



Rapporto salute mentale

Analisi dei dati del Sistema Informativo per la Salute Mentale (SISM)

Anno 2022



Giugno 2023



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica
Ufficio di Statistica

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La presente pubblicazione è stata curata da:

Miriam Di Cesare, Natalia Magliocchetti, Morgan Romanelli, Elisabetta Santori

In collaborazione con Regioni e Province Autonome

INDICE DEI CONTENUTI

INTRODUZIONE	5
1. PRESENTAZIONE DEL VOLUME	5
SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI	7
<i>L'attività psichiatrica territoriale</i>	7
<i>L'attività psichiatrica ospedaliera</i>	8
<i>Il consumo dei Farmaci</i>	8
<i>Costo dell'assistenza psichiatrica</i>	9
ACRONIMI	10
PRIMA PARTE	12
2. IL SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE SALUTE MENTALE (SISM)	12
2.1. <i>Il nuovo sistema informativo sanitario (NSIS)</i>	12
2.2. <i>Processo di acquisizione dei dati</i>	16
2.3. <i>Il SISM: decreto istitutivo e specifiche funzionali</i>	18
2.4. <i>Il gruppo di lavoro e gli strumenti a disposizione</i>	20
SECONDA PARTE	22
3. I DATI OGGETTO DI ANALISI	22
3.1. <i>Fonti informative utilizzate e note metodologiche</i>	22
4. COMPLETEZZA E QUALITÀ DELLA RILEVAZIONE	25
5. LA RETE DEI SERVIZI.....	33
6. IL PERSONALE IN SERVIZIO	39
7. PREVALENZA E INCIDENZA TRATTATA	46
7.1. <i>Prevalenza trattata</i>	46
7.2. <i>Incidenza trattata</i>	62
8. ASSISTENZA TERRITORIALE	90
9. ASSISTENZA RESIDENZIALE	110
10. ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE	122
11. CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	128
TERZA PARTE	131
12. LA SALUTE MENTALE RILEVATA DA ALTRE FONTI INFORMATIVE	131
12.1. <i>Dimissioni ospedaliere</i>	131
12.2. <i>Tasso di ricovero</i>	135
12.3. <i>Trattamento sanitario obbligatorio (TSO)</i>	141
12.4. <i>Ricoveri ripetuti</i>	144
12.5. <i>I costi</i>	149
12.6. <i>Il pronto soccorso</i>	159
12.7. <i>I farmaci</i>	173
12.7.1. I farmaci in regime convenzionato	173
12.7.2. I farmaci in distribuzione diretta	182
QUARTA PARTE	187
13. SCHEDE REGIONALI	187
GLOSSARIO	209



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

INTRODUZIONE

1. PRESENTAZIONE DEL VOLUME

Il presente Rapporto rappresenta un'analisi a livello nazionale dei dati rilevati attraverso il Sistema Informativo per la Salute Mentale (SISM) riferiti all'anno 2022.

La rilevazione – istituita dal decreto del Ministro della salute del 15 ottobre 2010 - costituisce a livello nazionale la più ricca fonte di informazioni inerenti gli interventi sanitari e socio-sanitari dell'assistenza rivolta a persone adulte con problemi psichiatrici e alle loro famiglie. Tale sistema costituisce la fonte informativa a livello nazionale e regionale utile al monitoraggio dell'attività dei servizi, della quantità di prestazioni erogate, nonché delle valutazioni sulle caratteristiche dell'utenza e sui pattern di trattamento. Inoltre rappresenta un valido supporto alle attività gestionali dei Dipartimenti di Salute Mentale (DSM) per valutare il grado di efficienza e di utilizzo delle risorse.

La realizzazione del Rapporto ha lo scopo di offrire un prezioso strumento conoscitivo per i diversi soggetti istituzionali responsabili della definizione ed attuazione delle politiche sanitarie del settore psichiatrico, per gli operatori e per i cittadini utenti del Servizio Sanitario Nazionale.

Il Rapporto, in questa sua ottava edizione, ha anche l'intento di migliorare sempre di più la rilevazione dei dati e di monitorare tale miglioramento nel tempo. La restituzione dei dati raccolti attraverso il Sistema Informativo per la Salute Mentale, offerta tramite questo Rapporto, è oggi in grado di produrre dati di buona qualità che potranno essere utilizzati per finalità di programmazione, valutazione e ricerca.

Il Rapporto si compone di una introduzione, di tre parti centrali che costituiscono il cuore dell'analisi e di un'appendice conclusiva.

Nell'introduzione è riportato l'oggetto, la finalità nonché una sintesi della dimensione del fenomeno e dei principali risultati.

Nella prima parte del volume sono delineati i tratti principali dei servizi di salute mentale anche in relazione alle strategie degli organismi internazionali. Il Capitolo 2 si apre con una breve presentazione del Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) e più specificatamente del Sistema Informativo Salute Mentale (SISM) che costituisce la principale fonte informativa utilizzata per la redazione del Rapporto. Il capitolo si conclude con una descrizione del processo di trasmissione e acquisizione dei dati al sistema informativo e delle attività del gruppo di lavoro interistituzionale SISM.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il fulcro del Rapporto è nella seconda parte in cui, dopo una breve premessa sulla metodologia d'analisi adottata per la produzione del documento (Capitolo 3), si fornisce un approfondimento concernente la completezza e la qualità dei dati rappresentati (Capitolo 4). Nei capitoli successivi si riporta una panoramica delle strutture che offrono assistenza per la salute mentale, suddivise per setting assistenziale (Capitolo 5) e del personale in servizio nelle strutture psichiatriche pubbliche e private accreditate (Capitolo 6). Successivamente sono presentati i principali dati di attività relativi alla prevalenza ed incidenza dell'utenza trattata dai servizi di salute mentale (Capitolo 7) e all'assistenza erogata nei differenti setting assistenziali (Capitoli 8, 9, 10). La seconda sezione termina con l'approfondimento riguardo il livello di continuità della cura dopo la dimissione dal ricovero (Capitolo 11) sul modello del "Continuity of care after discharge" (WHO, Mental Health Atlas – Questionnaire).

La terza parte del Rapporto ha l'obiettivo di completare il quadro delineato tramite la rilevazione del Sistema Informativo Salute Mentale (SISM), offrendo al lettore una panoramica delle evidenze emerse da ulteriori fonti informative (Capitolo 12).

La quarta parte è dedicata alla rappresentazione grafica di un selezionato numero di indicatori che descrivono le risorse a disposizione, l'utenza trattata, l'attività ospedaliera e territoriale di ogni regione.

Il volume è accompagnato da un'appendice contenente ulteriori tabelle e rappresentazioni grafiche non presenti all'interno dei capitoli.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

SINTESI DEI RISULTATI PRINCIPALI

L'attività psichiatrica territoriale

L'UTENZA

Gli utenti psichiatrici assistiti dai servizi specialistici nel corso del 2022 ammontano a 776.829 unità con tassi standardizzati che vanno 84,8 per 10.000 abitanti adulti della Sardegna fino a 266,1 della P.A. di Bolzano (valore totale Italia 154,2). Gli utenti sono di sesso femminile nel 54,0% dei casi, mentre la composizione per età riflette l'invecchiamento della popolazione generale, con un'ampia percentuale di pazienti al di sopra dei 45 anni (67,2%). In entrambi i sessi risultano meno numerosi i pazienti al di sotto dei 25 anni e al di sopra dei 75 mentre la più alta concentrazione si ha nelle classi 45-54 anni e 55-64 anni (46% circa in entrambi i sessi); le femmine presentano, rispetto ai maschi, una percentuale più elevata nella classe > 75 anni (6,1% nei maschi e 9,5% nelle femmine).

Nel 2022 i pazienti che sono entrati in contatto per la prima volta durante l'anno (utenti al primo contatto) con i Dipartimenti di Salute Mentale ammontano a 285.101 unità di cui il 94,4% ha avuto un contatto con i servizi per la prima volta nella vita (first ever pari a 269.273 unità).

LE PATOLOGIE

I tassi degli utenti trattati per gruppo diagnostico si evidenziano importanti differenze legate al genere. I tassi relativi ai disturbi schizofrenici, ai disturbi da abuso di sostanze e al ritardo mentale sono maggiori nel sesso maschile rispetto a quello femminile, mentre l'opposto avviene per i disturbi affettivi, nevrotici e depressivi. In particolare per la depressione il tasso degli utenti di sesso femminile è quasi doppio rispetto a quello del sesso maschile (25,4 per 10.000 abitanti nei maschi e 43,2 per 10.000 abitanti nelle femmine)

L'ATTIVITÀ DEI SERVIZI PSICHIATRICI

Le prestazioni erogate nel 2022 dai servizi territoriali ammontano a 9.326.035 con una media di 12,8 prestazioni per utente. Complessivamente l'82,4% degli interventi è effettuato in sede, il 9,1% a domicilio e il resto in una sede esterna; gli operatori prevalenti sono rappresentati da medici (31,6%) ed infermieri (44,5%). Il 31,8% degli interventi è rappresentato da attività infermieristica a domicilio e nel territorio, il 27,4% da attività psichiatrica, il 10,7% da attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale, il 6,4% da attività di coordinamento, il 5,5% da attività di supporto alla vita quotidiana, il 6,8% da attività psicologica-psicoterapica; la quota restante riguarda attività rivolta alla famiglia e attività di supporto..

Inoltre le giornate di presenza presso strutture residenziali sono pari a 10.919.751 per 28.738 utenti; la durata media del trattamento a livello nazionale è pari a 1.086,3 giorni. Gli accessi nelle strutture semiresidenziali sono pari a 1.218.622 per 22.196 persone (249,0 accessi per 10.000 abitanti).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

L'attività psichiatrica ospedaliera

DIMISSIONI OSPEDALIERE

Nel 2022 si registrano 137.233 dimissioni dalle strutture psichiatriche ospedaliere (pubbliche e private), per un totale di 1.170.674 giornate di degenza con una degenza media di 12,7 giorni. Con riferimento ai Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC), le riammissioni non programmate entro 30 giorni rappresentano il 14,6% del totale delle dimissioni, mentre quelle a 7 giorni rappresentano l'8,3%. Nel 2022 sono stati registrati 5.118 trattamenti sanitari obbligatori nei SPDC che rappresentano il 6,2% dei ricoveri avvenuti nei reparti psichiatrici pubblici (83.183).

ACCESSI IN PRONTO SOCCORSO

Nel 2022 il numero complessivo di accessi al Pronto Soccorso per patologie psichiatriche ammonta a 547.477 che costituiscono il 3,2% del numero totale di accessi al pronto soccorso a livello nazionale (n = 17.183.763). Il 13,8% del totale degli accessi in Pronto Soccorso per problemi psichiatrici esita in ricovero, di cui più della metà sono accolti nel reparto di psichiatria. Inoltre il 39,4% degli accessi per problemi psichiatrici registra una diagnosi di Sindromi nevrotiche e somatoformi. Il 72,3% del totale degli accessi in Pronto Soccorso per problemi psichiatrici esita a domicilio.

Il consumo dei Farmaci

Sono state considerate le seguenti categorie di farmaco: antidepressivi, antipsicotici e litio erogati in regime di assistenza convenzionata e in distribuzione diretta.

IN REGIME DI ASSISTENZA CONVENZIONATA

Per la categoria degli Antidepressivi la spesa lorda complessiva è di oltre 400 milioni di euro con un numero di confezioni pari quasi a 38 milioni. Per la categoria degli Antipsicotici la spesa lorda complessiva è pari a 84 milioni di euro con un numero di confezioni che supera i 6 milioni. Per la categoria Litio la spesa lorda complessiva è di circa 3,8 milioni di euro con un numero di confezioni pari a 861.927.

IN DISTRIBUZIONE DIRETTA

Per la categoria degli Antidepressivi la spesa lorda complessiva è pari a circa 1 milione di euro con un numero di confezioni pari a 566.707. Per la categoria degli Antipsicotici la spesa lorda complessiva è pari a circa 73 milioni di euro con un numero di confezioni pari a 6,4 milioni. Per la categoria Litio la spesa lorda complessiva è di 40.714 euro con un numero di confezioni pari a 20.744.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Costo dell'assistenza psichiatrica

Con riferimento all'anno 2021 (ultimo anno disponibile) il costo medio annuo per residente dell'assistenza psichiatrica, sia territoriale che ospedaliera, è pari a € 69,8 calcolato dividendo il costo complessivo dell'assistenza psichiatrica per la popolazione adulta residente a fine 2021. Per quanto riguarda l'assistenza psichiatrica territoriale il costo complessivo ammonta a 3.299.799 (in migliaia di euro), di cui 1.440.081 (in migliaia di euro) per l'assistenza ambulatoriale e domiciliare, 410.519 (in migliaia di euro) per l'assistenza semiresidenziale e 1.449.199 (in migliaia di euro) per l'assistenza residenziale. Per quanto riguarda l'assistenza psichiatrica ospedaliera, la remunerazione teorica delle prestazioni di ricovero ospedaliero è nel 2022 pari a 179.215 (in migliaia di euro).

Il personale

La dotazione complessiva del personale all'interno delle unità operative psichiatriche pubbliche, nel 2022, risulta pari a 30.101 unità. Di queste il 17,2% è rappresentato da medici (psichiatri e con altra specializzazione), il 6,9% da psicologi, il personale infermieristico risulta la figura professionale maggiormente rappresentata (42,2%), seguita dagli OTA/OSS con l'11,6%, dagli educatori professionali e tecnici della riabilitazione psichiatrica pari all'8,6% e dagli assistenti sociali con il 4,1%. Il personale part time rappresenta il 6,0% del totale del personale dipendente e il 6,4% del totale del personale ha un rapporto di lavoro a convenzione con il DSM.

L'ammontare complessivo del personale che opera nelle strutture sanitarie convenzionate con il Dipartimento di Salute Mentale nel 2022 è pari a 10.184 unità.

Le strutture

Nel 2022 il sistema informativo salute mentale ha rilevato dati di attività di 1.222 servizi territoriali, 2.001 strutture residenziali e 776 strutture semiresidenziali che si riferiscono a circa il 92% dei DSM. Nel 2022 il numero dei SPDC attivi è pari a 323 con complessivi 3.897 posti letto per ricoveri ordinari e 282 posti letto per ricoveri in day hospital; le strutture ospedaliere in convenzione che erogano attività di assistenza psichiatrica sono pari a 17 con un totale di posti letto per degenza ordinaria pari a 749 e a 2 posti per day hospital. Per il totale Italia, l'offerta per i posti letto in degenza ordinaria è di 9,3 ogni 100.000 abitanti maggiorenni.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

ACRONIMI

Acronimo	Definizione
AIC	<i>Autorizzazione all'immissione in commercio</i>
ASL	<i>Azienda sanitaria locale</i>
ATC	<i>Sistema di classificazione Anatomico Terapeutico e Chimico</i>
CA	<i>Conto annuale</i>
CD	<i>Centro Diurno</i>
CSM	<i>Centro di Salute Mentale</i>
D. Lgs.	<i>Decreto legislativo</i>
DDD	<i>Dose definita giornaliera</i>
DH	<i>Day Hospital</i>
DL	<i>Decreto-legge</i>
DM	<i>Decreto Ministeriale</i>
DPCM	<i>Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri</i>
DSM	<i>Dipartimento di Salute Mentale</i>
DT	<i>Disciplinare tecnico</i>
EDW	<i>Enterprise Data Warehouse</i>
EMUR	<i>Sistema informativo per il monitoraggio dell'assistenza in Emergenza-Urgenza</i>
GAF	<i>Gestione accoglienza flussi</i>
GDL	<i>Gruppo di Lavoro</i>
GU	<i>Gazzetta Ufficiale</i>
ICD	<i>International Classification of Diseases</i>
IRCSS	<i>Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico</i>
L.	<i>Legge</i>
LA	<i>Livelli di Assistenza</i>
LEA	<i>Livello Essenziale di Assistenza</i>
MO	<i>Manuale Operativo</i>
NSIS	<i>Nuovo Sistema Informativo Sanitario</i>
OCSE	<i>Organizzazione per la cooperazione e lo sviluppo economico</i>
OMS	<i>Organizzazione mondiale della sanità</i>
OSS	<i>Operatore socio-sanitario</i>
OTA	<i>Operatore tecnico-assistenziale</i>
PA	<i>Provincia Autonoma</i>
PANSM	<i>Piano Nazionale di Azioni per la Salute Mentale</i>
PL	<i>Posto letto</i>



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Acronimo	Definizione
PS	<i>Pronto Soccorso</i>
PT	<i>Part time</i>
SDO	<i>Scheda di dimissione ospedaliera</i>
SF	<i>Specifiche funzionali</i>
SIS	<i>Sistema Informativo Sanitario</i>
SISM	<i>Sistema informativo per il monitoraggio e la tutela della salute mentale</i>
SPDC	<i>Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura</i>
SSN	<i>Servizio Sanitario Nazionale</i>
TSO	<i>Trattamento Sanitario Obbligatorio</i>
TSV	<i>Trattamento Sanitario Volontario</i>
USL	<i>Unità sanitaria locale</i>



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

PRIMA PARTE

2. *IL SISTEMA INFORMATIVO NAZIONALE SALUTE MENTALE (SISM)*

2.1. **Il nuovo sistema informativo sanitario (NSIS)**

Il Nuovo Sistema Informativo Sanitario rappresenta lo strumento di riferimento per le misure di qualità, efficienza e appropriatezza del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), attraverso la disponibilità di informazioni che per completezza, consistenza e tempestività, supportano le Regioni e il Ministero della salute nell'esercizio delle proprie funzioni e, in particolare, il Ministero della salute nella sua funzione di garante dell'applicazione uniforme dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) sul territorio nazionale.

Il NSIS, che rappresenta un'evoluzione del Sistema informativo sanitario (SIS), trova il suo fondamento normativo nell'articolo 87 della legge 23 dicembre 2000, n. 388 – “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (Legge finanziaria 2001)”, ed è attuato attraverso l'Accordo quadro tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 22 febbraio 2001. Recentemente l'Accordo quadro tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 7 luglio 2016, ha definito gli indirizzi di evoluzione del NSIS.

Lo scenario istituzionale in cui si colloca il NSIS è caratterizzato da profondi mutamenti nell'assetto dei ruoli dei diversi attori che interagiscono nell'ambito del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), determinati, prioritariamente, dal processo di decentramento dei poteri dallo Stato alle Regioni. Proprio il progressivo decentramento di poteri e competenze dallo Stato alle Regioni ha richiesto infatti la presenza di uno strumento di “misura” dell'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza completo, uniforme e affidabile. La realizzazione del NSIS s'inserisce quindi in una cornice strategica unitaria, complessivamente finalizzata al monitoraggio del bilanciamento costi-qualità del servizio sanitario.

La corretta progettazione e lo sviluppo del Nuovo Sistema Informativo Sanitario ha richiesto la definizione di contenuti informativi e di un linguaggio comune per consentire l'interscambio di dati tra i sistemi informativi regionali e il livello nazionale. Si è proceduto pertanto a individuare le informazioni relative ai diversi ambiti assistenziali e a definire le regole per la corretta alimentazione dei flussi informativi, al fine di consentire una lettura omogenea dei dati che costituiscono il patrimonio informativo del NSIS.

Oggi il Nuovo Sistema Informativo Sanitario rappresenta la più importante banca dati sanitaria a livello nazionale, finalizzata a supportare adeguatamente le Regioni e il Ministero della salute nell'esercizio delle funzioni loro attribuite.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 2.1.1 - Gli obiettivi del NSIS



Il NSIS, in particolare, è finalizzato a raccogliere progressivamente e secondo una logica di “percorso” le informazioni relative ai contatti del singolo individuo con i diversi nodi della rete di offerta del SSN, e a rendere disponibile, a livello nazionale e regionale, un patrimonio condiviso di dati, centrato sul cittadino.

Il NSIS, infatti, raccoglie i dati individuali non identificativi, prodotti a livello regionale e locale relativi all’offerta di assistenza sanitaria. Tale patrimonio informativo permette inoltre di analizzare la domanda soddisfatta: le prestazioni ovunque erogate ai residenti di una regione, nonché di confrontare i fenomeni sanitari nelle diverse regioni e nei diversi setting assistenziali.

Come riportato in *Figura 2.1.2*, all’interno del NSIS sono presenti anche ulteriori flussi, non individuali che riguardano i beni sanitari, tesi a rappresentare la tracciabilità del farmaco, i consumi di farmaci in ambito ospedaliero, il consumo di dispositivi medici e le grandi apparecchiature.

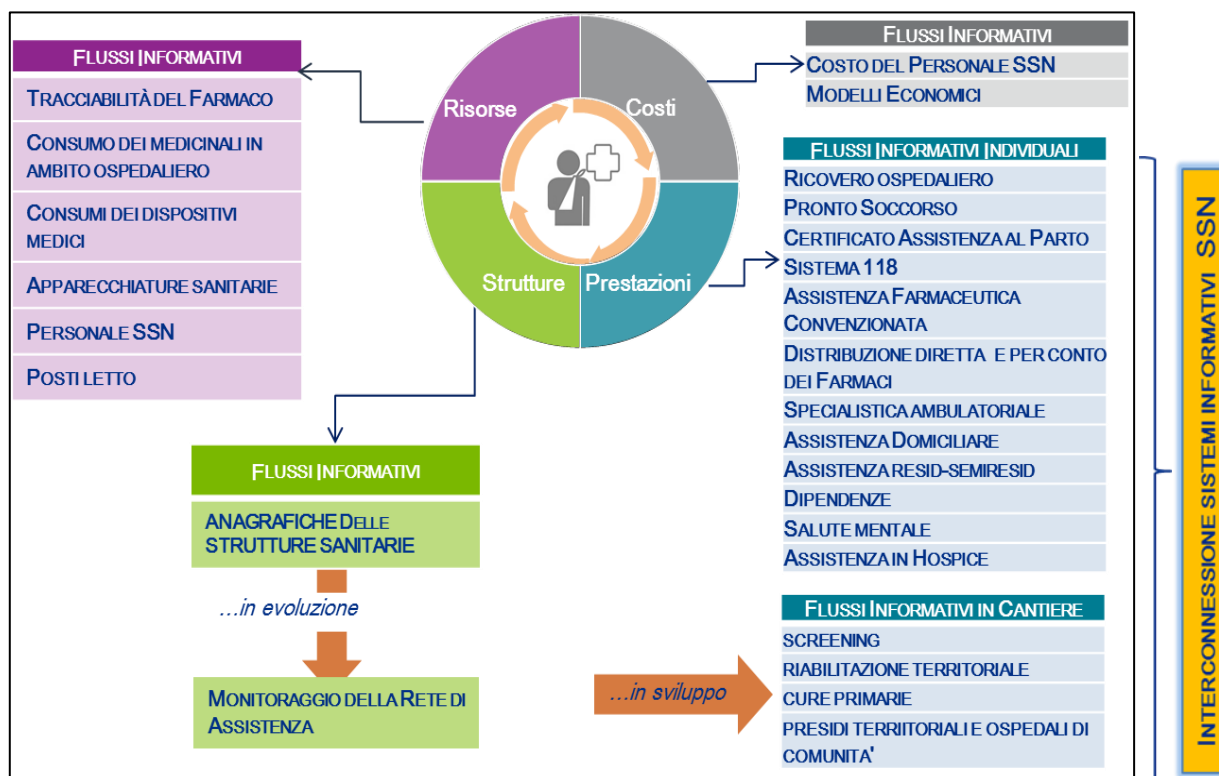


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 2.1.2 - I flussi del NSIS.



Tutti i flussi informativi sono attivati attraverso l'emanazione di uno specifico decreto del Ministro della salute. In tali decreti si specifica che il conferimento dei dati al NSIS è ricompreso tra gli adempimenti cui sono tenute le Regioni per l'accesso al maggior finanziamento di cui all'Intesa del 23 marzo 2005.

La messa a regime dei sistemi informativi sopradescritti ha dimostrato il valore della collaborazione sistematica tra il Ministero della salute e le Regioni che, attraverso Gruppi di lavoro inter-istituzionali, hanno affrontato le eventuali criticità riscontrate e permesso di raggiungere risultati significativi, relativamente sia alla completezza, in termini di copertura territoriale e temporale, sia alla qualità dei dati trasmessi al NSIS.

Il patrimonio informativo NSIS costituisce, pertanto, un imprescindibile prerequisito per la realizzazione di strumenti di analisi che consentano di elaborare indicatori di supporto per l'analisi della assistenza sanitaria in termini per esempio di appropriatezza, di mobilità sanitaria e di tempi di attesa, nonché di effettuare analisi integrate e trasversali ai diversi LEA. La disponibilità dei dati relativi a tutto il territorio nazionale consente di effettuare analisi comparative tra le diverse realtà regionali e confronti relativi alle performance sanitarie ed economico-gestionali nell'ambito del SSN. Inoltre, permette di misurare il miglioramento della



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

qualità dell'assistenza erogata ai cittadini e l'efficienza con la quale vengono utilizzate le risorse disponibili.

Il NSIS è in continua evoluzione, infatti grazie alla consueta collaborazione tra il Ministero della salute e le regioni, sono in fase di definizione i flussi informativi relativi ad ulteriori ambiti di assistenza, quali la riabilitazione territoriale, gli ospedali di comunità, screening e le cure primarie.

Con la pubblicazione in Gazzetta Ufficiale del decreto 7 dicembre 2016, n. 262 “Regolamento recante procedure per l'interconnessione a livello nazionale dei sistemi informativi su base individuale del Servizio sanitario nazionale, anche quando gestiti da diverse amministrazioni dello Stato”, a tendere sarà possibile ricostruire a livello nazionale il percorso dell'assistito tra i diversi setting assistenziali sulla base delle informazioni rilevate dai differenti sistemi informativi NSIS.

I sistemi informativi NSIS sono stati adeguatamente aggiornati al fine di supportare tale funzionalità, per cui è possibile interconnettere le banche dati attraverso una procedura di assegnazione a livello nazionale di un codice univoco per tutti i trattamenti oggetto d'interconnessione. Tale procedura, strutturata in modo da non consentire l'identificazione diretta dell'interessato durante il trattamento dei dati personali, consentirà pertanto al Ministero della salute di monitorare il percorso di cura del paziente trasversalmente a tutti i setting assistenziali e di agevolare la lettura di alcune casistiche che ad oggi rappresentano delle potenziali aree di sovrapposizione tra i differenti flussi informativi NSIS.



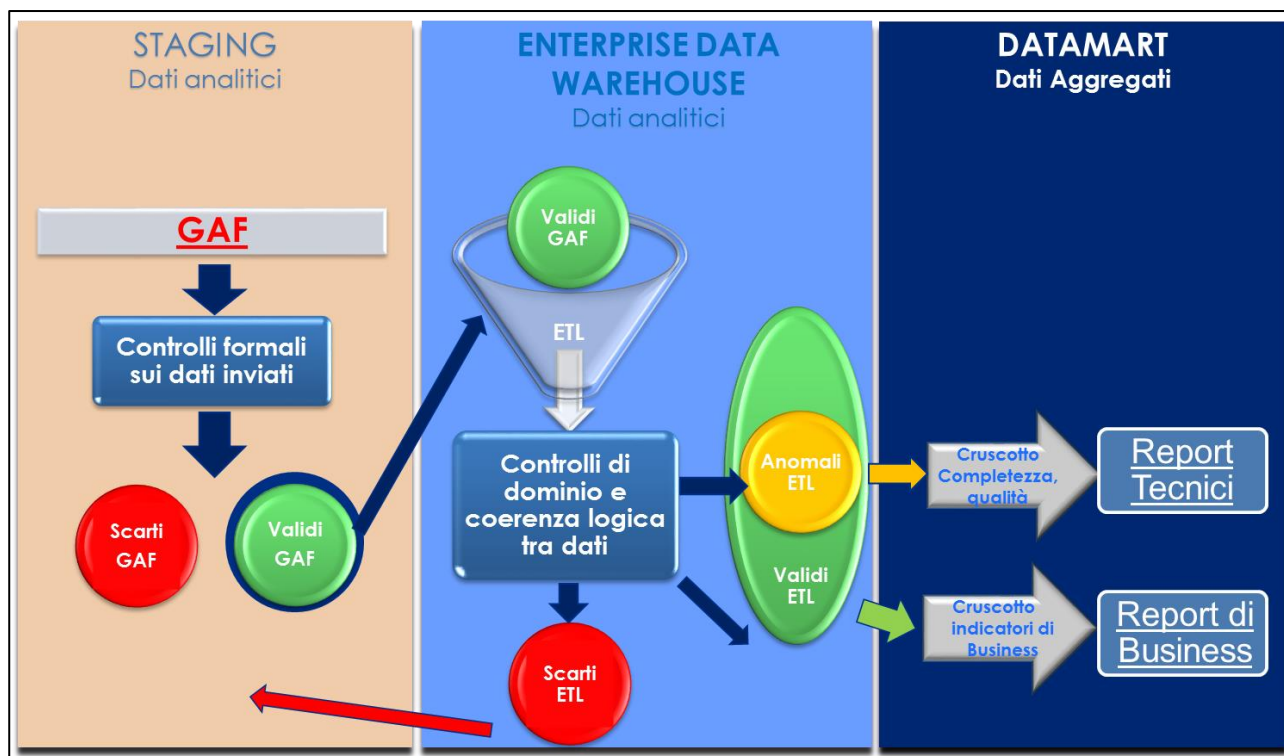
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

2.2. Processo di acquisizione dei dati

Figura 2.2.1 - Il processo di acquisizione dei dati



Il processo di acquisizione dei flussi informativi nel NSIS, rappresentato graficamente nella *Figura 2.2.1* è composto da 3 macrofasi:

1. **Caricamento dei flussi attraverso l'applicativo Gestione Accoglienza Flussi (GAF):** il processo si attiva nel momento in cui la regione che invia il flusso informativo effettua l'upload del file attraverso GAF, che esegue i primi controlli formali e sintattici. Se il flusso supera i controlli viene inserito tra i Validi in caso contrario viene inserito negli Scarti; in quest'ultimo caso il GAF produce un apposito file, contenente il riepilogo degli errori riscontrati nel flusso, che può essere scaricato dall'utente che ha effettuato l'upload del file;
2. **Popolamento dell'Enterprise Data Warehouse (EDW):** tutti i dati Validi che hanno superato i controlli formali del GAF, vengono sottoposti a controlli di dominio e coerenza logica. L'esito di quest'ultimo controllo genera dati Validi, dati Anomali (dati sui quali vengono riscontrati errori non gravi) e Scarti (dati sui quali vengono riscontrati errori gravi). Al termine dell'elaborazione del flusso il GAF produce un apposito file contenente il dettaglio degli scarti, da controlli EDW, che può essere scaricato dall'utente che ha effettuato l'upload del file;



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

3. **Popolamento dei Data Mart:** al termine dei controlli i dati vengono aggregati per la predisposizione dei datamart tecnici e di business. In particolare
- *Datamart tecnici* – strutture dati che consentono di produrre report tecnici di completezza e qualità del dato;
 - *Datamart business* - strutture dati che consentono di produrre indicatori di business per la lettura del fenomeno assistenziale.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

2.3. Il SISM: decreto istitutivo e specifiche funzionali

Nell'ambito del NSIS è stato istituito, con decreto del Ministro della salute del 15 ottobre 2010, il Sistema Informativo per il monitoraggio e tutela della Salute Mentale (SISM), con l'obiettivo di rilevare le informazioni riguardanti gli interventi sanitari e socio-sanitari erogati da operatori afferenti al SSN, nell'ambito dell'assistenza rivolta a persone adulte con problemi psichiatrici e alle loro famiglie. Il DM, all'articolo 1 definisce le seguenti finalità del flusso informativo:

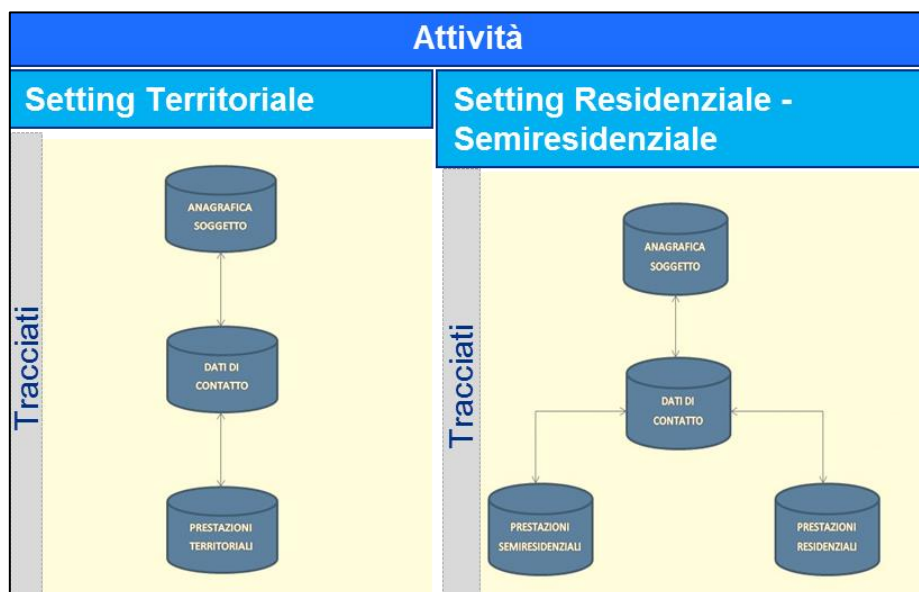
- monitoraggio dell'attività dei servizi, con analisi del volume di prestazioni e valutazioni epidemiologiche sulle caratteristiche dell'utenza e sui pattern di trattamento;
- supporto alle attività gestionali dei Dipartimenti di salute mentale, per valutare il grado di efficienza e di utilizzo delle risorse;
- supporto alla costruzione di indicatori di struttura, processo ed esito sia a livello regionale che nazionale.

L'insieme dei dati SISM è rappresentato da dati individuali non identificativi degli utenti adulti assistiti dai servizi di salute mentale, nonché dalle informazioni sulle attività svolte dai DSM, raccolte a livello regionale ed inviati al Ministero della salute.

Il SISM consente di rilevare l'**Attività** dei servizi erogati per la tutela della salute mentale. I dati di attività vengono raccolti distintamente in funzione del setting assistenziale: tracciato territoriale, tracciato residenziale e tracciato semiresidenziale. I dati devono essere inviati al NSIS con cadenza semestrale e essere messi a disposizione entro sessanta giorni dalla fine del periodo di rilevazione. Eventuali rettifiche o integrazioni ai dati trasmessi possono essere effettuate, al più tardi, entro il mese successivo alla data limite d'invio.



Figura 2.3.1 - I dati di attività nel SISM



Inoltre il decreto istitutivo sancisce che, a partire dal 1 gennaio 2012 il conferimento dei dati al SISM è ricompreso fra gli adempimenti cui sono tenute le regioni, per l'accesso al finanziamento integrativo a carico dello Stato ai sensi dell'Intesa sancita dalla Conferenza Stato-Regioni il 23 marzo 2005.

Nel disciplinare tecnico allegato al decreto istitutivo SISM, sono individuati i contenuti informativi oggetto della rilevazione.

Al fine di uniformare la rilevazione dei dati, da parte dei sistemi informativi regionali, viene predisposto un documento di Specifiche Funzionali contenente le caratteristiche e le regole di alimentazione per la corretta valorizzazione dei contenuti informativi indicati nel predetto disciplinare tecnico.

Tali specifiche funzionali subiscono un processo di aggiornamento, grazie anche alla collaborazione con i referenti regionali, che consente un miglioramento continuo della qualità e completezza dei dati raccolti, garantendo un costante allineamento del SISM con le diverse realtà regionali, adeguandosi ad eventuali modificazioni del contesto di riferimento.

A fronte dei dati forniti dalle Regioni e Province Autonome il sistema prevede elaborazioni standard predisposte e rese disponibili a livello nazionale.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

2.4. Il gruppo di lavoro e gli strumenti a disposizione

Il gruppo di lavoro SISM è stato istituito in seguito all'approvazione dell'Accordo Stato regioni, dell'11 ottobre 2001, concernente “Modello per la rilevazione di strutture, personale, attività e prestazioni dei dipartimenti di salute mentale”. In particolare, al fine di rispondere alle esigenze definite nel suddetto Accordo, il gruppo di lavoro si è periodicamente riunito a partire dal 2003. Lo stesso ha contribuito alla stesura dello studio di fattibilità, alla redazione dello schema del decreto istitutivo e relativo disciplinare tecnico, alla definizione delle specifiche funzionali e da ultimo alla stesura del manuale operativo. Tutta la documentazione prodotta è disponibile sul sito internet (www.nsis.salute.gov.it).

Il sistema informativo SISM è stato messo a disposizione delle regioni a partire dal 2011 e, il gruppo di lavoro partecipa ad incontri periodici per garantire la corretta interpretazione dei dati raccolti e per analizzare le eventuali criticità legate all'alimentazione del flusso. Tale modalità di lavoro permette di mantenere il flusso sempre aggiornato rispetto alle modificazioni strutturali e normative che caratterizzano lo specifico fenomeno assistenziale.

A partire dal 2012 il gruppo di lavoro ha demandato ad uno specifico sottogruppo l'individuazione di un set di indicatori rappresentativo del fenomeno di assistenza. Gli indicatori, sintetizzati in un documento descrittivo, sono stati discussi nel dettaglio individuandone finalità e specifiche di calcolo.

Gli indicatori individuati sono consultabili attraverso il Cruscotto NSIS – Dashboard SISM, dai soggetti istituzionali come previsto dal decreto istitutivo.

Il Cruscotto NSIS - Dashboard SISM (*Figura 2.4.1*) permette il monitoraggio in forma grafica e geolocalizzata degli invii, l'analisi di completezza e qualità dei dati trasmessi, nonché la rappresentazione grafica di un set di indicatori rappresentativi del fenomeno di assistenza alla salute mentale. Tale strumento consente a ciascuna regione di verificare, in tempo reale, lo stato degli invii, nonché di effettuare analisi di benchmarking con le altre Regioni /Province Autonome.

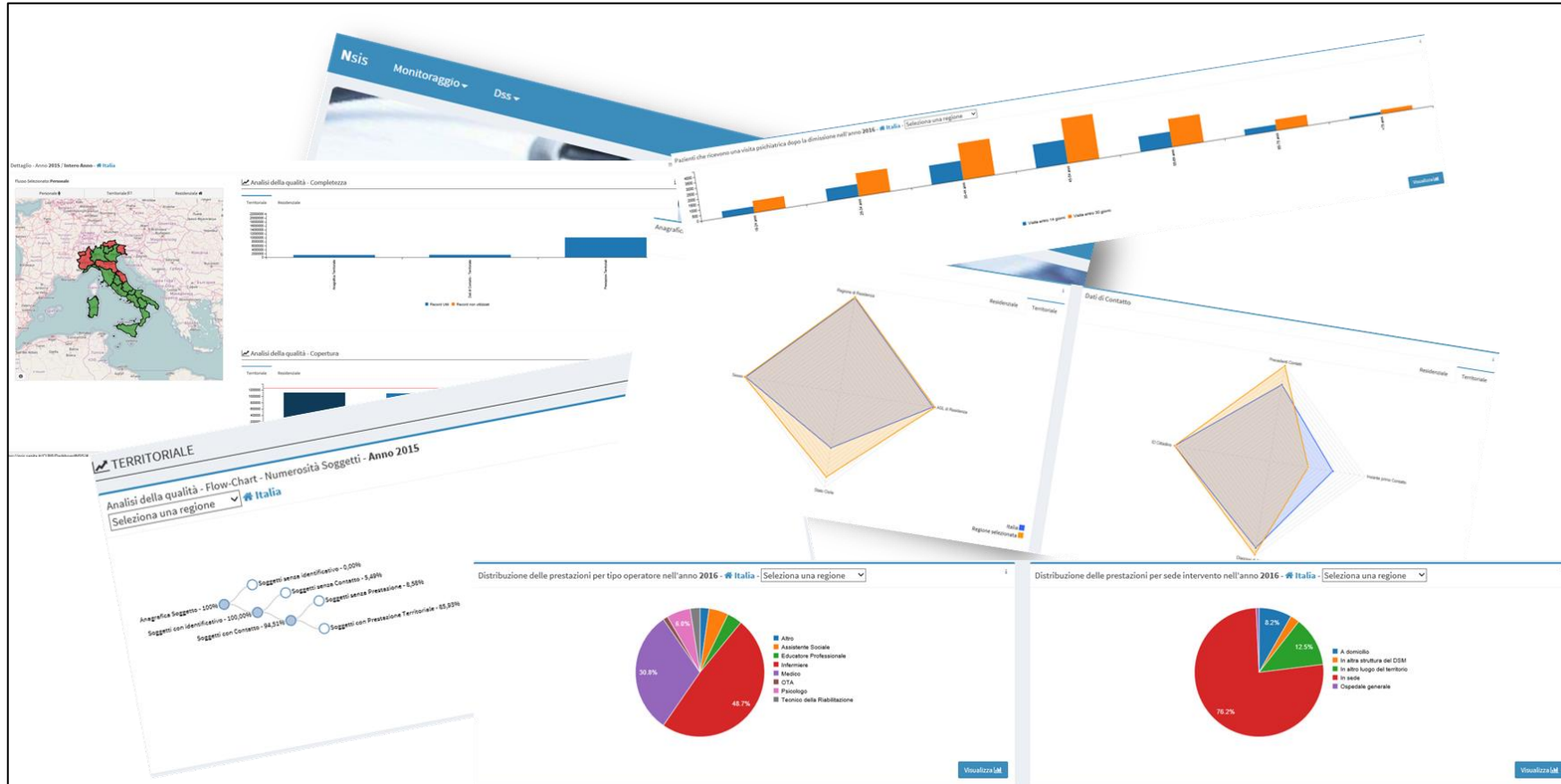


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 2.4.1- Il Cruscotto NSIS - Dashboard SISM



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

SECONDA PARTE

3. I DATI OGGETTO DI ANALISI

3.1. Fonti informative utilizzate e note metodologiche

La redazione di questo Rapporto è stata condotta utilizzando i dati, relativi all'anno 2022, rilevati attraverso varie fonti informative, così da fornire un quadro complessivo delle attività e dell'utenza dei servizi di salute mentale in Italia.

In particolare i dati di attività e utenza, suddivisi per setting assistenziale (residenziale, semiresidenziale, territoriale), sono raccolti dal SISM.

Le informazioni di carattere anagrafico relative alle strutture eroganti servizi per la tutela della salute mentale (cliniche psichiatriche universitarie, strutture private a direzione tecnica del DSM, strutture appartenenti al privato e al privato sociale convenzionate site nel territorio di competenza del DSM o non a direzione tecnica DSM, ecc.) provengono dai flussi relativi alle attività gestionali delle Aziende Sanitarie, secondo quanto disposto dal decreto del Ministro della salute del 5 dicembre 2006 recante “modelli di rilevazione dei dati delle attività gestionali delle strutture sanitarie”.

I dati riguardanti la consistenza e la tipologia di figure professionali in servizio presso i dipartimenti di salute mentale e del personale dipendente e assimilato delle aziende sanitarie private in convenzione sono rilevati dal Conto Annuale previsto dal titolo V del decreto 30 marzo 2001 n. 165.

Le informazioni sui ricoveri ospedalieri presenti nel Rapporto si riferiscono al flusso delle Schede di Dimissione Ospedaliera (SDO), disciplinato dal DM del 27 ottobre 2000 n.380 e successive modifiche. Tale flusso, raccoglie le informazioni relative a tutti gli episodi di ricovero erogati nelle strutture ospedaliere pubbliche e private presenti sul territorio nazionale permettendo, attraverso la selezione dei reparti psichiatrici e delle diagnosi di disturbo mentale, l'analisi dell'assistenza psichiatrica in ambito ospedaliero.

Per i dati sui costi si fa riferimento ai modelli relativi ai costi per livelli di assistenza (LA) disciplinati dal DM del 16 febbraio 2001 e successive modifiche.

Le informazioni relative alle prestazioni erogate nell'ambito dell'emergenza-urgenza si riferiscono al sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza (Sistema EMUR- decreto ministeriale del 17 dicembre 2008).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

I dati relativi al flusso della farmaceutica convenzionata sono rilevati ai sensi dell'articolo 50 del decreto legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla legge 24 novembre 2003 n. 326, che detta disposizioni in materia di monitoraggio della spesa del settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie. Per i dati delle prestazioni farmaceutiche erogate in distribuzione diretta o per conto si fa riferimento al flusso informativo regolato dal decreto ministeriale del 31 luglio 2007.

Come previsto dal DM 15 ottobre 2010, il Sistema informativo SISM rileva i soli assistiti maggiorenni, pertanto la popolazione utilizzata per la costruzione dei tassi si riferisce ai soli adulti. Ai fini delle analisi seguenti sono stati inclusi soltanto gli assistiti per i quali la regione abbia inviato i dati di anagrafica, di contatto e prestazioni.

Le diagnosi sono state formulate in base alla 9° Classificazione Internazionale delle Malattie (ICD-9-CM) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

Il Ministero della salute, unitamente alle regioni, ha condiviso di sintetizzare in 10 gruppi la rappresentazione delle diagnosi (*Tabella 3.1.1*), permettendo così una più semplice lettura del fenomeno.

Il Ministero della salute, in accordo con le regioni, ha inoltre predisposto una tabella tesa a sintetizzare i singoli interventi per tipologie di attività (*Tabella 3.1.2*)

Tabella 3.1.1 – Raggruppamenti diagnostici

Gruppi diagnostici	ICD9-CM
01 - Schizofrenia e altre psicosi funzionali	295, 297, 298 (escl. 298.0), 299
02 - Mania e disturbi affettivi bipolari	296.0, 296.1, 296.4-8,
03 - Depressione	296.2-3, 296.9, 298.0, 300.4, 309.0, 309.1, 311
04 - Sindromi nevrotiche e somatoformi	300 (escl. 300.4), 306 307.4, 307.8-307.9, 308, 316
05 - Disturbi della personalità e del comportamento	301, 302, 312
06 - Alcolismo e tossicomanie	291, 292, 303, 304, 305
07 - Demenze e disturbi mentali organici	290, 293, 294, 310, 293, 294
08 - Ritardo mentale	317, 318, 319
09 - Altri disturbi psichici	307.0-307.3, 307.5-307.7, 309.2-309.9, 313, 314, 315
10 - Diagnosi in attesa di definizione	
11 - Assenza di patologia psichiatrica	



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 3.1.2 – Attività ed interventi territoriali

Tipo di attività	Singoli interventi
Attività psichiatrica	Visita del medico, visite per accertamento medico legale, visite parere in Ospedale Generale
Attività psicologica psicoterapica	Colloquio dello psicologo, psicoterapia individuale, familiare e di gruppo, valutazione
Attività infermieristica al domicilio e nel territorio	Colloquio dell'infermiere, somministrazione di farmaci
Attività rivolta alla famiglia	Colloqui con i familiari, interventi psicoeducativi, gruppi di familiari
Attività di coordinamento	Riunioni / incontri sui casi interne alla UOP, con altre strutture sanitarie, con persone – gruppi non istituzionali
Attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale	Intervento sulle abilità di base (individuale e di gruppo), inserimento lavorativo, colloquio dell'educatore, Intervento di risocializzazione (individuali e di gruppo), attività espressive e motorie (di gruppo), colloquio dell'educatore, colloquio di altra figura professionale, Soggiorni
Attività di supporto sociale	Colloquio dell'assistente sociale – intervento di supporto sociale
Attività di supporto alla vita quotidiana	Intervento di supporto alla vita quotidiana



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

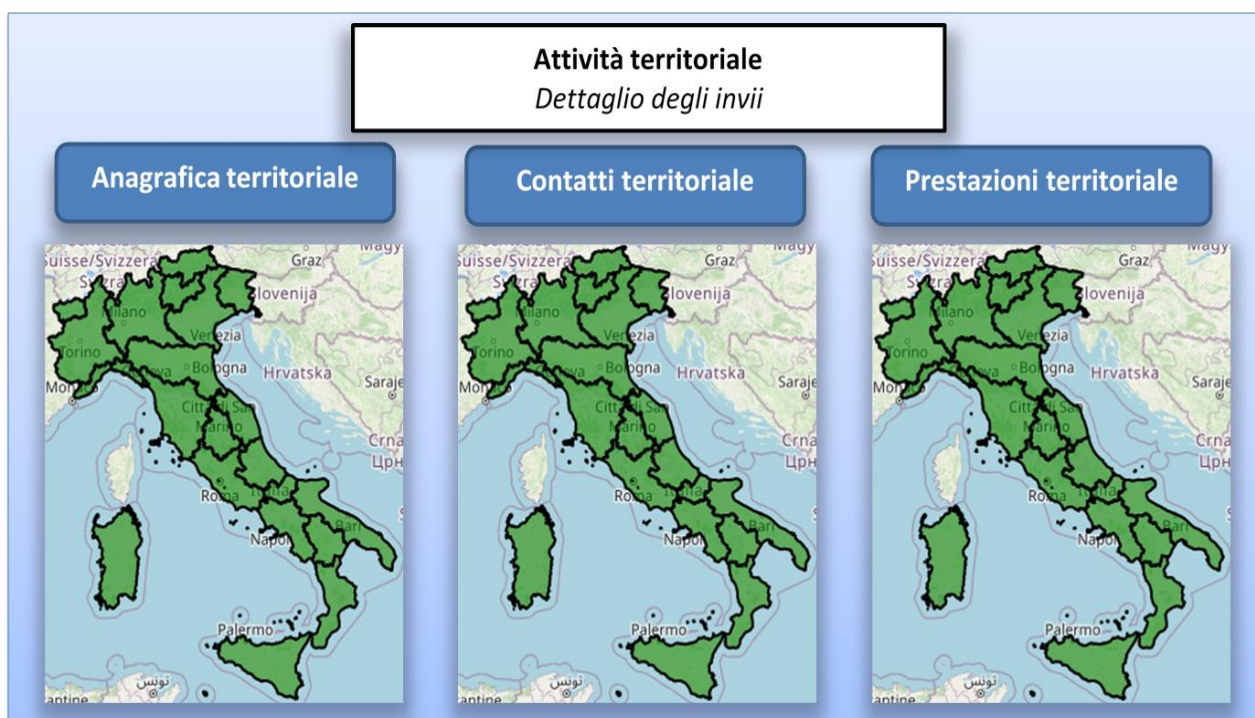
Direzione generale della prevenzione sanitaria

4. COMPLETEZZA E QUALITÀ DELLA RILEVAZIONE

Le mappe di seguito riportate rappresentano la situazione degli invii regionali, per ciascun tracciato, del sistema informativo SISM, relativamente all'anno 2022. In particolare:

- **Regioni/ P.A. in colore verde:** si caratterizzano per il completo conferimento dei dati da parte di tutte le ASL presenti in regione;
- **Regioni/ P.A. in colore giallo:** si caratterizzano per il mancato conferimento dei dati di almeno una ASL presente in regione;
- **Regioni/ P.A. in colore rosso:** si caratterizzano per il mancato conferimento dei dati di tutte le ASL presenti in regione.

Figura 4.1- Report di consistenza: attività territoriale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

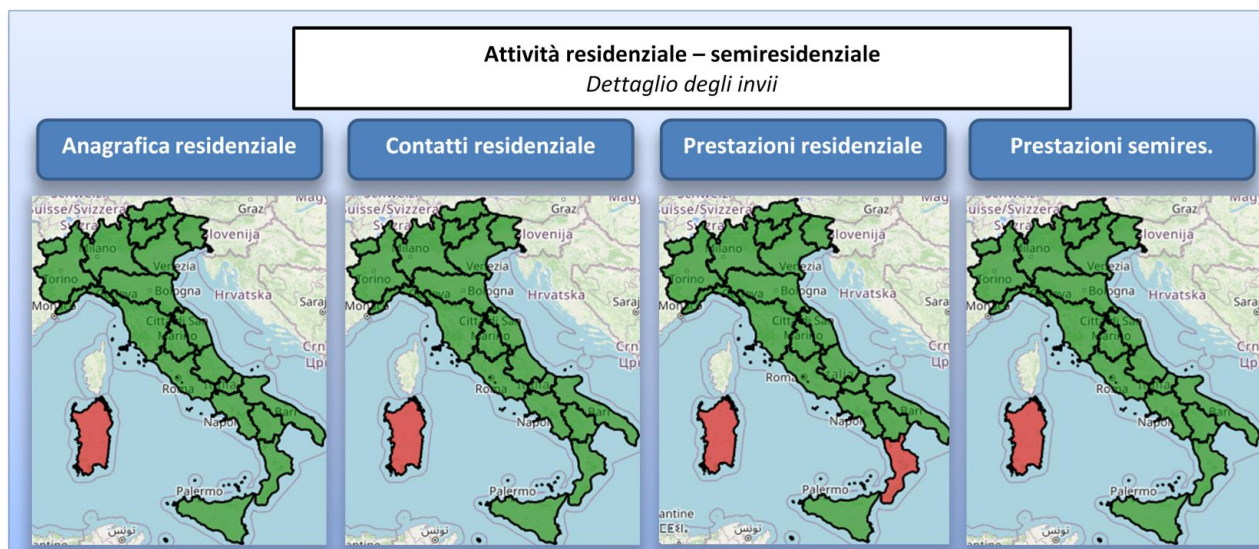


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 4.2 - Report di consistenza: attività semi/ residenziale

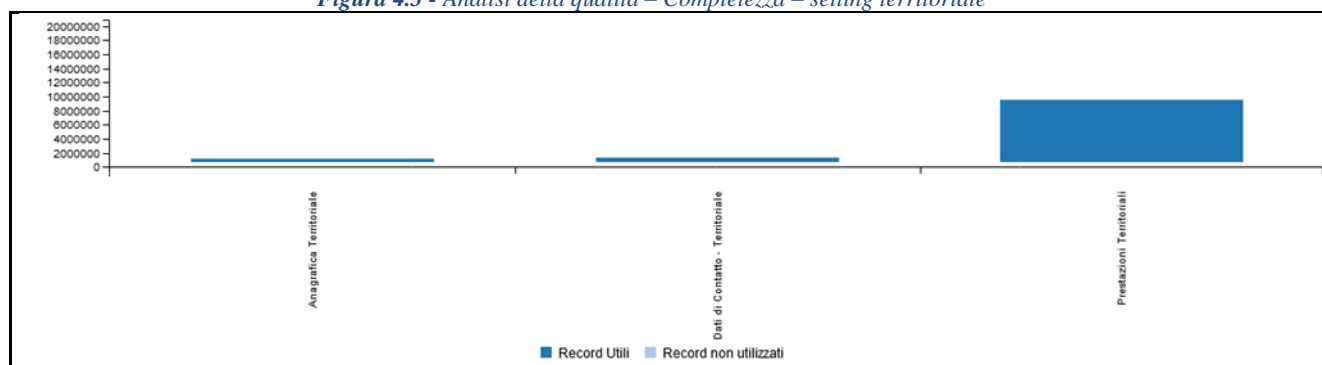


Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

Di seguito si rappresenta, per ciascun tracciato di attività relativo ai setting assistenziali (territoriale/ semi/ residenziale) la numerosità dei record validi e utili ai fini dell'analisi del fenomeno della salute mentale e quella relativa ai record che, seppur validi, non sono utilizzabili ai fini delle analisi. In particolare, per ciascun tracciato, si considerano i seguenti criteri per valutare l'utilizzabilità dei dati ai fini dell'analisi del fenomeno della salute mentale:

- tracciato anagrafica: record che hanno identificativo cittadino valorizzato;
- tracciato dati di contatto: record riferiti a soggetti con identificativo cittadino valorizzato presenti nel tracciato anagrafica;
- tracciato prestazioni: record riferiti a soggetti con identificativo cittadino valorizzato. Per ogni contatto possono essere registrate più prestazioni.

Figura 4.3 - Analisi della qualità – Completezza – setting territoriale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

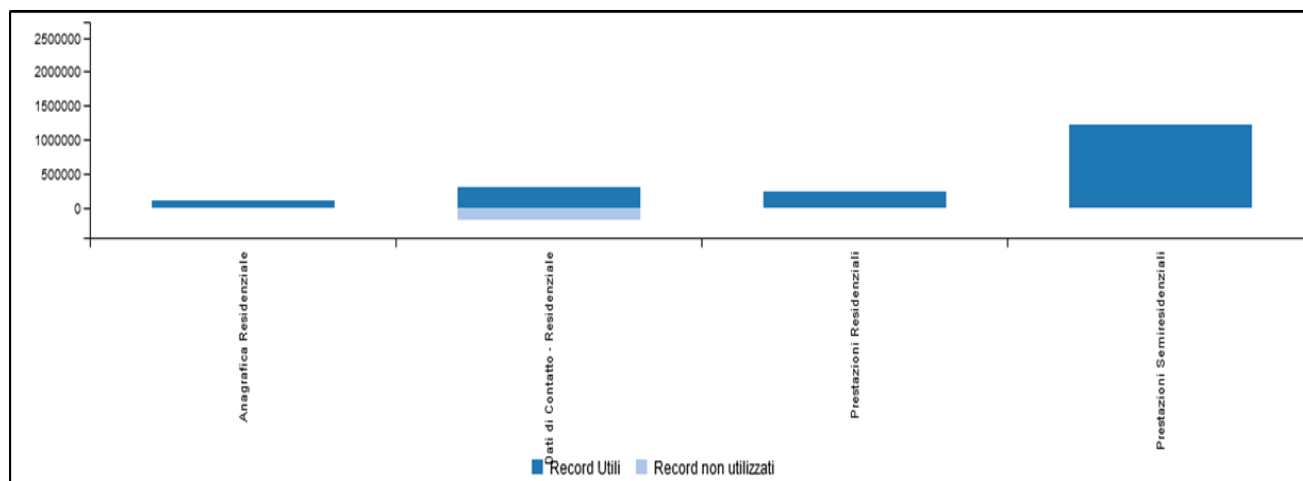


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 4.4 - Analisi della qualità – Completezza – setting semi/ residenziale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

Per ciascun assistito inviato con il tracciato anagrafica, la regione dovrebbe inviare a livello centrale sia le informazioni relative ai contatti, che quelle relative alle prestazioni.

Gli istogrammi di seguito rappresentati hanno l'obiettivo di evidenziare eventuali discrepanze tra il numero di soggetti in anagrafica (linea rossa) e il numero di record inviati negli altri tracciati (colonne celesti).

Per garantire il benchmark con gli anni precedenti nella figura è presente anche la rappresentazione della numerosità dei soggetti inviati in anagrafica nell'anno 2021.

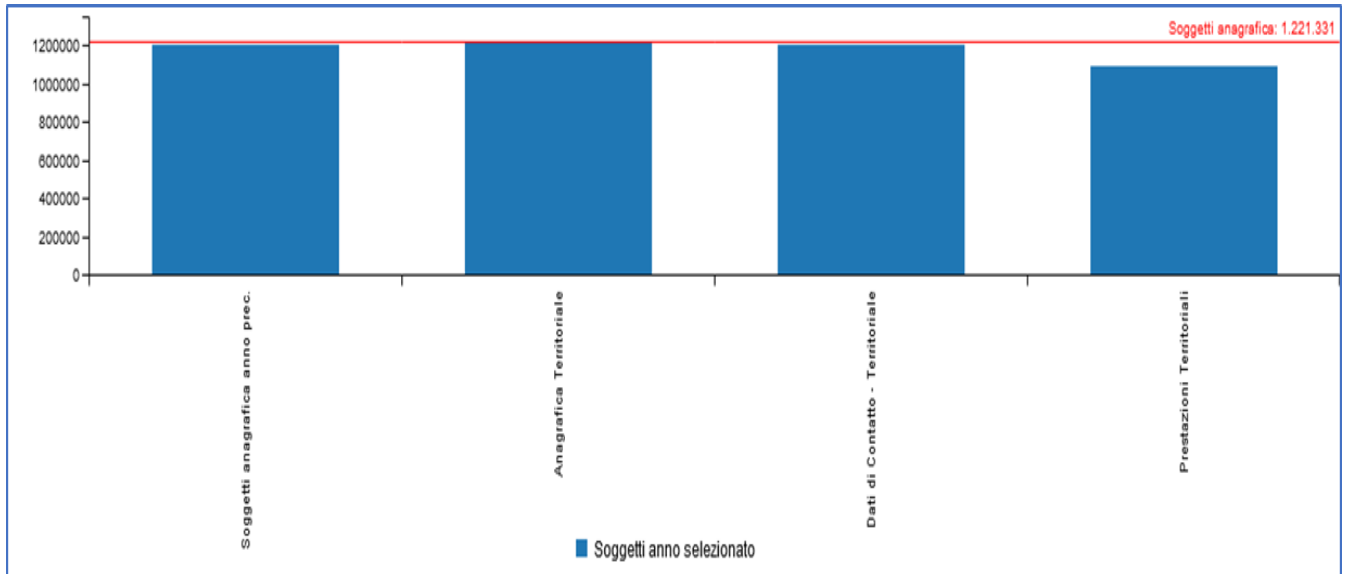


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 4.5 - Analisi della qualità – Copertura – setting territoriale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anno 2021 – 2022

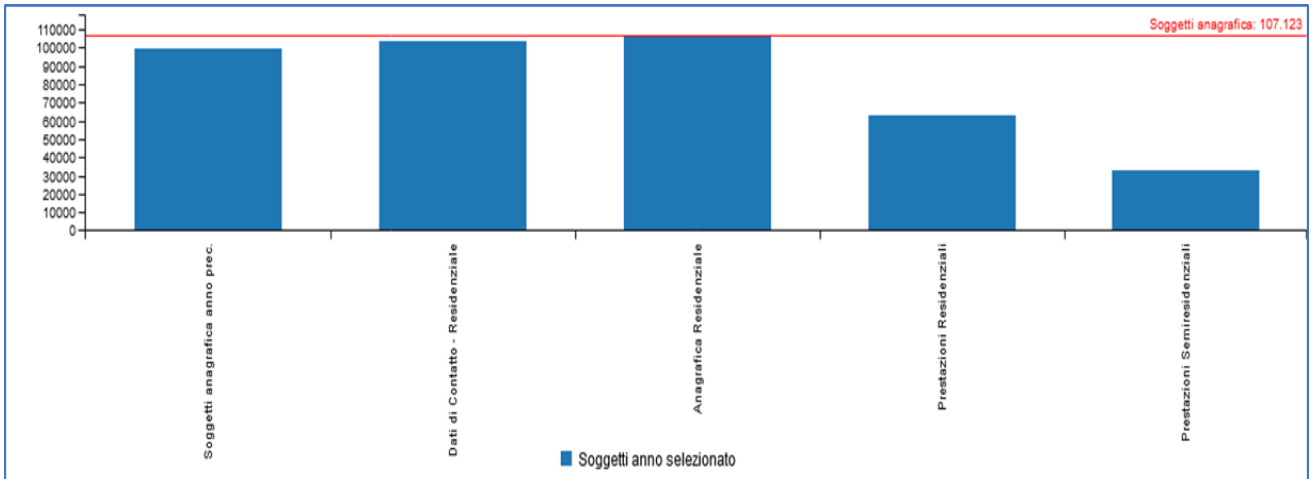


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 4.6 - Analisi della qualità – Copertura – setting semi/residenziale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anno 2021 – 2022

Negli schemi seguenti si rappresentano i risultati dell'analisi che ha l'obiettivo di evidenziare il numero di record validi che rispettano la condizione di integrità referenziale (collegamento logico) dei tracciati di attività territoriale/ semi/ residenziale relativamente agli anni 2021 e 2022.

In particolare, partendo dal numero di record di soggetti presenti nel tracciato anagrafica (box blu iniziale) e procedendo per livelli successivi, si evidenzia il numero di record di soggetti che rispettano la condizione di integrità referenziale con gli altri tracciati (box blu).

Il totale dei record che rispetta per intero l'integrità referenziale tra i diversi tracciati di attività territoriale/ semi/ residenziale è indicato negli ultimi box blu delle catene (Figura 4.7 e Figura 4.8). Le percentuali presentate ad ogni livello sono sempre riferite al totale dei soggetti presenti nel tracciato Anagrafica.

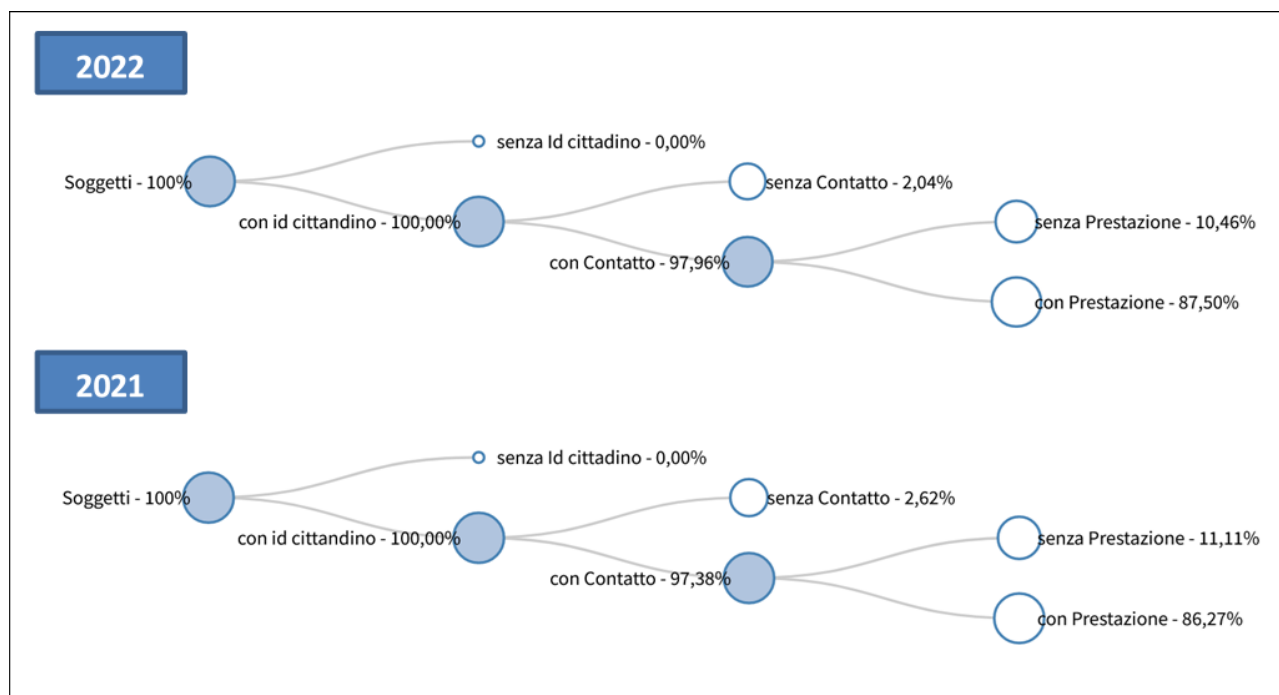


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

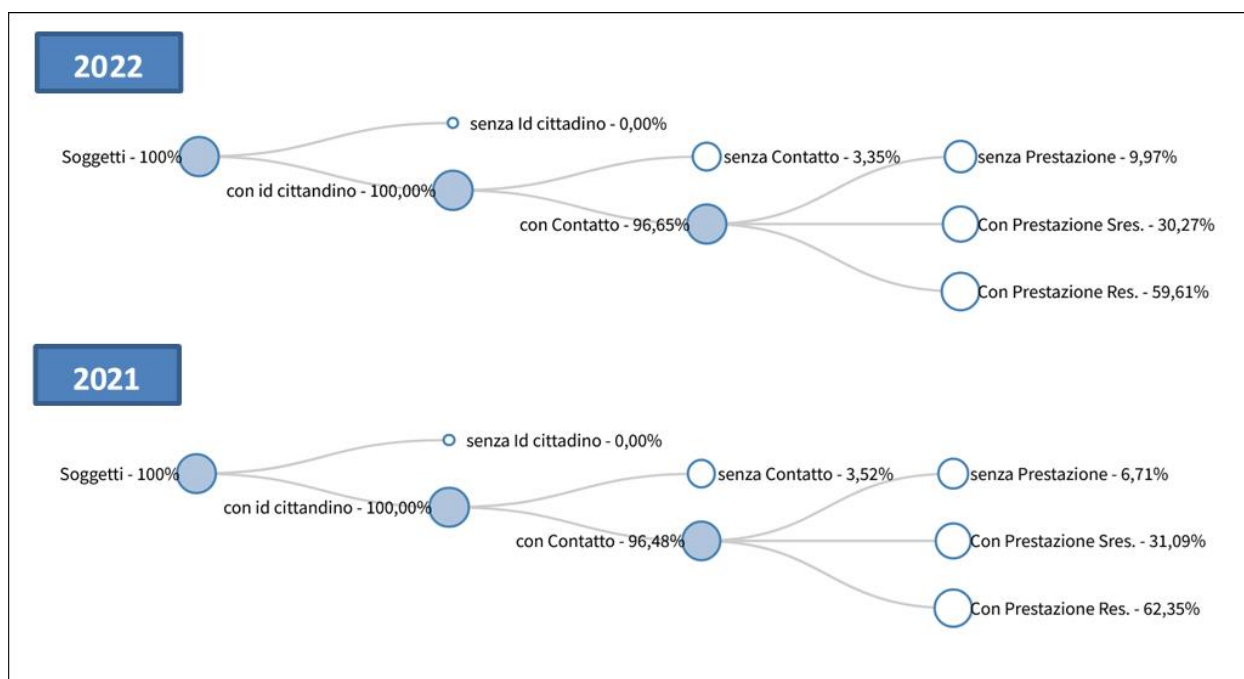
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 4.7 - Analisi della qualità – Copertura – Numerosità soggetti setting territoriale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anni 2021 – 2022

Figura 4.8 - Analisi della qualità – Copertura – Numerosità soggetti setting semi/residenziale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anni 2021 – 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

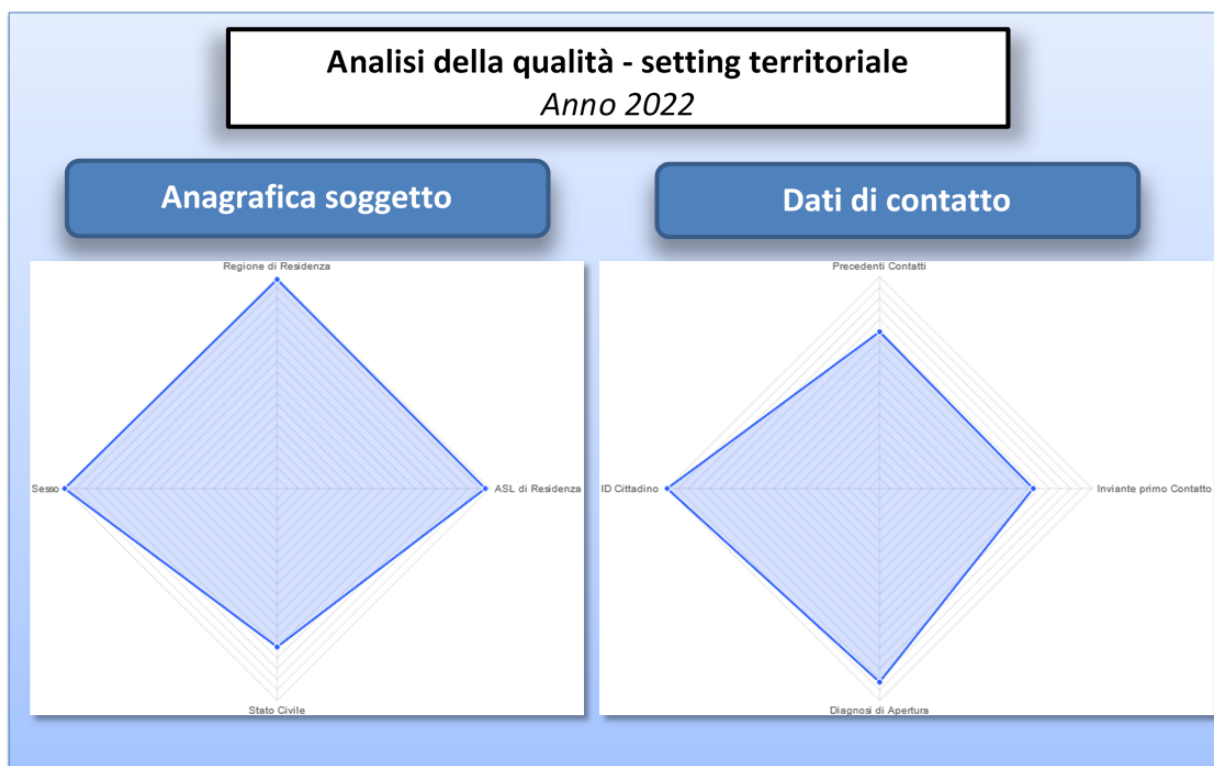
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Per alcuni campi del flusso informativo SISM è previsto il valore di dominio “non noto”. Tale possibilità, però, deve rappresentare in fase di raccolta dei dati una casistica marginale, pertanto di seguito si rappresentano alcuni radar che evidenziano lo stato di compilazione dei suddetti campi.

