

LE PRESTAZIONI DI RICOVERO IN ATS INSUBRIA

ANNI 2019, 2022-2024

A cura di:

Dott. Matteo Basilico

Dott.ssa Maria Letizia Gambino

Dott.ssa Monica Lanzoni

Sintesi

L'oggetto del Report è rappresentato da tutti i ricoveri effettuati dai residenti nel territorio di ATS Insubria presso qualsiasi struttura ospedaliera situata in Lombardia.

L'analisi è stata condotta valutando i dati raccolti dal flusso informativo SDO (Schede di Dimissione Ospedaliera) del 2024 e degli anni 2019, 2022 e 2023.

Nel 2024 il numero di ricoveri complessivo è stato di 175.880, ed il regime di ricovero più frequente è stato quello ordinario (77,4% del totale), con una degenza media di 8,72 giorni (7,37 giorni escludendo i ricoveri con dimissione da reparti riabilitativi), seguito dal regime di Day Hospital (21,1%).

Il tasso grezzo di ricovero è stato di 120,3 ricoveri per 1.000 abitanti, mentre quello standardizzato di 116,4 ricoveri per 1.000 abitanti.

La distribuzione per fascia di età registra un picco nella fascia 0-4 anni ed una crescita costante a partire dai 50 anni, con i valori più alti nelle fasce più anziane. Per le donne è presente un ulteriore picco nella fascia 30-35 anni.

I ricoveri ordinari presentano un andamento dei tassi e una distribuzione per età simile ai ricoveri generali, mentre quelli in regime di Day Hospital si differenziano per un più netto rialzo rispetto al 2019, ed una distribuzione per età senza il picco nelle fasce iniziali e finali della vita, con un decremento nella popolazione più anziana.

Sommario

INTRODUZIONE.....	1
MATERIALI E METODI	1
RISULTATI.....	2
TUTTI I RICOVERI	2
<i> Volumi e tassi</i>	2
<i> Distribuzione per fascia di età</i>	4
<i> Caratteristiche ricovero</i>	5
RICOVERI ORDINARI	12
<i> Volumi e tassi</i>	12
<i> Distribuzione per Fascia di età</i>	14
<i> Caratteristiche ricovero</i>	14
RICOVERI DAY HOSPITAL	18
<i> Volumi e tassi</i>	18
<i> Distribuzione per Fascia di età</i>	20
<i> Caratteristiche ricovero</i>	21
CONCLUSIONI	23
GENERALI.....	23
RICOVERI ORDINARI	23
RICOVERI DAY HOSPITAL	23

INTRODUZIONE

L'analisi dei ricoveri ospedalieri rappresenta uno strumento fondamentale per comprendere le dinamiche sanitarie di un territorio, l'evoluzione della domanda assistenziale e le trasformazioni nei bisogni di salute della popolazione. Attraverso l'osservazione dei flussi di ricovero è possibile cogliere segnali di cambiamento nei comportamenti di accesso alle cure, nell'intensità assistenziale richiesta, nella durata delle degenze e nella tipologia delle patologie trattate, elementi essenziali per orientare efficacemente le strategie di programmazione sanitaria.

Il presente report si propone di analizzare l'andamento del consumo di ricoveri ospedalieri relativi ai cittadini assistiti nel territorio di ATS Insubria nel corso dell'anno 2024, con un confronto rispetto agli anni 2019, 2022 e 2023. La scelta di escludere dal confronto il periodo pandemico (2020-2021) nasce dalla volontà di garantire una lettura più coerente dei trend ordinari, non influenzata dalle forti discontinuità assistenziali e organizzative che hanno caratterizzato la fase emergenziale legata al COVID-19.

L'osservazione longitudinale dei dati, attraverso il confronto con gli anni precedenti (2019, 2022, 2023), fornisce un quadro evolutivo utile per cogliere variazioni nella domanda di assistenza.

In un contesto in cui è crescente l'esigenza di ottimizzare le risorse, garantire l'equità di accesso e migliorare l'efficacia dei servizi, l'analisi dei ricoveri si conferma uno strumento indispensabile a supporto della governance del sistema sanitario.

MATERIALI E METODI

L'analisi è stata condotta analizzando i dati raccolti dal flusso informativo SDO (Schede di Dimissione Ospedaliera) del 2024 e degli anni 2019-2022-2023 per osservare i trend temporali (dati aggiornati al 20/03/2025). Il flusso SDO è un sistema di raccolta dati che registra, per ogni ricovero ospedaliero, informazioni dettagliate riguardanti il paziente, la diagnosi principale e secondarie, i trattamenti effettuati, la durata della degenza e altri aspetti amministrativi e clinici. Ogni struttura ospedaliera è tenuta a compilare una SDO per ogni episodio di ricovero e a trasmetterla alla Regione, che si occupa della validazione e della gestione centralizzata dei dati, ed il flusso consolidato viene poi inviato alle singole ATS di competenza.

L'oggetto dell'analisi è rappresentato da tutti i ricoveri effettuati dai residenti di ATS Insubria presso qualsiasi struttura ospedaliera situata in Lombardia, escludendo i ricoveri extraregionali il cui dato consuntivo viene restituito in una unica soluzione nella seconda metà dell'anno successivo rispetto a quello di competenza. Questo approccio consente di leggere i dati in funzione del bisogno di salute della popolazione, piuttosto che della capacità produttiva delle singole strutture ospedaliere, concentrandosi esclusivamente sulla domanda assistenziale espressa dai cittadini del territorio di ATS Insubria. Oltre all'analisi dei ricoveri in termini assoluti, si è proceduto anche a calcolare i tassi di ricovero grezzi (numero di ricoveri per 1.000 abitanti) e standardizzati (STD) per la popolazione italiana (tasso di ricovero calcolato stimando il numero di ricoveri per età che si osserverebbero se la composizione per età di ATS Insubria fosse pari a quella italiana 2011 presa a riferimento, e i tassi di ricovero specifici per età pari a quelli registrati nel territorio di ATS nel periodo di riferimento).

Mentre l'analisi dei dati in termini assoluti e con i tassi grezzi permette di quantificare l'entità del fenomeno, ed è indicata per stimare gli eventuali carichi assistenziali, i tassi STD permettono di descrivere le caratteristiche e/o differenze all'interno del territorio aziendale, tenendo conto della diversa dimensione e composizione per età delle tre ASST.

L'analisi dei dati è stata condotta utilizzando i seguenti strumenti: Microsoft Access per l'interrogazione e la gestione dei database contenenti i flussi SDO (con l'impiego di query SQL per l'estrazione mirata delle informazioni necessarie) e Microsoft Excel per l'elaborazione e la rappresentazione dei dati.

RISULTATI

TUTTI I RICOVERI

Volumi e tassi

Nel 2024 il numero di ricoveri complessivo (indipendentemente dalla tipologia di ricovero) dei residenti in ATS Insubria è stato di 175.880, con il consumo maggiore a carico dei residenti dell'ASST Lariana che però presenta anche la popolazione più elevata.

La Tabella 1 riporta i dati in analisi suddivisi per ASST di residenza, anno e genere. Rispetto al 2023 il numero di ricoveri risulta in aumento per tutti i residenti di ATS Insubria (+3%), con la variazione percentuale maggiore a carico dei residenti di ASST Valle Olona (+6%). Tuttavia, osservando la media del triennio 2019-22-23, i numeri assoluti registrati nel 2024 presentano un aumento percentuale per i residenti dei territori della ASST Valle Olona e Lariana (+2%), ma una diminuzione per quelli della ASST Sette laghi (-1%).

TABELLA 1 - NUMERO DI RICOVERI PER SESSO, ASST DI RESIDENZA E ANNO - ANNI 2019,2022-2024.

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

ASST RESIDENZA	SESSO	2019	2022	2023	Media 19-23	2024	% var 2024 Vs Media	% var 2024 Vs 2023
ASST LARIANA	MASCHI	35.392	31.392	33.400	33.395	34.266	3%	3%
	FEMMINE	38.248	33.677	35.053	35.659	36.016	1%	3%
	TOTALE	73.640	65.069	68.453	69.054	70.282	2%	3%
ASST SETTE LAGHI	MASCHI	27.585	24.666	25.438	25.896	25.828	0%	2%
	FEMMINE	30.741	27.214	27.339	28.431	27.956	-2%	2%
	TOTALE	58.326	51.880	52.777	54.328	53.784	-1%	2%
ASST VALLE OLONA	MASCHI	26.027	22.992	23.724	24.248	25.160	4%	6%
	FEMMINE	29.123	25.332	25.338	26.598	26.654	0%	5%
	TOTALE	55.150	48.324	49.062	50.845	51.814	2%	6%
TOTALE ATS	MASCHI	89.004	79.050	82.562	83.539	85.254	2%	3%
	FEMMINE	98.112	86.223	87.730	90.688	90.626	0%	3%
	TOTALE	187.116	165.273	170.292	174.227	175.880	1%	3%

Nel 2024, il tasso grezzo di ricovero per 1.000 abitanti è di 120,3 (Tabella 2). Il valore più alto si registra tra i residenti della ASST Sette Laghi (121,6) mentre quello più basso si rileva nella ASST Valle Olona (118,3).

TABELLA 2 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO ANNI 2019,2022-2024.

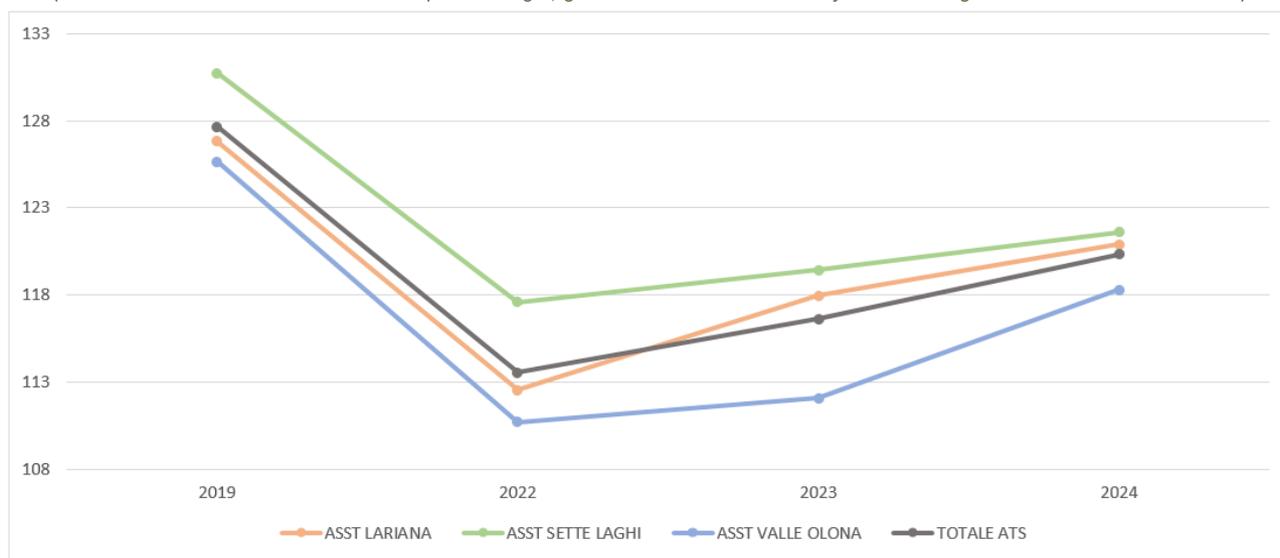
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

ASST RESIDENZA	2019	2022	2023	2024
ASST LARIANA	126,8	112,6	117,9	120,9
ASST SETTE LAGHI	130,7	117,6	119,4	121,6
ASST VALLE OLONA	125,6	110,7	112,1	118,3
TOTALE ATS	127,7	113,5	116,6	120,3

In tutti i territori si registra un importante calo del tasso di ricovero grezzo tra il 2019 e il periodo post-pandemico (nonostante l'esclusione dall'analisi degli anni 2020 e 2021), ed una successiva risalita negli anni seguenti. In accordo con questa dinamica, il valore medio di ATS nel 2024 registra una variazione percentuale del +3% rispetto al 2023 (con la variazione maggiore per L'ASST Valle Olona che registra un +6%), rispetto al 2019 si assiste, invece, ad un calo pari al -6% (con la variazione maggiore per l'ASST Sette Laghi -7%).

FIGURA 1 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA - ANNI 2019-22-23-24.

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)



Considerando il tasso STD, il valore medio di ATS Insubria nel 2024 è 116,4 ricoveri per 1.000 abitanti. Il territorio con il tasso standardizzato più elevato, depurato dal fattore di confondimento della diversa struttura della popolazione, risulta l'ASST Lariana (117,5), che comunque non si discosta in maniera statisticamente significativa dal valore di ATS, vista la sovrapposizione degli intervalli di confidenza. L'ASST Valle Olona presenta, invece, un tasso STD più basso (114,9) rispetto al valore di ATS, con significatività statistica borderline.

