



Ministero della Salute



Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



AGENAS

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali



Programma Nazionale Esiti
Edizione 2025

Report sui dati 2024

Dati relativi all'anno 2024 pubblicati da AGENAS – Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
Download dal sito <http://pne.agenas.it/>

TREEMAP: Aree cliniche proporzionali ai volumi di attività della struttura

Il PNE, oltre alla funzione di monitoraggio, si rende promotore di attività di miglioramento della qualità mettendo a disposizione strumenti e metodi utili agli operatori sanitari, ai manager e ai decisori politici, in ottica di programmazione, e fornendo supporto e affiancamento alle Regioni/PA e alle strutture, per intraprendere percorsi virtuosi di sviluppo. Negli ultimi anni, il PNE ha lavorato al rafforzamento e al perfezionamento di due strumenti che possono aiutare i professionisti della salute, ai vari livelli: da un lato il *treemap* (strumento di valutazione sintetica della qualità) e dall'altra il percorso integrato di *audit* (strumento di miglioramento della qualità). Entrambi sono fondamentali nell'ottica della promozione della trasparenza, dell'*accountability* e più in generale del miglioramento continuo della qualità del SSN.

Lo strumento che permette di ottenere un'immediata fotografia degli ospedali è il *treemap*, che prende in considerazione contemporaneamente più informazioni, restituendo in maniera immediata i principali risultati ottenuti e cercando di far emergere chiaramente criticità o pattern significativi, uniformando la valutazione per contesti clinici anche molto differenti tra loro. Tale strumento risulta particolarmente efficace quando è necessario rappresentare sinteticamente indicatori relativi a diverse aree cliniche, che utilizzano differenti range di valutazione, oppure scale di misurazione e standard non omogenei tra loro. Il *treemap* permette dunque agli operatori sanitari, ai manager e ai decisori politici di identificare i punti di criticità nell'erogazione dell'assistenza, al fine di definire specifiche strategie di azione. Le modifiche dei contesti sanitari e degli standard di riferimento richiedono un aggiornamento costante degli indicatori selezionati e delle soglie, in modo da garantire l'utilizzo efficace dei *treemap* come strumento a supporto delle azioni di miglioramento. Inoltre, in considerazione della sempre maggiore rilevanza assunta dal *treemap*, e della particolare attenzione che viene rivolta alla valutazione sintetica delle strutture di ricovero per acuti, si è deciso di apportare, nel corso dell'ultimo anno, alcune modifiche migliorative e rafforzative di tale strumento. In particolare, è emerso come il vincolo di volume, che negli ultimi due anni ha determinato l'attribuzione del colore rosso (livello di aderenza agli *standard* di qualità "molto basso"), a prescindere dal risultato dell'indicatore di esito, sia stato un criterio eccessivamente restrittivo e penalizzante in ottica valutativa. Si è di conseguenza deciso di eliminare tale vincolo, ma di preservare l'informazione relativa ai volumi di attività erogata, in modo da segnalare eventuali criticità nella concentrazione di pratiche chirurgiche a elevata complessità, per le quali è stata verificata una stretta associazione tra volumi ed esiti. Per tale motivo, sono stati inseriti nelle 8 aree cliniche valutate i relativi indicatori di volume, ai quali sono stati attribuiti specifici pesi e soglie di aderenza a standard di qualità.

Il *treemap* per l'edizione 2025 si compone di 30 indicatori, a fronte dei 20 della passata edizione, e si concentra sulla valutazione 8 ambiti: • cardiocircolatorio • nervoso • respiratorio • chirurgia generale • chirurgia oncologica • gravidanza e parto • osteomuscolare • nefrologia



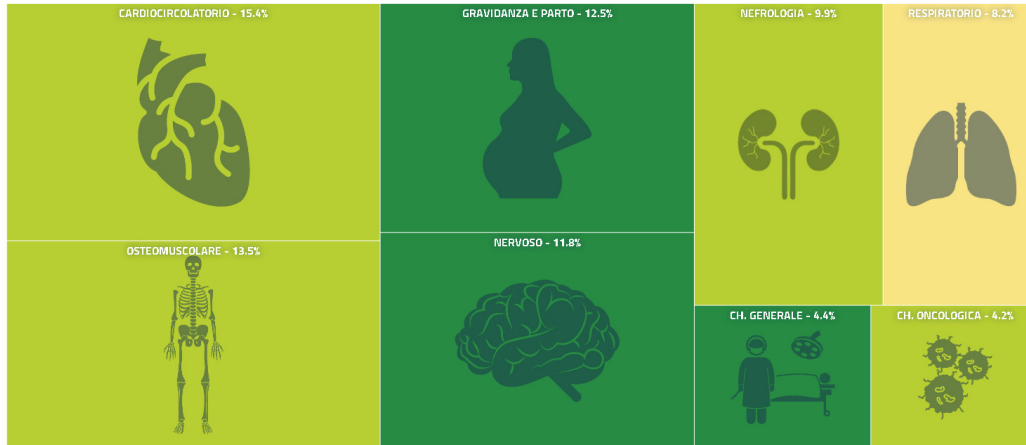
AOUI di VERONA Ospedale di BORGIO TRENTO (Vr) VENETO

