

xxx Meeting GiViTi - Baia Flaminia, Pesaro, 29,30 settembre-01 ottobre 2021



Utilizzo pratico dell'analizzatore

La nostra esperienza



La nostra realtà:

- ospedale con 156 posti letto
- specialità chirurgiche: generale, ortopedica, ginecologica-ostetrica, urologica.
- terapia intensiva polivalente, 6 posti letto ufficiali + 1
- circa 220 ricoveri/anno



Problema:

- richiesta di analisi dalla direzione sanitaria per avere più informazioni sull'anomala mortalità del 2020 in seguito al Covid
- emergono fondamentalmente due dati non allineati con la media nazionale



Anomalie:

- aumentato incidenza di nuove insufficienze cardiovascolari nei pazienti ricoverati
- aumentata mortalità che si discosta in modo significativo dai dati nazionali, pur considerando la variabile COVID



Insufficienze insorte	N	%	%
No	156	66.1	83.1
Sì	80	33.9	16.9
A: Insufficienza respiratoria	56	23.7	7.8
B: Insufficienza cardiovascolare	58	24.6	8.2
C: Insufficienza neurologica	10	4.2	1.0
D: Insufficienza epatica	0	0.0	0.3
E: Insufficienza renale (AKIN)	20	8.5	5.4
F: Insufficienza acuta dell'epidermide	0	0.0	0.0
G: Insufficienza metabolica	0	0.0	1.3
H: Insufficienza coagulatoria	4	1.7	0.6
Missing	0		

Insufficienze insorte (top 10)	N	%	%
AB	27	11.4	1.6
B	15	6.4	3.9
A	11	4.7	4.3
ABE	9	3.8	0.7
AE	5	2.1	0.5
C	5	2.1	0.3
ABCEH	2	0.8	0.0
ABEH	2	0.8	0.1
BC	2	0.8	0.1
BE	1	0.4	1.1
Missing	0		

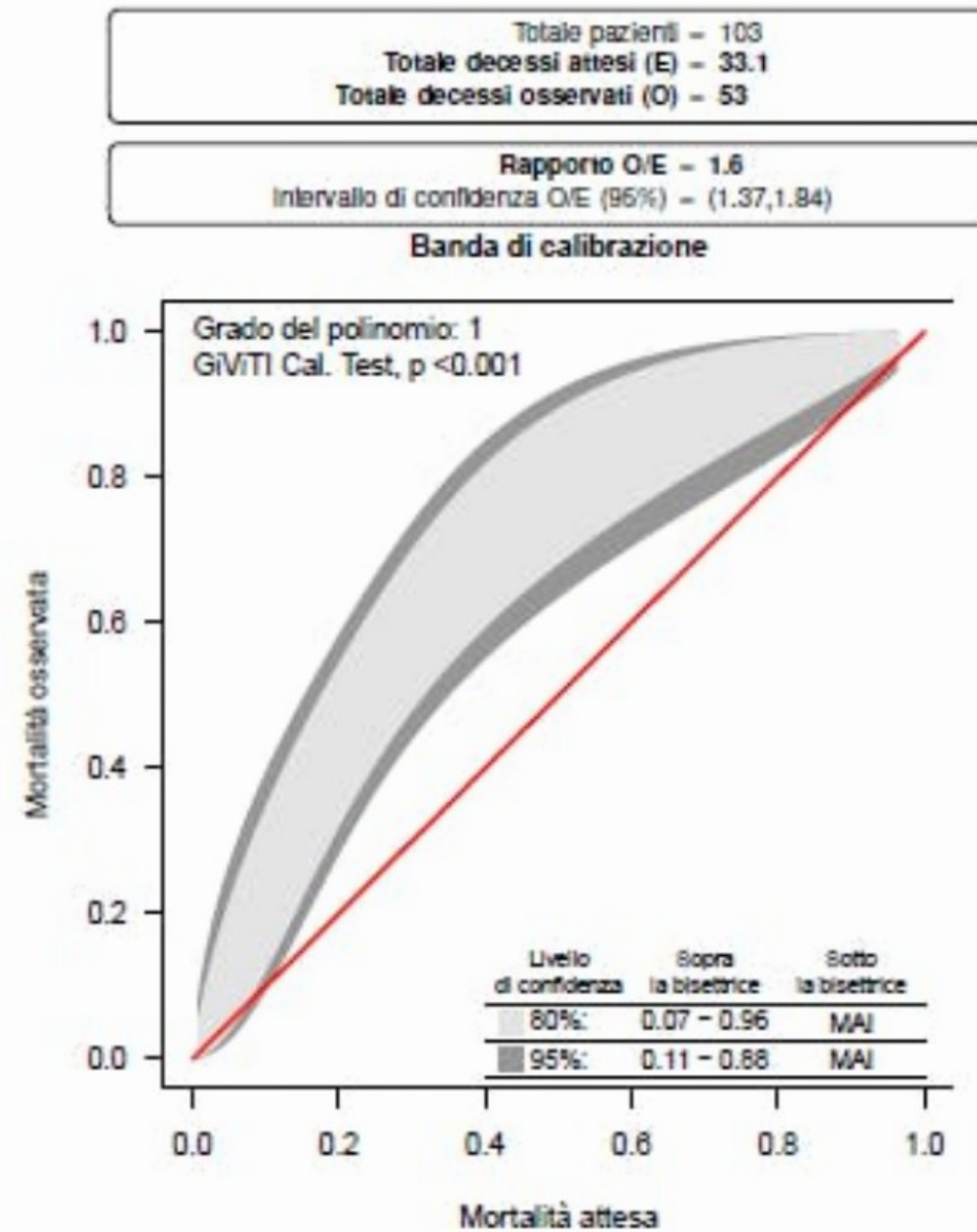
Insufficienze insorte in degenza 2020



Centro IT685 - Anno 2020

Analisi della mortalità ospedaliera - Pazienti adulti NON COVID medici valutati nel modello GIVITI

Modello di previsione: GIVITI 2019



curva di calibrazione pz non Covid 2020



Dubbi:

- Errato trattamento dei pazienti?
- Errato inquadramento dei pazienti?
- Errore nella compilazione?



Come fare per capire il problema????

utilizzo della banda di calibrazione ,
selezionando tipo e provenienza dei pazienti

