



Piano Socio Sanitario Regionale (PSSR) 2018-2020
“Il Cittadino, l’accessibilità, l’integrazione e la sostenibilità”

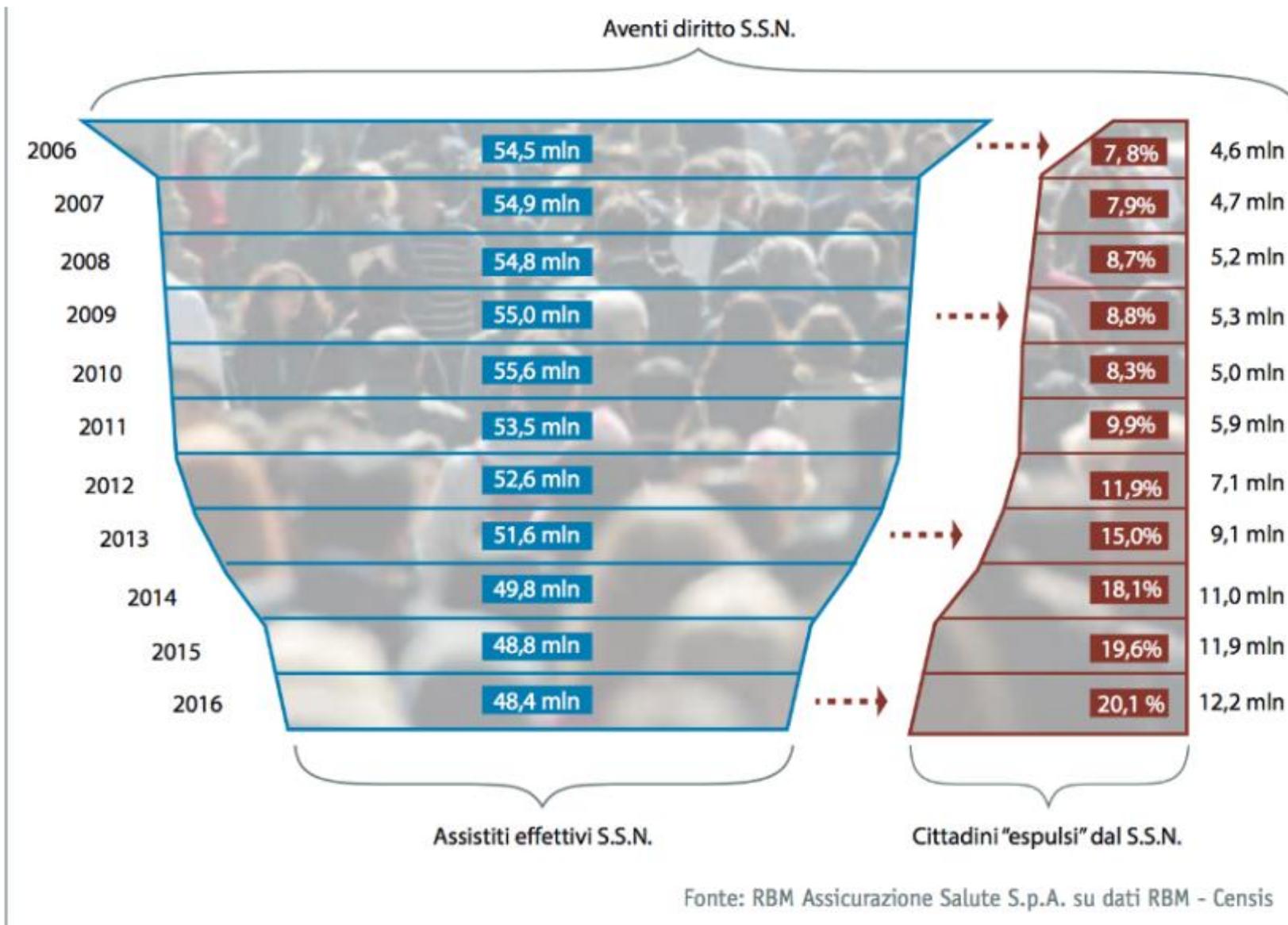
Gli indirizzi prioritari e le logiche strategiche per il welfare marchigiano

Il sistema sanitario marchigiano, il quadro socio demografico e lo stato di salute della popolazione

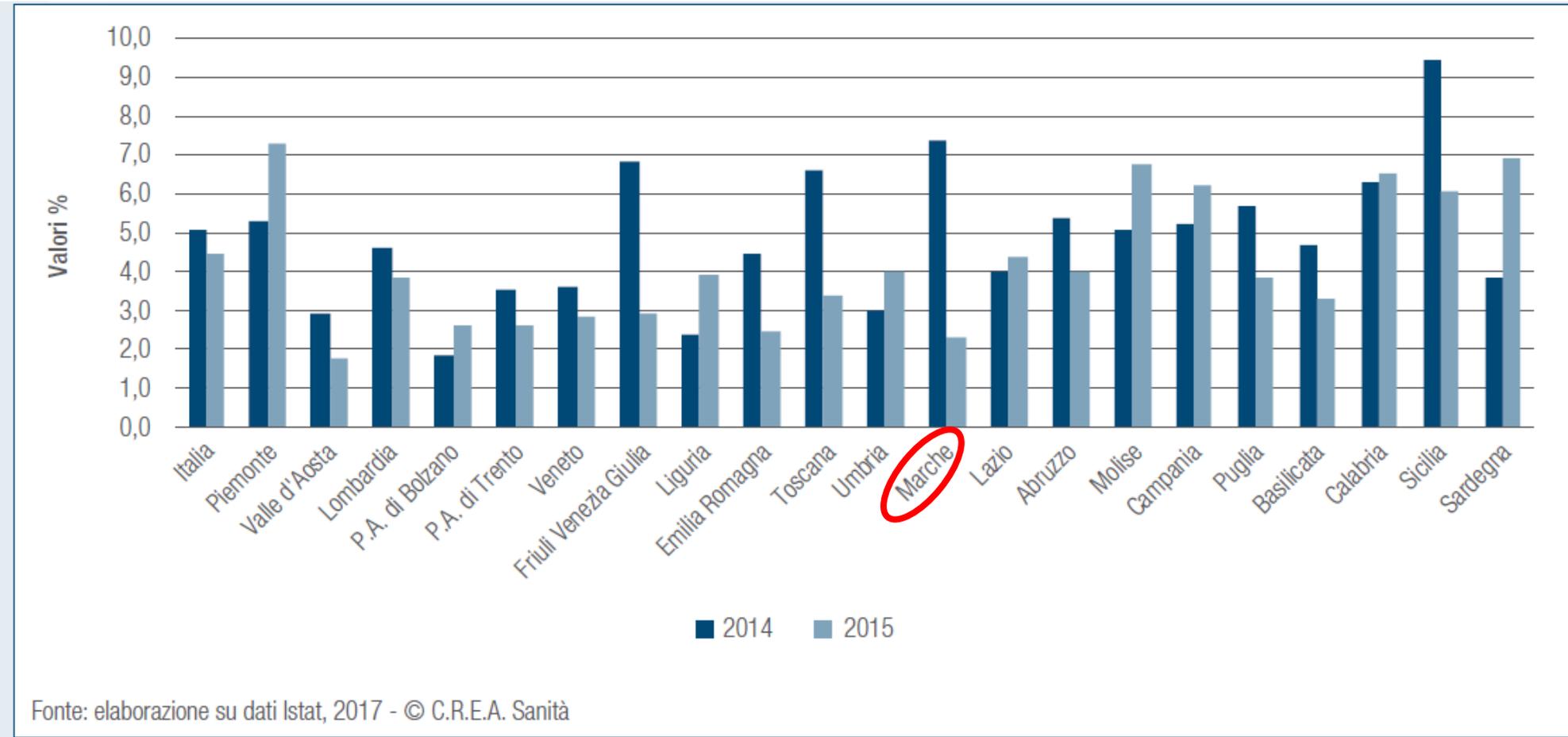
La rinuncia alle prestazioni sanitarie

Quote di universalismo perduto dal Servizio Sanitario Nazionale

Il dato considera tutti i cittadini che hanno rinunciato nel corso dell'anno ad almeno una prestazione sanitaria, comprendendo anche le cure odontoiatriche, le prestazioni socio sanitarie e socio assistenziali.



Quota di famiglie soggette a nuove rinunce alle spese sanitarie



Nel 2015, 5,8 milioni di famiglie residenti hanno dichiarato di aver ridotto le spese sanitarie. Tra queste, 1,13 milioni non hanno sostenuto alcuna spesa sanitaria, e quindi hanno presumibilmente rinunciato al consumo. La rinuncia ha riguardato soprattutto le Regioni del Centro: il 5,9% delle famiglie ha azzerato le spese sanitarie OOP dichiarando la scelta di una riduzione della spesa; poi quelle del Mezzogiorno in cui il 5,5% delle famiglie ha rinunciato; la minor rinuncia si è registrata nel Nord dove solo il 4,1% dei nuclei familiari ha rinunciato (ancora meno nel Nord-Est con solo il 2,9%). Il Piemonte è la Regione più colpita dal fenomeno: il 7,2% delle famiglie ha rinunciato alla spesa, segue la Sardegna con il 6,8% e il Molise con il 6,7%. Valle d'Aosta e Marche sono le realtà con minore incidenza del fenomeno: hanno rinunciato rispettivamente l'1,7% ed il 2,3% delle famiglie ivi residenti. Rispetto al 2014 c'è stata una riduzione del numero di famiglia che hanno rinunciato (1,3 milioni nel 2014), che ha interessato però soprattutto le Regioni del Nord e del Centro.

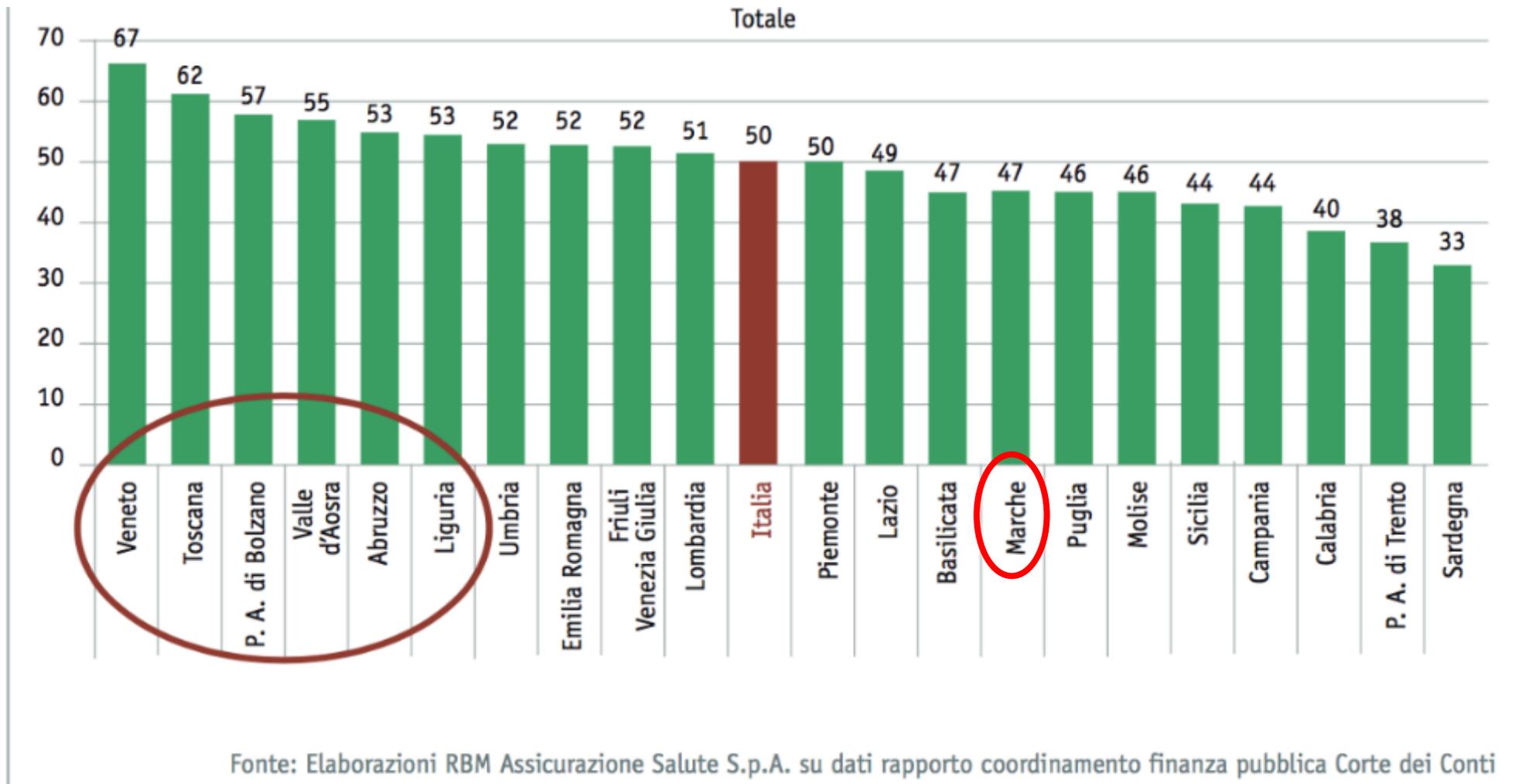
Il Fondo Sanitario Nazionale

FINANZIAMENTI SSN 2000 - 2019																				
	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
	ACCORD O 3 AGOSTO 2000 GIARDA	ACCORD O 8 AGOSTO 2001 VEGAS						I° PATTO SALUTE			II° PATTO SALUTE				PATTO SALUTE 2014-2016- INTESA MANOVRA SANITA' E LEGGE DI STABILITA' 2016*			LEGGE DI BILANCIO 2017		
FINANZIAMENTI	64.292	71.271	75.597	78.564	81.275	88.195	93.173	97.551	101.427	104.468	105.566	106.905	107.961	107.009	109.928	109.715	111.000	113.000	114.000	115.000
DECRETO 5 GIUGNO 2017 "RIDETERMINAZION E DEL LIVELLO DEL FABBISOGNO SANITARIO NAZIONALE" **																		112.577	113.396	114.396
AUMENTI % ANNUI		10,86%	6,1%	3,9%	3,5%	8,5%	5,6%	4,7%	4,0%	3,0%	1,1%	1,3%	1,0%	-0,9%	2,7%	-0,2%	1,2%	1,4%	0,7%	0,9%

* Il Patto per la Salute 2014-2016, recepito nella Legge di stabilità 2015, aveva previsto un finanziamento pari a € 112.062.000.000 per l'anno 2015 ed € 115.444.000.000 per l'anno 2016. Successivamente le Intese Stato - Regioni del 26 febbraio e del 2 luglio 2015, quest'ultima recepita nella Legge 06/08/2015, n. 125, hanno previsto una riduzione del livello del finanziamento del SSN di € 2.352.000.000 a decorrere dall'anno 2015 (€ 113.097.000.000). La Legge di stabilità 2016 ha ridotto ulteriormente il finanziamento per l'anno 2016 portandolo a € 111.000.000.000.

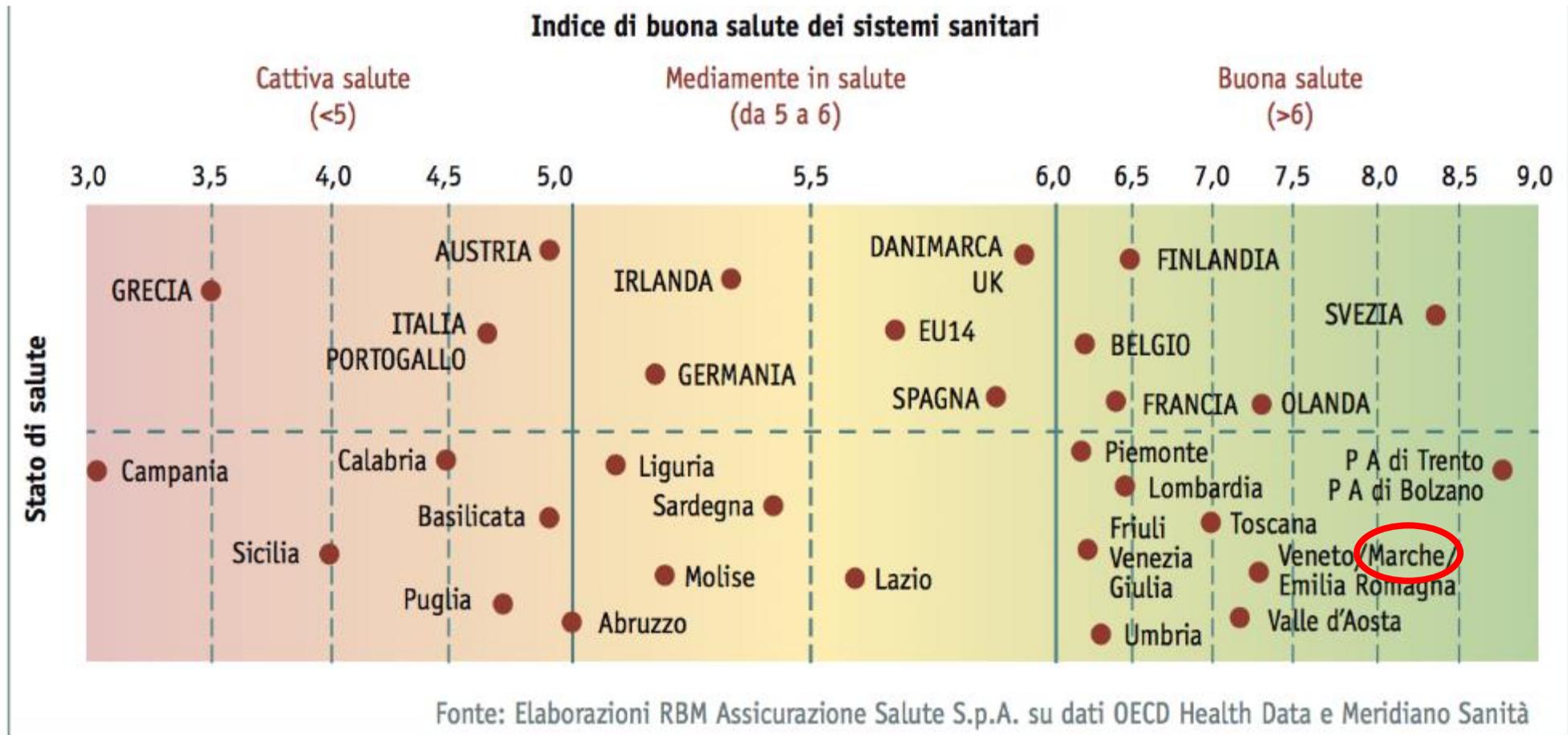
Quota di compartecipazione (ticket) regionale pro-capite per utilizzo del SSN (3)

L'entità della compartecipazione richiesta a ciascun cittadino risulta notevolmente differenziata tra le Regioni con una significativa variabilità da ricondurre non solo alle policy peculiari adottate da ciascuna Regione nel campo farmaci e prestazioni sanitarie, ma anche all'incidenza dei c.d. «cittadini esenti» (in tutto o in parte).



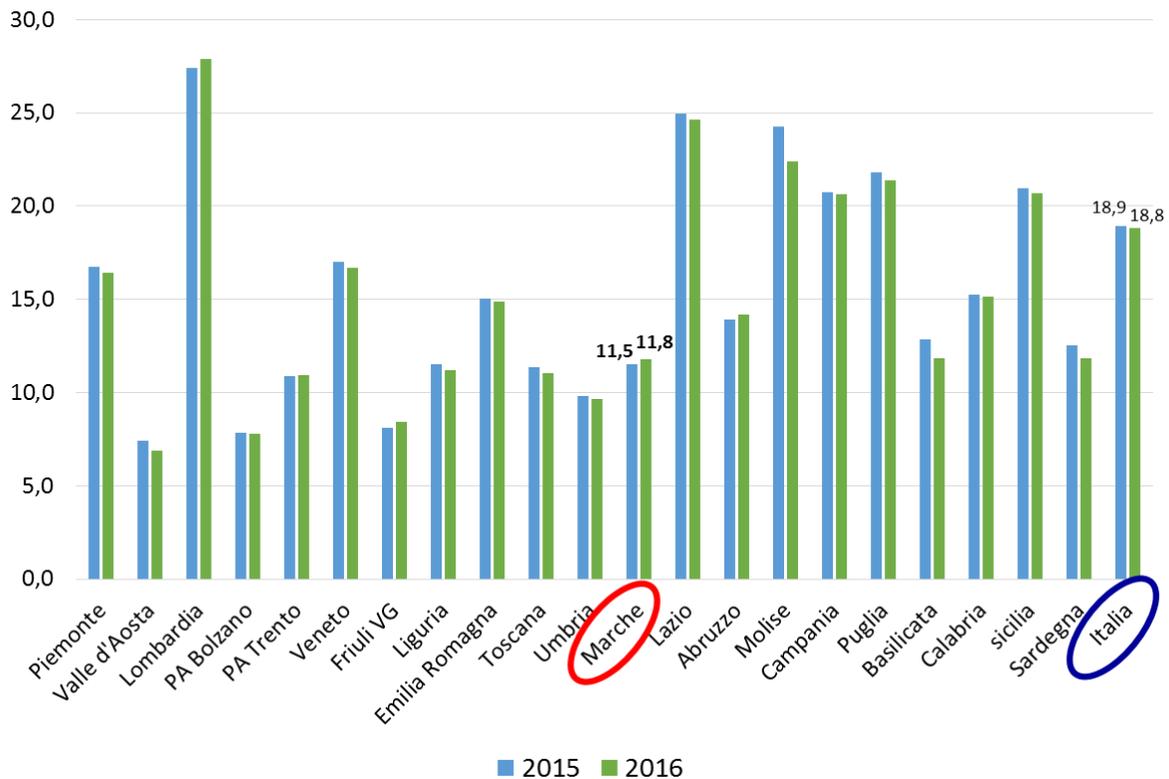
Stato di salute nei Paesi EU14 e nelle Regioni Italiane

La diversificazione dei sistemi sanitari regionali porta a situazioni di eccellenza ma richiede contemporaneamente forme di perequazione per redistribuire la capacità assistenziale all'interno del SSN

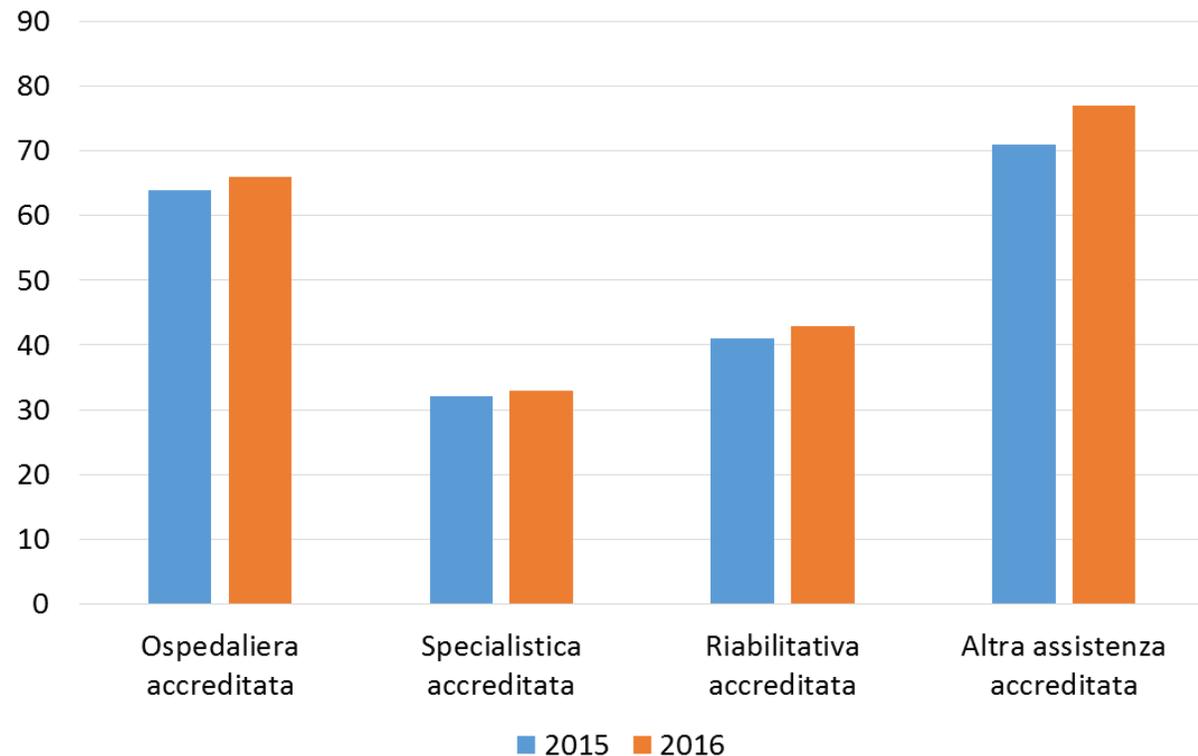


Spesa sanitaria privata accreditata (valori pro capite)

% Spesa sanitaria privata sul totale



Regione Marche



*La voce «altra assistenza accreditata» include: prestazioni di psichiatria, distribuzione di farmaci File F, prestazioni termali, prestazioni di trasporto sanitario, prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria e consulenze per attività libero professionale intramoenia. La voce più cospicua è rappresentata dalla spesa per l'assistenza territoriale offerta dalle strutture sociosanitarie private accreditate.

Mortalità evitabile

Classifica 2018, per regione e genere

Regione	Maschi	Regione	Femmine
1 Trentino	20,79	1 Trentino	11,44
2 Marche	20,87	2 Veneto	11,75
3 Emilia Rom.	21,06	3 Marche	11,95
4 Veneto	21,13	4 Toscana	12,12
5 Toscana	21,21	5 Umbria	12,46
6 Lombardia	21,73	6 Lombardia	12,62
7 Umbria	21,79	7 Emilia Rom.	12,77
8 Liguria	22,07	8 Basilicata	13,03
9 Friuli V.G.	22,75	9 Abruzzo	13,17
10 Puglia	23,02	10 Liguria	13,20
Italia	23,36	11 Puglia	13,20
11 Piemonte	23,77	Italia	13,42
12 Molise	24,06	12 Piemonte	13,46
13 Abruzzo	24,35	13 Sardegna	13,48
14 Lazio	24,69	14 Molise	13,48
15 Basilicata	25,00	15 Calabria	13,61
16 Sicilia	25,46	16 Valle d'Aosta	13,68
17 Calabria	25,53	17 Friuli V.G.	13,73
18 Valle d'Aosta	25,97	18 Lazio	14,07
19 Sardegna	26,63	19 Sicilia	15,25
20 Campania	28,49	20 Campania	16,79

La mortalità precoce (entro i 74 anni) è da considerare evitabile quando dovuta a fattori modificabili: stili di vita, adesione a interventi di prevenzione, qualità ed efficacia dell'assistenza sanitaria. È quindi evitabile la mortalità per quelle cause alle quali è associato un rischio di morte che può essere ridotto, o addirittura azzerato, con l'adozione di stili di vita sani e raggiungendo buoni livelli di intervento pubblico, dalla prevenzione alla cura e riabilitazione

L'indicatore che viene utilizzato per misurare la mortalità precoce è espresso in **giorni di vita perduti standardizzati pro-capite per mortalità evitabile**.

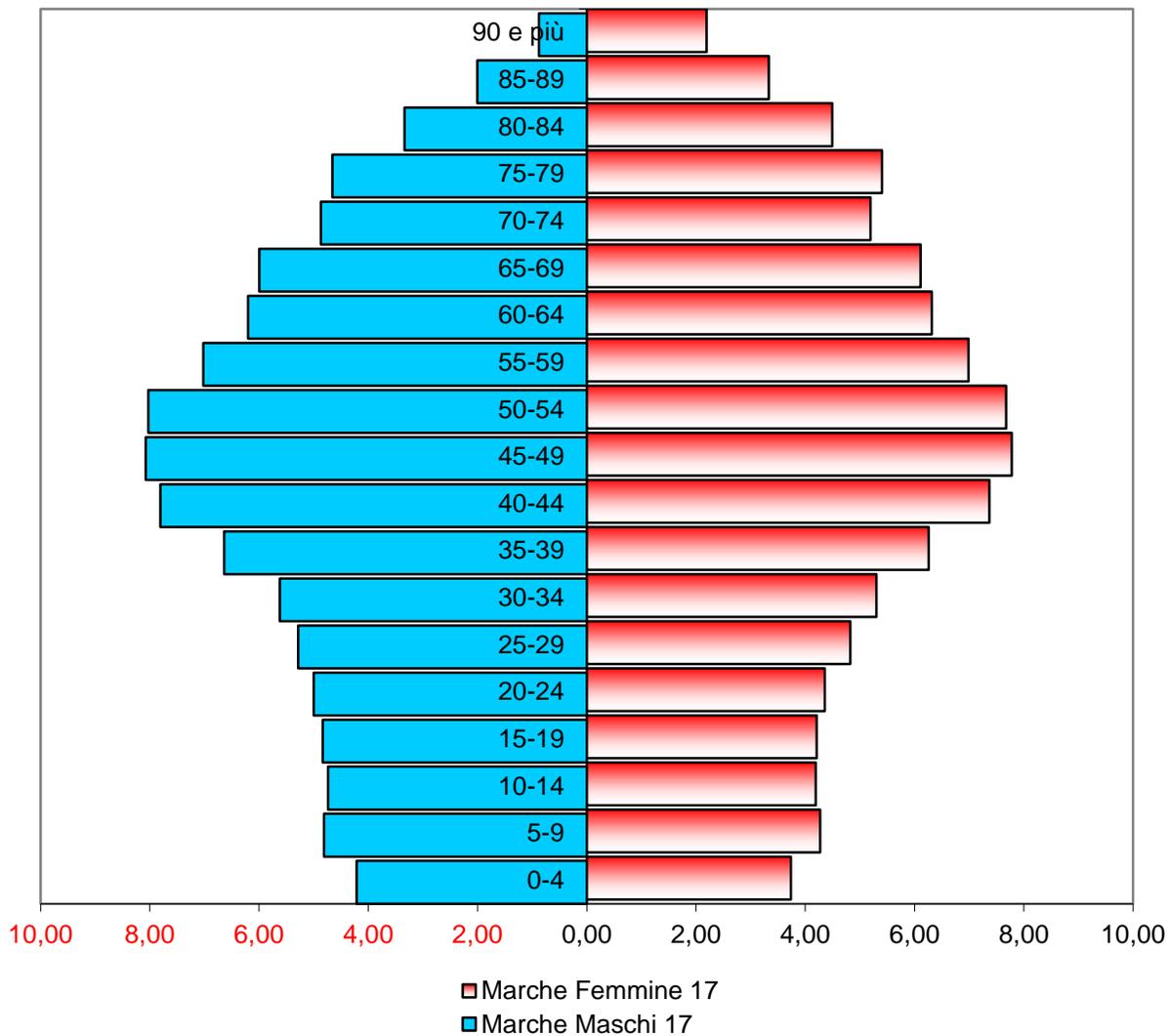
Grado di soddisfazione per il sistema sanitario

POSIZIONE	REGIONE	SODDISFAZIONE (%)	PUNTEGGIO
1	Valle d'Aosta	66,1	100,0
2	Trentino Alto Adige	61,3	90,8
3	Veneto	50,8	70,9
4	Emilia Romagna	48,4	66,5
5	Umbria	47,5	64,6
6	Lombardia	45,2	60,3
7	Piemonte	44,2	58,5
8	Liguria	42,0	54,4
9	Friuli-Venezia Giulia	37,3	45,4
10	Marche	36,0	43,0
11	Lazio	31,7	34,7
12	Toscana	30,8	33,0
13	Sardegna	30,5	32,5
14	Campania	27,1	26,2
15	Abruzzo	24,1	20,3
16	Molise	21,9	16,3
17	Sicilia	21,4	15,3
18	Puglia	20,1	12,7
19	Calabria	18,4	9,5
20	Basilicata	13,3	0,0

Circa 4 italiani su 10 (36,7%) dichiarano di essere soddisfatti dei servizi sanitari legati ai vari aspetti del ricovero: assistenza medica, assistenza infermieristica e servizi igienici. Un andamento in crescita del 2,5% rispetto all'anno precedente.

La popolazione marchigiana

Piramide dell'età, Regione Marche anno 2017 (M; F)



Popolazione al 1° gennaio 2017

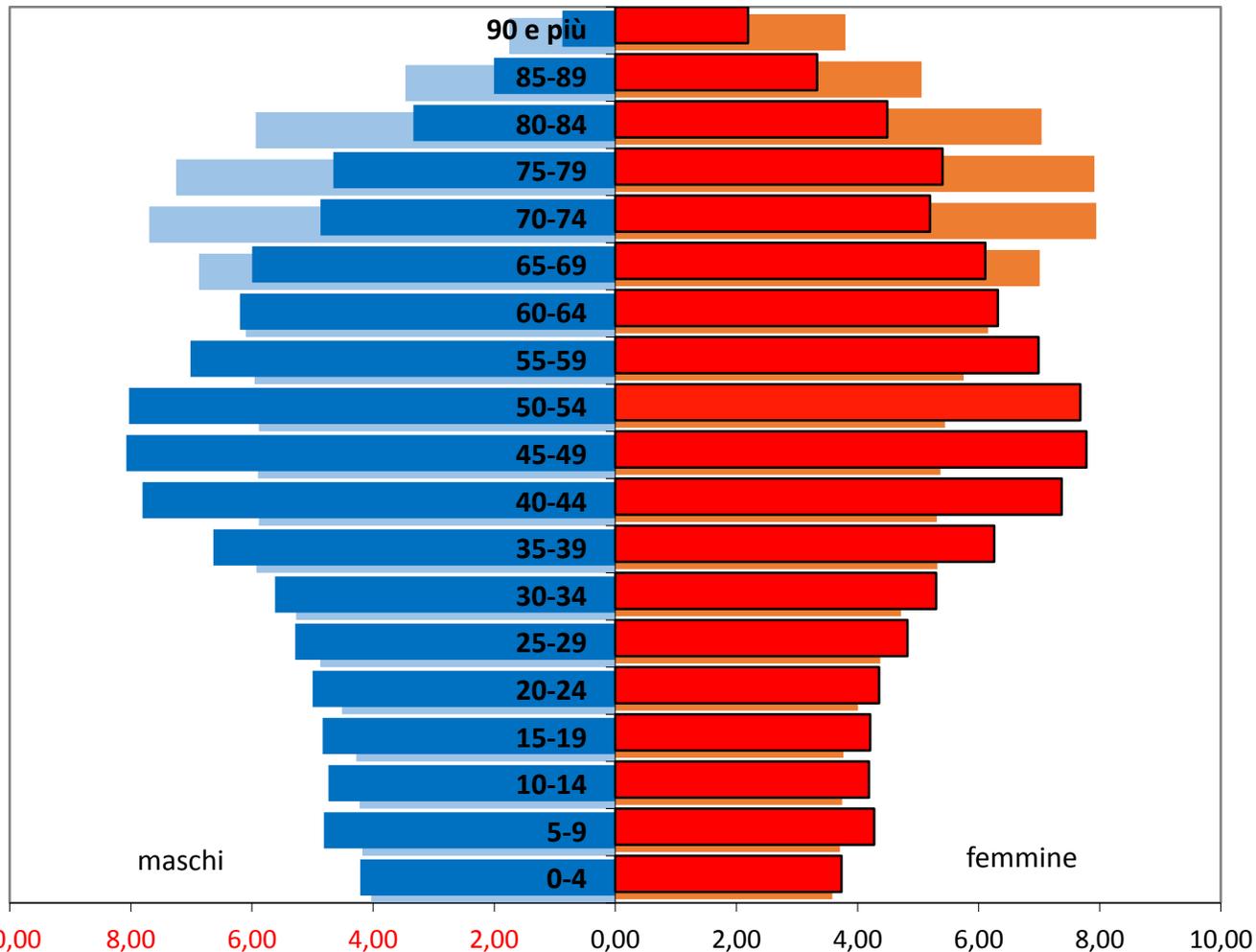
Maschi	Femmine	Totale
745.486	792.569	1.538.055
48,50%	51,50%	

Di cui:

Over 65 anni:
373.853 (24,31% del totale rispetto al 22,33% nazionale)

Over 75 anni:
203.249 (13,21% del totale rispetto al 11,44% nazionale)

Piramide dell'età, Regione Marche confronto anno 2017 e stime per anno 2047



Popolazione stimata al 1° gennaio 2047

Maschi	Femmine	Totale
695.237	735.133	1.430.370
48,61%	51,39%	

Di cui:

Over 65 anni:

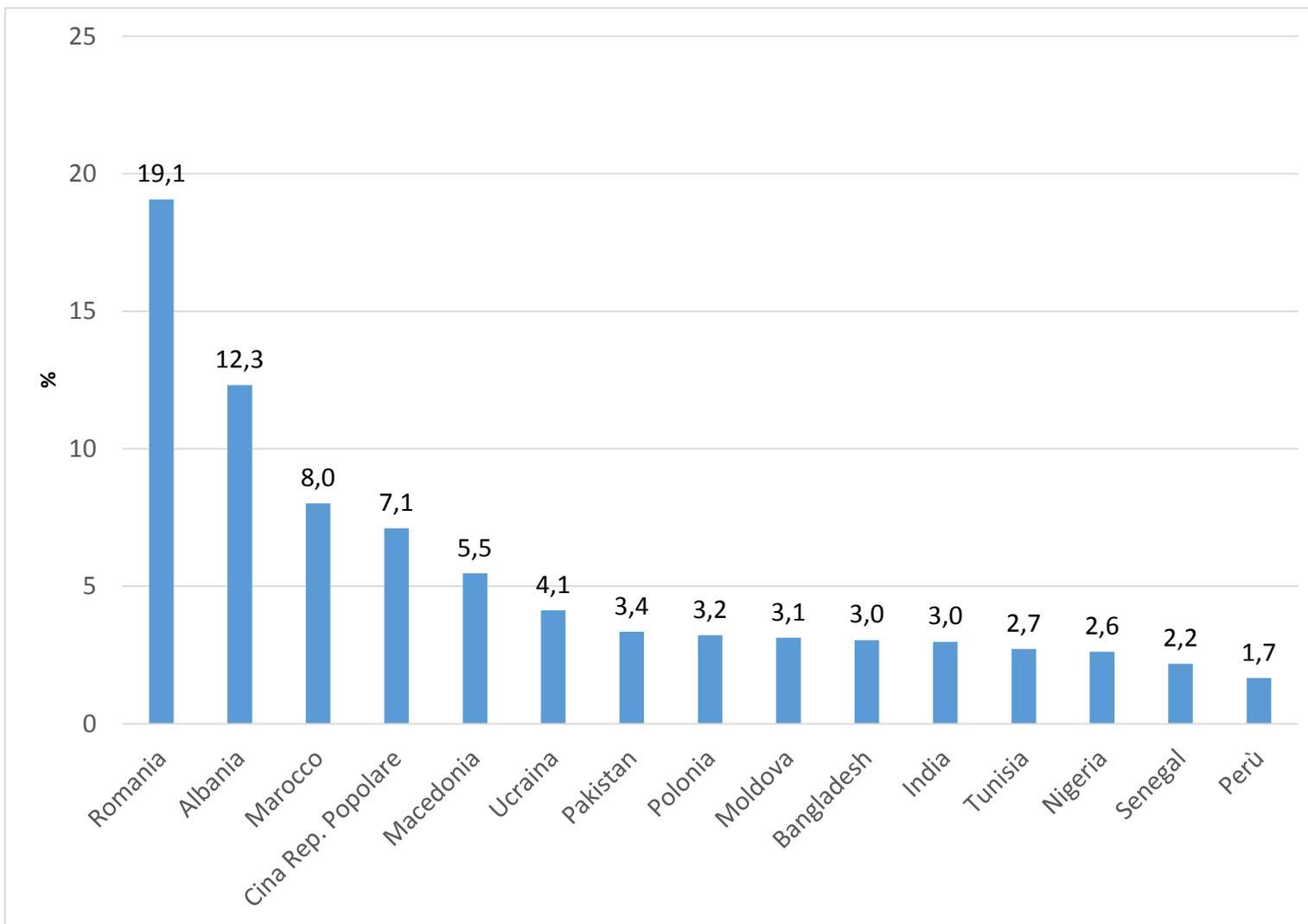
514.080 (35,94% del totale rispetto al 24,31% del 2017)

Over 75 anni:

302.909 (21,18% del totale rispetto al 13,21% del 2017)

