

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PADOVA  
FACOLTA' DI SCIENZE STATISTICHE

LAUREA IN STATISTICA,  
POPOLAZIONE E SOCIETA'

ANALISI DEI RICOVERI PER INTERVENTI E  
PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL  
VENETO 2001

Relatore: PROF. GIAMPIERO DALLA ZUANNA

Laureando: PILATI MATTEO

ANNO ACCADEMICO 2003-2004



# ***INDICE***

## Pagina

CAPITOLO 1: INTRODUZIONE 1

CAPITOLO 2: MATERIALI E METODI 3

CAPITOLO 3: GLI INTERVENTI E LE PATOLOGIE  
DEL COLON-RETTO 5

*3.1: I DRG per interventi chirurgici del colon-retto* 5

*3.2: I DRG per patologie del colon-retto* 7

CAPITOLO 4: ANALISI DESCRITTIVA DEI RICOVERI  
PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO  
NEL VENETO NEL 2001 8

*4.1: Situazione generale dei ricoveri nel Veneto nel 2001* 8

*4.1.1: I ricoveri per interventi e patologie del colon-retto* 9

*4.1.2: tassi di ospedalizzazione* 11

*4.1.3: I ricoveri suddivisi per classi d'età rispetto al sesso e al  
regime di ricovero* 11

*4.1.4: I tassi di ospedalizzazione per classi d'età* 13

<i>4.1.5: I tassi di ospedalizzazione standardizzati</i>	15
<i>4.1.6: Analisi grafiche dei ricoveri</i>	16
<i>4.1.7: Approfondimento rispetto al sesso</i>	20
<i>4.1.8: Approfondimento rispetto al regime di ricovero</i>	21
<i>4.1.9: Approfondimento rispetto alla nazionalità</i>	22
<i>4.1.10: Approfondimento rispetto all'età</i>	23
<i>4.1.11: Approfondimento rispetto alla residenza</i>	24
<b><i>4.2: Analisi dei DRG per interventi e patologie del colon-retto</i></b>	26
<i>4.2.1: Gli interventi nel Veneto nel 2001</i>	26
<i>4.2.2: I DRG per interventi</i>	27
<i>4.2.3: I DRG per interventi suddivisi per classi d'età</i>	29
<i>4.2.4: Le patologie del colon-retto nel Veneto nel 2001</i>	31
<i>4.2.5: I DRG per patologie</i>	32
<i>4.2.6: I DRG per patologie suddivisi per classi d'età</i>	34
<b><i>4.3: La modalità di dimissione</i></b>	36
<i>4.3.1: La modalità di dimissione rispetto al sesso</i>	36
<i>4.3.2: La modalità di dimissione rispetto al regime di ricovero</i>	37
<i>4.3.3: La modalità di dimissione rispetto alla cittadinanza</i>	38
<i>4.3.4: La modalità di dimissione rispetto alla residenza</i>	39

<i>4.3.5: La modalità di dimissione rispetto alla classe d'età</i>	40
<b>4.4: I deceduti per interventi e patologie del colon-retto</b>	42
<i>4.4.1: I deceduti rispetto ai DRG</i>	43
<i>4.4.2: I deceduti rispetto ai DRG per interventi del colon-retto</i>	43
<i>4.4.3: I deceduti rispetto ai DRG per interventi del colon-retto e la classe d'età</i>	44
<i>4.4.4: I deceduti rispetto ai DRG per interventi del colon-retto e il sesso</i>	45
<i>4.4.5: I deceduti rispetto ai DRG per interventi del colon-retto, il sesso e la classe d'età</i>	46
<i>4.4.6: I deceduti rispetto ai DRG per patologie del colon-retto</i>	47
<i>4.4.7: I deceduti rispetto ai DRG per patologie del colon-retto e la classe d'età</i>	48
<i>4.4.8: I deceduti rispetto ai DRG per patologie del colon-retto e il sesso</i>	49
<i>4.4.9: I deceduti rispetto ai DRG per patologie del colon-retto, il sesso e la classe d'età</i>	50
<b><u>CAPITOLO 5: LA GEOGRAFIA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL VENETO NEL 2001</u></b>	52
<b>5.1: I ricoveri nelle Ulss e nelle aziende Venete</b>	52
<i>5.1.1: I ricoveri nelle Ulss e nelle aziende Venete rispetto al sesso</i>	54
<i>5.1.2: I ricoveri nelle Ulss e nelle aziende Venete rispetto alla nazionalità</i>	56

<i>5.1.3: I ricoveri nelle Ulss e nelle aziende Venete rispetto alla residenza</i>	57
<i>5.1.4: I ricoveri nelle Ulss e nelle aziende Venete rispetto alla classe d'età</i>	59
<i>5.1.5: I ricoveri nelle Ulss e nelle aziende Venete secondo i DRG per interventi del colon-retto</i>	61
<i>5.1.6: I ricoveri nelle Ulss e nelle aziende Venete secondo i DRG per patologie del colon-retto</i>	65
<b><u>CAPITOLO 6: ATTRAZIONE E FUGA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL VENETO NEL 2001</u></b>	67
<b><i>6.1: La provenienza dei ricoveri di non Veneti per interventi e patologie del colon-retto</i></b>	67
<i>6.1.1: La provenienza dei ricoveri di non residenti</i>	69
<i>6.1.2: La provenienza dei ricoveri di non residenti rispetto al sesso</i>	70
<i>6.1.3: La provenienza dei ricoveri di non residenti rispetto alla nazionalità</i>	71
<i>6.1.4: La provenienza dei ricoveri di non residenti rispetto alla classe d'età</i>	72
<i>6.1.5: La provenienza dei ricoveri di non residenti confinanti e non confinanti con la regione Veneto</i>	73
<i>6.1.6: Dove sono avvenuti i ricoveri dei non Veneti</i>	74
<b><i>6.2: I movimenti dei ricoveri Veneti per interventi e patologie del colon-retto nel Veneto nel 2001</i></b>	76
<i>6.2.1: I movimenti dei ricoveri Veneti</i>	77

<b>6.3: Attrazione e fuga dei ricoveri di soggetti Veneti</b>	<b>79</b>
<i>6.3.1: Attrazione e fuga dei ricoveri di soggetti Veneti rispetto alle strutture Venete</i>	<b>79</b>
<i>6.3.2: Attrazione e fuga dei ricoveri di soggetti Veneti rispetto alle strutture Venete e ad alcuni DRG per interventi e patologie del colon-retto</i>	<b>81</b>
<i>- I ricoveri per interventi e patologie del colon-retto nell' Ulss n°6 di Vicenza nel 2001</i>	<b>82</b>
<b><u>CAPITOLO 7: CONCLUSIONI FINALI</u></b>	<b>84</b>



# ***CAPITOLO 1***

## **INTRODUZIONE**

Con la collaborazione della Dottoressa M. Pacchin, responsabile dell' ufficio di Valutazione Epidemiologica dell' ULLS n° 6 di Vicenza e del dottor Salano, responsabile del settore di chirurgia colon-rettale e proctologica del dipartimento chirurgico dell' ULSS n°6 è stato svolto un lavoro di analisi sui dati inerenti a tutti i ricoveri per interventi e patologie del colon-retto nel Veneto nel 2001:

*-si è deciso di analizzare gli aspetti descrittivi di tali ricoveri:* sono state condotte sui ricoveri analisi per sesso, regime di ricovero, nazionalità, età, residenza; sono stati calcolati tassi di ospedalizzazione generici e standardizzati; sono stati esaminati nello specifico gli interventi e le patologie del colon-retto, è stato trattato l'esito del ricovero (modalità di dimissione) e in particolare ci si è soffermati sul decesso.

*-si è poi passati allo studio della geografia dei ricoveri:* sono stati fotografati i ricoveri rispetto alle strutture Venete, ossia si è cercato di capire dove tali ricoveri si sono localizzati. Tutto ciò è stato sviluppato rispetto al sesso, alla nazionalità, alla residenza e alla classe d'età dei ricoveri. Sono stati inoltre studiate le collocazioni dei ricoveri rispetto agli interventi e alla patologie.

*-si è concluso il tutto sviluppando il tema dell'attrazione e fuga* : si sono studiati in primo luogo i movimenti dei non Veneti rispetto al sesso, alla nazionalità e alla classe d'età, si sono studiati i soggetti confinanti e non. Si è poi passati a considerare i movimenti dei Residenti e ci si è soffermati sullo studio dell'attrazione e fuga per i Veneti rispetto ad ogni DRG riguardante gli interventi e le patologie del colon-retto.

Si è cercato di dar vita ad un volume di supporto alle istituzioni per progetti di interventi preventivi in ambito sociale e 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.

# *CAPITOLO 2*

## **MATERIALI E METODI**

Grazie alla Regione Veneto e all' ULSS n° 6 di Vicenza ho potuto disporre di un database contenente dati riguardanti i ricoveri avvenuti nel Veneto nel 2001. Tali dati sono stati costruiti sfruttando le schede di dimissione ospedaliera (SDO) e il loro contenuto è il seguente: 865.018 unità statistiche (ad ogni unità corrisponde un ricovero) e per ogni unità statistica si è disposto dei seguenti campi:

- anno del ricovero
- regime di ricovero
- azienda di ricovero
- regione di assistenza
- azienda di assistenza
- cittadinanza
- sesso
- reparto di ricovero
- data ricovero
- reparto di dimissione
- modalità di dimissione
- diagnosi principale
- motivo del ricovero in day hospital
- codice intervento principale

-codici altro intervento

-drg

-età

Chiarito l'obbiettivo del nostro lavoro, su indicazioni del dottor Salano abbiamo selezionato i ricoveri di interesse (ricoveri per interventi e patologie del colon-retto) sfruttando i codici DRG (diagnosis related groups): si sono esclusi i casi non aventi codice di DRG corrispondente a 146, 147, 148, 149, 152, 153, 157, 158, 172, 173, 179 (nel capitolo successivo si forniranno spiegazioni dettagliate su tali DRG) e le unità statistiche sono di conseguenza divenute 20.868 e questo sottocampione è diventato il punto di riferimento per la nostra analisi.

# ***CAPITOLO 3***

## **GLI INTERVENTI E LE PATOLOGIE DEL COLON-RETTO**

Nei nostri dati sono contenuti tutti i ricoveri del Veneto nel 2001 e per ciascun ricovero si conosce il codice DRG. Il dottor Salano ha fornito indicazioni precise sui DRG da selezionare e analizzare: infatti egli ha segnalato otto DRG per quanto concerne gli interventi del colon-retto e tre DRG per le patologie del colon-retto. In questa parte parleremo di tali DRG, con lo scopo di render chiaro in cosa consistono.

### ***3.1: I DRG per interventi chirurgici del colon-retto:***

-*Il DRG 146* è il primo e si tratta della ***resezione rettale con complicanze***: consiste nella rimozione del retto, di solito associata ad asportazione del sigma. L' intervento può essere eseguito per via addominale (intervento tradizionale), per via laparoscopica (chirurgia miniinvasiva) oppure con accesso posteriore. Le complicanze sono la deiscenza della ferita: raccolte perianastomotiche, fistole e infezioni della ferita chirurgica.

-*Il DRG 147* è la ***resezione rettale senza complicanze***: presenta le stesse caratteristiche del DRG precedente, eccetto per l' assenza di complicanze post-operatorie.

-Il DRG 148 riguarda gli *interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze*. Gli *interventi maggiori su intestino crasso* comprendono l'asportazione del colon destro (micolectomia destra), l'asportazione del colon traverso, l'asportazione del colon discendente (emicolectomia sinistra) e l'asportazione del sigma retto. Gli *interventi maggiori su intestino tenue* comprendono resezioni ampie di digiuno e di ileo, di solito associate a rimozione di organi parenchimatosi (es. resezione di parte del fegato, rene, milza). Le complicanze consistono nella deiscenza della ferita.

-Il DRG 149 si riferisce agli *interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze*: valgono i riferimenti sopraccitati, non vi sono complicanze post-operatorie.

-Il DRG 152 indica gli *interventi minori su intestino crasso e tenue con complicanze*. Questi sono la resezione di una parte minima dell'ileo, l'asportazione di polipi, interventi eseguibili prevalentemente per via endoscopica. Le complicanze sono la deiscenza dell'anastomosi, emorragia, perforazione dell'intestino, peritonite.

-Il DRG 153 riguarda gli *interventi minori su intestino crasso e tenue senza complicanze*: vale quanto detto per il DRG 152, ma non esistono complicanze post-operatorie.

-Il DRG 157 si riferisce agli *interventi su ano e stoma con complicanze*. I primi sono l'asportazione di polipi, rimozione di fistole perianali, asportazione di tumori, drenaggio di ascessi, emorroidectomie, interventi per ragadianali, interventi per incontinenza. I secondi sono la chiusura dell'ano-*praeter* con ristabilizzazione della canalizzazione intestinale, oppure plastica per erniazione dello stoma.

Le complicanze sono emorragia, infezione della ferita, deiscenza dell' anastomosi, peritonite.

-Il DRG 158 si riferisce agli *interventi su ano e stoma senza complicanze*: valgono le stesse cose dette per il DRG 157 e non vi sono complicanze post-operatorie.

### ***3.2: I DRG per patologie del colon-retto:***

-Il DRG 172 consiste nelle *neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze*. Tali malattie sono tumori maligni dell'intestino tenue o dell'intestino crasso complicati da emorragia, occlusione e peritonite per perforazione del tumore attraverso la parete.

-Il DRG 173 allude alle *neoplasie maligne dell' apparato digerente senza complicanze* e queste sono tumori maligni dell' intestino tenue e crasso.

-Il DRG 179 concerne le *malattie infiammatori dell' intestino* ed esse riguardano il morbo di Crohn (malattia infiammatoria che interessa prevalentemente segmenti di ileo) e la rettocolite ulcerosa ( malattia che interessa prevalentemente il retto e il colon).

# ***CAPITOLO 4***

## **ANALISI DESCRITTIVA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL VENETO NEL 2001**

### **INTRODUZIONE:**

Nel seguente capitolo forniremo un quadro generale dei ricoveri relativi a interventi e patologie del colon-retto nel Veneto nel 2001. In particolare approfondiremo i soggetti appena citati, rispetto alle seguenti variabili: regime di ricovero, residenza, sesso, classe d'età e nazionalità. La nostra analisi continuerà con un breve studio sui DRG (sia per interventi chirurgici, che per patologie chirurgiche), inerenti al colon-retto. Infine parleremo dell'esito dei ricoveri e in particolare dei deceduti.

### ***4.1: SITUAZIONE GENERALE DEI RICOVERI NEL VENETO 2001***

Nel 2001 nella regione Veneto si sono registrati più di ottocentomila ricoveri e fra questi il 2,41% ha riguardato patologie ed interventi del colon-retto. Sebbene la percentuale di ricoveri per tali specifici interventi e malattie sembri apparentemente esigua, si tratta di più di ventimila unità. I ricoveri di maschi sono in maggioranza rispetto a quelli delle femmine: infatti ci sono stati 3.108 ricoveri maschili in più rispetto a quelli femminili (vedi tabella 4.1).

**TAB. 4.1****RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER PATOLOGIE E INTERVENTI DEL COLON-RETTO  
IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

	V.A.	% colonna	MASCHI	% riga	FEMMINE	% riga
Numero di ricoveri nella regione veneto	865.018	100	394.420	45,6	470.593	54,4
Numero di ricoveri per interventi e patologie dell' apparato digerente	78.664	9,09	45.798	58,2	32.866	41,8
Numero di ricoveri per interventi e patologie del colon- retto	20.868	2,41	11.988	57,4	8.880	42,6

**4.1.1: I ricoveri per patologie e interventi del colon-retto**

Un numero assai corposo di pazienti (quasi 16.000) ha avuto ricovero ordinario, i rimanenti ricovero in day hospital. Per quanto riguarda la nazionalità, pochi sono i pazienti stranieri, mentre risulta quasi impercettibile il numero di coloro che non hanno dichiarato la propria nazionalità. Tra i soggetti in questione le persone di età compresa tra i 18 e 64 anni ( da ora in poi “adulti”) hanno subito 2.432 ricoveri in più di quelli di età fra 65 e 105 (“anziani”) . Più del 90% dei ricoveri ha riguardato soggetti residenti nel Veneto (vedi tabella 4.2) .

**TAB.4.2**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL REGIME DI RICOVERO, LA RESIDENZA, LA NAZIONALITA', IL SESSO E L' ETA'.**  
**REGIONE VENETO ANNO 2001**

		V.A.	% colonna
REGIME DI RICOVERO	ORDINARIO	15.905	76,2
	DAY HOSPITAL	4.963	23,8
RESIDENZA	VENETO	19.288	92,4
	ALTRO	1.580	7,6
NAZIONALITA'	ITALIANI	20.419	97,8
	STRANIERI	372	1,8
	NON INDICATA	77	0,4
SESSO	MASCHI	11.988	57,4
	FEMMINE	8.880	42,6
ETA'	ADULTI (18-64 anni)	11.650	55,8
	ANZIANI (65-105 anni))	9.218	44,2

#### 4.1.2: Tassi di ospedalizzazione

Nei nostri dati può accadere che la stessa persona subisca, nel corso del 2001, più ricoveri . Tuttavia, in prima approssimazione, per confrontare le diverse categorie (in particolare sesso ed età) può essere utile fare il rapporto fra i ricoveri e la popolazione esposta al rischio. L' indicatore ottenuto (tasso di ospedalizzazione) non si avvicina né a un indice di incidenza né di prevalenza della patologia, ma serve solo a dare un' idea della sua rilevanza rispetto alle diverse categorie di popolazione. Nel Veneto 2001 il tasso di ospedalizzazione per interventi e patologie del colon-retto vale 0,42%, maggiore per i maschi (0,50%) rispetto alle femmine (0,35%) (vedi tabella 4.3).

**TAB.4.3**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER PATOLOGIE E INTERVENTI DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

TASSO DI OSPEDALIZZAZIONE	
(numero di ricoveri totali per patologie ed interventi del colon-retto di residenti/popolazione residente al 1° gennaio 2001)*100	0,42%
(numero di ricoveri totali per patologie ed interventi del colon-retto di maschi residenti/popolazione maschile residente al 1° gennaio 2001)*100	0,50%
(numero di ricoveri totali per patologie ed interventi del colon-retto di femmine residenti/popolazione femminile residente al 1° gennaio 2001)*100	0,35%

#### 4.1.3: I ricoveri suddivisi per classi d'età rispetto al sesso e al regime di ricovero

La classe d'età modale è stata quella compresa fra i 70-74 anni. Se si distinguono i maschi dalle femmine il risultato cambia molto poco: i maschi tra i 70-74 anni sono stati quelli che hanno avuto più ricoveri, mentre per le femmine la classe 75-79 anni è stata la più frequente. Tra i ricoveri in day hospital, sottolineiamo come quelli riguardanti persone di età compresa tra i 60-64 anni sono stati i più numerosi, mentre per quelli in regime ordinario è stata la classe d'età 70-74 anni a contare il più alto gruppo di ricoveri (vedi tabella 4.4) .

**TAB 4.4**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL SESSO, LA CLASSE D ' ETA ' E IL REGIME DI RICOVERO REGIONE VENETO ANNO 2001**

CLASSI D' ETA'	V.A.	% colonna	MASCHI	% colonna	FEMMINE	% colonna	REGIME ORDINARIO	% colonna	DAY HOSPITAL	% colonna
18-19 anni	74	0,4	38	0,3	36	0,4	49	0,3	25	0,5
20-24 anni	341	1,6	176	1,5	165	1,9	216	1,4	125	2,5
25-29 anni	630	3,0	351	2,9	279	3,1	406	2,6	224	4,5
30-34 anni	998	4,8	595	5,0	403	4,5	626	3,9	372	7,5
35-39 anni	1.307	6,3	792	6,6	515	5,8	835	5,2	472	9,5
40-44 anni	1.321	6,3	823	6,9	498	5,6	894	5,6	427	8,6
45-49 anni	1.392	6,7	861	7,2	531	6,0	946	5,9	446	9,0
50-54 anni	1.657	7,9	1.014	8,5	643	7,2	1.144	7,2	513	10,3
55-59 anni	1.792	8,6	1.097	9,2	695	7,8	1.320	8,3	472	9,5
60-64 anni	2.138	10,2	1.321	11,0	817	9,2	1.586	10,0	552	11,1
65-69 anni	2.147	10,3	1.294	10,8	853	9,6	1.698	10,7	449	9,0
70-74 anni	2.301	11,0	1.377	11,5	924	10,4	1.935	12,2	366	7,4
75-79 anni	2.150	10,3	1.166	9,7	984	11,1	1.846	11,6	304	6,1
80-84 anni	1.209	5,8	552	4,6	657	7,4	1.067	6,7	142	2,9
85-89 anni	998	4,8	400	3,3	598	6,7	946	5,9	52	1,0
90-94 anni	356	1,7	117	1,0	239	2,7	337	2,1	19	0,4
95-105 anni	57	0,3	14	0,1	43	0,5	54	0,3	3	0,1
TOTALI	20.868	100	11.988	100	8.880	100	15.905	100	4.963	100

N.B.: ████████ questo colore indica la moda.

