



**Piani di rientro**  
**REGIONE SICILIA**

**Riunione di verifica del 25 luglio 2019**

**Situazione economico-finanziaria:** la Regione Siciliana, a Conto consuntivo 2018, presenta un disavanzo di 0,003 mln di euro. Dopo il conferimento delle coperture, per 80,283 mln di euro, il risultato di gestione risulta in avanzo di 80,280 mln di euro.

Per quanto concerne **l'erogazione dei LEA**, il punteggio della Griglia LEA anno 2017 è pari a è pari a **160** (livello di sufficienza >160), con criticità principali ascrivibili al settore della prevenzione (con inadeguati livelli di adesione agli screening oncologici), al settore dell'assistenza territoriale (numero insufficienti di posti equivalenti presso strutture residenziali per anziani non autosufficienti e disabili), all'appropriatezza e alla qualità e sicurezza dell'assistenza ospedaliera.

Con riferimento allo **stato di attuazione del Programma Operativo 2016-2018**, i Tavoli:

- hanno rilevato il persistere di criticità nell'**adesione agli screening oncologici** e nella **copertura vaccinale**, in età pediatrica e antinfluenzale anziano, che risulta ancora lontana dai target nazionali e di riferimento;
- nell'ambito del **riordino della rete ospedaliera**, hanno sollecitato la regione a provvedere alla rifunionalizzazione delle unità operative complesse in esubero rispetto al DM n. 70/2015, restando in attesa della prevista definizione dei documenti tecnico organizzativi atti ad implementare la rete ospedaliera, la rete dell'emergenza urgenza e le reti tempo dipendenti (IMA, ICTUS e TRAUMA), nonché della prevista revisione della rete oncologica.
- con particolare riguardo al **percorso nascita**, hanno richiamato quanto espresso dal Comitato Percorso Nascita Nazionale (CPNn) che ha ritenuto la documentazione trasmessa non *“esaustiva ai fini della garanzia della presenza degli standard organizzativi, in particolare rispetto alla completezza dell'organico e alle modalità di rotazione dei professionisti poste in essere in alcuni di questi punti nascita”*.
- per quanto concerne la **rete territoriale**, hanno sollecitato la regione a predisporre un provvedimento unico e organico di programmazione dell'assistenza territoriale con il dettaglio, per azienda, dell'offerta attuale e di quella programmata per tutte le tipologie di assistenza in coerenza con i dettami previsti dal DPCM LEA del 12/01/2017, anche al fine di consentire il riequilibrio di fabbisogno di assistenza territoriale per le diverse tipologie di utenza;
- sono rimasti in attesa del completamento del processo di attivazione delle strutture di **sanità penitenziaria**;
- in materia di **accreditamento**, hanno sollecitato la regione ad costituire e attivare l'Organismo Tecnicamente Accreditante, considerando il grave ritardo rispetto al termine del 31 dicembre 2015 previsto dalle Intese Stato-Regioni del 20 dicembre 2012 (Rep. Atti n. 259/CSR) e del 19 febbraio 2015 (Rep. Atti n. 32/CSR).

- relativamente ai **rapporti con gli erogatori privati**, hanno rilevato la scarsa tempestività con la quale la regione trasmette i provvedimenti relativi alla fissazione dei livelli massimi di spesa e l'incompletezza della documentazione inviata. Hanno chiesto, pertanto, alla regione di produrre celermente i provvedimenti inerenti la fissazione dei budget per l'anno 2019 per gli acquisti da privati di prestazioni di assistenza ospedaliera, termale e territoriale ancora non prodotti, e gli atti per l'assegnazione dei budget alle strutture a diretta gestione regionale, nonché un prospetto riepilogativo di tutti i budget assegnati per ogni setting assistenziale (incluse le strutture a gestione diretta regionale) e dei contratti sottoscritti.
- con riferimento all'**IRCCS ISMETT** hanno sollecitato la trasmissione del piano di efficientamento compatibile con la cornice normativa vigente;
- con riferimento alla **rete laboratoristica**, sono rimasti in attesa del risultato delle aggregazioni della rete laboratoristica privata nonché di aggiornamenti sullo stato di attuazione della rete laboratoristica pubblica.
- hanno sollecitato la trasmissione di uno schema di **Protocollo di Intesa con le Università degli studi di Catania, Messina e Palermo**, che recepisca le osservazioni formulate.
- con riguardo agli **Obiettivi di Piano**, hanno sollecitato la regione a trasmettere il provvedimento di approvazione dei risultati raggiunti rispetto ai progetti Obiettivo di Piano anno 2017, anche al fine di ammettere al finanziamento il restante 30% della quota regionale prevista per i progetti obiettivo del PSN anno 2018;
- con riferimento al piano di **fabbisogno di personale**, di cui all'articolo 1, comma 541, della legge 28 dicembre 2015 n. 208, hanno sollecitato la regione a fornire i necessari chiarimenti e integrazioni alla documentazione al fine di consentire ai Tavoli la valutazione del suddetto piano