Ciascun vertice è posizionato in funzione dell'utilizzo del valore di dominio "non noto": più il vertice della figura blu si avvicina al centro del poligono, maggiore è la presenza di record i cui campi in oggetto siano valorizzati con "non noto/non risulta". In particolare:

- tracciato anagrafica soggetto territoriale/semi/residenziale: nel radar è rappresentato lo stato di compilazione dei campi “Regione di residenza”, “Asl di residenza”, “Stato civile”, “Sesso”.
- tracciato dati di contatto territoriale/semi/residenziale: nel radar è rappresentato lo stato di compilazione dei campi “Precedenti contatti”, “Inviante primo contatto”, “Diagnosi Apertura”, “ID cittadino”.

Figura 4.9 - Analisi della qualità – setting territoriale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anno 2022

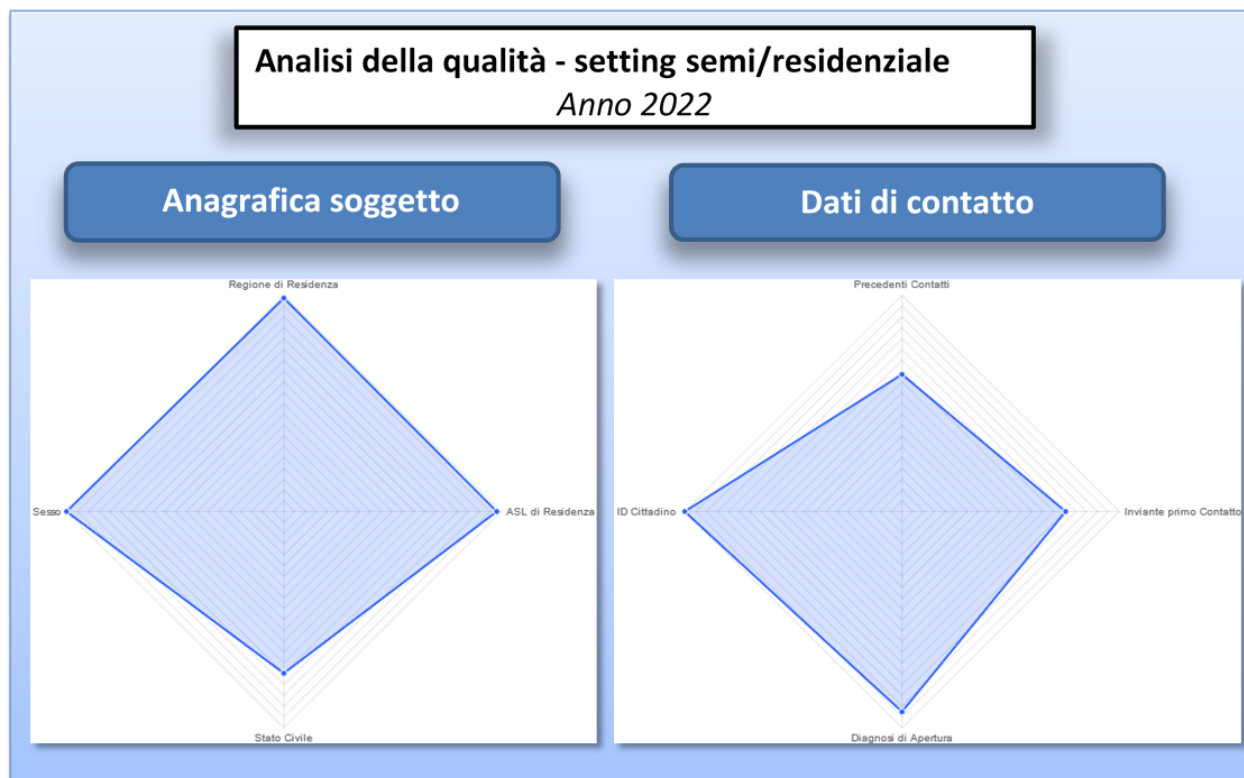


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 4.10 - Analisi della qualità – setting semi/residenziale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

5. LA RETE DEI SERVIZI

La rete dei servizi è costituita da Centri di salute mentale, centri diurni e strutture residenziali. Nel 2022 il sistema informativo salute mentale ha rilevato dati di attività di 1.222 servizi territoriali, 2.001 strutture residenziali e 776 strutture semiresidenziali che si riferiscono a circa il 92% dei DSM.

Nella *Tabella 5.1* vengono rappresentati i DSM attesi in anagrafica e quelli inviati con il dettaglio delle strutture pubbliche e private. Tali strutture non sono necessariamente strutture psichiatriche, bensì possono ricomprendere tutte le strutture all'interno delle quali vengono erogate prestazioni psichiatriche in capo ai DSM.

La *Tabella 5.2* rappresenta invece i DSM e le relative strutture solo psichiatriche inviati il flusso SISM. Tale tabella, pertanto è un sottoinsieme della precedente, dalla quale sono state estratte le sole strutture che, coerentemente con quanto specificato nei modelli anagrafici delle strutture sanitarie (STS.11), erogano assistenza psichiatrica e/o assistenza ai disabili psichici.

La *Tabella 5.3* riporta la distribuzione regionale delle strutture psichiatriche, residenziali e semiresidenziali, con il dettaglio dei posti disponibili nel 2022.



Tabella 5.1 - Strutture attive pubbliche e private

REGIONE	ANAGRAFICA DSM	TERRITORIALE			RESIDENZIALE			SEMIRESIDENZIALE		
		N. DSM	N. Strutture		N. DSM	N. Strutture		N. DSM	N. Strutture	
			Valore assoluto	Per 100.000 abitanti		Valore assoluto	Per 100.000 abitanti		Valore assoluto	Per 100.000 abitanti
PIEMONTE	12	12	87	2,4	12	348	9,5	12	43	1,2
VALLE D'AOSTA	1	1	6	5,7	1	7	6,6	1	2	1,9
LOMBARDIA	36	27	146	1,7	36	328	3,9	36	148	1,8
BOLZANO	1	1	10	2,3	1	9	2,1	1	4	0,9
TRENTO	1	1	10	2,2	1	13	2,9	1	7	1,5
VENETO	9	10	183	4,4	11	215	5,2	10	114	2,8
FRIULI VENEZIA GIULIA	3	3	21	2,0	3	30	2,9	3	27	2,6
LIGURIA	5	5	25	1,9	5	72	5,5	5	19	1,4
EMILIA ROMAGNA	10	10	58	1,5	10	167	4,4	10	33	0,9
TOSCANA	3	3	223	7,1	5	140	4,4	3	94	3,0
UMBRIA	2	2	18	2,4	2	66	8,9	2	24	3,2
MARCHE	5	5	22	1,7	5	56	4,4	5	37	2,9
LAZIO	10	10	80	1,6	10	120	2,5	10	57	1,2
ABRUZZO	4	4	16	1,5	4	33	3,0	4	16	1,5
MOLISE	1	1	3	1,2	1	10	3,9	1	1	0,4
CAMPANIA	7	7	67	1,4	7	32	0,7	6	47	1,0
PUGLIA	6	6	45	1,3	6	233	6,9	6	53	1,6
BASILICATA	2	2	9	1,9	2	25	5,3	2	5	1,1
CALABRIA	5	5	50	3,2	-	-	-	1	1	0,1
SICILIA	9	8	117	2,9	9	97	2,4	8	44	1,1
SARDEGNA	8	7	26	1,9	-	-	-	-	-	-
ITALIA	140	130	1.222	2,4	131	2.001	4,0	127	776	1,5

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 5.2 - Strutture psichiatriche attive pubbliche e private

REGIONE	ANAGRAFICA DSM	TERRITORIALE			RESIDENZIALE			SEMIRESIDENZIALE		
		N. DSM	N. Strutture		N. DSM	N. Strutture		N. DSM	N. Strutture	
			Valore assoluto	Per 100.000 abitanti		Valore assoluto	Per 100.000 abitanti		Valore assoluto	Per 100.000 abitanti
PIEMONTE	12	12	75	2,0	12	282	7,7	12	43	1,2
VALLE D'AOSTA	1	1	6	5,7	1	7	6,6	1	2	1,9
LOMBARDIA	36	27	144	1,7	36	281	3,3	36	146	1,7
BOLZANO	1	1	10	2,3	1	9	2,1	1	4	0,9
TRENTO	1	1	10	2,2	1	13	2,9	1	7	1,5
VENETO	9	10	170	4,1	11	186	4,5	10	110	2,7
FRIULI VENEZIA GIULIA	3	3	20	1,9	3	30	2,9	3	27	2,6
LIGURIA	5	5	20	1,5	5	65	4,9	5	16	1,2
EMILIA ROMAGNA	10	10	58	1,5	10	165	4,4	10	33	0,9
TOSCANA	3	3	140	4,4	5	79	2,5	3	74	2,3
UMBRIA	2	2	18	2,4	2	66	8,9	2	23	3,1
MARCHE	5	5	20	1,6	5	51	4,0	5	35	2,7
LAZIO	10	10	80	1,6	10	120	2,5	10	57	1,2
ABRUZZO	4	4	16	1,5	4	33	3,0	4	16	1,5
MOLISE	1	1	2	0,8	1	10	3,9	1	1	0,4
CAMPANIA	7	7	65	1,4	7	27	0,6	6	46	1,0
PUGLIA	6	6	45	1,3	6	225	6,7	6	53	1,6
BASILICATA	2	2	9	1,9	2	25	5,3	2	5	1,1
CALABRIA	5	5	50	3	-	-	-	1	1	0
SICILIA	9	8	115	2,8	9	95	2,3	8	44	1,1
SARDEGNA	8	7	17	1,2	-	-	-	-	-	-
ITALIA	140	130	1.090	2,2	131	1.769	3,5	127	743	1,5

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 5.3 – Posti in strutture psichiatriche attive pubbliche e private

REGIONE	RESIDENZIALE			SEMIRESIDENZIALE		
	N. Strutture	Posti		N. Strutture	Posti	
		Valore assoluto	Per 10.000 abitanti		Valore assoluto	Per 10.000 abitanti
PIEMONTE	306	2.947	8,1	39	950	2,6
VALLE D'AOSTA	7	105	10,0	3	39	3,7
LOMBARDIA	304	4.413	5,3	157	2.608	3,1
BOLZANO	11	146	3,4	7	94	2,2
TRENTO	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.	n.d.
VENETO	197	1.831	4,5	97	1.472	3,6
FRIULI VENEZIA GIULIA	53	359	3,5	37	594	5,8
LIGURIA	87	2.048	15,7	17	336	2,6
EMILIA ROMAGNA	165	1.867	5,0	35	584	1,6
TOSCANA	121	1.109	3,5	66	1.285	4,1
UMBRIA	65	561	7,7	24	352	4,8
MARCHE	58	1.616	12,8	21	295	2,3
LAZIO	132	2.332	4,8	68	1.781	3,7
ABRUZZO	32	448	4,1	15	347	3,2
MOLISE	14	138	5,5	14	54	2,1
CAMPANIA	53	1.066	2,3	60	842	1,8
PUGLIA	176	1.727	5,2	58	1.118	3,4
BASILICATA	28	293	6,3	7	81	1,7
CALABRIA	21	392	2,5	8	85	0,5
SICILIA	82	1.803	4,5	43	680	1,7
SARDEGNA	42	763	5,5	13	223	1,6
ITALIA	1.954	25.964	5,2	789	13.820	2,8

Fonte: Modelli di rilevazione dei dati delle attività gestionali delle strutture sanitarie (DM 5/12/2016) – STS24 - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

L'accordo Stato Regioni dell'11 ottobre 2001 prevede che i Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) siano nodi della rete del DSM, nonostante siano reparti ospedalieri. La *Tabella 5.4* riporta la distribuzione regionale di tali strutture con il dettaglio dei posti letto. In particolare l'aggregato delle strutture pubbliche ed equiparate è costituito da: aziende ospedaliere, ospedali a gestione diretta, aziende ospedaliere universitarie, IRCSS pubblici, policlinici universitari privati, IRCSS privati, ospedali classificati, istituti qualificati presidio della U.S.L., enti di ricerca.

Sono stati presi in considerazione i dati relativi ai posti letto dei reparti censiti nell'anno 2022. (Per il calcolo degli indicatori "Posti letto di degenza ordinaria per 100.000 abitanti" e "Posti letto di day hospital per 100.000 abitanti" è stata presa in considerazione la popolazione residente di età di 18 anni e oltre).

Nel 2022 il numero dei SPDC attivi è pari a 323 con complessivi 3.897 posti letto per ricoveri ordinari e 282 posti letto per ricoveri in day hospital; le strutture ospedaliere in convenzione che erogano attività di assistenza psichiatrica sono pari a 17 con un totale di posti letto per degenza ordinaria pari a 749 e a 2 per day hospital. Per il totale Italia, l'offerta per i posti letto in degenza ordinaria è di 9,3 ogni 100.000 abitanti maggiorenni.



Tabella 5.4 - Strutture ospedaliere psichiatriche pubbliche e private e relativi posti letto

REGIONE	STR. PUBBLICHE ED EQUIPARATE			CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE			TOT POSTI LETTO DI DEGENZA ORDINARIA	TOT POSTI LETTO DI DAY HOSPITAL	POSTI LETTO DI DEGENZA ORDINARIA PER 100.000 AB.	POSTI LETTO DI DAY HOSPITAL PER 100.000 AB.	POSTI LETTO PER 100.000 AB.
	Numero reparti	Posti letto di degenza ordinaria	Posti letto di Day Hospital	Numero strutture	Posti letto di degenza ordinaria	Posti letto di Day Hospital					
PIEMONTE	28	313	21				313	21	8,6	0,6	9,2
VALLE D' AOSTA	1	14	1				14	1	13,4	1,0	14,4
LOMBARDIA	58	748	42				748	42	9,0	0,5	9,5
BOLZANO	4	63	8				63	8	14,6	1,9	16,4
TRENTO	3	47	0				47		10,4	0,0	10,4
VENETO	29	553	36	4	372		925	36	22,6	0,9	23,5
FRIULI VENEZIA GIULIA	3	37	0				37		3,6	0,0	3,6
LIGURIA	8	143	6				143	6	10,9	0,5	11,4
EMILIA ROMAGNA	16	244	2	6	213		457	2	12,2	0,1	12,3
TOSCANA	25	206	48	2	54	2	260	50	8,3	1,6	9,9
UMBRIA	3	37	3				37	3	5,1	0,4	5,5
MARCHE	11	131	6				131	6	10,3	0,5	10,8
LAZIO	29	305	44				305	44	6,3	0,9	7,2
ABRUZZO	7	69	4				69	4	6,3	0,4	6,7
MOLISE	3	16	3				16	3	6,3	1,2	7,5
CAMPANIA	20	160	29				160	29	3,4	0,6	4,1
PUGLIA	16	219	9	1	16		235	9	7,1	0,3	7,4
BASILICATA	5	31	5				31	5	6,7	1,1	7,8
CALABRIA	10	82	9				82	9	5,3	0,6	5,8
SICILIA	37	391	1	4	94		485	1	12,0	0,0	12,1
SARDEGNA	7	88	5				88	5	6,4	0,4	6,8
ITALIA	323	3.897	282	17	749	2	4.646	284	9,3	0,6	9,9

Fonte: Modelli di rilevazione dei dati delle attività gestionali delle strutture sanitarie (DM 5/12/2016) - HSP 12 e 13 - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

6. IL PERSONALE IN SERVIZIO

I dati relativi al Personale che opera nei servizi di salute mentale sono rilevati attraverso due tabelle del Conto annuale previsto dal titolo V del decreto 30 marzo 2001 n. 165.

La tabella 1D del Conto Annuale rileva la consistenza del personale dipendente dall'Azienda Sanitaria in servizio presso le strutture del Dipartimento di Salute Mentale (DSM) e del personale convenzionato che presta servizio all'interno delle strutture del DSM.

La tabella 1Dbis del Conto Annuale rileva il personale dipendente e convenzionato delle strutture sanitarie convenzionate con il Dipartimento di Salute Mentale. Nelle tabelle di seguito rappresentate è riportato il dettaglio relativo a tale personale.

Nel 2022 la consistenza numerica degli operatori impegnati nei servizi di salute mentale risulta pari a 40.285 unità di cui il 74,7% nei servizi pubblici. Complessivamente, a livello nazionale, i rapporti tra infermieri e medici e tra medici e psicologi risultano pari, rispettivamente, a 2,5 e a 2,0 (*Tabella 6.1*).

La dotazione complessiva del personale all'interno delle unità operative psichiatriche pubbliche, nel 2022, risulta pari a 30.101 unità (*Tabella 6.2*). Di queste il 17,2% è rappresentato da medici (psichiatri e con altra specializzazione), il 6,9% da psicologi; il personale infermieristico rappresenta la figura professionale maggiormente rappresentata (42,2%), seguita dagli OTA/OSS con l'11,6%, dagli educatori professionali e tecnici della riabilitazione psichiatrica pari all' 8,6% e dagli assistenti sociali con il 4,1% (*Figura 6.1*). Il personale part time rappresenta il 6,0% del totale del personale dipendente e il 6,4% del totale del personale ha un rapporto di lavoro a convenzione con il DSM (*Tabella 6.2*).

Nella *Tabella 6.3* (valori assoluti) e nella *Figura 6.2* (tassi per 100.000 abitanti) sono riportate le distribuzioni regionali del personale totale del DSM distinto per qualifica. Nella *Figura 6.3* è visualizzata la distribuzione regionale dei medici in totale e degli psichiatri del Dipartimento di Salute Mentale (tassi * 100.000 abitanti).

Nella *Tabella 6.4* sono riportati i dati relativi al personale che opera nelle strutture sanitarie convenzionate con il Dipartimento di Salute Mentale. L'ammontare complessivo è pari a 10.184 unità; di queste il 7,1% è rappresentato da medici, il 5,8% da psicologi, il 29,4% dagli OTA/OSS, il 21,6% da infermieri, il 19,7% dagli educatori professionali e tecnici della riabilitazione psichiatrica e il 2,9% dagli assistenti sociali (*Figura 6.4*).



Tabella 6.1 - Personale del dipartimento di salute mentale e delle strutture convenzionate per qualifica e tipo di rapporto di lavoro

QUALIFICA	Personale DSM							Personale delle strutture convenzionate con DSM							TOTALE		
	Dipendenti		Convenzionati		Totale			Dipendenti		Convenzionati		Totale			Femmine	Maschi	Totale
	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Totale	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Femmine	Maschi	Totale			
MEDICO	2.936	1.980	180	91	3.116	2.071	5.187	159	134	162	267	321	401	722	3.437	2.472	5.909
DICUI PSICHIATRI	1.765	1.192	102	69	1.867	1.261	3.128	123	101	104	180	227	281	508	2.094	1.542	3.636
PSICOLOGO	1.667	444	210	47	1.877	491	2.368	150	65	259	118	409	183	592	2.286	674	2.960
PERSONALE INFERMIERISTICO	8.240	4.356	67	42	8.307	4.398	12.705	999	546	371	283	1.370	829	2.199	9.677	5.227	14.904
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	474	46	84	11	558	57	615	273	57	43	12	316	69	385	874	126	1.000
EDUCATORE PROFESSIONALE	1.366	294	293	159	1.659	453	2.112	1.069	431	84	42	1.153	473	1.626	2.812	926	3.738
OTA/O.S.S.	2.132	934	427	192	2.559	1.126	3.685	1.736	889	251	118	1.987	1.007	2.994	4.546	2.133	6.679
ASSISTENTE SOCIALE	1.181	96	50	8	1.231	104	1.335	229	38	25	-	254	38	292	1.485	142	1.627
SOCIOLOGO	27	21	1	-	28	21	49	16	7	4	-	20	7	27	48	28	76
PERSONALE AMMINISTRATIVO	514	202	36	11	550	213	763	275	142	24	12	299	154	453	849	367	1.216
ALTRO	1.001	255	21	5	1.022	260	1.282	470	289	86	49	556	338	894	1.578	598	2.176
ITALIA	19.538	8.628	1.369	566	20.907	9.194	30.101	5.376	2.598	1.309	901	6.685	3.499	10.184	27.592	12.693	40.285

Fonte: Conto Annuale - Tabella 1D e Tabella 1Dbis al 31/12/2021



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

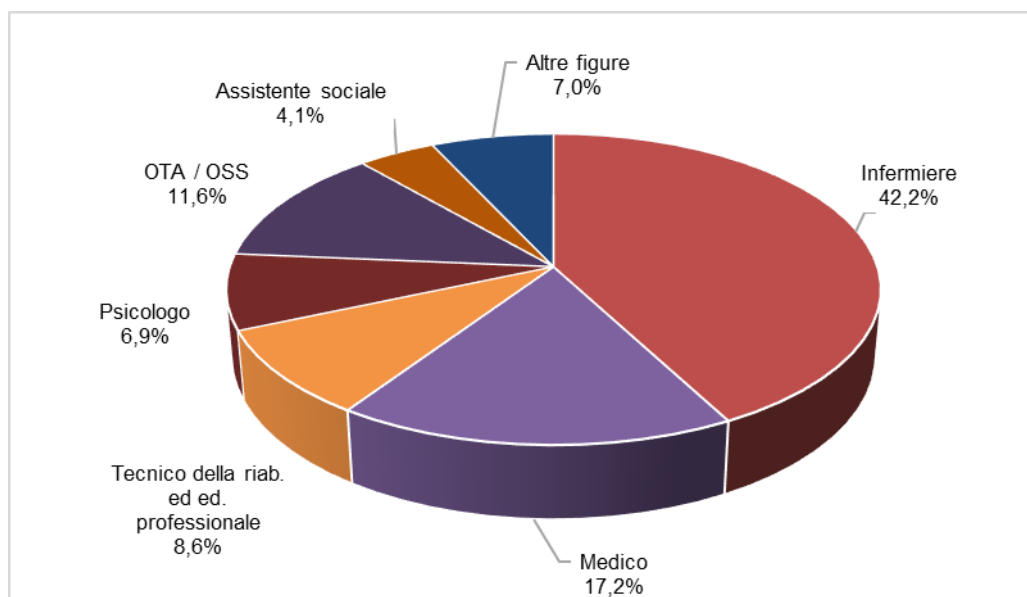
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 6.2 - Personale del dipartimento di salute mentale per qualifica e tipo di rapporto di lavoro

QUALIFICA	Numero dipendenti				NUMERO CONVENZIONATI	TOTALE
	TEMPO PIENO	PART-TIME		TOTALE		
		FINO AL 50%	OLTRE IL 50%			
MEDICO	4.807	11	98	4.916	271	5.187
DI CUI PSICHIATRI	2.892	7	58	2.957	171	3.128
PSICOLOGO	2.033	16	62	2.111	257	2.368
PERSONALE INFERMIERISTICO	11.777	135	684	12.596	109	12.705
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	492	5	23	520	95	615
EDUCATORE PROFESSIONALE	1.497	23	140	1.660	452	2.112
OTA/O.S.S.	2.867	33	166	3.066	619	3.685
ASSISTENTE SOCIALE	1.186	10	81	1.277	58	1.335
SOCIOLOGO	48	-	-	48	1	49
PERSONALE AMMINISTRATIVO	643	18	55	716	47	763
ALTRO	1.128	27	101	1.256	26	1.282
ITALIA	26.478	278	1.410	28.166	1.935	30.101

Fonte: Conto Annuale - Tabella 1D al 31/12/2021

Figura 6.1 - Distribuzione del personale dipendente e convenzionato dei DSM



Fonte: Conto Annuale - Tabella 1D al 31/12/2021



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 6.3 - Personale del dipartimento di salute mentale per qualifica (valori assoluti)

QUALIFICA	PIEMONTE	VALLE D'AOSTA	LOMBARDIA	PA BOLZANO	PA TRENTO	VENETO	FRIULI VENEZIA GIULIA	LIGURIA	EMILIA ROMAGNA	TOSCANA	UMBRIA	MARCHE	LAZIO	ABRUZZO	MOLISE	CAMPANIA	PUGLIA	BASILICATA	CALABRIA	SICILIA	SARDEGNA	TOTALE
MEDICO	256	7	775	59	60	261	98	187	468	534	61	92	606	104	26	461	320	23	132	504	153	5.187
DI CUI PSICHIATRI	206	6	365	52	56	235	25	157	404	352	59	67	351	89	21	148	146		66	171	152	3.128
PSICOLOGO	65	24	323	32	60	115	29	98	284	194	32	26	417	31	14	101	273	8	30	153	59	2.368
PERSONALE INFERMIERISTICO	718	30	2.342	175	125	1.094	392	500	1.299	997	146	325	1.277	197	58	1.040	490	67	263	906	264	12.705
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	5		58	10		30		12	166	21		1	99	13	5	54	61		5	75		615
EDUCATORE PROFESSIONALE	82	9	523	1	115	210	31	31	254	236	189	41	63	5	1	152	63	6	12	31	57	2.112
OTA/O.S.S.	176	6	785	95	72	923	120	133	239	286	41	88	93	28	5	210	138	17	28	153	49	3.685
ASSISTENTE SOCIALE	35	4	202	23		89	21	54	77	68	15	18	201	25	3	74	212	3	20	156	35	1.335
SOCIOLOGO						1			3	2						18	6	1	3	15		49
PERSONALE AMMINISTRATIVO	45	16	147	13	16	62	17	40	43	4	4	3	85	14	3	89	72	5	16	57	12	763
ALTRO	18	4	273	25	69	36	16	137	92	166	3	6	54	2	5	69	100		28	173	6	1.282
ITALIA	1.400	100	5.428	433	517	2.821	724	1.192	2.925	2.508	491	600	2.895	419	120	2.268	1.735	130	537	2.223	635	30.101

Fonte: Conto Annuale - Tabella 1D al 31/12/2021

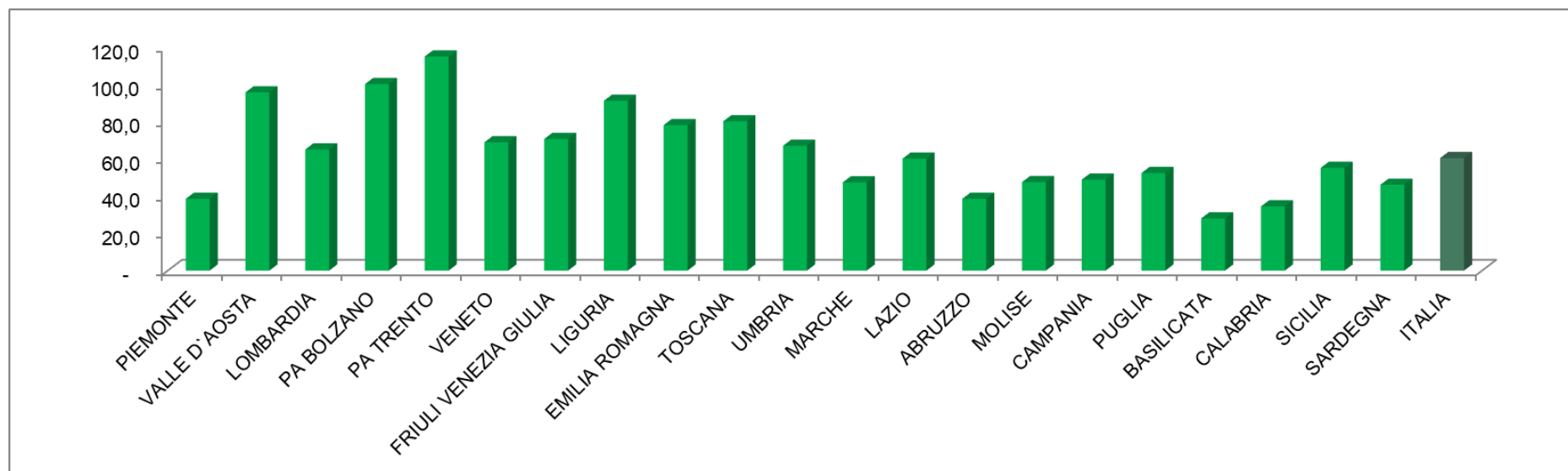


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 6.2 - Personale del dipartimento di salute mentale per qualifica (tassi * 100.000 abitanti)



Fonte: Conto Annuale - Tabella 1D al 31/12/2021

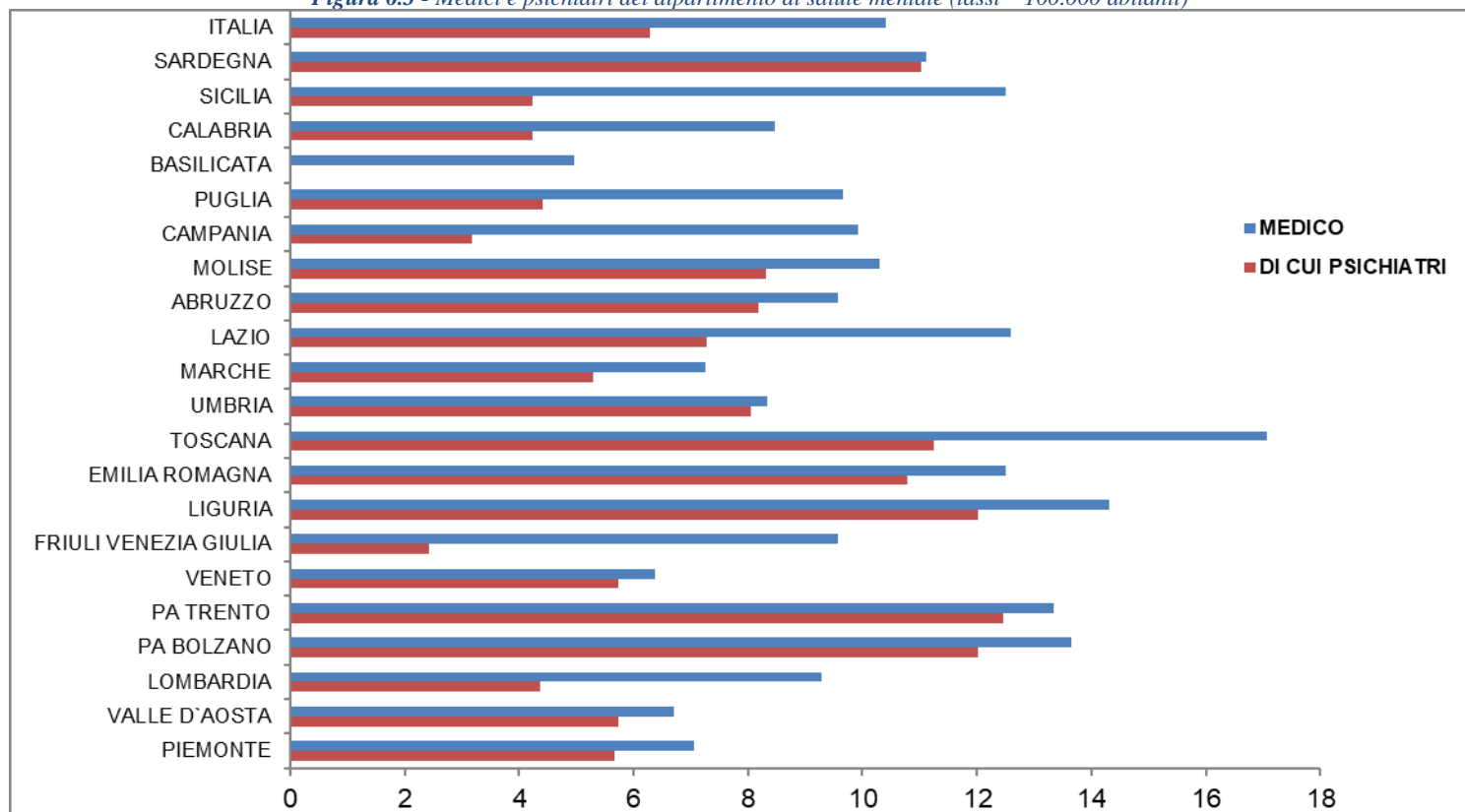


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

*Figura 6.3 - Medici e psichiatri del dipartimento di salute mentale (tassi * 100.000 abitanti)*



Fonte: Conto Annuale - Tabella 1D al 31/12/2021



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

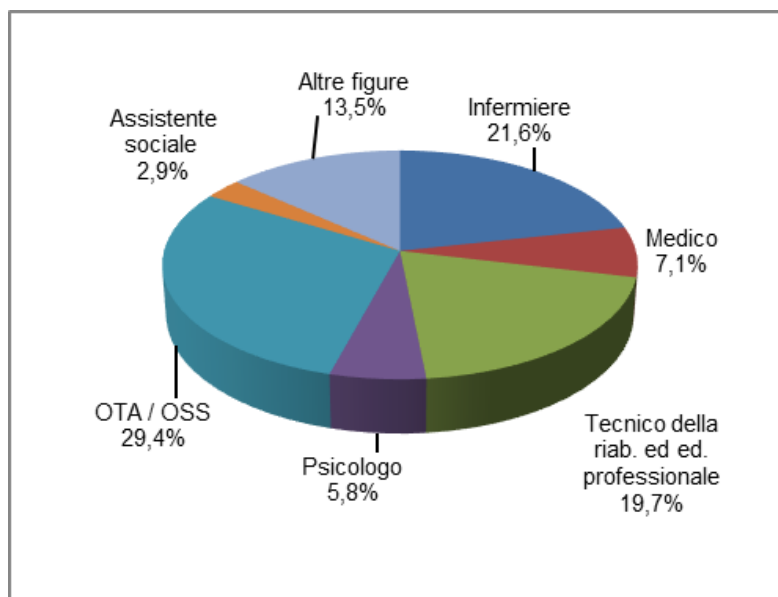
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 6.4 - Personale delle strutture sanitarie convenzionate con il DSM per qualifica e tipo di rapporto di lavoro

QUALIFICA	NUMERO DIPENDENTI	NUMERO CONVENZIONATI	TOTALE
MEDICO	293	429	722
DI CUI PSICHIATRIA	224	284	508
PSICOLOGO	215	377	592
PERSONALE INFERMIERISTICO	1.545	654	2.199
TECNICO DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA	330	55	385
EDUCATORE PROFESSIONALE	1.500	126	1.626
OTA/O.S.S.	2.625	369	2.994
ASSISTENTE SOCIALE	267	25	292
SOCIOLOGO	23	4	27
PERSONALE AMMINISTRATIVO	417	36	453
ALTRO	759	135	894
ITALIA	7.974	2.210	10.184

Fonte: Conto Annuale - Tabella 1Dbis al 31/12/2021

Figura 6.4 - Distribuzione del personale delle strutture sanitarie convenzionate con il DSM



Fonte: Conto Annuale - Tabella 1Dbis al 31/12/2021



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

7. PREVALENZA E INCIDENZA TRATTATA

7.1. Prevalenza trattata

La prevalenza trattata in un determinato anno è data dal numero di pazienti con almeno un contatto nell'anno con le strutture dei Dipartimenti di Salute Mentale e le Strutture Private accreditate. In questo contesto il riferimento è agli utenti trattati nei servizi psichiatrici. Gli utenti psichiatrici assistiti dai servizi specialistici nel corso del 2022 ammontano a 776.829 unità.

Per una corretta interpretazione del dato di prevalenza trattata riportato nella *tabella 7.1.1* bisogna tener conto del fatto che una quota di persone con disagio psichico non è trattata dai servizi afferenti ai Dipartimenti di salute mentale; una parte di questa quota si rivolge ai servizi di cure primarie o al privato.

Nella *Tabella 7.1.1* sono mostrati per ciascuna regione, i tassi standardizzati per 10.000 abitanti di età maggiore di 17 anni (è stata considerata come popolazione standard la popolazione italiana relativa all'anno 2022). Il tasso varia da 84,8 per 10.000 abitanti adulti della Sardegna fino a 266,1 della P.A. di Bolzano (*valore totale Italia 154,2*) (*Figura 7.1.1*).



Tabella 7.1.1 - Prevalenza degli utenti trattati - tasso standardizzato per 10.000 abitanti

Regione	Maschio	Femmina	TOTALE
PIEMONTE	156,3	174,4	165,7
VALLE D'AOSTA	161,5	201,8	182,2
LOMBARDIA	153,4	172,9	163,4
PA BOLZANO	235,0	296,2	266,1
PA TRENTO	165,5	195,9	181,1
VENETO	150,1	186,2	168,6
FRIULI VENEZIA GIULIA	98,3	123,0	111,0
LIGURIA	186,3	205,0	196,1
EMILIA ROMAGNA	185,8	226,9	207,0
TOSCANA	106,9	125,9	116,8
UMBRIA	171,5	220,2	196,9
MARCHE	123,4	128,7	126,1
LAZIO	125,2	142,1	134,0
ABRUZZO	145,2	145,4	145,3
MOLISE	120,6	126,1	123,4
CAMPANIA	135,1	128,5	131,7
PUGLIA	169,2	157,7	163,2
BASILICATA	145,5	142,3	143,9
CALABRIA	173,8	191,1	182,7
SICILIA	140,2	126,7	133,2
SARDEGNA	78,1	91,1	84,8
ITALIA	146,6	161,2	154,2

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

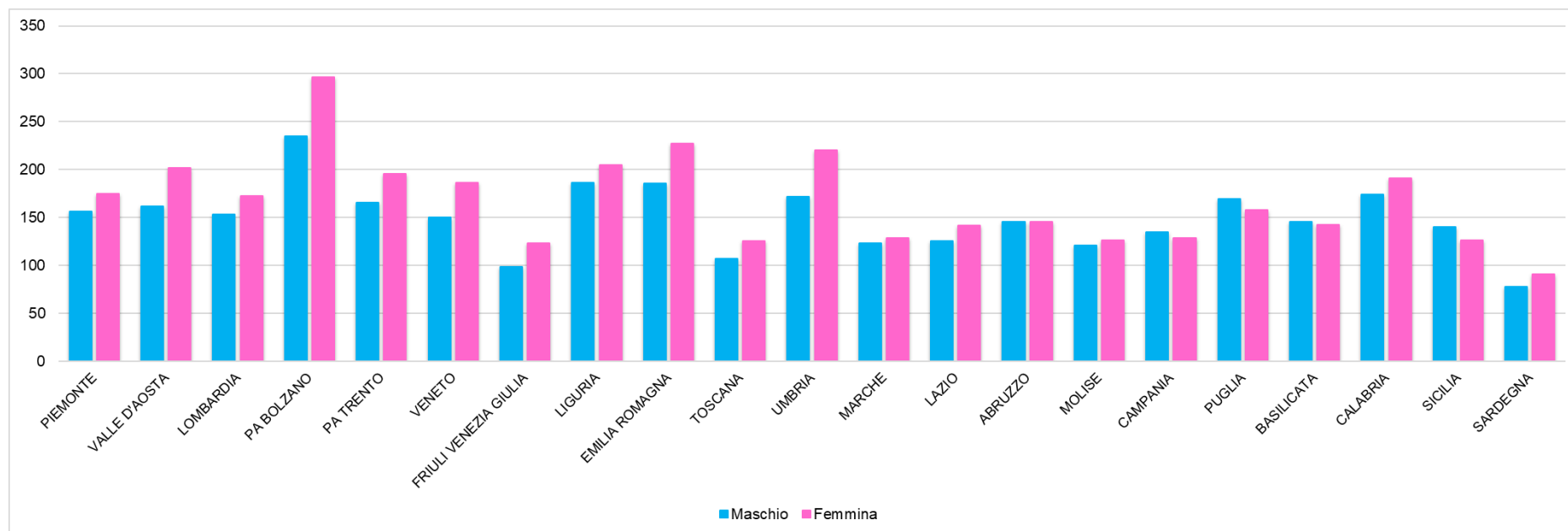


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.1.1 - Prevalenza degli utenti trattati – tassi standardizzati per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Gli utenti sono di sesso femminile nel 54,0% dei casi, mentre la composizione per età riflette l'invecchiamento della popolazione generale, con un'ampia percentuale di pazienti al di sopra dei 45 anni (67,2%). In entrambi i sessi risultano meno numerosi i pazienti al di sotto dei 25 anni e al di sopra dei 75 mentre la più alta concentrazione si ha nelle classi 45-54 anni e 55-64 anni (46% circa in entrambi i sessi); le femmine presentano, rispetto ai maschi, una percentuale più elevata nella classe > 75 anni (6,1% nei maschi e 9,5% nelle femmine) (*Tabella 7.1.2*).

Il tasso degli utenti stranieri con residenza in Italia in trattamento nel 2022 presso i servizi di salute mentale è pari a 98,1 per 10.000 cittadini stranieri residenti (*Tabella 7.1.3*); gli utenti stranieri che sono stati in trattamento nel 2022 rappresentano il 5,2% del totale degli utenti trattati presso i servizi di salute mentale (*Tabella 7.1.4*). Questi indicatori permettono, secondo le indicazioni del PANSM (Piano nazionale di salute mentale), di valutare l'accessibilità della popolazione immigrata ai servizi di salute mentale e l'impatto sui servizi stessi.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 7.1.2 - Prevalenza degli utenti trattati per sesso e fasce di età – valori assoluti

Regione	Maschio							TOTALE
	Fasce di età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	2.435	3.738	4.134	6.550	6.119	3.124	1.612	27.712
VALLE D'AOSTA	87	125	119	174	187	99	37	828
LOMBARDIA	6.287	9.159	9.751	15.203	13.813	6.360	2.501	63.074
PA BOLZANO	470	807	730	1.029	1.009	561	457	5.063
PA TRENTO	315	540	490	819	760	428	329	3.681
VENETO	2.344	4.001	4.290	7.173	6.829	3.537	2.104	30.278
FRIULI VENEZIA GIULIA	302	637	723	1.162	1.189	603	306	4.922
LIGURIA	1.025	1.542	1.550	2.516	2.840	1.439	804	11.716
EMILIA ROMAGNA	3.161	4.901	4.875	7.710	7.469	3.788	2.168	34.072
TOSCANA	1.757	2.266	2.375	3.588	3.436	1.810	1.003	16.235
UMBRIA	492	818	856	1.341	1.465	781	325	6.078
MARCHE	440	917	1.172	1.817	1.802	946	542	7.636
LAZIO	2.429	3.958	4.663	7.458	6.729	2.916	1.079	29.232
ABRUZZO	452	873	1.232	1.814	1.750	908	714	7.743
MOLISE	92	184	226	318	344	203	138	1.505
CAMPANIA	1.957	3.702	5.089	7.877	7.852	3.049	1.250	30.776
PUGLIA	1.723	3.088	4.256	6.648	6.538	3.174	1.938	27.365
BASILICATA	195	342	462	757	838	442	299	3.335
CALABRIA	676	1.255	1.840	2.849	3.512	1.820	1.357	13.309
SICILIA	1.893	3.503	4.530	6.264	5.791	2.998	2.612	27.591
SARDEGNA	276	616	831	1.401	1.274	677	214	5.289
ITALIA	28.808	46.972	54.194	84.468	81.546	39.663	21.789	357.440
Regione	Femmina							TOTALE
	Fasce di età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	2.786	3.135	3.940	7.177	7.985	5.031	3.061	33.115
VALLE D'AOSTA	128	110	108	219	267	177	89	1.098
LOMBARDIA	8.087	8.142	10.013	16.231	17.310	10.244	4.932	74.959
PA BOLZANO	553	708	922	1.228	1.402	962	824	6.599
PA TRENTO	388	456	534	873	989	709	620	4.569
VENETO	3.400	3.848	4.694	8.170	9.140	6.074	4.229	39.555
FRIULI VENEZIA GIULIA	469	553	772	1.391	1.636	1.033	721	6.575
LIGURIA	1.268	1.265	1.501	2.856	3.555	2.227	1.506	14.178
EMILIA ROMAGNA	4.287	4.477	5.360	9.307	10.042	6.381	4.441	44.295
TOSCANA	2.300	2.000	2.413	4.353	4.655	2.950	2.011	20.682
UMBRIA	711	755	1.023	1.824	2.174	1.343	670	8.500
MARCHE	641	677	1.115	1.815	2.075	1.269	914	8.506
LAZIO	3.308	3.421	4.555	8.165	9.394	5.040	2.150	36.033
ABRUZZO	449	589	988	1.750	1.980	1.263	1.208	8.227
MOLISE	90	150	226	353	352	265	207	1.643
CAMPANIA	1.911	2.698	3.890	7.481	9.080	4.127	2.083	31.270
PUGLIA	1.573	2.349	3.394	6.228	7.417	4.039	2.372	27.372
BASILICATA	150	261	378	689	861	618	459	3.416
CALABRIA	611	963	1.601	3.144	4.345	2.508	2.339	15.511
SICILIA	1.341	2.105	3.068	5.370	6.217	3.998	4.681	26.780
SARDEGNA	293	411	725	1.422	1.908	1.247	500	6.506
ITALIA	34.744	39.073	51.220	90.046	102.784	61.505	40.017	419.389
Regione	TOTALE							TOTALE
	Fasce di età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	5.221	6.873	8.074	13.727	14.104	8.155	4.673	60.827
VALLE D'AOSTA	215	235	227	393	454	276	126	1.926
LOMBARDIA	14.374	17.301	19.764	31.434	31.123	16.604	7.433	138.033
PA BOLZANO	1.023	1.515	1.652	2.257	2.411	1.523	1.281	11.662
PA TRENTO	703	996	1.024	1.692	1.749	1.137	949	8.250
VENETO	5.744	7.849	8.984	15.343	15.969	9.611	6.333	69.833
FRIULI VENEZIA GIULIA	771	1.190	1.495	2.553	2.825	1.636	1.027	11.497
LIGURIA	2.293	2.807	3.051	5.372	6.395	3.666	2.310	25.894
EMILIA ROMAGNA	7.448	9.378	10.235	17.017	17.511	10.169	6.609	78.367
TOSCANA	4.057	4.266	4.788	7.941	8.091	4.760	3.014	36.917
UMBRIA	1.203	1.573	1.879	3.165	3.639	2.124	995	14.578
MARCHE	1.081	1.594	2.287	3.632	3.877	2.215	1.456	16.142
LAZIO	5.737	7.379	9.218	15.623	16.123	7.956	3.229	65.265
ABRUZZO	901	1.462	2.220	3.564	3.730	2.171	1.922	15.970
MOLISE	182	334	452	671	696	468	345	3.148
CAMPANIA	3.868	6.400	8.979	15.358	16.932	7.176	3.333	62.046
PUGLIA	3.296	5.437	7.650	12.876	13.955	7.213	4.310	54.737
BASILICATA	345	603	840	1.446	1.699	1.060	758	6.751
CALABRIA	1.287	2.218	3.441	5.993	7.857	4.328	3.696	28.820
SICILIA	3.234	5.608	7.598	11.634	12.008	6.996	7.293	54.371
SARDEGNA	569	1.027	1.556	2.823	3.182	1.924	714	11.795
ITALIA	63.552	86.045	105.414	174.514	184.330	101.168	61.806	776.829

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 7.1.3 Utenti stranieri residenti in Italia in trattamento presso i servizi di salute mentale per 10.000 stranieri residenti

Regione	Utenti stranieri residenti in trattamento	Popolazione straniera residente	Utenti stranieri residenti in trattamento per 10.000 cittadini stranieri residenti
PIEMONTE	4.619	411.095	112,4
VALLE D'AOSTA	162	8.090	200,2
LOMBARDIA	-	1.155.393	-
PROV. AUTON. BOLZANO	592	51.593	114,7
PROV. AUTON. TRENTO	847	45.797	184,9
VENETO	5.398	493.119	109,5
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.651	113.151	145,9
LIGURIA	2.315	145.465	159,1
EMILIA ROMAGNA	11.447	549.820	208,2
TOSCANA	3.175	406.508	78,1
UMBRIA	1.108	89.663	123,6
MARCHE	878	126.820	69,2
LAZIO	772	618.142	12,5
ABRUZZO	370	80.988	45,7
MOLISE	232	11.463	202,4
CAMPANIA	732	239.990	30,5
PUGLIA	1.487	135.173	110,0
BASILICATA	196	22.184	88,4
CALABRIA	546	93.257	58,5
SICILIA	1.122	184.605	60,8
SARDEGNA	386	48.400	79,8
ITALIA	38.035	5.030.716	98,1

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 7.1.4 Utenti stranieri in trattamento presso i servizi di salute mentale

Regione	Utenti Stranieri in trattamento	Totali utenti in trattamento	Percentuale degli utenti stranieri in trattamento
PIEMONTE	4.904	65.679	7,5
VALLE D'AOSTA	162	1.852	8,7
LOMBARDIA	-	135.104	-
PROV. AUTON. BOLZANO	672	11.289	6,0
PROV. AUTON. TRENTO	848	10.726	7,9
VENETO	5.705	68.019	8,4
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.651	24.872	6,6
LIGURIA	2.402	28.154	8,5
EMILIA ROMAGNA	12.381	75.566	16,4
TOSCANA	3.233	37.564	8,6
UMBRIA	1.158	14.937	7,8
MARCHE	3.263	15.569	21,0
LAZIO	810	58.669	1,4
ABRUZZO	372	15.458	2,4
MOLISE	232	3.243	7,2
CAMPANIA	732	59.461	1,2
PUGLIA	1.712	51.994	3,3
BASILICATA	197	6.377	3,1
CALABRIA	686	28.736	2,4
SICILIA	1.224	66.371	1,8
SARDEGNA	386	34.864	1,1
ITALIA	42.730	814.504	5,2

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Analizzando i tassi degli utenti trattati per gruppo diagnostico si evidenziano importanti differenze legate al genere. I tassi relativi ai disturbi schizofrenici, ai disturbi da abuso di sostanze e al ritardo mentale sono maggiori nel sesso maschile rispetto a quello femminile, mentre l'opposto avviene per i disturbi affettivi, nevrotici e depressivi. In particolare per la depressione il tasso degli utenti di sesso femminile è quasi doppio rispetto a quello del sesso maschile (25,4 per 10.000 abitanti nei maschi e 43,2 per 10.000 abitanti nelle femmine) (*Tabella 7.1.5 e Figura 7.1.2*).

Le *Figure 7.1.3 e 7.1.4* rappresentano un focus sulla distribuzione regionale della prevalenza degli utenti trattati per alcuni gruppi diagnostici.

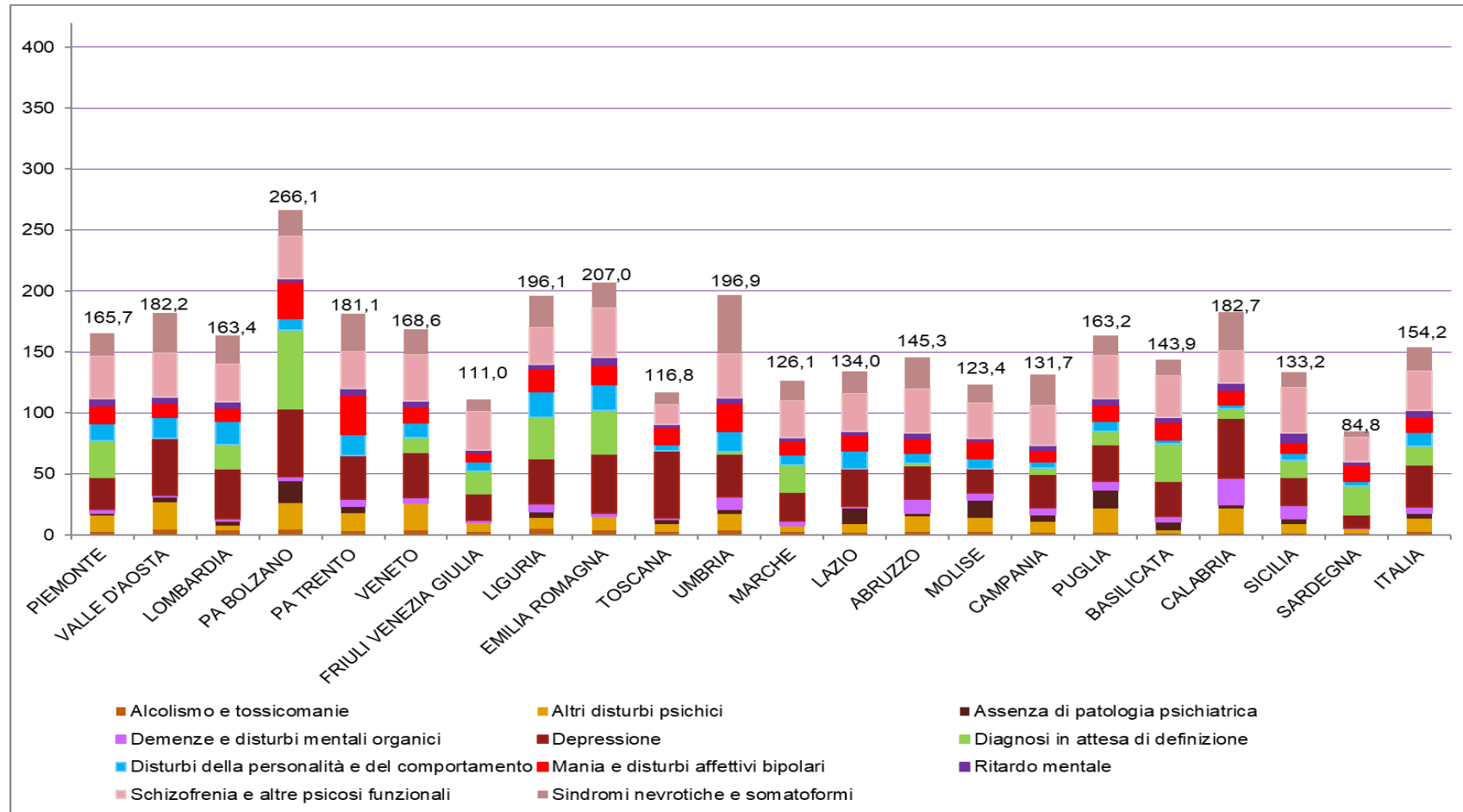


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.1.2 - Prevalenza degli utenti trattati per gruppo diagnostico – tassi per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

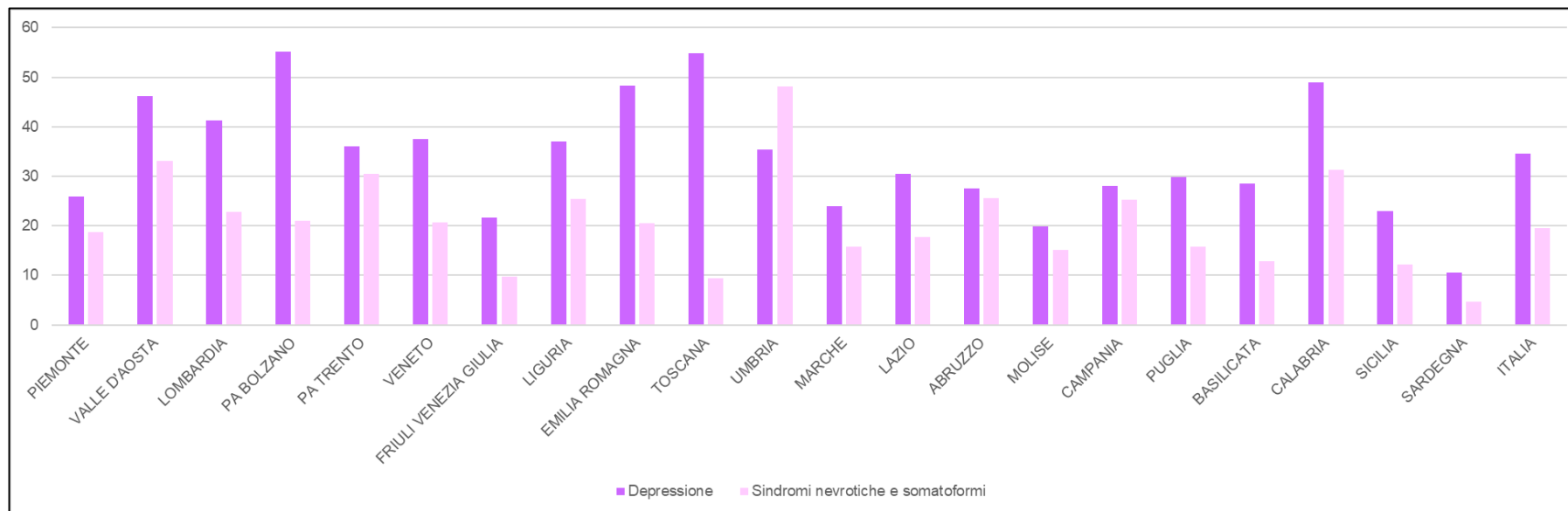


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.1.3 - Prevalenza degli utenti trattati per gruppo diagnostico – tassi per 10.000 abitanti – focus



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

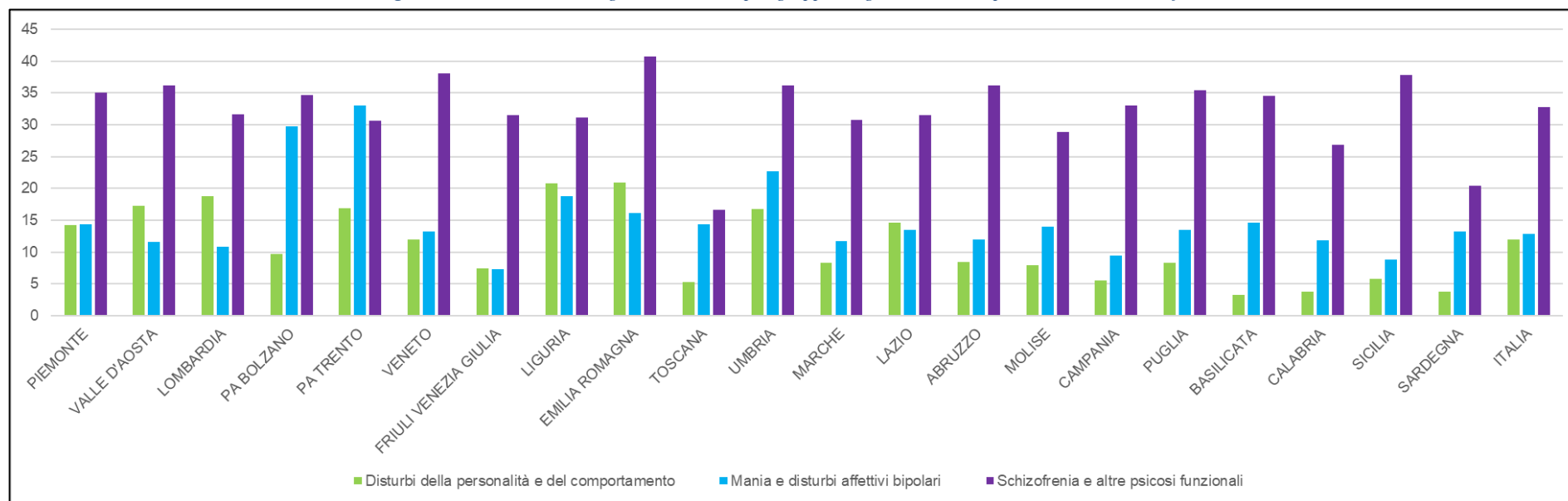


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.1.4 - Prevalenza degli utenti trattati per gruppo diagnostico – tassi per 10.000 abitanti – focus



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



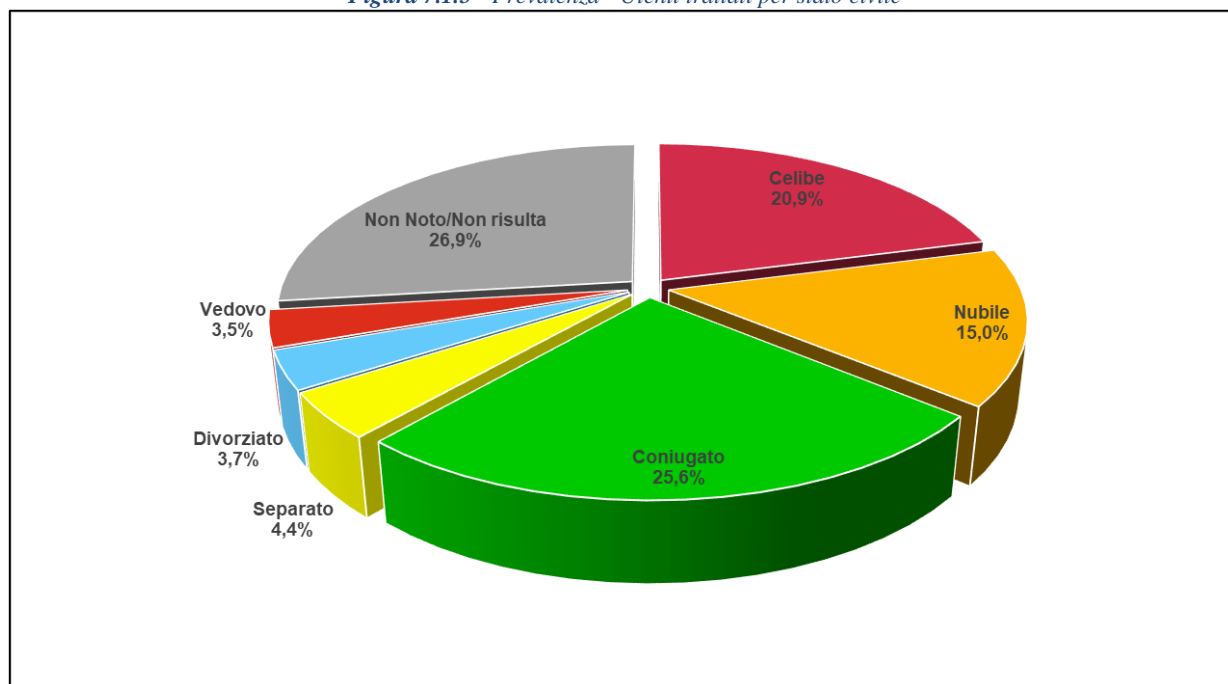
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Analizzando gli utenti per stato civile si osserva che sono maggiormente celibi o nubili (35,9%). Da evidenziare che ci sono elevate percentuali di soggetti per i quali tale informazione non è rilevata (26,9%). Sono presenti differenze tra i due sessi: la maggioranza dei maschi è celibe (40,9%), mentre le femmine coniugate e nubili sono pari rispettivamente al 25,0% e al 27,5% (Figura 7.1.5).

Figura 7.1.5 - Prevalenza - Utenti trattati per stato civile



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



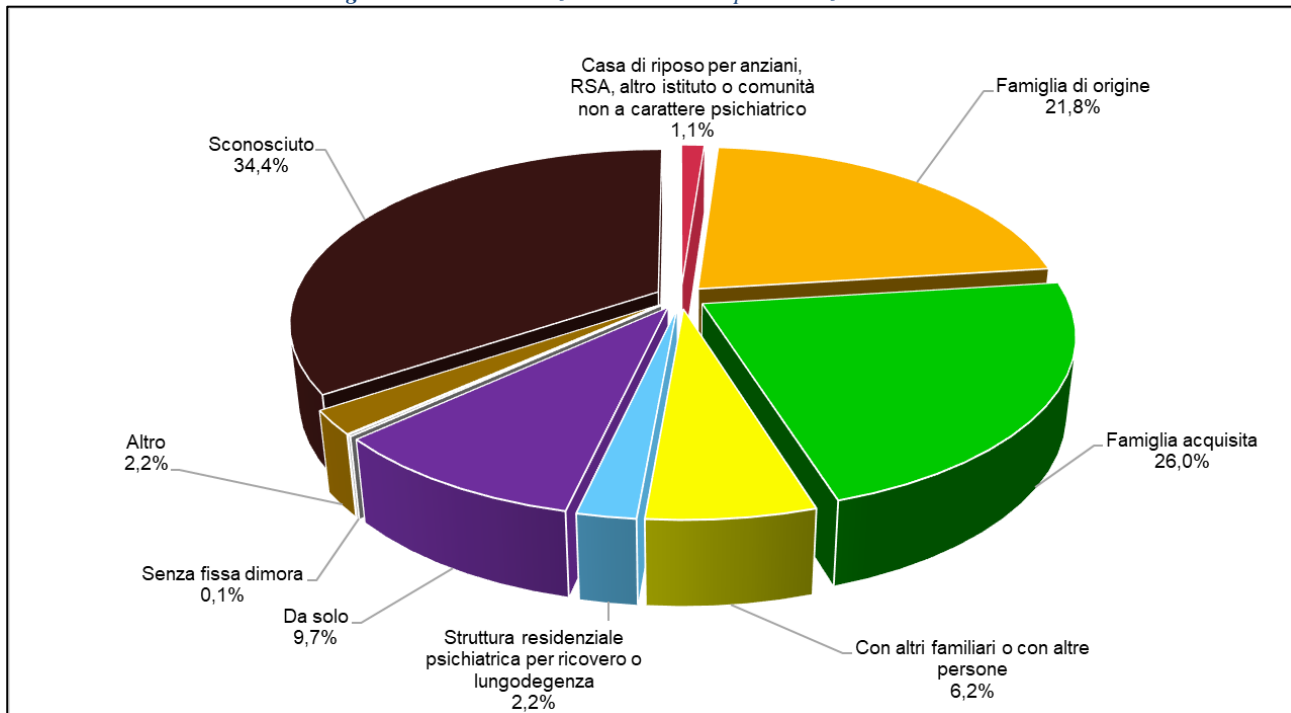
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Per quanto riguarda la condizione abitativa la maggioranza degli utenti vive nella famiglia di origine o acquisita (47,8%); la percentuale di coloro che vivono da soli è pari al 9,7%; estremamente ridotta la quota di persone che vive in istituzioni sia di carattere psichiatrico (2,2%) che non psichiatrico (1,1%). Anche in questo caso si segnala l'elevata proporzione di dato "sconosciuto" (34,4%) (Figura 7.1.6).

Figura 7.1.6 - Prevalenza - Utenti trattati per condizione abitativa



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



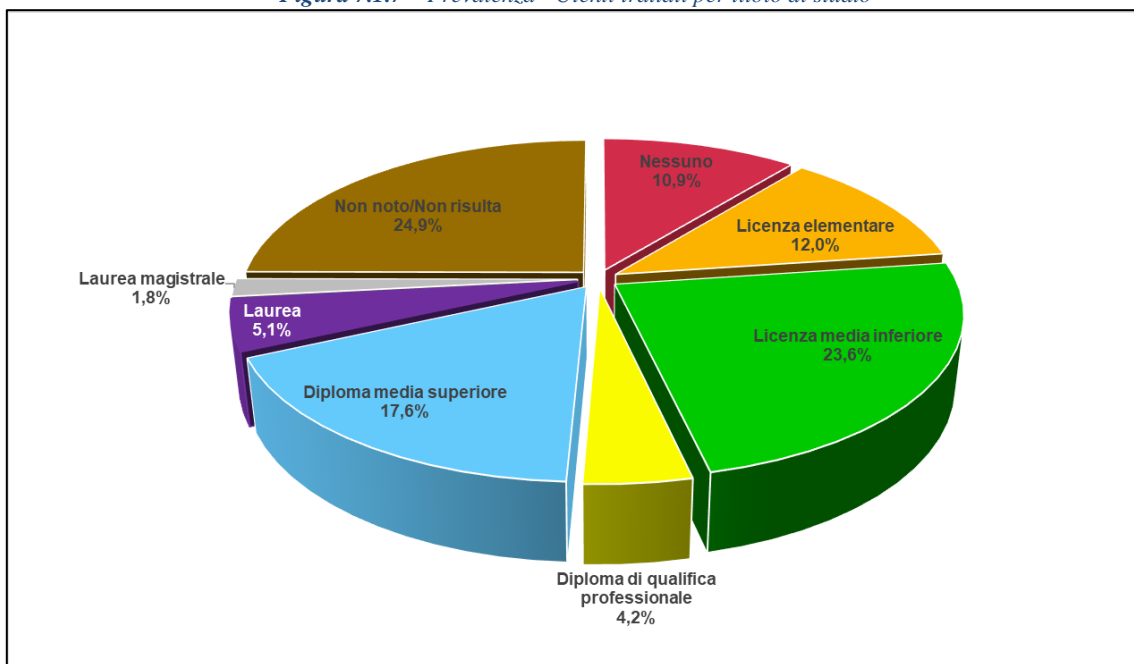
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Per quanto riguarda il titolo di studio: il 35,6% dei soggetti è in possesso di una scolarità medio bassa e il 10,9% non ha completato nessun percorso scolastico; il 21,8% ha una scolarità medio alta e il 5,8% è in possesso del titolo di laurea. Di nuovo elevata è la percentuale di “non noto/non risulta” (24,9%) (Figura 7.1.7).

