

# **XLII CONFERENZA ITALIANA DI SCIENZE REGIONALI**

## **(8-10 Settembre 2021)**

### **LA STRATEGIA NAZIONALE PER LE AREE INTERNE (SNAI) 2014-2020: INFRASTRUTTURE E SERVIZI TERRITORIALI PER LA SALUTE E L'INCLUSIONE SOCIALE NELLE AREE DI SPERIMENTAZIONE DEL TERRITORIO CALABRESE**

**Giovanni Soda**

Dirigente Nucleo di Valutazione e Verifica Investimenti Pubblici Calabria



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo  
Fondo Europeo di Sviluppo Regionale  
Fondo Europeo Agricolo per lo Sviluppo Rurale



Fondo per lo Sviluppo  
e Coesione



Comitato Tecnico  
Aree Interne



Strategia  
Aree Interne  
Agenzia per la  
coesione territoriale



REGIONE  
CALABRIA



Nucleo di Valutazione  
e Verifica Investimenti  
Pubblici

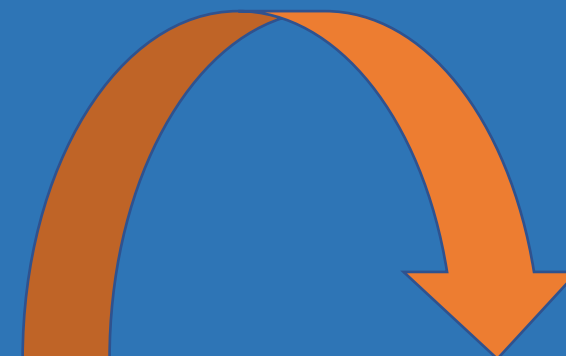
# SNAI: le quattro Aree di sperimentazione del territorio calabrese

