



## L'IMPATTO DELLA PANDEMIA SULL' ACCESSO AL PS E ALL'OSPEDALE:

## I RISULTATI DEL PROGETTO INTERREGIONALE MIMICO

Redazione | Pubblicità | Contatti

quotidianosanità.it **Scienza e Farmaci** Quotidiano on line di informazione sanitaria Lunedì 09 OTTOBRE 2020 **QS**

Home | Cronache | Governo e Parlamento | Regioni e Asl | Lavoro e Professioni | Scienza e Farmaci | Studi e Analisi | Archivio

**ASSIMEDICI** #VICINOACHICURA

POTRAI USUFRUIRE DI:  
 • Consulenze in vari ambiti: previdenza sociale, contrattuale e normativa, infortuni e malattie, assistenza socio-sanitaria, tutela maternità e paternità, invalidità e disabilità, infortuni sul lavoro, malattie professionali

segui **quotidianosanità.it**

Consiglio Nazionale Ordine Psicologi  
**Non c'è salute senza salute psicologica**  
 #lasalutepsicologicaèundiritto

**OSnewsletter**  
 ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER  
 Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie di

**Coronavirus. Pronto Soccorso. Simeu: "Accessi calati fino al 30%"**

*La Società italiana di medicina di emergenza-urgenza segnala la drastica diminuzione degli accessi alle strutture d'emergenza dopo l'emergenza coronavirus in Italia. "Il calo certamente è frutto del timore del contagio diffuso fra la popolazione insieme all'osservanza delle restrizioni sulla frequentazione di luoghi affollati imposte a livello istituzionale"*

24 FEB - A partire dallo scorso fine settimana sono drasticamente diminuiti gli accessi dei pazienti nel pronto soccorso di tutto il territorio nazionale, con punte del 30% in meno nelle regioni direttamente colpite dal virus, per scendere al 10%-15% nelle altre regioni. A segnalario è la Simeu.

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

**CORRESPONDENCE**

**Reduced Rate of Hospital Admissions for ACS during Covid-19 Outbreak in Northern Italy**

la Repubblica

**Torino**

**Paura del virus, calati di un terzo i ricoveri per infarto: l'allarme in uno studio realizzato in 15 ospedali del Nord Ovest**

*I dati sul New England Journal of Medicine  
 Torino: "Timori ingiustificati, ci sono però"*

frontiers in Cardiovascular Medicine

ORIGINAL RESEARCH  
 published: 12 March 2021  
 doi: 10.3389/fcvm.2021.625569

Check for updates

e-Letters: Observations

**The Toll of Lockdown Against COVID-19 on Diabetes Outpatient Care. Analysis from an outbreak area in North-East Italy**

Benedetta Maria Bonora, Mario Luca Morieri, Angelo Avogaro, Gian Paolo Fadini

Diabetes Care 2020 Oct; dc201872.  
<https://doi.org/10.2337/dc20-1872>

Check for updates

**Reduction of Emergency Calls and Hospitalizations for Cardiac Causes: Effects of Covid-19 Pandemic and Lockdown in Tuscany Region**

Flavio D'Ascenzi<sup>1\*</sup>, Matteo Cameli<sup>1</sup>, Silvia Forni<sup>2</sup>, Fabrizio Gemmi<sup>2</sup>, Claudia Szasz<sup>2</sup>, Valeria Di Fabrizio<sup>2</sup>, Maria Teresa Mechi<sup>3</sup>, Matteo Nocchi<sup>3</sup>, Sergio Mondillo<sup>1</sup> and Serafina Valente<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Division of Cardiology, Department of Medical Biotechnologies, University of Siena, Siena, Italy, <sup>2</sup> Regional Health Agency of Tuscany, Florence, Italy, <sup>3</sup> Quality of Care and Clinical Networks, Regional Health Department of Tuscany, Florence, Italy

OPEN ACCESS

# Il progetto MIMICO

---

## QUALE OBIETTIVO?

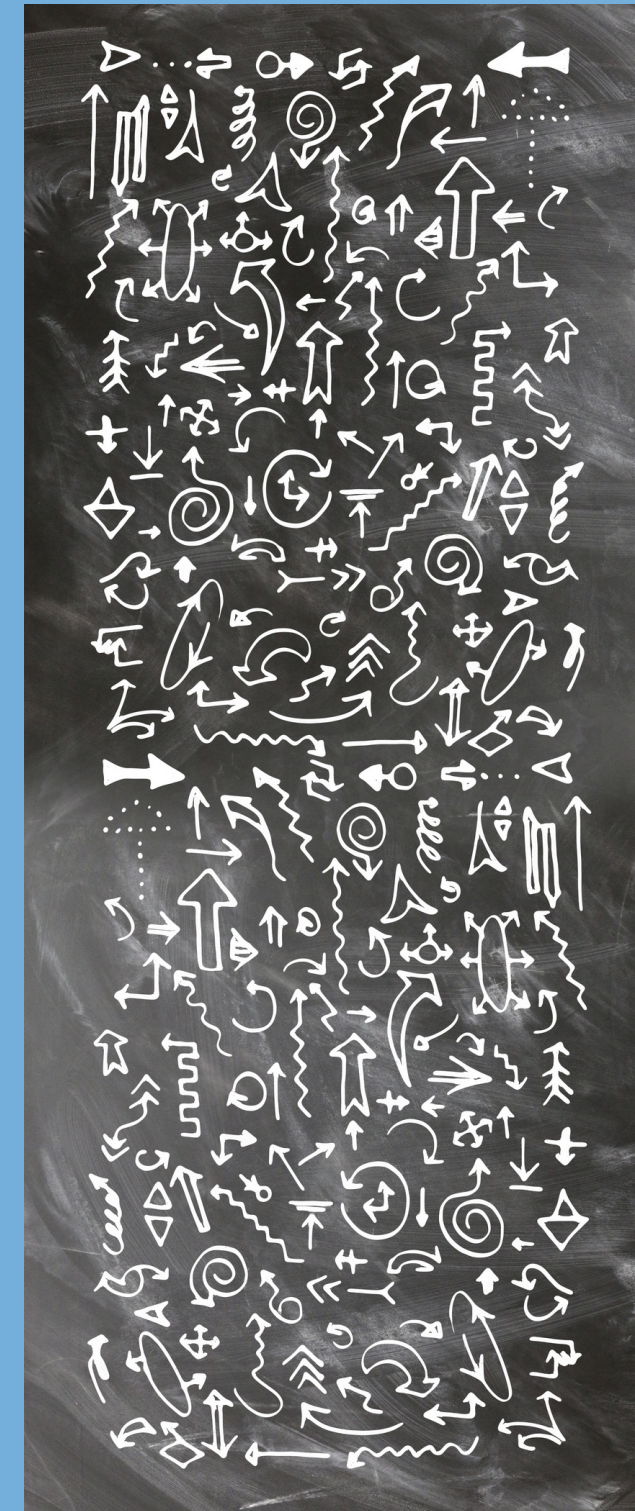
Misurare impatto indiretto del Covid-19 sull'assistenza per altre patologie e effettuate confronti:

1. Tra regioni italiane
2. Tra gruppi di popolazioni

---

## QUALI INDICATORI?

1. Accessi a PS
2. Ricoveri per eventi ACUTI
3. Ricoveri elettivi



# Il progetto MIMICO

## PIEMONTE

**Teresa Spadea, Roberto Gnani, Tania Landriscina, Roberta Onorati, Alessandro Migliardi, Giuseppe Costa**  
*SCaDU Servizio Sovrazonale di Epidemiologia, ASL TO3, Regione Piemonte*

## LOMBARDIA

**Olivia Leoni, Roberto Blaco**  
*Osservatorio Epidemiologico, Regione Lombardia*  
**Michele Ercolanoni**  
*Osservatorio Epidemiologico, Regione Lombardia*  
*Digital Information HUB, ARIA S.p.A. - Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti*

## EMILIA-ROMAGNA

**Chiara Di Girolamo, Elena Berti, Nicola Caranci, Maria Luisa Moro**  
*Agenzia Sanitaria e Sociale regionale, Regione Emilia-Romagna*  
**Viola Damen, Laura Belotti**  
*Servizio Assistenza Ospedaliera, Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, Regione Emilia-Romagna*

## TOSCANA

**Silvia Forni, Valeria Di Fabrizio, Sara D'Arienzo, Fabrizio Gemmi, Mario Braga**  
*Agenzia Regionale di Sanità della Toscana*

## LAZIO

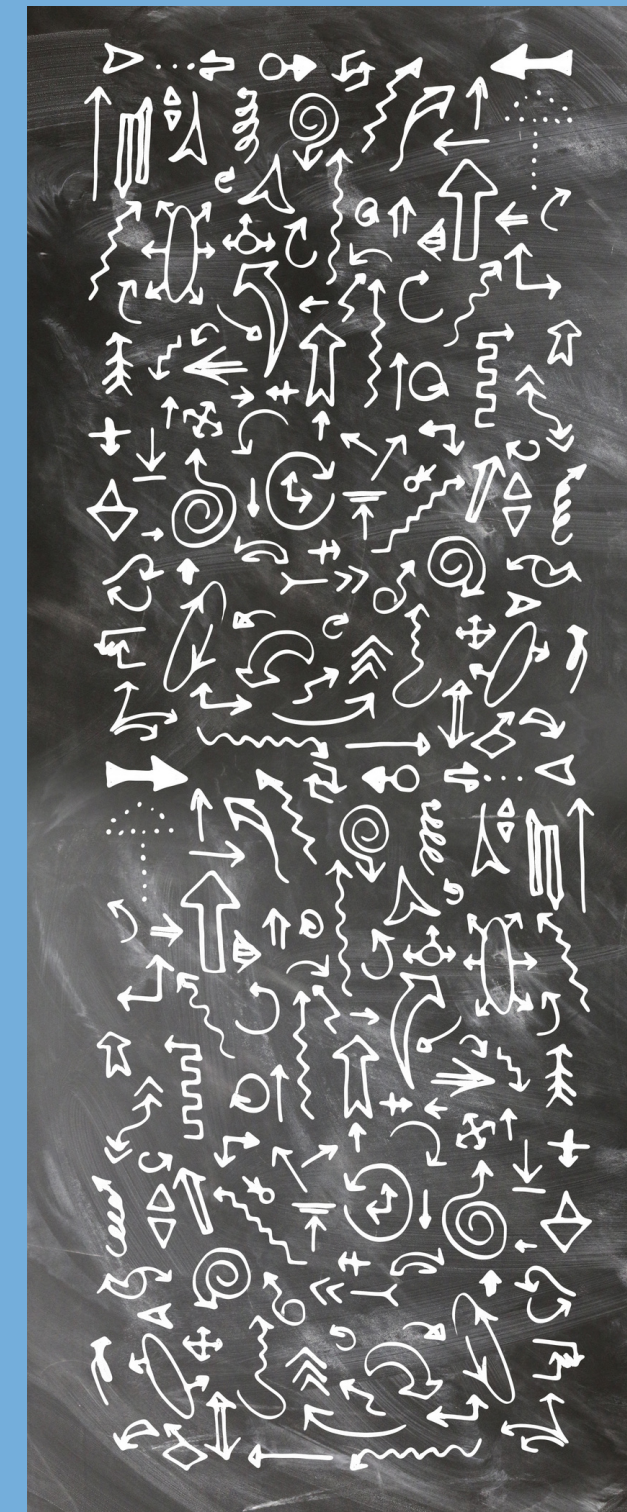
**Paola Colais, Luigi Pinnarelli, Mariangela D'Ovidio, Maria Balducci, Marina Davoli**  
*Dipartimento Epidemiologia del S.S.R., ASL Roma 1, Regione Lazio*  
**Daniilo Fusco**  
*Area sistemi informativi/ICT, logistica sanitaria e coordinamento acquisti, Regione Lazio*

## PUGLIA

**Caterina Fanizza, Vito Petrarolo, Lucia Bisceglia**  
*Agenzia Regionale per la Salute e il Sociale della Puglia*

## SICILIA

**Alessandra Allotta, Salvatore Scondotto**  
*Dipartimento Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico, Assessorato della Salute, Regione Sicilia*



