

# I Sistemi sanitari regionali durante l'emergenza Covid-19: una comparazione su resilienza e performance

*Roma, 12.07.2022*

***Antonio Maturo***

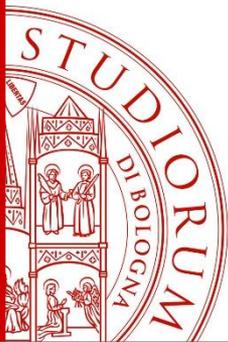
Direttore CeUmS

Centro Studi Avanzati su Umanizzazione delle Cure e Salute sociale

Professore di Sociologia della salute

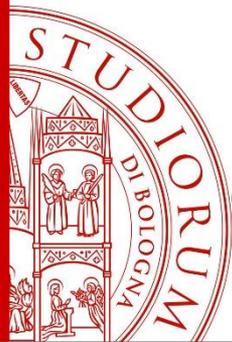
UNIVERSITA' DI BOLOGNA

Visiting Professor – *Brown University*



# Struttura della Presentazione

- Gruppo di ricerca, Scopo della ricerca, metodologia,;
- Comparazione inter-regionale su decessi e letalità;
- Comparazione inter-regionale su sospensione ricoveri;
- Dati su volumi prestazioni sanitarie «ordinarie»  
(comparazione 2019 vs 2020);
- Sintesi risultati;
- Proposta di modellizzazione



# Gruppo di ricerca

*Centro Alti Studi su Umanizzazione delle Cure e Salute sociale*  
Università di Bologna



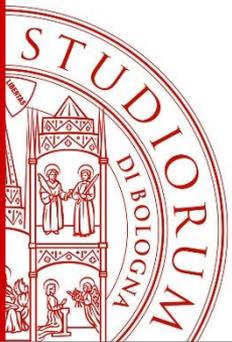
- **Antonio Maturo**, Direttore Centro e Docente di Sociologia della salute



- **Linda Lombi**, Università Cattolica di Milano



- **Veronica Moretti**, Università di Bologna
- Marta Gibin, Annalisa Plava, Elisa Castellaccio, Cameron Beckett, Fabiola Balestrieri



# Scopo

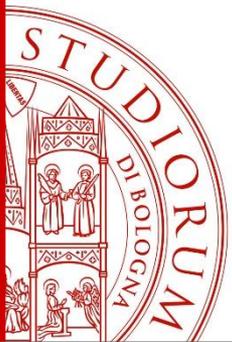
## ANALISI COMPARATIVA REGIONALE

RESILIENZA

Capacità di **mantenimento** dei livelli di erogazione dei servizi durante la pandemia Covid-19

