

SALA VIOLANTE/GINEVRA

MEDICINA D'URGENZA: INDICATORI E AREA CRITICA

Moderatori: Francesco Franceschi – Marcello Pastorelli

Vito Ciani

Gli indicatori di Medicina d'Urgenza
quali proxy dell'efficienza territoriale





XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

GLI INDICATORI DI MEDICINA D'URGENZA QUALI PROXY DELL'EFFICIENZA TERRITORIALE

Vito Ciani

UOC Accettazione e Pronto Soccorso
Azienda Ospedale-Università Padova

QUALE E' IL TARGET?



QUALE E' IL TARGET?



CARNEADE, CHI ERA COSTUI?

CAP. 8, I PROMESSI SPOSI, A.MANZONI



IL PRIMUM MOVENS...



SOVRAFFOLLAMENTO E PRONTO SOCCORSO

Caos al pronto soccorso

SOVRAFFOLLAMENTO
A Terracina, dove il pronto soccorso è un inferno, per un altro giorno si rischia di perdere la vita

Arriva in stato confusionale e si scaglia contro il personale, tre feriti

Arriva in stato confusionale e si scaglia contro il personale, tre feriti

Refertati medici e infermieri. Nella colluttazione coinvolto anche il vigilante

Refertati medici e infermieri. Nella colluttazione coinvolto anche il vigilante

IL VILLA SCASSI DI SARRAUSANNA È AL COLLASSO. PAZIENTI VERSO IL SAN PAOLO ANCHE DA FUORI PROVINCIA

Pronto soccorso a rischio caos

Oltre alle ambulanze della Valbormida aumentano gli arrivi da Coogleto e Arenzano

IL CAOS

Il pronto soccorso di Sarrasanna è un inferno. I medici e il personale sono sotto stress. I pazienti sono in attesa di ore. I soccorsi sono a rischio.

IL CAOS

Il pronto soccorso di Sarrasanna è un inferno. I medici e il personale sono sotto stress. I pazienti sono in attesa di ore. I soccorsi sono a rischio.

IL CAOS

Il pronto soccorso di Sarrasanna è un inferno. I medici e il personale sono sotto stress. I pazienti sono in attesa di ore. I soccorsi sono a rischio.

IL CAOS

Il pronto soccorso di Sarrasanna è un inferno. I medici e il personale sono sotto stress. I pazienti sono in attesa di ore. I soccorsi sono a rischio.

IL CAOS

Il pronto soccorso di Sarrasanna è un inferno. I medici e il personale sono sotto stress. I pazienti sono in attesa di ore. I soccorsi sono a rischio.

IL CAOS

Il pronto soccorso di Sarrasanna è un inferno. I medici e il personale sono sotto stress. I pazienti sono in attesa di ore. I soccorsi sono a rischio.

IL CAOS

Il pronto soccorso di Sarrasanna è un inferno. I medici e il personale sono sotto stress. I pazienti sono in attesa di ore. I soccorsi sono a rischio.

IL CAOS

Il pronto soccorso di Sarrasanna è un inferno. I medici e il personale sono sotto stress. I pazienti sono in attesa di ore. I soccorsi sono a rischio.



Tensioni, ritardi e minacce Pronto soccorso in tilt: più medici o scoppiamo

Siglo del primario Fracalossi, aggressioni e offese quotidiane. L'Ati sul paziente "dementato": «Attendi di notte 10 minuti»



L'Arena

il giornale di tomorrow star 2016

In barella nei corridoi Pronto soccorso in tilt

I soccorsi «Scorrono in provincia diversi medici di famiglia privi del vaccino anti-Covid. I loro assistiti vanno in ospedale»



XII congresso
sin
RICCIONE 13



SOVRAFFOLLAMENTO E PRONTO SOCCORSO

**Il virus cala, i Pronto Soccorso
scoppiano, emergenza causata dalla
fuga dei medici**

9 Maggio 2022



LA CONVINZIONE/OPINIONE GENERALE DEGLI OSPEDALIERI

IL TERRITORIO NON FUNZIONA...





