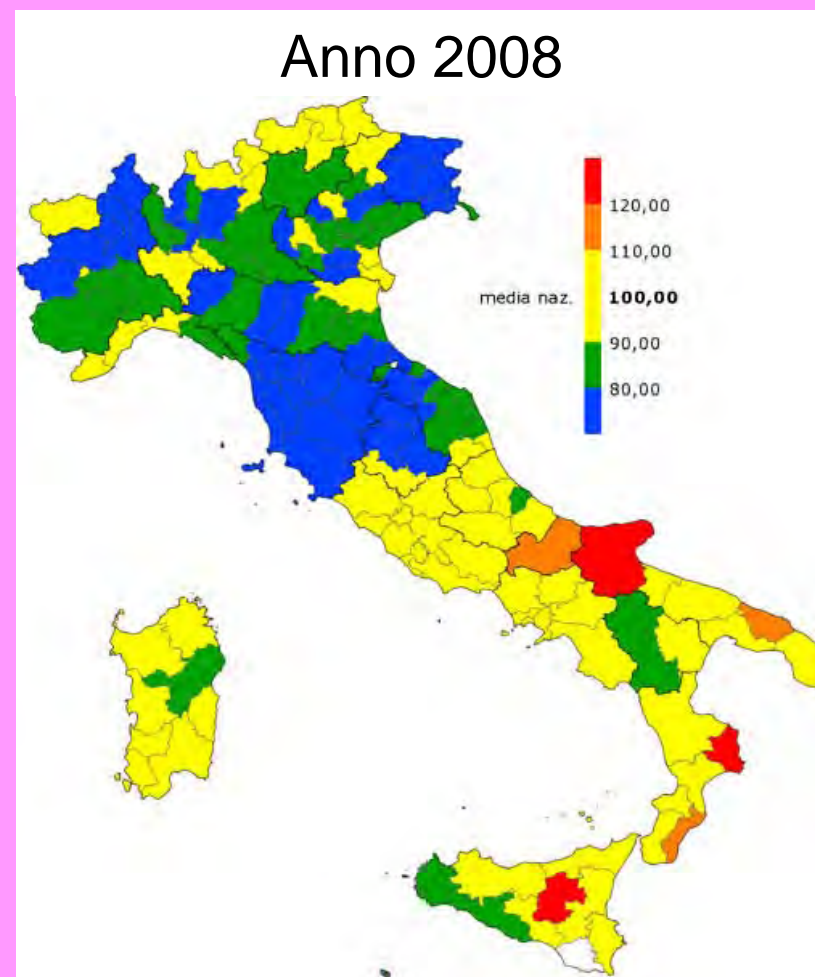
Rischio relativo di passare un giorno in ospedale

Scostamenti % dalla media nazionale del **2005** per classe di scostamento

Donne



(media nazionale 2005 = 100)



(media nazionale 2005 = 100)

Ospedalizzazione generale:

Tassi standardizzati delle giornate di degenza (DO+DH)

Anni 2005 e 2008. Valori per abitante e variazioni percentuali.

	Maschi			Femmine		
	2005	2008	Var. %	2005	2008	Var. %
Piemonte	0,72	0,68	- 6,2	0,63	0,60	- 4,4
Valle d'Aosta	0,84	0,81	- 2,8	0,72	0,71	- 0,4
Lombardia	0,79	0,73	- 7,3	0,64	0,60	- 5,8
P.A. Bolzano	0,92	0,83	- 9,8	0,81	0,74	- 8,5
P.A. Trento	0,77	0,73	- 5,7	0,64	0,62	- 3,8
Veneto	0,79	0,70	- 10,8	0,66	0,59	- 10,5
Friuli . Giulia	0,70	0,65	- 6,8	0,57	0,55	- 4,2
Liguria	0,83	0,76	- 8,5	0,71	0,69	- 3,5
Em. Romagna	0,71	0,65	- 7,4	0,62	0,58	- 5,5
Toscana	0,69	0,61	- 12,0	0,59	0,53	- 10,1
Umbria	0,67	0,64	- 4,5	0,58	0,56	- 4,6
Marche	0,75	0,70	- 7,3	0,62	0,60	- 4,5
Lazio	1,04	0,84	- 20,0	0,92	0,73	- 20,0
Abruzzo	1,03	0,81	- 21,9	0,90	0,71	- 21,0
Molise	1,08	0,92	- 14,7	0,94	0,81	- 14,0
Campania	0,86	0,81	- 6,2	0,75	0,70	- 6,7
Puglia	0,92	0,86	- 6,7	0,82	0,77	- 6,1
Basilicata	0,81	0,74	- 9,4	0,71	0,65	- 8,6
Calabria	0,93	0,83	- 10,5	0,84	0,75	- 10,5
Sicilia	0,89	0,79	- 11,2	0,80	0,70	- 12,6
Sardegna	0,95	0,80	- 15,8	0,87	0,73	- 16,7
Italia	0,83	0,75	- 10,2	0,72	0,65	- 9,6