Aoui Verona Borgo Trento



Molto Basso
Basso
Medio
Alto
Molto Alto
ND

Aoui Verona Borgo Trento



Standard di qualità

			MOLTO ALTO ALTO MEDIO BASSO MOLTO BASSO				
Area clinica	Indicatore	Peso	1	2	3	4	5
CARDIOCIRCOLATORIO	Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	30%	≤ 6	6-18	8-12	12-14	> 14
	IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti	15%	≥ 60	50-60	40-50	20-40	< 20
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	10%	≤ 6	6-9	9-14	14-18	> 18
	By-pass Aortocoronarico: mortalità a 30 giorni	15%	≤ 1.5		1.5-4		> 4
	By-pass totale: volumi di ricoveri	5%	≥ 200		100-200		< 100
	Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	15%	≤ 1.5		1.5-4		> 4
	Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni	10%	≤ 1		1-3		> 3
NERVOSO	Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	75%	≤ 8	8-10	10-14	14-16	> 16
	Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	25%	≤ 1.5		1.5-3.5	3.5-5	> 5
RESPIRATORIO	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	100%	≤ 5	5-7	7-12	12-16	> 16
CH. GENERALE	Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri	30%	≥ 100		50-100		< 50
	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni	70%	≥ 80	70-80	60-70	50-60	< 50
CH. ONCOLOGICA	Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno	16%	≤ 5	5-8	8-12	12-18	> 18
	Intervento chirurgico per TM della mammella: volume di ricoveri	10%	≥ 150	135-150	100-135		< 100
	Proporzione di interventi di ricostruzione o inserzione di espansore nel ricovero indice per intervento chirurgico demolitivo per tumore invasivo della mammella	14%	≥ 72	72-59	59-45	45-26	< 26
	Intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri	10%	≥ 96	85-96	50-85	21-50	≤ 20
	Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni	20%	≤ 0.5		0.5-3		> 3
	Intervento chirurgico per TM colon: volume di ricoveri	10%	≥ 50	45-50	21-45		≤ 20
	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	20%	≤ 1	1-3	3-6	6-8	> 8
GRAVIDANZA E PARTO	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (vol< 1000)	45%	≤ 10	10-20	20-30	30-35	> 35
	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (vol ≥ 1000)		≤ 20	20-25	25-30	30-35	> 35
	Parti: volume di ricoveri	25%	≥ 1000		500-1000		< 500
	Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso taglio cesareo	15%	> 40	25-40	13-25	5-13	≤ 5
	Proporzione di episiotomie in parti vaginali	15%	≤ 5	5-10	10-15	15-20	> 20
OSTEOMUSCOLARE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48h	50%	≥ 70	60-70	40-60	30-40	< 30
	Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri	5%	≥ 75		50-75		< 50
	Intervento di protesi di anca: volume di ricoveri	5%	≥ 100		50-100		< 50
	Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni	15%	≤ 3		3-9		> 9
	Intervento per protesi di ginocchio: volume di ricoveri	10%	≥ 100		50-100		< 50
	Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni	15%	≤ 3		3-9		> 9
NEFROLOGIA	Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero	100%	≤ 3.3	3.3-7.3	7.3-12.4	12.4-20.5	> 20.5



AOUI di VERONA Ospedale di BORGO ROMA (Vr) VENETO

Aoui Di Verona Borgo Roma

Area proporzionale al volume di attività
Dettaglio degli indicatori rappresentativi dell'area clinica

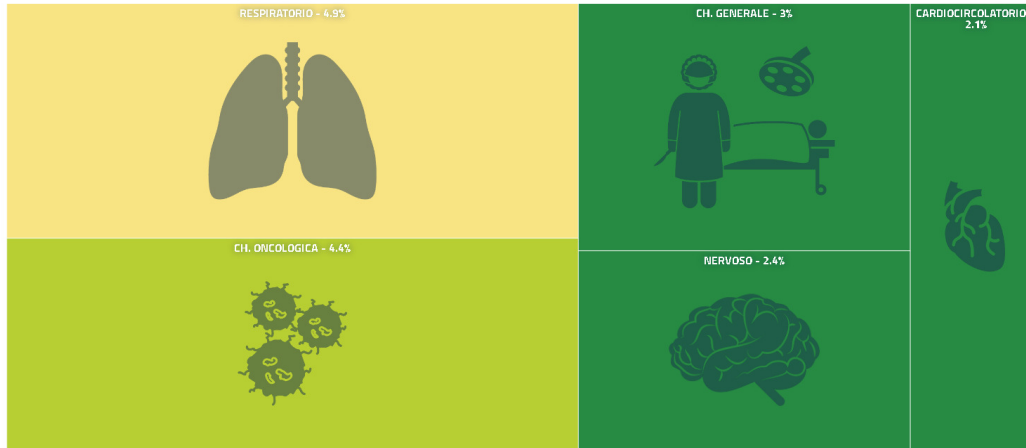
Volume di attività totale delle aree cliniche in esame