# QUALI CONDIZIONI DI INTERESSE PER I MALATI CRONICI



**Diabete**



**Sindrome  
Coronaria  
Acuta**



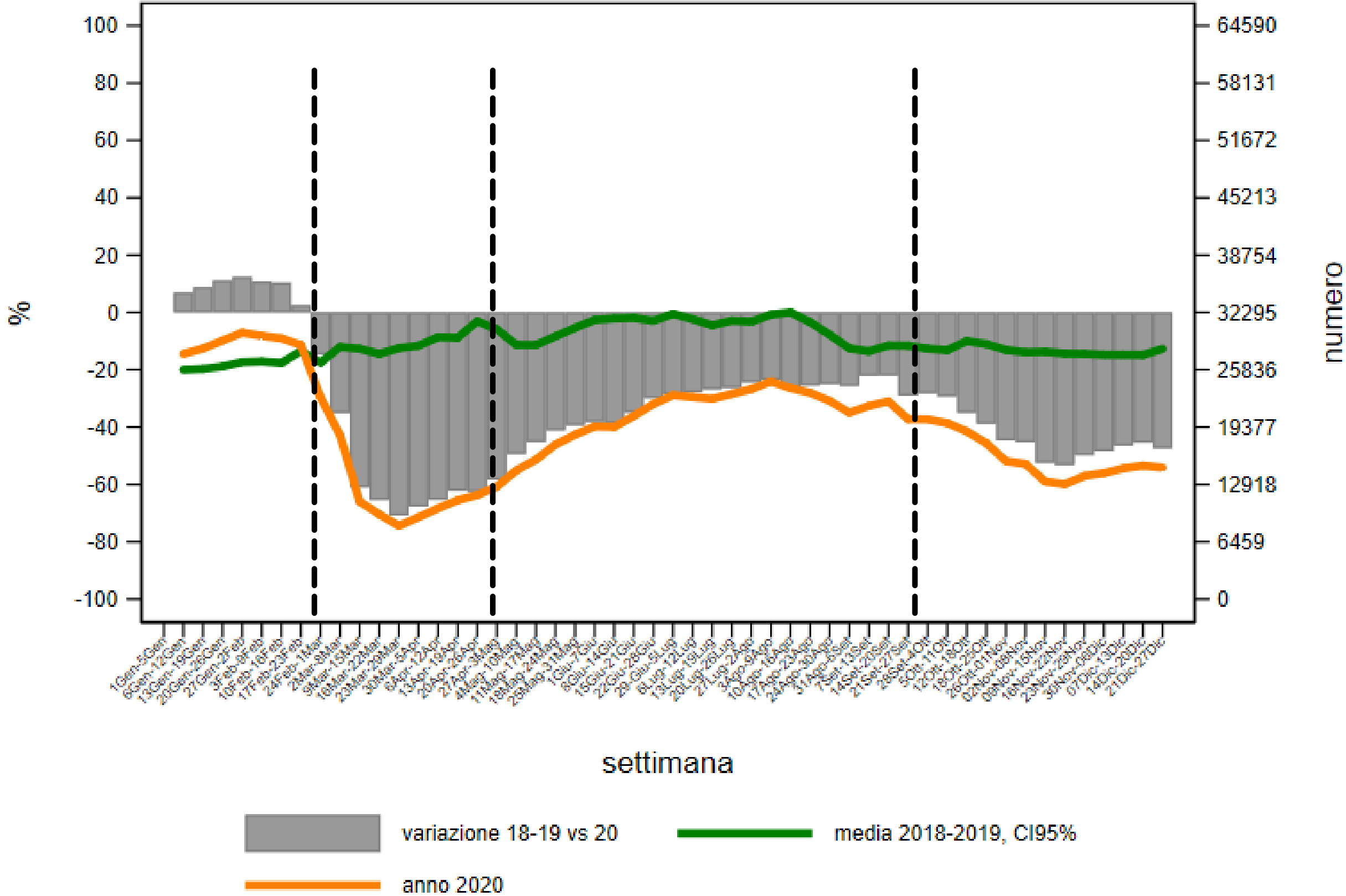
**Scompenso  
Cardiaco**



**Fibrillazione  
Atriale**

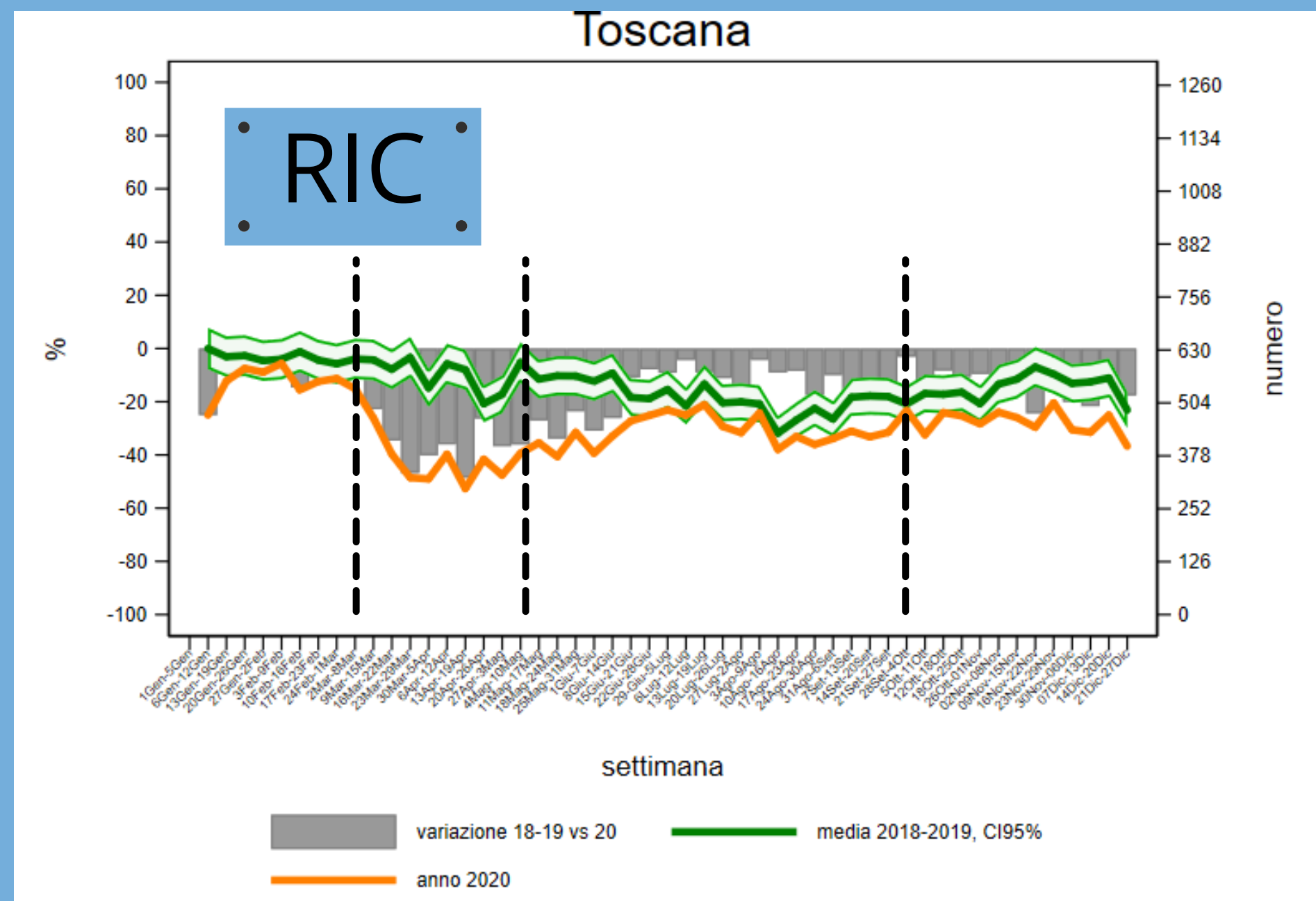
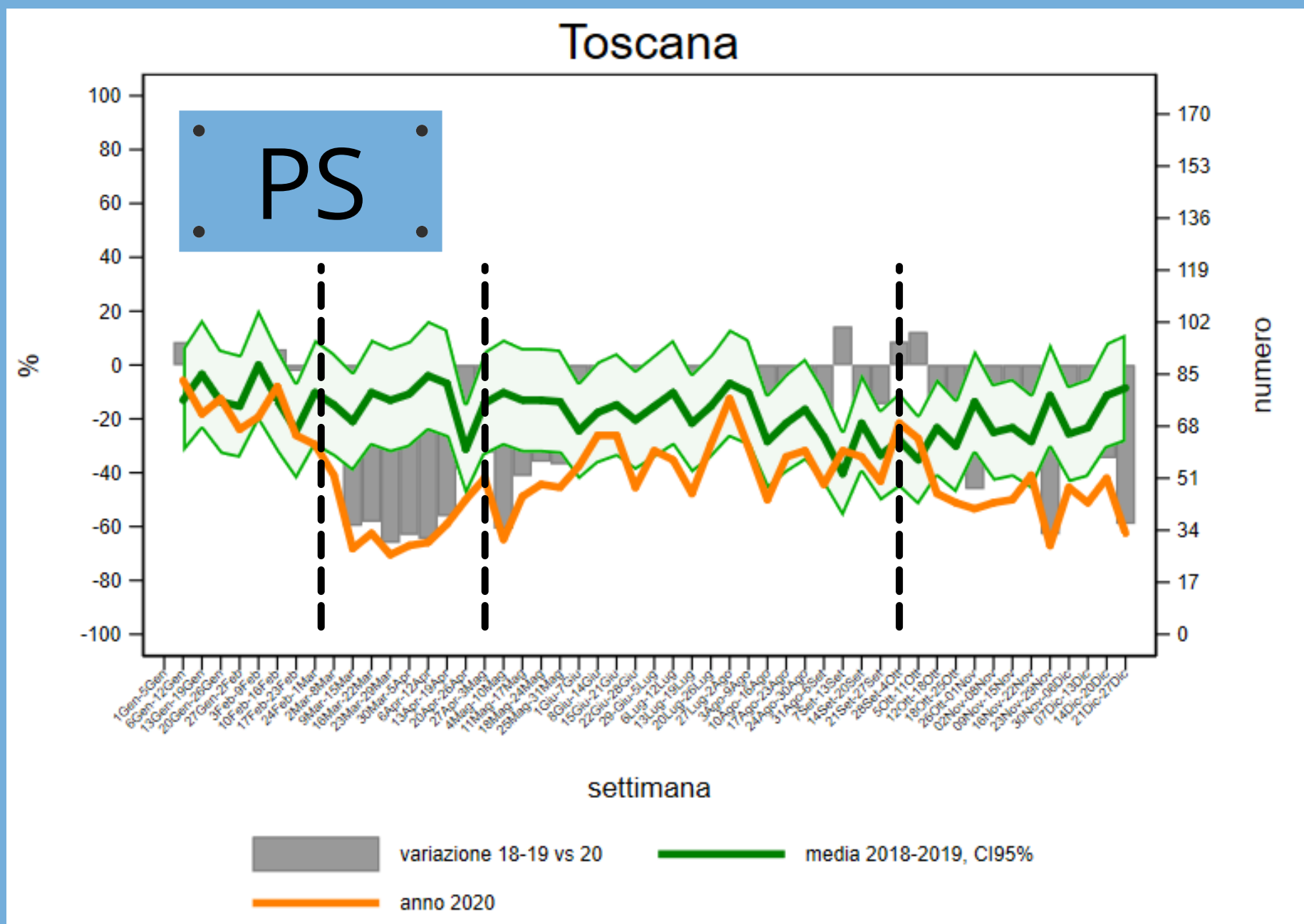
# Accessi al PS

## Toscana





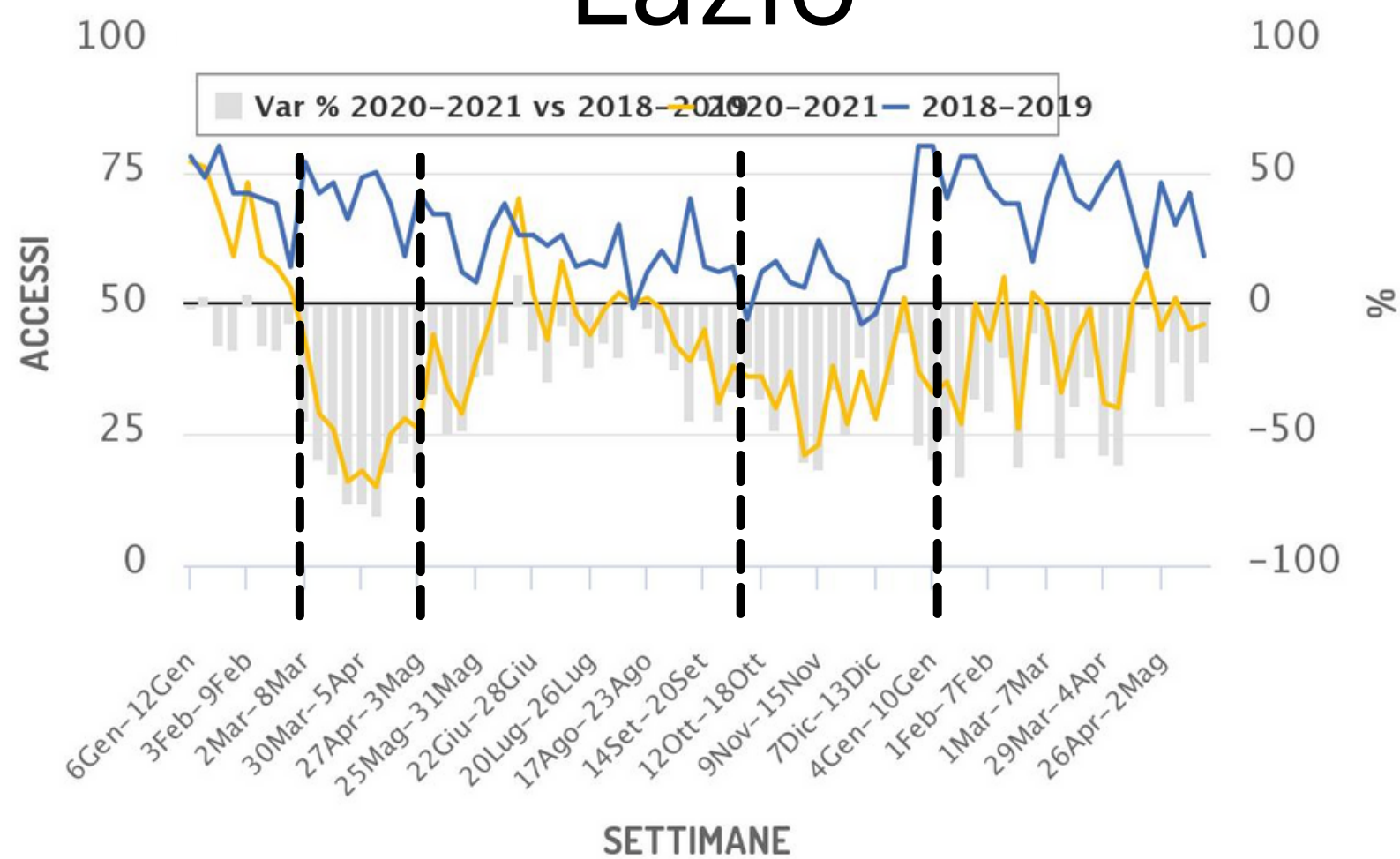
# Accessi al PS e Ricoveri per DIABETE, 2018-19 vs 2020, Toscana



