



RAPPORTI ISTISAN 22|21

ISSN: 1123-3117 (cartaceo) • 2384-8936 (online)

Indagine sul funzionamento dei Dipartimenti di Salute Mentale durante la pandemia da SARS-CoV-2

L. Camoni, F. Mirabella, E. Medda, A. Gigantesco, A. Picardi,
M. Ferri, I. Cascavilla, D. Del Re, C. D'Ippolito, F. Veltro, M.L. Scattoni,
F. Starace, M. Di Cesare, N. Magliocchetti, G. Calamandrei
e i referenti dei Dipartimenti di Salute Mentale



EPIDEMIOLOGIA
E SANITÀ PUBBLICA

ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

Indagine sul funzionamento dei Dipartimenti di Salute Mentale durante la pandemia da SARS-CoV-2

Laura Camoni (a), Fiorino Mirabella (a), Emanuela Medda (a),
Antonella Gigantesco (a), Angelo Picardi (a), Maurizio Ferri (a),
Isabella Cascavilla (a), Debora Del Re (a), Cristina D'Ippolito (a),
Franco Veltro (b), Maria Luisa Scattoni (c), Fabrizio Starace (d),
Miriam Di Cesare (e), Natalia Magliocchetti (f), Gemma Calamandrei (a)
e i referenti dei Dipartimenti di Salute Mentale

*(a) Centro di Riferimento per le Scienze Comportamentali e la Salute Mentale,
Istituto Superiore di Sanità, Roma*

(b) Dipartimento Salute Mentale, Azienda Sanitaria Regionale Molise, Campobasso

*(c) Servizio Tecnico Scientifico di Coordinamento e Supporto alla Ricerca,
Istituto Superiore di Sanità, Roma*

*(d) Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche,
Azienda Unità Sanitaria Locale, Modena*

*(e) Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario
e della Statistica, Ministero della Salute, Roma*

*(f) Direzione Generale degli Organi Collegiali per la Tutela della Salute,
Ministero della Salute, Roma*

ISSN: 1123-3117 (cartaceo) • 2384-8936 (online)

Rapporti ISTISAN
22/21

Istituto Superiore di Sanità

Indagine sul funzionamento dei Dipartimenti di Salute Mentale durante la pandemia da SARS-CoV-2.

Laura Camoni, Fiorino Mirabella, Emanuela Medda, Antonella Gigantesco, Angelo Picardi, Maurizio Ferri, Isabella Cascavilla, Debora Del Re, Cristina D'Ippolito, Franco Veltrò, Maria Luisa Scattoni, Fabrizio Starace, Miriam Di Cesare, Natalia Magliocchetti, Gemma Calamandrei e i referenti dei Dipartimenti di Salute Mentale
2022, iii, 80 p. Rapporti ISTISAN 22/21

Il periodo della pandemia ha rappresentato una sfida impegnativa per chi doveva garantire e coordinare la presa in carico e l'assistenza alle persone con disturbi mentali nei servizi territoriali ed ospedalieri. In questo rapporto vengono presentati i risultati di un'indagine conoscitiva sull'organizzazione e il funzionamento dei servizi di salute mentale in Italia in corso di pandemia da SARS-CoV-2. Per alcune prestazioni i dati sono stati confrontati con i dati del Sistema Informativo sulla Salute Mentale del Ministero della Salute.

Parole chiave: Dipartimenti di Salute Mentale; Prestazioni sanitarie; Organizzazione dei servizi; Pandemia da SARS-CoV-2; Epidemiologia

Istituto Superiore di Sanità

Survey on the functioning of Mental Health Departments during the SARS-CoV-2 pandemic.

Laura Camoni, Fiorino Mirabella, Emanuela Medda, Antonella Gigantesco, Angelo Picardi, Maurizio Ferri, Isabella Cascavilla, Debora Del Re, Cristina D'Ippolito, Franco Veltrò, Maria Luisa Scattoni, Fabrizio Starace, Miriam Di Cesare, Natalia Magliocchetti, Gemma Calamandrei and the referents of the Mental Health Departments
2022, iii, 80 p. Rapporti ISTISAN 22/21 (in Italian)

The pandemic period represented a major challenge for those who had to guarantee and coordinate the care of people with mental disorders in territorial, and hospital services. This following report presents the results of a survey on the organization and functioning of mental health services in Italy during the SARS-CoV-2 pandemic. For some services, the data were compared with data from the Mental Health Information System of the Ministry of Health.

Key words: Mental Health Department; Health care; Mental health organization; SARS-CoV-2 Pandemic; Epidemiology

Questo rapporto è stato supportato dal progetto del Ministero della Salute, Direzione Generale della Prevenzione Sanitaria "Consolidamento rete nazionale DSM sentinella per il monitoraggio delle conseguenze della pandemia SARS-COV-2 sulla salute mentale".

Per informazioni su questo documento scrivere a: gemma.calamandrei@iss.it

Il rapporto è accessibile online dal sito di questo Istituto: www.iss.it.

Citare questo documento come segue:

Camoni L, Mirabella F, Medda E, Gigantesco A, Picardi A, Ferri M, Cascavilla I, Del Re D, D'Ippolito C, Veltrò F, Scattoni ML, Starace F, Di Cesare M, Magliocchetti N, Calamandrei G e i referenti dei Dipartimenti di Salute Mentale. *Indagine sul funzionamento dei Dipartimenti di Salute Mentale durante la pandemia da SARS-CoV-2*. Roma: Istituto Superiore di Sanità; 2022. (Rapporti ISTISAN 22/21).

Legale rappresentante dell'Istituto Superiore di Sanità: *Silvio Brusaferrò*
Registro della Stampa - Tribunale di Roma n. 114 (cartaceo) e n. 115 (online) del 16 maggio 2014

Direttore responsabile della serie: *Paola De Castro*

Redazione: *Sandra Salinetti*

La responsabilità dei dati scientifici e tecnici è dei singoli autori, che dichiarano di non avere conflitti di interesse.

Il presente rapporto è stato elaborato da:

Istituto Superiore di Sanità, Roma

Centro di Riferimento per le Scienze Comportamentali e la Salute Mentale

Laura CAMONI, Fiorino MIRABELLA, Emanuela MEDDA, Maurizio FERRI,
Isabella CASCAVILLA, Debora DEL RE, Cristina D'IPPOLITO, Antonella GIGANTESCO,
Angelo PICARDI, Gemma CALAMANDREI

Servizio Tecnico Scientifico di Coordinamento e Supporto alla Ricerca

Maria Luisa SCATTONI

Azienda Sanitaria Regionale Molise, Campobasso

Dipartimento Salute Mentale

Franco VELTRO

Azienda Unità Sanitaria Locale Modena, Modena

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

Fabrizio STARACE

Ministero della Salute, Roma

Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica

Miriam DI CESARE

Direzione Generale degli Organi Collegiali per la Tutela della Salute

Natalia MAGLIOCCHETTI

Referenti dei Dipartimenti di Salute Mentale partecipanti

(ordine alfabetico)

Francesca Aliberti (ASST Monza)

Monica Arcellaschi (ASL 4 Chiavarese)

Antonello Bellomo (ASL Foggia)

Sabrina Benedetti (USL Umbria 2 Terni)

Anna Maria Beoni (AUSL Valle d'Aosta)

Roberto Bezzi (ASL Verbano Cusio Ossola)

Andrea Biondi (ASL Foggia)

Giuseppe Biondi (ASST Bergamo Ovest)

Sonia Biscontini (USL Umbria 2 Terni)

Paola Calò (ASL Lecce)

Marco Capelli (ASL 4 Chiavarese)

Alessandro Cecchini (ASL Roma 4)

Rosanna Ceglie (ASL 5 Spezzino)

Carola Celozzi (ASL Roma 4)

Silvia Chiesa (AUSL Piacenza)

Massimo Clerici (ASST Monza)

Caterina Corbascio (ASL Asti)

Giulio Corrivetti (ASL Salerno)

Patrizia D'Andrea (ASL Benevento)

Andrea Danieli (AULSS8 Berica)

Serafino De Giorgi (ASL Lecce)

Anna Di Lelio (AUSL Latina)

Renato Durello (ASST Rhodense)

Antonino Figura (ASL 5 Spezzino)
Nicola Gambardella (ASP Messina)
Giancarlo Gibertoni (AUSL Modena)
Riccardo Gionfriddo (ASP Siracusa)
Michele Giro (ASDAA Merano)
Baldo La Sala (ASL Trapani)
Gianmarco Latte (ASReM)
Valeria La Torre (ASL Bari)
Silvana Lerda (ASL Torino 4)
Maria Patrizia Lorenzetti (USL Umbria 1 Perugia)
Vincenzo Lucarini (AUSL Latina)
Rosina Manfredi (ASP Catanzaro)
Raffaele Minervini (ASST Rhodense)
Lorena Miserotti (AUSL Piacenza)
Maurizio Montalbano (ASP Palermo)
Emiliano Monzani (ASST Bergamo Ovest)
Gaspere Motta (ASP Messina)
Roberto Muratori (AUSL Bologna)
Alba Natali (AUSL Imola)
Giuseppe Nicolò (ASL Roma 5)
Laura Novel (ASST Bergamo Est)
Elisabetta Pascolo Fabrici (ASUGI Trieste Gorizia)
Verena Perwanger (ASDAA Merano)
Carlo Pierotti (USL Umbria 1 Perugia)
Ida Potena (ASL Teramo)
Gianfranco Preiti (AUSL Bologna)
Daniela Pucci (ASL Roma 5)
Chiara Laura Riccardo (ASL Torino 3 e AOU San Luigi Gonzaga)
Massimo Rosa (ASL Torino 4)
Maria Concetta Russo (ASL Benevento)
Maria Luisa Russo (ASL Napoli 1)
Domenico Semisa (ASL Bari)
Giorgio Serio (ASP Palermo)
Nicola Serroni (ASL Teramo)
Fulvio Tesolin (ASFO Pordenone)
Concetta Tino (ASP Catanzaro)
Mario Tolvo (ASL Napoli 1)
Gaetano Vivona (ASL Trapani)
Franco Veltro (ASReM)
Gerald Weber (AUSL Imola)
Enrico Zanalda (ASL Torino 3 e AOU San Luigi Gonzaga)

INDICE

Introduzione	1
Metodologia	3
Scheda per la raccolta dati	4
Modalità di raccolta dei dati	4
Stima delle prevalenze	4
Risultati	5
Ricoveri nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura.....	6
Pazienti ricoverati in Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura	7
Trattamenti sanitari obbligatori.....	9
Accertamenti sanitari obbligatori.....	10
Dimessi dalle Strutture Residenziali Psichiatriche	10
Ammessi nelle Strutture Residenziali Psichiatriche	12
Dimessi dai Centri Diurni	13
Ammessi ai Centri Diurni	14
Utenti con almeno un trattamento in presenza.....	15
Utenti con almeno un trattamento esclusivamente da remoto.....	17
Prime visite psichiatriche in presenza.....	18
Prime visite psichiatriche da remoto.....	19
Totale visite psichiatriche in presenza	20
Totale visite psichiatriche da remoto	20
Prime visite psicologiche in presenza	22
Prime visite psicologiche da remoto	23
Totale visite psicologiche in presenza	24
Totale visite psicologiche da remoto	25
Prestazioni infermieristiche in presenza	26
Prestazioni infermieristiche da remoto	26
Interventi psicosociali in presenza	27
Interventi psicosociali da remoto	28
Totale prestazioni in presenza.....	28
Totale prestazioni da remoto.....	30
Consulenza presso il Pronto Soccorso	30
Gesti autolesivi accertati presso il Pronto Soccorso	31
Conclusioni	33
Bibliografia	35
Appendice A	
Schede raccolta dati e manuale di compilazione.....	37
Appendice B	
Tabelle su strutture, posti letto e personale dei DSM	47
Appendice C	
Tabelle con valori assoluti e proporzioni per le variabili considerate.....	53

INTRODUZIONE

I mesi trascorsi dall'inizio della pandemia da SARS-CoV-2 (marzo 2020) sono stati molto impegnativi per chi ha dovuto garantire e coordinare la presa in carico e l'assistenza alle persone con disturbi mentali nei servizi territoriali ed ospedalieri.

La pandemia ha influenzato la salute mentale e il benessere psicosociale delle persone attraverso vari suoi effetti, come la morte di persone care, l'isolamento sociale, la paura di contagiarsi o di contagiare gli altri, l'incertezza sulle conseguenze economiche e la perdita dei mezzi di sussistenza, e l'ansia per gli sviluppi futuri. L'adozione delle misure necessarie a contrastare la diffusione dei contagi ha comportato un calo sensibile di numerosi fattori protettivi, come il sostegno sociale, il coinvolgimento nel lavoro e lo studio, la possibilità di fare esercizio fisico, la routine quotidiana e l'accesso ai servizi sanitari. È verosimile che tutti questi fattori abbiano innescato problemi di salute mentale nella popolazione generale ed esacerbato quelli già esistenti nelle persone con disturbo mentale. In questo contesto va anche sottolineata la maggiore vulnerabilità delle persone con disturbo mentale all'infezione da SARS-CoV-2 con un rischio maggiore di esiti gravi, compresa la morte (1).

Un recente rapporto dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (2) indica che oltre il 90% dei servizi diretti alla gestione della disabilità psichica nel mondo sono stati interrotti durante i primi mesi della pandemia. I servizi italiani, come quelli di altri paesi, hanno cercato di fronteggiare questa emergenza attraverso l'erogazione di alcune prestazioni da remoto, per esempio il supporto psicologico e le visite psichiatriche attraverso il telefono e le videochiamate.

Nonostante questi sforzi, non può essere escluso un peggioramento delle condizioni assistenziali a causa dello stress organizzativo dei servizi e del peggioramento della salute mentale nella popolazione. È pur vero che i servizi di salute mentale hanno continuato a funzionare, ma non si hanno ancora dati certi sull'entità del funzionamento degli stessi e dell'accessibilità in presenza e da remoto delle persone a questi servizi nel periodo successivo alle prime ondate della pandemia. Un confronto tra alcuni indicatori di funzionamento dei servizi ricavati dal Sistema Informativo Salute Mentale (SISM) tra il 2019 e il 2020 segnala (parimenti a quanto registrato in altri settori di assistenza sanitaria) un decremento significativo nell'accesso ai servizi e nell'erogazione dei trattamenti, presumibilmente associato alla situazione pandemica e alle misure di lockdown, a parità di strutture, posti disponibili e unità di personale.

Di fronte al permanere della situazione emergenziale, l'Istituto Superiore di Sanità (ISS), con il supporto della Direzione Generale della Prevenzione-Ufficio VI e della Direzione Generale della Digitalizzazione del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica-Ufficio di Statistica del Ministero della Salute, ha avviato nel dicembre 2020 un'indagine conoscitiva sul funzionamento dei servizi di salute mentale in Italia in corso di pandemia SARS-CoV-2, coordinata dal Centro di riferimento per le Scienze Comportamentali e la Salute Mentale dell'ISS.

L'indagine si è articolata nel monitoraggio mensile (da gennaio 2021 a giugno 2021) del funzionamento dei servizi di salute mentale. La rilevazione ha riguardato la dotazione e le tipologie di personale, le attività ospedaliere, residenziali e semiresidenziali e le prestazioni dirette alla persona inclusi gli interventi da remoto. L'ISS ha promosso il coinvolgimento diretto dei singoli Dipartimenti di Salute Mentale (DSM) per il monitoraggio tempestivo e dettagliato dell'impatto che la pandemia stava avendo negli specifici territori sull'organizzazione dell'assistenza rivolta a persone con disturbi mentali.

Si vuole sottolineare che tale programma di monitoraggio non costituisce né si propone come una misura dell'efficienza o dell'adeguatezza di un DSM, ma ha lo scopo di raccogliere

informazioni utili a pianificare tempestivamente il supporto ai servizi e la condivisione di nuove modalità di assistenza.

Obiettivo dell'indagine è stato quello di monitorare, nel modo più tempestivo possibile, alcuni indicatori di attività dei servizi di salute mentale italiani e le loro variazioni nel tempo e nelle diverse aree geografiche con le loro specificità.

Questa indagine ha dato l'avvio alla costituzione di una rete permanente di DSM "sentinella" che, grazie al finanziamento ricevuto dal Ministero della Salute, verrà consolidata attraverso la formazione degli operatori nel campo dell'epidemiologia clinica e lo sviluppo di una piattaforma digitale per la raccolta dei dati sul funzionamento dei servizi. Una rete mirata al monitoraggio tempestivo dei bisogni di salute per aiutare i decisori pubblici nelle scelte di programmazione sanitaria, anche oltre l'emergenza SARS-CoV-2.

METODOLOGIA

L'indagine si è articolata nella rilevazione mensile (gennaio 2021-giugno 2021) del funzionamento dei singoli DSM. La proposta di partecipazione è stata inviata a tutti i DSM presenti sul territorio nazionale (n. 137 nel 2020). Hanno accettato di partecipare al monitoraggio 48 DSM (35,0%) e il 77,0% (n. 37) di questi, hanno successivamente inviato i dati (Tabella 1).

Tabella 1. DSM partecipanti per Provincia/Regione e relativa popolazione residente (≥ 18 anni) al 31 dicembre 2020 (fonte Ministero della Salute)

Provincia/ Regione	Dipartimento	Popolazione residente
Asti	DSM Asti	168.837
Bari	DSM ASL Bari	1.034.052
Benevento	DSM ASL Benevento	226.845
Bergamo Est	DSM Bergamo Est	325.830
Bergamo Ovest	DSM Bergamo Ovest	329.054
Bologna	DSMDP Bologna	750.919
Bolzano	DSM Merano	112.901
Catanzaro	DSMD ASP Catanzaro	290.252
Chiavari	DSM ASL 4 Chiavarese	122.185
Foggia	DSM ASL Foggia	502.217
Imola	DSMDP Imola	111.606
La Spezia	DSM ASL 5 Spezzino	183.644
Latina	DSM Latina	474.253
Lecce	DSM ASL Lecce	660.348
Messina	DSM ASP Messina	510.404
Milano	DSMD ASST Rhodense	385.019
Modena	DSMDP Modena	589.488
Molise	DSM ASReM	253.894
Monza	DSMD ASST Monza	130.866
Napoli	DSM ASL Napoli 1	770.911
Palermo	DSM e DP Palermo	1.001.720
Perugia	DSM Umbria 1 Perugia	418.177
Piacenza	DSMDP Piacenza	240.738
Pordenone	DSM ASFO Pordenone	261.537
Roma	DSM Roma 4	268.143
Roma	DSMDP Roma 5	407.445
Salerno	DSM ASL Salerno	892.069
Siracusa	DSM ASP Siracusa	322.574
Teramo	DSM ASL Teramo	255.930
Terni	DSM Umbria 2 Terni	319.019
Torino	DSM Torino 3	485.881
Torino	DSM Torino 4	428.572
Trapani	DSM ASP Trapani	352.096
Trieste Gorizia	DSM ASUGI Trieste Gorizia	319.557
Valle d'Aosta	DSM AUSL Valle d'Aosta	104.825
Verbano Cusio Ossola	DSM Verbano Cusio Ossola	142.955
Vicenza	DSM ULSS8 Berica	412.878

DSM: Dipartimento di Salute Mentale; **DSMD:** Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze; **DSMDP:** Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche; **ASL:** Azienda Sanitaria Locale; **AUSL:** Azienda Unità Sanitaria Locale; **ULSS:** Unità Locale Socio-Sanitaria; **ASP:** Azienda Sanitaria Provinciale; **ASUGI:** Azienda Sanitaria Universitaria Giuliana Isontina; **ASFO:** Azienda Sanitaria Friuli Occidentale

Il bacino d'utenza dei DSM partecipanti è ampiamente rappresentativo della realtà italiana, anche se non si può escludere che la scelta di non partecipare possa essere stata motivata da condizioni precarie di ordinaria attività da parte dei DSM. In questo caso sarebbe lecito attendersi che il dato nazionale, complessivo, sia peggiore di quello riportato da questa indagine.

Scheda per la raccolta dati

Per la raccolta dei dati è stata predisposta, con il contributo degli stessi DSM, un'apposita scheda. Le informazioni contenute riguardavano notizie generali sui DSM con i riferimenti del responsabile e dei referenti addetti all'inserimento dei dati, dotazione e tipologie del personale presente nei DSM, attività ospedaliere, residenziali e semiresidenziali, numero degli utenti trattati in presenza e da remoto, prestazioni dirette alla persona erogate dai professionisti presenti nei vari servizi e consulenze presso i Pronto Soccorso. La scheda utilizzata per la rilevazione è disponibile nell'Appendice A che riporta anche il manuale di compilazione.

Modalità di raccolta dei dati

La scheda è stata implementata sulla piattaforma online (Limesurvey) in dotazione all'ISS per la rilevazione mensile dei dati. In particolare, nel corso dell'indagine ad ogni Dipartimento veniva inviato un link all'applicativo che consentiva la compilazione della scheda specifica per il mese di rilevazione.

I dati raccolti sono stati periodicamente verificati a livello centrale per la presenza di valori anomali o incongruenti. Al termine dell'indagine tutti i dati raccolti sono stati ulteriormente sottoposti a verifica da parte dell'ISS e dei responsabili dell'indagine presso ogni DSM.

Stima delle prevalenze

Nel corso della rilevazione ogni Dipartimento di Salute Mentale ha compilato la scheda mensile di rilevazione facendo riferimento al periodo gennaio-giugno 2021.

Per ogni Dipartimento è stata calcolata la prevalenza per 10.000 residenti nel bacino di utenza del DSM. La prevalenza stimata è riferita ad ogni indicatore raccolto nell'indagine (es. numero di pazienti ricoverati in Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC), numero di Trattamenti Sanitari Obbligatori (TSO), ecc.) ed è specifica per mese di rilevazione.

Come popolazione di riferimento per la stima della prevalenza è stata utilizzata la "Popolazione residente al 31 dicembre 2020 per ASL, età e genere" pubblicata sul sito del Ministero della Salute (3) (Tabella 1).

Le prevalenze così stimate sono state riportate su tabella e/o grafico per lo studio dell'andamento temporale specifico per singolo DSM e, laddove possibile, per un confronto tra i diversi DSM. Nei grafici sono anche riportati i valori mediani calcolati sul totale dei DSM e indicati graficamente con una linea rossa. Laddove possibile, i dati sono stati confrontati con quelli annuali del SISM del 2017 (4), 2018 (5), 2019 (6), 2020 (7), adattati ad un analogo arco di tempo di sei mesi.

RISULTATI

Hanno aderito alla rilevazione e fornito dati completi 37 DSM di 16 Regioni italiane (Figura 1) distribuiti abbastanza uniformemente nel territorio nazionale, con una leggera maggiore rappresentatività delle regioni del Nord Italia, per un totale di 14.567.641 (su 49.885.100) abitanti con età uguale o maggiore di 18 anni pari al 29,2% degli abitanti dell'intero territorio nazionale.



Figura 1. Distribuzione geografica dei 37 DSM partecipanti all'Indagine sul funzionamento dei Dipartimenti di Salute Mentale durante la pandemia da SARS-CoV-2

In generale, per tutte le variabili oggetto della rilevazione, si osserva una significativa variabilità, la cui natura non è sempre facilmente identificabile, né riconducibile ad una “variabilità naturale”, né ancora spiegabile attraverso la riorganizzazione dei servizi in seguito al periodo di pandemia da COVID-19.

Nell'Appendice B la Tabella B1 mostra i valori delle Strutture e dei posti letto al 31 dicembre 2020 nei DSM considerati. Rispetto ai dati pubblicati dal SISM dal 2017 al 2020, nei DSM che hanno partecipato a questa indagine, si osserva una tendenza in diminuzione per quanto riguarda i posti nelle strutture psichiatriche residenziali, che passano da 5,2, 5,1, 5,3, 5,3 per 10.000 abitanti rispettivamente nel 2017, 2018, 2019, 2020 a 4,0 per 10.000 abitanti nella nostra rilevazione di dicembre 2020. La Tabella B2 mostra il numero dei professionisti in servizio al 31/12/2020, nei DSM considerati. Rispetto ai dati del SISM 2017-2020 si osserva una riduzione del personale in servizio presso i DSM che passano da 56,6 per 10.000 abitanti nel 2017 al 45,3 nella nostra rilevazione a dicembre 2020.

La Figura 2 mostra la distribuzione di professionisti in servizio presso i DSM considerati al 31 dicembre 2020 rispetto alla tipologia contrattuale distinta tra professionisti a tempo pieno, tempo parziale maggiore del 50% e tempo parziale minore del 50%. Per tutte le figure professionali la modalità di lavoro a tempo pieno è quella predominante. Tuttavia va segnalato che la proporzione più alta si riscontra tra gli psichiatri e quella più bassa tra gli psicologi e gli assistenti sociali. Tra le figure cliniche, gli psicologi hanno la proporzione più alta di tempo parziale minore del 50%.

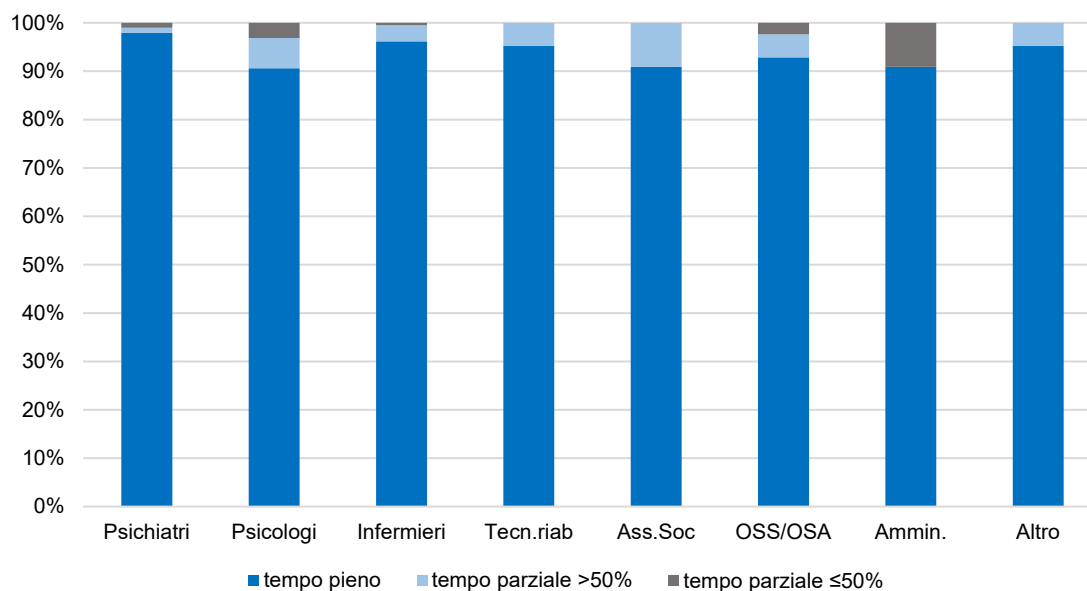


Figura 2. Proporzione dei professionisti per tipologia di contratto in servizio nei DSM che hanno partecipato all'indagine al 31 dicembre 2020

L'Appendice C riporta il dettaglio dei risultati per ogni variabile considerata. Di seguito i commenti.

Ricoveri nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura

La Tabella C1 (Appendice C) e la Figura 3 mostrano il numero dei nuovi ricoveri nei mesi gennaio-giugno 2021 nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura. Le prevalenze variano dai valori più bassi dei DSM di Bologna, Bari e Messina ai valori più alti dei DSM di Aosta, Chiavari, Monza, Merano e della AULSS 8 Berica di Vicenza. Complessivamente il valore mediano del campione è pari a 1,0/10.000 residenti.

È importante evidenziare che il numero dei ricoveri in SPDC è strettamente correlato con il numero di posti letto disponibili in SPDC, a sua volta legato alla dimensione del bacino di utenza del DSM. Come si osserva dalla Tabella B1, i DSM sopra elencati che riportano alte proporzioni di ricoveri in SPDC, hanno una maggiore disponibilità di posti letto.

Per la maggior parte dei DSM si osserva una tendenza crescente del numero dei ricoveri da gennaio a giugno, soprattutto a carico degli ultimi due mesi. Tuttavia, è necessario evidenziare che nel periodo considerato molti DSM hanno chiuso alcuni SPDC perché convertiti in reparti COVID-19. In particolare, presso la RM5, l'SPDC di Tivoli è stato chiuso. La stessa cosa è

accaduta per l'SPDC di Teramo con aumento però dei posti letto da 12 a 16 presso l'SPDC di Giulianova. Inoltre, presso il DSM di Bari ha funzionato solo un SPDC su due e presso l'RM4, l'SPDC dell'Ospedale San Paolo di Civitavecchia è stato completamente chiuso dal 17/06/21 al 13/07/21 per consentire lo svolgimento di lavori di manutenzione.

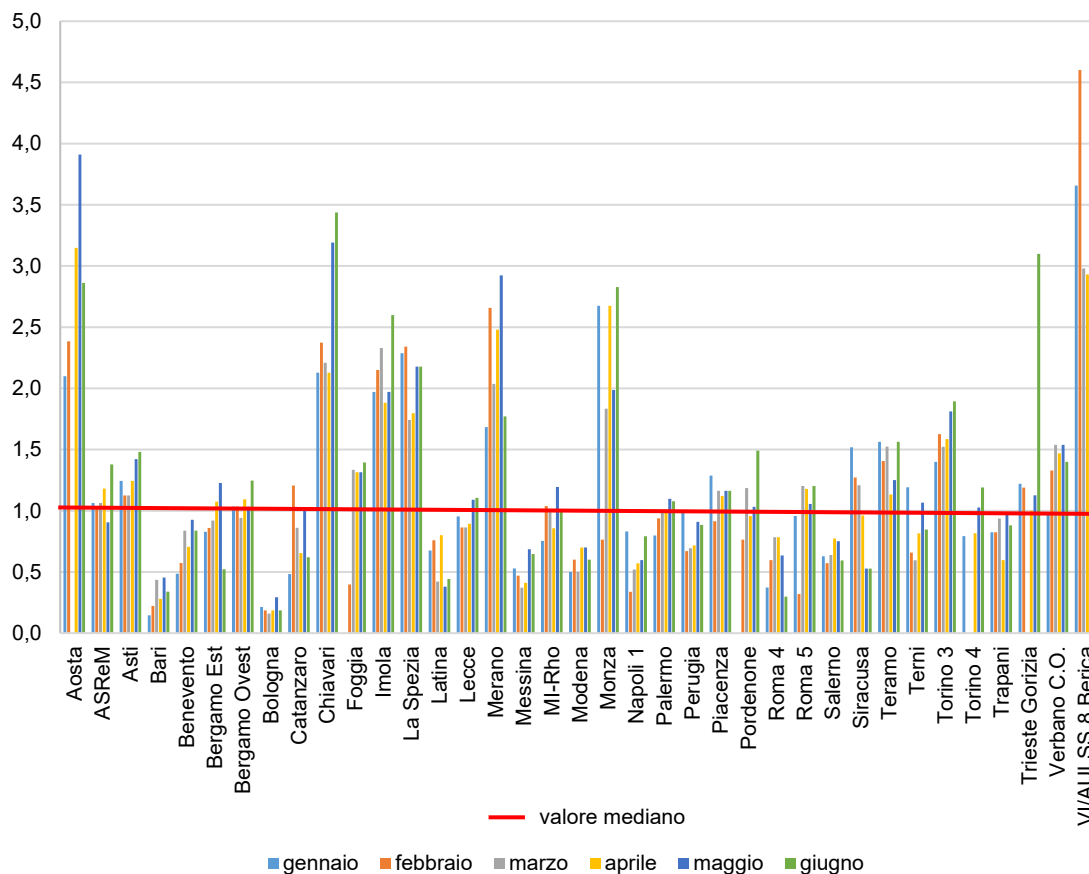


Figura 3. Ricoveri nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura iniziati nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenza per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Per quanto riguarda il DSM di Imola, la prevalenza risulta alta, perché questo SPDC ha una rilevante mobilità attiva: accoglie, infatti, un'elevata quota (intorno al 20%) di ricoveri di assistiti provenienti dai territori extra-aziendali, soprattutto dalle tre AUSL regionali contigue di Bologna, Ferrara e della Romagna. Nel semestre considerato, la mobilità attiva è calata al 12% dei ricoveri, poiché durante l'emergenza COVID-19 si è cercato, nel limite del possibile, di utilizzare le stanze come "singole" dando preferenza agli assistiti AUSL Imola.

In generale, è verosimile che valori alti di ricoveri iniziati in SPDC possano essere interpretati anche come segno del mantenimento della piena operatività nel periodo pandemico.

Pazienti ricoverati nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura

Per quanto riguarda il totale dei pazienti presenti in SPDC nei mesi considerati (ricoverati nel mese in corso anche se il ricovero è iniziato nei mesi precedenti), la Figura 4 e la Tabella C2

mostrano un aumento delle prevalenze maggiormente a carico degli ultimi mesi, con una variabilità fra i DSM che va dai valori più bassi dei DSM di Bari, Bologna, Latina, Napoli 1 e Salerno ai valori più alti dei DSM di Aosta, Chiavari, Imola, La Spezia e AULSS 8 Berica di Vicenza, al di sopra del valore mediano del campione pari a 1,3.