TABELLA 3 – TASSO STANDARDIZZATO DI RICOVERO PER 1.000 AB. E RELATIVO INTERVALLO DI CONFIDENZA PER ASST DI RESIDENZA E ANNO - ANNI 2019,2022,2023 E 2024

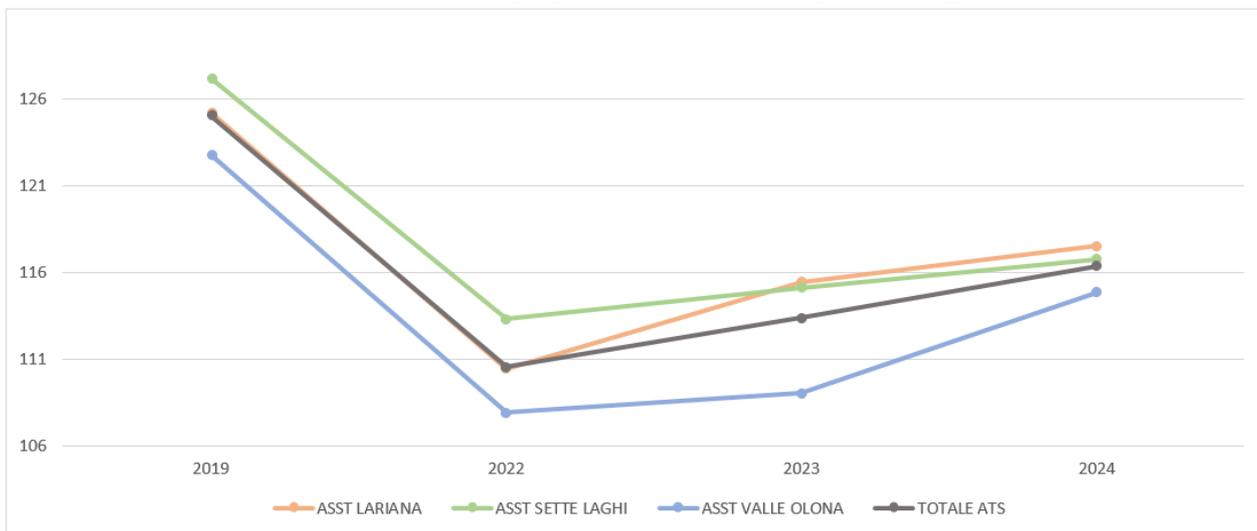
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

ASST RESIDENZA	2019	2022	2023	2024
ASST LARIANA	125,2 (124,3-126,1)	110,4 (109,6-111,3)	115,4 (114,6-116,3)	117,5 (116,6-118,4)
ASST SETTE LAGHI	127,2 (126,2-128,3)	113,3 (112,3-114,3)	115,1 (114,1-116,1)	116,8 (115,7-117,8)
ASST VALLE OLONA	122,8 (121,8-123,8)	107,9 (106,9-108,9)	109,0 (108,0-110,0)	114,9 (113,8-115,9)
TOTALE ATS	125,1 (124,5-125,6)	110,5 (110,0 - 111,1)	113,4 (112,8-113,9)	116,4 (115,9-117,0)

Il trend temporale nel periodo di analisi presenta le stesse dinamiche registrate per il tasso grezzo con il valore medio di ATS che registra le stesse variazioni rispetto al 2023 (+5%) e similari rispetto al 2019 (-7%), con la variazione maggiore per l'ASST Sette Laghi (-8%).

FIGURA 2 – TASSO STANDARDIZZATO DI RICOVERO PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA. ANNI 2019,2022,2023 E 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)



Distribuzione per fascia di età

Valutando la distribuzione dei ricoveri del 2024 per fascia di età (Figura 3 e Tabella 4), intesa come tasso di ricovero ogni 1.000 abitanti per specifica fascia, si osserva un iniziale picco nella fascia 0-4 anni, legato all'evento nascita, che si riduce notevolmente fino ai 24 anni dove si registra una nuova crescita per il solo genere femminile, con un picco nella fascia 30-34 anni, ascrivibile ai ricoveri ostetrici. Il tasso di ricovero delle pazienti femmine si riduce nuovamente fino 50-54 anni da dove, in entrambi i generi, si verifica un nuovo aumento dei tassi di ricovero, con valori sempre più alti per la popolazione di genere maschile.

FIGURA 3 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER 1.000 AB. PER GENERE E FASCIA DI ETÀ, ANNO 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

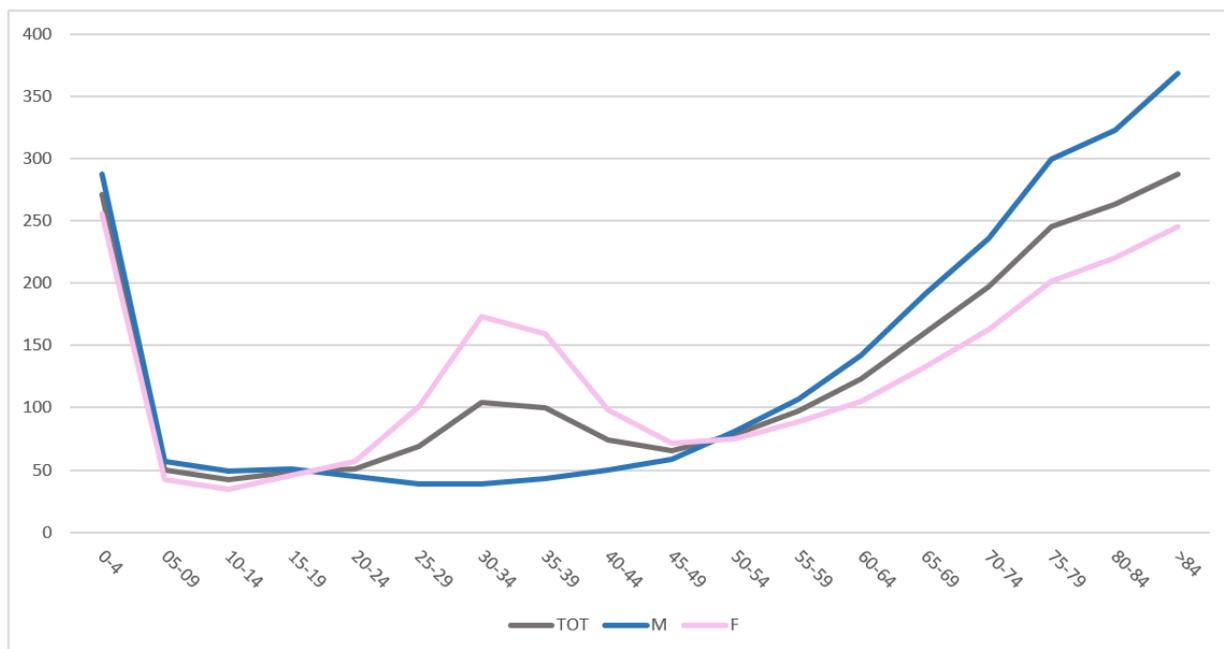


TABELLA 4 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER 1.000 AB. PER GENERE E FASCIA DI ETÀ' - ANNO 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)

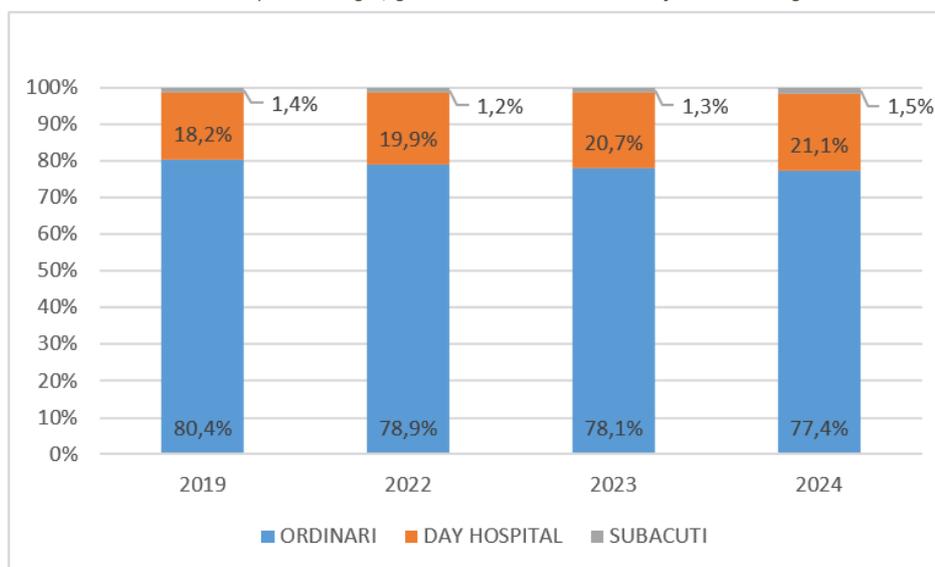
FASCIA	MASCHI	FEMMINE	TOT.
0-4	287,3	255,5	271,7
05-09	57,2	42,2	49,9
10-14	49,5	34,8	42,4
15-19	50,5	45,6	48,1
20-24	44,5	57,1	50,5
25-29	39,2	101,2	68,9
30-34	38,6	172,7	104,4
35-39	42,8	159,0	100,2
40-44	49,9	98,3	74,0
45-49	58,9	72,0	65,4
50-54	80,7	75,4	78,1
55-59	106,8	88,5	97,7
60-64	142,1	104,9	123,1
65-69	191,3	132,6	160,5
70-74	236,4	162,5	197,0
75-79	299,7	201,2	245,7
80-84	322,7	220,5	263,7
>84	368,8	245,7	287,3
TOTALE	119,1	121,6	120,3

Caratteristiche ricovero

Per quanto riguarda la tipologia di ricovero, nel 2024 quella maggiormente consumata è stata quella dei ricoveri ordinari con il 77,4% del totale, mentre i ricoveri in regime di Day Hospital sono stati il 21,1% del totale. Risultano molto meno numerosi i ricoveri sub-acuti con l'1,5% del totale. Osservando le variazioni della composizione percentuale per tipologia di ricovero negli anni, si osserva una costante diminuzione dei ricoveri ordinari, passati dall'80,4% del totale nel 2019 al 77,4% nel 2024, e ad un costante aumento della quota dei ricoveri in regime di Day Hospital, passati dal 18,2% del totale nel 2019 al 21,1% nel 2024. Restano invece abbastanza costanti i ricoveri sub-acuti.

FIGURA 4 – REGIMI DI RICOVERO SUL TOTALE DEI RICOVERI, ANNO 2024

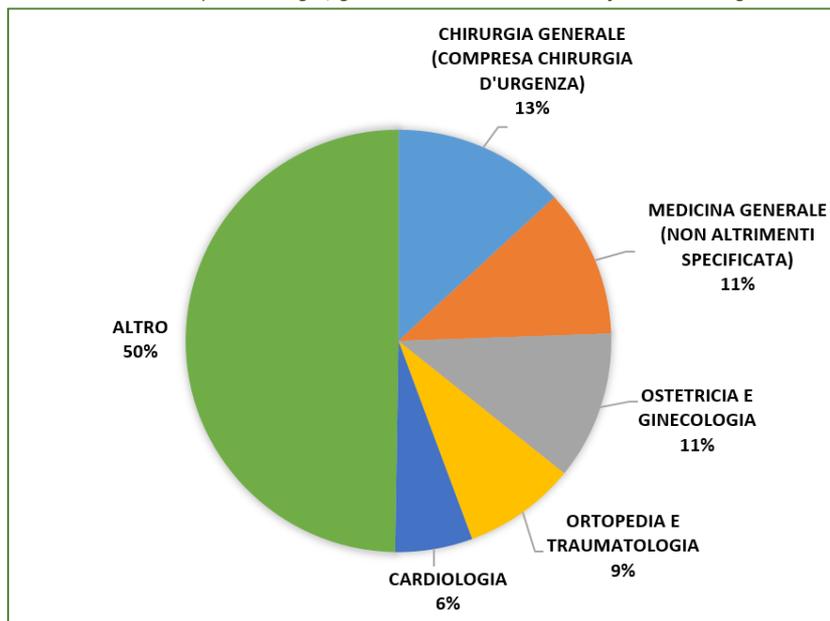
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



Nel 2024 il reparto di ricovero più frequente risulta essere la Chirurgia Generale con il 13% dei ricoveri totali, seguito dalla Medicina Generale e dal reparto di Ostetricia e Ginecologia (entrambi all'11%).

