

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

Agosto 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
L'attività chirurgica in Toscana.	
Confronto fra primo semestre 2019 e primo semestre 2020	5
○ Volumi settimanali di attività chirurgica (ricoveri e chirurgia ambulatoriale)	5
○ Volumi settimanali di chirurgia programmata (ricoveri)	6
○ Volumi settimanali di chirurgia in urgenza	6
○ Volumi settimanali dei ricoveri ordinari	7
○ Volumi settimanali dei ricoveri in day surgery	8
○ Volumi settimanali della chirurgia ambulatoriale	8
La chirurgia oncologica in Toscana nel primo semestre 2019 e 2020	9
○ Interventi per tumore maligno della mammella	10
○ Interventi per tumore maligno del colon	11
○ Interventi per tumore maligno del retto	12
○ Interventi per tumore maligno della tiroide	13
○ Interventi per tumore maligno del polmone	14
○ Interventi per tumore maligno del rene	15
○ Interventi per tumore maligno della prostata	16
○ Interventi per tumore maligno dell'utero	17
Andamento dei tempi di attesa per gli interventi per tumore maligno in Toscana nel primo semestre 2019 e 2020	18

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 luglio 2020 presenta:

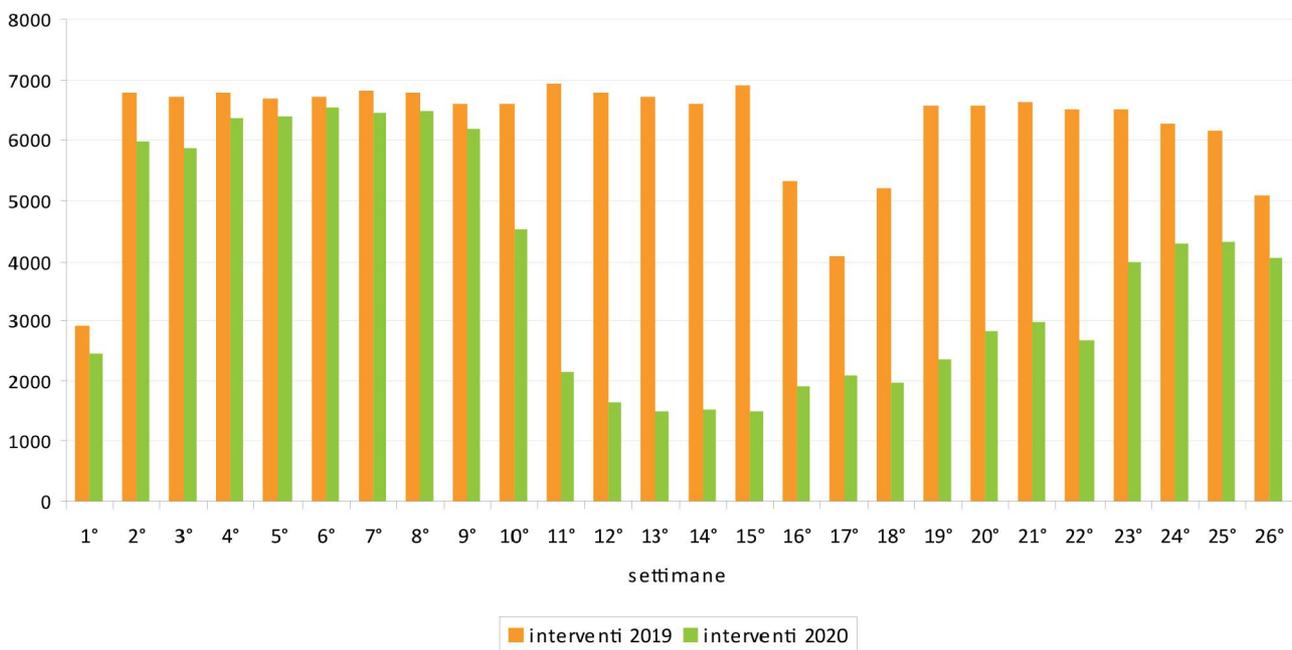
1. L'attività chirurgica in Toscana. Confronto fra primo semestre 2019 e primo semestre 2020.
2. La chirurgia oncologica in Toscana nel primo semestre 2019 e 2020.
3. Andamento dei tempi di attesa per gli interventi per tumore maligno in Toscana nel primo semestre 2019 e 2020.

1. L'ATTIVITÀ CHIRURGICA IN TOSCANA. CONFRONTO FRA PRIMO SEMESTRE 2019 E PRIMO SEMESTRE 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 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. La differenza negativa del numero di interventi eseguiti si osserva anche per tutto il secondo trimestre del 2020, anche se dalla sedicesima settimana (13 aprile) si evidenzia una graduale risalita del numero di interventi; la settimana successiva all'emissione del decreto con le indicazioni per la ripresa dell'attività è la ventiquattresima (8 giugno - **Figura 1**).