RICOVERI					
	V.A.	MASCHI	FEMMINE	REGIME ORDINARIO	DAY HOSPITAL
ETA' MEDIA	59,7	58,6	61,3	61,8	53,1
ETA' MEDIANA	62	61	64	64	53

#### **4.1.4: Tassi di ospedalizzazione per classi d'età**

Il tasso di ospedalizzazione è stato costruito per sesso ed età, rapportando i ricoveri di residenti nel Veneto 2001 con la popolazione residente al 1° gennaio 2001 nel Veneto. In assoluto dagli 85 ai 94 anni il tasso di ospedalizzazione tocca i valori più importanti, ma già a 70 anni tocca l' 1%. Rilevanti sono le differenze fra i due sessi: i maschi in tutte le fasce d'età hanno un tasso di ospedalizzazione superiore a quello delle femmine, che addirittura dai 90 ai 95 anni supera la soglia del 2%, cosa che nelle femmine non avviene in nessuna classe d'età. Per i maschi il tasso supera l'1% verso i 65 anni e va aumentando senza più scendere sotto l' 1,68%, mentre per le femmine la soglia dell' 1% viene superata molto più in là con l' età (verso i 79 anni). Va detto che l' unica cosa che li accomuna è la fascia d'età modale (90-94 anni) (vedi tab. 4.5) .

**TAB 4.5****TASSI DI OSPEDALIZZAZIONE DI RICOVERI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001****TASSO DI OSPEDALIZZAZIONE PER FASCE D' ETA'**

	TOTALE	MASCHI	FEMMINE
18-19 anni	0,07	0,08	0,07
20-24 anni	0,11	0,11	0,11
25-29 anni	0,15	0,17	0,14
30-34 anni	0,23	0,26	0,19
35-39 anni	0,30	0,35	0,25
40-44 anni	0,35	0,43	0,28
45-49 anni	0,42	0,51	0,32
50-54 anni	0,48	0,58	0,37
55-59 anni	0,61	0,76	0,47
60-64 anni	0,72	0,92	0,53
65-69 anni	0,85	1,11	0,62
70-74 anni	1,00	1,40	0,70
75-79 anni	1,15	1,64	0,85
80-84 anni	1,35	1,84	1,11
85-89 anni	1,37	1,93	1,16
90-94 anni	1,37	2,03	1,18
95-105 anni	1,05	1,68	0,93

N.B.: ■ questo colore indica la moda.

#### 4.1.5: tassi di ospedalizzazione standardizzati

Abbiamo calcolato sia per i maschi che per le femmine un indicatore che non risente della diversa composizione o struttura per età dei due gruppi: il tasso di ospedalizzazione standardizzato. Tale tasso è stato calcolato per entrambi i sessi con le seguenti formule:

$$S^{\text{tr}}_{\text{M}} = \frac{\sum_e T_e^{\text{M}} * \text{Pop}_e^{\text{M+F}}}{\sum \text{Pop}_e^{\text{M+F}}}, \quad S^{\text{tr}}_{\text{F}} = \frac{\sum_e T_e^{\text{F}} * \text{Pop}_e^{\text{M+F}}}{\sum \text{Pop}_e^{\text{M+F}}}$$

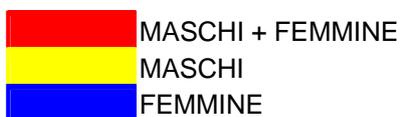
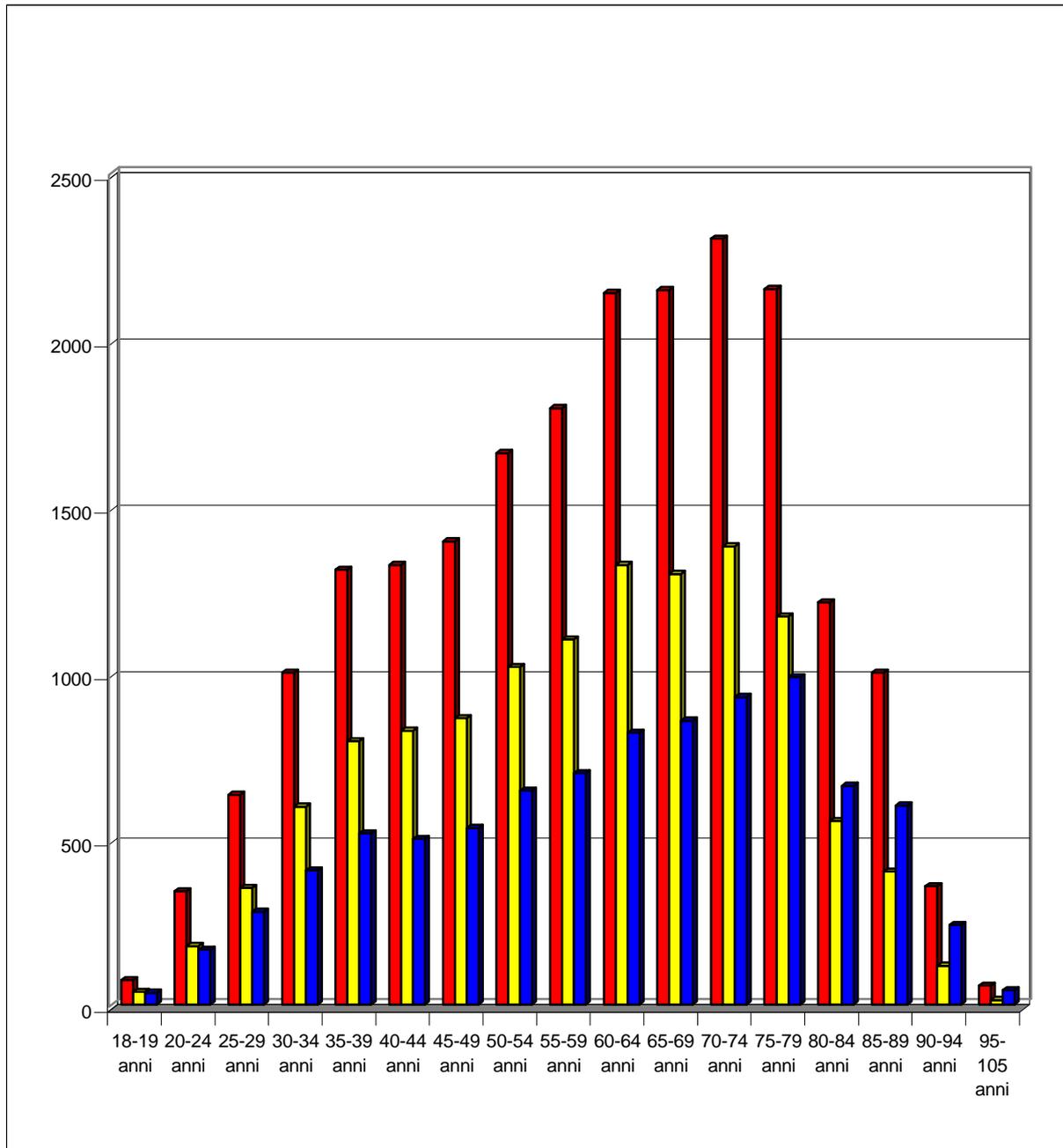
Già a priori ci aspettavamo che i risultati portassero ad un allontanamento tra il valore del tasso standardizzato maschile e quello femminile superiore a quello in precedenza trovato per i tassi generici di entrambi i gruppi e così è stato:

	TASSO GENERICO	TASSO STANDARDIZZATO
MASCHI	0,50	0,55
FEMMINE	0,35	0,33
RAPPORTO: M/F	1,4	1,65

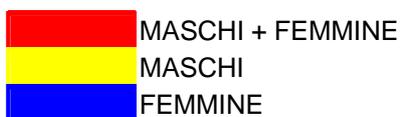
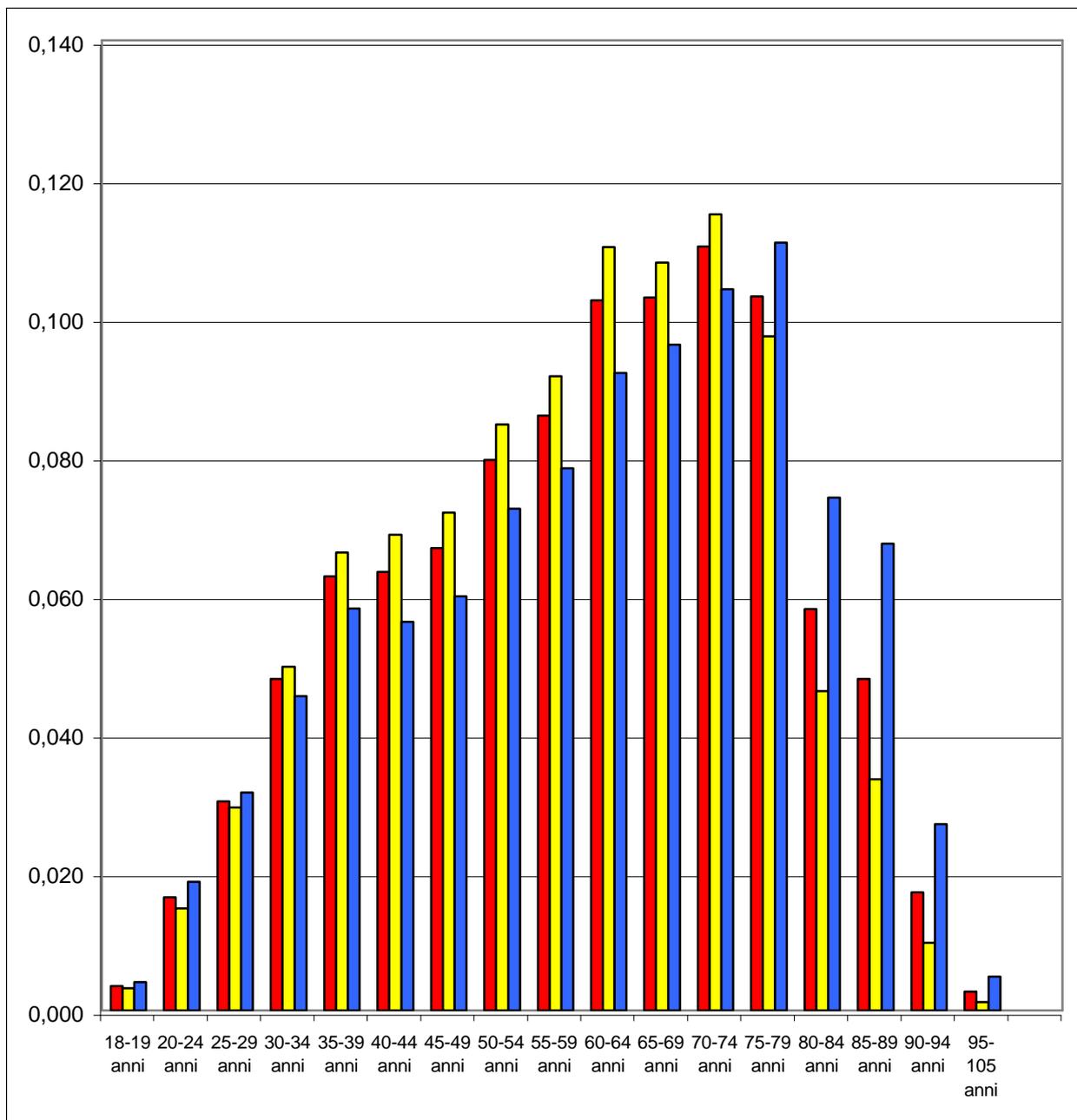
Come si può notare nella tabella il tasso per i maschi è cresciuto, mentre per le femmine è diminuito. La conseguenza di ciò è l'aumento del rapporto fra i due tassi. Ciò accade poiché la distribuzione per età delle donne è più sbilanciata verso le ultime classi d'età, e nello stesso tempo sia per gli uomini che per le donne i tassi di ricovero sono crescenti con l'età.

#### 4.1.6: Analisi grafiche dei ricoveri

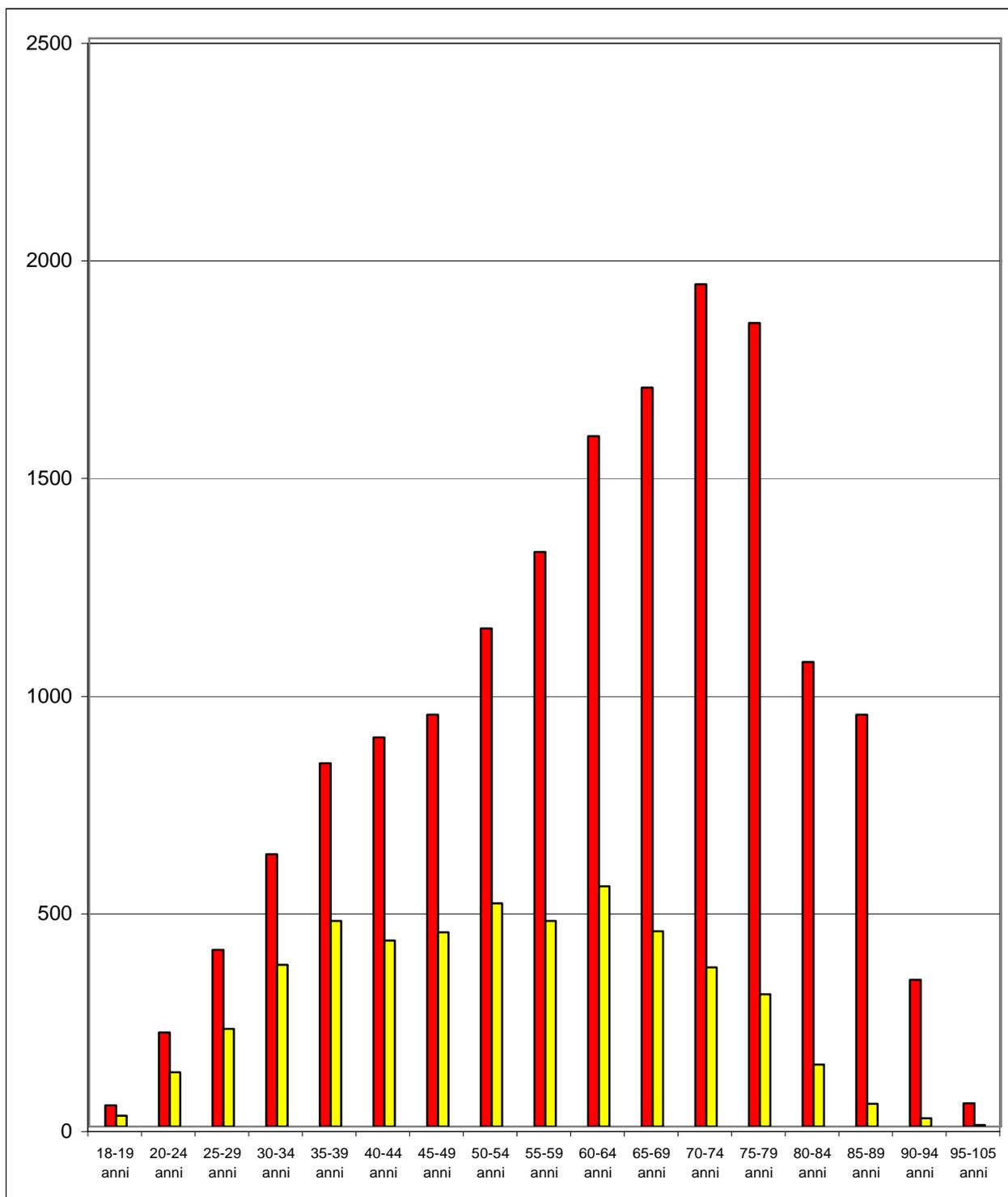
### GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE ASSOLUTA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO REGIONE VENETO ANNO 2001



**GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE RELATIVA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

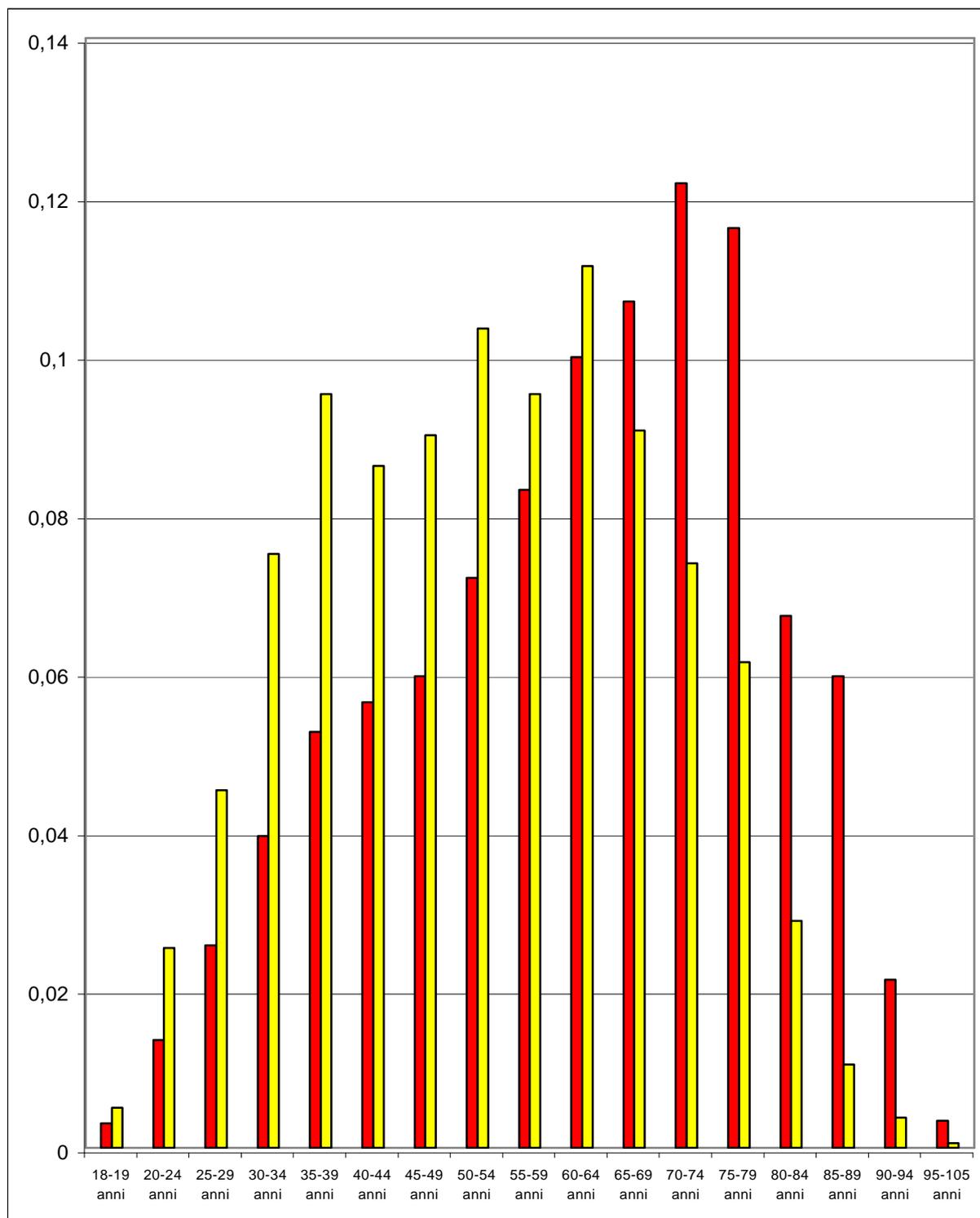


**GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE ASSOLUTA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E  
 PATOLOGIE DEL COLON-RETTO RISPETTO AL REGIME DI RICOVERO E ALLA  
 CLASSE D'ETA'  
 REGIONE VENETO ANNO 2001**



■ regime di ricovero ordinario  
■ regime di ricovero in day hospital

**GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE RELATIVA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO RISPETTO AL REGIME DI RICOVERO E ALLA CLASSE D'ETA' REGIONE VENETO ANNO 2001**



■ regime di ricovero ordinario  
■ regime di ricovero in day hospital

#### PAR 4.1.7: Approfondimento rispetto al sesso

I ricoveri di sesso maschile sono, sia per quanto riguarda la tipologia di regime di ricovero (ordinario o day hospital) , la cittadinanza (italiana o straniera) , la condizione di residenza (residenti o non residenti) e il grado di anzianità, in numero maggiore rispetto a quelli delle femmine. Le differenze più consistenti si individuano nel ricovero ordinario (9.050 maschi vs 6.855 femmine), nella nazionalità italiana (11.679 maschi vs 8.740 femmine), nei residenti (11.025 maschi vs 8.263 femmine) e nell' età adulta (7.068 maschi vs 4.582 femmine) (vedi tabella 4.6).