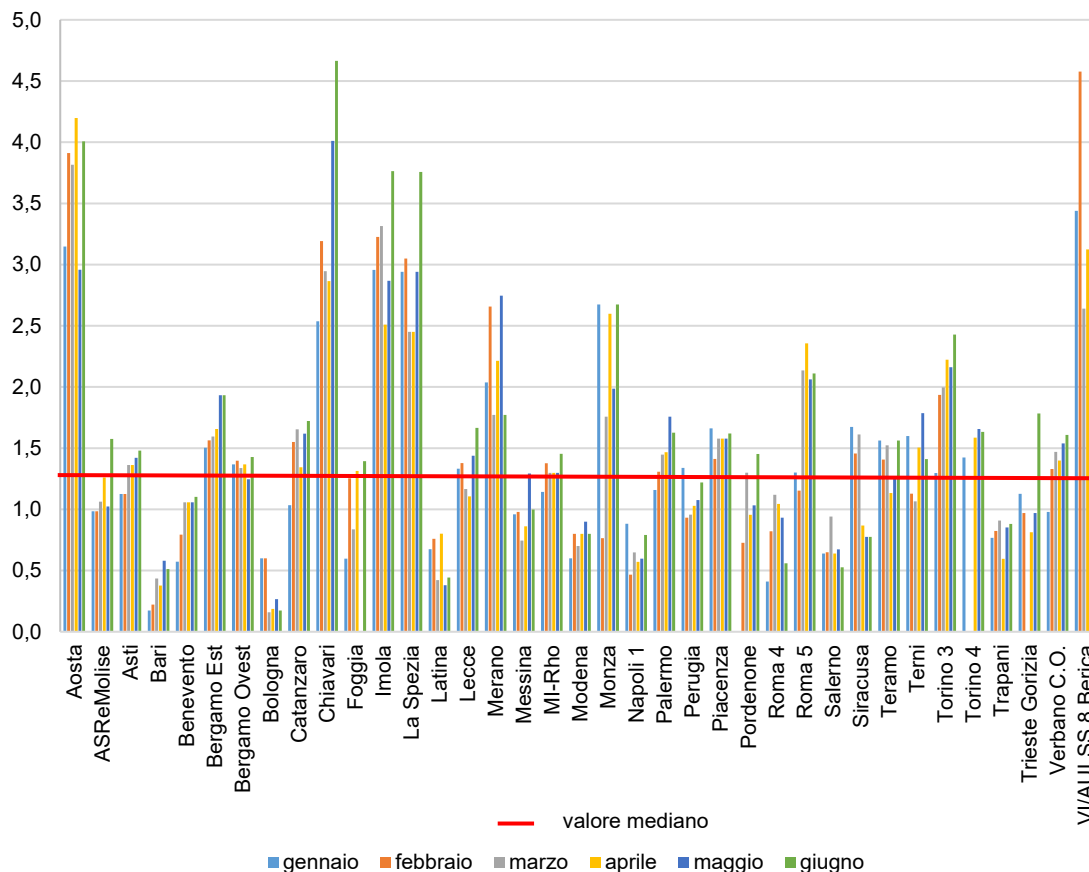


Figura 4. Pazienti ricoverati nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Anche per questa variabile valgono le specifiche evidenziate per la variabile precedente. Il numero dei ricoverati in SPDC è strettamente legato al numero di posti letto disponibili in SPDC (Tabella B1).

Inoltre, l’SPDC dell’Ospedale San Paolo di Civitavecchia è stato completamente chiuso dal 17 giugno al 13 luglio 2021 per consentire lo svolgimento di lavori di manutenzione.

Anche in questo caso vale quanto detto precedentemente per i ricoveri presso il DSM di Imola.

I dati stimati dal SISM relativi ad un arco di tempo di sei mesi confrontati con la variabile “tasso di ricovero in ospedale psichiatrico pubblico” mostrano una prevalenza complessiva pari a 0,95 per il 2019 e a 0,75 per il 2020 con un andamento in forte aumento rispetto al dato mediano di 1,3 rilevato per il 2021 nel nostro campione.

Trattamenti sanitari obbligatori

Le prevalenze dei Trattamenti Sanitari Obbligatori effettuati da gennaio a giugno 2021 mostrano una grande variabilità tra i DSM, con DSM che mostrano avere valori più bassi (Bari e Bologna) e DSM con proporzioni ben al di sopra del valore mediano del campione pari a 0,16 (DSM di Siracusa e Perugia).

Come mostrano la Figura 5 e la Tabella C3, molti DSM presentano una variabilità nei mesi nelle proporzioni dei TSO (es. DSM di Aosta il mese di giugno, DSM del Molise il mese di febbraio, DSM di Asti il mese di giugno).

È opportuno sottolineare che per quanto riguarda il DSM di Perugia, dato che i posti letto dell'SPDC sono in tutto 17, è possibile solo raramente effettuare ricoveri volontari e prevenire le urgenze. Ciò comporta un uso maggiore del TSO.

Per il DSM di Imola, anche per questa variabile valgono le considerazioni sopra esposte riguardo alla mobilità. Infatti dei 23 TSO totali effettuati nel semestre, 3 riguardano assistiti provenienti dai territori extra-aziendali.

I dati stimati dalle SDO riportati dal SISIM per un periodo di sei mesi, mostrano una prevalenza pari a 0,65 per l'anno 2019 e di 0,55 per l'anno 2020. Il dato mediano di 0,16 del nostro campione segnala una tendenza di marcata diminuzione rispetto ai due anni precedenti.

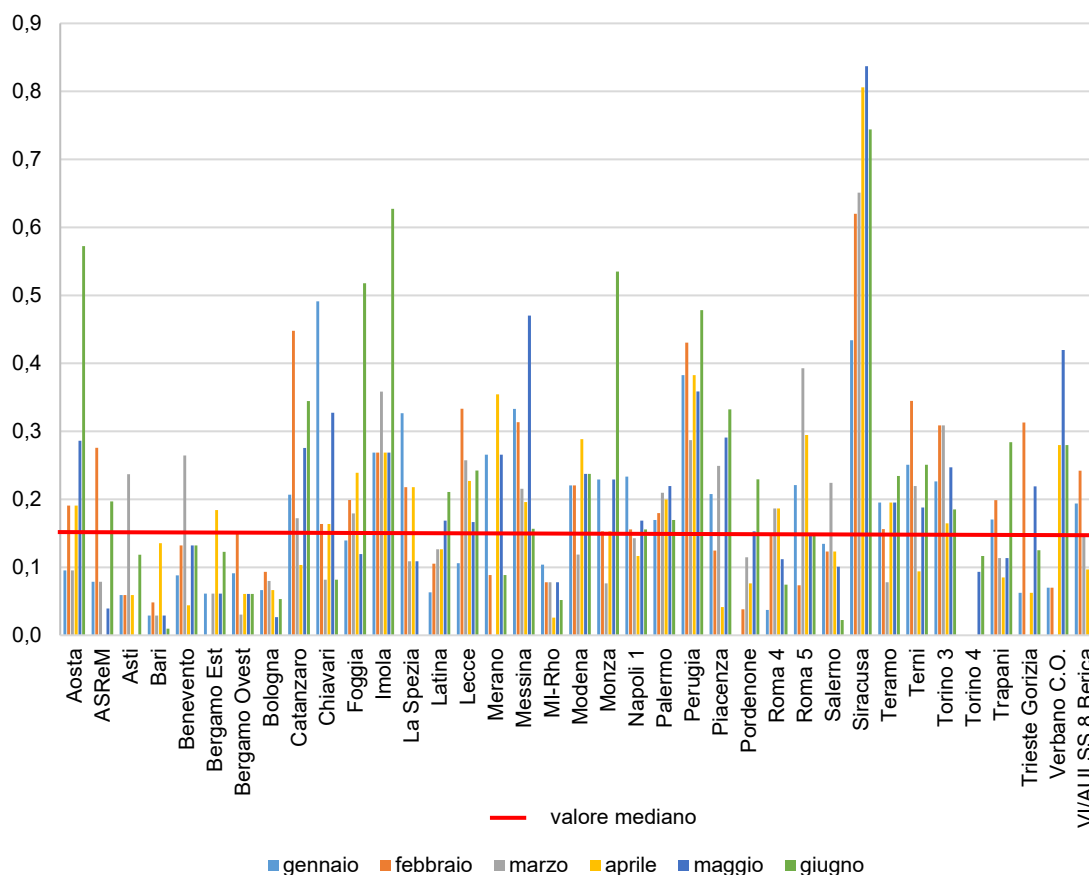


Figura 5. Trattamenti Sanitari Obbligatori nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Accertamenti sanitari obbligatori

Per quanto riguarda gli Accertamenti Sanitari Obbligatori (ASO) effettuati nel periodo considerato, complessivamente il valore mediano del campione è molto basso, pari a 0,02 (Figura 6, Tabella C4). Non tutti i DSM li hanno eseguiti perché in alcuni gli interventi effettuati non hanno richiesto tale tipo di procedura. Le proporzioni più alte si osservano nel DSM di Terni e di Imola, quelle più basse nel DSM di Lecce, Bari e Bergamo.

Per quanto riguarda il DSM di Imola, sono stati segnalati come ASO, anche quelli ripetuti più volte per la stessa persona. Non è da escludere che questo sia accaduto anche in altri DSM.

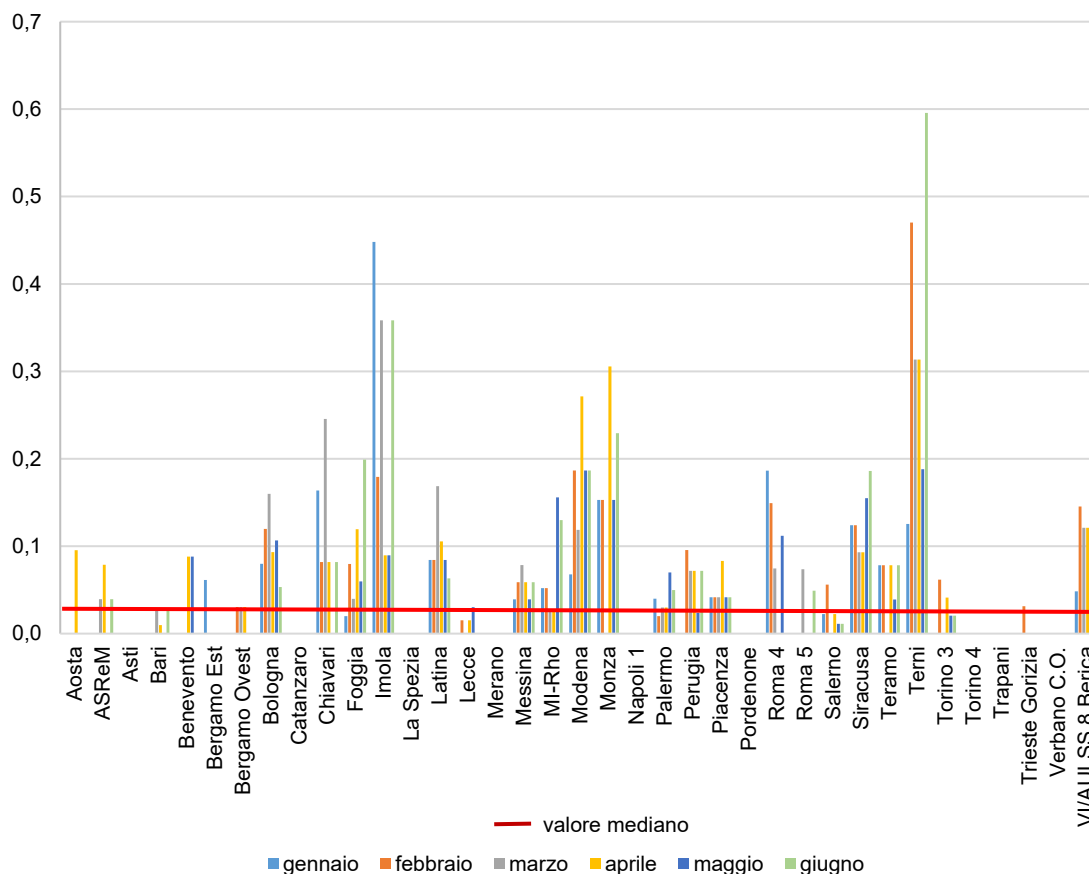


Figura 6. Accertamenti Sanitari Obbligatori nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Dimessi dalle Strutture Residenziali Psichiatriche

Le proporzioni dei pazienti dimessi dalle Strutture Residenziali Psichiatriche (SRP) intensive, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o “appaltata”, di tipo 1 (SRP1); dalle Strutture Residenziali Psichiatriche estensive, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o “appaltata”, di tipo 2 (SRP2); dalle Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o “appaltata”, di tipo 3 (Socio-Riabilitative ad Alta, Media e Bassa intensità

assistenziale che si differenziano dalle precedenti per l'integrazione sociale della retta-SRP3), sono mostrate nella Tabella C5.

Nel periodo considerato non si osserva un andamento di rilievo tra i singoli mesi. I DSM di Imola, Modena, Merano e Piacenza sembrano avere proporzioni sensibilmente più elevate rispetto agli altri DSM e ben oltre il valore mediano di 0,1 (Figura 7, Tabella C5).

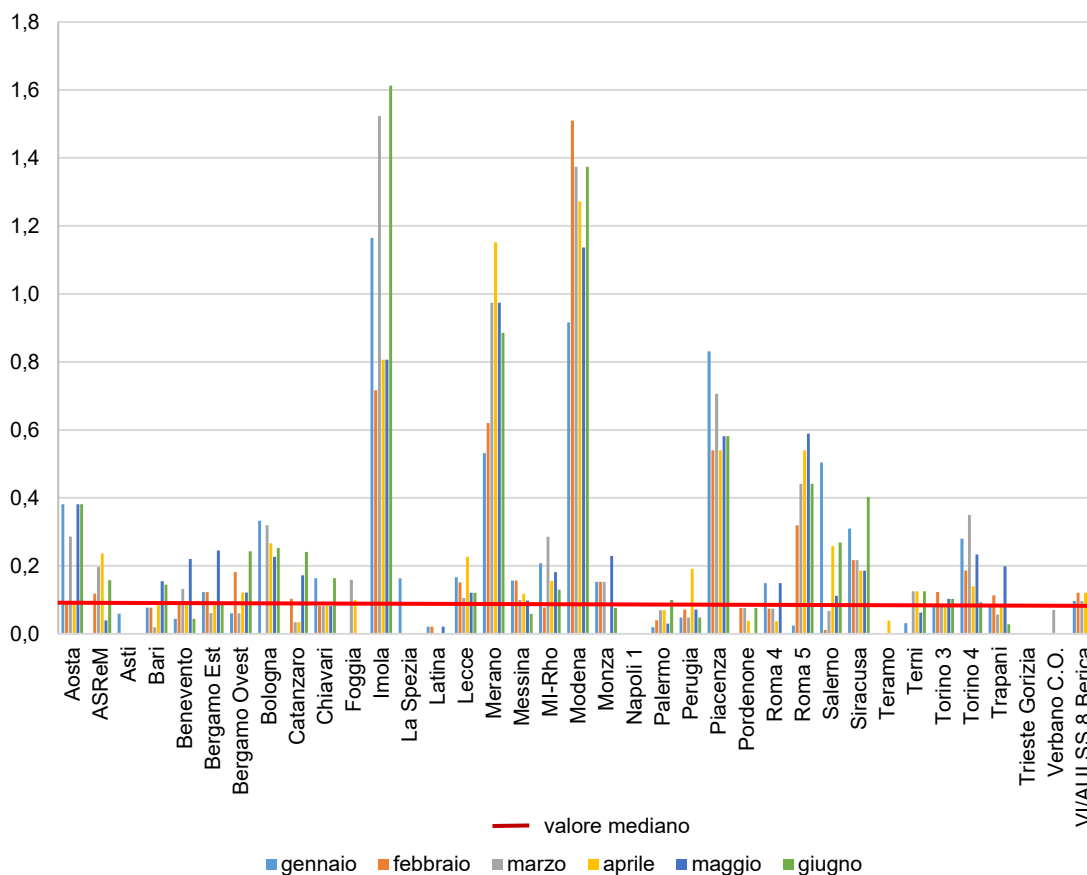


Figura 7. Dimessi SRP 1, 2, 3 nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Valori particolarmente bassi si osservano nei DSM di Teramo, Verbano Cusio Ossola e Latina.

È necessario sottolineare che, nel periodo preso in esame, presso il DSM di Bergamo Ovest i posti letto in SRP1 e SRP2 sono stati ridotti da 57 a 50 per le normative COVID-19. Da notare, inoltre, che nel DSM di Lecce non è stata fatta distinzione tra SRP1, SRP2 e SRP3 in quanto nella Regione Puglia non vi sono strutture accreditate secondo questa classificazione, ma sono suddivise in CRAP (Comunità Alloggio e Gruppi Appartamento).

Nel DSM di Imola alle voci SRP1, SRP2 e SRP3 sono indicate solo le strutture/posti a completa disposizione del DSMDP (Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche). In ulteriori SRP1 e SRP2 vengono fruiti posti letto ad hoc solo quando necessari, mentre nelle SRP3 gli inserimenti vengono attivati sempre previa decisione personalizzata nell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), in strutture fruito anche da utenza disabile seguita dai servizi sociali comunali dell'ASP (Azienda per i Servizi alla Persona).

Per quanto riguarda il DSM di Modena, il dato più elevato può correlarsi al fatto che il periodo pandemico possa aver accelerato la tendenza al carattere evolutivo degli inserimenti nelle SRP1, SRP2, SRP3, con un più elevato numero di ammissioni e dimissioni verso altre soluzioni domiciliari o di “abitare supportato” con una complessiva minimizzazione del rischio di staticità e di una nuova “cronicizzazione” dei programmi.

Valori alti di dimissioni sono interpretabili anche come segno del mantenimento della piena operatività durante l'emergenza COVID-19 o attribuibili ad una rilevazione effettuata con criteri diversi o semplicemente più accurata (notare che 3 DSM sono provenienti dalla stessa regione, l'Emilia-Romagna).

I dati stimati dal SISM riferiti ad un periodo di sei mesi, mostrano una prevalenza pari a 1,3 per l'anno 2019 e di 1,2 per l'anno 2020. Il dato mediano di 0,1 rilevato tra gennaio e giugno 2021 nel nostro campione segnala per questa variabile un andamento in forte diminuzione rispetto ai due anni precedenti.

Ammessi nelle Strutture Residenziali Psichiatriche

La Tabella C6 e la Figura 8 riportano le prevalenze e il numero totale dei pazienti ammessi (nuovi accessi) nelle SRP 1, 2 e 3 nei mesi considerati.

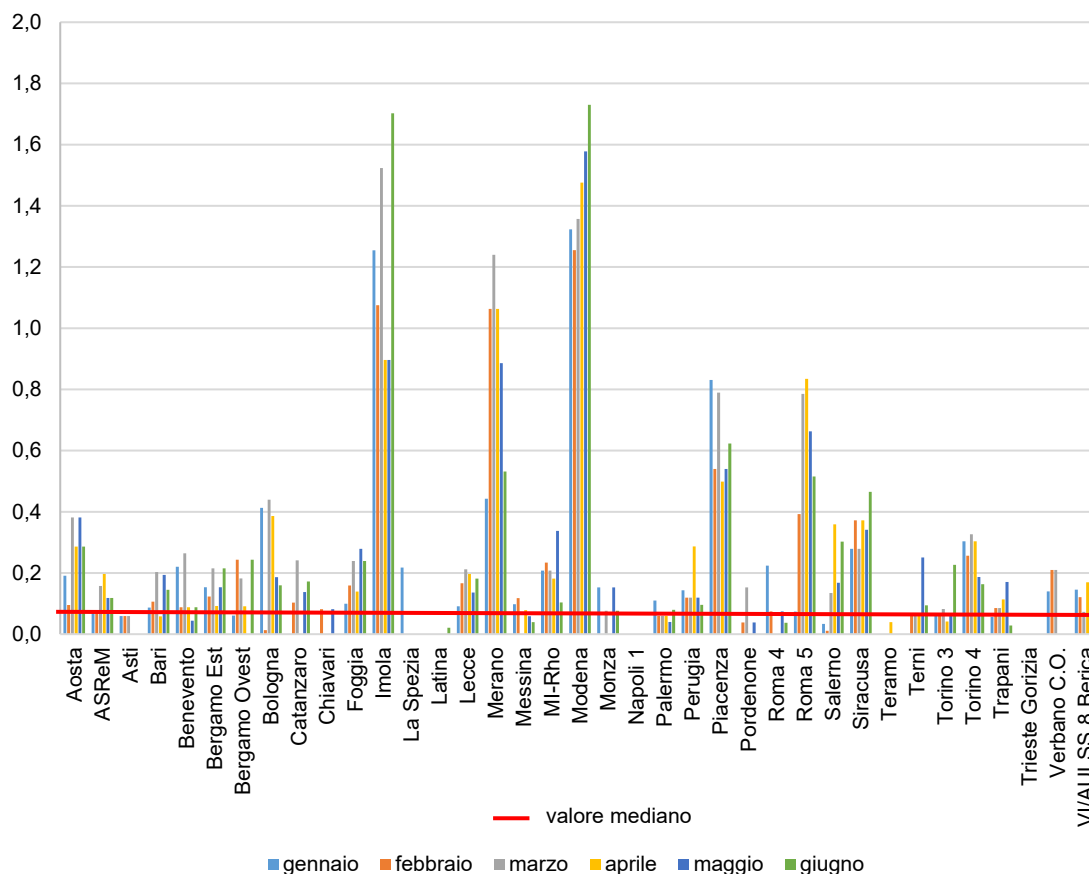


Figura 8. Ammessi SRP 1, 2, 3 nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Per nuovi accessi si intendono sia i pazienti che entrano nelle SRP per la prima volta, sia i pazienti che erano stati ricoverati e dimessi in passato e tornano nel mese che si sta considerando. Anche per questa variabile da gennaio a giugno non sembra che ci sia un andamento da evidenziare. I DSM di Imola, Modena, Merano, Piacenza e Roma 5 mostrano nell'ordine prevalenze più alte degli altri DSM, collocandosi al di sopra del valore mediano pari a 0,1. Zero casi sono stati segnalati da molti DSM. Anche in questo caso, da notare che nel DSM di Lecce non è stata fatta distinzione tra SRP1, SRP2 e SRP3 in quanto nella Regione Puglia non vi sono strutture accreditate secondo questa classificazione, ma sono suddivise in CRAP (Comunità Alloggio e Gruppi Appartamento). Nel DSM di Imola alle voci SRP1, SRP2 e SRP3 sono indicate solo le strutture/posti a completa disposizione del DSMDP. In ulteriori SRP1 e SRP2 vengono fruiti posti letto ad hoc solo quando necessari, mentre nelle SRP3 gli inserimenti vengono attivati sempre previa decisione personalizzata nell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM), in strutture fruiti anche da utenza disabile seguita dai servizi sociali comunali dell'ASP.

Anche in questo caso, per quanto riguarda il DSM di Modena, il dato più elevato può dipendere dal fatto che il periodo pandemico possa aver accelerato la tendenza al carattere evolutivo degli inserimenti nelle SRP 1.2.3, con un più elevato numero di ammissioni e dimissioni verso altre soluzioni domiciliari o di abitare supportato con una complessiva minimizzazione del rischio di staticità e di una nuova "cronicizzazione" dei programmi.

Anche in questo caso, valori alti di ammissioni sono interpretabili anche come segno del mantenimento della piena operatività durante l'emergenza COVID-19 o come attribuibili ad una rilevazione effettuata con criteri diversi o semplicemente più accurata (notare i 3 DSM provenienti dalla stessa regione, l'Emilia-Romagna).

I dati stimati dal SISM relativi ad un arco di tempo di sei mesi, mostrano una prevalenza pari a 1,3 per l'anno 2019 e di 1,2 per l'anno 2020. Il dato mediano di 0,1 del nostro campione segnala una diminuzione per questa variabile.

Dimessi dai Centri Diurni

La Tabella C7 e la Figura 9 mostrano il numero totale dei pazienti dimessi dai Centri Diurni nel periodo considerato; la maggior parte dei DSM mostra valori uguali o prossimi a zero. Il valore mediano del campione è pari a 0,01 per 10.000 residenti.

Per contro, il Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze di Milano-ASST Rhodense sembra mostrare valori decisamente elevati. Per quanto riguarda questo DSM, si precisa che il dato indicato si riferisce al numero complessivo mensile di prestazioni presso il Centro Diurno (ovvero lo stesso utente che nell'arco dello stesso mese ha ricevuto due prestazioni in due giorni diversi è stato considerato due volte).

In generale, quindi, i dati sembrano non essere confrontabili perché basati su criteri diversi tra i singoli DSM.

Si può ipotizzare che durante il periodo pandemico, per varie ragioni, i Centri Diurni siano stati tra i più colpiti dalla riduzione o sospensione delle attività in presenza. Queste ultime sono poi state riattivate molto gradualmente, ma senza modificare una certa tendenza dei Centri Diurni a programmi di lunga durata e di mantenimento.

Per quanto riguarda il DSM di Imola, anche se vi sono stati pochi movimenti in entrata/uscita per mese, si sottolinea che è rimasto sempre operativo (anche durante la prima ondata dell'emergenza Covid nel 2020) svolgendo interventi individuali personalizzati esterni alla struttura, temporaneamente non fruibile, finché non ha riaperto in presenza.

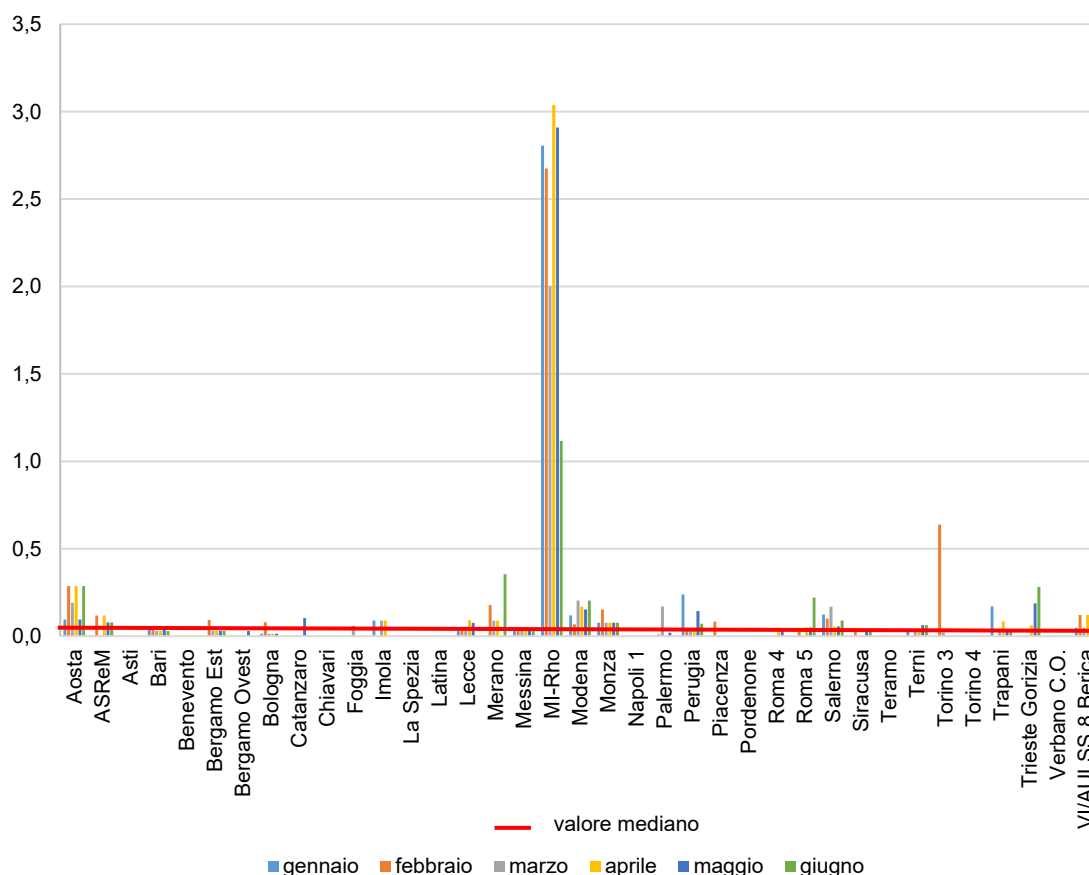


Figura 9. Dimessi dai Centri Diurni nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

I dati forniti hanno fatto emergere una difficoltà di interpretazioni e di analisi degli stessi per la non uniformità dei criteri di “ammissione/permanenza/dimissione degli utenti” e per la non omogeneità di funzionamento dei Centri Diurni in riferimento alla “presa in carico” degli utenti nel percorso semiresidenziale.

Ammessi ai Centri Diurni

La Tabella C8 e la Figura 10 mostrano i dati sui nuovi accessi ai Centri Diurni. Per nuovi accessi si intendono sia i pazienti che entrano nei Centri Diurni per la prima volta nel mese che si sta considerando, sia i pazienti che erano stati ricoverati e dimessi in passato e tornano nel mese che si sta considerando.

Anche per quanto riguarda questa variabile, la maggior parte dei DSM mostra valori uguali o prossimi a zero. Per quanto riguarda il DSMD (Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze) di Milano-ASST Rhodense, si precisa che il numero indicato si riferisce al numero complessivo mensile di prestazioni presso il Centro Diurno (cioè, lo stesso utente che nell’arco dello stesso mese ha ricevuto due prestazioni in due giorni diversi è stato considerato due volte). Complessivamente il valore mediano del campione è 0,05.

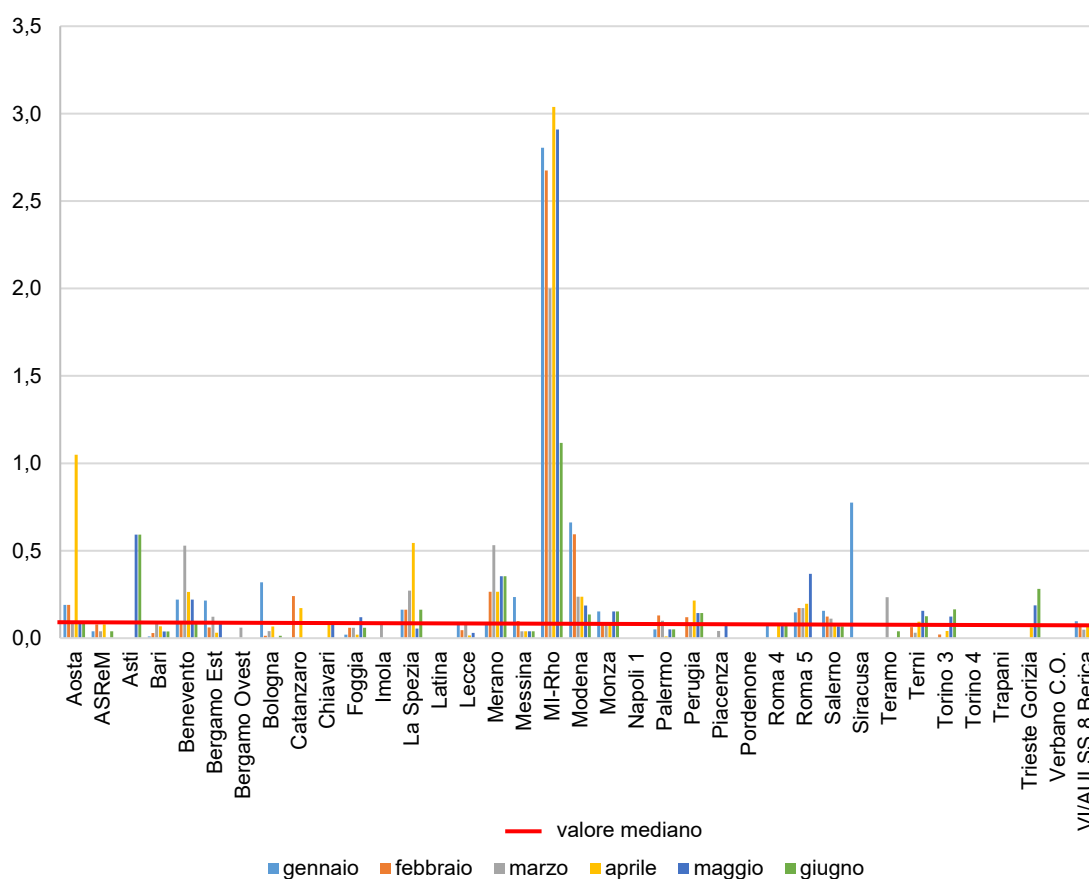


Figura 10. Ammessi ai Centri Diurni nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

In generale, quindi, i dati sembrano non essere confrontabili perché basati su criteri diversi tra i singoli DSM.

Per quanto riguarda i Centri Diurni del DSMD di Catanzaro va segnalato che si tratta di strutture con funzioni riabilitative. Vi accedono utenti inviati dai medici del CSM, dai medici di medicina generale e altri servizi secondo un programma volto allo sviluppo dell'autonomia e alla riappropriazione di abilità personali e sociali compromesse dalla malattia, in attuazione del Piano Regionale Integrato (PRI) concordato, sottoposto a verifiche periodiche.

Anche per questa variabile può valere quanto già detto sulla riduzione dell'attività dei Centri Diurni durante il periodo pandemico.

Utenti con almeno un trattamento in presenza

I dati sul numero totale dei pazienti che hanno ricevuto almeno un trattamento in presenza nei mesi considerati, mostrano un generale aumento dei valori da gennaio a giugno 2021, con i DSM di La Spezia e Piacenza con prevalenze più elevate rispetto agli altri. Il valore mediano del campione è 62,7 (Tabella C9 e Figura 11).

