



Il Sistema Sanitario Regionale della Puglia nel Programma Nazionale Esiti (PNE): principali risultati e comparazione con i vincoli del DM 70/2015

1. Introduzione: il Programma Nazionale Esiti per la valutazione delle prestazioni ospedaliere

All'interno del Ministero della Salute si è costituita l'Agenda Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali con lo scopo di monitorare la qualità e il volume delle prestazioni sanitarie erogate dalle strutture ospedaliere localizzate in ciascuna delle regioni italiane. Tale agenzia ha perciò predisposto un archivio dati denominato Programma Nazionale Esiti (PNE), liberamente accessibile previa registrazione al portale (http://95.110.213.190/PNEedizione16_p/index.php), che riporta gli esiti relativi ai volumi e alla qualità delle prestazioni erogate a livello di singola struttura ospedaliera con aggiornamento all'intera annualità 2015.

Come descritto al punto 2 dell'allegato alla deliberazione assunta dalla Conferenza permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano n. 20 del 24 gennaio 2013, il Programma Nazionale Esiti (PNE), sviluppa all'interno del Servizio Sanitario italiano la valutazione degli esiti degli interventi sanitari, con i seguenti obiettivi:

- Valutazione osservazionale dell'efficacia "teorica" (efficacy) di interventi sanitari per i quali non sono possibili/disponibili valutazioni sperimentali (RCT).
 - Valutare nuovi trattamenti/tecnologie per i quali non sono possibili studi sperimentali.
- Valutazione osservazionale dell'efficacia "operativa" (effectiveness) di interventi sanitari per i quali sono disponibili valutazioni sperimentali di efficacia.
 - Valutare la differenza tra l'efficacia dei trattamenti quando stimata in condizioni sperimentali rispetto a quella osservata nel "mondo reale" dei servizi ed il relativo impatto.
- Valutazione comparativa tra soggetti e rogatori e/o tra professionisti.



- Possibili applicazioni in termini di accreditamento, remunerazione, informazione dei cittadini/utenti, con pubblicazione dei risultati di esito di tutte le strutture per l'empowerment dei cittadini e delle loro associazioni nella scelta e nella valutazione dei servizi.
- Valutazione comparativa tra gruppi di popolazione (ad esempio, per livello socioeconomico, per residenza, etc)
 - Programmi di valutazione e promozione dell'equità.
- Individuazione dei fattori dei processi assistenziali che determinano determinati esiti.
 - Stimare quali volumi minimi di attività sono associati ad esiti migliori delle cure e usare i volumi minimi come criterio di accreditamento.
- Auditing interno ed esterno.

La Direttiva EU/24/2011, che impone un ammodernamento del Sistema Sanitario Nazionale, anche in termini di maggiore razionalizzazione e snellimento delle procedure e delle strutture è stata recepita a livello nazionale attraverso l'emanazione del Decreto Ministeriale 70/2015 che definisce gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera. Nell'ambito di tali standard, accanto ai vincoli relativi al numero di posti letto che ciascuna struttura dovrebbe garantire, anche a seconda delle specificità delle prestazioni ospedaliere che la caratterizzano, affinché si possa ottenere una gestione efficiente nell'erogazione dei servizi, vengono introdotti specifici vincoli relativi ai volumi delle prestazioni ospedaliere e ai livelli qualitativi minimi afferenti alle maggiori tipologie di prestazioni sanitarie erogate. Ed è in riferimento a queste ultime due tipologie di aspetti che l'archivio PNE può fornire un utile contributo informativo dato che comprende al suo interno i dati a tali aspetti riferiti.

Il presente contributo analizza i principali dati riportati nell'archivio PNE relativi ai volumi ed ai livelli qualitativi delle prestazioni ospedaliere erogate dalle strutture appartenenti al sistema sanitario della regione Puglia, dapprima nell'ottica di fornire una lettura di contesto e, in seguito, riprendendo le soglie di volume di attività e di rischio definite dal DM 70/2015 e poi ulteriormente dettagliate nel successivo DM 21.06.2016, anche con la prospettiva di valutare il livello di posizionamento di ciascuna struttura rispetto a tali vincoli e l'eventuale sussistenza di requisiti di cessazione o ridimensionamento della struttura. Infine, si propone un'analisi dei flussi delle prestazioni ospedaliere in funzione della regione di residenza dei pazienti e di quella in cui essi decidono di richiedere talune prestazioni sanitarie.