Con riferimento alla verifica adempimenti, i Tavoli, hanno rilevato il persistere di alcune inadempienze per gli anni 2016 e 2017 che pregiudicano l'accesso alla quota premiale del FSN.

Con riferimento alla **prosecuzione del Piano di Rientro** I Tavoli tecnici hanno preso atto della volontà regionale di proseguire il Piano di Rientro ed hanno sollecitato la regione a trasmettere una bozza di Programma Operativo 2019-2021.

#### **SITUAZIONE EROGAZIONE DEI LEA** (riunione di verifica del 25 luglio 2019)

Il punteggio complessivo dell'**adempimento e)** (Griglia LEA) oggetto di verifica del Comitato LEA, per l'anno 2017 è pari a 160, in lieve diminuzione rispetto all'annualità precedente, seppure ricompreso nella soglia di adempienza.

<b>Erogazione dei LEA</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018*</b>	<b>Valori di riferimento</b>	<b>Fonte</b>
Punteggio adempimento e) Erogazione dei LEA	153	163	160		<b>≥ 160 o compreso tra 140 - 160 e nessun indicatore critico</b>	<b>Griglia LEA 2018</b>

Si riporta di seguito il dettaglio di alcuni indicatori di monitoraggio e si fa presente che per l'anno 2018 i dati del flusso NSIS sono ancora provvisori.

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

Analisi dell'attività assistenziale							
Assistenza Ospedaliera	2015	2016	2017	2018*	Valori di riferimento	Fonte	
<b>Valore annuale</b>							
<b>Totale dimissioni (tasso standardizzato x 1000 residenti)</b>	<b>606.873 (122,56)</b>	<b>582.146 (118,07)</b>	<b>574.527 (116,50)</b>	<b>559.169 (114,04)</b>	<b>≤ 160 *1.000 ab.</b>	<b>SDO</b>	
Dimissioni in DO (tasso standardizzato x 1000 residenti)	485.511 (97,43)	467.779 (94,20)	464.110 (93,42)	450.556 (91,19)			
Dimissioni in DH (tasso standardizzato x 1000 residenti)	121.362 (25,12)	114.367 (23,87)	110.417 (23,07)	108.613 (22,85)			
Quota dimissioni in DH sul totale dimessi (%)	20,0	19,6	19,2	<b>19,4</b>	<b>25%</b>		
Degenza media Acuti RO	6,96	7,07	7,23	<b>7,33</b>	<b>7,06 Val.naz.</b>		
Degenza media Post-Acuti RO	29,7	29,2	29,54	<b>30,17</b>	<b>25,69 Val.naz.</b>		
Mobilità passiva extraregionale (% ricoveri fuori regione dei residenti sul totale dei ricoveri in regione- acuti in DO)	6,7	7,1	7,2	7,4	<b>8,3% Val.naz.</b>		
Peso medio dei ricoveri fuori regione dei residenti (acuti in DO)	1,43	1,45	1,47	1,49	<b>1,46 Val.naz.</b>		
<b>POSTI LETTO</b>							
<b>Totale PL (tasso x 1000 residenti)</b>	<b>16.200 (3,19)</b>	<b>15.934 (3,15)</b>	<b>15.628 (3,11)</b>		<b>18.051** (3,63)</b>		<b>DM 70/2015</b>
PL acuti (tasso x 1000 residenti)	14.243 (2,81)	13.942 (2,76)	13.533 (2,69)		<b>14.636** (2,94)</b>		
PL post acuzie (tasso x 1000residenti)	1.957 (0,39)	1.992 (0,39)	2.095 (0,42)		<b>3.415** (0,69)</b>		
Tasso di occupazione RO	73,6	73,4	75,9		<b>90,0</b>		

\*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.

