

**Il Sistema sanitario
della Basilicata
nel 2010-2011**

a cura di Antonella D'Adamo e Barbara Polistena

Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2010-2011

Ammalarsi meno, curarsi meglio

McGraw-Hill

Milano • New York • San Francisco • Washington D.C. • Auckland
Bogotá • Lisboa • London • Madrid • Mexico City • Montreal
New Delhi • San Juan • Singapore • Sydney • Tokyo • Toronto

Copyright © 2012 The McGraw-Hill Companies, S.r.l.
Publishing Group Italia
Via Ripamonti, 89 – 20139 Milano

McGraw-Hill



A Division of the McGraw-Hill Companies

I diritti di traduzione, di riproduzione, di memorizzazione elettronica e di adattamento totale e parziale con qualsiasi mezzo (compresi i microfilm e le copie fotostatiche) sono riservati per tutti i Paesi.

Date le caratteristiche intrinseche di Internet, l'Editore non è responsabile per eventuali variazioni negli indirizzi e nei contenuti dei siti Internet riportati.

Nomi e marchi citati nel testo sono generalmente depositati o registrati dalle rispettive case produttrici.

Editor: Paolo Roncoroni
Produzione: Donatella Giuliani
Realizzazione *print on demand*: Ilovebooks, Fara Gera d'Adda (BG)
Stampa: Prontostampa, Fara Gera d'Adda (BG)

ISBN 978-88-386-7298-9
Printed in Italy

*Ad Adriano, per quanto ha fatto,
con straordinaria passione,
per le tante fragilità sociali
di questa Regione*

Indice

Prefazione	XI
Premessa	XIII
Executive summary	XV
Elenco Autori	XXXIII
1 Caratteristiche demografiche, socio-economiche e di offerta della Regione Basilicata	1
<i>Cristina Alato</i>	
1.1 Caratteristiche demografiche e socio-economiche della Regione Basilicata	1
1.1.1 Il territorio	1
1.1.2 La struttura demografica	2
1.1.3 Previsione della popolazione lucana-scenario centrale	16
1.2 Aspetti socio-economici	20
1.3 Il bisogno	30
1.4 Riflessioni finali	38
2 L'offerta socio-sanitaria del SSR della Basilicata: rete strutturale e dotazioni organiche	41
<i>Cristina Alato</i>	
2.1 L'offerta sanitaria	41
2.1.1 ASL e distretti	41
2.1.2 Le strutture sanitarie ed i posti letto	44
2.1.3 Il personale dipendente	54
2.1.4 Le apparecchiature tecnico-biomediche	57
2.2 Riflessioni finali	58
3 L'assistenza ospedaliera nella Regione Basilicata: spesa e performance	61
<i>Paolo Sciattella</i>	
3.1 I ricoveri ordinari per acuzie	61

3.2	I ricoveri diurni	70
3.3	Ospedalizzazione e spesa per gruppo di diagnosi principale	76
3.4	Il ricorso alla riabilitazione e alla lungodegenza	78
3.5	Analisi dell'ospedalizzazione per l'anno 2010	86
3.6	I ricoveri ordinari per acuzie	87
3.7	I ricoveri diurni	91
3.8	Ospedalizzazione e spesa per gruppo di diagnosi principale	95
3.9	Il ricorso alla riabilitazione ed alla lungodegenza	96
3.10	Mobilità	102
3.11	Riflessioni finali	104
3.12	Analisi dell'efficienza e dell'appropriatezza dei Presidi Ospedalieri nella Regione Basilicata	105
3.13	Appropriatezza	106
4	Le performances dell'assistenza distrettuale nella Regione Basilicata	113
	<i>Esmeralda Ploner</i>	
4.1	Introduzione	113
4.2	Le performances dell'assistenza di base e l'evoluzione del modello di presa in carico	114
4.2.1	Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta	114
4.2.2	La Continuità Assistenziale	117
4.2.3	Tassi di ricovero e appropriatezza prescrittiva	121
4.2.4	Riflessioni finali	125
4.3	Le performances dell'assistenza farmaceutica	126
4.3.1	Le principali misure adottate nel 2010 in tema di politica farmaceutica	126
4.3.2	I principali <i>trend</i> di spesa e consumo del settore farmaceutico	127
4.3.3	Riflessioni finali	133
4.4	Le performances dell'assistenza specialistica ambulatoriale	135
4.4.1	Offerta sul territorio	135
4.4.2	Prestazioni erogate	141
4.4.3	Riflessioni finali	144
4.5	Le performances dell'assistenza domiciliare e benefici economici	145
4.5.1	L'evoluzione delle politiche nazionali	145
4.5.2	Potenziale offerta di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI)	148
4.5.3	L'utilizzazione	149

4.5.4	Cure palliative pediatriche e terapia del dolore in Basilicata	156
4.5.5	I percettori dell'Indennità di Accompagnamento	157
4.5.6	Riflessioni finali	159
5	Spesa e finanziamento del Sistema Sanitario Regionale	161
	<i>Barbara Polistena</i>	
5.1	Il finanziamento del SSR	161
5.1.1	Finanziamento regionale	161
5.1.2	I sistemi regionali di riparto delle risorse per la sanità	167
5.2	La spesa del SSR	173
5.2.1	Analisi della spesa sanitaria pubblica, privata e per funzioni	173
5.3	Analisi della spesa per ASL	191
5.4	Risultato economico di esercizio e ripiano dei disavanzi	193
5.5	Riflessioni finali	196
6	Riflessioni sugli Stati Generali della Salute in Regione Basilicata.	
	Ammalarsi meno, curarsi meglio	199
	<i>Antonella D'Adamo</i>	
6.1	Introduzione	199
6.2	Principi e valori del Sistema Sanitario Regionale: qualità, equità, umanizzazione, sicurezza, trasparenza, sostenibilità	200
6.3	La cura di sé e la cura degli altri	212
6.3.1	Educazione alla salute, comunicazione, stili di vita corretti, screening e prevenzione primaria	213
6.4	L'integrazione ospedale-territorio	216
6.4.1	Rete ospedaliera per funzioni e competenze a garanzia del cittadino	216
6.4.2	Rete emergenza-urgenza, pronto soccorso e continuità as- sistenziale	222
6.5	La medicina del territorio	223
6.5.1	Ospedali distrettuali ed ambiti territoriali per l'integrazione sociosanitaria	224
6.5.2	La medicina pre e post acuti: medicina di base, assistenza primaria, malattie croniche, hospice e cure palliative, assistenza domiciliare	230
6.6	Il Governo Clinico	236
6.6.1	Il Governo Clinico: tra ottimizzazione delle risorse e mi- glioramento della qualità	236