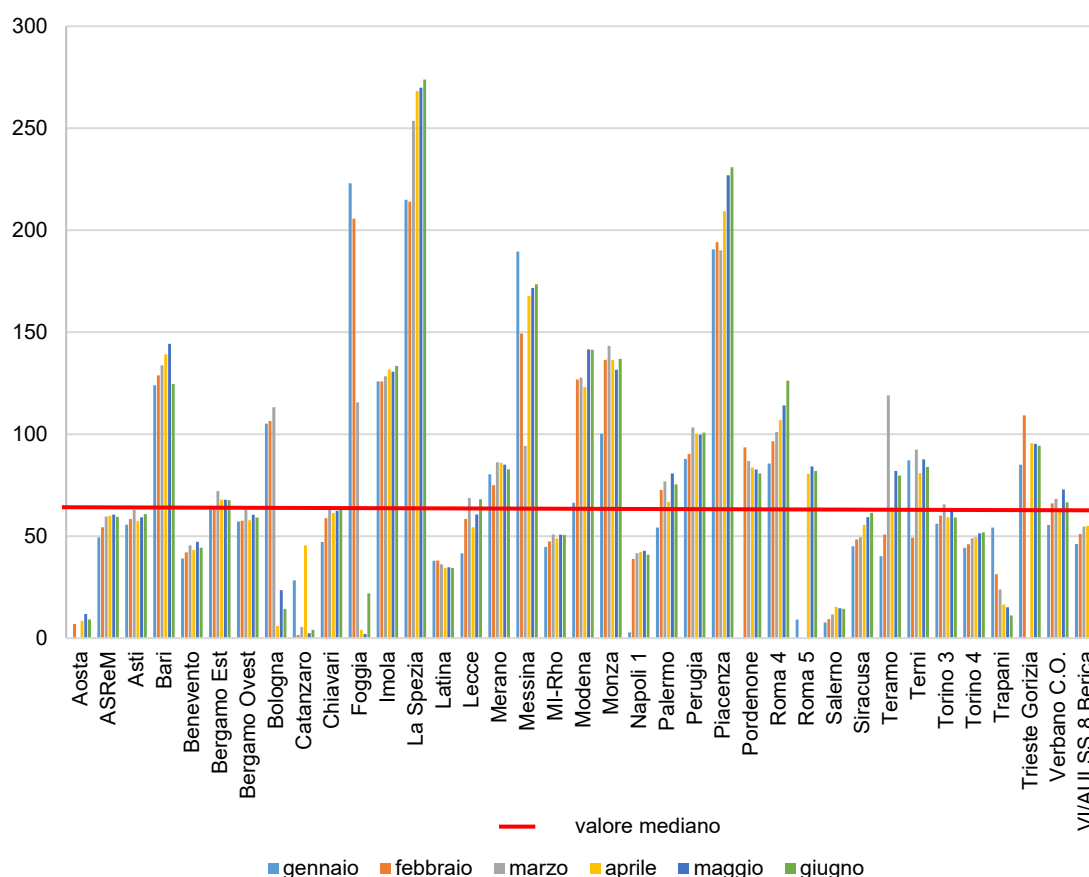


Figura 11. Utenti con almeno un trattamento in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Va comunque segnalato che in questa rilevazione è stato usato il termine “trattamento” così come utilizzato nella rilevazione del SISM, non distinguendolo dal termine “prestazioni”. Nelle pubblicazioni dei dati SISM si usa il termine di “utenti trattati” in modo generico. Nel glossario di questo monitoraggio si parla di “numero di prestazioni” includendo anche gli “interventi clinici”, e nel paragrafo “Attività di integrazione dei trattamenti” vi sono anche le “riunioni”. Pertanto, alcuni DSM potrebbero avere inserito come trattamento anche la somministrazione di farmaci da parte dell’infermiere presso il CSM o un colloquio con l’assistente sociale per un piano di inserimento lavorativo.

I valori suggeriscono che dopo il periodo più difficile della pandemia, con una flessione delle prese in cura (trattamenti) in presenza, queste ultime sono poi risalite fino a tornare ai livelli precedenti alla pandemia per un probabile effetto di rimbalzo (recupero), con una tendenza verso valori superiori per le ricadute cliniche psicologiche dovute al periodo pandemico protratto.

I dati stimati dal SISM riferiti a un periodo di sei mesi, mostrano una prevalenza pari a 82,2 per l’anno 2019 e di 71,7 per l’anno 2020. Il dato mediano di 62,7 del nostro campione segnala una tendenza di marcata diminuzione rispetto ai due anni precedenti.

Utenti con almeno un trattamento esclusivamente da remoto

Per i trattamenti da remoto si intendono tutti gli interventi effettuati non in presenza mediante apparecchi (quali telefono, computer, tablet) in dotazione al servizio o personali. Anche per questa variabile valgono le considerazioni generali esposte per i trattamenti in presenza.

In generale, i dati sembrano mostrare che la maggior parte dei DSM non ha effettuato trattamenti da remoto o li ha effettuati in misura ridotta nel periodo considerato. Fanno eccezione in particolare il DSM di Messina, il DSMD di Milano-ASST Rhodense e il DSM della ASST Monza e Brianza. Nel periodo considerato il valore mediano è 0,9 (Tabella C10 e Figura 12).

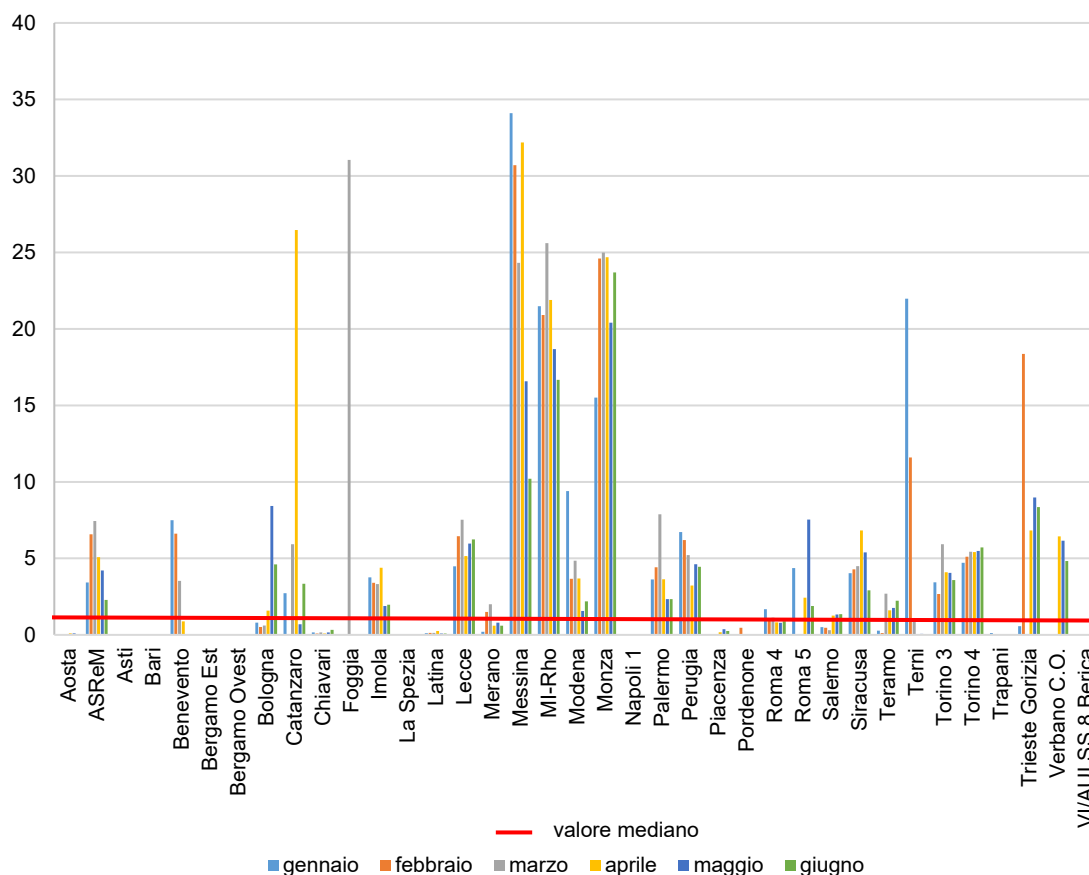


Figura 12. Utenti con almeno un trattamento esclusivamente da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Per quanto riguarda il DSMD-ASST di Monza, poiché il periodo considerato è perlopiù coincidente con un forte incremento dei casi di infezione da SARS-CoV-2 nel territorio di Monza, il DSMD Monza ha promosso un potenziamento degli interventi da remoto (soprattutto di monitoraggio clinico e farmacologico e di coinvolgimento dei familiari dei pazienti) al fine di limitare quanto più possibile l'esposizione al contagio. Ciò ha consentito di evitare la riduzione delle attività grazie ad un adattamento alla situazione pandemica per tutti i servizi di salute mentale che, in Regione Lombardia, non hanno comunque mai sospeso le attività cliniche.

Per quanto riguarda il DSMD di Milano-ASST Rhodense, si specifica che il numero riguarda il totale delle prestazioni da remoto (eseguite anche più volte sullo stesso utente), non avendo la possibilità di estrarre i dati degli utenti che hanno ricevuto almeno un trattamento da remoto.

Il dato suggerisce che durante il periodo pandemico vari DSM hanno introdotto un utilizzo, seppur embrionale, di trattamenti da remoto, per poi non abbandonare tale modalità, ma invece ibridarla (sia presenza che remoto) per innovarsi e garantire un miglioramento sia nella continuità che nella sostenibilità dei progetti di cura.

È comunque probabile che l'espressione "di cui esclusivamente", utilizzata nel questionario, sia stata interpretata in modo differente, vale a dire in alcuni casi correttamente come richiesta di considerare solo i casi con almeno un trattamento da remoto e in altri casi in modo non corretto, i casi con trattamenti sia in presenza sia da remoto. Questo ha portato a dati non confrontabili.

Prime visite psichiatriche in presenza

La Tabella C11 e la Figura 13 mostrano il numero e le proporzioni delle prime visite in presenza effettuate da uno psichiatra nei mesi considerati, nelle quali non si osservano particolari tendenze temporali. Il valore mediano è di 3,7.

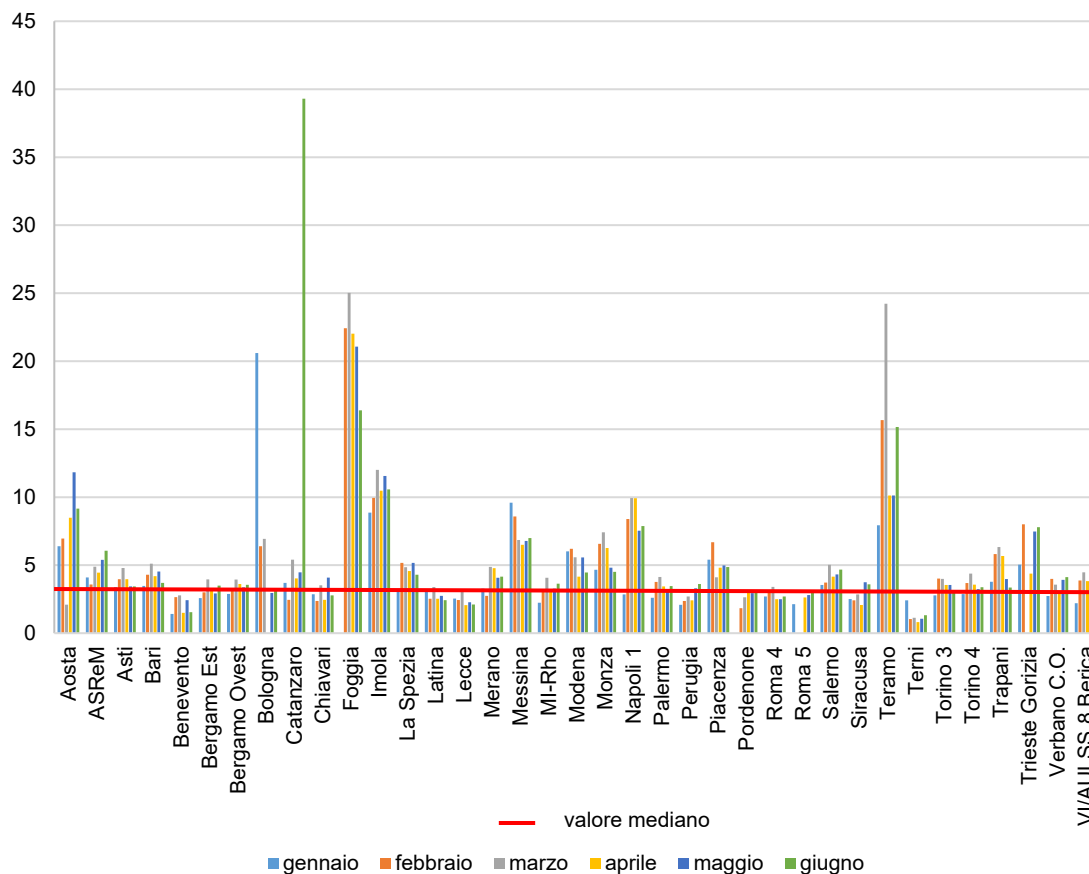


Figura 13. Prime visite psichiatriche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Si osservano alcuni DSM con valori decisamente più alti di altri (es. DSM di Foggia, di Teramo e di Imola). Alcuni DSM (Catanzaro e Bologna) presentano dati contrastanti tra un mese e l'altro. Per quanto riguarda il DSM di Catanzaro, per il mese di giugno, sembra che il dato sia da attribuire ad un maggiore accesso al servizio, con un notevole aumento delle richieste per patologie relative ai disturbi post traumatici da stress e altre patologie che la pandemia ha slatentizzato.

Per quanto riguarda il DSM di Imola, va sottolineato che nelle prime visite psichiatriche sono comprese anche le consulenze in Pronto Soccorso e in reparti ospedalieri per le persone che non hanno un percorso di cura aperto al CSM.

Prime visite psichiatriche da remoto

La Tabella C12 e la Figura 14 mostrano il numero e le proporzioni delle prime visite da remoto effettuate da uno psichiatra nei mesi considerati. Per la maggior parte dei DSM non sono state effettuate prime visite psichiatriche da remoto. Alcuni DSM (Pordenone, MI-ASST Rhodense, Torino 3 e AULSS Berica) non prevedevano tale tipo di prestazione. Il valore mediano del campione è 0,00.

È opportuno segnalare che solitamente molti DSM effettuano la prima visita psichiatrica in presenza. Questo spiega i bassi valori riscontrati per questa variabile.

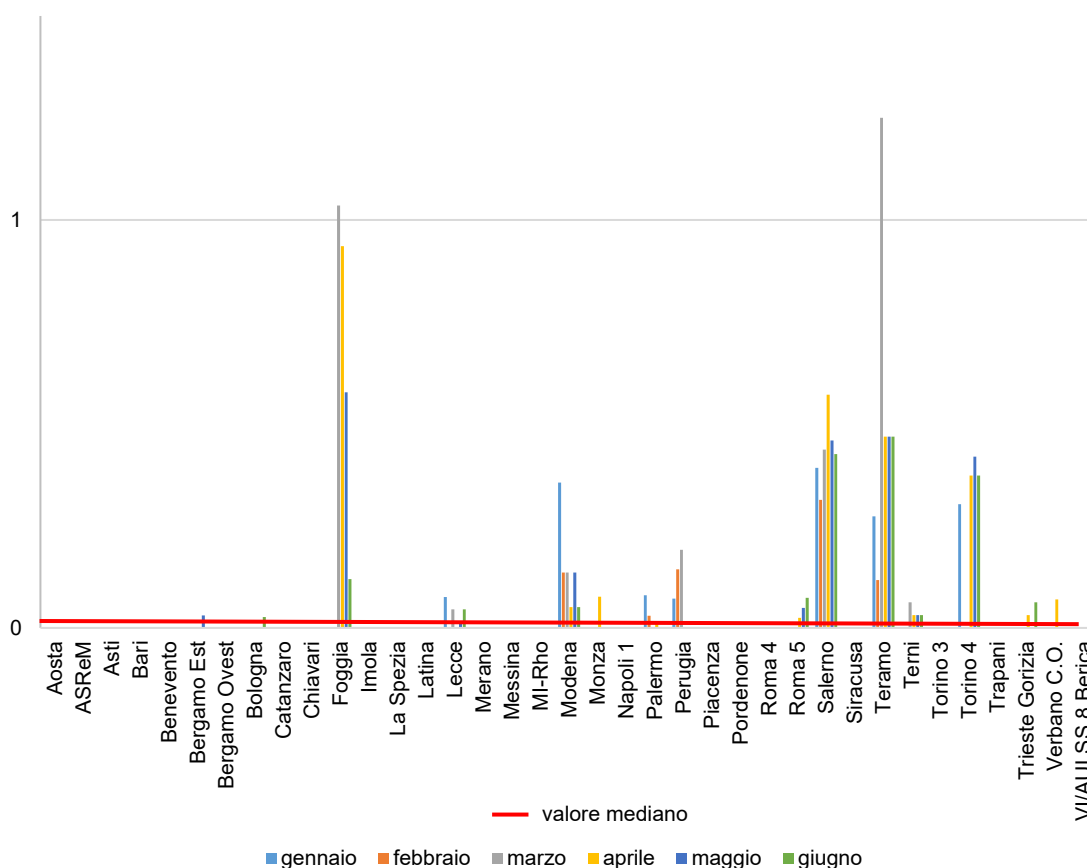


Figura 14. Prime visite psichiatriche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Totale visite psichiatriche in presenza

La Tabella C13 e la Figura 15 mostrano le prevalenze e il numero totale delle visite psichiatriche in presenza, comprese le prime visite nei mesi considerati ed evidenziano una tendenza generale in crescita nell'arco del semestre, ad eccezione di alcuni DSM (Messina e Trieste Gorizia) che mostrano dati più alti nei mesi iniziali, ben al di sopra del valore mediano di 51,6.

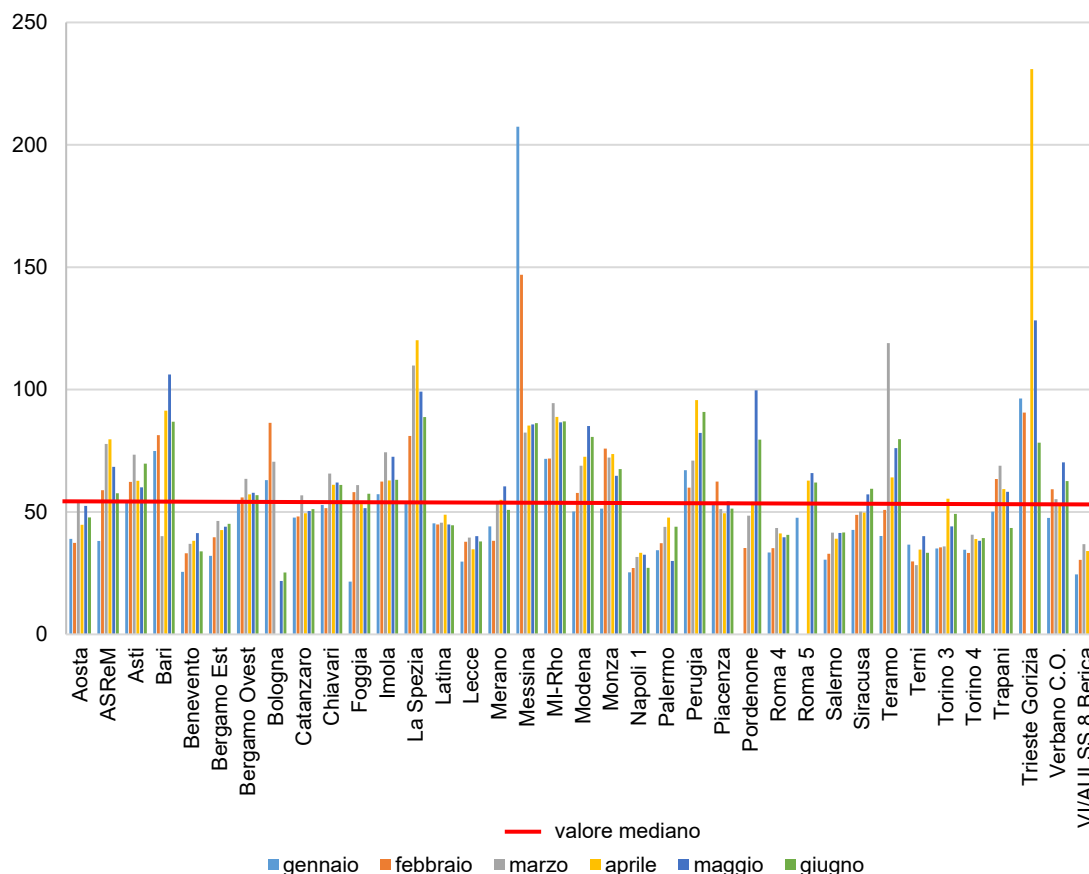


Figura 15. Totale visite psichiatriche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Nel semestre considerato, complessivamente sono state registrate 475.233 visite psichiatriche. I dati stimati dal Sistema Informativo Salute Mentale relativamente allo stesso arco di tempo e ad uno stesso numero di DSM considerati, mostrano un valore stimato di visite psichiatriche in presenza di 362.437 per l'anno 2019 e di 244.260 per l'anno 2020 con una tendenza in diminuzione nel biennio 2019-2020, che aumenta oltre i valori 2019 nei primi sei mesi del 2021.

Totale visite psichiatriche da remoto

Per quanto riguarda la proporzione e il numero totale delle visite psichiatriche da remoto, comprese le prime visite nei mesi considerati, mostrati nella Tabella C14 e nella Figura 16, si

notano alcuni DSM (Messina, Catanzaro, Bari, Molise e Perugia) con valori più alti rispetto agli altri DSM, senza un andamento particolare tra i mesi considerati. Il valore mediano del campione è 2,9.

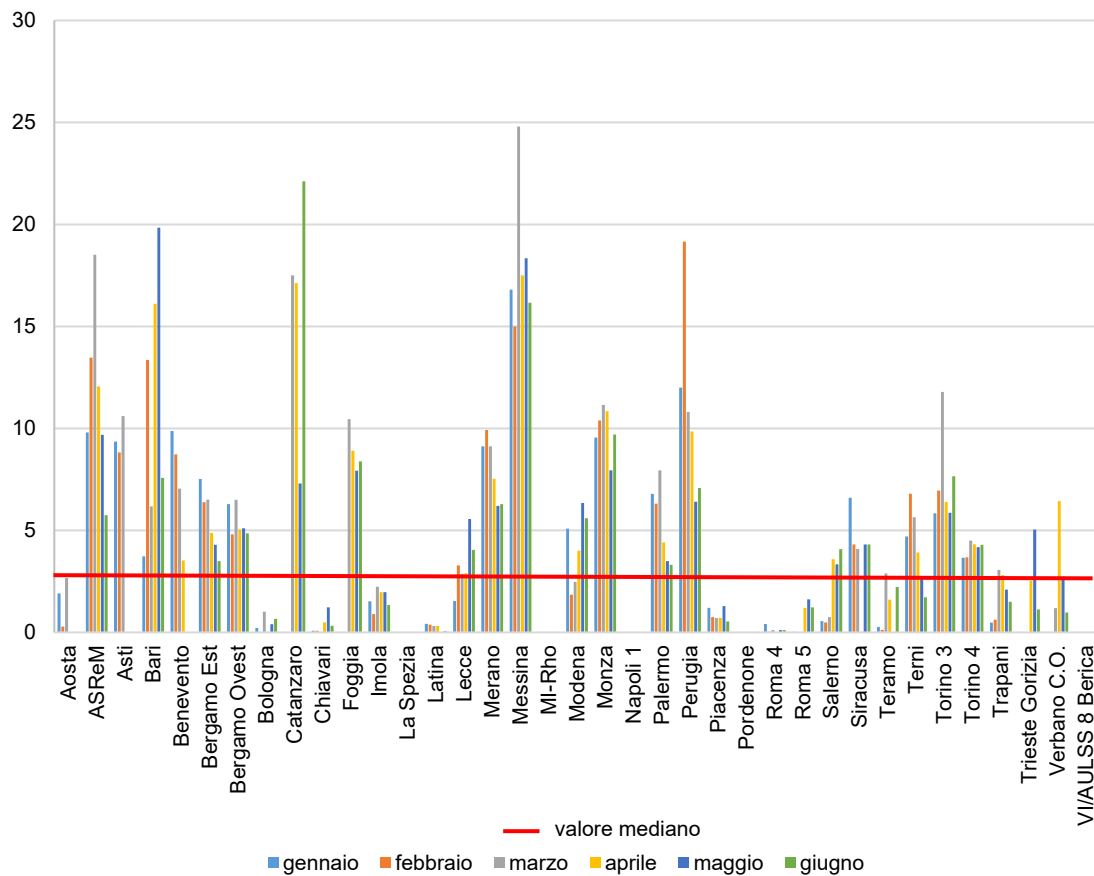


Figura 16. Totale visite psichiatriche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Alcuni DSM (Pordenone, La Spezia e AULSS Berica) non hanno effettuato visite psichiatriche da remoto. Valori bassi si osservano nei DSM di Bologna, Roma 4, Roma 5 e Chiavari. Per quanto riguarda il DSMD di Catanzaro, va chiarito che nei mesi di gennaio e febbraio i servizi non erano organizzati per ufficializzare i dati da remoto.

Per quanto riguarda il DSMD dell'ASST-Milano Rhodense, va segnalato che non c'è la possibilità di estrarre il dato specifico dall'applicativo di Psichiatria.

Il DSM di Modena segnala di aver introdotto, dopo la prima visita psichiatrica in presenza, modalità ibride di presa in cura, con la possibilità di effettuare visite psichiatriche di follow-up, controlli farmacologici dello psichiatra, nonché monitoraggi infermieristici, psicoterapie individuali o di gruppo con psicologo, attività riabilitative con terapisti della riabilitazione psichiatrica, anche da remoto al fine di garantire una migliore continuità, sostenibilità ed appropriatezza dei programmi individualizzati di cura offerti all'utenza. Non si esclude che tale modalità possa avere riguardato anche altri DSM.

Nel DSM di Imola, come in altri DSM, viene data preferenza all'attività clinica in presenza.

Prime visite psicologiche in presenza

Relativamente al numero delle prime visite in presenza effettuate da uno psicologo nel periodo considerato (anche se successive a quelle di uno psichiatra), è opportuno chiarire che per “visite psicologiche” si intendono varie prestazioni, in pratica tutte le attività svolte da uno psicologo e che richiedono un certo tempo (non un breve scambio informale col paziente), come per esempio le sedute di psicoterapia, i colloqui psicologici e la somministrazione di strumenti di valutazione (questionari di valutazione clinica e di personalità, test di livello, test neuropsicologici, ecc.).

Relativamente a questa variabile, si notano DSM con valori alti, ben al di sopra del valore mediano di 0,7 (es. DSM di Catanzaro, Aosta, Foggia, Napoli 1, Roma 5 e Teramo), mentre valori particolarmente bassi riguardano i DSM di Bari, Piacenza, Imola, La Spezia e Terni (Tabella C15 e Figura 17). Si evidenzia che in Valle d’Aosta il DSM è unico per tutta la regione e comprende la Struttura Complessa (SC) Psichiatria (SPDC e ambulatori territoriali), la Struttura Semplice Dipartimentale (SSD) di Psicologia (nucleo psicologico ospedaliero, nucleo psicologico dell’emergenza, ambulatori territoriali, psicotraumatologia) e l’SSD del SerD - Servizio per le Dipendenze (ambulatori territoriali). In questa analisi sono stati esclusi i dati del SerD, ma non quelli della Struttura Semplice Dipartimentale di Psicologia. Per questo motivo, i dati del DSM della Valle d’Aosta sulle visite psicologiche potrebbero essere sovrastimati.

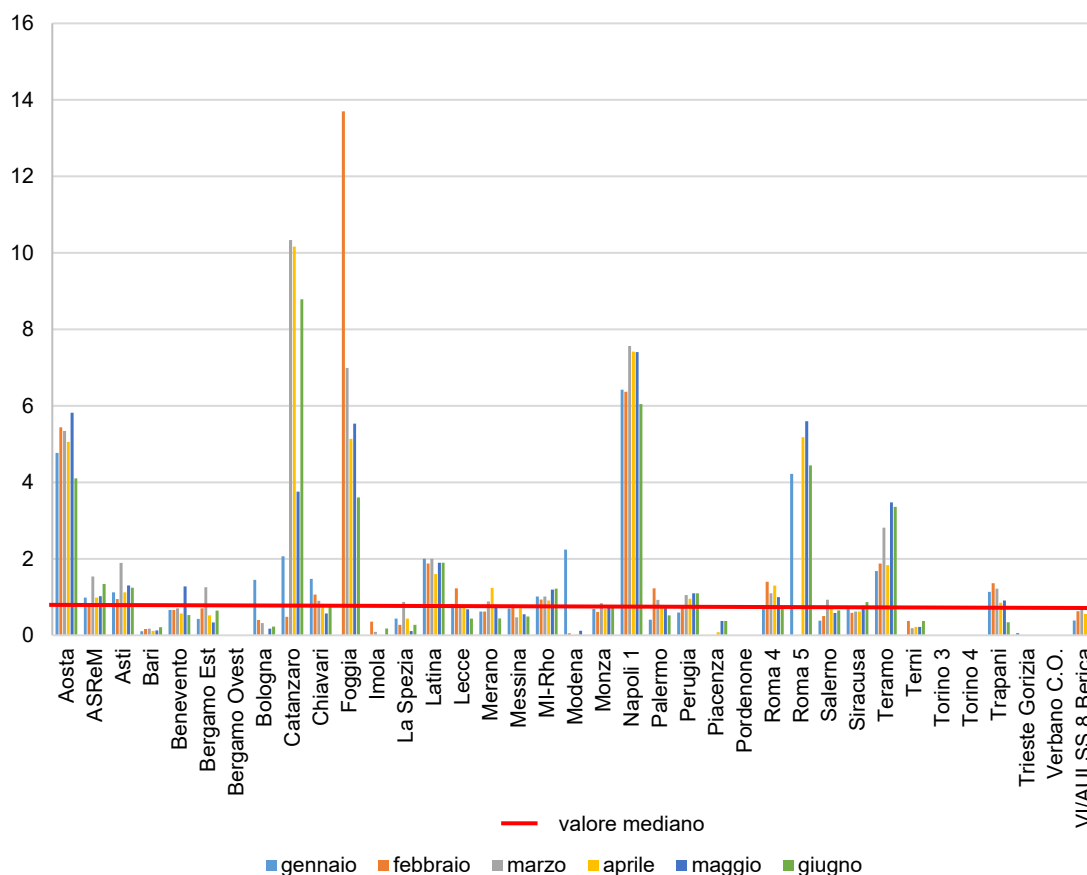


Figura 17. Prime visite psicologiche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Per quanto riguarda il DSM Torino 3, il dato delle prime visite psicologiche in presenza è mancante poiché il Sistema Informativo per la Salute Mentale della Regione Piemonte non permette di distinguere le prestazioni di prima visita psicologica dalle visite psicologiche in generale.

Relativamente al DSMD di Catanzaro, si segnala che successivamente ai primi due mesi del semestre, vi è stato un aumento delle visite in presenza grazie alla riduzione delle restrizioni dovute al COVID-19.

Per quanto riguarda il DSM di Modena, si segnala che nel mese di gennaio 2021 è stato sostituito il precedente Sistema Informativo (denominato Infoclin) e avviato il nuovo sistema informativo unico regionale (denominato CURE), fatto che può aver prodotto, specialmente per i primi mesi dell'anno, dati sottostimati, soprattutto per le attività degli psicologi.

Prime visite psicologiche da remoto

Per quanto riguarda il numero e le prevalenze delle prime visite da remoto effettuate da uno psicologo nel mese considerato (anche se successive a quelle di uno psichiatra) (Tabella C16, Figura 18), come evidenziato per le prime visite psichiatriche, la maggior parte dei DSM mostrano valori molto bassi e alcuni non effettuano del tutto tale prestazione (es. il DSM MI-ASST Rhodense, Torino3, Torino 4 e AULSS 8 Berica). Il valore mediano è pari a 0,00 evidenziando che complessivamente questa prestazione è stata poco utilizzata.

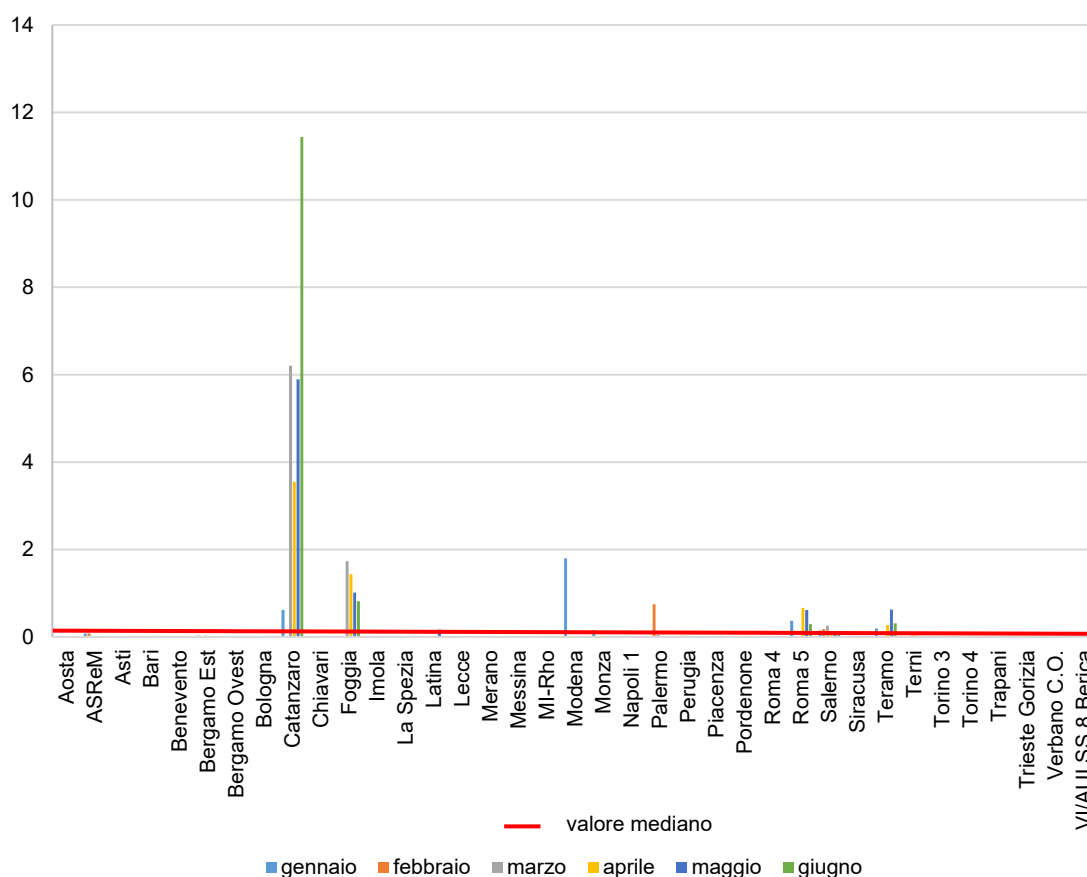


Figura 18. Prime visite psicologiche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

A differenza di tutti gli altri il DSMD di Catanzaro presenta dati significativamente più elevati, poiché diversi utenti, per gli effetti della pandemia, hanno optato già dalle prime visite per il servizio psicologico da remoto. Per quanto riguarda il DSM Torino 3, il dato delle prime visite psicologiche da remoto è mancante poiché il Sistema Informativo per la Salute Mentale della Regione Piemonte non permette di distinguere le prestazioni di prima visita psicologica dalle visite psicologiche in generale.

