



Ministero della Salute

Piani di Rientro

REGIONE ABRUZZO

Riunione di verifica del 18 dicembre 2020

Situazione economico-finanziaria: dal modello di Conto economico consolidato depositato dalla Regione a NSIS, si rileva, al III trimestre 2020, un risultato di gestione in disavanzo di 43,234 mln di euro che, rapportati linearmente all'anno, determinerebbe un risultato di gestione 2020 in disavanzo per 57,645 mln di euro. L'Advisor ha stimato un disavanzo per circa 80 mln di euro.

VERIFICA EROGAZIONE DEI LEA

L'adempimento e) Griglia LEA registra nel 2019 (dati provvisori) un punteggio pari a 198 raggiungendo la soglia di adempienza.

Monitoraggio erogazione dei LEA

Erogazione dei LEA	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Punteggio adempimento e) Erogazione dei LEA	182	189	202	209	198	≥ 160 o compreso tra 140 - 160 e nessun indicatore critico	Griglia LEA 2019

*dati provvisori

Si riporta il dettaglio di alcuni specifici indicatori di monitoraggio dell'erogazione dei LEA relativi alle tre macroaree **Prevenzione, Ospedaliera e Distrettuale**.

PREVENZIONE

Screening oncologici

L'indicatore riguardante la quota di residenti che hanno effettuato test di screening oncologici in programmi organizzati, risulta adeguato, con un valore pari a 9 (valore normale).

Prevenzione e promozione alla salute - Screening oncologici

Screening Oncologici	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte	
Quota di residenti che hanno effettuato test di screening oncologici (tumori mammella, cervice uterina, colon retto) in programmi organizzati	score= 7	score= 9	score= 9	score= 9	score= 9	≥ 9	Griglia LEA 2019	
						7-8		Scostamento normale
						5-6		Scostamento minimo
						0-4		Scostamento rilevante ma in miglioramento
						Scostamento non accettabile		

*dati provvisori

Nelle tabelle seguenti, è riportato il dettaglio delle percentuali di adesione, da cui emerge una lieve flessione della partecipazione a ciascun programma di screening, rispetto al 2018.

Prevenzione e promozione alla salute - Screening oncologici

Percentuali di adesione		2015		2016		2017		2018		2019*		Valori di riferimento
		%	Score	%	Score	%	Score	%	Score	%	Score	
Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato	Colon	16,5%	1	22,5%	1	22,0%	1	30,9%	3	27,6%	3	0 (0% - 5%) 1 (6% - 24%) 3 (25% - 49%) 5 (≥ 50%)
	Cervice	33,4%	3	58,3%	5	58,1%	5	48,8%	3	41,4%	3	0 (0% - 5%) 1 (6% - 24%) 3 (25% - 49%) 5 (≥ 50%)
	Mammella	42,4%	3	49,1%	3	49,6%	3	45,5%	3	42,1%	3	0 (0% - 5%) 1 (6% - 34%) 3 (35% - 59%) 5 (≥ 60%)
	Totale		7		9		9		9		9	

*dati provvisori

Coperture Vaccinali

I dati del Ministero della salute, relativi alle **coperture vaccinali** per l'anno 2019, mostrano valori leggermente al di sotto della soglia di adempienza solo per la vaccinazione Antinfluenzale anziano.