6.6

utilizzo dell'analizzatore per validità dati

5

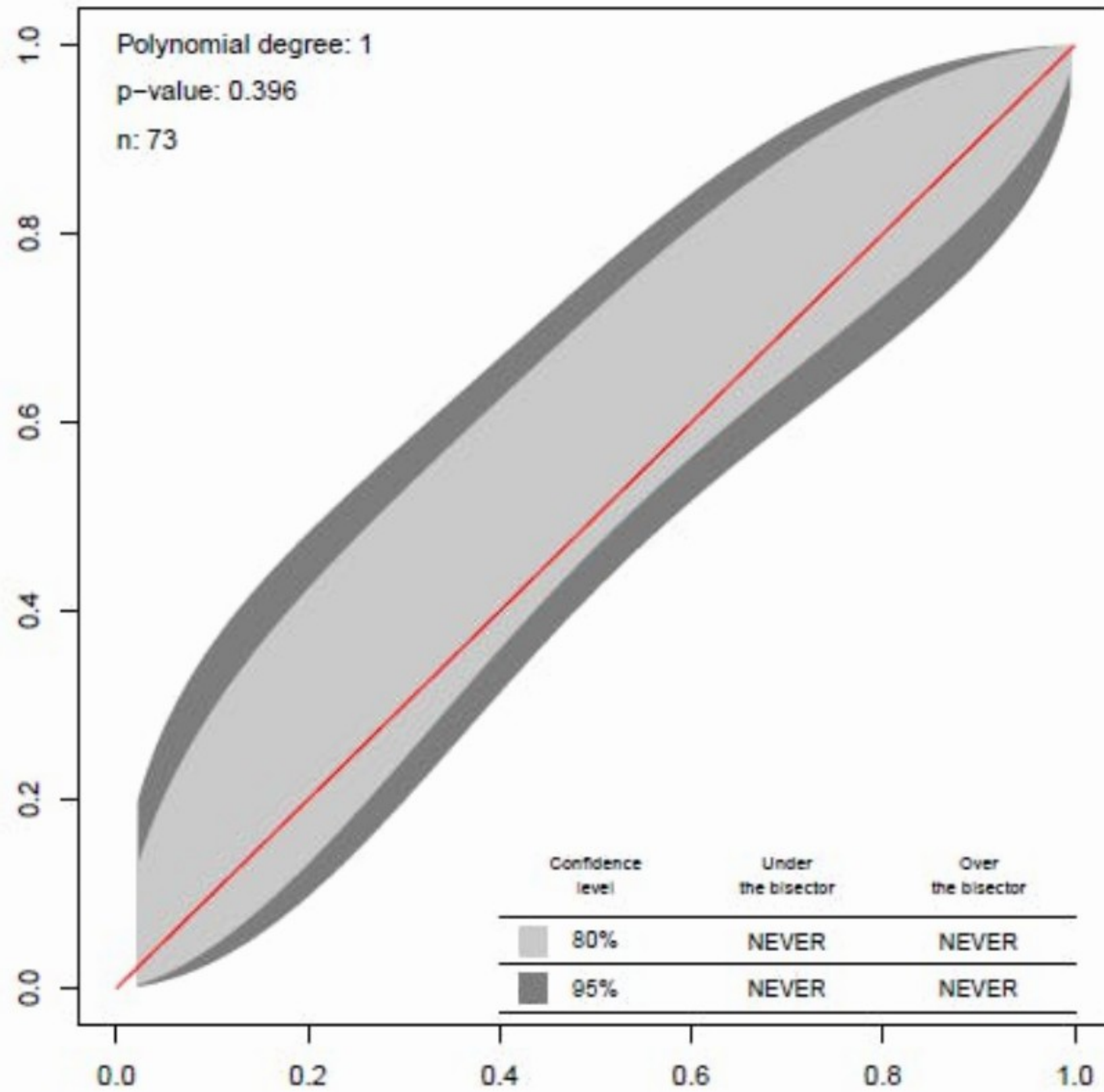
utilizzo del grafico VLAD

3

revisione di tutte le cartelle

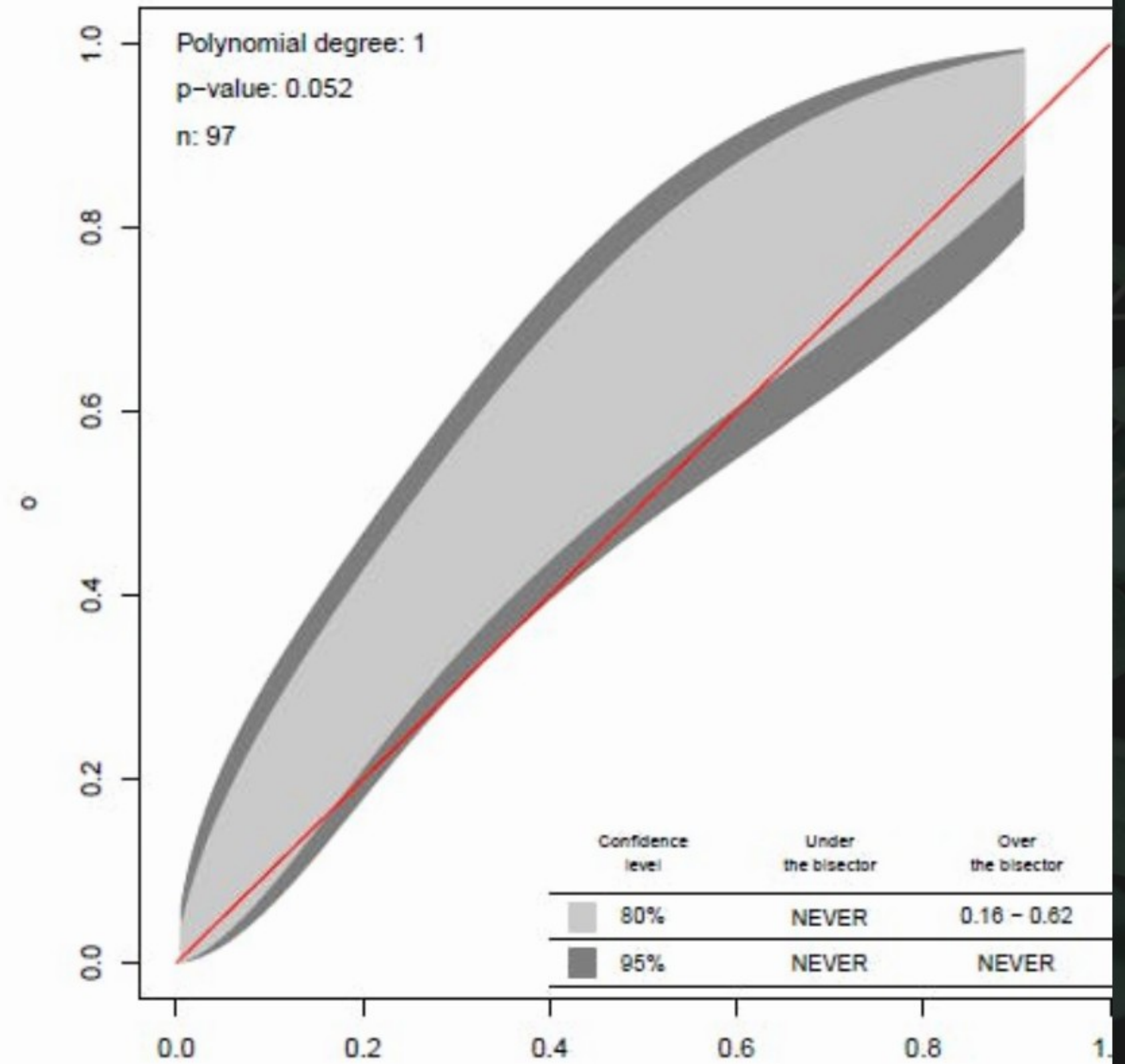
3.1

Con insufficienza cardiaca



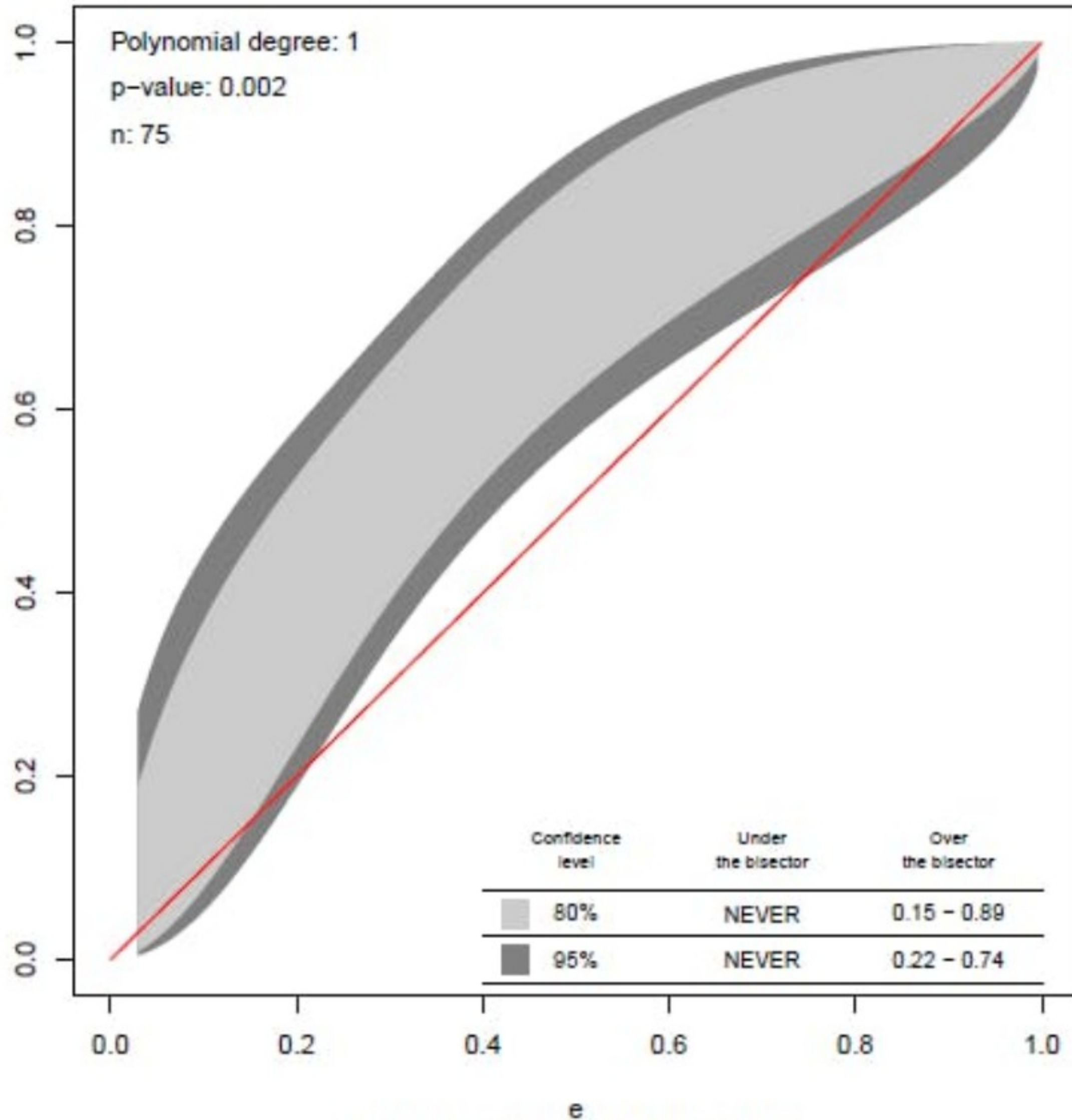
E=37.3 O=42 OsuE=1.13 (0.94–1.31)

Senza insufficienza cardiaca



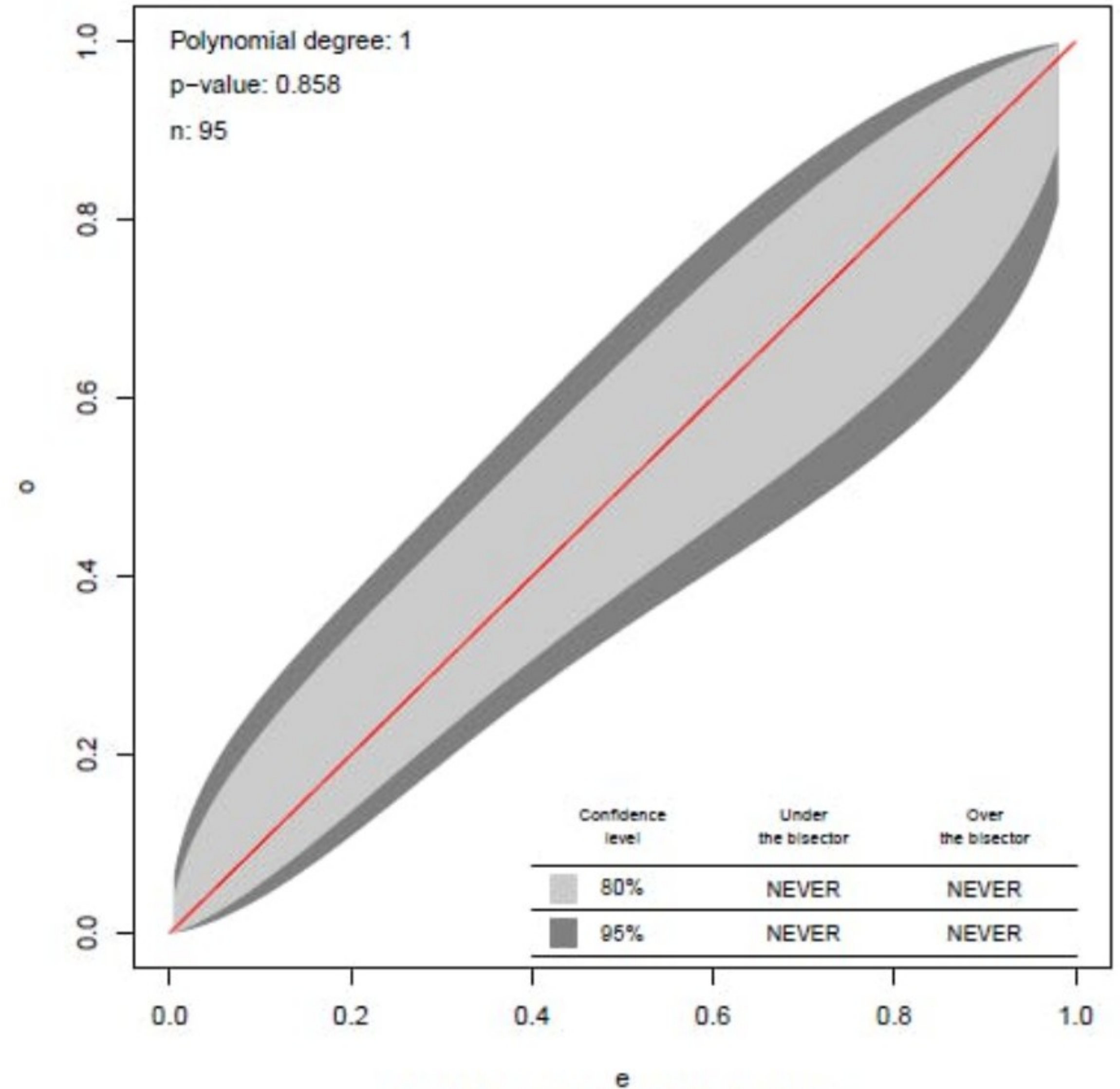
E=26.9 O=36 OsuE=1.34 (1.07–1.6)

Insuff. ipossica e+o ipercapnica



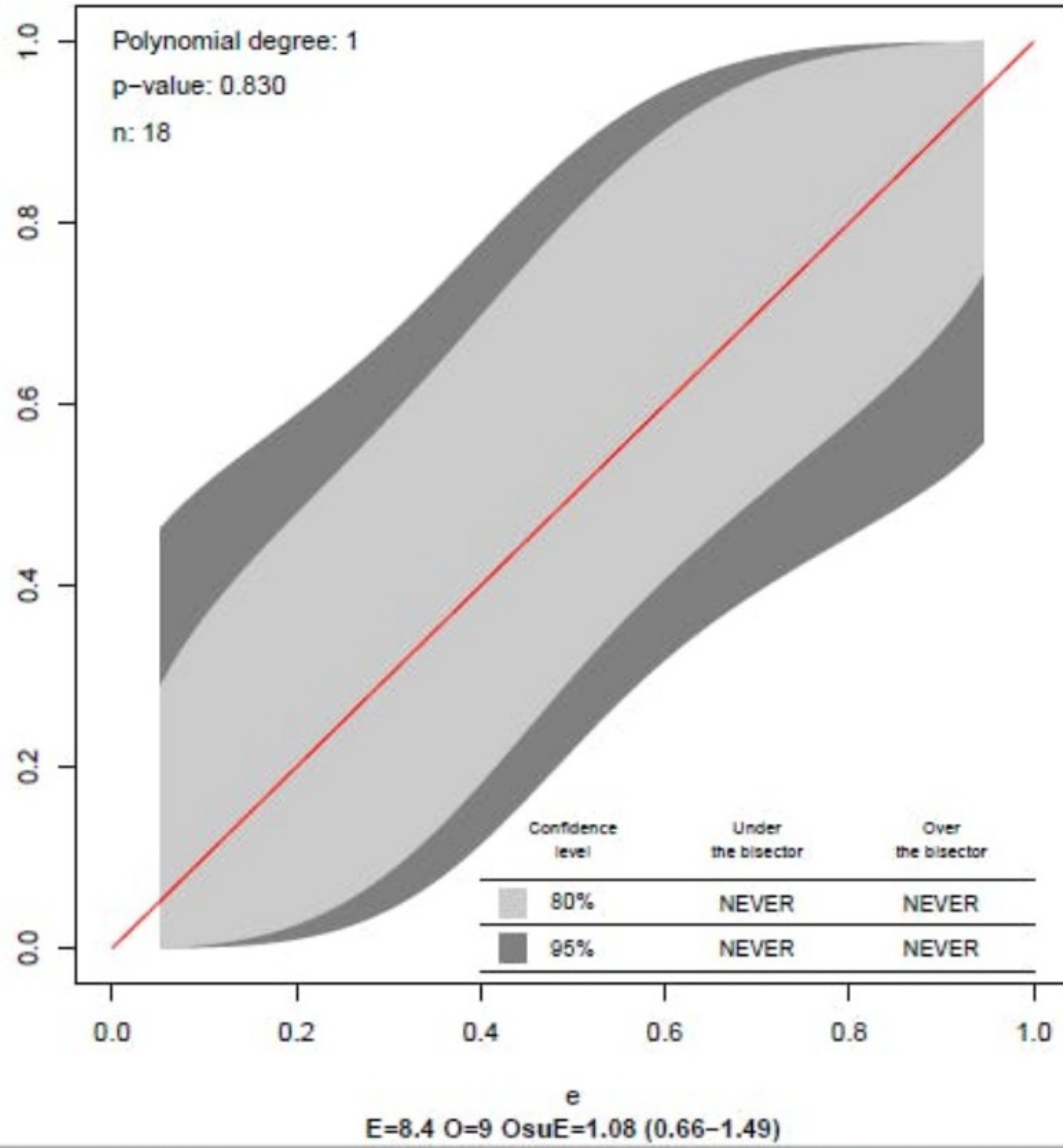
E=35.4 O=48 OsuE=1.36 (1.16-1.55)

