



GRUPPO C – SANITÀ

n°	Indicatore	Descrizione	UdM	Trend #
C1	Variazione % annua di pazienti nell'Azienda Ospedaliera	Variazione % da un anno all'altro dei pazienti dimessi dall'Azienda Ospedaliera di Padova	n° ricoveri	↗ 😊
C2	Durata media di degenza	Rapporto tra il numero complessivo di giornate di degenza registrate presso le strutture sanitarie del Comune e il numero totale dei ricoveri	n° giorni	↘ 😊
C3	Cause di morte ogni 100.000 abitanti	Numero di morti all'anno distinti per cause di morte principali ogni 100.000 abitanti	n° casi /100.000 ab	↘ 😊
C4	Numero di abitanti per medico di base	Numero di abitanti che mediamente gravano su un medico di base	ab/ professionista	↗ 😞
C5	Numero di abitanti per infermiere	Rapporto tra il numero di abitanti ed il numero di infermieri disponibili sul territorio	ab/ professionista	↘ 😊
C6	Questioni di salute discusse in Consiglio Comunale	Indicatore corrispondente al dato assoluto relativo al numero di "questioni di salute" poste direttamente dai rappresentanti eletti dei settori sanità, servizi sociali ed ambiente	n° casi	→ 😐

LEGENDA: Come interpretare il trend degli indicatori

L'andamento medio dell'indicatore negli anni è:

- ↗ crescente (valore dell'indicatore in aumento)
- stabile (valore dell'indicatore sostanzialmente invariato)
- ↘ decrescente (valore dell'indicatore in diminuzione)

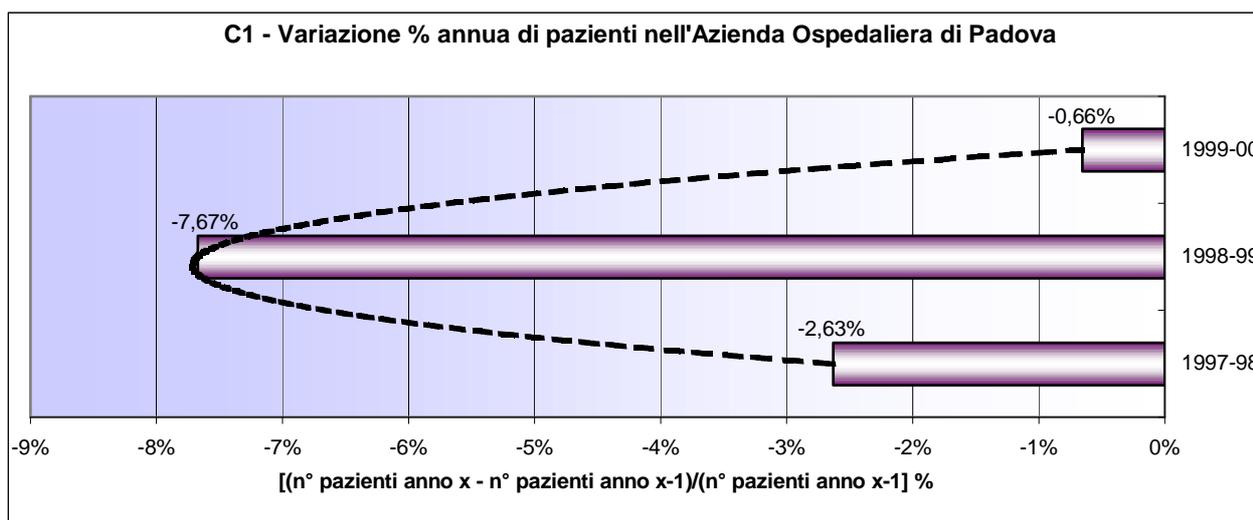
Il contributo dato dal trend dell'indicatore nel tempo sul livello di qualità della vita a Padova è:

- 😊 positivo (miglioramento della qualità della vita)
- 😐 neutro (mediamente non influente)
- 😞 negativo (peggioramento della qualità della vita)



