

2012



Azienda Ospedaliera di Perugia



RELAZIONE ANNUALE



Azienda Ospedaliera di Perugia

RELAZIONE ANNUALE
2012



Relazione Annuale 2012

Azienda Ospedaliera di Perugia

A cura di:

Manuela Pioppo

Direzione Medica Ospedaliera

Ilaria Bernardini

Medico in formazione specialistica in Igiene e Medicina Preventiva

In collaborazione con:

Donatella Bogni

Luisella Pieri

Manuela Taddei

Fabrizio Ruffini

Francesco Fiorucci

e con:

Dipartimento Professioni Sanitarie

Strutture Complesse di Degenza

Servizi Diagnostici e Terapeutici

Staff Formazione e Qualità

Servizio Prevenzione e Protezione

Contabilità e Bilancio

Direzione del Personale

Impaginazione e grafica a cura di:

PromoADV

PREMESSA

L'Umbria è risultata la prima Regione, fra le cinque regioni benchmark, nella graduatoria stilata dal Ministero della Salute sulla base dei risultati di esercizio, relativi all'anno 2011, secondo i calcoli dell'Indicatore per la Qualità e l'Efficienza (IQE).

Il contributo dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, per il raggiungimento di questo importante risultato, si concretizza soprattutto per i dati relativi agli indicatori di attività di ricovero.

Anche per il 2012 l'Ospedale di Perugia ha adottato il monitoraggio sulla base degli indicatori standard utilizzati per il calcolo dell'IQE per la definizione dei criteri di qualità dei servizi erogati, della loro appropriatezza ed efficienza. Gli indicatori oggetto del monitoraggio ministeriale sono tutti in miglioramento in particolare: la degenza media preoperatoria che è stata pari a 1.48 giorni (1.59 nel 2011), la percentuale di interventi per frattura di femore operati entro due giorni migliorata al 39.5% (29.7% nel 2011), la percentuale dei dimessi dai reparti chirurgici con DRG medici che è stata pari al 26.9% (27.9% nel 2011), la percentuale di ricoveri con DRG chirurgico sul totale ricoveri attestatasi al 38.7% (38.4% nel 2011), la percentuale di ricoveri ordinari con DRG ad alto rischio di inappropriata pari al 12.8% (13.7% nel 2011), la percentuale di ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico che si è abbattuta notevolmente nel corso degli ultimi due anni fino al 4% e la percentuale di casi medici con degenza oltre soglia per pazienti con età ≥ 65 anni sul totale di tali ricoveri pari al 3.6% (3.8% nel 2011).

In ogni caso va sottolineato che il parametro prioritario per essere individuate come regioni benchmark per la determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario è quello di aver assicurato l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza nel rispetto dell'equilibrio economico.

A questo proposito l'Azienda ha posto in essere tutta una serie di azioni tese a migliorare la propria situazione finanziaria nell'ottica di abbattere i costi e di ridurre drasticamente i tempi di pagamento delle forniture; ne è derivato un eccellente andamento della situazione finanziaria aziendale con conseguente possibilità di dar corso con tempestività e regolarità al pagamento dei fornitori che avviene entro 60 giorni ponendo l'Azienda Ospedaliera al primo posto a livello regionale ed ottenendo anche menzione a livello Nazionale (ricerca Assobiomedica).

I positivi risultati conseguiti sono sicuramente espressione dell'impegno e della professionalità che ciascun operatore di questa azienda pone nell'attività assistenziale ospedaliera.

Ci auguriamo che il report annuale di attività rappresenti non solo uno strumento di lavoro che possa assicurare un'informazione sempre più completa ed operativa da costruire in progress, ma anche uno stimolo al continuo miglioramento della nostra attività quotidiana e quindi dei percorsi assistenziali offerti alla persona e alla comunità.

Walter Orlandi

Direttore Generale



INDICE

CAPITOLO 1 DIPARTIMENTI SANITARI	7
CAPITOLO 2 DOTAZIONE POSTI LETTO E ATTIVITÀ DI RICOVERO OSPEDALIERA	13
2.1 Dotazione posti letto	15
2.2 Attività di ricovero	18
CAPITOLO 3 ANALISI PER RESIDENZA	45
CAPITOLO 4 ATTIVITÀ CHIRURGICA COMPLESSIVA	61
CAPITOLO 5 ATTIVITÀ OSTETRICA E NEONATALE	73
CAPITOLO 6 CASE MIX OSPEDALIERO	85
CAPITOLO 7 ATTIVITÀ DEI SERVIZI	127
CAPITOLO 8 INDICATORI SULLA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA	141
CAPITOLO 9 RISORSE UMANE ED ECONOMICO FINANZIARIE	153
9.1 RISORSE UMANE	155
9.2 RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE	160
APPENDICE	165
DEFINIZIONI	169

CAPITOLO 1



Azienda Ospedaliera di Perugia

DIPARTIMENTI SANITARI



La Relazione Aziendale 2012 mira a descrivere i dati di attività secondo l'organizzazione dipartimentale in cui è strutturata l'Azienda Ospedaliera di Perugia.

Nella tabella 1 sono elencati i Dipartimenti Sanitari dell'Azienda con le Unità Operative che le costituiscono.

Tabella 1. Dipartimenti Sanitari

DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE
Unità operative
Anestesia e rianimazione 1
Anestesia e rianimazione 2
Pronto soccorso e centrale operativa 118
Chirurgia generale e d'urgenza
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI
Unità operative
Cardiologia
Cardiologia e fisiopatologia cardiovascolare
Cardiochirurgia
Chirurgia vascolare
Medicina interna e vascolare – STROKE UNIT
Chirurgia toracica
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE
Unità operative
Ematologia e TMO
Oncologia medica
Radioterapia oncologica
Servizio immunotrasfusionale
Gastroenterologia ed epatologia
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI
Unità operative
Clinica neurologica
Neurochirurgia
Neurofisiopatologia
Unità spinale unipolare
Clinica otorinolaringoiatrica
Clinica oculistica
SSD psichiatria, psicologia, clinica e riabilitazione psichiatrica
Unità di Degenza Psichiatrica

Tabella 1. Dipartimenti Sanitari (segue)

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE
Unità operative
Clinica ostetrica e ginecologica
Ostetricia e ginecologia ospedaliera
Clinica pediatrica
Neonatologia
Oncoematologia pediatrica
Clinica chirurgia pediatrica
DIPARTIMENTO MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1
Unità operative
Medicina interna e scienze oncologiche
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche
Medicina del lavoro
Geriatria
Pneumologia e unità di terapia intensiva respiratoria
DIPARTIMENTO MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2
Unità operative
Medicina interna, angiologia e malattie da arteriosclerosi
Nefrologia e dialisi
Clinica malattie infettive
Clinica dermatologica
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE
Unità operative
Chirurgia generale
Chirurgia generale ed oncologica
Clinica ortopedica e traumatologica
Clinica urologica
Chirurgia plastica e ricostruttiva
Clinica odontoiatrica

Tabella 1. Dipartimenti Sanitari (segue)

DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO
Area funzionale diagnostica per immagini
Unità operative
Radiologia 1
Radiologia 2
Medicina nucleare 1
Medicina nucleare 2
Neuroradiologia
Fisica sanitaria
Area funzionale diagnostica di laboratorio
Unità operative
Servizio patologia clinica ed ematologia
Microbiologia
Anatomia ed istologia patologica
SSD Citologia ed Istologia diagnostica

Per le Strutture complesse doppie il numero 1 rappresenta la Struttura Ospedaliera e il numero 2 quella Universitaria secondo il protocollo d'intesa con l'Università.

CAPITOLO 2



Azienda Ospedaliera di Perugia

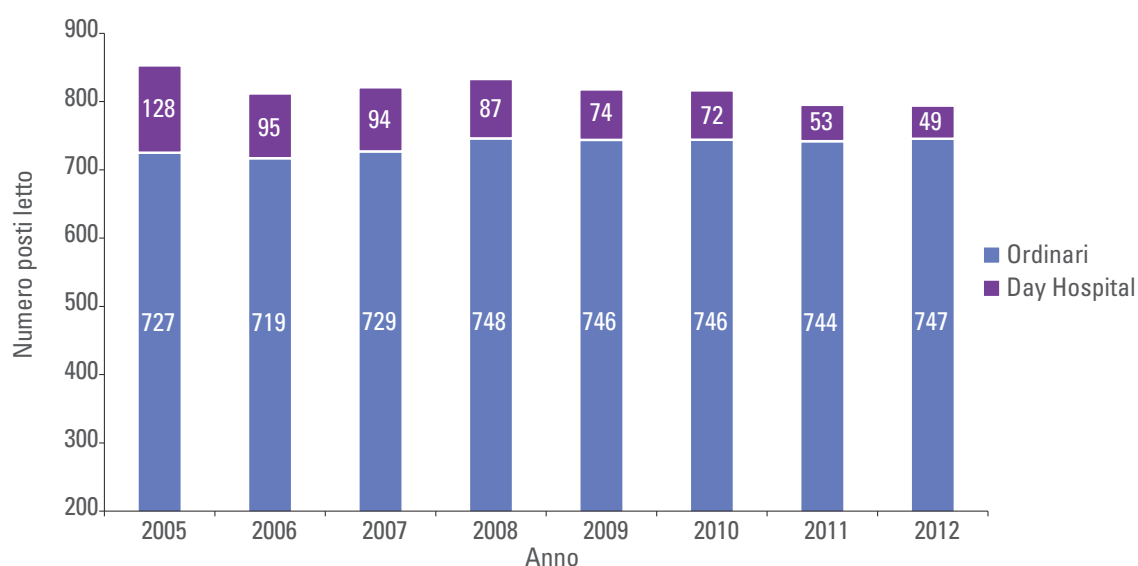
DOTAZIONE POSTI LETTO
E ATTIVITÀ DI RICOVERO OSPEDALIERA



2.1 DOTAZIONE POSTI LETTO

L'andamento che va dal 2005 al 2012 della dotazione di posti letto ordinari e di day hospital dell'Azienda Ospedaliera di Perugia viene rappresentato nel grafico sottostante (figura 1) e descritto nel dettaglio nelle tabelle 2 e 3.

Figura 1. Posti letto medi in degenza ordinaria e day hospital



Fonte: Direzione Medica Ospedaliera

Tabella 2. Posti letto medi in degenza ordinaria. Anno 2012

UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO MEDI	UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO MEDI
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE		Neonatale	15,00
Chirurgia generale e d'urgenza	19,58	Chirurgia pediatrica	4,00
Anestesia e rianimazione 2	6,00	Unità di terapia intensiva neonatale	11,15
Anestesia e rianimazione 1	6,00	Totale dipartimento	92,40
Terapia intensiva post operatoria cardiocirurgica	7,94	DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1	
Totale dipartimento	39,52	Medicina interna e scienze oncologiche	23,00
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI		Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	24,50
Chirurgia toracica	15,25	Medicina del lavoro	24,42
Cardiocirurgia	11,82	Geriatria	22,00
Medicina interna e vascolare	42,00	Pneumologia	18,66
Cardiologia	25,70	Totale dipartimento	112,58

Tabella 2. Posti letto medi in degenza ordinaria. Anno 2012 (segue)

UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO MEDI	UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO MEDI
Unità di terapia intensiva coronarica	7,96	DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2	
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	10,00	Medicina interna ed angiologia	40,00
Chirurgia vascolare	20,46	Clinica dermatologica	5,00
Totale dipartimento	133,19	Malattie infettive	16,00
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE		Nefrologia dialisi	12,25
Ematologia con trapianto midollo osseo	34,83	Totale dipartimento	73,25
Gastroenterologia	27,05	DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE	
Oncologia medica	18,00	Chirurgia generale	30,00
Totale dipartimento	79,88	Clinica ortopedica e traumatologica	43,00
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI		Clinica urologica	21,37
Clinica otorinolaringoiatrica	12,16	Chirurgia generale ed oncologica	19,41
Clinica oculistica	4,00	Chirurgia plastica e ricostruttiva	2,00
Neurochirurgia	26,00	Breast unit	3,00
Clinica neurologica	19,00	Week surgery	2,66
Neurofisiopatologia	4,00	Totale dipartimento	121,44
Unità spinale unipolare	12,00	DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO	
Unità di degenza psichiatrica	17,00	Medicina nucleare 1/Medicina nucleare 2	1,00
Totale dipartimento	94,16	Totale dipartimento	1,00
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE		Totale azienda	747,42
Ostetricia e ginecologia/clinica ostetrica e ginecologica	42,00		
Clinica pediatrica	13,25		
Oncoematologia pediatrica	7,00		

Fonte: Direzione Medica Ospedaliera

Tabella 3. Posti letto medi in day hospital/day surgery. Anno 2012

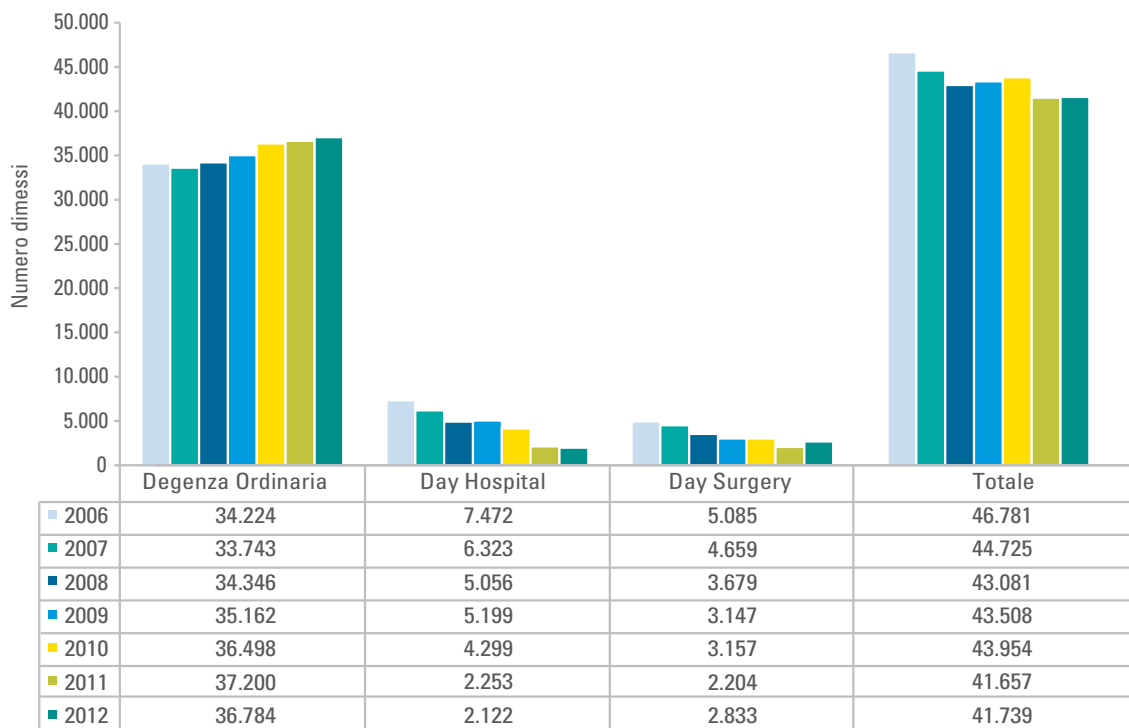
UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO	UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE TORACO VASCOLARI		DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA 1	
Medicina interna e vascolare	0,75	Medicina interna e scienze oncologiche	0,42
Cardiologia	0,17	Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	0,75
Chirurgia vascolare	0,58	Totale dipartimento	1,17
Totale dipartimento	1,50	Dipartimento di medicina interna e specialistica 2	
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE		Clinica dermatologica	1,00
Ematologia con trapianto midollo osseo	10,00	Malattie infettive	0,67
Gastroenterologia	8,00	Totale dipartimento	1,67
Radioterapia oncologica	2,00	DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE	
Totale dipartimento	20,00	Day surgery comune	5,00
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI		Clinica ortopedica e traumatologica	2,00
Clinica otorinolaringoiatrica	2,00	Clinica odontoiatrica	0,75
Clinica oculistica	2,00	Clinica urologica	2,00
Clinica neurologica	3,00	Totale dipartimento	9,75
Neurofisiopatologia	0,25	Totale azienda	48,59
Unità spinale unipolare	1,00		
Totale dipartimento	8,25		
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE			
Ostetricia e ginecologia/clinica ostetricia e ginecologica	4,00		
Oncoematologia pediatrica	2,00		
Chirurgia pediatrica	0,25		
Totale dipartimento	6,25		

Fonte: Direzione Medica Ospedaliera

2.2 ATTIVITÀ DI RICOVERO

Nel 2012 nell'Azienda Ospedaliera di Perugia sono stati effettuati 41739 ricoveri, di questi l'88,1% in degenza ordinaria e l'11,9 % in day hospital/day surgery con un incremento rispetto all'anno 2011 in cui la percentuale di ricoveri in day hospital/day surgery era pari al 10,7%. Si deve tuttavia rilevare che la quota più rilevante è rappresentata dai ricoveri in day surgery passati dal 5,3% al 6,8%. (Figura 2-3)

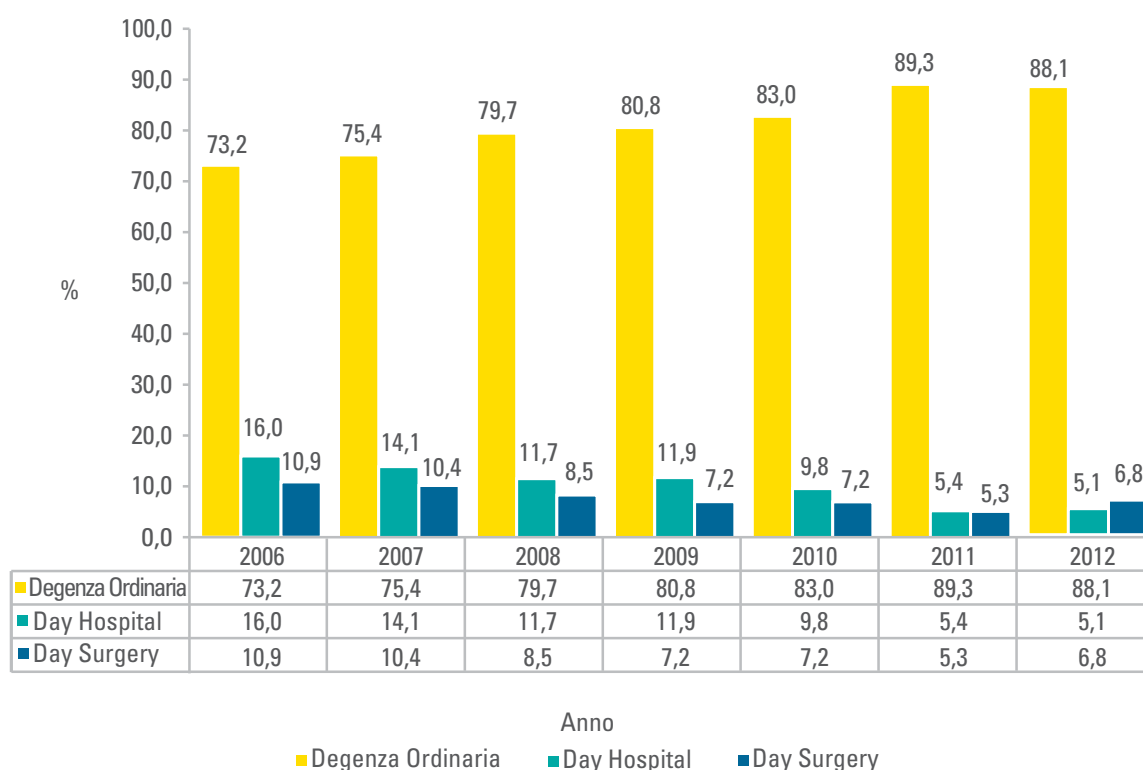
Figura 2. Andamento dei dimessi. Anni 2006-2012



Fonte: Archivio SDO

In figura 3 viene messo in evidenza il confronto tra l'attività in regime ordinario e quella in day hospital/day surgery (programma Remolet-Rete Monitoraggio Lea Tempestiva).

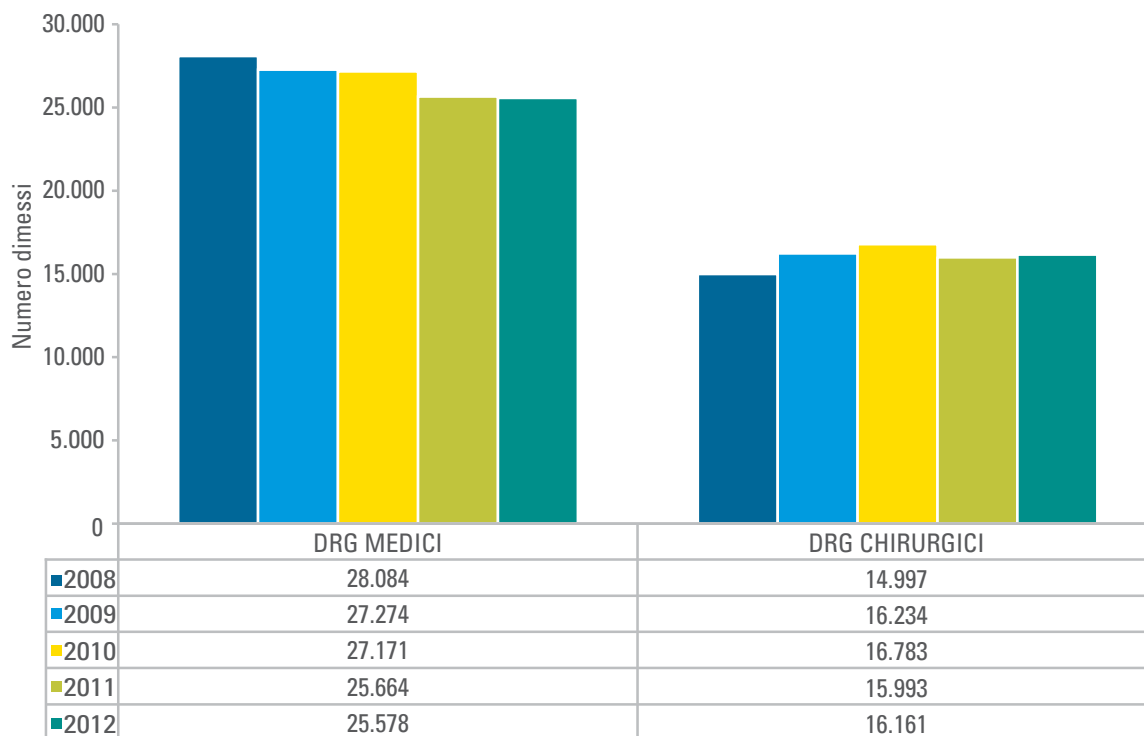
Figura 3. Confronto attività in regime ordinario ed in day hospital/day surgery. Anni 2006-2012



Fonte: Archivio SDO

Analizzando il rapporto tra DRG medici e DRG chirurgici nel periodo 2008-2012 (Figura 4) si assiste ad una diminuzione di esso (da 1,87 del 2008 al 1,58 del 2012); ciò è dovuto al fatto che negli anni è diminuito il numero dei DRG medici a favore di quelli chirurgici che hanno un peso medio più elevato. Questi ultimi sono in lieve aumento rispetto all'anno precedente 2011.

Figura 4. Dimissioni per tipologia di DRG in regime ordinario. Anni 2008-2012



Fonte: Archivio SDO

Nella tabella 4 viene illustrata una sintesi dei principali indicatori di attività degli anni 2011-2012; da tale confronto emerge una riduzione dell'attività di ricovero dell'1,4%; in regime ordinario l'attività è diminuita dell'1,1% mentre in day hospital/day surgery ha segnato un aumento dell'11,2%.

Tabella 4. Attività di degenza complessiva. Principali indicatori di attività. Anni 2011-2012

DEGENZA ORDINARIA	ANNO 2010	ANNO 2011	DIFF.	DIFF. (%)
Posti Letto	744,1	747,4	3,3	
Ricoveri*	41.707	41.143	-564	-1,4
Giornate di degenza ricoveri	253.439	248.590	-4.849	-1,9
Giornate di degenza dimessi	252.768	247.861	-4.907	-1,9
Dimessi (Totale SDO)	37.200	36.784	-416	-1,1
Dimessi medici 0-2 giorni	6.854	6.797	-57	-0,8
Dimessi chirurgici 0-1 giorno	4.146	3.768	-378	-9,1
Dimessi chirurgici totali	13.789	13.328	-461	-3,3
% dimessi con DRG chirurgico sul totale dei dimessi	37,1%	36,2%		-0,8%
Numero parti	2.062	2.106	44	2,1
Numero parti cesarei	725	795	70	9,7
% parti cesarei	35,2%	37,7%		2,6%
Trapianti	140	161	21	15,0
Trapianti rene	14	11	-3	-21,4
Trapianti midollo osseo	110	126	16	14,5
Trapianti cornea	16	24	8	50,0
Peso medio DRG	1,18	1,19	0,01	
Peso medio DRG chirurgici	1,78	1,82	0,04	
Degenza media	6,79	6,74	-0,06	
Tasso di utilizzo	93,31%	90,87%		-2,44%

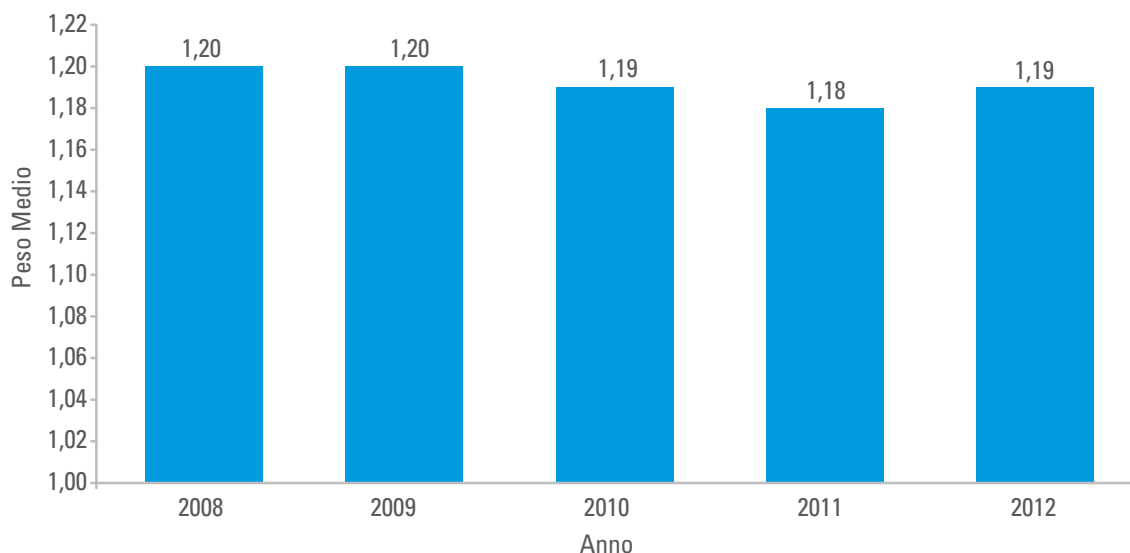
Tabella 4. Attività di degenza complessiva. Principali indicatori di attività. Anni 2011-2012 (segue)

INDICE DI ATTRAZIONE	ANNO 2010	ANNO 2011	DIFF.	DIFF. (%)
Alta specialità Regione Umbria	2.682	2.652	-30	-1,1
Medio bassa specialità ASL n° 2 Perugia	27.090	26.873	-217	-0,8
Medio bassa specialità ASL Umbria	3.342	3.383	41	1,2
Alta specialità Fuori Regione	425	438	13	3,1
Medio bassa specialità Fuori Regione	3.640	3.438	-202	-5,5
DAY HOSPITAL/DAY SURGERY	ANNO 2010	ANNO 2011	DIFF.	DIFF. (%)
Posti Letto	53,1	48,6	-4,5	
Dimessi Day Hospital/Day Surgery	4.457	4.955	498	11,2
Day Hospital/day Surgery con 1 accesso	3.601	4.428	827	23,0
Day Hospital/day Surgery a ciclo	856	527	-329	-38,4
Ricoveri con DRG chirurgico	2.204	2.833	629	28,5
% DRG chirurgici sul totale dei dimessi DH/DS	49,5%	57,2%		0,0
Accessi totali	11.467	9.295	-2.172	-18,9
Accessi medi	2,57	1,88	-0,70	
Peso medio DRG	0,86	0,82	-0,04	

Fonte: Archivio SDO

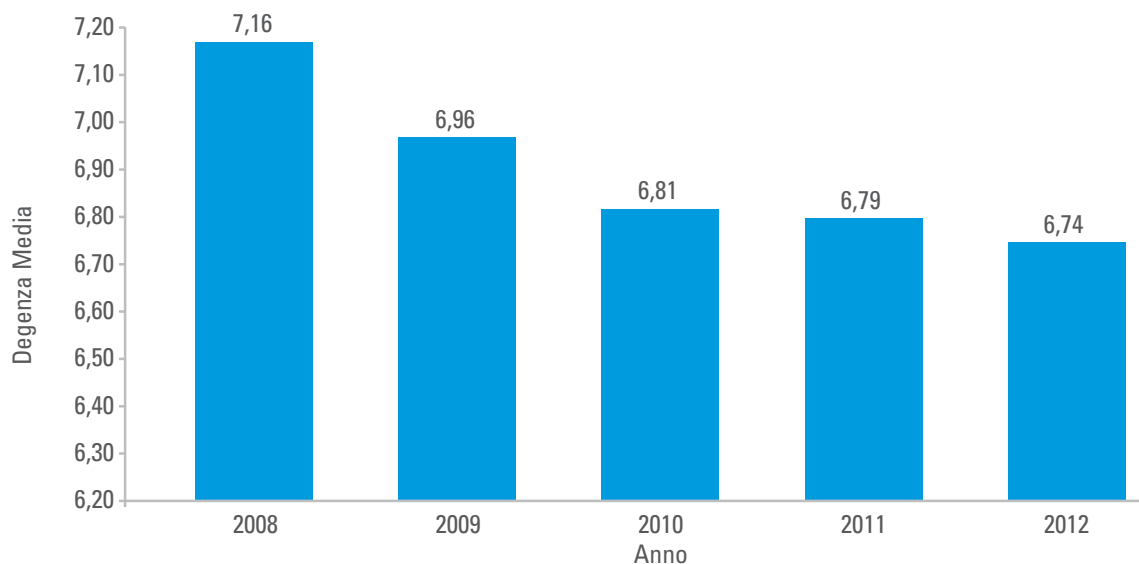
* per ricoveri si intende ammessi, dimessi e trasferiti

Gli indici di attività del 2012 confermano il ruolo centrale dell'Azienda Ospedaliera di Perugia nella rete ospedaliera umbra; abbiamo assistito ad una riduzione del tasso di utilizzo dei posti letto dal 93,3% al 90,9% ma altresì una riduzione delle giornate di degenza media ordinaria ed un aumento dell'Alta specialità fuori Regione (+ 3,1%). Il peso medio dei DRG per l'anno 2012, confrontato con quello del triennio precedente presenta un trend pressoché stabile (Figura 5).

Figura 5. Peso Medio per tipo di DRG in regime ordinario. Anni 2008-2012

Fonte: Archivio SDO

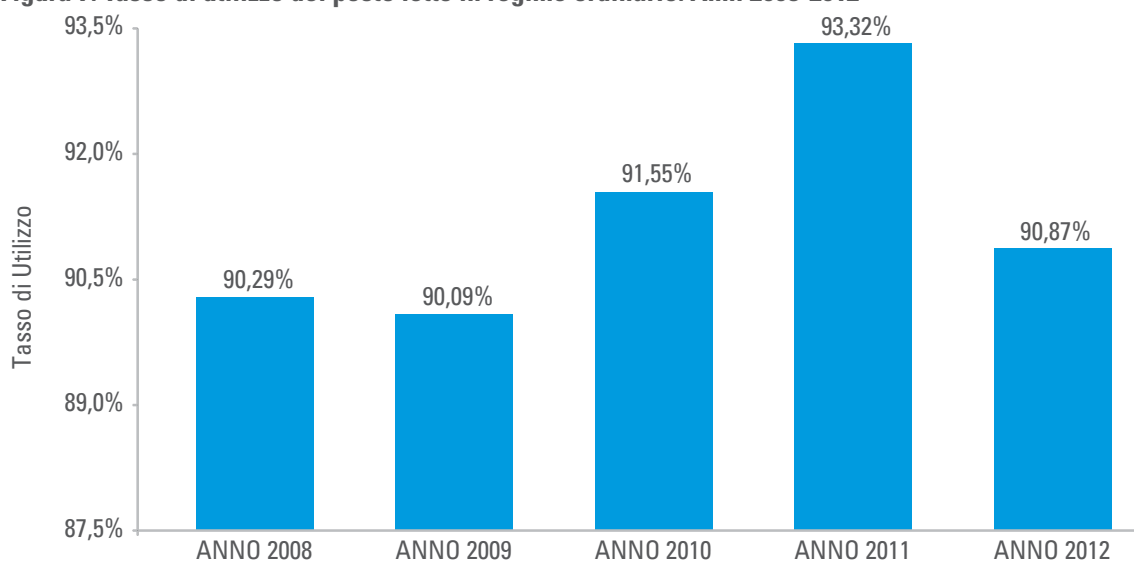
Nella figura 6 si ha una descrizione dell'andamento della degenza media nel quinquennio 2008-2012 che mette in risalto una progressiva riduzione della durata della stessa per arrivare a 6,74 giorni, dato in linea con la degenza media del livello nazionale pari a 6,8 giorni (valore relativo al 2011 "Rapporto Annuale sull'Attività di Ricovero Ospedaliero-Dati SDO 2011-Ministero della Salute".) Tali dati confermano l'efficienza dell'attività delle strutture di degenza.

Figura 6. Degenza media in regime ordinario. Anni 2008-2012

Fonte: Archivio SDO

Il Tasso di utilizzo dei posti letto (Figura 7) evidenzia un trend positivo fino al 2011 con una riduzione per l'anno 2012. Tale misura (vedi nota sugli indicatori), dal momento che il numero dei posti letto rimane invariato, risente della riduzione delle giornate di degenza. La riduzione del tasso va interpretata quindi positivamente perché fornisce anche se parzialmente ragione del fatto che l'Ospedale risponde in tempi brevi ai bisogni assistenziali.

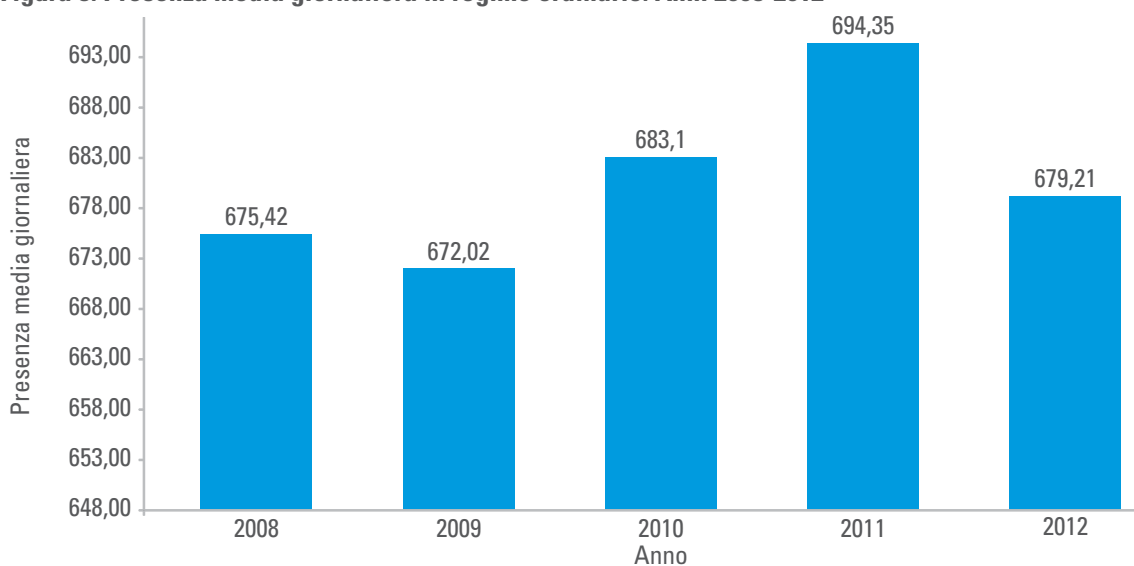
Figura 7. Tasso di utilizzo del posto letto in regime ordinario. Anni 2008-2012



Fonte: Archivio SDO

Anche per la presenza media giornaliera in regime ordinario si evidenzia un netto decremento rispetto all'anno 2011 (- 15.1) (Figura 8).

Figura 8. Presenza media giornaliera in regime ordinario. Anni 2008-2012



Fonte: Archivio SDO

L'analisi della tabella 5 mostra come in quasi tutti i Dipartimenti si sia verificata una riduzione dell'attività di ricovero complessiva fatta eccezione per il Dipartimento di Emergenza ed Accettazione (+ 20 casi), Dipartimento di Neuroscienze ed organi sensoriali (+ 128 casi), Dipartimento Materno infantile (+ 19 casi), Dipartimento di Medicina Interna e Specialistica 1 (+279 casi) e le attività di ricovero della Medicina Nucleare.

Tabella 5. Attività di degenza complessiva per Unità di degenza. Anni 2011-2012

UNITÀ DI DIMISSIONE	ORDINARI MEDICI		ORDINARI CHIRURGICI		DAY HOSPITAL		DAY SURGERY		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE										
Chirurgia generale e d'urgenza	651	603	581	591	7	17	104	174	1.343	1.385
Anestesia e rianimazione 2	37	36	52	56	0	0	0	0	89	92
Anestesia e rianimazione 1	42	40	58	49	0	0	0	0	100	89
Terapia intensiva post chirurgica	8	2	47	39	0	0	0	0	55	41
Totale dipartimento	738	681	738	735	7	17	104	174	1.587	1.607
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI										
Chirurgia toracica	263	223	417	448	0	0	0	0	680	671
Cardiochirurgia	24	25	313	364	0	0	0	0	337	389
Medicina interna e vascolare	1.811	1.765	64	75	4	6	0	0	1.879	1.846
Cardiologia	1.574	1.519	1.238	1.206	0	26	0	0	2.812	2.751
Unità di terapia intensiva coronarica	124	104	179	176	0	0	0	0	303	280
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	418	414	74	72	0	0	0	0	492	486
Chirurgia vascolare	123	127	992	1.016	4	6	14	6	1.133	1.155
Totale dipartimento	4.337	4.177	3.277	3.357	8	38	14	6	7.636	7.578
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE										
Ematologia con trapianto midollo osseo	381	479	118	141	327	198	0	1	826	819
Gastroenterologia	699	747	24	23	0	0	0	0	723	770
Oncologia medica	901	763	41	45	169	210	22	5	1.133	1.023
Radioterapia oncologica	0	0	0	0	883	841	6	7	889	848
Totale dipartimento	1.981	1.989	183	209	1.379	1.249	28	13	3.571	3.460

Tabella 5. Attività di degenza complessiva per Unità di degenza. Anni 2011-2012 (segue)

UNITÀ DI DIMISSIONE	ORDINARI MEDICI		ORDINARI CHIRURGICI		DAY HOSPITAL		DAY SURGERY		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI										
Clinica otorinolaringoiatrica	707	554	596	502	191	251	107	339	1.601	1.646
Clinica oculistica	288	250	168	140	8	8	384	347	848	745
Neurochirurgia	266	272	532	542	0	0	0	0	798	814
Clinica neurologica	1.038	1.001	21	18	196	186	0	0	1.255	1.205
Neurofisiopatologia	196	204	28	37	10	8	0	0	234	249
Unità spinale unipolare	58	45	21	22	61	85	0	0	140	152
Unità di degenza psichiatrica	225	418	1	1	0	0	0	0	226	419
Totale dipartimento	2.778	2.744	1.367	1.262	466	538	491	686	5.102	5.230
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE										
Clin.Ostetrica e ginec./Ostetrica e ginecologia	2.073	1.936	1.538	1.466	15	18	697	722	4.323	4.142
Clinica pediatrica	925	999	23	15	0	0	0	0	948	1.014
Oncoematologia pediatrica	153	181	11	20	22	35	0	0	186	236
Neonatale	2.183	2.230	1	3	0	0	0	0	2.184	2.233
Chirurgia pediatrica	44	48	366	392	0	3	0	23	410	466
Unità di terapia intensiva neonatale	97	74	3	5	0	0	0	0	100	79
Totale dipartimento	5.475	5.468	1.942	1.901	37	56	697	745	8.151	8.170
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1										
Medicina interna e scienze oncologiche	656	778	29	19	36	1	0	0	721	798
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	906	1.071	112	83	0	1	21	18	1.039	1.173
Medicina del lavoro	1.016	1.052	21	27	0	0	0	0	1.037	1.079
Geriatria	706	675	30	42	0	0	0	0	736	717
Pneumologia	557	598	32	39	3	0	0	0	592	637
Totale dipartimento	3.841	4.174	224	210	39	2	21	18	4.125	4.404

Tabella 5. Attività di degenza complessiva per Unità di degenza. Anni 2011-2012 (segue)

UNITÀ DI DIMISSIONE	ORDINARI MEDICI		ORDINARI CHIRURGICI		DAY HOSPITAL		DAY SURGERY		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2										
Medicina interna ed angiologia	1.659	1.599	50	52	0	0	0	0	1.709	1.651
Clinica dermatologica	283	298	50	16	10	12	149	117	492	443
Malattie infettive	330	368	26	14	8	2	0	0	364	384
Nefrologia dialisi	348	317	73	74	0	0	0	0	421	391
Totale dipartimento	2.620	2.582	199	156	18	14	149	117	2.986	2.869
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE										
Chirurgia generale	264	332	1.243	956	10	12	66	207	1.583	1.507
Clinica ortopedica e traumatologica	566	442	3.070	3.040	54	53	291	319	3.981	3.854
Clinica odontoiatrica	0	0	0	0	10	12	0	0	10	12
Clinica urologica	410	485	823	846	217	101	133	142	1.583	1.574
Chirurgia generale ed oncologica	328	295	635	567	4	15	160	344	1.127	1.221
Chirurgia plastica e ricostruttiva	5	7	88	89	4	15	50	62	147	173
Totale dipartimento	1.573	1.561	5.859	5.498	299	208	700	1.074	8.431	8.341
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO										
Medicina nucleare 1/medicina nucleare 2	68	80	0	0	0	0	0	0	68	80
Totale dipartimento	68	80	0	0	0	0	0	0	68	80
Totale azienda	23.411	23.456	13.789	13.328	2.253	2.122	2.204	2.833	41.657	41.739

Fonte: Archivio SDO

DEGENZA ORDINARIA: INDICATORI DI ATTIVITÀ

Il tasso di utilizzo dei posti letto risulta di particolare rilievo come indicatore principale di attività nel 2012 con un valore percentuale pari al 90,9%. Notiamo una riduzione rispetto all'anno 2011 (-2,4%); il dato che si configura con un'ampia variabilità a seconda delle unità di degenza, nel suo complesso ci conforta perché mantenendo l'Azienda un ruolo centrale nella rete ospedaliera umbra, il calo del tasso di utilizzo risponde ad una riduzione della degenza ospedaliera.

