Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte (CPO Piemonte)

Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori – Sezione di Novara Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università del Piemonte Orientale - Sede di Novara

LA MOBILITA' NELLA REGIONE PIEMONTE E CON PARTICOLARE RIFERIMENTO AL POLO DI NOVARA (ANNO 1997)

Novara - 1999

Curatori:

Prof. Franco Merletti ^{2,3}

Dott. Giuseppe Migliaretti ^{1,3}

Prof. Giovanni Pisani ⁴

Autori

Dott. Giovannino Ciccone 2, 3

Dott. Giuseppe Migliaretti ^{1,3}

Dott. ssa Rosalba Rosato 3

Dott. ssa Anna Massa 3

Dott. ssa Silvia Emanuelli ³

Prof. Franco Merletti ^{2,3}

- 1 Facoltà di Medicina e Chirurgia, Università del Piemonte Orientale Sede di Novara
- 2 Unità di Epidemiologia dei tumori, Dipartimento di Scienze Biomediche e Oncologia Umana, Università
- di Torino e Dipartimento di Oncologia, Azienda Sanitaria Ospedaliera San Giovanni Battista di Torino
- 3 Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte (CPO Piemonte)
- 4 Lega Italiana per la Lotta Contro i Tumori Sezione di Novara

Ringraziamenti:

• Si ringraziano Ennio Cadum per gli utili suggerimenti, Anna Occhipinti e Stefania Massacesi per la preziosa collaborazione.

Abbreviazioni utilizzate nel testo:

ASL Azienda Sanitaria Locale ASO Azienda Sanitaria Ospedaliera

DRG Raggruppamenti omogenei di diagnosi (Dignosis Related Groups)

ICD9 Classificazione internazionale delle malattie. 9ª edizione (International Classification of Diseases)
ICD9-MC Classificazione internazionale delle malattie - modificazioni cliniche (International Classification of

Diseases- Clinical Modifications)

MDC Categoria diagnostica principale (Major Diagnostic Category)

PSSR Piano Socio Sanitario Regionale SDO Scheda di dimissione ospedaliera

SOMMARIO

- 1. INTRODUZIONE MATERIALI E METODI
- 2.1 Base Dati
- 2.2 Selezione dei ricoveri oncologici
- 2.3 Analisi
- 3. LA MOBILITÀ SANITARIA DA E VERSO IL PIEMONTE
- 4. LA MOBILITÀ ENTRO REGIONE: IL POLO ONCOLOGICO DI NOVARA NELLA REALTÀ PIEMONTESE
- 5. LA MOBILITÀ SANITARIA DEI RESIDENTI NELLE ASL 13 (NO) E ASL 14 (VCO)
- 6. LA MOBILITÀ SANITARIA DEI RESIDENTI NELLE ASL 13 (NO) E ASL 14 (VCO) PER I PRINCIPALI TUMORI
- 6.1 Ricoveri ordinari
 - 6.1.1 Ricoveri Ordinari di Tipo Chirurgico
 - 6.1.2 Ricoveri Ordinari di Tipo Medico
- 6.2 Ricoveri in Day-Hospital
- 6.3 Tipo di tumore
 - 6.3.1 Tumore del polmone
 - 6.3.2 Tumore del colon retto
 - 6.3.3 Tumore del fegato
 - 6.3.4 Tumore dello stomaco
 - 6.3.5 Tumore della mammella
 - 6.3.6 Tumore della prostata
 - 6.3.7 Tumore della vescica
 - 6.3.8 Linfomi
 - 6.3.9 Ricoveri per radioterapia
 - 6.3.10 Ricoveri per chemioterapia

APPENDICE 1:

ORGANIZZAZIONE DELL'ASSISTENZA ONCOLOGICA IN PIEMONTE

Figura A.1.1 Aggregazione delle ASL negli 8 poli oncologici della Regione Piemonte

Figura A.1.2 Accorpamento delle 22 ASL negli 8 Poli oncologici

APPENDICE 2:

AMBITI TERRITORIALI DELL'ASL 13 (NO) E DELL'ASL 14 (VCO)

Tabella A.2.1 Le ASL 13 (NO) e ASL 14 (VCO) secondo vecchie USSL

Figura A.2.2 Confini territoriali dell'ASL 13 (NO) e dell' ASL 14 (VCO)

APPENDICE 3:

LA POPOLAZIONE RESIDENTE DELLE ASL 13 (NO) E 14 (VCO)

Tabella A.3.1 Popolazione delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) e del Polo di Novara nel 1997 (divise per sesso e per fasce di età)

APPENDICE 4:

DIAGNOSI ONCOLOGICHE CON RELATIVI CODICI ICD9

Tabella A.4.1 Diagnosi oncologiche con relativi codici ICD9

APPENDICE 5:

DISTRIBUZIONE DEI RICOVERI PER I PRINCIPALI TUMORI NEGLI ISTITUTI DELL'ASL 13 (NO) DELL'ASL 14 (VCO) PER AREA DI RESIDENZA

Tabella A.5.1 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tabella A.5.2 -Tipo di tumore (ICD) : bocca-seni nasali (140-149, 160)

Tabella A.5.3 - Tipo di tumore (ICD) : esofago (150)

Tabella A.5.4 -Tipo di tumore (ICD) : stomaco (151)

Tabella A.5.5 - Tipo di tumore (ICD) : colon-retto (153-154)

Tabella A.5.6 - Tipo di tumore (ICD) : fegato (155)

Tabella A.5.7 - Tipo di tumore (ICD) : vie biliari (156)

Tabella A.5.8 - Tipo di tumore (ICD) : pancreas (157)

Tabella A.5.9 -Tipo di tumore (ICD) : laringe (161)

Tabella A.5.10 - Tipo di tumore (ICD) : polmone (162)

Tabella A.5.11 - Tipo di tumore (ICD) : pleura (163)

Tabella A.5.12 - Tipo di tumore (ICD) : osso (170)

Tabella A.5.13 - Tipo di tumore (ICD): Tumori molli-kaposi (171,176)

Tabella A.5.14 - Tipo di tumore (ICD) : melanomi-cute (172)

Tabella A.5.15 - Tipo di tumore (ICD) : altri tumori della cute (173)

Tabella A.5.16 - Tipo di tumore (ICD) : mammella f. (174)

Tabella A.5.17 - Tipo di tumore (ICD) : utero-collo (180)

Tabella A.5.18 - Tipo di tumore (ICD) : utero-corpo (182)

Tabella A.5.19 - Tipo di tumore (ICD) : ovaio (183)

Tabella A.5.20 - Tipo di tumore (ICD) : prostata (185)

Tabella A.5.21 - Tipo di tumore (ICD) : testicolo (186)

Tabella A.5.22 - Tipo di tumore (ICD) : vescica (188)

Tabella A.5.23 - Tipo di tumore (ICD) : rene (1890)

Tabella A.5.24 -Tipo di tumore (ICD) : vie urinarie (189)

Tabella A.5.25 - Tipo di tumore (ICD) : sistema nervoso centrale (191,192)

Tabella A.5.26 - Tipo di tumore (ICD) : tiroide (193)

Tabella A.5.27 - Tipo di tumore (ICD) : localizzazioni secondarie (196-198, 1990)

Tabella A.5.28 - Tipo di tumore (ICD) : linfomi (200-202)

Tabella A.5.29 - Tipo di tumore (ICD) : mieloma mult. (203)

Tabella A.5.30 - Tipo di tumore (ICD) : leucemie (204-208)

Tabella A.5.31 - Tipo di tumore (ICD) : radioterapia (V580, V671)

Tabella A.5.32 - Tipo di tumore (ICD) : chemioterapia (V581, V672)

Prefazione

Vi sono numerosi motivi per cui presento con piacere questa brochure sulle migrazioni e sui flussi sanitari nella Regione Piemonte.

Innanzitutto vedo con soddisfazione la collaborazione e la sinergia tra strutture regionali quali il Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte (CPO-Piemonte), le Università della nostra regione, la Lega Tumori delle importanti sezioni di Novara e Verbania.

La riorganizzazione dell'assistenza oncologica regionale prevede un modello di rete con otto poli per soddisfare una quota progressiva crescente dei bisogni assistenziali della popolazione residente e facilitare l'integrazione tra le diverse strutture per interventi e procedure non disponibili in alcune aree. Risulta chiaro come nella progettazione della rete sia indispensabile disporre di una valutazione della situazione esistente in regione in termini sia di strutture che di attività svolta.

Questo documento fornisce il quadro di insieme della situazione regionale, sia rispetto al fenomeno della migrazione sanitaria interna, sia ai flussi tra il Piemonte e le altre regioni, unitamente al dettaglio su uno degli otto poli oncologici nell'area del Piemonte orientale, dove il fenomeno della migrazione verso la vicina Lombardia è più evidente. Di nuovo risulta chiaro come solo dalla comprensione dei fenomeni locali possa derivare una programmazione sia a livello di polo che di integrazione a livello regionale.

I determinanti delle migrazioni sanitarie possono essere numerosi: fattori culturali, geografici, presenza di collegamenti stradali e ferroviari, motivi sanitari legati a carenza di strutture sanitarie. Di nuovo risulta evidente che scomporre aspetti sociali, organizzativi e sanitari sia importante per capire il fenomeno e per programmare servizi e strutture sanitarie a livello locale, regionale e nazionale.

Questo importante documento conoscitivo ha lo scopo di migliorare la capacità organizzativa e programmatoria dell'assistenza sanitaria in Piemonte e quindi l'assistenza e la qualità di vita del paziente neoplastico.

L'impegno della regione nella riprogrammazione dell'assistenza oncologica attraverso la rete degli otto poli regionali va nella direzione di questi obiettivi.

Dr. Antonio D'Ambrosio

ASSESSORE ALLA SANITÀ DELLA REGIONE PIEMONTE

Presentazione

Il fenomeno della migrazione sanitaria consiste nello spostamento di pazienti dalla propria area geografica di appartenenza verso altre aree considerate più attrezzate dal punto di vista diagnostico e terapeutico per ottenere un'assistenza migliore.

Tale fenomeno si presenta molto complesso e gravoso sia sotto il profilo economico sia per i disagi di ogni genere che devono affrontare i pazienti costretti ad allontanarsi dal loro luogo di origine.

Ora se esiste una piccola quota di "migrazione" (sia in ambito regionale che nazionale o internazionale) basata su motivazioni razionali, in quanto specificatamente legati alla necessità di usufruire di Centri con un elevato grado di specializzazione è altrettanto vero che esiste una seconda quota, molto più rilevante, di pazienti che, spesso per disinformazione relativa ad aspetti organizzativi-assistenziali, decidono di non rivolgersi a servizi di cura sul territorio provinciale e regionale privilegiando al contrario altri Centri Oncologici nazionali e internazionali.

La Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, per fare il punto della situazione nella provincia di Novara, ha avviato un progetto di ricerca in collaborazione con la facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università del Piemonte Orientale ed il Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica in Piemonte (CPO Piemonte) realizzando questo volume in cui vengono riportati i dati riguardanti la mobilità sanitaria per ricoveri oncologici nella Regione Piemonte, con particolare riferimento al Polo di Novara nel 1997. Tali dati possono essere utili per un'analisi delle problematiche organizzative, sanitarie e sociali che favoriscono e condizionano la migrazione sanitaria in campo oncologico.

Numerosi provvedimenti sono già stati presi dalla Regione Piemonte per la regola-

mentazione delle migrazioni sanitarie. Un ulteriore sforzo penso che possa e debba essere fatto per

consentire ai pazienti oncologici di trovare efficienti presidi diagnostici e terapeutici il più vicino

possibile alla loro area di residenza e anche di essere correttamente informati sul dove e come fare

esami a carattere preventivo, e sul dove e come ottenere terapie adeguate.

La disinformazione relativa ad aspetti organizzativi-assistenziali, unita alle problematiche

psicologiche, incide infatti spesso sulla decisione di rivolgersi a strutture sanitarie al di fuori della

nostra regione e talora anche straniere.

E' auspicabile che l'attivazione della Rete Oncologica Piemontese, consenta ai malati di

essere adeguatamente assistiti nell'area di residenza limitando la mobilità solo nei casi in cui sia

realmente necessario usufruire di centri di alta specializzazione.

Va tenuto infatti sempre ben presente che il paziente neoplastico, come del resto ogni altro

paziente ha il diritto a ricevere un trattamento diagnostico terapeutico ottimale sulla base delle

conoscenze scientifiche acquisite e il diritto di essere correttamente informato e a consentire o meno

alla procedura diagnostico-terapeutica proposta.

Prof. Giovanni Pisani

Presidente della Sezione Provinciale di Novara

Della Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori

53

1. Introduzione

La mobilità sanitaria e le motivazioni che inducono i pazienti a richiedere assistenza a strutture al di fuori di quella di residenza sono argomenti di grande interesse, sia per chi gestisce i servizi a livello di Azienda Sanitaria Locale (ASL), sia a fini di programmazione regionale, come indicazione dei bisogni assistenziali e della accessibilità ed adeguatezza delle strutture locali.

In Italia il fenomeno della mobilità sanitaria riguarda soprattutto la "migrazione" dalle regioni del Sud verso il Centro - Nord. Il Piemonte è tuttavia una delle Regioni del Nord del Paese che mostra, nel 1996, un saldo negativo nei ricoveri, con il 7,2% dei residenti che hanno avuto ricoveri in altre Regioni contro il 5.5% di ricoveri di non residenti¹.

Vanno fatte tre considerazioni di carattere generale.

La prima è che tra i determinanti delle migrazioni dei ricoveri, oltre a motivi sanitari, svolgono un ruolo importante anche fattori culturali, geografici e la presenza di collegamenti stradali e ferroviari.

La seconda è che non necessariamente e non sempre le migrazioni sanitarie devono essere interpretate come un fenomeno negativo. Per alcune prestazioni terapeutiche, come l'esempio estremo del trattamento dei melanomi dell'occhio con androterapia, il piccolo numero di indicazioni al trattamento, e la necessità di un volume minimo di casi per centro (sia per ammortizzare gli investimenti delle attrezzature, sia per fornire prestazioni di eccellenza) suggeriscono bacini di utenza nazionali o addirittura europei.

53

¹ Dati tratti da "La salute in Italia (Rapporto 1998)" M. Geddes e G. Berlinguer [Casa Editrice: *Ediesse*]

La terza è che è importante conoscere la realtà delle migrazioni sanitarie a fini di programmazione dei servizi e delle strutture sanitarie a livello nazionale, regionale e locale.

Il Piano Sanitario Regionale 1998-2000 prevede che l'assistenza oncologica regionale venga riorganizzata secondo un modello di rete con otto Poli, costituiti da aggregazioni di ASL limitrofe, che dovrebbero soddisfare una quota progressivamente crescente dei bisogni assistenziali della popolazione residente e facilitare l'integrazione tra le diverse strutture per interventi o procedure non disponibili in alcune aree (Appendice 1). Nella progettazione della rete risulta indispensabile disporre di una valutazione della situazione esistente in regione, in temini sia di strutture, che di attività svolta.

Il presente lavoro fornisce una prima valutazione dell'attività oncologica erogata a favore dei residenti nel polo di Novara e al tempo stesso traccia un quadro d'insieme della situazione dell'intera regione, ponendo particolare attenzione al fenomeno della migrazione sanitaria interna alla regione e ai flussi tra il Piemonte e le altre regioni.

2. Materiali e Metodi

2.1 Base Dati

I dati utilizzati sono tratti dall'archivio regionale del CSI-Piemonte delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO) relative all'anno 1997 (ultimo anno completo disponibile al momento dell'inizio delle elaborazioni). Tutte le SDO contenute nell'archivio sono state sottoposte ai controlli formali definiti dalla procedura regionale e a cicli di correzione quando previsto. Tutti i casi sono stati inoltre raggruppati in categorie definite dal sistema di classificazione dei Diagnosis Related Groups (DRG) (versione 10.0).

Sono stati trattati nelle analisi descrittive i ricoveri oncologici avvenuti in Piemonte nel corso del 1997 e i ricoveri per tumore di residenti in altre regioni avvenuti in strutture Piemontesi. Non sono invece stati inclusi i ricoveri all'estero di residenti in Piemonte avvenuti nel corso dell'anno considerato, in quanto per questi ricoveri non viene compilata la SDO. Dai dati disponibili presso l'Assessorato alla Sanità sulla autorizzazione e sui rimborsi, i ricoveri all'estero per motivi oncologici risultano 246, dei quali

- 216 casi di ricoveri diretti (il 93% dei quali verso la Francia)
- 30 casi di ricoveri indiretti (il 73% dei quali verso la Svizzera)

I dati relativi al Polo di Novara comprendono i ricoveri dei soggetti residenti e i ricoveri avvenuti negli ospedali del polo relativi a soggetti residenti nel resto della regione o in altre regioni.

2.2 Selezione dei ricoveri oncologici

I dati clinici disponibili sulle SDO per classificare i pazienti includono: una diagnosi principale di dimissione (obbligatoria); fino a tre diagnosi secondarie (malattie concomitanti o complicanze del ricovero); fino a tre interventi chirurgici o procedure eseguite durante il ricovero. Inoltre sono disponibili sul 'record' individuale il raggruppamento finale (DRG) e la categoria diagnostica principale (MDC) attribuiti dal CSI.

Ai fini della selezione dei casi ricoverati per problemi oncologici non è stato possibile affidarsi alle categorie previste dalla classificazione DRG in quanto solo una parte dei casi vengono attribuiti a specifici raggruppamenti oncologici, molti casi vengono inclusi in DRG 'misti' insieme a pazienti con diagnosi di diversa natura, in base al tipo di intervento o procedura eseguito, o semplicemente per una simile stima dei costi del ricovero. Per assicurare una maggiore specificità, l'identificazione dei casi oncologici è avvenuta sulla base della diagnosi principale di dimissione, codificata con il sistema ICD9 (o ICD9-CM), selezionando i codici del settore II ('TUMORI') (compresi tra 140 e 239). Inoltre sono stati inclusi i ricoveri che riportavano un codice di neoplasia tra le diagnosi secondarie e come diagnosi principale alcuni codici 'V' indicanti i ricoveri per specifici trattamenti (radio o chemioterapia) o pazienti con anamnesi personale di tumore maligno (Appendice 4). Non sono stati considerati in queste analisi i pazienti dimessi con codici di neoplasia soltanto tra le diagnosi secondarie, ma con diagnosi principali di diversa natura.

Nonostante la qualità dei dati clinici sia nettamente migliorata dall'introduzione del rimborso per DRG, permangono nel complesso evidenti carenze di informazioni. Nel 1997 ad esempio i ricoveri ordinari nella regione Piemonte avevano un numero medio di diagnosi per SDO pari a 1.8, contro 2.1 in Emilia Romagna e 1.9 come media nazionale. Si riscontra inoltre una notevole disomogeneità tra le strutture regionali negli stili di codifica che impongono prudenza nella interpretazione delle statistiche presentate, soprattutto per i tumori più rari.

