

REGIONE DEL VENETO



AZIENDA
Z E R O

L'ospedalizzazione in Veneto

Anni 2015-2024

A cura di

U.O.C. Servizio Epidemiologico Regionale

U.O.C. Governo Clinico

Dicembre 2025

Sommario

Introduzione	5
1. Rete ospedaliera e dotazione di posti letto.....	7
2. Ospedalizzazione generale	16
2.1. Ospedalizzazione dei residenti in Veneto.....	16
2.2. Ricoveri in Veneto.....	17
3. Mobilità dei ricoveri ospedalieri.....	26
3.1 Mobilità interregionale attiva e passiva	26
3.2 Direzione dei flussi di mobilità interregionale.....	31
3.3 La mobilità nelle Aziende ULSS.....	34
4. Indicatori di volume, processo ed esito per Azienda	39
4.1. Azienda ULSS 1–DOLOMITI.....	39
4.2. Azienda ULSS 2–MARCA TREVIGIANA	44
4.3. Azienda ULSS 3–SERENISSIMA.....	51
4.4. Azienda ULSS 4–VENETO ORIENTALE.....	58
4.5. Azienda ULSS 5–POLESANA	63
4.6. Azienda ULSS 6–EUGANEA	69
4.7. Azienda ULSS 7–PEDEMONTANA	75
4.8. Azienda ULSS 8–BERICA.....	80
4.9. Azienda ULSS 9–SCALIGERA.....	86
4.10. Azienda Ospedale Università di PADOVA.....	92
4.11. Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di VERONA.....	96
4.12. IRCCS Istituto Oncologico Veneto.....	100
Allegato 1.....	102
Allegato 2.....	103
Allegato 3.....	104
Allegato 4.....	105

Introduzione

Il presente rapporto ha l'obiettivo di descrivere il fenomeno dell'ospedalizzazione in Veneto dal 2015 al 2024, sia analizzando 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 descritta la dotazione dei posti letto in Veneto nelle varie aree di assistenza.

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 attenzione alle tipologie di ricovero in mobilità piuttosto 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 2023 e 2024, 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 novembre 2025 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). Per mantenere l'omogeneità nel corso degli anni, sono stati esclusi i posti letto 31-NIDO e 04-OBI

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 stati 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 2024 la rete ospedaliera regionale del Veneto si articola in 77 ospedali, di cui 28 privati accreditati (36,4%), con 14.713 posti letto in regime ordinario, dei quali 3.215 (21,8%) privati accreditati.

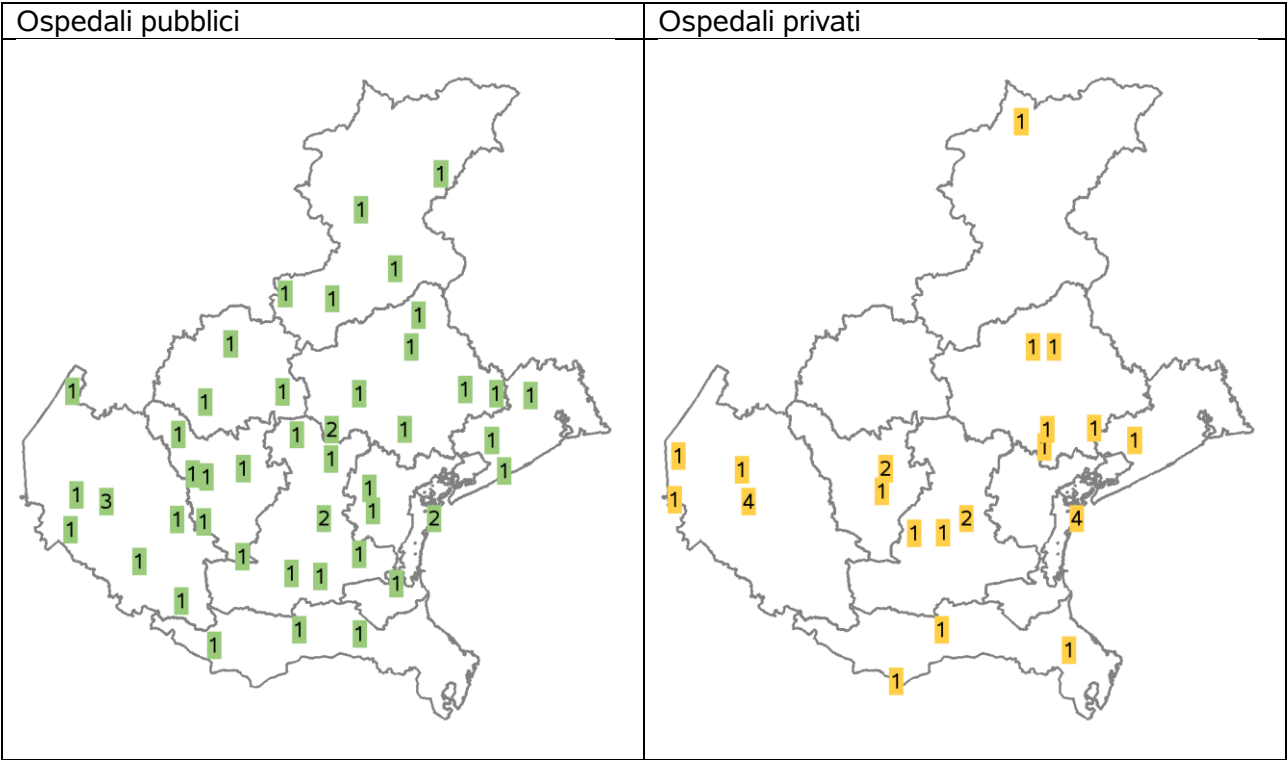
La distribuzione degli ospedali nel territorio mostra una maggiore concentrazione nelle Aziende ULSS Scaligera (14) e Marca Trevigiana (12). L'azienda nelle quale si colloca la maggior quota di strutture ospedaliere private accreditate è la Scaligera (Tabella 1.1).

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 2024.

Azienda Ulss	Ospedali		Posti letto ordinari		Posti letto DH		Posti letto DS	
	Totale	Privato	Totale	Privato	Totale	Privato	Totale	Privato
501-Dolomiti	6	1	605	26	12	0	26	2
502-Marca Trevigiana	12	5	2374	398	119	35	132	29
503-Serenissima	9	4	1932	494	25	11	99	32
504-Veneto Orientale	4	1	578	123	7	0	41	8
505-Polesana	6	3	825	290	12	0	44	12
506-Euganea	9	4	1479	426	27	1	31	10
507-Pedemontana	3	0	739	0	7	0	40	0
508-Berica	9	3	1420	222	22	5	59	20
509-Scaligera	14	7	2127	1236	56	43	81	55
901-Az. Ospedaliera Padova	1	-	1353	-	103	-	5	-
912-Az.Osp.Universitaria integrata Verona	2	-	1134	-	124	-	2	-
952-Istituto Oncologico Veneto	2	-	147	-	38	-	18	-

Figura 1.1 Mappa degli ospedali nel territorio della Regione del Veneto distinti per tipologia di struttura, anno 2024.



Nella Regione del Veneto (Tabella 1.2) il numero di posti letto pro capite è diminuito del 5,8%, passando da 3,25 nel 2016 a 3,06 posti letto ogni 1.000 abitanti nel 2024 (2,6 per cuti e 0,46 in Riabilitazione).

Tabella 1.2 Posti letto in regime ordinario per 1.000 abitanti e percentuale dei posti letto privati accreditati. Veneto, Anni 2016–2024.

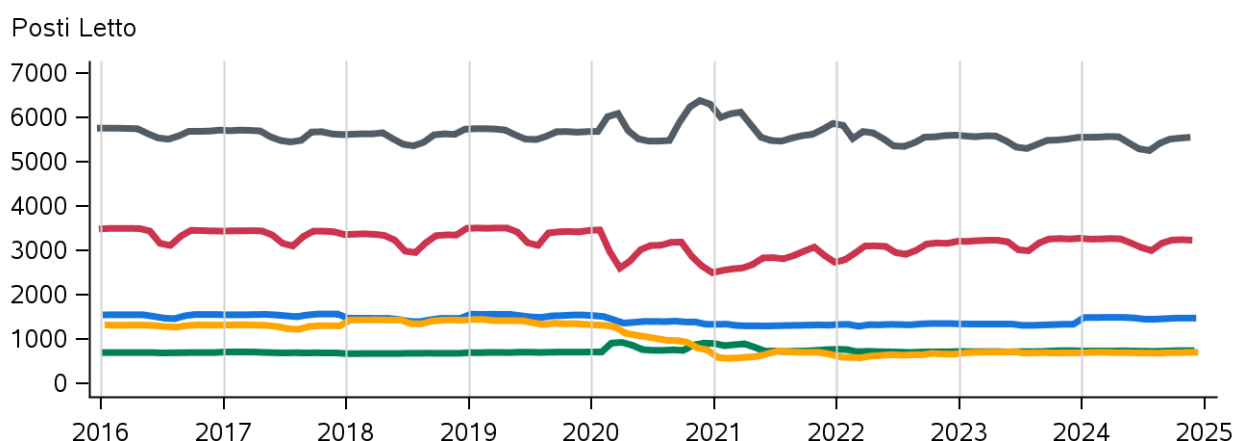
Anno	Acuti		Riabilitazione e lungodegenza		Totale Complessivo	
	Posti letto (per 1.000 ab.)	% privato	Posti letto (per 1.000 ab.)	% privato	Posti letto (per 1.000 ab.)	% privato
2016	2.72	14.8%	0.53	48.5%	3.25	20.2%
2017	2.72	14.8%	0.52	49.1%	3.25	20.3%
2018	2.67	14.9%	0.52	43.6%	3.19	19.6%
2019	2.72	14.5%	0.51	43.8%	3.23	19.2%
2020	2.82	17.3%	0.48	49.2%	3.30	21.8%
2021	2.68	17.7%	0.38	64.2%	3.06	23.5%
2022	2.66	16.3%	0.38	63.7%	3.04	22.2%
2023	2.58	13.9%	0.46	67.9%	3.04	22.1%
2024	2.60	13.4%	0.46	68.5%	3.06	21.6%

La Figura 1.2 mostra la serie storica mensile dei posti letto ordinari pubblici e privati accreditati in Veneto dal 2016 al 2024. 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.

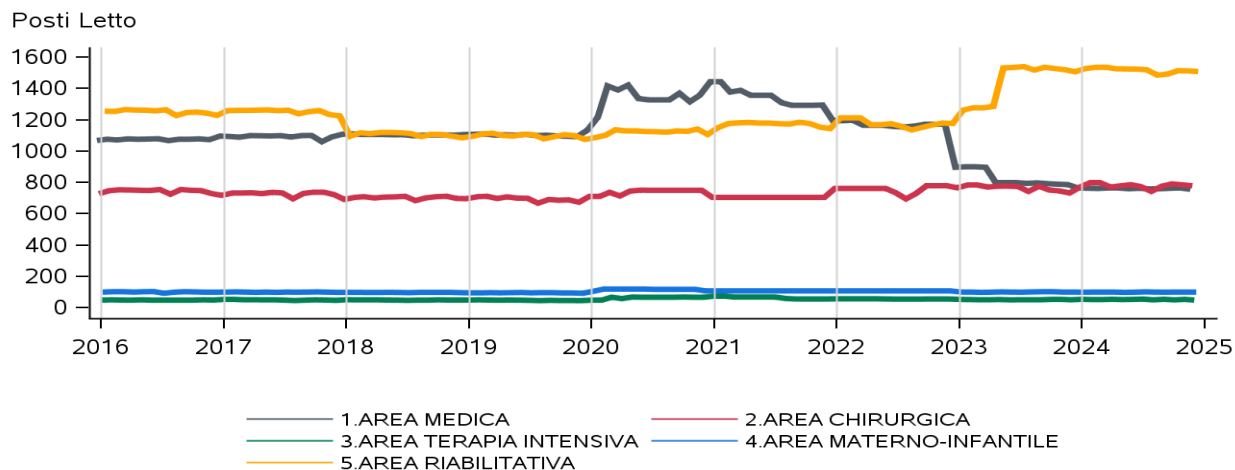
Nelle strutture private accreditate si osserva, durante il periodo pandemico, un aumento del numero di posti letto in tutte le aree funzionali. I posti letto nelle aree chirurgica, terapia intensiva e materno infantile si mantengono per lo più stabili, mentre i posti di area medica decrescono notevolmente, 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 2016-2024.

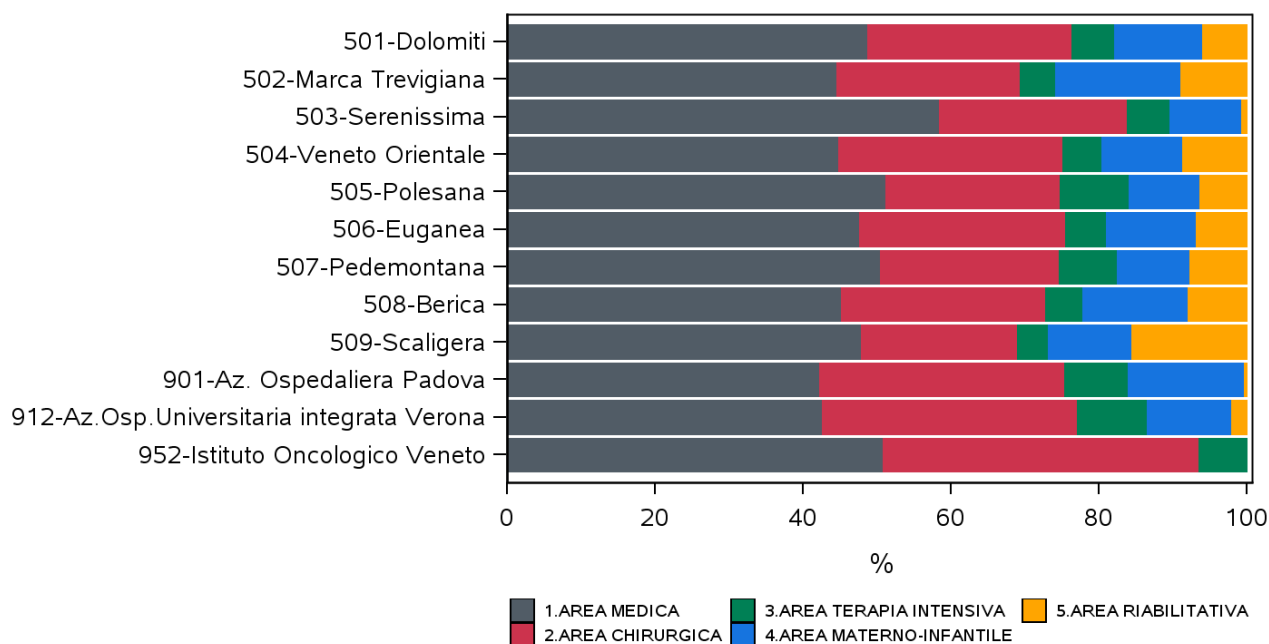
Ospedali Pubblici



Ospedali Privati

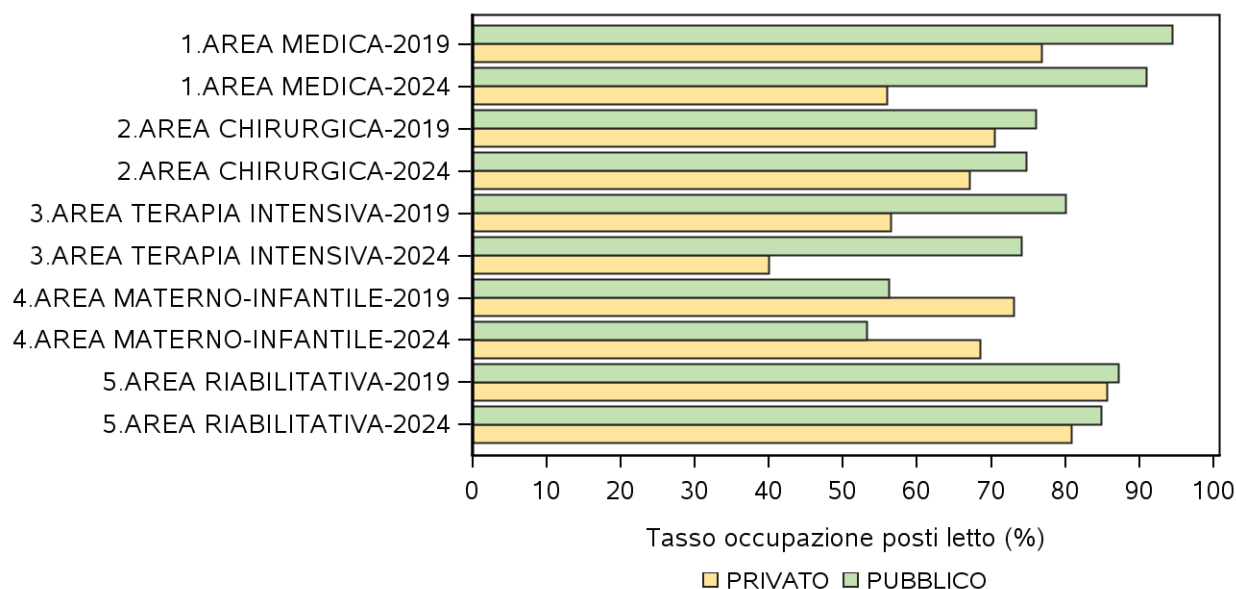


Nella Figura 1.3 viene rappresentata la distribuzione dei posti letto nelle Aziende della Regione per le cinque aree funzionali di assistenza. La proporzione di posti letto ordinari dedicati alla riabilitazione è alquanto eterogenea, mentre si osserva una maggiore proporzione di posti di area chirurgica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

Figura 1.3 Posti letto per Area Funzionale Omogenea per Azienda. Veneto, Anno 2024.

