

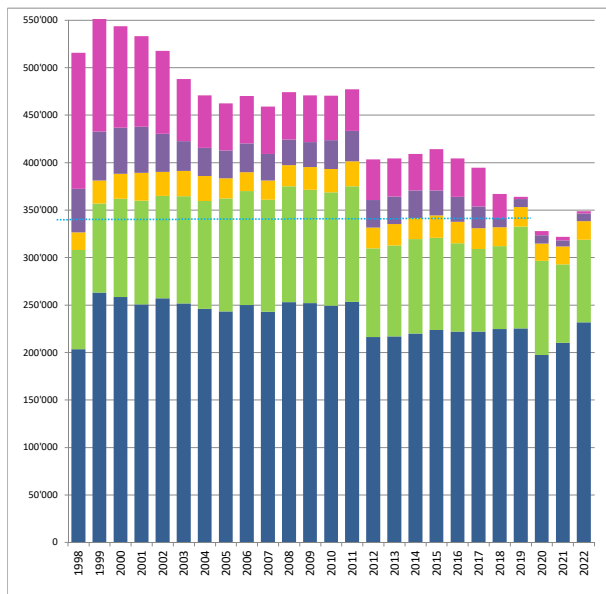
# Giornate - Settore acuto

## Giornate di pazienti ticinesi (con neonati sani) nel settore acuto, per tipo di istituto, dal 1998

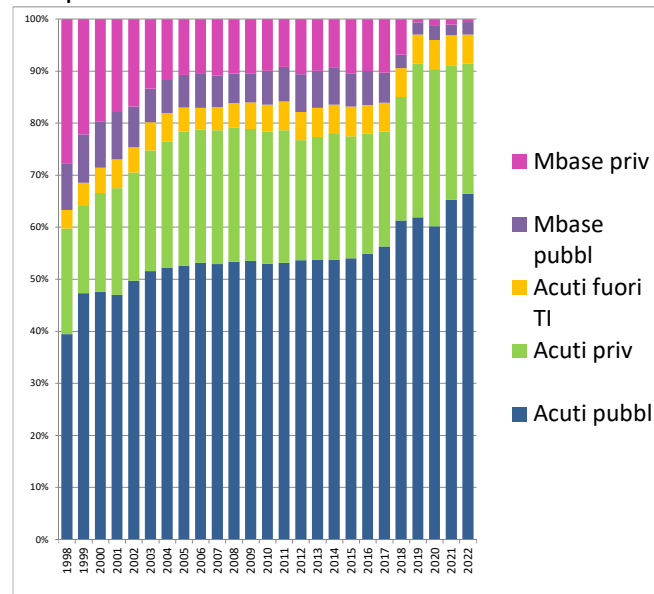
	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Totale	515'440	555'945	543'427	533'070	517'634	488'038	470'707	462'196	470'004	458'988	473'941	470'806	470'525	477'080	403'460	404'246	408'936	414'108	404'320	394'380	366'716	363'885	327'825	321'668	348'643
Tot in Ticino	496'861	531'861	516'966	503'671	492'426	461'583	444'486	440'866	450'320	438'732	451'707	446'779	446'151	450'855	381'688	381'611	386'552	390'329	381'873	372'509	346'522	343'466	309'468	302'601	329'156
Acuti pubbl	203'253	262'896	258'242	250'595	257'120	251'561	245'741	243'180	249'745	242'764	252'818	251'950	249'081	253'402	216'315	216'991	219'850	223'551	221'788	221'918	224'604	225'136	197'120	209'979	231'570
Acuti priv	104'514	99'327	103'448	109'169	107'772	113'090	113'784	118'878	120'319	118'077	122'226	119'187	119'619	121'653	93'232	95'487	99'399	97'024	95'265	87'079	87'152	107'452	99'127	82'595	87'098
Acuti fuori TI	18'579	24'084	26'461	29'399	25'208	26'455	26'221	21'330	19'684	20'256	22'234	24'027	24'374	26'225	21'772	22'635	22'384	23'779	22'447	21'871	20'194	20'419	18'357	19'067	19'487
Mbase pubbl	46'057	51'664	48'449	48'564	40'277	31'497	29'661	29'185	30'544	28'060	26'771	26'416	30'511	31'930	29'284	28'927	28'903	26'359	26'278	22'730	9'487	8'508	8'702	6'474	8'253
Mbase priv	143'037	123'374	106'827	95'343	87'257	65'435	55'300	49'623	49'712	49'831	49'892	49'226	46'940	43'870	42'857	40'206	38'400	43'395	40'542	40'782	25'279	2'370	4'519	3'553	2'235