Figura 7.1.7 – Prevalenza - Utenti trattati per titolo di studio



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



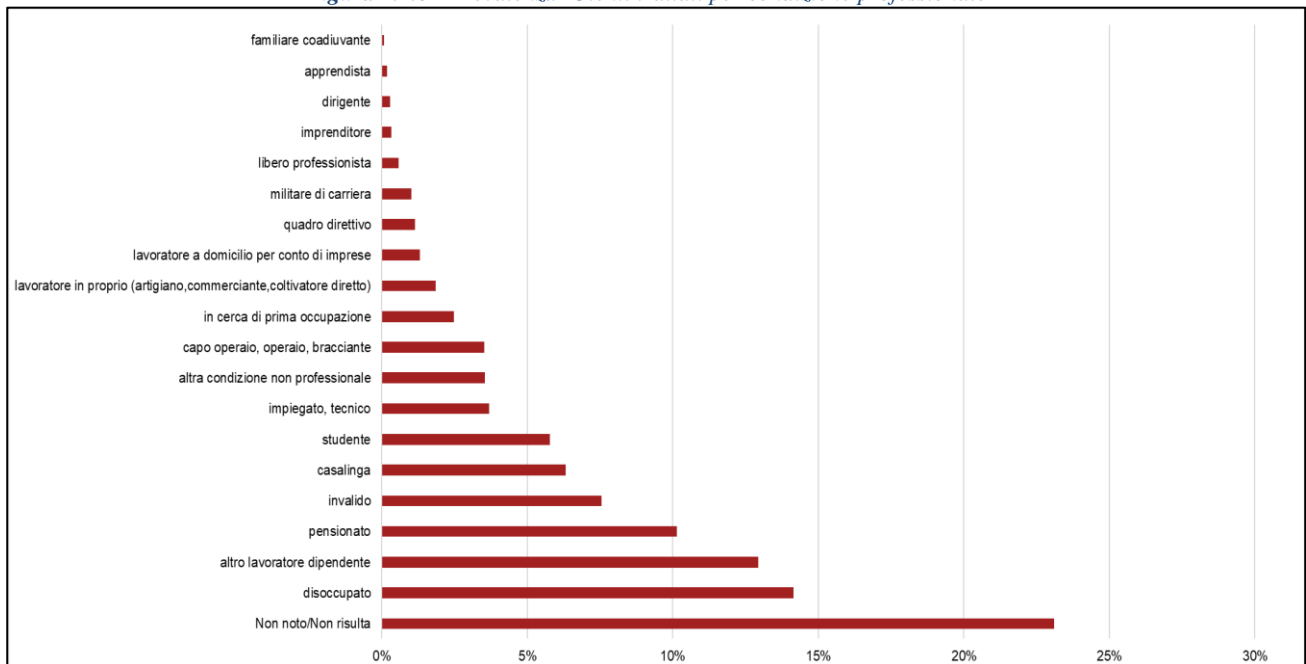
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

L'analisi della condizione professionale evidenzia che il 30,5% dei soggetti trattati ha un'occupazione lavorativa; con una percentuale pari al 14,1% sono presenti i disoccupati e il 10,1% sono pensionati (*Figura 7.1.8*).

Figura 7.1.8 - Prevalenza -Utenti trattati per condizione professionale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

7.2. Incidenza trattata

L'incidenza è un indicatore chiave per comprendere l'accessibilità dei servizi di salute mentale. Essa è legata non solo alle risorse strutturali dei Dipartimenti di Salute Mentale, ma anche alla loro capacità attrattiva. L'incidenza trattata è relativa ai pazienti che hanno avuto per la prima volta in assoluto un contatto nell'anno con strutture psichiatriche, siano esse pubbliche o private (di seguito nuovi utenti).

Nel 2022 i pazienti che sono entrati in contatto per la prima volta durante l'anno (utenti al primo contatto) con i Dipartimenti di Salute Mentale ammontano a 285.101 unità di cui il 94,4% ha avuto un contatto con i servizi per la prima volta nella vita (first ever pari a 269.273 unità). La percentuale di nuovi utenti sul totale dei trattati è molto variabile territorialmente: si va dal 12,1% della Sardegna al 56,9% del Lazio.

I tassi standardizzati (*Tabella 7.2.1, Figura 7.2.1*) sono in genere più elevati tra l'utenza di sesso femminile; a livello regionale il tasso complessivo varia da un valore di 10,2 per 10.000 abitanti della Sardegna fino a 101,1 della Valle d'Aosta (*valore totale nazionale 56,6*).

I "nuovi" utenti sono più frequentemente di sesso femminile (M= 127.056, F= 158.045), in più della metà dei casi (58,2%) hanno meno di 55 anni (*Tabella 7.2.2*).

I tassi specifici per età più elevati sono relativi alla classe 55-64 anni (57,2 per 10.000 ab. nei maschi; 71,4 per 10.000 ab. nelle femmine); i valori minimi si hanno per i maschi e per le femmine nella classe >75 anni (rispettivamente, 31,6 per 10.000 abitanti e 37,9 per 10.000 abitanti). Per entrambi i sessi anche per i giovanissimi (18-24 anni) si osservano tassi particolarmente elevati (75,6 per 10.000 ab. nei maschi; 100,3 per 10.000 ab. nelle femmine).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 7.2.1 - Incidenza degli utenti trattati (nuovi utenti) - tassi standardizzati per 10.000 abitanti

Regione	Maschio	Femmina	TOTALE
PIEMONTE	46,1	52,1	49,2
VALLE D'AOSTA	91,1	110,6	101,1
LOMBARDIA	43,2	50,9	47,2
PROV. AUTON. BOLZANO	76,6	99,4	88,2
PROV. AUTON. TRENTO	54,5	73,7	64,3
VENETO	57,4	76,6	67,3
FRIULI VENEZIA GIULIA	20,5	28,7	24,7
LIGURIA	69,9	79,9	75,2
EMILIA ROMAGNA	60,4	80,3	70,6
TOSCANA	27,5	33,5	30,6
UMBRIA	41,0	56,4	49,0
MARCHE	25,8	31,4	28,7
LAZIO	69,5	82,6	76,3
ABRUZZO	77,5	82,2	79,9
MOLISE	32,3	31,9	32,1
CAMPANIA	57,0	60,2	58,7
PUGLIA	65,3	68,3	66,9
BASILICATA	34,3	39,1	36,8
CALABRIA	58,6	68,1	63,5
SICILIA	62,8	61,1	61,9
SARDEGNA	7,8	12,5	10,2
ITALIA	52,1	60,7	56,6

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

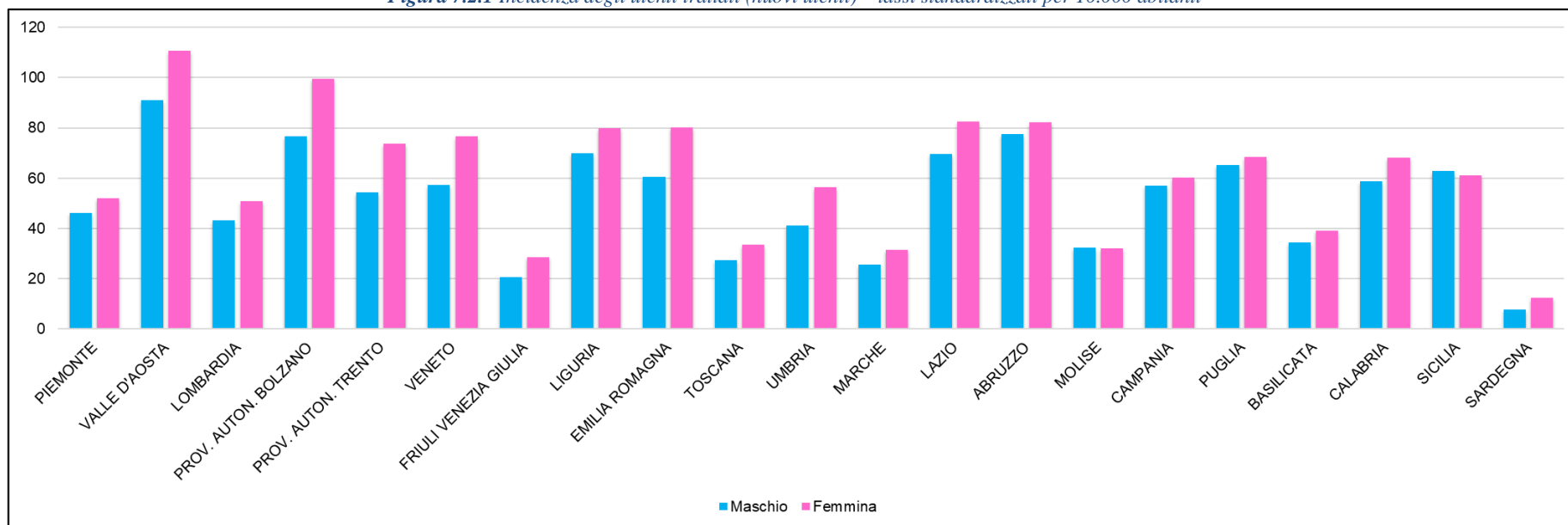


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.2.1 Incidenza degli utenti trattati (nuovi utenti) – tassi standardizzati per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 7.2.2 - Incidenza degli utenti trattati (nuovi utenti) per sesso e fasce di età – valori assoluti

Regione	Maschio							TOTALE
	Fasce di età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	1.205	1.417	1.280	1.701	1.344	703	519	8.169
VALLE D'AOSTA	57	73	65	99	94	58	21	467
LOMBARDIA	3.568	3.119	2.458	2.898	3.166	1.747	815	17.771
PA BOLZANO	249	273	228	300	253	155	193	1.651
PA TRENTO	174	195	167	212	198	128	137	1.211
VENETO	1.345	1.809	1.553	2.508	2.127	1.243	995	11.580
FRIULI VENEZIA GIULIA	119	185	129	218	197	96	83	1.027
LIGURIA	555	637	605	833	880	521	366	4.397
EMILIA ROMAGNA	1.600	1.873	1.677	2.121	1.919	1.084	805	11.079
TOSCANA	652	765	650	795	704	356	254	4.176
UMBRIA	234	225	219	268	296	138	74	1.454
MARCHE	197	214	226	301	268	178	210	1.594
LAZIO	1.634	2.222	2.514	3.885	3.582	1.661	721	16.219
ABRUZZO	330	426	592	856	921	518	487	4.130
MOLISE	38	47	31	60	84	66	77	403
CAMPANIA	1.254	1.583	1.961	2.875	3.207	1.308	805	12.993
PUGLIA	1.006	1.218	1.502	2.009	2.204	1.355	1.273	10.567
BASILICATA	102	90	97	136	169	92	101	787
CALABRIA	399	465	595	739	1.039	611	641	4.489
SICILIA	1.188	1.611	1.873	2.365	2.393	1.379	1.552	12.361
SARDEGNA	73	86	83	98	106	50	35	531
ITALIA	15.979	18.533	18.505	25.277	25.151	13.447	10.164	127.056
Regione	Femmina							TOTALE
	Fasce di età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	1.465	1.247	1.294	1.933	1.836	1.129	981	9.885
VALLE D'AOSTA	78	60	64	116	139	87	58	602
LOMBARDIA	4.459	3.258	3.098	3.599	3.666	2.472	1.508	22.060
PA BOLZANO	285	307	321	358	388	258	297	2.214
PA TRENTO	238	213	205	256	317	219	271	1.719
VENETO	1.881	2.009	2.133	3.143	3.087	2.150	1.877	16.280
FRIULI VENEZIA GIULIA	209	191	234	283	278	187	152	1.534
LIGURIA	694	580	657	1.072	1.154	718	654	5.529
EMILIA ROMAGNA	2.369	2.101	2.140	2.915	2.807	1.751	1.583	15.666
TOSCANA	970	685	717	1.095	1.006	560	468	5.501
UMBRIA	346	261	318	460	442	224	126	2.177
MARCHE	263	196	272	351	376	271	346	2.075
LAZIO	2.237	2.064	2.640	4.593	5.183	2.860	1.369	20.946
ABRUZZO	311	322	550	900	1.061	718	789	4.651
MOLISE	33	42	53	79	55	56	98	416
CAMPANIA	1.230	1.385	1.775	3.166	3.936	1.830	1.321	14.643
PUGLIA	991	1.211	1.461	2.352	2.666	1.693	1.488	11.862
BASILICATA	87	89	114	148	183	131	187	939
CALABRIA	358	396	540	1.006	1.332	812	1.083	5.527
SICILIA	858	1.082	1.388	2.258	2.721	1.869	2.752	12.928
SARDEGNA	97	89	111	176	209	134	75	891
ITALIA	19.459	17.788	20.085	30.259	32.842	20.129	17.483	158.045
Regione	TOTALE							TOTALE
	Fasce di età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	2.670	2.664	2.574	3.634	3.180	1.832	1.500	18.054
VALLE D'AOSTA	135	133	129	215	233	145	79	1.069
LOMBARDIA	8.027	6.377	5.556	6.497	6.832	4.219	2.323	39.831
PA BOLZANO	534	580	549	658	641	413	490	3.865
PA TRENTO	412	408	372	468	515	347	408	2.930
VENETO	3.226	3.818	3.686	5.651	5.214	3.393	2.872	27.860
FRIULI VENEZIA GIULIA	328	376	363	501	475	283	235	2.561
LIGURIA	1.249	1.217	1.262	1.905	2.034	1.239	1.020	9.926
EMILIA ROMAGNA	3.969	3.974	3.817	5.036	4.726	2.835	2.388	26.745
TOSCANA	1.622	1.450	1.367	1.890	1.710	916	722	9.677
UMBRIA	580	486	537	728	738	362	200	3.631
MARCHE	460	410	498	652	644	449	556	3.669
LAZIO	3.871	4.286	5.154	8.478	8.765	4.521	2.090	37.165
ABRUZZO	641	748	1.142	1.756	1.982	1.236	1.276	8.781
MOLISE	71	89	84	139	139	122	175	819
CAMPANIA	2.484	2.968	3.736	6.041	7.143	3.138	2.126	27.636
PUGLIA	1.997	2.429	2.963	4.361	4.870	3.048	2.761	22.429
BASILICATA	189	179	211	284	352	223	288	1.726
CALABRIA	757	861	1.135	1.745	2.371	1.423	1.724	10.016
SICILIA	2.046	2.693	3.261	4.623	5.114	3.248	4.304	25.289
SARDEGNA	170	175	194	274	315	184	110	1.422
ITALIA	35.438	36.321	38.590	55.536	57.993	33.576	27.647	285.101

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Tabella 7.2.3* sono riportate l'età media e l'età mediana dei nuovi utenti con diagnosi psichiatriche gravi.

L'analisi di tali valori permette di valutare il riconoscimento precoce o meno dei disturbi psichiatrici gravi in accordo con il PANSM (Piano nazionale di salute mentale).

Si osserva che l'età media e mediana dei nuovi utenti sono, per i quattro disturbi gravi considerati (*Depressione, Disturbi della personalità e del comportamento, Mania e disturbi affettivi bipolari, Schizofrenia e altri disturbi funzionali*) superiori a 40 anni; i valori più elevati si rilevano per la depressione (53,2 anni-deviazione standard pari a 16,5 anni) e quelli più bassi per i disturbi della personalità e del comportamento (40,7 anni-deviazione standard pari a 16,9 anni).

Tabella 7.2.3 – Età media e mediana dei nuovi utenti con diagnosi psichiatriche gravi

Gruppo Diagnostico	Età Media	Mediana	Deviazione Standard
Depressione	53,2	55	16,5
Disturbi della personalità e del comportamento	40,7	40	16,9
Mania e disturbi affettivi bipolari	52,5	54	15,7
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	48,4	50	16,3

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Anche per i casi incidenti si osserva, per il totale Italia, che la patologia più rilevante è la depressione (12,1 casi su 10.000 ab.) seguita dalle sindromi nevrotiche e somatoformi (8,1 casi su 10.000 ab.) e dalla schizofrenia e altre psicosi funzionali (6,0 casi su 10.000 ab.).

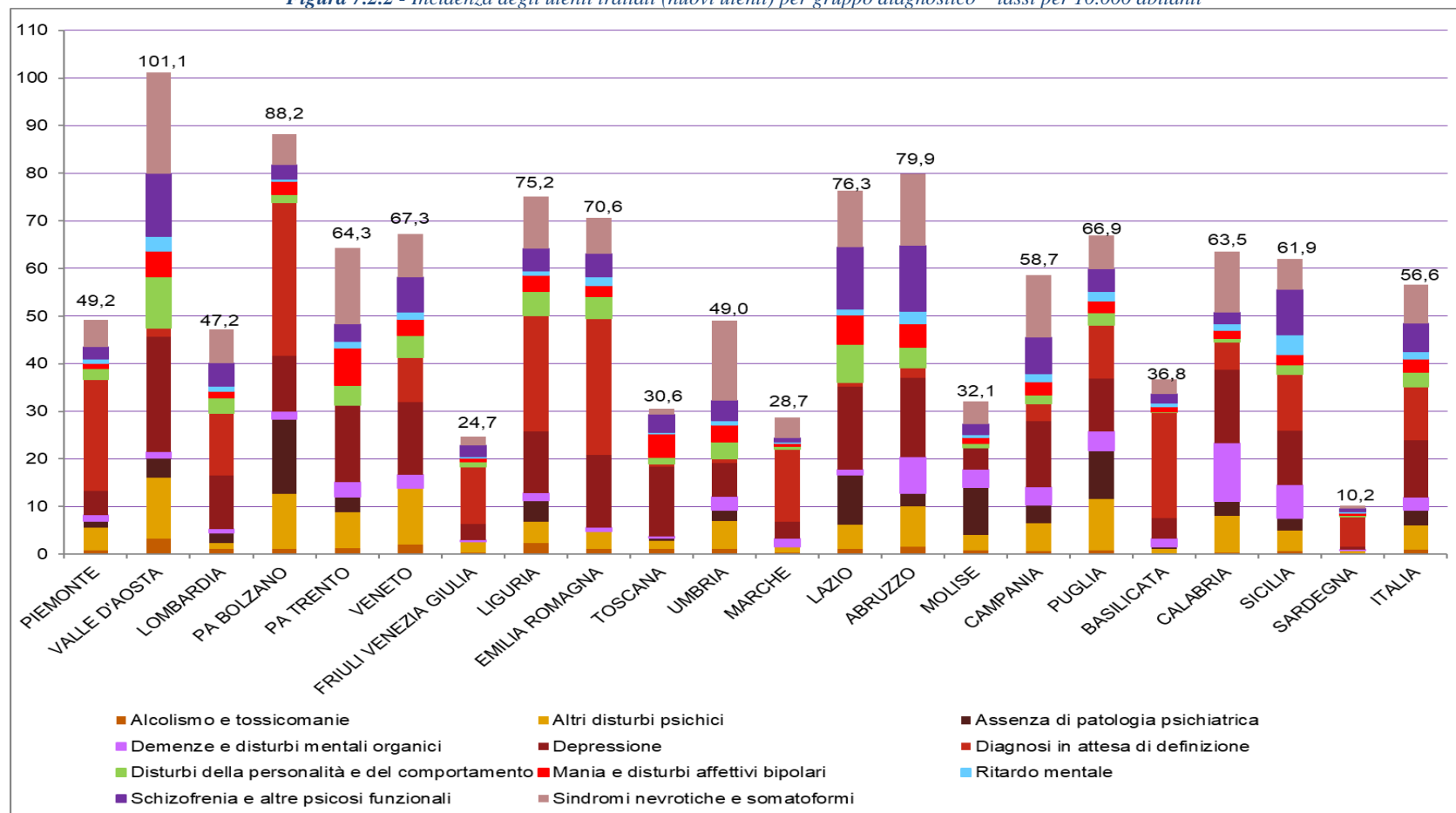
Le femmine presentano tassi significativamente più alti dei maschi per la depressione (maschi 8,9; femmine 15,0) e per le sindromi nevrotiche e somatoformi (maschi 6,7; femmine 9,3) (*Tabella 7.2.4 e Figura 7.2.2*).

Va evidenziata la consistente numerosità di “assenza di patologia psichiatrica” (16.515 su 285.101 diagnosi totali pari al 5,8%) già presente nei casi prevalenti ma in misura meno evidente (24.453 su 776.829 diagnosi totali pari al 3,1%) e di “diagnosi in attesa di definizione” (56.470 su 285.101 diagnosi totali pari al 19,8%) che nei casi prevalenti ammontano a 76.254 su 776.829 diagnosi totali (8,1%).

Le *Figure 7.2.3 e 7.2.4* rappresentano un focus sulla distribuzione regionale dei nuovi utenti trattati nel 2022 per alcuni gruppi diagnostici.



Figura 7.2.2 - Incidenza degli utenti trattati (nuovi utenti) per gruppo diagnostico – tassi per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

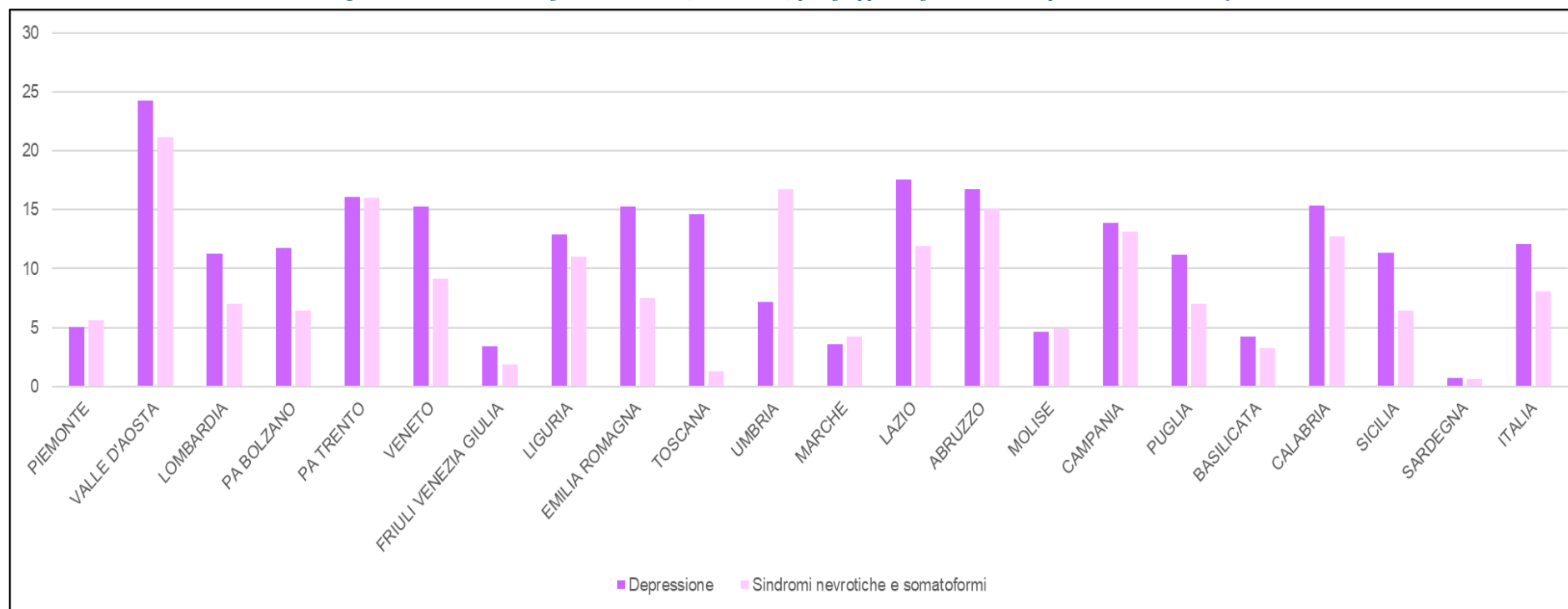


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.2.3 - Incidenza degli utenti trattati (nuovi utenti) per gruppo diagnostico – tassi per 10.000 abitanti – focus



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

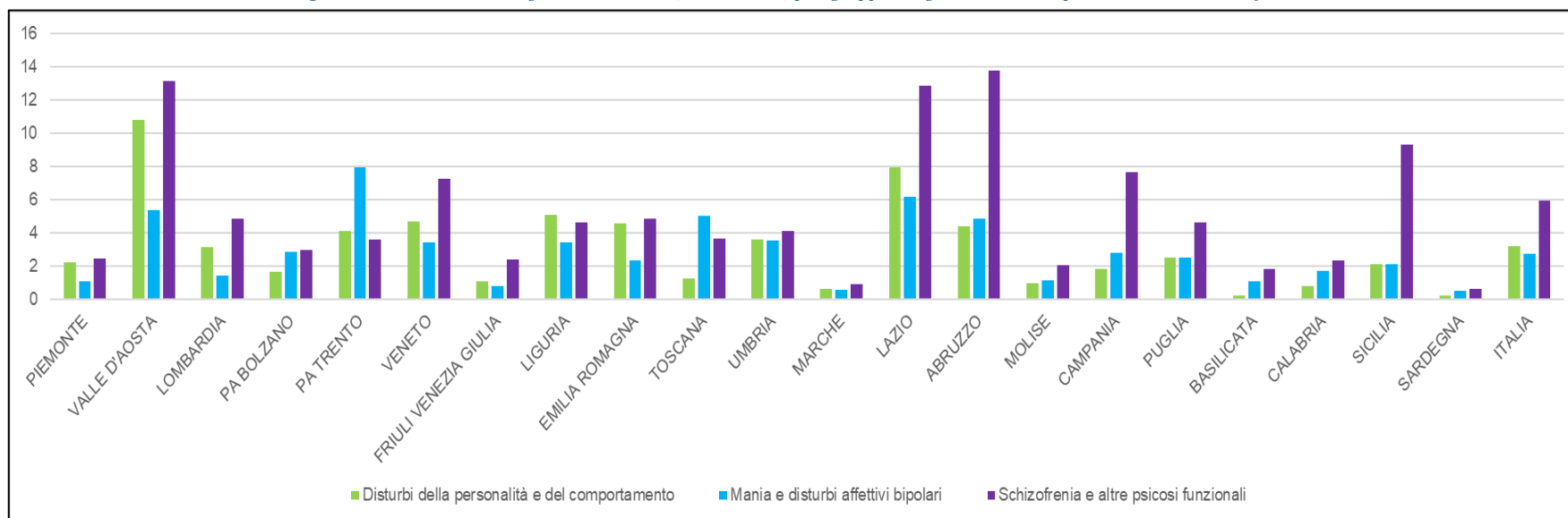


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.2.4 - Incidenza degli utenti trattati (nuovi utenti) per gruppo diagnostico – tassi per 10.000 abitanti – focus



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

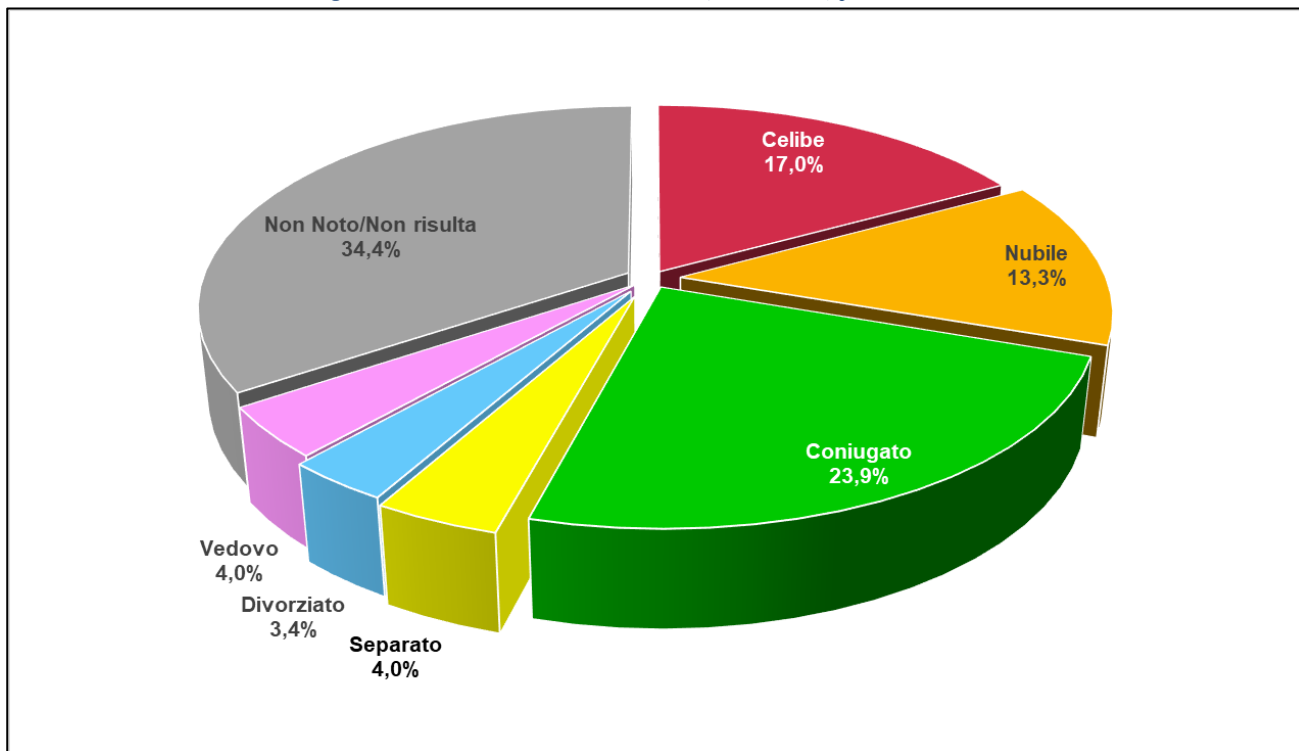
Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Analizzando i casi incidenti per stato civile si osserva che sono più frequentemente celibi o nubili (30,3%). Per le femmine si ha la stessa percentuale di nubili e di coniugate (24%), mentre tra i maschi la percentuale di celibi (34,3%) è superiore a quella dei coniugati (23,9%).

Da evidenziare che ci sono elevate percentuali di soggetti per i quali tale informazione non è raccolta (34,4%). (Figura 7.2.5)

Figura 7.2.5 - Incidenza - Utenti trattati (nuovi utenti) per stato civile



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



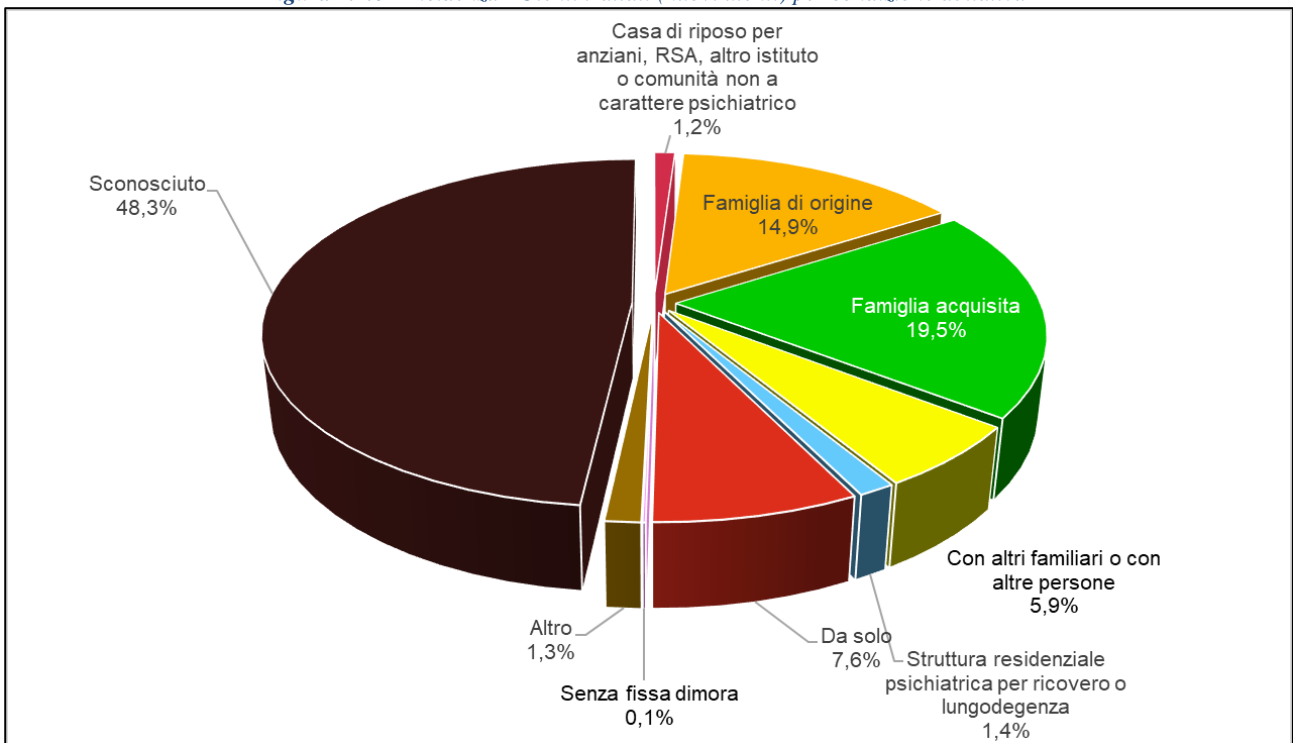
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

L'informazione sulla condizione abitativa è stata raccolta solo per il 51,7% dei casi. Il 34,4% del totale dei casi incidenti vive in famiglia, di origine (14,9%) o acquisita (19,5%), il 7,6% vive da solo, il 5,9% con altri familiari o con altre persone e solo l'1,4% in strutture residenziali psichiatriche; pochi i casi senza fissa dimora (0,1%) (Figura 7.2.6).

Figura 7.2.6 - Incidenza - Utenti trattati (nuovi utenti) per condizione abitativa



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



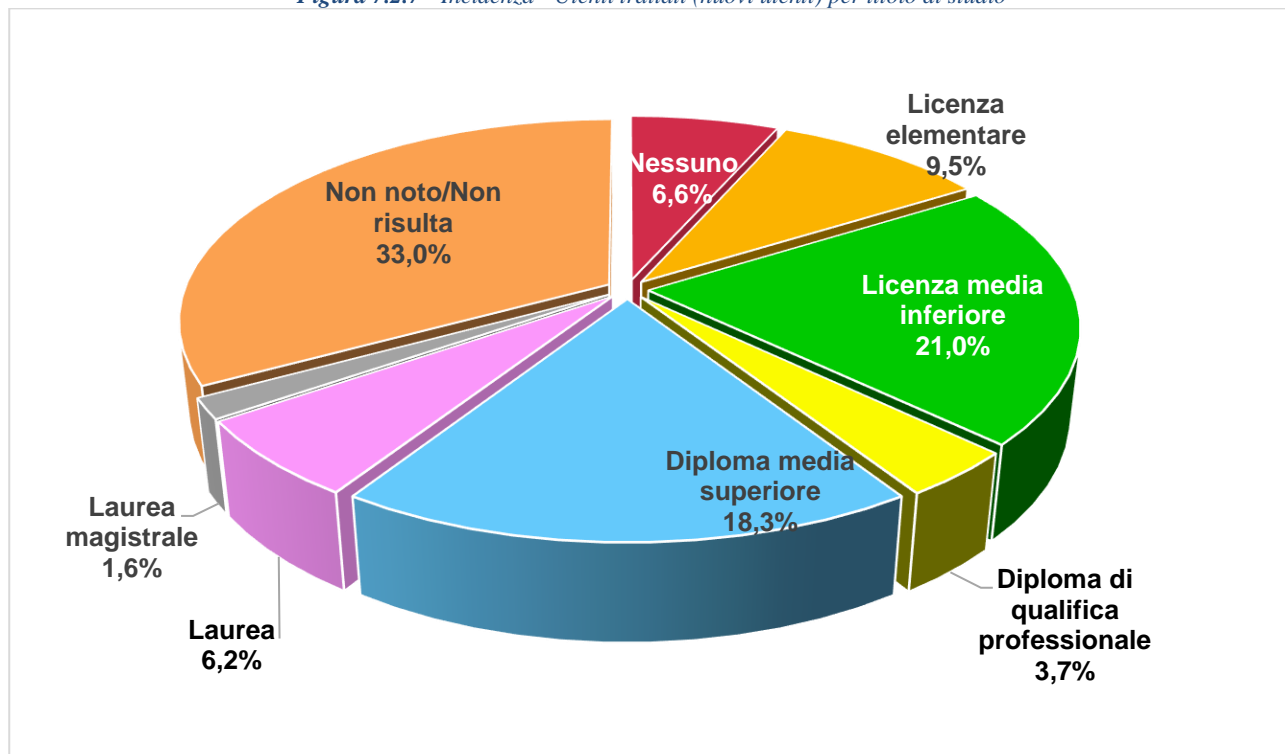
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il 30,5% dei casi trattati ha un titolo di studio medio-basso (9,5% licenza elementare; 21,0% licenza media inferiore), il 22,0% ha un diploma superiore, ha un titolo universitario il 7,8% e il 6,6% non possiede titolo di studio. Anche in questo caso il dato “non noto/non risulta” è elevato (33,0% dei soggetti). (Figura 7.2.7).

Figura 7.2.7 - Incidenza - Utenti trattati (nuovi utenti) per titolo di studio



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



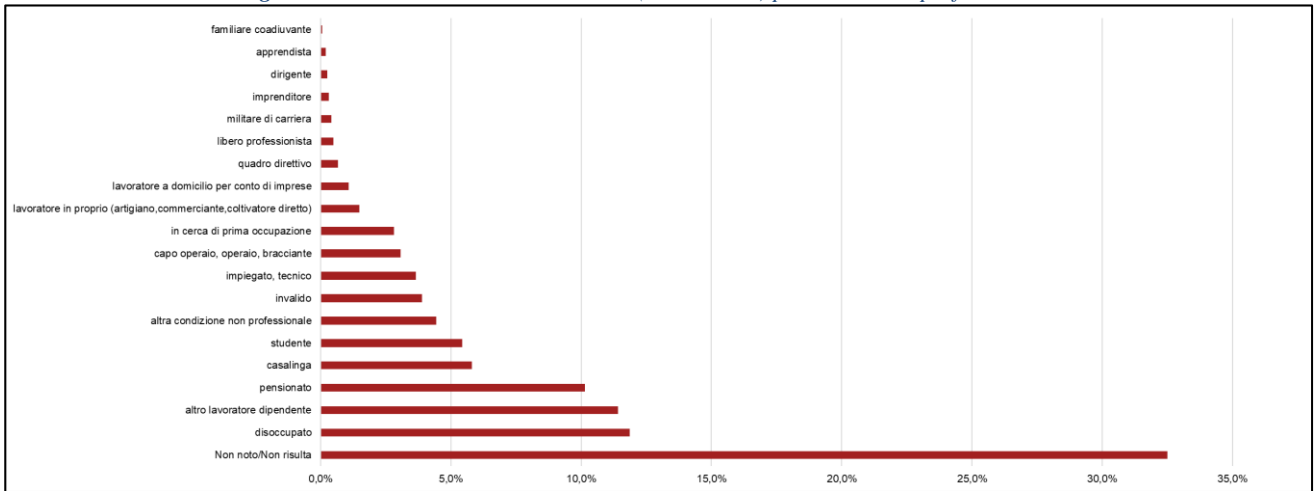
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Complessivamente circa il 23,0% dei nuovi casi è occupato, il 12,5% è disoccupato, il 2,8% in cerca di prima occupazione, il 10,2% è pensionato e il 5,8% sono casalinghe. La quota di “non noto/non risulta” è pari in totale al 31,8% (*Figura 7.2.8*)

Figura 7.2.8 – Incidenza - Utenti trattati (nuovi utenti) per condizione professionale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nelle tabelle e nei grafici che seguono sono rappresentati i dati relativi agli utenti che nel 2022 hanno avuto un contatto con i servizi per la prima volta nella vita (first ever) pari a 269.273 soggetti. Rappresentando una parte consistente della popolazione di pazienti analizzata nel precedente paragrafo (94,4%), i risultati di seguito descritti sono sovrapponibili ai precedenti.

Nella *Tabella 7.2.5* e nella *Figura 7.2.9* sono visualizzati i tassi standardizzati. L'analisi per sesso mostra in genere valori più elevati per le femmine, alcune volte anche di molto. A livello regionale i tassi oscillano dal valore minimo di 10,0 per 10.000 ab. della Sardegna a 88,7 per 10.000 ab. della P.A. di Bolzano (*valore nazionale 53,4 per 10.000 abitanti*).

Gli utenti sono più frequentemente di sesso femminile (55,8%). In entrambi i sessi le fasce di età più numerose sono la classe 45-54 anni (tassi: 53,9 per 10.000 abitanti nei maschi; 65,7 per 10.000 abitanti nelle femmine) e la classe 55-64 anni (tassi: 59,0 per 10.000 abitanti nei maschi; 74,1 per 10.000 abitanti nelle femmine) (*Tabella 7.2.6*).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 7.2.5 - Incidenza degli utenti trattati (first ever) – tassi standardizzati per 10.000 abitanti

Regione	Maschio	Femmina	TOTALE
PIEMONTE	43,5	50,2	47,0
VALLE D'AOSTA	78,8	97,9	88,7
LOMBARDIA	42,5	50,5	46,6
PA BOLZANO	70,9	93,4	82,3
PROV. AUTON. TRENTO	53,8	72,7	63,5
VENETO	54,4	73,5	64,2
FRIULI VENEZIA GIULIA	18,1	25,7	22,0
LIGURIA	61,1	72,7	67,1
EMILIA ROMAGNA	55,0	74,9	65,3
TOSCANA	26,1	32,4	29,3
UMBRIA	37,6	53,2	45,7
MARCHE	25,5	31,2	28,4
LAZIO	61,1	74,2	67,9
ABRUZZO	71,1	77,5	74,4
MOLISE	32,2	31,9	32,1
CAMPANIA	54,0	57,7	55,9
PUGLIA	62,4	66,5	64,5
BASILICATA	33,2	38,5	35,9
CALABRIA	58,5	68,0	63,4
SICILIA	57,5	57,0	57,3
SARDEGNA	7,7	12,2	10,0
ITALIA	48,8	57,8	53,4

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

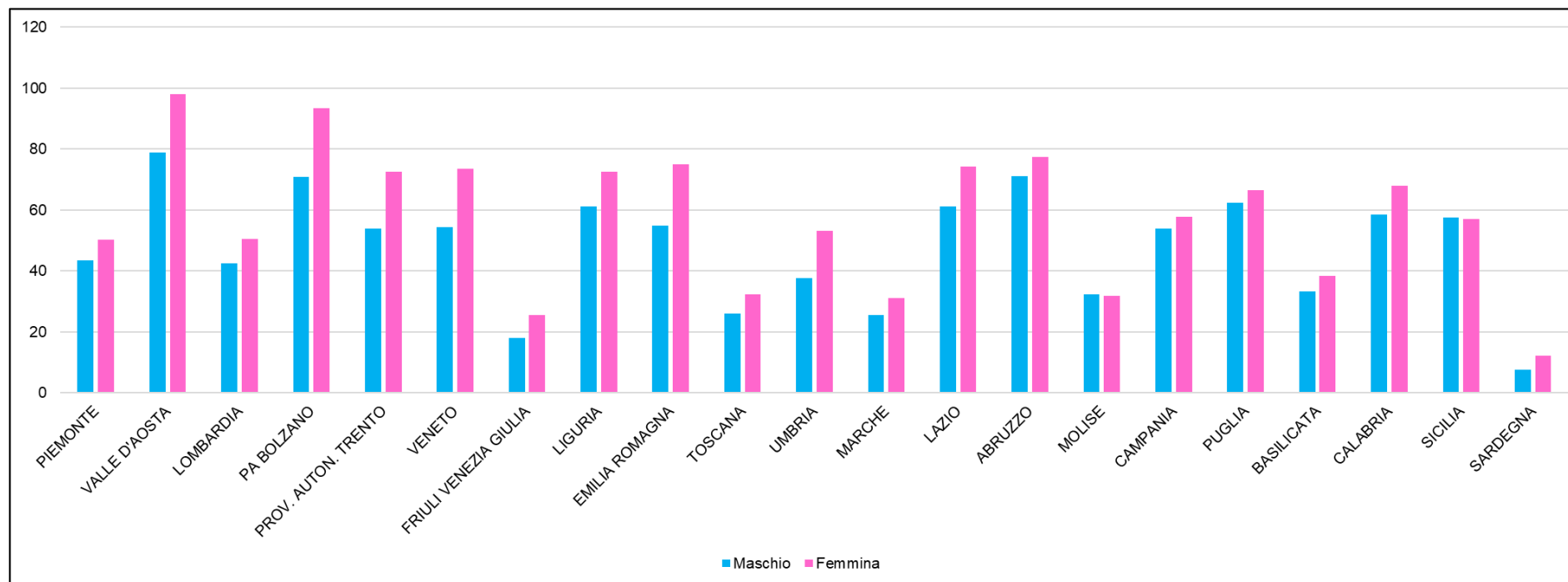


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.2.9 - Incidenza degli utenti trattati (first ever) – tassi standardizzati per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 7.2.6 - Incidenza degli utenti trattati (first ever) per sesso e fasce di età – valori assoluti

Regione	Maschio							TOTALE
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	1.161	1.325	1.179	1.586	1.271	681	515	7.718
VALLE D'AOSTA	52	67	60	82	76	48	19	404
LOMBARDIA	3.532	3.093	2.441	2.871	3.040	1.694	808	17.479
PA BOLZANO	230	243	202	280	236	147	190	1.528
PA TRENTO	174	189	166	209	196	126	137	1.197
VENETO	1.294	1.696	1.458	2.354	1.992	1.205	975	10.974
FRIULI VENEZIA GIULIA	111	163	111	183	169	91	79	907
LIGURIA	505	531	504	701	767	478	353	3.839
EMILIA ROMAGNA	1.465	1.648	1.524	1.897	1.746	1.020	784	10.084
TOSCANA	621	706	603	757	675	344	252	3.958
UMBRIA	221	200	201	240	271	124	74	1.331
MARCHE	197	210	224	298	262	176	210	1.577
LAZIO	1.525	1.956	2.210	3.342	3.111	1.458	657	14.259
ABRUZZO	313	383	526	757	855	490	465	3.789
MOLISE	38	47	31	59	84	66	77	402
CAMPANIA	1.225	1.472	1.829	2.689	3.030	1.255	794	12.294
PUGLIA	966	1.115	1.391	1.886	2.131	1.334	1.271	10.094
BASILICATA	98	90	93	127	163	89	101	761
CALABRIA	399	465	594	734	1.038	611	641	4.482
SICILIA	1.125	1.463	1.657	2.116	2.184	1.276	1.497	11.318
SARDEGNA	73	83	81	97	104	50	34	522
ITALIA	15.325	17.145	17.085	23.265	23.401	12.763	9.933	118.917

Regione	Femmina							TOTALE
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	1.415	1.206	1.246	1.838	1.742	1.099	975	9.521
VALLE D'AOSTA	72	54	58	99	121	78	51	533
LOMBARDIA	4.432	3.232	3.088	3.584	3.602	2.445	1.502	21.885
PA BOLZANO	260	295	299	334	360	242	291	2.081
PA TRENTO	236	204	201	254	311	218	271	1.695
VENETO	1.789	1.919	2.057	2.996	2.934	2.080	1.847	15.622
FRIULI VENEZIA GIULIA	187	180	214	245	236	162	147	1.371
LIGURIA	621	523	591	943	1.052	661	635	5.026
EMILIA ROMAGNA	2.194	1.952	1.988	2.707	2.564	1.669	1.555	14.629
TOSCANA	921	661	694	1.054	973	549	464	5.316
UMBRIA	328	243	300	428	416	213	125	2.053
MARCHE	261	194	270	349	375	271	344	2.064
LAZIO	2.104	1.884	2.354	4.058	4.609	2.538	1.272	18.819
ABRUZZO	296	294	507	844	996	683	765	4.385
MOLISE	33	42	53	79	55	56	98	416
CAMPANIA	1.194	1.328	1.693	2.981	3.788	1.750	1.300	14.034
PUGLIA	967	1.160	1.391	2.265	2.596	1.674	1.482	11.535
BASILICATA	86	87	110	143	179	131	187	923
CALABRIA	358	396	540	1.004	1.328	811	1.083	5.520
SICILIA	815	994	1.269	2.081	2.522	1.731	2.647	12.059
SARDEGNA	95	85	108	168	206	134	73	869
ITALIA	18.664	16.933	19.031	28.454	30.965	19.195	17.114	150.356

Regione	TOTALE							TOTALE
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	2.576	2.531	2.425	3.424	3.013	1.780	1.490	17.239
VALLE D'AOSTA	124	121	118	181	197	126	70	937
LOMBARDIA	7.964	6.325	5.529	6.455	6.642	4.139	2.310	39.364
PA BOLZANO	490	538	501	614	596	389	481	3.609
PA TRENTO	410	393	367	463	507	344	408	2.892
VENETO	3.083	3.615	3.515	5.350	4.926	3.285	2.822	26.596
FRIULI VENEZIA GIULIA	298	343	325	428	405	253	226	2.278
LIGURIA	1.126	1.054	1.095	1.644	1.819	1.139	988	8.865
EMILIA ROMAGNA	3.659	3.600	3.512	4.604	4.310	2.689	2.339	24.713
TOSCANA	1.542	1.367	1.297	1.811	1.648	893	716	9.274
UMBRIA	549	443	501	668	687	337	199	3.384
MARCHE	458	404	494	647	637	447	554	3.641
LAZIO	3.629	3.840	4.564	7.400	7.720	3.996	1.929	33.078
ABRUZZO	609	677	1.033	1.601	1.851	1.173	1.230	8.174
MOLISE	71	89	84	138	139	122	175	818
CAMPANIA	2.419	2.800	3.522	5.670	6.818	3.005	2.094	26.328
PUGLIA	1.933	2.275	2.782	4.151	4.727	3.008	2.753	21.629
BASILICATA	184	177	203	270	342	220	288	1.684
CALABRIA	757	861	1.134	1.738	2.366	1.422	1.724	10.002
SICILIA	1.940	2.457	2.926	4.197	4.706	3.007	4.144	23.377
SARDEGNA	168	168	189	265	310	184	107	1.391
ITALIA	33.989	34.078	36.116	51.719	54.366	31.958	27.047	269.273

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

L'analisi dei gruppi diagnostici dà risultati analoghi a quelli ottenuti per il totale dei nuovi casi: la depressione (11,6 casi su 10.000 ab.), le sindromi funzionali e somatoformi (7,8 casi su 10.000 ab.) e la schizofrenia (5,0 casi su 10.000 ab.) sono le patologie più frequenti. Nell'analisi per sesso per la depressione si hanno 14,4 casi su 10.000 abitanti per le femmine e 8,5 casi per 10.000 abitanti per i maschi; per le sindromi somatoformi risultano 9,1 casi per 10.000 abitanti per le femmine e 6,5 casi per 10.000 abitanti per i maschi (*Tabella 7.2.7 e Figura 7.2.10*).

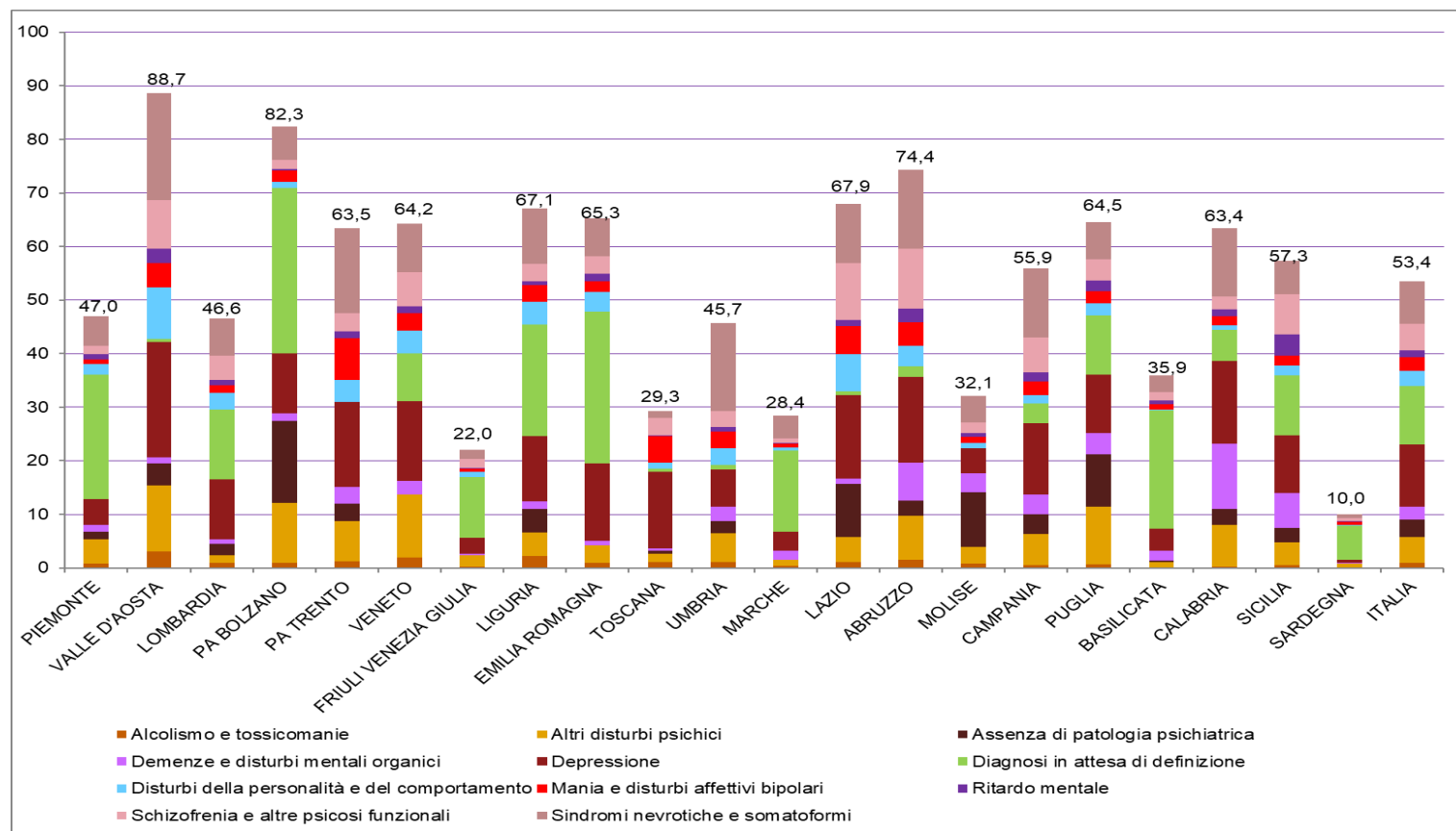


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.2.10 - Incidenza degli utenti trattati (first ever) per gruppo diagnostico – tassi per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



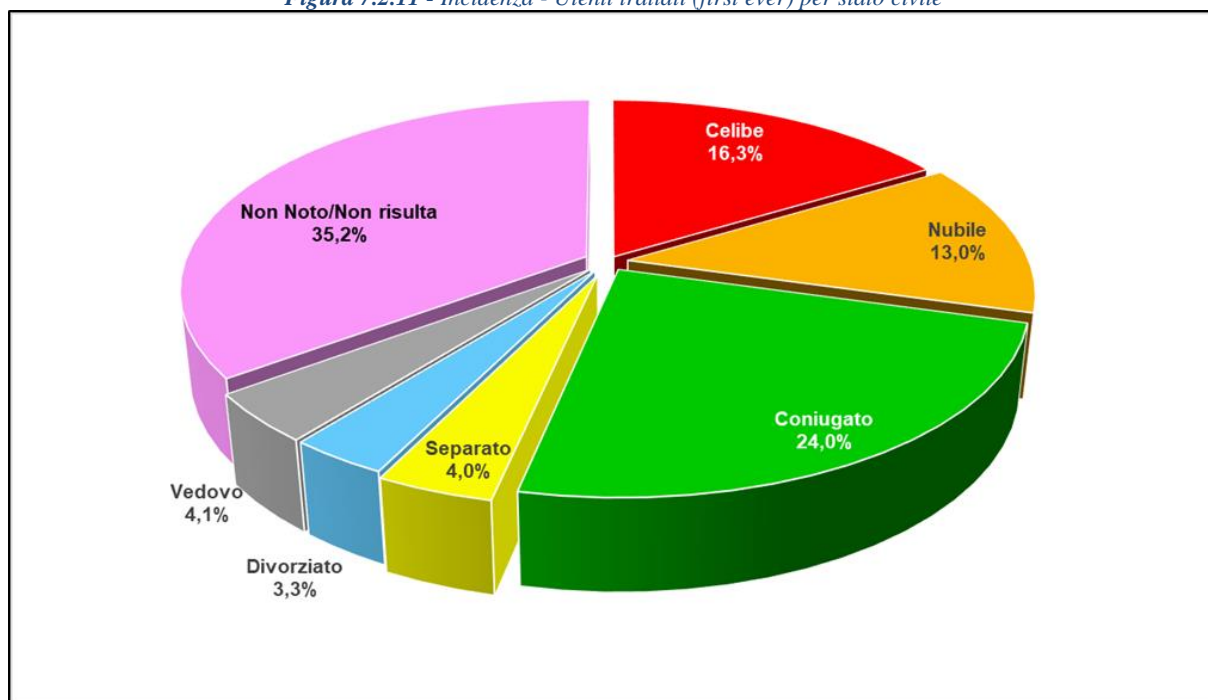
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il 29,3% dei first ever è celibe (16,3%) o nubile (13,0%), il 24,0% coniugato e per il 35,2% il dato non è noto (*Figura 7.2.11*).

Figura 7.2.11 - Incidenza - Utenti trattati (first ever) per stato civile



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



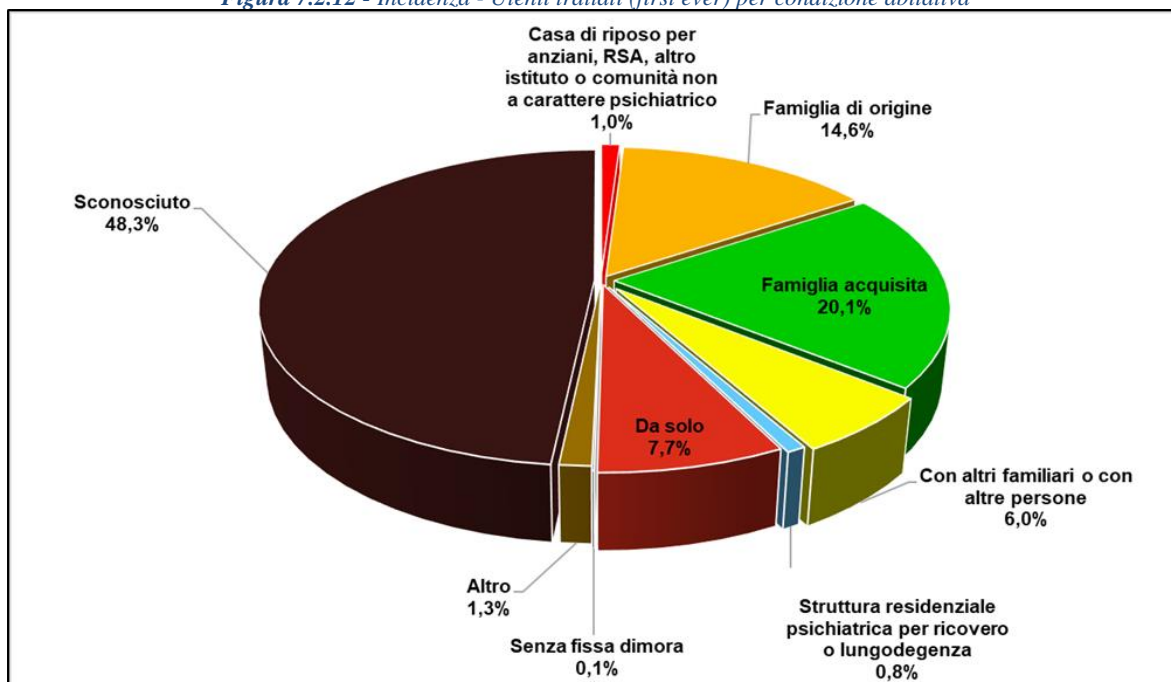
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il 34,7% dei soggetti vive in famiglia di origine (14,6%) o acquisita (20,1%), il 7,7% da solo e lo 0,8% in struttura residenziale psichiatrica per ricovero o lungodegenza; per il 48,3% degli utenti il dato è sconosciuto (Figura 7.2.12).

Figura 7.2.12 - Incidenza - Utenti trattati (first ever) per condizione abitativa



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



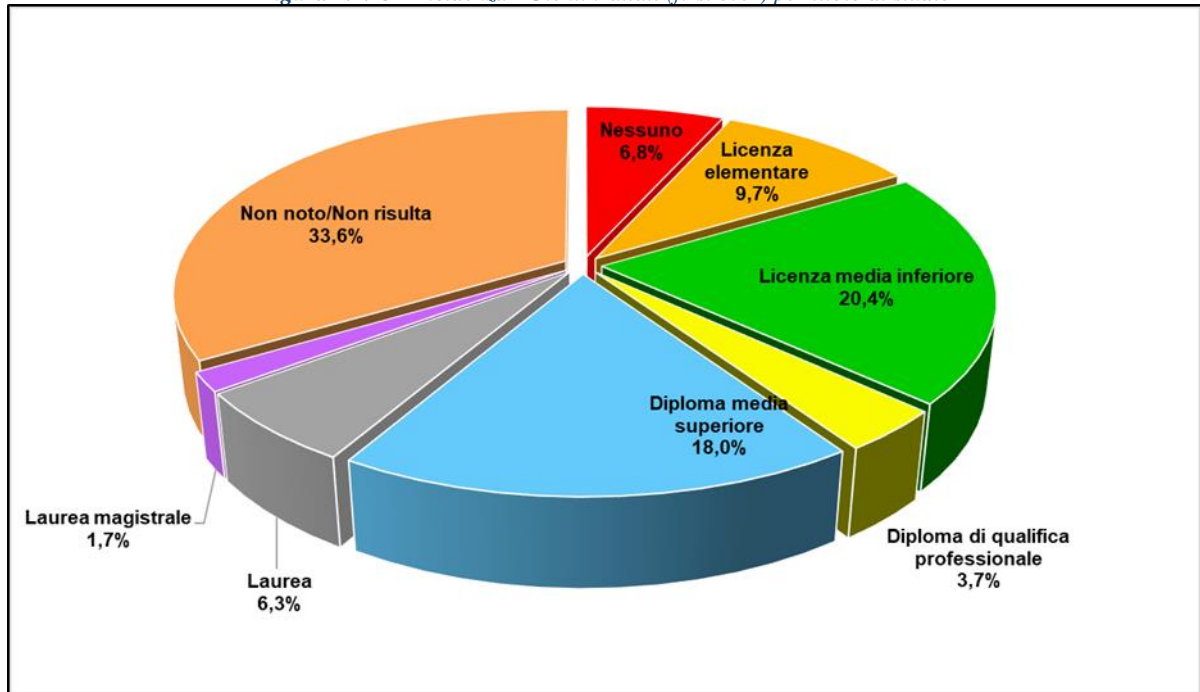
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il 30,1% degli utenti ha un titolo di studio medio-basso, il 21,7% ha un diploma superiore, l'8,0% universitario e il 6,8% non ha nessun titolo di studio. Elevata, anche in questo caso come per tutte le variabili di tipo socio-demografico, la quota di non noto (33,6%) (Figura 7.2.13).

Figura 7.2.13 - Incidenza - Utenti trattati (first ever) per titolo di studio



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



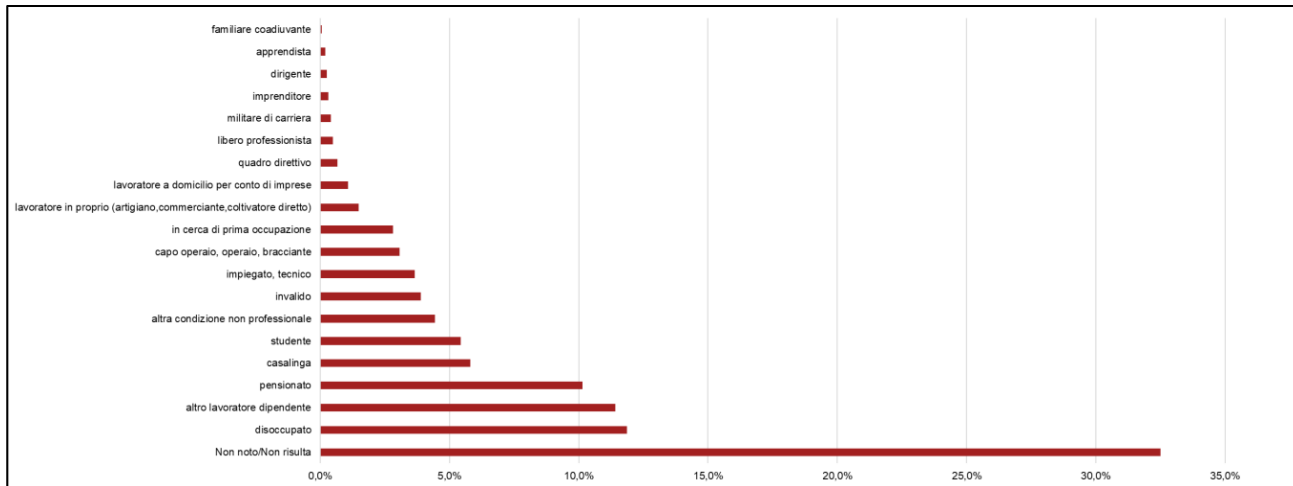
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Per quanto riguarda la condizione lavorativa, il 23,1% dei soggetti è occupato, l'11,9% disoccupato, il 2,8% in cerca di una prima occupazione, il 10,2% pensionato e il 5,8% sono casalinghe (32,5% dato non noto) (Figura 7.2.14).

Figura 7.2.14 - Incidenza - Utenti trattati (first ever) per condizione professionale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

Nella Figura 7.2.15 sono messi a confronto la prevalenza, l'incidenza totale e l'incidenza dei first ever.

Si osserva che i tassi calcolati sui casi prevalenti sono, in genere, significativamente più alti rispetto a quelli calcolati sui casi incidenti. Le differenze tra i tassi calcolati sui nuovi casi e sui soli first ever, viceversa, sono quasi sempre minime, andamento facilmente prevedibile se si considera che i first ever rappresentano in genere almeno il 90% dei casi incidenti.

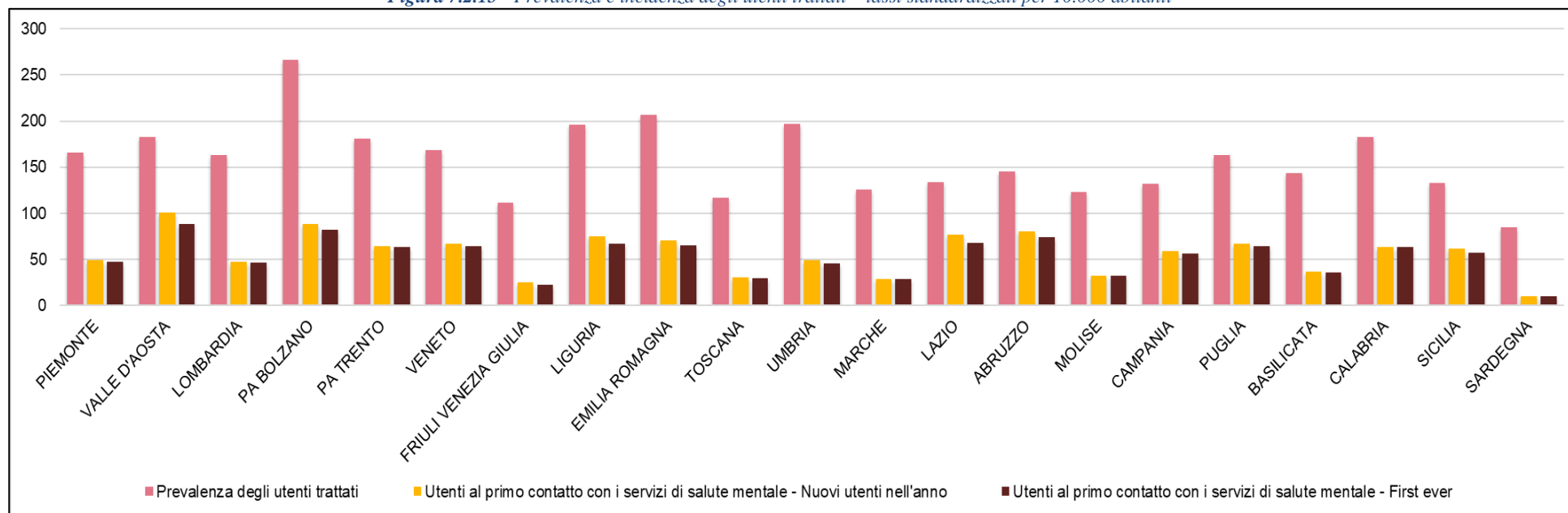


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.2.15 - Prevalenza e incidenza degli utenti trattati – tassi standardizzati per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Figura 7.2.16* viene visualizzata la relazione tra i tassi standardizzati calcolati sul totale degli utenti trattati nell'anno e i tassi standardizzati riferiti ai soli nuovi utenti trattati nel 2022 a livello di ogni singola regione.