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 negli anni 2019 e 2024. Nelle strutture pubbliche, le aree maggiormente sotto pressione sono rispettivamente quella medica (oltre il 90%) e quella riabilitativa (oltre l'80%) mentre il tasso di occupazione più basso si registra nell'area materno infantile.

Figura 1.4 Tasso di occupazione dei posti letto per Area Funzionale Omogenea e tipologia di struttura. Veneto, Anni 2019 e 2024.

Nella Tabella 1.3 viene rappresentato l'andamento dei posti letto pubblici e privati accreditati negli anni 2020-2024 a confronto con la situazione pre-pandemica del 2019. Nel 2024 i posti letto ordinari nelle strutture pubbliche hanno subito una riduzione complessiva del 9,4% rispetto al 2019 (circa 1.200 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 (-12%) e l'area chirurgica (-6%). Nelle strutture private accreditate, dopo un aumento considerevole tra il 2020 e il 2022, che ha raggiunto circa 400 posti letto in più nel 2020, il numero complessivo nel 2024 si è riportato a valori di circa 200 unità superiori 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.

Tabella 1.3 Posti letto in regime ordinario per Area Funzionale Omogenea e tipo ospedale. Veneto, anni 2019-2024.

Posti letto (Media gennaio – dicembre)								
Area	2019	2020	2021	2022	2023	2024	var % '19-'24	var % '23-'24
1-Pubblico								
1.Medica	5.656	5.815	5.772	5.571	5.488	5.494	-2,86	0,11
2.Chirurgica	3.405	3.040	2.771	3.010	3.187	3.210	-5,73	0,72
3.Terapia intensiva	705	810	793	725	726	738	4,68	1,65
4.Materno infantile	1.540	1.416	1.315	1.333	1.335	1.355	-12,01	1,50
5.Riabilit. e Lungodegenza	1.388	1.057	655	636	700	700	-49,57	0,00
Totale	12.694	12.139	11.306	11.276	11.436	11.497	-9,43	0,53
2-Privato								
1.Medica	1.238	1.522	1.541	1.340	965	901	-27,22	-6,63
2.Chirurgica	837	886	849	900	909	929	10,99	2,20
3.Terapia intensiva	57	85	85	71	64	64	12,28	0,00
4.Materno infantile	156	181	172	172	165	165	5,77	0,00
5.Riabilit. e Lungodegenza	1.185	1.241	1.292	1.297	1.564	1.618	36,54	3,45
Totale	3.473	3.916	3.939	3.780	3.667	3.678	5,90	0,30

Tabella 1.4 Area Medica: Posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2024.

Disciplina	Posti letto (Media gennaio – dicembre)						var % '19-'24	var % '23-'24
	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
1.AFO MEDICA								
05. ANGIOLOGIA	12	10	9	10	12	12	0,0	0,0
08. CARDIOLOGIA	510	506	524	512	512	513	0,6	0,2
18. EMATOLOGIA	104	101	100	109	108	110	5,8	1,9
19. MAL ENDOCRINE	40	34	40	34	34	32	-20,0	-5,9
21. GERIATRIA	864	808	858	891	903	895	3,6	-0,9
24. MAL. INFETTIVE	140	383	421	293	145	131	-6,4	-9,7
26. MEDICINA GENERALE	2.323	2.276	2.163	2.170	2.255	2.242	-3,5	-0,6
29. NEFROLOGIA	154	132	125	127	150	152	-1,3	1,3
32. NEUROLOGIA	447	427	412	407	420	433	-3,1	3,1
40. PSICHIATRIA	442	431	422	412	420	423	-4,3	0,7
48. NEFROLOGIA	49	49	49	50	24	28	-42,9	16,7
52. DERMATOLOGIA	11	11	10	9	10	9	-18,2	-10,0
58. GASTROENTEROLOGIA	149	148	146	148	135	135	-9,4	0,0
64. ONCOLOGIA	127	121	118	116	114	124	-2,4	8,8
66. ONCOEMATOLOGIA	3	7	6	7	8	8	166,7	0,0
68. PNEUMOLOGIA	220	325	323	233	197	216	-1,8	9,6
70. RADIOTERAPIA	36	24	21	21	21	12	-66,7	-42,9
71. REUMATOLOGIA	25	22	26	22	22	21	-16,0	-4,5
TOTALE	5.656	5.815	5.772	5.571	5.488	5.494	-2,9	0,1

Tabella 1.5 Area Chirurgica: posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2024.

Disciplina	Posti letto (Media gennaio – dicembre)						var %	var %
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	'19-'24	'23-'24
2.AFO CHIRURGICA								
07. CARDIOCHIRURGIA	122	122	121	124	128	131	7,4	2,3
09. CHIRURGIA GENERALE	1.245	1.123	1.002	1.119	1.207	1.201	-3,5	-0,5
10. CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	39	35	28	36	39	39	0,0	0,0
12. CHIRURGIA PLASTICA	59	50	41	44	44	54	-8,5	22,7
13. CHIRURGIA TORACICA	47	46	44	44	47	48	2,1	2,1
14. CHIRURGIA VASCOLARE	91	88	101	108	108	110	20,9	1,9
30. NEUROCHIRURGIA	178	171	162	166	176	176	-1,1	0,0
34. OCULISTICA	48	38	36	33	35	39	-18,8	11,4
36. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	987	852	785	836	878	886	-10,2	0,9
38. OTORINOLARINGOIATRIA	216	191	163	194	203	201	-6,9	-1,0
43. UROLOGIA	373	324	287	304	321	324	-13,1	0,9
TOTALE	3.405	3.040	2.771	3.010	3.187	3.210	-5,7	0,7

Tabella 1.6 Area Terapia intensiva: posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2024.

Disciplina	Posti letto (Media gennaio – dicembre)						var %	var %
	2019	2020	2021	2022	2023	2024	'19-'24	'23-'24
3.AFO DELLE TERAPIE INTENSIVE								
47. GRANDI USTIONATI	15	15	15	15	15	15	0,0	0,0
49. TERAPIA INTENSIVA	445	561	548	478	466	456	2,5	-2,1
50. UNITA' CORONARICA	172	164	162	169	173	174	1,2	0,6
72. TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA	0	0	0	0	0	4		
73. TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	73	71	68	63	64	66	-9,6	3,1
94. TERAPIA SEMI-INTENSIVA	0	0	0	0	8	23		187,5
TOTALE	705	810	793	725	726	738	4,7	1,7

Tabella 1.7 Area materno-infantile: posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2024.

Disciplina	Posti letto (Media gennaio – dicembre)						var % '19-'24	var % '23-'24
	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
4.AFO MATERNO-INFANTILE								
06. CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	6	6	6	6	6	4	-33,3	-33,3
11. CHIRURGIA PEDIATRICA	38	39	39	38	38	41	7,9	7,9
33. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	10	10	12	14	16	30	200,0	87,5
37. OSTETRICIA E GINECOLOGIA	997	918	834	846	841	842	-15,5	0,1
39. PEDIATRIA	319	288	269	273	277	279	-12,5	0,7
62. NEONATOLOGIA	120	107	106	108	109	108	-10,0	-0,9
65. ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA	33	33	32	32	32	35	6,1	9,4
76. NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA	6	6	7	7	7	6	0,0	-14,3
77. NEFROLOGIA PEDIATRICA	10	10	10	10	10	11	10,0	10,0
TOTALE	1.540	1.416	1.315	1.333	1.335	1.355	-12,0	1,5

Tabella 1.8 Area Riabilitativa: posti letto in regime ordinario per disciplina. Ospedali pubblici del Veneto, anni 2019-2024.

Disciplina	Posti letto (Media gennaio – dicembre)						var % '19-'24	var % '23-'24
	2019	2020	2021	2022	2023	2024		
5.AFO DELLA RIABILITAZ. E DELLE LUNGOD. POST-ACUZIE								
28. UNITA' SPINALE	65	58	35	35	35	34	-47,7	-2,9
56. RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	674	565	444	442	542	560	-16,9	3,3
60. LUNGODEGENTI	619	383	109	95	51	30	-95,2	-41,2
75. NEURO-RIABILITAZIONE	30	50	67	64	72	75	150,0	4,2
TOTALE	1.388	1.057	655	636	700	700	-49,6	0,0

2. Ospedalizzazione generale

2.1. Ospedalizzazione dei residenti in Veneto

Nel 2024 sono stati erogati 607.973 ricoveri ospedalieri ai residenti in Veneto, con un tasso di ospedalizzazione di 125,3 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 degli anni successivi (Figura 2.1).

Nel 2024 il tasso di ospedalizzazione standardizzato delle aziende ULSS non si discosta molto dalla media regionale ad eccezione della ULSS 1-Dolomiti e ULSS 2-Marca Trevigiana, 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 2015-2024. Standardizzazione diretta, popolazione standard Italia 2001.

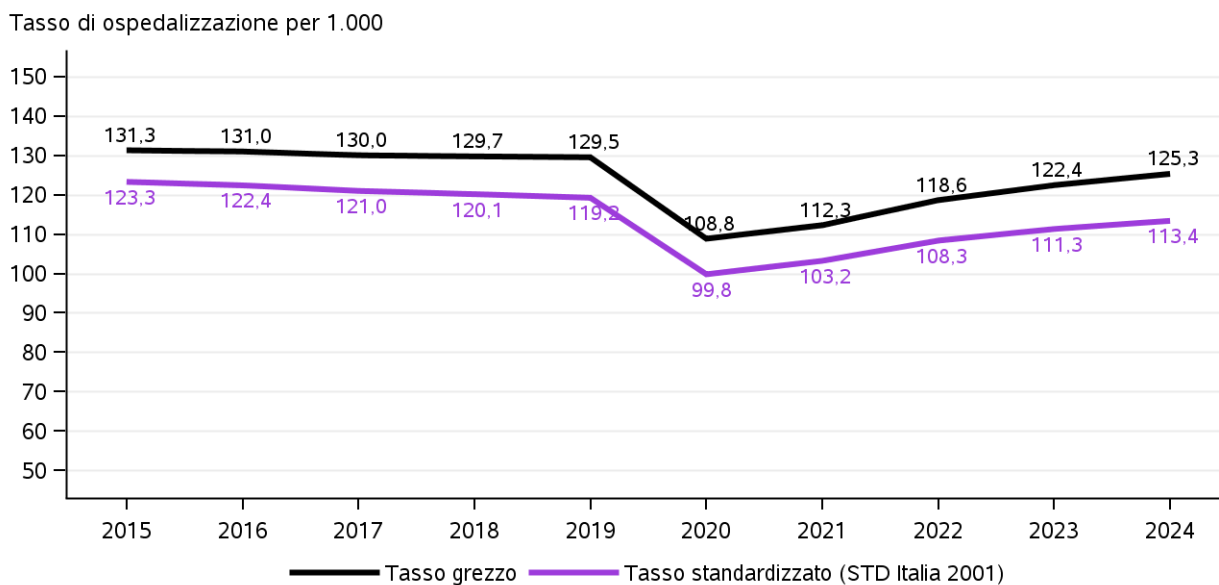
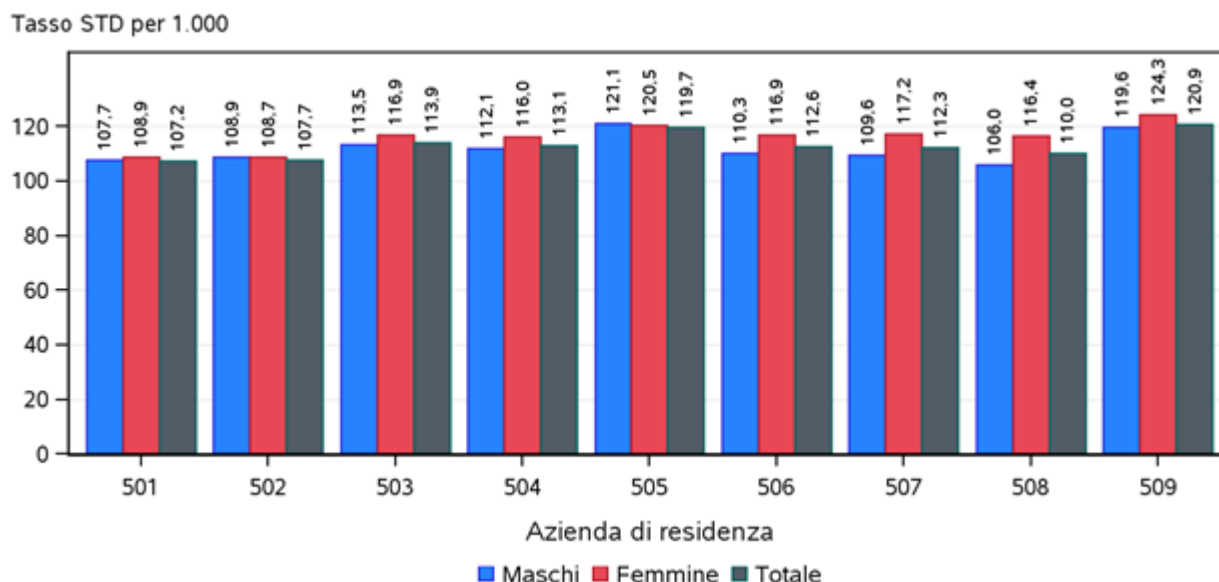


Figura 2.2 Tassi standardizzati di ospedalizzazione (per 1.000) per Azienda ULSS di residenza e sesso. Veneto, Anno 2024. Standardizzazione diretta, popolazione standard Italia 2001.



2.2. Ricoveri in Veneto

Nel 2024 le strutture ospedaliere del Veneto hanno registrato 630.809 dimissioni, delle quali il 10% 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 23.359 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 5% 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 la riduzione dei ricoveri nell'area della riabilitazione/lungodegenza, 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 2024, le dimissioni dalle strutture private ammontano a 127.612, 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 (27,0% e 24,3% rispettivamente), e nell'area della riabilitazione (17,0%) (Tabella 2.2).

Negli ultimi 10 anni il numero di ricoveri ordinari per acuti nelle strutture private è aumentato del 16%, 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 mantenuti pressoché costanti in numero assoluto fino al 2022 e sono aumentati nell'ultimo biennio, coprendo, nel 2024, il 68% della casistica (Figura 2.5).

Tabella 2.1 Dimissioni dalle strutture della Regione del Veneto per ambito di assistenza. Anni 2015-2024.

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%
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	474.786	77,1	111.023	18,0	30.224	4,9	616.033	100,0
2024	482.131	76,4	116.634	18,5	32.044	5,1	630.809	100,0

Figura 2.3 Dimissioni dalle strutture della Regione del Veneto per ambito di assistenza. Anni 2015-2024.

