

	Totale								Pubblico								Privato							
	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2010	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Totale parti	3'037	2'840	2'865	2'942	2'923	2'804	2'759	2'518	1'845	1'760	1'780	1'830	1'849	1'809	1'791	1'520	1'192	1'080	1'085	1'112	1'074	995	968	998
Cesareo	993	945	948						529	507	500						464	438	448					
Cesareo primario	...	...	...	550	512	484	480	436	...	...	...	322	290	297	274	211	...	...	...	228	222	187	206	225
Cesareo secondario	...	...	...	423	421	381	336	310	...	...	...	210	226	172	168	176	...	...	...	213	195	209	168	134
Forcipe	49	34	36	25	28	22	16	11	13	10	16	8	12	11	9	3	36	24	20	17	16	11	7	8
Ventosa	222	236	255	250	265	286	258	232	171	167	185	175	175	205	175	147	51	69	70	75	90	81	83	85
Induz. medicament.	306	345	337	372	426	396	434	387	228	249	243	270	299	314	336	289	78	96	94	102	127	82	98	98
Induz. altra	230	247	304	333	358	378	304	321	145	106	93	129	199	225	154	169	85	141	211	204	159	153	150	152
Nessuno o non spec.	1'237	1'033	985	989	913	857	931	821	759	721	743	716	648	585	675	525	478	312	242	273	265	272	256	296
Parti IN URGENZA	39.61	28.94	0	0	28.46	26.68	27.33	29.67																
Totale	1'834	2'018			2'091	2'056	2'005	1'771	1'211	1'332	1'386	1'393	1'435	1'393	1'380	1'149	623	686			656	663	625	622
Cesareo	350	388							197	221	229						153	167						
Cesareo primario	...	...			68	86	81	61	...	...	...	59	54	61	55	29	...	...			14	25	26	32
Cesareo secondario	...	...			325	282	262	236	...	...	...	168	187	140	143	145	...	...			138	142	119	91
Forcipe	15	26			22	16	15	9	10	8	14	8	12	9	8	2	5	18			10	7	7	7
Ventosa	149	203			218	240	211	182	116	146	166	157	150	178	147	118	33	57			68	62	64	64
Induz. medicament.	113	222			269	256	269	229	72	163	163	180	209	208	220	178	41	59			60	48	49	51
Induz. altra	205	229			320	342	270	285	130	105	89	125	192	217	144	166	75	124			128	125	126	119
Nessuno o non spec.	1'002	950			869	834	897	769	686	689	725	696	631	580	663	511	316	261			238	254	234	258
Parti NON in urgenza (elettivi)																								
Totale	1'203	822			832	748	754	747	634	428	394	437	414	416	411	371	569	394			418	332	343	376
Cesareo	643	557							332	286	271						311	271						
Cesareo primario	...	...			444	398	399	375	...	...	...	263	236	236	219	182	...	...			208	162	180	193
Cesareo secondario	...	...			96	99	74	74	...	...	...	42	39	32	25	31	...	...			57	67	49	43
Forcipe	34	8			6	6	1	2	3	2	2			2	1	1	31	6			6	4		1
Ventosa	73	33			47	46	47	50	55	21	19	18	25	27	28	29	18	12			22	19	19	21
Induz. medicament.	193	123			157	140	165	158	156	86	80	90	90	106	116	111	37	37			67	34	49	47
Induz. altra	25	18			38	36	34	36	15	1	4	4	7	8	10	3	10	17			31	28	24	33
Nessuno o non spec.	235	83			44	23	34	52	73	32	18	20	17	5	12	14	162	51			27	18	22	38
In percento dei parti																								
Parti in Urgenza %	60	71	...	...	72	73	73	70	66	76	78	76	78	77	77	76	52	64	...	...	61	67	65	62
Parti non in urgenza %	40	29	...	...	28	27	27	30	34	24	22	24	22	23	23	24	48	36	...	...	39	33	35	38

Forcipe '7201','7209','7211','7219','7221','7229','7231','7239','724','7251','7253','726'

Ventosa '7271','7279'

Induzione medica '734'

Induzione artificiale o chirurgica '7301','7309','731'

Cesareo primario '740X10','741X10','742X10','744X10','749910'

Cesareo secondario '740X20','741X20','742X20','744X20','749920'

CESAREO metodo BAG senza 734

Nota metodologica

Fonte: Statistica medica federale UST

Elaborazioni: Unità statistiche sanitarie DSS

Informazione sul modo di entrata urgente/elettivo

Questo dato non è stato rilevato nelle cliniche private negli anni 2013-2014 e quindi non è disponibile.

