

Attività di Pronto Soccorso delle strutture di ricovero
pubbliche e delle case di cura private accreditate

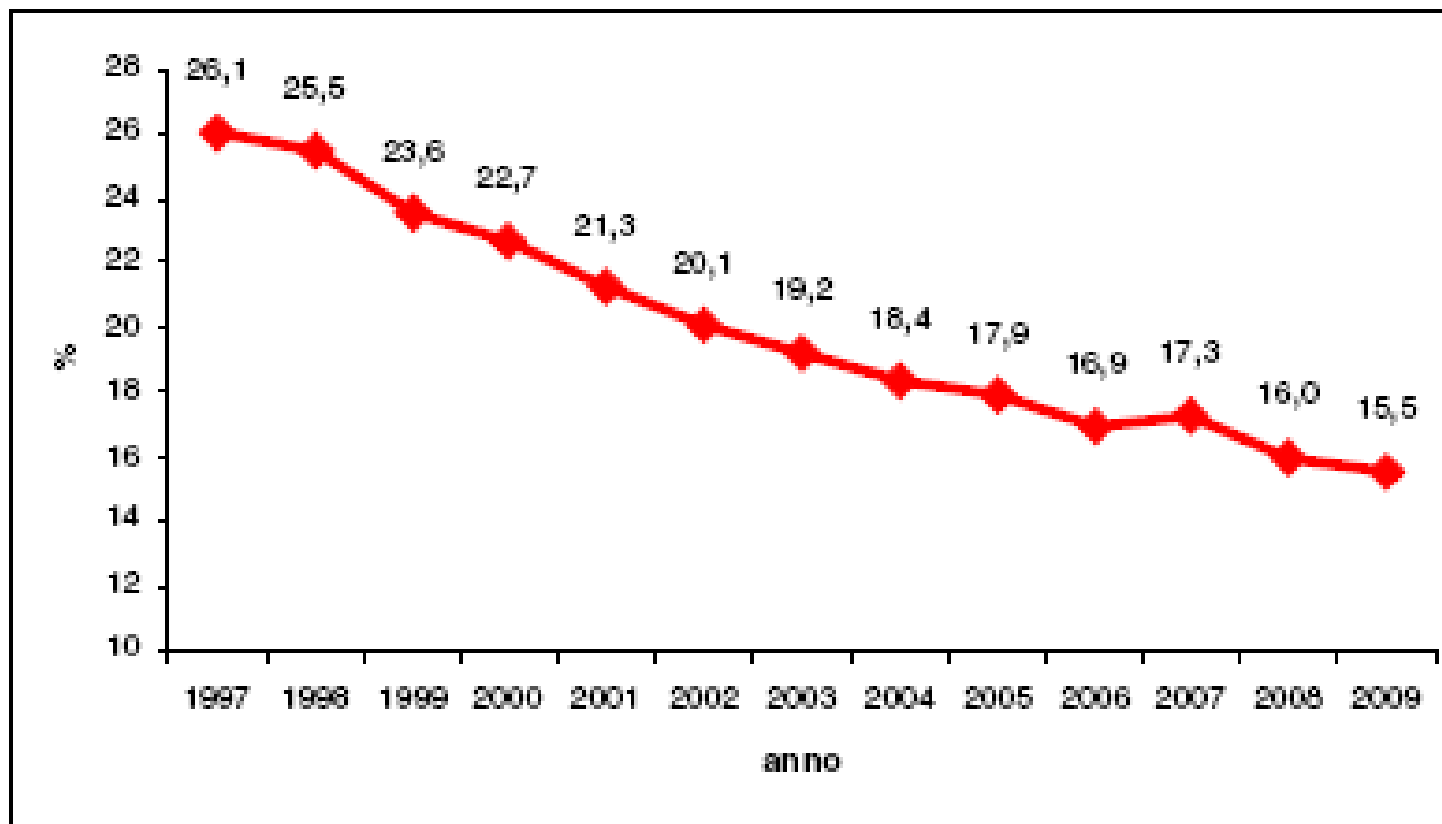
24.215.174

Annuario Statistico del SSN anno 2009

21.274.174 nel 1997

Tendenza nazionale 30 milioni di accessi

% di ricovero dei pazienti da PS Italia



Fonte: Annuario Statistico – Ministero della Salute

OVERCROWDING = SOVRAFFOLLAMENTO

situazione in cui **non c'è più una postazione libera per fornire l'assistenza adeguata** al successivo paziente che accede in PS e che necessita di cure urgenti.



In altre parole si realizza il **sovraffollamento** quando il numero **di pazienti** in attesa di essere visitati, quelli in corso di valutazione o di trattamento e quelli in attesa di collocamento appropriato **soverchiano la disponibilità di letti e/o le capacità operative del personale in servizio**, limitando seriamente le funzioni del dipartimento stesso.