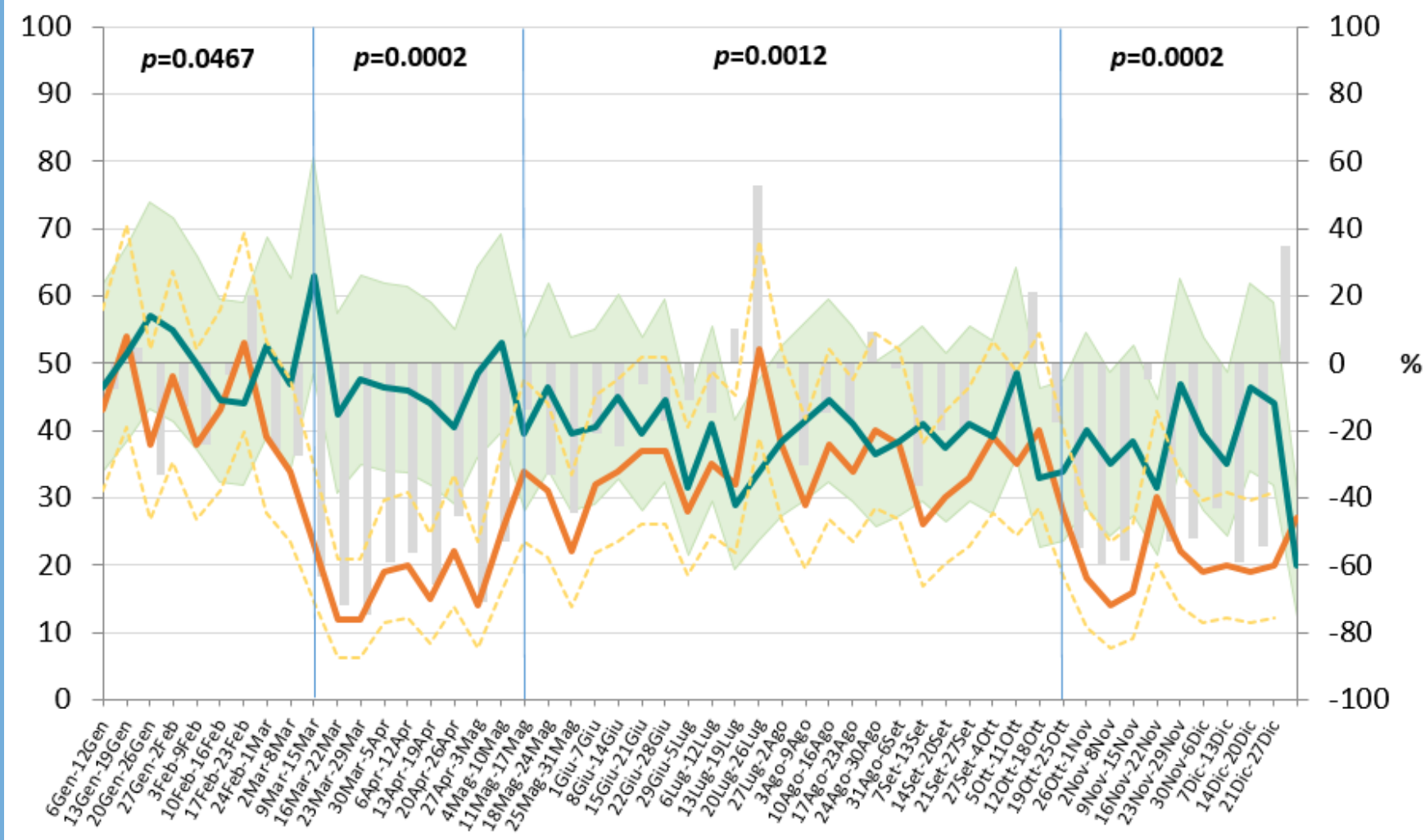


# Accessi al PS con diagnosi di Diabete

## Lazio



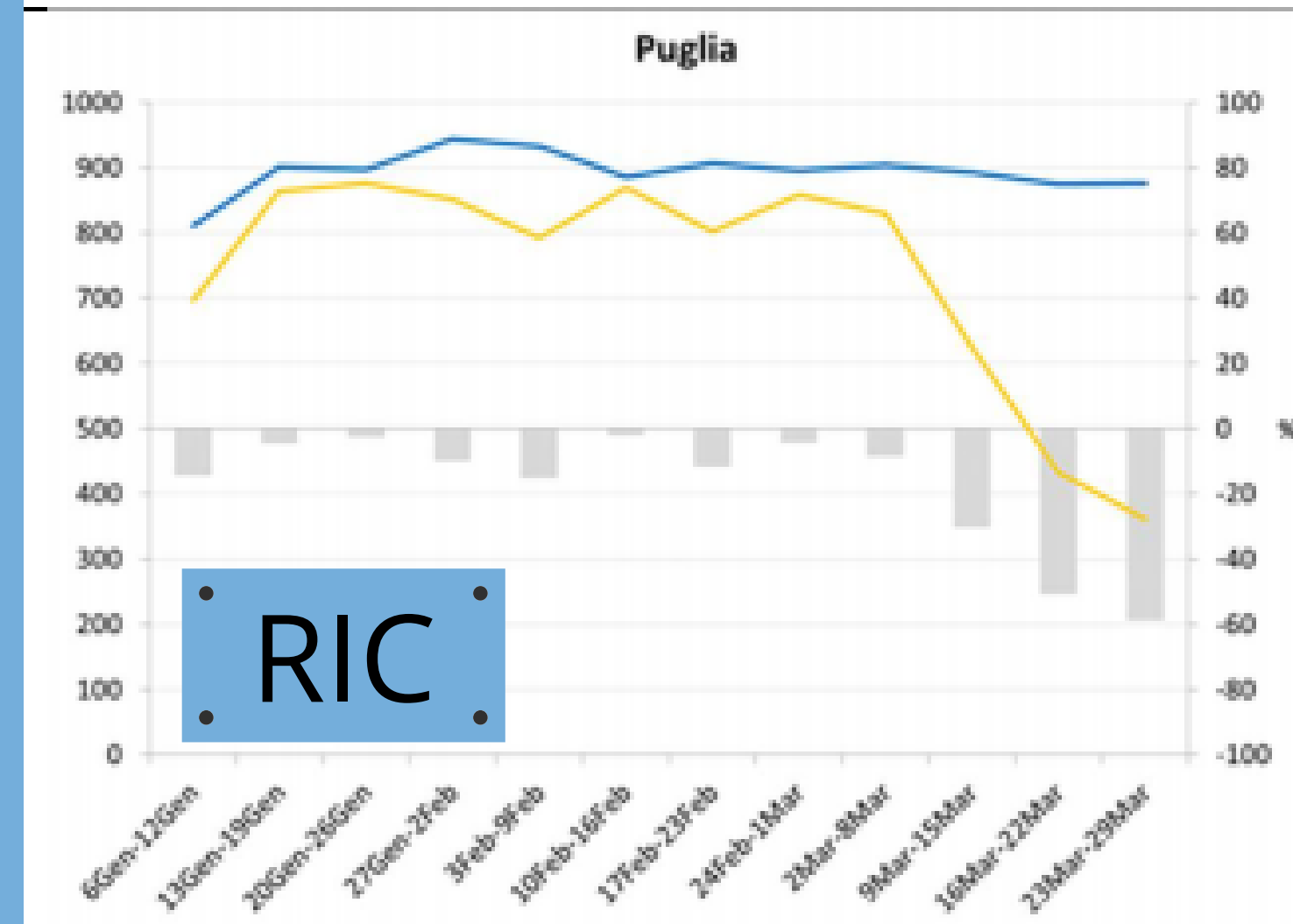
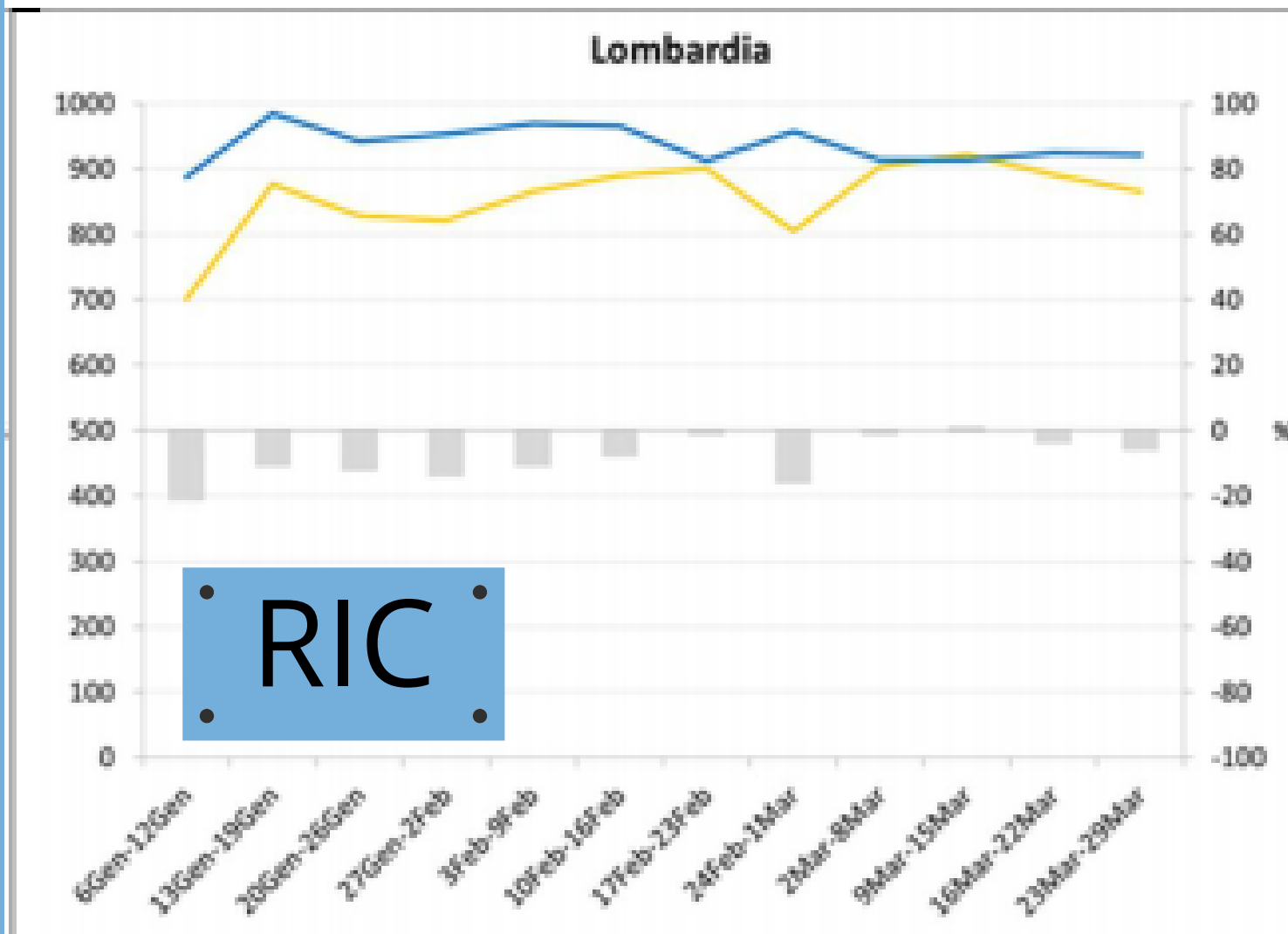
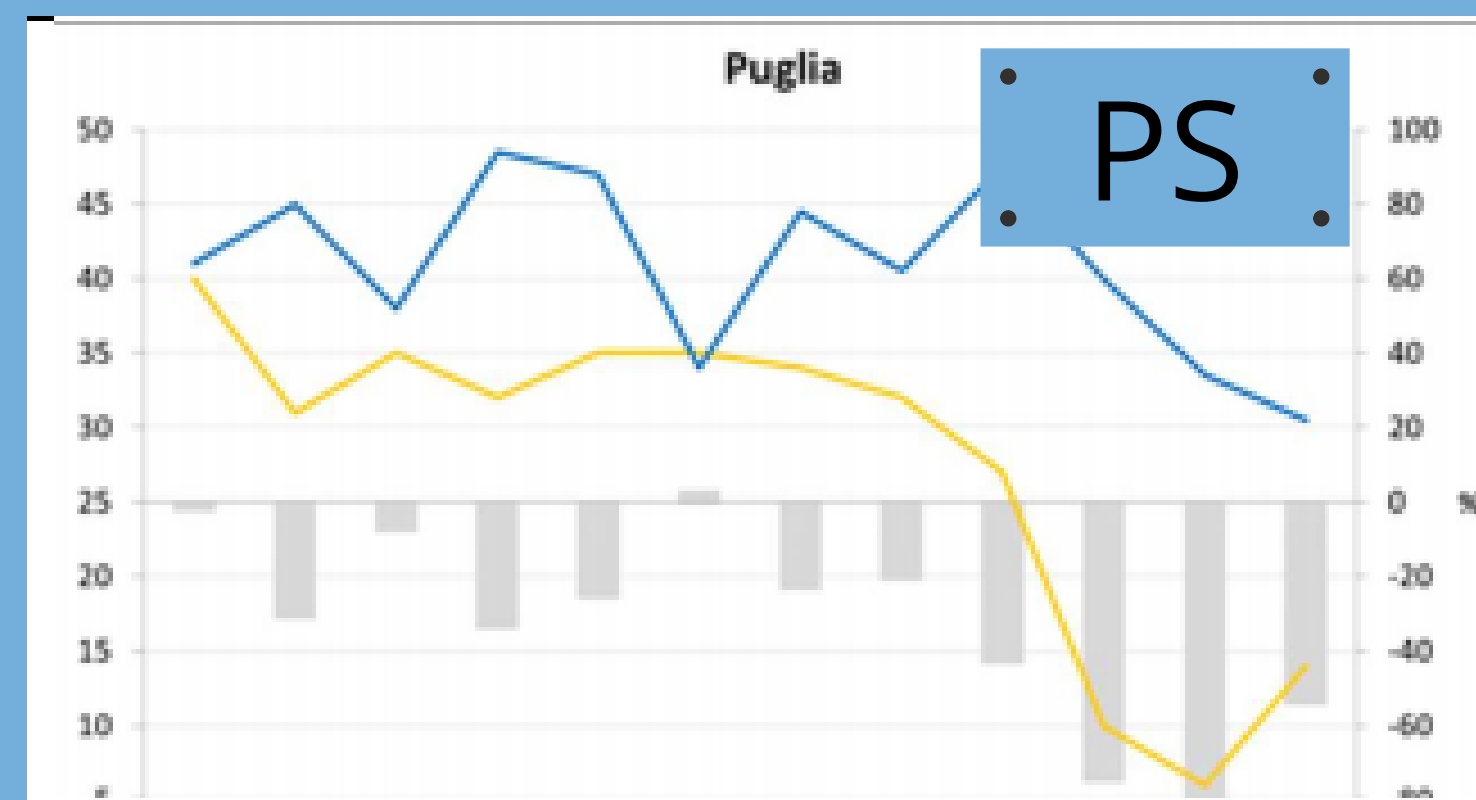
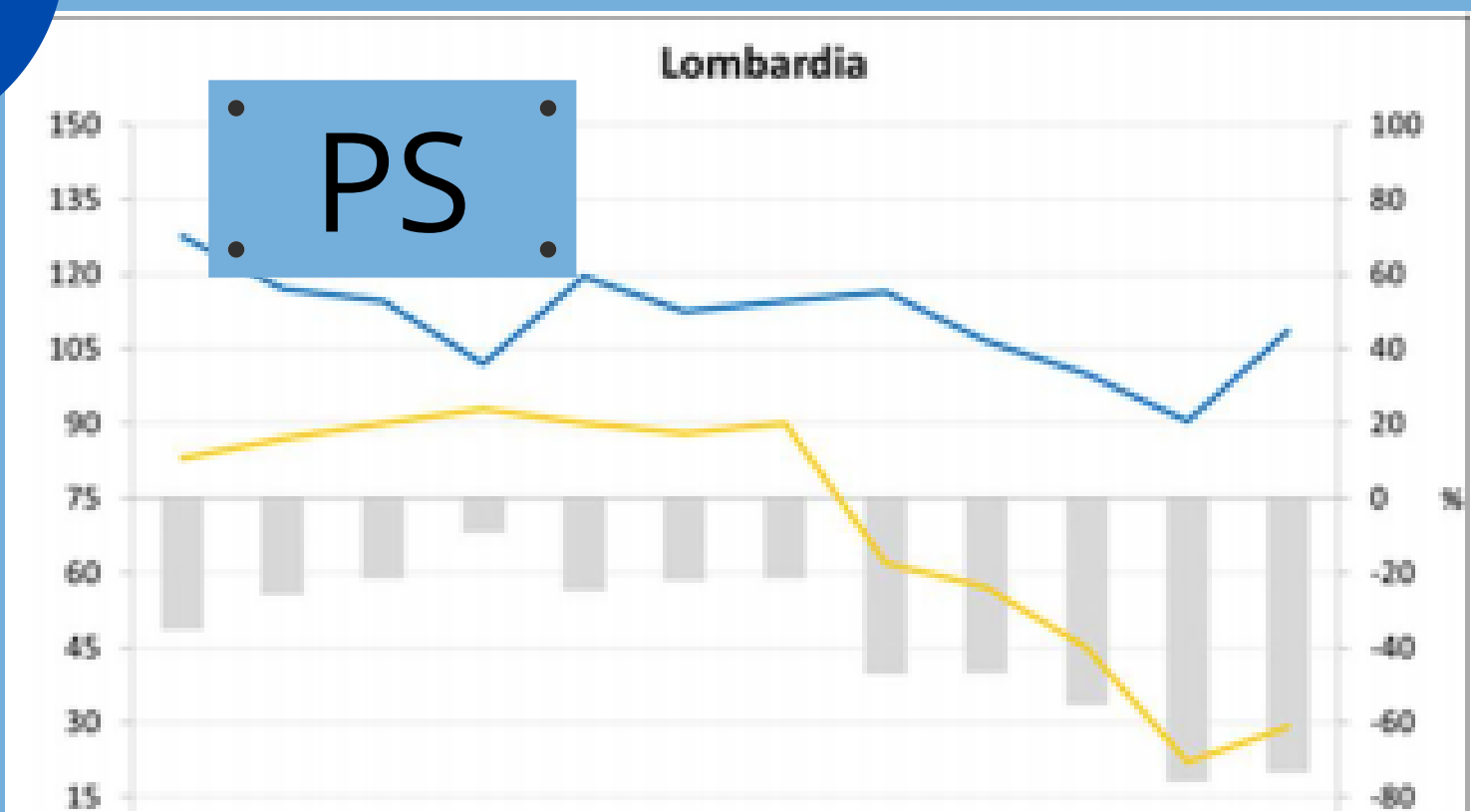
## Piemonte





