



Agenzia di Sanità Pubblica
della Regione Lazio

L'attività di ricovero ordinario e di day hospital nei reparti psichiatrici del Lazio Anno 2004

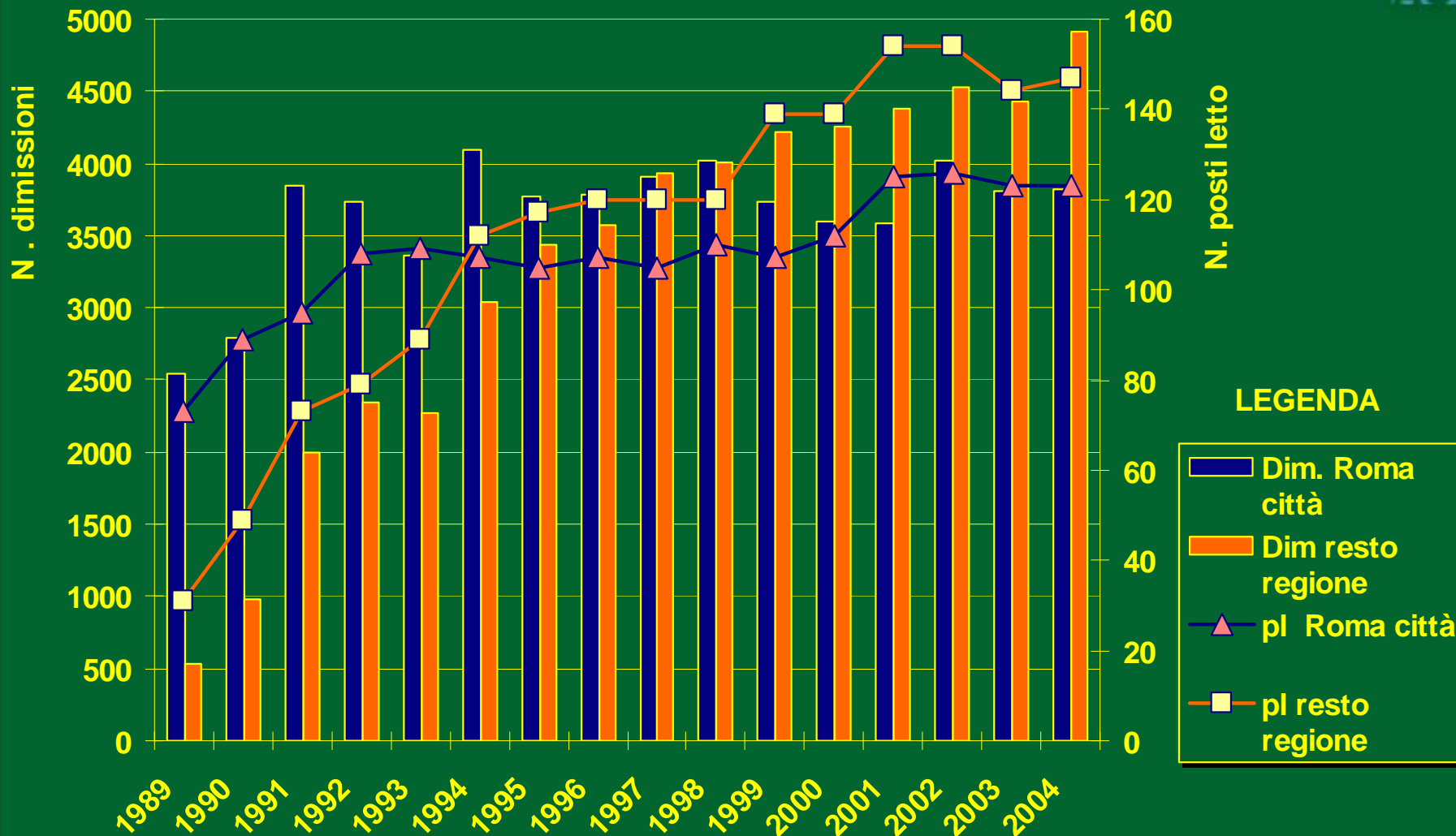
Roma, 6 Dicembre 2005

Reparti psichiatrici nel Lazio: dimensione dell'offerta e indici di attività nel 2004



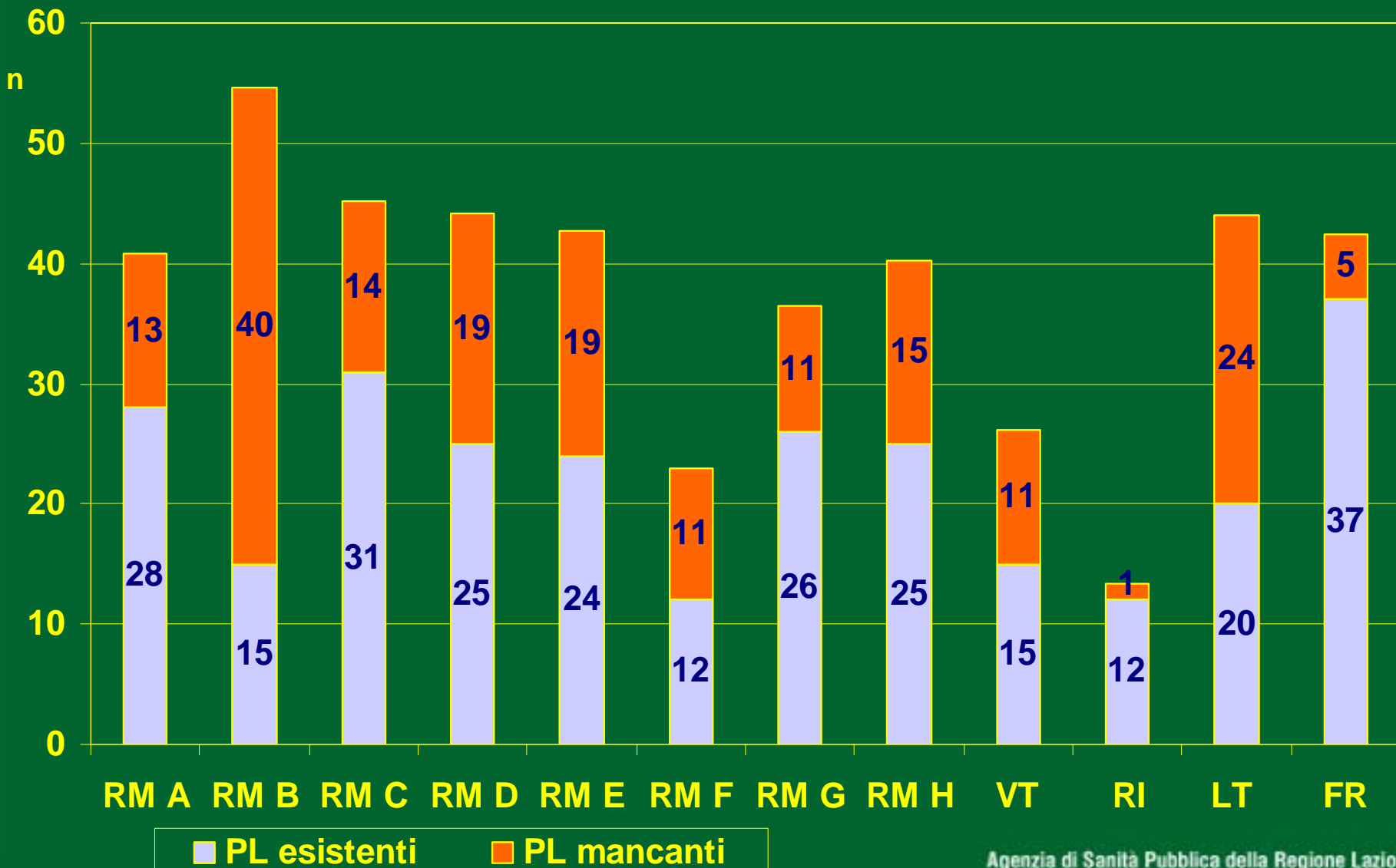
	SPDC	Reparti NPa	Reparti Univers.	Totale
N <i>(var. su 2003)</i>	22 <i>SPDC Tivoli</i>	14 -	2 -	38
Posti letto <i>(var. su 2003)</i>	270 +3	1143 -27	22 -2	1435 -26
pl / 10.000 ab.	0,6	2,52	-	-
Dimissioni <i>(var. su 2003)</i>	8737 +6,1%	5431 -7,8%	518 +17,7%	14686 +0,8%
gg. degenza <i>(var. su 2003)</i>	89010 +5,0%	222686 -6,7%	7896 +31,7%	319592 -3,0%

Dimissioni e posti letto in SPDC per Roma città e per il resto della regione, per anno. Lazio, 1989-2004



Nota: Dal 1989 al 1995 i dati sono stati forniti, come numero assoluto di dimissioni, dal responsabile del reparto.

Posti letto in SPDC esistenti e mancanti rispetto allo standard previsto di 1:10.000 ab., per ASL. Lazio, 2004



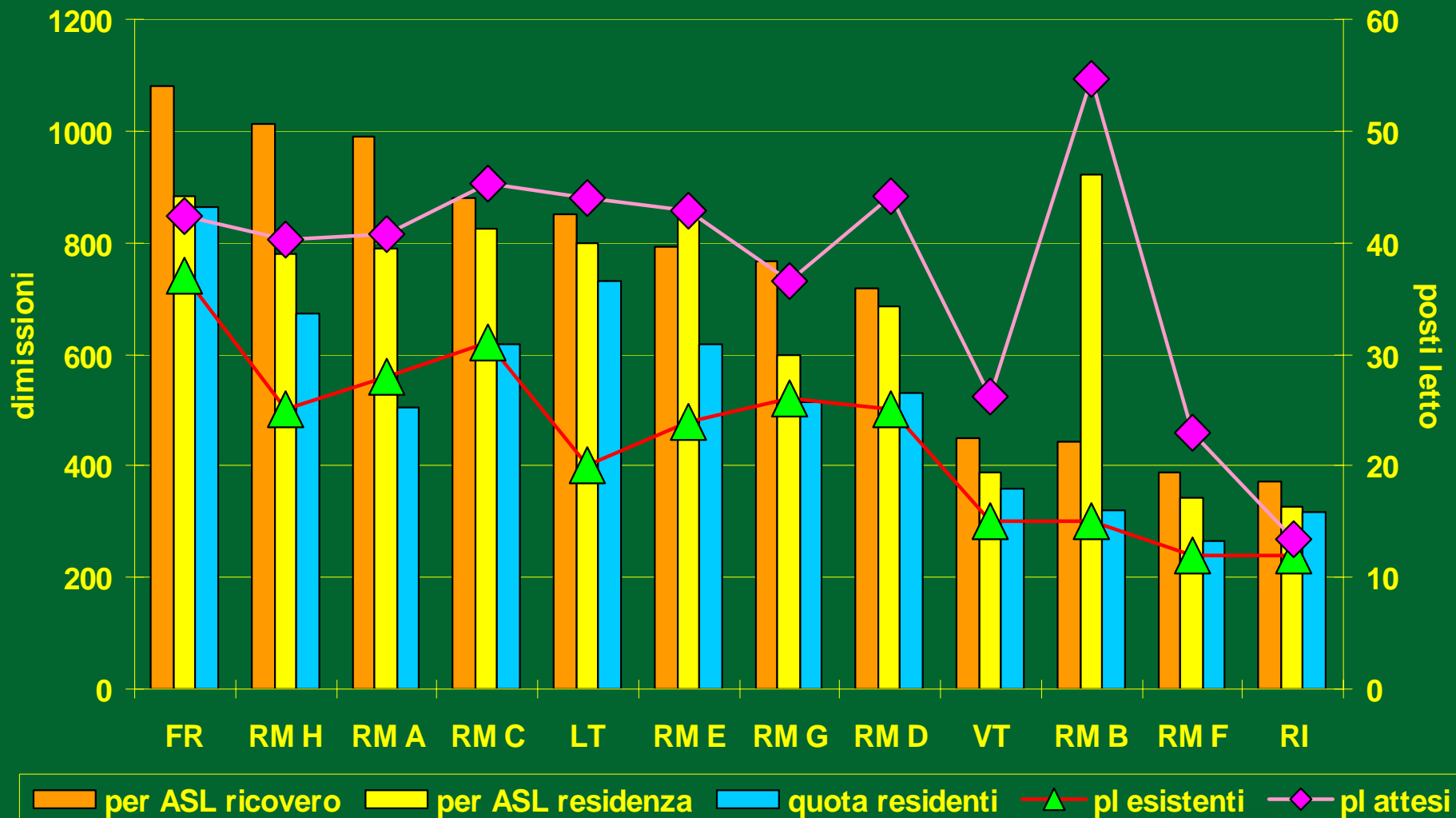
Stima del numero di ricoveri che si avrebbero in SPDC qualora fosse raggiunto lo standard pl 1:10.000. Lazio, 2004

ASL di presidio	Posti letto		Ricoveri		Incremento	% ricoveri di non residenti	% domanda di residenti soddisfatta
	osservati	std	osservati	stima	%		
RM A	28	41	990	1168	18,0	49,2	63,7
RM B	15	55	444	1565	252,5	27,4	34,8
RM C	31	45	880	1295	47,1	29,6	75,1
RM D	25	44	711	1262	77,5	26,3	77,1
RM E	24	43	787	1225	55,6	21,7	72,3
RM F	12	23	394	659	67,3	31,5	77,3
RM G	26	37	758	1045	37,9	32,8	86,0
RM H	25	40	1006	1152	14,5	33,7	86,2
FR	37	42	1086	1214	11,8	20,2	97,5
LT	20	44	846	1260	48,9	14,0	91,6
RI	12	13	370	383	3,5	14,6	96,6
VT	15	26	444	748	68,5	19,8	93,0
	270	453	8716	12976	48,9		

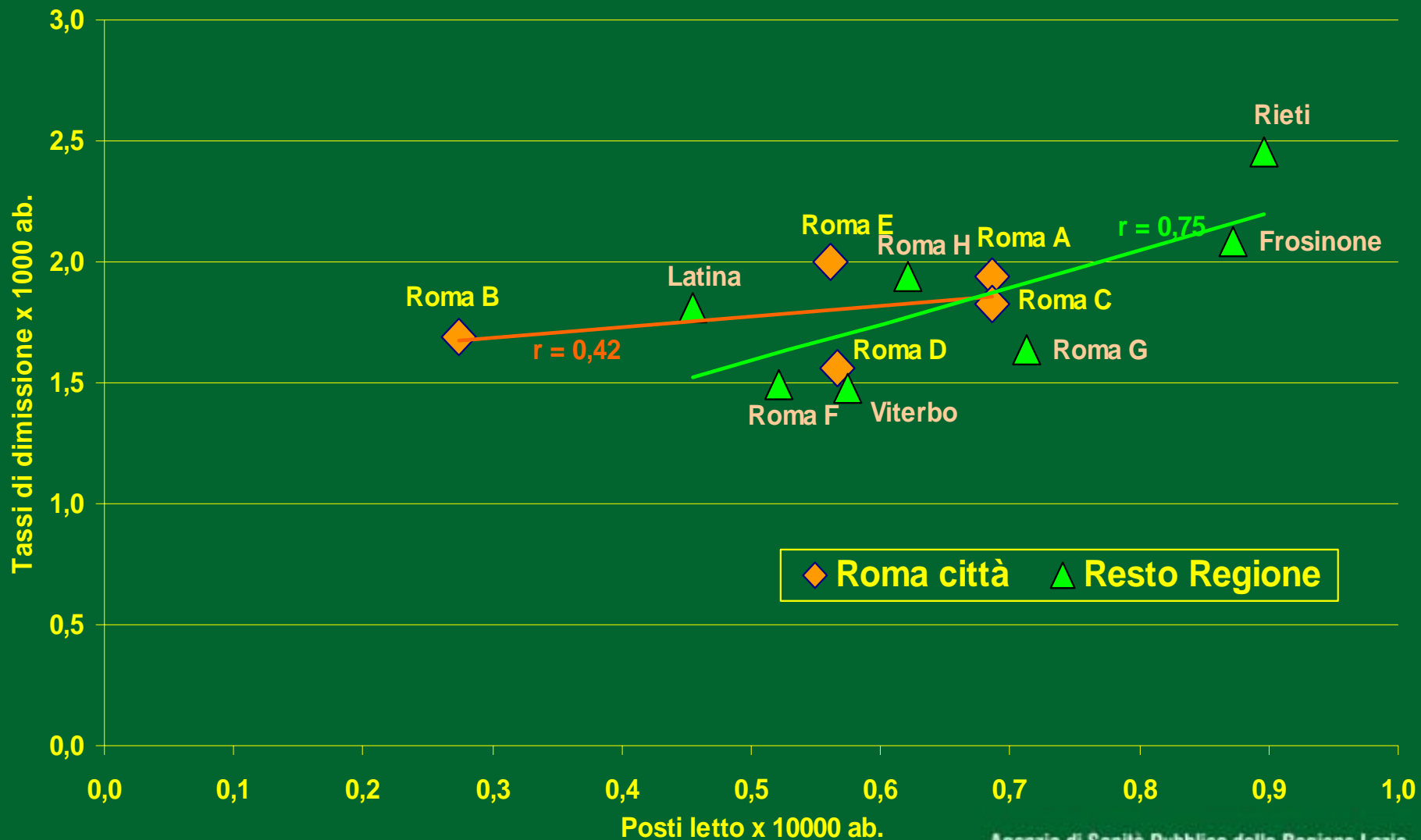
Nota: per la stima del n. di ricoveri è stata utilizzata la degenza media per il 2004 (10,2 gg.), e un indice di occupazione pari al 80%

Rapporto fra dimissioni in SPDC per ASL di ricovero, ASL di residenza, quota residenti, posti letto esistenti ed attesi.

