

Analisi dei ricoveri ospedalieri dell'anno 2002 nella Ulss n° 6 di Vicenza:  
confronti con l'Italia e il Veneto

## Indice

<b>1 Introduzione</b>	1
1.1 Descrizione Diagnostic Related Groups (DRG)	1
1.2 Stage Ulss di Vicenza	3
<b>2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia</b>	4
2.1 Analisi generale	4
2.2 Distribuzione mdc	6
2.2.1 Differenze nelle Mdc	
2.2.2 Analisi diversità fra maschi e femmine	
2.3 Analisi tassi di ospedalizzazione	14
2.4 Drg più numerosi in regime ordinario e in day-hospital	20
2.4.1 Day-hospital	
2.4.2 Regime ordinario	
2.5 Differenze degenze medie	28
<b>3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza: stranieri e italiani</b>	31
3.1 Analisi generale ricoveri stranieri	31

3.1.1	Composizione geografica	
3.1.2	Composizione anagrafica	
3.2	Distribuzione MDC	34
3.3	Analisi dei ricoveri per patologie legate a gravidanza, parto e puerperio, e dei ricoveri per malattie del periodo neonatale	36
3.3.1	Gravidanza, parto e puerperio	
3.3.2	Malattie e disturbi del periodo neonatale	
3.4	Drg più frequenti	39
3.4.1	Valutazione differenze fra la totalità della Ulss e residenti con cittadinanza straniera	
3.4.2	Valutazione differenze fra i Drg degli stranieri nella Ulss n°6 e in Italia	
<b>4</b>	<b>Considerazioni finali</b>	<b>42</b>
	Appendice	
	Lista dei Drg divisi per categorie diagnostiche principali	45

### 1 Introduzione

L'obiettivo alla base di questo lavoro è osservare ed analizzare le differenze nei ricoveri ospedalieri nell'Azienda Ulss n° 6 di Vicenza e i ricoveri nel Veneto e in Italia. Per fare questo si è dovuto attingere i dati da due fonti differenti, i ricoveri ospedalieri in Italia e nel Veneto sono stati ricavati tramite il sito del Ministero della salute ([www.ministerosalute.it](http://www.ministerosalute.it)), mentre i dati relativi alla Ulss di Vicenza sono stati analizzati da database appartenenti alla Ulss.

In questo volume si è cercato soprattutto di fornire un testo utile anche dal punto di vista medico, cioè un testo che possa essere di facile lettura per gli operatori all'interno della Ulss, per poter comprendere alcune differenze con la situazione italiana e veneta, e differenze fra i ricoveri di italiani e quelli di persone con cittadinanza straniera. Proprio per questo il lavoro è stato diviso in tre capitoli: il primo analizza i ricoveri della Ulss in contrapposizione con quelli in Italia e nel Veneto, il secondo è dedicato all'osservazione delle tipologie di ricovero per residenti con cittadinanza straniera, mentre nel capitolo conclusivo vengono sottolineate alcune considerazioni sulla situazione dei ricoveri nell'Azienda Ulss n°6 di Vicenza.

In questa introduzione si spiegheranno brevemente alcuni dettagli per comprendere al meglio lo svolgimento del progetto.

#### **1.1 Descrizione Diagnostic Related Groups (DRG)**

L'analisi sulle dimissioni ospedaliere si baserà principalmente sul confronto di frequenze delle tipologie di ricovero, definite tramite il sistema di classificazione DRG (Diagnostic related groups).

Il sistema DRG/ROD (Raggruppamenti Omogenei di Diagnosi) è un sistema di classificazione che si basa su raggruppamenti omogenei di diagnosi, traduzione italiana del sistema statunitense noto con la sigla DRG. È un sistema di classificazione dei pazienti dimessi dagli ospedali che attualmente viene utilizzato anche in Italia come base per il finanziamento delle Aziende Ospedaliere. Tale sistema si basa su alcune informazioni contenute nella scheda di dimissione ospedaliera (SDO) ed individua circa 500 classi di casistiche, tendenzialmente omogenee per quanto riguarda il consumo di risorse, la durata della degenza e, in parte, il profilo clinico. Con l'applicazione di tale sistema viene introdotto nel SSN una nuova modalità di finanziamento delle attività ospedaliere basato sulla remunerazione delle prestazioni mediante tariffe predeterminate.

I raggruppamenti omogenei di diagnosi definiscono un sistema di classificazione per gruppi di pazienti ospedalieri che si basa sulla diagnosi clinica principale e sull'impiego di risorse all'interno dell'ospedale. La base teorica dei DRG si fonda sul fatto che il bisogno di risorse, per trattare pazienti ospedalieri con comuni caratteristiche demografiche, diagnostiche e terapeutiche, è sostanzialmente simile.

## 1 Introduzione

---

I DRG si basano sui codici di diagnosi della nona revisione dell'International Classification of Diseases with Clinical Modification (ICD-9 CM). Le categorie diagnostiche principali (MDC) si fondano sulla classificazione delle patologie distinte per l'organo bersaglio. Le diagnosi all'interno di ciascuna delle categorie diagnostiche principali sono raggruppate in base alla diagnosi principale, e vengono quindi ripartite in base al tipo di intervento chirurgico (dove esso è presente), alla presenza di complicanze specifiche o di patologie concomitanti e all'età del paziente. Questa classificazione consente quindi di definire, all'interno dei singoli DRGs, categorie omogenee di consumo di risorse per il trattamento dei singoli pazienti. Le categorie diagnostiche principali (MDC), comprendono tutte le diagnosi correlate ad un determinato criterio di rilevanza clinica (anatomico o eziologico). I 25 MDCs sono:

- 1- Malattie e disturbi del sistema nervoso
- 2- Malattie e disturbi dell'occhio
- 3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola
- 4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio
- 5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio
- 6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente
- 7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas
- 8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo
- 9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella
- 10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali
- 11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie
- 12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile
- 13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile
- 14- Gravidanza, parto e puerperio
- 15- Malattie e disturbi del periodo neonatale
- 16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari
- 17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati
- 18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)
- 19- Malattie e disturbi mentali
- 20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci
- 21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci
- 22- Ustioni
- 23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari
- 24- Traumi multipli significativi

25- Infezioni da HIV.

Le MDC sono costruite per fornire ai DRG una struttura che dia significatività e coerenza clinica, e rispondono a criteri anatomici, eziologici e di specialità clinica simili a quelli che caratterizzano i settori diagnostici della classificazione internazionale ICD-9. L'assegnazione di un caso ad una specifica MDC avviene in base alla diagnosi principale di dimissione e rappresenta la prima fase del processo di attribuzione del DRG.

### **1.2 Stage alla Ulss di Vicenza**

Nell'Azienda Ulss n°6 di Vicenza ho potuto frequentare e conoscere l'Ufficio di Valutazione Epidemiologica gestito dalla Dott.sa Pacchin; lavorando in questo settore si è potuto ricevere, direttamente dalla Ulss di Vicenza, un file contenente tutti i ricoveri ospedalieri effettuati all'interno della Ulss di Vicenza. Le informazioni presenti nel database riguardavano tutte le dimissioni ospedaliere avvenute nell'Ulss di Vicenza nell'anno 2002. In totale avevamo circa 60.000 dimissioni, ma solo 44.000 faranno parte della nostra analisi. Questo perché si è ritenuto più opportuno analizzare esclusivamente le dimissioni ospedaliere relative ai residenti a Vicenza, e non considerare tutte le persone che hanno usufruito delle strutture ospedaliere di Vicenza non essendo residenti.

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

### 2.1 Analisi generale

In questo primo capitolo verranno analizzate le caratteristiche generali delle popolazioni ricoverate in Italia, nel Veneto e nella Ulss di Vicenza, per poter avere una prima visione generale delle dimensioni del settore analizzato.

Nella prima tabella si può subito quantificare la portata dei ricoveri ospedalieri in regime ordinario:

in Italia sono circa dieci milioni, a cui vanno aggiunti i quasi tre milioni di ricoveri ospedalieri in day hospital. Si può inoltre osservare che

*Tab. 2.1.1 Ricoverabilità ospedaliera (ricoveri, tasso di ospedalizzazione, percentuale di day-hospital). Ulss n°6, Veneto e Italia*

	Ulss n°6	Veneto	Italia
Ricoveri ordinari	35.447	735.981	9.817.841
Tasso di ospedalizzazione	154‰	162‰	170‰
Ricoveri in day-hospital	8.668	229.662	2.697.111
Percentuale di ricoveri in day-hospital	20,7%	23,8%	21,6%

la proporzione di ricoveri in day-hospital è ormai una realtà importante nel mondo ospedaliero, essendo, in tutte e tre le zone territoriali analizzate, superiore al 20% dei ricoveri totali.

L'unica differenza importante riscontrabile nella tabella 2.1.1 è il minor tasso di ospedalizzazione (ricoveri ordinari su popolazione residente) presente nella Ulss di Vicenza, infatti questo valore risulta minore sia confrontato con l'Italia che con il Veneto.

Analizzando la struttura d'età dei ricoveri ospedalieri, osservando la tabella 2.1.2, possiamo notare

uniformità anche nella composizione dei ricoverati, considerati d'ora in avanti, se non specificato, l'insieme di ricoverati in regime ordinario più i ricoverati in day-hospital. Le caratteristiche riguardanti età e genere mostrano infatti valori equiparabili nelle tre zone analizzate. Si è scelto di

*Tab. 2.1.2 Composizione percentuale dei ricoveri (regime ordinario più day-hospital). Ulss n°6, Veneto e Italia*

Percentuale di ricoveri	Ulss n°6	Veneto	Italia
Da 0 a 14 anni	11,7%	10,9%	12,4%
	5.180	105.089	1.557.085
Da 15 a 64 anni	48,5%	50,0%	52,0%
	21.394	482.460	6.504.569
Da 65 anni	39,8%	39,2%	35,6%
	17.541	378.094	4.453.298
<b>Totale</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>	<b>100%</b>
	<b>44.115</b>	<b>965.43</b>	<b>12.514.952</b>

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

effettuare la classificazione per età presente nella tabella 2.1.2, perché si è voluto fornire risultati che possono essere confrontati con i valori che fornisce il Ministero della salute, che effettua questa classificazione.

Analizzando sempre la composizione dei ricoveri si osserva come la percentuale di femmine risulta circa il 53% in Italia e nel Veneto, 6.647.388 e 516.528 casi rispettivamente, mentre nella Ulss la percentuale è leggermente maggiore 56% (24.555 su 44.115)

Per poter confrontare con più esattezza i valori della tabella 2.1.2 può essere utile rivedere la composizione per età dei ricoveri ospedalieri standardizzando la struttura delle popolazioni, cioè utilizzare una popolazione tipo, quella italiana, per effettuare dei confronti che non siano distorti dalla presenza di proporzioni differenti di popolazione anziana. Dalla tabella 2.3 si nota infatti che i ricoveri ospedalieri riguardanti la popolazione anziana incidono

*Tab. 2.1.3 Composizione percentuale dei ricoveri. Ulss n°6, Veneto e Italia. Popolazioni della Ulss n°6 e del Veneto standardizzate con quella italiana*

Percentuale di ricoveri	Ulss n°6	Veneto	Italia
Da 0 a 14 anni	12,2%	11,6%	12,4%
Da 15 a 64 anni	45,6%	48,8%	52,0%
Da 65 anni	42,2%	39,6%	35,6%

effettivamente molto più nella Ulss di Vicenza rispetto all'Italia e al Veneto.

Effettuando un'analisi con un fine più legato all'organizzazione sanitaria, risulta utile porre a confronto i tassi di ospedalizzazione delle diverse fasce di età. Si può notare, dalla tabella 2.1.4, che

*Tab. 2.1.4 Tassi di ricovero per 1000 abitanti per classi di età*

	Ulss n°6	Veneto	Italia
Da 0 a 14 anni	170‰	173‰	187‰
Da 15 a 64 anni	143‰	155‰	167‰
Da 65 anni	455‰	464‰	422‰
<b>Totale</b>	<b>192‰</b>	<b>213‰</b>	<b>216‰</b>

i più alti tassi di ospedalizzazione presenti in Italia e nel Veneto, rispetto alla Ulss di Vicenza, sono dovuti a tassi maggiori nelle categorie di popolazioni fino ai 64 anni.

Infatti per la popolazione anziana il tasso di ospedalizzazione risulta nella Ulss maggiore a quello nazionale, ma comunque sempre minore a quello presente nel Veneto.

### 2.2 Distribuzione MDC

In questa parte si cercherà di mettere in evidenza le differenze riguardanti le tipologie del ricovero ospedaliero, o meglio, si osserveranno le differenze nelle distribuzioni delle MDC tra l'Italia, il Veneto e la Ulss di Vicenza. Per una maggior chiarezza si dividerà l'analisi in due parti, una che analizzerà i ricoveri in regime ordinario, e l'altra che tratterà i ricoveri in day-hospital.

Della quantificazione dei ricoveri sia in regime ordinario che in day-hospital abbiamo brevemente parlato nel capitolo precedente, ora, con i dati raccolti dal sito del Ministero della salute e quelli forniti dalla Ulss si cercherà, anche grazie all'utilizzo di un appropriato pacchetto statistico, di trovare analogie e differenze nelle tipologie di ricovero delle tre zone geografiche analizzate.

Nelle pagine seguenti di questo capitolo verranno prima trattate le maggiori differenze fra i ricoveri ospedalieri, e in seguito mostrate le tabelle con tutti i valori dei ricoveri ospedalieri relativi all'Italia, al Veneto e all'Ulss di Vicenza.

#### 2.2.1 Differenze nelle MDC (vedi tabella 2.2.1)

MDC 2 (Malattie e disturbi dell'occhio) Nel Veneto e nella Ulss questa categoria ha una rilevanza sui ricoveri intorno al 2,6% sul totale dei ricoveri ordinari mentre, in Italia, il valore sale al 4%. Se si mettono però a confronto i valori del day hospital si può vedere come la situazione si equilibri, poiché, nella Ulss e nel Veneto, la proporzione di day-hospital sul totale è maggiore di quella nazionale. Nel Veneto risulta infatti che, i ricoverati in day-hospital sul totale di questa patologia, sono il 66%, mentre in Italia solo il 36% (vedi tab. 2.2.3 e tab. 2.2.4)

MDC 4 (Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio) Anche qui Veneto e Ulss presentano valori simili (7.2% e 7.3%) mentre in Italia i ricoveri sono il 6,5%. In tutti e tre i casi i maschi ricoverati per questa causa sono circa 30 punti percentuali superiori alle femmine (vedi tab. 2.2.5). Per questa MDC, osservando i valori del day-hospital, la situazione non si equilibra. infatti nella Ulss troviamo un valore più alto (4,1%) anche nella tipologia di ricovero giornaliera.

MDC 8 (Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo) Qui abbiamo un caso diverso, in quanto ci sono differenze rilevanti fra tutte e tre le ripartizioni geografiche. Comunque, per l'Italia e il Veneto, questa MDC è la seconda per numero di ricoveri in regime ordinario, mentre per la Ulss occupa soltanto il quarto posto. Questa differenza relativa alla più bassa frequenza presente nella Ulss non la si trova nel day-hospital, ma può risultare interessante notare come nella Ulss siano il 33% i ricoveri in day-hospital sul totale di queste patologie, mentre in Italia solo il 17%.



## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

---

MDC 9 (Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella) La differenza in questo MDC la troviamo solamente nel day-hospital, infatti si può vedere come in questa categoria in Italia questo MDC ha una proporzione di ricoverati fortemente superiore a quella presente nella Ulss (7,5% e 5,7%)

MDC 10 (Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali) Anche in questo caso le differenze si riscontrano solo nel day-hospital, in questa categoria, infatti, i ricoveri nella Ulss sono solo l'1% (84 ricoveri), mentre a livello nazionale la proporzione sale al 5,9%.

MDC 11 (Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie) Sia per i ricoveri ordinari che per quelli in day-hospital la proporzione nell'Ulss è nettamente inferiore ai valori del Veneto e dell'Italia.

MDC 12 (Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile) Un aspetto da analizzare in questa MDC è la bassa proporzione di ricoveri in day-hospital sul totale nella Ulss (16,0%) rispetto all'Italia (25.5%) e ancor di più al il Veneto (33.5%) (vedi tab. 2.2.2, tab. 2.2.3, tab. 2.2.4).

MDC 13 (Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile) Nel Veneto e in Italia questa categoria ha una rilevanza intorno al 3% sul totale dei ricoveri ordinari, mentre nella Ulss il valore sale al 5,7%. Osservando i valori del day hospital si può però notare come questo sia il risultato di una diversa strategia, in quanto nella Ulss sia in proporzione minore il numero di day-hospital: per questa MDC i ricoverati in day-hospital sono il 9,6% nella Ulss, mentre in Italia ben il 28,6% (vedi tab. 2.2.2 e tab. 2.2.4).

MDC 14 (Gravidanza, parto e puerperio) Questo caso è del tutto analogo a quello precedente, infatti nella Ulss questo MDC ha una rilevanza molto maggiore di quella presente in Italia e nel Veneto per i ricoveri ordinari, mentre è il contrario per quelli in day hospital. Se si osservano i singoli DRG di questa categoria si può però notare una situazione piuttosto interessante, in quanto, il DRG 382, *falso travaglio*, viene trattato diversamente in Italia rispetto alla Ulss. Per quanto riguarda il regime ordinario, in Italia, questo DRG è lo 0,6% dei ricoveri per questa MDC, mentre nella Ulss è del 2,9%. Questa grossa differenza si spiega osservando anche le frequenze nei ricoveri in day-hospital, infatti, nella Ulss, non esiste nessun caso di ricovero con DRG 382, mentre in Italia i casi sono 1070.

MDC 15 (Malattie e disturbi del periodo neonatale) Si trovano differenze marcate fra tutte e tre le ripartizioni geografiche, infatti abbiamo, nei ricoveri ordinari, valori crescenti al crescere del dettaglio geografico. Comunque per l'Italia e il Veneto, questo MDC è il secondo per numero di ricoveri in regime ordinario, mentre per la Ulss occupa soltanto il quarto posto. Si può inoltre osservare, com'era prevedibile, la quasi assenza di presenza di ricoveri in day-hospital per queste patologie (vedi tab. 2.2.2, tab. 2.2.3, tab. 2.2.4).