Dalla lettura dei dati riportati nel prospetto, relativamente all'**assistenza ospedaliera**, per l'anno 2018 si rileva un miglioramento del tasso di ospedalizzazione rispetto all'annualità precedente (114,04 per 1.000 residenti), che comunque già raggiungeva la soglia di adempienza ( $\leq 160$  per 1.000 residenti).

Per quanto riguarda la mobilità ospedaliera, il 7,4% dei ricoveri dei residenti risulta effettuato presso strutture collocate al di fuori del territorio regionale, con una complessità media della casistica di poco superiore al peso medio nazionale della casistica trattata fuori Regione.

<b>Emergenza-urgenza</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018*</b>	<b>Valori di riferimento</b>	<b>Fonte</b>
Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso 75° percentile tempi tra ricezione della chiamata e arrivo del mezzo di soccorso (minuti)	16	17	18	N.D.	$\leq 18$	<b>Griglia LEA 2018</b>

*\*dati provvisori*

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, risulta nel 2017 compreso nell'intervallo di adeguatezza ( $< 18$  minuti).

<b>Assistenza Territoriale</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018*</b>	<b>Valori di riferimento</b>	<b>Fonte</b>	
<b>Assistenza domiciliare</b>							
anziani assistiti in ADI (%)	2,99	3,40	3,63	3,96	$\geq 1,88$	<b>Griglia LEA 2018</b>	
<b>Assistenza residenziale e semiresidenziale</b>							
Posti equivalenti per assistenza agli anziani $\geq 65$ anni in strutture residenziali (tasso per 1.000 anziani residenti)	2,58	3,34	3,91	<b>4,62</b>	$\geq 9,80$		
Posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,28	0,25	0,26	<b>0,26</b>	$\geq 0,50$		
Posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,22	0,23	0,22	0,22	$\geq 0,22$		
Posti letto Hospice (n. e rapporto su 100 deceduti per tumore)	120(0,95)	124(0,98)	123(0,96)	136(1,06)	$> 1$		
<b>Salute mentale</b>							
Numero assistiti presso i Dipartimenti di salute mentale (tasso per 1.000 residenti)	18,63	18,92	18,89	18,75	$\geq 10,82$		

*\*dati provvisori*

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

- una quota di anziani assistiti a domicilio pari a 3,96%, ricompresa nell'intervallo di riferimento ( $\geq 1,88\%$ ). L'indicatore risulta in miglioramento rispetto alla precedente annualità;

- un numero ancora insufficiente di posti equivalenti presso strutture residenziali per anziani non autosufficienti, pari a 4,62 per 1.000 anziani (intervallo adeguato  $\geq 9,8$  posti per 1.000 anziani). L'indicatore risulta, tuttavia, in miglioramento rispetto alla precedente annualità;
- un numero ancora inadeguato di posti equivalenti presso strutture residenziali preposte all'assistenza dei disabili (0,26‰ vs  $\geq 0,50$ ‰);
- una dotazione adeguata di posti letto destinati alle strutture per pazienti terminali (0,22 vs  $\geq 0,22$ );
- una dotazione adeguata di posti letto destinati alle strutture per pazienti terminali (1,06 vs  $>1$ ); un numero di assistiti presso i Dipartimenti di salute mentale ricompreso nell'intervallo di riferimento (18,75 vs  $\geq 10,82$ ).