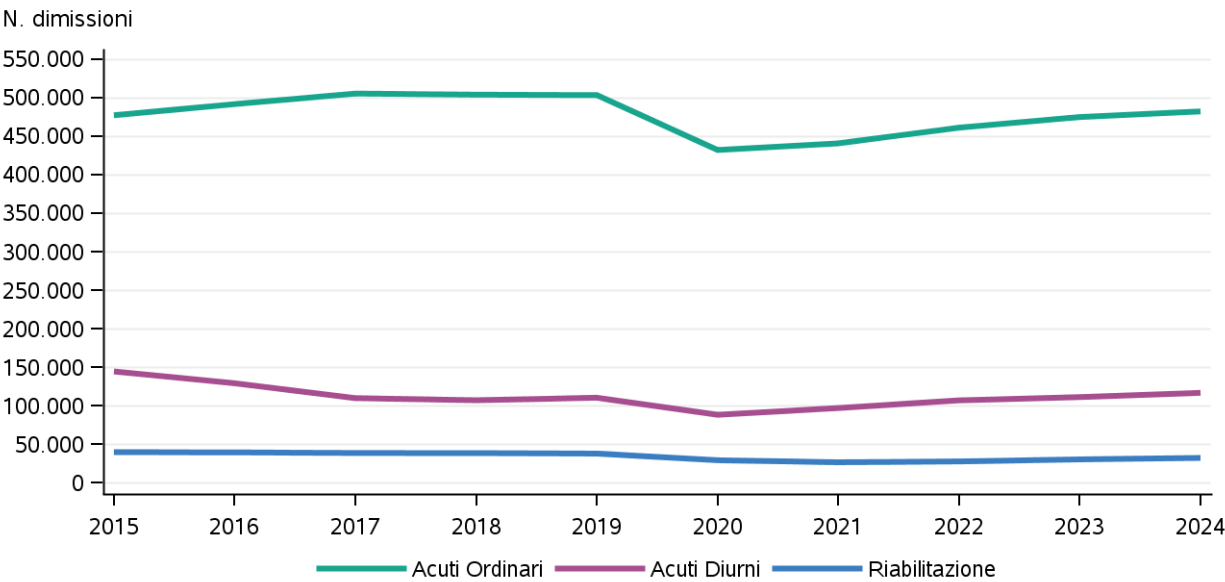
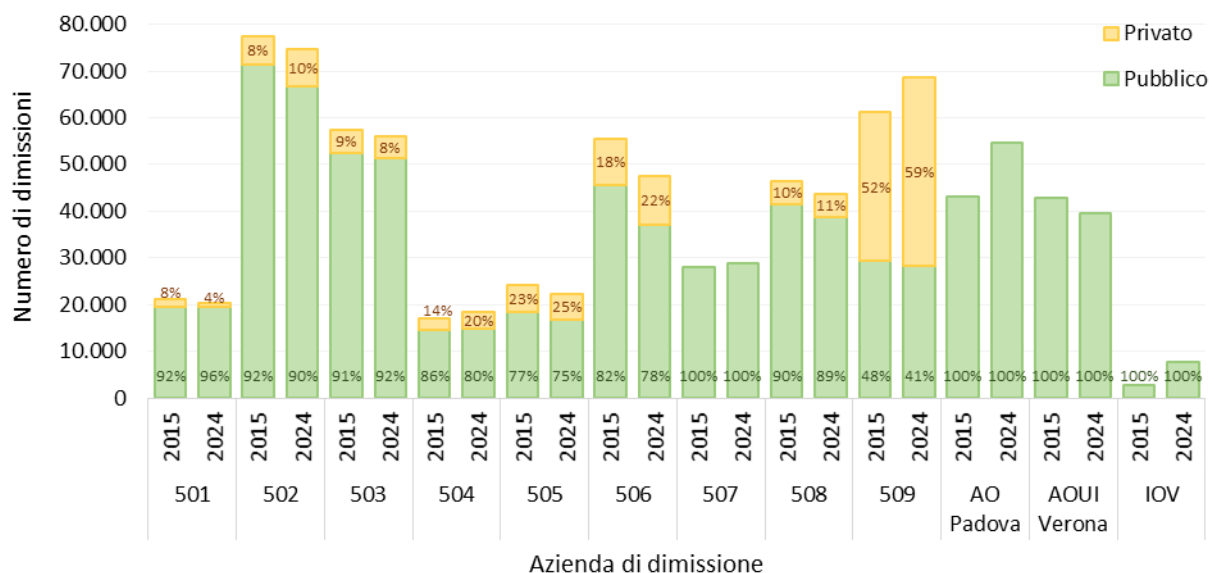
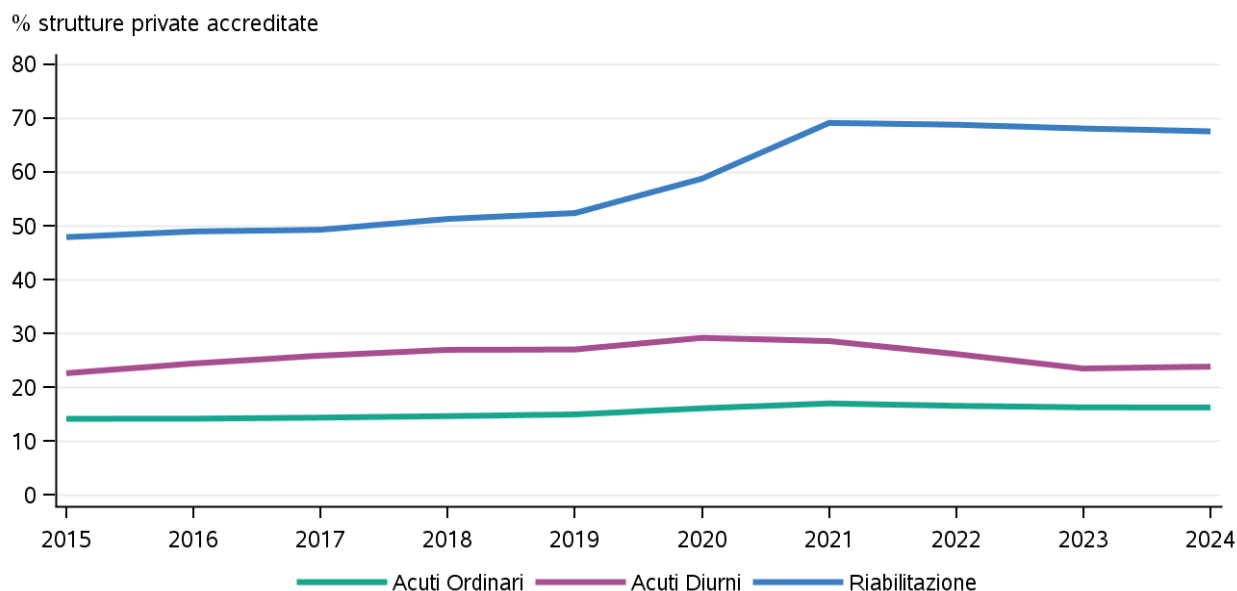


Tabella 2.2 Dimissioni: numero (N) e percentuale (%) per specialità aggregate e per tipo di struttura. Veneto, anno 2024.

	Pubblico		Privato		TOTALE	
	N	%	N	%	N	%
Cardiochirurgia	4.797	1,0			4.797	0,8
Cardiologia	40.821	8,1	3.316	2,6	44.137	7,0
Chirurgia Generale	95.793	19,0	34.399	27,0	130.192	20,6
Chirurgia Plastica	6.681	1,3			6.681	1,1
Chirurgia Vascolare	4.975	1,0	776	0,6	5.751	0,9
Gastroenterologia	6.137	1,2	658	0,5	6.795	1,1
Malattie Infettive	3.228	0,6	463	0,4	3.691	0,6
Materno Infantile	87.230	17,3	8.873	7,0	96.103	15,2
Medicina Generale	100.010	19,9	11.432	9,0	111.442	17,7
Nefrologia	5.465	1,1			5.465	0,9
Neurochirurgia	9.563	1,9			9.563	1,5
Neurologia	12.986	2,6	1.383	1,1	14.369	2,3
Oculistica	8.195	1,6	3.025	2,4	11.220	1,8
Oncoematologia	8.941	1,8	596	0,5	9.537	1,5
Ortopedia	36.080	7,2	30.996	24,3	67.076	10,6
Otorinolaringoiatria	19.636	3,9	2.201	1,7	21.837	3,5
Psichiatria	9.981	2,0	872	0,7	10.853	1,7
Riabilitazione/Lungodegenza	10.402	2,1	21.642	17,0	32.044	5,1
Terapia intensiva	4.193	0,8	961	0,8	5.154	0,8
Urologia	27.743	5,5	6.019	4,7	33.762	5,4
TOTALE	503.197	100,0	127.612	100,0	630.809	100,0

Tabella 2.3 Dimissioni dalle strutture della Regione del Veneto per tipo di struttura e per ambito di assistenza. Anni 2015-2024.

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		Totale	
	Privato	Pubblico	Privato	Pubblico	Privato	Pubblico	Privato	Pubblico
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	397.623	26.046	84.977	20.573	9.651	123.782	492.251
2024	78.193	403.938	27.777	88.857	21.642	10.402	127.612	503.197

Figura 2.4 Dimissioni per acuti in regime ordinario per Azienda di dimissione e tipo di struttura. Veneto. Anni 2015 e 2024.**Figura 2.5** Percentuale di dimissioni dalle strutture private accreditate della Regione del Veneto per ambito di assistenza. Anni 2015-2024.

Complessivamente, nel 2024 sono state erogate 3.557.949 giornate di degenza nelle Unità Operative per acuti in regime ordinario con una degenza media di 7,4 giornate. Nei reparti di riabilitazione la durata media della degenza è di 22 giorni, per un totale di 706.483 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 2015-2024.

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		TOTALE	
	Giornate	Media	Giornate	Media	Giornate	Media	Giornate	Media
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	3.579.602	7,5	152.138	1,4	663.627	22,0	4.395.367	7,1
2024	3.557.949	7,4	154.523	1,3	706.483	22,0	4.418.955	7,0

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 2024.

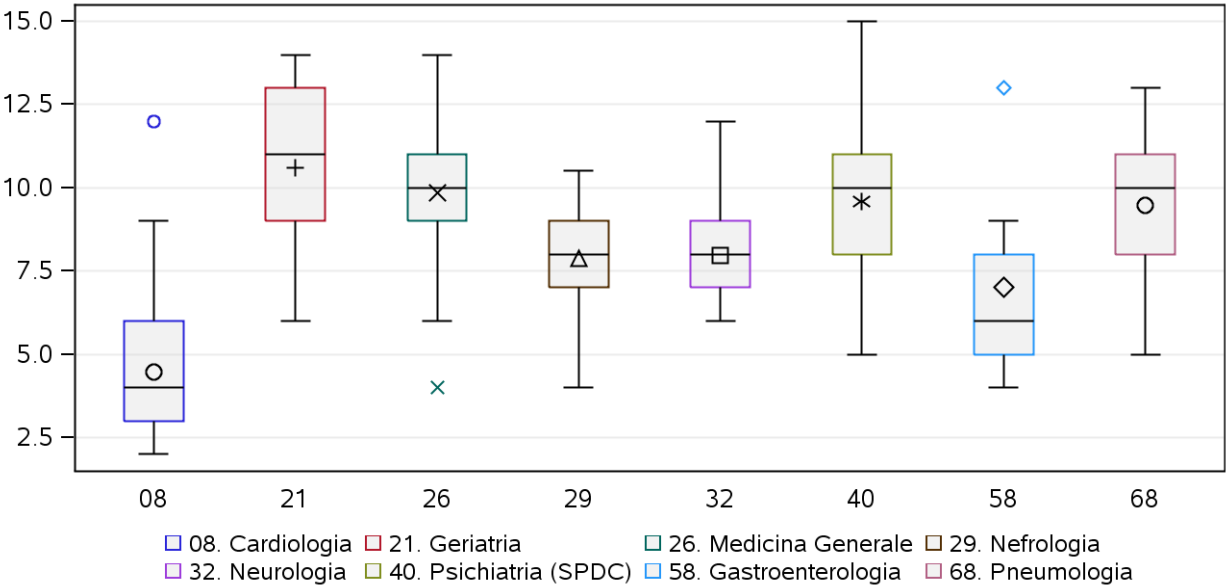
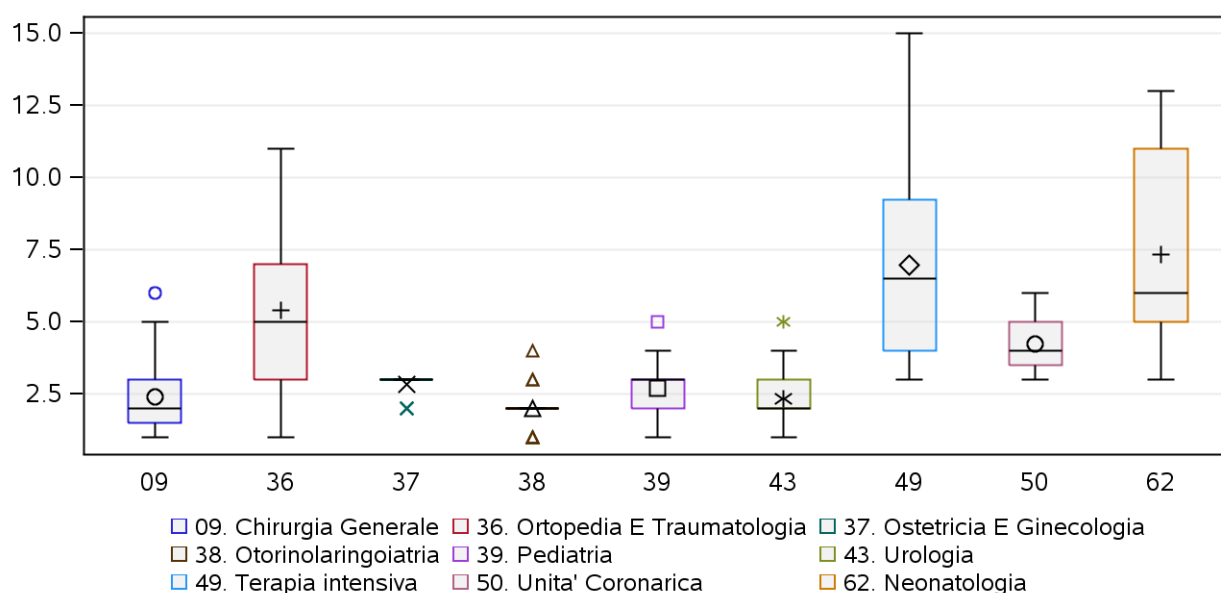


Figura 2.7 Distribuzione della durata mediana della degenza negli Ospedali del Veneto per disciplina di dimissione - Ricoveri per acuti in regime ordinario – Discipline altre Aree - Anno 2024.



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 50% dei ricoveri ordinari per acuti e il 72% dei ricoveri diurni. Tra i primi, gli interventi più frequenti sono la sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori (4,2%), gli interventi per via transuretrale con e senza complicanze (2,5%), gli interventi sull'utero non per neoplasia maligna (1,9%) e i parti cesarei con e senza complicanze (1,4%).

In regime diurno vengono più frequentemente eseguiti gli interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne (8,0%), ed i trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite (5,0%).

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 (2,4%) e la setticemia (2,3%).

Tabella 2.5 DRG più frequenti nel 2024 in regime ordinario per acuti (DRG omologhi associati). Veneto, anni 2023 e 2024

DRG	2023			2024		
	N	Deg. Media	%	N	Deg. Media	%
373-Parto vaginale senza diagnosi complicanti	21.171	3,4	4,5	21.035	3,4	4,4
372-Parto vaginale con diagnosi complicanti	1.165	4,7	0,2	1.246	4,8	0,3
544-Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	19.691	8,0	4,1	20.402	8,0	4,2
087-Edema polmonare e insufficienza respiratoria	13.882	11,8	2,9	14.115	11,6	2,9
311-Interventi per via transuretrale senza CC	9.965	1,8	2,1	10.455	1,7	2,2
310-Interventi per via transuretrale con CC	1.314	5,1	0,3	1.337	4,7	0,3
127-Insufficienza cardiaca e shock	11.990	10,9	2,5	11.773	10,6	2,4
576-Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	10.779	15,1	2,3	11.167	14,6	2,3
089-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	6.448	11,7	1,4	7.317	11,4	1,5
090-Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC	2.438	8,8	0,5	2.970	8,6	0,6
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	8.607	2,6	1,8	8.605	2,5	1,8
358-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	410	6,1	0,1	345	6,0	0,1
125-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	5.672	3,9	1,2	5.810	3,8	1,2
124-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	2.999	10,0	0,6	2.992	9,9	0,6
494-Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	6.441	2,1	1,4	6.445	2,0	1,3
493-Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	668	7,7	0,1	676	7,5	0,1
371-Parto cesareo senza CC	6.620	4,4	1,4	6.285	4,2	1,3
370-Parto cesareo con CC	617	7,8	0,1	638	8,0	0,1
224-Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	3.292	2,0	0,7	3.321	1,9	0,7
223-Interventi maggiori su spalla e gomito o altri interventi su arto superiore con CC	3.124	1,5	0,7	3.318	1,6	0,7
014-Emorragia intracranica o infarto cerebrale	6.470	12,4	1,4	6.464	12,6	1,3
430-Psicosi	5.873	17,9	1,2	5.581	17,6	1,2
316-Insufficienza renale	5.306	11,6	1,1	5.550	11,1	1,2
210-Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC	3.366	16,2	0,7	3.116	16,8	0,6
211-Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	2.235	11,3	0,5	2.389	12,2	0,5
337-Prostatectomia transuretrale senza CC	5.055	2,5	1,1	5.219	2,5	1,1
336-Prostatectomia transuretrale con CC	268	4,7	0,1	256	4,6	0,1
219-Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	4.482	5,0	0,9	4.432	4,8	0,9
218-Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni con CC	571	15,0	0,1	536	13,8	0,1
320-Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni con CC	2.330	10,9	0,5	2.706	10,3	0,6
321-Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC	2.071	7,6	0,4	2.218	7,6	0,5

Tabella 2.6 DRG più frequenti nel 2024 in regime diurno (DRG omologhi associati). Veneto, anni 2023 e 2024

DRG	2023			2024		
	N	Media accessi	%	N	Media accessi	%
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	8.556	1,0	7,7	9.335	1,0	8,0
358-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	21	1,0	0,0	18	1,1	0,0
266-Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	5.659	1,1	5,1	5.714	1,1	4,9
265-Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite con CC	43	1,1	0,0	70	1,1	0,1
225-Interventi sul piede	3.481	1,1	3,1	3.897	1,0	3,3
234-Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	3.484	1,2	3,1	3.765	1,0	3,2
233-Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo con CC	21	1,0	0,0	28	1,0	0,0
036-Interventi sulla retina	3.742	1,3	3,4	3.749	1,2	3,2
125-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	3.076	1,0	2,8	3.299	1,0	2,8
124-Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	327	1,0	0,3	324	1,0	0,3
158-Interventi su ano e stoma senza CC	3.155	1,2	2,8	3.204	1,1	2,7
157-Interventi su ano e stoma con CC	68	1,3	0,1	70	1,0	0,1
380-Aborto senza dilatazione e raschiamento	2.590	1,8	2,3	3.094	2,0	2,7
538-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	2.824	1,1	2,5	2.938	1,1	2,5
537-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore con CC	34	1,1	0,0	41	1,2	0,0
139-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	2.614	1,1	2,4	2.919	1,2	2,5
138-Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	23	1,3	0,0	23	1,0	0,0
270-Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	2.763	1,2	2,5	2.812	1,2	2,4
269-Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella con CC	14	1,1	0,0	20	1,7	0,0
055-Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	2.345	1,1	2,1	2.758	1,1	2,4
229-Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	2.594	1,1	2,3	2.716	1,0	2,3
364-Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	2.380	1,0	2,1	2.381	1,0	2,0
042-Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	2.083	1,2	1,9	2.375	1,1	2,0
467-Altri fattori che influenzano lo stato di salute	2.383	2,4	2,1	2.361	2,0	2,0
381-Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	3.111	1,0	2,8	2.342	1,0	2,0
008-Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	1.846	1,7	1,7	1.947	1,8	1,7
007-Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso con CC	6	1,2	0,0	16	2,3	0,0
267-Interventi perianali e pilonidali	1.662	1,1	1,5	1.717	1,0	1,5
169-Interventi sulla bocca senza CC	1.445	1,5	1,3	1.546	1,5	1,3
168-Interventi sulla bocca con CC	87	1,0	0,1	98	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 2015 al 2024, 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'8,9% al 10,4%. 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 2023-2024 fino a superare i volumi registrati negli anni che hanno preceduto la pandemia.

