



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità salute

18

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

**Gerardo De Carolis**

Coordinatore dei Direttori Sanitari Federsanità

# COME USCIRE DALLA CRISI IN EMERGENZA-URGENZA

Dr. Gerardo De Carolis

Direzione Sanitaria Aziendale

Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini

Roma

## Il fenomeno del Boarding nei Pronto Soccorso



Ministero della Salute

LINEE DI INDIRIZZO NAZIONALI PER LO SVILUPPO DEL PIANO DI GESTIONE  
DEL SOVRAFFOLLAMENTO IN PRONTO SOCCORSO

### 1.3 Boarding

È la “*cattiva pratica*” di tenere pazienti da ricoverare sulle barelle nei corridoi del Pronto Soccorso per ore o giorni per la mancanza di posti letto; rappresenta la causa primaria del sovraffollamento del Pronto Soccorso. Le conseguenze del *boarding* sono:

- per i pazienti: aumento della morbilità, della lunghezza del ricovero, della mortalità e aumento della sofferenza di quelli che aspettano distesi sulle barelle nei corridoi del Pronto Soccorso per ore o anche giorni;
- per gli operatori: aumento dello stress e *burn out*, diminuzione della capacità di rispondere alle emergenze e ai disastri;
- per il sistema: la diversione o il blocco delle ambulanze, l'aumento dei tempi di attesa in Pronto Soccorso.

Il Pronto Soccorso, concepito per rispondere all'emergenza/urgenza, si trova a dover svolgere una funzione non propria.

Il *Boarding* determina una condizione di *Access Block*.

## I ricoveri da Pronto Soccorso del San Camillo-Forlanini

Nel 2022, più del 57% degli oltre 24.000 ricoveri ordinari presso l'A.O. San Camillo-Forlanini sono avvenuti da Pronto Soccorso.

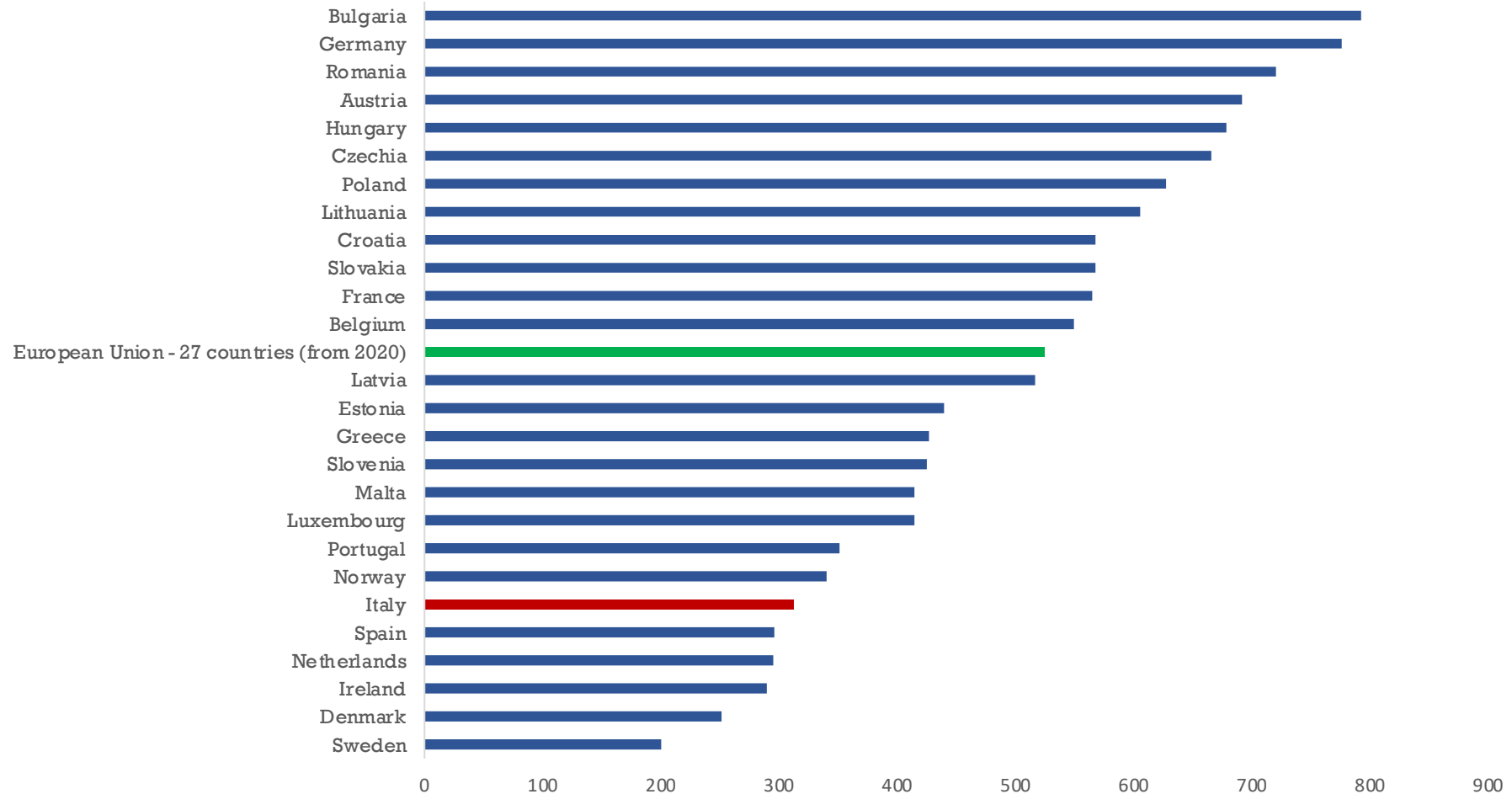
Di questi, oltre il 79% ha riguardato il Pronto Soccorso Adulto.