2.3 Analisi

I dati sono stati analizzati in base alla popolazione residente nelle aree considerate (regione, polo, ASL). I ricoveri oncologici sono stati classificati in base al tipo di DRG (medico o chirurgico), per regime di ricovero (ordinario o day-hospital) e secondo il tipo di neoplasia.

Allo scopo di classificare gli otto Poli oncologici regionali dal punto di vista dell'"*Autosufficienza*" (bassa emigrazione) e della "*Attrazione*" (alta immigrazione), sono stati utilizzati due indicatori [tratti da "*La mobilità Sanitaria, a cura del Cresa 1994*" e rielaborati].

Gli indicatori sono:

- Autosufficienza = [(ricoverati residenti) / (ricoverati residenti + emigrati)]*100
- <u>Attrazione</u> = {1 [(ricoverati residenti) / (ricoverati residenti + immigrati)]}*100

I due indicatori variano nell'intervallo 0 - 100. Minore sarà l'emigrazione, maggiore sarà l'"Autosufficienza" dei Servizi, e maggiore l'immigrazione da altri Poli, maggiore sarà il numero di ricoveri immigrati da altre zone rispetto al numero di ricoveri di residenti nel Polo.

I risultati delle analisi vengono presentati:

- in una prospettiva regionale (capitolo 3 La mobilità sanitaria da e verso il Piemonte);
- in una prospettiva regionale con particolare riferimento al polo di Novara (capitolo 4 La mobilità entro regione: il Polo oncologico di Novara nella realtà piemontese);
- per le due ASL che compongono il Polo di Novara, per tutti i tumori (capitolo 5 La mobilità sanitaria dei residenti nelle ASL 13 (NO) e ASL 14 (VCO));
- per le due ASL che compongono il Polo di Novara, per tipo di tumore (capitolo 6 La mobilità sanitaria dei residenti nelle ASL 13 (NO) e ASL 14 (VCO) per i principali tumori).

3. La mobilità sanitaria da e verso il Piemonte

Classificando le 20 Regioni italiane sulla base del "tasso di attrazione" [calcolato come rapporto tra immigrazione ed emigrazione, corretto per un coefficiente che tiene conto della distanza tra luogo di residenza e luogo di ricovero, (Tabella 3.0)]² si rileva che al primo posto si colloca l'Emilia Romagna con il 5% di emigrazioni e 9,9% di immigrazioni, e all'ultimo la Sicilia con 6,5% di emigrazioni e 0,8% di immigrazioni. Il Piemonte, in questo ambito, si colloca al dodicesimo posto (dopo tutte le Regioni del Nord esclusa la Valle d'Aosta) con il 7,2% di emigrazioni e 5,5% di immigrazioni.

I 131.322 ricoveri oncologici di residenti in Piemonte nel 1997, si dividono in 120.999 nei 132 istituti di cura regionali che hanno inviato i dati in regione e 10.333 avvenuti fuori regione (Figura 3.1). Inoltre sono stati inclusi nelle analisi i 6.472 ricoveri oncologici di residenti in altre regioni che hanno richiesto assistenza ad istituti piemontesi.

Per l'oncologia il Piemonte presenta quindi un saldo negativo di *-3.861* ricoveri nell'anno 1997 (Figura 3.2). Il rapporto tra emigrazioni ed immigrazioni, evidenzia che per ogni ricovero "immigrato" in Piemonte nel 1997 ne "emigrano" mediamente 1.6.

Le migrazioni dei piemontesi avvengono principalmente verso le due regioni confinanti, Lombardia (71.5% del totale delle emigrazioni verso altre regioni) e Liguria (18.8% del totale delle emigrazioni verso altre regioni), rispetto ad un basso numero d'immigrazioni dalle stesse. Poco

_

² "La salute in Italia (Rapporto 1998)" M. Geddes e G. Berlinguer [Casa Editrice: *Ediesse*]

rilevante il numero di emigrazioni verso le altre Regioni italiane, mentre degno di nota appare l'afflusso alle strutture piemontesi di residenti nel sud, che corrispondono al 46% dei ricoveri immigrati in Piemonte.

Di tutti i ricoveri avvenuti in Piemonte nel corso del 1997 (n=923.150) 120.999 (13.9%) erano oncologici. Dei 63.908 ricoveri di residenti avvenuti fuori regione, il 16.2% era dovuto a motivi oncologici (n=10.333).

Un confronto tra i ricoveri per neoplasie e i ricoveri per altre cause (Figura 3.3), evidenzia che il 7.9% dei ricoveri oncologici emigra verso altre regioni rispetto al 6.7% di migrazioni verso altre regioni per altre malattie.

Tabella 3.0 Percentuale di emigrazioni ed immigrazioni e tasso di attrazione per Regione. (Anno 1996)

<u>Dati tratti da:</u> "La salute in Italia (Rapporto 1998)" M. Geddes e G. Berlinguer [Casa Editrice: *Ediesse*]

REGIONI	Emigrazioni	Immigrazioni	Tasso di
	(%)	(%)	attrazione*
Emilia Romagna	5,0	9,9	2,9
Veneto	4,2	7,8	2,6
Lombardia	4,1	6,8	2,3
Liguria	7,4	11,5	2,0
Toscana	4,5	7,6	2,0
Friuli	4,6	8,2	1,9
Umbria	7,9	14,3	1,7
Lazio	5,8	7,3	1,4
Trentino	6,5	7,3	
Marche	7,0	7,7	1,2
Piemonte	7,2		1,0
Molise	18,4	22,6	1,0
Valle d'Aosta	16,9	10,7	0,7
Abruzzo	9,8	7,6	0,7
Puglia	6,1	4,4	0,5
Basilicata	22,2	8,3	0,3
Campania	7,0	1,8	0,2
Calabria	11,1	2,9	0,2
Sardegna	3,6	0,8	0,2
Sicilia	6,5	0,8	0,1

^{*}Rapporto tra Immigrazione ed Emigrazione corretto per un coefficiente che tiene conto della distanza tra luogo di residenza e luogo di Ricovero

Figura 3.1 - Distribuzione dei ricoveri oncologici per Regione di residenza e di ricovero.

Piemonte 1997

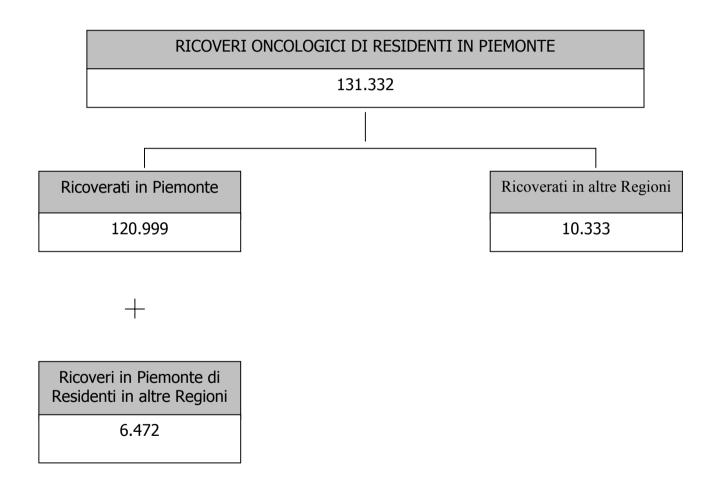
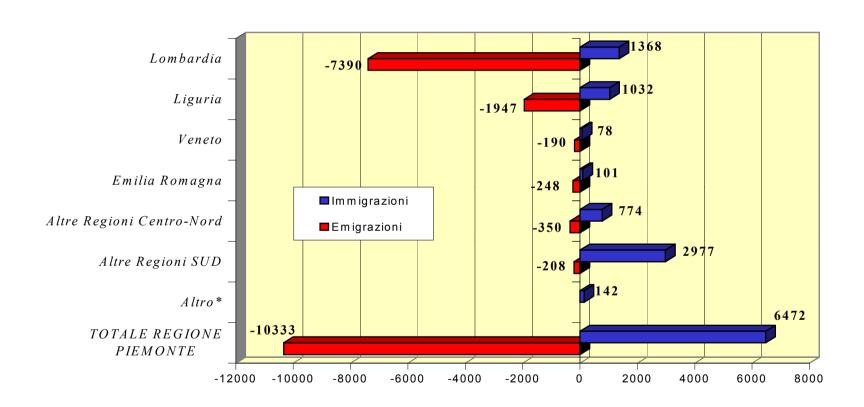
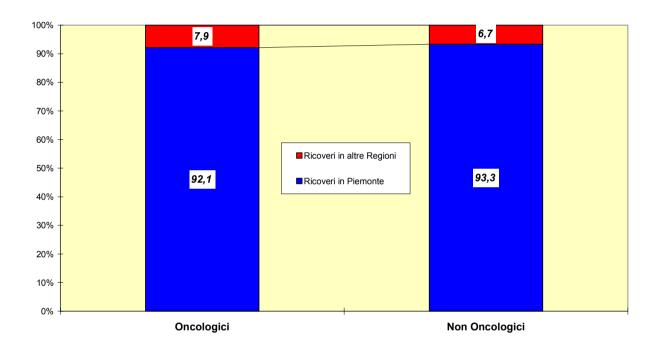


Figura 3.2 – Migrazioni oncologiche da- e verso il Piemonte.
(Totale ricoveri oncologici)
Piemonte 1997



*Cittadini stranieri e apolidi

Figura 3.3 – Ricoveri entro e fuori Regione di residenti in Piemonte Confronto tra ricoveri oncologici (n=131.332) e ricoveri per altre cause(n=802.512) Piemonte 1997



4. La mobilità entro regione: il Polo oncologico di Novara nella realtà piemontese

La figura 4.1 mostra la distribuzione dei ricoveri oncologici per residenza e luogo di ricovero nel polo di Novara nel 1997.

Del totale di 15.386 ricoveri oncologici di residenti nel Polo di Novara 11.602 sono avvenuti entro, e 3.784 fuori dal Polo (745 nel resto del Piemonte e 3.038 in altre Regioni).

Nel Polo di Novara ci sono stati inoltre: 1.769 ricoveri di pazienti non residenti, 806 dei quali provenienti da altre Regioni e 963 dal resto del Piemonte.

La situazione di Novara può essere meglio valutata attraverso un'analisi generale degli otto Poli piemontesi.

Le migrazioni totali (<u>sia entro che extra Regione</u>) per Polo oncologico (Figura 4.2) presentano il Polo di Torino e il Polo di Ivrea come casi estremi rispettivamente di attrazione e dispersione: Torino fortemente attrattiva, con scarsa emigrazione, ed Ivrea debolmente attrattiva, con forte emigrazione. Nel Polo di Torino si rilevano circa 5 ricoveri "immigrati" (I) per ogni ricovero "emigrato" (E) (rapporto E/I = 0.19); nel Polo di Ivrea, invece, circa 12 ricoveri "emigrati" per ogni ricovero "immigrato" (rapporto E/I = 11.7).

Il Polo di Novara si colloca in una posizione intermedia con circa 1 ricovero "immigrato" ogni 2 "emigrati" (rapporto E/I = 2.1). Scarsa risulta la migrazione dal Polo di Novara verso altri Poli regionali. Calcolando un saldo (I-E) per ciascun polo oncologico, solo Torino registra valori positivi (+ 19.310 ricoveri), mentre il polo di Novara mostra un saldo negativo di *-2.015* ricoveri (Figura 4.3).

Se si considera solo la mobilità <u>entro</u> Regione (figura 4.2) il Polo di Novara presenta un saldo positivo (\pm 218, con un rapporto E/I = 0.8).

Per analizzare i singoli Poli dal punto di vista dell'Autosufficienza e dell'Attrazione, sono stati costruiti i due indicatori descritti (vedi: Materiali e Metodi), i cui valori sono rappresentati nella Figura 4.4. Anche dall'esame del grafico emergono le posizioni estreme di Torino, chiaramente autosufficiente e con alta capacità di attrazione, e di Ivrea, poco autosufficiente e poco attrattiva; Novara risulta autosufficiente, ma con poca capacità attrattiva. Ivrea e Orbassano si distinguono per la bassa autosufficienza e scarsa capacità di attrazione.

Per i residenti nel Polo di Novara il confronto tra le migrazioni per cause oncologiche rispetto ad altre patologie evidenzia il 19.7% di migrazioni verso altre Regioni per cause oncologiche rispetto al 16% di migrazioni verso altre Regioni per altre patologie (Figura 4.5). Il rapporto è simile alla media regionale (pari a 1.2).

La tabella 4.1 descrive le migrazioni per ricoveri oncologici nel Piemonte. Sono riportate le percentuali di colonna che per ogni polo di residenza indicano dove si sono fatti ricoverare i pazienti. I numeri in grassetto identificano la situazione in cui polo di residenza e di ricovero coincidono. Ad esempio l'84.1% dei residenti a Torino sono stati ricoverati a Torino, mentre il 10.4% è andato ad Orbassano. La penultima riga è quella relativa ai ricoveri fuori regione, per Torino tale percentuale è pari al 2.6%. L'ultima colonna si riferisce ai ricoveri avvenuti in Piemonte di residenti fuori regione. Scorrendo tale colonna vediamo che il 48.5% di tali ricoveri è avvenuto nel polo di Torino, mentre solo lo 0.9% è andata ad Asti.

Da un'analisi dettagliata dei singoli Poli si evidenziano almeno tre situazioni differenti:

- Torino e Cuneo riescono a mantenere buona parte dei residenti all'interno delle proprie strutture (rispettivamente 84.1% e 82.8%), disperdendo gli "emigranti" in piccole proporzioni in altre aree regionali ed extra regionali.
- Novara, Biella ed Alessandria, nonostante una discreta quantità di ricoverati residenti (rispettivamente 75.4%, 72.3% e 76.3%), evidenziano una rilevante quota di emigrazioni verso altre Regioni (19.8% Novara, 18% Alessandria e 12% Biella). Scarsa, soprattutto per Novara ed Alessandria, la proporzione di emigrazioni entro Regione (rispettivamente 4.8% e 5.7%).
- Ivrea, Orbassano ed Asti si distinguono, invece, per la scarsa quantità di ricoverati residenti (34.3%, 49.9% e 59.5% rispettivamente); Ivrea ed Orbassano evidenziano una quota rilevante di ricoveri che si spostano nel Polo di Torino (51.1% Ivrea e 45.2% Orbassano); da Asti i flussi maggiori di ricoveri avvengono verso Torino (14.4%) ed Alessandria (12.1%).

I fenomeni di mobiltà descritti per l'insieme dei ricoveri oncologici risultano ancora più accentuati quando si tiene conto del regime di ricovero e si considerano separatamente i ricoveri per DRG chirurgici (tabelle 4.2-4.4) da quelli di tipo medico (tabelle 4.5-4.7). Le tabelle 4.2-4.7, analogamente alla tabella 4.1, riportano le percentuali di colonna, sulle righe il polo di ricovero e sulle colonne il polo di residenza. Il Polo di Orbassano ad esempio è ancora più sbilanciato verso Torino dove migra il 57,3% dei ricoveri chirurgici dei non residenti.

Per caratterizzare meglio i soggetti che hanno avuto ricoveri in strutture esterne al polo di residenza sono state analizzate alcune caratteristiche anagrafiche, quali sesso, età e dimensione del comune di residenza. La tabella 4.8 riporta sulle righe le caratteristiche anagrafiche, sulle colonne il tipo di ricovero (ordinario-chirurgico, ordinario-medico, day-hospital) e per ogni combinazione delle due dimensioni il numero assoluto (N) e la percentuale di coloro che sono stati ricoverati fuori dal polo (% emigr.). Ad esempio dei 105 ricoveri ordinari di tipo chirurgico di pazienti fino a 18 anni, l'88.6% è stato ricoverato fuori dal polo.

In base all'età sono state definite tre classi: al di sotto dei 18 anni, tra 18 e 64 anni, e oltre i 64 anni. Le migrazioni durante l'età evolutiva (fino a 17 anni), sono nettamente le più alte, con una percentuale superiore all'80%. La quota di migrazioni scende al 30% per la classe di età intermedia ed arriva al 14% per gli ultra sessantacinquenni. Il sesso pare non essere una determinante della tendenza a migrare (circa 25% di migrazioni sia per i maschi che per le femmine). La dimensione del comune appare influenzare lievemente la percentuale di ricoveri avvenuti fuori dal polo: all'aumentare della dimensione del centro di residenza diminuisce, anche se non di molto, la percentuale di ricoveri fuori polo. A parità di caratteristiche anagrafiche i ricoveri in day-hospital mostrano la minor quota di emigrazioni, mentre l'emigrazione più evidente si registra per i ricoveri chirurgici in regime ordinario.

Figura 4.1 - Polo di Novara: distribuzione dei ricoveri oncologici per Polo di residenza e luogo di ricovero.