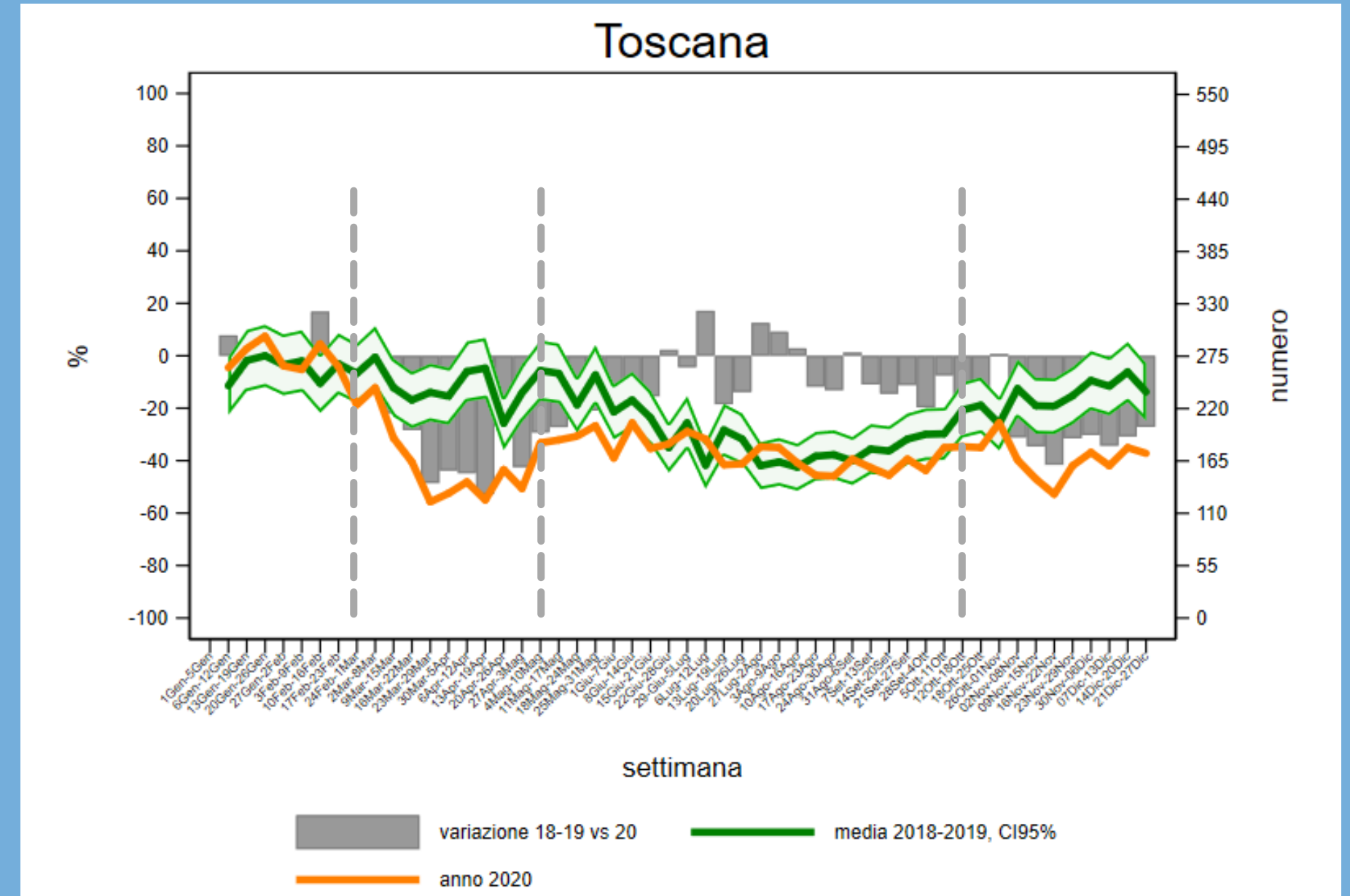
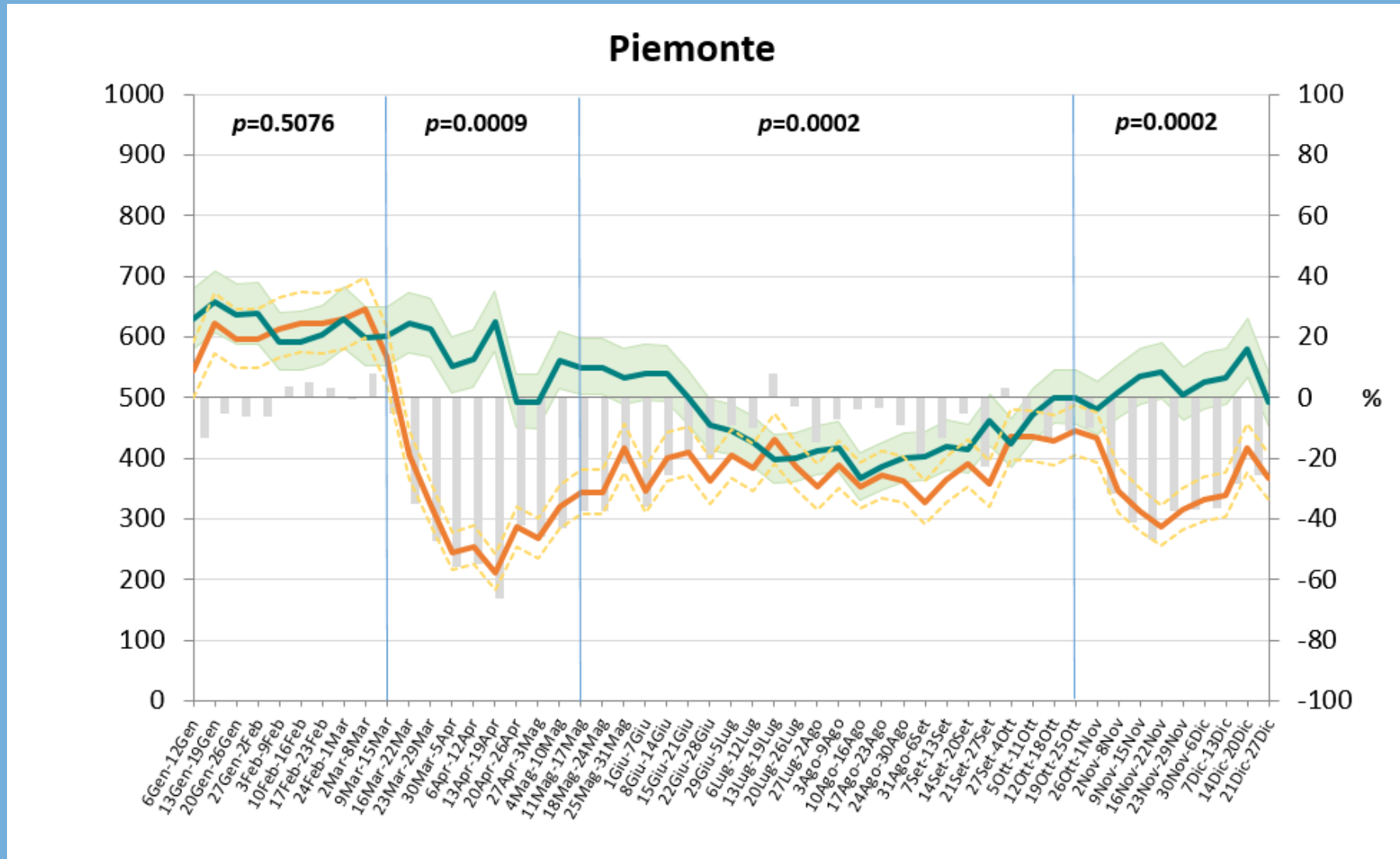