Graficamente si osserva una relazione abbastanza lineare tra prevalenza e incidenza (coefficiente di regressione pari a 1,2 e di correlazione lineare pari a 0.7).

In particolare si osservano regioni nelle quali il rapporto tra prevalenza e incidenza è inferiore o uguale a 2,5 (Valle d'Aosta, Veneto, Lazio, Abruzzo, Campania, Puglia, Sicilia), in altre in cui è all'incirca pari a 3 (Piemonte, PA di Bolzano, PA di Trento, Liguria, Emilia Romagna, Calabria), in altre ancora nelle quali è pari o superiore a 3,5 (Lombardia, Friuli Venezia Giulia, Toscana, Marche, Umbria, Molise, Basilicata) mentre in Sardegna è particolarmente elevato (8,3).

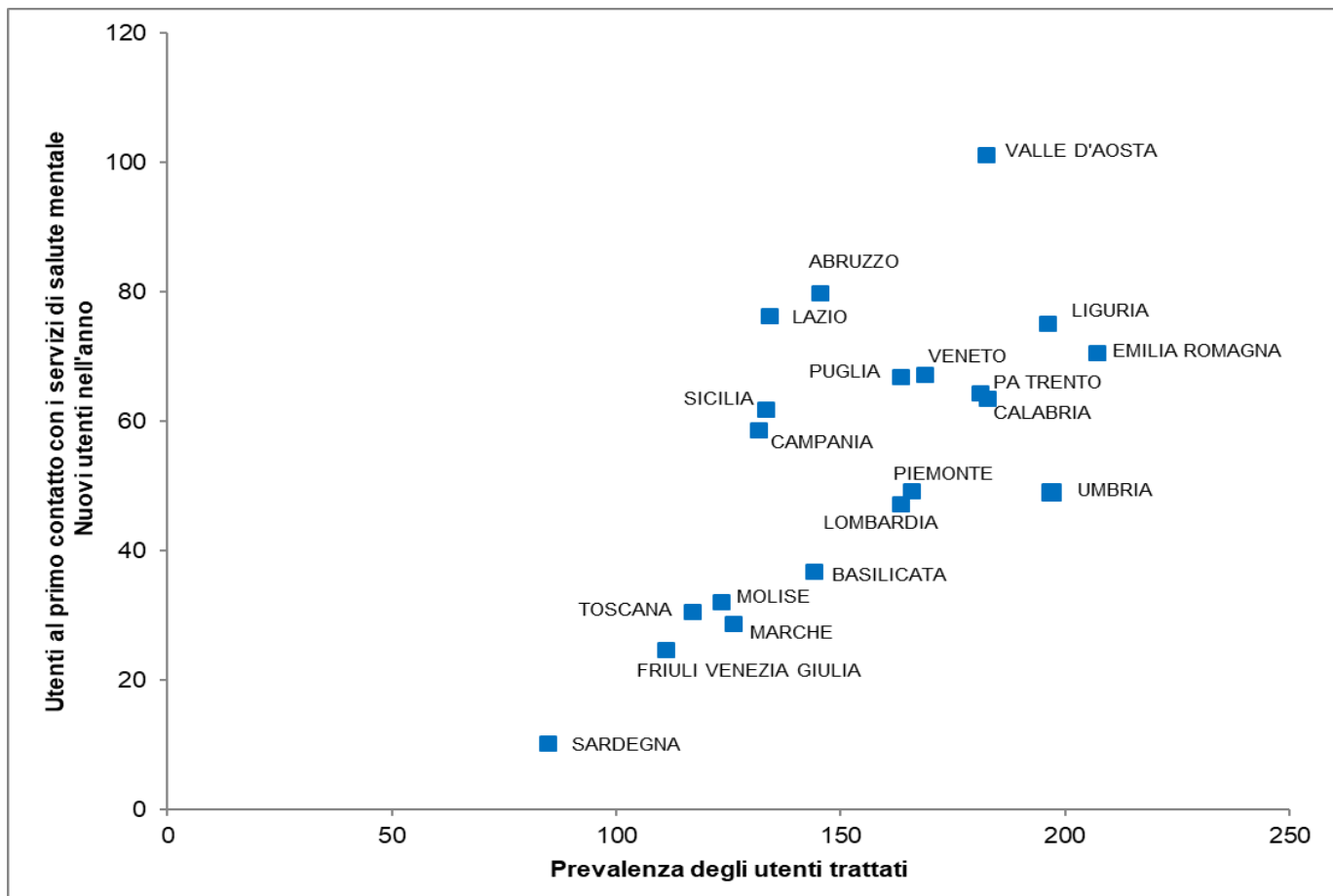


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 7.2.16 – Relazione tra utenti trattati e nuovi utenti nell'anno – tassi standardizzati per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

8. ASSISTENZA TERRITORIALE

Il Centro di Salute Mentale (CSM) è il centro di primo riferimento per i cittadini con disagio psichico. Coordina nell'ambito territoriale tutti gli interventi di prevenzione, cura, e riabilitazione dei cittadini che presentano patologie psichiatriche.

Esso svolge: attività di tipo ambulatoriale, domiciliare e di consulenza; attività di accoglienza, analisi della domanda, valutazione e diagnostica; definizione e attuazione di programmi terapeutico-riabilitativi e socio-riabilitativi; attività di accoglimento integrato; attività di intervento in situazioni di emergenza urgenza anche in collaborazione con il Servizio 118; attività di prescrizione, verifica e valutazione dei ricoveri nelle case di cura neuropsichiatriche private accreditate al fine di assicurare la continuità terapeutica; interventi di inserimento lavorativo e formazione al lavoro, di reperimento alloggi, di programmazione di attività risocializzanti, espressive e riabilitative (soggiorni, tempo libero, etc.); attività di collegamento con i Medici di Medicina Generale (MMG) sia a fini operativi che formativi. Il CSM è attivo, per interventi ambulatoriali e/o domiciliari, almeno 12 ore al giorno, per 6 giorni alla settimana.

Nel corso del 2022 gli utenti assistiti con almeno un contatto presso strutture territoriali psichiatriche sono pari a 738.864 unità, ovvero 146,6 per 10.000 abitanti adulti. Gli utenti di nazionalità non italiana sono pari a 39.584 (5,4%) unità.

I tassi standardizzati variano da 72,4 della regione Sardegna a 269,4 per 10.000 abitanti della P.A. di Bolzano (*Tabella 8.1 e Figura 8.1*).

Le patologie più frequenti tra gli utenti psichiatrici assistiti nei servizi territoriali sono la depressione con un tasso del 33,2 per 10.000 abitanti, la schizofrenia e le altre psicosi funzionali (30,6 per 10.000 abitanti), le sindromi nevrotiche e somatoformi (19,1 per 10.000 abitanti), la mania e i disturbi affettivi bipolari (12,0 per 10.000 abitanti), i disturbi della personalità e del comportamento (11,3 per 10.000 abitanti). Il confronto tra i sessi, mostra maggiore frequenza nelle femmine di depressione, di sindromi nevrotiche e somatoformi e di mania e disturbi affettivi bipolari. Tra gli utenti più giovani dei servizi territoriali predominano le sindromi nevrotiche e somatoformi; la prevalenza degli utenti con psicosi schizofreniche è massima tra i 45 e i 65 anni, mentre i disturbi affettivi aumentano progressivamente attraverso le classi di età fino ai 64 anni. Anche la depressione è una patologia che diventa più frequente al crescere dell'età raggiungendo un picco a 55-64 anni in entrambi i sessi. Per i soggetti più anziani (>75 anni) si osserva, come atteso, un valore elevato per le demenze, soprattutto per le femmine (*Tabella 8.2*).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 8.1 - Utenti presenti in strutture territoriali psichiatriche – tassi standardizzati per 10.000 abitanti

REGIONE	Maschio	Femmina	Totale
PIEMONTE	143,8	166,5	155,6
VALLE D'AOSTA	181,2	231,3	207,0
LOMBARDIA	155,2	176,7	166,2
PA BOLZANO	236,7	301,1	269,4
PA TRENTO	164,7	196,4	181,0
VENETO	137,9	168,0	153,3
FRIULI VENEZIA GIULIA	96,1	118,0	107,4
LIGURIA	144,7	167,7	156,7
EMILIA ROMAGNA	186,3	228,8	208,2
TOSCANA	74,9	92,0	83,8
UMBRIA	165,9	216,3	192,2
MARCHE	93,3	98,8	96,1
LAZIO	114,6	134,5	125,0
ABRUZZO	136,8	142,1	139,6
MOLISE	92,7	100,0	96,4
CAMPANIA	129,4	123,5	126,4
PUGLIA	162,0	154,3	158,0
BASILICATA	134,1	135,0	134,6
CALABRIA	208,2	223,8	216,2
SICILIA	127,3	119,1	123,1
SARDEGNA	66,0	78,5	72,4
ITALIA	138,4	154,3	146,6

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

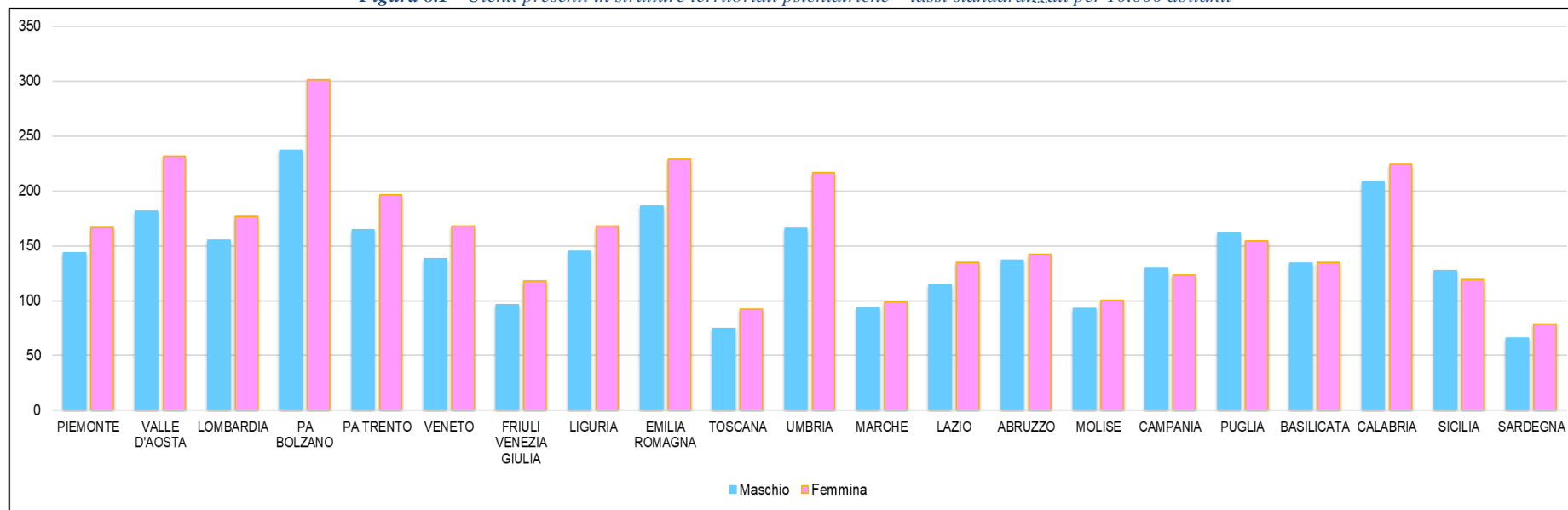


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 8.1 - Utenti presenti in strutture territoriali psichiatriche – tassi standardizzati per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 8.2 - Utenti presenti in strutture territoriali psichiatriche per gruppo diagnostico, sesso e fasce di età - tassi per 10.000 abitanti

Gruppo Diagnostico	Maschio							Totale Maschio
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	3,7	6,1	5,6	4,9	3,4	1,3	0,3	3,7
Altri disturbi psichici	10,7	7,5	6,8	9,0	10,2	5,4	2,7	7,5
Assenza di patologia psichiatrica	6,2	5,1	5,5	5,4	4,8	4,4	4,0	5,0
Demenze e disturbi mentali organici	1,0	1,5	2,0	2,8	3,7	5,7	13,3	4,3
Depressione	14,3	16,0	18,3	27,7	39,0	28,6	15,8	24,2
Diagnosi in attesa di definizione	23,1	16,4	13,3	13,1	12,7	9,0	7,1	13,0
Disturbi della personalità e del comportamento	14,1	14,2	12,9	15,5	12,9	6,0	1,7	11,3
Mania e disturbi affettivi bipolari	3,4	7,7	10,1	14,1	16,3	12,7	5,0	10,8
Ritardo mentale	10,5	8,2	6,4	6,7	4,6	2,1	1,1	5,4
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	22,6	37,5	44,6	54,7	48,5	26,5	7,2	37,0
Sindromi nevrotiche e somatoformi	19,1	19,1	17,5	18,9	19,1	11,8	6,4	16,2
ITALIA	128,7	139,4	143,2	172,8	175,3	113,4	64,6	138,4
Gruppo Diagnostico	Femmina							Totale Femmina
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	0,9	1,3	1,3	1,4	1,4	0,6	0,2	1,0
Altri disturbi psichici	30,2	14,1	12,5	14,5	14,8	8,2	3,4	12,6
Assenza di patologia psichiatrica	5,5	4,0	4,9	4,7	4,2	3,4	2,8	4,1
Demenze e disturbi mentali organici	1,2	1,3	1,4	2,1	3,3	5,9	16,4	5,1
Depressione	25,3	23,3	30,5	49,0	67,9	54,8	24,8	41,6
Diagnosi in attesa di definizione	30,8	17,3	15,5	15,8	16,0	12,4	8,5	15,3
Disturbi della personalità e del comportamento	26,6	14,1	11,4	14,1	13,1	7,1	1,8	11,3
Mania e disturbi affettivi bipolari	3,9	6,6	10,7	17,2	22,3	17,7	6,2	13,1
Ritardo mentale	6,8	5,1	4,3	4,3	3,7	2,0	1,4	3,6
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	8,8	13,6	22,7	34,6	39,6	29,9	10,3	24,6
Sindromi nevrotiche e somatoformi	31,9	24,6	23,9	26,2	27,5	18,0	7,7	21,9
ITALIA	172,0	125,2	139,1	183,9	213,9	160,2	83,5	154,3
Gruppo Diagnostico	Fasce d'età							Totale
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	2,4	3,8	3,4	3,1	2,4	0,9	0,3	2,3
Altri disturbi psichici	20,1	10,7	9,7	11,8	12,6	6,9	3,2	10,1
Assenza di patologia psichiatrica	5,8	4,6	5,2	5,0	4,5	3,9	3,3	4,5
Demenze e disturbi mentali organici	1,1	1,4	1,7	2,5	3,5	5,8	15,1	4,7
Depressione	19,6	19,5	24,4	38,4	53,7	42,3	21,1	33,2
Diagnosi in attesa di definizione	26,8	16,8	14,4	14,5	14,4	10,8	7,9	14,2
Disturbi della personalità e del comportamento	20,1	14,1	12,2	14,8	13,0	6,6	1,8	11,3
Mania e disturbi affettivi bipolari	3,6	7,2	10,4	15,6	19,4	15,4	5,7	12,0
Ritardo mentale	8,7	6,7	5,4	5,5	4,1	2,1	1,2	4,5
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	16,0	25,9	33,7	44,5	44,0	28,3	9,0	30,6
Sindromi nevrotiche e somatoformi	25,2	21,7	20,7	22,6	23,4	15,0	7,2	19,1
ITALIA	149,4	132,5	141,2	178,3	195,0	138,0	75,7	146,6

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



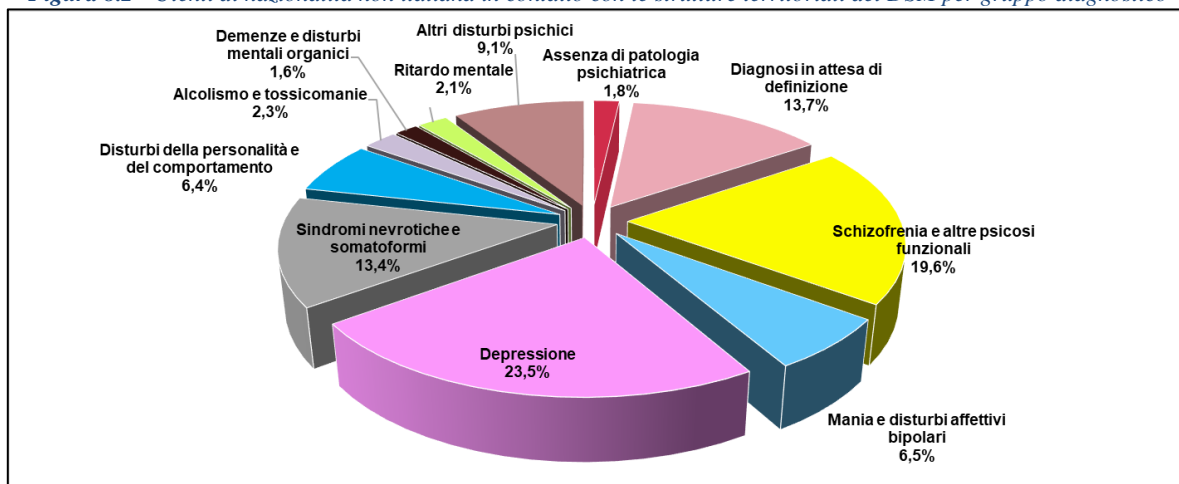
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Figura 8.2* è riportata la distribuzione per diagnosi degli utenti di nazionalità non italiana che hanno avuto almeno un contatto con i DSM (n=39.584). Il peso relativo delle singole diagnosi è simile a quello visto per la popolazione generale.

Figura 8.2 - Utenti di nazionalità non italiana in contatto con le strutture territoriali del DSM per gruppo diagnostico



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

Le prestazioni erogate nel 2022 dai servizi territoriali ammontano a 9.326.035 con una media di 12,8 prestazioni per utente (*Tabella 8.3, Figura 8.3*).

Tabella 8.3 – Prestazioni erogate in strutture territoriali

Regione	Prestazioni erogate	Prestazioni per utente
PIEMONTE	682.047	11,7
VALLE D'AOSTA	23.131	12,6
LOMBARDIA	1.683.889	12,7
PA BOLZANO	146.452	13,1
PA TRENTO	86.791	10,6
VENETO	746.087	12,2
FRIULI VENEZIA GIULIA	365.396	33,8
LIGURIA	332.664	14,5
EMILIA ROMAGNA	1.224.897	16,3
TOSCANA	595.367	19,1
UMBRIA	313.689	22,5
MARCHE	277.245	18,4
LAZIO	603.966	10,5
ABRUZZO	80.063	5,4
MOLISE	17.471	5,7
CAMPANIA	577.465	9,8
PUGLIA	517.005	10,0
BASILICATA	61.859	9,9
CALABRIA	467.547	14,6
SICILIA	399.400	8,1
SARDEGNA	123.604	10,3
ITALIA	9.326.035	12,8

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

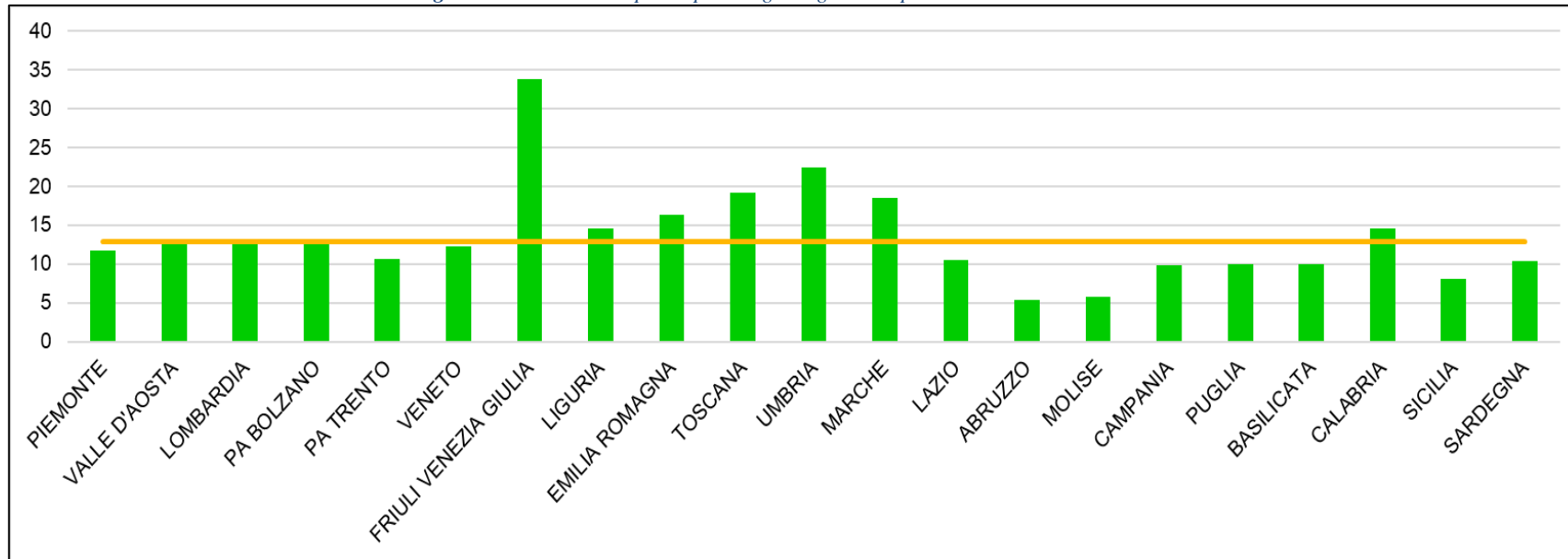


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 8.3 - Prestazioni pro-capite erogate agli utenti presenti in strutture territoriali



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Con riferimento ai nuovi utenti dell'anno 2022 con diagnosi psichiatriche gravi (*Depressione, Disturbi della personalità e del comportamento, Mania e disturbi affettivi bipolari, Schizofrenia e altre psicosi funzionali*) le prestazioni totali sono pari a 448.930 con una media di 3,7 prestazioni. Le prestazioni non farmacologiche sono pari a 394.761 con una media di 3,3 prestazioni a fronte di 121.157 utenti. Questi indicatori permettono, in accordo con il PANSM (Piano nazionale di salute mentale), di valutare l'intensità dell'assistenza erogata ai nuovi utenti con disturbi mentali gravi (*Tabella 8.4*).

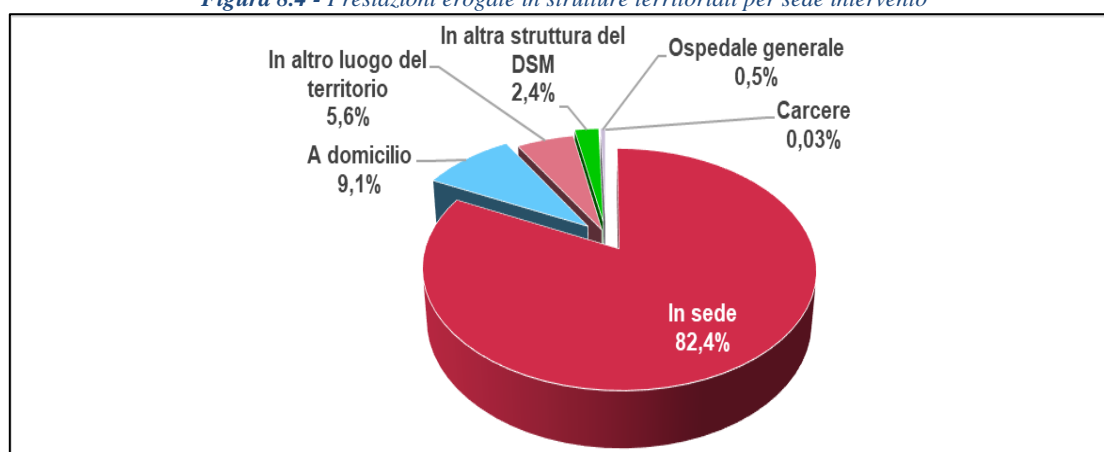
Tabella 8.4 – Prestazioni non farmacologiche e totali erogate ai nuovi utenti con diagnosi psichiatriche gravi

Gruppo Diagnostico	Prestazioni non Farmacologiche			Prestazioni Totali		
	Prestazioni	Assistiti	Media	Prestazioni	Assistiti	Media
Depressione	177.695	60.784	2,9	191.020	60.784	3,1
Disturbi della personalità e del comportamento	70.083	16.261	4,3	79.256	16.261	4,9
Mania e disturbi affettivi bipolari	43.108	13.979	3,1	49.652	13.979	3,6
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	103.875	30.133	3,4	129.002	30.133	4,3
TOTALE	394.761	121.157	3,3	448.930	121.157	3,7

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

Complessivamente l'82,4% degli interventi è effettuato in sede, il 9,1% a domicilio e il resto in una sede esterna (*Figura 8.4*).

Figura 8.4 - Prestazioni erogate in strutture territoriali per sede intervento



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

L'indicatore della *Tabella 8.5* permette per il PANSM (Piano nazionale di salute mentale) di valutare il contesto di erogazione delle prestazioni.

Tabella 8.5 – Distribuzione regionale delle prestazioni erogate a domicilio

Regione	Prestazioni a domicilio		Totale prestazioni
	Valore assoluto	%	
PIEMONTE	74.204	10,9%	682.047
VALLE D'AOSTA	3.577	15,5%	23.131
LOMBARDIA	112.378	6,7%	1.683.889
PROV. AUTON. BOLZANO	5.634	3,8%	146.452
PROV. AUTON. TRENTO	7.908	9,1%	86.791
VENETO	108.816	14,6%	746.087
FRIULI VENEZIA GIULIA			365.396
LIGURIA	21.103	6,3%	332.664
EMILIA ROMAGNA			1.224.897
TOSCANA	141.113	23,7%	595.367
UMBRIA	40.832	13,0%	313.689
MARCHE	112.702	40,7%	277.245
LAZIO	52.654	8,7%	603.966
ABRUZZO	5.536	6,9%	80.063
MOLISE	905	5,2%	17.471
CAMPANIA	74.772	12,9%	577.465
PUGLIA	52.665	10,2%	517.005
BASILICATA	3.918	6,3%	61.859
CALABRIA	15.696	3,4%	467.547
SICILIA	12.317	3,1%	399.400
SARDEGNA			123.604
ITALIA	846.730	9,1%	9.326.035

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



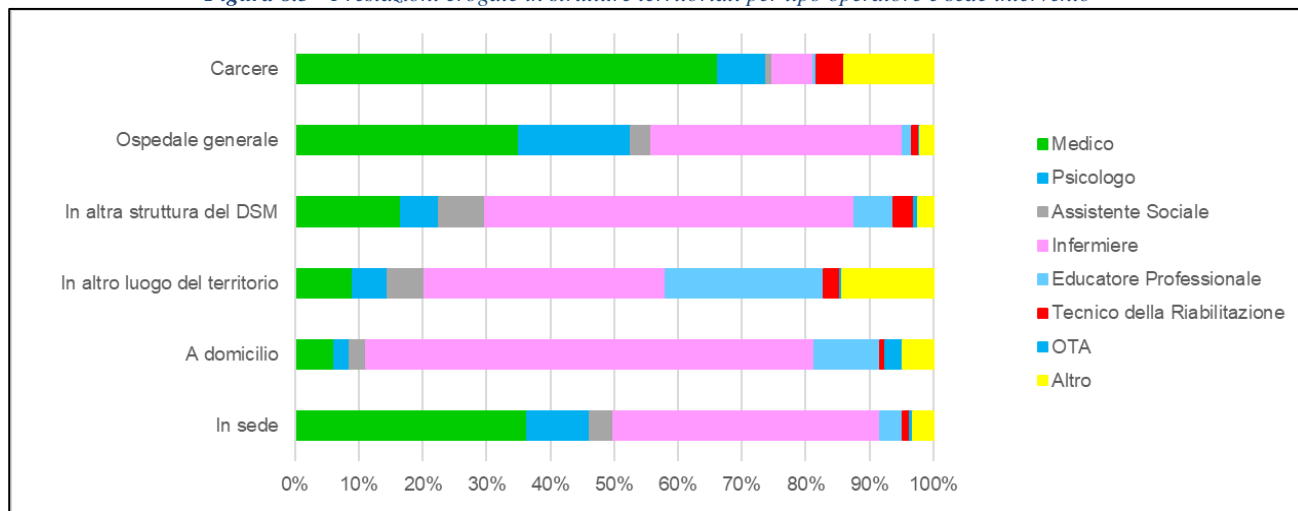
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Gli operatori prevalenti sono rappresentati da medici (31,6%) ed infermieri (44,5%); i medici sono particolarmente presenti nella sede principale del DSM (36,4% del personale totale operante in sede), mentre a domicilio le prestazioni si riferiscono per il 70,4% agli infermieri (Figura 8.5).

Figura 8.5 - Prestazioni erogate in strutture territoriali per tipo operatore e sede intervento



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

Gli utenti con diagnosi psichiatriche gravi (*Depressione, Disturbi della personalità e del comportamento, Mania e disturbi affettivi bipolari, Schizofrenia e altre psicosi funzionali*) che nel 2022 hanno ricevuto prestazioni da almeno 2 figure professionali sono pari a 54.140 rappresentando l'11,7% degli utenti totali (Tabella 8.6).

Tabella 8.6 – Assistiti con diagnosi psichiatriche gravi che hanno ricevuto prestazioni da almeno 2 figure professionali

Gruppo Diagnostico	Utenti Totali	Utenti con prestazioni da più figure professionali	% Utenti con prestazioni da più figure professionali
Depressione	174.257	21.895	12,6
Disturbi della personalità e del comportamento	60.106	8.753	14,6
Mania e disturbi affettivi bipolari	65.024	6.015	9,3
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	164.888	17.477	10,6
TOTALE	464.275	54.140	11,7

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



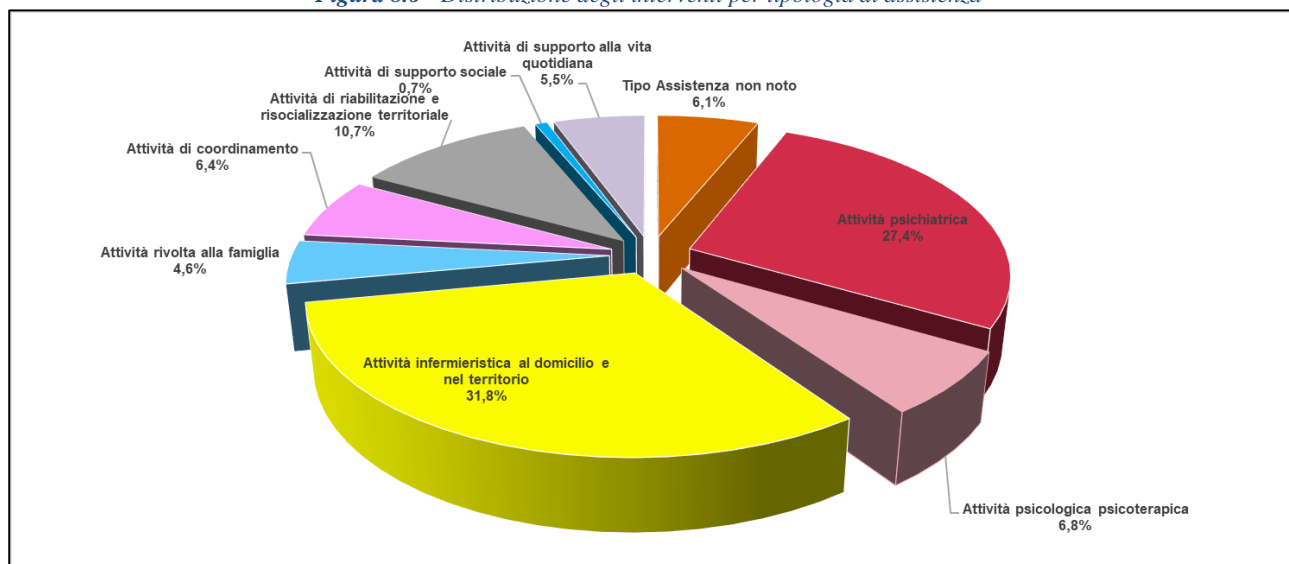
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il 31,8% degli interventi è rappresentato da attività infermieristica a domicilio e nel territorio, il 27,4% da attività psichiatrica, il 10,7% da attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale, il 6,4% da attività di coordinamento, il 5,5% da attività di supporto alla vita quotidiana, il 6,8% da attività psicologica-psicoterapica; la quota restante riguarda attività rivolta alla famiglia e attività di supporto (Figura 8.6).

Figura 8.6 - Distribuzione degli interventi per tipologia di assistenza



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



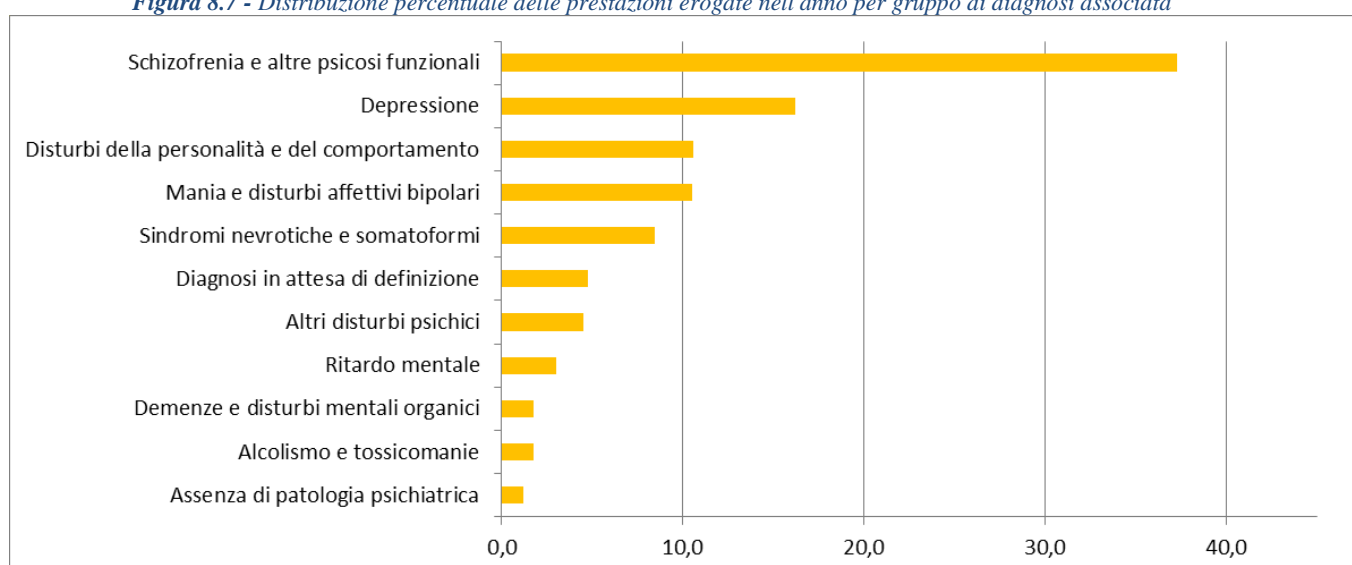
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il 37,3% delle prestazioni erogate nell'anno 2022 (9.543.946) è inquadrato all'interno di trattamenti riservati a pazienti con diagnosi di schizofrenia e altre psicosi funzionali, il 16,2% delle prestazioni sono destinate a pazienti con diagnosi di depressione, il 10,6% a pazienti con disturbi della personalità e del comportamento, il 10,5% sia a pazienti con diagnosi di mania e disturbi affettivi bipolari, l'8,5% a pazienti con sindromi nevrotiche e somatoformi, il 4,8% a pazienti con diagnosi in attesa di definizione, il 4,5% a altri disturbi psichici, il 3,0% a pazienti con ritardo mentale, l'1,8% a demenze e disturbi mentali organici, l'1,7% a pazienti con diagnosi di alcolismo e tossicomanie ed infine l'1,2% a pazienti con assenza di patologia psichiatrica (*Figura 8.7*).

Figura 8.7 - Distribuzione percentuale delle prestazioni erogate nell'anno per gruppo di diagnosi associata



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Le prestazioni erogate sono comprese nella fascia delle terapeutiche per il 70,3% dei casi, il 17,4% sono di tipo socio-riabilitative, il 9,9% di tipo assistenziale e il 2,4% sono prestazioni diagnostiche (Tabella 8.7).

Tabella 8.7 – Distribuzione regionale delle prestazioni erogate per fasce di prestazione

Regione	Assistenziale		Diagnostiche		Socio-riabilitativo		Terapeutiche		Totale	
	v.a.	%	v.a.	%	v.a.	%	v.a.	%	v.a.	%
PIEMONTE	127.083	18,2%	6.654	1,0%	79.446	11,4%	485.771	69,5%	698.954	100,0%
VALLE D'AOSTA			6.293	27,1%	2.348	10,1%	14.578	62,8%	23.219	100,0%
LOMBARDIA	92.713	5,5%	16.723	1,0%	455.014	27,0%	1.119.439	66,5%	1.683.889	100,0%
PROV. AUTON. BOLZANO	7.044	4,8%	4.164	2,8%	11.389	7,8%	123.855	84,6%	146.452	100,0%
PROV. AUTON. TRENTO	9	0,0%	25.664	28,9%			63.230	71,1%	88.903	100,0%
VENETO	171.146	22,2%	15.080	2,0%	354.324	45,9%	231.534	30,0%	772.084	100,0%
FRIULI VENEZIA GIULIA	26.139	7,2%	1.802	0,5%	36.382	10,0%	301.073	82,4%	365.396	100,0%
LIGURIA	27.619	8,3%	4.828	1,5%	48.807	14,7%	251.410	75,6%	332.664	100,0%
EMILIA ROMAGNA	52.841	4,0%	7.482	0,6%	96.991	7,4%	1.156.666	88,0%	1.313.980	100,0%
TOSCANA	98.992	16,6%	13.228	2,2%	96.330	16,2%	386.817	65,0%	595.367	100,0%
UMBRIA	24.365	7,3%	2.341	0,7%	67.098	20,2%	238.910	71,8%	332.714	100,0%
MARCHE	29.727	10,5%	3.361	1,2%	61.100	21,6%	188.521	66,7%	282.709	100,0%
LAZIO	68.107	10,9%	32.093	5,2%	51.199	8,2%	471.217	75,7%	622.616	100,0%
ABRUZZO	5.865	6,8%	2.965	3,4%	6.195	7,2%	70.973	82,5%	85.998	100,0%
MOLISE	1.051	6,0%	628	3,6%	2.043	11,7%	13.749	78,7%	17.471	100,0%
CAMPANIA	40.852	7,1%	14.726	2,6%	60.682	10,5%	461.205	79,9%	577.465	100,0%
PUGLIA	37.091	6,9%	16.762	3,1%	53.583	9,9%	433.751	80,1%	541.187	100,0%
BASILICATA	8.128	13,1%	1.546	2,5%	9.142	14,7%	43.334	69,7%	62.150	100,0%
CALABRIA	107.872	23,1%	33.103	7,1%	95.742	20,5%	230.830	49,4%	467.547	100,0%
SICILIA	16.058	4,0%	16.863	4,2%	68.134	16,8%	303.942	75,0%	404.997	100,0%
SARDEGNA	1.284	1,0%	484	0,4%	5.927	4,8%	115.909	93,8%	123.604	100,0%
ITALIA	943.986	9,9%	226.790	2,4%	1.661.876	17,4%	6.706.714	70,3%	9.539.366	100,0%

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

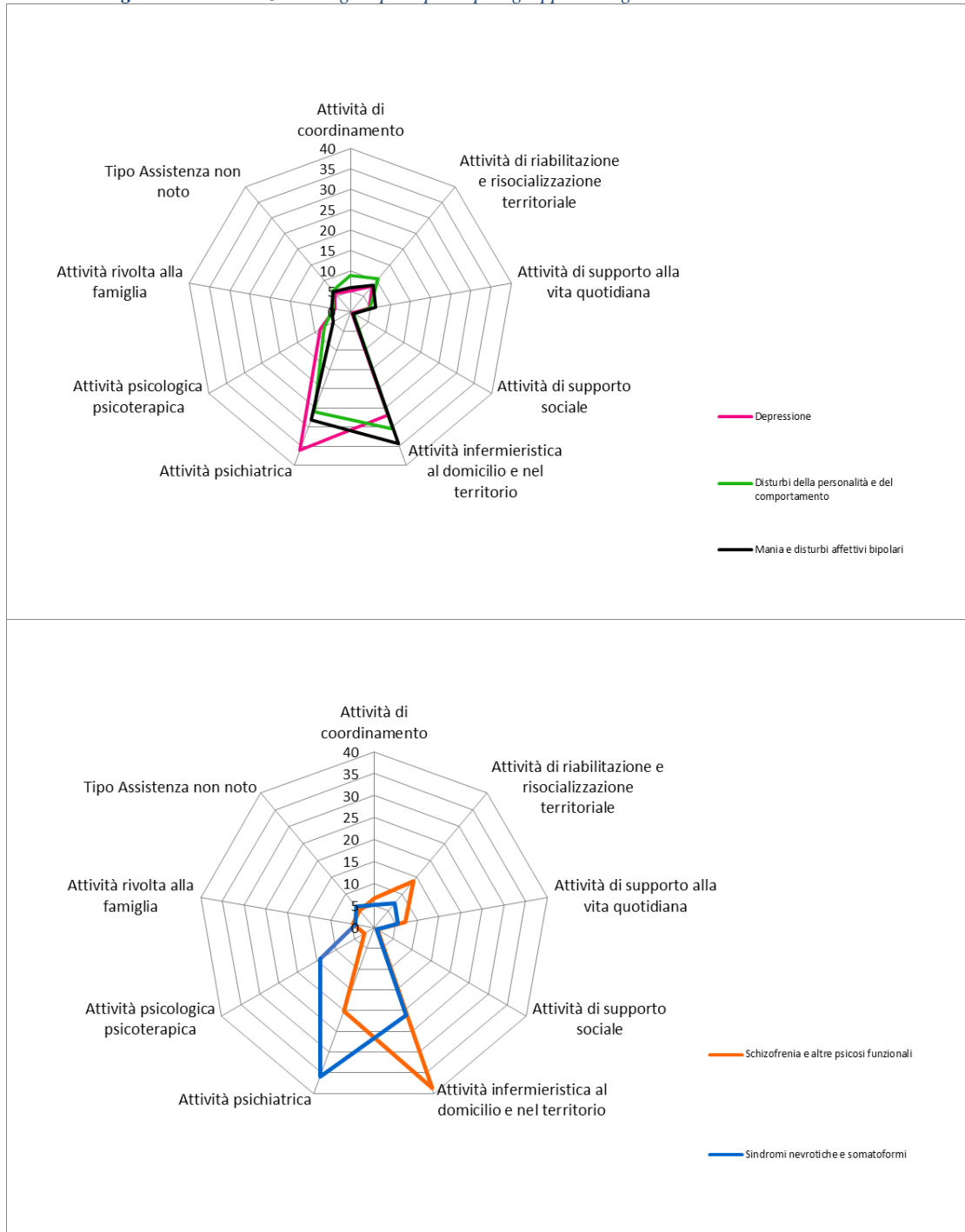
La *Figura 8.8* mostra come la tipologia di prestazioni erogate sia legata alla diagnosi associata al trattamento.

Per quanto riguarda i trattamenti relativi a pazienti con diagnosi di schizofrenia e altre psicosi funzionali le prestazioni maggiormente erogate nel 2022 sono l'attività infermieristica al domicilio e nel territorio (38,7%), l'attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale (13,8%) e l'attività psichiatrica (20,2%). Per i trattamenti relativi a pazienti con diagnosi di depressione le prestazioni più frequenti sono l'attività psichiatrica (36,1%), l'attività infermieristica al domicilio e nel territorio (26,9%), l'attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale (8,3%), l'attività psicologica e psicoterapica (8,6%). Per la diagnosi di mania e disturbi affettivi bipolari le prestazioni maggiormente erogate sono l'attività infermieristica al domicilio e nel territorio (34,4%), l'attività psichiatrica (28,2%), l'attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale (8,6%). Per la diagnosi di disturbi della personalità e del comportamento le prestazioni più frequenti sono l'attività infermieristica al domicilio e nel territorio (30,5%), l'attività psichiatrica (25,9%), l'attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale (10,6%). Per la diagnosi di sindromi nevrotiche e somatoformi le prestazioni maggiormente erogate sono l'attività psichiatrica (35,9%), l'attività infermieristica al domicilio e nel territorio (21,1%), l'attività psicologica e psicoterapica (14,0%), e infine l'attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale (7,2%).

Per le restanti diagnosi (alcolismo e tossicomanie, altri disturbi psichici, demenze e disturbi mentali organici, disturbi della personalità e del comportamento, ritardo mentale) si osservano in genere frequenze maggiori per l'attività infermieristica al domicilio e nel territorio e per l'attività psichiatrica. Da evidenziare la consistente quota di prestazioni di attività psicologica e psicoterapica per gli "altri disturbi psichici" (20,0%) e di attività infermieristica al domicilio e nel territorio per il "ritardo mentale" (28,9%) e per i "disturbi della personalità e del comportamento" (30,5%).



Figura 8.8 - Prestazioni erogate per i principali gruppi di diagnosi associate al trattamento



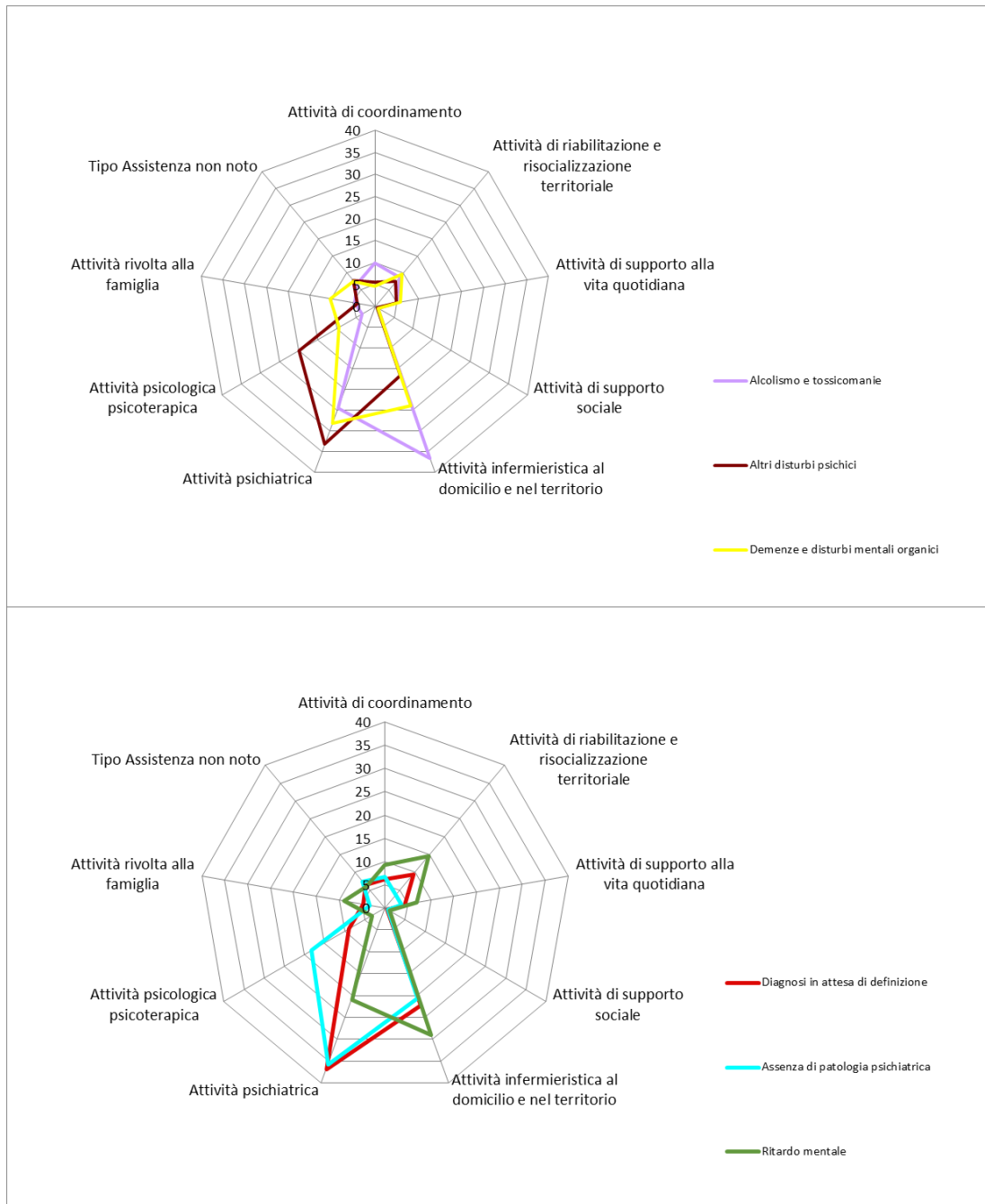
Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nelle tabelle 8.8 e 8.9 vengono analizzate le distribuzioni delle prestazioni per tipologia di assistenza e per tipo di intervento.

Come già evidenziato nelle analisi precedenti si fa più frequentemente ricorso all'attività infermieristica al domicilio e nel territorio (31,4%), seguita dall'attività psichiatrica (27,3%) e dall'attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale (10,7%).

Analizzando dettagliatamente i tipi di intervento, i più utilizzati risultano le visite psichiatriche (26,0%), la somministrazione di farmaci (21,4%), e i colloqui (16,6%).

Tabella 8.8– Prestazioni erogate per tipo assistenza

Tipo assistenza	Prestazioni	
	Valore assoluto	%
Attività infermieristica al domicilio e nel territorio	2.997.434	31,4
Attività psichiatrica	2.609.254	27,3
Attività di riabilitazione e risocializzazione territoriale	1.022.576	10,7
Attività psicologica psicoterapica	639.001	6,7
Attività di coordinamento	615.500	6,4
Tipo Assistenza non noto	568.836	6,0
Attività di supporto alla vita quotidiana	567.290	5,9
Attività rivolta alla famiglia	452.291	4,7
Attività di supporto sociale	71.764	0,8
Totale complessivo	9.543.946	100,0

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 8.9 – Prestazioni erogate per tipo di intervento

Tipo di Intervento	Prestazioni	
	Valore assoluto	%
visite psichiatriche	2.483.949	26,0
somministrazione di farmaci	2.037.874	21,4
colloqui	1.587.742	16,6
interventi di supporto	557.469	5,8
colloqui con i familiari	368.516	3,9
riunioni	367.908	3,9
interventi sulle abilità di base(individuali)	352.330	3,7
psicoterapia individuale	280.686	2,9
colloqui clinico psicologici	268.560	2,8
interventi di rete	247.592	2,6
interventi per problemi amministrativi e sociali	137.881	1,4
interventi di risocializzazione (gruppo)	120.428	1,3
interventi di tipo espressivo,pratico manuale e motorio (gruppo)	102.378	1,1
interventi di risocializzazione (individuali)	98.369	1,0
consulenze	92.269	1,0
interventi sulle abilità di base (gruppo)	82.682	0,9
accertamento medico-legale	80.835	0,8
valutazioni standardizzate mediante test	53.678	0,6
interventi informativi e psicoeducativi rivolti alla famiglia (individuali)	49.416	0,5
interventi di tipo espressivo,pratico manuale e motorio (individuale)	46.152	0,5
formazione lavorativa	37.512	0,4
psicoterapia di gruppo	37.349	0,4
interventi informativi e psicoeducativi rivolti alla famiglia(gruppo)	34.359	0,4
psicoterapia familiare	8.025	0,1
psicoterapia di coppia	6.164	0,1
soggiorni	3.823	0,0
Totale complessivo	9.543.946	100,0

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Gli utenti con diagnosi psichiatriche gravi (*Depressione, Disturbi della personalità e del comportamento, Mania e disturbi affettivi bipolari, Schizofrenia e altre psicosi funzionali*) con almeno una prestazione di valutazione sono pari a 5.107 cioè l'1,1%; gli utenti con diagnosi psichiatriche gravi con almeno una prestazione di trattamento psicologico sono pari a 16.070 pari al 3,5% (Tabella 8.10).

Tabella 8.10 – Utenti con diagnosi psichiatriche gravi con almeno una prestazione di trattamento psicologico e Utenti con diagnosi psichiatriche gravi con almeno una prestazione di valutazione

Gruppo Diagnostico	Trattamenti psicologici			Valutazione		
	Utenti	Utenti Totali	%	Utenti	Utenti Totali	%
Depressione	9.007	174.257	5,2%	2.768	174.257	1,6%
Disturbi della personalità e del comportamento	3.286	60.106	5,5%	1.060	60.106	1,8%
Mania e disturbi affettivi bipolari	1.400	65.024	2,2%	389	65.024	0,6%
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	2.377	164.888	1,4%	890	164.888	0,5%
TOTALE	16.070	464.275	3,5%	5.107	464.275	1,1%

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



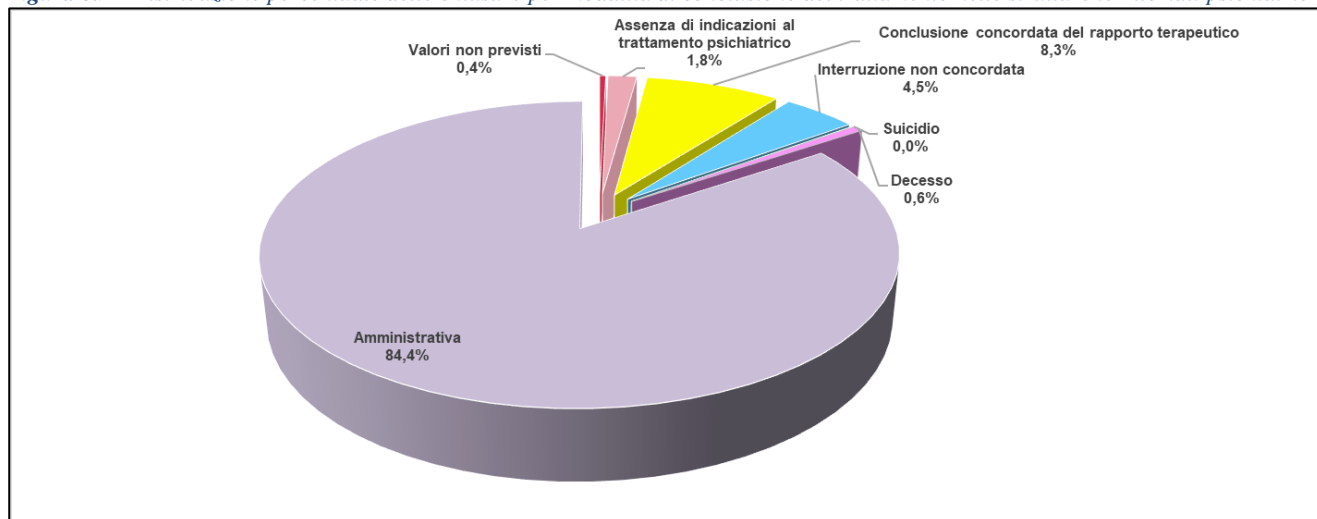
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Figura 8.9* è visualizzata la distribuzione percentuale delle chiusure per modalità di conclusione del trattamento. L'84,4% ha una chiusura di tipo amministrativo poiché per il paziente non sono state registrate prestazioni per 180 giorni. Nell'8,3% dei casi la conclusione è prevista nel rapporto terapeutico; solo nel 4,5% l'interruzione del trattamento non è stata concordata; estremamente rari i casi di decesso (0,6%) e di suicidio (0,0%).

Figura 8.9 - Distribuzione percentuale delle chiusure per modalità di conclusione del trattamento nelle strutture territoriali psichiatriche



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Gli utenti con diagnosi psichiatriche gravi (*Depressione, Disturbi della personalità e del comportamento, Mania e disturbi affettivi bipolari, Schizofrenia e altre psicosi funzionali*) che nel 2022 hanno abbandonato il trattamento sono pari a 5.550. L'interruzione non concordata è pari all'1,1% per gli utenti con disturbi della personalità e del comportamento, all'1,5% per gli utenti con depressione, all'1,2% per gli utenti con mania e disturbi affettivi bipolari e allo 0,9% per quelli con diagnosi di schizofrenia (*Tabella 8.11*).

Tabella 8.11 – Utenti con diagnosi psichiatriche gravi che hanno abbandonato il trattamento

Regione	Depressione		Disturbi della personalità e del comportamento		Mania e disturbi affettivi bipolari		Schizofrenia e altre psicosi funzionali		Totale	
	v.a.	%	v.a.	%	v.a.	%	v.a.	%	v.a.	%
PIEMONTE	57	0,6%	41	0,8%	11	0,2%	28	0,2%	137	0,4%
VALLE D'AOSTA	-	0,0%	-	0,0%			-	0,0%	-	0,0%
LOMBARDIA										
PROV. AUTON. BOLZANO	1	0,0%	1	0,2%	2	0,2%	1	0,1%	5	0,1%
PROV. AUTON. TRENTO	93	5,7%	47	6,1%	88	5,9%	43	3,1%	271	5,1%
VENETO	36	0,2%	17	0,3%	9	0,2%	13	0,1%	75	0,2%
FRIULI VENEZIA GIULIA	8	0,4%			1	0,1%	2	0,1%	11	0,2%
LIGURIA	104	2,1%	37	1,3%	48	1,9%	46	1,1%	235	1,7%
EMILIA ROMAGNA	113	0,6%	53	0,7%	10	0,2%	28	0,2%	204	0,4%
TOSCANA	2	0,0%	-	0,0%	2	0,0%	2	0,0%	6	0,0%
UMBRIA	2	0,1%	16	1,3%	2	0,1%	7	0,3%	27	0,3%
MARCHE			1	0,1%					1	0,0%
LAZIO	228	1,5%	131	1,8%	71	1,1%	128	0,8%	558	1,3%
ABRUZZO			-	0,0%	2	0,2%	-	0,0%	2	0,0%
MOLISE	3	0,6%	3	1,5%	1	0,3%	4	0,5%	11	0,6%
CAMPANIA	1	0,0%			2	0,0%	2	0,0%	5	0,0%
PUGLIA	2	0,0%	1	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	3	0,0%
BASILICATA	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%
CALABRIA										
SICILIA	1.862	19,9%	308	13,1%	526	14,6%	1.190	7,7%	3.886	12,7%
SARDEGNA	58	4,0%	14	2,7%	22	1,2%	19	0,7%	113	1,7%
ITALIA	2.570	1,5%	670	1,1%	797	1,2%	1.513	0,9%	5.550	1,20%

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

9. ASSISTENZA RESIDENZIALE

Si definisce struttura residenziale una struttura extra-ospedaliera in cui si svolge una parte del programma terapeutico-riabilitativo e socio-riabilitativo per i cittadini con disagio psichiatrico inviati dal CSM con programma personalizzato e periodicamente verificato.

Queste strutture hanno lo scopo di offrire una rete di rapporti e di opportunità emancipative, all'interno di specifiche attività riabilitative. La Struttura residenziale, pertanto, non va intesa come soluzione abitativa.

Le strutture residenziali sono differenziate in base alla tipologia (psichiatriche non psichiatriche), in base all'intensità di assistenza sanitaria (presenza di personale sanitario 24 ore, 12 ore, fasce orarie) e non hanno più di 20 posti. Sono collocate in località urbanizzate e facilmente accessibili per prevenire ogni forma di isolamento delle persone che vi sono ospitate e per favorire lo scambio sociale.

Le strutture residenziali possono essere realizzate e gestite dal DSM o dal privato sociale e imprenditoriale. In tal caso i rapporti con il DSM sono regolati da appositi accordi ove siano definiti i tetti di attività e le modalità di controllo degli ingressi e delle dimissioni.

Gli utenti psichiatrici in cura presso strutture residenziali, nell'anno di osservazione 2022 sono pari a 28.738 unità, con tassi che vanno da 0,9 per 10.000 abitanti nella regione Campania a 14,3 nelle Marche. Per il 2022 mancano i dati della Calabria e della Sardegna.

Gli utenti psichiatrici presenti nelle strutture residenziali con elevata intensità di assistenza sanitaria rappresentano l'85,3% dell'utenza dei centri residenziali, il 3,6% è presente nei centri con personale sanitario per non più di 6 ore e il 9,0% in centri con presenza di personale sanitario nelle ore diurne (*Tabella 9.1*).

I pazienti con diagnosi di schizofrenia e altre psicosi funzionali (14.450 unità) rappresentano la metà dell'utenza delle strutture residenziali (50,3%); con riferimento all'età si tratta di utenti appartenenti soprattutto alle fasce di età 45-64 anni.

Il tasso relativo a tale diagnosi è pari a 2,9 per 10.000 abitanti (3,9 per 10.000 abitanti nei maschi, 1,9 per 10.000 abitanti nelle femmine) (*Tabella 9.2*).

Nella *Tabella 9.3* è riportata la distribuzione regionale delle giornate di degenza nelle strutture residenziali psichiatriche per tipologia di struttura. Il dato nazionale è pari a 10.919.751 molto variabile a livello regionale poiché influenzato sia dalla domanda di trattamento, quindi dall'ammontare della popolazione, sia dall'offerta assistenziale territoriale (*Figura 9.1*).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 9.1 - Utenti presenti in strutture residenziali psichiatriche per tipo struttura residenziale

Regione	Utenti presenti													
	CSM		SRP1 - Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo		SRP2 - Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza di personale sanitario in fasce orarie (non più di 6 ore) o al bisogno (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario nelle 12 ore diurne (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario per 24 ore		TOTALE	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti
PIEMONTE	17	0,0	133	0,4	843	2,3	260	0,7	210	0,6	655	1,8	2.118	5,8
VALLE D'AOSTA			12	1,1	37	3,5			23	2,2	28	2,6	100	9,5
LOMBARDIA	-	-					41	0,0	1.543	1,8	4.233	5,0	5.817	6,9
PA BOLZANO			155	3,5	96	2,2					16	0,4	267	6,1
PA TRENTO							67	1,5	79	1,7			146	3,2
VENETO	229	0,6	252	0,6	355	0,9	185	0,4	264	0,6	410	1,0	1.695	4,1
FRIULI VENEZIA GIULIA											299	2,9	299	2,9
LIGURIA			432	3,3	477	3,6	108	0,8	8	0,1	310	2,3	1.335	10,1
EMILIA ROMAGNA			1387	3,7	484	1,3					418	1,1	2.289	6,0
TOSCANA	336	1,1					37	0,1	103	0,3	531	1,7	1.007	3,2
UMBRIA							76	1,0	196	2,6	386	5,2	658	8,9
MARCHE			959	7,5	375	2,9	189	1,5	-	-	313	2,4	1.836	14,3
LAZIO			2.211	4,5	1.003	2,1	56	0,1	133	0,3	639	1,3	4.042	8,3
ABRUZZO	-	-							1	0,0	654	6,0	655	6,0
MOLISE	-	-									240	9,4	240	9,4
CAMPANIA	14	0,0					5	0,0	-	-	402	0,9	421	0,9
PUGLIA			1.543	4,6	612	1,8					583	1,7	2.738	8,2
BASILICATA			12	0,3							310	6,6	322	6,9
CALABRIA													-	-
SICILIA	-	-							35	0,1	2.718	6,7	2.753	6,7
SARDEGNA													-	-
ITALIA	596	0,1	7.096	1,4	4.282	0,8	1.024	0,2	2.595	0,5	13.145	2,6	28.738	5,7

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 9.2 - Utenti presenti in strutture residenziali psichiatriche per gruppo diagnostico, sesso e fasce di età tassi per 10.000 abitanti

Gruppo Diagnostico	Maschio							Totale Maschio
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	0,3	0,5	0,3	0,3	0,3	0,1	0,0	0,3
Altri disturbi psichici	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1
Assenza di patologia psichiatrica	0,1	0,3	0,3	0,3	0,2	0,1	0,0	0,2
Demenze e disturbi mentali organici	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1
Depressione	0,3	0,4	0,4	0,6	0,7	0,4	0,1	0,4
Diagnosi in attesa di definizione	0,3	0,4	0,3	0,3	0,4	0,2	0,1	0,3
Disturbi della personalità e del comportamento	1,1	1,3	1,0	1,2	0,9	0,3	0,1	0,8
Mania e disturbi affettivi bipolari	0,2	0,5	0,5	0,8	0,9	0,4	0,1	0,5
Ritardo mentale	0,2	0,2	0,3	0,3	0,2	0,1	0,0	0,2
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	1,6	4,1	4,7	5,9	5,9	2,3	0,5	3,9
Sindromi nevrotiche e somatoformi	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,2
ITALIA	4,6	8,2	8,2	10,1	9,9	4,1	1,0	7,0
Gruppo Diagnostico	Femmina							Totale Femmina
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1
Altri disturbi psichici	0,8	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2
Assenza di patologia psichiatrica	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1
Demenze e disturbi mentali organici	-	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
Depressione	0,6	0,4	0,4	0,7	1,0	0,5	0,2	0,5
Diagnosi in attesa di definizione	0,5	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,1	0,2
Disturbi della personalità e del comportamento	2,4	1,0	0,8	0,8	0,7	0,2	0,0	0,7
Mania e disturbi affettivi bipolari	0,2	0,3	0,4	0,7	1,0	0,4	0,1	0,5
Ritardo mentale	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,1
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	0,7	1,2	1,8	3,1	3,5	1,5	0,4	1,9
Sindromi nevrotiche e somatoformi	0,3	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,2
ITALIA	5,7	3,9	4,3	6,2	7,2	3,2	0,9	4,4
Gruppo Diagnostico	Totale							Totale
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,2
Altri disturbi psichici	0,5	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1
Assenza di patologia psichiatrica	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,1
Demenze e disturbi mentali organici	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1
Depressione	0,4	0,4	0,4	0,6	0,8	0,5	0,1	0,5
Diagnosi in attesa di definizione	0,4	0,3	0,3	0,3	0,4	0,2	0,1	0,3
Disturbi della personalità e del comportamento	1,7	1,2	0,9	1,0	0,8	0,2	0,0	0,8
Mania e disturbi affettivi bipolari	0,2	0,4	0,4	0,7	0,9	0,4	0,1	0,5
Ritardo mentale	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,2
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	1,2	2,7	3,3	4,5	4,7	1,9	0,4	2,9
Sindromi nevrotiche e somatoformi	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,2
ITALIA	5,1	6,1	6,3	8,1	8,5	3,6	1,0	5,7

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 9.3 - Giornate di degenza in strutture residenziali psichiatriche per tipo struttura residenziale

Regione	Giornate di degenza													
	CSM		SRP1 - Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo		SRP2 - Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza di personale sanitario in fasce orarie (non più di 6 ore) o al bisogno (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario nelle 12 ore diurne (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario per 24 ore		TOTALE	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti
PIEMONTE	4.309	11,7	39.429	107,4	258.273	703,5	84.138	229,2	68.034	185,3	217.659	592,9	671.842	1.830,0
VALLE D'AOSTA			2.388	225,9	11.919	1.127,7			8.008	757,7	8.075	764,0	30.390	2.875,4
LOMBARDIA							27.296	32,3	700.477	829,3	1.682.857	1.992,4	2.410.630	2.854,0
PA BOLZANO			40.083	914,6	32.236	735,5					2.350	53,6	74.669	1.703,7
PA TRENTO							23.530	516,5	27.036	593,4			50.566	1.109,9
VENETO	68.212	164,7	66.193	159,8	121.074	292,3	58.308	140,8	84.984	205,2	133.856	323,1	532.627	1.285,8
FRIULI VENEZIA GIULIA											112.940	1.090,8	112.940	1.090,8
LIGURIA			212.588	1.610,0	306.676	2.322,5	55.209	418,1	4.629	35,1	144.360	1.093,3	723.462	5.479,0
EMILIA ROMAGNA			225.963	596,9	170.660	450,8					188.099	496,8	584.722	1.544,5
TOSCANA	228.262	722,1					23.330	73,8	57.996	183,5	287.019	907,9	596.607	1.887,3
UMBRIA							37.925	512,3	113.456	1.532,5	156.160	2.109,3	307.541	4.154,1
MARCHE			123.625	965,9	179.546	1.402,8	94.236	736,3			159.772	1.248,3	557.179	4.353,2
LAZIO			163.550	335,8	492.891	1.012,0	29.571	60,7	85.629	175,8	359.783	738,7	1.131.424	2.323,0
ABRUZZO									184	1,7	179.157	1.630,3	179.341	1.632,0
MOLISE											13.989	548,3	13.989	548,3
CAMPANIA	1.553	3,3					1.216	2,6			184.347	391,3	187.116	397,2
PUGLIA			666.129	1.986,4	314.974	939,3					290.566	866,5	1.271.669	3.792,2
BASILICATA			5.334	113,7							196.830	4.194,4	202.164	4.308,0
CALABRIA														
SICILIA									18.330	44,9	1.262.543	3.092,6	1.280.873	3.137,5
SARDEGNA														
ITALIA	302.336	63,8	1.545.282	325,9	1.888.249	398,2	434.759	91,7	1.168.763	246,5	5.580.362	1.176,7	10.919.751	2.302,6

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

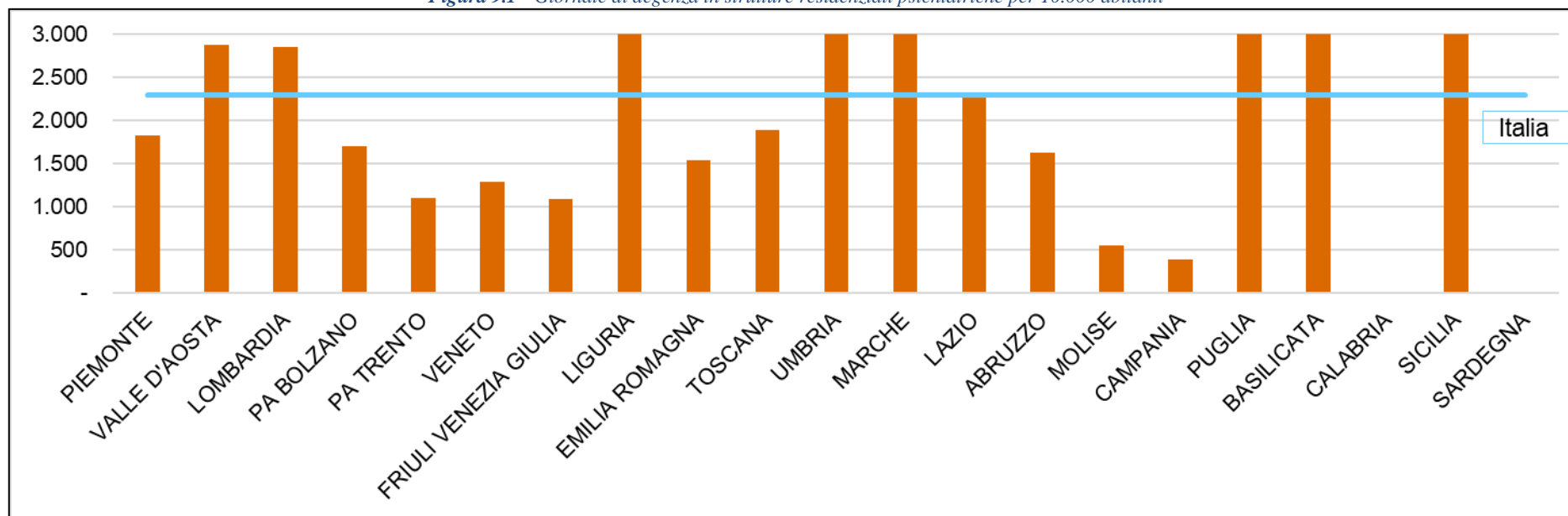


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 9.1 - Giornate di degenza in strutture residenziali psichiatriche per 10.000 abitanti



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il trattamento in centro residenziale è un trattamento di lunga durata in cui il valore nazionale è di 1.086,3 giorni con valori regionali diversi che vanno da 140,0 giorni del Molise a 2.646,3 giorni della Toscana e a 1918,1 giorni della Liguria.