Tabella 3.1 Mobilità attiva interregionale del Veneto: numero di dimissioni (N) e Indice di Attrazione (IA) per tipo di assistenza. Anni 2015-2024. (Dall'Attrazione sono esclusi i residenti all'estero)

		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Acuti Ordinari	N	36.611	38.856	40.751	41.010	43.076	34.184	37.075	41.077	44.201	45.361
	IA	7,8	8,0	8,2	8,2	8,6	8,0	8,5	9,0	9,4	9,5
Acuti Diurni	N	15.788	14.806	12.677	11.967	12.754	10.305	11.877	12.670	12.793	13.098
	IA	11,0	11,5	11,6	11,2	11,6	11,7	12,3	11,9	11,6	11,3
Riabilitazione	N	5.974	6.438	6.234	6.522	6.607	4.687	5.384	5.955	6.336	6.339
	IA	15,1	16,5	16,2	17,0	17,5	16,1	20,3	21,7	21,0	19,8
Totale	N	58.373	60.100	59.662	59.499	62.437	49.176	54.336	59.702	63.330	64.798
	IA	8,9	9,2	9,2	9,2	9,7	9,0	9,7	10,1	10,4	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 2015 al 7,8% del 2019, dopo una flessione registrata tra il 2020 e il 2021, si è riportato al 7,8% nel 2022-2024 (Tabella 3.2). L'attività 'propria' ha subito un lieve calo dal 2015 al 2019, seguito da una forte flessione in corrispondenza della pandemia per poi risalire, mantenendosi nel 2024 a valori inferiori rispetto al periodo pre-pandemico. Rispetto al 2015 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 2024. 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 2015-2024

		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Acuti Ordinari	N	29.478	30.099	30.696	30.940	31.075	22.161	25.428	28.125	29.251	30.447
	IF	6,3	6,3	6,3	6,3	6,4	5,3	6,0	6,3	6,4	6,6
Acuti Diurni	N	13.620	13.488	13.098	13.803	13.411	9.638	11.948	12.246	12.615	12.619
	IF	9,6	10,6	12,0	12,7	12,1	11,1	12,4	11,6	11,4	10,9
Riabilitazione	N	3.610	3.707	3.999	4.553	4.583	2.820	3.507	4.270	4.269	4.510
	IF	9,7	10,2	11,1	12,5	12,8	10,3	14,2	16,6	15,2	15,0
Totale	N	46.708	47.294	47.793	49.296	49.069	34.619	40.883	44.641	46.135	47.576
	IF	7,3	7,4	7,5	7,8	7,8	6,5	7,5	7,8	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 2015-2024.

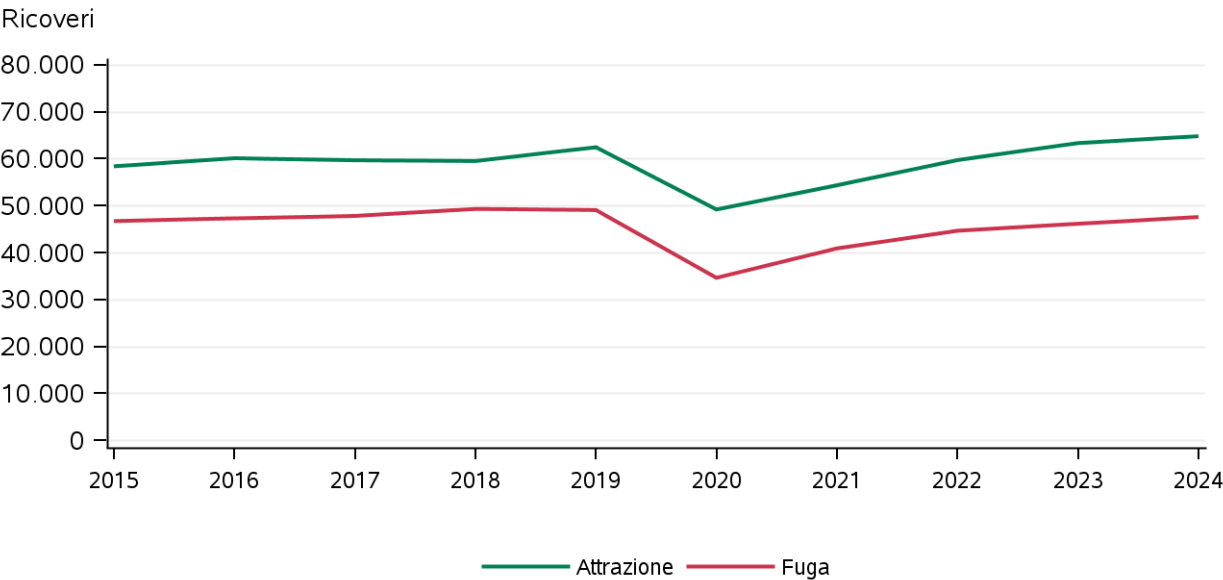


Figura 3.2 Variazione del numero di dimissioni in mobilità attiva, in mobilità passiva e a favore dei propri residenti (dall'attrazione sono esclusi i residenti all'estero). Numeri indice (2015=1). Veneto, anni 2015-2024.

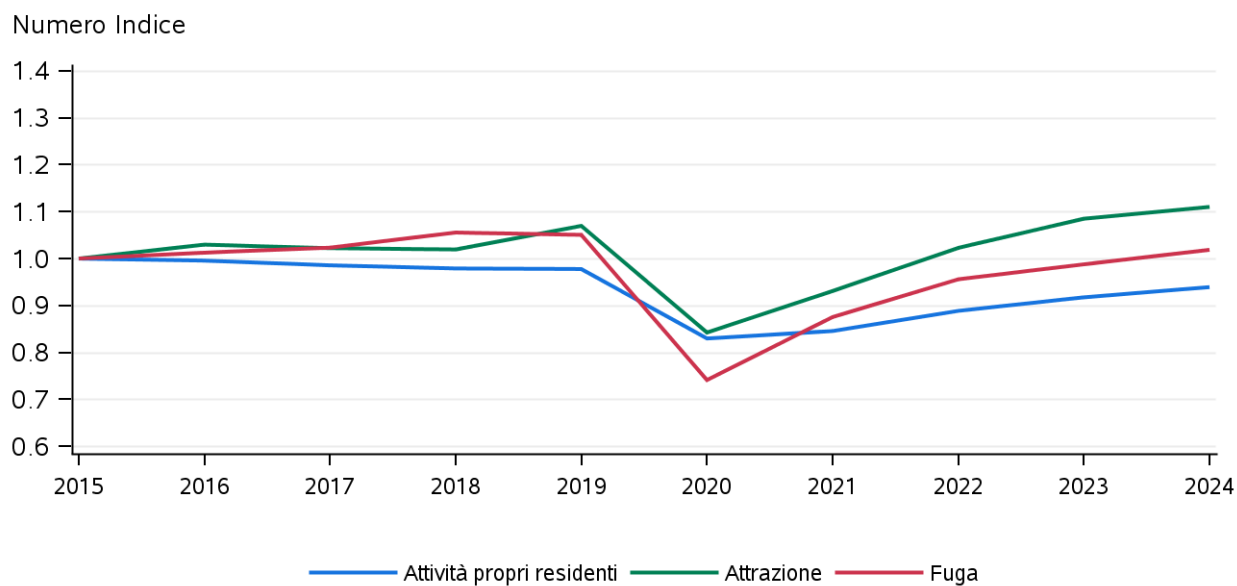


Tabella 3.3 Saldo di mobilità interregionale del Veneto (mobilità attiva-mobilità passiva) per specialità aggregate. Anni 2015-2024. (Dall'Attrazione sono esclusi i residenti all'estero)

		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Cardiochirurgia	Saldo	51	29	94	95	67	119	103	158	118	166
	attrazione	480	493	554	549	529	453	511	547	594	632
	fuga	429	464	460	454	462	334	408	389	476	466
Cardiologia	Saldo	-316	-378	-241	-428	-391	-134	-231	-185	-358	-354
	attrazione	1.275	1.274	1.355	1.258	1.337	1.061	1.197	1.379	1.486	1.509
	fuga	1.591	1.652	1.596	1.686	1.728	1.195	1.428	1.564	1.844	1.863
Chirurgia Generale	Saldo	4.568	6.916	6.834	7.482	8.017	7.185	5.756	6.331	6.963	6.700
	attrazione	11.706	14.070	14.693	15.351	15.931	12.876	13.270	14.524	15.332	15.273
	fuga	7.138	7.154	7.859	7.869	7.914	5.691	7.514	8.193	8.369	8.573
Chirurgia Plastica	Saldo	-91	-127	-108	-89	4	35	46	72	82	71
	attrazione	391	412	418	402	403	257	293	337	409	397
	fuga	482	539	526	491	399	222	247	265	327	326
Chirurgia Vascolare	Saldo	119	74	-50	-52	-145	-145	-186	-78	4	102
	attrazione	447	402	293	285	306	224	294	353	430	523
	fuga	328	328	343	337	451	369	480	431	426	421
Gastroenterologia	Saldo	436	486	541	517	505	324	426	440	463	442
	attrazione	584	633	678	676	674	462	553	579	603	611
	fuga	148	147	137	159	169	138	127	139	140	169
Lungodegenza	Saldo	-526	-452	-540	-739	-703	-373	-536	-703	-704	-811
	attrazione	153	155	119	134	130	65	29	18	20	26
	fuga	679	607	659	873	833	438	565	721	724	837
Malattie Infettive	Saldo	-10	-10	-17	41	7	48	42	-24	-13	-13
	attrazione	200	184	188	221	209	252	213	200	163	187
	fuga	210	194	205	180	202	204	171	224	176	200
Materno Infantile	Saldo	-1.643	-1.915	-1.278	-1.691	-807	-273	-402	5	-40	-93
	attrazione	6.214	5.930	5.878	5.534	5.948	4.752	5.412	5.847	5.859	5.837
	fuga	7.857	7.845	7.156	7.225	6.755	5.025	5.814	5.842	5.899	5.930
Medicina Generale	Saldo	-347	-183	-60	296	141	10	-26	40	197	73
	attrazione	3.592	3.590	3.738	3.929	4.079	2.872	3.063	3.333	3.645	3.690
	fuga	3.939	3.773	3.798	3.633	3.938	2.862	3.089	3.293	3.448	3.617

		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nefrologia	Saldo	448	456	549	408	367	372	337	370	302	413
	attrazione	604	633	691	585	534	475	452	499	489	552
	fuga	156	177	142	177	167	103	115	129	187	139
Neurochirurgia	Saldo	1.480	1.536	1.373	1.338	1.200	1.085	964	974	918	862
	attrazione	2.112	2.123	2.033	2.040	2.033	1.618	1.636	1.709	1.787	1.783
	fuga	632	587	660	702	833	533	672	735	869	921
Neurologia	Saldo	322	293	304	333	269	255	175	262	144	289
	attrazione	962	988	949	1.007	994	729	724	850	775	935
	fuga	640	695	645	674	725	474	549	588	631	646
Oculistica	Saldo	2.015	1.805	1.687	1.731	2.125	1.943	1.986	2.074	2.156	2.311
	attrazione	2.747	2.573	2.440	2.490	2.678	2.325	2.454	2.563	2.649	2.799
	fuga	732	768	753	759	553	382	468	489	493	488
Oncoematologia	Saldo	-1.812	-1.567	-691	-649	-824	-734	-579	-665	-343	-277
	attrazione	907	1.171	1.550	881	848	758	761	734	777	728
	fuga	2.719	2.738	2.241	1.530	1.672	1.492	1.340	1.399	1.120	1.005
Ortopedia	Saldo	-1.464	-2.159	-3.784	-5.683	-3.891	-1.041	-808	-1.236	-958	-1.142
	attrazione	10.880	10.523	9.597	9.347	11.014	9.373	11.552	12.494	13.412	13.894
	fuga	12.344	12.682	13.381	15.030	14.905	10.414	12.360	13.730	14.370	15.036
Otorinolaringoiatria	Saldo	1.180	876	831	768	878	780	583	802	909	1.126
	attrazione	2.986	2.764	2.737	2.691	2.657	1.797	1.785	2.222	2.436	2.707
	fuga	1.806	1.888	1.906	1.923	1.779	1.017	1.202	1.420	1.527	1.581
Psichiatria	Saldo	58	52	-99	5	59	41	49	65	46	0
	attrazione	307	266	236	264	293	205	242	286	314	263
	fuga	249	214	335	259	234	164	193	221	268	263
Riabilitazione	Saldo	2.890	3.183	2.775	2.708	2.727	2.240	2.413	2.388	2.771	2.640
	attrazione	5.821	6.283	6.115	6.388	6.477	4.622	5.355	5.937	6.316	6.313
	fuga	2.931	3.100	3.340	3.680	3.750	2.382	2.942	3.549	3.545	3.673
Terapia intensiva	Saldo	212	150	132	174	191	246	224	220	253	212
	attrazione	529	435	434	429	464	390	371	405	391	389
	fuga	317	285	302	255	273	144	147	185	138	177
Urologia	Saldo	4.097	3.741	3.617	3.632	3.572	2.575	3.126	3.758	4.308	4.531
	attrazione	5.476	5.198	4.966	5.032	4.899	3.610	4.169	4.886	5.440	5.739
	fuga	1.379	1.457	1.349	1.400	1.327	1.035	1.043	1.128	1.132	1.208

3.2 Direzione dei flussi di mobilità interregionale

I pazienti in mobilità passiva (Tabella 3.4) sono diretti per l'87% circa verso Friuli Venezia Giulia, Emilia Romagna, Lombardia, Provincia di Trento. 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 2024

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%
030-Lombardia	8.194	26,9	3.575	28,3	1.515	33,6	13.284	27,9
042-Provincia di Trento	2.103	6,9	925	7,3	1.702	37,7	4.730	9,9
060-Friuli Venezia Giulia	5.862	19,3	3.210	25,4	106	2,4	9.178	19,3
080-Emilia Romagna	9.929	32,6	3.486	27,6	913	20,2	14.328	30,1
999-Altre Regioni	4.362	14,3	1.423	11,3	274	6,1	6.059	12,7
Totale	30.450	100,0	12.619	100,0	4.510	100,0	47.579	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 2024.

	Acuti Ordinari		Acuti Diurni		Riabilitazione		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%
030-Lombardia	10.691	23,6	3.930	30,0	1.828	28,8	16.449	25,4
042-Provincia di Trento	4.191	9,2	1.353	10,3	427	6,7	5.971	9,2
060-Friuli Venezia Giulia	6.200	13,7	1.673	12,8	1.111	17,5	8.984	13,9
080-Emilia Romagna	5.818	12,8	2.039	15,6	1.163	18,3	9.020	13,9
150-Campania	2.505	5,5	559	4,3	278	4,4	3.342	5,2
160-Puglia	2.028	4,5	418	3,2	201	3,2	2.647	4,1
190-Sicilia	3.713	8,2	707	5,4	191	3,0	4.611	7,1
999-Altre Regioni	10.215	22,5	2.419	18,5	1.140	18,0	13.774	21,3
Totale	45.361	100,0	13.098	100,0	6.339	100,0	64.798	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 2024. Una parte rilevante della mobilità verso altre Regioni riguarda un numero relativamente limitato di strutture. Considerando gli aggregati di discipline più rappresentati, le principali strutture verso cui si dirige la mobilità passiva sono: per l'Ortopedia l'Ospedale Accreditato Villa Laura di Bologna, la Casa di Cura San Giorgio di Pordenone, l'Istituto Clinico Città di Brescia, la Casa di Cura Salus di Ferrara, e l'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna; per la Chirurgia Generale la Casa di Cura Salus di Ferrara ed il Centro di Riferimento Oncologico di Aviano (quest'ultimo anche per l'Oncoematologia); per l'area Materno-Infantile la Casa di Cura San Giorgio di Pordenone, 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. 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 2024

	Chirurgia Generale		Materno Infantile		Medicina Generale		Oncoematologia		Ortopedia		Riabilitazione		Altro reparto		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
080236-CASA DI CURA SALUS S.R.L. (FERRARA)	1.117	13,0	.	.	3	0,1	.	.	1.020	6,8	.	.	373	3,8	2.513	5,3
060040-CASA DI CURA PRIVATA 'S.GIORGIO' SPA (PORDENONE)	132	1,5	539	9,1	45	1,2	.	.	1.356	9,0	.	.	378	3,9	2.450	5,1
080229-OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA LAURA (BOLOGNA)	5	0,1	1	0,0	1	0,0	.	.	1.509	10,0	.	.	3	0,0	1.519	3,2
030178-IST.CLIN. CITTA' DI BRESCIA - BRESCIA (BRESCIA)	3	0,0	19	0,3	1	0,0	.	.	1.055	7,0	374	10,2	3	0,0	1.455	3,1
080909-AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FER (FERRARA)	222	2,6	267	4,5	389	10,8	25	2,5	61	0,4	51	1,4	378	3,9	1.393	2,9
060041-Presidio ospedaliero Santa Maria degli A (PORDENONE)	67	0,8	456	7,7	66	1,8	2	0,2	200	1,3	.	.	403	4,1	1.194	2,5
060047-PRESIDIO OSPEDALIERO 'S.M.M' DI UDINE (UDINE)	89	1,0	200	3,4	202	5,6	114	11,3	37	0,2	.	.	392	4,0	1.034	2,2
030907-OSPEDALE C. POMA - MANTOVA (MANTOVA)	43	0,5	477	8,0	33	0,9	8	0,8	79	0,5	9	0,2	350	3,6	999	2,1
060902-CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO (AVIANO)	596	7,0	.	.	39	1,1	346	34,4	9	0,1	990	2,1
042020-CASA DI CURA SOLATRIX (ROVERETO)	703	8,2	.	.	73	2,0	204	5,6	3	0,0	983	2,1
080960-ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI (BOLOGNA)	3	0,0	.	.	51	1,4	27	2,7	780	5,2	15	0,4	12	0,1	888	1,9
060901-I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO (TRIESTE)	56	0,7	396	6,7	5	0,1	.	.	172	1,1	.	.	250	2,6	879	1,8
030275-ISTITUTO CLINICO S. ROCCO S.P.A. - OME (OME)	246	2,9	.	.	2	0,1	.	.	357	2,4	204	5,6	26	0,3	835	1,8
030353-OSPEDALE CIVILE DI VOLTA MANTOVANA (VOLTA MANTOVANA)	523	6,1	258	7,0	3	0,0	784	1,6
080239-VILLA MARIA CECILIA HOSPITAL (COTIGNOLA)	29	0,3	41	0,3	2	0,1	671	6,9	743	1,6