Tabella 6. Degenza ordinaria per Unità di Degenza. Indicatori di attività. Anno 2012

UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO MEDI	DIMESSI	NUMERO RICOVERI	GIORNATE DI DEGENZA DIMESSI	DEGENZA MEDIA DIMESSI	GIORNATE DI DEGENZA RICOVERI	DEGENZA MEDIA RICOVERI	TASSO DI UTILIZZO	INTERVALLO DI TURNOVER	INDICE DI ROTAZIONE	PRESENZA MEDIA GIORNALIERA	DIMESSI CHIRURGICI	DIMESSI CHIRURGICI 0-1 GIORNO	DIMESSI MEDICI 0-2 GIORNO	PESO MEDIO
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE															
Chirurgia generale e d'urgenza	19,58	1.179	1.302	7.396	6,27	7.235	5,56	101,0%	-0,05	66,50	19,77	576	38	290	1,25
Anestesia e rianimazione 2	6,00	92	280	978	10,63	1.948	6,96	88,7%	0,89	46,67	5,32	56	9	15	4,25
Anestesia e rianimazione 1	6,00	89	238	1.133	12,73	1.977	8,31	90,0%	0,92	39,67	5,40	49	3	15	4,54
Terapia intensiva post operatoria cardiocirurgica	7,94	41	501	511	12,46	2.334	4,66	80,3%	1,14	63,10	6,38	39	6	1	6,37
Totale dipartimento	39,52	1.401	2.321	10.018		13.493						720	56	321	
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI															
Chirurgia toracica	15,25	671	715	4.473	6,67	4.360	6,10	78,1%	1,71	46,89	11,91	448	48	87	1,53
Cardiochirurgia	11,82	389	786	5.173	13,30	3.368	4,28	77,8%	1,22	66,50	9,20	364	3	14	4,09
Medicina interna e vascolare	42,00	1.840	1.967	14.130	7,68	14.098	7,17	91,7%	0,65	46,83	38,52	75	4	306	1,07
Cardiologia	25,70	2.725	3.003	7.794	2,86	7.318	2,44	77,8%	0,70	116,85	19,99	1.206	486	1.099	1,28
Unità di terapia intensiva coronarica	7,96	280	1.044	994	3,55	2.583	2,47	88,7%	0,32	131,16	7,06	176	48	76	1,78
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	10,00	486	541	3.434	7,07	3.185	5,89	87,0%	0,88	54,10	8,70	72	0	85	1,24
Chirurgia vascolare	20,46	1.143	1.229	6.502	5,69	6.207	5,05	82,9%	1,04	60,07	16,96	1.016	179	57	1,87
Totale dipartimento	133,19	7.534	9.285	42.500		41.117						3.357	768	1.724	

Tabella 6. Degenza ordinaria per Unità di Degenza. Indicatori di attività. Anno 2012 (segue)

UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO MEDI	DIMESSI	NUMERO RICOVERI	GIORNATE DI DEGENZA DIMESSI	DEGENZA MEDIA DIMESSI	GIORNATE DI DEGENZA RICOVERI	DEGENZA MEDIA RICOVERI	TASSO DI UTILIZZO	INTERVALLO DI TURNOVER	INDICE DI ROTAZIONE	PRESENZA MEDIA GIORNALIERA	DIMESSI CHIRURGICI	DIMESSI CHIRURGICI 0-1 GIORNO	DIMESSI MEDICI 0-2 GIORNO	PESO MEDIO
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE															
Ematologia con trapianto midollo osseo	34,83	620	669	12.966	20,91	12.747	19,05	100,0%	0,00	19,21	34,83	141	8	56	4,56
Gastroenterologia	27,05	770	879	9.241	12,00	9.898	11,26	100,0%	0,00	32,50	27,04	23	1	103	0,99
Oncologia medica	18,00	808	841	7.448	9,22	6.524	7,76	99,0%	0,08	46,72	17,83	45	0	146	1,11
Totale dipartimento	79,88	2.198	2.389	29.655		29.169						209	9	305	
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI															
Clinica otorinolaringoiatrica	12,16	952	986	3.492	3,67	3.551	3,60	79,8%	0,91	81,09	9,70	401	98	215	0,88
Clinica oculistica	4,00	371	380	1.367	3,68	1.366	3,59	93,3%	0,26	95,00	3,73	121	28	148	0,67
Neurochirurgia	26,00	814	912	8.563	10,52	8.086	8,87	85,0%	1,57	35,08	22,09	542	32	65	2,27
Clinica neurologica	19,00	1.019	1.115	6.764	6,64	6.922	6,21	99,5%	0,03	58,68	18,91	18	0	132	0,90
Neurofisiopatologia	4,00	241	251	865	3,59	834	3,32	57,0%	2,51	62,75	2,28	37	0	98	1,24
Unità spinale unipolare	12,00	67	67	4.067	60,70	4.067	60,70	92,6%	4,85	5,58	11,11	22	0	0	1,49
Unità di degenza psichiatrica	17,00	419	419	5.658	13,50	5.658	13,50	90,9%	1,35	24,65	15,46	1	0	47	0,71
Totale Dipartimento	94,16	3.883	4.130	30.776		30.484						1.142	158	705	

Tabella 6. Degenza ordinaria per Unità di Degenza. Indicatori di attività. Anno 2012 (segue)

UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO MEDI	DIMESSI	NUMERO RICOVERI	GIORNATE DI DEGENZA DIMESSI	DEGENZA MEDIA DIMESSI	GIORNATE DI DEGENZA RICOVERI	DEGENZA MEDIA RICOVERI	TASSO DI UTILIZZO	INTERVALLO DI TURNOVER	INDICE DI ROTAZIONE	PRESENZA MEDIA GIORNALIERA	DIMESSI CHIRURGICI	DIMESSI CHIRURGICI 0-1 GIORNO	DIMESSI MEDICI 0-2 GIORNO	PESO MEDIO
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE															
Ostetricia e ginecologia/Clinica ostetrica e ginecologica	42,00	3.402	3.433	13.176	3,87	13.188	3,84	85,8%	0,64	81,74	36,03	1.466	352	747	0,60
Clinica pediatrica	13,25	1.014	1.046	4.083	4,03	4.103	3,92	84,6%	0,71	78,94	11,21	15	0	466	0,50
Oncoematologia pediatrica	7,00	201	204	1.858	9,24	1.891	9,27	73,8%	3,29	29,14	5,17	20	0	36	1,70
Neonatale (15 culle)	30,00	2.233	2.454	8.665	3,88	8.432	3,44	76,8%	1,04	81,80	23,04	3	0	834	0,62
Chirurgia pediatrica	4,00	440	447	1.270	2,89	1.221	2,73	83,4%	0,54	111,75	3,33	392	252	38	0,83
Unità di terapia intensiva neonatale	11,15	79	148	2.714	34,35	3.039	20,53	74,5%	7,04	13,27	8,30	5	0	10	5,42
Totale dipartimento	107,40	7.369	7.732	31.766		31.874						1.901	604	2.131	
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1															
Medicina interna e scienze oncologiche	23,00	797	861	8.172	10,25	8.421	9,78	100,0%	0,00	37,43	23,01	19	12	85	0,92
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	24,50	1.154	1.256	9.065	7,86	9.005	7,17	100,4%	-0,03	51,27	24,60	83	0	224	0,99
Medicina del lavoro	24,42	1.079	1.157	8.691	8,05	8.935	7,72	100,0%	0,00	47,38	24,41	27	0	158	0,96
Geriatrica	22,00	717	742	8.065	11,25	7.882	10,62	97,9%	0,23	33,73	21,54	42	0	55	1,01
Pneumologia	18,66	637	696	6.482	10,18	6.177	8,87	90,4%	0,94	37,30	16,88	39	3	93	1,43
Totale dipartimento	112,58	4.384	4.712	40.475		40.420						210	15	615	

Tabella 6. Degenza ordinaria per Unità di Degenza. Indicatori di attività. Anno 2012 (segue)

UNITÀ DI DEGENZA	POSTI LETTO MEDI	DIMESSI	NUMERO RICOVERI	GIORNATE DI DEGENZA DIMESSI	DEGENZA MEDIA DIMESSI	GIORNATE DI DEGENZA RICOVERI	DEGENZA MEDIA RICOVERI	TASSO DI UTILIZZO	INTERVALLO DI TURNOVER	INDICE DI ROTAZIONE	PRESENZA MEDIA GIORNALIERA	DIMESSI CHIRURGICI	DIMESSI CHIRURGICI 0-1 GIORNO	DIMESSI MEDICI 0-2 GIORNO	PESO MEDIO
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2															
Medicina interna ed angiologia	40,00	1.651	1.785	13.133	7,95	13.382	7,50	91,4%	0,70	44,63	36,56	52	0	146	0,99
Clinica dermatologica	5,00	314	321	1.772	5,64	1.774	5,53	96,9%	0,17	64,20	4,85	16	6	56	0,72
Malattie infettive	16,00	382	426	6.014	15,74	5.660	13,29	96,6%	0,46	26,63	15,46	14	0	39	1,22
Nefrologia dialisi	12,25	391	422	4.497	11,50	4.365	10,34	97,4%	0,28	34,45	11,93	74	2	35	1,52
Totale dipartimento	73,25	2.738	2.954	25.416		25.181						156	8	276	
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE															
Chirurgia generale	30,00	1.016	1.141	9.229	9,08	8.894	7,79	81,0%	1,83	38,03	24,30	684	24	121	1,32
Clinica ortopedica e traumatologica	43,00	3.482	3.577	12.636	3,63	13.037	3,64	82,8%	0,76	83,19	35,62	3.040	1.617	309	1,23
Clinica urologica	21,37	1.331	1.380	7.846	5,89	7.835	5,68	100,2%	-0,01	64,58	21,41	846	29	199	0,96
Chirurgia generale ed oncologica	19,41	641	714	5.722	8,93	5.321	7,45	74,9%	2,50	36,79	14,54	349	19	77	1,27
Chirurgia plastica e ricostruttiva	2,00	89	89	621	6,98	566	6,36	77,3%	1,87	44,50	1,55	82	4	7	1,30
Breast unit	3,00	460	460	745	1,62	745	1,62	95,1%	0,08	153,33	2,04	457	311	2	1,04
Week surgery	2,66	178	179	218	1,22	219	1,22	54,2%	2,66	67,29	0,60	175	146	3	0,79
Totale dipartimento	121,44	7.197	7.540	37.017		36.617						5.633	2.150	718	
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO															
Medicina nucleare 1/ medicina nucleare 2	1,00	80	80	238	2,98	238	2,98	65,0%	1,60	80,00	0,65	0	0	2	0,60
Totale Dipartimento	1,00	80	80	238		238						0	0	2	
Totale Azienda	747,42	36.784	41.143	247.861	6,74	248.590	6,04	90,9%	0,61	55,05	679,21	13.328	3.768	6.797	

Fonte: Archivio SDO

Tabella 7. Provenienza dei ricoveri per unità di Degenza di Ammissione. Anno 2012

UNITÀ DI DEGENZA	URGENTI DA PRONTO SOCCORSO	%	URGENTI DA REPARTO	%	ALTRE URGENZE	%	PROGRAMMATI DALL'UNITÀ DI DEGENZA	%	ALTRA PROGRAMMAZIONE	%	NEONATO	%	TOTALE
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE													
Chirurgia generale e d'urgenza	845	71,9	0	0,0	5	0,4	324	27,6	1	0,1	0	0,0	1.175
Anestesia e rianimazione 2	56	72,7	0	0,0	21	27,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	77
Anestesia e rianimazione 1	73	79,3	0	0,0	18	19,6	1	1,1	0	0,0	0	0,0	92
Totale dipartimento	974	72,5	0	0,0	44	3,3	325	24,2	1	0,1	0	0,0	1.344
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI													
Chirurgia toracica	143	21,5	0	0,0	28	4,2	490	73,8	3	0,5	0	0,0	664
Cardiochirurgia	24	7,9	0	0,0	0	0,0	255	83,9	25	8,2	0	0,0	304
Medicina interna e vascolare	1.860	99,9	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1.861
Cardiologia	1.605	50,6	407	12,8	66	2,1	1.090	34,4	1	0,0	0	0,0	3.169
Cardiologia int.va e fisiopatologia	419	98,6	0	0,0	5	1,2	1	0,2	0	0,0	0	0,0	425
Chirurgia vascolare	160	14,2	0	0,0	62	5,5	902	79,8	6	0,5	0	0,0	1.130
Totale dipartimento	4.211	55,8	407	5,4	162	2,1	2.738	36,3	35	0,5	0	0,0	7.553
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE													
Ematologia con trapianto midollo osseo	15	2,7	0	0,0	0	0,0	536	94,7	15	2,7	0	0,0	566
Gastroenterologia	807	97,2	0	0,0	17	2,0	6	0,7	0	0,0	0	0,0	830
Oncologia medica	367	50,2	0	0,0	0	0,0	364	49,8	0	0,0	0	0,0	731
Totale Dipartimento	1.189	55,9	0	0,0	17	0,8	906	42,6	15	0,7	0	0,0	2.127

Tabella 7. Provenienza dei ricoveri per unità di Degenza di Ammissione. Anno 2012 (segue)

UNITÀ DI DEGENZA	URGENTI DA PRONTO SOCCORSO	%	URGENTI DA REPARTO	%	ALTRE URGENZE	%	PROGRAMMATI DALL'UNITÀ DI DEGENZA	%	ALTRA PROGRAMMAZIONE	%	NEONATO	%	TOTALE
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI													
Clinica otorinolaringoiatrica	482	45,0	0	0,0	2	0,2	587	54,8	0	0,0	0	0,0	1.071
Clinica oculistica	229	57,8	130	32,8	3	0,8	34	8,6	0	0,0	0	0,0	396
Neurochirurgia	199	26,0	0	0,0	226	29,5	339	44,3	1	0,1	0	0,0	765
Clinica neurologica	1.070	99,3	0	0,0	0	0,0	8	0,7	0	0,0	0	0,0	1.078
Neurofisiopatologia	32	14,5	0	0,0	0	0,0	188	85,1	1	0,5	0	0,0	221
Unità spinale unipolare	1	1,5	0	0,0	0	0,0	60	89,6	6	9,0	0	0,0	67
Unità di degenza psichiatrica	231	55,1	0	0,0	9	2,1	163	38,9	16	3,8	0	0,0	419
Totale dipartimento	2.244	55,9	130	3,2	240	6,0	1.379	34,3	24	0,6	0	0,0	4.017
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE													
Clinica ost. e gin/Ostetricia e ginecologia	16	0,5	2.806	82,3	8	0,2	579	17,0	0	0,0	0	0,0	3.409
Clinica pediatrica	945	89,1	0	0,0	81	7,6	35	3,3	0	0,0	0	0,0	1.061
Oncoematologia pediatrica	4	2,0	0	0,0	0	0,0	192	98,0	0	0,0	0	0,0	196
Neonatale	66	3,0	0	0,0	23	1,0	9	0,4	0	0,0	2.098	95,5	2.196
Chirurgia pediatrica	80	19,7	0	0,0	13	3,2	314	77,1	0	0,0	0	0,0	407
Unità di terapia intensiva neonatale	3	2,8	0	0,0	35	33,0	2	1,9	0	0,0	66	62,3	106
Totale Dipartimento	1.114	15,1	2.806	38,0	160	2,2	1.131	15,3	0	0,0	2.164	29,3	7.375

Tabella 7. Provenienza dei ricoveri per unità di Degenza di Ammissione. Anno 2012 (segue)

UNITÀ DI DEGENZA	URGENTI DA PRONTO SOCCORSO	%	URGENTI DA REPARTO	%	ALTRE URGENZE	%	PROGRAMMATI DALL'UNITÀ DI DEGENZA	%	ALTRA PROGRAMMAZIONE	%	NEONATO	%	TOTALE
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1													
Medicina interna e scienze oncologiche	829	99,2	0	0,0	0	0,0	7	0,8	0	0,0	0	0,0	836
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	1.117	93,7	0	0,0	1	0,1	72	6,0	2	0,2	0	0,0	1.192
Medicina del lavoro	1.070	94,9	0	0,0	3	0,3	54	4,8	1	0,1	0	0,0	1.128
Geriatria	650	94,3	0	0,0	2	0,3	36	5,2	1	0,1	0	0,0	689
Pneumologia	603	95,0	0	0,0	8	1,3	21	3,3	3	0,5	0	0,0	635
Totale dipartimento	4.269	95,3	0	0,0	14	0,3	190	4,2	7	0,2	0	0,0	4.480
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2													
Medicina interna ed angiologia	1.369	79,5	0	0,0	1	0,1	349	20,3	2	0,1	0	0,0	1.721
Clinica dermatologica	259	82,5	0	0,0	0	0,0	55	17,5	0	0,0	0	0,0	314
Malattie infettive	322	97,6	0	0,0	7	2,1	1	0,3	0	0,0	0	0,0	330
Nefrologia dialisi	355	97,0	0	0,0	3	0,8	7	1,9	1	0,3	0	0,0	366
Totale dipartimento	2.305	84,4	0	0,0	11	0,4	412	15,1	3	0,1	0	0,0	2.731
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE													
Chirurgia generale	476	37,6	0	0,0	11	0,9	773	61,0	7	0,6	0	0,0	1.267
Clinica ortopedica e traumatologica	1.621	45,8	0	0,0	6	0,2	1.909	54,0	2	0,1	0	0,0	3.538
Clinica urologica	504	37,9	0	0,0	5	0,4	818	61,6	2	0,2	0	0,0	1.329
Chirurgia generale ed oncologica	405	47,4	0	0,0	4	0,5	444	52,0	1	0,1	0	0,0	854
Chirurgia plastica e ricostruttiva	1	1,1	0	0,0	0	0,0	88	98,9	0	0,0	0	0,0	89
Totale dipartimento	3.007	42,5	0	0,0	26	0,4	4.032	57,0	12	0,2	0	0,0	7.077
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO													
Medicina nucleare 2	0	0,0	0,0	0	0,0		3	100,0	0	0,0	0	0,0	3
Medicina nucleare 1	0	0,0	0,0	0	0,0		77	100,0	0	0,0	0	0,0	77
Totale Dipartimento	0	0,0	0,0	0	0,0		80	100,0	0	0,0	0	0,0	80
Totale Azienda	19.313	52,5	9,1	674	1,8		11.193	30,4	97	0,3	2.164	5,9	36.784

Fonte: Archivio SDO

Nella tabella 7 viene descritta l'attività di degenza ordinaria per Struttura di ammissione e tipologia di ricovero (urgente e programmato). Le modalità di ricovero urgente da reparto è autorizzata solo nelle Strutture Complesse di Ostetricia e Ginecologia, Clinica Oculistica e Cardiologia. Nel 2012 il 52,5% (+1,6% rispetto al 2011) dei ricoveri risultano essere urgenti provenienti da Pronto Soccorso, il 9,1% sono urgenti da Reparto, il 30,4% (-1,5%) sono programmati dall'Unità di Degenza, l'1,8% è riferito ad altre tipologia di urgenza e lo 0,3% riguarda l'attività programmata per pazienti provenienti da altri istituti o altra programmazione. I Dipartimenti che presentano le percentuali più elevate di pazienti ammessi in urgenza dal Pronto soccorso sono quelli di Medicina Interna e Medicina Specialistica 1 (95,3%) Medicina Interna e Medicina Specialistica 2 (84,4%) ed Emergenza Accettazione (72,5%); in particolare sono interessate dal fenomeno le seguenti strutture: Medicina Interna e Vascolare (99,9%), Clinica Neurologica (99,3%), Medicina Interna e Scienze Oncologiche (99,2%), Cardiologia intensiva e fisiopatologia (98,6%), Malattie Infettive (97,6%), Gastroenterologia (97,2%), Nefrologia e Dialisi (97,0%); la percentuale più elevata delle urgenze da reparto riguarda invece il Dipartimento Materno Infantile (38,0%; -2,3% rispetto al 2011) vista l'accettazione autonoma in urgenza in Ostetricia e Ginecologia.

Nell'ambito dei ricoveri programmati dalla stessa unità di degenza si evidenziano i seguenti Dipartimenti: Dipartimento di Scienze Chirurgiche (57,0%), Dipartimento di Scienze Onco-Emato Gastroenterologiche (42,6%), Dipartimento di Scienze Cardio-Toraco Vascolari (36,3%).

Recependo il Patto per la Salute 2010 la Regione Umbria ha stabilito per l'Azienda Ospedaliera di Perugia l'obiettivo di ridurre i ricoveri ordinari medici brevi (0-2 giorni) ponendo come soglia un valore percentuale inferiore al 29%. Il risultato ottenuto nell'anno 2012 (Tabella 8) risulta pari al 27% (28,3% nel 2010, 27,6% nel 2011). L'Italia presenta per l'anno 2009 un valore pari a 27,7% (Rapporto Nazionale di monitoraggio dei Livelli Essenziali di assistenza 2007-2009).

Tabella 8. Percentuale ricoveri ordinari medici brevi. Anno 2012

STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	ORDINARI MEDICI 0-2 GIORNI	ORDINARI MEDICI	%	ORDINARI MEDICI 0-2 GIORNI	ORDINARI MEDICI	%
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE						
Chirurgia generale e d'urgenza	309	651	47,5	290	603	48,1
Anestesia e rianimazione 2	15	37	40,5	15	36	41,7
Anestesia e rianimazione 1	20	50	40,0	16	42	38,1
Totale dipartimento	344	738	46,6	321	681	47,1

Tabella 8. Percentuale ricoveri ordinari medici brevi. Anno 2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	ORDINARI MEDICI 0-2 GIORNI	ORDINARI MEDICI	%	ORDINARI MEDICI 0-2 GIORNI	ORDINARI MEDICI	%
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI						
Chirurgia toracica	102	263	38,8	87	223	39,0
Cardiochirurgia	10	24	41,7	14	25	56,0
Medicina interna e vascolare	265	1.811	14,6	306	1.765	17,3
Cardiologia	1.183	1.698	69,7	1.175	1.623	72,4
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	88	418	21,1	85	414	20,5
Chirurgia vascolare	60	123	48,8	57	127	44,9
Totale dipartimento	1.708	4.337	39,4	1.724	4.177	41,3
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE						
Ematologia con trapianto midollo osseo	36	381	9,4	56	479	11,7
Gastroenterologia	84	699	12,0	103	747	13,8
Oncologia medica	222	901	24,6	146	763	19,1
Totale dipartimento	342	1.981	17,3	305	1.989	15,3
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI						
Clinica otorinolaringoiatrica	326	707	46,1	218	554	39,4
Clinica oculistica	181	288	62,8	148	250	59,2
Neurochirurgia	51	266	19,2	65	272	23,9
Clinica neurologica	146	1.038	14,1	132	1.001	13,2
Neurofisiopatologia	91	196	46,4	98	204	48,0
Unità spinale unipolare	3	58	5,2	0	45	0,0
Unità di degenza psichiatrica	41	225	18,2	47	418	11,2
Totale dipartimento	839	2.778	30,2	708	2.744	25,8

Tabella 8. Percentuale ricoveri ordinari medici brevi. Anno 2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	ORDINARI MEDICI 0-2 GIORNI	ORDINARI MEDICI	%	ORDINARI MEDICI 0-2 GIORNI	ORDINARI MEDICI	%
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE						
Clinica ostetrica e ginecologica/ostetricia e ginecologia	366	783	46,7	291	683	42,6
Clinica pediatrica	485	969	50,1	504	1.047	48,1
Oncoematologia pediatrica	28	153	18,3	36	181	19,9
Neonatale	93	718	13,0	107	804	13,3
Unità di terapia intensiva neonatale	10	97	10,3	9	72	12,5
Totale dipartimento	982	2.720	36,1	947	2.787	34,0
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1						
Medicina interna e scienze oncologiche	85	656	13,0	85	778	10,9
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	153	906	16,9	224	1.071	20,9
Medicina del lavoro	141	1.016	13,9	158	1.052	15,0
Geriatria	49	706	6,9	55	675	8,1
Pneumologia	63	557	11,3	93	598	15,6
Totale dipartimento	491	3.841	12,8	615	4.174	14,7
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2						
Medicina interna ed angiologia	152	1.659	9,2	146	1.599	9,1
Clinica dermatologica	51	283	18,0	56	298	18,8
Malattie infettive	33	330	10,0	39	368	10,6
Nefrologia dialisi	45	348	12,9	35	317	11,0
Totale dipartimento	281	2.620	10,7	276	2.582	10,7

Tabella 8. Percentuale ricoveri ordinari medici brevi. Anno 2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	ORDINARI MEDICI 0-2 GIORNI	ORDINARI MEDICI	%	ORDINARI MEDICI 0-2 GIORNI	ORDINARI MEDICI	%
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE						
Chirurgia generale	89	264	33,7	121	332	36,4
Clinica ortopedica e traumatologica	403	566	71,2	309	442	69,9
Clinica urologica	152	410	37,1	199	485	41,0
Chirurgia generale ed oncologica	68	328	20,7	79	295	26,8
Chirurgia plastica e ricostruttiva	1	5	20,0	7	7	100,0
Totale dipartimento	713	1.573	45,3	715	1.561	45,8
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO						
Medicina nucleare 1 / medicina nucleare 2	1	68	1,5	2	80	2,5
Totale dipartimento	1	68	1,5	2	80	2,5
Totale azienda	5.701	20.656	27,6	5.613	20.775	27,0

Fonte: Archivio SDO

Altro indicatore da monitorare, assegnato in ambito regionale all'Azienda Ospedaliera di Perugia, è la diminuzione dei ricoveri medici oltre soglia per pazienti con età ≥ 65 anni (valore soglia $\leq 4,3\%$).

Il risultato ottenuto nel 2012 è stato del 3,6% (ulteriormente calato rispetto al 2011) raggiungendo l'obiettivo fissato dalla Regione inferiore o uguale a 3,9% (Tabella 9).

**Tabella 9. Percentuale ricoveri ordinari medici oltre soglia per pazienti ≥ 65 anni. Anno 2012
(esclusi i dimessi dai reparti di riabilitazione, lungodegenti e neuroriabilitazione)**

STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	OLTRE SOGLIA ≥ 65 ANNI	ORDINARI MEDICI	%	OLTRE SOGLIA ≥ 65 ANNI	ORDINARI MEDICI	%
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE						
Chirurgia generale e d'urgenza	5	290	1,7	3	293	1,0
Anestesia e rianimazione 2	0	27	0,0	0	19	0,0
Anestesia e rianimazione 1	3	40	7,5	1	28	3,6
Totale dipartimento	8	357	2,2	4	340	1,2
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI						
Chirurgia toracica	1	129	0,8	1	118	0,8
Cardiochirurgia	0	14	0,0	0	15	0,0
Medicina interna e vascolare	29	1.358	2,1	26	1.250	2,1
Cardiologia	11	1.110	1,0	12	1.017	1,2
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	7	342	2,0	11	320	3,4
Chirurgia vascolare	3	97	3,1	3	105	2,9
Totale dipartimento	51	3.050	1,7	53	2.825	1,9
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE						
Ematologia con trapianto midollo osseo	15	98	15,3	23	190	12,1
Gastroenterologia	35	353	9,9	53	375	14,1
Oncologia medica	29	451	6,4	16	394	4,1
Totale dipartimento	79	902	8,8	92	959	9,6
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI						
Clinica otorinolaringoiatrica	3	240	1,3	1	213	0,5
Clinica oculistica	0	77	0,0	2	77	2,6
Neurochirurgia	13	136	9,6	9	155	5,8
Clinica neurologica	5	476	1,1	7	477	1,5
Neurofisiopatologia	2	43	4,7	0	47	0,0
Unità spinale unipolare	8	14	57,1	8	13	61,5
Unità di degenza psichiatrica	0	11	0,0	2	24	8,3
Totale dipartimento	31	997	3,1	29	1.006	2,9

**Tabella 9. Percentuale ricoveri ordinari medici oltre soglia per pazienti ≥ 65 anni. Anno 2012
(esclusi i dimessi dai reparti di riabilitazione, lungodegenti e neuroriabilitazione)(segue)**

STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	OLTRE SOGLIA ≥ 65 ANNI	ORDINARI MEDICI	%	OLTRE SOGLIA ≥ 65 ANNI	ORDINARI MEDICI	%
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE						
Clinica ostetrica e ginecologica/ostetricia e ginecologia	0	30	0,0	1	20	5,0
Totale dipartimento	0	30	0,0	1	20	5,0
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1						
Medicina interna e scienze oncologiche	46	437	10,5	42	545	7,7
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	40	570	7,0	24	696	3,4
Medicina del lavoro	19	621	3,1	12	691	1,7
Geriatria	40	690	5,8	42	670	6,3
Pneumologia	22	408	5,4	15	444	3,4
Totale dipartimento	167	2.726	6,1	135	3.046	4,4
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2						
Medicina interna ed angiologia	17	1.279	1,3	16	1.244	1,3
Clinica dermatologica	1	112	0,9	4	112	3,6
Malattie infettive	20	115	17,4	11	90	12,2
Nefrologia dialisi	11	208	5,3	16	201	8,0
Totale dipartimento	49	1.714	2,9	47	1.647	2,9
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE						
Chirurgia generale	2	122	1,6	7	165	4,2
Clinica ortopedica e traumatologica	0	246	0,0	2	192	1,0
Clinica urologica	8	204	3,9	10	216	4,6
Chirurgia generale ed oncologica	6	184	3,3	3	154	1,9
Chirurgia plastica e ricostruttiva	0	2	0,0	0	2	0,0
Totale dipartimento	16	758	2,1	22	729	3,0
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO						
Medicina nucleare 1/medicina nucleare 2	0	17	0,0	0	19	0,0
Totale dipartimento	0	17	0,0	0	19	0,0
Totale azienda	401	10.551	3,8	383	10.591	3,6

Fonte: Archivio SDO

DEGENZA IN DAY HOSPITAL/DAY SURGERY: INDICATORI DI ATTIVITÀ

L'attività di Day Surgery comune insiste su diverse strutture complesse afferenti a Dipartimenti diversi quindi, come per il 2011, l'attività in regime diurno effettuata nel 2012 non viene presentata in forma dipartimentale. I dimessi totali sono stati 4955, in aumento rispetto al 2011 per quel che concerne la day surgery. L'attività di day hospital/day surgery rappresenta l'11,9% dei ricoveri totali ed ha prodotto 9295 accessi.

Nel corso del 2012 non si è più eseguita attività di day hospital medico con finalità diagnostica interamente sostituita da quella ambulatoriale.

Tabella 10. Degenza in Day Hospital per unità di degenza. Anno 2012

STRUTTURA DI DIMISSIONE	DAY HOSPITAL											
	DIMESSI		ACCESSI		ACCESSI MEDI		DH 1 GIORNO		DH>1 GIORNO		PESO MEDIO	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
Chirurgia generale e d'urgenza	7	17	7	17	1,00	1,00	7	17	0	0	0,54	0,73
Medicina interna e vascolare	4	6	4	36	1,00	6,00	4	2	0	4	0,83	0,94
Cardiologia	0	26	0	26		1,00	0	26	0	0	0,00	0,50
Chirurgia vascolare	4	6	4	6	1,00	1,00	4	6	0	0	0,58	0,30
Ematologia con trapianto midollo osseo	327	198	4.446	2.547	13,60	12,86	21	19	306	179	1,87	1,63
Oncologia medica	169	210	1.110	1.413	6,57	6,73	66	89	103	121	0,96	0,94
Radioterapia oncologica	883	841	1.437	1.018	1,63	1,21	758	788	125	53	0,82	0,82
Clinica otorinolaringoiatrica	191	251	191	251	1,00	1,00	191	251	0	0	0,60	0,60
Clinica oculistica	8	8	8	8	1,00	1,00	8	8	0	0	0,50	0,38
Clinica neurologica	196	186	539	471	2,75	2,53	71	83	125	103	0,76	0,76
Neurofisiopatologia	10	8	20	9	2,00	1,13	9	7	1	1	0,67	0,42
Unità spinale unipolare	61	85	68	95	1,11	1,12	56	79	5	6	1,05	1,03
Ostetricia e ginecologia/clinica ostetrica e ginecologica	15	18	19	22	1,27	1,22	13	16	2	2	0,56	0,44
Clinica pediatrica	0	3	0	3		1,00	0	3	0	0	0,00	0,57

Tabella 10. Degenza in Day Hospital per unità di degenza. Anno 2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	DAY HOSPITAL											
	DIMESSI		ACCESSI		ACCESSI MEDI		DH 1 GIORNO		DH>1 GIORNO		PESO MEDIO	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
Oncoematologia pediatrica	22	35	110	262	5,00	7,49	1	2	21	33	1,31	1,76
Medicina interna e scienze oncologiche	36	1	647	7	17,97	7,00	2	0	34	1	0,81	1,30
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	0	1	0	1		1,00	0	1	0	0	0,00	1,09
Pneumologia	3	0	7	0	2,33		2	0	1	0	0,74	0,00
Clinica dermatologica	10	12	10	12	1,00	1,00	10	12	0	0	0,46	0,45
Malattie infettive	8	2	125	10	15,63	5,00	1	0	7	2	1,26	1,20
Chirurgia generale	10	12	10	12	1,00	1,00	10	12	0	0	0,54	0,61
Clinica ortopedica e traumatologica	54	53	54	53	1,00	1,00	54	53	0	0	0,44	0,43
Clinica odontoiatrica	10	12	11	12	1,10	1,00	9	12	1	0	0,53	0,53
Clinica urologica	217	101	391	137	1,80	1,36	101	83	116	18	0,53	0,49
Chirurgia generale ed oncologica	4	15	4	15	1,00	1,00	4	15	0	0	0,57	0,58
Chirurgia plastica e ricostruttiva	4	15	4	15	1,00	1,00	4	15	0	0	0,81	0,41
Totale azienda	2.253	2.122	9.226	6.458	4,09	3,04	1.406	1.599	847	523	0,93	0,85

Fonte: Archivio SDO

In particolare per l'attività di day surgery si evidenzia per il 2012 un aumento complessivo di attività (+22,2%) rispetto al 2011; le chirurgie specialistiche (Clinica Otorinolaringoiatrica e Clinica Ostetrica e Ginecologica) hanno un andamento in crescita di tale attività; si osserva anche un importante incremento per la Chirurgia Generale e di Urgenza (+ 70 casi), Chirurgia Generale (+141 casi) e la Chirurgia Generale ed Oncologica (+184 casi).

Tabella 11. Degenza in Day surgery per unità di degenza. Anno 2012

STRUTTURA DI DIMISSIONE	DAY SURGERY											
	DIMESSI		ACCESSI		ACCESSI MEDI		DH 1 GIORNO		DH>1 GIORNO		PESO MEDIO	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
Chirurgia generale e d'urgenza	104	174	104	174	1,00	1,00	104	174	0	0	0,74	0,71
Medicina interna e vascolare	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Cardiologia	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Chirurgia vascolare	14	6	14	6	1,00	1,00	14	6	0	0	1,57	1,52
Ematologia con trapianto midollo osseo	0	1	0	1		1,00	0	1	0	0	0,00	1,41
Oncologia medica	22	5	52	5	2,36	1,00	19	5	3	0	1,47	1,36
Radioterapia oncologica	6	7	7	7	1,17	1,00	5	7	1	0	1,49	1,46
Clinica otorinolaringoiatrica	107	339	107	340	1,00	1,00	107	338	0	1	0,89	0,85
Clinica oculistica	384	347	384	347	1,00	1,00	384	347	0	0	0,80	0,79
Clinica neurologica	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Neurofisiopatologia	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Unità spinale unipolare	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Ostetricia e ginecologia/ clinica ostetrica e ginecologica	697	722	700	725	1,00	1,00	694	719	3	3	0,58	0,61
Clinica pediatrica	0	23	0	23		1,00	0	23	0	0	0,00	0,74
Oncoematologia pediatrica	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Medicina interna e scienze oncologiche	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	21	18	21	18	1,00	1,00	21	18	0	0	2,08	2,12
Pneumologia	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Clinica dermatologica	149	117	149	117	1,00	1,00	149	117	0	0	1,07	1,03
Malattie infettive	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00

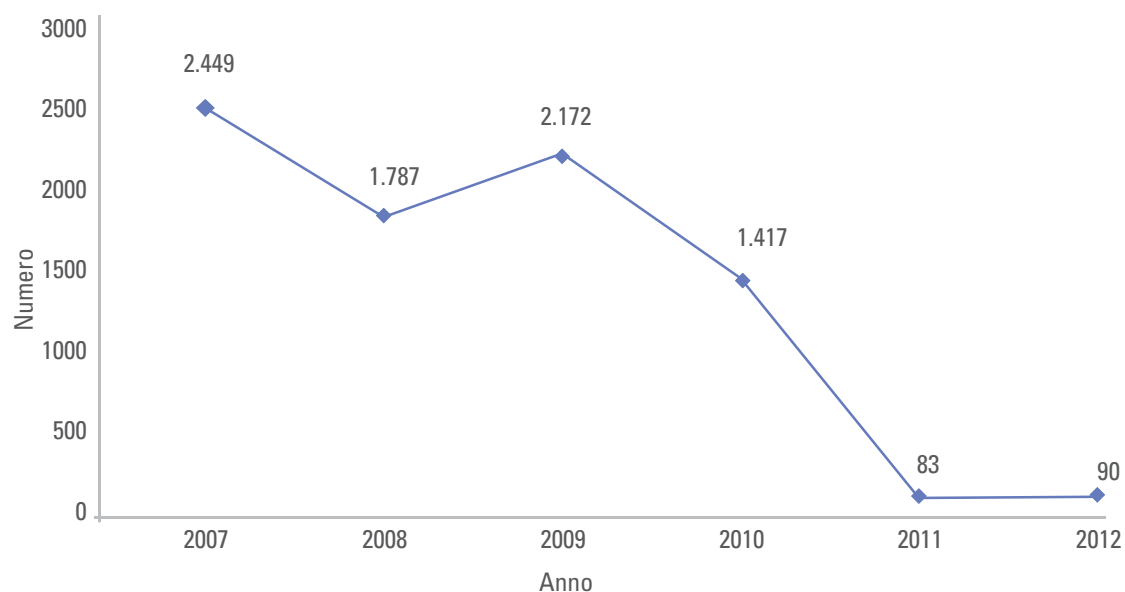
Tabella 11. Degenza in Day surgery per unità di degenza. Anno 2012

STRUTTURA DI DIMISSIONE	DAY SURGERY											
	DIMESSI		ACCESSI		ACCESSI MEDI		DH 1 GIORNO		DH>1 GIORNO		PESO MEDIO	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
Chirurgia generale	66	207	66	207	1,00	1,00	66	207	0	0	0,72	0,73
Clinica ortopedica e traumatologica	291	319	292	319	1,00	1,00	290	319	1	0	0,88	0,87
Clinica odontoiatrica	0	0	0	0			0	0	0	0	0,00	0,00
Clinica urologica	133	142	135	142	1,02	1,00	132	142	1	0	0,88	0,93
Chirurgia generale ed oncologica	160	344	160	344	1,00	1,00	160	344	0	0	0,88	0,92
Chirurgia plastica e ricostruttiva	50	62	50	62	1,00	1,00	50	62	0	0	0,94	1,02
Totale azienda	2.204	2.833	2.241	2.837	1,02	1,00	2.195	2.829	9	4	0,80	0,80

Fonte: Archivio SDO

Nel corso del 2012, come nell'anno precedente, si è assistito inoltre ad un importante diminuzione dei Day Hospital diagnostici (figura).