# Accessi a PS e Ricoveri con diagnosi di Diabete: **I** ondata





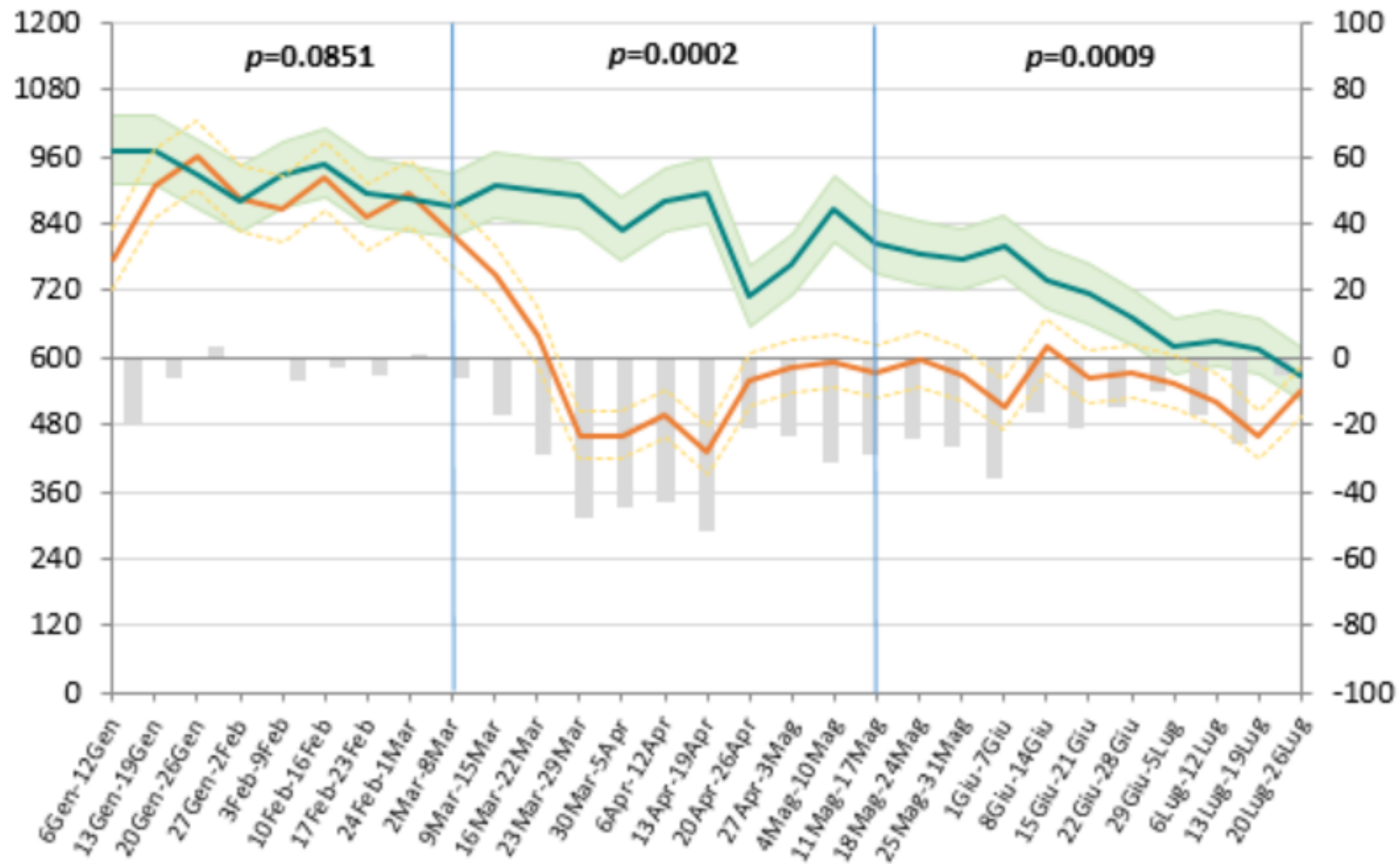
# Ricoveri con diagnosi di Scompenso Cardiaco



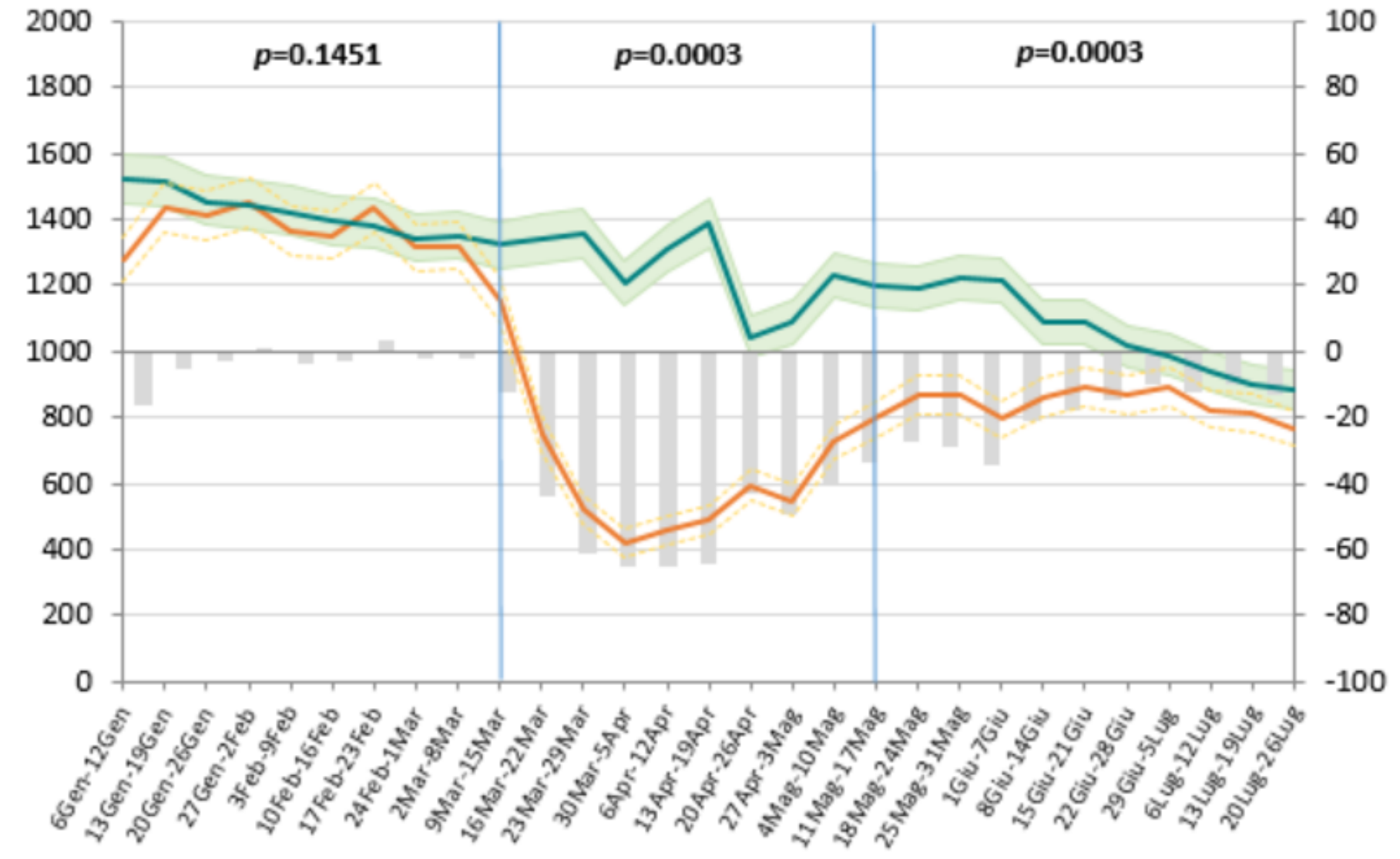


# Ricoveri con diagnosi di Scompenso Cardiaco

## Emilia-Romagna

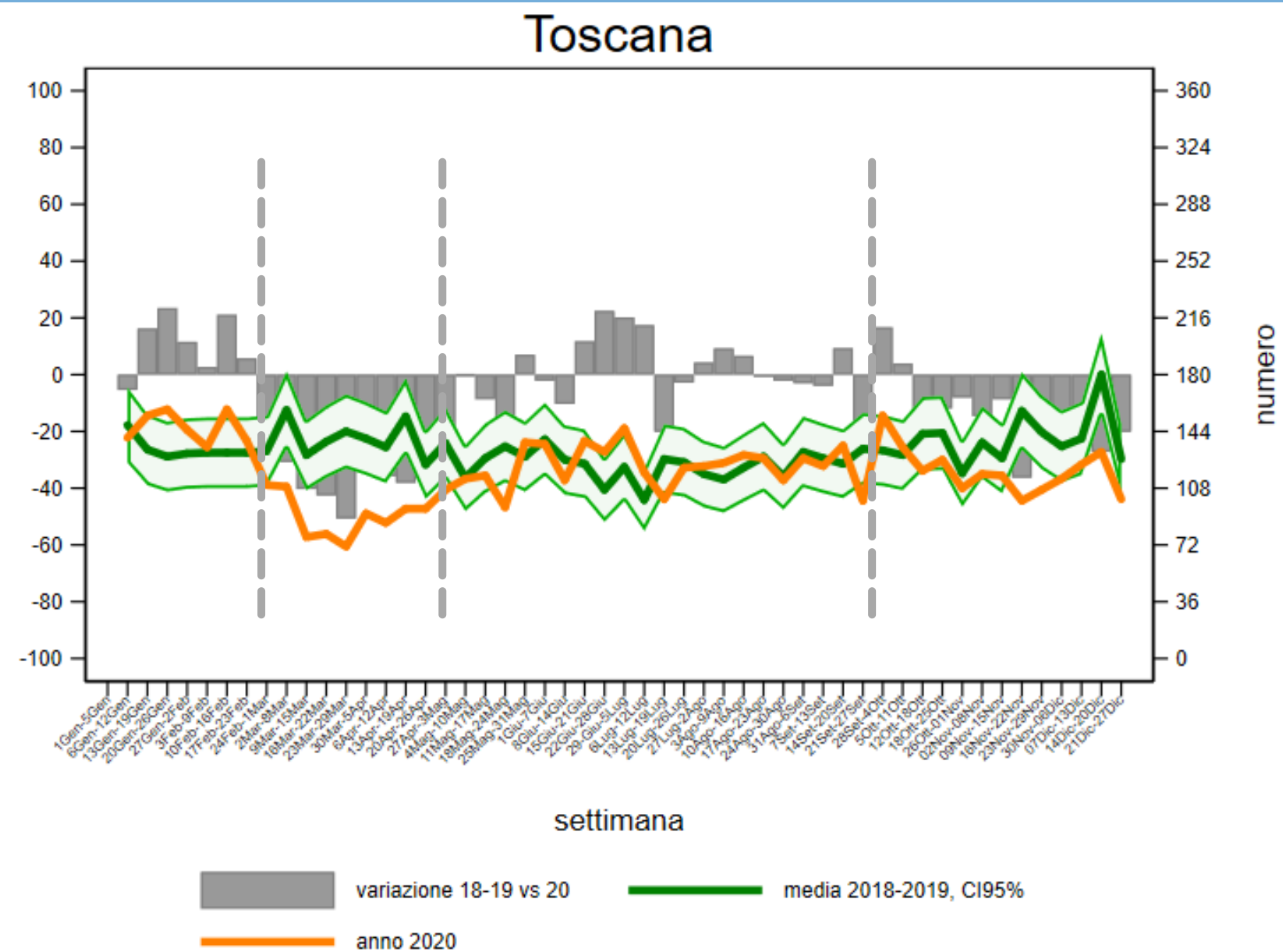
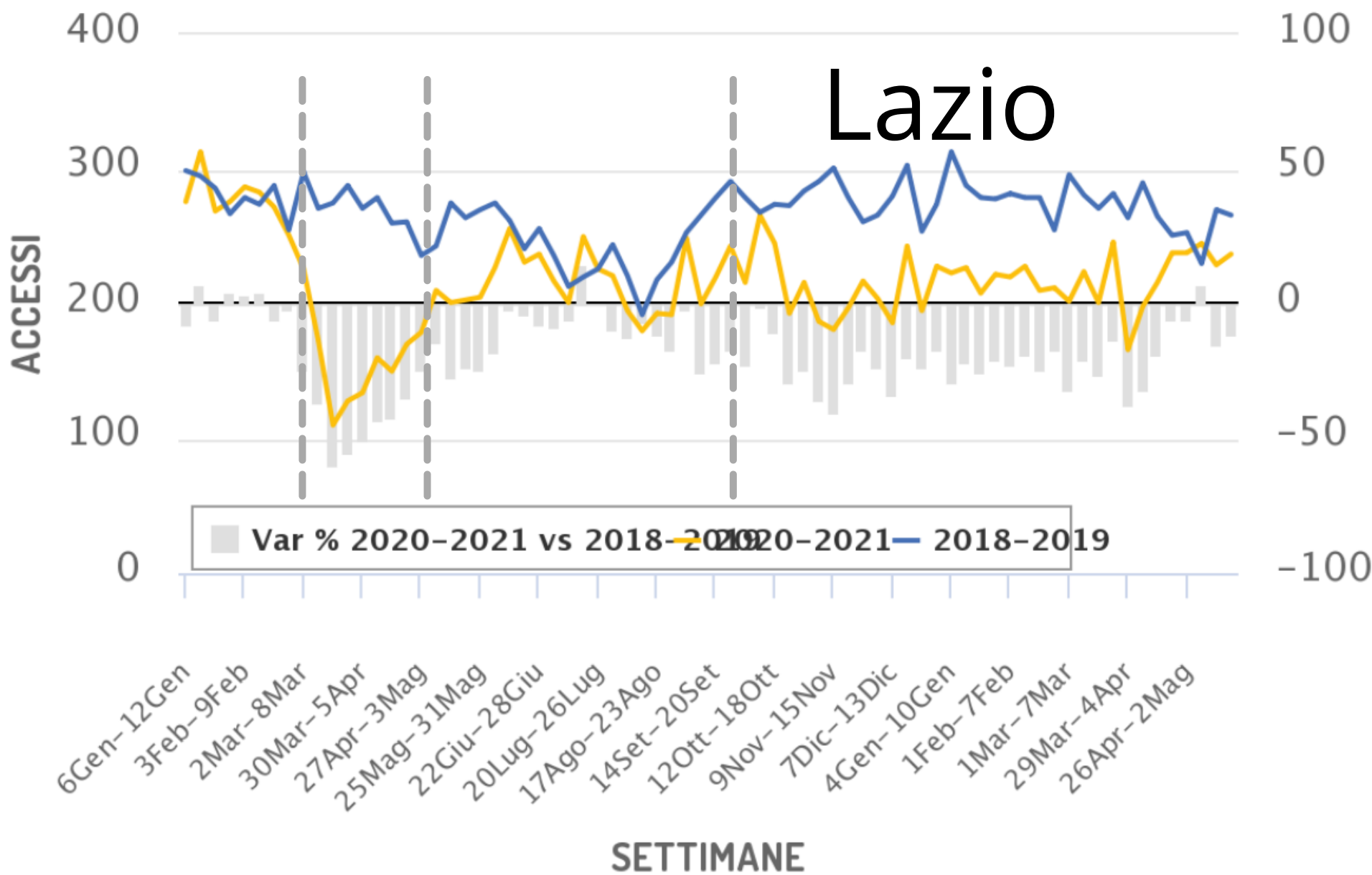


