

Redazione | Pubblicità | Contatti

quotidianosanità.it

Studi e Analisi

Quotidiano on line
di informazione sanitaria
Martedì 25 GENNAIO 2022

QS

Home | Cronache | Governo e Parlamento | Regioni e Asl | Lavoro e Professioni | Scienza e Farmaci | Studi e Analisi | Archivio

POPULAR
SCIENCE

S

AL VIA L'EDIZIONE 2022 DEI LIFE SCIENCE EXCELLENCE AWARDS

SCOPRI DI PIÙ

SEI UN DIRIGENTE DI STRUTTURA COMPLESSA
E HAI I REQUISITI PER DIVENTARE
DIRETTORE GENERALE DI UN'AZIENDA SANITARIA?segui **quotidianosanità.it**
[Tweet](#)
[Condividi](#)
[Condividi 33](#)
[Stampa](#)

Il Piano Nazionale Esiti: sanità pubblica e privata a confronto

di Claudio Maria Maffei

Guida alla lettura del diverso effetto della pandemia sulla produzione chirurgica delle strutture pubbliche e private. L'esempio della prostatectomia: ecco come sono andate le cose in Veneto, Marche, Puglia e Sardegna



21 GEN - Che la pandemia abbia complessivamente ridotto la attività chirurgica è noto, ma i diversi effetti sulle strutture pubbliche (verosimilmente più "colpite") e quelle private (verosimilmente più "risparmiate") sono stati ipotizzati, ma senza dati ufficiali non è ancora possibile analizzarli.

Il Programma Nazionale Esiti (PNE) 2021 offre una grande opportunità al riguardo se si segue il percorso di lettura dei dati che di seguito viene descritto utilizzando come esempio gli interventi di prostatectomia per iperplasia benigna (d'ora in poi prostatectomia come la definisce in tutte le elaborazioni il PNE). In fondo al testo si trova una breve appendice metodologica che guida alla consultazione del PNE per questa specifica tipologia di analisi.

Vengono qui presentati i dati che emergono dal confronto della produzione 2000 e 2019 di interventi di prostatectomia in quattro Regioni: Veneto, Marche, Puglia e Sardegna.

Il confronto è stato fatto per ciascun intervento sulle strutture con una produzione di almeno il 5% di quella totale della Regione nel 2000. Si fa presente che a livello nazionale questi interventi sono scesi dai 38.574 del 2019 ai 27.350 del 2020 con una riduzione del 29,1%. Dal confronto è emerso che:

- nel Veneto nel 2020 su un totale di 3.047 interventi, le strutture con più del 5% degli interventi effettuati in Regione sono sette, di cui tre pubbliche e quattro private (tra queste è stato incluso un ospedale classificato). Nelle strutture pubbliche la produzione del 2020 rispetto al 2019 è stata di 634 interventi contro i 652 del 2019 con una riduzione del 2,8%. Nelle strutture private la produzione 2020 è stata di 1069 contro i 1000 dell'anno precedente, con un incremento del 6,9%;
- nelle Marche nel 2020 su un totale di 987 interventi, le strutture con più del 5% degli interventi effettuati in Regione sono sei, di cui cinque pubbliche e una privata. Nelle strutture pubbliche la produzione del 2020 rispetto al 2019 è stata di 359 interventi contro i 582 del 2019 con una riduzione del 38,3%. Nella struttura privata la produzione 2020 è stata di 471 contro i 485 dell'anno precedente, con una riduzione del 2,9%;
- nella Puglia nel 2020 su un totale di 1.593 interventi, le strutture con più del 5% degli interventi effettuati in Regione sono sette, di cui cinque pubbliche e due private. Nelle strutture pubbliche la produzione del 2020 rispetto al 2019 è stata di 468 interventi contro i 550 del 2019 con una riduzione del 15%. Nelle strutture private la produzione 2020 è stata di 370 pari a quella del 2019;
- in Sardegna nel 2020 su un totale di 602 interventi, le strutture con più del 5% degli interventi effettuati in Regione sono sette, di cui quattro pubbliche e tre private. Nelle strutture pubbliche la produzione del 2020 rispetto al 2019 è stata di 148 interventi contro i 345 del 2019 con una riduzione del 57,1%. Nelle strutture private la produzione 2020 è stata di 328 contro i 376 del 2019, con una riduzione del 12,8%.

Il PNE si conferma un prezioso strumento di supporto al monitoraggio della produzione delle Case di Cura Multispecialistiche. Esso consente tra le altre cose di stimare gli effetti della pandemia sulla loro produzione in confronto a quelli esercitati sulle strutture pubbliche.

L'analisi dei dati relativi agli interventi di prostatectomia conferma sia il maggior impatto della pandemia sulle strutture pubbliche che la variabilità delle situazioni regionali. Ma il PNE potrebbe consentire di verificare (esiti a parte, ovviamente) molto altro:

- se la produzione delle strutture private è coerente con lo spirito e il testo del DM 70 del 2015, sia nella [versione originale](#) tuttora vigente che in [quella in bozza](#) che lo sta aggiornando, che prevede che esse svolgano "compiti complementari e di integrazione";

TOSCANA MEDICA

È uscito il fascicolo
N7 OTTOBRE
di
TOSCANA MEDICA

[DOWNLOAD PDF](#)

QS newsletter

ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER
Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie di
Quotidiano Sanità.