## Giornate di pazienti ticinesi (con neonati sani) nel settore acuto, per tipo di istituto, dal 1998

### Valori assoluti



### Valori percentuali



## Giornate di cura nel settore acuto

Le giornate nel settore acuto presentano un lungo trend di diminuzione, intervallato da brevi periodi di aumento. Le giornate diminuiscono malgrado i casi aumentino, di conseguenza la durata media di degenza (DMD) diminuisce (vedi graf. a destra). Inoltre, negli anni, le giornate del settore subacuto (medicina di base) sono diminuite in seguito alle scelte pianificatorie di nuovi settori di attività (CAT-STT, RAMI) e di incorporare la clinica S. Rocco (medicina di base) nella Moncucco (acuto). **L'evoluzione delle giornate nel dettaglio:**

La diminuzione osservata fino al 2011 era dovuta anche a scelte pianificatorie che avevano trasformato alcuni istituti di medicina di base in case anziani. La brusca diminuzione del 2012 è dovuta principalmente alla nuova definizione della DMD, voluta da SwissDRG, che non include più il giorno di uscita dall'ospedale.

Poi fino al 2016 le giornate sono rimaste attorno alle 404'000 ad eccezione del picco del 2015.

Dal 2017 si assiste nuovamente a una diminuzione. Quella del 2017 (394'000) non è legata a eventi particolari.

Quelle del 2018 e 2019 sono in parte riconducibili alla trasformazione di alcuni istituti di Medicina di Base in Reparti a Minore Intensità (RAMI).

La diminuzione dell'attività ospedaliera del 2020 era stata interpretata come una conseguenza diretta delle chiusure della pandemia. Tuttavia tale contrazione è proseguita anche nel 2021 (nel resto della Svizzera no, già nel 2021 si era tornati ai livelli di consumo precedenti). Infine nel 2022 il trend si è invertito anche in Ticino.

### Previsione del fabbisogno 2020 e 2022 secondo le pianificazioni ospedaliere 2015 e 2022

Il fabbisogno stimato nella pianificazione 2015 per il 2020 era di 338'045 giornate, linea orizzontale tratteggiata celeste. Tale numero è stato raggiunto soprattutto grazie alla progressiva trasformazione della medicina di base in cure RAMI e al potenziamento del settore CAT/STT.

La nuova pianificazione prevede un fabbisogno praticamente identico per il 2022, pari a 340'170 giornate. Tale fabbisogno corrisponde grosso modo al consumo attuale.

### Ripartizione percentuale acuto/subacuto, pubblico/privato e fuori cantone

Il grafico con la ripartizione percentuale, mostra l'aumento dei settori acuti veri e propri sia pubblico sia privato, in corrispondenza delle diminuzioni del volume di giornate di medicina di base. L'aumento del settore pubblico registrato nel 2021 è dovuto in gran parte all'incorporazione del CCT nell'EOC (Cardiocentro Ticino nell'Ente ospedaliero cantonale).

## Nota metodologica

I dati dei primi anni erano in parte lacunosi. Il settore **medicina di base è stato trasferito nei RAMI (dal 2018) e nel settore acuto (S. Rocco 2019).**

**Durata di degenza.** Nel 2012 SWDRG ha modificato il modo di calcolarla. La diminuzione del 2012 (-73'620 giornate) è dovuta per il 78% (57'000 giornate) al metodo di calcolo SwissDRG (che non conteggia più la giornata di uscita) e per il resto alla reale diminuzione della durata di degenza (-16'600 giornate = 50 posti letto al 90%).

**La linea tratteggiata celeste sul primo grafico,** rappresenta il fabbisogno di giornate acute 2020 (338'045) stimato per la pianificazione ospedaliera 2015. Il calcolo del fabbisogno era basato sui dati 2010 diminuiti di 3'000 pazienti del settore Medicina di base (che risultavano essere stati presi a carico nel settore acuto a causa della mancanza di posti nel settore sub-acuto).