Totale visite psicologiche in presenza

La Tabella C17 e la Figura 19, che riguardano il numero totale delle visite psicologiche in presenza, comprese le prime visite nel periodo considerato, mostrano il DSM della Valle d’Aosta e in misura minore i DSM della ASST Monza e Brianza e di Trieste-Gorizia, con valori decisamente più alti degli altri ed al di sopra del valore mediano complessivo pari a 14,9.

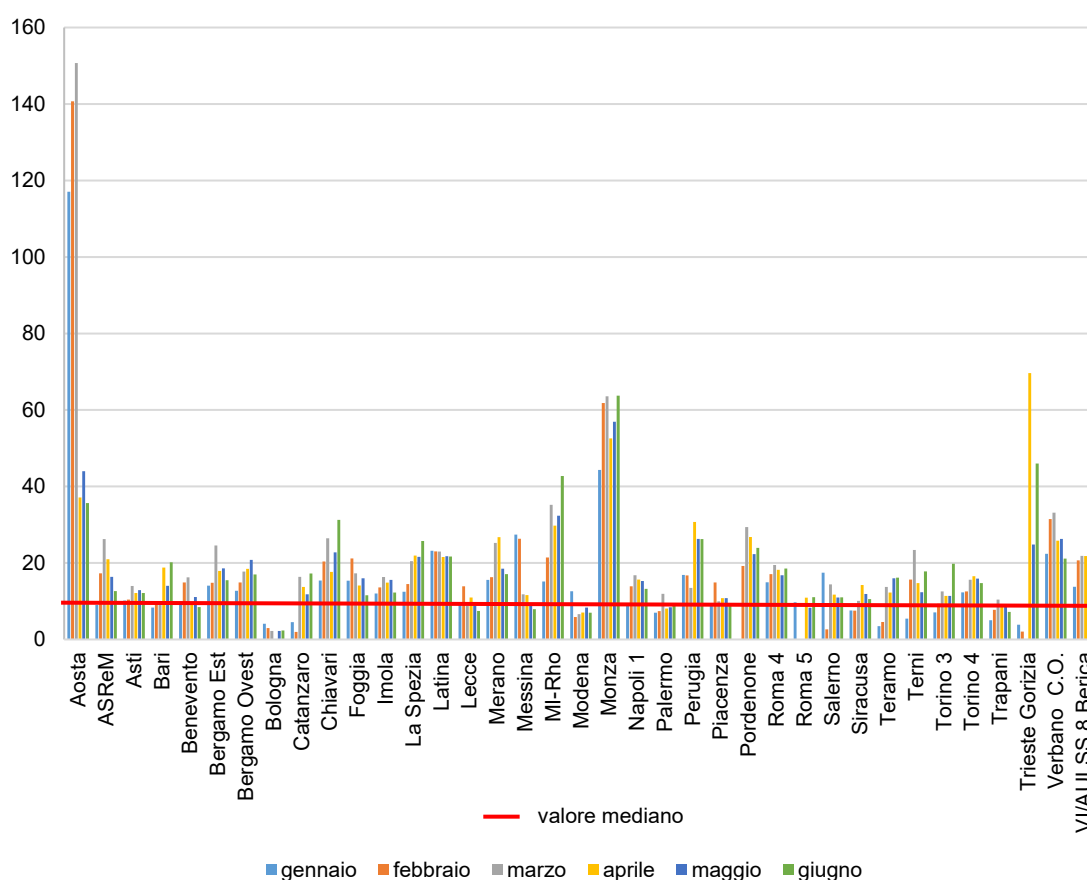


Figura 19. Totale visite psicologiche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Tuttavia, ricordiamo che per il DSM della Valle d’Aosta, come già segnalato, i dati potrebbero essere sovrastimati. Per quanto riguarda l’andamento nei sei mesi, si osserva una certa variabilità tra i DSM. Gli interventi psicologici in presenza sembrano risultare particolarmente numerosi nel DSMD Monza poiché, a differenza di altri DSM, le attività pertinenti gli psicologi operanti nei

CSM vengono registrate insieme a quelle della psicologia clinica ambulatoriale ospedaliera. Per quanto riguarda il DSM dell'ASL di Benevento si fa presente che vi è stato un calo di visite da aprile (durato fino ad ottobre) a causa di una riduzione del personale per il trasferimento di tre specialisti ambulatoriali.

Totale visite psicologiche da remoto

Relativamente al numero totale delle visite psicologiche da remoto comprese le prime visite nei mesi considerati (Tabella C18, Figura 20), si segnala che alcuni DSM non eseguono tale tipo di prestazione (Es. DSM ASST Rhodense e DSM AULSS 8 Berica). Il valore mediano complessivo del campione è pari a 1,2. Valori particolarmente elevati si osservano per i DSMD dell'ASST Monza e Brianza, di Terni e Catanzaro, anche se per quest'ultimo con una certa variabilità tra i mesi. Gli interventi psicologici da remoto sembrano risultare particolarmente numerosi nel DSMD Monza poiché, a differenza di altri DSM, le attività pertinenti gli psicologi operanti nei CSM vengono registrate insieme a quelle della psicologia clinica ambulatoriale ospedaliera.

Per quanto riguarda il DSMD dell'ASST Milano Rhodense, anche per questa variabile non è possibile estrarre i dati delle prestazioni da remoto.

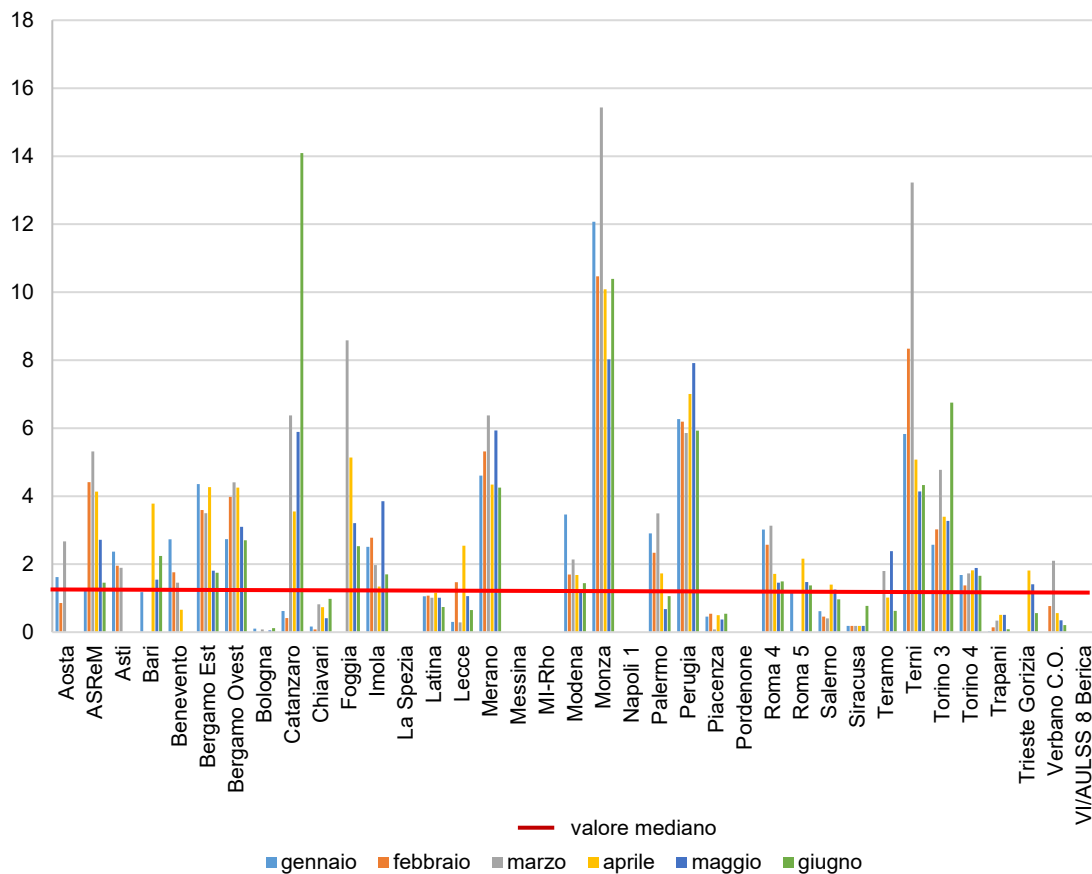


Figura 20. Totale visite psicologiche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Prestazioni infermieristiche in presenza

La Tabella C19 e la Figura 21 mostrano il numero delle prestazioni infermieristiche (qualsiasi tipo di prestazione effettuata da un infermiere in presenza), nel periodo considerato. Non sembra evidenziarsi un andamento particolare nel periodo ma, alcuni DSM (es. DSM di Trieste Gorizia, di Merano, di La Spezia e Piacenza), sembrano mostrare valori più alti rispetto agli altri DSM e rispetto al valore mediano del campione pari a 79,8.

Segnaliamo che per il DSM Messina nei mesi di gennaio e febbraio i dati sono sovrastimati perché comprendono, fra le altre, anche prestazioni come l'apertura della cartella clinica da parte del personale infermieristico o i contatti con i familiari.

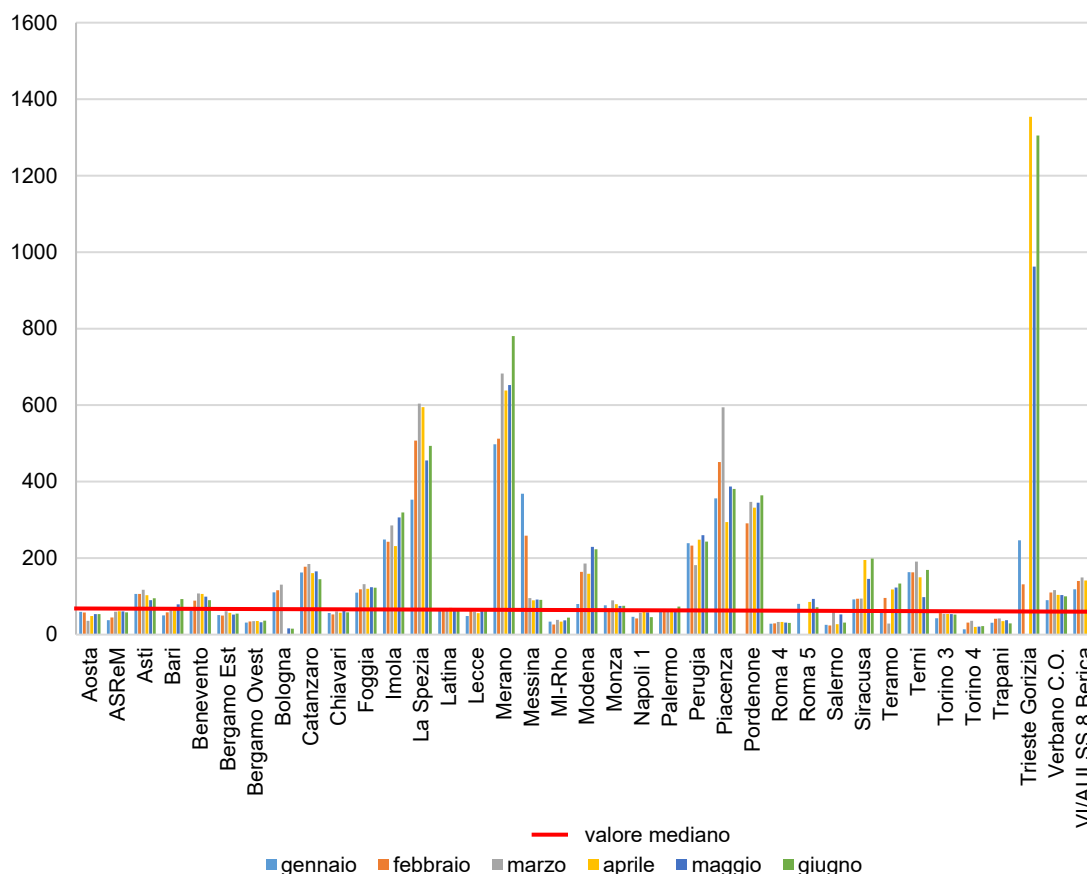


Figura 21. Prestazioni infermieristiche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Prestazioni infermieristiche da remoto

Per quanto riguarda questa variabile, descritta nella Tabella C20 e nella Figura 22, il valore mediano del campione è pari a 2,1. Tale informazione non è stata raccolta dal DSM della ASST Rhodense, di Pordenone e della AULSS 8 Berica. Per gli altri DSM segnalare valori particolarmente alti per il DSM di Messina nei primi due mesi, per le ragioni che abbiamo sopra esposto. Per quanto riguarda il DSMD dell'ASST-Milano Rhodense, va segnalato che non c'è la possibilità di estrarre il dato specifico dall'applicativo di Psichiatria.

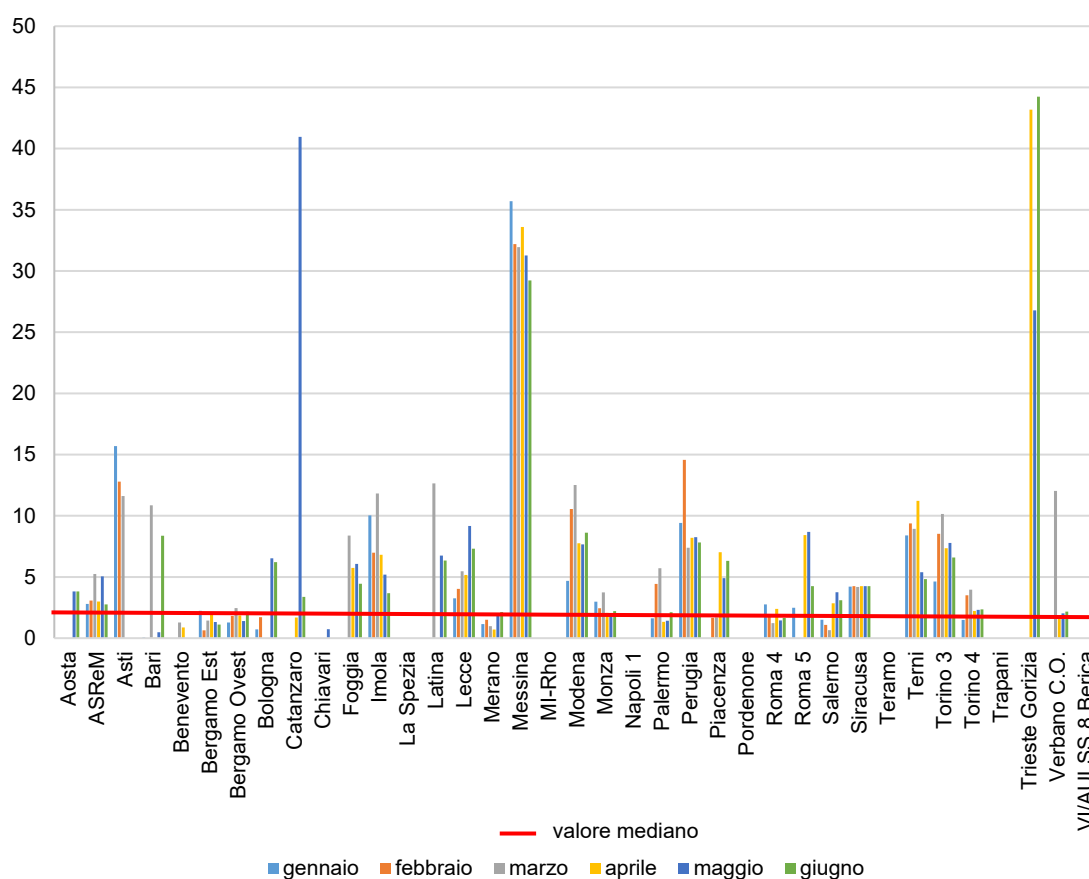


Figura 22. Prestazioni infermieristiche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Interventi psicosociali in presenza

La Tabella C21 e la Figura 23 mostrano il numero degli interventi psicosociali in presenza, effettuati tra gennaio e giugno 2021. Questi includono tutti gli interventi informativi e psicoeducativi rivolti alla persona e/o alla famiglia (su abilità di base, risocializzazione, di tipo espressivo, pratico-manuale e motorio, di supporto, formazione lavorativa, problemi amministrativi e sociali e interventi di rete, ecc.). Gli interventi psicosociali possono essere sia di tipo individuale che di gruppo.

Si osserva la consueta variabilità tra i DSM con valori particolarmente alti per i DSM di Merano, della AULSS 8 Berica e Trieste Gorizia. Valori particolarmente bassi riguardano i DSM di Bari, Latina, Lecce, Messina e altri). Il valore mediano è di 29,5.

Relativamente al DSMD di Catanzaro, i dati riguardano l'operatività in presenza nei Centri Diurni e nelle SRP presenti sul territorio afferente al Dipartimento (n. 3 CSM, n. 3 Centri Diurni, n. 4 SRP di cui 1 aziendale).

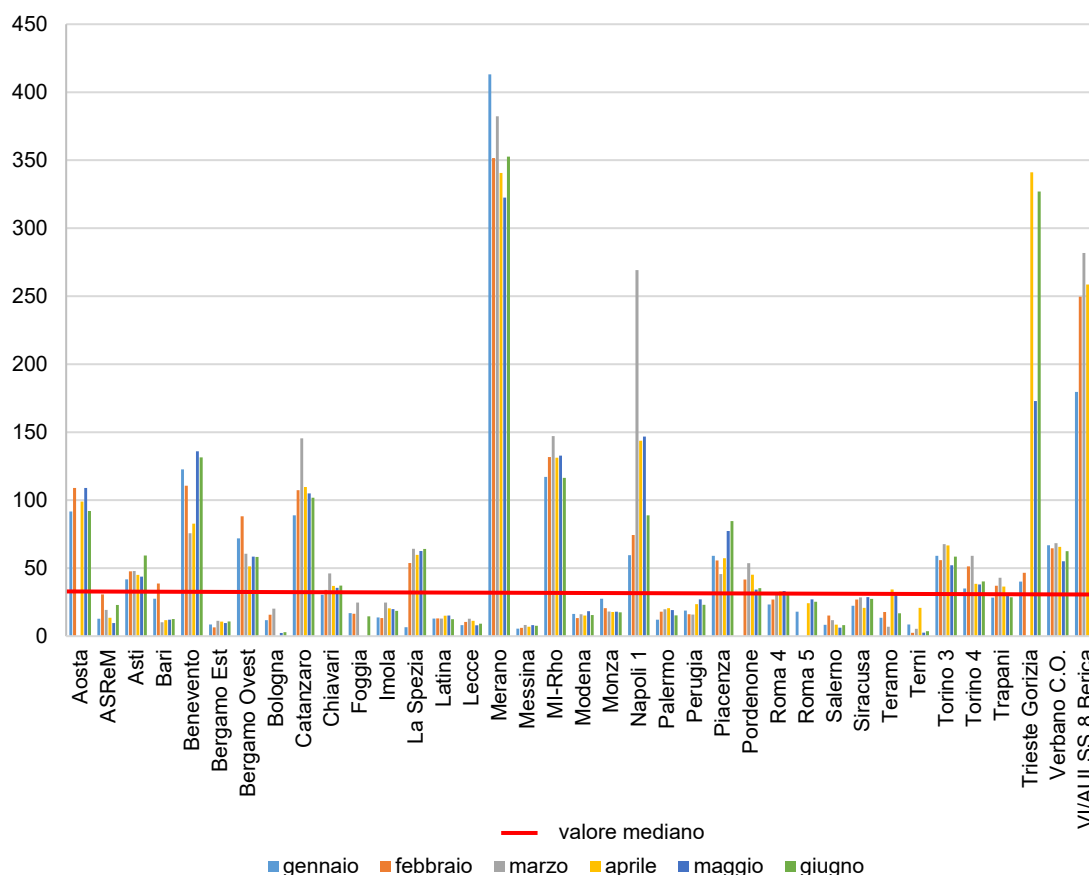


Figura 23. Prestazioni psicosociali in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Interventi psicosociali da remoto

Le stesse prestazioni da remoto sono descritte nella Tabella C22 e nella Figura 24. I DSM di Pordenone, Trieste Gorizia sembrano avere valori più alti e i DSM di Roma 4, Roma 5, di Bologna e altri sembrano avere valori decisamente più bassi. Il DSM della ASST Milano Rhodense e della AULSS 8 Berica non rilevano prestazioni psicosociali da remoto in quanto non c'è la possibilità di estrarre il dato specifico dall'applicativo. Il valore mediano è pari a 1,4.

Totale prestazioni in presenza

La Tabella C23 e la Figura 25 riportano il totale delle prestazioni in presenza effettuate presso il DSM dai professionisti sanitari sopra riportati. Questa variabile include il numero totale delle visite psichiatriche, il totale delle visite psicologiche, il totale delle prestazioni infermieristiche e il totale delle prestazioni psicosociali. Ad eccezione dei DSM di Trieste Gorizia, Merano, Piacenza e La Spezia, che presentano valori più elevati del valore mediano di 213,8, gli altri DSM riportano proporzioni abbastanza confrontabili tra loro, anche se con minime differenze.

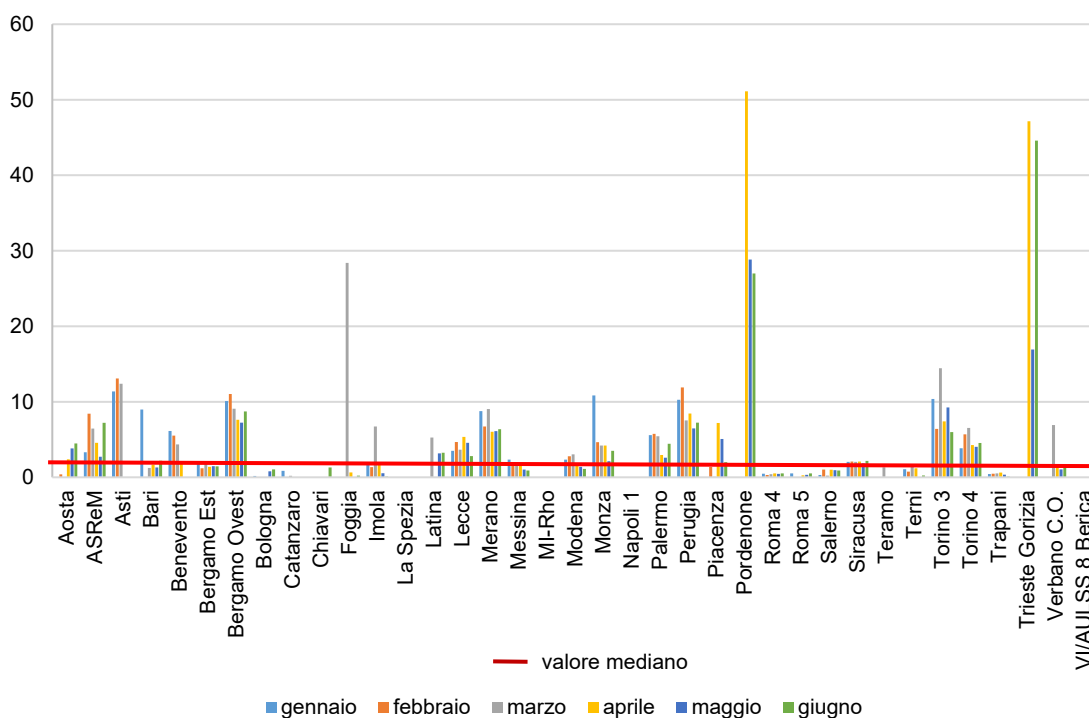


Figura 24. Prestazioni psicosociali da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

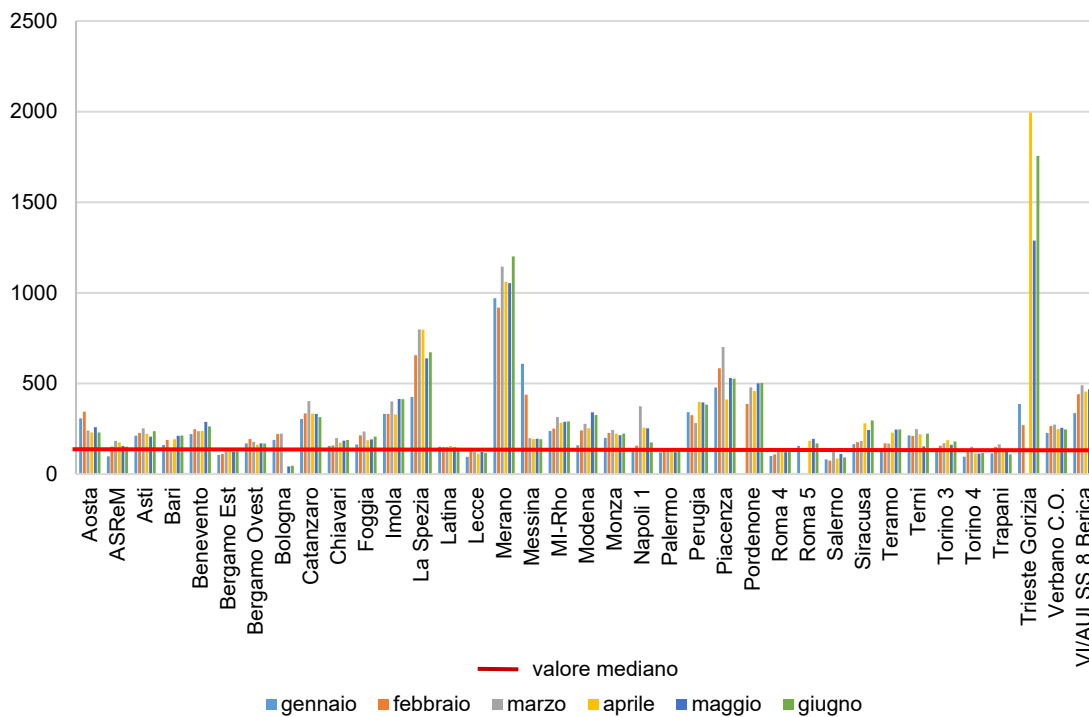


Figura 25. Totale prestazioni in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Totale prestazioni da remoto

Il totale delle prestazioni nella modalità da remoto, è mostrato nella Tabella C24 e nella Figura 26. I DSM della ASST Rhodense e della AULSS 8 Berica non rilevano le prestazioni da remoto. Per gli altri DSM si osservano valori alti nel DSM di Trieste Gorizia. Il valore mediano del campione è 11,8.

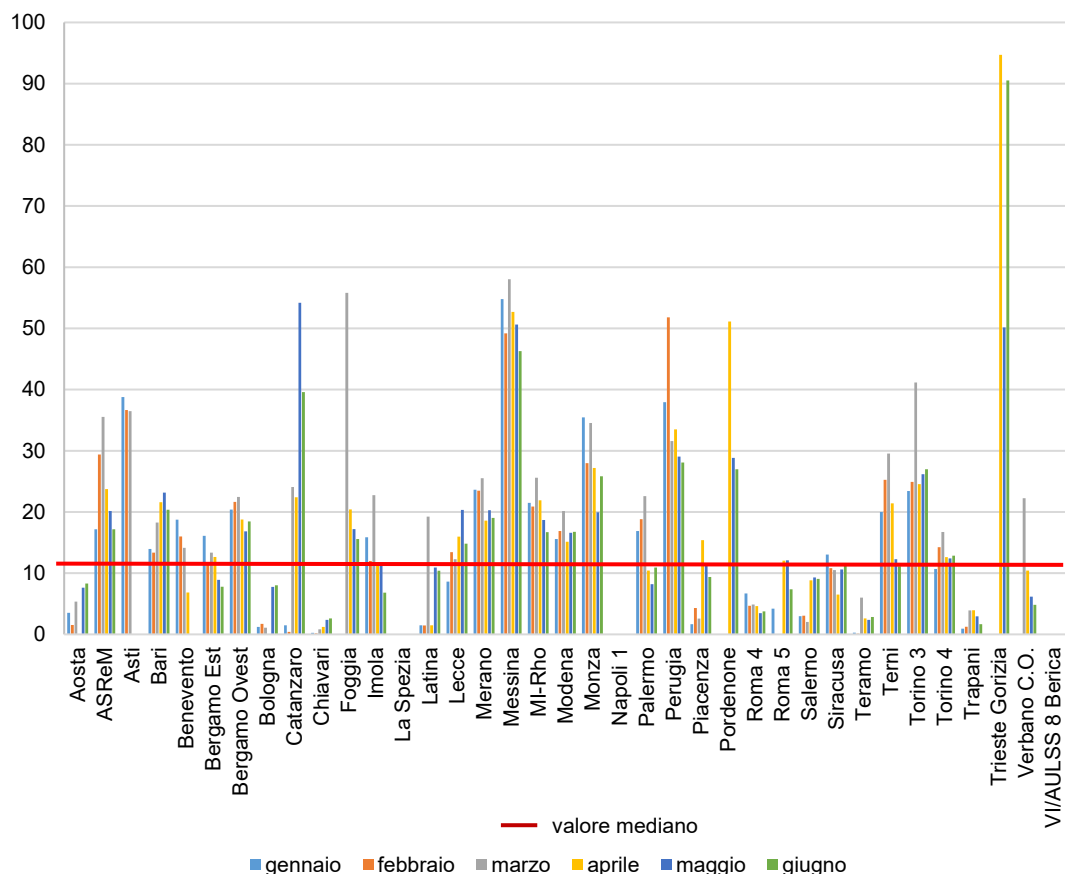


Figura 26. Totale prestazioni da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Consulenza presso il Pronto Soccorso

Relativamente al numero di consulenze effettuate da psichiatri/psicologi del DSM presso il Pronto Soccorso, mostrate nella Tabella C25 e nella Figura 27, si segnala che il DSM di Torino 4 non rileva questo tipo di informazione.

Per il resto dei DSM si osservano andamenti variabili nell'arco dei sei mesi considerati. Valori particolarmente alti rispetto al valore mediano di 2,6 riguardano i DSMD della ASST Monza e Brianza, del DSM di Torino 3, di Chiavari e di Merano. Al contrario, valori particolarmente bassi sono stati riportati dal DSM di Bologna e Bari.

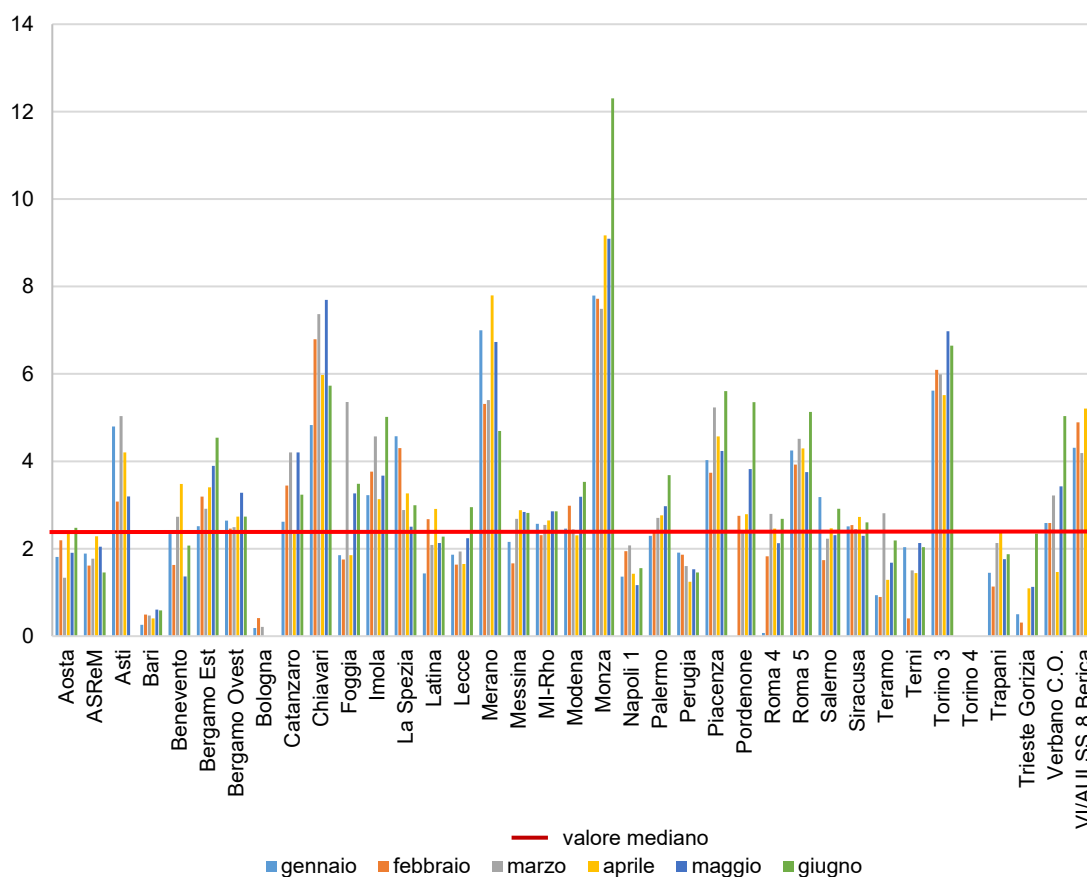


Figura 27. Consulenze presso il Pronto Soccorso nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti \geq 18 anni)

Il dato particolarmente elevato del DSMD Monza potrebbe essere spiegato dalla presenza di Guardia Attiva h24 in Pronto Soccorso rispetto alla “reperibilità” presente, invece, nella maggior parte del DSMD lombardi: la guardia attiva porta, infatti, ad un incremento nella richiesta di valutazioni specialistiche in consulenza da parte dei colleghi medici di altre discipline.