Nota: (*) Per sommare degenza ordinaria e day-hospital è stata utilizzata la convenzione di considerare ogni accesso in day-hospital equivalente ad 1/3 di giornata di ricovero. Non sono considerati i dati della unità territoriale locale di Ragusa (cfr. cap. 6). Il rischio relativo è calcolato ponendo a 100 la media nazionale

Fonte: elaborazioni ERA su dati Istat e Ministero della Salute

Ospedalizzazione potenzialmente inappropriata

Si potrebbe evitare l'ospedalizzazione in tutti quei casi in cui la patologia che provoca il ricovero può essere efficacemente contrastata con assistenza extra-ospedaliera :

- *Vaccinazioni*
- *Controllo extra-ospedaliero degli episodi acuti (es: polmoniti)*
- *Corretta gestione delle cronicità (es: diabete, ipertensione).*

Ospedalizzazione potenzialmente inappropriata e confronto con l'ospedalizzazione totale

Giornate di ricovero per grandi classi di età e per genere. **Anno 2008**

Valori assoluti (Tassi grezzi), Incidenza % osp.inappr. su totale (valori in migliaia)

	Fino a 14 anni	15-74	<u>75 e oltre</u>	Totale
<i>Ospedalizzazione potenzialmente inappropriata</i>				
Uomini	353,8 (82,4)	1.541,0 (68,6)	1.382,4 (641,7)	<u>3.277,1</u> (113,4)
Donne	303,2 (74,8)	1.225,5 (53,4)	1.557,2 (429,6)	<u>3.085,9</u> (100,8)
Totale	657,0 (78,7)	2.766,5 (60,9)	2.939,6 (508,7)	6.363,0 (106,9)
<i>Ospedalizzazione totale</i>				
Uomini	2.030,3 (472,9)	16.565,3 (737,9)	7.785,5 (3.614,1)	26.381,2 (912,9)
Donne	1.622,2 (400,0)	15.649,6 (682,1)	9.812,7 (2.707,4)	27.084,5 (884,5)
Totale	3.652,5 (437,5)	32.215,0 (709,7)	17.598,2 (3.045,4)	53.465,7 (898,3)
<i>Incidenza % osp.inappr. su totale</i>				
Uomini	17,4	9,3	17,8	12,4
Donne	18,7	7,8	15,9	11,4
Totale	18,0	8,6	16,7	11,9

Somma delle giornate di degenza in regime ordinario e del numero di accessi in Day Hospital, convenzionalmente posti pari ad un terzo di giornata in regime ordinario

Fonte: elaborazioni ERA su dati Ministero della Salute

Ospedalizzazione potenzialmente inappropriata e confronto con l'ospedalizzazione totale

Giornate di ricovero per grandi classi di età. Anno 2008

Tassi standardizzati per 1.000 abitanti

	2006	2007	2008	Var. % 06-08
<i>Ospedalizzazione pot. inappropriata</i>				
Maschi	97,2	92,9	89,4	- 8,1
Femmine	74,1	69,9	67,7	- 8,6
<i>Ospedalizzazione totale</i>				
Maschi	803,7	770,3	746,3	- 7,1
Femmine	701,7	669,7	650,9	- 7,2