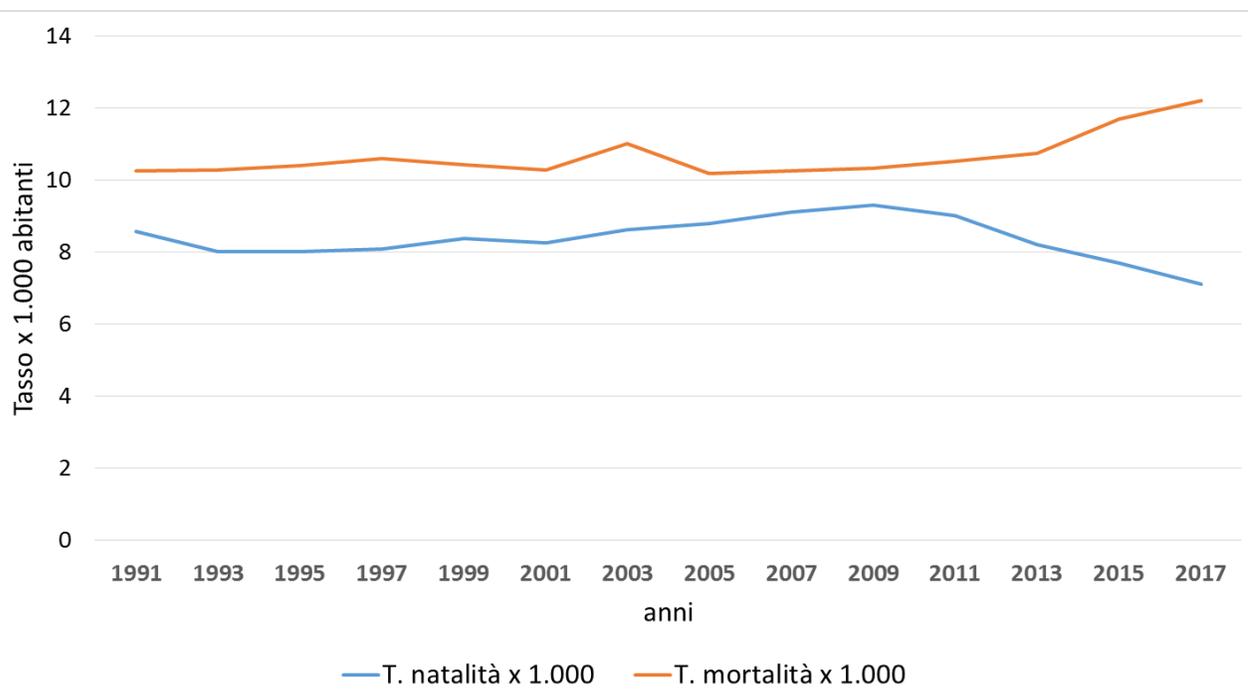


Popolazione straniera per cittadinanza (%) Regione Marche, anno 2016



Al 01.01.2017 gli stranieri residenti sono 136.199 (*di cui solo il 5% ha 65 anni e oltre*) e rappresentano il **9%** della popolazione totale

Tasso di natalità e di mortalità (x 1.000 abitanti) Regione Marche, anni 1991-2017

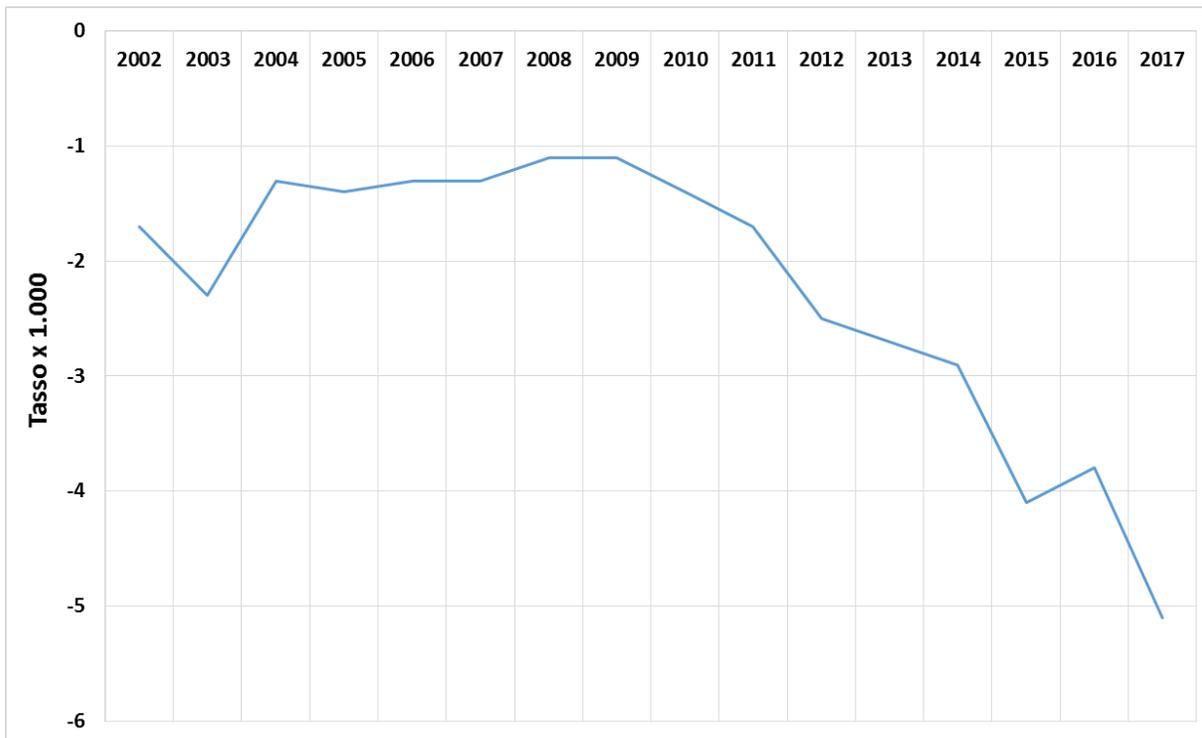


Il **tasso di mortalità** indica il numero delle morti in Regione in un anno ogni 1000 abitanti presenti

Il **tasso di natalità** indica il numero delle nascite in Regione in un anno ogni 1000 abitanti presenti

Dall'anno 2009 si registra una contrazione del numero delle nascite e, contemporaneamente, un incremento nel numero di morti

Tasso di crescita naturale (differenza tra natalità e mortalità) Regione Marche, anni 2002-2017



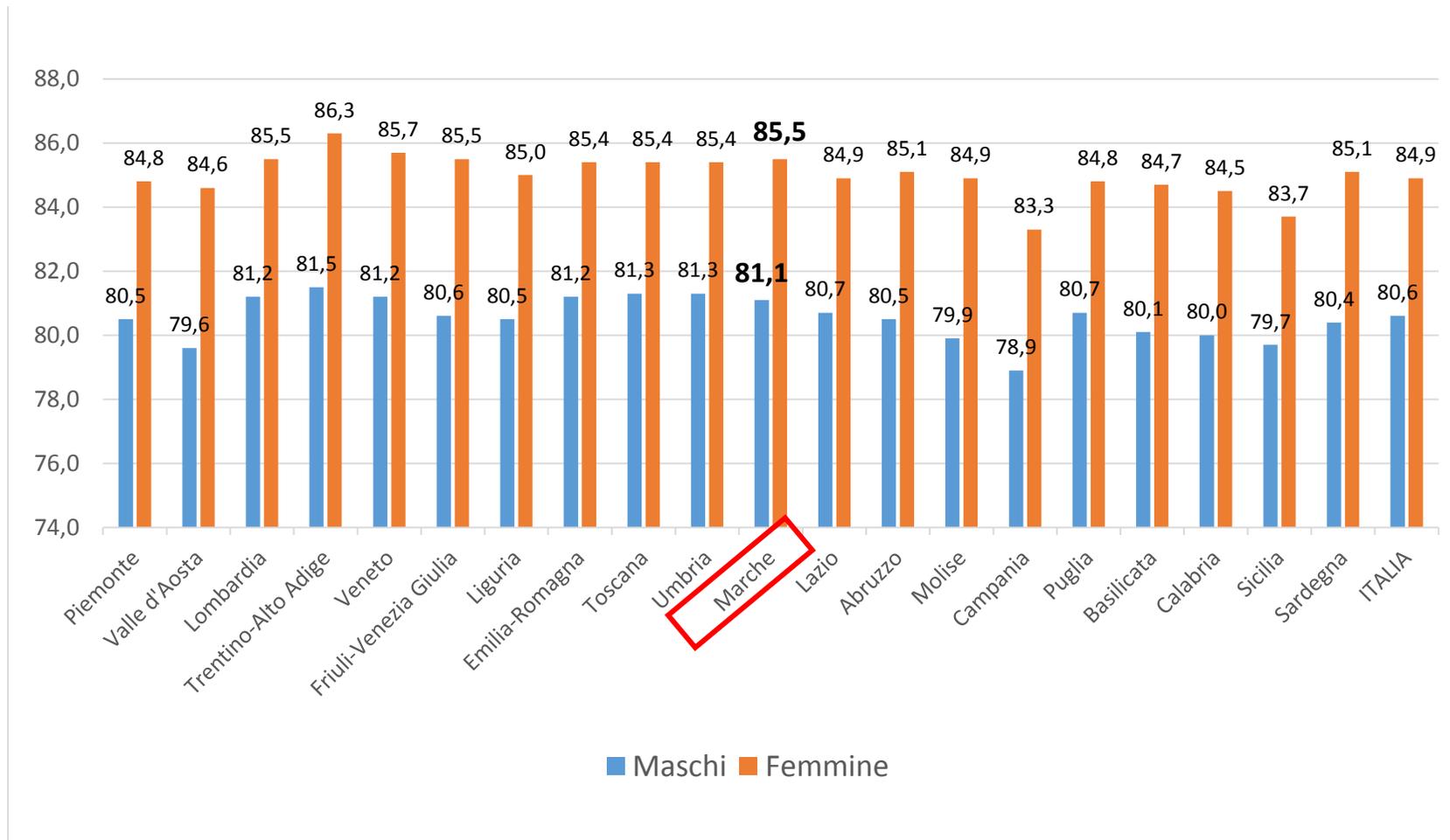
Il **tasso di crescita naturale** viene definito, con riferimento ad un determinato anno, come rapporto tra il **saldo naturale** (differenza fra nati vivi e morti) e la popolazione media di quell'anno, per mille individui.

Dall'anno 2009, in ragione dell'aumento del numero di morti e della riduzione dei nati, il tasso di crescita della popolazione regionale si è andato riducendo

L'aspettativa di vita

Speranza di vita alla nascita, per sesso e per regione, anno 2017

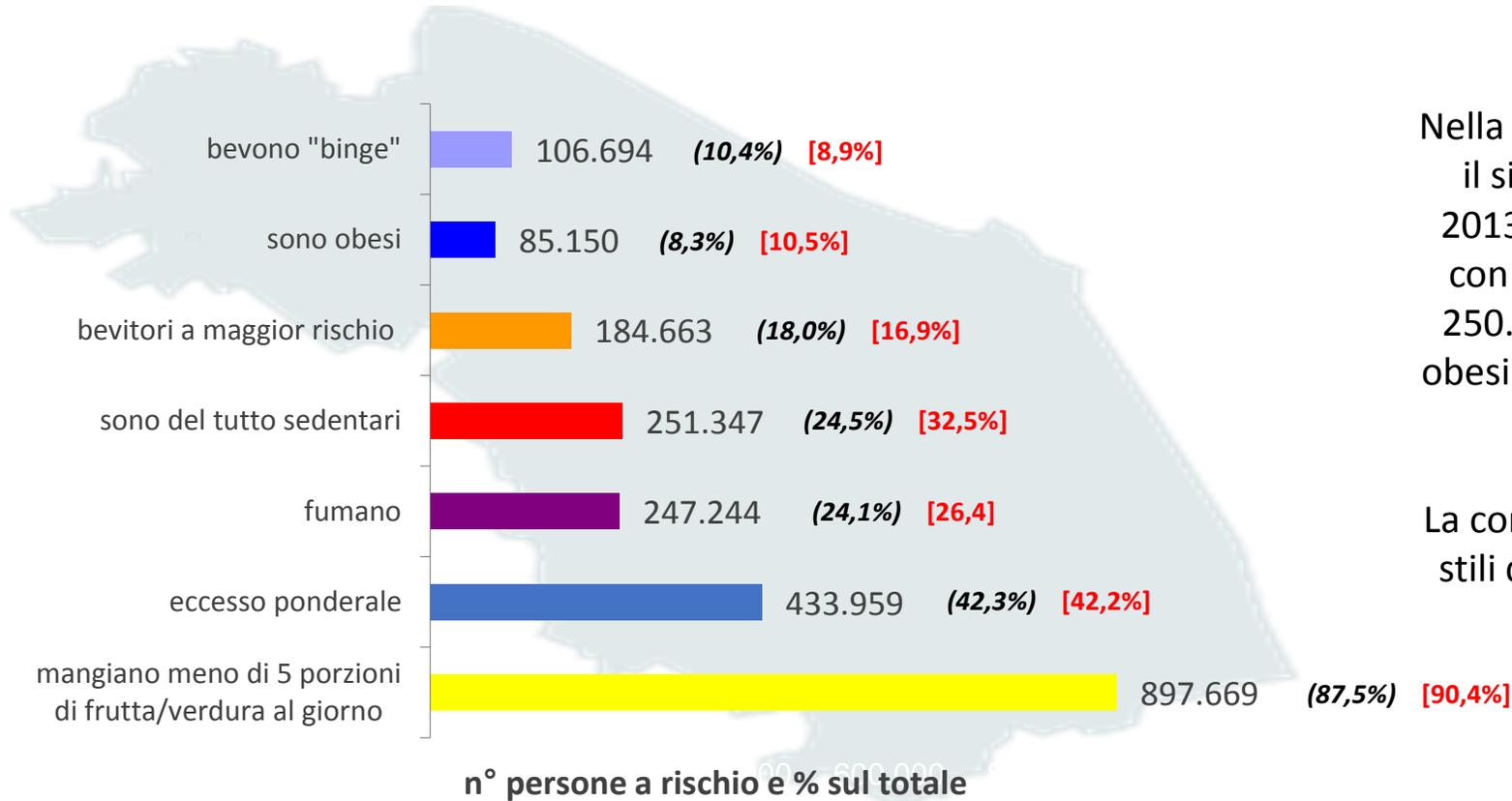
La *speranza di vita alla nascita* (numero medio di anni che una persona può aspettarsi di vivere), nelle Marche è aumentata negli ultimi 15 anni di circa 2 anni per le femmine e di circa 3 per gli maschi, arrivando nel 2017 a 85,8 anni per le femmine e 81,1 per i maschi.



Lo stato di salute della popolazione marchigiana

I fattori di rischio

Stima persone con stili di vita non salutari (Prevalenza anni 2013-2016)
Popolazione compresa fra 18 e 69 anni



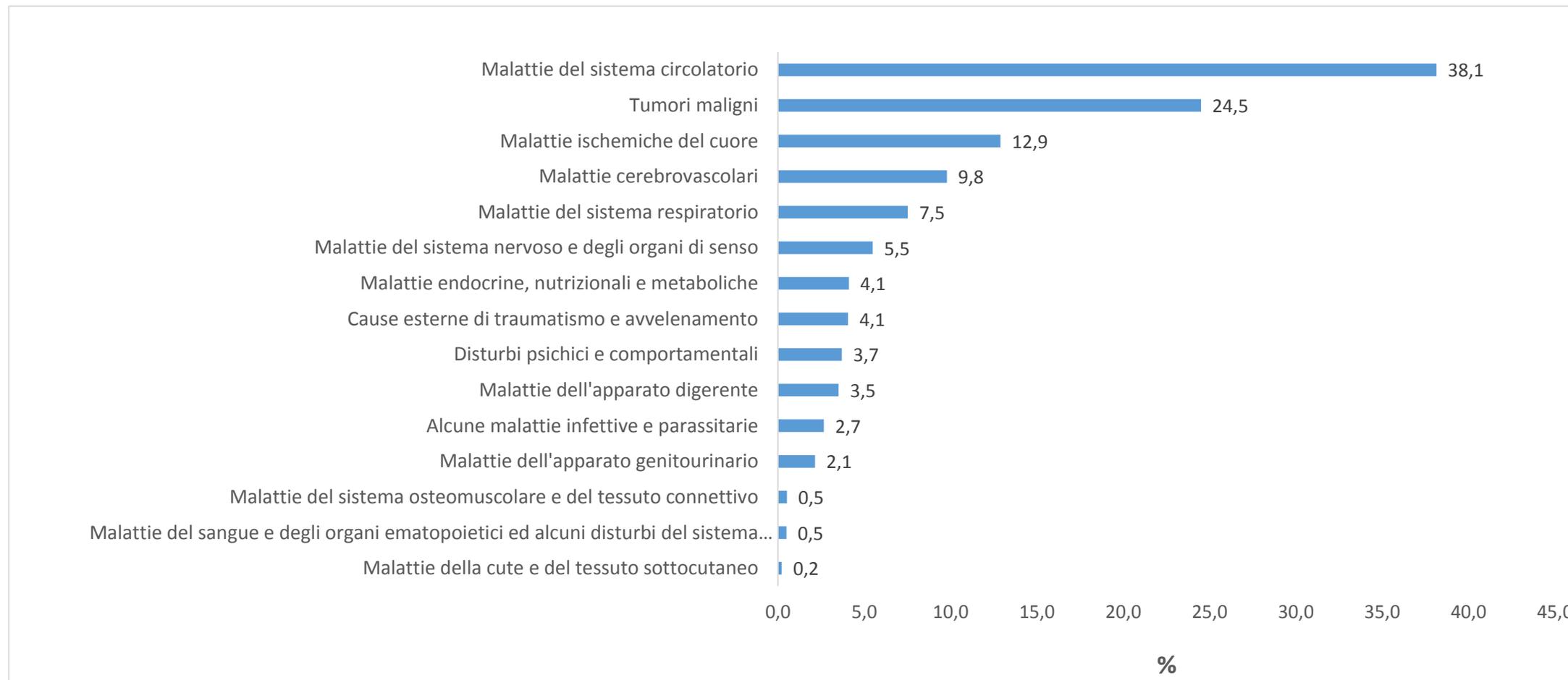
(% Marche) [% Italia]

Nella **Regione Marche** l'indagine condotta con il sistema di sorveglianza **Passi**, negli anni 2013-2016, ha stimato il numero di persone con stili di vita non salutari. Fumatori quasi 250.000; eccesso ponderale circa 440.000 e obesi circa 85.000; lo stile di vita sedentario in oltre 250.000 cittadini.

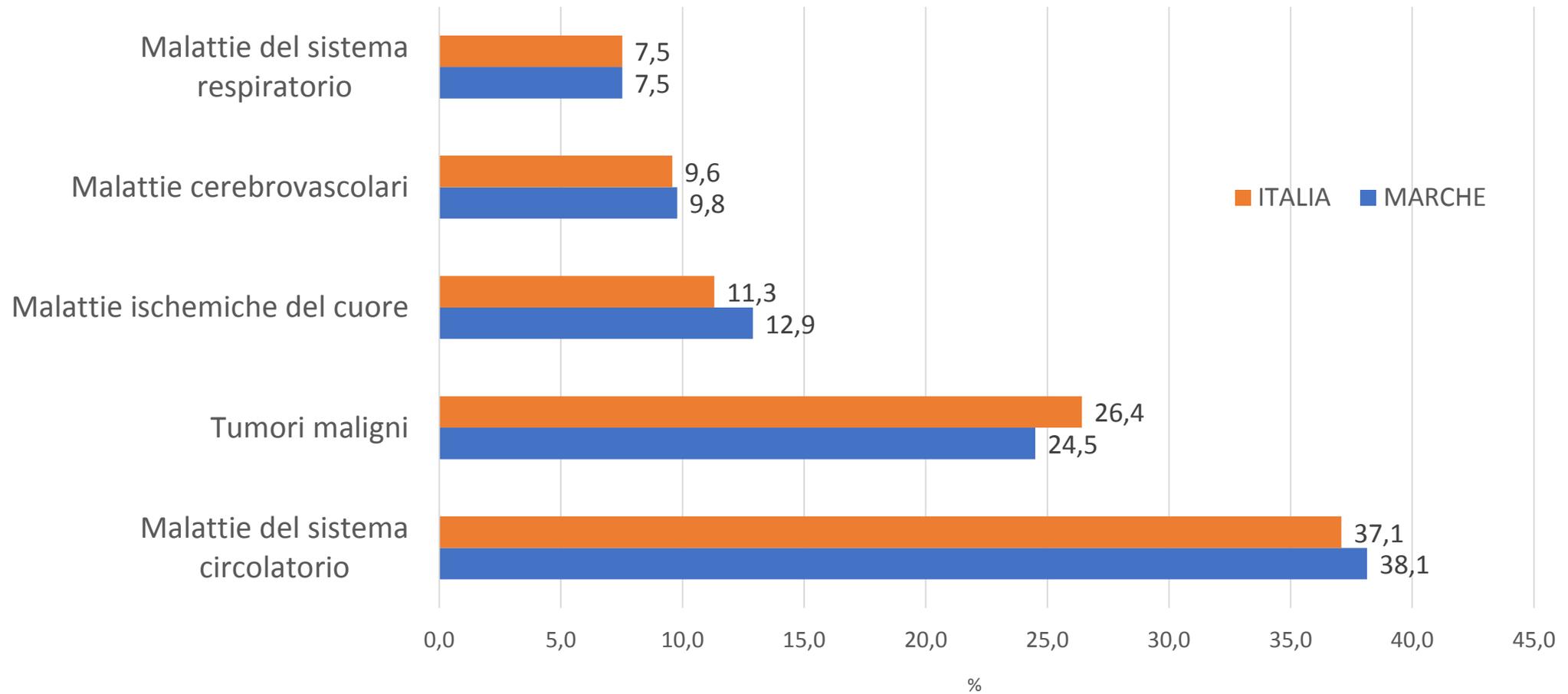
La combinazione negli stessi soggetti di questi stili di vita aumentano il rischio di patologie.

Cause di morte

Le principali cause di morte sono rappresentate dalle malattie del sistema circolatorio (38,1%) e dai tumori (24,5%), dati in linea con quelli nazionali



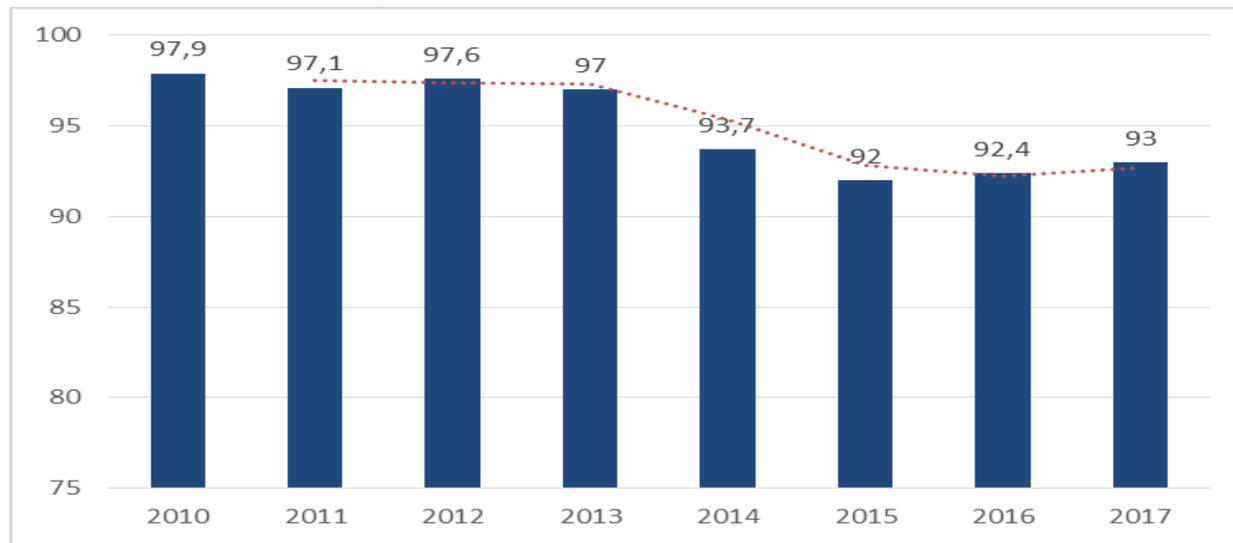
Principali cause di morte (% sul totale) Confronto tra Italia e Regione Marche, anno 2015



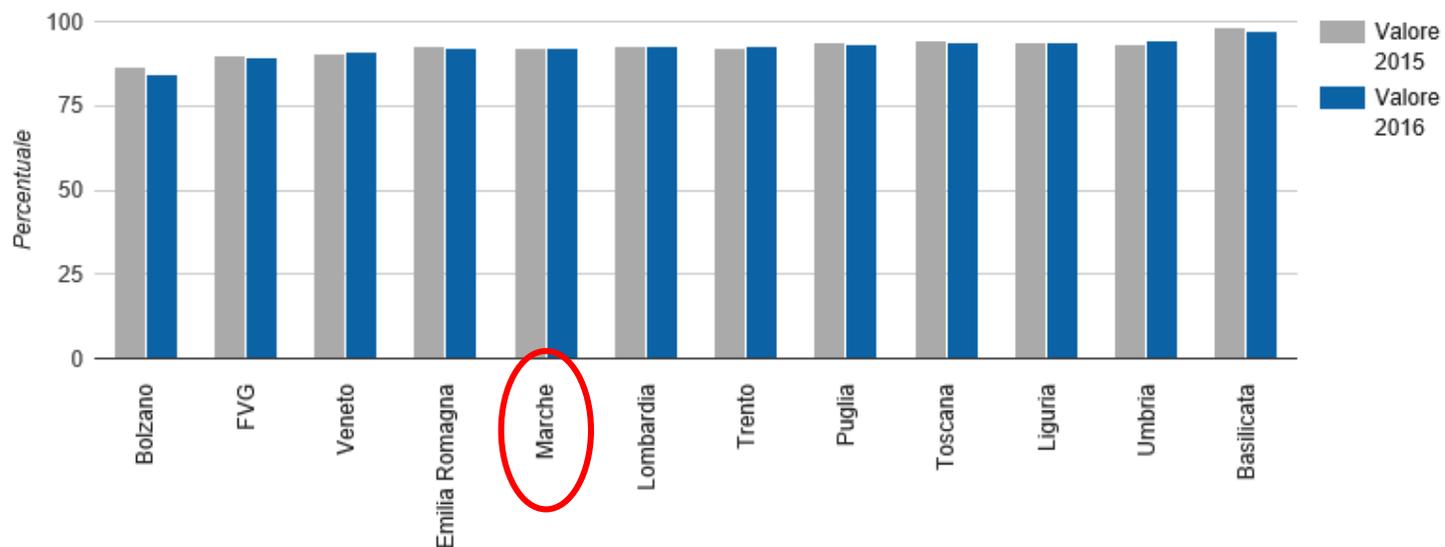
La Prevenzione

Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi

Andamento delle coperture vaccinali (%) per esavalente*
 Regione Marche. Periodo 2010-2017



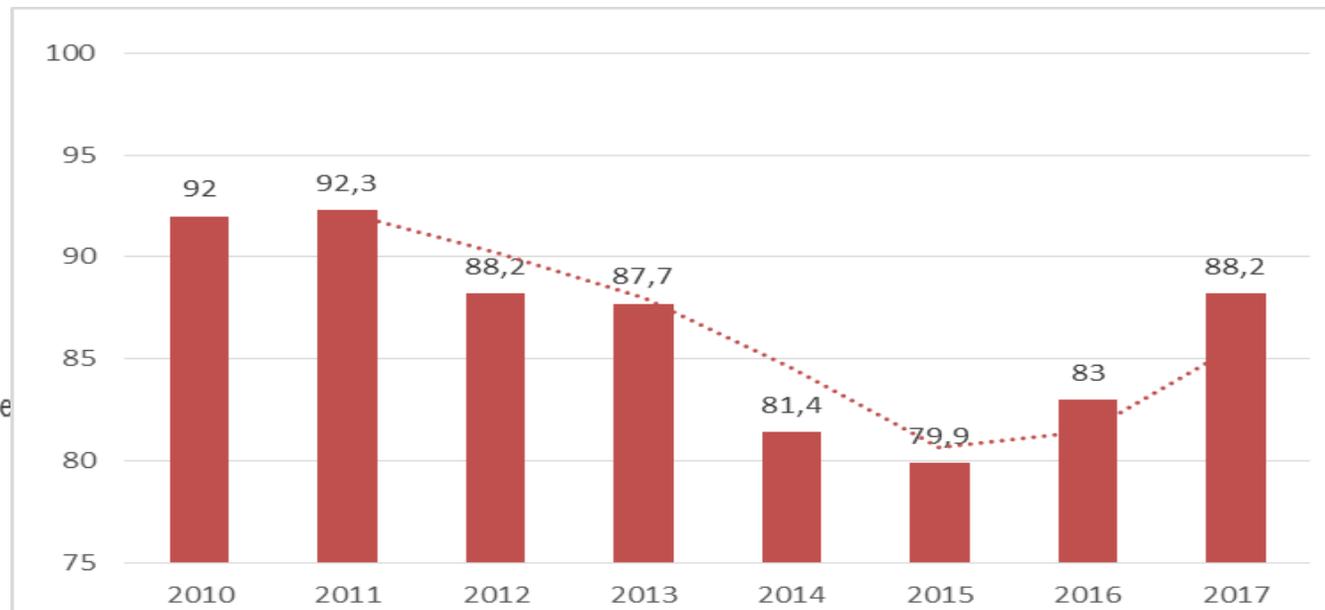
Definizione: Grado di Copertura vaccinazione Esavalente a 24 mesi
Numeratore: Cicli vaccinali completati (3° dose) al 31 dicembre per Esavalente
Denominatore: Numero bambini vaccinabili di età inferiore a 24 mesi
Riferimento: 95%



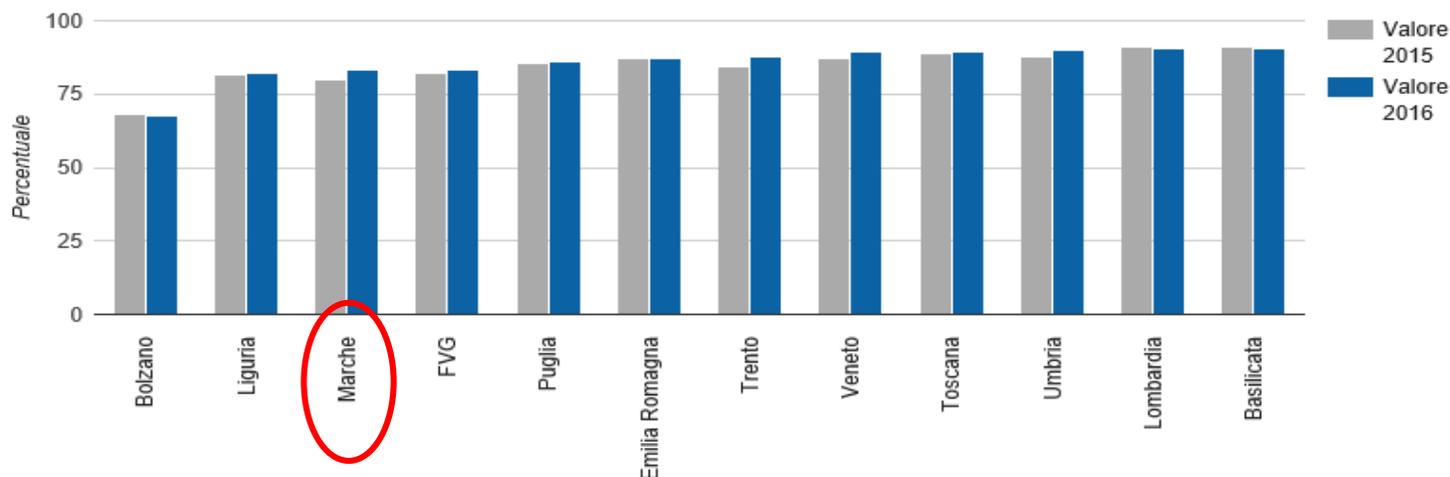
* Ciclo completo, a 24 mesi di vita. Vaccinazione anti Difterite-Tetano-Pertosse acellulare, Polio, *Haemophilus influenzae* tipo B, Epatite B

Copertura vaccinale MPR

Andamento delle coperture vaccinali (%) per MPR*
Regione Marche. Periodo 2010-2017



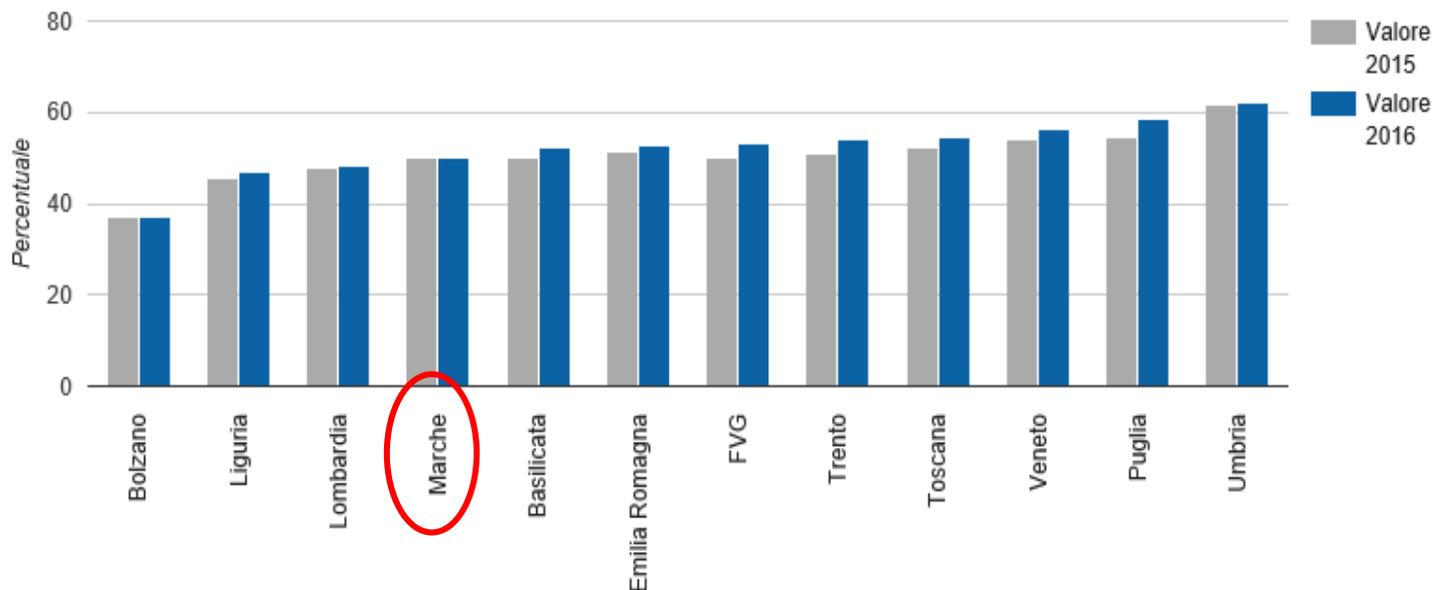
Definizione: Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione
Numeratore: Cicli vaccinali MPR completati al 31 dicembre (ciclo di base completo 1 dose)
Denominatore: N. bambini residenti che compiono 24 mesi nell'anno di rilevazione
Riferimento: Obiettivo: >95%



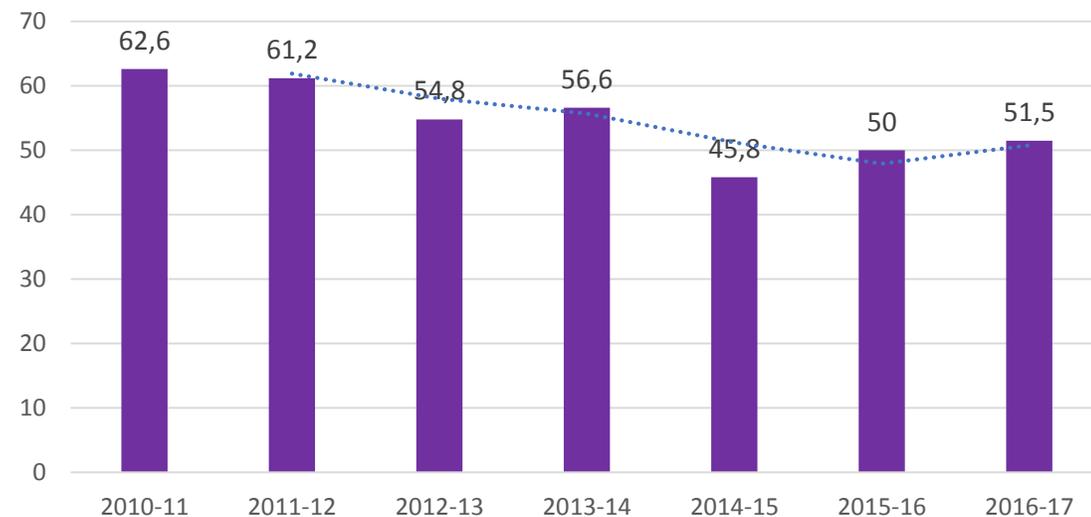
* Prima dose, a 24 mesi di vita. Vaccinazione anti Morbillo-Rosolia-Parotite

Copertura vaccinale antinfluenzale per gli anziani

Definizione: Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione bersaglio
Numeratore: Soggetti vaccinati di età pari o superiore a 65 anni
Denominatore: Popolazione di età pari o superiore a 65 anni residente
Riferimento: Obiettivo: >75%



Andamento delle coperture vaccinali (%) per antinfluenzale in soggetti >=65 anni. Regione Marche (*)



* Dalla stagione epidemica 2010/2011 alla stagione 2016-2017. La stagione epidemica si sviluppa generalmente in maniera più intensa dal mese di novembre a quello di marzo successivo

Screening mammografico - Estensione

Definizione: Percentuale di donne invitate allo screening mammografico rispetto alla popolazione bersaglio (donne in età compresa tra i 50 ed i 69 anni) nei due anni oggetto della rilevazione

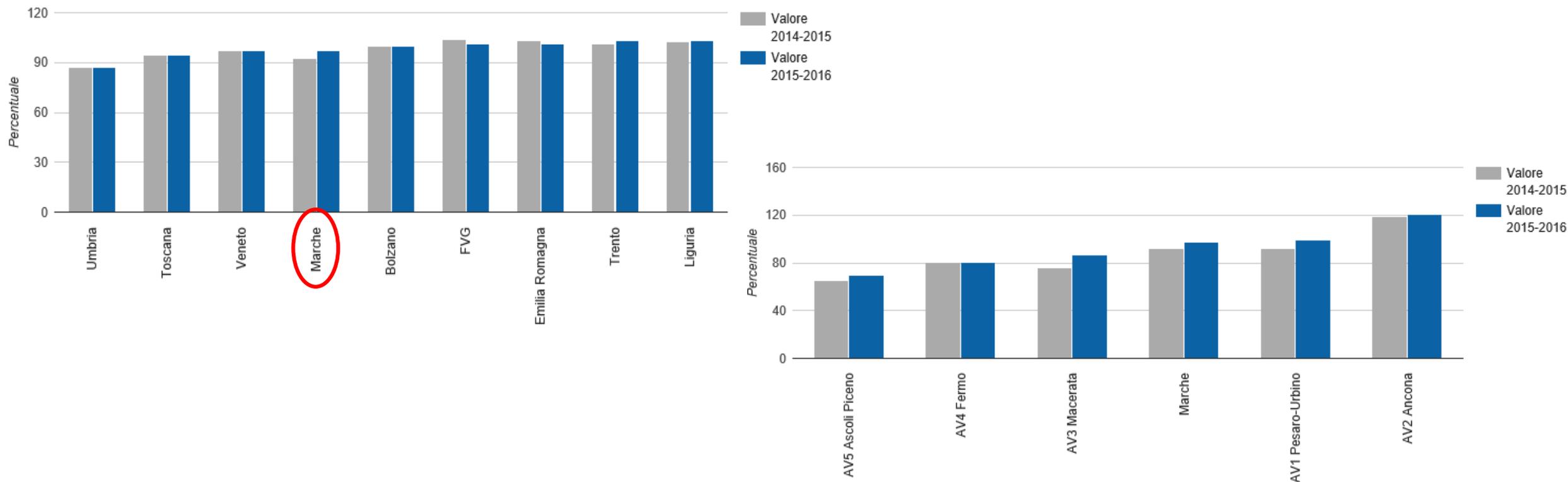
Numeratore: N. Donne invitate nell'anno x più N. Donne invitate nell'anno x-1 – N. Inviti inesitati nell'anno x - N. Inviti inesitati nell'anno x-1 *

Denominatore: Popolazione bersaglio anno x più Popolazione bersaglio anno x-1 – donne escluse prima dell'invito nell'anno x – N. donne escluse prima dell'invito nell'anno x-1 *

Riferimento: Obiettivo: 100%

Fonte: Veneto: Dipartimento Prevenzione; Toscana: ISPO; Marche: Rilevazioni regionali; Liguria: GISMA; Friuli Venezia Giulia: SISSR; P.A. Bolzano: Registro Tumori Alto Adige; Emilia-Romagna: Osservatorio Nazionale Screening; Lombardia: DWH Regione Lombardia; Puglia: Osservatorio Epidemiologico Regione Puglia; P.A. Trento: Rilevazioni regionali; Umbria: rilevazioni regionali.