Nel DSM di Modena, nel periodo pandemico per il timore del contagio, oltre ai ricoveri ospedalieri si sono ridotti gli accessi al Pronto Soccorso Ospedaliero, compresi quelli per consulenza psichiatrica, per poi risalire e talvolta aumentare anche per le possibili conseguenze psicologiche della pandemia.

Gesti autolesivi accertati presso il Pronto Soccorso

La Tabella C26 e la Figura 28 riportano i dati dei gesti autolesivi accertati presso il Pronto Soccorso. Questa informazione non è stata raccolta dai DSM di Bologna, della ASST Milano Rhodense, di Pordenone, della Roma 5 e di Torino 4. Come nella maggior parte dei casi, si osserva una certa variabilità sia tra i DSM che all’interno degli stessi nel periodo considerato. Valori particolarmente elevati rispetto al valore mediano di 0,2 riguardano il DSMD della ASST Monza e Brianza e in misura minore i DSM di Piacenza, Merano e Chiavari.

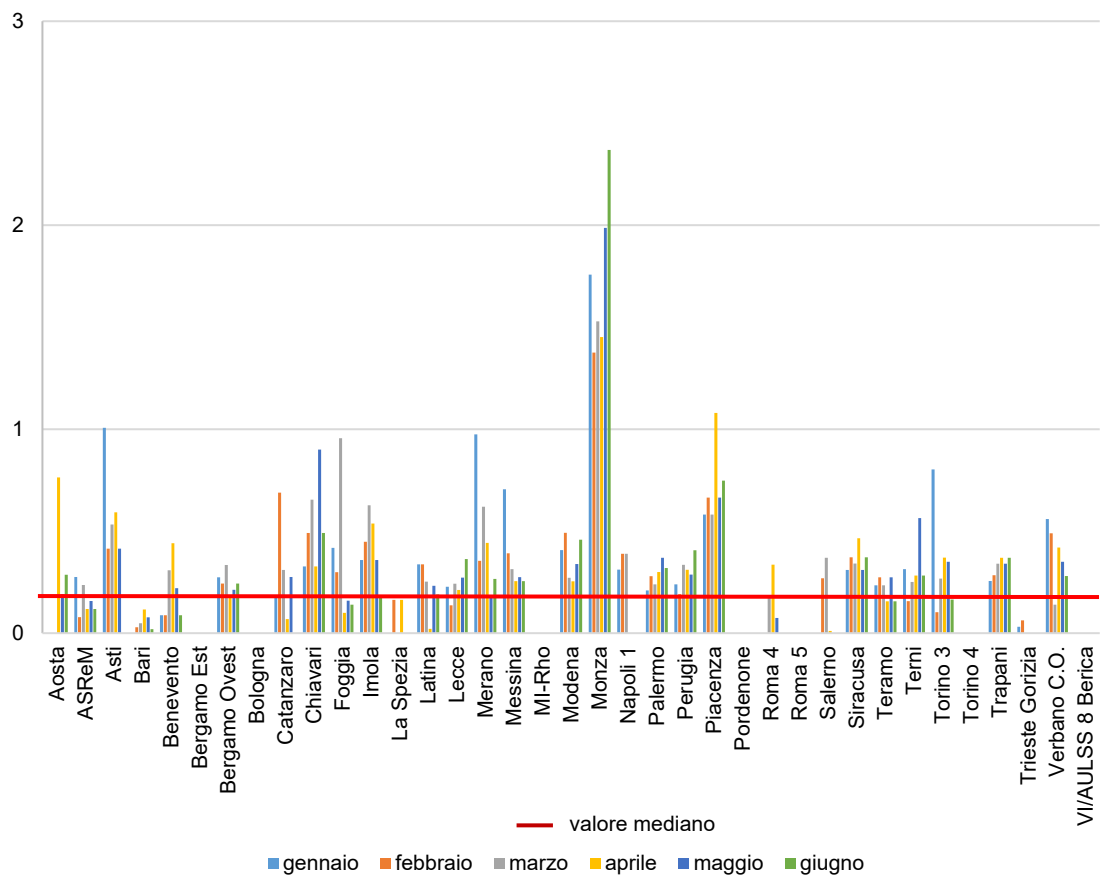


Figura 28. Gesti autolesivi accertati presso il Pronto Soccorso nel periodo gennaio-giugno 2021 (prevalenze per 10.000 residenti ≥ 18 anni)

Anche in questo caso il dato del DSMD di Monza è grandemente sovrastimato per il più frequente ricorso a consulenza specialistica psichiatrica richiesta mediante iniziale valutazione di triage ma spesso non confermata in sede di dimissione dal Pronto Soccorso.

CONCLUSIONI

L'esperienza della pandemia ha dimostrato l'importanza della dimensione territoriale dell'assistenza e la necessità di rafforzare la rete dei servizi sociosanitari per la promozione della salute e la presa in carico della persona con disturbo mentale nelle specifiche realtà. I dati diffusi dal SISM del Ministero della Salute per il 2019 già delineavano le criticità dei servizi, precedenti all'emergenza pandemica. La nostra indagine conferma differenze, a volte marcate, tra i territori nella capacità di presa in carico, che sembrano anche riflettere una notevole eterogeneità dell'organizzazione dell'intera rete dei servizi dedicati alla salute mentale nei diversi territori.

Questa indagine ha un valore descrittivo ma tuttavia, laddove è possibile il confronto tra alcuni indicatori SISM con alcune delle variabili rilevate dai DSM, essa suggerisce che l'emergenza pandemica ha influenzato i volumi di alcuni importanti indicatori di attività.

Diminuisce infatti nel primo semestre del 2021 la prevalenza degli utenti trattati, confermando un andamento in diminuzione già osservabile in base ai dati SISM a partire dal 2017. In particolare tale prevalenza era del 164,5 nel 2019, del 143,4 nel 2020 e cala al 125,4 nel primo semestre del 2021. Il valore mediano registrato nella presente indagine è inferiore rispetto ai dati corrispondenti del SISM negli anni 2019 e 2020. Questo è un dato su cui riflettere e che potrebbe essere collegato alla tendenza di diminuzione registrata dai dati SISM negli anni dal 2017 al 2019 nella erogazione di interventi psicosociali e di psicoterapie, dovuta verosimilmente soprattutto a riduzione del personale. Gli indicatori raccolti dai singoli DSM non consentono una distinzione tra i tipi di trattamenti erogati. Tuttavia, è utile ricordare che, i dati SISM relativi al 2019 e al 2020 mostrano rispettivamente come soltanto il 6,4% e il 6,5% del totale delle prestazioni erogate dai servizi di salute mentale sia costituita da attività psicologica e psicoterapica, il che suggerisce una marcata sottoutilizzazione di interventi altamente efficaci, relativamente poco costosi e con limitati effetti avversi.

Alla diminuzione delle persone che si rivolgono ad un servizio pubblico per un disturbo mentale per motivi che dovrebbero essere maggiormente indagati, nel 2020/2021 si sommano presumibilmente un minore accesso ai servizi sanitari nel periodo pandemico così come la chiusura di alcuni servizi convertiti in reparti COVID-19. A fronte della diminuzione degli accessi ai servizi, nella maggioranza dei DSM la tendenza delle visite sia psichiatriche che psicologiche sia la tendenza dei trattamenti psicosociali sono in generale crescita dal gennaio al giugno 2021, segnalando una progressiva uscita dall'emergenza pandemica. Inoltre i dati di questa indagine mostrano un valore mediano di 1,3 per 10.000 per i pazienti ricoverati in SPDC, superiore al corrispondente dato del SISM nel 2020 (0,75) e nel 2019 (0,95). Ciò sembrerebbe suggerire, se confermato a livello di tutti i DSM, che la tendenza in decremento nel 2020 rispetto al 2019 si sia invertita nel primo semestre 2021 con un valore che supera ampiamente quelli rilevati nel 2019 e nel 2020.

Un andamento simile si è osservato anche per quanto riguarda le dimissioni da strutture residenziali, per le quali i dati di questa indagine hanno messo in evidenza un'ulteriore diminuzione, già presente nei dati SISM nel 2020 rispetto al 2019 ma qui ulteriormente accentuata. I dati raccolti pertanto suggerirebbero che nelle strutture residenziali vi sia un ulteriore abbassamento del turnover degli ospiti facendo temere che possano funzionare più da "case per la vita" che da tappe di un più articolato itinerario riabilitativo.

Va menzionata l'attivazione in molti DSM di interventi da remoto o comunque di modalità ibride di presa in cura, che nell'emergenza hanno consentito di mantenere una certa continuità assistenziale. In generale è stata preferita laddove possibile la modalità in presenza soprattutto per le visite psichiatriche, ma alcuni DSM hanno attivato anche a distanza, nel periodo del

distanziamento sociale, la possibilità di effettuare visite psichiatriche di follow-up, nonché monitoraggi infermieristici, psicoterapie individuali o di gruppo con psicologo, attività riabilitative con terapisti della riabilitazione psichiatrica, anche da remoto al fine di garantire una migliore continuità, sostenibilità ed appropriatezza dei programmi individualizzati di cura offerti all'utenza. Questo aspetto necessita di ulteriori indagini, relativamente alle potenzialità e ai rischi insiti nella modalità terapeutica a distanza nel campo della salute mentale. È un territorio ancora inesplorato che merita grande attenzione, in particolare per quanto riguarda gli ostacoli che possono interferire con l'attuazione degli interventi e con la loro efficacia (*digital divide*, preferenze del paziente, condivisione degli obiettivi) e un adeguato monitoraggio degli esiti di queste nuove modalità.

Specifiche criticità, riguardano anche la difficoltà dei servizi di salute mentale a intercettare la morbilità psichiatrica all'esordio o comunque in fase precoce, nonché i disturbi dell'umore e in generale la vasta area dei disturbi mentali comuni (ansia e depressione). Tale difficoltà era stata già suggerita dai dati SISM sulla prevalenza trattata dai servizi pubblici per i vari disturbi, che mostrano che il numero di pazienti con depressione o ansia trattati dai servizi è molto più basso del presumibile numero di tali pazienti stimato in base alla prevalenza di questi disturbi. Infine, in questa indagine osserviamo un'ulteriore diminuzione del personale presente nei DSM rispetto al 2020, ma è necessario considerare che il periodo di indagine di questo studio non comprende il secondo semestre del 2021 dove potrebbero aver avuto luogo un certo numero di nuove assunzioni nei servizi.

Questa indagine restituisce una fotografia dei DSM nei primi sei mesi del 2021, alle prese con carenze croniche, sia in termini di risorse umane che economiche, precedenti alla pandemia e di fronte al prevedibile aumento della domanda di cura in seguito all'impatto della pandemia su fattori sociodemografici e psicosociali. L'auspicata riorganizzazione dell'assistenza territoriale, non può prescindere da un lato dalla valutazione dell'attività del servizio stesso sulla base di indicatori di qualità dell'assistenza, dall'altro dalla messa in campo nello specifico settore della salute mentale di competenze nuove nel personale relative al lavoro multidisciplinare, all'integrazione sociosanitaria sui territori, all'attenzione alle nuove marginalità e fragilità, all'applicazione di trattamenti da remoto, alla valutazione degli esiti dei trattamenti.

I dati del SISM, pur preziosi, soffrono di una latenza molto lunga pari a oltre un anno e mezzo, il che comporta che la loro utilità nell'orientare le scelte organizzative e i correttivi necessari risulta sensibilmente limitata in una fase emergenziale come quella attuale. Inoltre, i dati SISM sono accorpati per regioni e non danno conto delle rilevanti differenze intra-regionali tra DSM e DSM, che pure emergono in questo report. La rilevazione di indicatori di attività a livello dei servizi medesimi è uno strumento importante per il monitoraggio tempestivo di variazioni della domanda di salute e dell'offerta di cura. L'istituzione di una rete di DSM "sentinella", di cui questa indagine è un primo prodotto, va nella direzione di un maggiore coinvolgimento dei servizi nella definizione e nella valutazione di indicatori di qualità dell'assistenza.

BIBLIOGRAFIA

1. Karmakar M, Lantz PM, Tipirneni R. Association of social and demographic factors with COVID-19 incidence and death rates in the US. *JAMA Netw Open*. 2021;4(1): e2036462. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.36462.
2. World Health Organization. *The impact of COVID-19 on mental, neurological and substance use services: results of a rapid assessment*. Geneva: WHO; 2020.
3. Ministero della Salute. *Popolazione residente al 31 dicembre 2020 per ASL, età e genere*. Roma: Ministero della Salute; 2022. Disponibile all'indirizzo: https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_8_3_1.jsp?lingua=italiano&id=17; ultima consultazione giugno 2022.
4. Ministero della Salute. *Rapporto salute mentale. Analisi dei dati del Sistema Informativo per la Salute Mentale (SISM) 2017*. Roma: Ministero della Salute; 2018. Disponibile all'indirizzo: https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?id=2841&lingua=italiano; ultima consultazione giugno 2022
5. Ministero della Salute. *Rapporto salute mentale. Analisi dei dati del Sistema Informativo per la Salute Mentale (SISM) 2018*. Roma: Ministero della Salute; 2019. Disponibile all'indirizzo: https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=2932; ultima consultazione giugno 2022
6. Ministero della Salute. *Rapporto salute mentale. Analisi dei dati del Sistema Informativo per la Salute Mentale (SISM) 2019*. Roma: Ministero della Salute; 2021. Disponibile all'indirizzo: https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=3081; ultima consultazione giugno 2022
7. Ministero della Salute. *Rapporto salute mentale. Analisi dei dati del Sistema Informativo per la Salute Mentale (SISM) 2020*. Roma: Ministero della Salute; 2021. Disponibile all'indirizzo: https://www.salute.gov.it/portale/documentazione/p6_2_2_1.jsp?lingua=italiano&id=3212;

APPENDICE A
Schede raccolta dati e manuale di compilazione

A1. Scheda raccolta dati

**Indagine Nazionale dell'Istituto Superiore di Sanità
sul funzionamento dei Dipartimenti di Salute Mentale
in corso di pandemia SARS-CoV-2**

Monitoraggio Mensile Attività DSM

Mese di: _____

DSM di _____ (indicare Regione e provincia)

N. abitanti del bacino di utenza del DSM _____ popolazione adulta _____

Direttore: _____ (indicare Nome e Cognome)

Mail del direttore del Servizio _____ Tel. di Servizio: _____

La compilazione della Tabella A e della Tabella B saranno necessarie soltanto la prima volta (dati relativi al primo mese)

Tabella A. Indicare per ogni tipologia di struttura il numero e i posti in dotazione al 31.12.2020

	Numero Strutture	Posti complessivi
1. Centro Salute Mentale (CSM) ¹		-----
2. SPDC: posti per ricoveri 24/24h		
3. SPDC: posti per ricoveri in DH		
4. Centro Diurno ²		
5. Strutture Residenziali Psichiatriche intensive (SRP1) ³		
6. Strutture Residenziali Psichiatriche estensive (SRP2) ³		
7. Strutture Residenziali Psichiatriche con integrazione sociale della retta (SRP3) ³		
8. Posti letto in CSM		

¹ Include Centro Psico-sociale o strutture con requisiti tecnologici simili. Se sono attivi posti letto 24/24h, compilare la riga 8. Posti letto in CSM.

² Per il/i Centro/i Diurno/i, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", indicare i posti "in carico" nel mese di dicembre 2020. Il numero di posti giornalieri (utenti/die) non potrà essere in ogni caso mai superiore alla capienza massima giornaliera stabilita sulla base dei requisiti strutturali del CD.

³ Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 1 (intensive), di tipo 2 (estensive), di tipo 3 (Socio-Riabilitative ad Alta, Media e Bassa intensità assistenziale che si differenziano dalle precedenti per l'integrazione sociale della retta). Le SRP3 sono raggruppate insieme (SRP3.1, SRP3.2 e SRP3.3).

Tabella B. Indicare il numero di professionisti (escluso il personale delle SRP e dei CD) in servizio per i CSM e SPDC (dipendente e/o convenzionato) al SSR al 31.12.2020

NB: escludere personale distaccato o comandato altrove

	Tempo pieno	Part-time superiore al 50%	Part-time inferiore o uguale al 50%
1. Psichiatri			
2. Psicologi			
3. Infermieri			
4. TRP/Educatori			
5. Assistenti Sociali			
6. OSS/OSA			
7. Amministrativi			
8. Altro			

TRP Tecnici della riabilitazione psichiatrica

OSS Operatore Socio-Sanitario

OSA Operatore Socio Assistenziale

Tabella 1. Indicare l'attività Ospedaliera, Residenziale e Semiresidenziale

NB: digitare 999 se non disponibili posti letto in CSM (risposte 3, 4)

MESE:	
1. N. ricoveri, iniziati nel mese, SPDC	
2. N. pazienti ricoverati in SPDC	
3. N. ricoveri in CSM 24 hr	
4. N. pazienti ricoverati in CSM 24 hr	
5. N. TSO	
6. N. ASO	
7. Dimessi da SRP1, SRP2, SRP3 *	
8. Ammessi in SRP1, SRP2, SRP3 *	
9. Dimessi da Centri Diurni	
10. Ammessi in Centri Diurni	

* Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 1 (intensive), di tipo 2 (estensive) di tipo 3 (Socio-Riabilitative ad Alta, Media e Bassa intensità assistenziale che si differenziano dalle precedenti per l'integrazione sociale della retta). Le SRP3 sono raggruppate insieme (SRP3.1, SRP3.2 e SRP3.3).

Tabella 2. Indicare gli utenti in trattamento

MESE:	
1. Utenti con almeno un trattamento	
2. Di cui esclusivamente da remoto	

Tabella 3. Indicare le prestazioni dirette alla persona in presenza o in remoto (inclusi i colloqui telefonici)

	MESE:	
	In presenza	In remoto
1. Prime visite psichiatriche		
2. Totale visite psichiatriche (comprese le prime visite psichiatriche)		
3. Prime visite psicologiche		
4. Totale visite psicologiche/psicoterapie (comprese le prime visite psicologiche)		
5. Prestazioni infermieristiche (tutte, di qualsiasi tipologia)		
6. Interventi psicosociali (tutti, di qualsiasi tipologia) ¹		
7. TOTALE PRESTAZIONI	Totale automatico (2,4,5,6)	Totale automatico (2,4,5,6)

¹ Includono interventi: informativi e psicoeducativi rivolti alla famiglia (individuali e di gruppo), sulle abilità di base (individuali e di gruppo), di risocializzazione (individuali e di gruppo), di tipo espressivo, pratico-manuale e motorio (individuale e di gruppo), di supporto, formazione lavorativa, per problemi amministrativi e sociali e interventi di rete.

Tabella 4. Indicare le prestazioni di consulenza presso il Pronto Soccorso Ospedaliero e il numero di episodi autolesivi/suicidi

MESE:	
1. Totale Consulenze effettuate presso il PS	
2. Numero di gesti autolesivi presso il PS	

Nome dell'operatore che ha inserito i dati _____

Nello spazio sottostante potete inserire commenti o note integrative alle tabelle compilate

A2. Manuale per la compilazione

Mese: indicare il mese al quale si riferiscono i dati raccolti
Regione: indicare la Regione
Provincia: indicare la Provincia
DSM: indicare il nome del Dipartimento di Salute Mentale
Bacino di utenza: numero di persone con età ≥ 18 anni appartenenti al bacino di utenza del DSM
Direttore: indicare Nome, Cognome, indirizzo mail e recapito telefonico del Direttore del DSM

NOTA BENE: Digitare **999** se non si è in grado di reperire il dato (informazione mancante).
 Inserire **ZERO (0)** quando il dato richiesto è reperibile e corrisponde al numero 0.

DATI DA RACCOGLIERE 1 VOLTA L'ANNO

Tabella A. Indicare per ogni tipologia di struttura il numero e i posti IN DOTAZIONE al 31.12.2020

	Numero Strutture	Posti complessivi
1. Centro Salute Mentale (CSM)	Indicare il numero di CSM presenti nel DSM.	
2. Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (SPDC)	Indicare il numero di SPDC presenti nel DSM	Indicare il numero di posti letto disponibili 24/24h presso gli SPDC considerati
3. Day Hospital (DH)	Indicare il numero di DH presenti nel DSM	Indicare il numero di posti disponibili per il servizio di DH
4. Centro Diurno	Indicare il numero di Centri Diurni a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata"	Indicare il numero di posti disponibili presso i Centri Diurni considerati. Nota bene: il numero di posti giornalieri (utenti/die) non potrà essere in ogni caso mai superiore alla capienza massima giornaliera stabilita sulla base dei requisiti strutturali del CD
5. Strutture Residenziali Psichiatriche intensive (SRP1) o strutture equivalenti per classificazione	Indicare il numero di Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 1 (intensive)	Indicare il numero di posti letto disponibili presso le SRP1 considerate
6. Strutture Residenziali Psichiatriche estensive (SRP2) o strutture equivalenti per classificazione	Indicare il numero di Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 2 (estensive)	Indicare il numero di posti letto disponibili presso le SRP2 considerate
7. Strutture Residenziali Psichiatriche con integrazione sociale della retta (SRP3) o strutture equivalenti per classificazione	Indicare il numero di Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 3 (Socio-Riabilitative ad Alta, Media e Bassa intensità assistenziale che si differenziano dalle precedenti per l'integrazione sociale della retta)	Indicare il numero di posti letto disponibili presso le SRP3 considerate
8. CSM con posti letto	Numero di CSM con disponibilità di posti letto	Indicare il numero di posti letto disponibili 24/24h nei CSM considerati

Tabella B. Professionisti in servizio e impegno orario

Indicare il numero di professionisti in servizio presso i Centri di Salute Mentale e i Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura, dipendente e/o convenzionato con il Sistema Sanitario Regionale al 31.12.2020

NOTA BENE:

Escludere: - il personale delle Strutture Residenziali Psichiatriche e dei Centri Diurni
- il personale distaccato o comandato altrove

	Tempo pieno	Part-time superiore al 50%	Part-time inferiore o uguale al 50%
1. Psichiatri			
2. Psicologi			
3. Infermieri			
4. Tecnici della riabilitazione psichiatrica / Educatori			
5. Assistenti Sociali			
6. OSS/OSA			
7. Amministrativi			
8. Altro			

Dati mensili

Mese di _____ (indicare il mese a cui fanno riferimento i dati)

Tabella 1. Attività Ospedaliera, Residenziale e Semiresidenziale

1. N. ricoveri, iniziati nel mese in SPDC	Indicare il numero dei ricoveri avvenuti in SPDC nel mese considerato (considerare due volte se la stessa persona viene ricoverata due volte).
2. N. pazienti ricoverati in SPDC	Indicare il totale dei pazienti presenti in SPDC nel mese considerato (ricoverati nel mese in corso anche se il ricovero è iniziato fin dal/i mese/i precedente/i).
3. N. ricoveri in CSM 24 h	Indicare il numero dei nuovi ricoveri avvenuti in CSM h24 nel mese considerato.
4. N. pazienti ricoverati in CSM 24 h	Indicare il totale dei pazienti presenti in CSM h24 nel mese considerato (anche se il ricovero è iniziato fin dal/i mese/i precedente/i).
5. N. TSO	Indicare il numero dei Trattamenti Sanitari Obbligatori effettuati nel mese considerato.
6. N. ASO	Indicare il numero degli Accertamenti Sanitari Obbligatori effettuati nel mese considerato.
7. Dimessi da SRP1, SRP2, SRP3	Indicare il numero totale dei pazienti dimessi dalle SRP 1, 2 e 3 nel mese considerato. Nota bene: SRP1: Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 1 (intensive). SRP2: Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 2 (estensive). SRP3: Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 3 (Socio-Riabilitative ad Alta, Media e Bassa intensità assistenziale che si differenziano dalle precedenti per l'integrazione sociale della retta).

8. Ammessi in SRP1, SRP2, SRP3	<p>Indicare il numero totale dei pazienti ammessi (nuovi accessi) nelle SRP 1, 2 e 3 nel mese considerato.</p> <p>Per nuovi accessi si intendono sia i pazienti che entrano nelle SRP per la prima volta nel mese che si sta considerando, sia i pazienti che erano stati ricoverati e dimessi in passato e tornano nel mese che si sta considerando.</p> <p>Nota bene:</p> <p>SRP1: Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 1 (intensive).</p> <p>SRP2: Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 2 (estensive).</p> <p>SRP3: Strutture Residenziali Psichiatriche, a gestione diretta e/o indiretta, accreditata o "appaltata", di tipo 3 (Socio-Riabilitative ad Alta, Media e Bassa intensità assistenziale che si differenziano dalle precedenti per l'integrazione sociale della retta).</p>
9. Dimessi da Centri Diurni	Indicare il numero totale dei pazienti dimessi dai Centri Diurni nel mese considerato.
10. Ammessi in Centri Diurni	<p>Indicare il numero totale dei pazienti ammessi (nuovi accessi) nei Centri Diurni nel mese considerato.</p> <p>Per nuovi accessi si intendono sia i pazienti che entrano nei Centri Diurni per la prima volta nel mese che si sta considerando, sia i pazienti che erano stati ricoverati e dimessi in passato e tornano nel mese che si sta considerando.</p>

Tabella 2. Utenti in trattamento

1. Utenti con almeno un trattamento	Indicare il numero totale dei pazienti che hanno ricevuto almeno un trattamento (indifferentemente in presenza o da remoto) presso un qualsiasi servizio del DSM nel mese considerato.
2. Di cui esclusivamente da remoto	<p>Indicare il numero dei pazienti che hanno ricevuto almeno un trattamento solo da remoto da un qualsiasi servizio del DSM nel mese considerato.</p> <p>Nota bene: per intervento da remoto si intendono tutti gli interventi effettuati non in presenza mediante apparecchi (telefono, computer, tablet...) del servizio o personali.</p>

Tabella 3. Prestazioni dirette alla persona in presenza o da remoto

	In presenza	Da remoto
1. Prime visite psichiatriche	Inserire il numero delle prime visite in presenza effettuate da uno psichiatra nel mese considerato	Inserire il numero delle prime visite da remoto effettuate da uno psichiatra nel mese considerato
2. Totale visite psichiatriche (comprese le prime visite psichiatriche)	Inserire il numero totale delle visite psichiatriche in presenza, comprese le prime visite (al punto 1) nel mese considerato	Inserire il numero totale delle visite psichiatriche da remoto, comprese le prime visite (al punto 1) nel mese considerato
3. Prime visite psicologiche	Inserire il numero delle prime visite in presenza effettuate da uno psicologo nel mese considerato (anche se successive a quelle di uno psichiatra)	Inserire il numero delle prime visite da remoto effettuate da uno psicologo nel mese considerato (anche se successive a quelle di uno psichiatra)
4. Totale visite psicologiche/psicoterapie (comprese le prime visite psicologiche)	Inserire il numero totale delle visite psicologiche in presenza, comprese le prime visite (al punto 3) nel mese considerato	Inserire il numero totale delle visite psicologiche da remoto, comprese le prime visite (al punto 3) nel mese considerato

	In presenza	Da remoto
5. Prestazioni infermieristiche (tutte, di qualsiasi tipologia)	Inserire il numero delle prestazioni infermieristiche in presenza, effettuate nel mese considerato. Nota bene: inserire qualsiasi tipo di prestazione effettuata da un infermiere	Inserire il numero delle prestazioni infermieristiche da remoto, effettuate nel mese considerato. Nota bene: inserire qualsiasi tipo di prestazione effettuata da un infermiere
6. Interventi psicosociali (tutti, di qualsiasi tipologia)	Inserire il numero degli interventi psicosociali in presenza, effettuati nel mese considerato. Nota bene: includere tutti gli interventi informativi e psicoeducativi rivolti alla persona e/o alla famiglia (su abilità di base, risocializzazione, di tipo espressivo, pratico-manuale e motorio, di supporto, formazione lavorativa, problemi amministrativi e sociali e interventi di rete, ecc.). Gli interventi psicosociali possono essere sia di tipo individuale che di gruppo.	Inserire il numero degli interventi psicosociali da remoto, effettuati nel mese considerato. Nota bene: includere tutti gli interventi informativi e psicoeducativi rivolti alla persona e/o alla famiglia (su abilità di base, risocializzazione, di tipo espressivo, pratico-manuale e motorio, di supporto, formazione lavorativa, problemi amministrativi e sociali e interventi di rete, ecc.). Gli interventi psicosociali possono essere sia di tipo individuale che di gruppo.
7. TOTALE PRESTAZIONI	Inserire il totale delle prestazioni in presenza effettuate presso il DSM dai professionisti sanitari sopra riportati. Nota bene: includere il numero totale delle visite psichiatriche (punto 2), il totale delle visite psicologiche (punto 4), il totale delle prestazioni infermieristiche (punto 5) e il totale delle prestazioni psicosociali (punto 6).	Inserire il totale delle prestazioni da remoto effettuate presso il DSM dai professionisti sanitari sopra riportati. Nota bene: includere il numero totale delle visite psichiatriche (punto 2), il totale delle visite psicologiche (punto 4), il totale delle prestazioni infermieristiche (punto 5) e il totale delle prestazioni psicosociali (punto 6).

Nota bene:

- per interventi da remoto si intendono tutti gli interventi effettuati non in presenza mediante apparecchi (telefono, computer, ipad...) del servizio o personali
- per prime visite si intendono la prima volta che un paziente viene visitato dallo psichiatra o la prima volta che un paziente viene visitato da uno psicologo, non la prima visita effettuata presso il DSM da una qualsiasi figura professionale
- l'intervento di gruppo va considerato indipendentemente dalle persone che compongono il gruppo; es. un gruppo di cinque persone va considerato 1.

Tabella 4. Prestazioni di consulenza presso il Pronto Soccorso Ospedaliero e numero di episodi autolesivi/suicidi accertati presso il Pronto Soccorso

1. Totale consulenze effettuate presso il PS	Indicare il numero di consulenze effettuate da psichiatri/psicologi del DSM presso il Pronto Soccorso.
2. Numero di gesti autolesivi presso il PS	Indicare il numero di gesti autolesivi accertati presso il Pronto Soccorso.