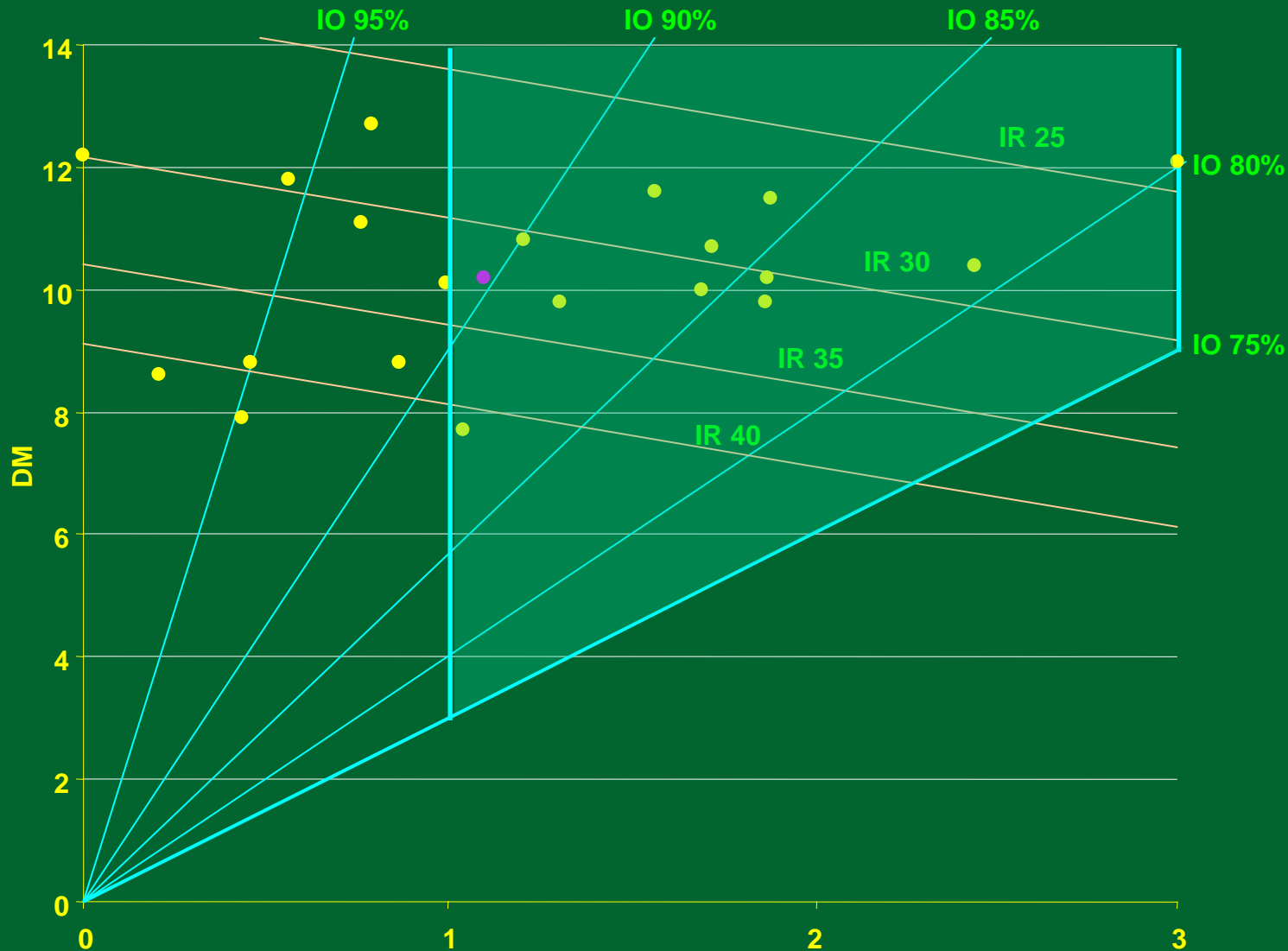
Lazio, 2004



Rapporto fra offerta di assistenza in SPDC e tassi di dimissione per 10.000 ab., per ASL. Lazio, 2004



Nomogramma di Barber (SPDC). Lazio, 2004



Area di accettabilità : IO = 75% ; IT = 1 - 3 gg 12 SPDC su 23 (52,2%) operano nell'area di accettabilità.

Nota: le rette IR sono state calcolate su un totale di giornate teoriche pari a 365

Non sono stati considerati 4 SPDC con IO, e quindi IT, fuori range.

Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio

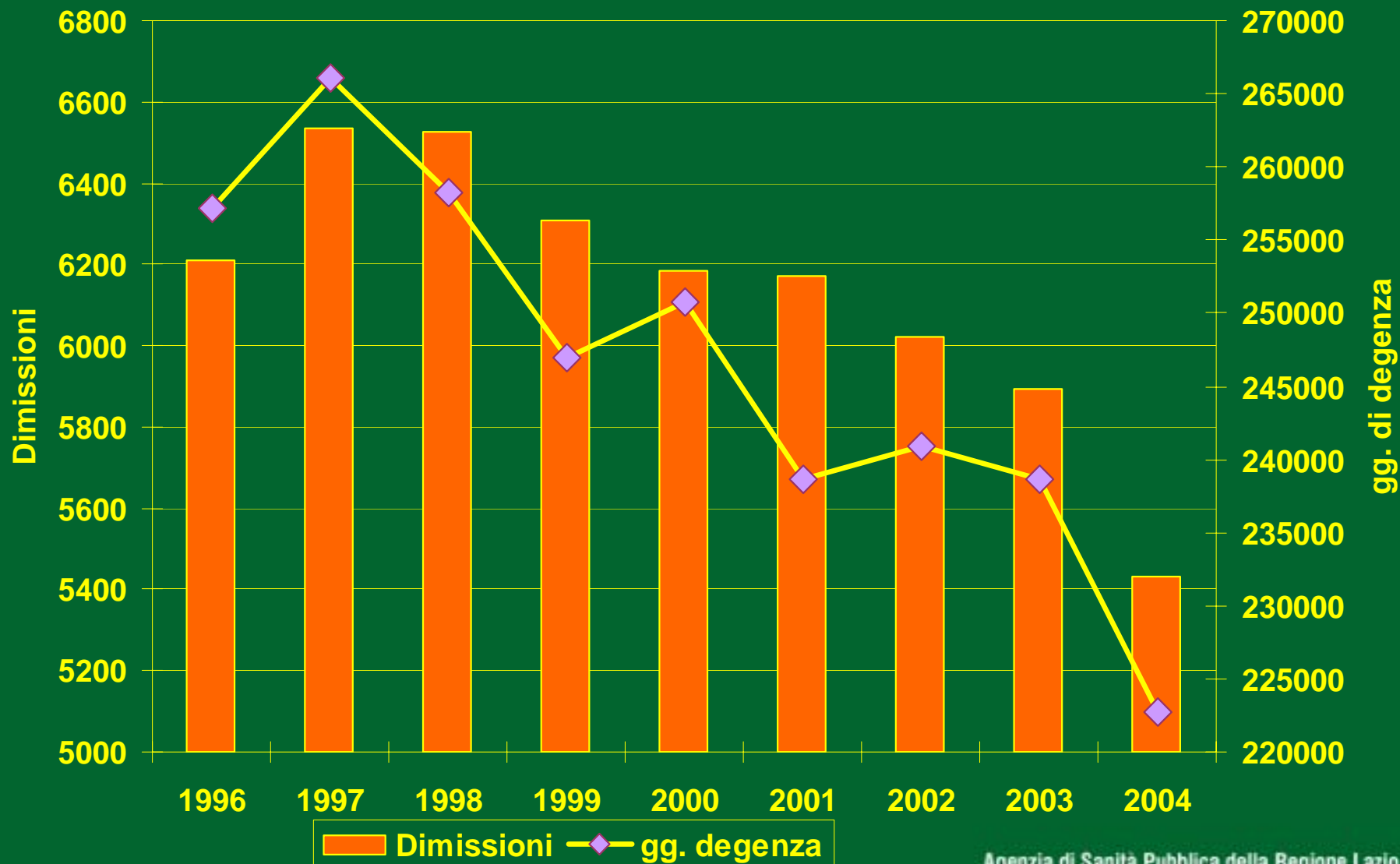
N. di dimissioni e gg. di degenza corrispondenti. Istituti pubblici, Lazio 1996-2004



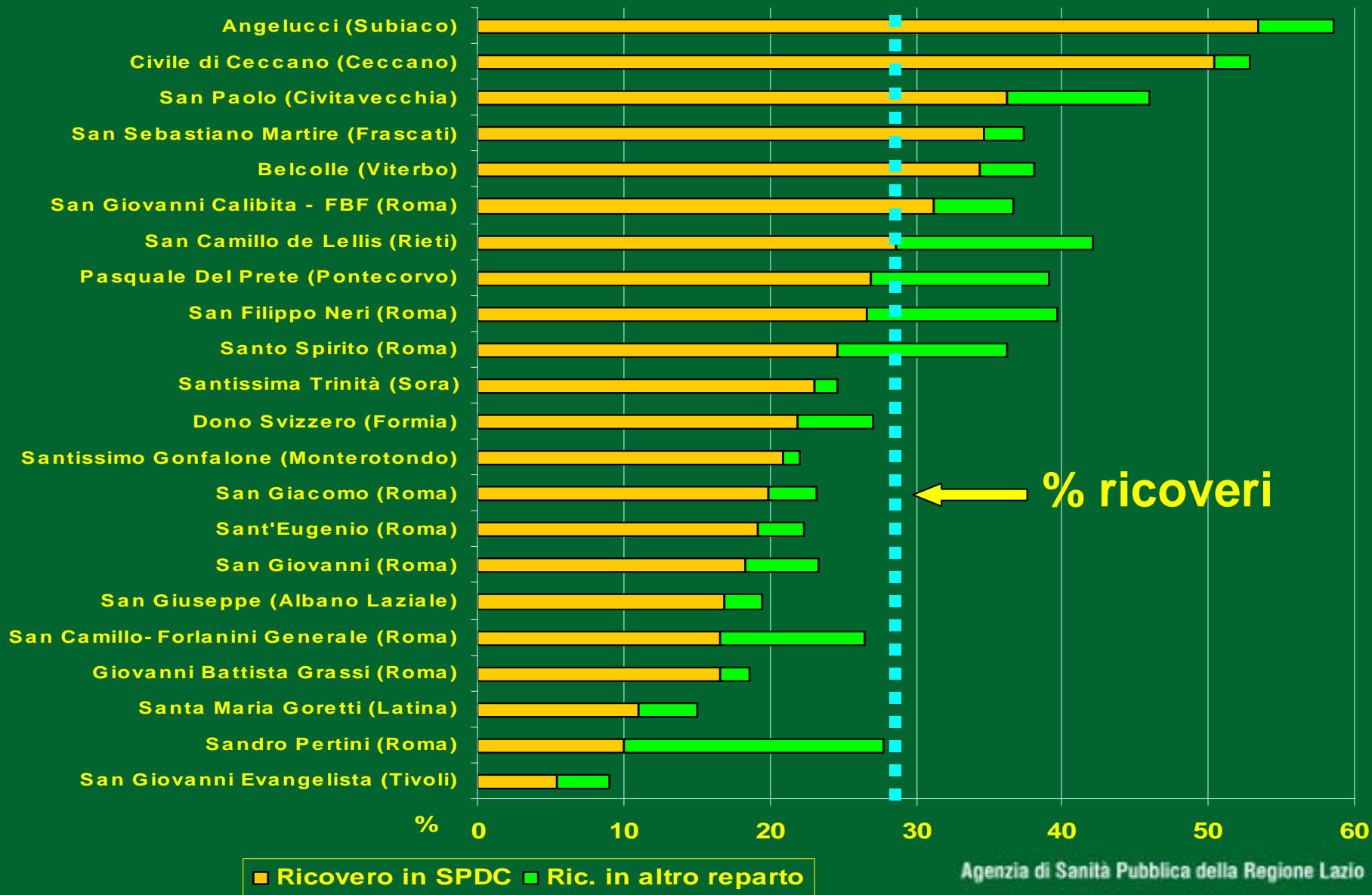
Percentuale di T.S.O. effettuati in SPDC sul totale delle dimissioni, per istituto. Lazio 2001-2004

ASL	SPDC	Comune	2001	2002	2003	2004
RM A	San Giacomo	Roma	58,3	85,8	71,5	66,2
	Nuovo Regina Margherita	Roma	1,9	0,9	2,3	1,6
	Fatebenefratelli Is.Tiberina	Roma	-	-	-	-
RM B	Sandro Pertini	Roma	14,0	7,6	4,3	13,1
RM C	San Giovanni	Roma	13,9	19,3	11,8	17,2
	Sant' Eugenio	Roma	0,4	1,7	1,1	1,6
RM D	G.B.Grassi	Roma	2,0	-	4,7	8,2
	Forlanini	Roma	22,7	25,7	21,9	25,5
RM E	Santo Spirito	Roma	7,2	6,4	2,6	6,6
	San Filippo Neri	Roma	5,9	11,7	1,5	0,9
RM F	San Paolo	Civitavecchia	18,2	18,1	16,6	12,1
RM G	Santissimo Gonfalone	Monterotondo	10,3	5,0	5,1	6,2
	San Giovanni Evangelista	Tivoli	-	-	-	0,0
	Angelucci	Subiaco	13,6	11,9	9,9	18,6
RM H	San Sebastiano Martire	Frascati	13,4	4,5	8,2	6,1
	San Giuseppe	Albano	14,7	20,1	18,7	18,8
VT	Belcolle	Viterbo	97,6	19,3	12,1	10,9
RI	San Camillo de Lellis	Rieti	8,2	9,9	13,8	9,7
La	Santa Maria Goretti	Latina	11,5	11,2	9,8	9,0
	Dono Svizzero	Formia	3,3	11,0	5,2	2,8
FR	Ospedale civile	Ceccano	19,3	15,0	14,1	13,0
	Pasquale del Prete	Pontecorvo	0,3	5,1	8,5	6,2
	Santissima Trinità	Sora	6,8	5,7	10,2	11,5
TOTALE SPDC			16,4	13,3	11,2	11,6