Prevenzione	2015	2016	2017	2018*	Valori di riferimento	Fonte
<b>Screening oncologici</b>					valori score complessivo	
Quota di residenti che hanno effettuato test di screening oncologici (tumori mammella, cervice uterina, colon retto) in programmi organizzati	score=3	score=3	score=3	score=3	$\geq 9$	Normale
					7-8	Minimo
					5-6	Rilevante ma in miglioramento
					0-4	Non accettabile
						<b>Griglia LEA 2018</b>

\*dati provvisori

Per quanto riguarda l'area della prevenzione, persistono nel 2018, criticità negli screening oncologici, come si evince dalla bassa quota di residenti che hanno effettuato test in programmi organizzati, collocandosi nell'area di "non accettabilità" (score =3).

Nella tabella successiva è riportato il dettaglio delle percentuali di adesione, con relativo punteggio attribuito, per singolo programma di screening.

Proporzione di persone che ha effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina, mammella, colon retto						
SCORE finale	COLON		CERVICE		MAMMELLA	
2018	2018	score	2018	score	2018	score
3	12,80%	1	19,8%	1	21,9%	1

SCORE	0	1	3	5
Scr. Mammella	0% - 5%	6% - 34%	35% - 59%	$\geq 60\%$
Scr. Cervice	0% - 5%	6% - 24%	25% - 49%	$\geq 50\%$
Scr. Colon-rettale	0% - 5%	6% - 24%	25% - 49%	$\geq 50\%$

Sempre in relazione all'area della prevenzione, si riporta di seguito il dettaglio dei dati relativi alle coperture vaccinali per l'anno 2018.

Dai dati riportati si evince ancora una bassa copertura per tutte le vaccinazioni in età pediatrica considerate.

Vaccinazioni in età pediatrica -coperture a 24 mesi (per 100 abitanti) e Vaccinazione antinfluenzale -copertura anziano (età >65) (per 100 abitanti)										
REGIONE SICILIA	Polio (a)	Difterite (a)	Tetano (a)	Pertosse (a)	Epatite B (a)	Hib (b)	Morbillo (c)	Parotite (c)	Rosolia (c)	Antinfluenzale anziano
	92,22	92,22	92,22	92,22	91,71	85,17	90,94	90,93	90,94	
ITALIA	95,09	95,08	95,10	95,07	94,91	94,26	93,22	93,17	93,21	
v.rif Griglia Lea 2018	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 95%	≥ 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

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	0,12	0,12	0,12	0,13	≤0,21	Griglia LEA 2018
% Dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in Regime ordinario da reparti chirurgici	32,19	31,25	31,20	34,84	27,50 Val.naz.	SDO
% Ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	36,93	41,04	37,14	32,86	35,30 Val.naz.	
T.O. over 75 anni per 1.000 ab. anziani	247,92	234,78	233,74	223,62	259,40 Val.naz.	
Degenza media pre-operatoria (gg)	1,99	1,99	2,12	1,79	1,63 Val.naz.	

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 l'intervallo di riferimento (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 superiore al valore medio nazionale (34,84 vs 27,50) e in peggioramento rispetto alla precedente annualità;
- una percentuale di ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico in linea con il valore medio nazionale (32,86 vs 35,30) e in miglioramento rispetto alla precedente annualità;
- un adeguato tasso di ospedalizzazione della popolazione ultra – settantacinquenne, in linea con il valore medio nazionale (223,62 ‰ vs 259,40 ‰);
- una degenza media pre-operatoria, seppur in diminuzione, ancora superiore al valore medio nazionale (1,79 vs 1,63).

Qualità e sicurezza dell'assistenza	2015	2016	2017	2018*	Valori di rif.	Fonte
Tasso di ospedalizzazione (standardizzato per 100.000 abitanti) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	276,83	177,47	172,29	<b>166,99</b>	≤ 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	329,34	323,85	306,84	291,74	≤ 409	
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con <b>meno di 1000 parti/anno</b>	30,7	29,1	27,1	<b>26,6</b>	≤15%	DM 70/2015
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con <b>1000 e oltre parti/anno</b>	29,7	28,7	30,5	<b>26,2</b>	≤25%	
Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	60,12	68,96	69,46	65,06	≥ 60%	Griglia LEA 2018

