

Agenzia Regionale
 Socio Sanitaria
 del Veneto

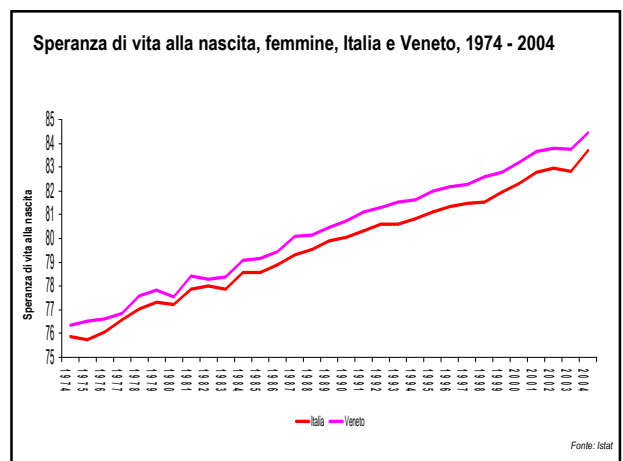
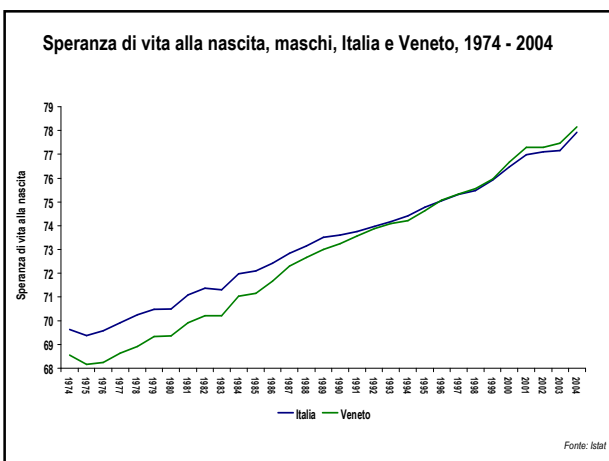


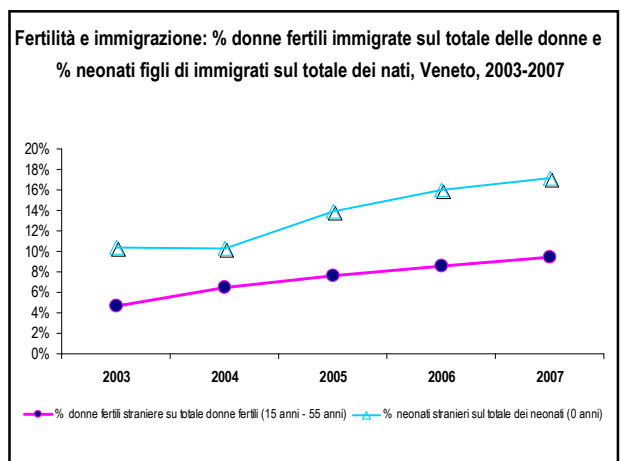
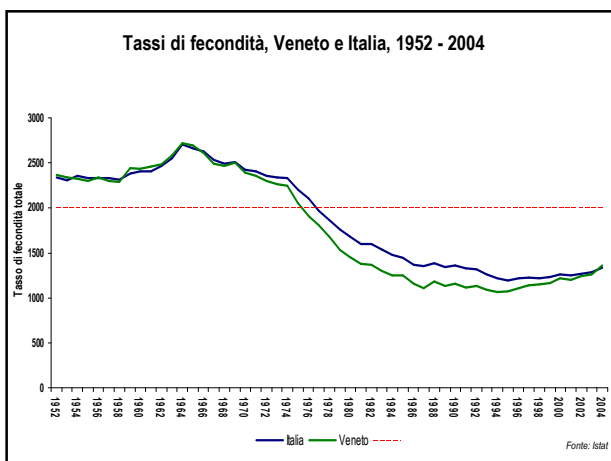
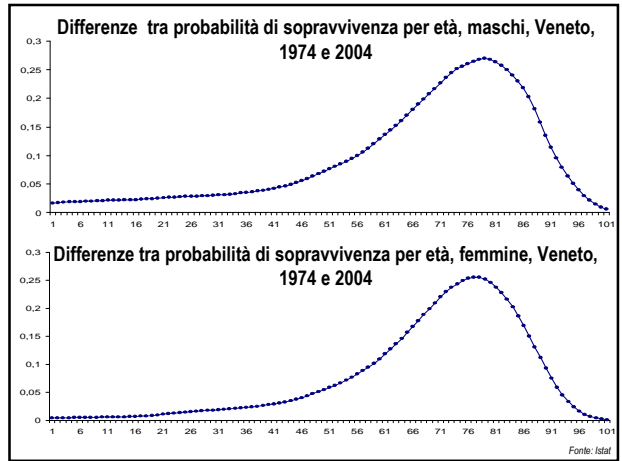
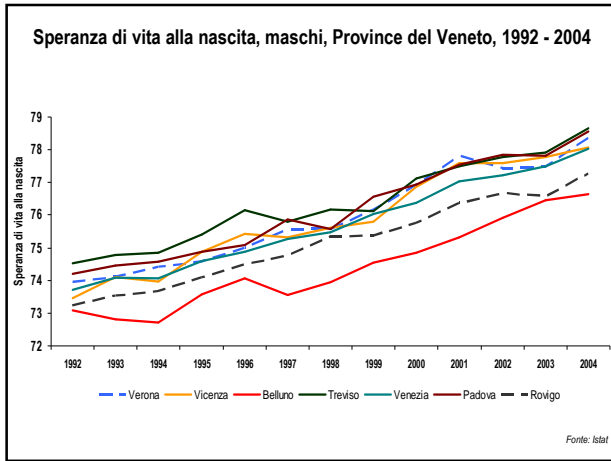
Direttore: Fernando Antonio Compostella
 Convegno
 La Qualità del Sistema Socio Sanitario Regionale del Veneto: aspetti professionali