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



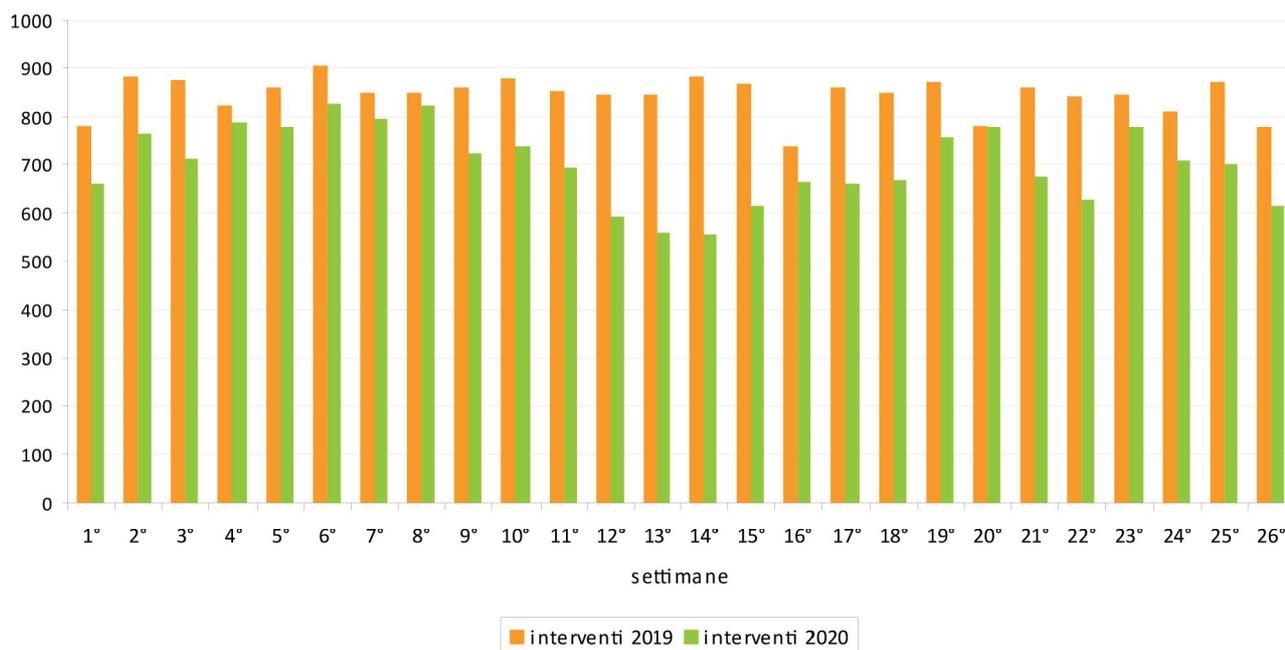
Per quanto riguarda gli interventi effettuati in regime di ricovero, il fenomeno osservato è simile a quello di tutta l'attività chirurgica (**Figura 2**): si assiste ad una forte riduzione a partire dalla decima settimana, diventando sempre più marcata fino alla fine del primo trimestre, con accenno alla 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. Questo dato, per certi versi inatteso dovrà essere analizzato in seguito, avendo a disposizione anche i dati delle schede di dimissione ospedaliera.

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



Passando a osservare l'andamento della chirurgia programmata rispetto al setting di erogazione nel primo semestre, si osserva che la riduzione è più marcata per la day surgery (fino all'80%) mentre per la chirurgia ambulatoriale la riduzione è del 45% e per i ricoveri eseguiti in regime ordinario del 32%. Le settimane in cui si registra una maggiore riduzione sono quelle dall'undicesima alla ventiduesima, con percentuali che arrivano al -65% per la chirurgia in regime ordinario, -85% per la day surgery e -92% per la chirurgia ambulatoriale (**Tabella 1 e Figure 4-6**).

Tabella 1. Percentuale di riduzione degli interventi chirurgici programmati in base al setting di erogazione (confronto settimane 11-22, anni 2020 su 2019)

Settimana	Ricoveri ordinari	Day surgery	Chirurgia ambulatoriale
11°	-56%	-80%	-80%
12°	-62%	-84%	-90%
13°	-65%	-84%	-92%
14°	-64%	-84%	-92%
15°	-66%	-85%	-91%
16°	-46%	-73%	-84%
17°	-39%	-58%	-67%
18°	-47%	-71%	-82%
19°	-50%	-71%	-80%
20°	-43%	-62%	-75%
21°	-44%	-57%	-69%
22°	-50%	-60%	-71%

Figura 4. Volumi settimanali dei ricoveri ordinari



Figura 5. Volumi settimanali dei ricoveri in day surgery

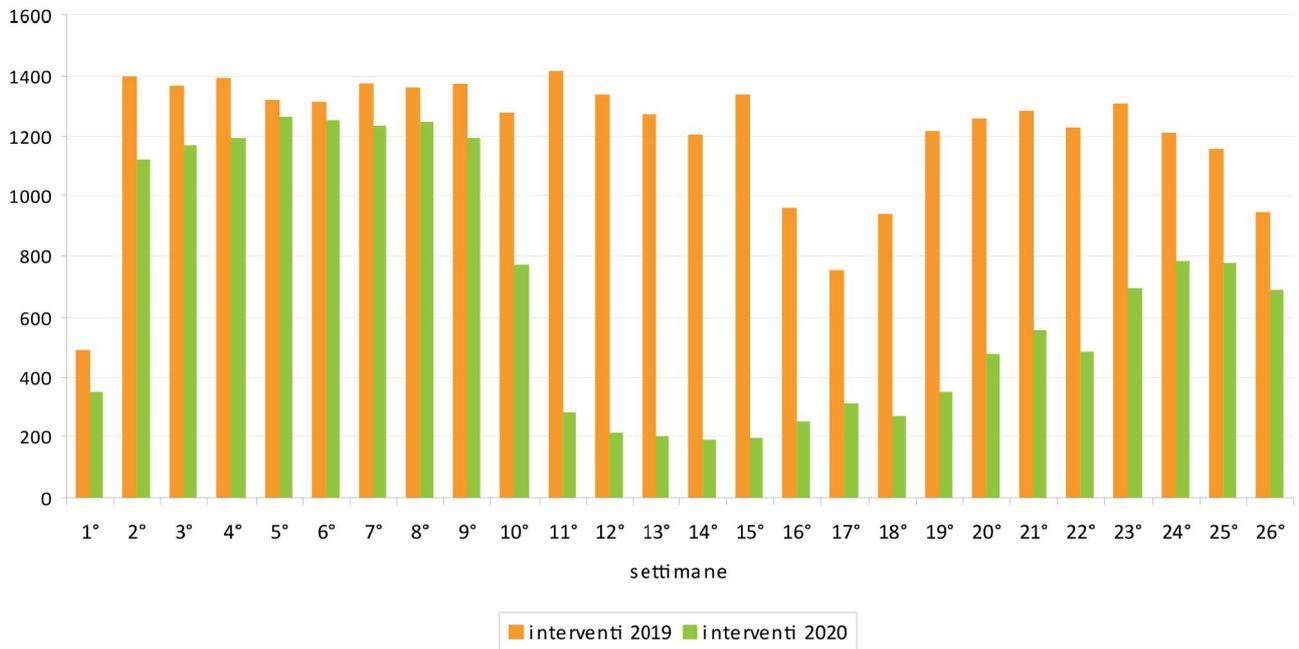
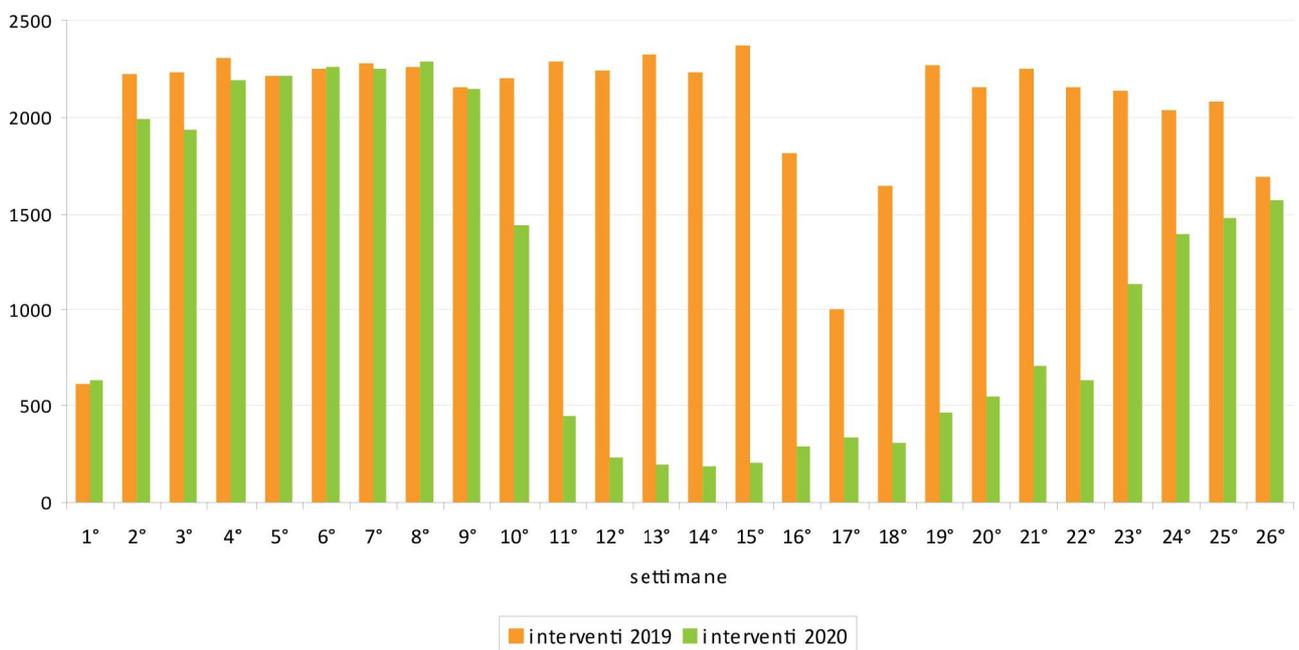


