

# Volumi e tempi di attesa per la chirurgia programmata in Toscana: effetti della pandemia di Covid-19

Novembre 2020



**ARS TOSCANA**  
agenzia regionale di sanità



A cura di:

Letizia Bachini, Silvia Forni,  
Fabrizio Gemmi  
Osservatorio di Qualità ed Equità, ARS Toscana

Editing e impaginazione:

Caterina Baldocchi, Elena Marchini  
Soluzioni web, data visualization e documentazione scientifica, ARS Toscana

# INDICE

|  |           |
|--|-----------|
| Introduzione   | 4         |
| <b>1. L'attività chirurgica in Toscana.</b>  |           |
| <b>Confronto fra il periodo gennaio-agosto 2019 e il periodo gennaio-agosto 2020</b>                                 | <b>5</b>  |
| ○ Volumi settimanali dei ricoveri ordinari   | 8         |
| ○ Volumi settimanali dei ricoveri in day surgery   | 8         |
| ○ Volumi settimanali della chirurgia ambulatoriale   | 9         |
| <b>2. La chirurgia oncologica in Toscana nel periodo gennaio-agosto 2019 e 2020</b>                                  | <b>10</b> |
| ○ Interventi per tumore maligno della mammella   | 11        |
| ○ Interventi per tumore maligno del colon  | 12        |
| ○ Interventi per tumore maligno del retto  | 13        |
| ○ Interventi per tumore maligno della tiroide  | 14        |
| ○ Interventi per tumore maligno del polmone  | 15        |
| ○ Interventi per tumore maligno del rene   | 16        |
| ○ Interventi per tumore maligno della prostata   | 17        |
| ○ Interventi per tumore maligno dell'utero   | 18        |
| <b>3. Alcuni interventi di Chirurgia non oncologica in Toscana nel periodo gennaio-agosto 2019 e 2020</b>            | <b>19</b> |
| ○ Interventi di sostituzione dell'anca, primo impianto   | 20        |
| ○ Interventi di sostituzione del ginocchio, primo impianto   | 21        |
| ○ Interventi di ernia addominale   | 22        |
| ○ Interventi di colecistectomia  | 23        |
| ○ Interventi alla tiroide  | 24        |
| <b>4. Andamento dei tempi di attesa per gli interventi per tumore maligno in Toscana, gennaio-agosto 2019 e 2020</b> | <b>25</b> |

## INTRODUZIONE

Il particolare momento storico che stiamo vivendo, obbliga a riconsiderare le regole di erogazione dei servizi sanitari e la maniera per monitorarli.

Il 6 marzo 2020, con l'ordinanza numero 8, il Presidente della Giunta regionale dà indicazioni per la limitazione delle attività cliniche programmate. In particolare viene sospesa "tutta l'attività chirurgica in elezione, esclusi gli interventi oncologici in classe A o di alta specialità, non rinviabile a giudizio motivato del clinico".

Con questo vincolo alla programmazione chirurgica, la misura dei tempi d'attesa, con il metodo utilizzato negli ultimi anni per il monitoraggio trimestrale da ARS, perde il suo significato.

Tuttavia, in questo periodo è di grande importanza comprendere i volumi e con quali tempistiche è stati garantiti gli interventi non limitati per effetto diretto della pandemia, cioè la chirurgia oncologica.

Le indicazioni alle Aziende sanitarie per la ripresa graduale dell'attività di chirurgia programmata sono emanate con decreto dirigenziale 8390 del 5 giugno 2020.

Questo rapporto, basato sul flusso RFC 165 aggiornato a ottobre 2020 presenta:

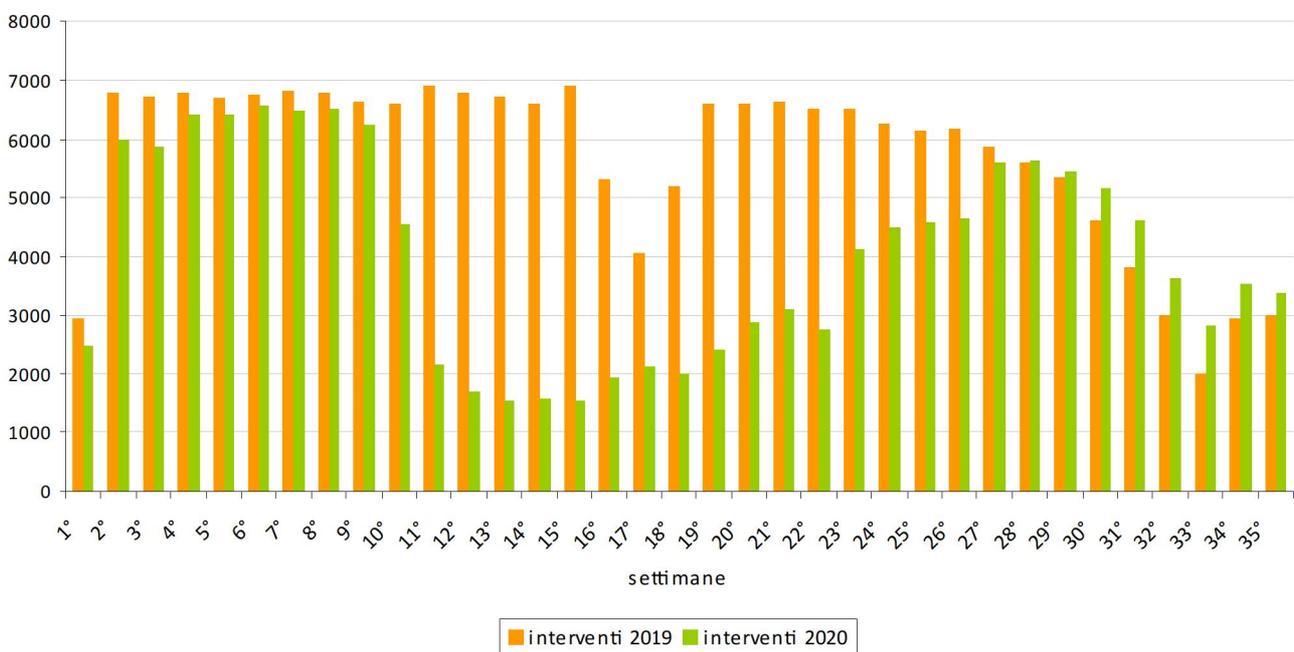
1. L'attività chirurgica in Toscana. Confronto fra il periodo gennaio-agosto 2019 e il periodo gennaio-agosto 2020.
2. La chirurgia oncologica in Toscana nel periodo gennaio-agosto 2019 e 2020
3. Alcuni interventi di chirurgia non oncologica in Toscana nel periodo gennaio-agosto 2019 e 2020.
4. Andamento dei tempi di attesa per gli interventi per tumore maligno in Toscana **nel periodo gennaio - agosto 2019 e 2020.**

# 1. L'ATTIVITÀ CHIRURGICA IN TOSCANA. CONFRONTO FRA IL PERIODO GENNAIO-AGOSTO 2019 E IL PERIODO GENNAIO-AGOSTO 2020

Confrontando l'andamento settimanale complessivo degli interventi chirurgici (urgenti e programmati, in ricovero e ambulatoriali) effettuati in Regione Toscana si nota un leggero scarto negativo tra il 2020 e il 2019, che può essere parzialmente spiegato da una incompletezza del dato riguardante il 2020. Questo delta dovrà essere rivalutato in tempi successivi, con il completamento dell'invio dei flussi sanitari da parte delle aziende.

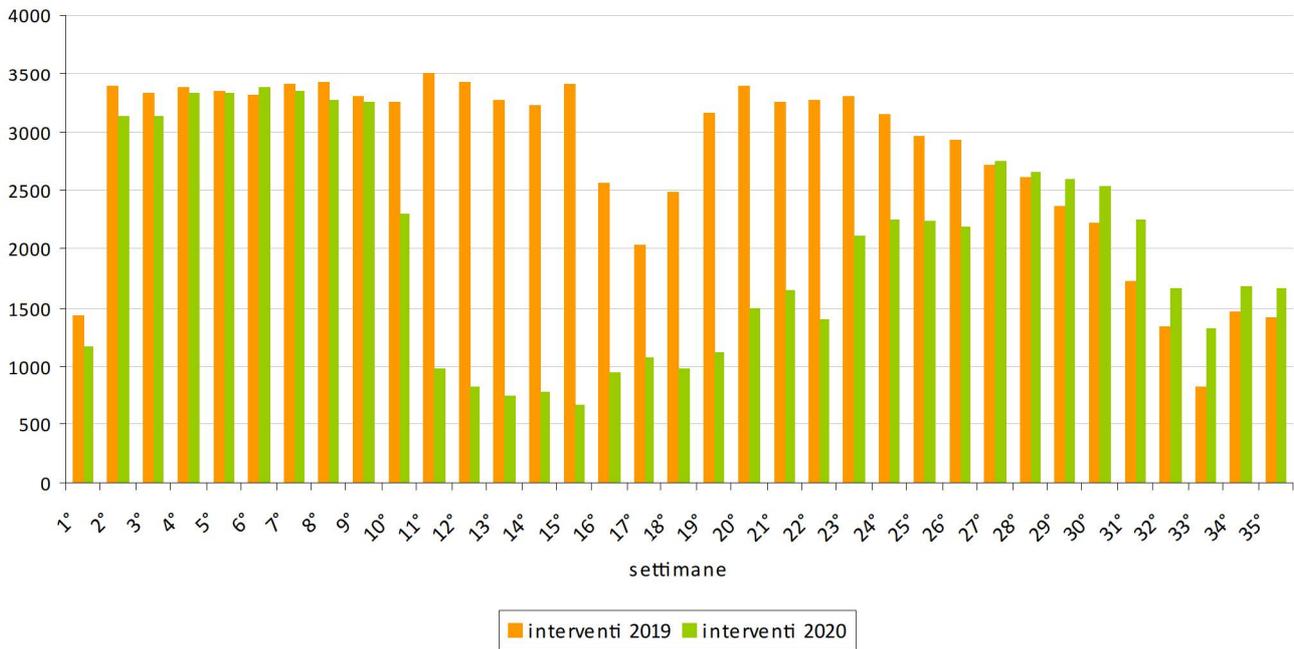
A partire dalla decima settimana (dal 2 all'8 marzo 2020) si rileva una marcata riduzione del numero di interventi rispetto al 2019, dalla sedicesima settimana (13 aprile) però si evidenzia una graduale risalita del numero di interventi. Nella ventiquattresima settimana (8 giugno) è stato emanato il decreto con le indicazioni per la ripresa dell'attività. Dalla ventottesima settimana si osserva un'inversione del trend ed un superamento del numero di interventi eseguiti nel 2020 rispetto alla stessa settimana del 2019 (**Figura 1**).