2. *Analisi dei dati: volumi delle prestazioni erogate e specializzazioni delle strutture e delle prestazioni*

Nel 2015, in Puglia, sono state complessivamente quasi 147mila le prestazioni ospedaliere erogate dalle 74 strutture presenti sul territorio regionale, oltre un terzo delle quali nelle 21 strutture della Asl di Bari (poco più di 50mila). Nello specificare che all'interno di tale numero sono comprese anche le prestazioni erogate a non residenti in Puglia e che sono ovviamente escluse quelle fruite dai pugliesi in altre regioni oppure all'estero, emerge come la tipologia di intervento più frequente sia stata quella relativa ai parti: 31.595 complessivamente, mentre la struttura che ha erogato più prestazioni, nel complesso, è stata il Policlinico di Bari (9.417).

Tab. 1 – Puglia: volume di ricoveri per ASL e struttura ospedaliera (valori assoluti). Anno 2016

| Struttura ospedaliera | Volume di ricoveri | Struttura ospedaliera | Volume di ricoveri |
|--------------------------------------|--------------------|-------------------------------------|--------------------|
| Bari | | Foggia | |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 9.417 | A.O.U.U. di Foggia | 8.389 |
| Osp.C. Miulli | 7.388 | IRCCSf Casa Sollievo della Soff. | 8.078 |
| Osp. S. Paolo | 4.595 | Osp. Teresa Masselli | 2.955 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 4.581 | Osp. G. Tatarella | 2.226 |
| Osp. Di Venere | 4.491 | CCA Riunite Villa Serena- S. Franc. | 990 |
| CCA S. Maria | 4.161 | Osp. di Manfredonia | 946 |
| Osp. di Putignano | 2.092 | CCA S. Maria Bambina | 630 |
| Osp. di Monopoli | 1.996 | CCA Prof. Brodetti | 390 |
| Osp. S. Paolo | 1.840 | Osp. S. Severo | 372 |
| Osp. di Altamura | 1.722 | CCA L. De Luca | 124 |
| CCA Anthea | 1.552 | CCA S. Michele | 110 |
| IRCCSf S. Maugeri | 1.303 | Totale | 25.210 |
| Osp. S. Paolo | 1.183 | Lecce | |
| IRCCSpub Saverio de Bellis | 773 | Osp. V. Fazzi | 7.097 |
| CCA Casa Bianca | 656 | Osp.C. G. Panico | 6.237 |
| Osp. S. Paolo | 597 | CCA Città di Lecce | 2.913 |
| A.O.SSN Giovanni XXIII | 592 | Osp. di Copertino | 2.860 |
| IRCCSpub Istituto Tumori Giov. P. II | 480 | Osp. di Scorrano | 2.779 |
| Osp. Fallacara | 442 | Osp. C. Novella | 2.565 |
| CCA Medicol SRL | 426 | Osp. di Casarano | 2.307 |
| CCA Monte Imperatore | 132 | Osp. Sacro Cuore di Gesù | 2.224 |
| Totale | 50.419 | CCA S. Francesco | 479 |