## Lombardia





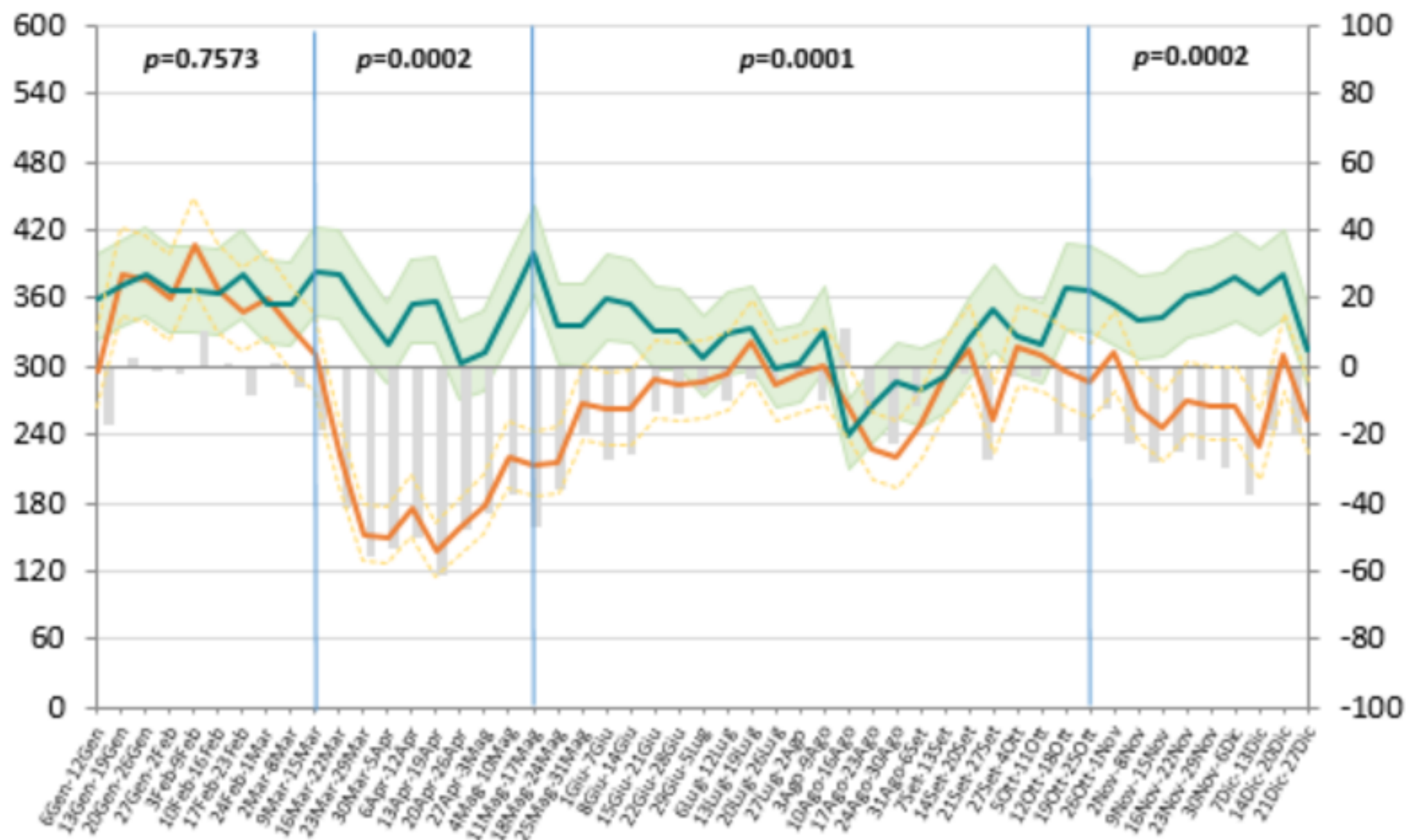
# Accessi a PS con diagnosi di Sindrome Coronarica Acuta