C1 – Variazione % annua di pazienti nell'Azienda Ospedaliera

Proposto da	ISTAT
Definizione	Variazione % da un anno all'altro dei pazienti dimessi dall'Azienda Ospedaliera di Padova
Metodo di calcolo	$[(ricoveri_{anno\ X} - ricoveri_{anno\ X-1}) / ricoveri_{anno\ X-1}] \%$
Unità di misura	%
Fonte dei dati	Info Sanità – Regione Veneto
Disponibilità dei dati	La frequenza di rilevamento è annuale Per i dati dal '97 in poi, è possibile distinguere tra i ricoveri della popolazione residente e quelli di persone provenienti dall'esterno
Commenti	Il numero di pazienti è calcolato come numero di persone dimesse dalle strutture sanitarie. Lo stesso indicatore potrebbe far riferimento al numero di pazienti ricoverati. L'indicatore va tenuto sotto osservazione per controllare la salute dei cittadini a fronte ad esempio di possibili problemi ambientali

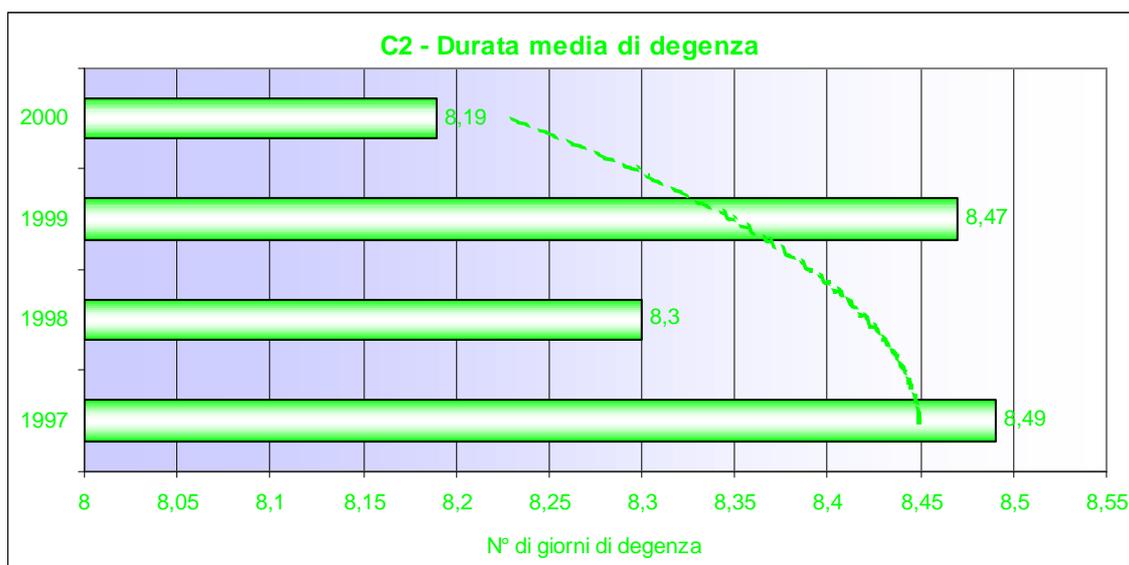


N.B.: i dati dell'anno 2000 sono stati estrapolati dai dati dell'anno precedente, in funzione della variazione della popolazione residente (Fonte: Profilo della Salute, Progetto Città Sane, Comune di Padova)