Figura 6. Volumi settimanali della chirurgia ambulatoriale



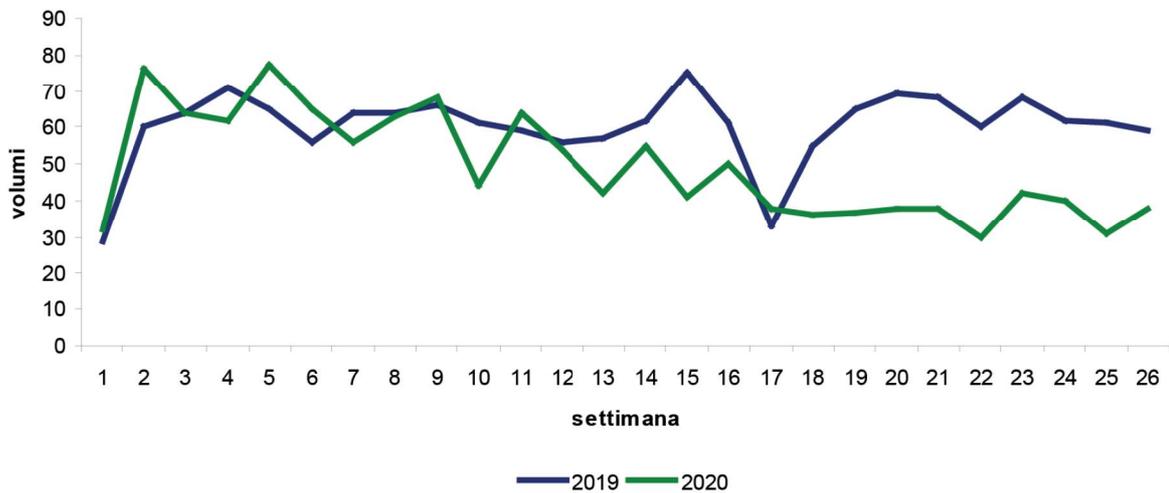
2. LA CHIRURGIA ONCOLOGICA IN TOSCANA NEL PRIMO SEMESTRE 2019 E 2020

I volumi di chirurgia oncologica programmata, hanno avuto, nel primo semestre 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**).

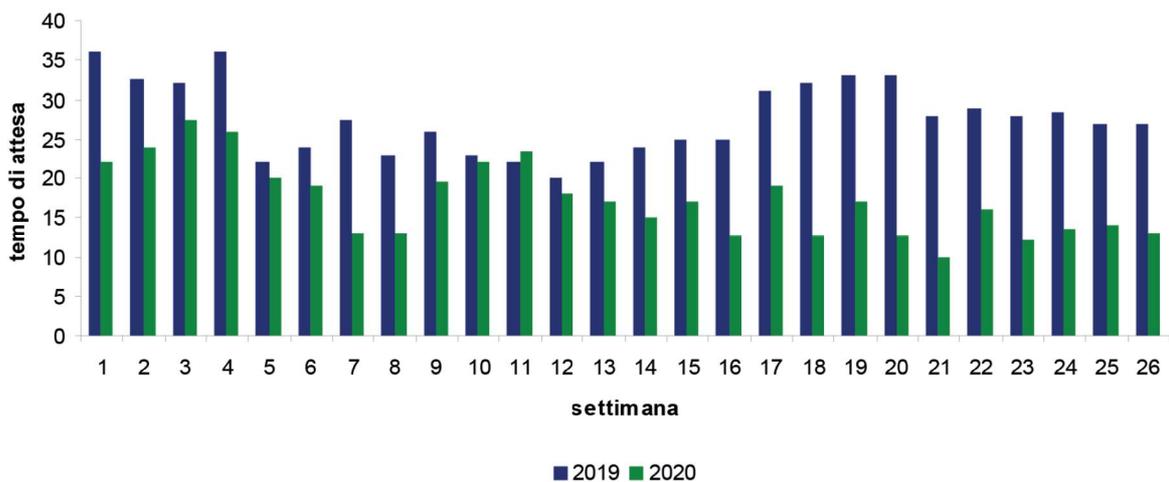
Tabella 2. Volume e tempi di attesa mediani di interventi chirurgici per tumore maligno, eseguiti in regime programmato, Toscana, primo semestre 2019 e 2020

