

SSN



**IL CORAGGIO
DELLE SCELTE PER
IL FUTURO DELLA
SANITÀ PUBBLICA**

VISIONE, RISORSE, RIFORME

15ª Conferenza Nazionale GIMBE
Bologna, 31 marzo 2023

Impatto della pandemia COVID-19 sulle patologie psichiatriche in emergenza nell'Azienda Ospedaliera di Alessandria

Francesca Enrica Bruna Ugo

AO SS. Antonio e Biagio e Cesare Arrigo
Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione

Disclosure

Nessun conflitto da dichiarare

Background

La pandemia da COVID-19 ha messo a dura prova il sistema sanitario globale.

Secondo l'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), nel primo anno della pandemia da Covid-19 la prevalenza globale di ansia e depressione è aumentata del 25%.

Mental Health and COVID-19: Early evidence of the pandemic's impact

Scientific brief
2 March 2022



Cuomo et al. *Annals of General Psychiatry* (2022) 21:30
<https://doi.org/10.1186/s12991-022-00410-5>

Annals of General Psychiatry

RESEARCH

Open Access

Mental health in Italy after two years of COVID-19 from the perspective of 1281 Italian physicians: looking back to plan forward



Alessandro Cuomo^{1*}, Mario Amore², Maria Felice Arezzo³, Sergio De Filippis⁴, Alessandra De Rose³, Silvestro La Pia⁵, Alessandro Pirani⁶, Riccardo Torta⁷ and Andrea Fagiolini¹

Uno studio italiano pubblicato nel 2022 su “ Annals of General Psychiatry” che ha coinvolto medici di varie specialità, ha evidenziato un aumento del disagio psichico tra i pazienti.

Obiettivi

Valutazione dell'impatto a medio-lungo termine della pandemia da COVID-19 nell'ambito della salute mentale presso l'Azienda Ospedaliera di Alessandria (AO AL).

Periodo PRE-PANDEMICO



2019

Periodo PANDEMICO



2020-2021

Periodo POST-PANDEMICO



2022

Metodi

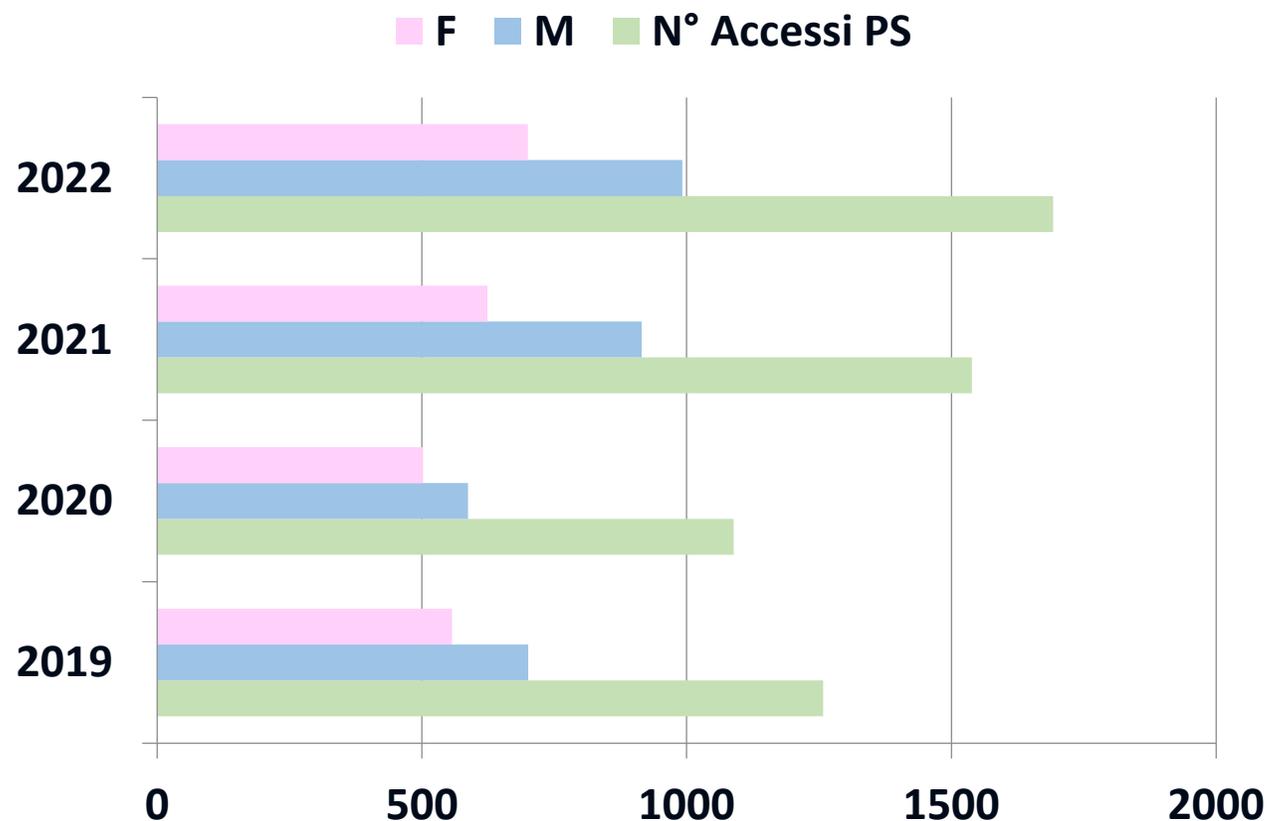
- Definizione di un Protocollo sperimentale sottomesso al CE
- Interrogazione del database amministrativo relativo al periodo 2019-2022