CAUSE

La prima causa del sovraffollamento è il **boarding o access block**, cioè lo stazionamento dei pazienti da ricoverare nell'ambito del dipartimento di emergenza/PS per la mancanza di una appropriata possibilità di collocazione ospedaliera



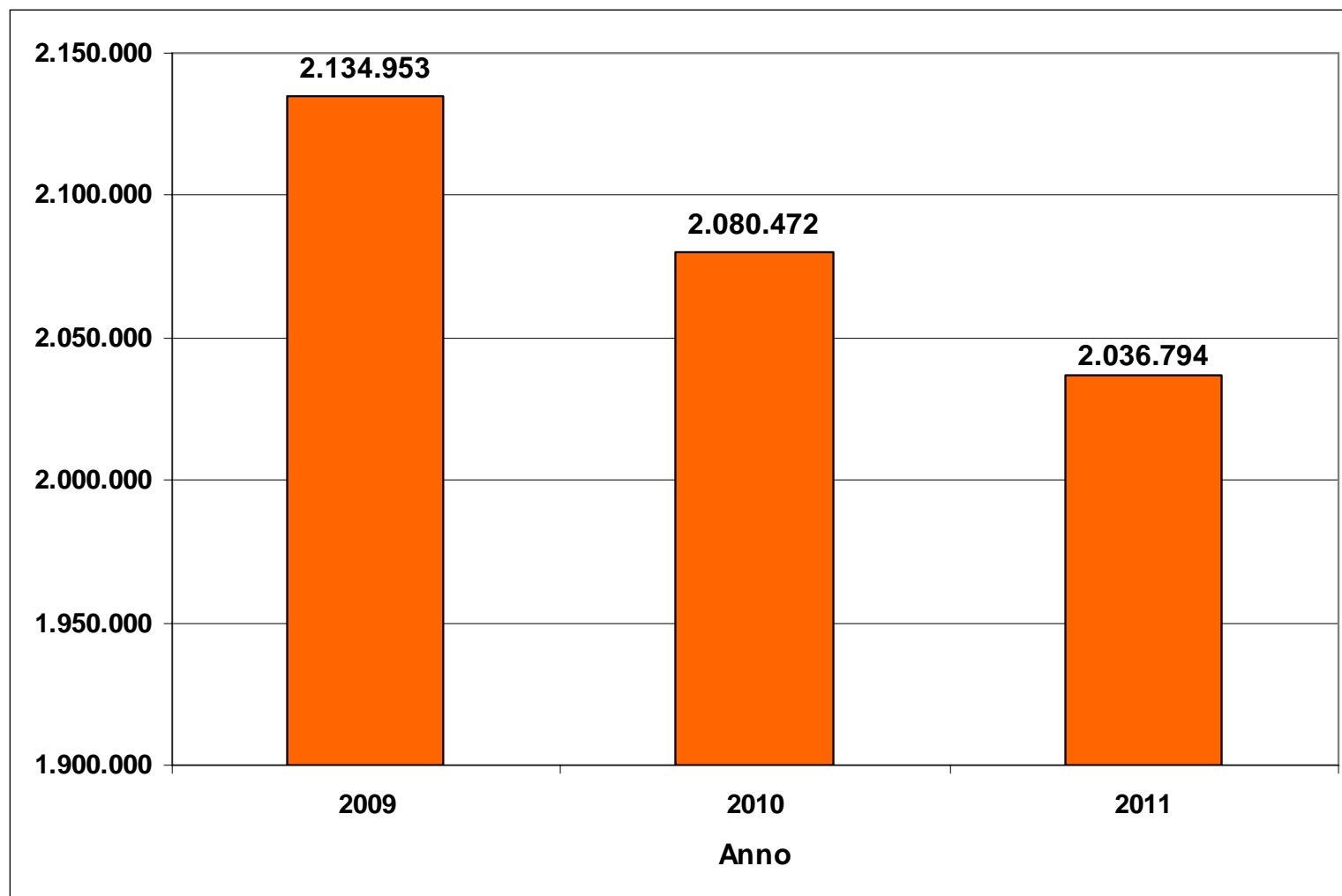
CONSEGUENZE DEL BOARDING

Il Boarding induce allungamento dei tempi di attesa per la visita, maggior tasso di abbandono delle cure, aumento dei tempi di permanenza in ospedale e costituisce la principale minaccia per la qualità delle cure in emergenza, condizionando:

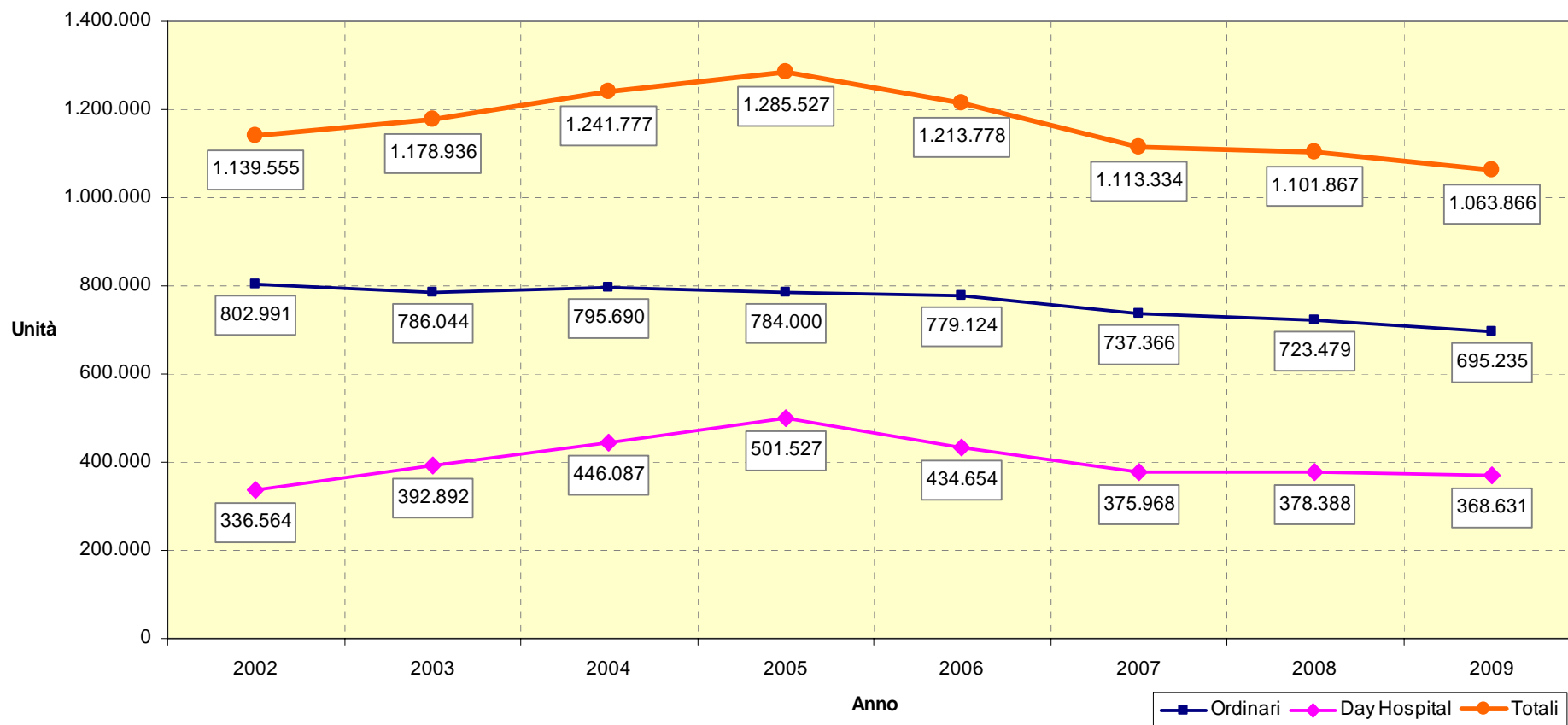
- **la tempestività delle cure**
- **i livelli di morbidità/mortalità**
- **la possibilità di errori sanitari**

