

A cura di Antonella D'Adamo e Barbara Polistena

Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2008

La presente ricerca è il risultato di un progetto di collaborazione scientifica tra la Regione Basilicata (Dipartimento Salute, Sicurezza e Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità) e il CEIS (Centro di Studi Economici ed Internazionali) dell'Università degli Studi di Roma Tor Vergata di Roma, Facoltà di Economia.

Sullo sfondo degli aspetti strutturali del Sistema sanitario della Basilicata (caratteristiche demografiche, socio-economiche e dell'offerta di servizi), la ricerca esamina, tra l'altro, i trend del finanziamento e della spesa sanitaria, le condizioni di efficienza e qualità delle Aziende Sanitarie, gli effetti del governo della medicina generale rispetto agli obiettivi di appropriatezza delle cure, gli strumenti messi in campo per l'aggregazione degli acquisti di beni e servizi, lo stato dell'arte dell'integrazione socio-sanitaria alla luce del cambiamento istituzionale e del cambiamento organizzativo fino a giungere ad alcune stime degli impatti economici della spesa e degli investimenti del settore salute.



REGIONE BASILICATA
Giunta regionale
Dipartimento Salute,
Sicurezza e Solidarietà Sociale
Servizi alla Persona e alla Comunità

ISBN 978-88-386-6241-6



- ▶ www.mcgraw-hill.it
- ▶ www.ateneonline.it

€ 31,00 (i.i.)

a cura di **A. D'Adamo, B. Polistena**

Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2008

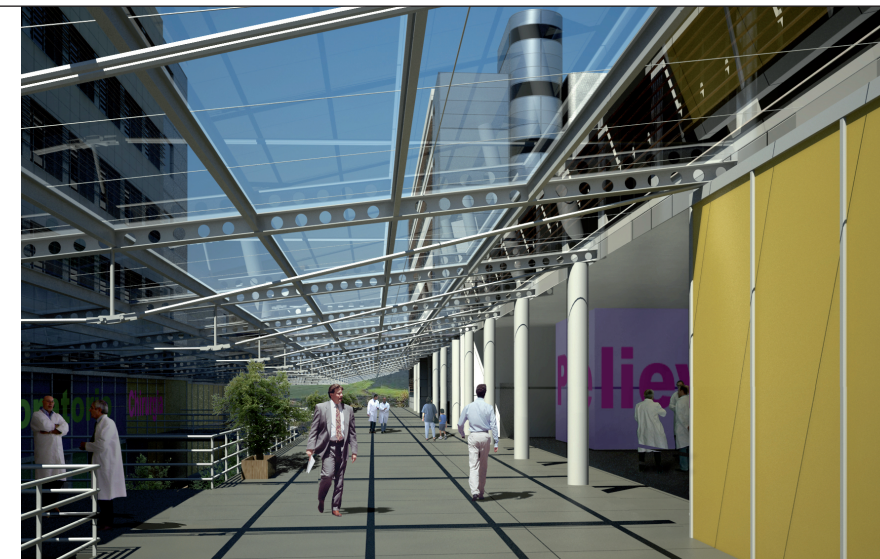
6241-6

**Mc
Graw
Hill**

Rapporto CEIS - Sanità 2008

Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2008

**Una risorsa qualificante
in uno scenario in cambiamento**



a cura di

**Antonella D'Adamo
Barbara Polistena**

coordinamento scientifico

**Marco Meneguzzo
Federico Spandonaro**

McGraw-Hill

McGraw-Hill

**Il Sistema sanitario
della Basilicata
nel 2008**

a cura di Antonella D'Adamo e Barbara Polistena

Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2008

**Una risorsa qualificante
in uno scenario in cambiamento**

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

L'immagine in copertina è tratta dal progetto dell'"Ospedale unico per acuti" di Lagonegro. L'ospedale, in corso di realizzazione con un project financing, si ispira alle esigenze di umanizzazione delle cure e si caratterizza per concezione innovativa delle strutture e orientamento al confort dell'utenza.