| Struttura ospedaliera | Volume di ricoveri | Struttura ospedaliera | Volume di ricoveri |
|-------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------------|
| BAT | | CCA Prof. Petrucciani SRL | 462 |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 3.478 | CCA Villa Bianca | 412 |
| Osp. L. Bonomo | 3.361 | CCA Villa Verde | 163 |
| Osp. di Bisceglie | 1.295 | Osp. di S. Cesario | 96 |
| Osp. di Andria | 583 | CCA Riabilitativa Euroitalia | 7 |
| CCA Divina Provvidenza | 396 | Totale | 30.601 |
| Osp. di Trani | 256 | Taranto | |
| Totale | 9.369 | Osp. S.S. Annunziata/Moscato | 6.906 |
| Brindisi | | CCA Villa Verde SNC | 2.316 |
| Osp. Perrino | 5.627 | Osp. di Martina Franca | 2.050 |
| Osp. di Francavilla Fontana | 2.208 | Osp. di Castellaneta | 1.762 |
| CCA Salus | 1.204 | CCA Bernardini | 1.571 |
| Osp. di Ostuni | 1.092 | Osp. di Manduria | 1.369 |
| Osp. di Fasano | 441 | Osp. di Grottaglie | 1.352 |
| Osp. di S. Pietro Vernotico | 407 | CCA D'Amore SRL | 922 |
| Osp. di Mesagne | 93 | CCA S. Camillo | 514 |
| IRCCSpr 'E. Medea' | 7 | CCA Villa Franca | 489 |
| Osp. di Brindisi - Ceglie Messapica | 1 | CCA Fondaz. Cittad. della Carità | 479 |
| Totale | 11.080 | CCA C.M.R. | 285 |
| | | CCA S. Rita SRL | 21 |
| | | Totale | 20.036 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE (2017)

Analizzando, poi, la distribuzione delle prestazioni erogate dalle strutture è immediato individuare specializzazioni molto nette da parte di talune strutture rispetto ad alcune specifiche tipologie di intervento: questo si evince sia dal fatto che l'attività di talune strutture è molto concentrata su alcune tipologie di interventi, sia che, a livello regionale, l'erogazione di talune tipologie di intervento si concentra in maniera molto forte in una sola struttura (o comunque in un numero molto ridotto di strutture). Ad esempio, si osserva come la totalità dei ricoveri per interventi di cardiocirurgia in età pediatrica per difetti congeniti del cuore è stata effettuata nell'ospedale pediatrico Giovanni XXIII, mentre vi sono 5 strutture all'interno delle quali sono state erogate prestazioni sanitarie di un solo tipo (il Medea, che fa solo interventi chirurgici per tumore maligno alla tiroide, l'ospedale di Ceglie Messapica, solo ricoveri per interventi di angioplastica, Euroitalia, solo ricoveri per ictus ischemico e Villa Verde, solo ricoveri per artroscopia al ginocchio).



Tab. 2 – Puglia: volume di ricoveri per tipologia d'intervento e ASL (valori assoluti). Anno 2016

| Tipologia intervento | Bari | BAT | Brindisi | Foggia | Lecce | Taranto | Totale |
|--|--------|-------|----------|--------|-------|---------|--------|
| Parti | 10.878 | 2.608 | 2.919 | 5.556 | 5.617 | 4.017 | 31.595 |
| Scopenso cardiaco | 4.787 | 955 | 807 | 3.079 | 3.151 | 2.461 | 15.240 |
| BPCO: volume di ricoveri ordinari | 2.508 | 850 | 1.487 | 1.761 | 2.934 | 1.979 | 11.519 |
| PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica | 3.165 | 341 | 557 | 1.302 | 1.847 | 850 | 8.062 |
| IMA | 2.724 | 817 | 599 | 1.053 | 1.715 | 1.061 | 7.969 |
| Colecistectomia totale | 2.674 | 234 | 500 | 1.339 | 1.570 | 1.104 | 7.421 |
| Frattura del collo del femore | 2.267 | 483 | 631 | 1.071 | 1.458 | 973 | 6.883 |
| Interventi per frattura del collo del femore | 1.810 | 421 | 569 | 843 | 1.265 | 843 | 5.751 |
| Ictus ischemico | 1.157 | 451 | 398 | 843 | 1.142 | 643 | 4.634 |
| Intervento di protesi di anca | 1.618 | 296 | 322 | 586 | 1.082 | 723 | 4.627 |
| N-STEMI | 1.346 | 552 | 270 | 435 | 932 | 548 | 4.083 |
| Isterectomia | 1.575 | 177 | 300 | 544 | 739 | 332 | 3.667 |
| STEMI | 1.182 | 226 | 311 | 498 | 731 | 413 | 3.361 |
| Intervento di protesi di ginocchio | 1.350 | 130 | 73 | 481 | 606 | 637 | 3.277 |
| Intervento chirurgico per TM mammella | 1.355 | 107 | 214 | 499 | 469 | 375 | 3.019 |
| Rivascolarizzazione carotidea | 953 | 14 | 160 | 558 | 753 | 273 | 2.711 |
| Artroscopia di ginocchio | 655 | 99 | 68 | 381 | 471 | 473 | 2.147 |
| Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache | 798 | 0 | 0 | 179 | 413 | 487 | 1.877 |
| Prostatectomia | 789 | 72 | 102 | 414 | 304 | 195 | 1.876 |
| Intervento chirurgico per TM colon | 709 | 65 | 73 | 240 | 298 | 163 | 1.548 |
| Bypass aortocoronarico | 724 | 0 | 0 | 1 | 362 | 166 | 1.253 |
| Intervento chirurgico di legatura o stripping di vene | 266 | 3 | 13 | 537 | 284 | 121 | 1.224 |
| Intervento chirurgico per seni paranasali | 486 | 108 | 36 | 245 | 217 | 13 | 1.105 |
| Tonsillectomia | 129 | 47 | 117 | 388 | 290 | 111 | 1.082 |
| Intervento chirurgico per TM prostata | 520 | 10 | 8 | 259 | 149 | 74 | 1.020 |
| Frattura della Tibia e Perone | 259 | 32 | 88 | 111 | 155 | 120 | 765 |
| Intervento chirurgico su orecchio medio | 360 | 17 | 3 | 268 | 71 | 14 | 733 |
| Intervento chirurgico per TM utero | 279 | 68 | 14 | 38 | 162 | 101 | 662 |

