



Ministero della Salute

Piani di Rientro

REGIONE ABRUZZO

Riunione di verifica del 16 novembre 2022

Oggetto della riunione: Risultato di gestione consuntivo 2021; Esame stato patrimoniale 2021; Trasferimenti al Servizio sanitario regionale; Tempi di pagamento e fatturazione elettronica; Esame conti II trimestre 2022 e stima a chiudere 2022; Verifica attuazione Piano di rientro; Verifica adempimenti.

Situazione economico-finanziaria: la Regione Abruzzo a Conto consuntivo 2021 presenta un avanzo di 13,869 mln di euro. Dopo il conferimento delle risorse, previsto in sede di verifica del IV trimestre 2021, pari a 0,660 mln di euro, la Regione presenta un avanzo di 14,529 mln di euro.

MONITORAGGIO EROGAZIONE DEI LEA

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

PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

Screening oncologici

Tabella 3) Prevenzione e promozione alla salute - Screening oncologici - Fonte NSG, agg.to 27/09/2022

| Percentuali di adesione | | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Provvisorio 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|---|---------------|-------------------------|---------------------|---------------------|---|----------------|
| | | % | % | % | | |
| Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato | Cervicale | 41,36% | 25,29% | 30,78% | Sufficienza: \geq 25% Eccellenza: \geq 50% | NSG (P15Ca) |
| | Mammografico | 42,11% | 18,75% | 33,87% | Sufficienza: \geq 35% Eccellenza: \geq 60% | NSG (P15Cb) |
| | Colon-rettale | 27,56% | 18,38% | 23,33% | Sufficienza: \geq 25% Eccellenza: \geq 50% | NSG (P15Cc) |

Nell'anno 2021, si registra un miglioramento nella percentuale di adesione ai tre programmi di screening oncologici, con un valore, tuttavia, ancora non sufficiente per lo screening mammografico e colon-rettale.

Coperture vaccinali

Si riportano di seguito gli indicatori relativi alle percentuali delle coperture vaccinali pediatriche a 24 mesi e della vaccinazione antinfluenzale nell'anziano, per gli anni 2019 (sperimentazione), 2020 (informativo) e 2021 (provvisorio), fonte NSG. I dati annuali complessivi 2020 e 2021 potrebbero risentire del contesto epidemiologico regionale.

Tabella 4) Prevenzione e promozione alla salute - Coperture Vaccinali - Fonte NSG, agg.to 27/09/2022

| Vaccinazioni in età pediatrica e antinfluenzale anziano | | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Provvisorio 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|---|---------------|----------------------|------------------|------------------|---|------------|
| | | % | % | % | | |
| Vaccinazioni in età pediatrica - coperture a 24 mesi (per 100 abitanti) | Polio (a) | 97,47% | 93,09% | 93,26% | Sufficienza: ≥ 92% Eccellenza: ≥ 95% | NSG (P01C) |
| | Difterite (a) | 97,48% | 93,09% | 93,26% | | |
| | Tetano (a) | 97,48% | 93,09% | 93,26% | | |
| | Pertosse (a) | 97,48% | 93,09% | 93,26% | | |
| | Epatite B (a) | 97,42% | 93,09% | 93,31% | | NSG (P02C) |
| | Hib (b) | 97,46% | 92,96% | 93,20% | | |
| | Morbillo (c) | 95,05% | 62,16% | 93,34% | | |
| | Parotite (c) | 95,04% | 62,16% | 93,34% | | |
| | Rosolia (c) | 95,04% | 62,16% | 93,34% | | |
| Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano | | 55,29% | 64,08% | 64,18% | Sufficienza: ≥ 75% | NSG (P06C) |

(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

Complessivamente, nell'anno 2021, il livello di copertura delle vaccinazioni pediatriche - sia copertura per il ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib), sia I dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) - si colloca nei valori di sufficienza, pur presentando una flessione rispetto all'anno 2019, che si presenta più marcata nella copertura per il ciclo base. La copertura per antinfluenzale nell'anziano presenta un valore al di sotto della soglia sufficienza in tutte le annualità osservate anche se in continuo miglioramento e superiore rispetto alla media nazionale (58,1%).

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Di seguito si riportano le analisi dell'attività ospedaliera 2019-2020-2021 e I semestre 2022 (provvisorio) sulla base dei dati a disposizione del Ministero della salute (Fonte SDO e modelli ministeriali, aggiornamento 29/08/2022). Nel dettaglio si riportano le dimissioni ospedaliere, le giornate e le degenze medie distinte per acuti, riabilitazione, lungodegenza, nido, per degenza ordinaria e diurna, e per strutture pubbliche e private accreditate.

Tabella 5) Dimissioni totali 2019-2020-2021-1°semestre 2022 – Fonte SDO, agg.to 29/08/2022