Regione Calabria

Aree Interne I



- GRECANICA
- IONICO - SERRE
- REVENTINO - SAVUTO
- SILA e PRESILA



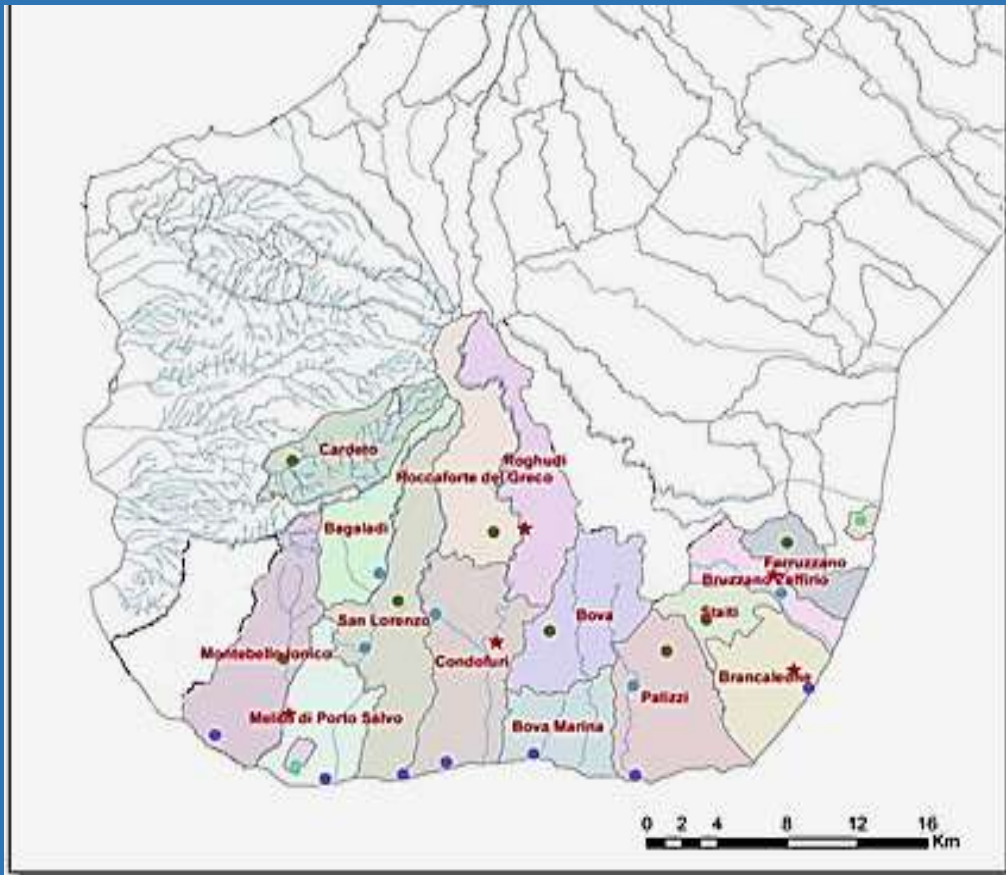
# L'Area Reventino-Savuto



- Popolazione (2017): 21.427 abitanti (- 4% rispetto al 2011)
- Numero comuni: 14 (7 comuni afferenti al comprensorio del Savuto e ricadenti nella provincia di Cosenza; 7 comuni afferenti al comprensorio del Reventino e ricadenti nella provincia di Catanzaro)
- Superficie Area: 353,9 kmq
- Variazione popolazione (81-11): - 18,1%

Fonte: nostra elaborazione dati Open Kit (2017) e DGR 490/2015

# L'Area Grecanica



- Popolazione (2017): 17.994 abitanti (- 3% rispetto al 2011)
- Numero comuni: 11 (Area Progetto); 15 (Area Strategia). Tutti ricadenti nella provincia di Reggio Calabria
- Superficie Area: 434,8 kmq
- Variazione popolazione (81-11): - 32,6%

# L'Area Sila-Presila crotonese e cosentina



- Popolazione (2017): 26.625 abitanti (- 7,9% rispetto al 2011)
- Numero comuni: 19 (9 comuni ricadenti nella provincia di Cosenza, 10 comuni nella provincia di Crotona)
- Superficie Area: 1.507,8 Km<sup>2</sup>
- Variazione popolazione (81-11): - 36%