In Umbria la percentuale dei DH diagnostici sul totale dei DH medici si è attestata al 43,7% (dato 2011) mentre l'Azienda Ospedaliera ha quasi completamente abbattuto tale DH che rappresenta il regime di ricovero più inappropriato con una percentuale pari appena al 4,2%.

Figura 9. Andamento DN Diagnostici 2007-2012

CAPITOLO 3



Azienda Ospedaliera di Perugia

ANALISI PER RESIDENZA



L'analisi dei dimessi (Tabella 12) per residenza nell'anno 2012 rivela che, considerando già la nuova organizzazione regionale con le due macro ASL, l'82,7% dei dimessi proviene dalla nuova ASL 1. Sono diminuiti sia i "fuori regione" che gli stranieri.

Tabella 12. Attività di degenza. Dimessi totali per residenza. Anni 2011-2012

RESIDENZA	ANNO 2011		ANNO 2012		DIFF	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
Asl 1 Città di Castello	1.976	4,7	2.032	4,9	56	2,8
Asl 2 Perugia	32.243	77,4	32.477	77,8	234	0,7
Asl Umbria 1	34.219	82,1	34.509	82,7	290	0,8
Asl 3 Foligno	1.713	4,1	1.701	4,1	-12	-0,7
Asl 4 Terni	1.026	2,5	1.048	2,5	22	2,1
Asl Umbria 2	2.739	6,6	2.749	6,6	10	0,4
Fuori regione	3.990	9,6	3.812	9,1	-178	-4,5
Stranieri	709	1,7	669	1,6	-40	-5,6
Totale	41.657	100,0	41.739	100,0	82	0,2

Fonte: Archivio SDO

Nella tabella 13 è riportata un'analisi dettagliata per distretto di residenza indicando un incremento delle provenienze dal Distretto dell'Alto Chiascio.

Tabella 13. Residenti umbri per ASL e distretto di appartenenza (ordinari). Anni 2011-2012

DISTRETTO RESIDENZA	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	DIFF. (%)
Distretto Alto Chiascio	701	780	79	11,3
Distretto Alto Tevere	1.002	1.015	13	1,3
Distretto del Perugino	19.335	19.285	-50	-0,3
Distretto dell'Assisano	2.478	2.428	-50	-2,0
Distretto della Media Valle del Tevere	3.264	3.225	-39	-1,2
Distretto del Lago Trasimeno	3.941	3.792	-149	-3,8
Asl Umbria 1	30.721	30.525	-196	-0,6
Distretto Foligno	1.006	1.026	20	2,0
Distretto Valnerina	89	114	25	28,1
Distretto Spoleto	436	356	-80	-18,3
Distretto Terni	308	309	1	0,3
Distretto Narni-Amelia	121	115	-6	-5,0
Distretto Orvieto	452	463	11	2,4
Asl Umbria 2	2.412	2.383	-29	-1,2
Umbria	33.133	32.908	-225	-0,7

Fonte: Archivio SDO

Nella tabella 14 si riporta un'analisi per Dipartimento di dimissione ed ASL di provenienza. Incrementi rispetto al 2011 si sono avuti, per la ASL2, per il Dipartimento di Neuroscienze ed organi sensoriali e per il Dipartimento di Medicina Interna e Medicina Interna Specialistica 1.

Tabella 14. Attività di degenza. Dimessi totali per Unità di degenza ed ASL di residenza. Anni 2011-2012

UNITÀ DI DIMISSIONE	ASL 1		ASL 2		ASL 3		ASL 4		FUORI REGIONE		STRANIERI		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE														
Chirurgia generale e d'urgenza	26	37	1.170	1.208	23	11	13	14	72	79	39	36	1.343	1.385
Anestesia e rianimazione 2	14	11	50	62	13	6	3	3	7	6	2	4	89	92
Anestesia e rianimazione 1	6	10	78	58	9	11	3	1	4	8	0	1	100	89
Terapia intensiva post cardiocirurgica	9	10	34	25	5	5	1	0	6	1	0	0	55	41
Totale dipartimento	55	68	1.332	1.353	50	33	20	18	89	94	41	41	1.587	1.607
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI														
Chirurgia toracica	73	106	395	347	40	48	26	26	136	131	10	13	680	671
Cardiochirurgia	51	55	190	222	73	81	5	7	9	18	9	6	337	389
Medicina interna e vascolare	26	18	1.687	1.642	23	37	22	32	99	94	22	23	1.879	1.846
Cardiologia	154	158	2.357	2.293	93	103	40	40	135	135	33	22	2.812	2.751
Unità di terapia intensiva cardiologica	74	78	159	158	42	22	1	0	21	18	6	4	303	280
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	10	7	438	418	14	21	3	6	25	30	2	4	492	486
Chirurgia vascolare	153	160	664	652	75	80	51	70	181	180	9	13	1.133	1.155
Totale dipartimento	541	582	5.890	5.732	360	392	148	181	606	606	91	85	7.636	7.578
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICO														
Ematologia con trapianto midollo osseo	63	79	285	303	94	50	64	87	293	256	27	44	826	819
Gastroenterologia	48	57	544	586	33	27	12	15	56	64	30	21	723	770
Oncologia medica	67	52	828	730	41	55	27	24	159	147	11	15	1.133	1.023
Radioterapia oncologica	36	28	699	676	33	41	31	27	82	71	8	5	889	848
Totale dipartimento	214	216	2.356	2.295	201	173	134	153	590	538	76	85	3.571	3.460

Tabella 14. Attività di degenza. Dimessi totali per Unità di degenza ed ASL di residenza.
Anni 2011-2012 (segue)

UNITÀ DI DIMISSIONE	ASL 1		ASL 2		ASL 3		ASL 4		FUORI REGIONE		STRANIERI		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI														
Clinica otorinolaringoiatrica	41	43	1.251	1.271	45	73	98	113	124	113	42	33	1.601	1.646
Clinica oculistica	24	15	708	608	17	26	26	19	62	63	11	14	848	745
Neurochirurgia	114	127	434	450	104	109	13	7	127	111	6	10	798	814
Clinica neurologica	45	51	1.010	970	37	34	24	23	120	111	19	16	1.255	1.205
Neurofisiopatologia	15	17	150	147	14	19	11	7	44	55	0	4	234	249
Unità spinale unipolare	22	21	51	49	1	6	9	13	57	63	0	0	140	152
Unità di degenza psichiatrica	21	34	170	330	10	19	2	6	15	20	8	10	226	419
Totale dipartimento	282	308	3.774	3.825	228	286	183	188	549	536	86	87	5.102	5.230
DIPARTIMENTO DI MATERNO INFANTILE														
Clinica ostetrica ginecologica/ostetrica e ginecologia	179	145	3.627	3.556	109	83	75	69	223	214	110	75	4.323	4.142
Clinica pediatrica	39	32	818	851	34	41	7	12	34	54	16	24	948	1.014
Oncoematologia pediatrica	28	34	77	62	33	52	6	36	22	13	20	39	186	236
Neonatale	53	60	1.960	1.988	58	51	34	30	73	98	6	6	2.184	2.233
Chirurgia pediatrica	71	65	223	288	87	85	14	12	12	15	3	1	410	466
Unità di terapia intensiva neonatale	17	16	59	41	15	10	4	5	4	6	1	1	100	79
Totale dipartimento	387	352	6.764	6.786	336	322	140	164	368	400	156	146	8.151	8.170
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1														
Medicina interna e scienze oncologiche	12	7	634	720	16	16	3	9	37	28	19	18	721	798
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	23	38	848	982	27	22	16	17	97	94	28	20	1.039	1.173
Medicina del lavoro	24	22	879	934	24	26	14	6	77	66	19	25	1.037	1.079
Geriatrics	9	18	689	656	9	13	5	5	20	23	4	2	736	717
Pneumologia	13	18	516	577	10	5	7	8	31	20	15	9	592	637
Totale dipartimento	81	103	3.566	3.869	86	82	45	45	262	231	85	74	4.125	4.404

Tabella 14. Attività di degenza. Dimessi totali per Unità di degenza ed ASL di residenza.
Anni 2011-2012 (segue)

UNITÀ DI DIMISSIONE	ASL 1		ASL 2		ASL 3		ASL 4		FUORI REGIONE		STRANIERI		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2														
Medicina interna ed angiologia	28	22	1.473	1.423	76	72	27	23	85	91	20	20	1.709	1.651
Clinica dermatologica	32	21	382	352	27	29	15	10	27	21	9	10	492	443
Malattie infettive	20	18	276	291	17	16	9	9	21	28	21	22	364	384
Nefrologia dialisi	12	13	351	320	18	14	16	13	22	25	2	6	421	391
Totale dipartimento	92	74	2.482	2.386	138	131	67	55	155	165	52	58	2.986	2.869
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE														
Chirurgia generale	45	32	1.223	1.290	71	34	66	50	158	86	20	15	1.583	1.507
Clinica ortopedica e traumatologica	146	161	2.723	2.647	88	92	99	75	862	837	63	42	3.981	3.854
Clinica odontoiatrica	0	0	9	12	0	0	1	0	0	0	0	0	10	12
Clinica urologica	82	64	1.121	1.171	92	80	62	49	213	196	13	14	1.583	1.574
Chirurgia generale ed oncologica	41	52	886	964	41	55	45	52	91	80	23	18	1.127	1.221
Chirurgia plastica e ricostruttiva	4	9	95	104	9	13	3	8	33	35	3	4	147	173
Totale dipartimento	318	318	6.057	6.188	301	274	276	234	1.357	1.234	122	93	8.431	8.341
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO														
Medicina nucleare 2	6	11	22	43	13	8	13	10	14	8	0	0	68	80
Totale dipartimento	6	11	22	43	13	8	13	10	14	8	0	0	68	80
Totale	1.976	2.032	32.243	32.477	1.713	1.701	1.026	1.048	3.990	3.812	709	669	41.657	41.739

Fonte: Archivio SDO

Tabella 15. Indice di attrazione extraregionale sui ricoveri complessivi. Anni 2011-2012

STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	DIMESSI EXTRAREGIONE	DIMESSI TOTALI	%	DIMESSI EXTRAREGIONE	DIMESSI TOTALI	%
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE						
Chirurgia generale e d'urgenza	72	1.343	5,4	79	1.385	5,7
Anestesia e rianimazione 2	7	89	7,9	6	92	6,5
Anestesia e rianimazione 1	4	100	4,0	8	89	9,0
Terapia intensiva post cardiocirurgica	6	55	10,9	1	41	2,4
Totale dipartimento	89	1.587	5,6	94	1.607	5,8
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI						
Chirurgia toracica	136	680	20,0	131	671	19,5
Cardiocirurgia	9	337	2,7	18	389	4,6
Medicina interna e vascolare	99	1.879	5,3	94	1.846	5,1
Cardiologia	135	2.812	4,8	135	2.751	4,9
Unità di terapia intensiva cardiologica	21	303	6,9	18	280	6,4
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	25	492	5,1	30	486	6,2
Chirurgia vascolare	181	1.133	16,0	180	1.155	15,6
Totale dipartimento	606	7.636	7,9	606	7.578	8,0
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE						
Ematologia con trapianto midollo osseo	293	826	35,5	256	819	31,3
Gastroenterologia	56	723	7,7	64	770	8,3
Oncologia medica	159	1.133	14,0	147	1.023	14,4
Radioterapia oncologica	82	889	9,2	71	848	8,4
Totale dipartimento	590	3.571	16,5	538	3.460	15,5

Tabella 15. Indice di attrazione extraregionale sui ricoveri complessivi. Anni 2011-2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	DIMESSI EXTRAREGIONE	DIMESSI TOTALI	%	DIMESSI EXTRAREGIONE	DIMESSI TOTALI	%
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI						
Clinica otorinolaringoiatrica	124	1.601	7,7	113	1.646	6,9
Clinica oculistica	62	848	7,3	63	745	8,5
Neurochirurgia	127	798	15,9	111	814	13,6
Clinica neurologica	120	1.255	9,6	111	1.205	9,2
Neurofisiopatologia	44	234	18,8	55	249	22,1
Unità spinale unipolare	57	140	40,7	63	152	41,4
Unità di degenza psichiatrica	15	226	6,6	20	419	4,8
Totale dipartimento	549	5.102	10,8	536	5.230	10,2
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE						
Clinica ostetrica ginecologica/ostetricia e ginecologia	223	4.323	5,2	214	4.142	5,2
Clinica pediatrica	46	1.358	3,4	69	1.480	4,7
Oncoematologia pediatrica	22	186	11,8	13	236	5,5
Neonatale	73	2.184	3,3	98	2.233	4,4
Unità di terapia intensiva neonatale	4	100	4,0	6	79	7,6
Totale dipartimento	368	8.151	4,5	400	8.170	4,9
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1						
Medicina interna e scienze oncologiche	37	721	5,1	28	798	3,5
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	97	1.039	9,3	94	1.173	8,0
Medicina del lavoro	77	1.037	7,4	66	1.079	6,1
Geriatria	20	736	2,7	23	717	3,2
Pneumologia	31	592	5,2	20	637	3,1
Totale dipartimento	262	4.125	6,4	231	4.404	5,2

Tabella 15. Indice di attrazione extraregionale sui ricoveri complessivi. Anni 2011-2012 (segue)

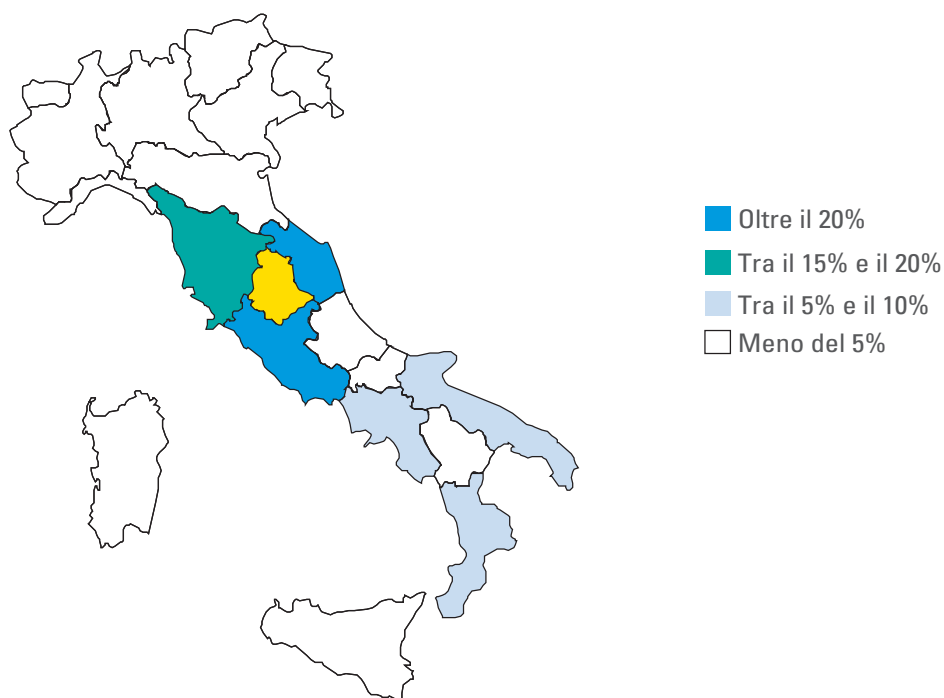
STRUTTURA DI DIMISSIONE	ANNO 2011			ANNO 2012		
	DIMESSI EXTRAREGIONE	DIMESSI TOTALI	%	DIMESSI EXTRAREGIONE	DIMESSI TOTALI	%
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2						
Medicina interna ed angiologia	85	1.709	5,0	91	1.651	5,5
Clinica dermatologica	27	492	5,5	21	443	4,7
Malattie infettive	21	364	5,8	28	384	7,3
Nefrologia dialisi	22	421	5,2	25	391	6,4
Totale dipartimento	155	2.986	5,2	165	2.869	5,8
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE						
Chirurgia generale	158	1.583	10,0	86	1.507	5,7
Clinica ortopedica e traumatologica	862	3.981	21,7	837	3.854	21,7
Clinica odontoiatrica	0	10	0,0	0	12	0,0
Clinica urologica	213	1.583	13,5	196	1.574	12,5
Chirurgia generale ed oncologica	91	1.127	8,1	80	1.221	6,6
Chirurgia plastica e ricostruttiva	33	147	22,4	35	173	20,2
Totale dipartimento	1.357	8.431	16,1	1.234	8.341	14,8
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO						
Medicina nucleare 1/ medicina nucleare 2	14	68	20,6	8	80	10,0
Totale dipartimento	14	68	20,6	8	80	10,0
Totale azienda	3.990	41.657	9,6	3.812	41.739	9,1

Fonte: Archivio SDO

L'Azienda Ospedaliera di Perugia è caratterizzata da una capacità di attrazione extraregionale soprattutto per i residenti delle regioni confinanti, Marche, Lazio, Toscana ed in misura minore per quelli delle regioni Campania, Puglia e Calabria.

In tabella 15 ed in figura 9 viene riportata l'attività di degenza complessiva in base all'indice di attrazione extraregionale per l'Azienda Ospedaliera di Perugia.

Figura 9. Attività di degenza complessiva. Indice di attrazione extraregionale per l'Azienda Ospedaliera di Perugia-Anno 2012



Fonte: Archivio SDO

Nella tabelle seguenti vengono indicate le dimissioni per Paese di Provenienza, utilizzando la dicitura Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA) e Paese a forte pressione migratoria (PFPM) e le Strutture complesse di dimissione; si nota come siano la Ginecologia ed Ostetricia, in linea con i dati nazionali, ad avere il maggior numero di dimissioni di pazienti straniero.

Si definisce straniero colui che soggiorna stabilmente in Italia, avente la cittadinanza di uno dei Paesi a Forte Pressione Migratoria (PFPM), siano questi appartenenti all'Unione Europea che non. La condizione di straniero (cittadinanza straniera) o di "nato all'estero" non sono sufficienti a definire lo stato di immigrato, in quanto il termine straniero indica che la cittadinanza è "non italiana", ma non definisce l'immigrato cioè la persona con cittadinanza in PFPM.

Tuttavia ci sembra opportuno almeno indicare questa macro-divisione per avere una fotografia delle utenze del nostro Ospedale.

Tra gli stranieri vengono poi considerati coloro che hanno una cittadinanza diversa da quella italiana ma appartenente ad uno dei Paesi a Sviluppo Avanzato (PSA). L'incremento rispetto all'anno 2011 si evince sia dalla tabella 16 che nello specifico dalla 18 ed è a carico dei Paesi PFPM Europei: Moldova, Ucraina ed Albania.

Tabella 16. Classificazione per cittadinanza (PSA, Paese a Sviluppo Avanzato; PFPM, Paese a forte pressione migratoria) confronto anno 2011-2012

CLASSIFICAZIONE	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	DIFF.(%)
Paesi a sviluppo avanzato	434	425	-9	-2,1
Paesi a forte pressione migratoria	3.825	3.929	104	2,7
Totale	4.259	4.354	95	2,2

Fonte: Archivio SDO

Tabella 17. Dimessi per struttura di degenza e cittadinanza (PSA; PFPM), confronto anno 2011-2012

STRUTTURA DI DIMISSIONE	PSA			PFPM			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE									
Chirurgia generale e d'urgenza	14	17	3	163	156	-7	177	173	-4
Anestesia e rianimazione 2	1	3	2	5	6	1	6	9	3
Anestesia e rianimazione 1	0	0	0	1	7	6	1	7	6
Terapia intensiva post cardiocirurgica	1	0	-1	1	1	0	2	1	-1
Totale dipartimento	16	20	4	170	170	0	186	190	4
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI									
Chirurgia toracica	7	6	-1	50	37	-13	57	43	-14
Cardiochirurgia	3	4	1	16	13	-3	19	17	-2
Medicina interna e vascolare	17	15	-2	73	91	18	90	106	16
Cardiologia	23	24	1	84	64	-20	107	88	-19
Unità di terapia intensiva cardiologica	4	3	-1	8	8	0	12	11	-1
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	4	1	-3	3	12	9	7	13	6
Chirurgia vascolare	5	3	-2	23	27	4	28	30	2
Totale dipartimento	63	56	-7	257	252	-5	320	308	-12

Tabella 17. Dimessi per struttura di degenza e cittadinanza (PSA; PFP), confronto anno 2011-2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	PSA			PFP			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE									
Ematologia con trapianto midollo osseo	3	9	6	49	58	9	52	67	15
Gastroenterologia	7	7	0	66	65	-1	73	72	-1
Oncologia medica	6	6	0	38	31	-7	44	37	-7
Radioterapia oncologica	7	8	1	27	28	1	34	36	2
Totale dipartimento	23	30	7	180	182	2	203	212	9
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI									
Clinica otorinolaringoiatrica	20	15	-5	199	182	-17	219	197	-22
Clinica oculistica	11	7	-4	74	63	-11	85	70	-15
Neurochirurgia	6	10	4	45	46	1	51	56	5
Clinica neurologica	14	16	2	99	75	-24	113	91	-22
Neurofisiopatologia	2	3	1	7	9	2	9	12	3
Unità spinale unipolare	1	0	-1	9	10	1	10	10	0
Unità di degenza psichiatrica	9	8	-1	23	54	31	32	62	30
Totale dipartimento	63	59	-4	456	439	-17	519	498	-21
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE									
Clinica ostetrica ginecologica/ostetricia e ginecologia	87	74	-13	1.040	1.069	29	1.127	1.143	16
Clinica pediatrica	20	20	0	292	324	32	312	344	32
Oncoematologia pediatrica	1	3	2	40	67	27	41	70	29
Neonatale	5	6	1	399	446	47	404	452	48
Unità di terapia intensiva neonatale	1	0	-1	18	8	-10	19	8	-11
Totale dipartimento	114	103	-11	1.789	1.914	125	1.903	2.017	114
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1									
Medicina interna e scienze oncologiche	9	7	-2	55	62	7	64	69	5
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	19	9	-10	72	73	1	91	82	-9
Medicina del lavoro	12	20	8	65	65	0	77	85	8
Geriatrica	1	2	1	11	1	-10	12	3	-9
Pneumologia	5	6	1	29	29	0	34	35	1
Totale dipartimento	46	44	-2	232	230	-2	278	274	-4

Tabella 17. Dimessi per struttura di degenza e cittadinanza (PSA; PFP), confronto anno 2011-2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	PSA			PFP			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2									
Medicina interna ed angiologia	13	11	-2	58	62	4	71	73	2
Clinica dermatologica	3	5	2	36	43	7	39	48	9
Malattie infettive	6	10	4	72	88	16	78	98	20
Nefrologia dialisi	5	2	-3	22	22	0	27	24	-3
Totale dipartimento	27	28	1	188	215	27	215	243	28
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE									
Chirurgia generale	14	9	-5	91	115	24	105	124	19
Clinica ortopedica e traumatologica	46	44	-2	256	226	-30	302	270	-32
Clinica odontoiatrica	0	0	0	1	0	-1	1	0	-1
Clinica urologica	10	14	4	66	48	-18	76	62	-14
Chirurgia generale ed oncologica	11	14	3	121	112	-9	132	126	-6
Chirurgia plastica e ricostruttiva	1	3	2	15	19	4	16	22	6
Totale dipartimento	82	84	2	550	520	-30	632	604	-28
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO									
Medicina nucleare 1/medicina nucleare 2	0	1	1	3	7	4	3	8	5
Totale dipartimento	0	1	1	3	7	4	3	8	5
Totale azienda	434	425	-9	3.825	3.929	104	4.259	4.354	95

Fonte: Archivio SDO

Tabella 18. Classificazione per Paese di Cittadinanza. Confronto anno 2011-2012

NAZIONE	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	DIFF.(%)
Polonia	106	103	-3	-2,8
Regno Unito	42	51	9	21,4
Germania	51	44	-7	-13,7
Stati Uniti d'America	28	36	8	28,6
Paesi Bassi	11	33	22	200,0
Spagna	19	21	2	10,5
Grecia	20	16	-4	-20,0
Francia	26	15	-11	-42,3
Altra nazione	131	106	-25	-19,1
Paesi a sviluppo avanzato	434	425	-9	-2,1
Romania	787	774	-13	-1,7
Albania	694	712	18	2,6
Marocco	377	363	-14	-3,7
Ecuador	343	332	-11	-3,2
Perù	178	191	13	7,3
Ucraina	133	153	20	15,0
Nigeria	160	136	-24	-15,0
Moldova	78	133	55	70,5
Altra nazione	1.075	1.135	60	5,6
Paesi a forte pressione migratoria	3.825	3.929	104	2,7
Totale Stranieri	4.259	4.354	95	2,2

Fonte: Archivio SDO

CAPITOLO 4



Azienda Ospedaliera di Perugia

ATTIVITÀ CHIRURGICA COMPLESSIVA



Analizzando i dimessi chirurgici complessivi si evince che nel corso del 2012 sono stati trattati chirurgicamente 16161 pazienti (+168) di cui l'82,5% circa in degenza ordinaria ed il 17,5% in Day Surgery. Rispetto all'anno precedente risulta diminuita l'attività chirurgica ordinaria (-461) mentre risulta aumentata quella di DS (+629).

Tabella 19. DRG chirurgici totali (degenza ordinaria e day surgery). Anni 2011-2012.
Rilevazione per reparto di dimissione

UNITÀ DI DIMISSIONE	ORDINARI			DAY SURGERY			TOTALE		
	2011	2012	DIFF	2011	2012	DIFF	2011	2012	DIFF
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE									
Chirurgia generale e d'urgenza	581	591	10	104	174	70	685	765	80
Anestesia e rianimazione 2	52	56	4	0	0	0	52	56	4
Anestesia e rianimazione 1	105	88	-17	0	0	0	105	88	-17
Totale dipartimento	738	735	-3	104	174	70	842	909	67
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI									
Chirurgia toracica	417	448	31	0	0	0	417	448	31
Cardiochirurgia	313	364	51	0	0	0	313	364	51
Medicina interna e vascolare	64	75	11	0	0	0	64	75	11
Cardiologia	1.417	1.382	-35	0	0	0	1.417	1.382	-35
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	74	72	-2	0	0	0	74	72	-2
Chirurgia vascolare	992	1.016	24	14	6	-8	1.006	1.022	16
Totale dipartimento	3.277	3.357	80	14	6	-8	3.291	3.363	72
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE									
Ematologia con trapianto midollo osseo	118	141	23	0	1	1	118	142	24
Gastroenterologia	24	23	-1	0	0	0	24	23	-1
Oncologia medica	41	45	4	22	5	-17	63	50	-13
Radioterapia oncologica	0	0	0	6	7	1	6	7	1
Totale dipartimento	183	209	26	28	13	-15	211	222	11
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI									
Clinica otorinolaringoiatrica	596	502	-94	107	339	232	703	841	138
Clinica oculistica	168	140	-28	384	347	-37	552	487	-65
Neurochirurgia	532	542	10	0	0	0	532	542	10
Clinica neurologica	21	18	-3	0	0	0	21	18	-3
Neurofisiopatologia	28	37	9	0	0	0	28	37	9
Unità spinale unipolare	21	22	1	0	0	0	21	22	1
Unità di degenza psichiatrica	1	1	0	0	0	0	1	1	0
Totale dipartimento	1.367	1.262	-105	491	686	195	1.858	1.948	90

Tabella 19. DRG chirurgici totali (degenza ordinaria e day surgery). Anni 2011-2012.
Rilevazione per reparto di dimissione (segue)

UNITÀ DI DIMISSIONE	ORDINARI			DAY SURGERY			TOTALE		
	2011	2012	DIFF	2011	2012	DIFF	2011	2012	DIFF
DIPARTIMENTO DI MATERNO INFANTILE									
Clinica ostetrica ginecologica/ostetricia e ginecologia	1.538	1.466	-72	697	722	25	2.235	2.188	-47
Clinica pediatrica	23	15	-8	0	0	0	23	15	-8
Oncoematologia pediatrica	11	20	9	0	0	0	11	20	9
Neonatale	1	3	2	0	0	0	1	3	2
Chirurgia pediatrica	366	392	26	0	23	23	366	415	49
Unità di terapia intensiva neonatale	3	5	2	0	0	0	3	5	2
Totale dipartimento	1.942	1.901	-41	697	745	48	2.639	2.646	7
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1									
Medicina interna e scienze oncologiche	29	19	-10	0	0	0	29	19	-10
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	112	83	-29	21	18	-3	133	101	-32
Medicina del lavoro	21	27	6	0	0	0	21	27	6
Geriatria	30	42	12	0	0	0	30	42	12
Pneumologia	32	39	7	0	0	0	32	39	7
Totale dipartimento	224	210	-14	21	18	-3	245	228	-17
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2									
Medicina interna ed angiologia	50	52	2	0	0	0	50	52	2
Clinica dermatologica	50	16	-34	149	117	-32	199	133	-66
Malattie infettive	26	14	-12	0	0	0	26	14	-12
Nefrologia dialisi	73	74	1	0	0	0	73	74	1
Totale dipartimento	199	156	-43	149	117	-32	348	273	-75
Dipartimento di scienze chirurgiche									
Chirurgia generale	1.243	956	-287	66	207	141	1.309	1.163	-146
Clinica ortopedica e traumatologica	3.070	3.040	-30	291	319	28	3.361	3.359	-2
Clinica urologica	823	846	23	133	142	9	956	988	32
Chirurgia generale ed oncologica	635	567	-68	160	344	184	795	911	116
Chirurgia plastica e ricostruttiva	88	89	1	50	62	12	138	151	13
Totale dipartimento	5.859	5.498	-361	700	1.074	374	6.559	6.572	13
Totale azienda	13.789	13.328	-461	2.204	2.833	629	15.993	16.161	168

Fonte: Archivio SDO

Tabella 20. DRG chirurgici totali (degenza ordinaria e day surgery). Anni 2011-2012.
Rilevazione per reparto di intervento

UNITÀ DI INTERVENTO	ORDINARI		DAY SURGERY		DRG 124,125,323		PROCEDURE AMBULATORIALI(*)		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE										
Chirurgia generale e d'urgenza	608	612	104	174	0	2	0	0	712	788
Anestesia e rianimazione 2	31	31	0	0	0	0	0	0	31	31
Anestesia e rianimazione 1	49	51	0	0	1	1	0	0	50	52
Totale dipartimento	688	694	104	174	1	3	0	0	793	871
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI										
Chirurgia toracica	430	472	0	0	0	0	0	0	430	472
Cardiochirurgia	352	399	0	0	0	1	0	0	352	400
Medicina interna e vascolare	2	6	0	0	1	0	0	0	3	6
Cardiologia	1.535	1.493	0	0	526	582	0	0	2.061	2.075
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	2	0	0	0	2	8	0	0	4	8
Chirurgia vascolare	1.067	1.113	14	6	1	2	0	0	1.082	1.121
Totale dipartimento	3.388	3.483	14	6	530	593	0	0	3.932	4.082
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE										
Ematologia con trapianto midollo osseo	108	127	0	1	0	0	0	0	108	128
Gastroenterologia	19	30	0	0	1	1	0	0	20	31
Oncologia medica	4	1	22	5	0	0	0	0	26	6
Radioterapia oncologica	12	6	6	7	0	0	0	0	18	13
Totale dipartimento	143	164	28	13	1	1	0	0	172	178
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI										
Clinica otorinolaringoiatrica	604	513	107	339	0	0	0	0	711	852
Clinica oculistica	168	138	384	347	0	0	2.479	2.691	3.031	3.176
Neurochirurgia	484	506	0	0	0	0	8	13	492	519
Clinica neurologica	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1
Neurofisiopatologia	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2
Unità spinale unipolare	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Totale dipartimento	1.257	1.161	491	686	0	0	2.487	2.704	4.235	4.551

Tabella 20. DRG chirurgici totali (degenza ordinaria e day surgery). Anni 2011-2012.
Rilevazione per reparto di intervento (segue)

UNITÀ DI INTERVENTO	ORDINARI		DAY SURGERY		DRG 124,125,323		PROCEDURE AMBULATORIALI(*)		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI MATERNO INFANTILE										
Clinica ostetrica ginecologica/ostetricia e ginecologia	1.546	1.474	697	722	0	0	0	0	2.243	2.196
Oncoematologia pediatrica	7	12	0	0	0	0	0	0	7	12
Chirurgia pediatrica	379	410	0	24	0	1	0	0	379	435
Unità di terapia intensiva neonatale	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Totale dipartimento	1.932	1.897	697	746	0	1	0	0	2.629	2.644
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1										
Medicina interna e scienze oncologiche	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	38	19	21	18	1	2	0	0	60	39
Medicina del lavoro	3	3	0	0	0	0	0	0	3	3
Geriatria	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1
Pneumologia	20	23	0	0	0	0	0	0	20	23
Totale dipartimento	62	45	21	18	2	4	0	0	85	67
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2										
Medicina interna ed angiologia	0	2	0	0	0	1	0	0	0	3
Clinica dermatologica	49	16	149	117	0	0	0	0	198	133
Malattie infettive	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2
Nefrologia dialisi	11	7	0	0	2	0	0	0	13	7
Totale dipartimento	60	26	149	117	2	2	0	0	211	

Tabella 20. DRG chirurgici totali (degenza ordinaria e day surgery). Anni 2011-2012.
Rilevazione per reparto di intervento (segue)

UNITÀ DI INTERVENTO	ORDINARI		DAY SURGERY		DRG 124,125,323		PROCEDURE AMBULATORIALI(*)		TOTALE	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012	2011	2012
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE										
Chirurgia generale	1.340	1.010	66	207	1	0	0	0	1.407	1.217
Clinica ortopedica e traumatologica	3.116	3.106	291	319	0	0	196	221	3.603	3.646
Clinica urologica	840	860	133	142	280	190	0	265	1.253	1.457
Chirurgia generale ed oncologica	636	552	160	343	0	0	0	0	796	895
Chirurgia plastica e ricostruttiva	97	95	50	62	0	0	0	0	147	157
Totale dipartimento	6.029	5.623	700	1.073	281	190	196	486	7.206	7.372
DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E DI LABORATORIO										
Prestazioni di radiologia interventistica	230	235	0	0	6	9	0		236	244
Totale dipartimento	230	235	0	0	6	9	0	0	236	244
Totale azienda	13.789	13.328	2.204	2.833	823	803	2.683	3.190	19.499	20.009

Fonte: Archivio SDO

Nella Tabella 20 vengono riportati gli interventi chirurgici suddivisi per reparto di intervento. All'attività di day surgery (2833) devono sommarsi i 3190 effettuati in regime ambulatoriale (interventi di cataratta, tunnel carpale, iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche, laser ad eccimeri). Inoltre, nel calcolo complessivo dei DRG chirurgici possono ricomprendersi anche 289 casi con DRG 323 "Litotripsia" e 534 casi dei DRG 124 e 125 "Cateterismo cardiaco con e senza complicanze", che anche se sono considerati DRG Medici comportano un impegno di risorse equivalente ai DRG chirurgici. Complessivamente quindi, nel 2012 gli utenti sottoposti a trattamento chirurgico sono stati 20.009, contro i 19.499 del 2011 (+2,6%).

Nell'anno 2012 l'attività delle chirurgie generali e specialistiche (Tabella 21) ha determinato la dimissione in degenza ordinaria di 9.101 casi con DRG chirurgico(-357 casi rispetto al 2011), pari al 68,3% circa dei 13.328 casi complessivamente trattati. La degenza media dei pazienti chirurgici è pari a 6,4 giorni (6,6 nel 2011). Valutando invece i pazienti ammessi e operati dallo stesso reparto, la degenza media pre-operatoria è di 1,5 giorni.

Tabella 21. Attività chirurgica in degenza ordinaria per Strutture Complesse chirurgiche. Anno 2012

UNITÀ DI DEGENZA	DIMESSI CHIRURGICI	% DIMESSI CHIRURGICI	DEGENZA MEDIA CHIRURGICI	DIMESSI MEDICI	DEGENZA MEDIA PREOPERATORIA OPERATI	DEGENZA MEDIA PREOPERATORIA ACCETTATI	PESO MEDIO CHIRURGICO
Chirurgia generale e d'urgenza	591	49,5	8,5	603	2,9	2,1	1,73
Chirurgia toracica	448	66,8	7,3	223	2,1	1,3	1,82
Cardiochirurgia	364	93,6	13,9	25	3,8	1,7	4,32
Chirurgia vascolare	1.016	88,9	5,8	127	2,3	1,4	2,01
Clinica otorinolaringoiatrica	502	47,5	3,3	554	0,9	0,6	1,07
Clinica oculistica	140	35,9	3,7	250	1,3	1,5	0,81
Neurochirurgia	542	66,6	12,0	272	3,6	2,8	2,86
Chirurgia generale	956	74,2	8,1	332	3,1	1,9	1,46
Clinica ortopedica e traumatologica	3.040	87,3	3,8	442	1,5	1,4	1,32
Clinica urologica	846	63,6	6,9	485	1,6	1,4	1,16
Chirurgia generale ed oncologica	567	65,8	7,8	295	3,0	1,9	1,45
Chirurgia plastica e ricostruttiva	89	92,7	7,0	7	5,0	1,4	1,36
Totale	9.101	71,6	6,4	3.615	2,2	1,5	0,61

Fonte: Archivio SDO

Il peso medio del DRG per singola Unità di Degenza presenta una certa variabilità, infatti si va dallo 0,81 della specialità Oculistica al 4,32 della Cardiochirurgia. Si precisa che alcune procedure chirurgiche della Chirurgia Toracica, della Chirurgia Otorinolaringoiatrica e della Clinica Urologica generano di fatto un DRG medico. All'interno della Struttura Complessa di Chirurgia Generale e Chirurgia Generale ed Oncologica sono ricompresi i dimessi della Breast Unit.

L'attività della Breast Unit per reparto di intervento ha raggiunto per il 2012 i 488 casi. In tabella 22 l'attività per provenienza e per reparto di intervento.

Tabella 22. Attività Breast Unit per reparto di intervento ed ASL di provenienza. Anno 2012

PROVENIENZA	2012
ASL 2 Perugia	211
Altre ASL Umbre	41
Fuori Regione	24
Stranieri	1
CHIRURGIA GENERALE - BREAST UNIT	277
ASL 2 Perugia	123
Altre ASL Umbre	62
Fuori Regione	23
Stranieri	3
CHIRURGIA GENERALE ED ONCOLOGICA - BREAST UNIT	211
ASL 2 Perugia	334
Altre ASL Umbre	103
Fuori Regione	47
Stranieri	4
Totale	488

Fonte: Archivio SDO

I giorni di attesa per pazienti con patologie oncologiche, prenotati con classe "A" di priorità (tempo di attesa massimo 30 giorni) sono in media 22 nell'anno 2012 contro i 24 giorni del 2011 ed i 36 giorni del 2010, con il raggiungimento di un importante obiettivo assistenziale.

La Regione Umbria ha assegnato all'Azienda Ospedaliera di Perugia l'obiettivo di ridurre la degenza media preoperatoria per gli interventi programmati, ponendo come valore soglia 1,73 giorni. Il risultato ottenuto nell'anno 2012 è pari a 1,48 giorni (1,59 nel 2011) (tabella 23).

Tabella 23. Degenza media preoperatoria interventi programmati. Anni 2009-2012

UNITÀ DI DEGENZA	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012
Cardiochirurgia	2,22	1,85	2,08	1,70
Chirurgia generale e d'urgenza	1,84	1,79	1,99	1,88
Chirurgia generale	2,37	2,30	1,87	2,00
Chirurgia generale ed oncologica	2,42	2,83	2,35	1,89
Chirurgia plastica e ricostruttiva	3,21	1,77	1,75	1,51
Chirurgia toracica	1,68	1,37	1,87	1,47
Chirurgia vascolare	1,88	1,84	1,81	1,69
Neurochirurgia	1,59	1,63	1,82	1,96
Clinica oculistica	1,00	1,13	1,88	0,63
Clinica ortopedica e traumatologica	1,06	1,18	1,08	1,28
Clinica ostetrica e ginecologica/ostetricia e ginecologia	0,56	0,79	0,60	0,35
Clinica otorinolaringoiatrica	1,15	1,30	1,16	0,98
Chirurgia pediatrica	0,90	0,90	0,73	0,73
Clinica urologica	1,42	1,38	1,15	1,21
Totale azienda	1,71	1,67	1,59	1,48

Fonte: Archivio SDO

Metodologia dell'analisi dell'attività chirurgica

L'analisi è ristretta ai ricoveri ordinari programmati non urgenti e programmati con pre-ospedalizzazione maggiori di 1 giorno. Si considera il primo intervento in ordine cronologico.