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

---

MDC 17 (Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati) In questo caso troviamo una forte differenza osservando i ricoveri in day-hospital. Nella Ulss un ricovero su quattro in day-hospital appartiene a questo MDC, mentre in Italia e nel Veneto la percentuale oscilla fra l'11% e il 13%. Anche questa volta una risposta la possiamo trovare osservando i singoli DRG. Il numero 410, *chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta*, nell'Ulss si affronta quasi esclusivamente in day-hospital (1.845 casi su 2.058, 89,7%) mentre in Italia si ha una situazione quasi di equilibrio (189.021 su 303.623, 62,2%)

Nelle seguenti 8 categorie diagnostiche principali non si riscontrano particolari differenze, anche perché la numerosità in ogni MDC è molto bassa.

Un altro punto da osservare è come i valori percentuali dei ricoveri nella Ulss sono spesso molto simili a quelli riscontrati nel Veneto, e raramente sono presenti forti differenze fra i due territori, mentre sono presenti risultati maggiormente diversi se si passa al confronto con l'Italia.

### 2.2.2 Analisi diversità fra maschi e femmine vedi (tab. 2.1.5)

Nel capitolo 2 abbiamo visto solo approssimativamente la maggior frequenza dei ricoveri ospedalieri femminili sul totale dei ricoveri. È utile sottolineare però il motivo principale per cui si ha questo risultato: se prendiamo come esempio la Ulss, che ha sul totale dei ricoveri il 56% di presenze femminili, e togliamo la categoria diagnostica, *gravidanza parto e puerperio*, in cui sono ovviamente presenti solo donne, si può osservare come la percentuale di ricoveri femminili scenda fortemente, attestandosi al 51%.

Verranno osservate ora le principali differenze presenti nelle varie categorie diagnostiche.

In Italia, nel Veneto e nella Ulss, le MDC con la più forte presenza maschile sono le categorie: 20, *uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci*; la 25 *infezioni da HIV*; e la 24, *traumatismi multipli significativi*. Se prendiamo come esempio i valori nazionali, le proporzioni sono rispettivamente del 74,0%, del 68,7% e del 65,4%. Si può chiaramente osservare come le prime due categorie hanno questi risultati essendo fortemente legati a comportamenti e abitudini molto più frequenti nel mondo maschile; il risultato della Mdc 24 può essere associato al maggior impiego maschile in ambiti lavorativi con possibilità di infortuni.

Per quanto riguarda le femmine non si trovano molte Mdc con una netta frequenza di ricovero femminile più alto, la maggior differenza la troviamo nella Mdc 10: *malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali*, con una proporzione circa del 63%; un'altra Mdc con differenze è la Mdc 9: *malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella*, con una proporzione di ricoveri femminili superiore al 60%, è però da considerare che il valore di quest'ultima Mdc è influenzata dalla tasso molto alto nelle donne del tumore alla mammella.

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab 2.2.1 Distribuzione percentuale dei ricoveri ospedalieri, per regime di ricovero. Ulss n°6, Veneto e Italia

MDC	Day-hospital			Regime ordinario		
	Ulss n°6	Veneto	Italia	Ulss n°6	Veneto	Italia
1- Malattie e disturbi del sistema nervoso	5,2%	5,6%	5,8%	7,8%	8,3%	7,4%
2- Malattie e disturbi dell'occhio	10,4%	11,3%	8,1%	2,6%	2,7%	4,0%
3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	3,6%	5,5%	4,3%	4,5%	4,4%	4,8%
4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	4,1%	1,4%	3,5%	7,2%	7,3%	6,5%
5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	5,7%	8,0%	7,3%	13,6%	13,8%	13,4%
6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente	4,4%	8,0%	5,5%	10,5%	9,4%	10,3%
7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	1,8%	2,1%	3,5%	4,2%	3,7%	3,7%
8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	18,0%	11,6%	9,3%	8,7%	13,6%	12,1%
9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	5,7%	6,3%	7,5%	4,0%	3,1%	4,0%
10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	1,0%	2,2%	5,9%	1,6%	1,9%	2,0%
11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	2,4%	4,5%	5,0%	3,5%	4,4%	4,4%
12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	1,2%	2,7%	2,3%	1,4%	1,7%	1,8%
13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	2,5%	6,4%	4,7%	5,7%	3,1%	3,2%
14- Gravidanza, parto e puerperio	3,0%	5,1%	5,7%	9,4%	8,1%	7,9%
15- Malattie e disturbi del periodo neonatale	0,1%	0,1%	0,2%	6,6%	5,9%	5,0%
16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	2,3%	1,7%	2,7%	0,7%	0,9%	0,9%
17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	25,0%	13,1%	11,4%	1,7%	2,1%	2,5%
18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	0,1%	0,2%	0,5%	1,0%	0,8%	0,8%
19- Malattie e disturbi mentali	1,2%	1,6%	1,7%	3,1%	2,9%	2,3%
20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	0,9%	0,1%	0,1%	0,4%	0,5%	0,4%
21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	0,1%	0,3%	0,6%	0,7%	0,8%	0,9%
22- Ustioni	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%
23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	0,9%	1,5%	3,6%	0,6%	1,0%	1,2%
24- Traumi multipli significativi	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,1%
25- Infezioni da HIV.	0,4%	0,6%	0,8%	0,1%	0,1%	0,2%
<b>Totale</b>	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab 2.2.2 Ricoveri in Italia, per genere e regime di ricovero

Mdc	Day-hospital		
	Maschi	Femmine	Totale
<b>MDC 1</b>	63.141 5,2%	91.967 6,2%	155.914 5,8%
<b>MDC 2</b>	95.227 7,8%	123.829 8,4%	219.067 8,1%
<b>MDC 3</b>	60.158 4,9%	55.521 3,8%	115.684 4,3%
<b>MDC 4</b>	58.841 4,8%	35.692 2,4%	94.539 3,5%
<b>MDC 5</b>	103.571 8,5%	92.694 6,3%	197.275 7,3%
<b>MDC 6</b>	87.474 7,2%	61.575 4,2%	149.058 5,5%
<b>MDC 7</b>	56.782 4,7%	37.737 2,5%	94.521 3,5%
<b>MDC 8</b>	117.412 9,7%	132.216 8,9%	249.649 9,3%
<b>MDC 9</b>	82.987 6,8%	118.974 8,0%	202.049 7,5%
<b>MDC 10</b>	62.536 5,1%	95.666 6,5%	158.205 5,9%
<b>MDC 11</b>	82.524 6,8%	52.929 3,6%	135.457 5,0%
<b>MDC 12</b>	60.767 5,0%	0 0,0%	60.767 2,3%
<b>MDC 13</b>	0 0,0%	127.616 8,6%	127.616 4,7%
<b>MDC 14</b>	0 0,0%	153.250 10,4%	153.250 5,7%
<b>MDC 15</b>	3.020 0,2%	2.583 0,2%	5.603 0,2%
<b>MDC 16</b>	34.845 2,9%	39.120 2,6%	73.966 2,7%
<b>MDC 17</b>	150.281 12,4%	157.809 10,7%	308.096 11,4%
<b>MDC 18</b>	7.582 0,6%	7.222 0,5%	14.805 0,5%
<b>MDC 19</b>	22.354 1,8%	23.893 1,6%	46.251 1,7%
<b>MDC 20</b>	1.014 0,1%	406 0,0%	1.435 0,1%
<b>MDC 21</b>	8.234 0,7%	7.727 0,5%	15.962 0,6%
<b>MDC 22</b>	225 0,0%	173 0,0%	398 0,0%
<b>MDC 23</b>	42.316 3,5%	54.776 3,7%	97.094 3,6%
<b>MDC 24</b>	38 0,0%	11 0,0%	49 0,0%
<b>MDC 25</b>	15.287 1,3%	7.109 0,5%	23.276 0,8%
<b>Totale</b>	1.216.616 100,0%	1.480.495 100,0%	2.697.111 100,0%

Mdc	Regime ordinario		
	Maschi	Femmine	Totale
<b>MDC 1</b>	368.382 7,9%	362.044 7,0%	731.008 7,4%
<b>MDC 2</b>	181.866 3,9%	215.608 4,2%	396.730 4,0%
<b>MDC 3</b>	265.200 5,7%	208.989 4,0%	474.226 4,8%
<b>MDC 4</b>	390.286 8,4%	247.659 4,8%	638.020 6,5%
<b>MDC 5</b>	719.495 15,5%	594.172 11,5%	1.314.051 13,4%
<b>MDC 6</b>	567.545 12,2%	438.915 8,5%	1.006.763 10,3%
<b>MDC 7</b>	186.068 4,0%	181.653 3,5%	367.751 3,7%
<b>MDC 8</b>	578.065 12,4%	614.637 11,9%	1.193.147 12,1%
<b>MDC 9</b>	170.325 3,7%	225.750 4,4%	396.142 4,0%
<b>MDC 10</b>	70.081 1,5%	129.731 2,5%	199.845 2,0%
<b>MDC 11</b>	262.228 5,6%	166.311 3,2%	428.595 4,4%
<b>MDC 12</b>	176.990 3,8%	0 0,0%	176.990 1,8%
<b>MDC 13</b>	0 0,0%	317.571 6,1%	317.571 3,2%
<b>MDC 14</b>	0 0,0%	779.290 15,1%	779.290 7,9%
<b>MDC 15</b>	250.861 5,4%	235.843 4,6%	486.705 5,0%
<b>MDC 16</b>	41.216 0,9%	48.618 0,9%	89.843 0,9%
<b>MDC 17</b>	122.865 2,6%	117.961 2,3%	240.846 2,5%
<b>MDC 18</b>	40.505 0,9%	33.977 0,7%	74.489 0,8%
<b>MDC 19</b>	106.032 2,3%	123.903 2,4%	231.119 2,3%
<b>MDC 20</b>	27.066 0,6%	8.931 0,2%	36.490 0,4%
<b>MDC 21</b>	52.119 1,1%	39.511 0,8%	91.636 0,9%
<b>MDC 22</b>	4.529 0,1%	2.758 0,1%	7.288 0,1%
<b>MDC 23</b>	52.361 1,1%	65.701 1,3%	118.083 1,2%
<b>MDC 24</b>	6.453 0,1%	3.421 0,1%	9.874 0,1%
<b>MDC 25</b>	11.190 0,2%	3.938 0,1%	15.241 0,2%
<b>Totale</b>	4.650.948 100,0%	5.166.893 100,0%	9.817.841 100,0%

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab 2.2.3 Ricoveri nel Veneto, per genere e regime di ricovero

Mdc	Day-hospital		
	Maschi	Femmine	Totale
MDC 1	4.453 4,2%	8.513 6,9%	12.966 5,6%
MDC 2	10.831 10,2%	15.092 12,2%	25.923 11,3%
MDC 3	7.113 6,7%	5.446 4,4%	12.559 5,5%
MDC 4	2.208 2,1%	1.121 0,9%	3.329 1,4%
MDC 5	9.444 8,9%	8.861 7,2%	18.305 8,0%
MDC 6	12.859 12,1%	5.493 4,5%	18.352 8,0%
MDC 7	3.084 2,9%	1.826 1,5%	4.910 2,1%
MDC 8	12.848 12,1%	13.719 11,1%	26.567 11,6%
MDC 9	5.394 5,1%	9.005 7,3%	14.399 6,3%
MDC 10	2.069 1,9%	3.089 2,5%	5.158 2,2%
MDC 11	7.046 6,6%	3.311 2,7%	10.357 4,5%
MDC 12	6.289 5,9%	0 0,0%	6.289 2,7%
MDC 13	0 0,0%	14.680 11,9%	14.680 6,4%
MDC 14	0 0,0%	11.770 9,5%	11.770 5,1%
MDC 15	204 0,2%	116 0,1%	320 0,1%
MDC 16	1.782 1,7%	2.069 1,7%	3.851 1,7%
MDC 17	15.032 14,1%	14.981 12,2%	30.013 13,1%
MDC 18	259 0,2%	190 0,2%	449 0,2%
MDC 19	1.944 1,8%	1.770 1,4%	3.714 1,6%
MDC 20	170 0,2%	68 0,1%	238 0,1%
MDC 21	506 0,5%	219 0,2%	725 0,3%
MDC 22	12 0,0%	1 0,0%	13 0,0%
MDC 23	1.928 1,8%	1.569 1,3%	3.497 1,5%
MDC 24	3 0,0%	0 0,0%	3 0,0%
MDC 25	884 0,8%	391 0,3%	1.275 0,6%
<b>Totale</b>	<b>106.362</b> 100,0%	<b>123.300</b> 100,0%	<b>229.662</b> 100,0%

Mdc	Regime ordinario		
	Maschi	Femmine	Totale
MDC 1	30.699 9,0%	29.977 7,6%	60.676 83%
MDC 2	9.015 2,6%	10.670 2,7%	19.685 27%
MDC 3	18.552 5,4%	13.917 3,5%	32.469 4,4%
MDC 4	31.069 9,1%	22.055 5,6%	53.124 73%
MDC 5	53.625 15,6%	46.929 11,9%	100.554 13,8%
MDC 6	36.631 10,7%	31.734 8,1%	68.365 94%
MDC 7	14.180 4,1%	12.830 3,3%	27.010 3,7%
MDC 8	46.235 13,5%	53.066 13,5%	99.301 136%
MDC 9	8.435 2,5%	14.281 3,6%	22.716 31%
MDC 10	5.010 1,5%	8.823 2,2%	13.833 19%
MDC 11	20.596 6,0%	11.355 2,9%	31.951 4,4%
MDC 12	12.459 3,6%	0 0,0%	12.459 1,7%
MDC 13	0 0,0%	22.820 5,8%	22.820 3,1%
MDC 14	0 0,0%	59.130 15,0%	59.130 81%
MDC 15	22.057 6,4%	20.847 5,3%	42.904 5,9%
MDC 16	2.767 0,8%	3.496 0,9%	6.263 0,9%
MDC 17	8.553 2,5%	7.087 1,8%	15.640 2,1%
MDC 18	3.236 0,9%	2.840 0,7%	6.076 0,8%
MDC 19	8.580 2,5%	12.618 3,2%	21.198 2,9%
MDC 20	2.871 0,8%	1.111 0,3%	3.982 0,5%
MDC 21	3.445 1,0%	2.560 0,7%	6.005 0,8%
MDC 22	334 0,1%	191 0,0%	525 0,1%
MDC 23	3.265 1,0%	4.363 1,1%	7.628 1,0%
MDC 24	667 0,2%	333 0,1%	1.000 0,1%
MDC 25	472 0,1%	195 0,0%	667 0,1%
<b>Totale</b>	<b>342.753</b> 100,0%	<b>393.228</b> 100,0%	<b>735.981</b> 100,0%

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab 2.2.4 Ricoveri nella Ulss n°6 per genere e regime di ricovero

Mdc	Day-hospital		
	Maschi	Femmine	Totale
MDC 1	193 4,7%	261 5,7%	454 5,2%
MDC 2	362 8,9%	542 11,8%	894 10,4%
MDC 3	177 4,3%	133 2,9%	310 3,6%
MDC 4	213 5,2%	139 3,0%	352 4,1%
MDC 5	276 6,8%	220 4,8%	496 5,7%
MDC 6	253 6,2%	128 2,8%	381 4,4%
MDC 7	120 2,9%	37 0,8%	157 1,8%
MDC 8	701 17,1%	859 18,8%	1.560 18,0%
MDC 9	231 5,7%	261 5,7%	492 5,7%
MDC 10	35 0,9%	49 1,1%	84 1,0%
MDC 11	119 2,9%	91 2,0%	210 2,4%
MDC 12	101 2,5%	0 0,0%	101 1,2%
MDC 13	0 0,0%	218 4,8%	218 2,5%
MDC 14	0 0,0%	262 5,7%	262 3,0%
MDC 15	5 0,1%	3 0,1%	8 0,1%
MDC 16	89 2,2%	113 2,5%	202 2,3%
MDC 17	1.060 25,9%	1.107 24,2%	2.167 25,0%
MDC 18	3 0,1%	9 0,2%	12 0,1%
MDC 19	32 0,8%	69 1,5%	101 1,2%
MDC 20	54 1,3%	23 0,5%	77 0,9%
MDC 21	4 0,1%	1 0,0%	5 0,1%
MDC 22	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
MDC 23	33 0,8%	44 1,0%	77 0,9%
MDC 24	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
MDC 25	27 0,7%	11 0,2%	38 0,4%
<b>Totale</b>	<b>4.088</b> 100,0%	<b>4.561</b> 100,0%	<b>8.658</b> 100,0%

Mdc	Regime ordinario		
	Maschi	Femmine	Totale
MDC 1	1.379 8,9%	1398 7,0%	2777 7,8%
MDC 2	378 2,4%	527 2,6%	905 2,6%
MDC 3	919 5,9%	677 3,4%	1596 4,5%
MDC 4	1.428 9,2%	1.122 5,6%	2.550 7,2%
MDC 5	2.583 16,7%	2.241 11,2%	4.824 13,6%
MDC 6	2.023 13,1%	1.715 8,6%	3.738 10,5%
MDC 7	745 4,8%	749 3,7%	1.494 4,2%
MDC 8	1.343 8,7%	1.755 8,8%	3.098 8,7%
MDC 9	505 3,3%	901 4,5%	1.406 4,0%
MDC 10	191 1,2%	372 1,9%	563 1,6%
MDC 11	820 5,3%	426 2,1%	1.246 3,5%
MDC 12	499 3,2%	0 0,0%	499 1,4%
MDC 13	0 0,0%	2.038 10,2%	2.038 5,7%
MDC 14	0 0,0%	3.329 16,7%	3.329 9,4%
MDC 15	1.195 7,7%	1.149 5,8%	295 6,6%
MDC 16	98 0,6%	153 0,8%	251 0,7%
MDC 17	290 1,9%	297 1,5%	587 1,7%
MDC 18	199 1,3%	165 0,8%	364 1,0%
MDC 19	465 3,0%	651 3,3%	1.116 3,1%
MDC 20	115 0,7%	38 0,2%	153 0,4%
MDC 21	146 0,9%	113 0,6%	259 0,7%
MDC 22	20 0,1%	19 0,1%	39 0,1%
MDC 23	88 0,6%	124 0,6%	212 0,6%
MDC 24	16 0,1%	10 0,1%	26 0,1%
MDC 25	27 0,2%	6 0,0%	33 0,1%
<b>Totale</b>	<b>14.238</b> 100,0%	<b>18.796</b> 100,0%	<b>33.034</b> 100,0%

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab 2.2.5 Proporzione percentuale di ricoveri maschili sul totale dei ricoveri, per ogni Mdc. Ulss n°6, Veneto e Italia

MDC	Ulss n°6	Veneto	Italia
1- Malattie e disturbi del sistema nervoso	48,7%	47,7%	48,7%
2- Malattie e disturbi dell'occhio	41,1%	43,5%	45,0%
3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	57,5%	57,0%	55,2%
4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	56,5%	58,9%	61,3%
5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	53,7%	53,1%	54,5%
6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente	55,3%	57,1%	56,7%
7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	52,4%	54,1%	52,5%
8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	43,9%	46,9%	48,2%
9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	38,8%	37,3%	42,3%
10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	34,9%	37,3%	37,0%
11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	64,5%	65,3%	61,1%
12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	100,0%	100,0%	100,0%
13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	0,0%	0,0%	0,0%
14- Gravidanza, parto e puerperio	0,0%	0,0%	0,0%
15- Malattie e disturbi del periodo neonatale	51,0%	51,5%	51,6%
16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	41,3%	45,0%	46,4%
17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	49,0%	51,7%	49,8%
18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	53,7%	53,6%	53,9%
19- Malattie e disturbi mentali	40,8%	42,2%	46,3%
20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	73,5%	72,1%	74,0%
21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	56,8%	58,7%	56,1%
22- Ustioni	51,3%	64,3%	61,9%
23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	41,9%	46,7%	44,0%
24- Traumi multipli significativi	61,5%	66,8%	65,4%
25- Infezioni da HIV.	76,1%	69,8%	68,7%
<b>Totale</b>	<b>44,0%</b>	<b>46,5%</b>	<b>46,9%</b>

### 2.3 Analisi tassi di ospedalizzazione

In questo paragrafo si prenderanno in esame i tassi di ospedalizzazione, per ogni categoria diagnostica principale, relativi alla Ulss di Vicenza e al Veneto, standardizzati rispetto alla struttura della popolazione italiana, per ovviare alle distorsioni dovute alle diverse strutture per età. I tassi che si prenderanno in esame sono ricavati considerando i ricoveri complessivi, ottenuti come somma dei *ricoveri ordinari e di quelli in day-hospital*.

