

SOCIETÀ MEDICA DI SANTA MARIA NUOVA

IX EDIZIONE

**Giornate Mediche di  
Santa Maria Nuova 2017**

*L'Ospedale dei Fiorentini*



**LA DIMISSIONE**

**OSPEDALIERA "RITARDATA":  
*Complicanze intraospedaliere  
e criticità gestionali***

**5-6 Ottobre 2017**

Sala Verde - Palazzo Incontri - Banca CR Firenze

**GIORNATE MEDICHE DI  
SANTA MARIA NUOVA 2017**

**Una certezza assistenziale: il setting della  
lungo degenza**

Dr Mario Lino Villa delle Terme Korian

# LUNGODEGENZA



DR MARIO LINO VILLA DELLE TERME KORIAN

## L'EVOLUZIONE NEGLI ANNI



**DA CONTENITORE DI  
MALATI CRONICI IN FASE  
AVANZATA**

**AD AMBIENTE CLINICO  
POLIFUNZIONALE**

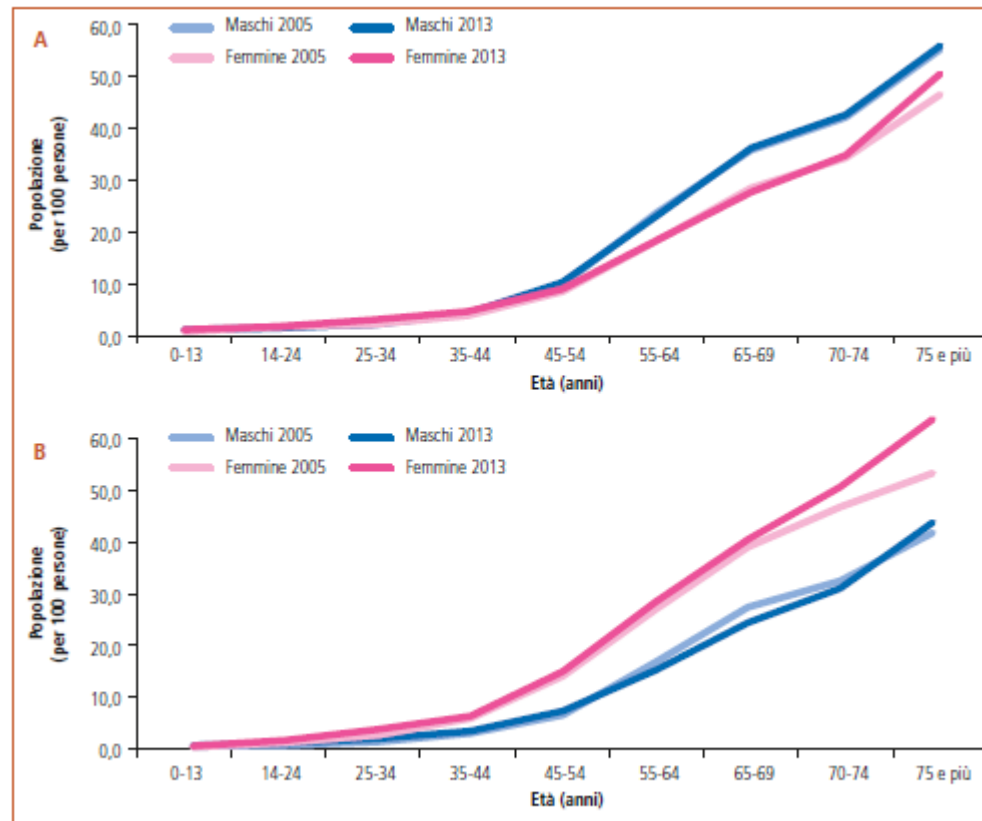
# CONTESTO DEMOGRAFICO



INVECCHIAMENTO DELLA  
POPOLAZIONE  
AUMENTO DELLE PATOLOGIE  
CRONICHE  
RIDUZIONE DELLE RISORSE  
ECONOMICHE DESTINATE ALLA  
SANITA'  
CAMBIAMENTO DEL MONDO DEL  
LAVORO  
PROLUNGAMENTO DELLA VITA DEI  
MALATI  
MODIFICA DELLA STRUTTURA  
FAMILIARE

# Malattie croniche non trasmissibili

Figura 1.5. Popolazione per presenza di malattie croniche gravi\* (A) o in condizioni di multicronicità (B) per sesso e classi di età (per 100 persone) [Anni 2005 e 2012].



\*Malattie croniche gravi: diabete; infarto del miocardio; angina pectoris; altre malattie del cuore; ictus; emorragia cerebrale; bronchite cronica; enfisema; cirrosi epatica; tumore maligno (inclusi linfoma/leucemia); parkinsonismo; Alzheimer; demenze.

