

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

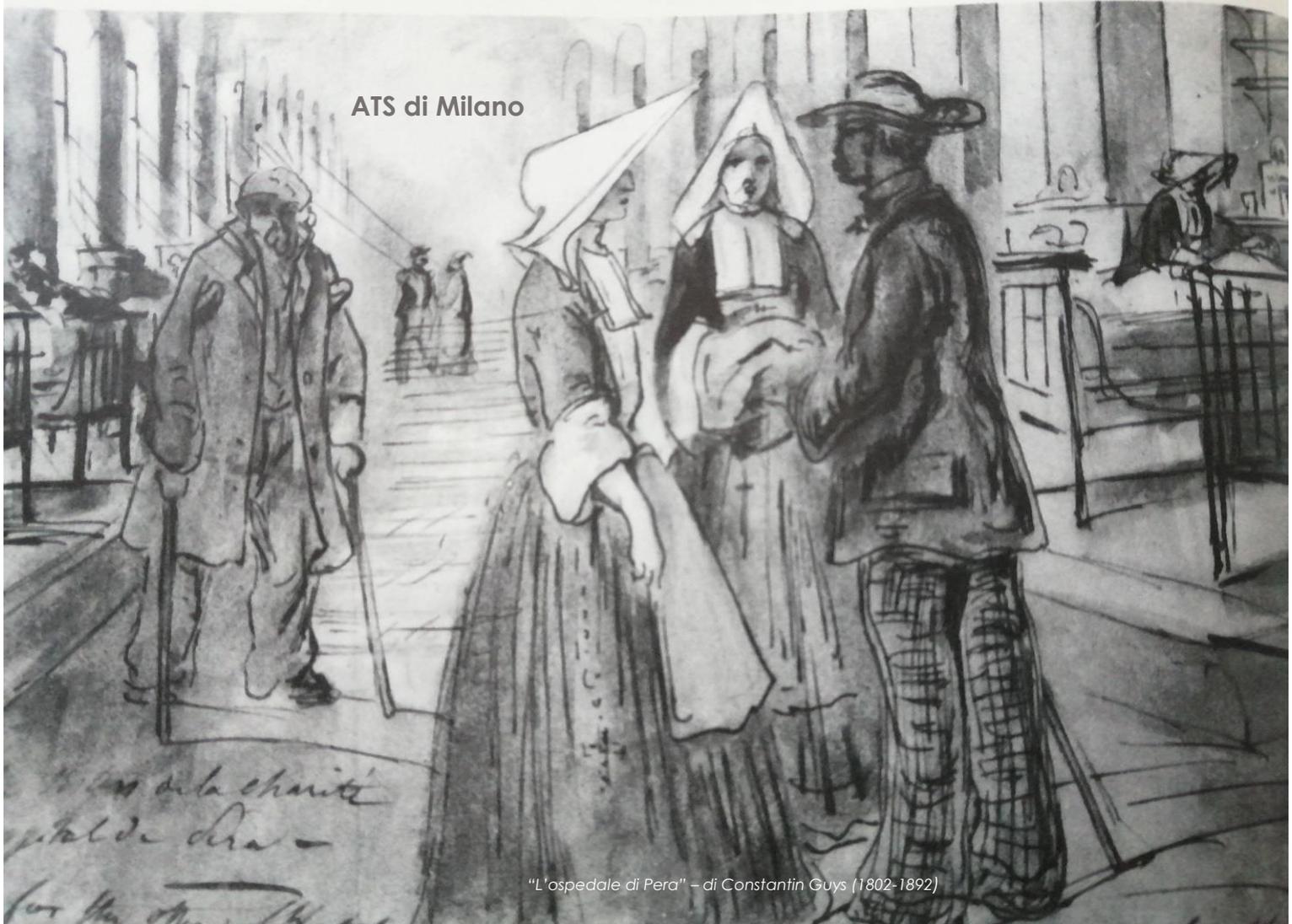
ATS Milano

Città Metropolitana

VALUTAZIONE DEGLI ECCESSI DI MORTALITÀ nel corso dell'epidemia COVID-19 tra gli ospiti in CURE INTERMEDIE