**Figura 1. Volumi settimanali di attività chirurgica (ricoveri e chirurgia ambulatoriale)**



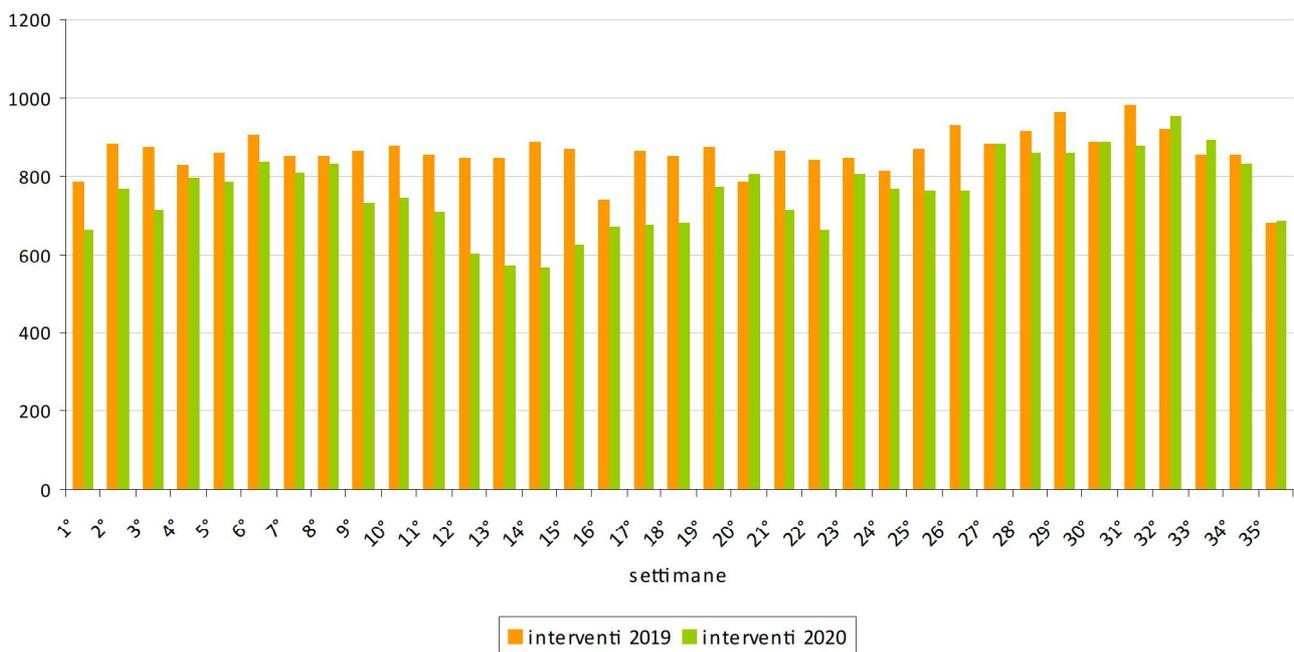
Per quanto riguarda gli interventi effettuati in regime di ricovero, il fenomeno osservato è simile a quello di tutta l'attività chirurgica (**Figura 2**): si assiste a una forte riduzione a partire dalla decima settimana, diventando sempre più marcata fino alla fine del primo trimestre, con risalita dalla sedicesima settimana.

**Figura 2. Volumi settimanali di chirurgia programmata (ricoveri)**



Per la chirurgia in urgenza (**Figura 3**) le diminuzioni più significative si riscontrano tra la nona e la quindicesima settimana.

**Figura 3. Volumi settimanali di chirurgia in urgenza (ricoveri)**



Passando a osservare l'andamento della chirurgia programmata rispetto al setting di erogazione nel periodo gennaio-agosto, si osserva che, per l'intero periodo, la riduzione è più marcata per la day surgery (-36%), a seguire la chirurgia ambulatoriale (-34%) e i ricoveri eseguiti in regime ordinario (-24%).

Le settimane in cui si registra una maggiore riduzione sono quelle dall'undicesima alla ventiseiesima, con percentuali che arrivano al -66% per la chirurgia in regime ordinario, -85% per la day surgery e -92% per la chirurgia ambulatoriale.

A partire dalla trentesima settimana (20 luglio) l'attività chirurgica, sia i ricoveri ordinari, sia in day surgery che di chirurgia ambulatoriale, del 2020 supera quella effettuata nell'anno precedente (Tabella 1 e Figure 4-6).

**Tabella 1. Percentuale di riduzione degli interventi chirurgici programmati in base al setting di erogazione (confronto settimane 11-35, anni 2020 su 2019)**

| Settimana | Ricoveri ordinari | Day surgery | Chirurgia ambulatoriale |
|-----------|-------------------|-------------|-------------------------|
| 11°       | -56%              | -80%        | -80%                    |
| 12°       | -62%              | -84%        | -90%                    |
| 13°       | -64%              | -84%        | -92%                    |
| 14°       | -63%              | -84%        | -92%                    |
| 15°       | -66%              | -85%        | -91%                    |
| 16°       | -46%              | -73%        | -84%                    |
| 17°       | -38%              | -58%        | -67%                    |
| 18°       | -46%              | -71%        | -82%                    |
| 19°       | -49%              | -71%        | -79%                    |
| 20°       | -42%              | -62%        | -75%                    |
| 21°       | -41%              | -56%        | -68%                    |
| 22°       | -48%              | -60%        | -70%                    |
| 23°       | -26%              | -46%        | -47%                    |
| 24°       | -25%              | -34%        | -31%                    |
| 25°       | -22%              | -31%        | -28%                    |
| 26°       | -26%              | -31%        | -19%                    |
| 27°       | -2%               | -8%         | -6%                     |
| 28°       | -2%               | -10%        | 10%                     |
| 29°       | 2%                | -4%         | 5%                      |
| 30°       | 8%                | 6%          | 23%                     |
| 31°       | 9%                | 26%         | 45%                     |
| 32°       | 10%               | 31%         | 51%                     |
| 33°       | 26%               | 61%         | 117%                    |
| 34°       | 6%                | 7%          | 75%                     |
| 35°       | 9%                | -2%         | 26%                     |