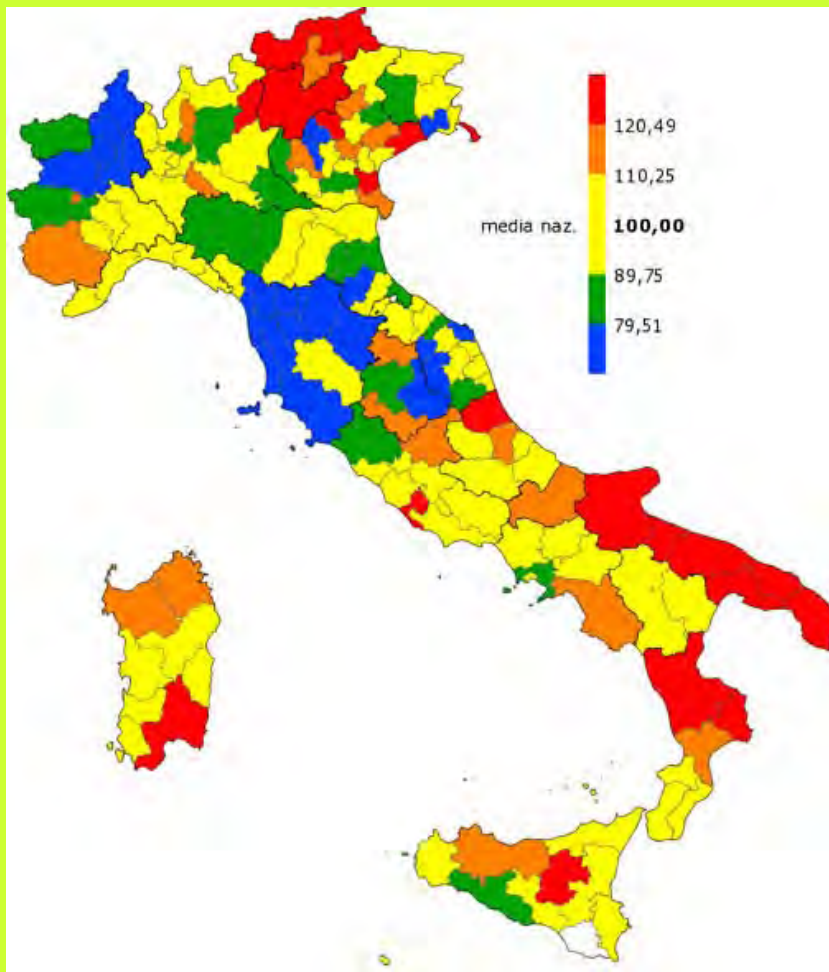
Nota: ⁽¹⁾ La standardizzazione è stata operata prendendo a base la popolazione standard europea (cfr. nota metodologica)

Fonte: elaborazioni ERA su dati Ministero della Salute

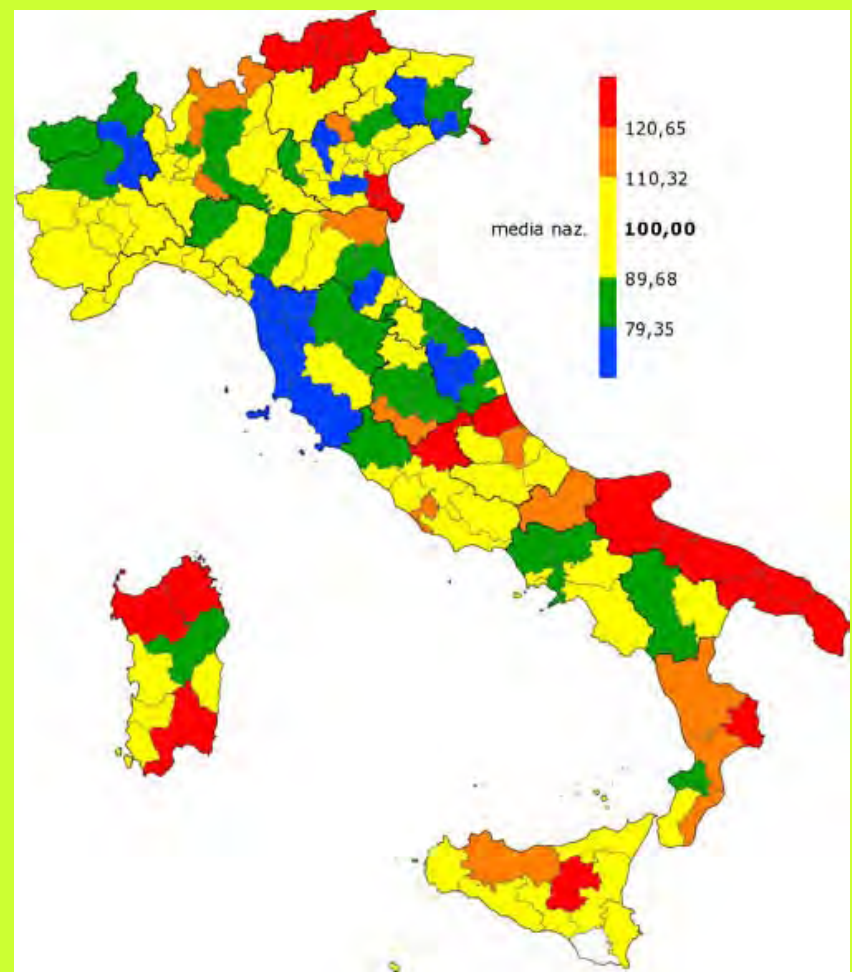
Ospedalizzazione potenzialmente inappropriata: rischio relativo di passare un giorno in ospedale

