

*Popolazione generale al 1 Gennaio 2016: 1.970.521
Popolazione maggiorenne 1.642.166 (83,3%)*

Indicatori		Trend 2015-2016
Strutture Territoriali	2,6 / 100.000 ab.	-
Strutture Residenziali	0,2 / 100.000 ab.	-
Strutture Semiresidenziali	0,1 / 100.000 ab.	-
Posti letto ospedalieri	5,6 / 100.000 ab.	≈
Posti Residenziali	9 / 100.000 ab.	ND
Posti Semiresidenziali	6 / 100.000 ab.	ND
Dotazione complessiva del personale	47,4 / 100.000 ab.	≈
Costo pro-capite per la salute mentale	€ 63,5	≈
Spesa per la salute mentale su FSR	3%	≈
Prevalenza trattata	1.533 / 100.000 ab.	≈
Prevalenza trattata di Schizofrenia	181 / 100.000 ab.	≈
Incidenza trattata	994 / 100.000 ab.	-
Incidenza trattata di Schizofrenia	41 / 100.000 ab.	-
Prestazioni per utente	13	+
Dimissioni da reparti psichiatrici	170,4 / 100.000 ab.	≈
Degenza media ricoveri reparti psichiatrici	9,5 giorni	≈
Dimissioni con diagnosi psichiatrica	36,3 / 100.000 ab.	-
Riammissioni entro 30 giorni	19,8%	+
Continuità assistenziale	100%	+
TSO	24 / 100.000 ab.	+
Accessi in PS con diagnosi psichiatrica	788 / 100.000 ab.	≈
Presenze annuali in strutture residenziali	0,2 / 100.000 ab.	-
Ammissioni in strutture residenziali	0,1 / 100.000 ab.	-
Durata media del trattamento residenziale	308,7 giorni	-
Presenze annuali in strutture semiresidenziali	2 / 100.000 ab.	-
Accessi in strutture semiresidenziali per utente	63,8	≈
Soggetti trattati con antidepressivi	118,8 / 1.000 ab.	≈
Soggetti trattati con antipsicotici	27,9 / 1.000 ab.	≈
Soggetti trattati con litio	1,3 / 1.000 ab.	≈

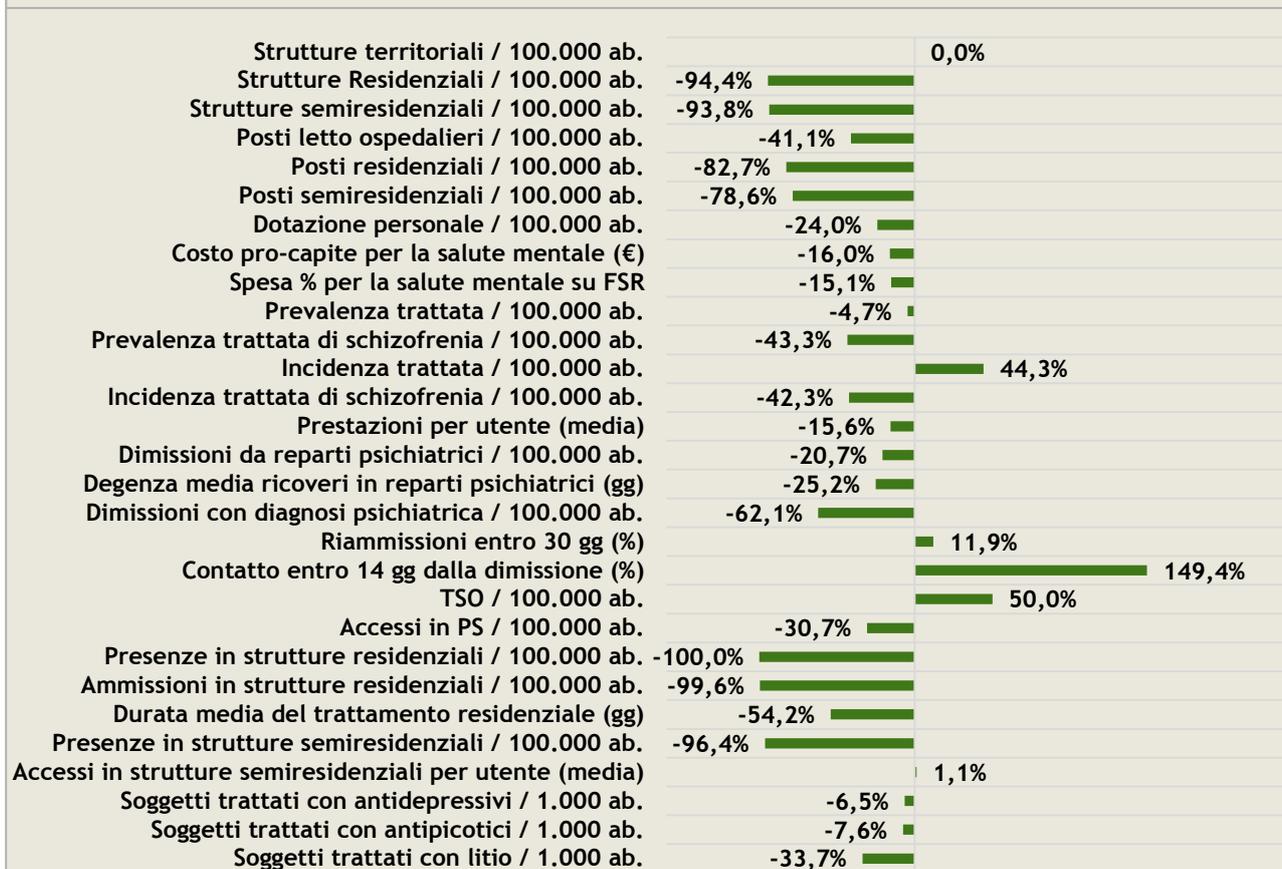
I dati disponibili per la Regione Calabria suggeriscono un'organizzazione dei servizi prevalentemente orientata sul versante territoriale, con una presenza di strutture territoriali in linea rispetto al valore di riferimento, in contrasto con una decisa riduzione dei posti letto in SPDC (-41,1%), di posti residenziali (-82,7%) e semiresidenziali (-78,6%) e la conseguente riduzione del numero di presenze, nuove ammissioni e della durata dei trattamenti residenziali.