Il tempo di attesa in PS Adulti prima del ricovero (2022):

- Media: 1,8 giorni
- Mediana: 1,2 giorni

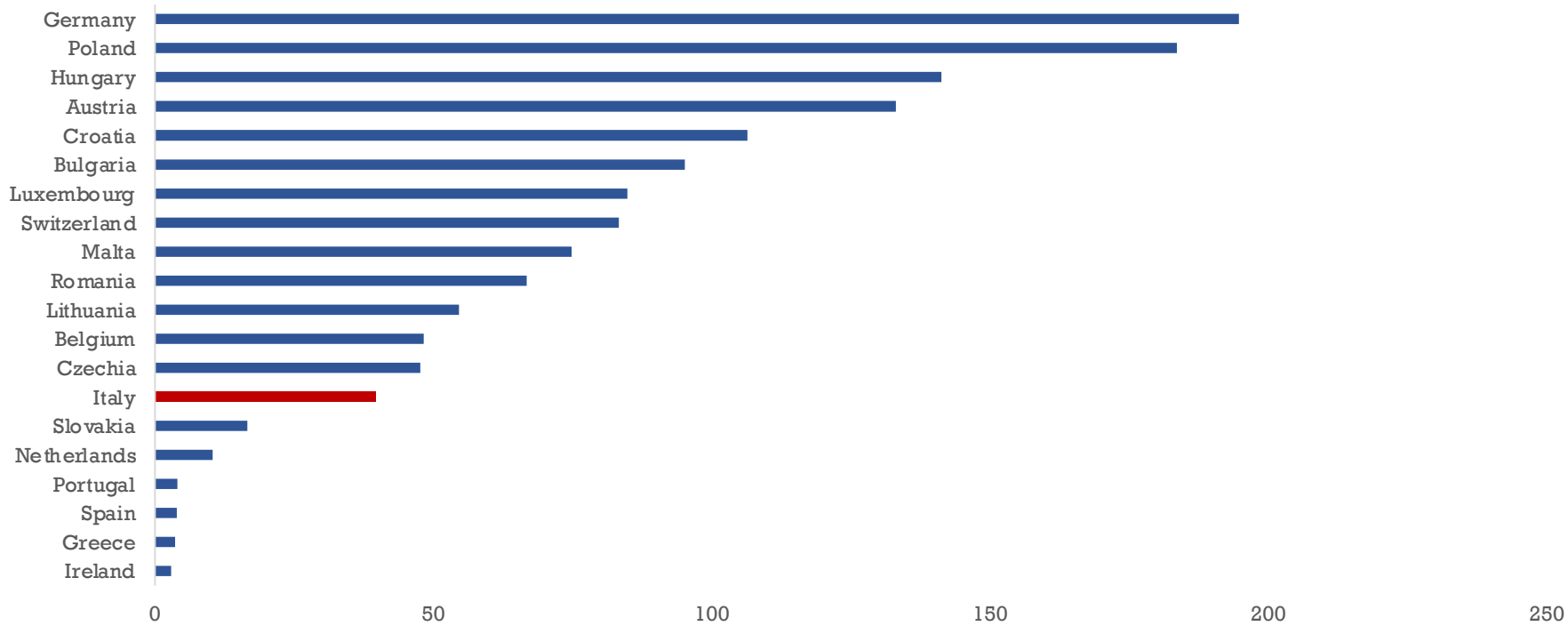


Posti letto ospedalieri per 100.000 ab.