Anno 2008. Scostamenti % dalla media nazionale per classe di scostamento

Uomini



Donne



Ospedalizzazione potenzialmente prevenibile

In analogia con la “mortalità evitabile” con interventi di prevenzione primaria:

ospedalizzazione per patologie che si possono efficacemente contrastare con azioni di prevenzione primaria

Ospedalizzazione potenzialmente prevenibile

Diagnosi principale	ICD9-CM
<i>SISTEMA CIRCOLATORIO</i>	
Malattie ischemiche del cuore	410.0-414.9
Cardiomiopatia alcolica	425.5
<i>MALATTIE DLEL'APPARATO DIGERENTE</i>	
Gastrite alcolica	535.3
Malattia epatica cronica e cirrosi	571.0-571.3
<i>TUMORI</i>	
Labbra, cavità orale, faringe, esofago	140.0-150.9
Trachea, bronchi e polmoni	162.0-162.9
Vescica	188.0-188.9
<i>TRAUMATISMI E AVVELENAMENTI</i>	
Traumatismi e avvelenamenti	800.0-999.9
<i>ALTRE DIAGNOSI</i>	
<i>Deficienze nutrizionali</i>	260.0-269.9
<i>Sindrome della morte improvvisa del lattante</i>	798

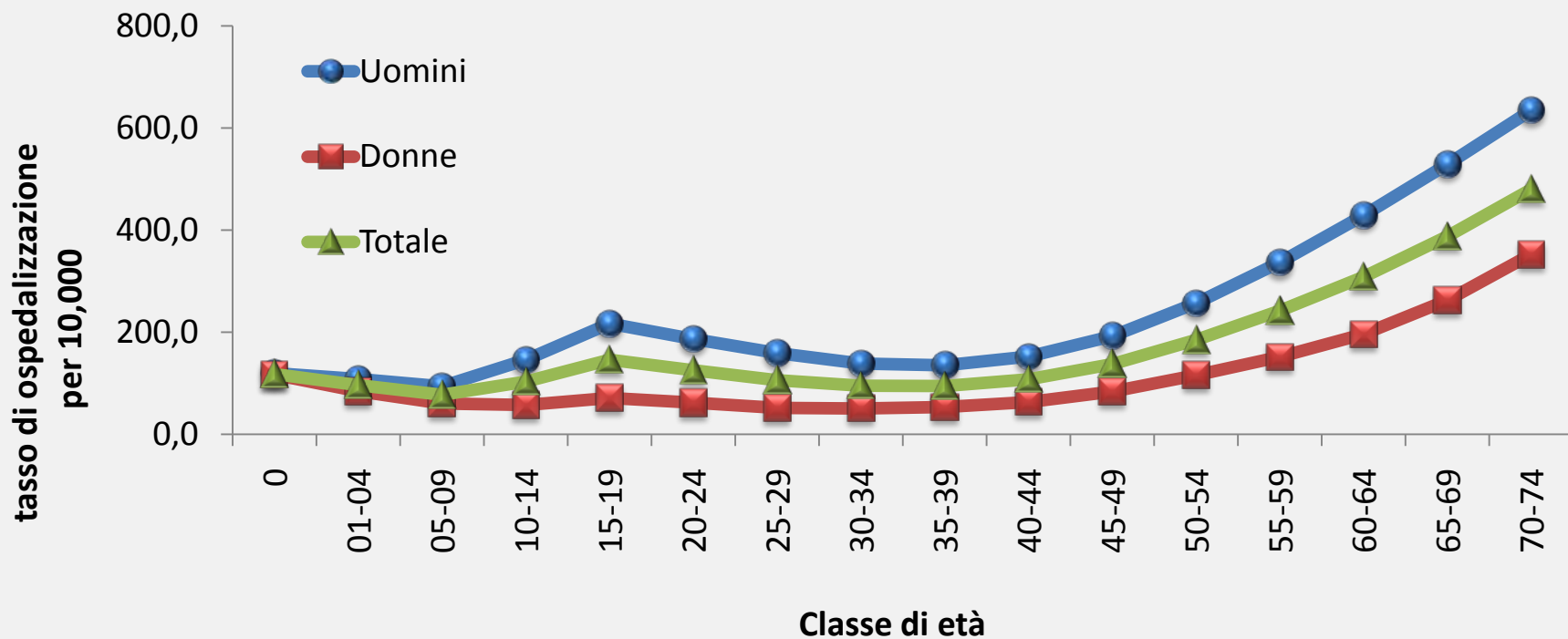
Cause di ospedalizzazione prevenibili mediante prevenzione primaria

Numero assoluto di ricoveri, composizione percentuale e tassi grezzi per 10,000 abitanti. Italia, anno 2008.