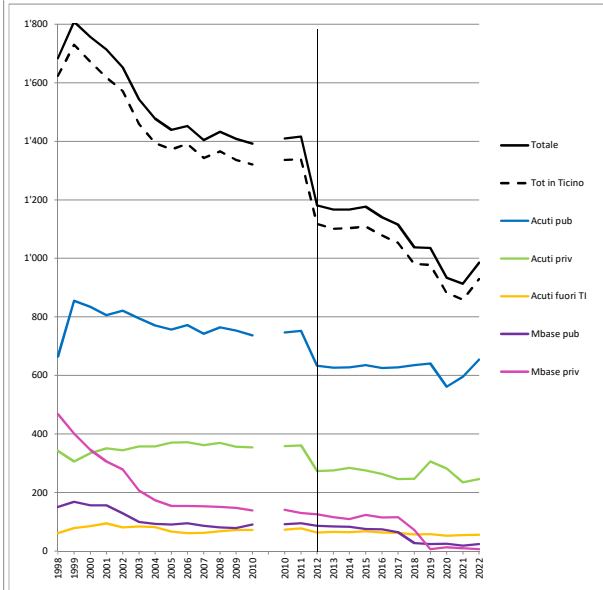
**Tassi.** Per il 2010 vi sono due tassi perché vi sono "due popolazioni" 2010 (una popolazione secondo la statistica ESPOP 1981-2010 e una popolazione secondo la nuova statistica STATPOP).

Giornate di pazienti ticinesi (con nn sani) nel settore acuto, dal 1998 (Tassi per mille): Durata media di degenza nel settore acuto

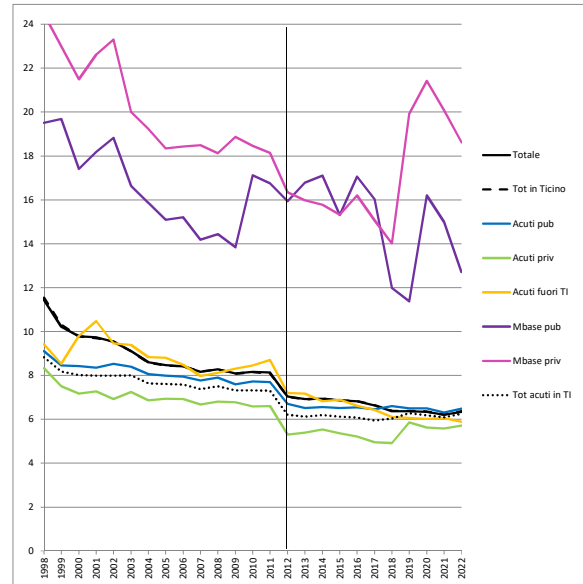
	1998	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022			
Totale	1'684	1'439	1'452	1'404	1'433	1'408	1'393	1'410	1'416	1'181	1'167	1'167	1'177	1'141	1'115	1'038	1'035	981	977	882	859	930
Tot in Ticino	1'624	1'373	1'391	1'343	1'366	1'336	1'320	1'337	1'338	1'117	1'101	1'103	1'109	1'078	1'053	981	977	882	859	930		
Acuti pub	664	757	772	743	764	754	737	746	752	633	626	627	635	626	627	636	641	562	596	654		
Acuti priv	342	370	372	361	370	357	354	358	361	273	276	284	276	263	246	247	306	282	235	246		
Acuti fuori TI	61	66	61	62	67	72	72	73	78	64	65	64	68	63	62	57	58	52	54	55		
Mbase pub	151	91	94	86	81	79	90	91	95	86	83	82	75	74	64	27	24	25	18	23		
Mbase priv	467	154	154	152	151	147	139	141	130	125	116	110	123	114	115	72	7	13	10	6		

	1998	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	
Totale	11.4	8.5	8.4	8.2	8.3	8.1	8.2	8.1	7.0	6.9	6.9	6.9	6.9	6.8	6.6	6.4	6.4	6.3	6.2	6.3
Tot in Ticino	11.5	8.4	8.4	8.2	8.3	8.1	8.1	8.1	7.0	6.9	6.9	6.9	6.9	6.8	6.6	6.4	6.4	6.4	6.2	6.4
Acuti pub	9.1	8.0	7.9	7.8	7.9	7.6	7.7	7.7	6.7	6.5	6.6	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.5	6.3	6.5
Acuti priv	8.3	6.9	6.9	6.7	6.8	6.8	6.6	6.6	5.3	5.4	5.5	5.4	5.2	5.0	4.9	5.9	5.6	5.6	5.7	
Acuti fuori TI	9.4	8.8	8.5	8.0	8.1	8.3	8.5	8.7	7.2	7.2	6.8	6.9	6.6	6.4	6.1	6.1	6.0	6.1	5.9	
Mbase pub	19.5	15.1	15.2	14.2	14.4	13.8	17.1	16.8	15.9	16.8	17.1	15.3	17.1	16.0	12.0	11.4	16.2	15.0	12.7	
Mbase priv	24.5	18.3	18.4	18.5	18.1	18.9	18.5	18.1	16.4	16.0	15.8	15.3	16.2	15.1	14.0	19.9	21.4	20.1	18.6	
Tot acuti in TI	8.8	7.6	7.6	7.4	7.5	7.3	7.3	7.3	6.2	6.1	6.2	6.1	6.1	5.9	6.0	6.3	6.2	6.1	6.3	