Figura 4. Volumi settimanali dei ricoveri ordinari

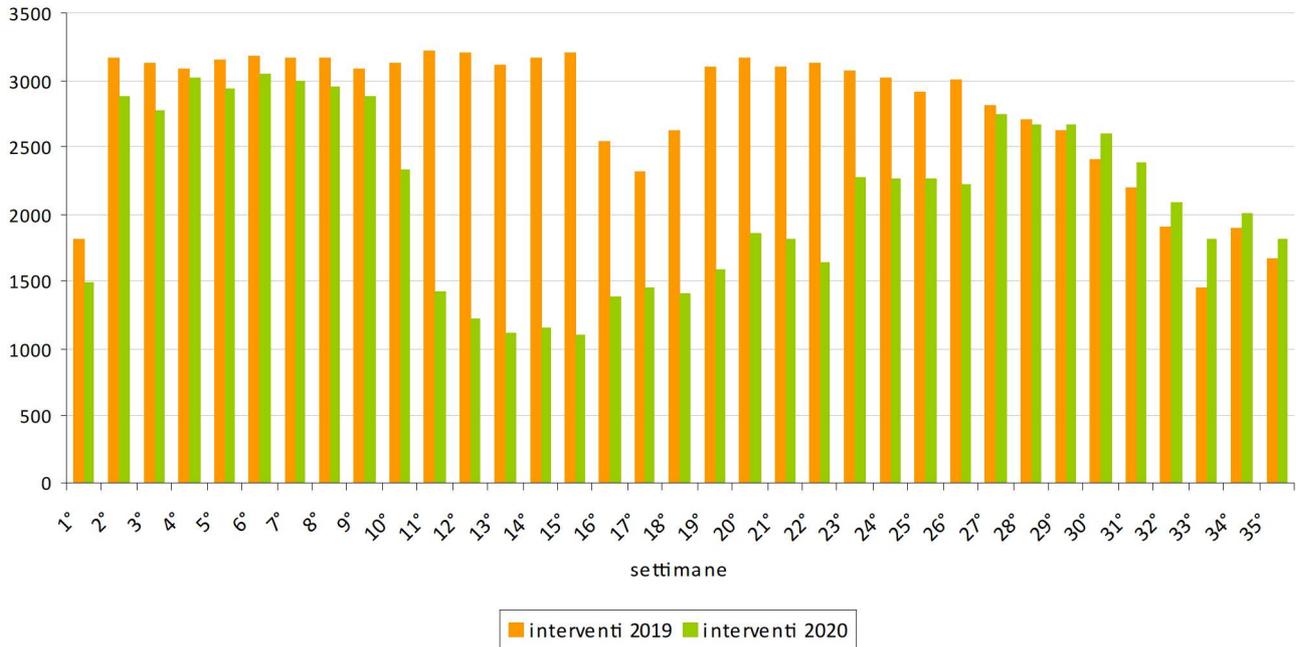


Figura 5. Volumi settimanali dei ricoveri in day surgery

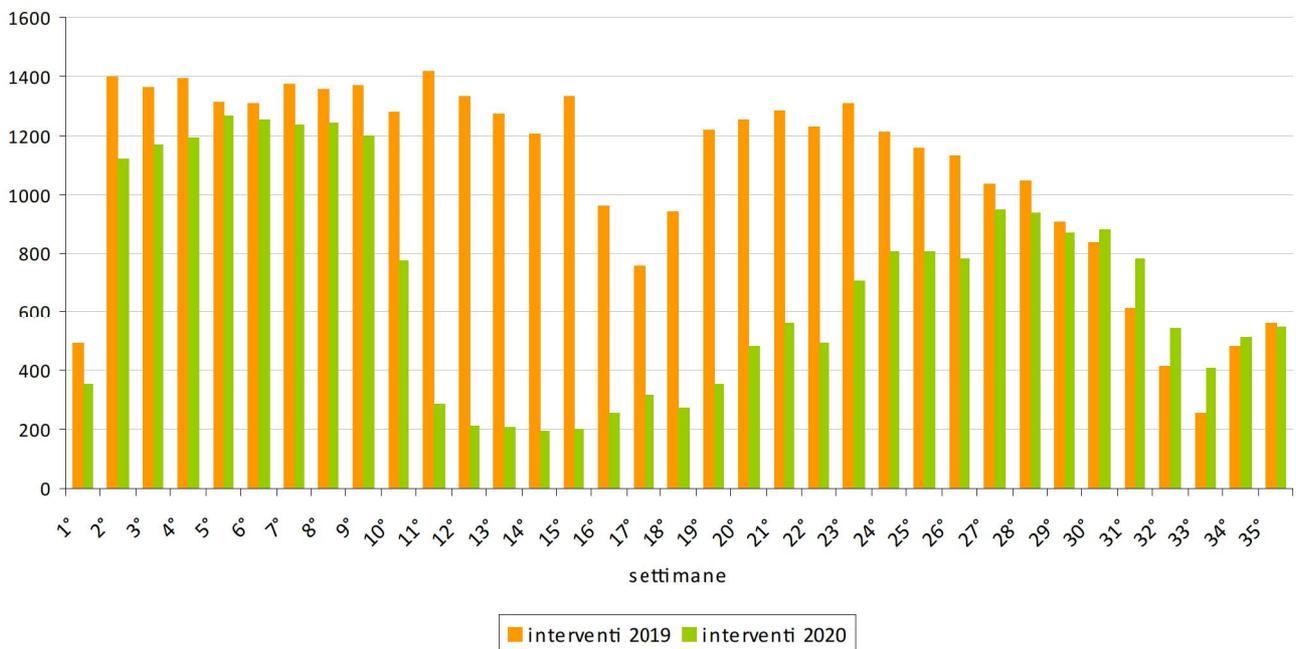
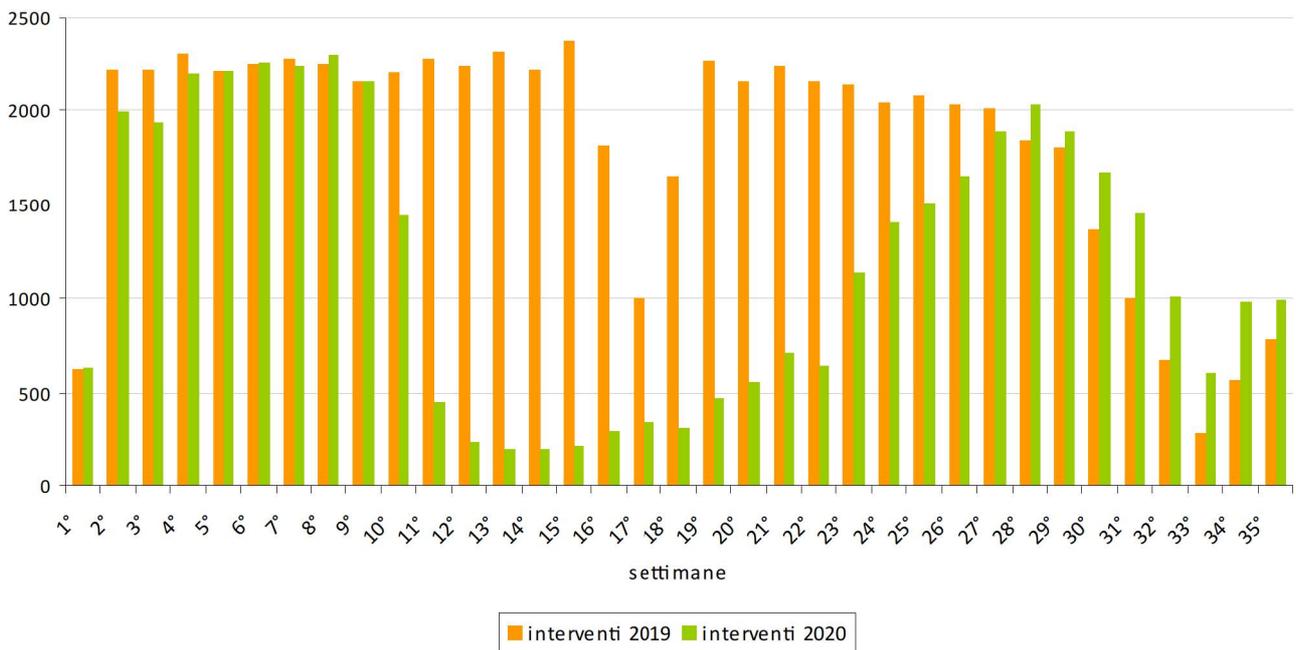


Figura 6. Volumi settimanali della chirurgia ambulatoriale



## 2. LA CHIRURGIA ONCOLOGICA IN TOSCANA NEL PERIODO GENNAIO-AGOSTO 2019 E 2020

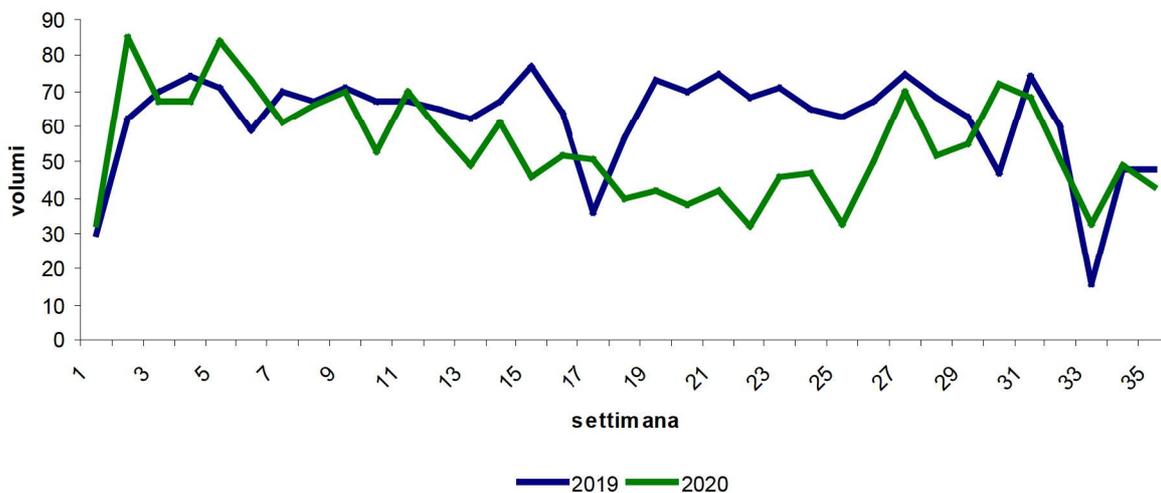
I volumi di chirurgia oncologica programmata, hanno avuto, nei primi otto mesi del 2020, un andamento con differenti livelli di diminuzione per patologia, rispetto allo stesso periodo del 2019; tuttavia, per tutte le patologie si è registrata, a livello regionale, una riduzione più o meno rilevante dei tempi di attesa mediani (**Tabella 2**).

Le riduzioni più significative in termini di volumi si riscontrano per tumore alla tiroide (-33,3%), tumore al colon (-22,7%) e tumore al retto (-19,8%). Situazione stabile per gli interventi per tumore al rene, aumentati del 2,1%.

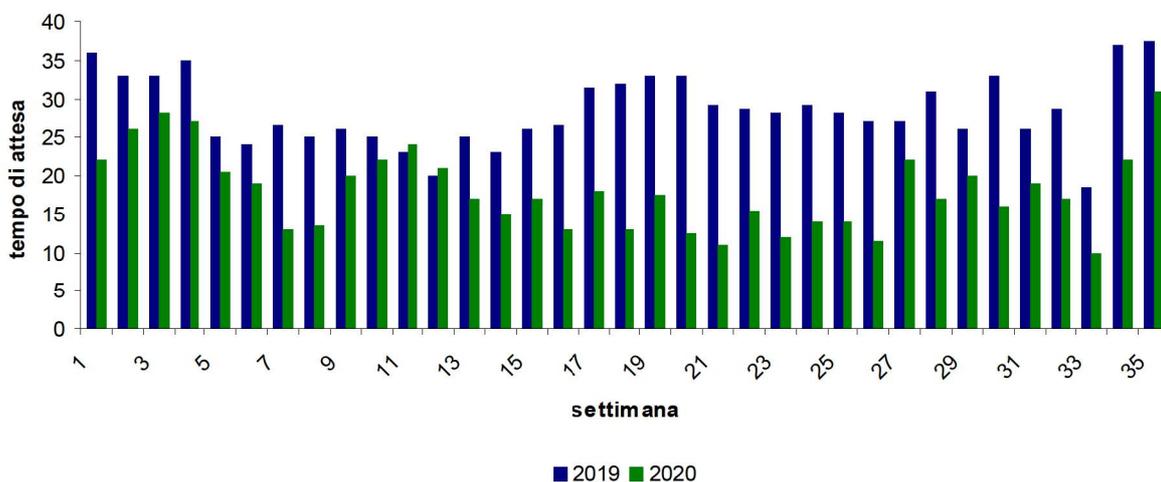
**Tabella 2. Volume e tempi di attesa mediani di interventi chirurgici per tumore maligno, eseguiti in regime programmato, Toscana, gennaio-agosto 2019 e 2020**

|                  | Interventi in regime programmato 2019 | Interventi in regime programmato 2020 | Differenza | Attesa mediana 2019 [giorni] | Attesa mediana 2020 [giorni] |
|------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------|------------------------------|------------------------------|
| TM mammella      | 2187                                  | 1910                                  | -12,7%     | 28                           | 18                           |
| TM colon         | 900                                   | 696                                   | -22,7%     | 17                           | 10                           |
| TM retto         | 368                                   | 295                                   | -19,8%     | 24                           | 15                           |
| TM tiroide       | 732                                   | 488                                   | -33,3%     | 28                           | 28                           |
| TM polmone       | 421                                   | 392                                   | -6,9%      | 27                           | 27                           |
| TM rene          | 607                                   | 620                                   | 2,1%       | 36                           | 28,5                         |
| TM prostata      | 752                                   | 720                                   | -4,3%      | 49                           | 33                           |
| TM utero e ovaio | 446                                   | 405                                   | -9,2%      | 22                           | 16                           |