Copyright © 2008 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
Stampa: Pronto Stampa, Fara Gera d'Adda (BG)

ISBN 978-88-386-6241-6
Printed in Italy
123456789PRSPRS1098

Prefazione

La sfida di qualità, innovazione e sostenibilità della sanità lucana

Il Rapporto CEIS 2008 mostra come il Servizio Sanitario della Basilicata si presenti con una serie di risultati che danno prestigio alla Basilicata sullo scenario nazionale. Pur condividendo la situazione comune a tutte le Regioni italiane di destinazione di gran parte dei bilanci all'assistenza sociosanitaria, le Regioni del Mezzogiorno vivono una esigenza più marcata di conoscere e agire sui fattori strutturali per riequilibrare le situazioni di svantaggio, brutalmente misurate dalla mobilità sanitaria, e innescare tendenze di convergenza verso i modelli e le pratiche che garantiscono i migliori setting assistenziali. In tale quadro, giustamente il rapporto assume la prospettiva di una valutazione multidimensionale, che sul lato della domanda esamini le caratteristiche demografiche, sociali, epidemiologiche e cliniche mentre sul lato dell'offerta consideri l'accessibilità e l'appropriatezza delle prestazioni erogate.

Da qui l'importanza per la Basilicata di un esame con la lente di ingrandimento "terza" per individuare situazioni virtuose e aspetti critici su cui impostare le prossime scelte della programmazione sociosanitaria regionale. Anche perché, come il Rapporto sottolinea, emerge l'evidenza per cui nei Paesi che hanno sperimentato metodi di valutazione pubblici, per il solo fatto della diffusione delle informazioni, si è assistito ad un generale miglioramento delle performance.

Il Rapporto, sullo sfondo degli aspetti strutturali del Sistema Sanitario della Basilicata (caratteristiche demografiche, socioeconomiche e dell'offerta di servizi), esamina, tra l'altro, i trend del finanziamento e della spesa sanitaria, le condizioni di efficienza e qualità delle Aziende Sanitarie, gli effetti del governo della medicina generale rispetto agli obiettivi di appropriatezza delle cure, gli strumenti messi in campo per l'aggregazione degli acquisti di beni e servizi, lo stato dell'arte dell'integrazione sociosanitaria alla luce del cambiamento istituzionale e del cambiamento organizzativo fino a giungere ad alcune stime degli impatti economici della spesa e degli investimenti del settore salute.

In tale situazione, il riassetto organizzativo e territoriale approvato con la Legge 12/2008 delinea un'importante prospettiva di modernizzazione dei servizi in sintonia con le esigenze del territorio, di elevazione delle condizioni di qualità dei servizi, di maggiore sicurezza degli stessi da perseguire con logiche di razionalizzazione dei fattori produttivi e della spesa.

Le Aziende della riforma sono chiamate ad un nuovo e importante compito per fronteggiare le sfide dei prossimi anni, che richiederanno di coniugare la razionalizzazione della spesa pubblica correlata a costi standard interregionali con le specificità derivanti da una modifica significativa dei bisogni di prevenzione e assistenza derivanti soprattutto dall'invecchiamento della popolazione, dalle condizioni di bassa autosufficienza di larga parte della stessa nonché dalle opportunità offerte dalle nuove tecnologie biomediche e dagli strumenti della società dell'informazione su cui la Regione ha investito negli anni.

Investimenti che nel solo 2007 hanno comportato una spesa per oltre 30 milioni di euro.

Per andare fino ai miglioramenti della mobilità sanitaria, il cui saldo, pur negativo come in tutto il Mezzogiorno, si consolida sotto i 41 milioni di euro con un abbattimento di ben 16 milioni di euro rispetto ai livelli del 2003.

Nella direzione di creare condizioni e strumenti di tenuta complessiva e sviluppo del sistema sanitario, la Regione in questi mesi ha definito, di concerto con le Aziende Sanitarie, le tappe della progressiva omogeneizzazione e unificazione delle procedure amministrative relative a personale, investimenti, acquisti, sistemi informativi, organizzazione assistenziale. Inoltre, ha già sottoscritto un Accordo con Consip e Mef per il supporto tecnico nell'organizzazione e la promozione del sistema a rete degli acquisti delle Amministrazioni Pubbliche e per lo sviluppo del mercato elettronico ed ha varato un progetto per l'organizzazione contabile delle Aziende e la revisione dei bilanci che saranno posti in essere. Trattasi di azioni di accompagnamento, impulso e coordinamento che consentiranno sicuri vantaggi in termini di trasparenza, semplificazione e rapidità.

Dalla rappresentazione emerge una Basilicata che ha preso sul serio le sfide dell'efficienza e della qualità rispetto alle esigenze della gente, e che intende perseguire con coscienza e consapevolezza degli sforzi fatti e di quelli da fare le sfide di un federalismo che non potrà che essere equilibrato e compatibile con la tutela e lo sviluppo dei servizi di cittadinanza sociale e di mantenimento di condizioni di uguaglianza e civiltà in ogni parte della territorio nazionale.