Piemonte 1997

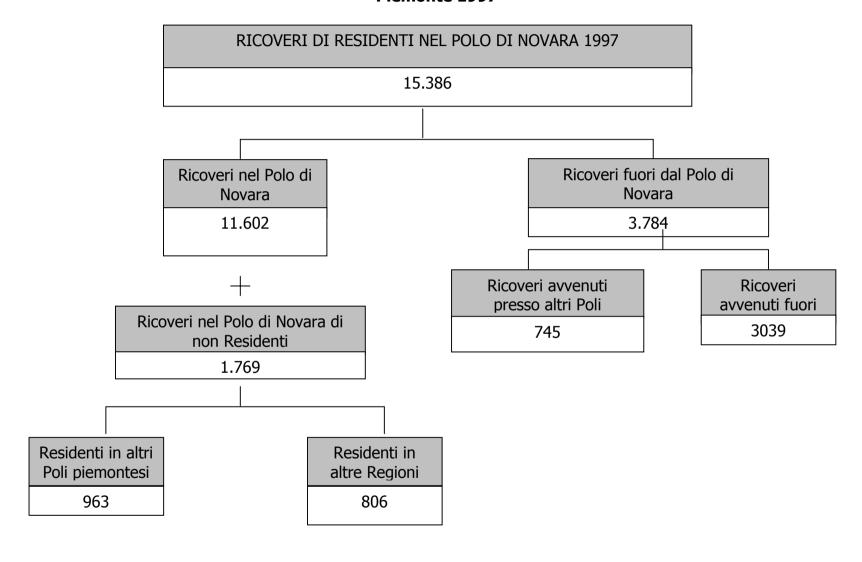


Figura 4.2 - Migrazioni oncologiche intra ed extra regionali per Polo oncologico Piemonte 1997

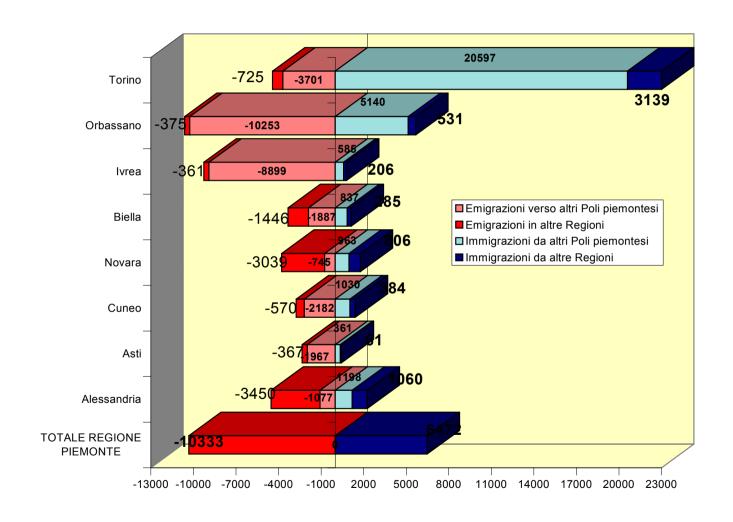
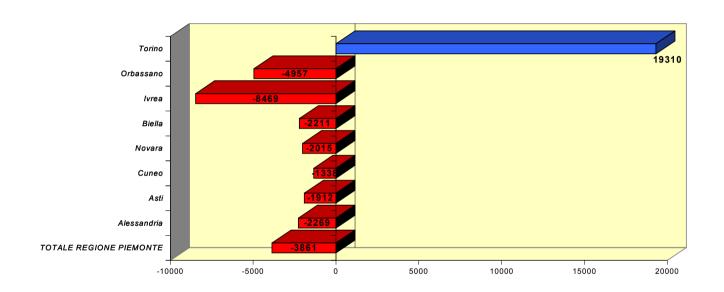
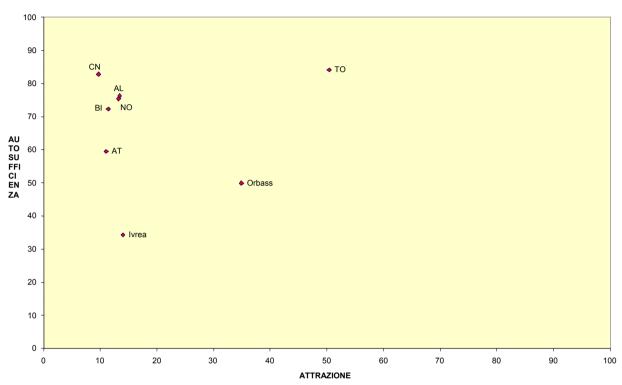


Figura 4.3 – Saldo dei ricoveri oncologici per Polo oncologico (immigrazioni – emigrazioni)
Piemonte 1997







- <u>Autosufficienza</u>: = [(Ricoverati Residenti) / (Ricoverati Residenti + Emigrati)]*100
- $\bullet \quad \underline{\textit{Attrazione:}} \ = \{ [1 (Ricoverati \ Residenti) \ / \ (Ricoverati \ Residenti + Immigrati)] \} *100$

I due indicatori variano nell'intervallo (0, 100): minore è <u>l'emigrazione</u> rispetto ai ricoveri residenti, maggiore sarà quindi l'*Autosufficienza* dei Servizi; maggiore è <u>l'immigrazione</u> da altri Poli rispetto ai ricoverati residenti, maggiore sarà l'*Attrazione* del Polo.

Figura 4.5 – Confronto tra la migrazione per ricoveri oncologici e per altre cause.

Polo oncologico di Novara

Piemonte 1997

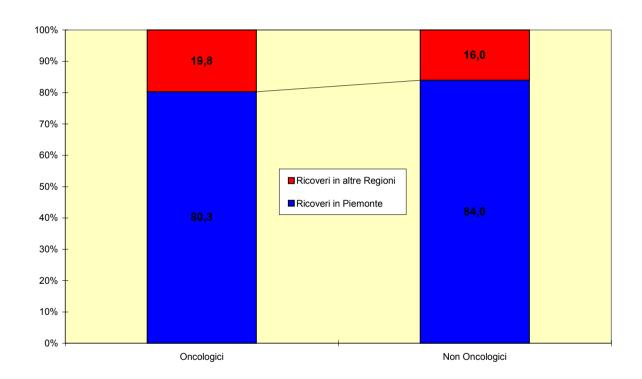


TABELLA 4.1- MIGRAZIONI DAL POLO DI RESIDENZA PER RICOVERI ONCOLOGICI. PIEMONTE 1997

(PERCENTUALI DI COLONNA PER AREA DI RESIDENZA)

POLO DI RICOVERO				POL	O DI RESIDENZ	ZA			
	TORINO (N=27755)			BIELLA (N=12041)	NOVARA CUNEO (N=15386) (N=15957)		ASTI ALESSANDRIA (N=5759) (N=19125)		ALTRE REGIONI (N=6472)
TORINO	84.1	45.1	51.1	6.6	1.6	9.3	14.4	2.5	48.5
ORBASSANO	10.4	49.9	8.4	1.0	0.4	3.3	4.0	0.7	8.2
IVREA	1.2	0.5	34.3	1.0	0.0	0.1	0.3	0.1	3.2
BIELLA	0.1	0.1	1.5	72.3	2.2	. i	0.2	1.2	4.4
NOVARA	0.3	0.2	0.5	5.6	75.4	0.1	0.3	0.3	12.5
CUNEO	0.9	2.3	0.2	0.1	0.3	82.8	2.8	0.2	5.9
ASTI	0.2	0.2	0.1	0.1	0.0	0.7	59.5	0.7	0.9
ALESSANDRIA	0.2	0.1	1.2	1.3	0.2	0.3	12.1	76.3	16.4
ALTRE REGIONI	2.6		2.6	12.0	19.8	3.6	6.4	18.0	. [
TOTALE	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

TABELLA 4.2- MIGRAZIONI DAL POLO DI RESIDENZA PER RICOVERI ONCOLOGICI. PIEMONTE 1997

(PERCENTUALI DI COLONNA PER AREA DI RESIDENZA)

TIPO DI RICOVERO: CHIRURGICO

"POLO DI RICOVERO				POL	O DI RESIDENZ	ZA			
	TORINO (N=9032)	ORBASSANO (N=6279)	IVREA (N=4802)	BIELLA (N=3844)	NOVARA (N=4521)	CUNEO (N=3965)	ASTI (N=1730)	 ALESSANDRIA (N=4919)	ALTRE REGIONI (N=2065)
TORINO	89.7	57.3	51.9	5.5	1.3	12.8	18.9	3.6	54.8
ORBASSANO	5.3	37.0	4.3	0.8	0.4	3.1	4.4	0.4	6.1
IVREA	0.8	0.7	37.9	1.0	. i	0.1	0.5	0.0	4.4
BIELLA	0.1	0.0	1.3	76.1	2.3	. i	0.2	1.2	5.0
NOVARA	0.6	0.3	0.9	5.4	74.6	0.3	0.6	0.5	11.4
CUNEO	0.7	2.2	0.1	0.1	0.4	77.9	1.7	0.1	4.6
ASTI	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1	0.7	57.7	1.4	0.8
ALESSANDRIA	0.1	0.1	0.6	0.9	0.2	0.4	9.4	68.6	12.7
ALTRE REGIONI	2.5	2.3	2.9	10.0	20.7	4.8	6.5	24.2	.
TOTALE	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

TABELLA 4.3- MIGRAZIONI DAL POLO DI RESIDENZA PER RICOVERI ONCOLOGICI. PIEMONTE 1997

(PERCENTUALI DI COLONNA PER AREA DI RESIDENZA)

TIPO DI RICOVERO: CHIRURGICO REGIME DI RICOVERO: DAY-HOSPITAL

"POLO DI RICOVERO	POLO DI RESIDENZA									
	TORINO (N=1663)	ORBASSANO (N=1005)	IVREA (N=700)	BIELLA (N=823)	NOVARA (N=917)	CUNEO (N=571)	ASTI (N=374)	 ALESSANDRIA (N=915)	ALTRE REGIONI (N=251)	
TORINO ORBASSANO IVREA BIELLA NOVARA CUNEO ASTI ALESSANDRIA ALTRE REGIONI	92.5 4.8 0.5 0.1 0.2 0.2 0.2 1.4	60.2 36.7 0.1 . 0.2 1.3 0.3 0.2 1.0	53.9 3.6 38.3 2.3 . 0.3 1.7 100.0	2.1 0.4 0.6 87.1 5.3 0.4 . 4.1 100.0	0.4 . 2.7 82.1 . 0.1 14.6 100.0		1.9 1.3 77.3 7.2 1.6	80.4 13.2	29.5 6.0 9.2 12.7 19.9 4.4 18.3	

TABELLA 4.4- MIGRAZIONI DAL POLO DI RESIDENZA PER RICOVERI ONCOLOGICI. PIEMONTE 1997

(PERCENTUALI DI COLONNA PER AREA DI RESIDENZA)

TIPO DI RICOVERO: CHIRURGICO REGIME DI RICOVERO: ORDINARIO

"POLO DI RICOVERO	 	POLO DI RESIDENZA									
	TORINO (N=7369)	ORBASSANO (N=5274)	IVREA (N=4102)	BIELLA (N=3021)	NOVARA (N=3604)	CUNEO (N=3394)	ASTI (N=1356)	 ALESSANDRIA (N=4004)	ALTRE REGIONI (N=1814)		
TORINO ORBASSANO IVREA BIELLA NOVARA CUNEO ASTI ALESSANDRIA ALTRE REGIONI TOTALE	89.1 5.4 0.9 0.1 0.7 0.8 0.1 0.2 2.8	56.7 37.0 0.8 0.1 0.3 2.4 0.1 0.1 2.5 100.0	51.5 4.5 37.8 1.1 1.0 0.2 0.1 0.7 3.1 100.0	6.4 1.0 1.1 73.1 5.4 0.1 0.1 1.2 11.7 100.0	1.5 0.5 2.2 72.7 0.6 0.1 0.2 22.3 100.0	13.6 3.1 0.1 0.3 76.8 0.4 0.4 5.3 100.0	21.2 5.1 0.7 0.3 0.7 1.8 52.4 10.0 7.8	0.4 0.0 0.7 0.5 0.1 1.5 65.9 26.7	58.3 6.1 3.7 4.0 10.3 4.7 0.9 12.0		

TABELLA 4.5- MIGRAZIONI DAL POLO DI RESIDENZA PER RICOVERI ONCOLOGICI. PIEMONTE 1997

(PERCENTUALI DI COLONNA PER AREA DI RESIDENZA)

TIPO DI RICOVERO: MEDICO

POLO DI RICOVERO	 										
	TORINO TORINO (N=18723)	ORBASSANO (N=14929)	IVREA (N=9299)	BIELLA (N=8197)	NOVARA (N=10865)	CUNEO (N=11992)	ASTI (N=4029)	 	ALTRE REGIONI (N=4407)		
TORINO ORBASSANO IVREA BIELLA NOVARA CUNEO ASTI ALESSANDRIA ALTRE REGIONI TOTALE	81.3 12.9 1.4 0.1 0.2 1.0 0.2 1.0 0.2 2.7 100.0	55.3 0.4 0.1 0.1 2.4 0.2 0.1 1.6	50.7 10.5 32.5 1.6 0.3 0.2 1.6 2.4 100.0	7.1 1.1 1.0 70.6 5.7 0.1 0.0 1.5 12.9	1.8 0.4 0.0 2.2 75.7 0.3 0.0 0.3 19.3 100.0	8.1 3.3 0.0 0.1 84.4 0.7 0.3 3.2 100.0	12.5 3.8 0.2 0.1 0.2 3.2 60.2 13.3 6.3 100.0	0.8 0.1 1.2 0.2 0.2 0.4 79.0 15.9	45.5 9.2 2.6 4.1 12.9 6.5 1.0 18.1 100.0		

TABELLA 4.6- MIGRAZIONI DAL POLO DI RESIDENZA PER RICOVERI ONCOLOGICI. PIEMONTE 1997

(PERCENTUALI DI COLONNA PER AREA DI RESIDENZA)

TIPO DI RICOVERO: MEDICO REGIME DI RICOVERO: DAY-HOSPITAL

POLO DI RICOVERO	 +	POLO DI RESIDENZA									
	TORINO (N=10735)		IVREA (N=5031)	BIELLA (N=3245)	NOVARA (N=5404)	CUNEO (N=6875)	ASTI (N=2054)	 ALESSANDRIA (N=7940)	ALTRE REGIONI (N=2027)		
TORINO ORBASSANO IVREA BIELLA NOVARA CUNEO ASTI ALESSANDRIA ALTRE REGIONI	79.9 16.9 0.5 0.0 0.1 0.8 0.1 0.2 1.4	58.5 0.2 0.0 0.0 2.2 0.2 0.2 0.1	55.2 14.7 24.9 1.4 0.1 0.2 0.1 2.2 1.3 100.0	10.6 1.6 0.7 64.8 6.2 0.2 0.1 2.2 13.7 100.0	1.6 0.5 0.0 1.0 78.5 0.4 0.1 17.9 100.0	7.0 3.7 0.0 0.0 86.4 0.6 0.2 2.1 100.0	13.9 4.4 0.1 0.1 0.0 5.0 58.0 12.7 5.7	1.0 0.1 1.0 0.2 0.1 0.4 82.6 82.6	46.5 12.4 1.7 3.2 10.5 5.8 1.0 19.0		

TABELLA 4.7- MIGRAZIONI DAL POLO DI RESIDENZA PER RICOVERI ONCOLOGICI. PIEMONTE 1997

(PERCENTUALI DI COLONNA PER AREA DI RESIDENZA)

TIPO DI RICOVERO: MEDICO REGIME DI RICOVERO: ORDINARIO

"POLO DI RICOVERO	 	POLO DI RESIDENZA										
	TORINO (N=7988)	ORBASSANO (N=5849)	IVREA (N=4268)	BIELLA (N=4952)	NOVARA (N=5461)	CUNEO (N=5117)	ASTI (N=1975)	 ALESSANDRIA (N=6266)	ALTRE REGIONI (N=2308)			
TORINO ORBASSANO IVREA BIELLA NOVARA CUNEO ASTI ALESSANDRIA ALTRE REGIONI	83.2 7.5 2.5 0.3 0.4 1.3 0.2 0.3 4.3 100.0	43.2 50.4 0.7 0.1 0.2 2.7 0.3 0.1 2.3 100.0	45.4 5.6 41.5 1.8 0.4 0.3 0.8 3.7 100.0	4.8 0.7 1.1 74.3 5.5 0.0 0.0 1.1 12.5 100.0	1.9 0.4 . 3.3 73.0 0.1 0.0 0.4 20.8	9.7 2.8 0.1 0.1 81.6 0.8 0.4 4.6 100.0	11.0 3.2 0.4 0.2 0.5 1.4 62.5 13.9 7.0	0.5 0.1 1.5 0.2 0.4 0.4 74.4 20.2	44.7 6.5 3.4 4.9 15.0 7.2 1.0 17.3			

TABELLA 4.8 - PERCENTUALE DI EMIGRAZIONE DAL POLO DI NOVARA PER ALCUNE CARATTERISTICHE ANAGRAFICHE DEI RESIDENTI

"CARATTERISTICHE ANAGRAFICHE DEI RESIDENTI]	T.	 ,					
ANAGRAFICHE DEI RESIDENTI	:	NARIO/ RURGICO	ARIO/ ORDINARIO/ RGICO MEDICO		 DAY	OSPITAL	™ TOTALE	
	 N	% EMIGR.	 N	% EMIGR.		% EMIGR.	 N	/ % EMIGR.
CLASSE DI ETA': -<=17 ANNI -18-64 ANNI -65+ ANNI SESSO: -MASCHIO -FEMMINA AMPIEZZA COMUNE: -DA 0 A 2500 ABITANTI -DA 2500 A 20000 ABITANTI -+ DI 20000 ABITANTI TOTALE	105 1917 1582 1496 2108 912 1646 1046 3604	32.6 16.9 28.3 26.7 28.1 30.3 22.0	147 147 2656 2658 2967 2494 1392 2740 1329 5461	36.3 14.7 23.8 30.7 30.5 27.8 21.6	245 3603 2473 2945 3376 1477 2639 2205 6321	23.4 11.6 22.2 19.9 20.9 25.9 15.1	8176 6713 7408 7978 3781 7025	

5. La mobilità sanitaria dei residenti nelle ASL 13 (NO) e ASL 14 (VCO)

La mobilità sanitaria descritta per il totale dei residenti nel polo di Novara e caratterizzata da una importante quota di migrazioni verso la vicina Lombardia, mostra differenze analizzando le due ASL separatamente.

Per l'anno 1997 entrambe le ASL del polo presentano per i ricoveri oncologici un saldo negativo (Figura 5.1 e Figura 5.2). Questo divario tra emigrazioni ed immigrazioni è più contenuto per l'ASL 13 (NO), con 2.030 ricoveri di non residenti contro 2.499 residenti che chiedono assistenza altrove (- 469), rispetto all'ASL 14 (VCO), con 269 ricoveri di non residenti contro 1.815 residenti che emigrano (- 1546).

In entrambe le ASL il 25-30% dei residenti viene ricoverato in strutture esterne all'ASL di residenza. Diversa è però la proporzione di residenti che migra fuori regione: 73,4% (1834/2499) nell'ASL 13 (NO) e 66,4% (1205/1815) nell'ASL 14 (VCO) (Figure 5.1-5.4).

Un confronto tra le migrazioni dei ricoveri che avvengono per cause tumorali rispetto ai ricoveri per altre malattie non evidenzia differenze nell'ASL 13 (NO) (19% vs 18%) (Figura 5.5), mentre risultano sbilanciate nell'ASL 14 (VCO), con un 20.8% tra i ricoveri oncologici verso il 12.6% per gli altri ricoveri (Figura 5.6).

La tabella 5.1 riporta il numero assoluto (N) e la percentuale di riga (%) dei ricoveri dei residenti nelle due ASL per il luogo di ricovero. Ad esempio su 2380 ricoveri ordinari chirurgici di residenti nell'ASL 13, 1750 (il 73.5%) sono stati ricoverati nella stessa ASL, 15 (0.6%) sono andati nell'ASL 14, il 6.4% (N=153) è migrato verso altri centri del Piemonte, il 17.9% (N=426) in

Lombardia e l'1.5% (N=36) in altre regioni, complessivamente il 74.2% è rimasto nel polo di Novara, mentre il 28,8% si è rivolto ad altre strutture.