MDC 1 (Malattie e disturbi del sistema nervoso), in questa categoria non troviamo particolari differenze nella situazione complessiva, ma osservando nelle fasce d'età si osservano delle importanti differenze. Questa categoria di malattie colpisce, come è prevedibile immaginarsi, prevalentemente gli anziani: in tutte e tre le zone geografiche questo tasso è notevolmente più alto rispetto alle altre fasce d'età. Si osservano invece differenze fra Italia e Ulss: all'interno di questa fascia d'età, in Italia, il tasso di ospedalizzazione negli anziani per questa Mdc è del 39,8%, nella Ulss del 47.1%.

MDC 3 (Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola), questo tipo di ricoveri colpisce invece principalmente i più giovani, infatti nella fascia d'età 0-14 anni il tasso di ricovero è più del doppio rispetto a quello degli adulti e degli anziani. In Italia i tre tassi sono 21,4%, 8,3%, e 8,5%.

MDC 4 (Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio), questa Mdc presenta un tasso di ospedalizzazione attorno al 10%, ed è una delle poche categorie che presenta un tasso di ospedalizzazione maggiore nella Ulss. Nella popolazione anziana il tasso è invece notevolmente maggiore, infatti è del 39% in Italia e del 51% nella Ulss.

MDC 5 (Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio), è la categoria con il più alto tasso di ricoveri (26%); nella popolazione anziana si raggiungono valori molto più elevati, il tasso di ospedalizzazione nella Ulss è quasi di 100 ricoveri ogni mille anziani.

MDC 8 (Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo), è la seconda categoria in ordine di tasso ospedaliero, 24,9% in Italia. Anche in questi casi abbiamo un tasso più alto negli anziani, ma risulta pressoché uguale in tutte e tre le ripartizioni geografiche. Questa Mdc è inoltre la categoria con il tasso di ricovero più alto per la fascia adulta, essendo presenti più di 20 ricoveri ogni mille abitanti.

MDC 10 (Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali), in questa categoria il tasso di ospedalizzazione è notevolmente basso nella Ulss di Vicenza. Infatti, a livello nazionale, si trovano il doppio di ricoveri ogni mille ricoveri rispetto alla Ulss, (6.2% vs 3.1%)



## **2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia**

---

MDC 13 (Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile), in questo caso nel Veneto, e soprattutto nella Ulss, si trova un tasso di ospedalizzazione maggiore rispetto a quello nazionale, (10,4‰ vs 8,2‰ e 7,7‰). Il tasso si mantiene maggiore in tutte le fasce di età, nella fascia anziani i tassi sono del 6,2‰ in Italia e del 9,2‰ nella Ulss.

MDC 17 (Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati), anche per questa categoria nella Ulss è presente un tasso di ospedalizzazione superiore ai valori del Veneto e dell'Italia. Osservando i dati delle singole fasce d'età, si può osservare che questo è il risultato soprattutto di un alto tasso nella popolazione fra i 14 e i 64 anni. Infatti a Vicenza troviamo 10,3 ricoverati ogni mille persone, in Italia e nel Veneto 7,5.

MDC 25 (Infezioni da HIV), dai tassi di ospedalizzazione si nota come nella Ulss i ricoveri per questa categoria di malattie siano in proporzione la metà dei ricoveri nazionali, anche se i dati riguardanti Vicenza, possono non essere del tutto significativi, in quanto sono stati soltanto 71 i ricoveri legati all'H.I.V. Risulta utile sottolineare che, nella categoria d'età "adulti", i ricoveri per queste tipologie di malattie sono in Italia uno ogni mille persone.

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab. 2.3.1 Tassi di ricovero per 1000 abitanti per MDC. Ulss di Vicenza, Veneto e Italia

MDC	Ulss di Vicenza	Veneto	Italia
1- Malattie e disturbi del sistema nervoso	15,7‰	16,3‰	15,3‰
2- Malattie e disturbi dell'occhio	9,0‰	10,1‰	10,6‰
3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	9,0‰	10,0‰	10,2‰
4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	14,3‰	12,6‰	12,7‰
5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	26,1‰	26,3‰	26,1‰
6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente	19,8‰	19,2‰	20,0‰
7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	7,9‰	7,0‰	8,0‰
8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	22,1‰	27,7‰	24,9‰
9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	9,0‰	8,2‰	10,3‰
10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	3,1‰	4,2‰	6,2‰
11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	7,0‰	9,4‰	9,8‰
12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	2,9‰	4,2‰	4,1‰
13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	10,4‰	8,2‰	7,7‰
14- Gravidanza, parto e puerperio	16,2‰	15,3‰	16,1‰
15- Malattie e disturbi del periodo neonatale	11,7‰	10,2‰	8,5‰
16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	2,2‰	2,2‰	2,8‰
17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	13,6‰	10,1‰	9,5‰
18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	1,8‰	1,5‰	1,5‰
19- Malattie e disturbi mentali	5,7‰	5,5‰	4,8‰
20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	1,1‰	0,9‰	0,6‰
21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	1,3‰	1,5‰	1,9‰
22- Ustioni	0,2‰	0,1‰	0,1‰
23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	1,4‰	2,5‰	3,7‰
24- Traumi multipli significativi	0,1‰	0,2‰	0,2‰
25- Infezioni da HIV	0,3‰	0,4‰	0,6‰
<b>Totale</b>	<b>211‰</b>	<b>214‰</b>	<b>216‰</b>

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab. 2.3.2 Tassi di ricovero per 1000 abitanti per MDC. Popolazione con più di 64 anni.

Ulss di Vicenza, Veneto e Italia

MDC	Ulss di Vicenza	Veneto	Italia
1- Malattie e disturbi del sistema nervoso	47,1‰	45,7‰	39,8‰
2- Malattie e disturbi dell'occhio	35,7‰	40,2‰	39,4‰
3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	7,1‰	9,0‰	8,5‰
4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	51,0‰	44,3‰	39,2‰
5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	93,6‰	93,9‰	84,5‰
6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente	5,4‰	5,6‰	6,7‰
7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	20,0‰	17,5‰	18,3‰
8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	46,3‰	56,2‰	45,9‰
9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	17,6‰	15,6‰	15,5‰
10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	2,8‰	4,2‰	6,2‰
11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	18,8‰	23,9‰	22,4‰
12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	5,2‰	9,2‰	8,9‰
13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	9,2‰	7,5‰	6,2‰
14- Gravidanza, parto e puerperio	0,0‰	0,0‰	0,0‰
15- Malattie e disturbi del periodo neonatale	0,1‰	0,0‰	0,0‰
16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	5,9‰	5,9‰	6,1‰
17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	29,2‰	25,6‰	22,6‰
18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	4,1‰	2,4‰	2,1‰
19- Malattie e disturbi mentali	8,3‰	8,5‰	6,0‰
20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	0,5‰	0,5‰	0,3‰
21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	2,1‰	2,2‰	2,2‰
22- Ustioni	0,2‰	0,1‰	0,1‰
23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	2,2‰	5,3‰	6,0‰
24- Traumi multipli significativi	0,2‰	0,3‰	0,2‰
25- Infezioni da HIV.	0,0‰	0,0‰	0,1‰
<b>Totale</b>	<b>455,3‰</b>	<b>464,0‰</b>	<b>422,4‰</b>

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab. 2.3.3 Tassi di ricovero per 1000 abitanti per MDC. Popolazione con età compresa fra i 15 e 64 anni. Ulss di Vicenza, Veneto e Italia

MDC	Ulss di Vicenza	Veneto	Italia
1- Malattie e disturbi del sistema nervoso	8‰	9,9‰	9,5‰
2- Malattie e disturbi dell'occhio	2,8‰	3,8‰	4,7‰
3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	7,2‰	8,3‰	8,3‰
4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	4,4‰	4,7‰	5,7‰
5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	11,3‰	13,0‰	15,1‰
6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente	12,4‰	13,5‰	14,7‰
7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	5,6‰	5,6‰	6,7‰
8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	18,2‰	24,0‰	22,0‰
9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	7,2‰	7,2‰	9,8‰
10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	2,4‰	3,1‰	5,1‰
11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	4,7‰	6,0‰	7,1‰
12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	2,3‰	2,9‰	2,8‰
13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	11,9‰	10,0‰	9,7‰
14- Gravidanza, parto e puerperio	22,6‰	22,7‰	23,9‰
15- Malattie e disturbi del periodo neonatale	0,1‰	0,0‰	0,0‰
16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	1,2‰	1,3‰	1,9‰
17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	10,3‰	7,5‰	7,5‰
18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	0,9‰	0,9‰	1,0‰
19- Malattie e disturbi mentali	5,6‰	5,1‰	4,8‰
20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	1,3‰	1,2‰	0,9‰
21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	1,1‰	1,3‰	1,7‰
22- Ustioni	0,1‰	0,1‰	0,1‰
23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	0,8‰	1,7‰	2,8‰
24- Traumi multipli significativi	0,1‰	0,2‰	0,2‰
25- Infezioni da HIV.	0,5‰	0,6‰	0,9‰
<b>Totale</b>	<b>143,0‰</b>	<b>154,7‰</b>	<b>166,9‰</b>

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab. 2.3.4 Tassi di ricovero per 1000 abitanti per MDC. Popolazione con meno di 15 anni.

*Ulss di Vicenza, Veneto e Italia*

<b>MDC</b>	<b>Ulss di Vicenza</b>	<b>Veneto</b>	<b>Italia</b>
1- Malattie e disturbi del sistema nervoso	8,9‰	8,9‰	11,6‰
2- Malattie e disturbi dell'occhio	1,8‰	1,8‰	2,0‰
3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	19,4‰	19,7‰	21,4‰
4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	9,3‰	9,4‰	11,9‰
5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	2,0‰	2,9‰	3,8‰
6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente	20,2‰	16,4‰	20,7‰
7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	0,4‰	0,4‰	0,9‰
8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	6,4‰	8,5‰	11,9‰
9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	3,3‰	3,2‰	6,2‰
10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	2,6‰	4,7‰	7,2‰
11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	5,1‰	6,6‰	6,1‰
12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	3,8‰	3,7‰	4,4‰
13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	0,2‰	0,4‰	0,5‰
14- Gravidanza, parto e puerperio	0,0‰	0,0‰	0,0‰
15- Malattie e disturbi del periodo neonatale	75,4‰	71,0‰	59,1‰
16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	2,0‰	2,0‰	3,3‰
17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	0,4‰	2,5‰	2,3‰
18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	2,8‰	2,7‰	3,3‰
19- Malattie e disturbi mentali	1,3‰	3,3‰	2,9‰
20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	0,0‰	0,0‰	0,0‰
21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	1,4‰	1,6‰	2,1‰
22- Ustioni	0,4‰	0,2‰	0,2‰
23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	3,0‰	2,8‰	5,3‰
24- Traumi multipli significativi	0,0‰	0,1‰	0,0‰
25- Infezioni da HIV.	0,0‰	0,1‰	0,3‰
<b>Totale</b>	<b>170,1‰</b>	<b>173,1‰</b>	<b>187,5‰</b>

### 2.4 DRG più numerosi in regime ordinari e in day-hospital

Questo capitolo confronterà i Drg più frequenti nella Ulss di Vicenza con quelli relativi ai ricoveri ospedalieri dal punto di vista nazionale, per osservare differenze ed analogie. In queste pagine verranno prima mostrati i risultati relativi alla situazione nel day-hospital, poi quelli riferiti ai ricoveri ordinari.

#### 2.4.1 Day-hospital (vedi tab. 2.4.1 e 2.4.2)

Un'osservazione importante da evidenziare è come nella Ulss, i primi 30 Drg per numerosità, rappresentano praticamente tre ricoveri su quattro, mentre in Italia questa proporzione è soltanto di uno su due. Questa forte differenza è data soprattutto dalla presenza di un Drg particolarmente presente nella Ulss di Vicenza. In entrambi i territori il Drg più frequente è il 410, *chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta*; ma, se in Italia questo rappresenta il 7,1% dei ricoveri in day-hospital, nella Ulss addirittura il 21,3%: quindi più di un ricovero su cinque è a Vicenza attribuibile a questo Drg. Oltre a questo Drg, anche il secondo e il terzo hanno a Vicenza una numerosità relativa più alta rispetto all'Italia, il Drg 39 e il Drg 229. Il Drg 39, *interventi sul cristallino con o senza vitrectomia*, rappresenta in Italia il 5,4% dei ricoveri in day-hospital, nella Ulss il 9,4%. Per quanto riguarda il Drg 229, *interventi su mano e polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni (senza complicazioni)*, si trova nella Ulss al terzo posto, con una frequenza pari al 4,5%, mentre in Italia questo Drg è soltanto al ventesimo posto nella classifica dei Drg più frequenti nel day-hospital, con una frequenza del 1,1%. In pratica questi tre Drg (410, 39 e 229) rappresentano nella Ulss il 35% dei ricoveri in day-hospital, in Italia soltanto il 13,6%.

A livello nazionale il Drg al terzo posto è il 381, *aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia*, con una frequenza del 4,3%; nella Ulss questo Drg non solo si trova in una posizione molto inferiore (ottavo), ma presenta anche una percentuale di ricoveri più bassa, il 2,9%. Il Drg 467, altri fattori che influenzano lo stato di salute, è un Drg non molto preciso, che può indicare varie situazioni tra cui una cura non indispensabile o una non chiara individuazione della malattia. In Italia questo Drg si trova al quarto posto, con una percentuale del 2,3%, nella Ulss è soltanto alla posizione settantacinque dei Drg più frequenti in day-hospital, con solamente 16 casi, e quindi, con una frequenza dello 0,2%.

