



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara

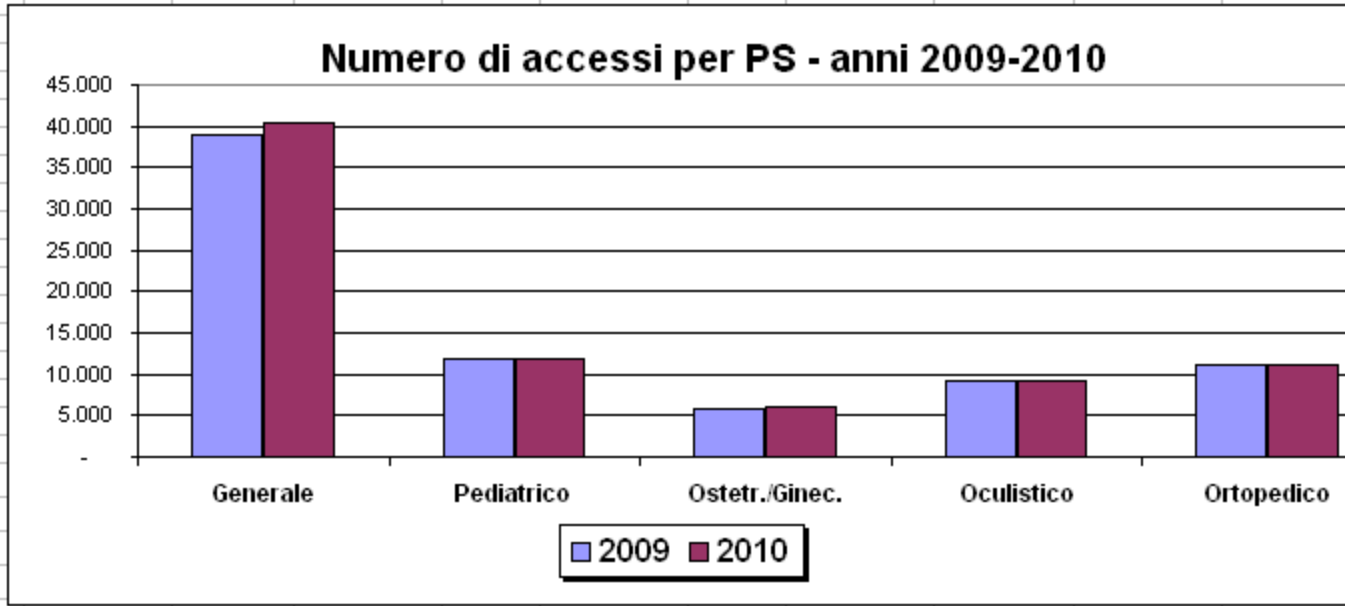
Da Giovecca a Cona Cosa potrebbe cambiare

*Roberto Melandri
Medicina di Emergenza Urgenza AOU di Ferrara
r.melandri@ospfe.it*

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

	anno	
	2009	2010
Generale	39.013	40.484
Pediatrico	11.824	11.832
Ostetr./Ginec.	5.920	6.039
Oculistico	9.241	9.137
Ortopedico	11.233	11.207
totale	77.231	78.699