Martedì, 30 giugno 2020

ATS di Milano



"L'ospedale di Pera" - di Constantin Guys (1802-1892)

A cura della UOC Unità di Epidemiologia

SOMMARIO

PREMESSA.....	3
CRITERI PER LA COSTRUZIONE DELLE COORTI IN STUDIO	3
ASSEGNAZIONE DELLA DATA DI DECESSO.....	3
RISULTATI	4
Tabella 1. Numero Strutture di riabilitazione, numero ospiti per distretto	4
Tabella 2. Numero ospiti per Strutture di riabilitazione e reparto	5
Tabella 3. Confronto ospiti e decessi per età, valore medio per gli anni 2016-2019 e conteggio per l'anno 2020 (gennaio-aprile)	6
Tabella 4. Confronto ospiti e decessi per età, valore medio per gli anni 2016-2019 e conteggio per l'anno 2020 (marzo).....	6
Tabella 5. Confronto ospiti e decessi per età, valore medio per gli anni 2016-2019 e conteggio per l'anno 2020 (aprile).....	6
Tabella 6 – Decessi medi per anni 2016-2019, conteggio per l'anno 2020, differenza e rapporto Osservati / Attesi	7
Figura 1. Andamento dei decessi giornalieri nel 2020 dal 1 gennaio vs media delle coorti Cure Intermedie 2016-2019	8
Figura 2. Andamento dei decessi settimanali della coorte Cure Intermedie 2020 vs media delle coorti 2016-2019.....	9

PREMESSA

La valutazione della mortalità della popolazione generale nel primo quadrimestre del 2020 confrontata con il quadriennio precedente è stata oggetto di un precedente rapporto pubblicato sul sito di ATS il 21 maggio a cui è seguito il rilascio di un secondo report sulla valutazione dei decessi nelle RSA il 6 giugno (<https://www.ats-milano.it/portale/Epidemiologia/Valutazione-dellepidemia-COVID-19>).

La valutazione della mortalità tra gennaio e aprile tra le persone che nel corso del primo trimestre 2020 hanno avuto una degenza presso un reparto di Cure Intermedie (CI) rappresenta un'estensione necessaria finalizzata alla comprensione delle cinetiche di mortalità nei vari setting assistenziali non ospedalieri.

CRITERI PER LA COSTRUZIONE DELLE COORTI IN STUDIO

Per effettuare la valutazione degli eccessi di mortalità, sono state create le coorti annuali dei soggetti ricoverati in Cure Intermedie nel primo trimestre dell'anno.

Nel caso di trasferimento durante il periodo ad altra struttura CI del territorio, la persona è stata assegnata all'ultimo Istituto di accoglienza in ordine cronologico.

Per la selezione della coorte sono stati inoltre utilizzati i seguenti criteri di inclusione:

- Reparto di Cure intermedie (81,82,83)
- età: tutte
- Modalità di dimissione: tutte

ASSEGNAZIONE DELLA DATA DI DECESSO

Il dato del decesso è stato desunto dai diversi flussi di mortalità disponibili in azienda e che presentano diversi gradi di aggiornamento del dato.

- Flusso SDOFAM per i decessi registrati come causale_dimissione ='04' (disponibili fino a marzo 2020)
- Anagrafe regionale assistiti - NAR (aggiornamento a maggio 2020)
- Banca Dati BAC (aggiornamento al 15 giugno 2020)
- Anagrafe dei Comuni di Milano e Sesto SG (aggiornamento al 15 giugno 2020)

In prima battuta viene privilegiata l'informazione di decesso riportata nel flusso SOSIA. In assenza di data di decesso da SOSIA, l'eventuale decesso viene verificato a partire dai flussi BAC, NAR e Anagrafe Milano / Sesto San Giovanni. Nel caso di disallineamento date di decesso tra flussi, viene individuata la più recente in ordine cronologico.

La mortalità è stata valutata fino al 30 aprile dell'anno considerato.

L'andamento dei decessi nei primi 4 mesi dell'anno 2020 sono stati confrontati con la media dei decessi registrati per le coorti dei soggetti presenti al primo trimestre negli anni 2016-2019.

