



*Ministero della Salute*

## **Piani di Rientro**

### **REGIONE CALABRIA**

#### **Riunione di verifica del 8-9 ottobre 2020**

**Situazione economico-finanziaria:** la Regione Calabria a conto consuntivo 2018 presenta un disavanzo di 197,873 mln di euro. Dopo il conferimento delle aliquote fiscali preordinate dal Piano di rientro alla copertura del disavanzo sanitario, la copertura degli oneri del sociale e le ulteriori coperture derivanti dall'innalzamento delle aliquote regionali Irap e Irpef rispettivamente per 0,15 e 0,30 punti percentuali, per coperture complessive per 156,060 mln di euro, residua un disavanzo di 41,813 mln di euro. Pertanto tale perdita non coperta viene portata a nuovo sull'anno 2019. La Regione Calabria a consuntivo 2019 presenta un disavanzo di 225,418 mln di euro. Dopo il conferimento delle coperture, per 106,622 mln di euro, derivanti dal gettito delle aliquote fiscali massimizzate per 98,064 mln di euro e dal conferimento di 8,558 mln di euro quale "quota sociale" delle prestazioni socio-sanitarie presente sul Bilancio regionale 2020 destinata ai costi 2019, il risultato di gestione del Conto consuntivo 2019 evidenzia un disavanzo di 118,796 mln di euro. In considerazione del disavanzo non coperto relativo all'anno 2018, pari a 41,813 mln di euro, il disavanzo complessivo cui dare copertura è pari a 160,609 mln di euro.

**Erogazione dei LEA:** l'adempimento e) Griglia LEA registra nel 2019 un punteggio provvisorio pari a 139, in rilevante peggioramento rispetto alla precedente annualità e collocando la Regione nella soglia di non adempienza. Persistono carenze nei vari settori, con particolare riferimento all'adesione ai programmi di screening oncologici e di coperture vaccinali per MPR.

Con riferimento allo stato di attuazione del **Programma Operativo 2016-2018**, i Tavoli rappresentano quanto segue:

- ✓ **prevenzione:** registrano il persistere di gravi criticità nell'adesione ai programmi di screening oncologici e restano in attesa del documento di revisione del modello organizzativo adottato con DCA n. 50/2015 e s.m.i., che il Programma Operativo 2019-2021 prevedeva entro aprile 2020. Sollecitano le opportune iniziative, al fine di migliorare le coperture vaccinale per MPR che anche nel 2019 si presentano sotto la soglia di riferimento
- ✓ **rete ospedaliera, dell'emergenza urgenza e delle reti tempo-dipendenti:** in attesa di una dettagliata relazione sulle azioni che si intende mettere in atto per il superamento delle criticità presenti nelle strutture che, a distanza di oltre quattro anni dall'adozione della rete ospedaliera ex DM n. 70/2015, non consentono l'implementazione di quanto programmato
- ✓ **rete oncologica:** con particolare riguardo alla rete dei Centri di senologia, i Tavoli restano in attesa degli esiti dell'analisi dei volumi della rete senologica per la conferma dei nodi della rete, nonché degli approfondimenti richiesti sulla mobilità passiva extraregionale, sulle determinanti e le possibili soluzioni per il suo recupero; sollecitano, infine, la definizione dei PDTA relativi alle patologie oncologiche più frequenti, che il Programma Operativo 2019-2021 prevedeva entro luglio 2020