Note: Il biennio da considerare è quello precedente all'anno. Ad es. per il report di valutazione 2016 si esamina il biennio 2015-2016. * Si applicano i criteri di correzione ONS



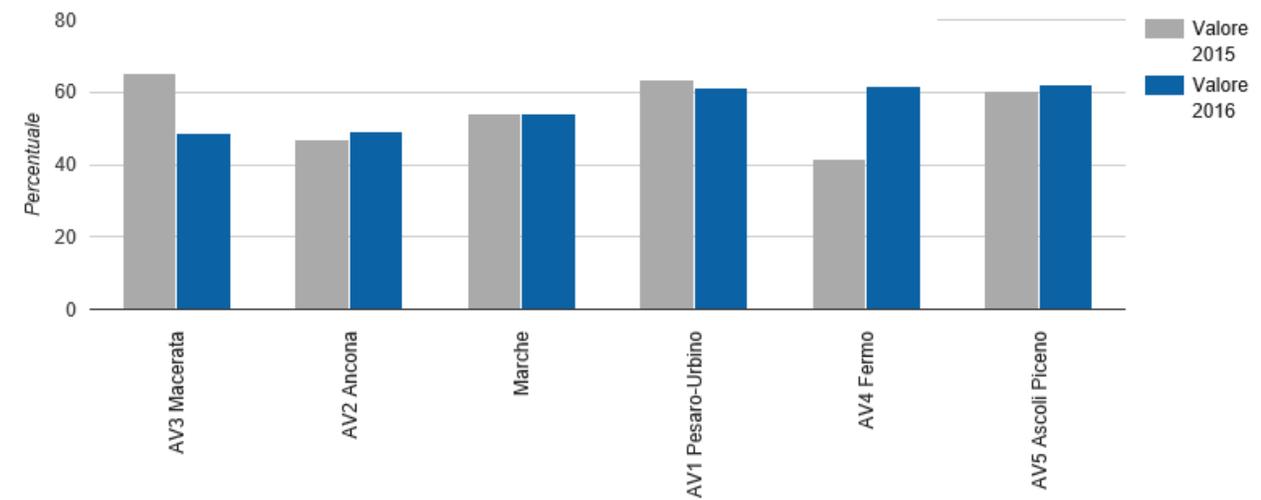
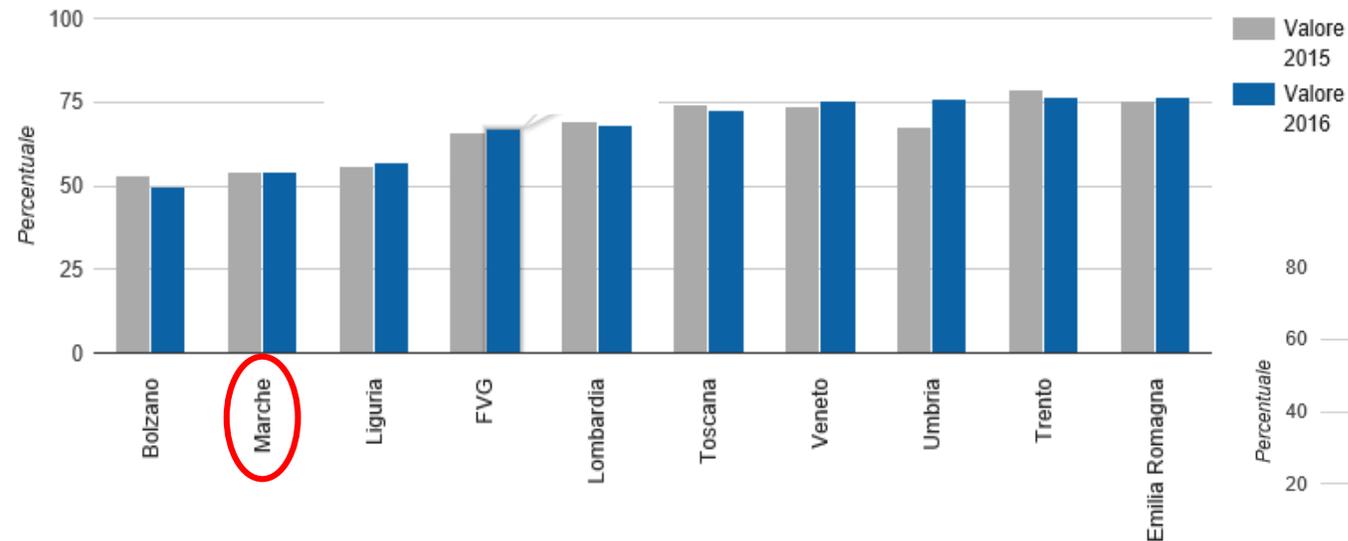
Screening mammografico - Adesione

Definizione: Percentuale di donne che hanno partecipato allo screening mammografico rispetto alle donne invitate

Numeratore: N. donne che hanno partecipato allo screening mammografico a seguito di un invito effettuato nell'anno oggetto di rilevazione (rispondenti fino al 30 aprile dell'anno successivo a quello di invito)

Denominatore: N. donne invitate allo screening mammografico nell'anno oggetto della rilevazione - inviti inesitati nell'anno oggetto di rilevazione - N. Donne escluse dopo l'invito *

Riferimento: Obiettivo: >70%



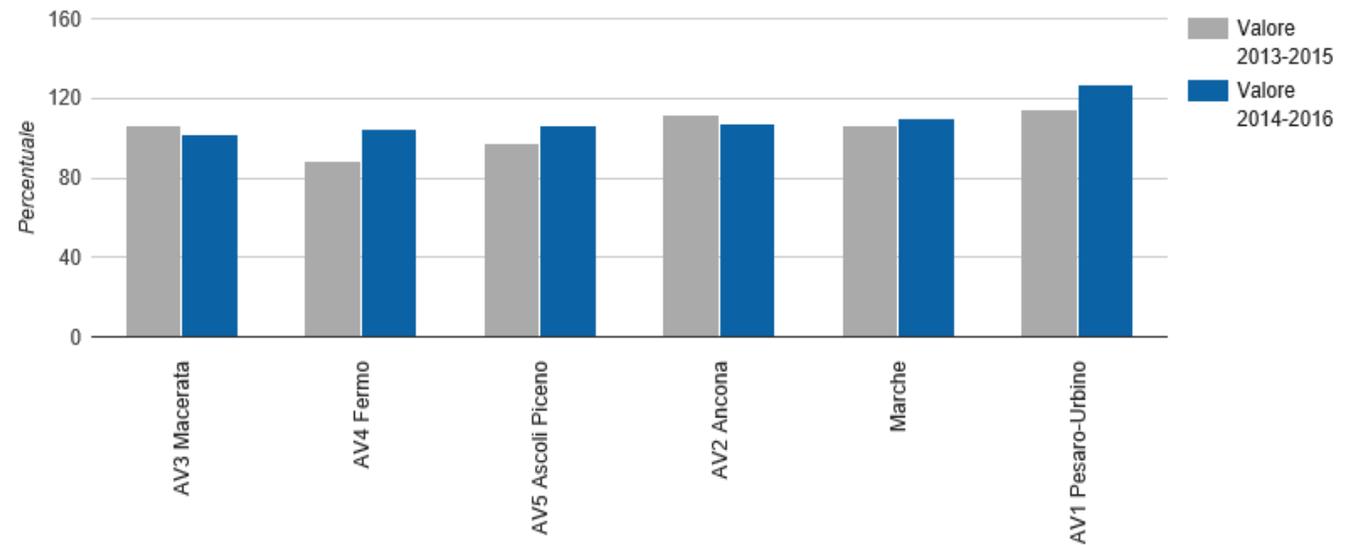
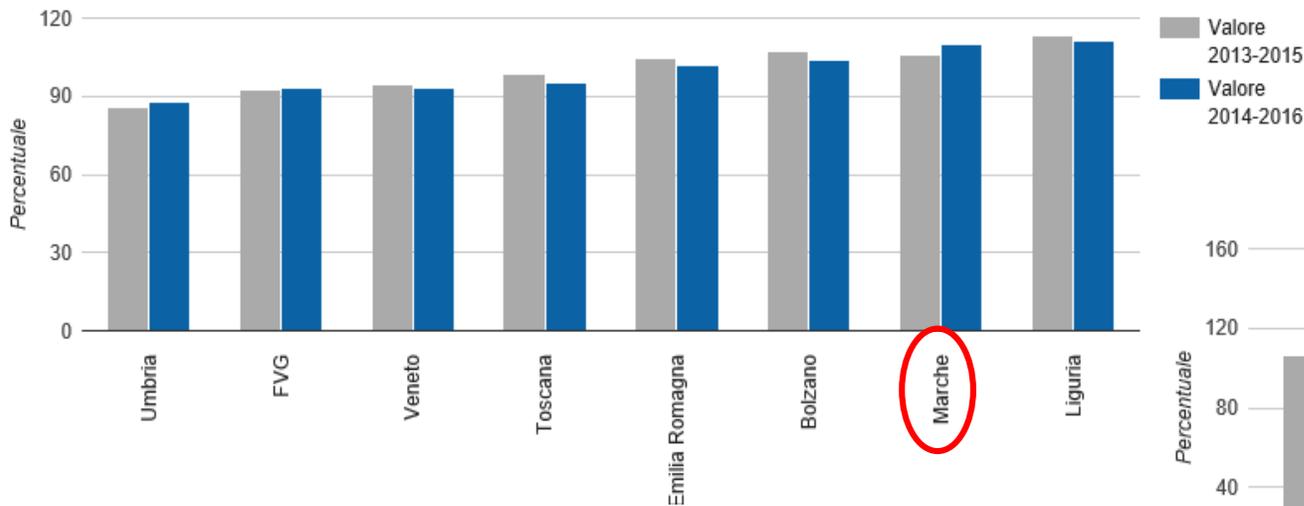
Screening cervice uterina - Estensione

Definizione: Percentuale di donne invitate allo screening cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25-64) nei tre anni oggetto della rilevazione

Numeratore: N. Donne invitate nell'anno x più N. Donne invitate nell'anno x-1 più N. Donne invitate nell'anno x-2 - N. Inviti inesitati nell'anno x - N. Inviti inesitati nell'anno x-1 - N. inviti inesitati nell'anno x-2 *

Denominatore: Popolazione bersaglio anno x più Popolazione bersaglio anno x-1 più Popolazione bersaglio anno x-2 - N. donne escluse prima dell'invito nell'anno x - N. donne escluse prima dell'invito nell'anno x-1 - N. donne escluse prima dell'invito nell'anno x-2 *

Riferimento: Obiettivo: 100%



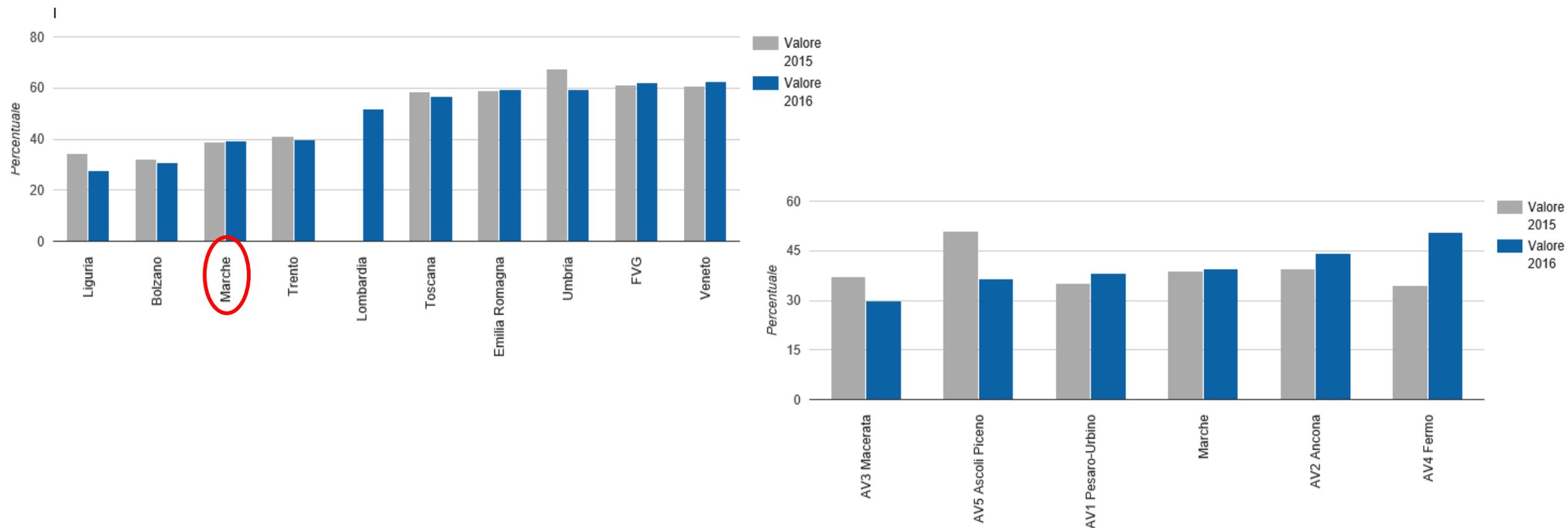
Screening cervice uterina - Adesione

Definizione: Percentuale di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alle donne invitate

Numeratore: N. donne che hanno partecipato allo screening a seguito di un invito effettuato nell'anno oggetto di rilevazione (rispondenti fino al 30 aprile dell'anno successivo a quello di invito)

Denominatore: N. donne invitate allo screening della cervice uterina nell'anno oggetto della rilevazione- inviti inesitati nell'anno oggetto di rilevazione - N. donne escluse dopo l'invito *

Riferimento: Obiettivo: >60%



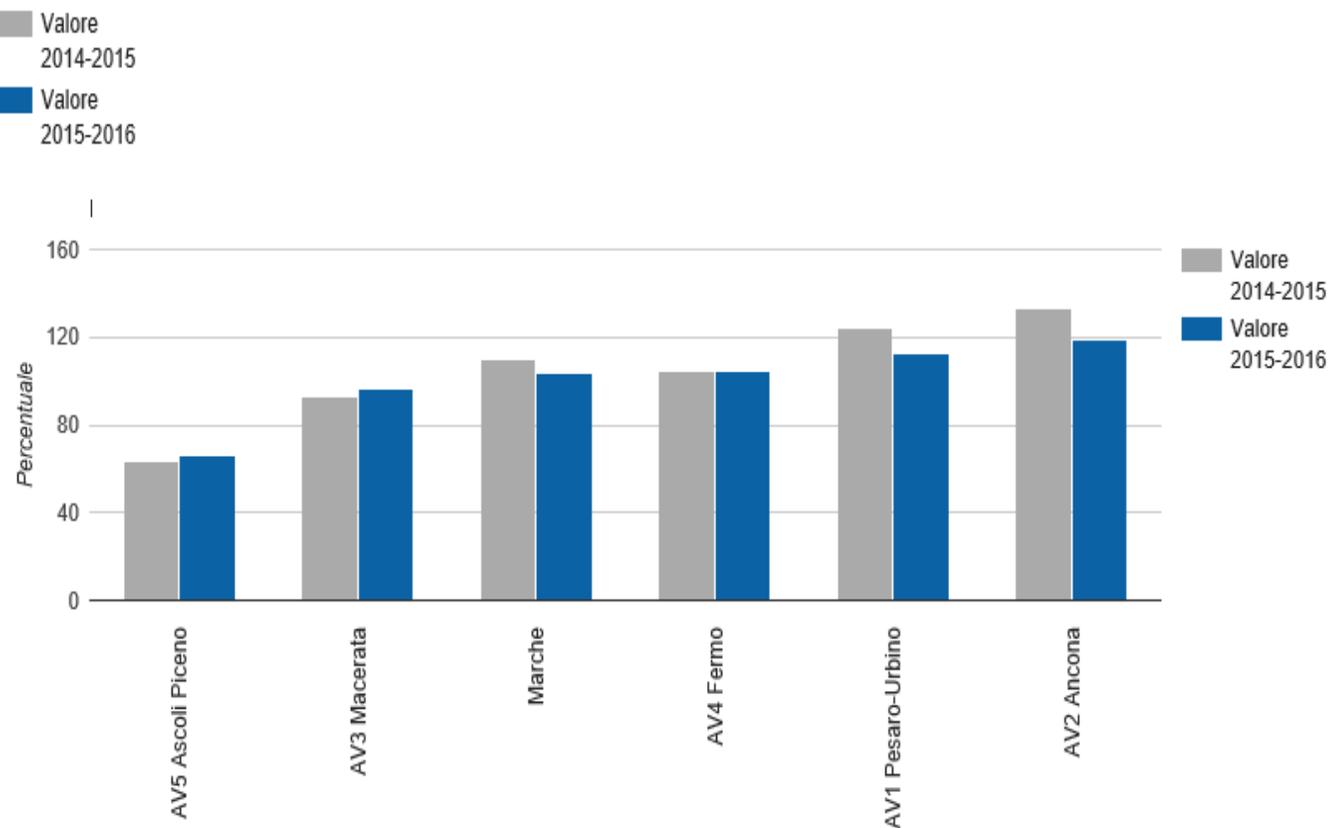
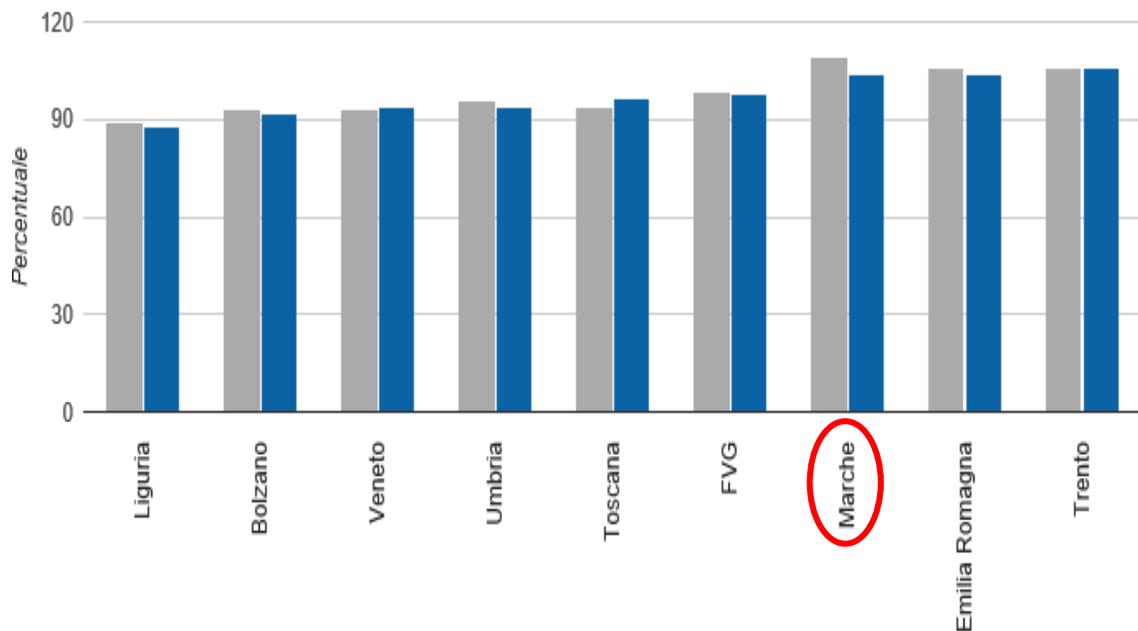
Screening colorettales - Estensione

Definizione: Percentuale di persone invitate allo screening colorettales rispetto alla popolazione bersaglio (50-70) nei due anni oggetto della rilevazione

Numeratore: N. invitati nell'anno x più N. invitati nell'anno x-1 più N. Inviti inesitati nell'anno x - N. Inviti inesitati nell'anno x-1 *

Denominatore: Popolazione bersaglio anno x più Popolazione bersaglio anno x-1 - N. persone escluse prima dell'invito nell'anno x - N. persone escluse prima dell'invito nell'anno x-1 *

Riferimento: Obiettivo: 100%



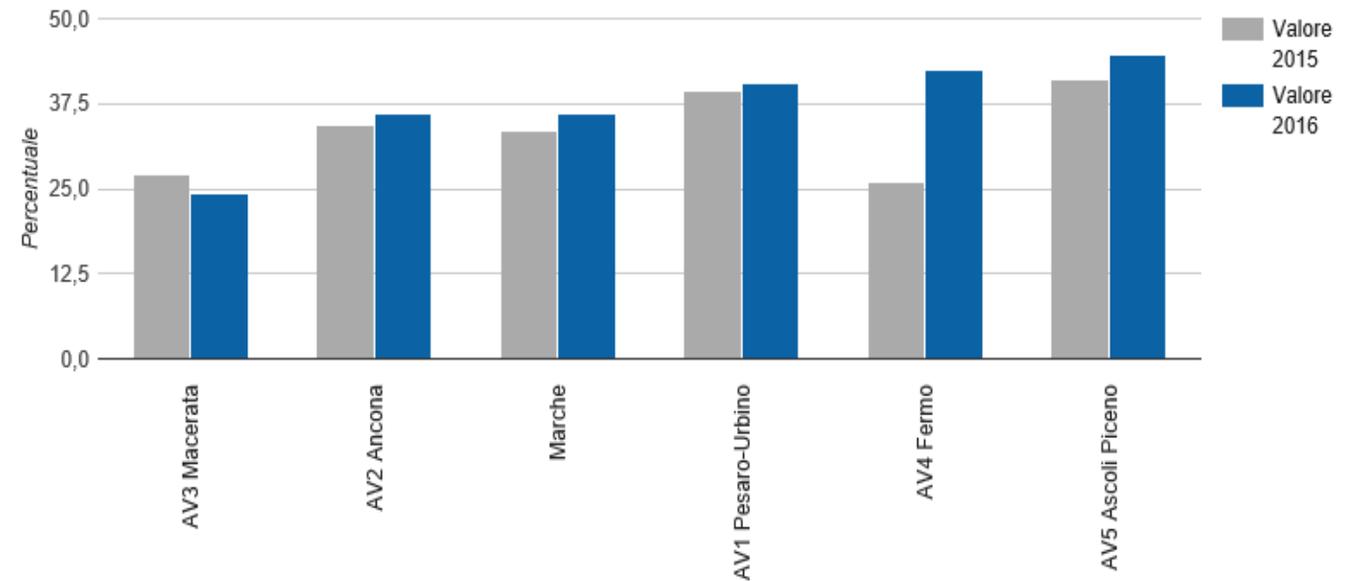
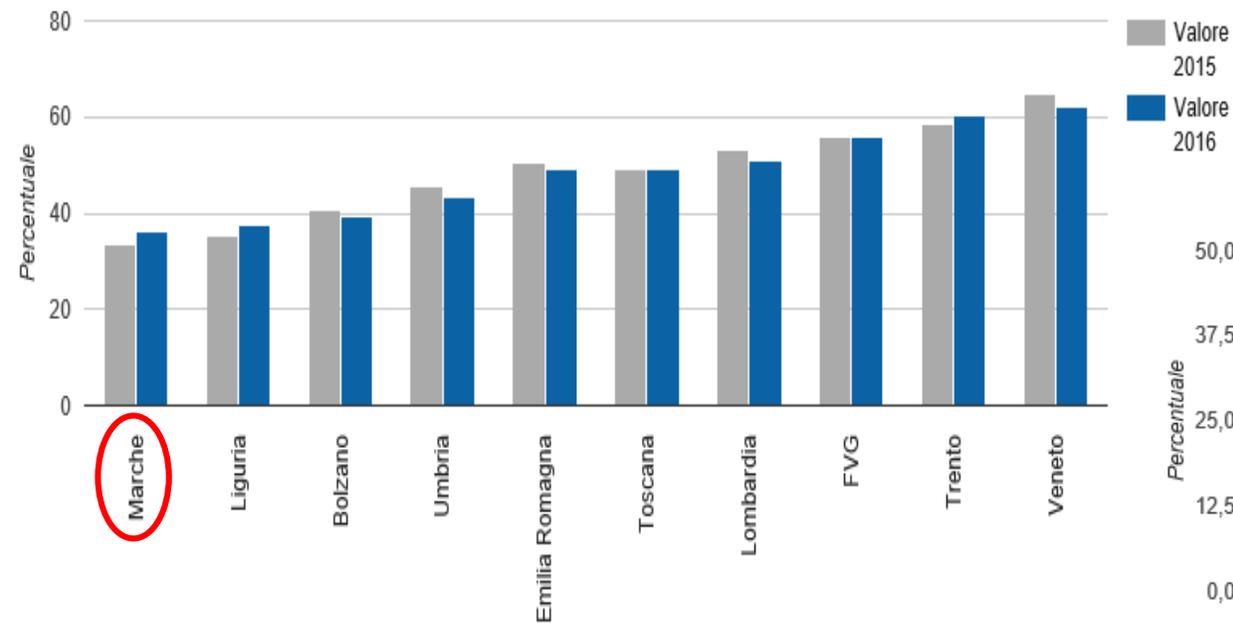
Screening colorettales - Adesione

Definizione: Percentuale di persone che hanno partecipato allo screening colorettales rispetto alle persone invitate

Numeratore: N. persone che hanno partecipato allo screening colorettales a seguito di un invito effettuato nell'anno oggetto di rilevazione (rispondenti fino al 30 aprile dell'anno successivo a quello di invito)

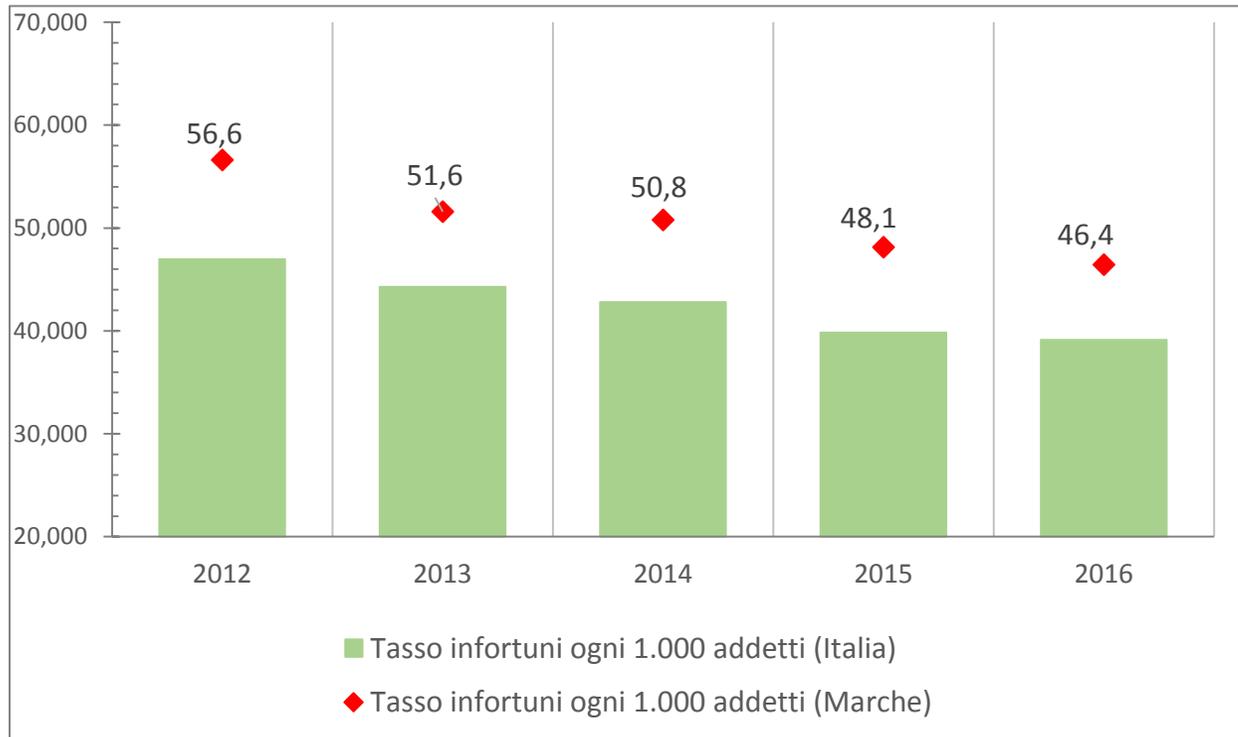
Denominatore: N. invitati allo screening colorettales a seguito di un invito effettuato nell'anno oggetto di rilevazione (rispondenti fino al 30 aprile dell'anno successivo a quello di invito) – inviti inesitati nell'anno oggetto di rilevazione – N. persone escluse dopo

Riferimento: Obiettivo: >70%



Incidenti sul lavoro e malattie professionali

Tasso ***Infortunati sul lavoro*** ogni 1.000 addetti, Marche e Italia, anni 2012-2016

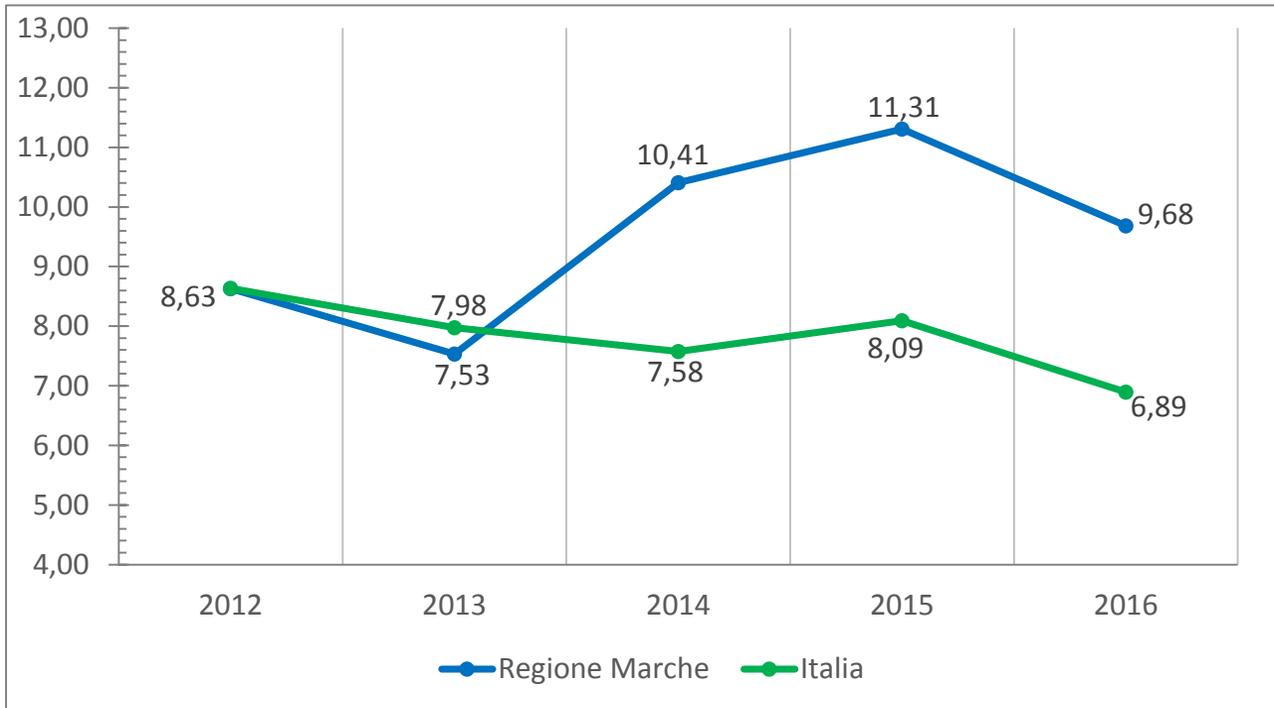


Anno	Totale Infortuni sul lavoro denunciati	Numero lavoratori	Tasso infortunati ogni 1.000 addetti
2012	22.959	405.626	56,601
2013	20.541	398.151	51,591
2014	20.012	393.938	50,800
2015	19.165	398.043	48,148
2016	18.706	402.790	46,441

Dato provvisorio **2017**: 18.706 casi (Fonte Inail)

Incidenti sul lavoro e malattie professionali

Tasso **Infortunati Mortali** su 100.000 addetti, trend Regione Marche e Italia, 2012-16



ANNO	Regione Marche			Italia		
	Infortunati Denunciati Mortali	Addetti	Tasso su 100.000 addetti	Infortunati Denunciati Mortali	Addetti	Tasso su 100.000 addetti
2012	35	405.626	8,63	1.370	15.870.520	8,63
2013	30	398.151	7,53	1.252	15.695.911	7,98
2014	41	393.938	10,41	1.175	15.508.510	7,58
2015	45	398.043	11,31	1.294	15.990.483	8,09
2016	39	402.790	9,68	1.130	16.396.746	6,89

Dato provvisorio **2017**: 33 casi (Fonte Inail)

Incidenti sul lavoro e malattie professionali

Numero **Malattie Professionali** Denunciate per attività economica, numero addetti e tasso su 1000, regione Marche, 2016

Settore di attività economica (Sezione Ateco)	N.	Totale Addetti	Tasso x 1000 Marche
Totale Industria e servizi	4.176	383.058	10,9
Agricoltura	1.162	19.729	58,9
Conto Stato	69	-	-
Totale Malattie Professionali Regione Marche	5.407	402.790	13,4

Provincia	2012	2013	2014	2015	2016
Ancona	652	744	758	789	876
Ascoli Piceno	821	1056	1137	1088	937
Fermo	438	612	727	681	700
Macerata	778	898	1.127	1.390	1.434
Pesaro Urbino	832	976	1.005	1.221	1.460
Totale	3.521	4.286	4.754	5.169	5.407

Dato provvisorio **2017**:
5.366 casi (Fonte Inail)

Sanità animale e sicurezza alimentare

Numero Allevamenti e capi soggetti a controlli

AREA VASTA	Bovini/Bufalini		Ovini/Caprini		Suini		EQUIDI	Numero Strutture Commerciali	Avicoli			
	Numero allevamenti	Numero capi	Numero allevamenti	Numero capi	Numero allevamenti	Numero capi	Numero allevamenti		Linea Uova		Linea Carne	
									Numero allevamenti	Numero capi	Numero allevamenti	Numero capi
Area Vasta N. 1	767	12.339	935	26.780	2238	14.771	1.571	89	9	176075	8	418
Area Vasta N. 2	1.248	8.768	1.105	18.210	3020	37.097	1.184	53	9	307408	74	2.100.877
Area Vasta N. 3	1.370	17.736	1.050	52.922	3996	31.130	1.287	52	11	81736	71	713.854
Area Vasta N. 4	526	3.638	480	18.936	1695	27.482	576	8	26	461664	24	167.705
Area Vasta N. 5	761	6.151	778	23.187	2842	15.678	652	21	12	79635	15	621.403
Totale	4.672	48.632	4.348	140.035	13.791	126.158	5.270	223	67	1.106.518	192	3.604.257

Fonte dati: BDN. Popolazione animali da reddito al 31/12/2017

- Per il comparto suinicolo il numero dei capi si traduce in una produzione annua di circa 250.000 capi
- Per il comparto avicolo (Linea Carne) il numero dei capi si traduce in una produzione annua di circa 16.000.000 di capi

Sanità animale e sicurezza alimentare

Produzione alimentare

AMBITO TERRITORIALE	Dlgs 111/1992 Prodotti destinati ad una alimentazione particolare		DPR 514/97, ASR 04/2010 Additivi Alimentari		Reg. 2009/1069/CE Sottoprodotti Origine Animale		Reg. 2004/853/CE Stabilimenti Riconosciuti		Reg. 2004/852/CE Imprese alimentari		Reg. 2005/183/CE Settore mangimi e alimentazione animale (ATTIVE)	
	<i>Numero imprese</i>	<i>Numero attività</i>	<i>Numero imprese</i>	<i>Numero attività</i>	<i>Numero imprese</i>	<i>Numero attività</i>	<i>Numero imprese</i>	<i>Numero attività</i>	<i>Numero imprese</i>	<i>Numero attività</i>	<i>Numero imprese</i>	<i>Numero attività</i>
Area Vasta N. 1	4	10	1	2	10	16	106	207	6753	8540	454	498
Area Vasta N. 2	4	8	4	7	37	64	117	248	9237	11395	387	427
Area Vasta N. 3	4	11	2	4	40	53	78	263	6527	6986	275	308
Area Vasta N. 4	4	7	2	4	4	6	132	153	4083	4973	145	156
Area Vasta N. 5	2	3	2	6	9	15	95	184	4737	5672	194	198
Totale	18	39	11	23	100	154	528	1.055	31.337	37.566	1.455	1.587
Fonte dati: S.Inte.S.I.									Fonte dati: SINVSA-DATAFARM			

Assistenza territoriale

Cure domiciliari

Definizione: Percentuale di anziani trattati in Cure Domiciliari sul totale della popolazione anziana (≥ 65 anni) x 100

Numeratore: Persone ≥ 65 anni che hanno ricevuto almeno un accesso domiciliare

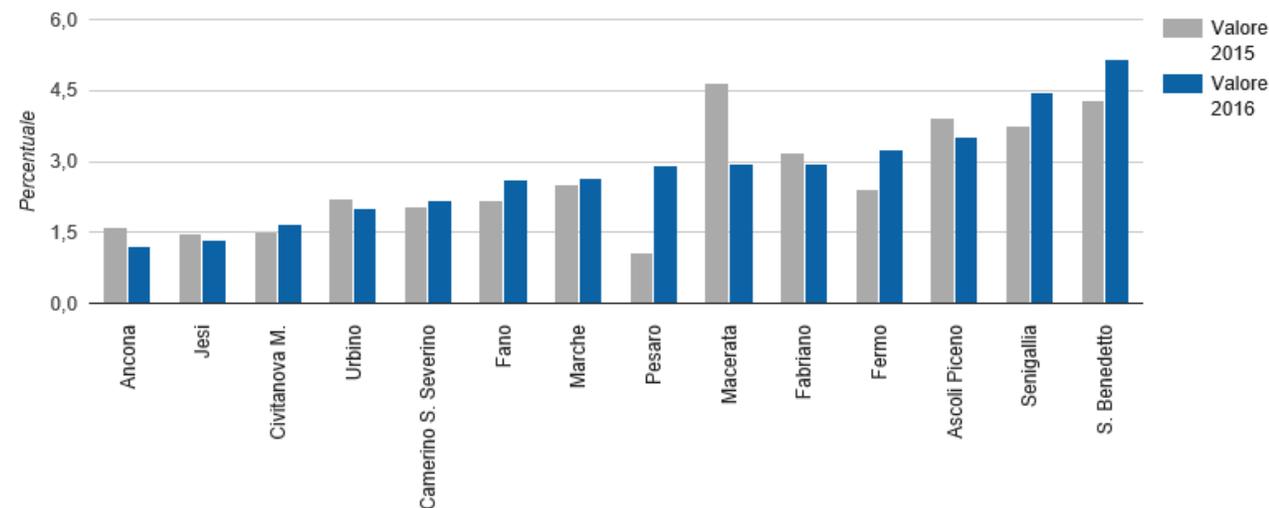
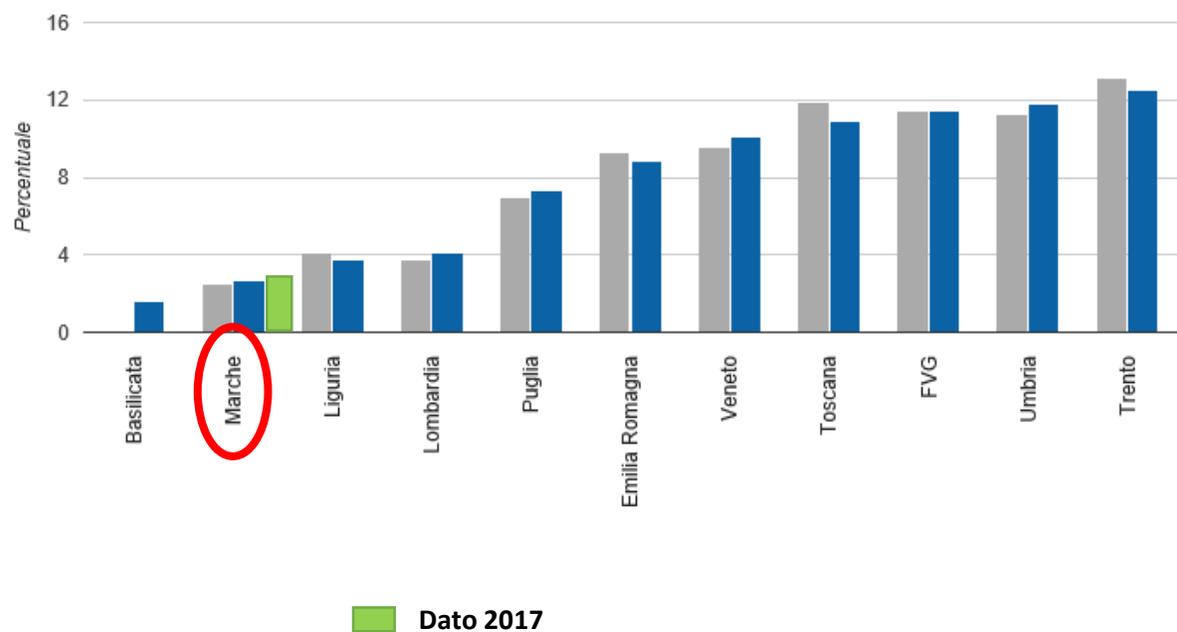
Denominatore: Popolazione residente ≥ 65 anni

Fonte: Flusso AD RSA

Note:

Al numeratore si considerano le persone con età maggiore o uguale a 65 anni che hanno ricevuto almeno un accesso domiciliare di qualsiasi tipologia.