I
N
D
I
C
A
T
O
R
I

- ✓ Accessi al Pronto Soccorso (PS) da parte di chi poteva presentare patologia psichiatrica acuta
- ✓ Distribuzione per genere (M/F)
- ✓ Diagnosi di accettazione (Triage – Agitazione psichiatrica o Disturbi mentali)
- ✓ Consulenza psichiatrica
- ✓ Ricoveri presso SC Psichiatria
- ✓ Principali DRG

Risultati (I)

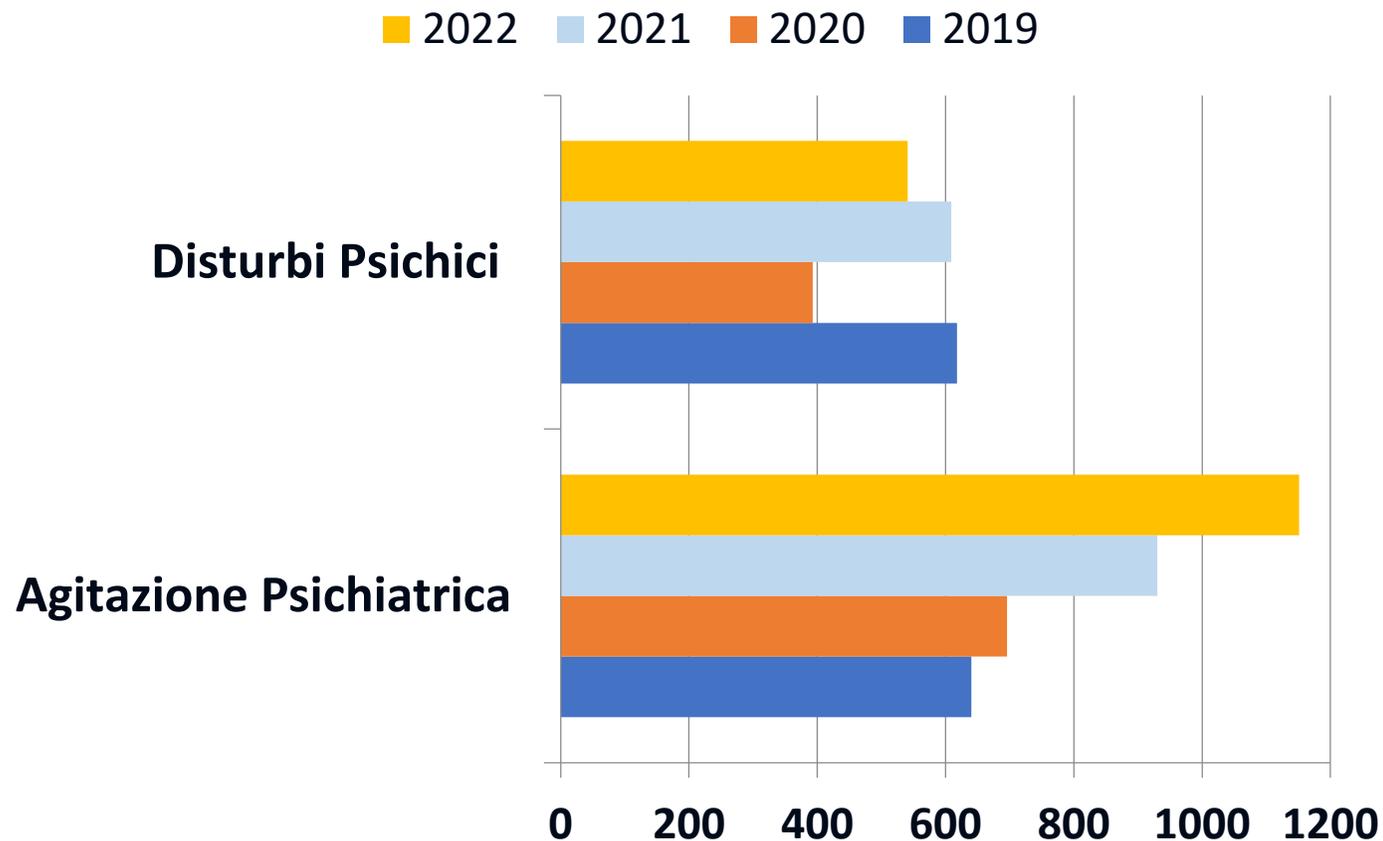
N° Accessi Pronto Soccorso per anno



Differenza rispetto al 2019			
Anno	M	F	N° Accessi PS
2019	701	557	1258
2020	-16%	-10%	-13%
2021	31%	12%	22%
2022	42%	26%	34%

Risultati (II)