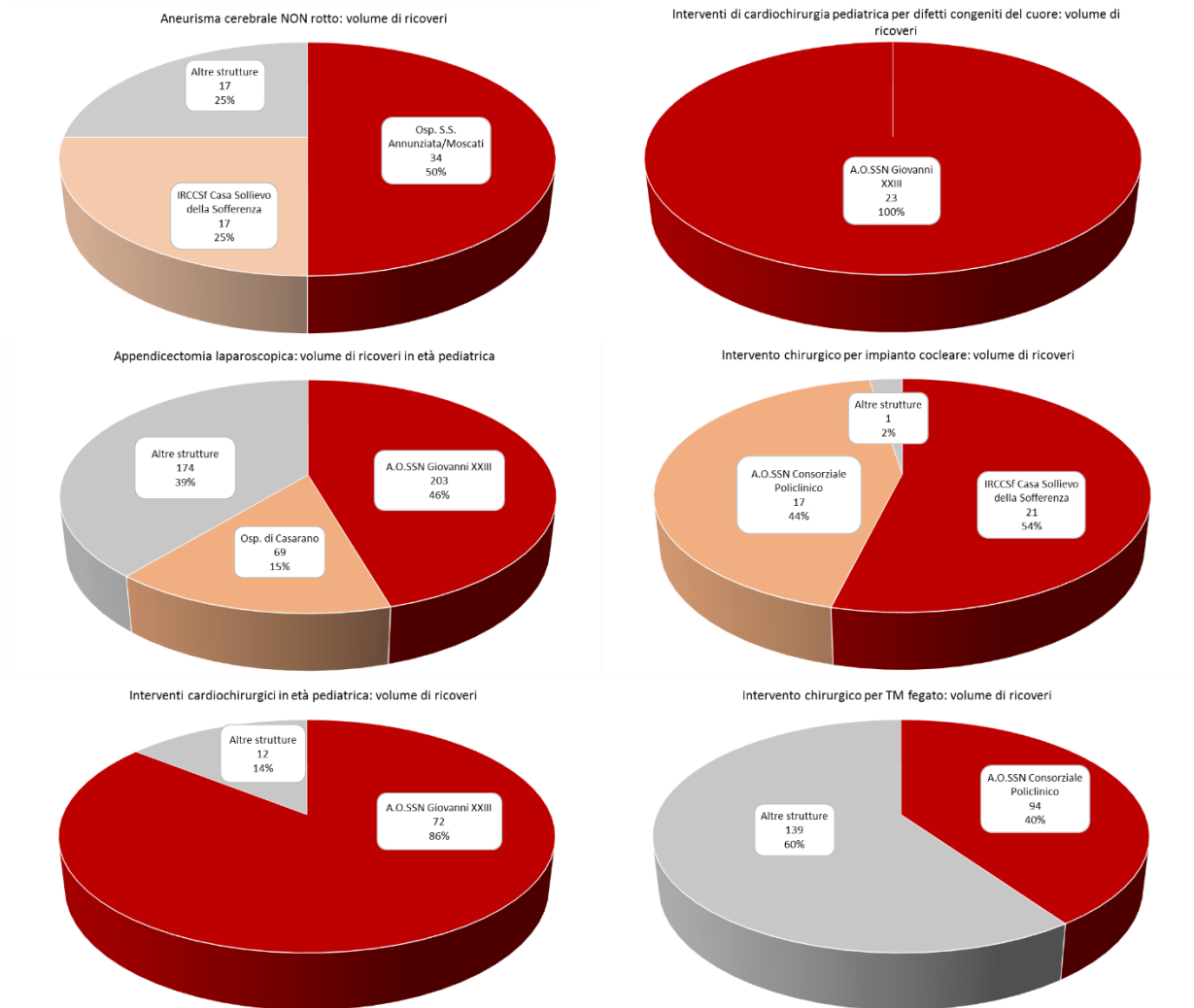


| | | | | | | | |
|---|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| Adenoidectomia senza tonsillectomia: volume di ricoveri in età pediatrica | 81 | 36 | 50 | 291 | 126 | 59 | 643 |
| Intervento chirurgico per TM polmone | 303 | 0 | 0 | 145 | 145 | 0 | 593 |
| Intervento chirurgico per TM tiroide | 223 | 6 | 61 | 75 | 82 | 88 | 535 |
| Intervento chirurgico per TM rene | 236 | 3 | 14 | 90 | 120 | 16 | 479 |
| Intervento chirurgico per T cerebrale: volume di craniotomie | 111 | 11 | 32 | 186 | 72 | 53 | 465 |
| Appendicectomia laparoscopica: volume di ricoveri in età pediatrica | 233 | 9 | 19 | 50 | 127 | 8 | 446 |
| Intervento chirurgico per TM retto | 188 | 18 | 10 | 83 | 65 | 49 | 413 |
| Aneurisma aorta addominale non rotto | 174 | 0 | 24 | 71 | 62 | 50 | 381 |
| Rivascolarizzazione arti inferiori | 122 | 0 | 27 | 130 | 54 | 36 | 369 |
| Intervento di protesi di spalla | 182 | 1 | 13 | 38 | 62 | 71 | 367 |
| Intervento chirurgico per TM stomaco | 178 | 5 | 7 | 82 | 50 | 25 | 347 |
| Intervento chirurgico per TM vescica | 140 | 3 | 2 | 76 | 77 | 29 | 327 |
| Emorragia sub aracnoidea | 92 | 13 | 29 | 67 | 79 | 39 | 319 |
| Appendicectomia laparotomica | 61 | 17 | 57 | 67 | 38 | 65 | 305 |