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab. 2.4.1 Primi 30 DRG per numerosità delle dimissioni. Day-hospital. Italia

RANGO	DRG	DIMISSIONI			
		NUMERO	%	% CUMUL.	
1	<b>410</b>	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	188.981	7,1	7,1
2	<b>39</b>	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	144.316	5,4	12,5
3	<b>381</b>	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	115.629	4,3	16,8
4	<b>467</b>	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	62.275	2,3	19,2
5	<b>301</b>	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC	59.963	2,2	21,4
6	<b>266</b>	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE PELLE/CELLULITE SENZA CC	57.374	2,2	23,6
7	<b>134</b>	IPERTENSIONE	55.262	2,1	25,6
8	<b>206</b>	MALATT DEL FEGATO ECCET NEOPLASIE MALIGNI,CIRROSI,EPATITE ALCOL, SENZA CC	52.373	2,0	27,6
9	<b>364</b>	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	49.274	1,8	29,4
10	<b>6</b>	DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE	49.086	1,8	31,3
11	<b>369</b>	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	43.681	1,6	32,9
12	<b>294</b>	DIABETE ETA' > 35	39.787	1,5	34,4
13	<b>284</b>	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	38.828	1,5	35,9
14	<b>270</b>	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	38.749	1,5	37,3
15	<b>183</b>	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER ETA' >17 SENZA CC	38.502	1,4	38,8
16	<b>404</b>	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	37.296	1,4	40,2
17	<b>411</b>	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	34.590	1,3	41,5
18	<b>395</b>	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' > 17	34.127	1,3	42,7
19	<b>229</b>	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERV MAGGIORI SULLE ARTICOL, SENZA CC	29.843	1,1	43,9
20	<b>47</b>	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' > 17 SENZA CC	29.661	1,1	45,0
21	<b>119</b>	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	27.634	1,0	46,0
22	<b>162</b>	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC	25.661	1,0	47,0
23	<b>222</b>	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA CC	22.201	0,8	47,8
24	<b>384</b>	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE	22.141	0,8	48,6
25	<b>316</b>	INSUFFICIENZA RENALE	22.076	0,8	49,5
26	<b>249</b>	ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	21.972	0,8	50,3
27	<b>241</b>	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	21.602	0,8	51,1
28	<b>243</b>	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	21.517	0,8	51,9
29	<b>184</b>	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA' < 18	20.103	0,8	52,7
30	<b>490</b>	H.I.V. ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE	19.998	0,7	53,4
	<b>TOTALE (PRIMI 30 DRG)</b>		<b>1.440.257</b>	<b>53,4</b>	
	<b>TOTALE GENERALE</b>		<b>2.697.111</b>	<b>100</b>	

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab. 2.4.2 Primi 30 DRG per numerosità delle dimissioni. Day-hospital. Ulss di Vicenza

RANGO	DRG		DIMISSIONI		
			NUMERO	%	% CUMUL.
1	<b>410</b>	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	1845	21,3	21,3
2	<b>39</b>	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	803	9,3	30,5
3	<b>229</b>	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERV MAGGIORI SULLE ARTICOL, SENZA CC	388	4,5	35,0
4	<b>222</b>	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA CC	298	3,4	38,5
5	<b>266</b>	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGL ECCETTO PER ULCERE PELLE/CELLULITE SENZA CC	265	3,1	41,5
6	<b>243</b>	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	264	3,0	44,6
7	<b>87</b>	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	261	3,0	47,6
8	<b>381</b>	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	254	2,9	50,5
9	<b>6</b>	DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE	208	2,4	52,9
10	<b>119</b>	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	158	1,8	54,7
11	<b>162</b>	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC	152	1,8	56,5
12	<b>395</b>	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' > 17	145	1,7	58,1
13	<b>231</b>	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAGGIO INTAMIDOLLARE ECCETTO ANCA E FEMORE	137	1,6	59,7
14	<b>412</b>	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	123	1,4	61,1
15	<b>364</b>	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	113	1,3	62,4
16	<b>139</b>	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	98	1,1	63,6
17	<b>131</b>	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC	91	1,0	64,6
18	<b>206</b>	MALATT DEL FEGATO ECCET NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOL, SENZA CC	80	0,9	65,5
19	<b>245</b>	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIESPECIFICHE, SENZA CC	80	0,9	66,5
20	<b>408</b>	ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE O NEOPLASIE POCO DIFFERENZIATE CON ALTRI INTERVENTI	78	0,9	67,4
21	<b>60</b>	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' < 18	76	0,9	68,2
22	<b>437</b>	DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI, TERAPIA RIABILITATIVA E DISINTOSSICANTE COMBinate	75	0,9	69,1
23	<b>270</b>	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA, SENZA CC	70	0,8	69,9
24	<b>158</b>	INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC	65	0,7	70,7
25	<b>249</b>	ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	61	0,7	71,4
26	<b>12</b>	MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA NERVOSO	60	0,7	72,1
27	<b>55</b>	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	57	0,7	72,7
28	<b>339</b>	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETA' > 17	55	0,6	73,4
29	<b>359</b>	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	53	0,6	74,0
30	<b>239</b>	FRATTURE PATOLOGICHE E NEOPLASIE MALIGNI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO	51	0,6	74,6
		<b>TOTALE (PRIMI 30 DRG)</b>	<b>6.248</b>	<b>74,6</b>	
		<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>8.658</b>	<b>100</b>	



## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

---

### 2.4.2 Regime ordinario (vedi tab. 2.4.3 e 2.4.4)

In questa categoria di ricovero, la differenza fra Ulss e Italia riguardo la proporzione dei 60 Drg più numerosi, è meno marcata rispetto al caso del day-hospital. Infatti, in Italia, i primi 60 Drg rappresentano il 49.2% dei ricoveri in regime ordinario, mentre nella Ulss questa proporzione è del 56%. Un'analogia con il day-hospital è riscontrabile nel fatto che con i Drg più numerosi si manifesta una chiara differenza fra Italia e Ulss, in pratica i due Drg più frequenti a livello nazionale coprono il 5.8% dei ricoveri, mentre nella Ulss di Vicenza ben l'8.3%.

In entrambe le tipologie territoriali il Drg più frequente è il 373, quello relativo al *parto vaginale senza diagnosi complicanti*, con una frequenza sui ricoveri ordinari del 3.4% in Italia, e del 5.0% nella Ulss. In realtà il Drg più frequente, anche se non appare nelle tabelle, risulta, sia in Italia che a Vicenza, il Drg 391, relativo al *neonato sano*. Questo Drg, utilizzato dopo il Decreto Ministeriale del 30 giugno 1997, sancisce l'obbligo di rilevare anche i neonati sani ospitati nel nido. La definizione di *neonato sano* si riferisce ad un neonato con un'età gestazionale compresa fra le 37 e le 42 settimane, di peso superiore ai 2500 grammi, senza patologie, e clinicamente stabile nei primi giorni di vita. Non viene preso in considerazione nella rappresentazione dei Drg più frequenti, perché, come si mostra anche dai risultati del Ministero della salute, non rappresenta una vera malattia, ma è però un Drg necessario per regolare i finanziamenti alle Ulss, essendo i Drg utilizzati in Italia proprio a tale scopo.

In Italia, il Drg al secondo posto, è il 39, *interventi sul cristallino con o senza vitrectomia*, al secondo posto anche per quanto riguarda il day-hospital, mentre, nella Ulss, questo Drg si trova soltanto al sesto posto. Le frequenze di questo ricovero sul totale sono, rispettivamente, del 2.4% in Italia, e del 1.6% alla Ulss. Uno dei Drg più frequenti a livello nazionale, il numero 243, *affezioni mediche del dorso*, che si trova al sesto posto con 1.5% delle dimissioni totali, nella Ulss non risulta particolarmente significativo, trovandosi in quarantesima posizione, con una frequenza di dimissioni dello 0.6%. Queste due differenze si possono spiegare molto semplicemente: tornando ad osservare i dati relativi al day-hospital, si può notare che, sia per il Drg 39, sia per il Drg 243, le frequenze di questi Drg sui ricoveri totali sono molto superiori nella Ulss rispetto alla situazione italiana. Se prendiamo in particolare il Drg riguardante le *affezioni mediche del dorso* (243), si osserva che nella Ulss questo Drg occupa la sesta posizione per numerosità, mentre in Italia è soltanto ventottesimo, con delle frequenze sui ricoveri totali in day-hospital del 3%, e dello 0.8%.

Nella Ulss il secondo Drg per numerosità è il 127, quello riguardante *insufficienza cardiaca e shock*; questo Drg si trova nelle prime posizioni anche a livello nazionale, ma presenta una frequenza di dimissioni notevolmente più bassa, infatti queste frequenze sono l'1.7% in Italia, e il 3.3% nella Ulss. Un'altra situazione analoga l'abbiamo con il Drg 12, *malattie degenerative del*

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

*sistema nervoso*, che è per la Ulss il tredicesimo Drg più numeroso, mentre a livello nazionale non appare nei primi sessanta.

Nelle tabelle seguenti si trovano comunque numerosi Drg con posizioni e frequenze di dimissioni simili fra Italia e Ulss, infatti dei primi sette Drg nazionali solo due non si trovano fra i primi sette anche per quanto riguarda la Ulss. Un Drg con valori molto simili fra le due categorie territoriali, che ritengo importante citare perché malattia che può non sembrare così frequente, è la psicosi (Drg 430), che si trova fra i primi quindici Drg più numerosi sia in Italia che nella Ulss, e conta, a livello nazionale, circa 100.000 dimissioni annue.

Tab. 2.4.3 Primi 60 Drg per numerosità delle dimissioni. Regime ordinario. Italia

RANGO	DRG	DIMISSIONI			
		NUMERO	%	% CUMUL.	
1	<b>373</b>	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	329.999	3,4	3,4
2	<b>39</b>	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	238.352	2,4	5,8
3	<b>183</b>	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER ETA' >17 SENZA CC	192.887	2,0	7,8
4	<b>127</b>	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	170.675	1,7	9,5
5	<b>371</b>	PARTO CESAREO SENZA CC	157.314	1,6	11,1
6	<b>243</b>	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	143.046	1,5	12,6
7	<b>88</b>	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	126.927	1,3	13,8
8	<b>162</b>	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC	118.328	1,2	15,0
9	<b>14</b>	MALATTIE CEREBROVASCOLARI SPECIFICHE ECCETTO ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO	116.516	1,2	16,2
10	<b>410</b>	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	114.537	1,2	17,4
11	<b>359</b>	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	111.784	1,1	18,5
12	<b>222</b>	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA CC	111.354	1,1	19,7
13	<b>184</b>	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA' < 18	101.352	1,0	20,7
14	<b>430</b>	PSICOSI	99.996	1,0	21,7
15	<b>381</b>	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	96.237	1,0	22,7
16	<b>134</b>	IPERTENSIONE	93.296	1,0	23,7
17	<b>209</b>	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTO DI ARTI INFERIORI	89.439	0,9	24,6
18	<b>389</b>	NEONATI A TERMINE CON AFFEZIONI MAGGIORI	80.710	0,8	25,4
19	<b>119</b>	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	78.547	0,8	26,2
20	<b>139</b>	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	78.321	0,8	27,0
21	<b>198</b>	COLECISTECTOMIA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, SENZA CC	76.708	0,8	27,8
22	<b>324</b>	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC	71.450	0,7	28,5
23	<b>15</b>	ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO E OCCLUSIONI PRECEREBRALI	70.955	0,7	29,2
24	<b>112</b>	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA	66.342	0,7	29,9
25	<b>254</b>	FRATT, DIST, STIRAM E LUSSAZ DI BRACCIO, GAMBA, ECCETT PIEDE, ETA' >17 SENZA CC	63.758	0,6	30,5
26	<b>140</b>	ANGINA PECTORIS	62.916	0,6	31,2
27	<b>364</b>	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	62.890	0,6	31,8
28	<b>60</b>	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' < 18	62.739	0,6	32,5

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

29	<b>379</b>	MINACCIA DI ABORTO	62.585	0,6	33,1
30	<b>82</b>	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	61.905	0,6	33,7
31	<b>167</b>	APPENDICECTOMIA, DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA, SENZA CC	60.602	0,6	34,4
32	<b>467</b>	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	60.593	0,6	35,0
33	<b>55</b>	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	60.002	0,6	35,6
34	<b>158</b>	INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC	57.555	0,6	36,2
35	<b>65</b>	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO	57.382	0,6	36,7
36	<b>294</b>	DIABETE ETA' > 35	56.260	0,6	37,3
37	<b>125</b>	MALATTIE CARDIOVASC ECCETTO IMA, CON CATET CARD E DIAGNOSI NON COMPLICATA	56.101	0,6	37,9
38	<b>202</b>	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	54.810	0,6	38,5
39	<b>281</b>	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUT E DELLA MAMMELLA,ETA'>17 SENZA CC	54.798	0,6	39,0
40	<b>70</b>	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' < 18	54.013	0,6	39,6
41	<b>284</b>	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	53.680	0,5	40,1
42	<b>390</b>	NEONATI CON ALTRE AFFEZIONI SIGNIFICATIVE	53.609	0,5	40,7
43	<b>316</b>	INSUFFICIENZA RENALE	52.087	0,5	41,2
44	<b>89</b>	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC	52.053	0,5	41,7
45	<b>369</b>	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	51.948	0,5	42,2
46	<b>143</b>	DOLORE TORACICO	49.662	0,5	42,7
47	<b>189</b>	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC	49.339	0,5	43,3
48	<b>323</b>	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	48.231	0,5	43,7
49	<b>395</b>	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' > 17	47.678	0,5	44,2
50	<b>47</b>	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' > 17 SENZA CC	45.874	0,5	44,7
51	<b>249</b>	ASSISTENZA RIABILITAT PER MALATTIE DEL SIST MUSC-SCHEL E DEL TESSUTO CONN	45.676	0,5	45,2
52	<b>132</b>	ATEROSCLEROSI, CON CC	45.574	0,5	45,6
53	<b>231</b>	ESCISS LOCALE E RIMOZ DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMID ECCETTO ANCA E FEMORE	45.353	0,5	46,1
54	<b>138</b>	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, CON CC	45.035	0,5	46,5
55	<b>208</b>	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC	44.731	0,5	47,0
56	<b>182</b>	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA'>17 CON CC	44.649	0,5	47,5
57	<b>203</b>	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	44.432	0,5	47,9
58	<b>98</b>	BRONCHITE E ASMA, ETA' < 18	44.427	0,5	48,4
59	<b>122</b>	MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE CARDIOVASC DIMESSI VIVI	43.365	0,4	48,8
60	<b>25</b>	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' > 17 SENZA CC	43.348	0,4	49,2
		<b>TOTALE (PRIMI 60 DRG)</b>	<b>4.834.732</b>	<b>49,2</b>	
		<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>9.817.841</b>	<b>100</b>	

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab. 2.4.4 Primi 60 Drg per numerosità delle dimissioni. Regime ordinario. Ulss di Vicenza

RANGO	DRG	DIMISSIONI			
		NUMERO	%	% CUMUL.	
1	373	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	1683	5,0	5,0
2	127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	1106	3,3	8,3
3	183	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER ETA' >17 SENZA CC	653	1,9	10,3
4	359	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	606	1,8	12,1
5	364	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	568	1,7	13,8
6	39	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	550	1,6	15,4
7	371	PARTO CESAREO SENZA CC	541	1,6	17,0
8	14	MALATTIE CEREBROVASCOLARI SPECIFICHE ECCETTO ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO	537	1,6	18,6
9	162	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC	471	1,4	20,0
10	430	PSICOSI	458	1,4	21,4
11	381	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	425	1,3	22,7
12	119	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	419	1,3	23,9
13	12	MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA NERVOSO	416	1,2	25,2
14	184	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA' < 18	415	1,2	26,4
15	112	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA	413	1,2	27,7
16	88	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	408	1,2	28,9
17	15	ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO E OCCLUSIONI PRECEREBRALI	387	1,2	30,0
18	89	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC	348	1,0	31,1
19	209	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTO DI ARTI INFERIORI	331	1,0	32,1
20	222	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA CC	312	0,9	33,0
21	82	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	304	0,9	33,9
22	206	MALATT DEL FEGATO ECCET NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOL, SENZA CC	302	0,9	34,8
23	369	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	297	0,9	35,7
24	225	INTERVENTI SUL PIEDE	271	0,8	36,5
25	379	MINACCIA DI ABORTO	251	0,7	37,2
26	203	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	240	0,7	38,0
27	360	INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA	239	0,7	38,7
28	87	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	228	0,7	39,3
29	55	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	217	0,6	40,0
30	410	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	213	0,6	40,6
31	158	INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC	211	0,6	41,3
32	266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGL ECCETTO PER ULCERE PELLE/CELLULITE SENZA CC	207	0,6	41,9
33	208	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC	206	0,6	42,5
34	202	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	200	0,6	43,1
35	90	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 SENZA CC	199	0,6	43,7
36	294	DIABETE ETA' > 35	198	0,6	44,3

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

37	<b>211</b>	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZ MAGGIORI, ETA' >17 SENZA CC	194	0,6	44,9
38	<b>429</b>	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	193	0,6	45,4
39	<b>311</b>	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE, SENZA CC	189	0,6	46,0
40	<b>243</b>	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	188	0,6	46,6
41	<b>131</b>	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC	181	0,5	47,1
42	<b>140</b>	ANGINA PECTORIS	178	0,5	47,6
43	<b>426</b>	NEVROSI DEPRESSIVE	177	0,5	48,2
44	<b>219</b>	INTERVENTI ARTO INFER E Omero ECCETTO ANCA,PIEDE E FEMORE,ETA'>17 SENZA CC	172	0,5	48,7
45	<b>125</b>	MALATTIE CARDIOVASC ECCETTO IMA, CON CATET CARD E DIAGNOSI NON COMPLICATA	169	0,5	49,2
46	<b>134</b>	IPERTENSIONE	169	0,5	49,7
47	<b>139</b>	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	167	0,5	50,2
48	<b>65</b>	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO	160	0,5	50,7
49	<b>182</b>	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA'>17 CON CC	160	0,5	51,1
50	<b>149</b>	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, SENZA CC	158	0,5	51,6
51	<b>60</b>	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' < 18	156	0,5	52,1
52	<b>98</b>	BRONCHITE E ASMA, ETA' < 18	156	0,5	52,5
53	<b>395</b>	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' > 17	154	0,5	53,0
54	<b>416</b>	SETTICEMIA, ETA' > 17	150	0,4	53,4
55	<b>231</b>	ESCISS LOCALE E RIMOZ DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMID ECCETTO ANCA E FEMORE	145	0,4	53,9
56	<b>316</b>	INSUFFICIENZA RENALE	144	0,4	54,3
57	<b>70</b>	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' < 18	142	0,4	54,7
58	<b>172</b>	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC	142	0,4	55,2
59	<b>260</b>	MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	142	0,4	55,6
60	<b>215</b>	INTERVENTI SU DORSO E COLLO, SENZA CC	139	0,4	56,0
		<b>TOTALE (PRIMI 60 DRG)</b>	<b>18.755</b>	<b>56,0</b>	
		<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>33.034</b>	<b>100</b>	

### 2.5 Differenze degenze medie

Analizzando le differenze nelle degenze si prenderà in esame esclusivamente i ricoveri in regime ordinario, cercando di mettere in evidenza le principali differenze tra l'Ulss di Vicenza e i ricoveri in Italia e nel Veneto.

Nella tabella 2.5.1 vengono mostrate le degenze medie in ogni Mdc, e, per quanto riguarda la colonna che si riferisce a Vicenza, viene segnalato quando la degenza differisce in modo statisticamente significativo (intervallo di confidenza 0.95) dai valori medi del Veneto e dell'Italia.