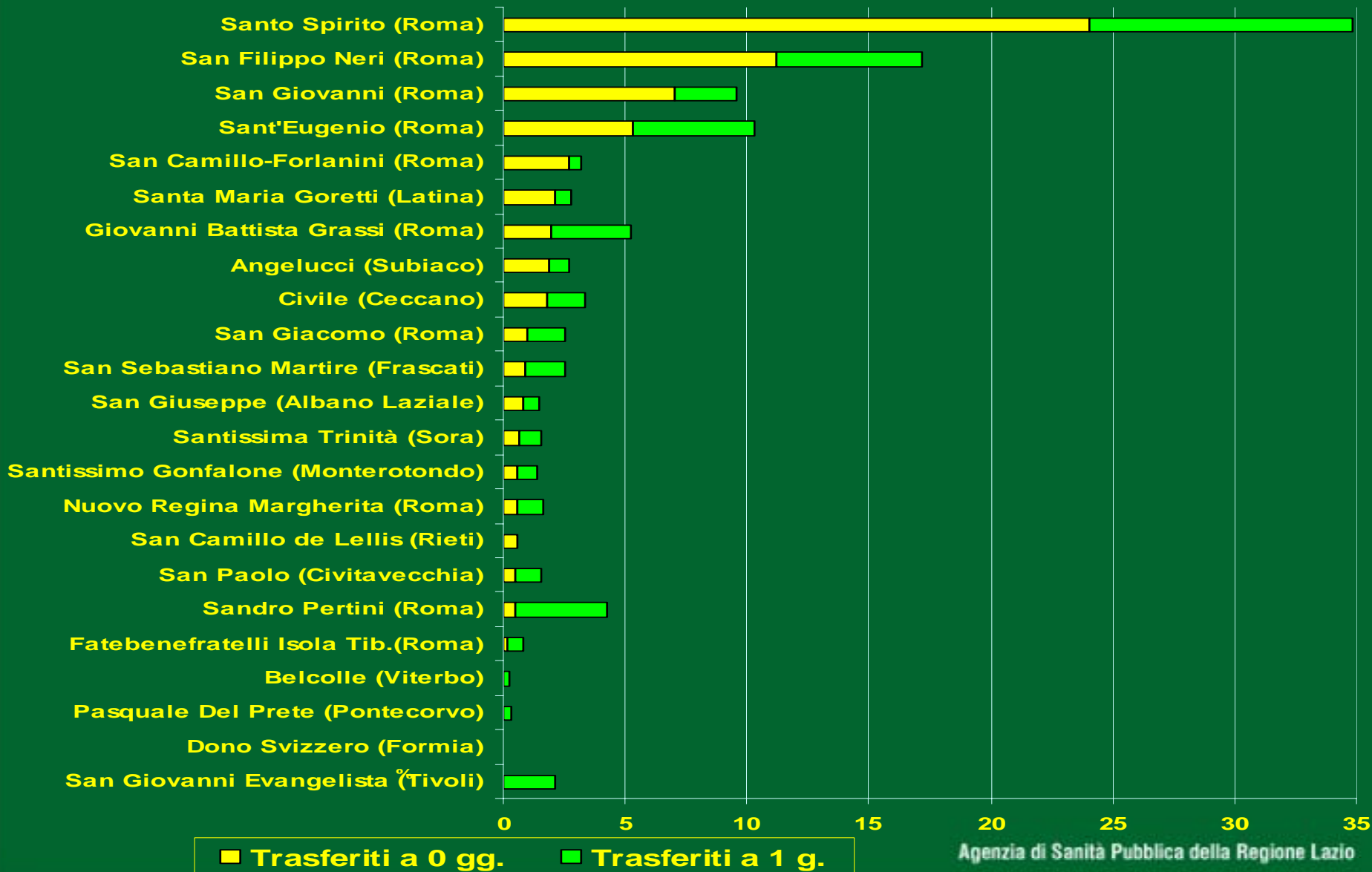
N. di dimissioni e gg. di degenza corrispondenti. Reparti NPa, Lazio 1996-2004



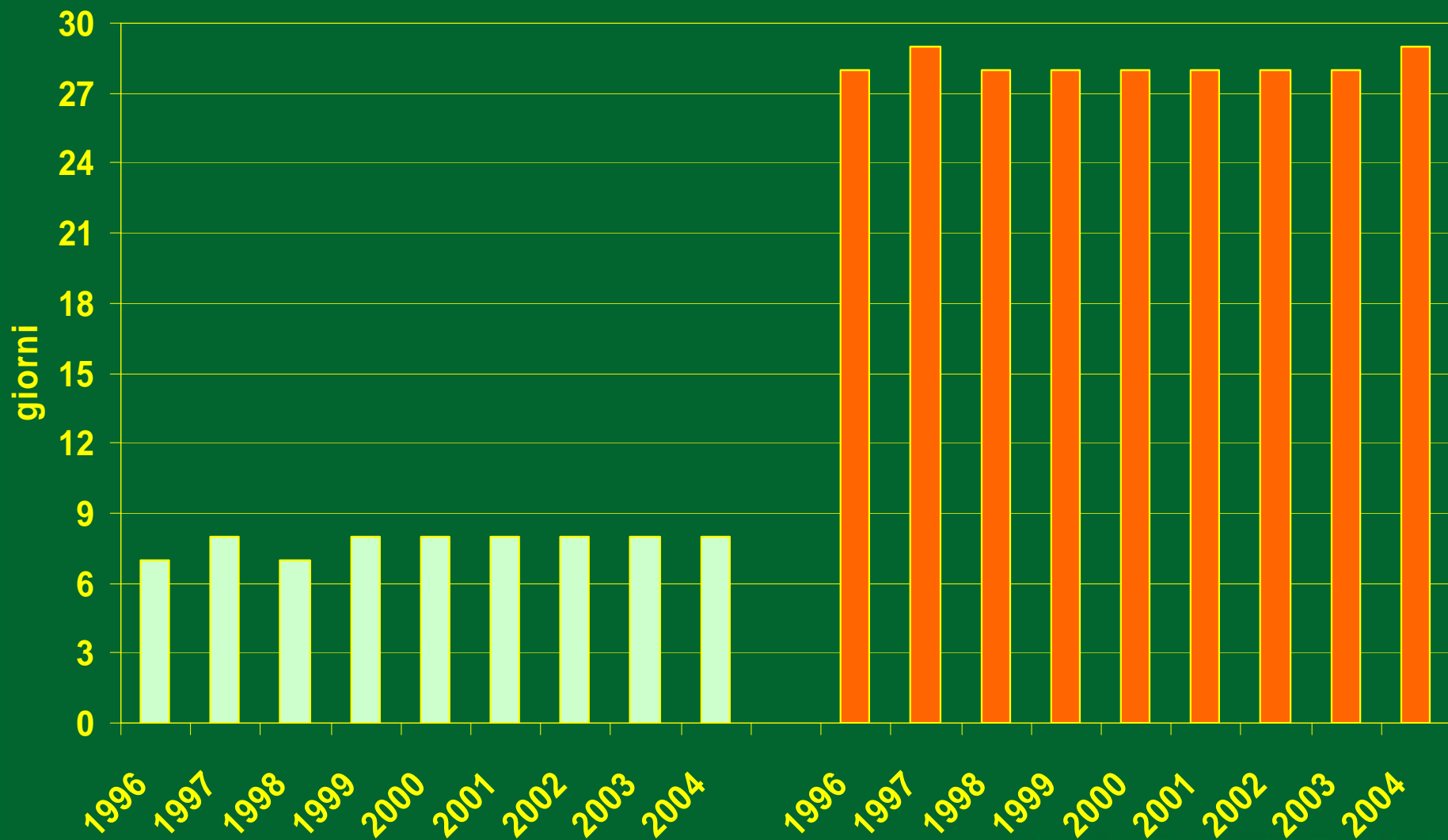
% di accessi in PS da parte di soggetti di età > 15 anni con diagnosi principale psichiatrica, seguiti da ricovero. Fonte: SIES. Lazio, 2004



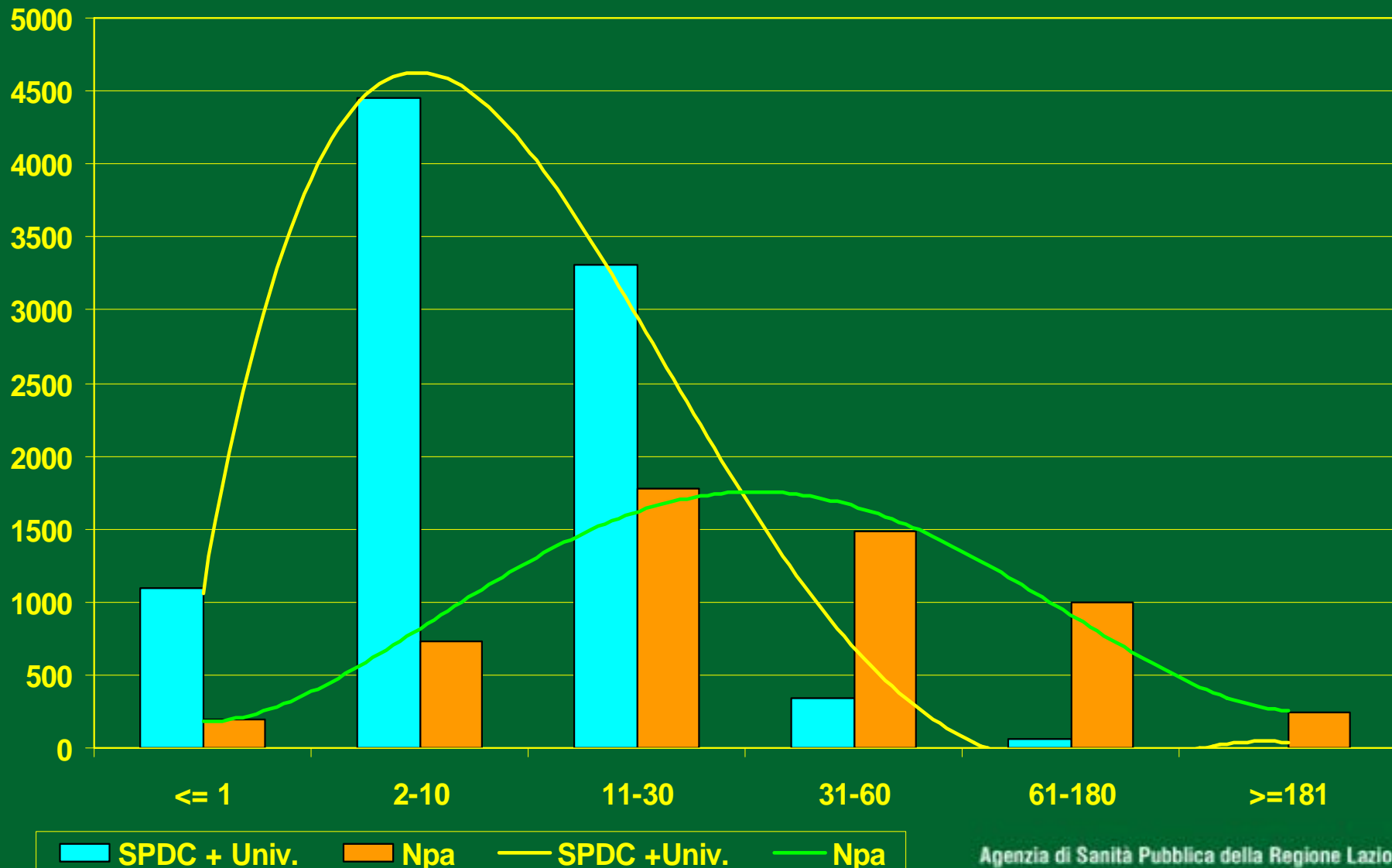
Percentuale di pazienti trasferiti nello stesso giorno o in quello successivo al ricovero, per SPDC. Lazio, 2004



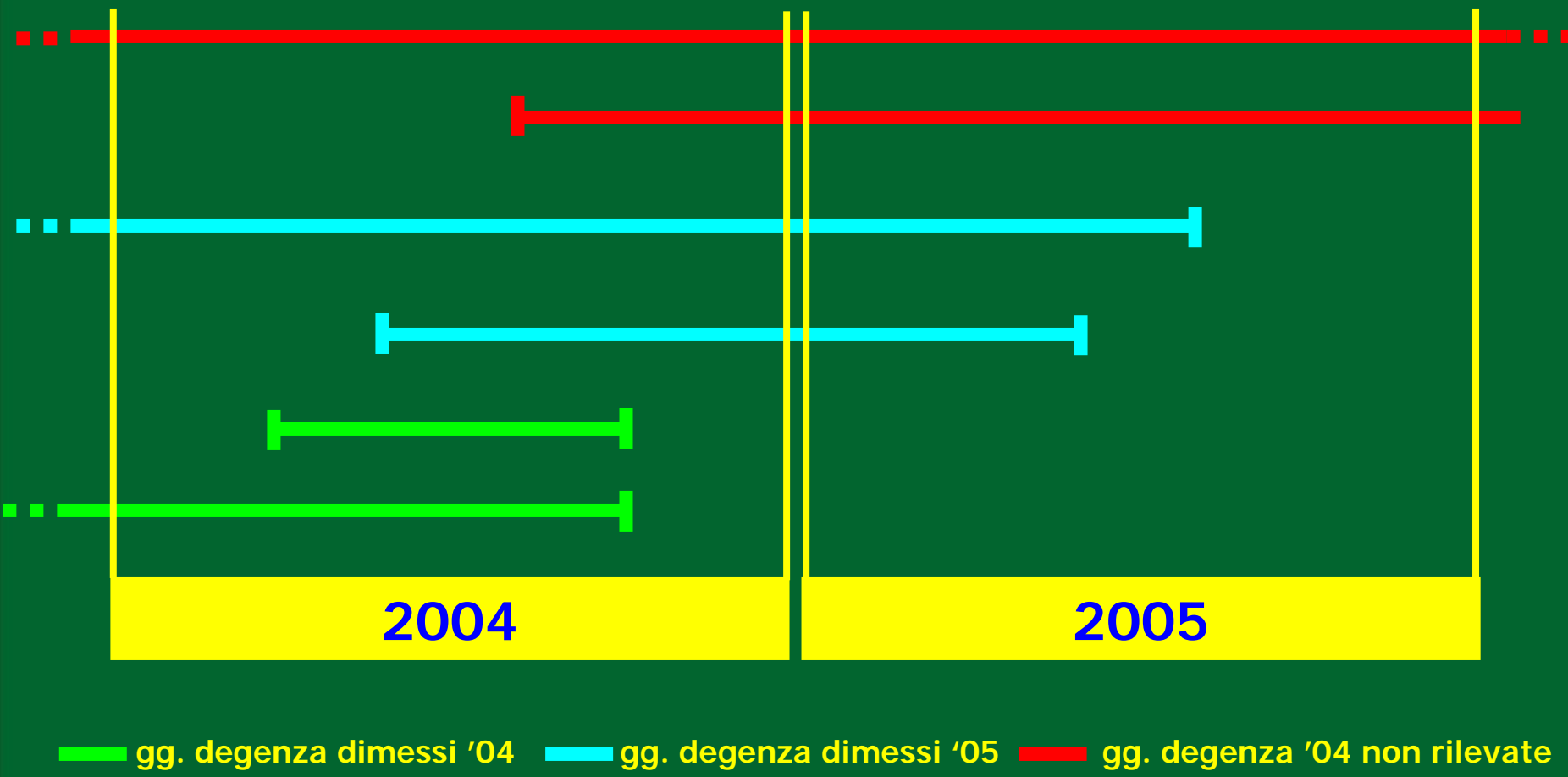
Degenza mediana (gg.) per SPDC e reparti NP.a. Lazio, 1996-2004



Numero di dimissioni per classe di durata della degenza (gg) nel settore pubblico e in reparti NPa. Lazio, 2004



Calcolo delle gg.di degenza relative a soggetti ricoverati e non dimessi nel periodo. Lazio, 2004