TAB.4.6

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL REGIME DI RICOVERO, LA RESIDENZA, LA NAZIONALITA', IL SESSO E L' ETA'.**  
**REGIONE VENETO ANNO 2001**

		SESSO		Totale
		MASCHI	FEMMINE	
REGIME DI RICOVERO	ORDINARIO	9.050	6.855	15.905
	% riga	56,9	43,1	100%
	DAY HOSPITAL	2.938	2.025	4.963
	% riga	59,2	40,8	100%
NAZIONALITA'	ITALIANA	11.679	8.740	20.419
	% riga	57,2	42,8	100%
	STRANIERA	269	103	372
	% riga	72,3	27,7	100%
	N.I.	40	37	77
	% riga	51,9	48,1	100%
RESIDENZA	ALTRO	963	617	1.580
	% riga	60,9	39,1	100%
	VENETO	11.025	8.263	19.288
	% riga	57,2	42,8	100%
ETA'	ADULTI	7.068	4.582	11.650
	% riga	60,7	39,3	100%
	ANZIANI	4.920	4.298	9.218
	% riga	53,4	46,6	100%

#### PAR 4.1.8: Approfondimento rispetto al regime di ricovero

Il 75,5% dei maschi e il 77,7% delle femmine hanno avuto ricovero ordinario. Sono più di tre quarti i ricoveri in regime ordinario di persone di nazionalità italiana. La distribuzione straniera per tipologia di ricovero è estremamente simile a quella degli italiani. La stessa situazione si riscontra per adulti e anziani e per residenti e non residenti, ossia la parte più corposa fra queste quattro categorie fa parte dei ricoveri ordinari. Si osservi come la porzione di ricoveri adulti di tipo ordinario sia inferiore rispetto a quella anziana ( 68,9% vs 85,5%) e come la cosa si inverta nel day hospital (31,1% vs 14,5%) . Analoga situazione riguarda la residenza: i non residenti si annoverano per avere una percentuale di ricoveri ordinari più elevata rispetto ai residenti ( 80,3% vs 75,9% ), nel day hospital la situazione viene ribaltata (19,7% vs 24,1%) (vedi tabella 4.7) .

**TAB.4.7**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL REGIME DI RICOVERO, LA RESIDENZA, LA NAZIONALITA', IL SESSO E L' ETA'. REGIONE VENETO ANNO 2001**

		REGIME DI RICOVERO		Totale
		ORDINARIO	DAY HOSPIT.	
SESSO	MASCHI	9.050	2.938	11.988
	% riga	75,5	24,5	100
	FEMMINE	6.855	2.025	8.880
	% riga	77,2	22,8	100
NAZIONALITA'	ITALIANA	15.559	4.860	20.419
	% riga	76,2	23,8	100
	SRANIERA	276	96	372
	% riga	74,2	25,8	100
	n.i.	70	7	77
	% riga	90,9	9,1	100
ETA'	ADULTI	8.022	3.628	11.650
	% riga	68,9	31,1	100
	ANZIANI	7.883	1.335	9.218
	% riga	85,5	14,5	100
RESIDENZA	ALTRO	1.268	312	1.580
	% riga	80,3	19,7	100
	VENETO	14.637	4.651	19.288
	% riga	75,9	24,1	100

#### PAR 4.1.9: Approfondimento rispetto alla nazionalità

Come sottolineato in precedenza i ricoveri di nazionalità italiana rappresentano la quasi totalità del gruppo oggetto del nostro studio. Rispetto al sesso, al regime di ricovero, al grado di anzianità e alla condizione di residenza, la situazione non cambia. Va detto che la percentuale di ricoveri stranieri maschili è più elevata rispetto a quelli femminili (2,2% vs 1,2%), il day hospital ha una percentuale di stranieri più alta rispetto a quella dell'ordinario (1,9% vs 1,7%), il gruppo degli adulti stranieri presenta anch'esso una percentuale maggiore di quella anziana (2,9% vs 0,4%) e la stessa cosa dicasi per i residenti stranieri rispetto ai non residenti stranieri (5.5% vs 1.5%) (vedi tabella 4.8).

**TAB.4.8**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL REGIME DI RICOVERO, LA RESIDENZA, LA NAZIONALITA', IL SESSO E L'ETA'.  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

		NAZIONALITA'			Totale
		ITALIANA	STRANIERA	n.i.	
SESSO	MASCHI	11.679	269	40	11.988
	% riga	97,4	2,2	0,3	100
	FEMMINE	8.740	103	37	8.880
	% riga	98,4	1,2	0,4	100
REGIME DI RICOVERO	ORDINARIO	15.559	276	70	15.905
	% riga	97,8	1,7	0,4	100
	DAY HOSPIT.	4.860	96	7	4.963
	% riga	97,9	1,9	0,1	100
ETA'	ADULTI	11.261	339	50	11.650
	% riga	96,7	2,9	0,4	100
	ANZIANI	9.158	33	27	9.218
	% riga	99,3	0,4	0,3	100
RESIDENZA	ALTRO	1.485	87	8	1.580
	% riga	94,0	5,5	0,5	100
	VENETO	18.934	285	69	19.288
	% riga	98,2	1,5	0,4	100

#### **PAR 4.1.10: Approfondimento rispetto all' età**

I ricoveri di soggetti di età compresa fra i 18 e i 64 anni (ADULTI) sono in numero superiore a quelli di età fra i 65 e 105 anni (ANZIANI) per quanto concerne il tipo di regime di ricovero. Soffermendosi sul ricovero ordinario le differenze di numerosità tra questi due gruppi sono lievi, invece per quanto riguarda il day hospital il distacco è molto più marcato. Anche tra i ricoveri di nazionalità italiana e tra quelli di nazionalità straniera la categoria degli adulti supera in numero quella degli anziani. Analoga situazione concerne i residenti, ossia gli adulti residenti e non residenti sono più numerosi degli anziani residenti e non residenti. Si distinguono altri aspetti rilevanti: i maschi adulti hanno una percentuale superiore alle femmine adulte (59% vs 51,6%) e la cosa si inverte per i due sessi rispetto alla condizione di anzianità (48,4% vs 41%). Il day hospital riguardante gli adulti ha una percentuale più elevata rispetto all' ordinario caratterizzante gli adulti (73,1% vs 50,4%). Le persone di nazionalità straniera adulte hanno una percentuale più alta rispetto alle italiane e alle non indicanti di eguale età mentre invece gli anziani italiani hanno una percentuale superiore sia agli stranieri che ai non indicanti di età anziana. I non residenti risultano avere una percentuale di adulti più elevata rispetto ai Veneti (68,3% vs 54,8%), la cosa cambia rispetto alla condizione di anzianità (31,7% vs 45,2%) (vedi tabella 4.9).

**TAB.4.9**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL REGIME DI RICOVERO, LA RESIDENZA, LA NAZIONALITA', IL SESSO E L' ETA'.**

**REGIONE VENETO ANNO 2001**

		ETA'		
		ADULTI	ANZIANI	totale
<b>SESSO</b>	MASCHI	7.068	4.920	11.988
	% riga	59,0	41,0	100
	FEMMINE	4.582	4.298	8.880
	% riga	51,6	48,4	100
<b>REGIME DI RICOVERO</b>	ORDINARIO	8.022	7.883	15.905
	% riga	50,4	49,6	100
	DAY HOSPITAL	3.628	1.335	4.963
	% riga	73,1	26,9	100
<b>CITTADINANZA</b>	ITALIANA	11.261	9.158	20.419
	% riga	55,1	44,9	100
	SRANIERA	339	33	372
	% riga	91,1	8,9	100
	N.I.	50	27	77
	% riga	64,9	35,1	100
<b>RESIDENZA</b>	ALTRO	1.079	501	1.580
	% riga	68,3	31,7	100
	VENETO	10.571	8.717	1.9288
	% riga	54,8	45,2	100

#### **4.1.11: Approfondimento rispetto alla residenza**

I ricoveri di persone residenti sia di sesso maschile che femminile risultano la maggioranza in assoluto. Tale considerazione si riscontra anche rispetto alla tipologia di regime di ricovero, alla cittadinanza e al grado di anzianità. Si è notato che la percentuale dei maschi non residenti è maggiore rispetto a quella delle femmine, la percentuale di ricoveri ordinari di non residenti è più elevata rispetto a quelli in day hospital, la percentuale di stranieri non residenti supera quella

italiana , dicasi la stessa cosa per gli adulti non residenti rispetto agli anziani. Le considerazioni appena fatte cambiano completamente se si considerano i soggetti residenti. In particolare abbiamo un 93,1% di femmine contro un 92% di maschi, un 93,7% di ricoveri in day hospital contro un 92% in ordinario, un 92,7% di italiani contro un 76,6% di stranieri e un 94,6% di anziani contro un 90,7% di adulti (vedi tabella 4.10).

**TAB.4.10**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL REGIME DI RICOVERO, LA RESIDENZA, LA NAZIONALITA', IL SESSO E L'ETA'.**  
**REGIONE VENETO ANNO 2001**

		RESIDENZA		totale
		ALTRO	VENETO	
<b>SESSO</b>	MASCHI	963	11.025	11.988
	% riga	8,0	92,0	100
	FEMMINE	617	8.263	8.880
	% riga	6,9	93,1	100
<b>REGIME DI RICOVERO</b>	ORDINARIO	1.268	14.637	15.905
	% riga	8,0	92,0	100
	DAY HOSPITAL	312	4651	4.963
	% riga	6,3	93,7	100
<b>CITTADINANZA</b>	ITALIANA	1.485	18.934	20.419
	% riga	7,3	92,7	100
	SRANIERA	87	285	372
	% riga	23,4	76,6	100
	n.i.	8	69	77
	% riga	10,4	89,6	100
<b>ETA'</b>	ADULTI	1.079	10.571	11.650
	% riga	9,3	90,7	100
	ANZIANI	501	8.717	9.218
	% riga	5,4	94,6	100

## **4.2: ANALISI DEI DRG PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO**

In questa parte mostreremo prima i risultati sullo studio dei DRG inerenti ai ricoveri per interventi e poi quelli riguardanti le patologie chirurgiche del colon-retto.

### **4.2.1 : Gli interventi nel Veneto 2001**

Nel Veneto 2001 gli interventi del colon-retto hanno interessato 13.901 persone. Fra questi quasi il 58% è di sesso maschile. Circa il 98% di coloro che hanno subito ricoveri per intervento è di nazionalità italiana, mentre un 2% di nazionalità straniera. Pochi sono stati i non residenti, che hanno subito ricoveri per intervento (circa un 8%), a dispetto di una massiccia presenza di residenti (più del 92%). Più di 3.000 sono stati i ricoveri per intervento di persone con età compresa fra i 18-64 anni rispetto a quelli riguardanti soggetti di età compresa fra i 65 e i 105 anni (vedi tabella 4.11).

**TAB.4.11**

**INTERVENTI SU PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI AL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL SESSO, LA CITTADINANZA, RESIDENZA E L'ETA'. REGIONE VENETO ANNO 2001**

Numero di interventi al colon-retto	V.A.	SESSO		CITTADINANZA		RESIDENTI		CLASSI D'ETA'	
		Maschi	Femmine	Italiani	Stranieri	Residenti	Non res.	Adulti	Anziani
	13.901	8.007	5.894	13.529	315	12.842	1.059	8.851	5.050
		57,6%	42,4%	97,7%	2,3%	92,4%	7,6%	63,7%	36,3%

#### 4.2.2: I DRG per interventi

CODICE	DRG PER INTERVENTI
146	RESEZIONE RETTALE CON COMPLICANZE
147	RESEZIONE RETTALE SENZA COMPLICANZE
148	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON COMPLICANZE
149	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA COMPLICANZE
152	INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE CON COMPLICANZE
153	INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE SENZA COMPLICANZE
157	INTERVENTI SU ANO E STOMA CON COMPLICANZE
158	INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA COMPLICANZE

\* nella tabella sono riportati i codici e i nomi dei DRG per interventi di nostro interesse.

I DRG nella tabella soprastante ci forniscono informazioni sugli interventi chirurgici del colon-retto. Tra essi il 158 è quello che ha riguardato più ricoveri in assoluto (più di 7.000), mentre il DRG 152 si segnala come quello con meno ricoveri. I DRG 148 e 149 superano i 2.000 ricoveri, mentre i DRG 146, 147, 153 e 157 sono molto lontani dalla dal toccare la cifra dei 500. Sia per il regime di ricovero ordinario che per il day hospital il DRG 158 ha contato il più alto numero di ricoveri. In particolare va detto che per ciascun DRG pochissimi sono stati i ricoveri in day hospital: il DRG 146 non ne ha avuto nessuno e i DRG 147, 148 e 152 hanno riguardato meno di 10 ricoveri. Per ciascun DRG per interventi i ricoveri maschili superano in numero quelli femminili e per entrambi questi gruppi il DRG 158 è quello che ha riguardato più ricoveri. Non vi sono marcate differenze per quanto riguarda la distribuzione dei ricoveri di nazionalità italiana per i vari DRG, rispetto all' andamento generale all' inizio trattato. La parte più numerosa di stranieri (più del 75%) si segnala per aver subito l' intervento su ano e stoma senza complicanze (DRG 158). Per i DRG 147, 152, 153 e 157 gli stranieri coinvolti sono meno di dieci e il DRG 146 non conta nessun straniero. Sui residenti e non residenti, seppur aventi numerosità diversa, diciamo che hanno avuto

una distribuzione numerica di ricoveri per ciascun DRG estremamente simile a quella generale. Relativamente ai ricoveri di adulti sottolineiamo che quasi il 70% è stato sottoposto a intervento avente codice DRG 158, il 15% dal DRG 149 e per le rimanenti tipologie di intervento non è stata raggiunta la soglia del 10% di ricoveri. Differente è la situazione degli anziani: i DRG 148, 149 e 158 contano più di mille ricoveri, mentre per i rimanenti DRG si annoverano addirittura per meno di 500 (vedi tabella 4.12).

**TAB.4.12**  
**CODICI DRG PER INTERVENTO DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI DEL COLON-RETTO IN**  
**STRUTTURE VENETE SECONDO IL REGIME DI RICOVERO,IL SESSO, LA CITTADINANZA,**  
**LA RESIDENZA E L' ETA'. REGIONE VENETO ANNO 2001**

**FREQUENZE ASSOLUTE:**

	DRG 146	DRG 147	DRG 148	DRG 149	DRG 152	DRG 153	DRG 157	DRG 158	Totale
V.A.	293	459	2.349	2.829	106	316	394	7.155	13.901
ricovero ordinario	293	455	2.343	2.753	105	297	341	4.288	10.875
ricovero in day hospital		4	6	76	1	19	53	2.867	3.026
maschi	169	250	1.260	1.435	57	169	265	4.402	8.007
femmine	124	209	1.089	1.394	49	147	129	2.753	5.894
Italiani	292	456	2.319	2.787	104	307	385	6.879	13.529
stranieri		2	25	34	2	7	8	237	315
cittadinanza non indicata	1	1	5	8		2	1	39	57
residenti	277	426	2.196	2.596	96	283	370	6.598	12.842
non residenti	16	33	153	233	10	33	24	557	1.059
adulti	84	204	703	1.305	31	151	276	6.097	8.851
anziani	209	255	1.646	1.524	75	165	118	1.058	5.050

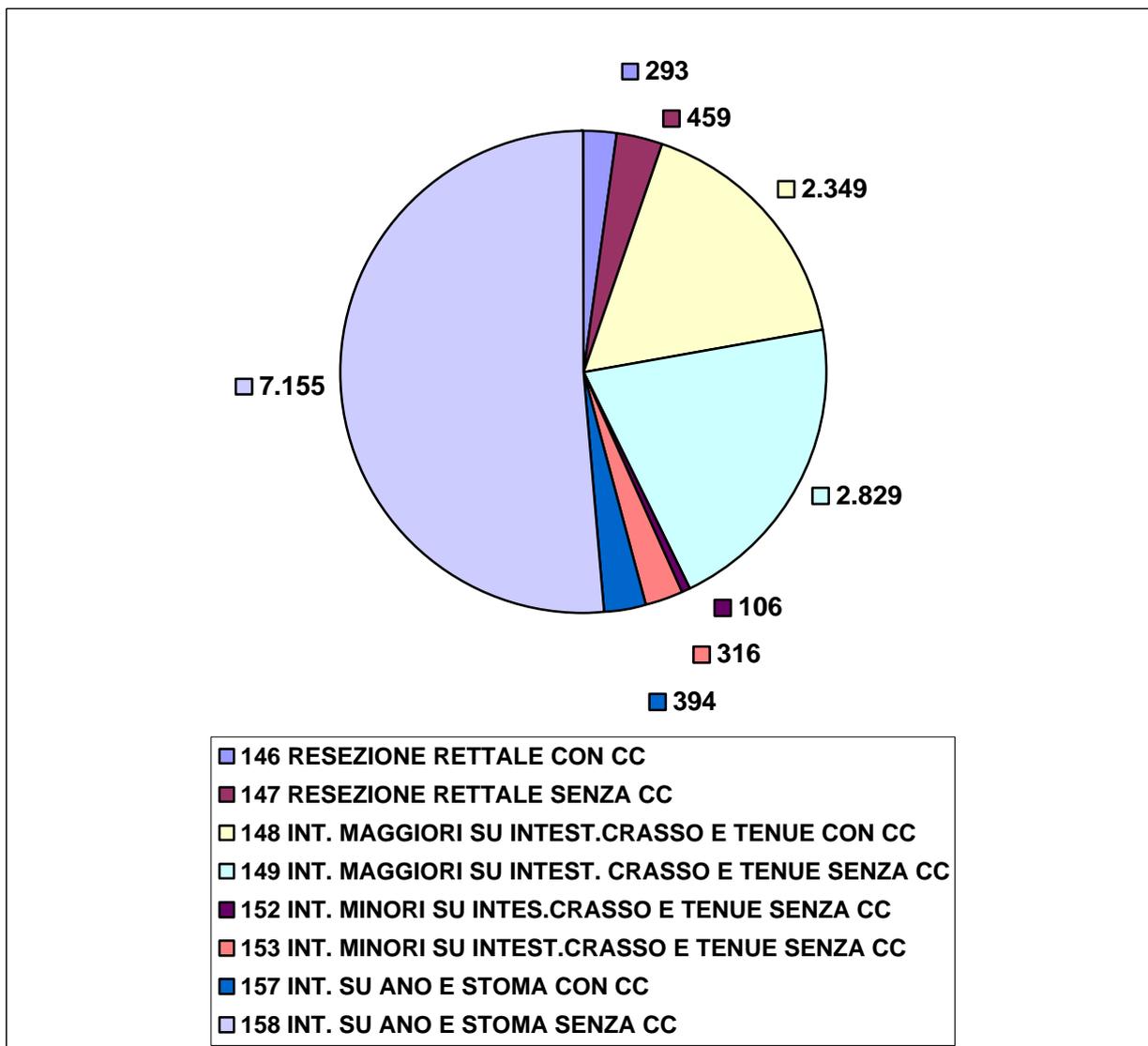
**PERCENTUALI:**

	DRG 146	DRG 147	DRG 148	DRG 149	DRG 152	DRG 153	DRG 157	DRG 158	Totale
% V.A	2,1	3,3	16,9	20,4	0,8	2,3	2,8	51,5	100
% ricovero ordinario	2,7	4,2	21,5	25,3	1	2,7	3,1	39,4	100
% ricovero in day hospital	0	0,1	0,2	2,5	0	0,6	1,8	94,7	100
% maschi	2,1	3,1	15,7	17,9	0,7	2,1	3,3	55	100
% femmine	2,1	3,5	18,5	23,7	0,8	2,5	2,2	46,7	100
% italiani	2,2	3,4	17,1	20,6	0,8	2,3	2,8	50,8	100
% stranieri	0	0,6	7,9	10,8	0,6	2,2	2,5	75,2	100
% cittadinanza non indicata	1,8	1,8	8,8	14	0	3,5	1,8	68,4	100
% residenti	2,2	3,3	17,1	20,2	0,7	2,2	2,9	51,4	100
% non residenti	1,5	3,1	14,4	22	0,9	3,1	2,3	52,6	100
% adulti	0,9	2,3	7,9	14,7	0,4	1,7	3,1	68,9	100
% anziani	4,1	5	32,6	30,2	1,5	3,3	2,3	21	100

\* le percentuali sono di riga.

N.B.: ■ questo colore indica la moda.

**GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE DEI DRG PER INTERVENTI DEL COLON-RETTO REGIONE VENETO ANNO 2001**



**4.2.3: I DRG per interventi suddivisi per classi d'età**

*La resezione rettale con complicanze* (DRG 146) ha riguardato 293 ricoveri e di questi la parte più corposa (45,4%) ha età compresa fra i 70 e gli 84 anni (fascia d'età modale). Fra questi pochi sono stati i ricoveri di età inferiore ai 50 anni (circa 11). Più del 95% dei ricoveri per tale intervento riguardano persone di età superiore ai 60 anni.

