

**SCHEDA 9**

**Ictus**

Stroke

VOLUME DI ATTIVITÀ OSPEDALIERA				
ESITO	MORTALITÀ OSPEDALIERA O A 30 GIORNI	DURATA DELLA DEGENZA	MORTALITÀ A 1 ANNO	RIOSPEDALIZZAZIONE A 1 ANNO
n. studi (n. partecipanti)	3 (29.829)	1 (6.395)	1 (6.395)	1 (6.395)
n. studi con associazione positiva (n. partecipanti)	3 (29.829)	1 (6.395)	–	1 (6.395)
Cut-off ad alto volume (casi/anno) range: media: mediana:	100-300 200 201	NR		NR

NR: dato non riportato / not reported datum

Tabella 9. Ictus: risultati della revisione sistematica.  
Table 9. Stroke: systematic review results.

Il PNE 2016 documenta un rischio di morte a 30 giorni dopo ricovero per ictus con un valore medio nazionale di 12,07% e una variabilità tra poli ospedalieri illustrata in figura 9.1.

**ICTUS: RISCHI AGGIUSTATI DI MORTALITÀ PER POLO OSPEDALIERO**

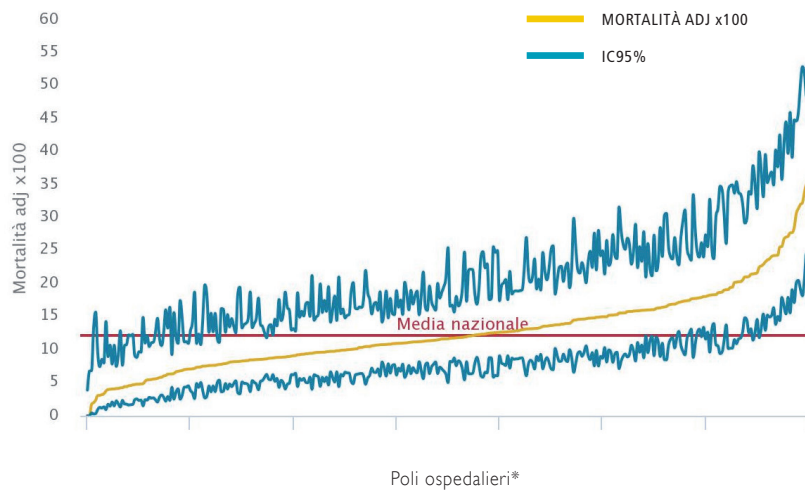


Figura 9.1. Ictus: rischi aggiustati di mortalità per polo ospedaliero. Italia 2015.  
Figure 9.1. Stroke: mortality risks adjusted by facility. Italy 2015.

\* I poli ospedalieri sono ordinati per rischio crescente / Facilities are arranged by increasing risk

Fonte: PNE, Edizione 2016  
Source: Italian National Outcome Evaluation Programme 2016

SEGUE ►

VOLUMI DI ATTIVITÀ ED ESITI DELLE CURE

Si osserva un'associazione tra volume di attività e mortalità a 30 giorni (figura 9.2). In particolare, la mortalità a 30 giorni dopo il ricovero diminuisce fino a circa 50 casi/anno, volume identificato come punto di svolta, e continua a diminuire all'aumentare del volume di attività, fino a stabilizzarsi. Non si rilevano differenze tra l'associazione osservata nel 2010 e quella osservata nel 2015.

ICTUS: ASSOCIAZIONE TRA MORTALITÀ A 30 GIORNI E VOLUME DI ATTIVITÀ PER POLO OSPEDALIERO

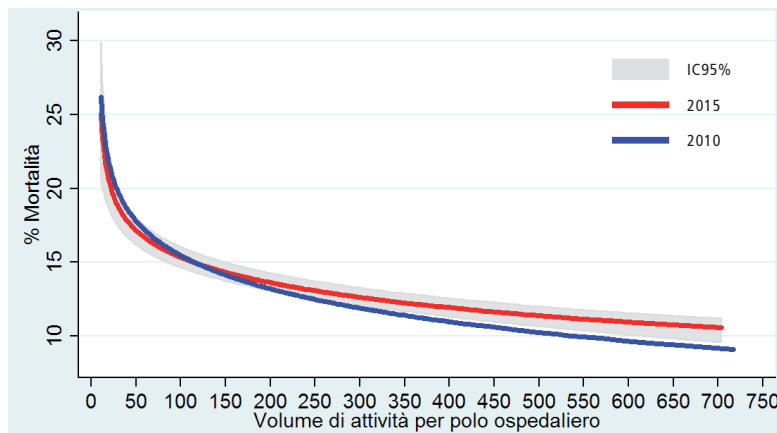


Figura 9.2. Ictus: associazione tra mortalità a 30 giorni e volume di attività per polo ospedaliero. Italia 2010 e 2015.

Figure 9.2. Stroke: association between 30-days mortality and volume of activity by facility. Italy 2010 and 2015.

In Italia nel 2015 sono stati effettuati 91.070 ricoveri; 82.795 ricoveri sono stati eseguiti in 445 poli ospedalieri con un volume di attività superiore ai 50 ricoveri annui. Il volume medio di attività annuo è pari a 41, con uno scarto interquartile di 119.

ICTUS: DISTRIBUZIONE DEL NUMERO DI POLI OSPEDALIERI PER CLASSI DI VOLUME TOTALE DI ATTIVITÀ

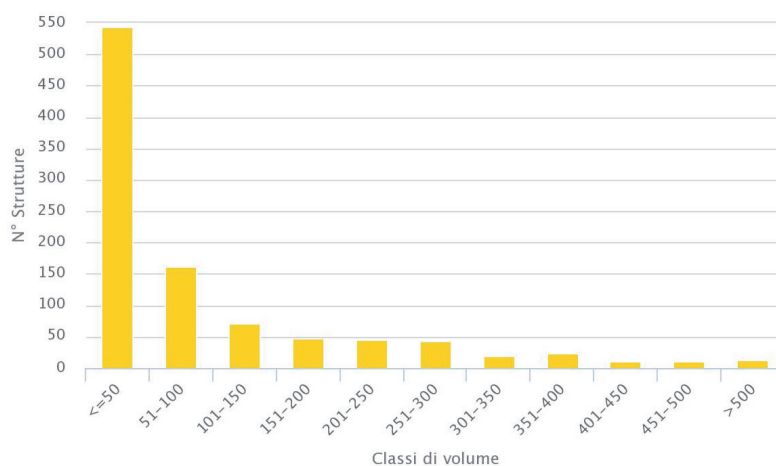


Figura 9.3. Ictus: distribuzione del numero di poli ospedalieri per classi di volume totale di attività. Italia 2015.

Figure 9.3. Stroke: distribution of the facilities by volume of activity. Italy 2015.

La definizione dell'esposizione sulla base dei volumi del polo ospedaliero anziché dell'unità operativa potrebbe essere soggetta a forte misclassificazione.