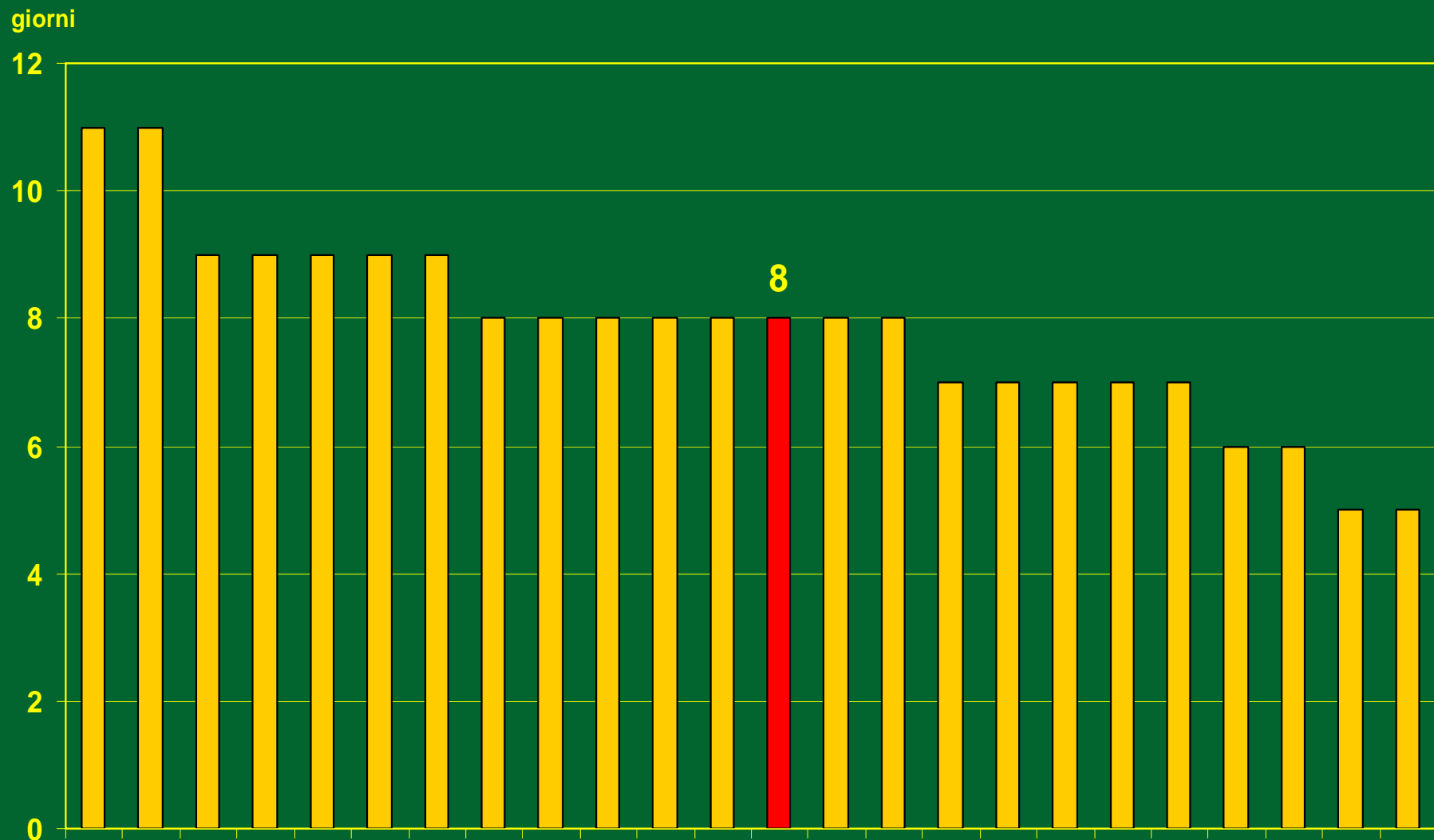
GG. di degenza rilevate e corrette, e stima delle persone non dimesse nell'anno ipotizzando un I.O. = 85% (cfr. studio PROGRES ACUTI).

Reparti NP_a, Lazio, 2004

ASL	Istituto	Comune	gg. degenza rilevate	gg. degenza corrette*	lungodeg (IO=85%)
RM B	Mendicini	Roma	8404	13545	1,1
	Castello della Quiete	Roma	3342	15209	7,6
	Sant' Alessandro	Roma	2031	2070	30,0
RM D	Villa Giuseppina	Roma	24537	27488	52,2
	Villa Armonia Nuova	Roma	28238	32735	
RM E	Villa Armonia	Roma	7533	9347	4,1
	Villa Maria Pia	Roma	12892	15856	
	Villa dei Fiori	Roma	13396	19956	21,8
	Samadi	Roma	19430	23102	
	San Valentino	Roma	12619	15080	1,2
RM G	Colle Cesarano	Tivoli	13875	21735	110,5
RM H	Nuova Villa Von Siebenthal	Genzano	22426	25824	
VITERBO	Villa Rosa	Viterbo	14449	16278	
LATINA	Sorriso sul Mare	Formia	39514	48894	
TOTALE NP_a			222686	287119	184,9

Nota - *gg. deg consumate nel 2004 da soggetti dimessi nel 2004 o nell'anno successivo (entro il 30/09/2005)

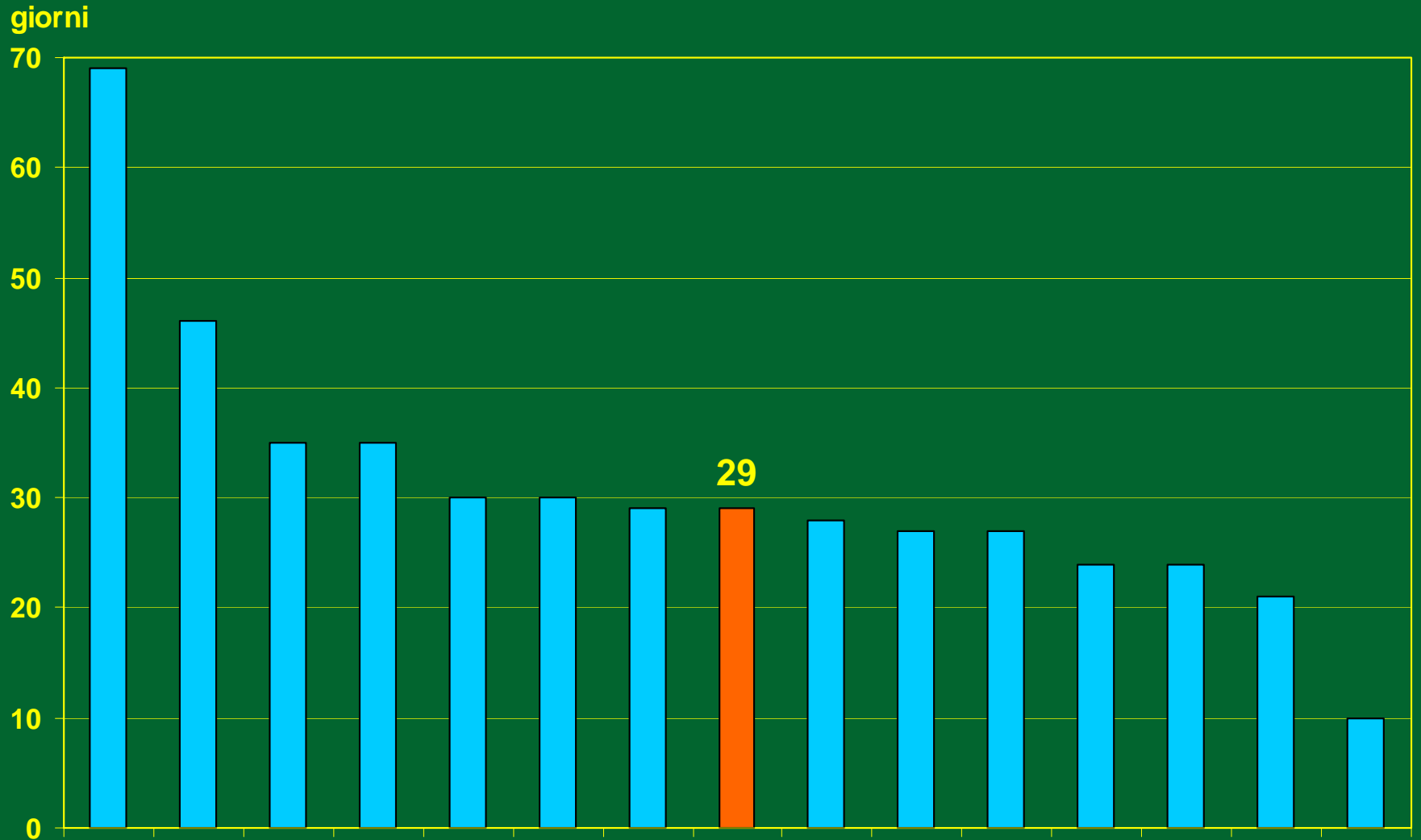
Degenza mediana in SPDC (gg.). Lazio, 2004



Per i reparti universitari, nel 2004, la degenza media era di 14 giorni

Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio

Degenza mediana nei reparti NPa (gg.). Lazio, 2004



Degenza mediana per genere, classe di età e diagnosi. SPDC + reparti universitari. Lazio, 2004



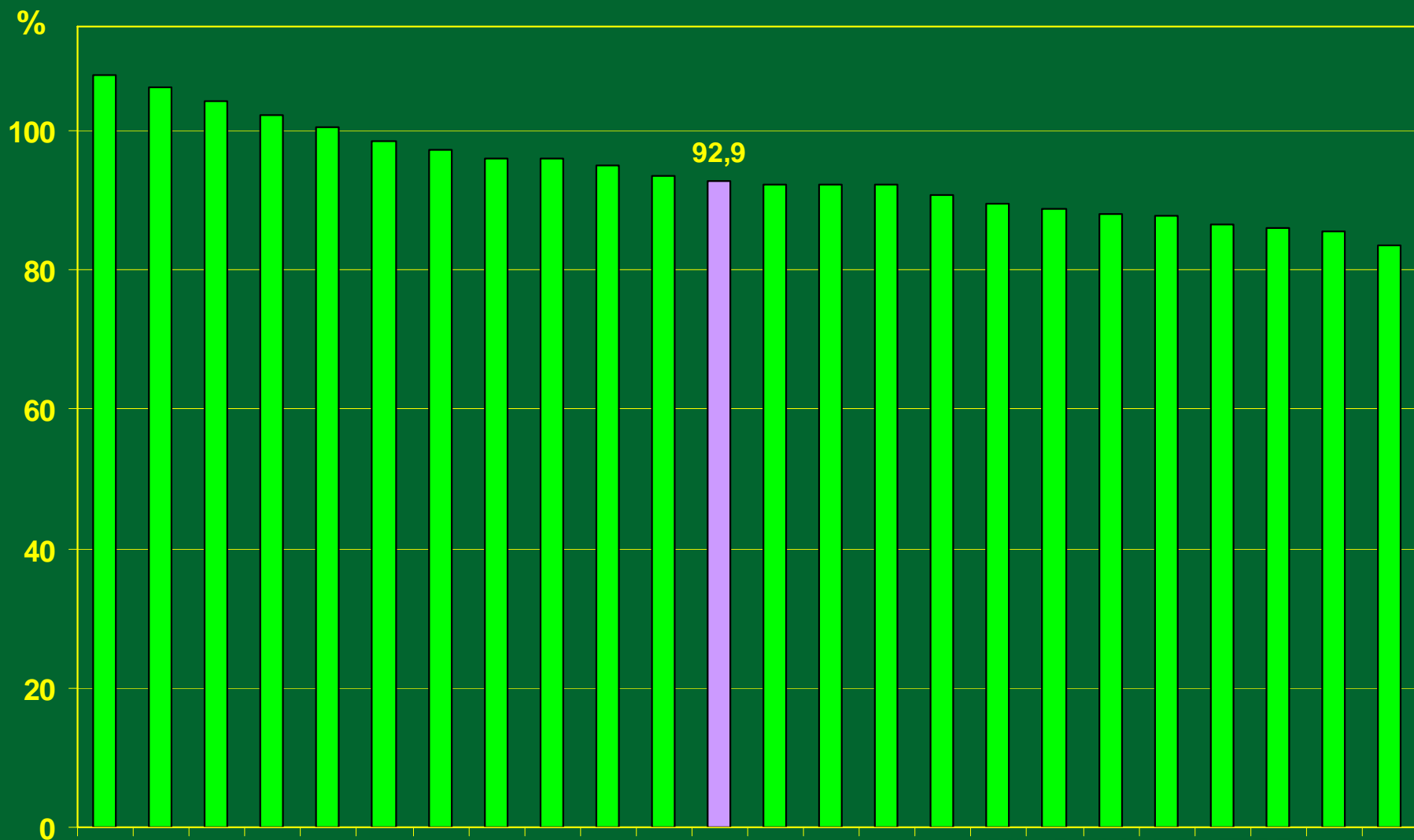
Degenza mediana per sesso, classe di età e diagnosi. Reparti NPa, Lazio 2004



Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio

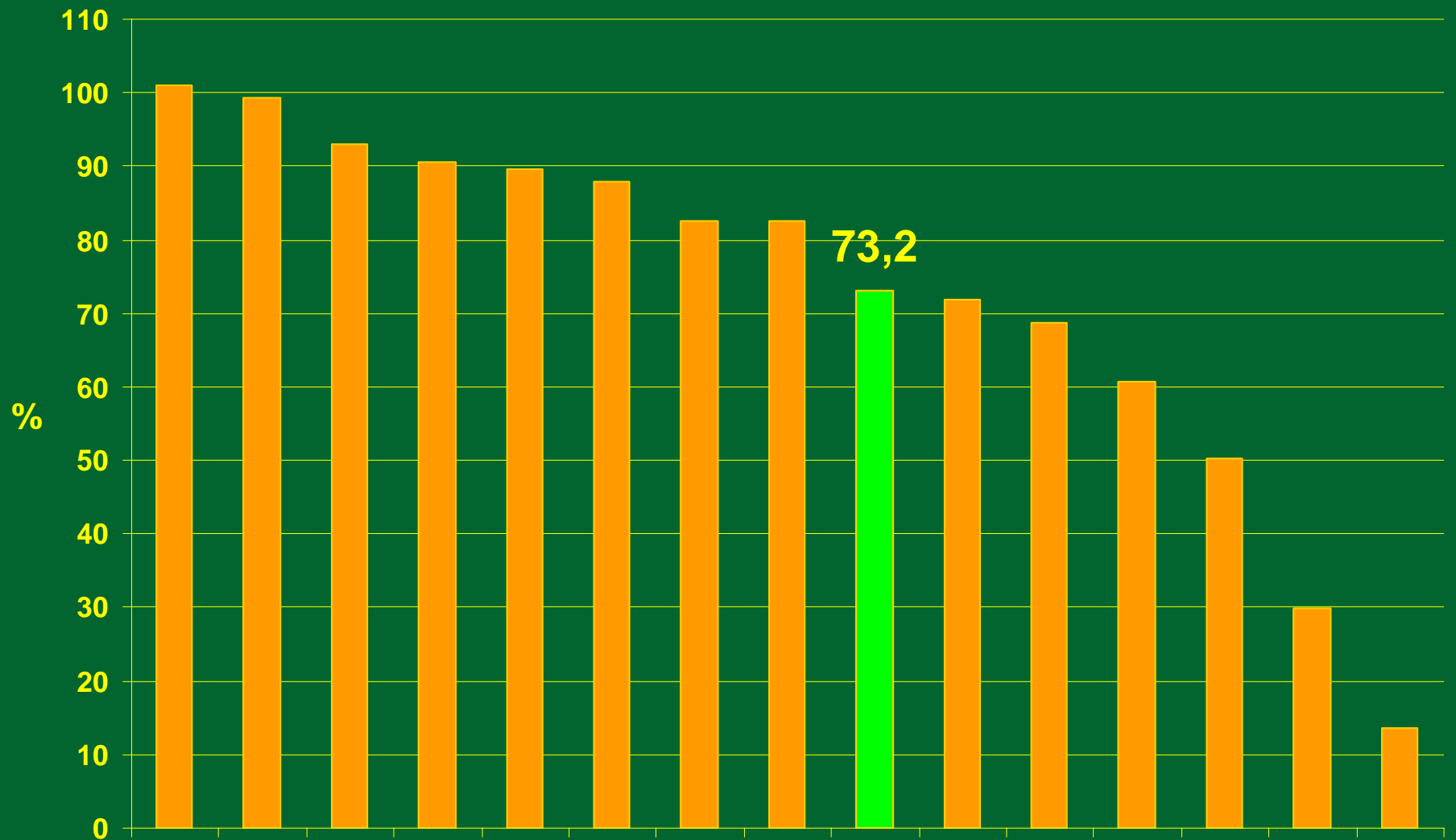
Nella modalità "altra diagnosi psichiatrica" sono incluse: le dipendenze e le oligofrenie, le psicosi organiche