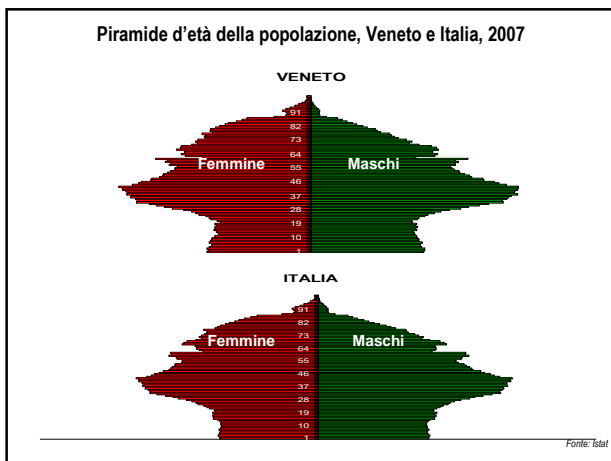
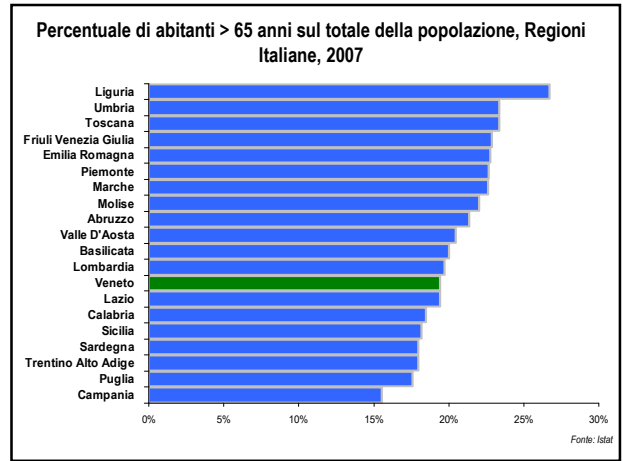
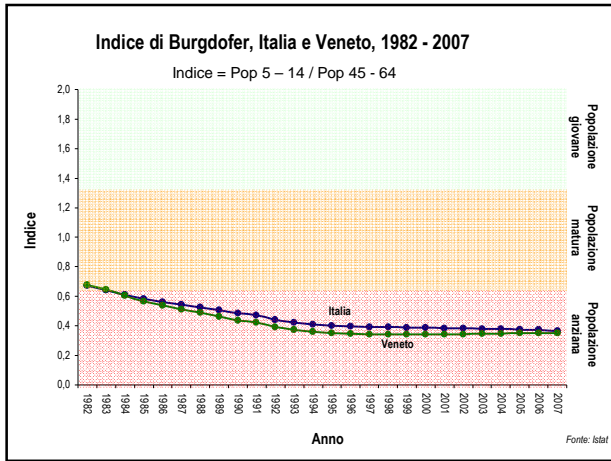
Il contesto della qualità del SSR: demografia, stato di salute e dimissioni ospedaliere