NON Insuff. ipossica e+o ipercapnica

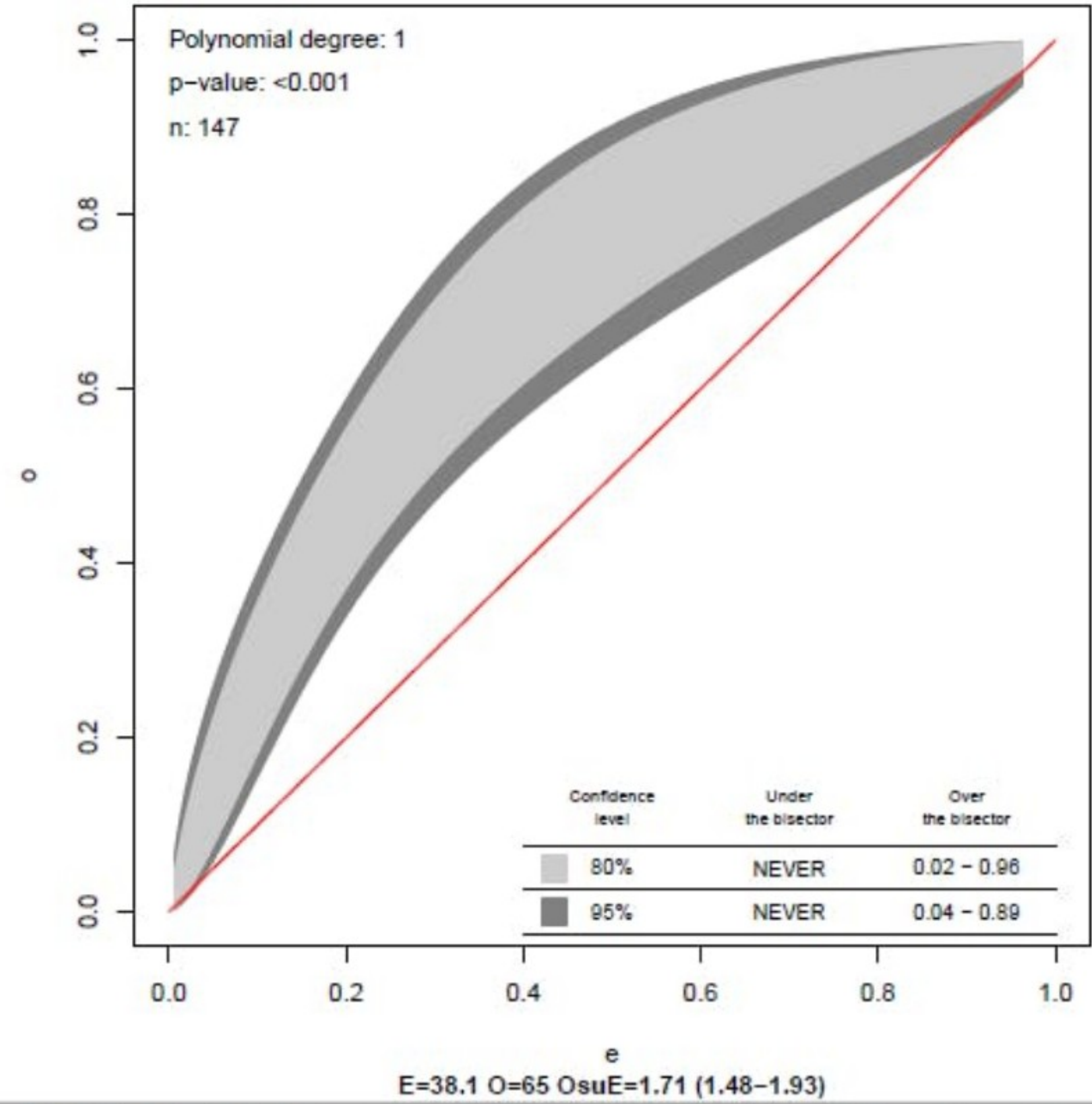


E=28.8 O=30 OsuE=1.04 (0.8-1.29)