Al denominatore si considerano i residenti in Regione di età maggiore o uguale a 65 anni.



Cure domiciliari

Numero di Utenti in Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), per Area Vasta

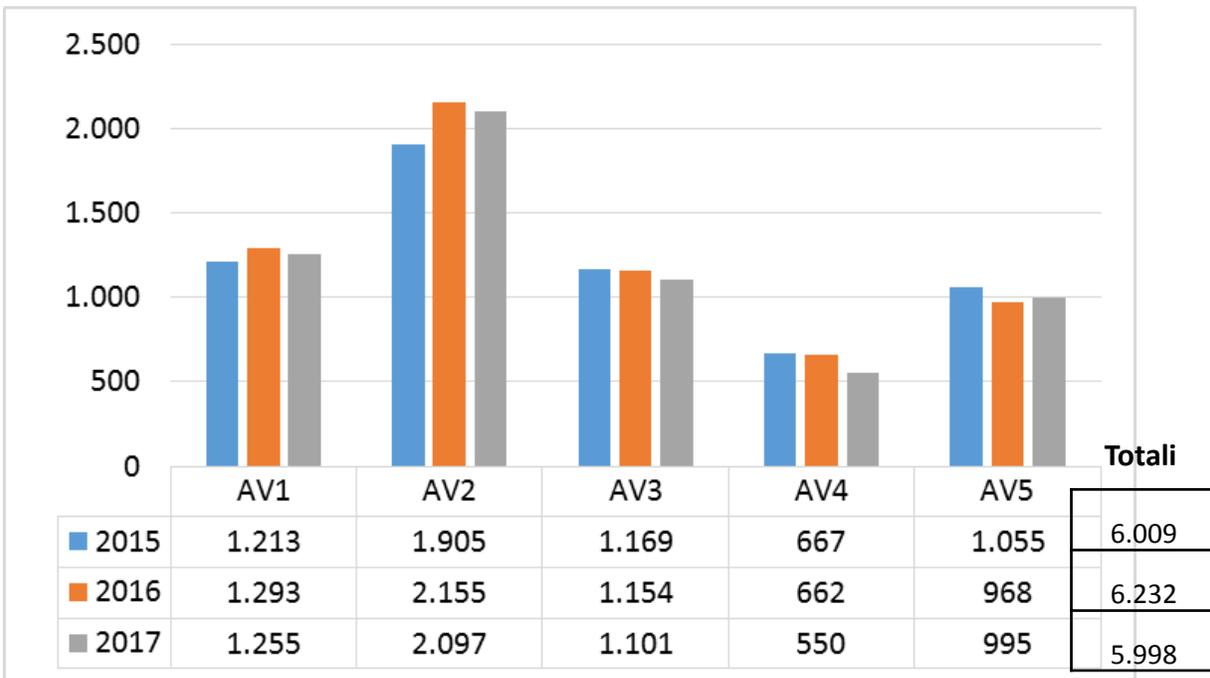


Tasso di Prevalenza di Utenti in ADI (per 1.000 ab.)

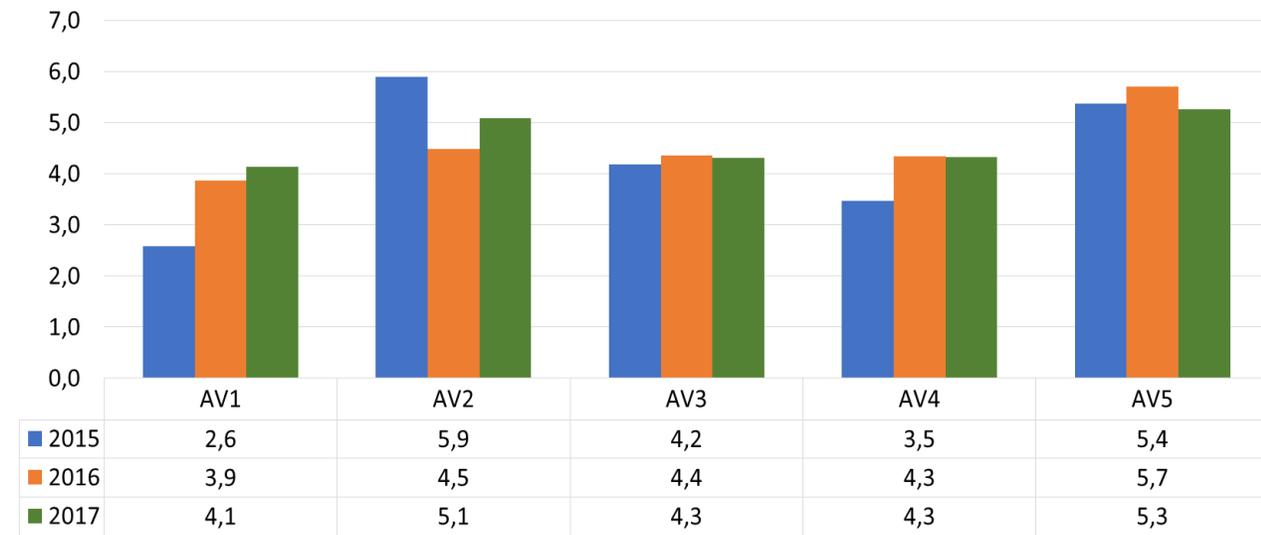


Servizi territoriali - Dipendenze

Utenti dei Servizi per le Tossicodipendenze (SerT), per Area Vasta



Tasso annuale di Utenti dei Servizi per le Tossicodipendenze (SerT) (per 1.000 ab.)



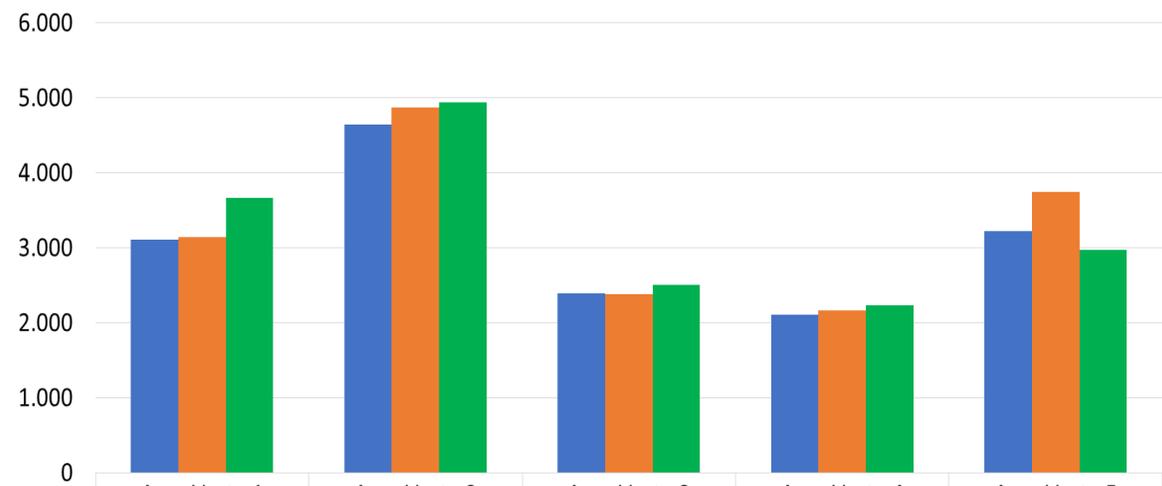
Servizi territoriali – Salute mentale

Indicatori sulle componenti organizzative, strutturali e di attività assistenziale (anno 2016)

Indicatori	Marche	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	2,2	2,6
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	10,6	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	2,5	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	10,1	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 1.000 abitanti	46,1	62,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	54,9	75,5
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	23,9	21,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	13,3	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	8,3	17,7
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	1,9	1,6
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	9,8	11,4
% riammissioni entro 7 giorni	3,3	7,8
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	36,8	31,1
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	160,4	160,9
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	40,8	68,9
Utenti presenti in strutture semi- residenziali per 10.000 abitanti	4,9	5,6
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	9,4	6,3
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	134,9	122,5
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	9,1	16,1
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,6	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	343	365,8
Prestazioni per utente in CSM	13	15,4

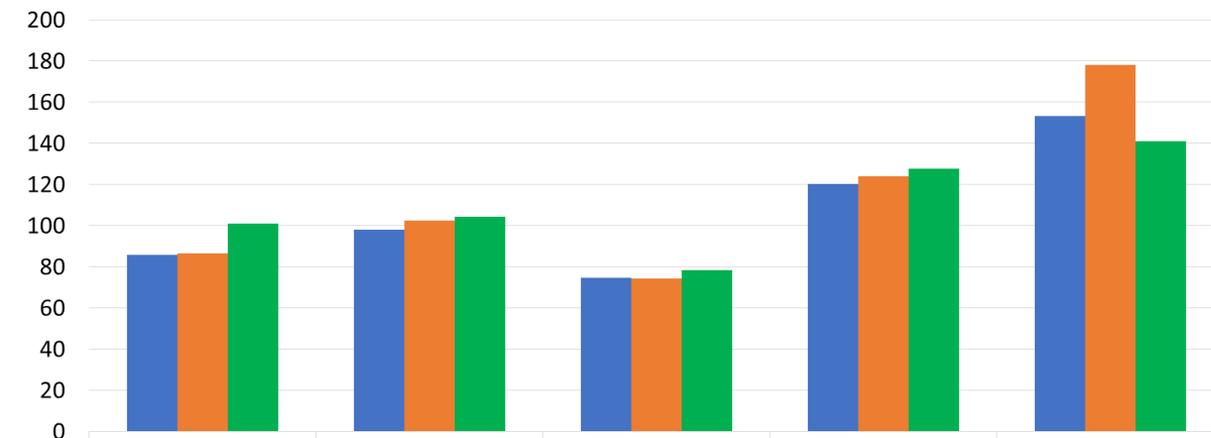
Servizi territoriali – Salute mentale

Pazienti con almeno 3 contatti nell'anno con il Centro di Salute Mentale (CSM) o Centro Diurno (CD) o Day Hospital (DH), o almeno un ricovero nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) o ammissione in Strutture Residenziali (SR*)



	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5	Totale
2015	3.108	4.646	2.393	2.105	3.224	15.386
2016	3.142	4.866	2.375	2.166	3.749	16.298
2017	3.663	4.937	2.504	2.233	2.968	16.305

Pazienti con almeno 3 contatti nell'anno con il Centro di Salute Mentale (CSM) o Centro Diurno (CD) o Day Hospital (DH), o almeno un ricovero nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) o ammissione in Strutture Residenziali (SR*) (Tasso x 10.000 ab)

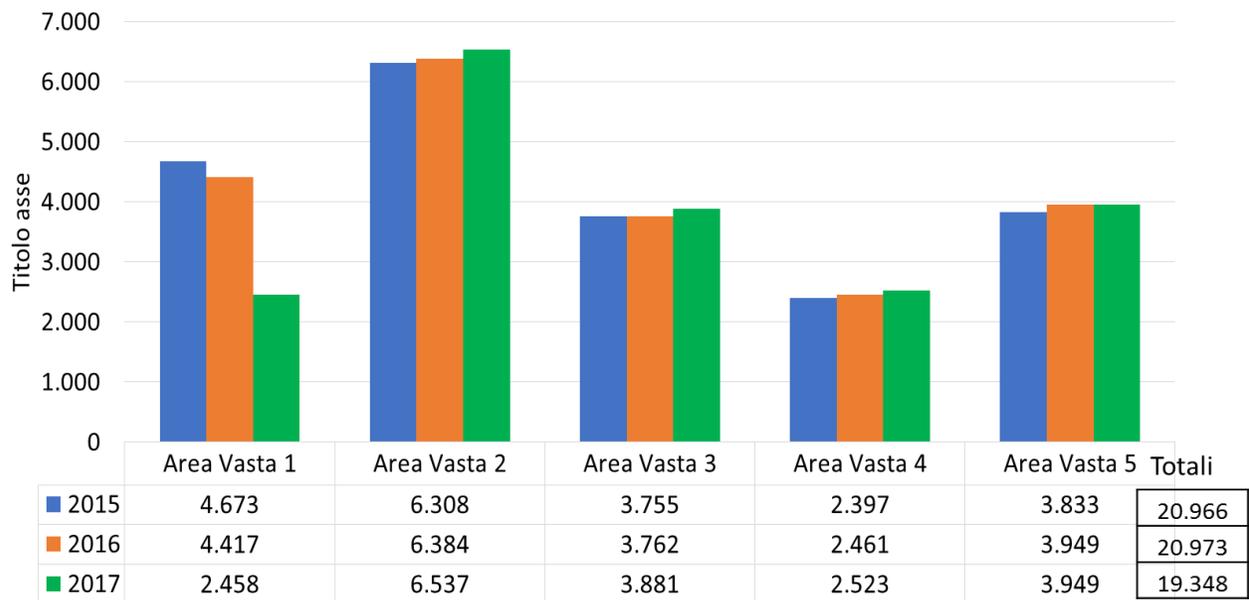


	Area Vasta 1	Area Vasta 2	Area Vasta 3	Area Vasta 4	Area Vasta 5
2015	86	98	75	120	153
2016	87	103	74	124	178
2017	101	104	78	128	141

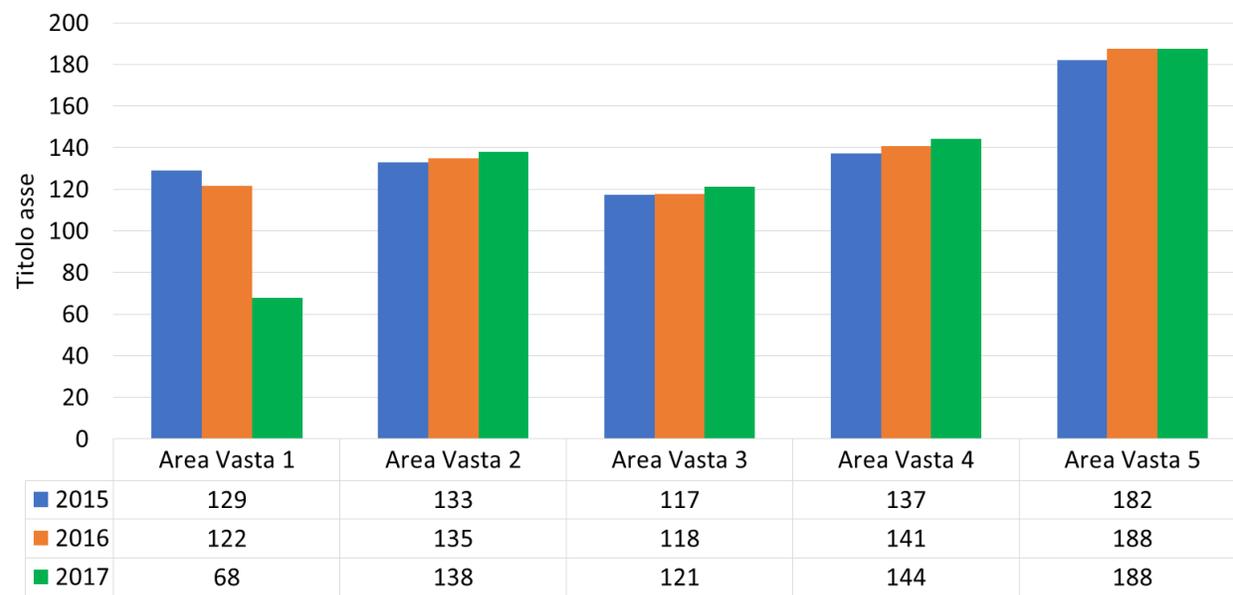
* distinte in residenze terapeutico-riabilitative e socio-riabilitative

Servizi territoriali – Salute mentale

Pazienti con almeno 1 contatto nell'anno con il Centro di Salute Mentale (CSM) o Centro Diurno (CD) o Day Hospital (DH), o almeno un ricovero nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) o ammissione in Strutture Residenziali (SR*)

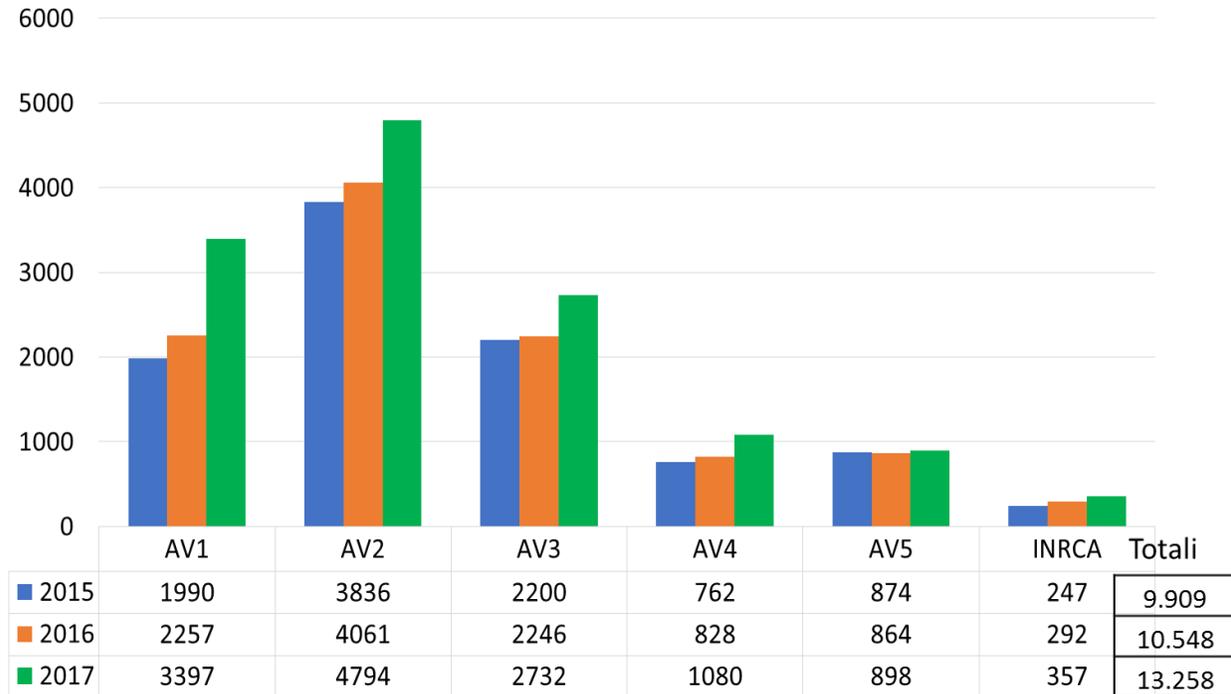


Pazienti con almeno 1 contatto nell'anno con il Centro di Salute Mentale (CSM) o Centro Diurno (CD) o Day Hospital (DH), o almeno un ricovero nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) o ammissione in Strutture Residenziali (SR*) (Tasso x 10.000 ab)

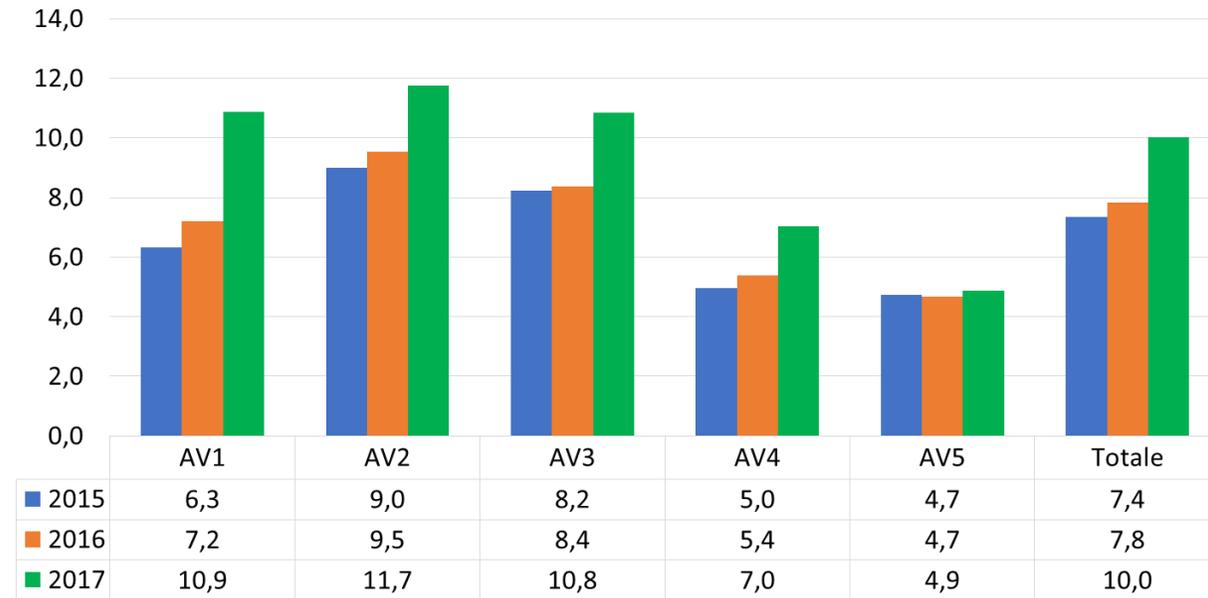


Strutture residenziali

Numero Utenti delle Strutture residenziali *



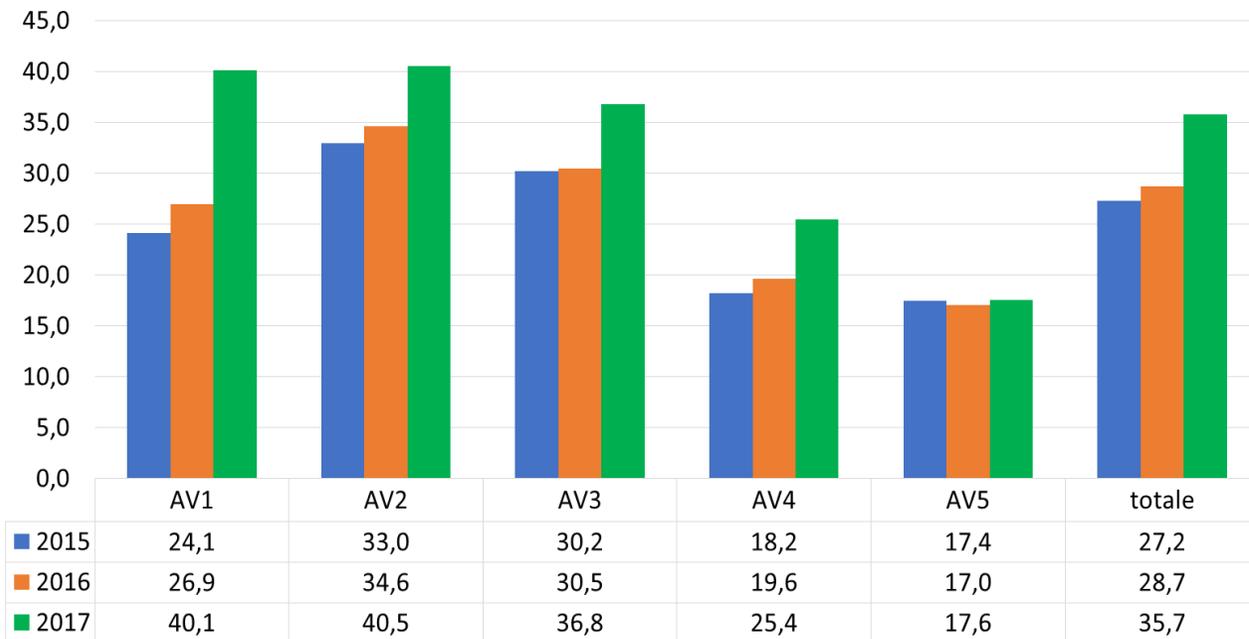
Tasso di Utenti della popolazione adulta (>=18 anni) in strutture residenziali per 1000 ab



* Residenze Sanitarie Assistenziali, Residenze Protette Anziani, Cure intermedie, altre strutture residenziali

Strutture residenziali

Tasso di Utenti della popolazione ultra65enne in strutture residenziali

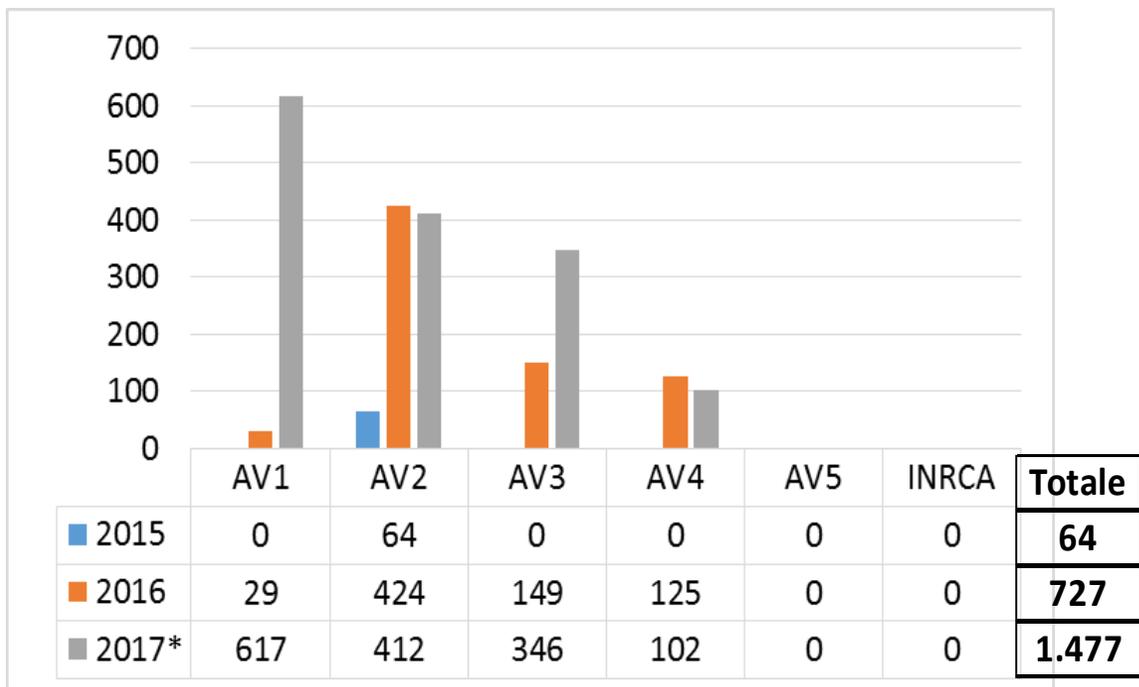


Degenza Media degli Utenti in strutture residenziali (gg)

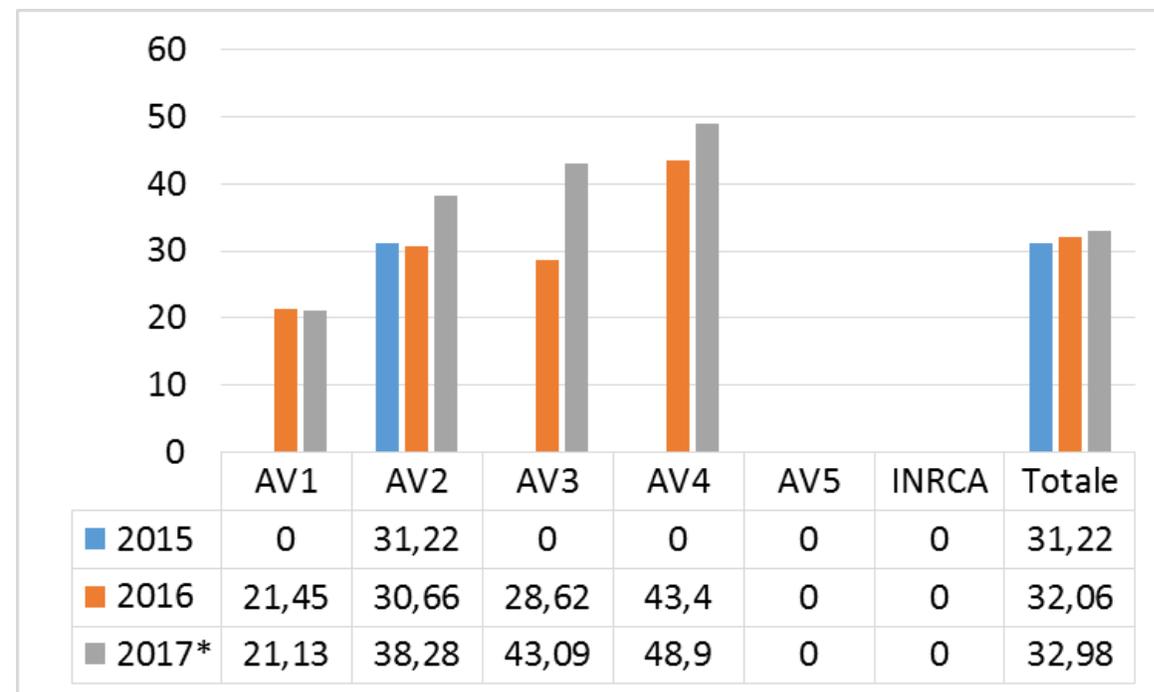


Utenti ricoverati presso le strutture Cure Intermedie/H di Comunità

Numero di Utenti



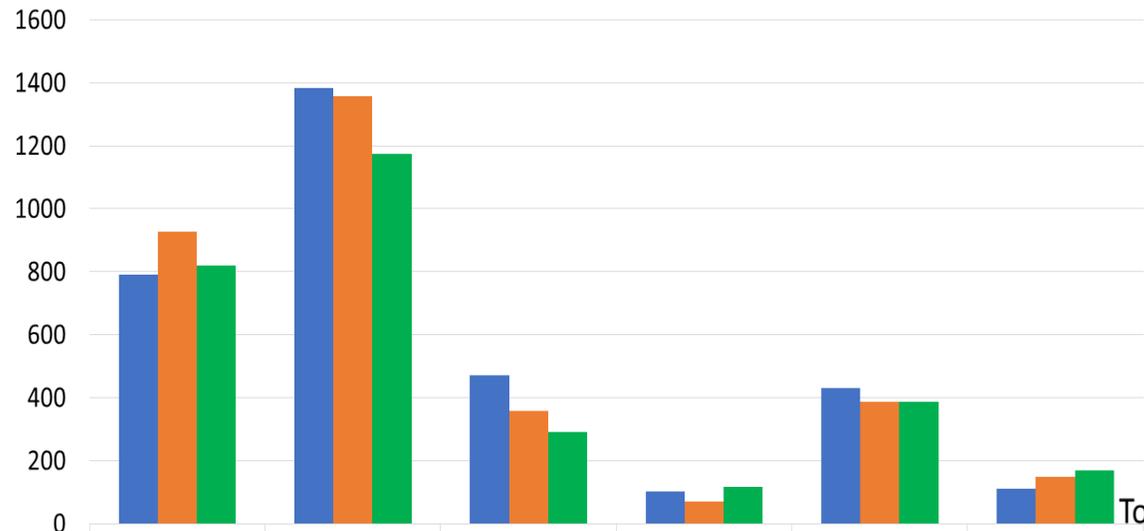
Giornate medie di degenza



*Per l'anno 2017 il dato è riferito al primo semestre

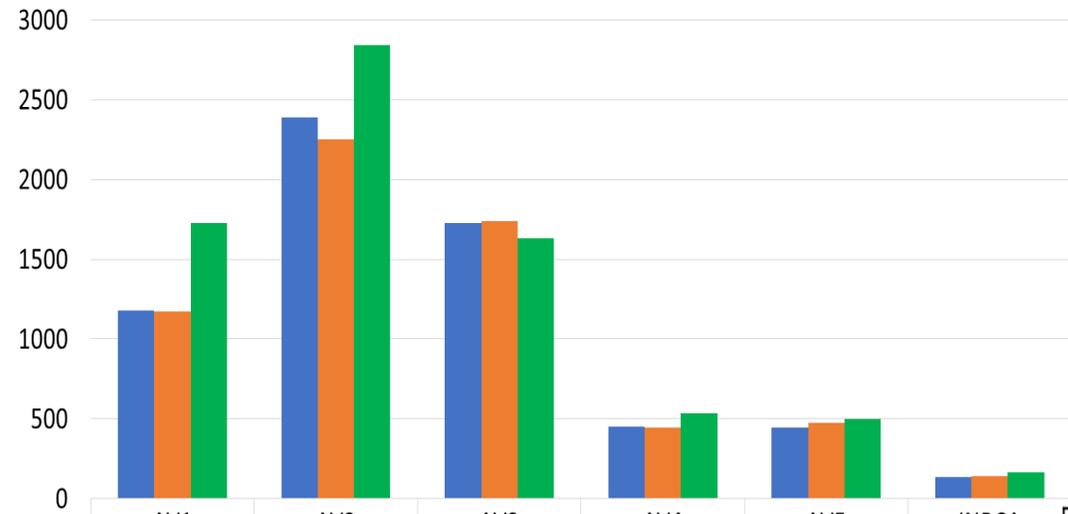
Strutture residenziali

Utenti in strutture Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA)



	AV1	AV2	AV3	AV4	AV5	INRCA	Totali
■ 2015	790	1382	472	102	430	110	3.286
■ 2016	926	1357	357	70	388	148	3.246
■ 2017	821	1173	290	116	388	169	2.956

Utenti in strutture Residenze Protette Anziani (RP)



	AV1	AV2	AV3	AV4	AV5	INRCA	Totali
■ 2015	1180	2390	1728	451	444	137	6.330
■ 2016	1170	2252	1740	444	476	144	6.226
■ 2017	1728	2843	1631	535	500	167	7.404

Efficacia assistenziale delle patologie croniche- Anno 2016

L'indicatore C11a assume una valutazione pari alla media pesata dei punteggi relativi ai seguenti indicatori:

- C11a.1.1 Tasso di ospedalizzazione per scompenso per 100.000 residenti (50-74 anni) - Peso 25%
- C11a.2.1 Tasso di ospedalizzazione per diabete per 100.000 residenti (35-74 anni) - Peso 25%
- C11a.2.4 Tasso di amputazioni maggiori per diabete per milione di residenti - Peso 25%
- C11a.3.1 Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti (50-74 anni) - Peso 25%



Marche

- **C11a Efficacia assistenziale delle patologie croniche** ■ 3,42
 - C11a.1.1 Tasso di ospedalizzazione per scompenso per 100.000 residenti (50-74 anni) ■ 228,15 Tasso per 100.000
 - C11a.1.1.1 Tasso ospedalizzazione scompenso per 100.000 residenti, std eta' e sesso, over 18 348,86 Tasso per 100.000
 - C11a.2.1 Tasso di ospedalizzazione per diabete per 100.000 residenti (35-74 anni) ■ 20,82 Tasso per 100.000
 - C11a.2.1.1 Tasso ospedalizzazione per complicanze del diabete per 100.000 residenti, std eta' e sesso, over 18 16,32 Tasso per 100.000
 - C11a.2.4 Tasso di amputazioni maggiori per Diabete per milione di residenti (triennale) ■ 22,59 Tasso per milione
 - C11a.3.1 Tasso di ospedalizzazione per BPCO per 100.000 residenti (50-74 anni) ■ 37,89 Tasso per 100.000
 - C11a.3.1.1 Tasso ospedalizzazione BPCO per 100.000 residenti, std eta' e sesso, over 18 39,82 Tasso per 100.000

Fonte: "Sistema di valutazione della performance dei sistemi sanitari regionali" - Laboratorio di Management e Sanità Istituto S. Anna di Pisa - 2017

CASE DELLA SALUTE



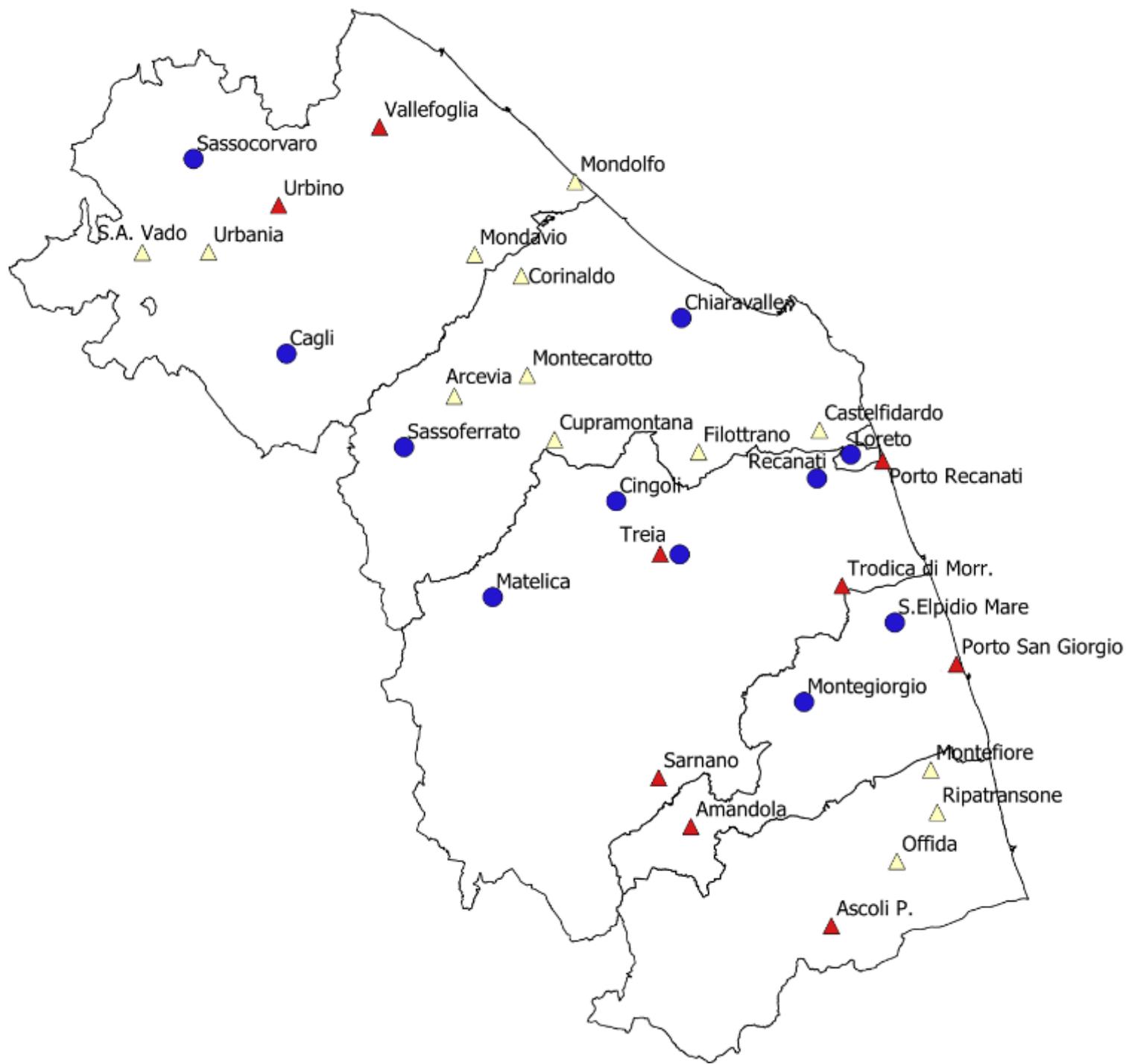
Tipologia A



Tipologia B



OSPEDALI DI COMUNITA'