C2 – Durata media di degenza

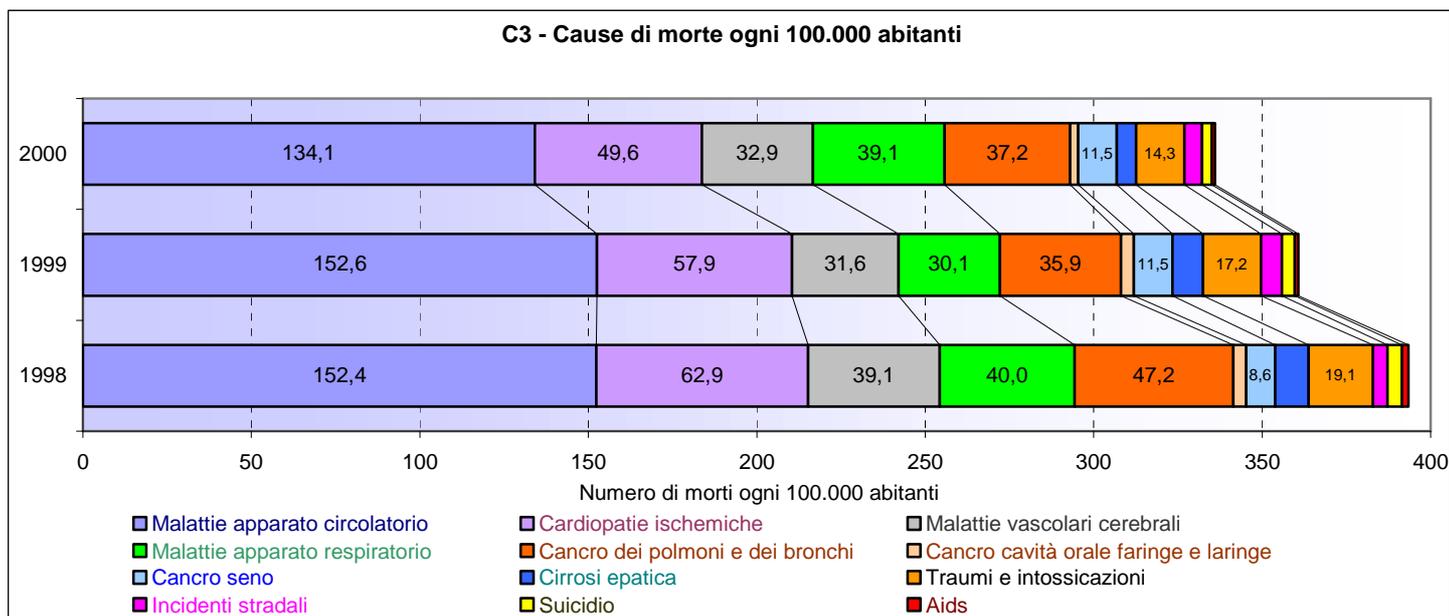
Proposto da	ISTAT
Definizione	Rapporto tra il numero complessivo di giornate di degenza registrate presso le strutture sanitarie del Comune e il numero totale dei ricoveri
Metodo di calcolo	$(\text{giorni di degenza complessivi})/(\text{n}^\circ \text{ricoveri})$
Unità di misura	n° giorni
Fonte dei dati	Info Sanità – Regione Veneto
Disponibilità dei dati	La frequenza di rilevamento è annuale Per i dati dal '97 in poi, è possibile distinguere tra i ricoveri della popolazione residente e quelli di persone provenienti dall'esterno
Commenti	Nel calcolo del presente indicatore, si fa riferimento ai ricoveri di cittadini residenti Il valore dell'indicatore è influenzato dalla gravità delle degenze Se letto con cautela, può essere un indice dell'efficienza delle strutture ospedaliere