| AIDS | 64 | 31 | 45 | 46 | 35 | 67 | 288 |
| Intervento chirurgico per TM colon: interventi in laparoscopia | 176 | 6 | 21 | 11 | 66 | 1 | 281 |
| Intervento chirurgico per TM fegato | 151 | 2 | 1 | 37 | 32 | 10 | 233 |
| Intervento chirurgico per TM laringe | 69 | 24 | 9 | 35 | 30 | 5 | 172 |
| BPCO: volume di ricoveri in day hospital | 47 | 1 | 11 | 10 | 34 | 39 | 142 |
| Intervento chirurgico per TM pancreas | 54 | 0 | 0 | 29 | 12 | 3 | 98 |
| Interventi cardiocirurgici in età pediatrica | 77 | 0 | 0 | 6 | 1 | 0 | 84 |
| Aneurisma cerebrale rotto | 17 | 0 | 1 | 23 | 21 | 11 | 73 |
| Aneurisma cerebrale NON rotto | 10 | 0 | 0 | 17 | 7 | 34 | 68 |
| Intervento chirurgico per TM colecisti | 36 | 0 | 3 | 6 | 9 | 1 | 55 |
| Intervento chirurgico per impianto cocleare | 17 | 0 | 0 | 21 | 1 | 0 | 39 |
| Aneurisma aorta addominale rotto | 15 | 0 | 5 | 7 | 4 | 6 | 37 |
| Interventi di cardiocirurgia pediatrica per difetti congeniti del cuore | 23 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23 |
| Intervento chirurgico per TM esofago | 16 | 0 | 0 | 2 | 3 | 1 | 22 |
| Totale | 50.419 | 9.369 | 11.080 | 25.210 | 30.601 | 20.036 | 146.715 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE (2017)