Fonte: nostra elaborazione dati Open Kit (2017) e DGR 490/2015



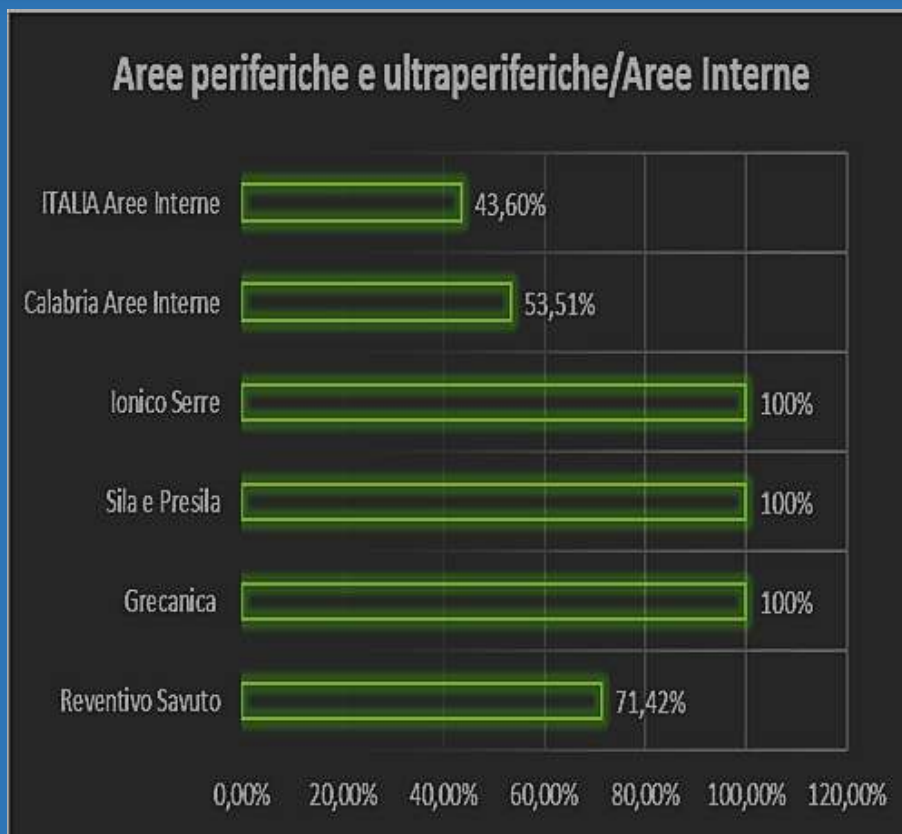
# L'Area Versante Ionico Serre



- Popolazione (2017): 34.016 abitanti (- 1% rispetto al 2011)
- Numero comuni: 14 (5 ricadenti nella provincia di Catanzaro, 6 nella provincia di Reggio Calabria, 3 nella provincia di Vibo Valentia)
- Superficie Area: 450,4 Km<sup>2</sup>
- Variazione popolazione (81-11): -18,6%

Fonte: nostra elaborazione dati Open Kit (2017) e DGR 490/2015

# Aree di sperimentazione: *rapporto di perifericità e densità territoriale*



Fonte: nostra elaborazione dati Open Kit (2017)

# Stato di attuazione delle Strategie delle quattro Aree di sperimentazione

	Approvazione Preliminare o Bozza di Strategia (CTAI)	Approvazione Strategia Definitiva (CTAI e Giunta Regionale)	Deliberazione Giunta Regionale approvazione schema APQ	Sottoscrizione APQ	Attuazione APQ
<b>Area Reventino-Savuto</b>	2017 (aprile)	2018 (ottobre-novembre)	DGR 318/2019	2020 (febbraio)	Avviate le operazioni infrastrutturali (POR). In fase di avvio aiuti alle imprese (avvisi PAC)
<b>Area Grecanica</b>	2018 (gennaio)	2020 (ottobre-novembre)	DGR 271/2021	Istruttoria in corso di definizione	
<b>Area Sila-Presila crotonese e cosentina</b>	2019 (luglio). Approvata «bozza» di Strategia.	2020 (agosto-novembre)	DGR 270/2021	Istruttoria in corso di definizione	
<b>Area Versante Ionico-Serre</b>	2019 (marzo) Approvata «bozza» di Strategia.	2021 (maggio)	DGR 269/2021	Istruttoria in corso di definizione	

# Aree di sperimentazione: *indicatori territoriali di erogazione dei servizi sanitari*

Salute	Area Reventino-Savuto	Area Grecanica	Area Sila-Presila crotonese e cosentina	Area Versante Ionico-Serre	CALABRIA Aree Interne	ITALIA Aree Interne
<b>Specialistica ambulatoriale – prestazioni erogate * 1000 residenti</b>	1.450	184	49	2.877	<b>1.969</b>	2.415
<b>Tasso di ospedalizzazione (LEA=170,0)</b>	130	120	137	131,5	<b>133,9</b>	139,1
<b>Tasso di ospedalizzazione evitabile (composito) (LEA=570,0)</b>	1033,6	545,3	610,5	510,3	<b>499,1</b>	602,2
<b>Percentuale anziani &gt;=65 anni residenti trattati in Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)</b>	1,8	0,9	2,5	4,2	<b>2,5</b>	4,4
<b>Tempo (minuti) che intercorre tra l'inizio della chiamata telefonica alla Centrale Operativa e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul posto (Intervallo allarme-target)</b>	34	25	45	27	<b>24</b>	23

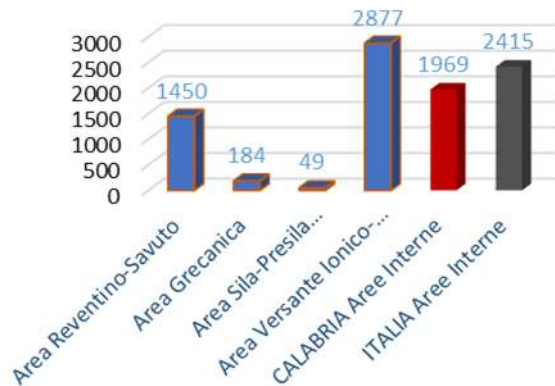
Fonte: nostra elaborazione dati Open Kit (2017)