FIGURA 5 – DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI PER REPARTO, ANNO 2024

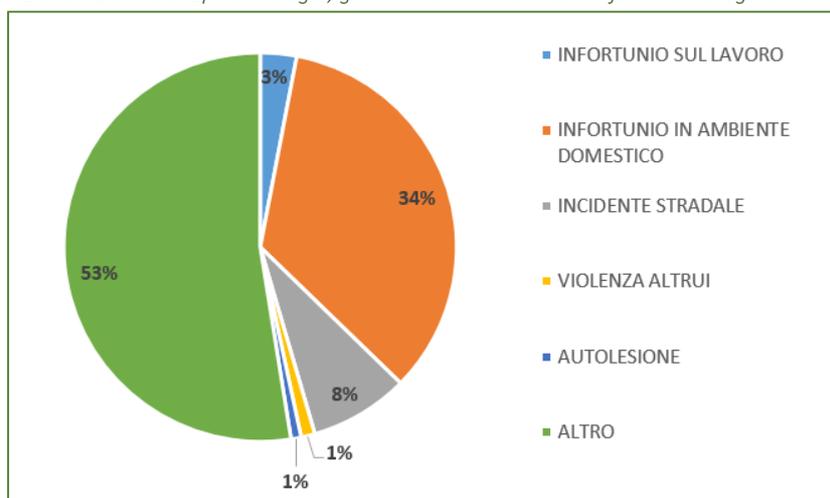
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



Considerando tutti i ricoveri dovuti a trauma, questi sono stati 7.536 nel 2024 (4,3% dei ricoveri totali). Le diverse tipologie di trauma sono riportate in figura 6, da cui emerge come quella più frequente, esclusa la tipologia di trauma "Altro", sia l'infortunio in ambiente domestico, con il 34% dei ricoveri per trauma totali; si registrano poi 617 ricoveri per incidenti stradali, 225 casi di infortunio sul lavoro, e circa 70/80 ricoveri sia per autolesionismo che per violenza altrui.

FIGURA 6 – MODALITÀ TRAUMA, ANNO 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



Il tasso grezzo di ricovero per motivi traumatici (Tabella 5 e Figura 7) risulta sostanzialmente stabile negli ultimi 3 anni, seppur con valori inferiori rispetto al periodo pre-pandemico, con un valore nel 2024 di 51,6 x 10.000 abitanti. Presentano invece un trend in diminuzione gli infortuni in ambiente domestico, con una variazione media annua del -7%. Al contrario, risultano in aumento i traumi la cui modalità è classificata come "Altro" con una variazione media annua del +2,5%.

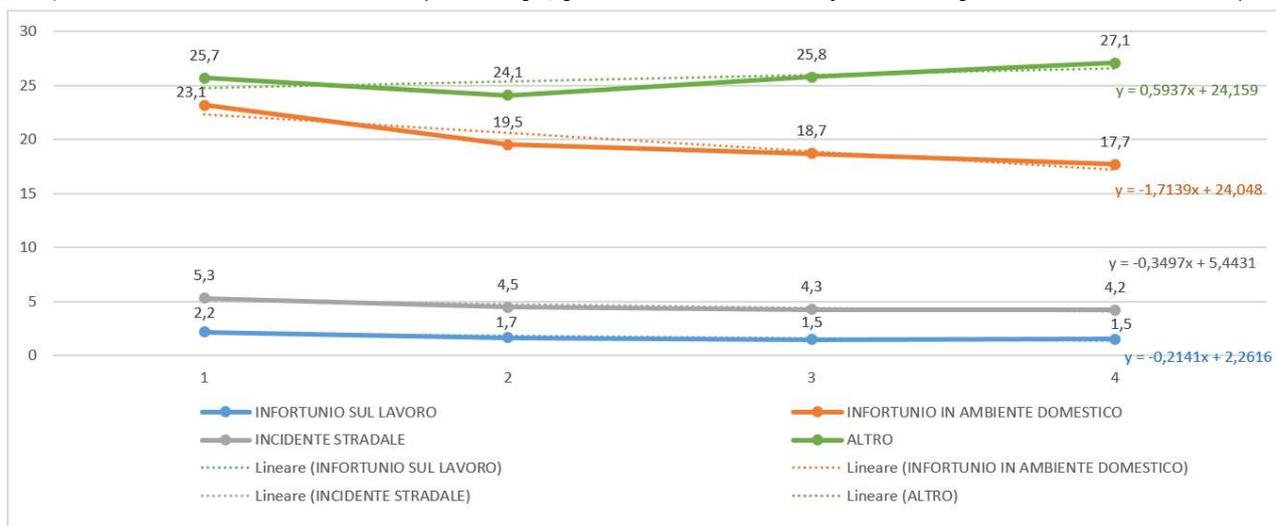
TABELLA 5 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER TRAUMA PER 10.000 ABITANTI - ANNI 2019, 2022-2024.

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

TRAUMA	2019	2022	2023	2024
INFORTUNIO IN AMBIENTE DOMESTICO	23,1	19,5	18,7	17,7
INCIDENTE STRADALE	5,3	4,5	4,3	4,2
INFORTUNIO SUL LAVORO	2,2	1,7	1,5	1,5
VIOLENZA ALTRUI	0,6	0,5	0,5	0,6
AUTOLESIONE	0,3	0,5	0,4	0,4
ALTRO	25,7	24,1	25,8	27,1
TRAUMI TOTALI	57,2	50,8	51,1	51,6

FIGURA 7 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER LE PRIME 5 TIPOLOGIE DI TRAUMA PER 10.000 ABITANTI, ANNI 2019,2022,2023 E 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)



Ogni evento di ricovero viene classificato secondo il sistema DRG (Diagnosis Related Groups), che raggruppa i ricoveri in categorie clinicamente omogenee per assorbimento di risorse, sulla base delle informazioni contenute nella SDO. L'analisi dei tracciati record delle SDO, valorizzate con il sistema tariffario dei DRG, permette anche valutazioni di tipo epidemiologico. Sono stati identificati, e di seguito riportati, alcuni set di DRG, sia medici che chirurgici, significativi per rilevanza sociale ed epidemiologica e raggruppati in categorie:

DRG Medici (i DRG 374-375 sono chirurgici, ma sono assimilati a parti vaginali)

• BRONCHITE ED ASMA: DRG 096-098 (096 = età >17 con CC; 097 = età >17 senza CC; 098 = età <18)
• CIRROSI ED EPATITE ALCOLICA: DRG 202
• DIABETE MELLITO: DRG 294-295 (294 = età >35; 295 = età <36)
• GASTROENTERITE NEI BAMBINI: DRG 184 = esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età <18
• ICTUS ED EMORRAGIA CEREBRALE: Emorragia intracranica o infarto cerebrale (DRG 014); vasculopatie cerebrali acute aspecifiche e occlusioni precerebrali senza infarto (DRG 015); ictus ischemico acuto con uso di agenti trombo litici (DRG 559)
• MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON INFARTO MIOCARDIO ACUTO: DRG 121-123 (121 = con complicanze cardiovascolari, dimessi vivi; 122 = senza complicanze cardiovascolari, dimessi vivi; 123 = deceduti)
• MALATTIA POLMONARE CRONICO-OSTRUTTIVA: DRG 088

• OTITE MEDIA E INFEZIONI DELLE ALTE VIE RESPIRATORIE NEI BAMBINI: DRG 070 = otite media e infezioni alte vie respiratorie, età < 18
• PARTO VAGINALE: DRG 372-375 (372= con diagnosi complicanti; 373= senza diagnosi complicanti; 374= con sterilizzazione e/o dilatazione e raschiamento; 37 = con altro intervento eccetto sterilizzazione e/o dilatazione e raschiamento)
• NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO: DRG 082
• NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE: DRG 172-173

DRG Chirurgici

• APPENDICECTOMIA: DRG 164-167 (164 = con diagnosi principale complicata con CC; 165 = con diagnosi principale complicata senza CC; 166 = con diagnosi principale non complicata con CC; 167 = con diagnosi principale non complicata senza CC)
• BYPASS CORONARICO: Bypass coronarico con PTCA (DRG 106); bypass coronarico con cateterismo cardiaco con diagnosi cardiovascolare maggiore (DRG 547); bypass coronarico con cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore (DRG 548); bypass coronarico senza cateterismo cardiaco con diagnosi cardiovascolare maggiore (DRG 549); bypass coronarico senza cateterismo cardiaco senza diagnosi cardiovascolare maggiore (DRG 550)
• INTERVENTI PER VIA PERCUTANEA (SIST. CARDIOVASCOLARE): interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con diagnosi cardiovascolare maggiore (DRG 555); interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore (DRG 557)
• INTERVENTI DI ERNIA INGUINALE E FEMORALE NEGLI ADULTI: DRG 161-162 (161 = età >17 con CC; 162 = età >17 senza CC)
• INTERVENTI DI ERNIA INGUINALE E FEMORALE NEI BAMBINI: Interventi per ernia, età <18 (DRG 163)
• INTERVENTI GINOCCHIO: Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione (DRG 503)
• INTERVENTI TIROIDE: Interventi sulla tiroide (DRG 290)
• LINFOMI E LEUCEMIE (CON INTERVENTO CHIRURGICO): DRG 401-402-539-540 (DRG 401 = linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici con CC, DRG 402 = linfoma e leucemia non acuta con altri interventi chirurgici senza CC, DRG 539 = linfoma e leucemia con interventi chirurgici maggiori con CC, DRG 540 = linfoma e leucemia con interventi chirurgici maggiori senza CC)
• MASTECTOMIA: DRG 257-260 (257 = totale per neoplasie maligne con CC; 258 = totale per neoplasie maligne senza CC; 259 = sottotale per neoplasie maligne con CC; 260 = sottotale per neoplasie maligne senza CC)
• PARTO CESAREO: DRG 370-371 (370 = con CC; 371 = senza CC)
• TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA: DRG 059-060 (059 = età >17; 060 = età <18)
• TRAPIANTO RENALE: DRG 302

Per ogni categoria di DRG selezionata, sono stati riportati i tassi grezzi per 10.000 abitanti per anno nella specifica popolazione di riferimento. Come popolazione di riferimento è stata selezionata solo la popolazione minorile per DRG nei minori; solo la popolazione femminile in età fertile, 15-49 anni, per i parti; solo donne per mastectomia; solo popolazione maggiorenne per gli interventi di ernia inguinale e femorale negli adulti.

Tutti i Gruppi di DRG medici selezionati (Tabella 6 e Figura 9) registrano, nel 2024, un tasso di ricovero per 10.000 abitanti inferiore rispetto al 2019, con variazioni percentuali che vanno dal -3% delle “neoplasie maligne dell'apparato digerente” al -59% del “diabete mellito” che presenta la variazione maggiore, seguito dalle “malattie cardiovascolari con infarto miocardico acuto” (-41%). Rispetto al 2023, si conferma la riduzione percentuale, seppur sempre più contenuta, per tutti i gruppi DRG considerati, ad esclusione delle categorie “cirrosi ed epatite alcolica” (+1%), “neoplasie dell'apparato digerente” (+4%) ed “ictus ed emorragia cerebrale” (+5%).

Più variegato è l'andamento dei gruppi di DRG chirurgici (Tabella 6 Figura 10), sia con delle diminuzioni percentuali rispetto al 2019, la maggiore delle quali a carico degli “interventi per ernia inguinale e femorale dei bambini” (-25%), sia con aumenti percentuali, il maggiore dei quali a carico dei DRG della categoria

“interventi sulla tiroide” (+40%). Rispetto al 2023 invece, è più frequente l’aumento percentuale, il maggiore dei quali a carico dei DRG per “tonsillectomia e/o adenoidectomia”.

I ricoveri con DRG per le due tipologie di Parto (vaginale e cesareo) presentano andamenti diversi: mentre è stabile il tasso di ricovero per parto cesareo (+3%/-1% rispetto al 2019 e 2023 rispettivamente), si assiste ad una diminuzione ai ricoveri con DRG per parto Vaginale rispetto al 2019 (-12%) e ad una stabilità rispetto al 2023 (Tabella 6 e Figura 8).