Prevenzione e promozione alla salute - Coperture Vaccinali

Vaccinazioni in età pediatrica e Vaccinazione antinfluenzale		Regione Abruzzo					Italia 2019	Valori di riferimento	Fonte
		2015	2016	2017	2018	2019*			
Vaccinazioni in età pediatrica - coperture a 24 mesi (per 100 abitanti) e Vaccinazione antinfluenzale - copertura anziano (età >65) (per 100 abitanti)	Polio (a)	95,7%	97,1%	97,4%	96,9%	97,5%	95,01%	≥ 95%	Griglia LEA 2019
	Difterite (a)	95,7%	97,1%	97,3%	96,9%	97,5%	94,99%	≥ 95%	
	Tetano (a)	95,7%	97,1%	97,3%	96,9%	97,5%	95,00%	≥ 95%	
	Pertosse (a)	95,7%	97,0%	97,3%	96,9%	97,5%	94,99%	≥ 95%	
	Epatite B (a)	95,7%	97,0%	97,3%	96,8%	97,4%	94,93%	≥ 95%	
	Hib (b)	95,7%	97,0%	97,3%	96,9%	97,5%	94,89%	≥ 95%	
	Morbillo (c)	84,2%	87,6%	89,2%	94,5%	95,1%	94,49%	≥ 95%	
	Parotite (c)	84,2%	87,6%	89,2%	94,5%	95,0%	94,44%	≥ 95%	
	Rosolia (c)	84,2%	87,6%	89,2%	94,5%	95,0%	94,47%	≥ 95%	
Antinfluenzale e anziano	45,7%	48,6%	49,1%	52,4%	55,3%	54,60%	≥ 75%		

*dati provvisori

(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

ASSISTENZA OSPEDALIERA

Relativamente all'assistenza ospedaliera per l'anno 2019 si rileva un miglioramento del tasso di ospedalizzazione (pari a 131,58 per 1.000 residenti), rispetto all'annualità precedente, che comunque era già ricompreso nel valore di riferimento (≤ 160 per 1.000 residenti).

Il dato relativo alla mobilità ospedaliera risulta in aumento rispetto all'anno precedente: il 16,7% dei ricoveri (per acuti in regime ordinario) risulta effettuato presso strutture collocate al di fuori del territorio regionale con complessità della casistica in linea con quella media nazionale (1,49 vs 1,48 val. naz.).

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2019 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

Assistenza Ospedaliera

Valore annuale	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Tasso standardizzato x 1000 residenti (totale dimissioni)	144,54 (194.899)	143,29 (193.526)	140,23 (188.681)	139,10 (185.124)	131,58 (174.875)	≤ 160 *1.000 ab.	SDO
Tasso standardizzato DO x 1000 residenti (Dimissioni in DO)	108,73 (149.317)	108,74 (149.213)	106,56 (146.786)	105,74 (143.759)	100,30 (136.528)		
Tasso standardizzato DH x 1000 residenti (Dimissioni in DH)	35,81 (45.582)	34,55 (44.313)	33,67 (41.895)	33,36 (41.365)	31,28 (38.347)		
Quota dimissioni in DH sul totale dimessi (%)	23,4%	22,9%	22,2%	22,3%	21,9%	$\geq 25\%$	
Degenza media Acuti RO	7,12	6,95	7,00	7,05	7,09	$\leq 7,11$ Val.naz.	
Degenza media Post-Acuti RO	21,8	21,2	21,22	20,87	20,46	$\leq 25,73$ Val.naz.	
Mobilità passiva extraregionale (% ricoveri fuori regione dei residenti sul totale dei ricoveri in regione-acuti in DO)	15,9%	16,0%	15,7%	16,3%	16,7%	$\leq 8,3\%$ Val.naz.	
Peso medio dei ricoveri fuori regione dei residenti (acuti in DO)	1,34	1,36	1,44	1,46	1,49	1,48 Val.naz.	

*dati provvisori

In merito all'offerta ospedaliera, per l'anno 2019 la dotazione aggiornata complessiva di posti letto risulta pari a 2,90 per 1.000 residenti, come si evince dalla banca dati nazionale: la dotazione per le acuzie risulta pari al 2,58 per 1.000 residenti, quella per le post acuzie risulta pari a circa il 0,32 per 1.000 residenti.

La dotazione sia per le acuzie che per le post acuzie risulta entro i valori massimi di riferimento, calcolati tenendo conto dei saldi di mobilità interregionale come da indicazioni del DM n. 70/2015.

Il DCA n. 79/2016, rete ospedaliera adottata in attuazione del DM 70/2015, attualmente vigente, programma complessivamente 4.625 pl di cui 3.810 per acuti (2,86) e 815 post acuti (0,62).