RISULTATI

Complessivamente nel territorio dell'ATS vi sono 10 Istituti di riabilitazione di tipo sociosanitario che svolgono attività diurna e/o di ricovero ordinario. Nel corso del primo trimestre 2020 sono stati registrati 2210 pazienti in ricovero ordinario (66% Donne e 34% uomini), di età media 81 (minimo 17- massimo 103).

La tabella 1 riporta il numero delle strutture per Distretto e la numerosità degli ospiti. La metà delle strutture e oltre il 63% degli ospiti si trovano nella Città di Milano. Nell'hinterland, il Distretto di Melegnano che dispone di due strutture, conta complessivamente 384 pazienti (17.4% del totale) nel primo trimestre 2020 e il Distretto Ovest con 246 pazienti (11.1%) ospitati però in un'unica struttura (Golgi).

La tabella 2 riporta la distribuzione degli ospiti per struttura e reparto di ricovero. Il 71.4% delle persone si trova in reparto di Cure Intermedie ex Riabilitazione generale e geriatrica (Reparto 82), il 19.5% in Cure Intermedie ex Riabilitazione di stabilizzazione e mantenimento (Reparto 83) e il 9% in ex Riabilitazione specialistica (Reparto 81).

Tabella 1. Numero Strutture di riabilitazione, numero ospiti per distretto

Distretto	STRUTTURE		OSPITI	
	N.	%	N.	%
MILANO	5	50,0	1401	63,4
OVEST	1	10,0	246	11,1
RHODENSE	1	10,0	55	2,5
MELEGNANO	2	20,0	384	17,4
LODI	1	10,0	124	5,6
TOTALE	10	100,0	2210	100,0

Tabella 2. Numero ospiti per Strutture di riabilitazione e reparto

STRUTTURA	Denominazione	totale	ex Riab.Spec		ex Riab.gen. geriatrica		ex Riab. stab. / mant.	
			N	%	N	%	N	%
030064	ISTITUTO GERIATRICO PIERO REDAELLI VIMODRONE	333	28	8,4	171	51,4	134	40,2
030088	IDR VALSASINO	124	0	0	88	71	36	29
030127	ISTITUTO GERIATRICO PIO ALBERGO TRIVULZIO	692	87	12,6	586	84,7	19	2,7
030128	STRUTTURA DI RIABILITAZIONE FONDAZIONE ISTITUTO SACRA FAMIGLIA ONLUS	55	0	0	48	87,3	7	12,7
030267	ISTITUTO GERIATRICO PIERO REDAELLI	435	36	8,3	229	52,6	170	39,1
030291	PICCOLO COTTOLENGO DON ORIONE	58	0	0	34	58,6	24	41,4
030297	ISTITUTO PALAZZOLO	167	0	0	167	100	0	0
030308	ISTITUTO GERIATRICO CAMILLO GOLGI	246	48	19,5	156	63,4	42	17,1
030317	CENTRO SANTA MARIA AL CASTELLO	51	0	0	51	100	0	0
030343	CENTRO GIROLA	49	0	0	49	100	0	0
	Totale	2210	199	9	1579	71,4	432	19,5

Le Tabelle 3, 4 e 5 riportano le frequenze per classe di età degli ospiti e dei decessi osservati, rispettivamente per i periodi gennaio-aprile, solo mese di marzo, solo mese di aprile. La coorte del primo trimestre 2020 risulta composta da 2210 persone, con un numero inferiore di ospiti presenti (-11.2%) rispetto al dato medio degli anni precedenti (2489), a seguito di un minore apporto delle classi di età 70-89 anni

Tabella 3. Confronto ospiti e decessi per età, valore medio per gli anni 2016-2019 e conteggio per l'anno 2020 (gennaio-aprile)

età	Media 2016-2019				Anno 2020			
	N. ospiti	%	Decessi		N. ospiti	%	Decessi	
			01/01-30/04	%			01/01-30/04	%
< 70	260	10,4	19	6,7	219	9,9	18	4,1
70-79	643	25,8	56	19,9	520	23,5	79	18,2
80-89	1223	49,1	145	51,4	1151	52,1	256	59,0
90+	363	14,6	62	22,0	320	14,5	81	18,7
	2489	100,0	282	100,0	2210	100,0	434	100,0