PERFORMANCE

Capacità di soddisfare in maniera **efficace** i bisogni di salute



# Metodologia

1

**Desk analysis**



2

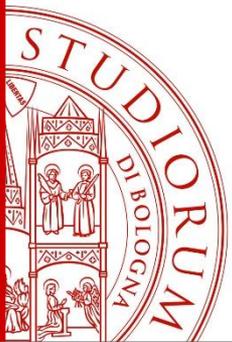
**Rielaborazione  
statistiche**



3

**Interviste a esperti e  
testimoni significativi**

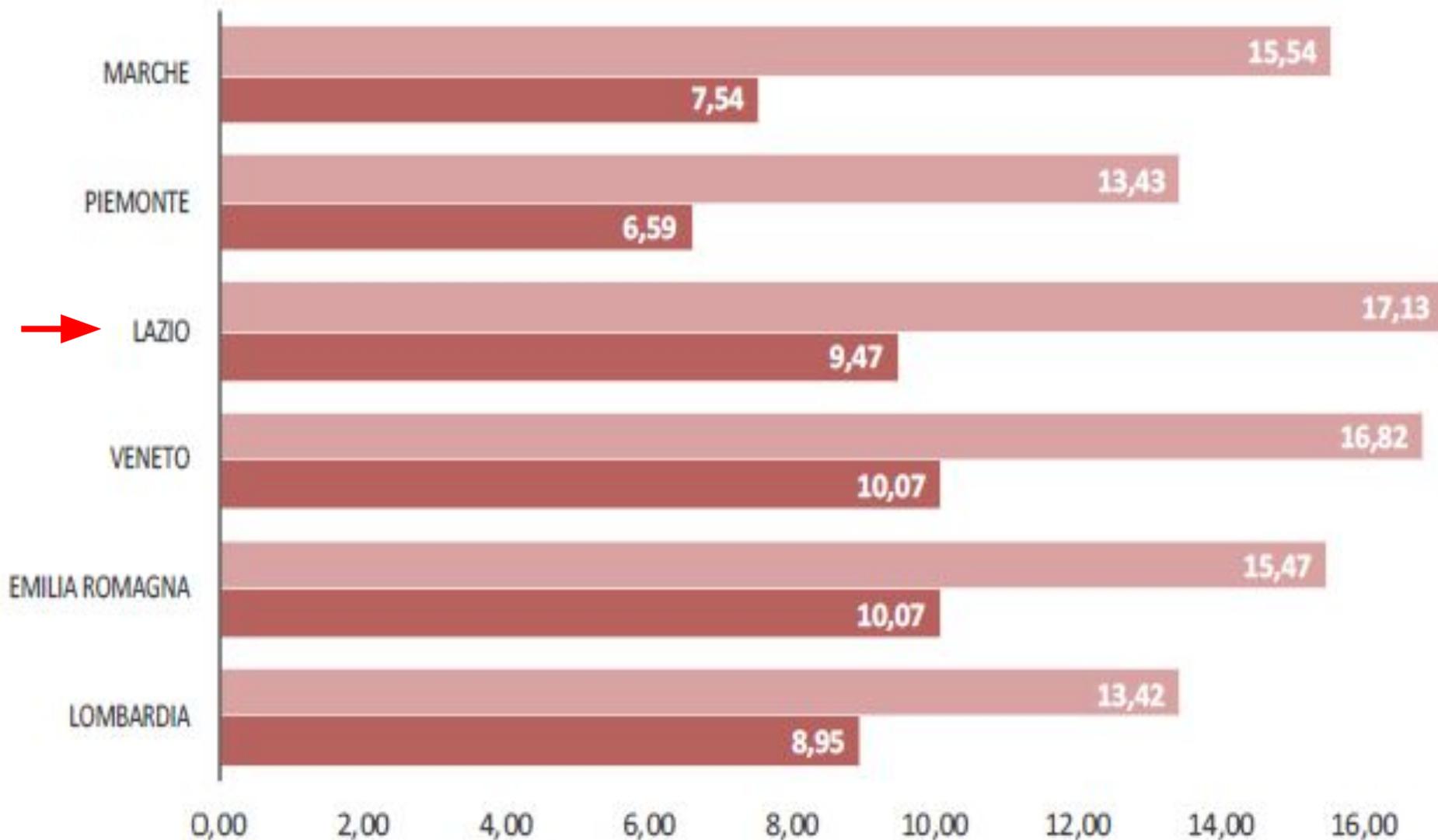


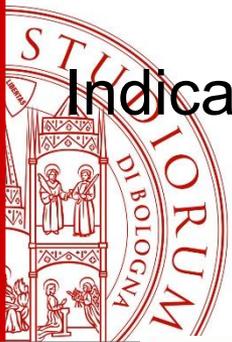


# Letalità del Covid nelle diverse regioni



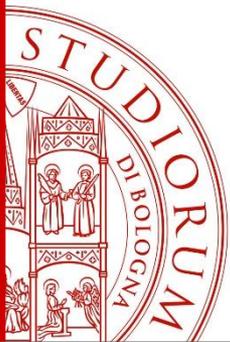
# Posti letto in TI su 100.000 abitanti al 21.04.2020 (confronto con 01.01.2020)





# Indicatore su Variazione % per fascia di età dei decessi 2020 vs. media 2010 – 2019 – Fonte Altems (periodo 1.01 – 4.04 media anni precedenti vs. 1.01 – 4.04 2020)

	0-14	15-64	65-74	75 +	Totale
Piemonte	-10,0%	9,7%	15,8%	<b>22,2%</b>	20,2%
Lombardia	16,3%	32,0%	<b>68,9%</b>	54,9%	54,4%
Veneto	-63,2%	10,3%	10,7%	<b>14,7%</b>	13,6%
Emilia-Romagna	-43,3%	31,0%	<b>49,4%</b>	26,4%	29,0%
Marche	-75,0%	<b>39,7%</b>	19,8%	32,1%	30,9%
→ Lazio		<b>-7,7%</b>	<b>-16,2%</b>	<b>14,4%</b>	<b>6,4%</b>
<b>Totale</b>	<b>-15,3%</b>	<b>16,8%</b>	<b>37,9%</b>	<b>31,0%</b>	<b>30,5%</b>