Conteggiando esclusivamente le differenze significative troviamo sedici differenze riguardo le degenze medie con il Veneto, e dodici con l'Italia, abbiamo quindi una situazione opposta rispetto a quella che si poteva presupporre, cioè che la situazione nella Ulss fosse meno diversa di quella regionale, rispetto a quella nazionale. Abbiamo infatti degenze medie di alcuni Mdc che possono non essere considerate diverse dai valori nazionali, ma invece sono statisticamente diverse dai risultati regionali. Troviamo queste situazioni nelle patologie riguardanti orecchio, naso e gola (Mdc 3), nelle categorie riguardanti problemi dell'apparato digerente (Mdc 6) e in quelle del pancreas (Mdc 7), nelle malattie dell'apparato muscoloscheletrico (Mdc 8) e in quelle riguardanti disturbi mentali (Mdc 19), e anche nei gruppi di malattie legate all'uso di alcool (Mdc 20), alle ustioni (Mdc 22) e a quelle relative alla Mdc 23, fattori influenzanti lo stato di salute e il ricorso ai servizi sanitari. In queste 8 categorie le degenze medie nella Ulss di Vicenza risultano significativamente minori rispetto a quelle del Veneto, ma soltanto per le Mdc 6, 19, 20, 22 e 23 queste differenze risultano superiori ad una giornata. Le categorie con variazioni di degenza maggiori sono quelle relative ai ricoveri legati all'uso di alcool o farmaci, che presenta una degenza media nel Veneto di 10.46 giorni, e nella Ulss di 7.45, e anche quella dovuta ad ustioni con una degenza media nel Veneto di 15.42 giorni e nella Ulss di 11.90.

Nelle quattro Mdc, in cui i valori della Ulss risultano statisticamente diversi solo dai valori nazionali, risultano invece sempre superiori a questi. Abbiamo infatti questa situazione nelle categorie di patologie del sistema nervoso (Mdc 1), in quelle con disturbi metabolici e nutrizionali (Mdc 10), in quelle relative a tumori (Mdc 17), e nella Mdc riguardante traumatismi ed avvelenamenti (Mdc 21). Per la Mdc 10 la differenza è minore di una giornata, nelle Mdc 1 e 21 abbiamo una degenza media superiore nella Ulss di circa una giornata (12.39 vs 10.89 e 6.95 vs 5.18). Nella Mdc 17, malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati, la differenza è invece piuttosto accentuata, infatti abbiamo una degenza media nazionale di 7,42 giorni, mentre nella Ulss è di 10,22 giorni.

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

---

Nelle Mdc con degenze medie diverse sia dall'Italia che dal Veneto, abbiamo una situazione molto diversificata, infatti troviamo tre situazioni:

- Degenza media inferiore alle degenze nel Veneto e in Italia. Per le Mdc riguardanti i disturbi dell'apparato riproduttivo maschile (Mdc 12) e di quello femminile (Mdc 13), per problemi legati al parto (Mdc 14), e al periodo neonatale (Mdc 15), le degenze risultano statisticamente inferiori ai valori regionali e nazionali. Per le Mdc 14 e 15 le differenze sono comunque di bassa entità, nettamente inferiori ad una giornata, mentre, nelle Mdc 12 (*Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile*) e nella Mdc 13 (*Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile*), abbiamo valori addirittura di due giorni inferiori alle degenze nazionali e regionali (3.59 giorni vs 5.86 e 5.75 per la Mdc 12, e 3.28 giorni vs 5.59 e 5.05 per la Mdc 13)
- Degenza media superiore alle degenze nel Veneto e in Italia. Nella Mdc 18, *malattie infettive e parassitarie (sistematiche)*, troviamo l'unica situazione in cui la degenza alla Ulss n°6 risulta superiore alle medie di entrambe le suddivisioni territoriali, in questo Mdc abbiamo una degenza media nella Ulss di 11,23 giorni, nel Veneto di 9,61 giorni e in Italia di 8,57 giorni.
- Degenza media superiore alla degenza in Italia e inferiore a quella nel Veneto. Troviamo questa situazione nelle categorie riguardanti malattie dall'apparato respiratorio (Mdc 4), dell'apparato circolatorio (Mdc 5) e in quelle riguardanti le malattie della pelle (Mdc 9). In pratica in queste Mdc abbiamo che le degenze medie risultano statisticamente superiori rispetto ai valori nazionali, e le giornate di degenza regionali risultano a loro volta statisticamente superiori alle degenze della Ulss. In tutte e tre le tipologie le differenze con le degenze medie del Veneto e dell'Italia sono inferiori ad una giornata.

## 2 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza: confronto con Veneto e Italia

Tab. 2.5.1 Giornate di degenze medie per Mdc. Ulss di Vicenza, Veneto e Italia

<b>MDC</b>	<b>Ulss di Vicenza</b>	<b>Veneto</b>	<b>Italia</b>
1- Malattie e disturbi del sistema nervoso	12,39+	12,50	10,89
2- Malattie e disturbi dell'occhio	3,13	3,59	3,07
3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	4,49*	4,85	4,15
4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	10,67*+	11,50	10,32
5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	8,88*+	9,16	7,90
6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente	6,99*	8,11	6,91
7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	10,06*	10,83	9,69
8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	8,15*	8,72	8,24
9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	6,23*+	7,22	5,30
10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	8,31+	8,47	7,56
11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	7,05	7,27	7,18
12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	3,59*+	5,86	5,75
13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	3,28*+	5,59	5,05
14- Gravidanza, parto e puerperio	4,09*+	4,59	4,30
15- Malattie e disturbi del periodo neonatale	4,48*+	4,85	4,88
16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	9,67	10,07	8,74
17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	10,22+	9,86	7,42
18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	11,23*+	9,61	8,57
19- Malattie e disturbi mentali	14,56*	16,65	15,14
20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	7,45*	10,46	7,69
21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	6,95+	6,40	5,18
22- Ustioni	11,90*	15,42	11,41
23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	9,70*	11,37	8,49
24- Traumi multipli significativi	18,77	16,33	15,55
25- Infezioni da HIV	14,79	14,46	14,55

\* differenza significativa dal Veneto (IC 95%),

+ differenza significativa dall'Italia (IC 95%)



## 3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza: stranieri e italiani

### 3.1 Analisi generale ricoveri stranieri

Questo primo paragrafo del capitolo tre analizza la composizione della popolazione straniera, che utilizza le strutture della Ulss n°6, si ricorda che, queste persone con cittadinanza straniera, posseggono comunque una residenza a Vicenza.

#### 3.1.1 Analisi geografica

I casi di residenti con cittadinanza straniera ricoverati a Vicenza sono il 3.6% dei ricoveri totali (1507 casi), provenienti da 83 nazioni differenti, da tutti e cinque i continenti.

Nella tabella 3.1.1 sono stati raggruppati gli stati in grandi aree territoriali, per osservare meglio chi sono gli stranieri che ricoverati nella Ulss di Vicenza. Un dato importante è costituito dall'esigua presenza di cittadini dell'Unione Europea, soltanto 20 casi, l'1.3%, mentre i territori maggiormente rappresentati sono l'Africa con il 35.6% e gli Stati europei non inclusi nella UE con il 37.5%, che presentano rispettivamente 537 e 565 ricoveri. Se si unisce a queste due aree la

*Tab 3.1.1 Area geografica di provenienza dei residenti, con cittadinanza straniera, ricoverati alla Ulss di Vicenza*

<b>Area geografica</b>	<b>Frequenza</b>	<b>Percentuale</b>
Unione Europea	20	1,3
Altri Paesi europei	565	37,5
Asia	275	18,2
Africa	537	35,6
America Nord e Centro	49	3,3
America del Sud	60	4,0
Oceania	1	0,1
<b>Totale</b>	<b>1507</b>	<b>100</b>

terza zona più presente nei ricoveri ospedalieri, l'Asia, si ottiene un valore di ricoveri pari al 91.3% sul totale dei ricoveri di residenti con cittadinanza straniera.

Le stesse conclusioni le possiamo trovare anche osservando le cittadinanze più frequenti nei ricoveri ospedalieri. Nei primi diciotto posti della classifica delle Nazioni più rappresentate nei ricoveri ospedalieri troviamo infatti soltanto Nazioni dell'Asia, dell'Africa o europee che però non fanno parte dell'Unione Europea. Il primo Paese non facente parte di queste tre ripartizioni è il Perù (1.2%), seguito dagli Stati Uniti d'America. Cercando la prima Nazione dell'Unione Europea, dobbiamo scendere fino alla posizione trentuno, qui troviamo la Spagna con sei ricoverati. Dalla

### 3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza

Tab 3.1.2 Frequenza di Nazione di provenienza dei residenti con cittadinanza straniera, ricoverati alla Ulss n°6

Nazione	Frequenza	Percentuale
Serbia e Montenegro	303	20,1
Marocco	172	11,4
Albania	108	7,2
Ghana	97	6,4
Bangladesh	74	4,9
Nigeria	62	4,1
Pakistan	54	3,6
Cina	53	3,5
Romania	49	3,3
Burkina Faso	39	2,6
Tunisia	38	2,5
Sri Lanka ( <i>Ceylon</i> )	36	2,4
Senegal	34	2,3
Filippine	29	1,9
Costa d'Avorio	27	1,8
Algeria	25	1,7
Bosnia-Erzegovina	20	1,3
India	18	1,2
Perù	18	1,2
Stati Uniti d'America	15	1,0

Tabella 3.1.2 si può osservare che la nazione di provenienza del maggior numero di ricoverati stranieri è lo stato della Serbia e Montenegro, che influisce del 20.1% sui ricoverati con cittadinanza straniera, se sommiamo a questa percentuale quella relativa al Marocco, il secondo Stato più numeroso, troviamo che un ricoverato straniero su tre proviene da questi due territori.

Considerando insieme alle due Nazioni più numerose i ricoveri di residenti con cittadinanza albanese, del Ghana, e del Bangladesh, si arriva a prendere in esame già la metà dei ricoveri di residenti con cittadinanza straniera.

#### 3.1.2 Analisi anagrafica

Dopo aver osservato la composizione geografica dei ricoverati stranieri, risulta interessante osservare la struttura d'età di questa popolazione, infatti si osserva come la popolazione straniera abbia in media un'età

Fascia d'età	Con cittadinanza straniera	Totale Ulss n°6
Bambini (fino a 14 anni)	24,1% 363	11,7% 5.180
Adulti (da 15 a 64 anni)	74,2% 1.118	48,5% 21.394
Anziani (65 anni e oltre)	1,70% 26	39,8% 17.541

notevolmente più bassa rispetto alla situazione generale. Le persone straniere ricoverate con più di 65 anni sono infatti meno del 2%, mentre nella Ulss, e anche nel Veneto, abbiamo un valore prossimo al 40%. Se osserviamo nel dettaglio i ricoveri di persone

provenienti da nazioni africane troviamo soltanto 2 casi di persone anziane su 537 ricoveri totali, lo 0.4%. Per tutti i continenti più numerosi troviamo una situazione analoga riguardante la proporzione di anziani (Paesi non dell'Unione Europea 1.2%, Asia 2.5% e America del Sud 1.7%), mentre per

### 3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza

Nazioni provenienti da territori considerati più sviluppati (Unione Europea a America del Nord e Centro), troviamo un 10% di persone anziane sul totale dei ricoveri.

*Tab. 3.1.4 Distribuzione percentuale dei ricoveri di stranieri per classe d'età e continente d'origine*

Continente di provenienza	Classe d'età			Totale
	Bambini	Adulti	Anziani	
Unione Europea	2 10.0%	16 80.0%	2 10.0%	20 100%
Altri Paesi Europei	136 24.1%	422 74.7%	7 1.2%	565 100%
Asia	74 26.9%	194 70.5%	7 2.5%	275 100%
Africa	132 24.6%	403 75.0%	2 0.4%	537 100%
America del Nord e Centro	5 10.2%	38 77.6%	6 12.2%	49 100%
America del Sud	14 23.3%	45 75.0%	1 1.7%	60 100%
Oceania	0	0	1 100%	1 100%
Totale	363 24.1%	1.118 74.2%	26 1.7%	1507 100%

#### **3.2 Distribuzione MDC**

In questo paragrafo si valuteranno le differenze nelle tipologie di ricovero fra gli stranieri residenti, e la totalità della popolazione relativa alla Ulss di Vicenza.

Nella tabella 3.2.1 vengono mostrate le distribuzioni dei ricoveri sia per quanto riguarda il day-hospital sia per il regime ordinario, relativi agli stranieri e alla totalità della Ulss.

Iniziando ad osservare il regime ordinario si possono notare grandi differenze in tre Mdc. Nella Mdc relativa ai disturbi dell'apparato cardiocircolatorio (Mdc 5), nella categoria di malattie legate alla gravidanza, al parto e al puerperio (Mdc 14) e nelle patologie del periodo neonatale (Mdc 15). Per quanto riguarda il primo caso troviamo una proporzione di ricoveri notevolmente inferiore per gli stranieri in confronto alla totalità della Ulss (5.7% vs 13.6%). Si può intuire la motivazione di questa differenza, infatti, questa tipologia di malattia, è presente soprattutto nella popolazione di fascia anziana, e, come visto nel capitolo precedente, la proporzione di ricoveri anziani per la popolazione straniera è notevolmente bassa, quindi, per conseguenza, saranno inferiori i ricoveri legati a disturbi dell'apparato circolatorio. Nelle Mdc 14 e 15 troviamo invece che queste categorie sono molto più frequenti nei ricoverati stranieri rispetto alla situazione generale della Ulss. Le malattie legate al parto incidono infatti sul totale dei ricoveri ordinari del 34.5% per i ricoveri stranieri, mentre del 9.4% per i ricoveri totali della Ulss. Situazione analoga per quanto riguarda le malattie del periodo neonatale, con ricoveri per questa Mdc pari al 12.8% nel caso di stranieri e del 6.6% nella totalità della Ulss.

Analizzando il day-hospital non si possono fare molte considerazioni, poiché i casi di stranieri residenti sono soltanto 120, ma, comunque, si possono trarre alcune informazioni. Prima di tutto risulta chiaro come sia scarso l'utilizzo da parte degli stranieri del day-hospital, infatti, la proporzione di ricoveri in questa tipologia, è dell'8% nei ricoveri di stranieri, contro un 20% dell'Ulss. Questa situazione è in parte spiegabile osservando come la categoria più frequente nel day-hospital nella Ulss, i casi di tumori, presenti un solo caso per gli stranieri sul totale dei 1507 ricoveri. L'altro punto da sottolineare è l'elevata presenza di ricoveri riguardanti la Mdc di gravidanza e parto per i residenti con cittadinanza straniera. La percentuale di questi ricoveri sul totale dei day-hospital è del 50.8% (61 casi sui 120 ricoveri giornalieri), mentre è del 3.0% per i ricoveri in day-hospital dell'intera Ulss (262 su 8658).

Le più evidenti differenze si trovano quindi in due Mdc, la 14, gravidanza, e la 15, malattie neonatali. Proprio per questo si è deciso di analizzarle più a fondo nel prossimo capitolo.

### 3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza

Tab. 3.2.1 Distribuzione dei ricoveri per regime di ricovero. Residenti stranieri, e totalità della Ulss

MDC	Regime ordinario		Day-hospital	
	Stranieri	Ulss n°6	Stranieri	Ulss n°6
1- Malattie e disturbi del sistema nervoso	55 4.0%	2777 7,8%	1 0.8%	454 5,2%
2- Malattie e disturbi dell'occhio	16 1.2%	905 2,6%	1 0.8%	894 10,4%
3- Malattie e disturbi dell'orecchio, del naso e della gola	68 4.9%	1596 4,5%	5 4.2%	310 3,6%
4- Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio	68 4.9%	2.550 7,2%	2 1.7%	352 4,1%
5- Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio	41 5.7%	4.824 13,6%	4 3.3%	496 5,7%
6- Malattie e disturbi dell'apparato digerente	134 4.4%	3.738 10,5%	4 3.3%	381 4,4%
7- Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas	21 1.8%	1.494 4,2%	3 2.5%	157 1,8%
8- Malattie e disturbi dell'apparato muscoloscheletrico e connettivo	51 3.7%	3.098 8,7%	15 12.5%	1.560 18,0%
9- Malattie e disturbi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	29 5.7%	1.406 4,0%	8 6.7%	492 5,7%
10- Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	18 1.0%	563 1,6%	1 0.8%	84 1,0%
11- Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie	35 2.5%	1.246 3,5%	3 2.5%	210 2,4%
12- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile	7 0.5%	499 1,4%	3 2.5%	101 1,2%
13- Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile	91 6.6%	2.038 5,7%	5 4.2%	218 2,5%
14- Gravidanza, parto e puerperio	479 34.5%	3.329 9,4%	61 50.8%	262 3,0%
15- Malattie e disturbi del periodo neonatale	177 12.8%	295 6,6%	0 0%	8 0,1%
16- Malattie e disturbi del sangue e degli organi ematopoietici e del sistema immunitari	13 0.9%	251 0,7%	2 1.7%	202 2,3%
17- Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	0 0%	587 1,7%	1 0.8%	2.167 25,0%
18- Malattie infettive e parassitarie (sistematiche)	20 1.4%	364 1,0%	0 0%	12 0,1%
19- Malattie e disturbi mentali	27 1.9%	1.116 3,1%	1 0.8%	101 1,2%
20- Uso di alcool o farmaci e disturbi mentali organici indotti da alcool o farmaci	9 0.6%	153 0,4%	0 0%	77 0,9%
21- Traumatismi, avvelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	10 0.7%	259 0,7%	0 0%	5 0,1%
22- Ustioni	2 0.1%	39 0,1%	0 0%	0 0,0%
23- Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	12 0.9%	212 0,6%	0 0%	77 0,9%
24- Traumi multipli significativi	1 0.1%	26 0,1%	0 0%	0 0,0%
25- Infezioni da HIV.	3 0.2%	33 0,1%	0 0%	38 0,4%
<b>Totale</b>	<b>1.387</b> <b>100%</b>	<b>33.034</b> <b>100.0%</b>	<b>120</b> <b>100%</b>	<b>8.658</b> <b>100.0%</b>

#### 3.3 Analisi dei ricoveri per patologie legate a gravidanza, parto e puerperio, e dei ricoveri per malattie del periodo neonatale

Ora analizzeremo nel dettaglio due singole Mdc, per scoprire se, oltre la quantità dei ricoveri in queste categorie, sono presenti differenze anche nella distribuzione interna riguardante diversi Drg.