| Dimissioni | | | 2019 | 2020 | | 2021 | | 1° semestre 2022 (provvisorio) | | 2019 vs 2020 | | 2019 vs 2021 | |
|------------------------------|----------------------------|---------------------------------|----------------|----------------|--------------|----------------|--------------|--------------------------------|--------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | Totale | di cui Covid | Totale | di cui Covid | Totale | di cui Covid | Delta | % Delta | Delta | % Delta |
| Acuti | DO | Publicco | 108.359 | 92.721 | 3.659 | 96.900 | 5.899 | 34.641 | 3.182 | -15.638 | -14,4% | -11.459 | -10,6% |
| | | Privato Accreditato | 19.798 | 16.788 | 55 | 19.520 | 866 | 8.433 | 346 | -3.010 | -15,2% | -278 | -1,4% |
| | | Totale DO Acuti | 128.157 | 109.509 | 3.714 | 116.420 | 6.765 | 43.074 | 3.528 | -18.648 | -14,6% | -11.737 | -9,2% |
| | DH | Publicco | 31.976 | 21.455 | 116 | 24.697 | 370 | 6.690 | 253 | -10.521 | -32,9% | -7.279 | -22,8% |
| | | Privato Accreditato | 7.075 | 5.633 | 0 | 7.005 | 0 | 3.029 | 0 | -1.442 | -20,4% | -70 | -1,0% |
| | | Totale DH Acuti | 39.051 | 27.088 | 116 | 31.702 | 370 | 9.719 | 253 | -11.963 | -30,6% | -7.349 | -18,8% |
| Totale Acuti | | | 167.208 | 136.597 | 3.830 | 148.122 | 7.135 | 52.793 | 3.781 | -30.611 | -18,3% | -19.086 | -11,4% |
| Riabilitazione | DO | Publicco | 1.916 | 1.652 | 0 | 1.707 | 232 | 655 | 179 | -264 | -13,8% | -209 | -10,9% |
| | | Privato Accreditato | 4.783 | 3.772 | 19 | 3.911 | 11 | 1.568 | 170 | -1.011 | -21,1% | -872 | -18,2% |
| | | Totale DO Riabilitazione | 6.699 | 5.424 | 19 | 5.618 | 243 | 2.223 | 349 | -1.275 | -19,0% | -1.081 | -16,1% |
| | DH | Publicco | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | |
| | | Privato Accreditato | 16 | 4 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | -12 | -75,0% | -13 | -81,3% |
| | | Totale DH Riabilitazione | 16 | 4 | 0 | 3 | 0 | 4 | 0 | -12 | -75,0% | -13 | -81,3% |
| Totale Riabilitazione | | | 6.715 | 5.428 | 19 | 5.621 | 243 | 2.227 | 349 | -1.287 | -19,2% | -1.094 | -16,3% |
| Lungodegenza | Publicco | 2.164 | 1.822 | 22 | 1.514 | 178 | 592 | 82 | -342 | -15,8% | -650 | -30,0% | |
| | Privato Accreditato | 269 | 168 | 5 | 263 | 0 | 91 | 15 | -101 | -37,5% | -6 | -2,2% | |
| | Totale Lungodegenza | 2.433 | 1.990 | 27 | 1.777 | 178 | 683 | 97 | -443 | -18,2% | -656 | -27,0% | |
| Nido | DO | Publicco | 4.849 | 4.778 | 0 | 4.833 | 0 | 1.443 | 0 | -71 | -1,5% | -16 | -0,3% |
| | | Privato Accreditato | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | |
| | | Totale DO Nido | 4.849 | 4.778 | 0 | 4.833 | 0 | 1.443 | 0 | -71 | -1,5% | -16 | -0,3% |
| | DH | Publicco | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -2 | -100,0% | -2 | -100,0% |
| | | Privato Accreditato | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | |
| | | Totale DH Nido | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -2 | -100,0% | -2 | -100,0% |
| Totale Nido | | | 4.851 | 4.778 | 0 | 4.833 | 0 | 1.443 | 0 | -73 | -1,5% | -18 | -0,4% |
| Totale | | | 181.207 | 148.793 | 3.876 | 160.353 | 7.556 | 57.146 | 4.227 | -32.414 | -17,9% | -20.854 | -11,5% |

Tabella 6) Giornate totali 2019-2020-2021-1°semestre 2022 – Fonte SDO, agg.to 29/08/2022

| Giornate | | | 2019 | 2020 | | 2021 | | 1° semestre 2022 (provvisorio) | | 2019 vs 2020 | | 2019 vs 2021 | |
|------------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------|------------------|---------------|------------------|----------------|--------------------------------|---------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|
| | | | | Totale | di cui Covid | Totale | di cui Covid | Totale | di cui Covid | Delta | % Delta | Delta | % Delta |
| Acuti | DO | Publicco | 801.768 | 715.761 | 53.590 | 759.125 | 81.451 | 279.492 | 40.868 | -86.007 | -10,7% | -42.643 | -5,3% |
| | | Privato Accreditato | 100.110 | 83.957 | 717 | 103.769 | 13.659 | 44.842 | 3.936 | -16.153 | -16,1% | 3.659 | 3,7% |
| | | Totale DO Acuti | 901.878 | 799.718 | 54.307 | 862.894 | 95.110 | 324.334 | 44.804 | -102.160 | -11,3% | -38.984 | -4,3% |
| | DH | Publicco | 84.610 | 58.575 | 284 | 71.696 | 999 | 10.039 | 940 | -26.035 | -30,8% | -12.914 | -15,3% |
| | | Privato Accreditato | 10.984 | 9.697 | 0 | 13.469 | 0 | 38.238 | 0 | -1.287 | -11,7% | 2.485 | 22,6% |
| | | Totale DH Acuti | 95.594 | 68.272 | 284 | 85.165 | 999 | 48.277 | 940 | -27.322 | -28,6% | -10.429 | -10,9% |
| Totale Acuti | | | 997.472 | 867.990 | 54.591 | 948.059 | 96.109 | 372.611 | 45.744 | -129.482 | -13,0% | -49.413 | -5,0% |
| Riabilitazione | DO | Publicco | 36.083 | 31.249 | 0 | 29.811 | 3.427 | 11.583 | 2.304 | -4.834 | -13,4% | -6.272 | -17,4% |
| | | Privato Accreditato | 115.130 | 93.802 | 1.045 | 95.959 | 236 | 35.026 | 4.649 | -21.328 | -18,5% | -19.171 | -16,7% |
| | | Totale DO Riabilitazione | 151.213 | 125.051 | 1.045 | 125.770 | 3.663 | 46.609 | 6.953 | -26.162 | -17,3% | -25.443 | -16,8% |
| | DH | Publicco | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | |
| | | Privato Accreditato | 220 | 34 | 0 | 46 | 0 | 49 | 0 | -186 | -84,5% | -174 | -79,1% |
| | | Totale DH Riabilitazione | 220 | 34 | 0 | 46 | 0 | 49 | 0 | -186 | -84,5% | -174 | -79,1% |
| Totale Riabilitazione | | | 151.433 | 125.085 | 1.045 | 125.816 | 3.663 | 46.658 | 6.953 | -26.348 | -17,4% | -25.617 | -16,9% |
| Lungodegenza | Publicco | 30.554 | 24.220 | 202 | 18.726 | 3.222 | 6.978 | 1.132 | -6.334 | -20,7% | -11.828 | -38,7% | |
| | Privato Accreditato | 5.109 | 3.649 | 100 | 6.042 | 0 | 2.294 | 674 | -1.460 | -28,6% | 933 | 18,3% | |
| | Totale Lungodegenza | 35.663 | 27.869 | 302 | 24.768 | 3.222 | 9.272 | 1.806 | -7.794 | -21,9% | -10.895 | -30,5% | |
| Nido | DO | Publicco | 13.321 | 12.644 | 0 | 12.550 | 0 | 3.658 | 0 | -677 | -5,1% | -771 | -5,8% |
| | | Privato Accreditato | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | |
| | | Totale DO Nido | 13.321 | 12.644 | 0 | 12.550 | 0 | 3.658 | 0 | -677 | -5,1% | -771 | -5,8% |
| | DH | Publicco | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -2 | -100,0% | -2 | -100,0% |
| | | Privato Accreditato | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 0 | |
| | | Totale DH Nido | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -2 | -100,0% | -2 | -100,0% |
| Totale Nido | | | 13.323 | 12.644 | 0 | 12.550 | 0 | 3.658 | 0 | -679 | -5,1% | -773 | -5,8% |
| Totale | | | 1.197.891 | 1.033.588 | 55.938 | 1.111.193 | 102.994 | 432.199 | 54.503 | -164.303 | -13,7% | -86.698 | -7,2% |