IL ROVESCIO DELLA MEDAGLIA

CHI SONO GLI STAKEHOLDERS?





LA SINDROME DI ULISSE



IL TEMA DEL MOMENTO



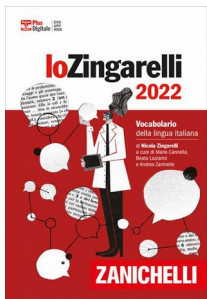


- In generale, in Italia ogni anno circa 20 milioni di accessi nei PS
- Mediamente, accessi inappropriati tra il 25 e il 30%
- La maggioranza è costituita da codici bianchi, meno da codici verdi

ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO DELLE STRUTTURE DI RICOVERO PUBBLICHE E DELLE CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE ANNO 2017

Regione	Numero pazienti				N° Accessi	
	Ricoverati	Non ricoverati	Deceduti	Totale	% di ricoverati	x 1.000 abitanti
PIEMONTE	192.482	1.529.619	3.891	1.725.992	11,2	394
VALLE D'AOSTA	8.463	36.771	25	45.259	18,7	359
LOMBARDIA	467.164	3.049.527	5.980	3.522.671	13,3	351
PROV. AUTON. BOLZANO	31.955	226.084	78	258.117	12,4	489
PROV. AUTON. TRENTO	23.736	173.908	136	197.780	12,0	366
VENETO	227.276	1.619.802	1.830	1.848.908	12,3	377
FRIULI VENEZIA GIULIA	59.101	303.836	408	363.345	16,3	299
LIGURIA	86.318	501.400	786	588.504	14,7	378
EMILIA ROMAGNA	245.511	1.451.017	1.966	1.698.494	14,5	381
TOSCANA	224.790	1.183.696	2.373	1.410.859	15,9	378
UMBRIA	53.681	274.605	270	328.556	16,3	371
MARCHE	62.511	411.586	1.051	475.148	13,2	310
LAZIO	298.837	1.481.863	4.945	1.785.645	16,7	303
ABRUZZO	74.118	439.071	476	513.665	14,4	391
MOLISE	15.671	73.729	190	89.590	17,5	290
CAMPANIA	238.788	1.481.109	1.599	1.721.496	13,9	295
PUGLIA	208.333	1.017.470	1.256	1.227.059	17,0	303
BASILICATA	31.101	140.153	108	171.362	18,1	302
CALABRIA	90.327	463.459	581	554.367	16,3	282
SICILIA	232.677	1.424.164	1.726	1.658.567	14,0	330
SARDEGNA	79.553	342.488	360	422.401	18,8	256
ITALIA	2.952.393	17.625.357	30.035	20.607.785	14,3	341
N.B. : L'ATTIVITA' DI PRONTO SOCCORSO PUO' COMPRENDERE ANCHE QUELLA DI ACCETTAZIONE						ASS_OSP_ATT_03

**Cosa intendiamo
per appropriatezza ?**



**È APPROPRIATO CIÒ CHE RISULTA ADEGUATO,
PRECISO, CALZANTE, OPPORTUNO.**

**In generale, un'azione, una scelta, una decisione, è
appropriata quando risulta adatta, conveniente, giusta
per la situazione in cui si verifica.**

APPROPRIATEZZA ACCESSI IN PS

**È INAPPROPRIATO UN ACCESSO DI PS QUANDO IL CASO
PRESENTA CONNOTAZIONI ADEGUATE PER POTER
ESSERE GESTITO IN CONTESTI PIU' OPPORTUNI, SENZA
RIVESTIRE UN CARATTERE D'URGENZA.**



Ministero della Salute



Schede tecniche degli indicatori Nuovo Sistema Garanzia

Decreto interministeriale 12 marzo 2019

*“Nuovo Sistema di Garanzia per il
monitoraggio dell’assistenza sanitaria”*

Art.3, comma 1

Scheda Indicatore D05C

NOME INDICATORE

Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti).

DEFINIZIONE

L'indicatore esprime il rapporto tra il numero di accessi in Pronto Soccorso con codice bianco/verde di adulti residenti della Regione rispetto alla popolazione residente adulta della Regione.