Il tasso di occupazione della dotazione di posti letto risulta decisamente al di sotto dello standard di riferimento stabilito dal DM n. 70/2015 (75,0% vs 90%).

Offerta Ospedaliera

Posti Letto	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Tasso x 1000 residenti (Totale PL)	3,41 (4.517)	3,28 (4.340)	3,35 (4.409)	3,26 (4.277)	2,90 (3.783)	$\leq 3,60$ (4.846**)	DM 70/2015
Tasso x 1000 residenti (Totale PL acuti)	2,82 (3.736)	2,75 (3.636)	2,82 (3.707)	2,76 (3.619)	2,58 (3.370)	$\leq 2,92$ (3.929**)	
Tasso x 1000 residenti (Totale PL post-acuzie)	0,59 (781)	0,53 (704)	0,53 (702)	0,50 (658)	0,32 (413)	$\leq 0,68$ (917**)	
Tasso di occupazione RO	80,2	81,4	87,6	76,9	75,0	≥ 90	

*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 2019 si osserva:

- un rapporto tra le dimissioni attribuite ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza e le dimissioni non attribuite ai suddetti DRG (pari a 0,12), in linea con il valore di riferimento (inferiore o pari a 0,21) e stabile rispetto alla precedente annualità
- una percentuale di dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in regime ordinario da reparti chirurgici, in linea con il valore medio nazionale (26,00 vs 26,65)
- una percentuale di ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico in diminuzione e in linea con il valore medio nazionale (30,89 vs 35,25)
- un elevato tasso di ospedalizzazione della popolazione ultra-settantacinquenne per 1.000 anziani (262,89 vs 255,48), seppur in miglioramento rispetto alla precedente annualità
- una degenza media pre-operatoria in diminuzione rispetto all'anno precedente, ma ancora superiore al valore medio nazionale (1,75 vs 1,64)

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2019 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

Assistenza Ospedaliera

Analisi dell'appropriatezza	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza in regime ordinario	0,14	0,14	0,13	0,12	0,12	≤ 0,21	Griglia LEA 2019
% Dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in Regime ordinario da reparti chirurgici	29,34	28,52%	28,28%	27,67%	26,00%	≤ 26,65% Val.naz.	SDO
% Ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico	27,22	28,41%	20,39%	31,50%	30,89%	≤ 35,25% Val.naz.	
T.O. over 75 anni per 1.000 ab. anziani	280,33	274,60	275,33	273,40	262,89	≤ 255,48 Val.naz.	
Degenza media pre-operatoria (gg)	1,82	1,72	1,71	1,78	1,75	≤ 1,64 Val.naz.	

*dati provvisori

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

- un peggioramento, rispetto alla precedente annualità, del tasso di ricovero ordinario in età pediatrica per asma e gastroenterite, il cui valore risultava già oltre l'intervallo di riferimento (189,05 per 100.000 vs ≤141 per 100.000)
- una diminuzione del ricorso all'ospedalizzazione in età adulta per specifiche patologie croniche, trattabili a livello territoriale, che colloca il relativo tasso all'interno del valore di riferimento (327,81 vs ≤ 409)
- una quota ampiamente superiore agli standard di riferimento stabiliti dal DM n. 70/2015 per il numero di cesarizzazioni primarie in strutture con meno di 1.000 parti /anno pari a 24,40% vs ≤15%
- un miglioramento rispetto all'anno precedente della quota di pazienti ultra-sessantacinquenni con diagnosi principale di frattura del collo del femore, operati entro 2 giornate in regime ordinario (63,80% vs 60%)

Nelle tabelle seguenti il valore per l'anno 2019 è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge la soglia di adempienza.