**La resezione rettale senza complicanze** (DRG 147) ha interessato 459 ricoveri e di questi rammentiamo che la parte più corposa è composta da persone di età superiore ai 40 anni: nello specifico segnaliamo la fascia d'età 70-84 anni come la più ricorrente.

**Gli interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze** (DRG 148) sono stati svolti su 2.349 ricoveri. Questa tipologia di intervento ha interessato più di una decina di individui di giovane età (18-24 anni). Fra i 40 e i 49 anni i soggetti in questione hanno superato i 100 casi. E' importante sottolineare che questo tipo di intervento ha il maggior numero di ricoveri in assoluto nella fascia d'età 85-105 anni. Anche per questo DRG l'età modale si assesta fra i 70 e gli 84 anni.

**Gli interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze** (DRG 149) sono stati necessari per più di 2.000 ricoveri. Fra i 18 e i 24 anni gli operati sono stati 26 e fra i 25 e i 39 anni contiamo già più di 100 operati (207). Anche in questo caso l'età modale è compresa fra i 70 e gli 84 anni.

Più di 100 sono stati i ricoveri dei quali si sono resi necessari **interventi minori su intestino crasso e tenue con complicanze** (DRG 152) e quasi il 50% di questi è di persone con età compresa fra i 70 e gli 84 anni (fascia d'età modale). Fra i 18- 24 anni segnaliamo la presenza di un solo caso per questo intervento. Si sono tenuti più di 300 **interventi minori su intestino crasso e tenue senza complicanze** (DRG 153). Meno di dieci sono stati gli operati aventi età compresa fra i 18-24 anni. Si contano più di venti coinvolti di età compresa fra i 25-39 anni. La fascia d'età modale ,come per gli interventi precedentemente considerati, è quella compresa fra i 70-84 anni. Nella fascia d'età 85-105 ha in assoluto il minor numero di operati rispetto agli altri tipi di interventi .

*Gli interventi su ano e stoma con complicanze* (DRG 157) sono stati necessari per quasi 400 ricoveri. Meno di 10 sono stati gli individui operati, aventi età compresa fra i 18-24 anni, ma più di 60 sono gli operati di età compresa fra i 25-39 anni. La novità rispetto agli interventi in precedenza considerati è che la fascia d'età modale si assesta fra i 50 e i 59 anni, con più di 80 persone operate .

*Gli interventi su ano e stoma senza complicanze* (DRG 158) sono stati i più numerosi in assoluto, addirittura più di 7000. Vi sono due aspetti considerevoli: più di 200 sono le persone operate con età compresa fra i 18-24 anni e la fascia d'età modale è quella compresa fra i 25-39 anni (vedi tabella 4.13) .

**TAB.4.13**

**CODICI DRG PER INTERVENTO DEL COLON-RETTO PER CLASSE D' ETA'  
IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

Classi d'età	DRG 146		DRG 147		DRG 148		DRG 149		DRG 152		DRG 153		DRG 157		DRG 158	
		%		%		%		%		%		%		%		%
18-24	0	0	1	0,2	12	0,5	26	0,9	1	0,9	8	2,5	7	1,8	232	3,2
25-39	2	0,7	13	2,8	67	2,9	207	7,3	9	8,5	27	8,5	68	17,3	2.078	29
40-49	9	3,1	39	8,5	129	5,5	257	9,1	5	4,7	29	9,2	80	20,3	1731	24,2
50-59	29	9,9	75	16,3	270	11,5	486	17,2	9	8,5	56	17,7	82	20,8	1.465	20,5
60-69	88	30	141	30,7	515	21,9	699	24,7	17	16	74	23,4	71	18	1.027	14,4
70-84	133	45,4	164	35,7	1.039	44,2	960	33,9	51	48,1	109	34,5	71	18	579	8,1
85-105	32	10,9	26	5,7	317	13,5	194	6,9	14	13,2	13	4,1	15	3,8	43	0,6
Totale	293	100	459	100	2.349	100	2.829	100	106	100	316	100	394	100	7.155	100

N.B.: questo colore indica la moda.

**4.2.4 : Le patologie del colon-retto nel Veneto nel 2001**

Quasi 7.000 sono stati i ricoveri per patologie al colon e al retto nel Veneto 2001 e fra questi più del 50% erano uomini. Pochi sono stati gli stranieri coinvolti, a dispetto di una massiccia fetta di Italiani. I residenti sono stati meno di 6.500, mentre i non residenti più di 500. Il numero di persone

in età avanzata, a cui sono state riscontrate patologie alla sede, oggetto del nostro studio, sono state più di 4.000, circa il 60% della totalità dei soggetti implicati (vedi tabella 4.14) .

**TAB.4.14**

**CODICI DRG PER PATOLOGIE DEL COLON-RETTO DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI  
IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

Numero di ricoveri per patologie del colon-retto	V.A.	SE SSO		CITTADINANZA		RESIDENTI		CLASSI D' ETA'	
		Maschi	Femmine	Italiani	Stranieri	Residenti	Non res.	Adulti	Anziani
	6.967	3.981	2.986	6.890	57	6.446	521	2.799	4.168
		57,1%	42,9%	98,9%	1,1%	92,5%	7,5%	40,2%	59,8%

**4.2.5: I DRG per patologie**

COD	DRG PER PATOLOGIE
172	NEOPLASIE MALIGNI DELL' APPARATO DIGERENTE CON COMPLICANZE
173	NEOPLASIE MALIGNI DELL' APPARATO DIGERENTE SENZA COMPLICANZE
179	MALATTIE INFIAMMATORIE DELL' INTESTINO

\* nella tabella sono riportati i codici e i nomi dei DRG per patologie di nostro interesse

I DRG , che ci forniscono informazioni sulle patologie chirurgiche del colon e del retto, sono tre: *neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze, neoplasie maligne dell' apparato digerente senza complicanze e malattie infiammatorie dell' intestino* (vedi tabella 4.2.5). Il DRG 172 consta il maggior numero di ricoveri, quasi il 50% della totalità. Per quanto riguarda i ricoveri in regime di ricovero ordinario, diciamo che a più del 50% di questi, sono state riscontrate *neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze*. A più del 60% dei ricoveri in day hospital è stato attribuito il DRG 173. Tra i ricoveri maschili, la parte più cospicua, si segnala per aver avuto *neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze* e la medesima cosa è avvenuta per i degenti di sesso opposto. Per quanto concerne la nazionalità, è importante

sottolineare che a più della metà dei 57 ricoveri stranieri sono state riscontrate *malattie infiammatorie dell' intestino*. I residenti, relativamente ai tre DRG, si distribuiscono numericamente in maniera analoga all' andamento generale, mentre, per i non residenti va detto, che alla parte più consistente ( più del 40%) è stato attribuito il DRG 173. I ricoveri di soggetti adulti sono in maggioranza dovuti al DRG 173, mentre quelli anziani è il DRG 172 a svolgere lo stesso ruolo (vedi tabella 4.15) .

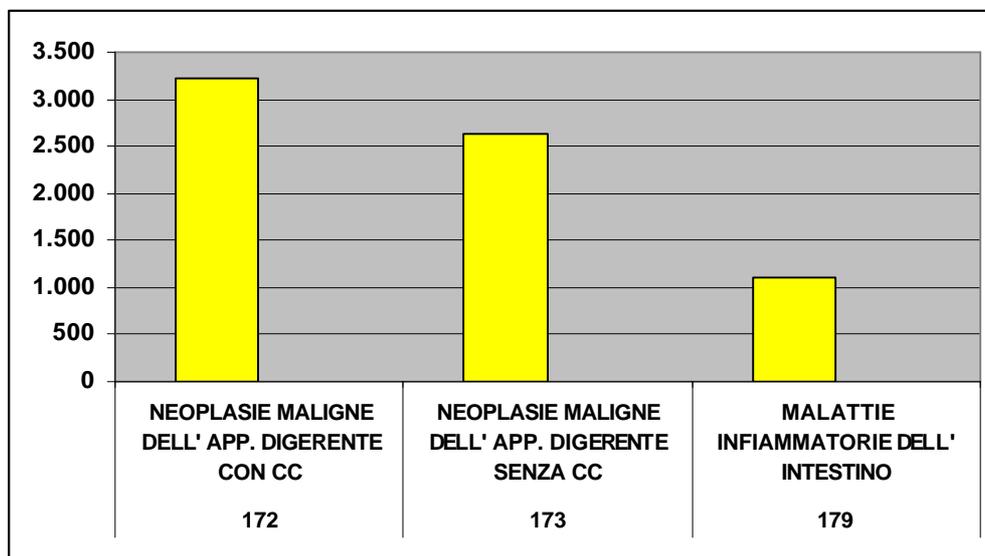
**TAB. 4.1.5**

**CODICI DRG PER PATOLOGIE AL COLON-RETTO DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI  
IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL REGIME DI RICOVERO, IL SESSO, LA CITTADINANZA,  
LA RESIDENZA E L' ETA'.  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

CODICI DRG	172	173	179	totali	172 (%riga)	173 (%riga)	179 (%riga)	totali
V.A.	3.230	2.631	1.106	6.967	46,4	37,8	15,9	100
ricovero ordinario	2.827	1.449	754	5.030	56,2	28,8	15,0	100
ricovero in day hospital	403	1.182	352	1.937	20,8	61	18,2	100
maschi	1.897	1.534	550	3.981	47,7	38,5	13,8	100
femmine	1.333	1.097	556	2.986	44,6	36,7	18,6	100
Italiani	3.212	2.604	1.074	6.890	46,6	37,8	15,6	100
stranieri	10	18	29	57	17,5	31,6	50,9	100
cittadinanza non indicata	8	9	3	20	40	45	15	100
residenti	3.079	2.403	964	6.446	47,8	37,3	15	100
non residenti	151	228	142	521	29	43,8	27,3	100
adulti	912	1.034	853	2.799	32,6	36,9	30,5	100
anziani	2.318	1.597	253	4.168	55,6	38,3	6,1	100

N.B.:      questo colore indica la moda.

## GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE DEI DRG PER PATOLOGIE DEL COLON-RETTO REGIONE VENETO ANNO 2001



### 4.2.6: I DRG per patologie suddivisi per classi d'età

*Le neoplasie maligne dell'apparato digerente con complicanze* (DRG 172) hanno riguardato più di 3.000 ricoveri e più di un terzo di questi aveva età compresa fra i 70-84 anni (classe d'età modale). Vi è stato un solo ricovero fra i 18 e i 24 anni per questo tipo di malattia. Rispetto alle altre due patologie, questa si segnala per aver avuto il più elevato numero di ricoveri in età avanzata (85-105 anni). A più di 2.500 ricoveri sono state riscontrate *neoplasie maligne dell'apparato digerente senza complicanze* (DRG 173) e 17 di questi avevano età compresa fra i 18 e i 24 anni. Quasi il 40% di questi aveva un'età compresa fra i 70-84 anni. I ricoveri di malati di neoplasie maligne dell'apparato digerente senza complicanze con età compresa fra gli 85 e i 105 anni sono più di 200. *Le malattie infiammatorie dell'intestino* hanno prodotto più di 1.000 ricoveri, fra questi segnaliamo che più di cento avevano età compresa fra i 18 e i 24 anni. Le persone di età compresa fra i 25-39 anni sono le più numerose (più di 350). Per quanto riguarda soggetti molto anziani i casi sono inferiori a 50 (vedi tabella 4.1.6).

**TAB.4.1.6**

**CODICI DRG PER PATOLOGIE DEL COLON-RETTO DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI  
IN STRUTTURE VENETE SECONDO LE CLASSI D' ETÀ'  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

Classi d'età	DRG 172		DRG 173		DRG 179	
	DRG	%	DRG	%	DRG	%
18-24	1	0	17	0,6	110	9,9
25-39	41	1,3	60	2,3	363	32,8
40-49	113	3,5	169	6,4	152	13,7
50-59	385	11,9	431	16,4	161	14,6
60-69	794	24,6	720	27,4	139	12,6
70-84	1.405	43,5	1.001	38	148	13,4
85-105	491	15,2	233	8,9	33	3
Totale	3.230	100	2.631	100	1.106	100

N.B.:      questo colore indica la moda.

### **PAR 4.3: LA MODALITA' DI DIMISSIONE**

Quasi il 90% dei ricoveri ha avuto come esito dimissione ordinaria al domicilio, il 7,7% è deceduto e più dell' 1% ha subito il trasferimento ad un' altro regime di ricovero nell' ambito dello stesso istituto. I valori delle rimanenti modalità di dimissione sono inferiori all' 1% (vedi tabella 4.3.1) .

**TAB.4.3.1**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA MODALITA' DI DIMISSIONE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

	MODALITA' DI DIMISSIONE	V.A.	%colonna
1	Paziente deceduto	1.608	7,7
2	Dimiss. Ordin. al domicilio del paziente	18.572	89,0
3	Dimiss. Ordin. presso Residenza Sanitaria Assistenziale	74	0,4
4	Dimiss. al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizz. ordin.	22	0,1
5	Dimissione volontaria	81	0,4
6	Trasf. ad un' altro istit. di ricovero e cura ,pubbl. o privato, per acuti	192	0,9
7	Trasf. ad un' altro regime di ricovero nell' ambito dello stesso istituto	255	1,2
8	Trasferimento ad un istituto pubblico o privato di riabilitazione	40	0,2
9	Dimissione ordinaria con attivazione di assistenza domiciliare integrata	24	0,1
	TOTALE	20.868	100

#### **4.3.1: la modalità di dimissione rispetto al sesso**

Per quanto riguarda i ricoveri maschili, emerge che la parte più corposa (88,9%) ha avuto dimissione ordinaria al domicilio, quasi l' 8% è deceduto. I ricoveri femminili, seppur inferiori come numerosità a quelli maschili, presentano una distribuzione molto simile a quella dei soggetti di sesso opposto per quanto riguarda l' esito del ricovero. Infatti l'89,1% delle femmine è stata dimessa ordinariamente al domicilio, il 7,5% si è spento (vedi tabella 4.3.2) .

**TAB.4.3.2**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA MODALITA' DI DIMISSIONE E IL SESSO REGIONE VENETO ANNO 2001**

MODALITA' DI DIMISSIONE	SESSO			
	MASCHI	% colonna	FEMMINE	% colonna
1 Paziente deceduto	946	7,9	662	7,5
2 Dimiss. Ordin. al domicilio del paziente	10.659	88,9	7.913	89,1
3 Dimiss. Ordin. presso Residenza Sanitaria Assistenziale	43	0,4	31	0,3
4 Dimiss. al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizz. ordin.	13	0,1	9	0,1
5 Dimissione volontaria	54	0,5	27	0,3
6 Trasf. ad un' altro istit. di ricovero e cura ,pubbl. o privato, per acuti	99	0,8	93	1
7 Trasf. ad un' altro regime di ricovero nell' ambito dello stesso istituto	148	1,2	107	1,2
8 Trasferimento ad un istituto pubblico o privato di riabilitazione	13	0,1	27	0,3
9 Dimissione ordinaria con attivazione di assistenza domiciliare integrata	13	0,1	11	0,1
TOTALE	11.988	100	8.880	100

**4.3.2: la modalità di dimissione rispetto al regime di ricovero**

I ricoveri in regime ordinario hanno avuto i seguenti esiti: l' 87,4% ha avuto dimissione ordinaria al domicilio del paziente, il 10% è deceduto. Le cose cambiano quando consideriamo il day hospital:quasi il 95% dei ricoveri si è concluso con la dimissione la domicilio del paziente, i deceduti sono stati 20, cioè lo 0,4% della totalità dei ricoveri in day hospital. Segnaliamo infine che 200 fra i 4.963 ricoveri in day hospital si sono conclusi con il trasferimento ad un'altro regime di ricovero nell' ambito dello stesso istituto (vedi tabella 4.3.3) .

**TAB.4.3.3**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER PATOLOGIE E INTERVENTI DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA MODALITA' DI DIMISSIONE E IL REGIME DI RICOVERO REGIONE VENETO ANNO 2001**

MODALITA' DI DIMISSIONE		REGIME DI RICOVERO			
		ORDINARIO	% colonna	DAY H.	% colonna
1	Paziente deceduto	1.588	10	20	0,4
2	Dimiss. Ordin. al domicilio del paziente	13.899	87,4	4.673	94,2
3	Dimiss. Ordin. presso Residenza Sanitaria Assistenziale	38	0,2	36	0,7
4	Dimiss. al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizz. ordin.	21	0,1	1	0
5	Dimissione volontaria	73	0,5	8	0,2
6	Trasf. ad un' altro istit. di ricovero e cura ,pubbl. o privato, per acuti	183	1,2	9	0,2
7	Trasf. ad un' altro regime di ricovero nell' ambito dello stesso istituto	53	0,3	202	4,1
8	Trasferimento ad un istituto pubblico o privato di riabilitazione	36	0,2	4	0,1
9	Dimissione ordinaria con attivazione di assistenza domiciliare integrata	14	0,1	10	0,2
TOTALE		15.905	100	4.963	100

**4.3.3: la modalità di dimissione rispetto alla cittadinanza**

Gli esiti dei ricoveri degli italiani presentano lo stesso andamento di quelli generali, in precedenza trattati. I ricoveri stranieri presentano invece una distribuzione singolare: quasi il 98% di essi ha avuto dimissione ordinaria al proprio domicilio, sette stranieri sono deceduti, due si sono dimessi volontariamente e per quanto riguarda le altre voci, inerenti alla tipologia di esito, vi è assenza di casi. Va infine evidenziata la presenza di sei persone decedute, che non hanno dichiarato la propria nazionalità (vedi tabella 4.3.4) .

**TAB.4.3.4**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA MODALITA' DI DIMISSIONE E LA CITTADINANZA REGIONE VENETO ANNO 2001**

		CITTADINANZA					
MODALITA' DI DIMISSIONE		ITALIA.	%	STRAN.	%	N.I.	%
		colonna		colonna		colonna	
1	Paziente deceduto	1.595	7,8	7	1,9	6	7,8
2	Dimiss. Ordin. al domicilio del paziente	18.140	88,8	363	97,6	69	89,6
3	Dimiss. Ordin. presso Residenza Sanitaria Assistenziale	74	0,4				
4	Dimiss. al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizz. ordin.	22	0,1				
5	Dimissione volontaria	79	0,4	2	0,5		
6	Trasf. ad un' altro istit. di ricovero e cura ,pubbl. o privato, per acuti	191	0,9			1	1,3
7	Trasf. ad un' altro regime di ricovero nell' ambito dello stesso istit.	254	1,2			1	1,3
8	Trasferimento ad un istituto pubblico o privato di riabilitazione	40	0,2				
9	Dimissione ordinaria con attivazione di assistenza domiciliare integ.	24	0,1				
TOTALE		20.419	100	372	100	77	100

**4.3.4: la modalità di dimissione rispetto alla residenza**

Più del 95% dei ricoveri di non residenti è terminato con la dimissione ordinaria al domicilio del paziente; tale risvolto ha invece riguardato l' 88,5% dei residenti. I non residenti deceduti superano di poco la soglia del 2%, mentre per i residenti si supera l' 8% (vedi tabella 4.3.5).

**TAB.4.3.5**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA MODALITA' DI DIMISSIONE E LA RESIDENZA REGIONE VENETO ANNO 2001**

		RESIDENZA			
MODALITA' DI DIMISSIONE		NON RESID.	% colonna	RESID.	% colonna
1	Paziente deceduto	42	2,7	1.566	8,1
2	Dimiss. Ordin. al domicilio del paziente	1.506	95,3	17.066	88,5
3	Dimiss. Ordin. presso Residenza Sanitaria Assistenziale	3	0,2	71	0,4
4	Dimiss. al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizz. ordin.	1	0,1	21	0,1
5	Dimissione volontaria	11	0,7	70	0,4
6	Trasf. ad un' altro istit. di ricovero e cura ,pubbl. o privato, per acuti	6	0,4	186	1,0
7	Trasf. ad un' altro regime di ricovero nell' ambito dello stesso istit.	8	0,5	247	1,3
8	Trasferimento ad un istituto pubblico o privato di riabilitazione	2	0,1	38	0,2
9	Dimissione ordinaria con attivazione di assistenza domiciliare integ.	1	0,1	23	0,1
TOTALE		1.580	100	19.288	100

**4.3.5: la modalità di dimissione rispetto alla classe d'età**

Per quanto concerne i ricoveri di soggetti adulti sono stati riscontrati più di 11.000 casi con esito positivo, ossia dimissione ordinaria al domicilio del paziente. I deceduti adulti sono stati 378 cioè il 3,2% della totalità di questo gruppo. Più di 1.000 anziani sono deceduti (vedi tabella 4.3.6).