C3 - Cause di morte ogni 100.000 abitanti

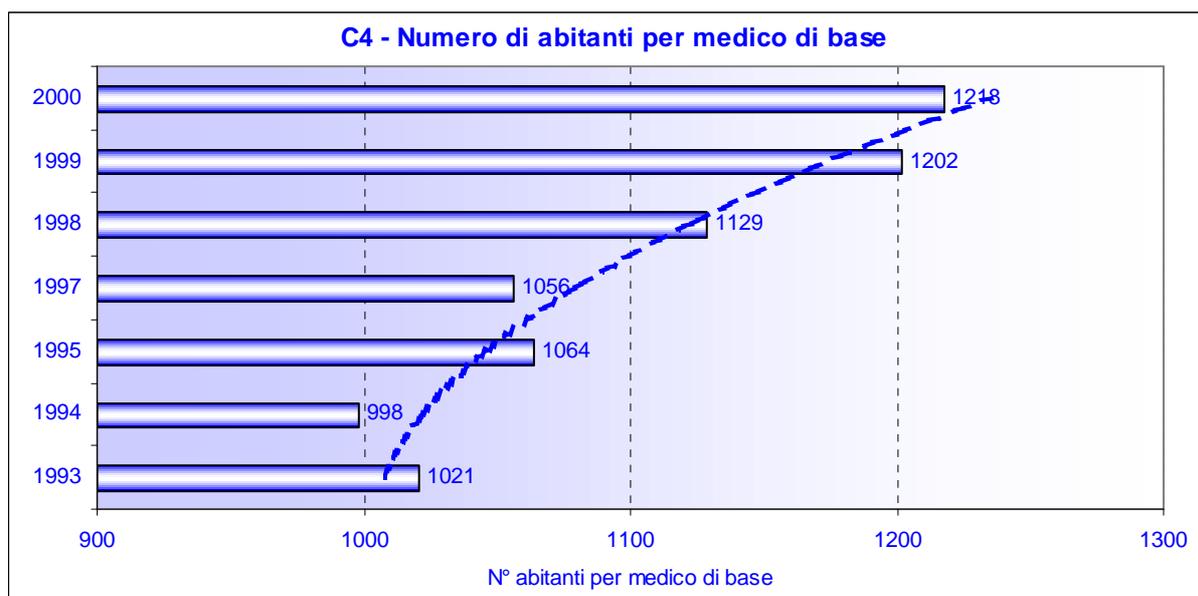
Proposto da	Città Sane (WHO)
Definizione	Numero di morti all'anno distinti per cause di morte principali ogni 100.000 abitanti
Metodo di calcolo	$[(n^\circ \text{ decessi all'anno per singola causa di morte}) / (n^\circ \text{ abitanti})] \times 100.000$
Unità di misura	n° casi/100.000 ab
Fonte dei dati	Ufficio Informatico ULSS n.16
Disponibilità dei dati	La frequenza di rilevamento è annuale I dati sono disponibili anche nel "Profilo di salute della città" del Comune di Padova, nell'ambito del Progetto Città Sane, dal 1993 in poi
Commenti	I dati si riferiscono alle morti registrate dall'ULSS n.16, che comprendono le morti di persone ricoverate a Padova ma provenienti dall'esterno, residenti cioè al di fuori del Comune Per la classificazione delle cause di morte, si utilizzano i codici relativi alla classificazione internazionale delle malattie, IX ^a edizione (ICD-9) I dati sulle cause di morte vanno interpretati con una certa cautela (è difficile isolare le cause delle patologie per legarle eventualmente alla qualità dell'ambiente) In ogni caso, si può adottare questo indicatore per monitorare la situazione sanitaria e prevenire eventuali situazioni particolarmente critiche





C4 - Numero di abitanti per medico di base

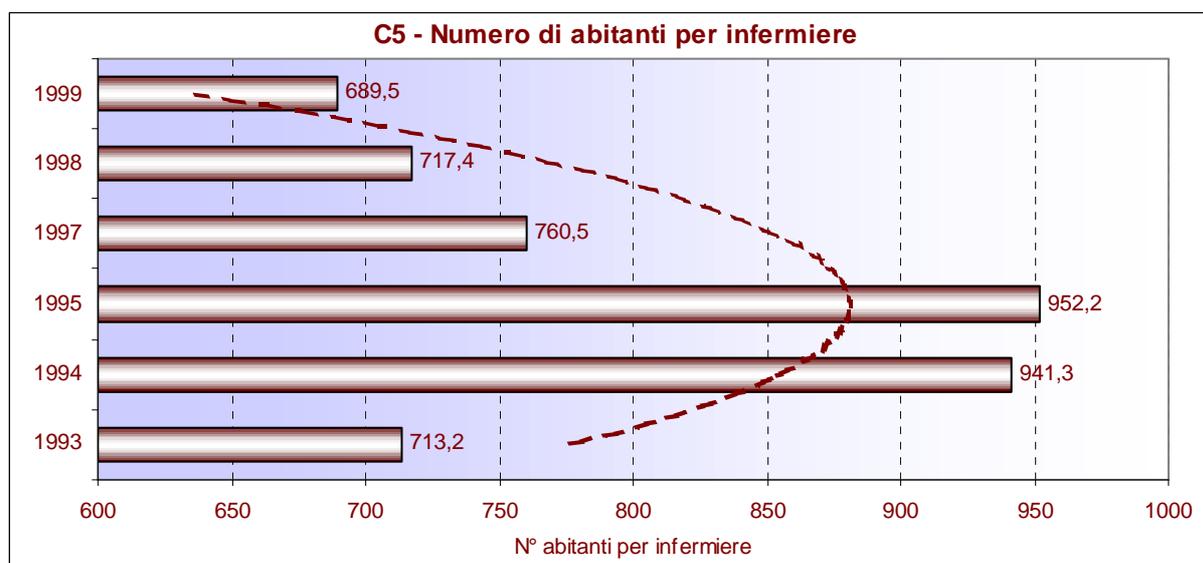
Proposto da	Città Sane (WHO)
Definizione	Numero di abitanti che mediamente gravano su un medico di base
Metodo di calcolo	$(n^{\circ} \text{ abitanti}) / (n^{\circ} \text{ medici di base})$
Unità di misura	ab/professionisti
Fonte dei dati	ULSS 16 – Settore prestazioni sanitarie e gestione convenzioni
Disponibilità dei dati	La frequenza di rilevamento è annuale I dati sono disponibili direttamente in forma di indicatore nel "Profilo di salute della città" del Comune di Padova, nell'ambito del Progetto Città Sane, dal 1993 in poi
Commenti	L'indicatore misura la disponibilità di servizio di medicina di base Il presente indicatore può essere confrontato con l'indicatore C5 per avere una stima più completa dell'offerta di servizio sanitario di base In questo lavoro, i medici di base considerati nella formula sono: <ul style="list-style-type: none">- medici che svolgono la loro attività nella medicina di base- infermieri che svolgono la loro attività nel campo della medicina di base- altri medici di base