- ✓ **assistenza territoriale:** sollecitano la trasmissione dei Piani attuativi aziendali territoriali che il Programma Operativo 2019-2021 prevedeva entro aprile 2020 e restano in attesa di aggiornamenti sullo stato di implementazione del Piano di assistenza territoriale adottato con DCA n. 65 del 10/03/2020
- ✓ **accreditamento:** in attesa delle modifiche e integrazioni richieste alla proposta di legge regionale concernente l'autorizzazione e l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie, nonché - con riferimento all'Organismo Tecnicamente Accreditante - dei chiarimenti richiesti al decreto dirigenziale n. 7606/2020 di approvazione della nuova struttura organizzativa del Dipartimento regionale salute
- ✓ **edilizia sanitaria:** i Tavoli sollecitano la struttura commissariale a riscontrare quanto richiesto dal Ministero della salute
- ✓ **controllo cartelle cliniche:** in attesa del protocollo operativo regionale che dovrà fornire le linee di indirizzo per le attività del Nucleo Operativo Regionale di Controllo e - con riferimento al relativo adempimento LEA - rimangono in attesa dell'invio dei dati definitivi e del report secondo quanto previsto dall'articolo 3, comma 2 del DM del 10 dicembre 2009
- ✓ **rete laboratoristica:** in attesa di ricevere il decreto commissariale per l'innalzamento delle soglie minime di produzione (che il Programma Operativo 2019-2021 prevedeva entro dicembre 2019) ed evidenziano l'importanza di procedere alla centralizzazione della fase analitica in hub che assicurino soglie di produttività anche superiori alle 200.000 mila prestazioni, a garanzia dell'economicità dei fattori produttivi e di elevati standard di qualità dell'offerta assistenziale
- ✓ **tariffe:** i Tavoli sollecitano la definizione delle tariffe da trasmettere in preventiva valutazione
- ✓ **protocollo d'intesa con l'Azienda Ospedaliera Universitaria Mater Domini:** i Tavoli sollecitano la definizione e sottoscrizione del Protocollo, rammentando che tra i punti del mandato commissariale vi è la "definizione e stipula del protocollo d'intesa con l'Università degli studi "Magna Graecia" di Catanzaro in coerenza con la normativa vigente"
- ✓ **piani di fabbisogni di personale 2020-2022:** adottati da talune aziende, i Tavoli restano in attesa di quanto richiesto;
- ✓ **flussi informativi:** i Tavoli sollecitano le attività di reingegnerizzazione dei processi per i flussi informativi, rammentando le tempistiche previste dal Programma Operativo 2019-2021 e rinnovano la necessità di pervenire ad un miglioramento della governance dei flussi informativi

In ordine alla **verifica adempimenti**, la verifica per gli anni 2018 e 2019 è in corso. Tavolo e Comitato sottolineano il rilevante ritardo con cui la struttura commissariale sta fornendo il richiesto riscontro agli impegni relativi alla verifica 2018, assegnati dal Comitato LEA nella riunione del 30 aprile 2020 e ribaditi nella riunione del 25 maggio 2020.

## **VERIFICA EROGAZIONE DEI LEA**

L'adempimento e), Griglia LEA, oggetto di verifica del Comitato LEA, registra nel 2019 (dati provvisori) un punteggio pari a 139, collocando la regione nella **soglia di non adempienza**.

Erogazione dei LEA	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Punteggio adempimento E) Erogazione dei LEA	147	144	136	162	139	≥ 160 o compreso tra 140 - 160 e nessun indicatore critico	Griglia LEA 2019

\*dati provvisori

Si riporta il dettaglio di alcuni specifici indicatori di monitoraggio dell'erogazione dei LEA relativi alle tre macroaree **Prevenzione, Ospedaliera e Distrettuale**.

## PREVENZIONE

### Screening oncologici

Persistono forti criticità come si evince dalla bassa quota di residenti che hanno effettuato test di **screening oncologici** in programmi organizzati, collocandosi nell'area di "non accettabilità" (score=2).

Prevenzione e promozione alla salute - Screening oncologici

Screening Oncologici	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento		Fonte
Quota di residenti che hanno effettuato test di screening oncologici (tumori mammella, cervice uterina, colon retto) in programmi organizzati	score=1	score=2	score=2	score=2	score=2	≥ 9	Scostamento normale	Griglia LEA 2019
						7-8	Scostamento minimo	
						5-6	Scostamento rilevante ma in miglioramento	
						0-4	Scostamento non accettabile	

\*dati provvisori

Nelle tabelle seguenti, è riportato il dettaglio delle percentuali di adesione, con relativo punteggio attribuito, per singolo programma di screening.