**TABELLA 6 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER 1.000 AB. PER GRUPPI DI DRG E ANNO.
ANNI 2019,2022,2023 E 2024**

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

GRUPPI DRG	TIPOLOGIA DEL DRG	2019	2022	2023	2024	Var 2024 Vs 2019	Var 2024 Vs 2023
PARTO VAGINALE	MEDICO	270,3	247,8	238,5	238,2	-12%	0%
PARTO CESAREO	CHIRURGICO	68,3	68,2	70,7	70,3	3%	-1%
INTERVENTI DI ERNIA INGUINALE E FEMORALE NEGLI ADULTI	CHIRURGICO	30,1	29,2	32,2	32,4	8%	1%
GASTROENTERITE NEI BAMBINI	MEDICO	37,9	26,0	29,3	28,8	-24%	-2%
MASTECTOMIA	CHIRURGICO	22,3	22,3	23,7	23,2	4%	-2%
OTITE MEDIA E INFEZIONI DELLE ALTE VIE RESPIRATORIE NEI BAMBINI	MEDICO	30,9	19,3	24,9	21,7	-30%	-13%
ICTUS ED EMORRAGIA CEREBRALE	MEDICO	15,5	13,5	13,9	14,7	-5%	5%
INTERVENTI PER VIA PERCUTANEA (SIST. CARDIOVASCOLARE)	CHIRURGICO	11,0	9,5	9,8	10,4	-5%	6%
TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA	CHIRURGICO	9,6	6,1	8,2	9,4	-3%	14%
MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	MEDICO	13,1	8,8	9,6	8,8	-33%	-9%
INTERVENTI GINOCCHIO	CHIRURGICO	7,4	6,2	7,7	7,8	6%	2%
BRONCHITE E ASMA	MEDICO	11,1	7,0	9,0	7,4	-33%	-17%
INTERVENTI DI ERNIA INGUINALE E FEMORALE NEI BAMBINI	CHIRURGICO	7,9	5,5	6,2	6,0	-25%	-3%
INTERVENTI TIROIDE	CHIRURGICO	4,0	4,7	5,2	5,7	40%	9%
APPENDICECTOMIA	CHIRURGICO	5,5	4,7	4,9	5,1	-7%	5%
NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	MEDICO	5,4	5,1	5,3	4,6	-15%	-13%
NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE	MEDICO	4,1	3,5	3,9	4,0	-3%	4%
LINFOMI E LEUCEMIE (CON INTERVENTO CHIRURGICO)	CHIRURGICO	3,4	3,4	3,2	3,7	7%	13%
MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON INFARTO MIOCARDICO ACUTO	MEDICO	5,3	4,3	3,6	3,1	-41%	-14%
CIRROSI ED EPATITE ALCOLICA	MEDICO	2,9	2,3	2,2	2,2	-25%	1%
BYPASS CORONARICO	CHIRURGICO	2,4	2,3	1,8	1,9	-19%	7%
DIABETE MELLITO	MEDICO	3,6	1,8	1,8	1,5	-59%	-19%
TRAPIANTO RENALE	CHIRURGICO	0,3	0,3	0,3	0,3	13%	-2%

**FIGURA 8 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER 1.000 AB. DEI PARTI, PER GRUPPO DI DRG E ANNO.
ANNI 2019,2022,2023 E 2024**

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

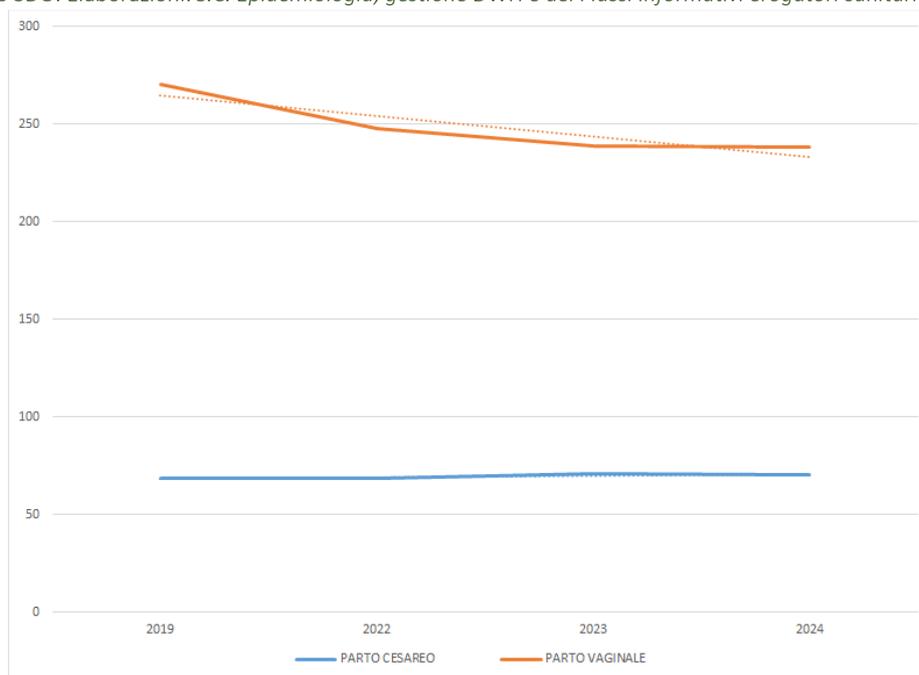


FIGURA 9 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER 1.000 AB. DEI DRG MEDICI SELEZIONATI, PER GRUPPI DI DRG E ANNO. ANNI 2019,2022,2023 E 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

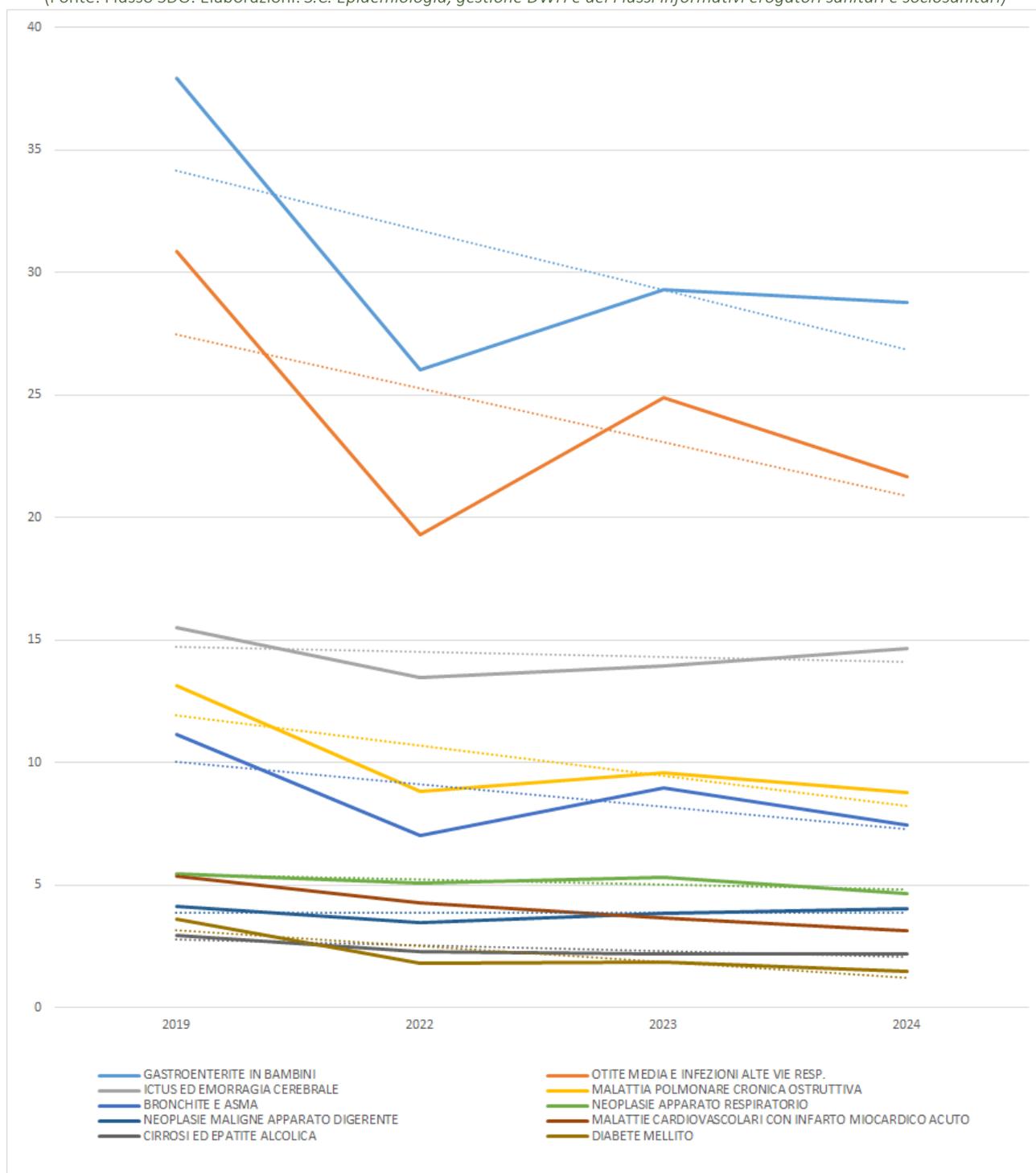
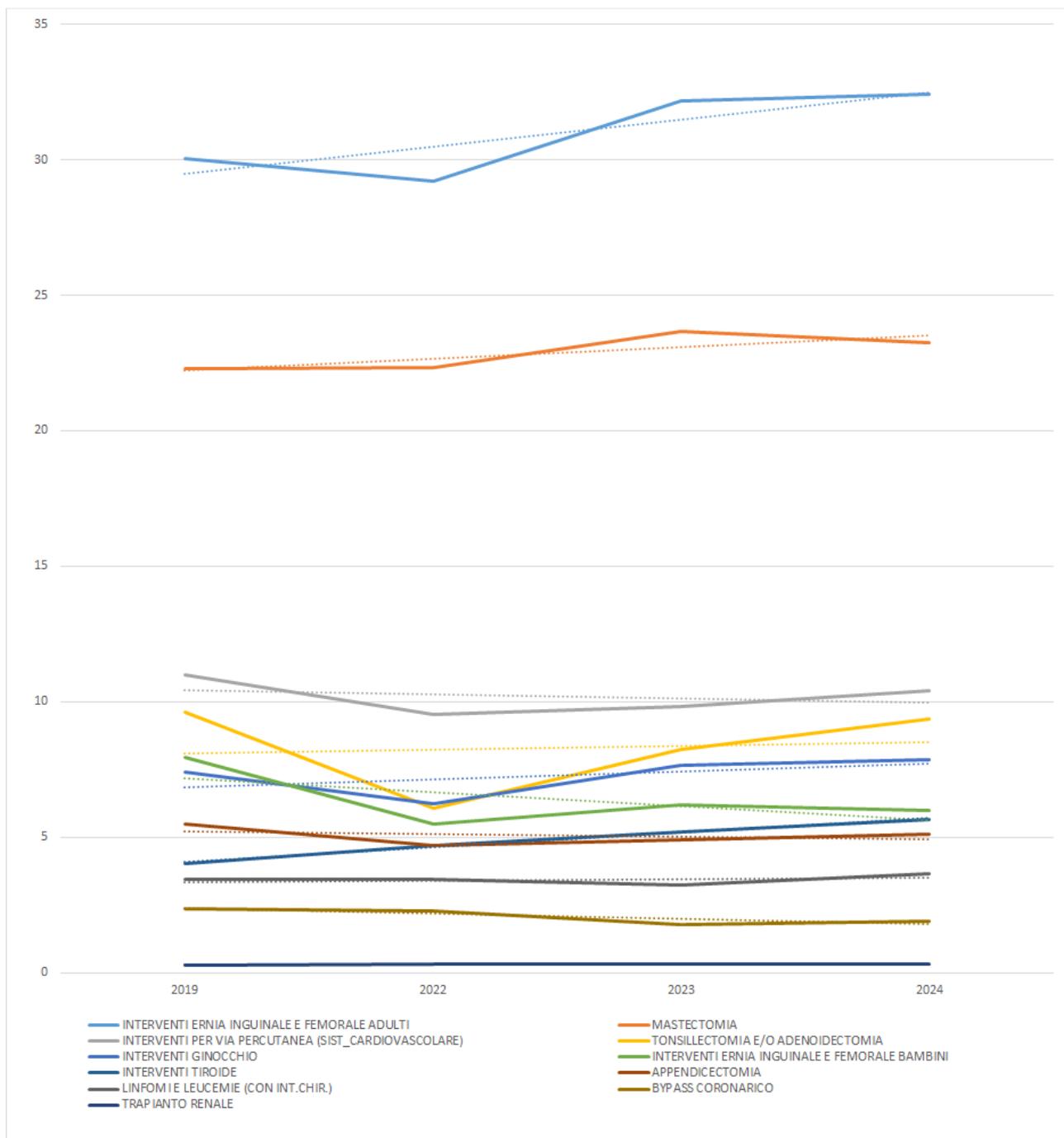


FIGURA 10 – TASSO GREZZO DI RICOVERO PER 1.000 AB. DEI DRG CHIRURGICI SELEZIONATI, PER GRUPPI DI DRG E ANNO. ANNI 2019,2022,2023 E 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)



RICOVERI ORDINARI

Volumi e tassi

Come è emerso nel capitolo precedente, il 77,4% di tutti i ricoveri consumati dai residenti di ATS Insubria nel 2024 sono stati ricoveri in regime ordinario per un totale di 136.037, con il consumo maggiore a carico dei residenti dell'ASST Lariana.

