



Ministero della Salute

Piani di rientro **REGIONE CALABRIA**

Riunione di verifica 21 novembre 2019

Situazione economico-finanziaria: sulla base dei dati NSIS CE II trimestre 2019, si profila un disavanzo per l'anno 2019 e pertanto, i Tavoli di verifica hanno invitato la regione ad adottare le misure di contenimento della dinamica della spesa e a predisporre con urgenza le necessarie coperture per far fronte al disavanzo che si sta prospettando sull'anno 2019.

Per quanto concerne l'**erogazione dei LEA**, il punteggio complessivo dell'adempimento e) (Griglia LEA) registra nel 2018 (dati provvisori) un punteggio pari a 146, collocandosi al di sotto della soglia di adempienza. Persistono carenze nei vari settori, con particolare riferimento all'adesione agli screening oncologici, all'assistenza domiciliare ed alla qualità dell'assistenza ospedaliera;

Per quanto concerne lo stato di attuazione del Programma Operativo 2016-2018 (PO):

- sollecitano l'implementazione della rete ospedaliera, dell'emergenza urgenza e delle reti tempo-dipendenti e raccomandano di focalizzare l'attenzione sulle criticità presenti a livello aziendale che non consentono l'attuazione di quanto programmato;
- prendono atto della sospensione delle attività dei Punti Nascita (PN) di Cetraro e Soverato a seguito di evento avverso nel PN di Cetraro e per l'assenza dei requisiti minimi di cui al DPR 14 gennaio 1997 nel PN di Soverato. Prendono, altresì, atto che è in via di predisposizione un piano di adeguamento per la risoluzione delle criticità.
- raccomandano la sollecita adozione del provvedimento di revisione della rete oncologica da inviare in preventiva valutazione, previa valutazione del Tavolo per il DM n. 70/2015, nonché la definizione dei PDTA relativi alle principali neoplasie;
- sollecitato la trasmissione, in preventiva valutazione, del nuovo atto di programmazione della rete territoriale che dovrà recepire le osservazioni rese ed indicare per tutte le tipologie di assistenza (di base - ATF-UCCP, anziani, disabili, hospice, etc.), l'offerta attuale e quella programmata in coerenza con il DPCM LEA del 12/01/2017;

- in materia di accreditamento, sollecitano l'avvio formale delle attività dell'Organismo Tecnicamente Accreditante (OTA);
- con riferimento ai rapporti con gli erogatori privati, sollecitano la definitiva sottoscrizione dei contratti;
- con riferimento alle liste di attesa, sollecitano azioni per superare le criticità riscontrate nel monitoraggio dei tempi di attesa nell'ambito degli adempimenti LEA, e restano in attesa dell'adozione dei Piani Attuativi Aziendali;
- sollecitano una riorganizzazione generale dei flussi informativi finalizzata alla completa omogeneizzazione delle piattaforme aziendali ed alla costruzione di un sistema di monitoraggio della qualità e completezza dei flussi informativi aziendali. Rinnovano, con urgenza, la necessità di pervenire ad un miglioramento della *governance* dei flussi informativi;
- restano in attesa dell'adozione di un provvedimento unico che definisca in modo chiaro le modalità organizzative del sistema dei controlli delle cartelle cliniche;
- restano in attesa delle integrazioni e modifiche al Programma Operativo 2019-2021 nei termini richiesti nel corso della riunione del 21 novembre 2019;

SITUAZIONE EROGAZIONE DEI LEA (riunione di verifica del 21 novembre 2019)

Il punteggio complessivo **dell'adempimento e) (Griglia LEA)**, oggetto di verifica del Comitato LEA, registra nel 2018 (**dati provvisori**) un punteggio pari a 146, collocandosi al di sotto della soglia di adempienza.

Monitoraggio erogazione dei LEA

Erogazione dei LEA	2015	2016	2017	2018*	Valori di riferimento	Fonte
Punteggio adempimento e) Erogazione dei LEA	147	144	136	146	≥ 160 o compreso tra 140 - 160 e nessun indicatore critico	Griglia LEA 2018

*dati provvisori aggiornati al 31/10/2019

Nel corso dell'analisi dello stato di attuazione del Piano di rientro, di seguito trattata, si riporta il dettaglio di alcuni specifici indicatori di monitoraggio dell'erogazione dei LEA relativi alle tre macroaree **Prevenzione, Distrettuale ed Ospedaliera**.