Servizi territoriali

Area Vasta	Distretto	Case della Salute		MMG	note	Ospedali di Comunità	Medici MMG/ Dipendenti	note	
		Sede	Tipologia						
1	Pesaro	Vallefoglia	A	In fase di avvio avanzata	Struttura di nuova istituzione - A seguito di un avviso hanno dato la disponibilità a n 2 MMG - L'Area Vasta ha intenzione di reiterare la richiesta di disponibilità				
		Urbino	Urbino	A	SI	2 GRUPPI (n. 10 MMG)	Cagli	SI	1MMG 3 Continuità ass.
	Urbania		B	SI	1 GRUPPO (6 MMG 1 PDL)	Sassocorvaro	SI	2 MMG 2 continuità ass.	
	Sant'Angelo in Vado		B	SI	1 GRUPPO (4 MMG)				
	Fano	Mondavio	B	SI	1 GRUPPO/ASSOCIAZIONE				
		Mondolfo	B	SI	2 GRUPPI/ASSOCIAZIONE				
2	Senigallia	Arcevia	B	SI	1 GRUPPO (N. 3 MMG)				
		Corinaldo	B	SI	1 GRUPPO (n. 3 MMG)				
		Ostra	A	DA ATTIVARE	DA ATTIVARE GRUPPO				
	Jesi	Filottrano	B	NO			Cingoli	SI	7 MMG 1 Pediatra
		Cupramontana	B	NO	n. 1 MMG 1 PDL				
		Montecarotto	B	SI	n. 2 in rete				
	Ancona	Castelfidardo	B	SI	2 GRUPPI/ASSOCIAZIONE (con sedi esterne alla RSA)		Loreto	SI	Dipendenti n. 4 MMG
							Chiaravalle	SI	Dipendenti
	Fabriano						Sassoferrato	si	n.6 GRUPPO
	3	Macerata	Treia (oltre a Odc)	A	SI	n.3 MMG - ASSOCIAZIONE			
							Treia	SI	Dipendenti
Civitanova		Portorecanati	A	SI	n. 5 MMG - GRUPPO		Recanati	SI	3 GRUPPO 3 SINGOLI
		Trodica di Morrovalle	A	SI	n. 3 MMG - GRUPPO				
Camerino						Matelica	SI	Dipendenti	
4	Fermo	Porto San Giorgio	A	NO	NON PRESENTI SONO IN FASE TRATTATIVA CON UN ASSOCIAZIONE		Montegiorgio	SI	N.3 MMG CHE HANNO RISPOSTO AD UN AVVISO
		Amandola	A	SI	n. 6 ASSOCIAZIONE		S. Elpidio a Mare	SI	N.3 MMG CHE HANNO RISPOSTO AD UN AVVISO
5	Ascoli P.	Offida	B	SI	n. 4 MMG ASSOCIAZIONE				
		Ascoli	A	SI	N. 3 MMG ASSOCIAZIONEI, N.1 MMG SINGOLO, N. 1 MMG GRUPPO				
	San Benedetto	Ripatransone	B	SI	N. 3 MMG - GRUPPO				
		Montefiore	B	SI	n 2 MMG -NON ASSOCIATI				

Residenzialità e semi-residenzialità: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria, sociale

Posti autorizzati al 01/03/2018

Utenza: **Anziani**

<i>Intervento</i>	A.V. 1	A.V. 2	A.V. 3	A.V. 4	A.V. 5	Totale	Posti previsti da DGR 1105/17
CI - Cure Intermedie	30	60	92	40	-	222	551
RS2 - RSA per Anziani non autosufficienti	275	483	213	39	220	1.230	1.508
RPDEM - Residenza Protetta Demenze	106	176	50	10	75	417	860
RPA - Residenza Protetta per Anziani	1.215	2.002	1.010	388	424	5.039	4.952
CR - Casa di Riposo	445	731	439	173	154	1.942	2.314
CA - Casa Albergo	52	42	28	-	100	222	227
CAA - Comunità Alloggio per Anziani	15	12	35	24	6	92	108
CDD - Centro diurno demenze	69	90	10	20	-	189	399
CDA - Centro Diurno per Anziani	127	190	119	59	133	628	547
Totale complessivo	2.334	3.786	1.996	753	1.112	9.981	11.466

Se i posti operativi superano i previsti non saranno comunque diminuiti

Residenzialità e semi-residenzialità: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria, sociale

Posti autorizzati al 01/03/2018

Utenza: **Disabilità**

<i>Intervento</i>	<i>A.V. 1</i>	<i>A.V. 2</i>	<i>A.V. 3</i>	<i>A.V. 4</i>	<i>A.V. 5</i>	Totale	Posti previsti da DGR 1105/17
PRF1 - Residenze Sanitarie Riabilitazione (RSR) intensiva	49	50	54	-	10	163	176
PRF4 - Unità speciali residenziali	10	96	48	-	-	154	306
PRF2 - Residenze Sanitarie Riabilitazione (RSR) estensiva -RD1.2	19	61	232	30	32	374	378
PRF2 - Residenze Sanitarie Riabilitazione (RSR) estensiva -RD1.3	-	-	-	4	-	4	54
PRF3 - Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) disabili	55	36	60	41	20	212	288
RPD - Residenza Protetta per Disabili	89	36	-	8	30	163	173
COSER - Comunità Socio Educativo Riabilitativa	57	136	45	8	51	297	355
CAD - Comunità Alloggio per Disabili	12	-	-	-	-	12	141
PRF6 - Centro diurno per Disabili psico-fisico-sensoriali	85	103	144	70	7	409	441
CSER - Centro Diurno Socio Educativo Riabilitativo	390	387	177	184	160	1.298	1.400
Totale complessivo	766	905	760	345	310	3.086	3.712

Residenzialità e semi-residenzialità: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria, sociale

Posti autorizzati al 01/03/2018

Utenza: **Salute mentale**

<i>Intervento</i>	A.V. 1	A.V. 2	A.V. 3	A.V. 4	A.V. 5	Totale	Posti previsti da DGR 1105/17
SRP1 - Strutture residenziali terapeutiche (SRT)	5	30	-	-	20	55	172
SRP5 - Modulo sperimentale residenziale per pazienti adolescenti	20	-	20	-	-	40	65
SRP2 - Strutture Riabilitative Residenziali (SRR)	81	82	45	30	25	263	302
SRP3 - Comunità Protetta (CP)	85	104	60	60	30	339	721
SRP4 - Gruppo Appartamento	22	5	6	10	5	48	237
CADM - Comunità Alloggio per persone con disturbi mentali	120	39	12	8	6	185	
CD - Centro Diurno psichiatrico	95	91	73	51	55	365	431
Semiresidenziale per adolescenti con problemi psichiatrici (SSRT-IA)						0	54
Totale complessivo	428	351	216	159	141	1.295	1.982

Residenzialità e semi-residenzialità: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria, sociale

Posti autorizzati al 01/03/2018

Utenza: **Dipendenze**

<i>Intervento</i>	<i>A.V. 1</i>	<i>A.V. 2</i>	<i>A.V. 3</i>	<i>A.V. 4</i>	<i>A.V. 5</i>	Totale	Posti previsti da DGR 1105/17
STD1A - Strutture Riabilitazione per Tossicodipendenti (Comorbidità Psic.)	-	-	20	-	19	39	59
STD1B - Strutture Riabilitazione per Tossicodipendenti (Genitori - Bambini)	11	-	-	-	-	11	26
STD1C - Strutture Riabilitazione per Tossicodipendenti (Minorenni)	-	-	-	-	13	13	72
STD2 - Strutture di Riabilitazione per Tossicodipendenti	-	-	-	20	-	520	432
STD3 - Strutt. Riab.ne Toss. - CAT - Comunità Alloggio per ex Toss.	133	106	118	78	65		25
STD4 Gruppo Appartamento	20	-	-	6	-	26	107
CDT - Centro diurno per Tossicodipendenti	22	43	42	8	8	123	163
Totale complessivo	186	149	180	112	105	732	884

È prevista una redistribuzione dei posti STD2 in base alla destinazione effettiva delle strutture

Residenzialità e semi-residenzialità: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria, sociale

Posti autorizzati al 01/03/2018

Utenza: **Adulti**

<i>Intervento</i>	A.V. 1	A.V. 2	A.V. 3	A.V. 4	A.V. 5	Totale	Posti previsti da DGR 1105/17
CRCP - Hospice	10	18	20	10	0	58	123
RC - Residenze collettive o case alloggio per malati AIDS	10	10	-	-	-	20	31
CPAA - Centro di Pronta Accoglienza per Adulti	44	134	40	15	32	265	322
AS - Alloggi Sociali per Adulti In Difficoltà	30	37	26	10	11	114	215
CADED - Centro di Accoglienza per ex-detenuiti	28	9	-	-	-	37	56
CADVV - Casa Accoglienza per Donne, anche con figli, vittime di violenza o sfruttamento sessuale	13	28	25	10	34	110	107
CAGM - Comunità Alloggio per gestanti o madri anche con figli a carico	44	58	25	16	13	156	129
CF - Casa Famiglia	14	-	22	-	-	36	43
CFA - Comunità Familiare per Adulti	42	16	16	-	-	74	56
Totale complessivo	235	310	174	61	90	870	1.114

È prevista una riclassificazione delle CADVV-CAGM-CFA in base a Reg.to Reg.le n. 1/2018

Residenzialità e semi-residenzialità: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria, sociale

Posti autorizzati al 01/03/2018

Utenza: **Minorenni**

<i>Intervento</i>	<i>A.V. 1</i>	<i>A.V. 2</i>	<i>A.V. 3</i>	<i>A.V. 4</i>	<i>A.V. 5</i>	Totale	Posti previsti da DGR 1105/17
CPAM - Comunità di Pronto Accoglienza per Minori	-	-	-	-	-	0	22
CEM - Comunità Educativa	155	77	77	98	41	448	430
CFM - Comunità Familiare per Minori	3	17	12	8	-	40	54
CAAD - Comunità Alloggio per Adolescenti	-	-	-	9	-	9	43
Totale complessivo	158	94	89	115	41	497	549

È prevista una riclassificazione delle strutture in base a Reg.to Reg.le n. 1/2018

Consultori

I Consultori familiari operano essenzialmente su quattro Aree di intervento con i relativi Percorsi assistenziali:

- NASCITA-INFANZIA
- ADOLESCENZA
- SALUTE DONNA
- BENESSERE COPPIA-FAMIGLIA- SESSUALITA'
 - TUTELA MINORI (Rapporti con gli Organi Giudiziari)
 - UTENZA SPONTANEA

AV	N. Consultori (sedi principali e periferiche)
Area Vasta 1	13
Area Vasta 2	25
Area Vasta 3	15
Area Vasta 4	5
Area Vasta 5	13
Totale	71

Consultori

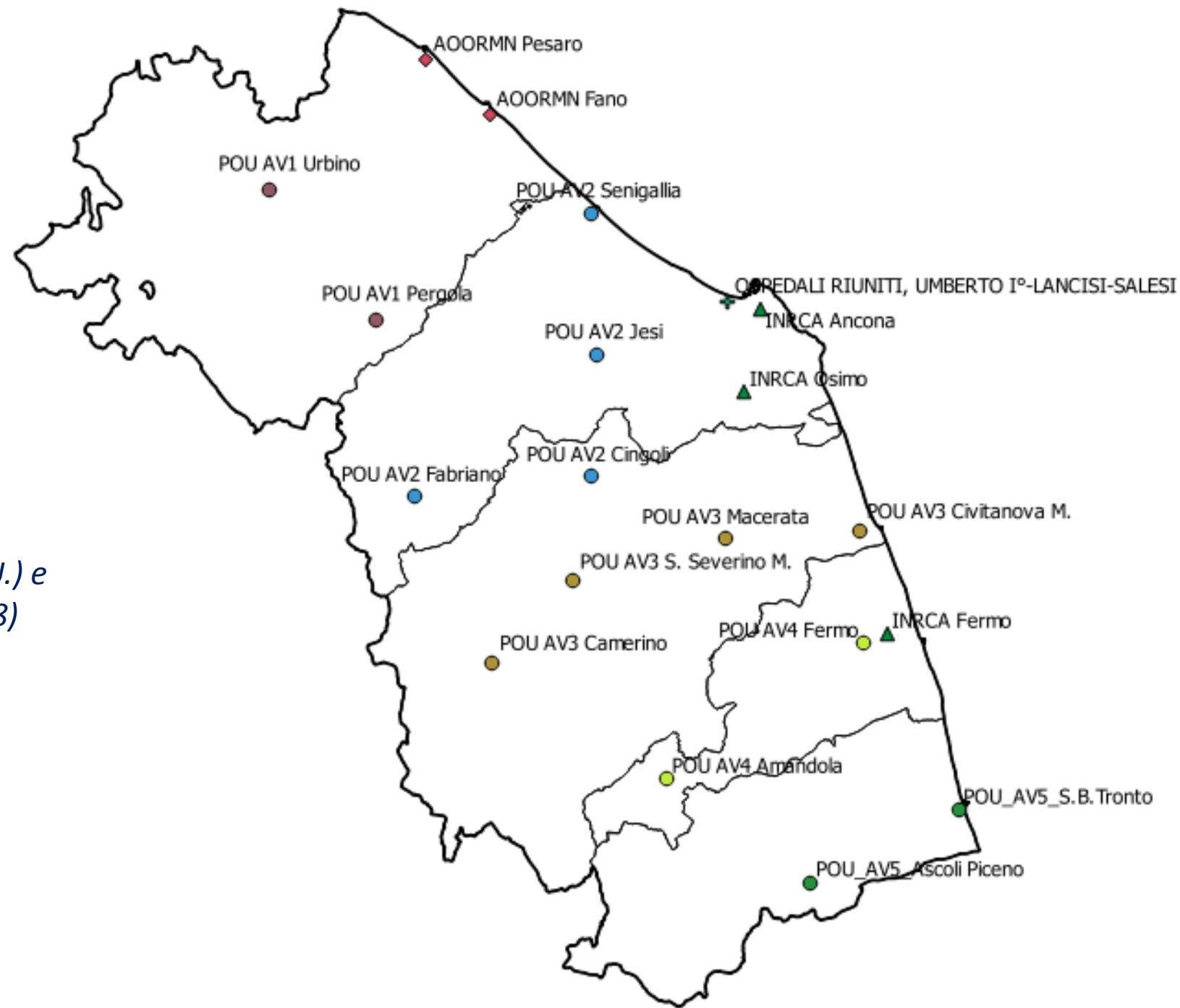
Attività per I.V.G.

AV	N. Consultori (sedi principali e periferiche)	colloqui IVG		certificati IVG		controlli post IVG		n° ginecologi con contratto a tempo indeterminato o determinato o altra tipologia							
								TOTALE				di cui obiettori			
								n° unità	FTE	n° unità	FTE	n° unità	FTE	n° unità	FTE
								2015		2016		2015		2016	
Area Vasta 1	13	224	172	224	172	65	64	10	3,7	10	3,7	2	0,4	2	0,4
Area Vasta 2	25	472	519	438	468	353	416	23	8,3	26	10,8	8	2,8	8	3,1
Area Vasta 3	15	387	376	350	371	117	104	6	1,2	6	1,2	0	0	0	0
Area Vasta 4	5	0	0	0	0	0	0	5	1	5	1	5	1	5	1
Area Vasta 5	13	153	103	95	58	65	65	1	1	2	1	0	0	0	0
Totale	71	1.236	1.170	1.107	1.069	600	649	45	15,2	49	17,7	15	4,2	15	4,5

Sperimentazione RU 486 (dal 2016)

Nel periodo della sperimentazione (30/8/2016-28/2/2017), sono state effettuate **23 IVG farmacologiche**, alle quali vanno aggiunte **altre 7 praticate** nel mese di marzo 2017, **per un totale di 30 IVG al 31.03.2017.**

Assistenza ospedaliera



RETE OSPEDALIERA

*PRESIDI OSPEDALIERI UNICI (P.O.U.) e
STABILIMENTI (D.G.R.M. n. 1/2018)*

Assistenza ospedaliera - Dotazione Posti Letto

Definizione: Posti letto per 1.000 abitanti

Numeratore: N. posti letto x 1.000

Denominatore: N. residenti

Riferimento: Media interregionale

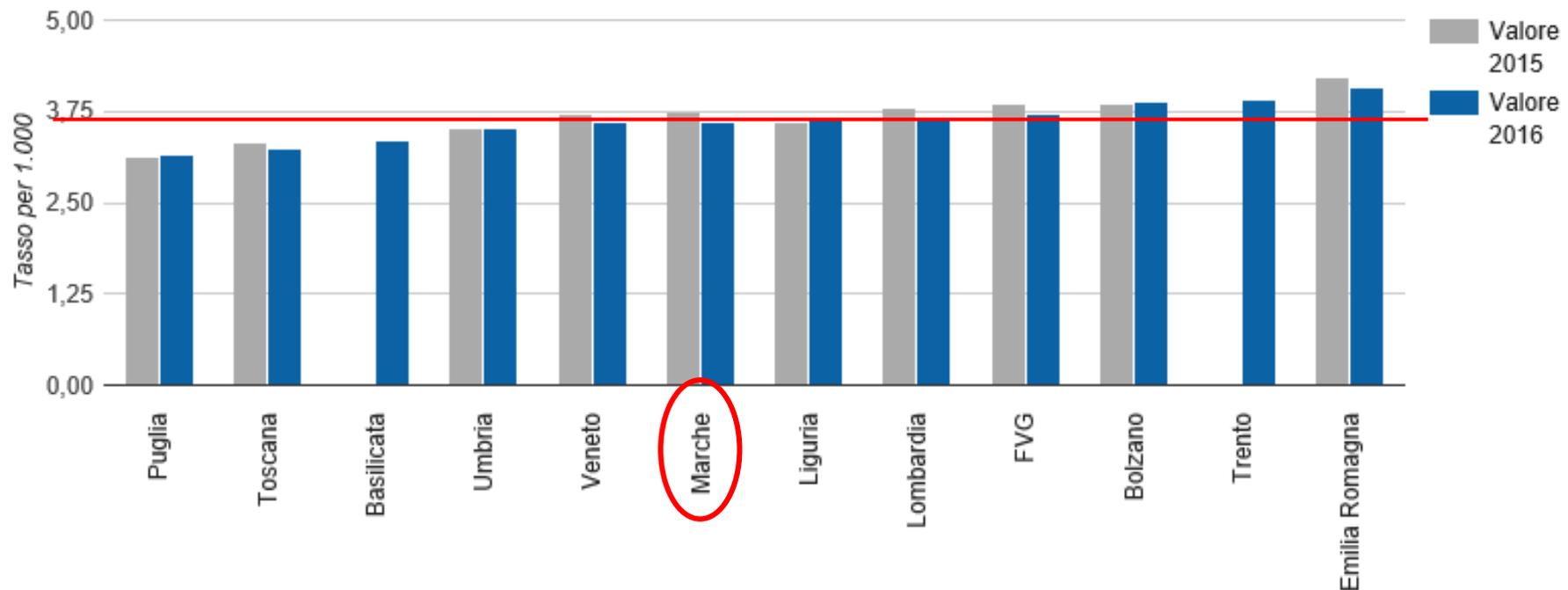
Fonte: Flusso HSP12 e HSP13 (Quadro E)

Note:

L'indicatore si calcola a livello complessivo di regione e non per le singole aziende sanitarie.

Sono considerati i Posti Letto Ordinari, Day Hospital, Day Surgery e a Pagamento degli ospedali pubblici e privati accreditati da flusso HSP12 e HSP13 (Quadro E) all' 1 Gennaio dell'anno di riferimento del dato.

Si escludono dal calcolo i posti letto della disciplina Nido (31).



Assistenza ospedaliera - Dotazione Posti Letto (DGR 2/2018 e DGR 639/2018)

	ACUTI					
	ATTUALE	Tasso PL / 1000 ab. ATTUALE	NEW	Tasso PL / 1000 ab NEW	Δ	Δ tasso PL / 1000 ab
AV1	798	2,17	848	2,31	50	0,14
AV2	1.831	3,66	1.831	3,66	0	0,00
AV3	772	2,45	782	2,48	10	0,03
AV4	386	2,14	416	2,31	30	0,17
AV5	673	3,12	673	3,12	0	0,00
REGIONE	4.460	2,82	4.550	2,88	90	0,06

	POST - ACUTI					
	ATTUALE	Tasso PL / 1000 ab ATTUALE	NEW	Tasso PL / 1000 ab NEW	Δ	Δ tasso PL / 1000 ab.
AV1	87	0,24	117	0,32	30	0,08
AV2	309	0,62	329	0,66	20	0,04
AV3	164	0,52	164	0,52	0	0,00
AV4	64	0,35	64	0,35	0	0,00
AV5	120	0,56	120	0,56	0	0,00
REGIONE	744	0,47	794	0,50	50	0,03

	TOTALE COMPLESSIVO					
	ATTUALE	Tasso PL / 1000 ab. ATTUALE	NEW	Tasso PL / 1000 ab. NEW	Δ	Δ tasso PL / 1000 ab.
AV1	1.010	2,75	1.090	2,97	80	0,22
AV2	2.193	4,38	2.213	4,42	20	0,04
AV3	1.185	3,76	1.195	3,79	10	0,03
AV4	502	2,78	532	2,95	30	0,17
AV5	812	3,76	812	3,76	0	0
REGIONE	5.702	3,61	5.842	3,7	140	0,09

Tasso di ospedalizzazione

Definizione: Tasso di ospedalizzazione per azienda sanitaria di residenza, standardizzato per età e sesso per 1.000 residenti

Numeratore: Numero di ricoveri relativi ai residenti x 1.000

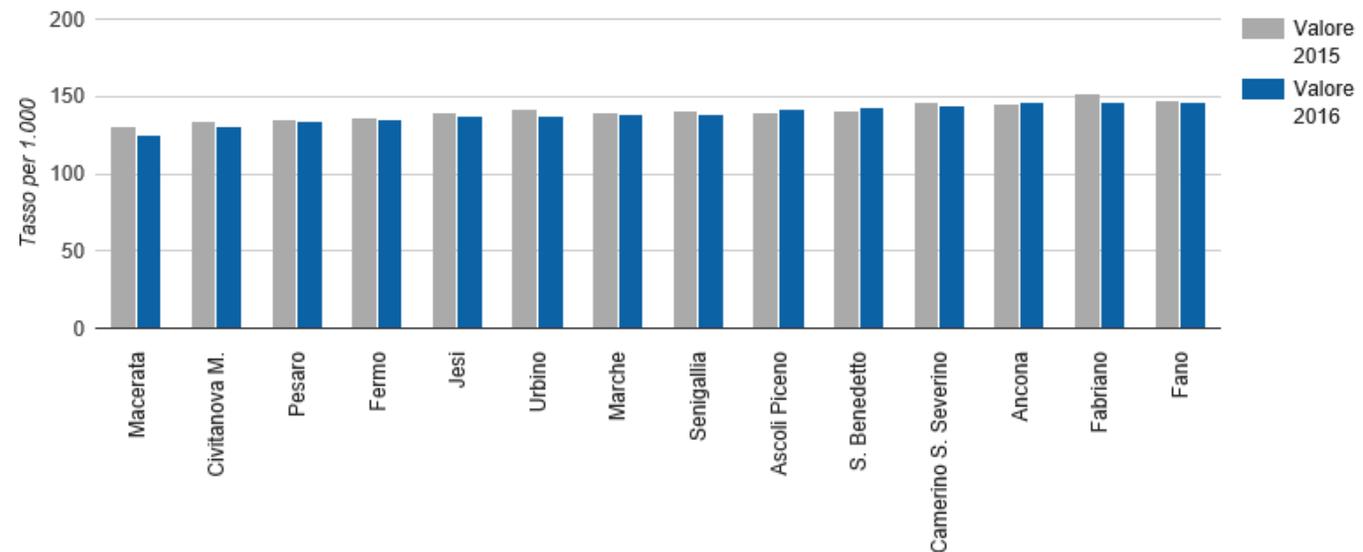
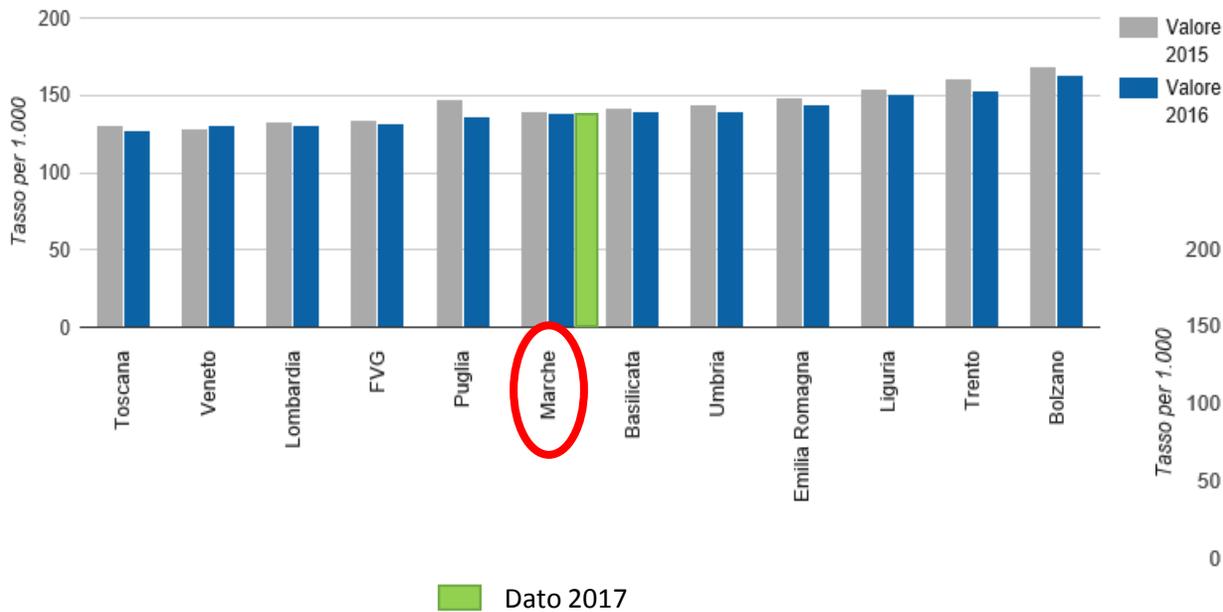
Denominatore: Numero residenti

Riferimento: Mediana interregionale

Fonte: Sistema Informativo Regionale – Flusso SDO

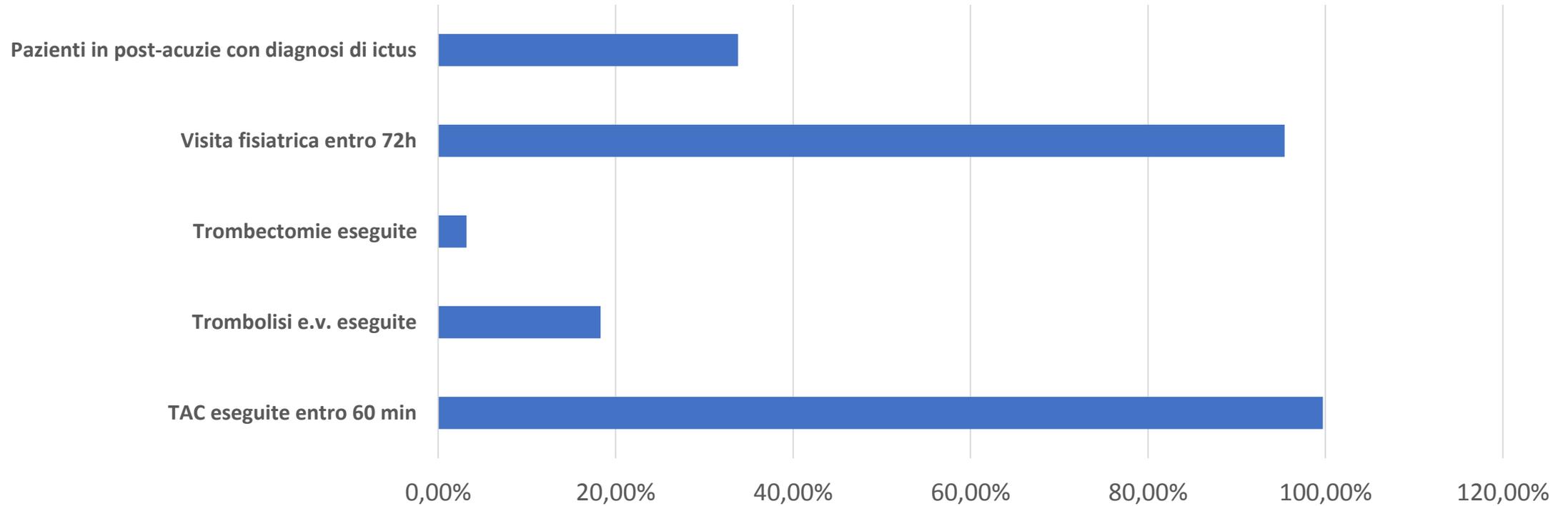
Note:

Si considerano i ricoveri ovunque erogati, extra regione inclusi, relativi a residenti in regione. Fino a che non è disponibile la mobilità passiva, questa viene stimata con quella dell'anno precedente.



Monitoraggio PDTA ICTUS ISCHEMICO – Periodo Ottobre 2016-Ottobre 2017

INDICATORI



Totale pazienti con ictus ischemico n. 1.617
 Tempo medio di centralizzazione = 64 minuti

Monitoraggio PDTA TRAUMA

PERIODO OTTOBRE 2016- OTTOBRE 2017	DATI
Tot. Pz. TRAUMA GRAVE	n. 1030
% pz. Deceduti in P.S.	0,017%
% pz. Centralizzati con eliambulanza	52%
Tempo medio di centralizzazione	68,9 minuti

INDICATORI DI QUALITA'

ITEM ORGANIZZATIVI	ATTIVITA' PRESENTI	AUDIT SETTING MULTIDISCIPLINARE
		PRESENZA TRAUMA CENTER
	AZIONI CORRETTIVE	CODIFICA DEL TRAUMA COMPARABILE CON LE ALTRE REGIONI
		DECENTRALIZZAZIONE DA HUB
ITEM STRUTTURALI	ATTIVITA' PRESENTI	PRESENZA TRAUMA CENTER
ITEM TECNOLOGICI	AZIONI CORRETTIVE	IMPLEMENTAZIONE DEL SECONDO ELICOTTERO
ITEM PROFESSIONALI	AZIONI CORRETTIVE	ATTIVITA' FORMATIVA REGIONALE

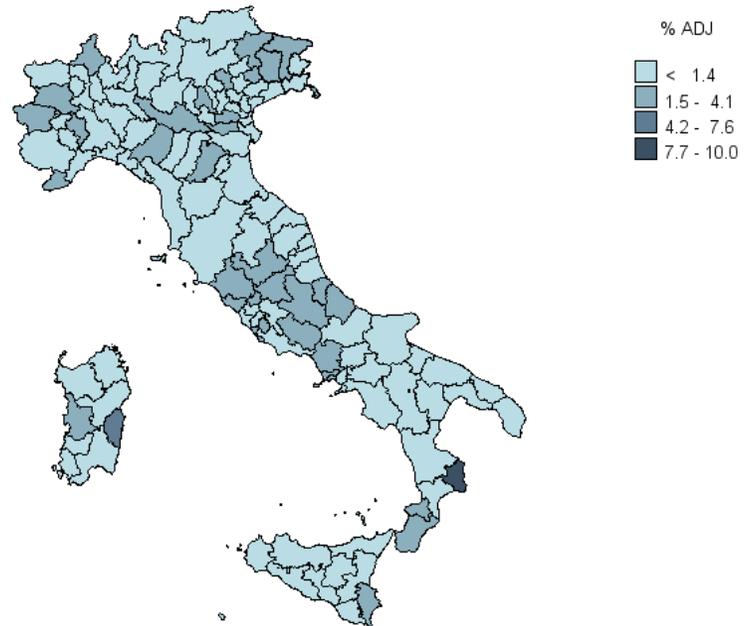
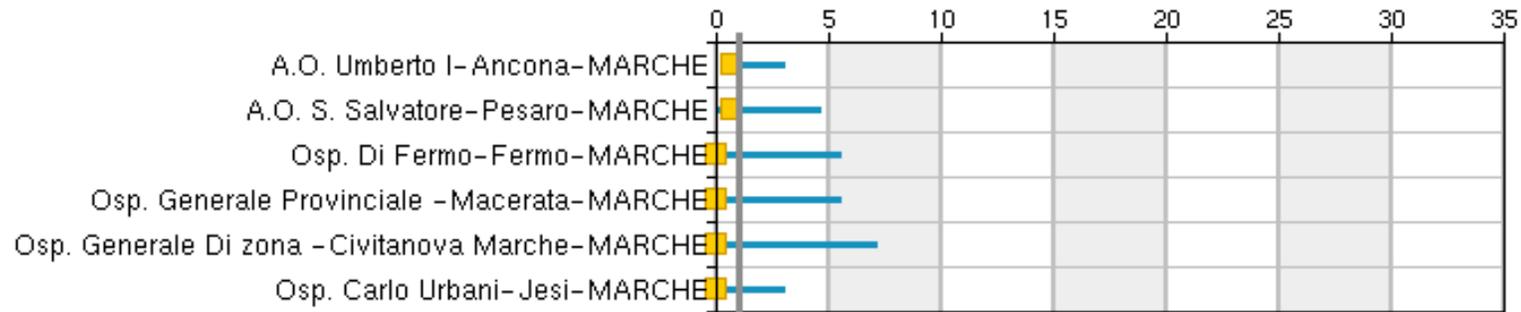
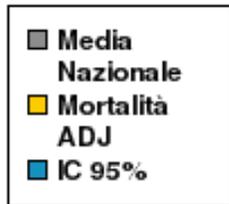
«Produzione» ospedaliera

Tipo strutture	2015			2016			2017			Δ % N° ricoveri		
	N. Ricoveri	Peso Medio in Regime Ordinario	Tasso Utilizzo Posti Letto in Regime Ordinario	N. Ricoveri	Peso Medio in Regime Ordinario	Tasso Utilizzo Posti Letto in Regime Ordinario	N. Ricoveri	Peso Medio in Regime Ordinario	Tasso Utilizzo Posti Letto in Regime Ordinario	2016 / 2015	2017 / 2016	2017 / 2015
TOTALE STRUTTURE PUBBLICHE (*)	194.486	1,12	77%	194.711	1,13	79%	198.423	1,16	82%	0,1	1,9	2
TOTALE STRUTTURE PRIVATE	28.280	1,07	68%	28.170	1,07	76%	30.044	1,13	76%	-0,4	6,7	6,2
TOTALE REGIONE	222.766	1,11	75%	222.881	1,12	79%	228.467	1,16	81%	0,1	2,5	2,6

(*) I dati di produzione si riferiscono alle strutture erogatrici presenti nell'anno 2017.

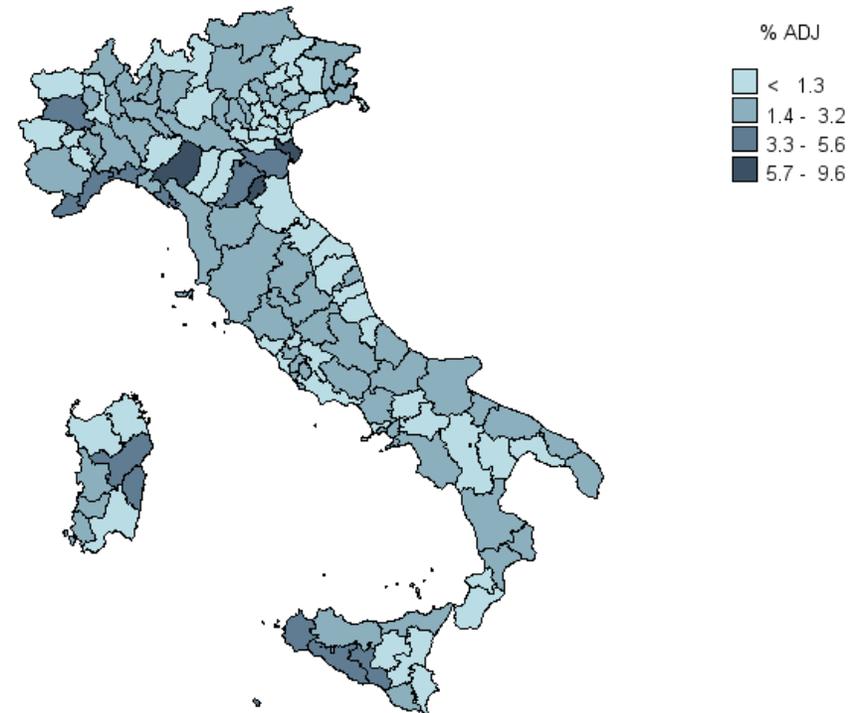
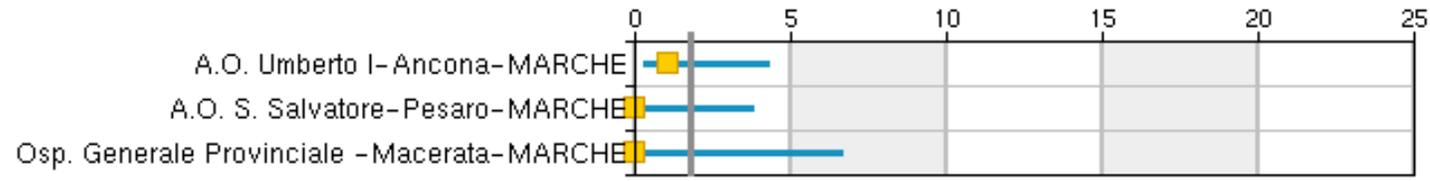
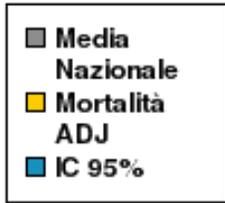
Esiti

Interventi Chirurgici per TM Rene - Mortalità a 30 gg - Anno 2016



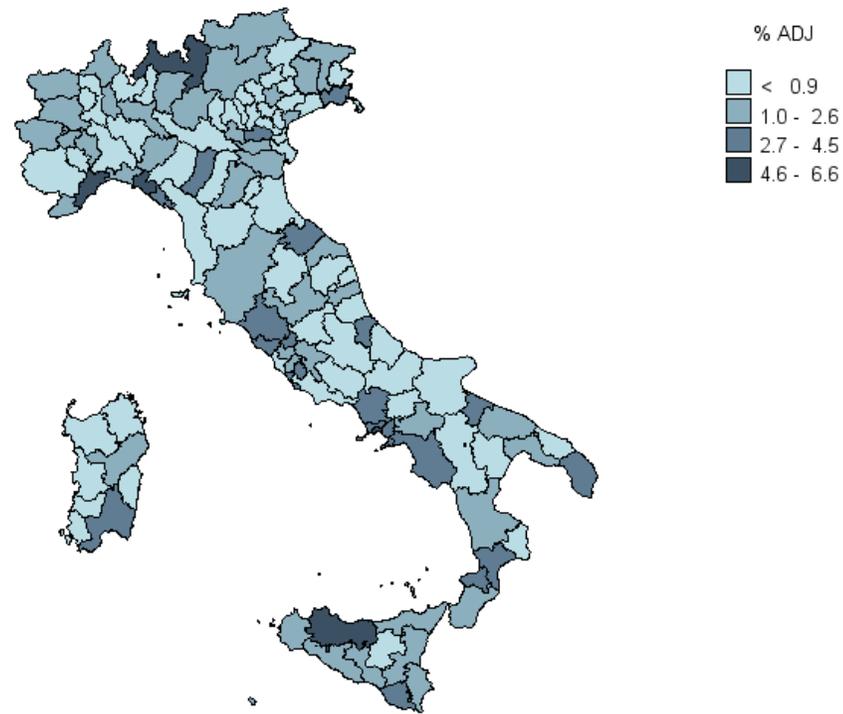
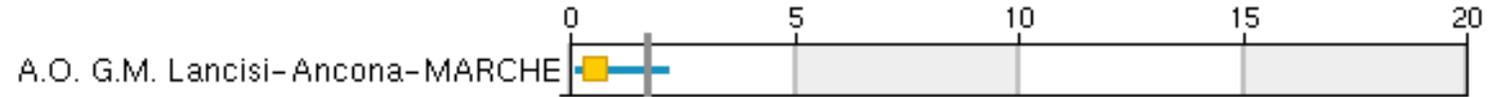
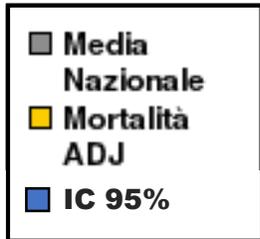
Esiti