Rispetto al 2023 (Tabella 7) il numero assoluto di ricoveri ordinari, a differenza dei ricoveri totali, risulta costante per i residenti della ASST Sette Laghi e in aumento, seppur in misura minore rispetto ai ricoveri totali, per i residenti della ASST Lariana e della ASST Valle Olona che registrano l'aumento percentuale maggiore (+2% e +5% rispettivamente). Dal 2023 al 2024 l'aumento percentuale dei ricoveri ordinari per tutti i residenti di ATS Insubria è stato del +2%, un punto percentuale in meno rispetto a tutti i ricoveri.

Se si confrontano i dati del 2024 con la media dei ricoveri ordinari del triennio 2019, 2022 e 2023, i numeri assoluti presentano una variazione percentuale del -4% per i residenti della ASST Sette Laghi, del -1% per i residenti della ASST Valle Olona e una sostanziale stabilità per i residenti della ASST Lariana. Il consumo totale di ricoveri ordinari di tutta ATS registra un valore inferiore rispetto alla media del triennio 2019, 2022 e 2023 del -1%, a differenza del consumo totale di ricoveri che si attesta al +1%.

TABELLA 7 - NUMERO DI RICOVERI ORDINARI PER SESSO, ASST DI RESIDENZA E ANNO ANNI 2019,2022,2023 E 2024.

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

ASST RESIDENZA	SESSO	2019	2022	2023	Media 19-23	2024	% var 2024 Vs Media	% var 2024 Vs 2023
ASST LARIANA	MASCHI	28.484	24.740	26.006	26.410	26.550	1%	2%
	FEMMINE	30.638	26.466	27.551	28.218	28.164	0%	2%
	TOTALE	59.122	51.206	53.557	54.628	54.714	0%	2%
ASST SETTE LAGHI	MASCHI	21.482	19.166	19.416	20.021	19.413	-3%	0%
	FEMMINE	24.206	21.018	21.199	22.141	21.098	-5%	0%
	TOTALE	45.688	40.184	40.615	42.162	40.511	-4%	0%
ASST VALLE OLONA	MASCHI	21.548	18.653	18.644	19.615	19.780	1%	6%
	FEMMINE	24.078	20.327	20.116	21.507	21.032	-2%	5%
	TOTALE	45.626	38.980	38.760	41.122	40.812	-1%	5%
TOTALE ATS	MASCHI	71.514	62.559	64.066	66.046	65.743	0%	3%
	FEMMINE	78.922	67.811	68.866	71.866	70.294	-2%	2%
	TOTALE	150.436	130.370	132.932	137.913	136.037	-1%	2%

Il tasso grezzo di ricovero ordinario per 1.000 abitanti per ATS Insubria è di 93,1 nel 2024 e il valore più alto si registra tra i residenti della ASST Lariana (94,1), mentre quello più basso si rileva nella ASST Sette laghi (91,6).

TABELLA 8 – TASSO GREZZO DI RICOVERO ORDINARIO PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO. ANNI 2019,2022,2023 E 2024

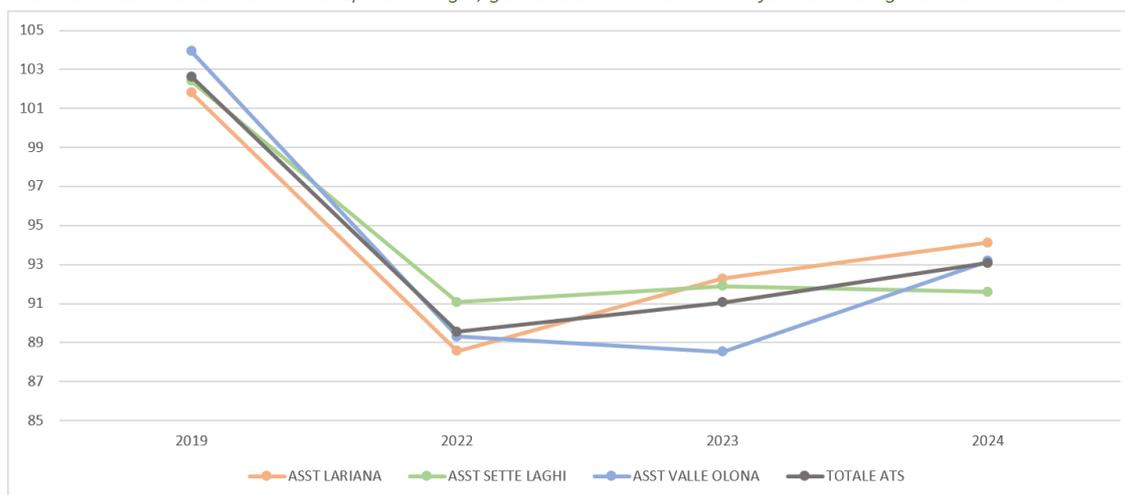
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

ASST RESIDENZA	2019	2022	2023	2024
ASST LARIANA	101,8	88,6	92,3	94,1
ASST SETTE LAGHI	102,4	91,1	91,9	91,6
ASST VALLE OLONA	103,9	89,3	88,5	93,2
TOTALE ATS	102,6	89,6	91,0	93,1

L'andamento dei tassi grezzi per ricoveri ordinari ricalca quello dei ricoveri generali (Figura 11), ma con alcune differenze. Anche in questo caso, in tutti i territori si registra un importante calo del tasso grezzo con la pandemia ed una risalita negli anni successivi, seppur in maniera più contenuta rispetto ai ricoveri generali, ed un valore, per tutto il territorio di ATS, che aumenta del +2% dal 2023 al 2024, ma registra una differenza del -9% rispetto al 2019. Considerando i residenti delle singole ASST, il territorio che ha registrato l'aumento percentuale maggiore dal 2023 al 2024 è stata l'ASST Valle Olona (+5%), mentre i residenti dell'ASST Sette Laghi hanno registrato il decremento percentuale maggiore rispetto al 2019 (-11%).

FIGURA 11 – TASSO GREZZO DI RICOVERO ORDINARIO PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO. ANNI 2019,2022,2023 E 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



Considerando invece il tasso dei ricoveri ordinari standardizzato (Tabella 9), il valore medio di ATS Insubria nel 2024 è 89,6 ricoveri per 1.000 abitanti. Il territorio con il tasso standardizzato significativamente più elevato, rispetto al valore di ATS, risulta l'ASST Lariana (91,2). L'ASST Sette Laghi presenta, invece, un tasso standardizzato significativamente più basso (87,4) rispetto al valore di ATS.

TABELLA 9 – TASSO STANDARDIZZATO DI RICOVERO ORDINARIO PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO. ANNI 2019,2022,2023 E 2024

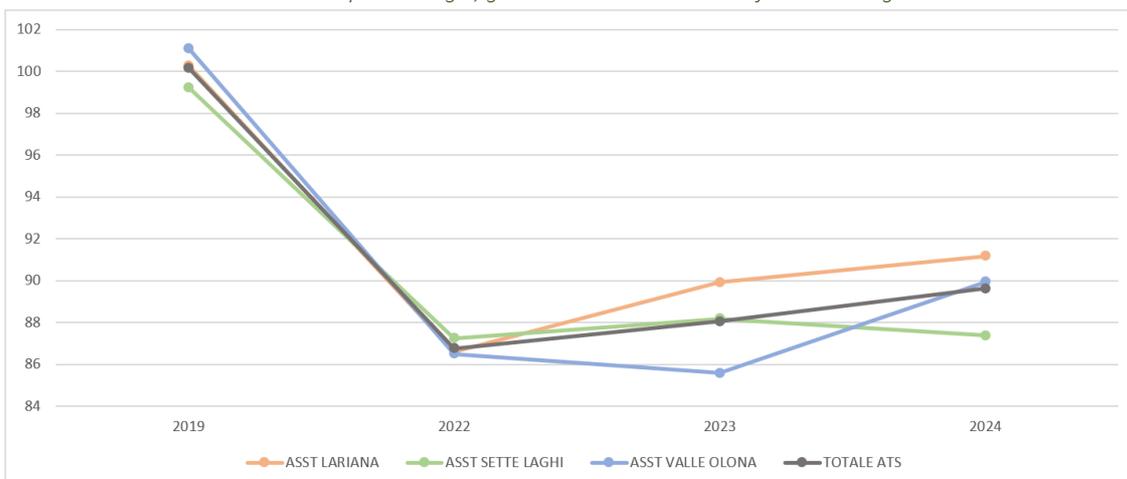
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)

ASST RESIDENZA	2019	2022	2023	2024
ASST LARIANA	100,3 (99,5-101,1)	86,6 (85,9-87,4)	89,9 (89,2-90,7)	91,2 (90,4-92,0)
ASST SETTE LAGHI	99,2 (98,3-100,2)	87,3 (86,4-88,1)	88,2 (87,3-89,1)	87,4 (86,5-88,3)
ASST VALLE OLONA	101,1 (100,2-102,0)	86,5 (85,7-87,4)	85,6 (84,7-86,5)	89,9 (89,1-90,9)
TOTALE ATS	100,2 (99,7-100,7)	86,8 (86,3-87,3)	88,1 (87,6-88,6)	89,6 (89,1-90,1)

Anche per i ricoveri ordinari il trend temporale del tasso standardizzato nel periodo di analisi (Figura 12) presenta le stesse dinamiche registrate per il tasso grezzo con il valore medio di ATS che mostra le stesse variazioni rispetto al 2023 (+2%) e variazioni simili rispetto al 2019 (-11%), con la variazione maggiore sempre per l'ASST Sette Laghi (-12%).

FIGURA 12 – TASSO STANDARDIZZATO DI RICOVERO ORDINARIO PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO. ANNI 2019,2022,2023 E 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



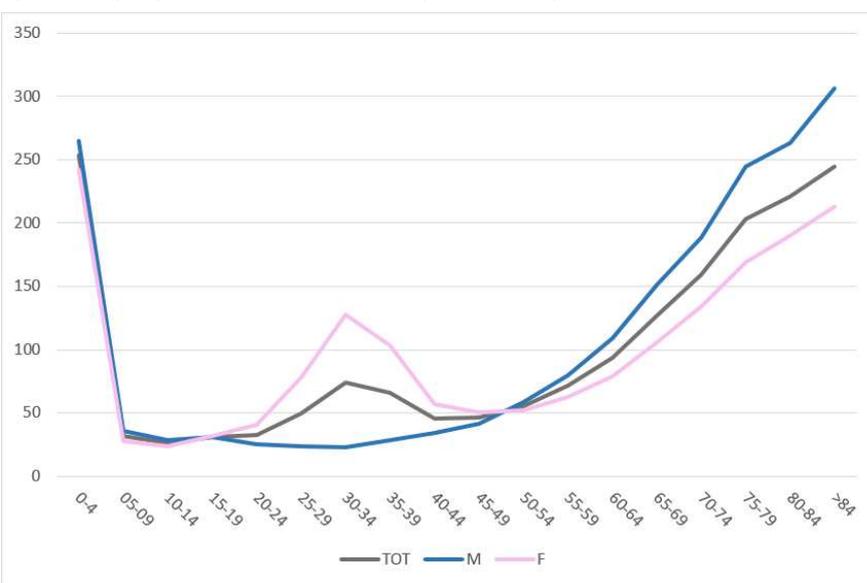
Distribuzione per Fascia di età

Valutando la distribuzione dei ricoveri ordinari del 2024 per fascia di età, si osserva lo stesso andamento descritto per tutti i ricoveri (Tabella 10 e figura 13).

TABELLA 10 e FIGURA 13 – TASSO GREZZO DI RICOVERO ORDINARIO PER 1.000 AB. PER GENERE E FASCIA DI ETA', ANNO 2024.

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)

FASCIA	MASCHI	FEMMINE	TOT.
0-4	265,0	242,2	253,8
05-09	35,8	27,8	31,9
10-14	28,9	23,4	26,3
15-19	31,0	31,6	31,3
20-24	25,6	40,8	32,9
25-29	23,6	78,2	49,8
30-34	23,2	127,3	74,3
35-39	28,6	103,3	65,6
40-44	34,4	57,0	45,7
45-49	41,5	50,8	46,1
50-54	58,4	52,5	55,4
55-59	80,0	62,9	71,5
60-64	108,8	79,1	93,6
65-69	151,1	105,4	127,1
70-74	188,9	133,8	159,6
75-79	244,2	169,4	203,3
80-84	263,2	190,4	221,2
>84	306,6	212,6	244,3
TOTALE	91,8	94,3	93,1

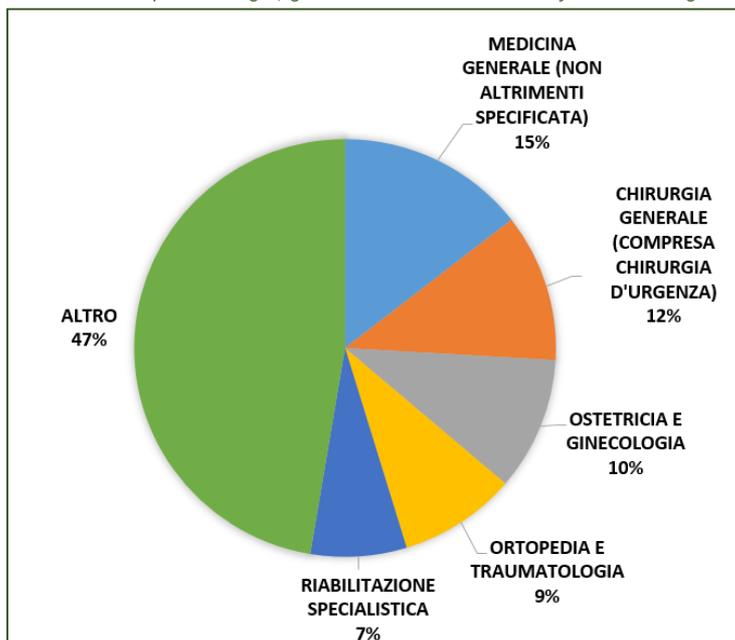


Caratteristiche ricovero

Per i ricoveri ordinari, nel 2024 il reparto di ricovero più frequente risulta essere la Medicina Generale (15% del totale) (Figura 14), seguito dalla Chirurgia Generale (12%). Da segnalare come il quinto reparto di ricovero più frequente sia la Riabilitazione Specialistica (7% del totale).