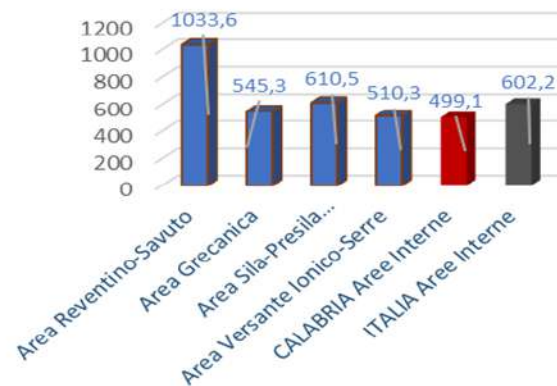
NUCLEO DI VALUTAZIONE  
E VERIFICA INVESTIMENTI  
PUBBLICI CALABRIA

# Are di sperimentazione: indicatori territoriali di erogazione dei servizi sanitari

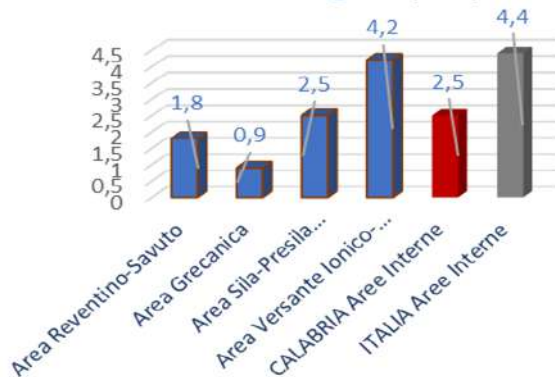
Specialistica ambulatoriale – prestazioni erogate \* 1000 residenti



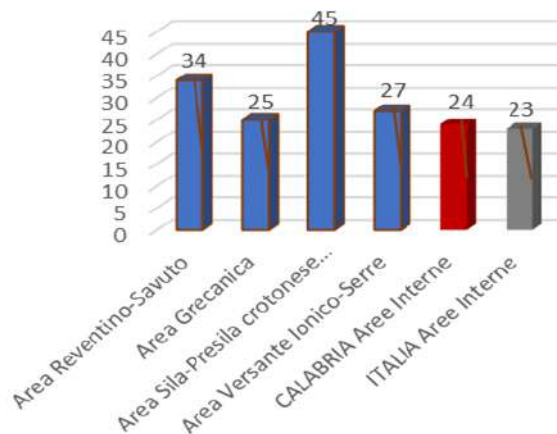
Tasso di ospedalizzazione evitabile (composito) (LEA=570,0)



Percentuale anziani >=65 anni residenti trattati in Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)