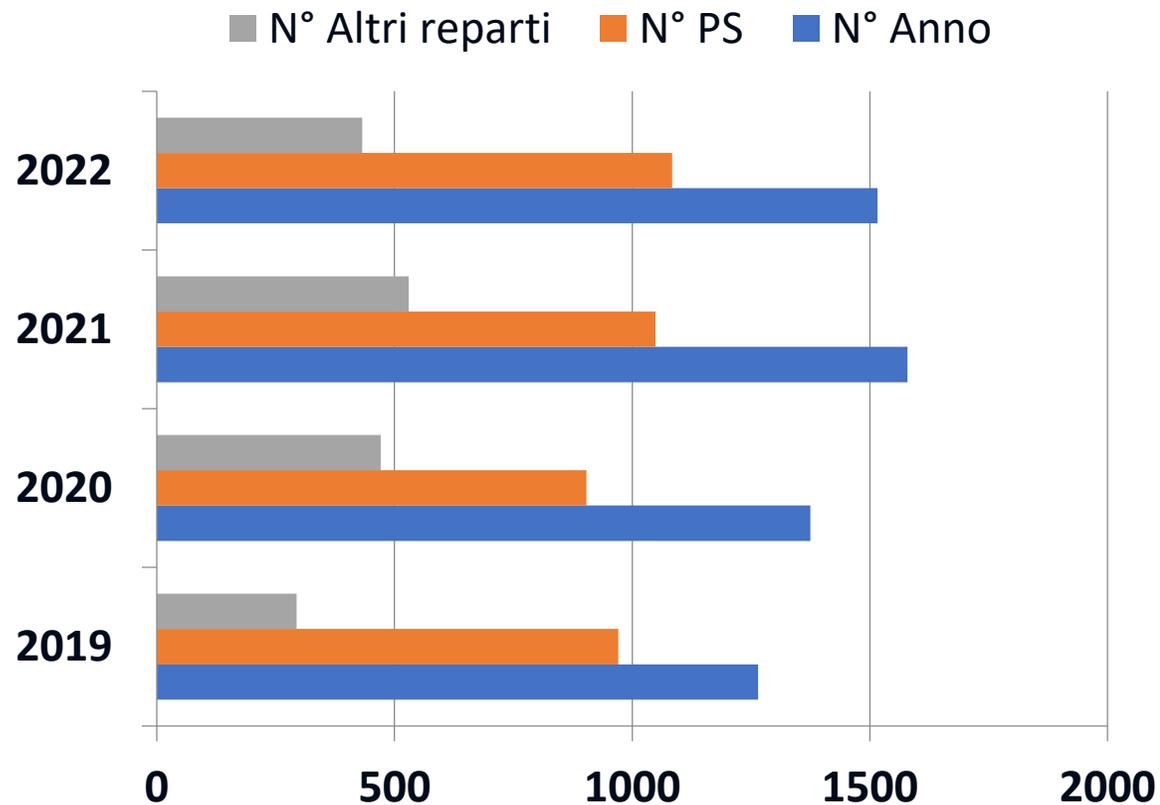
Diagnosi di accettazione al PS



Differenza rispetto al 2019		
Anno	Agitazione Psichiatrica	Disturbi Psichici
2019	640	618
2020	9%	-36%
2021	45%	-1%
2022	80%	-12%

Risultati (III)