##### 3.3.1 Gravidanza, parto e puerperio

Nella tabella 3.3.1 sono mostrate le frequenze percentuali di ogni Drg che fa parte della Mdc 15, sul totale di ricoveri di questa categoria, in regime ordinario o in day-hospital.

Si può notare come non esistano particolari differenze fra i due tipi di popolazione, anzi, le frequenze percentuali non si discostano per nulla, se non di qualche punto percentuale in alcuni Drg. Anche se non troviamo differenze in questo campo questi dati risultano utili per alcune considerazioni.

Se calcoliamo la percentuale dei parti con taglio cesareo (Drg 370-371) sul totale dei parti, troviamo anche in questo caso risultati simili (88 su 325, 27% e 594 su 2365, 25%). Ricavando dal sito del Ministero della salute anche i dati relativi all'Italia, troviamo che a livello nazionale questa percentuale è del 33%, (171.632 su 516.994),

Tab. 3.3.1 Distribuzione dei Drg all'interno della Mdc 14. Per tipologia di ricovero e cittadinanza

Drg	Day-hospital		Regime ordinario	
	Ulss n°6		Ulss n°6	
	Stranieri	Totale	Stranieri	Totale
370- PARTO CESAREO CON CC	0,0%	0,0%	1,7%	1,6%
371- PARTO CESAREO SENZA CC	0,0%	0,0%	16,7%	16,3%
372- PARTO VAGINALE CON DIAGNOSI COMPLICANTI	0,0%	0,0%	1,3%	1,6%
373- PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	0,0%	0,0%	46,8%	50,6%
374- PARTO VAGINALE CON STERILIZZAZIONE E/O DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	0,0%	0,0%	1,0%	0,8%
375- PARTO VAGINALE CON ALTRO INTERV ECCETTO STERILIZ. E/O DILATAZ E RASCHIAM	0,0%	0,0%	0,4%	0,2%
376- DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO	0,0%	0,0%	0,4%	0,2%
377- DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO CON INTERVENTO CHIRURGICO	0,0%	0,4%	0,4%	0,2%
378- GRAVIDANZA ECTOPICA	0,0%	0,0%	0,8%	0,7%
379- MINACCIA DI ABORTO	0,0%	0,0%	8,1%	7,5%
380- ABORTO SENZA DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	0,0%	1,5%	0,2%	0,8%
381- ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	100,0%	96,9%	14,4%	12,8%
382- FALSO TRAVAGLIO	0,0%	0,0%	0,4%	0,6%
383- ALTRE DIAGNOSI PREPARTO CON COMPLICAZIONI MEDICHE	0,0%	0,4%	4,2%	2,3%
384- ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE	0,0%	0,8%	3,1%	4,0%
<b>Totale</b>	<b>61</b> <b>100%</b>	<b>262</b> <b>100%</b>	<b>479</b> <b>100%</b>	<b>3.329</b> <b>100%</b>

### 3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza

Tab. 3.3.2 Distribuzione dei Drg all'interno della Mdc 14. Per tipologia di ricovero. Veneto e Italia

DRG	Day-hospital		Regime ordinario	
	Veneto	Italia	Veneto	Italia
370- PARTO CESAREO CON CC	0.0%	0.0%	1.3%	1,9%
371- PARTO CESAREO SENZA CC	0.0%	0.0%	16.7%	20,2%
372- PARTO VAGINALE CON DIAGNOSI COMPLICANTI	0.0%	0.1%	1.0%	0,7%
373- PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	0.2%	0.5%	49.4%	42,3%
374- PARTO VAGINALE CON STERILIZZAZIONE E/O DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	0.0%	0.0%	2.3%	1,2%
375- PARTO VAGINALE CON ALTRO INTERV ECCETTO STERILIZ. E/O DILATAZ E RASCHIAM	0.0%	0.0%	0.1%	0,1%
376- DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO	0.2%	0.2%	0.5%	0,5%
377- DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO CON INTERVENTO CHIRURGICO	0.7%	0.4%	0.4%	0,5%
378- GRAVIDANZA ECTOPICA	0.1%	0.1%	0.9%	0,7%
379- MINACCIA DI ABORTO	0.4%	1.1%	8.5%	8,0%
380- ABORTO SENZA DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	1.4%	2.3%	0.8%	0,8%
381- ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	73.6%	73.8%	7.7%	12,2%
382- FALSO TRAVAGLIO	0.0%	0.7%	1.5%	2,9%
383- ALTRE DIAGNOSI PREPARTO CON COMPLICAZIONI MEDICHE	3.0%	6.3%	4.7%	4,4%
384- ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE	20.3%	14.4%	4.2%	3,6%
<b>Totale</b>	<b>11.770</b> <b>100%</b>	<b>153.250</b> <b>100%</b>	<b>59.130</b> <b>100%</b>	<b>779.290</b> <b>100%</b>

### 3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza

#### 3.3.2 Malattie e disturbi del periodo neonatale

Anche in questa seconda categoria non si presentano differenze all'interno della Ulss fra stranieri e non, differenze che si trovano anche in questo caso se si passa a confrontare le frequenze dei ricoveri in Italia.

Se osserviamo il Drg relativo al neonato sano, definito come un neonato con un'età gestazionale compresa fra le 37 e le 42 settimane, di peso superiore ai 2500 grammi, senza patologie, e clinicamente stabile nei primi giorni di vita, notiamo un valore particolarmente minore a livello nazionale. In Italia risulta infatti che solo il 65,2% è alla nascita un neonato sano, mentre nella Ulss, sia per cittadini italiani che non, la percentuale è prossima al 90%. Se prendiamo come analisi solamente la regione Veneto troviamo una situazione intermedia fra le due categorie territoriali, infatti i nati sani sono 33.458 su un totale di nati pari a 42.904, cioè il 78%. A livello nazionale, questa forte, e probabilmente non spiegabile demograficamente, differenza, è il risultato di un'alta proporzione di nati giudicati o con affezioni maggiori (Drg 389), o neonati con altre affezioni significative. (Drg 388).

Tab. 3.3.3 *Distribuzione dei Drg all'interno della Mdc 15. Regime ordinario. Italia, Veneto, Ulss di Vicenza e stranieri all'interno della Ulss*

DRG	Ulss n° 6		Veneto	Italia
	Stranieri	Totale		
385- NEONATI MORTI O TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA PER ACUTI	3 1,7%	21 0,9%	342 0.8%	7221 1,5%
386- NEONATI GRAVEMENTE IMMaturi O CON SINDROME DA STRESS RESPIRATORIO	2 1,1%	42 1,8%	483 1.1%	5930 1,2%
387- PREMATURITA' CON AFFEZIONI MAGGIORI	2 1,1%	20 0,9%	986 2.3%	13.730 2,8%
388- PREMATURITA' SENZA AFFEZIONI MAGGIORI	3 1,7%	52 2,2%	1115 2.6%	11.697 2,4%
389- NEONATI A TERMINE CON AFFEZIONI MAGGIORI	1 0,6%	58 2,5%	2924 6.8%	78631 16,2%
390- NEONATI CON ALTRE AFFEZIONI SIGNIFICATIVE	9 5,1%	102 4,4%	3596 8.4%	52172 10,7%
391- NEONATO SANO	157 88,7%	2049 87,4%	33458 78.0%	317.324 65,2%
<b>Totale</b>	<b>177</b> <b>100%</b>	<b>2.344</b> <b>100%</b>	<b>42.904</b> <b>100%</b>	<b>486.705</b> <b>100%</b>



#### 3.4 Drg più frequenti negli stranieri

##### 3.4.1 Valutazione differenze fra la totalità della Ulss e residenti con cittadinanza straniera

Si osserveranno in questo capitolo i Drg più frequenti nei ricoveri di stranieri nella Ulss di Vicenza, e si continuerà l'analisi delle differenze rispetto alla totalità della Ulss.

Dai dati della tabella 3.4.1 si può subito ritrovare la situazione descritta nel paragrafo 3.2, cioè che le cause che spingono gli stranieri ad essere ricoverati sono principalmente legate alla gravidanza. Dei primi cinque Drg più numerosi solo uno, il 184, non rientra nella categoria di patologie legate al parto, ed altri tre Drg sono presenti nei primi quindici. Il Drg più numeroso risulta il 373, *parto vaginale senza diagnosi complicanti* al primo posto anche per quanto riguarda l'intera Ulss, ma con una proporzione di ricoveri molto superiore 18.2% vs 5.0%. *Parto cesareo senza complicazioni e aborto con dilatazione e raschiamento mediante aspirazione o isterotomia*, che risultano al secondo e terzo posto per la popolazione straniera, si trovano in posizioni più arretrate per quanto riguarda la totalità della Ulss, e con frequenze notevolmente inferiori (6.5% vs 1.6% e 5.6% vs 1.3%). Situazione ancor più differenziata per il Drg 383, *altre diagnosi preparto con complicazioni mediche*, che è al decimo posto per la classifica relativa agli stranieri, con una frequenza del 1.6%, mentre è soltanto il centoventicinquesimo Drg più numeroso fra i ricoveri nella Ulss.

I primi venti Drg più numerosi rappresentano per gli stranieri il 56.1% dei ricoveri totali, mentre, come si è visto nel capitolo 5, per arrivare a quella proporzione di ricoveri si devono considerare i primi 60 Drg. Osservando solamente i primi 20 si arriva per la totalità della Ulss ad un percentuale cumulata del 33%.

Il secondo Drg più numeroso nella Ulss, risulta, come era mostrato nella tabella 2.4.4, il 127, *insufficienza cardiaca e shock*, con una frequenza sui ricoveri totali del 3.3%. Questo Drg, nei caso dei ricoveri di stranieri, è soltanto in ventottesima posizione con una frequenza dello 0.6%. La differenza è chiaramente da attribuire alla quasi assenza di popolazione straniera anziana.

Un Drg particolare, che risulta più frequente nei ricoveri degli stranieri, è il 56, *rinoplastica*, cioè intervento chirurgico di plastica per correggere deformazioni del naso, nella Ulss questi ricoveri sono lo 0.3% del totale, mentre negli stranieri rappresentano lo 0.8%

### 3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza

Tab 3.4.1 Primi 20 DRG per numero di ricoveri, in regime ordinario, di stranieri nella Ulss n°6, e posizione dei DRG nella classifica totale

Rango	DRG		Totale Ulss		Dimissioni stranieri		
			Rango	%	NUMERO	%	% CUMUL.
1	373	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	1	5.0	224	18,2	18,2
2	371	PARTO CESAREO SENZA COMPLICAZIONI	7	1.6	80	6,5	24,7
3	381	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	11	1.3	69	5,6	30,3
4	184	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA' < 18	14	1.2	40	3,3	33,6
5	379	MINACCIA DI ABORTO	25	0.7	39	3,2	36,7
6	369	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	23	0.9	38	3,1	39,8
7	183	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER ETA' >17 SENZA CC	3	1.9	33	2,7	42,5
8	359	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	4	1.8	24	2,0	44,5
9	98	BRONCHITE E ASMA, ETA' < 18	52	0.5	22	1,8	46,3
10	383	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO CON COMPLICAZIONI MEDICHE	125	0.2	20	1,6	47,9
11	384	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE	64	0.4	15	1,2	49,1
12	364	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	5	1.7	12	1,0	50,1
13	55	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	29	0.6	10	0,8	50,9
14	56	RINOPLASTICA	86	0.3	10	0,8	51,7
15	467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	89	0.3	10	0,8	52,5
16	70	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' < 18	57	0.4	9	0,7	53,3
17	81	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' < 18	149	0.2	9	0,7	54,0
18	284	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	64	0.4	9	0,7	54,7
19	390	NEONATI CON ALTRE AFFEZIONI SIGNIFICATIVE	87	0.3	9	0,7	55,4
20	26	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' < 18	77	0.3	8	0,7	56,1
		<b>TOTALE (PRIMI 30 DRG)</b>			<b>691</b>	<b>56.1</b>	
		<b>TOTALE GENERALE</b>			<b>1.230</b>	<b>100</b>	

### 3 La ricoverabilità dei residenti nella Ulss di Vicenza rispetto alla cittadinanza

#### 3.4.2 Valutazione differenze fra i Drg degli stranieri nella Ulss n°6 e in Italia

I valori della tabella seguente sono stati ricavati dal rapporto del Ministero della Salute “Il ricovero ospedaliero degli stranieri in Italia nell’anno 2000”, e rappresentano i dodici Drg più numerosi in regime ordinario fra gli stranieri.

Si può subito osservare come, anche a livello nazionale, i Drg più numerosi sono quelli legati alla gravidanza: parto vaginale e cesareo senza complicazioni (Drg 373 e 371), aborto o minaccia di aborto (Drg 381 e 379), diagnosi preparto con complicazioni mediche, Drg 383. Questi Drg, che si trovano fra i sei Drg più numerosi in Italia per gli stranieri, occupano anche nella Ulss i primi posti, trovandosi tutti fra i primi dieci.

Il Drg 98, *bronchite e asma con età inferiore ai 18 anni*, è il dodicesimo Drg più numeroso per gli stranieri in Italia, con una frequenza sui ricoveri totali pari al 1.2%. Situazione analoga anche nella Ulss dove la percentuale è solo leggermente maggiore, 1.8%. Se si osserva la totalità delle popolazioni nelle due ripartizioni, vediamo che la proporzione di ricoveri per questa patologia scende in misura considerevole (tabelle 2.4.3 e 2.4.4). In Italia, e nella Ulss, questo Drg ha una frequenza dello 0.5%, e non si trova fra i primi 50 Drg più numerosi, la differenza si può spiegare anche considerando la più alta proporzione di minori presente nella popolazione straniera.

Tab 3.4.2 Primi 12 DRG per numero di ricoveri in regime ordinario di stranieri, in Italia

Rango	DRG		Dimissioni	
			Frequenze	%
1	<b>373</b>	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	21.446	11,5
2	<b>381</b>	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	7.047	3,8
3	<b>371</b>	PARTO CESAREO SENZA COMPLICAZIONI	6.646	3,6
4	<b>183</b>	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER ETA' >17 SENZA CC	5.883	3,2
5	<b>379</b>	MINACCIA DI ABORTO	4.464	2,4
6	<b>383</b>	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO CON COMPLICAZIONI MEDICHE	4.176	2,2
7	<b>184</b>	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA' < 18	3.165	1,7
8	<b>167</b>	APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA	2.668	1,4
9	<b>281</b>	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO E DELLA MAMMELLA, ETA' >17	2.482	1,3
10	<b>243</b>	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	2.468	1,3
11	<b>369</b>	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	2.385	1,3
12	<b>98</b>	BRONCHITE E ASMA, ETA' < 18	2.288	1,2
		<b>TOTALE (PRIMI 12 DRG)</b>	<b>65.118</b>	<b>34.0</b>
		<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>195.863</b>	

### 4 Considerazioni finali

In quest'ultima parte si cercherà di dare una visione d'insieme riassuntiva relativa ai ricoveri ospedalieri nella Ulss di Vicenza.

Per prima cosa si è osservato che il tasso di ospedalizzazione per l'Ulss di Vicenza risulta inferiore a quelli relativi al Veneto ed all'Italia, infatti, i tassi, sono rispettivamente del 192‰, del 213‰ e del 216‰. Questi valori però, standardizzando le popolazioni, risultano molto più simili fra loro. Osservando le singole fasce d'età, si può osservare che il tasso di ospedalizzazione risulta più basso grazie al minor ricorso alle strutture ospedaliere nell'età dei minori, e ancor di più nella popolazione compresa fra i 15 e i 64 anni. Nelle persone con più di 65 anni il tasso di ospedalizzazione, è, invece, maggiore nella Ulss (455.3‰) rispetto all'Italia (422.4‰), ma comunque sempre inferiore a quello relativo al Veneto (464.0‰).

Prendendo in esame più nel dettaglio le patologie, un risultato osservato è stato il differente utilizzo del day-hospital rispetto al Veneto e all'Italia in numerose patologie. Anche se la proporzione di day-hospital è molto simile in tutte e tre le ripartizioni, circa il 20%, la situazione si differenzia se si analizzano alcune Mdc. Per le Mdc 13 e 14, *malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo maschile*, e di quello *femminile*, la proporzione di ricoverati in day-hospital è nel Veneto del 39% e del 17%, nella Ulss del 9.6% e del 7.2%. Una situazione opposta per quanto riguarda le *malattie e disturbi dell'occhio*, e le *malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati*. Qui, infatti, la proporzione di ricoveri in day-hospital sul totale è molto elevata rispetto all'Italia e al Veneto. Guardando il caso relativo ai tumori, in cui risulta appropriato poter permettere ai ricoverati di svolgere i trattamenti in un singolo giorno per poter tornare nella stessa giornata alla propria abitazione, la percentuale di day-hospital è del 79%, mentre, a livello regionale è del 65%, e a livello nazionale del 56.1%. Nel particolare il Drg 410, *chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta*, come si è potuto notare dalle tabelle del capitolo cinque, risulta essere il Drg più frequente in day-hospital sia in Italia sia nella Ulss, ma, a livello nazionale rappresenta il 7.1% del totale dei ricoveri in day-hospital, mentre nella Ulss questa percentuale è addirittura del 21.3%.

Questo tipo di organizzazione sanitaria influisce chiaramente quando si osservano le degenze medie. Nella Mdc appena citata, quella relativa ai tumori, la degenza media è molto inferiore a livello nazionale rispetto alla situazione della Ulss: infatti, i giorni di degenza media, sono rispettivamente 7.42 e 10.22. Queste differenze sono però influenzate dal maggior utilizzo del day-hospital nella Ulss vicentina, che implica che, la presenza di persone a Vicenza in regime ordinario, significa necessariamente la presenza di persone non ricoverabili solo per poche giornate.

## 4 Considerazioni finali

---

Altre forti differenze nelle degenze medie si riscontrano nella Mdc relativa all'uso di alcool o farmaci, e nella Mdc legata alle ustioni. In questi due casi la degenza media nella Ulss risulta nettamente inferiore al valore medio regionale: 7.45 vs 10.46 e 11.90 vs 15.42. Nelle patologie riguardanti le ustioni una spiegazione è l'assenza di un reparto ospedaliero per i ricoverati di "grandi ustioni" nella Ulss di Vicenza, infatti, i residenti devono essere ricoverati nella Ulss di Verona o di Padova.