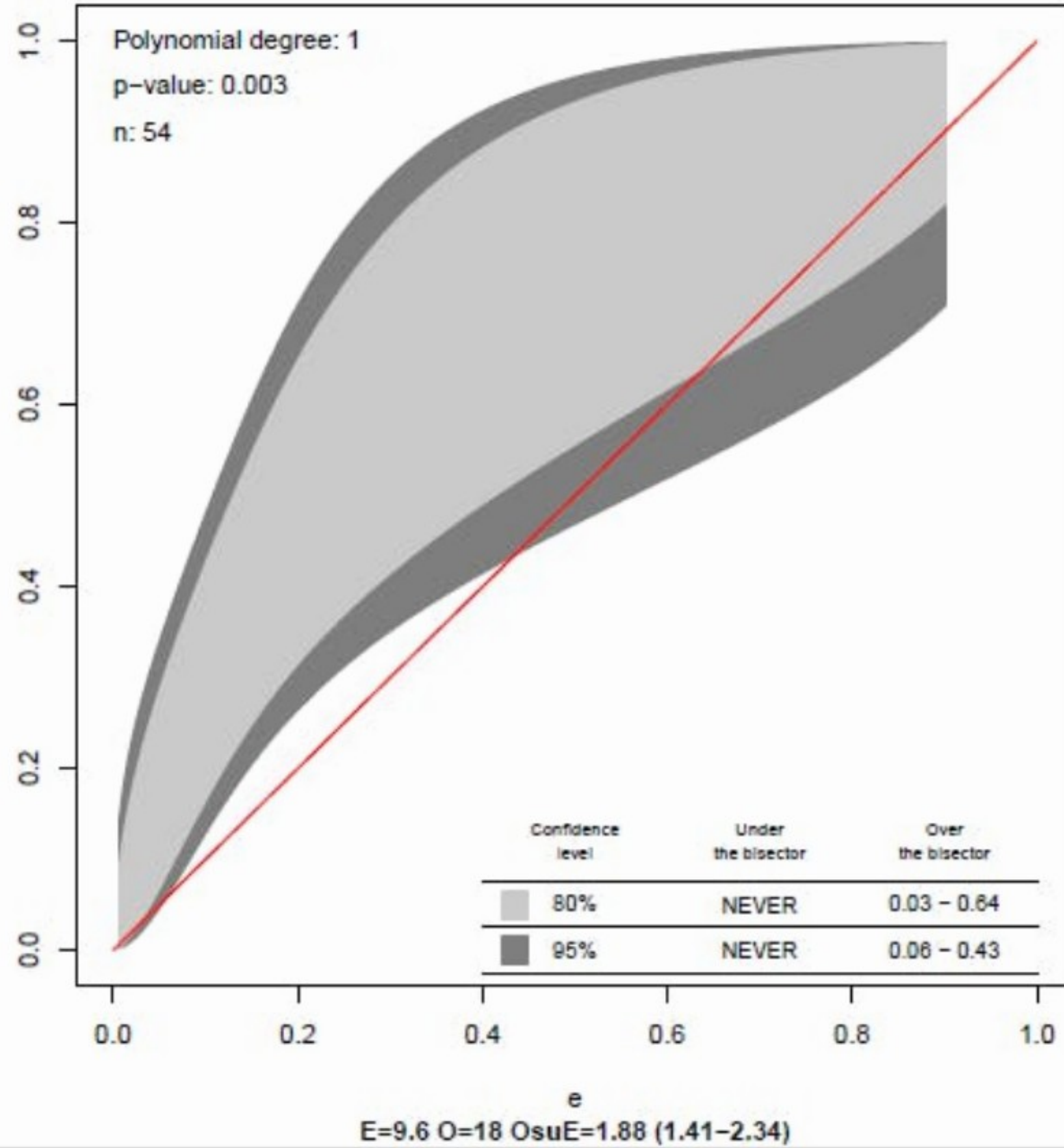
Provenienti da reparto medico



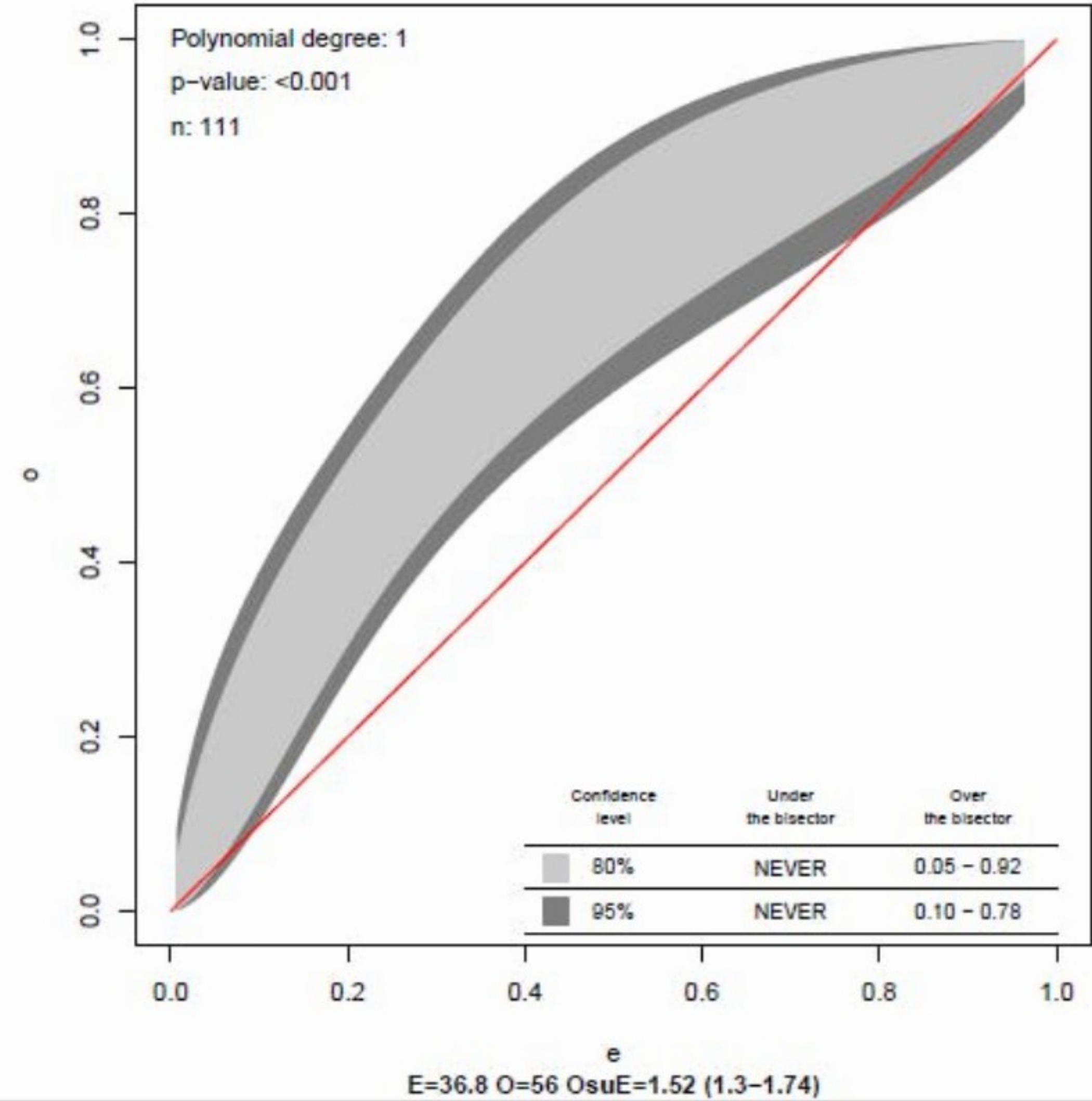
NON Provenienti da reparto medico



Provenienti da reparto chirurgico

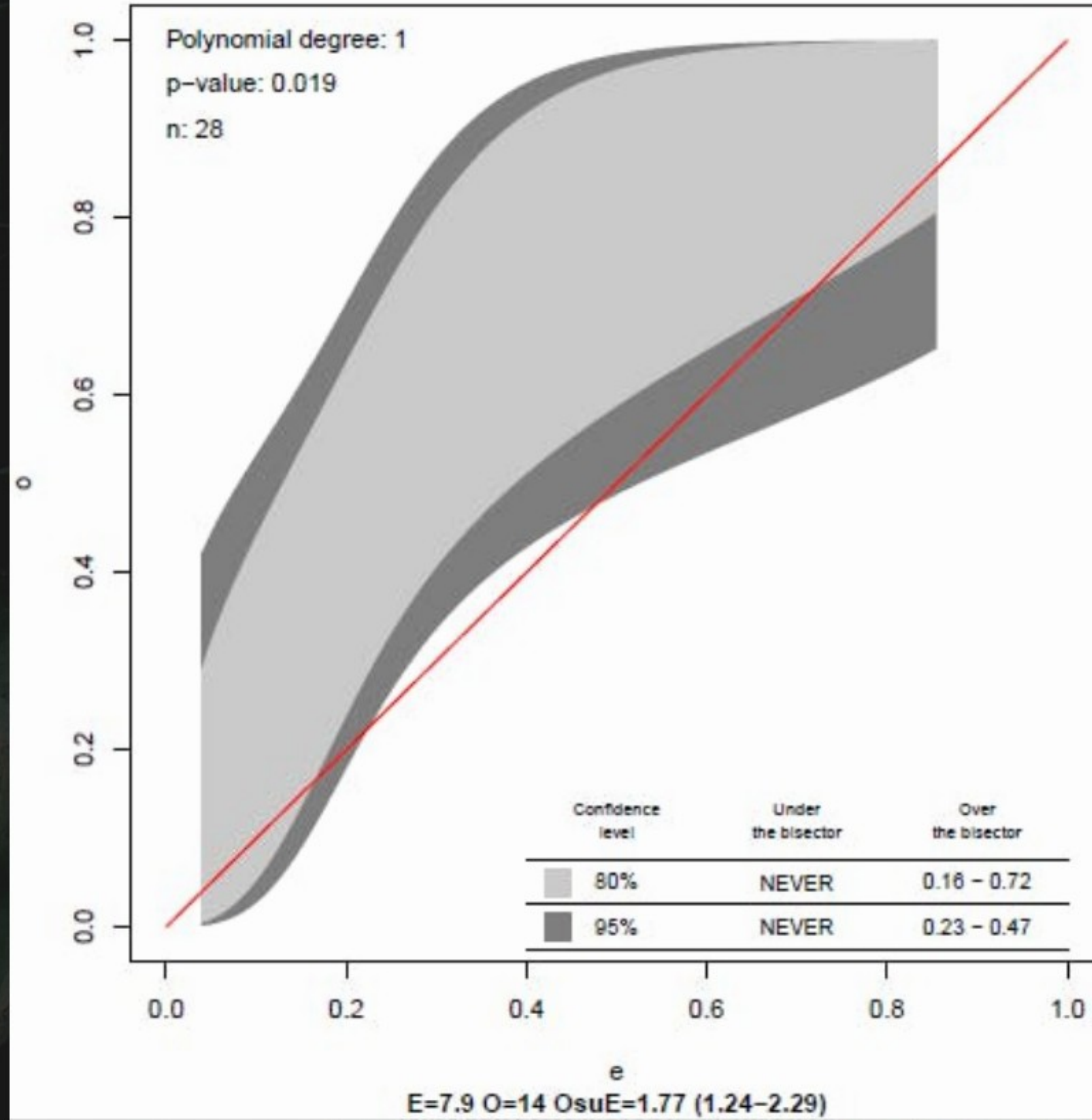


NON Provenienti da reparto chirurgico

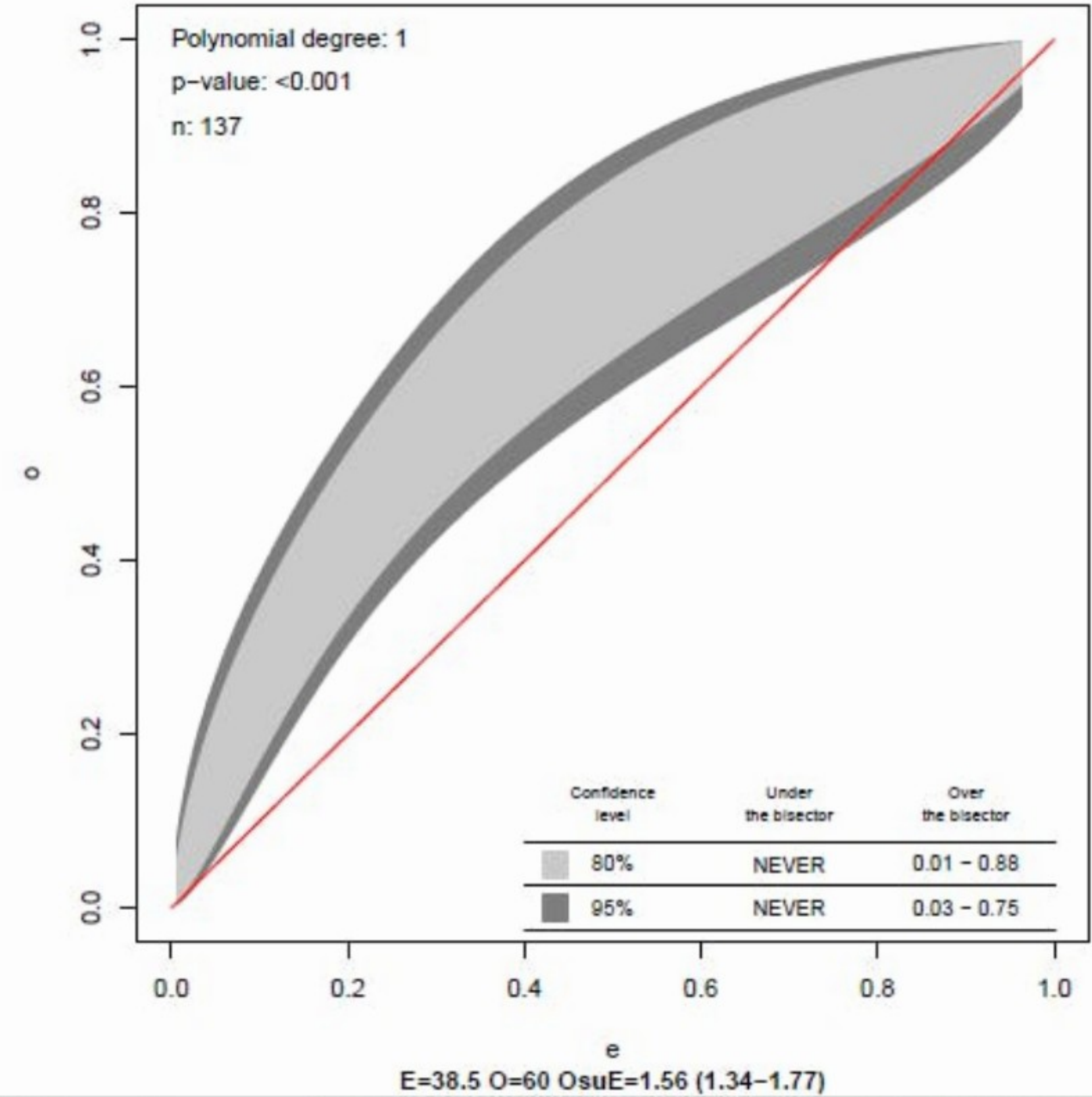


CHIRURGIE 2020

Provenienti da altra TI

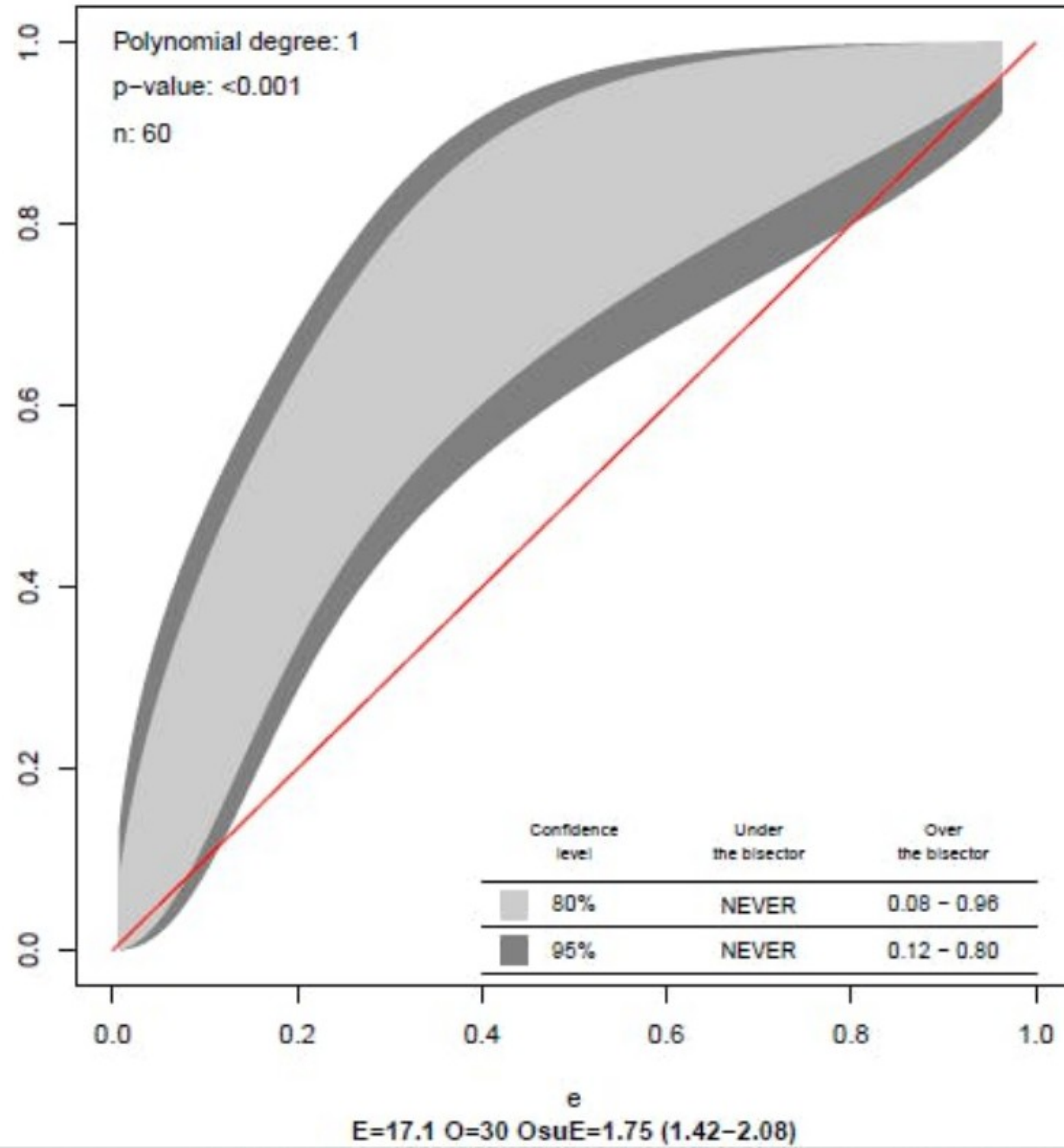


