

# **Dimissioni Ospedaliere**

**A. Sutura Sardo, A. Mazzei, N. Sirianni, P. Mancuso, R. Di Lorenzo**

*Servizio Epidemiologia e Statistica Sanitaria*

## **Introduzione**

Il flusso informativo delle schede di dimissione ospedaliera, sin dalla sua costituzione avvenuta nel 1995, costituisce per programmatori ed operatori del Servizio Sanitario Nazionale un irrinunciabile patrimonio d'informazioni. Consente inoltre di monitorare, nel tempo e su tutto il territorio nazionale, le caratteristiche della domanda di ospedalizzazione che emerge dalla popolazione italiana. Tale flusso permette, nel contempo, di valutare l'efficacia, l'efficienza e l'appropriatezza delle strutture ospedaliere nell'erogazione delle prestazioni.

Altro elemento di fondamentale importanza è la tempestività con la quale i dati vengono raccolti, elaborati, e diffusi agli operatori e a coloro che si occupano di programmazione sanitaria. Ciò consente infatti di applicare tempestivamente gli eventuali provvedimenti correttivi.

In data 11/05/2007 la Regione Calabria ha emanato la legge n.9 (art. n.7- Costituzione Aziende Sanitarie Provinciali) con la quale venivano accorpate l'ex AS n. 7 di Catanzaro e l'ex AS n.6 di Lamezia Terme, dalla fusione dei due territori è stato pertanto ricostituito l'ambito provinciale (Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro- ASP di CZ).

Per consentire il confronto con i dati relativi agli anni precedenti, è stato considerato in questo lavoro l'ambito territoriale dell'ex AS n.7, oltre a quello della nuova ASP di Catanzaro.

## **2. Materiali e metodi**

Le SDO utilizzate per l'analisi dei dati si riferiscono alle dimissioni da presidi ospedalieri pubblici e privati convenzionati accreditati, dei residenti nei 58 comuni dell'ex AS n.7, negli anni 2005- 2007, e nei comuni dell'ASP di Catanzaro, nel 2007.

Le schede incomplete rispetto ai dati anagrafici o di patologia sono state escluse dall'elaborazione.

Le selezioni sono state effettuate sulla prima diagnosi di dimissione, sulla base dei codici ISTAT (ICD-IX Revisione-1975).

Per il calcolo dei tassi di ospedalizzazione è stata utilizzata la popolazione dei residenti nell'ex AS n.7 negli anni di riferimento (Fonte: Istat).

### 3. Risultati

Nella Tabella n.1 sono indicati i tassi di ospedalizzazione intraregionale per settori e sesso, nei residenti nell'ex AS n.7, dimessi dalle strutture pubbliche e private convenzionate accreditate, in regime di ricovero ordinario, nel triennio 2005-2007.

In entrambi i sessi è stata riscontrata un'ospedalizzazione più elevata, relativamente a Malattie del Sistema Circolatorio, Malattie dell'Apparato Digerente e Traumatismi ed Avvelenamenti. Seguono per frequenza, negli uomini, Neoplasie e Malattie dell'Apparato Respiratorio; che invertono la posizione nel sesso femminile. Non è stato evidenziato, nel triennio in esame, particolare oscillazione dei tassi di ospedalizzazione.

Tab. n.1

Ospedalizzazione intraregionale per settori e sesso, nei residenti ex AS n.7, dimessi dalle strutture pubbliche e private accreditate convenzionate . Triennio 2005-2007 - Regime di ricovero ordinario - Tassi per 1.000 ab.