	Chirurgia Generale		Materno Infantile		Medicina Generale		Oncoematologia		Ortopedia		Riabilitazione		Altro reparto		Totale	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
080213-HESPERIA HOSPITAL MODENA S.R.L. (MODENA)	2	0,0	573	3,8	3	0,1	122	1,3	700	1,5
042018-CASA DI CURA EREMO DI ARCO SRL (ARCO)	665	18,1	.	.	665	1,4
060044-PO 'Latisana e Palmanova' (PALMANOVA)	87	1,0	241	4,1	162	4,5	.	.	108	0,7	10	0,3	57	0,6	665	1,4
080221-CASA DI CURA VILLA ERBOSA OSPEDALE PRIVA (BOLOGNA)	3	0,0	26	0,4	2	0,1	.	.	574	3,8	45	1,2	11	0,1	661	1,4
042006-OSPEDALE DI ROVERETO (ROVERETO)	62	0,7	53	0,9	55	1,5	.	.	258	1,7	1	0,0	185	1,9	614	1,3
080231-OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA REGIN (BOLOGNA)	1	0,0	611	4,1	1	0,0	.	.	613	1,3
030935-IRCCS S. RAFFAELE - MILANO (MILANO)	85	1,0	104	1,8	154	4,3	32	3,2	25	0,2	11	0,3	174	1,8	585	1,2
042022-CASA DI CURA VILLA BIANCA (TRENTO)	440	5,1	.	.	144	4,0	584	1,2
060011-POLICLINICO CITTA' DI UDINE - CC PRIVATA (UDINE)	19	0,2	20	0,3	2	0,1	.	.	498	3,3	.	.	42	0,4	581	1,2
060042-Presidio ospedaliero San Vito al Tagliam (SAN VITO AL TAGLIAMENTO)	208	2,4	213	3,6	20	0,6	.	.	92	0,6	.	.	40	0,4	573	1,2
030943-IST. CLIN. HUMANITAS - ROZZANO (ROZZANO)	200	2,3	4	0,1	103	2,8	28	2,8	50	0,3	11	0,3	172	1,8	568	1,2
080223-OSPEDALE PRIVATO ACCREDITATO VILLA TORRI (BOLOGNA)	396	2,6	50	1,4	102	1,0	548	1,2
030355-OSPEDALE DI SUZZARA S.P.A. (SUZZARA)	115	1,3	.	.	4	0,1	.	.	344	2,3	81	2,2	.	.	544	1,1
030947-I.R.C.C.S. POLICLINICO SAN DONATO (SAN DONATO MILANESE)	93	1,1	.	.	4	0,1	1	0,1	13	0,1	9	0,2	391	4,0	511	1,1
Altri istituti	3.425	39,9	2.914	49,1	2.058	56,9	422	42,0	4.828	32,1	1.669	45,4	5.192	53,3	20.508	43,1
Totale	8.574	100,0	5.930	100,0	3.618	100,0	1.005	100,0	15.037	100,0	3.673	100,0	9.742	100,0	47.579	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 2024 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 circa il 91% 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 2024.
(Dall'Attrazione sono esclusi i residenti all'estero)

	IA (intra regionale)	IF (intra regionale)	IA (extra regionale)	IF (extra regionale)	Saldo totale
501-Dolomiti	10,8	13,3	6,8	7,8	-1.025
502-Marca Trevigiana	10,1	13,6	6,0	7,6	-6.422
503-Serenissima	11,5	20,2	3,6	5,9	-10.277
504-Veneto Orientale	6,1	23,5	14,3	16,4	-6.938
505-Polesana	13,4	19,1	14,5	10,6	-814
506-Euganea	20,5	9,6	9,0	6,0	22.664
507-Pedemontana	9,6	22,2	1,5	7,0	-9.000
508-Berica	16,1	16,1	4,2	7,6	-2.494
509-Scaligera	8,2	2,0	20,9	8,6	31.624
Totale	.	.	10,4	7,8	17.318

Figura 3.3 Indici di attrazione (IA) e di fuga (IF) intra ed extra-regionali per Azienda ULSS. Veneto, anno 2024.

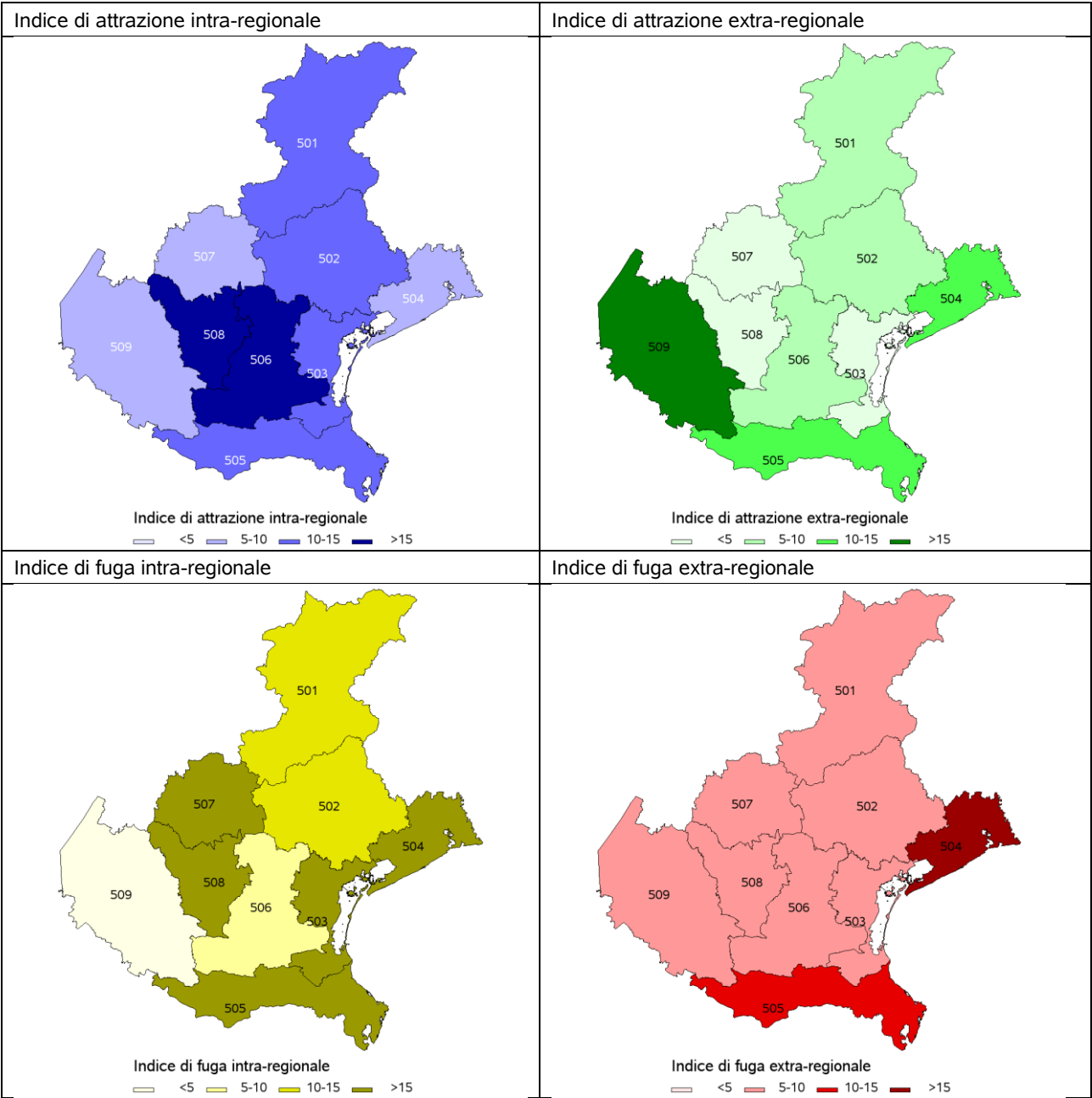


Tabella 3.8 Ricoveri dei residenti nelle Aziende ULSS per area territoriale di ricovero. Veneto, anno 2024

Azienda di residenza	Area territoriale di ricovero					
	Stessa ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
501-Dolomiti	22.680	78,9	3.381	11,8	2.671	9,3
502-Marca Trevigiana	90.816	81,5	11.798	10,6	8.762	7,9
503-Serenissima	64.116	75,7	16.056	19,0	4.550	5,4
504-Veneto Orientale	18.510	59,2	6.918	22,1	5.830	18,7
505-Polesana	26.079	74,2	5.065	14,4	3.989	11,4
506-Euganea	101.579	85,6	11.527	9,7	5.547	4,7
507-Pedemontana	32.590	72,0	10.089	22,3	2.561	5,7
508-Berica	46.319	77,2	10.251	17,1	3.420	5,7
509-Scaligera	116.966	90,9	2.297	1,8	9.378	7,3
Totale	519.655	80,7	77.382	12,0	46.708	7,3

Tabella 3.9 Ricoveri dei residenti nelle Aziende ULSS per area territoriale di ricovero – Ricoveri Acuti Ordinari. Veneto, anno 2024

	Area territoriale di ricovero					
	Stessa ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
501-Dolomiti	16.929	81,5	2.085	10,0	1.754	8,4
502-Marca Trevigiana	68.078	83,8	7.830	9,6	5.322	6,6
503-Serenissima	48.794	78,9	10.167	16,4	2.912	4,7
504-Veneto Orientale	14.536	63,1	4.632	20,1	3.886	16,9
505-Polesana	18.007	74,8	3.431	14,3	2.636	10,9
506-Euganea	75.403	87,6	7.017	8,1	3.702	4,3
507-Pedemontana	25.137	74,9	6.861	20,4	1.576	4,7
508-Berica	38.367	81,5	6.580	14,0	2.156	4,6
509-Scaligera	80.070	91,9	1.564	1,8	5.534	6,3
Totale	385.321	82,9	50.167	10,8	29.478	6,3

Tabella 3.10 Ricoveri dei residenti nelle Aziende ULSS per area territoriale di ricovero – Ricoveri Acuti Diurni. Veneto, anno 2024

	Area territoriale di ricovero					
	Stessa ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
501-Dolomiti	3.921	70,9	838	15,1	773	14,0
502-Marca Trevigiana	17.197	72,1	3.475	14,6	3.171	13,3
503-Serenissima	10.697	63,1	4.881	28,8	1.386	8,2
504-Veneto Orientale	3.284	50,0	1.467	22,3	1.819	27,7
505-Polesana	6.124	70,4	1.490	17,1	1.089	12,5
506-Euganea	22.119	82,5	3.233	12,1	1.461	5,4
507-Pedemontana	6.808	66,8	2.729	26,8	649	6,4
508-Berica	5.961	60,2	3.135	31,6	813	8,2
509-Scaligera	30.134	90,9	552	1,7	2.459	7,4
Totale	106.245	75,0	21.800	15,4	13.620	9,6

Tabella 3.11 Ricoveri dei residenti nelle Aziende ULSS per territoriale area di ricovero – Riabilitazione. Veneto, anno 2024

	Area territoriale di ricovero					
	ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
501-Dolomiti	1.830	75,2	458	18,8	144	5,9
502-Marca Trevigiana	5.541	87,9	493	7,8	269	4,3
503-Serenissima	4.625	78,6	1.008	17,1	252	4,3
504-Veneto Orientale	690	42,2	819	50,1	125	7,6
505-Polesana	1.948	82,7	144	6,1	264	11,2
506-Euganea	4.057	71,0	1.277	22,3	384	6,7
507-Pedemontana	645	43,6	499	33,7	336	22,7
508-Berica	1.991	66,9	536	18,0	451	15,1
509-Scaligera	6.762	81,2	181	2,2	1.385	16,6
Totale	28.089	75,7	5.415	14,6	3.610	9,7

Tabella 3.12 Ricoveri dei residenti in Veneto per area territoriale di ricovero. Veneto, anni 2015-2024

	ULSS residenza		Altre ULSS		Altre Regioni	
	N	%	N	%	N	%
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	469.705	79,1	77.808	13,1	46.135	7,8
2024	481.419	79,2	78.975	13,0	47.466	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 e un sensibile calo presso l'ospedale di Feltre; in leggero calo anche i ricoveri con PTCA presso l'ospedale di Belluno ma con il pieno raggiungimento della soglia.

Pieno raggiungimento della soglia minima di 100 interventi annui per gli interventi di colecistectomia laparoscopica, ripartiti tra i due ospedali, con un incremento dell'attività presso l'ospedale di Belluno.

Riduzione degli interventi per il trattamento della frattura del collo del femore presso gli ospedali di Feltre e Belluno, con il mancato raggiungimento della soglia presso quello di Agordo con un evidente calo rispetto all'anno precedente.

Dall'analisi degli interventi di chirurgia mammaria è evidente la progressiva concentrazione dell'attività 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, a Belluno tuttavia nel 2024 si registra il mancato raggiungimento della soglia dei 500 parti annui.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	196.0	196.0	0.0
05050102-OSPEDALE DI AGORDO		5.0	
05050103-OSPEDALE DI PIEVE DI CADORE	1.0	3.0	200.0
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	91.0	82.0	-9.9
	288.0	286.0	-0.7

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	364.0	346.0	-4.9
	364.0	346.0	-4.9

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	147.0	192.0	30.6
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	165.0	168.0	1.8
	312.0	360.0	15.4

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	225.0	215.0	-4.4
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	57.0	39.0	-31.6
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	171.0	149.0	-12.9
	453.0	403.0	-11.0

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	190.0	231.0	21.6
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	14.0	15.0	7.1
	204.0	246.0	20.6

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	518.0	490.0	-5.4
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	739.0	736.0	-0.4
	1,257.0	1,226.0	-2.5

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Nel 2024 gli indicatori di processo e di esito non si sono tutti mantenuti agli standard qualitativi dell'anno precedente.
Si è assistito a un incremento della mortalità a 30 giorni per IMA, raddoppiata presso entrambi gli ospedali, con un miglioramento invece per quanto concerne quella per ictus presso l'ospedale di Feltre, presso il quale è però raddoppiata la mortalità per BPCO.
Confermate a livello aziendale le buone performance per le dimissioni entro 3 giorni a seguito di intervento di colecistectomia laparoscopica e la tempistica di intervento per frattura del femore.
Da segnalare infine l'eccesso di mortalità a 30 giorni dal ricovero per insufficienza renale cronica degli ospedali di Feltre e Pieve di Cadore rispetto all'ottimo risultato dell'ospedale di Belluno.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

IMA: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	163	4.9	150	10.7
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	69	5.8	57	12.3

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	84	83.3	91	64.8
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	22	63.6	22	22.7

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	84	1.2	104	1.9

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	131	6.1	146	8.2
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	79	11.4	75	4.0

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	79	10.1	54	9.3
05050103-OSPEDALE DI PIEVE DI CADORE			33	9.1
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	74	6.8	58	13.8

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	72	97.2	96	90.6
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	116	88.8	127	92.1

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	112	2.7	137	2.2

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	94	2.1	94	4.3
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	85	4.7	66	4.5

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	176	75.6	182	80.8
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	41	82.9	29	75.9
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	135	91.1	127	82.7

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05014900-GVM CORTINA S.R.L.	80	2.5	63	3.2
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	143	1.4	144	2.8
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	81	1.2	67	1.5
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	131	2.3	145	2.1

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05014900-GVM CORTINA S.R.L.	67	3.0	147	1.4
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	69	0.0	67	0.0
05050102-OSPEDALE DI AGORDO	139	0.0	136	0.7
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	65	0.0	69	0.0

Area clinica: Gravidanza e Parto

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	403	17.6	427	16.4
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	607	12.4	670	12.8

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	71	8.5	54	7.4
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	46	21.7	54	29.6

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	293	4.1	316	2.8
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	538	0.9	557	3.1

Area clinica: Nefrologia

Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050101-OSPEDALE DI BELLUNO	106	10.4	113	3.5
05050103-OSPEDALE DI PIEVE DI CADORE	66	12.1	73	13.7
05050104-OSPEDALE DI FELTRE	60	23.3	53	13.2

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 di ricovero per IMA presso l'ospedale di Vittorio Veneto e si confermano invece gli altissimi volumi di PTCA presso Treviso e Castelfranco.

In area chirurgica, rispetto al 2023, si evidenzia un aumento dei volumi di interventi di colecistectomia laparoscopica presso l'ospedale di Castelfranco e il S. Camillo, con il mancato raggiungimento della soglia da parte di quelli di Oderzo e della Casa di Cura Giovanni XXIII.

Sostanzialmente stabile la situazione per il volume degli interventi per frattura del femore, con una quasi assoluta cessazione dell'attività presso la Casa di Cura Giovanni XXIII.