**TAB.4.3.6**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER PATOLOGIE E INTERVENTI DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA MODALITA' DI DIMISSIONE E LA RESIDENZA REGIONE VENETO ANNO 2001**

		CLASSE D' ETA			
		GIOVANI	% colonna	ANZIANI	% colonna
1	Paziente deceduto	378	3,2	1.230	13,3
2	Dimiss. Ordin. al domicilio del paziente	11.044	94,8	7.528	81,7
3	Dimiss. Ordin. presso Residenza Sanitaria Assistenziale	20	0,2	54	0,6
4	Dimiss. al domicilio del paziente con attivazione di ospedalizz. ordin.	5	0,0	17	0,2
5	Dimissione volontaria	42	0,4	39	0,4
6	Trasf. ad un' altro istit. di ricovero e cura ,pubbl. o privato, per acuti	51	0,4	141	1,5
7	Trasf. ad un' altro regime di ricovero nell' ambito dello stesso istit.	103	0,9	152	1,6
8	Trasferimento ad un istituto pubblico o privato di riabilitazione	5	0,0	35	0,4
9	Dimissione ordinaria con attivazione di assistenza domiciliare integ.	2	0,0	22	0,2
TOTALE		11.650	100	9.218	100

## **PAR 4.4: I DECEDUTI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO**

Come abbiamo già visto in precedenza quasi l' 8% dei ricoveri per interventi e patologie del colon-retto ha avuto esito negativo, ossia i pazienti sono deceduti. Tra i deceduti quasi il 60% era di sesso maschile, circa il 98% aveva avuto ricovero in regime ordinario, lo 0,4% non era di nazionalità italiana, il 2,6% non proveniva dal Veneto, quasi il 77% apparteneva al gruppo degli anziani (vedi tabella 4.4.1) .

**TAB.4.4.1**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL DECESSO, IL SESSO, IL REGIME DI RICOVERO, LA CITTADINANZA LA RESIDENZA, LA CLASSE D' ETA' . REGIONE VENETO ANNO 2001**

	<b>DECEDUTI</b>	
<b>TOTALI</b>	v.a.	1.608
<b>SESSO</b>	maschi	946
	% riga	58,8
	femmine	662
	% riga	41,2
<b>REGIME DI RICOVERO</b>	ordinario	1.588
	% riga	98,8
	day hospital	20
	% riga	1,2
<b>CITTADINANZA</b>	Italiani	1.595
	% riga	99,2
	stranieri	7
	% riga	0,4
	n.i.	6
		0,4
<b>RESIDENZA</b>	non residenti	42
	% riga	2,6
	residenti	1.566
	% riga	97,4
<b>CLASSE D' ETA'</b>	giovani	378
	% riga	23,5
	anziani	1.230
	% riga	76,5

#### 4.4.1: I deceduti rispetto ai DRG

La parte più consistente dei deceduti ( il 77%) appartiene ai ricoveri per patologie del colon-retto:

	DRG per interventi del colon-retto	DRG per patologie del colon-retto	totale
<b>DECEDUTI</b>	370	1.238	1.608
	23% (%riga)	77% (%riga)	100%

#### 4.4.2: I deceduti rispetto ai DRG per interventi del colon-retto

Il DRG per il quale sono stati contati più morti è stato il DRG 148 (*interventi maggiori su intestino crasso e tenue complicanze*), per il quale si sono contati quasi 300 deceduti. Molto distaccati da tale soglia risultano gli altri DRG: il DRG 147, 152, 157, 158, 153 hanno contato meno di dieci casi e va sottolineato che il DRG 153 non ha avuto nessun morto (vedi tabella 4.4.2) .

**TAB.4.4.2**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL DECESSO E IL DRG REGIONE VENETO ANNO 2001**

<b>DECEDUTI</b>	DRG 146	DRG 147	DRG 148	DRG 149	DRG 152	DRG 153	DRG 157	DRG 158	totale
V.A.	22	2	296	36	6	0	4	4	370
% riga	5,9	0,5	80	9,7	1,6	0	1,1	1,1	100

#### 4.4.3: I deceduti rispetto ai DRG per interventi del colon-retto e la classe d'età

Dai 18 sino ai 34 anni non vi sono stati deceduti per quanto riguarda i DRG per interventi al colon-retto. Verso i 40 anni comincia la fase di decesso e in particolare la grossa fetta dei deceduti si colloca fra i 65 e i 90 anni. Per il DRG 148, che ha contato il più alto numero di deceduti, la fascia d'età modale si colloca fra i 75 e i 79 anni (vedi tabella 4.4.3).

TAB.4.4.3

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL DECESSO E IL DRG E LA CLASSE D'ETA' REGIONE VENETO ANNO 2001**

<b>DECEDUTI</b>									
CLASSI D'ETA'	DRG 146	DRG 147	DRG 148	DRG 149	DRG 152	DRG 153	DRG 157	DRG 158	totale
18-19									0
20-24									0
25-29									0
30-34									0
35-39									2
40-44			4	1				1	6
45-49			5						5
50-54	1		5						6
55-59			6						6
60-64	1		23	1					25
65-69	1	1	34	1	1				38
70-74	4		41	2			2	1	50
75-79	6		67	7	1		2		83
80-84	5		33	11	1				50
85-89	2	1	49	6	3				61
90-94	1		21	5					27
95-105	1		8	2					11
totale	22	2	296	36	6	0	4	4	370

N.B.:      questo colore indica la moda.

#### 4.4.4: I deceduti rispetto ai DRG per interventi del colon-retto e il sesso

Per ogni DRG, fatta eccezione per il 158, il numero di deceduti di sesso maschile eguaglia o supera quello di sesso opposto e il distacco maggiore ha riguardato il DRG 148, che ha avuto 24 deceduti maschi in più rispetto alle femmine. Per il DRG 153 non si è avuto nessuno decesso maschile, ne femminile e dicasi la stessa cosa per i ricoveri femminili che hanno avuto interventi su ano e stoma con complicanze (DRG 157) (vedi tabella 4.4.3) .

**TAB.4.4.4**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL SESSO E IL DRG REGIONE VENETO ANNO 2001**

<b>MASCHI</b>	DRG									
	146	147	148	149	152	153	157	158		totale
<b>DECEDUTI</b>	16	1	160	18	5	0	4	1		205
% riga	7,8	0,5	78	8,8	2,4	0	2,0	0,5		100

<b>FEMMINE</b>	DRG	DRG	DRG	DRG	DRG	DRG	DRG	DRG	DRG	
	146	147	148	149	152	153	157	158		totale
<b>DECEDUTI</b>	6	1	136	18	1	0	0	3		165
% riga	3,6	0,6	82,4	10,9	0,6	0	0	1,8		100

#### 4.4.5: I deceduti rispetto ai DRG per interventi del colon-retto, il sesso e la classe d'età

Dai 18 sino ai 34 anni non si è registrato nessuno deceduto per entrambi i sessi. Dai 45 sino agli 84 anni i DRG sono più letali per i maschi, mentre più in là con l'età la cosa si inverte (vedi tabella 4.4.5).

**TAB.4.4.5**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL DECESSO, IL DRG, IL SESSO E LA CLASSE D'ETA' REGIONE VENETO ANNO 2001**

MASCHI									
DECEDUTI									
CLASSI D' ETA'	DRG 146	DRG 147	DRG 148	DRG 149	DRG 152	DRG 153	DRG 157	DRG 158	totale
18-19									0
20-24									0
25-29									0
30-34									0
35-39									0
40-44			4	1					5
45-49			3						3
50-54	1		4						5
55-59			5						5
60-64	1		13	1					15
65-69	1	1	20		1				23
70-74	3		30	1			2	1	37
75-79	5		42	3	1		2		53
80-84	2		17	9	1				29
85-89	2		16	2	2				22
90-94	1		6	1					8
95-105									0
totale	16	1	160	18	5	0	4	1	205

N.B.:      questo colore indica la moda.

FEMMINE										
DECEDUTI										
CLASSI	DRG									
D' ETA'	146	147	148	149	152	153	157	158		totale
18-19										0
20-24										0
25-29										0
30-34										0
35-39								2		2
40-44								1		1
45-49			2							2
50-54			1							1
55-59			1							1
60-64			10							10
65-69			14	1						15
70-74	1		11	1						13
75-79	1		25	4						30
80-84	3		16	2						21
85-89		1	33	4	1					39
90-94			15	4						19
95-105	1		8	2						11
totale	6	1	136	18	1	0	0	3		165

N.B.:      questo colore indica la moda.

#### 4.4.6: I deceduti rispetto ai DRG per patologie del colon-retto

Dei 1.236 deceduti per patologie del colon-retto più dell' 86% (1.066 morti) ha riguardato il DRG 172 ( *neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze*). Per quanto concerne gli altri due, sottolineiamo che il DRG 173 ha avuto 162 deceduti e il DRG 179 10 (vedi tabella 4.4.6).

**TAB.4.4.6**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL DECESSO E IL DRG REGIONE VENETO ANNO 2001**

DECEDUTI				
	DRG	DRG	DRG	
	172	173	179	totale
V.A.	1066	162	10	1.238
% riga	86,1	13,1	0,8	100

#### 4.4.7: I deceduti rispetto ai DRG per patologie del colon-retto e la classe d'età

Fra i 30 e i 34 anni si hanno i primi deceduti per patologie. Va sottolineato come dai 60 anni sino agli 89 anni il numero di morti tocchi picchi numerici estremamente elevati per il DRG 172 (vedi tabella 4.4.7) .

**TAB.4.4.7**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL DECESSO, IL DRG E LA CLASSE D'ETA' REGIONE VENETO ANNO 2001**

DECEDUTI				
CLASSI D' ETA'	DRG 172	DRG 173	DRG 179	totale
18-19				0
20-24				0
25-29				0
30-34	1	1		2
35-39	15	2		17
40-44	12	2	1	15
45-49	24	1		25
50-54	39	6		45
55-59	75	8	1	84
60-64	121	18	1	140
65-69	147	22	1	170
70-74	172	23	1	196
75-79	172	27		199
80-84	120	19	2	141
85-89	115	21	3	139
90-94	50	10		60
95-105	3	2		5
totale	1.066	162	10	1.238

N.B.:        questo colore indica la moda.

#### 4.4.8: I deceduti rispetto ai DRG per patologie del colon-retto e il sesso

Per ogni DRG il numero di deceduti di sesso maschile è superiore a quelli di sesso femminile e tale differenza raggiunge il valore più elevato per il DRG 172 dove gli uomini sono 218 in più delle donne (vedi tabella 4.4.8).

**TAB.4.4.8**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL DECESSO, IL DRG E IL SESSO  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

MASCHI	DRG	DRG	DRG	
	172	173	179	totale
DECEDUTI	642	92	7	741
% riga	86,6	12,4	0,9	100

FEMMINE	DRG	DRG	DRG	
	172	173	179	totale
DECEDUTI	424	70	3	497
% riga	85,3	14,1	0,6	100

**PAR 4.4.9: I deceduti rispetto ai DRG per patologie del colon-retto, il sesso e la classe d'età**

L' andamento dei deceduti per patologie del colon-retto per i due sessi è simile a quello dei deceduti per intervento: il decesso per i maschi viene consumato in fasce d'età anziane meno avanzate rispetto a quelle femminili ( vedi tabella 4.4.9) .

**TAB.4.4.9**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO IL DECESSO, IL DRG, IL SESSO E LA CLASSE D' ETA' REGIONE VENETO ANNO 2001**

<b>MASCHI</b>				
<b>DECEDUTI</b>				
CLASSI D' ETA'	DRG 172	DRG 173	DRG 179	totale
18-19				0
20-24				0
25-29				0
30-34	1			1
35-39	8	1		9
40-44	7	1	1	9
45-49	15	1		16
50-54	24	2		26
55-59	47	6	1	54
60-64	88	11	1	100
65-69	96	17		113
70-74	117	16	1	134
75-79	102	16		118
80-84	60	9	2	71
85-89	55	9	1	65
90-94	21	3		24
95-105	1			1
totale	642	92	7	741

N.B.:      questo colore indica la moda.

FEMMINE				
DECEDUTI				
CLASSI	DRG	DRG	DRG	
D' ETA'	172	173	179	totale
18-19				0
20-24				0
25-29				0
30-34		1		1
35-39	7	1		8
40-44	5	1		6
45-49	9			9
50-54	15	4		19
55-59	28	2		30
60-64	33	7		40
65-69	51	5	1	57
70-74	55	7		62
75-79	70	11		81
80-84	60	10		70
85-89	60	12	2	74
90-94	29	7		36
95-105	2	2		4
totale	424	70	3	497

N.B.:        questo colore indica la moda.

# ***CAPITOLO 5***

## **LA GEOGRAFIA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL VENETO NEL 2001**

### **INTRODUZIONE:**

Nella seguente parte tratteremo della distribuzione dei ricoveri per intervento e patologie del colon-retto nel Veneto nel 2001, mostrando dove sono localizzati e con che frequenza. Tutto ciò verrà sviluppato rispetto alle variabili già chiamate in causa nel capitolo precedente: sesso, nazionalità, età, residenza . Inoltre analizzeremo la geografia dei ricoveri rispetto agli interventi eseguiti e alle patologie riscontrate, avvalendoci degli undici DRG (otto per intervento e tre per patologie) del colon-retto, presentati nel capitolo 3. La nostra analisi prenderà in considerazione le 21 Ulss venete da ora in poi, più le due aziende ospedaliere di Padova e Verona .

### ***5.1: I RICOVERI NELLE ULSS E NELLE AZIENDE VENETE***

Nelle sedi venete da noi studiate, la concentrazione dei ricoveri ed interventi relativi a patologie del colon-retto è risultata fortemente differenziata. L'azienda ospedaliera di Verona si è segnalata per il maggior numero di ricoveri, più di 2.000. Consistenti sono stati anche i numeri dell'azienda di Padova, delle ulss di Venezia, Treviso, Bussolengo e Vicenza, caratterizzate da più di mille ricoveri. Le rimanenti hanno contato meno di mille ricoveri, anche se Rovigo è stata molto vicina ai

mille soggetti. Thiene risulta essere l' ulss con il più basso numero di ricoveri, inferiori a 400 (vedi tabella 5.1) .

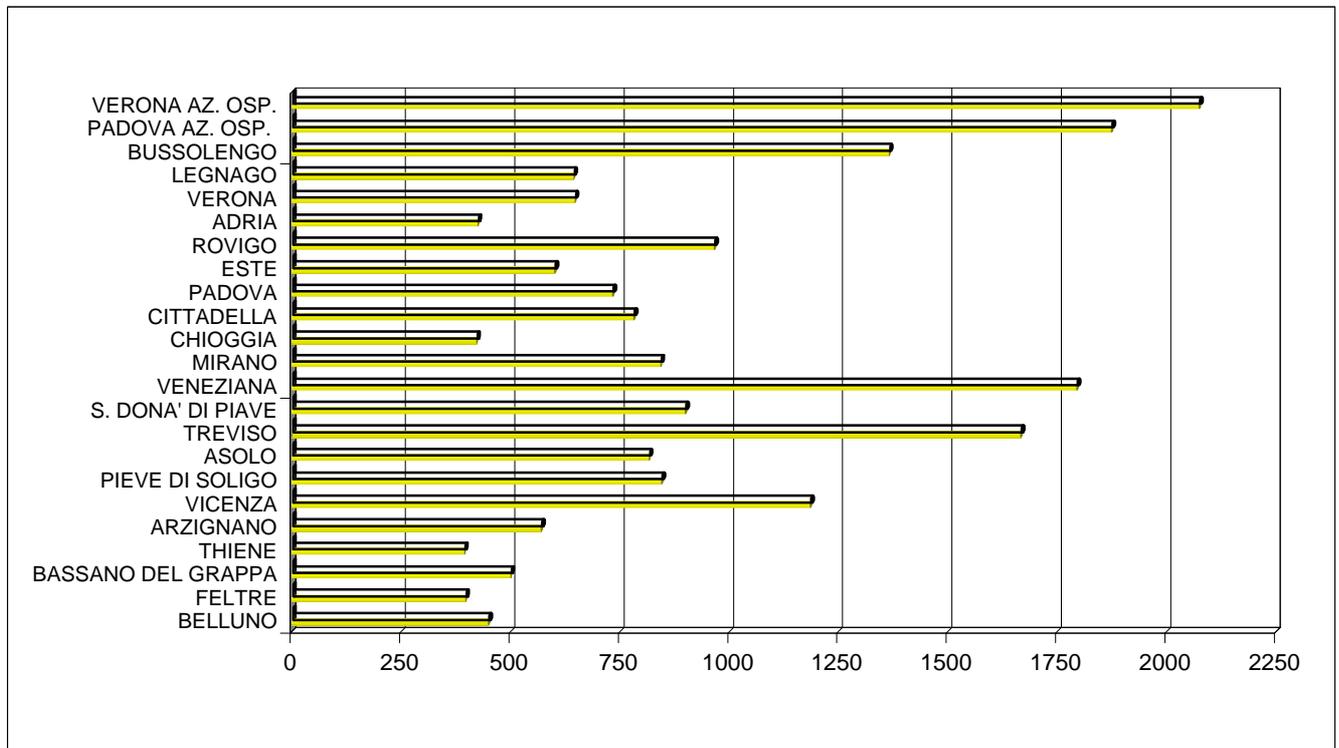
**TAB. 5.1**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO  
IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

AZIENDE DI RICOVERO	V.A.	% colonna	AZIENDE E ULSS CON PIU' DI MILLE RICOVERI	VICENZA
BELLUNO	448	2,1		TREVISO
FELTRE	396	1,9		VENEZIANA
BASSANO DEL GRAPPA	499	2,4		BUSSOLENGO
THIENE	393	1,9		PADOVA AZ. OSP.
ARZIGNANO	569	2,7		VERONA AZ. OSP.
VICENZA	1.184	5,7		
PIEVE DI SOLIGO	844	4,0	AZIENDE E ULSS CON MENO DI MILLE RICOVERI	BELLUNO
ASOLO	815	3,9		FELTRE
TREVISO	1.665	8,0		BASSANO DEL GRAPPA
S. DONA' DI PIAVE	898	4,3		THIENE
VENEZIANA	1.793	8,6		ARZIGNANO
MIRANO	842	4,0		PIEVE DI SOLIGO
CHIOGGIA	421	2,0		ASOLO
CITTADELLA	781	3,7		S. DONA' DI PIAVE
PADOVA	732	3,5		MIRANO
ESTE	600	2,9		CHIOGGIA
ROVIGO	965	4,6		CITTADELLA
ADRIA	424	2,0		PADOVA
VERONA	646	3,1		ESTE
LEGNAGO	643	3,1		ROVIGO
BUSSOLENGO	1.364	6,5		ADRIA
PADOVA AZIENDA OSP.	1.873	9,0		VERONA
VERONA AZIENDA OSP.	2.073	9,9	LEGNAGO	
Totale	20.868	100		

 azienda o ulss con il più alto numero di ricoveri  
 azienda o ulss con il più basso numero di ricoveri

**GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI PER PATOLOGIE ED INTERVENTI DEL COLON-RETTO NELLE ULS E AZIENDE NEL VENETO NELL' ANNO 2001**



**5.1.1: I ricoveri nelle ulss e nelle aziende Venete rispetto al sesso**

In tutte le ulss e le aziende di ricovero il numero di ricoveri maschili è stato superiore a quelli femminili e tale dato ha toccato l'apice nell'azienda ospedaliera di Padova, dove si sono contati 423 ricoveri di maschi in più rispetto a quelli di sesso opposto, viceversa nell'ulss di Adria il distacco ha toccato la soglia minima, ossia 46 ricoveri di uomini in più rispetto alle donne. Sottolineiamo che solo le aziende di Padova e di Verona hanno avuto più di mille ricoveri per quanto concerne i maschi, Treviso e Venezia sono state molto vicine al limite appena citato, mentre le rimanenti si sono assestate, fatta eccezione per Bussolengo, Vicenza e Rovigo, sotto i 500 ricoveri di persone di genere maschile. Feltre è stata l'ulss col più basso numero di ricoveri maschili (224). In nessuna ulss e azienda i ricoveri femminili sono stati più di mille. L'azienda di Verona ha avuto più ricoveri di donne in assoluto (910), seguita da l'ulss di Venezia con 796 e da

Padova azienda ospedaliera con 725. Thiene ha avuto il minor numero di ricoveri di sesso femminile in assoluto (vedi tabella 5.2).