I ricoveri oncologici dei residenti nell'ASL 13 (NO) (Tabella 5.1) avvengono per il 74% in strutture interne alla stessa ASL, senza particolari differenze per regime e tipo di ricovero (medico o chirurgico); la quota restante migra principalmente verso altre regioni, Lombardia in particolare (18%).

La percentuale di residenti nell'ASL 14 (VCO) che si ricovera in strutture presenti nella stessa ASL è del 68.6% (Tabella 5.1); la quota che emigra è diretta principalmente verso la Lombardia (20%) e verso l'ASL 13 (NO) (8%). Particolarmente elevata è la quota di ricoveri ordinari chirurgici che è avvenuta al di fuori dell'ASL (42%).

La tabella 5.2 mostra la provenienza dei ricoverati in ciascuna ASL del polo di Novara. Sulle righe sono riportate le ASL di ricovero e il tipo di ricovero, sulle colonne il luogo di residenza. Ad esempio su 2362 ricoveri ordinari chirurgici avvenuti nell'ASL 13 (NO) il 74.1% (N=1750) riguarda residenti nell'ASL stessa, il 6.1% sono residenti nell'ASL 14 (VCO), per un totale di 1894 (80.2%) di ricoveri provenienti dal polo di Novara, il restante 19.8% di ricoveri è composto dal 13% proveniente dal resto del Piemonte, 4.1% dalla Lombardia e 2.7% da altre regioni.

Le immigrazioni nell'ASL 13 (NO) avvengono principalmente dall'ASL 14 (VCO) e da altre ASL piemontesi (15.1% totale, 19.1% per ricoveri ordinari di tipo chirurgico), da fuori Regione provengono il 7% dei ricoveri, di cui il 4.5% dalla Lombardia.

Le immigrazioni nell'ASL 14 (VCO) sono scarse, con solo il 6.4% dei ricoveri costituito da residenti fuori ASL.

Figura 5.1 - Distribuzione dei ricoveri oncologici nell'ASL 13 (NO)

Piemonte 1997

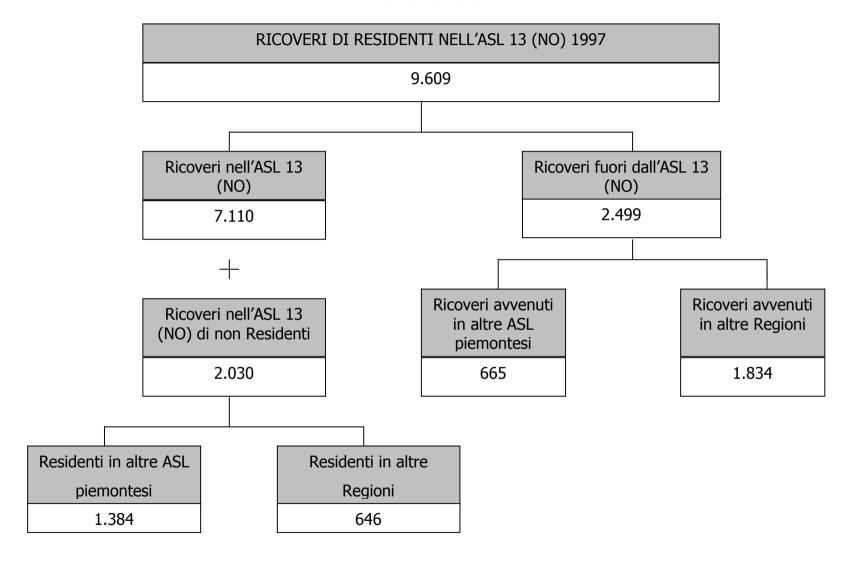


Figura 5.2 – Distribuzione dei ricoveri oncologici nell'ASL 14 (VCO)

Piemonte 1997

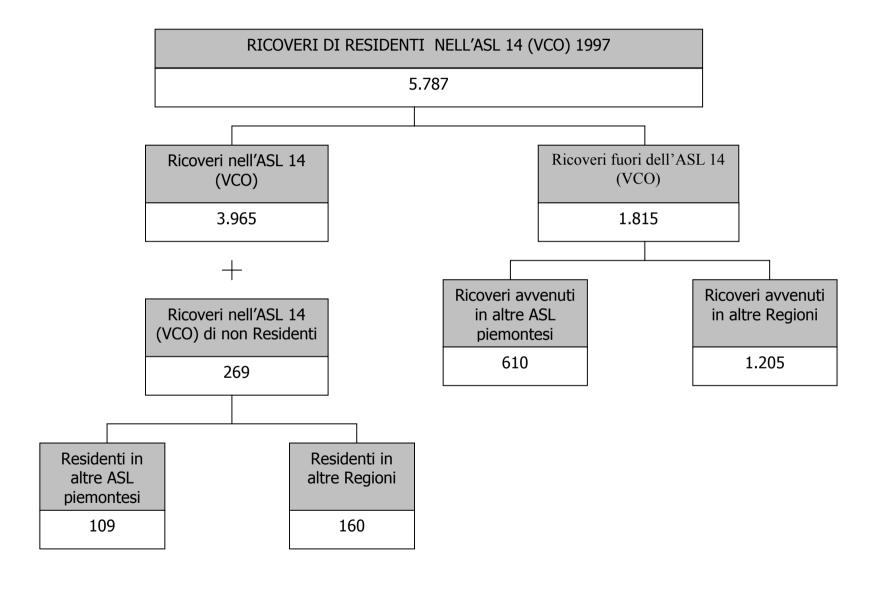


Figura 5.3 – Migrazioni oncologiche da e verso l'ASL 13 (NO)

(Totale ricoveri oncologici)

Piemonte 1997

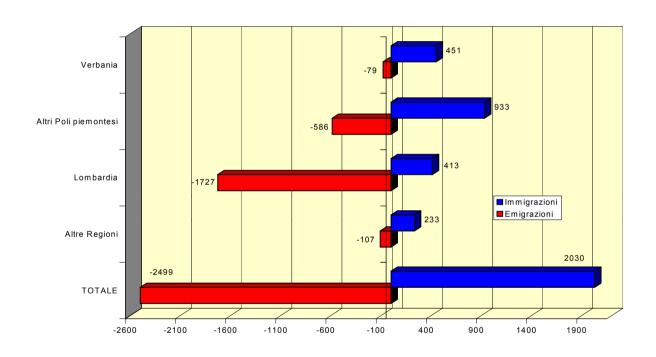


Figura 5.4 – Migrazioni oncologiche da e verso l'ASL 14 (VCO)

(Totale ricoveri oncologici)

Piemonte 1997

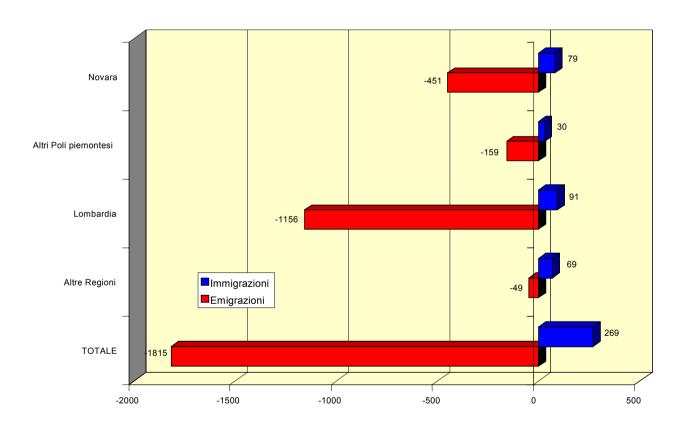


Figura 5.5 – Le migrazioni sanitarie dei residenti nell'ASL 13 (NO) Confronto tra ricoveri oncolgici e ricoveri per altre cause Piemonte 1997

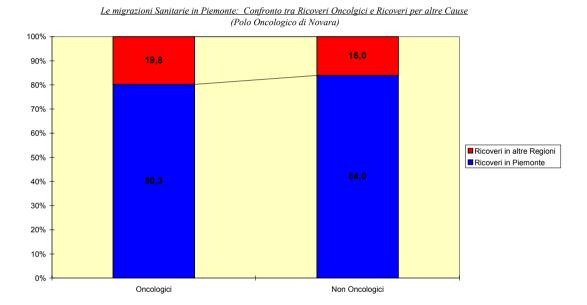


Figura 5.6 – Le migrazioni sanitarie dei residenti nell'ASL 14 (VCO) Confronto tra ricoveri oncolgici e ricoveri per altre cause Piemonte 1997

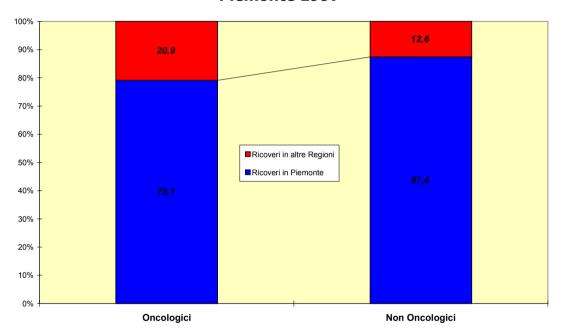


TABELLA 5.1 - EMIGRAZIONI PER RICOVERI ONCOLOGICI NELLE STRUTTURE DELL'ASL 13 (NO) E DELL'ASL 14 (VCO)

(TUTTI I TUMORI) PIEMONTE 1997

, ASL DI RESIDENZA, REGIME DI RICOVERO E TIPO DI DRG	 					LUOG	O DI R	ICOVER	0						ļ	
(MEDICO/CHIRURGICO)		DC	LO DI	NOV/AB/		 <u>[</u>			AL	TRE ST	RUTTUR	RE		 	• 	
	‡	۲۰			\ 	. – – – – 1	RES	 то		 I	ALT	RE		 	[™] TOTA	ALE
	į ASL	13 <u> </u>	ASL	14	4 TOTALE		PIEMONTE		LOMBA	RDIA Į	REGIONI		TOTALE		Į RESIDI	ENTI
	Į N j	 [%	N	 		 %	N	 % <u> </u>	N Ï %]		Ŭ N Ŭ %		N	,	 Į N	/
ASL 13	 	 														
-ORDINARIO/CHIRURGICO	1750		15	0.6			153	6.4	426		36	1.5	615	25.8		100.0
-ORDINARIO/MEDICO -DAY HOSPITAL	2494 2866	72.0 76.1	42 22	1.2	2536 2888	73.2 76.7	249 184	7.2 4.9	642 659	18.5 17.5	36 35	1.0 0.9	927 878	26.8		100.0
TOTALE ASL	7110	74.0	79	0.8	7189	74.8		6.1	1727	18.0		1.1	2420	25.2		100.0
ASL 14	į į	İ	j			į	j	į	j	j	j	j	į		i	İ
-ORDINARIO/CHIRURGICO	144	11.8	710		854	69.8	29 87	2.4	324	26.5	17	1.4	370	30.2		100.0
-ORDINARIO/MEDICO -DAY HOSPITAL	184 123	9.2 4.8	1269 1983	63.5 77.6	1453 2106	72.7 82.4	87 43	4.4 1.7	444 388	22.2 15.2	14 18	0.7	545 449	27.3 17.6		100.0
TOTALE ASL	451	7.8	3962	68.6	4413	76.4	159	2.8	1156	20.0	49	0.8	1364	23.6		100.0
TOTALE POLO	7561	49.1	4041	26.3		75.4		4.8	2883	18.7	156	1.0	3784	24.6		100.0

TABELLA 5.2 - IMMIGRAZIONI PER RICOVERI ONCOLOGICI NELLE STRUTTURE DELL'ASL 13 (NO) E DELL'ASL 14 (VCO)

(TUTTI I TUMORI) PIEMONTE 1997

" ASL DI RICOVERO, REGIME DI RICOVERO E TIPO DI DRG	 +					LUOG	GO DI R	ESIDEN	IZA					 		†
(MEDICO/CHIRURGICO)	† 	PC	OLO DI	NOVARA	Δ	 !	: :			ALTRE	AREE			 %	0	
	‡ ASL		 ASL		`. TOT <i>A</i>		‰ RESTO PIEMONTE LOMBARDIA				ALT		TOTALE		TOT	
	†	T2]	ASL	14		I			LOMBA		REGI				RICO	‰
1	Ĭ N Ï	 [% <u>]</u>	N]		N j	% <u>j</u>	Į N Į	м <u>ј</u>	ΝŢ	% <u> </u>	N]	% j	Į N J	[% <u>]</u>	N	Ĭ % Ĵ
ASL 13																
-ORDINARIO/CHIRURGICO -ORDINARIO/MEDICO	1750 2494	74.1 75.3	144 184	6.1 5.6	1894 2678	80.2 80.8	307 357	13.0 10.8	97 182	4.1 5.5	64 96	2.7	468 635	19.8 19.2		100.0 100.0
-DAY HOSPITAL TOTALE ASL	2866 7110	82.7 77.8	123 451	3.5 4.9	2989 7561	86.3 82.7	269 933	7.8	134 413	3.9 4.5	73 233	2.1	476 1579	13.7 17.3	3465	100.0
ASL 14	İ			_	İ	į	İ	į	į	j	j					
-ORDINARIO/CHIRURGICO -ORDINARIO/MEDICO	15 42	2.0 3.0	710 1269	93.7	725 1311	95.6 93.9	8 6	1.1	10 60	1.3 4.3	15 19	2.0 1.4	33 85	4.4 6.1		100.0 100.0
-DAY HOSPITAL TOTALE ASL	22 79	$1.1 \\ 1.9$	1983 3962	95.5 93.6	2005 4041	96.5 95.5	16 30	0.8 0.7	21 91	1.0	35 69	1.7 1.6	72 190	3.5 4.5		100.0
TOTALE POLO	7189	53.8	4413	33.0	11602	86.8	963	7.2	504	3.8	302	2.3	1769	13.2	13371	100.0

6. La mobilità sanitaria dei residenti nelle ASL 13 (NO) e ASL 14 (VCO) per i principali tumori

L'analisi per il totale dei ricoveri oncologici, condotta separatamente per i residenti nell'ASL 13 (NO) e nell'ASL 14 (VCO), evidenzia una minore tendenza tra i residenti nell'ASL 13 (NO) a farsi ricoverare al di fuori della stessa ASL rispetto a quanto avviene tra i residenti nell'ASL 14 (VCO).

Gli spostamenti di pazienti all'interno del Polo avvengono soprattutto dall'ASL 14 (VCO) verso l'ASL 13 (NO) (7.8%), mentre risultano praticamente inesistenti gli spostamenti nel verso opposto (0.8%) (Tabella 6.1 - 6.2). I ricoveri fuori regione avvengono in eguale misura per le due ASL (20% circa).

Nelle Tabelle 6.1 e 6.2 i dati di ciascuna ASL sono stati elaborati per tipo di tumore, regime e tipo di ricovero.

6.1 Ricoveri ordinari

6.1.1 Ricoveri Ordinari di Tipo Chirurgico

ASL 13 (NO) – La percentuale di ricoveri che avvengono nelle strutture afferenti all'ASL di residenza è del 73.5%, con una migrazione media per l'ASL 13 (NO) del 26.5% (7% verso il resto del Piemonte, 19.5% verso altre regioni). La percentuale di ricoveri fuori ASL mostra sensibili variazioni per tipo di tumore. Tra le neoplasie più frequenti i ricoveri per tumore dello stomaco, colon-retto, vie biliari, melanomi, altri tumori della cute, corpo dell'utero, testicolo, vie urinarie e sistema nervoso centrale hanno una percentuale di ricovero nella stessa area di residenza maggiore dell'85%; i tumori della bocca e di seni nasali, fegato,

polmone, localizzazioni secondarie e linfomi hanno una percentuale di ricovero in sede generalmente inferiore al 50%.

ASL 14 (VCO) – Il 58% dei residenti nell'ASL 14 (VCO) si fa ricoverare nella stessa area. La migrazione avviene per un terzo (14% circa) nella stessa regione e per due terzi (28%) in strutture fuori regione. Tra i tumori più frequenti, quelli con una percentuale di ricoveri maggiore del 65% nell'ASL di residenza sono: stomaco, colon-retto, corpo dell'utero, ovaio, vescica. I ricoveri che migrano maggiormente verso altre regioni sono quelli per tumore della bocca e di seni nasali (39,5% di ricoveri fuori Piemonte), polmone (64.3%) e mammella (37%). Per i tumori della cute (esclusi i melanomi) ed i tumori del sistema nervoso centrale gli spostamenti più considerevoli avvengono all'interno dello stesso polo, in direzione dell'ASL 13 (NO).

6.1.2 Ricoveri Ordinari di Tipo Medico

ASL 13 (NO) – I ricoveri per DRG medici avvengono prevalentemente all'interno dell'ASL di residenza (72%), tranne i ricoveri per i tumori della bocca e seni nasali, dell'ovaio e dei linfomi, che hanno circa il 40% di ricoveri fuori sede, ed i ricoveri ordinari per chemioterapia, che restano nell'ASL di residenza per il 46.1% (il 43.2% migra fuori regione). Anche per il complesso dei ricoveri di tipo medico la proporzione di casi che migra si divide per un terzo in strutture piemontesi e due terzi fuori regione.

ASL 14 (VCO) – La quota di ricoveri ordinari di tipo medico che rimane nell'ASL 14 (VCO) (63.5%) è lievemente superiore a quella che si rileva per i ricoveri di tipo chirurgico (58%); tra coloro che migrano, 2/3 vanno fuori regione.

I ricoveri per tumore dello stomaco, colon-retto, polmone, ovaio, prostata, vescica, rimangono nell'ASL 14 (VCO) con una percentuale superiore all'80%. Vanno prevalentemente fuori regione (più del 20%) i ricoveri per tumore del fegato, mammella, localizzazioni secondarie, linfomi, leucemie, e chemioterapia. I ricoveri per tumore della bocca e seni nasali e dell'esofago si distribuiscono in egual misura verso l'altra ASL del polo e verso altre regioni, mentre i ricoveri per tumori del sistema nervoso centrale si dirigono prevalentemente (25.8%) verso l'ASL 13 (NO) ed in misura minore verso altre regioni (19.4%). I ricoveri ordinari per radioterapia (N=72) si dividono tra l'ASL 13 (NO) (52.8%) e altre regioni (43.1). I ricoveri per chemioterapia vanno fuori regione per il 66.8%.

6.2 Ricoveri in Day-Hospital

ASL 13 (NO) – La percentuale di ricoveri in day-hospital per i residenti nell'ASL 13 (NO) (76.1%) è solo di poco superiore a quella che si osserva, nella stessa ASL, per i ricoveri ordinari chirurgici (73.5%) e medici (72%). Meno di un quarto delle migrazioni (23.9%) avvengono verso strutture del Piemonte (5.5%), il resto va fuori regione (18.4%).