Ente Ospedaliero 21043

Polo Ospedaliero 4238

Molto Basso
Basso
Medio
Alto
Molto Alto
ND

Aoui Di Verona Borgo Roma



Standard di qualità

			MOLTO ALTO	ALTO	MEDIO	BASSO	MOLTO BASSO
Area clinica	Indicatore	Peso	1	2	3	4	5
CARDIOCIRCOLATORIO	Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	30%	≤ 6	6-18	8-12	12-14	> 14
	IMA STEMI: % trattati con PTCA entro 90 minuti	15%	≥ 60	50-60	40-50	20-40	< 20
	Scompenso cardiaco congestizio: mortalità a 30 giorni	10%	≤ 6	6-9	9-14	14-18	> 18
	By-pass Aortocoronarico: mortalità a 30 giorni	15%	≤ 1.5		1.5-4		> 4
	By-pass totale: volumi di ricoveri	5%	≥ 200		100-200		< 100
	Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	15%	≤ 1.5		1.5-4		> 4
	Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni	10%	≤ 1		1-3		> 3
NERVOSO	Ictus ischemico: mortalità a 30 giorni	75%	≤ 8	8-10	10-14	14-16	> 16
	Intervento chirurgico per T cerebrale: mortalità a 30 giorni dall'intervento di craniotomia	25%	≤ 1.5		1.5-3.5	3.5-5	> 5
RESPIRATORIO	BPCO riacutizzata: mortalità a 30 giorni	100%	≤ 5	5-7	7-12	12-16	> 16
CH. GENERALE	Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri	30%	≥ 100		50-100		< 50
	Colecistectomia laparoscopica: % ricoveri con degenza post-operatoria < 3 giorni	70%	≥ 80	70-80	60-70	50-60	< 50
CH. ONCOLOGICA	Proporzione di nuovi interventi di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno	16%	≤ 5	5-8	8-12	12-18	> 18
	Intervento chirurgico per TM della mammella: volume di ricoveri	10%	≥ 150	135-150	100-135		< 100
	Proporzione di interventi di ricostruzione o inserzione di espansore nel ricovero indice per intervento chirurgico demolitivo per tumore invasivo della mammella	14%	≥ 72	72-59	59-45	45-26	< 26
	Intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri	10%	≥ 96	85-96	50-85	21-50	≤ 20
	Intervento chirurgico per TM polmone: mortalità a 30 giorni	20%	≤ 0.5		0.5-3		> 3
	Intervento chirurgico per TM colon: volume di ricoveri	10%	≥ 50	45-50	21-45		≤ 20
	Intervento chirurgico per TM colon: mortalità a 30 giorni	20%	≤ 1	1-3	3-6	6-8	> 8
GRAVIDANZA E PARTO	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (vol < 1000)	45%	≤ 10	10-20	20-30	30-35	> 35
	Proporzione di parti con taglio cesareo primario (vol ≥ 1000)		≤ 20	20-25	25-30	30-35	> 35
	Parti: volume di ricoveri	25%	≥ 1000		500-1000		< 500
	Proporzione di parti vaginali in donne con pregresso taglio cesareo	15%	> 40	25-40	13-25	5-13	≤ 5
	Proporzione di episiotomie in parti vaginali	15%	≤ 5	5-10	10-15	15-20	> 20
OSTEOMUSCOLARE	Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 48h	50%	≥ 70	60-70	40-60	30-40	< 30
	Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri	5%	≥ 75		50-75		< 50
	Intervento di protesi di anca: volume di ricoveri	5%	≥ 100		50-100		< 50
	Intervento di protesi di anca: riammissioni a 30 giorni	15%	≤ 3		3-9		> 9
	Intervento per protesi di ginocchio: volume di ricoveri	10%	≥ 100		50-100		< 50
	Intervento di protesi di ginocchio: riammissioni a 30 giorni	15%	≤ 3		3-9		> 9
NEFROLOGIA	Insufficienza renale cronica: mortalità a 30 giorni dal ricovero	100%	≤ 3.3	3.3-7.3	7.3-12.4	12.4-20.5	> 20.5