Prevenzione e promozione alla salute - Screening oncologici

Percentuali di adesione		2015		2016		2017		2018		2019		Valori di riferimento
		%	Score	%	Score	%	Score	%	Score	%	Score	
Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato	Colon	1,8%	0	1,9%	0	4,6%	0	2,8%	0	2,7%	0	0 (0% - 5%) 1 (6% - 24%) 3 (25% - 49%) 5 (≥ 50%)
	Cervice	7,1%	1	17,0%	1	10,6%	1	7,8%	1	12,0%	1	0 (0% - 5%) 1 (6% - 24%) 3 (25% - 49%) 5 (≥ 50%)
	Mammella	4,5%	0	6,3%	1	11,6%	1	7,2%	1	6,0%	1	0 (0% - 5%) 1 (6% - 34%) 3 (35% - 59%) 5 (≥ 60%)
	<b>Totale</b>		<b>1</b>		<b>2</b>		<b>2</b>		<b>2</b>		<b>2</b>	

\*dati provvisori

## Coperture vaccinali

I dati per l'anno 2019 mostrano valori al di sotto della soglia di adempienza per le vaccinazioni anti Morbillo, Parotite, Rosolia e Antinfluenzale anziano.

### Prevenzione e promozione alla salute - Coperture Vaccinali

Vaccinazioni in età pediatrica e Vaccinazione antinfluenzale	Regione Calabria					Italia 2019	Valori di riferimento	Fonte
	2015	2016	2017	2018	2019*			
Vaccinazioni in età pediatrica - coperture a 24 mesi (per 100 abitanti) e Vaccinazione antinfluenzale -copertura anziano (età >65) (per 100 abitanti)	Polio (a)	95,3%	95,8%	96,1%	97,0%	96,0%	95,01%	≥ 95%
	Difterite (a)	95,3%	95,8%	96,1%	97,0%	96,0%	94,99%	≥ 95%
	Tetano (a)	95,3%	95,8%	96,1%	97,0%	96,0%	95,00%	≥ 95%
	Pertosse (a)	95,3%	95,8%	96,1%	97,0%	96,0%	94,99%	≥ 95%
	Epatite B (a)	95,3%	95,8%	96,1%	97,0%	96,0%	94,93%	≥ 95%
	Hib (b)	95,2%	95,8%	96,2%	97,0%	96,0%	94,89%	≥ 95%
	Morbillo (c)	<b>84,4%</b>	<b>86,5%</b>	<b>92,8%</b>	<b>92,7%</b>	<b>93,1%</b>	94,49%	≥ 95%
	Parotite (c)	<b>84,4%</b>	<b>86,5%</b>	<b>92,8%</b>	<b>92,7%</b>	<b>93,1%</b>	94,44%	≥ 95%
	Rosolia (c)	<b>83,7%</b>	<b>86,5%</b>	<b>92,8%</b>	<b>92,7%</b>	<b>93,1%</b>	94,47%	≥ 95%
	Antinfluenzale anziano	<b>51,7%</b>	<b>57,9%</b>	<b>61,2%</b>	<b>59,8%</b>	<b>61,8%</b>	54,60%	≥ 75%

\*dati provvisori

(a) Ciclo vaccinale di base completo = 3 dosi

(b) Ciclo di base di 1, 2 o 3 dosi secondo l'età

(c) 1a dose entro 24 mesi

## ASSISTENZA OSPEDALIERA

Relativamente all'**assistenza ospedaliera** per l'anno 2019 si rileva:

- un **tasso di ospedalizzazione** (pari a 122,39 per 1.000 residenti) leggermente inferiore al valore dell'annualità precedente, e comunque ricompreso nel valore di riferimento ( $\leq 160$  per 1.000 residenti)
- una quota di dimissioni in DH sul totale dei dimessi inferiore al valore di riferimento (22,1 vs  $\geq 25$ )
- un valore di degenza media post-acuti in regime ordinario non in linea con la soglia di riferimento (25,95 vs  $\leq 25,73$ )
- il dato relativo alla **mobilità ospedaliera** risulta in lieve contrazione rispetto al 2018, ma ancora superiore al valore nazionale: il 19,6% dei ricoveri (per acuti in regime ordinario) risulta effettuato presso strutture collocate al di fuori del territorio regionale, con **complessità della casistica** in linea con quella media nazionale (1,48 vs 1,48 val. naz.)