Settori	Maschi			Femmine			Totale		
	2005	2006	2007	2005	2006	2007	2005	2006	2007
Malattie infettive e parassitarie -	1,8	2,0	2,1	1,6	1,5	1,5	1,7	1,8	1,8
Tumori	7,7	7,8	9,2	6,5	7,4	7,6	7,1	7,6	8,4
Malattie ghiandole endocrine	2,2	2,1	1,8	2,9	3,3	2,7	2,6	2,7	2,2
Malattie del sangue	0,8	1,0	1,0	1,0	0,7	0,9	0,9	0,8	1,0
Disturbi psichici	5,1	5,3	4,7	4,4	4,6	4,0	4,7	5,0	4,4
Malattie sistema nervoso	6,1	6,8	6,5	6,5	7,8	7,3	6,3	7,3	6,9
Malattie sistema circolatorio	24,6	24,9	25,2	20,0	19,3	19,6	22,2	22,1	22,4
Malattie apparato respiratorio	10,2	10,4	10,0	6,3	6,3	6,3	8,2	8,3	8,2
Malattie apparato digerente	14,9	14,8	14,4	10,5	11,2	10,9	12,6	13,0	12,6
Malattie apparato genitourinario	7,7	7,9	8,0	7,6	7,3	7,9	7,6	7,6	8,0
Complicazioni gravidanza	0,0	0,0	0,0	21,2	22,0	21,8	11,0	11,4	11,2
Malattie della pelle	2,3	2,3	2,4	2,0	1,9	1,8	2,2	2,1	2,1
Malattie sist. osteomusc.	5,7	5,7	5,2	5,8	5,8	6,2	5,7	5,8	5,7
Malformazioni congenite	1,0	1,3	1,2	0,6	0,7	0,7	0,8	1,0	0,9
Condizioni morb. orig. perin.	1,4	1,4	1,5	1,0	1,1	1,1	1,2	1,3	1,3
Sintomi mal definiti	8,4	9,8	8,5	8,4	8,5	7,6	8,4	9,2	8,1
Traumatismi ed avvelenamenti	13,2	13,6	13,4	9,8	10,2	9,1	11,4	11,9	11,2
Ricoveri speciali	10,4	10,7	9,8	9,3	9,6	8,8	9,8	10,2	9,3
<b>totale</b>	<b>123,4</b>	<b>127,9</b>	<b>124,8</b>	<b>125,6</b>	<b>129,4</b>	<b>125,8</b>	<b>124,5</b>	<b>128,7</b>	<b>125,3</b>

Nella Tabella n. 2 sono confrontati i tassi di ospedalizzazione intraregionale, per sesso e per fasce d'età, nei residenti nell'ex AS n.7, dimessi da strutture pubbliche e private accreditate, in regime di ricovero ordinario, nel triennio 2005-2007.

Tabella n. 2

Ospedalizzazione intraregionale in residenti nell'ex AS 7, per sesso e fasce d'età. Triennio 2005-2007  
Regime di ricovero ordinario. - Tassi per 1.000 abitanti

Età	<i>Maschi</i>			<i>Femmine</i>			<i>Totale</i>		
	2005	2006	2007 *	2005	2006	2007 **	2005	2006	2007
0-14	119,2	127,0	119,9	98,5	103,1	98,0	109,1	115,3	109,2
15-64	81,1	84,8	77,3	96,6	99,9	91,7	88,9	92,4	84,6
65 e più	306,4	308,5	302,8	237,8	240,5	227,9	267,0	269,5	259,9
<b>Totale</b>	<b>123,4</b>	<b>127,9</b>	<b>121,0</b>	<b>125,6</b>	<b>129,4</b>	<b>121,0</b>	<b>124,5</b>	<b>128,7</b>	<b>121,0</b>

\* 435 SDO non incluse per età non calcolabile

\*\* 601 SDO non incluse per età non calcolabile

I maschi hanno fatto registrare valori di ospedalizzazione più elevati di quelli femminili, negli adolescenti e negli anziani, mentre tra 15 e 64 anni i ricoveri nelle donne sono stati più numerosi, a causa delle Gravidanze e dei Parti.

Negli anziani, specialmente maschi, si osservano tassi di ospedalizzazione maggiori rispetto alle altre fasce età.

Nella Tabella n. 3 si osserva l'ospedalizzazione intraregionale dei residenti nell'ex AS n.7, dimessi dalle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate convenzionate, in regime di D.H., nel triennio 2005-2007.

Tabella n.3

Ospedalizzazione intraregionale per settori e sesso, nei residenti ex AS n.7, dimessi dalle strutture pubbliche e private accreditate convenzionate. Triennio 2005-2007 - Ricoveri in D.H.- Tassi per 1.000 ab.