# CAUSE DI MORTE E MALATTIA

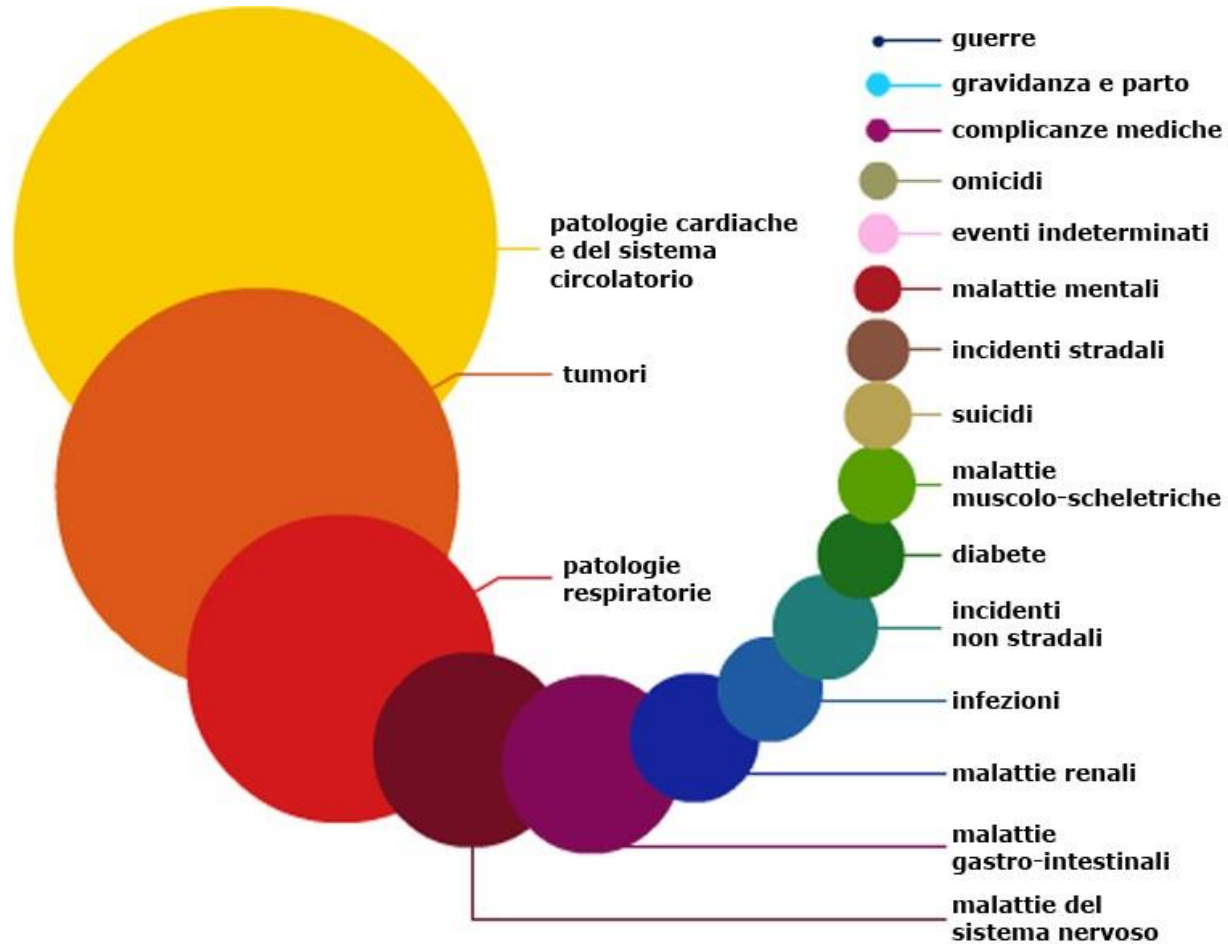


Tavola 6. Persone di 65 anni e più con gravi difficoltà nelle attività di cura della persona (ADL) e nelle attività domestiche (IADL) per classe di età e alcuni Paesi europei. Anno 2015 (per 100 persone con le stesse caratteristiche)

| SESSO<br>PAESI | Gravi difficoltà nelle ADL* |             |             | Gravi difficoltà nelle IADL* |             |             |
|----------------|-----------------------------|-------------|-------------|------------------------------|-------------|-------------|
|                | 65-74                       | 75 e più    | Totale      | 65-74                        | 75 e più    | Totale      |
| MASCHI         |                             |             |             |                              |             |             |
| <b>Italia</b>  | <b>2,6</b>                  | <b>12,8</b> | <b>7,4</b>  | <b>9,3</b>                   | <b>33,5</b> | <b>20,5</b> |
| <b>UE 28</b>   | <b>3,0</b>                  | <b>10,3</b> | <b>6,2</b>  | <b>10,3</b>                  | <b>28,3</b> | <b>18,1</b> |
| Francia        | 1,8                         | 10,5        | 5,7         | 7,3                          | 25,8        | 15,5        |
| Germania       | 2,8                         | 6,7         | 4,7         | 5,9                          | 17,7        | 11,5        |
| Spagna         | 2,5                         | 14,0        | 7,6         | 12,8                         | 35,7        | 22,9        |
| FEMMINE        |                             |             |             |                              |             |             |
| Italia         | 3,9                         | 23,1        | 14,2        | 16,8                         | 56,7        | 38,3        |
| <b>UE 28</b>   | <b>3,8</b>                  | <b>18,0</b> | <b>10,8</b> | <b>17,1</b>                  | <b>46,5</b> | <b>31,6</b> |
| Francia        | 2,8                         | 18,1        | 10,5        | 14,0                         | 47,3        | 30,7        |
| Germania       | 1,9                         | 15,0        | 8,5         | 7,2                          | 28,0        | 17,6        |
| Spagna         | 3,6                         | 24,7        | 14,4        | 24,0                         | 58,9        | 41,9        |
| TOTALE         |                             |             |             |                              |             |             |
| <b>Italia</b>  | <b>3,3</b>                  | <b>19,0</b> | <b>11,2</b> | <b>13,2</b>                  | <b>47,4</b> | <b>30,6</b> |
| <b>UE 28</b>   | <b>3,4</b>                  | <b>14,9</b> | <b>8,8</b>  | <b>13,9</b>                  | <b>39,2</b> | <b>25,8</b> |
| Francia        | 2,3                         | 14,9        | 8,3         | 10,8                         | 38,2        | 23,9        |
| Germania       | 2,4                         | 11,5        | 6,8         | 6,6                          | 23,6        | 14,9        |
| Spagna         | 3,1                         | 20,4        | 11,4        | 18,8                         | 49,6        | 33,6        |