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2019 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

Assistenza Ospedaliera

Valore annuale	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
<b>Tasso standardizzato x 1000 residenti (totale dimissioni)</b>	<b>134,94</b> <b>(224.914)</b>	<b>127,10</b> <b>(213.774)</b>	<b>124,06</b> <b>(204.350)</b>	<b>122,64</b> <b>(202.487)</b>	<b>122,39</b> <b>(204.419)</b>	$\leq 160$ *1.000 ab.	SDO
<i>Tasso standardizzato DO x 1000 residenti (Dimissioni in DO)</i>	99,98 (167.045)	95,60 (162.163)	95,36 (159.235)	95,01 (159.234)	93,70 (159.292)		
<i>Tasso standardizzato DH x 1000 residenti (Dimissioni in DH)</i>	34,96 (57.869)	31,50 (51.611)	28,70 (45.115)	27,63 (43.253)	28,68 (45.127)		
Quota dimissioni in DH sul totale dimessi (%)	25,7	<b>24,1</b>	<b>22,1</b>	<b>21,4</b>	<b>22,1</b>	$\geq 25\%$	
Degenza media Acuti RO	6,6	6,8	6,83	6,91	7,05	$\leq 7,11$ Val.naz.	
Degenza media Post-Acuti RO	27,3	27,1	26,39	26,87	<b>25,95</b>	$\leq 25,73$ Val.naz.	
Mobilità passiva extraregionale (% ricoveri fuori regione dei residenti sul totale dei ricoveri in regione-acuti in DO)	20,6	21,3	20,5	20,2	<b>19,6</b>	$\leq 8,3\%$ Val.naz.	
Peso medio dei ricoveri fuori regione dei residenti (acuti in DO)	1,4	1,4	1,43	1,46	1,48	1,48 Val.naz.	

\*dati provvisori

In merito all'**offerta ospedaliera**, la dotazione complessiva di **posti letto** risulta, nel 2019, pari a 2,82 per 1.000 residenti, come si evince dalla banca dati nazionale: la dotazione per le **acuzie** risulta pari al 2,36 per 1.000 residenti, quella per le **post acuzie** risulta pari a circa lo 0,46 per 1.000 residenti. Sia la dotazione dei posti letto per acuzie, che quella per le post acuzie, risultano entro i valori massimi di riferimento, calcolati tenendo conto dei saldi di mobilità interregionale come da indicazioni del DM n.70/2015.

Nel 2019 il tasso di occupazione della dotazione di posti letto risulta decisamente al di sotto dello standard di riferimento stabilito dal DM n.70/2015 (69,5% vs 90%).

### Offerta Ospedaliera

Posti Letto	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Tasso x 1000 residenti (Totale PL)	2,92 (5.749)	2,91 (5.725)	2,96 (5.796)	2,92 (5.681)	2,82 (5.437)	3,43 (6.659*)	DM 70/2015
Tasso x 1000 residenti (Totale PL acuti)	2,41 (4.746)	2,41 (4.730)	2,43 (4.749)	2,42 (4.704)	2,36 (4.550)	2,78 (5.399*)	
Tasso x 1000 residenti (Totale PL post-acuzie)	0,51 (1.003)	0,51 (995)	0,54 (1.047)	0,50 (977)	0,46 (887)	0,65 (1.260*)	
Tasso di occupazione RO	74,1	68,8	69,0	68,7	69,5	≥ 90	

\*dati provvisori

\*\* Posti letto per 1000 ab. corretti per mobilità per popolazione pesata, ovvero popolazione residente in base ai criteri utilizzati per il computo del costo standard per il macro-livello di assistenza ospedaliera ai fini della determinazione del fabbisogno sanitario standard regionale di cui all'articolo 27 del decreto legislativo 6 maggio 2011, n. 68.