La dotazione di personale risulta inferiore alla media (-24%) così come il costo pro-capite (-16%) e la spesa sul FSR (-15,1%). In ogni caso, la capacità dei servizi di seguire adeguatamente l'utenza territoriale sembra sostanzialmente in linea con i dati medi nazionali (prevalenza trattata -4,7%), anche se con prestazioni per utente inferiori (-15,6%). D'altra parte, l'accesso dei nuovi casi di disagio psichico appare superiore alla media (incidenza trattata +44,3%).

L'utilizzo delle risorse ospedaliere è inferiore al dato di riferimento nazionale sia per quanto riguarda il numero di ricoveri che la durata di degenza (rispettivamente -20,7% e -25,2%). Risultano molto ridotti rispetto alla media nazionale anche i ricoveri con diagnosi psichiatrica presso reparti non psichiatrici (-62,1%). L'utilizzo del PS per motivi psichiatrici è del 30,7% in meno rispetto al valore nazionale. Meno positivo è il dato relativo al ricorso al TSO (+50%).

La prescrizione di psicofarmaci risulta complessivamente inferiore alla media nazionale in particolare per i sali di litio (-33,7%).

Figura 19. Variazione % sul set di indicatori della Regione Calabria rispetto al valore di riferimento nazionale



Elaborazione SIEP su dati Ministero della Salute relativi all'anno 2016

Calabria in sintesi	
<u>PUNTI DI FORZA</u>	<u>PUNTI DI DEBOLEZZA</u>
 Posti letto ospedalieri (≈)	 Prevalenza trattata di schizofrenia (≈)
 Posti residenziali	 Incidenza trattata di schizofrenia (≈)
 Incidenza trattata (-)	 TSO (+)
 Degenza ricoveri in reparti psichiatrici (≈)	
 Dimissioni con diagnosi psichiatrica (-)	
 Contatto entro 14 gg dalla dimissione (+)	
 Accessi in PS (≈)	
 Durata del trattamento residenziale (-)	

In sintesi, il sistema di cura per la salute mentale in Calabria evidenzia una buona capacità di intercettare a livello territoriale i nuovi casi di disturbo psichiatrico; i soggetti con diagnosi di schizofrenia e altre psicosi, tuttavia, mostrano un accesso ai servizi significativamente ridotto, sia tra i nuovi casi che tra le persone prese in carico. Nell'area ospedaliera la Regione si caratterizza per un basso numero di posti letto, una più breve durata di degenza presso reparti psichiatrici e un tasso di dimissioni con diagnosi psichiatrica da reparti non psichiatrici inferiore alla media nazionale. Si rileva inoltre un numero contenuto di accessi in PS. Sono più elevati e con un trend in crescita i ricoveri per TSO. L'attività residenziale è caratterizzata da una bassa offerta di posti e da una durata del trattamento inferiore alla media nazionale.

Complessivamente, i dati analizzati suggeriscono un'organizzazione dei servizi prevalentemente orientata sul versante territoriale, con risultati che appaiono soddisfacenti, nonostante un investimento economico e in risorse umane per la Salute Mentale al di sotto della media nazionale. Le principali criticità che si pongono alla programmazione regionale riguardano la capacità di intercettare i nuovi casi con diagnosi di schizofrenia e il numero elevato di TSO.