Lamberto Pressato
 Hotel Sheraton - Padova, 16 gennaio 2009

Demografia

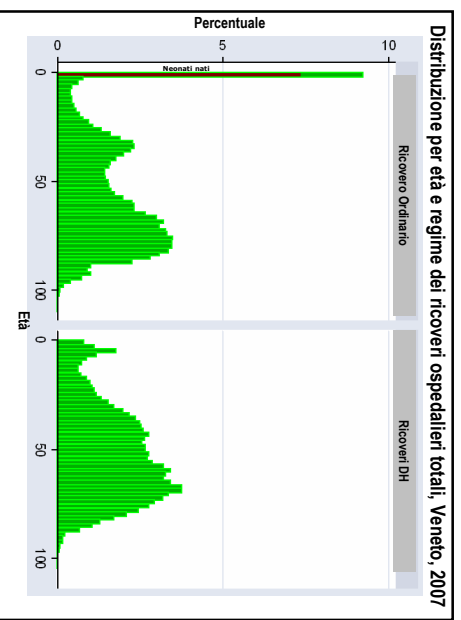
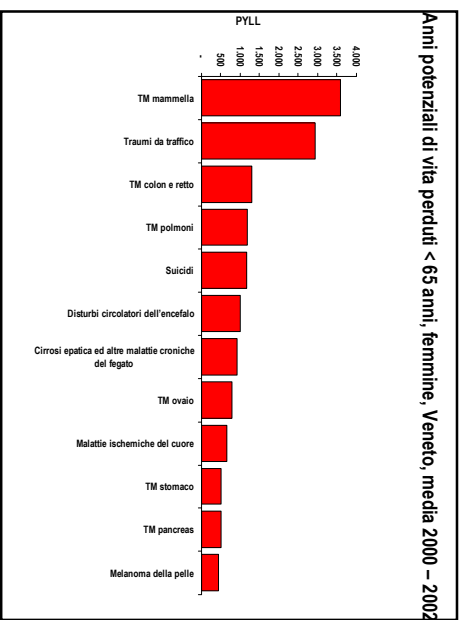
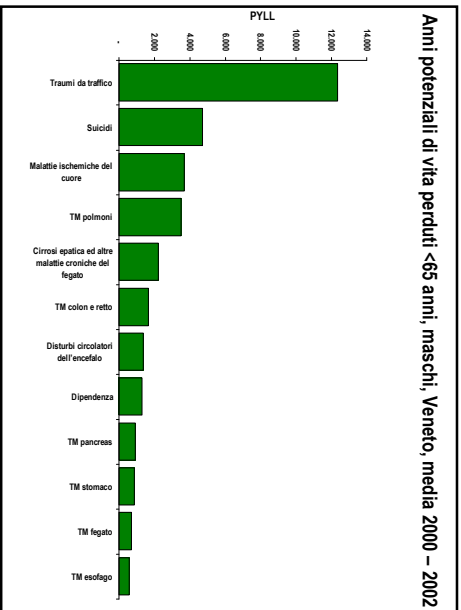




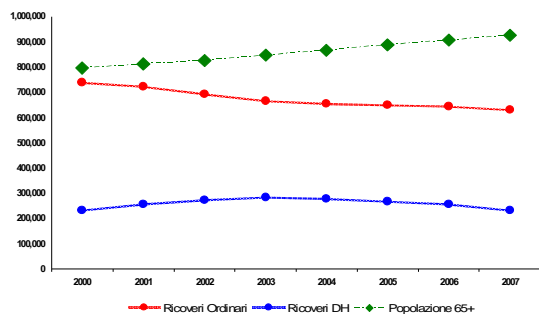


Stato di salute

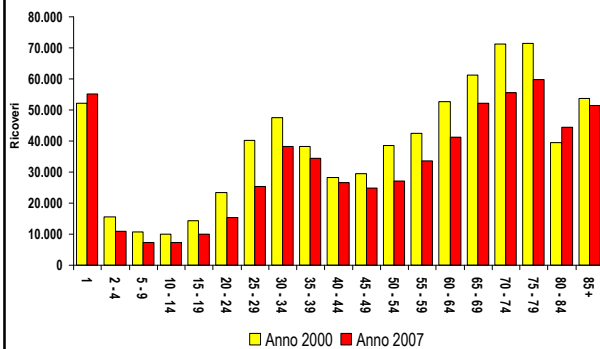
Ospedalizzazioni



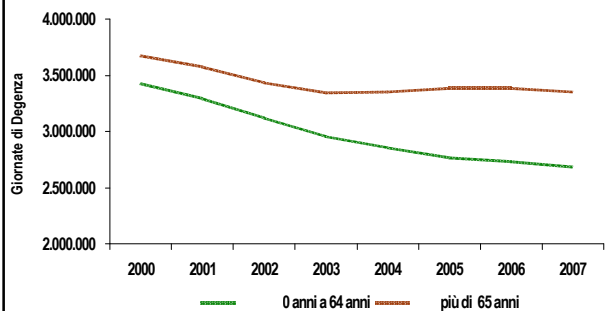
Serie storica dei ricoveri ordinari, DH e della popolazione > 65 nel Veneto, 2000 – 2007