Nello spazio sottostante potete inserire commenti o note integrative alle tabelle compilate

APPENDICE B
Tabelle su strutture, posti letto e personale dei DSM

Tabella B1. Strutture e posti letto dei DSM per ASL e percentuale per 100.000 residenti di età ≥18 anni al 31/12/2020

DSM	CSM		SPDC h24		SPDC DH		CD		SRP1		SRP2		SRP3		CSM con posti letto		Posti letto totali CSM																	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%																		
																		strutture	posti	strutture	posti	strutture	posti	strutture	posti	strutture	posti	strutture	posti	strutture	posti			
Aosta	1	0,9	1	0,9	1	0,9	2	1,9	40	37,9	1	0,9	5	4,7	2	1,9	30	28,4	5	4,7	50	47,4	0	0,0	0,0	0,0								
ASReM	3	1,2	3	1,2	3	1,2	3	1,2	50	19,3	13	5,0	130	50,2	1	0,4	4	1,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0						
Asti	2	1,2	1	0,6	8	4,7	1	0,6	4	2,3	2	1,2	35	20,5	-	-	-	-	11	6,4	183	107,1	9	5,3	40	23,4	-	-	-	-				
Bari	7	0,7	1	0,1	15	1,5	-	-	-	-	17	1,6	330	31,9	39	3,8	471	45,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-				
Benevento	4	1,7	1	0,4	10	4,3	-	-	-	-	6	2,6	72	31,1	4	1,7	50	21,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Bergamo Est	4	1,2	2	0,6	22	6,7	0	0,0	0	0,0	3	0,9	55	16,9	2	0,6	38	11,7	1	0,3	8	2,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0		
Bergamo Ovest	3	0,9	1	0,3	15	4,5	0	0,0	0	0,0	4	1,2	71	21,3	2	0,6	32	9,6	2	0,6	25	7,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0		
Bologna	11	1,4	4	0,5	64	8,3	0	0,0	0	0,0	3	0,4	60	7,7	5	0,6	135	17,4	4	0,5	69	8,9	6	0,8	56	7,2	-	-	-	-	-	-		
Catanzaro	3	1,0	21	7,1	21	7,1	3	1,0	3	1,0	3	1,0	20	6,8	1	0,3	20	6,8	1	0,3	20	6,8	3	1,0	100	33,9	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0		
Chiavari	1	0,8	1	0,8	14	11,3	0	0,0	0	0,0	1	0,8	50	40,5	1	0,8	28	22,7	1	0,8	30	24,3	4	3,2	39	31,6	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0		
Foggia	9	1,8	18	3,6	18	3,6	2	0,4	2	0,4	13	2,6	222	44,2	14	2,8	188	37,4	12	2,4	96	19,1	14	2,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Imola	1	0,9	1	0,9	13	11,6	0	0,0	0	0,0	1	0,9	33	29,4	1	0,9	10	8,9	2	1,8	30	26,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0		
La Spezia	6	3,2	1	0,5	21	11,3	1	0,5	1	0,5	2	1,1	20	10,8	4	2,2	37	20,0	3	1,6	80	43,2	4	2,2	82	44,3	-	-	-	-	-	-	-	
Latina	9	1,9	2	0,4	14	3,0	0	0,0	0	0,0	4	0,8	100	21,2	0	0,0	0	0,0	1	0,2	20	4,2	3	0,6	33	7,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0		
Lecce	6	0,9	4	0,6	60	9,0	-	-	-	-	11	1,7	91	13,7	29	4,4	323	48,6	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Merano	3	2,6	1	0,9	10	8,8	-	-	-	-	1	0,9	15	13,2	1	0,9	24	21,2	2	1,8	24	21,2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Messina	5	1,0	5	1,0	44	8,5	0	0,0	0	0,0	2	0,4	40	7,7	6	1,2	100	19,3	14	2,7	100	19,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MI-ASST Rho	4	1,3	1	0,3	15	4,8	-	-	-	-	5	1,6	87	27,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	3,2	119	37,9	-	-	-	-	-	-	
Modena	8	1,4	1	0,2	18	3,0	0	0,0	0	0,0	7	1,2	83	14,0	7	1,2	74	12,5	6	1,0	59	10,0	30	5,1	160	27,1	0	0,0	0	0,0	0,0	0,0	0,0	

segue

DSM	CSM			SPDC h24			SPDC DH			CD			SRP1			SRP2			SRP3			CSM con posti letto									
	strutture			strutture			strutture			strutture			strutture			strutture			strutture			strutture			Posti letto totali CSM						
	n.	%	n.	n.	%	n.	n.	%	n.	n.	%	n.	n.	%	n.	n.	%	n.	n.	%	n.	n.	%	n.	n.	%	n.				
Monza	1	0,7	1	0,7	14	9,8	1	0,7	3	2,1	3	2,1	3	2,1	35	24,5	1	0,7	18	12,6	1	0,7	10	7,0	-	-	-	-	-	-	
Napoli 1	10	1,3	1	0,1	16	2,0	-	-	-	11	1,4	240	30,1	16	2,0	170	21,4	5	0,6	106	13,3	13	1,6	-	-	-	-	-	-		
Palermo	13	1,3	8	0,8	82	8,1	-	-	-	9	0,9	180	17,7	12	1,2	196	19,3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Perugia	8	1,9	1	0,2	17	4,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	1,9	151	36,1	7	1,7	115	27,5	6	1,4	70	16,7	15	3,6	107	25,6	0	0,0	0,0
Piacenza	3	1,2	1	0,4	12	4,9	0	0,0	0	0,0	3	1,2	0,0	1	0,4	18	7,4	4	1,6	54	22,2	4	1,6	21	8,6	0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Pordenone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Roma 4	4	1,5	1	0,4	9	3,4	0	0,0	0	0,0	6	2,2	231	86,6	0	0,0	0	0,0	4	1,5	65	24,4	1	0,4	9	3,4	0	0,0	0,0		
Roma 5	6	1,2	2	0,4	30	6,1	0	0,0	0	0,0	5	1,0	125	25,4	8	1,6	113	22,9	14	2,8	184	37,3	3	0,6	16	3,2	0	0,0	0,0		
Salerno	10	1,1	4	0,4	30	3,3	1	0,1	4	0,4	12	1,3	390	43,1	2	0,2	24	2,7	9	1,0	96	10,6	28	3,1	261	28,8	-	-	-		
Siracusa	3	0,9	3	0,9	36	11,1	-	-	-	-	3	0,9	42	12,9	5	1,5	120	36,8	1	0,3	19	5,8	-	-	-	-	-	-	-	-	
Teramo	4	1,5	1	0,4	16	6,2	0	0,0	0	0,0	4	1,5	80	31,0	0	0,0	0	0,0	1	0,4	17	6,6	5	1,9	38	14,7	0	0,0	0,0		
Terni	5	1,5	18	5,6	0,0	0,0	3	0,9	-	-	-	3,4	118	36,6	7	2,2	98	30,4	27	8,4	187	58,0	-	-	-	-	-	-	-	-	
Torino 3	10	2,0	3	0,6	38	7,7	-	-	-	-	2	0,4	147	29,9	-	-	-	-	8	1,6	102	20,7	28	5,7	185	37,6	-	-	-		
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Trapani	5	1,4	2	0,6	12	3,4	-	-	-	8	2,3	136	38,3	6	1,7	120	33,8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Trieste Gorizia	8	1,8	1	0,2	6	1,3	-	-	-	7	1,6	129	28,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,4	10	2,2	8	1,8	40	
Verbano C.O.	3	2,1	1	0,7	11	7,6	1	0,7	1	0,7	3	2,1	42	29,1	-	-	-	-	1	0,7	16	11,1	6	4,2	30	20,8	-	-	-		
VIIAULSS 8 Berica	6	1,5	3	0,7	45	11,0	0	0,0	0	0,0	12	2,9	188	45,8	2	0,5	16	3,9	4	1,0	45	11,0	26	6,3	154	37,5	0	0,0	0,0		
TOTALE	189	1,3	121	0,8	787	5,3	17	0,1	29	0,2	197	1,3	3708	25,0	197	1,3	2673	18,0	148	1,0	1749	11,8	219	1,5	1510	10,2	8	0,1	40		

DSM: Dipartimento Salute Mentale; CSM: Centro di Salute Mentale; SPDC: Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura; DH: day hospital; CD: Centri Diurni; SRP1: Strutture Residenziali Psichiatriche intensive di tipo 1; SRP2: Strutture Residenziali Psichiatriche intensive di tipo 2; SRP3: Strutture Residenziali Psichiatriche intensive di tipo 3

Tabella B2.1. Professionisti presso i DSM in servizio al 31/12/2020 e percentuale per 100.000 residenti ≥18 anni

DSM	Psichiatri				Psicologi				Infermieri				Terapisti riabil.psichiatrica/Educatori						
	tempo pieno	partime >50%	partime <50%	n.	tempo pieno	partime >50%	partime <50%	n.	tempo pieno	partime >50%	partime <50%	n.	tempo pieno	partime >50%	partime <50%	n.			
Aosta	8	7,6	0	0,0	1	0,9	-	-	19	18,0	5	4,7	-	-	3	2,8	-	-	
ASRem	27	10,4	0	0,0	4	1,5	4	1,5	45	17,4	0	0,0	0	0,0	3	1,2	0	0,0	
Asti	13	7,6	-	0,0	1	0,6	1	0,6	28	16,4	3	1,8	-	-	2	1,2	-	-	
Bari	85	8,2	-	-	36	3,5	-	-	123	11,9	3	0,3	-	-	34	3,3	-	-	
Benevento	23	9,9	-	-	6	2,6	-	5	2,2	55	23,7	-	-	-	-	-	-	-	
Bergamo Est	17	5,2	0	0,0	1	0,3	0	0,0	66	20,2	6	1,8	1	0,3	0	0,0	0	0,0	
BergamoOvest	13	3,9	1	0,3	0	0,0	2	0,6	27	8,1	2	0,6	1	0,3	4	1,2	8	2,4	
Bologna	98	12,7	-	-	13	1,7	-	-	251	32,4	-	-	-	-	32	4,1	-	-	
Catanzaro	38	12,9	0	0,0	3	1,0	0	0,0	54	18,3	0	0,0	1	0,3	4	1,4	0	0,0	
Chiavari	14	11,3	1	0,8	2	1,6	2	1,6	29	23,5	0	0,0	0	0,0	2	1,6	0	0,0	
Foggia	32	6,4	-	-	26	5,2	-	-	76	15,1	1	0,2	-	-	1	0,2	-	-	
Imola	17	15,1	-	-	3	2,7	2	1,8	44	39,2	-	-	-	-	0	0,0	-	-	
La Spezia	25	13,5	5	2,7	1	0,5	7	3,8	92	49,7	-	-	-	-	36	19,4	-	-	
Latina	37	7,8	0	0,0	7	1,5	0	0,0	89	18,9	4	0,8	1	0,2	1	0,2	0	0,0	
Lecce	45	6,8	2	0,3	-	-	20	3,0	-	-	125	18,8	2	0,3	11	1,7	-	-	
Merano	11	9,7	-	-	1	0,9	2	1,8	2	1,8	1	0,9	23	20,3	12	10,6	4	3,5	
Messina	98	18,9	0	0,0	13	2,5	2	0,4	188	36,2	0	0,0	0	0,0	21	4,0	0	0,0	
MI-ASST Rho	25	8,0	1	0,3	-	-	7	2,2	1	0,3	-	-	40	12,7	1	0,3	-	-	
Modena	69	11,7	1	0,2	0	0,0	88	14,9	0	0,0	152	25,7	26	4,4	0	0,0	23	3,9	
Monza	17	11,9	-	-	1	0,7	-	1	0,7	23	16,1	-	-	1	0,7	2	1,4	-	-
Napoli 1	134	16,8	-	-	35	4,4	-	-	183	23,0	-	-	-	-	36	4,5	-	-	
Palermo	101	9,9	-	-	17	1,7	-	-	163	16,1	-	-	6	0,6	4	0,4	-	-	
Perugia	37	8,9	2	0,5	1	0,2	18	4,3	0	0,0	1	0,2	93	22,3	3	0,7	0	0,0	
Placenza	20	19,0	2	1,9	-	-	3	2,8	1	0,9	-	-	44	41,7	7	6,6	-	-	
Pordenone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Roma 4	30	11,2	0	0,0	0	0,0	19	7,1	0	0,0	0	0,0	59	22,1	0	0,0	3	1,1	
Roma 5	56	11,4	-	-	14	2,8	-	-	102	20,7	3	0,6	-	-	18	3,7	-	-	
Salerno	118	13,0	-	-	22	2,4	-	-	248	27,4	-	-	-	-	14	1,5	-	-	
Siracusa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Teramo	26	10,1	-	-	6	2,3	-	-	26	10,1	-	-	-	-	4	1,5	-	-	
Terni	30	9,3	2	0,6	1	0,3	10	3,1	2	0,6	2	0,6	83	25,7	2	0,6	2	0,6	
Torino 3	43	8,7	-	-	3	0,6	5	1,0	4	0,8	84	17,1	9	1,8	2	0,4	2	0,4	
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trapani	32	9,0	-	-	6	1,7	-	-	50	14,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trieste Gorizia	33	7,4	-	-	9	2,0	-	-	131	29,3	5	1,1	0	0,0	10	2,2	0	0,0	
Verbano C.O.	14	9,7	-	-	6	4,2	-	-	38	26,3	2	1,4	-	-	5	3,5	1	0,7	
VI/AULSS 8	30	7,3	-	-	7	1,7	-	-	119	29,0	11	2,7	-	-	13	3,2	1	0,2	
Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella B2.2. Professionisti presso i DSM in servizio al 31/12/2020 e percentuale per 100.000 residenti ≥18 anni

DSM	Ass.Soc.						OSS/OSA						Amministrativi						Altro					
	tempo pieno		partime >50%		partime <50%		tempo pieno		partime >50%		partime <50%		tempo pieno		partime >50%		partime <50%		tempo pieno		partime >50%		partime <50%	
	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%	n.	%
Aosta	-	-	1	0,9	-	-	4	3,8	2	1,9	-	-	2	1,9	-	-	-	-	5	4,7	3	2,8	-	-
ASReM	2	0,8	2	0,8	0	0,0	2	0,8	0	0,0	0	0,0	3	1,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Asti	4	2,3	1	0,6	-	-	6	3,5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	2,3	-	-	-	-
Bari	30	2,9	-	-	-	-	21	2,0	-	-	-	-	4	0,4	-	-	-	-	8	0,8	-	-	-	-
Benevento	8	3,5	-	-	-	-	3	1,3	-	-	8	3,5	6	2,6	-	-	-	-	3	1,3	-	-	-	-
Bergamo Est	5	1,5	1	0,3	0	0,0	14	4,3	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	7	2,1	0	0,0	0	0,0
BergamoOvest	5	1,5	0	0,0	0	0,0	6	1,8	1	0,3	0	0,0	1	0,3	0	0,0	0	0,0	2	0,6	0	0,0	0	0,0
Bologna	13	1,7	-	-	-	-	24	3,1	-	-	-	-	0	0,0	-	-	-	-	3	0,4	-	-	-	-
Catanzaro	3	1,0	0	0,0	0	0,0	10	3,4	0	0,0	0	0,0	3	1,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Chiavari	3	2,4	1	0,8	1	0,8	4	3,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,8	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Foggia	24	4,8	-	-	-	-	32	6,4	-	-	-	-	7	1,4	-	-	-	-	3	0,6	-	-	-	-
Imola	3	2,7	-	-	-	-	11	9,8	-	-	-	-	3	2,7	-	-	-	-	0	0,0	-	-	-	-
La Spezia	10	5,4	-	-	2	1,1	6	3,2	-	-	-	-	4	2,2	-	-	-	-	6	3,2	7	3,8	2	1,1
Latina	12	2,5	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	2	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Lecce	10	1,5	-	-	-	-	18	2,7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	1,5	-	-	-	-
Merano	2	1,8	1	0,9	-	-	20	17,7	11	9,7	3	2,6	1	0,9	1	0,9	1	0,9	-	-	-	-	-	-
Messina	15	2,9	0	0,0	0	0,0	48	9,2	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	0	0,0
Mi-ASST Rho	3	1,0	4	1,3	1	0,3	9	2,9	-	-	-	-	1	0,3	-	-	-	-	2	0,6	-	-	-	-
Modena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	17	2,9	1	0,2	0	0,0	4	0,7	0	0,0	0	0,0	13	2,2	0	0,0	0	0,0
Monza	3	2,1	-	-	-	-	8	5,6	-	-	-	-	2	1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Napoli 1	16	2,0	-	-	-	-	18	2,3	-	-	-	-	15	1,9	-	-	-	-	34	4,3	-	-	-	-
Palermo	21	2,1	-	-	1	0,1	66	6,5	-	-	-	-	25	2,5	-	-	-	-	23	2,3	-	-	1	0,1
Perugia	8	1,9	0	0,0	1	0,2	2	0,5	0	0,0	0	0,0	2	0,5	0	0,0	5	1,2	2	0,5	0	0,0	0	0,0
Placenza	-	-	-	-	-	-	3	2,8	1	0,9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pordenone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Roma 4	5	1,9	0	0,0	0	0,0	2	0,7	0	0,0	0	0,0	2	0,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 5	10	2,0	1	0,2	-	-	11	2,2	-	-	-	-	6	1,2	1	0,2	-	-	-	-	-	-	-	-
Salerno	31	3,4	-	-	-	-	51	5,6	-	-	-	-	31	3,4	-	-	-	-	145	16,0	-	-	-	-
Siracusa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Teramo	3	1,2	-	-	-	-	9	3,5	-	-	-	-	8	3,1	-	-	-	-	0	0,0	-	-	-	-
Terni	5	1,5	3	0,9	0	0,0	9	2,8	-	-	-	-	1	0,3	-	-	-	-	1	0,3	-	-	-	-
Torino 3	1	0,2	2	0,4	-	-	19	3,9	-	-	-	-	2	0,4	-	-	-	-	2	0,4	-	-	-	-
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trapani	12	3,4	-	-	-	-	7	2,0	-	-	-	-	3	0,8	-	-	-	-	12	3,4	-	-	-	-
Trieste Gorizia	9	2,0	0	0,0	0	0,0	35	7,8	2	0,4	0	0,0	-	-	-	-	2	0,4	6	1,3	0	0,0	0	0,0
Verbano C.O.	5	3,5	-	-	-	-	8	5,5	-	-	-	-	2	1,4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VI/AULSS 8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Berica	5	1,2	1	0,2	-	-	80	19,5	10	2,4	-	-	2	0,5	1	0,2	-	-	3	0,7	-	-	-	-

APPENDICE C
Tabelle con valori assoluti e proporzioni
per le variabili considerate

Tabella C1. Ricoveri in SPDC iniziati nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	22	2,1	25	2,4	-	-	33	3,1	41	3,9	30	2,9
ASReM	27	1,1	26	1,0	27	1,1	30	1,2	23	0,9	35	1,4
Asti	21	1,2	19	1,1	19	1,1	21	1,2	24	1,4	25	1,5
Bari	15	0,1	23	0,2	45	0,4	29	0,3	47	0,5	35	0,3
Benevento	11	0,5	13	0,6	19	0,8	16	0,7	21	0,9	19	0,8
Bergamo Est	27	0,8	28	0,9	30	0,9	35	1,1	40	1,2	17	0,5
Bergamo Ovest	34	1,0	34	1,0	31	0,9	36	1,1	34	1,0	41	1,2
Bologna	16	0,2	14	0,2	12	0,2	14	0,2	22	0,3	14	0,2
Catanzaro	14	0,5	35	1,2	25	0,9	19	0,7	29	1,0	18	0,6
Chiavari	26	2,1	29	2,4	27	2,2	26	2,1	39	3,2	42	3,4
Foggia	-	-	20	0,4	67	1,3	66	1,3	66	1,3	70	1,4
Imola	22	2,0	24	2,2	26	2,3	21	1,9	22	2,0	29	2,6
La Spezia	42	2,3	43	2,3	32	1,7	33	1,8	40	2,2	40	2,2
Latina	32	0,7	36	0,8	20	0,4	38	0,8	18	0,4	21	0,4
Lecce	63	1,0	57	0,9	57	0,9	59	0,9	72	1,1	73	1,1
Merano	19	1,7	30	2,7	23	2,0	28	2,5	33	2,9	20	1,8
Messina	27	0,5	24	0,5	19	0,4	21	0,4	35	0,7	33	0,6
MI-ASST Rhodense	29	0,8	40	1,0	39	1,0	33	0,9	46	1,2	39	1,0
Modena	28	0,5	35	0,6	30	0,5	39	0,7	40	0,7	36	0,6
Monza	35	2,7	10	0,8	24	1,8	35	2,7	26	2,0	37	2,8
Napoli 1	64	0,8	26	0,3	40	0,5	44	0,6	46	0,6	61	0,8
Palermo	80	0,8	94	0,9	99	1,0	99	1,0	110	1,1	108	1,1
Perugia	42	1,0	28	0,7	29	0,7	30	0,7	38	0,9	37	0,9
Piacenza	31	1,3	22	0,9	28	1,2	27	1,1	28	1,2	28	1,2
Pordenone	-	-	20	0,8	31	1,2	25	1,0	27	1,0	39	1,5
Roma 4	10	0,4	16	0,6	21	0,8	21	0,8	17	0,6	8	0,3
Roma 5	39	1,0	13	0,3	49	1,2	48	1,2	43	1,1	49	1,2
Salerno	56	0,6	51	0,6	57	0,6	69	0,8	67	0,8	53	0,6
Siracusa	49	1,5	41	1,3	39	1,2	31	1,0	17	0,5	17	0,5
Teramo	40	1,6	36	1,4	39	1,5	29	1,1	32	1,3	40	1,6
Terni	38	1,2	21	0,7	19	0,6	26	0,8	34	1,1	27	0,8
Torino 3	68	1,4	79	1,6	74	1,5	77	1,6	88	1,8	92	1,9
Torino 4	34	0,8	-	-	-	-	35	0,8	44	1,0	51	1,2
Trapani	29	0,8	29	0,8	33	0,9	21	0,6	34	1,0	31	0,9
Trieste Gorizia	39	1,2	38	1,2	-	-	32	1,0	36	1,1	99	3,1
Verbano C.O.	14	1,0	19	1,3	22	1,5	21	1,5	22	1,5	20	1,4
VII/AULSS 8 Berica	151	3,7	190	4,6	123	3,0	121	2,9	142	3,4	138	3,3

Tabella C2. Pazienti ricoverati in SPDC nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	33	3,1	41	3,9	40	3,8	44	4,2	31	3,0	42	4,0
ASReM	25	1,0	25	1,0	27	1,1	32	1,3	26	1,0	40	1,6
Asti	19	1,1	19	1,1	23	1,4	23	1,4	24	1,4	25	1,5
Bari	18	0,2	23	0,2	45	0,4	39	0,4	60	0,6	53	0,5
Benevento	13	0,6	18	0,8	24	1,1	24	1,1	24	1,1	25	1,1
Bergamo Est	49	1,5	51	1,6	52	1,6	54	1,7	63	1,9	63	1,9
Bergamo Ovest	45	1,4	46	1,4	44	1,3	45	1,4	41	1,2	47	1,4
Bologna	45	0,6	45	0,6	12	0,2	14	0,2	20	0,3	13	0,2
Catanzaro	30	1,0	45	1,6	48	1,7	39	1,3	47	1,6	50	1,7
Chiavari	31	2,5	39	3,2	36	2,9	35	2,9	49	4,0	57	4,7
Foggia	30	0,6	63	1,3	42	0,8	66	1,3	-	-	70	1,4
Imola	33	3,0	36	3,2	37	3,3	28	2,5	32	2,9	42	3,8
La Spezia	54	2,9	56	3,0	45	2,5	45	2,5	54	2,9	69	3,8
Latina	32	0,7	36	0,8	20	0,4	38	0,8	18	0,4	21	0,4
Lecce	88	1,3	91	1,4	77	1,2	73	1,1	95	1,4	110	1,7
Merano	23	2,0	30	2,7	20	1,8	25	2,2	31	2,7	20	1,8
Messina	49	1,0	50	1,0	38	0,7	44	0,9	66	1,3	51	1,0
MI-ASST Rhodense	44	1,1	53	1,4	50	1,3	50	1,3	50	1,3	56	1,5
Modena	35	0,6	46	0,8	41	0,7	48	0,8	52	0,9	47	0,8
Monza	35	2,7	10	0,8	23	1,8	34	2,6	26	2,0	35	2,7
Napoli 1	68	0,9	36	0,5	50	0,6	44	0,6	46	0,6	61	0,8
Palermo	116	1,2	131	1,3	145	1,4	147	1,5	176	1,8	163	1,6
Perugia	56	1,3	39	0,9	40	1,0	43	1,0	45	1,1	51	1,2
Piacenza	40	1,7	34	1,4	38	1,6	38	1,6	38	1,6	39	1,6
Pordenone	-	-	19	0,7	34	1,3	25	1,0	27	1,0	38	1,5
Roma 4	11	0,4	22	0,8	30	1,1	28	1,0	25	0,9	15	0,6
Roma 5	53	1,3	47	1,2	87	2,1	96	2,4	84	2,1	86	2,1
Salerno	57	0,6	58	0,7	84	0,9	57	0,6	60	0,7	47	0,5
Siracusa	54	1,7	47	1,5	52	1,6	28	0,9	25	0,8	25	0,8
Teramo	40	1,6	36	1,4	39	1,5	29	1,1	32	1,3	40	1,6
Terni	51	1,6	36	1,1	34	1,1	48	1,5	57	1,8	45	1,4
Torino 3	63	1,3	94	1,9	97	2,0	108	2,2	105	2,2	118	2,4
Torino 4	61	1,4	-	-	-	-	68	1,6	71	1,7	70	1,6
Trapani	27	0,8	29	0,8	32	0,9	21	0,6	30	0,9	31	0,9
Trieste Gorizia	36	1,1	31	1,0	-	-	26	0,8	31	1,0	57	1,8
Verbano C.O.	14	1,0	19	1,3	21	1,5	20	1,4	22	1,5	23	1,6
VII/AULSS 8 Berica	142	3,4	189	4,6	109	2,6	129	3,1	133	3,2	125	3,0

Tabella C3. Trattamenti sanitari obbligatori periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	1	0,1	2	0,2	1	0,1	2	0,2	3	0,3	6	0,6
ASReM	2	0,1	7	0,3	2	0,1	0	0,0	1	0,0	5	0,2
Asti	1	0,1	1	0,1	4	0,2	1	0,1	0	0,0	2	0,1
Bari	3	0,0	5	0,0	3	0,0	14	0,1	3	0,0	1	0,0
Benevento	2	0,1	3	0,1	6	0,3	1	0,0	3	0,1	3	0,1
Bergamo Est	2	0,1	0	0,0	2	0,1	6	0,2	2	0,1	4	0,1
Bergamo Ovest	3	0,1	5	0,2	1	0,0	2	0,1	2	0,1	2	0,1
Bologna	5	0,1	7	0,1	6	0,1	5	0,1	2	0,0	4	0,1
Catanzaro	6	0,2	13	0,4	5	0,2	3	0,1	8	0,3	10	0,3
Chiavari	6	0,5	2	0,2	1	0,1	2	0,2	4	0,3	1	0,1
Foggia	7	0,1	10	0,2	9	0,2	12	0,2	6	0,1	26	0,5
Imola	3	0,3	3	0,3	4	0,4	3	0,3	3	0,3	7	0,6
La Spezia	6	0,3	4	0,2	2	0,1	4	0,2	2	0,1	0	0,0
Latina	3	0,1	5	0,1	6	0,1	6	0,1	8	0,2	10	0,2
Lecce	7	0,1	22	0,3	17	0,3	15	0,2	11	0,2	16	0,2
Merano	3	0,3	1	0,1	0	0,0	4	0,4	3	0,3	1	0,1
Messina	17	0,3	16	0,3	11	0,2	10	0,2	24	0,5	8	0,2
MI-ASST Rhodense	4	0,1	3	0,1	3	0,1	1	0,0	3	0,1	2	0,1
Modena	13	0,2	13	0,2	7	0,1	17	0,3	14	0,2	14	0,2
Monza	3	0,2	2	0,2	1	0,1	2	0,2	3	0,2	7	0,5
Napoli 1	18	0,2	12	0,2	11	0,1	9	0,1	13	0,2	12	0,2
Palermo	17	0,2	18	0,2	21	0,2	20	0,2	22	0,2	17	0,2
Perugia	16	0,4	18	0,4	12	0,3	16	0,4	15	0,4	20	0,5
Piacenza	5	0,2	3	0,1	6	0,2	1	0,0	7	0,3	8	0,3
Pordenone	-	-	1	0,0	3	0,1	2	0,1	4	0,2	6	0,2
Roma 4	1	0,0	4	0,1	5	0,2	5	0,2	3	0,1	2	0,1
Roma 5	9	0,2	3	0,1	16	0,4	12	0,3	6	0,1	6	0,1
Salerno	12	0,1	11	0,1	20	0,2	11	0,1	9	0,1	2	0,0
Siracusa	14	0,4	20	0,6	21	0,7	26	0,8	27	0,8	24	0,7
Teramo	5	0,2	4	0,2	2	0,1	5	0,2	5	0,2	6	0,2
Terni	8	0,3	11	0,3	7	0,2	3	0,1	6	0,2	8	0,3
Torino 3	11	0,2	15	0,3	15	0,3	8	0,2	12	0,2	9	0,2
Torino 4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,1	5	0,1
Trapani	6	0,2	7	0,2	4	0,1	3	0,1	4	0,1	10	0,3
Trieste Gorizia	2	0,1	10	0,3	-	-	2	0,1	7	0,2	4	0,1
Verbano C.O.	1	0,1	1	0,1	0	0,0	4	0,3	6	0,4	4	0,3
VII/AULSS 8 Berica	8	0,2	10	0,2	6	0,1	4	0,1	7	0,2	3	0,1

Tabella C4. Accertamenti Sanitari Obbligatoriosi nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0
ASReM	0	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,1	0	0,0	1	0,0
Asti	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bari	0	0,0	0	0,0	3	0,0	1	0,0	0	0,0	3	0,0
Benevento	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1	2	0,1	0	0,0
Bergamo Est	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bergamo Ovest	0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Bologna	6	0,1	9	0,1	12	0,2	7	0,1	8	0,1	4	0,1
Catanzaro	0	0,0		0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Chiavari	2	0,2	1	0,1	3	0,2	1	0,1	0	0,0	1	0,1
Foggia	1	0,0	4	0,1	2	0,0	6	0,1	3	0,1	10	0,2
Imola	5	0,4	2	0,2	4	0,4	1	0,1	1	0,1	4	0,4
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	4	0,1	4	0,1	8	0,2	5	0,1	4	0,1	3	0,1
Lecce	0	0,0	1	0,0	0	0,0	1	0,0	2	0,0	0	0,0
Merano	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Messina	2	0,0	3	0,1	4	0,1	3	0,1	2	0,0	3	0,1
MI-ASST Rhodense	2	0,1	2	0,1	1	0,0	1	0,0	6	0,2	5	0,1
Modena	4	0,1	11	0,2	7	0,1	16	0,3	11	0,2	11	0,2
Monza	2	0,2	2	0,2	0	0,0	4	0,3	2	0,2	3	0,2
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	4	0,0	2	0,0	3	0,0	3	0,0	7	0,1	5	0,0
Perugia	0	0,0	4	0,1	3	0,1	3	0,1	1	0,0	3	0,1
Piacenza	1	0,0	1	0,0	1	0,0	2	0,1	1	0,0	1	0,0
Pordenone	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 4	5	0,2	4	0,1	2	0,1	0	0,0	3	0,1	0	0,0
Roma 5	0	0,0	0	0,0	3	0,1	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Salerno	2	0,0	5	0,1	0	0,0	2	0,0	1	0,0	1	0,0
Siracusa	4	0,1	4	0,1	3	0,1	3	0,1	5	0,2	6	0,2
Teramo	2	0,1	2	0,1	0	0,0	2	0,1	1	0,0	2	0,1
Terni	4	0,1	15	0,5	10	0,3	10	0,3	6	0,2	19	0,6
Torino 3	0	0,0	3	0,1	0	0,0	2	0,0	1	0,0	1	0,0
Torino 4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trapani	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trieste Gorizia	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Verbano C.O.	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
VII/AULSS 8 Berica	2	0,0	6	0,1	5	0,1	5	0,1	6	0,1	0	0,0

Tabella C5. Dimessi SRP 1, 2, 3 periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	4	0,4	1	0,1	3	0,3	1	0,1	4	0,4	4	0,4
ASReM	0	0,0	3	0,1	5	0,2	6	0,2	1	0,0	4	0,2
Asti	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bari	8	0,1	8	0,1	2	0,0	9	0,1	16	0,2	15	0,1
Benevento	1	0,0	2	0,1	3	0,1	2	0,1	5	0,2	1	0,0
Bergamo Est	4	0,1	4	0,1	2	0,1	3	0,1	8	0,2	3	0,1
Bergamo Ovest	2	0,1	6	0,2	2	0,1	4	0,1	4	0,1	8	0,2
Bologna	25	0,3	0	0,0	24	0,3	20	0,3	17	0,2	19	0,3
Catanzaro	0	0,0	3	0,1	1	0,0	1	0,0	5	0,2	7	0,2
Chiavari	2	0,2	1	0,1	1	0,1	1	0,1	1	0,1	2	0,2
Foggia	0	0,0	0	0,0	8	0,2	5	0,1	0	0,0	0	0,0
Imola	13	1,2	8	0,7	17	1,5	9	0,8	9	0,8	18	1,6
La Spezia	3	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	1	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Lecce	11	0,2	10	0,2	7	0,1	15	0,2	8	0,1	8	0,1
Merano	6	0,5	7	0,6	11	1,0	13	1,2	11	1,0	10	0,9
Messina	8	0,2	8	0,2	3	0,1	6	0,1	5	0,1	3	0,1
MI-ASST Rhodense	8	0,2	3	0,1	11	0,3	6	0,2	7	0,2	5	0,1
Modena	54	0,9	89	1,5	81	1,4	75	1,3	67	1,1	81	1,4
Monza	2	0,2	2	0,2	2	0,2	0	0,0	3	0,2	1	0,1
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	2	0,0	4	0,0	7	0,1	7	0,1	3	0,0	10	0,1
Perugia	2	0,0	3	0,1	2	0,0	8	0,2	3	0,1	2	0,0
Piacenza	20	0,8	13	0,5	17	0,7	13	0,5	14	0,6	14	0,6
Pordenone	0	0,0	2	0,1	2	0,1	1	0,0	0	0,0	2	0,1
Roma 4	4	0,1	2	0,1	2	0,1	1	0,0	4	0,1	0	0,0
Roma 5	1	0,0	13	0,3	18	0,4	22	0,5	24	0,6	18	0,4
Salerno	45	0,5	1	0,0	6	0,1	23	0,3	10	0,1	24	0,3
Siracusa	10	0,3	7	0,2	7	0,2	6	0,2	6	0,2	13	0,4
Teramo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Terni	1	0,0	0	0,0	4	0,1	4	0,1	2	0,1	4	0,1
Torino 3	4	0,1	6	0,1	4	0,1	4	0,1	5	0,1	5	0,1
Torino 4	12	0,3	8	0,2	15	0,3	6	0,1	10	0,2	4	0,1
Trapani	3	0,1	4	0,1	2	0,1	3	0,1	7	0,2	1	0,0
Trieste Gorizia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Verbano C.O.	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
VII/AULSS 8 Berica	4	0,1	5	0,1	4	0,1	5	0,1	3	0,1	9	0,2