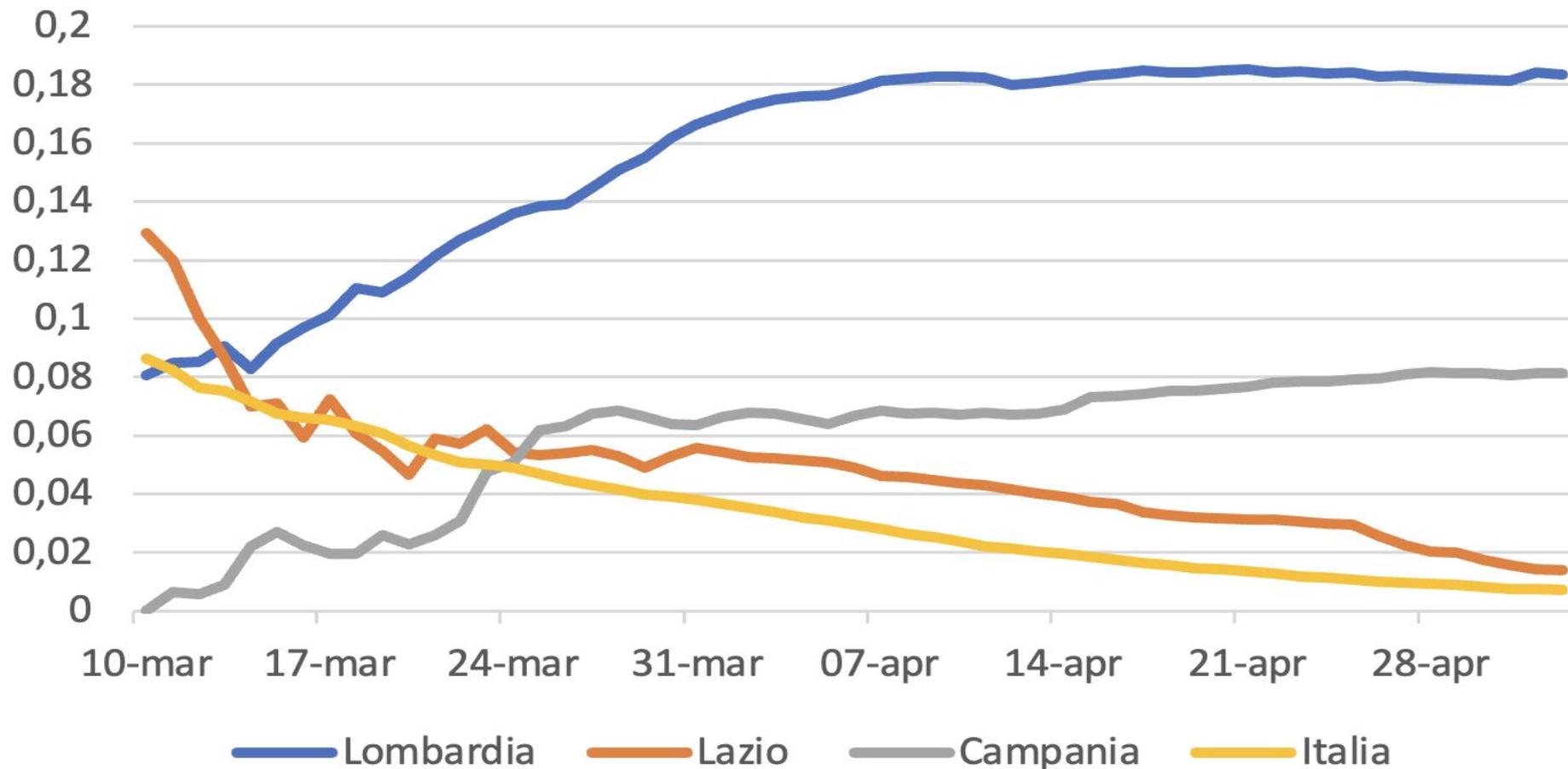
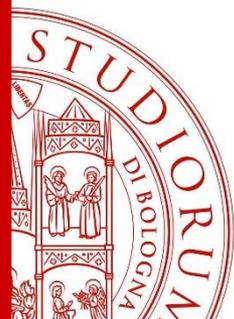
# Indicatore Decessi / Terapia intensiva (periodo 1.03 / 28.24 2020 – Fonte Altems)

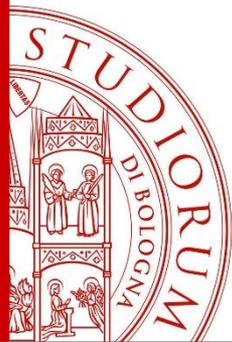


Data	Emilia-Romagna	Lazio	Lombardia	Marche	Piemonte	Veneto	Totale
<b>Media</b>	<b>5,37</b>	<b>1,07</b>	<b>6,58</b>	<b>4,33</b>	<b>3,37</b>	<b>2,72</b>	<b>4,94</b>
<b>Max</b>	15,23	3,14	20,73	15,40	14,53	11,73	16,27
<b>Min</b>	0,62	0,00	0,23	0,00	0,00	0,14	0,24
<b>Deviazione standard</b>	4,16	0,71	5,81	4,63	3,89	3,16	4,43
<b>Varianza</b>	17,29	0,50	33,80	21,41	15,12	9,97	19,61

# Tasso di letalità del Covid-19 nella fase 1 in Lombardia, Lazio, Campania e Italia

(Russo e Esposito, icp, su dati Istat)