NON Provenienti da altra TI

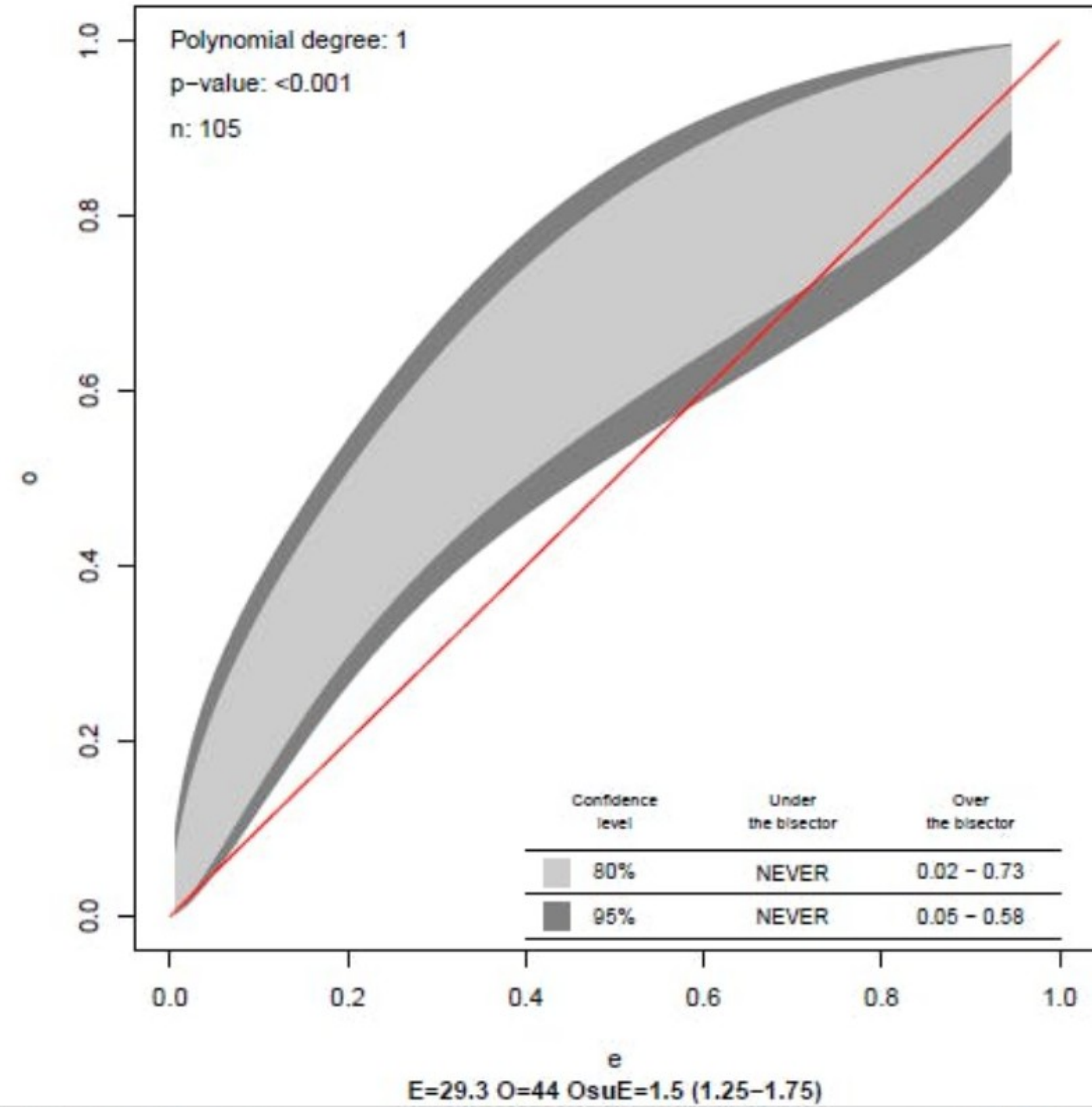


ALTRA TI 2020

Provenienti da pronto soccorso



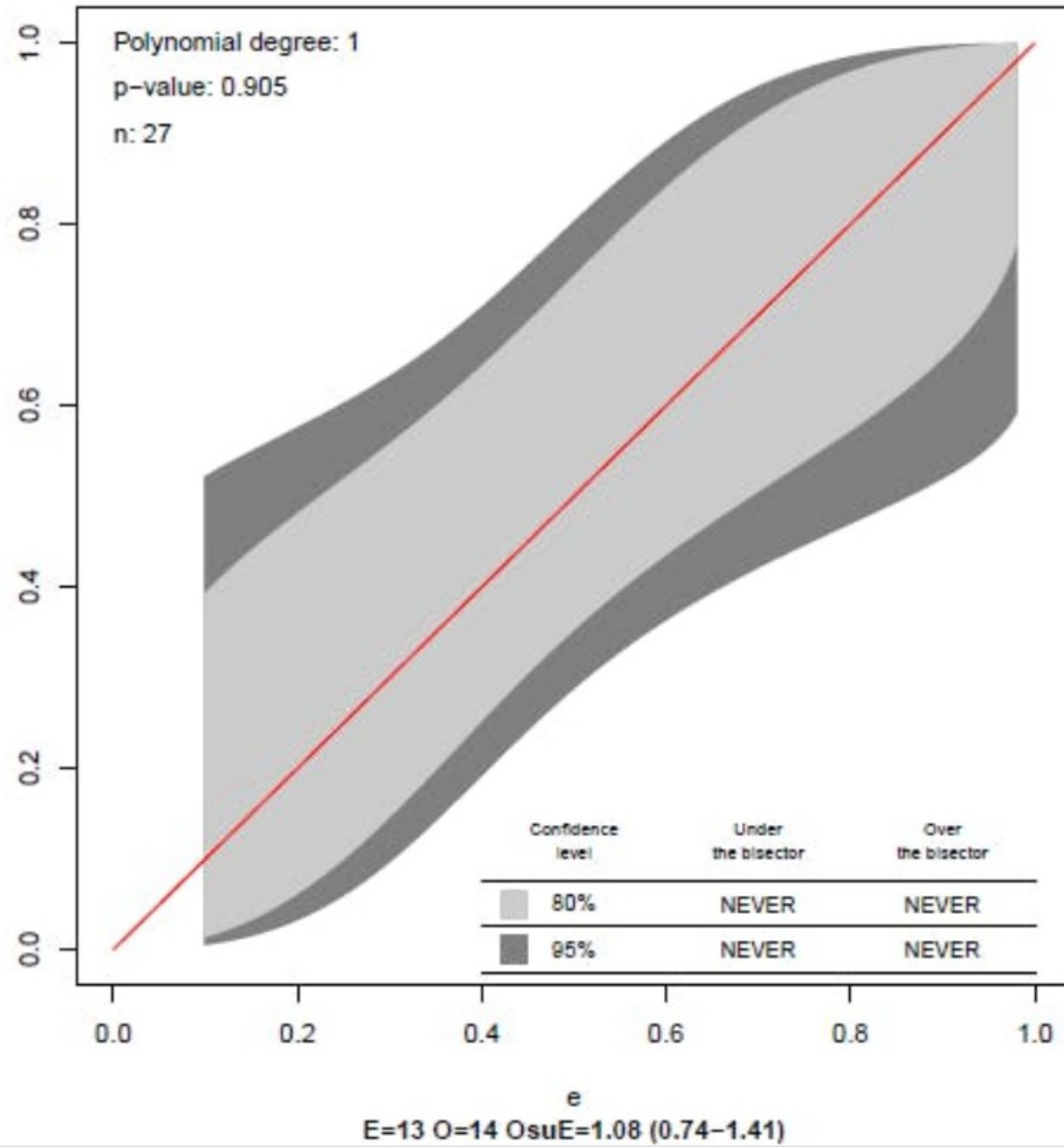
NON Provenienti da pronto soccorso



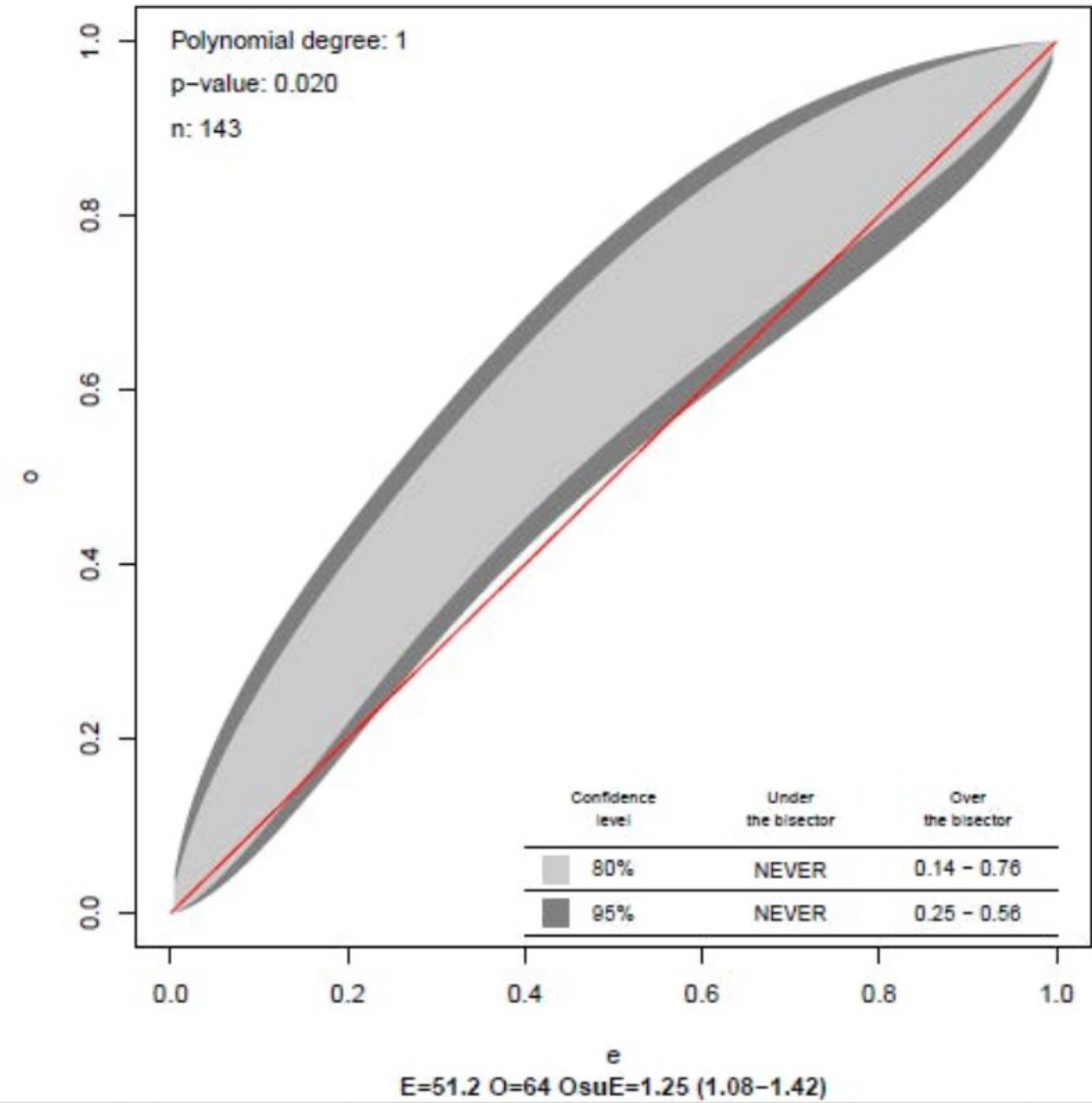
.....Perchè fermarsi?????

estensione delle analisi al 2019 e ai
primi 7 mesi del 2021, per valutare cosa
è cambiato...