Indice di Occupazione (IO). SPDC, Lazio, 2004

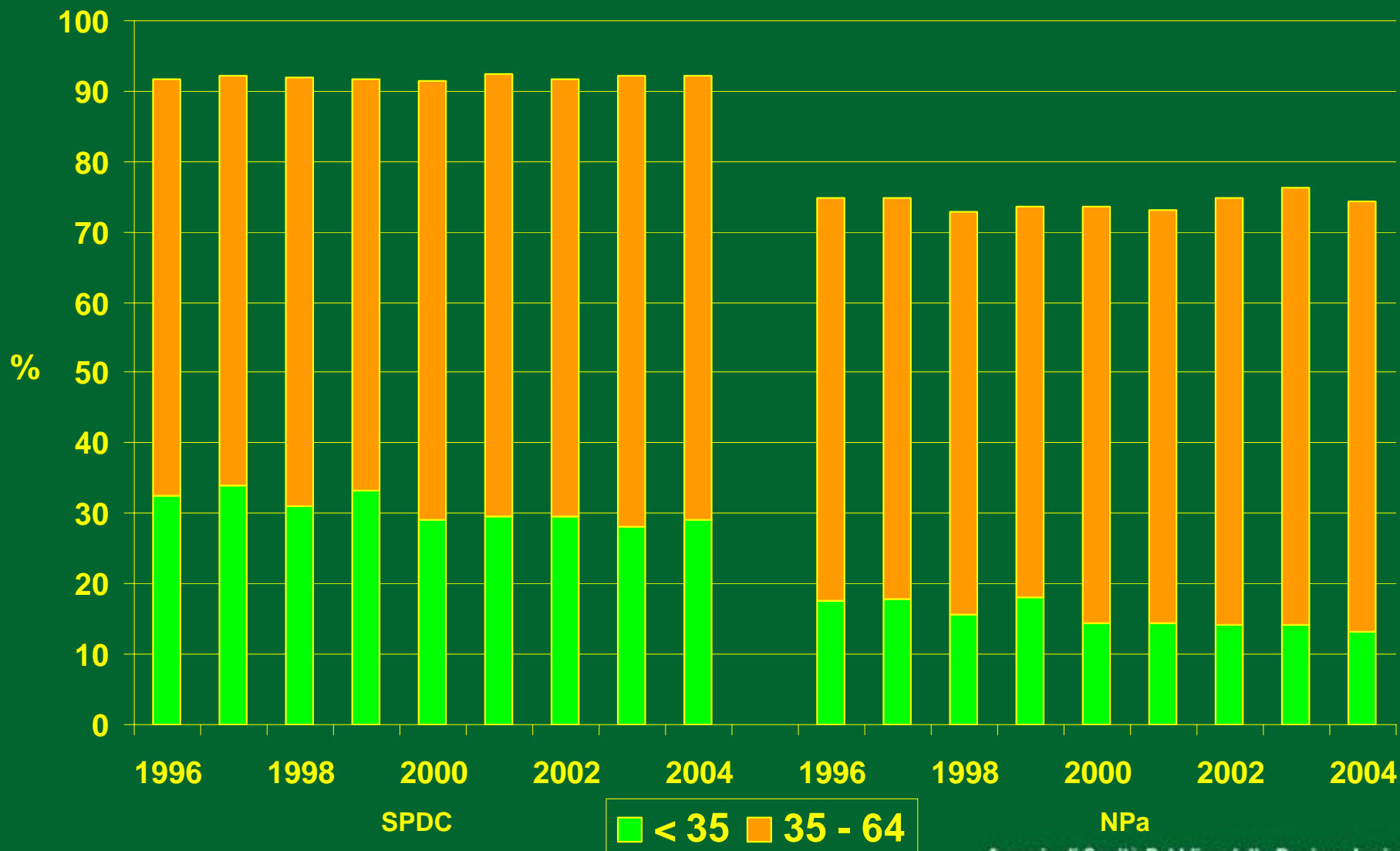


Per i reparti universitari, nel 2004, l'IO era pari al 100%

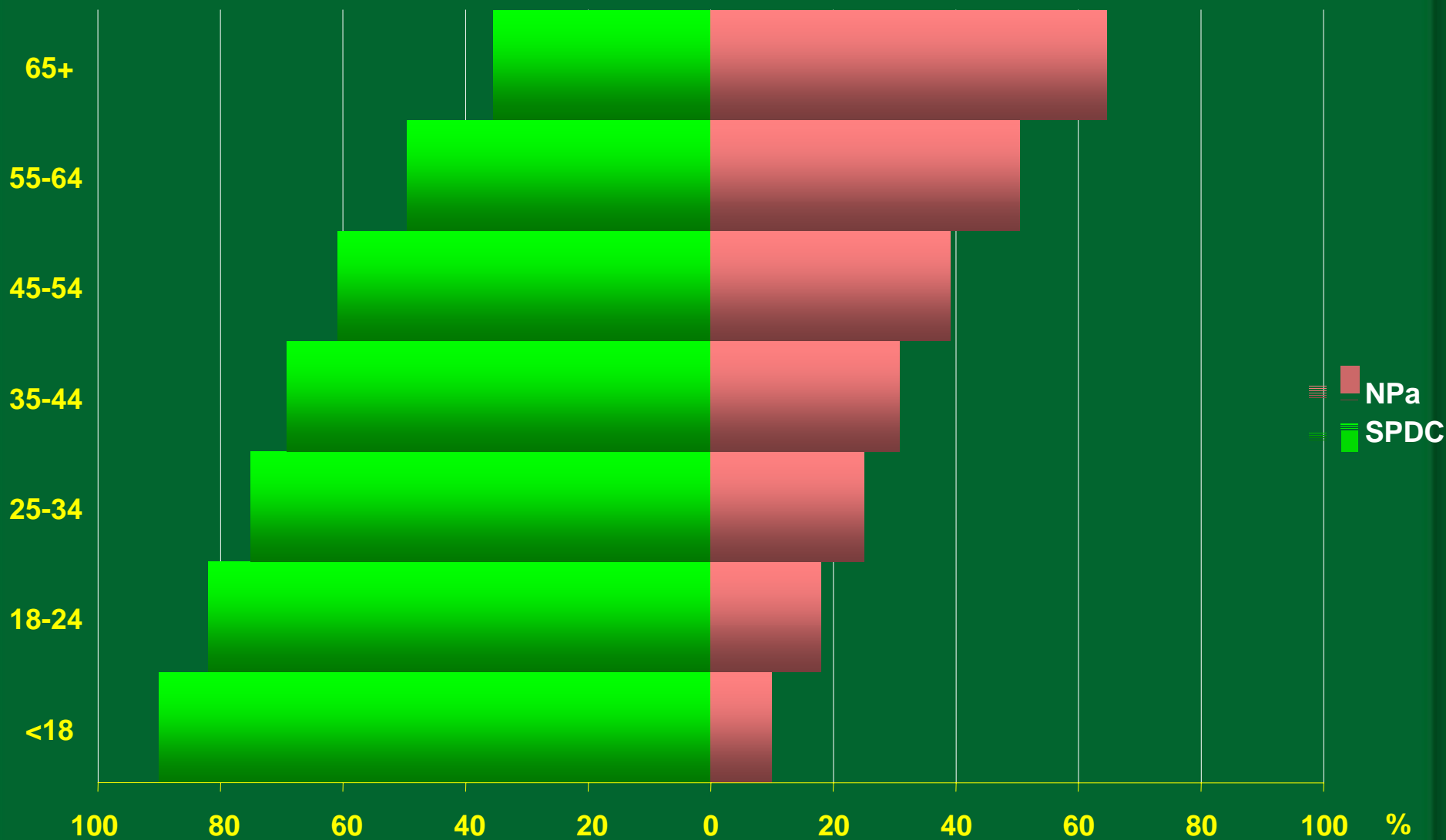
Indice di Occupazione (IO). Reparti NPa, Lazio, 2004



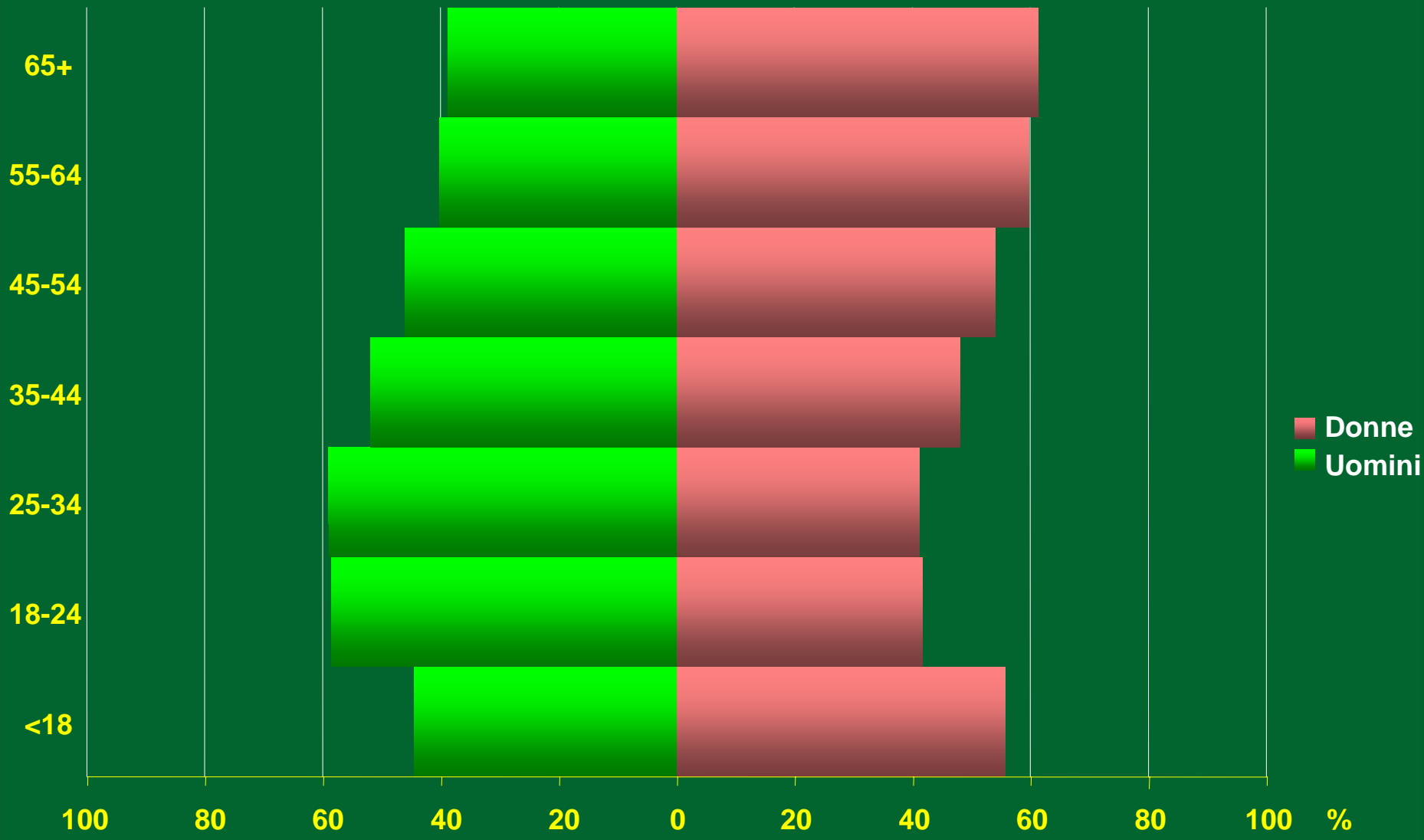
Distribuzione % per due classi di età < 65 aa, per SPDC e Reparti NPa. Uomini, Lazio 1996 - 2004



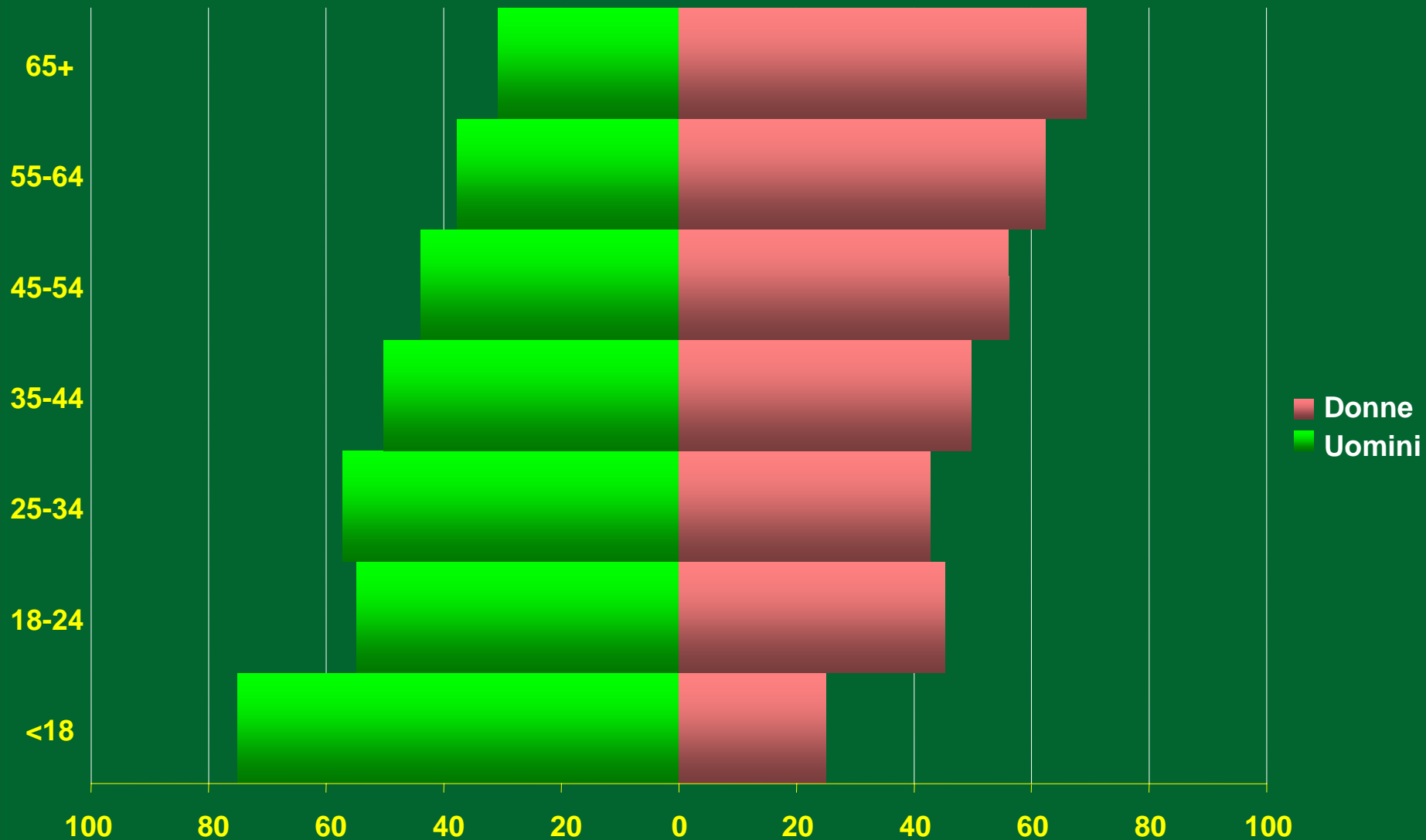
Piramide delle età: strutture pubbliche e private