\*dati provvisori

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

- un tasso di ricovero ordinario in età pediatrica per asma e gastroenterite in miglioramento rispetto al 2017, ma ancora al di sopra dell'intervallo di riferimento (166,99 per 100.000 vs ≤ 141 per 100.000);
- un miglioramento del tasso di ospedalizzazione in età adulta per specifiche patologie croniche, trattabili a livello territoriale, che risulta adeguato e pari a 291,74 per 100.000 abitanti (intervallo di riferimento: <409);
- una eccessiva quota di parti cesarei primari, sebbene in miglioramento rispetto al 2017: la frequenza di tale procedura risulta pari al 26,6% nelle strutture con meno di 1.000 parti/anno, e al 26,2% in quelle con oltre 1.000 parti/anno, discostandosi dai rispettivi valori ritenuti accettabili;
- una riduzione, rispetto al 2017, della quota di pazienti ultra-sessantacinquenni con diagnosi principale di frattura del collo del femore, operati entro 2 giornate in regime ordinario; nonostante il peggioramento, tuttavia, l'indicatore soddisfa ancora il criterio di adempienza (65,06 vs ≥ 60%).

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	Nome struttura	Parti naturali	Parti cesarei primari	Parti cesarei ripetuti	% cesarei primari su totale parti (esclusi i cesarei ripetuti)	Soglia	Totale parti
19017900	Fond. Ist. S. Raffaele - Giglio	198	125	82	38,7	≤ 15%	405
19030200	P.O. Barone Lombardo - Canicattì	415	101	73	19,6	≤ 15%	589
19030300	P.O. S. Giacomo D'Altopasso Licata	169	54	36	24,2	≤ 15%	259
19030500	P.O. Giovanni Paolo II	354	138	101	28,0	≤ 15%	593
19030600	P.O. Sant'Elia (ex Ao)	345	136	94	28,3	≤ 15%	575
19030900	P.O. Vittorio Emanuele (ex Ao)	439	181	118	29,2	≤ 15%	738
19031200	P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	290	127	94	30,5	≤ 15%	511
19031400	P.O. Maria SS. Addolorata Biancavilla	332	54	86	14,0	≤ 15%	472
19031500	P.O. Castiglione Prestianni Bronte	132	36	44	21,4	≤ 15%	212
19031700	P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	410	104	51	20,2	≤ 15%	565
19031900	P. O. "Umberto I"	548	262	152	32,3	≤ 15%	962
19032200	P. O. "Carlo Basilotta"	121	38	28	23,9	≤ 15%	187
19032400	P.O. Lipari	2	-	-	-	≤ 15%	2
19032500	P.O. "G. Fogliani" Milazzo	386	183	121	32,2	≤ 15%	690
19032600	P.O. "S. Vincenzo" Taormina	314	109	71	25,8	≤ 15%	494
19032800	P.O. "Barone - Romeo" Patti	436	190	151	30,4	≤ 15%	777
19032900	Stabilimento Osped. S. Agata Militello	186	60	59	24,4	≤ 15%	305
19033000	P.O. Dei Bianchi Corleone	126	42	34	25,0	≤ 15%	202
19033200	P.O. Civico Partinico	221	97	110	30,5	≤ 15%	428
19033300	P.O. Madonna dell'Alto - Petr. Sottana	-	1	-	100,0	≤ 15%	1
19033400	P.O. S. Cimino Termini Imerese	347	128	110	26,9	≤ 15%	585
19033500	P.O. G. F. Ingrassia	298	116	130	28,0	≤ 15%	544
19034000	Ospedale Maggiore Modica	642	115	99	15,2	≤ 15%	856
19034200	Ospedale Guzzardi Vittoria	518	172	149	24,9	≤ 15%	839
19034400	P.O. Trigona Noto	251	142	99	36,1	≤ 15%	492
19034700	Ospedale Generale di Zona	388	136	92	26,0	≤ 15%	616
19035000	P.O. "B. Nagar" - Pantelleria	15	-	-	-	≤ 15%	15
19035100	P.O. S. Antonio Abate - Trapani	590	186	172	24,0	≤ 15%	948
19035200	P.O. V. Emanuele II Castelvetro	245	69	61	22,0	≤ 15%	375
19035300	P.O. Paolo Borsellino - Marsala	252	160	116	38,8	≤ 15%	528
19035400	P.O. Abele Ajello - Mazara D. Vallo	300	80	81	21,1	≤ 15%	461
19050200	Casa di Cura Sant'anna SRL.	272	123	123	31,1	≤ 15%	518
19071000	Casa di Cura Prof.E.Falcidia SRL	351	240	209	40,6	≤ 15%	800
19072500	Private Hospital Argento SRL	1	-	-	-	≤ 15%	1
19072600	Istituto Clinico Vidimura SRL	276	163	117	37,1	≤ 15%	556
19092400	Azienda Ospedaliera Papardo	398	130	158	24,6	≤ 15%	686
19092800	Az.Osp.Univ.P.Giaccone	536	28	14	5,0	≤ 15%	578
<b>Totale</b>		<b>11.104</b>	<b>4.026</b>	<b>3.235</b>	<b>26,6</b>		<b>18.365</b>