Intervento per tumore maligno della mammella

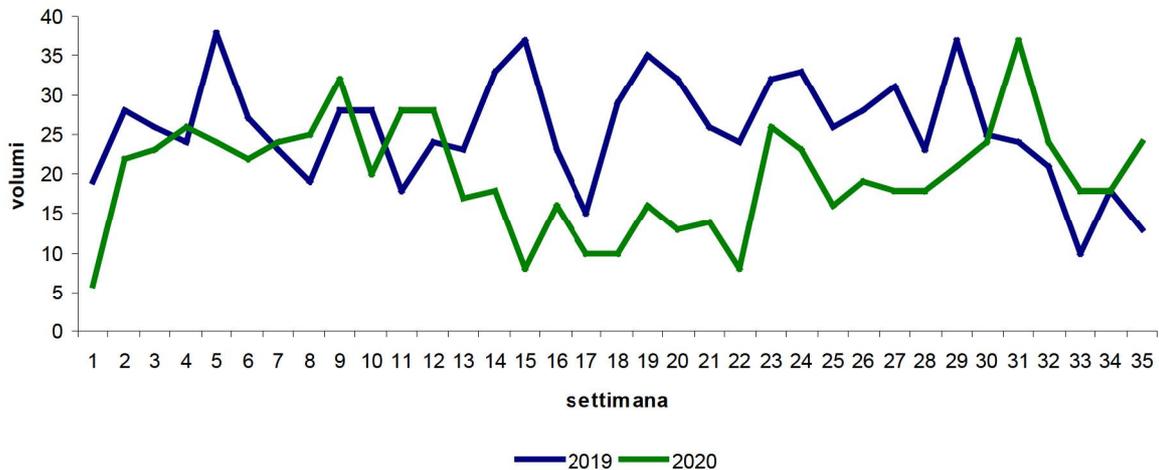


Nonostante alcune oscillazioni, fino alla dodicesima settimana il numero di interventi rimane stabile nei due anni; dalla tredicesima settimana il numero di interventi è superiore nell'anno 2019.

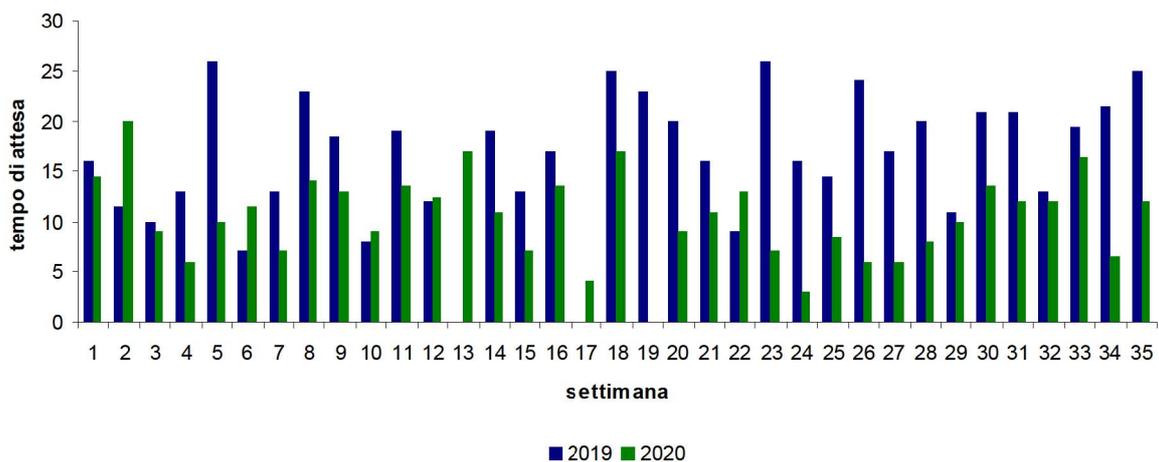


In quasi tutte le settimane del 2020 si assiste ad una diminuzione dei tempi di attesa rispetto all'anno precedente, particolarmente marcato nelle settimane centrali del periodo.

Intervento per tumore maligno del colon

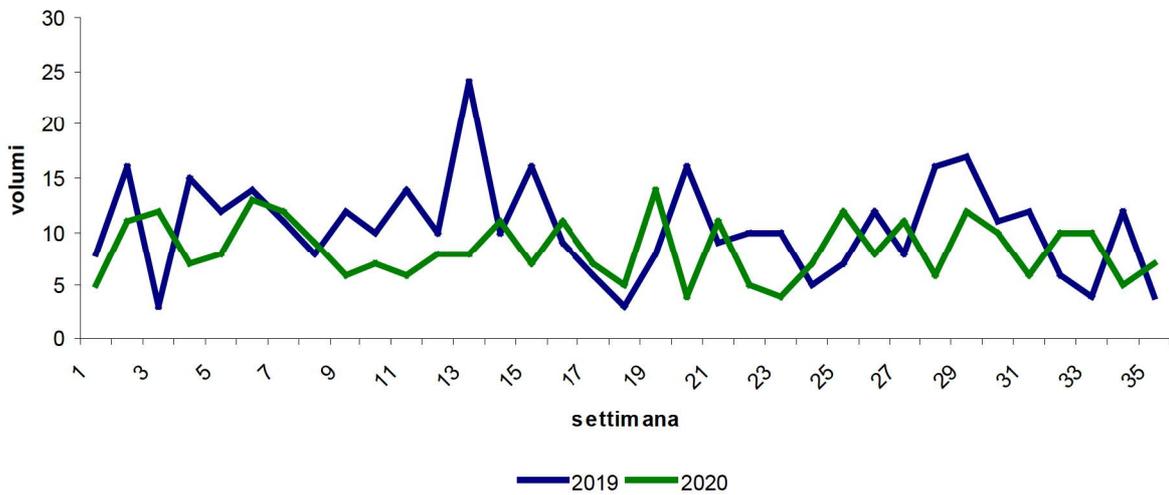


Dal grafico si osservano oscillazioni nei due anni da settimana a settimana. Fatta eccezione per le settimane finali del periodo, dalla settimana alla tredicesima, è stato eseguito un numero di interventi programmati per tumore al colon superiore nel 2019. Questa differenza appare più marcata dalla tredicesima settimana che nelle prime settimane dell'anno.

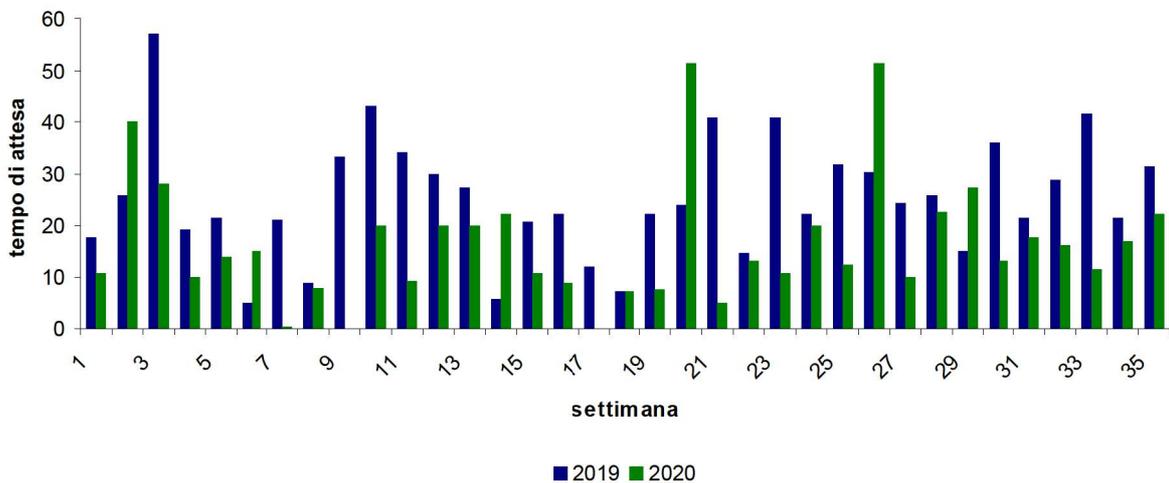


Per i tempi di attesa non si riscontra alcun trend nel confronto del primo trimestre 2019-2020, risultano quasi sempre superiori nel 2019 rispetto al 2020.

## Interventi per tumore maligno del retto

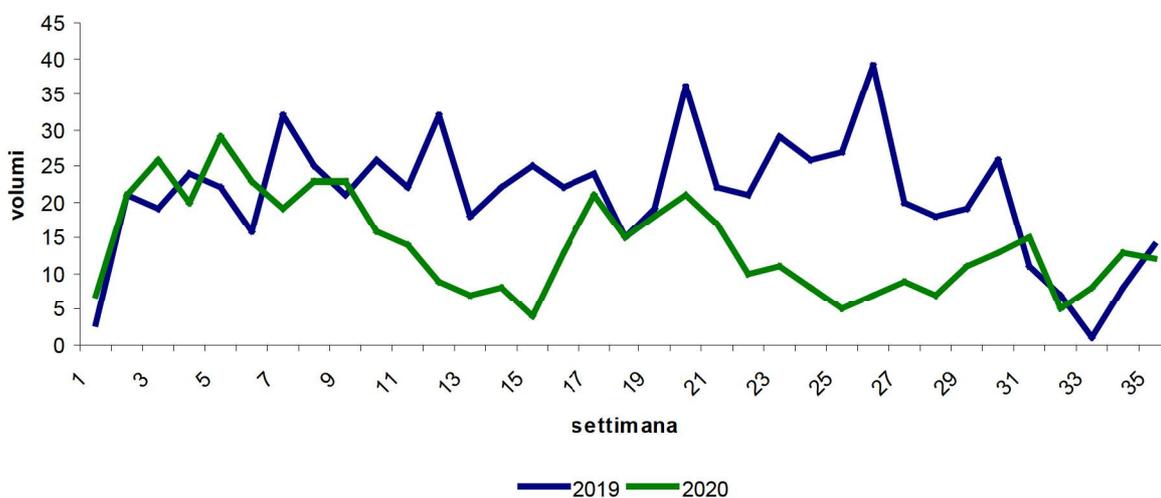


Come mostra il grafico non si riscontra alcun trend nell'andamento del numero di interventi nei due anni a confronto.