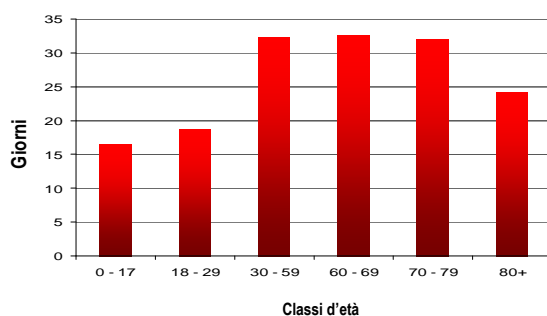
Ospedalizzazioni per classe d'età, Veneto, 2000 e 2007



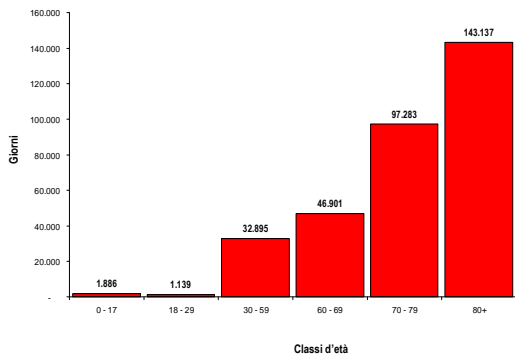
Giornate di ospedalizzazione per pazienti tra 0 e 64 anni e oltre 65, Veneto, 2000 - 2007



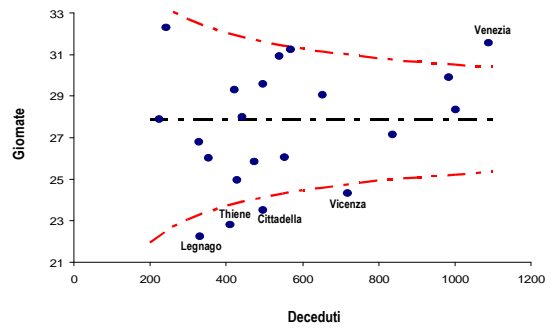
Giornate medie di ospedalizzazione nei 6 mesi prima della morte, classi d'età selezionate, Veneto, 2006



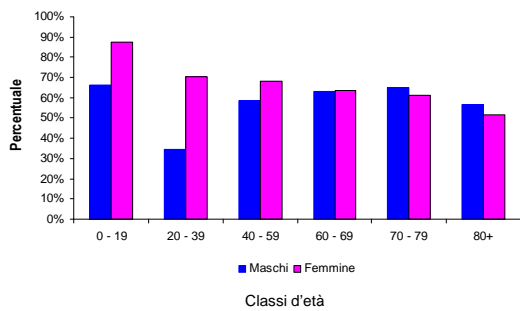
Giornate complessive di ospedalizzazione nei 6 mesi che precedono il decesso, classi d'età, Veneto, 2006



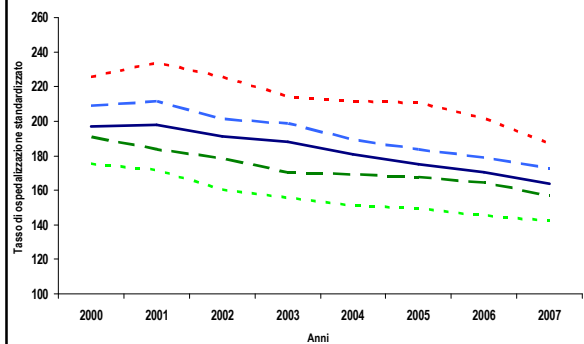
Giornate di ospedalizzazione nei 6 mesi che precedono il decesso, Aulss di residenza, Veneto, 2006