# PLURIPATOLOGIE

**Tavola 4.15** Popolazione residente per condizione di salute, malattie croniche dichiarate, consumo di farmaci negli ultimi due giorni precedenti l'intervista, sesso, classe di età e regione  
Anno 2016, per 100 persone della stessa classe di età, sesso e zona

| ANNI<br>CLASSI DI ETÀ | Stato di<br>buona<br>salute<br>(a) (c) | Con una<br>malattia<br>cronica o<br>più | Con due<br>malattie<br>croniche<br>o più | Cronici<br>in<br>buona<br>salute<br>(b) (c) | Diabete | Iper-<br>tensione | Bronchite<br>cronica,<br>asma<br>bronchiale | Artrosi,<br>artrite | Osteo-<br>porosi | Malattie<br>del<br>cuore | Malattie<br>aller-<br>giche | Disturbi<br>nervosi | Ulcera<br>gastrica<br>e duo-<br>denale | Consumo di<br>farmaci nei<br>due giorni<br>precedenti<br>l'intervista |
|-----------------------|--|---|--|---|---------|-------------------|---|---------------------|------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------|--|---|
| 2012                  | 71,0                                   | 38,7                                    | 20,5                                     | 43,2  | 5,5     | 16,5              | 6,2   | 16,8                | 7,7              | 3,6                      | 10,6                        | 4,4                 | 2,7                                    | 39,3  |
| 2013                  | 70,3                                   | 38,0                                    | 20,1                                     | 41,5  | 5,4     | 16,8              | 5,9   | 16,5                | 7,5              | 3,7                      | 10,0                        | 4,0                 | 2,7                                    | 39,8  |
| 2014                  | 69,9                                   | 38,9                                    | 20,4                                     | 41,2  | 5,5     | 17,4              | 5,8   | 16,1                | 7,5              | 3,9                      | 10,3                        | 4,2                 | 2,6                                    | 40,7  |
| 2015                  | 69,9                                   | 38,3                                    | 19,8                                     | 42,3  | 5,4     | 17,1              | 5,6   | 15,6                | 7,3              | 3,9                      | 10,1                        | 4,0                 | 2,4                                    | 41,0  |

Fonte: ISTAT



# I PERCORSI DI CONTINUITA' E LA MALATTIA



# LEGISLAZIONE E NORMATIVE

SERIE GENERALE

Spedite abb. post. - art. 1, comma 1  
Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

**GAZZETTA UFFICIALE**  
DELLA REPUBBLICA ITALIA

PARTE PRIMA

Roma - Giovedì, 4 giugno 2015

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI  
AMMINISTRAZIONE PRESSO L'ISTITUTO POLIGRAFICO E ZECCA DELLO STATO - VIA SALARIA, 1027 - 00198 ROMA - CENTRAL  
PIAZZA G. VERDI, 1 - 00198 ROMA



REGIONE TOSCANA  
GIUNTA REGIONALE

ESTRATTO DAL VERBALE DELLA SEDUTA DEL 03-06-2013 (punto N 37)

Delibera

N 431

del 03-06-2013

Proponente

LUIGI MARRONI

DIREZIONE GENERALE DIRITTI DI CITTADINANZA E COESIONE SOCIALE

Ministero della salute

**Legge 537 del 24 dicembre 2003**

(finanziaria 1994)

DECRETO 2 aprile 2015, n. 70.

Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. (15G00084). Pag. 1

Approvato a pubblicazione su Banca Dati (PBD)

Ministro della Sanità: **GIUSEPPE G. G. G.**

Estensore **GIUSEPPINA ATTARDO**

Oggetto

GR 47/2013. Approvazione progetti delle aziende USL della Toscana relativi allo sviluppo delle cure intermedie e assegnazione quota di finanziamento aggiuntiva.



Presidenza  
del Consiglio dei Ministri

CONFERENZA PERMANENTE PER I RAPPORTI  
TRA LO STATO, LE REGIONI E LE PROVINCE AUTONOME  
DI TRENTO E BOLZANO

Intesa, ai sensi dell'articolo 1, comma 169, della legge 30 dicembre 2004, n. 311 e dell'articolo 15, comma 13, lettera c), del decreto - legge 6 luglio 2012, n. 95 convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sullo schema di decreto del Ministro della salute, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente il regolamento recante: "Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera".

Rep. Atti n. 98/esr del 5 agosto 2014

**Legge 412 del 30 dicembre 1991**

(finanziaria 1992)