Nella seconda parte di questo testo si è preso in esame le diverse caratteristiche che accompagnano i ricoveri ospedalieri di residenti con cittadinanza straniera, trovando sia differenze sia analogie.

I ricoveri di residenti con cittadinanza straniera rappresentano il 3.4% dei ricoveri totali (1.507 su 44.115), e sono quasi tutti ricoveri di tipo ordinario. La percentuale di ricoveri in day-hospital è dell'8% (120 su 1.507 ricoveri), mentre, nella totalità della Ulss, questo valore è del 20.7% (8.668 su 44.150). Un'altra importante valutazione da effettuare è la diversa composizione d'età dei ricoverati, infatti risulta che ben il 98.3% degli stranieri ha meno di 65 anni, mentre, per quanto riguarda la situazione generale nella Ulss, la percentuale è solamente del 60.2%. Questa differenza è il risultato della diversa struttura per età delle due popolazioni. Questo perché, le persone che lasciano la propria Nazione, sono principalmente individui della fascia d'età "adulta", infatti sono le persone giovani, spinte dalla ricerca di un lavoro, incentivate a lasciare il proprio Paese, rispetto alle persone anziane. Inoltre, la struttura d'età dei Paesi di provenienza, è a sua volta formata in proporzione minore da persone anziane. Se osserviamo i due Stati più presenti nei ricoveri nella Ulss, Serbia e Montenegro, e Marocco, la percentuale di popolazione con più di 60 anni è rispettivamente del 17% e del 7%, (fonte Dizionario Enciclopedico Geografico, edizioni Dorling Kindersley), mentre in Italia questa percentuale è dell'23% (dato Istat).

Questa diversa composizione d'età ha influito anche nei risultati del paragrafo 3.2, dove si è analizzata la distribuzione dei ricoveri degli stranieri nelle varie Mdc. Sono risultati infatti molto poco presenti casi legati a disturbi dell'apparato cardiocircolatorio, che è un gruppo di patologie chiaramente più presenti nella popolazione adulta. A sostegno di questo si possono osservare i dati presenti nelle tabelle 4.1 e 4.2, che mostrano come il tasso di ospedalizzazione sia del 26‰ per questa Mdc nella popolazione totale, mentre, nella fascia anziana, sale ad valore prossimo al 90‰.

Le altre categorie diagnostiche con forti differenze fra italiani e stranieri sono sempre influenzate dalle diverse strutture d'età delle due popolazioni. È infatti possibile presupporre che le Mdc legate alla gravidanza, e alle malattie del periodo neonatale, che rappresentano rispettivamente il 34.5% e 12.8% dei ricoveri in regime ordinario per gli stranieri, e il 9.4% e il 6.6% per l'intera Ulss, possono essere chiaramente più frequenti dove maggiore è la proporzione di popolazione in età riproduttiva. Nell'analisi del capitolo 9, costruito per trovare differenze fra italiani e stranieri, si riscontrate

#### 4 Considerazioni finali

---

invece numerose analogie, mentre si sono trovate differenze passando al confronto con i valori nazionali e regionali. Nella Mdc 14, *gravidanza, parto e puerperio*, si è potuto calcolare la proporzione di parti cesari sul totale dei parti. Nella Ulss, sia nel totale sia negli stranieri, questa percentuale è circa del 26%, e così anche nel Veneto, mentre in Italia è del 33%. Nell'altra Mdc osservata nel paragrafo 3.3, la categoria delle *malattie e disturbi del periodo neonatale*, si è invece valutata la proporzione di nati sani sul totale dei nati. Questa percentuale è dell'88% nella Ulss, sia per gli stranieri che non, mentre ha valori notevolmente più bassi in Italia (65.2%), ma anche nel Veneto (78.0%). Questo è dovuto all'alta frequenza, sia dal punto di vista regionale, ma soprattutto a livello nazionale, di neonati con affezioni (Drg 389 e Drg 390). Le percentuali di nati con questi problemi sono il 26.9% in Italia e il 15.2% nel Veneto, mentre la Ulss presenta un valore del 6.9%.

Ritornando al confronto fra i ricoveri nella Ulss e quelli relativi ai residenti con cittadinanza straniera, si ritrovano differenze se si osservano i Drg più numerosi nei ricoveri ordinari, poiché questi risultano molto più spesso, rispetto all'intera Ulss, legati alle patologie ed agli interventi dovuti alla gravidanza e al parto. Questa situazione si è trovata anche prendendo in esame i dati presenti del rapporto del Ministero della Salute sui ricoveri in Italia degli stranieri: i primi tre Drg sono, in entrambi i territori *parto vaginale senza diagnosi complicanti, parto cesareo senza complicazioni, e aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia*. Questi tre Drg rappresentano, per quanto riguarda gli stranieri della Ulss di Vicenza, il 30.3% dei ricoveri ordinari totali.

## Appendice

Lista dei Drg divisi per categorie diagnostiche principali

<b>MDC 1 - MALATTIE E DISTURBI DEL SISTEMA NERVOSO</b>	
1	CRANIOTOMIA ETA' > 17 ECCEP TO PER TRAUMATISMO
2	CRANIOTOMIA ETA' > 17 PER TRAUMATISMO
3	CRANIOTOMIA ETA' < 18
4	INTERVENTI SUL MIDOLLO SPINALE
5	INTERVENTI SUI VASI EXTRACRANICI
6	DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE
7	INTERVENTI SU NERVI PERIF E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SIST NERV CON CC
8	INTERVENTI SU NERVI PERIF E CRANICI E ALTRI INTERV SU SIST NERV SENZA CC
9	MALATTIE E TRAUMATISMI DEL MIDOLLO SPINALE
10	NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CON CC
11	NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO SENZA CC
12	MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA NERVOSO
13	SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE
14	MALATTIE CEREBROVASCOLARI SPECIFICHE ECCEP TO ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO
15	ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO E OCCLUSIONI PRECEREBRALI
16	MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE CON CC
17	MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE SENZA CC
18	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI CON CC
19	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI SENZA CC
20	INFEZIONI DEL SISTEMA NERVOSO ECCEP TO MENINGITE VIRALE
21	MENINGITE VIRALE
22	ENCEFALOPATIA IPERTENSIVA
23	STATO STUPOROSO E COMA DI ORIGINE NON TRAUMATICA
24	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' > 17 CON CC
25	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' > 17 SENZA CC
26	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' < 18
27	STATO STUPOROSO E COMA DI ORIGINE TRAUMATICA, COMA > 1 ORA
28	STATO STUPOROSO E COMA ORIGINE TRAUMATICA, COMA < 1 ORA, ETA' > 17 CON CC
29	STATO STUPOROSO E COMA ORIGINE TRAUMATICA, COMA < 1 ORA, ETA' > 17 SENZA CC
30	STATO STUPOROSO E COMA ORIGINE TRAUMATICA, COMA < 1 ORA, ETA' < 18
31	COMMOZIONE CEREBRALE, ETA' > 17 CON CC
32	COMMOZIONE CEREBRALE, ETA' > 17 SENZA CC
33	COMMOZIONE CEREBRALE, ETA' < 18
34	ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO, CON CC
35	ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO, SENZA CC
<b>MDC 2 - MALATTIE E DISTURBI DELL'OCCHIO</b>	
36	INTERVENTI SULLA RETINA
37	INTERVENTI SULL'ORBITA
38	INTERVENTI PRIMARI SULL'IRIDE
39	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA
40	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCEP TO L'ORBITA, ETA' > 17
41	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCEP TO L'ORBITA, ETA' < 18
42	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCEP TO RETINA,IRIDE E CRISTALLINO
43	IFEMA
44	INFEZIONI ACUTE MAGGIORI DELL'OCCHIO
45	MALATTIE NEUROLOGICHE DELL'OCCHIO
46	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' > 17 CON CC
47	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' > 17 SENZA CC
48	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' < 18

**MDC 3 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

- 49 INTERVENTI MAGGIORI SUL CAPO E SUL COLLO
- 50 SIALOADENECTOMIA
- 51 INTERVENTI SULLE GHIANDOLE SALIVARI ECCETTO SIALOADENECTOMIA
- 52 RIPARAZIONE DI CHEILOSCHISI E DI PALATOSCHISI
- 53 INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE, ETA' > 17
- 54 INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE, ETA' < 18
- 55 MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA
- 56 RINOPLASTICA
- 57 INTERV TONSILLE E ADENOIDI ECCETTO SOLO TONSILLECT E/O ADENOIDEC ETA' > 17
- 58 INTERV TONSILLE E ADENOIDI ECCETTO SOLO TONSILLECT E/O ADENOIDEC ETA' < 18
- 59 TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' > 17
- 60 TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' < 18
- 61 MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, ETA' > 17
- 62 MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, ETA' < 18
- 63 ALTRI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA
- 64 NEOPLASIE MALIGNI DI ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA
- 65 ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO
- 66 EPISTASSI
- 67 EPIGLOTTIDITE
- 68 OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' > 17 CON CC
- 69 OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' > 17 SENZA CC
- 70 OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA' < 18
- 71 LARINGOTRACHEITE
- 72 TRAUMATISMI E DEFORMITA' DEL NASO
- 73 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, ETA' > 17
- 74 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, ETA' < 18
- 168 INTERVENTI SULLA BOCCA, CON CC
- 169 INTERVENTI SULLA BOCCA, SENZA CC
- 185 MALATTIE DEI DENTI E DEL CAVO ORALE, ECCETTO ESTRAZ E RIPARAZ, ETA' > 17
- 186 MALATTIE DEI DENTI E DEL CAVO ORALE, ECCETTO ESTRAZ E RIPAR, ETA' < 18
- 187 ESTRAZIONI E RIPARAZIONI DENTALI

**MDC 4 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO RESPIRATORIO**

- 75 INTERVENTI MAGGIORI SUL TORACE
- 76 ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RESPIRATORIO, CON CC
- 77 ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RESPIRATORIO, SENZA CC
- 78 EMBOLIA POLMONARE
- 79 INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' > 17 CON CC
- 80 INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' > 17 SENZA CC
- 81 INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' < 18
- 82 NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO
- 83 TRAUMI MAGGIORI DEL TORACE, CON CC
- 84 TRAUMI MAGGIORI DEL TORACE, SENZA CC
- 85 VERSAMENTO PLEURICO, CON CC
- 86 VERSAMENTO PLEURICO, SENZA CC
- 87 EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA
- 88 MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA
- 89 POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC
- 90 POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 SENZA CC
- 91 POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' < 18
- 92 MALATTIA POLMONARE INTERSTIZIALE, CON CC
- 93 MALATTIA POLMONARE INTERSTIZIALE, SENZA CC
- 94 PNEUMOTORACE, CON CC
- 95 PNEUMOTORACE, SENZA CC



96	BRONCHITE E ASMA, ETA' > 17 CON CC
97	BRONCHITE E ASMA, ETA' > 17 SENZA CC
98	BRONCHITE E ASMA, ETA' < 18
99	SEGNI E SINTOMI RESPIRATORI, CON CC
100	SEGNI E SINTOMI RESPIRATORI, SENZA CC
101	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RESPIRATORIO, CON CC
102	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RESPIRATORIO, SENZA CC
475	DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RESPIRATORIO CON RESPIRAZIONE ASSISTITA
<b>MDC 5 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO</b>	
103	TRAPIANTO CARDIACO
104	INTERVENTI SULLE VALVOLE CARDIACHE CON CATETERISMO CARDIACO
105	INTERVENTI SULLE VALVOLE CARDIACHE SENZA CATETERISMO CARDIACO
106	BYPASS CORONARICO CON CATETERISMO CARDIACO
107	BYPASS CORONARICO SENZA CATETERISMO CARDIACO
108	ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE
110	INTERVENTI MAGGIORI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE, CON CC
111	INTERVENTI MAGGIORI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE, SENZA CC
112	INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA
113	AMPUTAZIONE PER DISTURBI CIRCOLAT ECCETTO AMP ARTO SUPERIORE E DITA PIEDE
114	AMPUTAZIONE ARTO SUPERIORE E DITA PIEDE PER MALATTIE APPARATO CIRCOLAT
115	IMPIANTO PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE CON IMA, INSUFF CARDIACA O SHOCK
116	ALTRI INTERV PER IMP PACEMAKER CARD PERMAN O DEFIBR AUTOM O GENER IMPULSI
117	REVISIONE DEL PACEMAKER CARDIACO, ECCETTO SOSTITUZIONE
118	SOSTITUZIONE DI PACEMAKER CARDIACO
119	LEGATURA E STRIPPING DI VENE
120	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO CIRCOLATORIO
121	MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA E COMPLICANZE CARDIOVASCOL DIMESSI VIVI
122	MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE CARDIOVASC DIMESSI VIVI
123	MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA, MORTI
124	MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATET CARD E DIAGNOSI COMPLICATA
125	MALATTIE CARDIOVASC ECCETTO IMA, CON CATET CARD E DIAGNOSI NON COMPLICATA
126	ENDOCARDITE ACUTA E SUBACUTA
127	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK
128	TROMBOFLEBITE DELLE VENE PROFONDE
129	ARRESTO CARDIACO SENZA CAUSA APPARENTE
130	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, CON CC
131	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC
132	ATEROSCLEROSI, CON CC
133	ATEROSCLEROSI, SENZA CC
134	IPERTENSIONE
135	MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA' > 17 CON CC
136	MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA' > 17 SENZA CC
137	MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA' < 18
138	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, CON CC
139	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC
140	ANGINA PECTORIS
141	SINCOPE E COLLASSO, CON CC
142	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC
143	DOLORE TORACICO
144	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC
145	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO SENZA CC
478	ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE, CON CC
479	ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE, SENZA CC

**MDC 6 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO DIGERENTE**

- 146 RESEZIONE RETTALE, CON CC
- 147 RESEZIONE RETTALE, SENZA CC
- 148 INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, CON CC
- 149 INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, SENZA CC
- 150 LISI DI ADERENZE PERITONEALI, CON CC
- 151 LISI DI ADERENZE PERITONEALI, SENZA CC
- 152 INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, CON CC
- 153 INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, SENZA CC
- 154 INTERVENTI SU ESOFAGO, STOMACO E DUODENO, ETA' > 17 CON CC
- 155 INTERVENTI SU ESOFAGO, STOMACO E DUODENO, ETA' > 17 SENZA CC
- 156 INTERVENTI SU ESOFAGO, STOMACO E DUODENO, ETA' < 18
- 157 INTERVENTI SU ANO E STOMA, CON CC
- 158 INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC
- 159 INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 CON CC
- 160 INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC
- 161 INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 CON CC
- 162 INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC
- 163 INTERVENTI PER ERNIA, ETA' < 18
- 164 APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE COMPLICATA, CON CC
- 165 APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE COMPLICATA, SENZA CC
- 166 APPENDICECTOMIA, DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA, CON CC
- 167 APPENDICECTOMIA, DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA, SENZA CC
- 170 ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE, CON CC
- 171 ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC
- 172 NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC
- 173 NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC
- 174 EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, CON CC
- 175 EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, SENZA CC
- 176 ULCERA PEPTICA COMPLICATA
- 177 ULCERA PEPTICA NON COMPLICATA, CON CC
- 178 ULCERA PEPTICA NON COMPLICATA, SENZA CC
- 179 MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO
- 180 OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE, CON CC
- 181 OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE, SENZA CC
- 182 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA'>17 CON CC
- 183 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER ETA' >17 SENZA CC
- 184 ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA MAL APP DIGER, ETA' < 18
- 188 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 CON CC
- 189 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' > 17 SENZA CC
- 190 ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' < 18

**MDC 7 - MALATTIE E DISTURBI EPATOBILIARI E DEL PANCREAS**

- 191 INTERVENTI SU PANCREAS, FEGATO E DI SHUNT CON CC
- 192 INTERVENTI SU PANCREAS, FEGATO E DI SHUNT SENZA CC
- 193 INTERV VIE BIL, ECC COLECISTECTOMIA ISOLATA CON/SENZA ESPLORAZ DBC CON CC
- 194 INTERV VIE BIL, ECC COLECISTECTOMIA ISOLATA CON/SENZA ESPLORAZ DBC SENZA CC
- 195 COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, CON CC
- 196 COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, SENZA CC
- 197 COLECISTECTOMIA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, CON CC
- 198 COLECISTECTOMIA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, SENZA CC
- 199 PROCEDURE DIAGNOSTICHE EPATOBILIARI PER NEOPLASIE MALIGNI
- 200 PROCEDURE DIAGNOSTICHE EPATOBILIARI NON PER NEOPLASIE MALIGNI
- 201 ALTRI INTERVENTI EPATOBILIARI O SUL PANCREAS
- 202 CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA

203	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS
204	MALATTIE DEL PANCREAS ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI
205	MALATT DEL FEGATO ECCETTO NEOPLASIE MALIGNI,CIRROSI,EPATITE ALCOL, CON CC
206	MALATT DEL FEGATO ECCET NEOPLASIE MALIGNI,CIRROSI,EPATITE ALCOL, SENZA CC
207	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, CON CC
208	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC
<b>MDC 8 - MALATTIE E DISTURBI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO</b>	
209	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTO DI ARTI INFERIORI
210	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZ MAGGIORI, ETA' >17 CON CC
211	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCETTO ARTICOLAZ MAGGIORI, ETA' >17 SENZA CC
212	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE ECCETTO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' < 18
213	AMPUTAZIONI PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLOSCHLETR E TESSUTO CONNETTIVO
214	INTERVENTI SU DORSO E COLLO, CON CC
215	INTERVENTI SU DORSO E COLLO, SENZA CC
216	BIOPSIE DEL SISTEMA MUSCOLOSCHLETRICO E TESSUTO CONNETTIVO
217	SBRIGLIAM FERITA E TRAPIANTO CUT ECCETTO MANO, PER MAL MUSCOL E CONNETT
218	INTERVENTI ARTO INFER E OMERI ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA'>17 CON CC
219	INTERVENTI ARTO INFER E OMERI ECCETTO ANCA,PIEDE E FEMORE,ETA'>17 SENZA CC
220	INTERVENTI ARTO INFER E OMERI ECCETTO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' < 18
221	INTERVENTI SUL GINOCCHIO CON CC
222	INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA CC
223	INTERVENTI MAGGIORI SPALLA E GOMITO O ALTRI INTERVENTI ARTO SUP CON CC
224	INTERV SU SPALLA, GOMITO O AVAMBR ECC INTERV MAGG SU ARTICOLAZ SENZA CC
225	INTERVENTI SUL PIEDE
226	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI CON CC
227	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC
228	INTERV MAGG SU POLLICE O SU ARTICOLAZ O ALTRI INTERV MANO O POLSO, CON CC
229	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERV MAGGIORI SULLE ARTICOL, SENZA CC
230	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZ DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMID DI ANCA E FEMORE
231	ESCISS LOCALE E RIMOZ DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMID ECCETTO ANCA E FEMORE
232	ARTROSCOPIA
233	ALTRI INTERVENTI SU SIST MUSCOLO-SCHLETRICO E TESSUTO CONNETTIVO CON CC
234	ALTRI INTERVENTI SU SIST MUSCOLO-SCHLETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA CC
235	FRATTURE DEL FEMORE
236	FRATTURE DELL'ANCA E DELLA PELVI
237	DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI ANCA, PELVI E COSCIA
238	OSTEOMIELITE
239	FRATTURE PATOLOGICHE E NEOPLASIE MALIGNI SIST MUSCOLO-SCHL E TESS CONN
240	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC
241	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC
242	ARTRITE SETTICA
243	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO
244	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC
245	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC
246	ARTROPATIE NON SPECIFICHE
247	SEGNI E SINTOMI RELATIVI AL SISTEMA MUSCOLO-SCHLETRICO E AL TESSUTO CONN
248	TENDINITE, MIOSITE E BORSITE
249	ASSISTENZA RIABILITAT PER MALATTIE DEL SIST MUSC-SCHL E DEL TESSUTO CONN
250	FRATT,DIST,STIRAM E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO,MANO E PIEDE, ETA'>17 CON CC
251	FRATT,DIST,STIRAM E LUSSAZ DI AVAMBRACCIO,MANO E PIEDE, ETA'>17 SENZA CC
252	FRATT, DIST, STIRAM E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, ETA' <18
253	FRATT,DIST,STIRAM E LUSSAZ DI BRACCIO,GAMBA,ECCETTO PIEDE, ETA'>17 CON CC
254	FRATT,DIST,STIRAM E LUSSAZ DI BRACCIO,GAMBA,ECCETT PIEDE, ETA'>17 SENZA CC
255	FRATT, DIST, STIRAM E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, ETA'<18

256	ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO
471	INTERVENTI MAGGIORI BILATERALI O MULTIPLI SULLE ARTICOLAZ DEGLI ARTI INF
491	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI
<b>MDC 9 - MALATTIE E DISTURBI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTO-CUTANEO E DELLAMAMMELLA</b>	
257	MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, CON CC
258	MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC
259	MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, CON CC
260	MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC
261	INTERV MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI ECCETTO BIOPSIA E ESCISSIONE LOC
262	BIOPSIA DELLA MAMMELLA E ESCISSIONE LOCALE NON PER NEOPLASIE MALIGNI
263	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGL PER ULCERE DELLA PELLE O CELLULITE CON CC
264	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGL PER ULCERE DELLA PELLE O CELLULITE SENZA CC
265	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGL ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLUL CON CC
266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGL ECCETTO PER ULCERE PELLE/CELLULITE SENZA CC
267	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI
268	CHIRURGIA PLASTICA DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA
269	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA CON CC
270	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC
271	ULCERE DELLA PELLE
272	MALATTIE MAGGIORI DELLA PELLE CON CC
273	MALATTIE MAGGIORI DELLA PELLE SENZA CC
274	NEOPLASIE MALIGNI DELLA MAMMELLA CON CC
275	NEOPLASIE MALIGNI DELLA MAMMELLA SENZA CC
276	PATOLOGIE NON MALIGNI DELLA MAMMELLA
277	CELLULITE ETA' > 17 CON CC
278	CELLULITE ETA' > 17 SENZA CC
279	CELLULITE ETA' < 18
280	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUT E DELLA MAMMELLA, ETA'>17 CON CC
281	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUT E DELLA MAMMELLA,ETA'>17 SENZA CC
282	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA, ETA'<18
283	MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC
284	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC
<b>MDC 10 - MALATTIE E DISTURBI ENDOCRINI, METABOLICI E NUTRIZIONALI</b>	
285	AMPUTAZIONI DI ARTO INF PER MALATTIE ENDOCRINE, NUTRIZIONALI O METABOLICHE
286	INTERVENTI SUL SURRENE E SULLA IPOFISI
287	TRAPIANTI CUTANEI E SBRIGL DI FERITE PER MALAT ENDOCR, NUTRIZION E METABOL
288	INTERVENTI PER OBESITA'
289	INTERVENTI SULLE PARATIROIDI
290	INTERVENTI SULLA TIROIDE
291	INTERVENTI SUL DOTTO TIREOGLOSSO
292	ALTRI INTERVENTI PER MALATTIE ENDOCRINE, NUTRIZIONALI E METABOLICHE CON CC
293	ALTRI INTERV PER MALATTIE ENDOCRINE, NUTRIZIONALI E METABOLICHE SENZA CC
294	DIABETE ETA' > 35
295	DIABETE ETA' < 36
296	DISTURBI NUTRIZIONE E MISCELLANEA DI DIST DEL METABOLISMO, ETA' >17 CON CC
297	DISTURBI NUTRIZIONE E MISCELL DI DIST DEL METABOLISMO, ETA' >17 SENZA CC
298	DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E MISCELLANEA DI DIST DEL METABOLISMO, ETA' <18
299	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO
300	MALATTIE ENDOCRINE, CON CC
301	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC
<b>MDC 11 - MALATTIE E DISTURBI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE</b>	
302	TRAPIANTO RENALE
303	INTERVENTI SU RENE, URETERE E INTERV MAGG SU VESCICA, PER NEOPLASIA

304	INTERVENTI SU RENE, URETERE E INTERV MAGG SU VESCICA, NON PER NEOPL CON CC
305	INTERV SU RENE, URETERE E INTERV MAGG SU VESCICA, NON PER NEOPL SENZA CC
306	PROSTATECTOMIA, CON CC
307	PROSTATECTOMIA, SENZA CC
308	INTERVENTI MINORI SULLA VESCICA, CON CC
309	INTERVENTI MINORI SULLA VESCICA, SENZA CC
310	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE, CON CC
311	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE, SENZA CC
312	INTERVENTI SULL'URETRA, ETA' > 17 CON CC
313	INTERVENTI SULL'URETRA, ETA' > 17 SENZA CC
314	INTERVENTI SULL'URETRA, ETA' < 18
315	ALTRI INTERVENTI SUL RENE E SULLE VIE URINARIE
316	INSUFFICIENZA RENALE
317	RICOVERO PER DIALISI RENALE
318	NEOPLASIE DEL RENE E DELLE VIE URINARIE CON CC
319	NEOPLASIE DEL RENE E DELLE VIE URINARIE SENZA CC
320	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETA' > 17 CON CC
321	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETA' > 17 SENZA CC
322	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETA' < 18
323	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI
324	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC
325	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, ETA' > 17 CON CC
326	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, ETA' > 17 SENZA CC
327	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, ETA' < 18
328	STENOSI URETRALE, ETA' > 17 CON CC
329	STENOSI URETRALE, ETA' > 17 SENZA CC
330	STENOSI URETRALE, ETA' < 18
331	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, ETA' > 17 CON CC
332	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, ETA' > 17 SENZA CC
333	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, ETA' < 18
<b>MDC 12 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE</b>	
334	INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE CON CC
335	INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE SENZA CC
336	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE, CON CC
337	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE SENZA CC
338	INTERVENTI SUL TESTICOLO PER NEOPLASIA MALIGNA
339	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETA' > 17
340	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETA' < 18
341	INTERVENTI SUL PENE
342	CIRCONCISIONE ETA' > 17
343	CIRCONCISIONE ETA' < 18
344	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE PER NEOPLASIE MALIGNI
345	ALTRI INTERV SULL'APPAR RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETT PER NEOPLASIE MALIGNI
346	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE, CON CC
347	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE, SENZA CC
348	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, CON CC
349	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC
350	INFIAMMAZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE
351	STERILIZZAZIONE MASCHILE
352	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE
<b>MDC 13 - MALATTIE E DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE</b>	
353	EVISCELAZIONE PELVICA, ISTERECTOMIA RADICALE E VULVECTOMIA RADICALE
354	INTERV SU UTERO E ANNESSI PER NEOPL MAL NON DELL'OVAIO O ANNESSI CON CC
355	INTERV SU UTERO E ANNESSI PER NEOPL MAL NON DELL'OVAIO O ANNESSI SENZA CC

356	INTERVENTI RICOSTRUTTIVI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE
357	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI PER NEOPLASIE MALIGNI DI OVAIO O ANNESSI
358	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, CON CC
359	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC
360	INTERVENTI SU VAGINA, CERVIC E VULVA
361	LAPAROSCOPIA E OCCLUSIONE LAPAROTOMICA DELLE TUBE
362	OCCLUSIONE ENDOSCOPICA DELLE TUBE
363	DILATAZ E RASCHIAM, CONIZZAZIONE E IMPIANTO MAT.RADIOAT PER NEOPLASIE MAL
364	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI
365	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE
366	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE, CON CC
367	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE, SENZA CC
368	INFEZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE
369	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE
<b>MDC 14 - GRAVIDANZA PARTO E PUERPERIO</b>	
370	PARTO CESAREO CON CC
371	PARTO CESAREO SENZA CC
372	PARTO VAGINALE CON DIAGNOSI COMPLICANTI
373	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI
374	PARTO VAGINALE CON STERILIZZAZIONE E/O DILATAZIONE E RASCHIAMENTO
375	PARTO VAGINALE CON ALTRO INTERV ECCETTO STERILIZ. E/O DILATAZ E RASCHIAM
376	DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO
377	DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO CON INTERVENTO CHIRURGICO
378	GRAVIDANZA ECTOPICA
379	MINACCIA DI ABORTO
380	ABORTO SENZA DILATAZIONE E RASCHIAMENTO
381	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA
382	FALSO TRAVAGLIO
383	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO CON COMPLICAZIONI MEDICHE
384	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE
<b>MDC 15 - MALATTIE E DISTURBI DEL PERIODO NEONATALE</b>	
385	NEONATI MORTI O TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA PER ACUTI
386	NEONATI GRAVEMENTE IMMaturi O CON SINDROME DA DISTRESS RESPIRATORIO
387	PREMATURITA' CON AFFEZIONI MAGGIORI
388	PREMATURITA' SENZA AFFEZIONI MAGGIORI
389	NEONATI A TERMINE CON AFFEZIONI MAGGIORI
390	NEONATI CON ALTRE AFFEZIONI SIGNIFICATIVE
391	NEONATO SANO
<b>MDC 16 - MALATTIE E DISTURBI DEL SANGUE, DEGLI ORGANI EMPOIETICI E DEL SISTEMA IMMUNITARIO</b>	
392	SPLENECTOMIA, ETA' > 17
393	SPLENECTOMIA, ETA' < 18
394	ALTRI INTERVENTI SUGLI ORGANI EMPOIETICI
395	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' > 17
396	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' < 18
397	DISTURBI DELLA COAGULAZIONE
398	DISTURBI DEL SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO CON CC
399	DISTURBI DEL SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC
<b>MDC 17 - MALATTIE E DISTURBI MIELOPROLIFERATIVI E NEOPLASIE SCARSAMENTE DIFFERENZIATE</b>	
400	LINFOMA E LEUCEMIA CON INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI
401	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI CON CC
402	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI SENZA CC
403	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON CC

404	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC
405	LEUCEMIA ACUTA SENZA INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI, ETA' < 18
406	ALTERAZ MIELOPROLIFERATIVE O NEOPLASIE POCO DIFFER. CON INTERV MAGG CON CC
407	ALTERAZ MIELOPROLIFERATIVE O NEOPL POCO DIFFER. CON INTERV MAGG SENZA CC
408	ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE O NEOPLASIE POCO DIFFER. CON ALTRI INTERV
409	RADIOTERAPIA
410	CHEMIOTERAPIA NON ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA
411	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA
412	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA
413	ALTRE ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE E NEOPLASIE POCO DIFFERENZIATE, CON CC
414	ALTRE ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE E NEOPLASIE POCO DIFFERENZ., SENZA CC
473	LEUCEMIA ACUTA SENZA INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI, ETA' > 17
492	CHEMIOTERAPIA ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA
<b>MDC 18 - MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE (SISTEMATICHE O DI SEDI NON SPECIFICATE)</b>	
415	INTERVENTI CHIRURGICI PER MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE
416	SETTICEMIA, ETA' > 17
417	SETTICEMIA, ETA' < 18
418	INFEZIONI POST-CHIRURGICHE E POST-TRAUMATICHE
419	FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA, ETA' > 17 CON CC
420	FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA, ETA' > 17 SENZA CC
421	MALATTIE DI ORIGINE VIRALE, ETA' > 17
422	MALATTIE DI ORIGINE VIRALE E FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA, ETA' < 18
423	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE
<b>MDC 19 - MALATTIE E DISTURBI MENTALI</b>	
424	INTERV CHIR DI QUALUNQUE TIPO IN PAZ CON DIAGN PRINC DI MALATTIA MENTALE
425	REAZIONE ACUTA DI ADATTAMENTO E DISFUNZIONE PSICOSOCIALE
426	NEVROSI DEPRESSIVE
427	NEVROSI ECCETTO NEVROSI DEPRESSIVA
428	DISTURBI DELLA PERSONALITA' E DEL CONTROLLO DEGLI IMPULSI
429	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE
430	PSICOSI
431	DISTURBI MENTALI DELL'INFANZIA
432	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A DISTURBI MENTALI
<b>MDC 20 - ABUSO DI ALCOL/DROGHE E DISTURBI MENTALI ORGANICI INDOTTI</b>	
433	ABUSO O DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI, DIMESSO CONTRO IL PARERE DEI SANIT
434	ABUSO O DIPEND DA ALCOOL/FARMACI, DISINTOSSICAZ O ALTRO TRATT SINT CON CC
435	ABUSO O DIPEND DA ALCOOL/FARMACI, DISINTOSSICAZ O ALTRO TRATT SINT SENZA CC
436	DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI CON TERAPIA RIABILITATIVA
437	DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI, TERAPIA RIABILIT E DISINTOSS COMBinate
<b>MDC 21 - TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI</b>	
439	TRAPIANTI DI PELLE PER TRAUMATISMO
440	SBRIGLIAMENTO DI FERITE PER TRAUMATISMO
441	INTERVENTI SULLA MANO PER TRAUMATISMO
442	ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMO, CON CC
443	ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMO, SENZA CC
444	TRAUMATISMI, ETA' > 17 CON CC
445	TRAUMATISMI, ETA' > 17 SENZA CC
446	TRAUMATISMI, ETA' < 18
447	REAZIONI ALLERGICHE, ETA' > 17
448	REAZIONI ALLERGICHE, ETA' < 18
449	AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI, ETA' > 17 CON CC
450	AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI, ETA' > 17 SENZA CC
451	AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI, ETA' < 18

452	COMPLICAZIONI DI TRATTAMENTO, CON CC
453	COMPLICAZIONI DI TRATTAMENTO, SENZA CC
454	ALTRE DIAGNOSI DI TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI, CON CC
455	ALTRE DIAGNOSI DI TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI, SENZA CC
<b>MDC 22 - USTIONI</b>	
456	USTIONI, PAZIENTE TRASFERITO AD ALTRA STRUTTURA DI ASSISTENZA PER ACUTI
457	USTIONI ESTESE SENZA INTERVENTO CHIRURGICO
458	USTIONI NON ESTESE CON TRAPIANTO DI PELLE
459	USTIONI NON ESTESE CON SBRIGLIAMENTO DI FERITE E ALTRO INTERVENTO CHIRURG
460	USTIONI NON ESTESE SENZA INTERVENTO CHIRURGICO
472	USTIONI ESTESE CON INTERVENTO CHIRURGICO
<b>MDC 23 - FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE ED IL RICORSO AI SERVIZI SANITARI</b>	
461	INTERVENTO CON DIAGNOSI DI ALTRO CONTATTO CON I SERVIZI SANITARI
462	RIABILITAZIONE
463	SEGNI E SINTOMI CON CC
464	SEGNI E SINTOMI SENZA CC
465	ASSIST RIABILIT CON ANAMNESI DI NEOPL MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA
466	ASSIST RIABILIT SENZA ANAMNESI DI NEOPL MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA
467	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE
<b>MDC 24 - TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI</b>	
484	CRANIOTOMIA PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI
485	REIMPIANTO DI ARTI, INTERV SU ANCA E FEMORE PER TRAUMAT MULTIPLI RILEVANTI
486	ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI
487	ALTRI TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI
<b>MDC 25 - INFEZIONI DA H.I.V.</b>	
488	H.I.V. ASSOCIATO AD INTERVENTO CHIRURGICO ESTESO
489	H.I.V. ASSOCIATO AD ALTRE PATOLOGIE MAGGIORI CORRELATE
490	H.I.V. ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE
<b>ALTRI D.R.G.</b>	
468	INTERVENTO CHIRURGICO ESTESO NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIPALE
469	DIAGNOSI PRINCIPALE NON VALIDA COME DIAGNOSI DI DIMISSIONE
470	NON ATTRIBUIBILE AD ALTRO DRG
476	INTERVENTO CHIRURGICO SULLA PROSTATA NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIP
477	INTERVENTO CHIRURGICO NON ESTESO NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIPALE
480	TRAPIANTO DI FEGATO
481	TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO
482	TRACHEOSTOMIA PER DISTURBI ORALI, LARINGEI O FARINGEI
483	TRACHEOSTOMIA ECCETTO PER DISTURBI ORALI, LARINGEI O FARINGEI