14/01/2011



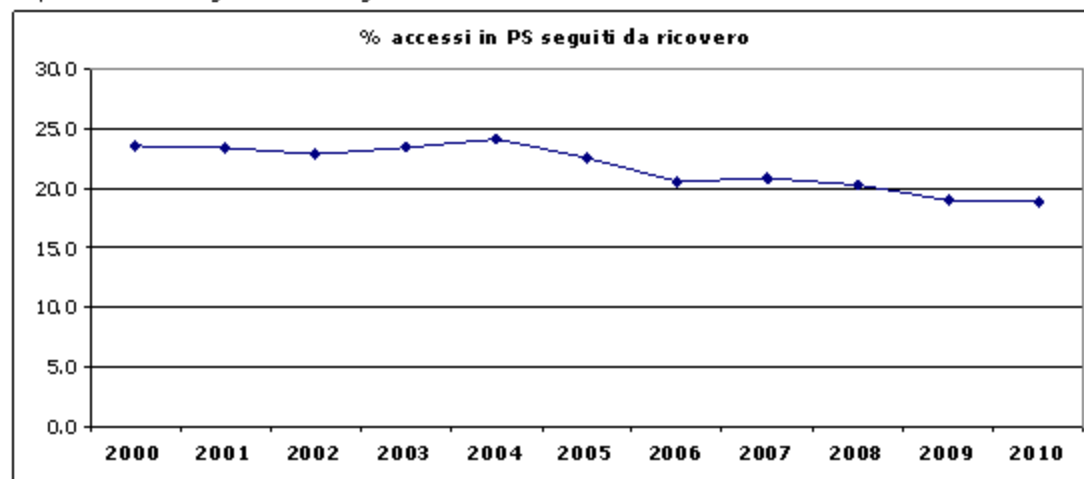
Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Statistica Sanitaria

Totale accessi alla Funzione di Pronto Soccorso: PS Generale, PS Pediatrico, PS Ostetrico-Ginecologico, PS Ortopedico e PS Oculistico

FUNZIONE DI PRONTO SOCCORSO	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
Totale accessi	69,542	71,322	72,365	70,220	69,318	73,211	74,145	74,059	74,013	77,231	78,699
non ricoverati	53,127	54,636	55,869	53,765	52,590	56,705	58,934	58,612	58,979	62,552	63,848
di cui ricoverati	16,415	16,686	16,496	16,455	16,728	16,506	15,211	15,447	15,034	14,679	14,851
% ricoveri sul totale accessi	23.6	23.4	22.8	23.4	24.1	22.5	20.5	20.9	20.3	19.0	18.9

Se escludiamo gli accessi in PS Ostetrico-Ginecologico per parto la percentuale dei ricoveri per il 2010 scende a 17.6 (invariata rispetto al 2009).

La percentuale degli accessi seguiti da ricovero si è ridotta in 10 anni del 4.7%.



Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Statistica Sanitaria

	<u>gen-mag</u>	
FUNZIONE DI PRONTO SOCCORSO	2010	2011
Totale accessi	32,784	34,426
non ricoverati	26,632	28,331
<i>di cui ricoverati</i>	<i>6,152</i>	<i>6,095</i>
% ricoveri sul totale accessi	18.8	17.7

Nello specifico la tavola che segue riporta il numero di accessi per ogni ambulatorio di Pronto Soccorso:

	<u>gen-mag</u>	
	2010	2011
Generale	16,600	17,372
Pediatrico	5,302	5,728
<u>Ostetr./Ginec.</u>	2,489	2,409
Oculistico	3,715	3,994
Ortopedico	4,678	4,923
totale	32,784	34,426