Assistenza Ospedaliera

Qualità e sicurezza dell'assistenza	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Tasso di ospedalizzazione (standardizzato per 100.000 abitanti) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	94,39	119,64	158,22	178,33	189,05	≤ 141	Griglia LEA 2019
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	405,64	396,71	364,38	358,13	327,81	≤ 409	
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con meno di 1000 parti/anno	28,60%	25,10%	24,30%	23,70%	24,40%	≤ 15%	
Percentuale di parti cesarei primari in strutture con 1000 e oltre parti/anno	25,10%	25,00%	25,00%	23,20%	24,50%	≤ 25%	
Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	32,32	42,19%	60,53%	61,79%	63,80%	≥ 60%	

*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 2019 - valore standard di riferimento: $\geq 60\%$).

In rosso i valori al di sotto dello standard di riferimento.

Assistenza Ospedaliera - Quota di pazienti ultra sessantacinquenni con frattura del collo di femore operati entro 2 giorni - 2019*

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	Operati entro 2 gg	Totale Operati	% Operati entro 2 gg (soglia: $\geq 60\%$)
201	13000200	PS	Po Sulmona " dell" Annunziata "	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	128	146	87,67%
204	13001700	PS	Ospedale della Val Vibrata	Ospedale a gestione diretta	Teramo	83	98	84,69%
204	13001400	DEA I	Ospedale Mazzini	Ospedale a gestione diretta	Teramo	126	163	77,30%
202	13002900	DEA I	P.O. Vasto S.Pio Da Pietralcina	Ospedale a gestione diretta	Chieti	140	184	76,09%
203	13002200	NO PS	Casa di Cura Pierangeli	Casa di cura privata accreditata	Pescara	15	20	75,00%
204	13001500	PS	Ospedale Maria SS. dello Splendore	Ospedale a gestione diretta	Teramo	81	112	72,32%
204	13001600	PS	Ospedale San Liberatore di Atri (te)	Ospedale a gestione diretta	Teramo	62	96	64,58%
201	13000300	DEA I	Po Avezzano "S. Filippo e Nicola"	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	136	219	62,10%
203	13001900	NO PS	P.O. S. Massimo di Penne	Ospedale a gestione diretta	Pescara	8	13	61,54%
201	13000100	DEA I	P.O.San Salvatore L'Aquila	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	107	174	61,49%
202	13002800	PS	P.O. Lanciano Renzetti	Ospedale a gestione diretta	Chieti	117	210	55,71%
202	13002600	DEA I	P.O. Clinicizz. "SS. Annunziata" Chieti	Ospedale a gestione diretta	Chieti	123	241	51,04%
203	13001800	DEA II	P.O. "Spirito Santo" Pescara	Ospedale a gestione diretta	Pescara	180	354	50,85%
203	13002000	DEA I	P.O."SS. Trinita" " Popoli	Ospedale a gestione diretta	Pescara	32	64	50,00%

*dati provvisori

Rete EMUR e Reti tempo dipendenti

L'indicatore di efficienza della **Rete dell'emergenza-urgenza territoriale**, riferito al tempo intercorrente tra la ricezione delle chiamate da parte della Centrale Operativa e l'arrivo del primo mezzo di soccorso, nel 2019 risulta pari a 19 minuti, in peggioramento rispetto al 2018 e superiore ai tempi ritenuti adeguati.

Assistenza Ospedaliera - Rete Emergenza urgenza e reti tempo dipendenti

Emergenza-urgenza	2015	2016	2017	2018	2019*	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)	21	21	21	18	19	≤ 18	Griglia LEA 2019

*dati provvisori

Con riferimento alle **Reti Tempo Dipendenti**, si riportano di seguito i risultati del monitoraggio sulle PTCA effettuate nelle strutture pubbliche e private nell'anno 2019 (Fonte SDO). Nella tabella seguente il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento (almeno 250 interventi/anno – fonte DM 70/2015).