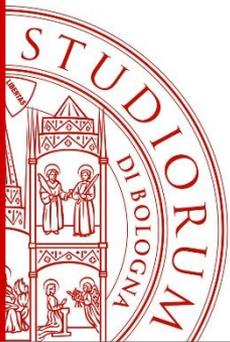




# Indicatore Letalità per classi di età: decessi/casi positivi (periodo 1.03 / 23.04 2020 – Fonte Altems)

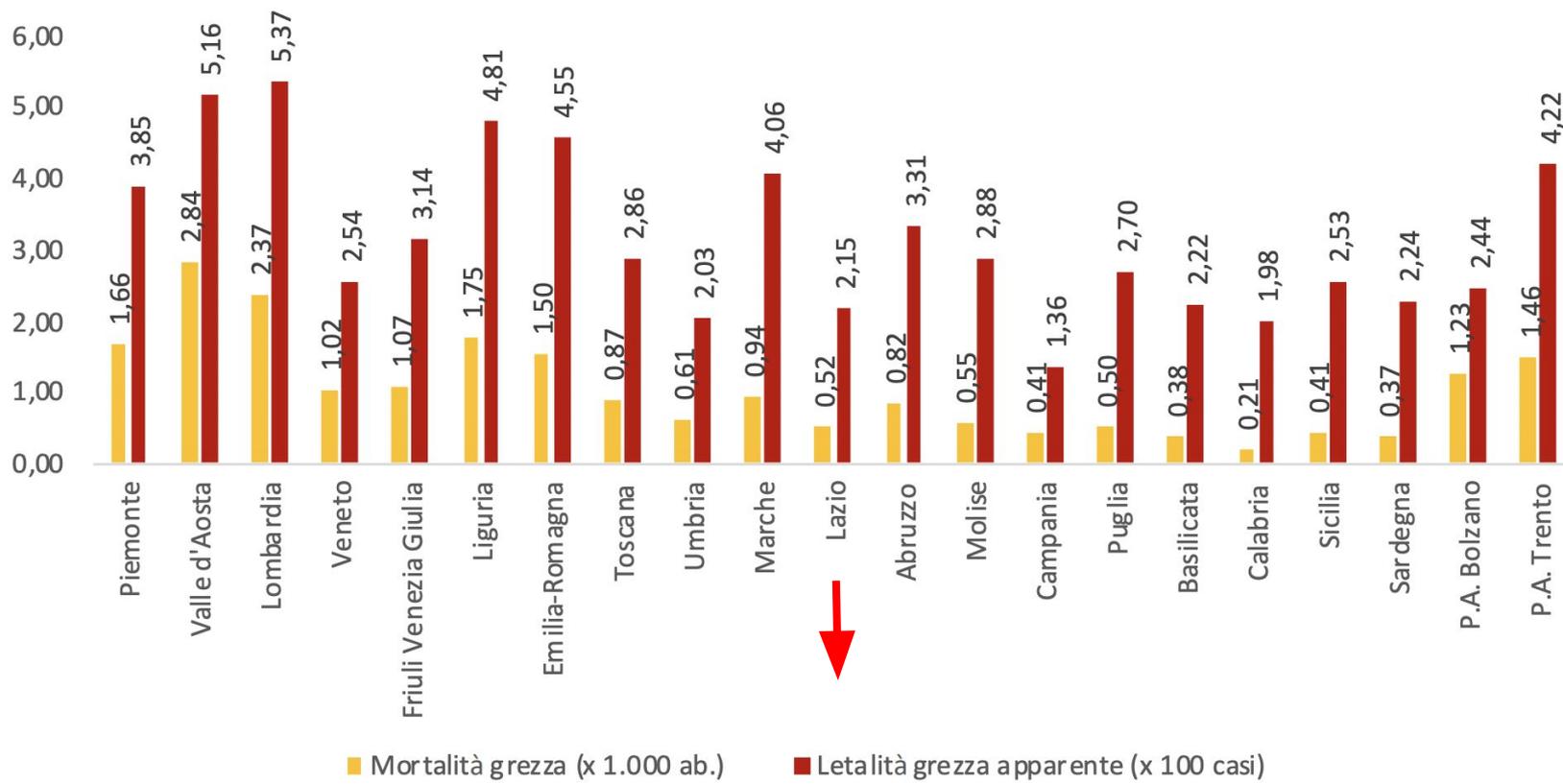


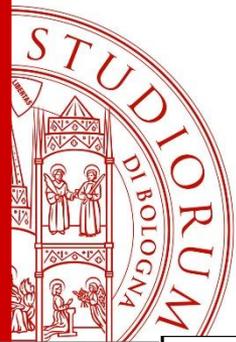
	Piemonte	Lombardia	Veneto	Emilia Romagna	Marche	Lazio	Italia
0-9	0,21%	0,39%	0,06%	0,18%	0,10%	0,03%	0,15%
10-19	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
20-29	0,07%	0,16%	0,03%	0,08%	0,07%	0,02%	0,08%
30-39	0,33%	0,62%	0,18%	0,35%	0,26%	0,11%	0,37%
40-49	0,76%	1,38%	0,45%	0,88%	0,64%	0,30%	0,89%
50-59	2,18%	3,86%	1,37%	2,89%	1,89%	1,00%	2,65%
60-69	8,48%	13,42%	6,39%	10,75%	6,85%	3,97%	10,02%
70-79	19,93%	30,14%	18,10%	26,44%	17,94%	11,38%	24,92%
80-89	21,14%	38,53%	18,54%	32,89%	20,19%	15,15%	30,77%
90+	18,25%	36,06%	12,02%	26,20%	16,16%	12,46%	26,06%
Non noto	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
<b>Totale</b>	<b>10,55%</b>	<b>18,45%</b>	<b>7,15%</b>	<b>13,64%</b>	<b>9,13%</b>	<b>5,07%</b>	<b>13,09%</b>