In merito all'**appropriatezza**, per l'anno 2019 si osserva:

- un rapporto tra le dimissioni attribuite ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatezza e le dimissioni non attribuite ai suddetti DRG (pari a 0,13), in linea con il valore di riferimento (inferiore o pari a 0,21)
- una percentuale di dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico, sul totale delle dimissioni in regime ordinario da reparti chirurgici, superiore al valore medio nazionale (32,31 vs ≤26,65), sebbene in lieve miglioramento rispetto alle precedenti annualità
- una percentuale di ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico, seppur in diminuzione, ancora superiore al valore medio nazionale (39,29 vs ≤35,25)
- un tasso di ospedalizzazione della popolazione ultra-settantacinquenne per 1.000 anziani in linea con il valore di riferimento (225,28 vs ≤255,48)
- una degenza media pre-operatoria, ancora superiore al valore medio nazionale (2,04 vs ≤1,64)

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2019 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

### Assistenza Ospedaliera

Analisi dell'appropriatezza	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	0,15	0,14	0,14	0,13	0,13	≤ 0,21	Griglia LEA 2019
% Dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in Regime ordinario da reparti chirurgici	38,38	36,79	36,48	34,45	32,31	≤ 26,65% Val.naz.	SDO
% Ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	42,27	43,36	36,02	40,20	39,29	≤ 35,25% Val.naz.	
T.O. over 75 anni per 1.000 ab. Anziani	232,10	224,91	224,45	225,56	225,28	≤ 255,48 Val.naz.	
Degenza media pre-operatoria (gg)	1,95	1,99	2,07	2,04	2,04	≤ 1,64 Val.naz.	

\*dati provvisori

Un approfondimento su alcuni specifici **indicatori di qualità e sicurezza assistenziale** evidenzia:

- un aumento, rispetto alla precedente annualità, del tasso di ricovero ordinario in età pediatrica per asma e gastroenterite, il cui valore risulta comunque in linea con l'intervallo di riferimento (103,46 per 100.000 vs ≤141 per 100.000)
- una diminuzione, rispetto all'anno precedente, del ricorso all'ospedalizzazione in età adulta per specifiche patologie croniche, trattabili a livello territoriale, in linea con il valore di riferimento (261,05 vs ≤ 409)
- un aumento della quota di parti cesarei primari, ancora ampiamente superiore agli standard di riferimento stabiliti dal DM n.70/2015: la frequenza di tale procedura risulta pari a circa il 29,6%

- nelle strutture con meno di 1.000 parti/anno e a circa il 27,9% in quelle con oltre 1.000 parti/anno
- una quota di pazienti ultra-sessantacinquenni con diagnosi principale di frattura del collo del femore, operati entro 2 giornate in regime ordinario, non in linea con lo standard di riferimento (35,53% vs ≥60%)

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2019 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

**Assistenza Ospedaliera**

Qualità e sicurezza dell'assistenza	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Tasso di ospedalizzazione (standardizzato per 100.000 abitanti) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	174,64	112,90	132,66	102,16	103,46	≤ 141	Griglia LEA 2019
Tasso di ospedalizzazione (standardizzato per 100.000 abitanti) in età adulta (≥18 anni) per complicanze (a breve e lungo termine) per diabete, BPCO e scompenso cardiaco	319,14	299,48	289,99	270,46	261,05	≤ 409	
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con meno di 1000 parti/anno	26,9	30,5	29,6	26,2	29,6	≤ 15%	
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con 1000 e oltre parti/anno	25,3	26,6	27,4	25,9	27,9	≤ 25%	
Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	26,56	29,26	31,84	35,22	35,53	≥ 60%	

\*dati provvisori

La tabella successiva riporta il dettaglio per struttura della quota di **pazienti ultra sessantacinquenni con frattura del collo di femore operati entro 2 giorni** (flusso informativo SDO anno 2019 - valore standard di riferimento: ≥ 60%). In rosso i valori al di sotto dello standard di riferimento.

Dalla tabella si evince che, a esclusione di una Casa di cura accreditata, nessuna struttura raggiunge l'indicatore di riferimento.