	Cod. ICD-9 CM	Uomini			Donne			Totale		
		Dimissioni	%	Tasso	Dimissioni	%	Tasso	Dimissioni	%	Tasso
TUMORI		76,713	12.1	28.5	20,185	6.6	7.4	96,898	10.3	17.9
<i>Labbra, cavità orale, faringe, esofago</i>	140-150	10299	1.6	3.8	3,521	1.2	1.3	13,820	1.5	2.6
<i>Trachea, bronchi, polmone</i>	162	29273	4.6	10.9	9,354	3.1	3.4	38,627	4.1	7.1
<i>Vescica</i>	188	37141	5.9	13.8	7,310	2.4	2.7	44,451	4.7	8.2
MAL. DELL'APP. CIRCOLATORIO		176,039	27.7	65.5	55,022	18.1	20.3	231,061	24.6	42.8
<i>Malattie ischemiche del cuore</i>	410-414	175956	27.7	65.4	55,015	18.1	20.3	230,971	24.6	42.8
<i>Cardiomiopatia alcolica</i>	425.5	83	0.0	0.0	7	0.0	0.0	90	0.0	0.0
TRAUMATISMI E AVVELENAMENTI		365,653	57.6	136.0	222,861	73.2	82.1	588,514	62.6	108.9
<i>tutte</i>	800-999	365,612	57.6	136.0	222,657	73.1	82.0	588,269	62.6	108.9
ALTRE		16,587	2.6	6.2	6,794	2.2	2.5	23,381	2.5	4.3
<i>Deficienze nutrizionali</i>	260-269	2247	0.4	0.8	2896	1.0	1.1	5,143	0.5	1.0
<i>Gastrite alcolica</i>	535.3	59	0.0	0.0	22	0.0	0.0	81	0.0	0.0
<i>Malattia epatica cronica e cirrosi</i>	571.0-571.3	14265	2.2	5.3	3867	1.3	1.4	18,132	1.9	3.4
<i>Sindrome della morte improvvisa del lattante</i>	798	16	0.0	0.0	9	0.0	0.0	25	0.0	0.0
TOTALE		634,702	100.0	236.1	304,551	100.0	112.2	939,854	100.0	174.0