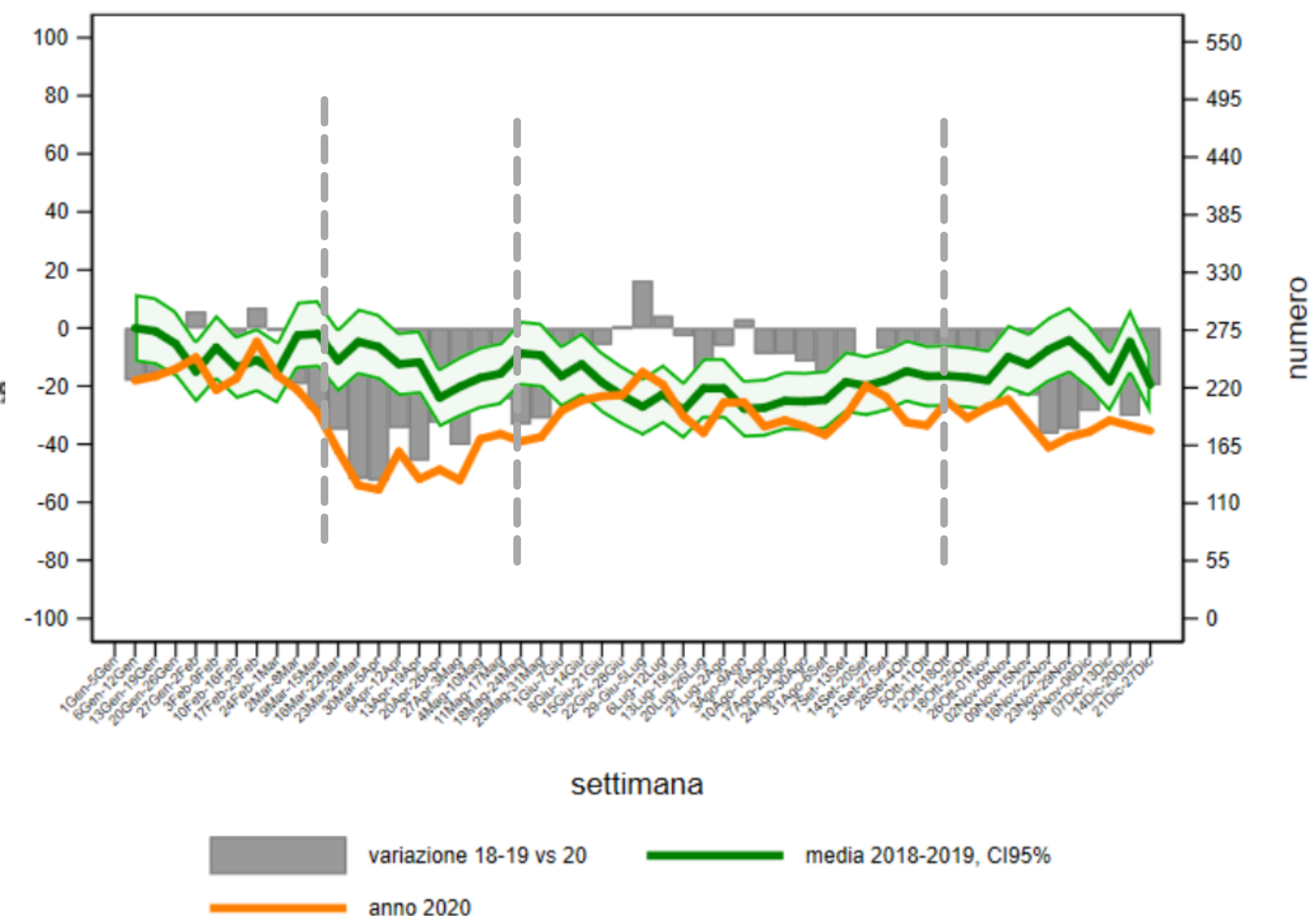


# Ricoveri con diagnosi di Sindrome Coronarica Acuta

## Piemonte



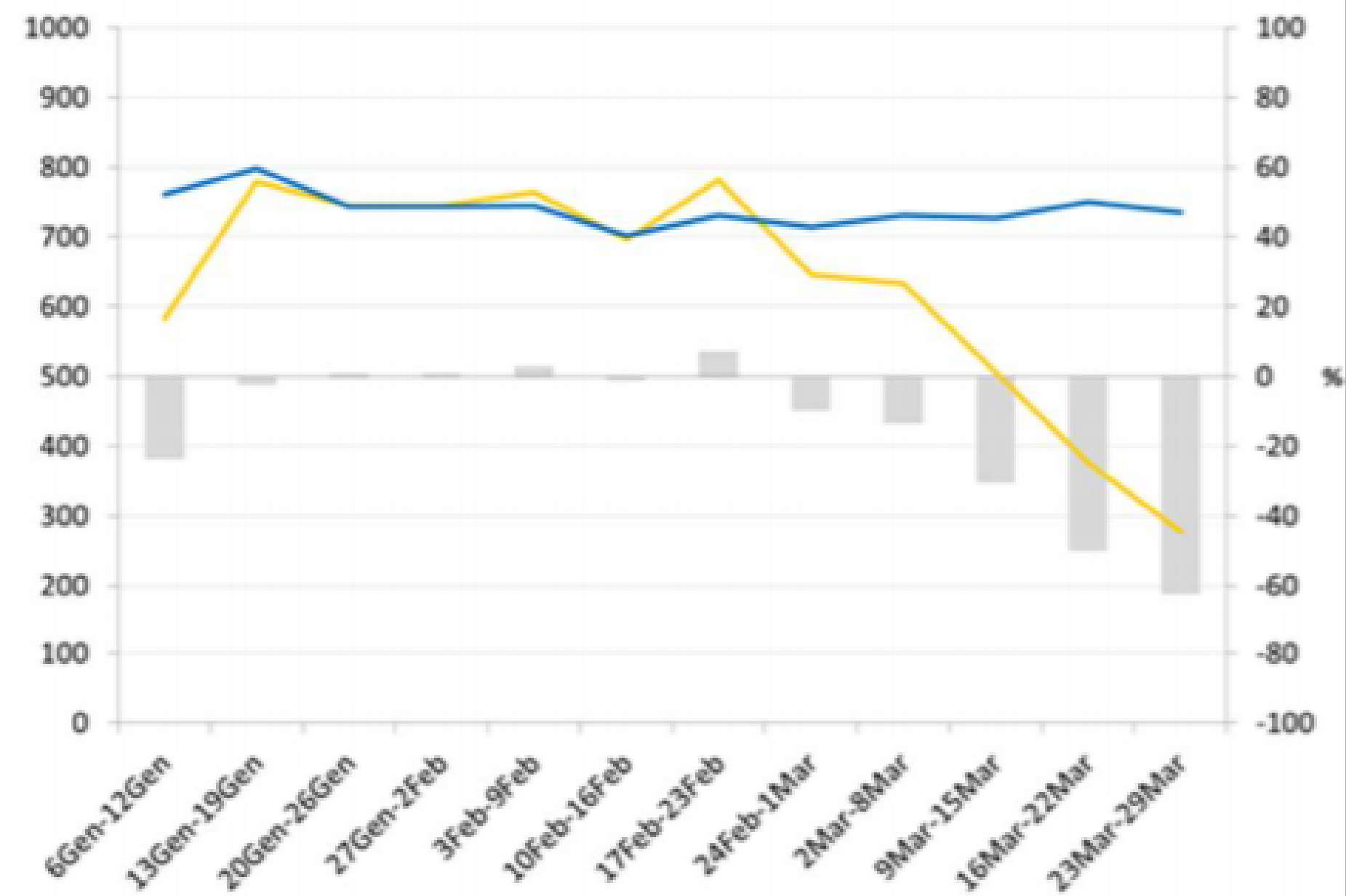
## Toscana



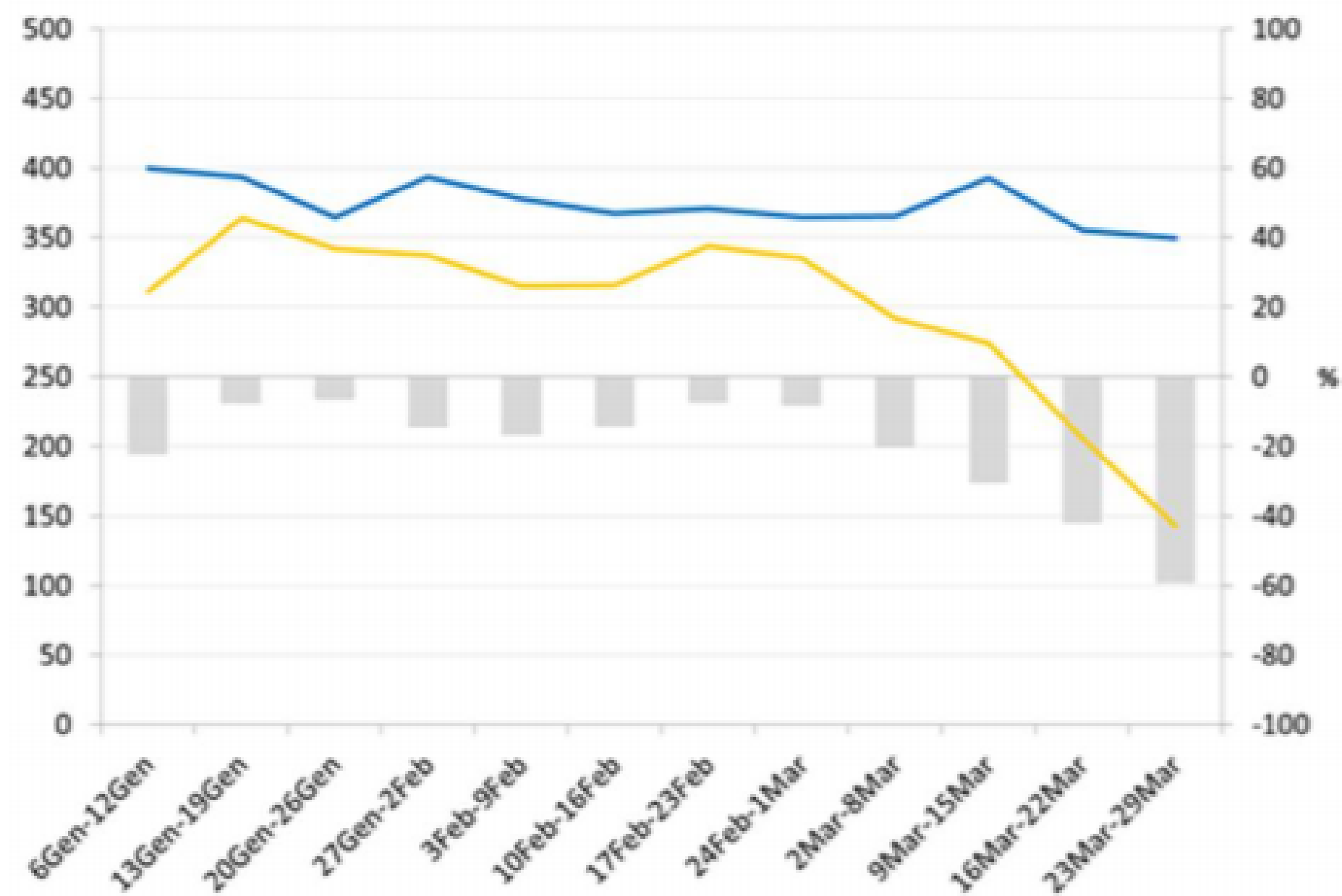


# Ricoveri con diagnosi di Sindrome Coronarica Acuta

## Lombardia



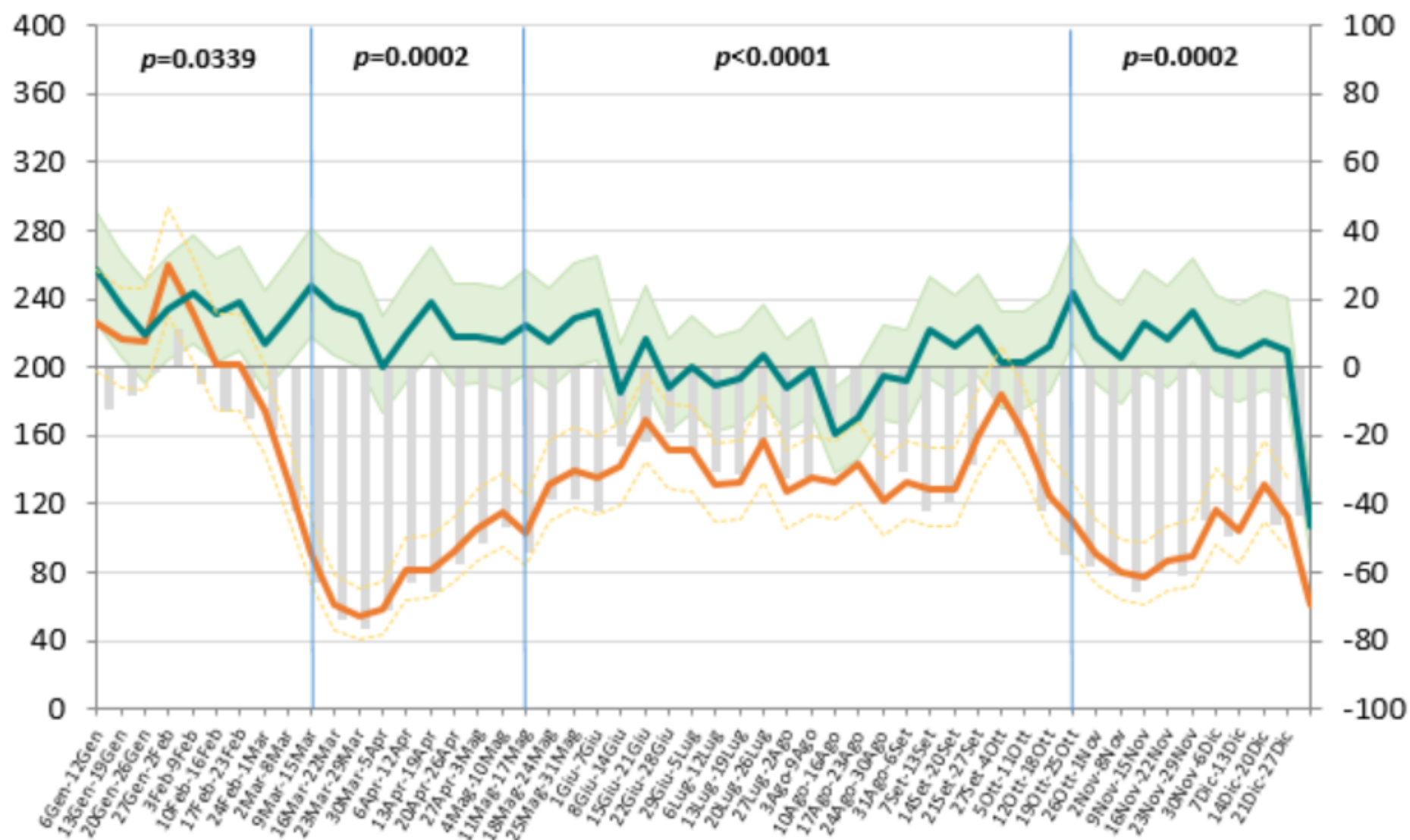
## Sicilia



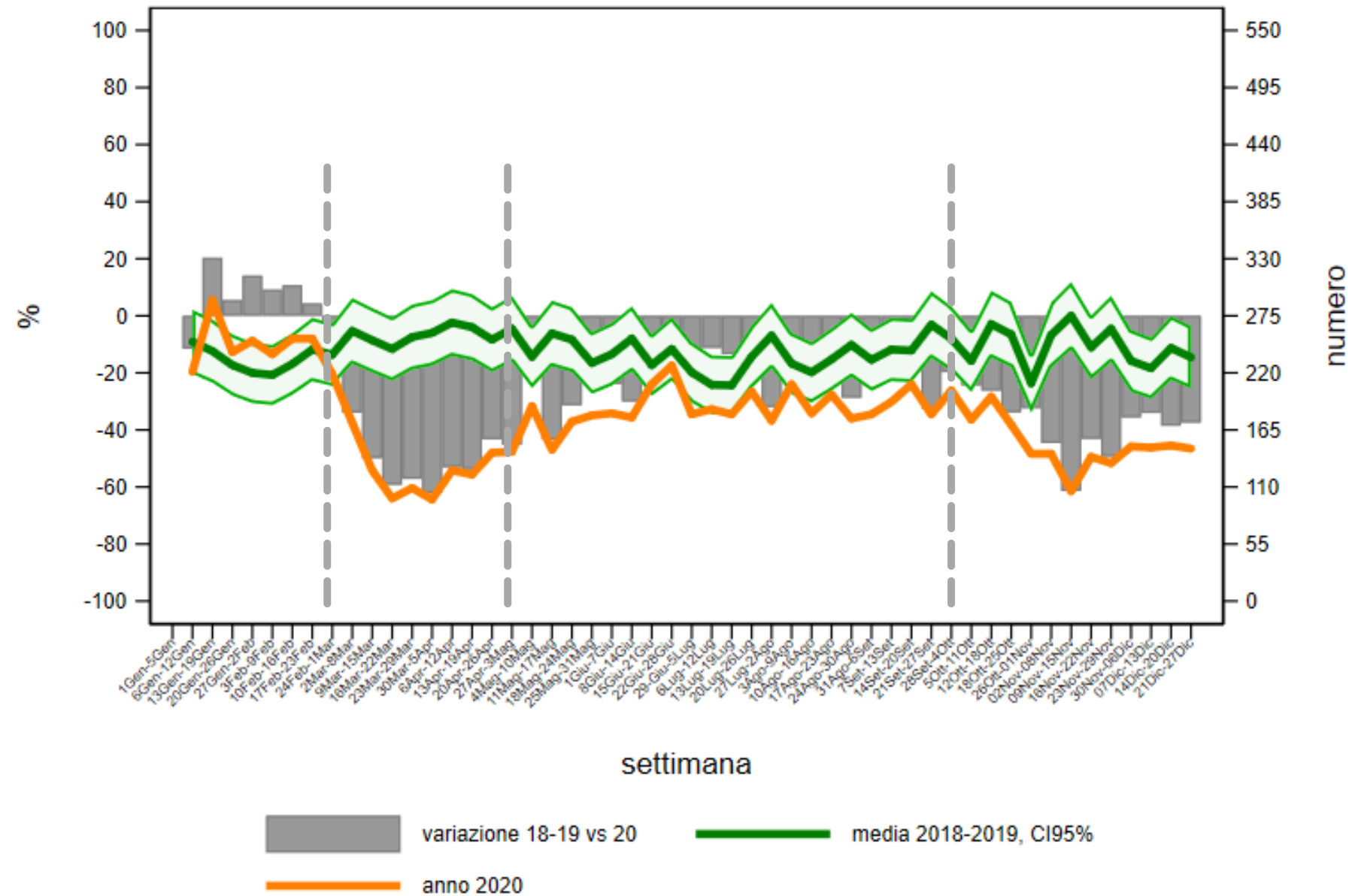


# Accessi in PS con diagnosi di Fibrillazione Atriale

## Piemonte



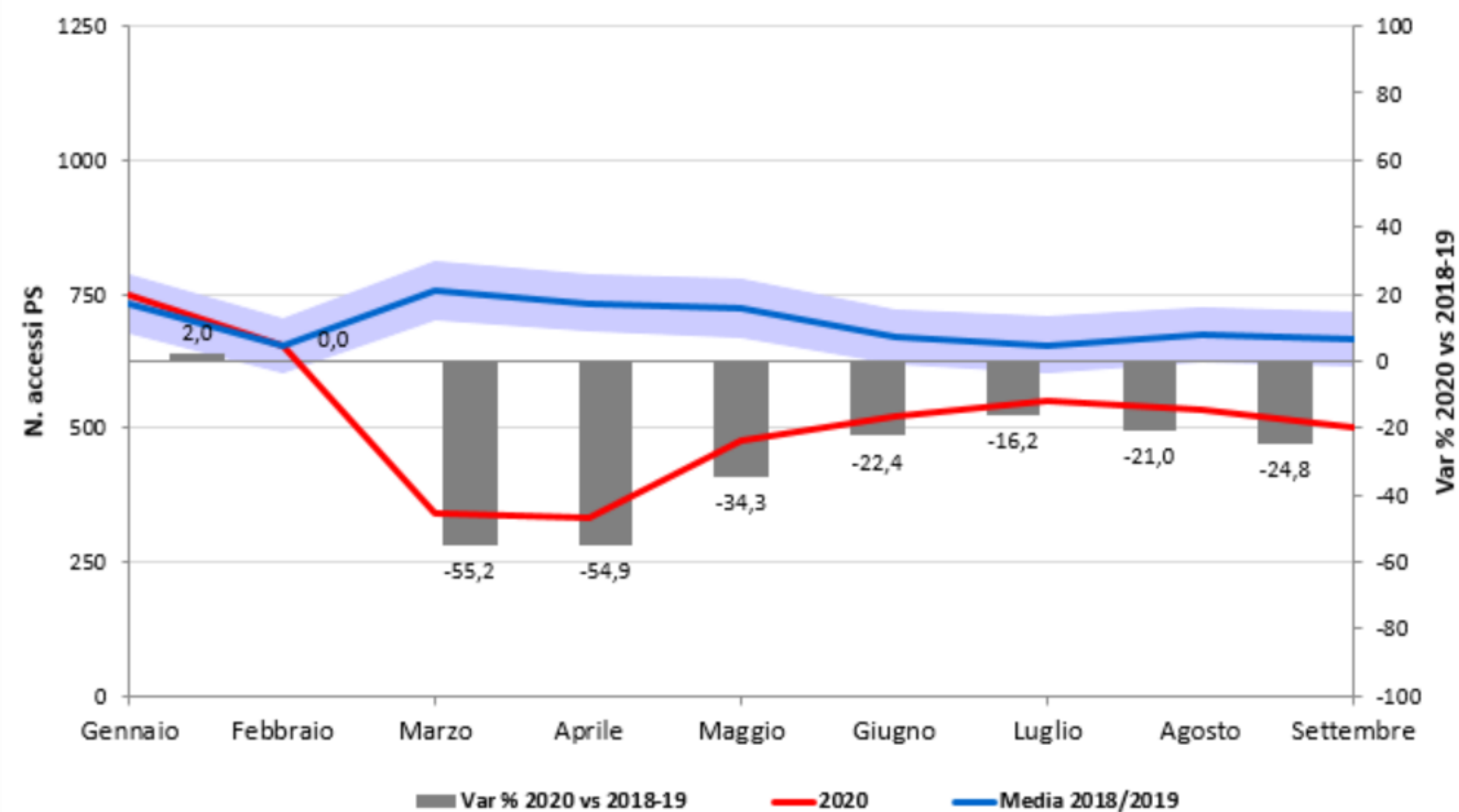
## Toscana



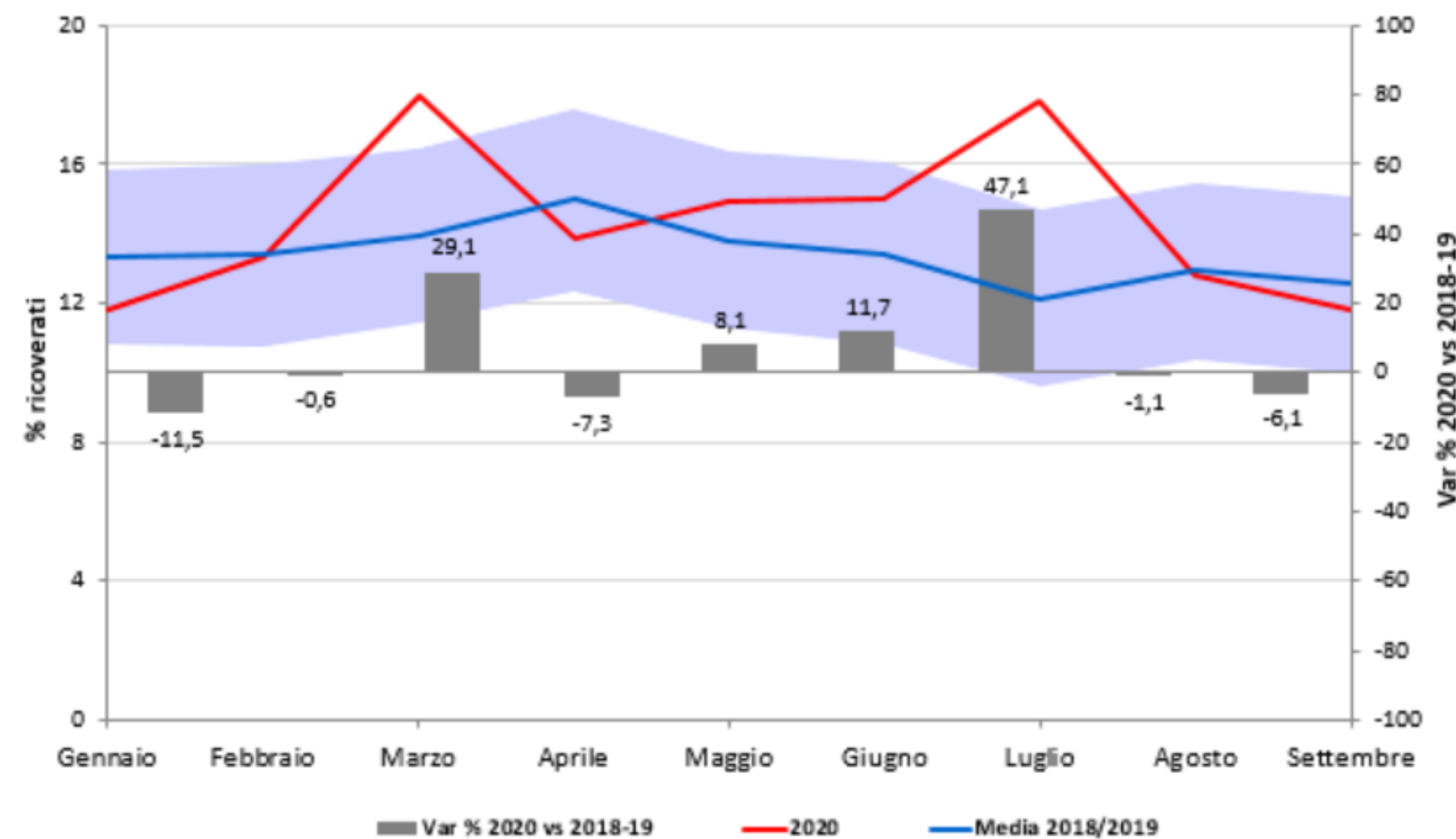


# "Primi" Accessi in PS con diagnosi di Fibrillazione Atriale, Toscana (senza accessi nei 2 anni precedenti)

### "Primi" accessi a PS



### % primi accessi con conseguente ricovero





# Conclusioni (1)

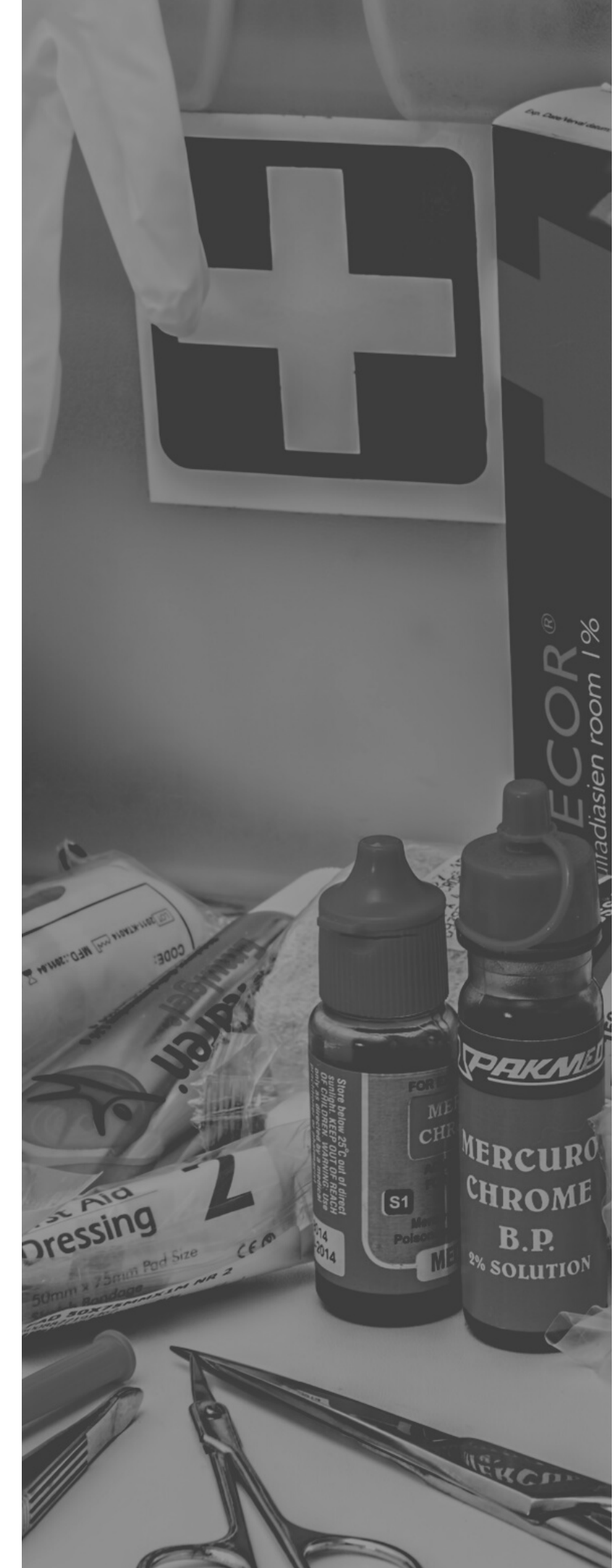
---

## Gli andamenti

Nel primo *lockdown* gli accessi in PS e i ricoveri per le patologie monitorate si sono ridotti in una percentuale che varia tra il 50% (Scompenso Cardiaco) e l'80% (Fibrillazione Atriale) nelle regioni in studio, a prescindere dall'incidenza dei casi COVID-19;

La ripresa al termine della "prima ondata" dei ricoveri e degli accessi a PS è stata lenta, con valori dei volumi di prestazioni nel 2020 al di sotto di quanto osservato nei due anni precedenti. Solo per la Sindrome Coronarica Acuta la ripresa tra maggio e giugno in Toscana è stata immediata.

A ottobre con l'avvio della seconda ondata gli accessi a PS/ ricoveri sono diminuiti rispetto ai due anni precedenti sebbene in misura inferiore a quanto osservato tra marzo-aprile, a parte che per la Fibrillazione Atriale



# Conclusioni (2)

---

## Alcune possibile spiegazioni

Le riorganizzazioni messe in atto negli ospedali per far fronte alla pandemia hanno comportato la riduzione e in alcuni casi la cessazione dei ricoveri programmati per altre patologie. Ricoveri programmati per trattamenti di queste patologie possono essere stati rimandati.