FIGURA 14 - DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI ORDINARI PER REPARTO, ANNO 2024

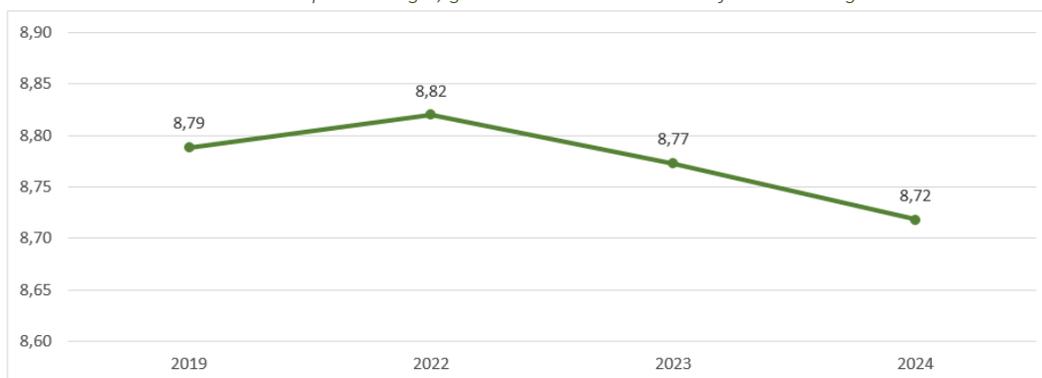
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



Le giornate medie di degenza dei ricoveri ordinari per il 2024 sono state 8,72, con un trend leggermente ma costantemente decrescente negli ultimi 3 anni (Figura 15).

FIGURA 15 – GIORNATE MEDIE DI DEGENZA MEDIA (RICOVERI ORDINARI), ANNO 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



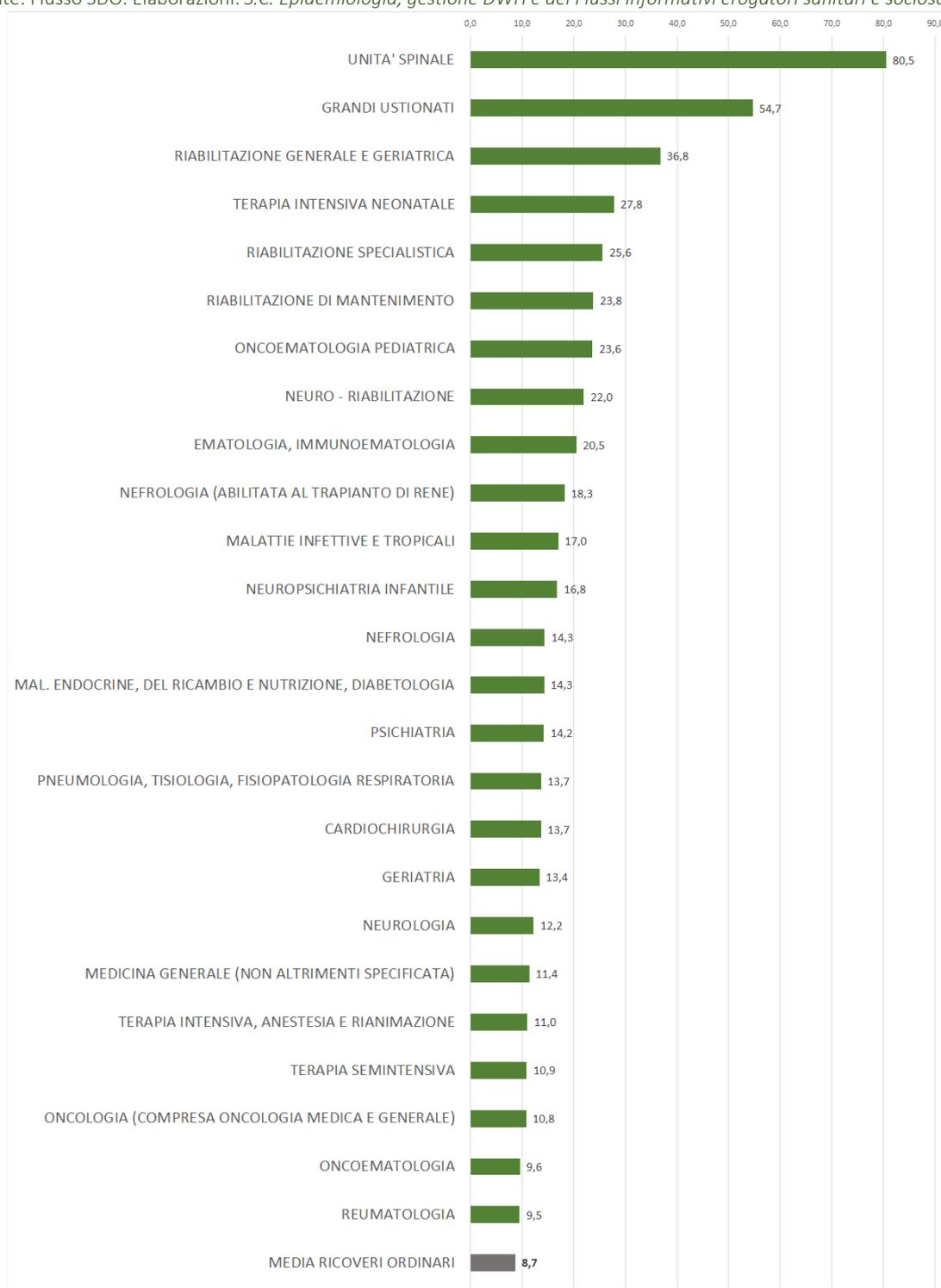
Se però consideriamo le giornate di degenza media nel 2024 escludendo i ricoveri con dimissione dai reparti riabilitativi (Neuro-Riabilitazione, Riabilitazione di Mantenimento, Riabilitazione Generale Geriatrica, Riabilitazione Specialistica, Unità Spinale), queste si abbassano a 7,37 giornate avendo i ricoveri con dimissione da reparti riabilitativi una degenza media più lunga (26,08 giornate).

Calcolando quindi le giornate medie di degenza per reparto di dimissione, il valore più elevato si registra per il reparto di "Unità Spinale", con una media di 80,5 giornate, seguita dal reparto "Grandi Ustionati", presente all'Ospedale Niguarda di Milano con 54,7 giornate di degenza media, dalla "Riabilitazione Generale Geriatrica" (36,8 giornate medie) e dalla "Terapia Intensiva Neonatale" (27,8 giornate medie).

Nella Figura 16 sono riportate le giornate medie di degenza dei reparti che hanno registrato una durata media superiore a quella complessiva dei ricoveri ordinari.

**FIGURA 16 – GIORNATE MEDIE DI DEGENZA PER REPARTO DI DIMISSIONE.
RICOVERI ORDINARI ANNO 2024**

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. *Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari*)



Come precedentemente specificato, ogni evento di ricovero viene classificato secondo il sistema DRG. I Singoli DRG sono a loro volta organizzati in MDC (Major Diagnostic Categories), che rappresentano macro-aree diagnostiche basate principalmente sull'apparato anatomico interessato.

Osservando le 10 MDC con il tasso di ricovero più elevato nel 2024 (Tabella 11), la più frequente risulta "l'MDC 08-Malattie dell'apparato muscoloscheletrico e del connettivo", con un tasso di 14,2 ricoveri ordinari per 1.000 abitanti, seguita dalla "MDC 05 - Malattie dell'apparato cardiocircolatorio" (13,5).

**TABELLA 11 – TASSO GREZZO DI RICOVERO ORDINARIO PER 1.000 AB. PER MDC E ANNO.
ANNI 2019,2022,2023 E 2024**

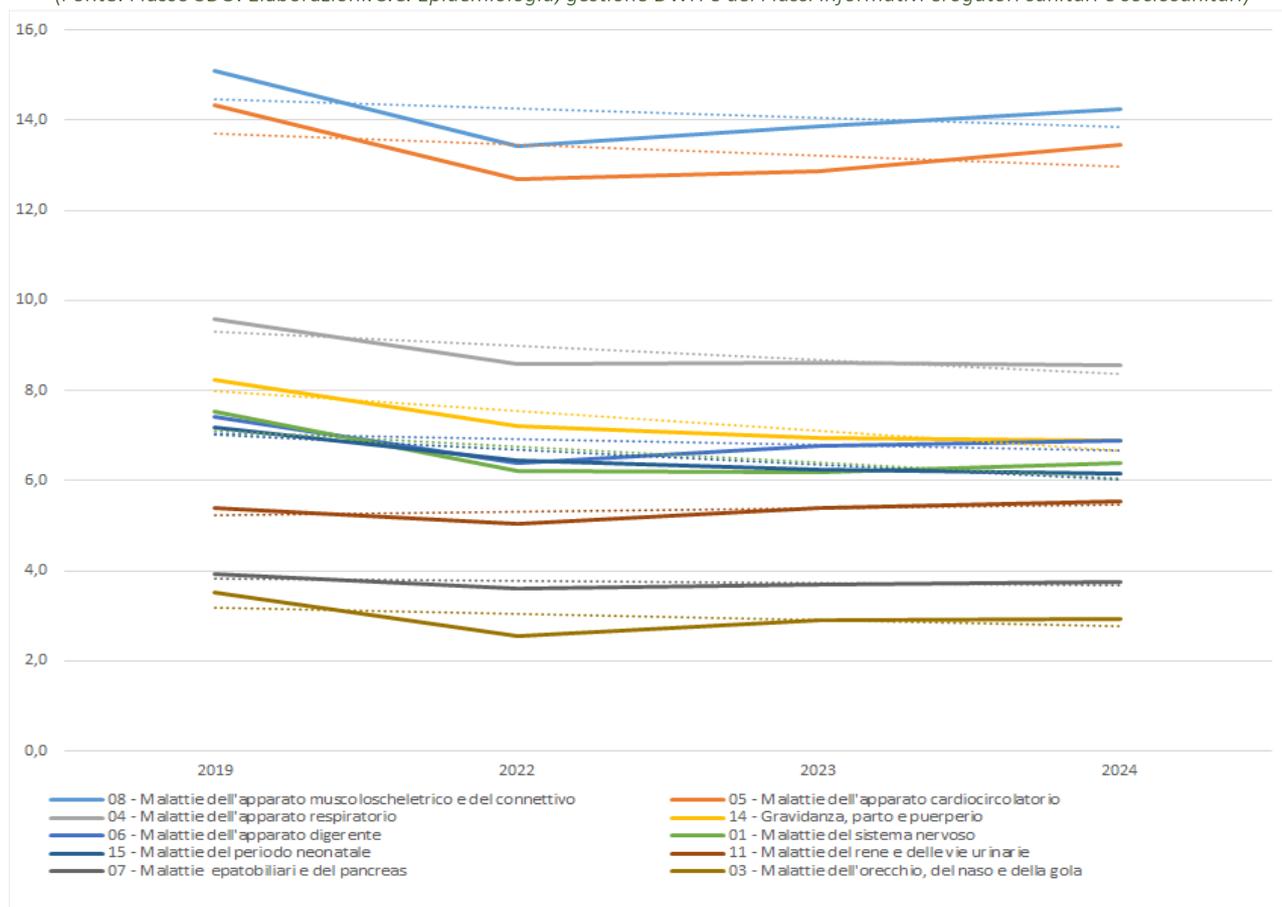
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)

MDC	2019	2022	2023	2024
08 - Malattie dell'apparato muscoloscheletrico e del connettivo	15,1	13,4	13,9	14,2
05 - Malattie dell'apparato cardiocircolatorio	14,3	12,7	12,9	13,5
04 - Malattie dell'apparato respiratorio	9,6	8,6	8,6	8,6
14 - Gravidanza, parto e puerperio	8,2	7,2	7,0	6,9
06 - Malattie dell'apparato digerente	7,4	6,4	6,8	6,9
01 - Malattie del sistema nervoso	7,5	6,2	6,2	6,4
15 - Malattie del periodo neonatale	7,2	6,5	6,2	6,2
11 - Malattie del rene e delle vie urinarie	5,4	5,0	5,4	5,6
07 - Malattie epatobiliari e del pancreas	3,9	3,6	3,7	3,8
03 - Malattie dell'orecchio, del naso e della gola	3,5	2,6	2,9	2,9

Tutte le MDC considerate presentano un tasso inferiore rispetto al 2019 (Figura 17), ad eccezione della “MDC 11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie” che registra un +3%. L’MDC con la diminuzione percentuale più consistente, ed in costante calo, è “l’MDC 14 – Gravidanza Parto e Puerperio” che registra un -17%. I tassi grezzi sono, invece, in crescita rispetto al 2023 per tutte le MDC considerate, con l’aumento maggiore a carico della “MDC 5 - Apparato cardio-circolatorio” (+4,5%), ad esclusione delle “MDC-4, 15 e 14” (circa -1%)

**FIGURA 17 – TASSO GREZZO DI RICOVERO ORDINARIO PER 1.000 AB. PER MDC E ANNO.
ANNI 2019,2022,2023 E 2024**

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



RICOVERI DAY HOSPITAL

Volumi e tassi

I ricoveri in regime di Day Hospital costituiscono il 21,1% di tutti i ricoveri consumati dai residenti in ATS Insubria nel 2024, con un totale di 37.119, maggiormente a carico dei residenti della ASST Lariana (Tabella 12).