Le prestazioni erogate in regime di day-hospital per alcune neoplasie molto frequenti, come i tumori del polmone, della cute, della mammella e della vescica, hanno una percentuale di ricoveri in sede superiore all'80%. I tumori ematologici registrano una maggiore migrazione (intorno al 50%) diretta quasi esclusivamente verso altre regioni.

ASL 14 (VCO) – La percentuale di ricoveri in day-hospital nell'ASL 14 (VCO) è più alta (77.6%) di quella osservata per i ricoveri ordinari chirurgici (58%) e medici (63.5%) tra i residenti nella stessa ASL. I ricoveri che migrano maggiormente sono quelli per tumore della cute, che nel 25% dei casi vanno nell'ASL 13 (NO) e per un 28% in altre regioni, e quelli per tumori della vescica che presentano il 29.5% dei ricoveri nell'ASL 13 e l'11.4% in altre regioni. Le prestazioni che hanno una percentuale di ricovero nell'ASL di residenza maggiore del 90% sono quelle relative ai ricoveri per tumore dello stomaco, colon-retto, polmone, mammella, ovaio e localizzazioni secondarie. La percentuale di ricoveri in day-hospital nell'ASL 14 (VCO) per chemioterapia, analogamente a quello che accade per i ricoveri ordinari medici e chirurgici, è molto bassa, 2.4%. La migrazione avviene quasi esclusivamente verso le altre regioni.

6.3 Tipo di tumore

6.3.1 Tumore del polmone

La percentuale di migrazione per tumore del polmone (25.1%) nell'ASL 13 (NO) è analoga alla migrazione nella stessa ASL per il totale dei tumori (26%). Il 10.5% si dirige verso altre ASL piemontesi, mentre il 14.7% va fuori regione. Se si considerano i ricoveri ordinari di tipo chirurgico (N=73), la percentuale di migrazioni sale al 58.9%, il 39.7% verso la Lombardia.

La migrazione per tumore del polmone dall'ASL 14 (VCO) è pari al 16.3% (per 3/4 in direzione di altre regioni), inferiore al valore medio per tutti i tumori (31.4%). Considerando solo i ricoveri ordinari chirurgici (N=28), la percentuale di ricoveri fuori regione sale al 64.3%. Per i ricoveri in day-hospital la percentuale di migrazione scende al 4.8%.

Analizzando il bacino di provenienza dei ricoveri avvenuti nell'ASL 13 (NO) per questo tumore si osserva che il 15.3% dei ricoveri proviene da altre ASL piemontesi o da altre regioni, percentuale inferiore alla media di immigrazione dell'ASL (22.2%).

L'immigrazione nell'ASL 14 (VCO) è per 1'8.6% al di sotto della media per tutti i tumori nella stessa ASL (27.8%) (Tabella A.5.10).

6.3.2 Tumore del colon - retto

Nell'ASL 13 (NO) si osserva una migrazione per tumore del colon-retto del 16.8% (9.5% verso la Lombardia), inferiore alla media per tutti i tumori (26%). Per i ricoveri ordinari di tipo chirurgico e i day hospital la proporzione di emigrazioni intra o extra regionali sono rispettivamente 12.1 e 24.8%.

Nell'ASL 14 (VCO) 1'88% dei ricoveri avvengono all'interno delle strutture di residenza. Il restante 12% emigra verso l'ASL 13 (NO) (4%) o verso altre ASL regionali ed extra regionali (8%).

Il 16.8% dei ricoveri avvenuti nell'ASL 13 (NO) sono di non residenti, mentre nell'ASL 14 (VCO) tale proporzione è dell'8.2% (Tabella A.5.5).

6.3.3 Tumore del fegato

I ricoveri per tumore del fegato nell'ASL 13 (NO) presentano una percentuale di migrazioni del 21.5% verso altre ASL piemontesi o altre regioni, in particolare verso la Lombardia (13.9%). I 23 ricoveri ordinari di tipo chirurgico sono suddivisi nella stessa misura tra Novara e la Lombardia (43.5%), con il restante 13% distribuito in altre regioni.

Nell'ASL 14 (VCO) il 74% dei ricoveri avviene nelle strutture di residenza; il restante 26% migra per il 20% fuori regione, il 5.5% verso Novara e lo 0.6% verso altre ASL piemontesi. Su 10 ricoveri chirurgici, 7 sono avvenuti fuori regione.

La percentuale di ricoveri di non residenti nell'ASL 13 (NO) e nell'ASL 14 (VCO) è rispettivamente del 23.6 e 3.9% (Tabella A.5.6).

6.3.4 Tumore dello stomaco

I ricoveri per tumore dello stomaco avvengono per circa il 90% nelle ASL di residenza con le migrazioni, in entrambe le ASL, principalmente verso la Lombardia.

La percentuale di ricoveri di non residenti è del 10.5% e dell'1.6% rispettivamente per l'ASL 13 (NO) per l'ASL 14 (VCO) (Tabella A.5.4).

6.3.5 Tumore della mammella

Dall'ASL 13 (NO) migra per tumore della mammella oltre il 25% di ricoveri ordinari, sia medici che chirurgici, di cui il 23% verso la Lombardia.

Dall'ASL 14 (VCO) emigrano in misura maggiore i ricoveri per intervento chirurgico: 37% verso la Lombardia e 13.5% verso altre strutture regionali.

I ricoverati non residenti per l'ASL 13 (NO) sono il 17% (12% dal resto del Piemonte e 5% da altre Regioni) e per l'ASL 14 (VCO) il 5.6% (Tabella A.5.16).

6.3.6 Tumore della prostata

Nell'ASL 13 (NO) migra per tumore della prostata il 20.6% dei ricoveri, il 9.4% verso altre ASL regionali (7.4% verso l'ASL 14 (VCO)); l'11.3% migra extra Regione il 10.8% verso la Lombardia. La percentuale di migrazioni fuori Regione aumenta per i ricoveri ordinari di tipo chirurgico, 28.6% fuori Regione, 26.5% verso la Lombardia.

Nell'ASL 14 (VCO) i ricoveri per tumore della prostata avvengono per il 79% all'interno delle strutture di residenza, mentre il 15.3% migra verso la Lombardia. Le migrazioni verso l'ASL 13 (NO) sono circa 3%.

Circa il 12% dei ricoveri per tumore della Prostata nell'ASL 13 (NO) è composto da ricoveri immigrati, metà dei quali provengono dall'ASL 14 (VCO). Nell'ASL 14 (VCO) si osserva una percentuale relativamente elevata (17.6%) di ricoveri di non residenti (Tabella A.5.20).

6.3.7 Tumore della vescica

I ricoveri per tumore della vescica nell'ASL 13 (NO) avvengono prevalentemente all'interno delle strutture di residenza (88.7%). Le scarse migrazioni avvengono principalmente per gli interventi chirurgici (5% in Piemonte, 8.6% fuori regione).

Dall'ASL 14 (VCO) si osserva il 24% di migrazioni, di cui il 12.4% verso l'ASL 13 (NO) e il 9.5% verso la Lombardia.

Le immigrazioni nell'ASL 13 (NO) sono circa il 19% e provengono prevalentemente (13.8%) da altre ASL piemontesi, il 6.1% dall'ASL 14 (VCO). La percentuale di immigrazioni nell'ASL 14 (VCO) è del 9.1% (Tabella A.5.22).

6.3.8 Linfomi

Nell'ASL 13 (NO) il 60% dei ricoveri avvengono presso strutture di residenza, il restante 40% migra soprattutto verso la Lombardia (29.5%).

Nell'ASL 14 (VCO) si ritrova una situazione simile con circa il 40% di migrazioni (30% verso la Lombardia).

Nell'ASL 13 (NO) e nell'ASL 14 (VCO) sono stati registrati, rispettivamente il 15.6% e il 9.7% di ricoveri di non residenti (Tabella A.5.28).

6.3.9 Ricoveri per radioterapia

Anche se i trattamenti di radioterapia sono prevalentemente eseguiti in regime ambulatoriale, si sono registrati 62 ricoveri tra i residenti nell'ASL 13 (NO) e 83 tra residenti nell'ASL 14 (VCO). Questi ultimi sono avvenuti tutti fuori ASL, data la mancanza in loco di centri di radioterapia, e si sono suddivisi in egual misura tra l'ASL 13 (NO) e altre regioni.

Su un totale di 133 ricoveri per radioterapia registrati presso l'Azienda Sanitaria Ospedaliera di Novara, il 30% era costituito da residenti nell'ASL 13 (NO), il 32% da residenti nell'altra ASL del polo, il 17% proveniente dal resto del Piemonte ed il 2.3% da altre regioni (Tabella A.5.31).

6.3.10 Ricoveri per chemioterapia

I ricoveri di residenti nell'ASL 13 (NO) sono avvenuti nel 61.2% in strutture locali e in strutture della Lombardia (31.2%).

Solo l'1.3% dei ricoveri per chemioterapia tra i residenti nell'ASL 14 (VCO) resta all'interno delle strutture di residenza; i ricoveri migrano prevalentemente verso la Lombardia (70%) e altre ASL piemontesi (27.5%, di cui 15.3% verso l'ASL 13 (NO)). Tuttavia questo dato potrebbe essere distorto da un sistematico errore nella selezione della diagnosi principale di dimissione, con mancato utilizzo del codice 'V581' a favore del codice della neoplasia primitiva.

Il 21.8% dei ricoveri nell'ASL 13 (NO) è costituito da ricoveri "immigrati", provenienti per il 14.3% dall'ASL 14 (VCO) o dal resto del Piemonte (Tabella A.5.32).

TABELLA 6.1 - FREQUENZA DI RICOVERI ENTRO E FUORI ASL DI RESIDENZA PER DIAGNOSI E TIPO DI RICOVERO. PIEMONTE, 1997

ASL DI RESIDENZA: ASL 13 (NO)

"TIPO DI TUMORE (ICD):	 [ORDI	NARIO/CHI	RURGICO	Ţ		ORI	DINARIO/M	EDICO	·	Ĭ 		DAY HOSPI	TAL	 [TOTALE					
	N	ASL 13 (NO)	ASL 14 (VCO)	RESTO PIEMONTE	ALTRE REGIONI	N]	ASL 13 (NO)	ASL 14 (VCO)	RESTO PIEMONTE	ALTRE REGIONI	N	ASL 13 (NO)	ASL 14 (VCO)	RESTO PIEMONTE	ALTRE REGIONI		ASL 13 (NO)	ASL 14 (VCO)	 RESTO PIEMONTE	ALTRE REGIONI	
BOCCA-SENI NASALI (140-149, 160) ESOFAGO (150) ISTOMACO (151) COLON-RETTO (153-154) FEGATO (155) IVIE BILIARI (156) PANCREAS (157) LARINGE (161) POLMONE (162) PLEURA (163) IOSSO (170) IT.MOLLI-KAPOSI (171,176) MELANOMI-CUTE (172) ALTRI T. CUTE (173) MAMMELLA F. (174) IUTERO-COLLO (180) IUTERO-CORPO (182) OVAIO (183) PROSTATA (185) ITESTICOLO (186) VESCICA (188) RENE (1890) SIST. NERVOSO CENTRALE (191,192) ITIROIDE (193) LOC. SECONDARIE (196,198, 1990) LINFOMI (200-202) INTELOMA MULT. (203) LEUCEMIE (204-208) RADIOTERAPIA (VS81, V672) ALTRI TUMORI MALIGNI TUMORI BENIGNI TOTALE TUMORI S	46 7 58 223 23 21 38 21 17 38 10 27 144 294 16 35 30 49 9 278 47 24 48 31 22 10 48 31 27 27 38 47 28 47 29 48 31 47 29 48 31 48 48 48 48 48 48 48 48	54.3 57.1 89.7 87.9 43.5 94.1 73.7 81.0 60.0 96.3 83.3 72.4 75.0 63.3 69.4 88.9 84.2 68.1 87.5 86.4 50.0 25.0 100.0 42.9 64.1 77.5	4.8 4.8 12.5 0.7 2.9 2.0 2.2	15.2 14.3 3.4 4.0 5.3 19.2 7.6 3.7 6.3 2.9 3.3 3.3 5.0 12.8 4.5 10.0 6.3 22.6 12.5 14.3 6.3 8.0 6.3	30.4 28.6 6.9 8.11 56.5 5.9 21.11 14.3 39.7 80.0 87.5 40.0 33.7 9.0 23.1 18.8 8.6 19.1 11.1 12.5 9.1 40.0 39.6 22.6 62.5 62.5	822 488 80 169 1455 22 72 26 455 211 10 13 3 9 3 30 135 16 9 9 7 7 88 8 8 2 2 17 10 10 11 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	59.8 87.5 92.5 81.7 84.1 100.0 93.1 84.6 78.5 85.7 40.0 66.7 74.1 88.9 76.5 76.3 76.5 78.7 60.0 60.7 74.3 83.9 71.4 62.5 62.7 62.7 62.7 63.5 85.7 76.9	0.6 1.4 2.2 4.8 3.3 3.3 2.1 2.1 0.6 1.8	4.8 1.4 1.5.4 7.0 10.0 6.7 3.0 6.3 11.1 8.5 3.4 7.9 9.0 10.0 11.1 11.8 3.6 4.8 2.1 11.6 6.1	25.6 10.4 2.5 10.1 9.7 5.6 23.1 23.3 23.0 6.3 31.9 5.7 100.0 4.1 15.8 23.5 22.5 24.1 10.7 22.5 24.1 10.7 23.8 33.4 43.2 23.8 33.4 43.2	22 300 101 55 77 111 152 77 160 256 256 24 67 57 207 52 256 24 45 24 46 47 207 42 236 42 42 42 42 43 43 43 55 75 77 42 43 43 43 43 43 43 43 43 43 43 43 43 43	91.7 50.0 90.0 75.2 78.2 100.0 63.6 90.9 80.3 100.0 42.9 96.6 77.1 86.3 84.8 75.0 91.7 76.5 91.0 100.0 94.2 88.5 68.0 34.6 57.1 76.2 56.8 60.0 49.2 44.4 44.7 77.8 81.4 81.4	1.0	1.8 9.9 5.6 2.3 6.3 6.3 7.7 28.0 42.3 42.9 42.8 7.2 8.0 42.3 42.9 42.3 42.9 42.3 42.9 42.3 42.9 42.3 42.9 42.3	50.0 10.0 21.8 20.0 36.4 9.1 9.9 57.1 3.4 22.9 8.1 7.4 18.8 8.3 3.3 23.5 6.0 23.1 19.0 36.0 44.0 47.5 44.4 44.4 44.4	168 493 493 223 223 261 252 277 277 277 437 272 1476 855 1501	84.6 87.3 83.2 77.4	0.4 0.9 1.7 1.5 3.2 4.0 0.3 2.3 1.5 7.4 1.4 1.4 0.2 1.0 0.2 1.3 0.3	3.6 2.5 6.9 9.0 4.0 6.6 3.1 6.3 2.9 3.4 2.0 3.5 10.1 18.5 10.1 18.5 10.1 18.5 10.1 18.5 10.1 18.5 10.1 18.6	23.04 5.44 11.66 17.02 13.22 13.22 64.07 19.44 12.41 11.33 11.33 11.33 11.33 12.44 12.41 13.95 14.9 30.44 12.41 13.95 14.9 13.95 14.9 15.47 16.7 17.0 16.8	

TABELLA 6.2 - FREQUENZA DI RICOVERI ENTRO E FUORI ASL DI RESIDENZA PER DIAGNOSI E TIPO DI RICOVERO. PIEMONTE, 1997

ASL DI RESIDENZA: ASL 14 (VCO)

TIPO DI TUMORE (ICD):		ORDIN	NARIO/CHI	RURGICO	Ţ		ORI	INARIO/M	EDICO		Ï		DAY HOSPI	TAL	Ţ	TOTALE						
	N]	ASL 13 (NO)	ASL 14 (VCO)	 RESTO PIEMONTE	ALTRE REGIONI	N Į	ASL 13 (NO)	ASL 14 (VC0)	RESTO PIEMONTE	ALTRE REGIONI		ASL 13 (NO)	ASL 14 (VCO)	RESTO	ALTRE REGIONI	N	ASL 13 (NO)	ASL 14 (VCO)	 RESTO PIEMONTE	 ALTRE REGIONI		
BOCCA-SENI NASALI (140-149, 160) ESOFAGO (150) STOMACO (151) COLON-RETTO (153-154) FEGATO (155) VIE BILIARI (156) PANCREAS (157) LARINGE (161) POLMONE (162) PLEURA (163) OSSO (170) T. MOLLI-KAPOSI (171,176) MELANOMI-CUTE (172) ALTRI T. CUTE (173) MAMMELA F. (174) UTERO-COLLO (180) UTERO-CORPO (182) OVAIO (183) PROSTATA (185) TESTICOLO (186) VESCICA (188) RENE (1890) VIE URINARIE (189) SIST.NERVOSO CENTRALE (191,192) TIROIDE (193) LOC.SECONDARIE (196,198, 1990) LINFOMI (200-202) MIELOMA MULT. (203) LEUCEMIE (204-208) RADIOTERAPIA (V581, V672) ALTRI TUMORI MALIGNI	N	5.3 20.0 9.1 5.2 12.5 8.3 18.8 10.0 55.3 13.3 8.0 0 70.0 6.7 6.7 4.8 75.0	52.6 68.2 82.3 30.0 75.0 18.8 28.6 50.0 75.0 60.0 18.4 44.9 77.8 87.0 77.0 58.6 74.9 77.8 83.3 33.3 33.3	18.8 7.1 10.5 0.7 1.6 6.7 3.3	39.5 80.0 20.5 11.5 70.0 62.5 16.7 43.8 64.3 50.0 30.0 15.8 37.0 37.1 38.7 41.4 100.0 12.8 16.7 63.3 52.4 16.7 66.7 66.7 66.7 66.7 66.7 66.7	33 25 76 78 100 12 11 283 9 4 10 6 15 133 15 84 26 31 84 26 31 31 55 48 105 48 105 48 105 115 115 115 115 115 115 115	18.2 2 16.0 10.3 8.0 3.1 4.2 10.0 33.3 36.0 9 7.1 25.8 9.7 2.9 9.1 9.1 1.0 52.8 17.1 1.5	57.6 60.0 90.8 79.5 72.0 100.0 90.6 81.8 80.6 55.6 100.0 20.0 100.0 70.7 66.0 99.3 69.2 89.3 69.2 66.3	3.0 4.0 5.1 1.8 11.1 50.0 0.8 4.2 1.2 2.2 1.2 2.2 1.2 2.2 1.9 10.9 4.2 15.5 3.7	21.2 20.0 9.2 25.1 20.0 0 9.2 2 13.4 33.3 3 20.0 0 6.7 22.6 6.7 10.9 10.4 4 30.8 0 60.7 26.1 20.0 20.4 21.8 43.1 66.8 22.4 44.1 66.8 22.4 44.1 66.8 22.4 44.1 66.8 22.4 44.1 66.8 22.4 44.1 66.8 22.4 44.1 66.8 22.4 44.1 66.8 44.1 66.8 44.1 66.8 44.1 66.8 44.1 66.8 44.1 66.8 44.1 66.8 44.1 66.8 44.1 66.8 44.	1 144 2 2 3 3 4 1 2 5 3 4 1 2 5 3 4 1 2 5 6 1	7.1 1.1 1.7 1.8 2.9 1.00.0 60.0 25.0 20.0 25.0 1.4 8.5 29.5 63.3 12.5 3.4 0.7	85.7 97.8 93.2 85.5 100.0 95.2 40.0 87.0 46.9 97.3 46.9 97.3 85.1 100.0 87.0 100.0 1	0.4 1.8 1.0 1.0 0.5	7.1 50.0 1.1 4.7 10.9 5.9 2.9 2.9 3.00 20.00 28.1 4.9 20.00 1.4 4.3 11.4 1.77 33.2 31.43 19.3 85.7 77.66 18.0	32 212 212 212 213 214 215 215 215 215 215 215 215 215 215 215	10.6 15.6 2.4 4.2 5.5 3.8 10.7 12.7 15.4 33.8 40.0 68.9 2.5 3.2 7.6 48.6 32.7 42.8 48.6 32.7 47.6 48.6 32.7 47.6 47.6 47.6 47.6 47.6 47.6 47.6 47	60.0 89.2 88.0 73.9 79.3 88.5 46.4 46.2 66.7 66.3 73.2 236.5 78.7 75.9 92.5 86.4 479.0 66.9 64.9 64.9 64.9 64.9 64.9 64.9 64.9	2.4 3.1 1.5 0.6 1.7 7.7 12.2 4.7 0.6 1.9 1.9 1.0 8.2 4.3 1.8 3.6 1.8 3.6 1.8 3.6 1.8 3.6 1.8 3.6 1.8 3.6 1.8 3.6 1.8 3.6 1.8 3.6 4.7 3.6 4.7 4.7 4.7 4.7 4.7 4.7 4.7 4.7 4.7 4.7			
TUMORI BENIGNI TOTALE TUMORI TOTALE TUMO	319 1224	13.5		2.5	23.8	102 1998	14.7	60.8 63.5	2.9	21.6	183	6.6		0.5	15.3 15.9	604	11.6	65.6 68.6	2.0	20.9		