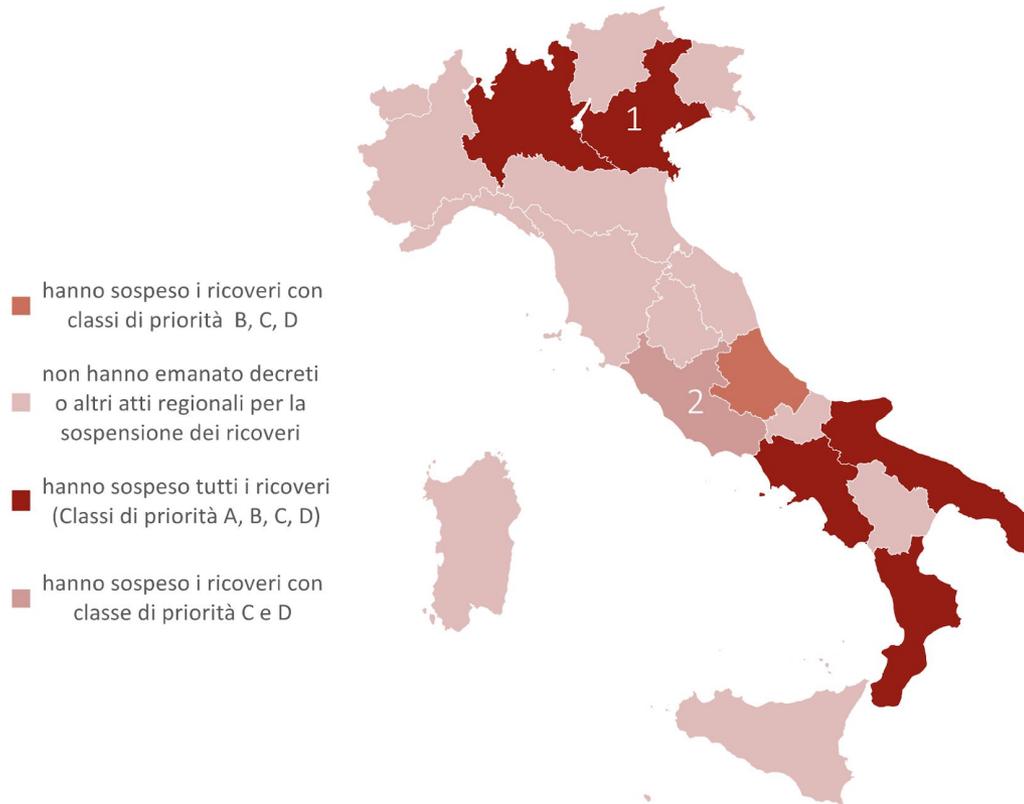
# Mortalità vs Letalità

(15 dicembre 2020)





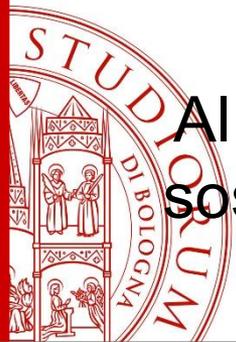
# Sospensione delle attività in regime di ricovero (classi A, B, C, D)



*Nota:*

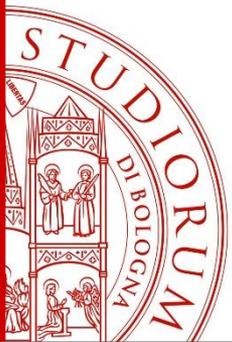
*1 sospensione di tutta l'attività chirurgica in elezione per la quale è previsto il ricovero in terapia intensiva post operatoria;*

*2 per tutte le strutture coinvolte nella rete dell'emergenza o comunque coinvolte nella gestione dei pazienti COVID-19.*