Per quanto riguarda l'area della **prevenzione**, persistono forti criticità negli screening oncologici per la bassa quota di residenti che hanno effettuato test in programmi organizzati, collocando la regione nell'area di "non accettabilità" (score 2).

Prevenzione e promozione alla salute - Screening oncologici

Screening oncologici	2015	2016	2017	2018*	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	≥ 9	Normale	Griglia LEA 2018
					7-8	Minimo	
					5-6	Rilevante ma in miglioramento	
					0-4	Non accettabile	

*dati provvisori

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

Prevenzione e promozione alla salute - Screening oncologici

Percentuali di adesione		2018*	SCORE 2018	Valori di riferimento
Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato	Colon	2,80%	0	0 (0% - 5%) 1 (6% - 24%) 3 (25% - 49%) 5 (≥ 50%)
	Cervice	7,80%	1	0 (0% - 5%) 1 (6% - 24%) 3 (25% - 49%) 5 (≥ 50%)
	Mammella	7,20%	1	0 (0% - 5%) 1 (6% - 34%) 3 (35% - 59%) 5 (≥ 60%)
	Totale		2	

*dati provvisori

I dati relativi alle **coperture vaccinali** per l'anno 2018, così come risulta dai dati in possesso del Ministero della salute, rilevano una copertura al di sotto della soglia di adempienza per le vaccinazioni contro Morbillo, Parotite e Rosolia.

Coperture Vaccinali (fonte: Dati comunicati dalle Regioni. Elaborazione Ministero della salute).

Vaccinazioni in età pediatrica e Vaccinazione antinfluenzale		Calabria	Italia	Valori di riferimento	Fonte
Vaccinazioni in età pediatrica - coperture a 24 mesi (per 100 abitanti) e Vaccinazione antinfluenzale -copertura anziano (età >65) (per 100 abitanti)	Polio (a)	97,01	95,24	≥ 95%	Griglia LEA 2018
	Difterite (a)	97,01	95,23	≥ 95%	
	Tetano (a)	97,01	95,26	≥ 95%	
	Pertosse (a)	97,01	95,23	≥ 95%	
	Epatite B (a)	97,01	95,07	≥ 95%	
	Hib (b)	97,01	94,35	≥ 95%	
	Morbillo (c)	92,72	93,57	≥ 95%	
	Parotite (c)	92,72	93,53	≥ 95%	
	Rosolia (c)	92,72	93,56	≥ 95%	
Antinfluenzale anziano	59,8	53,10	≥ 75%		

(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

Relativamente all'**assistenza ospedaliera** per l'anno 2018 si rileva:

- un decremento del **tasso di ospedalizzazione** (pari a 122,64 per 1.000 residenti), rispetto al 2017 (124,06 per 1.000 residenti).

- il dato relativo alla **mobilità ospedaliera** indica che oltre il 20% dei ricoveri dei residenti (per acuti in regime ordinario) risulta effettuato presso strutture collocate al di fuori del territorio regionale (seppur si registri un lieve decremento nell'anno 2018), con una complessità in linea al peso medio nazionale della casistica trattata fuori Regione.

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2018 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

Assistenza Ospedaliera

Valore annuale	2015	2016	2017	2018*	Valori di riferimento	Fonte
Totale dimissioni (tasso standardizzato x 1000 residenti)	134,94 (224.914)	127,10 (213.774)	124,06 (204.350)	122,64 (202.487)	≤ 160 *1.000 ab.	SDO
<i>Dimissioni in DO (tasso standardizzato x 1000 residenti)</i>	99,98 (167.045)	95,60 (162.163)	95,36 (159.235)	95,01 (159.234)		
<i>Dimissioni in DH (tasso standardizzato x 1000 residenti)</i>	34,96 (57.869)	31,50 (51.611)	28,70 (45.115)	27,63 (43.253)		
Quota dimissioni in DH sul totale dimessi (%)	25,7	24,1	22,1	21,4	25%	
Degenza media Acuti RO	6,63	6,75	6,83	6,97	7,06 Val.naz.	
Degenza media Post-Acuti RO	27,3	27,1	26,39	26,87	25,69 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	8,3% Val.naz.	
Peso medio dei ricoveri fuori regione dei residenti (acuti in DO)	1,4	1,4	1,43	1,46	1,46 Val.naz.	