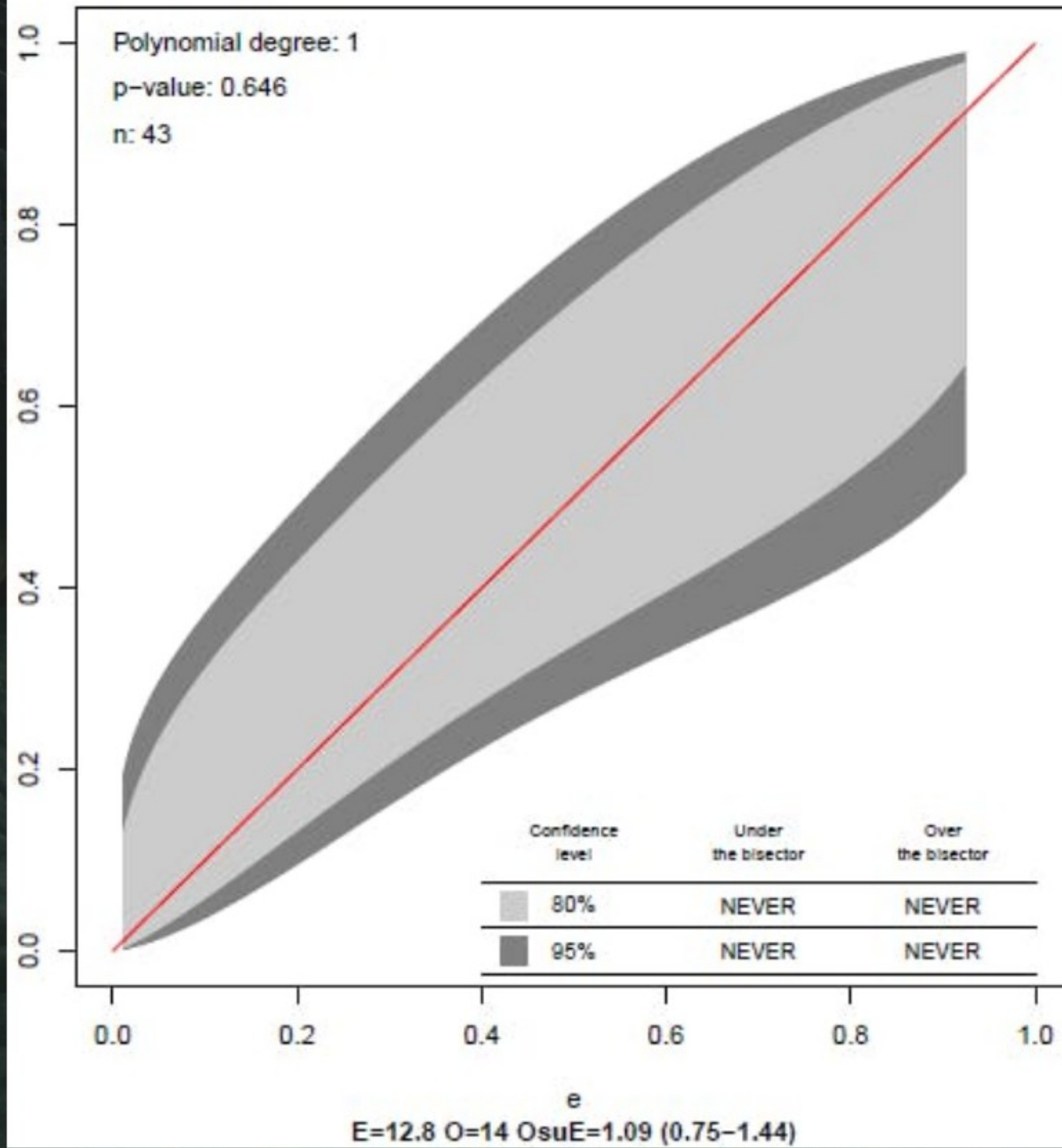
Provenienti da reparto medico



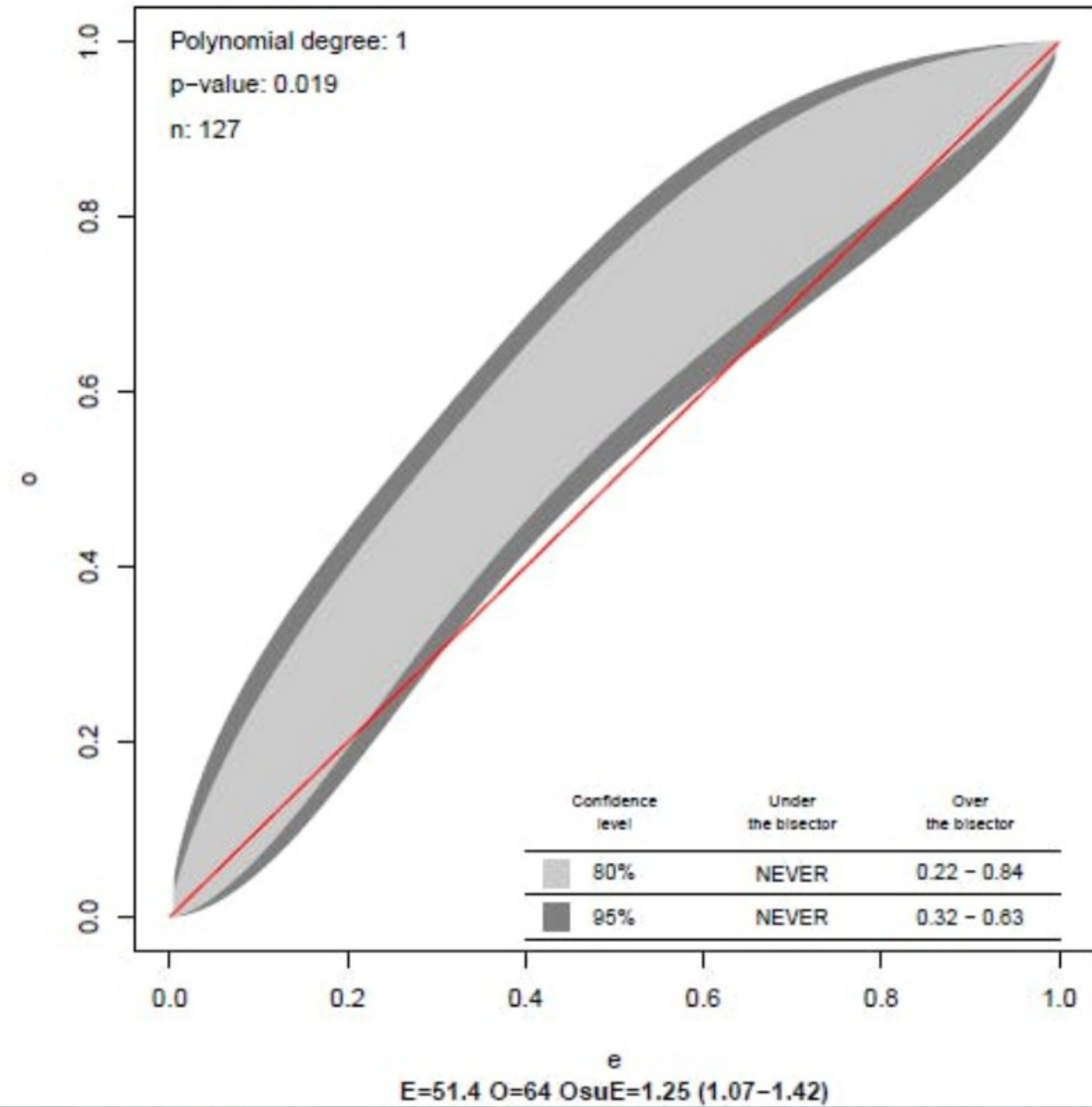
NON Provenienti da reparto medico



Provenienti da reparto chirurgico

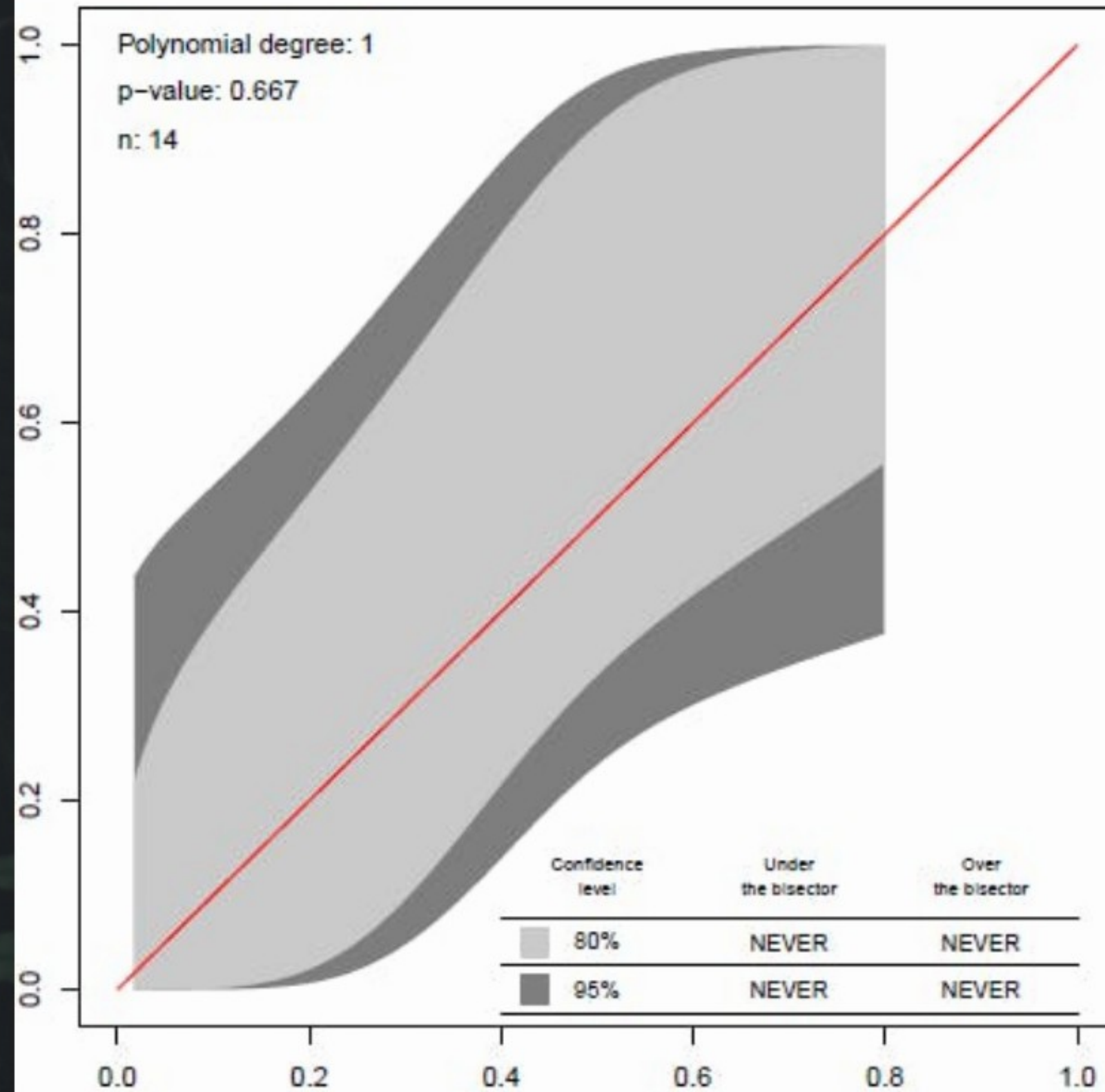


NON Provenienti da reparto chirurgico



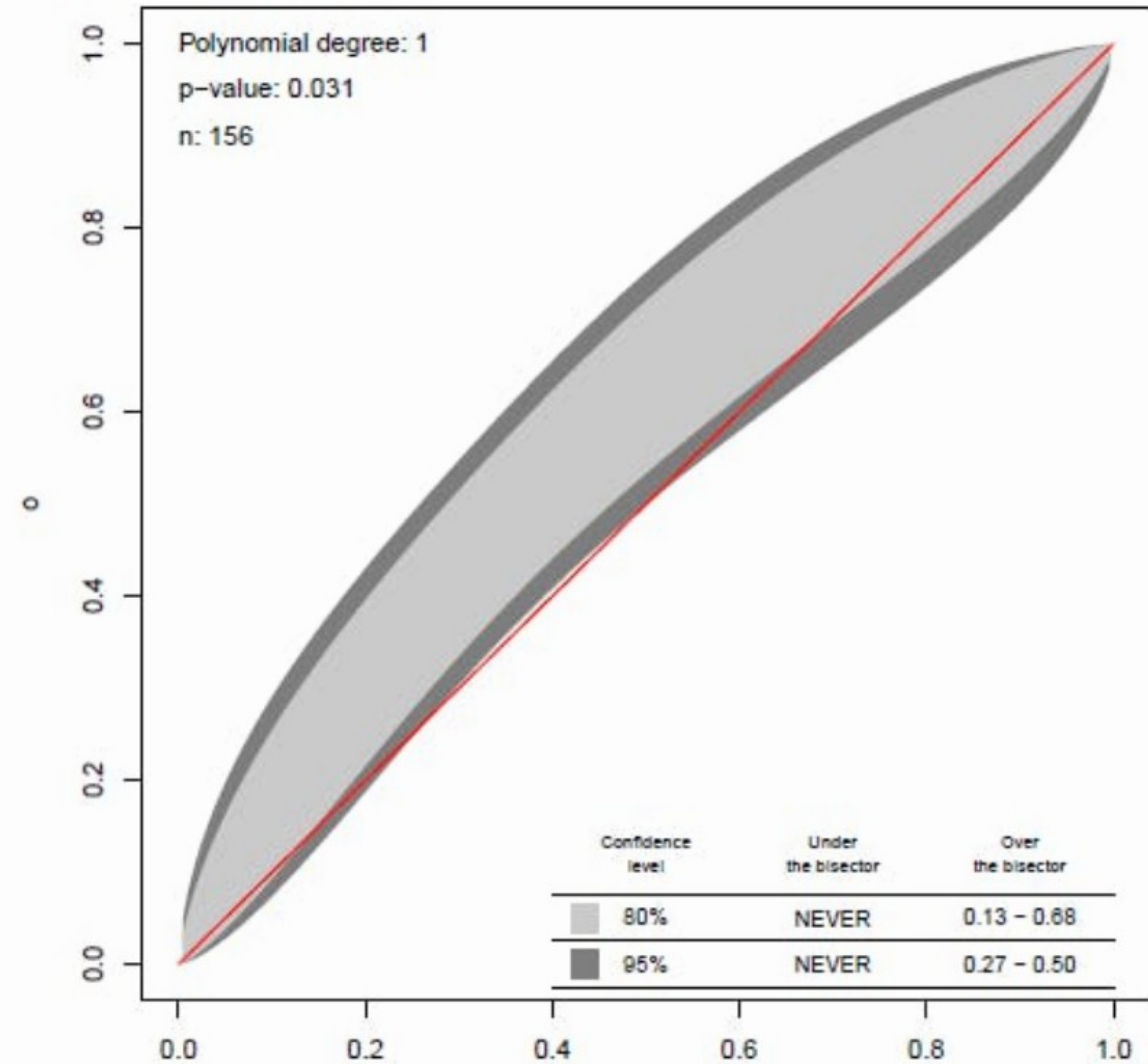
CHIRURGIE 2019

Provenienti da altra TI



e
E=5 O=6 OsuE=1.19 (0.59-1.79)

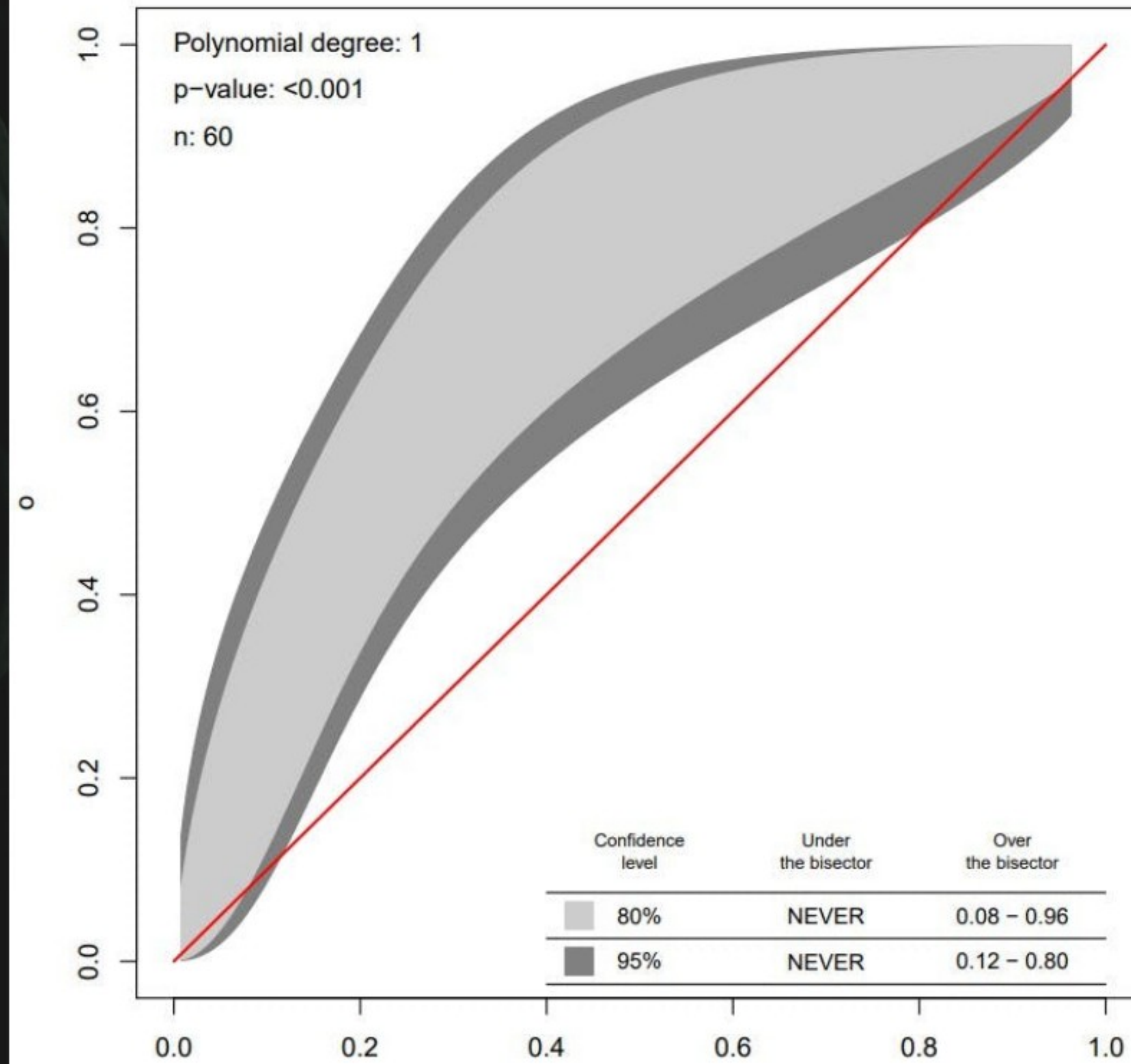
NON Provenienti da altra TI



e
E=59.1 O=72 OsuE=1.22 (1.06-1.38)