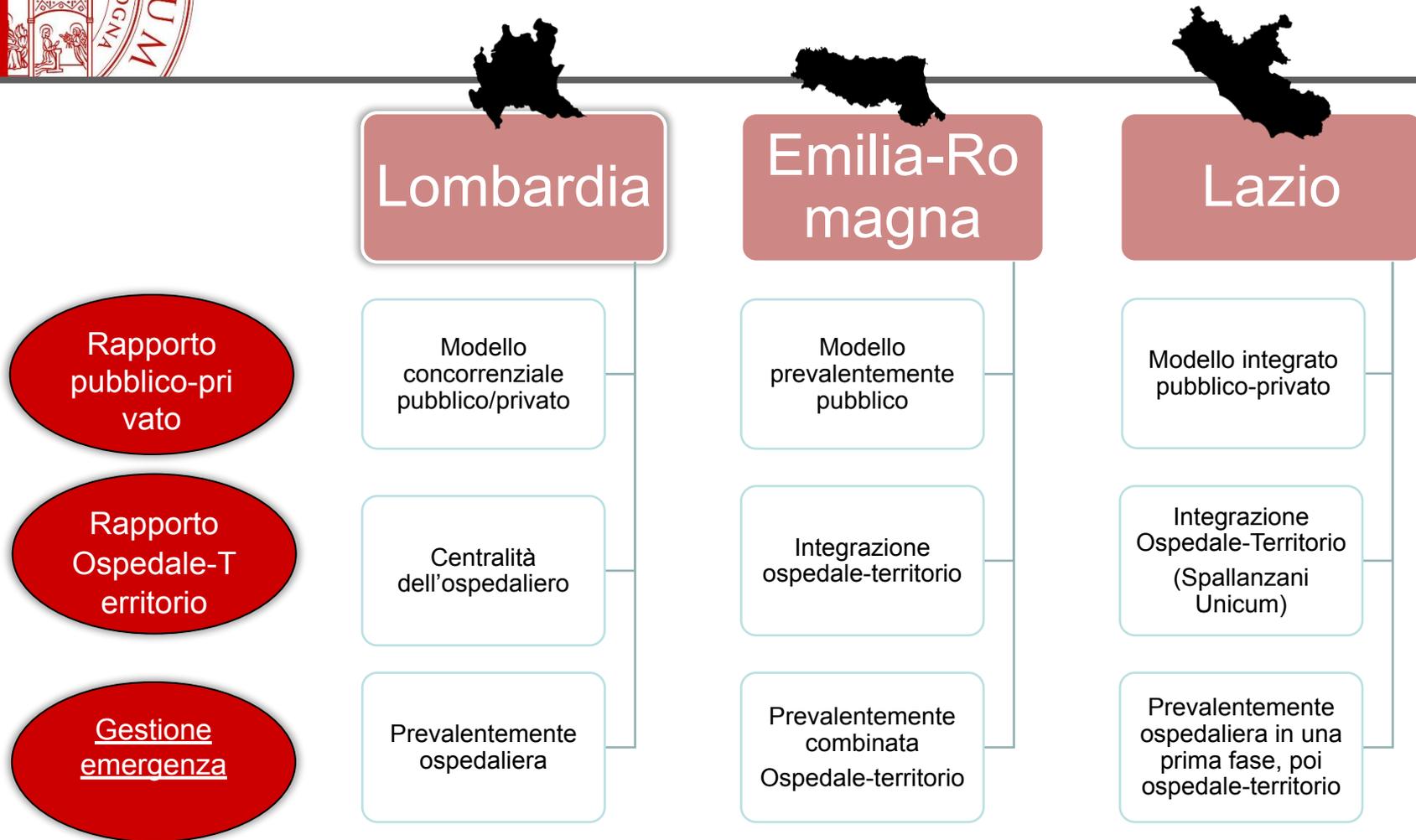


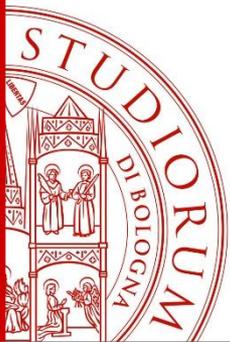
## Al 25 novembre 2020, 7 regioni avevano deliberato la sospensione dei ricoveri, seppure con diversi approcci

- Calabria, Campania, Lombardia, Puglia avevano sospeso tutte le prestazioni in regime di ricovero (classi di priorità A, B, C e D).
- Il Veneto ha, invece, aveva sospeso tutta l'attività chirurgica in elezione per la quale è previsto il ricovero in terapia intensiva post-operatoria.
- L'Abruzzo aveva deliberato la sospensione dei ricoveri (classi di priorità B, C e D).
- Il **Lazio** aveva sospeso esclusivamente i ricoveri con classe di priorità C e D per tutte le strutture coinvolte nella rete dell'emergenza o comunque coinvolte nella gestione dei pazienti COVID-19.



# Tre modelli

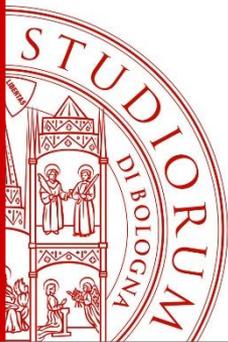




# Prestazioni sanitarie «ordinarie» (non Covid): differenze tra 2019 e 2020

# Comparazione volumi prestazioni sanitarie 2019 vs 2020

		Gennaio - Dicembre			
Regione		Volumi SDO 2019	Volumi SDO 2020	Delta	Delta(%)
010	PIEMONTE	614.638	490.053	-124.585	-20,3%
020	VALLE D'AOSTA	20.666	15.900	-4.766	-23,1%
030	LOMBARDIA	1.453.039	1.107.511	-345.528	-23,8%
041	PROV. AUTON. BOLZANO	86.338	70.512	-15.826	-18,3%
042	PROV. AUTON. TRENTO	82.110	66.482	-15.628	-19,0%
050	VENETO	677.242	574.078	-103.164	-15,2%
060	FRIULI VENEZIA GIULIA	181.848	151.734	-30.114	-16,6%
070	LIGURIA	259.765	199.920	-59.845	-23,0%
080	EMILIA ROMAGNA	754.028	616.133	-137.895	-18,3%
090	TOSCANA	546.754	443.673	-103.081	-18,9%
100	UMBRIA	135.526	106.965	-28.561	-21,1%
110	MARCHE	225.405	177.473	-47.932	-21,3%
120	LAZIO	821.261	686.327	-134.934	-16,4%
130	ABRUZZO	181.207	148.039	-33.168	-18,3%
140	MOLISE	46.996	36.108	-10.888	-23,2%
150	CAMPANIA	799.841	599.542	-200.299	-25,0%
160	PUGLIA	477.648	343.362	-134.286	-28,1%
170	BASILICATA	70.600	51.435	-19.165	-27,1%
180	CALABRIA	212.725	147.562	-65.163	-30,6%
190	SICILIA	584.531	472.263	-112.268	-19,2%
200	SARDEGNA	236.105	188.384	-47.721	-20,2%
<b>ITALIA</b>		<b>8.468.273</b>	<b>6.693.456</b>	<b>-1.774.817</b>	<b>-21,0%</b>