L'incremento degli accessi

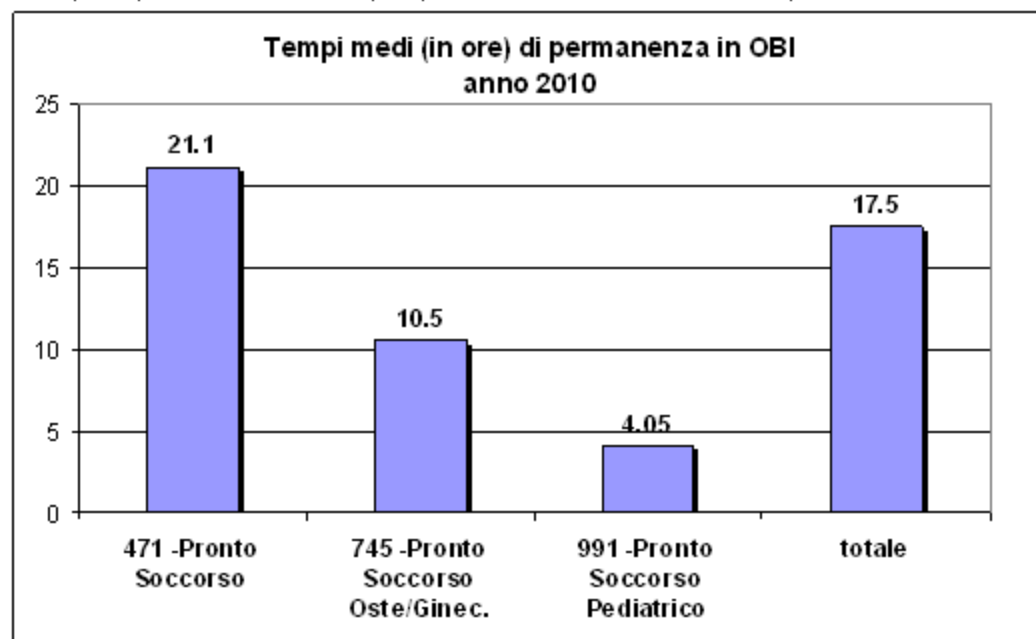
- Invecchiamento della popolazione
 - Più anziani con patologie croniche
- Difficoltà nel follow up ambulatoriale di questi pazienti
- Aumento del bisogno di salute
 - Dei cittadini
 - Dei medici di famiglia
- Eccessiva disponibilità del PS verso le urgenze soggettive
- Identificazione dell'ospedale come luogo di cura più efficace
- Fallimento della medicina di base e delle cure primarie?

OBI

	2009			2010			%obi	
	altro	OBI	Totale	altro	OBI	Totale	2009	2010
388 - Pronto Soccorso Ortopedia	11,231	2	11,233	11,207	-	11,207		
436 - P.S. Oculist.	9,241	-	9,241	9,137	-	9,137		
471 - P.S. Generale	37,594	1,419	39,013	38,092	2,392	40,484	3.6	5.9
745 - P.S. Ostetricia e Ginecologia	5,566	354	5,920	5,442	597	6,039	6.0	9.9
991 - Pronto Soccorso Pediatrico	11,592	232	11,824	11,596	236	11,832	2.0	2.0
totale	75,224	2,007	77,231	75,474	3,225	78,699	2.6	4.1

In PS Generale ci sono 144 casi con tempo di permanenza errato (tempo totale minore di 10 minuti o maggiore di 48 ore), nella tavola questi casi sono compresi.

Il tempo di permanenza in OBI (tempo tra accettazione e dimissione)



Per il calcolo del tempo medio sono stati esclusi i casi con tempo errato.

OBI

ACCESSI IN PS - OBI gen-mag 2010-2011

	2010			2011			% obi	
	altro	OBI	Totale	altro	OBI	Totale	2010	2011
388 - Pronto Soccorso Ortopedia	4,678		4,678	4,921	2	4,923		
436 - P.S. Oculist.	3,715		3,715	3,994		3,994		
471 - P.S. Generale	15,666	934	16,600	16,195	1,177	17,372	5.6	6.8
745 - P.S. Ostetricia e Ginecologia	2,246	243	2,489	2,185	224	2,409	9.8	9.3
991 - Pronto Soccorso Pediatrico	5,182	120	5,302	5,607	121	5,728	2.3	2.1
totale	31,487	1,297	32,784	32,902	1,524	34,426	4.0	4.4