Non si evidenziano differenze nella distribuzione della durata media rispetto al genere; in entrambi i sessi la permanenza media nelle strutture residenziali è più bassa nelle fasce di età 18-24 anni, aumenta con l'aumentare dell'età fino a raggiungere i valori più alti nella classe di età superiore a 75 anni (*Tabella 9.4 e Figura 9.2*).



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 9.4 Durata media del trattamento per sesso e per fasce d'età – assistenza residenziale

Regione	MASCHI							TOTALE MASCHI
	Fasce di età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	425,1	904,1	1.323,2	1.712,1	2.076,4	2.636,9	2.993,7	1.767,7
VALLE D'AOSTA	338,9	304,3	1.338,8	1.271,3	1.291,6	800,8	2.259,7	1.080,5
LOMBARDIA	230,7	301,6	455,9	591,7	701,8	868,3	826,0	556,5
PA BOLZANO	164,8	385,2	630,9	1.352,6	1.347,8	1.381,7		793,8
PA TRENTO	221,6	341,5	644,8	737,1	1.022,2	2.098,6		652,0
VENETO	377,5	494,1	565,0	544,9	870,7	1.994,9	2.618,4	690,6
FRIULI VENEZIA GIULIA	429,4	602,1	449,5	675,0	749,6	1.115,3	1.118,0	636,2
LIGURIA	357,0	813,2	1.070,0	1.691,9	2.385,0	2.592,2	2.919,1	1.879,6
EMILIA ROMAGNA	284,9	536,0	1.034,8	1.178,5	1.394,3	2.127,2	1.358,1	1.167,7
TOSCANA	1.146,5	1.399,3	2.338,0	2.439,5	2.856,7	3.877,5	4.386,4	2.526,0
UMBRIA	440,6	1.253,6	1.565,7	1.764,3	1.966,0	3.813,9	3.996,9	1.934,1
MARCHE	360,3	481,4	657,9	1.025,9	1.075,3	915,3	869,7	840,3
LAZIO	232,4	555,0	635,0	846,7	1.167,6	1.580,6	557,0	827,5
ABRUZZO	130,1	165,8	180,2	199,7	206,1	211,1	142,9	196,1
MOLISE	13,1	81,0	80,4	130,0	256,4	651,6	200,3	161,2
CAMPANIA	383,4	523,5	694,0	1.118,8	1.039,4	1.165,7	217,3	901,1
PUGLIA	567,1	793,5	1.383,5	1.501,6	2.017,5	2.273,7	3.107,2	1.555,5
BASILICATA		1.630,0	1.369,6	1.722,5	1.787,2	2.181,8	2.304,2	1.861,1
CALABRIA								
SICILIA	450,1	760,5	1.078,2	1.770,5	2.589,0	4.608,6	9.788,1	1.781,3
SARDEGNA								
ITALIA	327,3	596,1	890,0	1.108,1	1.409,8	2.078,1	2.591,2	1.137,3
Regione	FEMMINE							TOTALE FEMMINE
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	424,5	837,8	1.375,3	1.526,3	1.882,9	2.588,2	3.292,8	1.808,9
VALLE D'AOSTA	18,5	474,0		542,7	1.003,8	2.024,2		901,8
LOMBARDIA	181,9	275,5	380,4	515,2	665,5	1.067,5	1.110,5	507,3
PA BOLZANO	201,4	279,7	284,7	177,6	934,3	578,3	38,3	424,3
PA TRENTO	426,1	223,9	187,8	1.032,8	562,2	658,8		563,1
VENETO	288,2	570,2	449,9	776,9	474,1	2.181,5	1.962,3	599,8
FRIULI VENEZIA GIULIA	368,0	664,4	721,3	695,0	803,9	762,9	643,9	717,2
LIGURIA	216,8	406,5	817,1	1.790,5	1.916,3	2.685,1	3.721,8	1.983,6
EMILIA ROMAGNA	169,7	508,8	688,8	890,5	868,2	1.240,4	1.894,7	846,2
TOSCANA	802,2	1.571,4	1.971,9	2.437,1	3.241,3	4.189,2	4.538,5	2.836,8
UMBRIA	282,0	874,7	1.286,0	1.512,8	1.816,0	1.693,9	2.743,0	1.391,6
MARCHE	186,6	427,8	536,1	640,2	956,0	813,5	789,2	652,6
LAZIO	172,0	394,5	521,4	765,5	709,2	818,7	727,8	609,6
ABRUZZO	101,3	229,6	209,4	217,4	215,6	206,1		211,6
MOLISE	15,4	52,8	102,5	220,8	80,0	376,0	152,3	134,4
CAMPANIA	474,1	587,9	722,7	686,3	1.157,7	638,3	689,9	784,3
PUGLIA	463,6	863,9	1.176,5	1.644,2	1.864,5	2.082,5	2.988,3	1.552,9
BASILICATA	928,0	1.462,0	1.552,7	1.727,1	1.743,4	2.027,4	1.988,1	1.788,6
CALABRIA								
SICILIA	511,6	919,2	1.069,0	1.682,3	2.697,0	4.279,8	8.792,4	2.054,5
SARDEGNA								
ITALIA	235,9	513,8	702,4	1.017,5	1.151,8	1.693,3	2.455,0	1.009,9
Regione	TOTALE							TOTALE
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
PIEMONTE	424,8	887,5	1.337,9	1.648,6	1.994,2	2.616,1	3.140,3	1.782,9
VALLE D'AOSTA	280,6	375,0	1.338,8	950,7	1.144,3	1.480,4	2.259,7	1.009,3
LOMBARDIA	203,9	291,6	427,3	563,2	687,5	945,7	962,3	536,8
PA BOLZANO	185,1	353,6	467,9	771,4	1.104,3	840,2	38,3	605,0
PA TRENTO	306,2	319,9	509,0	835,6	840,3	1.458,7		623,4
VENETO	318,9	517,2	530,7	598,5	644,9	2.086,5	2.443,4	654,0
FRIULI VENEZIA GIULIA	396,1	617,9	613,7	686,9	796,0	835,4	730,1	686,2
LIGURIA	281,0	730,4	987,2	1.722,7	2.232,9	2.637,0	3.362,6	1.918,1
EMILIA ROMAGNA	212,0	527,4	882,4	1.057,3	1.134,6	1.660,1	1.668,0	1.018,6
TOSCANA	979,1	1.447,6	2.239,4	2.438,5	3.017,7	4.005,1	4.484,4	2.646,3
UMBRIA	350,8	1.102,0	1.475,7	1.652,7	1.887,8	2.882,8	3.600,9	1.688,0
MARCHE	254,6	462,9	610,0	876,4	1.025,2	862,1	817,1	759,4
LAZIO	199,0	495,0	593,9	812,7	943,8	1.150,1	688,5	729,0
ABRUZZO	114,9	181,3	190,5	205,4	209,6	209,1	142,9	201,4
MOLISE	14,0	72,5	91,8	171,9	178,3	519,8	163,4	149,0
CAMPANIA	441,3	549,4	706,8	905,6	1.096,3	879,4	601,3	842,5
PUGLIA	529,9	810,8	1.319,0	1.549,9	1.960,5	2.216,0	3.070,9	1.554,7
BASILICATA	928,0	1.558,0	1.445,9	1.724,4	1.771,5	2.121,5	2.194,3	1.833,1
CALABRIA								
SICILIA	469,1	796,5	1.075,9	1.742,1	2.631,4	4.482,5	9.328,5	1.867,3
SARDEGNA								
ITALIA	278,5	569,7	825,1	1.075,0	1.297,5	1.902,6	2.514,6	1.086,3

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

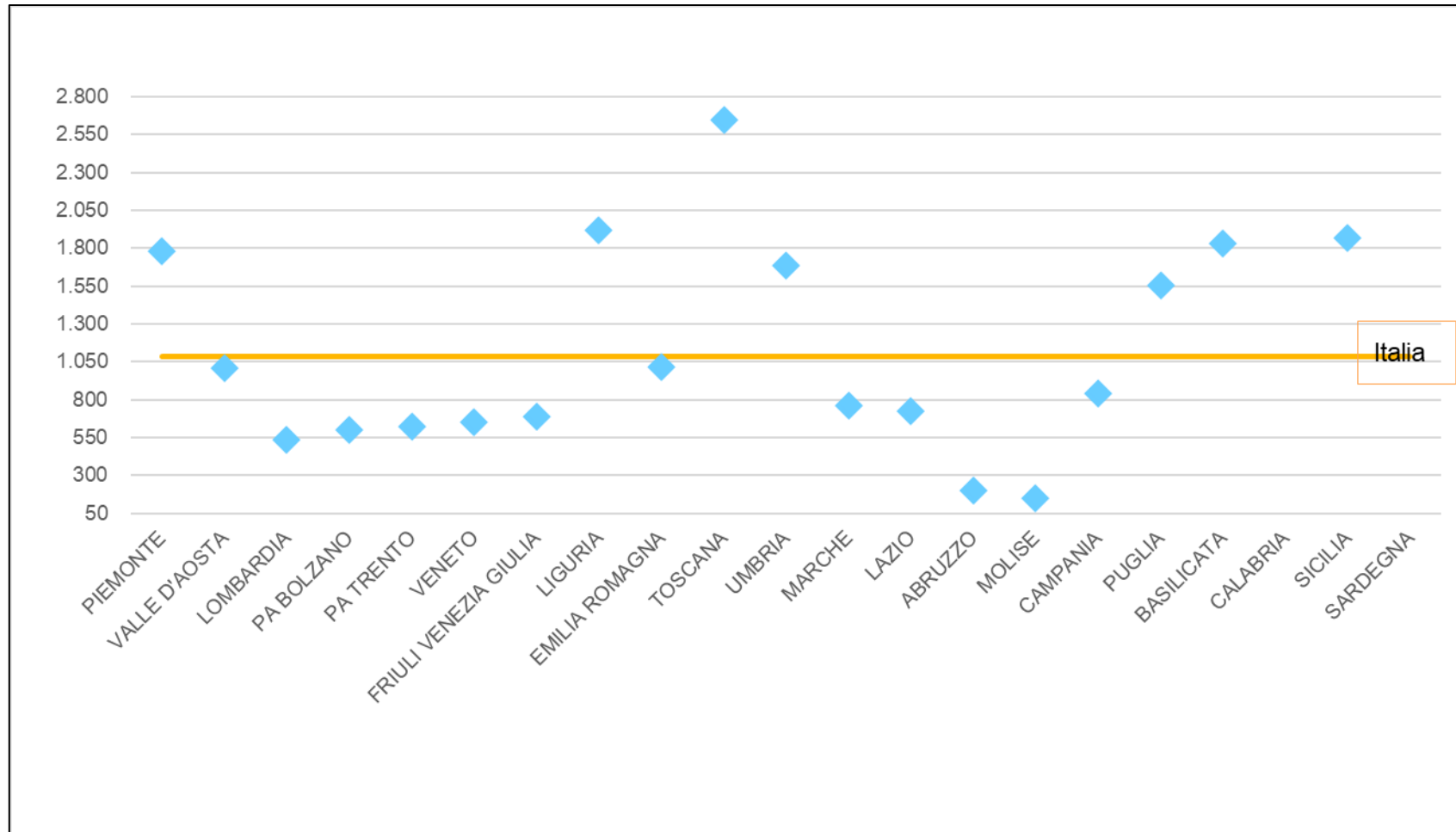


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 9.2 – Durata media del trattamento - assistenza residenziale



Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Gli inserimenti nel 2022 interessano un'utenza pari alle 12.123 unità (2,6 soggetti per 10.000 abitanti), quasi esclusivamente in strutture psichiatriche (97,5%). Ancora una volta è presente una forte variabilità regionale: si passa da 0,7 soggetti per 10.000 abitanti del Friuli Venezia Giulia a 8,8 soggetti per 10.000 abitanti del Molise (*Tabella 9.5*).

L'88,5% delle ammissioni si riferisce a strutture con elevata assistenza sanitaria, il 2,5% a centri con presenza di personale sanitario per non più di 6 ore e l'8,0% a strutture con assistenza sanitaria nelle ore diurne (*Tabella 9.6*).

Tabella 9.5 - Utenti ammessi in strutture residenziali psichiatriche per tipologia di struttura erogante

Regione	Utenti ammessi					
	Strutture psichiatriche		Strutture non psichiatriche		TOTALE	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti
PIEMONTE	314	0,9	9	0,0	323	0,9
VALLE D'AOSTA	28	2,6			28	2,6
LOMBARDIA	3.142	3,7			3.142	3,7
PA BOLZANO	178	4,1			178	4,1
PA TRENTO	76	1,7			76	1,7
VENETO	533	1,3			533	1,3
FRIULI VENEZIA GIULIA	73	0,7			73	0,7
LIGURIA	400	3,0	1	0,0	401	3,0
EMILIA ROMAGNA	1.201	3,2			1.201	3,2
TOSCANA	114	0,4	18	0,1	132	0,4
UMBRIA	214	2,9			214	2,9
MARCHE	810	6,3	262	2,0	1.072	8,4
LAZIO	2.499	5,1			2.499	5,1
ABRUZZO	655	6,0			655	6,0
MOLISE	225	8,8			225	8,8
CAMPANIA	189	0,4	6	0,0	195	0,4
PUGLIA	480	1,4	2	0,0	482	1,4
BASILICATA	36	0,8			36	0,8
CALABRIA						
SICILIA	658	1,6			658	1,6
SARDEGNA						
ITALIA	11.825	2,5	298	0,1	12.123	2,6

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 9.6 - Utenti ammessi in strutture residenziali psichiatriche per tipo di struttura residenziale

Regione	Utenti ammessi													
	CSM		SRP1 - Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo		SRP2 - Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza di personale sanitario in fasce orarie (non più di 6 ore) o al bisogno (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario nelle 12 ore diurne (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario per 24 ore		TOTALE	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti
PIEMONTE	5	0,0	34	0,09	164	0,45	28	0,1	30	0,1	62	0,2	323	0,9
VALLE D'AOSTA			6	0,57	10	0,95			3	0,3	9	0,9	28	2,6
LOMBARDIA							8	0,0	749	0,9	2.385	2,8	3.142	3,7
PA BOLZANO			110	2,51	53	1,21					15	0,3	178	4,1
PA TRENTO							34	0,7	42	0,9			76	1,7
VENETO	93	0,2	100	0,2	154	0,4	44	0,1	75	0,2	67	0,2	533	1,3
FRIULI VENEZIA GIULIA											73	0,7	73	0,7
LIGURIA			163	1,2	60	0,5	38	0,3	0	-	140	1,1	401	3,0
EMILIA ROMAGNA			969	2,6	192	0,5					40	0,1	1.201	3,2
TOSCANA	4	0,0					1	0,0	13	0,0	114	0,4	132	0,4
UMBRIA							24	0,3	36	0,5	154	2,1	214	2,9
MARCHE			787	6,1	96	0,8	102	0,8			87	0,7	1.072	8,4
LAZIO			1.987	4,1	314	0,6	17	0,0	14	0,0	167	0,3	2.499	5,1
ABRUZZO									1	0,0	654	6,0	655	6,0
MOLISE											225	8,8	225	8,8
CAMPANIA	14	0,0					5	0,0			176	0,4	195	0,4
PUGLIA			375	1,1	65	0,2					42	0,1	482	1,4
BASILICATA			3	0,1							33	0,7	36	0,8
CALABRIA														
SICILIA									11	0,0	647	1,6	658	1,6
SARDEGNA														
ITALIA	116	0,0	4.534	1,0	1.108	0,2	301	0,1	974	0,2	5.090	1,1	12.123	2,6

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Per quanto riguarda le dimissioni, nel 2022 sono pari a 11.980, per il 97,8% riferite a strutture psichiatriche. A livello regionale i tassi calcolati sulla popolazione residente sono in genere uguali o inferiori a quello nazionale (2,5 dimessi per 10.000 abitanti), fanno eccezione l'Emilia Romagna, le Marche, e il Molise con valori sensibilmente più elevati (rispettivamente: 6,0; 7,0; 8,4 dimessi per 10.000 abitanti) (Tabella 9.7).

Il 91,0% delle dimissioni afferisce a strutture con elevata assistenza sanitaria, l'1,5% a centri con presenza di personale sanitario per non più di 6 ore e il 7,2% a strutture che assicurano assistenza sanitaria nelle 12 ore diurne (Tabella 9.8).

Tabella 9.7 - Utenti dimessi da strutture residenziali psichiatriche per tipo di struttura erogante

Regione	Utenti dimessi					
	Strutture psichiatriche		Strutture non psichiatriche		TOTALE	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti
PIEMONTE	270	0,7	15	0,0	285	0,8
VALLE D'AOSTA	28	2,6			28	2,6
LOMBARDIA	2.834	3,4			2.834	3,4
PA BOLZANO	164	3,7			164	3,7
PA TRENTO	71	1,6			71	1,6
VENETO	294	0,7			294	0,7
FRIULI VENEZIA GIULIA	52	0,5			52	0,5
LIGURIA	420	3,2	3	0,0	423	3,2
EMILIA ROMAGNA	2.285	6,0			2.285	6,0
TOSCANA	76	0,2	15	0,0	91	0,3
UMBRIA	220	3,0			220	3,0
MARCHE	664	5,2	228	1,8	892	7,0
LAZIO	2.373	4,9			2.373	4,9
ABRUZZO	626	5,7			626	5,7
MOLISE	214	8,4			214	8,4
CAMPANIA	26	0,1	-	-	26	0,1
PUGLIA	462	1,4	2	0,0	464	1,4
BASILICATA	22	0,5			22	0,5
CALABRIA						
SICILIA	616	1,5			616	1,5
SARDEGNA						
ITALIA	11.717	2,5	263	0,1	11.980	2,5

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 9.8 - Utenti dimessi da strutture residenziali psichiatriche per tipo struttura residenziale

Regione	Utenti dimessi													
	CSM		SRP1 - Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere intensivo		SRP2 - Struttura residenziale psichiatrica per trattamenti terapeutico riabilitativi a carattere estensivo		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza di personale sanitario in fasce orarie (non più di 6 ore) o al bisogno (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario nelle 12 ore diurne (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario per 24 ore		Totale	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti
PIEMONTE	5	0,0	30	0,1	129	0,4	31	0,1	22	0,1	68	0,2	285	0,8
VALLE D'AOSTA			6	0,6	13	1,2			5	0,5	4	0,4	28	2,6
LOMBARDIA							11	0,0	667	0,8	2.156	2,6	2.834	3,4
PA BOLZANO			101	2,3	49	1,1					14	0,3	164	3,7
PA TRENTO							35	0,8	36	0,8			71	1,6
VENETO	30	0,1	64	0,2	82	0,2	33	0,1	51	0,1	34	0,1	294	0,7
FRIULI VENEZIA GIULIA											52	0,5	52	0,5
LIGURIA			148	1,1	115	0,9	32	0,2	8	0,1	120	0,9	423	3,2
EMILIA ROMAGNA			1383	3,7	484	1,3					418	1,1	2.285	6,0
TOSCANA	0	-					-	-	5	0,0	86	0,3	91	0,3
UMBRIA							16	0,2	47	0,6	157	2,1	220	3,0
MARCHE			773	6,0	64	0,5	6	0,0			49	0,4	892	7,0
LAZIO			1.906	3,9	309	0,6	10	0,0	12	0,0	136	0,3	2.373	4,9
ABRUZZO									1	0,0	625	5,7	626	5,7
MOLISE											214	8,4	214	8,4
CAMPANIA	4	0,0					1	0,0			21	0,0	26	0,1
PUGLIA			307	0,9	61	0,2					96	0,3	464	1,4
BASILICATA			1	0,0							21	0,4	22	0,5
CALABRIA														
SICILIA									4	0,0	612	1,5	616	1,5
SARDEGNA														
ITALIA	39	0,0	4.719	1,0	1306	0,3	175	0,0	858	0,2	4.883	1,0	11.980	2,5

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

10. ASSISTENZA SEMIRESIDENZIALE

Le strutture a ciclo semiresidenziale sono strutture che offrono ospitalità di tipo diurno e un diverso grado di intensità assistenziale in relazione ai bisogni dell'utenza. Ad esempio il Centro Diurno è una struttura semiresidenziale con funzioni terapeutico-riabilitative ed attività di risocializzazione intese al recupero delle abilità personali e sociali dell'utente.

Nel 2022 gli utenti assistiti in strutture semiresidenziali, quasi nella totalità afferenti al DSM e di tipo psichiatrico (99,3%), sono pari a 22.196 unità (4,4 per 10.000 abitanti). La variabilità regionale è caratterizzata da tassi che vanno da 0,1 per 10.000 abitanti della Calabria a 8,3 per 10.000 abitanti del Veneto (*Tabella 10.1*). Per il 2022 mancano i dati della regione Sardegna.

Nei centri diurni trovano accoglienza l'84,2% dell'utenza dei centri semiresidenziali (*Tabella 10.2*).

I pazienti con diagnosi di schizofrenia e altre psicosi funzionali (10.207 unità) rappresentano quasi la metà dell'utenza dei centri semiresidenziali (46,0%); con riferimento all'età si tratta di utenti appartenenti più frequentemente alle fasce centrali di età (35-64 anni nei maschi; 45-64 anni nelle femmine) (*Tabella 10.3*).



Tabella 10.1 - Utenti presenti in strutture semiresidenziali psichiatriche per tipo struttura erogante

Regione	Utenti presenti					
	Strutture psichiatriche		Strutture non psichiatriche		TOTALE	
	Valore	Per 10.000	Valore	Per 10.000	Valore	Per 10.000
PIEMONTE	1.977	5,4	-	-	1.977	5,4
VALLE D'AOSTA	59	5,6			59,00	5,6
LOMBARDIA	5.093	6,0	30	0,0	5.123	6,1
PA BOLZANO	157	3,6			157,00	3,6
PA TRENTO	190	4,2			190	4,2
VENETO	3.414	8,2	20	0,0	3.434	8,3
FRIULI VENEZIA GIULIA	669	6,5	-	-	669	6,5
LIGURIA	618	4,7	-	-	618	4,7
EMILIA ROMAGNA	814	2,2			814	2,2
TOSCANA	1.174	3,7	106	0,3	1.280	4,0
UMBRIA	474	6,4	1	0,0	475	6,4
MARCHE	542	4,2	2	0,0	544	4,3
LAZIO	2.990	6,1			2.990	6,1
ABRUZZO	578	5,3			578	5,3
MOLISE	34	1,3	-	-	34	1,3
CAMPANIA	806	1,7	-	-	806	1,7
PUGLIA	1.299	3,9	-	-	1.299	3,9
BASILICATA	250	5,3			250	5,3
CALABRIA	11	0,1			11	0,1
SICILIA	888	2,2	-	-	888	2,2
SARDEGNA	0	-	0	-	-	-
ITALIA	22.037	4,4	159	0,0	22.196	4,4

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 10.2 Utenti presenti in strutture semiresidenziali psichiatriche per tipo struttura residenziale

Regione	Utenti presenti											
	Centro diurno		CSM		DH territoriale		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario nelle 12 ore diurne (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario per 24 ore		TOTALE	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti
PIEMONTE	1.930	5,3	-	-	47	0,1	0	-	0	-	1.977	5,4
VALLE D'AOSTA	59	5,6					0	-	0	-	59	5,6
LOMBARDIA	4.804	5,7	242	0,3			0	-	77	0,1	5.123	6,1
PA BOLZANO	157	3,6							0	-	157	3,6
PA TRENTO	190	4,2					0	-			190	4,2
VENETO	2.427	5,9	274	0,7	722	1,7	8	0,02	3	0,0	3.434	8,3
FRIULI VENEZIA GIULIA	276	2,7			393	3,8			0	-	669	6,5
LIGURIA	618	4,7					0	-	0	-	618	4,7
EMILIA ROMAGNA	640	1,7			174	0,5			0	-	814	2,2
TOSCANA	642	2,0	619	2,0			19	0,06	0	-	1.280	4,0
UMBRIA	475	6,4					0	-	0	-	475	6,4
MARCHE	335	2,6					209	1,63	0	-	544	4,3
LAZIO	2.990	6,1					0	-	0	-	2.990	6,1
ABRUZZO	490	4,5	27	0,2	55	0,5	1	0,01	5	0,0	578	5,3
MOLISE			34	1,3					0	-	34	1,3
CAMPANIA	500	1,1	-	-	260	0,6	46	0,10	0	-	806	1,7
PUGLIA	1.299	3,9							0	-	1.299	3,9
BASILICATA	36	0,8			200	4,3			14	0,3	250	5,3
CALABRIA	11	0,1									11	0,1
SICILIA	801	2,0	87	0,2			0	-	0	-	888	2,2
SARDEGNA											-	-
ITALIA	18.680	3,7	1.283	0,3	1.851	0,4	283	0,06	99	0,0	22.196	4,4

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 10.3 Utenti presenti in strutture semiresidenziali psichiatriche per gruppo diagnostico, sesso e fasce di età tassi per 10.000 abitanti.

Gruppo Diagnostico	Maschio							Totale Maschio
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	0,10	0,15	0,15	0,09	0,05	0,02	-	0,08
Altri disturbi psichici	0,25	0,17	0,10	0,06	0,07	0,03	0,01	0,09
Assenza di patologia psichiatrica	0,21	0,23	0,17	0,20	0,14	0,05	0,02	0,15
Demenze e disturbi mentali organici	0,02	0,06	0,07	0,10	0,06	0,07	0,12	0,08
Depressione	0,33	0,46	0,36	0,51	0,61	0,23	0,04	0,38
Diagnosi in attesa di definizione	0,40	0,34	0,29	0,38	0,40	0,17	0,04	0,29
Disturbi della personalità e del comportamento	0,63	0,89	0,73	0,85	0,56	0,12	0,02	0,56
Mania e disturbi affettivi bipolari	0,16	0,36	0,40	0,56	0,55	0,19	0,03	0,35
Ritardo mentale	0,15	0,31	0,26	0,32	0,17	0,06	0,05	0,20
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	1,43	3,17	3,82	4,82	3,47	0,77	0,07	2,75
Sindromi nevrotiche e somatoformi	0,47	0,46	0,41	0,31	0,24	0,07	0,02	0,28
ITALIA	4,15	6,60	6,78	8,21	6,31	1,78	0,42	5,20
Gruppo Diagnostico	Femmina							Totale Femmina
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	0,02	0,04	0,03	0,02	0,02	0,01	-	0,02
Altri disturbi psichici	0,88	0,30	0,11	0,18	0,11	0,04	0,00	0,17
Assenza di patologia psichiatrica	0,09	0,12	0,10	0,14	0,11	0,04	0,03	0,09
Demenze e disturbi mentali organici	0,03	0,03	0,05	0,06	0,03	0,05	0,07	0,05
Depressione	0,58	0,47	0,44	0,73	0,96	0,46	0,11	0,54
Diagnosi in attesa di definizione	0,57	0,24	0,29	0,39	0,30	0,19	0,05	0,27
Disturbi della personalità e del comportamento	1,12	0,66	0,50	0,58	0,54	0,17	0,02	0,45
Mania e disturbi affettivi bipolari	0,21	0,22	0,37	0,53	0,78	0,26	0,01	0,36
Ritardo mentale	0,14	0,19	0,18	0,18	0,14	0,04	0,02	0,12
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	0,65	1,13	1,75	2,60	2,14	0,56	0,07	1,35
Sindromi nevrotiche e somatoformi	0,57	0,34	0,31	0,27	0,25	0,10	0,02	0,23
ITALIA	4,85	3,74	4,13	5,66	5,38	1,93	0,41	3,66
Gruppo Diagnostico	Totale							Totale
	Fasce d'età							
	18-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	≥75	
Alcolismo e tossicomanie	0,06	0,10	0,09	0,05	0,03	0,01	-	0,05
Altri disturbi psichici	0,55	0,23	0,11	0,12	0,09	0,03	0,01	0,13
Assenza di patologia psichiatrica	0,15	0,18	0,14	0,17	0,12	0,05	0,03	0,12
Demenze e disturbi mentali organici	0,02	0,04	0,06	0,08	0,05	0,06	0,09	0,06
Depressione	0,45	0,47	0,40	0,62	0,79	0,35	0,08	0,46
Diagnosi in attesa di definizione	0,48	0,30	0,29	0,39	0,35	0,18	0,05	0,28
Disturbi della personalità e del comportamento	0,87	0,78	0,62	0,72	0,55	0,15	0,02	0,50
Mania e disturbi affettivi bipolari	0,18	0,29	0,39	0,54	0,67	0,23	0,02	0,36
Ritardo mentale	0,15	0,25	0,22	0,25	0,15	0,05	0,03	0,16
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	1,06	2,18	2,79	3,70	2,79	0,66	0,07	2,03
Sindromi nevrotiche e somatoformi	0,52	0,40	0,36	0,29	0,25	0,09	0,02	0,25
ITALIA	4,48	5,21	5,46	6,93	5,83	1,86	0,41	4,40

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nel 2022, a livello nazionale, sono stati erogati 249 accessi per 10.000 abitanti (totale pari a 1.218.622) con una variabilità regionale che va da 4,1 per 10.000 abitanti della Calabria a 653,5 per 10.000 abitanti dell'Umbria (*Tabella 10.4*). Il 94,4% degli accessi riguarda i centri diurni, il 2,3% i CSM, il 2,2% i day hospital territoriali e lo 0,4% strutture ad elevata assistenza sanitaria (*Tabella 10.5*).

Tabella 10.4 - Accessi erogati in strutture semiresidenziali psichiatriche per tipo struttura residenziale

Regione	Accessi erogati					
	Strutture psichiatriche		Strutture non psichiatriche		TOTALE	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti
PIEMONTE	28.002	76,3			28.002	76,3
VALLE D'AOSTA	6.881	651,1			6.881	651,1
LOMBARDIA	350.257	414,7	1.600	1,9	351.857	416,6
PA BOLZANO	8194	187,0			8.194	187,0
PA TRENTO	3.491	76,6			3.491	76,6
VENETO	182.090	439,6	23	0,1	182.113	439,6
FRIULI VENEZIA GIULIA	51.004	492,6			51.004	492,6
LIGURIA	39.975	302,7			39.975	302,7
EMILIA ROMAGNA	36.259	95,8			36.259	95,8
TOSCANA	35.578	112,5	17.375	55,0	52.953	167,5
UMBRIA	48.375	653,4	3	0,0	48.378	653,5
MARCHE	19.283	150,7	94	0,7	19.377	151,4
LAZIO	97.522	200,2			97.522	200,2
ABRUZZO	30.870	280,9			30.870	280,9
MOLISE	3.835	150,3			3.835	150,3
CAMPANIA	14.832	31,5			14.832	31,5
PUGLIA	193.085	575,8			193.085	575,8
BASILICATA	7.276	155,0			7.276	155,0
CALABRIA	648	4,1			648	4,1
SICILIA	42.070	103,1			42.070	103,1
SARDEGNA						
ITALIA	1.199.527	244,8	19.095	3,9	1.218.622	248,7

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 10.5 - Accessi erogati in strutture semiresidenziali psichiatriche per tipo struttura erogante

Regione	Accessi erogati											
	Centro diurno		CSM		DH territoriale		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario nelle 12 ore diurne (almeno nei giorni feriali)		SRP3 - Struttura residenziale psichiatrica per interventi socio-riabilitativi con presenza giornaliera di personale sanitario per 24 ore		TOTALE	
	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti	Valore Assoluto	Per 10.000 abitanti residenti
PIEMONTE	27.840	75,8			162	0,4					28.002	76,3
VALLE D'AOSTA	6.881	651,1									6.881	651,1
LOMBARDIA	346.445	410,2	1.604	1,9					3.808	4,5	351.857	416,6
PA BOLZANO	8.194	187,0									8.194	187,0
PA TRENTO	3.491	76,6									3.491	76,6
VENETO	162.213	391,6	9.574	23,1	10.099	24,4	223	0,5	4	0,0	182.113	439,6
FRIULI VENEZIA GIULIA	41.926	404,9			9.078	87,7					51.004	492,6
LIGURIA	39.975	302,7									39.975	302,7
EMILIA ROMAGNA	32.303	85,3			3.956	10,4					36.259	95,8
TOSCANA	40.997	129,7	10.828	34,3			1.128	3,6			52.953	167,5
UMBRIA	48.378	653,5									48.378	653,5
MARCHE	16.587	129,6					2.790	21,8			19.377	151,4
LAZIO	97.522	200,2									97.522	200,2
ABRUZZO	30.727	279,6	30	0,3	107	1,0	1	0,0	5	0,0	30.870	280,9
MOLISE			3.835	150,3							3.835	150,3
CAMPANIA	7.703	16,4			2.647	5,6	4.482	9,5			14.832	31,5
PUGLIA	193.085	575,8									193.085	575,8
BASILICATA	6.182	131,7			386	8,2			708	15,1	7.276	155,0
CALABRIA	648	4,1									648	4,1
SICILIA	39.519	96,8	2.551	6,2							42.070	103,1
SARDEGNA												
ITALIA	1.150.616	234,8	28.422	5,8	26.435	5,4	8.624	1,8	4.525	0,9	1.218.622	248,7

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

11. CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

La continuità delle cure, nell'ambito della salute mentale, è la capacità di fornire una cura ininterrotta e coordinata tra programmi, professionisti, organizzazioni e livelli di assistenza per un periodo esteso di tempo.

L'indicatore preso in considerazione e rappresentato di seguito, misura la tempestività con cui i servizi territoriali prendono in carico i pazienti dimessi dalle strutture di ricovero, descrivendo la capacità del territorio di garantire un'efficace continuità delle cure dopo il ricovero presso una qualsiasi struttura (ospedaliera o residenziale).

Con riferimento all'anno 2022 (*Tabella 11.1 e Tabella 11.2*) il 25,0% dei pazienti riceve una visita psichiatrica entro i 14 giorni successivi alla dimissione e il 29,8% entro i 30 giorni.

Si rileva che la percentuale degli utenti risulta più elevata per le età più giovani e centrali e tende a decrescere all'aumentare delle età.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 11.2 – Pazienti che ricevono una visita psichiatrica entro 14 o 30 giorni dalla dimissione del ricovero psichiatrico (%)

Totale - Maschio e Femmina

Regione	Totale															
	18-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-75		>75		Totale	
	Entro 14 gg	Entro 30 gg	Entro 14 gg	Entro 30 gg	Entro 14 gg	Entro 30 gg	Entro 14 gg	Entro 30 gg	Entro 14 gg	Entro 30 gg	Entro 14 gg	Entro 30 gg	Entro 14 gg	Entro 30 gg	Entro 14 gg	Entro 30 gg
PIEMONTE	63,2%	68,4%	51,2%	60,5%	42,9%	57,1%	47,5%	52,5%	43,8%	50,0%	50,0%	57,1%	20,0%	26,7%	46,3%	54,0%
VALLE D'AOSTA	40,0%	60,0%	66,7%	66,7%	66,7%	66,7%	50,0%	50,0%	20,0%	60,0%					40,0%	60,0%
LOMBARDIA	55,8%	63,2%	49,6%	59,1%	49,4%	60,1%	47,5%	58,0%	43,1%	52,7%	39,8%	50,6%	28,4%	37,5%	47,4%	57,2%
PA BOLZANO	75,0%	79,2%	72,7%	81,8%	71,4%	81,0%	79,3%	82,8%	63,3%	80,0%	66,7%	76,2%	100,0%	100,0%	72,0%	80,7%
PA TRENTO	83,3%	91,7%	88,9%	88,9%	80,0%	80,0%	83,3%	91,7%	77,8%	88,9%	33,3%	100,0%			81,2%	88,4%
VENETO	12,4%	14,7%	12,3%	14,3%	11,0%	12,4%	13,4%	16,2%	12,6%	14,9%	9,3%	11,7%	9,4%	11,9%	12,0%	14,2%
FRIULI VENEZIA GIULIA																
LIGURIA	35,4%	41,8%	33,1%	39,9%	35,6%	41,4%	36,3%	41,2%	31,5%	38,1%	25,9%	34,7%	18,7%	24,4%	32,5%	38,9%
EMILIA ROMAGNA	56,3%	59,7%	44,2%	48,5%	38,6%	44,4%	31,0%	37,1%	30,5%	35,6%	27,6%	35,3%	23,3%	32,6%	34,4%	40,1%
TOSCANA	20,6%	23,5%	23,3%	24,9%	22,8%	25,6%	23,9%	26,3%	22,1%	24,3%	18,1%	21,6%	16,0%	16,5%	22,0%	24,4%
UMBRIA	50,0%	52,8%	52,0%	52,0%	50,0%	50,0%	48,6%	51,4%	40,7%	44,1%	18,2%	18,2%	20,0%	20,0%	41,8%	43,7%
MARCHE	44,4%	52,4%	44,2%	58,4%	46,8%	58,7%	46,7%	59,1%	44,0%	58,5%	39,3%	47,2%	27,1%	41,7%	44,1%	56,4%
LAZIO	15,4%	17,4%	21,1%	23,1%	16,6%	19,9%	21,5%	25,6%	17,4%	19,8%	22,4%	26,0%	8,2%	9,6%	18,6%	21,6%
ABRUZZO	7,7%	15,4%	0,0%	2,2%	8,8%	8,8%	7,1%	7,1%	1,5%	2,0%	1,5%	1,5%			4,2%	4,7%
MOLISE	34,6%	42,3%	31,0%	31,0%	40,5%	43,2%	40,4%	40,4%	31,8%	36,4%	18,8%	18,8%	22,2%	22,2%	34,3%	36,6%
CAMPANIA	26,7%	33,3%	28,0%	36,0%	37,6%	48,2%	37,1%	51,4%	24,3%	36,5%	52,0%	60,0%			33,2%	44,2%
PUGLIA	45,9%	56,8%	52,9%	64,3%	44,2%	52,3%	42,2%	51,4%	26,0%	39,4%	14,3%	25,7%	25,0%	25,0%	38,4%	49,0%
BASILICATA					50,0%	50,0%	75,0%	75,0%	18,2%	36,4%	16,7%	33,3%	50,0%	50,0%	33,3%	44,4%
CALABRIA																
SICILIA	26,2%	34,4%	24,6%	34,7%	28,9%	39,6%	26,2%	34,0%	19,3%	28,7%	26,5%	32,7%	36,4%	63,6%	25,4%	34,8%
SARDEGNA																
ITALIA	28,7%	32,9%	26,9%	31,5%	25,1%	29,7%	26,2%	31,4%	23,3%	28,1%	19,8%	24,8%	16,5%	21,1%	25,0%	29,8%

Fonte: NSIS - Sistema informativo salute mentale (SISM) - anno 2022

Nota: eventuali valori superiori al 100% sono dovuti alla presenza di diagnosi di apertura diverse per lo stesso soggetto



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

TERZA PARTE

12. LA SALUTE MENTALE RILEVATA DA ALTRE FONTI INFORMATIVE

12.1. Dimissioni ospedaliere

Obiettivo di questo paragrafo è quello di completare la rappresentazione della rete delle strutture residenziali con l'analisi dei ricoveri avvenuti in reparti ospedalieri e dei ricoveri in Day Hospital, degli utenti con problemi psichiatrici. Il flusso della Scheda di Dimissione Ospedaliera, grazie alle informazioni raccolte e al grado di consolidamento raggiunto, consente di descrivere tali ricoveri con un buon livello di dettaglio.

Il ricovero per patologie psichiatriche in fase acuta avviene principalmente presso i Servizi psichiatrici di diagnosi e cura (SPDC) ed in parte presso strutture private convenzionate, cliniche universitarie e in alcune regioni nei CSM aperti 24 ore.

Sono state considerate le dimissioni dagli ospedali italiani relative a soggetti di età 18 anni e oltre con diagnosi principale di disturbo mentale (codici ICD-9-CM 290 - 319). Tali dimissioni sono state classificate per regime di ricovero (ordinario e diurno), tipo di struttura (pubblica o privata), unità operativa di dimissione (reparto psichiatrico o non psichiatrico) e tipo di ricovero in regime ordinario (programmato, urgente o trattamento sanitario obbligatorio).

Nel 2022 si registrano 137.233 dimessi adulti con diagnosi di disturbo mentale dalle strutture ospedaliere italiane: 126.558 in regime ordinario (92,2%) e 10.675 in regime diurno (7,8%); il numero dei dimessi dai reparti di psichiatria rappresenta il 73,0% del totale dei dimessi in regime ordinario e il 68,7% della casistica in regime diurno (*Tabella 12.1.1*). Nel periodo 2015-2020 in generale le dimissioni sia in regime ordinario che in regime diurno presentano un andamento decrescente; dal 2021 si osserva un consistente incremento (*Figura 12.1.1*).

Nel 2022 nei reparti di psichiatria delle strutture pubbliche e private si registrano 1.170.674 giornate di degenza per disturbi psichici con una degenza media di 12,7 giorni e 53.466 accessi in day hospital con un numero medio di accessi pari a 7,3 (*Tabella 12.1.1*).



Tabella 12.1.1 - Distribuzione regionale delle dimissioni con diagnosi di disturbo mentale per unità di dimissione (strutture pubbliche e private)

REGIONE	DA TUTTI I REPARTI*						DA REPARTI DI PSICHIATRIA**					
	Regime ordinario		Degenza media	Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza		Dimissioni	Accessi	Numero medio accessi	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Numero medio accessi
PIEMONTE	14.657	291.577	19,9	588	4.559	7,8	7.475	86.212	11,5	284	3.322	11,7
VALLE D'AOSTA	421	4.978	11,8	39	99	2,5	379	4.347	11,5	20	77	3,9
LOMBARDIA	21.311	320.317	15,0	298	2.793	9,4	15.576	215.453	13,8	141	1.746	12,4
PA BOLZANO	2.242	26.075	11,6	163	1.290	7,9	1.581	18.997	12,0	154	1.272	8,3
PA TRENTO	1.235	18.700	15,1	2	8	4,0	723	11.085	15,3	-	-	-
VENETO	14.837	283.395	19,1	397	5.135	12,9	11.473	215.254	18,8	341	5.036	14,8
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.719	17.386	10,1	62	381	6,1	914	7.887	8,6	-	-	-
LIGURIA	5.033	58.051	11,5	320	3.231	10,1	3.898	36.934	9,5	161	1.683	10,5
EMILIA ROMAGNA	13.754	187.048	13,6	326	5.365	16,5	8.913	102.224	11,5	187	2.424	13,0
TOSCANA	7.924	97.002	12,2	2.304	18.313	7,9	6.392	73.848	11,6	2.163	17.997	8,3
UMBRIA	1.319	14.481	11,0	111	384	3,5	789	10.613	13,5	102	374	3,7
MARCHE	3.426	64.068	18,7	57	160	2,8	2.310	35.383	15,3	38	128	3,4
LAZIO	8.847	96.612	10,9	2.783	15.636	5,6	7.545	74.933	9,9	1.984	10.626	5,4
ABRUZZO	2.022	21.969	10,9	121	1.366	11,3	1.839	20.593	11,2	85	1.258	14,8
MOLISE	521	5.564	10,7	10	41	4,1	373	4.952	13,3	3	12	4,0
CAMPANIA	5.045	49.549	9,8	1.122	4.520	4,0	3.504	35.756	10,2	931	4.102	4,4
PUGLIA	5.268	60.188	11,4	482	2.379	4,9	4.752	56.587	11,9	467	2.318	5,0
BASILICATA	635	8.287	13,1	66	247	3,7	528	7.561	14,3	61	238	3,9
CALABRIA	2.537	26.793	10,6	439	1.407	3,2	2.129	23.907	11,2	191	784	4,1
SICILIA	11.004	141.315	12,8	963	6.582	6,8	8.977	102.630	11,4	18	30	1,7
SARDEGNA	2.801	30.526	10,9	22	73	3,3	2.310	25.518	11,0	5	39	7,8
ITALIA	126.558	1.823.881	14,4	10.675	73.969	6,9	92.380	1.170.674	12,7	7.336	53.466	7,3

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

* Sono state considerate tutte le dimissioni con diagnosi principale di Disturbo Mentale (codici ICD-9-CM 290.** - 319.**)

** Sono state considerate le dimissioni da reparti di psichiatria (codice 40), con diagnosi principale di Disturbo Mentale (codici ICD-9-CM 290.** - 319.**)



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il tasso degli utenti stranieri con residenza in Italia dimessi nel 2022 dai reparti di psichiatria è pari a 1,5 per 1.000 cittadini stranieri residenti (*Tabella 12.1.2*); gli utenti stranieri che sono stati dimessi dai reparti di psichiatria rappresentano il 9,8% del totale di dimessi dai reparti di psichiatria (*Tabella 12.1.3*).

Tabella 12.1.2 - Distribuzione regionale degli utenti stranieri residenti in Italia dimessi dai reparti di psichiatria per 1.000 stranieri residenti

Regione	Dimessi stranieri residenti da reparti di psichiatria	Popolazione straniera residente	Dimessi stranieri residenti da reparti psichiatrici per 1.000 cittadini stranieri residenti
PIEMONTE	640	411.095	1,6
VALLE D'AOSTA	40	8.090	4,9
LOMBARDIA	1.642	1.155.393	1,4
PROV. AUTON. BOLZANO	159	51.593	3,1
PROV. AUTON. TRENTO	69	45.797	1,5
VENETO	1.058	493.119	2,1
FRIULI VENEZIA GIULIA	105	113.151	0,9
LIGURIA	382	145.465	2,6
EMILIA ROMAGNA	914	549.820	1,7
TOSCANA	780	406.508	1,9
UMBRIA	110	89.663	1,2
MARCHE	263	126.820	2,1
LAZIO	1.078	618.142	1,7
ABRUZZO	187	80.988	2,3
MOLISE	15	11.463	1,3
CAMPANIA	172	239.990	0,7
PUGLIA	240	135.173	1,8
BASILICATA	40	22.184	1,8
CALABRIA	105	93.257	1,1
SICILIA	303	184.605	1,6
SARDEGNA	-	48.400	-
ITALIA	8.302	5.030.716	1,5

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.1.3 – Utenti stranieri dimessi dai reparti di psichiatria

Regione	Dimessi stranieri dai reparti di psichiatria	Totale dimessi da reparti di psichiatria	Percentuale dei dimessi stranieri dai reparti di psichiatria
PIEMONTE	730	7.759	9,4
VALLE D'AOSTA	42	399	10,5
LOMBARDIA	1.975	15.717	12,6
PROV. AUTON. BOLZANO	203	1.735	11,7
PROV. AUTON. TRENTO	78	723	10,8
VENETO	1.274	11.814	10,8
FRIULI VENEZIA GIULIA	131	914	14,3
LIGURIA	471	4.059	11,6
EMILIA ROMAGNA	1.089	9.100	12,0
TOSCANA	921	8.555	10,8
UMBRIA	121	891	13,6
MARCHE	278	2.348	11,8
LAZIO	1.196	9.529	12,6
ABRUZZO	207	1.924	10,8
MOLISE	16	376	4,3
CAMPANIA	219	4.435	4,9
PUGLIA	308	5.219	5,9
BASILICATA	43	589	7,3
CALABRIA	116	2.320	5,0
SICILIA	362	8.995	4,0
SARDEGNA	18	2.315	0,8
ITALIA	9.798	99.716	9,8

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

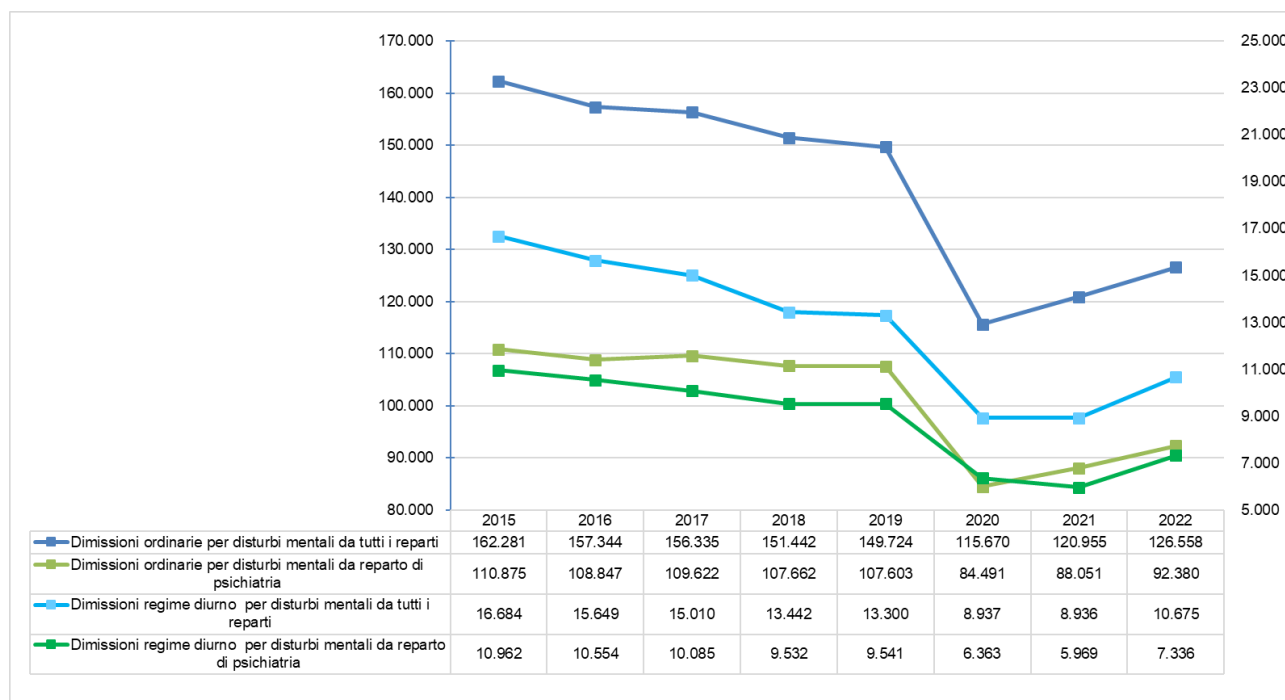


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.1.1 - Dimissioni con diagnosi di disturbo mentale per unità di dimissione



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) - anni 2015 – 2022

12.2. Tasso di ricovero

L'intensità del ricorso al ricovero ospedaliero da parte di una popolazione viene misurato attraverso il tasso di ospedalizzazione, calcolato come rapporto tra il numero delle dimissioni e la popolazione residente.

Nel 2022 il tasso di ricovero in reparti psichiatrici pubblici della popolazione oltre 17 anni di età è circa 1,7 ricoveri all'anno per mille abitanti. Tale indicatore varia nelle diverse regioni, in base alla differente struttura per età della popolazione e all'offerta assistenziale, presentando valori più elevati nella P.A. di Bolzano, in Valle d'Aosta ed in Liguria e valori più bassi in Friuli Venezia Giulia e in Campania. In generale nel periodo 2015-2022 si osserva in numerose regioni un valore costante o decrescente (Figura 12.2.1).

Nella Figura 12.2.2 sono rappresentati i valori delle giornate di degenza e della degenza media per il periodo 2015–2022 dei soli reparti di psichiatria. A partire dal 2020 si osserva una consistente diminuzione del numero di giornate di degenza, diminuzione che si registra anche nel 2021, mentre nel 2022 si osserva una tendenza all'aumento. La degenza media si mantiene costante nel periodo considerato tranne che nel 2020 in cui assume un valore relativamente più elevato.

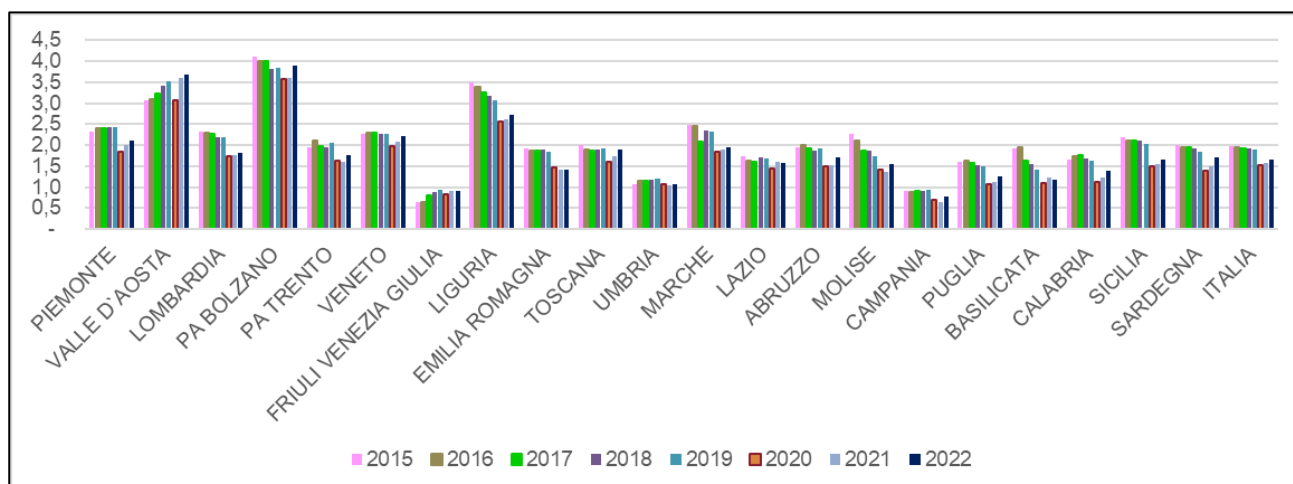


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

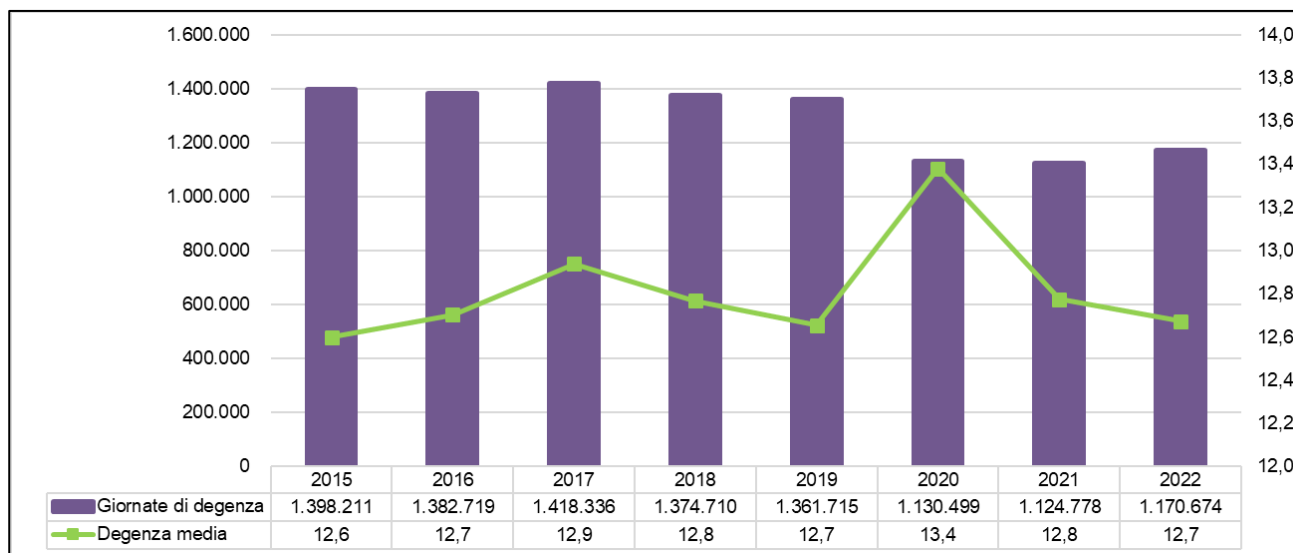
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.2.1 - Tasso di ricovero in reparti psichiatrici pubblici (SPDC)



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) - anni 2015 – 2022

Figura 12.2.2 - Giornate di degenza e degenza media dei ricoveri per disturbi mentali nei reparti di psichiatria



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anni 2015 – 2022



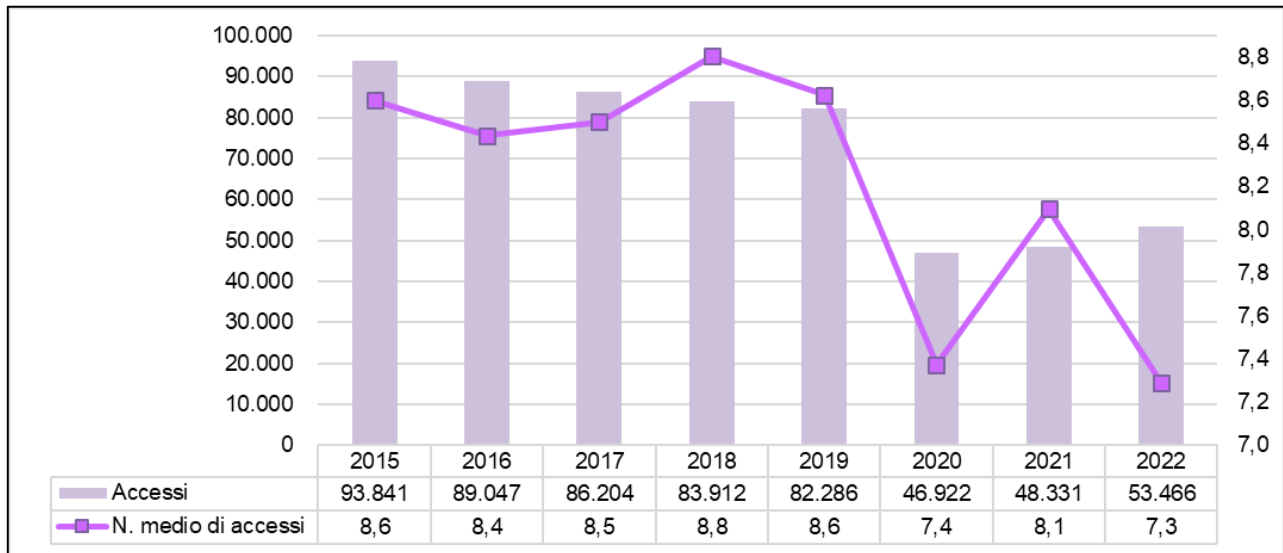
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Per quanto riguarda il regime diurno (*Figura 12.2.3*) si osserva nel 2020 una forte diminuzione degli accessi (-43% in confronto al 2019); anche il numero medio di accessi decresce nel 2020 (7,4) rispetto al 2019 (8,6). Nel 2021 si registra un'inversione di tendenza per entrambi i valori, nel 2022 il numero degli accessi continua ad aumentare.

Figura 12.2.3 - Numero di accessi e numero medio di accessi per disturbi mentali nei DH di psichiatria



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anni 2015 – 2022

Nella *Tabella 12.2.1* viene riportata la distribuzione delle dimissioni effettuate nel 2022 dai reparti di psichiatria per tipologia di struttura di ricovero e gruppi diagnostici.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.2.1 - Distribuzione per struttura di ricovero e gruppi diagnostici delle dimissioni da reparto di psichiatria

Gruppi diagnostici diagnosi principale	Istituti pubblici (1)						Istituti pubblici (2)					
	Regime ordinario			Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	4.530	64.543	14,2	676	4.414	6,5	24.212	341.442	14,1	1.099	7.816	7,1
Mania e disturbi affettivi bipolari	2.788	35.649	12,8	1.274	8.516	6,7	10.976	146.696	13,4	526	3.662	7,0
Depressione	2.345	26.602	11,3	412	3.670	8,9	9.587	109.259	11,4	422	3.126	7,4
Sindromi nevrotiche e somatoformi	321	2.670	8,3	136	1.027	7,6	1.583	12.836	8,1	104	670	6,4
Disturbi della personalità e del comportamento	1.806	16.419	9,1	240	960	4,0	11.811	112.958	9,6	282	2.713	9,6
Alcolismo e tossicomanie	569	4.559	8,0	12	61	5,1	4.744	39.214	8,3	120	1.135	9,5
Demenze e disturbi mentali organici	206	3.131	15,2	21	96	4,6	1.367	20.363	14,9	64	459	7,2
Ritardo mentale	107	1.006	9,4	8	23	2,9	1.021	13.357	13,1	27	278	10,3
Altri disturbi psichici	520	6.314	12,1	489	7.257	14,8	2.592	24.657	9,5	293	2.043	7,0
TOTALE	13.192	160.893	12,2	3.268	26.024	8,0	67.893	820.782	12,1	2.937	21.902	7,5
Gruppi diagnostici diagnosi principale	Istituti privati accreditati (1)						Istituti privati accreditati (2)					
	Regime ordinario			Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	294	4.409	15,0	21	54	2,6	1.727	22.326	12,9	5	70	14,0
Mania e disturbi affettivi bipolari	160	2.084	13,0	121	374	3,1	1.551	23.202	15,0	198	2.042	10,3
Depressione	205	2.950	14,4	97	291	3,0	2.568	38.868	15,1	40	379	9,5
Sindromi nevrotiche e somatoformi	65	899	13,8	20	73	3,7	70	1.286	18,4	1	12	-
Disturbi della personalità e del comportamento	387	16.514	42,7	14	32	2,3	1.876	48.678	25,9	1	10	10,0
Alcolismo e tossicomanie	190	2.034	10,7	214	917	4,3	1.633	16.227	9,9	-	-	-
Demenze e disturbi mentali organici	26	369	14,2	244	742	3,0	42	875	20,8	-	-	-
Ritardo mentale	4	56	14,0	-	-	-	18	235	13,1	-	-	-
Altri disturbi psichici	77	821	10,7	121	217	1,8	151	3.116	20,6	34	327	-
TOTALE	1.408	30.136	21,4	852	2.700	3,2	9.636	154.813	16,1	279	2.840	10,2

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

Istituti pubblici (1): Aziende ospedaliere, A.O.U. e Policlinici pubblici, IRCCS Pubblici e fondazioni pubbliche

Istituti pubblici (2): Ospedali a gestione diretta

Istituti privati accreditati (1): Policlinici privati, IRCCS Privati e Fondazioni private, Ospedali classificati, Istituti qualificati presidi USL, Enti di ricerca

Istituti privati accreditati (2): Case di cura private accreditate



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.2.1 - Distribuzione per struttura di ricovero e gruppi diagnostici delle dimissioni da reparto di psichiatria – MASCHI

Gruppi diagnostici diagnosi principale	Istituti pubblici (1)						Istituti pubblici (2)					
	Regime ordinario			Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	2.671	38.414	14,4	395	2.458	6,2	14.729	205.387	13,9	702	4.514	6,4
Mania e disturbi affettivi bipolari	1.211	15.028	12,4	569	3.710	6,5	4.913	64.685	13,2	225	1.526	6,8
Depressione	996	10.861	10,9	139	1.201	8,6	3.905	43.938	11,3	156	1.030	6,6
Sindromi nevrotiche e somatoformi	154	1.236	8,0	52	438	8,4	781	6.188	7,9	50	368	7,4
Disturbi della personalità e del comportamento	705	6.063	8,6	89	330	3,7	4.924	45.597	9,3	105	992	9,4
Alcolismo e tossicomanie	437	3.446	7,9	8	44	5,5	3.507	28.923	8,2	95	802	8,4
Demenze e disturbi mentali organici	112	1.746	15,6	9	46	5,1	723	11.489	15,9	37	252	6,8
Ritardo mentale	68	724	10,6	4	14	3,5	624	8.397	13,5	15	194	12,9
Altri disturbi psichici	204	1.719	8,4	96	504	5,3	1.129	9.364	8,3	91	395	4,3
TOTALE	6.558	79.237	12,1	1.361	8.745	6,4	35.235	423.968	12,0	1.476	10.073	6,8
Gruppi diagnostici diagnosi principale	Istituti privati accreditati (1)						Istituti privati accreditati (2)					
	Regime ordinario			Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	204	2.859	14,0	9	20	2,2	991	12.113	12,2	2	7	3,5
Mania e disturbi affettivi bipolari	63	740	11,7	57	198	3,5	700	10.001	14,3	65	661	10,2
Depressione	86	1.255	14,6	45	146	3,2	940	13.141	14,0	18	149	8,3
Sindromi nevrotiche e somatoformi	31	372	12,0	8	23	2,9	29	484	16,7	-	-	-
Disturbi della personalità e del comportamento	155	6.712	43,3	6	12	2,0	769	18.057	23,5	-	-	-
Alcolismo e tossicomanie	122	1.283	10,5	150	645	4,3	1.169	11.194	9,6	-	-	-
Demenze e disturbi mentali organici	12	189	15,8	97	262	2,7	16	286	17,9	-	-	-
Ritardo mentale	2	20	10,0	-	-	-	9	101	11,2	-	-	-
Altri disturbi psichici	32	323	10,1	18	21	1,2	52	820	15,8	4	39	-
TOTALE	707	13.753	19,5	390	1.327	3,4	4.675	66.197	14,2	89	856	9,6

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

Istituti pubblici (1): Aziende ospedaliere, A.O.U. e Policlinici pubblici, IRCCS Pubblici e fondazioni pubbliche

Istituti pubblici (2): Ospedali a gestione diretta

Istituti privati accreditati (1): Policlinici privati, IRCCS Privati e Fondazioni private, Ospedali classificati, Istituti qualificati presidi USL, Enti di ricerca

Istituti privati accreditati (2): Case di cura private accreditate



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.2.1 - Distribuzione per struttura di ricovero e gruppi diagnostici delle dimissioni da reparto di psichiatria - FEMMINE

Gruppi diagnostici diagnosi principale	Istituti pubblici (1)						Istituti pubblici (2)					
	Regime ordinario			Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	1.859	26.129	14,1	281	1.956	7,0	9.483	136.055	14,3	397	3.302	8,3
Mania e disturbi affettivi bipolari	1.577	20.621	13,1	705	4.806	6,8	6.063	82.011	13,5	301	2.136	7,1
Depressione	1.349	15.741	11,7	273	2.469	9,0	5.682	65.321	11,5	266	2.096	7,9
Sindromi nevrotiche e somatoformi	167	1.434	8,6	84	589	7,0	802	6.648	8,3	54	302	5,6
Disturbi della personalità e del comportamento	1.101	10.356	9,4	151	630	4,2	6.887	67.361	9,8	177	1.721	9,7
Alcolismo e tossicomanie	132	1.113	8,4	4	17	4,3	1.237	10.291	8,3	25	333	13,3
Demenze e disturbi mentali organici	94	1.385	14,7	12	50	4,2	644	8.874	13,8	27	207	7,7
Ritardo mentale	39	282	7,2	4	9	2,3	397	4.960	12,5	12	84	7,0
Altri disturbi psichici	316	4.595	14,5	393	6.753	17,2	1.463	15.293	10,5	202	1.648	8,2
TOTALE	6.634	81.656	12,3	1.907	17.279	9,1	32.658	396.814	12,2	1.461	11.829	8,1
Gruppi diagnostici diagnosi principale	Istituti privati accreditati (1)						Istituti privati accreditati (2)					
	Regime ordinario			Regime diurno			Regime ordinario			Regime diurno		
	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media	Dimissioni	Giornate di degenza	Degenza media	Dimissioni	Accessi	Degenza media
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	90	1.550	17,2	12	34	2,8	736	10.213	13,9	3	63	21,0
Mania e disturbi affettivi bipolari	97	1.344	13,9	64	176	2,8	851	13.201	15,5	133	1.381	10,4
Depressione	119	1.695	14,2	52	145	2,8	1.628	25.727	15,8	22	230	10,5
Sindromi nevrotiche e somatoformi	34	527	15,5	12	50	4,2	41	802	19,6	1	12	12,0
Disturbi della personalità e del comportamento	232	9.802	42,3	8	20	2,5	1.107	30.621	27,7	1	10	10,0
Alcolismo e tossicomanie	68	751	11,0	64	272	4,3	464	5.033	10,8	-	-	-
Demenze e disturbi mentali organici	14	180	12,9	147	480	3,3	26	589	22,7	-	-	-
Ritardo mentale	2	36	18,0	-	-	-	9	134	14,9	-	-	-
Altri disturbi psichici	45	498	11,1	103	196	1,9	99	2.296	23,2	30	288	9,6
TOTALE	701	16.383	23,4	462	1.373	3,0	4.961	88.616	17,9	190	1.984	10,4

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

Istituti pubblici (1): Aziende ospedaliere, A.O.U. e Policlinici pubblici, IRCCS Pubblici e fondazioni pubbliche

Istituti pubblici (2): Ospedali a gestione diretta

Istituti privati accreditati (1): Policlinici privati, IRCCS Privati e Fondazioni private, Ospedali classificati, Istituti qualificati presidi USL, Enti di ricerca

Istituti privati accreditati (2): Case di cura private accreditate



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

12.3. Trattamento sanitario obbligatorio (TSO)

Il TSO rappresenta il ricorso al trattamento sanitario obbligatorio; esso è un istituto regolamentato dagli articoli 33, 34 e 35 della legge 833/1978, che prevedono la possibilità che un cittadino venga sottoposto a interventi sanitari in condizioni di ricovero ospedaliero contro la sua volontà «solo se esistano alterazioni psichiatriche tali da richiedere urgenti interventi terapeutici, se gli stessi non vengano accettati dall'infermo e se non vi siano le condizioni e le circostanze che consentano di adottare tempestive e idonee misure sanitarie extraospedaliere».