Il timore di contrarre il coronavirus ha indotto persone, anche con sintomatologie importanti, a auto-limitare in ricorso agli ospedali, sia per riacutizzazione/complicanze di patologie croniche sia per il trattamento di nuovi sintomi.

## Le conseguenze

Emerge la necessità di intercettare precocemente eventuali complicazioni o acutizzazione di patologie non trattate o diagnosticate tempestivamente. Nell'immediato futuro potrà emergere la necessità di trattare pazienti in fase più avanzata di patologia.

Questi fenomeni potrebbero aver inciso in modo differente su alcune fasce della popolazione eventualmente aumentando le disuguaglianze nell'accesso ai servizi e nella presa in carico di patologie croniche.



# Coronavirus, cardiologo: "Paura contagio, -40% infarti in pronto soccorso"

21 marzo 2020 | 11.18

LETTURA: 4 minuti



Romeo: "Calo registrato in molti centri italiani, pazienti si presentano anche dopo 5 giorni"

## Covid, i cardiologi: la seconda ondata è peggio della prima, come proteggere il cuore

SALUTE > FOCUS

Domenica 1 Novembre 2020

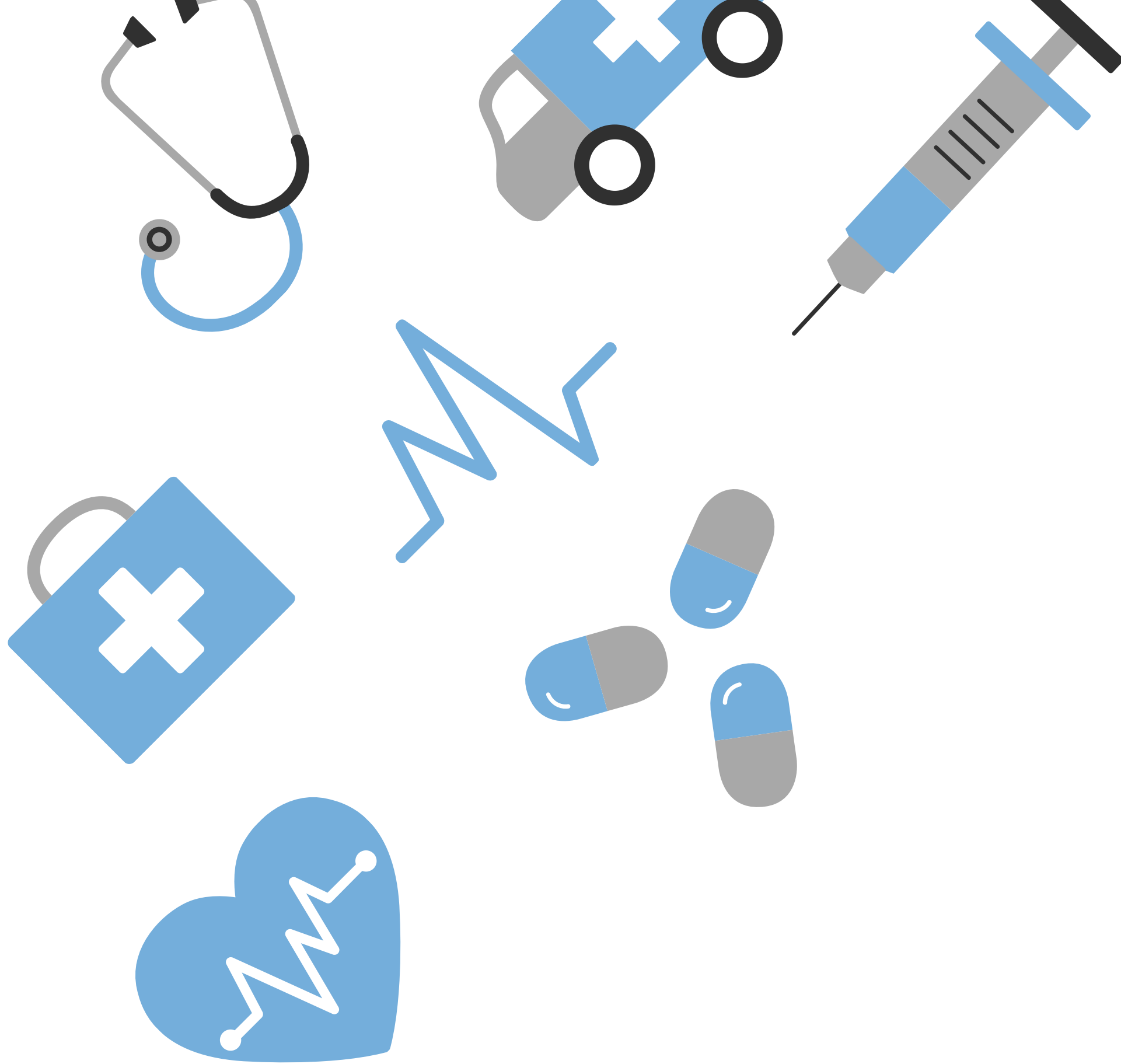


La seconda ondata del [virus](#) blocca la [cardiologia](#) e tiene sotto scacco il cuore degli italiani. Nella scorsa primavera la paura del contagio ha dimezzato i ricoveri per infarto e triplicato la mortalità. Fino a qualche giorno fa i ricoveri ospedalieri di emergenza erano tornati a livelli di normalità



ma la sospensione degli ambulatori cardiologici rischia di avere conseguenze ancora più drammatiche. Ne sono certi gli specialisti della Società italiana di cardiologia.

NECESSITÀ DI UNA CORRETTA  
COMUNICAZIONE DEI RISCHI



# Grazie

---

[silvia.forni@ars.toscana.it](mailto:silvia.forni@ars.toscana.it)