RAZIONALE/SIGNIFICATO

L'indicatore segnala l'inappropriatezza dell'utilizzo del Pronto Soccorso. Tale inappropriatezza può essere considerata una proxy delle difficoltà di accedere ai servizi della medicina territoriale. Nei territori (ASL/Regione) dove la quota di accessi in PS con codice bianco/verde è più elevata vi è meno garanzia che il livello di assistenza sia adeguatamente erogato.

Scheda Indicatore D06C

NOME INDICATORE

Tasso di accessi in PS nei giorni feriali (da lunedì a venerdì) dalle ore 8.00 alle ore 20.00 di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. minori 0-14 anni).

DEFINIZIONE

L'indicatore esprime il rapporto tra il numero di accessi in Pronto Soccorso con codice bianco/verde di minori residenti della Regione rispetto alla popolazione residente minore della Regione.

RAZIONALE/SIGNIFICATO

L'indicatore segnala l'inappropriatezza dell'utilizzo del Pronto Soccorso. Tale inappropriatezza può essere considerata una proxy delle difficoltà di accedere ai servizi della pediatria di libera scelta. Nei territori (ASL/Regione) dove la quota di accessi in PS con codice bianco/verde è più elevata vi è meno garanzia che il livello di assistenza sia adeguatamente erogato.

Scheda Indicatore D07Ca

NOME INDICATORE

Tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi (sabato, domenica e festività) di adulti con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1000 ab. residenti adulti)

DEFINIZIONE

L'indicatore esprime il rapporto tra il numero di accessi in Pronto Soccorso con codice bianco/verde di adulti residenti della Regione rispetto alla popolazione residente adulta della Regione

RAZIONALE/SIGNIFICATO

L'indicatore segnala l'inappropriatezza dell'utilizzo del Pronto Soccorso. Tale inappropriatezza può essere considerata una proxy delle difficoltà di accedere ai servizi della medicina territoriale. Nei territori (ASL/Regione) dove la quota di accessi in PS con codice bianco/verde è più elevata vi è meno garanzia che il livello di assistenza sia adeguatamente erogato.

Scheda Indicatore D07Cb

NOME INDICATORE

Tasso di accessi in PS nelle ore notturne, nei giorni prefestivi e festivi (sabato, domenica e festività) di minori con codice di dimissione bianco/verde standardizzato (per 1.000 ab. minori 0-14 anni)

DEFINIZIONE

L'indicatore esprime il rapporto tra il numero di accessi in Pronto Soccorso con codice bianco/verde di minori residenti della Regione rispetto alla popolazione residente minore della Regione

RAZIONALE/SIGNIFICATO

L'indicatore segnala l'inappropriatezza dell'utilizzo del Pronto Soccorso. Tale inappropriatezza può essere considerata una proxy delle difficoltà di accedere ai servizi della pediatria di libera scelta. Nei territori (ASL/Regione) dove la quota di accessi in PS con codice bianco/verde è più elevata vi è meno garanzia che il livello di assistenza sia adeguatamente erogato

QUALI SONO I PERCHE'?

CARENZA DEI MMG

**INSUFFICIENTE
ORGANIZZAZIONE IN
ASSOCIAZIONISMO**

**DIFFICOLTA' DI
ACCESSO AI SERVIZI
DIAGNOSTICI**

**SCARSA COMUNICAZIONE
TRA H E TERRITORIO**

**SCARSA
IMPLEMENTAZIONE DELLA
FIGURA DEL MCA**

QUALI SONO I PERCHE'?

