

Piani di rientro
REGIONE CALABRIA

SITUAZIONE EROGAZIONE DEI LEA

(riunione di verifica del 18 luglio 2018)

Prima di entrare nello specifico della verifica dell'attuazione di quanto previsto nel Piano di rientro si fornisce, di seguito, un aggiornamento della situazione sull'erogazione dei LEA così come si evince dai dati in possesso del Sistema Informativo Sanitario del Ministero della salute.

Regione Calabria_12.07.2018						
Erogazione dei LEA	2014	2015	2016	2017*	Valori di riferimento	Fonte
Punteggio adempimento e) Erogazione dei LEA	137	147	144	ND	≥ 160 o compreso tra 140 - 160 e nessun indicatore critico	Griglia LEA 2017

Il punteggio complessivo dell'**adempimento e)** (Griglia LEA) oggetto di verifica del Comitato LEA, pur mostrando segni di miglioramento nelle annualità considerate, nel 2016 risulta ancora al di sotto della soglia di adempienza con un valore pari a 144.

Analisi dell'attività assistenziale	2014	2015	2016	2017*	Valori di riferimento	Fonte
Assistenza Ospedaliera						
Valore annuale						
Totale dimissioni (tasso standardizzato x 1000 residenti)	232.959(139,20)	224.914(134,94)	213.774(127,10)	ND	≤ 160 *1.000 ab.	
Dimissioni in DO (tasso standardizzato x 1000 residenti)	170.507(102,01)	167.045 (99,98)	162.163(95,60)	ND		
Dimissioni in DH (tasso standardizzato x 1000 residenti)	62.452(37,19)	57.869 (34,96)	51.611(31,50)	ND		
Quota dimissioni in DH sul totale dimessi (%)	26,8	25,7	24,1	ND	25%	
Degenza media Acuti RO	6,65	6,63	6,75	6,83	6,99 Val.naz.	SDO
Degenza media Post-Acuti RO	28,95	27,27	27,05	26,39	25,19 Val.naz.	
Mobilità passiva extraregionale (% ricoveri fuori regione dei residenti sul totale dei ricoveri in regione-acuti in DO)	20,1	20,6	21,3	ND	8,2% Val.naz.	
Peso medio dei ricoveri fuori regione dei residenti (acuti in DO)	1,39	1,40	1,40	ND	1,40 Val.naz.	
POSTI LETTO						
Totale PL (tasso x 1000 residenti)	5.857(2,96)	5.824(2,95)	5.568(2,83)	5554 (2,82)	20.018** (3,59)	
PL acuti (tasso x 1000 residenti)	4.790(2,42)	4.806(2,43)	4.581(2,33)	4567 (2,32)	16.231** (2,91)	DM 70/2015
PL post acuzie (tasso x 1000residenti)	1.067(0,54)	1.018(0,52)	987 (0,50)	987 (0,50)	3.787** (0,68)	
Tasso di occupazione RO	69,9	70,2	66,0	65,5	90,0	

Nei dati sui posti letto anno 2017, non risulta l'ospedale di Locri.

Dalla lettura dei dati riportati nel prospetto, relativamente all'**assistenza ospedaliera**, si rileva un decremento dell'**ospedalizzazione** nell'ultimo triennio, che colloca il tasso totale standardizzato nel 2016 (pari a 127 per 1.000 residenti) entro la soglia di riferimento (160 per 1.000 residenti).

Per quanto riguarda la **mobilità ospedaliera**, oltre il 20% dei ricoveri dei residenti (per acuti in regime ordinario) risulta effettuato presso strutture collocate al di fuori del territorio regionale (quota in aumento), con una complessità sostanzialmente allineata al peso medio nazionale della casistica trattata fuori regione.

Per ciò che concerne l'offerta ospedaliera, la dotazione aggiornata complessiva di **posti letto** risulta pari a 2,82 per 1.000 residenti nell'anno 2017, come si evince dalla banca dati nazionale: la dotazione per le acuzie risulta pari al 2,32 per 1.000 residenti, quella per le post acuzie risulta pari a circa il 0,50 per mille 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.

Tavolo e Comitato, nel rilevare come la dotazione di posti letto nell'anno 2017 non registri alcun incremento rispetto alle precedenti annualità, invitano il commissario a procedere all'implementazione dell'offerta di posti letto, così come programmato dalla rete ospedaliera ex DM 70/2015. Atteso altresì che la R

egione non ha effettuato la validazione dei flussi informativi HSP.12 e HSP.13 relativi alla base dati 2015-2016-2017-2018, chiedono di verificare ed aggiornare le anagrafiche, nonché inserire anche i posti letto dell'ospedale di Locri, che risultano mancanti.

Il tasso di occupazione dei posti letto risulta basso, decisamente sotto lo standard di riferimento stabilito dal DM n. 70/2015 (65,5% vs 90%).