L'Assessore alla Salute, Sicurezza e
Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona e alla Comunità
On.le Antonio Potenza

Elenco Autori

BENVENUTO Marco

Economista. Master ESTRIS del MIUR (Esperto del Trasferimento dell'Innovazione in Sanità) presso l'ISBEM (Istituto Scientifico Euro Mediterraneo). Dottore di ricerca in Health Technology Assessment all'Università di Pisa.

Assegnista di ricerca in Economia Aziendale al Dipartimento di Studi Aziendali, Giuridici e Ambientali della Facoltà di Economia dell'Università del Salento sul tema del controllo di gestione nelle aziende sanitarie.

D'ADAMO Antonella

Laureata in Economia delle Amministrazioni Pubbliche e delle Istituzioni Internazionali presso la Facoltà di Economia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

Dottoranda di ricerca in "Economia e gestione delle Aziende e delle Amministrazioni Pubbliche", lavora presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" in qualità di assegnista di ricerca.

Collabora come ricercatore al CEIS Sanità dal 2005.

DEL BOVE Antonietta

Statistica.

FIORANI Gloria

Laureata in Economia delle Amministrazioni Pubbliche e delle Istituzioni Internazionali presso la Facoltà di Economia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

Dottoranda di ricerca in "Economia e gestione delle Aziende e delle Amministrazioni Pubbliche", lavora presso l'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" in qualità di assegnista di ricerca.

Collabora come ricercatrice al CEIS Sanità dal 2007.

GIORDANI Cristina

Economista. Master in Economia e Management dei Servizi Sanitari. Funzionario amministrativo del Ministero della Salute, Direzione Generale della Comunicazione e Relazioni Istituzionali Collaboratore di ricerca in Economia Sanitaria del CEIS, Facoltà di Economia, Università degli studi di Roma "Tor Vergata".

MENEGUZZO Marco

Laureato in Economia Aziendale presso l'Università Luigi Bocconi di Milano.

Dal 2002 è Professore ordinario in Economia delle Aziende e delle Amministrazioni Pubbliche presso la Facoltà di Economia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

Direttore del Master in Innovazione e Management delle Amministrazioni pubbliche dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", docente di diversi programmi di Master e coordinatore progetti di ricerca presso il CEIS Sanità dal 2003. È, inoltre, professore a contratto di Management pubblico e non profit e di Management sanitario presso l'Università della Svizzera italiana dove è coordinatore scientifico dell'Area management sanitario del Master NET Megs (Master in advanced studies in rete tra le Università svizzere).

PERRELLA Daria

Laureata in Economia e Management presso la Facoltà di Economia dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

POLISTENA Barbara

Statistica. Master in Economia e Management dei Servizi Sanitari e Master in Statistica per la Gestione dei Sistemi Informativi. Dottoranda in "Metodi di Ricerca per l'Analisi del Mutamento Socioeconomico".

Collaboratore di ricerca in Economia Sanitaria del CEIS, Facoltà di Economia, Università degli studi di Roma "Tor Vergata".

SCIATTELLA Paolo

Statistico.

Collaboratore di ricerca in Economia Sanitaria del CEIS, Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

SPANDONARO Federico

Economista.

Ricercatore presso la Facoltà di Economia, Università degli Studi di Roma "Tor Vergata".

Supplente dell'insegnamento di Matematica per le Applicazioni Economiche.

Membro Commissione Unica per i Dispositivi Medici del Ministero della Salute.