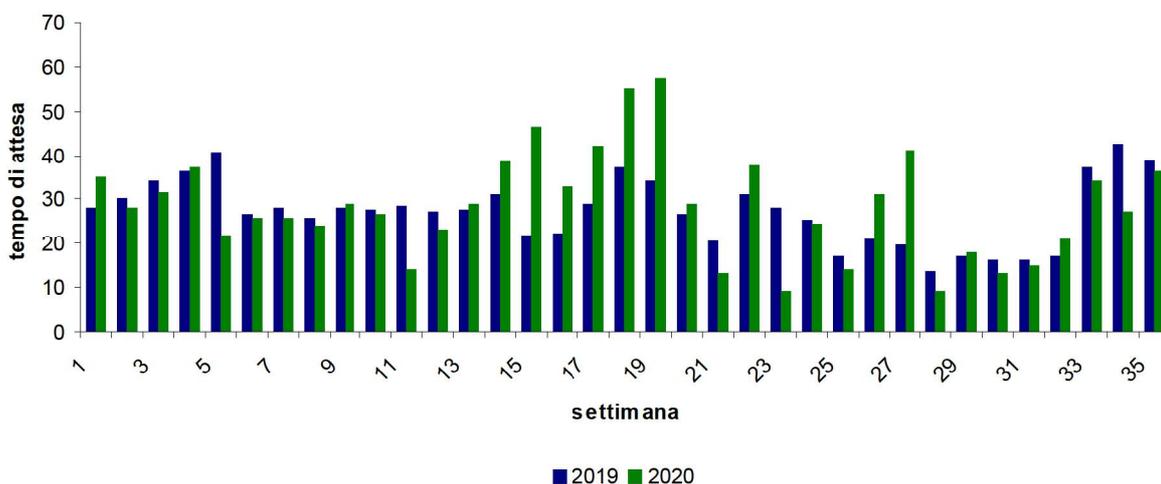


I tempi di attesa mediani per interventi programmati per tumore al retto risultano esser ben superiori nel 2019 rispetto a quelli del 2020, ad eccezione per le settimane 2, 20, 26 e 29.

Intervento per tumore maligno della tiroide

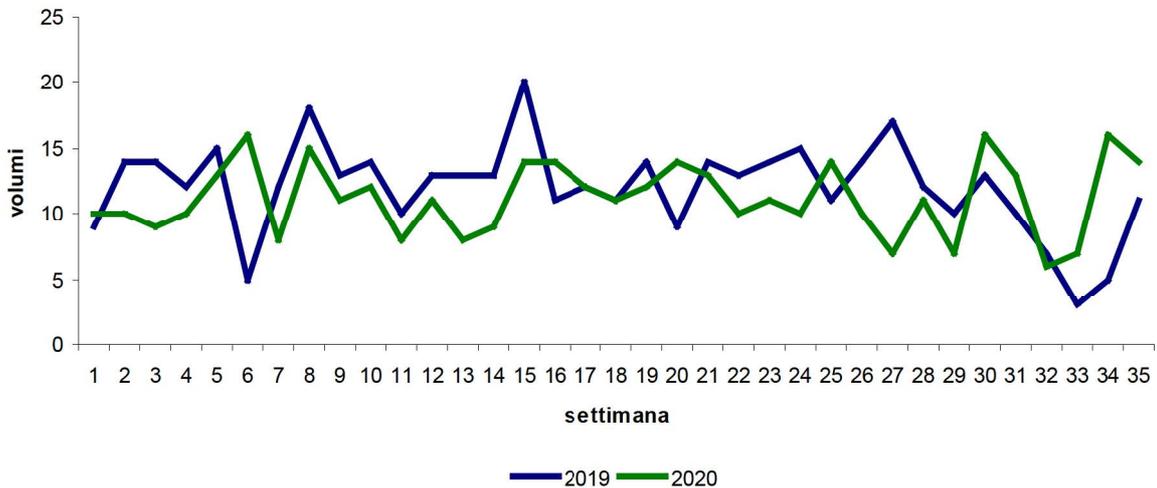


Come si osserva dal grafico, il numero di interventi programmati per tumore alla tiroide subisce una forte riduzione a partire dalla decima settimana del 2020, mentre nell'anno precedente, sebbene alcune oscillazioni, non si assiste ad alcun trend marcato.

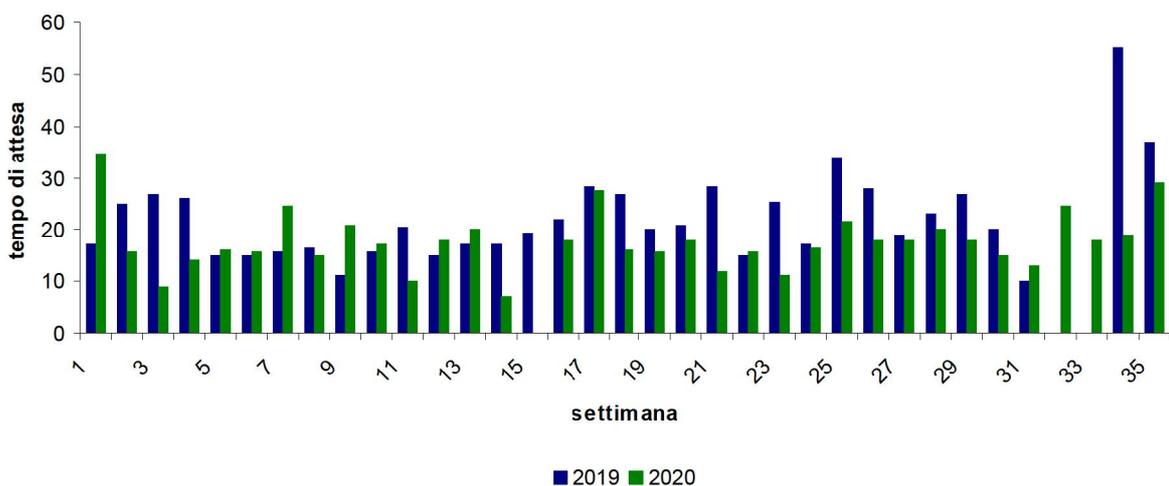


Per i primi tre mesi dell'anno non si scorgono grosse variazioni nei tempi di attesa, fatta eccezione per la settimana 5; a partire però dalla quattordicesima settimana si scorgono delle grosse variazioni tra i due anni, fino alla ventisettesima settimana.

Intervento per tumore maligno del polmone

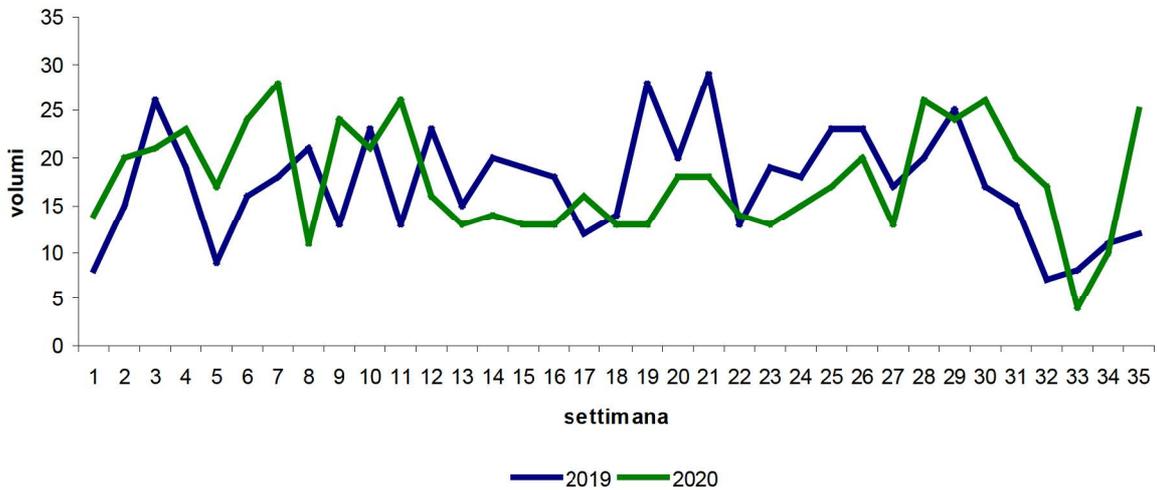


Nei primi tre mesi dell'anno il numero di interventi programmati per tumore al polmone segue lo stesso andamento del 2019. Dalla ventinovesima settimana aumenta la chirurgia della mammella nel 2020 rispetto al 2019.

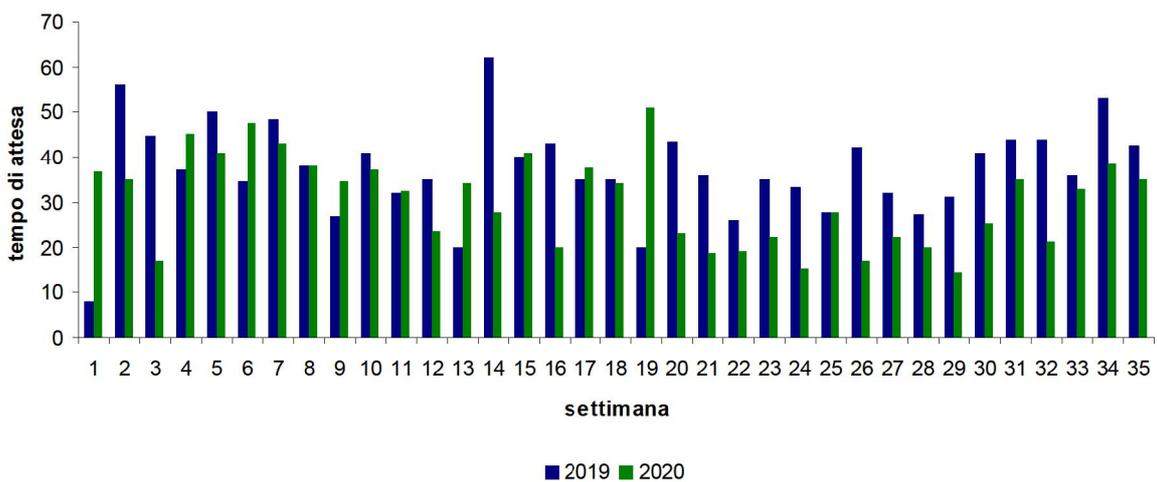


Nella maggioranza dei casi i tempi di attesa garantiti per gli interventi programmati per tumore al polmone risultano essere superiori nel 2019 rispetto a quelli del 2020.