7	Il sistema della valutazione delle performance della dirigenza regionale in Italia. L'esperienza della Regione Basilicata	243
	<i>Anna Conte, Antonella D'Adamo</i>	
7.1	Introduzione	243
7.2	La misurazione e la valutazione delle performance nel settore pubblico	244
7.2.1	La riforma del Titolo V della Costituzione in materia di pubblico impiego	246
7.3	La misurazione e la valutazione della dirigenza alla luce della riforma Brunetta	247
7.4	Prospettive di analisi del decreto attuativo della Legge 15/2009	249
7.5	La legge Brunetta: stato dell'arte nelle Regioni italiane	251
7.5.1	Risultati derivanti dall'applicazione del decreto attuativo nelle Regioni	255
7.6	Il Sistema di valutazione della dirigenza in Regione Basilicata	255
7.7	Il funzionamento del Sistema di valutazione della dirigenza	258
7.7.1	Il processo di valutazione della dirigenza	258
7.7.2	Il processo di valutazione dei Dirigenti Generali	259
7.7.3	Il processo di valutazione dei Dirigenti regionali e degli Organismi strumentali	261
7.7.4	I criteri generali dei sistemi e i meccanismi di valutazione dei dirigenti	263
7.7.5	L'Organismo indipendente di valutazione della performance	264
7.8	I sistemi di valutazione implementati dalle Aziende sanitarie	265
7.8.1	Il sistema di valutazione nell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza	265
7.8.2	Il sistema di valutazione nell'Azienda Sanitaria Locale di Matera	268
7.8.3	Il sistema di valutazione nell'Azienda Sanitaria Ospedaliera "San Carlo" di Potenza	272
7.8.4	Il sistema di valutazione nell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture	275
7.9	Riflessioni conclusive	279
8	La gestione delle risorse umane in sanità: il modello di gestione per competenze	285
	<i>Anna Conte, Gloria Fiorani</i>	
8.1	Introduzione	285

8.2	Competenze e knowledge management: quadro teorico di riferimento	286
8.2.1	Evoluzione storica del concetto di competenza	286
8.2.2	Il modello delle competenze	289
8.2.3	Il knowledge management	291
8.2.3.1	Concetti generali	291
8.2.3.2	Il knowledge management e la creazione del valore	293
8.2.3.3	Il knowledge management nelle aziende pubbliche	294
8.3	Il modello di gestione per competenze nelle aziende sanitarie	296
8.4	Le competenze dei ruoli manageriali nel servizio sanitario lucano .	300
8.4.1	Obiettivi, metodologia e campione di riferimento	300
8.4.2	Risultati	302
8.4.2.1	Informazioni generali	302
8.4.2.2	Informazioni sull'attività lavorativa: i comportamenti	307
8.4.2.3	Informazioni sulle conoscenze e capacità ritenute rilevanti	310
8.4.2.4	Percezione dell'importanza di un sistema di gestione per competenze	315
8.5	Riflessioni finali	316
9	Rendere conto ai cittadini. Riflessioni e proposte per la rendicontazione sociale delle aziende sanitarie della Regione Basilicata	323
	<i>Angelo Tanese</i>	
9.1	<i>Accountability</i> e responsabilità sociale delle aziende e delle am- ministrazioni pubbliche: verso nuovi strumenti di rendicontazione	323
9.1.1	Nuove esigenze di rendicontazione nel settore pubblico . .	323
9.1.2	Specificità e significato della rendicontazione sociale in ambito pubblico	324
9.1.3	L'indirizzo e le linee guida del Dipartimento della Funzio- ne Pubblica per lo sviluppo di pratiche di rendicontazione sociale	325
9.2	Il bilancio sociale e il bilancio di missione nelle aziende sanitarie .	328
9.2.1	Logiche di <i>accountability</i> e di responsabilità sociale nelle aziende sanitarie	328
9.2.2	Esperienze di bilancio sociale nelle aziende sanitarie . . .	330

9.2.3	Lo sviluppo della rendicontazione sociale in sanità tra esigenze di governance regionale e espressione dell'autonomia delle aziende	334
9.3	Proposte per un sistema di rendicontazione sociale per il servizio sanitario della Regione Basilicata	336
9.3.1	Perché introdurre il bilancio sociale nel sistema sanitario della Basilicata	336
9.3.2	Un modello regionale unico per il bilancio sociale? L'esperienza del bilancio di missione dell'Emilia-Romagna	338
9.3.3	La progettazione di uno schema tipo di bilancio sociale adottabile dalla Aziende sanitarie della Regione Basilicata: alcuni riferimenti	340
9.3.4	Alcuni requisiti per un utilizzo efficace del bilancio sociale nel sistema sanitario della Regione Basilicata	345
9.4	Conclusioni	348