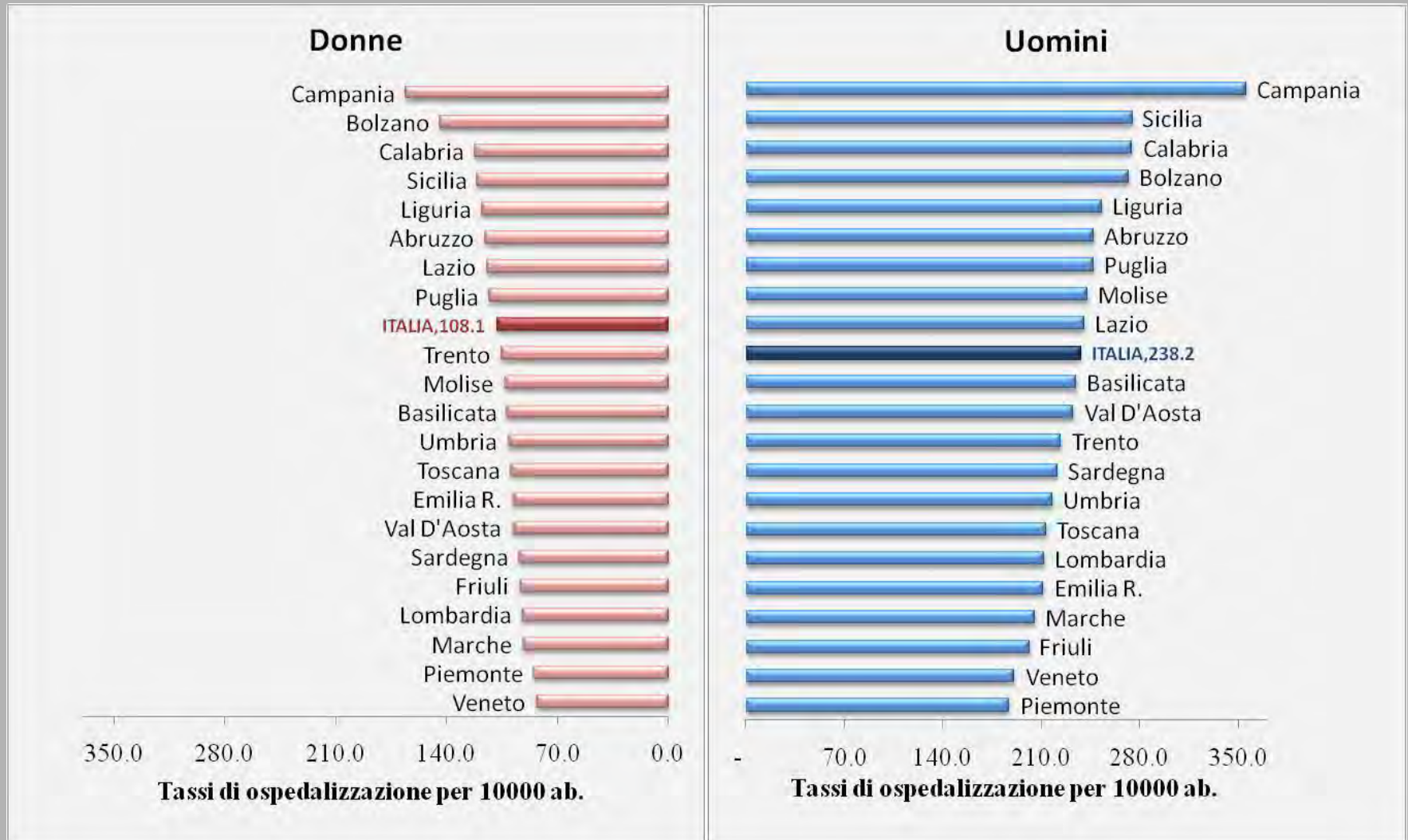
Andamento della ospedalizzazione prevenibile mediante prevenzione primaria per età e genere

tassi età specifici per 10,000). Italia, anno 2008.



Ospedalizzazione prevenibile mediante prevenzione primaria

Tassi standardizzati per 10,000. Italia, anno 2008.



Ospedalizzazione prevenibile mediante prevenzione primaria: **malattie del sistema circolatorio**

Tassi standardizzati per 10,000. Italia, anno 2008.

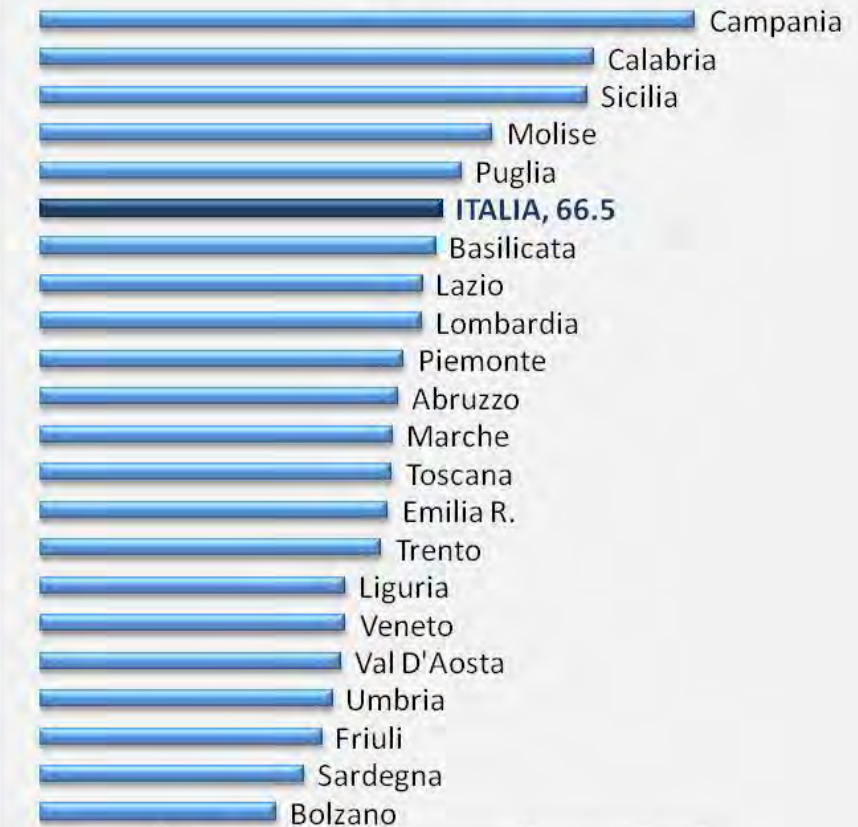
Donne



100.0 80.0 60.0 40.0 20.0 0.0

Tassi di ospedalizzazione per 10000 ab.