Fonte: Eurostat.  
 Anno 2021

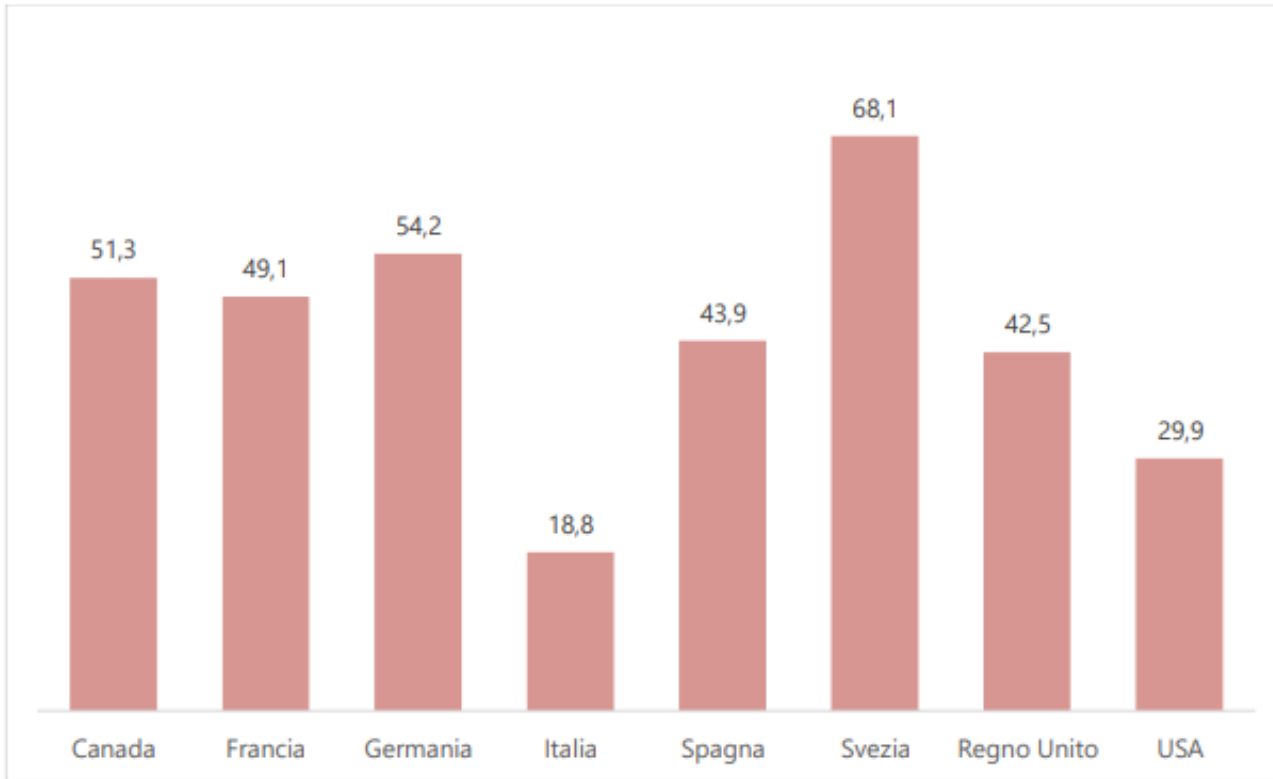
Posti letto ospedalieri di riabilitazione e lungodegenza x 100.000 ab.