Interventi Chirurgici per TM Retto - Mortalità a 30 gg - Anno 2016



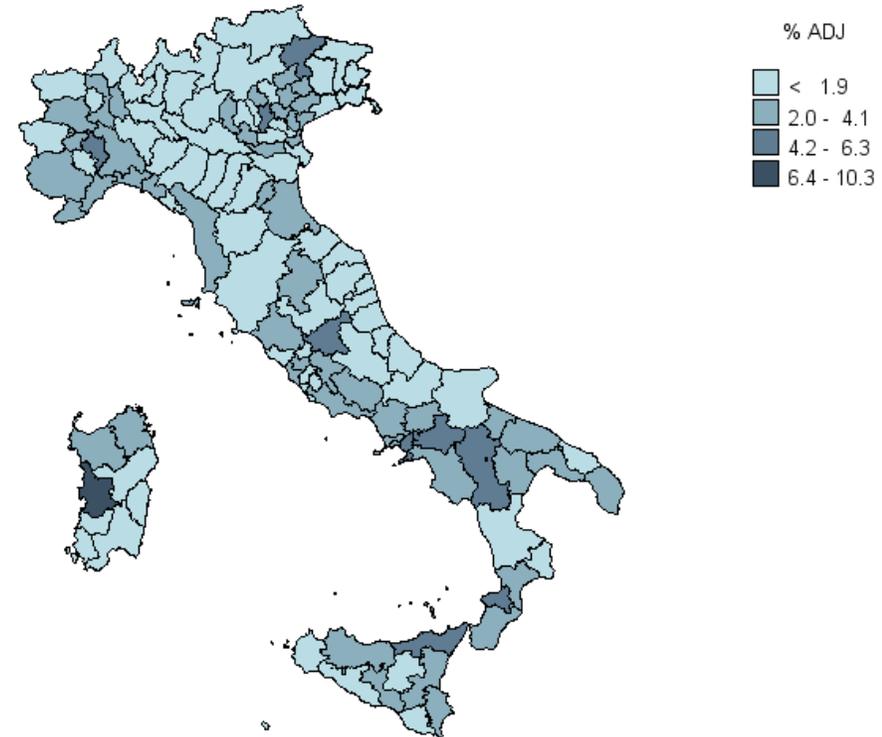
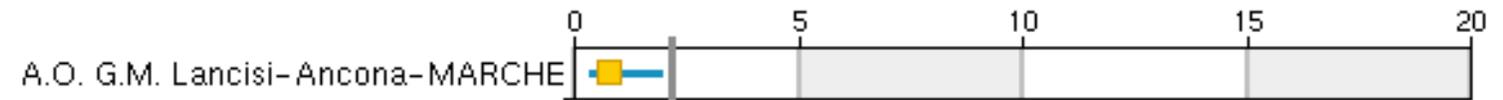
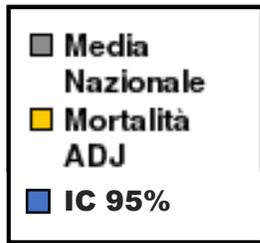
Esiti

Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale - Mortalità a 30 gg - Anno 2016



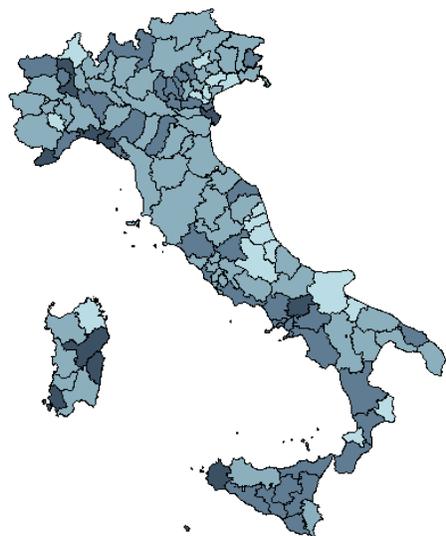
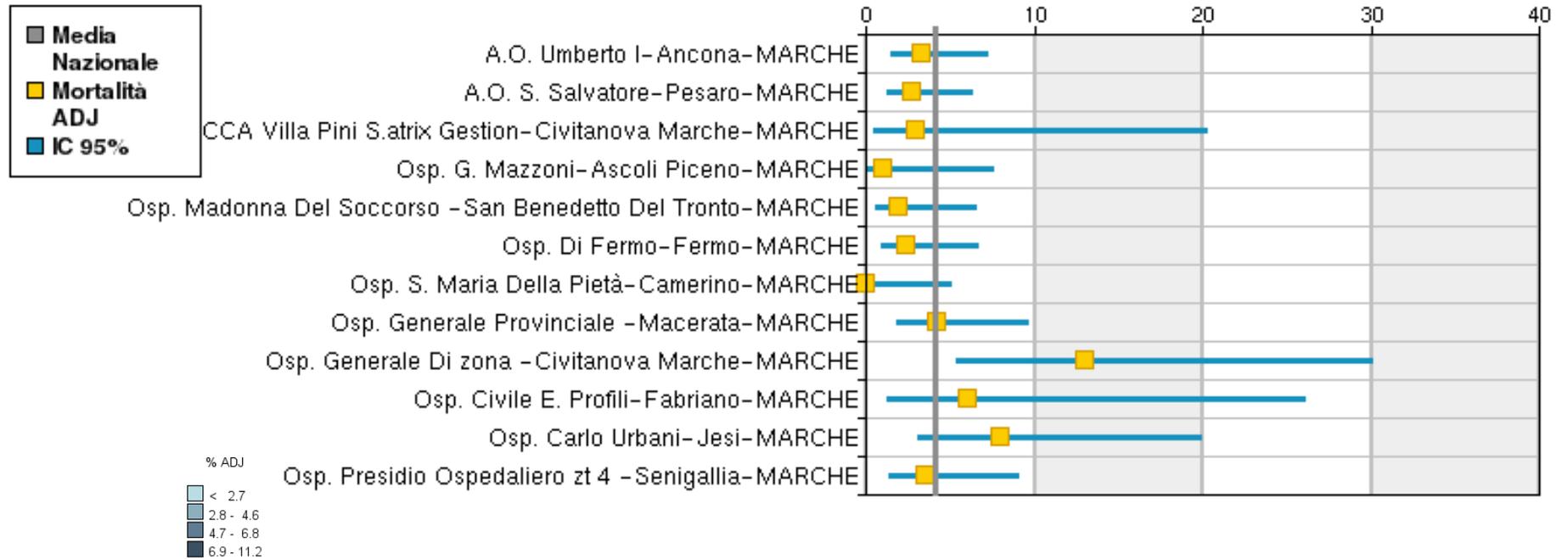
Esiti

Bypass Aortocoronarico isolato - Mortalità a 30 gg - Anno 2016



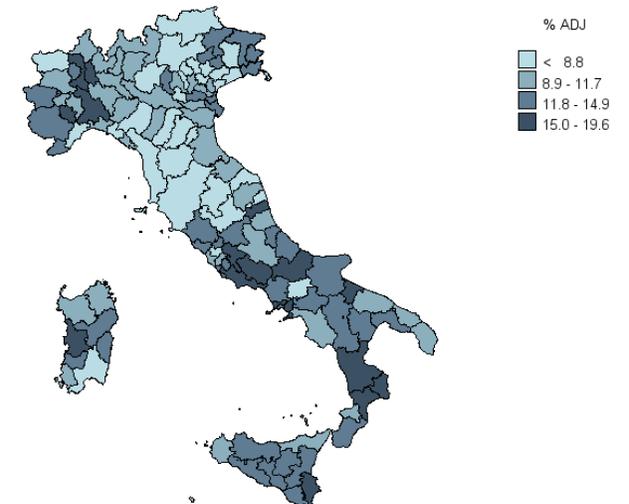
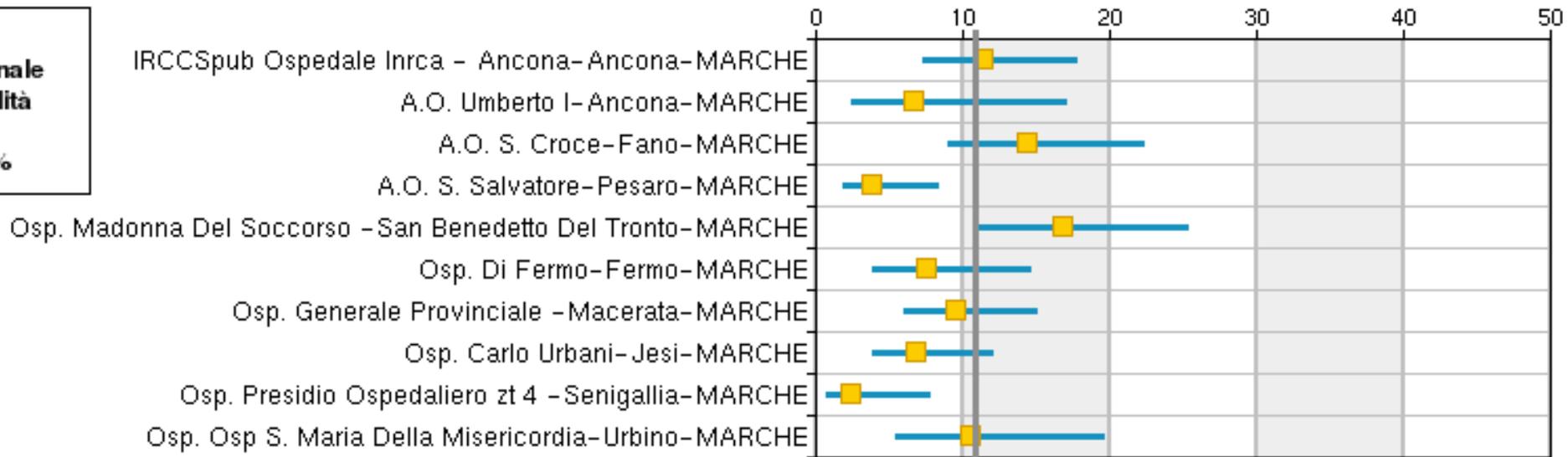
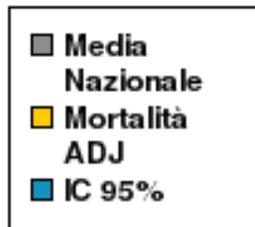
Esiti

Interventi Chirurgici per TM Colon - Mortalità a 30 gg - Anno 2016



Esiti

Ictus Ischemico - Mortalità a 30 gg - Anno 2016



Emergenza Urgenza, Elisoccorso e trasporti territoriali

Accessi in Pronto Soccorso: Anni 2015 - 2017

Accessi in Pronto Soccorso suddivisi per Triage: Anni 2015 - 2017

Triage in ingresso	Accessi 2015	%	Accessi 2016	%	Accessi 2017	%
<i>Bianco – Non critico</i>	38.431	8,3	36.312	7,6	33.682	6,8
<i>Verde – Poco critico</i>	287.788	62,3	298.388	62,8	309.883	62,4
<i>Giallo – Mediamente critico</i>	119.182	25,8	127.971	26,9	136.355	27,5
<i>Rosso – Molto critico</i>	10.636	2,3	11.637	2,4	13.680	2,8
<i>Nero – Deceduto</i>	571	0,1	71	0,0	29	0,0
<i>Non eseguito (*)</i>	5.610	1,2	753	0,2	2.861	0,6
TOTALE	462.218	100,0	475.132	100,0	496.490	100,0

(*) Paziente dimesso, paziente che abbandona il PS, paziente trasferito ad altro istituto, ricovero diretto in reparto o paziente che rifiuta il ricovero

Percentuale di Accessi dei «codici gialli» entro 30 minuti

Definizione: Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice giallo visitati entro 30 minuti

Numeratore: N. accessi in Pronto Soccorso con codice giallo visitati entro 30 minuti x 100

Denominatore: N. accessi in Pronto Soccorso con codice giallo

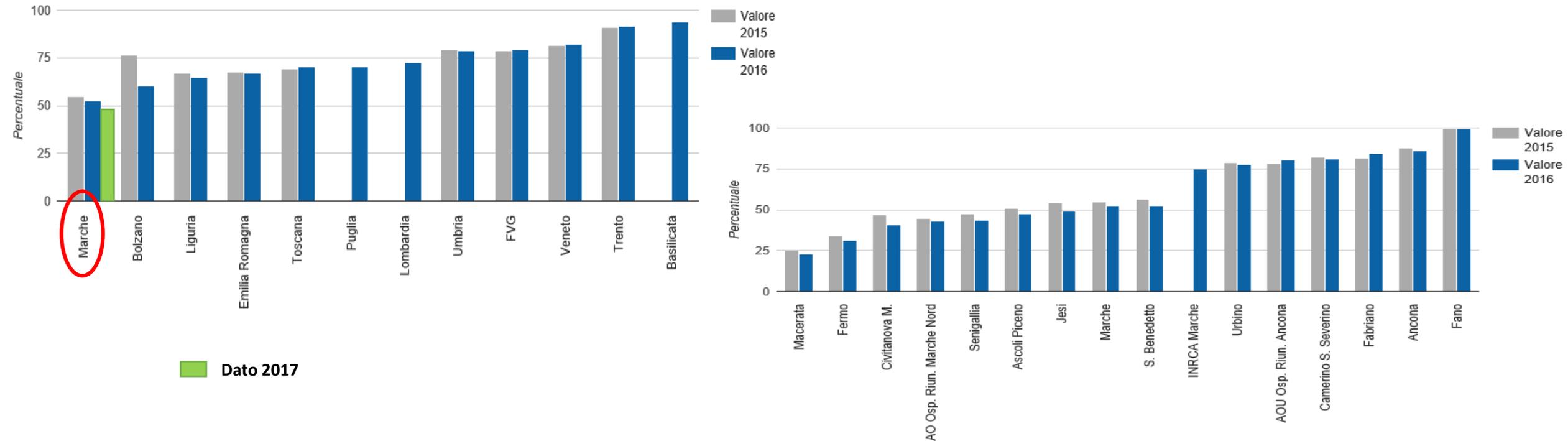
Riferimento: Media Interregionale

Fonte: Flusso Pronto Soccorso

Note: Si considerano gli accessi con codice colore al triage giallo. Al numeratore si considerano i tempi di attesa inferiori o uguali a 29 minuti e 59 secondi. Sono esclusi, sia al numeratore che al denominatore, gli accessi:

- con tempo di attesa negativi e superiori a 1440 minuti.
- con esito "giunto cadavere" (codice EMUR=9)

Il tempo di attesa è calcolato come differenza tra la data di presa in carico e la data di entrata in Pronto Soccorso.



Percentuale di Accessi dei «codici verdi» entro 1 ora

Definizione: Percentuale di accessi al Pronto Soccorso con codice verde visitati entro 1 ora

Numeratore: N. accessi in Pronto Soccorso con codice verde visitati entro 1 ora x 100

Denominatore: N. accessi in Pronto Soccorso con codice verde

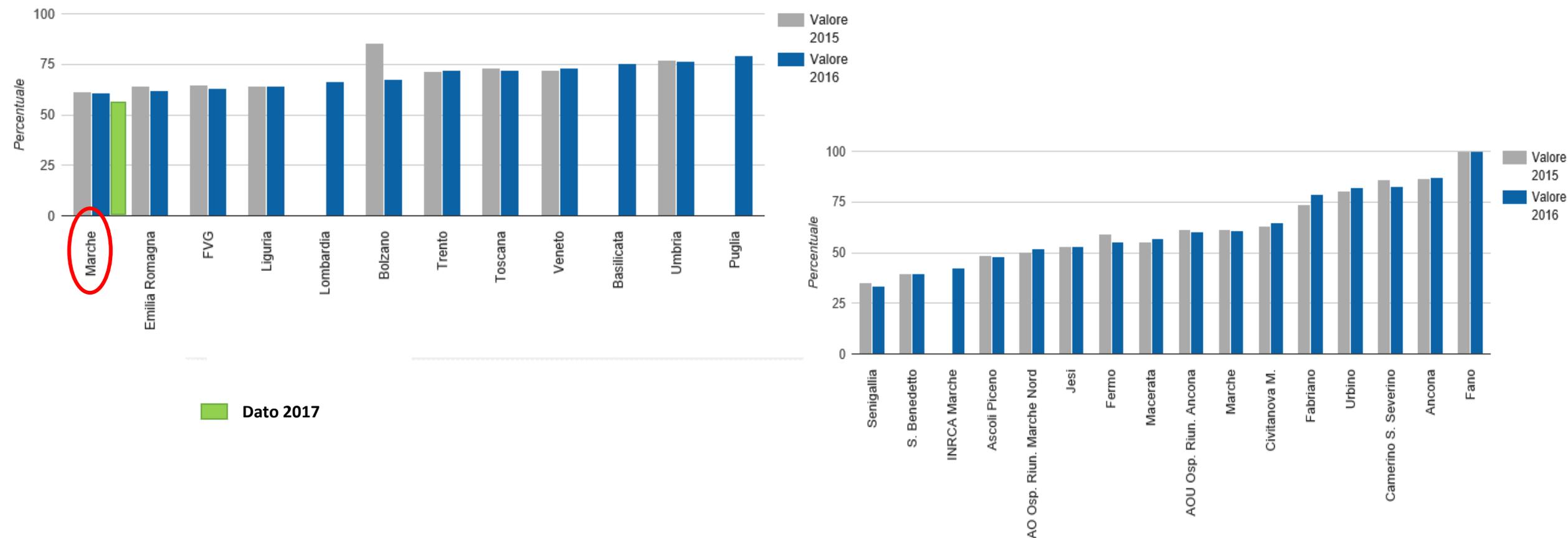
Riferimento: Media Interregionale

Fonte: Flusso Pronto Soccorso

Note:

Si considerano gli accessi con codice colore al triage verde.

Al numeratore si considerano i tempi di attesa inferiori o uguali a 59 minuti e 59 secondi.



Protocollo Intesa DGRM 1455/17
R.E.M. Rete Elisuperfici Marche

- area cratere sismico (17) – già esistenti
- area extra cratere sismico (10) – già esistenti
- area cratere sismico (7) – da realizzare
- ★ area extra cratere (ad eccezione di Montalto) (10) - da realizzare

● 1 Belforte del Chienti

● 2 Cingoli

● 3 Matelica

● 4 San Severino Marche (ASUR)

● 5 Amandola

● 6 Castelraimondo

● 7 San Ginesio (U. M. M. Azzurri)

● 8 Camerino Ponte la Trave (U. M. Marca di Camerino)

● 9 Camerino (ASUR Ospedale)

● 10 Fabriano (ASUR Ospedale)

● 11 Corridonia

● 12 Serravalle di Chienti

● 13 Servigliano

● 14 Fiuminata

● 15 Arquata del Tronto

● 16 Macerata

● 17 Ascoli Piceno (Provincia A. Piceno)

● 1 Fermo (ASUR)

● 2 Cagli (U. M. Catria Nerone)

● 3 Pesaro (Provincia)

● 4 Civitanova Marche (ASUR)

● 5 Fossombrone (ASUR)

● 6 Sassocorvaro

● 7 Mercatello sul Metauro

● 8 Monte Grimano Terme

● 9 Serra de Conti

● 10 Pergola (Provincia)

● 1 Visso

● 2 Fiastra

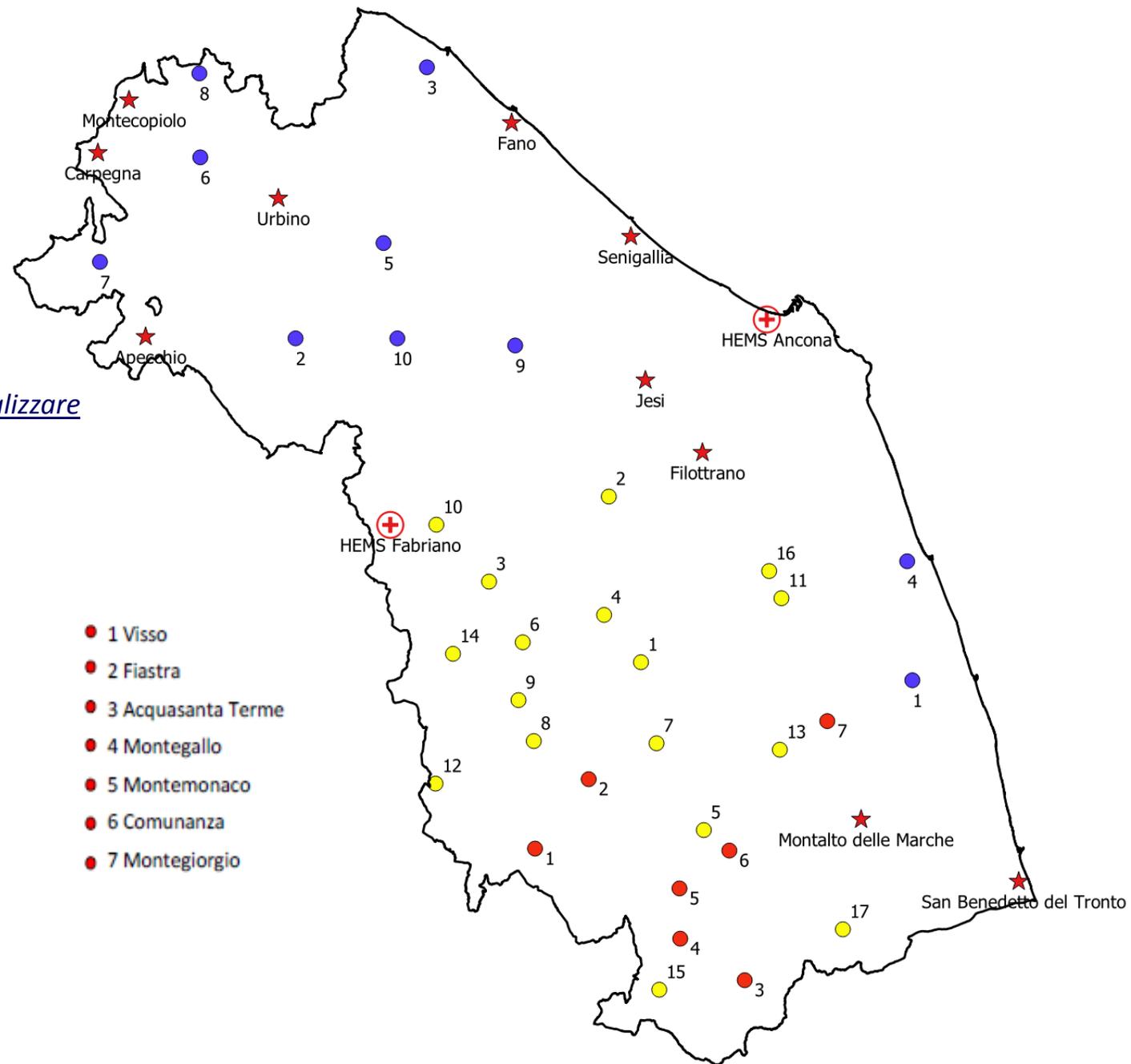
● 3 Acquasanta Terme

● 4 Montegallo

● 5 Montemonaco

● 6 Comunanza

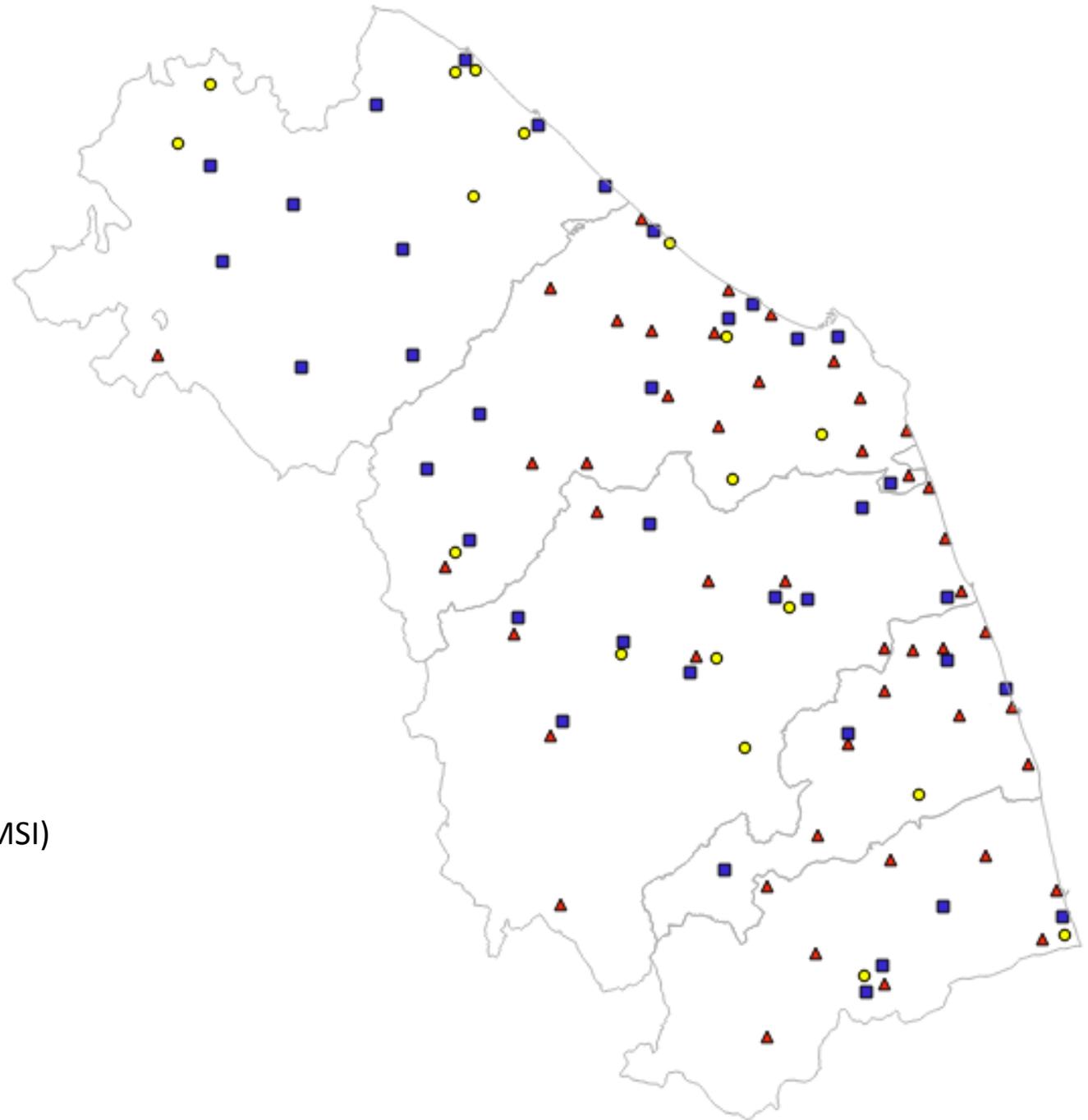
● 7 Montegiorgio



Rete territoriale trasporti

DISTRIBUZIONE TERRITORIALE «POTES»
distinte per TIPOLOGIA di MEZZO

- Mezzo di Soccorso Avanzato (MSA)
- Mezzo di Soccorso Infermieristico (MSI)
- ▲ Mezzo di Soccorso Base (MSB)



Tempi di attesa

Tempi di attesa chirurgia oncologica

Definizione: Tempi di attesa per la chirurgia oncologica

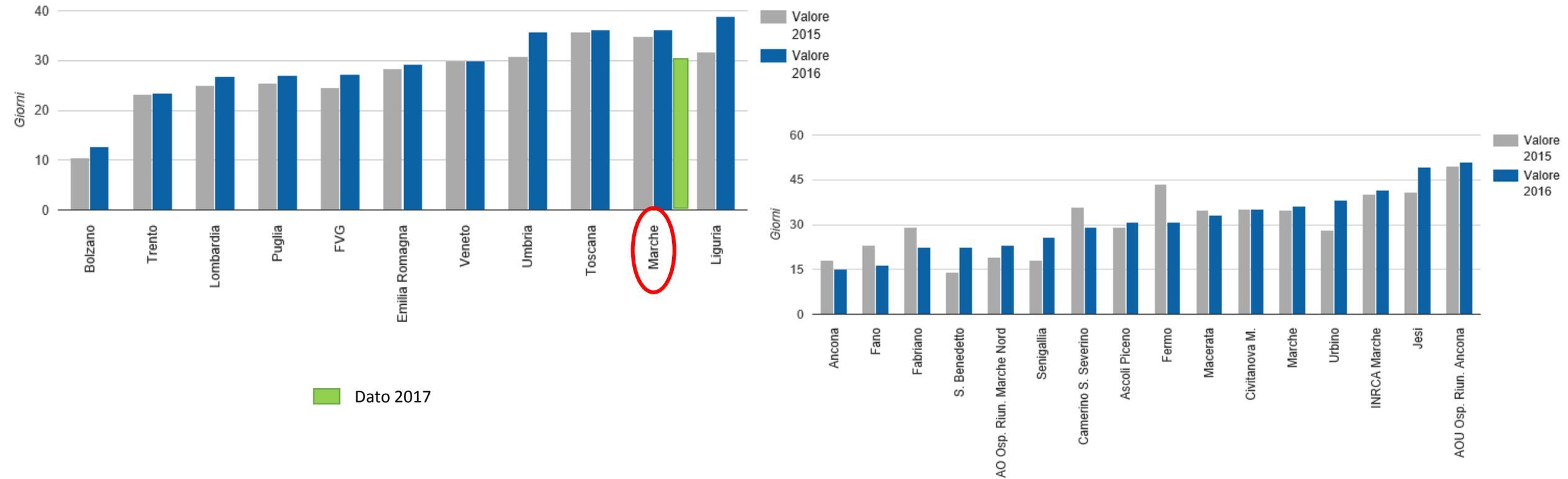
Numeratore: N. gg tra data di prenotazione e data del ricovero per intervento chirurgico per tumore

Denominatore: N. di ricoveri per intervento chirurgico per tumore

Riferimento: Media interregionale

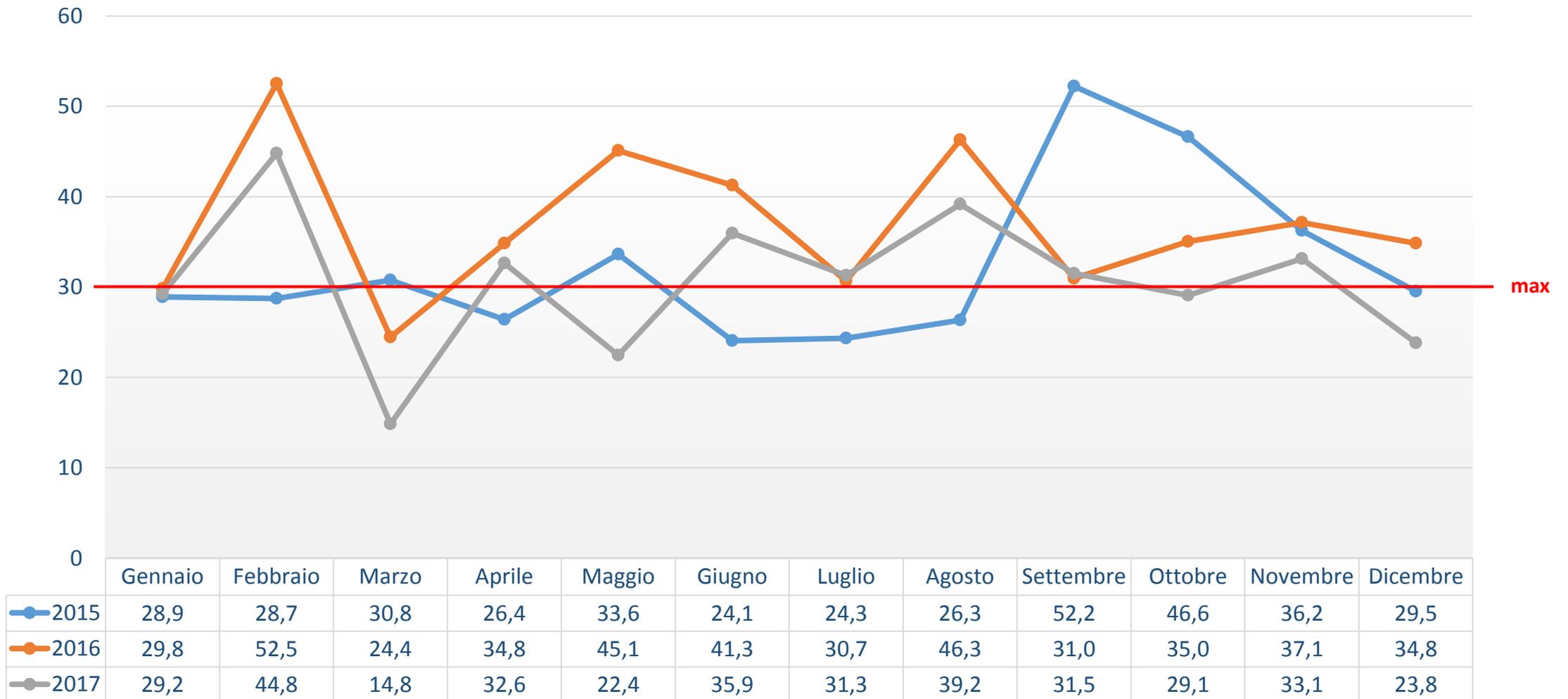
Fonte: Sistema Informativo regionale - Flusso SDO

Note: Si considerano i ricoveri in strutture pubbliche e private accreditate.