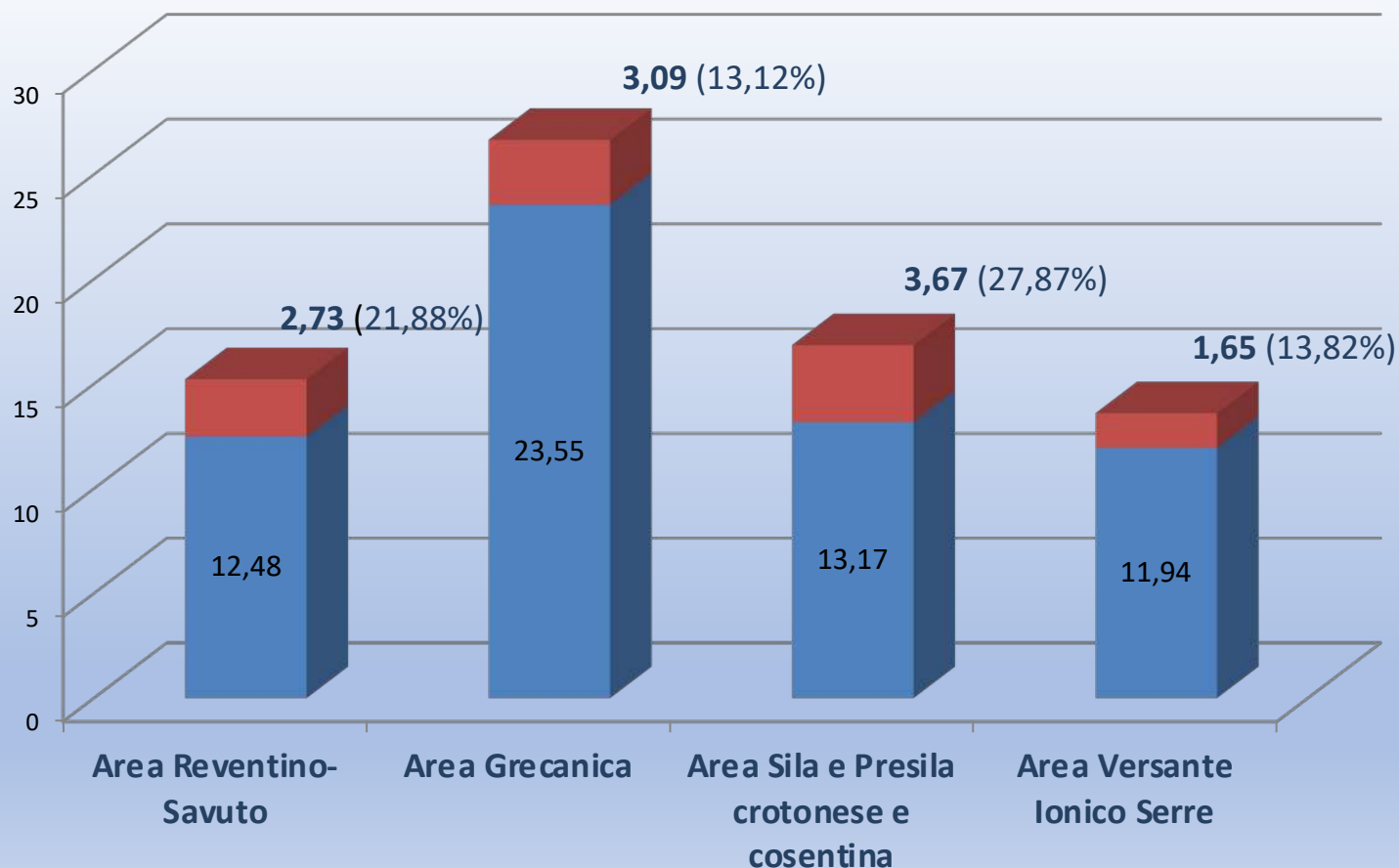


(Intervallo allarme-target)



- Le prestazioni di specialistica ambulatoriale, nelle *Are Grecanica* e *Sila*, con quantità che non raggiungono il 10% del valore medio regionale, mostrano le maggiori distanze da colmare.
- I tassi di ospedalizzazione evitabile sono in tutte le *Are* superiori alla media regionale (499,1), con l'*Area Reventino-Savuto* che raggiunge, nell'anno rilevato (2015), un valore maggiore del doppio a quello medio regionale, rivelando carenze dei servizi territoriali.
- Le percentuali di anziani over 65 trattati in ADI mostrano le maggiori distanze dalla media regionale (2,5) e ancor di più da quella nazionale (4,4), nelle *Are Grecanica* (0,9) e *Reventino-Savuto* (1,8).
- Gli intervalli allarme-target, in tutte e quattro le *Are*, superiori alla media regionale, raggiungono picchi rilevanti nell'*Area Sila* (45 min) e *Reventino Savuto* (34 min).