Tassi per mille abitanti



Durata media di degenza



Tassi grezzi di consumo di giornate di cura - settore acuto

Il tasso di consumo di giornate di cura acute ogni mille abitanti, è diminuito dal 1999 al 2007, passando da 1'800 giornate ogni mille abitanti a 1'400 circa. Dal 2007 al 2011 vi è stata una sostanziale stabilità con circa 1'400 giornate per mille abitanti.

Nel 2012, a causa soprattutto della modifica del metodo di calcolo delle giornate introdotta da SwissDRG, il tasso si è abbassato bruscamente da 1'400 a circa 1'180 giornate ogni mille abitanti. In altre parole questa diminuzione è stata perlopiù dovuta alla "tecnica" di calcolo.

Fino al 2015 il tasso è stato stabile sulle 1'180 giornate, poi ha ricominciato a diminuire. Nel 2018, con la trasformazione di parte della medicina di base in RAMI (Reparti acuti a minore intensità) il tasso di giornate acute è sceso a quota 1'035 (2018 e 2019).

Nel 2020 il tasso è sceso bruscamente a 934 e nel 2021 si è ulteriormente abbassato di 20 giornate (913 giornate per mille abitanti). Nel 2022 il consumo è tornato al livello prepandemico. I dati 2023 permetteranno di capire meglio la nuova tendenza.

Tassi standardizzati di consumo di giornate di cura nel settore acuto, Ticino e Svizzera dal 1998

Un'analisi di lungo periodo del tasso di consumo di giornate di cura, standardizzati per età, è disponibile sul nostro sito, seguendo il percorso:

Risultati > Istituti ospedalieri > Consumo di cure: confronto Ticino - Svizzera > Serie C e D

Durata media di degenza (DMD)

DMD complessiva (linea nera)

Nel settore acuto la DMD è passata da 11.4 giorni nel 1998 a 6.4 nel 2018 (-5.0 giorni), di cui 1 è dovuta al nuovo metodo di calcolo di SwissDRG, introdotto a partire dal 2012.

Tra il 1998 e il 2000 la DMD è diminuita in tutte le categorie di istituto, compresa la medicina di base. Inoltre parte della medicina di base è stato trasformato in settore non acuto (CAT e RAMI) contribuendo così a ridurre la DMD complessiva.

DMD nel settore propriamente acuto

Nel settore acuto in senso stretto (linea punteggiata nera) la DMD è passata da 8.8 a 6.0 giornate; con una diminuzione "vera" di 1.8 giornate (-23%).

Da notare che anche a livello nazionale la DMD del settore acuto è di 6 giorni.

DMD nella medicina di base

Il settore medicina di base è stato ridotto moltissimo nel 2018 e 2019, con la nascita dei RAMi e

Negli istituti privati la DMD è diminuita in modo abbastanza regolare tra il 1998 e il 2018, passando da quasi 25 a 14 giornate (-11, quindi una diminuzione vera di 10 giornate).

Nella medicina di base pubblica dopo una prima decisa diminuzione fino al 2009 vi è stata una fase di stabilità attorno a valori più elevati. Nel 2018 e 2019 vi è stata una nuova rapida diminuzione (si è passati da 19 a 12 giornate).

Nel 2020 e 2021 la situazione si è invertita, ma nel 2022 sembra tornare a inserirsi nel trend di diminuzione precedente.

(Si noti che la DMD nella Medicina di base pubblica, contrariamente al settore privato, comprende anche la fase acuta del soggiorno ospedaliero. Ciò avviene perché l'EOC è un ospedale multisito che conteggia un unico soggiorno anche quando il paziente cambia ospedale per la fase subacuta).

Durata media di degenza (DMD) standardizzata per età nel settore acuto, Ticino e Svizzera dal 1998

Un'analisi di lungo periodo della DMD standardizzata per classi di età è disponibile sul nostro sito, seguendo il percorso:

Risultati > Istituti ospedalieri > Consumo di cure: confronto Ticino - Svizzera > Serie E