Indice

| | |
|---|-----------|
| Premessa | 1 |
| SEZIONE I | |
| 1. Caratteristiche demografiche, socioeconomiche e di offerta della Regione Basilicata | 7 |
| Antionietta Del Bove, Paolo Sciattella | |
| 1.1 Caratteristiche demografiche e socioeconomiche della Regione Basilicata | 7 |
| 1.1.1 La struttura territoriale | 7 |
| 1.1.2 La struttura demografica | 8 |
| 1.1.3 Aspetti socioeconomici | 15 |
| 1.1.4 Conclusioni | 18 |
| 1.2 La domanda | 19 |
| 1.2.1 Il bisogno | 19 |
| 1.2.2 Conclusioni | 24 |
| 1.3 L'offerta sanitaria | 24 |
| 1.3.1 Introduzione | 24 |
| 1.3.2 Il personale dipendente | 24 |
| 1.3.3 Le strutture sanitarie | 26 |
| 1.3.4 I ricoveri | 36 |
| 1.3.5 La mobilità sanitaria | 37 |
| 1.3.6 Conclusioni | 40 |
| 2. Analisi della spesa sanitaria e del finanziamento del SSR | 41 |
| Cristina Giordani, Barbara Polistena | |
| 2.1 Il finanziamento dei SSR | 41 |
| 2.1.1 Finanziamento regionale | 41 |
| 2.1.2 I sistemi regionali di riparto delle risorse per la sanità | 46 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 2.1.3 | Le modalità di assegnazione delle risorse ad Aziende Sanitarie e Ospedaliere | 60 |
| 2.1.4 | Risultato economico di esercizio e ripiano dei disavanzi | 62 |
| 2.1.5 | Disavanzi e ripiani del periodo 1995-2005 | 67 |
| 2.1.6 | Disavanzi e ripiani anno 2006 | 68 |
| 2.1.7 | Conclusioni | 70 |
| 2.2 | Analisi della spesa sanitaria pubblica, privata e per funzioni | 72 |
| 2.2.1 | Analisi della spesa per ASL | 78 |
| 2.2.2 | Conclusioni | 82 |
| 3. | L'assistenza ospedaliera | 83 |
| | Barbara Polistena, Paolo Sciattella | |
| 3.1 | Premessa | 83 |
| 3.2 | I ricoveri ordinari per acuzie | 84 |
| 3.3 | I ricoveri diurni | 90 |
| 3.4 | Ospedalizzazione e spesa per gruppo di diagnosi principale | 94 |
| 3.5 | Il ricorso alla riabilitazione e alla lungodegenza | 96 |
| 3.6 | L' "in"appropriatezza dei ricoveri | 102 |
| 3.7 | Analisi dell'ospedalizzazione per l'anno 2007 | 107 |
| 3.8 | I ricoveri ordinari per acuzie in Basilicata nel 2007 | 107 |
| 3.9 | I ricoveri diurni in Basilicata nel 2007 | 112 |
| 3.10 | Ospedalizzazione e spesa per gruppo di diagnosi principale in Basilicata nel 2007 | 116 |
| 3.11 | Il ricorso alla riabilitazione e alla lungodegenza in Basilicata nel 2007 | 118 |
| 3.12 | Analisi dell'efficienza e dell'appropriatezza delle Aziende Ospedaliere pubbliche della Regione Basilicata | 123 |
| 3.13 | Conclusioni | 126 |
| 4. | La <i>primary care</i> con particolare attenzione al ruolo della medicina di base per l'efficienza e appropriatezza prescrittiva | 129 |
| | Marco Benvenuto | |
| 4.1 | Introduzione | 129 |
| 4.2 | La medicina di base: evoluzione organizzativa | 131 |

| | | |
|-----|---|-----|
| 4.3 | Il contesto di riferimento | 133 |
| 4.4 | L'appropriatezza prescrittiva | 134 |
| 4.5 | Il modello organizzativo per la gestione dei rapporti con i MMG/PLS attraverso l'esperienza dell'ASL n. 4 di Matera | 142 |
| 4.6 | Conclusioni | 144 |

SEZIONE II

| | | |
|-----------|--|------------|
| 5. | La gestione della qualità in ambito sanitario | 149 |
| | Antonella D'Adamo, Daria Perrella | |
| 5.1 | Introduzione | 149 |
| 5.2 | Sistemi e strumenti per la gestione della qualità in ambito sanitario | 150 |
| 5.2.1 | I Circoli per la Qualità | 151 |
| 5.2.2 | Il sistema dell'EFQM | 153 |
| 5.2.3 | I Premi Qualità | 155 |
| 5.2.4 | Il modello JCI della JCHAO | 159 |
| 5.2.5 | Il Sistema di Gestione per la Qualità delle norme ISO 9000:2000 | 164 |
| 5.2.6 | La Carta dei Servizi | 166 |
| 5.2.7 | Tabelle di confronto tra i modelli | 168 |
| 5.3 | La customer satisfaction in sanità | 171 |
| 5.4 | La gestione della qualità nelle Aziende sanitarie della Regione Basilicata | 172 |
| 5.4.1 | ASL 1 (Venosa) | 174 |
| 5.4.2 | ASL 2 (Potenza) | 179 |
| 5.4.3 | ASL 3 (Lagonegro) | 180 |
| 5.4.4 | ASL 4 (Matera) | 182 |
| 5.4.5 | ASL 5 (Montalbano Ionico) | 183 |
| 5.4.6 | Azienda Ospedaliera "San Carlo" | 185 |
| 5.4.7 | CROB | 186 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 5.5 | La customer satisfaction in sanità: l'esperienza della Regione Basilicata | 187 |
| 5.6 | La valutazione della qualità nei laboratori analisi | 188 |
| 5.7 | Benchmarking tra la situazione lucana e quella nazionale | 189 |
| | Riferimenti bibliografici | 192 |
| 6. | La riorganizzazione dell'area acquisti mediante l'aggregazione della domanda | 195 |
| | Gloria Fiorani | |
| 6.1 | Spesa sanitaria per beni e servizi e cooperazione-collaborazione su acquisti e logistica in Italia | 195 |
| 6.2 | Benchmarking delle esperienze in atto a livello regionale | 201 |
| 6.3 | Aggregazione della domanda nella Regione Basilicata | 215 |
| 6.3.1 | Prime esperienze di aggregazione della domanda in Basilicata | 215 |
| 6.3.2 | L'Osservatorio Prezzi e Tecnologie della Regione Basilicata | 216 |
| 6.3.3 | Il primo tentativo di acquisto di beni e servizi da parte delle Aziende Sanitarie centralizzate presso l'Azienda Ospedaliera San Carlo di Potenza | 220 |
| 6.3.4 | Il progetto per la realizzazione della rete regionale degli acquisti in Basilicata | 221 |
| | Riferimenti bibliografici | 224 |
| 7. | Gli assetti istituzionali e il cambiamento organizzativo | 231 |
| | Antonella D'Adamo | |
| 7.1 | Introduzione | 231 |
| 7.2 | L'innovazione organizzativa nelle Aziende sanitarie italiane | 232 |
| 7.3 | I principali ambiti di innovazione organizzativa praticati dalle Aziende sanitarie a livello nazionale | 233 |
| 7.3.1 | L'assetto organizzativo delle Aziende sanitarie a livello nazionale | 233 |