Codifiche ICD-9 CM: Codici di procedure chirurgiche: da 00 a 86 e 87.53, 88.52, 88.53, 88.54, 88.55, 88.56, 88.57, 92.27, 92.30, 92.31, 92.32, 92.33, 92.39, 96.70, 96.71, 96.72, 98.51

Reparto di ammissione:

- Chirurgico (06 cardiochirurgia pediatrica, 07 cardiochirurgia, 09 chirurgia generale, 10 chirurgia maxillo-facciale, 11 chirurgia pediatrica, 12 chirurgia plastica, 13 chirurgia toracica, 14 chirurgia vascolare, 30 neurochirurgia, 34 oculistica, 35 odontoiatria e stomatologia, 36 ortopedia e traumatologia, 38 otorinolaringoiatria, 43 urologia, 76 neurochirurgia pediatrica, 78 urologia pediatrica)
- Pediatria, Ostetricia e Ginecologia: selezione dei soli dimessi con DRG chirurgico.

Sono esclusi:

- I trapianti (DRG 103, 302, 480, 481, 495, 512, 513. Pancreas: intervento principale 528*)
- I dimessi che hanno un errore di compilazione nel campo relativo alla data dell'intervento
- I pazienti che presentano un numero di giorni di degenza prima dell'intervento maggiore ad un anno
- I dimessi con data di intervento chirurgico precedente alla data di ammissione

Codici ICD9-CM in diagnosi principale:

Frattura del collo del femore 820.xx AND codici ICD9-CM di intervento principale o secondari:

Riduzione incruenta di frattura del femore, con fissazione interna

79.35 Riduzione cruenta di frattura del femore, con fissazione interna

81.51 Sostituzione totale dell'anca

81.52 Sostituzione parziale dell'anca

78.55 Fissazione interna del femore senza riduzione di frattura

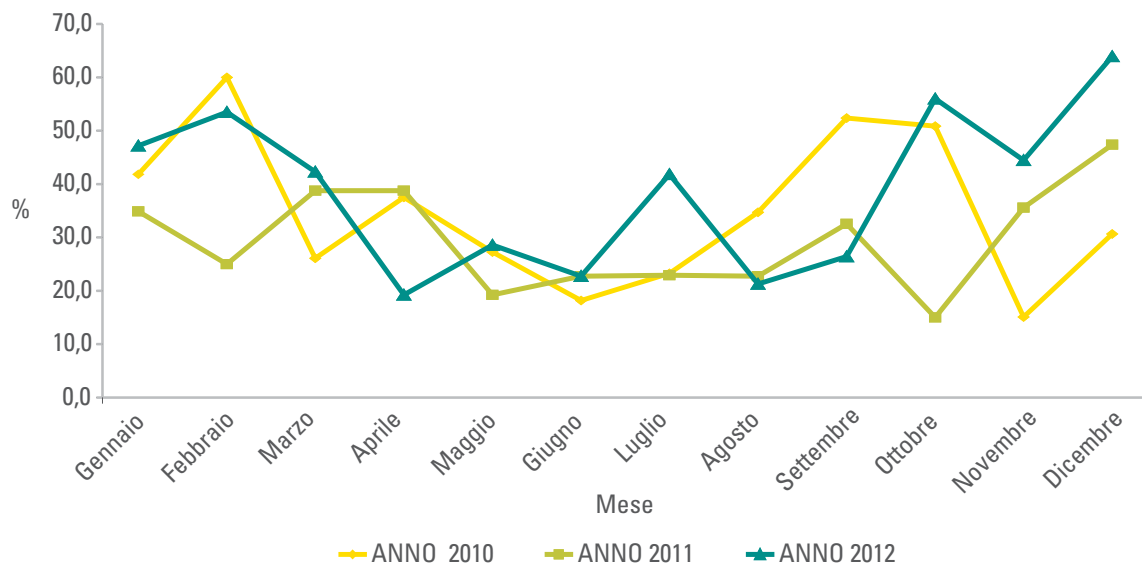
Un altro indicatore assegnato dalla Regione Umbria è l'aumento della percentuale di fratture di femore operate entro due giorni dall'ammissione. Il valore medio nazionale nel 2011 è stato 33,11 %, per l'anno 2012 il valore raggiunto è stato di 39,5% (Tabella 24 e grafico in figura 10).

Tabella 24. Indicatore Ministeriale Femore per mese. Anni 2010-2012.
(numero degli interventi entro due giorni/totale interventi femoreX100)

MESE	GENNAIO 2010 - DICEMBRE 2012								
	ANNO 2010			ANNO 2011			ANNO 2012		
	NUMERO INTERVENTI ENTRO 2 GIORNI	NUMERO INTERVENTI FEMORE	%	NUMERO INTERVENTI ENTRO 2 GIORNI	NUMERO INTERVENTI FEMORE	%	NUMERO INTERVENTI ENTRO 2 GIORNI	NUMERO INTERVENTI FEMORE	%
Gennaio	23	55	41,8	15	43	34,9	25	53	47,2
Febbraio	21	35	60,0	11	44	25,0	23	43	53,5
Marzo	12	46	26,1	19	49	38,8	22	52	42,3
Aprile	21	56	37,5	19	49	38,8	10	52	19,2
Maggio	12	44	27,3	10	52	19,2	12	42	28,6
Giugno	8	44	18,2	10	44	22,7	10	44	22,7
Luglio	10	43	23,3	11	48	22,9	23	55	41,8
Agosto	17	49	34,7	10	44	22,7	10	47	21,3
Settembre	22	42	52,4	14	43	32,6	14	53	26,4
Ottobre	30	59	50,8	9	60	15,0	28	50	56,0
Novembre	8	53	15,1	21	59	35,6	20	45	44,4
Dicembre	19	62	30,6	27	57	47,4	39	61	63,9
Totale	203	588	34,5	176	592	29,7	236	597	39,5

Fonte: Archivio SDO

Figura 10. Indicatore Ministeriale Femore per mese. Anni 2010-2012 (numero degli interventi entro due giorni/totale interventi femoreX100)



Fonte: Archivio SDO

CAPITOLO 5



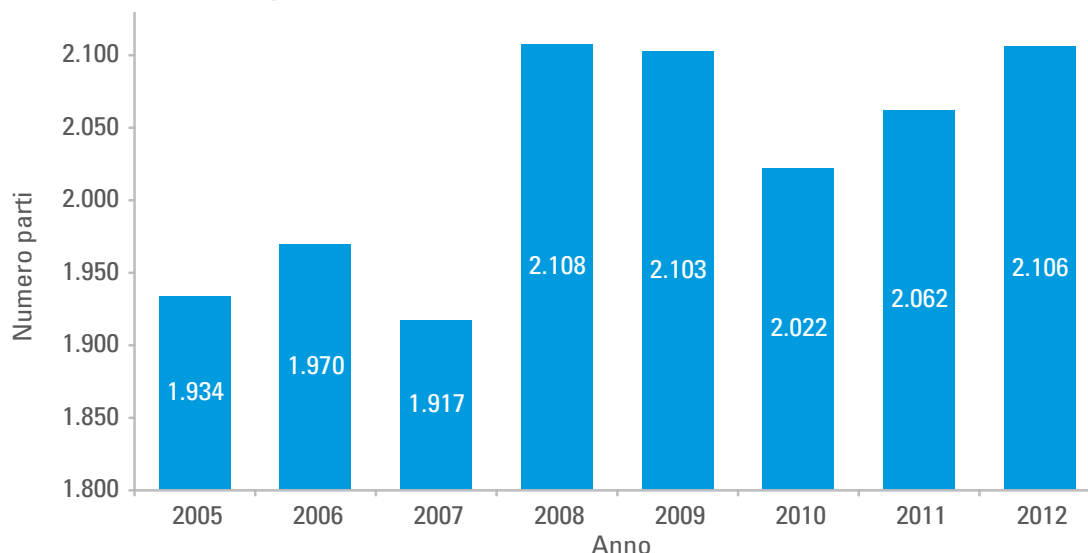
Azienda Ospedaliera di Perugia

ATTIVITÀ OSTETRICA E NEONATALE



Nel 2012, l'attività ostetrica complessiva è stata caratterizzata da un aumento dei parti (+2% ovvero +44 parti) (figura 11).

Figura 11. Andamento dei parti. Anni 2005-2012



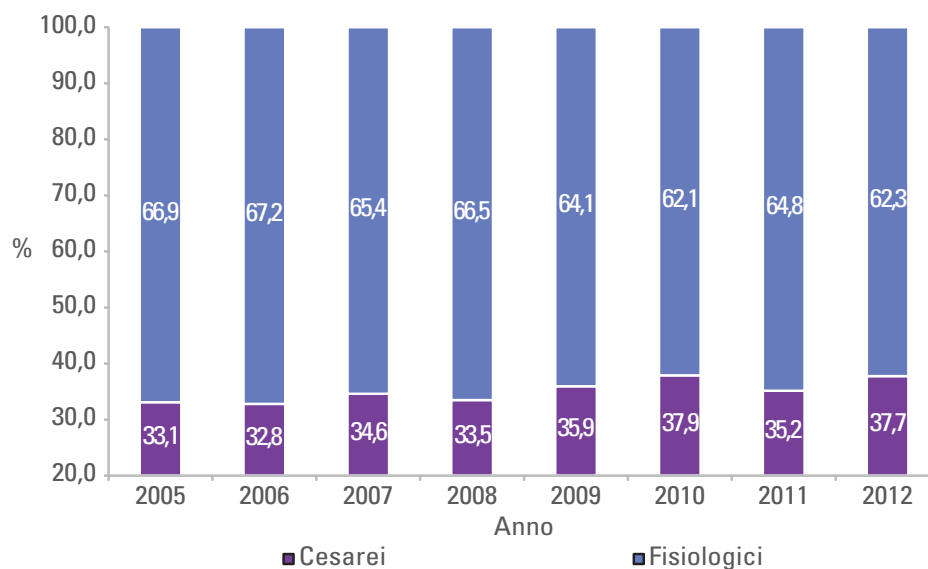
Fonte: Archivio SDO

Nel 2012 la percentuale di parti cesarei è tornata ad aumentare passando dal 35,2% del 2011 al 37,7%. (Figura 12, riportata sotto).

Tale valore risulta comunque al di sotto della media nazionale (39,2% nel 2008 e 38,4% nel 2009). La spiegazione di tale tasso è da ricercare nel fatto che il nostro Ospedale è il solo ad avere una Unità di Terapia Intensiva Neonatale, diventa perciò inevitabilmente punto di riferimento per le gravidanze gemellari, parti pretermine e per parti in età gestazionale estremamente bassa; partoriscono nella AO di Perugia anche le pazienti "ad alto rischio emorragico", per le quali viene applicato un protocollo aziendale che coinvolge un Team multidisciplinare (Ginecologo, Ostetrica, Anestesista, Neonatologo, Radiologo Interventista, Centro trasfusionale, Laboratorio di Analisi, Personale di sala Operatoria, Terapia Intensiva Post-Chirurgica) in grado di affrontare le gravi emergenze ostetriche in maniera appropriata e in sinergia con un uso liberale delle risorse.

È attivo dal 2011 il Servizio di parto analgesia h24 con l'offerta di un percorso per le gestanti che desiderano "l'anestesia in travaglio di parto". Nel 2012 sono stati effettuati 290 parti in analgesia (13,8% del totale). L'introduzione di tale opportunità si inserisce nell'ambito del più ampio progetto di "Ospedale senza Dolore" e pone il nostro ospedale tra quelli italiani che rivolgono una particolare attenzione ai servizi al femminile non solo per l'area ostetrica e ginecologica ma anche per tutte le altre discipline riguardanti le donne.

Il Santa Maria della Misericordia ha infatti ricevuto la conferma (dopo quella del 2009) dall'Osservatorio Nazionale della Salute delle Donne (O.N.D.A.) del massimo riconoscimento (3 bollini rosa) per il triennio 2011-2013.

Figura 12. Scomposizione percentuale parti fisiologici e cesarei. Anni 2005-2012

Fonte: Archivio SDO

La tabella 25 mette a confronto i "Parti Cesarei con precedente taglio cesareo (TC)" con i "Parti Cesarei Primari". Nel 2012 i parti cesarei con precedente TC rappresentano l'11,1% del totale dei parti mentre i parti cesarei primari il 26,6%.

Tabella 25. Parti cesarei con precedente TC e parti cesarei primari. Anni 2007-2012

	ANNO 2007	ANNO 2008	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012
Parti Cesarei precedente TC	180	190	183	208	197	234
Parti Cesarei Primari	483	516	573	558	528	561
Totale Parti Cesarei	663	706	756	766	725	795
Totale Parti	1.917	2.108	2.103	2.022	2.062	2.106

Fonte: Archivio SDO

Seguono delle analisi condotte (effettuando un "join" tra le banche dati SDO e CEDAP) tenendo conto delle dieci classi di Robson che identificano gruppi di donne ben definiti, mutuamente esclusivi e totalmente inclusivi, prospettici e clinicamente rilevanti, di facile comprensione e organizzazione. I gruppi sono stati suddivisi usando i principali parametri utilizzati in ostetricia, presenti al momento del parto: la presentazione fetale (cefalica, podalica, trasversa e obliqua); la parità (nullipara, multipara con o senza cicatrice uterina); il numero di feti; il travaglio (spontaneo, indotto, taglio cesareo prima del travaglio) e l'età gestazionale. Utilizzando questi parametri sono stati definiti dieci gruppi idonei e clinicamente rilevanti che cercano di riflettere il più possibile la realtà clinica.

Figura 13. Le classi di rischio clinico

CLASSE	DEFINIZIONE
Classe 1	Nullipara, gravidanza singola, presentazione cefalica, età gestazionale ≥ 37 settimane, travaglio spontaneo
Classe 2a	Nullipara, gravidanza singola, presentazione cefalica, età gestazionale ≥ 37 settimane, travaglio indotto
Classe 2b	Nullipara, gravidanza singola, presentazione cefalica, età gestazionale ≥ 37 settimane, cesareo elettivo
Classe 3	Multipara, gravidanza singola, presentazione cefalica, età gestazionale ≥ 37 settimane, no pregresso taglio cesareo, travaglio spontaneo
Classe 4a	Multipara, gravidanza singola, presentazione cefalica, età gestazionale ≥ 37 settimane, no pregresso taglio cesareo, travaglio indotto
Classe 4b	Multipara, gravidanza singola, presentazione cefalica, età gestazionale ≥ 37 settimane, no pregresso taglio cesareo, cesareo elettivo
Classe 5	Multipara, gravidanza singola, presentazione cefalica, pregresso taglio cesareo
Classe 6	Nullipara, gravidanza singola, presentazione podalica
Classe 7	Multipara, gravidanza singola, presentazione podalica, include pregresso taglio cesareo
Classe 8	Gravidanza multipla (include pregresso taglio cesareo)
Classe 9	Gravidanza singola, presentazione trasversa, obliqua... (include pregresso taglio cesareo)
Classe 10	Gravidanza singola, presentazione cefalica, età gestazionale ≤ 37 settimane, include pregresso taglio cesareo

La distribuzione delle gestanti nelle singole classi di rischio clinico, la frequenza di taglio cesareo per ogni singola classe di rischio clinico, e il peso percentuale di ogni singola classe di rischio clinico sul totale dei tagli cesarei è riportata nella Tabella 26. La complessa rete di cause che porta a scegliere la modalità da utilizzare nel parto coinvolge elementi relativi al benessere della donna e del feto ed elementi di natura non medica difficilmente analizzabili con indicatori sintetici. Si rende necessaria tuttavia un'azione di concerto per ridurre quanto possibile il tasso di taglio cesareo nelle classi a basso rischio.

Tabella 26. Frequenza di TC secondo le classi di rischio clinico per classi di età

CLASSE DI ETÀ	NUMERO CASI		% CASI		NUMERO CESAREI		% TAGLIO CESAREO		CONTRIBUTO % AL TOTALE DEI CESAREI	
	CLASSE DI RISCHIO CLINICO		CLASSE DI RISCHIO CLINICO		CLASSE DI RISCHIO CLINICO		CLASSE DI RISCHIO CLINICO		CLASSE DI RISCHIO CLINICO	
	1	3	1	3	1	3	1	3	1	3
< 18 Anni	7	0	1,4	0,0	0	0	0,0		0,0	0,0
18-19 Anni	9	4	1,9	0,7	1	1	11,1	25,0	1,2	1,7
20-24 Anni	59	32	12,2	5,3	8	2	13,6	6,3	9,9	3,4
25-29 Anni	133	92	27,4	15,1	29	11	21,8	12,0	35,8	18,6

30-34 Anni	176	199	36,3	32,7	20	20	11,4	10,1	24,7	33,9
35-39 Anni	87	211	17,9	34,7	17	16	19,5	7,6	21,0	27,1
40-44 Anni	14	68	2,9	11,2	6	9	42,9	13,2	7,4	15,3
>=45 ANNI	0	2	0,0	0,3	0	0		0,0	0,0	0,0
Totale	485	608	100,0	100,0	81	59	16,7	9,7	100,0	100,0

Fonte: Archivio SDO-CEDAP

La tabella 27 usa come indicatore principale la percentuale dei "Parti Cesarei Primari" e "Ripetuti" raffrontando, per quanto possibile negli anni, la realtà dell'Azienda Ospedaliera di Perugia, 11,1% di parti cesarei ripetuti e 26,6% di primari sul totale dei parti nel 2012, con quella regionale umbra, per la quale sono disponibili dati fino al 2008 (10,2% per i "ripetuti", 21,5% per i "primari"), e con quella nazionale, anche in questo caso i dati sono del 2008 (14,4% per i "ripetuti", 24,8% per i "primari"). I dati aziendali per quanto concerne i "Parti Cesarei Ripetuti" sono al di sotto dei valori percentuali nazionali (-3,3%). Nel caso dei "Parti Cesarei Primari" i dati dell'Azienda Ospedaliera di Perugia risultano maggiori sia rispetto a quelli umbri che con quelli nazionali (dati 2008).

Tabella 27. Parti cesarei con precedente TC e primari rispetto dati Umbria e Italia. Anni 2007-2012

	INDICATORE	ANNO 2007	ANNO 2008	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012
Azienda Ospedaliera di Perugia	% Parti Cesarei Ripetuti	9,4	9,0	8,7	10,3	9,6	11,1
	% Parti Cesarei Primari	25,2	24,5	27,2	27,6	25,6	26,6
Umbria	% Parti Cesarei Ripetuti	10,6	10,2				
	% Parti Cesarei Primari	21,3	21,5				
Italia	% Parti Cesarei Ripetuti	13,7	14,4				
	% Parti Cesarei Primari	25,6	24,8				

Fonte Rapporto: Osserva Salute 2010

La casistica relativa alla degenza ordinaria per MDC 14 "Gravidanza parto e puerperio", è rappresentata per il 45,8% dal DRG 373, "Parto vaginale senza diagnosi complicanti", e dal 26,6% dal DRG 371, "Parto cesareo senza complicanze"; insieme questi due DRG rappresentano il 72,4% dell'intera casistica (Tabella 28).

Tabella 28. Attività ostetrica per DRG (MDC14). Casistica in degenza ordinaria. Anno 2012

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	% CUMULATA	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
373	M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	1.253	45,8	45,8	4.067	3,25
371	C	Parto cesareo senza CC	728	26,6	72,5	3.894	5,35
383	M	Altre diagnosi preparto con complicazioni mediche	172	6,3	78,8	868	5,05
381	C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	118	4,3	83,1	200	1,69
384	M	Altre diagnosi preparto senza complicazioni mediche	117	4,3	87,4	626	5,35
379	M	Minaccia di aborto	106	3,9	91,3	627	5,92
370	C	Parto cesareo con CC	66	2,4	93,7	465	7,05
372	M	Parto vaginale con diagnosi complicanti	43	1,6	95,2	147	3,42
378	M	Gravidanza ectopica	31	1,1	96,4	112	3,61
380	M	Aborto senza dilatazione e raschiamento	29	1,1	97,4	68	2,34
382	M	Falso travaglio	29	1,1	98,5	57	1,97
377	C	Diagnosi relative a postparto e postaborto con intervento chirurgico	18	0,7	99,2	46	2,56
374	C	Parto vaginale con sterilizzazione e/o dilatazione e raschiamento	13	0,5	99,6	74	5,69
376	M	Diagnosi relative a postparto e postaborto senza intervento chirurgico	10	0,4	100,0	35	3,50
TOTALE			2.733	100,0		11.286	4,13

Fonte: Archivio SDO

Nel 2012 il nido ha accolto, 1.514 neonati di cui il 94,2% circa è rappresentato dal DRG del "Neonato normale". Dal 2007, anno in cui è avvenuto il trasferimento al Polo Unico, l'Azienda Ospedaliera di Perugia ha pianificato la degenza ostetrica mediante il rooming-in completo (i neonati rimangono in camera con la madre in modo da poter fruire al meglio dell'allattamento al seno) (Tabella 29).

Tabella 29. Attività neonatale-Anno 2012

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	% CUMULATA	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
391	M	Neonato normale	1.426	94,2	94,2	3.722	2,61
390	M	Neonati con altre affezioni significative	52	3,4	97,6	125	2,40
389	M	Neonati a termine con affezioni maggiori	32	2,1	99,7	101	3,16
388	M	Prematurità senza affezioni maggiori	3	0,2	99,9	8	2,67
333	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	1	0,1	100,0	3	3,00
Totale			1.514	100,0		3.959	2,61

Fonte: Archivio SDO

Nel 2012 l'attività patologica del neonatale (Tabella 30) ha interessato 719 neonati (+12,7% rispetto al 2011). Il primo DRG riguarda i "Neonati a termine con affezioni maggiori" con il 38,2% della casistica totale, seguito da "Neonati con altre affezioni significative" (20,3% sul totale) e "Prematurità con affezioni maggiori" (19,2% sul totale).

Insieme ai DRG specifici per il neonato patologico, il neonatale tratta anche casi di patologia riferita al periodo perinatale, quali il DRG 137, "Malattie cardiache congenite valvolari, età <18 anni" (8 casi nel 2012).

Tabella 30. Attività neonatale patologica. Anno 2012.

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	% CUMULATA	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
389	M	Neonati a termine con affezioni maggiori	275	38,2	38,2	1.292	4,70
390	M	Neonati con altre affezioni significative	146	20,3	58,6	577	3,95
387	M	Prematurità con affezioni maggiori	138	19,2	77,7	1.304	9,45
388	M	Prematurità senza affezioni maggiori	73	10,2	87,9	532	7,29

Tabella 30. Attività neonatale patologica. Anno 2012. (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	% CUMULATA	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
386	M	Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	36	5,0	92,9	587	16,31
137	M	Malattie cardiache congenite e valvolari, età < 18 anni	11	1,5	94,4	84	7,64
98	M	Bronchite e asma, età < 18 anni	5	0,7	95,1	30	6,00
333	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	5	0,7	95,8	41	8,20
256	M	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	4	0,6	96,4	29	7,25
139	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	3	0,4	96,8	27	9,00
35	M	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	2	0,3	97,1	14	7,00
156	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età < 18 anni	2	0,3	97,4	13	6,50
352	M	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	2	0,3	97,6	15	7,50
422	M	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età < 18 anni	2	0,3	97,9	8	4,00
12	M	Malattie degenerative del sistema nervoso	1	0,1	98,1	28	28,00
48	M	Altre malattie dell'occhio, età < 18 anni	1	0,1	98,2	1	1,00
70	M	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	1	0,1	98,3	2	2,00
74	M	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	1	0,1	98,5	13	13,00
138	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca con CC	1	0,1	98,6	17	17,00
163	C	Interventi per ernia, età < 18 anni	1	0,1	98,7	3	3,00
186	M	Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età < 18 anni	1	0,1	98,9	15	15,00
190	M	Altre diagnosi relative all'apparato digerente, età < 18 anni	1	0,1	99,0	12	12,00
279	M	Cellulite, età < 18 anni	1	0,1	99,2	21	21,00

Tabella 30. Attività neonatale patologica. Anno 2012. (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	% CUMULATA	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
298	M	Disturbi della nutrizione e miscelanea di disturbi del metabolismo, età < 18 anni	1	0,1	99,3	3	3,00
429	M	Disturbi organici e ritardo mentale	1	0,1	99,4	1	1,00
446	M	Traumatismi, età < 18 anni	1	0,1	99,6	1	1,00
464	M	Segni e sintomi senza CC	1	0,1	99,2	2	2,00
467	M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	1	0,1	99,3	1	1,00
574	M	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	1	0,1	99,4	33	33,00
Totale			719	100,0		4.706	6,55

Fonte: Archivio SDO

L'Unità di Terapia Intensiva Neonatale ha dimesso 79 neonati, ma complessivamente ha trattato, accettandoli per trasferimento, 158 casi.

I primi tre DRG dei dimessi, che costituiscono il 76% circa della casistica, sono rispettivamente il 386 "Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio" con il 55,7% dei casi, segue il 387 "Prematurità con affezioni maggiori" con l'11,4% ed il 385 "Neonati morti o trasferiti da altre strutture di assistenza per acuti" con l'8,9% dei casi (Tabella 31).

Tabella 31. Attività Unità di Terapia Intensiva Neonatale. Anno 2012

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	N°	%	% CUMULATA	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
386	M	Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	44	55,7	55,7	1.768	40,18
385	M	Neonati morti o trasferiti ad altre strutture di assistenza per acuti	9	11,4	67,1	264	29,33
389	M	Neonati a termine con affezioni maggiori	7	8,9	75,9	107	15,29
137	M	Malattie cardiache congenite e valvolari, età < 18 anni	3	3,8	79,7	4	1,33
387	M	Prematurità con affezioni maggiori	3	3,8	83,5	149	49,67

Tabella 31. Attività Unità di Terapia Intensiva Neonatale. Anno 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	N°	%	% CUMULATA	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
156	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età < 18 anni	2	2,5	86,1	122	61,00
391	M	Neonato normale	2	2,5	88,6	7	3,50
566	M	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	2	2,5	91,1	3	1,50
48	M	Altre malattie dell'occhio, età < 18 anni	1	1,3	81,0	2	2,00
75	C	Interventi maggiori sul torace	1	1,3	82,3	51	51,00
149	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	1	1,3	83,5	13	13,00
184	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente	1	1,3	84,8	22	22,00
388	M	Prematurità senza affezioni maggiori	1	1,3	86,1	30	30,00
390	M	Neonati con altre affezioni significative	1	1,3	87,3	11	11,00
542	C	Tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca, collo senza intervento chirurgico maggiore	1	1,3	88,6	161	161,00
Totale			79	100,0		2.714	34,35

Fonte: Archivio SDO

L'“Unità di Degenza di Terapia Intensiva Neonatale” ha avuto nell'anno 2012 una percentuale di attività di “Alta Specialità” del 79% e un “Peso Medio” DRG di 6,42.

CAPITOLO 6



Azienda Ospedaliera di Perugia

CASE MIX OSPEDALIERO



Nell'anno 2012 la popolazione ricoverata presso il "Santa Maria della Misericordia" è stata rappresentata prevalentemente da anziani e da donne (queste ultime soprattutto di età compresa tra i 25 ed i 40 anni per i parti e le ultra settantacinquenni).

Analizzando le Categorie Diagnostiche Maggiori (Major Diagnostic Categories: MDC) e classi di età corrispondenti, l'attività aziendale non presenta sostanziali differenze rispetto all'anno precedente; infatti nel 2012 la classe rappresentata in maggior numero, con il 43% circa dei dimessi totali, rimane quella degli ultrasessantacinquenni, per i quali la MDC più frequente risulta ancora una volta la 5 "Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio"(4.386 casi), seguita sempre dalla n. 1 "Malattie e disturbi del sistema nervoso"(2.127 casi).

La seconda classe di età maggiormente rappresentata è quella tra i 15 e i 44 anni, con il 24.8% dei dimessi, per questa la MDC prevalente è la 14 "Gravidanza parto e puerperio" (3.130 casi), seguita dalla MDC 8 "Malattie e disturbi dell'apparato muscolo scheletrico e tessuto connettivo"(1.503 casi).

La terza fascia di età va dai 45 ai 64 anni (21,6% dei casi totali) e per essa la MDC più frequentemente trattata è la 5, "Malattie e disturbi dell'apparato circolatorio" (1.546 casi), seguita dalla 8 "Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo" (995 casi) e dalla 1 "Malattie e disturbi sistema nervoso" (864 casi).

L'età pediatrica e il periodo neonatale (fasce di età comprese tra 0 e 14 anni) rappresentano il 10.8% del totale dei dimessi (tabella 32).

Tabella 32. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia per MDC,fasce di età e sesso. Anno 2012

DESCRIZIONE	<1 ANNO		1-14 ANNI		15-44ANNI		45-64 ANNI		65-74 ANNI		75-84 ANNI		>=85 ANNI		TOTALE		ETÀ MEDIA	
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE
Altri DRG	1	0	3	2	31	20	66	47	38	20	28	13	6	9	173	111	58,3	59,6
I-Malattie e disturbi del sistema nervoso	10	4	82	47	308	313	483	381	396	305	460	434	212	320	1.951	1.804	61,5	64,2
II-Malattie e disturbi dell'occhio	2	3	28	31	128	92	130	113	80	78	69	71	27	23	464	411	53,1	54,9
III-Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola	6	3	162	104	339	211	252	198	134	88	101	80	36	30	1.030	714	44,2	46,1
IV-Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	21	16	64	56	148	84	335	232	409	195	529	312	274	293	1.780	1.188	66,8	68,1

Tabella 32. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia per MDC, fasce di età e sesso. Anno 2012 (segue)

DESCRIZIONE	<1 ANNO		1-14 ANNI		15-44 ANNI		45-64 ANNI		65-74 ANNI		75-84 ANNI		>=85 ANNI		TOTALE		ETÀ MEDIA	
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE
V-Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	11	8	13	13	240	162	1.078	468	1.056	501	1.106	824	376	523	3.880	2.499	68,0	71,6
VI-Malattie e disturbi dell'apparato digerente	18	8	185	99	408	357	482	340	387	251	366	318	135	243	1.981	1.616	54,8	58,4
VII-Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	0	0	5	10	91	118	208	138	151	114	112	135	46	68	613	583	62,2	62,7
VIII-Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	2	4	137	80	1.131	372	500	495	271	387	210	505	113	339	2.364	2.182	45,0	62,9
IX-Malattie e disturbi della pelle del tessuto sottocutaneo e della mammella	2	2	53	42	157	183	100	323	71	138	79	116	43	47	505	851	50,8	55,2
X-Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici	9	4	43	50	66	126	85	145	59	60	66	92	29	59	357	536	53,3	53,3
XI-Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	16	10	43	23	127	108	263	161	293	132	295	133	107	99	1.144	666	63,4	61,5
XII-Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	4	0	356	0	152	0	109	0	156	0	129	0	24	0	930	0	38,4	0,0
XIII-Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	0	0	0	8	0	537	0	380	0	128	0	50	0	10	0	1.113	0,0	46,6
XIV-Gravidanza, parto e puerperio	0	0	0	0	0	3.130	0	22	0	0	0	0	0	0	0	3.152	0,0	32,4

Tabella 32. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia per MDC, fasce di età e sesso. Anno 2012 (segue)

DESCRIZIONE	<1 ANNO		1-14 ANNI		15-44 ANNI		45-64 ANNI		65-74 ANNI		75-84 ANNI		>=85 ANNI		TOTALE		ETÀ MEDIA	
	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE
XV-Malattie e disturbi del periodo neonatale	1.123	1.102	15	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.138	1.112	0,0	0,0
XVI-Malattie e disturbi del sangue e degli organi emopoietici e del sistema immunitario	5	1	39	30	46	41	47	53	53	40	64	54	20	38	274	257	54,4	57,8
XVII-Malattie e disturbi mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	0	0	41	17	155	132	255	383	221	203	100	95	18	26	790	856	55,6	58,0
XVIII-Malattie infettive e parassitarie	2	0	28	14	61	40	55	31	48	36	52	51	36	58	282	230	55,3	63,9
XIX-Malattie e disturbi mentali	0	1	6	6	143	142	91	121	45	51	44	71	11	36	340	428	50,3	54,6
XX-Abuso di alcol/droghe e disturbi mentali organici indotti	0	0	0	0	42	36	31	16	3	6	3	2	1	0	80	60	43,0	43,6
XXI-Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	2	4	66	40	107	93	78	87	53	32	53	44	10	26	369	326	45,4	48,5
XXII-Ustioni	0	0	3	2	8	3	7	3	1	0	0	0	0	2	19	10	38,5	43,5
XXIII-Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	1	1	15	11	61	53	56	101	30	44	30	20	8	14	201	244	50,1	54,8
XXIV-Traumatismi multipli rilevanti	0	0	2	0	14	6	14	5	4	4	6	5	3	14	43	34	53,5	70,2
XXV-Infenzioni da H.I.V.	0	0	2	0	11	9	20	5	1	0	0	0	0	0	34	14	44,2	35,9
Totale	1.235	1.171	1.391	695	3.974	3.368	4.745	4.248	3.960	2.813	3.902	3.425	1.535	2.277	20.742	20.997	53,8	53,1

Fonte: Archivio SDO

Relativamente ai dimessi in degenza ordinaria per l'anno 2012 la classificazione per MDC mostra come prima categoria la MDC 5 "Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio" con 6.252 dimessi (+49 casi rispetto al 2011). Tale categoria comprende i casi chirurgici legati alla Cardiologia Interventistica, alla Chirurgia Vascolare e alla Cardiochirurgia, oltre che alla patologia con DRG medico correlata all'apparato cardiocircolatorio.

La seconda MDC è la 8, "Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo" con 4.111 dimessi; seguono "Malattie e disturbi del sistema nervoso" con 3.468 ricoveri (-131 casi rispetto al 2011).

La MDC n. 1 risulta terza includendo, per la parte chirurgica, l'attività della Neurochirurgia e per i casi con DRG medico in prevalenza la patologia legata all'ictus e la miscellanea di altri disturbi neurologici.

Seguono poi la MDC n. 6 "Malattie e disturbi dell'apparato digerente" con 3.239 ricoveri (-173 casi) e la MDC n. 4 "Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio" con 2.841 ricoveri (-64 casi). Complessivamente le prime 5 MDC interessano il 54,1% dei casi trattati in degenza ordinaria. (Tabella 33)

Tabella 33. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia per MDC, degenza ordinaria. Anno 2012

DESCRIZIONE	DRG MEDICI		DRG CHIRURGICI		TOTALE
	NUMERO	%	NUMERO	%	
V-Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	3.639	58,2	2.613	41,8	6.252
VIII-Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	855	20,8	3.256	79,2	4.111
I-Malattie e disturbi del sistema nervoso	2.716	78,3	752	21,7	3.468
VI-Malattie e disturbi dell'apparato digerente	2.099	64,8	1.140	35,2	3.239
IV-Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	2.581	90,8	260	9,2	2.841
XIV-Gravidanza, parto e puerperio	1.794	65,5	944	34,5	2.738
XV-Malattie e disturbi del periodo neonatale	2.250	100,0	0	0,0	2.250
XI-Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	948	58,7	667	41,3	1.615
III-Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola	715	61,7	443	38,3	1.158
VII-Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	705	61,5	442	38,5	1.147
IX-Malattie e disturbi della pelle del tessuto sottocutaneo e della mammella	466	45,8	551	54,2	1.017
XVII-Malattie e disturbi mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	762	78,2	212	21,8	974
X-Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici	634	76,9	190	23,1	824
XIII-Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	168	21,6	610	78,4	778
XIX-Malattie e disturbi mentali	703	99,9	1	0,1	704
XXI-Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	571	83,2	115	16,8	686

Tabella 33. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia per MDC, degenza ordinaria. Anno 2012 (segue)

DESCRIZIONE	DRG MEDICI		DRG CHIRURGICI		TOTALE
	NUMERO	%	NUMERO	%	
XII-Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	111	18,0	506	82,0	617
II-Malattie e disturbi dell'occhio	376	72,4	143	27,6	519
XVIII-Malattie infettive e parassitarie	476	93,3	34	6,7	510
XVI-Malattie e disturbi del sangue e degli organi emopoietici e del sistema immunitario	409	87,8	57	12,2	466
XXIII-Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	230	78,0	65	22,0	295
Altri DRG	0	0,0	283	100,0	283
XX-Abuso di alcol/droghe e disturbi mentali organici indotti	140	100,0	0	0,0	140
XXIV-Traumatismi multipli rilevanti	33	42,9	44	57,1	77
XXV-Infezioni da H.I.V.	46	100,0	0	0,0	46
XXII-Ustioni	29	100,0	0	0,0	29
Totale	23.456	63,8	13.328	36,2	36.784

Fonte: Archivio SDO

Nel 2012, considerando i primi 30 DRG aziendali, si evidenzia che i più frequentemente trattati in degenza ordinaria sono il n. 391 "Neonato normale" (3,9% dei dimessi) seguito dal n. 373 "Parto vaginale senza diagnosi complicanti" (3,4% dei dimessi). Il terzo e il quarto sono i DRG n. 503 "Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione" (2,2% con 820 casi) e il n. 127 "Insufficienza cardiaca e shock" (2,0% dei dimessi con 751 casi). A seguire abbiamo il DRG n. 371 "Parto cesareo senza CC" (729 casi) e il DRG n. 14 "Emorragia intracranica o infarto cerebrale" (565 casi). (Tabella 34)

Tabella 34. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia in degenza ordinaria, primi 30 DRG. Anno 2012

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
391	M	Neonato normale	1.428	3,9	3.729	2,61
373	M	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	1.253	3,4	4.067	3,25
503	C	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	820	2,2	881	1,07
127	M	Insufficienza cardiaca e shock	751	2,0	6.024	8,02

**Tabella 34. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia in degenza ordinaria, primi 30 DRG.
Anno 2012 (segue)**

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
371	C	Parto cesareo senza CC	729	2,0	3.911	5,36
14	M	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	565	1,5	5.594	9,90
89	M	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	557	1,5	5.990	10,75
139	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	548	1,5	941	1,72
183	M	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente	472	1,3	2.260	4,79
87	M	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	452	1,2	4.509	9,98
125	M	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo	450	1,2	922	2,05
544	C	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	394	1,1	3.163	8,03
359	C	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	365	1,0	1.068	2,93
555	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con diagnosi cardiovascolare maggiore	327	0,9	1.781	5,45
389	M	Neonati a termine con affezioni maggiori	314	0,9	1.500	4,78
524	M	Ischemia cerebrale transitoria	303	0,8	1.851	6,11
430	M	Psicosi	292	0,8	4.026	13,79
82	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	282	0,8	2.462	8,73
311	C	Interventi per via transuretrale senza CC	260	0,7	1.280	4,92
12	M	Malattie degenerative del sistema nervoso	258	0,7	2.009	7,79
219	C	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni	253	0,7	1.153	4,56
142	M	Sincope e collasso senza CC	243	0,7	853	3,51
182	M	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente	242	0,7	1.913	7,90

Tabella 34. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia in degenza ordinaria, primi 30 DRG. Anno 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
210	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni	241	0,7	2.400	9,96
395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	240	0,7	2.098	8,74
243	M	Afezioni mediche del dorso	238	0,6	1.011	4,25
576	M	Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni	238	0,6	3.017	12,68
181	M	Occlusione gastrointestinale senza CC	237	0,6	1.054	4,45
211	C	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni	234	0,6	1.652	7,06
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	220	0,6	1.264	5,75
Totale primi 30 drg			13.206	35,9	74.383	
Totale			36.784	100,0		

Fonte: Archivio SDO

I DRG più frequentemente trattati in day hospital sono di tipo terapeutico diretti alla cura delle malattie oncologiche. I primi 30 DRG rappresentano l'88% dei dimessi, in numeri assoluti 1868 casi sui 2.122 dimessi con DRG medico. (Tabella 35)

Tabella 35. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia in day hospital, primi 30 DRG. Anno 2012

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	ACCESSI	ACCESSI MEDI
411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	291	13,7	332	1,1
467	M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	142	6,7	337	2,4
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	139	6,6	1.390	10,0
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	127	6,0	486	3,8
82	M	Neoplasie dell'apparato respiratorio	120	5,7	123	1,0

Tabella 35. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia in day hospital, primi 30 DRG. Anno 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	ACCESSI	ACCESSI MEDI
347	M	Neoplasie maligne dell'apparato genitale maschile senza CC	90	4,2	91	1,0
72	M	Traumatismi e deformità del naso	77	3,6	77	1,0
13	M	Sclerosi multipla e atassia cerebellare	75	3,5	195	2,6
11	M	Neoplasie del sistema nervoso senza CC	66	3,1	118	1,8
34	M	Altre malattie del sistema nervoso con CC	66	3,1	74	1,1
429	M	Disturbi organici e ritardo mentale	64	3,0	64	1,0
239	M	Fratture patologiche e neoplasie maligne del sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo	60	2,8	73	1,2
64	M	Neoplasie maligne di orecchio, naso, bocca e gola	53	2,5	88	1,7
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	53	2,5	767	14,5
173	M	Neoplasie maligne dell'apparato digerente senza CC	42	2,0	63	1,5
203	M	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	41	1,9	42	1,0
564	M	Cefalea, età > 17 anni	40	1,9	205	5,1
284	M	Malattie minori della pelle senza CC	36	1,7	37	1,0
574	M	Diagnosi ematologiche/immunologiche maggiori eccetto anemia falciforme e coagulopatie	32	1,5	592	18,5
73	M	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	31	1,5	31	1,0
275	M	Neoplasie maligne della mammella senza CC	28	1,3	28	1,0
185	M	Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età > 18 anni	27	1,3	27	1,0
324	M	Calcolosi urinaria senza CC	25	1,2	25	1,0
139	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	24	1,1	24	1,0

Tabella 35. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia in day hospital, primi 30 DRG. Anno 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	ACCESSI	ACCESSI MEDI
323	M	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	23	1,1	45	2,0
35	M	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	21	1,0	23	1,1
186	M	Malattie dei denti e del cavo orale, eccetto estrazione e riparazione, età < 18 anni	21	1,0	21	1,0
350	M	Infiammazioni dell'apparato riproduttivo maschile	18	0,8	18	1,0
367	M	Neoplasie maligne dell'apparato riproduttivo femminile senza CC	18	0,8	28	1,6
414	M	Altre alterazioni mieloproliferative e neoplasie poco differenziate senza CC	18	0,8	28	1,6
Totale primi 30 drg			1.868	88,0	5.452	2,9
Totale			2.122	100,0		

Fonte: Archivio SDO

In day surgery il primo DRG è il n. 381 "Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia" con 401 casi che rappresenta il 14,2% dei dimessi; il secondo risulta il n. 360 "Interventi su vagina, cervice e vulva" con 229 dimessi pari all'8,1%.