**Assistenza Ospedaliera - Quota di pazienti ultra sessantacinquenni con frattura del collo di femore operati entro 2 giorni – 2019\***

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	Operati entro 2 gg	Totale Operati	% Operati entro 2 gg (soglia: ≥60%)
205	18007100		Istituto Ortopedico Mezzogiorno D'italia	Casa di cura privata accreditata	Reggio-Calabria	132	138	95,65%
205	18007500	NO PS	Casa di Cura "Villa Caminiti"	Casa di cura privata accreditata	Reggio-Calabria	17	30	<b>56,67%</b>
201	18002900		Casa di Cura Scarnati	Casa di cura privata accreditata	Cosenza	34	69	<b>49,28%</b>
201	18000100	DEA I	Igreco Ospedali Riuniti Ex La Madonnina	Casa di cura privata accreditata	Cosenza	17	35	<b>48,57%</b>
913	18091301	DEA II	Ospedale Pugliese (Azienda Ospedaliera Pugliese De Lellis)	Azienda ospedaliera	Catanzaro	120	250	<b>48,00%</b>
203	18003300	PS	Presidio Ospedaliero Lamezia Terme	Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	107	252	<b>42,46%</b>
912	18091201	DEA II	Azienda Ospedaliera di Cosenza (Azienda Ospedaliera di Cosenza)	Azienda ospedaliera	Cosenza	151	379	<b>39,84%</b>

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	Operati entro 2 gg	Totale Operati	% Operati entro 2 gg (soglia: ≥60%)
205	18006100	PS	P.O. "S. Maria Degli Ungheresi"	Ospedale a gestione diretta	Reggio-Calabria	73	197	<b>37,06%</b>
201	18000600	PS	Ospedale Civile Ferrari - Castrovillari	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	13	36	<b>36,11%</b>
201	18002700	DEA II	Casa di Cura Cascini SRL	Casa di cura privata accreditata	Cosenza	9	27	<b>33,33%</b>
201	18001202	DEA I	Ospedale Paola (Ospedale Spoke Cetraro - Paola)	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	36	111	<b>32,43%</b>
203	18005500	PS	Ospedale Basso Ionio	Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	57	182	<b>31,32%</b>
202	18003200	DEA I	Ospedale Civile San Giovanni di Dio	Ospedale a gestione diretta	Crotone	53	237	<b>22,36%</b>
201	18001002	DEA I	Ospedale Rossano (Ospedale Spoke Rossano - Corigliano)	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	39	197	<b>19,80%</b>
915	18091501	DEA II	Presidio Ospedaliero Riuniti (Azienda Osped. Bianchi Melacrino Morelli)	Azienda ospedaliera	Reggio-Calabria	61	346	<b>17,63%</b>
204	18003400	DEA I	P.O. Jazzolino	Ospedale a gestione diretta	Vibo-Valentia	5	76	<b>6,58%</b>
205	18005900	DEA I	Ospedale Civile Locri	Ospedale a gestione diretta	Reggio-Calabria	5	76	<b>6,58%</b>

\*dati provvisori



## Rete EMUR e Reti tempo dipendenti

Per quanto riguarda l'efficienza della **Rete dell'emergenza urgenza territoriale**, l'indicatore considerato - riferito al tempo intercorrente tra la ricezione delle chiamate da parte della Centrale Operativa e l'arrivo del primo mezzo di soccorso - risulta nel 2019 pari a 21 minuti e non in linea con la soglia ritenuta adeguata.

Assistenza Ospedaliera - Rete Emergenza urgenza e reti tempo dipendenti

Emergenza-urgenza	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso 75° percentile tempi tra ricezione della chiamata e arrivo del mezzo di soccorso (minuti)	22	21	19	19	21	≤ 18	Griglia LEA 2019

\*dati provvisori

In merito alle **Reti tempo dipendenti**, si riportano di seguito i risultati del monitoraggio sulle PTCA effettuate nelle strutture pubbliche e private, nell'anno 2019 (Fonte SDO). Nella tabella seguente il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento (almeno 250 interventi/anno – fonte DM n. 70/2015).