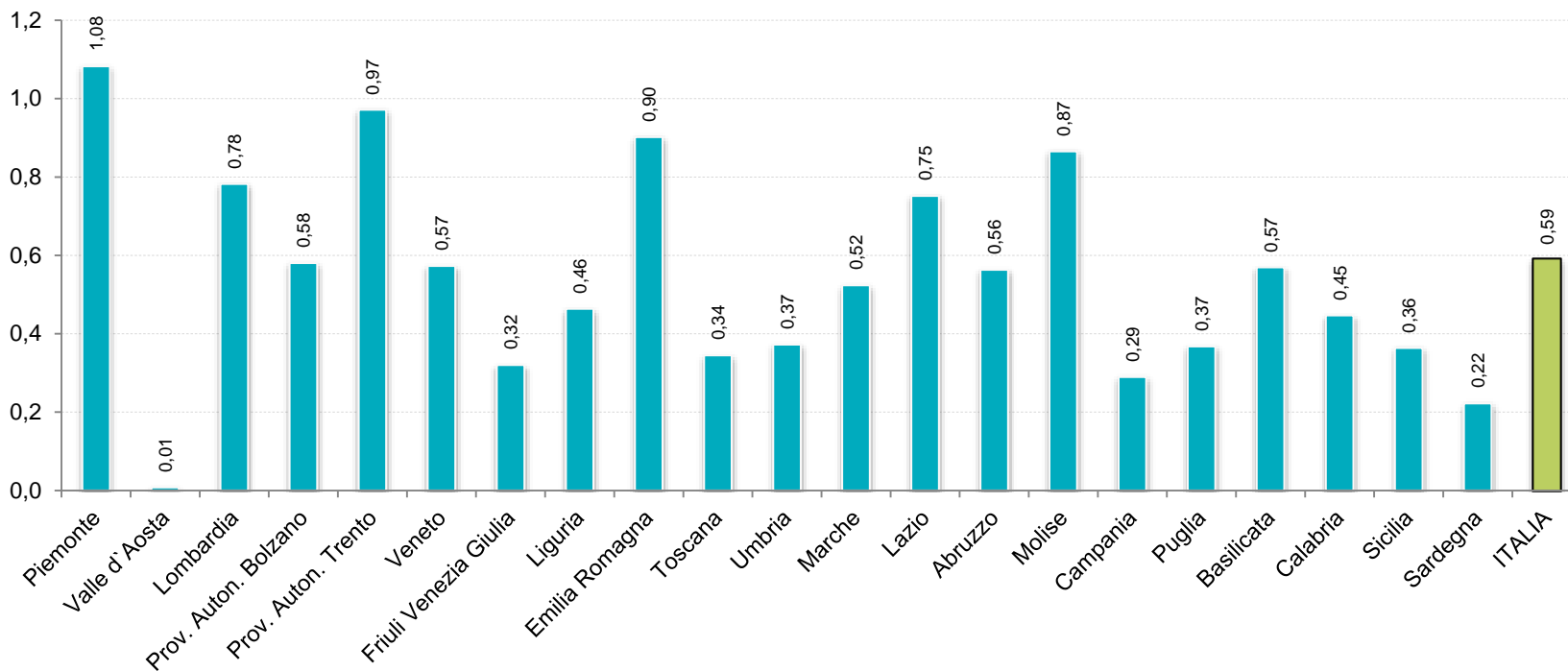
01

Ministero della Sanità - D.M. 13  
settembre 1988 pubblicato nella  
Gazz. Uff. 24 settembre 1988, n. 255.  
terminazione degli standards del  
personale ospedaliero (1).