Dott. Massimo Magnanti

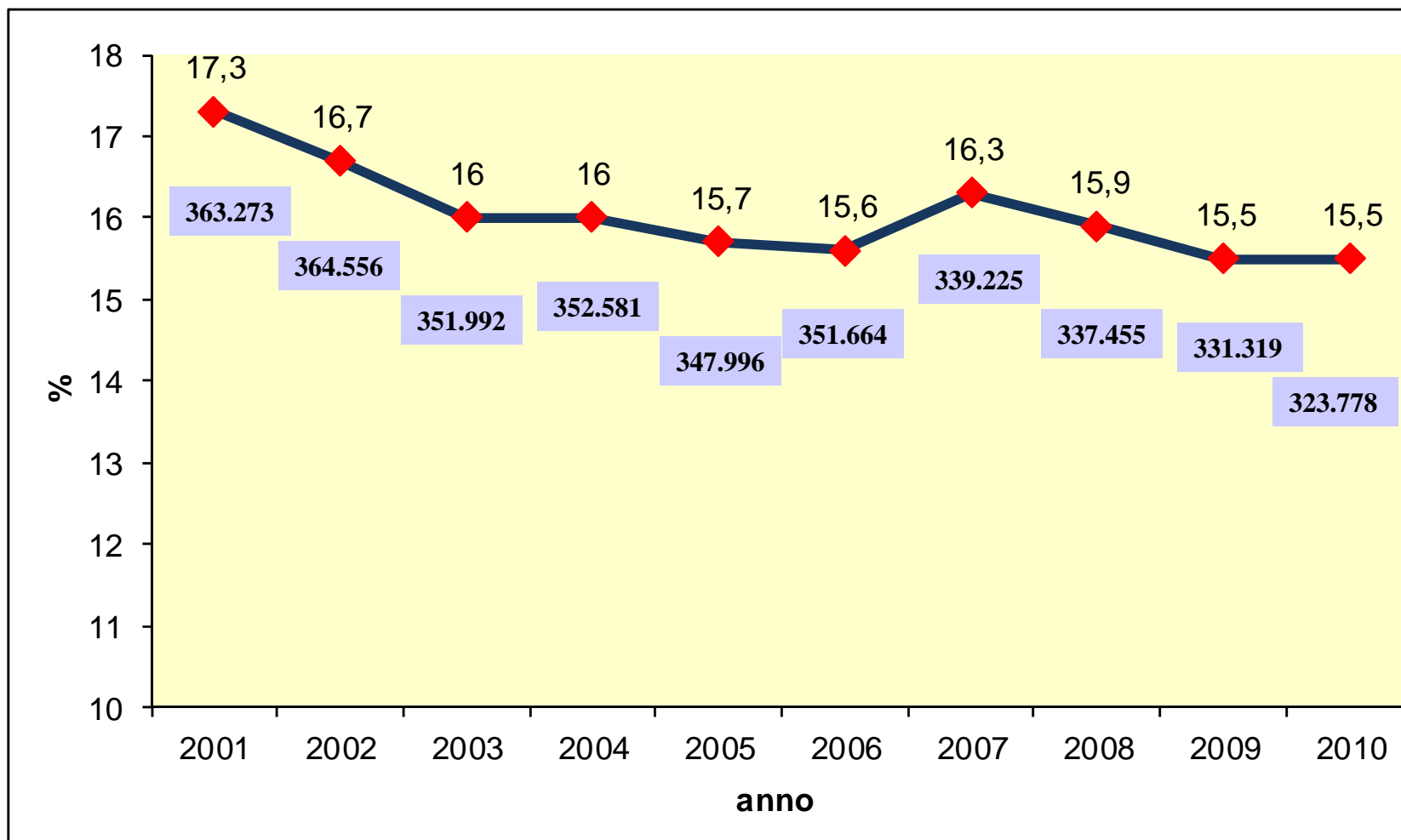
Accessi nei PS del Lazio



Dimissioni acuti nella Regione Lazio



% di ricovero da PS nel Lazio



Nel 2011 nei PS 316.394 ricoveri pari al 15.5% - dati ASP

SOVRAFFOLLAMENTO PS/DEA

Dott. Massimo Magnanti



Rilevazione Gennaio 2011

	1 11/01	2 11/01	3 11/11	4 11/01	5 11/01	6 13/11	7 11/01	8 11/01	9 11/01	10 11/01	11 11/01	12 11/01	13 11/01	14 11/01	15 11/01	16 11/01	17 11/01	18 11/1
Diversione ambulanze	mai	mai	mai	mai	mai	mai	mai	talv.	mai	mai	mai	mai	talv	mai	talv	mai	-	Tav
Blocco ambulanze	mai	sempre	sempre	talv	sempre	sempre	mai	sempre	mai	sempre	mai	talv	mai	mai	sempre	talv	-	sempre
Pz tot. Rossi gialli	49 7 31	52 6 18	52 1 6	54 8 45	83 8 28	36 3 11	41 - -	58 2 24	52 1 23	82 6 32	22 1 -	28 1 10	23 2 12	33 1 15	- 15 -	65 3 12	40 1 20	30 1 17
Pz Barellati In attesa ricovero	8	25	20	~40	30	16	15	13	24	50	8	12	12	6	34	12	6	15
Attesa massima	48 h	-	96 h	5gg	5gg	73h	24h	4gg	108h	13gg	24h	3gg	3gg	13h	24h	94h	8h	3gg
Il tuo osp. fa il max?	no	si	no	si	no	no	si	si	no	no	no	no	no	no	no	no	-	no
Problemi Assistenza?	si	si	si	si	no	si	si	si	si	si	-	si	si	si	si	si	-	si

→ **816 pz tot**
Media 45,3

→ **356 pz totali**
Media 19,7

Legenda

Diversione= situazione in cui le ambulanze vengono fatte proseguire per altro PS per il sovraffollamento della struttura. Blocco= situazione in cui le ambulanze vengono trattenute in PS per impossibilità a trasbordare il paziente su una barella di PS per mancanza della stessa; la risposta sempre significa che il blocco accade tutti i giorni; Talv=talvolta, con il trattino si intende che il dato non è stato fornito. Con "il tuo osp fa il max?" si chiede se la struttura dell'intervistato faccia il massimo per cercare di ridurre il problema del sovraffollamento. Con "Problemi assistenza" si chiede se per l'intervistato il sovraffollamento produce interferenze con i processi assistenziali.

NB A questi dati va aggiunto che alle ore 13 del giorno di rilevazione nei PS di Roma e provincia risultavano bloccate 24 ambulanze. In un ulteriore ospedale valutato, inoltre, in rapporto all'organizzazione specifica di quella struttura, nella mattina dell'11/01 erano presenti circa 10 malati ricoverati in barella nel reparto di medicina.