**TAB. 5.2**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO SECONDO IL SESSO IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

	SESSO				Totale
	MASCHI	%riga	FEMMINE	%riga	
BELLUNO	249	55,6	199	44,4	448
FELTRE	224	56,6	172	43,4	396
BASSANO DEL GRAPPA	293	58,7	206	41,3	499
THIENE	227	57,8	166	42,2	393
ARZIGNANO	333	58,5	236	41,5	569
VICENZA	697	58,9	487	41,1	1.184
PIEVE DI SOLIGO	468	55,5	376	44,5	844
ASOLO	464	56,9	351	43,1	815
TREVISO	991	59,5	674	40,5	1.665
S. DONA' DI PIAVE	496	55,2	402	44,8	898
VENEZIANA	997	55,6	796	44,4	1.793
MIRANO	479	56,9	363	43,1	842
CHIOGGIA	251	59,6	170	40,4	421
CITTADELLA	456	58,4	325	41,6	781
PADOVA	390	53,3	342	46,7	732
ESTE	371	61,8	229	38,2	600
ROVIGO	542	56,2	423	43,8	965
ADRIA	235	55,4	189	44,6	424
VERONA	364	56,3	282	43,7	646
LEGNAGO	364	56,6	279	43,4	643
BUSSOLENGO	786	57,6	578	42,4	1.364
PADOVA AZIENDA OSP.	1.148	61,3	725	38,7	1.873
VERONA AZIENDA OSP.	1.163	56,1	910	43,9	2.073
Totale	11.988		8.880		20.868

- azienda o ulss con il più alto numero di ricoveri
- azienda o ulss con il più basso numero di ricoveri
- azienda o ulss con la più alta percentuale di ricoveri

### **5.1.2: I ricoveri nelle ulss e nelle aziende Venete rispetto alla nazionalità**

La distribuzione dei ricoveri di nazionalità italiana nelle diverse ulss e aziende è stata la seguente: l'azienda di Verona con più di 2.000 ricoveri è stata la più frequentata, seguono poi in ordine decrescente l'azienda di Padova, Venezia, Treviso, Bussolengo e Vicenza, che hanno annoverato più di mille ricoveri. Le rimanenti strutture si sono assestate sotto i mille coinvolti. Va evidenziato come Thiene e Feltre abbiano avuto i valori più bassi in assoluto. Per quanto riguarda i 372 ricoveri di persone straniere, va detto che la parte più numerosa (13,7%) si è registrata nell'azienda di Verona. Bussolengo e l'azienda di Padova si sono avvicinate, rispettivamente con un 11% e un 9.1%, mentre Venezia, Pieve di Soligo e Vicenza hanno contato più di venti ricoveri di nazionalità non italiana. A Chioggia e Adria non vi sono stati ricoveri stranieri per malattie e interventi al colon-retto (vedi tabella 5.3/A).

**TAB. 5.3/A**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO  
SECONDO LA NAZIONALITA' IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

	NAZIONALITA'			N.I.	Totale
	ITALIANA	STRANIERA	% riga		
BELLUNO	447	1	0,2		448
FELTRE	384	12	3,0		396
BASSANO DEL GRAPPA	482	17	3,4		499
THIENE	381	12	3,1		393
ARZIGNANO	552	17	3,0		569
VICENZA	1.163	21	1,8		1.184
PIEVE DI SOLIGO	819	25	3,0		844
ASOLO	795	20	2,5		815
TREVISO	1.647	18	1,1		1.665
S. DONA' DI PIAVE	892	6	0,7		898
VENEZIANA	1.766	27	1,5		1.793
MIRANO	841	1	0,1		842
CHIOGGIA	421		0,0		421
CITTADELLA	765	16	2,0		781
PADOVA	646	9	1,2	77	732
ESTE	594	6	1,0		600
ROVIGO	961	4	0,4		965
ADRIA	424		0,0		424
VERONA	619	27	4,2		646
LEGNAGO	636	7	1,1		643
BUSSOLENGO	1.323	41	3,0		1.364
PADOVA AZIENDA OSP.	1.839	34	1,8		1.873
VERONA AZIENDA OSP.	2.022	51	2,5		2.073
Totale	20.419	372		77	20.868

- azienda o ulss con il più alto numero di ricoveri
- azienda o ulss con il più basso numero di ricoveri
- azienda o ulss con la più alta percentuale di ricoveri

**5.1.3: I ricoveri nelle ulss e nelle aziende Venete rispetto alla residenza**

Se andiamo a distinguere i ricoveri dei residenti da quelli dei non residenti emerge un dato interessante: l' ulss di Venezia ha avuto nel 2001 il maggior numero di ricoveri di soggetti Veneti (1.736). Soffermando la nostra attenzione sui residenti, possiamo inoltre dire che le strutture di Verona (azienda ospedaliera.), Treviso e Padova (azienda ospedaliera) hanno registrato più di 1.500

ricoveri al loro interno. Vicenza e Bussolengo ne hanno avuti più di mille e le rimanenti sedi hanno contato meno di mille casi. Feltre e Adria sono state le aziende con il più basso numero di ricoveri Veneti. Per quanto riguarda i non residenti, si è registrato il maggiore afflusso da parte loro nelle aziende di Verona (404), Padova (277) e nelle ulss di Bussolengo (172) e Rovigo (131). Le rimanenti strutture hanno avuto meno di 100 ricoveri. L' ulss di Bassano si segnala come l' azienda con il più basso numero di ricoveri di non residenti (vedi Tabella 5.4) .

**TAB. 5.4**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO SECONDO LA RESIDENZA IN STRUTTURE VENETE REGIONE VENETO ANNO 2001**

AZIENDE DI RICOVERO	RESIDENZA				Totale
	ALTRO	%riga	VENETO	%riga	
BELLUNO	12	2,7	436	97,3	448
FELTRE	32	8,1	364	91,9	396
BASSANO DEL GRAPPA	4	0,8	495	99,2	499
THIENE	8	2,0	385	98,0	393
ARZIGNANO	9	1,6	560	98,4	569
VICENZA	13	1,1	1.171	98,9	1.184
PIEVE DI SOLIGO	57	6,8	787	93,2	844
ASOLO	35	4,3	780	95,7	815
TREVISO	47	2,8	1.618	97,2	1.665
S. DONA' DI PIAVE	31	3,5	867	96,5	898
VENEZIANA	57	3,2	1.736	96,8	1.793
MIRANO	17	2,0	825	98,0	842
CHIOGGIA	7	1,7	414	98,3	421
CITTADELLA	26	3,3	755	96,7	781
PADOVA	64	8,7	668	91,3	732
ESTE	9	1,5	591	98,5	600
ROVIGO	131	13,6	834	86,4	965
ADRIA	58	13,7	366	86,3	424
VERONA	76	11,8	570	88,2	646
LEGNAGO	34	5,3	609	94,7	643
BUSSOLENGO	172	12,6	1.192	87,4	1.364
PADOVA AZIENDA OSP.	277	14,8	1.596	85,2	1.873
VERONA AZIENDA OSP.	404	19,5	1.669	80,5	2.073
Totale	1.580		19.288		20.868

- azienda o ulss con il più alto numero di ricoveri
- azienda o ulss con il più basso numero di ricoveri
- azienda o ulss con la più alta percentuale di ricoveri

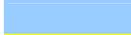
#### **5.1.4: I ricoveri nelle ulss e nelle aziende Venete rispetto all' età**

L' azienda ospedaliera di Verona ha avuto il maggior numero di ricoveri di persone con età compresa fra i 18 e i 64 anni nel Veneto nel 2001 e questi sono stati 1.238. Anche l' azienda di Padova e l' ulss di Venezia si sono segnalate per aver avuto più di mille ricoveri di soggetti adulti, più precisamente 1.116 per la prima e 1.027 per la seconda. Anche Treviso e Bussolengo possono contare su un numero nutrito di ricoveri di persone adulte: il primo si è avvicinato moltissimo alla soglia dei mille ricoveri, mentre il secondo ne ha contati 800 esatti. Nei restanti complessi i ricoveri di adulti sono stati inferiori a 500 e Thiene si è distinta per il numero più basso. Nell' azienda ospedaliera di Verona si è registrato il più alto numero di ricoveri di individui anziani (più di 800). L' azienda di Padova, l' ulss di Venezia e di Treviso hanno contato più di 700 ricoveri di anziani. Per le rimanenti sedi va detto che solo Bussolengo e Vicenza hanno avuto più di 500 ricoveri di persone di età compresa fra i 65 e i 105 anni. Feltre ha avuto il più basso numero di ricoveri di persone in età avanzata. L' azienda di San Donà di Piave ha registrato la più alta percentuale di adulti, mentre, per quanto riguarda quella relativa agli anziani, Belluno si è distinta su tutte (vedi tabella 5.5) .

TAB. 5.5

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO  
SECONDO L' ETA' IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

AZIENDE DI RICOVERO	ETA'				Totale
	ADULTI	%riga	ANZIANI	%riga	
BELLUNO	209	46,7	239	53,3	448
FELTRE	218	55,1	178	44,9	396
BASSANO DEL GRAPPA	253	50,7	246	49,3	499
THIENE	207	52,7	186	47,3	393
ARZIGNANO	304	53,4	265	46,6	569
VICENZA	654	55,2	530	44,8	1.184
PIEVE DI SOLIGO	436	51,7	408	48,3	844
ASOLO	392	48,1	423	51,9	815
TREVISO	924	55,5	741	44,5	1.665
S. DONA' DI PIAVE	567	63,1	331	36,9	898
VENEZIANA	1.027	57,3	766	42,7	1.793
MIRANO	425	50,5	417	49,5	842
CHIOGGIA	234	55,6	187	44,4	421
CITTADELLA	431	55,2	350	44,8	781
PADOVA	383	52,3	349	47,7	732
ESTE	328	54,7	272	45,3	600
ROVIGO	513	53,2	452	46,8	965
ADRIA	233	55,0	191	45,0	424
VERONA	395	61,1	251	38,9	646
LEGNAGO	363	56,5	280	43,5	643
BUSSOLENGO	800	58,7	564	41,3	1.364
PADOVA AZ. OSP	1.116	59,6	757	40,4	1.873
VERONA AZ. OSP	1.238	59,7	835	40,3	2.073
Totale	11.650		9.218		20.868

 azienda o ulss con il più alto numero di ricoveri  
 azienda o ulss con il più basso numero di ricoveri  
 azienda o ulss con la più alta percentuale di ricoveri

### **5.1.5: I ricoveri nelle ulss e nelle aziende Venete secondo i DRG per intervento del colon-retto**

*La resezione rettale con complicanze* (DRG 146) è stata svolta con più frequenza nell'azienda di Padova (38 volte), seguono Venezia (27 volte), Treviso (23 volte), Verona (22 volte) e Cittadella (21 volte). Arzignano ha contato il numero più basso di interventi di resezione rettale con complicanze.

*La resezione rettale senza complicanze* (DRG 147) è stata necessaria per ben 63 volte nell'azienda di Padova e per ben 51 volte a Mirano. Con almeno 20 casi in meno, rispetto a Mirano, si distinguono le altre sedi. Chioggia conta solo due interventi di tal tipo.

*Gli interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze* (DRG 148) sono stati eseguiti in maggioranza nelle aziende di Padova, Verona e nell'ulss di Venezia e i loro casi sono stati più di 200.

Nell'azienda di Padova è stato compiuto il più alto numero di *interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze* (DRG 149) e questi sono stati 382. L'azienda di Verona, l'ulss di Venezia e Treviso hanno avuto più di 200 interventi, corrispondenti al DRG 149. Feltre con 36 operazioni è stata la struttura con il più basso numero di *interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze*.

*Gli interventi minori su intestino crasso e tenue con complicanze* (DRG 152) non presentano particolarità evidenti, ossia, eccetto per l'azienda di Verona, che ha avuto 20 interventi di questo tipo, le rimanenti non annoverano grossi distacchi numerici. Ciò che colpisce è l'assenza di casi a Bassano e a Feltre .

***Gli interventi minori su intestino crasso e tenue senza complicanze*** (DRG 153) sono stati necessari 78 volte nell'azienda di Padova, 34 in quella di Venezia, 29 in quella di Verona e 28 a Bussolengo. Per le rimanenti segnaliamo la registrazione di 18 interventi di questo tipo a Este, 17 a Treviso e 15 a Mirano. Chioggia si è distinta per un solo intervento, avente codice di DRG 153.

***Gli interventi su ano e stoma con complicanze*** (DRG 157) sono stati compiuti in gran maggioranza a Verona azienda osp. (56 interventi), Rovigo (49 interventi), Venezia (46 interventi) e Cittadella (40 interventi). Per questa tipologia di intervento Adria e Thiene hanno esercitato entrambe tre interventi.

Nell'ulss Veneziana è stato compiuto il più alto numero di ***interventi su ano e stoma senza complicanze*** (DRG 158), ossia 737. Con 568 e 536 interventi seguono Treviso e Bussolengo, mentre nell'uls di Belluno, invece, il numero è stato il più basso (vedi tabella 5.6).

TAB. 5.6

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI SECONDO I DRG PER INTERVENTI DEL COLON-RETTO  
IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

**FREQUENZE ASSOLUTE:**

	DRG 146	DRG 147	DRG 148	DRG 149	DRG 152	DRG 153	DRG 157	DRG 158	Totale ricoveri
Aziende di ricovero	V.A.								
BELLUNO	13	23	70	76	3	6	8	95	294
FELTRE	13	10	40	36	1	8	6	164	278
BASSANO DEL G.	5	15	58	66		10	5	191	350
THIENE	10	19	61	92		2	3	118	305
ARZIGNANO	2	5	43	82	2	6	6	178	324
VICENZA	22	29	116	185	1	6	19	434	812
PIEVE DI SOLIGO	4	19	90	138	7	10	6	296	570
ASOLO	10	25	94	129	2	5	11	167	443
TREVISO	23	17	184	203	3	17	31	568	1.046
S. DONA' DI PIAVE	7	26	66	101	5	5	9	417	636
VENEZIANA	27	28	209	209	8	34	46	737	1.298
MIRANO	8	51	93	123	1	15	8	256	555
CHIOGGIA	4	2	42	32	4	1	15	146	246
CITTADELLA	21	12	114	56	4	9	40	267	523
PADOVA	11	21	62	108	2	5	10	256	475
ESTE	10	9	89	42	6	18	14	235	423
ROVIGO	13	9	131	110	6	9	49	330	657
ADRIA	5	7	55	56	2	2	3	156	286
VERONA	7	10	35	54	4	11	7	339	467
LEGNAGO	3	13	58	92	2	2	9	270	449
BUSSOLENGO	15	16	162	189	11	28	19	536	976
PADOVA AZIENDA OSP.	38	63	239	382	12	78	14	507	1.333
VERONA AZIENDA OSP.	22	30	238	268	20	29	56	492	1.155
<b>Totale</b>	293	459	2.349	2.829	106	316	394	7.155	13.901

 azienda o ulss con il più alto numero di ricoveri per interventi chirurgici  
 azienda o ulss con il più basso numero di ricoveri per interventi chirurgici

**PERCENTUALI:**

	DRG 146	DRG 147	DRG 148	DRG 149	DRG 152	DRG 153	DRG 157	DRG 158
Aziende di ricovero	%colonna							
BELLUNO	4,4	5	3	2,7	2,8	1,9	2,0	1,3
FELTRE	4,4	2,2	1,7	1,3	0,9	2,5	1,5	2,3
BASSANO DEL G.	1,7	3,3	2,5	2,3		3,2	1,3	2,7
THIENE	3,4	4,1	2,6	3,3		0,6	0,8	1,6
ARZIGNANO	0,7	1,1	1,8	2,9	1,9	1,9	1,5	2,5
VICENZA	7,5	6,3	4,9	6,5	0,9	1,9	4,8	6,1
PIEVE DI SOLIGO	1,4	4,1	3,8	4,9	6,6	3,2	1,5	4,1
ASOLO	3,4	5,4	4	4,6	1,9	1,6	2,8	2,3
TREVISO	7,8	3,7	7,8	7,2	2,8	5,4	7,9	7,9
S. DONA' DI PIAVE	2,4	5,7	2,8	3,6	4,7	1,6	2,3	5,8
VENEZIANA	9,2	6,1	8,9	7,4	7,5	10,8	11,7	10,3
MIRANO	2,7	11,1	4	4,3	0,9	4,7	2,0	3,6
CHIOGGIA	1,4	0,4	1,8	1,1	3,8	0,3	3,8	2,0
CITTADELLA	7,2	2,6	4,9	2	3,8	2,8	10,2	3,7
PADOVA	3,8	4,6	2,6	3,8	1,9	1,6	2,5	3,6
ESTE	3,4	2	3,8	1,5	5,7	5,7	3,6	3,3
ROVIGO	4,4	2	5,6	3,9	5,7	2,8	12,4	4,6
ADRIA	1,7	1,5	2,3	2	1,9	0,6	0,8	2,2
VERONA	2,4	2,2	1,5	1,90	3,8	3,5	1,8	4,7
LEGNAGO	1	2,8	2,5	3,3	1,9	0,6	2,3	3,8
BUSSOLENGO	5,1	3,5	6,9	6,7	10,4	8,9	4,8	7,5
PADOVA AZIENDA OSP.	13	13,7	10,2	13,5	11,3	24,7	3,6	7,1
VERONA AZIENDA OSP.	7,5	6,5	10,1	9,5	18,9	9,2	14,2	6,9
Totale	100	100	100	100	100	100	100	100

 azienda o ulss con il più alto numero di ricoveri per interventi chirurgici  
 azienda o ulss con il più basso numero di ricoveri per interventi chirurgici

### **5.1.6: I ricoveri nelle ulss e nelle aziende Venete secondo i DRG per patologie del colon-retto**

Nelle strutture di Verona azienda ospedaliera, Treviso e Venezia si è avuto il maggior numero di ricoveri per *neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze* (DRG 172) e tale numero è stato per le tre sedi superiore a 200. Viceversa a Thiene e ad Adria si è verificato il contrario, ossia i ricoveri per il DRG 172 sono stati rispettivamente 44 e 51. Anche per le *neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze* (DRG 173) l' azienda di Verona ha avuto il più alto numero di ricoveri, addirittura più di 400. Con un distacco consistente seguono Treviso (293), Asolo (201) e l' azienda di Padova (196). Feltre (31), Asolo (34) e Tieni (33) hanno contato il più basso numero di ricoveri per il DRG 173. Per quanto riguarda l' ultimo DRG, ossia le *malattie infiammatorie dell' intestino* (DRG 179), sottolineiamo come la maggioranza dei ricoveri per tale DRG si sia concentrata soprattutto nell' azienda di Verona e Padova e nell' ulss di Venezia. Le altre sono state molto lontane dai valori delle strutture appena citate. In particolare Chioggia con 7 ricoveri rappresenta l' esempio più evidente di tale distacco (vedi tabella 5.7) .

**TAB. 5.7**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI SECONDO I DRG PER PATOLOGIE DEL COLON RETTO  
IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

Aziende di ricovero	DRG 172		DRG 173		DRG 179		Totale ricoveri
	V.A.	%colonna	V.A.	%colonna	V.A.	%colonna	
BELLUNO	84	2,6	45	1,7	25	2,3	154
FELTRE	64	2,0	31	1,2	23	2,1	118
BASSANO DEL G.	73	2,3	56	2,1	20	1,8	149
THIENE	44	1,4	33	1,3	11	1,0	88
ARZIGNANO	120	3,7	100	3,8	25	2,3	245
VICENZA	195	6,0	136	5,2	41	3,7	372
PIEVE DI SOLIGO	167	5,2	87	3,3	20	1,8	274
ASOLO	145	4,5	201	7,6	26	2,4	372
TREVISO	262	8,1	293	11,1	64	5,8	619
S. DONA' DI PIAVE	167	5,2	68	2,6	27	2,4	262
VENEZIANA	243	7,5	145	5,5	107	9,7	495
MIRANO	169	5,2	92	3,5	26	2,4	287
CHIOGGIA	109	3,4	59	2,2	7	0,6	175
CITTADELLA	137	4,2	88	3,3	33	3,0	258
PADOVA	139	4,3	105	4,0	13	1,2	257
ESTE	105	3,3	56	2,1	16	1,4	177
ROVIGO	174	5,4	109	4,1	25	2,3	308
ADRIA	51	1,6	34	1,3	53	4,8	138
VERONA	97	3,0	67	2,5	15	1,4	179
LEGNAGO	90	2,8	74	2,8	30	2,7	194
BUSSOLENGO	191	5,9	141	5,4	56	5,1	388
PADOVA AZIENDA OSP.	135	4,2	196	7,4	209	18,9	540
VERONA AZIENDA OSP.	269	8,3	415	15,8	234	21,2	918
<b>Totale</b>	<b>3.230</b>	<b>100</b>	<b>2.631</b>	<b>100</b>	<b>1.106</b>	<b>100</b>	<b>6.967</b>

azienda o ulss con il più alto numero di ricoveri per patologie chirurgiche  
 azienda o ulss con il più basso numero di ricoveri per patologie chirurgiche

# ***CAPITOLO 6***

## **ATTRAZIONE E FUGA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL VENETO NEL 2001**

### **INTRODUZIONE:**

In questa ultima parte ci occuperemo dei processi di movimento dei ricoveri per intervento e patologie del colon-retto. In primo luogo parleremo dei non residenti: in particolare forniremo un quadro generale circa la locazione di provenienza, con la finalità di capire da quale zona il flusso di non Veneti è stato più sostanzioso. In secondo luogo la nostra analisi si proporrà di render chiari gli spostamenti dei ricoveri di soggetti residenti: il nostro obiettivo sarà quello di valutare quali sono state le strutture Venete che hanno attratto e quali non lo hanno fatto.