Emergenza-urgenza						
Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso 75° percentile tempi tra ricezione della chiamata e arrivo del mezzo di soccorso (minuti)	26	22	21	18	≤ 18	Griglia LEA 2017

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, fa registrare un deciso miglioramento, risultando nel 2017 pari a 18 e quindi compreso nell'intervallo di adeguatezza (≤ 18).

Assistenza Territoriale						
Assistenza domiciliare						
anziani assistiti in ADI (%)	0,43	1,58	1,61	1,42	≥ 1,88	Griglia LEA 2017
Assistenza residenziale e semiresidenziale						
Posti equivalenti per assistenza agli anziani ≥ 65 anni in strutture residenziali (tasso per 1.000 anziani residenti)	8,47	11,27	11,80	12,29	≥ 9,80	
Posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,48	0,52	0,63	0,56	≥ 0,50	
Posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,06	0,08	0,08	0,06	≥ 0,22	
Posti letto Hospice (n. e rapporto su 100 deceduti per tumore)	20(0,45)	20(0,45)	20(0,45)	30(0,67)	> 1	
Salute mentale						
Numero assistiti presso i Dipartimenti di salute mentale (tasso per 1.000 residenti)	2,15	16,13	17,90	19,76	≥ 10,82	

Per ciò che concerne la situazione relativa all'erogazione dell'**assistenza territoriale**, l'ultimo aggiornamento degli indicatori evidenzia, nel 2017:

- una quota insufficiente di anziani assistiti a domicilio pari a 1,42% (intervallo di riferimento $\geq 1,88\%$ come da fonte NSIS-SIAD);
- un numero adeguato di posti equivalenti residenziali per anziani (12,29 per 1.000);
- un numero insufficienti di posti equivalenti presso le strutture semiresidenziali per disabili e di posti letto destinati alle strutture per pazienti terminali (0,67 su 100 deceduti per tumore).

Al contrario, per ciò che riguarda la salute mentale, si evidenzia un costante incremento relativamente alla quota di assistiti (19,76 vs 10,82).

Analisi dell'appropriatezza	2014	2015	2016	2017*	Valori di rif.	Fonte
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriata in regime ordinario	0,19	0,15	0,14	0,14	≤ 0,21	Griglia LEA 2017
% Dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in Regime ordinario da reparti chirurgici	40,52	38,38	36,79	ND	28,59 Val.naz.	
% Ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	45,61	42,27	43,36	ND	38,57 Val.naz.	SDO
T.O. over 75 anni per 1.000 ab. anziani	238,80	232,10	224,91	ND	265,32 Val.naz.	
Degenza media pre-operatoria (gg)	1,99	1,95	1,99	ND	1,70 Val.naz.	

Relativamente agli indicatori di **appropriatezza**, si evidenzia:

- anche nell'anno 2017, un buon rapporto tra le dimissioni attribuite ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatezza e le dimissioni non attribuite ai suddetti DRG entro la soglia di riferimento individuata dal Comitato Lea (0,14 vs $\leq 0,21$);
- la percentuale di dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in regime ordinario da reparti chirurgici risulta invece superiore al valore nazionale (36,79 vs 28,59), analogamente la percentuale di ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico (43,36 vs 38,57);
- una consistente riduzione del tasso di ospedalizzazione della popolazione ultra-settantacinquenne che risulta al di sotto del valore medio nazionale (224,9 per 1.000 vs 265,3 per 1.000);
- il valore della degenza media pre-operatoria risulta, invece, lievemente superiore al valore medio nazionale (1,99 vs 1,70).

Qualità e sicurezza dell'assistenza	2014	2015	2016	2017*	Valori di rif.	Fonte
Tasso di ospedalizzazione (standardizzato per 100.000 abitanti) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	159,22	174,64	112,90	132,66	≤ 141	Griglia LEA 2017
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	366,18	319,14	299,48	289,79	≤ 409	
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con meno di 1000 parti/anno	27,2	26,9	30,5	29,6	$\leq 15\%$	DM 70/2015
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con 1000 e oltre parti/anno	23,4	25,3	26,6	27,4	$\leq 25\%$	
Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	26,78	26,56	29,26	31,84	$\geq 60\%$	Griglia LEA 2017

* 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.

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

- un lieve aumento nel 2017 del tasso di ricovero ordinario in età pediatrica per asma e gastroenterite, il cui valore risulta comunque entro l'intervallo di riferimento (132,66 vs 141); anche l'ospedalizzazione in età adulta per specifiche patologie croniche, trattabili a livello territoriale, risulta adeguata (< 409);
- un progressivo aumento della quota di parti cesarei primari per le strutture che effettuano più di 1.000 parti/anno (27,4 vs 25%) mentre si registra una lieve diminuzione della quota di cesarei primari nelle strutture con meno di 1.000 parti /anno (29,6 vs 15%);
- una quota di pazienti ultra-sessantacinquenni con diagnosi principale di frattura del collo del femore, operati entro 2 giornate in regime ordinario, che seppur in crescita nel 2017, risulta ancora inferiore allo standard di riferimento stabilito dal DM n. 70/2015 (31,84% vs 60%).