I dati del Lazio cosa significano?

Studio ACEM su 94 EDs: valutazione del sovraffollamento Il 1 giugno 2009 alle ore 10 nei circa 100 EDs accreditati. Hanno risposto 79 EDs.

Pz in trattamento in ED Australia 21.6 - Lazio 45,3

Pz in attesa posto letto in ED Australia 7.1 - Lazio 19,7

1 pz australiano attendeva il letto da 45h - 1 pz laziale da 312h

Pz australiani in attesa di posto letto 560 - pazienti laziali 356



**18 Ospedali laziali esaminati
l'11 Gennaio 2011!**

I record del Lazio

**250 pazienti al di in barella pari a circa
90.000 pazienti all'anno?**

**Massimo numero di pazienti in attesa contemporaneamente
in un singolo DEA in un singolo giorno 81**

**Massima attesa del posto per un singolo paziente 15 giorni,
naturalmente sempre in barella, la stessa.....**



5. CONSEGUENZE DEL SOVRAFFOLLAMENTO

- **Sovraffollamento e blocco e/o diversione delle ambulanze:**

nel 2009 a Roma circa 60.000 soccorsi hanno richiesto una sosta delle ambulanze in Pronto Soccorso superiore ai 30 minuti. Ciò ha causato più di **200.000 ore di “fermo ambulanza” in pronto soccorso***, durante le quali le ambulanze non hanno potuto essere impiegate per i soccorsi sul territorio

*Decreto CA Regione Lazio U0073 29/09/2010

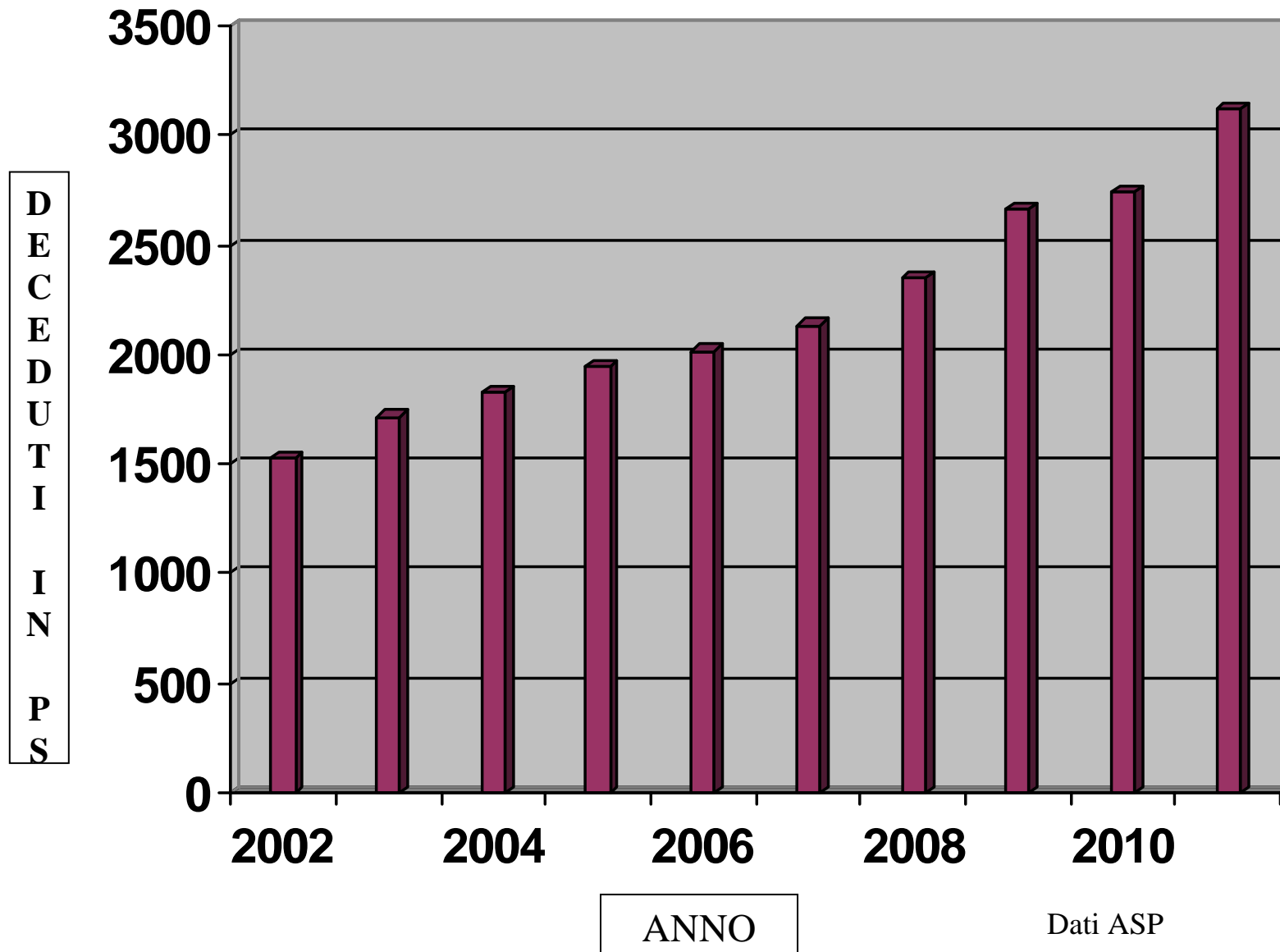
Tempi di sosta delle ambulanze presso i PS del Lazio