C5 - Numero di abitanti per infermiere

Proposto da	Città Sane (WHO)
Definizione	Rapporto tra il numero di abitanti ed il numero di infermieri disponibili sul territorio
Metodo di calcolo	$(n^{\circ} \text{ abitanti}) / (n^{\circ} \text{ infermieri})$
Unità di misura	ab/professionisti
Fonte dei dati	ULSS 16
Disponibilità dei dati	La frequenza di rilevamento è annuale I dati sono disponibili direttamente in forma di indicatore nel "Profilo di salute della città" del Comune di Padova, nell'ambito del Progetto Città Sane, dal 1993 in poi
Commenti	L'indicatore misura la disponibilità di infermieri Il presente indicatore, confrontato con l'indicatore C4, permette una stima dell'offerta di servizio sanitario di base Nel calcolo dell'indicatore si sono qui considerati solamente gli infermieri dell'Azienda Ospedaliera e dell'ULSS 16 corrispondenti alle seguenti categorie: <ul style="list-style-type: none">- Infermieri che lavorano nel territorio di riferimento, sia occupati in campi specialistici che generici- Ostetriche che lavorano in ospedale- Infermiere impegnate nella cura di malattie mentali in ospedale





C6 - Questioni di salute discusse in Consiglio Comunale

Proposto da	Città Sane (WHO)
Definizione	Indicatore corrispondente al dato assoluto relativo al numero di "questioni di salute" poste direttamente dai rappresentanti eletti dei settori sanità, servizi sociali ed ambiente
Metodo di calcolo	- n° interrogazioni - n° delibere
Unità di misura	n° casi
Fonte dei dati	Elenco delle delibere e interrogazioni del Consiglio Comunale di Padova Comune di Padova – Settore Organi Istituzionali e Affari generali
Disponibilità dei dati	La frequenza di rilevamento è annuale Il dato è recuperabile anche dal Bollettino statistico del Comune di Padova
Commenti	E' un indicatore di risposta, che misura il grado di attenzione dell'amministrazione per le problematiche di carattere sanitario Potrebbero essere annoverate anche le questioni poste da rappresentanti eletti di altri servizi/settori che hanno portato a discussioni in Consiglio Comunale su questioni attinenti salute, aspetti sociali ed ambientali, come ad esempio: - n° incontri organizzati dai rappresentanti della città eletti riguardanti problemi di carattere sanitario - questioni di salute poste dai rappresentanti della città, dai servizi sociali, sanitari ed ambientali o da discussioni emerse alle assemblee dei rappresentanti eletti