**Patto della Salute del 03.12.2009**

# POSTI LETTO PER NON ACUTI PER REGIONE

Posti letto per non acuti per 1.000 residenti, per Regione - Anno 2012

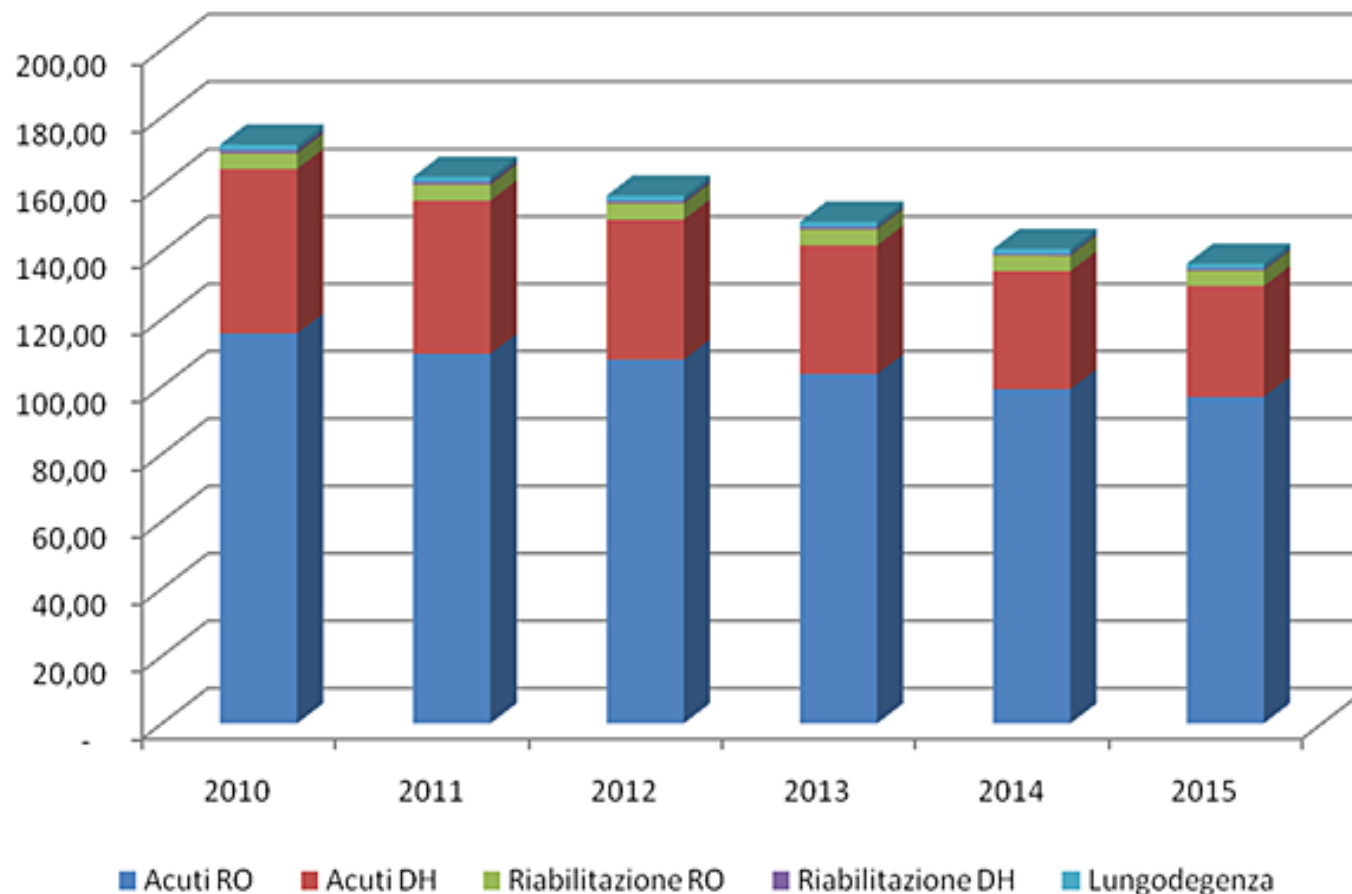


## PATTO PER LA SALUTE - triennio 2014-2016

Il Decreto 2 aprile 2015 , n. 70, Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera, entrato in vigore il 19 giugno 2015, definisce i criteri in base ai quali le regioni devono procedere, entro il triennio di attuazione del Patto per la salute 2014-2016, alla riorganizzazione della loro rete ospedaliera, portando la dotazione dei posti letto ospedalieri, accreditati ed effettivamente a carico del Servizio sanitario regionale, ad un livello non superiore a 3,7 posti letto per mille abitanti, comprensivi di 0,7 posti letto per mille abitanti per la riabilitazione e la lungodegenza post-acuzie.

**ADEMPIMENTI REGIONALI verifica annuale LEA**

# Tasso di ospedalizzazione standardizzato per età e sesso. Trend 2010-2015



Fonte: Ministero della Salute, Rapporto SDO 2015

## Regione Toscana - Anno 2015

|                                   | Dimissioni (a) | Tasso osp. std.<br>(per 1.000 ab.) (b) |
|-----------------------------------|----------------|--|
| <b>Attività per Acuti</b>         | <b>547.101</b> | <b>121,26</b>                          |
| Regime ordinario                  | 411.088        | 88,58                                  |
| Day Hospital                      | 136.013        | 32,68                                  |
| <b>Attività di Riabilitazione</b> | <b>11.549</b>  | <b>2,50</b>                            |
| Regime ordinario                  | 10.578         | 2,25                                   |
| Day Hospital                      | 971            | 0,25                                   |
| <b>Attività di Lungodegenza</b>   | <b>3.235</b>   | <b>0,66</b>                            |
| Regime ordinario                  | 3.235          | 0,66                                   |
| <b>Totale</b>                     | <b>561.885</b> | <b>124,42</b>                          |
| Regime ordinario                  | 424.901        | 91,49                                  |
| Day Hospital                      | 136.984        | 32,93                                  |

(a) Dimissioni effettuate dalle strutture ospedaliere nella Regione Toscana.

(b) Ricoveri di residenti nella Regione Toscana, ovunque effettuati in Italia.

Il Tasso di ospedalizzazione è standardizzato per età e sesso rispetto alla popolazione italiana del Censimento 2001.

# OBIETTIVI DEL RICOVERO IN LUNGODEGENZA

- stabilizzare le condizioni cliniche (stabilizzazione continuativa, controllo e gestione delle comorbidità)
- recuperare i deficit funzionali (ricercare il recupero del miglior livello di attività, autonomia e di partecipazione sociale consentito dalla malattia)
- formare i care giver e i familiari alla gestione del malato
- passare le consegne a coloro che dopo la l'Ospedale prenderanno in carico il paziente

## LUNGODEGENZA: CRITERI GENERALI

**Per svolgere correttamente la funzione di raccordo con l'area della acuzie devono essere rispettati alcuni criteri generali:**

- I ricoveri devono essere ben programmati**
- Deve essere effettuata una valutazione multidimensionale a monte**
- La presa in carico al momento del ricovero deve essere globale (ponendo l'attenzione sia al malato ma anche ai familiari)**



## MODALITA' DI ACCESSO

La richiesta di ricovero in lungodegenza da parte dei reparti per acuti viene valutata e gestita dalla Agenzia di Continuità che, tramite un software (Caribel), elabora le valutazioni multidimensionali effettuate dai reparti richiedenti il ricovero ed inserisce, tramite apposito algoritmo, i pazienti nei setting appropriati alle loro esigenze cliniche, funzionali e sociali.

# MODALITA' DI RICOVERO: PERCORSO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE

The image displays a medical software interface with several overlapping windows. The central window is a form titled "Azienda Sanitaria di Firenze - PERCORSO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE POST-DIMISSIONE".

**Form Data:**

- Paziente:** [Redacted] CAMPI BISENDO
- Residenza:** V. LAVAGNINI N. 11 CAMPI BISENDO FI
- Domicilio:** V. POGGIO GHERARDO N. 5 FIRENZE FI
- Diagnosi primaria:** EMORRAGIA CEREBRALE
- Diagnosi secondaria:** IPERTENSIONE ESSENZIALE BENIGNA
- Percorso individuato:** Riabilitazione intensiva neurologica ospedaliera e doto continue
- Struttura Low Care di destinazione:**
  - Nome: I.P.C.A. ISTITUTO FIORENTINO DI CURA E ASSISTENZA S.P.A. - CASA DI CURA ULIVELLA E GUIDI
  - Posto prenotato dal: 1202012 al 08/04/2013
- Firma del medico:** \_\_\_\_\_

**Other Windows:**

- Top Right:** "Agenda disponibilità" showing a calendar grid for hospital beds from Jan to Feb 2013. The grid shows availability in green and red.
- Bottom Left:** "Scelta del percorso" dialog box with options like "Percorso indicato" and "Percorso individuato dal Coordinamento Dim".
- Background:** Other interface elements like "Operatore" and "Medico" buttons.