Tabella 7) Degenza media 2019-2020-2021-1° semestre 2022 – Fonte SDO, agg.to 29/08/2022

| Degenza Media | | | 2019 | 2020 | | 2021 | | 1° semestre 2022 (provvisorio) | | 2019 vs 2020 | | 2019 vs 2021 | |
|------------------------------|---------------------|---------------------------------|-------------|-------------|--------------|-------------|--------------|--------------------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------|
| | | | | Totale | di cui Covid | Totale | di cui Covid | Totale | di cui Covid | Delta | % Delta | Delta | % Delta |
| Acuti | DO | Pubblico | 7,4 | 7,7 | 14,6 | 7,8 | 13,8 | 8,1 | 12,8 | 0,3 | 4,3% | 0,4 | 5,9% |
| | | Privato Accreditato | 5,1 | 5,0 | 13,0 | 5,3 | 15,8 | 5,3 | 11,4 | -0,1 | -1,1% | 0,3 | 5,1% |
| | | Totale DO Acuti | 7,0 | 7,3 | 14,6 | 7,4 | 14,1 | 7,5 | 12,7 | 0,3 | 3,8% | 0,4 | 5,3% |
| | DH | Pubblico | 2,6 | 2,7 | 2,4 | 2,9 | 2,7 | 1,5 | 3,7 | 0,1 | 3,2% | 0,3 | 9,7% |
| | | Privato Accreditato | 1,6 | 1,7 | | 1,9 | | 12,6 | | 0,2 | 10,9% | 0,4 | 23,8% |
| | | Totale DH Acuti | 2,4 | 2,5 | 2,4 | 2,7 | 2,7 | 5,0 | 3,7 | 0,1 | 3,0% | 0,2 | 9,7% |
| Totale Acuti | | | 6,0 | 6,4 | 14,3 | 6,4 | 13,5 | 7,1 | 12,1 | 0,4 | 6,5% | 0,4 | 7,3% |
| Riabilitazione | DO | Pubblico | 18,8 | 18,9 | | 17,5 | 14,8 | 17,7 | 12,9 | 0,1 | 0,4% | -1,4 | -7,3% |
| | | Privato Accreditato | 24,1 | 24,9 | 55,0 | 24,5 | 21,5 | 22,3 | 27,3 | 0,8 | 3,3% | 0,5 | 1,9% |
| | | Totale DO Riabilitazione | 22,6 | 23,1 | 55,0 | 22,4 | 15,1 | 21,0 | 19,9 | 0,5 | 2,1% | -0,2 | -0,8% |
| | DH | Pubblico | | | | | | | | | | | |
| | | Privato Accreditato | 13,8 | 8,5 | | 15,3 | | 12,3 | | -5,3 | -38,2% | 1,6 | 11,5% |
| | | Totale DH Riabilitazione | 13,8 | 8,5 | | 15,3 | | 12,3 | | -5,3 | -38,2% | 1,6 | 11,5% |
| Totale Riabilitazione | | | 22,6 | 23,0 | 55,0 | 22,4 | 15,1 | 21,0 | 19,9 | 0,5 | 2,2% | -0,2 | -0,7% |
| Lungodegenza | Pubblico | 14,1 | 13,3 | 9,2 | 12,4 | 18,1 | 11,8 | 13,8 | -0,8 | -5,9% | -1,8 | -12,4% | |
| | Privato Accreditato | 19,0 | 21,7 | 20,0 | 23,0 | | 25,2 | 44,9 | 2,7 | 14,4% | 4,0 | 21,0% | |
| | Totale | 14,7 | 14,0 | 11,2 | 13,9 | 18,1 | 13,6 | 18,6 | -0,7 | -4,5% | -0,7 | -4,9% | |
| Nido | DO | Pubblico | 2,7 | 2,6 | | 2,6 | | 2,5 | | -0,1 | -3,7% | -0,2 | -5,5% |
| | | Privato Accreditato | | | | | | | | | | | |
| | | Totale DO Nido | 2,7 | 2,6 | | 2,6 | | 2,5 | | -0,1 | -3,7% | -0,2 | -5,5% |
| | DH | Pubblico | 1,0 | | | | | | | | | | |
| | | Privato Accreditato | | | | | | | | | | | |
| | | Totale DH Nido | 1,0 | | | | | | | | | | |
| Totale Nido | | | 2,7 | 2,6 | | 2,6 | | 2,5 | | -0,1 | -3,6% | -0,1 | -5,5% |
| Totale | | | 6,6 | 6,9 | 14,4 | 6,9 | 13,6 | 7,6 | 12,9 | 0,3 | 5,1% | 0,3 | 4,8% |