<b>Settori</b>	<i>Maschi</i>			<i>Femmine</i>			<i>Totale</i>		
	2005	2006	2007	2005	2006	2007	2005	2006	2007
<i>Malattie infettive e parassitarie</i>	1,3	2,2	2,1	0,9	1,6	1,5	1,1	1,8	1,8
<i>Tumori</i>	6,2	7,7	8,1	5,3	6,9	7,2	5,7	7,3	7,6
<i>Malattie ghiandole endocrine</i>	4,5	5,6	5,7	8,2	9,0	9,6	6,4	7,4	7,7
<i>Malattie del sangue</i>	2,2	2,3	2,8	3,3	3,2	3,5	2,8	2,8	3,1
<i>Disturbi psichici</i>	0,9	0,8	0,9	1,0	1,0	0,9	0,9	0,9	0,9
<i>Malattie sistema nervoso</i>	9,6	10,5	10,4	11,8	12,7	12,7	10,7	11,7	11,6
<i>Malattie sistema circolatorio</i>	8,2	9,4	8,5	6,2	6,8	5,7	7,2	8,0	7,1
<i>Malattie apparato respiratorio</i>	1,1	1,5	1,1	0,9	1,1	0,8	1,0	1,3	0,9
<i>Malattie apparato digerente</i>	7,0	9,5	9,1	5,0	7,7	8,2	6,0	8,6	8,7
<i>Malattie apparato genitourinario</i>	3,6	4,2	4,7	4,0	6,1	7,0	3,8	5,2	5,9
<i>Complicazioni gravidanza</i>	0,0	0,0	0,0	3,3	4,1	3,8	1,7	2,1	2,0
<i>Malattie della pelle</i>	1,3	1,5	1,8	1,1	1,0	1,2	1,2	1,3	1,5
<i>Malattie sist. osteomusc.</i>	1,4	2,1	2,0	2,3	2,8	2,7	1,9	2,5	2,4
<i>Malformazioni congenite</i>	0,8	0,8	0,8	0,5	0,5	0,8	0,7	0,6	0,8
<i>Condizioni morb. orig. perin.</i>	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0
<i>Sintomi mal definiti</i>	2,0	2,3	2,3	2,4	2,5	2,3	2,2	2,4	2,3
<i>Traumatismi ed avvelenamenti</i>	1,1	1,1	1,0	0,4	0,6	0,7	0,7	0,8	0,8
<i>Ricoveri speciali</i>	4,6	5,6	5,0	4,0	4,4	4,2	4,3	5,0	4,6
<b>totale</b>	<b>55,8</b>	<b>67,2</b>	<b>66,4</b>	<b>60,5</b>	<b>72,2</b>	<b>72,7</b>	<b>58,2</b>	<b>69,8</b>	<b>69,7</b>

Complessivamente le Malattie del Sistema Nervoso e dell'Apparato Digerente hanno fatto registrare il maggior numero di dimissioni, seguite dalle Malattie del Sistema Circolatorio, dalle Malattie delle Ghiandole Endocrine e dalle Neoplasie.

I valori dell'ospedalizzazione in D.H. nel triennio appaiono più elevati a carico del sesso femminile ed il loro andamento nel tempo appare in discreto aumento in entrambi i sessi.

La quarta tabella mette a confronto i primi 30 DRG più numerosi per frequenza di dimissioni, in Italia e nei residenti nell'ex AS n.7, nell'anno 2007, tra i ricoveri per acuti in regime ordinario.