## CRITERI DI AMMISSIONE

**PAZIENTI CON PREGRESSA PATOLOGIA ACUTA E CONDIZIONI CLINICHE SUFFICIENTEMENTE STABILI, TALI COMUNQUE DA RICHIEDERE L'ASSISTENZA MEDICA CONTINUATIVA H24.**

**PROVENIENTI DA REPARTI OSPEDALIERI PER ACUTI DI AREA MEDICA NON AUTONOMI MA CON PROSPETTIVA DI RECUPERO IN TEMPI CONTENUTI**

**PAZIENTI CONVALESCENTI CON ESITI DI MALATTIA NON STABILIZZATI, NON AUTONOMI, CON DEFICIT FUNZIONALI MODIFICABILI**

## CRITERI DI AMMISSIONE

**PROVENIENTI DA REPARTI OSPEDALIERI PER ACUTI DI AREA CHIRURGICA CON QUADRO CLINICO RISOLTO PER QUANTO RIGUARDA QUESTA PERTINENZA MA CHE PRESENTANO COMORBILITA' O COMPLICANZE DI PERTINENZA INTERNISTICA A RISCHIO DI INSTABILITA' E/O CHE PRESENTANO DEFICIT FUNZIONALI CHE NECESSITANO DI SORVEGLIANZA MEDICA E INFERMIERISTICA CONTINUATIVA NELLE 24 ORE, NON EROGABILE IN REGIME ALTERNATIVO AL RICOVERO**

# REQUISITI ESSENZIALI PER LA PRESA IN CARICO

- inquadramento diagnostico ben definito;
- programma terapeutico ben delineato;
- quadro clinico relativamente stabilizzato;
- Definizione del programma di nursing ad elevata valenza tecnica distribuito nelle 24 ore
- Definizione del piano di assistenza medica continuativa nell'arco delle 24 ore, con caratteristiche diverse da quelle per acuti;
- Presenza di patologie e/o loro sequele la cui complessità sia compatibile con il quadro di risposta e di sicurezza per il paziente che la struttura è in grado di assicurare;
- Indicazioni alla riabilitazione estensiva;
- Presenza di grave patologia progressiva che richieda adeguata assistenza e terapia di supporto;
- Presenza di patologie gravemente disabilitanti che impediscano al paziente di sostenere un intervento riabilitativo intensivo

# REQUISITI ORGANIZZATIVI DI BASE

**LE STRUTTURE DI LUNGODEGENZA SIANO ESSE PUBBLICHE O PRIVATE ACCREDITATE ASSICURANO UNA SERIE DI PRESTAZIONI:**

**ASSISTENZA MEDICA H24**

**ASSISTENZA INFERMIERISTICA H24**

**GUARDIA MEDICA DIVISIONALE NOTTURNA**

**MONITORAGGIO CLINICO CONTINUO H24**

**FORNITURA DEI FARMACI OMNICOMPRENSIVA**

**TRATTAMENTI TRASFUSIONALI**

**MEDICAZIONI SEMPLICI E COMPLESSE DI LESIONI CUTANEE**

**CONSULENZE SPECIALISTICHE**

**TRATTAMENTO RIABILITATIVO ESTENSIVO CIRCA 30 MIN/DIE + PIANO**

**RIABILITATIVO DI STRUTTURA**

**PAI**

BUR 23/11/2016 N.52

# REQUISITI TECNOLOGICI DI BASE

**LE STRUTTURE DI LUNGODEGENZA SIANO ESSE PUBBLICHE O PRIVATE ACCREDITATE ASSICURANO UNA SERIE DI REQUISITI TECNOLOGICI:**

**SERVIZIO DI RADIOLOGIA  
LABORATORIO DI ANALISI  
ECOGRAFO  
ELETTROCARDIOGRAFO  
SATURIMETRIA TRANSCUTANEA  
OSSIGENO E VUOTO A PARETE  
CARRELLO PER LE EMERGENZE  
SOLLEVATORI ELETTRICI  
CARDIOMONITOR CON DEFIBRILLATORE  
LETTI ARTICOLATI**

BUR 23/11/2016 N.52

# **ELEMENTI CRITICI: COMUNICAZIONE CON I PARENTI**

**IL TIPO DI ASSISTENZA EROGATA PRESSO I REPARTI DI LUNGODEGENZA CONSENTE UNA MAGGIORE RELAZIONE CON I PARENTI IN TERMINI SIA QUANTITATIVI CHE QUALITATIVI.**

**LA DEGENZA PROLUNGATA PUO' RAPPRESENTARE UN ELEMENTO CRITICO SE NON GOVERNATO E' PREVISTO ANCHE UN PROGRAMMA DI FORMAZIONE**



# DIMISSIONI

**Le dimissioni dal reparto di Lungodegenza devono avvenire nel momento in cui cessa la necessità della fase di assistenza medica e/o infermieristica continuativa e, a questo punto, va adeguatamente e precocemente pianificata la dimissione con il reinserimento del paziente al suo domicilio o in struttura residenziale adeguata.**

**Casi di opposizione alle dimissioni**

## CRITICITA': DIFFUSIONE INFEZIONI MULTIRESISTENTI



**Table 1.4. Quality of care**

■ Top third performers  
■ Middle third performers  
■ Bottom third performers

*Note:* Countries are listed in alphabetical order. The number in the cell indicates the position of each country among all countries for which data is available. For the indicators of avoidable hospital admissions and case-fatality rates, the top performers are countries with the lowest rates.