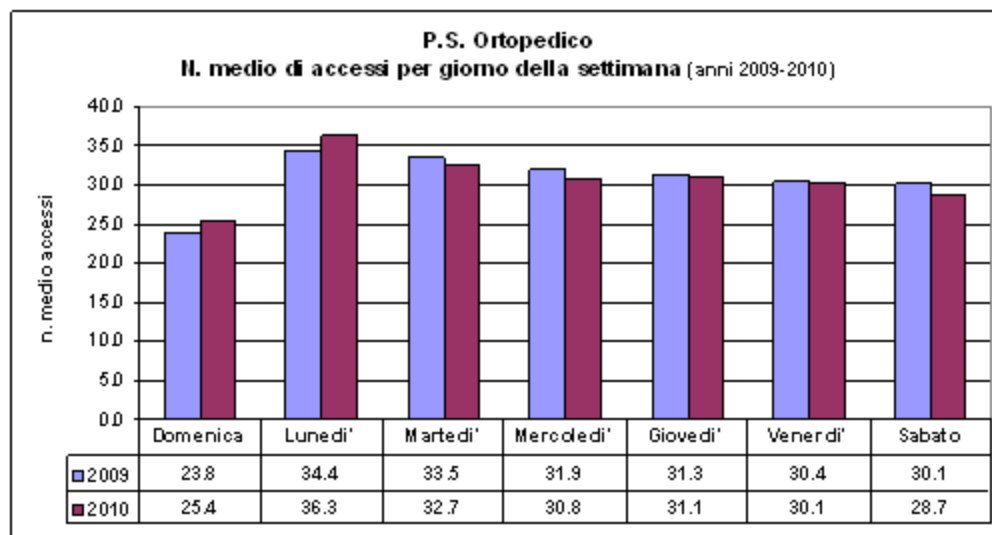
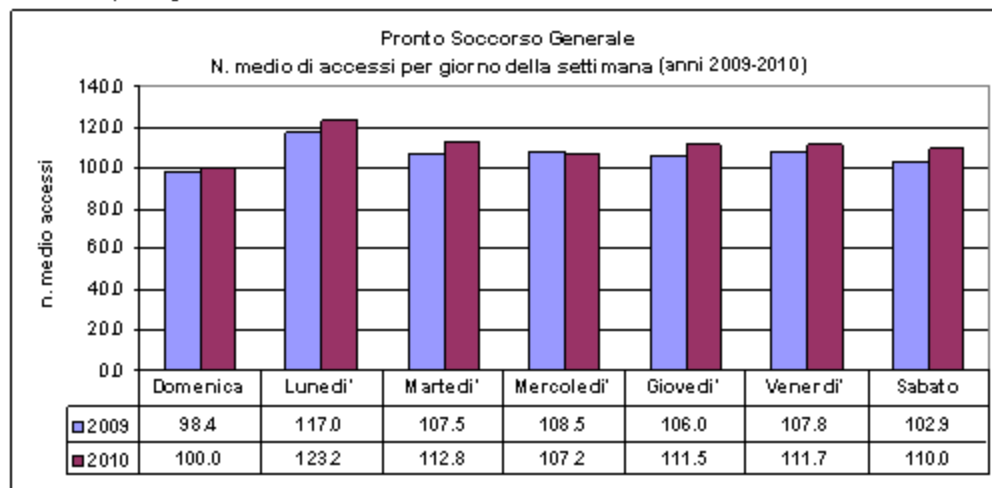
Tempi medi di permanenza in OBI (eliminati i casi con un tempo superiore a 48 ore)