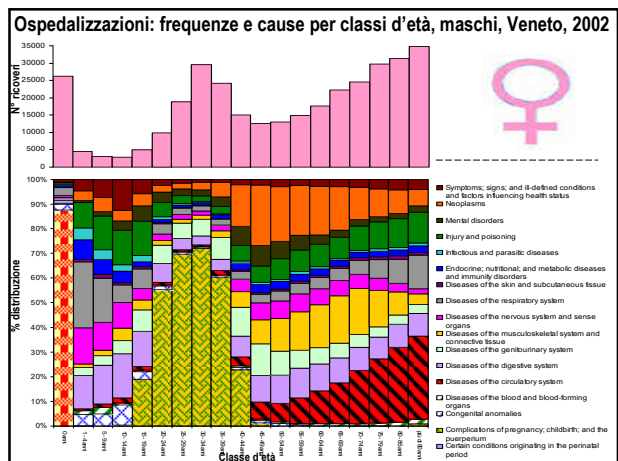
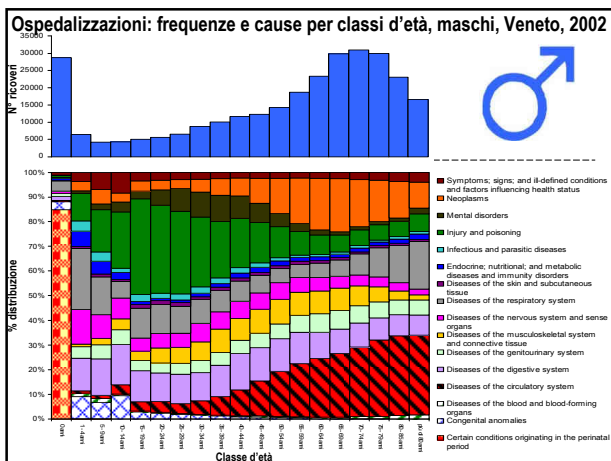
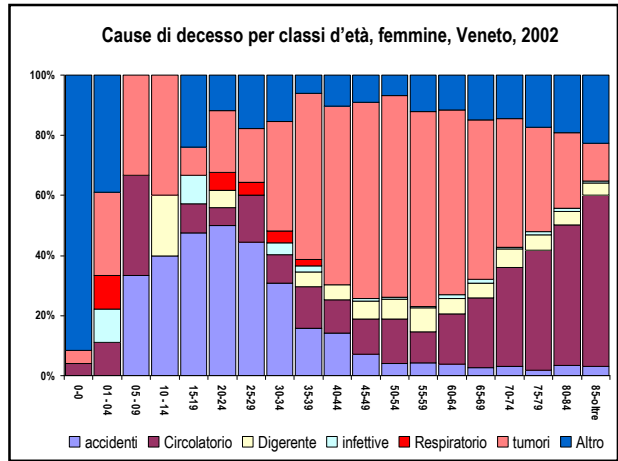
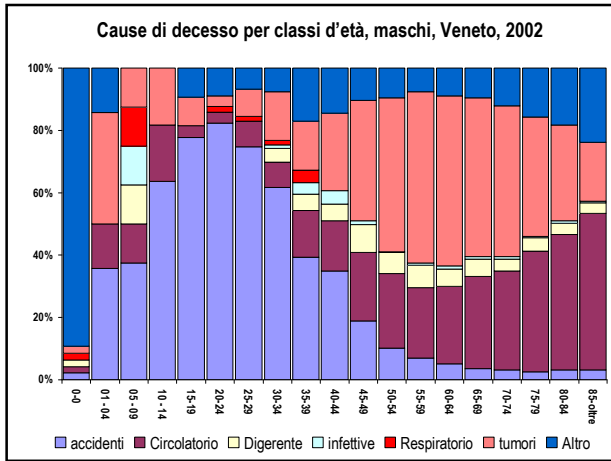


Percentuale di decessi in ospedale tra i residenti, classi d'età, Veneto, 2002



Tasso di ospedalizzazione standardizzato per Aulss, mediana, 25° e 75° percentile, min e max, Veneto, 2000-2007





Conclusioni

Progressi sostanziali nell'allungamento della speranza di vita e riduzione della fertilità hanno prodotto:

Invecchiamento consistente

Traumi stradali e suicidi più importanti dell'infarto e del ca polmone nella mortalità precoce tra i maschi

Conclusioni

Riduzione dei ricoveri per tutte le classi di età ad eccezione < 1 anno e tra 80 e 84 anni

Nonostante i progressi fin qui rilevati l'ospedalizzazione negli ultimi 6 mesi di vita è ancora cospicua.

Opportunità

Miglioramento nella gestione delle ospedalizzazioni:

-de-ospedalizzare maggiormente le ultime fasi della vita particolarmente nell'anziano;

-ridurre le esistenti variabilità tra le Aulss.

Grazie per l'attenzione