Tabella 8) Dimissioni per principali MDC 2019-2020-2021-1° semestre 2022 – Fonte SDO, agg.to 29/08/2022

| Dimissioni per MDC - Major Diagnostic Category | 2019 | 2020 | | 2021 | | 1° semestre 2022 (provvisorio) | | 2019 vs 2020 | | 2019 vs 2021 | |
|--|----------------|----------------|--------------|----------------|--------------|--------------------------------|--------------|----------------|---------------|----------------|---------------|
| | | Totale | di cui Covid | Totale | di cui Covid | Totale | di cui Covid | Delta | % Delta | Delta | % Delta |
| 08 - Malattie e disturbi del sistema muscolo-scheletrico e del tess | 27.578 | 21.353 | 42 | 23.068 | 71 | 8.925 | 221 | -6.225 | -22,6% | -4.510 | -16,4% |
| 05 - Malattie e disturbi dell'apparato cardiocircolatorio | 22.591 | 17.344 | 53 | 18.225 | 93 | 7.052 | 180 | -5.247 | -23,2% | -4.366 | -19,3% |
| 04 - Malattie e disturbi dell'apparato respiratorio | 14.512 | 15.079 | 3.456 | 16.699 | 6.342 | 5.581 | 2.273 | 567 | 3,9% | 2.187 | 15,1% |
| 06 - Malattie e disturbi dell'apparato digerente | 15.869 | 12.506 | 10 | 13.718 | 39 | 4.827 | 91 | -3.363 | -21,2% | -2.151 | -13,6% |
| 01 - Malattie e disturbi del sistema nervoso | 13.362 | 10.729 | 31 | 11.318 | 216 | 3.630 | 268 | -2.633 | -19,7% | -2.044 | -15,3% |
| 14 - Gravidanza, parto e puerperio | 11.822 | 11.568 | 11 | 11.365 | 52 | 3.982 | 134 | -254 | -2,1% | -457 | -3,9% |
| 11 - Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie | 9.585 | 7.597 | 6 | 8.077 | 23 | 2.726 | 58 | -1.988 | -20,7% | -1.508 | -15,7% |
| 15 - Malattie e disturbi del periodo neonatale | 8.073 | 8.242 | 0 | 8.255 | 1 | 2.658 | 7 | 169 | 2,1% | 182 | 2,3% |
| 07 - Malattie e disturbi epatobiliari e del pancreas | 6.958 | 5.624 | 5 | 6.104 | 27 | 2.044 | 54 | -1.334 | -19,2% | -854 | -12,3% |
| 13 - Malattie e disturbi dell'apparato riproduttivo femminile | 6.587 | 4.945 | 3 | 6.061 | 1 | 2.391 | 7 | -1.642 | -24,9% | -526 | -8,0% |
| 09 - Malattie e disturbi della pelle, del tessuto sottocutaneo e del | 6.776 | 4.863 | 1 | 5.664 | 5 | 2.072 | 4 | -1.913 | -28,2% | -1.112 | -16,4% |
| Totale (principali DRG) | 143.713 | 119.850 | 3.618 | 128.554 | 6.870 | 45.888 | 3.297 | -23.863 | -16,6% | -15.159 | -10,5% |
| Totale | 181.207 | 148.793 | 3.876 | 160.353 | 7.556 | 57.146 | 4.227 | -32.414 | -17,9% | -20.854 | -11,5% |

Nel 2020 a causa della pandemia si è assistito in Abruzzo ad una contrazione del 17,9% della produzione ospedaliera (-32.414 ricoveri). Tale riduzione ha investito maggiormente l'attività per acuti (-30.611 ricoveri, pari al 18,3%) maggiormente nella componente DH (-11.963 ricoveri, pari al -30,6%). In termini relativi, la contrazione maggiore si è avuta per la lungodegenza che è diminuita del 19,2%.

Nell'anno 2021 permane una contrazione della produzione ospedaliera dell'11,5%, con una ripresa della produzione per acuti (-11,4% contro il -18,3% dell'anno precedente) ed un peggioramento dei differenziali relativi alla lungodegenza rispetto all'anno 2020 (-27,0% nel 2021 contro -18,2 nel 2020). La predetta contrazione è avvenuta di fronte a un numero di ricoveri Covid che hanno rappresentato il 2,6% di tutti i ricoveri nel 2020 e il 4,7 dei ricoveri nel 2021. I dati provvisori SDO trasmessi ad agosto 2022 relativamente al I semestre 2022 sembrano indicare il permanere della contrazione della produzione ospedaliera, con un incremento relativo dei ricoveri Covid (7,4% del totale). Le degenze medie sono complessivamente rimaste invariate comportando un calo delle giornate di degenza assimilabile a quello dei ricoveri (-13,7 nel 2020 vs 2019 e -7,2 % nel 2021 vs 2019). I ricoveri classificati come Covid hanno avuto degenze medie maggiori rispetto agli altri

ricoveri (nel 2021 14,4 giorni contro il 6,9 degli altri ricoveri). Le tipologie di MDC alla dimissione che hanno avuto maggiori contrazioni in termini assoluti sono state nel 2020 quelle legate a disturbi dell'apparato muscolo scheletrico (-6.225, -22,6%) dell'apparato cardiocircolatorio (-5.247, -23,2%), dell'apparato digerente (-3.363, -21,6%), anche se si hanno avuto riduzioni significative in tutte le MDC.