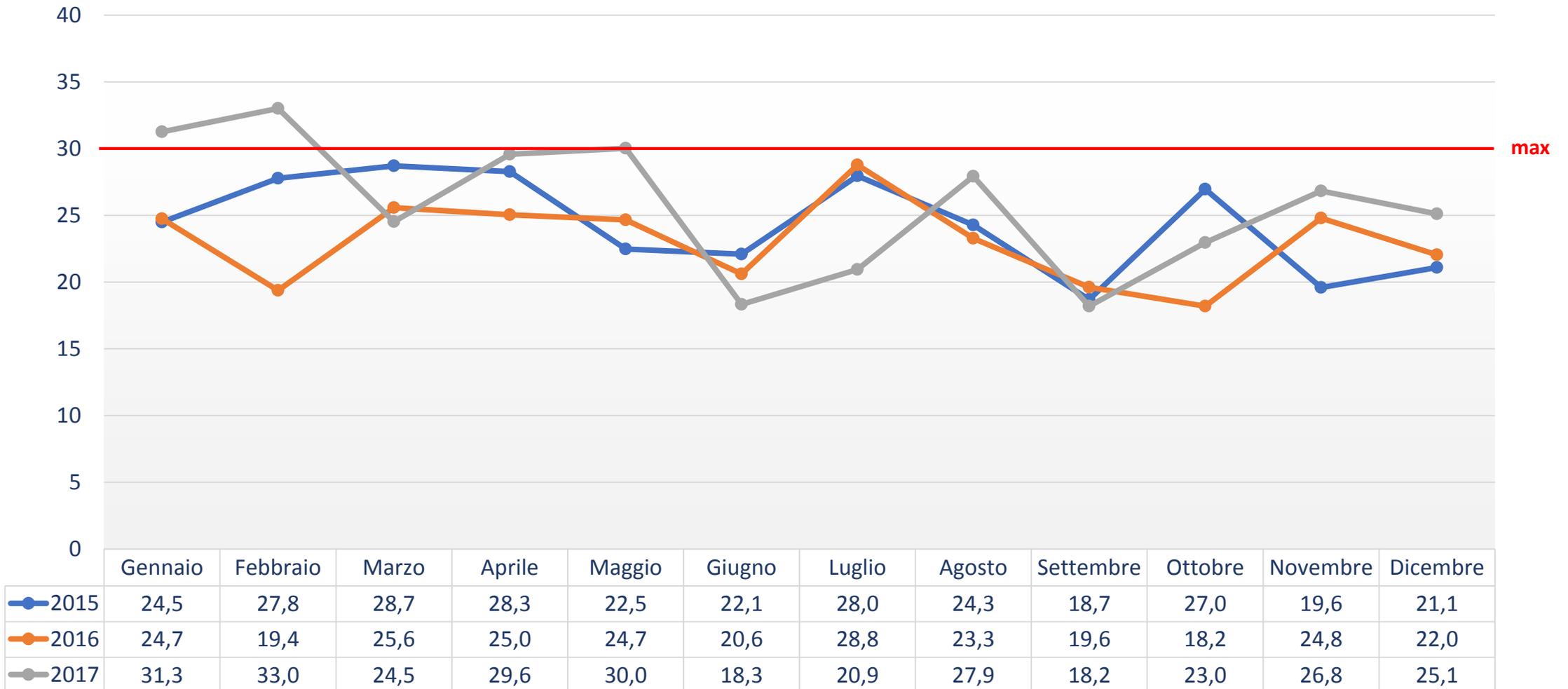
Attività di ricovero - Tempi di attesa

TdA INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE MAMMELLA



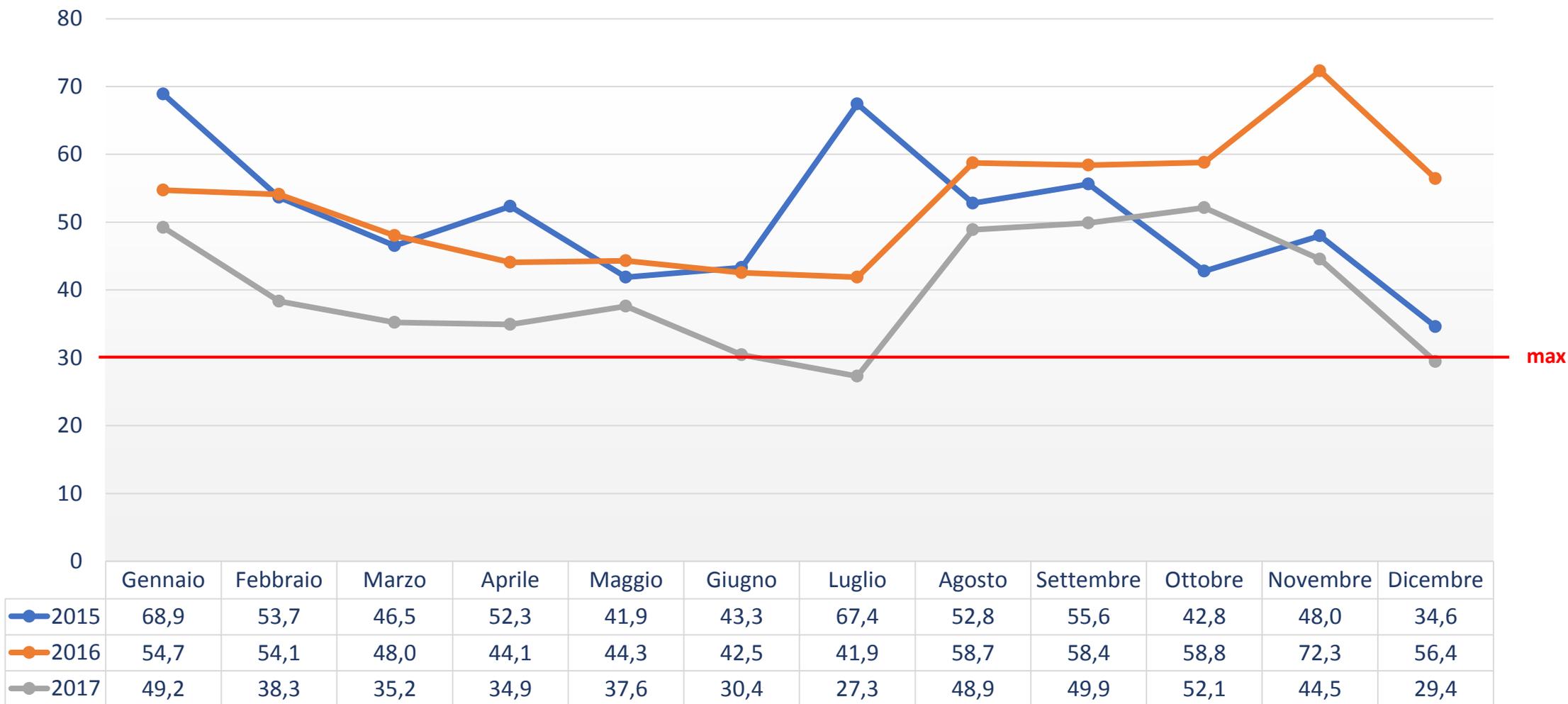
Attività di ricovero - Tempi di attesa

TdA INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE COLON RETTO



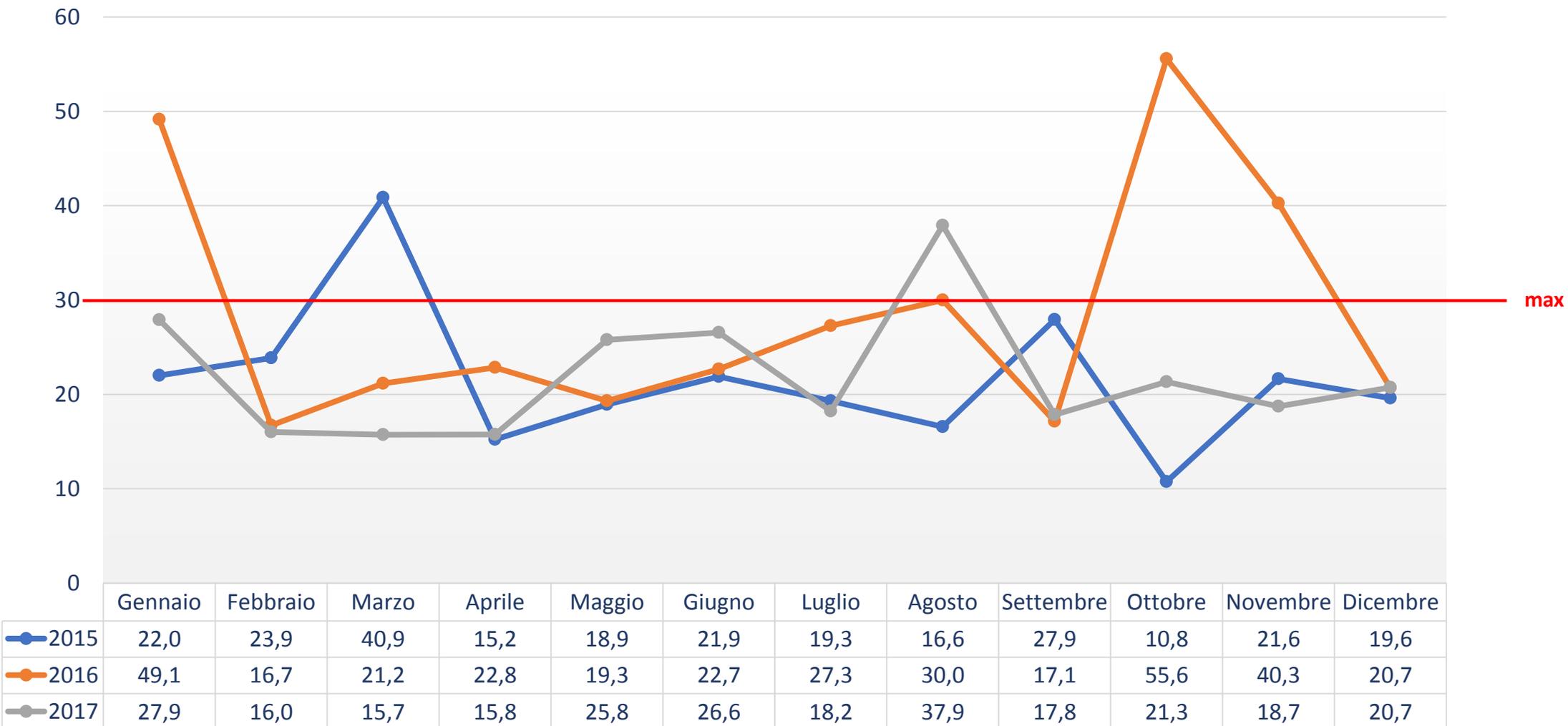
Attività di ricovero - Tempi di attesa

TdA INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE PROSTATA



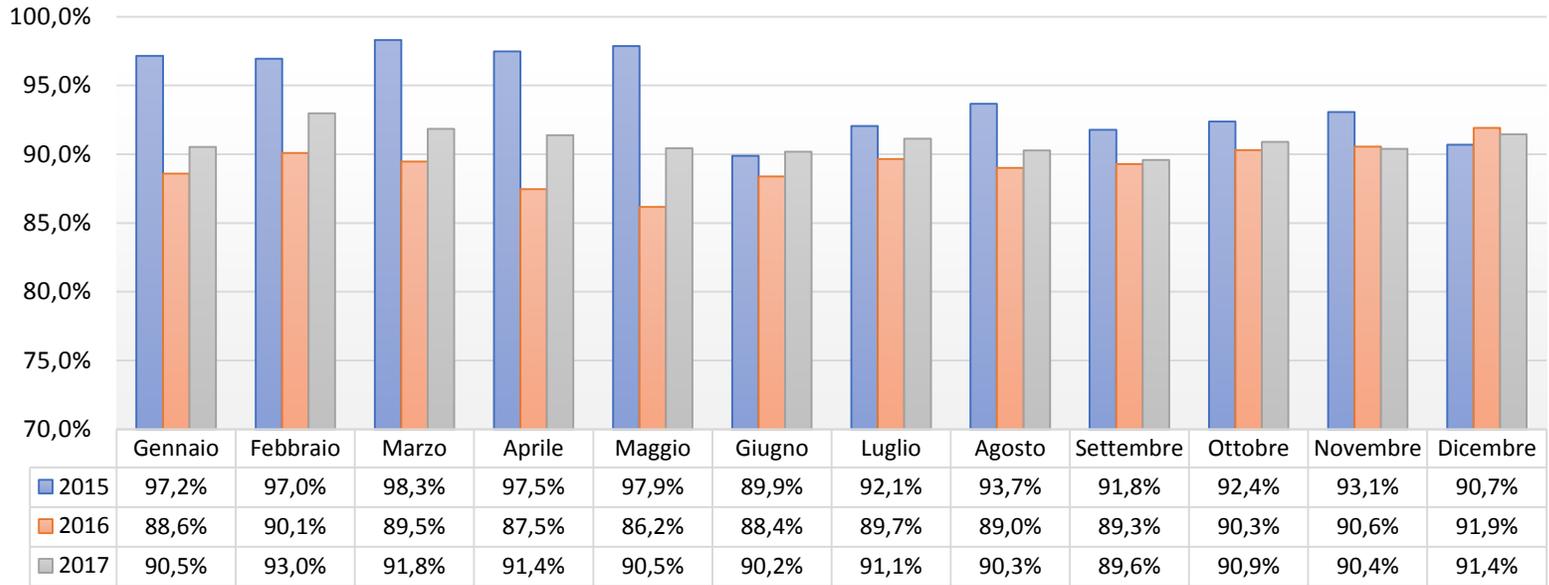
Attività di ricovero - Tempi di attesa

TdA INTERVENTI CHIRURGICI TUMORE DELL'UTERO



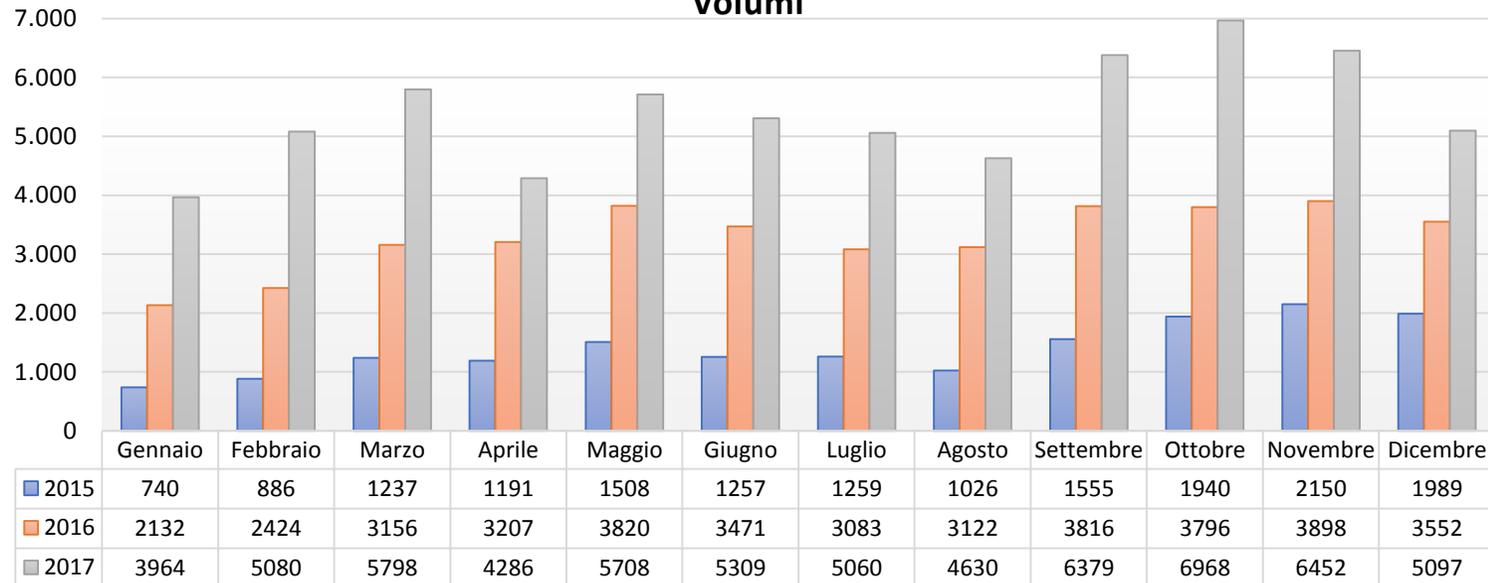
Specialistica - Tempi di attesa

TdA



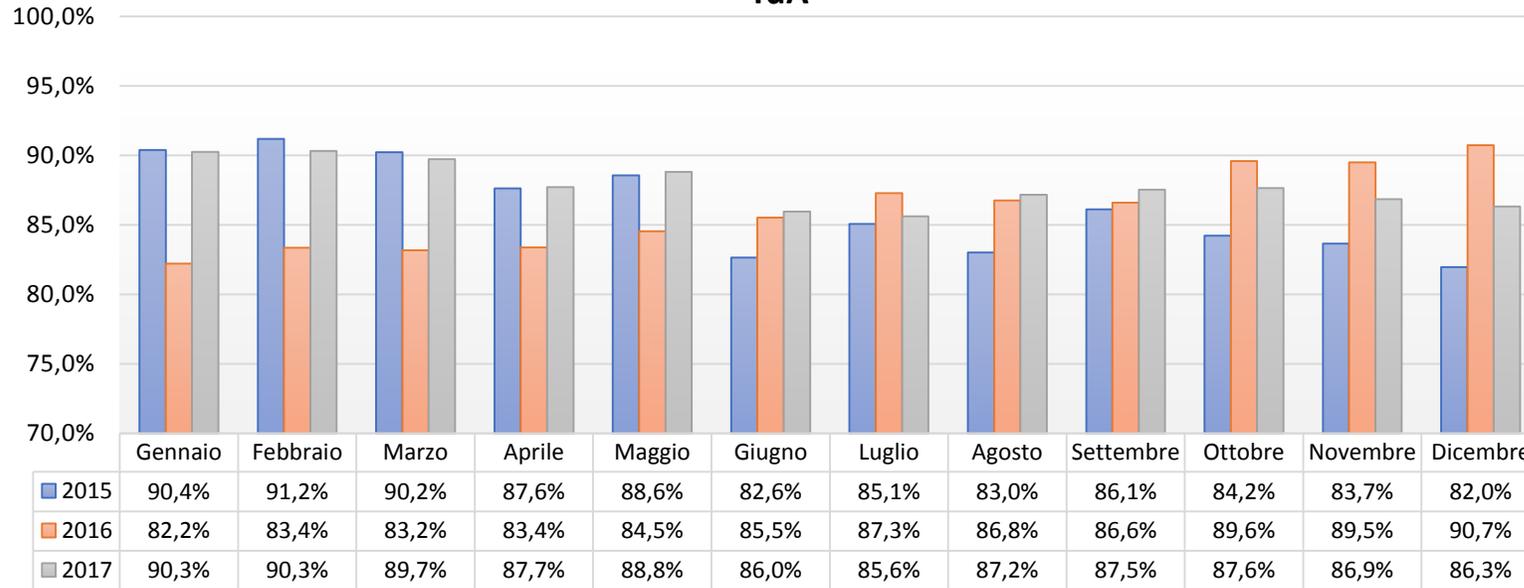
Priorità B - Visite ambulatoriali

Volumi

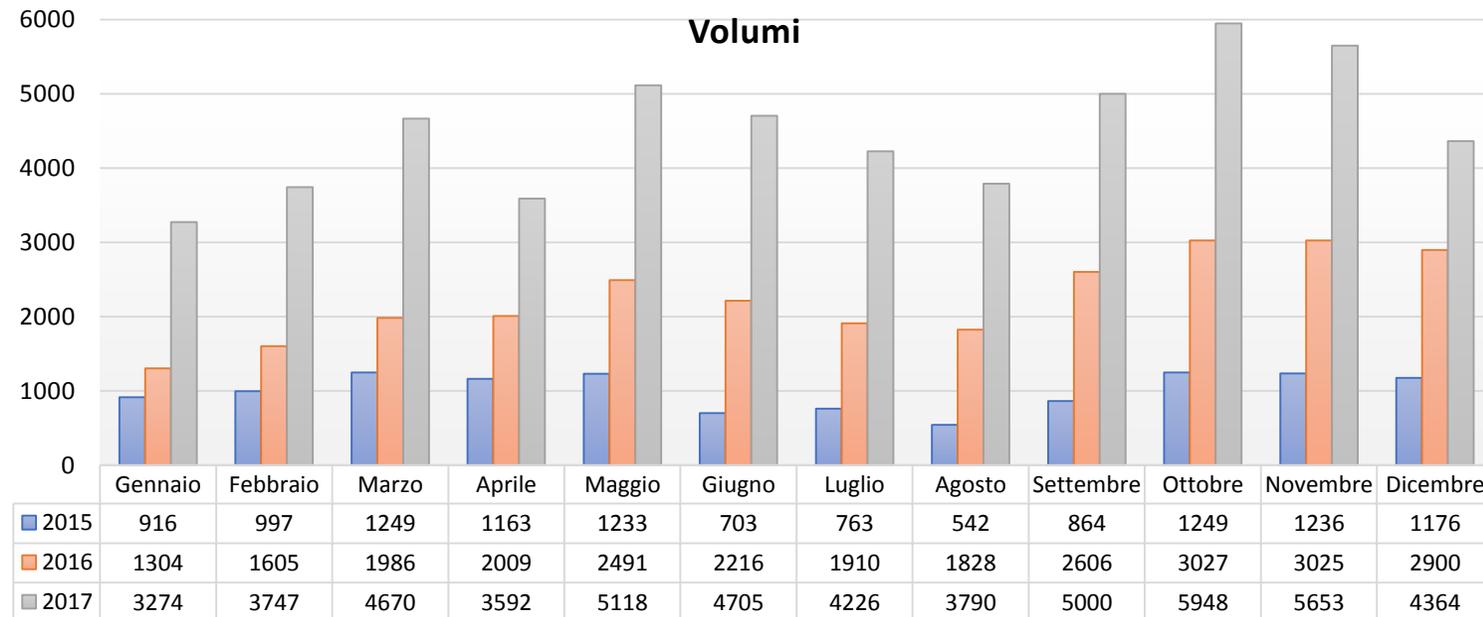


Specialistica - Tempi di attesa

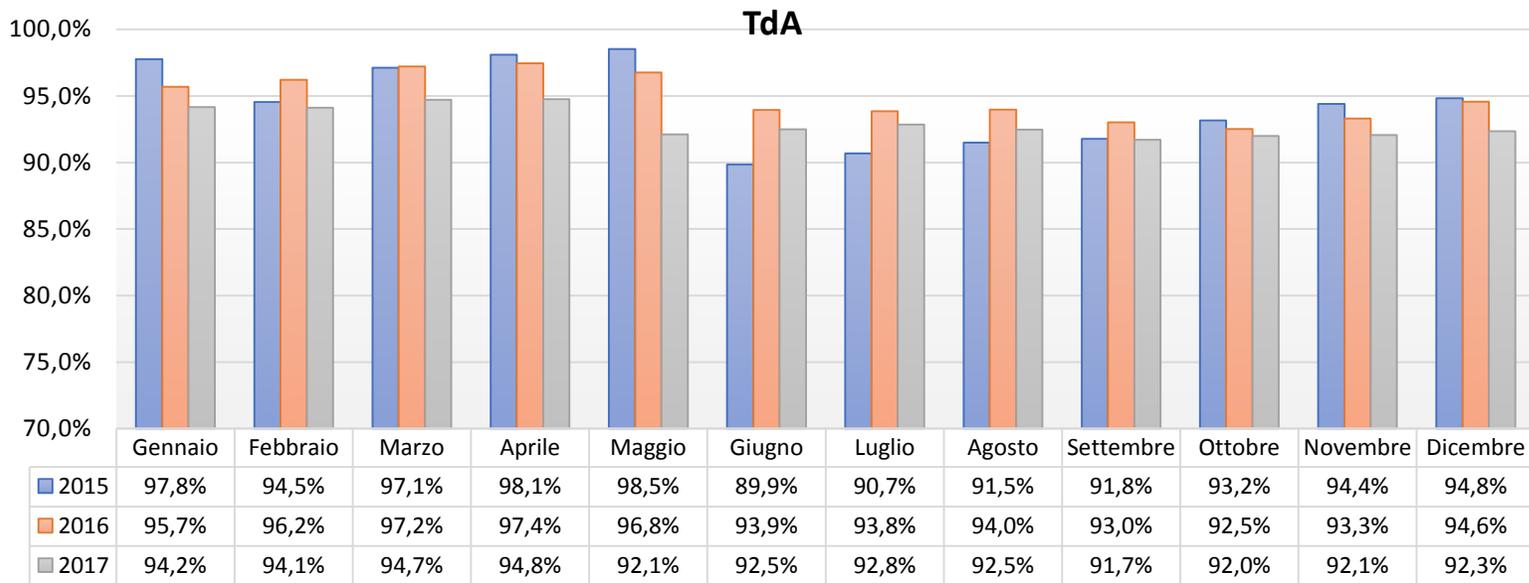
TdA



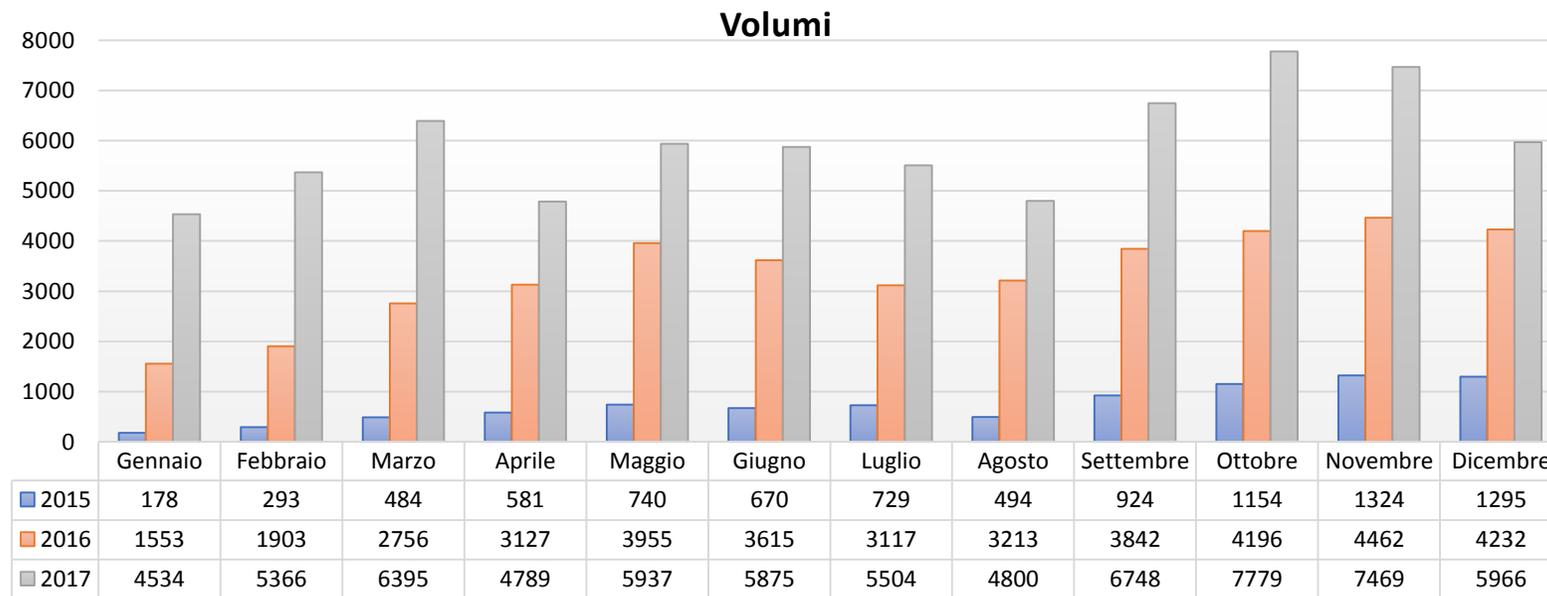
Priorità B - Esami Strumentali



Specialistica - Tempi di attesa

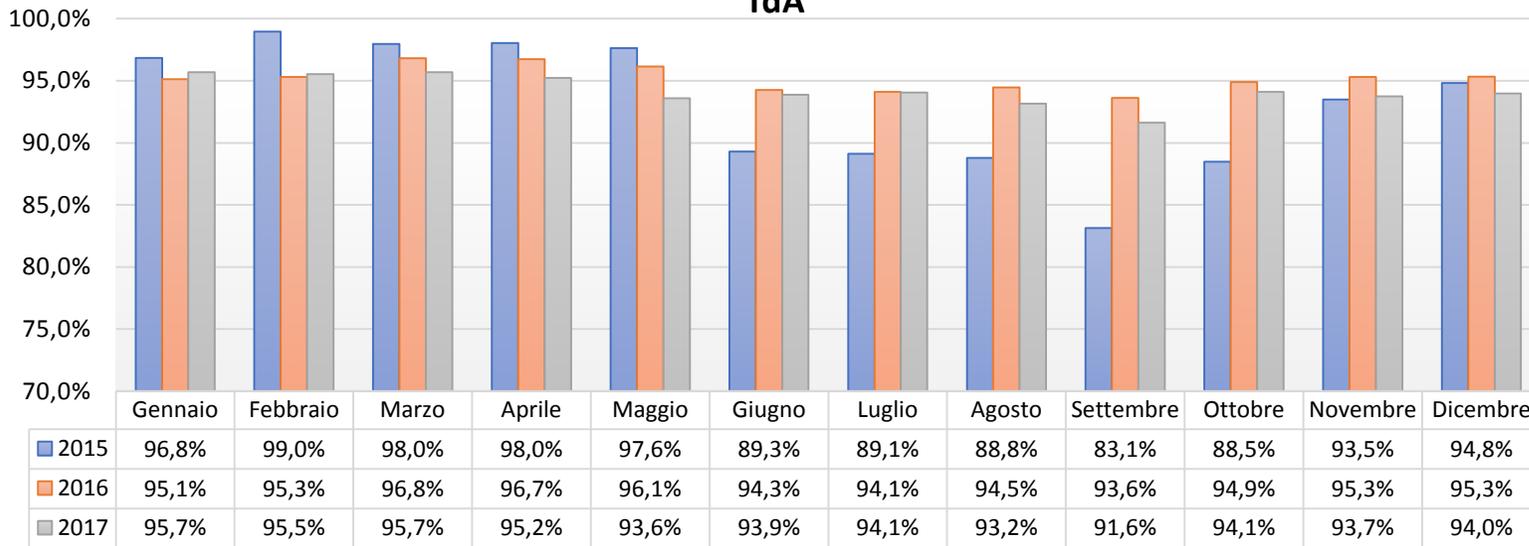


Priorità D - Visite ambulatoriali



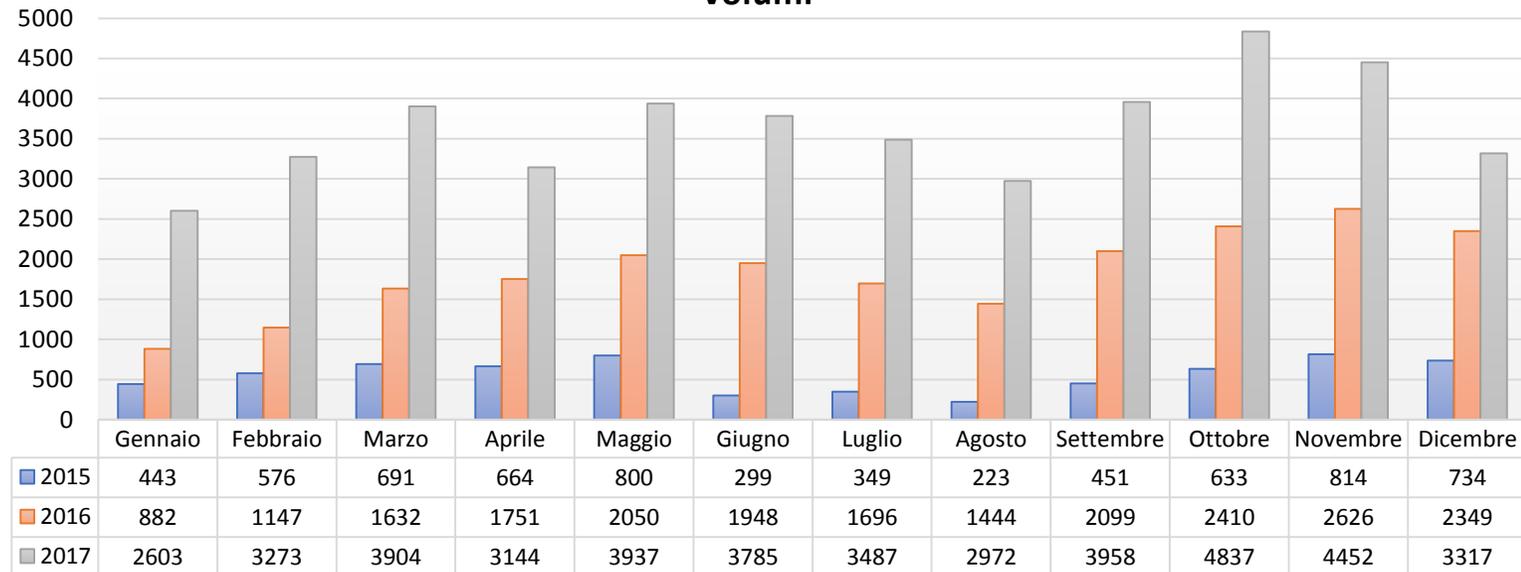
Specialistica - Tempi di attesa

TdA



Priorità D - Esami Strumentali

Volumi



Mobilità sanitaria e ospedaliera

Mobilità Attiva, Passiva e Saldo

Valore (in euro)

TIPOLOGIA DI ASSISTENZA	Mobilità Attiva Regione 2015	Mobilità Passiva Regione 2015	Saldo 2015	Mobilità Attiva Regione 2016	Mobilità Passiva Regione 2016	Saldo 2016	Mobilità Attiva Regione 2017	Δ Mobilità Attiva Fuori Regione 2016 - 2017
Ospedaliera (*)	81.327.442	121.870.649	-40.543.207	80.732.460	127.374.211	-46.641.751	91.040.019	10.307.560
Totale	105.567.244	153.843.438	-48.276.194	105.407.028	161.409.128	-56.002.100	115.905.086	10.498.058

(*) Valore dei ricoveri

Mobilità passiva regione 2015 - 2016:

Numero ricoveri per complessità della casistica

Complessità	PUBBLICO		PRIVATO		TOTALE	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Complessità Altissima	181	161	223	262	404	423
Complessità Alta	1.588	1.713	2.429	2.488	4.017	4.201
Complessità Medio-Alta	4.332	4.412	3.641	3.756	7.973	8.168
Complessità Medio-Bassa	7.792	8.171	7.572	7.482	15.364	15.653
Complessità Bassa	2.399	2.599	710	504	3.109	3.103
TOTALE	16.292	17.056	14.575	14.492	30.867	31.548

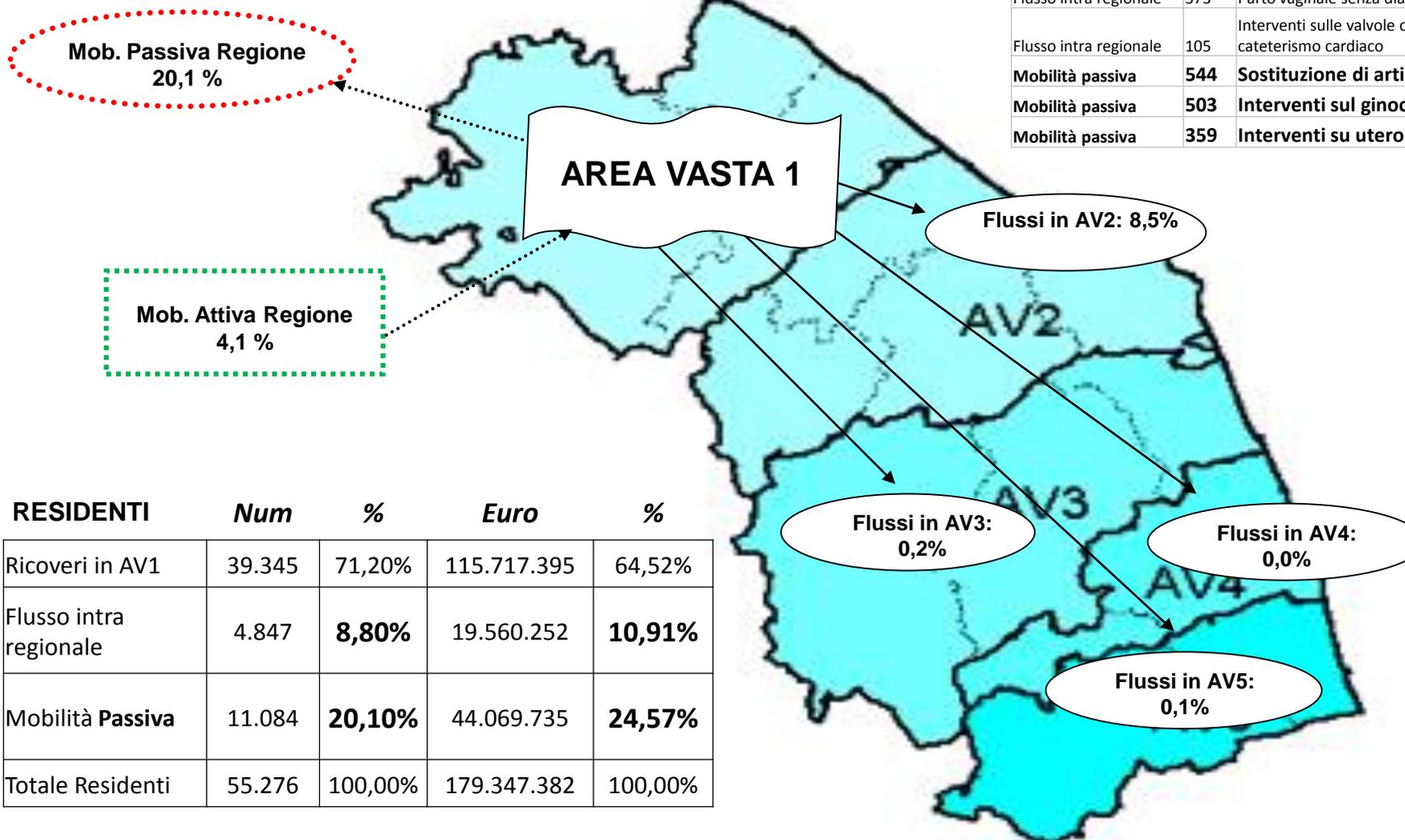
Mobilità Passiva

Mobilità Passiva Extraregionale per Disciplina di Dimissione e Tipologia di Erogatore (Pubblico o Privato): in Valore
Prime 10 Discipline

DISCIPLINA DI DIMISSIONE	PUBBLICO / PRIVATO	TOTALE		% sul TOTALE		Δ 2016 / 2015	
		Valori 2015	Valori 2016	2015	2016	Valore	%
36 - ORTOPEDIA-TRAUMAT.	PRIVATO	21.950.040	22.682.564	25,2	24,7	732.524	3,3%
	PUBBLICO	8.771.754	8.783.018			11.264	0,1%
	SUBTOTALE	30.721.794	31.465.582			743.788	2,4%
09 - CHIRURGIA GENERALE	PRIVATO	5.286.271	5.593.932	10,6	10,7	307.661	5,8%
	PUBBLICO	7.627.544	8.050.547			423.003	5,5%
	SUBTOTALE	12.913.815	13.644.479			730.664	5,7%
56 - RIEDUCAZ.-FUNZIONALE	PRIVATO	10.422.523	11.529.511	9,9	10,3	1.106.987	10,6%
	PUBBLICO	1.615.143	1.534.035			-81.109	-5,0%
	SUBTOTALE	12.037.667	13.063.545			1.025.879	8,5%
08 - CARDIOLOGIA	PRIVATO	4.820.792	5.579.671	6,4	6,9	758.879	15,7%
	PUBBLICO	3.025.598	3.148.564			122.967	4,1%
	SUBTOTALE	7.846.389	8.728.235			881.846	11,2%
07 - RADIOCHIRURGIA	PRIVATO	2.799.516	4.837.059	3,5	5,2	2.037.543	72,8%
	PUBBLICO	1.458.179	1.750.580			292.401	20,1%
	SUBTOTALE	4.257.695	6.587.639			2.329.944	54,7%
30 - NEUROCHIRURGIA	PRIVATO	2.080.894	2.520.138	3,7	3,9	439.244	21,1%
	PUBBLICO	2.441.961	2.429.915			-12.046	-0,5%
	SUBTOTALE	4.522.855	4.950.053			427.198	9,4%
43 - UROLOGIA	PRIVATO	1.432.464	1.684.223	3,5	3,6	251.759	17,6%
	PUBBLICO	2.799.399	2.923.832			124.433	4,4%
	SUBTOTALE	4.231.863	4.608.055			376.192	8,9%
37 - OSTETRICIA-GINECOL.	PRIVATO	1.139.340	1.186.052	3,4	3,4	46.712	4,1%
	PUBBLICO	3.062.439	3.123.264			60.825	2,0%
	SUBTOTALE	4.201.779	4.309.316			107.537	2,6%
26 - MEDICINA GENERALE	PRIVATO	873.083	792.741	3,3	3,0	-80.342	-9,2%
	PUBBLICO	3.107.665	2.976.977			-130.688	-4,2%
	SUBTOTALE	3.980.748	3.769.718			-211.030	-5,3%
64 - ONCOLOGIA	PRIVATO	1.108.507	1.062.544	2,5	2,9	-45.963	-4,1%
	PUBBLICO	1.909.258	2.627.559			718.301	37,6%
	SUBTOTALE	3.017.765	3.690.104			672.338	22,3%
		87.732.370	94.816.726	72,0	74,4	7.084.357	8,1%

Ricoveri ospedalieri dell'Area Vasta 1: popolazione residente e produzione (2016)

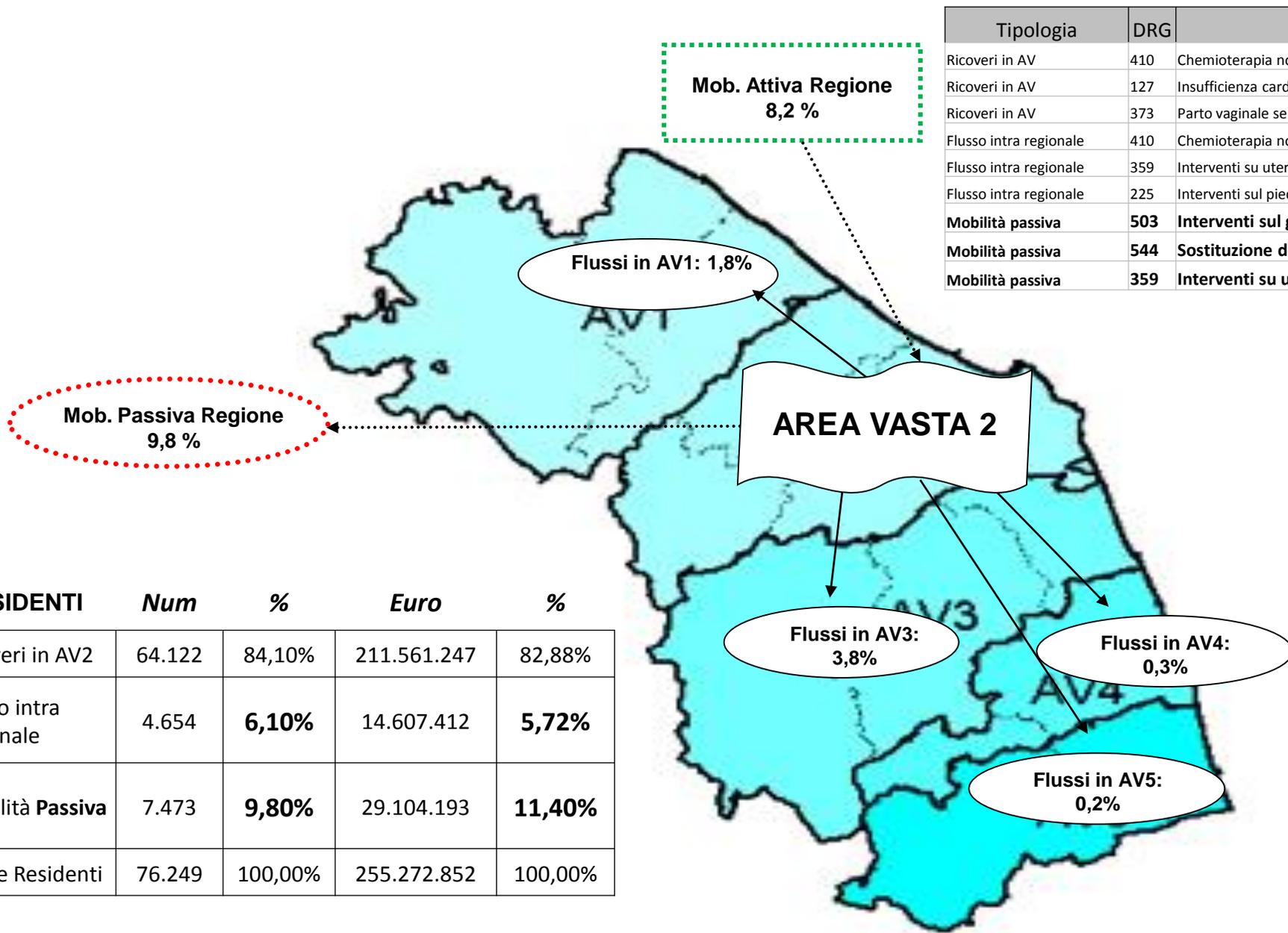
Tipologia	DRG	descrizione	Num
Ricoveri in AV	127	Insufficienza cardiaca e shock	1.981
Ricoveri in AV	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1.690
Ricoveri in AV	373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	1.366
Flusso intra regionale	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	106
Flusso intra regionale	373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	91
Flusso intra regionale	105	Interventi sulle valvole cardiache e altri interventi maggiori cardiotoracici senza cateterismo cardiaco	81
Mobilità passiva	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	586
Mobilità passiva	503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	584
Mobilità passiva	359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	371



RESIDENTI	Num	%	Euro	%
Ricoveri in AV1	39.345	71,20%	115.717.395	64,52%
Flusso intra regionale	4.847	8,80%	19.560.252	10,91%
Mobilità Passiva	11.084	20,10%	44.069.735	24,57%
Totale Residenti	55.276	100,00%	179.347.382	100,00%

Passiva: % su totale ricoveri residenti
 Attiva: % su totale produzione di AV

Ricoveri ospedalieri dell'Area Vasta 2: popolazione residente e produzione (2016)



