

A cura di **Antonella D'Adamo e Barbara Polistena**

## Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2009

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, 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, i livelli di spesa e di performance dell'assistenza ospedaliera e l'integrazione con l'assistenza territoriale (di base, farmaceutica, ambulatoriale, domiciliare). La sezione II della ricerca, partendo dalle leggi regionali di riordino del Sistema Sanitario e Sociale Regionale, analizza il processo di innovazione organizzativa delle Aziende sanitarie ed ospedaliere della Regione e il percorso di attuazione della riforma delle politiche sociali. Lo studio presenta, infine, la riorganizzazione degli acquisti nel SSR e le tendenze in atto in tema di logistica sanitaria, e-health ed Health Technology Assessment – HTA, metodologie per la valutazione delle tecnologie sanitarie.



ISBN 978-88-386-6156-3



▶ [www.mcgraw-hill.it](http://www.mcgraw-hill.it)

▶ [www.ateneonline.it](http://www.ateneonline.it)

€ 25,00 (i.i.)

a cura di **A. D'Adamo, B. Polistena** **Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2009**

6156-3

**Mc  
Graw  
Hill**

**Rapporto CEIS - Sanità Basilicata 2009**

## Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2009

**Cantiere aperto per riordinare e integrare i servizi**



a cura di

**Antonella D'Adamo  
Barbara Polistena**

coordinamento scientifico

**Marco Meneguzzo  
Federico Spandonaro**

**McGraw-Hill**

M c G r a w - H i l l

**Il Sistema sanitario  
della Basilicata  
nel 2009**

a cura di Antonella D'Adamo e Barbara Polistena

# **Il Sistema sanitario della Basilicata nel 2009**

**Cantiere aperto per riordinare  
e integrare i servizi**

**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 © 2010 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)

Immagine di copertina: © s-dmit

ISBN 978-88-386-6156-3  
Printed in Italy

# Indice

---

<b>Prefazione</b>	<b>IX</b>
<b>Premessa</b>	<b>XI</b>
<b>Executive Summary</b>	<b>XXIII</b>
<b>Elenco Autori</b>	<b>XXXVII</b>

## Parte I

<b>1. Caratteristiche demografiche, socio-economiche e di offerta della Regione Basilicata</b>	<b>1</b>
<i>Cristina Alato</i>	
1.1. Caratteristiche demografiche socio-economiche della Regione Basilicata	1
1.1.1. La struttura territoriale	1
1.1.2. La struttura demografica	2
1.1.3. Aspetti socio-economici	19
1.1.4. Riflessioni finali	23
1.2. La domanda	24
1.2.1. Il bisogno	24
1.2.2. Riflessioni finali	31
<b>2. Gli aspetti strutturali del SSR della Basilicata: offerta, finanziamento, utilizzo delle risorse e spesa</b>	<b>33</b>
<i>Cristina Giordani, Esmeralda Ploner, Barbara Polistena, Paolo Sciattella</i>	
2.1. L'offerta sanitaria	33
2.1.1. ASL e Distretti	33
2.1.2. Le strutture sanitarie ed i posti letto	34
2.1.3. Il personale dipendente	41
2.1.4. Riflessioni finali	45
2.2. Analisi del finanziamento	46
2.2.1. Finanziamento regionale	46
2.2.2. I sistemi regionali di riparto e le risorse per la sanità	51
2.2.3. Risultato economico di esercizio e ripiano dei disavanzi	57
2.2.4. Le entrate per ASL: una analisi preliminare	60
2.2.5. Riflessioni finali	62
2.3. Analisi della spesa sanitaria pubblica, privata e per funzioni	63
2.3.1. Analisi della spesa per ASL	77
2.3.2. Una stima dell'impatto economico del SSR	81
2.3.3. Riflessioni finali	82

<b>3. L'assistenza ospedaliera nella Regione Basilicata: spesa e performance</b>	<b>85</b>
<i>Barbara Polistena, Paolo Sciattella</i>	
3.1. I ricoveri ordinari per acuzie	85
3.2. I ricoveri diurni	93
3.3. Ospedalizzazione e spesa per gruppo di diagnosi principale	99
3.4. Il ricorso alla riabilitazione e alla lungodegenza	100
3.5. Analisi dell'ospedalizzazione per l'anno 2008	107
3.6. I ricoveri ordinari per acuzie	108
3.7. I ricoveri diurni	112
3.8. Ospedalizzazione e spesa per gruppo di diagnosi principale	117
3.9. Il ricorso alla riabilitazione ed alla lungodegenza	119
3.10. Analisi dell'efficienza e dell'appropriatezza dei presidi Ospedalieri nella Regione Basilicata	124
3.11. Riflessioni finali	127
<b>4. L'assistenza territoriale nella regione Basilicata: spesa e integrazione</b>	<b>129</b>
<i>Esmeralda Ploner</i>	
4.1. Il sistema dell'assistenza di base	130
4.1.1. La medicina generale alla luce del nuovo Accordo Collettivo Nazionale	130
4.1.2. Gli Accordi Integrativi nella regione Basilicata	132
4.1.3. Il ruolo del Distretto	138
4.1.4. Strutture e professionisti per la presa in carico	138
4.1.5. Prescrizione e tassi di ospedalizzazione	141
4.1.6. La spesa per l'assistenza di base	143
4.1.7. Riflessioni finali	144
4.2. Il sistema dell'assistenza farmaceutica	145
4.2.1. Le principali politiche nazionali sul farmaco	145
4.2.2. Le linee regionali di indirizzo in tema di politica farmaceutica	148
4.2.3. I dati di consumo e spesa del settore farmaceutico	149
4.2.4. Riflessioni finali	155
4.3. Il sistema dell'assistenza specialistica ambulatoriale	156
4.3.1. Il nomenclatore tariffario regionale	156
4.3.2. Densità dell'offerta	158
4.3.3. L'utilizzo	160
4.3.4. La spesa	162
4.3.5. Riflessioni finali	164
4.4. Il sistema dell'assistenza domiciliare	165
4.4.1. L'organizzazione regionale in tema di assistenza domiciliare	165