Per il 2021 la riduzione complessivamente arriva al 10,5% per le principali MDC, con diminuzione dei ricoveri rispetto all'anno 2020 per malattie dell'apparato cardiocircolatorio, muscolo-scheletrico e dell'apparato digerente.

Frattura collo del femore

Si riporta di seguito l'indicatore relativo alla percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario, per gli anni 2019 (sperimentazione), 2020 (informativo) e 2021 (provvisorio), fonte NSG/PNE. I dati annuali complessivi 2020 e 2021 meritano un approfondimento del contesto epidemiologico regionale.

Tabella 9) Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinari - Fonte NSG/PNE, agg.to 26/10/2022

| Qualità e sicurezza dell'assistenza | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Provvisorio 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|--|----------------------|------------------|------------------|---|------------|
| Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario | 64,52% | 48,12% | 44,97% | Sufficienza: ≥ 60% Eccellenza: ≥ 80% | NSG (H13C) |

Come per il 2020, anche nel 2021 la Regione non raggiunge la sufficienza nella percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario.

Si riporta di seguito il dettaglio per struttura della percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario, per le annualità 2019-2020-2021 (fonte: PNE).

Tabella 10) Dettaglio quota di pazienti ultrasessantacinquenni con frattura del collo di femore operati entro 2 giorni – 2019, 2020, 2021 - Fonte NSG/PNE, agg.to 26/10/2022

| Codice | Denominazione Struttura | Tipo Struttura | Classif. | Comune | 2019 | | 2020 | | 2021 | |
|---------------|---------------------------------------|----------------|----------|-------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|----------------|--------------------|
| | | | | | Volume operati | % ADJ (soglia 60%) | Volume operati | % ADJ (soglia 60%) | Volume operati | % ADJ (soglia 60%) |
| 13001800 | PO 'Spirito Santo' Pescara | Pubblico | DEA I | Pescara | 346 | 59,00% | 271 | 17,41% | 249 | 10,67% |
| 13002600 | PO Clinicizz. 'Ss. Annunziata' Chieti | Pubblico | DEA I | Chieti | 236 | 55,75% | 197 | 51,41% | 190 | 27,47% |
| 13002800 | PO Lanciano 'Renzetti' | Pubblico | DEA I | Lanciano | 208 | 61,29% | 188 | 39,04% | 189 | 15,99% |
| 13000100 | PO San Salvatore L'Aquila | Pubblico | DEA I | L'Aquila | 160 | 72,80% | 163 | 65,71% | 177 | 66,82% |
| 13002900 | PO Vasto 'S. Pio da Pietralcina' | Pubblico | DEA I | Vasto | 177 | 81,31% | 144 | 56,23% | 174 | 38,48% |
| 13000200 | PO Sulmona 'Dell' Annunziata' | Pubblico | PS | Sulmona | 135 | 90,65% | 110 | 77,65% | 164 | 68,40% |
| 13000300 | PO Avezzano 'S. Filippo E Nicola' | Pubblico | DEA I | Avezzano | 204 | 71,41% | 204 | 30,11% | 148 | 38,64% |
| 13001400 | Ospedale Mazzini | Pubblico | DEA I | Teramo | 161 | 84,46% | 148 | 56,45% | 139 | 57,58% |
| 13001700 | Ospedale - Val Vibrata Sant'Omero | Pubblico | DEA I | Sant'Omero | 92 | 92,03% | 128 | 77,76% | 130 | 82,72% |
| 13001600 | Ospedale San Liberatore di Atri | Pubblico | PS | Atri | 91 | 73,23% | 86 | 36,35% | 116 | 76,02% |
| 13002000 | PO 'S.S. Trinità' Popoli | Pubblico | PS | Popoli | 61 | 61,72% | 79 | 35,11% | 73 | 42,60% |
| 13001900 | PO S. Massimo di Penne | Pubblico | PS | Penne | 11 | | 29 | | 72 | 32,82% |
| 13001500 | Ospedale Maria S.S. dello Splendore | Pubblico | PS | Giulianova | 109 | 82,83% | 100 | 68,58% | 62 | 74,37% |
| 13002200 | Casa di Cura Pierangeli | Privato Accr. | | Pescara | 12 | | 26 | | 32 | |
| 13001000 | Casa di Cura 'Di Lorenzo' | Privato Accr. | | Avezzano | 4 | | 3 | | 6 | |
| 13003900 | Casa di Cura I.N.I. Canistro | Privato Accr. | | Canistro | | | 2 | | 6 | |
| 13004000 | Casa di Cura Privata Villa Letizia | Privato Accr. | | L'Aquila | 3 | | 2 | | 3 | |
| 13002400 | Casa di Cura Villa Serena | Privato Accr. | | Città Sant'Angelo | | | 4 | | 2 | |
| 13000500 | PO Castel Di Sangro | Pubblico | PS | Castel di Sangro | 2 | | 1 | | | |
| 13003000 | PO Atessa 'San Camillo De Lellis' | Pubblico | PS | Atessa | 1 | | | | | |
| Totale | | | | | 2.013 | 64,52% | 1.885 | 48,12% | 1.932 | 44,97% |

NB: La % ADJ non viene calcolata per le strutture con meno di 60 interventi.

Rispetto a quanto registrato nel 2019 si rileva un importante calo nella percentuale di pazienti over 65 operati entro 2 giorni nel 2020, che peggiora ulteriormente nel 2021. Si segnalano 5 strutture che effettuano meno di 32 interventi.

Rete Emergenza urgenza

Si riporta di seguito l'indicatore relativo all'intervallo allarme-target dei mezzi di soccorso, riferito al tempo intercorrente tra la ricezione delle chiamate da parte della Centrale Operativa e l'arrivo del primo mezzo di soccorso, che rileva l'efficienza della rete dell'emergenza-urgenza territoriale (2019 -2020-2021). I dati annuali complessivi 2020 e 2021 meritano un approfondimento del rispettivo contesto epidemiologico regionale.