Nel 2009, n°**61.839** soccorsi effettuati dalle ambulanze della regione e trasportati nei PS/DEA hanno richiesto una sosta superiore ai 30 minuti (**44%** sul totale dei soccorsi in PS).

Nel 2010, n°**74.980** soccorsi effettuati dalle ambulanze della regione e trasportati nei pronto soccorso/DEA hanno richiesto una sosta superiore ai 30 minuti (**49%** sul totale dei soccorsi in PS).

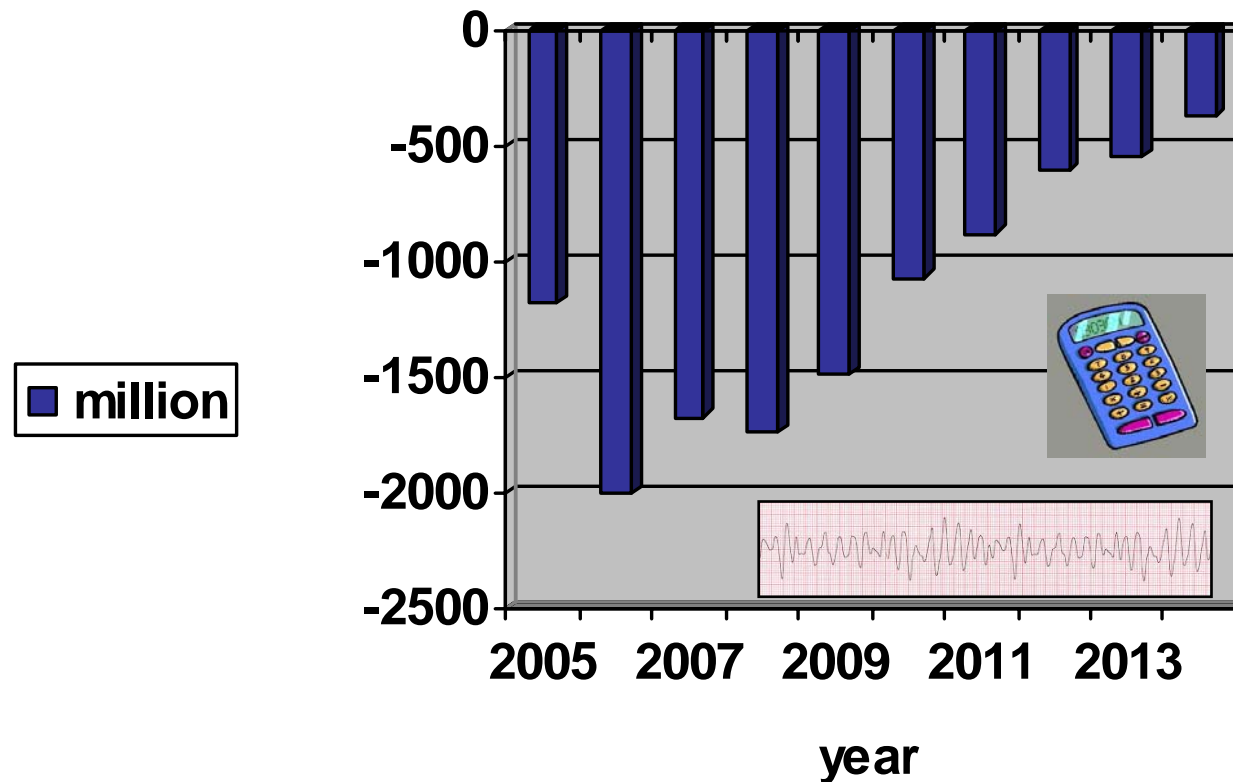
Il 99 % dei soccorsi con sosta > 30' si è verificata presso gli ospedali di Roma e Roma Provincia.

Regione Lazio



Dott. Massimo Magnanti

Latium's healthcare expenditure 2005-2014



Latium's hospital beds have fallen from 28,740 in 2007 to 21,970 in 2011.