Segue, in ordine di frequenza, il DRG n. 162 "Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC", con il 6,6% della casistica. (Tabella 36)

Tabella 36. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia in day surgery, primi 30 DRG. Anno 2012.

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	ACCESSI
381	C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	401	14,2	401
360	C	Interventi su vagina, cervice e vulva	229	8,1	229
162	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	186	6,6	186
40	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni	141	5,0	141
229	C	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni	129	4,6	129
42	C	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	122	4,3	122
169	C	Interventi sulla bocca senza CC	105	3,7	105
266	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	102	3,6	102
55	C	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	97	3,4	97
341	C	Interventi sul pene	96	3,4	96
119	C	Legatura e stripping di vene	85	3,0	85
56	C	Rinoplastica	80	2,8	80
227	C	Interventi sui tessuti molli senza CC	77	2,7	77
290	C	Interventi sulla tiroide	61	2,2	61
267	C	Interventi perianali e pilonidali	60	2,1	60
163	C	Interventi per ernia, età < 18 anni	52	1,8	52
364	C	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	49	1,7	50
311	C	Interventi per via transuretrale senza CC	48	1,7	48
39	C	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	46	1,6	46
225	C	Interventi sul piede	43	1,5	43

Tabella 36. Casistica Azienda Ospedaliera di Perugia in day surgery, primi 30 DRG. Anno 2012. (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	ACCESSI
270	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	43	1,5	43
309	C	Interventi minori sulla vescica senza CC	43	1,5	43
158	C	Interventi su ano e stoma senza CC	40	1,4	40
340	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	36	1,3	36
538	C	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca	36	1,3	36
363	C	Dilatazione e raschiamento, conizzazione e impianto materiale radioattivo	30	1,1	32
503	C	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	30	1,1	30
265	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite con CC	29	1,0	29
60	C	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	28	1,0	28
339	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	25	0,9	25
Totale primi 30 drg			2.549	90,0	2.552
Totale			2.833	100,0	

Fonte: Archivio SDO

UNITÀ DI DEGENZA PSICHIATRICA

Nel 2012 l'Unità di Degenza Psichiatrica ha dimesso 419 pazienti di cui 330 (il 78,8% del totale) provenienti dall'ex - ASL 2 di Perugia, 34 (l'8,1%) dall'ex - ASL 1 di Città di Castello, 19 dall'ex - ASL 3 di Foligno e 6 dall'ex - ASL 4 di Terni. I fuori regione ricoverati presso la struttura sono stati 20, pari al 4,8% del totale, mentre gli stranieri 10 (il 2,4%). Il tasso di utilizzo dei posti letto risulta pari al 90,9%, la durata media di un ricovero nella struttura è di 15,46 giorni (escludendo gli outliers, degenza media trimmata 11,53) mentre il numero di degenti mediamente presenti a reparto in ciascun giorno dell'anno è pari a 13,50, il peso medio DRG presenta un valore pari a 0,71. La Sezione di Psichiatria è inoltre coinvolta in percorsi didattici e di ricerca, in corsi di laurea diversificati e in differenti scuole di specializzazione. Frequenti sono poi le iniziative di informazione e aggiornamento in differenti temi che riguardano la psichiatria, la psicologia clinica, la medicina psicosomatica e la neuropsicologia.

ANZIANI IN OSPEDALE

Analizzando la tabella 37 si evince che i dimessi con oltre 70 anni sono rimasti pressoché stabili nel biennio 2011-2012. Gli anziani presenti in Azienda, suddivisi per MDC (Major Diagnostic Categories) e classe di età, sono compresi maggiormente nella MDC n. 5 "Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio" (3.710 casi, -12 rispetto al 2011) e nella n. 1 "Malattie e disturbi del sistema nervoso" (1761 casi, -39 rispetto al 2011).

Tabella 37. Dimessi ultrasettantenni per MDC e classe di età. Anni 2011-2012

DESCRIZIONE	70-74 ANNI			75-79 ANNI			80+ ANNI			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF
Altri DRG	52	28	-24	35	23	-12	44	33	-11	131	84	-47
I-Malattie e disturbi del sistema nervoso	372	348	-24	444	464	20	984	949	-35	1.800	1.761	-39
II-Malattie e disturbi dell'occhio	48	45	-3	46	42	-4	46	55	9	140	142	2
III-Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola	105	79	-26	72	84	12	111	114	3	288	277	-11
IV-Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	358	322	-36	373	368	-5	955	995	40	1.686	1.685	-1
V-Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	863	888	25	1.036	981	-55	1.814	1.832	18	3.713	3.701	-12
VI-Malattie e disturbi dell'apparato digerente	371	290	-81	359	321	-38	684	695	11	1.414	1.306	-108
VII-Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	147	152	5	161	139	-22	206	215	9	514	506	-8
VIII-Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	330	335	5	297	322	25	810	796	-14	1.437	1.453	16
IX-Malattie e disturbi della pelle del tessuto sottocutaneo e della mammella	90	86	-4	69	82	13	126	122	-4	285	290	5
X-Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici	61	50	-11	49	72	23	114	159	45	224	281	57

Tabella 37. Dimessi ultrasettantenni per MDC e classe di età. Anni 2011-2012 (segue)

DESCRIZIONE	70-74 ANNI			75-79 ANNI			80+ ANNI			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF
XI-Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	213	205	-8	195	222	27	344	359	15	752	786	34
XII-Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	95	55	-40	60	46	-14	22	46	24	177	147	-30
XIII-Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	57	52	-5	31	31	0	44	22	-22	132	105	-27
XVI-Malattie e disturbi del sangue e degli organi emopoietici e del sistema immunitario	36	56	20	47	42	-5	107	132	25	190	230	40
XVII-Malattie e disturbi mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	116	109	-7	56	74	18	69	70	1	241	253	12
XVIII-Malattie infettive e parassitarie	41	46	5	68	46	-22	139	151	12	248	243	-5
XIX-Malattie e disturbi mentali	25	33	8	34	33	-1	101	107	6	160	173	13
XX-Abuso di alcol/ droghe e disturbi mentali organici indotti	10	6	-4	2	3	1	10	3	-7	22	12	-10
XXI- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	31	51	20	34	40	6	65	93	28	130	184	54
XXII-Ustioni	2	0	-2	1	0	-1	2	2	0	5	2	-3
XXIII-Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	26	29	3	18	20	2	31	36	5	75	85	10
XXIV-Traumatismi multipli rilevanti	3	5	2	9	7	-2	17	21	4	29	33	4
XXV-Infezioni da H.I.V.	3	0	-3	0	0	0	0	0	0	3	0	-3
Totale	3.455	3.270	-185	3.496	3.462	-34	6.845	7.007	162	13.796	13.739	-57

Fonte: Archivio SDO

Considerando gli anziani presenti in azienda per ASL di residenza (Tabella 38), si evince che sono maggior-

mente rappresentati i residenti nella ASL di Perugia e nella attuale ASL 1 con 12213 pazienti anche se leggermente in calo rispetto al 2011 (-81 pazienti), di cui il 52,7% è dato da soggetti di età superiore a 80 anni.

Tabella 38. Dimessi ultrasettantenni per ASL di residenza e classe di età. Anno 2011- 2012

ASL DI PROVENIENZA	70-74 ANNI			75-79 ANNI			80+ ANNI			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF
Asl 1 Città di Castello	168	186	18	176	131	-45	185	224	39	529	541	12
Asl 2 Perugia	2.757	2.578	-179	2.868	2.880	12	6.140	6.214	74	11.765	11.672	-93
Asl Umbria 1	2.925	2.764	-161	3.044	3.011	-33	6.325	6.438	113	12.294	12.213	-81
Asl 3 Foligno	152	136	-16	119	131	12	172	211	39	443	478	35
Asl 4 Terni	81	102	21	71	76	5	77	79	2	229	257	28
Asl Umbria 2	233	238	5	190	207	17	249	290	41	672	735	63
Fuori regione	269	245	-24	250	223	-27	258	267	9	777	735	-42
Stranieri	28	23	-5	12	21	9	13	12	-1	53	56	3
Totale	3.455	3.270	-185	3.496	3.462	-34	6.845	7.007	162	13.796	13.739	-57

Fonte: Archivio SDO

Qui di seguito sono riportati i soggetti anziani ricoverati provenienti dall'ASL 2 di Perugia. Stando a quanto indicato in Tabella 39 il maggior numero di individui con età superiore ai 70 anni proviene dal Distretto del Perugino, 7.767 utenti (il 66,5% del totale anziani appartenenti all'ASL 2), a seguire abbiamo il Distretto del Trasimeno con 1.579 pazienti e il Distretto della Media Valle del Tevere con 1.378 utenti.

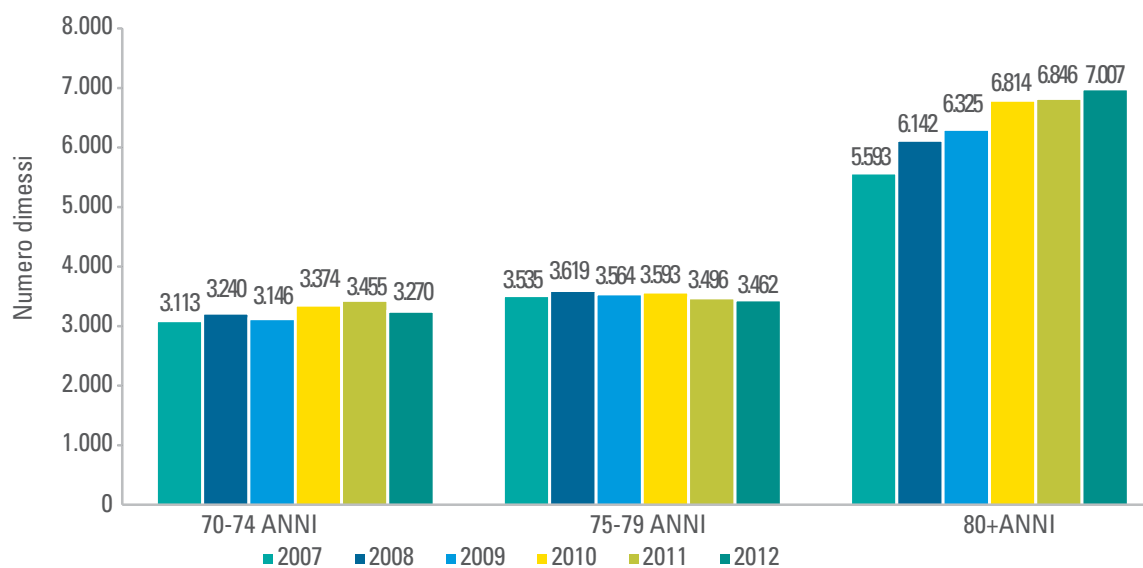
Tabella 39. Dimessi ultrasettantenni per distretto di residenza e classe di età. Anno 2011- 2012

ASL DI PROVENIENZA	70-74 ANNI			75-79 ANNI			80+ ANNI			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF
Distretto del Perugino	1.766	1.659	-107	1.848	1.865	17	4.177	4.243	66	7.791	7.767	-24
Distretto dell'Assisano	251	225	-26	241	261	20	465	462	-3	957	948	-9
Distretto della Media Valle del Tevere	301	338	37	394	336	-58	685	704	19	1.380	1.378	-2
Distretto del Lago Trasimeno	439	356	-83	385	418	33	813	805	-8	1.637	1.579	-58
Totale	2.757	2.578	-179	2.868	2.880	12	6.140	6.214	74	11.765	11.672	-93

Fonte: Archivio SDO

In figura 14 sono riportati i dimessi con età superiore ai 70 anni. I dati riportati nell'istogramma indicano un andamento diverso rispetto al 2011, infatti per la fascia di età compresa tra i 70 e i 74 anni abbiamo assistito ad una riduzione dei dimessi (-185 pazienti) mentre i soggetti di età superiore agli 80 anni sono aumentati (+162). La classe di età compresa tra i 75 e i 79 anni ha registrato una diminuzione del numero delle dimissioni rispetto all'anno precedente (-34 casi).

Figura 14. - Dimessi con età maggiore di 70 anni. Anni 2007-2012



Fonte: Archivio SDO

DECEDUTI IN OSPEDALE

I deceduti suddivisi per classe d'età e per MDC relativamente all'anno 2012 vedono come fascia d'età maggiormente rappresentata quella degli ultrasessantacinquenni con 811 casi (82% sul totale). Riguardo tale fascia di età la MDC più rappresentata è la 5 "Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio" con 229 casi, segue la n. 4 "Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio" con 161 casi e la n. 1 "Malattie e disturbi del sistema nervoso" con 102 casi.

La classe d'età tra i 45 e i 64 anni è la seconda ad essere rappresentata in maggior misura con 138 casi (13,9% sul totale, con un incremento percentuale del 25,4%), per i quali le MDC più frequenti sono la n.17 "Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate" (28 casi) la n. 4 "Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio" (24 casi). (Tabella 40)

Tabella 40. Deceduti per MDC e classe di età. Anno 2012

MDC	<1 ANNO		1-14 ANNI		15-44 ANNI		45-64 ANNI		65-74 ANNI		75-84 ANNI		>=85 ANNI		TOTALE		DEGENZA MEDIA	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
I-Malattie e disturbi del sistema nervoso	0	0	0	0	6	3	12	8	26	11	40	33	53	58	137	113	7,99	6,70
III-Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso, della bocca e della gola	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	2	2	3,00	3,00
IV-Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	0	2	2	0	8	3	22	24	32	28	48	47	79	86	191	190	8,99	8,27
V-Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	0	1	1	0	4	4	11	15	33	49	82	91	92	89	223	249	8,07	8,45
VI-Malattie e disturbi dell'apparato digerente	0	0	0	0	2	0	5	11	11	14	26	27	28	20	72	72	12,53	12,14
VII-Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	0	0	0	0	0	1	9	12	14	11	11	12	7	10	41	46	19,76	17,46
VIII-Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	1	0	0	0	0	0	0	3	0	2	4	6	14	11	19	22	10,95	11,91
IX-Malattie e disturbi della pelle del tessuto sottocutaneo e della mammella	0	0	0	0	0	0	4	3	1	4	0	0	1	1	6	8	10,33	11,50
X-Malattie e disturbi endocrini, nutrizionali e metabolici	0	0	0	0	1	0	4	1	2	2	1	4	1	1	9	8	9,00	9,13

Tabella 40. Deceduti per MDC e classe di età. Anno 2012 (segue)

MDC	<1 ANNO		1-14 ANNI		15-44 ANNI		45-64 ANNI		65-74 ANNI		75-84 ANNI		>=85 ANNI		TOTALE		DEGENZA MEDIA	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
XI-Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	0	0	0	1	0	0	0	2	6	2	7	10	6	9	19	24	18,00	10,29
XII-Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	1	4	1,00	3,75
XIII-Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	3	0,00	2,00
XV-Malattie e disturbi del periodo neonatale	4	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	5	7,00	26,80
XVI-Malattie e disturbi del sangue e degli organi emopoietici e del sistema immunitario	0	0	0	0	0	1	1	0	2	2	2	2	1	0	6	5	25,83	11,80
XVII-Malattie e disturbi mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	0	0	1	1	10	4	15	28	15	16	3	12	4	2	48	63	23,44	20,49
XVIII-Malattie infettive e parassitarie	0	0	0	0	0	2	11	11	18	17	40	24	35	47	104	101	10,63	9,08
XIX-Malattie e disturbi mentali	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	3	2	1,67	6,00
XXI-Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	3	3	1	0	6	5	5,50	4,20
XXIII-Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	0	0	0	0	0	0	1	2	4	4	2	1	4	3	11	10	5,36	14,30
XXIV-Traumatismi multipli rilevanti	0	0	0	0	1	4	1	2	2	0	2	2	2	1	8	9	4,50	2,22
XXV-Infezioni da H.I.V.	0	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	40,00	35,00
Altri DRG	0	1	2	0	6	5	12	15	13	8	25	11	5	7	63	47	42,25	36,70
Totale	5	10	6	2	41	29	110	138	180	173	298	289	335	349	975	990	12,63	11,32

Fonte: Archivio SDO

In Tabella 41 sono riportati i deceduti in ospedale in base alla classe di età di appartenenza e suddivisi per giornate di degenza. Per quanto riguarda le fasce di età considerate le percentuali più rilevanti, rispetto al totale (990 decessi), interessano i soggetti di età ≥ 85 anni (35,3% sul totale) e quelli di età compresa tra i 75 e gli 84 anni (39,2%). All'interno di tali classi il maggior numero di decessi si riscontra nei brevi periodi di degenza (0-1 giorno e 2-5 giorni), 132 deceduti per la classe 75-84 anni e 184 per quella ≥ 85 anni.

Tabella 41. Deceduti per classe di età e giornate di degenza. Anno 2012

MDC	0-1 GIORNO		2-5 GIORNI		6-10 GIORNI		11-20 GIORNI		OLTRE 20 GIORNI		TOTALE	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
< 1 Anno	2	2	1	3	1	0	1	1	0	4	5	10
1-14 Anni	2	0	0	0	0	0	1	0	3	2	6	2
15-44 Anni	3	8	8	6	4	1	8	2	18	12	41	29
45-64 Anni	19	27	27	26	13	26	18	29	33	30	110	138
65-74 Anni	37	40	41	43	27	28	24	29	51	33	180	173
75-84 Anni	56	59	86	73	50	60	60	53	46	44	298	289
≥ 85 Anni	95	80	101	104	59	71	56	55	24	39	335	349
Totale	214	216	264	255	154	186	168	169	175	164	975	990

Fonte: Archivio SDO

ATTIVITÀ DI ALTA COMPLESSITÀ/ALTA SPECIALITÀ

L'alta specialità relativa al 2012 non registra sostanziali variazioni circa il volume totale di attività rispetto all'anno precedente e rappresenta l'8,4% dell'intera attività di ricovero ordinario. Nel caso dei dimessi provenienti dall'extraregione, tale attività si mantiene significativa soprattutto nell'area dipartimentale di "Scienze Cardio Toraco Vascolari" con 159 dimessi (il 36,3% sul totale dei dimessi extraregione). (Tabella 42)

Tabella 42. Attività di alta specialità: ricoveri ordinari per Dipartimento, Unità di Degenza e residenza. Anni 2011-2012

STRUTTURA DI DIMISSIONE	UMBRIA			EXTRA REGIONE			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE									
Chirurgia generale e d'urgenza	115	125	10	10	7	-3	125	132	7
Anestesia e rianimazione 2	48	46	-2	6	7	1	54	53	-1
Anestesia e rianimazione 1	97	83	-14	8	8	0	105	91	-14
Totale dipartimento	260	254	-6	24	22	-2	284	276	-8

Tabella 42. Attività di alta specialità: ricoveri ordinari per Dipartimento, Unità di Degenza e residenza. Anni 2011-2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	UMBRIA			EXTRA REGIONE			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI									
Chirurgia toracica	110	133	23	49	45	-4	159	178	19
Cardiochirurgia	292	338	46	17	23	6	309	361	52
Medicina interna e vascolare	27	36	9	2	3	1	29	39	10
Cardiologia	428	415	-13	28	29	1	456	444	-12
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	39	36	-3	4	2	-2	43	38	-5
Chirurgia vascolare	273	282	9	64	57	-7	337	339	2
Totale dipartimento	1.169	1.240	71	164	159	-5	1.333	1.399	66
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE									
Ematologia con trapianto midollo osseo	139	156	17	75	91	16	214	247	33
Gastroenterologia	9	14	5	2	1	-1	11	15	4
Oncologia medica	18	17	-1	1	2	1	19	19	0
Totale dipartimento	166	187	21	78	94	16	244	281	37
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI									
Clinica otorinolaringoiatrica	31	33	2	6	1	-5	37	34	-3
Clinica oculistica	1	0	-1	0	0	0	1	0	-1
Neurochirurgia	300	275	-25	42	46	4	342	321	-21
Clinica neurologica	9	11	2	13	6	-7	22	17	-5
Neurofisiopatologia	17	15	-2	15	25	10	32	40	8
Unità spinale unipolare	2	2	0	2	3	1	4	5	1
Totale dipartimento	360	336	-24	78	81	3	438	417	-21
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE									
Clinica ostetrica e ginecologica/ostetricia e ginecologia	0	2	2	0	0	0	0	2	2
Clinica pediatrica	4	5	1	0	0	0	4	5	1
Oncoematologia pediatrica	14	13	-1	7	6	-1	21	19	-2
Neonatologia	117	159	42	5	15	10	122	174	52
Chirurgia pediatrica	0	2	2	0	0	0	0	2	2
Unità di terapia intensiva neonatale	76	43	-33	3	6	3	79	49	-30
Totale dipartimento	211	224	13	15	27	12	226	251	25

Tabella 42. Attività di alta specialità: ricoveri ordinari per Dipartimento, Unità di Degenza e residenza. Anni 2011-2012 (segue)

STRUTTURA DI DIMISSIONE	UMBRIA			EXTRA REGIONE			TOTALE		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1									
Medicina interna e scienze oncologiche	11	7	-4	0	0	0	11	7	-4
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	27	25	-2	4	1	-3	31	26	-5
Medicina del lavoro	9	8	-1	0	0	0	9	8	-1
Geriatria	9	6	-3	0	0	0	9	6	-3
Pneumologia e UTIR	29	29	0	5	3	-2	34	32	-2
Totale dipartimento	85	75	-10	9	4	-5	94	79	-15
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2									
Medicina interna ed angiologia	13	19	6	2	1	-1	15	20	5
Clinica dermatologica	3	1	-2	0	1	1	3	2	-1
Malattie infettive	44	34	-10	10	10	0	54	44	-10
Nefrologia dialisi	22	18	-4	3	5	2	25	23	-2
Totale dipartimento	82	72	-10	15	17	2	97	89	-8
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE									
Chirurgia generale	204	118	-86	17	7	-10	221	125	-96
Clinica ortopedica e traumatologica	51	54	3	10	11	1	61	65	4
Clinica urologica	11	20	9	3	2	-1	14	22	8
Chirurgia generale ed oncologica	76	66	-10	11	11	0	87	77	-10
Chirurgia plastica e ricostruttiva	7	6	-1	1	3	2	8	9	1
Totale dipartimento	349	264	-85	42	34	-8	391	298	-93
Totale	2.682	2.652	-30	425	438	13	3.107	3.090	-17

Fonte: Archivio SDO

I primi 5 DRG riportati in tabella 43 riguardano l'alta specialità e rappresentano il 35,7% della totalità dei casi, trattasi di DRG chirurgici riguardanti prevalentemente l'attività di cardiologia interventistica che copre il 17,5% dell'attività di alta specialità aziendale.

I primi due DRG 555 e 110, pur avendo un peso < 2,5, sono ricompresi dalla delibera regionale nell'alta specialità per il loro elevato grado di assorbimento di risorse.

Tabella 43. Attività di alta specialità. Primi 30 DRG. Anno 2012

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
555	C	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con diagnosi cardiovascolari	327	10,6	1.781	5,45
110	C	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare con CC	214	6,9	2.065	9,65
2	C	Craniotomia, età > 17 anni senza CC	207	6,7	2.312	11,17
105	C	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici	185	6,0	2.484	13,43
75	C	Interventi maggiori sul torace	170	5,5	1.976	11,62
111	C	Interventi maggiori sul sistema cardiovascolare senza CC	151	4,9	901	5,97
387	M	Prematurità con affezioni maggiori	141	4,6	1.453	10,30
473	M	Leucemia acuta senza interventi chirurgici maggiori, età > 17 anni	128	4,1	3.233	25,26
481	C	Trapianto di midollo osseo	126	4,1	3.996	31,71
569	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinali maggiori	88	2,8	1.634	18,57
386	M	Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio	80	2,6	2.355	29,44
1	C	Craniotomia, età > 17 anni con CC	79	2,6	1.185	15,00
550	C	Bypass coronarico senza cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare	75	2,4	780	10,40
570	C	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC senza diagnosi gastrointestinale maggiore	72	2,3	1.415	19,65
541	C	Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica	66	2,1	2.578	39,06
113	C	Amputazione per disturbi circolatori eccetto amputazione arto superiore	59	1,9	957	16,22
542	C	Tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca, collo senza intervento chirurgico maggiore	56	1,8	1.884	33,64
568	C	Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni con CC senza diagnosi gastrointestinale maggiore	53	1,7	999	18,85
191	C	Interventi su pancreas, fegato e di shunt con CC	48	1,6	1.366	28,46
548	C	Bypass coronarico con cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare	41	1,3	677	16,51

Tabella 43. Attività di alta specialità. Primi 30 DRG. Anno 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	NUMERO	%	GIORNATE DI DEGENZA	DEGENZA MEDIA
515	C	Impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco	38	1,2	146	3,84
104	C	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici con cateterismo cardiaco	36	1,2	637	17,69
545	C	Revisione di sostituzione dell'anca o del ginocchio	36	1,2	399	11,08
535	C	Impianto di defibrillatore cardiaco con cateterismo cardiaco con infarto miocardico acuto, insuff. cardiaca o shock	30	1,0	224	7,47
442	C	Altri interventi chirurgici per traumatismo con CC	27	0,9	341	12,63
489	M	H.I.V. associato ad altre patologie maggiori correlate	27	0,9	552	20,44
528	C	Interventi vascolari intracranici con diagnosi principale di emorragia	27	0,9	621	23,00
578	C	Malattie infettive e parassitarie con intervento chirurgico	27	0,9	581	21,52
108	C	Altri interventi cardiotoracici	26	0,8	173	6,65
573	C	Interventi maggiori sulla vescica	24	0,8	533	22,21
Totale primi 30 drg			2.664	86,2	40.238	
Totale			3.090	100,0		

Fonte: Archivio SDO

ATTIVITÀ DI TRAPIANTOLOGIA

Il numero dei trapianti di midollo osseo eseguiti nell'Azienda Ospedaliera su pazienti umbri risulta aumentato nel 2012 (73 casi rispetto ai 61 dell'anno precedente). Si è assistito ad un aumento anche per i pazienti extra-regione (53 casi nel 2012).

In figura 15 è mostrato l'andamento dei trapianti autologhi ed allogeneici, entrambi in aumento.

Si è avuta una diminuzione del trapianto di rene per i pazienti Umbri ed un aumento per quelli extra-regione.

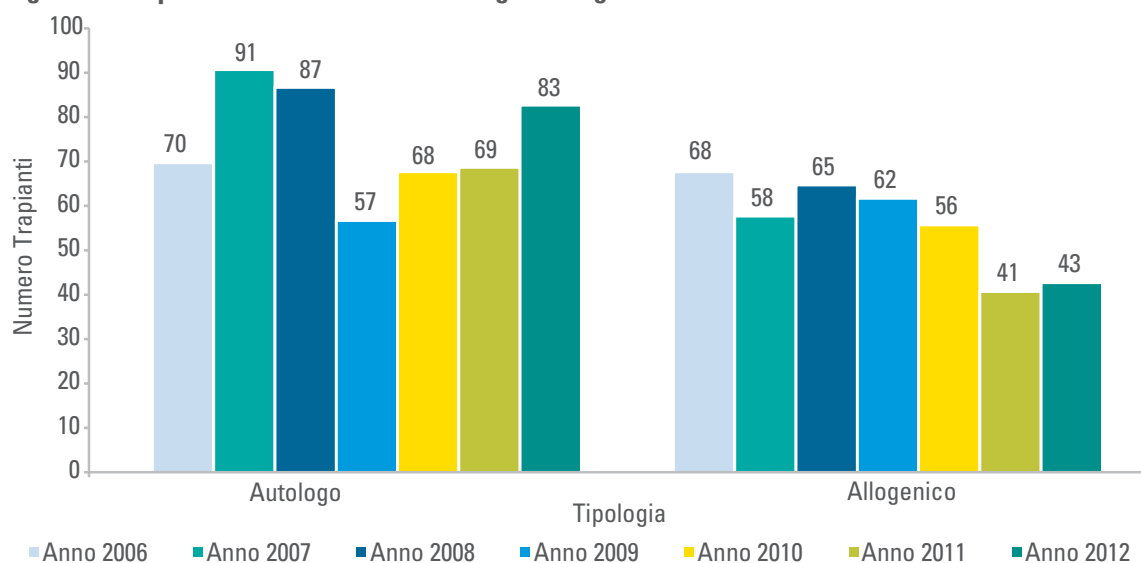
A livello aziendale il trapianto di rene consiste in un primo step esclusivamente chirurgico, finalizzato alla esecuzione del trapianto stesso nella Struttura Complessa di Chirurgia Generale, e in una seconda fase di carattere medico ad elevata specializzazione ed intensità assistenziale. Quest'ultima viene svolta presso la "Struttura Complessa di Nefrologia e Dialisi" che nella nostra azienda è abilitata al trapianto di rene (Tabella 44).

Tabella 44. Trapianti di rene e midollo osseo per residenza. Anni 2006-2012

ANNO	UMBRIA			EXTRA REGIONE			TOTALE		
	RENALE	MIDOLLO OSSEO	TOTALE	RENALE	MIDOLLO OSSEO	TOTALE	RENALE	MIDOLLO OSSEO	TOTALE
2006	16	72	88	9	66	75	25	138	163
2007	16	81	97	5	68	73	21	149	170
2008	11	84	95	3	68	71	14	152	166
2009	14	59	73	1	60	61	15	119	134
2010	10	67	77	1	57	58	11	124	135
2011	13	61	74	1	49	50	14	110	124
2012	7	73	80	4	53	57	11	126	137

Fonte: Archivio SDO

Figura 15. Trapianti di midollo osseo autologo e allogenico. Anni 2006-2012



Fonte: Archivio SDO

La maggior parte dei pazienti che subiscono un trapianto di midollo osseo sono dimessi dall'“Ematologia e TMO” (119 casi nel 2012). I pazienti pediatrici, con età uguale o inferiore ai 17 anni sono stati 7 (Tabella 45).

Tabella 45. Trapianti di midollo per tipologia ed età. Anni 2006-2012

CLASSE D'ETÀ	ANNO 2006			ANNO 2007			ANNO 2008			ANNO 2009			ANNO 2010			ANNO 2011			ANNO 2012		
	AUTOLOGO	ALLOGENICO	TOTALE	AUTOLOGO	ALLOGENICO	TOTALE	AUTOLOGO	ALLOGENICO	TOTALE	AUTOLOGO	ALLOGENICO	TOTALE	AUTOLOGO	ALLOGENICO	TOTALE	AUTOLOGO	ALLOGENICO	TOTALE	AUTOLOGO	ALLOGENICO	TOTALE
< 17 ANNI	0	5	5	3	3	6	4	12	16	2	3	5	1	9	10	1	5	6	2	5	7
>=17 ANNI	70	63	133	88	55	143	83	53	136	55	59	114	67	47	114	68	36	104	81	38	119
TOTALE	70	68	138	91	58	149	87	65	152	57	62	119	68	56	124	69	41	110	83	43	126

Fonte: Archivio SDO

Tabella 46. Trapianti di rene e midollo osseo per provenienza. Anni 2011-2012

PROVENIENZA	RENALE			MIDOLLO OSSEO		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.
Piemonte	0	0	0	0	1	1
Veneto	0	0	0	1	0	-1
Toscana	0	0	0	6	6	0
Umbria	13	7	-6	61	73	12
Marche	1	3	2	2	5	3
Lazio	0	0	0	24	16	-8
Abruzzo	0	0	0	2	1	-1
Campania	0	1	1	6	9	3
Puglia	0	0	0	2	3	1
Basilicata	0	0	0	1	0	-1
Calabria	0	0	0	1	2	1
Sicilia	0	0	0	1	1	0
Sardegna	0	0	0	0	1	1
Italia	14	11	-3	107	118	11
Albania	0	0	0	0	1	1

Tabella 46. Trapianti di rene e midollo osseo per provenienza. Anni 2011-2012 (segue)

PROVENIENZA	RENALE			MIDOLLO OSSEO		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.
Serbia	0	0	0	1	0	-1
Romania	0	0	0	1	0	-1
Ucraina	0	0	0	0	1	1
Russia	0	0	0	0	1	1
Venezuela	0	0	0	1	5	4
Stranieri	0	0	0	3	8	5
Totale	14	11	-3	110	126	16

La tabella 46 riporta i trapianti di rene e di midollo osseo effettuati in azienda e suddivisi per provenienza. Menzioniamo l'aumento della popolazione straniera sottoposta a trapianto di midollo osseo presso il nostro Ospedale.

I trapianti di cornea hanno riguardato maggiormente i pazienti residenti nella ASL 2 Perugia (tabella 47)

Tabella 47. Trapianti di cornea per residenza. Anno 2011-2012

REGIONE	TRAPIANTO DI CORNEA		
	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.
Asl 1 Città di Castello	1	1	0
Asl 2 Perugia	13	19	6
Asl Umbria 1	14	20	6
Asl 3 Foligno	0	1	1
Asl Umbria 2	0	1	1
Umbria	14	21	7
Toscana	2	1	-1
Marche	0	1	1
Calabria	0	1	1
Extra regione	2	3	1
Totale	16	24	8

Fonte: Archivio SDO

ATTIVITÀ CARDIOVASCOLARE

Le attività di alta complessità riguardanti l'apparato cardiocircolatorio comprendono interventi di cardiocirurgia, cardiologia interventistica e interventi di chirurgia vascolare.

L'emodinamica ed aritmologia rappresentano due attività aziendali di eccellenza nella gestione della patologia cardiaca nell'ambito del percorso assistenziale (tabella 48).

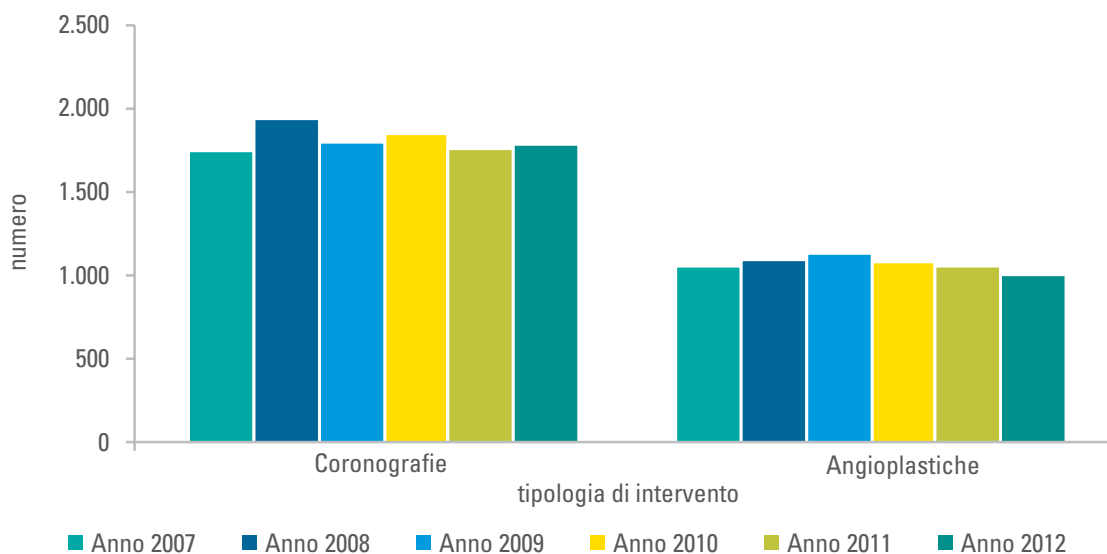
Tabella 48. Attività Cardiologia Interventistica. Anni 2007-2012

TIPOLOGIA D'INTERVENTO	ANNO 2007	ANNO 2008	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012
Coronografie	1.755	1.951	1.809	1.860	1.775	1.789
Angioplastiche	1.064	1.106	1.135	1.091	1.059	1.009

Fonte: GISE, Gruppo Italiano di Studi Emodinamici

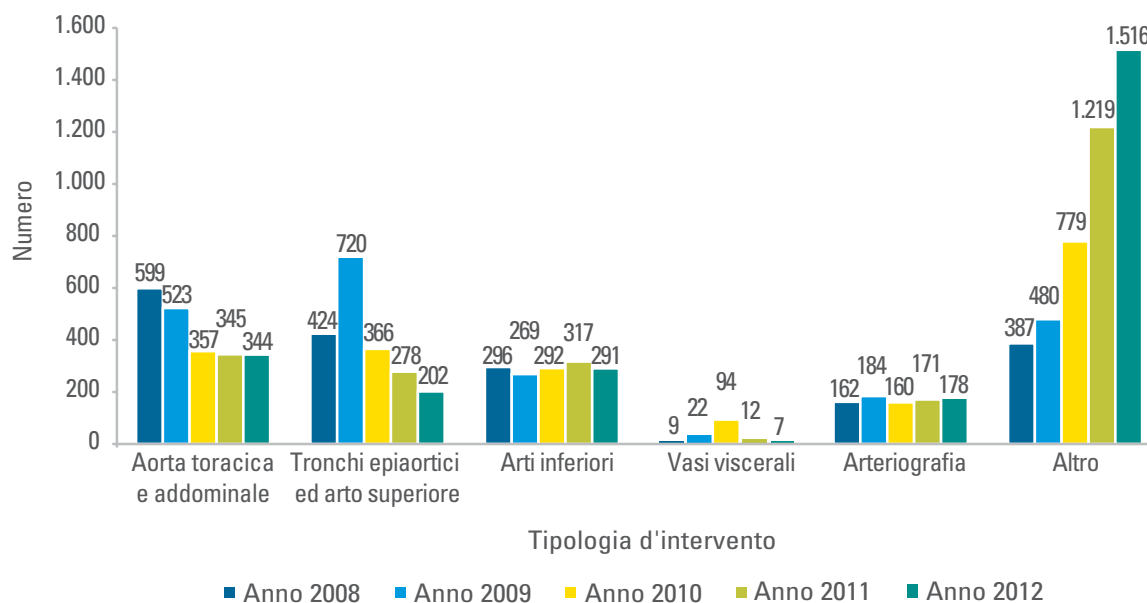
Si registra una lieve riduzione dell'attività di angioplastica che viene nel nostro ospedale attuata con metodica (PTCA) che rappresenta una risposta assistenziale di alta qualità professionale nella gestione delle urgenze cardiologiche. Per il 2012 si osserva un incremento dell'attività di coronarografia (Figura 16)

Figura 16. Procedure di emodinamica. Anni 2007-2012



Fonte: GISE, Gruppo Italiano di Studi Emodinamici

L'attività di Chirurgia Vascolare nel 2012 mostra un importante incremento delle prestazioni totali, 2538 rispetto alle 2342 del 2011. In figura 17 si rappresenta l'attività indicando le principali tipologie di intervento.