APPENDICE 1:

Organizzazione dell'assistenza oncologica in Piemonte

Figura A.1.1 Aggregazione delle ASL negli 8 poli oncologici della Regione Piemonte (secondo PSSR 97 – 99)

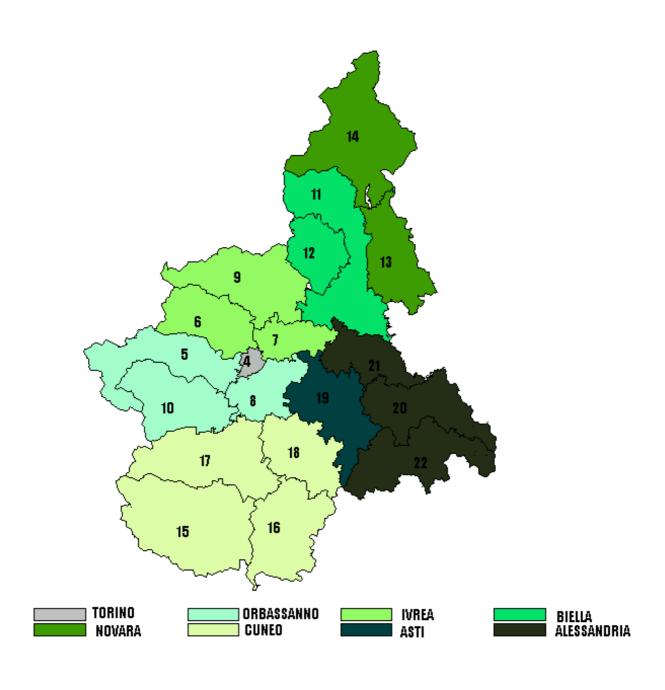


Figura A.1.2 Accorpamento delle 22 ASL negli 8 Poli oncologici

POLO ONCOLOGICO	AZIENDE SANITARIE LOCALI DI APPARTENENZA
TORINO	1 – 4
ORBASSANO	5, 8, 10
IVREA	6, 7, 9
BIELLA	11, 12
NOVARA	13, 14
CUNEO	15 - 18
ASTI	19
ALESSANDRIA	20 - 22

APPENDICE 2:

Ambiti territoriali dell'ASL 13 (NO) e dell'ASL 14 (VCO)

Tabella A.2.1 Le ASL 13 (NO) e ASL 14 (VCO) secondo vecchie USSL

Azienda San	itaria n° 13 (Provincia di Novara):
ex USSL 51	Novara
ex USSL 52	Galliate
ex USSL 53	Arona
ex USSL 54	Borgomanero

Azienda Sanit	aria n° 14 (Provincia di Verbania):
ex USSL 55	Verbania
ex USSL 56	Domodossola
ex USSL 57	Omegna

Figura A.2.1 Confini territoriali delle USSL, province NO e VCO al 31/12/1992

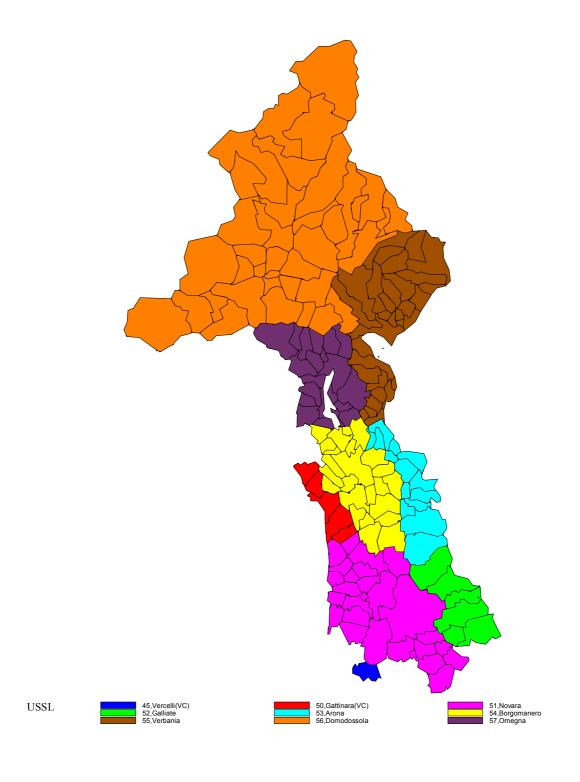
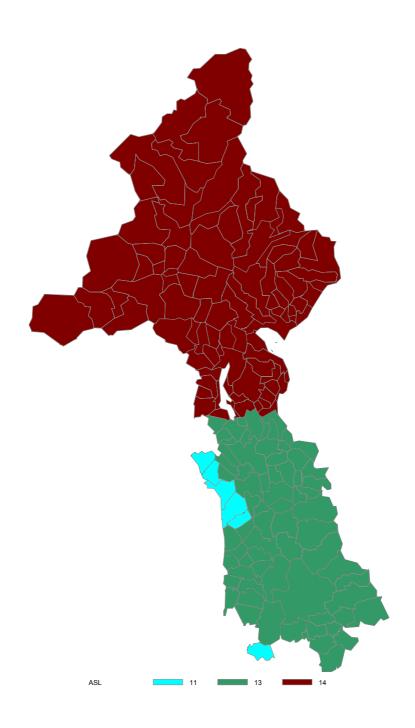


Figura A.2.2 Confini territoriali dell'ASL 13 (NO) e dell' ASL 14 (VCO)



APPENDICE 3: La Popolazione residente delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO)

Tabella A.3.1 Popolazione delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) e del Polo di Novara nel 1997 (divise per sesso e per fasce di età)

ASL 13 (NO)	ASL 14 (VCO)	Polo di Novara
Anno 1997	Anno 1997	Anno 1997

Classe	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE	MASCHI	FEMMINE
di età						
0-1	1390	1326	710	707	2100	2033
1-4	5278	5041	2714	2576	7992	7617
5-9	6772	6522	3456	3267	10228	9789
10-14	6964	6537	3523	3233	10487	9770
15-19	8247	7551	4178	3912	12425	11463
20-24	10745	10176	5781	5578	16526	15754
25-29	12672	11978	7009	6571	19681	18549
30-34	13976	13410	7464	6966	21440	20376
35-39	12774	12042	6535	6127	19309	18169
40-44	11368	10942	6045	5699	17413	16641
45-49	11252	10950	6016	5823	17268	16773
50-54	9814	9966	5549	5594	15363	15560
55-59	9947	10939	5974	6105	15921	17044
60-64	9258	10419	5202	5808	14460	16227
65-69	8501	10440	4505	5606	13006	16046
70-74	6504	9270	3577	5114	10081	14384
75-79	4093	6758	2207	3902	6300	10660
80-84	2460	5074	1374	3016	3834	8090
>=85	1947	6037	995	3336	2942	9373

APPENDICE 4: Diagnosi oncologiche con relativi codici ICD9

Tabella A.4.1 Diagnosi oncologiche con relativi codici ICD9

DIAGNOSI ONCOLOGICHE	CODICE ICD9
bocca – seni nasali	140-149; 160
esofago	150
stomaco	151
colon –retto	153-154
fegato	155
vie biliari	156
pancreas	157
laringe	161
polmone	162
pleura	163
OSSO	170
tessuti molli - Kaposi	171,176
melanomi – cute	172
altri t. cute	173
mammella f.	174
utero – collo	180
utero –corpo	182
ovaio	183
prostata	185
testicolo	186
vescica	188
rene	1890
vie urinarie	189
sistema nervoso centrale	191,192
tiroide	193
localizzazioni secondarie	196-198;1990
linfomi	200-202
mieloma multiplo	203
leucemie	204-208
radioterapia	V580,V671
chemioterapia	V581,V672
altri tumori maligni	(140-208, 230-239, V10)*
t. benigni	210-229

-

 $^{^{*}}$ Esclusi quelli già elencati in maniera dettagliata

APPENDICE 5:

Distribuzione dei ricoveri per i principali tumori negli istituti dell' ASL 13 (NO) dell' ASL 14 (VCO) per area di residenza



Tabella A.5.1 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	 	AREA DI RESIDENZA:																						
	ļ	ASL 1	L3 (NO)			ASL 14	(vco)	Ï	F	RESTO	PIEMONT	E j	i	LOME	BARDIA		Ï	ALTRE	REGION	I]		ТО	TALE	
	N N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N Į	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	ord	% CHIR		% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA OSPEDALE SS. TRINITA' BORGOMANERO ARONA OSPEDALE SS. TRINITA' ARONA OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE FONDAZIONE SALVATORE MAUGERI VERUNO OSPEDALE SAN BIAGIO DI ARONA FONDAZIONE SALVATORE MAUGERI VERUNO OSPEDALE SAN BIAGIO DOMODOSSOLA STABILIMENTO OSPEDALIERO VERBANIA OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA CAMBIASCA CENTRO AUXOLOGICO ITALIANO OGGEBBIO TOTALE ASL	20 13 7110 24 23 13	82.6 86.1 95.6 39.2 54.2 77.8 1.6 1.2 2.1 11.3	54.9 69.9 100.0 100.0 59.7 91.7 39.1 53.8 100.0	18.0 0.0 0.0 31.3 25.0 26.1 69.2 0.0	129 35 35 451 451 1458 1814 585 105	10.5 6.0 - - - - - - - - - - - - - - - - - - -	60.3 34.8 62.2 100.0	35.9 41.1 51.4 38.6 25.5 27.6 13.7 1.0 24.1 25.6	53 2 2	4.3 0.3 0.3 20.8 10.2 0.1 0.9 1.1 1.8 33.3	67.9 100.0 50.0 100.0 71.2 50.0 17.6 85.7	37.2	14 34 16 30 2 413 26 22 3 38 2 91	1.1 5.8 2.4 58.8 8.3 4.5 1.7 1.1 0.5 22.6 66.7 2.2	85.7 47.1 93.8 100.0 100.0 67.6 80.8 31.8 66.7 100.0	0.0 30.8 34.6 36.4 0.0 0.0	18 10 11 1 4 233 15 43 8 3 3 69 69	1.5 1.7 1.7 2.0 16.7 2.5 1.0 2.2 1.3	83.3 60.0 81.8 100.0 100.0 68.7 53.3 39.5 75.0 100.0	46.7 27.9 0.0 0.0	1229 582 664 51 24 9140 1525 1919 616 168 3 4231	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	77.1 53.3 70.6 100.0 100.0 62.1 61.0 34.8 62.5 100.0 100.0	35.6 40.7 17.6 0.0 0.0 32.2 25.9 28.1 15.3 0.6 0.0 24.3

Tabella A.5.2 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : bocca-seni nasali (140-149, 160)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	 [AREA DI RESIDENZA:															 [
			ASL 13 (NO)								RESTO PIEMONTE				LOMBARDIA							TOTALE			
		N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	% RIGA	% ORD	 % CHIR	N	 % RIGA		 % CHIR	N]	 % RIGA		 CHIR	N]	% RIGA		~ CHIR	N R	% RIGA	% ORD	% CHIR
OSPEDALE SS. TRINITA'	NOVARA BORGOMANERO ARONA ARONA VERUNO DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	5 1 1	100.0 100.0 33.3 100.0	75.3 100.0 80.0 100.0 100.0 77.1	0.0 0.0 0.0 0.0	13 31 6	6.4	93.5 66.7	22.2 23.1 67.7 0.0	29		.	20.7	16	66.7	100.0	12.5 0.0 11.1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	0.7 7.1	100.0	100.0	4 1 5 1 3 1 1 1 153 1 14 1 31 1 6 1 1 1	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	42.9 93.5	0.0 0.0 0.0 23.5 21.4 67.7 0.0

Tabella A.5.3 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : esofago (150)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	AREA DI RESIDENZA:																							
			ASL 13 (NO)			Ä ASL 14 (VCO)				RESTO PIEMONTE				LOMBARDIA							TOTALE		ļ	
ļ 		N	% RIGA	Ï % ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD		N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	Ï % ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	% N RIG	 M ORD	 % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	14 2 10	66.7	85.7 100.0 100.0	9.7 7.1 0.0 0.0 7.0	2 3	15.0	100.0 100.0 .	33.3 .	6 3	14.6 15.0 12.2		0.0	i i		100.0		2	4.9	100.0	0.0	3 100	0 90.0 0 100.0 0 100.0	10.0 0.0 0.0
ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	57	63.3	80.7	7.0	7 2 2	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 23.3	85.7 100.0 100.0 93.8	0.0 0.0 0.0 0.0		10.0	88.9	0.0	i	1.1	100.0	0.0		2.2	100.0	0.0	7 100 2 100		0.0 0.0 0.0 0.0

Tabella A.5.4 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : stomaco (151)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	<u>_</u>								AR	EA DI I	RESIDEN	IZA:											<u>[</u>
	1	ASL	13 (NO))	į	ASL 1	1 (VCO)) <u> </u>		RESTO I	PIEMONT	E j		LOME	BARDIA	Ţ		ALTRE	REGIO	NΙ Ϊ		TOTALE	ļ
	Į N	% RIGA	∏ ∭ ORD	∷ % CHIR	l N	% RIGA		 % CHIR	N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	 % ORD		N RIG	 	 CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA OSPEDALE SS. TRINITA' BORGOMAI OSPEDALE SS. TRINITA' ARONA OSPEDALE SAN ROCCO GALLIA' TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO DI ARONA TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO VERBAN' OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA CAMBIASI TOTALE ASL TOTALE ASL	ERO ZE ZE ZE ZE ZE ZE ZE ZE ZE ZE ZE ZE ZE		3 92.3 1 100.0 9 83.9 0 100.0 5 82.4 .	53.8 37.5 9.7 0.0 34.0	4 1	2.9 100.0 98.8 89.5 100.0 98.4	80.0 60.0 34.6 82.4 100.0 52.4	100.0 80.0 11.8 21.0 23.5 0.0	2	i .		0.0	1 8	3.1	66.7 100.0 100.0 75.0	100.0 0.0 37.5 		3.1	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	0.0 100.0 33.3 100.0	32 100 17 100 32 100 4 100 171 100 85 100 82 100 19 100 6 100 192 100	.0 90.6 .0 100.0 .0 84.4 .0 100.0 .0 81.3 .0 60.0 .0 35.4 .0 100.0	6 56.3 11.2 12.5 0.0 11.8 12.0 11.8 12.0 11.6 0.0 11.6 0.0 0.0 11.6 0.0 0.0 11.6 0.0 0.0 11.6 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0

Tabella A.5.5 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : colon-retto (153-154)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 								ARE	EA DI I	ESIDEN	ZA:												
]		ASL :	13 (NO)	Ţ	·	ASL 14	(vco)	Ï	F	RESTO I	IEMONT	E Ĭ		LOME	BARDIA	Ï		ALTRE	REGION	II		TOT	ALE	
		N	% RIGA	 % ORD	 CHIR	N .	% RIGA	% ORD	 % CHIR	N .	 % RIGA	% ORD	 % CHIR	N]	% RIGA	% ORD	 % CHIR	N	% RIGA	∏ % ORD	% CHIR	N]	% RIGA	% ORD	% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO CASA DI CURA S.CARLO DI ARONA TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE ARONA	49	85.8 83.1 90.0 12.5	82.6 85.7	51.6 43.1 55.1 39.7 0.0 47.8	5 9 3	2.2 7.1 5.1	80.0 88.9 33.3	0.0 44.4 33.3	24 1 1	0.8	83.3 100.0 100.0	100.0	4 3 6 2 7 22	2.4 10.2 2.9	100.0 100.0	100.0 0.0 100.0	8 5 5 18	3.9 7.1	75.0 100.0 100.0 88.9	50.0 40.0 0.0 33.3	127 59 70 8		84.3 81.4	48.9 44.9 47.5 38.6 0.0 45.4
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	1 1 2 412	0.5 12.5 0.5 47.9	. . 100.0 50.0	0.0 0.0 0.0 47.6	107 61 4 360	50.0		10.6 45.8 21.3 0.0 22.8 23.1	1 1 27		100.0 100.0 100.0 85.2	0.0 0.0 0.0 37.0	1 2 3 25	25.0	100.0 100.0 100.0 92.0	.	1 1 2 20	0.5 1.6 0.5 2.3	0.0	0.0 0.0 0.0 30.0	107 62 8 368	100.0 100.0	56.5 100.0 39.7	10.5 45.8 21.0 0.0 22.3 35.5