Nel 2022 sono stati registrati 5.118 trattamenti sanitari obbligatori nei SPDC che rappresentano il 6,2% dei ricoveri avvenuti nei reparti psichiatrici pubblici (83.183) (Tabella 12.3.1).

Tabella 12.3.1 - Distribuzione regionale dei trattamenti sanitari obbligatori (TSO)

REGIONE	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
PIEMONTE	512	525	474	401	406	336	384	391
VALLE D'AOSTA	32	30	27	21	17	25	24	21
LOMBARDIA	797	829	938	926	818	716	681	544
PA BOLZANO	9	20	20	15	18	19	10	13
PA TRENTO	42	43	62	80	66	48	37	38
VENETO	403	376	395	322	331	255	215	209
FRIULI VENEZIA GIULIA	45	46	36	43	42	69	88	98
LIGURIA	162	145	201	205	215	182	174	152
EMILIA ROMAGNA	986	995	929	910	921	810	852	793
TOSCANA	368	293	220	230	204	129	139	169
UMBRIA	147	179	194	213	222	190	181	166
MARCHE	253	252	178	245	261	166	169	127
LAZIO	717	615	541	545	387	318	341	244
ABRUZZO	168	156	223	246	233	204	179	185
MOLISE	43	19	24	26	16	27	23	10
CAMPANIA	903	755	489	402	307	179	211	261
PUGLIA	700	738	751	657	613	437	412	378
BASILICATA	35	26	31	20	20	15	10	5
CALABRIA	345	389	359	314	239	162	189	183
SICILIA	1.290	1.199	1.203	1.245	1.098	857	966	845
SARDEGNA	332	333	313	341	303	254	253	286
ITALIA	8.289	7.963	7.608	7.407	6.737	5.398	5.538	5.118

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anni 2015 – 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

L'analisi dei tassi di ricovero per TSO può costituire una misura indiretta dell'efficacia terapeutica dei programmi riabilitativi messi a punto dai Dipartimenti di salute mentale. Infatti, il TSO è una modalità di intervento da ritenere straordinaria, a fronte di un sistema assistenziale efficace nella presa in carico "ordinaria" dei pazienti (anche i più gravi). A livello nazionale il dato è pari a 1,0 per 10.000 abitanti, con variazioni sensibili tra le regioni (*Tabella 12.3.2*).

Tabella 12.3.2 - Trattamenti sanitari obbligatori (TSO) – tassi per 10.000 abitanti

Regione	Tasso
PIEMONTE	1,1
VALLE D' AOSTA	2,0
LOMBARDIA	0,7
PA BOLZANO	0,3
PA TRENTO	0,8
VENETO	0,5
FRIULI VENEZIA GIULIA	1,0
LIGURIA	1,2
EMILIA ROMAGNA	2,1
TOSCANA	0,5
UMBRIA	2,3
MARCHE	1,0
LAZIO	0,5
ABRUZZO	1,7
MOLISE	0,4
CAMPANIA	0,6
PUGLIA	1,1
BASILICATA	0,1
CALABRIA	1,2
SICILIA	2,1
SARDEGNA	2,1
ITALIA	1,0

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022



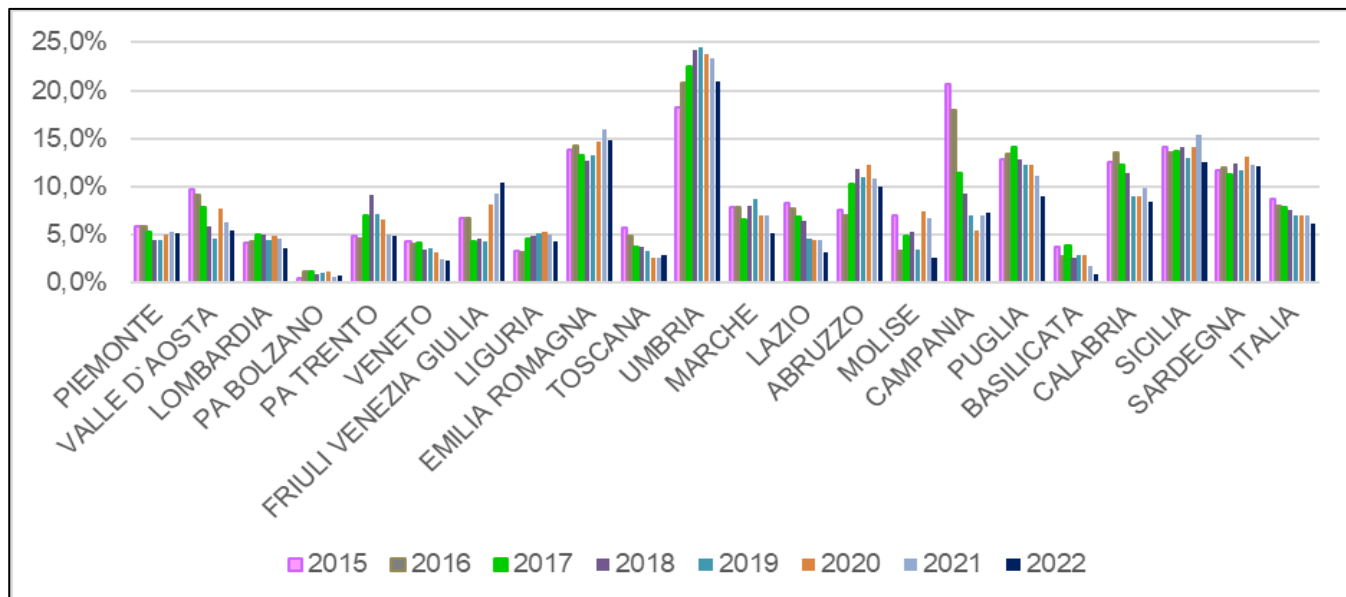
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Figura 12.3.1* è rappresentata l'incidenza dei trattamenti sanitari obbligatori sul totale dei ricoveri in reparti psichiatrici pubblici per il periodo 2015-2022.

Figura 12.3.1 - Incidenza dei trattamenti sanitari obbligatori (TSO) sul totale dei ricoveri in reparti psichiatrici pubblici



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anni 2015 – 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

12.4. Ricoveri ripetuti

Il ricovero ospedaliero delle persone con disturbi mentali è un intervento mirato a risolvere un episodio acuto, alla fine del quale con la remissione dei sintomi il trattamento farmacologico e riabilitativo può continuare nelle strutture territoriali. Gli indicatori riportati nella *tabella 12.4.1* che misurano la percentuale di ricoveri ripetuti entro 30 giorni e entro 7 giorni dalla data di dimissione possono essere rappresentativi del sistema di integrazione fra le strutture ospedaliere e territoriali.

Con riferimento all'anno 2022, il numero delle riammissioni non programmate entro 30 giorni rispetto al totale delle dimissioni varia dal 6,7% delle Marche al 22,4% del Lazio, con una media nazionale del 14,6% (*Tabella 12.4.1*).

L'indicatore rappresentato nella *Figura 12.4.1* riflette la mancata o non adeguata presa in carico da parte dei servizi territoriali dei pazienti dimessi da strutture di ricovero per acuti.

Con riferimento all'anno 2022, il numero delle riammissioni non programmate entro 7 giorni rispetto al totale delle dimissioni varia dal 2,7% della Basilicata al 17,7% del Lazio a fronte di un valore nazionale dell'8,3% (*Tabella 12.4.1*).

Nella *Tabella 12.4.2* vengono riportate le dimissioni e le riammissioni non programmate per le diagnosi psichiatriche gravi. Per la depressione si registra una percentuale del 5,3% delle riammissioni entro 30 giorni e del 3,4% delle riammissioni non programmate entro 7 giorni; la diagnosi di mania e disturbi affettivi ha valori del 6,8% e 3,9%. La diagnosi relativa ai disturbi della personalità e del comportamento presenta una percentuale di 7,7% per le riammissioni entro i 30 giorni e di 4,1% entro i 7 giorni. Per la schizofrenia e altre psicosi funzionali l'ammontare delle riammissioni non programmate è pari al 7,6% entro i 30 giorni e al 4,4% entro i 7 giorni.

L'indicatore rappresentato nella *Figura 12.4.2* riflette il fenomeno della 'revolving door', legato al rientro dei pazienti nelle strutture di ricovero entro 7 giorni dalla dimissione e indica possibili problematiche di dimissione precoce.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.4.1 - Distribuzione regionale delle dimissioni e delle riammissioni non programmate per disturbi mentali nei reparti di psichiatria delle strutture ospedaliere pubbliche

Regioni	Regime ordinario				
	Dimissioni	Riammissioni entro 30 giorni	% riammissioni entro 30 giorni	Riammissioni entro 7 giorni	% riammissioni entro 7 giorni
PIEMONTE	7.410	1.132	15,3	638	8,6
VALLE D'AOSTA	379	64	16,9	28	7,4
LOMBARDIA	14.488	2.125	14,7	1.134	7,8
PA BOLZANO	1.557	225	14,5	105	6,7
PA TRENTO	720	111	15,4	65	9,0
VENETO	7.494	1.216	16,2	703	9,4
FRIULI VENEZIA GIULIA	902	79	8,8	27	3,0
LIGURIA	3.484	512	14,7	251	7,2
EMILIA ROMAGNA	4.761	693	14,6	368	7,7
TOSCANA	5.756	847	14,7	520	9,0
UMBRIA	751	64	8,5	37	4,9
MARCHE	2.272	152	6,7	76	3,3
LAZIO	7.284	1.633	22,4	1.287	17,7
ABRUZZO	1.833	250	13,6	127	6,9
MOLISE	372	35	9,4	17	4,6
CAMPANIA	3.387	286	8,4	147	4,3
PUGLIA	4.068	506	12,4	249	6,1
BASILICATA	528	38	7,2	14	2,7
CALABRIA	2.119	270	12,7	96	4,5
SICILIA	6.508	899	13,8	406	6,2
SARDEGNA	2.297	296	12,9	176	7,7
ITALIA	78.370	11.433	14,6	6.471	8,3

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.4.2 - Dimissioni e riammissioni non programmate per diagnosi psichiatriche gravi nei reparti di psichiatria delle strutture ospedaliere pubbliche

Gruppi diagnostici diagnosi principale	Regime ordinario				
	Dimissioni	Riammissioni entro 30 giorni	% riammissioni entro 30 giorni	Riammissioni entro 7 giorni	% riammissioni entro 7 giorni
Depressione	11.726	626	5,3	393	3,4
Disturbi della personalità e del comportamento	13.233	1.017	7,7	540	4,1
Mania e disturbi affettivi bipolari	13.520	920	6,8	531	3,9
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	27.980	2.113	7,6	1.220	4,4
TOTALE	66.459	4.676	7,0	2.684	4,0

Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

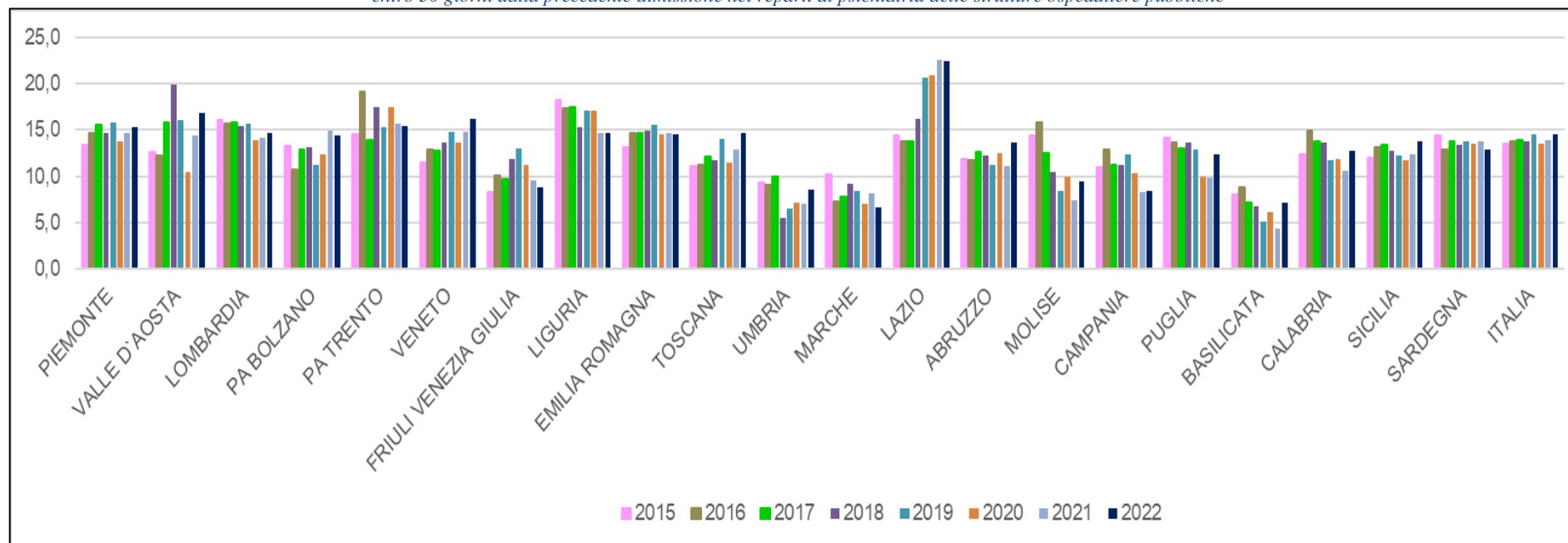


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.4.1 - Distribuzione percentuale delle riammissioni non programmate per disturbi mentali entro 30 giorni dalla precedente dimissione nei reparti di psichiatria delle strutture ospedaliere pubbliche



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anni 2015 - 2022

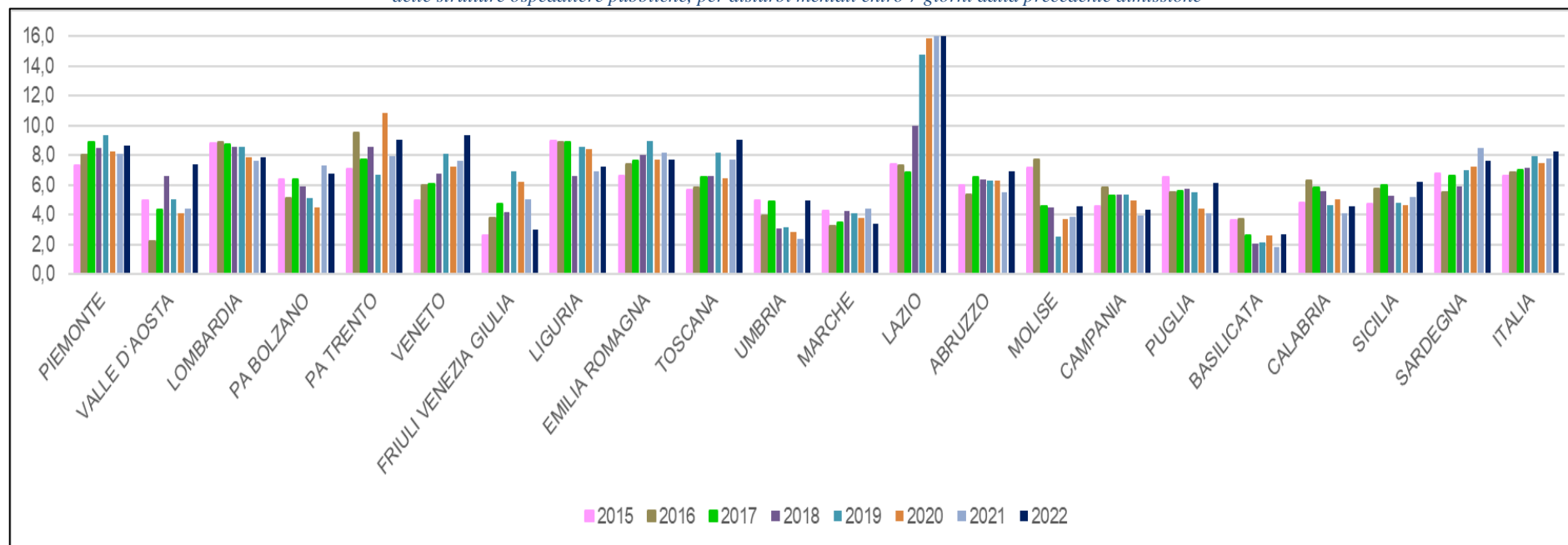


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.4.2 - Distribuzione percentuale delle dimissioni e delle riammissioni non programmate nei reparti di psichiatria delle strutture ospedaliere pubbliche, per disturbi mentali entro 7 giorni dalla precedente dimissione



Fonte: NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anni 2015 - 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

12.5. I costi

I costi per livelli di assistenza sono rilevati attraverso i modelli LA trasmessi annualmente al NSIS del Ministero della salute.

In generale la rilevazione viene effettuata a consuntivo con valori desunti dalla contabilità generale e/o dai dati provenienti dalla contabilità analitica da parte di tutte le ASL e Aziende ospedaliere, oltre che dalle regioni e province autonome per quanto concerne le spese direttamente gestite e per il riepilogativo regionale.

La rilevazione dei costi per livelli di assistenza fa riferimento alle tre macro-aree previste dal D.P.C.M. 12 gennaio 2017 di definizione dei livelli essenziali di assistenza e, nell'ambito delle stesse, ai singoli livelli di assistenza. Dal 2019 il modello LA è stato modificato per rispondere alle mutate esigenze conoscitive derivanti dall'entrata in vigore del DPCM sui nuovi Livelli essenziali di assistenza sanitaria.

Per quanto riguarda l'assistenza psichiatrica sono rilevati i costi relativi a prestazioni (attività) sanitarie e socio-sanitarie erogate in regime di residenzialità, in regime di semi-residenzialità, ambulatoriale e domiciliare a favore delle persone adulte con disturbi mentali e/o delle famiglie. Tali costi trovano una corrispondenza con i dati di attività rilevati attraverso il SISM.

In questa sezione sono analizzati ed illustrati i dati del servizio sanitario ricavati dai modelli di rilevazione dei costi per livelli di assistenza compilati dalle regioni attraverso il modello LA riepilogativo regionale.

Occorre segnalare che nel modello LA riepilogativo regionale è inclusa la mobilità interregionale, dal momento che si rilevano i costi di produzione e quelli di acquisto delle prestazioni da pubblico e da privato per i propri residenti, per i residenti fuori regione e per gli stranieri irregolari. Ciò significa che nei valori rilevati è presente una duplicazione di costi, dal momento che i costi per mobilità sono registrati sia dalla regione che li sostiene, sia da quella che acquista le prestazioni. Nello specifico, per la psichiatria, tale duplicazione riguarda solamente l'assistenza residenziale con una percentuale dell'1%.

Il modello rileva sia le prestazioni ricomprese nei LEA sia le prestazioni extra LEA (queste ultime non sono a carico dello Stato, ma vengono erogate a carico del bilancio regionale). Nello specifico, le prestazioni extra Lea rilevate riguardano circa l'1% del totale.

Nella *Tabella 12.5.1* viene riportata la distribuzione regionale del costo relativo all'assistenza psichiatrica per setting assistenziale.

Nella *Figura 12.5.1* è rappresentata per ciascuna regione la composizione percentuale del costo dell'assistenza psichiatrica sia essa territoriale che ospedaliera per setting assistenziale.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nell'ambito dell'assistenza psichiatrica territoriale, l'assistenza ambulatoriale rappresenta il 43,6% del costo complessivo, l'assistenza residenziale il 43,9% e l'assistenza semiresidenziale il 12,4%.

I dati relativi ai modelli LA sono riferiti al 2021 (ultimo anno disponibile).

Il costo medio annuo per residente dell'assistenza psichiatrica, sia territoriale che ospedaliera, è pari a € 69,8 calcolato dividendo il costo complessivo dell'assistenza psichiatrica per la popolazione adulta residente a fine 2021 (*Figura 12.5.2*).

Nella *Figura 12.5.3* è rappresentata la composizione percentuale del costo per l'assistenza psichiatrica territoriale nei diversi setting.

Nella *Figura 12.5.4* per l'anno 2021 è rappresentato il costo procapite dell'assistenza territoriale per regione e per setting assistenziale. Per l'assistenza psichiatrica ambulatoriale risulta un valore procapite pari a 28,9 euro, mentre per l'assistenza psichiatrica residenziale 29,1 euro; infine per l'assistenza psichiatrica semiresidenziale risulta un procapite pari a 8,2 euro.

Nella *Figura 12.5.5* è mostrato l'andamento temporale nel periodo 2015-2021 del costo dell'assistenza psichiatrica territoriale per singolo setting assistenziale. In totale il costo dell'assistenza psichiatrica territoriale è passato dal valore di circa 3.500.000 migliaia di euro del 2015 al valore di 3.721.297 migliaia di euro del 2018 per decrescere a partire dal 2019 (3.108.632 migliaia di euro) e con un valore stimato nel 2020 pari a 3.217.015 e 3.299.799 nel 2021.

L'analisi per setting mostra un trend simile con valori tendenzialmente crescenti fino al 2018 e decrescenti a partire dal 2019.

Nella *Figura 12.5.6* l'andamento del costo totale dell'assistenza territoriale nel periodo 2015-2021 è visualizzato insieme al costo pro-capite nello stesso periodo.

Nella *Figura 12.5.7* è visualizzata la distribuzione regionale del costo pro-capite negli anni 2015-2021. Si nota una forte variabilità territoriale e valori generalmente stabili all'interno della stessa regione.



Tabella 12.5.1 - Distribuzione del costo relativo all'assistenza psichiatrica per setting assistenziale

REGIONE	ASS. TERRITORIALE				ASS. OSPEDALIERA	TOTALE
	AMBULATORIALE E DOMICILIARE	SEMIRESIDENZIALE	RESIDENZIALE	TOTALE TERRITORIALE	REMUNERAZIONE TEORICA* E ONERE DELLA DEGENZA DELLE DIMISSIONI DA REPARTO DI PSICHIATRIA	
PIEMONTE	84.935	26.614	105.627	217.176	14.865	232.041
VALLE D' AOSTA	1.124	1.506	4.338	6.967	718	7.685
LOMBARDIA	183.090	71.414	261.525	516.028	31.051	547.079
PA BOLZANO	16.278	1.015	15.265	32.558	3.034	35.592
PA TRENTO	31.898	52	5.689	37.639	1.542	39.181
VENETO	86.812	26.630	86.343	199.786	23.639	223.425
FRIULI VENEZIA GIULIA	6.151	34.814	30.012	70.977	1.453	72.430
LIGURIA	48.412	3.819	51.076	103.307	6.925	110.232
EMILIA ROMAGNA	117.793	11.873	145.477	275.143	16.906	292.049
TOSCANA	127.896	22.900	85.048	235.844	11.735	247.580
UMBRIA	21.719	7.613	25.818	55.150	1.635	56.785
MARCHE	27.535	3.126	48.686	79.348	4.992	84.340
LAZIO	146.886	49.443	118.932	315.261	14.164	329.424
ABRUZZO	26.583	8.784	28.198	63.565	3.687	67.252
MOLISE	9.400	4.002	1.868	15.271	728	15.998
CAMPANIA	63.665	52.704	65.598	181.968	6.271	188.238
PUGLIA	113.890	19.043	123.893	256.825	9.318	266.144
BASILICATA	3.996	1.718	18.205	23.918	1.044	24.962
CALABRIA (*)	47.883	4.618	31.536	84.037	4.049	88.086
SICILIA	148.623	53.517	162.098	364.239	17.159	381.398
SARDEGNA	125.510	5.314	33.967	164.791	4.300	169.091
ITALIA	1.440.081	410.519	1.449.199	3.299.799	179.215	3.479.014

(*) dati LA provvisori **Fonte:** NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021; NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022
(dati in migliaia di euro)

* Si evidenzia che la remunerazione teorica delle prestazioni di ricovero ospedaliero, poste a carico del S.S.N., è stimata sulla base dell'ipotesi che ogni ricovero sia remunerato in ogni regione secondo i valori delle tariffe di riferimento nazionali ex d.m.18/10/2012 e la casistica sia raggruppata secondo il sistema di classificazione DRG versione 24. Pertanto, i valori riportati non coincidono con i costi effettivamente sostenuti per l'assistenza ospedaliera. Per l'individuazione delle giornate oltre soglia per il calcolo della remunerazione teorica sono state utilizzate le soglie DRG 24 ex d.m.18/12/2008.

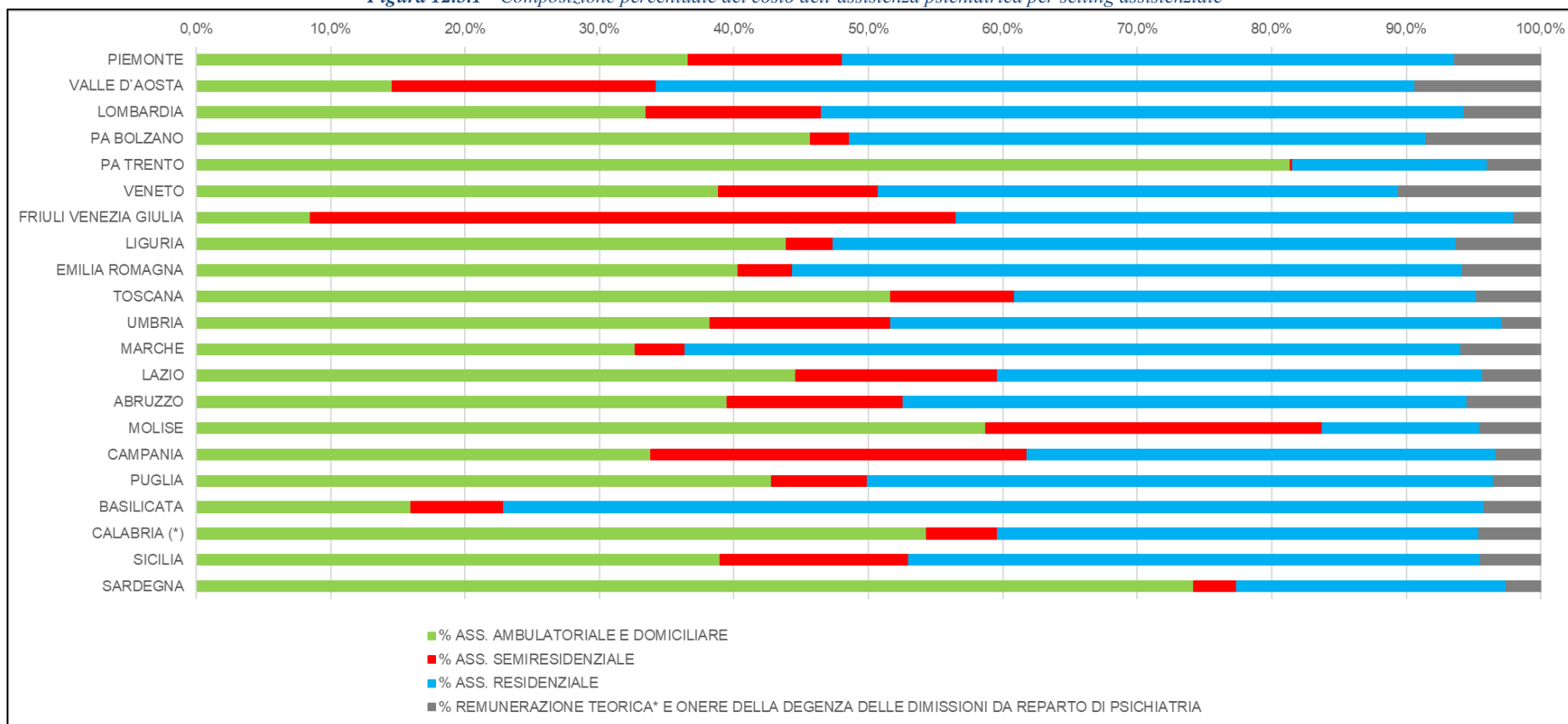


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.5.1 - Composizione percentuale del costo dell'assistenza psichiatrica per setting assistenziale



(*) dati provvisori **Fonte:** NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021; NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

* Si evidenzia che la remunerazione teorica delle prestazioni di ricovero ospedaliero, poste a carico del S.S.N., è stimata sulla base dell'ipotesi che ogni ricovero sia remunerato in ogni regione secondo i valori delle tariffe di riferimento nazionali ex d.m.18/10/2012 e la casistica sia raggruppata secondo il sistema di classificazione DRG versione 24. Pertanto, i valori riportati non coincidono con i costi effettivamente sostenuti per l'assistenza ospedaliera. Per l'individuazione delle giornate oltre soglia per il calcolo della remunerazione teorica sono state utilizzate le soglie DRG 24 ex d.m.18/12/2008.

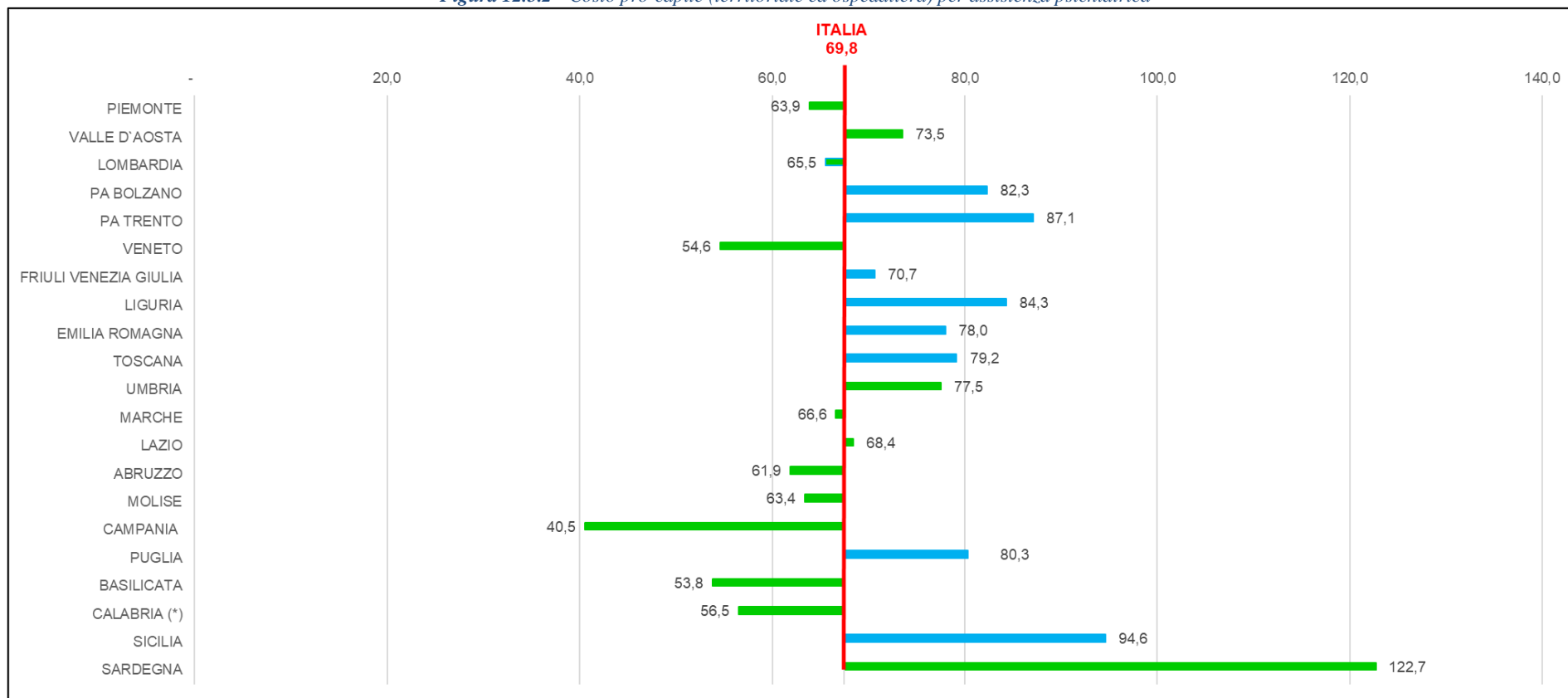


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.5.2 - Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica



(*) dati provvisori Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021; NSIS - Scheda di dimissione ospedaliera (SDO) – anno 2022

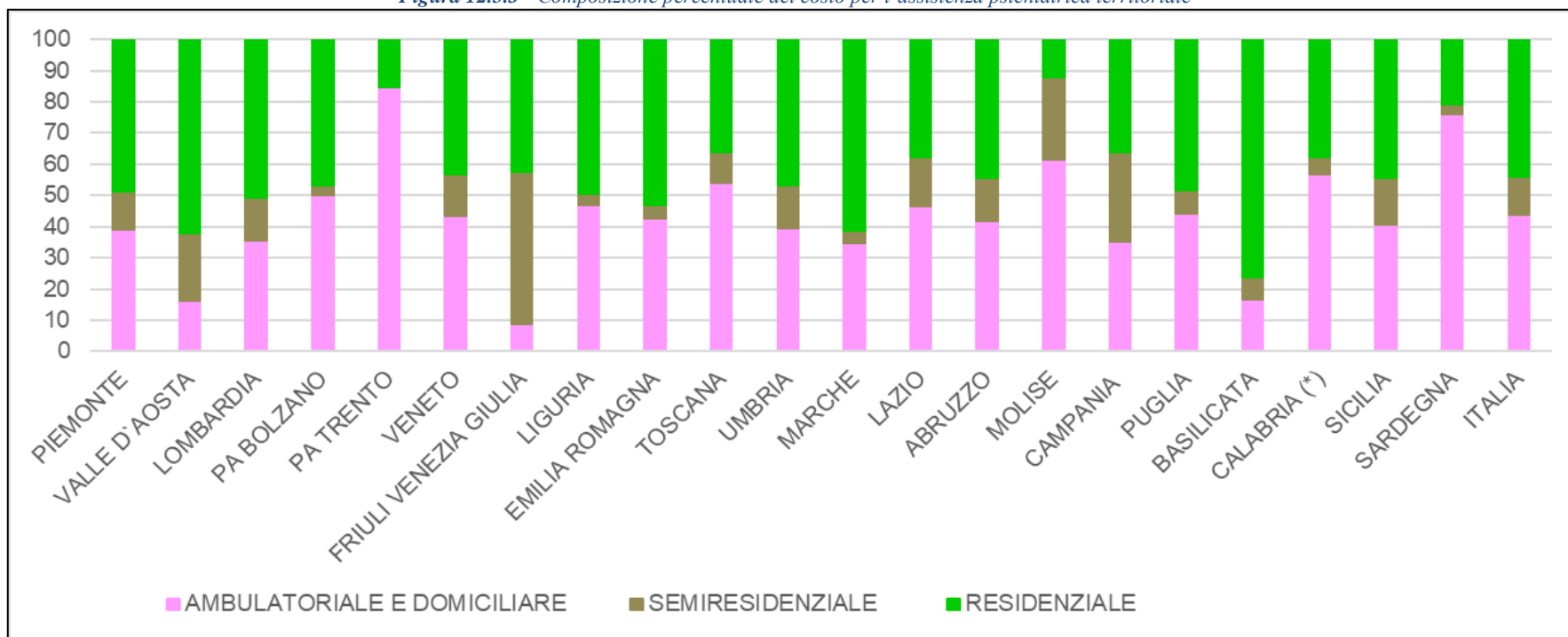


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.5.3 - Composizione percentuale del costo per l'assistenza psichiatrica territoriale



(*) dati provvisori

Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021

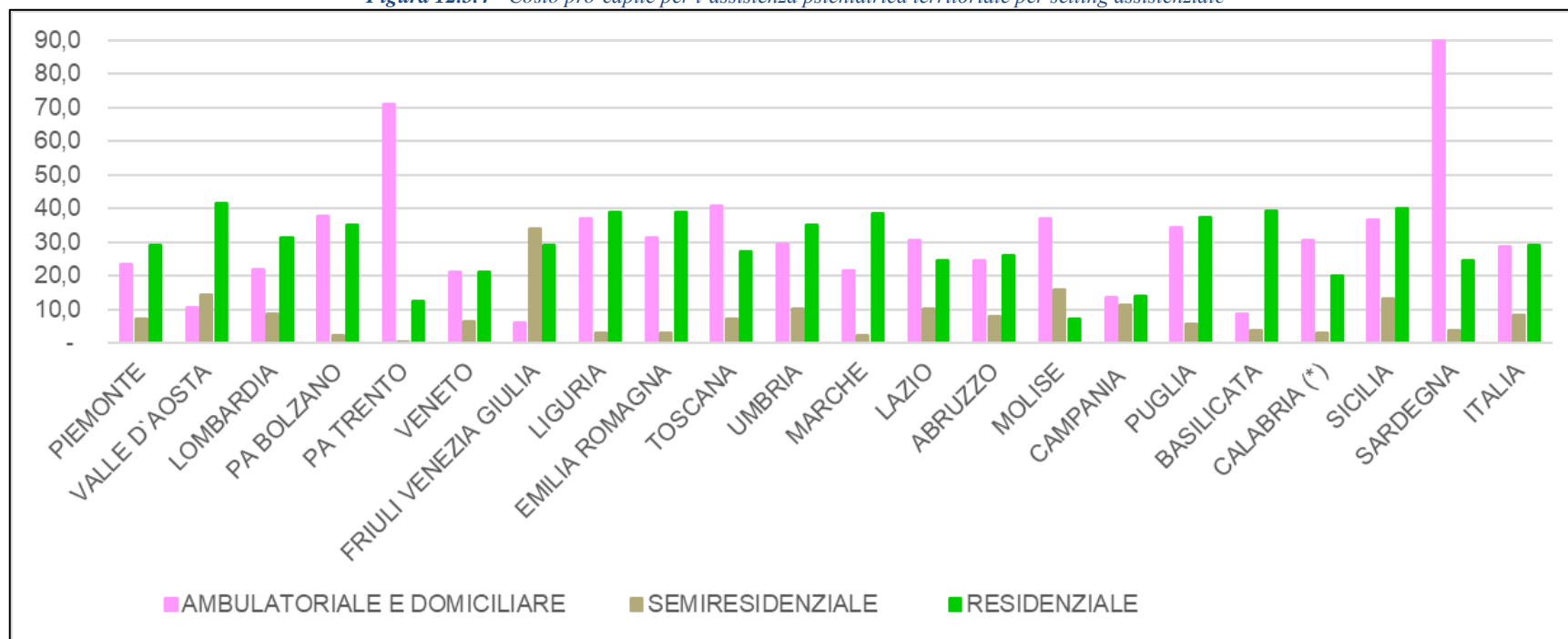


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.5.4 - Costo pro-capite per l'assistenza psichiatrica territoriale per setting assistenziale



(*) dati provvisori

Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anno 2021

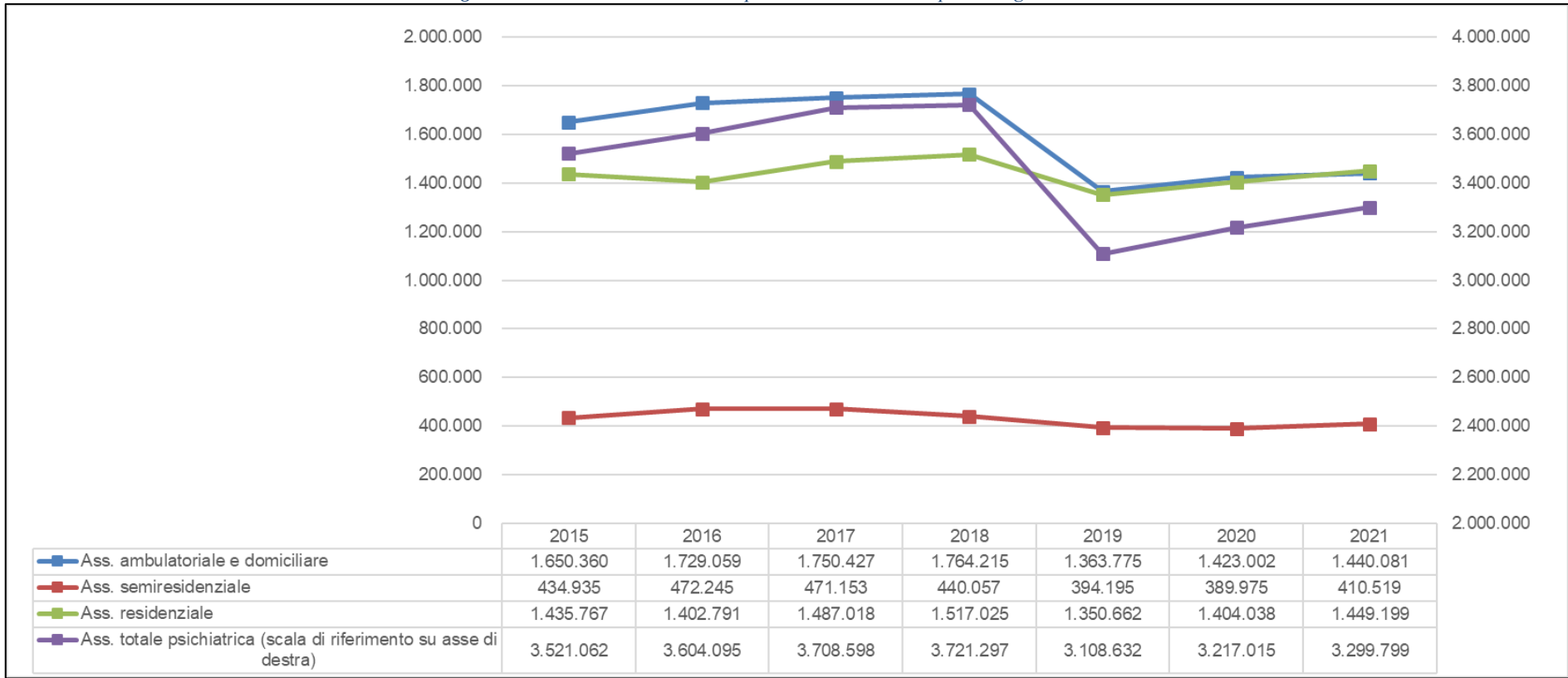


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.5.5 - Costo dell'assistenza psichiatrica territoriale per setting assistenziale



Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anni 2015 – 2021 (dati in migliaia di euro)

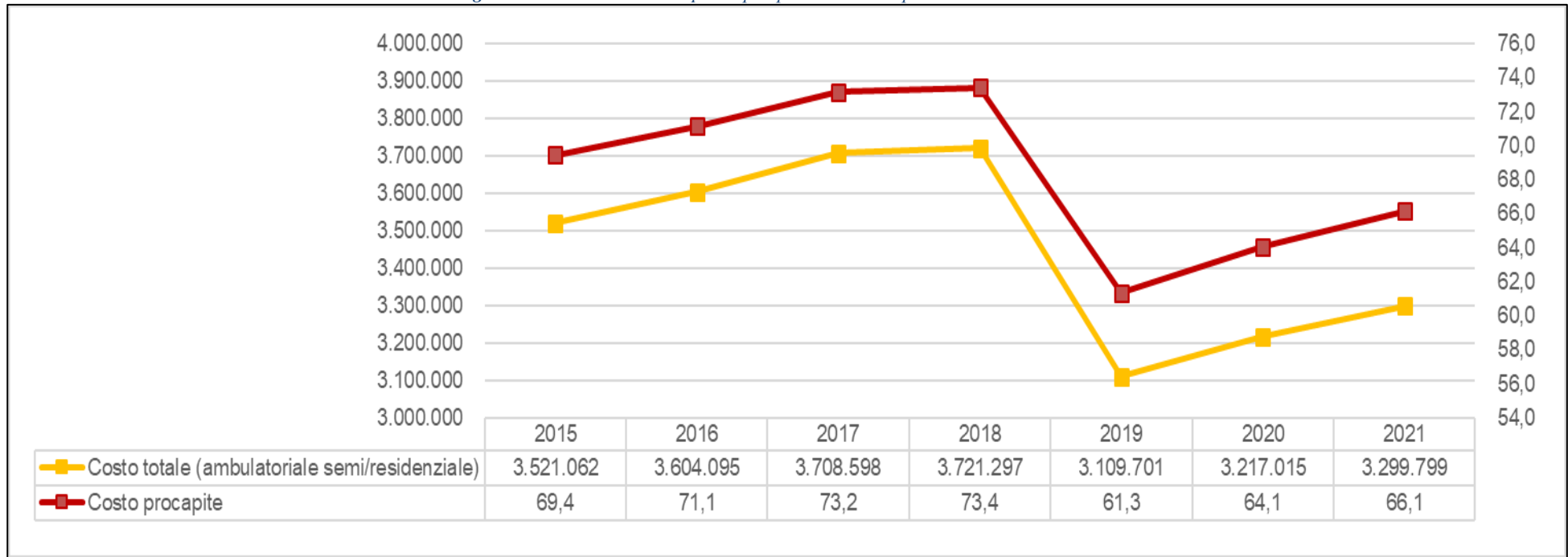


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.5.6 - Costo totale e pro-capite per l'assistenza psichiatrica territoriale



Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anni 2015 – 2021

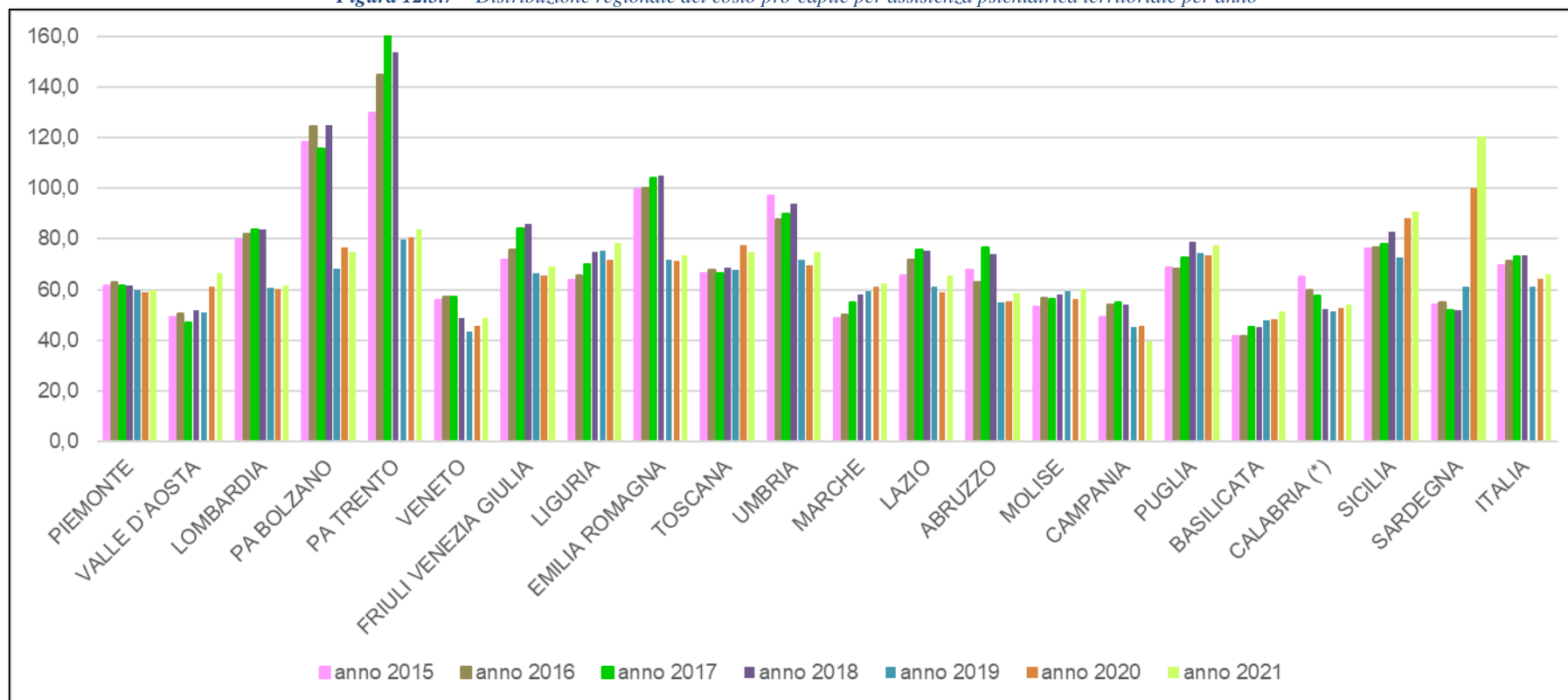


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.5.7 – Distribuzione regionale del costo pro-capite per assistenza psichiatrica territoriale per anno



(*) dati provvisori

Fonte: NSIS – Flussi economici Modello LA – anni 2015 – 2021



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

12.6. Il pronto soccorso

Per la rilevazione ed il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'emergenza-urgenza da parte sia del Sistema 118 sia dei presidi ospedalieri con riferimento alle attività di Pronto Soccorso, è stato istituito, con decreto ministeriale del 17 dicembre 2008 e s.m.i., il sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza-urgenza (Sistema EMUR). La rilevazione attraverso il Sistema EMUR, secondo quanto previsto dal predetto decreto è a regime dal 1° gennaio 2012.

Relativamente alle attività del Pronto Soccorso, i principali contenuti informativi rilevati e trasmessi al Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) del Ministero della salute sono i seguenti: struttura erogatrice, dati relativi all'accesso ed alla dimissione dell'assistito, diagnosi e prestazioni erogate.

Le predette informazioni, rilevate al completamento dell'intervento di Emergenza-Urgenza, vengono trasmesse al NSIS con cadenza mensile, entro il mese successivo al periodo di riferimento in cui si sono verificati gli eventi stessi.

Relativamente all'anno 2022, tutte le regioni e le province autonome hanno inviato i dati di Pronto Soccorso.

Nelle analisi che seguono sono stati considerati gli accessi in pronto soccorso nel 2022 (data accesso compresa tra 1/1/2022 e 31/12/2022) per cui la diagnosi principale rientra nelle seguenti categorie/sottocategorie:

Gruppi diagnostici	ICD9-CM
01 - Schizofrenia e altre psicosi funzionali	295, 297, 298 (escl. 298.0), 299
02 - Mania e disturbi affettivi bipolari	296.0, 296.1, 296.4-8,
03 - Depressione	296.2-3, 296.9, 298.0, 300.4, 309.0, 309.1, 311
04 - Sindromi nevrotiche e somatoformi	300 (escl. 300.4), 306 307.4, 307.8-307.9, 308, 316
05 - Disturbi della personalità e del comportamento	301, 302, 312
06 - Alcolismo e tossicomanie	291, 292, 303, 304, 305
07 - Demenze e disturbi mentali organici	290, 293, 294, 310, 293, 294
08 - Ritardo mentale	317, 318, 319
09 - Altri disturbi psichici	307.0-307.3, 307.5-307.7, 309.2-309.9, 313, 314, 315
10 - Diagnosi in attesa di definizione	
11 - Assenza di patologia psichiatrica	



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il numero complessivo di accessi al Pronto Soccorso per i gruppi diagnostici psichiatrici considerati ammonta a 547.477 che costituiscono il 3,2% del numero totale di accessi al pronto soccorso a livello nazionale (n = 17.183.763).

La *Tabella 12.6.1* e la *Tabella 12.6.2* mostrano per i gruppi diagnostici considerati il numero di accessi in Pronto Soccorso nell'anno 2022 per singola regione, per classi di età e per sesso.

Il maggiore numero di accessi si osserva per le diagnosi relative a sindromi nevrotiche e somatoformi (39,4%) e nell'ambito di queste nelle classi di età 25-44 e 45-64 anni.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.6.1 - Accessi in pronto soccorso per classi d'età e sesso per gruppo diagnostico

Fascia di età	Schizofrenia e altre psicosi funzionali	Mania e disturbi affettivi bipolari	Depressione	Sindromi nevrotiche e somatoformi	Disturbi della personalità e del comportamento	Alcolismo e tossicomanie	Demenze e disturbi mentali organici	Ritardo mentale	Altri disturbi psichici	Totale complessivo
0-17 Totale	2.754	314	1.582	21.354	3.098	4.013	2.709	41	26.309	62.174
Maschio	1.306	112	349	9.090	1.581	1.966	874	22	13.546	28.846
Femmina	1.303	198	1.208	11.852	1.512	1.964	1.779	18	12.655	32.489
Non specificato	145	4	25	412	5	83	56	1	108	839
18-24 Totale	5.588	695	2.427	22.471	3.929	6.265	3.058	94	11.600	56.127
Maschio	3.459	321	950	10.251	1.483	3.771	1.374	57	5.642	27.308
Femmina	2.098	369	1.469	12.151	2.444	2.468	1.678	37	5.953	28.667
Non specificato	31	5	8	69	2	26	6		5	152
25-44 Totale	15.432	2.603	5.602	60.308	6.495	12.685	7.553	164	32.877	143.719
Maschio	9.761	1.324	2.607	28.651	3.369	9.211	3.629	107	16.080	74.739
Femmina	5.560	1.270	2.962	31.459	3.120	3.424	3.911	56	16.791	68.553
Non specificato	111	9	33	198	6	50	13	1	6	427
45-64 Totale	15.456	3.589	8.899	63.140	6.374	11.525	8.220	96	35.269	152.568
Maschio	8.244	1.583	3.717	29.282	3.324	7.945	3.640	56	18.865	76.656
Femmina	7.123	1.986	5.136	33.682	3.048	3.560	4.572	40	16.402	75.549
Non specificato	89	20	46	176	2	20	8		2	363
65-74 Totale	3.551	952	2.658	20.670	2.242	1.884	4.296	9	14.200	50.462
Maschio	1.609	378	961	9.353	1.249	1.245	1.914	4	7.575	24.288
Femmina	1.923	570	1.681	11.276	993	635	2.376	5	6.625	26.084
Non specificato	19	4	16	41		4	6			90
75 anni e oltre	4.997	643	2.262	27.828	3.343	1.605	19.246	9	22.494	82.427
Maschio	2.119	237	746	11.032	1.559	847	7.864	4	10.269	34.677
Femmina	2.851	403	1.510	16.749	1.784	756	11.366	5	12.223	47.647
Non specificato	27	3	6	47		2	16		2	103
Totale Maschi	26.498	3.955	9.330	97.659	12.565	24.985	19.295	250	71.977	266.514
Totale Femmine	20.858	4.796	13.966	117.169	12.901	12.807	25.682	161	70.649	278.989
Totale non specificato	422	45	134	943	15	185	105	2	123	1.974
ITALIA	47.778	8.796	23.430	215.771	25.481	37.977	45.082	413	142.749	547.477

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.6.2 - Accessi in pronto soccorso per gruppo diagnostico e regione

Regione	Schizofrenia e altre psicosi funzionali	Mania e disturbi affettivi bipolari	Depressione	Sindromi nevrotiche e somatoformi	Disturbi della personalita' e del comportamento	Alcolismo e tossicomanie	Demenze e disturbi mentali organici	Ritardo mentale	Altri disturbi psichici	Totale complessivo
PIEMONTE	4.239	1.345	2.861	24.295	2.074	5.350	5.693	66	12.896	58.819
VALLE D'AOSTA	256	9	105	305	21	81	102		29	908
LOMBARDIA	7.637	1.513	4.533	42.642	4.749	7.160	10.525	167	49.437	128.363
PA BOLZANO	554	246	678	2.983	191	1.116	650	9	671	7.098
PA TRENTO	244	11	263	1.331	460	378	163		99	2.949
VENETO	3.746	1.357	2.198	20.351	3.190	3.003	4.210	24	4.506	42.585
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.140	34	530	3.919	384	1.312	845	4	178	8.346
LIGURIA	2.603	289	1.274	5.907	124	1.362	1.475	2	913	13.949
EMILIA ROMAGNA	3.145	874	1.831	16.492	1.039	5.397	4.307	30	7.506	40.621
TOSCANA	4.578	163	1.556	11.485	110	813	3.662	4	1.534	23.905
UMBRIA	571	73	95	3.523	44	557	295	1	2.115	7.274
MARCHE	1.397	323	717	8.115	2.923	1.221	1.216	3	2.600	18.515
LAZIO	6.051	885	2.812	13.591	2.193	4.735	2.964	40	1.608	34.879
ABRUZZO	1.031	105	374	1.918	54	414	402	1	112	4.411
MOLISE	193	46	102	822	39	147	113		30	1.492
CAMPANIA	2.367	369	377	17.981	4.765	1.600	2.439	11	24.601	54.510
PUGLIA	1.883	301	890	8.712	186	904	2.158	25	1.288	16.347
BASILICATA	643	148	60	2.040	34	267	148	3	31	3.374
CALABRIA	1.029	221	308	9.231	227	326	457	4	7.776	19.579
SICILIA	3.982	371	1.671	18.768	1.967	1.590	2.762	15	23.466	54.592
SARDEGNA	489	113	195	1.360	707	244	496	4	1.353	4.961
ITALIA	47.778	8.796	23.430	215.771	25.481	37.977	45.082	413	142.749	547.477

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.6.3 - Accessi in pronto soccorso per gruppo diagnostico, regione e genere

Regione	Schizofrenia e altre psicosi funzionali			Mania e disturbi affettivi bipolari			Depressione			Sindromi nevrotiche e somatoformi			Disturbi della personalità e del comportamento		
	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale
PIEMONTE	2.449	1.790	4.239	640	705	1.345	1.123	1.738	2.861	11.444	12.851	24.295	1.017	1.057	2.074
VALLE D'AOSTA	131	125	256	5	4	9	39	66	105	118	187	305	10	11	21
LOMBARDIA	4.425	3.212	7.637	695	818	1.513	1.806	2.727	4.533	19.465	23.177	42.642	2.003	2.746	4.749
PA BOLZANO	306	248	554	115	131	246	225	453	678	1.227	1.756	2.983	70	121	191
PA TRENTO	136	108	244	4	7	11	102	161	263	501	830	1.331	194	266	460
VENETO	1.909	1.837	3.746	553	804	1.357	854	1.344	2.198	8.929	11.422	20.351	1.625	1.565	3.190
FRIULI VENEZIA GIULIA	603	537	1.140	15	19	34	218	312	530	1.465	2.454	3.919	188	196	384
LIGURIA	1.423	1.180	2.603	123	166	289	522	752	1.274	2.407	3.500	5.907	59	65	124
EMILIA ROMAGNA	1.846	1.299	3.145	402	472	874	748	1.083	1.831	6.766	9.726	16.492	453	586	1.039
TOSCANA	2.168	2.238	4.578	59	97	163	575	949	1.556	4.283	6.769	11.485	46	56	110
UMBRIA	288	283	571	26	47	73	35	60	95	1.546	1.977	3.523	20	24	44
MARCHE	741	656	1.397	159	164	323	318	399	717	3.882	4.233	8.115	1.491	1.432	2.923
LAZIO	3.334	2.717	6.051	389	496	885	1.125	1.687	2.812	5.801	7.790	13.591	1.011	1.182	2.193
ABRUZZO	577	454	1.031	59	46	105	145	228	374	815	1.103	1.918	24	30	54
MOLISE	114	79	193	23	23	46	40	62	102	318	504	822	16	23	39
CAMPANIA	1.411	955	2.367	166	203	369	154	223	377	9.282	8.695	17.981	2.760	2.005	4.765
PUGLIA	1.182	682	1.883	150	149	301	393	491	890	4.048	4.599	8.712	79	105	186
BASILICATA	363	280	643	70	78	148	21	39	60	853	1.187	2.040	15	19	34
CALABRIA	471	331	1.029	78	107	221	90	123	308	4.328	4.466	9.231	121	101	227
SICILIA	2.360	1.620	3.982	172	199	371	734	937	1.671	9.495	9.271	18.768	997	970	1.967
SARDEGNA	261	227	489	52	61	113	63	132	195	686	672	1.360	366	341	707
ITALIA	26.498	20.858	47.778	3.955	4.796	8.796	9.330	13.966	23.430	97.659	117.169	215.771	12.565	12.901	25.481

Regione	Alcolismo e tossicomanie			Demenze e disturbi mentali organici			Ritardo mentale			Altri disturbi psichici			Totale complessivo		
	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale	Maschio	Femmina	Totale
PIEMONTE	3.632	1.718	5.350	2.430	3.263	5.693	39	27	66	5.981	6.915	12.896	28.755	30.064	58.819
VALLE D'AOSTA	64	17	81	41	61	102				11	18	29	419	489	908
LOMBARDIA	4.729	2.431	7.160	4.446	6.079	10.525	105	62	167	23.722	25.715	49.437	61.396	66.967	128.363
PA BOLZANO	749	367	1.116	282	368	650	2	7	9	270	401	671	3.246	3.852	7.098
PA TRENTO	275	103	378	81	82	163				35	64	99	1.328	1.621	2.949
VENETO	2.012	991	3.003	1.749	2.461	4.210	12	12	24	2.178	2.327	4.506	19.821	22.763	42.585
FRIULI VENEZIA GIULIA	907	404	1.312	345	500	845	1	3	4	38	140	178	3.780	4.565	8.346
LIGURIA	900	462	1.362	633	842	1.475	1	1	2	406	507	913	6.474	7.475	13.949
EMILIA ROMAGNA	3.552	1.845	5.397	1.846	2.461	4.307	23	7	30	3.673	3.833	7.506	19.309	21.312	40.621
TOSCANA	513	216	813	1.550	2.046	3.662	4		4	600	831	1.534	9.798	13.202	23.905
UMBRIA	322	235	557	139	156	295		1	1	1.035	1.080	2.115	3.411	3.863	7.274
MARCHE	749	472	1.221	552	664	1.216		3	3	1.243	1.357	2.600	9.135	9.380	18.515
LAZIO	3.095	1.640	4.735	1.231	1.733	2.964	25	15	40	613	995	1.608	16.624	18.255	34.879
ABRUZZO	290	124	414	178	224	402	1		1	51	61	112	2.140	2.270	4.411
MOLISE	103	44	147	56	57	113				12	18	30	682	810	1.492
CAMPANIA	938	659	1.600	1.095	1.344	2.439	8	3	11	13.790	10.811	24.601	29.604	24.898	54.510
PUGLIA	609	282	904	918	1.233	2.158	14	11	25	526	759	1.288	7.919	8.311	16.347
BASILICATA	177	90	267	63	85	148	3		3	7	24	31	1.572	1.802	3.374
CALABRIA	167	75	326	213	212	457	2		4	4.340	3.423	7.776	9.810	8.838	19.579
SICILIA	1.047	543	1.590	1.234	1.528	2.762	8	7	15	12.773	10.690	23.466	28.820	25.765	54.592
SARDEGNA	155	89	244	213	283	496	2	2	4	673	680	1.353	2.471	2.487	4.961
ITALIA	24.985	12.807	37.977	19.295	25.682	45.082	250	161	413	71.977	70.649	142.749	266.514	278.989	547.477

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Tabella 12.6.4* mostra per i gruppi diagnostici considerati il numero di accessi in Pronto Soccorso nell'anno 2022 che esitano in ricovero con l'indicazione del reparto.

È interessante sottolineare che il numero di accessi in Pronto Soccorso per problemi psichiatrici che esitano in ricovero (n=75.774 rispetto ad un totale di 547.477 accessi) rappresenta il 13,8% del totale degli accessi in Pronto Soccorso per problemi psichiatrici (di cui più della metà sono accolti nel reparto di psichiatria), mentre il 72,3% del totale degli accessi per problemi psichiatrici esita a domicilio.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Tabella 12.6.4 - Accessi in pronto soccorso che esitano in ricovero con indicazione del reparto raggruppati per gruppo diagnostico

Reparto di degenza	Schizofrenia e altre psicosi funzionali	Mania e disturbi affettivi bipolari	Depressione	Sindromi nevrotiche e somatoformi	Disturbi della personalità e del comportamento	Alcolismo e tossicomanie	Demenze e disturbi mentali organici	Ritardo mentale	Altri disturbi psichici	Totale complessivo	%
Psichiatria	18.125	3.474	7.353	4.279	2.897	1.066	1.682	83	1.300	40.259	53,1%
Medicina generale	670	57	82	1.756	357	556	1.973	4	2.705	8.160	10,8%
Pediatria	178	23	139	535	138	126	81	8	2.004	3.232	4,3%
Chirurgia generale	4	5	2	835	260	34	37		1.373	2.550	3,4%
Allergologia	1.273	67	272	347	22	38	445	1	53	2.518	3,3%
Neurologia	316	17	10	540	122	53	305	1	684	2.048	2,7%
Ostetricia e ginecologia	6	3	4	501	96	2	10	1	1.053	1.676	2,2%
Ortopedia e traumatologia	3	21	2	691	125	48	14		736	1.640	2,2%
Geriatria	148	4	14	213	41	19	799	1	212	1.451	1,9%
Cardiologia	4			357	62	20	6		805	1.254	1,7%
Astanteria	152	13	50	326	18	195	113	2	233	1.102	1,5%
Neuropsichiatria infantile	248	14	194	185	133	30	67	2	204	1.077	1,4%
Unità coronarica	3	7		266	64	28	3		504	875	1,2%
Terapia intensiva	41	2	13	156	33	261	14		209	729	1,0%
Altri reparti	1.053	154	217	2.262	518	188	528	2	2.281	7.203	9,5%
ITALIA	22.224	3.861	8.352	13.249	4.886	2.664	6.077	105	14.356	75.774	100,0%

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) - anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Figura 12.6.1* mostra per ciascuna regione e per l'anno 2022 la distribuzione percentuale del numero di accessi in Pronto Soccorso rispetto al gruppo diagnostico.

Dall'esame dei dati si evidenzia che la diagnosi di *Sindromi nevrotiche e somatoformi* rappresenta il 39,4% degli accessi in Pronto Soccorso per problemi psichiatrici con valori che vanno dal 60,5% della Basilicata al 27,4% della Sardegna; segue con il 26,1% degli accessi la diagnosi legata agli *Altri disturbi psichici*; l' 8,2% degli accessi è caratterizzato da una diagnosi di *Demenze e disturbi mentali organici* con valori regionali che vanno dal 15,3% della Toscana al 2,3% della Calabria; l' 8,7% degli accessi presenta diagnosi di *Schizofrenia e altre psicosi funzionali*, il 6,9% una diagnosi di *Alcolismo e tossicomanie*.

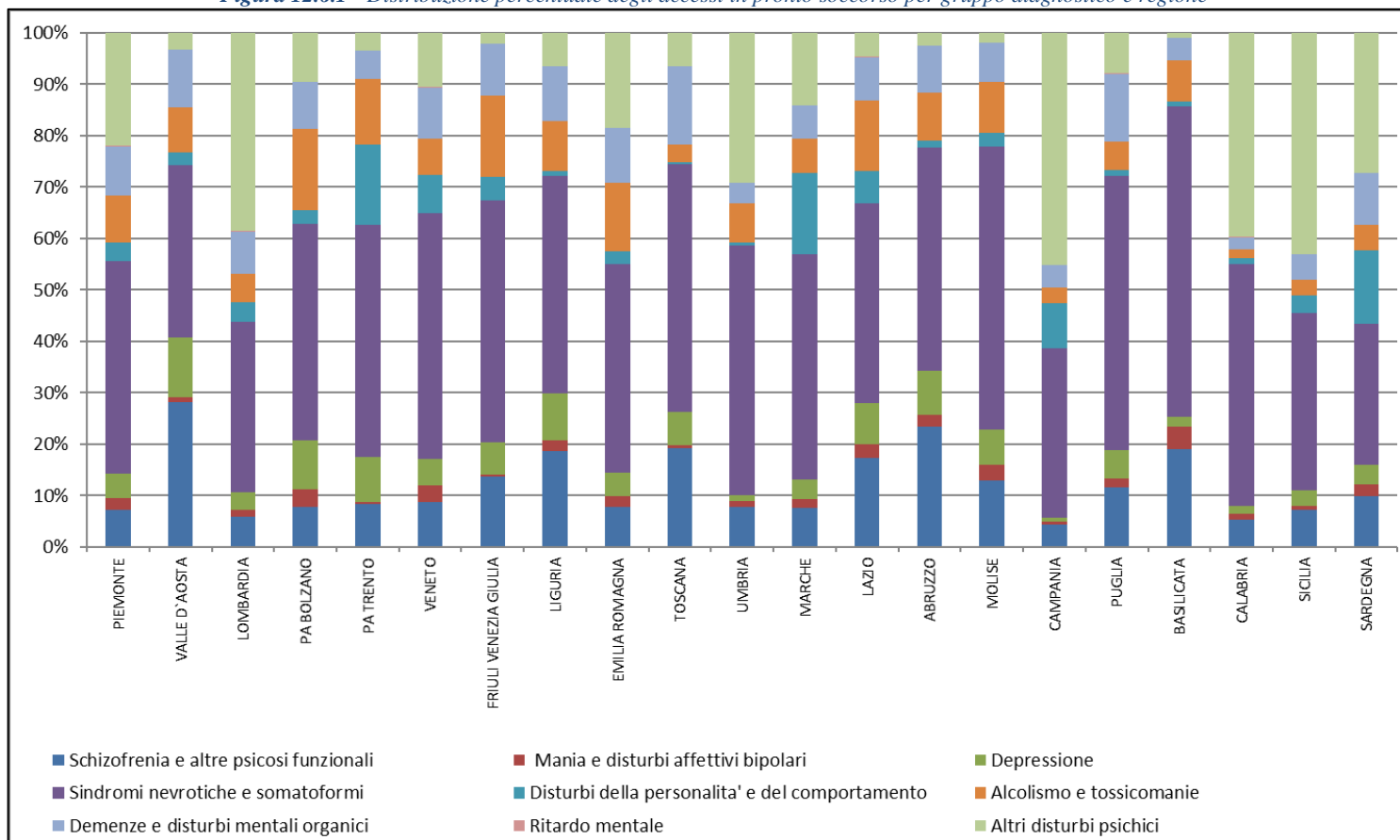


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.6.1 - Distribuzione percentuale degli accessi in pronto soccorso per gruppo diagnostico e regione



Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Figura 12.6.2* mostra la percentuale di assistiti con accessi ripetuti al Pronto Soccorso nell'anno 2022 con diagnosi principale ricompresa nei gruppi diagnostici.