gennaio-maggio

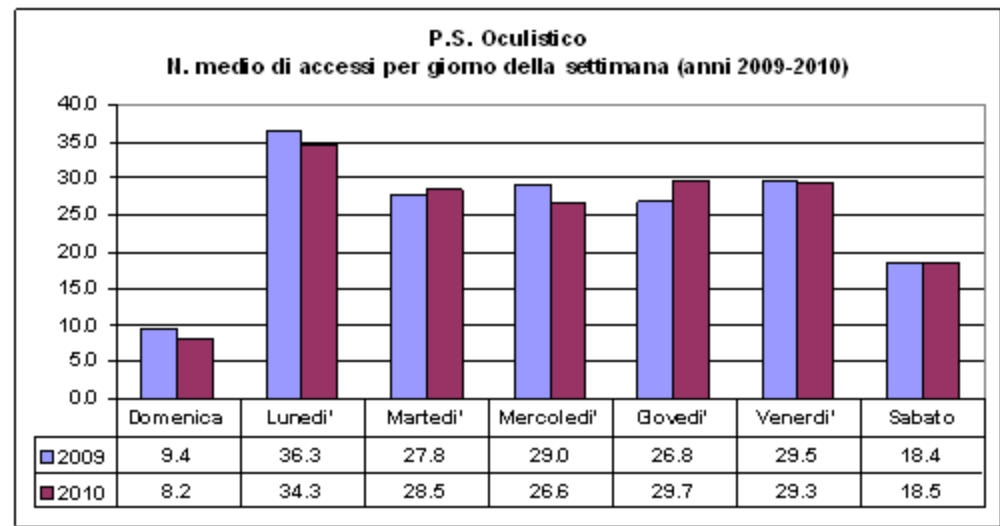
	2010		2011	
	n	tempo medio tra acc. e uscita (h)	n	tempo medio tra acc. e uscita (h)
388 - P.S. Ortopedia			2	12.42
471 - Pronto Soccorso	853	22.49	1147	20.21
745 - P.S. Ostetricia e Ginecologia	243	10.46	224	12.21
991 - P.S. Pediatrico	120	4.02	121	4.17
totale	1216	18.33	1494	17.50

Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Statistica Sanitaria

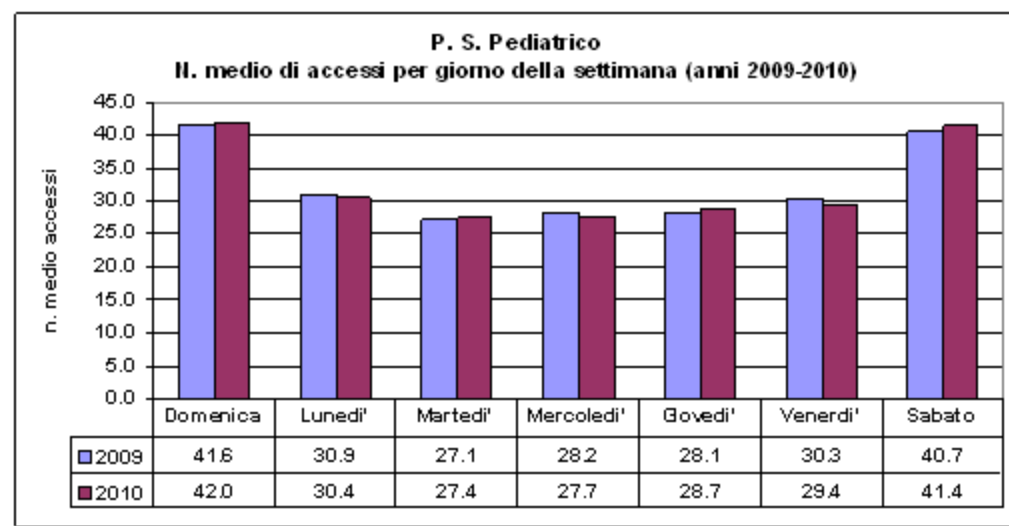
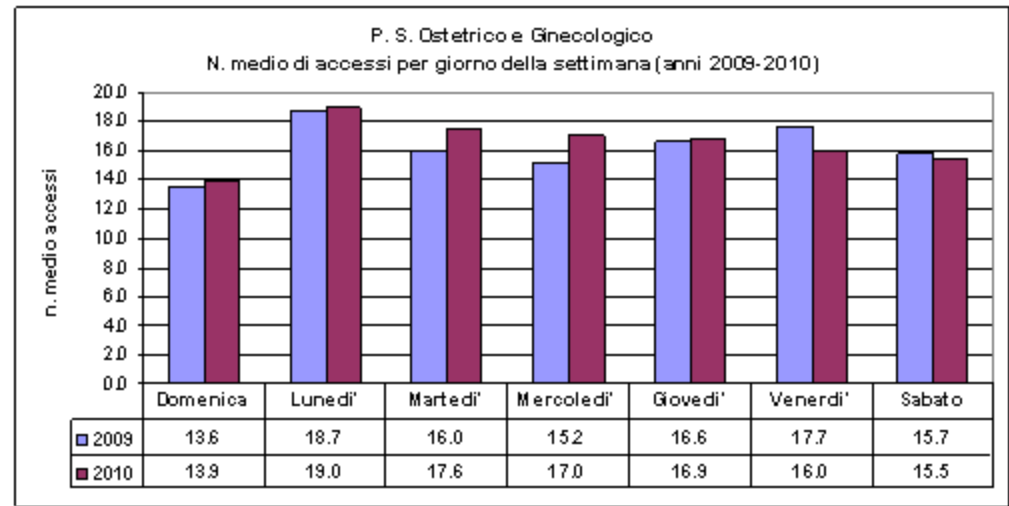
Accessi per giorno della settimana



Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
Statistica Sanitaria



Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Statistica Sanitaria



Nascondi spazio vuoto

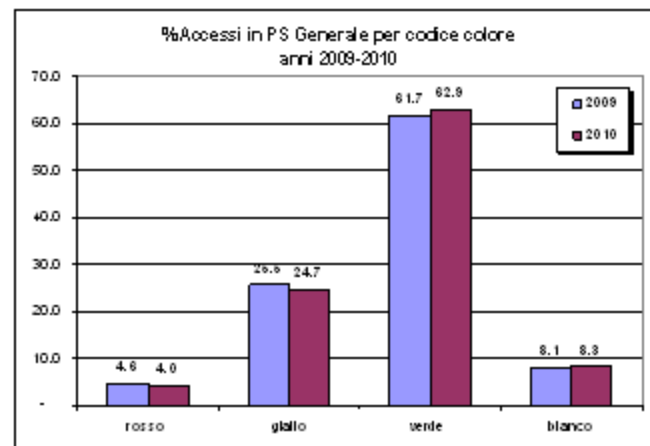
Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Statistica Sanitaria

PANORAMICA SUL PS GENERALE

Sono stati esclusi dalle tavole relative al PS Generale i casi con tempo di permanenza errati (accessi con tempo totale < 10 minuti e maggiore di 24 ore, casi in Obi > 48 ore), i casi esclusi sono 609 nel 2009 e 662 nel 2010.

ACCESSI PER CODICE COLORE

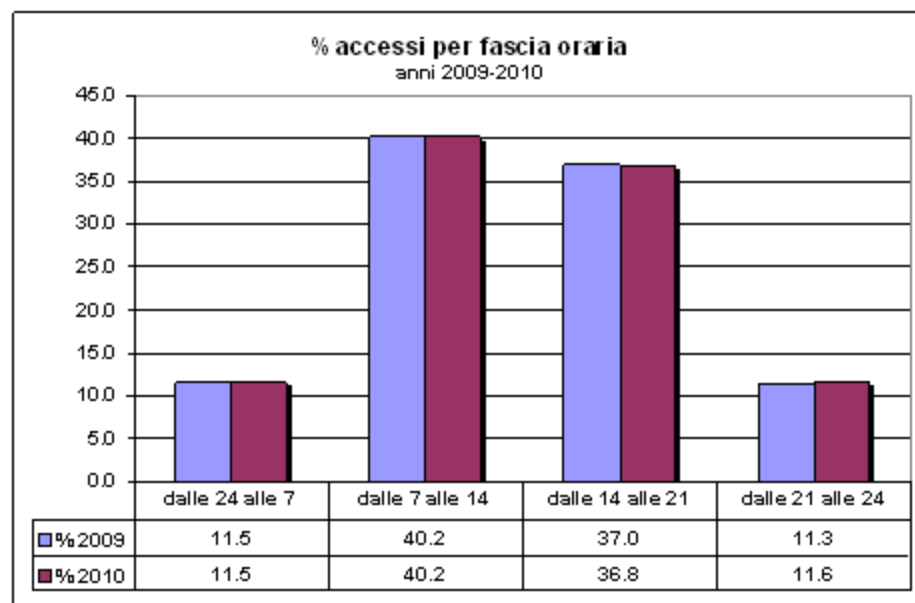
	anni		%anni	
	2009	2010	2009	2010
rosso	1,769	1,612	4.6	4.0
giallo	9,711	9,841	25.5	24.7
verde	23,471	25,065	61.7	62.9
bianco	3,101	3,304	8.1	8.3
totale	38,052	39,822	100.0	100.0



Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Statistica Sanitaria

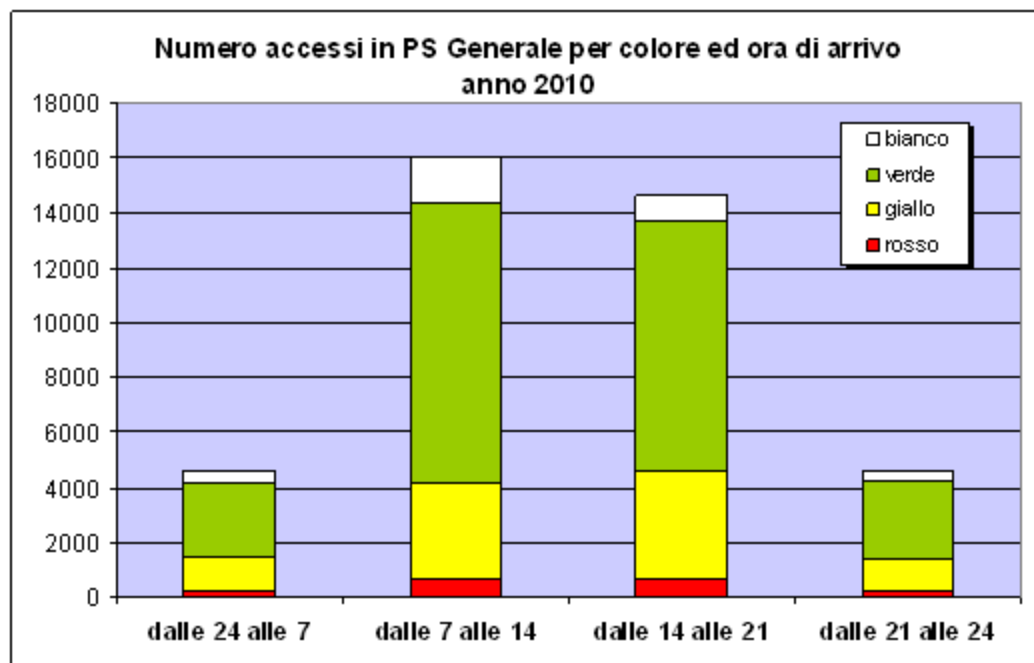
ACCESSI PER FASCIA ORARIA (PS Generale)