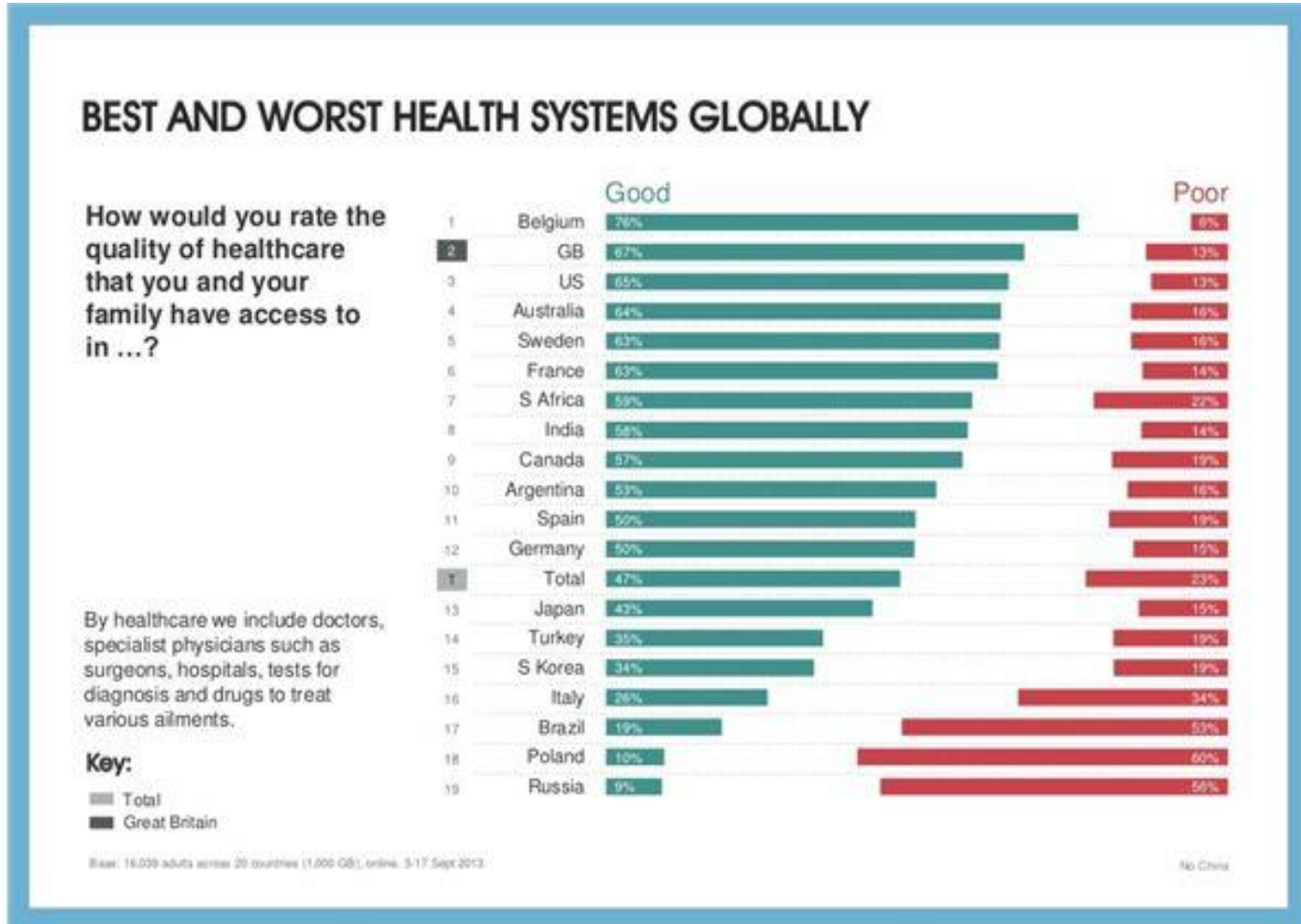
| Indicator      | Asthma and COPD hospital admission | Diabetes hospital admission | Case-fatality for AMI (admission-based) | Case-fatality for ischemic stroke (admission-based) | Cervical cancer survival | Breast cancer survival | Colorectal cancer survival |
|----------------|------------------------------------|-----------------------------|---|---|--------------------------|------------------------|----------------------------|
| Australia      | 29                                 | 17                          | 1                                       | 20  | 11                       | 5                      | 3                          |
| Austria        | 28                                 | 29                          | 27                                      | 8   | 19                       | 19                     | 7                          |
| Belgium        | 16                                 | 20                          | 19                                      | 20  | 16                       | 12                     | 4                          |
| Canada         | 18                                 | 10                          | 11                                      | 26  | 12                       | 8                      | 13                         |
| Chile          | 6                                  | 27                          | 31                                      | 16  | 25                       | 23                     | n.a.                       |
| Czech Rep.     | 12                                 | 23                          | 11                                      | 22  | 13                       | 22                     | 21                         |
| Denmark        | 26                                 | 14                          | 7                                       | 17  | 5                        | 11                     | 18                         |
| Estonia        | 27                                 | n.a.                        | 28                                      | 29  | 8                        | 25                     | 22                         |
| Finland        | 10                                 | 15                          | 9                                       | 4   | 6                        | 4                      | 7                          |
| France         | 7                                  | 21                          | 17                                      | 13  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| Germany        | 21                                 | 25                          | 25                                      | 8   | 15                       | 15                     | 10                         |
| Greece         | n.a.                               | n.a.                        | n.a.                                    | n.a.  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| Hungary        | 31                                 | 11                          | 30                                      | 22  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| Iceland        | 14                                 | 4                           | 15                                      | 14  | 7                        | 10                     | n.a.                       |
| Ireland        | 32                                 | 16                          | 8                                       | 24  | 20                       | 20                     | 19                         |
| Israel         | 19                                 | 9                           | 11                                      | 6   | 10                       | 7                      | 2                          |
| Italy          | 2                                  | 1                           | 5                                       | 7   | 3                        | 15                     | 12                         |
| Japan          | 1                                  | 18                          | 29                                      | 1   | 4                        | 9                      | 4                          |
| Korea          | 24                                 | 30                          | 24                                      | 2   | 2                        | 14                     | 1                          |
| Luxembourg     | 9                                  | 19                          | 16                                      | 17  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| Mexico         | 5                                  | 31                          | 32                                      | 31  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| Netherlands    | 11                                 | 6                           | 20                                      | 12  | 16                       | 16                     | 11                         |
| New Zealand    | 30                                 | 22                          | 10                                      | 14  | 14                       | 12                     | 15                         |
| Norway         | 17                                 | 7                           | 11                                      | 5   | 1                        | 2                      | 13                         |
| Poland         | 20                                 | 28                          | 3                                       | n.a.  | 24                       | 24                     | 23                         |
| Portugal       | 3                                  | 8                           | 26                                      | 27  | 18                       | 6                      | 16                         |
| Slovak Rep.    | 23                                 | 26                          | 17                                      | 28  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| Slovenia       | 8                                  | 13                          | 4                                       | 30  | 23                       | 18                     | 17                         |
| Spain          | 15                                 | 3                           | 23                                      | 24  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| Sweden         | 13                                 | 12                          | 2                                       | 8   | 9                        | 1                      | 6                          |
| Switzerland    | 4                                  | 2                           | 22                                      | 11  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| Turkey         | n.a.                               | n.a.                        | n.a.                                    | n.a.  | n.a.                     | n.a.                   | n.a.                       |
| United Kingdom | 22                                 | 5                           | 20                                      | 19  | 22                       | 21                     | 20                         |
| United States  | 25                                 | 24                          | 5                                       | 3   | 21                       | 2                      | 9                          |