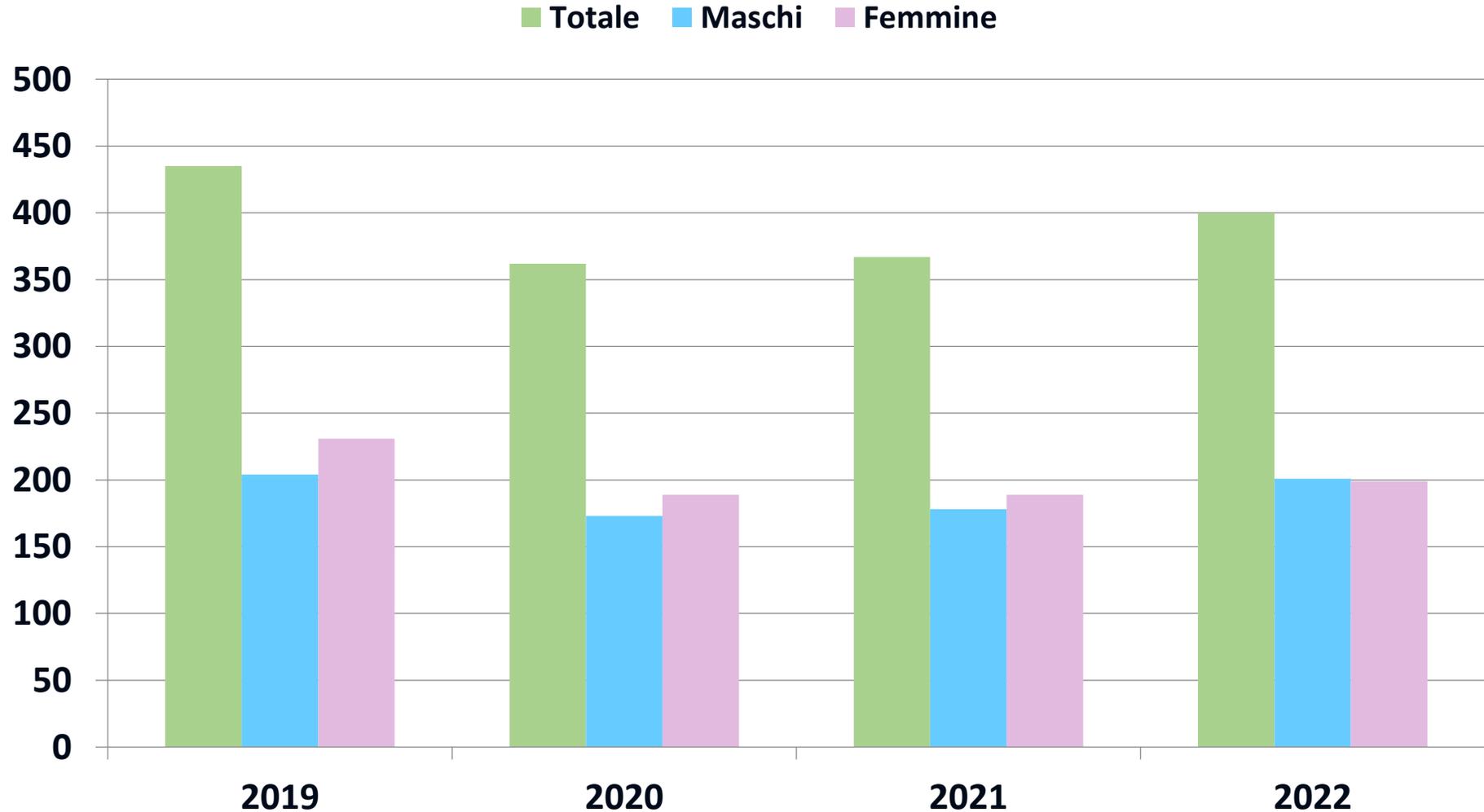
N° di consulenze richieste



Differenza rispetto al 2019			
	N° Anno	N° PS	N° Altri reparti
2019	1265	971	294
2020	9%	-7%	60%
2021	25%	8%	80%
2022	20%	12%	47%

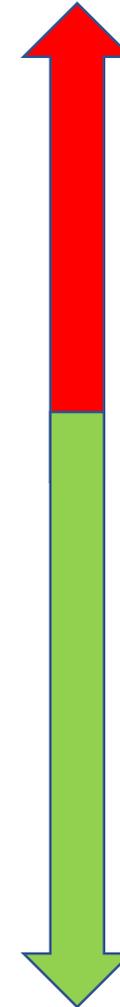
Risultati (IV)

Ricoveri in SC Psichiatria



Risultati (IV) DRG in dimissione dalla SC Psichiatria

Principali DRG	2019	2020	2021	2022
Nevrosi eccetto nevrosi depressive	7	14%	29%	129%
Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	62	-21%	45%	110%
Psicosi	291	-17%	-21%	-24%
Altre diagnosi relative a disturbi mentali	20	5%	-45%	-60%
Abuso o dipendenza da alcool/farmaci senza terapia riabilitativa	23	-43%	-65%	-65%



Limiti

- Effetto COVID-19 anche nel 2022
- Accesso al PS non è solo per urgenze ma anche per codici minori;
- Non tutti gli accessi in PS sono esitati in una consulenza in relazione al prevalere di altri sintomi durante la degenza in PS che hanno reso differibile la valutazione psichiatrica ad una fase successiva, dopo ricovero in altro reparto
- In minima parte le consulenze non sono state effettuate per allontanamenti volontari.

Conclusioni

- I nostri dati, in linea con le evidenze dell'OMS, confermano l'aumento della domanda di salute per sintomi psichiatrici e l'impatto negativo della pandemia COVID-19 sulla salute mentale degli italiani come nella popolazione mondiale.
- Di conseguenza è necessaria maggiore attenzione alla salute mentale con:
 - politiche di miglioramento dell'offerta sanitaria attraverso percorsi assistenziali definiti
 - maggiore integrazione ospedale-territorio
 - investimenti sul personale sanitario e sua formazione;
 - potenziamento dell'informazione basata sulle evidenze scientifiche e sull'alfabetizzazione sanitaria della popolazione.

Ringraziamenti

Dr. Massimo Prelati – SC Psichiatria

Dr.ssa Patrizia Santinon – SC Psichiatria

Dr.ssa Valentina Ciappolino – SC Psichiatria

Ing. Roberta Bellini – SC Area Sviluppo strategico e Innovazione Organizzativa

Dr.ssa Annalisa Roveta – SSD Laboratori di Ricerca – DAIRI

Dr. Antonio Maconi – Dipartimento Attività Integrate Ricerca e Innovazione (DAIRI)



#ChiRicercaCura