Rispetto al 2023, i numeri assoluti sono in crescita per tutti i residenti di ATS (+6%), in percentuale maggiore rispetto ai ricoveri ordinari, con l'aumento maggiore a carico dei residenti in ASST Sette Laghi (+10%).

Per tutti i residenti i valori del 2024 sono superiori anche ai ricoveri Day Hospital pre-pandemici, con un aumento rispetto alla media del triennio 2019-2022-2023 del +9%, in particolar modo per i residenti della ASST Valle Olona (+13%).

TABELLA 12 - NUMERO DI RICOVERI DAY HOSPITAL PER SESSO, ASST DI RESIDENZA E ANNO ANNI 2019,2022,2023 E 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)

ASST RESIDENZA	SESSO	2019	2022	2023	Media 19-23	2024	% var 2024 Vs Media	% var 2024 Vs 2023
ASST LARIANA	MASCHI	6.359	6.344	7.034	6.579	7.117	8%	1%
	FEMMINE	6.967	6.890	7.100	6.986	7.160	2%	1%
	TOTALE	13.326	13.234	14.134	13.565	14.277	5%	1%
ASST SETTE LAGHI	MASCHI	5.491	4.979	5.447	5.306	5.903	11%	8%
	FEMMINE	5.947	5.586	5.579	5.704	6.208	9%	11%
	TOTALE	11.438	10.565	11.026	11.010	12.111	10%	10%
ASST VALLE OLONA	MASCHI	4.374	4.206	4.939	4.506	5.253	17%	6%
	FEMMINE	4.941	4.835	5.070	4.949	5.478	11%	8%
	TOTALE	9.315	9.041	10.009	9.455	10.731	13%	7%
TOTALE ATS	MASCHI	16.224	15.529	17.420	16.391	18.273	11%	5%
	FEMMINE	17.855	17.311	17.749	17.638	18.846	7%	6%
	TOTALE	34.079	32.840	35.169	34.029	37.119	9%	6%

Il tasso grezzo di ricovero per 1.000 abitanti (Tabella 13) è 25,4 nel 2024, ed il valore più elevato si registra tra i residenti della ASST Sette Laghi (27,4); il valore più basso si rileva per i residenti nella ASST Valle Olona (24,5), che tuttavia registra l'aumento maggiore rispetto al 2019 (+15%).

TABELLA 13 – TASSO GREZZO DI RICOVERO (DAY HOSPITAL) PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO - ANNI 2019,2022,2023 E 2024

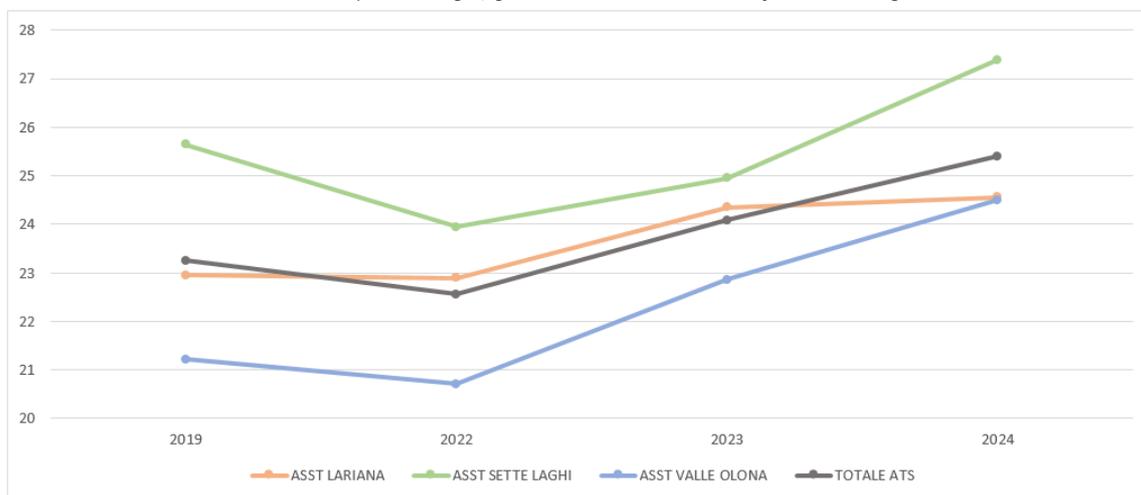
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)

ASST RESIDENZA	2019	2022	2023	2024
ASST LARIANA	22,9	22,9	24,4	24,6
ASST SETTE LAGHI	25,6	23,9	24,9	27,4
ASST VALLE OLONA	21,2	20,7	22,9	24,5
TOTALE ATS	23,2	22,6	24,1	25,4

L'andamento dei tassi grezzi di ricovero (Figura 18) presenta alcune differenze rispetto a quello dei ricoveri totali ed ordinari, poiché la diminuzione tra il 2019 e il 2022 appare meno marcata ed è seguita da un più rapido rialzo nel triennio successivo, arrivando a superare i valori pre-pandemici. Le variazioni percentuali del tasso grezzo di ricovero per tutti i residenti del territorio di ATS sono simili a quelle dei valori assoluti con un +5% rispetto al 2023 e un +9% rispetto al 2019.

FIGURA 18 – TASSO GREZZO DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO - ANNI 2019,2022,2023 E 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



Considerando il tasso STD dei ricoveri in Day Hospital (Tabella 14 e Figura 19), questi hanno valori molto simili ai tassi grezzi, sia per il 2024, sia considerando gli altri anni in analisi. Il territorio con il tasso significativamente più basso rispetto al valore medio di ATS, si conferma l'ASST Valle Olona (24,4), che registra anche l'incremento maggiore rispetto al 2019 (+15%); mentre quella con il valore significativamente più alto è l'ASST Sette Laghi (27,3), che registra l'incremento maggiore rispetto al 2023 (+10%).

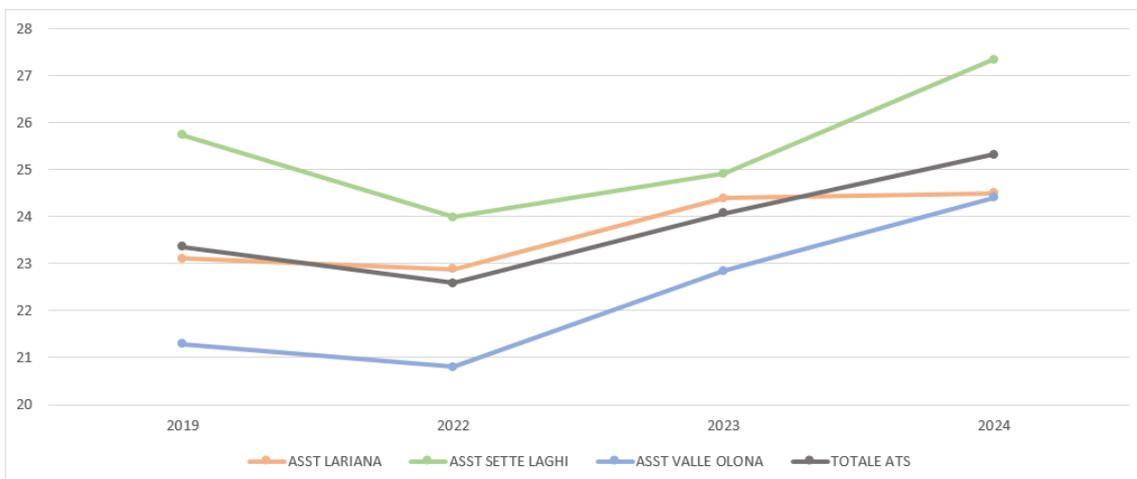
TABELLA 14 – TASSO STANDARDIZZATO DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO - ANNI 2019,2022,2023 E 2024.

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)

ASST RESIDENZA	2019	2022	2023	2024
ASST LARIANA	23,1 (22,7-23,5)	22,9 (22,5-23,3)	24,4 (14,0-24,8)	24,5 (24,1-24,9)
ASST SETTE LAGHI	25,7 (25,3-26,2)	24,0 (23,5-24,5)	24,9 (24,4-25,4)	27,3 (26,8-27,8)
ASST VALLE OLONA	21,3 (20,9-21,7)	20,8 (20,4-21,2)	22,8 (22,4-23,3)	24,4 (23,9-24,9)
TOTALE ATS	23,4 (23,1-23,6)	22,6 (22,3-22,8)	24,1 (23,8-24,3)	25,3 (25,1-25,6)

FIGURA 19 – TASSO STANDARDIZZATO DI RICOVERO (DAY HOSPITAL) PER 1.000 AB. PER ASST DI RESIDENZA E ANNO - ANNI 2019,2022,2023 E 2024.

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)



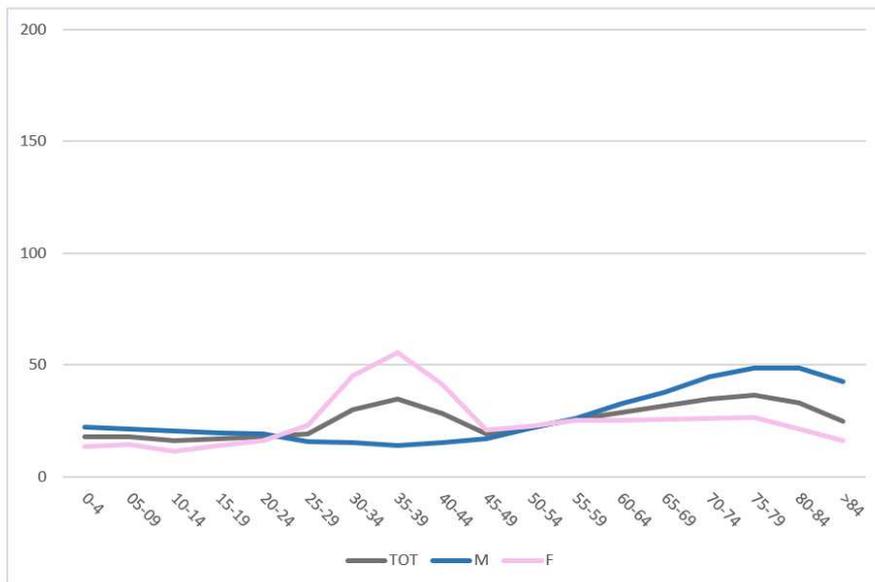
Distribuzione per Fascia di età

La distribuzione per fascia di età dei ricoveri in Day Hospital (Tabella 15 e Figura 20) si presenta differente rispetto a quella osservata nei ricoveri ordinari e in quelli generali. In particolare, manca il picco nei primi anni di vita tipico delle altre due categorie. Si conferma un tasso grezzo per 1.000 abitanti più elevato nelle donne tra i 20 e i 44 anni, con un picco tra i 35 e i 39 anni, seppur meno marcato. Dai 55 anni in poi, il tasso risulta più alto tra gli uomini, ma la crescita è meno accentuata rispetto agli altri tipi di ricovero e, dopo gli 80 anni, si osserva un calo in entrambi i generi.