*dati provvisori

Per ciò che concerne l'**offerta ospedaliera**, la dotazione aggiornata complessiva di **posti letto** risulta pari a 2,92 per 1.000 residenti nell'anno 2018, come si evince dalla banca dati nazionale: la dotazione per le acuzie risulta pari al 2,42 per 1.000 residenti, quella per le post acuzie risulta pari a circa 0,50 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.

Si rileva, tuttavia, che il **tasso di occupazione** della dotazione di posti letto risulta decisamente sotto lo standard di riferimento stabilito dal DM n. 70/2015 (68,7% vs 90%) e in lieve diminuzione rispetto al 2017.

Offerta Ospedaliera

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

*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 2018 si osserva:

- un rapporto tra le dimissioni attribuite ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatezza e le dimissioni non attribuite ai suddetti DRG in linea con la soglia di riferimento individuata dal Comitato Lea (0,13 vs 0,21);
- una percentuale di dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in regime ordinario da reparti chirurgici ancora superiore al valore nazionale (34,45 vs 27,50), sebbene in miglioramento rispetto alla precedente annualità;
- una percentuale di ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico non adeguato (40,20 vs 35,30) e in peggioramento rispetto alla precedente annualità;
- un adeguato tasso di ospedalizzazione della popolazione ultra-settantacinquenne (225,56 ‰ vs 259,40 ‰);
- un valore di degenza media pre-operatoria non adeguato (2,04 vs 1,63).

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2018 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

Assistenza Ospedaliera

Analisi dell'appropriatezza	2015	2016	2017	2018*	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	≤0,21	Griglia LEA 2018
% 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	27,50 Val.naz.	SDO
% Ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	42,27	43,36	36,02	40,20	35,30 Val.naz.	
T.O. over 75 anni per 1.000 ab. anziani	232,10	224,91	224,45	225,56	259,40 Val.naz.	
Degenza media pre-operatoria (gg)	1,95	1,99	2,07	2,04	1,63 Val.naz.	

*dati provvisori

Un approfondimento su alcuni specifici indicatori di **qualità e sicurezza assistenziale**, evidenzia nel 2018:

- un adeguato tasso di ricovero ordinario in età pediatrica per asma e gastroenterite (102,16 vs ≤ 141) e in netto miglioramento rispetto alla precedente annualità;
- un adeguato tasso di ospedalizzazione in età adulta per specifiche patologie croniche, trattabili a livello territoriale (270,46 vs ≤ 409) e in miglioramento rispetto alla precedente annualità;
- un miglioramento del dato relativo alla quota di parti cesarei primari sia nelle strutture che effettuano più di 1.000 parti/anno (25,9 vs 25%) che nelle strutture con meno di 1.000 parti /anno (26,2 vs 15%), tuttavia ancora al di sotto della soglia di appropriatezza;
- una quota di pazienti ultra-sessantacinquenni con diagnosi principale di frattura del collo del femore, operati entro 2 giornate in regime ordinario, ancora non adeguato (35,22% vs ≥ 60%) ma in miglioramento rispetto alla precedente annualità;

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2018 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

Assistenza Ospedaliera

Qualità e sicurezza dell'assistenza	2015	2016	2017	2018*	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	≤ 141	Griglia LEA 2018
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	≤ 409	
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con meno di 1000 parti/anno	26,9	30,5	29,6	26,2	≤15%	DM 70/2015
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con 1000 e oltre parti/anno	25,3	26,6	27,4	25,9	≤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	≥ 60%	Griglia LEA 2018

*dati provvisori

Nella tabella successiva si 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 2018 - valore standard di riferimento: ≥ 60%).

In verde sono riportati i valori entro lo standard di riferimento, in rosso i valori al di sotto dello standard.