**LA CULTURA DEL TUTTO
O QUASI E SUBITO**

**CONSUMISMO
SANITARIO**

**DIFETTO INFORMAZIONE SU
UTILIZZO CORRETTO DEL
PS**

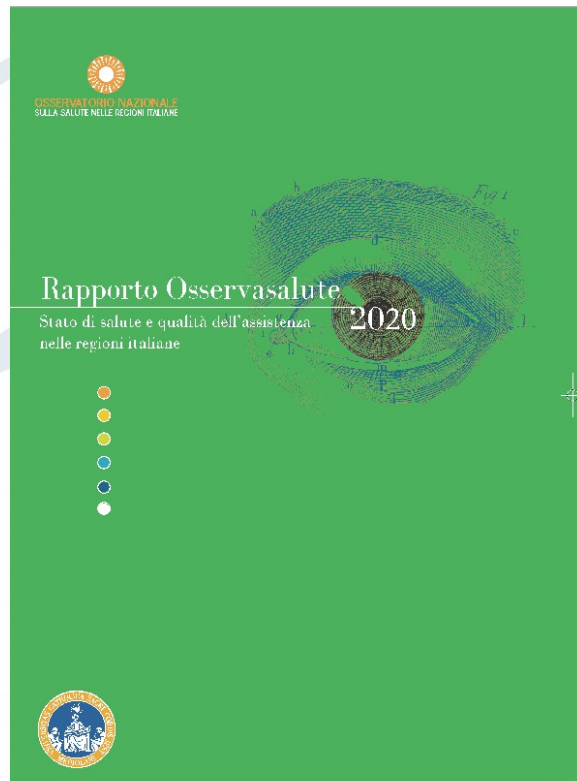
**POLITICHE ORIENTATE ALLA
FACILITAZIONE DI ACCESSO IN
PS**

**SCARSA FIDUCIA DEL
PAZIENTE NELLA MG**

**MEDICINA DIFENSIVA ED
ECESSO PROCEDURALE**

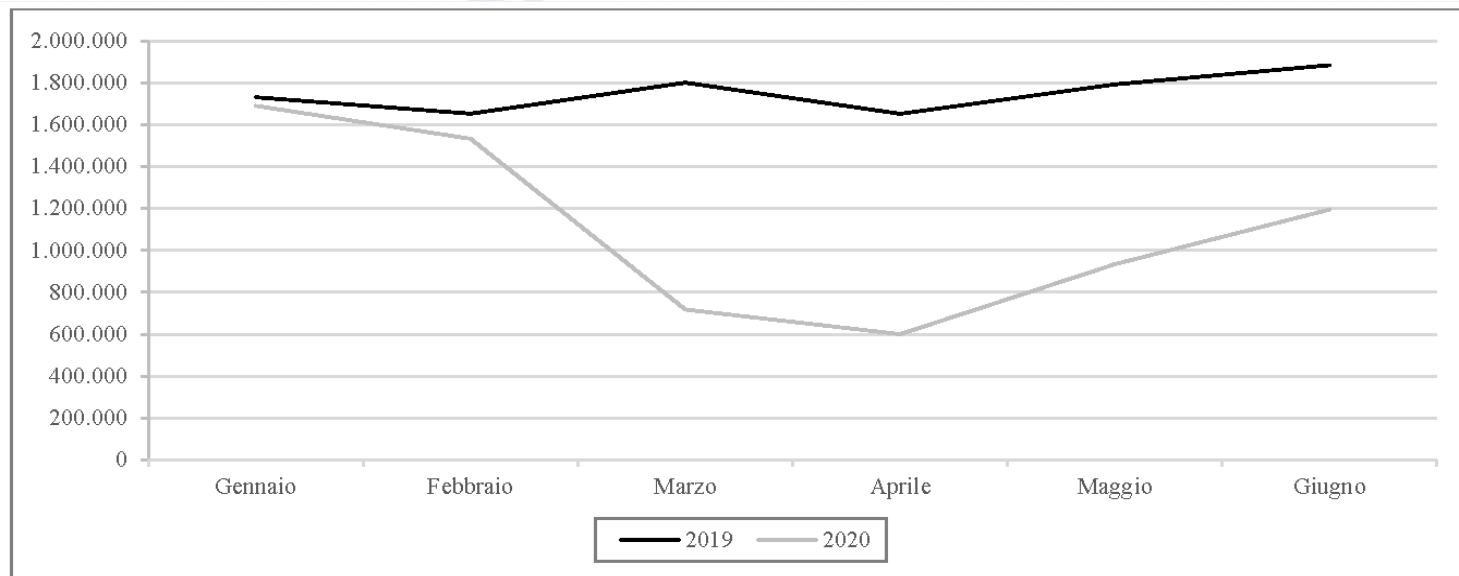
CULTURA OSPEDALE- CENTRICA





Accessi (valori assoluto) in Pronto Soccorso a livello nazionale

Periodo I semestre 2019, I semestre 2020



Accessi (valori assoluti - residenti e non residenti) in Pronto Soccorso per regione - Periodo I semestre 2019, I semestre 2020