Figura 17. Attività di Chirurgia Vascolare. Anni 2008-2012

ATTIVITÀ CARDIOCHIRURGICA

Nel 2012 la Struttura Complessa di Cardiocirurgia ha dimesso 389 pazienti. Il percorso post operatorio del paziente cardiocirurgico prevede di routine il trasferimento in TIPOC (Terapia Intensiva Post Operatoria Cardiocirurgica). Quest'anno si è registrata una lieve riduzione del Peso Medio DRG (4,09 rispetto a 4,11 del 2011) ed una riduzione della Degenza Media dimessi (13,3 contro 13,9 dell'anno precedente). Si è registrato, per i ricoveri ordinari, un aumento della percentuale dei dimessi provenienti da fuori Regione (4,6% contro 2,7%), si è assistito ad un aumento dei DRG chirurgici. Per quello che concerne l'alta specialità si è avuto un aumento del 16,8% sull'Alta Specialità totale in particolare un aumento percentuale del 15,8 per la Regione Umbria ed un incremento riferito anche ai fuori Regione (+16 casi). I primi tre DRG sono rappresentati dagli interventi sulle valvole cardiache, Bypass coronarico senza cateterismo e con cateterismo. Tali DRG hanno rappresentato il 73,8% del totale.

ATTIVITÀ DI CHIRURGIA TORACICA

Nel corso del 2012 la Struttura Complessa di Chirurgia Toracica ha dimesso 671 pazienti mantenendo pressoché stabile il numero dei fuori regione che si attestano a circa il 20% del totale. Si è assistito ad un aumento dei dimessi ordinari con DRG chirurgico passati da 417 a 448. Si mantiene costante il peso Medio DRG (1,53) e aumenta l'alta specialità totale con particolare riferimento a quella della Regione Umbria.

I primi tre DRG, che rappresentano il 51% del totale, sono costituiti dagli interventi maggiori sul torace, interventi sulla tiroide e interventi per neoplasie dell'apparato respiratorio.

ATTIVITÀ NEUROCHIRURGICA

Per la Struttura Complessa di Neurochirurgia si è assistito ad un aumento del 2% dei dimessi ordinari. Si è registrato un incremento dei DRG chirurgici (542 rispetto a 532 del 2011). Considerando l'indice di attrazione si sottolinea un aumento dell'alta specialità proveniente da fuori regione. Altro indicatore positivo è rappresentato dalla riduzione della degenza media. I primi tre DRG sono costituiti da craniotomia, sia senza che con complicanze ed interventi su dorso e collo. I primi tre DRG rappresentano il 40% del totale.

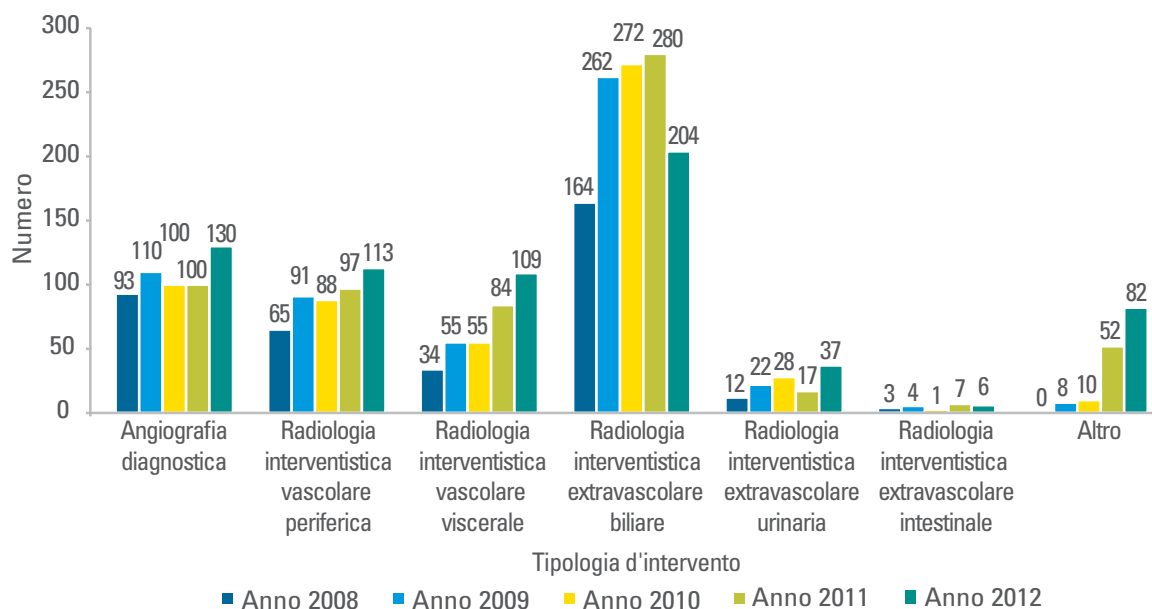
ATTIVITÀ DI ANGIOGRAFIA E RADIOLOGIA VASCOLARE INTERVENTISTICA

L'attività interventistica di angiografia e radiologia vascolare interventistica rappresenta circa i tre quarti del totale delle prestazioni della struttura. Nel 2012 si è assistito ad un aumento percentuale del 6.5%. L'attività principale riguarda la "Radiologia interventistica extravascolare biliare" con 204 pazienti ma risulta in significativo aumento tutto il resto dell'attività, in particolare l'Angiografia diagnostica (+30 pazienti). L'aumento sensibile del numero di pazienti che rientrano nella categoria "Altro" va attribuito all'attivazione a partire dal 2011 di un servizio di prestazioni in regime ambulatoriale che evita il percorso del ricovero ospedaliero. (tabella 49 - figura 18)

Tabella 49. Attività di angiografia e radiologia vascolare interventistica. Anni 2008-2012

TIPOLOGIA D'INTERVENTO	ANNO 2008	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012
Angiografia diagnostica	93	110	100	100	130
Radiologia interventistica vascolare periferica	65	91	88	97	113
Radiologia interventistica vascolare viscerale	34	55	55	84	109
Radiologia interventistica extravascolare biliare	164	262	272	280	204
Radiologia interventistica extravascolare urinaria	12	22	28	17	37
Radiologia interventistica extravascolare intestinale	3	4	1	7	6
Altro	0	8	10	52	82
Totale	371	552	554	637	681
% attività interventistica	74,9	78,6	80,1	76,1	68,9

Fonte: Registri Operatori della Struttura Semplice di Angiografia e Radiologia Vascolare Interventistica

Figura 18. Attività di angiografia e Radiologia vascolare interventistica. Anni 2008-2012

Fonte: Registri Operatori della Struttura Semplice di Angiografia e Radiologia Vascolare Interventistica

ATTIVITÀ DI NEURORADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA

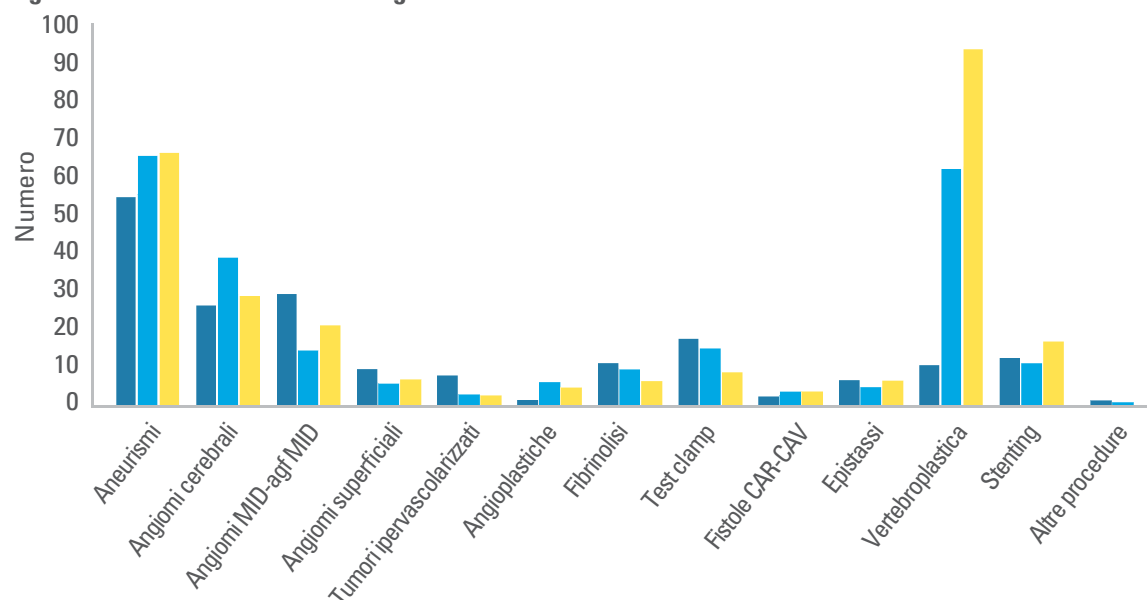
La Neuroradiologia Interventistica si occupa dell'attività di alta complessità nell'Area delle Malattie del sistema Nervoso. Nel 2012 nella Struttura, dotata di 2 posti letto dedicati, sono stati effettuati 265 interventi (tabella- figura), in aumento rispetto all'anno precedente (+28 casi). Il numero crescente di vertebroplastiche effettuate è frutto di una sempre più stretta collaborazione con la struttura di Neurochirurgia. La Neuroradiologia Interventistica rappresenta un centro di attrazione extraregionale ed è caratterizzata da una importante percentuale di interventi (24,5% con 65 casi) su pazienti provenienti da fuori regione e dall'estero.

Tabella 50. Attività di Neuroradiologia Interventistica. Anni 2010-2012

TIPOLOGIA D'INTERVENTO	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012
Aneurismi	53	64	65
Angiomi cerebrali	26	38	29
Angiomi MID-agf MID	29	14	21
Angiomi superficiali	10	6	7
Tumori ipervascolarizzati	8	3	3
Angioplastiche	2	6	5
Fibrinolisi	12	9	7
Test clamp	18	15	9

Tabella 50. Attività di Neuroradiologia Interventistica. Anni 2010-2012 (segue)

TIPOLOGIA D'INTERVENTO	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012
Epistassi	3	4	4
Fistole CAR-CAV	7	5	7
Vertebroplastica	11	61	91
Stenting	13	11	17
Altre procedure	2	1	0
Totale	194	237	265

Figura 19. Attività di Neuroradiologia Interventistica. Anni 2010-2012

DRG A RISCHIO DI INAPPROPRIATEZZA

La tabella 51 illustra i DRG potenzialmente inappropriati per tipologia di ammissione. Dall'analisi dei dati elencati emerge per l'anno 2012 un decremento del totale aziendale. Per quanto riguarda i percorsi programmati i DRG maggiormente interessati risultano essere il 410 (Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta) con 215 casi (-36 casi rispetto al 2011), il 139 (Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC) con 131 casi, comunque in diminuzione rispetto all'anno precedente (- 50 casi).

Nel caso delle urgenze i DRG coinvolti in maggior misura sono il 183, Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente con 445 casi rispetto ai 482 del 2011 ed ancora il 139 con 417 casi e l'88 "Malattia polmonare cronica ostruttiva" con 172 casi comunque in netta riduzione rispetto al 2011.

Tabella 51. DRG potenzialmente inappropriati per tipologia di ammissione. Anni 2011- 2012

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	PROGRAMMATO		URGENTE		TOTALE	
			ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
6	C	Decompressione del tunnel carpale	0	1	0	0	0	1
8	C	Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	13	5	3	4	16	9
13	M	Sclerosi multipla e atassia cerebellare	26	11	94	66	120	77
19	M	Malattie dei nervi cranici e periferici senza CC	9	11	49	40	58	51
36	C	Interventi sulla retina	2	1	31	23	33	24
38	C	Interventi primari sull'iride	0	0	7	2	7	2
39	C	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	2	1	6	5	8	6
40	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni	5	2	7	3	12	5
41	C	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età < 18 anni	1	0	0	0	1	0
42	C	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino ifema	2	1	35	53	37	54
47	M	Altre malattie dell'occhio, età > 17 anni senza CC	11	5	164	163	175	168
51	C	Interventi sulle ghiandole salivari eccetto sialoadenectomia	6	13	1	1	7	14
55	C	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	95	97	3	3	98	100
59	C	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	6	7	0	0	6	7
60	C	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	7	4	0	0	7	4
65	M	Alterazioni dell'equilibrio	11	6	0	0	11	6
70	M	Otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18 anni	5	0	53	78	58	78
73	M	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età > 17 anni	90	53	62	86	152	139
74	M	Altre diagnosi relative a orecchio, naso, bocca e gola, età < 18 anni	4	5	11	12	15	17
88	M	Malattia polmonare cronica ostruttiva	29	7	259	172	288	179
119	C	Legatura e stripping di vene	12	17	1	2	13	19
131	M	Malattie vascolari periferiche senza CC	53	32	0	0	53	32

Tabella 51. DRG potenzialmente inappropriati per tipologia di ammissione. Anni 2011- 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	PROGRAMMATO		URGENTE		TOTALE	
			ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
133	M	Aterosclerosi senza CC	0	4	0	0	0	4
134	M	Ipertensione	16	10	0	0	16	10
139	M	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	181	131	404	417	585	548
142	M	Sincope e collasso senza CC	65	32	0	0	65	32
158	C	Interventi su ano e stoma senza CC	14	30	16	21	30	51
160	C	Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	53	66	15	18	68	84
162	C	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	29	45	35	31	64	76
163	C	Interventi per ernia, età < 18 anni	12	9	9	8	21	17
168	C	Interventi sulla bocca con CC	2	0	1	0	3	0
169	C	Interventi sulla bocca senza CC	18	26	3	1	21	27
183	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente	31	27	482	445	513	472
184	M	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente	5	5	0	0	5	5
187	M	Estrazioni e riparazioni dentali	0	1	2	3	2	4
206	M	Malattie del fegato eccetto neoplasie maligne, cirrosi, epatite alcolica senza CC	11	7	38	37	49	44
208	M	Malattie delle vie biliari senza CC	12	13	0	0	12	13
227	C	Interventi sui tessuti molli senza CC	14	7	36	23	50	30
228	C	Interventi maggiori sul pollice o sulle articolazioni o altri interventi mano	0	0	2	1	2	1
229	C	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni	10	6	7	10	17	16
232	C	Artroscopia	7	4	0	0	7	4
241	M	Malattie del tessuto connettivo senza CC	15	12	32	35	47	47
243	M	Affezioni mediche del dorso	23	34	0	0	23	34
245	M	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC	21	10	14	13	35	23
248	M	Tendinite, miosite e borsite	4	4	34	38	38	42

Tabella 51. DRG potenzialmente inappropriati per tipologia di ammissione. Anni 2011- 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	PROGRAMMATO		URGENTE		TOTALE	
			ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
249	M	Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	16	14	28	24	44	38
251	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede	10	3	18	22	28	25
252	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di avambraccio, mano e piede	2	0	18	14	20	14
254	M	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC	9	5	81	84	90	89
256	M	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	11	7	30	20	41	27
262	C	Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne	2	0	0	0	2	0
266	C	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	24	15	2	2	26	17
268	C	Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	4	2	0	0	4	2
270	C	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	14	13	10	9	24	22
276	M	Patologie non maligne della mammella	4	3	2	2	6	5
281	M	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età > 17 anni	5	2	0	0	5	2
282	M	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella, età < 18 anni	2	1	0	0	2	1
283	M	Malattie minori della pelle con CC	3	7	26	17	29	24
284	M	Malattie minori della pelle senza CC	14	12	62	50	76	62
294	M	Diabete, età > 35 anni	18	9	0	0	18	9
295	M	Diabete, età < 36 anni	4	4	25	23	29	27
299	M	Difetti congeniti del metabolismo	3	4	8	6	11	10
301	M	Malattie endocrine senza CC	79	77	23	22	102	99
317	M	Ricovero per dialisi renale	0	0	0	1	0	1
323	M	Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni	8	8	0	0	8	8
324	M	Calcolosi urinaria senza CC	32	23	0	0	32	23

Tabella 51. DRG potenzialmente inappropriati per tipologia di ammissione. Anni 2011- 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	PROGRAMMATO		URGENTE		TOTALE	
			ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
326	M	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	3	3	0	0	3	3
327	M	Segni e sintomi relativi a rene e vie urinarie, età < 18 anni	0	2	1	3	1	5
329	M	Stenosi uretrale, età > 17 anni senza CC	4	1	0	0	4	1
332	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età > 17 anni senza CC	13	14	32	33	45	47
333	M	Altre diagnosi relative a rene e vie urinarie, età < 18 anni	7	7	9	20	16	27
339	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	28	39	8	4	36	43
340	C	Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	20	6	4	3	24	9
342	C	Circoncisione, età > 17 anni	1	1	0	0	1	1
343	C	Circoncisione, età < 18 anni	0	1	0	1	0	2
345	C	Altri interventi sull'apparato riproduttivo maschile eccetto per neoplasie	5	11	2	0	7	11
349	M	Ipertrofia prostatica benigna senza CC	2	0	0	0	2	0
352	M	Altre diagnosi relative all'apparato riproduttivo maschile	2	3	11	22	13	25
360	C	Interventi su vagina, cervice e vulva	4	9	19	8	23	17
364	C	Dilatazione e raschiamento, conizzazione eccetto per neoplasie maligne	4	1	9	4	13	5
369	M	Disturbi mestruali e altri disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	22	19	100	97	122	116
377	C	Diagnosi relative a postparto e postaborto con intervento chirurgico	0	0	3	8	3	8
381	C	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	3	2	41	34	44	36
384	M	Altre diagnosi preparto senza complicazioni mediche	5	6	136	112	141	118
395	M	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	20	25	0	0	20	25
396	M	Anomalie dei globuli rossi, età < 18 anni	2	2	9	14	11	16

Tabella 51. DRG potenzialmente inappropriati per tipologia di ammissione. Anni 2011- 2012 (segue)

DRG	TIPO	DESCRIZIONE	PROGRAMMATO		URGENTE		TOTALE	
			ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
399	M	Disturbi sistema reticoloendoteliale e immunitario senza CC	21	11	19	23	40	34
404	M	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	49	111	28	24	77	135
409	M	Radioterapia	16	13	26	17	42	30
410	M	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	251	215	33	5	284	220
411	M	Anamnesi di neoplasia maligna senza endoscopia	6	12	10	17	16	29
412	M	Anamnesi di neoplasia maligna con endoscopia	0	0	1	0	1	0
426	M	Nevrosi depressive	7	11	0	0	7	11
427	M	Nevrosi eccetto nevrosi depressive	5	13	1	5	6	18
429	M	Disturbi organici e ritardo mentale	12	28	81	89	93	117
465	M	Assistenza riabilitativa con anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi secondaria	0	1	0	0	0	1
466	M	Assistenza riabilitativa senza anamnesi di neoplasia maligna come diagnosi	1	1	0	1	1	2
467	M	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	139	123	1	0	140	123
490	M	H.I.V. associato o non ad altre patologie correlate	0	1	21	18	21	19
503	C	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	50	37	2	5	52	42
538	C	Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca	15	12	3	8	18	20
563	M	Convulsioni, età > 17 anni senza CC	31	24	130	109	161	133
564	M	Cefalea, età > 17 anni	1	4	170	165	171	169
TOTALE			1.945	1.740	3.159	2.959	5.104	4.699

Fonte: Archivio SDO

La tabella 52 riguarda i DRG potenzialmente inappropriati per tipologia di ammissione e struttura di dimissione relativamente all'attività programmata ed alle urgenze. L'analisi denota un decremento del totale aziendale riguardante sia i programmati (-205 casi) che le urgenze (-200 casi). I Dipartimenti maggiormente interessati sono quello di "Neuroscienze ed organi sensoriali" con 970 casi (1041 nel 2011) dei quali il 31,6% ed il 27% interessano rispettivamente la Clinica Otorinolaringoiatrica e quella Neurologica. Seguono i dipartimenti di "Scienze Cardio Toraco Vascolari" e "Scienze Chirurgiche".

Tabella 52. DRG per tipologia di ammissione e struttura di dimissione. Anni 2011- 2012

DESCRIZIONE	PROGRAMMATO		URGENTE		TOTALE	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE						
Chirurgia generale e d'urgenza	37	45	118	85	155	130
Totale dipartimento	37	45	118	85	155	130
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI						
Chirurgia toracica	15	23	2	1	17	24
Cardiochirurgia	10	6	0	0	10	6
Medicina interna e vascolare	2	0	196	167	198	167
Cardiologia	252	165	339	339	591	504
Cardiologia e fisiopat.Cardiovascolare	2	0	26	32	28	32
Chirurgia vascolare	63	43	2	2	65	45
Totale dipartimento	344	237	565	541	909	778
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE						
Ematologia con trapianto midollo osseo	86	137	8	14	94	151
Gastroenterologia	0	1	84	121	84	122
Oncologia medica	242	200	85	42	327	242
Totale dipartimento	328	338	177	177	505	515
DIPARTIMENTO NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI						
Clinica otorinolaringoiatrica	256	208	86	99	342	307
Clinica oculistica	13	6	248	236	261	242
Neurochirurgia	19	21	4	6	23	27
Clinica neurologica	1	4	307	266	308	270
Neurofisiopatologia	67	62	29	27	96	89
Unità di degenza psichiatrica	3	23	8	12	11	35
Totale dipartimento	359	324	682	646	1.041	970
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE						
Clinica ostetrica e ginecologica/ostetricia e ginecologia	50	53	286	247	336	300
Clinica pediatrica	26	13	129	165	155	178
Oncoematologia pediatrica	27	47	0	1	27	48
Neonatale	2	1	22	18	24	19
Chirurgia pediatrica	57	41	14	19	71	60

Tabella 52. DRG per tipologia di ammissione e struttura di dimissione. Anni 2011- 2012 (segue)

DESCRIZIONE	PROGRAMMATO		URGENTE		TOTALE	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
Totale dipartimento	162	155	451	450	613	605
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1						
Medicina interna e scienze oncologiche	13	2	119	103	132	105
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	49	13	108	111	157	124
Medicina del lavoro	25	9	106	76	131	85
Geriatria	14	5	44	55	58	60
Pneumologia	4	12	86	70	90	82
Totale dipartimento	105	41	463	415	568	456
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2						
Medicina interna ed angiologia	128	120	180	120	308	240
Clinica dermatologica	11	14	60	49	71	63
Malattie infettive	0	1	39	54	39	55
Nefrologia dialisi	1	1	16	17	17	18
Totale dipartimento	140	136	295	240	435	376
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE						
Chirurgia generale	56	131	110	124	166	255
Clinica ortopedica e traumatologica	152	96	197	189	349	285
Clinica urologica	120	116	35	30	155	146
Chirurgia generale ed oncologica	50	25	66	60	116	85
Chirurgia plastica e ricostruttiva	32	22	0	2	32	24
Totale dipartimento	410	390	408	405	818	795
Dipartimento di diagnostica per immagini e di laboratorio						
Medicina nucleare	60	74	0	0	60	74
Totale dipartimento	60	74	0	0	60	74
	1.945	1.740	3.159	2.959	5.104	4.699

Fonte: Archivio SDO

La Regione dell'Umbria ha assegnato all'Azienda Ospedaliera di Perugia l'obiettivo di aumentare la percentuale di ricoveri in Day Surgery per i DRG LEA ponendo a 40% il valore soglia. L'indicatore è dato dal rapporto tra n° di ricoveri effettuati in DS per DRG LEA su n° di ricoveri effettuati in Day surgery e ricovero ordinario, sempre per DRG LEA x 100.

Nel 2012 si è avuto un importante aumento del valore passato da 40,9% a 49,6% (Tabella 53).

**Tabella 53. DRG LEA Chirurgici: % di ricoveri in Day Surgery (Patto per la Salute 2010).
Anni 2011-2012**

STRUTTURA	ANNO 2011			ANNO 2012		
	DAY SURGERY	DAY SURGERY E ORDINARI CHIRURGICI	%	DAY SURGERY	DAY SURGERY E ORDINARI CHIRURGICI	%
Chirurgia generale e d'urgenza	75	176	42,6	111	195	56,9
Totale dipartimento	75	176	42,6	111	195	56,9
Chirurgia toracica	0	2	0,0	0	4	0,0
Medicina interna e vascolare	0	4	0,0	0	1	0,0
Chirurgia vascolare	0	2	0,0	0	3	0,0
Totale dipartimento	0	8	0,0	0	8	0,0
Gastroenterologia	0	1	0,0	0	0	
Oncologia medica	1	1	100,0	0	0	
Totale dipartimento	1	2	50,0	0	0	
Clinica otorinolaringoiatrica	83	376	22,1	219	477	45,9
Clinica oculistica	288	414	69,6	244	356	68,5
Neurochirurgia	0	8	0,0	0	9	0,0
Totale dipartimento	371	798	46,5	463	842	55,0
Ostetricia e ginecologia	518	823	62,9	612	790	77,5
Clinica pediatrica	0	203	0,0	14	218	6,4
Oncoematologia pediatrica	0	3	0,0	0	2	0,0
Neonatale	0	0		0	1	0,0
Totale dipartimento	518	1.029	50,3	626	1.011	61,9

**Tabella 53. DRG LEA Chirurgici: % di ricoveri in Day Surgery (Patto per la Salute 2010).
Anni 2011-2012 (segue)**

STRUTTURA	ANNO 2011			ANNO 2012		
	DAY SURGERY	DAY SURGERY E ORDINARI CHIRURGICI	%	DAY SURGERY	DAY SURGERY E ORDINARI CHIRURGICI	%
Medicina interna e scienze oncologiche	0	3	0,0	0	0	
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	0	2	0,0	0	0	
Geriatrics	0	1	0,0	0	1	0,0
Totale dipartimento	0	6	0,0	0	1	0,0
Medicina interna ed angiologia	0	1	0,0	0	1	0,0
Clinica dermatologica	97	107	90,7	83	90	92,2
Totale dipartimento	97	108	89,8	83	91	91,2
Chirurgia generale	39	194	20,1	102	266	38,3
Clinica ortopedica e traumatologica	210	914	23,0	227	913	24,9
Clinica urologica	23	89	25,8	12	69	17,4
Chirurgia generale ed oncologica	88	182	48,4	150	210	71,4
Chirurgia plastica e ricostruttiva	38	63	60,3	43	59	72,9
Totale dipartimento	398	1.442	27,6	534	1.517	35,2
Totale	1.460	3.569	40,9	1.817	3.665	49,6

Fonte: Archivio SDO

Sono esclusi i DRG erogati in regime ambulatoriale: 006 (Decompressione del Tunnel Carpale), 039 (Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia), 119 (Legature o stripping delle vene). Si considerano i DRG che presentano almeno 30 casi l'anno, i ricoveri erogati ai soli residenti della Regione e viene esclusa la Day Surgery al numeratore. Sono esclusi i ricoveri di dimessi da reparti di unità spinale, riabilitazione, lungodegenti e neuroriabilitazione.

CAPITOLO 7



Azienda Ospedaliera di Perugia

ATTIVITÀ DEI SERVIZI



ATTIVITÀ DI ACCETTAZIONE SANITARIA E PRONTO SOCCORSO

Nell'anno 2012 si sono rivolti al Pronto Soccorso dell'Azienda 66.382 utenti, circa il 5% in meno rispetto al 2011 (con una media giornaliera di 181 visite), a ciascuno dei quali è stato attribuito un codice di Triage. (Tabella 54)

Tabella 54. Attività di Triage dal Pronto soccorso. Anno 2009-2012

CODICE	ANNO 2009		ANNO 2010		ANNO 2011		ANNO 2012	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
Rosso	571	0,9	633	0,9	693	1,0	655	1,0
Giallo	4.520	6,9	5.908	8,8	7.641	10,9	7.521	11,3
Verde	33.716	51,5	37.256	55,5	38.864	55,6	38.416	57,9
Bianco	25.850	39,5	21.634	32,2	19.565	28,0	16.768	25,3
Non Triaggiato	789	1,2	1.711	2,5	3.080	4,4	3.022	4,6
Totale	65.446	100,0	67.142	100,0	69.843	100,0	66.382	100,0

Fonte: First Aid

L'emergenza/urgenza, indicata dai codici rossi e gialli, rappresenta il 12,3% di tutti i casi trattati al pronto soccorso, con un incremento rispetto al 2011. I codici verdi e bianchi, riguardanti le visite non urgenti, risultano l'83,2% della casistica e seppure in flessione sottolineano ancora la necessità di definire percorsi appropriati di accesso in integrazione con i servizi territoriali, questo al fine di ottimizzare al meglio il ricorso ai servizi di emergenza/urgenza.

L'eliminazione delle urgenze da reparto fa permanere un importante numero degli utenti non sottoposti a triage, i quali, prima di essere ammessi a reparto, devono comunque passare per il triage del Pronto Soccorso.

Tabella 55. Tempi medi di attesa in Pronto Soccorso per codice di priorità e fascia oraria. Anno 2012

FASCE ORARIE	BIANCO		GIALLO		NON ESEGUITO		ROSSO		SOGGETTO TICKET		VERDE	
	ATTESA MEDIA MIN.	ACCESSI N°	ATTESA MEDIA MIN.	ACCESSI N°	ATTESA MEDIA MIN.	ACCESSI N°	ATTESA MEDIA MIN.	ACCESSI N°	ATTESA MEDIA MIN.	ACCESSI N°	ATTESA MEDIA MIN.	ACCESSI N°
0-4	19,2	562	5,5	338	2,8	30	2,5	41	5,3	3	9,6	1550
4-8	38,9	831	4,7	431	5,6	35	2,3	47			10,8	2027
8-12	51,7	3859	5,6	1778	5,8	573	2,0	132	10,0	2	15,4	9252
12-16	66,3	3365	6,8	1782	5,7	844	2,2	141	24,7	9	22,2	8692
16-20	69,4	2991	6,8	1567	5,7	680	2,2	131	20,0	4	23,7	8642
20-24	63,0	2518	5,9	1557	4,5	225	1,8	152	172,0	1	21,0	7229
Totale	58,9	14126	6,1	7453	5,6	2387	2,1	644,0	26,8	19,0	19,5	37392

Fonte: First Aid

I tempi medi d'attesa per i codici rossi (le emergenze) si attestano intorno a 2,1 minuti (i tempi di attesa sono abbastanza omogenei in tutte le fasce orarie, con un'attesa maggiore in quella che va da mezzanotte alle quattro). I codici gialli hanno un tempo medio di attesa di 6,1 min; i codici verdi sono caratterizzati da meno di 20 minuti di attesa, mentre per i codici bianchi (visite non urgenti) l'attesa media è di 58,9 minuti (Tabella 55). Qui di seguito è riportato l'esito delle prestazioni effettuate a utenti transitati in Pronto Soccorso. I casi trattati e dimessi sono i più numerosi (53,6%), seguono i casi di pazienti inviati in ricovero (33,4%) in diminuzione rispetto al 2011. In aumento il numero di utenti che rifiutano il ricovero (+ 148 casi, pari al 22%)(Tabella 56).

Tabella 56. Attività di Triage del Pronto Soccorso. Anno 2011-2012

ESITO FINALE	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.	DIFF.(%)
Giunto cadavere	20	16	-4	-20,0
Dimesso	36.870	35.616	-1.254	-3,4
Allontanatosi arbitrariamente	572	599	27	4,7
Ricoverato	23.879	22.169	-1.710	-7,2
Deceduto in Pronto Soccorso	22	19	-3	-13,6
Rifiuta ricovero	2.370	2.518	148	6,2
Inviato in Osservazione Breve	1.446	1.528	82	5,7
Altro	4.664	3.917	-747	-16,0
Totale	69.843	66.382	-3.461	-5,0

Fonte: First Aid

L'attività dell'Area Osservazione Breve presso il Pronto Soccorso (in funzione dal mese di maggio del 2007) ha prestato assistenza nel 2012 a 1.437 persone.

Il valore degli indicatori di performance, con un tasso di utilizzo del 91,7% ed una percentuale del 2,2% rispetto al totale degli accessi in Pronto Soccorso, dimostra ancora un lieve miglioramento nell'utilizzo dei posti letto rispetto ai risultati dell'anno precedente. Nel corso del 2012, parallelamente all'aumento del numero totale di assistiti (+1,1%), si è verificato un decremento dei ricoveri (-18,7% rispetto al 2011) (Tabella 57).

Tabella 57. Attività di Osservazione Breve. Anno 2011-2012

	ANNO 2011	ANNO 2012	DIFF.
Totale Assistenti	1.421	1.437	16
Età Media (anni)	50,0	50,9	0,9
Degenza Media (ore)	43,7	43,5	-0,2
Maschi			
Maschi	766	781	15
Femmine			
Femmine	655	656	1
Dimessi			
Dimessi	1.068	1.106	38
Ricoverati			
Ricoverati	203	165	-38
Dimissioni Volontarie			
Dimissioni Volontarie	150	156	6
Altro			
Altro	0	10	10
Tasso di occupazione del posto letto			
Tasso di occupazione del posto letto	91,3%	91,7%	0,4%

Fonte: First Aid

Nella tabella 58 sono riportati i dati relativi alle patologie principalmente trattate in Osservazione Breve anche in termini di esito dell'osservazione. Le più elevate percentuali di dimissione interessano "Patologie dell'apparato gastroenterico" (19,8% del totale), il "Dolore Toracico" (19,6%). Nel caso dei ricoveri le "Patologie dell'apparato gastroenterico" hanno rappresentato il 21,2%.

Tabella 58. Attività di Osservazione Breve-Patologie principali,ricoveri e dimissioni. Anno 2012

PATOLOGIA	DIMESSO	DIMISSIONI VOLONTARIE	RICOVERATO	ALTRO	TOTALE
Patologie apparato gastroenterico	219	34	33	0	286
Trauma cranico	128	9	18	2	157
Dolore toracico	217	19	30	1	267
Trauma toracico	4	3	0	1	8
Policontusi-fratture	125	6	9	0	140
Sincopi	64	8	10	0	82
Intossicazioni	19	0	7	1	27
Patologie apparato urinario	92	9	10	0	111
Patologie apparato respiratorio	18	5	3	1	27
Ferite gravi	14	0	1	1	16
Allergie sistemiche	6	1	1	0	8
Patologia neurologiche	26	3	4	0	33
Cefalee	22	6	0	0	28
Patologie infettive	20	16	4	0	40
Patologie apparato cardiovascolare	35	21	4	0	60
Patologie metaboliche	0	2	0	0	2
Trombosi periferiche	1	0	0	0	1
Ustioni	0	0	0	0	0
Altro	96	23	22	3	144
Totale	1.106	165	156	10	1.437

Fonte: First Aid

ATTIVITÀ SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Il numero di prestazioni ambulatoriali per esterni è aumentato di 110.992 unità (3.370.336 nel 2011, 3.481.328 nel 2012, +3,3%).

Il primo dipartimento per numerosità di prestazioni effettuate nell'anno 2012 è quello di Diagnostica per immagini e di laboratorio che offre la maggior parte dei servizi diagnostici.

Tabella 59. Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali per Dipartimento e Struttura erogante. Anni 2011-2012

STRUTTURA EROGANTE	ATTIVITÀ AMBULATORIALE PER ESTERNI		ATTIVITÀ PER INTERNI		CONSULENZE DA PRONTO SOCCORSO		PER RICOVERATI IN ALTRI OSPEDALI		TOTALE	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
DIPARTIMENTO DI EMERGENZA E ACCETTAZIONE										
Chirurgia generale e d'urgenza	3.543	3.584	1.533	1.619	45	73	3	3	5.124	5.279
Pronto soccorso	1.833	1.444	3	1	201.573	199.509	0	0	203.409	200.954
Anestesia e rianimazione 2	7.856	10.006	1.596	1.730	0	0	0	0	9.452	11.736
Anestesia e rianimazione 1	15.248	13.792	3.526	3.103	55	22	34	37	18.863	16.954
Totale dipartimento	28.480	28.826	6.658	6.453	201.673	199.604	37	40	236.848	234.923
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CARDIO-TORACO VASCOLARI										
Chirurgia toracica	322	571	1.154	1.508	6	11	2	13	1.484	2.103
Cardiochirurgia	513	685	922	957	37	4	5	2	1.477	1.648
Medicina interna e vascolare	86.464	99.931	8.670	7.817	358	424	914	947	96.406	109.119
Cardiologia	11.835	10.118	22.081	21.187	18.556	20.779	593	209	53.065	52.293
Cardiologia e fisiopat. Cardiovascolare	15.047	19.042	9.097	10.795	8.032	9.821	237	9	32.413	39.667
Ambulatorio cardiopatie congenite adulto	32	187	0	0	0	0	0	0	32	187
Chirurgia vascolare	7.111	7.805	1.688	1.655	80	87	33	29	8.912	9.576
Totale dipartimento	121.324	138.339	43.612	43.919	27.069	31.127	1.784	1.209	193.789	214.594

Tabella 59. Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali per Dipartimento e Struttura erogante.
Anni 2011-2012 (segue)

STRUTTURA EROGANTE	ATTIVITÀ AMBULATORIALE PER ESTERNI		ATTIVITÀ PER INTERNI		CONSULENZE DA PRONTO SOCCORSO		PER RICOVERATI IN ALTRI OSPEDALI		TOTALE	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
DIPARTIMENTO DI SCIENZE ONCO-EMATO GASTROENTEROLOGICHE										
Ematologia e tmo	56.361	68.148	38.583	30.626	0	2	6.308	8.300	101.252	107.076
Gastroenterologia	10.399	15.643	5.387	5.801	242	218	201	383	16.229	22.045
Oncologia medica	31.985	38.887	410	289	0	0	0	2	32.395	39.178
Radioterapia oncologica	79.517	44.470	3.062	3.722	1	0	60	22	82.640	48.214
Servizio immunotrasfusionale	60.068	61.096	99.602	95.939	0	0	45	73	159.715	157.108
Totale dipartimento	238.330	228.244	147.044	136.377	243	220	6.614	8.780	392.231	373.621
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI										
Clinica otorino	16.109	19.514	2.735	3.231	2.560	3.485	231	219	21.635	26.449
Clinica oculistica	51.827	38.676	2.154	1.917	20.746	23.454	22	158	74.749	64.205
Neurochirurgia	1.499	1.545	962	931	267	238	107	97	2.835	2.811
Clinica neurologica	12.244	13.772	2.056	2.164	145	202	11	11	14.456	16.149
Neurofisiopatologia	19.981	18.788	5.384	5.378	300	235	132	93	25.797	24.494
Unità spinale unipolare	3.909	4.270	368	386	0	0	24	6	4.301	4.662
Unità di degenza psichiatrica	0	0	0	17	0	0	0	0	0	17
Ssd psichiatria psicologia clinica e riabilitazione	4.061	3.356	1.255	1.449	532	915	5	0	5.853	5.720
Totale dipartimento	109.630	99.921	14.914	15.473	24.550	28.530	532	584	149.626	144.508
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE										
Clinica ostetrica e ginecologica	11.495	12.850	776	679	5.768	7.131	2	2	15.157	17.097
Ostetricia e ginecologia ospedaliera	28.223	28.774	623	637			2	0		
Clinica pediatrica	18.880	16.746	481	498	24.686	25.248	48	54	44.095	42.546
Oncoematologia pediatrica	5.417	4.555	45	35	0	0	9	6	5.471	4.596
Neonatologia	6.167	5.172	37	27	1	0	2	4	6.207	5.203
Chirurgia pediatrica	805	981	652	834	0	0	0	0	1.457	1.815
Unità di terapia intensiva neonatale	1.382	1.205	112	21	0	0	0	0	1.494	1.226
Totale dipartimento	72.369	70.283	2.726	2.731	30.455	32.379	63	66	73.881	72.483

Tabella 59. Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali per Dipartimento e Struttura erogante.
Anni 2011-2012 (segue)

STRUTTURA EROGANTE	ATTIVITÀ AMBULATORIALE PER ESTERNI		ATTIVITÀ PER INTERNI		CONSULENZE DA PRONTO SOCCORSO		PER RICOVERATI IN ALTRI OSPEDALI		TOTALE	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1										
Medicina interna e scienze oncologiche	24.220	28.495	2.390	2.202	2	0	2.026	1.673	28.638	32.370
Medicina interna e scienze endocrine e metaboliche	41.661	42.907	5.291	3.026	13	7	236	533	47.201	46.473
Medicina del lavoro	33.962	28.556	3.823	2.258	1	0	68	74	37.854	30.888
Geriatria	12.733	13.474	195	388	1	0	0	0	12.929	13.862
Pneumologia e utir	11.718	13.023	5.270	5.816	554	415	86	60	17.628	19.314
Totale dipartimento	124.294	126.455	16.969	13.690	571	422	2.416	2.340	144.250	142.907
DIPARTIMENTO DI MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2										
Medicina interna e angiologia	17.203	17.865	979	764	165	184	6	5	18.353	18.818
Clinica dermatologica	38.898	36.371	3.676	3.547	482	464	91	65	43.147	40.447
Malattie infettive	12.570	20.890	1.231	1.244	319	313	235	210	14.355	22.657
Nefrologia e dialisi	77.700	75.156	2.732	3.153	20	27	4	2	80.456	78.338
Totale dipartimento	146.371	150.282	8.618	8.708	986	988	336	282	156.311	160.260
DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE										
Chirurgia generale	7.347	7.736	2.039	2.099	35	42	2	3	9.423	9.880
Clinica ortopedica e traumatologica	25.797	27.270	905	911	8.987	9.628	3.791	3.367	39.480	41.176
Clinica odontoiatrica	4.364	3.179	307	494	16	7	11	1	4.698	3.681
Clinica urologica	12.046	13.483	2.230	2.708	940	975	63	73	15.279	17.239
Chirurgia generale ed oncologica	3.550	3.668	1.102	1.417	2	0	1	2	4.655	5.087
Chirurgia plastica e ricostruttiva	1.101	2.005	700	653	0	0	11	9	1.812	2.667
Totale dipartimento	54.205	57.341	7.283	8.282	9.980	10.652	3.879	3.455	75.347	79.730

Tabella 59. Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali per Dipartimento e Struttura erogante.
Anni 2011-2012 (segue)

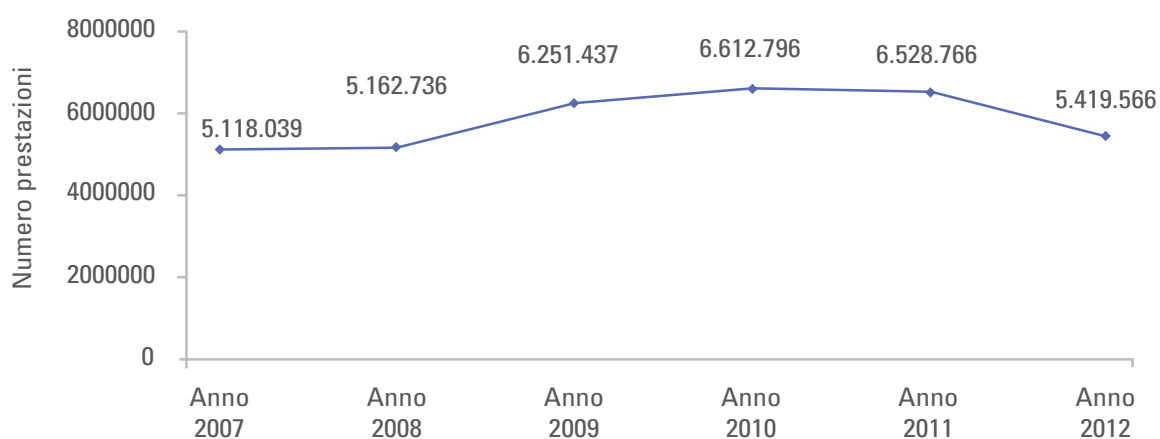
STRUTTURA EROGANTE	ATTIVITÀ AMBULATORIALE PER ESTERNI		ATTIVITÀ PER INTERNI		CONSULENZE DA PRONTO SOCCORSO		PER RICOVERATI IN ALTRI OSPEDALI		TOTALE	
	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2011	ANNO 2012
ALTRO										
Centro trapianti	4.883	4.731	823	1.002	0	0	32	46	5.738	5.779
Ambulatorio oncologico multidisciplinare	231	295	0	0	0	0	0	0	231	295
Sioter-dietiste	707	561	29.580	28.935	0	0	0	0	30.287	29.496
Curiamo	1.961	919	0	0	0	0	0	0	1.961	919
Centro odontostomatologico universitario	3.147	2.970	0	0	0	0	0	0	3.147	2.970
Totale dipartimento	10.929	9.476	30.403	29.937	0	0	32	46	41.364	39.459
AREA FUNZIONALE DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI										
Area comune piastra radiologica (radiologia e radiologia 2)	52.882	51.685	49.608	49.973	530	280	252	83	103.272	102.021
Neuroradiologia	12.106	13.836	18.894	21.099	4.627	5.930	987	396	36.614	41.261
Medicina nucleare	7.530	6.267	645	757	0	0	256	230	8.431	7.254
Fisica sanitaria	2.302	1.704	537	700	0	0	12	1	2.851	2.405
Area comune diagnostica per immagini	29.057	32.411	1.795	4.062	51.257	59.951	689	181	82.798	96.605
Totale area funzionale di diagnostica per immagini	103.877	105.903	71.479	76.591	56.414	66.161	2.196	891	233.966	249.546
AREA FUNZIONALE DI DIAGNOSTICA DI LABORATORIO										
Servizio di ematologia e patologia clinica	2.113.259	2.216.146	3.621.961	2.433.402	111.778	94.033	623.100	675.985	6.470.098	5.419.566
Anatomia patologica	21.089	15.391	18.228	16.596	0	0	5.975	6.385	45.292	38.372
Ssd citologia ed istologia diagnostica	10.214	10.816	7.487	6.266	0	0	1.490	1.947	19.191	19.029
Microbiologia	215.965	223.905	200.000	200.000	0	0	7.094	6.808	423.059	430.713
Totale area funzionale di laboratorio	2.360.527	2.466.258	3.847.676	2.656.264	111.778	94.033	637.659	691.125	6.957.640	5.907.680
Totale dipartimento	2.464.404	2.572.161	3.919.155	2.732.855	168.192	160.194	639.855	692.016	7.191.606	6.157.226
Totale	3.370.336	3.481.328	4.197.382	2.998.425	463.719	464.116	655.548	708.818	8.655.253	7.619.710
Attività libero professionale	19.165	24.692	0	0	0	0	0	0	19.165	24.692

PATOLOGIA CLINICA ED EMATOLOGIA

Il Servizio di Patologia Clinica ed Ematologia fa uso di una strumentazione di ultima generazione caratterizzata da metodologie di alta complessità diagnostica.