	Interventi in regime programmato 2019	Interventi in regime programmato 2020	Differenza	Attesa mediana 2019 [giorni]	Attesa mediana 2020 [giorni]
TM mammella	1.570	1.281	-18,4%	28	16
TM colon	694	480	-30,8%	16	9
TM retto	277	211	-23,8%	23	13
TM tiroide	601	387	-35,6%	28	28
TM polmone	330	279	-15,5%	20	15
TM rene	492	440	-10,6%	36	32
TM prostata	611	526	-13,9%	50	38
TM utero	320	301	-5,9%	22,5	16

Interventi per tumore maligno della mammella

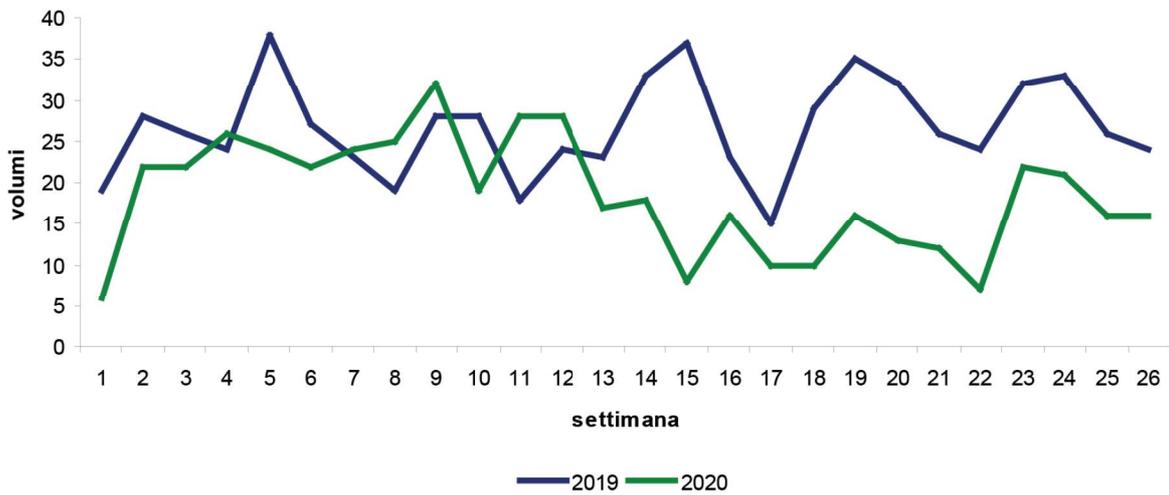


Nonostante alcune oscillazioni, fino alla dodicesima settimana il numero di interventi rimane stabile nei due anni; dalla tredicesima settimana il numero di interventi è superiore nell'anno 2019.

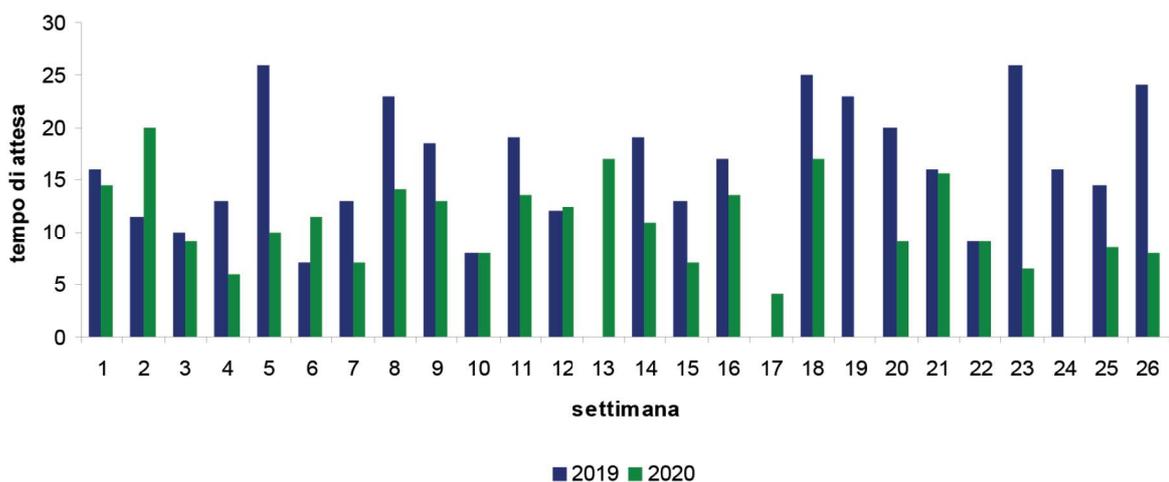


In quasi tutte le settimane del 2020 si assiste a una diminuzione dei tempi di attesa rispetto all'anno precedente.