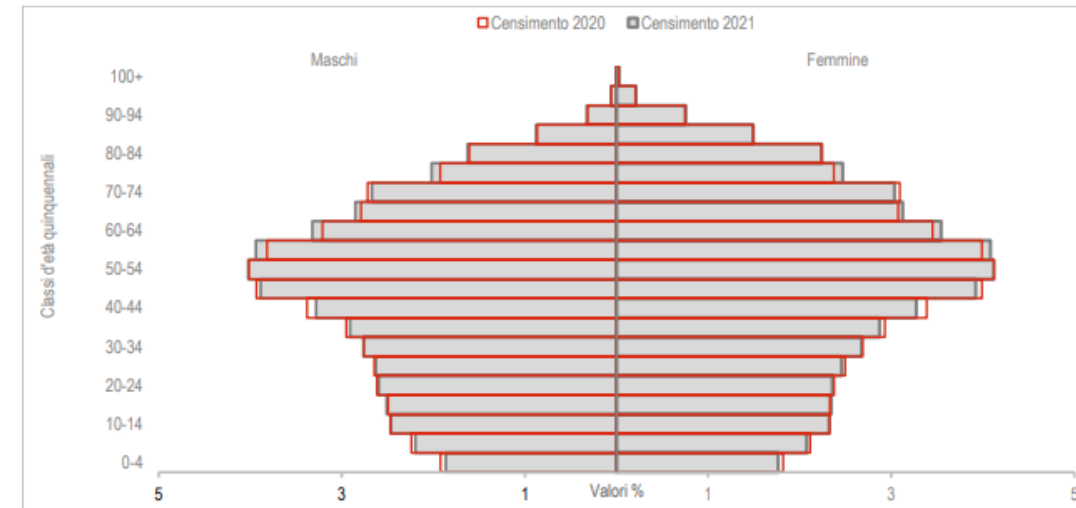
Fonte: Eurostat.  
 Anno 2021  
 Dati mancanti per alcuni  
 Paesi



## I posti letto in RSA x 1.000 ab over 65 anni



L'Italia è uno dei Paesi con la maggiore aspettativa di vita (82,8 anni, dati 2021)



## L'assistenza agli anziani in Italia

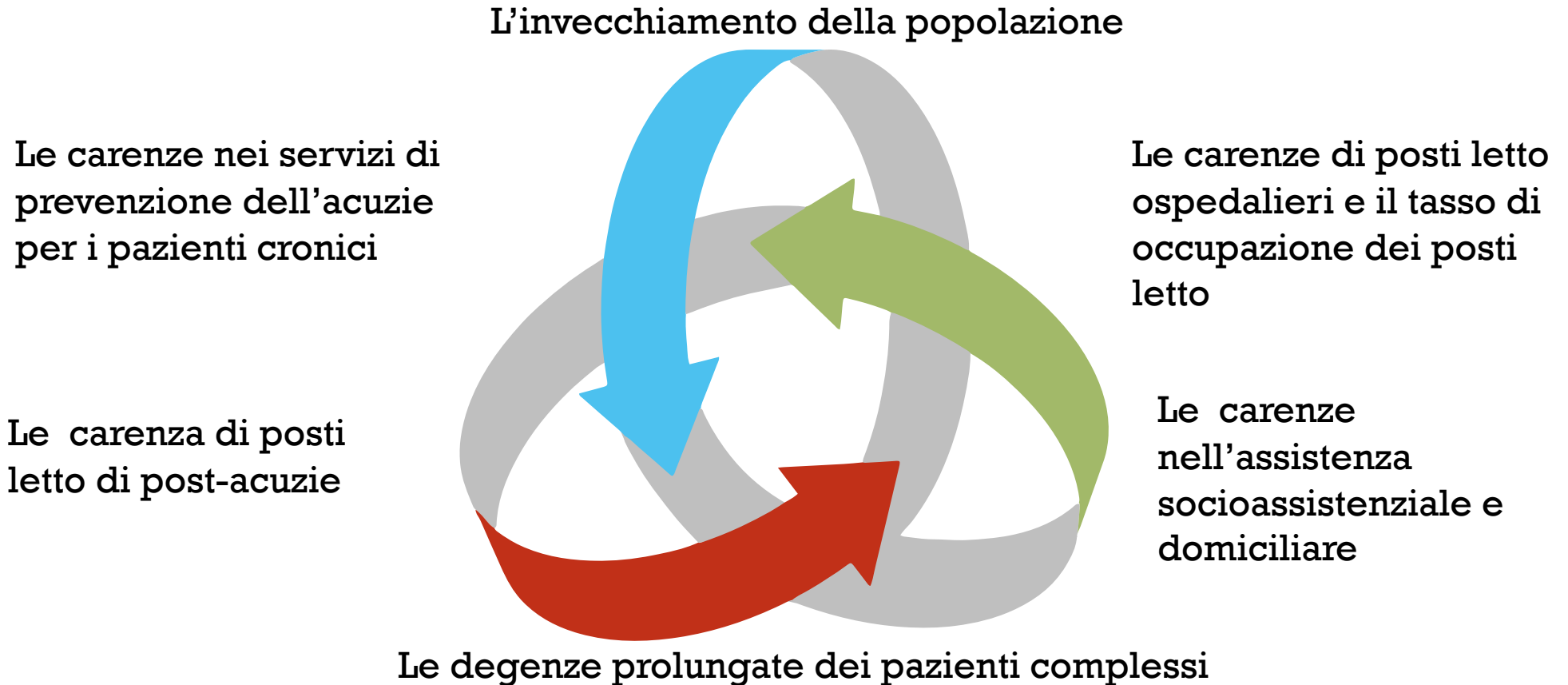
**I NUMERI CHIAVE: INDICATORI DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE ANZIANA (65 ANNI E OLTRE) E BISOGNO DI ASSISTENZA PER CLASSE DI ETÀ E SESSO.** Anno 2019, tassi per 100 persone e valori assoluti in migliaia