- **Aumentano i tempi di permanenza in PS dei pazienti ricoverati;**
- **I ricoveri diminuiscono in tutte le fasce d'età, ma aumentano sopra i 75 anni.**
- **Aumentano i deceduti in P.S. in particolare nella fascia di età over 75.**
- **Aumentano i deceduti con triage verde**

Dott. Massimo Magnanti

ASL	Codice	Istituto	Tempo di permanenza >36h					Totale	Totale accessi	%
			ESITO							
			A domicilio	Ricovero in reparto di degenza	Trasferimento ad altro istituto	Rifiuta ricovero	Altri esiti			
A.O. S.Filippo	90300	San Filippo Neri	132	514	15	33	10	704	35.906	2,0
A.O. S.Andrea	91900	S.Andrea	473	1.254	234	83	39	2.083	50.053	4,2
A.U. Tor Vergata	92000	Policlinico Tor Vergata Generale	1.082	2.280	343	191	70	3.966	48.097	8,2
A.O. S.Camillo Forlanini	90100	San Camillo - Forlanini Generale	191	1.135	309	64	114	1.813	63.969	2,8
A.O. S.Giovanni	90200	San Giovanni	78	123	4	7	16	228	64.601	0,4
A.U. Gemelli	90500	A. Gemelli	62	484	14	14	24	598	70.978	0,8
A.U. Umberto I	90601	Policlinico Umberto I Centrale	256	2.371	235	159	156	3.177	68.970	4,6
Totale			7.006	13.632	3.242	1.175	926	25.981	2.034.454	1,3

Gli studi internazionali ci dicono che mediamente circa il 40% e più del tempo di lavoro delle equipe di emergenza è speso nella gestione dei pazienti in attesa di un posto letto!



Tab. 1 Riduzione posti letto ordinari in Italia dal 1996 al 2009. Fonte: Annuario Statistico – Ministero della Salute.

Strutture di ricovero			Posti letto degenza ordinaria			
			Pubblici		Accreditati	
Anno	Pubbliche	Private	Totale	x 1000 ab	Totale	x 1000 ab
1996	1005	523	292.683	5,1	54.614	1,0
1997	942	537	273.709	4,8	57.298	1,0
1998	846	535	254.377	4,4	56.380	1,0
1999	813	531	232.762	4,0	52.150	0,9
2000	785	536	222.113	3,9	49.631	0,9
2001	777	530	213.214	3,7	49.704	0,9
2002	755	531	208.034	3,7	49.876	0,9
2003	746	535	199.869	3,5	50.060	0,9
2004	672	542	191.083	3,3	49.002	0,8
2005	669	553	187.361	3,2	48.140	0,8
2006	654	563	184.263	3,1	48.894	0,8
2007	655	542	181.447	3,1	46.454	0,8
2008	645	541	177.933	3,0	45.718	0,8
2009	638	534	175.486	2,9	44.642	0,7
Totale	- 367	+ 11	- 117.197	- 2,2	- 9.972	- 0,3

	POSTI LETTO AL 1 GENNAIO 2012			POSTI LETTO DOPO SPENDING REVIEW			DIFFERENZA		
	ACUTI	POST- ACUTI	TOTALE	ACUTI	POST- ACUTI	TOTALE	ACUTI	POST- ACUTI	TOTALE
PIEMONTE	13.706	4.595	18.301	14.155	3.303	17.458	449	-1.292	-843
VALLE D'AOSTA	450	8	458	363	85	448	-87	77	-10
LOMBARDIA	31.938	8.030	39.968	30.512	7.119	37.631	-1.426	-911	-2.337
P.A. BOLZANO	1.795	305	2.100	1.436	335	1.771	-359	30	-329
P.A. TRENTO	1.751	510	2.261	1.533	358	1.890	-218	-152	-371
VENETO	16.125	2.784	18.909	14.900	3.477	18.377	-1.225	693	-532
FRIULI V.G.	4.679	389	5.068	3.989	931	4.919	-690	542	-149
LIGURIA	5.677	742	6.419	5.442	1.270	6.712	-235	528	293
EMILIA ROMAGNA	16.673	3.958	20.631	14.666	3.422	18.088	-2.007	-536	-2.543
TOSCANA	12.301	1.272	13.573	12.195	2.845	15.040	-106	1.573	1.467
UMBRIA	2.827	323	3.150	2.921	682	3.603	94	359	453
MARCHE	5.293	810	6.103	4.867	1.136	6.003	-426	326	-100
LAZIO	18.734	4.307	23.041	17.090	3.988	21.078	-1.644	-319	-1.963
ABRUZZO	4.234	699	4.933	4.026	939	4.965	-208	240	32
MOLISE	1.146	330	1.476	1.047	244	1.291	-99	-86	-185
CAMPANIA	16.963	1.684	18.647	15.253	3.559	18.812	-1.710	1.875	165
PUGLIA	12.326	1.490	13.816	11.436	2.669	14.105	-890	1.179	289
BASILICATA	1.804	357	2.161	1.697	396	2.093	-107	39	-68
CALABRIA	6.327	902	7.229	5.387	1.257	6.644	-940	355	-585
SICILIA	15.036	1.879	16.915	14.118	3.294	17.412	-918	1.415	497
SARDEGNA	6.137	411	6.548	4.846	1.131	5.976	-1.291	720	-572
TOTALE ITALIA	195.922	35.785	231.707	181.879	42.438	224.318	-14.043	6.653	-7.389

