



+ *Ministero della Salute*

## **Piani di Rientro**

### **REGIONE LAZIO**

#### **Riunione di verifica del 21 aprile 2022**

**Oggetto della riunione:** Aggiornamento risultato di gestione consuntivo 2020; Risultato di gestione IV trimestre 2021; Trasferimenti al Servizio sanitario regionale; Tempi di pagamento e fatturazione elettronica; Verifica annuale attuazione Piano di rientro; Verifica adempimenti.

**Situazione economico-finanziaria:** La Regione Lazio a IV trimestre 2021 presenta un risultato di gestione prima delle coperture in disavanzo di 90,694 mln di euro.

Dopo il conferimento delle coperture fiscali preordinate e vincolate alla copertura dei disavanzi del SSR pari a 91,091 mln di euro, obbligatoriamente destinate al SSR si rileva un avanzo di 0,397 mln di euro.

## **MONITORAGGIO EROGAZIONE DEI LEA**

### **ANNO 2020**

Si riportano di seguito alcuni indicatori del Sistema semplificato NSG dedicato alla capacità di resilienza e ripresa nel periodo pandemico. Come già rappresentato nelle scorse riunioni, gli indicatori sono calcolati in funzione dei 4 diversi periodi di contenimento della pandemia distinti in: **Fase pre-pandemica** (1 gennaio - 19 febbraio 2020), **Prima ondata** (20 febbraio, primo caso di Covid-19 identificato in Italia - 3 maggio 2020), **Fase rallentamento delle restrizioni** (4 maggio, prima fase di riapertura dal *lockdown* - 30 settembre 2020) e **Seconda ondata** (1 ottobre - 31 dicembre 2020).

Monitoraggio erogazione dei LEA (Sistema semplificato NSG dedicato alla capacità di resilienza e ripresa nel periodo pandemico) (Data agg.to 15.12.2021)

Indicatore*	1 gennaio-19 febbraio		20 Febbraio-3 Maggio		4 Maggio-30 Settembre		1 Ottobre-31 Dicembre		Valore annuale		Valore annuale di riferimento
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	
Quota di interventi per tumore maligno della mammella eseguiti in reparti con volume di attività superiore a 150 (10% tolleranza) interventi annui.	60,6%	72,6%	58,1%	71,1%	57,4%	72,9%	62,4%	72,9%	59,4%	72,4%	Sufficienza: > 70% Eccellenza: ≥ 90%
Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	81,5%	83,3%	81,5%	83,3%	80,4%	80,8%	82,3%	83,1%	81,7%	82,0%	Sufficienza: > 70% Eccellenza: ≥ 90%
Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario.	66,5%	67,0%	67,9%	68,8%	67,6%	64,5%	73,2%	68,7%	68,9%	66,8%	Sufficienza: ≥ 60% Eccellenza: ≥ 80%
Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1.000 parti	34,7%	40,7%	38,1%	40,4%	33,5%	37,4%	34,6%	37,2%	35,0%	38,4%	Sufficienza: ≤ 20% Eccellenza: ≤ 15%
Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥1.000 parti.	35,8%	34,4%	34,3%	33,9%	33,3%	30,6%	33,8%	29,9%	33,9%	31,6%	Sufficienza: ≤ 25% Eccellenza: ≤ 20%
Tasso di accesso in PS nei giorni feriali, dalle 8 alle 20 (diurno), adulti (14+), residenti, TUTTI I CODICI del triage post visita									155,71	110,33	Valore nazionale: 172,31 (2019) 115,12 (2020)

\* Punteggi PROVVISORI

## ANNO 2021

In considerazione del perdurare, nell'anno 2021, dell'emergenza pandemica e delle misure sanitarie messe in atto dal Governo per contenere gli effetti epidemiologici, sono corso gli approfondimenti tecnici per verificare le ripercussioni sui sistemi sanitari regionali, al fine di valutare gli impatti sull'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.*

*Si premette che la lettura dei dati anno 2021, risente degli andamenti epidemiologici della pandemia da SARS-CoV-2 e delle misure organizzative messe in atto dalle regioni per fronteggiarla nelle diverse fasi.*

## PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA

### Screening oncologici

Tavolo e Comitato restano in attesa di aggiornamenti in merito agli esiti ed alle criticità emerse della ricognizione sull'organizzazione dei percorsi di screening.

## Coperture vaccinali

Tavolo e Comitato chiedono aggiornamenti in merito ai livelli di copertura vaccinale registrati nel corso del 2021.

## **ASSISTENZA OSPEDALIERA**

Di seguito si riporta di seguito l'andamento medio mensile dei posti letto totali, dei posti letto di area medica (*discipline: 24-Malattie infettive e tropicali, 26-Medicina generale e 68-Pneumologia*) e di terapia intensiva (*disciplina: 49: Terapia intensiva*) anni 2019-2020-2021, sulla base di quanto rilevato dai modelli ministeriali **HSP 22 bis** (*Posti letto medi delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate*). NB: non vengono considerati i posti letto medi delle case di cura private → 5.505 pl per 61 Case di Cura nel 2019, 6.238 pl per 64 Case di Cura nel 2020 e 6.692 pl per 63 Case di Cura nel 2021.

PL medi Mensili 2019-2020-2021 – Fonte HSP 22 bis, agg.to 29/03/2022

Posti Letto mensili	Acuti			Post Acuti			Totale			Media mensile dei nuovi positivi giornalieri*	
	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2019	2020	2021	2020	2021
Gennaio	13.828	12.144	13.164	1.323	1.168	1.022	15.151	13.312	14.186		1.347
Febbraio	13.839	12.184	12.708	1.325	1.166	1.025	15.164	13.350	13.733		1.039
Marzo	13.835	12.198	13.327	1.325	1.157	1.071	15.160	13.355	14.398	100	1.652
Aprile	13.862	11.799	13.258	1.325	1.155	1.045	15.187	12.954	14.303	117	1.277
Maggio	13.931	11.831	13.018	1.335	1.160	1.041	15.266	12.991	14.059	36	589
Giugno	14.021	11.673	12.748	1.350	1.149	1.115	15.371	12.822	13.863	13	131
Luglio	13.912	11.913	12.561	1.353	1.164	1.114	15.265	13.077	13.675	17	405
Agosto	13.178	11.834	12.463	1.290	1.116	1.113	14.468	12.950	13.576	82	520
Settembre	13.843	11.936	12.895	1.294	1.118	1.144	15.137	13.054	14.039	176	330
Ottobre	13.976	12.531	12.693	1.279	1.108	1.150	15.255	13.639	13.843	966	342
Novembre	14.172	12.713	12.802	1.279	1.000	1.146	15.451	13.713	13.948	2.445	948
Dicembre	14.031	12.564	12.921	1.278	989	1.148	15.309	13.553	14.069	1.396	2.636
<b>Totale</b>	<b>13.869</b>	<b>12.110</b>	<b>12.880</b>	<b>1.313</b>	<b>1.121</b>	<b>1.095</b>	<b>15.182</b>	<b>13.231</b>	<b>13.974</b>	<b>535</b>	<b>935</b>

\*Bollettino DGPREV MDS

## Frattura collo del femore

Tavolo e Comitato restano in attesa delle performance sui dati anno 2021. Restano, altresì in attesa di conoscere le raccomandazioni operative annunciate dalla Regione e volte al miglioramento delle tempistiche di intervento nelle strutture che non raggiungono lo standard di riferimento.

## 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 - riportati nelle seguenti tabelle a soli fini illustrativi - meritano un approfondimento del rispettivo contesto epidemiologico regionale.*

Rete Emergenza urgenza e reti tempo dipendenti (Data agg.to 19/11/2021) - NSG

Emergenza-urgenza	2019	2020	2021	Valori di riferimento	Fonte
Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	18	21	23	Sufficienza: ≤ 21 Eccellenza: ≤ 18	NSG (D09Z)

Tale indicatore nel 2021 è pari a 23 minuti e presenta un **incremento (+2 minuti vs 2020 e +5 minuti vs 2019)**.

### Reti Tempo dipendenti

Tavolo e Comitato restano in attesa di una sintesi del report di percorso per ciascuna rete tempo-dipendente che dia anche evidenza dei volumi di attività dei nodi delle reti.

### Percorso Nascita

Tavolo e Comitato restano in attesa di aggiornamenti sul percorso intrapreso al fine di migliorare l'appropriatezza del ricorso al taglio cesareo.

### Rete Oncologica

Tavolo e Comitato restano in attesa di aggiornamenti sulle attività in essere, nonché sul nuovo Piano di rete oncologica in via di definizione.

## **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 - riportato nelle seguenti tabelle a soli fini illustrativi - merita un approfondimento del contesto epidemiologico regionale nell'ambito delle diverse fasi pandemiche.*

Assistenza Domiciliare (Data agg.to 11/03/2022) – NSG

Assistenza domiciliare	2019	2020	2021 (provvisorio)	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	1,72%	1,56%	0,77%	Sufficienza: ≥ 2,6 Eccellenza: ≥ 4	NSG (D22Z)
Tasso di pazienti trattati in ADI CIA2 (Numero GEA / numero GdC) = 0,31 - 0,50). GEA: Giornate effettive di assistenza	2,18%	2,51%	1,46%	Sufficienza: ≥ 1,9 Eccellenza: ≥ 2,5	

Assistenza Domiciliare (Data agg.to 11/03/2022) – NSG

Assistenza domiciliare	2019	2020	2021 (provvisorio)	Valori di riferimento	Fonte
Tasso di pazienti trattati in ADI CIA 3 (Numero GEA / numero GdC) = > 0,50). GEA: Giornate effettive di assistenza	1,17%	1,43%	0,91%	Sufficienza: ≥ 1,5 Eccellenza: ≥ 2	

Assistenza residenziale e semiresidenziale (Data agg.to 11/03/2022) – NSG

Assistenza residenziale e semiresidenziale	2019	2020	2021 (provvisorio)	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).	16,94%	17,86%	14,08%	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	5,87%	7,21%	4,11%	Sufficienza: ≥ 35 Eccellenza: ≥ 55	NSG (D30Z)

Salute Mentale (Data agg.to 28/03/2022) – NSG

Salute mentale	2019	2020	2021 (provvisorio)	Valori di riferimento	Fonte
Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria.	5,71%	4,82%	4,97%	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 inferiori alla soglia di sufficienza, pari a 0,77 vs 2,6;
- un tasso di pazienti trattati in ADI CIA 2 inferiori alla soglia di sufficienza, pari a 1,46 vs 1,9;
- un tasso di pazienti trattati in ADI CIA 3 inferiori alla soglia di sufficienza, pari a 0,91 vs 1,5;
- 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 (14,08 vs 24,6) e in peggioramento 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 (4,11 vs 35), anche se leggermente in calo rispetto all'annualità precedente;
- una percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria in linea con la soglia di sufficienza di riferimento (4,97 vs 6,9).