Assistenza Ospedaliera - Quota di pazienti ultra sessantacinquenni con frattura del collo di femore operati entro 2 giorni - 2018

Codice struttura	Denominazione Struttura	Prov.	Tipo Struttura	Rapp. SSN	Operati entro 2 gg.	Totale Operati	% operati entro 2 gg. 2018
180 006 00	Ospedale Civile Ferrari - Castrovillari	CS	Osp. gestione diretta	Pubblico	4	11	36,36
180 010 02	Ospedale Rossano (Ospedale Spoke Rossano - Corigliano)	CS	Osp. gestione diretta	Pubblico	16	157	10,19
180 012 02	Ospedale Paola (Ospedale Spoke Cetraro - Paola)	CS	Osp. gestione diretta	Pubblico	18	123	14,63
180 027 00	Casa di Cura Cascini SRL	CS	Casa di cura	Privato accr.	14	27	51,85
180 029 00	Casa di Cura Scarnati	CS	Casa di cura	Privato accr.	52	96	54,17
180 032 00	Ospedale Civile San Giovanni di Dio	KR	Osp. gestione diretta	Pubblico	65	213	30,52
180 033 00	Presidio Ospedaliero Lamezia Terme	CZ	Osp. gestione diretta	Pubblico	96	231	41,56
180 034 00	P.O. Jazzolino	VV	Osp. gestione diretta	Pubblico	5	118	4,24
180 043 00	Casa di Cura Villa del Sole	CZ	Casa di cura	Privato accr.	15	16	93,75
180 051 00	Casa di Cura Villa Michelino SRL	CZ	Casa di cura	Privato accr.	9	10	90,00
180 055 00	Ospedale Basso Ionio	CZ	Osp. gestione diretta	Pubblico	64	165	38,79
180 059 00	Ospedale Civile Locri	RC	Osp. gestione diretta	Pubblico	6	51	11,76
180 061 00	P.O. "S. Maria Degli Ungheresi"	RC	Osp. gestione diretta	Pubblico	46	167	27,54
180 071 00	Istituto Ortopedico Mezzogiorno D'italia	RC	Casa di cura	Privato accr.	109	118	92,37
180 075 00	Casa di Cura "Villa Caminiti"	RC	Casa di cura	Privato accr.	13	18	72,22
180 106 00	Igreco Ospedali Riuniti SRL	CS	Casa di cura	Privato accr.	8	26	30,77
180 912 01	P.O. Annunziata (Azienda Ospedaliera di Cosenza)	CS	A.O.	Pubblico	90	363	24,79
181 913 01	Ospedale Pugliese (Azienda Ospedaliera Pugliese De Lellis)	CZ	A.O.	Pubblico	73	232	31,47
181 915 01	Presidio Ospedaliero Riuniti (Azienda Osp. Bianchi - Melacrino - Morelli)	RC	A.O.	Pubblico	148	277	53,43

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 - registra un peggioramento nel 2018, risultando pari a 20 e quindi non compreso nell'intervallo di adeguatezza (≤ 18).

Assistenza Ospedaliera - Rete Emergenza urgenza e reti tempo dipendenti

Emergenza-urgenza	2015	2016	2017	2018*	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	20	≤ 18	Griglia LEA 2018

*dati provvisori

La tabella seguente riporta i volumi delle PTCA totali effettuate nelle strutture regionali per l'anno 2018.

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 – 2018

Cod. Az.	Cod. Strut.	Class. struttura	Denom. Struttura	Cod. Stab.	Pubblico/ Privato	Provincia	PTCA in STEMI (a)	PTCA in non STEMI (b)	TOTALE PTCA(a+b) (c)
203	180914	NO PS	A.O.U. MATER DOMINI CATANZARO	18091400	Azienda ospedaliera	Catanzaro	413	391	804
203	180053	DEA I	CASA DI CURA SANT'ANNA HOSPITAL	18005300	Casa di cura privata accreditata	Catanzaro	66	704	770
205	180915	DEA II	PRESIDIO OSPEDALIERO RIUNITI	18091501	Azienda ospedaliera	Reggio Di Calabria	170	516	686
201	180912	PS	AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA	18091201	Azienda ospedaliera	Cosenza	198	359	557
203	180913	DEA II	AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE DE LELLIS	18091301	Azienda ospedaliera	Catanzaro	97	405	502
201	180025	PS	CASA DI CURA TRICARICO ROSANO SRL	18002500	Casa di cura privata accreditata	Cosenza	193	62	255
201	180006	DEA I	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	18000600	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	54	179	233
203	180033	PS	PRESIDIO OSPEDALIERO LAMEZIA TERME	18003300	Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	34	26	60
205	180915	DEA II	PRESIDIO OSPEDALIERO "EUGENIO MORELLI"	18091502	Azienda ospedaliera	Reggio Di Calabria	0	1	1

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 2018).