In tutte le regioni oltre l'85% di assistiti ha un solo accesso nell'anno; percentuali oscillanti tra 4,3 e 10,4 hanno 2 accessi e circa il 2% ha 3 accessi; residuale la quota di coloro che hanno 4 o più accessi.

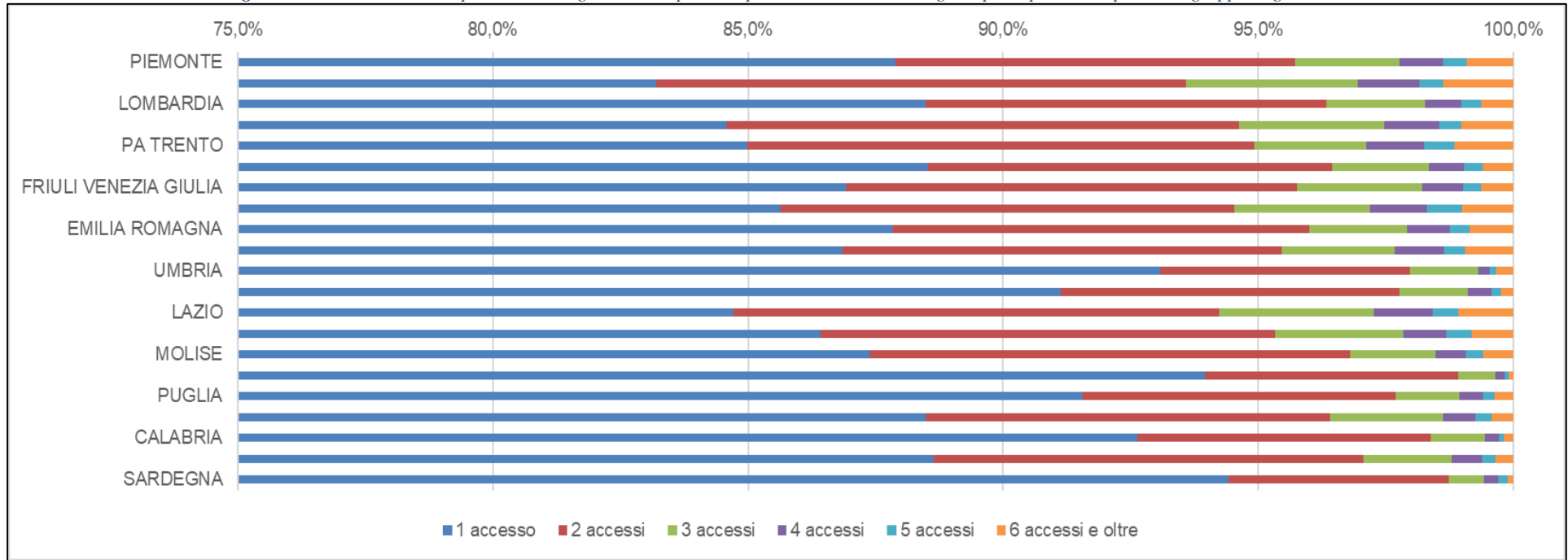


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.6.2 - Distribuzione percentuale degli accessi ripetuti in pronto soccorso con diagnosi principale ricompresa nei gruppi diagnostici



Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS) – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

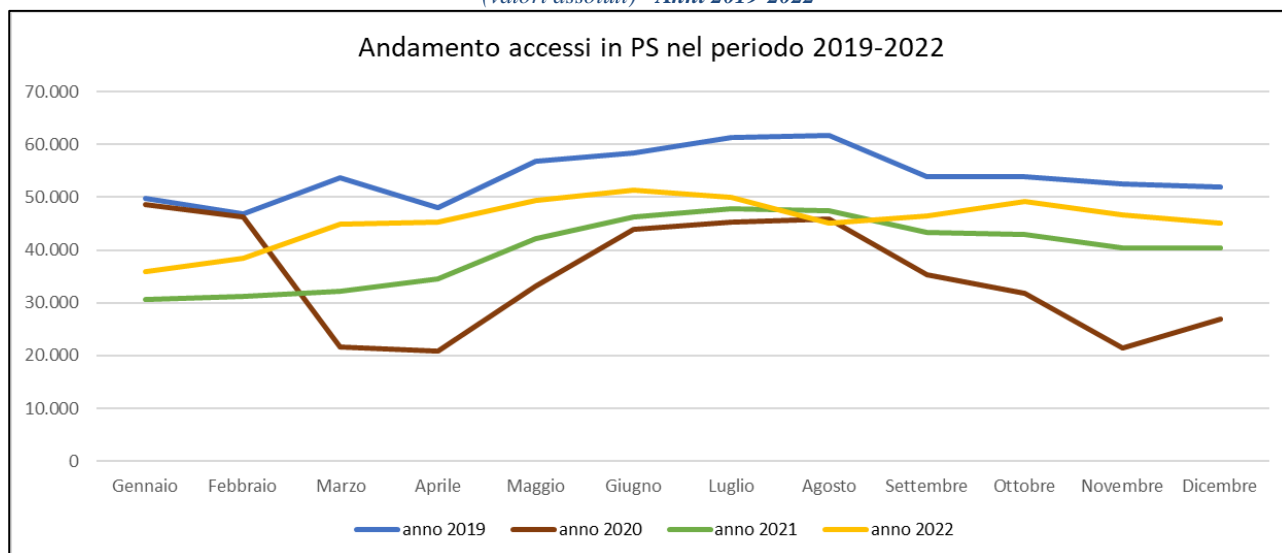
Nella *Tabella 12.6.5* e nella *Figura 12.6.3* si riportano il numero di accessi mensili (in valore assoluto) per i gruppi diagnostici psichiatrici riferiti al periodo 2019-2022.

Tabella 12.6.5 - Distribuzione degli accessi mensili in pronto soccorso con diagnosi principale ricompresa nei gruppi diagnostici (valori assoluti) - Anni 2019-2022

Mese	Accessi in PS			
	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022
Gennaio	49.803	48.605	30.608	35.932
Febbraio	46.800	46.195	31.123	38.433
Marzo	53.604	21.564	32.251	44.871
Aprile	47.956	20.936	34.546	45.336
Maggio	56.716	33.178	42.086	49.320
Giugno	58.385	43.952	46.268	51.349
Luglio	61.283	45.267	47.918	49.933
Agosto	61.737	45.967	47.361	45.052
Settembre	53.866	35.403	43.401	46.364
Ottobre	53.791	31.740	43.012	49.184
Novembre	52.587	21.463	40.386	46.616
Dicembre	51.919	26.938	40.316	45.087
Totale	648.447	421.208	479.276	547.477

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS)

Figura 12.6.3 - Distribuzione degli accessi mensili in pronto soccorso con diagnosi principale ricompresa nei gruppi diagnostici (valori assoluti) - Anni 2019-2022



Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS)



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

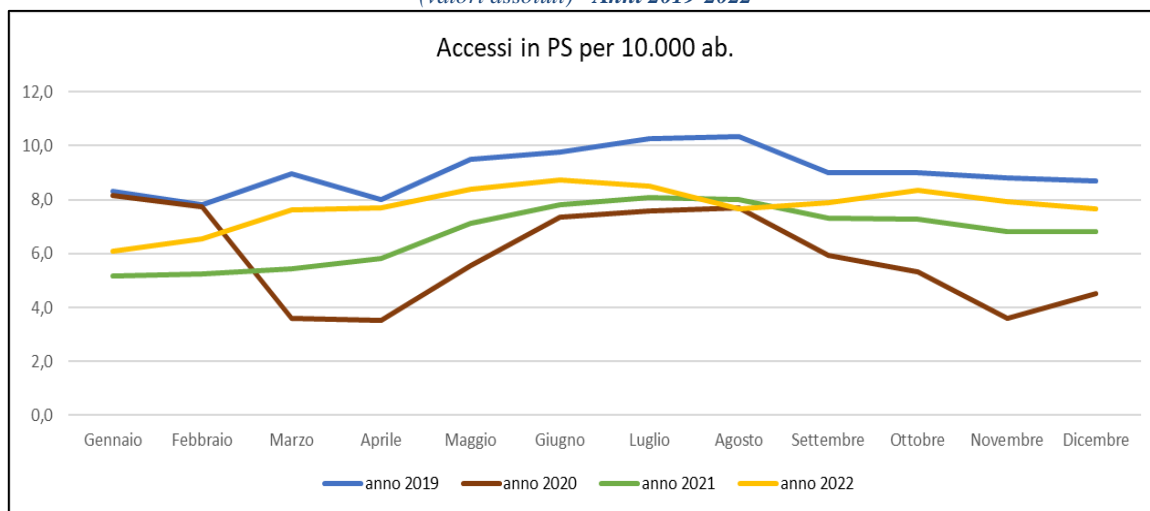
La *Tabella 12.6.6* e la *Figura 12.6.4* mostrano il numero di accessi per 10.000 abitanti per i gruppi diagnostici psichiatrici nel periodo considerato.

Tabella 12.6.6 - Distribuzione degli accessi mensili in pronto soccorso con diagnosi principale ricompresa nei gruppi diagnostici (valori per 10.000 abitanti) – Anni 2019-2022

Mese	Accessi in PS per 10.000 ab			
	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022
Gennaio	8,3	8,1	5,2	6,1
Febbraio	7,8	7,7	5,3	6,5
Marzo	9,0	3,6	5,4	7,6
Aprile	8,0	3,5	5,8	7,7
Maggio	9,5	5,6	7,1	8,4
Giugno	9,8	7,4	7,8	8,7
Luglio	10,2	7,6	8,1	8,5
Agosto	10,3	7,7	8,0	7,7
Settembre	9,0	5,9	7,3	7,9
Ottobre	9,0	5,3	7,3	8,4
Novembre	8,8	3,6	6,8	7,9
Dicembre	8,7	4,5	6,8	7,7
Totale	108,4	70,6	80,9	93,0

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS)

Figura 12.6.4 - Distribuzione degli accessi mensili in pronto soccorso con diagnosi principale ricompresa nei gruppi diagnostici (valori assoluti) - Anni 2019-2022



Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS)



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

A partire dal mese di gennaio 2022, si può osservare un aumento degli accessi psichiatrici in PS rispetto all'anno precedente, comunque un numero complessivo inferiore rispetto agli accessi registrati nel 2019.

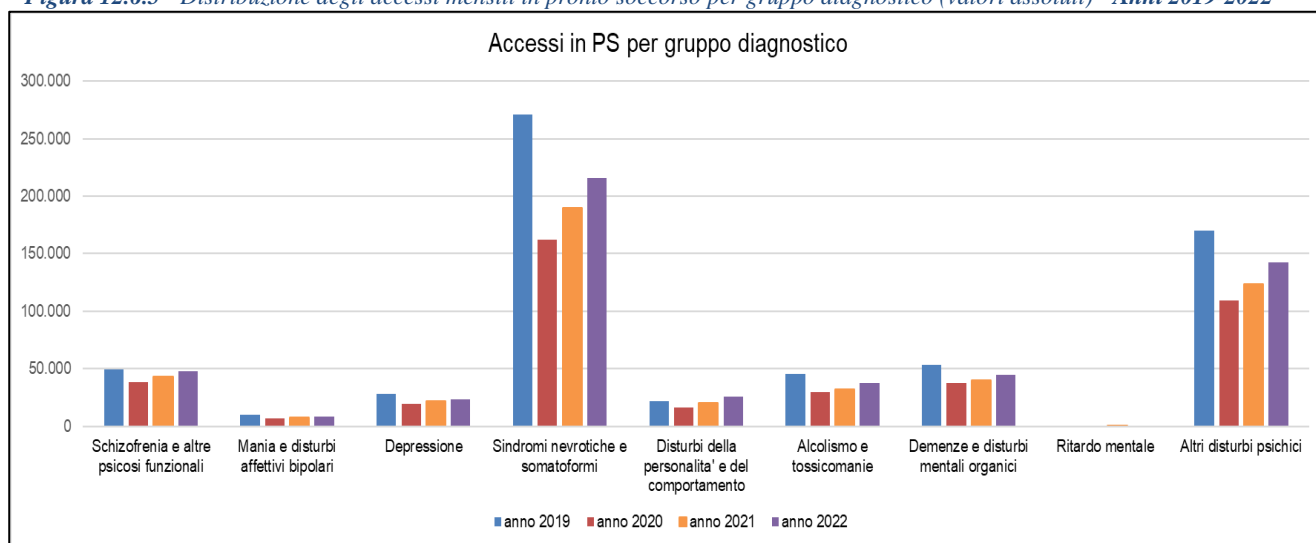
Nella *Tabella 12.6.7* e nella *Figura 12.6.5* sono rappresentati il numero di accessi (in valore assoluto) per singolo gruppo diagnostico nel quadriennio considerato. La riduzione maggiore si verifica per le *Sindromi nevrotiche e somatoformi* tra l'anno 2019 e l'anno 2020 con un successivo aumento a partire dall'anno 2021 per tutti i gruppi diagnostici.

Tabella 12.6.7 - Distribuzione degli accessi mensili in pronto soccorso per gruppo diagnostico (valori assoluti) – Anni 2019-2022

Gruppo diagnostico	Accessi in PS			
	anno 2019	anno 2020	anno 2021	anno 2022
Schizofrenia e altre psicosi funzionali	49.061	38.628	43.058	47.778
Mania e disturbi affettivi bipolari	9.708	7.023	7.889	8.796
Depressione	28.040	19.558	21.543	23.430
Sindromi nevrotiche e somatoformi	270.875	162.468	189.761	215.771
Disturbi della personalita' e del comportamento	21.665	16.132	20.434	25.481
Alcolismo e tossicomanie	45.174	30.001	32.339	37.977
Demenze e disturbi mentali organici	53.135	37.867	40.143	45.082
Ritardo mentale	505	351	418	413
Altri disturbi psichici	170.284	109.180	123.691	142.749
Totale	648.447	421.208	479.276	547.477

Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS)

Figura 12.6.5 - Distribuzione degli accessi mensili in pronto soccorso per gruppo diagnostico (valori assoluti) - Anni 2019-2022



Fonte: NSIS - Sistema informativo emergenza urgenza (EMUR - PS)



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

12.7. I farmaci

Ai fini del presente Rapporto sono stati considerati i farmaci erogati in regime convenzionato e i farmaci erogati in distribuzione diretta. Sono state considerate le seguenti categorie di farmaco con l'indicazione della categoria terapeutica (ATC):

Antidepressivi
N06AA Non-selective monoamine reuptake inhibitors
N06AB Selective serotonin reuptake inhibitors
N06AF Monoamine oxidase inhibitors, non-selective
N06AG Monoamine oxidase A inhibitors
N06AX Other antidepressants

Antipsicotici
N05AA Phenothiazines with aliphatic side-chain
N05AB Phenothiazines with piperazine structure
N05AC Phenothiazines with piperidine structure
N05AD Butyrophenone derivatives
N05AE Indole derivatives
N05AF Thioxanthene derivatives
N05AG Diphenylbutylpiperidine derivatives
N05AH Diazepines, oxazepines, thiazepines and oxepines
N05AL Benzamides
N05AX Other antipsychotics

Litio
N05AN01 lithium

I dati che seguono si riferiscono alla sola popolazione con età ≥ 18 anni.

12.7.1. I FARMACI IN REGIME CONVENZIONATO

I dati relativi al flusso della farmaceutica convenzionata sono rilevati ai sensi dell'articolo 50 del decreto legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla legge 24 novembre 2003 n. 326 che detta disposizioni in materia di monitoraggio della spesa del settore sanitario e di appropriatezza delle prescrizioni sanitarie. L'attuazione dell'articolo 50 prevede interventi finalizzati al monitoraggio della spesa sanitaria attraverso la raccolta, tra l'altro, dei dati delle ricette mediche a carico del SSN recanti le prescrizioni dei farmaci.

Le informazioni previste vengono rilevate, su base individuale, con cadenza mensile e trasmesse al Ministero dell'economia e delle finanze entro il decimo giorno del mese successivo al periodo di dispensazione dei medicinali. I predetti contenuti informativi sono trasmessi mensilmente dal Ministero dell'economia e delle finanze al Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS) del Ministero della salute secondo le modalità stabilite dal comma 10 del già richiamato articolo 50.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Tabella 12.7.1.1* mostra per singola regione e per la categoria degli antidepressivi il numero di confezioni erogate nell'anno 2022, la spesa lorda, il numero di trattati per 1.000 abitanti adulti e il numero di DDD per 1.000 ab/die. Si osserva che il numero di trattati con antidepressivi in regime convenzionato è di 132 ogni 1.000 persone adulte con un minimo di 102 trattati della Puglia e un massimo di 219 trattati della Toscana.

La spesa lorda complessiva per gli antidepressivi erogati in regime convenzionato è di oltre 401 milioni di euro con un numero di confezioni pari a 38 milioni.

Tabella 12.7.1.1 - Antidepressivi - numero di confezioni, spesa lorda e utenti trattati - in regime convenzionato

Regione	Numero di confezioni	Spesa lorda (in €)	Numero Trattati con antidepressivi (tasso * 1.000 ab. Adulti)	DDD*1.000 ab.die
PIEMONTE	3.255.489	32.706.333,8	163,4	50,4
VALLE D'AOSTA	76.607	837.097,9	146,4	40,5
LOMBARDIA	5.825.756	60.157.128,5	119,8	40,8
PA BOLZANO	392.075	4.264.039,4	139,1	50,8
PA TRENTO	350.184	3.563.712,1	124,7	44,4
VENETO	2.995.917	31.276.427,3	115,5	41,7
FRIULI VENEZIA GIULIA	656.995	6.876.150,7	105,9	34,0
LIGURIA	1.382.689	14.565.260,8	206,2	59,2
EMILIA ROMAGNA	3.332.652	32.713.245,7	151,6	51,8
TOSCANA	3.650.409	35.480.345,4	218,7	69,6
UMBRIA	714.043	7.172.961,7	162,1	55,6
MARCHE	1.099.361	11.576.330,5	141,8	49,1
LAZIO	3.378.523	37.385.532,3	124,7	40,6
ABRUZZO	845.406	9.748.879,9	129,1	43,0
MOLISE	166.206	1.864.360,4	104,9	38,8
CAMPANIA	2.714.163	31.614.437,5	103,2	34,0
PUGLIA	2.098.107	22.857.364,9	101,5	34,6
BASILICATA	297.798	3.206.515,5	102,5	36,1
CALABRIA	1.109.809	12.401.204,0	128,0	41,7
SICILIA	2.510.130	28.648.518,8	110,9	35,2
SARDEGNA	1.199.823	13.006.510,9	137,1	49,8
ITALIA	38.052.142	401.922.358,1	132,4	43,9

Fonte: NSIS - Flusso ex art.50 legge 326/2003 – anno 2022

(*) DDD = unità di misura standard della prescrizione farmaceutica definita dall'Organizzazione mondiale della sanità come la dose di mantenimento giornaliera media di un farmaco utilizzato per la sua indicazione principale nell'adulto



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Tabella 12.7.1.2* mostra per singola regione e per la categoria terapeutica degli antipsicotici il numero di confezioni erogate nell'anno 2022, la spesa lorda, il numero di trattati per 1.000 abitanti adulti e il numero di DDD per 1.000 ab/die. Si osserva che il numero di trattati con antipsicotici in regime convenzionato è di 22 ogni 1.000 persone adulte con un minimo di 7 della Liguria e un massimo di 44 trattati della regione Basilicata.

La spesa lorda complessiva per gli antipsicotici erogati in regime convenzionato è quasi pari a 86 milioni di euro con un numero di confezioni che supera i 6 milioni.

Tabella 12.7.1.2 - Antipsicotici - numero di confezioni, spesa lorda e utenti trattati - in regime convenzionato

Regioni	Numero di confezioni	Spesa lorda (in €)	Numero Trattati con antipsicotici (tasso * 1.000 ab. Adulti)	DDD*1.000 ab.die
PIEMONTE	179.613	711.935,2	7,4	1,1
VALLE D'AOSTA	4.951	45.863,7	9,6	1,1
LOMBARDIA	1.856.989	37.575.599,6	36,8	5,4
PA BOLZANO	41.467	554.760,1	17,4	1,7
PA TRENTO	54.505	508.179,7	14,7	1,5
VENETO	326.407	3.078.575,8	11,8	1,3
FRIULI VENEZIA GIULIA	51.041	648.942,6	9,0	1,2
LIGURIA	52.261	261.398,7	6,8	0,7
EMILIA ROMAGNA	145.972	1.134.297,3	9,0	0,8
TOSCANA	430.426	4.187.233,3	26,5	1,7
UMBRIA	39.954	433.795,3	13,7	1,0
MARCHE	73.149	405.667,4	10,6	1,3
LAZIO	386.477	5.114.069,1	15,2	1,6
ABRUZZO	278.528	4.636.399,1	42,2	6,1
MOLISE	31.229	313.871,3	32,7	2,5
CAMPANIA	607.927	5.484.757,6	21,6	2,0
PUGLIA	827.435	12.635.259,4	39,2	5,6
BASILICATA	118.963	1.663.022,6	44,5	5,6
CALABRIA	133.092	1.198.244,4	16,9	2,1
SICILIA	317.682	2.426.041,7	16,2	2,0
SARDEGNA	280.761	2.909.905,6	40,9	4,0
ITALIA	6.238.829	85.927.819,6	21,7	2,6

Fonte: NSIS - Flusso ex art.50 legge 326/2003 – anno 2022

(*) DDD = unità di misura standard della prescrizione farmaceutica definita dall'organizzazione mondiale della sanità come la dose di mantenimento giornaliera media di un farmaco utilizzato per la sua indicazione principale nell'adulto

La *Tabella 12.7.1.3* mostra per singola regione e per la categoria terapeutica litio il numero di confezioni erogate nell'anno 2022, la spesa lorda, il numero di trattati per 1.000 abitanti adulti e il numero di DDD per 1.000 ab/die.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Il numero di trattati con litio in regime convenzionato è di 2 ogni 1.000 persone adulte con valori che oscillano regionalmente tra 1 e 3.

La spesa lorda complessiva per il litio erogato in regime convenzionato è di circa 3,8 milioni di euro con un numero di confezioni pari a 861.927.

Tabella 12.7.1.3 - Litio - numero di confezioni, spesa lorda e utenti trattati - in regime convenzionato

Regioni	Numero di confezioni	Spesa lorda (in €)	Numero Trattati con litio (tasso * 1.000 ab. Adulti)	DDD*1.000 ab.die
PIEMONTE	68.603	300.187,1	1,9	0,4
VALLE D'AOSTA	2.104	9.067,9	2,6	0,4
LOMBARDIA	132.129	576.278,4	1,6	0,3
PA BOLZANO	10.138	45.119,7	2,1	0,5
PA TRENTO	6.463	28.056,5	1,4	0,3
VENETO	53.650	236.031,2	1,3	0,3
FRIULI VENEZIA GIULIA	6.948	30.373,2	0,7	0,1
LIGURIA	23.000	100.569,6	2,2	0,4
EMILIA ROMAGNA	59.484	263.109,2	1,6	0,3
TOSCANA	87.208	377.184,0	3,3	0,6
UMBRIA	9.214	39.526,3	1,3	0,2
MARCHE	19.038	84.388,2	1,5	0,3
LAZIO	96.612	419.470,8	2,2	0,4
ABRUZZO	24.026	108.149,7	2,3	0,5
MOLISE	4.555	20.184,8	1,8	0,4
CAMPANIA	65.385	291.289,3	1,5	0,3
PUGLIA	56.307	257.483,6	1,5	0,4
BASILICATA	12.527	56.422,9	2,7	0,6
CALABRIA	20.556	90.543,6	1,5	0,3
SICILIA	57.756	257.530,3	1,5	0,3
SARDEGNA	46.224	198.740,1	3,3	0,7
ITALIA	861.927	3.789.706,3	1,8	0,4

Fonte: NSIS - Flusso ex art.50 legge 326/2003 – anno 2022

(*) DDD = unità di misura standard della prescrizione farmaceutica definita dall'organizzazione mondiale della sanità come la dose di mantenimento giornaliera media di un farmaco utilizzato per la sua indicazione principale nell'adulto.

La *Figura 12.7.1.1* visualizza la distribuzione percentuale degli assistiti per tipologia di farmaco e le distribuzioni regionali dei tassi (su 1000 ab.) per ogni tipologia di farmaco erogato in regime convenzionato.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Con riferimento all'analisi delle DDD per mille abitanti si denota un numero elevato di consumi di antidepressivi in Toscana (69,6 DDD), in Liguria (59,2 DDD) ed in Umbria (55,6 DDD) a fronte di un consumo nazionale pari a 43,9 DDD. Per gli antipsicotici i consumi maggiori si sono registrati in Abruzzo (6,1 DDD), in Lombardia (5,4 DDD) e in Puglia e Basilicata (5,6 DDD), rispetto a un consumo nazionale di 2,6 DDD. Il litio con un consumo nazionale di 0,4 DDD presenta una minore variabilità regionale (*Figura 12.7.1.2*).

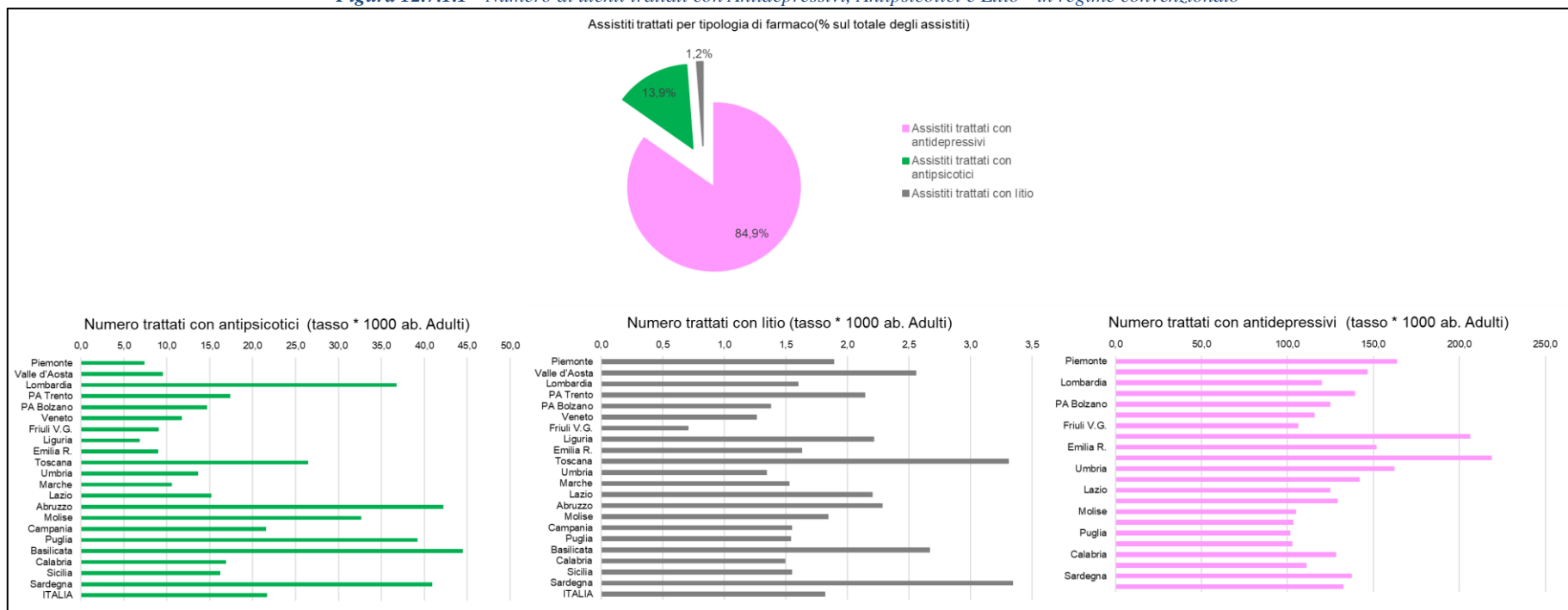


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.7.1.1 - Numero di utenti trattati con Antidepressivi, Antipsicotici e Litio - in regime convenzionato



Fonte: NSIS - Flusso ex art.50 legge 326/2003 - anno 2022

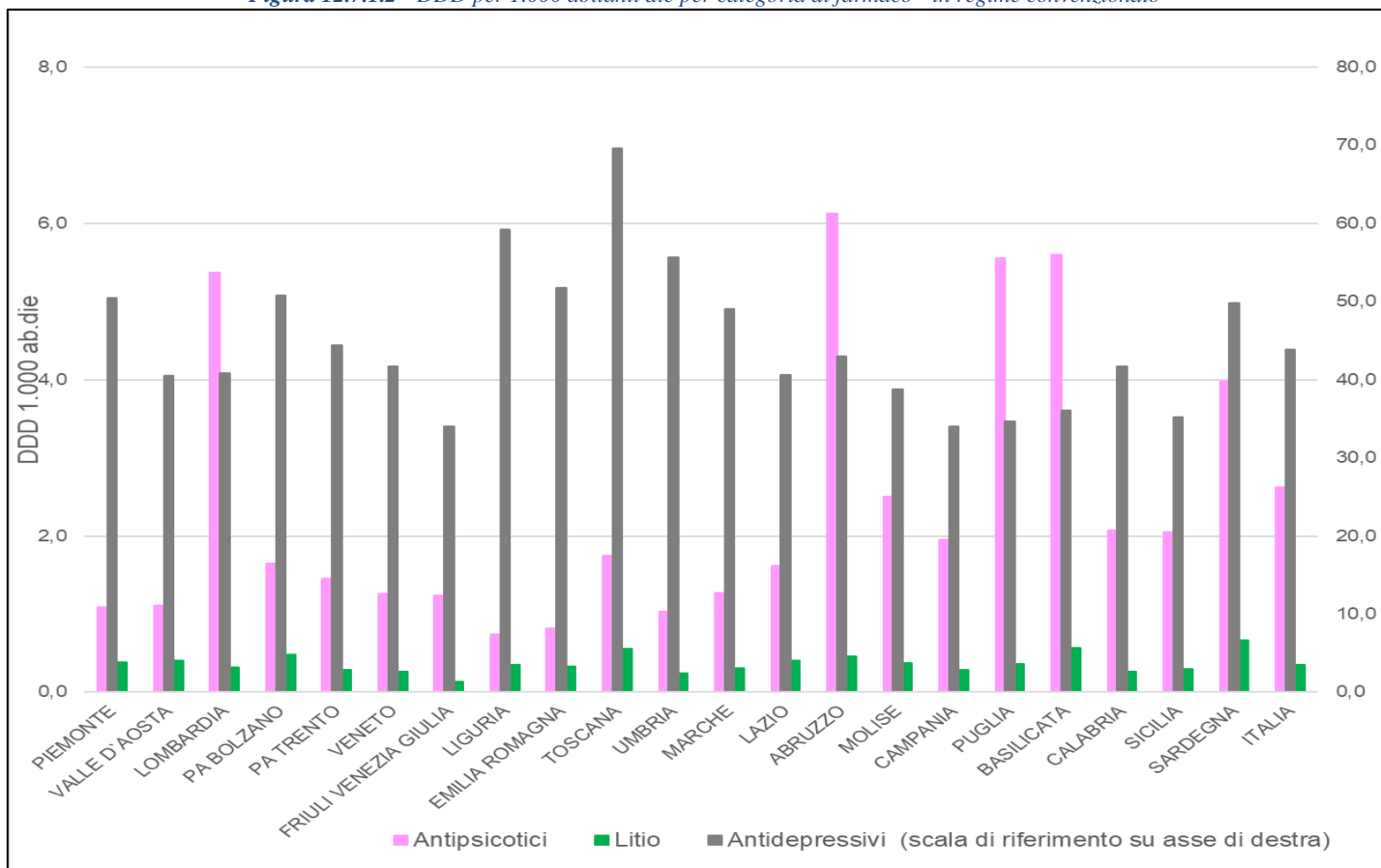


Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Figura 12.7.1.2 - DDD per 1.000 abitanti die per categoria di farmaco - in regime convenzionato



Fonte: NSIS - Flusso ex art.50 legge 326/2003 - anno 2022

(*) DDD = unità di misura standard della prescrizione farmaceutica definita dall'organizzazione mondiale della sanità come la dose di mantenimento giornaliera media di un farmaco utilizzato per la sua indicazione principale nell'adulto



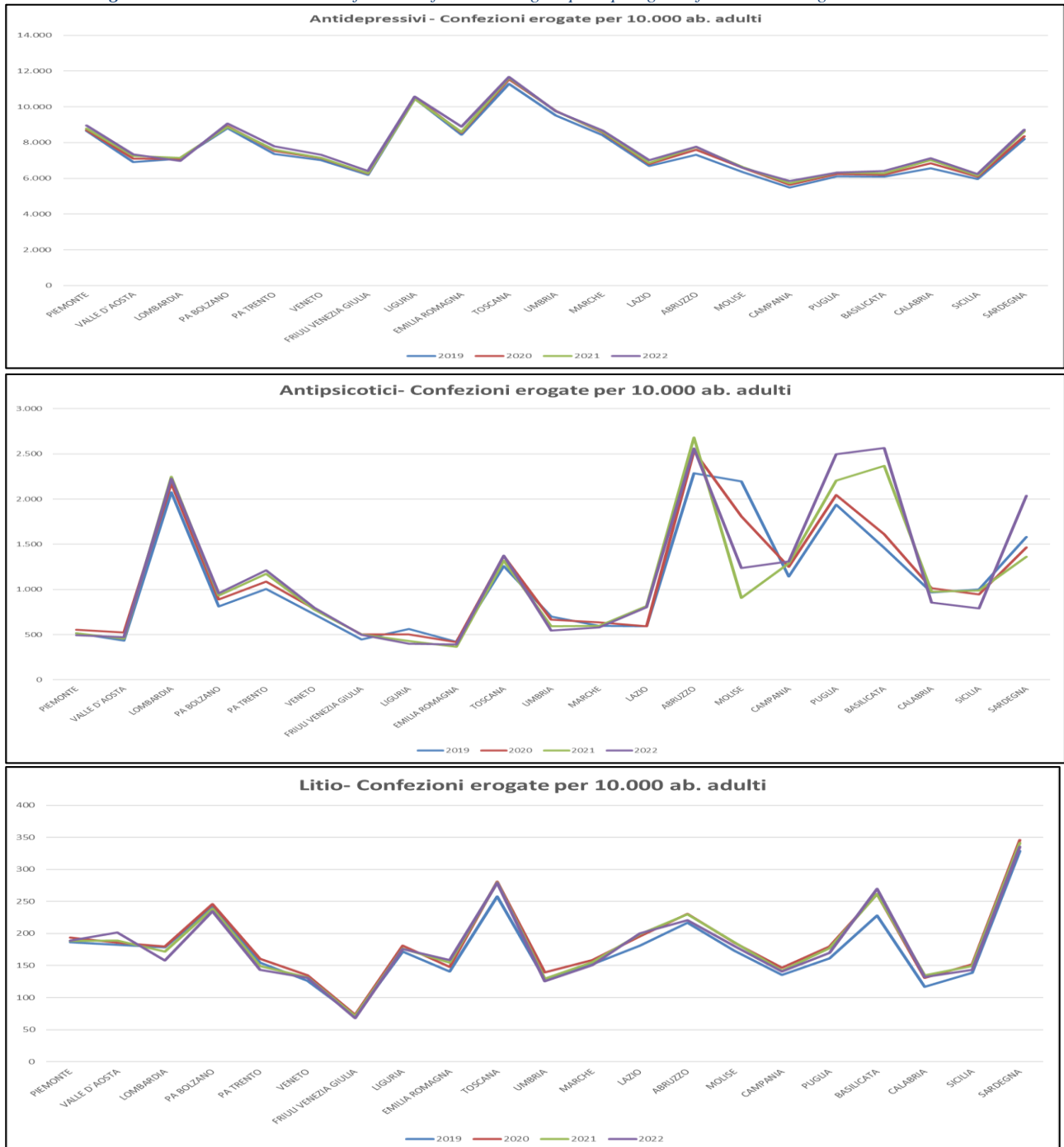
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica - Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Figura 12.7.1.3* si riporta per alcune tipologie di farmaco l'andamento per regione del numero di confezioni di farmaco erogate per 10.000 abitanti nel periodo 2019-2022 (i dati si riferiscono alla popolazione adulta).

Figura 12.7.1.3 – Numero di confezioni di farmaco erogate per tipologia di farmaco - in regime convenzionato



Fonte: NSIS - Flusso ex art.50 legge 326/2003



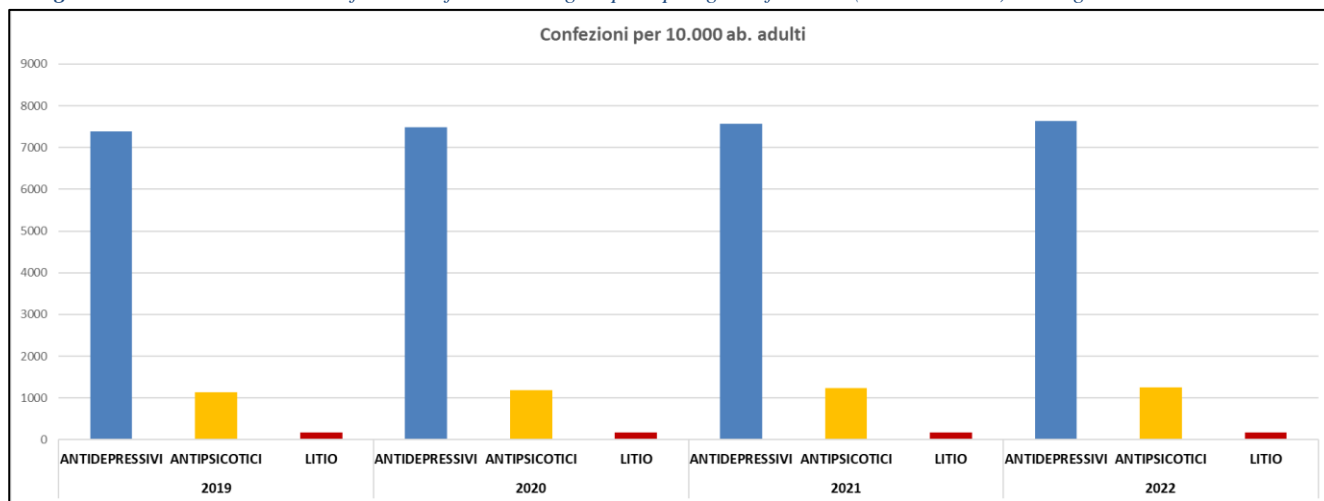
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

Nella *Figura 12.7.1.4* si riporta per alcune tipologie di farmaco la distribuzione del numero di confezioni erogate nel quadriennio 2019-2022.

Figura 12.7.1.4 – Numero di confezioni di farmaco erogate per tipologia di farmaco (valori assoluti) - in regime convenzionato



Fonte: NSIS - Flusso ex art.50 legge 326/2003



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

12.7.2. I FARMACI IN DISTRIBUZIONE DIRETTA

Il flusso informativo delle prestazioni farmaceutiche erogate in distribuzione diretta o per conto, regolato dal decreto ministeriale del 31 luglio 2007, rileva le prestazioni farmaceutiche relative alle specialità medicinali dotate di AIC ma anche di altre tipologie di medicinali (medicinali esteri, formule magistrali e officinali).

La distribuzione diretta è intesa come la dispensazione, per il tramite delle strutture sanitarie, di medicinali ad assistiti per la somministrazione al proprio domicilio. Tale distribuzione può avvenire anche attraverso specifici accordi con le farmacie territoriali, pubbliche e private (distribuzione per conto).

Si segnala che sono state escluse dalle analisi dei dati della distribuzione diretta le prescrizioni per le quali gli assistiti hanno chiesto l'anonimato e pertanto non è stato possibile determinare l'età.

La *Tabella 12.7.2.1* mostra per singola regione e per la categoria degli antidepressivi il numero di confezioni erogate nell'anno 2022, la spesa lorda, il numero di trattati per 1.000 abitanti adulti e il numero di DDD per 1.000 ab/die.

Si osserva che il numero di trattati con antidepressivi in distribuzione diretta è di circa 1,6 trattati ogni 1.000 persone adulte con un massimo di 8 trattati in Toscana.

La spesa lorda complessiva per gli antidepressivi erogati in distribuzione diretta è pari a 1.029.599 euro con un numero di confezioni pari a 566.707.



Tabella 12.7.2.1 - Antidepressivi - numero di confezioni, spesa lorda e utenti trattati - in distribuzione diretta

REGIONE	Numero di confezioni	Spesa lorda (in €)	Numero trattati con antidepressivi (tasso * 1.000 ab.adulti)	DDD * 1000 ab. die
PIEMONTE	295.649	391.113,8	2,2	3,2
VALLE D`AOSTA	513	963,3	3,1	0,2
LOMBARDIA	11.509	74.833,1	0,2	0,0
PA BOLZANO	7.747	17.513,8	3,0	0,9
PA TRENTO			0,0	0,0
VENETO	9.828	38.654,5	0,7	0,1
FRIULI VENEZIA GIULIA	1.094	2.072,8	0,7	0,1
LIGURIA	17.807	66.282,8	6,5	0,6
EMILIA ROMAGNA	58.245	76.945,9	5,6	0,9
TOSCANA	124.302	204.393,1	7,7	2,1
UMBRIA	14.465	32.020,7	3,0	1,0
MARCHE	9.466	25.362,3	1,9	0,4
LAZIO	8.072	59.620,9	0,5	0,1
ABRUZZO	1.623	4.203,8	0,4	0,1
MOLISE	265	834,7	0,2	0,1
CAMPANIA	357	18.803,0	0,0	0,0
PUGLIA	388	1.155,8	0,1	0,0
BASILICATA	480	1.759,0	0,4	0,0
CALABRIA	1.369	1.688,8	0,0	0,0
SICILIA	3.181	10.835,6	0,3	0,0
SARDEGNA	346	541,5	0,1	0,0
ITALIA	566.707	1.029.599,3	1,6	0,5

Fonte: NSIS - Flusso della distribuzione diretta – DM del 31 luglio 2007 – anno 2022

(*) DDD = unità di misura standard della prescrizione farmaceutica definita dall'organizzazione mondiale della sanità come la dose di mantenimento giornaliera media di un farmaco utilizzato per la sua indicazione principale nell'adulto

Nota: si segnala che ai fini dell'elaborazione sono state considerate esclusivamente le prescrizioni per le quali l'informazione relativa all'età dell'assistito era presente. Inoltre sono state escluse dalle analisi le prescrizioni per le quali gli assistiti hanno chiesto l'anonimato e pertanto non è stato possibile determinare l'età.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Tabella 12.7.2.2* mostra per singola regione e per la categoria terapeutica degli Antipsicotici il numero di confezioni erogate nell'anno 2022, la spesa lorda, il numero di trattati per 1.000 abitanti adulti e il numero di DDD per 1.000 ab/die.

Si osserva che il numero di trattati con antipsicotici in distribuzione diretta è di 13 trattati ogni 1.000 persone adulte con un minimo nella regione Lombardia e un massimo di 23 trattati della regione Marche e della Liguria.

La spesa lorda complessiva per gli antipsicotici erogati in distribuzione diretta è di circa 74 milioni di euro con un numero di confezioni pari a 6,4 milioni.

Tabella 12.7.2.2 - Antipsicotici - numero di confezioni, spesa lorda e utenti trattati - in distribuzione diretta

REGIONE	Numero di confezioni	Spesa lorda (in €)	Numero trattati con antipsicotici (tasso * 1.000 ab.adulti)	DDD * 1000 ab. die
PIEMONTE	1.055.993	10.633.554,9	18,2	5,3
VALLE D' AOSTA	4.725	17.372,8	10,1	1,1
LOMBARDIA	38.103	1.199.924,4	0,6	0,2
PA BOLZANO	41.048	149.856,6	9,9	3,0
PA TRENTO	39.029	239.507,9	11,0	1,9
VENETO	402.853	4.601.239,6	9,9	2,9
FRIULI VENEZIA GIULIA	109.965	280.207,7	10,9	1,4
LIGURIA	278.889	3.343.345,8	22,7	4,4
EMILIA ROMAGNA	516.238	1.585.631,7	14,1	1,9
TOSCANA	522.298	2.974.218,7	17,6	3,7
UMBRIA	167.307	378.916,3	22,4	3,4
MARCHE	312.169	5.248.076,6	22,9	7,4
LAZIO	813.933	3.495.139,2	20,7	2,5
ABRUZZO	63.072	3.751.235,3	8,2	1,5
MOLISE	50.600	777.957,6	20,8	3,3
CAMPANIA	527.607	15.148.198,9	10,3	4,3
PUGLIA	242.491	8.429.097,8	8,7	3,0
BASILICATA	22.668	323.224,7	7,4	2,2
CALABRIA	286.287	2.769.446,5	17,9	5,5
SICILIA	913.871	7.385.462,3	21,1	5,7
SARDEGNA	9.164	855.773,0	1,8	0,2
ITALIA	6.418.309	73.587.388,2	12,6	3,0

Fonte: NSIS - Flusso della distribuzione diretta – DM del 31 luglio 2007 – anno 2022

(*) DDD = unità di misura standard della prescrizione farmaceutica definita dall'organizzazione mondiale della sanità come la dose di mantenimento giornaliera media di un farmaco utilizzato per la sua indicazione principale nell'adulto

Nota: si segnala che ai fini dell'elaborazione sono state considerate esclusivamente le prescrizioni per le quali l'informazione relativa all'età dell'assistito era presente. Inoltre sono state escluse dalle analisi le prescrizioni per le quali gli assistiti hanno chiesto l'anonimato e pertanto non è stato possibile determinare l'età.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Tabella 12.7.2.3* mostra per singola regione e per la categoria terapeutica litio il numero di confezioni erogate nell'anno 2022, la spesa lorda, il numero di trattati per 1.000 abitanti adulti e il numero di DDD per 1.000 ab/die.

La spesa lorda complessiva per il litio erogato in distribuzione diretta è pari a 40.714 euro con un numero di confezioni pari a 20.744.

Tabella 12.7.2.3 - Litio - numero di confezioni, spesa lorda e utenti trattati - in distribuzione diretta

REGIONE	Numero di confezioni	Spesa lorda (in €)	Numero trattati con litio (Tasso * 1000 ab.adulti)	DDD * 1000 ab. die
PIEMONTE	4.798	8.613	0,10	0,03
VALLE D'AOSTA	1	2	0,01	0,00
LOMBARDIA	51	103	0,01	0,00
PA BOLZANO	520	1.083	0,12	0,03
PA TRENTO			0,00	0,00
VENETO	194	618	0,02	0,00
FRIULI VENEZIA GIULIA	9	16	0,01	0,00
LIGURIA	668	1.894	0,17	0,01
EMILIA ROMAGNA	1.132	2.045	0,10	0,01
TOSCANA	10.821	21.386	0,60	0,13
UMBRIA	202	437	0,05	0,01
MARCHE	698	1.184	0,07	0,01
LAZIO	953	2.136	0,08	0,00
ABRUZZO	75	152	0,02	0,00
MOLISE	8	18	0,01	0,00
CAMPANIA	1	1	0,00	0,00
PUGLIA	18	38	0,00	0,00
BASILICATA	46	87	0,05	0,00
CALABRIA	163	46	0,01	0,00
SICILIA	363	751	0,06	0,00
SARDEGNA	23	104	0,00	0,00
ITALIA	20.744	40.714	0,08	0,01

Fonte: NSIS - Flusso della distribuzione diretta – DM del 31 luglio 2007 – anno 2022

(*) DDD = unità di misura standard della prescrizione farmaceutica definita dall'organizzazione mondiale della sanità come la dose di mantenimento giornaliera media di un farmaco utilizzato per la sua indicazione principale nell'adulto

Nota: si segnala che ai fini dell'elaborazione sono state considerate esclusivamente le prescrizioni per le quali l'informazione relativa all'età dell'assistito era presente. Inoltre sono state escluse dalle analisi le prescrizioni per le quali gli assistiti hanno chiesto l'anonimato e pertanto non è stato possibile determinare l'età.



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

La *Tabella 12.7.2.4* mostra il numero di trattati con antidepressivi, antipsicotici e litio, il numero di confezioni erogate, la spesa lorda per entrambi i canali di erogazione considerati.

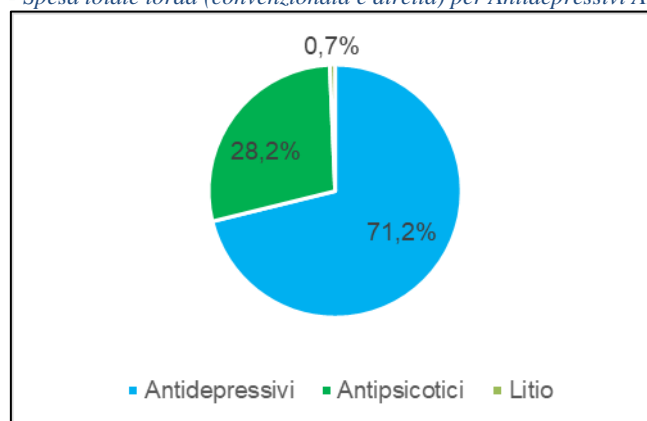
Tabella 12.7.2.4 - Numero trattati, Numero confezioni e Spesa lorda per forma di erogazione

Canali di erogazione	Numero trattati con antidepressivi, antipsicotici e litio	Numero di confezioni	Spesa lorda (in €)
Convenzionata	7.765.188	45.152.898	491.639.884,0
Distribuzione diretta	707.895	7.005.760	74.657.701,3
ITALIA		52.158.658	566.297.585,3

Fonte: NSIS – Flusso ex art.50 legge 326/2003 – anno 2022; Flusso della distribuzione diretta – DM del 31 luglio 2007 – anno 2022

La *Figura 12.7.2.1* mostra la composizione percentuale della spesa complessiva per le tre categorie di farmaco considerate.

Figura 12.7.2.1 - Spesa totale lorda (convenzionata e diretta) per Antidepressivi Antipsicotici e Litio



Fonte: NSIS – Flusso ex art.50 legge 326/2003 – anno 2022; Flusso della distribuzione diretta – DM del 31 luglio 2007 – anno 2022



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

QUARTA PARTE

13. SCHEDE REGIONALI

In questa sezione vengono riportate le schede regionali ovvero la rappresentazione grafica di un selezionato gruppo di indicatori.

Tali indicatori sono suddivisi in due gruppi: uno descrive le componenti organizzative e strutturali dell'area salute mentale, l'altro gruppo rappresenta l'attività assistenziale erogata dai servizi. Per ogni indicatore viene rappresentato il valore che esso assume nella specifica regione e il valore di riferimento nazionale.



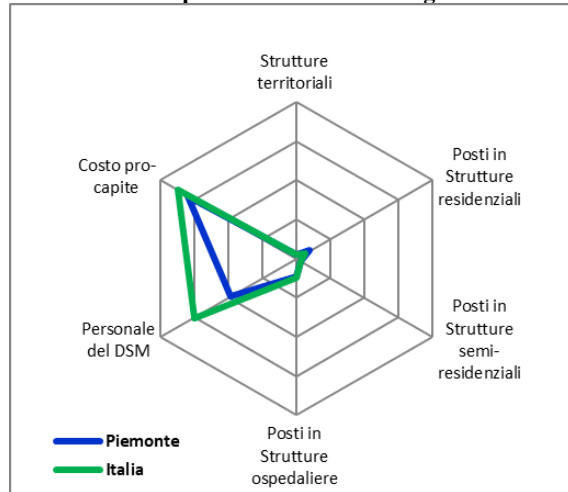
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

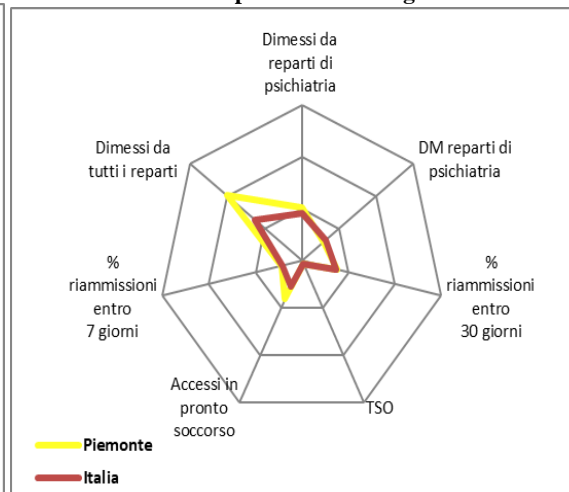
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione PIEMONTE

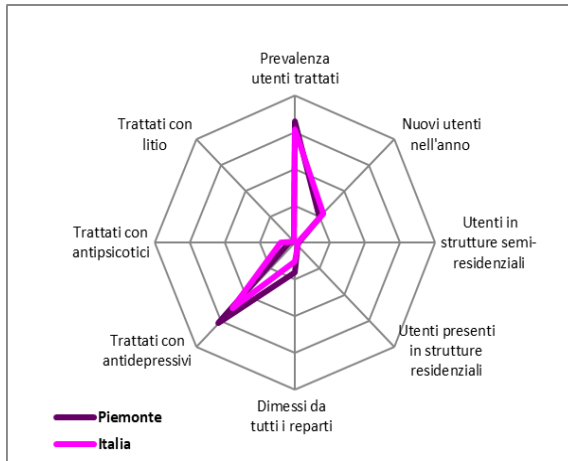
Componenti strutturali e organizzative



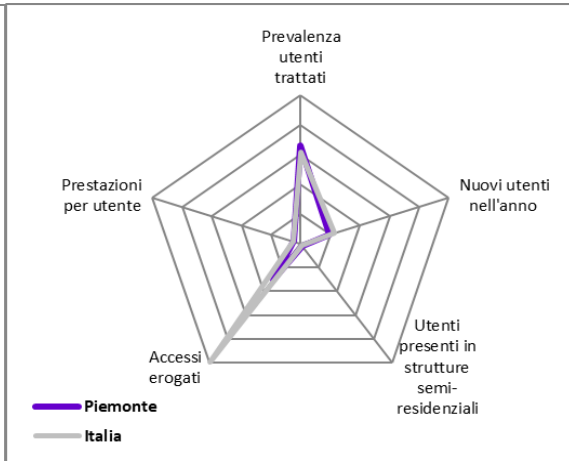
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Piemonte	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	2,0	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	8,1	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	2,6	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	9,2	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	38,5	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	63,9	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	20,6	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,5	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	15,3	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	1,1	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	16,2	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	8,6	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	40,3	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	165,7	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	49,2	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	5,4	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	5,8	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	163,4	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	7,4	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,9	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	76,3	248,7
Prestazioni per utente in CSM	11,7	12,8



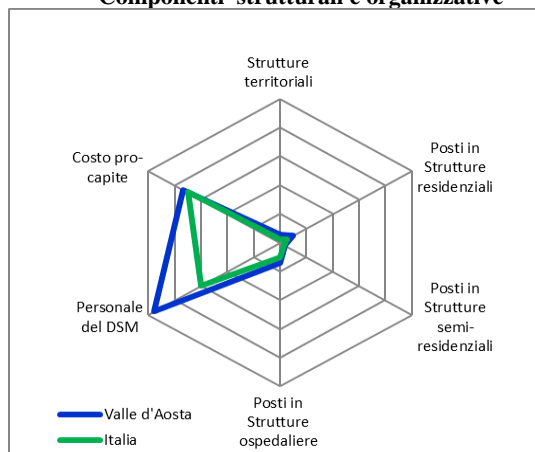
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

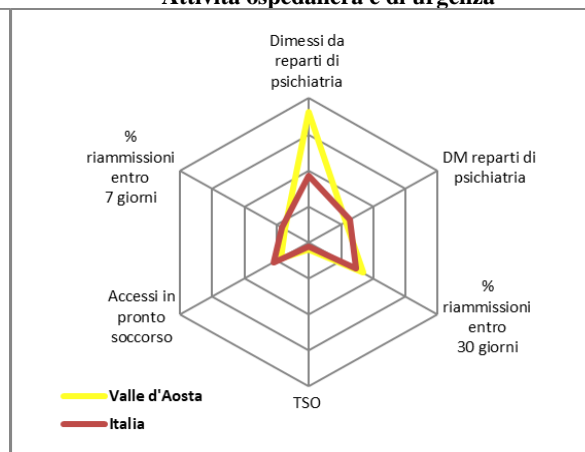
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione VALLE D'AOSTA

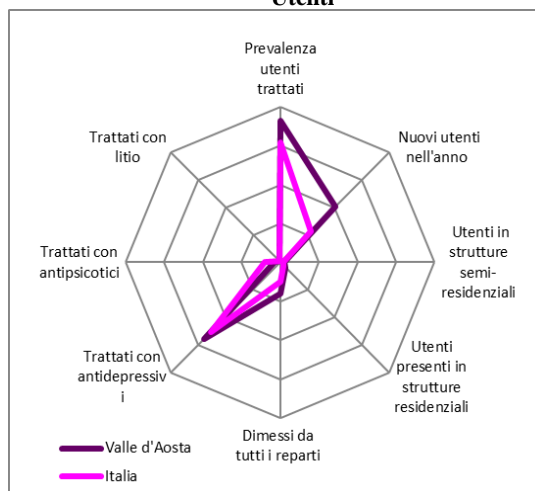
Componenti strutturali e organizzative



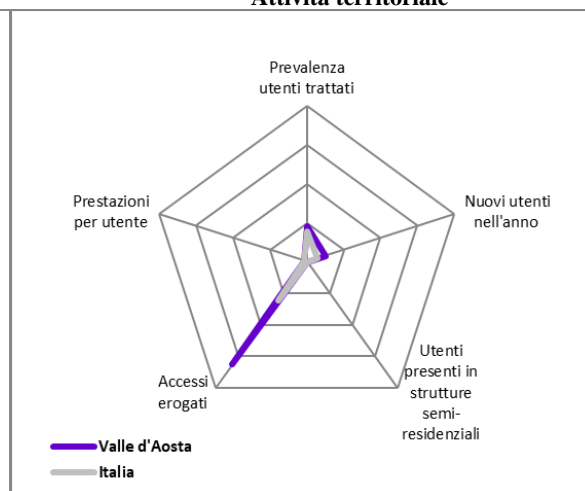
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Valle d'Aosta	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	5,7	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	10,0	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	3,7	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	14,4	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	95,7	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	73,5	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	36,3	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,5	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	16,9	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	2,0	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	8,7	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	7,4	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	40,3	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	182,2	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	101,1	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	5,6	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	9,5	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	146,4	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	9,6	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	2,6	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	651,1	248,7
Prestazioni per utente in CSM	12,6	12,8



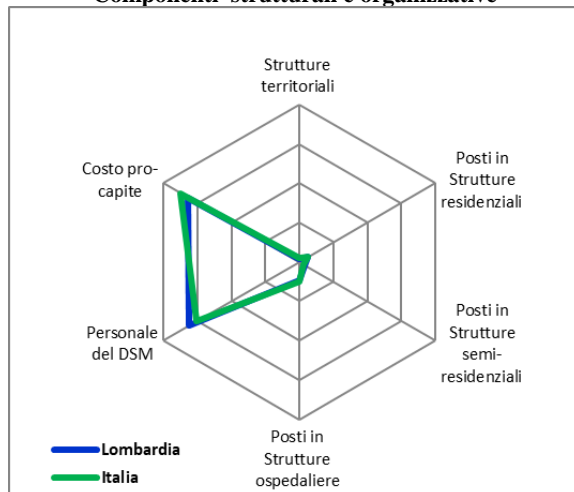
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

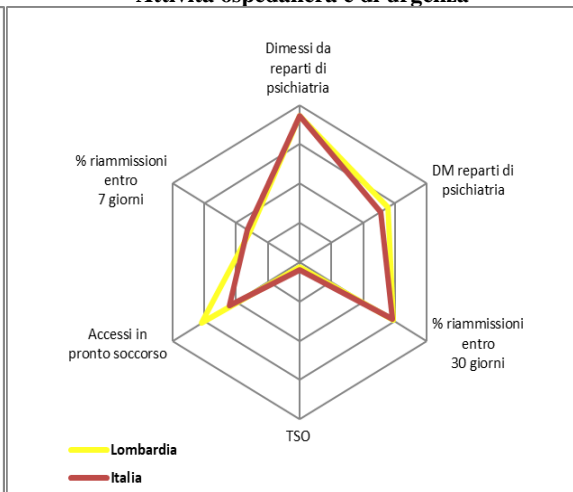
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione LOMBARDIA

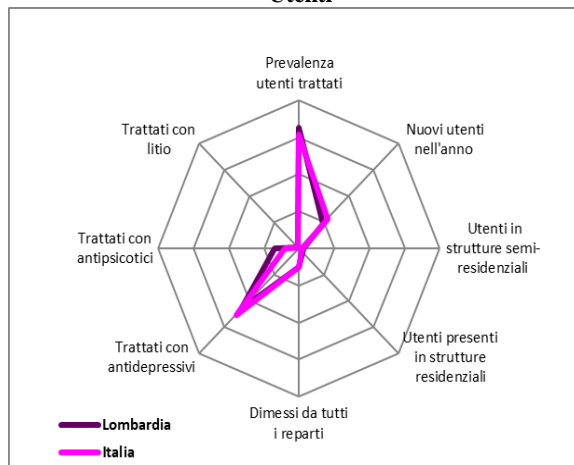
Componenti strutturali e organizzative



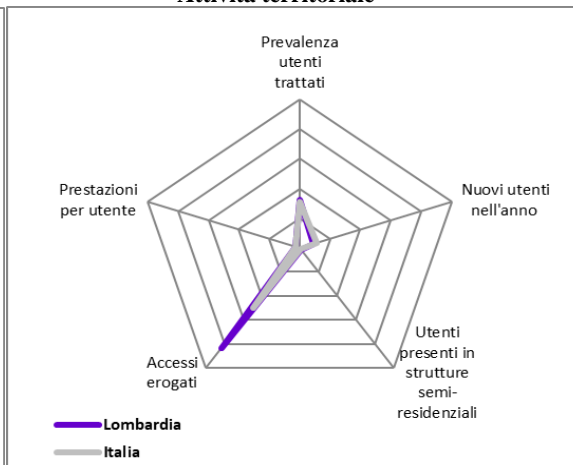
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Lombardia	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,7	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	5,3	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	3,1	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	9,5	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	65,0	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	65,5	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	18,7	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	13,8	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	14,7	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,7	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	15,4	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	7,8	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	25,5	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	163,4	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	47,2	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	6,1	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	6,9	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	119,8	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	36,8	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,6	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	416,6	248,7
Prestazioni per utente in CSM	12,7	12,8



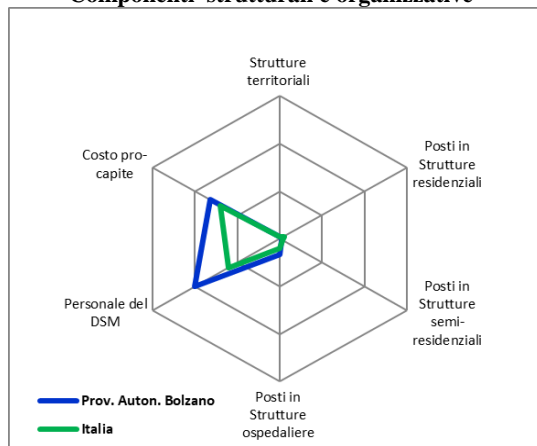
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

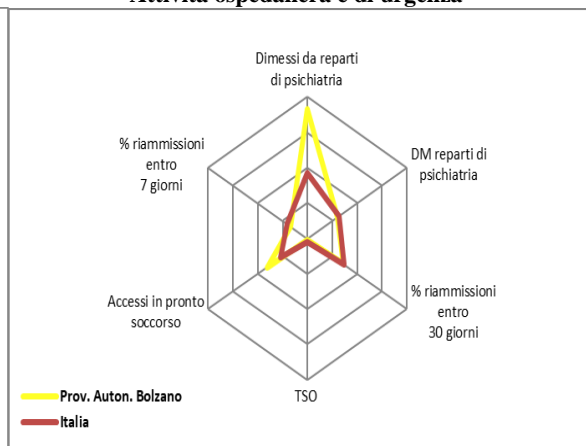
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Provincia Autonoma BOLZANO

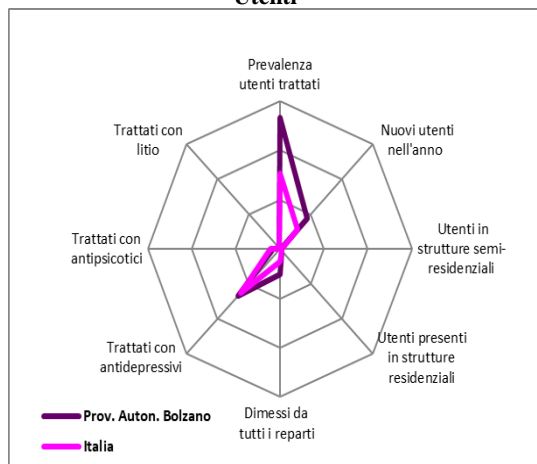
Componenti strutturali e organizzative



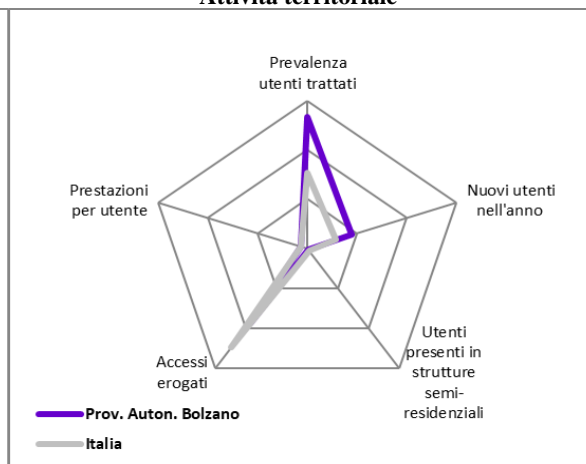
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	P.A. Bolzano	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	2,3	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	3,4	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	2,2	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	16,4	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	100,1	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	82,3	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	36,6	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	12,0	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	14,5	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,3	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	16,4	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	6,7	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	51,8	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	266,1	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	88,2	56,6
Utenti presenti in strutture semi- residenziali per 10.000 abitanti	3,6	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	6,1	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	139,1	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	17,4	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	2,1	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	187,0	248,7
Prestazioni per utente in CSM	13,1	12,8



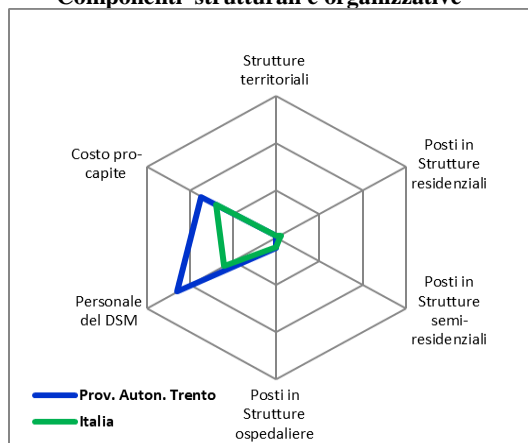
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

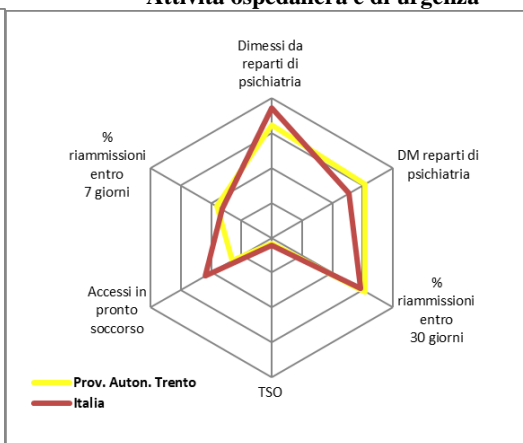
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Provincia Autonoma TRENTO