PTCA - 2019*

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	PTCA in STEMI	PTCA in non STEMI	TOTALE PTCA (soglia: ≥250)	Emodinamica (DCA 79/2016)
203	13001800	DEA II	P.O. "Spirito Santo" Pescara	Ospedale a gestione diretta	Pescara	167	419	586	X
204	13001400	DEA I	Ospedale Mazzini	Ospedale a gestione diretta	Teramo	82	439	521	X
202	13002600	DEA I	P.O. Clinicizz. "SS. Annunziata" Chieti	Ospedale a gestione diretta	Chieti	175	303	478	X
201	13000300	DEA I	Po Avezzano "S. Filippo e Nicola"	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	93	178	271	X
201	13000100	DEA I	P.O.San Salvatore L'Aquila	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	73	179	252	X
203	13002200	NO PS	Casa di Cura Pierangeli	Casa di cura privata accreditata	Pescara	0	73	73	
202	13002800	PS	P.O. Lanciano Renzetti	Ospedale a gestione diretta	Chieti	42	21	63	
202	13002900	DEA I	P.O. Vasto S.Pio Da Pietralcina	Ospedale a gestione diretta	Chieti	47	6	53	
204	13001600	PS	Ospedale San Liberatore di Atri (te)	Ospedale a gestione diretta	Teramo	0	27	27	
204	13001500	PS	Ospedale Maria SS. dello Splendore	Ospedale a gestione diretta	Teramo	17	8	25	

*dati provvisori

Rete dei Punti Nascita

In merito al **percorso nascita**, nelle tabelle seguenti si riporta il dettaglio per struttura relativo all'indicatore "Percentuale di parti cesarei primari" (flusso informativo SDO anno 2019). Il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento (≤15% per strutture con meno di 1.000 parti/anno e ≤25% per strutture con oltre 1.000 parti/anno).

Parti in strutture con meno di 1.000 parti all'anno - 2019*

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	Parti cesarei primari	Parti cesarei ripetuti	Totale Parti	% cesarei primi su totale parti (soglia: ≤15)
201	13000300	DEA I	Po Avezzano "S. Filippo e Nicola"	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	163	102	853	21,7%
204	13001400	DEA I	Ospedale Mazzini	Ospedale a gestione diretta	Teramo	119	85	820	16,2%
201	13000100	DEA I	P.O.San Salvatore L'Aquila	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	245	112	817	34,8%
202	13002900	DEA I	P.O. Vasto S.Pio Da Pietralcina	Ospedale a gestione diretta	Chieti	149	93	709	24,2%
204	13001700	PS	Ospedale della Val Vibrata	Ospedale a gestione diretta	Teramo	122	72	603	23,0%
202	13002800	PS	P.O. Lanciano Renzetti	Ospedale a gestione diretta	Chieti	95	66	500	21,9%
201	13000200	PS	Po Sulmona " dell' Annunziata "	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	72	33	215	39,6%
Totale						965	563	4.517	24,4%

*dati provvisori

Parti in strutture con oltre 1.000 parti all'anno - 2019*

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Tipo struttura	Provincia	Parti cesarei primari	Parti cesarei ripetuti	Totale Parti	% cesarei primi su totale parti (soglia: ≤25)
203	13001800	DEA II	P.O. "Spirito Santo" Pescara	Ospedale a gestione diretta	Pescara	317	185	1.693	21,0%
202	13002600	DEA I	P.O. Clinicizz. "SS. Annunziata" Chieti	Ospedale a gestione diretta	Chieti	394	215	1.610	28,2%
Totale						711	400	3.303	24,5%

*dati provvisori

Rete Oncologica

Relativamente alla **Rete Oncologica**, la seguente tabella riporta il dettaglio, per struttura, dei volumi di attività degli interventi di carcinoma della mammella (dati anno 2019).

Nella tabella seguente il valore è riportato in rosso se l'indicatore non raggiunge lo standard di riferimento (> 135 ossia >150 con 10% di tolleranza).