Intervento per tumore maligno del rene

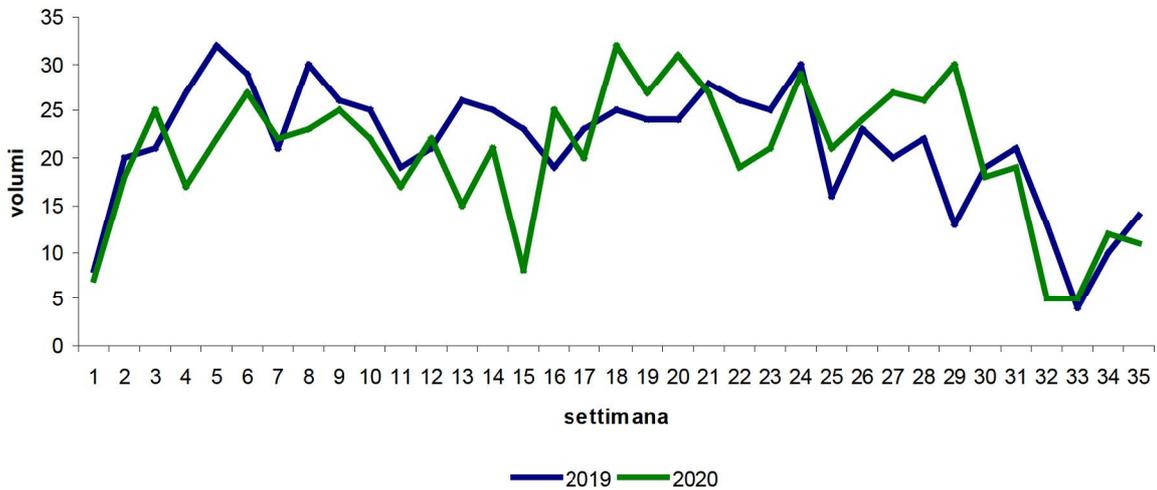


Nonostante numerose oscillazioni, nel primo trimestre dell'anno e nell'ultimo mese del periodo analizzato è maggiore il numero di interventi eseguiti nel 2020 rispetto al 2019.

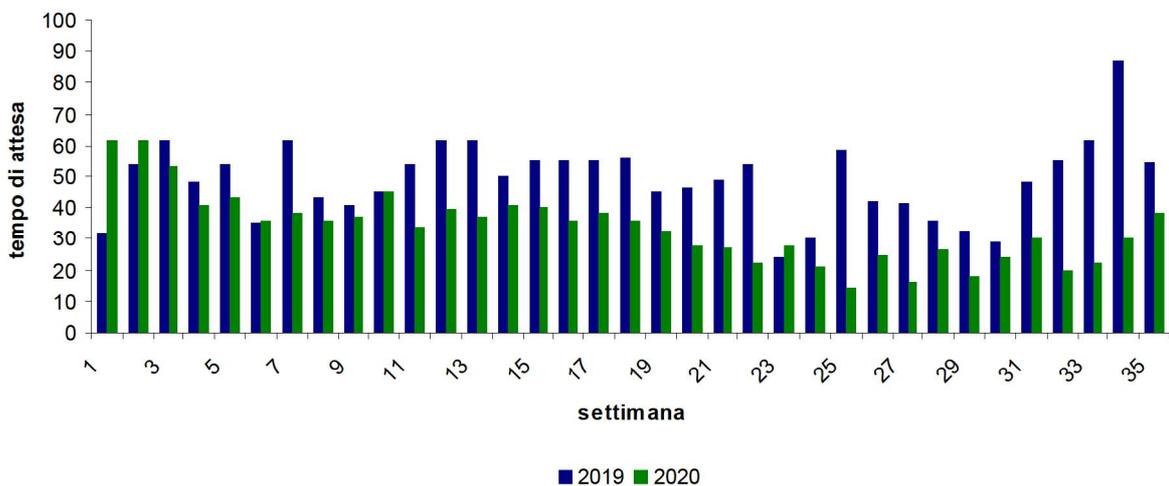


Nelle prime 19 settimane dell'anno non si individua alcun trend per i tempi mediani d'attesa nei due anni a confronto; dalla ventesima settimana invece risultano sempre inferiori i tempi di attesa per interventi programmati per tumore al rene nel 2020 rispetto al 2019.

## Intervento per tumore maligno della prostata

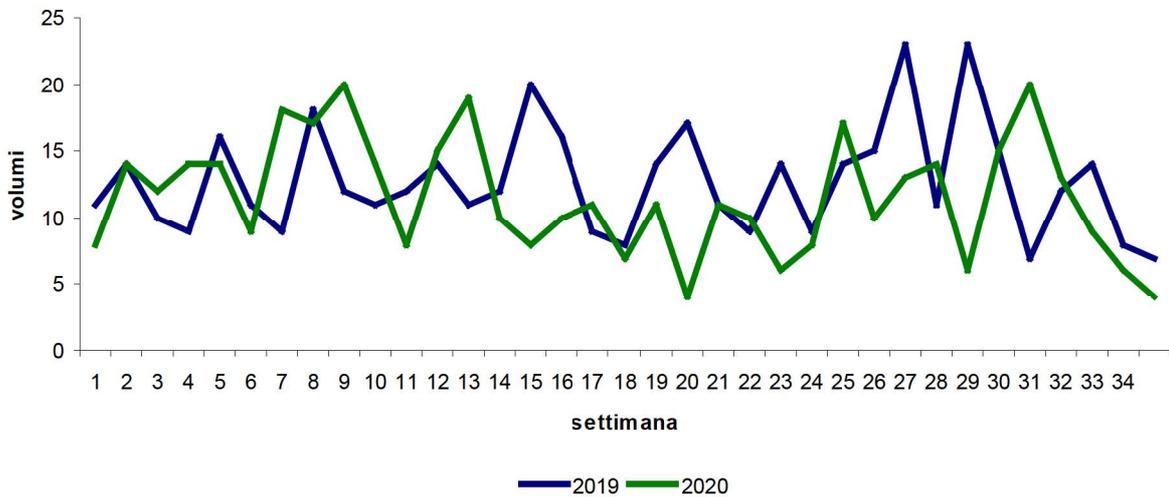


Il numero di interventi programmati per tumore alla prostata è pressochè sovrapponibile nel primo trimestre. Nelle settimane centrali del periodo, dalla quindicesima alla ventesima, così come dalla ventiquattresima alla ventinovesima è superiore il numero di interventi nel 2020, rispetto al 2019.

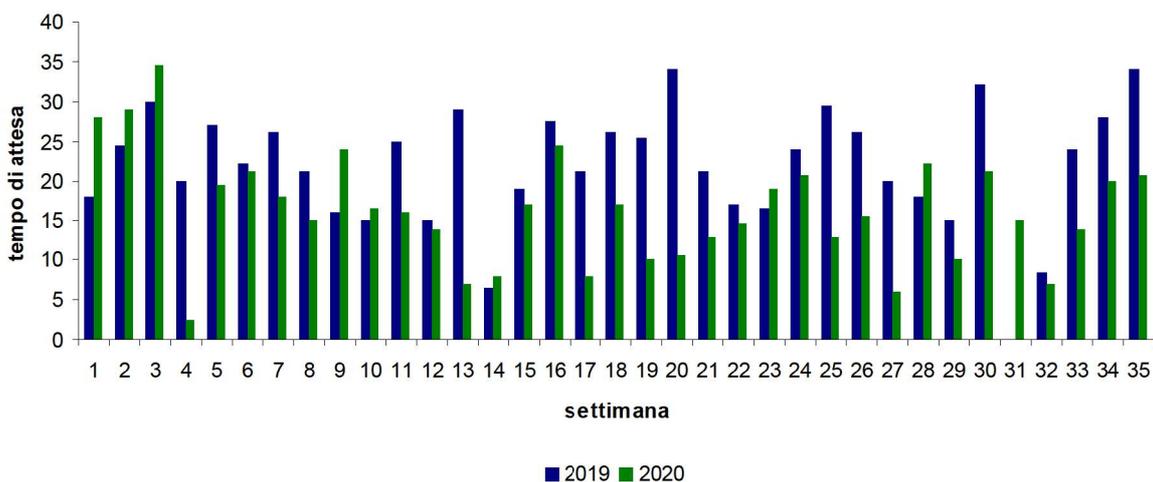


A eccezione delle prime due settimane dell'anno e la settimana 23 i tempi di attesa mediani risultano essere sempre maggiori nel 2019.

Intervento per tumore maligno dell'utero



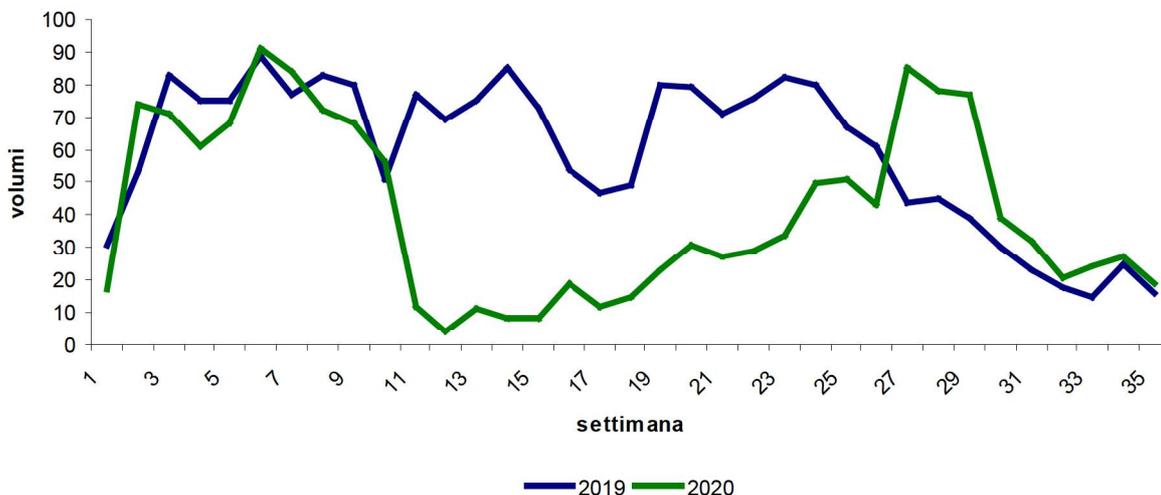
Non si riscontra nessun andamento specifico nel numero di interventi programmati eseguiti per tumore ad utero e ovaio.