Uomini

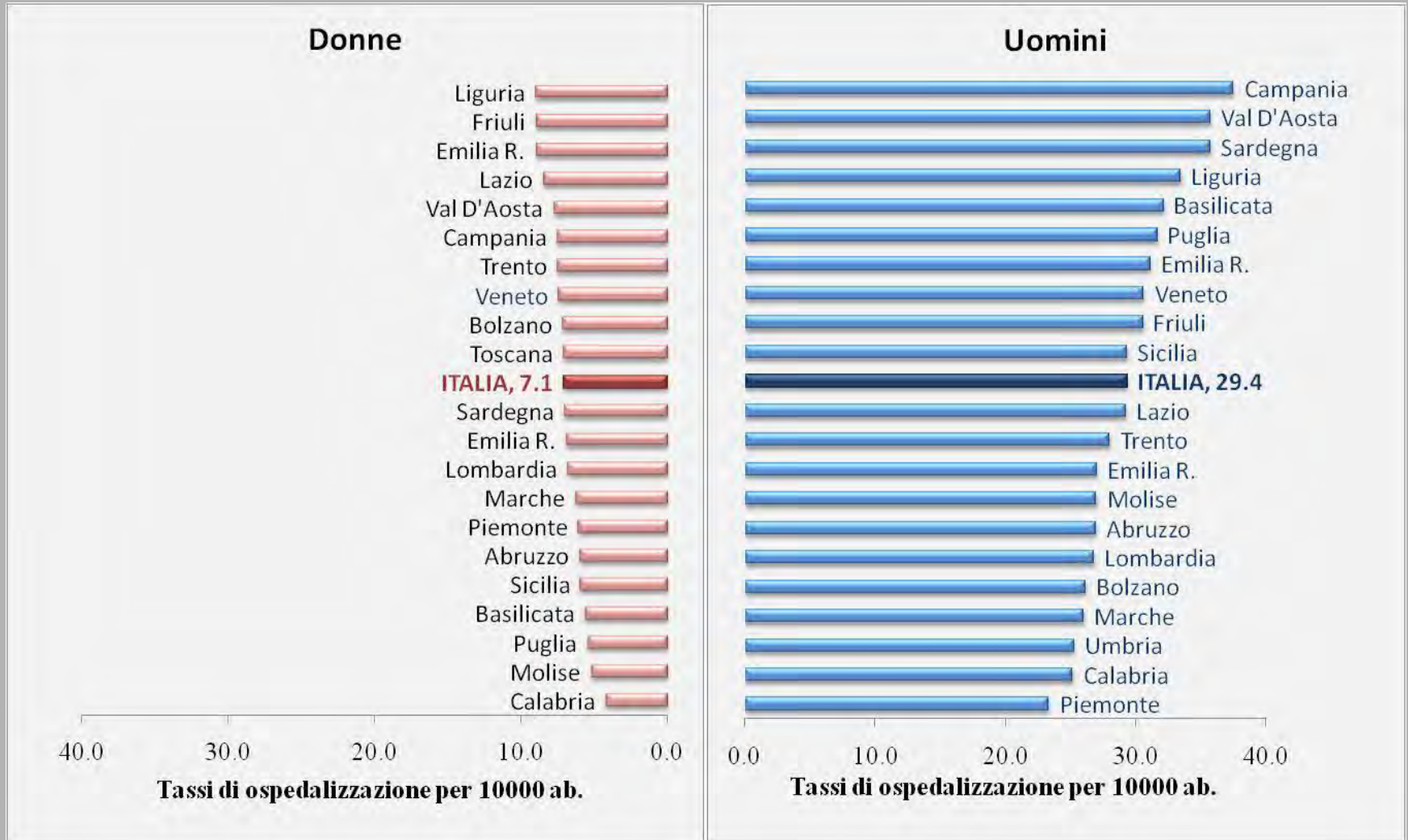


0.0 20.0 40.0 60.0 80.0 100.0

Tassi di ospedalizzazione per 10000 ab.