TABELLA 15 e FIGURA 20 – TASSO GREZZO DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL PER 1.000 AB. PER GENERE E FASCIA DI ETÀ, ANNO 2024

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e sociosanitari)

FASCIA	MASCHI	FEMMINE	TOT.
0-4	22,3	13,3	17,9
05-09	21,4	14,4	18,0
10-14	20,6	11,4	16,1
15-19	19,5	13,9	16,8
20-24	18,9	16,2	17,6
25-29	15,5	23,0	19,1
30-34	15,3	45,3	30,0
35-39	14,0	55,6	34,6
40-44	15,4	41,2	28,2
45-49	17,1	20,9	19,0
50-54	21,9	22,6	22,3
55-59	26,0	25,1	25,5
60-64	32,4	25,0	28,6
65-69	37,9	25,6	31,5
70-74	44,7	25,9	34,7
75-79	48,4	26,4	36,4
80-84	48,6	21,4	32,9
>84	42,6	15,9	24,9
TOTALE	25,5	25,3	25,4

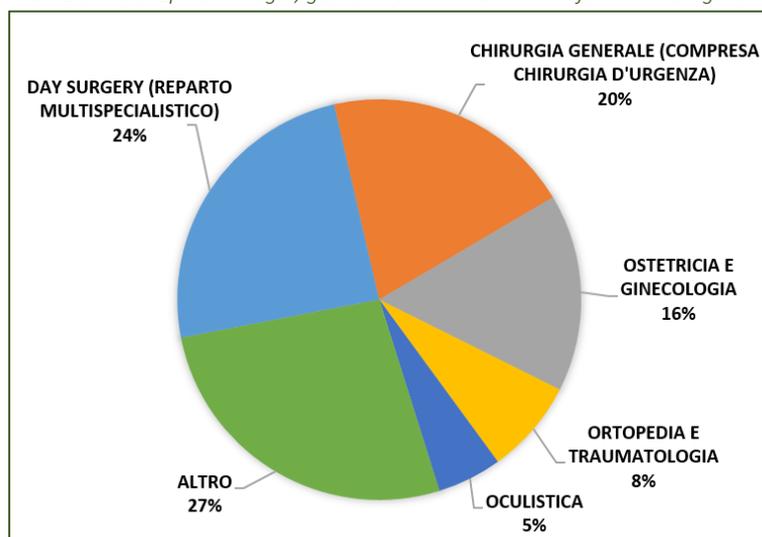


Caratteristiche ricovero

Per i ricoveri in regime di Day Hospital, i 5 reparti di ingresso più frequenti sono tutti reparti chirurgici: il reparto di ingresso più frequente è il “Day Surgery multi-specialistico” (24% del totale), seguito dal reparto di “Chirurgia Generale” (20%) e da quello di “Ostetricia e ginecologia” (16%). Il reparto non chirurgico più frequente è il reparto di “Day Hospital multi-specialistico” con il 3,3% del totale seguito dal reparto di “Pediatria” con il 2,9% del totale, entrambi compresi nella categoria “Altro” (Figura 21).

FIGURA 21 – DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI PER REPARTO DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL - ANNO 2024.

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



Per i ricoveri in Day Hospital, osservando le 10 MDC associate ai DRG con il tasso di ricovero più elevato (Tabella 16), quella con il tasso maggiore è la numero 6, “Malattie dell’apparato digerente”, con 3,8 ricoveri per mille abitanti, seguita dalla “MDC 13 – Malattie dell’apparato riproduttivo femminile” (3,7).

TABELLA 16 – TASSO GREZZO DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL PER 1.000 AB. PER MDC E ANNO. ANNI 2019,2022,2023 E 2024.

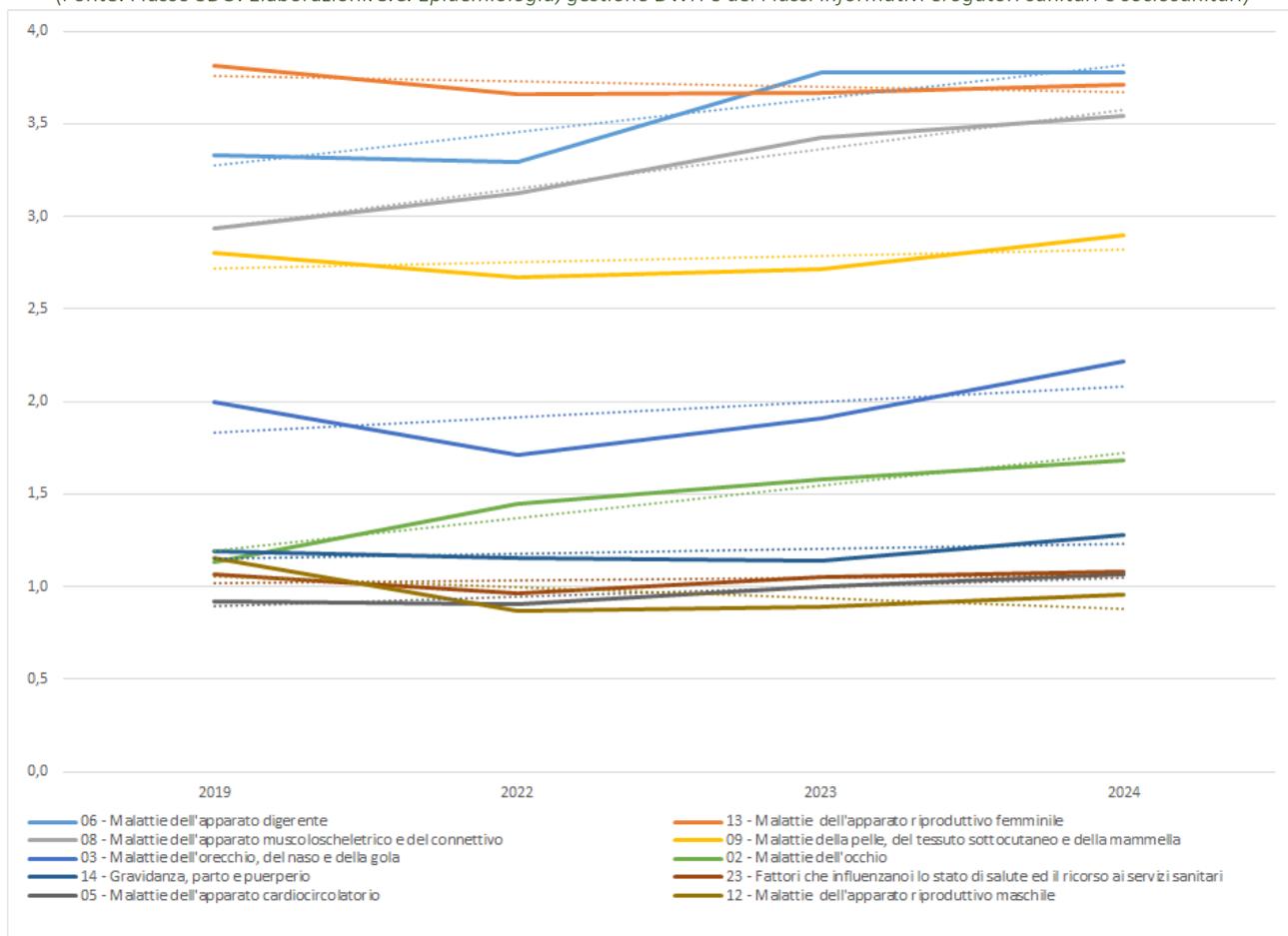
(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)

MDC	2019	2022	2023	2024
06 - Malattie dell'apparato digerente	3,3	3,3	3,8	3,8
13 - Malattie dell'apparato riproduttivo femminile	3,8	3,7	3,7	3,7
08 - Malattie dell'apparato muscoloscheletrico e del connettivo	2,9	3,1	3,4	3,5
09 - Malattie della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	2,8	2,7	2,7	2,9
03 - Malattie dell'orecchio, del naso e della gola	2,0	1,7	1,9	2,2
02 - Malattie dell'occhio	1,1	1,5	1,6	1,7
14 - Gravidanza, parto e puerperio	1,2	1,2	1,1	1,3
23 - Fattori che influenzano lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	1,1	1,0	1,1	1,1
05 - Malattie dell'apparato cardiocircolatorio	0,9	0,9	1,0	1,1
12 - Malattie dell'apparato riproduttivo maschile	1,2	0,9	0,9	1,0

Valutando l’andamento dei tassi di ricovero per MDC (Figura 22), questi risultano, a differenza dei ricoveri ordinari, più alti rispetto al 2019 per quasi la totalità delle 10 MDC più frequenti, ad esclusione della “MDC 13- Malattie dell’apparato riproduttivo femminile”, che diminuisce del -3%, e della “MDC 12-Malattie dell’apparato riproduttivo maschile” (-17%). La differenza maggiore si ha nel tasso della “MDC 02 – Malattie dell’occhio” (+48%). Le differenze rispetto al 2023 sono, invece, tutte in positivo, ad esclusione della “MDC 06- Malattie dell’apparato digerente” (-0,1%), con l’aumento maggiore a carico della “MDC 03 - Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola” (+16%).

**FIGURA 22 – TASSO GREZZO DI RICOVERO IN DAY HOSPITAL PER 1.000 AB. PER MDC E ANNO.
ANNI 2019,2022,2023 E 2024**

(Fonte: Flusso SDO. Elaborazioni: S.C. Epidemiologia, gestione DWH e dei Flussi Informativi erogatori sanitari e socio-sanitari)



CONCLUSIONI

Si riportano in sintesi i principali dati emersi dall'analisi, sia in termini di valori assoluti e di tassi grezzi e quindi utili a identificare i carichi assistenziali, sia in termini di tassi standardizzati e quindi utili a descrivere le caratteristiche e le differenze territoriali.

GENERALI

- Nel 2024, il numero di ricoveri complessivo, indipendentemente dalla tipologia, consumati dai residenti in ATS Insubria è stato di **175.880**.
- Il tasso grezzo di ricovero è stato di **120,3 ricoveri per 1.000 abitanti**, in crescita rispetto al 2023 (+3%) ma più basso rispetto al valore pre-pandemico del 2019 (-6%). Il valore più alto si è registrato tra i residenti della **ASST Sette Laghi** (121,3), quello più basso tra i residenti della **ASST Valle Olona** (118,3).
- Il tasso STD è di **116,4 ricoveri per 1.000 abitanti** con andamenti e variazioni percentuali negli anni simili al tasso grezzo; il valore più elevato si rileva tra i residenti della **ASST Lariana** (117,5), quello più basso tra i residenti in **ASST Valle Olona** (114,9).
- La distribuzione per fascia di età denota un picco iniziale nella fascia **0-4 anni**, un secondo picco esclusivamente per il genere femminile (**30-35 anni**) ascrivibile ai ricoveri ostetrici, ed una crescita costante a partire dai 50 anni di età per entrambi i generi.
- Il regime di ricovero più frequente è stato il **regime ordinario** (77,4% del totale), seguito dal ricovero in regime di **Day Hospital** (21,1%) e dai ricoveri **sub-acuti** (1,5%).
- Il reparto di ricovero più frequente è stato il reparto di **Chirurgia Generale** (13% del totale), seguito dai reparti di Medicina Generale e quello di Ostetricia/Ginecologia (11%)
- Il tasso grezzo di ricoveri per traumi è stabile (51,6 ricoveri per 10.000 abitanti), mentre è in diminuzione (-7% annuo) il tasso degli infortuni per incidente domestico.

RICOVERI ORDINARI

- Per i ricoveri ordinari, il territorio che presenta sia il tasso grezzo che il tasso STD più elevati è stato il territorio della **ASST Lariana**, valori più bassi si rilevano sul territorio della **ASST Sette Laghi**.
- L'andamento temporale dei tassi di ricovero ricalca quello dei ricoveri generali.
- La distribuzione per fascia di età ha lo stesso andamento dei ricoveri generali.
- Il reparto di ricovero più frequente è quello di **Medicina Generale** (15%).
- Le giornate medie di degenza sono state **8,72**, con un trend decrescente negli ultimi 3 anni (**7,37** escludendo i ricoveri con dimissione da reparti riabilitativi)
- L'MDC più frequente è stato l'**MDC 08 – Malattie dell'apparato muscoloscheletrico e del connettivo**.

RICOVERI DAY HOSPITAL

- Per i ricoveri Day Hospital, il territorio che presenta sia il tasso grezzo che il STD più elevati è stato il territorio della **ASST Sette Laghi**, valori più bassi nell'**ASST Valle Olona**.
- L'andamento temporale dei tassi di ricovero differisce da quello dei ricoveri generali, dovuto ad un più netto rialzo rispetto al 2019.
- La distribuzione per fascia di età differisce dai ricoveri generali, senza il picco nella fascia 0-4 anni e con valori in diminuzione nelle fasce più anziane.
- Il reparto di ricovero più frequente è quello di "**Day Surgery multispecialistico**" (24%) e l'MDC più frequente è la "**MDC 06 – Malattie dell'apparato digerente**".