Tabella 4. Confronto ospiti e decessi per età, valore medio per gli anni 2016-2019 e conteggio per l'anno 2020 (marzo)

età	Media 2016-2019				Anno 2020			
	N. ospiti	%	Decessi		N. ospiti	%	Decessi	
			01/03-31/03	%			01/03-31/03	%
< 70	252	10,7	7	8,8	217	10,4	12	8,6
70-79	617	26,3	16	20,0	505	24,1	24	17,1
80-89	1154	49,1	43	53,8	1082	51,6	83	59,3
90+	329	14,0	15	18,8	291	13,9	21	15,0
	2350	100,0	80	100,0	2095	100,0	140	100,0

Tabella 5. Confronto ospiti e decessi per età, valore medio per gli anni 2016-2019 e conteggio per l'anno 2020 (aprile)

età	Media 2016-2019				Anno 2020			
	N. ospiti	%	Decessi		N. ospiti	%	Decessi	
			01/04-30/04	%			01/04-30/04	%
< 70	245	10,7	4	6,3	205	10,5	4	2,2
70-79	600	26,2	13	20,5	481	24,6	40	22,3
80-89	1111	48,5	34	53,5	999	51,1	104	58,1
90+	314	13,7	13	20,5	270	13,8	31	17,3
	2289	100,0	64	100,0	1955	100,0	179	100,0

Il numero medio di decessi tra gennaio-aprile nei quattro anni precedenti è pari a 282, per il 2020 di 434, con un rapporto osservati / attesi dell'1.54 (Tabella 6). Rispetto ai decessi di marzo, il rapporto osservati / attesi è pari a 1.75 con 140 contro un valore medio di 80 per il medesimo mese, per gli anni 2016-2019; ad aprile si sono registrati 179 decessi contro i 64 del *reference* per un rapporto osservati / attesi pari a 2.82.

Tabella 6 – Decessi medi per anni 2016-2019, conteggio per l'anno 2020, differenza e rapporto Osservati / Attesi

	Decessi 01/01-30/04	Decessi 01/03-31/03	Decessi 01/04-30/04
Reference (2016-2019)	282	80	64
2020	434	140	179
Differenza	152	60	115
Osservati/Attesi	1.54	1.75	2.82