Tabella A.5.6 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : fegato (155)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		Ï								AR	EA DI	RESIDEN	ZA:									, ,			
	Ī		ASL	13 (NO) <u> </u>		ASL 1	1 (VCO)) <u> </u>		RESTO	PIEMONT	E Ï		LOM	BARDIA	Ţ		ALTRE	REGION	II		тот	ALE	
		 N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N .	 % RIGA	 % ORD	 CHIR	N]	 % RIGA	 % ORD	~ CHIR	N]	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	% ORD	/ % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO CASA DI CURA S.CARLO DI ARONA TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE ARONA DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	18 10 1 175	62.5 100.0 100.0 33.3 76.4 1.6 20.0	88.0 88.9	4.0 5.6 0.0 0.0 6.3 0.0 0.0	61 32 4	3.9 100.0 95.3 97.0 80.0	88.9 100.0 36.1	0.0 0.0 6.6 0.0	18 5	12.5	80.0 . .	11.1 0.0 8.7	14 2 18 18 1 1 1 2 2 20	5.0 66.7 7.9 1.6 3.0	100.0 	14.3 50.0 0.0 16.7 0.0 0.0 0.0 0.0		5.0		50.0 0.0 25.0 0.0 0.0 20.0	40 18 10 3 229 25 64 33 5 127	100.0 100.0 100.0 100.0	90.0 88.9 90.0 100.0 76.4 100.0 37.5 75.8 100.0	5.6 0.0 0.0 7.4 0.0 6.3 0.0

Tabella A.5.7 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : vie biliari (156)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	·	 								AR	EA DI I	RESIDEN	NZA:									 [/.			
		[ASL :	13 (NO) "]	Ī	ASL 1	4 (VCO) [Ï	RESTO I	PIEMONT	ге ј		LOM	BARDIA]	Ï	ALTRE	REGIO	NI	Ĭ	TO	ΓALE	į
		N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	 N	% RIGA		 % CHIR	N	 % RIGA		% CHIR	N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	 N	% RIGA	 % ORD	/ % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	34 2 5 4 45	66.7 62.5 100.0	100.0 40.0	100.0 40.0 25.0		33.3	100.0			13.0	66.7	16.7 : 16.7	2 3 5	37.5 8.2	i . i	33.3			100.0		3 8 4	 100.0 100.0 100.0 100.0	100.0 50.0 100.0	100.0 37.5 25.0
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA	45	53.6	84.4	35.6	2 23	100.0 100.0 100.0 100.0 28.6	50.0 100.0 60.9	7.1		7.1	66.7	16.7	5	6.0	80.0	60.0	4	4.8	100.0	75.0	14 2 23	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	50.0 100.0 60.9	7.1

Tabella A.5.8 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : pancreas (157)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 								AR	EA DI I	RESIDEN	IZA:									 ļ			
			ASL :	13 (NO)	j	į	ASL 14	(vco) <u> </u>		RESTO	PIEMONT	E Ĭ		LOMB	BARDIA	Ĭ		ALTRE	REGIO	NI	<u>"</u>	TO	ΓALE	ļ
		N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	l " l N	% RIGA	% ORD	 % CHIR	N	% RIGA		% CHIR	N		% ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD	Ï ∐% CHIR	ļ Į N	 % RIGA	 % ORD	Ï % CHIR∬
OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	27	81.3 93.8	100.0 84.6 93.3		2		100.0 50.0	0.0		.	100.0		i	. . 6.3	100.0 100.0 100.0	0.0		i .	100.0	į .	29 16 16	 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	96.6 87.5 93.8	6.3
ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA	102	55.1	93.1	27.5	41 4 69	100.0 100.0 100.0 100.0 38.9	34.1 75.0 55.1	7.3 25.0 13.0		2.2	100.0	75.0	4	2.2	100.0	25.0		1.6	100.0	0.0	41 4 69	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	34.1 75.0 55.1	13.0

Tabella A.5.9 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : laringe (161)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 								AR	EA DI I	RESIDEN	ZA:												
			ASL	13 (NO)	Ţ		ASL 1	4 (vco)) <u> </u>		RESTO I	PIEMONT	E Ï		LOMB	ARDIA	Ţ	 [ALTRE	REGIO	NI ,		TOTA	LE	
		N	% RIGA		 % CHIR		 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	 % RIGA	% ORD	% CHIR	N]		~ ORD	CHIR	N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N R	% :IGA %	ORD	/ .% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO GALLIATE		100.0	79.5 79.5 66.7 100.0 79.6		3	:	100.0	100.0	:	:	100.0		2		100.0	50.0		:	100.0		3 1 2 1	.00.0 .00.0 .00.0 .00.0	66.7	49.3 0.0 0.0 45.8
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA CAMBIASCA	i 1 50	į .	100.0 100.0 100.0 80.0	100.0	4 5 4 13 16	71.4 80.0 81.3	100.0	60.0 0.0 23.1	1 1 11		100.0 100.0 100.0 100.0	0.0 0.0 0.0 63.6		2.3	100.0	50.0	i	6.3	100.0 100.0 100.0	0.0	7 1 5 1 16 1	00.0 1 00.0 00.0 1 00.0	85.7	57.1

Tabella A.5.10 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : polmone (162)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	 									ARE	EA DI I	RESIDEN	ZA:												
	Ī		ASL 2	13 (NO)	Ï		ASL 1	4 (VCO)	Ï	F	RESTO I	PIEMONT	E]	Ï	LOME	BARDIA	Ï		ALTRE	REGIO	NI Ĵ		TOT	ALE	
	† 	N .	% RIGA	 % ORD	~ CHIR	N .	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	 % RIGA	% ORD	% CHIR		% RIGA		% CHIR	N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR	 N]	% RIGA	% ORD	% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO CASA DI CURA S.CARLO DI ARONA FONDAZIONE SALVATORE MAUGERI TOTALE ASL LASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE ARONA VERUNO	14	89.6 66.7 94.4 66.7 62.5	72.9 72.6 72.6 92.9 89.7 100.0 100.0 76.0	9.2 3.2 7.1 0.0 0.0 0.0 0.0 6.7	5 8 1	7.5	100.0 . . 85.7	0.0	37 1	0.9 . . 12.5	100.0	18.9 0.0 0.0 17.9	2 5 4 1 1	23.8 5.6 33.3 12.5 5.0	100.0 40.0 100.0 100.0 100.0 76.7	0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0	7 1 1 1 1 9	4.8	85.7 100.0 . 100.0 88.9	0.0	106 21 72 3 8	100.0 100.0 100.0	73.6 81.0 90.3 100.0 100.0	4.8 0.0 0.0
OSPEDÀLE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	10 10 10 519	2.1	100.0 100.0 100.0 76.5	0.0 0.0 0.0 6.6		98.1 61.1 91.4	81.1 100.0	1.8 2.4 7.5 0.0 2.5 2.4	1 1 2 41	1.1	100.0 100.0 100.0 100.0 75.6	100.0 0.0 50.0 19.5		26.3	100.0 100.0 100.0 87.5	0.0 0.0 0.0 0.0	. 2 . 1 3 12		50.0 50.0 100.0 66.7 83.3	0.0	214 54 95 477	100.0 100.0	24.8 81.5 100.0 57.9	

Tabella A.5.11 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : pleura (163)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 [ARE	A DI RE	SIDE	NZA:							, ļ			†
	•		ASL	13 (NO)		Ϊ	ASL 1	4 (VCO)	Ţ		RESTO	PIEMONT	E]		LOMI	BARDIA			T0	TALE	
		N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	 N	% RIGA		% CHIR	N .	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	 N	% RIGA	 % ORD	∏ % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	3 3 24	100.0 75.0 100.0 75.0 . . 100.0 14.3	72.7 71.4 100.0 100.0 79.2 1	0.0 4.2 0.0 0.0	. . 2 2 1 3 .	100.0 100.0 85.7		0.0 0.0 0.0 0.0 33.3	5	15.6	100.0	40.0	i i	25.0 3.1	0.0	0.0	7 4 3 32 2 1 3 1 7	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	71.4 75.0 100.0 75.0 100.0 100.0 100.0 100.0	0.0 0.0 0.0 9.4 0.0 0.0 0.0 33.3 0.0 14.3

Tabella A.5.12 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : osso (170)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	·	 								AR	EA DI F	ESIDEN	ZA:												
		Ī	ASL	13 (NO) <u> </u>		ASL 1	(vco)	Ţ		RESTO I	PIEMONT	E j	 [LOM	BARDIA	 j		ALTRE	REGIO	NI .		TOTA	ALE	ļ
		N N	 % RIGA	 % ORD		N .	 % RIGA	% ORD	% CHIR	N	 % RIGA	% ORD	% CHIR	 N	 % RIGA	 % ORD	% CHIR	N]	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N R]	% IGA	% ORD	~ CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO FONDAZIONE SALVATORE MAUGERI TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABLIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO TOTALE ASL TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE VERUNO DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA	1 1 .	33.3	0.0 100.0 100.0 57.1 100.0 .	0.0 0.0 0.0 0.0 100.0	3 3 1 1 4 6 9	20.0 20.0 . . 14.3 50.0 100.0 66.7 66.7 30.0	0.0	0.0	7		28.6 28.6 28.6 100.0 100.0 44.4		2		100.0	50.0		100.0 9.5 .	100.0	0.0	2 10 2 10 1 10 21 10 2 10 1 10 6 10 9 10	00.0 2 00.0 2 00.0 00.0 2 00.0 2	40.0 0.0 100.0 100.0 100.0 47.6 100.0 100.0 66.7 77.8 56.7	13.3 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 9.5 50.0 0.0 0.0 11.1 10.0

Tabella A.5.13 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD): Tumori molli-kaposi (171,176)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		<u>.</u>						ARE	EA DI RE	SIDE	NZA:									T
			ASL :	13 (NO)	·	Ĭ 	ASL 1	4 (VCO)) j		RESTO I	PIEMONT	E j		LOME	BARDIA		, Т	OTALE	
		 N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N .	% RIGA	 % ORD		N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N RIGA	 % ORD	‰ % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	j 3	100.0 100.0 100.0	66.7 33.3 100.0	13.5 0.0 33.3 0.0 13.6		. . .	100.0		8 8	17.0 14.8		25.0	:	2.1		0.0	3 100. 3 100. 1 100.	0 66.7 0 33.3 0 100.0	0.0 33.3 0.0
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA	53.0	. . . 36.4	13.6	22 4 28		31.8	27.3 0.0 21.4	8	9.6	62.5	25.0	i i 2		100.0 100.0 50.0	0.0 0.0 0.0	4 100. 29 100.	0 34.8 0 25.0 0 31.0	26.1 0.0 20.7

Tabella A.5.14 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : melanomi-cute (172)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 								AR	EA DI F	RESIDEN	IZA:												T
]		ASL :	13 (NO)	j j		ASL 14	(VC0)) <u> </u>		RESTO F	PIEMONT	E Ï		LOMB	ARDIA	Ĭ		ALTRE	REGION	ıı j	· 	ТОТ	ALE	 %
	j	N	% RIGA	∏ ∏% ORD∫	% CHIR	N	% RIGA	% ORD	 % CHIR	N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	% ORD	% CHIR	N	% RIGA	∏ % ORD	% CHIR	N ĮRI	% GA	~ ORD	% CHIR
OSPEDALE SS. TRINITA' B OSPEDALE SS. TRINITA' A OSPEDALE SAN ROCCO CASA DI CURA S.CARLO DI ARONA TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO	JOVARA SORGOMANERO IRONA GALLIATE ARONA DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA	6	100.0 66.7 . 100.0 80.5 . .	57.4 100.0 33.3 100.0 56.5 	0.0 50.0		22.2 3.9 100.0 95.5 100.0 96.8	33.3 50.0 33.3 57.1	50.0 50.0 . 66.7 0.0 28.6 0.0 20.0	7	9.1	. . .	42.9 42.9 42.9 42.9	i 1 2 4	11.1 100.0 5.2 	100.0	50.0	:		100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	100.0 100.0 100.0	1 10 9 10 1 10 77 10 2 10 22 10 7 10 31 10	0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0	60.0 100.0 33.3 100.0 100.0 58.4 50.0 36.4 57.1 41.9 53.7	55.4 0.0 44.4 0.0 0.0 51.9 0.0 31.8 0.0 22.6 43.5

Tabella A.5.15 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : altri tumori della cute (173)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 [AR	EA DI F	RESIDEN	IZA:												
			ASL	13 (NO)	Ţ	·	ASL 14	(vco)) <u> </u>		RESTO F	PIEMONT	E Ĭ		LOME	BARDIA	Ï		ALTRE	REGION	II ,		ТОТ	ALE	
	·	N]	% RIGA	 % ORD	% CHIR	. N	% RIGA	% ORD		N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N Į	% RIGA	% ORD	% CHIR	N I	% RIGA	% ORD	% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	219 219 6 29 24 278	66.7 90.6 96.0	83.3 6.9 25.0		31 2 1	22.2	100.0	100.0 100.0	16 16		. i	75.0 75.0	19 i 1 21	3.1 4.0	0.0 0.0 100.0		9 1 1 . 11	3.1 11.1 3.1 3.1	100.0	44.4 100.0 100.0	9 32 25	100.0 100.0 100.0 100.0	88.9 6.3 28.0	77.8 81.3 68.0
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	1		100.0 100.0 50.5	0.0 0.0 0.0 81.7	24 3 1	100.0 92.3 100.0 100.0 93.9 16.5	58.3 0.0 100.0 51.6	54.2 0.0 0.0	16	4.1	81.3	75.0	21	5.3	47.6	85.7	1 1 12		100.0 100.0 41.7	100.0 100.0 58.3	26 3 1 33	100.0	0.0 100.0 54.5	53.8

Tabella A.5.16 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : mammella f. (174)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 								ARI	EA DI I	RESIDEN	ZA:									 [/.			
		Ī	ASL 2	13 (NO)	·		ASL 14	(vco)	ĬĬ		RESTO I	PIEMONT	E Ü		LOME	BARDIA	ΪΪ	· '	ALTRE	REGIO	NI .	Ĭ	TOT	ALE	
		 N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	% ORD	% CHIR	N J	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N J	% RIGA		 % CHIR	 N	% RIGA	% ORD	% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO CASA DI CURA S. CARLO DI ARONA TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE ARONA	62 28 5	79.6 76.5 100.0 55.6	83.7	60.5 45.2 60.7 0.0	18 12	16.7 14.8	36.4 94.4 41.7	0.0 72.2 58.3 . 48.8	3	2.8		30.3 66.7 .	11 4 4 4 19	4.9 44.4	i .i	36.4 25.0 0.0 26.3	1 3 .	1.5 0.9 3.7	0.0 33.3	0.0 33.3	108 81 28 9	 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	84.3 53.1 96.4 100.0	34.4 62.0 45.7 60.7 0.0 41.2
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	16 . 16 546	:		12.5	67 1 535	92.4 98.5 50.0 94.4	100.0 29.9	21.1 11.6 10.4 0.0 14.6 17.0	2	1.1	50.0 50.0 52.6	50.0 50.0 34.2	4 1 1 6 25		50.0 100.0 100.0 66.7 68.0	0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 20.0	8 8 18	2.5 1.4 1.5	:	12.5	316 68 2 567	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	15.2 58.8 100.0 29.6	21.0 11.7 10.3 0.0 14.5 28.6

Tabella A.5.17 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : utero-collo (180)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO										AR	EA DI	RESIDEN	ZA:											T
			ASL	13 (NO) <u> </u>		ASL 1	4 (VCO)	Ţ		RESTO	PIEMONT	E j		LOMB	BARDIA	<u> </u>		ALTRE	REGION	II	, т	OTALE	j
		N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	% RIGA		 % CHIR	N	% RIGA		% CHIR	N .	% RIGA	% ORD	 CHIR	N]	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N ĮRIGA	 % ORD	 % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO		87.5		23.8		10.3 12.5 11.1	100.0	0.0 33.3 14.3	5 5	12.8	i i	20.0		i .i	100.0	100.0	. j	30.8 19.0	66.7	8.3 8.3	24 100.	87.5	25.0
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA CAMBIASCA	38	44.7	68.4	34.2	9		100.0 100.0 86.4	90.0 33.3 0.0 54.5 44.8	5	5.9	60.0	20.0	i	1.2	100.0	100.0	12	14.1	66.7	8.3	3 100. 22 100.	0 100.0 0 100.0	33.3

Tabella A.5.18 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : utero-corpo (182)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		<u> </u>								AR	EA DI F	ESIDEN	IZA:												
		[ASL	13 (NO)	j j	 [ASL 14	(VC0)) <u> </u>		RESTO F	PIEMONT	E Ĭ		LOME	BARDIA	Ţ		ALTRE	REGIO	NI .		тот	ALE	
		N	 % RIGA		% CHIR	N .	% RIGA	% ORD	 % CHIR]	N	% RIGA	% ORD	 % CHIR	N	% RIGA		~ CHIR	N]	% RIGA	 % ORD	 % CHIR	N I	% RIGA	% ORD	% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO CASA DI CURA S.CARLO DI ARONA TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO GALLIATE ARONA		95.8	87.0 100.0	60.9 0.0	:		100.0	. . .	3 1	6.1	100.0	0.0	i	12.2		33.3 0.0 28.6	3	:	100.0	. .	24 1 1 1 1 1	100.0 100.0	49.0 87.5 100.0 100.0 62.7	58.3
ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA	1 1 61	2.6	100.0 100.0 100.0 63.9	100.0	18 1	100.0 90.0 100.0 94.9 33.3	$\substack{94.4 \\ 100.0 \\ 75.7}$	83.3	4	3.5	50.0	25.0	7	6.1	42.9	28.6	. 1 . 1 4	5.0 2.6 3.5		0.0	20 1 1 1 39 1	100.0		80.0

Tabella A.5.19 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : ovaio (183)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO										AR	EA DI F	RESIDEN	NZA:									Ī			
			ASL	13 (NO)	j	Į	ASL 14	(VC0)) <u> </u>		RESTO F	PIEMONT	re j		LOMBA	ARDIA	Ţ		ALTRE	REGION	II		TO ⁻	TALE	
		N	 % RIGA	∏ ∏% ORD∫	% CHIR	 N	 % RIGA	% ORD	 % CHIR	N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	% RIGA %	ord]	 % CHIR	N .	 % RIGA	ï % ORD∫	 % CHIR	N I	% RIGA	% ORD	 % CHIR
OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	3	78.6 75.0 100.0	50.0	0.0		16.1	88.9 88.9	:	10 2	3.6	70.0 50.0	30.0 0.0	1 1	1.8 1 25.0 1	100.0 100.0 100.0 100.0	0.0	3 3		100.0		56 4 1		57.1	25.0 0.0 0.0
ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	99	38.2	 . . . 47.5	19.2	54 19 1 133	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 54.8	20.4 68.4 100.0 45.9	22.2 0.0 0.0		4.6	66.7	25.0		1.2	100.0	33.3		1.2	100.0	66.7	54 19 1 133	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	20.4 68.4 100.0 45.9	22.2