PTCA – 2019\*

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	PTCA in STEMI	PTCA in non STEMI	TOTALE PTCA (soglia: ≥250)	Emodinamica (DCA 64/2016)
915	18091501	DEA II	Presidio Ospedaliero Riuniti (Azienda Osped. Bianchi Melacrino Morelli)	Azienda ospedaliera	Reggio-Calabria	163	595	758	X
203	18005300	DEA I	Casa di Cura Sant'anna Hospital	Casa di cura privata accreditata	Catanzaro	30	665	695	X
914	18091400	NO PS	A.O.U. Mater Domini Catanzaro	Azienda ospedaliera	Catanzaro	337	358	695	X
913	18091301	DEA II	Ospedale Pugliese (Azienda Ospedaliera Pugliese De Lellis)	Azienda ospedaliera	Catanzaro	156	419	575	X
912	18091201	DEA II	Azienda Ospedaliera di Cosenza (Azienda Ospedaliera di Cosenza)	Azienda ospedaliera	Cosenza	189	370	559	X
201	18002500	PS	Casa di Cura Tricarico Rosano SRL	Casa di cura privata accreditata	Cosenza	211	64	275	X
201	18000600	PS	Ospedale Civile Ferrari - Castrovillari	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	52	193	245	X
203	18003300	PS	Presidio Ospedaliero Lamezia Terme	Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	31	29	60	

\*dati provvisori

## Rete dei Punti Nascita

Relativamente alla **Rete dei punti nascita**, nelle tabelle seguenti si riporta il dettaglio per struttura relativo all'indicatore "Percentuale di parti cesarei primari" (flusso informativo SDO anno 2019). Il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento ( $\leq 15\%$  per strutture con meno di 1.000 parti/anno e  $\leq 25\%$  per strutture con oltre 1.000 parti/anno).

### Parti in strutture con meno di 1.000 parti all'anno – 2019\*

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	Parti cesarei primari	Parti cesarei ripetuti	Totale Parti	% cesarei primari su totale parti (soglia: $\leq 15\%$ )
203	18003300	PS	Presidio Ospedaliero Lamezia Terme	Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	240	155	967	29,6%
205	18006100	PS	P.O. "S. Maria Degli Ungheresi"	Ospedale a gestione diretta	Reggio-Calabria	237	145	902	31,3%
205	18005900	DEA I	Ospedale Civile Locri	Ospedale a gestione diretta	Reggio-Calabria	188	132	892	24,7%
201	18001001	DEA I	Ospedale Corigliano (Ospedale Spoke Rossano - Corigliano)	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	155	109	800	22,4%
204	18003400	DEA I	P.O. Jazzolino	Ospedale a gestione diretta	Vibo-Valentia	187	144	773	29,7%
201	18000300	NO PS	Igreco Ospedali Riuniti Ex Sacro Cuore	Casa di cura privata accreditata	Cosenza	198	97	695	33,1%
201	18000600	PS	Ospedale Civile Ferrari - Castrovillari	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	126	61	453	32,1%
201	18001201	DEA I	Ospedale Cetraro (Ospedale Spoke Cetraro - Paola)*	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	102	43	258	47,4%
203	18005500	PS	Ospedale Basso Ionio*	Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	50	24	188	30,5%
<b>Totale</b>						<b>1.483</b>	<b>910</b>	<b>5.928</b>	<b>29,6%</b>

\*dati provvisori

\*\*Struttura per la quale la Regione dichiara sospensione dell'attività nel corso del 2019

### Parti in strutture con oltre 1.000 parti all'anno – 2019\*

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	Parti cesarei primari	Parti cesarei ripetuti	Totale Parti	% cesarei primari su totale parti (soglia: $\leq 25\%$ )
915	18091501	DEA II	Presidio Ospedaliero Riuniti (Azienda Osped. Bianchi Melacrino Morelli)	Azienda ospedaliera	Reggio-Calabria	525	321	2.181	28,2%
912	18091201	DEA II	Azienda Ospedaliera di Cosenza (Azienda Ospedaliera di Cosenza)	Azienda ospedaliera	Cosenza	572	234	1.955	33,2%
913	18091301	DEA II	Ospedale Pugliese (Azienda Ospedaliera Pugliese De Lellis)	Azienda ospedaliera	Catanzaro	480	238	1.934	28,3%
202	18003200	DEA I	Ospedale Civile San Giovanni di Dio	Ospedale a gestione diretta	Crotone	215	122	1.261	18,9%
<b>Totale</b>						<b>1.792</b>	<b>915</b>	<b>7.331</b>	<b>27,9%</b>

\*dati provvisori

## Rete Oncologica

Per quanto concerne la **Rete oncologica**, la seguente tabella riporta il dettaglio, per struttura, dei volumi di attività degli interventi di **carcinoma della mammella** (dati anno 2019). Il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento (> 135 ossia >150 con 10% di tolleranza).