Parti in strutture con 1.000 parti e oltre all'anno		2018					
Codice struttura	Nome struttura	Parti naturali	Parti cesarei primari	Parti cesarei ripetuti	% cesarei primari su totale parti (esclusi i cesarei ripetuti)	Soglia	Totale parti
19019900	Osp. Buccheri La Ferla Fatebenefratelli	1.082	526	322	32,7	≤ 25%	1.930
19030100	P.O. S. Giovanni di Dio	992	297	183	23,0	≤ 25%	1.472
19033800	Ospedale " Civile Maria Paterno" Arezzo	902	316	198	25,9	≤ 25%	1.416
19034500	P.O. Umberto I (ex A.O.)	678	445	279	39,6	≤ 25%	1.402
19053300	Casa di Cura Candela SpA	1.163	8	-	0,7	≤ 25%	1.171
19053600	Casa di Cura "Triolo Zancla" SpA	1.017	16	6	1,5	≤ 25%	1.039
19053700	Casa di Cura Serena SpA	470	387	317	45,2	≤ 25%	1.174
19092100	A.O. Per L'Emergenza Cannizzaro	538	336	247	38,4	≤ 25%	1.121
19092204	Nuovo Ospedale Garibaldi - Nesima (Arnas Garibaldi)	1.333	407	274	23,4	≤ 25%	2.014
19092301	Presidio Ospedaliero Gaspare Rodolico (A.O.U. Policlinico - Vittorio Emanuele)	1.137	466	320	29,1	≤ 25%	1.923
19092303	Presidio Ospedaliero S. Bambino (A.O.U. Policlinico - Vittorio Emanuele)	919	421	389	31,4	≤ 25%	1.729
19092500	Azienda Osp. Univ. G. Martino	834	298	292	26,3	≤ 25%	1.424
19092603	P.O. V. Cervello (A.O.R Villa Sofia Cervello)	863	404	291	31,9	≤ 25%	1.558
19092701	Ospedale Civico (Azienda Ospedaliera 'Civico - di Cristina -)	1.167	321	286	21,6	≤ 25%	1.774
<b>Totale</b>		<b>13.095</b>	<b>4.648</b>	<b>3.404</b>	<b>26,2</b>		<b>21.147</b>

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 è indicato il superamento della soglia di adempienza, in rosso i valori inferiori.