**Tabella n. 4 - Primi 30 D.R.G. per numerosità delle dimissioni in residenti nell'ex AS n.7.**

**Ricoveri per acuti - Regime ordinario - Anno 2007**

				Italia		Ex AS n.7	
				NUMERO	%	NUMERO	%
1	373	M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	315.277	4,1	1.171	4,0
2	371	C	Parto cesareo senza CC	193.958	2,5	708	2,4
3	127	M	Insufficienza cardiaca e shock	192.637	2,5	951	3,3
4	209	C	Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti inferiori	135.961	1,8	259	0,9
5	359	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne, senza CC	113.866	1,5	342	1,2
6	410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	113.850	1,5	*	*
7	14	M	Malattie cerebrovascolari specifiche eccetto attacco ischemico transitorio	110.346	1,4	309	1,1
8	183	M	Esofagite, gastroent. e misc.di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC	107.828	1,4	491	1,7
9	430	M	Psicosi	98.071	1,3	543	1,8
10	87	M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	94.310	1,2	288	1,0
11	88	M	Malattia polmonare cronica ostruttiva	83.705	1,1	353	1,2
12	503	C	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	83.133	1,1	263	0,9
13	316	M	Insufficienza renale	70.436	0,9	288	1,0
14	494	C	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	69.422	0,9	212	0,7
15	467	M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	65.085	0,9	*	*
16	139	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca, senza CC	64.664	0,8	332	1,1
17	162	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	64.524	0,8	245	0,8
18	125	M	Mal. cardiovasc.eccetto infarto mioc. acuto, con catet.cardiaco e diagnosi non comp.	63.824	0,8	191	0,7
19	184	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età < 18 anni	63.539	0,8	301	1,0
20	243	M	Affezioni mediche del dorso	61.854	0,8	261	0,9
21	381	C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	61.645	0,8	274	0,9
22	517	C	Interv. sul sist.cardiovasc. per via percut.con inserz.di stent nell'art.coron. senza IMA	60.676	0,8	*	*
23	89	M	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	59.315	0,8	*	*
24	15	M	Attacco ischemico transitorio e occlusioni precerebrali	59.149	0,8	406	1,4
25	390		Neonati con altre affezioni significative	58.549	0,8	*	*
26	379	M	Minaccia di aborto	55.556	0,7	*	*
27	82	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	51.959	0,7	*	*
28	143	M	Dolore toracico	50.762	0,7	265	0,9
29	219	C	Interventi su arto inf. e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	47.612	0,6	*	*
30	202	M	Cirrosi e epatite alcolica	46.746	0,6	270	0,9

TOTALE (PRIMI 30 DRG)	2.671.513	35,6	8.723	29,8
TOTALE GENERALE	7.645.411		29.363	

Legenda: \* non presente tra i primi 30 Drg

Tra i primissimi posti per frequenza di dimissioni riscontriamo, il Parto vaginale senza diagnosi complicanti (DRG 373), il Parto cesareo senza complicanze (DRG 371), l'Insufficienza cardiaca e shock (DRG 127), seguono gli Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti inferiori (DRG 209) ed Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne, senza CC (DRG 359).

In entrambi i territori osservati i DRG medici sembrano più numerosi di quelli a carattere chirurgico. Si osserva inoltre che tra i DRG più frequenti si riscontrano quelli correlati a problemi inerenti la sfera genitale femminile, l'apparato cardiovascolare ed il respiratorio.

Nella quinta tabella sono stati messi a confronto il territorio in esame, l'Italia e la Calabria, per quanto riguarda l'ospedalizzazione per Acuti, Riabilitazione e Lungodegenza, per regime di ricovero e sesso, nell'anno 2007.

Nei ricoveri per acuti, in tutte le aree considerate, il sesso femminile ha fatto registrare tassi più elevati rispetto agli uomini sia in Regime Ordinario che in Day Hospital. Le dimissioni per Riabilitazione sono state più numerose tra le donne, in regime di Ricovero Ordinario.

Nel confronto territoriale, l'ospedalizzazione di residenti nell'ex AS n.7, per acuti in D.H. supera quella relativa alla Calabria ed all'Italia; la situazione si inverte nel caso del regime ordinario.

Nei ricoveri per riabilitazione, l'ex AS n.7 ha fatto registrare una minore ospedalizzazione dei territori confrontati.

In Italia, per la Lungodegenza, sono stati indicati valori più elevati rispetto all'AS n.7 ed alla nostra regione.