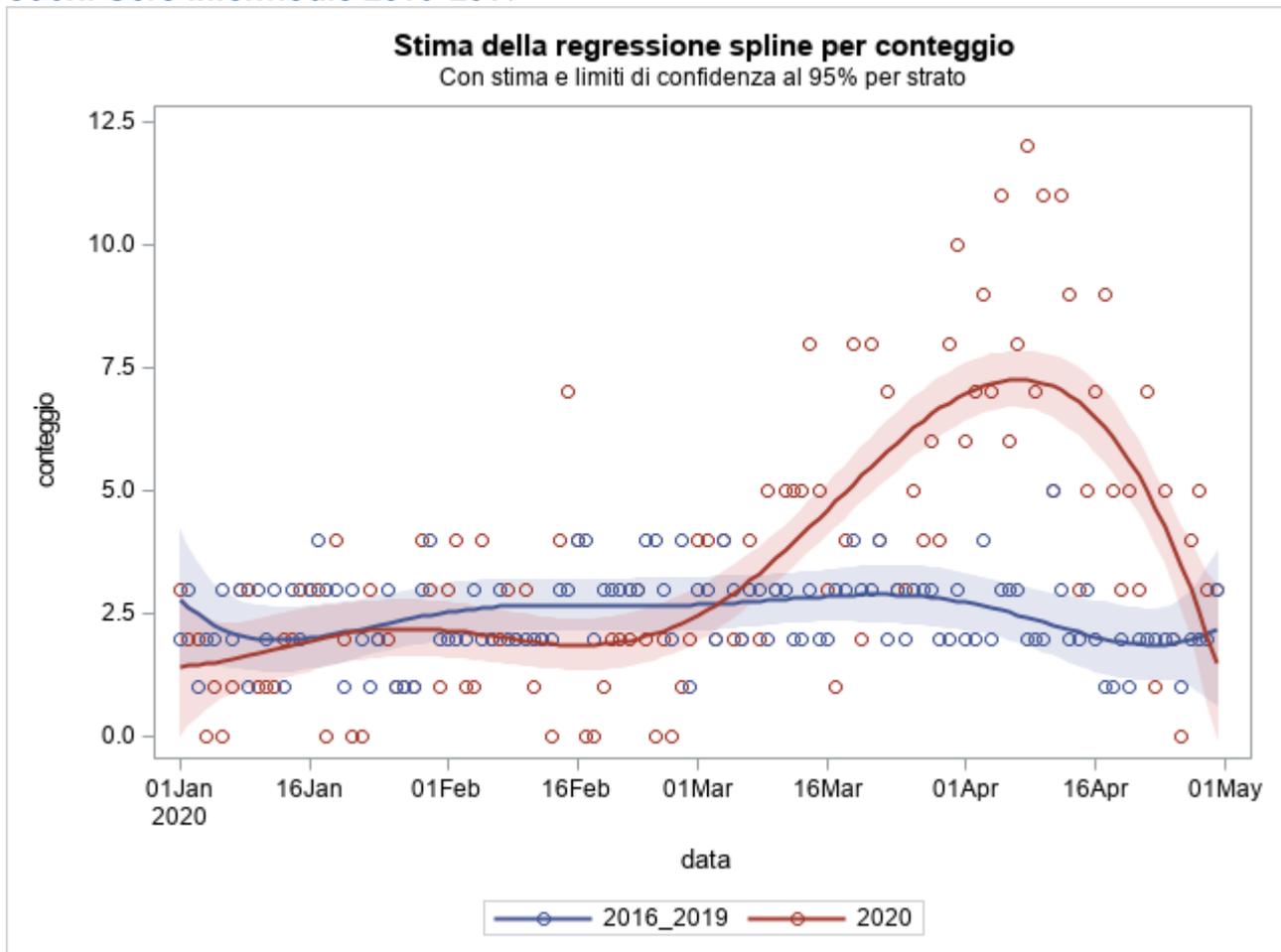
Al fine di tenere conto del fatto che le coorti dell'anno di riferimento e del 2020 sono numericamente differenti viene presentata una valutazione degli attesi calcolando i tassi età specifici della popolazione di riferimento applicandoli alla popolazione 2020 al fine di stimare la mortalità nel 2020 se quella specifica popolazione avesse sperimentato la forza di morire della popolazione di riferimento in anni in cui non era presente l'epidemia.

	Decessi 01/01-30/04	Decessi 01/03-31/03	Decessi 01/04-30/04
Reference (2016-2019)	252,4	72,7	55,1
2020	434	140	179
Rapporto standardizzato	1,72	1,93	3,25
Intervallo di confidenza 95%	(1,56-1,89)	(1,62-227,2)	(2,79-3,76)

La lettura in termini di eccessi, metodologicamente più corretta, mostra un quadro sovrapponibile alle stime prodotte mediante il rapporto tra osservati e la media dei casi attesi nel quadriennio precedente evidenziando che gli eccessi si concentrano con rischi di 3 volte nel mese di aprile e con rischi intermedi di 2 nel mese di marzo.

L'immagine della mortalità entro aprile nella coorte delle persone che hanno avuto una degenza in Cure Intermedie è rappresentata nella figura 2; risulta evidente la presenza di una stima inferiore nel periodo gennaio/febbraio 2020 e un innalzamento della mortalità a partire da marzo e che prosegue con un picco di decessi nella prima metà di aprile.

Figura 1. Andamento dei decessi giornalieri nel 2020 dal 1 gennaio vs media delle coorti Cure Intermedie 2016-2019



Nella figura 2 sono riportati i decessi settimanali dei pazienti che hanno avuto una degenza in Cure Intermedie, raffrontati con la media del periodo 2016-2019. Anche in questo caso, si coglie il forte impatto dei decessi durante l'epidemia Covid-19, con il picco di 58 decessi registrato nella settimana tra l'8 e il 14 aprile.

Figura 2. Andamento dei decessi settimanali della coorte Cure Intermedie 2020 vs media delle coorti 2016-2019