### ***6.1: LA PROVENIENZA DEI I RICOVERI DI NON VENETI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL VENETO NEL 2001***

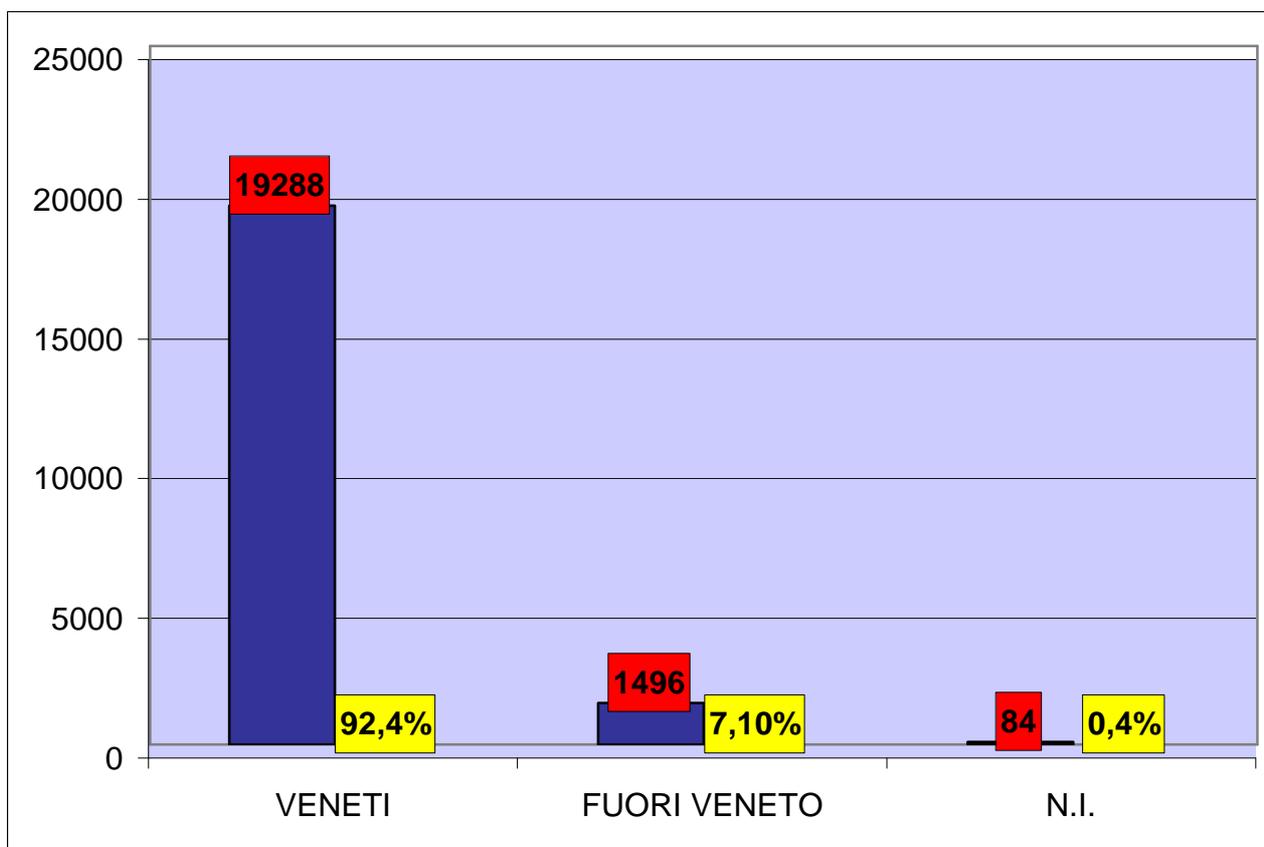
Nel capitolo 4 avevamo già fatto alcuni accenni sui ricoveri di non residenti e ora cercheremo di essere più esaurienti: il numero di ricoveri di non residenti per interventi e patologie del colon retto è stato di 1.492 unità, circa il 7,4% rispetto alla totalità (vedi tabella 6.1).

**TAB 6.1**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA RESIDENZA REGIONE VENETO ANNO 2001**

	V.A.	%colonna
VENETI	19.288	92,4
FUORI VENETO	1.496	7,10
NON INDICATO	84	0,4
Totale	20.868	100

**GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO RISPETTO ALLA RESIDENZA NEL VENETO NEL 2001**



### 6.1.1: La provenienza dei ricoveri dei non residenti:

Tra i ricoveri per interventi e patologie del colon-retto di soggetti non residenti, quelli provenienti dalla Lombardia sono stati nel Veneto nel 2001 i più numerosi in assoluto, ossia 344 (più del 21% della totalità) e con 224 e 204 seguono rispettivamente l' Emilia Romagna e la Sicilia. Più di 100 sono stati i ricoveri provenienti dalla Provincia autonoma di Bolzano e dal Friuli Venezia Giulia. Sottolineiamo che sono stati meno di 100 i ricoveri per le rimanenti regioni e che i ricoveri di soggetti provenienti dalla Basilicata sono stati i più bassi in assoluto (3 ricoveri) (vedi tabella 6.2).

**TAB 6.2**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA REGIONE DI ASSISTENZA O PROVENIENZA REGIONE VENETO ANNO 2001**

REGIONE DI ASSISTENZA	V.A.	%colonna
PIEMONTE	24	1,5
<b>LOMBARDIA</b>	<b>344</b>	<b>21,8</b>
PROV .AUT. BOLZANO	15	0,9
PROV .AUT. TRENTO	198	12,5
FRIULI VENEZIA GIULIA	127	8,0
LIGURIA	9	0,6
EMILIA ROMAGNA	224	14,2
TOSCANA	21	1,3
UMBRIA	5	0,3
MARCHE	35	2,2
LAZIO	48	3,0
ABRUZZO	16	1,0
MOLISE	5	0,3
CAMPANIA	50	3,2
PUGLIA	70	4,4
BASILICATA	3	0,2
CALABRIA	78	4,9
SICILIA	204	12,9
SARDEGNA	20	1,3
*NON INDICATA	84	5,3
Totale	1.580	100

### 6.1.2: La provenienza dei ricoveri dei non residenti rispetto al sesso

I ricoveri di sesso maschile di non residenti sono, rispetto a quasi tutte le regioni di provenienza, in numero maggiori a quelli di sesso femminile e le uniche regioni che fanno da eccezione sono il Piemonte, la Liguria e il Lazio. Per entrambi i sessi la Lombardia, l' Emilia Romagna, la Sicilia e la Provincia autonoma di Trento si confermano come le più ricorrenti in termine di casi; viceversa la Basilicata, il Molise, l' Umbria e la Liguria si segnalano per l' effetto opposto (vedi tabella 6.3).

**TAB 6.3**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA REGIONE DI ASSISTENZA O PROVENIENZA E IL SESSO REGIONE VENETO ANNO 2001**

REGIONE DI ASSISTENZA	SESSO				Totale
	MASCHI	%colonna	FEMMINE	%colonna	
PIEMONTE	11	1,1	13	2,1	24
LOMBARDIA	204	21,2	140	22,7	344
PROV. AUTON. BOLZANO	9	0,9	6	1,0	15
PROV. AUTON. TRENTO	111	11,5	87	14,1	198
FRIULI VENEZIA GIULIA	71	7,4	56	9,1	127
LIGURIA	4	0,4	5	0,8	9
EMILIA ROMAGNA	141	14,6	83	13,5	224
TOSCANA	14	1,5	7	1,1	21
UMBRIA	3	0,3	2	0,3	5
MARCHE	25	2,6	10	1,6	35
LAZIO	21	2,2	27	4,4	48
ABRUZZO	10	1,0	6	1,0	16
MOLISE	4	0,4	1	0,2	5
CAMPANIA	28	2,9	22	3,6	50
PUGLIA	45	4,7	25	4,1	70
BASILICATA	2	0,2	1	0,2	3
CALABRIA	60	6,2	18	2,9	78
SICILIA	126	13,1	78	12,6	204
SARDEGNA	14	1,5	6	1,0	20
*NON INDICATA	60	6,2	24	3,9	84
Totale	963	100	617	100	1.580

### 6.1.3: La provenienza dei ricoveri dei non residenti rispetto alla nazionalità

Sono stati 10 i ricoveri stranieri di non residenti e fra questi 3 sono provenuti dalla Lombardia. Più di 70 ricoveri stranieri sono stati caratterizzati dalla mancata dichiarazione circa la loro regione di provenienza e 8 ricoveri (di cui 7 provenienti dalla Sicilia) non hanno resa nota la loro nazionalità (vedi tabella 6.4).

**TAB 6.4**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA REGIONE DI ASSISTENZA O PROVENIENZA E LA NAZIONALITA' REGIONE VENETO ANNO 2001**

REGIONE DI ASSISTENZA	ITALIANA		STRANIERA		N.I.		Totale
	colonna	%colonna	colonna	%colonna	colonna	%colonna	
PIEMONTE	22	1,5	1	1,1	1	12,5	24
LOMBARDIA	341	23	3	3,4		0	344
PROV. AUTON. BOLZANO	15	1		0		0	15
PROV. AUTON. TRENTO	198	13,3		0		0	198
FRIULI VENEZIA GIULIA	126	8,5	1	1,1		0	127
LIGURIA	9	0,6		0		0	9
EMILIA ROMAGNA	223	15	1	1,1		0	224
TOSCANA	20	1,3	1	1,1		0	21
UMBRIA	5	0,3		0		0	5
MARCHE	35	2,4		0		0	35
LAZIO	48	3,2		0		0	48
ABRUZZO	16	1,1		0		0	16
MOLISE	5	0,3		0		0	5
CAMPANIA	50	3,4		0		0	50
PUGLIA	69	4,6	1	1,1		0	70
BASILICATA	3	0,2		0		0	3
CALABRIA	77	5,2	1	1,1		0	78
SICILIA	196	13,2	1	1,1	7	87,5	204
SARDEGNA	20	1,3		0		0	20
*NON INDICATA	7	0,5	77	88,5		0	84
	1.485	100	87	100	8	100	1.580

#### 6.1.4: La provenienza dei ricoveri dei non residenti rispetto alla classe d'età

Il numero di ricoveri di ADULTI (18-64 anni) non Veneti è più del doppio di quello degli ANZIANI (65-105 anni) di analoghe caratteristiche logistiche. Rispetto a ogni singola regione di provenienza il numero di ricoveri di età compresa fra i 18 e i 64 anni è superiore a quello fra i 65 e i 105 anni. In particolare tale distacco tocca i valori più elevati nelle seguenti realtà: dalla Lombardia sono stati contati 94 ricoveri di ADULTI in più rispetto agli ANZIANI, seguono la Provincia autonoma di Trento e l'Emilia Romagna con rispettivamente 86 e 70 casi (vedi tabella 6.5).

**TAB 6.5**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA REGIONE DI ASSISTENZA O PROVENIENZA E LA CLASSE D' ETÀ' REGIONE VENETO ANNO 2001**

REGIONE DI ASSISTENZA	CLASSE D' ETÀ'				totale
	ADULTI	%colonna	ANZIANI	%colonna	
PIEMONTE	15	1,4	9	1,8	24
LOMBARDIA	219	20,3	125	25,0	344
PROV. AUTON. BOLZANO	8	0,7	7	1,4	15
PROV. AUTON. TRENTO	142	13,2	56	11,2	198
FRIULI VENEZIA GIULIA	91	8,4	36	7,2	127
LIGURIA	5	0,5	4	0,8	9
EMILIA ROMAGNA	147	13,6	77	15,4	224
TOSCANA	14	1,3	7	1,4	21
UMBRIA	5	0,5	0	0,0	5
MARCHE	30	2,8	5	1,0	35
LAZIO	31	2,9	17	3,4	48
ABRUZZO	12	1,1	4	0,8	16
MOLISE	4	0,4	1	0,2	5
CAMPANIA	42	3,9	8	1,6	50
PUGLIA	52	4,8	18	3,6	70
BASILICATA	2	0,2	1	0,2	3
CALABRIA	52	4,8	26	5,2	78
SICILIA	123	11,4	81	16,2	204
SARDEGNA	14	1,3	6	1,2	20
*NON INDICATA	71	6,6	13	2,6	84
Totale	1.079	100	501	100	1.580

### **6.1.5: La provenienza dei ricoveri dei non residenti confinanti o meno con la regione Veneto**

Brevemente sottolineiamo che, dei 1.496 ricoveri per interventi e patologie del colon-retto di non Veneti, più del 60% (ossia 908 casi) è provenuto da regioni confinanti con il Veneto (Friuli Venezia Giulia, Trentino Alto Adige, Lombardia ed Emilia Romagna). Per le regioni non confinanti i casi contati sono stati 588 (vedi tabella 6.6).

#### **TAB 6.6**

##### **RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA ZONA DI PROVENIENZA REGIONE VENETO ANNO 2001**

FUORI VENETO	V.A.	%colonna
REGIONI CONFINANTI	908	60,7
ALTRE REGIONI	588	39,3
Totale	1.496	100

\* REGIONI CONFINANTI: Friuli Venezia Giulia, Emilia Romagna, Lombardia, Provincia autonoma di Bolzano, Provincia autonoma di Trento.

\*ALTRE REGIONI: Piemonte, Liguria, Toscana, Umbria, Marche, Lazio, Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna.

### **6.1.6: dove sono avvenuti i ricoveri dei non Veneti**

Nel Veneto nel 2001 le aziende ospedaliere di Padova e Verona hanno avuto il numero più alti di ricoveri di non residenti per interventi e patologie del colon-retto: infatti, fatta eccezione per i ricoveri di soggetti provenienti dall' Emilia Romagna, che hanno avuto il più alto numero di casi nella struttura di Rovigo (ciò è probabilmente giustificato dalla vicinanza dell' ALS alla regione), i rimanenti ricoveri provenienti dal resto dell' Italia sono stati registrati con più frequenza nelle due aziende sopra citate (404 per l' azienda ospedaliera di Verona e 277 per quella di Padova). Ci preme sottolineare che la grossa fetta dei ricoveri dei soggetti provenienti da regioni dell' Italia meridionale ha trovato risposta nella realtà del Veronese (azienda più Ulss) e del Padovano (azienda più Ulss) e nella struttura di Treviso. Anche l' Ulss di Bussolengo ha registrato un alto numero di ricoveri non Veneti (172), e questi sono provenuti in particolar modo dalla Lombardia e dalla Provincia autonoma di Trento. E' interessante notare come a Pieve di Soligo si abbia avuto il più alto numero di ricoveri non dichiaranti la regione di provenienza (vedi tabella 6.7).

TAB 6.7

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA REGIONE DI PROVENIENZA REGIONE VENETO ANNO 2001**

	EMILIA ROMAGNA	LOMBARDIA	PROV. AUTON. BOLZANO	PROV. AUTON. TRENTO	FRIULI VENEZIA GIULIA	LIGURIA	PIEMONTE	TOSCANA	UMBRIA	MARCHE	LAZIO	ABRUZZO	MOLISE	CAMPANIA	PUGLIA	BASILICATA	CALABRIA	SICILIA	SARDEGNA	*NON INDICATA	TOTALE	
BELLUNO	2				2		1			1	2	1			1			2				12
FELTRE	1	2		23	1		2										1	1			1	32
BASSANO DEL G.					1										1		1	1				4
THIENE	1	2		1						1								1			2	8
ARZIGNANO		2	1								2				1				3			9
VICENZA	1	1			1	1									2			2			5	13
PIEVE DI SOLIGO		3			22		1	1			2						1	4	4	19		57
ASOLO	2	3	1		8			1			2			2	1			8			7	35
TREVISO	1	7		3	4						1		1	2	3	1		20	2	2	2	47
S. DONA' DI PIAVE		5			16		1	2			1							4			2	31
VENEZIANA	6	4		4	12	1		3	1		1	1	1		4		6	2			11	57
MIRANO		2		4	2		1				1			3	1			2			1	17
CHIOGGIA	1			1	2		1										1	1				7
CITTADELLA		3									2			3	4			12			2	26
PADOVA	5	13		2	5		1	4	1		3		1	4	8			15			2	64
ESTE					1						1						1	2			4	9
ROVIGO	107	12		1	1		2			2		1		1				4				131
ADRIA	54	1					2												1			58
VERONA		30	1	37	1				1					3				2	1			76
LEGNAGO	3	27									1	1						2				34
BUSSOLENGO	4	87	1	47		2	1			1	2			3	5		2	9	1	7		172
PADOVA AZ. OSP.	22	18	6	5	39	1	3	4	1	22	14	11	2	11	26	1	15	54	6		16	277
VERONA AZ. OSP.	14	122	5	70	9	4	8	6	2	7	13	1		18	13	1	50	56	2	3		404
	224	344	15	198	127	9	24	21	5	35	48	16	5	50	70	3	78	204	20	84		1.580

**TAB 6.8**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO IN STRUTTURE VENETE SECONDO LA ZONA DI PROVENIENZA E LA STRUTTURA DI RICOVERO REGIONE VENETO ANNO 2001**

	ULSS TERRITORIALI	AZIENDE OSPEDALIERE
REGIONI CONFINANTI	598 (72%)	310 (47%)
ALTRE REGIONI	236 (28%)	352 (53%)
	834 (100%)	662 (100%)

\* REGIONI CONFINANTI: Friuli Venezia Giulia, Emilia Romagna, Lombardia, Provincia autonoma di Bolzano, Provincia autonoma di Trento.

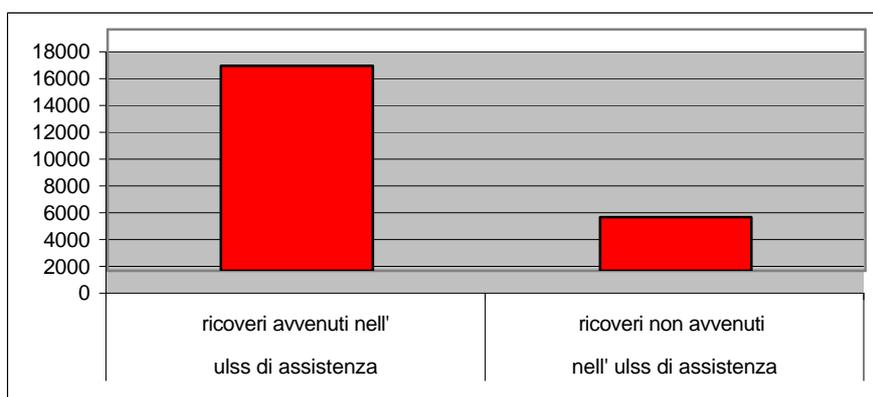
\*ALTRE REGIONI: Piemonte, Liguria, Toscana, Umbria, Marche, Lazio, Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata, Calabria, Sicilia, Sardegna.