	Denominazione struttura	Prov.	TIPO STRUTTURA	RAPP. SSN	OPERATI ENTRO 2 GG.	TOTALE OPERATI	% OPERATI ENTRO 2 GG. 2018
190 179 00	Fond. Ist. S. Raffaele - Giglio	PA	A.O.	Pubblico	58	186	31,18
190 199 00	Osp. Buccheri La Ferla Fatebenefratelli	PA	Osp. classificato	Privato a ccr.	98	203	48,28
190 301 00	P.O. S. Giovanni di Dio	AG	Osp. gestione diretta	Pubblico	132	227	58,15
190 303 00	P.O. S. Giacomo D'Altopasso Licata	AG	Osp. gestione diretta	Pubblico	124	177	70,06
190 305 00	P.O. Giovanni Paolo Ii	AG	Osp. gestione diretta	Pubblico	165	221	74,66
190 306 00	P.O. Sant'Elia (ex Ao)	CL	Osp. gestione diretta	Pubblico	120	151	79,47
190 307 00	P.O. M. Immacolata Longo	CL	Osp. gestione diretta	Pubblico	53	58	91,38
190 309 00	P.O. Vittorio Emanuele (ex Ao)	CL	Osp. gestione diretta	Pubblico	51	142	35,92
190 312 00	P.O. S. Marta e S. Venera Acireale	CT	Osp. gestione diretta	Pubblico	95	177	53,67
190 314 00	P.O. Maria SS. Addolorata Biancavilla	CT	Osp. gestione diretta	Pubblico	27	68	39,71
190 315 00	P.O. Castiglione Prestianni Bronte	CT	Osp. gestione diretta	Pubblico	26	42	61,90
190 316 00	P.O. SS. Salvatore Paternò	CT	Osp. gestione diretta	Pubblico	40	106	37,74
190 317 00	P.O. Gravina e S. Pietro Caltagirone	CT	Osp. gestione diretta	Pubblico	116	148	78,38
190 319 00	P. O. "Umberto I"	EN	Osp. gestione diretta	Pubblico	45	91	49,45
190 320 00	P. O. "M. Chiello"	EN	Osp. gestione diretta	Pubblico	15	60	25,00
190 322 00	P. O. "Carlo Basilotta"	EN	Osp. gestione diretta	Pubblico	88	100	88,00
190 325 00	P.O. "G. Fogliani" Milazzo	ME	Osp. gestione diretta	Pubblico	63	106	59,43
190 326 00	P.O." S. Vincenzo" Taormina	ME	Osp. gestione diretta	Pubblico	93	112	83,04
190 328 00	P.O. "Barone - Romeo" Patti	ME	Osp. gestione diretta	Pubblico	13	26	50,00
190 329 00	Stabilimento Osped. S. Agata Militello	ME	Osp. gestione diretta	Pubblico	40	47	85,11
190 332 00	P.O. Civico Partinico	PA	Osp. gestione diretta	Pubblico	37	55	67,27
190 334 00	P.O. S. Cimino Termini Imerese	PA	Osp. gestione diretta	Pubblico	82	100	82,00
190 335 00	P.O. G. F. Ingrassia	PA	Osp. gestione diretta	Pubblico	30	71	42,25
190 338 00	Ospedale " Civile Maria Paterno" Arezzo	RG	Osp. gestione diretta	Pubblico	142	150	94,67
190 340 00	Ospedale Maggiore Modica	RG	Osp. gestione diretta	Pubblico	124	141	87,94
190 342 00	Ospedale Guzzardi Vittoria	RG	Osp. gestione diretta	Pubblico	138	139	99,28
190 344 00	P.O. Trigona Noto	SR	Osp. gestione diretta	Pubblico	108	121	89,26
190 345 00	P.O. Umberto I (ex A.O.)	SR	Osp. gestione diretta	Pubblico	118	206	57,28
190 347 00	Ospedale Generale di Zona	SR	Osp. gestione diretta	Pubblico	92	125	73,60
190 351 00	P.O. S. Antonio Abate - Trapani	TP	Osp. gestione diretta	Pubblico	124	193	64,25
190 352 00	P.O. V.Emanuele Ii Castelvetro	TP	Osp. gestione diretta	Pubblico	95	119	79,83
190 353 00	P.O.Paolo Borsellino - Marsala	TP	Osp. gestione diretta	Pubblico	95	149	63,76
190 501 00	Casa di Cura Villa Dei Gerani	TP	Casa di cura	Privato a ccr.	-	23	-