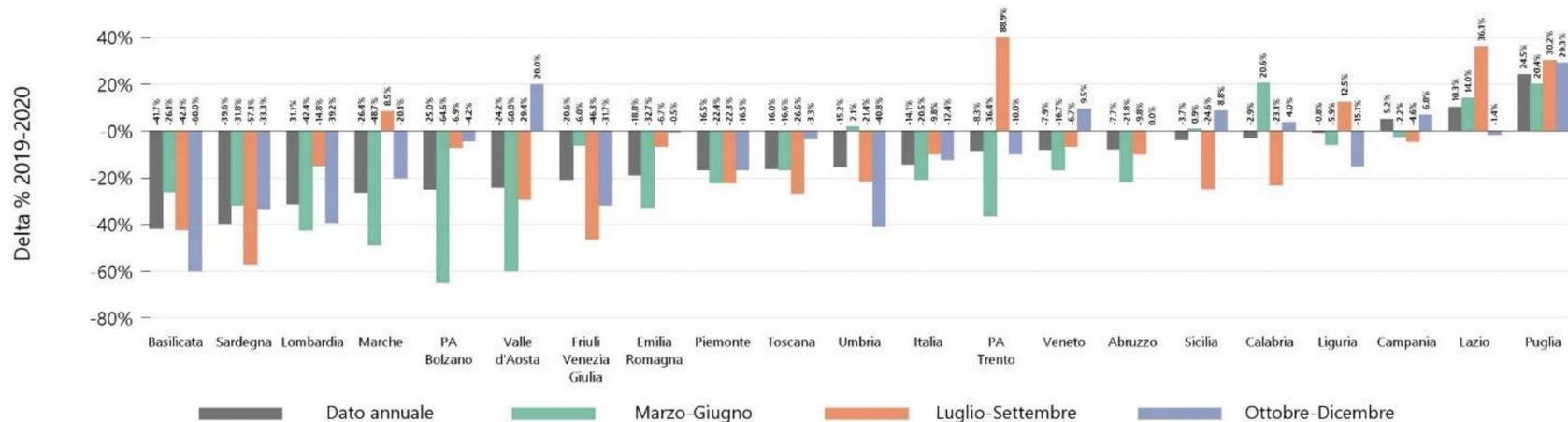


# Variazioni percentuali sui volumi di prestazioni sanitarie «ordinarie» 2019 vs 2020



## Volumi interventi chirurgici per tumore alla prostata per Classe di priorità A

Variazione volumi 2019-2020 per periodi: dato annuale, Marzo-Giugno (1 Ondata), Luglio-Settembre (Ripresa) e Ottobre-Dicembre (2 Ondata)



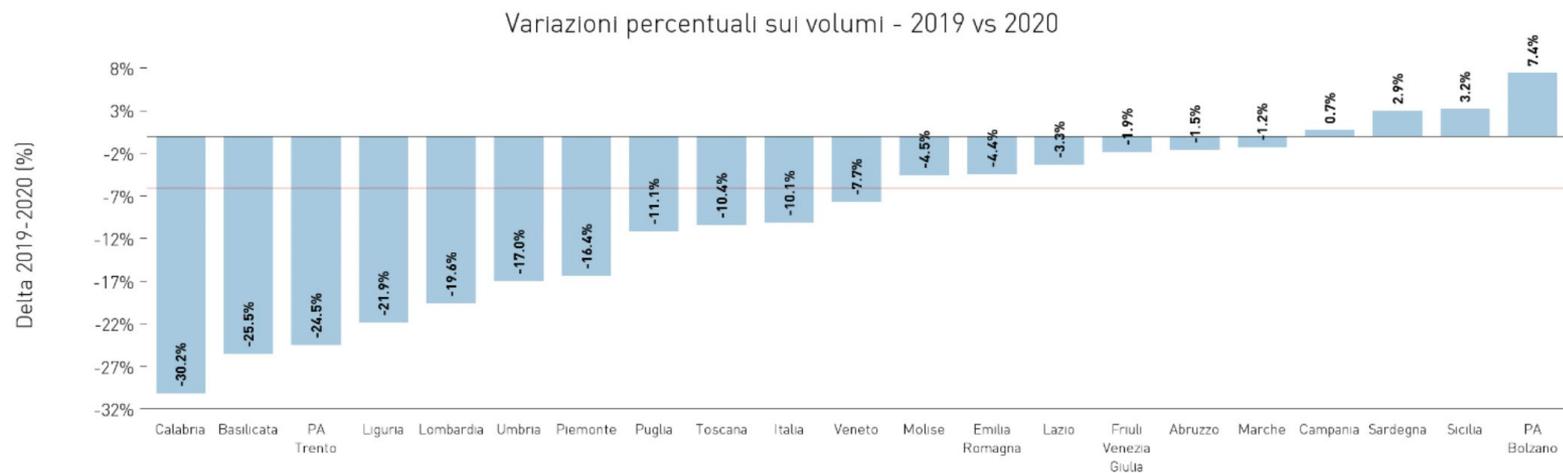
Le Regioni che presentano volumi inferiori ai 40 casi nel 2019 non vengono mostrate nel grafico