Nuovi codici CH-OP sul cesareo

Nel 2014 sono stati introdotti codici per distinguere i parti cesarei primari (effettuati prima che il travaglio inizi) dai secondari (fatti dopo l'inizio del travaglio).

Metodo di conteggio

Abbiamo conteggiato i casi secondo l'intervento più importante. Ad es. un parto con ventosa in un parto indotto con medicinali, è conteggiato sotto "ventosa" (e non sotto medicinali).

Commento ai dati

A partire dal 2012 il numero di parti negli istituti ospedalieri del Ticino è sceso sotto le 3'000 unità e nel 2018 ha sfiorato le 2'500. Ciò è dovuto alla natalità cantonale e, in misura minima, alla quasi "scomparsa" di pazienti domiciliate all'estero. Nel 2018 queste ultime erano circa 40 contro quasi 200 nel 2000.

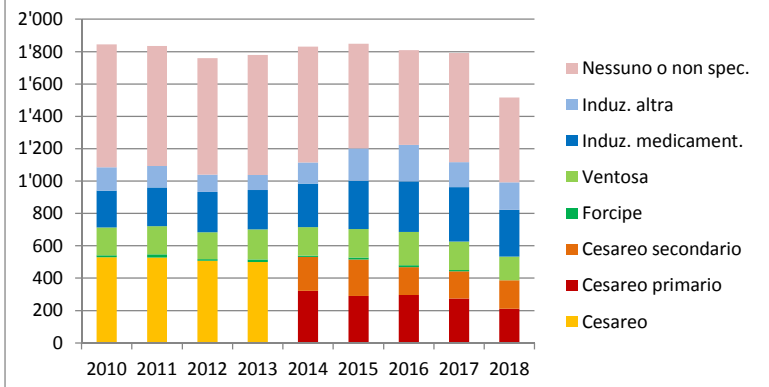
Nel pubblico i parti sono stati circa 1'800 tra il 2010 e il 2017, nel 2017 sono scesi a 1'520.

Nelle cliniche private l'erosione è stata più regolare: da 1'200 parti nel 2010 si è passati a 1'100 tra il 2012 e il 2015 e dal 2016 si registrano circa 1'000 parti annualmente. Pertanto dal 2010 al 2017 la ripartizione tra pubblico e privato è evoluta in favore del pubblico: dal 61% si è passati al 65%. Ma nel 2018 la parte del pubblico è tornata al 60%.

Per quanto riguarda il modo di entrata urgente delle pazienti (cioè non elettivo), la quota è piuttosto stabile sia nel pubblico che nel privato, e sensibilmente diversa. Nel pubblico essa è dal 2012 di circa il 76% mentre nelle cliniche private essa è inferiore al 65%.

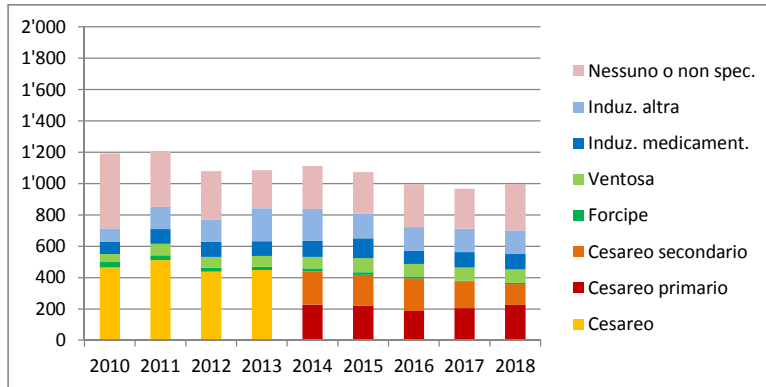
Parti in ospedali pubblici, totale

TICINO



Parti in cliniche private, totale

TICINO



DATI ASSOLUTI

TICINO

Commento

Totale parti

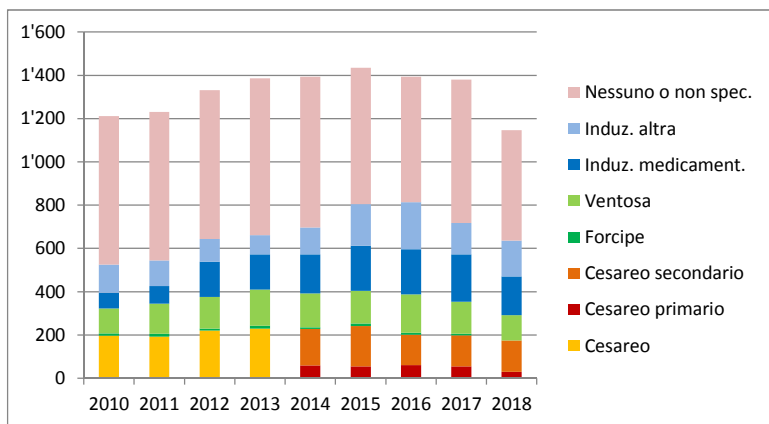
Sia nel pubblico sia nel privato vi è stata una diminuzione di circa il 17% tra 2010 e 2018.