Intervento per tumore maligno del colon

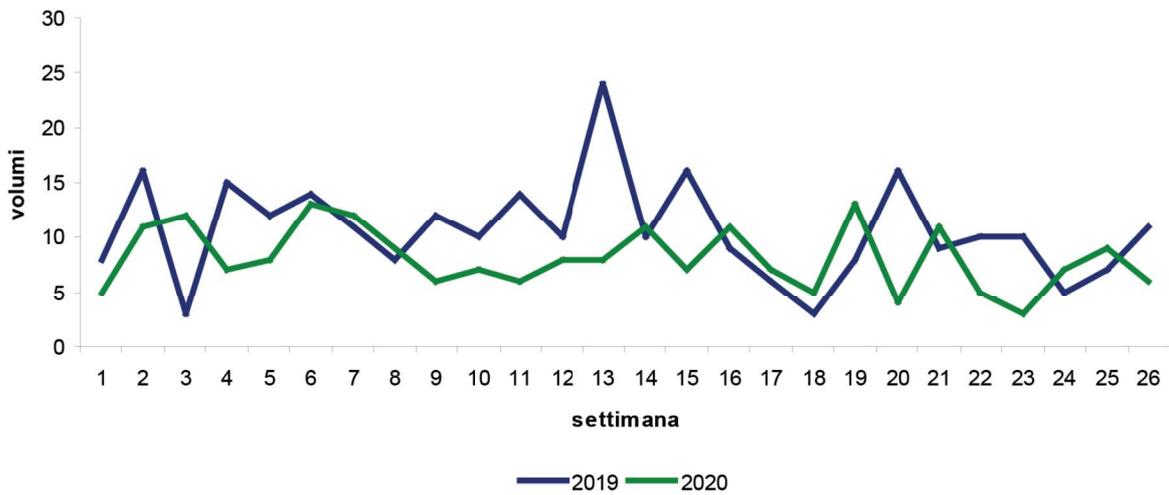


Dal grafico si osservano oscillazioni nei due anni da settimana a settimana. Fatta eccezione per le settimane centrali del periodo, dalla settimana alla tredicesima, è stato eseguito un numero di interventi programmati per tumore al colon superiore nel 2019. Questa differenza appare più marcata dalla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

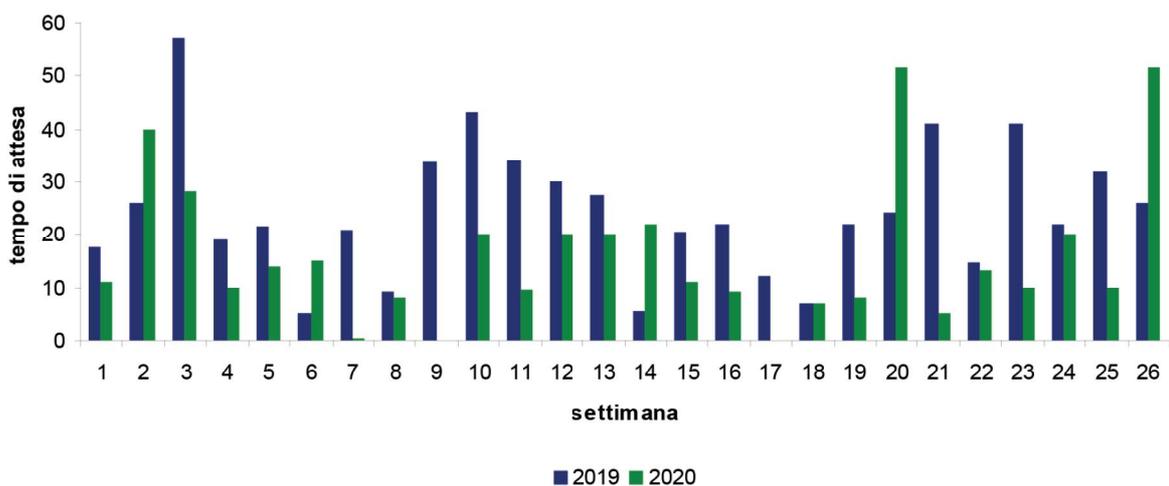


Per i tempi di attesa non si riscontra alcun trend nel confronto del primo trimestre 2019-2020.

Interventi per tumore maligno del retto

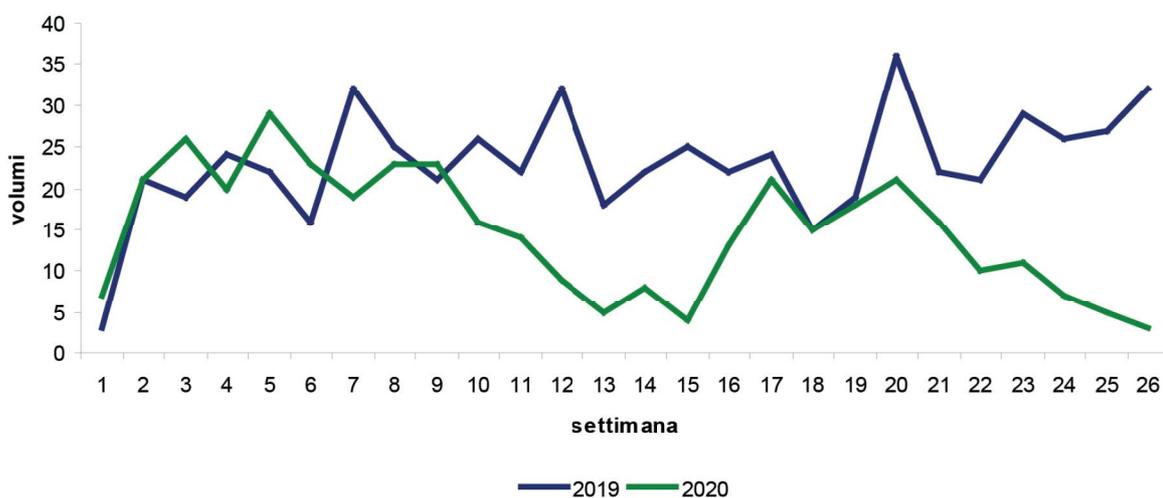


Come mostra il grafico non si riscontra alcun trend nell'andamento del numero di interventi nei due anni a confronto.