190 506 00	So.Ge.Sa.Spa.C.Di.C.S.Barbara	#N/D	Casa di cura	Privato a ccr.	5	25	20,00
190 509 00	Ist.Ort. Villa Salus I. Galatioto SRL	SR	Casa di cura	Privato a ccr.	10	14	71,43
190 513 00	Casa di Cura G.B. Morgagni SRL	CT	Casa di cura	Privato a ccr.	14	26	53,85
190 524 00	I.O.M.I. F.Scalabrino Ganzirri	ME	Casa di cura	Privato a ccr.	38	42	90,48
190 526 00	Casa di Cura Cristo Re	ME	Casa di cura	Privato a ccr.	29	37	78,38
190 527 00	Casa di Cura Carmona SRL	ME	Casa di cura	Privato a ccr.	52	55	94,55
190 530 00	C.O.T. SpA (cure Ortoped. Traum.)	ME	Casa di cura	Privato a ccr.	12	15	80,00
190 532 00	Casa di Cura Igea S.N.C.	PA	Casa di cura	Privato a ccr.	55	58	94,83
190 534 00	Casa di Cure Orestano SRL	PA	Casa di cura	Privato a ccr.	61	69	88,41
190 537 00	Casa di Cura Serena SpA	PA	Casa di cura	Privato a ccr.	4	31	12,90
190 538 00	Casa di Cura Noto Pasqualino SRL	PA	Casa di cura	Privato a ccr.	44	62	70,97
190 542 00	Casa di Cura Torino	PA	Casa di cura	Privato a ccr.	-	14	-
190 545 00	Casa di Cure Cosentino di Karol SRL	PA	Casa di cura	Privato a ccr.	-	33	-
190 712 00	Casa di Cura Musumeci Gecas SRL	#N/D	Casa di cura	Privato a ccr.	9	11	81,82
190 718 00	Casa di Cura Latteri Valsava SRL	PA	Casa di cura	Privato a ccr.	32	44	72,73
190 921 00	A.O. Per L'Emergenza Cannizzaro	CT	A.O.	Pubblico	242	258	93,80
191 922	Ospedale Garibaldi - Centro (Arnas Garibaldi)	CT	A.O.	Pubblico	214	234	91,45
192 922	Nuovo Ospedale Garibaldi - Nesima (Arnas Garibaldi)	CT	A.O.	Pubblico	5	12	41,67
190 923	Presidio Ospedaliero Vittorio Emanuele (A.O.U. Policlinico - Vittorio Emanuele)	CT	Policlinico univ.	Pubblico	147	214	68,69
190 924 00	Azienda Ospedaliera Papardo	ME	A.O.	Pubblico	118	141	83,69
190 925 00	Azienda Osp. Univ. G. Martino	ME	Policlinico univ.	Pubblico	101	135	74,81
191 926	P.O. Villa Sofia (A.O.R Villa Sofia Cervello)	PA	A.O.	Pubblico	114	379	30,08
190 927	Ospedale Civico (Azienda Ospedaliera 'Civico - di Cristina -)	PA	A.O.	Pubblico	157	236	66,53
190 928 00	Az.Osp.Univ.P.Giaccone	PA	Policlinico univ.	Pubblico	-	106	-
191 960	Presidio Ospedaliero Piemonte (Irccs Centro Neurolesi "Bonino Pulejo")	ME	I.R.C.C.S.	Pubblico	43	80	53,75
190 970 00	Dipartimento Rizzoli - Sicilia	PA	I.R.C.C.S.	Pubblico	8	11	72,73

Dimissioni per Acuti in Regime ordinario da strutture pubbliche e private accreditate con diagnosi principale o secondaria cod. ICD-9-CM 820\* ed età 65+.

Sono esclusi:

- soggetti con ricovero per frattura del femore o tumore maligno nei due anni precedenti;
- ricoveri con diagnosi principale o secondaria di tumore maligno; - trasferiti da altra struttura per Acuti;
- ricoveri afferenti ai DRG 484-487 (politraumatizzati); - ricoveri di pazienti deceduti entro 48 ore senza intervento.

Riferimento definito in coerenza con il DM n.70 del 2 aprile 2015 ( $\geq 60\%$ )

I valori sono riportati in colore verde se la performance della struttura è migliore rispetto al valore di riferimento, altrimenti sono riportati in rosso.

Sono escluse le strutture con meno di 10 interventi l'anno