| | | |
|-----------|---|------------|
| 7.3.2 | Classificazioni e modelli dipartimentali | 236 |
| 7.3.3 | Il rafforzamento delle funzioni di governo attraverso il potenziamento degli staff | 244 |
| 7.3.4 | Le funzioni di supporto tecnico-amministrativo | 246 |
| 7.3.5 | L'assetto organizzativo nei servizi territoriali: il ruolo del distretto sociosanitario a livello nazionale | 247 |
| 7.3.6 | Ostacoli e soluzioni all'innovazione organizzativa | 250 |
| 7.4 | L'assetto organizzativo delle Aziende sanitarie: il caso della Regione Basilicata | 251 |
| 7.4.1 | I modelli organizzativi e la capacità di innovazione organizzativa | 253 |
| 7.4.2 | Il ruolo del distretto sociosanitario nella Regione Basilicata | 279 |
| 7.4.3 | Il modello organizzativo dell'integrazione: il distretto sociosanitario per la Salute della Regione Basilicata | 280 |
| 7.5 | Linee di progettazione per il nuovo assetto organizzativo sanitario della Regione Basilicata <i>Antonella D'Adamo, Marco Meneguzzo</i> | 281 |
| | Riferimenti bibliografici | 293 |
| 8. | L'integrazione sociosanitaria. Analisi della programmazione regionale <i>Antonella D'Adamo</i> | 297 |
| 8.1 | La programmazione delle Regioni in materia di integrazione sociosanitaria | 297 |
| 8.2 | La normativa regionale in materia di riordino del sistema dei servizi sociali | 303 |
| 8.3 | Lo sviluppo del sistema integrato di interventi e servizi sanitari e sociosanitari | 315 |
| 8.4 | La sperimentazione di un modello organizzativo dell'integrazione sociosanitaria: il distretto sociosanitario per la Salute | 322 |
| 8.5 | La programmazione in materia di integrazione sociosanitaria: il caso della Regione Basilicata | 326 |
| 8.6 | La rete integrata dei servizi di cittadinanza sociale: il caso della Regione Basilicata | 333 |

| | | |
|-----------|--|------------|
| 8.7 | I livelli di integrazione e il distretto sociosanitario per la Salute della Regione Basilicata | 335 |
| | Riferimenti bibliografici | 337 |
| 9. | La valutazione dell'impatto della spesa sanitaria nazionale e regionale in Basilicata. Le alternative metodologiche e l'analisi I/O | 345 |
| | Gloria Fiorani, Marco Meneguzzo, Federico Spandonaro | |
| 9.1 | Spesa sanitaria e sviluppo economico: il quadro di riferimento | 345 |
| 9.2 | L'applicazione delle tavole input/output nel settore sanitario | 347 |
| 9.3 | La costruzione di un modello input/output. Le diverse fasi | 348 |
| 9.4 | Una prima stima dell'impatto economico del SSR | 352 |
| | Riferimenti bibliografici | 354 |