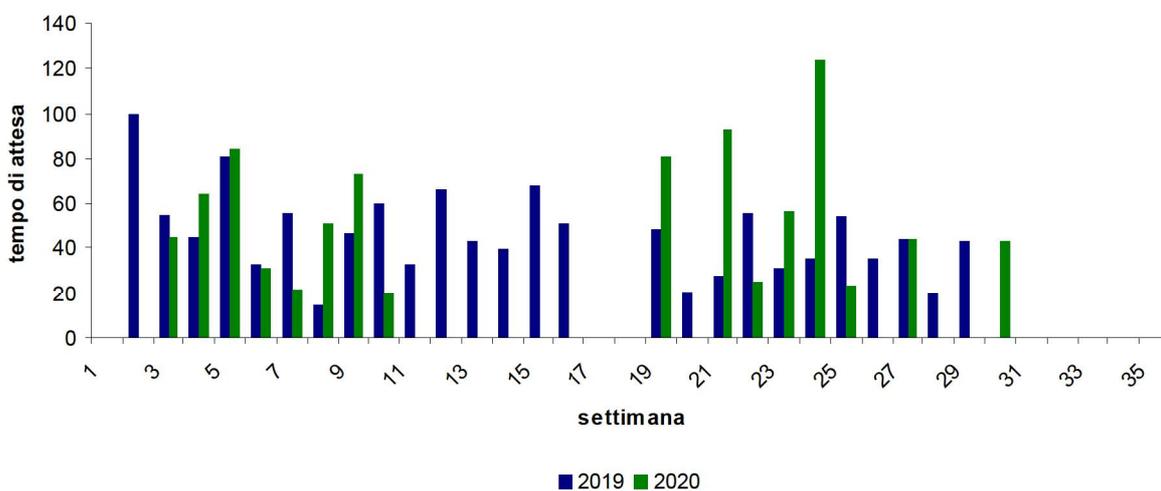
I tempi di attesa per interventi programmati per tumore maligno di utero e ovaio risultano essere più elevati nelle prime settimane del 2020, rispetto al 2019, nelle prime due settimane di marzo (nona e decima settimana), nella prima settimana di giugno (settimana 23) e nella prima di luglio (settimana 28).

### **3. ALCUNI INTERVENTI DI CHIRURGIA NON ONCOLOGICA IN TOSCANA NEL PERIODO GENNAIO-AGOSTO 2019 E 2020**

I volumi di chirurgia programmata mostrano un andamento che risente del blocco di tale attività. In questo caso, alla ripresa si nota un sensibile aumento dei tempi mediani di attesa, secondo le aspettative.

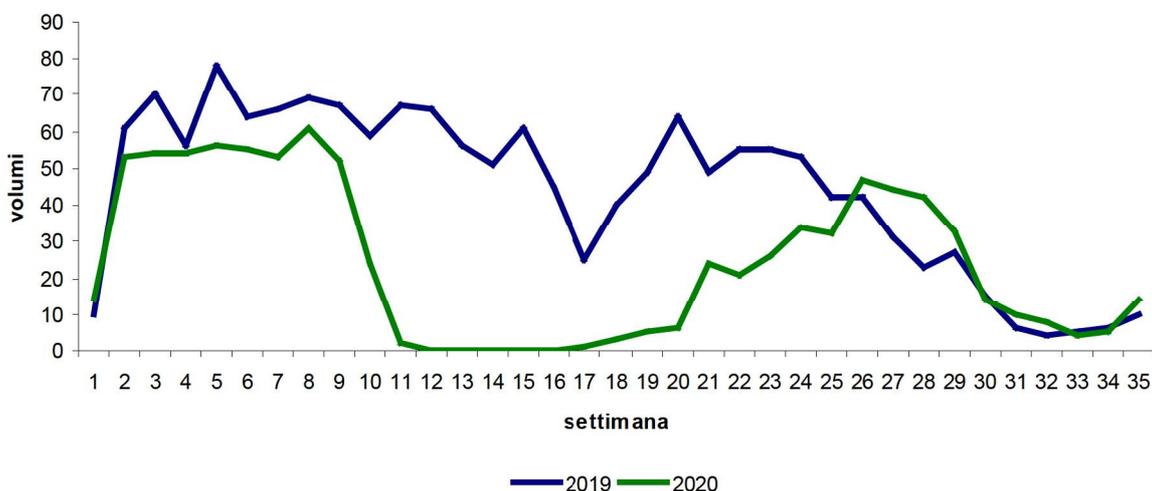
**Intervento di sostituzione dell'anca, primo impianto**


Gli interventi per sostituzione di anca subiscono un brusco crollo dalla decima settimana, come effetto dell'ordinanza del 6 marzo sulla sospensione dell'attività chirurgica. Il numero di interventi nel 2020 supera quelli effettuati nel 2019 dalla ventiseiesima settimana (metà giugno).

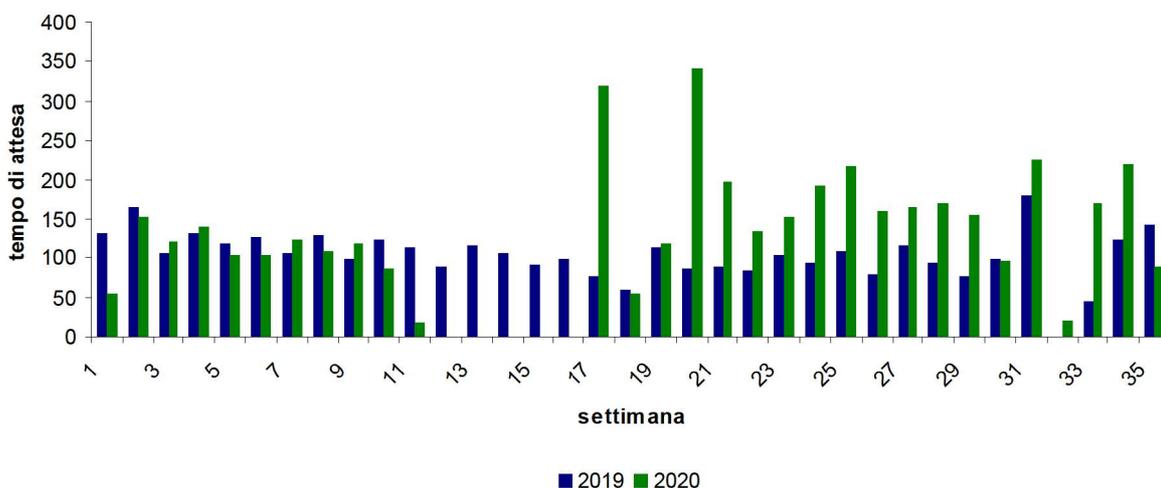


Dopo la ripresa dell'attività chirurgica i tempi di attesa mediani sono superiori nel 2020 rispetto a quelli dell'anno precedente.

Intervento di sostituzione del ginocchio, primo impianto

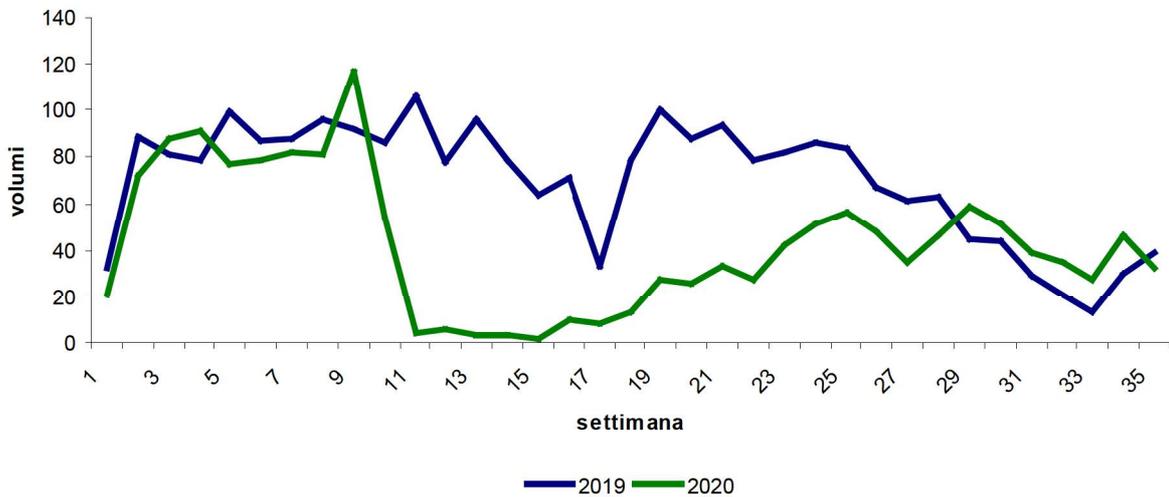


Gli interventi per sostituzione di protesi al ginocchio subiscono un brusco crollo dalla decima settimana, come effetto dell'ordinanza del 6 marzo sulla sospensione dell'attività chirurgica. Il numero di interventi nel 2020 supera quelli effettuati nel 2019 dalla ventiseiesima settimana.

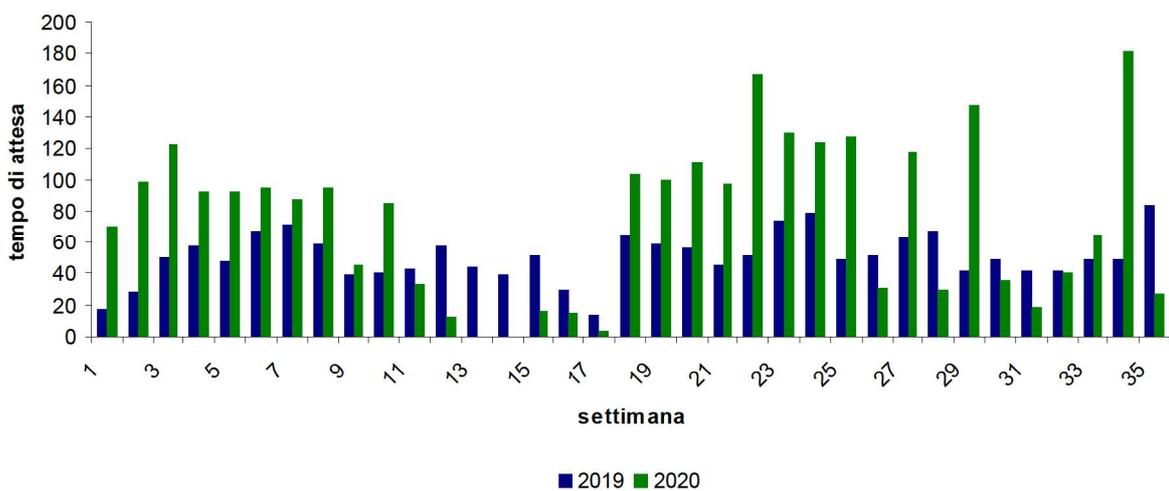


Dopo la ripresa dell'attività chirurgica, come si osserva dal grafico, i tempi di attesa mediani sono superiori nel 2020 rispetto a quelli dell'anno precedente.