L'impegno del servizio nelle prestazioni per esterni che si è già menzionato è stato accompagnato nel 2012 da un importante calo di quelle per interni; questa tendenza, rappresentata in figura 20, è il frutto dell'attenzione della Direzione del Servizio e della Direzione Medica Ospedaliera a far sì che si riducesse la richiesta di esami ridondanti seguendo un principio di maggiore appropriatezza.

Figura 20. Prestazioni totali. Anni 2007-2012



SERVIZIO IMMUNOTRASFUSIONALE

Il servizio immunotrasfusionale si articola su più aree funzionali: dalla gestione del donatore allogenico ed autologo alla raccolta sangue, dalla lavorazione delle unità donate alla diagnostica di laboratorio per la validazione infettivologica. È affidata a questo servizio, su mandato regionale, la gestione del Centro Regionale Coordinamento e Compensazione Sangue.

Nel 2012 si è assistito ad un leggero calo delle prestazioni totali (- 1,6%) ma questo calo è costituito principalmente dalle richieste per interni mentre si è avuto un incremento dell'attività per esterni.

ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA

Le due strutture aziendali di Anatomia ed Istologia Patologica hanno effettuato nel 2012 complessivamente 57401 prestazioni. L'attività negli anni 2011 e 2012 è suddivisa per il 60% per esterni ed il 40% per interni.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

L'area diagnostica per immagini comprende le attività delle SS.CC. di Radiologia Ospedaliera, Radiologia Universitaria, Neuroradiologia, Medicina Nucleare 1 e 2, Fisica Sanitaria e l'attività di area comune.

Nel 2012 si è assistito ad un incremento delle prestazioni totali laddove la radiologia tradizionale copre più del 38% del totale.

L'incremento percentuale maggiore rispetto al 2011 si è avuto per le prestazioni TC aumentate del 14%; in tabella 60 segue la descrizione dettagliata.

Tabella 60. Attività di Diagnostica per Immagini per prestazioni. Anni 2011-2012

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE	PER ESTERNI			PER INTERNI			CONSULENZE DA PS			PER RICOVERATI IN ALTRI OSPEDALI			TOTALE		
	2011	2012	DIFF.	2011	2012	DIFF.	2011	2012	DIFF.	2011	2012	DIFF.	2011	2012	DIFF.
Radiografia standard	25.113	22.667	-2.446	30.472	30.584	112	39.780	43.306	3.526	579	103	-476	95.944	96.660	716
TC	20.724	22.097	1.373	21.979	24.695	2.716	11.104	16.814	5.710	760	293	-467	54.567	63.899	9.332
Ecografia	17.288	17.917	629	8.010	7.497	-513	5.402	5.935	533	26	03	-23	30.726	31.352	626
MOC	11.363	11.757	394	157	150	-7	0	0	0	0	1	1	11.520	11.908	388
Risonanza magnetica nucleare	4.617	5.280	663	3.091	3.102	11	36	20	-16	30	17	-13	7.774	8.419	645
Studio fisico	2.196	1.601	-595	488	703	215	0	0	0	12	1	-11	2.696	2.305	-391
Mammografia	5.684	6.319	635	105	70	-35	0	0	0	3	3	0	5.792	6.392	600
Scintigrafia	2.758	2.782	24	571	557	-14	0	2	2	245	229	-16	3.574	3.570	-4
Angio TC	0	272	272	1.954	2.218	264	0	0	0	404	146	-258	2.358	2.636	278
Radiografia con mezzo di contrasto	707	701	-6	447	314	-133	41	58	17	17	1	-16	1.212	1.074	-138
Biopsia	1.258	1.218	-40	191	195	4	0	0	0	10	3	-7	1.459	1.416	-43
Angio RMN	248	390	142	589	684	95	7	2	-5	5	4	-1	849	1.080	231
PET-TC	2.835	3.018	183	290	234	-56	1	0	-1	12	9	-3	3.138	3.261	123
Altre Prestazioni	10.509	9.884	-625	3.135	5.588	2.453	48	24	-24	93	78	-15	13.785	15.574	1.789
Totale	105.300	105.903	603	71.479	76.591	5.112	56.419	66.161	9.742	2.196	891	-1.305	235.394	249.546	14.152

Si riporta in tabella 61 l'attività dell'area comune di Senologia dell'anno 2012 che ha visto un incremento del 10% rispetto all'anno precedente. Sono aumentate sia le ecografie che le mammografie bilaterali di circa 600 unità.

Tabella 61. Attività area comune di senologia. Anno 2012

CODPRE	PRESTAZIONE	NUMERO	%
88.73.1	Eco mammelle	6.671	29,8
87.37.1	Mammografia bilaterale	6.318	28,2
89.7	V.Senologica	3.339	14,9
89.01	V.Senologica controllo	2.981	13,3
88.79.I	Ecografia linfonodi ascellari	1.885	8,4
85.11.1	Agobiopsia mammella eco guidata <prelievo>	670	3,0
88.73.6	Biopsia della mammella stereotassica con retroaspirazione	254	1,1
88.73.2	Eco mammella	236	1,1
85.11	Agobiopsia mammella <prelievo>	35	0,2
87.35	Galattografia	5	0,0
88.79.1	Eco cute e tessuto sottocutaneo (studio parti molli)	3	0,0
88.79.I	Eco linfonodi collo <eco capo e collo>	2	0,0
	Totale	22.399	100,0

Fonte: CUP

ATTIVITÀ DELLA S.C. DI NEFROLOGIA E DIALISI

La S.C. di Nefrologia e Dialisi eroga prestazioni ad elevata complessità assistenziale ed alto impegno di risorse sia in regime di ricovero che ambulatoriale. In tabella 62 si riporta l'attività complessiva per gli anni 2008-2012.

Tabella 62. Attività di Dialisi. Anni 2008-2012

TIPOLOGIA DI ESAME	ESTERNI					INTERNI					TOTALE				
	ANNO 2008	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2008	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2008	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012
Emodialisi Bicarbonato e Membrane M.Biocompatibili	18.335	19.286	19.626	20.215	19.542	821	930	763	651	866	19.156	20.216	20.389	20.866	20.408
Emodiafiltrazione ed altre metodiche	4.700	4.824	4.861	4.564	4.675	249	404	425	438	557	4.949	5.228	5.286	5.002	5.232
Totale Emodialisi	23.035	24.110	24.487	24.779	24.217	1.070	1.334	1.188	1.089	1.423	24.105	25.444	25.675	25.868	25.640
Dialisi Peritoneale Automatizzata (CCDP)	4.981	5.277	5.149	3.349	3.089	0	4	6	1	12	4.981	5.281	5.155	3.350	3.101
Dialisi Peritoneale Continua (CADP)	3.714	5.333	5.229	5.756	6.000	31	182	397	192	127	3.745	5.515	5.626	5.948	6.127
Totale Peritoneale	8.695	10.610	10.378	9.105	9.089	31	186	403	193	139	8.726	10.796	10.781	9.298	9.228
Totale	31.730	34.720	34.865	33.884	33.306	1.101	1.520	1.591	1.282	1.562	32.831	36.240	36.456	35.166	34.868

Fonte: Archivio CUP

CAPITOLO 8



Azienda Ospedaliera di Perugia

INDICATORI SULLA QUALITÀ
DELL'ASSISTENZA



L'azienda Ospedaliera di Perugia è da sempre impegnata nel raggiungimento dei massimi obiettivi in qualità organizzativa ed umanizzazione dei servizi assistenziali per dare la misura della centralità del cittadino e dell'appropriatezza assistenziale.

Uno strumento che sta divenendo sempre più centrale in questo è il raggiungimento dell'accreditamento istituzionale verso cui sta andando l'intero Ospedale.

Questo riconoscimento è dato quando la struttura risulta in possesso dei requisiti ulteriori (presenza di un Sistema Gestione della Qualità nello svolgimento delle attività sanitarie) previsti dalla legge Regionale che consentono di erogare con sicurezza e qualità i servizi sanitari.

Le strutture già in possesso dell'accreditamento istituzionale sono:

Blocco Operatorio V. Trancanelli, Immunotrasfusionale, Radiologia 1, Radioterapia Oncologica, Servizio di Citologia ed Istologia Diagnostica, Servizio di Patologia Clinica ed Ematologia.

In seguito, anno 2013, il Dipartimento di diagnostica per immagini e di laboratorio (composto da 10 Strutture) ha ricevuto il pre-audit ed audit di accreditamento istituzionale. Anche il Dipartimento delle Scienze onco-emato gastroenterologiche (composto da 5 strutture) e la Oncoematologia pediatrica

L'Associazione Italiana Ematologia Oncologia Pediatrica (AIEOP) ha nel mese di aprile 2013 certificato la struttura di Oncoematologia pediatrica dell'Azienda Ospedaliera di Perugia come centro AIEOP ad elevata specializzazione.

ATTIVITÀ DI CONTROLLO INTERNO ED ESTERNO

L'attività di controllo, basata sulla valutazione della completezza, della correttezza e della accuratezza nella compilazione della SDO e della cartella clinica, è stata effettuata su un totale di n. 38.226 SDO e di n. 5.518 cartelle cliniche, pari al 13,22 % dei dimessi.

I grafici seguenti sintetizzano il resoconto dei controlli effettuati, in ottemperanza alla normativa, dall'anno 2009 all'anno 2012, rappresentando il primo grafico la quantità, espressa in percentuale, di cartelle cliniche controllate per verificare la congruenza tra SDO e documentazione clinica, il secondo la percentuale di correzioni apportate dall'Ufficio Controllo Interno in seguito alla verifica.

Figura 21. Controlli SDO- Cartella Clinica. Anni 2009- 2012

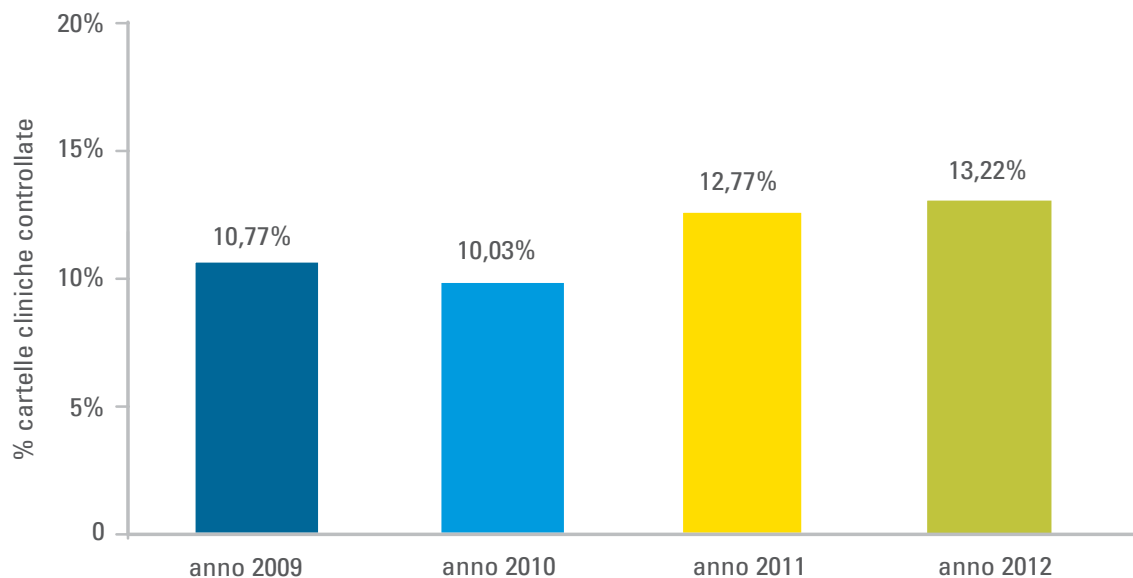
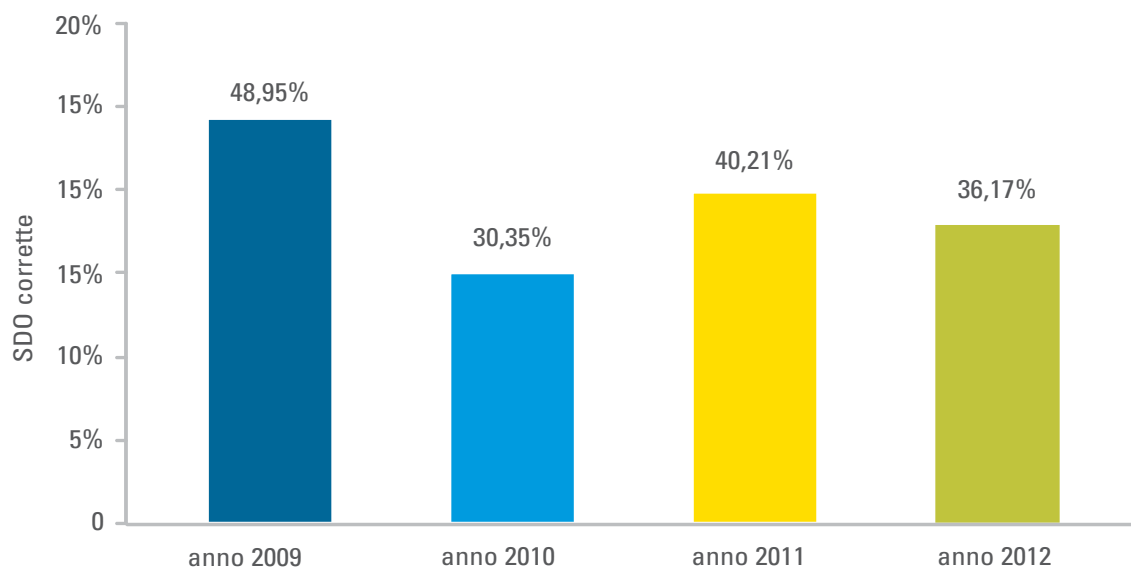
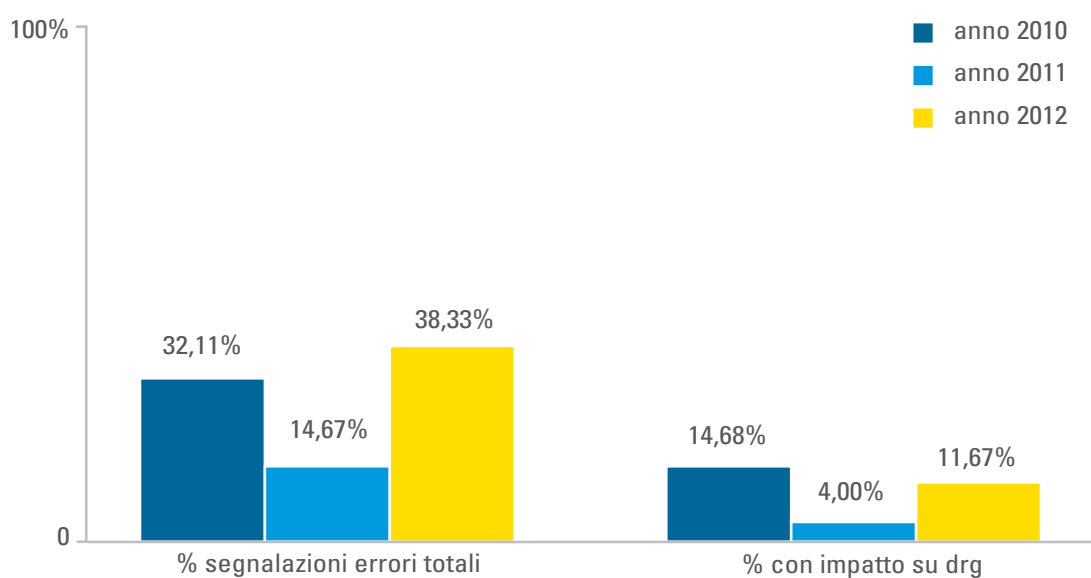


Figura 22. Esito dei controlli SDO - Cartella Clinica. Anni 2009-2012


Durante l'anno 2012 il controllo interno è stato effettuato anche su argomenti specifici quali il controllo mirato sulle cartelle cliniche relative a ricoveri con DRG potenzialmente inappropriati (LEA), il controllo sulla presenza in cartella clinica e corretta compilazione del modulo di consenso al trattamento dei dati personali (nel 79% dei casi è risultato presente il modulo correttamente compilato) ed il Controllo sulla corretta indicazione all'esecuzione dei tagli cesarei.

Figura 23. Esito dei controlli esterni della Regione Umbria. Anni 2010-2012


ATTIVITÀ PER L'ATTUAZIONE DEL PROGETTO "OSPEDALE SENZA DOLORE"

Nel mese di aprile 2008 è stato approvato il progetto "Ospedale senza dolore", in attuazione del progetto OMS e delle Linee guida ministeriali.

In questi anni a seguito della costituzione del "Comitato Ospedale senza dolore" oltre ad una prima indagine di prevalenza del dolore in Ospedale, sono state assunte diverse iniziative:

- Rilevazione del consumo dei farmaci analgesici;
- Formazione di tutti i referenti di struttura;
- Elaborazione ed implementazione della Procedura per la gestione del dolore post-operatorio;
- Elaborazione ed implementazione del Protocollo operativo Ospedale senza Dolore;
- Elaborazione della Procedura Operativa per la gestione del parto indolore;
- Formazione del personale dell'area chirurgica e corso di formazione a distanza per gli operatori di area medica;
- Inserimento negli obiettivi di budget specifici della valutazione dell'applicazione del progetto "Ospedale senza Dolore".

Nel corso del 2012 è stato effettuato un Progetto Formativo (residenziale e sul campo) per il personale dell'area medica finalizzato ad implementare il Protocollo "Operativo Ospedale senza Dolore".

I destinatari sono stati Medici, Infermieri, Fisioterapisti, Psicologi, Operatori socio sanitari delle Strutture di Area medica (Degenze Ordinarie).

Nel corso del progetto formativo è stato effettuato un Audit il 5 dicembre 2012 per valutare l'applicazione del Protocollo suddetto sulla cartella clinica.

Auditor aziendali hanno visionato 10 cartelle chiuse per struttura per un totale di 200 record. I dati elaborati con EpilInfo hanno portato i seguenti risultati.

1. DISPONIBILITÀ DEL PROTOCOLLO NELLA STRUTTURA	FREQUENZA	PERCENTUALE
SI	20	100,0%
Totale	20	100,0%

2. REGISTRAZIONE DEL DOLORE NELLA CARTELLA CLINICA (GRAFICA) ALMENO 2 VOLTE AL GIORNO				
	PRIMA RILEVAZIONE DICEMBRE 2011		SECONDA RILEVAZIONE DICEMBRE 2012	
	FREQUENZA	%	FREQUENZA	%
SI (almeno 2 volte)	57	44,2%	133	66,5%
SI (almeno 1 volta)	-	-	39	19,5%
NO	72	55,8%	28	14,0%
Totale	129	100,0%	200	100,0%

3A. PRESENZA DI RILEVAZIONI AGGIUNTIVE RISPETTO A QUELLE DI BASE ALMENO
 NEI CASI DI SEGNALAZIONE DI DOLORE > A 4

	FREQUENZA	PERCENTUALE
SI APPLICA	58	29,0%
NON SI APPLICA	142	71,0%
Totale	200	100,0%

 3B. PRESENZA DI RILEVAZIONI AGGIUNTIVE RISPETTO A QUELLE DI BASE ALMENO NEI CASI DI SEGNALAZIONE DI
 DOLORE > A 4 NEI 58 CASI IN CUI SI APPLICA

	FREQUENZA	PERCENTUALE
SI	17	29,3%
NO	41	70,7%
Totale	58	100,0%

 4. PRESENZA NELLA SCHEDA TERAPEUTICA DELLA PRESCRIZIONE DELLA TERAPIA ANTALGICA SE IL DOLORE
 REGISTRATO È > A 4 NEI 58 CASI IN CUI SI APPLICA

	FREQUENZA	PERCENTUALE
SI	30	51,7%
NO	28	48,3%
Totale	58	100,0%

LESIONI DA PRESSIONE

L'incidenza e la prevalenza delle lesioni da pressione sono sufficientemente alte da giustificare l'interesse e l'intervento. Nella nostra Azienda è presente un percorso di prevenzione e trattamento delle Lesioni da pressione dal 2001 con formazione del personale effettuata nel 2001, 2006 e 2007.

Seguono i risultati delle indagini di prevalenza condotte:

ANNO 2009 609 Pazienti 60 LDP Prevalenza 9,9%

ANNO 2011 606 Pazienti 69 LDP Prevalenza 11,4%

ANNO 2012 552 Pazienti 28 LDP Prevalenza 5,1%

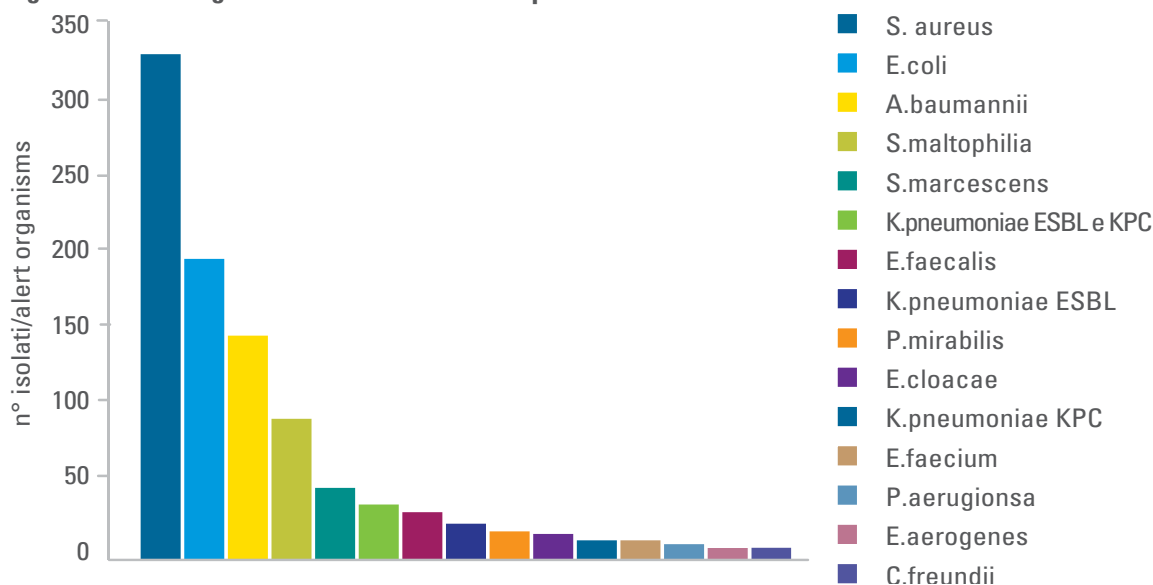
La registrazione delle lesioni da pressione è passata dalla percentuale dell'84,1% al 100% nel corso del 2012.

L'incidenza di lesioni da pressione insorte nel nostro ospedale è stata pari al 35,7%, rispetto al 6,3% che individua invece le lesioni sorte fuori dal nostro ospedale. Mentre nel 2011 la scheda di valutazione del rischio (scala di Braden) risultava compilata nel 53,6% dei casi nel 2012 la % ha raggiunto il 92,9%.

CONTROLLO DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (ICA)

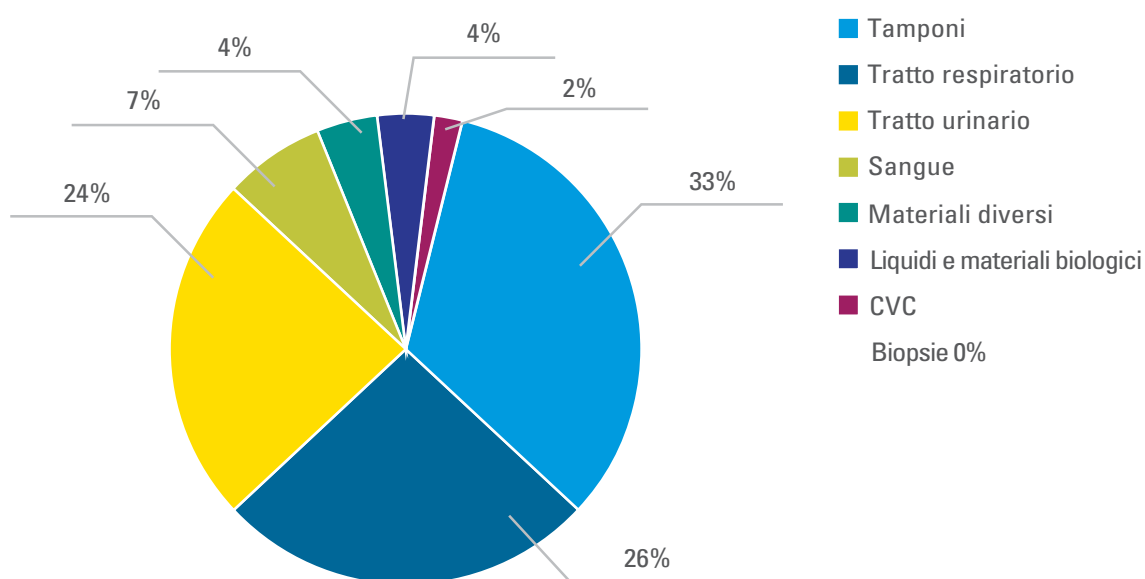
Gli Alert Organism sono microrganismi che per le loro caratteristiche sono considerati di grande importanza epidemiologica nella realtà ospedaliera per l'elevata probabilità di diffusione, la gravità delle infezioni e la capacità di sviluppare e trasmettere importanti profili di antibiotico resistenza. Il laboratorio del controllo delle Infezioni Correlate all'assistenza delle S.C. di Microbiologia ha isolato nel 2012 un numero pari a 1010 Alert Organism.

Figura 24. Alert Organism isolati nell'intero Ospedale - anno 2012



Fonte: Laboratorio Controllo delle ICA della S.C. microbiologia

Figura 25. Provenienza degli Alert Organism isolati - Anno 2012



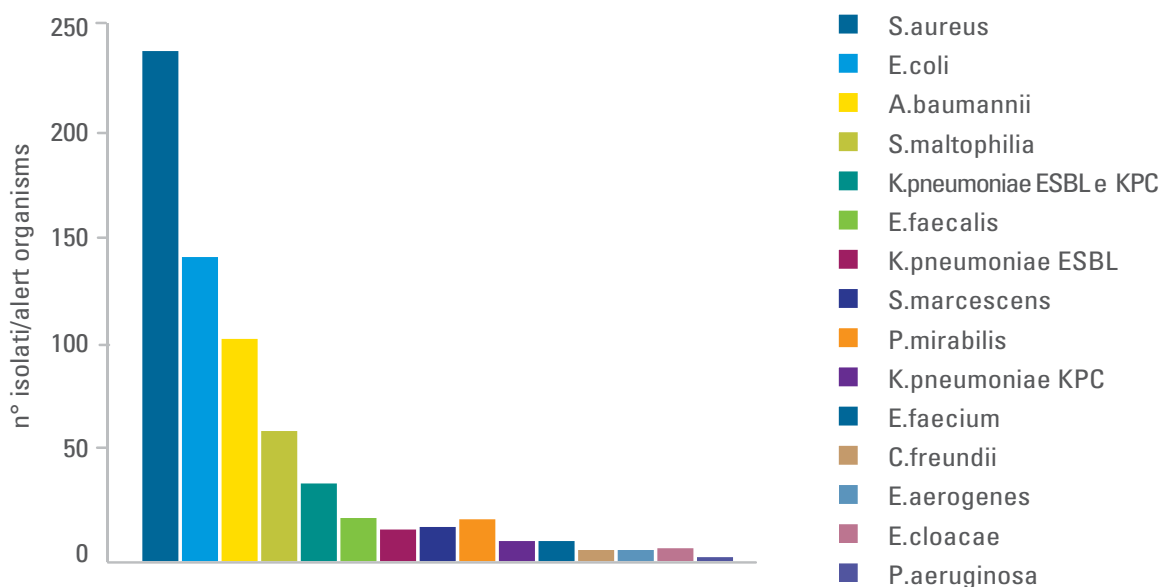
Fonte: Laboratorio Controllo delle ICA della S.C. microbiologia

AREA MEDICA

Le figure 26 e 27 di seguito riportate descrivono la prevalenza degli isolamenti relativi agli alert organism nell'area medica per l'anno 2012.

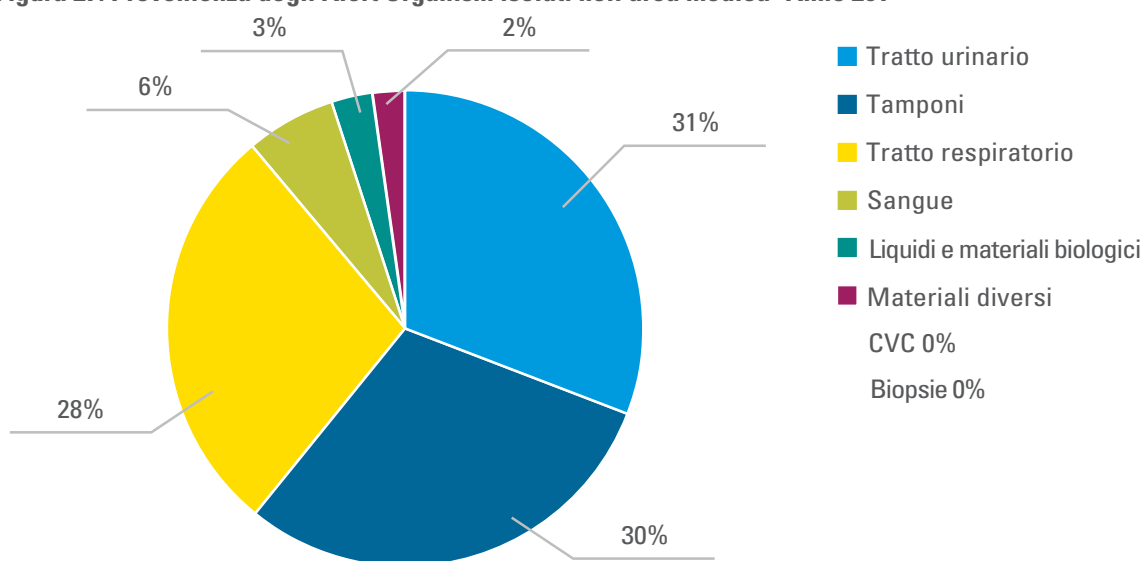
Anche quest'anno il microrganismo maggiormente isolato è risultato lo S. Aureus con 233 casi che hanno rappresentato il 34% del totale dei microrganismi isolati nelle medicine. Le percentuali più significative riguarda il tratto urinario con il 31% degli isolamenti.

Figura 26. Alert Organism isolati nelle medicine. Anno 2012



Fonte: Laboratorio Controllo delle ICA della S.C. microbiologia

Figura 27. Provenienza degli Alert Organism isolati nell'area medica- Anno 201

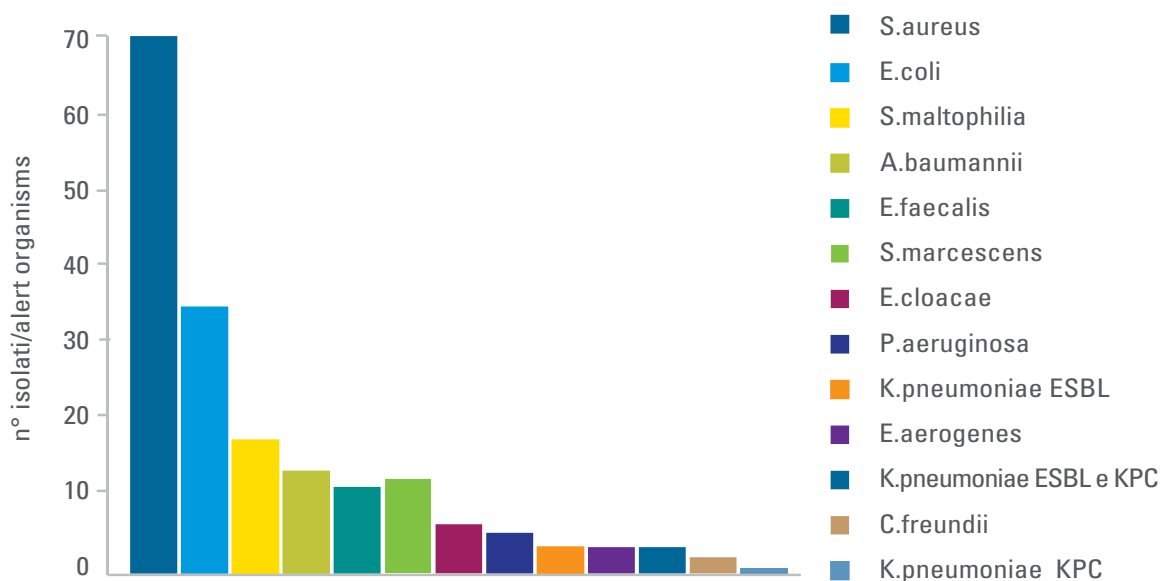


Fonte: Laboratorio Controllo delle ICA della S.C. microbiologia

AREA CHIRURGICA

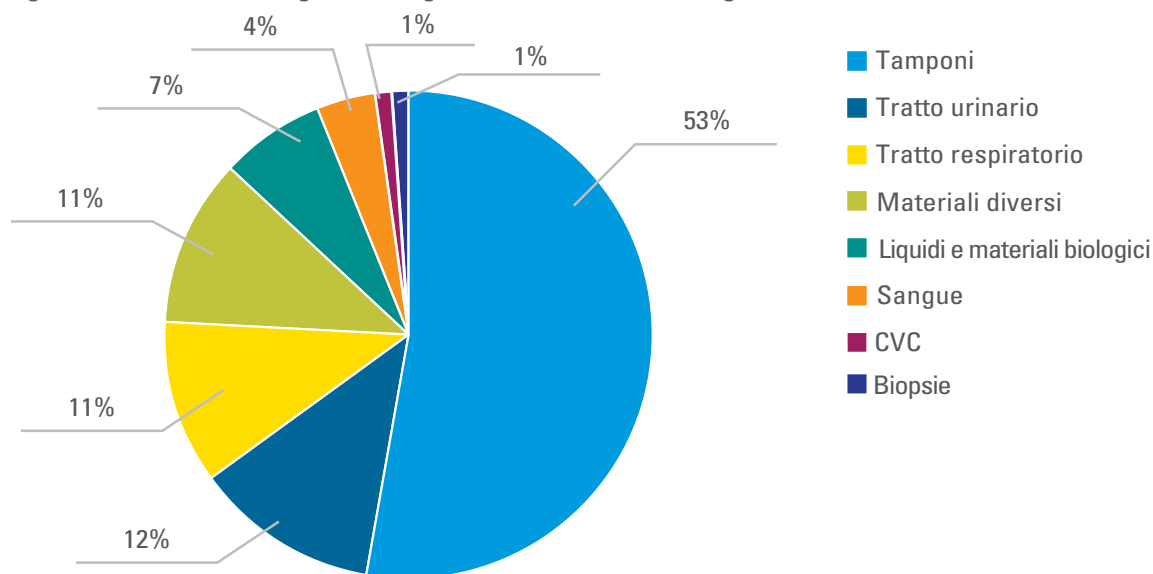
L'isolamento di Alert Organism relativo all'area chirurgica ha condotto allo stesso risultato delle medicine per quel che concerne il microrganismo maggiormente isolato che è ancora lo *S. Aureus* (figura 28). In figura 29 si mette in evidenza in termini di prevalenza percentuale la provenienza degli Alert Organism isolati nelle Chirurgie.