Regioni	I semestre 2019	I semestre 2020	Δ %
Piemonte	855.391	545.189	-36,26 -
Valle d'Aosta	24.298	17.785	-26,80 -
Lombardia	1.816.785	1.096.051	-39,67 -
Bolzano	131.508	99.009	-24,71 -
Trento	109.748	60.798	-44,60 -
Veneto	923.810	655.016	-29,10 -
Friuli Venezia Giulia	215.613	156.507	-27,41 -
Liguria	313.970	196.358	-37,46 -
Emilia-Romagna	952.244	599.636	-37,03 -
Toscana	731.878	446.849	-38,94 -
Umbria	184.768	106.616	-42,30 -
Marche	251.288	151.085	-39,88 -
Lazio	967.951	641.404	-33,74 -
Abruzzo	253.571	163.836	-35,39 -
Molise	46.733	30.037	-35,73 -
Campania	690.676	512.698	-25,77 -
Puglia	611.233	407.085	-33,40 -
Basilicata	86.991	56.982	-34,50 -
Calabria	263.064	5.197	-98,02 -
Sicilia	856.471	561.467	-34,44 -
Sardegna	224.184	158.131	-29,46 -
Italia	10.512.175	6.667.736	36,57

Ministero della Salute - NSIS Sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza in Emergenza-Urgenza (flusso EMUR-Pronto Soccorso)

Accessi (valori assoluti e valori per 100) in Pronto Soccorso e variazione (valori per 100) per triage post visita medica - Periodo I semestre 2019, I semestre 2020

<i>Triage post visita medica</i>	I semestre 2019		I semestre 2020		Δ %	
	N accessi	%	N accessi	%	N accessi	%
Rosso	162.939	1,55	130.278	1,95	-20,04	26,06
Bianco	1.485.623	14,13	846.053	12,69	-43,05	-10,22
Verde	6.624.456	63,02	4.232.509	63,48	-36,11	0,73
Giallo	1.582.563	15,05	1.088.998	16,33	-31,19	8,49
Nero	19.216	0,18	18.247	0,27	-5,04	49,71
ND	637.378	6,06	351.651	5,27	-44,83	-13,02
Totale	10.512.175	100,00	6.667.736	100,00	-36,57	

Fonte dei dati: Ministero della salute - NSIS Sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza in emergenza-urgenza (flusso EMUR-Pronto Soccorso). Anno 2020.

QUALI LE CAUSE?

Lockdown

**Riduzione
dei traumi**

**Riconsiderazione
dei bisogni**

Paura del Covid

**Riduzione
sindromi influenzali**

?

Ospedale



Territorio



PRONTO SOCCORSO

INTEGRAZIONE OSPEDALE- TERRITORIO



TANTE PAROLE, POCHI FATTI...



**Cosa possiamo
fare?**

EDUCAZIONE SANITARIA

**REVISIONE DEGLI
INDICATORI**

INFORMAZIONE

**ALLEANZA SANITÀ-
CITTADINO**

**RIQUALIFICAZIONE
DEL TERRITORIO**

**POTENZIAMENTO
DELLE RISORSE
UMANE**

CHOOSING WISELY

**SUPPORTO
ALLA
CRONICITA'**

TELEMEDICINA





**IL MOMENTO
DELL'INTERAZIONE
COSTRUTTIVA**





EMERGENCY
PRONTO SOCCORSO

L'OSPEDALE S'INNOVA

SOCCE VERDE PADOVA



GRAZIE



XII congresso nazionale

simeu

RICCIONE 13-15 MAGGIO 2022