CLASSE DI ETÀ	Gravi malattie croniche	Almeno tre malattie croniche	Stato ansioso-depressivo	Gravi limitazioni motorie, sensoriali e cognitive	Limitazioni nella mobilità per problemi di salute	Gravi difficoltà nelle attività di cura della persona (ADL)	di cui con bisogni di assistenza o ausili
65-74	34,2	44,3	11,1	14,6	15,8	2,6	71,2
75-84	48,9	56,1	17,1	32,5	37,6	10,3	67,1
75 e oltre	52,0	59,5	18,1	41,9	46,7	18,3	65,0
85 e oltre	59,4	66,0	20,6	63,8	67,9	37,2	63,7
<b>Totale</b>	<b>43,2</b>	<b>52,0</b>	<b>14,7</b>	<b>28,4</b>	<b>31,5</b>	<b>10,6</b>	<b>65,8</b>
Uomini	46,0	46,1	9,2	22,8	22,3	7,5	66,9
Donne	41,1	56,7	18,9	32,8	38,6	13,3	65,3
<b>Totale V.A.</b>	<b>5.871</b>	<b>7.064</b>	<b>3.919</b>	<b>3.860</b>	<b>5.136</b>	<b>1.437</b>	<b>945</b>

Al 2019, lo standard di posti letto ospedalieri di riabilitazione e lungodegenza vedeva 1 posto letto ogni 400 persone con almeno 65 anni



## Le cause del Boarding



## Gli accessi inappropriati

Nell'era pre-Covid (2019) gli accessi in codice bianco sono stati il 13% del totale.  
Gli accessi in codice verde sono stati il **57%** del totale.

Il ticket di Pronto Soccorso è attualmente previsto per i codici bianchi non seguiti da ricovero (eccetto esenzioni).



## Il filtro degli accessi inappropriati

1. La leva organizzativa:
  - L'integrazione ospedale-territorio e l'Assistenza Primaria fin dentro il PS
  - La dimissione ad altro setting (struttura ambulatoriale, domicilio protetto, struttura intermedia)
2. La leva economica:
  - La compartecipazione alla spesa (per accesso)
  - La franchigia annua



## Tre momenti per governare l'emergenza/urgenza in ospedale



## Le nuove sfide per l'emergenza/urgenza

1. L'educazione sanitaria di operatori e utenti
2. La valorizzazione del personale e dei luoghi di lavoro dell'emergenza urgenza
3. I nuovi modelli organizzativi per la gestione dell'assistenza in urgenza
4. Il potenziamento dei servizi di prevenzione e di post-acuzie
5. La compartecipazione di spesa nelle urgenze minori
6. Il ridimensionamento degli standard di posti letto
7. L'integrazione socio-assistenziale ed extra-ospedaliera



**Forum Risk Management**

obiettivo sanità & salute

**21-24 NOVEMBRE 2023**  
**AREZZO FIERE E CONGRESSI**

18

Grazie dell'attenzione