Intervento di ernia addominale

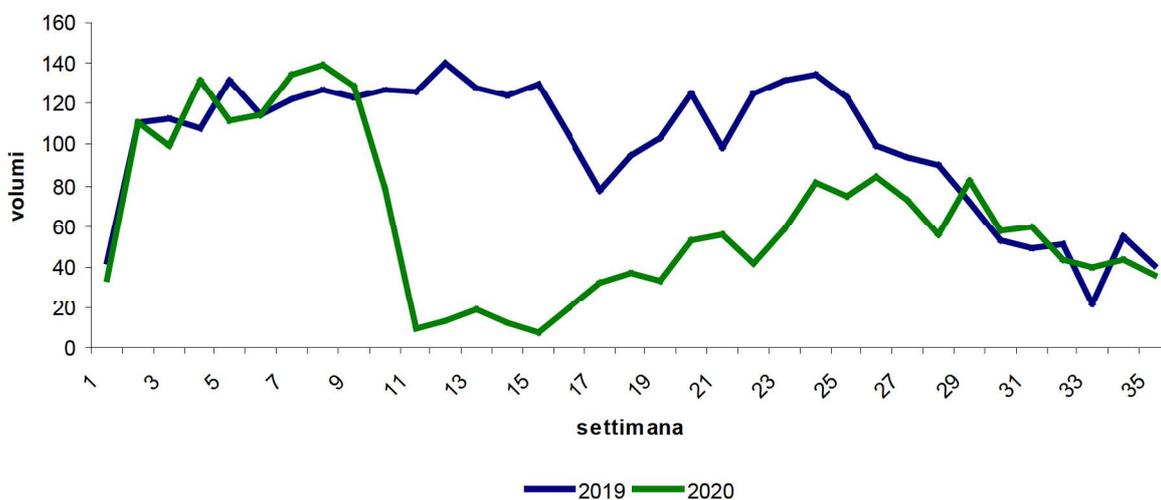


Stesse considerazioni per il blocco dell'attività chirurgica a partire dall'ordinanza del 6 marzo 2020. Dalla settimana 29 si assiste ad un'inversione del fenomeno ed un sorpasso del numero di interventi alla tiroide effettuati nel 2020 rispetto al 2019.

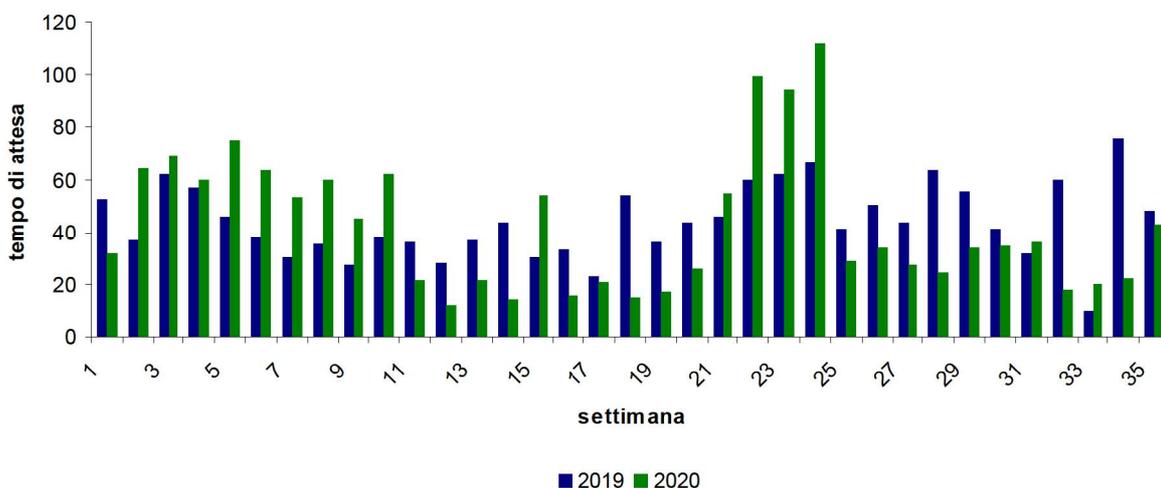


Nella maggior parte delle settimane del periodo gennaio-agosto, i tempi di attesa mediani per interventi programmati per ernia inguinale sono superiori nel 2020 rispetto al 2019.

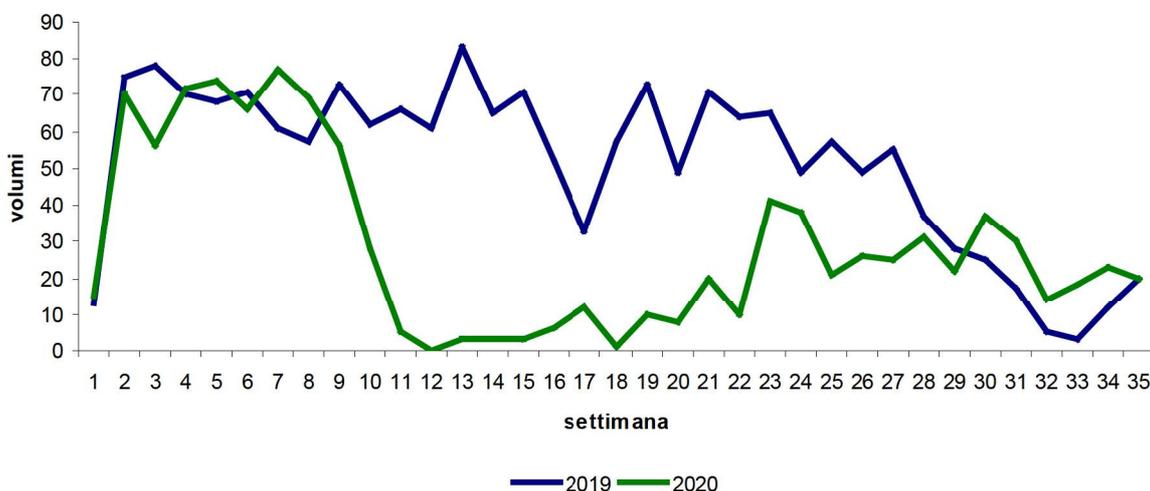
Intervento di colecistectomia



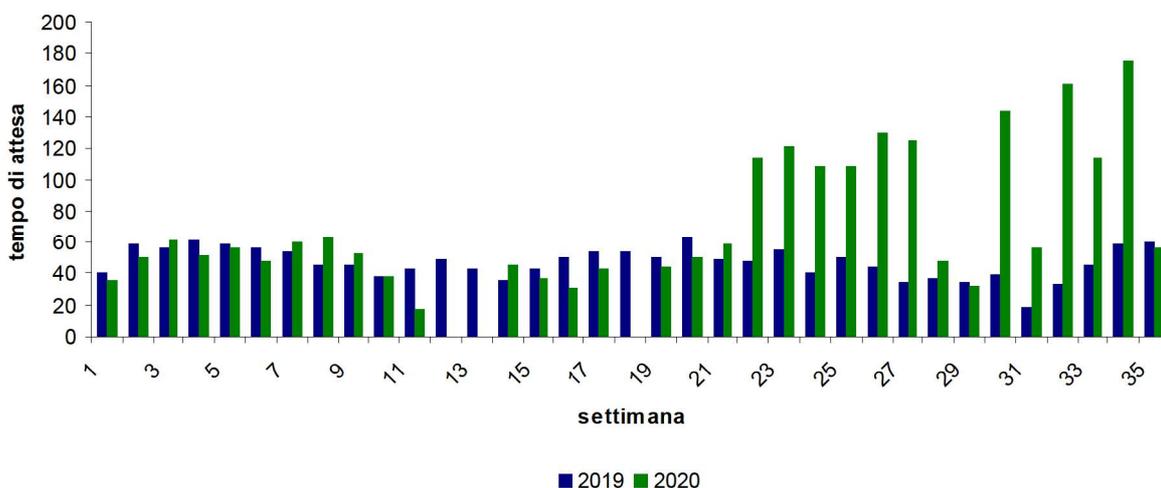
Come per il resto dell'attività chirurgica, per effetto dell'ordinanza del 6 marzo sulla sospensione degli interventi, anche gli interventi per colecistectomia subiscono un brusco calo dalla decima settimana, mantenendosi per quasi tutto il periodo marzo - agosto al di sotto del numero di interventi eseguiti nel 2019.



Per i tempi di attesa mediani non si osserva un trend specifico nell'intero periodo: essi risultano maggiori fino alla decima settimana del 2020, contro il 2019, e nelle settimane 21, 22, 23 e 24.



Stesse considerazioni per il blocco dell'attività chirurgica a partire dall'ordinanza del 6 marzo 2020. Dalla settimana 29 si assiste ad un'inversione del fenomeno ed un sorpasso del numero di interventi alla tiroide effettuati nel 2020 rispetto al 2019.



Nel primo trimestre i tempi di attesa mediana erano pressochè simili nel 2019 e 2020; a partire dalla ventunesima settimana, invece, si assiste a un aumento, anche importante, dei tempi di attesa nel 2020 rispetto alla stessa settimana dell'anno precedente.

## 4. ANDAMENTO DEI TEMPI DI ATTESA PER GLI INTERVENTI PER TUMORE MALIGNO IN TOSCANA, GENNAIO-AGOSTO 2019 E 2020

Nel complesso, la chirurgia programmata per tumore maligno eseguita in Regione Toscana ha avuto una diminuzione nel volume di interventi nel periodo gennaio-agosto 2020 rispetto allo stesso periodo del 2019 (12%) e una diminuzione dei tempi mediani di attesa da 24 a 19 giorni.

La seguente tabella (**Tabella 3**) mostra le differenze per i singoli ospedali.

È necessario tener presente che il flusso RFC 165, inviato in Regione dalle aziende, potrebbe aver avuto dei ritardi e, per questo livello di dettaglio, alcuni dati possono risultare ancora incompleti.



Novembre 2020