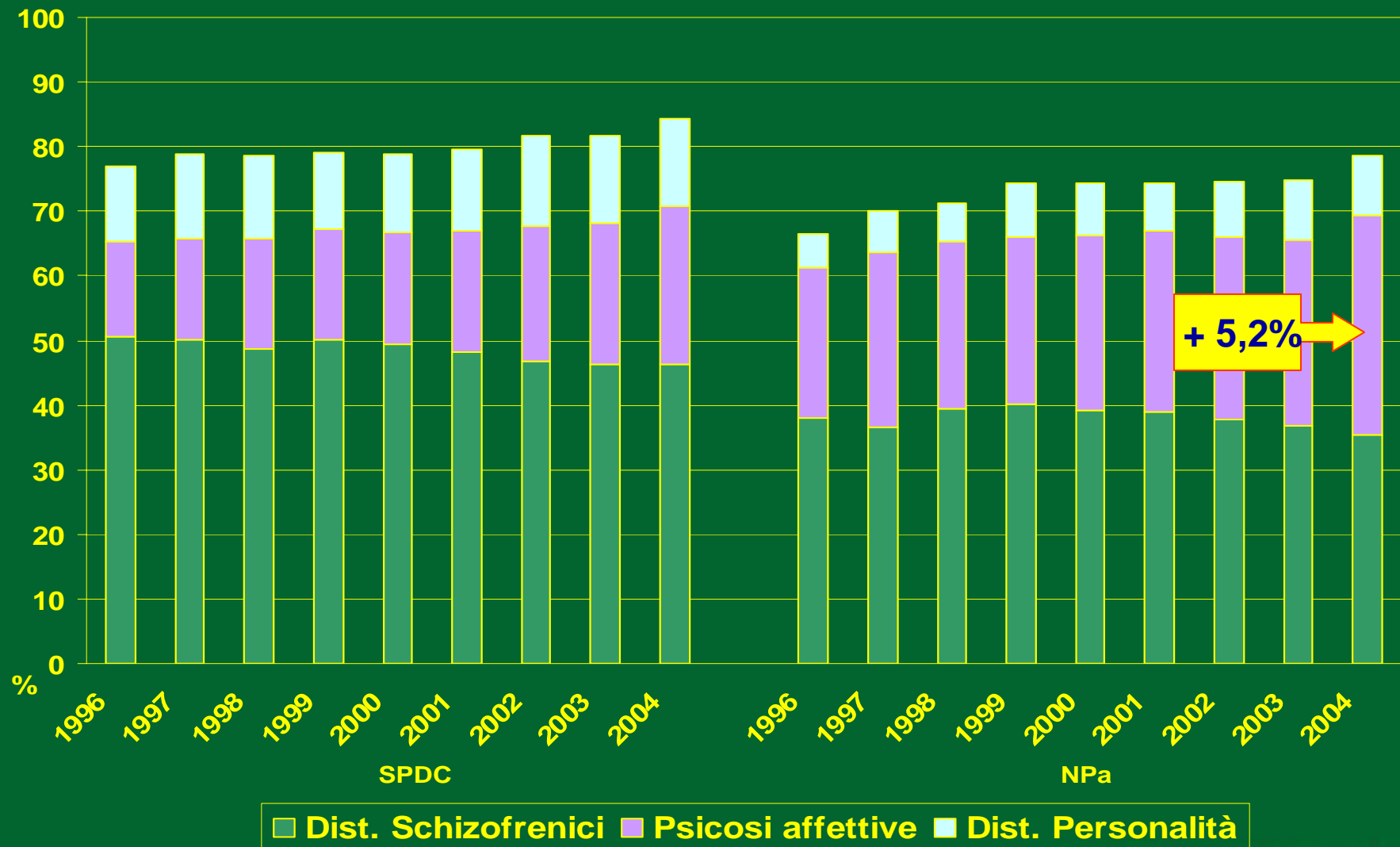
Piramide delle età: SPDC + reparti Universitari



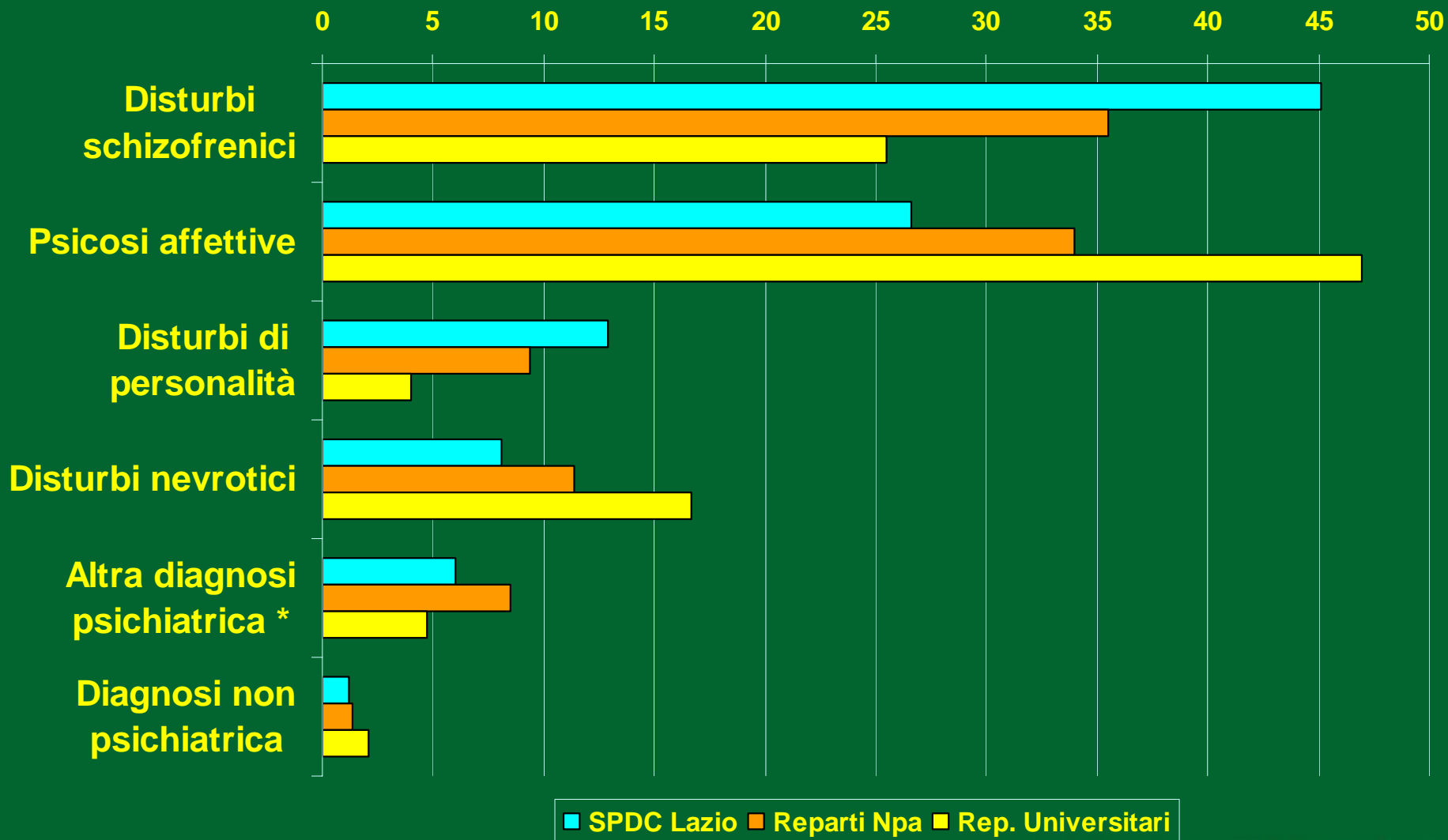
Piramide delle età: reparti NPa



Distribuzione % dei primi 3 gruppi diagnostici in SPDC, per SPDC e Reparti NPa. Lazio 1996 - 2004



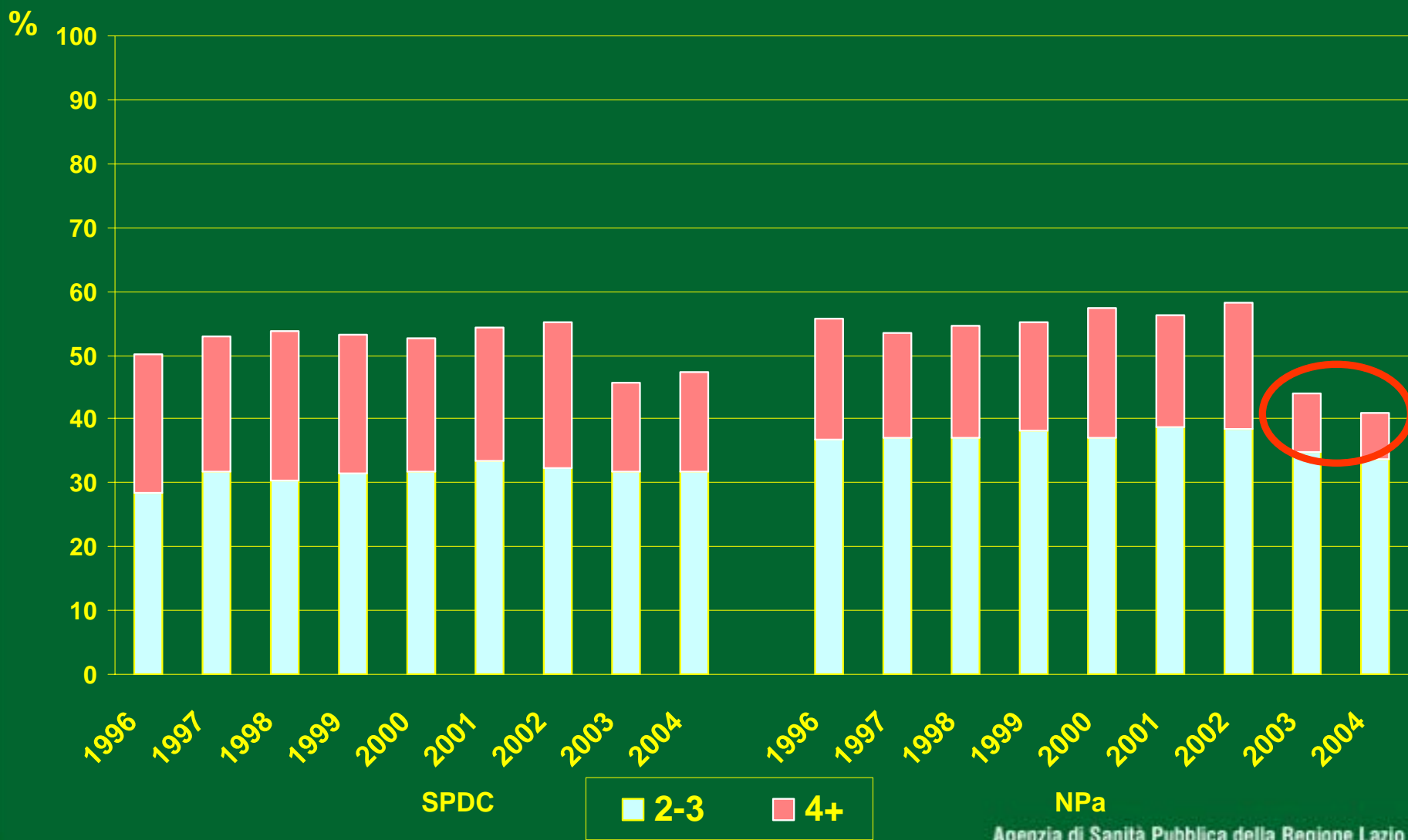
Distribuzione percentuale per raggruppamento diagnostico e tipologia di reparto. Lazio, 2004



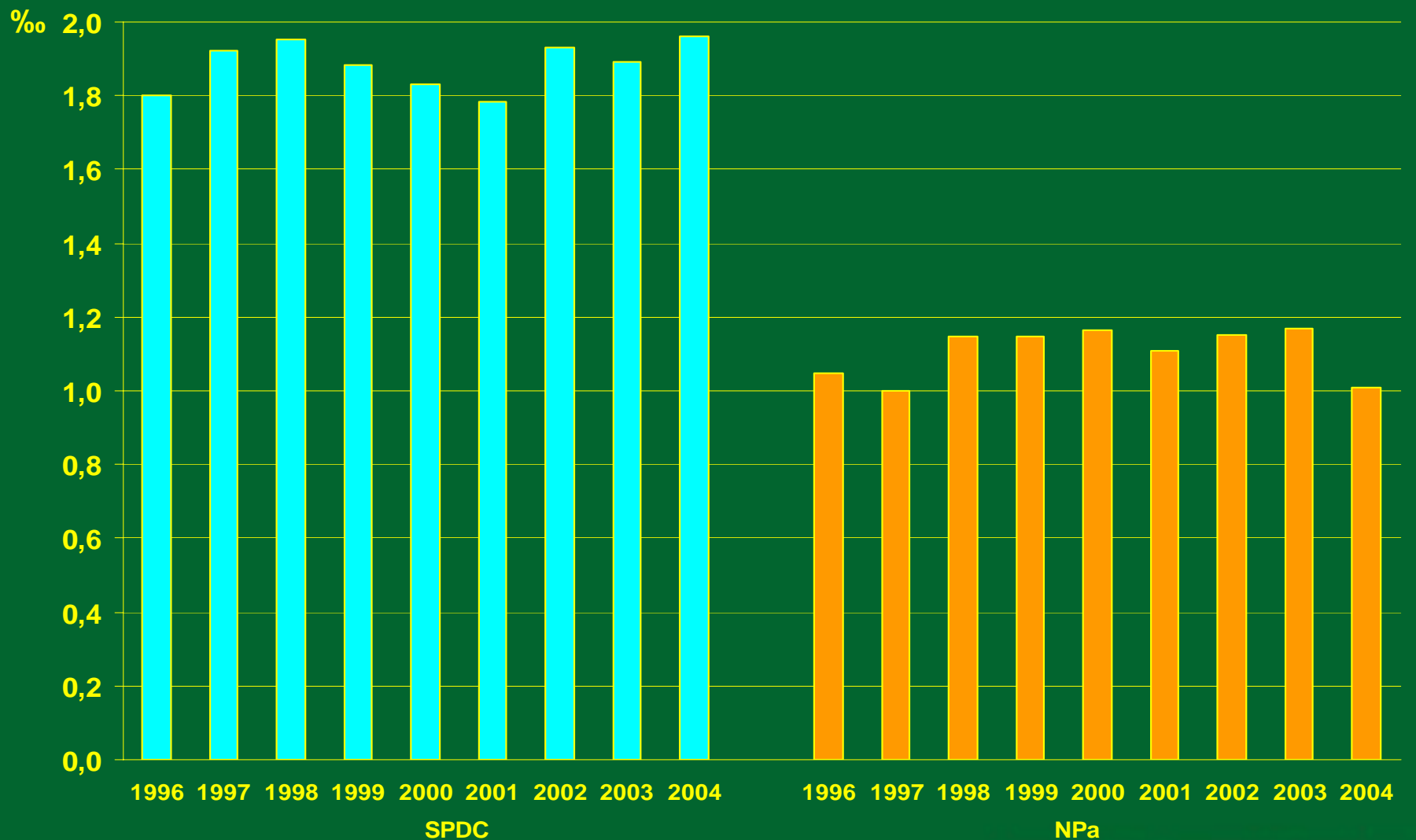
Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio

* Comprende le seguenti diagnosi: stati psicotici organici e non, dipendenze da alcool e droghe, oligofrenie.