Tabella 11) Rete Emergenza urgenza e reti tempo dipendenti - Fonte NSG, agg.to 24/10/2022

| Emergenza-urgenza | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Provvisorio 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|---|----------------------|------------------|------------------|-------------------------------------|------------|
| Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso | 18 | 21 | 24 | Sufficienza: ≤21 Eccellenza: ≤18 | NSG (D09Z) |

*L'indicatore considera solo i codici rossi. Nel verbale della riunione del 3/05//2022 l'indicatore è stato calcolato tenendo conto dei codici gialli e rossi.

Nel 2021, l'indicatore risulta pari a 24 minuti, al di fuori della soglia di sufficienza ed in peggioramento rispetto al 2019.

Reti Tempo dipendenti

La seguente tabella riporta gli esiti del monitoraggio sulle PTCA effettuate nelle strutture pubbliche e private accreditate (Fonte SDO) nell'anno 2019, 2020 (informativo), 2021 (provvisorio) e primo semestre 2022 (provvisorio).

Il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento (almeno 250 interventi/anno – fonte DM n. 70/2015). I dati degli anni 2020 e 2021 meritano un approfondimento del contesto epidemiologico regionale.

Tabella 12) PTCA – 2019, 2020, 2021-1° semestre 2022 – Fonte SDO e modelli ministeriali HSP 11 e 11 bis, agg.to 29/08/2022

| Codice | Denominazione | Classif. | Tipo | Comune | Emodinamica (DGR 463/2021) | TO TALE PTCA (soglia: ≥250) | | | |
|---------------|---------------------------------------|---------------|-------|------------|----------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|------------------|
| | | | | | | 2019 | 2020 | 2021 | 1° semestre 2022 |
| 13001800 | PO 'Spirito Santo' Pescara | Pubblico | DEA I | Pescara | X | 586 | 592 | 644 | 282 |
| 13001400 | Ospedale Mazzini | Pubblico | DEA I | Teramo | X | 521 | 405 | 516 | 209 |
| 13002600 | PO Clinicizz. 'SS. Annunziata' Chieti | Pubblico | DEA I | Chieti | X | 478 | 392 | 395 | 144 |
| 13000100 | PO San Salvatore L'Aquila | Pubblico | DEA I | L'Aquila | X | 252 | 241 | 255 | 105 |
| 13000300 | PO Avezzano S. Filippo e Nicola | Pubblico | DEA I | Avezzano | X | 271 | 234 | 219 | 58 |
| 13002200 | Casa di Cura Pierangeli | Privato Accr. | | Pescara | | 73 | 94 | 195 | 71 |
| 13002800 | PO Lanciano Renzetti | Pubblico | DEA I | Lanciano | | 63 | 51 | 47 | 19 |
| 13001500 | Ospedale Maria S.S. dello Splendore | Pubblico | PS | Giulianova | | 25 | 23 | 32 | 13 |
| 13002900 | PO Vasto S. Pio da Pietralcina | Pubblico | DEA I | Vasto | | 53 | 29 | 25 | 12 |
| 13001600 | Ospedale San Liberatore di Atri | Pubblico | PS | Atri | | 27 | 8 | 1 | 1 |
| 13000200 | PO Sulmona dell'Annunziata | Pubblico | PS | Sulmona | | | | | 2 |
| 13001700 | Ospedale Val Vibrata Sant'Omero | Pubblico | DEA I | Sant'Omero | | | 1 | | |
| Totale | | | | | | 2.349 | 2.070 | 2.329 | 916 |

Percorso Nascita

Si riportano di seguito gli indicatori relativi alla percentuale di parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1.000 parti, per gli anni 2019 (sperimentazione), 2020 (informativo) e 2021 (provvisorio) e dei parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥1.000 parti, fonte NSG.

Tabella 13) Percentuali parti cesari primari - Fonte NSG, agg.to 26/10/2022

| Qualità e sicurezza dell'assistenza | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Provvisorio 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|--|----------------------|------------------|------------------|---------------------------------------|------------|
| Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1.000 parti | 33,26% | 33,42% | 33,41% | Sufficienza: ≤20% Eccellenza: ≤15% | NSG (HI7C) |
| Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥1.000 parti | 30,99% | 29,14% | 29,06% | Sufficienza: ≤25% Eccellenza: ≤20% | NSG (HI8C) |

In nessuna delle annualità osservate la Regione raggiunge la percentuale di sufficienza sia per i parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1.000 parti sia per i parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥1.000 parti.

Nelle tabelle seguenti si riporta il dettaglio per struttura relativo all'indicatore "Percentuale di parti cesarei primari" (flusso informativo SDO). Il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento (≤15% per strutture con meno di 1.000 parti/anno e ≤25% per strutture con più di 1.000 parti/anno).

Tabella 14) Parti in strutture con più di 1.000 parti all'anno – 2019, 2020, 2021-1° semestre 2022 – Fonte SDO e modelli ministeriali HSP 11 e 11 bis, agg.to 29/08/2022

| Codice Struttura | Denominazione | Classif. | Tipo | Comune | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 1° semestre 2022 | |
|------------------|---------------------------------------|----------|-------|---------|--------------|---|--------------|---|--------------|---|------------------|---|
| | | | | | Totale Parti | % cesarei primari su totale parti (soglia: ≤25) | Totale Parti | % cesarei primari su totale parti (soglia: ≤25) | Totale Parti | % cesarei primari su totale parti (soglia: ≤25) | Totale Parti | % cesarei primari su totale parti (soglia: ≤25) |
| 13001800 | PO 'Spirito Santo' Pescara | Pubblico | DEA I | Pescara | 1.704 | 27,48% | 2.098 | 26,92% | 2.241 | 28,62% | 624 | 28,04% |
| 13002600 | PO Clinicizz. 'SS. Annunziata' Chieti | Pubblico | DEA I | Chieti | 1.622 | 34,51% | 1.590 | 31,87% | 1.697 | 29,39% | 667 | 37,63% |
| Totale | | | | | 3.326 | 30,99% | 3.688 | 29,14% | 3.938 | 29,06% | 1.291 | 33,00% |

*senza aggiustamento

Con riferimento alle strutture che effettuano più di 1.000 parti, tra il 2019 ed il 2021 si rileva un incremento nel volume complessivo di parti ed un lieve decremento nella % complessiva di cesarei primari. Nessuna delle due strutture, in nessuno dei periodi osservati, rispetta la soglia del 25%.