Figura 28. Alert Organism isolati nelle chirurgie. Anno 2012



Fonte: Laboratorio Controllo delle ICA della S.C. microbiologia

Figura 29. Provenienza degli Alert Organism isolati nelle chirurgie. Anno 2102

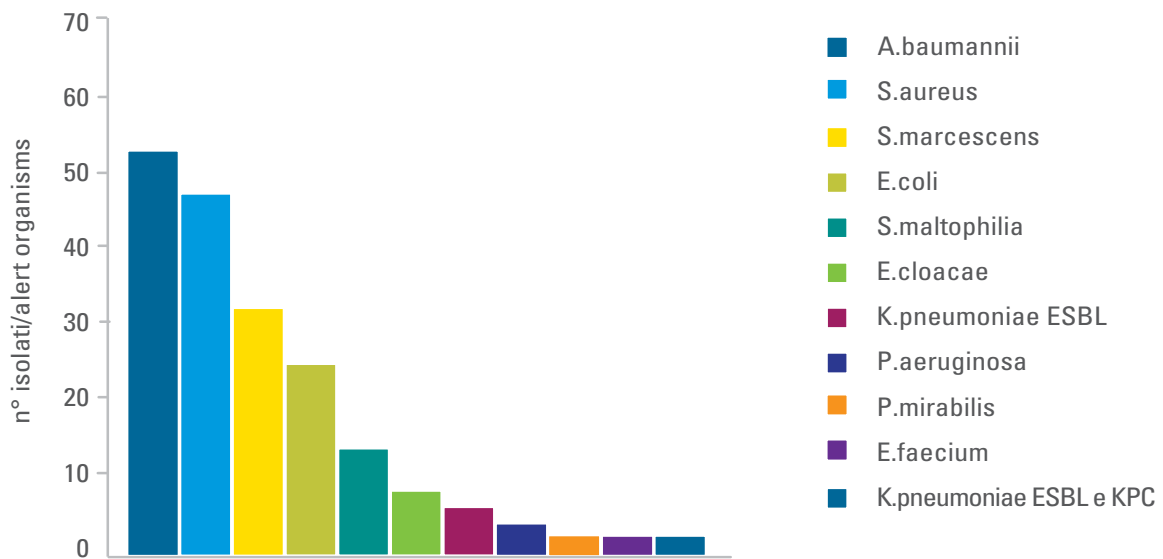


Fonte: Laboratorio Controllo delle ICA della S.C. microbiologia

AREA CRITICA

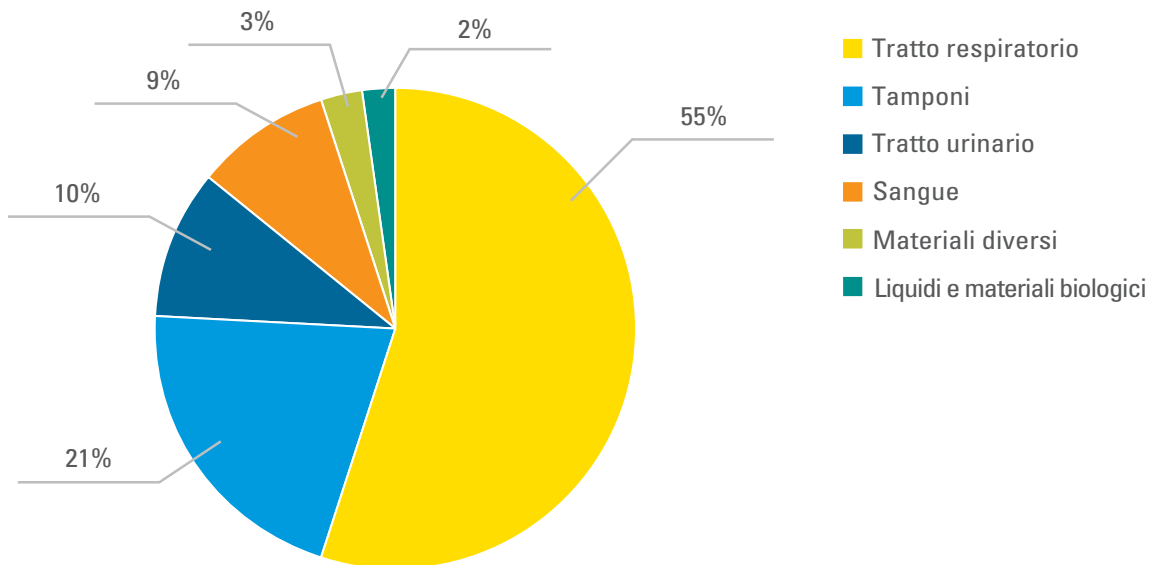
In Terapia intensiva, considerando un totale di isolamenti relativo agli Alert pari a 102 casi, il microrganismo in maggior misura isolato nel corso del 2012 è risultato *A. baumannii* (figura 30). In figura 31 è riportata la provenienza e la percentuale più significativa riguarda il tratto respiratorio.

Figura 30. Alert Organism isolati nelle Terapie Intensive. Anno 2012



Fonte: Laboratorio Controllo delle ICA della S.C. microbiologia

Figura 31. Provenienza degli Alert Organism isolati nelle terapie intensive. Anno 2012



Fonte: Laboratorio Controllo delle ICA della S.C. microbiologia

La sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza si avvale di diversi strumenti. Nell'Azienda Ospedaliera di Perugia il CIO (Comitato Infezioni Ospedaliere) ha nel corso del 2012 risposto all'invito da parte del Gruppo Nazionale e dell'ECDC di effettuare una indagine di prevalenza per avere una "fotografia" del problema. La giornata della prevalenza è stata occasione di nuova formazione e risveglio dell'interesse in tutti gli operatori.

Di pari passo l'Azienda Ospedaliera di Perugia ha eseguito un percorso di validazione interna delle Linee Guida (LG) del PNLG sull'Antibiotico profilassi perioperatoria nell'adulto verificando, dopo circa due anni dalla loro approvazione, quale impatto avessero avuto nelle U.U.O.O. Chirurgiche.

Nei primi mesi del 2013 è stata effettuata inoltre la revisione della procedura di inserimento del catetere vescicale in concomitanza con l'acquisto di nuovi materiali (kit sterili e cateteri a circuito chiuso). Alla revisione è seguita la formazione degli operatori (medici ed infermieri). Si provvederà alla valutazione dei risultati con la verifica di alcuni indicatori di esito come la riduzione delle infezioni vescicali catetere correlate in pazienti portatori di catetere a sei mesi dall'introduzione della nuova procedura a partire dalle specialità chirurgiche.

BUONE PRATICHE PER LA SICUREZZA DEI PAZIENTI

L'Azienda Ospedaliera di Perugia nel corso del 2012 ha risposto alla "Call for good practice", promossa ogni anno dall'Osservatorio Buone Pratiche dell'AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali). L'obiettivo finale dell'Osservatorio consiste nel favorire il trasferimento delle esperienze facilitando l'accesso alle informazioni, sostenendo lo scambio di conoscenze e promuovendo l'interazione tra Regioni, Organizzazioni Sanitarie e Professionisti.

Le buone pratiche riconosciute per l'Azienda Ospedaliera di Perugia sono state per il 2012 le seguenti:

- L'adozione della check-list per la sicurezza in sala operatoria
- Percorso aziendale per la prevenzione del suicidio del paziente in ospedale
- Il Safety Walk Round come strumento per migliorare la qualità e la sicurezza delle cure
- Procedura per gestione del cateterismo urinario a permanenza

La descrizione è disponibile nel sito www.buonepratiche.agenas.it

CAPITOLO 9



Azienda Ospedaliera di Perugia

RISORSE UMANE
E ECONOMICO FINANZIARIE



9.1 RISORSE UMANE**PERSONALE OSPEDALIERO**

Al 31 dicembre 2012 il personale dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Perugia (tabella 63) constava di 2.601 unità di cui l'86,8% a tempo determinato ed il restante 13,2% a tempo indeterminato.

Tabella 63. Distribuzione del personale dipendente per ruolo al 31/12/2012

RUOLO	INDETERMINATO		DETERMINATO		TOTALE
	NUMERO	%	NUMERO	%	
Dirigenza Medica	375	16,6	78	22,7	453
Dirigenza Sanitaria	39	1,7	9	2,6	48
Comparto Ruolo Sanitario	1.245	55,2	188	54,7	1.433
Totale Ruolo Sanitario	1.659	73,5	275	79,9	1.934
Dirigenza Professionale	3	0,1	0	0,0	3
Comparto Ruolo Professionale	4	0,2	0	0,0	4
Totale Ruolo Professionale	7	0,3	0	0,0	7
Comparto Ruolo Tecnico	420	18,6	65	18,9	485
Totale Ruolo Tecnico	420	18,6	65	18,9	485
Dirigenza Amministrativa	5	0,2	0	0,0	5
Comparto Ruolo Amministrativo	166	7,4	4	1,2	170
Totale Ruolo Amministrativo	171	7,6	4	1,2	175
Totale	2.257	100,0	344	100,0	2.601

Tabella 64. Distribuzione del personale dipendente per ruolo e per Dipartimento

RUOLO	DIPARTIMENTO											
	EMERGENZA E ACCETTAZIONE	CARDIO TORACO VASCOLARE	ONCO EMATO GASTROENTEROLOGICHE	NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI	MATERNITÀ INFANTILE	MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1	MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2	SCIENZE CHIRURGICHE	LABORATORIO E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	AREE COMUNI	STRUTTURE DELL'AREA CENTRALE	TOTALE
Dirigenza Medica	100	55	55	38	49	30	28	35	54	0	9	453
Dirigenza Sanitaria	0	1	7	3	2	5	1	0	15	0	14	48
Comparto Ruolo Sanitario	159	178	149	112	132	122	105	113	179	126	58	1.433
Totale Ruolo Sanitario	259	234	211	153	183	157	134	148	248	126	81	1.934
Dirigenza Professionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3
Comparto Ruolo Professionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Totale Ruolo Professionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	7
Comparto Ruolo Tecnico	55	31	39	31	35	26	24	29	24	21	170	485
Totale Ruolo Tecnico	55	31	39	31	35	26	24	29	24	21	170	485
Dirigenza Amministrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4
Comparto Ruolo Amministrativo	0	4	4	1	1	0	3	3	14	0	140	170
Totale Ruolo Amministrativo	0	4	4	1	1	0	3	3	14	0	144	174
Totale	314	269	254	185	219	183	161	180	286	147	402	2.600

PERSONALE UNIVERSITARIO

Il personale universitario in rapporto convenzionato è pari a 261 unità di cui il 65,9% è in un ruolo sanitario.

Tabella 65. Distribuzione del personale universitario convenzionato per ruolo al 31/12/2012

RUOLO	NUMERO	%
Dirigenza Medica	130	49,8
Dirigenza Sanitaria	34	13,0
Comparto Ruolo Sanitario	8	3,1
Totale Ruolo Sanitario	172	65,9
Dirigenza Professionale	7	2,7
Comparto Ruolo Professionale	0	0,0
Totale Ruolo Professionale	7	2,7
Comparto Ruolo Tecnico	51	19,5
Totale Ruolo Tecnico	51	19,5
Dirigenza Amministrativa	0	0,0
Comparto Ruolo Amministrativo	31	11,9
Totale Ruolo Amministrativo	31	11,9
Totale	261	100,0

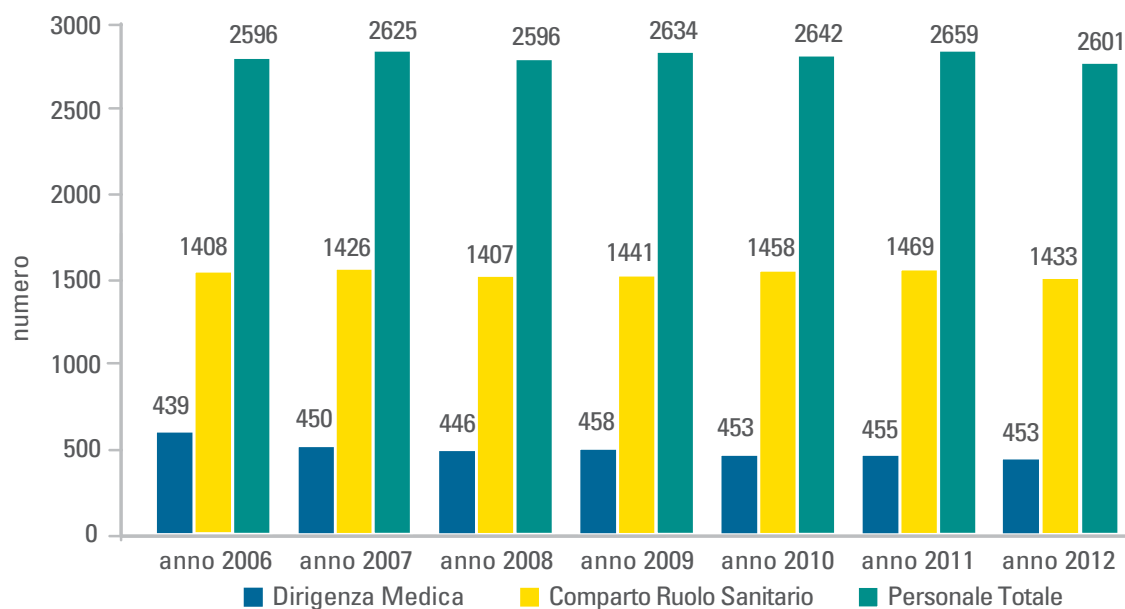
Tabella 66. Distribuzione del personale universitario per ruolo e per dipartimento al 31/12/2012

RUOLO	DIPARTIMENTO											
	EMERGENZA E ACCETTAZIONE	CARDIO TORACO VASCOLARE	ONCO EMATO GASTROENTEROLOGICHE	NEUROSCIENZE ED ORGANI SENSORIALI	MATERNO INFANTILE	MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 1	MEDICINA INTERNA E MEDICINA SPECIALISTICA 2	SCIENZE CHIRURGICHE	LABORATORIO E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	AREE COMUNI	STRUTTURE DELL'AREA CENTRALE	TOTALE
Dirigenza Medica	7	14	13	17	5	25	15	18	11	0	5	130
Dirigenza Sanitaria	0	2	4	3	6	4	2	0	12	0	1	34
Comparto Ruolo Sanitario	0	0	1	1	2	0	0	3	1	0	0	8
Totale Ruolo Sanitario	7	16	18	21	13	29	17	21	24	0	6	172
Dirigenza Professionale	0	0	0	0	1	0	5	0	1	0	0	7
Comparto Ruolo Professionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totale Ruolo Professionale	0	0	0	0	1	0	5	0	1	0	0	7
Comparto Ruolo Tecnico	0	1	6	4	3	11	2	7	16	0	1	51
Totale Ruolo Tecnico	0	1	6	4	3	11	2	7	16	0	1	51
Dirigenza Amministrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Comparto Ruolo Amministrativo	3	3	4	2	5	6	3	4	1	0	0	31
Totale Ruolo Amministrativo	3	3	4	2	5	6	3	4	1	0	0	31
Totale	10	20	28	27	22	46	27	32	42	0	7	261

Nella figura 32 si riporta in numeri assoluti l'andamento del personale ospedaliero nel periodo 2006-2012. Rapportando il numero dei medici con quello dei posti letto si evince che vi sono 0,57 medici per ogni posto letto; se si considera il comparto con ruolo sanitario il rapporto raggiunge l'1,8.

Si deve sempre tener presente che all'interno dell'Ospedale coloro che rivestono un importante ruolo di carattere assistenziale sono numericamente sottostimati perché in questo computo non sono considerati i medici in formazione specialistica, i contrattisti ed i borsisti.

Figura 32. Personale Ospedaliero. Anni 2006-2012

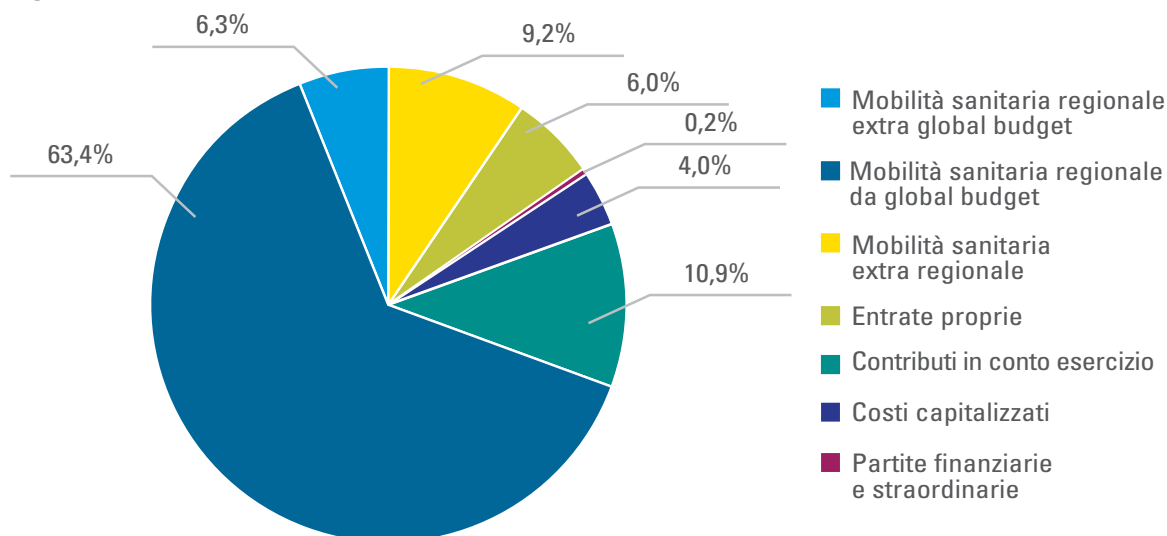


9.2 RISORSE ECONOMICO FINANZIARIE

ANALISI DEI RICAVI

La tipologia dei ricavi dell'Azienda Ospedaliera di Perugia (figura 33) rimane sostanzialmente imperniata sulle consuete categorie della mobilità sanitaria, dei contributi in conto esercizio dalla Regione e delle così dette entrate proprie. Il sistema di remunerazione per le strutture erogatrici del sistema sanitario regionale prevede infatti l'assegnazione di una quota a mandato, per specifiche funzioni, più il finanziamento a prestazione della restante attività sia che venga resa alle aziende territoriali regionali (in base ad accordi che devono definire i volumi di attività ed i relativi corrispettivi, sulla base delle tariffe vigenti e secondo regole mirate a garantire l'equilibrio del sistema e la qualità ed appropriatezza dell'assistenza) sia che venga rivolta a cittadini di provenienza extraregionale.

Figura 33. Struttura dei ricavi. Anno 2012



I ricavi per Contributi in c/esercizio ammontano ad € 35.371.121,40.

La mobilità sanitaria extraregionale nel 2012 registra un contenuto decremento del fatturato attestatosi ad € 29.909.411,19 contro un volume di € 30.713.849,63 del 2011. Per quanto attiene l'area della mobilità sanitaria regionale, rispetto al 2011, si registrano le seguenti variazioni: Il tetto di global budget, nei rapporti con le USL regionali, è stato fissato dalla Regione con la DGRU n. 1273 del 28/10/2011; in tale sede all'Azienda Ospedaliera di Perugia, per la mobilità sanitaria regionale, è stato assegnato un importo di € 209.722.408,62. Con la D.G.R.U. n. 1733 del 29/12/2011 la Regione ha stabilito di abbattere di € 1.048.612,05 il volume finanziario massimo degli scambi per mobilità intra-regionale tra le Usl umbre e l'Azienda Ospedaliera di Perugia, fissato con la DGRU 1273/2011, portandolo da € 209.722.408,62 a 208.673.796,57. Con la DGRU n. 331 del 15/4/2013 il tetto di global budget è stato ridotto di ulteriori 2,2 milioni di euro passando da € 208.673.796,57 ad € 206.473.796,57. Rispetto al tetto assegnato per il 2011 si registra pertanto un decremento di € 1.393.068,88 (-0,68%). La mobilità sanitaria regionale extra Global Budget è diminuita passando da € 21.281.917,00 del 2011 ad € 20.501.596,84 del 2012. Sempre in ambito regionale, l'attività di ricovero di elevata complessità svolta nei confronti degli assistiti residenti nelle ASL n. 1, 3 e 4 rappresenta una quota considerevole del fatturato (rispettivamente il 44,57%, il 45,75% e il 32,06%), mentre nei riguardi della USL 2 tali prestazioni costituiscono circa del 19% del totale (nei confronti della USL 2 infatti l'Ospedale S. Maria della Misericordia di Perugia svolge anche la funzione di ospe-

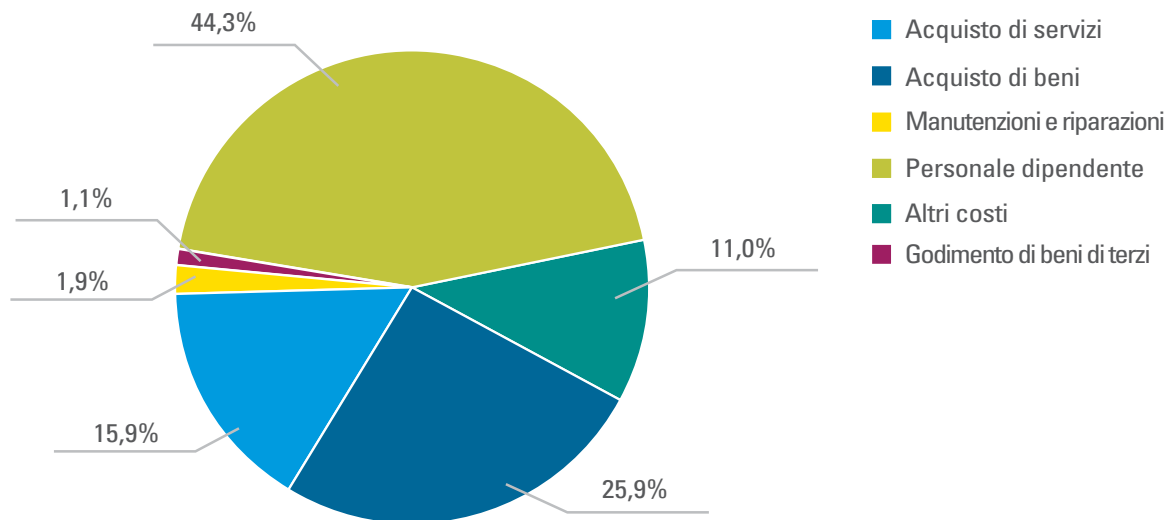
dale di comunità). L'Azienda Ospedaliera di Perugia nel 2012 ha prodotto, per mobilità sanitaria nei confronti delle USL della Regione, un fatturato complessivo di € 256.136.572,79 (€ 235.634.975,95 per le prestazioni comprese nel Global Budget ed € 20.501.596,84 per l'attività fuori G.B.). Il tetto di global budget, eccezion fatta per la USL 3, è stato ampiamente superato nei confronti delle altre aziende regionali. A fronte dell'attività fatturata l'Azienda Ospedaliera di Perugia ha percepito una remunerazione di € 226.622.130,16 (€ 206.120.533,22 da G.B. + € 20.501.596,84 fuori G.B.) con una penalizzazione complessiva di € 29.161.179,38 pari al 14,12 % dell'attività svolta nell'ambito del Global Budget. Le entrate proprie, nel loro complesso hanno raggiunto l'ammontare di circa 19,3 milioni di euro; la voce dei costi capitalizzati si è invece attestata sull'importo di € 12.880.196,00. Nella tabella che segue viene riportato un quadro sinottico dell'attività fatturata, nel 2012, a titolo di mobilità sanitaria nei confronti delle ASL della Regione Umbria.

Tabella 67. Mobilità Sanitaria ASL Regionali - Anno 2012

MOBILITÀ SANITARIA ASL REGIONALI	ASL 1		ASL 2		ASL 3		ASL 4		TOTALE	
	IMPORTO	%	IMPORTO	%	IMPORTO	%	IMPORTO	%	IMPORTO	%
Fatturato global budget	16.993.173,74		194.725.113,96		14.649.419,96		9.267.268,29		235.634.975,95	
Tetto global budget	16.471.279,20		- 169.176.503,56		- 15.002.683,21		- 5.823.330,60		- 206.473.796,57	-
Fatturato oltre tetto global budget	521.894,54	3,17%	25.548.610,40	15,10%	-353.263,25	-2,35%	3.443.937,69	59,14%	29.161.179,38	14,12%
Extra global budget	2.604.196,69		15.576.871,20		1.343.124,03		977.404,92		20.501.596,84	
Totale mobilità sanitaria ricavi	19.075.475,89		184.753.374,76		15.992.543,99		6.800.735,52		226.622.130,16	

COSTI CARATTERISTICI

I costi dell'esercizio 2012 sono risultati ammontare ad € 324.210.252,30 segnando un incremento di €9.964.205,30 (+ 3,18 %) rispetto al bilancio di esercizio del 2011. La variazione è tuttavia essenzialmente imputabile alle nuove regole contabili dettate dal D.Lgs 118/2011 e al ricalcolo degli ammortamenti che ne è derivato nonché ai diversi criteri di determinazione degli accantonamenti stabiliti da detta norma. Le altre voci registrano invece una situazione di stabilità o di riduzione dei costi a seguito degli interventi messi in atto per razionalizzare e ridurre l'utilizzo dei vari fattori produttivi. Nel grafico che segue (Figura 34) viene evidenziata l'incidenza, sul totale dei vari costi aggregati in sei grandi categorie.

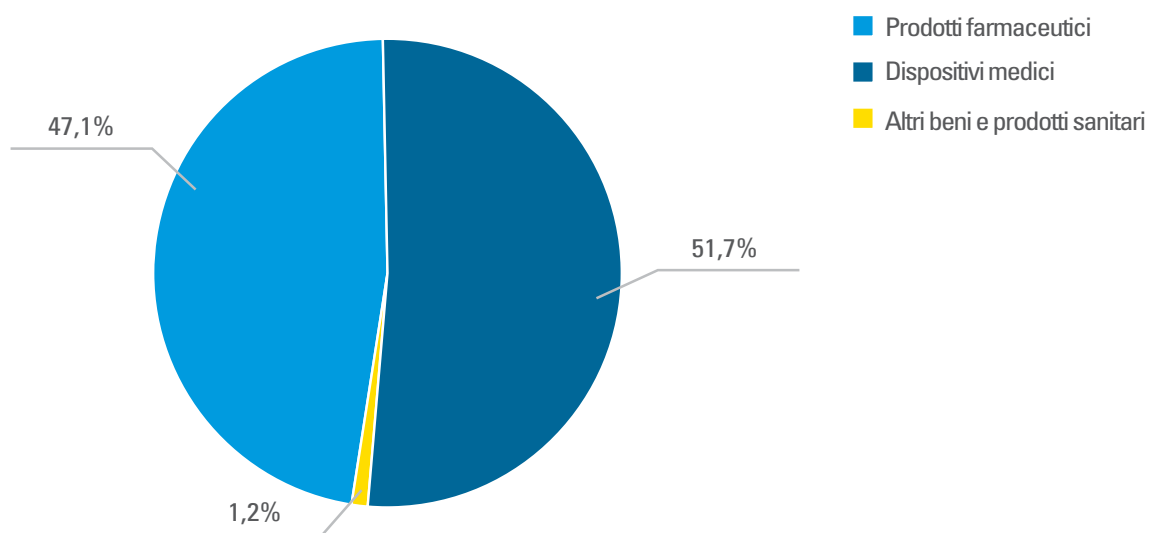
Figura 34. Struttura dei Costi-Anno 2012

In particolare, per quanto attiene i costi del personale, l'onere complessivo ha tenuto conto dei vincoli disposti dalla normativa nazionale e regionale.

Non sono stati effettuati specifici accantonamenti in relazione agli oneri determinati dai CCNL del personale del comparto e della Dirigenza ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 del D.L. 30/9/2005 n. 203 convertito in L. 2/12/2005 n. 248. Ciò deriva dal fatto che l'art. 9 del D.L. n. 78 del 31.05.10, convertito in L. n. 122 del 31.05.10, al comma 17, ha previsto il blocco dei rinnovi contrattuali, stabilendo che "Non si dà luogo, senza possibilità di recupero, alle procedure contrattuali e negoziali relative al triennio 2010-2012 del personale di cui all'art. 2, c. 2 e art. 3 del D. Lgs 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazione. ...". Per effetto di tale disposizione non devono essere previsti accantonamenti per rinnovi contrattuali, in quanto, per il triennio 2010/2012, non sono previsti incrementi retributivi, ed è esclusa possibilità di recupero degli stessi negli esercizi successivi.

I beni sanitari con un ammontare complessivo di € 81.170.639,96 costituiscono, nel 2012, il 25,04% dei costi della produzione e segnano una diminuzione rispetto al 2011 (ove il costo era di € 85.206.554,63) di € 4.035.915,67 pari a - 4,07 %).

La figura 35 fornisce una schematica rappresentazione della voce di costo in esame suddividendola in tre macroaggregati.

Figura 35. Struttura dei costi dei ben sanitari- Anno 2012

IL RISULTATO DI ESERCIZIO

L'esercizio 2012 si è chiuso con un utile di € 710.310,00. Tale risultato conferma l'equilibrio dei conti aziendali che per il settimo anno consecutivo fanno registrare un risultato positivo (nel 2006 l'utile è stato di € 25.264,37, nel 2007 di € 116.930,52, nel 2008 di € 156.598,00, nel 2009 di € 173.031,00, nel 2010 di € 228.428,00 e nel 2011 di € 363.453,00). Nella tabella che segue viene esposto il risultato degli ultimi tre anni in relazione alla diversa incidenza, nei vari esercizi, dell'area straordinaria rispetto all'area caratteristica.

Tabella 68. Conto economico-Confronto anni 2010-2012 (Importi arrotondati all'unità di euro)

DESCRIZIONE	ESERCIZIO 2010	ESERCIZIO 2011	ESERCIZIO 2012
Valore della produzione	311.293.402	313.967.254	323.369.111
Costi della produzione	-302.665.138	-305.030.192	-314.634.121
Area straordinaria	955.979	304.321	793.202
Imposte	-9.355.815	-8.877.930	-8.817.882
Utile o perdita dell'esercizio	228.428	363.453	710.310

LA SITUAZIONE FINANZIARIA

L'Azienda così come ha tenuto sempre presente l'obiettivo dell'equilibrio economico ha anche posto in essere tutta una serie di azioni tese a migliorare la propria situazione finanziaria nell'ottica di ridurre drasticamente i tempi di pagamento delle forniture e di abbattere i costi determinati dagli oneri finanziari (anticipazioni di cassa del tesoriere ed interessi di mora). Tali azioni hanno portato alla riscossione di una parte consistente dei crediti.

Ne è derivato un eccellente andamento della situazione finanziaria aziendale con conseguente possibilità di dar corso con tempestività e regolarità al pagamento delle fatture dei fornitori. Nel dettaglio, mentre a fine 2006, si era giunti ad un ritardo di 330 giorni nei pagamenti verso i fornitori, al 31/12/2007 tale ritardo si era ridotto a 120 giorni e, alla data della stesura della presente relazione, i pagamenti avvengono entro 60 giorni data fattura (vedi figura 36).

Figura 36. Tempi di pagamento dei fornitori. Anni 2006- 2012



APPENDICE



Azienda Ospedaliera di Perugia



ATTIVITÀ DI DEGENZA COMPLESSIVA

Segue nella tabella successiva il confronto dei dati di attività dei primi tre mesi del 2013 con i primi tre mesi del 2012.

Tabella 68. Principali indicatori di attività: confronto primi tre mesi 2012-2013

INDICATORI	PRIMI 3 MESI 2012	PRIMI 3 MESI 2013	V.A.	%
Dimessi Ordinari	9.214	8.641	-573	-6,2
Dimessi Day Hospital/Day Surgery	1.054	1.279	225	21,3
Dimessi Day Hospital	434	482	48	11,1
Dimessi Day Surgery	620	797	177	28,5
Totale Dimessi	10.268	9.920	-348	-3,4
Giornate di degenza in regime ordinario	62.713	61.956	-757	-1,2
Accessi Totali in day Hospital/Day surgery	1.485	1.479	-6	-0,4
PROVENIENZA DIMESSI TOTALI				
Usl Umbria 1	8.558	8.256	-302	-3,5
Usl Umbria 2	653	669	16	2,5
Fuori Regione	957	880	-77	-8,0
Stranieri	100	115	15	15,0
% provenienti Fuori Regione	9,3	8,9	-0,4	
PROVENIENZA DIMESSI ORDINARI				
Usl Umbria 1	7.686	7.193	-493	-6,4
Usl Umbria 2	592	573	-19	-3,2
Fuori Regione	846	780	-66	-7,8
Stranieri	90	95	5	5,6
% provenienti Fuori Regione	9,2	9,0	-0,2	
DIMESSI ORDINARI				
Dimessi Ordinari con DRG medico	5.845	5.558	-287	-4,9
Dimessi Ordinari con DRG chirurgico	3.369	3.083	-286	-8,5
% dimessi ordinari con DRG chirurgico sul totale	36,6	35,7	-0,9	

Tabella 68. Principali indicatori di attività: confronto primi tre mesi 2012-2013 (segue)

INDICATORI	PRIMI 3 MESI 2012	PRIMI 3 MESI 2013	V.A.	%
DIMESSI TOTALI				
Dimessi Totali con DRG medico	6.279	6.040	-239	-3,8
Dimessi Totale con DRG chirurgico	3.989	3.880	-109	-2,7
% dimessi ordinari con DRG chirurgico sul totale	38,8	39,1	0,3	
INDICE DI ATTRAZIONE (DIMESSI ORDINARI)				
Alta Specialità Regionale Umbria	673	647	-26	-3,9
Medio-bassa specialità Usl Umbria 1	7.111	6.643	-468	-6,6
Medio-bassa specialità Usl Umbria 2	494	476	-18	-3,6
Alta Specialità Fuori Regione	117	100	-17	-14,5
Medio-bassa specialità Fuori Regione	819	775	-44	-5,4
Alta Specialità Totale	790	747	-43	-5,4
Medio Bassa Specialità Totale	8.424	7.894	-530	-6,3
Dimessi Ordinari Regione Umbria	8.278	7.766	-512	-6,2
Dimessi Ordinari Extraregione	936	875	-61	-6,5
ALTRI INDICATORI				
Peso Medio DRG	1,22	1,22	0,00	
Degenza Media Dimessi	6,81	7,17	0,36	
Indice di Efficienza invio delle SDO (%)	97,7	96,6	-1,1	
Parti	453	408	-45	-9,9
Parti Cesarei	179	121	-58	-32,4
% parti cesarei	39,5	29,7		-9,9
Trapianti Renali (DRG 302)	1	3	2	200,0
Trapianti di Midollo Osseo (DRG 481)	38	29	-9	-23,7
Pazienti Deceduti	304	264	-40	-13,2

DEFINIZIONI



Azienda Ospedaliera di Perugia



ALCUNE DEFINIZIONI STATISTICHE PER LEGGERE LA RELAZIONE

Ai fini di una corretta interpretazione dei dati, si ritiene opportuno fornire una descrizione sintetica delle variabili analizzate e dei metodi di elaborazione utilizzati.

REGIME DI RICOVERO

Con tale dizione si intende distinguere i ricoveri in day-hospital dagli altri ricoveri, che vengono invece definiti ordinari.

SPECIALITÀ

Disciplina medica che caratterizza l'attività del reparto (ad es. cardiologia, pediatria, ecc.).

DIMESSI

Numero dei pazienti totali dimessi da quella sede ospedaliera o da una singola specialità.

RICOVERATI

Numero dei pazienti totali che sono stati ammessi, trasferiti o dimessi da una singola specialità; questo dato sarà maggiore (o uguale) del numero dei dimessi, dato che uno stesso paziente può essere ricoverato in più reparti durante la sua degenza in ospedale.

DEGENZA TOTALE

Presenza con pernottamento del paziente. La sua durata è determinata sottraendo alla data di dimissione dall'ospedale quella di ammissione, senza distinguere se vi sono differenze tra reparto di ammissione e reparto di dimissione.

DEGENZA DEI REPARTI

Presenza con pernottamento del paziente in un singolo reparto. La sua durata è determinata dalle reali giornate che un paziente trascorre all'interno dei singoli reparti, tenendo conto dei trasferimenti all'interno dell'ospedale.

ENTRATI/USCITI

Sono i pazienti ammessi e dimessi nell'arco della stessa giornata in regime di ricovero ordinario. In tali casi quindi il ricovero non matura alcuna giornata di degenza.

INTERVENTI CHIRURGICI

La scheda nosologica di dimissione ospedaliera (SDO) consente di memorizzare fino a sei interventi chirurgici, insieme alla loro data di esecuzione ed al reparto. Questi vengono codificati secondo la classificazione statunitense ICD-9-CM (IX versione anno 2007).

DIAGNOSI DI DIMISSIONE

La scheda nosologica di dimissione ospedaliera (SDO) consente di memorizzare la diagnosi principale di dimissione nonché tre diagnosi secondarie. La codifica utilizzata è la ICD-9, che si compone di quattro cifre. Nella presente pubblicazione i dati elaborati per diagnosi di dimissione prendono in considerazione le prime tre cifre.

POSTI LETTO MEDI

Indicano la media aritmetica dei posti letto utilizzati nella struttura.

TASSO DI OCCUPAZIONE

Indicatore del volume di attività ospedaliera, calcolato nella presente pubblicazione sono in relazione ai ricoveri in regime ordinario. Misura in valori percentuali il livello di occupazione dei posti-letto in regime ordinario, mediante rapporto tra giorni di degenza maturati dall'insieme di ricoverati nell'anno e giorni di degenza disponibili in base al numero medio di posti-letto (moltiplicato per il numero di giorni dell'anno) secondo la seguente formula:

[Deg. Tot. / Gg. Disp.] 100

dove:

Deg. Tot.= somma delle giornate di degenza maturate da ciascun paziente durante il suo soggiorno in ospedale.

Gg. Disp.= prodotto del numero medio di posti-letto per 365, ovvero per il numero dei giorni dell'anno.

INDICE DI TURNOVER

Numero medio di giorni di intervallo tra un ricovero e quello successivo a carico di uno stesso posto-letto. Tale valore si determina come media dei giorni disponibili e non occupati in termini di posti-letto e numero totale dei dimessi (o dei ricoverati), ovvero:

[Gg. Disp. - Deg. Tot.] / Dimessi

oppure:

[Gg. Disp. - Deg. Tot.] / Ricoverati

dove:

Deg. Tot.= somma delle giornate di degenza maturate da ciascun paziente durante il suo soggiorno in ospedale.

Gg. Disp.= prodotto del numero medio di posti-letto per 365, ovvero per il numero dei giorni dell'anno.

INDICE DI ROTAZIONE

L'indice di rotazione indica il numero di pazienti che si sono alternati mediamente in ciascun posto-letto: è dato dal rapporto fra il numero totale dei dimessi (o ricoverati) ed il numero medio dei posti-letto.

CASI CON DIAGNOSI SECONDARIE

Dimessi (o ricoverati) che presentano sulla scheda nosologica almeno una diagnosi secondaria.

CASI CHIRURGICI Dimessi (o ricoverati) che presentano sulla scheda nosologica almeno un intervento chirurgico.

A.S.L. DI PROVENIENZA

A.S.L. di provenienza del paziente ricoverato. Rappresenta la A.S.L. presso la quale il paziente risulta domiciliato: può quindi corrispondere a quella di residenza o meno. Vi sono infatti soggetti che per motivi di lavoro o di studio, ad esempio, pur rimanendo residenti presso un comune, risultano domiciliati presso la A.S.L. del comune in cui lavorano o studiano.

D.R.G.

Acronimo di "Diagnosis Related Groups", classificazione statunitense delle possibili tipologie di ricovero per livelli omogenei nel consumo di risorse e similarità cliniche. Essa viene aggiornata ogni anno per tenere conto dell'evoluzione tecnologica nella prassi medica. Il Ministero della Sanità con D.M. del 15.4.94 ne ha stabilito l'applicazione ai ricoveri presso le strutture ospedaliere italiane. La revisione utilizzata è quella del 2009.

OUTLIER

Ricovero che presenta una durata della degenza abnorme rispetto ad un valore-soglia (trim point) calcolato per ciascun D.R.G. con una formula pubblicata nello stesso D.M. che ha introdotto i D.R.G.s in Italia.

DEGENZA MEDIA TRIMMATA

Valore medio della durata della degenza calcolato dopo aver sostituito i valori outliers della degenza nei singoli ricoveri con il valore-soglia (trim point) proprio del D.R.G. cui il ricovero appartiene.