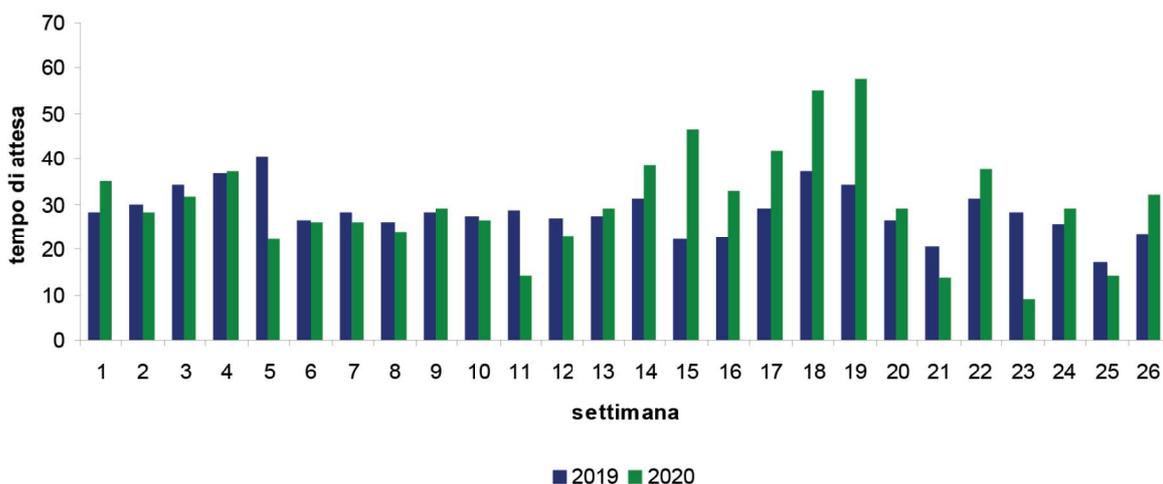


I tempi di attesa mediani per interventi programmati per tumore al retto risultano esser ben superiori nel 2019 rispetto a quelli garantiti nel 2020, a eccezione delle settimane 2, 20 e 26.

Interventi per tumore maligno della tiroide

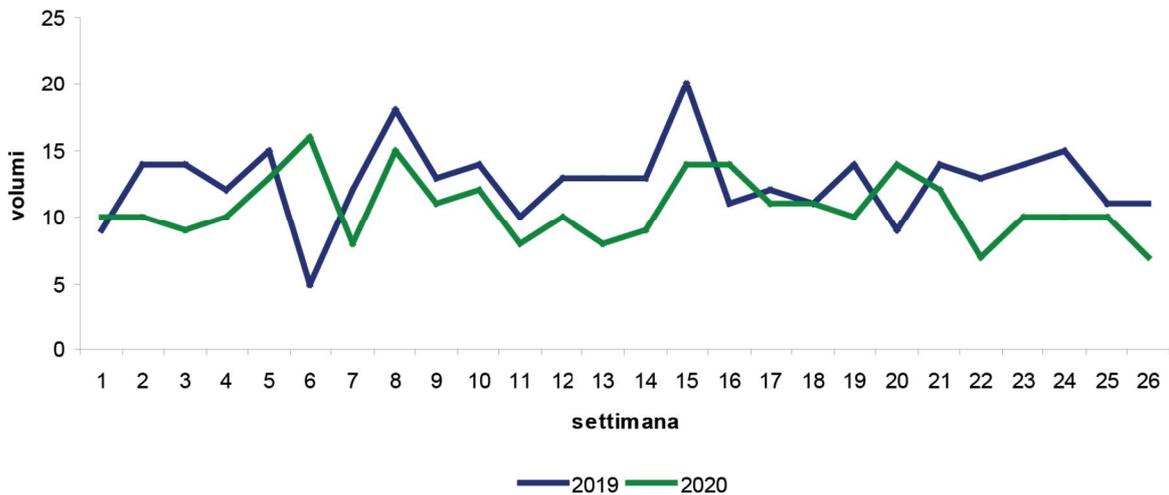


Come si osserva dal grafico, il numero di interventi programmati per tumore alla tiroide subisce una forte riduzione a partire dalla decima settimana del 2020, mentre nell'anno precedente, sebbene alcune oscillazioni, non si assiste ad alcun trend marcato.

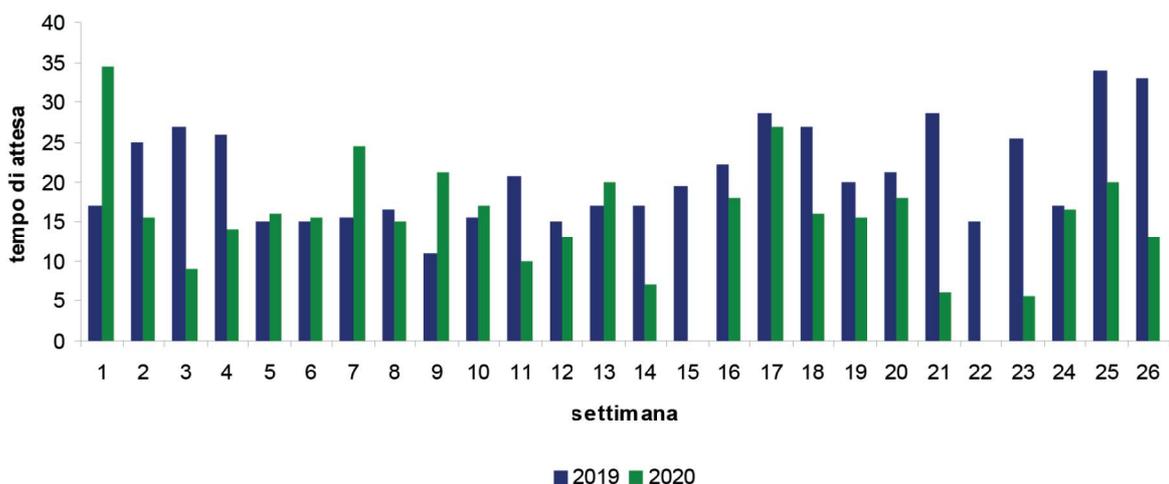


Per i primi tre mesi dell'anno non si scorgono grosse variazioni nei tempi di attesa, fatta eccezione per la settimana 5; a partire però dalla quattordicesima settimana si scorgono delle grosse variazioni tra i due anni.