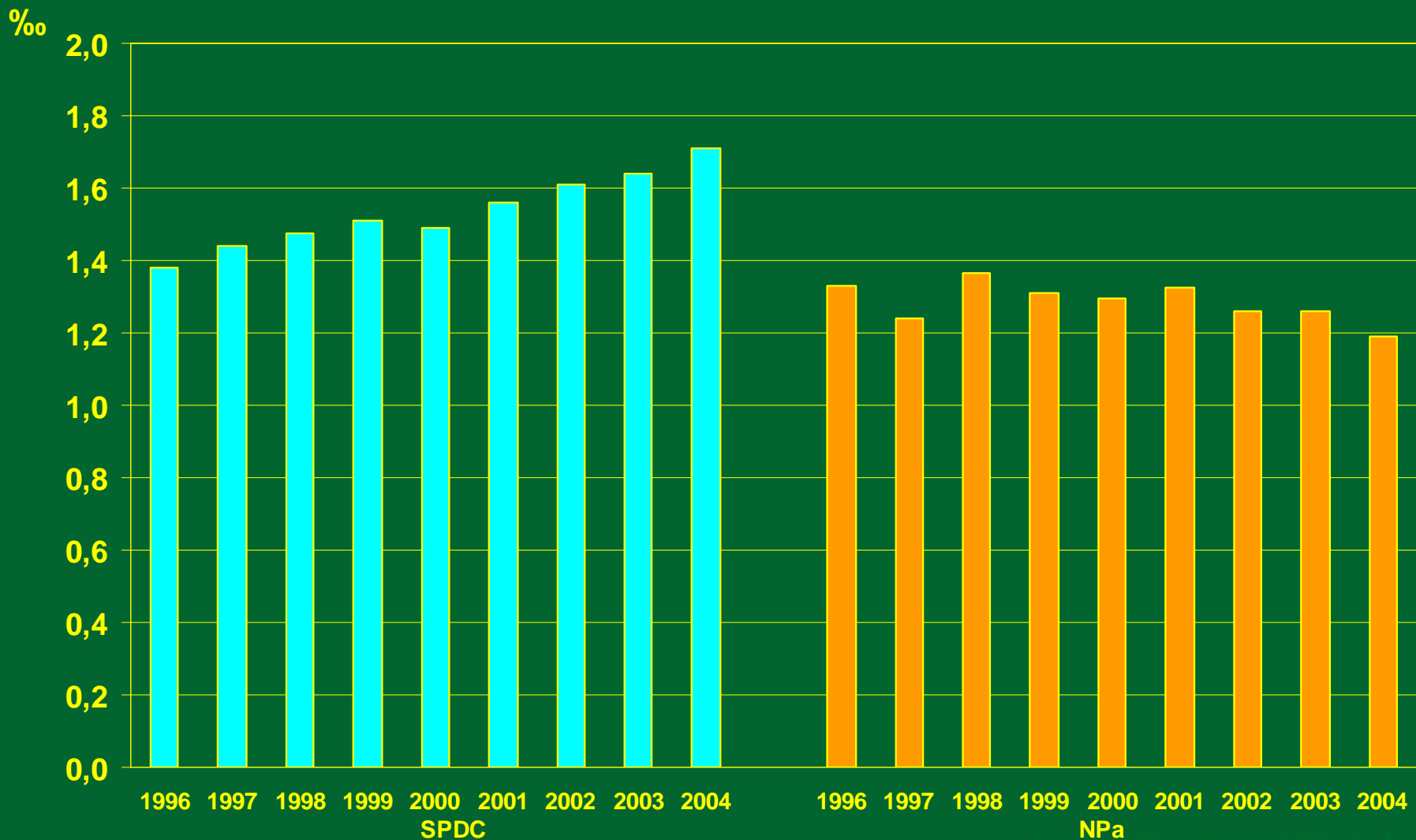
Dimissioni per n. di dimissioni nell'anno, per SPDC + reparti psichiatrici universitari e reparti Npa (%). Lazio, 1996-2004



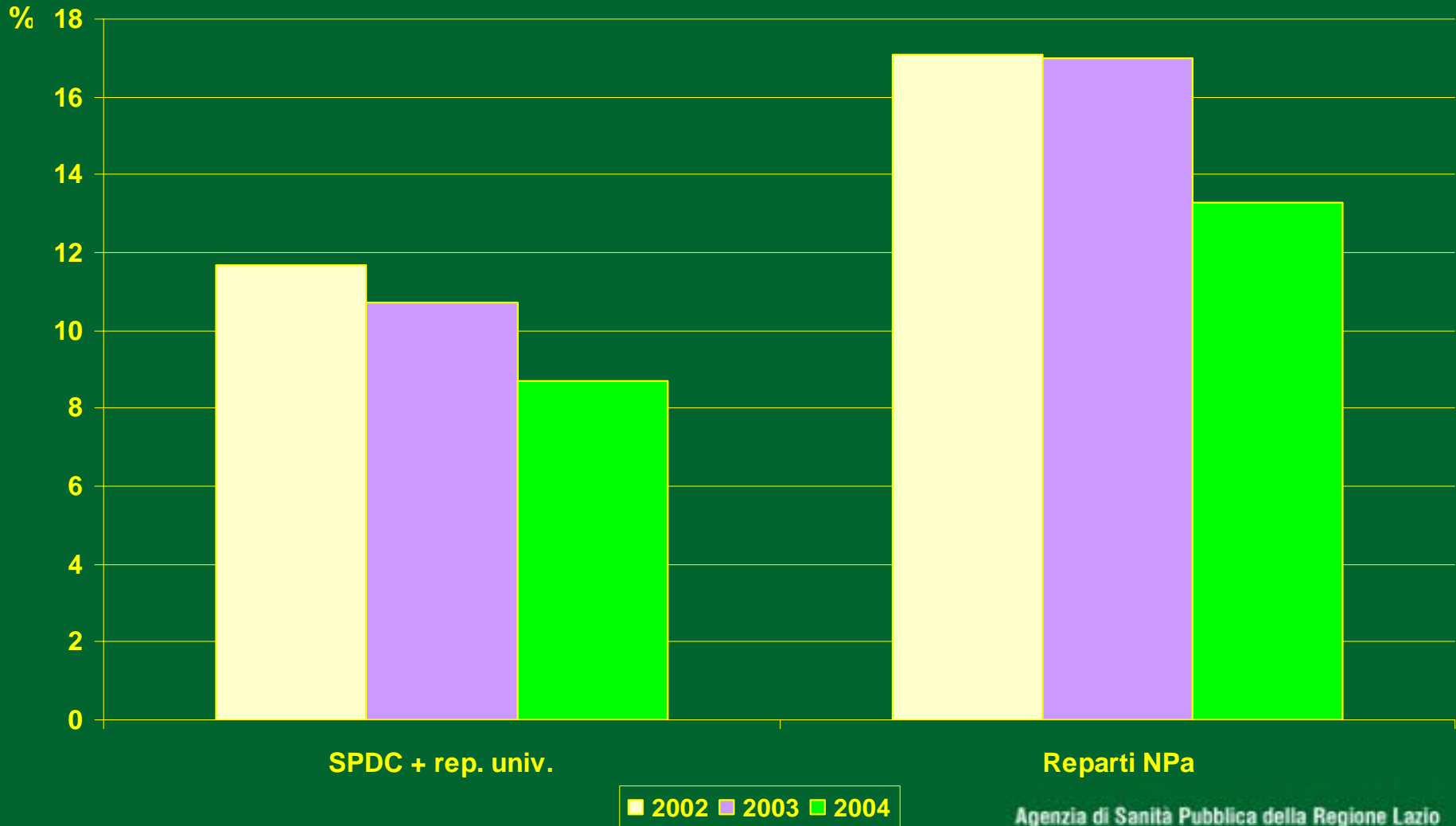
Tasso dimissioni (per 1.000 ab.) per SPDC e Reparti NPa. Uomini, Lazio 1996-2004



Tasso dimissioni (per 1.000 ab.) per SPDC e Reparti NPa. Donne, Lazio 1996-2004



DRG 426, 427 e 429 "ad alto rischio di inappropriatazza" (DPCM 29 nov. 2001). % sul totale dei DRG psichiatrici, per tipologia del reparto. Lazio, Anni 2002 - 2004



DRG: 426 – Nevrosi depressive; 427 – Nevrosi eccetto nevrosi depressive; 429 – Disturbi organici e ritardo mentale

N. di minori dimessi da SPDC, reparti Universitari e reparti NPA, Lazio 2004

	ETA'						Totale
	12	13	14	15	16	17	
Dono Svizzero (Formia)					3	14	17
Civile (Ceccano)			1	2	2	3	8
San Sebastiano Martire (Frascati)	2				1	4	7
Santissima Trinità (Sora)			1	3	1	1	6
Policlinico Tor Vergata (Roma)	1	1		3		1	6
Giovanni Battista Grassi (Roma)					4		4
San Filippo Neri (Roma)				1	1	2	4
San Giuseppe (Albano Laziale)		1				3	4
Sant'Eugenio (Roma)		1				2	3
Fatebenefratelli Isola Tib.(Roma)				1		1	2
Belcolle (Viterbo)				1		1	2
San Camillo de Lellis (Rieti)						2	2
San Giacomo (Roma)						1	1
Nuovo Regina Margherita (Roma)					1		1
San Giovanni (Roma)				1			1
San Camillo-Forlanini (Roma)						1	1
Santo Spirito (Roma)					1		1
Santa Maria Goretti (Latina)						1	1
Policlinico Umberto I (Roma)						1	1
Totale	3	3	2	12	14	38	72
Villa Armonia Nuova (Roma)					1	3	4
Villa Maria Pia (Roma)						1	1
Samadi (Roma)			2			1	3

Proposte per la discussione

Esistono già effetti tangibili della riconversione delle Case di Cura neuropsichiatriche accreditate (DGR n. 412/03)? E' possibile immaginare per il futuro un'effettiva integrazione fra comparto pubblico e comparto privato?

Come migliorare la qualità delle informazioni presenti nel SIO, e al tempo stesso favorire l'uso di strumenti di valutazione multi-dimensionale da parte del clinico? Potrebbe essere utile una SDO "addizionata" di tali strumenti? Una soluzione analoga è stata realizzata dall'ASP per l'area della riabilitazione intensiva post-acuzie (RAD-Riabilitazione), ed è attiva dal 1° Maggio 2005.

Alla dimissione da un reparto per acuti dovrebbe essere sempre valutata dai servizi psichiatrici territoriali per decidere circa l'opportunità / necessità di un trattamento. Come favorire questo processo, e verificare che abbia avuto luogo?

Proposte per la discussione (2)

Gli accessi in Pronto Soccorso da parte di persone che ricevono una diagnosi principale psichiatrica sono molto frequenti, e complessivamente sono seguiti da ricovero in poco più di un quarto dei casi. E' possibile ridurre il numero di richieste improprie? In che modo?

Fra le persone nate all'estero, alcuni gruppi etnici tendono a ricorrere all'ospedale più spesso di quanto non facciano gli Italiani. Cosa può essere fatto, a partire dall'ospedale, per favorire l'accesso ai servizi psichiatrici territoriali di queste persone, numericamente sempre più rappresentate?

Nel corso del progetto "Progres Acuti", i dati raccolti al Census Day hanno mostrato come la percentuale di letti occupati in un dato momento mostri, per i reparti NPa, valori molto superiori a quelli calcolati dal SIO per lo stesso giorno. E' opportuno per questi reparti ripristinare un censimento dei presenti con periodicità annuale?

Grazie per l'attenzione!

Il rapporto nazionale sui risultati del progetto

“Progres Acuti”

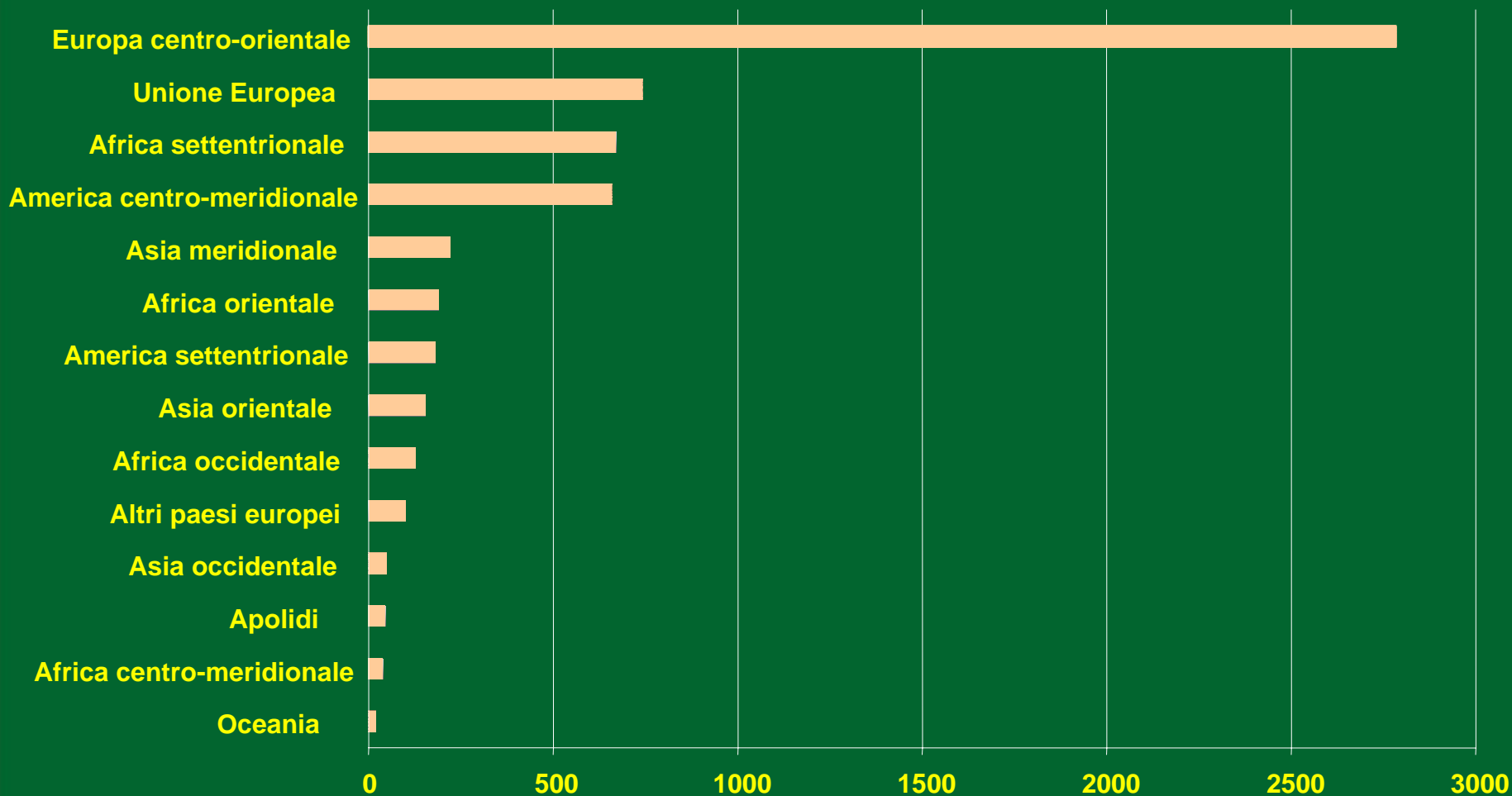
sarà presentato a Trieste il 25 Maggio 2006.