Posti Letto Lazio

	Pubblici			Accreditati			Totale complessivo
	D-H	Ordinari	Totali	D-H	Ordinari	Totali	
2000	2.291	20.006	22.297	344	9.664	10.000	32297
2001	2.559	19.171	21.730	378	9.351	9.729	31459
2002	2.621	18.907	21.528	404	8.877	9.281	30809
2003	2.926	18.189	21.115	448	8.858	9.306	30421
2004	2.984	17.879	20.863	626	8.414	9.040	29903
2005	3.085	18.069	21.154	612	8.228	8.840	29994
2006	3.201	17.792	20.993	704	8.437	9.141	30134
2007	3.070	17.520	20.590	714	7.436	8.150	28740

Nel 2008: posti letto totali 27658 di cui 24046 ordinari e 3612 di DH

Nel 2009: posti letto totali 26168 di cui 22896 ordinari e 3272 di DH

Nel 2010: posti letto totali 25786 di cui 22708 ordinari e 3078 di DH
(luglio)

Fonte NSIS

Posti Letto Lazio

Piano di riordino costruito sul dato di 5.626.710 residenti

9. SINTESI DEGLI INTERVENTI DI CUI AL PRESENTE PIANO DI RIORGANIZZAZIONE

Tipo di assistenza	Posti letto NSIS 2010	Effetto piano di riorganizzazione della rete ospedaliera	Posti letto assegnati dal 1 gennaio 2011	Standard	Confronto offerta 2011 vs standard
Acuzie*	19095	-791	18304	18568	-264
Riabilitazione	4323	-1501	2822	2895**	-73
Lungodegenza	1417	-573	844	844	0
Totale	24835	-2865	21970	19412	-337

	Posti letto Decreto 80 01/1/2011	1/1/12 (ISTAT) 5.775.038 Ab. PL Criteri SR	30/12/12 5.825.000 Ab PL Criteri SR	ISTAT Censimento Ipotesi 6 mil
ACUZIE	18304	17325 - 979	17475 - 829	1800 -304
RIABILIT.	2822	3176 +354	3203 + 381	3300 +478
LUNGODEG. POST-ACUZIE	844	866 + 22	874 + 30	900 +56
TOTALI	21970	21367	21552	22.200
Saldo netto		- 603	- 418	+230

Attuali parametri: 4 pl/1000 ab di cui 3,3 per l'acuzie, 0,15% PA-LD, 0,55 Riab
Parametri SR: 3,7 PL/1000 ab di cui 0,7 per PA-LD-Riab SR=Spending Review

2461 PL per acuti delle case di cura accreditate, di cui 692 quelli di case di cura con PS e 1769 quelli di case di cura senza PS. (decreto 80)

I calcoli della SR si basano sulla popolazione generale di ogni Regione pesata e corretta in base alla percentuale di anziani e ai flussi di mobilità ospedaliera tra Regioni. Il correttivo tiene conto del fatto che alcune Regioni registrano una mobilità attiva, in quanto i propri ospedali attraggono pazienti residenti altrove.

Lazio 21.078 PL assegnati dalla SR pari a una popolazione di 5.696.889, quella che la regione aveva nella primavera del 2010

Ultimo dato ISTAT popolazione Lazio maggio 2012 con 5796343

Dott. Massimo Magnanti

Percentuale popolazione over 65 anni per Regione nel 2011

Piemonte	22.9%
Val D'Aosta	20.9%
Liguria	26.7%
Lombardia	20.1%
Trentino Alto Adige	18.5%
Veneto	19.9%
Friuli Venezia Giulia	23.4%
Emilia Romagna	22.3%
Marche	22.5%
Toscana	23.3%
Umbria	23.1%
Lazio	19.8%
Campania	16.1%
Abruzzo	21.2%
Molise	21.9%
Puglia	18.5%
Basilicata	20.2%
Calabria	18.7%
Sicilia	18.5%
Sardegna	19.4%

i pazienti che attendono in barella 8-12 ore prima del ricovero tendono a rimanere in ospedale mediamente una/due giornate in più rispetto a quelli, con DRG omogenei, che accedono immediatamente ai reparti ordinari

**Con una stima prudenziale possiamo calcolare circa 40.000 pz/anno
Una giornata di degenza per acuti costa circa 800 euro**

80.000 giornate di degenza aggiuntiva = 64.000.000 euro

**E i costi delle conseguenze
assistenziali del sovraffollamento?**

- **Istituzione piano regionale boarding**
- **Direzione Regionale per l'emergenza-urgenza**
- **Verifica urgente dei posti letto attivi regionali R E A L I !!**
- **Adeguamento dei PL in base alla popolazione EFFETTIVA**
- **Attivazione bed management in tutti i presidi ospedalieri**
- **Gestione dei ricoveri per acuti in ambito convenzionato**
- **Rafforzamento presidi post letto per acuto**