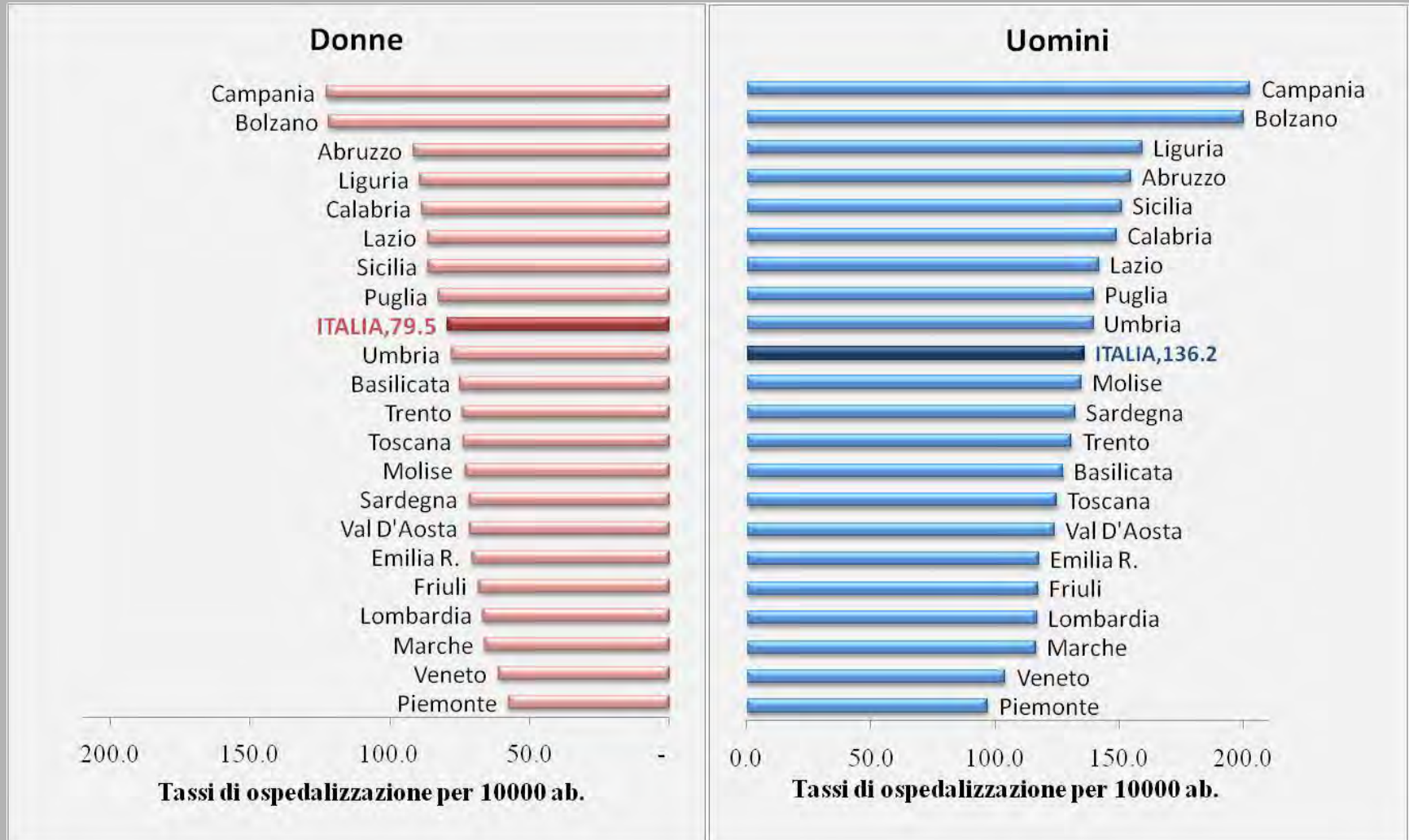
Ospedalizzazione prevenibile mediante prevenzione primaria: tumori

Tassi standardizzati per 10,000. Italia, anno 2008.



Ospedalizzazione prevenibile mediante prevenzione primaria: **traumatismi e avvelenamenti**

Tassi standardizzati per 10,000. Italia, anno 2008.



Metodo ERA:

Utile per evidenziare situazioni di criticità o positive al fine di contribuire ad efficaci politiche di programmazione sanitaria.

... e per saperne di più:

www.atlantesanitario.it

- *Grazie per l'attenzione!!*