**Tabella n.5 - Tassi di ospedalizzazione per territorio, tipo attività, regime di ricovero e sesso (x 1.000 abitanti) - Anno 2007**

Territorio di residenza	ACUTI				RIABILITAZIONE				LUNGODEGENZA	
	Regime ordinario		Day hospital		Regime ordinario		Day hospital		Maschi	Femmine
	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine		
ITALIA (1)	128,2	136,4	57,5	62,7	4,7	5,4	1,3	1,0	1,4	1,9
Calabria (1)	142,7	148,0	62,6	70,6	3,2	3,9	0,8	0,5	1,1	1,0
Ex AS n.7	121,9	122,4	66,2	72,5	1,6	2,3	0,2	0,2	1,3	1,2

(1) Fonte : Ministero della Salute

La Tabella n.6 evidenzia l'ospedalizzazione extraregionale per settori e sesso, nei residenti nell'ex AS n.7, dimessi dalle strutture pubbliche e private accreditate convenzionate, nel triennio 2005-2007.

Tabella n.6

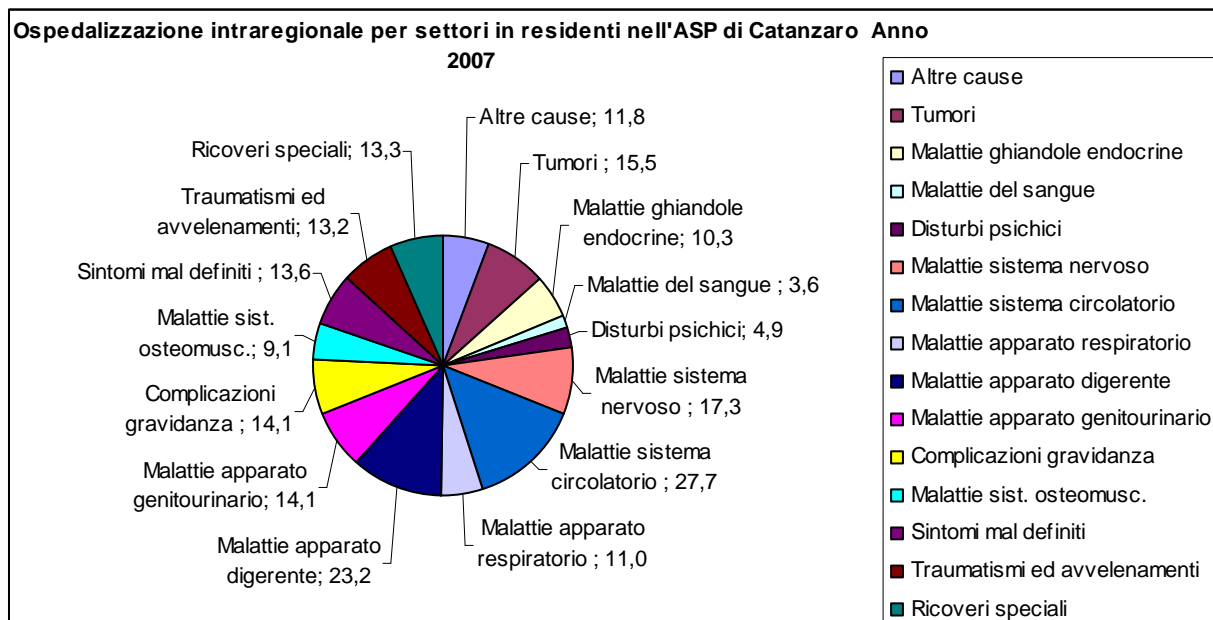
Ospedalizzazione extraregionale per settori e sesso, nei residenti ex AS n.7, dimessi dalle strutture pubbliche e private accreditate convenzionate . Triennio 2005-2007 - Tassi per 1.000 ab.