4.4.2.	L'offerta di assistenza domiciliare integrata (ADI)	167
4.4.3.	Il ricorso all'assistenza domiciliare integrata	168
4.4.4.	La spesa sanitaria per l'Assistenza Domiciliare Integrata	172
4.4.5.	Riflessioni finali	173
<b>Parte II</b>		
<b>5.</b>	<b>L'assetto organizzativo e il processo di innovazione organizzativa delle Aziende Sanitarie: il percorso adottato dalla regione Basilicata</b>	<b>175</b>
	<i>Antonella D'Adamo</i>	
5.1.	Introduzione	175
5.2.	Il processo di riordino del Sistema Sanitario Regionale	175
5.3.	Obiettivo e metodi di ricerca	178
5.4.	L'assetto organizzativo e il processo di innovazione organizzativa	180
5.4.1.	L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)	181
5.4.2.	L'Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM)	183
5.4.3.	L'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo"	186
5.4.4.	L'IRCCS Ospedale Oncologico di Rionero in Vulture	189
5.5.	Monitorare e interpretare il processo di innovazione organizzativa delle Aziende Sanitarie della Regione Basilicata attraverso l'osservazione della realtà	192
5.6.	Riflessioni conclusive	202
	Riferimenti bibliografici	204
<b>6.</b>	<b>L'integrazione sociosanitaria: il percorso adottato dalla regione Basilicata</b>	<b>207</b>
	<i>Antonella D'Adamo</i>	
6.1.	Introduzione	207
6.2.	Il percorso di attuazione della riforma delle politiche sociali	207
6.3.	Il processo di riordino del Sistema Sanitario Regionale	210
6.4.	L'integrazione sociosanitaria: il percorso adottato dalla Regione Basilicata	212
6.4.1.	Percorsi e strumenti per l'integrazione sociosanitaria	215
6.5.	Il macrolivello territoriale	220
6.6.	Riflessioni conclusive	223
	Riferimenti bibliografici	223
<b>7.</b>	<b>La riorganizzazione degli acquisti nel SSR della Basilicata. Tendenze in atto</b>	<b>227</b>
	<i>Gloria Fiorani</i>	
7.1.	Premessa	227
7.2.	Il Piano di Progetto per la RRA	230
7.2.1.	Introduzione	230

7.2.2.	Analisi dei processi, dell'organizzazione e delle competenze	230
7.2.3.	Trasferimento del know how metodologico e procedurale	231
7.2.4.	Adeguamento normativa regionale e standard di documentazione di gara	231
7.2.5.	Diffusione del sistema di e-procurement e del MEPA	232
7.2.6.	Programma di comunicazione e formazione	234
7.2.7.	Supporto ad iniziative di acquisto comuni	234
7.3.	Il processo di acquisto: il modello operativo della RRA	235
7.3.1.	Le macrofasi del processo di acquisto	235
7.3.2.	Le Macrofasi comuni: "Rilevazione ed analisi dei fabbisogni" e "Programmazione e strategia di acquisto"	237
7.3.3.	Procedura in Unione d'acquisto centralizzata	239
7.4.	I risultati conseguiti	247
7.4.1.	La spesa farmaceutica	247
7.4.2.	L'utilizzo delle Convenzioni Consip	249
7.4.3.	Le URA	251
7.4.4.	Le richieste di autorizzazione preventiva	252
7.4.5.	I servizi esternalizzati	254
7.5.	Riflessioni finali	255
Appendice A – Procedura centralizzata effettuata dalla Centrale di Committenza		256
Appendice B – Procedura individuale		261
Riferimenti bibliografici		267

## **8. Logistica, e-health ed HTA. Tendenze in atto** **269**

*Gloria Fiorani, Laura Petrillo*

8.1.	Logistica sanitaria in Italia: un quadro di riferimento	269
8.2.	ICT in Sanità in Italia	271
8.3.	Progetti in atto nella Regione Basilicata	276
8.3.1.	Il sistema LUMiR	276
8.3.2.	Il CUP	281
8.3.3.	Il progetto interregionale ICAR	283
8.3.4.	Il sistema RIS- PACS regionale	284
8.3.5.	Il progetto Tessera Sanitaria	285
8.3.6.	Il progetto Pre – URT	287
8.3.7.	Il nuovo modello organizzativo per la logistica del farmaco	289
8.4.	HTA: una nuova metodologia per valutare le prestazioni sanitarie	291
8.5.	Riflessioni finali	296
Riferimenti bibliografici		297