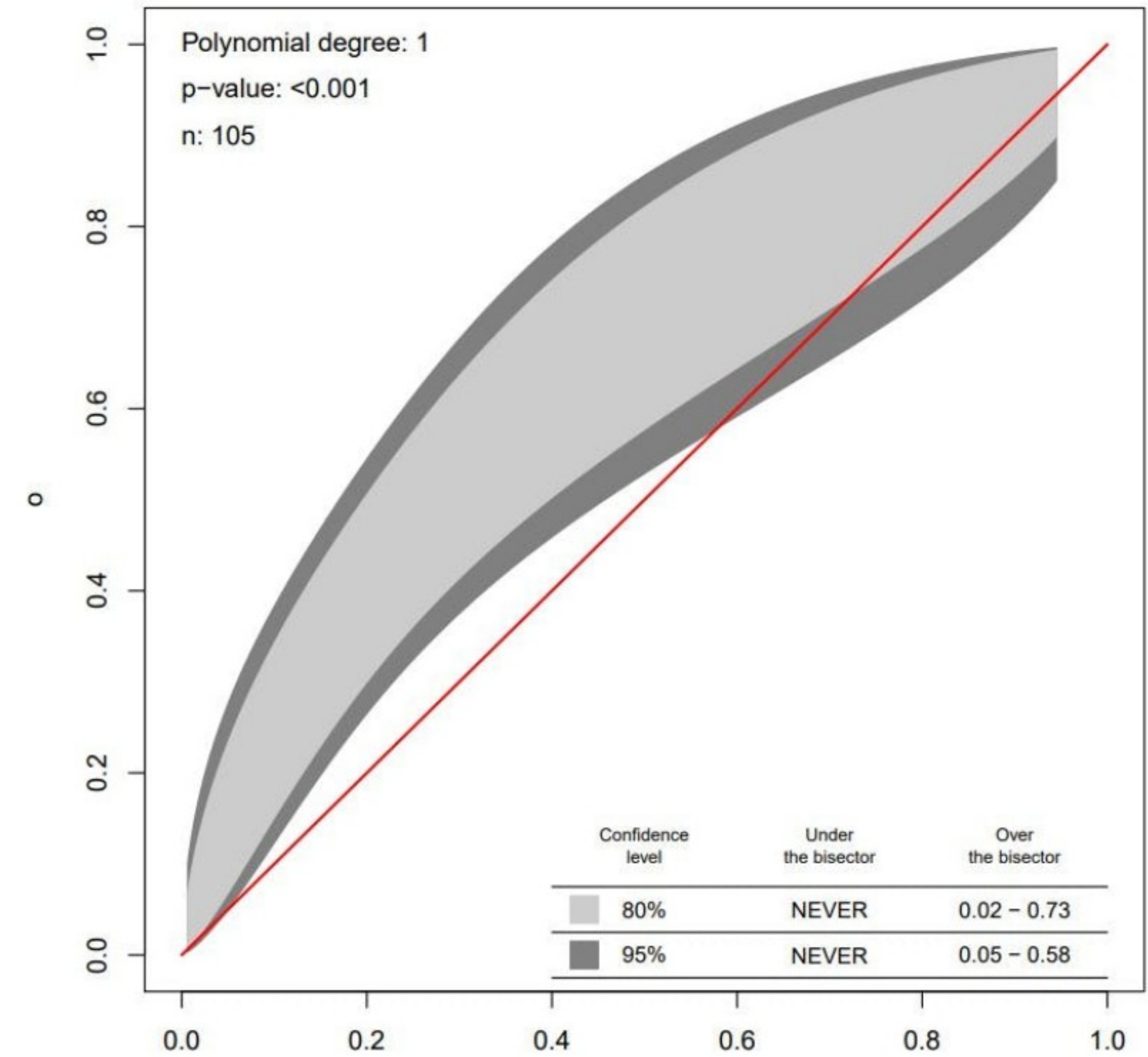
ALTRA TI 2019

Provenienti da pronto soccorso



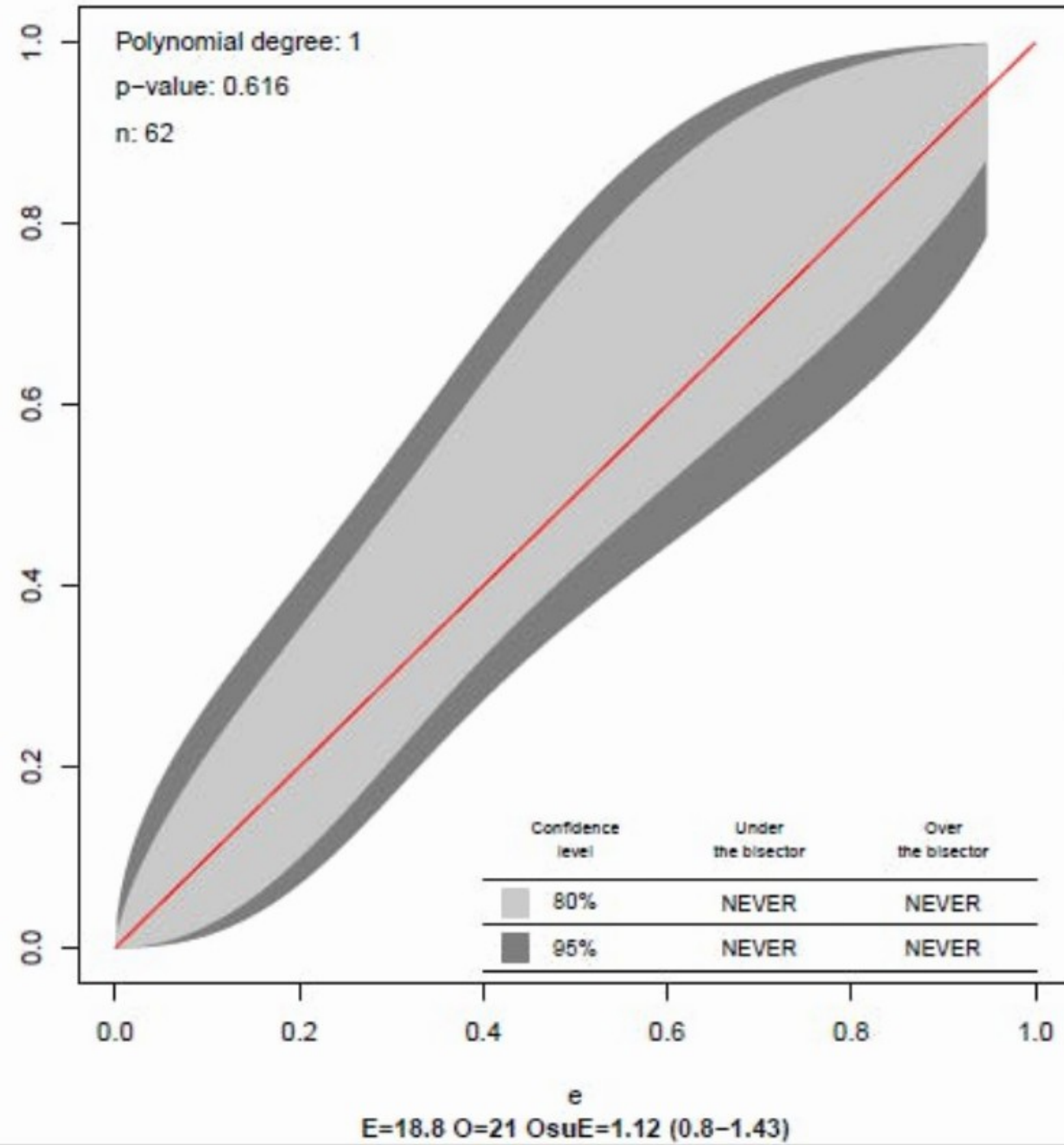
e
E=17.1 O=30 OsuE=1.75 (1.42–2.08)

NON Provenienti da pronto soccorso

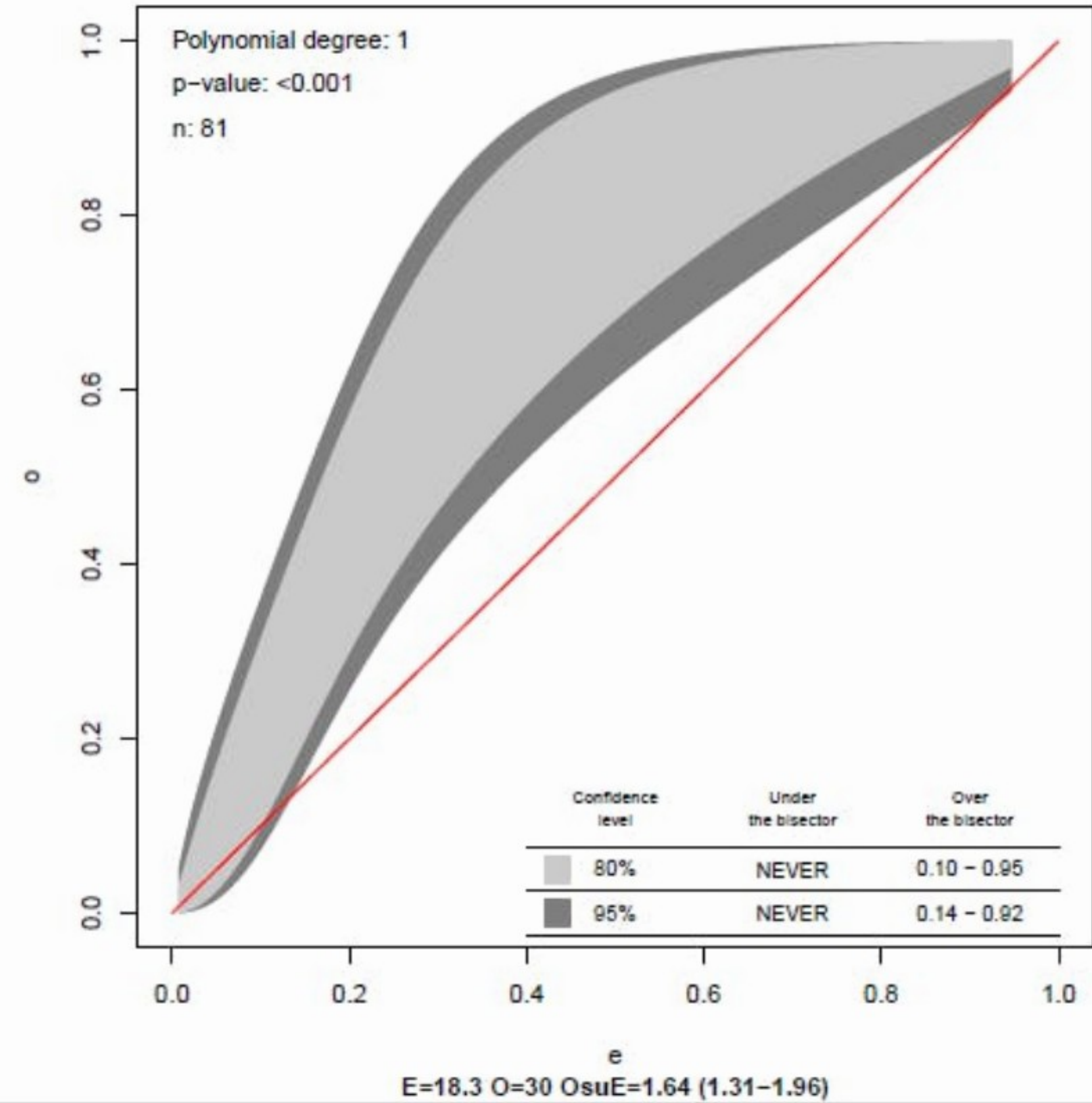


e
E=29.3 O=44 OsuE=1.5 (1.25–1.75)