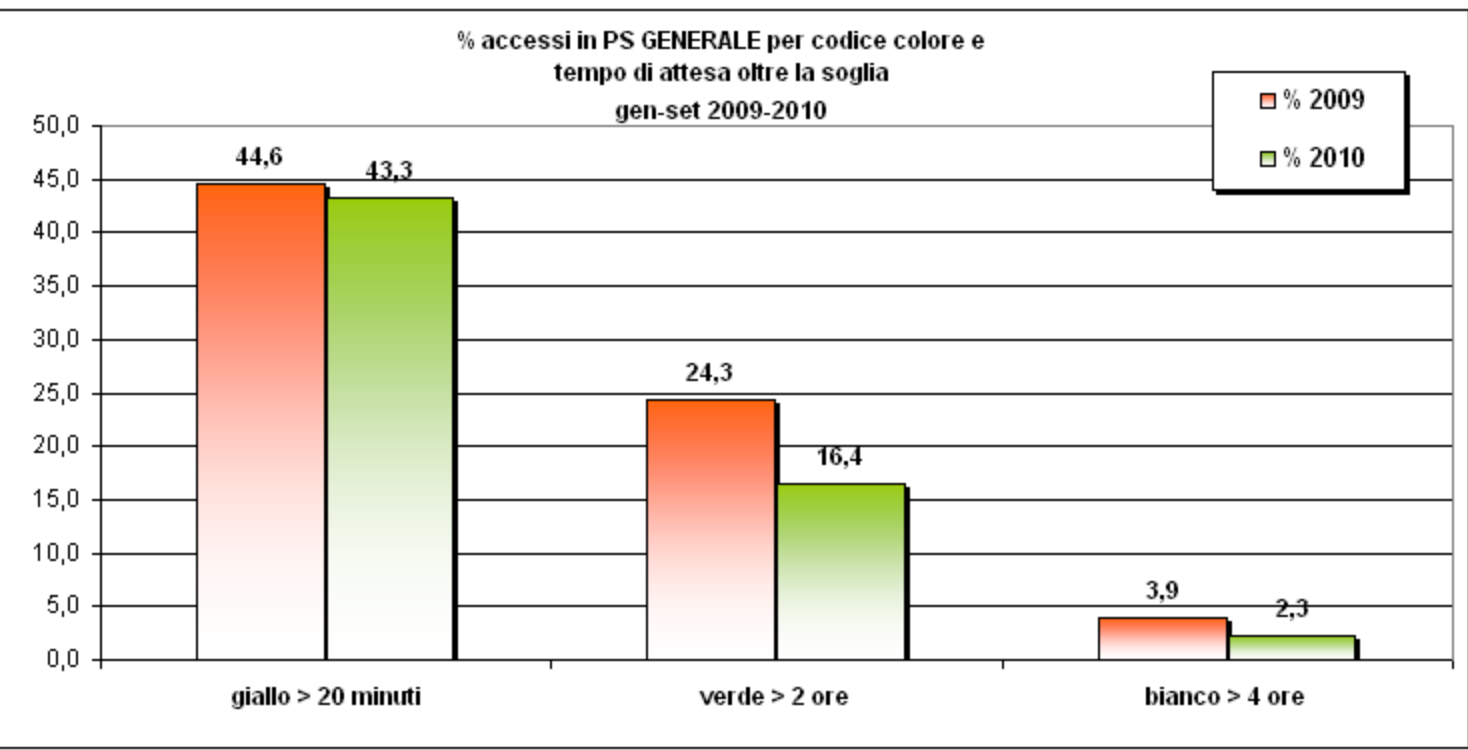
fascia oraria accesso	anni			
	2009	2010	%2009	%2010
dalle 24 alle 7	4,365	4,578	11.5	11.5
dalle 7 alle 14	15,313	15,990	40.2	40.2
dalle 14 alle 21	14,081	14,644	37.0	36.8
dalle 21 alle 24	4,293	4,610	11.3	11.6
totale	38,052	39,822	100	100



Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara
 Statistica Sanitaria

CdC P.S. 471 - Pronto Soccorso					
	rosso	giallo	verde	bianco	totale
dalle 24 alle 7	227	1,171	2,790	390	4,578
dalle 7 alle 14	623	3,525	10,272	1,570	15,990
dalle 14 alle 21	601	3,964	9,134	945	14,644
dalle 21 alle 24	161	1,181	2,869	399	4,610
totale	1,612	9,841	25,065	3,304	39,822





elena\progr.sas\progr_arc_ps\ps_elabor_sito_gen_set_10_mod.sas
 11 OCT 10

Soglia: **Gialli:** 20'

Verdi: 2 h

Bianchi: 4 h

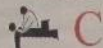


SHOCK ROOM





CARRELO



AF

AF

AF

CORTESE

FLUSSO

MAGLIE







Il nuovo PS potrebbe consentire:

- La modifica del modello organizzativo
 - Da ambulatorio a box visita
- La diversificazione dei percorsi a seconda della gravità
- Una gestione meglio coordinata tra le varie discipline
 - Sulle emergenze
 - Sui casi a minor complessità assistenziale
- Più privacy e più confort
- Più soddisfazione per pazienti, parenti e operatori del PS