Sostanzialmente stabili i volumi di attività per la chirurgia oncologica mammaria, con attività occasionale presso l'ospedale S. Camillo, al pari del volume di parti che ha evidenziato un calo esclusivamente presso l'ospedale di Castelfranco abbondantemente al di sotto della soglia dei 500 parti annui.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05007200-O. MOTTA DI LIVENZA	132.0	19.0	-85.6
05007900-O.CL. S.CAMILLO		2.0	
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	4.0	5.0	25.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	578.0	551.0	-4.7
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	13.0	3.0	-76.9
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	341.0	290.0	-15.0
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	9.0	11.0	22.2
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	185.0	185.0	0.0
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	130.0	134.0	3.1
	1,392.0	1,200.0	-13.8

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	840.0	845.0	0.6
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	396.0	349.0	-11.9
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO		1.0	
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	499.0	531.0	6.4
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	2.0	2.0	0.0
	1,737.0	1,728.0	-0.5

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	239.0	251.0	5.0
	239.0	251.0	5.0

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05007900-O.CL. S.CAMILLO	122.0	228.0	86.9

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	55.0	29.0	-47.3
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	184.0	169.0	-8.2
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	75.0	87.0	16.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	221.0	187.0	-15.4
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	246.0	207.0	-15.9
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	64.0	101.0	57.8
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	208.0	195.0	-6.3
	1,175.0	1,203.0	2.4

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	15.0	3.0	-80.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	448.0	426.0	-4.9
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	128.0	105.0	-18.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	340.0	345.0	1.5
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	346.0	372.0	7.5
	1,277.0	1,251.0	-2.0

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05007900-O.CL. S.CAMILLO	9.0	2.0	-77.8
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	213.0	192.0	-9.9
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	648.0	622.0	-4.0
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	168.0	172.0	2.4
	1,038.0	988.0	-4.8

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	2,264.0	2,289.0	1.1
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	601.0	532.0	-11.5
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	743.0	786.0	5.8
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	484.0	382.0	-21.1
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	1,014.0	909.0	-10.4
	5,106.0	4,898.0	-4.1

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Gli indicatori di mortalità a 30 giorni dell'area "Cardiocircolatorio, nervoso e respiratorio" mostrano un complessivo miglioramento per l'IMA, con il mantenimento di una buona percentuale nel trattamento degli STEMI entro 90 minuti, eccezion fatta per la mortalità per scompenso cardiaco a 30 giorni presso l'ospedale di Conegliano, quella per ictus a Castelfranco e la mortalità a 30 giorni da ricovero per BPCO presso gli ospedali di Conegliano e Vittorio Veneto.

Per quanto riguarda l'ambito della chirurgia oncologica, la proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore della mammella mostra ancora delle criticità presso la C.C. Giovanni XXIII, mentre la mortalità a 30 giorni da intervento per tumore al colon e al polmone risulta complessivamente bassa in tutte le strutture. Presso l'ospedale di Treviso, tuttavia, il volume di resezioni polmonari (2024: 77) risulta al di sotto della soglia fissata a 85 interventi annui.

Gli indicatori sulla chirurgia ortopedica evidenziano un miglioramento nella tempistica di intervento per frattura del collo del femore presso gli ospedali di Treviso e Montebelluna e miglioramenti per quanto riguarda le riammissioni a 30 giorni da intervento di protesi di anca presso gli ospedali di Conegliano e Oderzo e protesi di ginocchio presso l'ospedale di Conegliano. Si segnalano volumi di interventi annui sotto la soglia di 80 presso l'ospedale San Camillo per quanto riguarda la protesi di anca e negli ospedali di Treviso, Oderzo e Montebelluna per la protesi di ginocchio.

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

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio**IMA: mortalità a 30 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	439	6.8	411	5.8
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	285	7.0	245	6.5
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	135	9.6	142	4.2
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	88	10.2	107	6.5

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	175	79.4	180	72.8
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	119	67.2	118	61.0
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	75	66.7	62	71.0
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	37	54.1	37	51.4

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05007900-O.CL. S.CAMILLO	114	8.8	118	5.1
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	82	12.2	46	15.2
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	809	9.8	791	7.7
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	144	6.9	147	4.8
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	273	5.9	224	11.6

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	190	6.3	199	6.5
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	322	5.6	303	7.3

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	505	0.6	462	0.2

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	799	0.5	850	0.7

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	153	0.0	178	0.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	50	2.0	39	2.6

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	354	10.2	277	10.1
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	33	6.1	29	17.2
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	129	10.1	150	6.0
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO			29	24.1
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	230	7.4	216	9.7

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia (indicatore triennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	431	2.8	472	2.8

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05007200-O. MOTTA DI LIVENZA	54	1.9	77	0.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	276	9.4	272	5.9
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	37	2.7	35	17.1
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	72	6.9	59	10.2
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	55	5.5	65	9.2
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	71	14.1	70	7.1
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	150	8.0	125	2.4

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05007900-O.CL. S.CAMILLO	106	99.1	202	99.0
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	48	85.4	24	79.2
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	101	96.0	72	93.1
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	31	96.8	60	100.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	102	94.1	68	95.6
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	90	96.7	77	97.4
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	43	90.7	65	93.8
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	117	83.8	98	85.7

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	140	12.9	120	14.2
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	308	6.5	311	3.9
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	58	6.9	92	5.4

TM polmone: mortalità a 30 giorni (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	191	1.6	205	2.0

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05007900-O.CL. S.CAMILLO			29	0.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	240	4.2	225	4.0
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	29	3.4	40	5.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	146	1.4	115	3.5
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	34	11.8	41	2.4
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	71	2.8	69	0.0

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	367	53.4	333	68.5
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	101	93.1	91	95.6
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	260	81.2	258	81.0
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	290	67.2	310	89.0

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05007900-O.CL. S.CAMILLO	60	0.0	50	4.0
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	611	1.1	554	2.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	198	7.1	191	7.3
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	71	5.6	81	0.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	233	3.4	262	1.9
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	125	4.8	203	4.4

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05008100-C.C. GIOVANNI XXIII	525	0.6	552	1.3
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	23	0.0	22	0.0
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	51	0.0	38	2.6
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	108	4.6	91	2.2
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA			45	4.4

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti con taglio cesareo primario**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	1887	21.7	2101	20.5
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	515	12.4	488	14.8
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	582	14.1	677	10.0
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	388	12.4	341	13.8
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	803	8.6	811	10.5

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	194	26.8	206	23.8
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	36	36.1	42	31.0
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	71	21.1	67	40.3
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	86	38.4	75	41.3

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	1479	8.9	1526	9.2
05050202-OSPEDALE DI ODERZO	463	2.2	397	5.5
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	537	6.1	594	6.6
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	357	1.1	274	0.4
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	766	1.4	678	1.0

Area clinica: Nefrologia

Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05007200-O. MOTTA DI LIVENZA	24	0.0	31	0.0
05050201-OSPEDALE DI TREVISO	328	4.6	329	8.2
05050204-OSPEDALE DI CONEGLIANO	261	15.7	193	13.5
05050205-OSPEDALE DI VITTORIO VENETO	129	17.8	131	11.5
05050206-OSPEDALE DI CASTELFRANCO	203	4.4	211	5.7
05050207-OSPEDALE DI MONTEBELLUNA	79	6.3	113	11.5

4.3. Azienda ULSS 3–SERENISSIMA

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

Nel 2024 il dato sui ricoveri per IMA è simile all'anno precedente con una concentrazione presso gli ospedali di Mestre, Mirano e Chioggia, 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 gli ospedali di Venezia e di Chioggia e valori decisamente elevati presso gli ospedali di Mestre e Mirano.

In lieve calo il volume di interventi di bypass aortocoronarico isolato a Mestre con il mancato raggiungimento della soglia dei 200 interventi annui.

In ambito chirurgico si rileva un miglioramento rispetto al 2023 per quanto riguarda i volumi di colecistectomia laparoscopica presso l'ospedale di Dolo, un calo invece a Mestre e il mancato raggiungimento della soglia per la Casa di Cura Villa Salus.

Incrementata l'attività ortopedica presso l'ospedale di Mestre mentre per la chirurgia oncologica mammaria il dato è sovrapponibile all'anno precedente con il raggiungimento della soglia esclusivamente presso l'ospedale di Mestre, pur tenendo conto della presenza di un unico team aziendale sin dal 2019 (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 2023	Volume 2024	Diff. %
05009800-O.CL. VILLA SALUS	19.0	25.0	31.6
05009900-C.C. S.MARCO	14.0	5.0	-64.3
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	479.0	432.0	-9.8
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	69.0	59.0	-14.5
05050303-OSPEDALE DI DOLO	12.0	14.0	16.7
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	226.0	252.0	11.5
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	122.0	136.0	11.5
05095100-IRCCS SAN CAMILLO	2.0	1.0	-50.0
	943.0	924.0	-2.0

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	590.0	609.0	3.2
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	221.0	190.0	-14.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	785.0	790.0	0.6
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	103.0	100.0	-2.9
	1,699.0	1,689.0	-0.6

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	213.0	187.0	-12.2
	213.0	187.0	-12.2

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05009800-O.CL. VILLA SALUS	66.0	72.0	9.1

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	213.0	194.0	-8.9
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	100.0	109.0	9.0
05050303-OSPEDALE DI DOLO	121.0	141.0	16.5
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	176.0	186.0	5.7
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	109.0	99.0	-9.2

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05009900-C.C. S.MARCO	2.0	1.0	-50.0
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	232.0	290.0	25.0
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	229.0	159.0	-30.6
05050303-OSPEDALE DI DOLO	344.0	295.0	-14.2
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	115.0	120.0	4.3
	922.0	865.0	-6.2

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05009800-O.CL. VILLA SALUS	149.0	145.0	-2.7
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	315.0	318.0	1.0
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	40.0	68.0	70.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	142.0	149.0	4.9
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	67.0	59.0	-11.9
	713.0	739.0	3.6

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	1,799.0	1,741.0	-3.2
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	352.0	280.0	-20.5
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	972.0	875.0	-10.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	447.0	434.0	-2.9
	3,570.0	3,330.0	-6.7

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Gli indicatori di esito relativi all'area clinica "Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio" mostrano un miglioramento nella mortalità a 30 giorni per IMA a livello aziendale e un miglioramento nella mortalità a 30 giorni per ictus ischemico presso gli ospedali di Venezia e 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 con la conferma del 100% presso gli ospedali di Dolo e Mirano.	
Relativamente alla chirurgia oncologica si assiste ad un buon risultato per la mortalità a 30 giorni dopo intervento per tumore maligno del colon, ad eccezione di Chioggia dove la stessa è raddoppiata, con volumi di interventi annui al di sotto della soglia fissata a 45 (2024: 39); decisamente migliorata e senza particolari criticità 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, in particolare presso gli ospedali di Dolo e Mestre. Per quanto riguarda le riammissioni a 30 giorni da intervento di protesi di ginocchio, tutte le strutture mostrano valori molto buoni, tuttavia si segnala che presso l'ospedale di Chioggia il volume di interventi risulta al di sotto della soglia fissata ad 80 resezioni annue.	
Quanto emerge nell'area clinica "Gravidanza e Parto" è sostanzialmente stabile e soddisfacente.	

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

IMA: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	351	6.6	316	3.5
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	43	14.0	44	4.5
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	177	4.5	211	3.8
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	78	9.0	91	3.3

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	145	72.4	155	67.1
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	33	60.6	31	71.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	116	81.0	100	79.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	24	20.8	37	13.5

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	154	1.9	143	6.3
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	101	2.0	76	3.9
05050303-OSPEDALE DI DOLO	45	2.2	105	2.9
05050304-OSPEDALE DI MIRANO			63	3.2
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	109	1.8	91	5.5

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	389	0.3	366	0.3

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	737	1.9	778	1.2
05050304-OSPEDALE DI MIRANO			47	0.0

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	91	2.2	91	1.1
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	43	4.7	46	4.3

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	313	4.2	336	6.0
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	114	9.6	100	6.0
05050303-OSPEDALE DI DOLO	46	30.4	33	18.2
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	137	5.8	139	2.9

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	219	5.0	247	4.0

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	156	7.1	140	5.0
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	62	4.8	67	0.0
05050303-OSPEDALE DI DOLO	41	7.3	50	4.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	35	11.4	33	12.1
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	23	8.7	40	5.0

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	59	91.5	63	92.1
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	174	87.4	143	86.0
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	68	92.6	83	94.0
05050303-OSPEDALE DI DOLO	71	100.0	105	100.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	73	100.0	53	100.0
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	87	98.9	78	91.0

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	105	12.4	85	4.7
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	172	3.5	167	1.8
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	26	3.8	42	0.0
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	117	4.3	117	4.3
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	39	12.8	39	5.1

TM polmone: mortalità a 30 giorni (indicatore triennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	279	0.0	285	0.0

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS			24	0.0
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	171	1.8	185	2.2
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	89	2.2	83	1.2
05050303-OSPEDALE DI DOLO	85	4.7	85	2.4
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	60	1.7	74	1.4
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	58	1.7	61	3.3

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	189	37.6	232	61.6
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	186	85.5	130	96.2
05050303-OSPEDALE DI DOLO	274	67.9	224	82.6
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	85	85.9	96	93.8

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	79	0.0	109	1.8
05009900-C.C. S.MARCO	278	1.8	323	1.5
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	114	5.3	189	7.4
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	97	7.2	76	7.9
05050303-OSPEDALE DI DOLO	147	8.2	140	6.4
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	56	5.4	59	1.7

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05009800-O.CL. VILLA SALUS	424	1.7	430	1.2
05009900-C.C. S.MARCO	367	1.4	364	0.5
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	35	0.0	38	0.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti con taglio cesareo primario**

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	1399	12.7	1453	11.9
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	277	17.0	247	17.8
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	779	17.8	754	16.4
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	358	24.9	377	21.5

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	150	28.7	174	36.8
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	95	10.5	109	15.6
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	54	1.9	50	2.0

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	1308	3.4	1269	3.6
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	240	4.2	187	4.8
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	649	7.2	597	9.2
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	285	8.1	274	4.7

Area clinica: Nefrologia

Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05009900-C.C. S.MARCO	40	10.0	23	0.0
05050301-OSPEDALE DI MESTRE	157	5.1	173	4.0
05050302-OSPEDALE DI VENEZIA	71	9.9	66	1.5
05050303-OSPEDALE DI DOLO	147	5.4	149	1.3
05050304-OSPEDALE DI MIRANO	69	18.8	69	8.7
05050306-OSPEDALE DI CHIOGGIA	23	43.5	23	4.3

4.4. Azienda ULSS 4-VENETO ORIENTALE

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

I volumi di attività in ambito cardiovascolare evidenziano una concentrazione dei ricoveri presso l'ospedale di San Donà di Piave, con una sostanziale stabilità sia del numero di ricoveri che di angioplastiche praticate.

Stabile anche il numero di interventi di colecistectomia laparoscopica, con il raggiungimento della soglia in tutti gli ospedali, mentre sono in calo gli interventi di riparazione della frattura del femore. Soglia raggiunta nella chirurgia oncologica senologica per l'ospedale di S. Donà di Piave, presso la quale è concentrata tutta l'attività aziendale; criticità invece per il volume di parti presso l'ospedale di Portogruaro, abbondantemente al di sotto della soglia dei 500 parti annui, che viene di poco superata dall'ospedale di S. Donà di Piave.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	2.0	1.0	-50.0
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	6.0	7.0	16.7
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	278.0	265.0	-4.7
05050403-OSPEDALE DI JESOLO	1.0	2.0	100.0
	287.0	275.0	-4.2

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	367.0	342.0	-6.8
	367.0	342.0	-6.8

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	112.0	108.0	-3.6
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	139.0	139.0	0.0
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	104.0	113.0	8.7
	355.0	360.0	1.4

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	165.0	133.0	-19.4
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	252.0	222.0	-11.9
	417.0	355.0	-14.9

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	141.0	158.0	12.1
	141.0	158.0	12.1

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	272.0	285.0	4.8
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	497.0	520.0	4.6
	769.0	805.0	4.7

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Rispetto al 2023 non si registrano particolari variazioni negli indicatori di processo e esito dell'area clinica "Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio", si segnala solamente un netto miglioramento nella mortalità a 30 giorni per scompenso cardiaco.

In peggioramento il dato relativo alla tempistica per gli interventi per frattura del collo del femore a Portogruaro e nessuna criticità invece per quelli relativi agli interventi di colecistectomia laparoscopica.

Per quanto concerne la chirurgia oncologica, nel 2024 la mortalità a 30 giorni da interventi per tumore del colon nell'ospedale di Portogruaro è raddoppiata con un volume di interventi annuo che si pone al di sotto della soglia di 45 (2024: 32).

Nell'area osteomuscolare, le riammissioni a 30 giorni da intervento di protesi di ginocchio raggiungono standard elevati in tutte le strutture, tuttavia il volume di interventi annui eseguiti presso l'ospedale di San Donà di Piave risulta al di sotto della soglia di 80 interventi annui.

In calo 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.

Si evidenzia un'elevata mortalità a 30 giorni da ricovero per insufficienza renale cronica presso la C.C. Anna Rizzola.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

IMA: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	209	2.9	187	3.7

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	76	82.9	66	81.8

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	38	18.4	87	5.7
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	161	26.1	79	12.7
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	96	6.3	122	4.9

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	189	6.3	190	3.7
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	29	41.4	23	21.7

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA			34	2.9
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	57	12.3	52	9.6
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	39	7.7	32	15.6

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	94	96.8	94	93.6
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	116	89.7	109	86.2
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	92	95.7	102	95.1

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	86	10.5	96	2.1

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	72	1.4	63	3.2
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	70	2.9	95	3.2

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	141	80.9	123	61.8
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	200	93.0	182	88.5

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	261	1.9	337	2.1
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	213	1.4	150	4.0
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	93	9.7	113	3.5

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	424	0.9	407	1.2
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	94	1.1	92	0.0
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE			43	0.0

Area clinica: Gravidanza e Parto

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	219	17.8	257	14.8
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	391	19.2	434	13.6

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	66	21.2	73	34.2

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	197	4.6	207	1.0
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	330	2.1	384	0.8

Area clinica: Nefrologia

Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05010000-C.C. ANNA RIZZOLA	29	17.2	51	29.4
05050401-OSPEDALE DI PORTOGRUARO	51	11.8	57	7.0
05050402-OSPEDALE DI SAN DONA' DI PIAVE	91	16.5	60	16.7
05050403-OSPEDALE DI JESOLO	56	25.0	52	19.2

4.5. Azienda ULSS 5-POLESANA

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

Per quanto concerne i volumi di attività in ambito cardiovascolare, i ricoveri per IMA raggiungono la soglia proposta dal DM 70/2015 esclusivamente presso l'ospedale di Rovigo presso il quale vi è un'importante attività di PTCA.