Interventi per tumore maligno del polmone

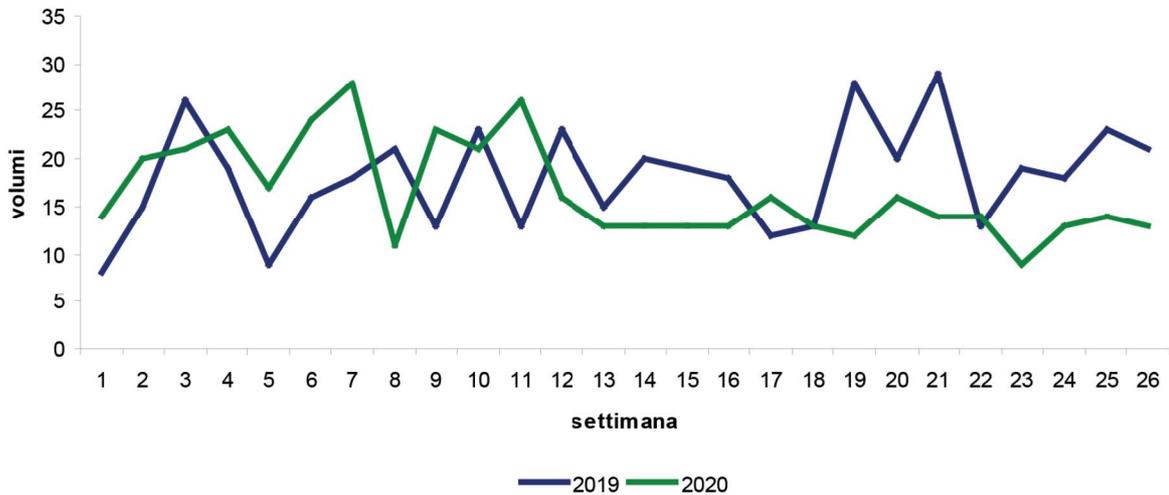


Nei primi tre mesi dell'anno il numero di interventi programmati per tumore al polmone segue lo stesso andamento del 2019; in linea generale non si scorge un andamento preciso nel biennio 2019-2020.

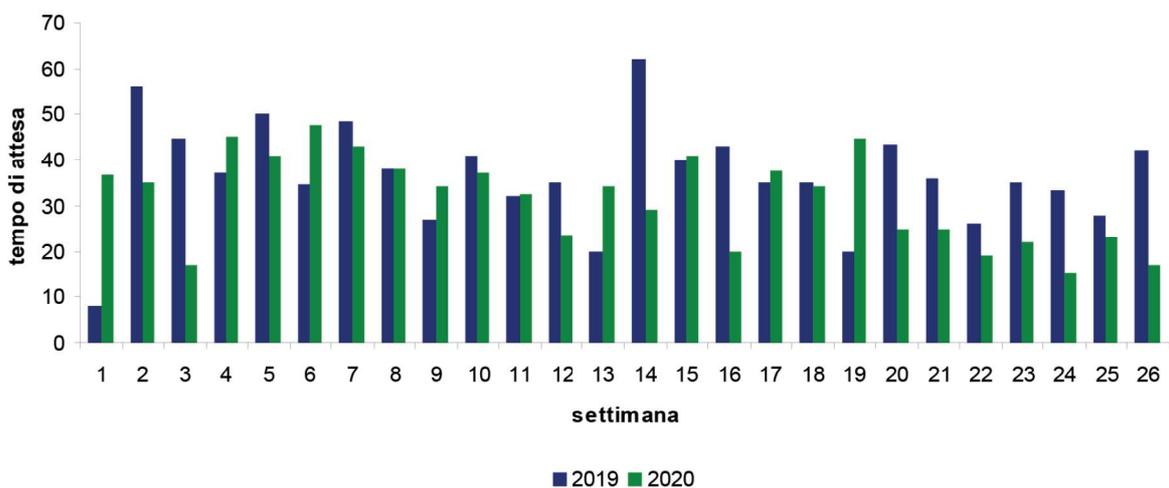


Nella maggioranza dei casi i tempi di attesa garantiti per gli interventi programmati per tumore al polmone risultano essere superiori nel 2019 rispetto a quelli del 2020.

Interventi per tumore maligno del rene

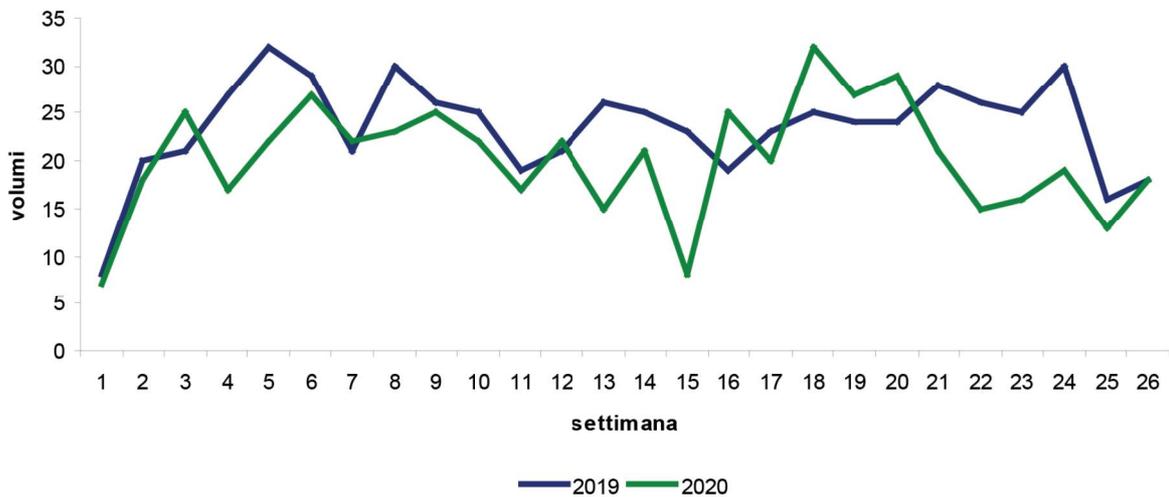


Nonostante numerose oscillazioni, nel primo trimestre dell'anno è maggiore il numero di interventi eseguiti nel 2020 rispetto al 2019; nel secondo trimestre invece diminuiscono gli interventi effettuati nel 2020 e rimangono stabili.