**6.2: I MOVIMENTI DEI RICOVERI VENETI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL VENETO NEL 2001**

Nel Veneto nel 2001 il 21% dei ricoveri per interventi e patologie del colon-retto di soggetti Veneti non è avvenuto nella propria azienda di assistenza o provenienza:

ricoveri totali	ricoveri avvenuti nell' ulss di assistenza	ricoveri non avvenuti nell' ulss di assistenza
19.288	15.278 (79%)	4.010 (21%)

**GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI VENETI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NEL VENETO NEL 2001**



### 6.2.1: I movimenti dei ricoveri Veneti:

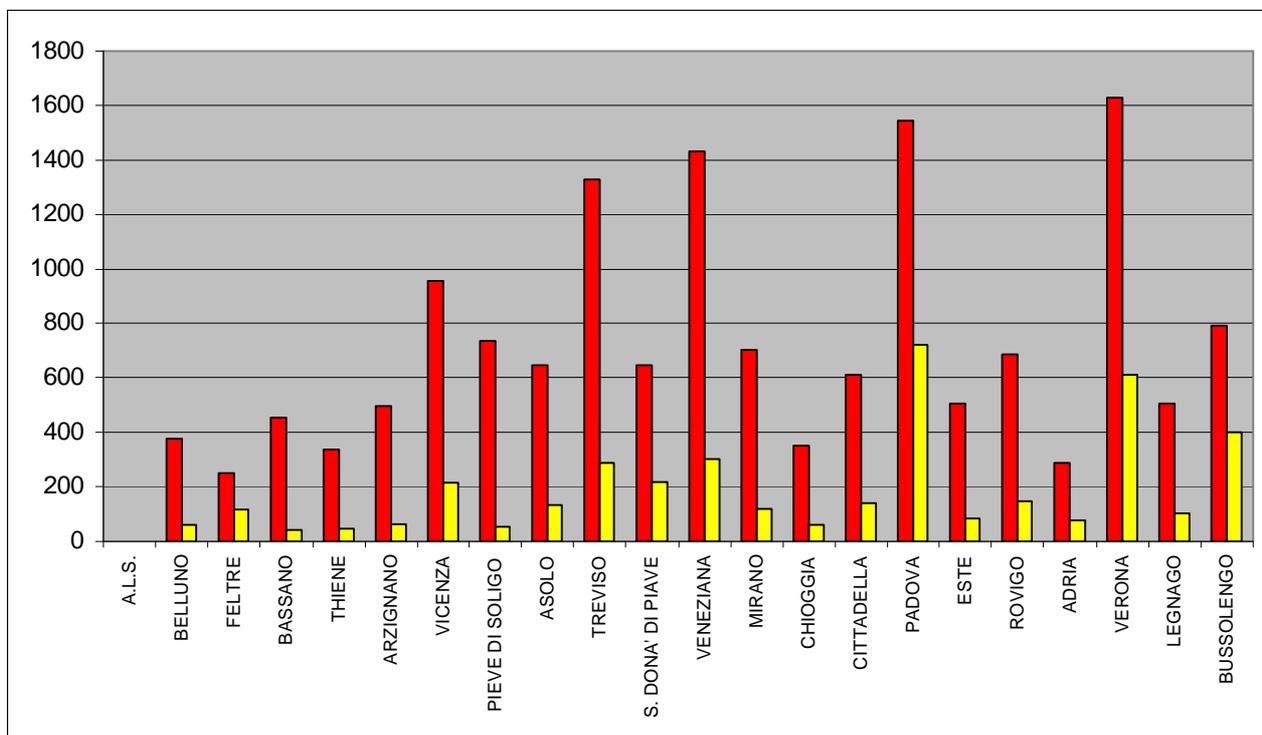
Nel Veneto nel 2001 in ogni ulss almeno il 66% dei ricoveri ha riguardato soggetti assistiti o provenienti dall' ulss stessa: in particolare le ulss più piccole hanno registrato la più alta percentuale (superiore all' 80%) di ricoveri di assistiti dall' ulss stessa e le realtà di Pieve di Soligo (93,4% ), Bassano (91,5%) , Arzignano (88,4%) e Thiene (88,1%) sono gli esempi più significativi. Dall' altra parte troviamo le realtà di Padova e Verona che contano un' alta percentuale di non assistiti, ma anche Bussolengo , Feltre e San Donà di Piave spiccano per l' alta percentuale di ricoveri di non provenienti dalla loro sede. **(N.B.: va precisato che da ora in poi per Padova e Verona le aziende ospedaliere saranno accorpate alle ulss )**

**TAB 6.9**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO  
IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

A.L.S.	ricoveri totali	ricoveri assistiti	% riga	ricoveri di non assistiti	% riga
BELLUNO	436	376	86,2	60	13,8
FELTRE	364	249	68,4	115	31,6
BASSANO	495	453	91,5	42	8,5
THIENE	385	339	88,1	46	11,9
ARZIGNANO	560	495	88,4	65	11,6
VICENZA	1.171	956	81,6	215	18,4
PIEVE DI SOLIGO	787	735	93,4	52	6,6
ASOLO	780	647	82,9	133	17,1
TREVISO	1.618	1.329	82,1	289	17,9
S. DONA' DI PIAVE	867	648	74,7	219	25,3
VENEZIANA	1.736	1.432	82,5	304	17,5
MIRANO	825	704	85,3	121	14,7
CHIOGGIA	414	353	85,3	61	14,7
CITTADELLA	755	613	81,2	142	18,8
PADOVA	2.264	1.542	68,1	722	31,9
ESTE	591	507	85,8	84	14,2
ROVIGO	834	687	82,4	147	17,6
ADRIA	366	287	78,4	79	21,6
VERONA	2.239	1.627	72,7	612	27,3
LEGNAGO	609	508	83,4	101	16,6
BUSSOLENGO	1.192	791	66,4	401	33,6
totale	19.288	15.278		4.010	

**GRAFICO DELLA DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO NELLE ULSS E AZIENDE NEL VENETO NELL' ANNO 2001**



■ i ricoveri degli assistiti  
■ i ricoveri dei non assistiti

### ***6.3: ATTRAZIONE E FUGA DEI RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO DI SOGGETTI VENETI***

#### **6.3.1: Attrazione e fuga dei ricoveri di soggetti Veneti rispetto alle strutture Venete**

Per ogni singola azienda abbiamo calcolato il tasso di attrazione e fuga, rapportando i ricoveri per interventi e patologie del colon-retto di soggetti “arrivanti” con quelli di soggetti “uscenti”: nel Veneto nel 2001 le strutture di Belluno, Feltre, Vicenza, San Donà di Piave, Venezia, Padova, Rovigo, Verona e Bussolengo hanno attratto, ossia hanno registrato un numero di ricoveri provenienti da fuori superiore a quelli che sono andati a curarsi altrove. Tra le nove aziende, appena citate, Padova si è distinta dalle altre: infatti è l’ unica struttura che ha registrato un tasso di attrazione e fuga pari a 3,78, mentre per le rimanenti, fatta eccezione per San Donà di Piave (tasso=2,35), il tasso è stato inferiore a 2.

Padova, Verona e Bussolengo hanno avuto la più alta percentuale di ricoveri di soggetti provenienti da altre sedi e dall’ altra parte Treviso, Mirano e ancora Verona e Bussolengo hanno avuto la più consistente percentuale di soggetti che sono andati in altre sedi a ricoverarsi (vedi tabella 6.10).

**TAB 6.10**

**RICOVERI DI PAZIENTI ITALIANI E STRANIERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL COLON-RETTO  
IN STRUTTURE VENETE  
REGIONE VENETO ANNO 2001**

ULSS	A	%colonna	B	%colonna	SALDO A-B	ATTRAZIONE E FUGA	
	QUELLI CHE ARRIVANO		QUELLI CHE VANNO FUORI			A/B	
BELLUNO	60	1,5	45	1,1	15	1,33	>1 attrazione
FELTRE	115	2,9	59	1,5	56	1,95	>1 attrazione
BASSANO DEL GRAPPA	42	1,0	155	3,9	-113	0,27	<1 fuga
THIENE	46	1,1	105	2,6	-59	0,44	<1 fuga
ARZIGNANO	65	1,6	169	4,2	-104	0,38	<1 fuga
VICENZA	215	5,4	183	4,6	32	1,17	>1 attrazione
PIEVE DI SOLIGO	52	1,3	137	3,4	-85	0,38	<1 fuga
ASOLO	133	3,3	210	5,2	-77	0,63	<1 fuga
TREVISO	289	7,2	320	8,0	-31	0,90	<1 fuga
S. DONA' DI PIAVE	219	5,5	93	2,3	126	2,35	>1 attrazione
VENEZIANA	304	7,6	216	5,4	88	1,41	>1 attrazione
MIRANO	121	3,0	280	7,0	-159	0,43	<1 fuga
CHIOGGIA	61	1,5	211	5,3	-150	0,29	<1 fuga
CITTADELLA	142	3,5	225	5,6	-83	0,63	<1 fuga
PADOVA	722	18,0	191	4,8	531	3,78	>1 attrazione
ESTE	84	2,1	228	5,7	-144	0,37	<1 fuga
ROVIGO	147	3,7	114	2,8	33	1,29	>1 attrazione
ADRIA	79	2,0	124	3,1	-45	0,64	<1 fuga
VERONA	612	15,3	354	8,8	258	1,73	>1 attrazione
LEGNAGO	101	2,5	285	7,1	-184	0,35	<1 fuga
BUSSOLENGO	401	10,0	306	7,6	95	1,31	>1 attrazione
TOTALI	4.010	100	4.010	100			

### 6.3.2: Attrazione e fuga dei ricoveri di soggetti Veneti rispetto alle strutture Venete e ad alcuni DRG per interventi e patologie del colon-retto

Abbiamo deciso di calcolare il tasso di attrazione e fuga per ogni struttura Veneta rispetto ai DRG che hanno originato i maggiori spostamenti nel Veneto nel 2001: in sostanza tale selezione ha riguardato i DRG che hanno dato vita a movimenti superiori a 300 casi.

I risultati sono stati i seguenti:

<b>TASSO DI ATTRAZIONE E FUGA</b>					
	DRG 148	DRG 149	DRG 158	DRG 172	DRG 173
BELLUNO	11,00	1,29	1,08	2,00	1,50
FELTRE	0,91	0,90	4,31	0,92	1,38
BASSANO DEL GRAPPA	0,30	0,29	0,56	0,12	0,08
THIENE	0,86	0,50	0,39	0,25	0,43
ARZIGNANO	0,27	0,32	0,27	1,14	0,70
VICENZA	0,67	1,88	1,54	1,05	0,59
PIEVE DI SOLIGO	0,17	1,08	0,26	0,90	0,33
ASOLO	0,88	1,40	0,19	1,11	1,32
TREVISO	0,89	0,68	0,78	1,20	2,19
S. DONA' DI PIAVE	1,33	0,75	9,37	1,07	0,07
VENEZIANA	0,74	1,03	2,38	0,40	0,57
MIRANO	0,52	0,43	0,29	1,67	1
CHIOGGIA	0,21	0,16	1,83	2,50	4,05
CITTADELLA	1,38	0,31	0,39	1,63	0,73
PADOVA	3,95	7,95	0,58	0,88	0,71
ESTE	0,35	0,13	0,59	0,13	0,40
ROVIGO	1,33	0,37	5,11	7,09	11,17
ADRIA	0,69	0,83	1	0,61	0,25
VERONA	1,59	1,22	0,68	0,17	0,11
LEGNAGO	0,39	0,39	0,37	0,49	0,31
BUSSOLENGO	1,46	2,60	1,46	1,90	0,72

	le ulss hanno attratto persone (attrazione)
	le ulss non hanno attratto persone, anzi queste si sono recate altrove (fuga)
*	assenza di attrazione e fuga

**I RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL  
COLON- RETTO NELL'ULSS N°6 DI VICENZA NEL 2001**

	V.A.
RICOVERI	1184
RICOVERI IN REGIME ORDINARIO	1022
RICOVERI IN DAY HOSPITAL	162
RICOVERI MASCHILI	697
RICOVERI FEMMINILI	487
RICOVERI ITALIANI	1163
RICOVERI STRANIERI	21
RICOVERI RESIDENTI	1171
RICOVERI NON RESIDENTI	13
RICOVERI ADULTI (18-64 anni)	654
RICOVERI ANZIANI (65-105 anni)	530

	V.A.
ETA' MEDIA	60,08
ETA' MEDIANA	62
ETA' MINIMA	18
ETA' MASSIMA	103

	V.A.
RICOVERI DRG 146 ( resezione rettale con complicanze)	22
RICOVERI DRG 147 (resezione rettale senza complicanze)	29
RICOVERI DRG 148 (interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze)	116
RICOVERI DRG 149 (interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze)	185
RICOVERI DRG 152 (interventi minori su intestino crasso e tenue con complicanze)	1
RICOVERI DRG 153 (interventi minori su intestino crasso e tenue senza complicanze)	6
RICOVERI DRG 157 (interventi su ano e stoma con complicanze)	19
RICOVERI DRG 158 (interventi su ano e stoma senza complicanze)	434
RICOVERI DRG 172 (neoplasie maligne dell'apparato digerente con complicanze)	195
RICOVERI DRG 173 (neoplasie maligne dell'apparato digerente senza complicanze)	136
RICOVERI DRG 179 (malattie infiammatorie dell' intestino)	41

**I RICOVERI PER INTERVENTI E PATOLOGIE DEL  
COLON- RETTO NELL'ULSS N°6 DI VICENZA**

	V.A.
DECEDUTI	118
DECEDUTI DRG 146 ( resezione rettale con complicanze)	5
DECEDUTI DRG 147 (resezione rettale senza complicanze)	1
DECEDUTI DRG 148 (interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze)	20
DECEDUTI DRG 149 (interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze)	6
DECEDUTI DRG 152 (interventi minori su intestino crasso e tenue con complicanze)	0
DECEDUTI DRG 153 (interventi minori su intestino crasso e tenue senza complicanze)	0
DECEDUTI DRG 157 (interventi su ano e stoma con complicanze)	0
DECEDUTI DRG 158 (interventi su ano e stoma senza complicanze)	0
DECEDUTI DRG 172 (neoplasie maligne dell'apparato digerente con complicanze)	65
DECEDUTI DRG 173 (neoplasie maligne dell'apparato digerente senza complicanze)	21
DECEDUTI DRG 179 (malattie infiammatorie dell' intestino)	0

	tasso di attrazione e fuga	
DRG 148 (interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze)	0,67	FUGA
DRG 149 (interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze)	1,87	ATTRAZIONE
DRG 157 (interventi su ano e stoma con complicanze)	1,34	ATTRAZIONE
DRG 158 (interventi su ano e stoma senza complicanze)	1,53	ATTRAZIONE
DRG 172 (neoplasie maligne dell'apparato digerente con complicanze)	1,05	ATTRAZIONE
DRG 173 (neoplasie maligne dell'apparato digerente senza complicanze)	0,59	FUGA
DRG 179 (malattie infiammatorie dell' intestino)	0,19	FUGA

N.B.: il tasso di attrazione e fuga è stato calcolato solo per i DRG per interventi e patologie del colon-retto, che hanno originato nella realtà di Vicenza movimenti consistenti in termini numerici.

# ***CAPITOLO 7***

## **CONCLUSIONI FINALI**

In quest'ultima parte si cercherà di dare una visione d'insieme riassuntiva relativa ai ricoveri per interventi e patologie del colon-retto nel Veneto nel 2001.

Si è osservato che il 2,41% dei ricoveri nel Veneto nel 2001 ha riguardato interventi e patologie del colon-retto. Tali ricoveri hanno visto una concentrazione maschile pari al 57,4%. Il regime ordinario ha riguardato il 76,2% dei casi. Il 92,4% dei ricoveri ha interessato soggetti Veneti. I ricoveri stranieri hanno rappresentato l' 1,8%. La percentuale di ricoveri adulti (persone di età compresa fra i 18 e i 64 anni) è stata del 55,8%. La fascia d'età modale si è collocata fra i 70 e i 74 anni. Per le femmine i ricoveri si sono consumati in età più avanzata rispetto agli uomini. L' età media e mediana dei ricoveri sono state rispettivamente 59,7 e 62 e il ricovero più avanzato in termini di età ha toccato la soglia dei 103 anni. Il tasso di ospedalizzazione è risultato uguale a 0,42%: in particolare per i maschi è valso 0,50% e per le femmine 0,35%. Questi valori però, standardizzando le popolazioni per età, cambiano: per i maschi si verifica un aumento (0,55%) e per le femmine avviene il contrario (0,33%). Osservando le singole fasce d'età, si è trovato che il tasso di ospedalizzazione tocca l' apice fra gli 85 e 94 anni e se si considerano i due sessi, per entrambi la fascia d'età modale inerente al tasso di ospedalizzazione è compresa fra i 90 e i 94 anni.

Il 66,6% dei ricoveri ha subito interventi al colon-retto e l' intervento più ricorrente è stato quello su *ano e stoma senza complicanze* (DRG 158). Per i DRG 146 (*resezione rettale con complicanze*), 147 (*resezione rettale senza complicanze*), 148 (*interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze*), 149 (*interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze*), 152 (*interventi minori su intestino crasso e tenue con complicanze*), 153 (*interventi minori su*

*intestino crasso e tenue senza complicanze*) la fascia d'età modale è compresa fra i 70 e gli 84 anni, mentre per il DRG 157 (*interventi su ano e stoma con complicanze*) fra i 50 e i 59 anni e per il DRG 158 (*interventi su ano e stoma senza complicanze*) fra i 19 e 39 anni.

Per quanto riguarda le patologie, *le neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze* (DRG 172) si sono distinte per aver caratterizzato il più alto numero di ricoveri (3.230 ricoveri, ossia il 46,4% dei ricoveri per patologie). Per i DRG 172 (*neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze*) e 173 (*neoplasie maligne dell' apparato digerente senza complicanze*) la fascia d'età modale è stata fra i 70 e gli 84 anni, mentre per il DRG 179 (*malattie infiammatorie dell'intestino*) fra i 25 e i 39 anni. Per quanto riguarda i ricoveri per interventi il numero di adulti è stato superiore a quello degli anziani, mentre per i ricoveri per patologie si è verificato il contrario. Quasi il 90% dei ricoveri si è concluso con la dimissione ordinaria al domicilio e il 7,7% con il decesso. Fra i deceduti il 77% ha interessato ricoveri per patologie. Tra i DRG per interventi il più letale è stato il 148 (*interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze*) con 296 decessi ed esso è stato caratterizzato da un'età media al ricovero paria a 69,80 e da un' età media al decesso uguale a 76,09. Già all' età di 40 anni si riscontrano decessi per i DRG per interventi e in particolare fra i 60 e i 94 anni si configura la fascia d'età più letale. Il 55% dei decessi preceduti da interventi al colon-retto è stato di soggetti di sesso maschile. I decessi femminili si consumano in età più avanzata rispetto a quelli maschili.

Il DRG per patologie più letale è stato il 172 (*neoplasie maligne dell' apparato digerente con complicanze*): tale DRG ha avuto come età media al ricovero ed età media al decesso rispettivamente i valori 71,20 e 71,57. Già a 30 anni si sono avuti i primi morti per i DRG per patologie, questi crescono esponenzialmente fino ai 79 anni e il numero di decessi maschili ha prevalso sui femminili. Come per i DRG per interventi, anche per i DRG per patologie i decessi femminili si sviluppano più in là con l' età .

Le aziende ospedaliere di Verona e Padova hanno accolto il maggior numero di ricoveri per interventi e patologie del colon-retto: infatti Verona ha avuto il 9,9% dei ricoveri, mentre Padova il 9%. Ad esse sono seguite in ordine le strutture di Venezia, Treviso, Bussolengo e Vicenza. Thiene, Feltre e Adria hanno contato il minor numero di ricoveri al loro interno. Va sottolineata la rilevanza che assume l'aspetto geografico: Bussolengo, ad esempio, non offre servizi superiori alle altre strutture, ma con grossa probabilità il consistente afflusso di soggetti nella propria struttura trova giustificazione nel fatto che si è verificata un massiccia affluenza di soggetti provenienti dal Garda orientale. Verona ha prevalso per il numero di maschi, femmine, italiani, stranieri, non Veneti, adulti, anziani, ma non per il numero di Veneti, che è stato più numeroso a Venezia. In ogni struttura il numero di maschi è stato superiore a quello delle femmine, dicasi la medesima cosa per i Veneti rispetto ai non Veneti e per gli Italiani rispetto agli stranieri, l'eccezione si è verificata quando si è considerata l'età. Infatti gli adulti non hanno avuto la meglio numericamente sugli anziani rispetto ad ogni struttura: a Belluno e ad Asolo i ricoveri anziani sono stati maggiori di quelli adulti. Se si considerano i ricoveri rispetto ai DRG per interventi, Padova eccelle numericamente per i DRG 146 (*resezione rettale con complicanze*), 147 (*resezione rettale senza complicanze*), 148 (*interventi maggiori su intestino crasso e tenue con complicanze*), 149 (*interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze*) e 153 (*interventi minori su intestino crasso e tenue senza complicanze*), mentre Verona per i DRG 152 (*interventi minori su intestino crasso e tenue con complicanze*) e 157 (*interventi su ano e stoma con complicanze*) e per il rimanente DRG 158 (*interventi su ano e stoma senza complicanze*) è Venezia ad avere i numeri più elevati. Verona ha accolto il numero più alto di ricoveri per ciascun DRG per patologie. Il 7,1% dei ricoveri è stato di soggetti provenienti da fuori Veneto: in particolare la parte più consistente di casi è provenuta dalla Lombardia (21,8%), dall'Emilia Romagna (14,2%), dalla Sicilia (12,9%) e dalla Provincia Autonoma di Trento (12,5%). Dalle regioni confinanti è provenuto

il 60,7% dei casi. Le Ulss territoriali hanno avuto il 72% di ricoveri da Regioni confinanti, mentre il 28% è provenuto da altre regioni. Le Aziende ospedaliere, invece, hanno avuto un 47% di ricoveri da regioni confinanti, mentre un 53% da altre regioni. I ricoveri di non Veneti sono stati caratterizzati da una percentuale maschile pari al 61%, da una percentuale di stranieri pari al 5,5%, da una percentuale di adulti pari al 68,3%. Il 21% dei ricoveri di soggetti Veneti non è avvenuto nell'azienda di appartenenza.

In generale le aziende di Belluno, Feltre, Vicenza, San Donà di Piave, Venezia, Padova, Rovigo, Verona e Bussolengo hanno avuto un tasso di attrazione e fuga superiore a 1 e di conseguenza sono state caratterizzate da un processo di attrazione, mentre le rimanenti si sono distinte per un processo di fuga. Fra le strutture appena citate, Padova è quella che ha attratto con più decisione: il tasso è risultato pari a 3,78. Va segnalato che per i DRG per interventi e patologie del colon-retto presi in esame si sono ottenuti i seguenti risultati: per il DRG 146 (*resezione rettale con complicanze*) e per il 149 (*interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza complicanze*) ad eccellere per attrazione è stata Padova, per il 158 (*interventi su ano e stoma senza complicanze*) San Donà di Piave e per il 172 (*neoplasie maligne dell'apparato digerente con complicanze*) e il 173 (*neoplasie maligne dell'apparato digerente senza complicanze*) Rovigo.