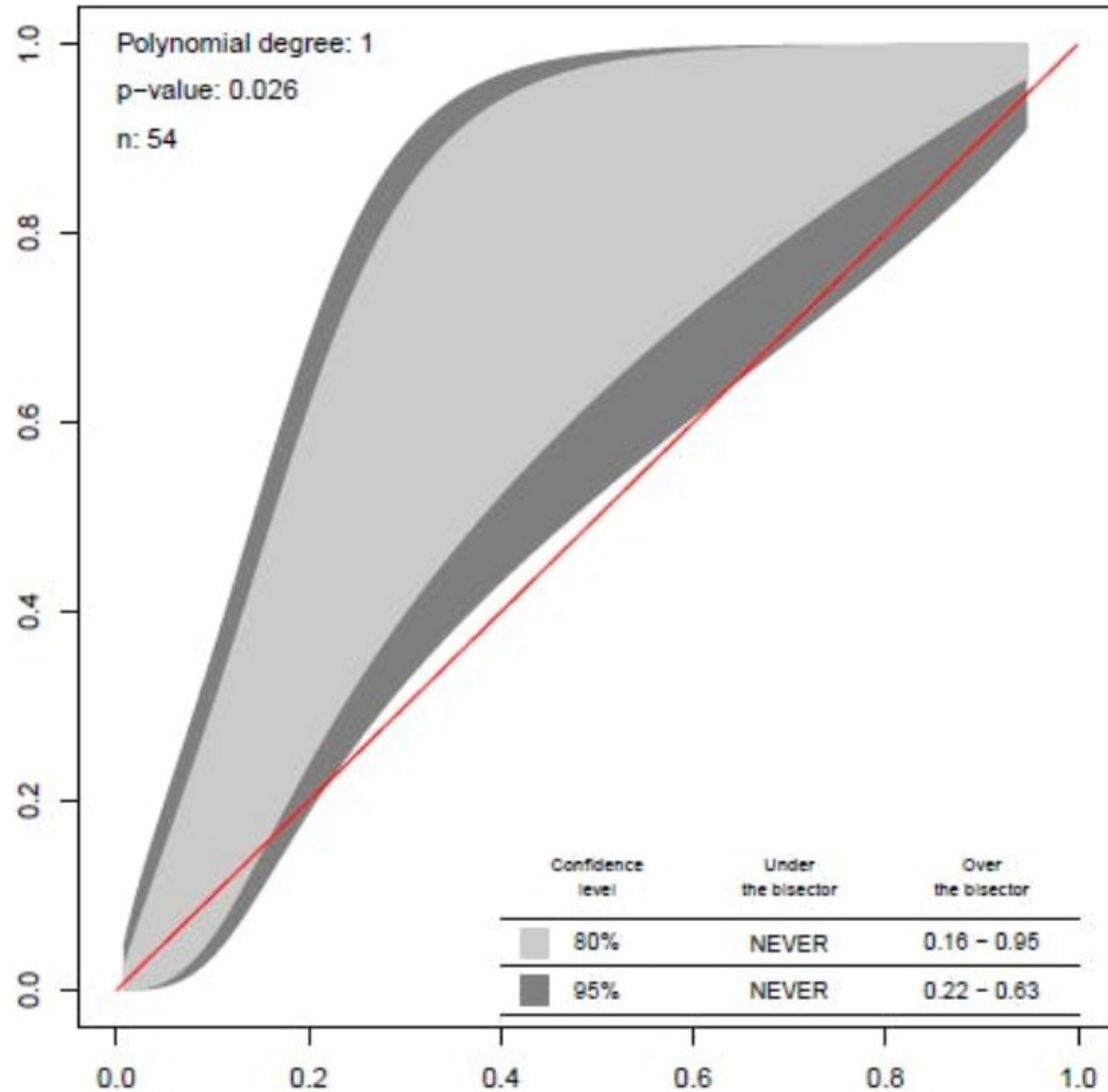
Provenienti da pronto soccorso



NON Provenienti da pronto soccorso

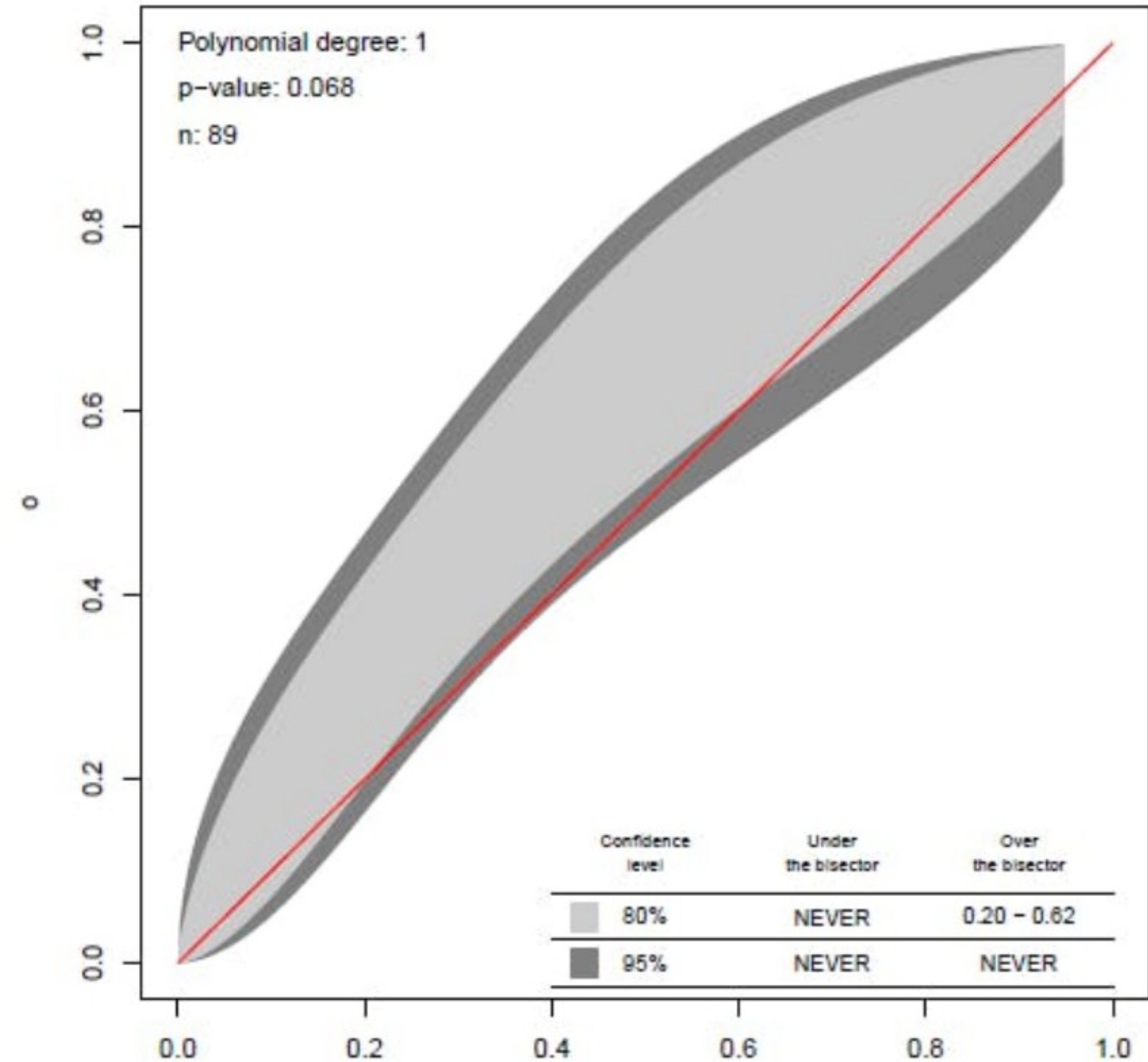


Provenienti da reparto chirurgico



e
E=9.7 O=15 OsuE=1.55 (1.09-2.01)

NON Provenienti da reparto chirurgico



e
E=27.5 O=36 OsuE=1.31 (1.05-1.57)

CHIRURGIE 2021

cosa abbiamo visto?

- risoluzione del "problema DEA"
- borderline i pazienti provenienti da altre TI
- emergenza "problema chirurgie"?

cosa è capitato?

- riduzione di posti letto (6° posto letto dedicato al covid)
- maggiore richiesta di ricoveri in TI
- maggiore tasso di occupazione
- tempo di degenza media ridotto

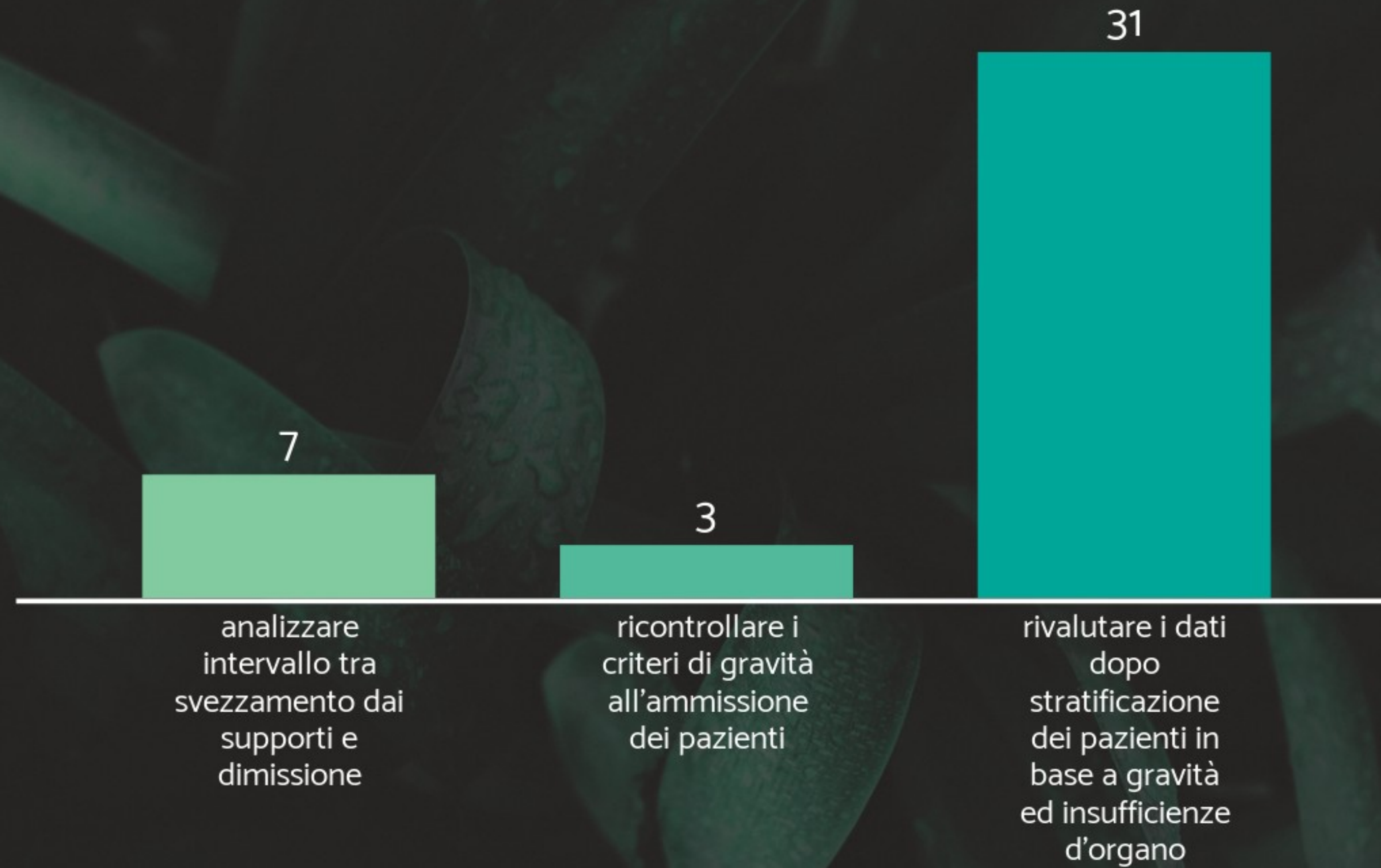
E la mortalità???

- Migliorata in TI : ridotta al 22% nei primi 7 mesi del 2021
- Mortalità globale ospedaliera ancora superiore a quella nazionale (38%), comunque in lieve flessione rispetto agli anni precedenti

tasso di occupazione aumentato + tempo di degenza medio ridotto:

- migliore performance?
- rapido turnover pazienti per maggiore pressione su TI?
- variabile che influenza outcome ospedaliero?

cosa possiamo fare per trovare una spiegazione?



conclusioni

- i dati non sono solo numeri!
- si puo' sempre migliorare!



grazie per l'attenzione!