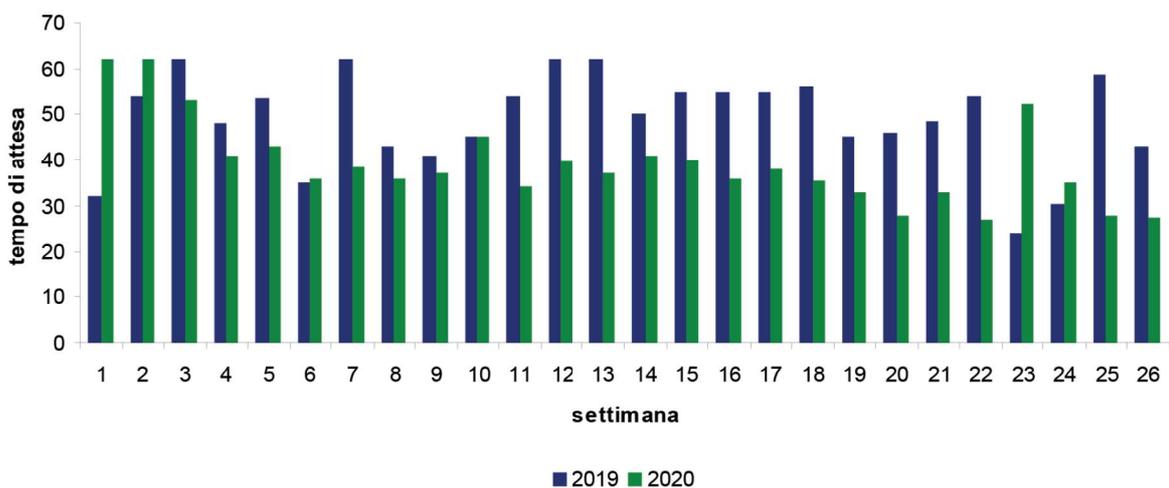


I tempi di attesa oscillano tra gli 8 e i 48 giorni, con nessun trend individuabile.

Interventi per tumore maligno della prostata

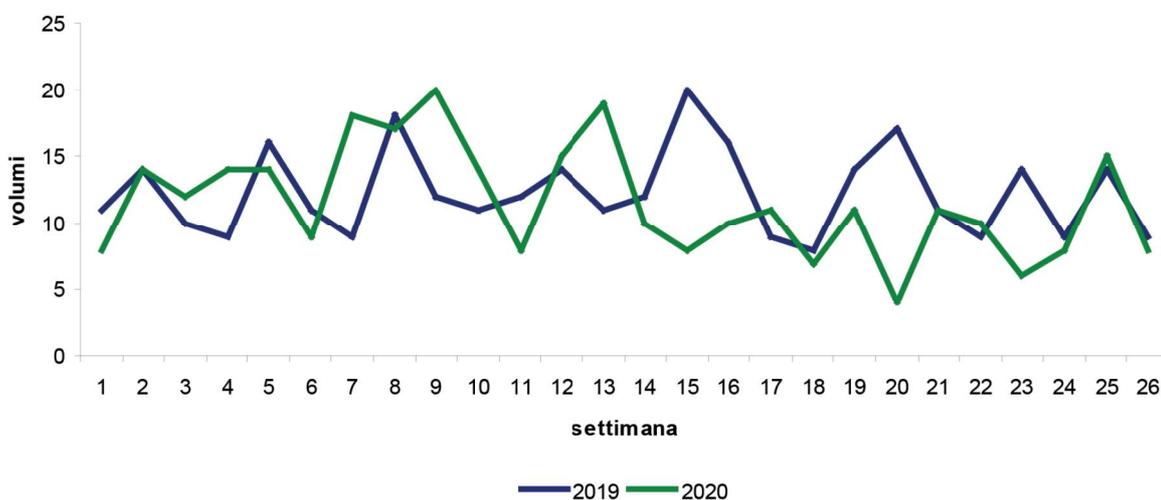


Sia per il 2019 che per il 2020, il numero di interventi programmati per tumore alla prostata segue un andamento crescente e pressochè sovrapponibile solo per il primo trimestre.

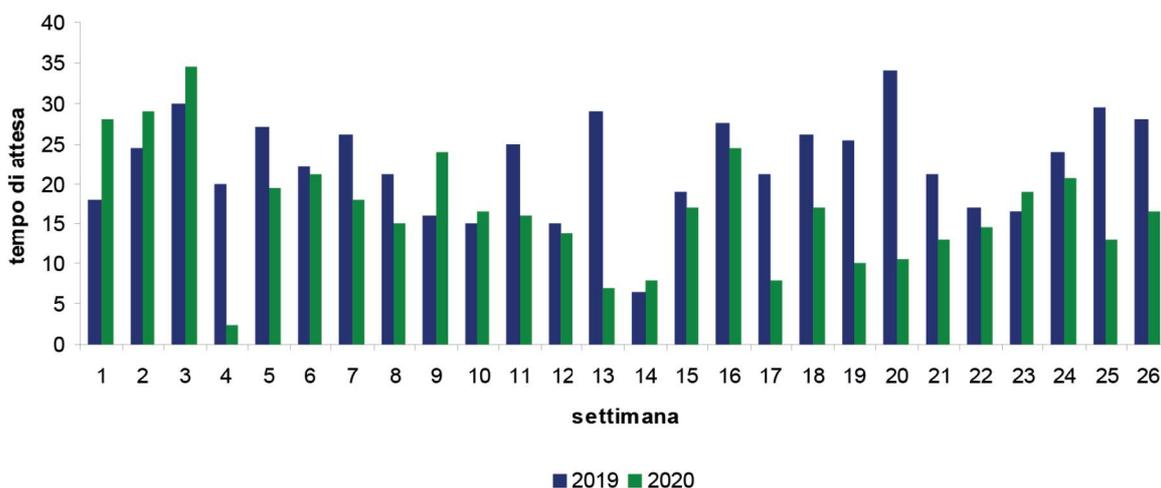


A eccezione delle prime due settimane dell'anno e delle settimane 23 e 24, i tempi di attesa mediani risultano essere sempre maggiori nel 2019.

Interventi 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, e nelle prime due settimane di marzo (nona e decima settimana).

3. ANDAMENTO DEI TEMPI DI ATTESA PER GLI INTERVENTI PER TUMORE MALIGNO IN TOSCANA NEL PRIMO SEMESTRE 2019 E 2020

Nel complesso la chirurgia programmata per tumore maligno eseguita in Regione Toscana ha avuto una diminuzione nel volume di interventi nel primo semestre 2020 rispetto allo stesso periodo del 2019 (20%) e una diminuzione dei tempi mediani di attesa da 25 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, i dati possono essere incompleti. Il dato definitivo sarà da riconsiderare in seguito alla disponibilità di informazioni complete.

Agosto 2020