Nel settore pubblico il numero è rimasto a quota 1'800 circa fino al 2017, nel 2018 è sceso a 1'500.

Nelle cliniche private la diminuzione è stata più regolare passando da circa 1'200 parti a circa 1'000 nel 2018.

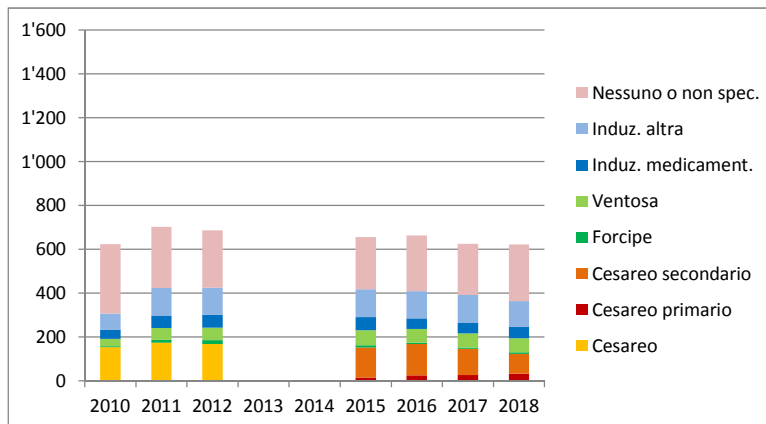
Parti in ospedali pubblici, in urgenza

TICINO



Parti in cliniche private, in urgenza

TICINO



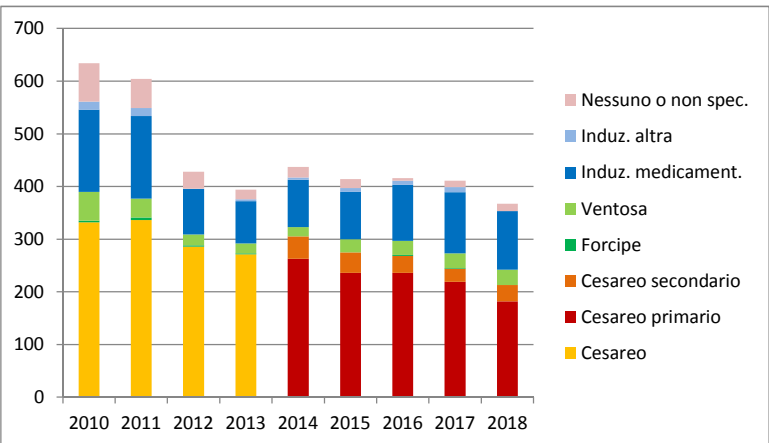
Entrata urgente o elettiva:

Il dato sul modo di entrata, negli anni fino al 2014 compreso, appare piuttosto lacunoso e perciò di difficile interpretazione.

Dal 2014 i parti elettivi negli ospedali pubblici sono stati il 23-24%, nelle cliniche private hanno oscillato tra il 33% e il 39%.