Tabella C6. Ammessi SRP 1, 2, 3 periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	2	0,2	1	0,1	4	0,4	3	0,3	4	0,4	3	0,3
ASReM	2	0,1	2	0,1	4	0,2	5	0,2	3	0,1	3	0,1
Asti	1	0,1	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bari	9	0,1	11	0,1	21	0,2	6	0,1	20	0,2	15	0,1
Benevento	5	0,2	2	0,1	6	0,3	2	0,1	1	0,0	2	0,1
Bergamo Est	5	0,2	4	0,1	7	0,2	3	0,1	5	0,2	7	0,2
Bergamo Ovest	2	0,1	8	0,2	6	0,2	3	0,1	0	0,0	8	0,2
Bologna	31	0,4	1	0,0	33	0,4	29	0,4	14	0,2	12	0,2
Catanzaro	0	0,0	3	0,1	7	0,2	0	0,0	4	0,1	5	0,2
Chiavari	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0
Foggia	5	0,1	8	0,2	12	0,2	7	0,1	14	0,3	12	0,2
Imola	14	1,3	12	1,1	17	1,5	10	0,9	10	0,9	19	1,7
La Spezia	4	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Lecce	6	0,1	11	0,2	14	0,2	13	0,2	9	0,1	12	0,2
Merano	5	0,4	12	1,1	14	1,2	12	1,1	10	0,9	6	0,5
Messina	5	0,1	6	0,1	-	-	4	0,1	3	0,1	2	0,0
MI-ASST Rhodense	8	0,2	9	0,2	8	0,2	7	0,2	13	0,3	4	0,1
Modena	78	1,3	74	1,3	80	1,4	87	1,5	93	1,6	102	1,7
Monza	2	0,2	0	0,0	1	0,1	0	0,0	2	0,2	1	0,1
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	11	0,1	6	0,1	6	0,1	6	0,1	4	0,0	8	0,1
Perugia	6	0,1	5	0,1	5	0,1	12	0,3	5	0,1	4	0,1
Piacenza	20	0,8	13	0,5	19	0,8	12	0,5	13	0,5	15	0,6
Pordenone	0	0,0	1	0,0	4	0,2	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Roma 4	6	0,2	2	0,1	0	0,0	0	0,0	2	0,1	1	0,0
Roma 5	3	0,1	16	0,4	32	0,8	34	0,8	27	0,7	21	0,5
Salerno	3	0,0	1	0,0	12	0,1	32	0,4	15	0,2	27	0,3
Siracusa	9	0,3	12	0,4	9	0,3	12	0,4	11	0,3	15	0,5
Teramo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Terni	0	0,0	2	0,1	2	0,1	2	0,1	8	0,3	3	0,1
Torino 3	3	0,1	3	0,1	4	0,1	2	0,0	3	0,1	11	0,2
Torino 4	13	0,3	11	0,3	14	0,3	13	0,3	8	0,2	7	0,2
Trapani	2	0,1	3	0,1	3	0,1	4	0,1	6	0,2	1	0,0
Trieste Gorizia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Verbano C.O.	2	0,1	3	0,2	3	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
VII/AULSS 8 Berica	6	0,1	5	0,1	3	0,1	7	0,2	2	0,0	7	0,2

Tabella C7. Dimessi dai Centri Diurni nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	1	0,1	3	0,3	2	0,2	3	0,3	1	0,1	3	0,3
ASReM	0	0,0	3	0,1	0	0,0	3	0,1	2	0,1	2	0,1
Asti	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bari	5	0,0	4	0,0	3	0,0	3	0,0	4	0,0	3	0,0
Benevento	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bergamo Est	0	0,0	3	0,1	1	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0
Bergamo Ovest	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Bologna	1	0,0	6	0,1	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
Catanzaro	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	0,1	0	0,0
Chiavari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Foggia	0	0,0	0	0,0	3	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Imola	1	0,1	0	0,0	1	0,1	1	0,1	0	0,0	0	0,0
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Lecce	2	0,0	3	0,0	2	0,0	6	0,1	5	0,1	0	0,0
Merano	0	0,0	2	0,2	1	0,1	1	0,1	0	0,0	4	0,4
Messina	2	0,0	2	0,0	2	0,0	2	0,0	2	0,0	2	0,0
MI-ASST Rhodense	108	2,8	103	2,7	77	2,0	117	3,0	112	2,9	43	1,1
Modena	7	0,1	4	0,1	12	0,2	10	0,2	9	0,2	12	0,2
Monza	1	0,1	2	0,2	1	0,1	1	0,1	1	0,1	1	0,1
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	0	0,0	1	0,0	17	0,2	0	0,0	2	0,0	0	0,0
Perugia	10	0,2	2	0,0	2	0,0	2	0,0	6	0,1	3	0,1
Piacenza	0	0,0	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pordenone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Roma 4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
Roma 5	0	0,0	1	0,0	0	0,0	2	0,0	2	0,0	9	0,2
Salerno	11	0,1	9	0,1	15	0,2	5	0,1	5	0,1	8	0,1
Siracusa	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0
Teramo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Terni	1	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	2	0,1	2	0,1
Torino 3	0	0,0	31	0,6	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trapani	6	0,2	0	0,0	1	0,0	3	0,1	1	0,0	1	0,0
Trieste Gorizia	0	0,0				0,0	2	0,1	6	0,2	9	0,3
Verbano C.O.	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
VII/AULSS 8 Berica	2	0,0	5	0,1	2	0,0	5	0,1	5	0,1	6	0,1

Tabella C8. Ammessi ai Centri Diurni nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	2	0,2	2	0,2	1	0,1	11	1,0	1	0,1	1	0,1
ASReM	1	0,0	2	0,1	1	0,0	2	0,1	0	0,0	1	0,0
Asti	-	-	0	0,0	0	0,0	0	0,0	10	0,6	10	0,6
Bari	1	0,0	3	0,0	9	0,1	7	0,1	4	0,0	4	0,0
Benevento	5	0,2	2	0,1	12	0,5	6	0,3	5	0,2	2	0,1
Bergamo Est	7	0,2	2	0,1	4	0,1	1	0,0	3	0,1	0	0,0
Bergamo Ovest	0	0,0	0	0,0	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bologna	24	0,3	1	0,0	3	0,0	5	0,1	0	0,0	1	0,0
Catanzaro	0	0,0	7	0,2	0	0,0	5	0,2	0	0,0	0	0,0
Chiavari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	1	0,1	0	0,0
Foggia	1	0,0	3	0,1	3	0,1	1	0,0	6	0,1	3	0,1
Imola	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Spezia	3	0,2	3	0,2	5	0,3	10	0,5	1	0,1	3	0,2
Latina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Lecce	6	0,1	3	0,0	6	0,1	1	0,0	2	0,0	0	0,0
Merano	1	0,1	3	0,3	6	0,5	3	0,3	4	0,4	4	0,4
Messina	12	0,2	5	0,1	2	0,0	2	0,0	2	0,0	2	0,0
MI-ASST Rhodense	108	2,8	103	2,7	77	2,0	117	3,0	112	2,9	43	1,1
Modena	39	0,7	35	0,6	14	0,2	14	0,2	11	0,2	8	0,1
Monza	2	0,2	1	0,1	1	0,1	1	0,1	2	0,2	2	0,2
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	5	0,0	13	0,1	10	0,1	1	0,0	5	0,0	5	0,0
Perugia	0	0,0	5	0,1	3	0,1	9	0,2	6	0,1	6	0,1
Piacenza	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	2	0,1	0	0,0
Pordenone	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 4	2	0,1	0	0,0	0	0,0	2	0,1	2	0,1	2	0,1
Roma 5	6	0,1	7	0,2	7	0,2	8	0,2	15	0,4	0	0,0
Salerno	14	0,2	11	0,1	10	0,1	7	0,1	6	0,1	6	0,1
Siracusa	25	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Teramo	0	0,0	0	0,0	6	0,2	0	0,0	0	0,0	1	0,0
Terni	-	-	2	0,1	1	0,0	3	0,1	5	0,2	4	0,1
Torino 3	0	0,0	1	0,0	0	0,0	2	0,0	6	0,1	8	0,2
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trapani	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trieste Gorizia	0	0,0	-	-	-	-	2	0,1	6	0,2	9	0,3
Verbano C.O.	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
VII/AULSS 8 Berica	4	0,1	3	0,1	2	0,0	3	0,1	5	0,1	5	0,1

Tabella C9. Utenti con almeno un trattamento in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	0	0,0	73	7,0	0	0,0	89	8,5	124	11,8	96	9,2
ASReM	1253	49,4	1381	54,4	1514	59,6	1524	60,0	1538	60,6	1510	59,5
Asti	939	55,6	985	58,3	1063	63,0	971	57,5	1000	59,2	1027	60,8
Bari	12818	124,0	13322	128,8	13838	133,8	14385	139,1	14919	144,3	12884	124,6
Benevento	885	39,0	954	42,1	1033	45,5	980	43,2	1072	47,3	1005	44,3
Bergamo Est	2055	63,1	2082	63,9	2350	72,1	2214	67,9	2211	67,9	2203	67,6
Bergamo Ovest	1881	57,2	1895	57,6	2070	62,9	1902	57,8	1990	60,5	1946	59,1
Bologna	7897	105,2	7993	106,4	8502	113,2	449	6,0	1766	23,5	1077	14,3
Catanzaro	823	28,4	45	1,6	157	5,4	1321	45,5	70	2,4	118	4,1
Chiavari	576	47,1	719	58,8	780	63,8	750	61,4	763	62,4	773	63,3
Foggia	11200	223,0	10328	205,6	5805	115,6	203	4,0	103	2,1	1105	22,0
Imola	1405	125,9	1405	125,9	1433	128,4	1470	131,7	1458	130,6	1490	133,5
La Spezia	3947	214,9	3929	213,9	4658	253,6	4926	268,2	4956	269,9	5029	273,8
Latina	1800	38,0	1805	38,1	1720	36,3	1630	34,4	1650	34,8	1630	34,4
Lecce	2744	41,6	3858	58,4	4538	68,7	3590	54,4	4005	60,6	4498	68,1
Merano	907	80,3	847	75,0	974	86,3	971	86,0	960	85,0	935	82,8
Messina	9674	189,5	7819	149,3	4810	94,2	8563	167,8	8764	171,7	8857	173,5
MI-ASST Rhodense	1721	44,7	1825	47,4	1959	50,9	1883	48,9	1954	50,8	1950	50,6
Modena	3913	66,4	7477	126,8	7529	127,7	7259	123,1	8343	141,5	8336	141,4
Monza	1312	100,3	1786	136,5	1875	143,3	1785	136,4	1722	131,6	1792	136,9
Napoli 1	220	2,9	2997	38,9	3212	41,7	3252	42,2	3303	42,8	3155	40,9
Palermo	5431	54,2	7275	72,6	7705	76,9	6695	66,8	8089	80,8	7555	75,4
Perugia	3676	87,9	3776	90,3	4317	103,2	4188	100,1	4172	99,8	4212	100,7
Piacenza	4588	190,6	4673	194,1	4578	190,2	5038	209,3	5463	226,9	5558	230,9
Pordenone	-	-	2446	93,5	2271	86,8	2188	83,7	2164	82,7	2111	80,7
Roma 4	2295	85,6	2589	96,6	2711	101,1	2865	106,8	3059	114,1	3385	126,2
Roma 5	370	9,1	-	-	-	-	3285	80,6	3431	84,2	3342	82,0
Salerno	684	7,7	835	9,4	1033	11,6	1374	15,4	1312	14,7	1280	14,3
Siracusa	1454	45,1	1562	48,4	1598	49,5	1792	55,6	1913	59,3	1982	61,4
Teramo	1029	40,2	1301	50,8	3046	119,0	1641	64,1	2098	82,0	2041	79,7
Terni	2781	87,2	1571	49,2	2950	92,5	2581	80,9	2796	87,6	2679	84,0
Torino 3	2725	56,1	2919	60,1	3186	65,6	2883	59,3	3030	62,4	2875	59,2
Torino 4	1897	44,3	1973	46,0	2099	49,0	2126	49,6	2203	51,4	2223	51,9
Trapani	1908	54,2	1106	31,4	840	23,9	580	16,5	532	15,1	393	11,2
Trieste Gorizia	2717	85,0	3490	109,2	-	-	3054	95,6	3045	95,3	3015	94,3
Verbano C.O.	793	55,5	944	66,0	976	68,3	903	63,2	1042	72,9	952	66,6
VII/AULSS 8 Berica	1904	46,1	2108	51,1	2258	54,7	2273	55,1	2319	56,2	2289	55,4

Tabella C10. Utenti con almeno un trattamento esclusivamente da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	1	0,1	0	0,0
ASReM	87	3,4	167	6,6	189	7,4	129	5,1	107	4,2	58	2,3
Asti	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Benevento	170	7,5	150	6,6	80	3,5	20	0,9	0	0,0	0	0,0
Bergamo Est	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bergamo Ovest	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bologna	60	0,8	39	0,5	46	0,6	119	1,6	633	8,4	346	4,6
Catanzaro	79	2,7	0	0,0	172	5,9	768	26,5	20	0,7	97	3,3
Chiavari	2	0,2	1	0,1	2	0,2	1	0,1	2	0,2	4	0,3
Foggia	0	0,0	0	0,0	1559	31,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Imola	42	3,8	38	3,4	37	3,3	49	4,4	21	1,9	22	2,0
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	5	0,1	6	0,1	6	0,1	12	0,3	4	0,1	4	0,1
Lecce	296	4,5	426	6,5	497	7,5	340	5,1	394	6,0	412	6,2
Merano	2	0,2	17	1,5	23	2,0	7	0,6	9	0,8	7	0,6
Messina	1742	32,1	1567	30,7	1241	24,3	1643	32,2	846	16,6	521	10,2
MI-ASST Rhodense	827	21,5	805	20,9	986	25,6	843	21,9	719	18,7	642	16,7
Modena	554	9,4	216	3,7	286	4,9	217	3,7	92	1,6	129	2,2
Monza	203	15,5	322	24,6	327	25,0	323	24,7	267	20,4	310	23,7
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	363	3,6	443	4,4	789	7,9	364	3,6	234	2,3	234	2,3
Perugia	281	6,7	259	6,2	218	5,2	135	3,2	193	4,6	186	4,4
Piacenza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	0,2	9	0,4	6	0,2
Pordenone	-	-	12	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 4	45	1,7	29	1,1	30	1,1	22	0,8	21	0,8	24	0,9
Roma 5	178	4,4	-	-	-	-	99	2,4	307	7,5	77	1,9
Salerno	45	0,5	41	0,5	27	0,3	112	1,3	119	1,3	121	1,4
Siracusa	130	4,0	138	4,3	145	4,5	220	6,8	174	5,4	94	2,9
Teramo	7	0,3	3	0,1	69	2,7	41	1,6	45	1,8	57	2,2
Terni	701	22,0	370	11,6	30	0,9	0	0,0	2	0,1	0	0,0
Torino 3	167	3,4	130	2,7	288	5,9	199	4,1	197	4,1	174	3,6
Torino 4	202	4,7	219	5,1	233	5,4	232	5,4	235	5,5	245	5,7
Trapani	4	0,1	2	0,1	2	0,1	1	0,0	0	0,0	2	0,1
Trieste Gorizia	18	0,6	587	18,4	-	-	218	6,8	287	9,0	267	8,4
Verbano C.O.	-	-	-	-	-	-	92	6,4	88	6,2	69	4,8
VI/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella C11. Prime visite psichiatriche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	67	6,4	73	7,0	22	2,1	89	8,5	124	11,8	96	9,2
ASReM	104	4,1	91	3,6	124	4,9	113	4,5	137	5,4	154	6,1
Asti	57	3,4	67	4,0	81	4,8	67	4,0	58	3,4	58	3,4
Bari	359	3,5	444	4,3	528	5,1	434	4,2	469	4,5	382	3,7
Benevento	32	1,4	60	2,6	63	2,8	34	1,5	55	2,4	35	1,5
Bergamo Est	84	2,6	98	3,0	129	4,0	107	3,3	95	2,9	114	3,5
Bergamo Ovest	95	2,9	107	3,3	130	4,0	119	3,6	111	3,4	117	3,6
Bologna	1547	20,6	480	6,4	521	6,9	-	-	222	3,0	244	3,2
Catanzaro	108	3,7	71	2,4	157	5,4	117	4,0	130	4,5	1142	39,3
Chiavari	35	2,9	29	2,4	43	3,5	30	2,5	50	4,1	34	2,8
Foggia	-	-	1126	22,4	1257	25,0	1106	22,0	1058	21,1	823	16,4
Imola	99	8,9	111	9,9	134	12,0	117	10,5	129	11,6	118	10,6
La Spezia	59	3,2	95	5,2	89	4,8	84	4,6	95	5,2	79	4,3
Latina	150	3,2	120	2,5	161	3,4	120	2,5	130	2,7	115	2,4
Lecce	168	2,5	161	2,4	207	3,1	136	2,1	150	2,3	139	2,1
Merano	37	3,3	31	2,7	55	4,9	54	4,8	46	4,1	47	4,2
Messina	490	9,6	438	8,6	350	6,9	332	6,5	346	6,8	357	7,0
MI-ASST Rhodense	86	2,2	123	3,2	157	4,1	123	3,2	126	3,3	140	3,6
Modena	355	6,0	366	6,2	329	5,6	245	4,2	328	5,6	263	4,5
Monza	61	4,7	86	6,6	97	7,4	82	6,3	63	4,8	59	4,5
Napoli 1	220	2,9	647	8,4	766	9,9	765	9,9	581	7,5	607	7,9
Palermo	261	2,6	377	3,8	414	4,1	344	3,4	321	3,2	347	3,5
Perugia	87	2,1	99	2,4	113	2,7	101	2,4	138	3,3	151	3,6
Piacenza	130	5,4	161	6,7	99	4,1	116	4,8	120	5,0	117	4,9
Pordenone	-	-	48	1,8	69	2,6	80	3,1	77	2,9	82	3,1
Roma 4	72	2,7	81	3,0	92	3,4	66	2,5	68	2,5	72	2,7
Roma 5	87	2,1	-	-	-	-	107	2,6	114	2,8	126	3,1
Salerno	316	3,5	332	3,7	449	5,0	371	4,2	386	4,3	417	4,7
Siracusa	81	2,5	78	2,4	92	2,9	67	2,1	121	3,8	116	3,6
Teramo	203	7,9	401	15,7	620	24,2	259	10,1	259	10,1	388	15,2
Terni	77	2,4	33	1,0	36	1,1	26	0,8	34	1,1	42	1,3
Torino 3	135	2,8	195	4,0	194	4,0	172	3,5	172	3,5	153	3,1
Torino 4	123	2,9	158	3,7	188	4,4	153	3,6	139	3,2	145	3,4
Trapani	133	3,8	205	5,8	223	6,3	200	5,7	140	4,0	118	3,4
Trieste Gorizia	161	5,0	256	8,0	-	-	140	4,4	239	7,5	249	7,8
Verbano C.O.	39	2,7	57	4,0	51	3,6	42	2,9	56	3,9	59	4,1
VI/AULSS 8 Berica	91	2,2	160	3,9	185	4,5	158	3,8	158	3,8	147	3,6

Tabella C12. Prime visite psichiatriche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ASReM	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Asti	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Benevento	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bergamo Est	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0
Bergamo Ovest	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bologna	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Catanzaro	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Chiavari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Foggia	0	0,0	0	0,0	52	1,0	47	0,9	29	0,6	6	0,1
Imola	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	0	0,0	0	0,0	0	0,0		0,0	0	0,0	0	0,0
Lecce	5	0,1	0	0,0	3	0,0	0	0,0	1	0,0	3	0,0
Merano	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Messina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
MI-ASST Rhodense	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Modena	21	0,4	8	0,1	8	0,1	3	0,1	8	0,1	3	0,1
Monza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	0	0,0
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	8	0,1	3	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Perugia	3	0,1	6	0,1	8	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Piacenza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pordenone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Roma 4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 5	0	0,0		0,0		0,0	1	0,0	2	0,0	3	0,1
Salerno	35	0,4	28	0,3	39	0,4	51	0,6	41	0,5	38	0,4
Siracusa	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Teramo	7	0,3	3	0,1	32	1,3	12	0,5	12	0,5	12	0,5
Terni	0	0,0	0	0,0	2	0,1	1	0,0	1	0,0	1	0,0
Torino 3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Torino 4	13	0,3	0	0,0	0	0,0	16	0,4	18	0,4	16	0,4
Trapani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trieste Gorizia	-	-	-	-	-	-	1	0,0	-	-	2	0,1
Verbano C.O.	-	-	-	-	-	-	1	0,1	0	0,0	0	0,0
VI/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella C13. Totale visite psichiatriche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	409	39,0	392	37,4	563	53,7	469	44,7	550	52,5	501	47,8
ASReM	969	38,2	1495	58,9	1976	77,8	2024	79,7	1738	68,5	1463	57,6
Asti	910	53,9	1052	62,3	1239	73,4	1059	62,7	1014	60,1	1178	69,8
Bari	7744	74,9	8415	81,4	4150	40,1	9452	91,4	10981	106,2	8983	86,9
Benevento	580	25,6	752	33,2	839	37,0	867	38,2	939	41,4	769	33,9
Bergamo Est	1046	32,1	1292	39,7	1510	46,3	1388	42,6	1433	44,0	1472	45,2
Bergamo Ovest	1771	53,8	1842	56,0	2091	63,5	1882	57,2	1904	57,9	1871	56,9
Bologna	4730	63,0	6490	86,4	5299	70,6	-	-	1638	21,8	1901	25,3
Catanzaro	1385	47,7	1400	48,2	1649	56,8	1438	49,5	1462	50,4	1485	51,2
Chiavari	646	52,9	630	51,6	803	65,7	747	61,1	758	62,0	746	61,1
Foggia	1082	21,5	2920	58,1	3063	61,0	2673	53,2	2590	51,6	2886	57,5
Imola	639	57,3	697	62,5	830	74,4	702	62,9	810	72,6	705	63,2
La Spezia	990	53,9	1489	81,1	2017	109,8	2207	120,2	1821	99,2	1631	88,8
Latina	2150	45,3	2130	44,9	2164	45,6	2320	48,9	2130	44,9	2115	44,6
Lecce	1963	29,7	2498	37,8	2612	39,6	2297	34,8	2652	40,2	2508	38,0
Merano	498	44,1	432	38,3	613	54,3	621	55,0	683	60,5	574	50,8
Messina	10586	207,4	7500	146,9	4208	82,4	4356	85,3	4377	85,8	4406	86,3
MI-ASST Rhodense	2761	71,7	2765	71,8	3638	94,5	3422	88,9	3336	86,6	3349	87,0
Modena	2958	50,2	3405	57,8	4063	68,9	4277	72,6	5019	85,1	4755	80,7
Monza	672	51,4	993	75,9	945	72,2	964	73,7	848	64,8	884	67,6
Napoli 1	1952	25,3	2092	27,1	2438	31,6	2568	33,3	2510	32,6	2095	27,2
Palermo	3444	34,4	3734	37,3	4400	43,9	4778	47,7	3007	30,0	4409	44,0
Perugia	2804	67,1	2507	60,0	2970	71,0	4003	95,7	3441	82,3	3800	90,9
Piacenza	1280	53,2	1503	62,4	1232	51,2	1191	49,5	1308	54,3	1237	51,4
Pordenone	-	-	923	35,3	1268	48,5	1417	54,2	2607	99,7	2080	79,5
Roma 4	898	33,5	944	35,2	1165	43,4	1106	41,2	1064	39,7	1090	40,6
Roma 5	1941	47,6	-	-	-	-	2559	62,8	2685	65,9	2528	62,0
Salerno	2721	30,5	2936	32,9	3708	41,6	3486	39,1	3698	41,5	3712	41,6
Siracusa	1376	42,7	1574	48,8	1618	50,2	1604	49,7	1846	57,2	1918	59,5
Teramo	1029	40,2	1301	50,8	3046	119,0	1641	64,1	1947	76,1	2041	79,7
Terni	1170	36,7	950	29,8	903	28,3	1106	34,7	1281	40,2	1064	33,4
Torino 3	1705	35,1	1726	35,5	1745	35,9	2693	55,4	2143	44,1	2393	49,3
Torino 4	1483	34,6	1425	33,2	1744	40,7	1668	38,9	1638	38,2	1687	39,4
Trapani	1766	50,2	2236	63,5	2426	68,9	2089	59,3	2050	58,2	1531	43,5
Trieste Gorizia	3079	96,4	2896	90,6	-	-	7379	230,9	4100	128,3	2502	78,3
Verbano C.O.	680	47,6	848	59,3	790	55,3	752	52,6	1005	70,3	895	62,6
VI/AULSS 8 Berica	1011	24,5	1257	30,4	1523	36,9	1406	34,1	1493	36,2	1435	34,8

Tabella C14. Totale visite psichiatriche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	20	1,9	3	0,3	28	2,7	-	-	-	-	-	-
ASReM	249	9,8	342	13,5	470	18,5	306	12,1	246	9,7	146	5,8
Asti	158	9,4	149	8,8	179	10,6	-	-	-	-	-	-
Bari	386	3,7	1381	13,4	639	6,2	1666	16,1	2052	19,8	783	7,6
Benevento	224	9,9	198	8,7	160	7,1	80	3,5	-	-	-	-
Bergamo Est	245	7,5	208	6,4	212	6,5	159	4,9	140	4,3	114	3,5
Bergamo Ovest	207	6,3	158	4,8	214	6,5	166	5,0	168	5,1	160	4,9
Bologna	16	0,2	0	0,0	76	1,0	-	-	30	0,4	50	0,7
Catanzaro	0	0,0	0	0,0	508	17,5	497	17,1	212	7,3	642	22,1
Chiavari	1	0,1	1	0,1	0	0,0	6	0,5	15	1,2	4	0,3
Foggia	-	-	-	-	525	10,5	447	8,9	398	7,9	421	8,4
Imola	17	1,5	10	0,9	25	2,2	22	2,0	22	2,0	15	1,3
La Spezia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Latina	20	0,4	18	0,4	15	0,3	15	0,3	0	0,0	3	0,1
Lecce	102	1,5	217	3,3	190	2,9	192	2,9	367	5,6	267	4,0
Merano	103	9,1	112	9,9	103	9,1	85	7,5	70	6,2	71	6,3
Messina	856	16,8	765	15,0	956	24,8	894	17,5	936	18,3	825	16,2
MI-ASST Rhodense	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Modena	300	5,1	109	1,8	146	2,5	236	4,0	374	6,3	330	5,6
Monza	125	9,6	136	10,4	146	11,2	142	10,9	104	7,9	127	9,7
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	680	6,8	632	6,3	796	7,9	442	4,4	350	3,5	332	3,3
Perugia	502	12,0	801	19,2	452	10,8	412	9,9	268	6,4	296	7,1
Piacenza	29	1,2	18	0,7	17	0,7	17	0,7	31	1,3	13	0,5
Pordenone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Roma 4	11	0,4	1	0,0	3	0,1	0	0,0	3	0,1	3	0,1
Roma 5	1	0,0	-	-	-	-	49	1,2	66	1,6	50	1,2
Salerno	49	0,5	44	0,5	67	0,8	320	3,6	298	3,3	364	4,1
Siracusa	213	6,6	139	4,3	132	4,1	0	0,0	139	4,3	139	4,3
Teramo	7	0,3	3	0,1	74	2,9	41	1,6	-	-	57	2,2
Terni	150	4,7	217	6,8	180	5,6	125	3,9	88	2,8	55	1,7
Torino 3	284	5,8	338	7,0	573	11,8	311	6,4	285	5,9	372	7,7
Torino 4	157	3,7	158	3,7	193	4,5	185	4,3	179	4,2	184	4,3
Trapani	17	0,5	22	0,6	108	3,1	99	2,8	74	2,1	53	1,5
Trieste Gorizia	-	-	-	-	-	0,0	81	2,5	161	5,0	36	1,1
Verbano C.O.	-	-	-	-	17	1,2	92	6,4	39	2,7	14	1,0
VI/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella C15. Prime visite psicologiche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	50	4,8	57	5,4	56	5,3	53	5,1	61	5,8	43	4,1
ASReM	25	1,0	21	0,8	39	1,5	25	1,0	26	1,0	34	1,3
Asti	19	1,1	16	0,9	32	1,9	19	1,1	22	1,3	21	1,2
Bari	11	0,1	17	0,2	18	0,2	12	0,1	13	0,1	22	0,2
Benevento	15	0,7	15	0,7	16	0,7	13	0,6	29	1,3	12	0,5
Bergamo Est	14	0,4	23	0,7	41	1,3	17	0,5	11	0,3	21	0,6
Bergamo Ovest	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bologna	109	1,5	30	0,4	24	0,3	-	-	13	0,2	17	0,2
Catanzaro	60	2,1	14	0,5	300	10,3	295	10,2	109	3,8	255	8,8
Chiavari	18	1,5	13	1,1	11	0,9	9	0,7	7	0,6	9	0,7
Foggia	-	-	688	13,7	351	7,0	258	5,1	278	5,5	181	3,6
Imola	0	0,0	4	0,4	1	0,1	0	0,0	0	0,0	2	0,2
La Spezia	8	0,4	5	0,3	16	0,9	8	0,4	2	0,1	5	0,3
Latina	95	2,0	89	1,9	95	2,0	76	1,6	90	1,9	90	1,9
Lecce	54	0,8	81	1,2	50	0,8	47	0,7	45	0,7	29	0,4
Merano	7	0,6	7	0,6	10	0,9	14	1,2	9	0,8	5	0,4
Messina	38	0,7	39	0,8	24	0,5	36	0,7	28	0,5	25	0,5
MI-ASST Rhodense	39	1,0	36	0,9	39	1,0	35	0,9	46	1,2	47	1,2
Modena	132	2,2	3	0,1	0	0,0	1	0,0	7	0,1	0	0,0
Monza	9	0,7	8	0,6	11	0,8	9	0,7	10	0,8	10	0,8
Napoli 1	495	6,4	491	6,4	583	7,6	572	7,4	571	7,4	466	6,0
Palermo	41	0,4	123	1,2	93	0,9	79	0,8	71	0,7	52	0,5
Perugia	25	0,6	32	0,8	44	1,1	40	1,0	46	1,1	46	1,1
Piacenza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	0,1	9	0,4	9	0,4
Pordenone	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 4	18	0,7	37	1,4	29	1,1	35	1,3	27	1,0	20	0,7
Roma 5	172	4,2	-	-	-	-	211	5,2	228	5,6	181	4,4
Salerno	34	0,4	45	0,5	83	0,9	65	0,7	52	0,6	58	0,7
Siracusa	23	0,7	19	0,6	20	0,6	20	0,6	25	0,8	28	0,9
Teramo	43	1,7	48	1,9	72	2,8	47	1,8	89	3,5	86	3,4
Terni	0	0,0	12	0,4	6	0,2	7	0,2	7	0,2	12	0,4
Torino 3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trapani	40	1,1	48	1,4	43	1,2	30	0,9	32	0,9	12	0,3
Trieste Gorizia	2	0,1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Verbano C.O.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VI/AULSS 8 Berica	16	0,4	26	0,6	29	0,7	23	0,6	30	0,7	28	0,7

Tabella C16. Prime visite psicologiche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ASReM	2	0,1	2	0,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Asti	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Benevento	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bergamo Est	1	0,0	0	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bergamo Ovest	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bologna	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Catanzaro	18	0,6	0	0,0	180	6,2	103	3,5	171	5,9	332	11,4
Chiavari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Foggia	0	0,0	0	0,0	87	1,7	72	1,4	51	1,0	41	0,8
Imola	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,2	0	0,0
Lecce	0	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Merano	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Messina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
MI-ASST Rhodense	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Modena	106	1,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Monza	2	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	1	0,0	75	0,7	5	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0
Perugia	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Piacenza	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Pordenone	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 5	15	0,4	0	0,0	0	0,0	27	0,7	25	0,6	12	0,3
Salerno	13	0,1	16	0,2	23	0,3	7	0,1	7	0,1	7	0,1
Siracusa	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Teramo	5	0,2	0	0,0	0	0,0	7	0,3	16	0,6	8	0,3
Terni	0	0,0	0	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Torino 3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trapani	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trieste Gorizia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Verbano C.O.	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
VII/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella C17. Totale visite psicologiche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	1227	117,1	1475	140,7	1580	150,7	389	37,1	461	44,0	374	35,7
ASReM	229	9,0	439	17,3	666	26,2	532	21,0	416	16,4	321	12,6
Asti	172	10,2	176	10,4	236	14,0	205	12,1	218	12,9	205	12,1
Bari	862	8,3	1018	9,8	991	9,6	1944	18,8	1448	14,0	2086	20,2
Benevento	224	9,9	338	14,9	368	16,2	223	9,8	252	11,1	192	8,5
Bergamo Est	458	14,1	483	14,8	801	24,6	584	17,9	605	18,6	505	15,5
Bergamo Ovest	419	12,7	490	14,9	584	17,7	608	18,5	684	20,8	559	17,0
Bologna	307	4,1	223	3,0	167	2,2	-	-	166	2,2	177	2,4
Catanzaro	131	4,5	57	2,0	475	16,4	398	13,7	343	11,8	501	17,3
Chiavari	188	15,4	249	20,4	323	26,4	216	17,7	278	22,8	382	31,3
Foggia	771	15,4	1063	21,2	868	17,3	709	14,1	804	16,0	581	11,6
Imola	134	12,0	152	13,6	182	16,3	166	14,9	174	15,6	137	12,3
La Spezia	229	12,5	266	14,5	376	20,5	403	21,9	397	21,6	473	25,8
Latina	1100	23,2	1091	23,0	1090	23,0	1022	21,5	1032	21,8	1029	21,7
Lecce	601	9,1	919	13,9	582	8,8	723	10,9	586	8,9	492	7,5
Merano	176	15,6	184	16,3	285	25,2	302	26,7	209	18,5	193	17,1
Messina	1400	27,4	1344	26,3	602	11,8	591	11,6	485	9,5	403	7,9
MI-ASST Rhodense	584	15,2	825	21,4	1356	35,2	1146	29,8	1245	32,3	1646	42,8
Modena	743	12,6	345	5,9	391	6,6	415	7,0	491	8,3	413	7,0
Monza	580	44,3	809	61,8	832	63,6	688	52,6	745	56,9	834	63,7
Napoli 1	708	9,2	1070	13,9	1293	16,8	1207	15,7	1178	15,3	1020	13,2
Palermo	702	7,0	743	7,4	1195	11,9	811	8,1	845	8,4	889	8,9
Perugia	705	16,9	700	16,7	564	13,5	1284	30,7	1099	26,3	1098	26,3
Piacenza	215	8,9	359	14,9	240	10,0	260	10,8	260	10,8	217	9,0
Pordenone	-	-	502	19,2	768	29,4	701	26,8	584	22,3	626	23,9
Roma 4	401	15,0	458	17,1	522	19,5	488	18,2	450	16,8	497	18,5
Roma 5	395	9,7	-	-	-	-	445	10,9	337	8,3	451	11,1
Salerno	1556	17,4	235	2,6	1285	14,4	1045	11,7	980	11,0	981	11,0
Siracusa	245	7,6	243	7,5	326	10,1	459	14,2	384	11,9	340	10,5
Teramo	89	3,5	117	4,6	351	13,7	314	12,3	409	16,0	414	16,2
Terni	174	5,5	499	15,6	747	23,4	470	14,7	394	12,4	567	17,8
Torino 3	343	7,1	453	9,3	610	12,6	553	11,4	554	11,4	963	19,8
Torino 4	527	12,3	539	12,6	669	15,6	709	16,5	682	15,9	631	14,7
Trapani	177	5,0	273	7,8	367	10,4	315	8,9	315	8,9	253	7,2
Trieste Gorizia	123	3,8	65	2,0	-	-	2226	69,7	793	24,8	1470	46,0
Verbano C.O.	320	22,4	450	31,5	474	33,2	369	25,8	376	26,3	302	21,1
VI/AULSS 8 Berica	568	13,8	854	20,7	902	21,8	900	21,8	969	23,5	925	22,4