Source: Health at a Glance 2015.

# SISTEMA DI VERIFICHE



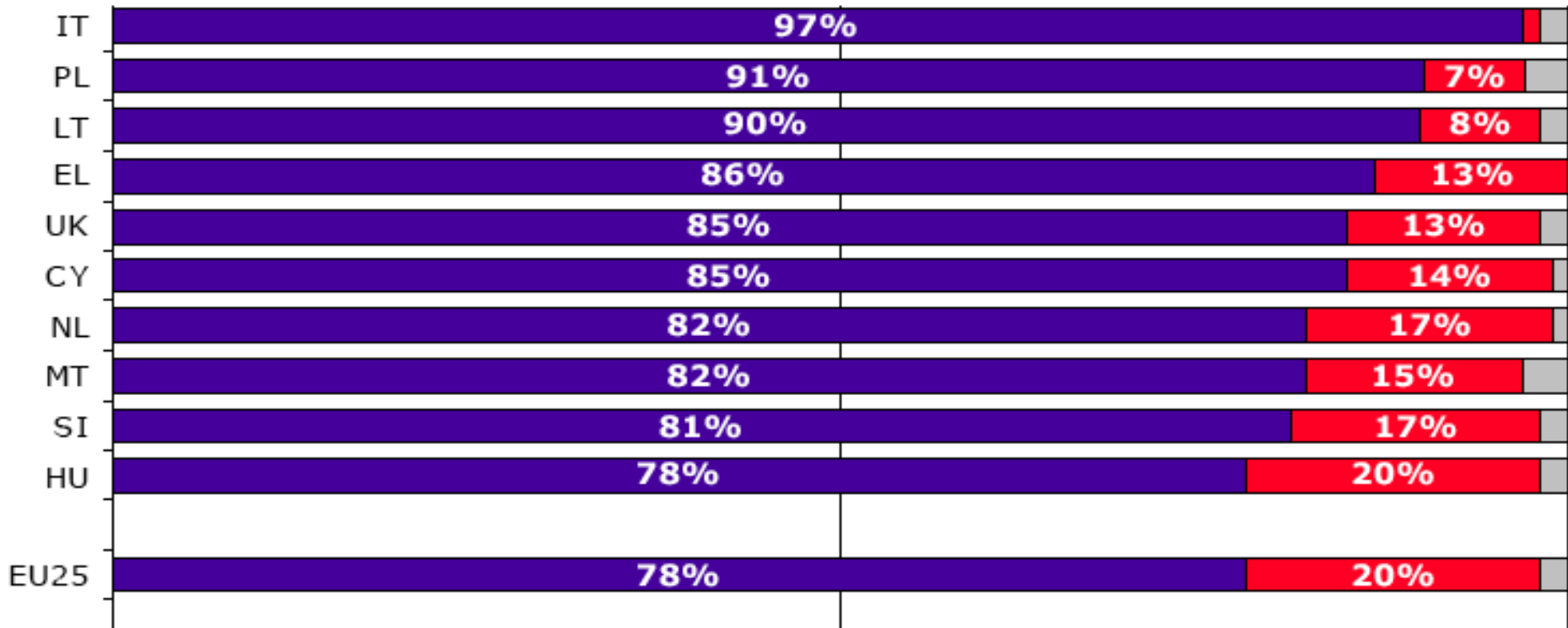
# LA PERCEZIONE DEL SISTEMA SANITARIO



# PERCEZIONE DELLA QUALITA' DELLE CURE

**Q2 How important a problem do you think medical errors are in (OUR COUNTRY) today? - % country**

■ Important      ■ Not important      □ DK



# CRITICITA': HANDOVER TECNICO/LAICO



DR MARIO LINO VILLA DELLE TERME KORIAN

# CONCLUSIONE