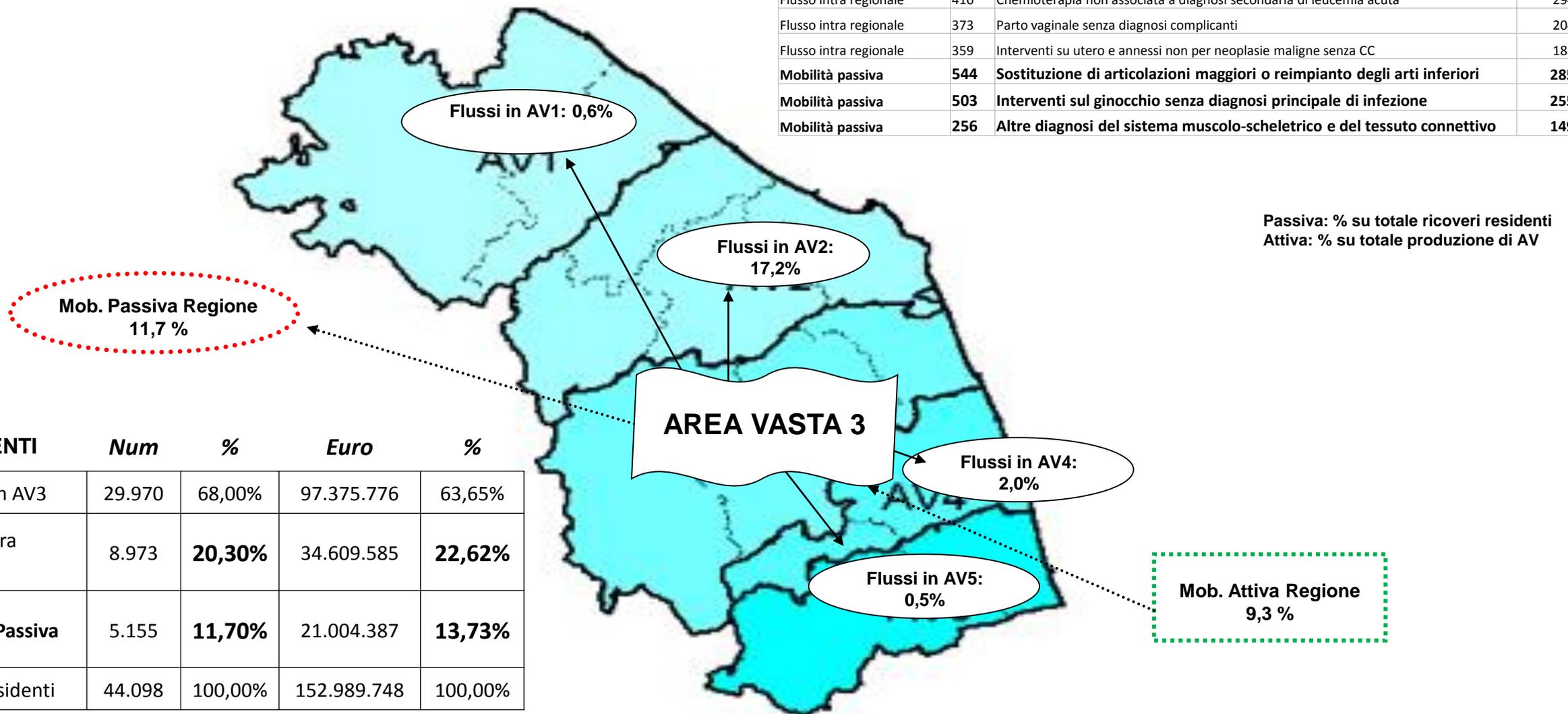
Tipologia	DRG	descrizione	Num
Ricoveri in AV	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	2.402
Ricoveri in AV	127	Insufficienza cardiaca e shock	1.980
Ricoveri in AV	373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	1.738
Flusso intra regionale	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	242
Flusso intra regionale	359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	187
Flusso intra regionale	225	Interventi sul piede	170
Mobilità passiva	503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	441
Mobilità passiva	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	407
Mobilità passiva	359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	223

RESIDENTI	Num	%	Euro	%
Ricoveri in AV2	64.122	84,10%	211.561.247	82,88%
Flusso intra regionale	4.654	6,10%	14.607.412	5,72%
Mobilità Passiva	7.473	9,80%	29.104.193	11,40%
Totale Residenti	76.249	100,00%	255.272.852	100,00%

Passiva: % su totale ricoveri residenti
Attiva: % su totale produzione di AV

Ricoveri ospedalieri dell'Area Vasta 3: popolazione residente e produzione (2016)

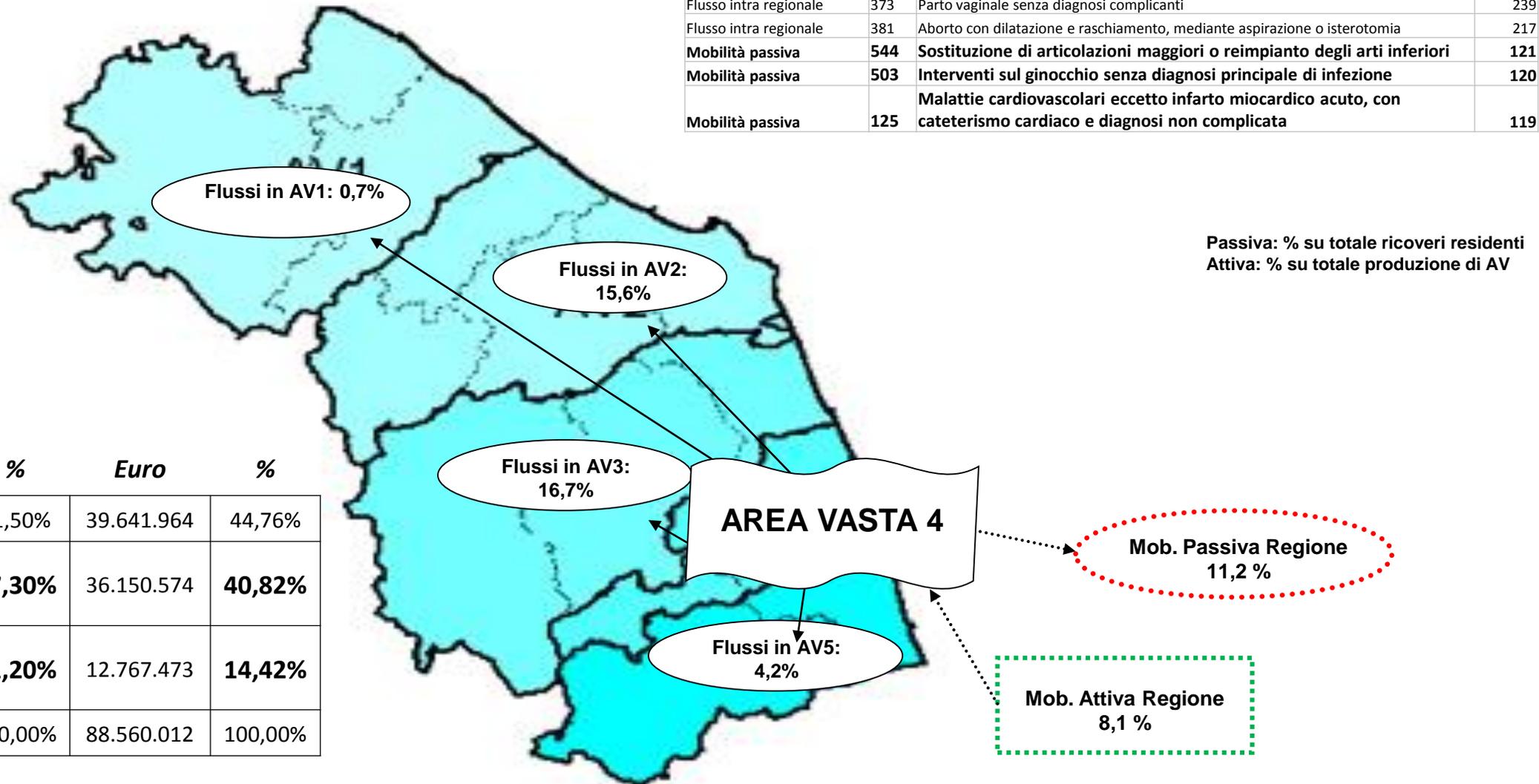
Tipologia	DRG	descrizione	Num
Ricoveri in AV	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	1.458
Ricoveri in AV	373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	1.161
Ricoveri in AV	127	Insufficienza cardiaca e shock	989
Flusso intra regionale	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	294
Flusso intra regionale	373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	204
Flusso intra regionale	359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	185
Mobilità passiva	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	285
Mobilità passiva	503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	255
Mobilità passiva	256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	149



RESIDENTI	Num	%	Euro	%
Ricoveri in AV3	29.970	68,00%	97.375.776	63,65%
Flusso intra regionale	8.973	20,30%	34.609.585	22,62%
Mobilità Passiva	5.155	11,70%	21.004.387	13,73%
Totale Residenti	44.098	100,00%	152.989.748	100,00%

Ricoveri ospedalieri dell'Area Vasta 4: popolazione residente e produzione (2016)

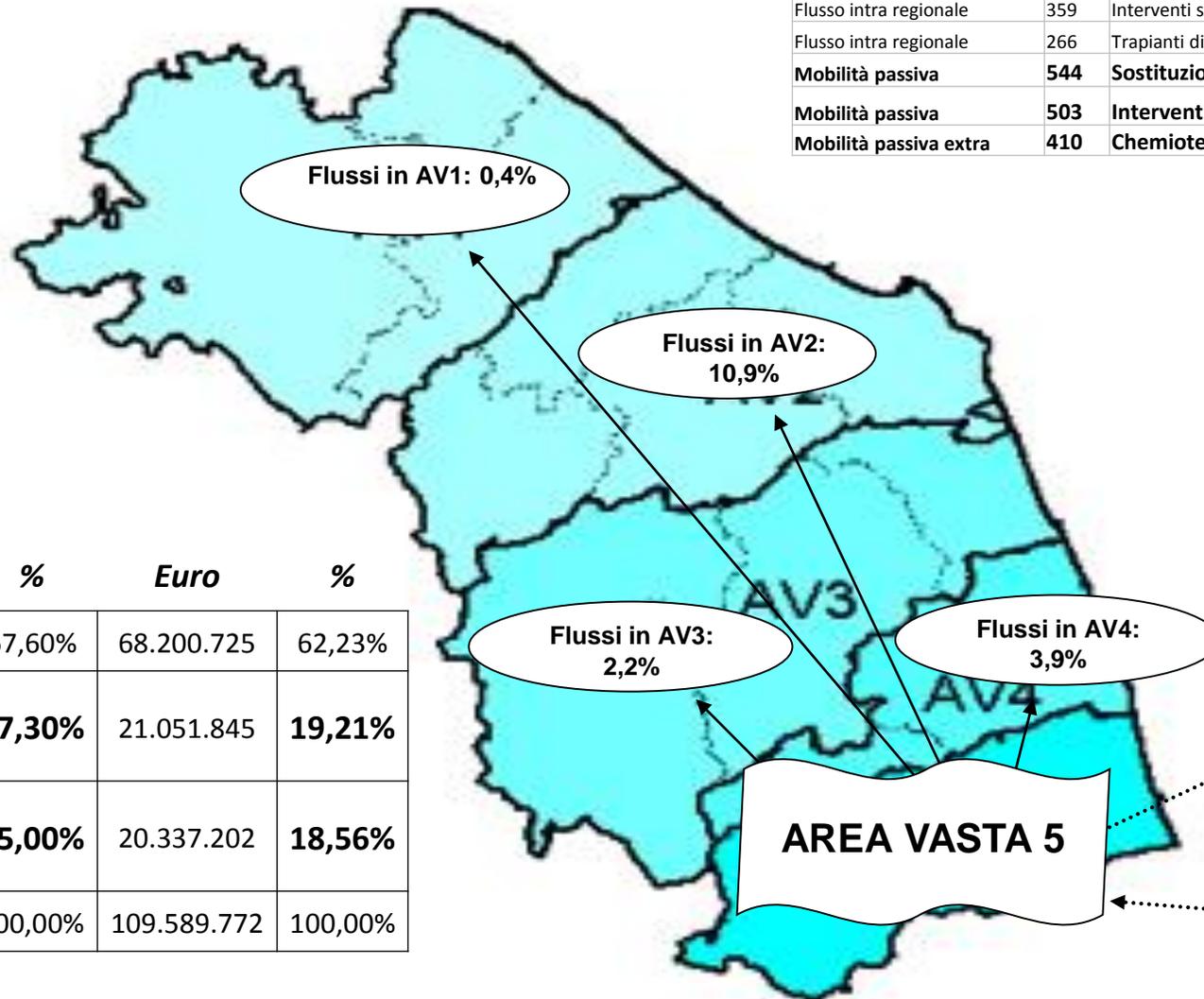
Tipologia	DRG	descrizione	Num
Ricoveri in AV	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	878
Ricoveri in AV	430	Psicosi	490
Ricoveri in AV	373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	456
Flusso intra regionale	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	409
Flusso intra regionale	373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	239
Flusso intra regionale	381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	217
Mobilità passiva	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	121
Mobilità passiva	503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	120
Mobilità passiva	125	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	119



RESIDENTI	Num	%	Euro	%
Ricoveri in AV4	13.462	51,50%	39.641.964	44,76%
Flusso intra regionale	9.752	37,30%	36.150.574	40,82%
Mobilità Passiva	2.934	11,20%	12.767.473	14,42%
Totale Residenti	26.148	100,00%	88.560.012	100,00%

Ricoveri ospedalieri dell'Area Vasta 5: popolazione residente e produzione (2016)

Tipologia	DRG	descrizione	Num
Ricoveri in AV	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	835
Ricoveri in AV	373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	739
Ricoveri in AV	127	Insufficienza cardiaca e shock	611
Flusso intra regionale	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	214
Flusso intra regionale	359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	199
Flusso intra regionale	266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	164
Mobilità passiva	544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	276
Mobilità passiva	503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	164
Mobilità passiva extra	410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	161



Passiva: % su totale ricoveri residenti
Attiva: % su totale produzione di AV

RESIDENTI	Num	%	Euro	%
Ricoveri in AV5	22.080	67,60%	68.200.725	62,23%
Flusso intra regionale	5.661	17,30%	21.051.845	19,21%
Mobilità Passiva regione	4.902	15,00%	20.337.202	18,56%
Totale Residenti	32.643	100,00%	109.589.772	100,00%

Mob. Passiva Regione
15,0 %

Mob. Attiva Regione
26,2 %

Il personale del SSR

Il Personale Dipendente del SSR

PERSONALE ENTI SSR (situazione al 31 dicembre)												
	ASUR			A.O. OSPEDALI RIUNITI			A.O. MARCHE NORD			I.N.R.C.A.		
	2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017	2015	2016	2017
DIRIGENTI MED. VET.	2.052	2.086	2150	570	606	636	350	376	390	108	114	119
DIRIGENTI MED. VET. S.C.	199	190	190	26	26	26	25	26	27	14	13	12
ALTRI DIRIGENTI RUOLO SAN.	292	307	335	56	58	60	39	44	43	33	32	41
ALTRI DIRIGENTI RUOLO SAN. S.C.	14	15	15	2	2	2	0	2	2	1	0	0
DIRIGENTI RUOLO P.T.A.	50	59	67	5	9	9	1	6	7	15	16	18
DIRIGENTI RUOLO P.T.A. S.C.	57	51	51	9	7	7	6	8	8	6	6	5
TOTALE DIRIGENTI	2.664	2.708	2.808	668	708	740	421	462	477	177	181	195
CAT - A	282	278	315	245	249	253	103	103	100	2	2	1
CAT - B	650	657	659	113	119	126	74	76	78	47	47	48
CAT - BS	1.760	1.828	1898	206	213	218	169	187	186	68	70	75
CAT - C	799	798	794	145	147	143	67	80	75	32	32	31
CAT - D	7.225	7.403	7624	1.939	2.037	2071	1.139	1.183	1191	417	429	437
CAT - DS	465	146	129	74	20	18	35	9	8	27	25	23
ALTRO PERSONALE	24	315	298	0	51	48	0	26	22	0	0	13
TOTALE COMPARTO	11.205	11.425	11.717	2.722	2.836	2.877	1.587	1.664	1.660	593	605	628
TOTALE	13.869	14.133	14.525	3.390	3.544	3.617	2.008	2.126	2.137	770	786	823

	2015	2016	2017
TOTALE REGIONALE	20.037	20.589	21.102

Il Personale del SSR

Tetti di spesa per il personale per ciascun Ente del SSR

ENTE	TETTO 2004 - 1,4%	CO.AN. 2015	RISPETTO VINCOLO 2015	CO.AN. 2016	RISPETTO VINCOLO 2016
ASUR	627.766	623.988	3.778	620.371	7.395
AOU ANCONA	140.552	147.754	-7.202	150.317	-9.765
AO MARCHE NORD	93.313	91.954	1.359	92.872	441
INRCA	56.448	44.662	11.786	45.176	11.272
TOTALI	918.079	908.358	9.721	908.736	9.343

Assistenza primaria

I pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale

AREA_VASTA	DISTRETTO	TOTALE PEDIATRI	TOTALE MMG
AREA VASTA 1	DISTRETTO 1	22	130
	DISTRETTO 2	12	67
	DISTRETTO 3	18	100
AREA VASTA 2	DISTRETTO 4	10	64
	DISTRETTO 5	15	85
	DISTRETTO 6	7	43
	DISTRETTO 7	31	201
AREA VASTA 3	DISTRETTO 8	15	104
	DISTRETTO 9	14	104
	DISTRETTO 10	5	42
AREA VASTA 4	DISTRETTO 11	21	141
AREA VASTA 5	DISTRETTO 12	13	87
	DISTRETTO 13	12	99
	TOTALE	195	1.267



Piano Socio Sanitario Regionale (PSSR) 2018-2020
“Il Cittadino, l’accessibilità, l’integrazione e la sostenibilità”

Gli indirizzi prioritari e le logiche strategiche per il welfare marchigiano

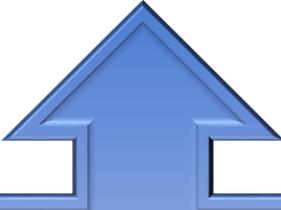
Piano Socio Sanitario Regionale (PSSR) 2018-2020

“Il Cittadino, l’accessibilità, l’integrazione e la sostenibilità”

Gli indirizzi prioritari e le logiche strategiche per il welfare marchigiano



Il Piano SSR 2018-2020 della Regione Marche si ispira al modello comune di politica *Salute 2020*, che i 53 Stati Membri della Regione Europea dell’OMS hanno concordato.

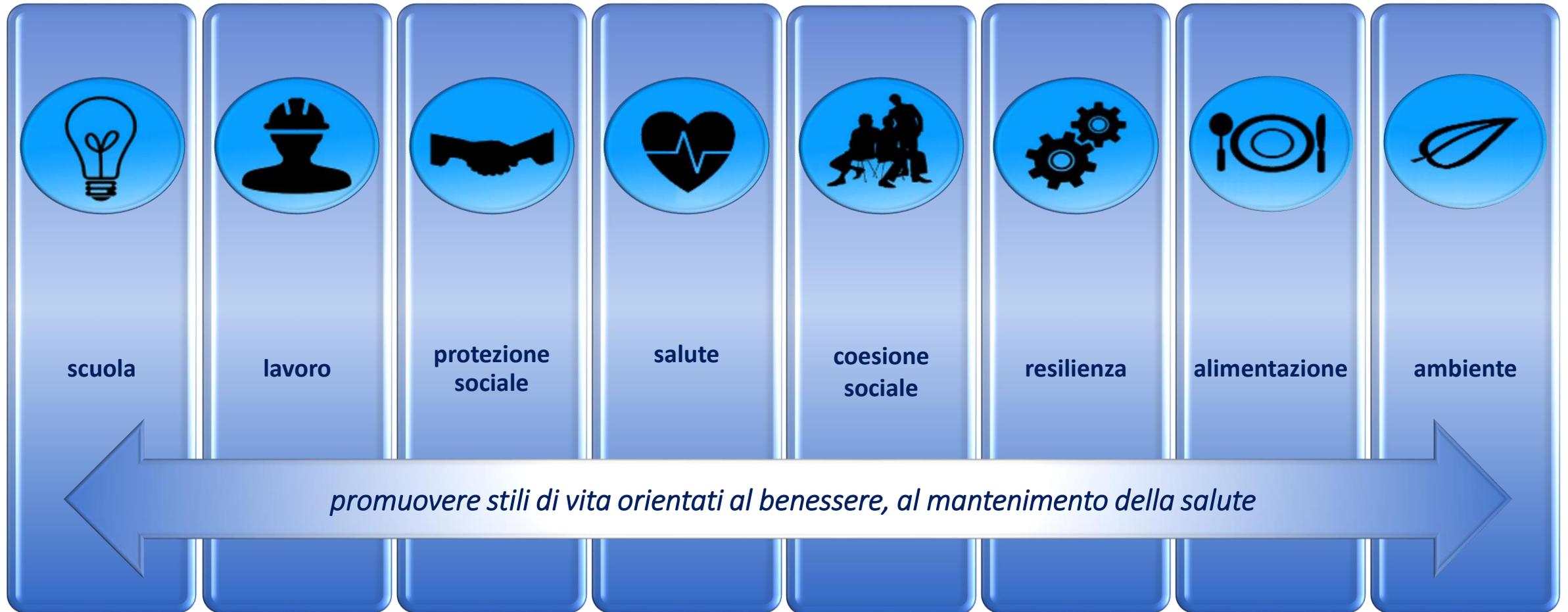


Migliorare in modo significativo la salute e il benessere delle popolazioni, ridurre le diseguaglianze di salute, rafforzare la sanità pubblica e garantire sistemi sanitari che pongano al centro la persona e che siano universali, equi, sostenibili e di alta qualità

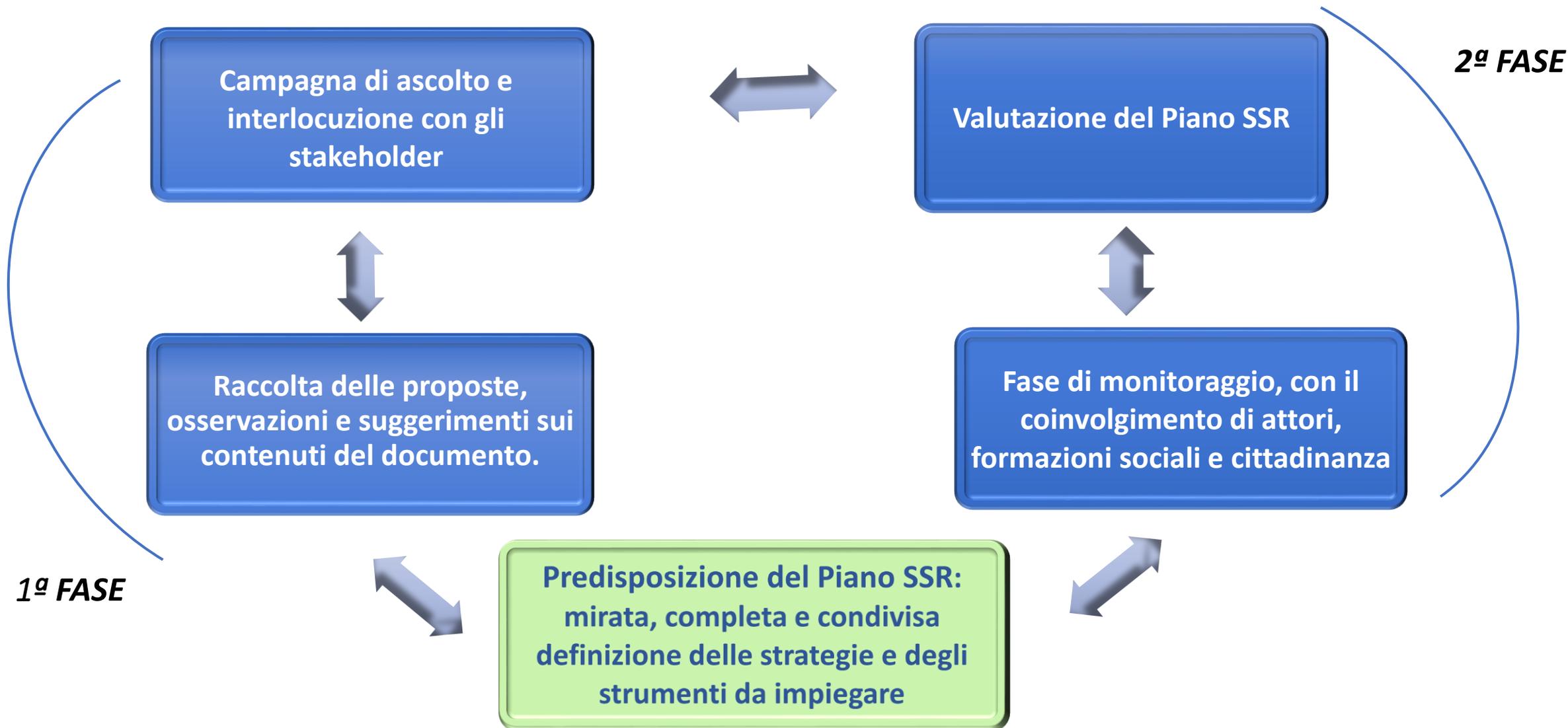
Parole chiave



Competenze individuali e della comunità



La realizzazione del PSSR



Le maxiemergenze sanitarie: Il sisma - come evento per apprendere



- **Sistemi fluidi**

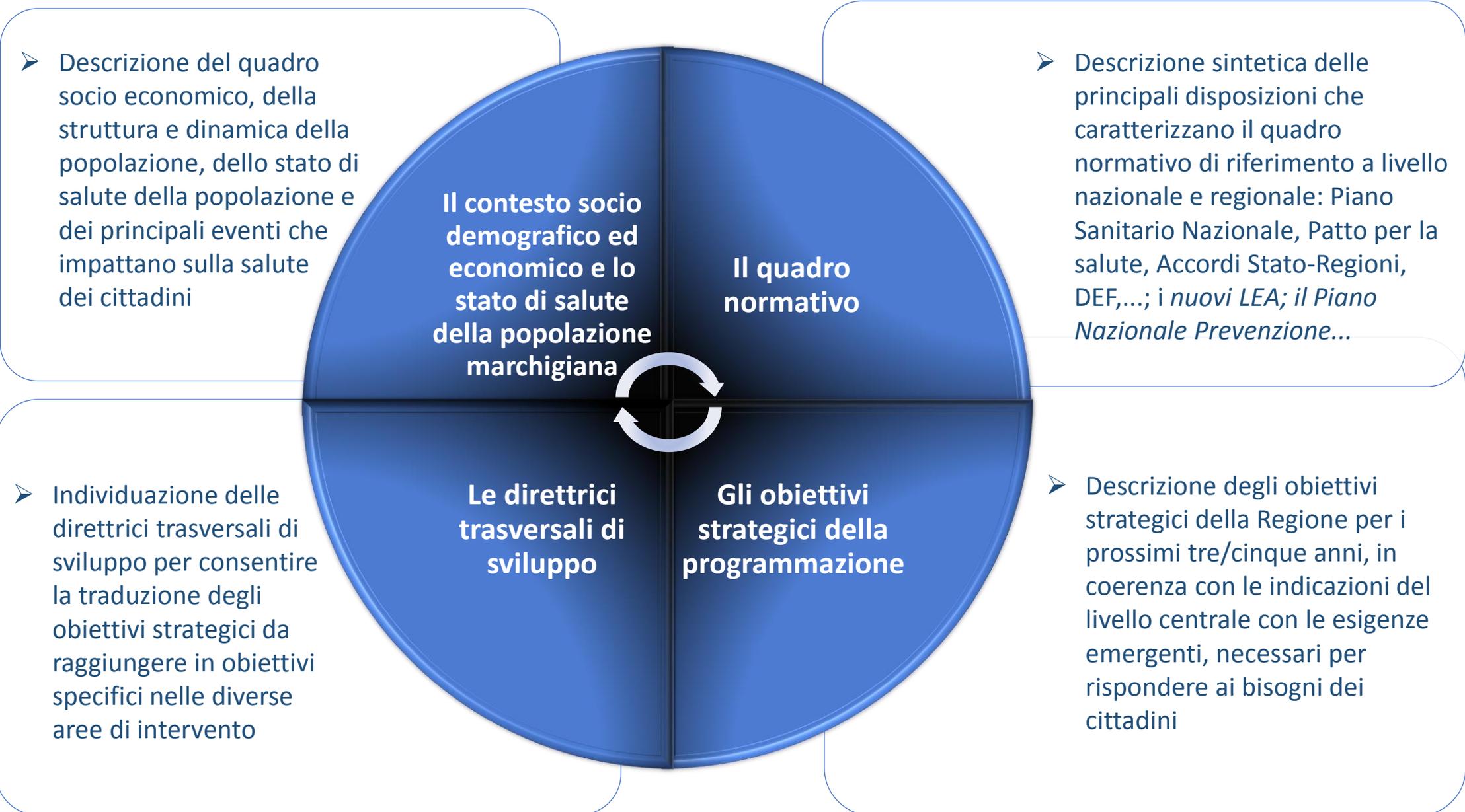


- **Forme assistenziali riconfigurabili**
- **Velocità**



- **Supporti psico-socio-assistenziali**
- **Teleassistenza**

Contenuti del PSSR



Impianto Metodologico

Piano Socio Sanitario Regionale

Documento snello che contiene un inquadramento della situazione regionale e la definizione delle logiche strategiche e degli indirizzi prioritari che dovranno rappresentare lo scenario della sanità dei prossimi tre anni.

Obiettivi strategici

definiscono *“cosa”* la Regione vuole realizzare per garantire la migliore sanità per i suoi cittadini e soddisfare i loro bisogni

Direttrici di sviluppo

individuano invece *“come”* la Regione intende raggiungere gli obiettivi, cioè attraverso quali modalità, strumenti, azioni, investimenti



Il nuovo PSSR



fragilità e cronicità dal neonato all'anziano

qualità e appropriatezza dei servizi e dei trattamenti

accessibilità e prossimità

equità del sistema

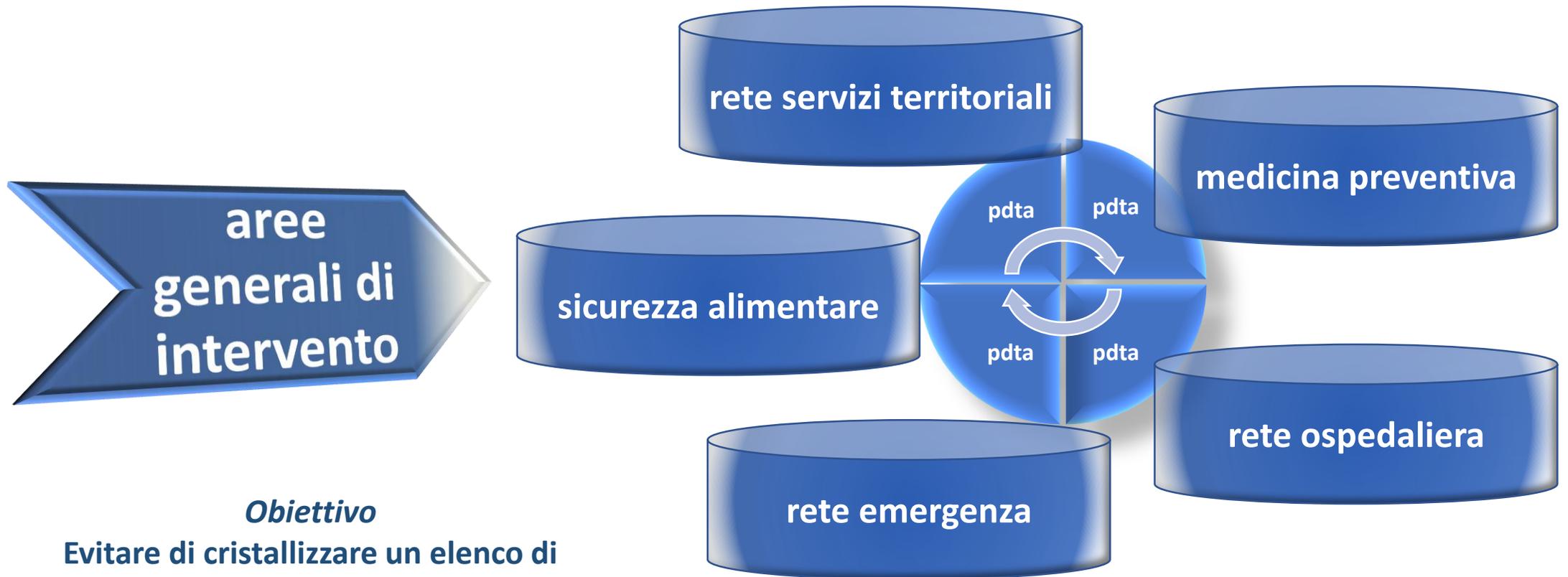
sostenibilità del sistema

Il nuovo PSSR



Il percorso attuativo

L'attuazione degli obiettivi strategici del Piano sarà demandata ad atti di Giunta con passaggio in Commissione Consiliare per definire in dettaglio le specifiche misure

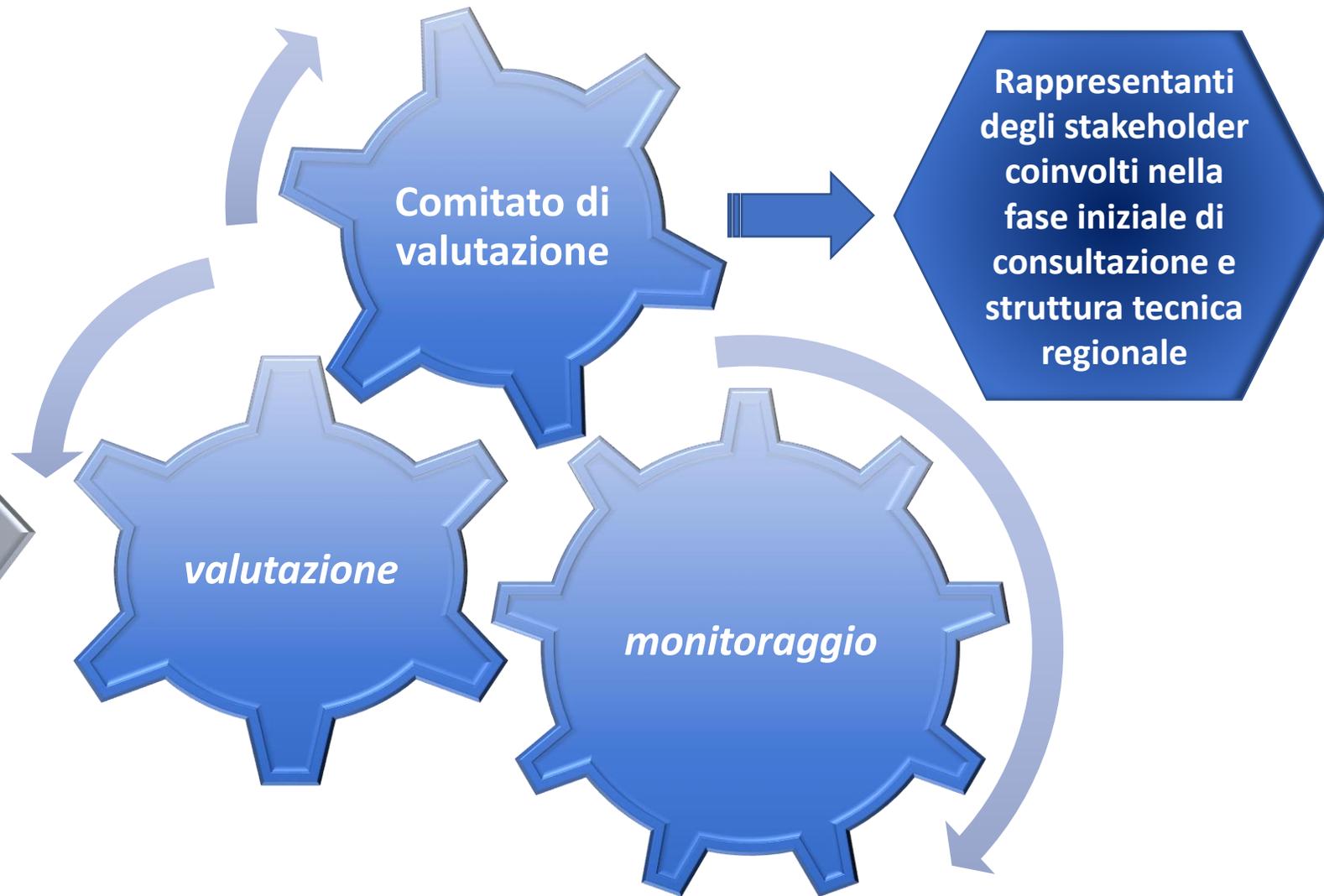


Obiettivo

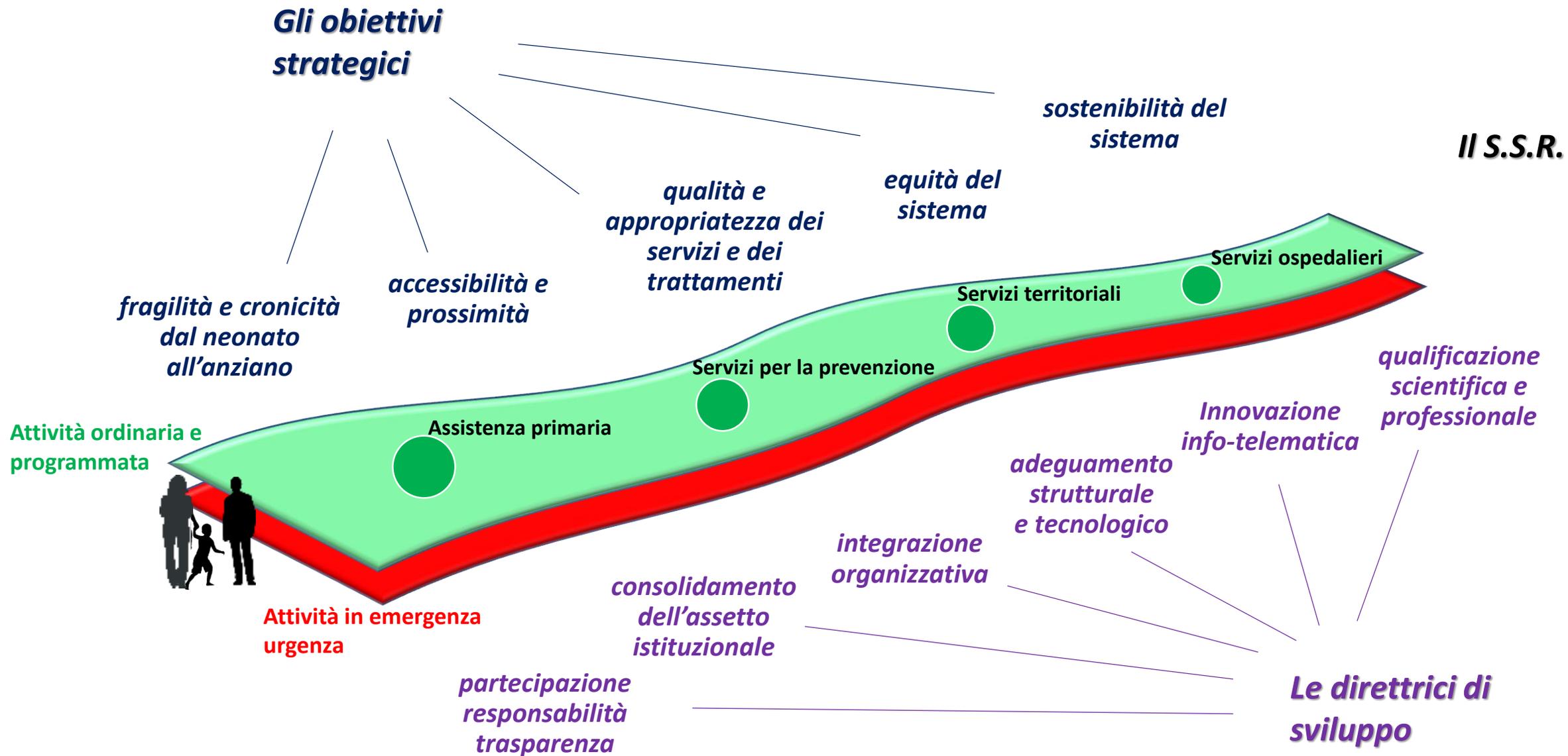
Evitare di cristallizzare un elenco di interventi, rendendo più dinamico il raggiungimento degli obiettivi strategici nell'arco temporale di vigenza del PSSR

Il monitoraggio e la valutazione

Verifica periodica dello stato di attuazione degli interventi e degli eventuali impatti sul sistema, attraverso l'analisi e la valutazione dei parametri definiti nel documento di attuazione.



Il nuovo PSSR e l'evoluzione del S.S.R.



da inviare all'indirizzo email: PSSR-2018-2020@regione.marche.it

La griglia per i contributi al PSSR 2018 - 2020

da scaricare dal sito:
www.ars.marche.it

da inviare all'indirizzo email:
PSSR-2018-2020@regione.marche.it

Area di intervento <i>(max una scelta)</i>	Obiettivi strategici <i>(max due scelte)</i>	Direttrici di sviluppo <i>(max due scelte)</i>
<input type="checkbox"/> Assistenza territoriale e socio-sanitaria <input type="checkbox"/> Prevenzione/Veterinaria <input type="checkbox"/> Assistenza ospedaliera <input type="checkbox"/> Emergenza/Urgenza <input type="checkbox"/> Area Servizi/Infrastrutture <input type="checkbox"/> Farmaceutica	<input type="checkbox"/> Le situazioni di fragilità e cronicità <input type="checkbox"/> La qualità e l'appropriatezza dei servizi e dei trattamenti <input type="checkbox"/> L'accessibilità e la prossimità <input type="checkbox"/> L'equità del sistema <input type="checkbox"/> La sostenibilità del sistema	<input type="checkbox"/> La partecipazione, responsabilità e trasparenza <input type="checkbox"/> Il consolidamento dell'assetto istituzionale <input type="checkbox"/> L'integrazione organizzativa <input type="checkbox"/> L'adeguamento strutturale e tecnologico <input type="checkbox"/> L'innovazione info-telematica <input type="checkbox"/> La qualificazione scientifica e professionale

Contributo *(max 1000 caratteri, spazi compresi):*

Eventuali riferimenti a testi e/o pagine WEB:

- .
- .
- .

Mittente:

Nome e Cognome:

Ev. Ente o Organizzazione:

Data:

Città:

Email: