



## Ministero della Salute

### Piani di Rientro

### REGIONE CALABRIA

### Riunione di verifica del 21 marzo 2023

**Oggetto della riunione:** Attuazione decreto legge n. 150/2020, come anche prorogato dall'articolo 2 del decreto legge n. 169/2022, e articolo 16-septies del decreto legge n. 146/2021 - Risultato d'esercizio IV trimestre 2022 - Trasferimento delle risorse al Servizio sanitario regionale - Tempi di pagamento dei fornitori e fatturazione elettronica - Verifica annuale del Piano di rientro - Verifica adempimenti.

**Situazione economico-finanziaria:** •la Regione Calabria a IV trimestre 2022 presenta un avanzo di 140,388 mln di euro. Dopo il conferimento delle aliquote fiscali preordinate dal Piano di rientro alla copertura del disavanzo sanitario e pari a complessivi 111,072 mln di euro, del conferimento di 8,558 mln di euro quale "quota sociale" delle prestazioni socio-sanitarie presente sul Bilancio regionale 2023 destinata al 2022, dell'aggiornamento delle stime fiscali sulle manovre pregresse per 1,283 mln di euro, per complessivi 120,913 mln di euro, il risultato di gestione del IV trimestre 2022 è pari a un avanzo di 261,301 mln di euro.

L'elevato avanzo sull'anno 2022 è collegato al ritardo degli interventi che avrebbero dovuto essere messi in atto per l'erogazione dell'assistenza sanitaria per il potenziamento dei LEA e dall'iscrizione dei contributi dello Stato a sostegno del Piano di rientro della Regione Calabria che appaiono non utilizzati.

### 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

Si riportano di seguito gli indicatori relativi alle percentuali di adesione ai test di screening di primo livello, in programma organizzato per cervice, mammella e colon retto, per gli anni 2019 (sperimentazione), 2020 (informativo) e 2021 (informativo), fonte NSG. I dati annuali complessivi 2020 e 2021 potrebbero risentire del contesto epidemiologico regionale.

Tabella 3) Prevenzione e promozione alla salute - Screening oncologici - Fonte NSG, agg.to 09/03/2023

Percentuali di adesione		Sperimentazione 2019	Informativo 2020	Informativo 2021	Valori di riferimento	Fonte
		%	%	%		
Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato	Cervicale	12,01	5,16	7,06	Sufficienza: ≥ 25% Eccellenza: ≥ 50%	NSG (P15Ca)
	Mammografico	6,04	2,34	2,46	Sufficienza: ≥ 35% Eccellenza: ≥ 60%	NSG (P15Cb)
	Colon-rettale	2,69	1,41	0,91	Sufficienza: ≥ 25% Eccellenza: ≥ 50%	NSG (P15Cc)

Nell'anno 2021, la percentuale di adesione ai tre programmi di screening oncologici presenta valori al di sotto della soglia di sufficienza ed in peggioramento rispetto all'anno 2019.

## 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 (informativo), 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 09/03/2023

Vaccinazioni in età pediatrica e antinfluenzale anziano	Sperimentazione 2019	Informativo 2020	Informativo 2021	Valori di riferimento	Fonte	
	%	%	%			
Vaccinazioni in età pediatrica - coperture a 24 mesi (per 100 abitanti)	Polio (a)	96,04%	95,13%	93,98%	Sufficienza: $\geq 92\%$ Eccellenza: $\geq 95\%$	NSG (P01C)
	Difterite (a)	96,04%	95,13%	93,98%		
	Tetano (a)	96,04%	95,13%	93,98%		
	Pertosse (a)	96,04%	95,13%	93,98%		
	Epatite B (a)	96,04%	95,13%	93,98%		
	Hib (b)	96,04%	95,13%	93,98%		
	Morbillo (c)	93,08%	92,75%	89,44%	NSG (P02C)	
	Parotite (c)	93,08%	92,75%	89,44%		
	Rosolia (c)	93,08%	92,75%	89,44%		
Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	61,81%	79,00%	62,88%	Sufficienza: $\geq 75\%$	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

Nell'anno 2021, il livello di copertura per il ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib), si colloca nei valori di sufficienza ( $\geq 92\%$ ), sebbene in peggioramento rispetto al 2019; relativamente alla I dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR) si rileva nel 2021 un peggioramento rispetto all'anno 2019 e 2020. La copertura per antinfluenzale nell'anziano presenta un valore al di sotto della soglia sufficienza; risulta in lieve miglioramento rispetto all'anno 2019 ma in peggioramento rispetto all'anno 2020.

## 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. I dati annuali complessivi 2020 e 2021 meritano un approfondimento del rispettivo contesto epidemiologico regionale.

Tabella 7) Rete Emergenza urgenza e reti tempo dipendenti - Fonte NSG, agg.to 09/03/2023

Emergenza-urgenza	Sperimentazione 2019	Informativo 2020	Informativo 2021	Valori di riferimento	Fonte
Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso	21	27	30	Sufficienza: $\leq 21$ Eccellenza: $\leq 18$	NSG (D09Z)

Nel 2021, l'indicatore risulta pari a 30 minuti, oltre il range di riferimento ed in peggioramento rispetto alle annualità precedenti (+3 minuti vs 2020 e +9 minuti vs 2019).

## 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 (informativo), fonte NSG/PNE. I dati annuali complessivi 2020 e 2021 meritano un approfondimento del contesto epidemiologico regionale.

**Tabella 6) Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinari - Fonte NSG, agg.to 09/03/2023**

Qualità e sicurezza dell'assistenza	Sperimentazione 2019	Informativo 2020	Informativo 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	<b>34,40%</b>	<b>42,06%</b>	<b>45,09%</b>	Sufficienza: ≥ 60% Eccellenza: ≥ 80%	NSG (H13C)

Sebbene in miglioramento rispetto alle annualità pregresse, anche nel 2021 la Regione non raggiunge la soglia di sufficienza nella % di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario.

### **Percorso Nascita**

Si riporta di seguito il valore complessivo degli indicatori relativi alla percentuale di parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con < 1.000 parti ed in quelle di II livello o comunque con ≥1.000 parti (fonte NSG/PNE), per gli anni 2019 (sperimentazione), 2020 (informativo) e 2021 (informativo). I dati annuali complessivi 2020 e 2021 meritano un approfondimento del rispettivo contesto epidemiologico regionale.

Si rappresenta che l'indicatore di seguito riportato è stato ricalcolato secondo il protocollo di calcolo del PNE.

**Tabella 8) Percentuali parti cesari primari - Fonte NSG, agg.to 09/03/2023**

Qualità e sicurezza dell'assistenza	Sperimentazione 2019	Informativo 2020	Informativo 2021	Valori di riferimento	Fonte
Percentuale parti cesarei primari in maternità di I livello o comunque con <1.000 parti	<b>29,55%</b>	<b>24,17%</b>	<b>29,27%</b>	Sufficienza: ≤ 20% Eccellenza: ≤ 15%	NSG (H17C)
Percentuale parti cesarei primari in maternità di II livello o comunque con ≥1.000 parti	<b>27,93%</b>	<b>29,87%</b>	<b>34,62%</b>	Sufficienza: ≤ 25% Eccellenza: ≤ 20%	NSG (H18C)

Nel 2021, si rileva un peggioramento nella percentuale di tagli cesarei rispetto al 2020, sia nelle maternità di I livello o comunque con <1.000 parti che in quelle di II livello o comunque con ≥1.000 parti.

### **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 (informativo), fonte NSG. I dati 2020 e 2021 meritano un approfondimento del contesto epidemiologico regionale.

**Tabella 11) Quota interventi K-Mammella - Fonte NSG, agg.to 09/03/2023**

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.	<b>0,0%</b>	<b>22,9%</b>	71,1%	Sufficienza: > 70% Eccellenza: ≥ 90%	NSG (H02Z)

La regione raggiunge la soglia di sufficienza nel corso del 2021.

## 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 09/03/2023

Assistenza domiciliare	Sperimentazione 2019	Informativo 2020	Informativo 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	1,33	1,37	-	Sufficienza: $\geq 2,6$ Eccellenza: $\geq 4$	NSG (D22Z)
Tasso di pazienti trattati in ADI CIA2 (Numero GEA / numero GdC) = 0,31 - 0,50). GEA: Giornate effettive di assistenza	1,19	0,94	-	Sufficienza: $\geq 1,9$ Eccellenza: $\geq 2,5$	
Tasso di pazienti trattati in ADI CIA 3 (Numero GEA / numero GdC) = $> 0,50$ ). GEA: Giornate effettive di assistenza	0,41	0,33	-	Sufficienza: $\geq 1,5$ Eccellenza: $\geq 2$	

Tabella 19) Assistenza residenziale e semiresidenziale - Fonte NSG, agg.to 09/03/2023

Assistenza residenziale e semiresidenziale	Sperimentazione 2019	Informativo 2020	Informativo 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).	19,28	19,35	16,52	Sufficienza: $\geq 24,6$ Eccellenza: $\geq 41$	NSG (D33Za)
Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore	11,36	8,19	4,52	Sufficienza: $\geq 35$ Eccellenza: $\geq 55$	NSG (D30Z)

Tabella 20) Salute Mentale - Fonte NSG, agg.to 09/03/2023

Salute mentale	Sperimentazione 2019	Informativo 2020	Informativo 2021	Valori di riferimento	Fonte
Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria.	5,89	7,58	7,06	Sufficienza: $\leq 6,9\%$ Eccellenza: $\leq 4\%$	NSG (D27C)

Con riferimento all'erogazione dell'assistenza territoriale, si rileva la mancata trasmissione dei dati dell'anno 2021 ADI CIA 1, CIA 2 e CIA 3. La struttura commissariale, in sede di riunione, fa presente di non aver trasmesso i dati a causa di un contenzioso con la società precedentemente incaricata della gestione dei flussi; ad oggi tale contenzioso è stato risolto e, pertanto, a breve provvederà alla trasmissione dei dati relativi all'anno 2021.

Rilevano, inoltre,

- 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 16,52 vs 24,6 ed in diminuzione rispetto all'annualità precedente;
- un numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sul numero deceduti per causa di tumore inferiore rispetto alla soglia di sufficienza, pari a 4,52 vs 35, ed in diminuzione rispetto alle annualità precedenti;
- una percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria ancora non in linea con la soglia di sufficienza, pari a 7,06 vs 6,9.