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Breast Unit (DCA 100/2020)	Tipo struttura	Provincia	N° primi interventi su casi di tumore della mammella incidenti (soglia: >135)
205	18007600	NO PS	Casa di Cura "Villa S. Anna"		Casa di cura privata accreditata	Reggio-Calabria	10
205	18007400	NO PS	Policlinico "Madonna della Consolazione"		Casa di cura privata accreditata	Reggio-Calabria	8
201	18001002	DEA I	Ospedale Rossano (Ospedale Spoke Rossano - Corigliano)		Ospedale a gestione diretta	Cosenza	7
205	18007500	NO PS	Casa di Cura "Villa Caminiti"		Casa di cura privata accreditata	Reggio-Calabria	4
205	18005900	DEA I	Ospedale Civile Locri		Ospedale a gestione diretta	Reggio-Calabria	2
201	18001201	DEA I	Ospedale Cetraro (Ospedale Spoke Cetraro - Paola)		Ospedale a gestione diretta	Cosenza	1
203	18005500	PS	Ospedale Basso Ionio		Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	1

*\*dati provvisori*

*\*\*Prevedere, nelle more del processo di unificazione delle due Aziende, la possibilità di utilizzare le due equipe chirurgiche, anche separatamente, nelle rispettive sedi, fermo restando l'obbligo di agire nel contesto di una unica equipe multidisciplinare che formalmente prenda in carico la paziente, con obbligo di inserimento nella cartella clinica di ogni paziente, dei verbali propri di ciascuna valutazione.*

*\*\*\*Con la riserva di valutare il volume finale ed il trend dei volumi di attività prodotti, entro la fine del 2020 al fine di confermare o revocare tale autorizzazione provvisoria*

## ASSISTENZA TERRITORIALE

Per ciò che concerne la situazione relativa all'erogazione dell'**assistenza territoriale**, i dati 2019 evidenziano:

- una quota di anziani assistiti a domicilio pari a 0,44%, non in linea con l'intervallo di riferimento ( $\geq 1,88\%$ ) e in netto peggioramento rispetto alla precedente annualità
- un numero di posti equivalenti presso strutture residenziali per anziani non autosufficienti, pari a 10,6 per 1.000 anziani in linea con l'intervallo di riferimento (intervallo adeguato  $\geq 9,8$  posti per 1.000 anziani)
- un numero di posti equivalenti presso strutture residenziali preposte all'assistenza dei disabili (0,73 per 1.000 vs 0,50 per 1.000) in linea con il valore di riferimento
- un numero di posti equivalenti presso strutture semiresidenziali preposte all'assistenza dei disabili (0,06 per 1.000 vs 0,22 per 1.000) non in linea con il valore di riferimento
- una dotazione di posti letto destinati alle strutture per pazienti terminali pari a 1,11 in linea con il riferimento nazionale ( $>1$ )
- non è disponibile il dato relativo al numero di assistiti presso i Dipartimenti di Salute Mentale

### Assistenza Territoriale

Assistenza domiciliare	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Anziani assistiti in ADI (%)	1,58	1,61	1,42	1,49	0,44	$\geq 1,88\%$	Griglia LEA 2019

Assistenza residenziale e semiresidenziale	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Posti equivalenti per assistenza agli anziani $\geq 65$ anni in strutture residenziali (tasso per 1.000 anziani residenti)	-	2,94	2,92	9,64	10,60	$\geq 9,80$	Griglia LEA 2019
Posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,52	0,63	0,56	0,51	0,73	$\geq 0,50$	
Posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,08	0,08	0,06	0,06	0,06	$\geq 0,22$	
N. e rapporto su 100 deceduti per tumore (Posti letto Hospice)	0,45 (20)	0,44 (20)	0,89 (40)	1,33 (60)	1,11 (50)	$> 1$	

Salute mentale	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Numero assistiti presso i Dipartimenti di salute mentale (tasso per 1.000 residenti)	16,13	17,90	19,76	22,72	ND	$\geq 10,82$	Griglia LEA 2019

\*dati provvisori