Relativamente ai volumi di interventi di colecistectomia laparoscopica tutti gli ospedali hanno evidenziato un calo con il mancato raggiungimento della soglia.

Raggiungimento della soglia di volume per gli interventi di frattura di collo del femore presso l'ospedale di Rovigo e presso la casa di cura Madonna della Salute ed un incremento anche presso l'ospedale di Adria.

Si riconferma il raggiungimento della soglia dei 150 interventi per gli interventi chirurgici per tumore della mammella presso l'ospedale di Rovigo con un volume di attività molto contenuto ma non più occasionale presso l'ospedale di Adria.

Il numero di parti è complessivamente diminuito, con il mancato raggiungimento della soglia di 500 parti.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	71.0	56.0	-21.1
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	296.0	344.0	16.2
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	7.0	12.0	71.4
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	36.0	40.0	11.1
	410.0	452.0	10.2

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	534.0	526.0	-1.5
	534.0	526.0	-1.5

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	39.0	37.0	-5.1
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	102.0	79.0	-22.5
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	105.0	90.0	-14.3
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	101.0	81.0	-19.8
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	94.0	54.0	-42.6
	441.0	341.0	-22.7

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	5.0	4.0	-20.0
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	90.0	84.0	-6.7
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	257.0	233.0	-9.3
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	56.0	73.0	30.4
	408.0	394.0	-3.4

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	12.0	5.0	-58.3
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	207.0	196.0	-5.3
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	3.0	18.0	500.0
	222.0	219.0	-1.4

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	520.0	416.0	-20.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	246.0	232.0	-5.7
	766.0	648.0	-15.4

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 e con un peggioramento presso l'ospedale di Rovigo in particolare per IMA e scompenso cardiaco.

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 eccezione fatta per Adria.

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. Decisamente elevata la mortalità a 30 giorni dopo gli interventi per tumore del colon presso l'ospedale di Rovigo. Per lo stesso ospedale si segnalano volumi ridotti di interventi annui per tumore al polmone (2024: 44), con valori al di sotto della soglia fissata pari ad 85 interventi annui.

La percentuale di interventi per frattura del collo del femore entro 48 ore ha evidenziato un lieve peggioramento a Rovigo e presso la Casa di cura Madonna della Salute.

Nell'area clinica "Gravidanza e parto", si segnala un lieve aumento della proporzione di episiotomie in parti vaginali presso l'ospedale di Rovigo.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

IMA: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	42	11.9	23	4.3
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	227	8.4	264	12.5
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	30	10.0	32	3.1

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	114	79.8	134	73.1

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	42	4.8	42	2.4
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	109	6.4	98	7.1
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	309	15.9	268	14.6
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	53	17.0	67	7.5
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	70	12.9	64	18.8

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO			52	0.0

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	51	2.0	57	1.8

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	213	10.8	218	9.2

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	98	3.1	93	5.4

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	41	12.2	28	3.6
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	88	13.6	100	13.0
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	67	9.0	50	8.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	48	10.4	36	2.8

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	37	100.0	35	97.1
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	99	94.9	76	89.5
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	68	92.6	56	94.6
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	81	98.8	74	95.9
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	55	94.5	37	78.4

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	111	7.2	102	2.0

TM polmone: mortalità a 30 giorni (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	66	0.0	96	0.0

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	33	3.0	30	0.0
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	115	7.0	108	10.2
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	37	2.7	28	3.6

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	80	70.0	73	58.9
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	197	82.2	196	77.6
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	52	82.7	67	83.6

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	240	2.1	220	1.4
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	158	2.5	157	1.9
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	104	1.9	128	3.9
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	32	3.1	31	0.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	61	0.0	79	3.8

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05015000-C.C. S.MARIA MADDALENA	309	1.6	342	1.2
05015100-C.C. MADONNA DELLA SALUTE	191	0.5	211	0.5
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	32	0.0	41	0.0
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	70	1.4	49	0.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti con taglio cesareo primario**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	386	17.9	336	19.6
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	178	23.0	193	20.2

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	67	3.0	54	3.7
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	34	2.9	29	3.4

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	330	8.2	259	10.4
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	139	6.5	139	2.2

Area clinica: Nefrologia

Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050501-OSPEDALE DI ROVIGO	320	16.6	338	13.0
05050502-OSPEDALE DI TRECENTA	74	13.5	97	12.4
05050503-OSPEDALE DI ADRIA	108	13.0	85	11.8

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 gli ospedali di Cittadella e Schiavonia con una importante diminuzione presso Piove di Sacco.

Per gli interventi per riparazione della frattura del collo del femore, di colecistectomia laparoscopica, e di chirurgia mammaria vi è il raggiungimento della soglia presso tutti gli ospedali. Il volume di parti si è mantenuto stabile rispetto al 2023, garantendo il superamento della soglia da parte di tutti gli ospedali.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05012100-C.C. VILLA MARIA		2.0	
05012300-C.C. ABANO TERME	37.0	42.0	13.5
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	205.0	235.0	14.6
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	119.0	118.0	-0.8
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	62.0	69.0	11.3
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	285.0	263.0	-7.7
05050607-OSPEDALE DI CONSELVE		1.0	
	708.0	730.0	3.1

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	449.0	514.0	14.5
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO		8.0	
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	127.0	97.0	-23.6
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	435.0	374.0	-14.0
	1,011.0	993.0	-1.8

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05012300-C.C. ABANO TERME	113.0	130.0	15.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	205.0	251.0	22.4
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	188.0	161.0	-14.4
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	130.0	148.0	13.8
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	182.0	133.0	-26.9
	818.0	823.0	0.6

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05012300-C.C. ABANO TERME	122.0	104.0	-14.8
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	160.0	178.0	11.3
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	149.0	153.0	2.7
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	99.0	110.0	11.1

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	249.0	248.0	-0.4
	779.0	793.0	1.8

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05012100-C.C. VILLA MARIA		10.0	
05012300-C.C. ABANO TERME	188.0	159.0	-15.4
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	228.0	203.0	-11.0
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	170.0	206.0	21.2
	586.0	578.0	-1.4

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05012300-C.C. ABANO TERME	700.0	584.0	-16.6
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	840.0	871.0	3.7
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	1,203.0	1,325.0	10.1
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	903.0	902.0	-0.1
	3,646.0	3,682.0	1.0

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Gli indicatori di mortalità a 30 giorni hanno mantenuto buoni risultati nell'area medica, eccezion fatta per la mortalità a 30 giorni per scompenso cardiaco a Camposampiero e soprattutto per BPCO a Piove di Sacco.

Nessuna criticità per l'area chirurgica, con valori stabili o in miglioramento, ad eccezione della mortalità a 30 giorni per tumore del colon a Schiavonia. Bassi volumi di intervento annuo per tumore al colon presso l'ospedale di Piove di Sacco (2024: 29) e Casa di cura Abano Terme (2024: 40).

La proporzione di parti con taglio cesareo primario è risultata contenuta in tutti gli ospedali, con un lieve margine di miglioramento per la Casa di cura Abano Terme, mentre risulta ancora migliorabile quella di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo a Camposampiero.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

IMA: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	156	4.5	191	7.3
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	95	2.1	84	3.6
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	44	15.9	47	8.5
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	218	6.4	228	4.8

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	50	76.0	77	79.2
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	69	73.9	55	80.0

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012100-C.C. VILLA MARIA	38	5.3	38	15.8
05012300-C.C. ABANO TERME	123	11.4	109	11.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	89	0.0	89	2.2
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	232	9.5	154	14.3
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	104	8.7	23	4.3
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	130	8.5	171	5.8

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	134	3.0	143	2.1
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	68	5.9	47	4.3
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	144	13.2	120	2.5

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	36	2.8	35	5.7
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	118	1.7	106	6.6
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	64	7.8	70	11.4
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	56	7.1	51	17.6
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	64	15.6	51	2.0

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	61	90.2	64	89.1
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	74	98.6	103	98.1
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	126	92.1	103	92.2
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	95	100.0	112	90.2
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	131	96.9	95	96.8

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	99	2.0	95	8.4
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	118	7.6	128	3.9
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	99	11.1	136	5.9

TM polmone: mortalità a 30 giorni (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	41	2.4	23	0.0

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	70	0.0	66	0.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	79	1.3	74	2.7
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	92	1.1	106	2.8
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	37	0.0	49	0.0
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	84	6.0	92	6.5

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	103	67.0	84	56.0
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	116	73.3	137	82.5
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	114	78.1	126	89.7
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	80	66.3	86	79.1
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	197	68.5	193	80.3

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012100-C.C. VILLA MARIA	108	0.9	131	0.8
05012300-C.C. ABANO TERME	597	1.3	648	1.5
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	166	3.0	162	3.7
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	89	6.7	92	2.2
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	89	1.1	111	4.5
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	150	3.3	168	4.2

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012100-C.C. VILLA MARIA	213	0.5	225	0.9
05012300-C.C. ABANO TERME	602	0.8	630	0.8
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	92	0.0	86	2.3
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO			26	0.0
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	108	0.0	92	1.1
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	40	0.0	43	0.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti con taglio cesareo primario**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	588	17.5	526	21.9
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	703	18.5	791	15.0
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	996	15.1	1213	19.0
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	774	14.2	826	15.9

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	51	17.6	60	13.3
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	70	17.1	73	16.4
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	94	21.3	97	19.6
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	65	35.4	71	22.5

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	508	1.6	377	2.1
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	560	5.0	608	3.8
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	834	9.1	881	9.6
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	674	1.0	647	1.1

Area clinica: Nefrologia**Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05012300-C.C. ABANO TERME	23	26.1	37	5.4
05050601-OSPEDALE DI CITTADELLA	93	5.4	136	4.4
05050602-OSPEDALE DI CAMPOSAMPIERO	186	15.1	173	13.3
05050604-OSPEDALE DI PIOVE DI SACCO	38	7.9	37	2.7
05050605-OSPEDALE DI SCHIAVONIA	168	19.0	199	16.6

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 Bassano ed una riduzione presso quello di Santorso, con valore ampiamente sotto soglia presso l'ospedale di Asiago.

Nessuna criticità per i volumi di attività per interventi di frattura del femore pur considerando il ridotto volume dell'ospedale di Asiago.

In linea alla programmazione regionale, l'attività di chirurgia oncologica mammaria è stata concentrata presso l'ospedale di Santorso identificato quale Centro di I livello con l'abbondante superamento della soglia dei 150 interventi annui.

Il volume dei parti registra un lieve aumento rispetto all'anno precedente con minima attività presso l'ospedale di Asiago.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	234.0	269.0	15.0
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	12.0	11.0	-8.3
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	258.0	217.0	-15.9
	504.0	497.0	-1.4

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	304.0	346.0	13.8
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	341.0	330.0	-3.2
	645.0	676.0	4.8

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	228.0	259.0	13.6
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	31.0	29.0	-6.5
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	304.0	287.0	-5.6
	563.0	575.0	2.1

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	205.0*	224	9.3
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	27.0*	22	-18.5
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	269.0	306.0	13.8
	501.0	552.0	10.2

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

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	1.0	3.0	200.0

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	304.0	315.0	3.6
	305.0	318.0	4.3

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	1,007.0	1,015.0	0.8
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	62.0	66.0	6.5
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	1,409.0	1,466.0	4.0
	2,478.0	2,547.0	2.8

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

In ambito cardiovascolare nel 2024 si è registrato un incremento della mortalità a 30 giorni dal ricovero per IMA per l'ospedale di Santorso e una riduzione per quello di Bassano, presso il quale però è stata raggiunta la soglia per il trattamento dell'IMA STEMI entro 90 minuti.

A Santorso si evidenziano criticità per la mortalità 30 giorni sia per scompenso cardiaco che per BPCO, con un importante miglioramento per la mortalità per ictus che evidenzia un dato decisamente al di sotto della media regionale.

Nessuna criticità in ambito chirurgico e in netto miglioramento gli indicatori dell'area clinica "Gravidanza e Parto".

Nel 2024, la mortalità a 30 giorni da ricovero per insufficienza renale cronica risulta in calo presso l'ospedale di Bassano mentre è in lieve aumento presso quello di Santorso.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio**IMA: mortalità a 30 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	195	7.7	237	5.9
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	214	7.0	183	11.5

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	87	56.3	112	60.7
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	95	41.1	98	58.2

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	283	7.8	272	7.0
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	533	12.6	470	17.4

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	82	0.0	74	0.0

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	120	12.5	88	9.1
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	157	11.5	143	2.8

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	130	5.4	102	6.9
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	32	6.3	36	5.6
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	109	9.2	123	13.0

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	104	95.2	127	94.5
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	208	91.8	207	91.8

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	213	2.3	278	0.4

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	134	2.2	136	2.2
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	99	4.0	137	4.4

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	164	74.4	182	88.5
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	31	67.7	22	72.7
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	229	86.5	245	85.7

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	335	1.2	245	3.7
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	96	3.1	80	0.0
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	188	3.2	210	5.2

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	41	0.0	112	0.9
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	162	1.2	198	0.5
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	109	2.8	95	1.1

Area clinica: Gravidanza e Parto

Proporzione di parti con taglio cesareo primario

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	816	16.7	881	16.1
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	56	14.3	65	9.2
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	1139	10.7	1345	9.7

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	89	19.1	114	30.7
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	160	45.6	125	53.6

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	730	1.2	749	0.1
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	51	11.8	55	5.5
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	1091	2.4	1200	1.3

Area clinica: Nefrologia

Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050701-OSPEDALE DI BASSANO	352	10.2	308	8.4
05050702-OSPEDALE DI ASIAGO	34	17.6	29	0.0
05050703-OSPEDALE DI SANTORSO	51	11.8	76	13.2

4.8. Azienda ULSS 8-BERICA

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

In ambito cardiovascolare, il volume di ricoveri per infarto acuto del miocardio si è mantenuto stabile al pari di quelli con intervento di bypass aortocoronarico, questi ultimi al di sotto della soglia proposta.

Gli interventi di colecistectomia laparoscopica presentano volumi al di sopra della soglia di 100 interventi annui in tutti gli ospedali ad eccezione dell'ospedale di Vicenza, mentre in ambito ortopedico, l'ospedale di Valdagno, a seguito di un calo di oltre il 40%, registra un volume di ricoveri per frattura del femore inferiore alla soglia.

L'attività di chirurgia oncologica mammaria è stata concentrata presso l'ospedale di Vicenza con il raggiungimento di un volume decisamente elevato, mentre per i punti nascita l'unica criticità è rappresentata dall'ospedale di Valdagno che continua ad essere al di sotto della soglia dei 500 parti con un ulteriore calo (-19%).

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	475.0	496.0	4.4
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	19.0	17.0	-10.5
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	186.0	172.0	-7.5
05050804-OSPEDALE DI LONIGO	31.0	13.0	-58.1
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	12.0	4.0	-66.7
	723.0	702.0	-2.9

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	829.0	870.0	4.9
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA		1.0	
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO		10.0	
	829.0	881.0	6.3

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	165.0	174.0	5.5
	165.0	174.0	5.5

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05004500-C.C. ERETEZIA	243.0	268.0	10.3
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	105.0	94.0	-10.5
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	129.0	157.0	21.7
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	120.0	120.0	0.0
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	108.0	108.0	0.0
	705.0	747.0	6.0

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	430.0	475.0	10.5
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	142.0	185.0	30.3
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	127.0	74.0	-41.7
	699.0	734.0	5.0

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	556.0	605.0	8.8
	556.0	605.0	8.8

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	2,216.0	2,255.0	1.8
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	569.0	530.0	-6.9
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	315.0	255.0	-19.0
	3,100.0	3,040.0	-1.9

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

La mortalità a 30 giorni, gravata per lo più da una serie di criticità nel 2023, ha evidenziato nel 2024 un complessivo miglioramento eccezion fatta per gli interventi di craniotomia e di riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale.

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, con un miglioramento nella tempistica degli interventi per frattura del collo del femore sia a Vicenza che a Valdagno. In ambito oncologico si segnalano bassi volumi di interventi annui per tumore al polmone presso l'ospedale di Vicenza (2024: 71) e volumi di interventi sotto soglia per tumore al colon presso l'ospedale di Valdagno (2024: 19).

Nell'area clinica "Gravidanza e Parto" gli indicatori sono complessivamente buoni, ad eccezione della proporzione di episiotomie in parti vaginali presso l'ospedale di Valdagno e la proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo ad Arzignano.