# Aree di sperimentazione: *rapporto tra il costo degli interventi sanitari e socio-assistenziali ed il costo complessivo dei programmi d'intervento*



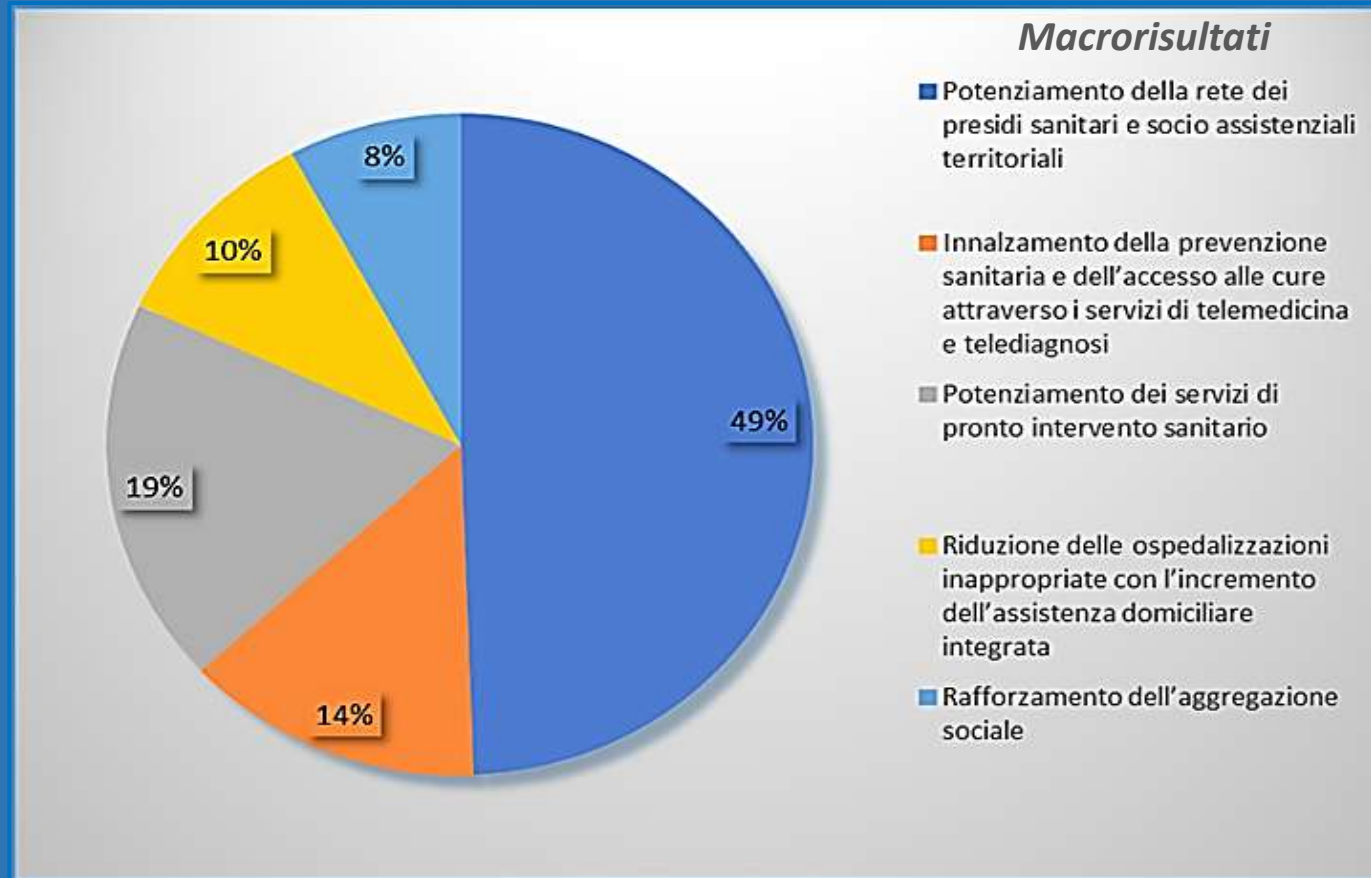
- Costo degli interventi "Salute e Inclusione Sociale" (milioni di euro)
- Costo complessivo del programma d'interventi di Strategia (milioni di euro)