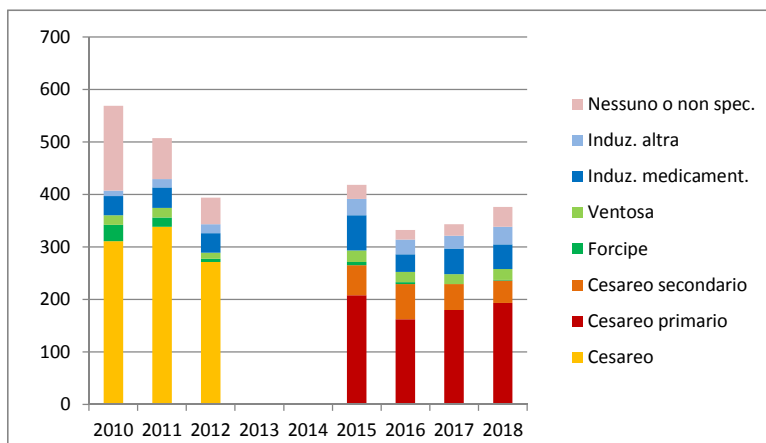
Parti in ospedali pubblici, elettivi

TICINO



Parti in cliniche private, elettivi

TICINO

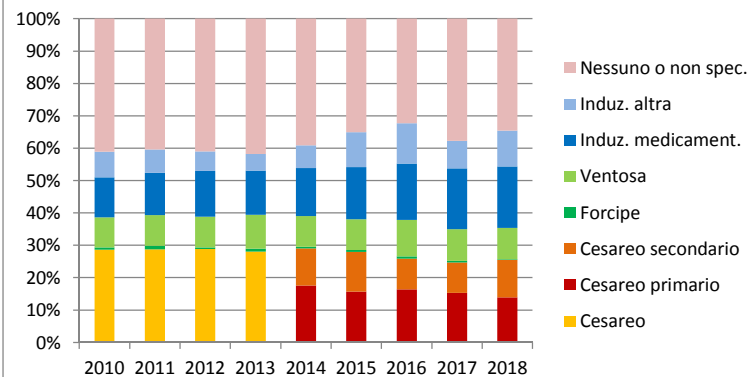


Tipo di parto

Questi aspetti sono più facilmente leggibili nei grafici con le percentuali alla pagina seguente.

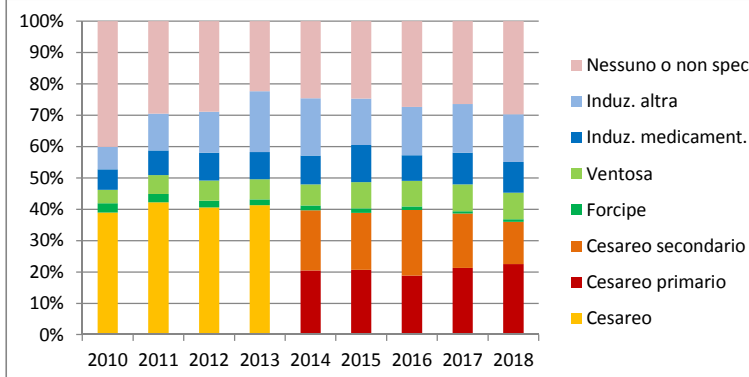
Parti in ospedali pubblici, totale

TICINO



Parti in cliniche private, totale

TICINO



DATI PERCENTUALI

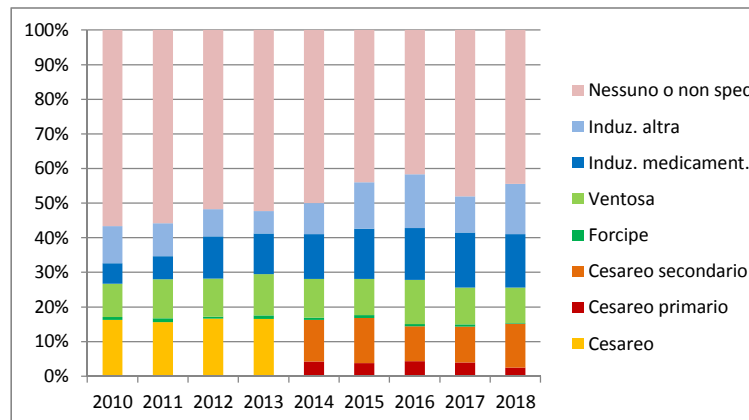
TICINO

Commento

La percentuale complessiva di cesarei in Ticino è stata del 33% circa tra il 2010 e il 2014, quindi è diminuita lentamente, scendendo sotto il 30% nel 2017 e 2018. Negli ospedali pubblici il tasso di cesarei è stato del 29% circa dal 2010 al 2014, poi ha iniziato a diminuire arrivando a meno del 25% nel 2017 e 2018. Nelle cliniche private fino al 2013 i cesarei erano più del 40%, dal 2014 si assiste a una diminuzione della percentuale. Dopo 4 anni al 39% nel 2018 si è scesi al 36%. All'EOC si effettuano circa il 15% di cesarei primari e il 10% di secondari. Nelle cliniche circa il 20% di primari e poco meno del 20% di secondari.