Nell'ambito nefrologico si registra un netto calo della mortalità a 30 giorni da ricovero per insufficienza renale cronica in tutte le strutture, in particolare presso l'ospedale di Arzignano.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio**IMA: mortalità a 30 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	377	10.9	379	6.6
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	161	5.6	144	4.9

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	156	62.8	164	62.2
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	66	50.0	67	58.2

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05004500-C.C. ERETEZIA	59	1.7	62	1.6
05004600-C.C. VILLA BERICA			31	19.4
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	355	15.8	314	4.5
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	62	17.7	45	0.0
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	104	10.6	48	4.2
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	158	17.1	82	3.7

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	343	2.3	319	1.9

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	1076	1.9	1197	1.4

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	87	0.0	99	1.0

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	348	8.9	315	6.7
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	124	8.1	129	4.7

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia (indicatore triennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	416	4.8	445	4.9

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	127	11.0	174	5.2
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	62	8.1	27	3.7
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	54	1.9	39	5.1

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05004500-C.C. ERETEZIA	207	94.2	240	98.8
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	48	66.7	40	77.5
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	89	92.1	124	86.3
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	64	92.2	77	94.8
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	80	90.0	81	91.4

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	312	2.9	322	3.7

TM polmone: mortalità a 30 giorni (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	105	0.0	128	0.0

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	194	2.1	204	2.5
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	77	1.3	84	2.4
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	32	0.0	37	5.4

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	346	63.0	391	70.6
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	100	46.0	132	62.1
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	106	58.5	69	72.5

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05004500-C.C. ERETEZIA	119	1.7	109	0.9
05004600-C.C. VILLA BERICA	137	0.7	192	1.0
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	234	2.6	257	5.8
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	76	7.9	103	1.9
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	77	0.0	49	6.1

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05004500-C.C. ERETEZIA	105	0.0	102	1.0
05004600-C.C. VILLA BERICA	236	0.0	191	0.0
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	37	0.0	46	2.2
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	26	0.0	43	0.0
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	68	0.0	46	2.2

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti con taglio cesareo primario**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	1703	15.7	1886	15.7
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	426	21.1	428	17.8
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	242	20.2	221	24.4

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	202	31.2	223	24.7
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	87	3.4	85	5.9
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	54	0.0	33	3.0

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	1510	2.1	1527	2.9
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	318	10.4	305	12.5
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO	181	12.7	154	18.8

Area clinica: Nefrologia

Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05004500-C.C. ERETEZIA			35	2.9
05004600-C.C. VILLA BERICA			22	13.6
05050801-OSPEDALE DI VICENZA	495	17.8	386	10.1
05050802-OSPEDALE DI NOVENTA	95	27.4	70	11.4
05050803-OSPEDALE DI ARZIGNANO	93	20.4	62	6.5
05050806-OSPEDALE DI VALDAGNO			42	0.0

4.9. Azienda ULSS 9-SCALIGERA

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

In ambito cardiovascolare, il volume di ricoveri per IMA è rimasto sostanzialmente 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, al pari dei ricoveri con almeno un intervento di angioplastica, a carico principalmente dell'ospedale di Legnago e della Casa di cura Pederzoli. Per gli interventi di colecistectomia laparoscopica solo l'ospedale di Villafranca ha un volume di attività al di sotto della soglia, non ci sono criticità in termini di volume per gli interventi di riparazione della frattura del collo del femore a livello aziendale.

Il volume di attività di chirurgia oncologica mammaria è incrementato con il raggiungimento della soglia dei 150 casi annui eccezion fatta per l'ospedale di Villafranca; si segnala che dal 2019 opera una equipe unica a livello aziendale.

In lieve aumento il volume di parti, che in ogni caso raggiungono la soglia minima in tutte le strutture.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	159.0	132.0	-17.0
05002100-C.C. VILLA GARDA	44.0	47.0	6.8
05002200-C.C. PEDERZOLI	215.0	192.0	-10.7
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	207.0	236.0	14.0
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	53.0	57.0	7.5
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	47.0	39.0	-17.0
	725.0	703.0	-3.0

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	287.0	289.0	0.7
05002200-C.C. PEDERZOLI	448.0	401.0	-10.5
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	454.0	466.0	2.6
	1,189.0	1,156.0	-2.8

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	309.0	262.0	-15.2
05002200-C.C. PEDERZOLI	234.0	245.0	4.7
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	264.0	287.0	8.7
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	229.0	247.0	7.9
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	76.0	63.0	-17.1
	1,112.0	1,104.0	-0.7

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	156.0	178.0	14.1
05002200-C.C. PEDERZOLI	170.0	179.0	5.3
05002300-C.C. S.FRANCESCO	4.0	3.0	-25.0

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	202.0	223.0	10.4
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	249.0	231.0	-7.2
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	181.0	168.0	-7.2
	962.0	982.0	2.1

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	231.0	236.0	2.2
05002200-C.C. PEDERZOLI	244.0	233.0	-4.5
05002300-C.C. S.FRANCESCO	1.0	1.0	0.0
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	143.0	158.0	10.5
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	196.0	192.0	-2.0
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	90.0	130.0	44.4
	905.0	950.0	5.0

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	681.0	821.0	20.6
05002200-C.C. PEDERZOLI	1,037.0	1,211.0	16.8
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	831.0	736.0	-11.4
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	1,153.0	1,218.0	5.6
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	550.0	594.0	8.0
	4,252.0	4,580.0	7.7

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

In ambito cardiocircolatorio gli indicatori di mortalità presentano valori variabili tra le diverse strutture, con i dati più critici per la mortalità a 30 giorni per IMA relativo all'ospedale di Legnago e per BPCO a San Bonifacio e Villafranca. La proporzione di IMA trattati con PTCA entro 90 minuti raggiunge la soglia prefissata esclusivamente presso la Casa di Cura Pederzoli. Per quanto riguarda l'area chirurgica, non si rilevano particolari criticità ad eccezione degli interventi chirurgici entro 48 ore per frattura del femore presso l'Ospedale Sacro Cuore di Negrar e Villafranca. In ambito oncologico si segnalano bassi volumi di interventi annui per tumore al colon presso gli ospedali di San Bonifacio (2024: 41) e Villafranca (2024: 19). Per quanto riguarda l'area clinica di "Gravidanza e Parto", si segnala il miglioramento della proporzione di parti con taglio cesareo primario ad eccezione di Villafranca.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio

IMA: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	134	4.5	109	10.1
05002200-C.C. PEDERZOLI	168	6.0	143	2.1
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	115	13.9	144	13.2
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	43	7.0	42	4.8
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	37	21.6	31	19.4

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	71	50.7	55	43.6
05002200-C.C. PEDERZOLI	64	84.4	70	80.0
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	86	74.4	92	45.7
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	23	0.0	24	0.0

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	236	7.6	229	6.6
05002100-C.C. VILLA GARDA	44	0.0	24	0.0
05002200-C.C. PEDERZOLI	184	9.2	196	7.7
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	189	11.1	231	5.6
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	169	11.2	148	6.1
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	127	14.2	148	6.1

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	94	1.1	86	1.2
05002200-C.C. PEDERZOLI	54	0.0	38	0.0
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	73	0.0	72	1.4

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	133	5.3	121	5.8
05002200-C.C. PEDERZOLI	92	0.0	91	4.4
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	181	8.8	162	9.9
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	78	5.1	60	10.0
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	22	0.0	23	13.0

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	66	4.5	82	11.0
05002200-C.C. PEDERZOLI	65	9.2	84	7.1
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	144	11.8	153	5.9
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	98	11.2	108	12.0
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	90	14.4	71	12.7

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	243	90.9	188	90.4
05002200-C.C. PEDERZOLI	173	97.1	182	94.5
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	196	90.8	200	90.0
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	143	86.7	162	92.0
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	70	91.4	57	93.0

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	151	10.6	124	11.3
05002200-C.C. PEDERZOLI	110	8.2	110	5.5
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	82	7.3	83	6.0
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	136	2.2	112	0.0
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	60	1.7	79	1.3

TM polmone: mortalità a 30 giorni (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	190	0.0	211	0.0
05002200-C.C. PEDERZOLI	221	0.5	226	0.9

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	160	0.6	154	1.9
05002200-C.C. PEDERZOLI	130	2.3	139	1.4
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	119	2.5	114	3.5
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	95	3.2	91	2.2
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	40	0.0	42	0.0

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	137	40.9	157	58.6
05002200-C.C. PEDERZOLI	127	86.6	135	84.4
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	176	81.3	192	74.5
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	208	61.5	197	87.3
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	161	54.7	129	46.5

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	393	1.5	387	2.6
05002200-C.C. PEDERZOLI	456	2.0	479	1.7
05002300-C.C. S.FRANCESCO	218	2.3	239	1.7
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	192	2.6	211	4.3
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	142	3.5	135	0.7
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	84	2.4	86	5.8

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	716	1.1	788	0.6
05002200-C.C. PEDERZOLI	355	1.1	357	0.0
05002300-C.C. S.FRANCESCO	588	2.9	598	1.7
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	49	2.0	81	6.2
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	77	3.9	73	0.0
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	43	2.3	50	2.0

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti con taglio cesareo primario**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	570	16.3	728	18.8
05002200-C.C. PEDERZOLI	874	25.5	1110	18.9
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	670	17.6	643	18.7
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	895	14.3	1056	11.9
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	429	18.9	516	20.7

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	72	18.1	91	23.1
05002200-C.C. PEDERZOLI	78	12.8	102	14.7
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	95	11.6	79	13.9
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	106	19.8	107	24.3
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	77	20.8	69	27.5

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	488	3.1	579	2.8
05002200-C.C. PEDERZOLI	638	2.4	831	2.2
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	567	6.9	508	6.7
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	804	4.4	886	6.5
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	350	3.7	391	4.3

Area clinica: Nefrologia**Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05001700-O.CL. SACRO CUORE-DON CALABRIA	359	11.7	137	9.5
05002200-C.C. PEDERZOLI	385	4.4	365	5.8
05050901-OSPEDALE DI LEGNAGO	181	11.6	206	11.2
05050903-OSPEDALE DI SAN BONIFACIO	138	8.7	123	12.2
05050905-OSPEDALE DI VILLAFRANCA	43	4.7	57	10.5

4.10. Azienda Ospedale Università di PADOVA

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

In ambito cardiovascolare, nel 2024 si è assistito ad una riduzione di ricoveri per IMA e con PTCA, e ad un incremento del numero di ricoveri per bypass aortocoronarico isolato, seppur al di sotto della soglia fissata a 200 interventi annui.
Tutti gli altri indicatori di volume soddisfano ampiamente le soglie.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05090100-AO PADOVA	978.0	961.0	-1.7
	978.0	961.0	-1.7

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05090100-AO PADOVA	807.0	797.0	-1.2
	807.0	797.0	-1.2

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05090100-AO PADOVA	153.0	165.0	7.8
	153.0	165.0	7.8

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05090100-AO PADOVA	690.0	662.0	-4.1
	690.0	662.0	-4.1

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05090100-AO PADOVA	603.0	647.0	7.3
	603.0	647.0	7.3

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05090100-AO PADOVA	305.0	297.0	-2.6
	305.0	297.0	-2.6

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05090100-AO PADOVA	2,796.0	2,940.0	5.2
	2,796.0	2,940.0	5.2

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Per quanto riguarda l'area clinica "Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio", si evidenzia un lieve peggioramento nella mortalità a 30 giorni per IMA e nella percentuale di STEMI trattati con PTCA entro 90 minuti; ottimo risultato invece quello riferito alla sopravvivenza a 30 giorni dopo intervento di valvuloplastica.

Nell'area chirurgica, nessuna criticità con un miglioramento della tempistica per il trattamento delle fratture di femore.

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%.

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio**IMA: mortalità a 30 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	716	8.7	695	9.4

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	201	70.6	213	63.4

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	793	10.2	831	9.3

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	324	1.2	301	1.0

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	561	2.9	556	0.7

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	290	1.4	275	1.8

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	536	7.1	458	5.5

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia (indicatore triennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	528	1.5	532	2.1

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	263	8.4	236	6.4

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare**Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni**

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	367	94.0	355	92.4

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	180	2.8	201	0.0

TM polmone: mortalità a 30 giorni (indicatore triennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	899	0.4	986	0.5

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	414	3.4	417	2.4

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	511	71.0	542	80.6

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	363	5.2	323	5.9

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	60	3.3	59	1.7

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti con taglio cesareo primario**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	2147	22.2	2477	22.2

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	317	21.8	350	23.1

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	1774	9.6	1844	11.2

Area clinica: Nefrologia**Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05090100-AO PADOVA	494	11.5	503	10.1

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 e ai ricoveri per IMA presso la sede di Borgo Roma.

IMA: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	436.0	442.0	1.4
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	35.0	16.0	-54.3
	471.0	458.0	-2.8

PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	408.0	435.0	6.6
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	13.0	5.0	-61.5
	421.0	440.0	4.5

Bypass aortocoronarico: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	196.0	156.0	-20.4
	196.0	156.0	-20.4

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	324.0	325.0	0.3
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	300.0	313.0	4.3
	624.0	638.0	2.2

Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	507.0	483.0	-4.7
	507.0	483.0	-4.7

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	349.0	317.0	-9.2
	349.0	317.0	-9.2

Parti: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff.%
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	2,527.0	2,155.0	-14.7
	2,527.0	2,155.0	-14.7

Indicatori di processo e di esito - QUADRO DI SINTESI

Per quanto riguarda l'area clinica "Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio", si evidenzia una criticità per la mortalità a 30 giorni riconducibile alla BPCO, presso entrambe le sedi.
 Per quanto riguarda l'area chirurgica, gli interventi per frattura del collo del femore erogati entro 48 ore risultano, seppur in aumento, anche per il 2024 al di sotto della soglia.
 Non si segnala nessuna particolare criticità nell'area "Gravidanza e Parto".

Area clinica: Cardiocircolatorio, nervoso, respiratorio**IMA: mortalità a 30 giorni**

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	330	8.2	332	5.1

IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	157	64.3	194	73.7

Scompenso cardiaco: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	258	6.6	297	10.1
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	169	6.5	125	7.2

By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	368	1.4	336	0.9

Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	975	0.9	920	1.0

Riparazione aneurisma non rotto aorta addominale: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	132	1.5	91	2.2

Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGO TRENTO	423	8.3	431	7.4
05091202-AOUI VERONA BORGO ROMA	74	1.4	76	5.3

Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGO TRENTO	912	1.3	898	1.7

BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGO TRENTO	133	9.0	138	12.3
05091202-AOUI VERONA BORGO ROMA	66	7.6	56	12.5

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-op.<3 giorni

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGO TRENTO	159	84.9	121	87.6
05091202-AOUI VERONA BORGO ROMA	167	82.0	106	83.0

Proporzione nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGO TRENTO	167	6.0	131	3.8

TM polmone: mortalità a 30 giorni (indicatore triennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGO TRENTO	197	0.0	204	0.0

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGO TRENTO	181	1.7	198	1.0
05091202-AOUI VERONA BORGO ROMA	113	0.9	102	2.0

Frattura di femore: intervento chirurgico entro 48 ore

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	405	36.5	392	57.4

Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	155	3.9	182	6.0

Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	97	1.0	94	1.1

Area clinica: Gravidanza e Parto**Proporzione di parti con taglio cesareo primario**

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	1998	21.8	1832	21.1

Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso parto cesareo

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	293	13.3	244	20.1

Proporzione di episiotomie in parti vaginali

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	1665	5.6	1415	5.7

Area clinica: Nefrologia**Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero**

	2023		2024	
Struttura	N	Valore	N	Valore
05091201-AOUI VERONA BORGIO TRENTINO	435	7.4	483	7.0
05091202-AOUI VERONA BORGIO ROMA	100	9.0	116	7.8

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 2023	Volume 2024	Diff. %
05095201-IOV PADOVA	2.0	1.0	-50.0
05095202-IOV CASTELFRANCO	1.0	6.0	500.0
	3.0	7.0	133.3

Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05095202-IOV CASTELFRANCO	55.0	55.0	0.0
	55.0	55.0	0.0

Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri

Struttura	Volume 2023	Volume 2024	Diff. %
05095201-IOV PADOVA	746.0	762.0	2.1
05095202-IOV CASTELFRANCO	206.0	212.0	2.9
	952.0	974.0	2.3

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 presso lo IOV di Castelfranco e la mortalità a 30 giorni dello IOV di Castelfranco successivamente a intervento per tumore al colon, senza alcun decesso nel 2024.

Area clinica: Chirurgia Generale, Chirurgia Oncologica, Osteomuscolare

Proporzioni nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da intervento conservativo (mammella)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05095201-IOV PADOVA	433	4.6	464	7.5
05095202-IOV CASTELFRANCO	90	13.3	113	4.4

TM colon: mortalità a 30 giorni (indicatore biennale)

Struttura	2023		2024	
	N	Valore	N	Valore
05095202-IOV CASTELFRANCO	137	0.7	160	0.0

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 (Ed. 2024)

Standard di qualità

				MOLTO ALTOALTOMEDIOBASSOMOLTO BASSO					Vincolo*	Soglia
Area clinica	Indicatore	Peso (%)		1	2	3	4	5		
CARDIOCIRCOLATORIO	Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	30	%	≤ 6	6-18	8-12	12-14	> 14		
	IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti	15	%	≥ 60	50-60	40-50	20-40	< 20		
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	10	%	≤ 6	6-19	9-14	14-18	> 18		
	By-pass Aortocoronarico: mortalità a 30 giorni (NV)	20	%	≤ 1.5		1.5-4		> 4	Volume di interventi (di BPAC totale) #	180 (media biennio)
	Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	15	%	≤ 1.5		1.5-4		> 4		
	Riparazione di aneurisma non rotto dell' aorta addominale: mortalità a 30 giorni	10	%	≤ 1		1-3		> 3		
NERVOSO	Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	75	%	≤ 8	8-10	10-14	14-16	> 16		
	Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	25	%	≤ 1.5		1.5-3.5	3.5-5	> 5		
RESPIRATORIO	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	100	%	≤ 5	5-7	7-12	12-16	> 16		
CH. GENERALE	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni	100	%	≥ 80	70-80	60-70	50-60	< 50	Volume di ricoveri	90
CH. ONCOLOGICA	Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno	34	%	≤ 5	5-8	8-12	12-18	> 18	Volume di ricoveri	135
	Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni	33	%	≤ 0.5		0.5-3		> 3	Volume di ricoveri	85
	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	33	%	≤ 1	1-3	3-6	6-8	> 8	Volume di ricoveri	45
GRAVIDANZA E PARTO	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (500s vol< 1000)	70	%	≤ 10	10-20	20-30	30-35	> 35	Volume di ricoveri	500
	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (vol≥1000)		%	≤ 20	20-25	25-30	30-35	> 35		
	Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso taglio cesareo	15	%	>40	25-40	13-25	5-13	≤ 5		
	Proporzione di episiotomie in parti vaginali	15	%	≤ 5	5-10	10-15	15-20	> 20		
OSTEOMUSCOLARE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48h	60	%	≥ 70	60-70	40-60	30-40	< 30	Volume di ricoveri	65
	Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni	20	%	≤ 3		3-9		> 9	Volume di ricoveri	80
	Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni	20	%	≤ 3		3-9		> 9	Volume di ricoveri	80
NEFROLOGIA	Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero	100	%	≤ 8	8-10	10-20	20-30	> 30		

* I vincoli di volume non sono stati applicati nella valutazione degli indicatori inseriti in questo report