Tabella C18. Totale visite psicologiche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	17	1,6	9	0,9	28	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0
ASReM	32	1,3	112	4,4	135	5,3	105	4,1	69	2,7	37	1,5
Asti	40	2,4	33	2,0	32	1,9	0	0,0	00	0,0		0,0
Bari	122	1,2	0	0,0	0	0,0	391	3,8	160	1,5	232	2,2
Benevento	62	2,7	40	1,8	33	1,5	15	0,7	0	0,0	0	0,0
Bergamo Est	142	4,4	117	3,6	114	3,5	139	4,3	59	1,8	57	1,7
Bergamo Ovest	90	2,7	131	4,0	145	4,4	140	4,3	102	3,1	89	2,7
Bologna	8	0,1	0	0,0	6	0,1	0	0,0	4	0,1	9	0,1
Catanzaro	18	0,6	12	0,4	185	6,4	103	3,5	171	5,9	409	14,1
Chiavari	2	0,2	1	0,1	10	0,8	9	0,7	5	0,4	12	1,0
Foggia	0	0,0	0	0,0	431	8,6	258	5,1	161	3,2	127	2,5
Imola	28	2,5	31	2,8	22	2,0	15	1,3	43	3,9	19	1,7
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	50	1,1	51	1,1	48	1,0	55	1,2	48	1,0	35	0,7
Lecce	20	0,3	97	1,5	19	0,3	168	2,5	70	1,1	43	0,7
Merano	52	4,6	60	5,3	72	6,4	49	4,3	67	5,9	48	4,3
Messina	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
MI-ASST Rhodense	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Modena	204	3,5	100	1,7	126	2,1	99	1,7	70	1,2	85	1,4
Monza	158	12,1	137	10,5	202	15,4	132	10,1	105	8,0	136	10,4
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	291	2,9	234	2,3	350	3,5	173	1,7	68	0,7	106	1,1
Perugia	262	6,3	259	6,2	245	5,9	293	7,0	331	7,9	248	5,9
Piacenza	11	0,5	13	0,5	2	0,1	12	0,5	9	0,4	13	0,5
Pordenone	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roma 4	81	3,0	69	2,6	84	3,1	46	1,7	39	1,5	40	1,5
Roma 5	48	1,2	0	0,0	0	0,0	88	2,2	60	1,5	56	1,4
Salerno	55	0,6	41	0,5	36	0,4	125	1,4	112	1,3	86	1,0
Siracusa	6	0,2	6	0,2	6	0,2	6	0,2	6	0,2	25	0,8
Teramo	0	0,0	0	0,0	46	1,8	26	1,0	61	2,4	16	0,6
Terni	186	5,8	266	8,3	422	13,2	162	5,1	132	4,1	138	4,3
Torino 3	125	2,6	147	3,0	232	4,8	165	3,4	159	3,3	328	6,8
Torino 4	72	1,7	59	1,4	74	1,7	78	1,8	81	1,9	71	1,7
Trapani	1	0,0	5	0,1	12	0,3	18	0,5	18	0,5	3	0,1
Trieste Gorizia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	58	1,8	45	1,4	18	0,6
Verbano C.O.	0	0,0	11	0,8	30	2,1	8	0,6	5	0,3	3	0,2
VI/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella C19. Prestazioni infermieristiche in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	624	59,5	604	57,6	379	36,2	509	48,6	564	53,8	564	53,8
ASReM	956	37,7	1135	44,7	1526	60,1	1552	61,1	1540	60,7	1478	58,2
Asti	1796	106,4	1799	106,6	1979	117,2	1736	102,8	1520	90,0	1607	95,2
Bari	5214	50,4	6028	58,3	6871	66,4	7300	70,6	8172	79,0	9612	93,0
Benevento	1433	63,2	2017	88,9	2439	107,5	2414	106,4	2249	99,1	2039	89,9
Bergamo Est	1660	50,9	1618	49,7	1992	61,1	1859	57,1	1705	52,3	1782	54,7
Bergamo Ovest	1035	31,5	1128	34,3	1163	35,3	1170	35,6	1067	32,4	1205	36,6
Bologna	8313	110,7	8720	116,1	9802	130,5	-	-	1219	16,2	1167	15,5
Catanzaro	4716	162,5	5156	177,6	5356	184,5	4669	160,9	4794	165,2	4199	144,7
Chiavari	689	56,4	644	52,7	740	60,6	702	57,5	785	64,2	713	58,4
Foggia	5515	109,8	5945	118,4	6613	131,7	6005	119,6	6229	124,0	6171	122,9
Imola	2777	248,8	2708	242,6	3187	285,6	2583	231,4	3420	306,4	3564	319,3
La Spezia	6477	352,7	9316	507,3	11095	604,2	10926	595,0	8360	455,2	9061	493,4
Latina	3300	69,6	3250	68,5	3200	67,5	3320	70,0	3135	66,1	3134	66,1
Lecce	3214	48,7	4160	63,0	3996	60,5	3694	55,9	4272	64,7	4174	63,2
Merano	5619	497,7	5786	512,5	7708	682,7	7206	638,3	7366	652,4	8812	780,5
Messina	18800	368,3	13200	258,6	4871	95,4	4567	89,5	4683	91,8	4631	90,7
MI-ASST Rhodense	1305	33,9	1015	26,4	1477	38,4	1303	33,8	1444	37,5	1706	44,3
Modena	4703	79,8	9676	164,1	10953	185,8	9385	159,2	13530	229,5	13148	223,0
Monza	1002	76,6	896	68,5	1172	89,6	1044	79,8	981	75,0	984	75,2
Napoli 1	3596	46,6	3249	42,1	4417	57,3	4905	63,6	4492	58,3	3532	45,8
Palermo	6638	66,3	6725	67,1	6571	65,6	6734	67,2	6369	63,6	7331	73,2
Perugia	9991	238,9	9725	232,6	7603	181,8	10382	248,3	10867	259,9	10178	243,4
Piacenza	8580	356,4	10862	451,2	14304	594,2	7084	294,3	9325	387,4	9173	381,0
Pordenone	-	-	7604	290,7	9071	346,8	8684	332,0	9017	344,8	9527	364,3
Roma 4	766	28,6	784	29,2	893	33,3	883	32,9	839	31,3	826	30,8
Roma 5	3282	80,6	-	-	-	-	3481	85,4	3801	93,3	2916	71,6
Salerno	2265	25,4	2133	23,9	5464	61,3	2431	27,3	4711	52,8	2819	31,6
Siracusa	2974	92,2	3028	93,9	3036	94,1	6292	195,1	4698	145,6	6413	198,8
Teramo	1709	66,8	2459	96,1	739	28,9	3026	118,2	3145	122,9	3420	133,6
Terni	5205	163,2	5195	162,8	6095	191,1	4782	149,9	3120	97,8	5399	169,2
Torino 3	2072	42,6	2720	56,0	2624	54,0	2632	54,2	2606	53,6	2549	52,5
Torino 4	600	14,0	1355	31,6	1537	35,9	858	20,0	903	21,1	954	22,3
Trapani	1093	31,0	1467	41,7	1493	42,4	1235	35,1	1321	37,5	1034	29,4
Trieste Gorizia	7881	246,6	4198	131,4	-	-	43263	1353,8	30751	962,3	41699	1304,9
Verbano C.O.	1288	90,1	1572	110,0	1662	116,3	1483	103,7	1479	103,5	1430	100,0
VI/AULSS 8 Berica	4889	118,4	5788	140,2	6168	149,4	5851	141,7	5771	139,8	5415	131,2

Tabella C20. Prestazioni infermieristiche da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	40	3,8	40	3,8
ASReM	71	2,8	78	3,1	133	5,2	76	3,0	128	5,0	70	2,8
Asti	265	15,7	216	12,8	196	11,6	-	-	-	-	-	-
Bari	7	0,1	0	0,0	1123	10,9	4	0,0	50	0,5	865	8,4
Benevento	0	0,0	0	0,0	29	1,3	20	0,9	0	0,0	0	0,0
Bergamo Est	73	2,2	21	0,6	47	1,4	69	2,1	43	1,3	36	1,1
Bergamo Ovest	42	1,3	60	1,8	81	2,5	61	1,9	46	1,4	71	2,2
Bologna	54	0,7	129	1,7	-	-	-	-	490	6,5	466	6,2
Catanzaro	0	0,0	0	0,0	0	0,0	49	1,7	1189	41,0	98	3,4
Chiavari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	9	0,7	0	0,0
Foggia	0	0,0	0	0,0	421	8,4	288	5,7	305	6,1	223	4,4
Imola	112	10,0	78	7,0	132	11,8	76	6,8	58	5,2	41	3,7
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	0	0,0	0	0,0	600	12,7	0	0,0	320	6,7	301	6,3
Lecce	215	3,3	266	4,0	361	5,5	341	5,2	605	9,2	483	7,3
Merano	13	1,2	17	1,5	11	1,0	8	0,7	23	2,0	24	2,1
Messina	1823	35,7	1643	32,2	1631	32,0	1715	33,6	1596	31,3	1492	29,2
MI-ASST Rhodense	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Modena	276	4,7	622	10,6	738	12,5	457	7,8	452	7,7	508	8,6
Monza	39	3,0	32	2,4	49	3,7	27	2,1	24	1,8	29	2,2
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	163	1,6	444	4,4	572	5,7	134	1,3	143	1,4	212	2,1
Perugia	394	9,4	609	14,6	309	7,4	343	8,2	345	8,3	327	7,8
Piacenza	0	0,0	40	1,7	41	1,7	169	7,0	118	4,9	152	6,3
Pordenone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Roma 4	74	2,8	47	1,8	33	1,2	64	2,4	39	1,5	44	1,6
Roma 5	101	2,5	-	-	-	-	343	8,4	354	8,7	173	4,2
Salerno	134	1,5	97	1,1	58	0,7	254	2,8	335	3,8	277	3,1
Siracusa	136	4,2	137	4,2	135	4,2	137	4,2	137	4,2	137	4,2
Teramo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Terni	268	8,4	299	9,4	285	8,9	358	11,2	172	5,4	154	4,8
Torino 3	225	4,6	414	8,5	493	10,1	357	7,3	378	7,8	320	6,6
Torino 4	64	1,5	150	3,5	170	4,0	95	2,2	99	2,3	101	2,4
Trapani	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Trieste Gorizia	-	-	-	-	-	0,0	1380	43,2	856	26,8	1414	44,2
Verbano C.O.	-	-	-	-	172	12,0	26	1,8	29	2,0	31	2,2
VI/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella C21. Prestazioni psicosociali in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	961	91,7	1143	109,0	-	-	1037	98,9	1142	108,9	965	92,1
ASReM	327	12,9	780	30,7	490	19,3	343	13,5	246	9,7	583	23,0
Asti	706	41,8	805	47,7	808	47,9	762	45,1	740	43,8	1001	59,3
Bari	2851	27,6	4003	38,7	1064	10,3	1212	11,7	1252	12,1	1298	12,6
Benevento	2783	122,7	2510	110,6	1717	75,7	1878	82,8	3084	136,0	2982	131,5
Bergamo Est	280	8,6	211	6,5	367	11,3	350	10,7	315	9,7	351	10,8
Bergamo Ovest	2366	71,9	2900	88,1	1995	60,6	1688	51,3	1926	58,5	1918	58,3
Bologna	882	11,7	1187	15,8	1517	20,2	-	-	177	2,4	219	2,9
Catanzaro	2580	88,9	3115	107,3	4223	145,5	3184	109,7	3048	105,0	2956	101,8
Chiavari	373	30,5	415	34,0	563	46,1	451	36,9	434	35,5	455	37,2
Foggia	850	16,9	825	16,4	1241	24,7	-	-	2	0,0	731	14,6
Imola	154	13,8	148	13,3	276	24,7	229	20,5	222	19,9	208	18,6
La Spezia	122	6,6	987	53,7	1181	64,3	1098	59,8	1149	62,6	1179	64,2
Latina	615	13,0	619	13,1	615	13,0	715	15,1	720	15,2	590	12,4
Lecce	537	8,1	690	10,4	848	12,8	747	11,3	526	8,0	606	9,2
Merano	4665	413,2	3969	351,5	4316	382,3	3846	340,7	3641	322,5	3981	352,6
Messina	280	5,5	315	6,2	420	8,2	352	6,9	412	8,1	389	7,6
MI-ASST Rhodense	4511	117,2	5069	131,7	5663	147,1	5054	131,3	5113	132,8	4484	116,5
Modena	964	16,4	784	13,3	950	16,1	893	15,1	1079	18,3	913	15,5
Monza	360	27,5	270	20,6	237	18,1	233	17,8	235	18,0	229	17,5
Napoli 1	4594	59,6	5735	74,4	20756	269,2	11077	143,7	11311	146,7	6851	88,9
Palermo	1215	12,1	1803	18,0	1982	19,8	2063	20,6	1923	19,2	1528	15,3
Perugia	789	18,9	673	16,1	662	15,8	984	23,5	1130	27,0	965	23,1
Piacenza	1423	59,1	1340	55,7	1098	45,6	1380	57,3	1861	77,3	2038	84,7
Pordenone	-	-	1090	41,7	1405	53,7	1182	45,2	895	34,2	923	35,3
Roma 4	624	23,3	722	26,9	812	30,3	882	32,9	889	33,2	861	32,1
Roma 5	733	18,0	-	-	-	-	990	24,3	1104	27,1	1029	25,3
Salerno	743	8,3	1354	15,2	1053	11,8	758	8,5	560	6,3	726	8,1
Siracusa	722	22,4	869	26,9	919	28,5	673	20,9	926	28,7	885	27,4
Teramo	346	13,5	456	17,8	177	6,9	879	34,3	776	30,3	430	16,8
Terni	273	8,6	77	2,4	172	5,4	666	20,9	83	2,6	115	3,6
Torino 3	2871	59,1	2714	55,9	3288	67,7	3244	66,8	2533	52,1	2844	58,5
Torino 4	1501	35,0	2198	51,3	2531	59,1	1650	38,5	1627	38,0	1725	40,2
Trapani	997	28,3	1306	37,1	1513	43,0	1284	36,5	1111	31,6	1008	28,6
Trieste Gorizia	1281	40,1	1488	46,6	-	-	10900	341,1	5525	172,9	10449	327,0
Verbano C.O.	955	66,8	924	64,6	978	68,4	939	65,7	788	55,1	893	62,5
VII/AULSS 8 Berica	7414	179,6	10307	249,6	11633	281,8	10675	258,6	11108	269,0	12179	295,0

Tabella C22. Prestazioni psicosociali da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	0	0,0	4	0,4	0	0,0	25	2,4	40	3,8	47	4,5
ASReM	84	3,3	214	8,4	164	6,5	116	4,6	69	2,7	183	7,2
Asti	192	11,4	221	13,1	209	12,4	-	-	-	-	-	-
Bari	929	9,0	0	0,0	129	1,2	172	1,7	134	1,3	226	2,2
Benevento	139	6,1	125	5,5	99	4,4	40	1,8	0	0,0	0	0,0
Bergamo Est	65	2,0	39	1,2	62	1,9	45	1,4	48	1,5	47	1,4
Bergamo Ovest	332	10,1	363	11,0	299	9,1	251	7,6	238	7,2	287	8,7
Bologna	13	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	59	0,8	78	1,0
Catanzaro	25	0,9	0	0,0	6	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Chiavari	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	16	1,3
Foggia	0	0,0	0	0,0	1426	28,4	32	0,6	0	0,0	11	0,2
Imola	20	1,8	15	1,3	75	6,7	19	1,7	6	0,5	1	0,1
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	0	0,0	0	0,0	250	5,3	0	0,0	150	3,2	154	3,2
Lecce	232	3,5	308	4,7	241	3,6	354	5,4	302	4,6	185	2,8
Merano	99	8,8	76	6,7	102	9,0	68	6,0	69	6,1	72	6,4
Messina	120	2,4	102	2,0	90	1,8	83	1,6	52	1,0	46	0,9
MI-ASST Rhodense	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Modena	138	2,3	164	2,8	179	3,0	100	1,7	82	1,4	65	1,1
Monza	142	10,9	61	4,7	55	4,2	55	4,2	28	2,1	46	3,5
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	559	5,6	576	5,8	545	5,4	296	3,0	260	2,6	445	4,4
Perugia	429	10,3	498	11,9	315	7,5	353	8,4	271	6,5	303	7,2
Piacenza	0	0,0	33	1,4	2	0,1	173	7,2	122	5,1	48	2,0
Pordenone	-	-	-	-	-	-	1337	51,1	754	28,8	706	27,0
Roma 4	13	0,5	8	0,3	11	0,4	14	0,5	12	0,4	14	0,5
Roma 5	21	0,5		0,0		0,0	11	0,3	13	0,3	21	0,5
Salerno	27	0,3	91	1,0	20	0,2	90	1,0	85	1,0	81	0,9
Siracusa	66	2,0	67	2,1	66	2,0	67	2,1	60	1,9	70	2,2
Teramo	0	0,0	0	0,0	34	1,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Terni	34	1,1	24	0,8	56	1,8	38	1,2	0	0,0	8	0,3
Torino 3	504	10,4	312	6,4	702	14,4	360	7,4	450	9,3	291	6,0
Torino 4	165	3,8	244	5,7	280	6,5	183	4,3	173	4,0	195	4,5
Trapani	15	0,4	17	0,5	18	0,5	22	0,6	12	0,3	3	0,1
Trieste Gorizia	-	-	-	-	-	-	1507	47,2	541	16,9	1425	44,6
Verbano C.O.	-	-	-	-	99	6,9	23	1,6	15	1,0	21	1,5
VII/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella C23. Totale prestazioni in presenza nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	3221	307,3	3614	344,8	2522	240,6	2404	229,3	2717	259,2	2404	229,3
ASReM	2481	97,7	3849	151,6	4658	183,5	4451	175,3	3940	155,2	3845	151,4
Asti	3584	212,3	3832	227,0	4262	252,4	3762	222,8	3492	206,8	3991	236,4
Bari	16671	161,2	19464	188,2	13076	126,5	19908	192,5	21853	211,3	21979	212,6
Benevento	5020	221,3	5617	247,6	5363	236,4	5382	237,3	6524	287,6	5982	263,7
Bergamo Est	3444	105,7	3604	110,6	4670	143,3	4181	128,3	4058	124,5	4110	126,1
Bergamo Ovest	5591	169,9	6360	193,3	5833	177,3	5348	162,5	5581	169,6	5553	168,8
Bologna	14232	189,5	16620	221,3	16785	223,5	-	-	3200	42,6	3464	46,1
Catanzaro	8812	303,6	9728	335,2	1170	403,2	9689	333,8	9647	332,4	9141	314,9
Chiavari	1896	155,2	1938	158,6	2429	198,8	2116	173,2	2255	184,6	2296	187,9
Foggia	8218	163,6	10753	214,1	11785	234,7	9387	186,9	9625	191,7	10369	206,5
Imola	3704	331,9	3705	332,0	4475	401,0	3680	329,7	4626	414,5	4614	413,4
La Spezia	7818	425,7	12058	656,6	14669	798,8	14634	796,9	11727	638,6	12344	672,2
Latina	7165	151,1	7090	149,5	7069	149,1	7377	155,5	7017	148,0	6868	144,8
Lecce	6315	95,6	8267	125,2	8038	121,7	7461	113,0	8036	121,7	7780	117,8
Merano	10958	970,6	10371	918,6	12922	1144,5	11975	1060,7	11899	1053,9	13560	1201,1
Messina	31066	608,7	22359	438,1	10101	197,9	9866	193,3	9957	195,1	9829	192,6
MI-ASST Rhodense	9161	237,9	9674	251,3	12134	315,2	10925	283,8	11138	289,3	11185	290,5
Modena	9368	158,9	14210	241,1	16357	277,5	14970	253,9	20119	341,3	19229	326,2
Monza	2614	199,7	2968	226,8	3186	243,5	2929	223,8	2809	214,6	2931	224,0
Napoli 1	10850	140,7	12146	157,6	28904	374,9	19757	256,3	19491	252,8	13498	175,1
Palermo	11999	119,8	13005	129,8	14148	141,2	14386	143,6	12144	121,2	14157	141,3
Perugia	14289	341,7	13605	325,3	11799	282,2	16653	398,2	16537	395,5	16041	383,6
Piacenza	11498	477,6	14064	584,2	16874	700,9	9915	411,9	12754	529,8	12665	526,1
Pordenone	-	-	10119	386,9	12512	478,4	11984	458,2	13103	501,0	13156	503,0
Roma 4	2689	100,3	2908	108,4	3392	126,5	3359	125,3	3242	120,9	3274	122,1
Roma 5	6351	155,9	-	-	-	-	7475	183,5	7927	194,6	6924	169,9
Salerno	7285	81,7	6658	74,6	11510	129,0	7720	86,5	9949	111,5	8238	92,3
Siracusa	5317	164,8	5714	177,1	5899	182,9	9028	279,9	7854	243,5	9556	296,2
Teramo	3173	124,0	4333	169,3	4313	168,5	5860	229,0	6277	245,3	6305	246,4
Terni	6822	213,8	6721	210,7	7917	248,2	7024	220,2	4878	152,9	7145	224,0
Torino 3	6991	143,9	7613	156,7	8267	170,1	9122	187,7	7836	161,3	8749	180,1
Torino 4	4111	95,9	5517	128,7	6481	151,2	4885	114,0	4850	113,2	4997	116,6
Trapani	4033	114,5	5282	150,0	5799	164,7	4923	139,8	4797	136,2	3826	108,7
Trieste Gorizia	12364	386,9	8647	270,6	-	-	63768	1995,5	41169	1288,3	56120	1756,2
Verbano C.O.	3243	226,9	3794	265,4	3904	273,1	3543	247,8	3648	255,2	3520	246,2
VI/AULSS 8 Berica	13882	336,2	18206	441,0	20226	489,9	18832	456,1	19341	468,4	19954	483,3

Tabella C24. Totale prestazioni da remoto nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	37	3,5	16	1,5	56	5,3	-	-	80	7,6	87	8,3
ASReM	436	17,2	746	29,4	902	35,5	603	23,8	512	20,2	436	17,2
Asti	655	38,8	619	36,7	616	36,5	-	-	-	-	-	-
Bari	1444	14,0	1381	13,4	1891	18,3	2233	21,6	2396	23,2	2106	20,4
Benevento	425	18,7	363	16,0	321	14,2	155	6,8	0	0,0	0	0,0
Bergamo Est	525	16,1	385	11,8	435	13,4	412	12,6	290	8,9	254	7,8
Bergamo Ovest	671	20,4	712	21,6	739	22,5	618	18,8	554	16,8	607	18,4
Bologna	91	1,2	129	1,7	82	1,1	-	-	583	7,8	603	8,0
Catanzaro	43	1,5	12	0,4	699	24,1	649	22,4	1572	54,2	1149	39,6
Chiavari	3	0,2	2	0,2	10	0,8	15	1,2	29	2,4	32	2,6
Foggia	-	-	-	-	2803	55,8	1025	20,4	864	17,2	782	15,6
Imola	177	15,9	134	12,0	254	22,8	132	11,8	129	11,6	76	6,8
La Spezia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Latina	70	1,5	69	1,5	913	19,3	70	1,5	518	10,9	493	10,4
Lecce	569	8,6	888	13,4	811	12,3	1055	16,0	1344	20,4	978	14,8
Merano	267	23,6	265	23,5	288	25,5	210	18,6	229	20,3	215	19,0
Messina	2799	54,8	2510	49,2	2962	58,0	2692	62,7	2584	50,6	2363	46,3
MI-ASST Rhodense	827	21,5	805	20,9	986	25,6	843	21,9	719	18,7	642	16,7
Modena	918	15,6	995	16,9	1189	20,2	892	15,1	978	16,6	988	16,8
Monza	464	35,5	366	28,0	452	34,5	356	27,2	261	19,9	338	25,8
Napoli 1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	1693	16,9	1886	18,8	2263	22,6	1045	10,4	821	8,2	1095	10,9
Perugia	1587	38,0	2167	51,8	1321	31,6	1401	33,5	1215	29,1	1174	28,1
Piacenza	40	1,7	104	4,3	62	2,6	371	15,4	280	11,6	226	9,4
Pordenone	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1337	51,1	754	28,8	706	27,0
Roma 4	179	6,7	125	4,7	131	4,9	124	4,6	93	3,5	101	3,8
Roma 5	171	4,2	0	0,0	0	0,0	491	12,1	493	12,1	300	7,4
Salerno	265	3,0	273	3,1	181	2,0	789	8,8	830	9,3	808	9,1
Siracusa	421	13,1	349	10,8	339	10,5	210	6,5	342	10,6	371	11,5
Teramo	7	0,3	3	0,1	154	6,0	67	2,6	61	2,4	73	2,9
Terni	638	20,0	806	25,3	943	29,6	683	21,4	392	12,3	355	11,1
Torino 3	1138	23,4	1211	24,9	2000	41,2	1193	24,6	1272	26,2	1311	27,0
Torino 4	458	10,7	611	14,3	717	16,7	541	12,6	532	12,4	551	12,9
Trapani	33	0,9	44	1,2	138	3,9	139	3,9	104	3,0	59	1,7
Trieste Gorizia	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3026	94,7	1603	50,2	2893	90,5
Verbano C.O.	-	-	-	-	318	22,2	149	10,4	88	6,2	69	4,8
VII/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Tabella C25. Consulenze presso il Pronto Soccorso nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	19	1,8	23	2,2	14	1,3	25	2,4	20	1,9	26	2,5
ASReM	48	1,9	41	1,6	45	1,8	58	2,3	52	2,0	37	1,5
Asti	81	4,8	52	3,1	85	5,0	71	4,2	54	3,2	-	-
Bari	27	0,3	51	0,5	49	0,5	42	0,4	63	0,6	61	0,6
Benevento	53	2,3	37	1,6	62	2,7	79	3,5	31	1,4	47	2,1
Bergamo Est	82	2,5	104	3,2	95	2,9	111	3,4	127	3,9	148	4,5
Bergamo Ovest	87	2,6	81	2,5	82	2,5	90	2,7	108	3,3	90	2,7
Bologna	14	0,2	31	0,4	16	0,2	-	-	-	-	-	-
Catanzaro	76	2,6	100	3,4	122	4,2	68	2,3	122	4,2	94	3,2
Chiavari	59	4,8	83	6,8	90	7,4	73	6,0	94	7,7	70	5,7
Foggia	93	1,9	88	1,8	269	5,4	93	1,9	164	3,3	175	3,5
Imola	36	3,2	42	3,8	51	4,6	35	3,1	41	3,7	56	5,0
La Spezia	84	4,6	79	4,3	53	2,9	60	3,3	46	2,5	55	3,0
Latina	68	1,4	127	2,7	99	2,1	138	2,9	101	2,1	108	2,3
Lecce	123	1,9	108	1,6	128	1,9	109	1,7	148	2,2	195	3,0
Merano	79	7,0	60	5,3	61	5,4	88	7,8	76	6,7	53	4,7
Messina	110	2,2	85	1,7	137	2,7	147	2,9	145	2,8	144	2,8
MI-ASST Rhodense	99	2,6	89	2,3	98	2,5	102	2,6	110	2,9	110	2,9
Modena	145	2,5	176	3,0	144	2,4	136	2,3	188	3,2	208	3,5
Monza	102	7,8	101	7,7	98	7,5	120	9,2	119	9,1	161	12,3
Napoli 1	105	1,4	150	1,9	160	2,1	110	1,4	90	1,2	120	1,6
Palermo	230	2,3	242	2,4	271	2,7	277	2,8	298	3,0	369	3,7
Perugia	80	1,9	78	1,9	67	1,6	52	1,2	64	1,5	61	1,5
Piacenza	97	4,0	90	3,7	126	5,2	110	4,6	102	4,2	135	5,6
Pordenone	-	-	72	2,8	62	2,4	73	2,8	100	3,8	140	5,4
Roma 4	2	0,1	49	1,8	75	2,8	66	2,5	57	2,1	72	2,7
Roma 5	173	4,2	160	3,9	184	4,5	175	4,3	153	3,8	209	5,1
Salerno	284	3,2	155	1,7	199	2,2	220	2,5	206	2,3	260	2,9
Siracusa	81	2,5	82	2,5	79	2,4	88	2,7	74	2,3	84	2,6
Teramo	24	0,9	23	0,9	72	2,8	33	1,3	43	1,7	56	2,2
Terni	65	2,0	13	0,4	48	1,5	46	1,4	68	2,1	65	2,0
Torino 3	273	5,6	296	6,1	291	6,0	268	5,5	339	7,0	323	6,6
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trapani	51	1,4	40	1,1	75	2,1	85	2,4	62	1,8	66	1,9
Trieste Gorizia	16	0,5	10	0,3		0,0	35	1,1	36	1,1	75	2,3
Verbano C.O.	37	2,6	37	2,6	46	3,2	21	1,5	49	3,4	72	5,0
VII/AULSS 8 Berica	178	4,3	202	4,9	173	4,2	215	5,2	206	5,0	233	5,6

Tabella C26. Gesti autolesivi accertati presso il Pronto Soccorso nel periodo gennaio-giugno 2021 e prevalenze per 10.000 residenti ≥18 anni

DSM	gennaio		febbraio		marzo		aprile		maggio		giugno	
	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.	n.	prev.
Aosta	0	0,0	0	0,0	0	0,0	8	0,8	2	0,2	3	0,3
ASReM	7	0,3	2	0,1	6	0,2	3	0,1	4	0,2	3	0,1
Asti	17	1,0	7	0,4	9	0,5	10	0,6	7	0,4	0	0,0
Bari	0	0,0	3	0,0	5	0,0	12	0,1	8	0,1	2	0,0
Benevento	2	0,1	2	0,1	7	0,3	10	0,4	5	0,2	2	0,1
Bergamo Est	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bergamo Ovest	9	0,3	8	0,2	11	0,3	6	0,2	7	0,2	8	0,2
Bologna	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Catanzaro	5	0,2	20	0,7	9	0,3	2	0,1	8	0,3	0	0,0
Chiavari	4	0,3	6	0,5	8	0,7	4	0,3	11	0,9	6	0,5
Foggia	21	0,4	15	0,3	48	1,0	5	0,1	8	0,2	7	0,1
Imola	4	0,4	5	0,4	7	0,6	6	0,5	4	0,4	2	0,2
La Spezia	0	0,0	3	0,2	0	0,0	3	0,2	0	0,0	0	0,0
Latina	16	0,3	16	0,3	12	0,3	1	0,0	11	0,2	9	0,2
Lecce	15	0,2	9	0,1	16	0,2	14	0,2	18	0,3	24	0,4
Merano	11	1,0	4	0,4	7	0,6	5	0,4	2	0,2	3	0,3
Messina	36	0,7	20	0,4	16	0,3	13	0,3	14	0,3	13	0,3
MI-ASST Rhodense	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Modena	24	0,4	29	0,5	16	0,3	15	0,3	20	0,3	27	0,5
Monza	23	1,8	18	1,4	20	1,5	19	1,5	26	2,0	31	2,4
Napoli 1	24	0,3	30	0,4	30	0,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Palermo	21	0,2	28	0,3	24	0,2	30	0,3	37	0,4	32	0,3
Perugia	10	0,2	8	0,2	14	0,3	13	0,3	12	0,3	17	0,4
Piacenza	14	0,6	16	0,7	14	0,6	26	1,1	16	0,7	18	0,7
Pordenone	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Roma 4	0	0,0	0	0,0	5	0,2	9	0,3	2	0,1	0	0,0
Roma 5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Salerno	-	-	24	0,3	33	0,4	1	0,0	0	0,0	0	0,0
Siracusa	10	0,3	12	0,4	11	0,3	15	0,5	10	0,3	12	0,4
Teramo	6	0,2	7	0,3	6	0,2	4	0,2	7	0,3	4	0,2
Terni	10	0,3	5	0,2	8	0,3	9	0,3	18	0,6	9	0,3
Torino 3	39	0,8	5	0,1	13	0,3	18	0,4	17	0,3	8	0,2
Torino 4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Trapani	9	0,3	10	0,3	12	0,3	13	0,4	12	0,3	13	0,4
Trieste Gorizia	1	0,0	2	0,1		0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Verbano C.O.	8	0,6	7	0,5	2	0,1	6	0,4	5	0,3	4	0,3
VII/AULSS 8 Berica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

*Serie Rapporti ISTISAN
numero di settembre 2022*

*Stampato in proprio
Servizio Comunicazione Scientifica – Istituto Superiore di Sanità*

Roma, settembre 2022