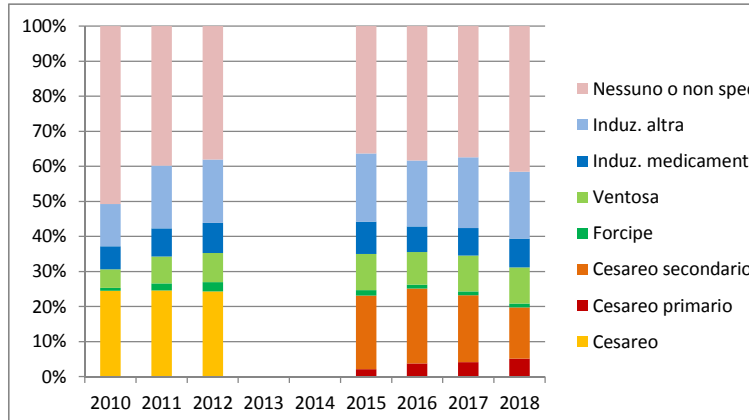
Parti in ospedali pubblici, in urgenza

TICINO



Parti in cliniche private, in urgenza

TICINO



In diminuzione, sia nel pubblico sia nel privato, i parti dove non si ricorre ad alcun metodo. Nel pubblico la quota di questi parti è scesa da 41% a 35%, nel privato da 40% a 30%. Questo risultato potrebbe essere legato anche a un miglioramento della codifica. In aumento i **parti con induzione**, che sono circa un quarto sia nel pubblico che nel privato, e quelli con ventosa (passati da 9% a 11% nel pubblico e da 4% a 8% nel privato). Praticamente scomparsi quelli con forcipe.

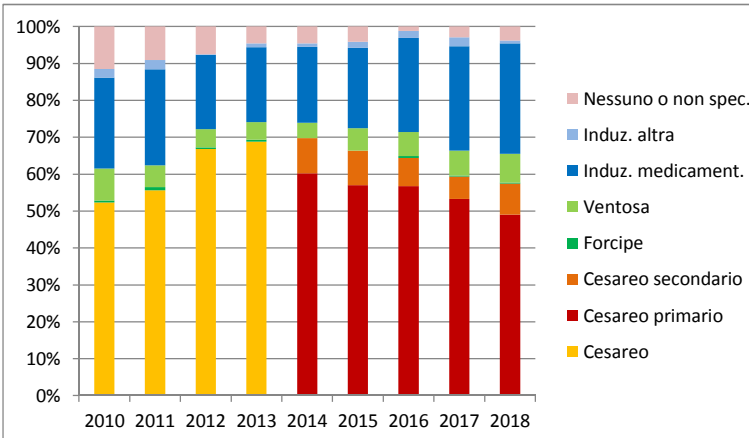
Modo di entrata urgente

Per i parti in urgenza, sia nel pubblico che nel privato il modo più frequente è quello senza alcun metodo. Questa categoria è però diminuita dal 57% al 44% all'EOC e dal 51% al 41% nel privato. Seguono poi, nel pubblico l'induzione (30%), mentre nel privato i cesarei sono frequenti quanto l'induzione (circa 25%) fino al 2017.

Infine nel pubblico, si trovano cesareo e ventosa con pari frequenza (14% e 13%) mentre nel privato la ventosa (12%) è meno frequente del cesareo (oltre il 20% fino al 2017).

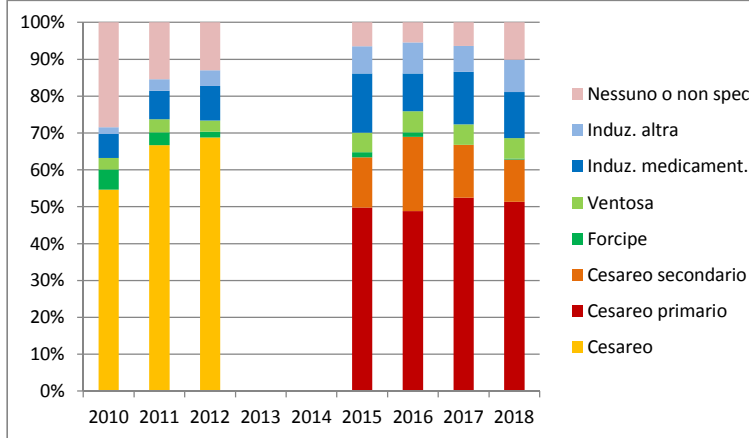
Parti in ospedali pubblici, elettivi

TICINO



Parti in cliniche private, elettivi

TICINO



Modo di entrata elettivo

Il metodo più frequente per i parti elettivi è il cesareo. Anche qui si osserva un'evoluzione, con la diminuzione dal 70% al 57% nel pubblico e dal 70% al 63% nel privato. La decisione del cesareo primario era più prefequente all'EOC fino al 2016 ma ora è del 50% circa sia nel pubblico sia nel privato. Infine anche tra le pazienti elettive i metodi di induzione sono più usati nel pubblico (31% nel 2018) che nelle cliniche (20% circa).