Transforming patients' lives through science™

Bristol Myers Squibb

bms.com/it

NOIT2008360-01

QS *gli speciali*

Legge di Bilancio 2022. Tutte le misure per la sanità

tutti gli speciali

iPiùLetti [7 giorni] [30 giorni]

- 1 Il "miracolo" cubano contro il Covid
- 2 Covid. Costituzionalità obbligo vaccinale: perché è importante l'istruttoria avviata dal CGA Sicilia
- 3 Medici di famiglia. Ministero e Regioni tirano dritto. Il futuro sarà di 38 ore settimanali di cui 20 a studio, 6 nella Casa di Comunità e 12 nel Distretto. Rimarrà il rapporto fiduciario ma 30% retribuzione sui risultati. Pronto l'accordo

- la tipologia prevalente della loro produzione sia complessiva che per singola struttura;
- la presenza di concentrazione di casistiche a potenziale rischio di inappropriatezza;
- l'impatto della loro produzione rispetto alle reti ospedaliere pubbliche regionali cui la produzione dei privati fa spesso oggettivamente concorrenza.

Claudio Maria Maffei

Nota metodologica sull'utilizzo del PNE per la verifica della produzione delle singole strutture

Nel [sito del PNE 2021](#) bisogna andare sulla [Sezione Strutture della Sezione Ospedale](#). Qui col menu a tendina si va ai dati della Regione che interessa e poi alla struttura che interessa, pubblica o privata che sia. Qui si possono guardare i volumi di attività per una ampia e significativa serie di procedure chirurgiche di cui viene fornito in una tabella il dato relativo al numero di interventi eseguiti nell'anno e in un grafico l'andamento dei volumi di quella attività negli anni dal 2015 al 2020. Diventa così facile verificare col grafico quanto di quella produzione ha risentito in ciascuna struttura degli effetti della pandemia. Per inciso la tabella consente anche di verificare la tipologia di produzione chirurgica di ciascuna struttura e di confrontarla con quella delle strutture che insistono sullo stesso territorio.

Per una rapida identificazione per ciascun tipo di intervento dei maggiori produttori si può fare riferimento alla [Sezione Flussi per Regione dell'analisi per Area territoriale](#) dove si può andare a verificare in un grafico tramite i soliti menu a tendina quali sono per ciascun intervento i maggiori produttori in ciascuna Regione. Il grafico riporta quelli che hanno prodotto almeno il 5% degli interventi effettuati nell'anno in quella Regione.

Volumi di ricoveri per prostatectomia in Italia dal 2015 al 2020 (Fonte: PNE edizione 2021)



21 gennaio 2022

© Riproduzione riservata

Allegati:

 **Tabella**

Altri articoli in Studi e Analisi



Rischio clinico e responsabilità professionale. Il parere Federsantà sulla nuova bozza di regolamento per le polizze assicurative



Covid. Abruzzo, Piemonte, Friuli Venezia Giulia e Sicilia verso l'arancione. Ma arrivano primi segnali di raffreddamento curva



Covid. Oggi 188.797 nuovi casi e 385 decessi. Rapporto positivi/tamponi al 17%



La lunga marcia degli infermieri e i tanti ostacoli ancora da superare



Focus personale. Prima del Covid (2019) erano oltre 846mila i dipendenti della sanità italiana, in aumento nel privato e in calo nel pubblico. In fuga verso il privato soprattutto i medici



Covid. Gimbe: "Forte frenata incremento contagi (+3% vs 49% settimana scorsa) ma molti più decessi. Tra operatori sanitari 36.143 nuovi casi nei primi 18"

- In caso di scarsità di mezzi è giusto assistere prima chi è vaccinato
- Decreto Super Green Pass. Via libera anche dalla Camera. Il provvedimento è legge. Obbligo terza dose per personale sanitario
- Medicina generale. Siglata la nuova convenzione (ma è già scaduta). Ecco tutte le novità
- Cure domiciliari Covid. Il Consiglio di Stato sospende la sentenza del Tar Lazio che aveva bocciato circolare del ministero della Salute
- L'esplicitazione nel referto dei cicli nell'analisi molecolare di SARS-CoV-2: cui prodest?
- Consenso alla vaccinazione anti-covid: un consenso libero ed informato?
- La risposta anticorpale al vaccino anti Covid-19 è migliore nelle donne, nei soggetti più giovani, non fumatori e in assenza di patologie ad alto rischio

giorni di gennaio"

Quotidianosanità.itQuotidiano online
d'informazione sanitaria.**QS Edizioni srl**

P.I. 12298601001

Via Boncompagni, 16
00187 - Roma**Direttore responsabile**

Cesare Fassari

Direttore editoriale

Francesco Maria Avitto

Presidente e AD

Vincenzo Coluccia

Redazione

Tel (+39) 06.59.44.62.23

Tel (+39) 06.59.44.62.26

Fax (+39) 06.59.44.62.28

redazione@qsedizioni.it**Pubblicità**

Tel. (+39) 06.89.27.28.41

commerciale@qsedizioni.it

Copyright 2013 © QS Edizioni srl.

Tutti i diritti sono riservati

- P.I. 12298601001

- iscrizione al ROC n. 23387

- iscrizione Tribunale di Roma n.

115/3013 del 22/05/2013

Riproduzione riservata.

Chi sceglie di proseguire nella navigazione su questo sito oppure di chiudere questo banner, esprime il consenso all'uso dei cookie.

[Privacy Policy](#)**Prosegui**