Tabella A.5.20 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : prostata (185)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		<u> </u>								AR	EA DI F	ESIDE	NZA:									 ļ			
			ASL	13 (NO))j		ASL 14	(vco)	Ţ		RESTO F	IEMON	ГЕ	Ĭ 	LOM	BARDIA	Ï		ALTRE	REGIO	NI ,	" [TO	TALE	
		 N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA		 % CHIR	N	% RIGA	% ORD	 % CHIR	 N	 % RIGA	 % ORD	 CHIR	N .	 % RIGA	 % ORD	% CHIR		 % RIGA		/ % CHIR
OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	j 7	71.4 77.8 100.0	46.7	0.0 14.3 0.0		9.5		0.0	7 1		28.6 100.0	0.0		0.7		0.0	6 3	14.3 . .	66.7	16.7 0.0	21 9 10	100.0 100.0 100.0		0.0 11.1 0.0
ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	15 15 177		93.3	6.7	6 98	95.0 100.0 66.7 82.4	40.0 100.0 59.2		i i 9	2.5	0.0 0.0 33.3		j . J 3	33.3	 100.0 100.0 100.0 80.0	0.0 0.0 0.0 0.0	1 1	. . 0.8	100.0 . . . 100.0 50.0	0.0	40 5 9 119	 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	22.5 40.0 100.0 64.7	7.5 0.0 11.1 15.1

Tabella A.5.21 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : testicolo (186)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	Ϊ						ARI	EA DI RE	ESIDE	NZA:						 J				
	Ţ	ASL	13 (NO)) <u> </u>		ASL 1	4 (VCO)))	Ï	LOM	BARDIA			ALTRE	REGIO	NI Į		TOT	TALE	
	N N	% RIGA	 % ORD	 [% CHIR]	N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR	 N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD		N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE SS. TRINITA' NOVARA OSPEDALE SS. TRINITA' BORGOMANERO TOTALE ASL			100.0		:	 	1 1 1 1		100.0	100.0	1 i	į .	100.0	i	3		58.3 100.0 66.7	
ASL 14 (VCO) STABILIMENTO OSPEDALIERO VERBANIA TOTALE ASL TOTALE POLO	13	76.5	61.5	61.5		100.0 100.0 11.8		0.0	j.	5.9	100.0	100.0	i	5.9	100.0	100.0	2	100.0 100.0 100.0	0.0	0.0

Tabella A.5.22 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : vescica (188)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	 [AR	EA DI F	RESIDEN	IZA:								 				T
	Ī		ASL	13 (NO)	Į.		ASL 14	(vco)	Ĭ		RESTO F	PIEMONT	E Ï		LOME	ARDIA	Ï		ALTRE	REGION	II Į		TO	ΓALE	ļ
	Ţ	N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N .	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	% ORD	 % CHIR	N]	 % RIGA	% ORD	 CHIR	N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR	N Į	% RIGA		% CHIR
OSPEDALE SS. TRINITA' ARON OSPEDALE SAN ROCCO GAL CASA DI CURA S.CARLO DI ARONA TOTALE ASL IASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO DOM STABILIMENTO OSPEDALIERO VER OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO OME	GOMANERO NA LLIATE	17 8	84.0 100.0 100.0 50.0 80.6 2.7 1.7 5.0 33.3 3.0	60.1 85.7 70.6 100.0 100.0 62.2 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	100.0 100.0 0.0 75.0	165 56 16 2 239	12.0 6.1 90.7 96.6 80.0 66.7 90.9	100.0 66.7 92.1 87.5 75.0 100.0 90.0	0.0 	48 1 49	4.0	69.4	89.6 0.0	26 1 27 6 6	50.0 4.2 3.3	100.0 51.9 100.0	73.1 0.0 70.4 83.3 . 83.3 72.7	. . . 9 6 1 3	1.4 3.3 1.7 15.0	55.6 66.7 100.0	33.3 66.7 0.0	25 17 8 2 640 182 58 20 3 263	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	88.0 70.6 100.0 100.0 62.5 91.8 87.9 80.0 100.0 90.1	47.1 0.0 0.0 62.5 59.3 81.0 15.0

Tabella A.5.23 - Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : rene (1890)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 								AR	EA DI F	RESIDEN	IZA:												
			ASL :	13 (NO	<u> </u>	· 	ASL 14	(vco)) <u> </u>		RESTO F	PIEMONT	E Ĵ		LOME	BARDIA	<u> </u>		ALTRE	REGIO	NI (T01	ΓALE	
		N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	∏ % RIGA	% ORD	 % CHIR	N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA		% CHIR	N J	% RIGA	 % ORD	 % CHIR		% RIGA	% ORD	Ï % CHIR∫
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	4	100.0		0.0 50.0 0.0	1 4 5	0.9	25.0 20.0	25.0	2	33.3	91.7 100.0		4 4	3.4	25.0	0.0	1 		100.0	.	6 6 2 131	100.0 100.0 100.0 100.0	83.3 50.0 100.0 58.8	0.0 33.3 0.0 29.8
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA	107	48.2	57.0	29.9	61 21 5 87 92	95.5 100.0 95.6	42.9 60.0	23.8 20.0 16.1	:	6.3	92.9	35.7	3 3 7	4.7		0.0 	1 1 1 2	1.i	100.0 100.0 100.0 100.0	100.0	22 5 91	100.0 100.0 100.0 100.0	45.5 60.0 38.5	27.3 20.0 16.5

Tabella A.5.24 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : vie urinarie (189)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	 [AREA D	I RESIDENZA:		
	ASL 1	13 (NO)	ASL 14 (VCO)	RESTO PIEMONTE	LOMBARDIA	TOTALE
	% N RIGA					
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA OSPEDALE SS. TRINITA' BORGOMANERO OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO DOMODOSSOLA STABILIMENTO OSPEDALIERO VERBANIA TOTALE ASL TOTALE ASL TOTALE ASL	43 82.7 6 85.7 2 100.0 51 83.6		2 3.3 50.0 50 1 100.0 0.0 3 3 100.0 66.7 3 4 100.0 50.0 2	0.0 6 11.5 50.0 50.0 0.0 7 11.5 57.1 42.9 0.0		7 100.0 85.7 28.6 2 100.0 100.0 0.0 61 100.0 65.6 45.9 1 1100.0 66.7 33.3 4 100.0 50.0 25.0

Tabella A.5.25 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : sistema nervoso centrale (191,192)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	 								ARI	EA DI F	ESIDEN	ZA:												T
	A	ASL 1	3 (NO)	Ï		ASL 14	(vco)	Ï		RESTO I	IEMONT	E j		LOME	ARDIA	Ï		ALTRE	REGION	I ,		ТОТ	ALE	
	N KI	% IGA	 ORD	% CHIR	N .	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	% ORD	% CHIR	N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N J	% RIGA	% ORD	% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA OSPEDALE SS. TRINITA' BORGOMANER OSPEDALE SS. TRINITA' ARONA OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE CASA DI CURA SCARLO DI ARONA FONDAZIONE SALVATORE MAUGERI VERUNO TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO DOMODOSSO STABILIMENTO OSPEDALIERO VERBANIA OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA CAMBIASCA TOTALE ASL TOTALE ASL	8 8 8 5 8 8 4 10 10 10 10 10 10 10	80.0 83.3 : 00.0 . 75.0 :	91.0 87.5 100.0 75.0 100.0 90.8	24.4 0.0 0.0 0.0 0.0 19.4	16 7 8 4 1	20.0 16.7 	100.0 100.0 93.8 85.7 87.5 50.0 100.0	53.8 0.0 0.0 43.8 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 19.4	80	25.0		0.0	9 1 10 1 1 12	100.0	100.0	0.0	3			0.0	10 6 4 1 4 208 8 10 5 1 24	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	40.0 100.0 79.2	36.6 0.0 0.0 0.0 0.0 32.2 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0

Tabella A.5.26 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : tiroide (193)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	Ī								AR	REA DI	RESIDEN	IZA:								 j			
	1	ASL	13 (NO)	Ï		ASL 1	4 (VCO) <u> </u>		RESTO	PIEMONT	E Ĭ		LOM	BARDIA	Ţ	·	ALTRE	REGION	II]		TOTALE	 y
	N	% RIGA	∏ % ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD		N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N	% RIGA	∥ % ORD	 % CHIR	N	∥ % RIGA	Ï % ORD	" CHIR	N RIC	iA	DI% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA OSPEDALE SAN ROCCO CASA DI CURA S.CARLO DI ARONA TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	 14 1 1	100.0	71.4	35.7 0.0 33.3	1 1		100.0	100.0	5	22.7	100.0		1		100.0			9.1	100.0	0.0 	1 100 2 100	 0.0 77. 0.0 100. 0.0 100. 0.0 80.	0.0
OSPEDALE SAN BIAGIO DOMODOSSOI STABILIMENTO OSPEDALERO VERBANIA OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA CAMBIASCA TOTALE ASL	A		100.0 100.0 76.5	0.0 0.0 0.0 29.4		100.0 100.0 25.0 63.6 22.2	75.0 0.0 71.4	25.0 0.0 42.9		13.9	100.0	80.0		2.8	100.0	0.0	1 1 2 5	100.0	 100.0 100.0 100.0 80.0	0.0 0.0 0.0 0.0	4 100 4 100 1 100 11 100	0.0 100. .0 81.	0 25.0 0 0.0 0 0.0 8 27.3

Tabella A.5.27 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : localizzazioni secondarie (196-198, 1990)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO									AR	EA DI F	ESIDEN	ZA:												
]	ASL	13 (NO)	Ţ		ASL 1	4 (VCO)	Ĭ		RESTO F	IEMONT	E Ï		LOME	BARDIA	Ï		ALTRE	REGIO	NI Ĵ		тот	ALE	
	 N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N .	 % RIGA	 % ORD	% CHIR	N	 % RIGA	 ORD	 CHIR	N .	% RIGA		 % CHIR	N]	% RIGA	 % ORD		N F	% RIGA	 % ORD	 % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' NOVARA OSPEDALE SS. TRINITA' BORGOMANERO OSPEDALE SS. TRINITA' ARONA OSPEDALE SAN ROCCO GALLIATE CASA DI CURA S. CARLO DI ARONA FONDAZIONE SALVATORE MAUGERI VERUNO TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO DOMODOSSOLA STABILIMENTO OSPEDALIERO VERBANIA OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA CAMBIASCA CENTRO AUXOLOGICO ITALIANO OGGEBBIO TOTALE ASL TOTALE ASL	3 1 197 	70.0 97.3 100.0 33.3 100.0 77.6 1.9 3.1 22.2	78.0 96.4 86.1 100.0 100.0 100.0 83.8 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 84.1	21.4 5.6 9.1 0.0 0.0 15.2 0.0 0.0 0.0	3 147	27.5 	35.4 90.3 100.0 61.9	18.2 11.8 6.3 10.8 0.0 0.0	20 1 1	2.5	80.0 100.0 100.0 100.0 81.8	0.0	6 11 1	4.3 1.9 . 33.3 100.0	100.0 81.8 100.0	0.0	. . . 7 2 8	2.8 3.8 11.0 11.1	57.1 100.0 0.0 100.0	14.3 50.0 0.0	40 1 37 1 11 1 9 1 1 1 254 1 52 1 73 1 32 1 9 1	100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	77.66 92.51 86.51 100.01 100.00 83.11 78.88 31.51 90.61 100.00 61.71 74.6	5.4 9.1 0.0 0.0 16.9 7.7 9.6 0.0 0.0 0.0 6.6

Tabella A.5.28 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : linfomi (200-202)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO						AREA DI RESIDENZA:																			
			ASL	13 (NO)	Ţ		ASL 14	(VC0)	Ţ	RESTO PIEMONTE				LOMBARDIA				ALTRE REGIONI				TOTALE			į
		N	% RIGA	∏ % ORD]	 CHIR	N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N	% RIGA	% ORD	 CHIR	N]	% RIGA		% CHIR	N Į	% RIGA		% CHIR	N I	% RIGA	% ORD :	% CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO) OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADDNNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA CENTRO AUXOLOGICO ITALIANO TOTALE ASL	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA OGGEBBIO	3	90.0 100.0 90.0 84.4	40.0 66.7 88.9 48.3 100.0 .	33.3 0.0 10.4	64 1 244	4.0 1.6 90.0 87.7 100.0 100.0 90.7	13.3 54.7	0.0 20.0 8.3 21.7 14.1	13 3 16	5.2	33.3 43.8 . .	0.0	13 .	10.0 4.9	100.0 60.0	:	12 12 12 12 2 7 . 9 21	5.1 3.9 5.0 4.3	83.3 0.0 0.0 0.0	33.3 33.3 50.0 14.3 22.2 28.6	50 3 20 307 40 163 64 1 269		40.0 66.7 90.0 50.5 70.0 13.5 54.7 100.0 100.0 32.3	14.1 4.0 33.3 0.0 11.7 10.0 22.1 14.1 0.0 18.2 14.8

Tabella A.5.29 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : mieloma mult. (203)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		·				AREA DI RESIDENZA:																, ,			
			ASL	13 (NO))	ASL 14 (VCO)				RESTO PIEMONTE				LOMBARDIA				ALTRE REGIONI				TOTALE			
		N .	% % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	 % RIGA	% ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N .	% RIGA	% ORD	% CHIR	N]	% RIGA	ï % ORD	% CHIR	 N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR∫
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO GALLIATE	33 7	100.0	58.3 63.6 100.0 64.5	0.0	Ι.	4.4	50.0	. i	5 9	11.4 20.0 .	i .i	0.0	1	2.3		0.0	2 1 3	4.5 2.2 3.1	100.0	0.0 0.0 0.0	45	100.0	54.5 64.4 100.0 62.5	6.8 0.0 0.0 3.1
OSPEDALE SAN BIAGIO STABILIMENTO OSPEDALIERO OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO EREMO DI MIAZZINA TOTALE ASL TOTALE POLO	DOMODOSSOLA VERBANIA OMEGNA CAMBIASCA	i i 1 77		100.0 100.0 100.0 64.9	0.0	83 48 149		77.8 3.6 60.4 30.9 31.1	5.6 21.7 20.8 19.5 19.2	14	5.7	64.3	0.0	1 1 2		100.0 100.0 50.0	0.0 0.0 0.0		1.2	33.3	0.0	83 49 1 151		3.6 61.2 100.0 31.8	21.7

Tabella A.5.30 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : leucemie (204-208)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	 [AREA DI RESIDENZA:													
	1		ASL	13 (NO)) <u> </u>		ASL 14 (VCO)				RESTO PIEMONTE				LOMBARDIA				ALTRE REGIONI				TOTALE		
	ļ	N	 % RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	% RIGA	% ORD	 % CHIR	N .	% RIGA		 % CHIR	N J		% ORD	 CHIR	N	% RIGA		% CHIR
OSPEDALE SS. TRINITA' ARON OSPEDALE SAN ROCCO GAI CASA DI CURA S.CARLO DI ARONA ARO TOTALE ASL	GOMANERO	5	80.6 100.0 93.3	44.8 100.0 85.7	2.9 0.0 0.0 0.0	1		100.0	. .	10 4	11.1	60.0 50.0	0.0	3 2 1 1 7	5.6 6.7 100.0	33.3 100.0 100.0 100.0 71.4	0.0				 - - - 	36 5 15 1	 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0 100.0	50.0 100.0 86.7 100.0	0.0 0.0 0.0
STABILIMENTO OSPEDALIERO VER	MODOSSOLA RBANIA EGNA	150	42.4	 . . . 61.3	2.0	49 76 42 167 168	86.4 95.5 91.8	17.1 40.5 40.7	21.1 19.0		9.1	0.0 0.0 36.4	62.5 	1 4 5 12	2.0 4.5 . 2.7 3.4	20.0	50.0 40.0	2 2 2	4.5 1.1 0.6	50.0 50.0 50.0	0.0 0.0 0.0	88 44 182	 100.0 100.0 100.0 100.0	14.8 40.9 38.5	4.0 26.1 18.2 18.1 10.2

Tabella A.5.31 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : radioterapia (V580, V671)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO	<u> </u>	AREA DI RESIDENZA:		
	ASL 13 (NO)	│ ASL 14 (VCO) │ RESTO PIEMONTE	LOMBARDIA LATRE REGIONI	TOTALE
		:HIR N		
	39 29.3 89.7 15 39 29.3 89.7 15	.5.4	0 19 14.3 100.0 15.8 10 7.5 90.0 10.0 0 19 14.3 100.0 15.8 10 7.5 90.0 10.0	133 100.0 95.5 10.5 133 100.0 95.5 10.5 133 100.0 95.5 10.5

Tabella A.5.32 -Distribuzione ricoveri oncologici negli istituti delle ASL 13 (NO) e 14 (VCO) per area di residenza

Tipo di tumore (ICD) : chemioterapia (V581, V672)

ASL E ISTITUTO DI RICOVERO		 								AR	EA DI F	ESIDEN	IZA:												
		ļ	ASL	13 (NO)	Ä ASL 14 (VCO)				Ï	RESTO PIEMONTE				LOMBARDIA				ALTRE REGIONI				TOTALE			
		N .	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N .	% RIGA	 % ORD	 % CHIR	N	% RIGA	% ORD	% CHIR	N .	% RIGA	 % ORD	% CHIR	N	% RIGA	Ï % ORD	% CHIR	N	% RIGA	 % ORD	 % CHIR
ASL 13 (NO) OSPEDALE MAGGIORE DELLA CARITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SS. TRINITA' OSPEDALE SAN ROCCO TOTALE ASL ASL 14 (VCO)	NOVARA BORGOMANERO ARONA GALLIATE	782 782 48 40 34 904	82.8 88.9 94.4	4.2 2.5 41.2	0.8 0.0 5.0 0.0 0.0	40 8 1	13.8	82.5 0.0 0.0 0.0	2.5 0.0 0.0 0.0	2	3.4	0.0	1.7 0.0 1.7	50 3 53	6.7	.	2.0	30 1 2 33	2.2 5.6	 0.0 100.0	0.0	58 45 36	 100.0 100.0 100.0 100.0	3.4 2.2 44.4	0.0 4.4 0.0
OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO TOTALE ASL TOTALE POLO	OMEGNA	904	77.9	28.8	0.9		100.0 100.0 4.6	25.0		117	10.1	38.5	1.7	53	4.6	50.9	1.9	33	2.8	30.3	0.0	4		25.0 25.0 32.4	