# Volumi degli screening del colon-retto



In rosso il valore mediano delle variazioni regionali

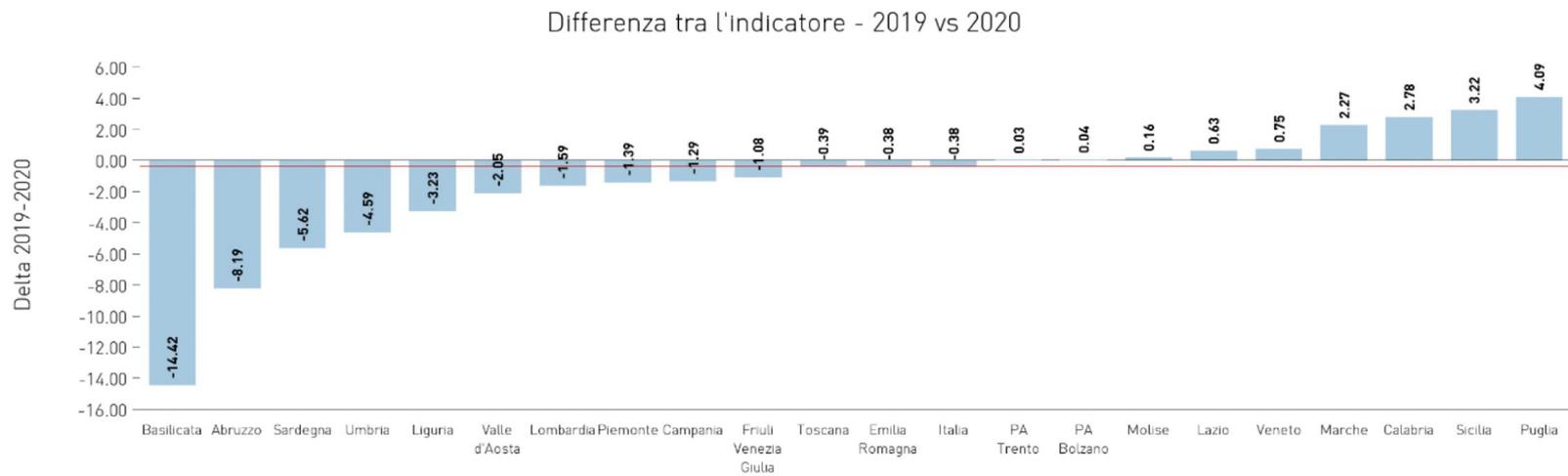
# Interventi chirurgici per tumore alla mammella per classe di priorità A



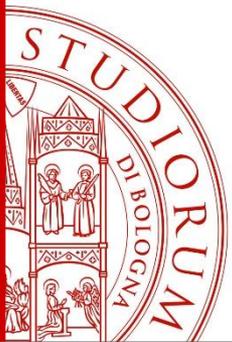
In rosso il valore mediano delle variazioni regionali

Nel grafico non vengono mostrate le Regioni dove i volumi di attività sono inferiori ai 40 casi nel 2019

# Fratture del collo del femore operate entro due giorni

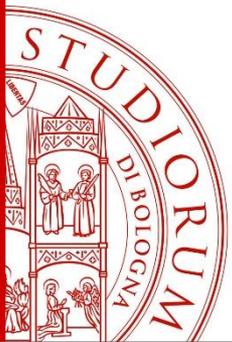


In rosso il valore mediano delle variazioni regionali



# Sintesi risultati

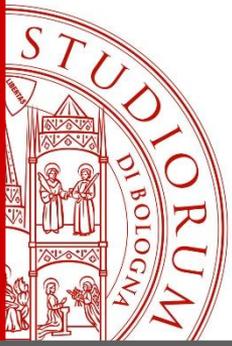
- Lazio bene su prestazioni ordinarie (calo molto lieve)
- Minore letalità del Covid
- Minore mortalità in TI
- Responsiveness elevata
- Gestione emergenza e post-emergenza efficace



# Conclusione (provvisoria)

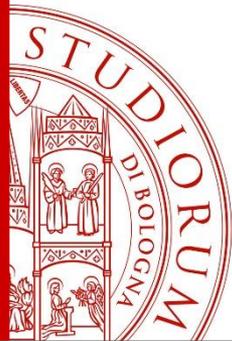
---

- Nell'ambito delle prestazioni sanitarie «ordinarie» la diminuzione appare più legata alle peculiari **modalità organizzative** dei vari SSR, più che all'incidenza del Covid



# Agenas

- Le matrici che riportano congiuntamente l'incidenza della malattia e la performance per ogni indicatore suggeriscono intuitivamente come **non ci sia una correlazione tra contrazione dei volumi e diffusione della malattia.**
- La prima sembra quindi essere associata a diverse **scelte organizzative regionali**, piuttosto che al solo stress epidemico



# Buona performance del Lazio

- 1 Integrazione Ospedale/territorio
- 2 Efficiente collaborazione pubblico-privato
- 3 Spallanzani - IRCCS emblema integrazione Ospedale-Territorio con ruolo di leadership: governance della rete, laboratori, campagna vaccinale, Coordinamento Uscar
- 4 Rapidità/responsiveness - creazione posti letto in TI, coinvolgimento privati, tamponi, vaccinazioni)
- 5 Nessun errore «macro»