**Tutte le informazioni aggiornate
saranno disponibili sui siti**

www.asplazio.it

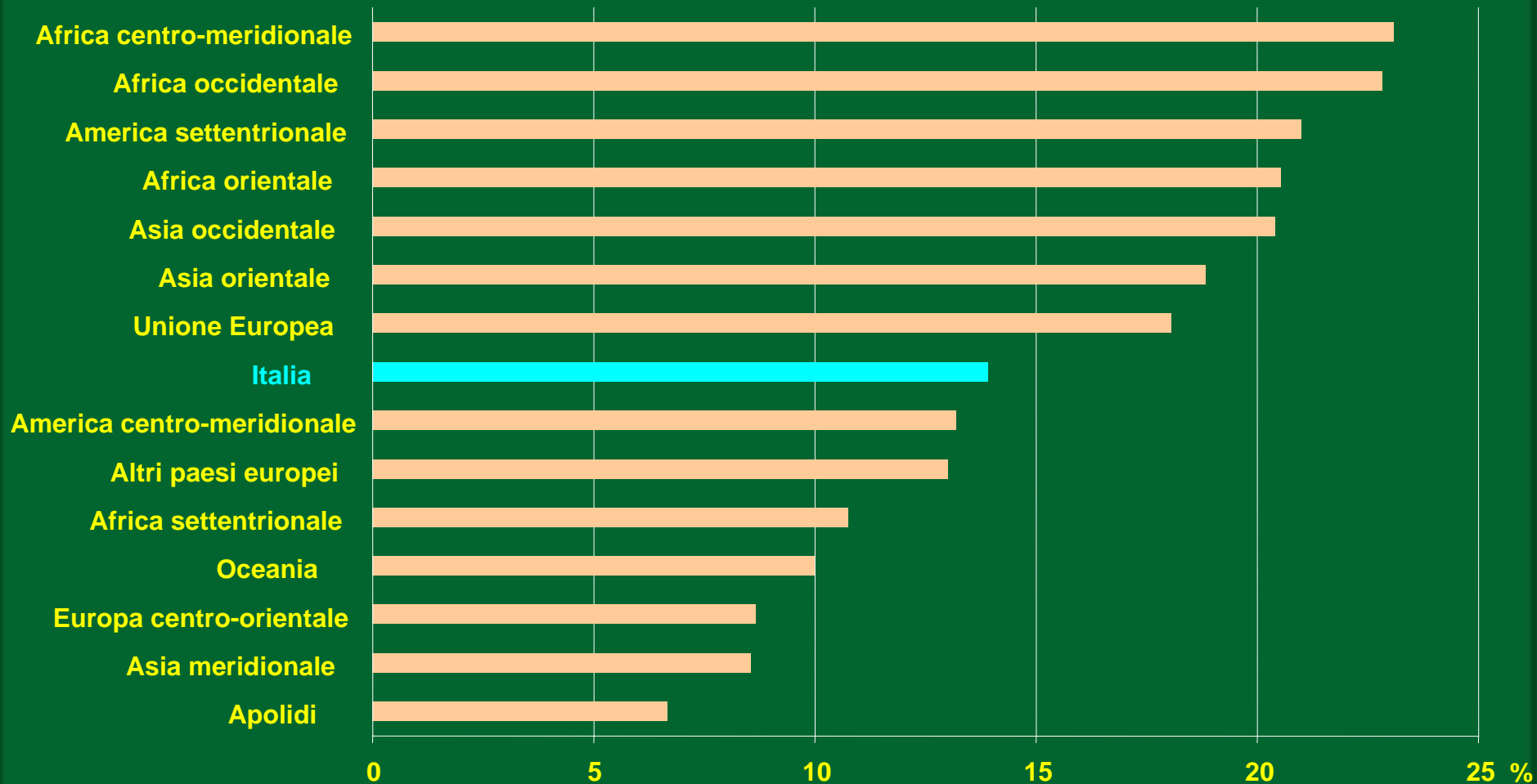
www.progres.org

Accessi in PS di strutture dotate di SPDC di cittadini nati all'estero con diagnosi principale psichiatrica. Lazio 2004

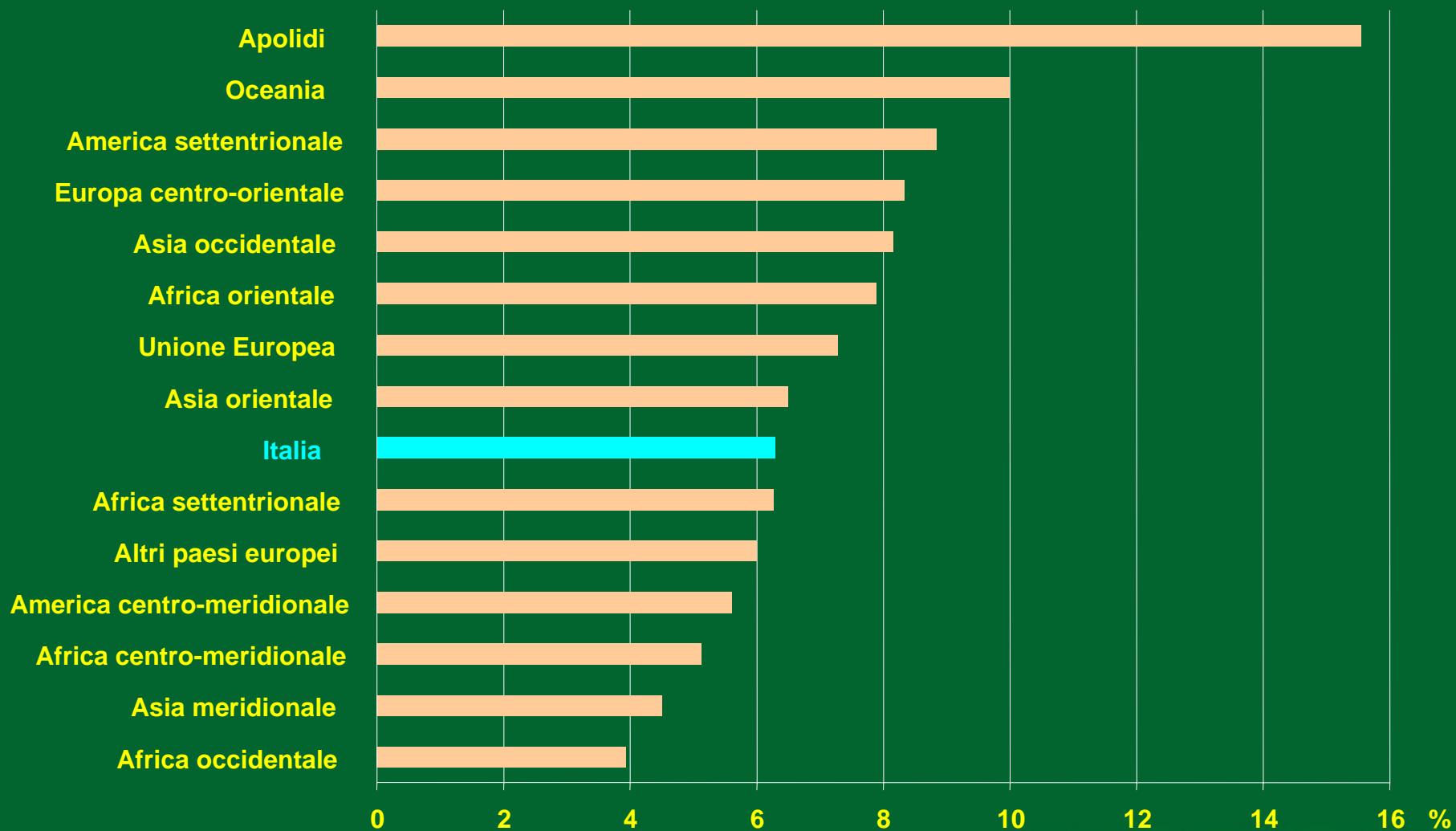


Italia : numero accessi 49213

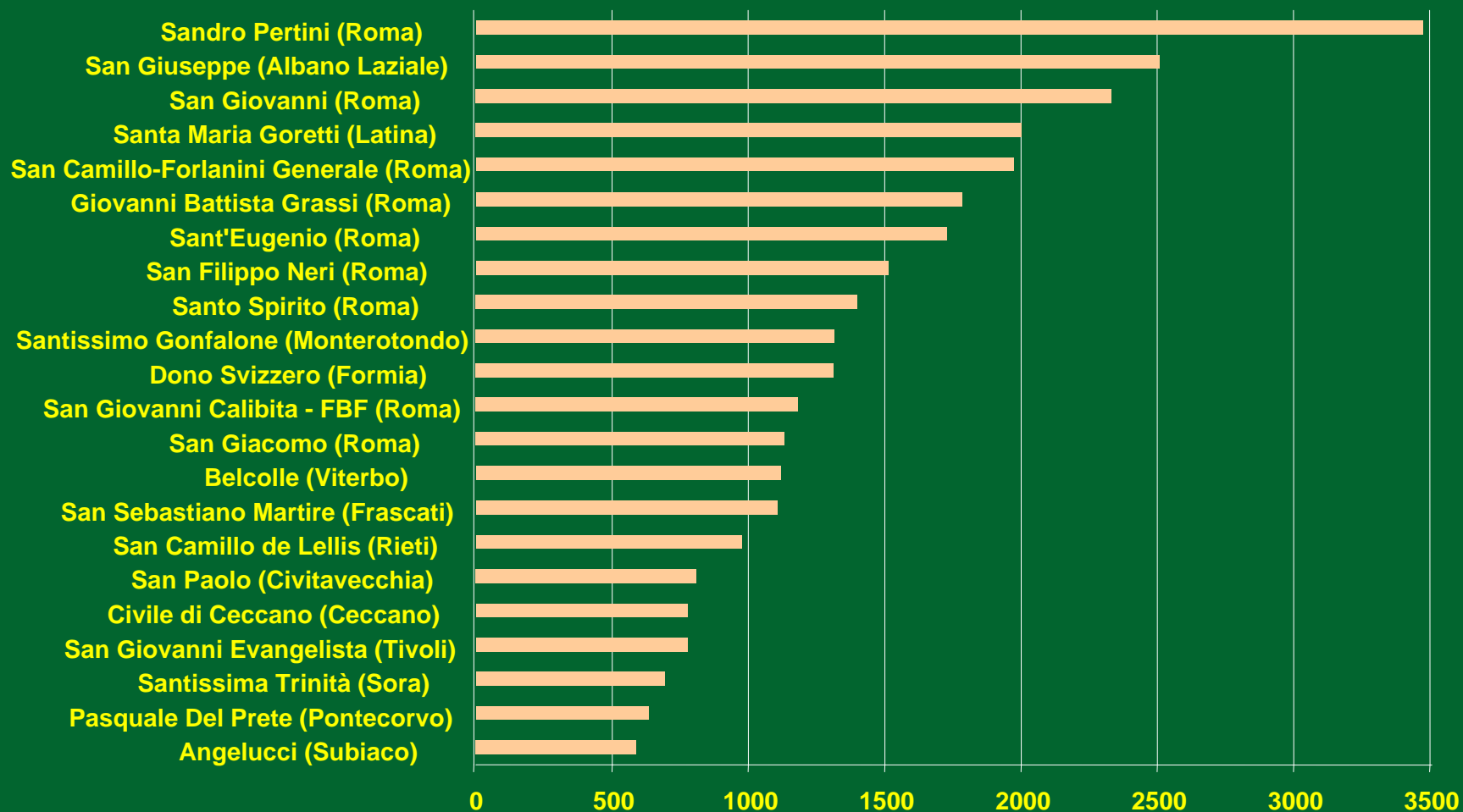
Percentuale di accessi in PS di strutture dotate di SPDC di cittadini nati all'estero con diagnosi principale psichiatrica ed esito ricovero nello stesso istituto in reparto SPDC. Lazio 2004



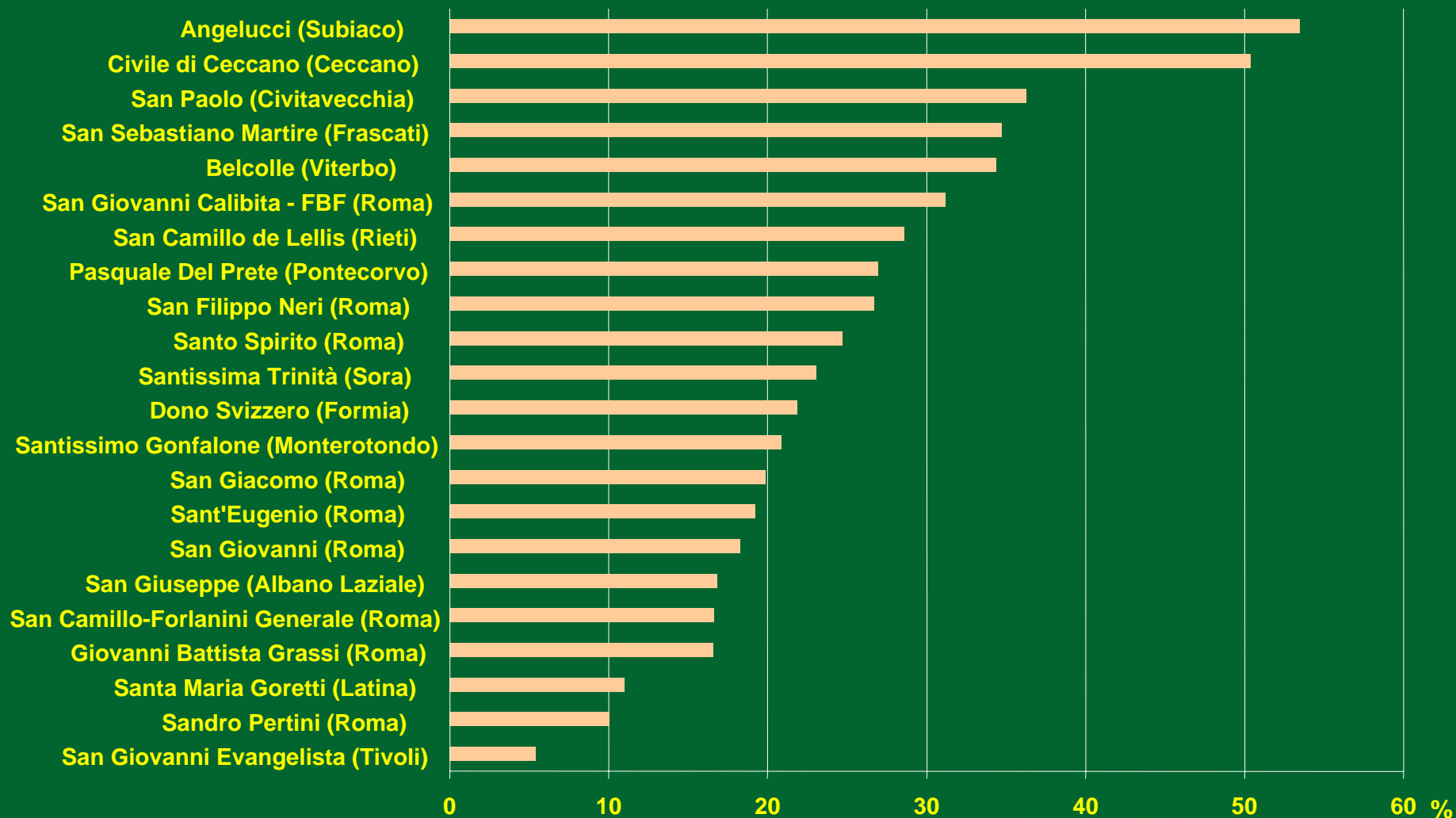
Percentuale di accessi in PS di strutture dotate di SPDC di cittadini nati all'estero con diagnosi principale psichiatrica ed esito ricovero nello stesso istituto in reparto non SPDC. Lazio 2004



Accessi in PS di strutture dotate di SPDC con diagnosi principale psichiatrica. Lazio 2004



Percentuale di accessi in PS di strutture dotate di SPDC con diagnosi principale psichiatrica ed esito ricovero in reparto SPDC dello stesso istituto. Lazio 2004



Percentuale di accessi in PS di strutture dotate di SPDC con diagnosi principale psichiatrica ed esito ricovero nello stesso istituto in reparto non SPDC. Lazio 2004