## Are di sperimentazione: ripartizione dei costi tra tipologie d'intervento e fonti di finanziamento

Strategia d'Area	Interventi	Costo (milioni di euro)
Area Sila-Presila crotonese e cosentina	punti salute + potenziamento medicina specialistica + mense scolastiche sostenibili	1,66 (Legge Bilancio, FSC/FAS, ASP)
	rete infermieri famiglia e comunità (IFC)	0,54 (FSC/FAS, ASP)
	emergenza-urgenza	0,58 (Legge Bilancio, FSC/FAS)
	assistenza domiciliare integrata	0,89 (Legge Bilancio, FSC/FAS)
	Totale	3,67
Area Grecanica	e-ealth (telemedicina)	1,12 (FSC/FAS)
	punti salute + potenziamento medicina specialistica	0,87 (Legge Stabilità)
	rete infermieri famiglia e comunità (IFC)	0,26 (Legge Stabilità)
	emergenza-urgenza	0,44 (FSC/FAS, PAL/PSR, Legge Stabilità)
	casa protetta per anziani (over 65)	0,40 (Legge Stabilità)
	Totale	3,09
Reventino-Savuto	residenze sanitarie anziani + centri aggregazione sociale	1,48 (FESR)
	emergenza-urgenza	0,6 (Legge Stabilità)
	e-ealth (telemedicina)	0,4
	assistenza domiciliare integrata	0,25 (FSE)
	Totale	2,73
Area Versante Ionico Serre	centri sociali, per l'invecchiamento sano e attivo	1,07 (Legge Bilancio, PSR)
	emergenza-urgenza	0,48 (Legge Bilancio)
	pet therapy	0,1 (Legge Bilancio)
	Totale	1,65
	Totale complessivo	<b>11,14</b>

# Aree di sperimentazione: *distribuzione della spesa per macrorisultato*



**Al 1° macrorisultato (49%)**, con i contributi all'incremento del numero e qualità dei presidi territoriali sanitari e delle infrastrutture e servizi rivolti alle categorie fragili, contribuiscono in misura prevalente l'Area *Grecanica* e *Sila*. Centri socio-sanitari e sociali sono implementati dalle tre Aree (*Versante Ionico Serre, Reventino-Savuto, Grecanica*).

**Al 2° macrorisultato (19%)**, concorrono *tutte le Aree*, per il potenziamento del pronto-intervento.

**Al 3° macrorisultato (14%)**, contribuisce con maggiore incidenza l'Area *Grecanica*, con la sperimentazione dei servizi di e-health (telemedicina), ed il *Reventino-Savuto*

**Al 4° macrorisultato (10%)**, contribuisce l'Area *Reventino-Savuto* con un progetto di formazione di caregiver ed erogazione di voucher, e l'Area *Sila* con un consistente intervento di assistenza domiciliare integrata.

**Al 5° macrorisultato (8%)**, contribuisce l'Area *Reventino-Savuto*, con la creazione dei centri di aggregazione sociale.

## *Implicazioni della pandemia da Covid-19: agenda delle priorità territoriali*

- il processo di riprogrammazione del POR, teso a implementare misure di contrasto all'emergenza COVID-19, ha individuato complessivi 500 milioni di euro (340 milioni a valere sul FESR, 160 milioni a valere sul FSE), dei quali 140 milioni di euro da destinare alla priorità *emergenza sanitaria*;
- gli indirizzi regionali alla programmazione delle Strategie d'Area, in tema salute, hanno suggerito di riorientare le azioni già programmate, di alcune delle quali verificare la sovrapposibilità con quelle regionali (e-health, emergenza-urgenza), dando priorità ad interventi integrativi di assistenza domiciliare integrata, i cui fabbisogni hanno subito una forte accentuazione, a livello territoriale, in conseguenza dell'emergenza sanitaria;
- i programmi d'intervento delle quattro Strategie, per l'ambito *Salute e Inclusione sociale*, attendono, allo stato attuale, le approvazioni definitive da parte degli organi competenti a livello regionale (Commissario ad Acta nominato dal Governo nazionale) e del Ministero della Salute, per poter essere successivamente implementati ed attuati.

*Grazie per l'attenzione*