<b>Settori</b>	<b>Maschi</b>			<b>Femmine</b>			<b>Totale</b>		
	2005	2006	2007	2005	2006	2007	2005	2006	2007
<i>Malattie infettive e parassitarie</i>	0,4	0,3	0,4	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
<i>Tumori</i>	3,0	3,0	2,8	2,6	3,0	2,7	2,8	3,0	2,8
<i>Malattie ghiandole endocrine</i>	1,1	1,1	1,0	2,1	2,2	1,7	1,6	1,7	1,4
<i>Malattie del sangue</i>	0,2	0,3	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2
<i>Disturbi psichici</i>	0,6	0,6	0,4	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	0,5
<i>Malattie sistema nervoso</i>	2,8	2,8	2,1	2,5	2,8	1,9	2,6	2,8	2,0
<i>Malattie sistema circolatorio</i>	4,3	3,8	3,4	2,5	2,4	2,0	3,4	3,1	2,7
<i>Malattie apparato respiratorio</i>	1,2	1,3	0,9	0,7	0,8	0,8	0,9	1,1	0,8
<i>Malattie apparato digerente</i>	2,1	1,9	1,6	1,4	1,7	1,4	1,7	1,8	1,5
<i>Malattie apparato genitourinario</i>	1,3	1,5	1,1	1,5	1,7	1,5	1,4	1,6	1,3
<i>Complicazioni gravidanza</i>	0,0	0,0	0,0	0,9	0,9	0,9	0,5	0,5	0,5
<i>Malattie della pelle</i>	0,4	0,4	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,3
<i>Malattie sist. osteomusc.</i>	1,9	2,0	1,8	2,8	2,7	2,8	2,4	2,3	2,3
<i>Malformazioni congenite</i>	0,9	0,9	0,8	0,8	0,9	0,6	0,9	0,9	0,7
<i>Condizioni morb. orig. perin.</i>	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1
<i>Sintomi mal definiti</i>	0,9	0,8	0,6	0,7	0,8	0,7	0,8	0,8	0,7
<i>Traumatismi ed avvelenamenti</i>	1,3	1,3	1,1	0,9	0,7	0,7	1,1	1,0	0,9
<i>Ricoveri speciali</i>	2,2	2,4	2,3	1,9	2,8	2,8	2,0	2,6	2,5
<b>totale</b>	<b>24,6</b>	<b>24,5</b>	<b>20,8</b>	<b>22,7</b>	<b>24,8</b>	<b>22,1</b>	<b>23,7</b>	<b>24,7</b>	<b>21,5</b>

Tra le dimissioni extraregionali l'ospedalizzazione, nel triennio esaminato, ha raggiunto valori più elevati per le Neoplasie, le Malattie del Sistema Circolatorio, il Sistema Osteomuscolare e l'Apparato Digerente. Nel confronto tra i sessi troviamo al primo posto, nei maschi, le dimissioni per Malattie del Sistema Circolatorio, seguite dalle Neoplasie e dalle Malattie del Sistema Nervoso; tra le donne spiccano le dimissioni per Malattie del Sistema Osteomuscolare seguite dalle Neoplasie e dalle Malattie del Sistema Circolatorio.

In generale non si notano importanti oscillazioni nel triennio in esame.

Nel grafico n.1 è evidenziata l'Ospedalizzazione Infraregionale per settori, nei residenti nell'ASP di Catanzaro, dimessi dalle strutture pubbliche e private convenzionate accreditate, nell'anno 2007.



Le Malattie del Sistema Circolatorio occupano il primo posto tra le cause di ospedalizzazione nel territorio, seguite dalle Malattie dell' Apparato Digerente, da quelle del Sistema Nervoso e dai Tumori. Le Malattie del Sistema Nervoso hanno causato un numero maggiore di ricoveri nel sesso femminile, mentre le altre categorie citate hanno fatto registrare tassi più elevati nei maschi.

Per quanto riguarda l'Ospedalizzazione Extraregionale nei residenti nell'ASP di Catanzaro, nell'anno 2007, le patologie maggiormente rappresentate coincidono con quelle già evidenziate per il territorio dell'ex AS n.7, negli anni 2005-2007.

## Conclusioni

Il tasso di ospedalizzazione standardizzato del 2007, calcolato nell'ASP di Catanzaro, risulta complessivamente (acuti, riabilitazione e lungodegenza, ordinario e day hospital) 195,0 per 1.000 abitanti, lievemente inferiore rispetto a quello nazionale del 2007 che è stato stimato intorno a 199 per 1.000 abitanti.

La percentuale nell'ASP di Catanzaro di parti cesarei è del 39,9 % vs quella nazionale stimata per il 2007 che è del 39,3%.

La loro elevata incidenza, fenomeno prettamente italiano, continua a crescere, nonostante i ripetuti e significativi interventi messi in atto dalle regioni. I valori massimi sono stati registrati dalla Campania (61,8), Sicilia (52,9), Molise (52) e Puglia(50,6).