Interventi di carcinoma della mammella - 2019*

Codice Azienda	Codice Struttura	Classificazione struttura	Denominazione Struttura	Breast Unit (D.G.R. 340/2017)	Tipo struttura	Provincia	N° primi interventi su casi di tumore della mammella incidenti (soglia: >135)
202	13003200	PS	P.O. "G. Bernabeo" Ortona	X (Hub)	Ospedale a gestione diretta	Chieti	384
201	13000100	DEA I	P.O. San Salvatore L'Aquila	X (Hub)	Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	212
204	13001400	DEA I	Ospedale Mazzini	X (Spoke)	Ospedale a gestione diretta	Teramo	82
203	13001800	DEA II	P.O. "Spirito Santo" Pescara	X (Spoke)	Ospedale a gestione diretta	Pescara	34
204	13001600	PS	Ospedale San Liberatore di Atri (te)		Ospedale a gestione diretta	Teramo	29
201	13000300	DEA I	Po Avezzano "S. Filippo e Nicola"		Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	28
203	13002000	DEA I	P.O. "SS. Trinita" " Popoli		Ospedale a gestione diretta	Pescara	16
202	13002600	DEA I	P.O. Clinicizz. "SS. Annunziata" Chieti		Ospedale a gestione diretta	Chieti	8
203	13002200	NO PS	Casa di Cura Pierangeli		Casa di cura privata accreditata	Pescara	4
201	13004000	NO PS	Casa di Cura Privata Villa Letizia		Casa di cura privata accreditata	L'Aquila	2
203	13002400	NO PS	Casa di Cura Villa Serena		Casa di cura privata accreditata	Pescara	2
201	13000200	PS	Po Sulmona " dell" Annunziata "		Ospedale a gestione diretta	L'Aquila	1
202	13002800	PS	P.O. Lanciano Renzetti		Ospedale a gestione diretta	Chieti	1
203	13001900	NO PS	P.O. S. Massimo di Penne		Ospedale a gestione diretta	Pescara	1

*dati provvisori

ASSISTENZA TERRITORIALE

Per ciò che concerne la situazione relativa all'erogazione dell'**assistenza territoriale**, i dati 2019 evidenziano:

- una quota di anziani assistiti a domicilio pari a 3,86%, in linea con l'intervallo di riferimento ($\geq 1,88\%$) e in miglioramento rispetto alla precedente annualità
- un numero ancora inadeguato di posti equivalenti presso strutture residenziali per anziani non autosufficienti, pari a 6,31 per 1.000 anziani (intervallo adeguato $\geq 9,8$ posti per 1.000 anziani), sebbene in leggero miglioramento rispetto alla precedente annualità
- un numero di posti equivalenti presso strutture residenziali preposte all'assistenza dei disabili (0,54 per 1.000 vs 0,50 per 1.000) in linea con il valore di riferimento
- una dotazione di posti letto destinati alle strutture per pazienti terminali pari a 1,67 in linea con il riferimento nazionale (>1)
- un numero di assistiti presso i Dipartimenti di Salute Mentale ricompreso nell'intervallo di riferimento (14,97 vs 10,82) ma in diminuzione rispetto all'anno 2018

Assistenza Territoriale

Assistenza domiciliare	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Anziani assistiti in ADI (%)	3,71%	3,55%	2,82%	3,49%	3,86%	$\geq 1,88\%$	Griglia LEA 2019

Assistenza Territoriale

Assistenza residenziale e semiresidenziale	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Posti equivalenti per assistenza agli anziani ≥ 65 anni in strutture residenziali (tasso per 1.000 anziani residenti)	6,85	7,88	7,08	5,73	6,31	$\geq 9,80$	Griglia LEA 2019
Posti equivalenti residenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,55	0,55	0,53	0,53	0,54	$\geq 0,50$	
Posti equivalenti semiresidenziali in strutture che erogano assistenza ai disabili (tasso per 1.000 residenti)	0,27	0,26	0,27	0,25	0,26	$\geq 0,22$	
N. e rapporto su 100 deceduti per tumore (Posti letto Hospice)	1,69 (59)	1,63 (58)	1,71 (61)	1,71 (61)	1,67 (60)	> 1	

Assistenza Territoriale

Salute mentale	2015	2016	2017	2018	2019*	Valori di riferimento	Fonte
Numero assistiti presso i Dipartimenti di salute mentale (tasso per 1.000 residenti)	14,25	14,29	15,30	15,78	14,97	$\geq 10,82$	Griglia LEA 2019

*dati provvisori