Parti in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - 2018

Codice Struttura	Denominazione Struttura	Parti cesarei primari	Parti cesarei ripetuti	% cesarei primari su totale parti (esclusi i cesarei ripetuti)
1800600	Ospedale Civile Ferrari - Castrovillari	121	83	26,4
18001001	Ospedale Corigliano (Ospedale Spoke Rossano - Corigliano)	181	118	24,5
18001201	Ospedale Cetraro (Ospedale Spoke Cetraro - Paola)	135	68	40,4
18003300	Presidio Ospedaliero Lamezia Terme	179	174	22,3
18003400	P.O. Jazzolino	176	158	27,1
18005500	Ospedale Basso Ionio	59	61	21,6
18005900	Ospedale Civile Locri	175	141	22,6
18006100	P.O. "S. Maria Degli Ungheresi"	228	108	29
18010600	Igreco Ospedali Riuniti SRL	212	125	27,2
TOTALE		1.466	1.036	26,2

Parti in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno – 2018

Codice Struttura	Denominazione Struttura	Parti cesarei primari	Parti cesarei ripetuti	% cesarei primari su totale parti (esclusi i cesarei ripetuti)	Valori di riferimento	Totale parti
18003200	Ospedale Civile San Giovanni di Dio	205	135	18,1	≤ 25%	1.268
18091201	P.O. Annunziata (Azienda Ospedaliera di Cosenza)	509	280	29,7	≤ 25%	1.993
18091301	Ospedale Pugliese (Azienda Ospedaliera Pugliese De Lellis)	381	265	23,3	≤ 25%	1.902
18091501	Presidio Ospedaliero Riuniti (Azienda Osp. Bianchi - Melacrino - Morelli)	568	406	29,4	≤ 25%	2.340
TOTALE		1.466	1.036	26,2		7.503

Per quanto concerne la **rete oncologica**, la tabella seguente riporta la situazione delle unità operative di chirurgia della mammella nella Regione Calabria con i relativi volumi di attività, come desumibili da fonte SDO nazionale 2018.

In rosso, sono indicate le strutture che non raggiungono lo standard di riferimento (> 135).