Tabella 15) Parti in strutture con meno di 1.000 parti all'anno – 2019, 2020, 2021-1° semestre 2022 – Fonte SDO e modelli ministeriali HSP 11 e 11 bis, agg.to 29/08/2022

| Codice Struttura | Denominazione | Classif. | Tipo | Comune | 2019 | | 2020 | | 2021 | | 1° semestre 2022 | |
|------------------|------------------------------------|----------|---------------|------------|--------------|---|--------------|---|--------------|---|------------------|---|
| | | | | | Totale Parti | % cesarei primari su totale parti (soglia: ≤15) | Totale Parti | % cesarei primari su totale parti (soglia: ≤15) | Totale Parti | % cesarei primari su totale parti (soglia: ≤15) | Totale Parti | % cesarei primari su totale parti (soglia: ≤15) |
| 13001700 | OSPEDALE-VAL VIBRAT A SANT'OMERO | PUBBLICO | DEA I LIVELLO | SANT'OMERO | 612 | 31,86% | 734 | 29,89% | 779 | 33,14% | 265 | 30,19% |
| 13000100 | P.O.SAN SALVATORE L'AQUILA | PUBBLICO | DEA I LIVELLO | L'AQUILA | 825 | 43,50% | 725 | 41,90% | 748 | 33,49% | 289 | 42,21% |
| 13000300 | PO AVEZZANO 'S. FILIPPO E NICOLA' | PUBBLICO | DEA I LIVELLO | AVEZZANO | 857 | 30,57% | 882 | 32,17% | 727 | 31,65% | 306 | 35,62% |
| 13001400 | OSPEDALE MAZZINI | PUBBLICO | DEA I LIVELLO | TERAMO | 846 | 24,45% | 787 | 28,02% | 712 | 29,27% | 227 | 25,11% |
| 13002900 | P.O. VASTO 'S. PIO DA PIETRALCINA' | PUBBLICO | DEA I LIVELLO | VASTO | 720 | 33,11% | 733 | 32,03% | 672 | 37,86% | 239 | 41,84% |
| 13002800 | P.O. LANCIANO 'RENZETTI' | PUBBLICO | DEA I LIVELLO | LANCIANO | 501 | 31,24% | 435 | 34,47% | 449 | 32,13% | 133 | 28,57% |
| 13000200 | PO SULMONA 'DELL' ANNUNZIATA' | PUBBLICO | PS | SULMONA | 217 | 46,48% | 211 | 43,18% | 189 | 43,80% | 50 | 28,00% |
| 13001600 | OSPEDALE SAN LIBERATORE DI ATRI | PUBBLICO | PS | ATRI | | | 1 | 0,00% | 1 | 0,00% | | |
| Totale | | | | | 4.578 | 33,26% | 4.508 | 33,42% | 4.277 | 33,41% | 1.509 | 34,46% |

*senza aggiustamento

Con riferimento alle strutture che effettuano meno di 1.000 parti, tra il 2019 ed il 2021 si rileva un decremento nel volume complessivo di parti ed una % complessiva di cesarei primari stabile rispetto all'anno precedente.

Rete Oncologica

Si riporta di seguito l'indicatore relativo alla quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (con 10% tolleranza), per gli anni 2019 (sperimentazione), 2020 (informativo) e 2021 (provvisorio), fonte NSG.

I dati 2020 e 2021 meritano un approfondimento del contesto epidemiologico regionale.

Tabella 16) Quota interventi K-Mammella - Fonte NSG, agg.to 26/10/2022

| Qualità e sicurezza dell'assistenza | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Informativo 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|---|----------------------|------------------|------------------|---|------------|
| Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (con 10% tolleranza) interventi annui. | 76,71% | 73,13% | 94,71% | Sufficienza: > 70% Eccellenza: ≥ 90% | NSG (H02Z) |

La Regione raggiunge la soglia di sufficienza in tutte le annualità osservate, raggiungendo il punteggio di eccellenza nel 2021.

La seguente tabella riporta il dettaglio, per struttura, dei volumi di attività di chirurgia della mammella, per gli anni 2019 (sperimentazione), 2020 (informativo), 2021 (provvisorio) e I semestre 2022 (provvisorio), fonte NSG. Il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento (> 135 ossia >150 con 10% di tolleranza).

Tabella 17) Interventi di carcinoma della mammella – 2019, 2020, 2021 – I semestre 2022 – Fonte SDO e modelli ministeriali HSP 11 e 11 bis, agg.to 29/08/2022

| Codice Struttura | Denominazione Struttura | Classif. | Tipo Struttura | Comune | Breast Unit (DGR 340/2017) | N° interventi di tumore della mammella (soglia: >135) | | | |
|------------------|-------------------------------------|---------------|----------------|--------------------|----------------------------|---|--------------|--------------|------------------|
| | | | | | | 2019 | 2020 | 2021 | 1° semestre 2022 |
| 13003200 | PO Ortona G. Bernabeo | Pubblico | PS | Ortona | X (Hub) | 565 | 474 | 521 | 225 |
| 13000100 | PO San Salvatore L'Aquila | Pubblico | DEA I | L'Aquila | X (Hub) | 303 | 270 | 308 | 111 |
| 13001800 | PO Spirito Santo Pescara | Pubblico | DEA I | Pescara | X (Spoke) | 43 | 117 | 164 | 48 |
| 13001400 | Ospedale Mazzini | Pubblico | DEA I | Teramo | X (Spoke) | 95 | 110 | 144 | 23 |
| 13000300 | PO Avezzano S. Filippo e Nicola | Pubblico | DEA I | Avezzano | | 33 | 23 | 19 | 9 |
| 13000200 | PO Sulmona dell' Annunziata | Pubblico | PS | Sulmona | | 2 | 1 | 3 | |
| 13001000 | Casa di Cura Di Lorenzo | Privato Accr. | | Avezzano | | 1 | 1 | 2 | |
| 13002000 | PO 'S.S. Trinità' Popoli | Pubblico | PS | Popoli | | 16 | 7 | 2 | 4 |
| 13002400 | Casa di Cura Villa Serena | Privato Accr. | | Città Sant' Angelo | | 3 | 1 | 2 | |
| 13002600 | PO Clinicizz. SS. Annunziata Chieti | Pubblico | DEA I | Chieti | | 12 | 4 | 2 | 2 |
| 13001500 | Ospedale Maria S.S. Dello Splendore | Pubblico | PS | Giulianova | | 1 | | 1 | |
| 13001700 | Ospedale -Val Vibrata Sant'Omero | Pubblico | DEA I | Sant'Omero | | | | 1 | |
| 13002800 | PO Lanciano Renzetti | Pubblico | DEA I | Lanciano | | 1 | | 1 | 4 |
| 13004000 | Casa di Cura Privata Villa Letizia | Privato Accr. | | L'aquila | | 3 | 1 | 1 | |
| 13001200 | Casa di Cura L'Immacolata | Privato Accr. | | Celano | | 10 | 1 | | |
| 13001600 | Ospedale San Liberatore di Atri | Pubblico | PS | Atri | | 35 | 2 | | |
| 13001900 | PO S. Massimo di Penne | Pubblico | PS | Penne | | 2 | 1 | | |
| 13002200 | Casa di Cura Pierangeli | Privato Accr. | | Pescara | | 4 | | | |
| Totale | | | | | | 1.129 | 1.013 | 1.171 | 426 |

Si rileva che nel 2021, persiste un numero di strutture pari a 9 con casistica inferiore ai 10 casi/anno e 1 struttura con casistica compresa tra 11 e 134 casi/anno.

ASSISTENZA TERRITORIALE

Di seguito si riportano le tabelle relative ad alcuni indicatori messi a confronto per le annualità 2019-2020-2021. L'indicatore è riportato in rosso se non raggiunge la soglia di adempienza.

Il dato annuale complessivo 2020 e 2021, merita un approfondimento del contesto epidemiologico regionale nell'ambito delle diverse fasi pandemiche.

Tabella 18) Assistenza Domiciliare - Fonte NSG, agg.to 24/10/2022

| Assistenza domiciliare | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Provvisorio 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|---|----------------------|------------------|------------------|---|------------|
| Tasso di pazienti trattati in ADI CIA 1 (Numero GEA / numero GdC) = 0,14 - 0,30). GEA: Giornate effettive di assistenza | 2,24 | 3,18 | 2,86 | Sufficienza: ≥ 2,6 Eccellenza: ≥ 4 | NSG (D22Z) |
| Tasso di pazienti trattati in ADI CIA 2 (Numero GEA / numero GdC) = 0,31 - 0,50). GEA: Giornate effettive di assistenza | 4,71 | 5,55 | 6,35 | Sufficienza: ≥ 1,9 Eccellenza: ≥ 2,5 | |
| Tasso di pazienti trattati in ADI CIA 3 (Numero GEA / numero GdC) = > 0,50). GEA: Giornate effettive di assistenza | 3,34 | 3,42 | 4,14 | Sufficienza: ≥ 1,5 Eccellenza: ≥ 2 | |

Tabella 19) Assistenza residenziale e semiresidenziale - Fonte NSG, agg.to 24/10/2022

| Assistenza residenziale e semiresidenziale | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Provvisorio 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|--|----------------------|------------------|------------------|---|-------------|
| Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/semiresidenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura). | 18,76 | 17,63 | 19,75 | Sufficienza: ≥ 24,6 Eccellenza: ≥ 41 | NSG (D33Za) |
| Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore | 27,24 | 25,98 | 29,87 | Sufficienza: ≥ 35 Eccellenza: ≥ 55 | NSG (D30Z) |

Tabella 20) Salute Mentale - Fonte NSG, agg.to 24/10/2022

| Salute mentale | Sperimentazione 2019 | Informativo 2020 | Provvisorio 2021 | Valori di riferimento | Fonte |
|--|----------------------|------------------|------------------|---|------------|
| Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria. | 5,45 | 5,58 | 6,55 | Sufficienza: ≤ 6,9% Eccellenza: ≤ 4% | NSG (D27C) |

Con riferimento all'erogazione dell'assistenza territoriale, i dati 2021 evidenziano:

- un tasso di pazienti trattati in ADI CIA 1 pari alla soglia di sufficienza, pari a 2,86 vs 2,6, con un trend in calo rispetto all'annualità precedente;
- un tasso di pazienti trattati in ADI CIA 2 superiore alla soglia di sufficienza, pari a 6,35 vs 1,9 con un trend in calo rispetto all'annualità precedente;
- un tasso di pazienti trattati in ADI CIA 3 superiore alla soglia di sufficienza, pari a 4,14 vs 1,5 e in miglioramento rispetto alle precedenti annualità;
- un numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/semiresidenziale in rapporto alla popolazione residente, per tipologia di trattamento (intensità di cura) inferiore rispetto alla soglia di sufficienza, pari a 19,75 vs 24,6 e in lieve miglioramento rispetto alle annualità precedenti;
- un numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore inferiore alla soglia di sufficienza, pari a 29,87 vs 35 e in miglioramento rispetto alle annualità precedenti;
- una percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria superiore alla soglia di sufficienza, pari a 6,55 vs 6,9 ed in miglioramento rispetto alle annualità precedenti.