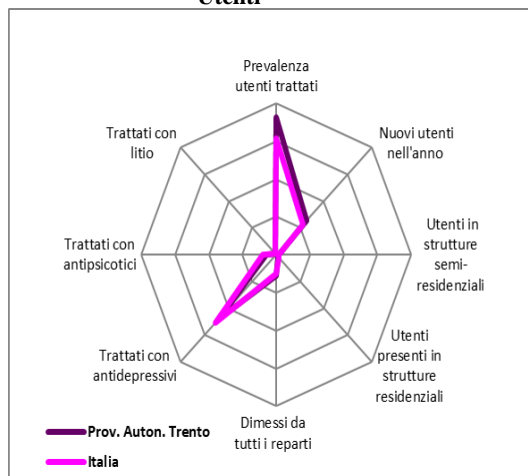
Componenti strutturali e organizzative



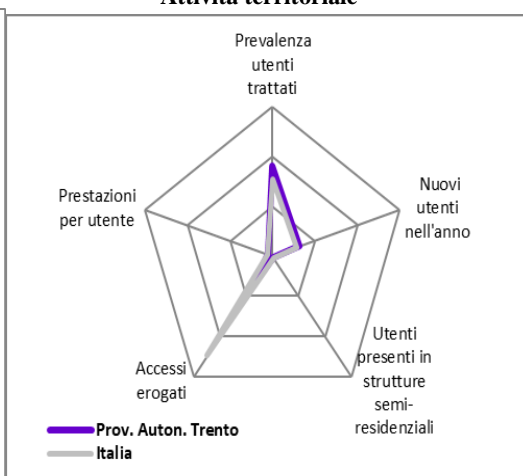
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	P.A. Trento	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	2,2	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	0,0	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	0,0	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	10,4	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	114,9	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	87,1	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	16,1	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	15,3	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	15,4	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,8	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	6,6	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	9,0	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	27,5	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	181,1	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	64,3	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	4,2	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	3,2	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	124,7	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	14,7	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,4	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	76,6	248,7
Prestazioni per utente in CSM	10,6	12,8



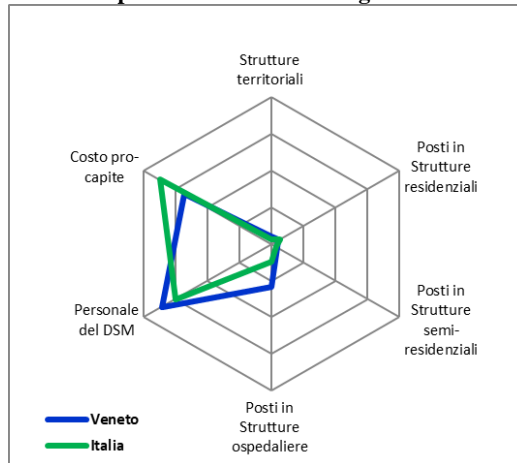
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

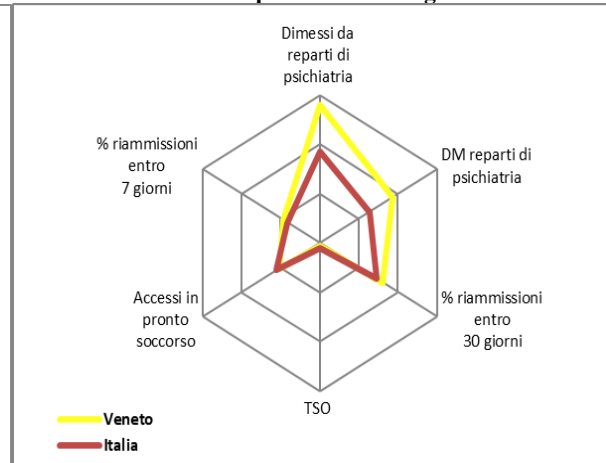
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione VENETO

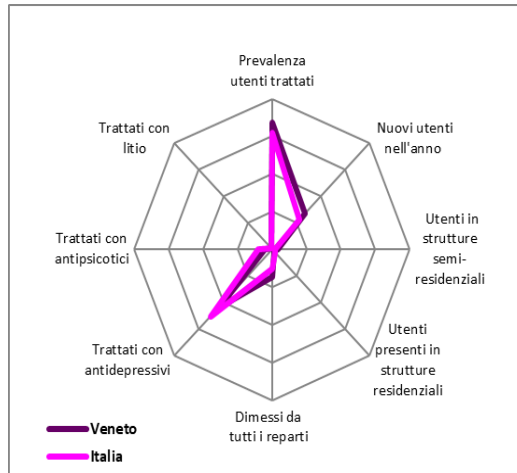
Componenti strutturali e organizzative



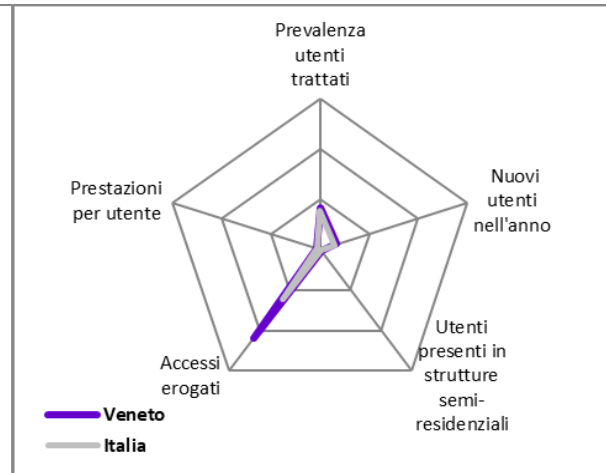
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Veneto	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	4,1	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	4,5	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	3,6	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	23,5	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	68,9	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	54,6	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	28,0	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	18,8	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	16,2	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,5	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	10,4	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	9,4	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	36,2	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	168,6	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	67,3	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	8,3	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	4,1	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	115,5	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	11,8	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,3	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	439,6	248,7
Prestazioni per utente in CSM	12,2	12,8



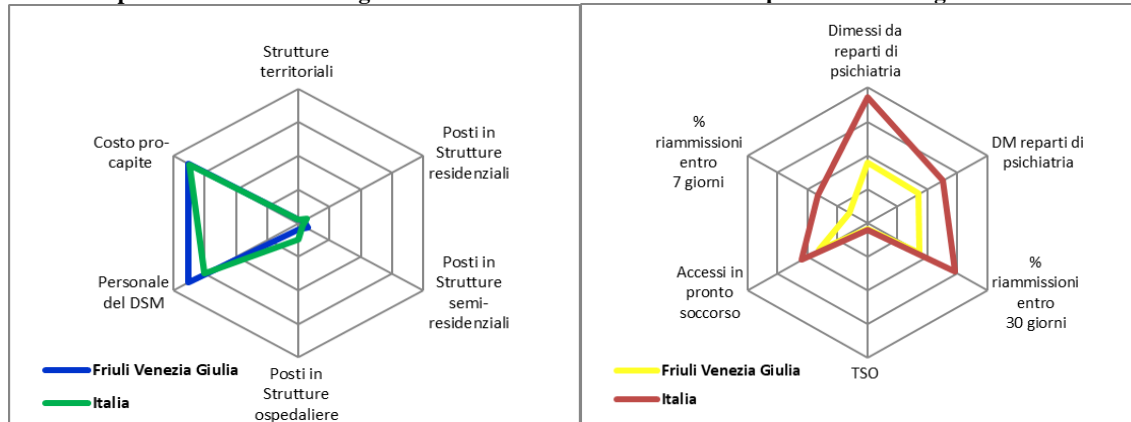
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

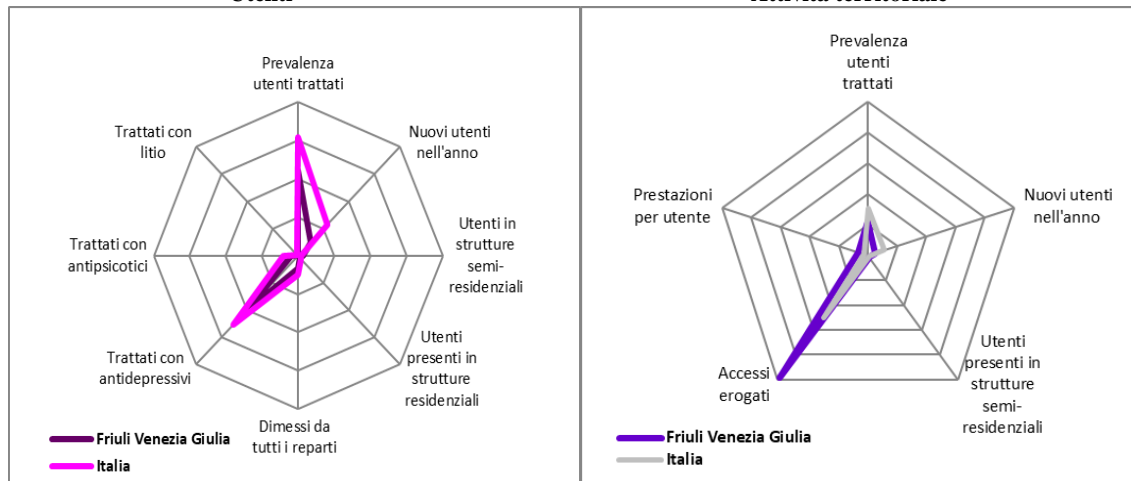
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione FRIULI VENEZIA GIULIA

Componenti strutturali e organizzative



Utenti



Indicatori	F.V. Giulia	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,9	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	3,5	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	5,8	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	3,6	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	70,7	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	70,7	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	8,9	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	8,6	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	8,8	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	1,0	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	8,1	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	3,0	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	16,8	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	111,0	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	24,7	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	6,5	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	2,9	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	105,9	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	9,0	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	0,7	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	492,6	248,7
Prestazioni per utente in CSM	33,8	12,8



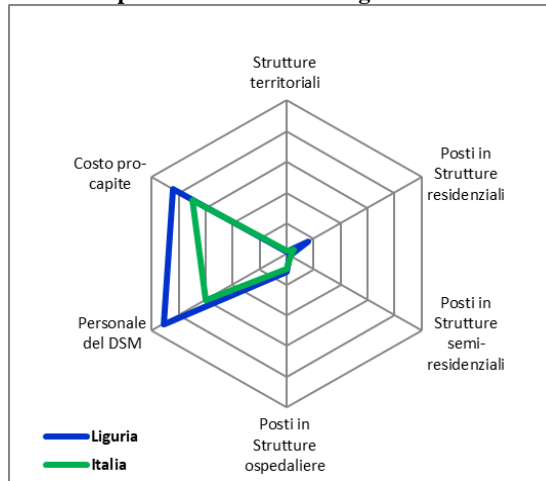
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

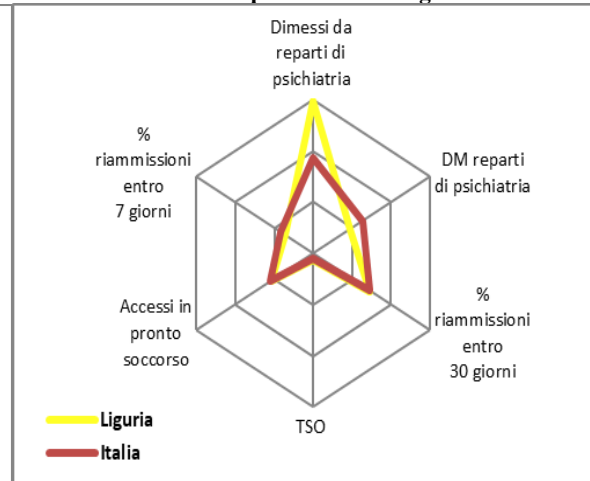
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione LIGURIA

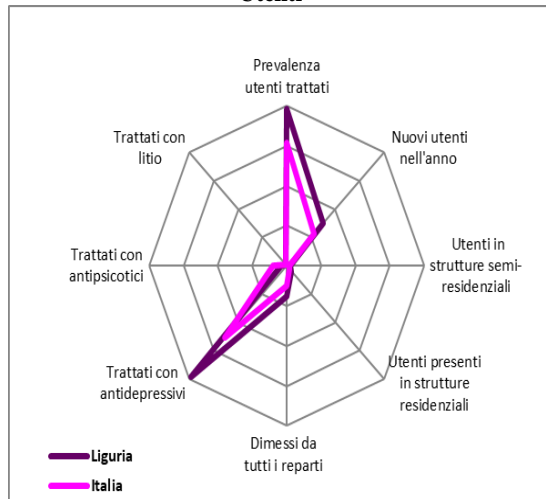
Componenti strutturali e organizzative



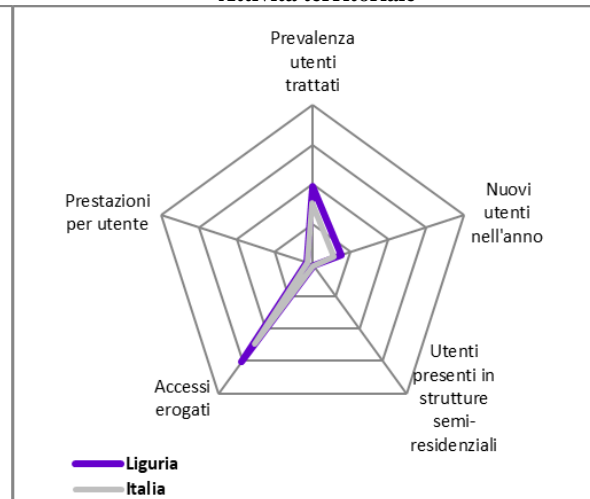
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Liguria	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,5	2,4
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	15,7	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	2,6	2,9
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	11,4	10,2
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	91,2	59,7
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	84,3	67,5
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	29,8	17,7
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	9,5	12,8
% riammissioni entro 30 giorni	14,7	14,0
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	1,2	1,1
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	10,7	9,6
% riammissioni entro 7 giorni	7,2	7,7
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	38,5	24,2
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	196,1	158,3
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	75,2	57,1
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	4,7	4,5
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	10,1	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	206,2	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	6,8	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	2,2	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	302,7	248,7
Prestazioni per utente in CSM	14,5	12,6



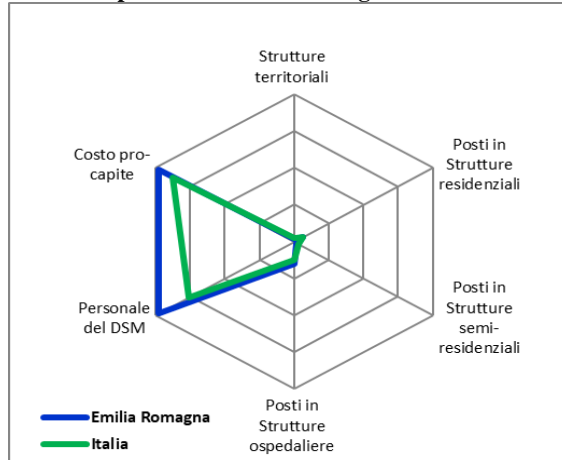
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

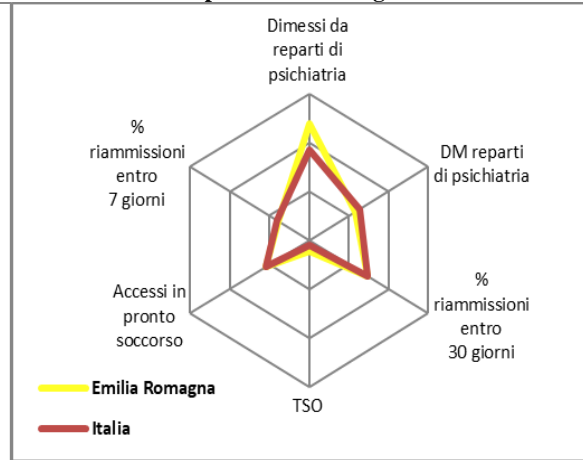
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione EMILIA ROMAGNA

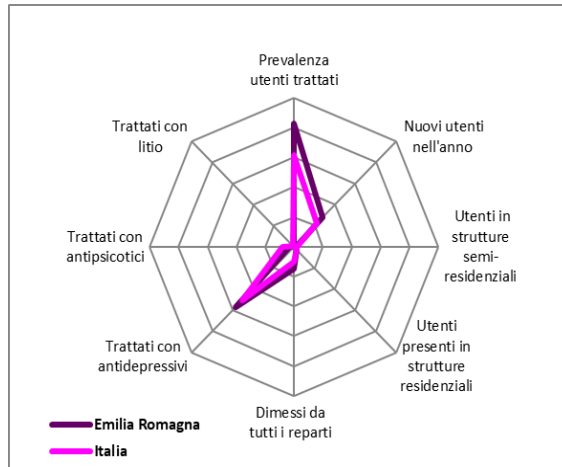
Componenti strutturali e organizzative



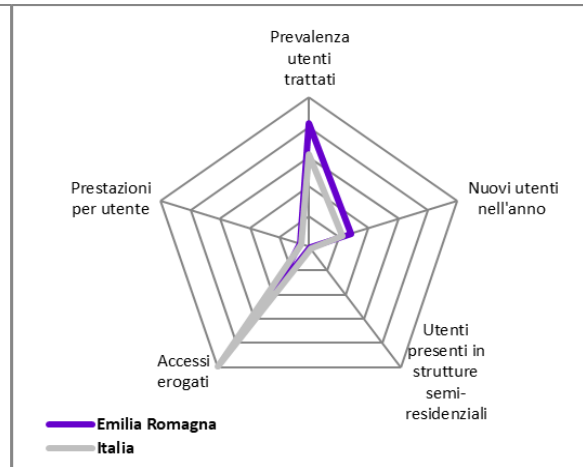
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	E. Romagna	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,5	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	5,0	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	1,6	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	12,3	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	78,1	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	78,0	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	23,8	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,5	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	14,6	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	2,1	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	10,8	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	7,7	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	36,7	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	207,0	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	70,6	56,6
Utenti presenti in strutture semi- residenziali per 10.000 abitanti	2,2	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	6,0	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	151,6	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	9,0	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,6	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	95,8	248,7
Prestazioni per utente in CSM	16,3	12,8



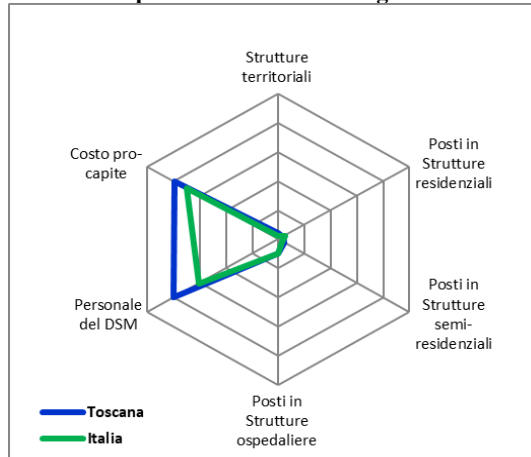
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

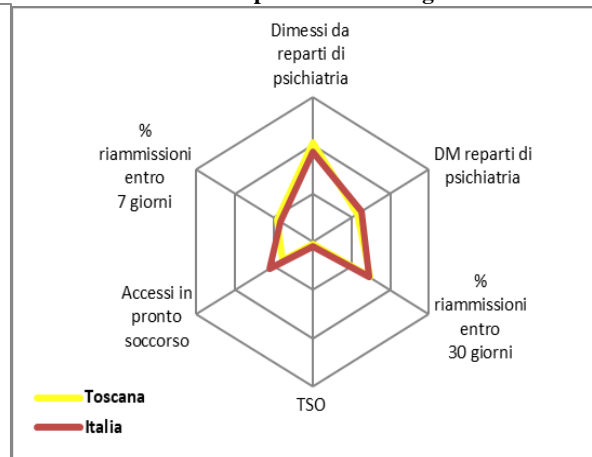
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione TOSCANA

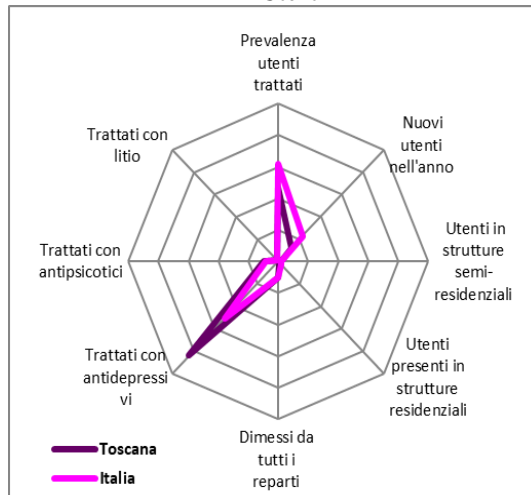
Componenti strutturali e organizzative



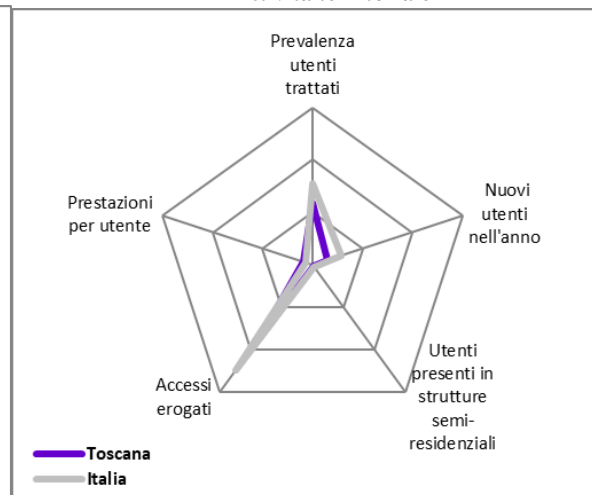
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Toscana	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	4,4	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	3,5	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	4,1	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	9,9	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	80,2	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	79,2	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	20,4	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,6	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	14,7	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,5	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	7,6	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	9,0	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	25,3	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	116,8	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	30,6	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	4,0	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	3,2	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	218,7	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	26,5	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	3,3	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	167,5	248,7
Prestazioni per utente in CSM	19,1	12,8



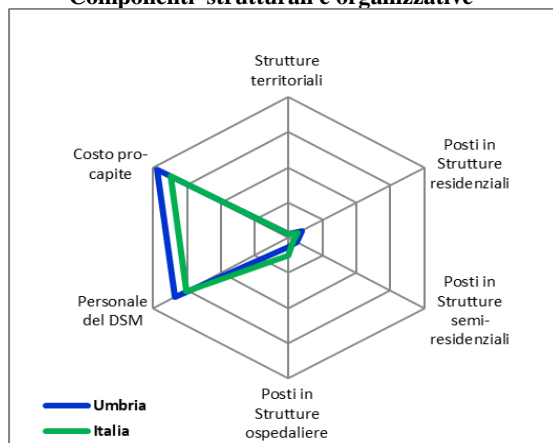
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

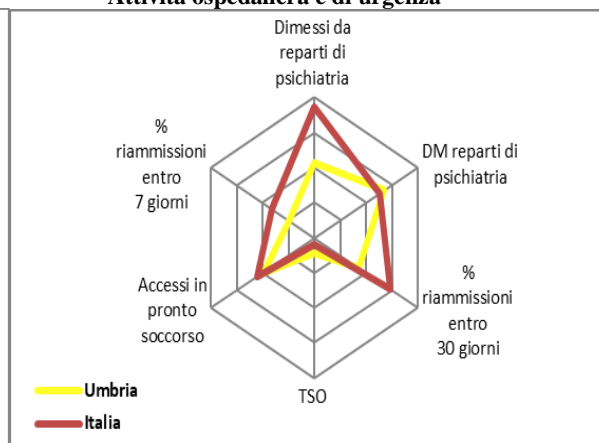
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione UMBRIA

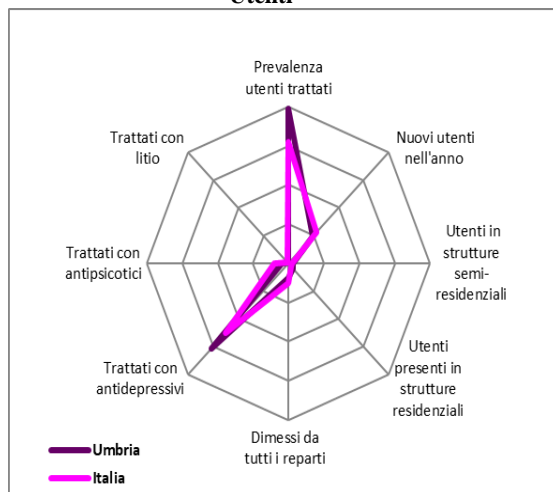
Componenti strutturali e organizzative



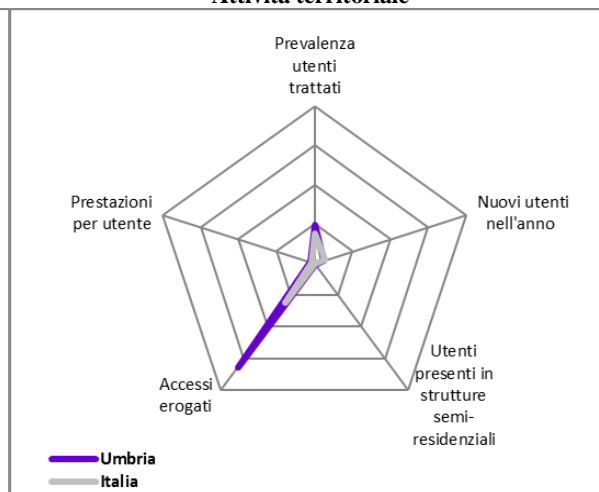
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Umbria	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	2,4	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	7,7	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	4,8	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	5,5	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	67,0	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	77,5	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	10,8	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	13,5	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	8,5	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	2,3	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	9,9	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	4,9	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	18,0	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	196,9	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	49,0	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	6,4	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	8,9	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	162,1	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	13,7	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,3	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	653,5	248,7
Prestazioni per utente in CSM	22,5	12,8



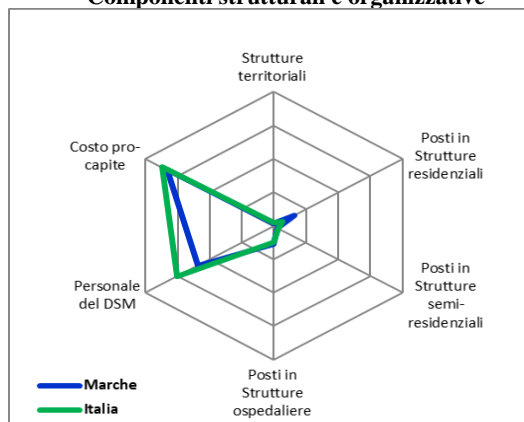
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

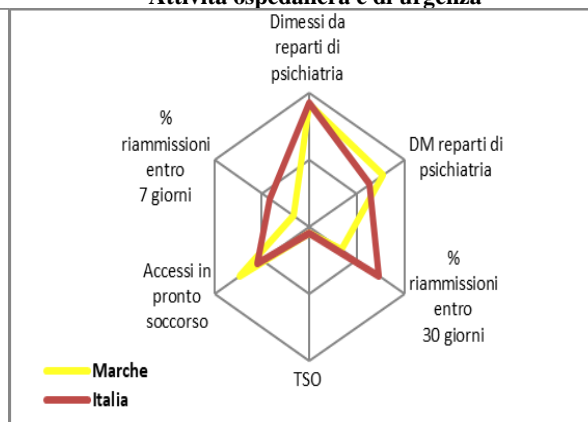
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione MARCHE

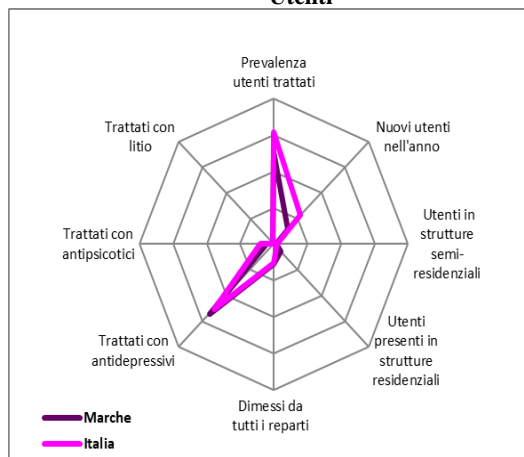
Componenti strutturali e organizzative



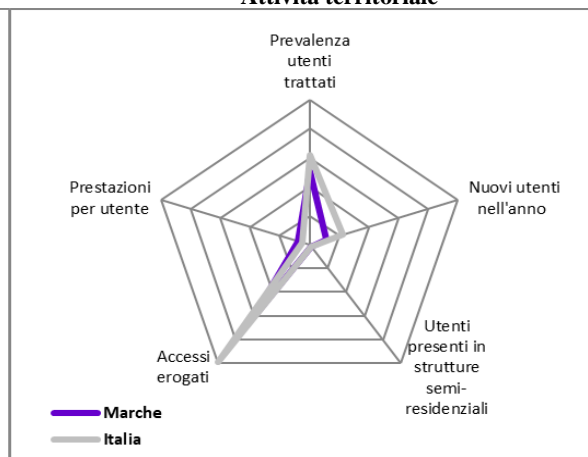
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Marche	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,6	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	12,8	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	2,3	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	10,8	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	47,4	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	66,6	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	18,2	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	15,3	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	6,7	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	1,0	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	14,6	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	3,3	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	27,1	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	126,1	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	28,7	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	4,3	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	14,3	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	141,8	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	10,6	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,5	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	151,4	248,7
Prestazioni per utente in CSM	18,4	12,8



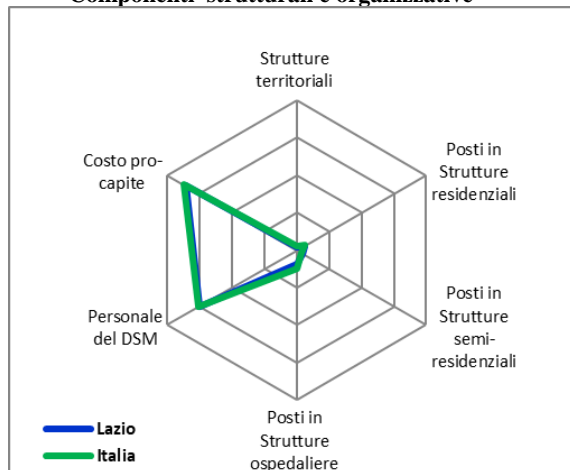
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

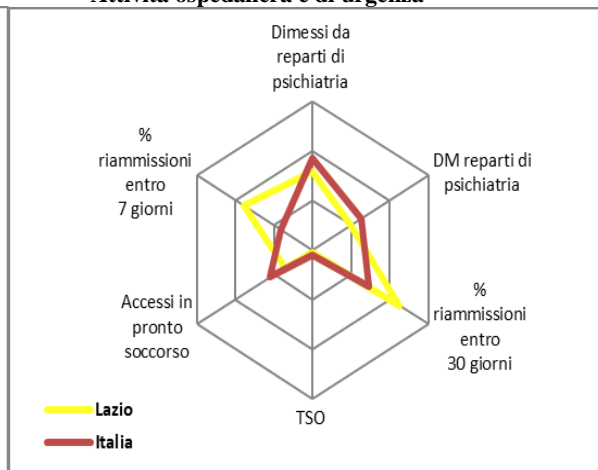
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione LAZIO

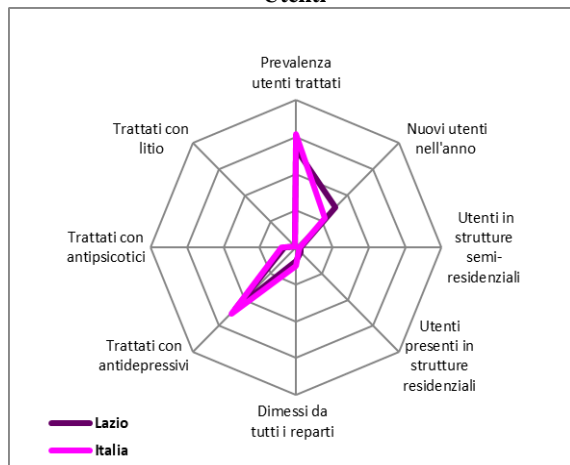
Componenti strutturali e organizzative



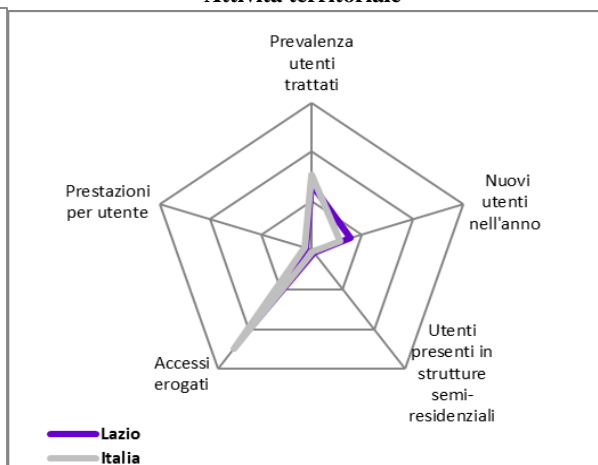
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Lazio	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,6	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	4,8	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	3,7	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	7,2	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	60,1	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	68,4	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	15,7	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	9,9	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	22,4	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,5	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	7,2	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	17,7	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	18,4	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	134,0	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	76,3	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	6,1	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	8,3	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	124,7	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	15,2	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	2,2	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	200,2	248,7
Prestazioni per utente in CSM	10,5	12,8



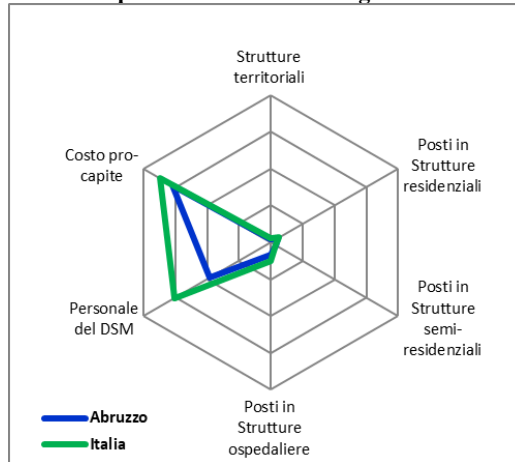
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

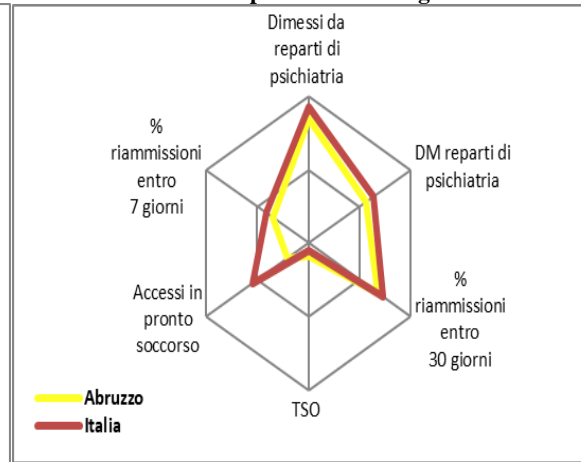
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione ABRUZZO

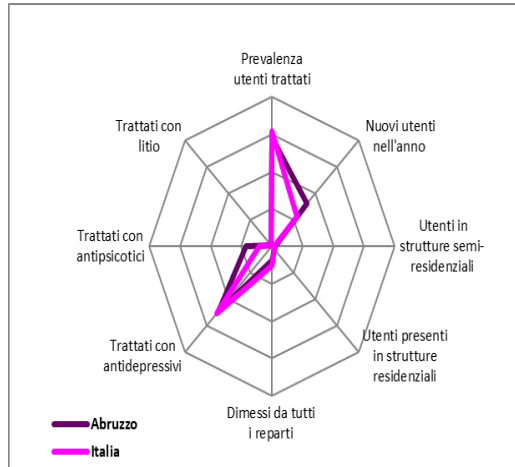
Componenti strutturali e organizzative



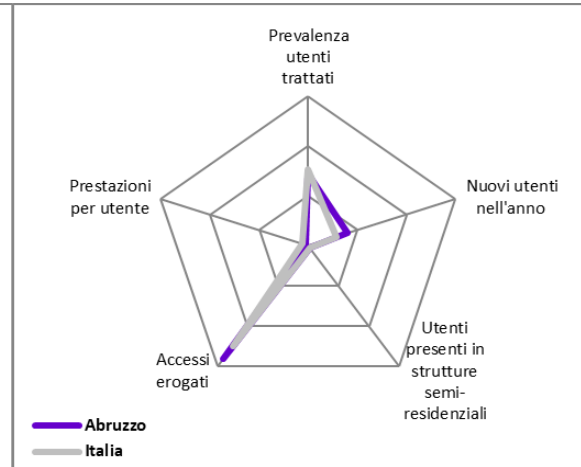
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Abruzzo	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,5	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	4,1	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	3,2	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	6,7	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	38,5	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	61,9	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	16,9	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,2	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	13,6	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	1,7	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	4,1	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	6,9	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	18,6	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	145,3	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	79,9	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	5,3	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	6,0	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	129,1	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	42,2	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	2,3	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	280,9	248,7
Prestazioni per utente in CSM	5,4	12,8



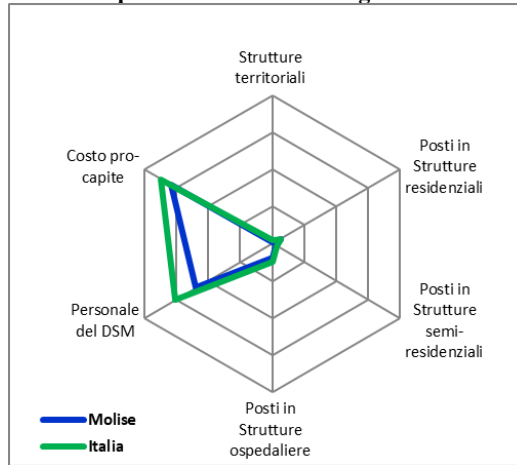
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

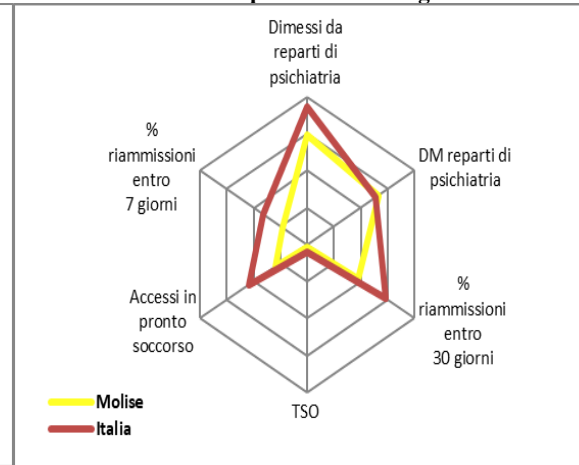
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione MOLISE

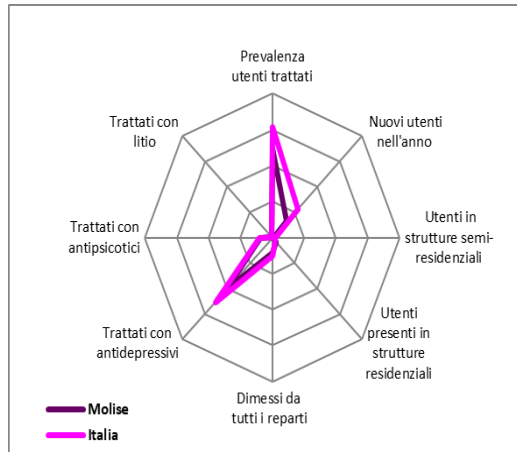
Componenti strutturali e organizzative



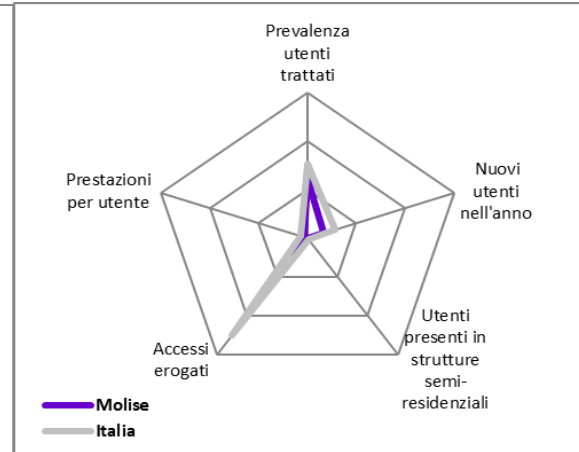
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Molise	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	0,8	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	5,5	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	2,1	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	7,5	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	47,5	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	63,4	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	14,8	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	13,3	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	9,4	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,4	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	5,9	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	4,6	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	20,6	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	123,4	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	32,1	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	1,3	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	9,4	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	104,9	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	32,7	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,8	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	150,3	248,7
Prestazioni per utente in CSM	5,7	12,8



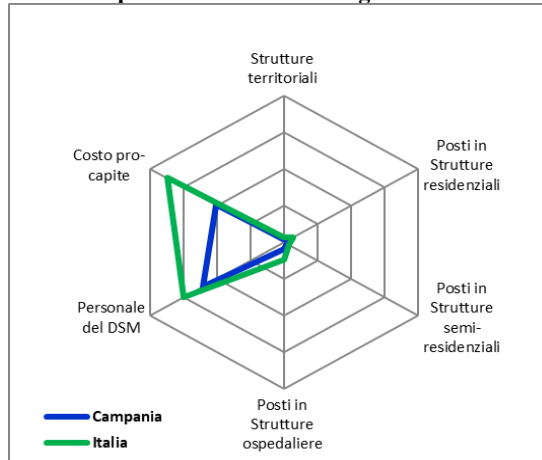
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

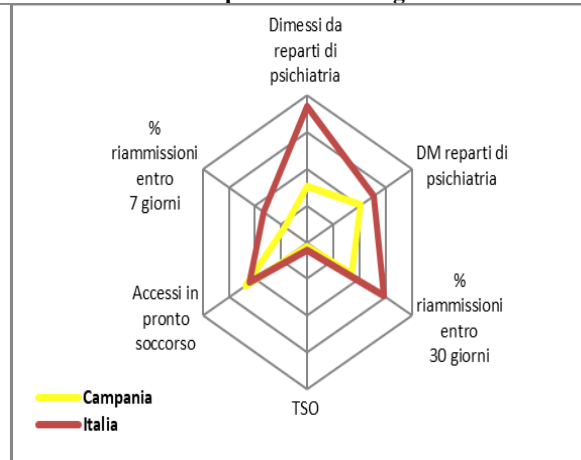
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione CAMPANIA

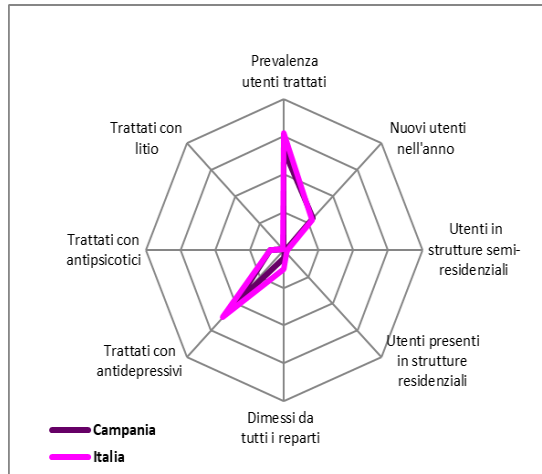
Componenti strutturali e organizzative



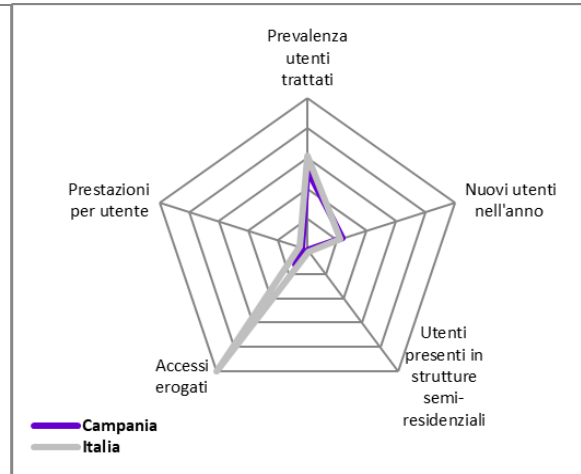
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Campania	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,4	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	2,3	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	1,8	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	4,1	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	48,8	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	40,5	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	7,5	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	10,2	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	8,4	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,6	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	11,7	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	4,3	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	10,9	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	131,7	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	58,7	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	1,7	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	0,9	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	103,2	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	21,6	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,5	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	31,5	248,7
Prestazioni per utente in CSM	9,8	12,8



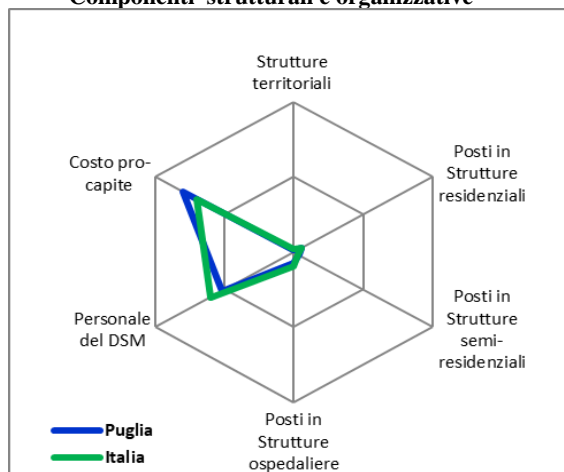
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

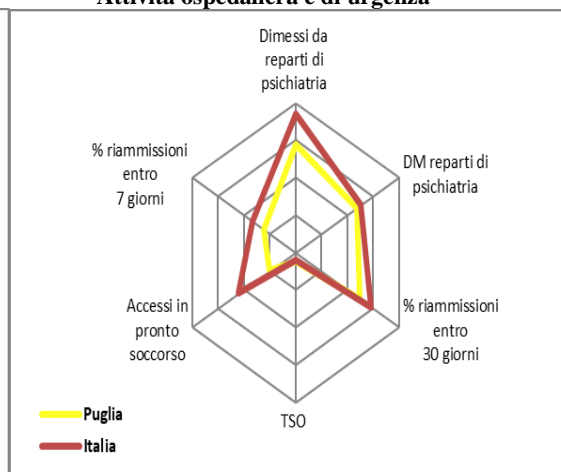
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione PUGLIA

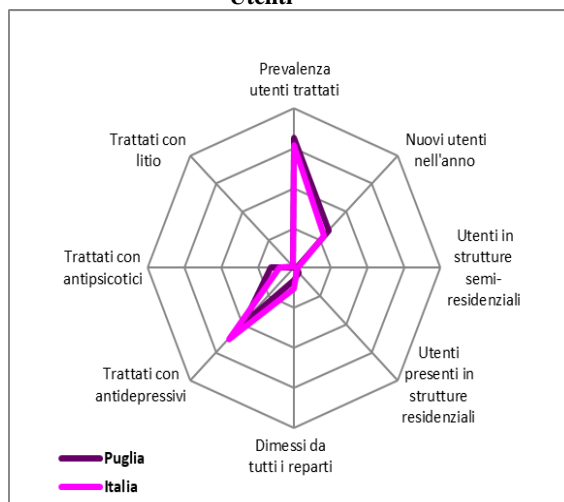
Componenti strutturali e organizzative



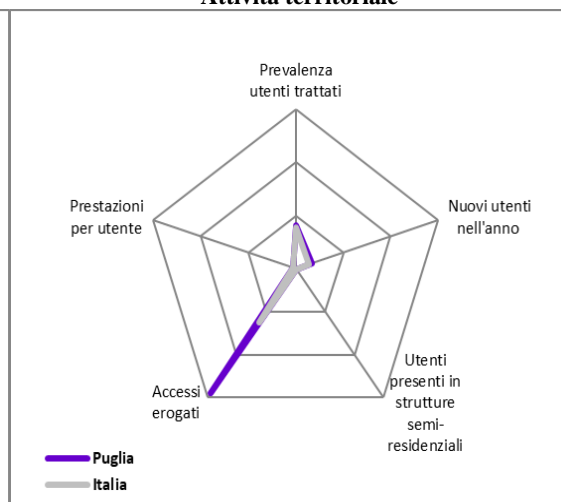
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Puglia	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,3	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	5,2	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	3,4	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	7,4	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	52,4	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	80,3	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	14,3	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,9	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	12,4	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	1,1	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	4,9	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	6,1	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	15,9	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	163,2	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	66,9	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	3,9	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	8,2	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	101,5	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	39,2	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,5	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	575,8	248,7
Prestazioni per utente in CSM	10,0	12,8



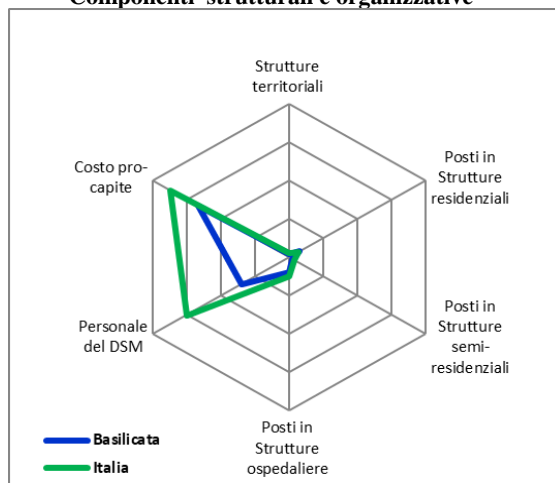
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

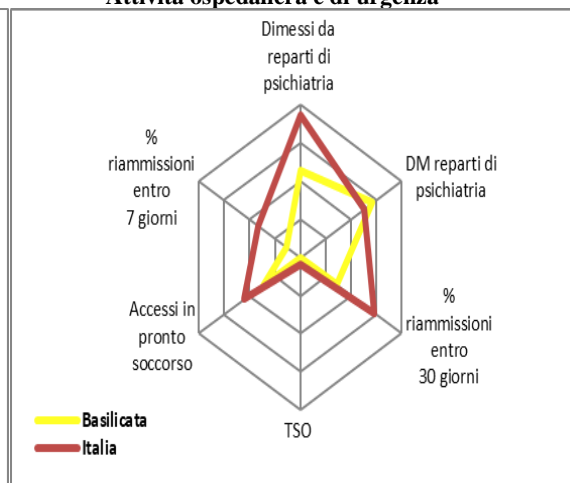
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione BASILICATA

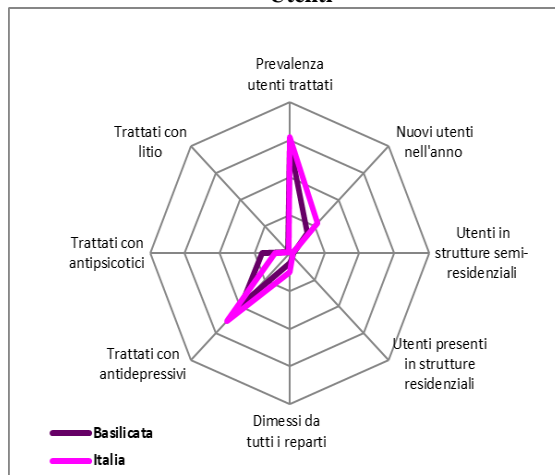
Componenti strutturali e organizzative



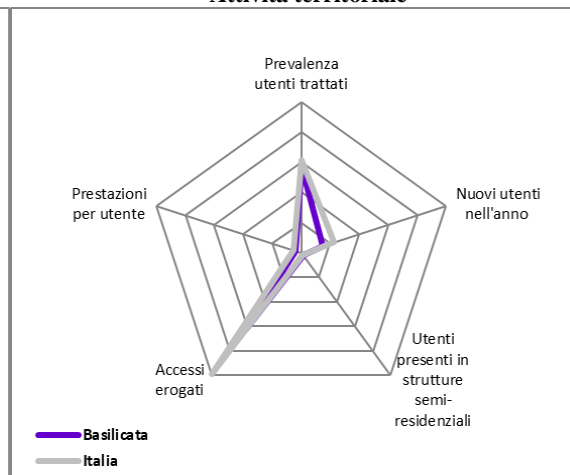
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Basilicata	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,9	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	6,3	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	1,7	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	7,8	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	28,0	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	53,8	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	11,4	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	14,3	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	7,2	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	0,1	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	7,3	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	2,7	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	13,7	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	143,9	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	36,8	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	5,3	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	6,9	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	102,5	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	44,5	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	2,7	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	155,0	248,7
Prestazioni per utente in CSM	9,9	12,8



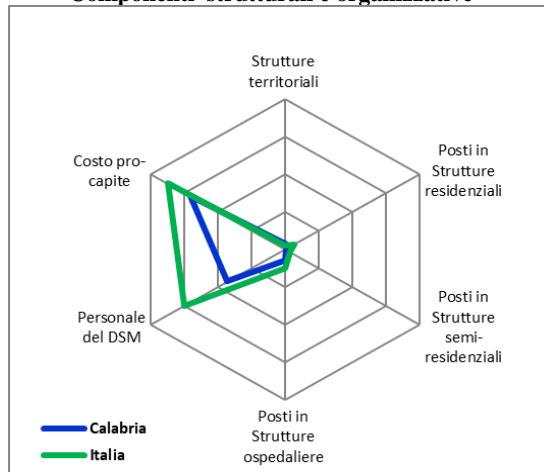
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

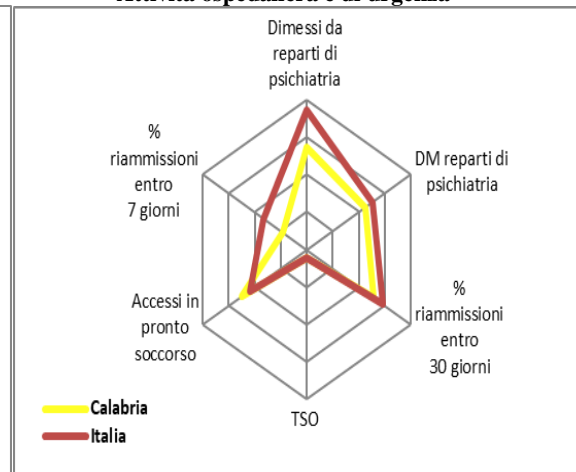
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione CALABRIA

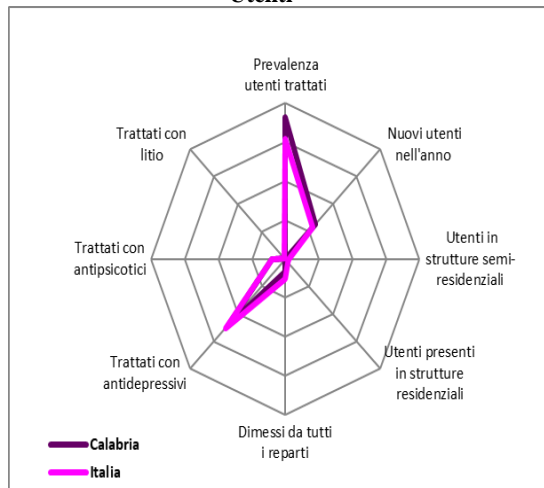
Componenti strutturali e organizzative



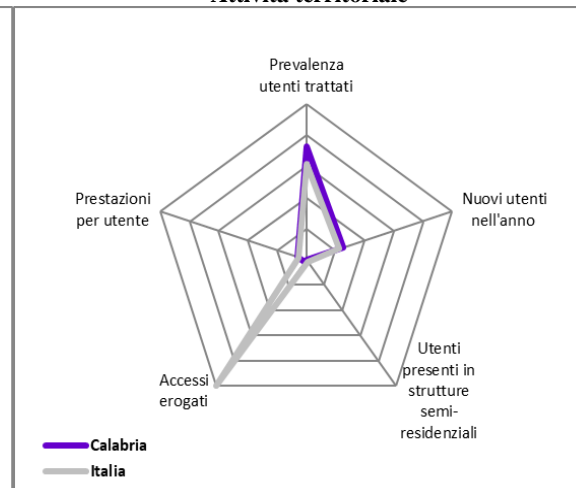
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Calabria	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	3,2	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	2,5	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	0,5	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	5,8	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	34,5	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	56,5	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	13,7	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,2	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	12,7	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	1,2	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	12,6	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	4,5	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	16,3	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	182,7	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	63,5	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	0,1	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	0,0	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	128,0	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	16,9	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,5	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	4,1	248,7
Prestazioni per utente in CSM	14,6	12,8



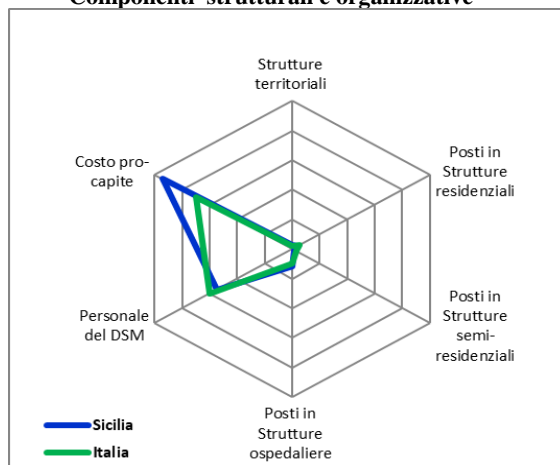
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

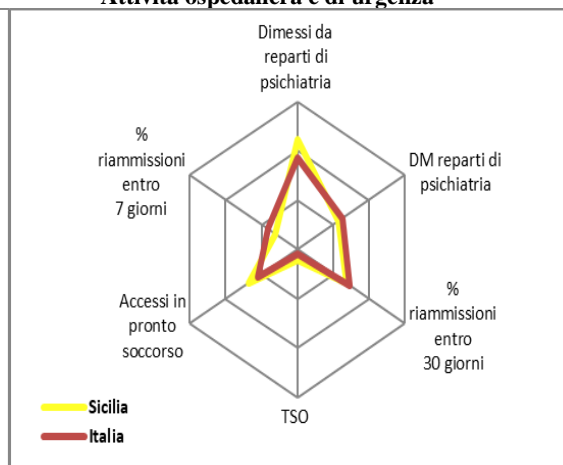
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione SICILIA

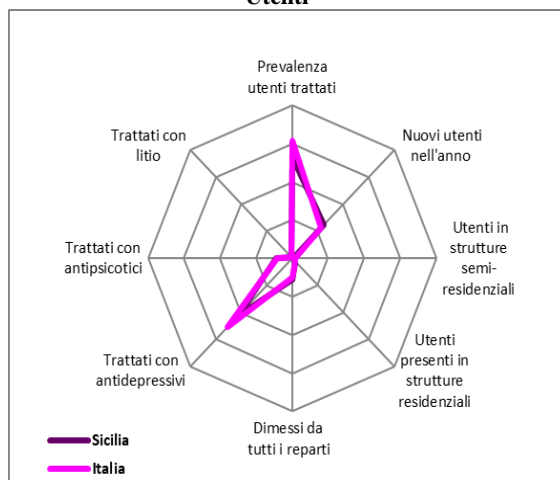
Componenti strutturali e organizzative



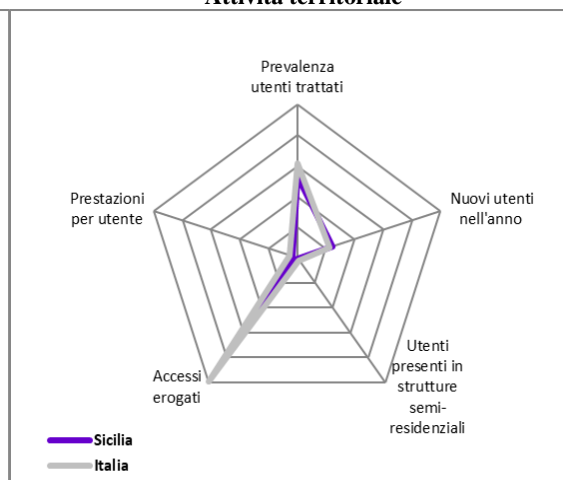
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Sicilia	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	2,8	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	4,5	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	1,7	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	12,1	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	55,2	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	94,6	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	22,3	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,4	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	13,8	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	2,1	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	13,5	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	6,2	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	27,3	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	133,2	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	61,9	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	2,2	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	6,7	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	110,9	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	16,2	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	1,5	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti	103,1	248,7
Prestazioni per utente in CSM	8,1	12,8



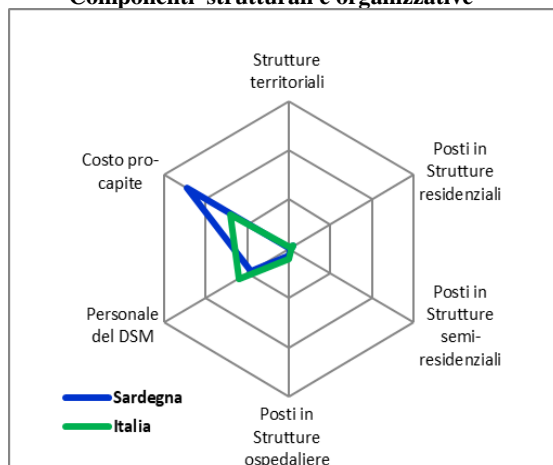
Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

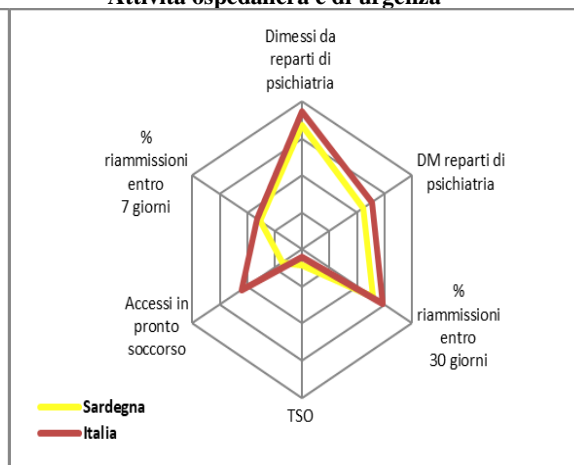
Direzione generale della prevenzione sanitaria

Regione SARDEGNA

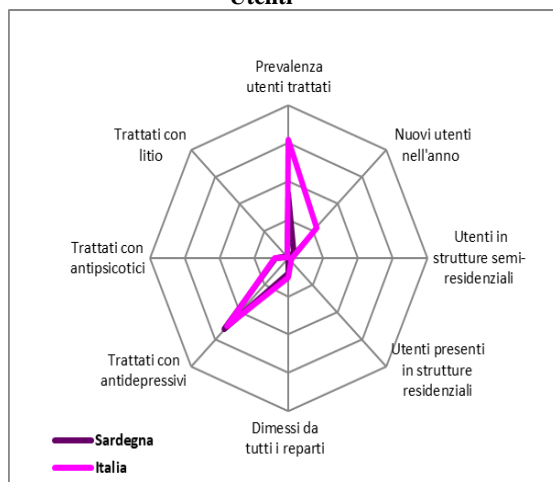
Componenti strutturali e organizzative



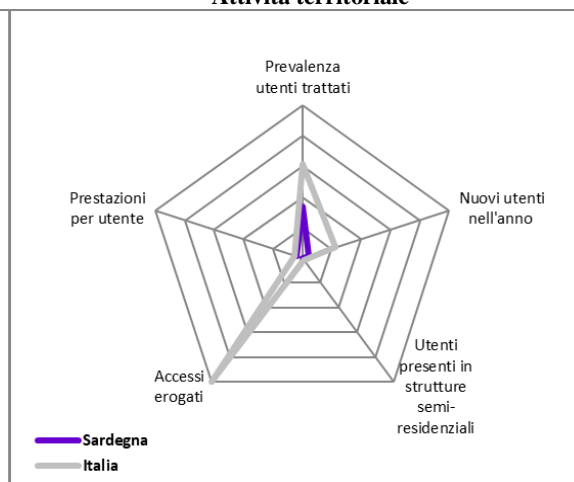
Attività ospedaliera e di urgenza



Utenti



Attività territoriale



Indicatori	Sardegna	Italia
Strutture psichiatriche territoriali per 100.000 abitanti	1,2	2,2
Posti in strutture psichiatriche residenziali per 10.000 abitanti	5,5	5,2
Posti in strutture psichiatriche semiresidenziali per 10.000 abitanti	1,6	2,8
Posti in Strutture ospedaliere psichiatriche attive pubbliche e private per 100.000 abitanti	6,8	9,9
Personale del dipartimento di salute mentale per 100.000 abitanti	46,1	60,4
Costo pro-capite (territoriale ed ospedaliera) per assistenza psichiatrica	122,7	69,8
Dimessi da reparti di psichiatria per 10.000 abitanti (regime ordinario)	16,8	18,5
Degenza media (DM) da reparti di psichiatria	11,0	12,7
% riammissioni entro 30 giorni	12,9	14,6
TSO-Trattamento Sanitario Obbligatorio per 10.000 abitanti	2,1	1,0
Accessi in pronto soccorso per 1.000 abitanti	3,6	11,0
% riammissioni entro 7 giorni	7,7	8,3
Dimessi da tutti i reparti per 10.000 abitanti	20,3	25,4
Prevalenza degli utenti trattati per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	84,8	154,2
Nuovi utenti nell'anno per 10.000 abitanti – tasso standardizzato	10,2	56,6
Utenti presenti in strutture semi-residenziali per 10.000 abitanti	-	4,4
Utenti presenti in strutture residenziali per 10.000 ab	-	5,7
Numero trattati con antidepressivi per 1.000 abitanti - Convenzionata	137,1	132,4
Numero trattati con antipsicotici per 1.000 abitanti - Convenzionata	40,9	21,7
Numero trattati con litio per 1.000 abitanti - Convenzionata	3,3	1,8
Accessi erogati in strutture semiresidenziali per 10.000 abitanti		248,7
Prestazioni per utente in CSM	10,3	12,8



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

GLOSSARIO

Prevalenza trattata	La prevalenza trattata un anno è data dal numero di utenti con almeno un contatto in CSM o un giorno di ricovero/struttura residenziale o un accesso in un centro diurno.
Incidenza trattata	L'incidenza trattata è relativa ai pazienti che hanno avuto per la prima volta in assoluto un contatto nell'anno con strutture psichiatriche, siano esse pubbliche o private.
Nuovo utente nell'anno	Utenti al primo contatto nel periodo di riferimento con i servizi di salute mentale della Regione, ma che potrebbero già avere avuto trattamenti in passato. I nuovi utenti nell'anno sono calcolati osservando che la <i>data apertura cartella</i> sia compresa nell'anno di rilevazione.
Utente first ever	Utenti al primo contatto in assoluto con i servizi di salute mentale della Regione. Gli utenti first ever sono calcolati osservando che la <i>data apertura cartella</i> sia compresa nell'anno di rilevazione e che non ci siano altre cartelle relative allo stesso identificativo cittadino a livello regionale negli anni precedenti caricati in banca dati.
Strutture residenziali psichiatriche	Strutture censite nei modelli di anagrafica (Modello STS.11) con tipologia di assistenza <i>S05 - Assistenza psichiatrica</i> e <i>S11 - Assistenza ai disabili psichici</i>
Strutture residenziali non psichiatriche	Strutture censite nei modelli di anagrafica (Modello STS.11) con tipologia di assistenza diversa da <i>S05 - Assistenza psichiatrica</i> e <i>S11 - Assistenza ai disabili psichici</i> .
Giornate di degenza	Le giornate di degenza erogate in strutture residenziali psichiatriche sono calcolate: <ul style="list-style-type: none"> • per i <i>contatti conclusi</i>, come differenza tra data dimissione e data ammissione (se precedente all'anno di rilevazione viene considerata al 1 gennaio dell'anno di rilevazione), per lo stesso utente presso la stessa struttura; • per i <i>contatti aperti</i>, come differenza tra l'ultimo giorno del periodo di riferimento e data ammissione (se precedente all'anno di rilevazione viene considerata al 1 gennaio dell'anno di rilevazione), per lo stesso utente presso la stessa struttura. Le giornate di degenza sono calcolate nell'anno per tutti gli utenti, anche quelli ammessi in anni precedenti.
Durata del trattamento residenziale	La durata del trattamento viene calcolata: <ul style="list-style-type: none"> • per i <i>contatti conclusi</i>, come differenza tra la data di dimissione e la data di ammissione, per lo stesso utente presso la stessa struttura; • per i <i>contatti aperti</i>, come differenza tra l'ultimo giorno del periodo di riferimento e la data di ammissione, per lo stesso utente presso la stessa struttura.
Disciplinare tecnico	Documento allegato al decreto ministeriale istitutivo SISM in cui sono individuati i contenuti informativi oggetto della rilevazione.
Specifiche funzionali	Documento redatto e aggiornato costantemente dal Ministero della salute in cui sono contenute le caratteristiche e le regole di alimentazione per la corretta valorizzazione dei contenuti informativi indicati nel disciplinare tecnico.
Manuale operativo	Documento redatto e aggiornato costantemente dal Ministero della salute che ha l'obiettivo di standardizzare l'interpretazione dei campi al momento della raccolta dati, così da consentire una rappresentazione del fenomeno nazionale che rispetti le specifiche fattispecie del territorio.
Cruscotto NSIS – Dashboard SISM	Piattaforma web che consente il monitoraggio in forma grafica e geolocalizzata degli invii, l'analisi di completezza e qualità dei dati trasmessi, nonché la rappresentazione grafica di un set di indicatori rappresentativi del fenomeno di assistenza alla salute mentale. Tale strumento consente a ciascuna regione di verificare, in tempo reale, lo stato degli invii, nonché di effettuare analisi di benchmarking con le altre Regioni /P.A.
Integrità referenziale	Stato di completezza delle informazioni trasmesse. Per ciascun soggetto inviato in anagrafica deve essere garantita la disponibilità delle informazioni previste dal sistema per ciascuno dei tracciati (Anagrafica, Dati di contatto, Prestazioni).
SISM	Tutta la documentazione prodotta relativamente al Sistema informativo sulla salute mentale (SISM) è disponibile sul portale del Ministero della salute – Sezione NSIS Salute mentale, raggiungibile dal seguente link : http://www.nsis.salute.gov.it/
PANSM	Piano di azioni nazionale per la salute mentale



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria

APPENDICE

Le tabelle di questa sezione sono disponibili sul sito, accedendo al seguente [link](http://www.nsis.salute.gov.it/):
<http://www.nsis.salute.gov.it/>



Ministero della Salute

Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio II

Direzione generale della prevenzione sanitaria