Cod. Az.	Cod. Strut.	Class. struttura	Denom. Struttura	Cod. Stab.	Pubblico/ Privato	Provincia	Numero di primi interventi su casi di tumore della mammella incidenti (a)
203	180913	DEA II	AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE DE LELLIS	18091301	Azienda ospedaliera	Catanzaro	134
203	180914	NO PS	A.O.U. MATER DOMINI CATANZARO	18091400	Azienda ospedaliera	Catanzaro	122
201	180912	PS	AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA	18091201	Azienda ospedaliera	Cosenza	83
201	180019	NO PS	CASA DI CURA VILLA DEL SOLE	18001900	Casa di cura privata accreditata	Cosenza	67
205	180915	DEA II	AZIENDA OSPED. BIANCHI MELACRINO MORELLI	18091501	Azienda ospedaliera	Reggio Di Calabria	52
202	180107	NO PS	MARRELLI HOSPITAL	18010700	Casa di cura privata accreditata	Crotone	23
204	180034	DEA I	P.O. JAZZOLINO	18003400	Ospedale a gestione diretta	Vibo Valentia	21
201	180010	DEA I	OSPEDALE SPOKE ROSSANO - CORIGLIANO	18001002	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	18
203	180033	PS	PRESIDIO OSPEDALIERO LAMEZIA TERME	18003300	Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	18
201	180006	DEA I	OSPEDALE CIVILE FERRARI - CASTROVILLARI	18000600	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	15
201	180106	NO PS	IGRECO OSPEDALI RIUNITI SRL	18010600	Casa di cura privata accreditata	Cosenza	14
205	180061	PS	P.O. 'S. MARIA DEGLI UNGHERESI'	18006100	Ospedale a gestione diretta	Reggio Di Calabria	7
205	180075	NO PS	CASA DI CURA 'VILLA CAMINITI'	18007500	Casa di cura privata accreditata	Reggio Di Calabria	7
202	180032	DEA II	OSPEDALE CIVILE SAN GIOVANNI DI DIO	18003200	Ospedale a gestione diretta	Crotone	6
205	180074	NO PS	POLICLINICO 'MADONNA DELLA CONSOLAZIONE'	18007400	Casa di cura privata accreditata	Reggio Di Calabria	6
205	180076	NO PS	CASA DI CURA 'VILLA S.ANNA'	18007600	Casa di cura privata accreditata	Reggio Di Calabria	6
205	180062	PS	OSPEDALE 'TIBERIO EVOLI' - MELITO P.S.	18006200	Ospedale a gestione diretta	Reggio Di Calabria	4
201	180012	DEA I	OSPEDALE SPOKE CETRARO-PAOLA	18001202	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	3
205	180059	DEA I	OSPEDALE CIVILE LOCRI	18005900	Ospedale a gestione diretta	Reggio Di Calabria	3
205	180073	NO PS	CASA DI CURA 'VILLA AURORA'	18007300	Casa di cura privata accreditata	Reggio Di Calabria	3
201	180012	DEA I	OSPEDALE SPOKE CETRARO-PAOLA	18001201	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	2
201	180011	PS	P.O.BEATO ANGELICO	18001100	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	1
203	180055	PS	OSPEDALE BASSO IONIO	18005500	Ospedale a gestione diretta	Catanzaro	1
203	180043	NO PS	CASA DI CURA VILLA DEL SOLE	18004300	Casa di cura privata accreditata	Catanzaro	1
204	180047	NO PS	VILLA DEI GERANI	18004700	Casa di cura privata accreditata	Vibo Valentia	1
201	180011	PS	P.O.BEATO ANGELICO	18001100	Ospedale a gestione diretta	Cosenza	1

Per ciò che concerne la situazione relativa all'erogazione dell'**assistenza territoriale**, i dati provvisori nel 2018 evidenziano:

- una quota insufficiente di anziani assistiti a domicilio (1,08% vs $\geq 1,88\%$). L'indicatore risulta in peggioramento rispetto alla precedente annualità;
- un numero inferiore rispetto alla soglia di riferimento di posti equivalenti residenziali per anziani (4,20 % vs $\geq 9,80\%$), ma in miglioramento rispetto alla precedente annualità;
- un numero adeguato di posti equivalenti presso le strutture residenziali per disabili (0,51 vs $\geq 0,50$);
- un numero inadeguato di posti letto in strutture semiresidenziali per disabili (0,06 vs $\geq 0,22$);
- una dotazione di posti letto destinati alle strutture per pazienti terminali in linea con i riferimenti nazionali (1,33 su 100 deceduti per tumore) e in netto miglioramento rispetto alla precedente annualità.

Assistenza Territoriale

Assistenza domiciliare	2015	2016	2017	2018*	Valori di riferimento	Fonte
Anziani assistiti in ADI (%)	1,58	1,61	1,42	1,08	$\geq 1,88$	Griglia LEA 2018

*dati provvisori

Assistenza Territoriale

Assistenza residenziale e semiresidenziale	2015	2016	2017	2018*	Valori di riferimento	Fonte
Posti equivalenti per assistenza agli anziani ≥ 65 anni in strutture residenziali (tasso per 1.000 anziani residenti)		2,94	2,92	4,20	$\geq 9,80$	Griglia LEA 2018
Posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,52	0,63	0,56	0,51	$\geq 0,50$	
Posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,08	0,08	0,06	0,06	$\geq 0,22$	
Posti letto Hospice (n. e rapporto su 100 deceduti per tumore)	0,45 (20)	0,44 (20)	0,89 (40)	1,33 (60)	> 1	

*dati provvisori

Assistenza Territoriale

Salute mentale
Numero assistiti presso i Dipartimenti di salute mentale (tasso per 1.000 residenti)

*dati provvisori