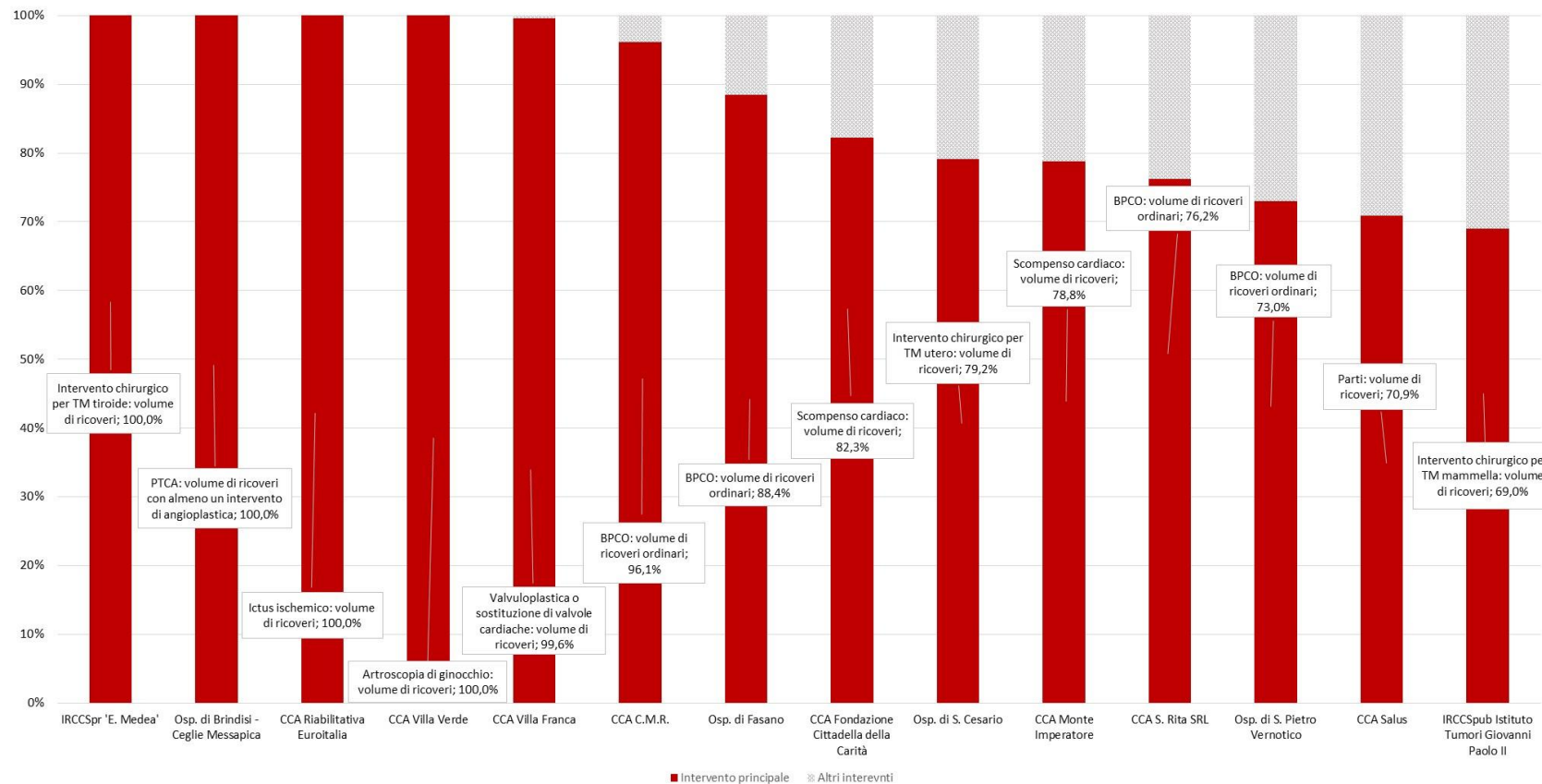
Fig. 1 – Puglia: specializzazione per alcune tipologie di intervento. Incidenza del numero di ricoveri per alcune tipologie di intervento nelle strutture ospedaliere (valori assoluti e percentuali). Anno 2016



Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE (2017)



Fig. 2 – Puglia: specializzazione di alcune strutture ospedaliere. Incidenza del numero di ricoveri per alcune tipologie di intervento nelle strutture ospedaliere (valori assoluti e percentuali). Anno 2016.



Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE (2017)



3. *Indicatori di volume di attività e di qualità: un confronto con le soglie definite dal DM 70/2015*

Come anticipato in fase introduttiva, il DM 70/2015 impone, fra l'altro, che le singole strutture ospedaliere raggiungano determinati standard in termini di volume di attività e di qualità delle prestazioni erogate, fissando, a tale scopo, specifici indicatori corredati dalle opportune soglie.

In particolare, con riferimento ai volumi di attività, il sopracitato Decreto, definisce i seguenti indicatori e soglie di attività:

| Indicatori | Soglie di attività |
|--|----------------------------|
| Bypass aorto-coronarico: volume di ricoveri | minimo 200 interventi/anno |
| Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri | minimo 100 interventi/anno |
| Infarto miocardico acuto: volume di ricoveri | minimo 100 interventi/anno |
| Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri | minimo 75 interventi/anno |
| Intervento chirurgico per Tumore maligno alla mammella: volume di ricoveri | minimo 150 interventi/anno |
| Parti: volume di ricoveri | minimo 500 interventi/anno |
| PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica | minimo 250 interventi/anno |

Fonte: DM 70/2015 (2017)

Mentre con riferimento agli indicatori di qualità delle prestazioni ospedaliere gli indicatori e le relative soglie di rischio sono:

| Indicatori | Soglie di rischio |
|---|--------------------------|
| By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni | max 4% |
| Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni | min 70% |
| Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni | min 60% |
| Proporzione di parti con taglio cesareo primario | max 15% |
| Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni | max 4% |

Fonte: DM 70/2015 (2017)



Purtroppo l'analisi dei dati fa emergere come nella maggior parte dei casi le strutture ospedaliere pugliesi non raggiungono i valori soglia degli indicatori definiti dal Decreto. Inoltre, se nel caso degli indicatori di volume ciò si verifica all'incirca nella metà dei casi (136 valori sotto soglia contro 132 sopra soglia), la situazione appare invece ben più critica nel caso degli indicatori di qualità (79 contro 28). In alcuni casi si verificano situazioni contrastanti: per le operazioni di parto, ad esempio, se con riferimento al volume di attività la maggior parte delle strutture raggiunge gli standard imposti (28 su 34), di contro solo una piccola minoranza raggiunge gli standard qualitativi minimi richiesti mantenendo una proporzione non eccessiva di parti cesarei (2 su 32). Nell'area cardiocircolatoria, invece, in cui la maggior parte delle strutture ospedaliere supera le soglie di qualità (5 su 7 per la mortalità dopo bypass e 4 su 7 per quella dopo sostituzione di valvole cardiache), si superano con meno frequenza le soglie di volume (solo 2 strutture su 8 per il numero di ricoveri per bypass).

Complessivamente l'85,8% degli interventi legati agli indicatori di volume analizzati (circa 55mila su 64mila) vengono effettuati in strutture che raggiungono i valori soglia e tale quota si conferma essere molto elevata per ciascuna delle singole tipologie di interventi, ad eccezione dei ricoveri per bypass autocoronarico, in corrispondenza dei quali si raggiunge solo il 35,4%.

Tab. 3 – Puglia: strutture ospedaliere per raggiungimento delle soglie minime degli indicatori di volume (valori assoluti). Anno 2015

| Indicatori di volume | Strutture sopra soglia | Strutture sotto soglia |
|---|------------------------|------------------------|
| <i>Bypass aorto-coronarico: volume di ricoveri</i> | 2 | 6 |
| <i>Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri</i> | 22 | 27 |
| <i>Infarto miocardico acuto: volume di ricoveri</i> | 29 | 34 |
| <i>Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri</i> | 29 | 17 |
| <i>Intervento chirurgico per Tumore maligno alla mammella: volume di ricoveri</i> | 8 | 33 |
| <i>Parti: volume di ricoveri</i> | 28 | 6 |
| <i>PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica</i> | 14 | 13 |
| Totale | 132 | 136 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

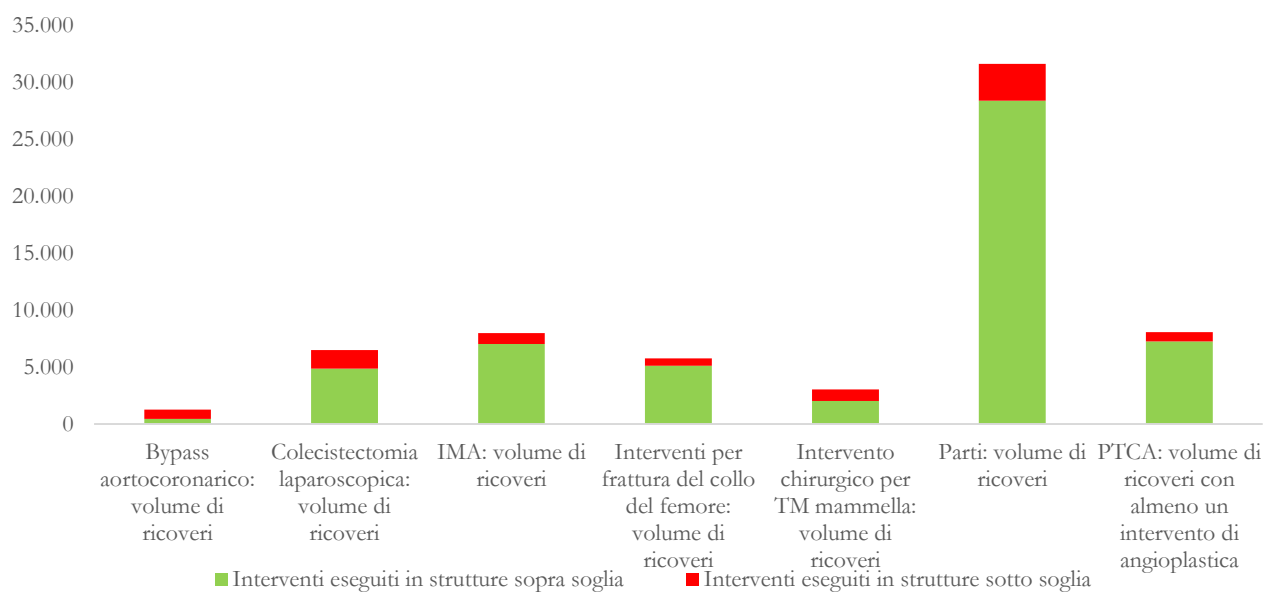


Tab. 4 – Puglia: strutture ospedaliere per raggiungimento delle soglie minime degli indicatori di qualità (valori assoluti). Anno 2015

| Indicatori di qualità | Strutture sopra soglia | Strutture sotto soglia |
|---|------------------------|------------------------|
| By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni | 5 | 2 |
| Colecistectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni | 10 | 20 |
| Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni | 7 | 24 |
| Proporzione di parti con taglio cesareo primario | 2 | 30 |
| Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni | 4 | 3 |
| Totale | 28 | 79 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

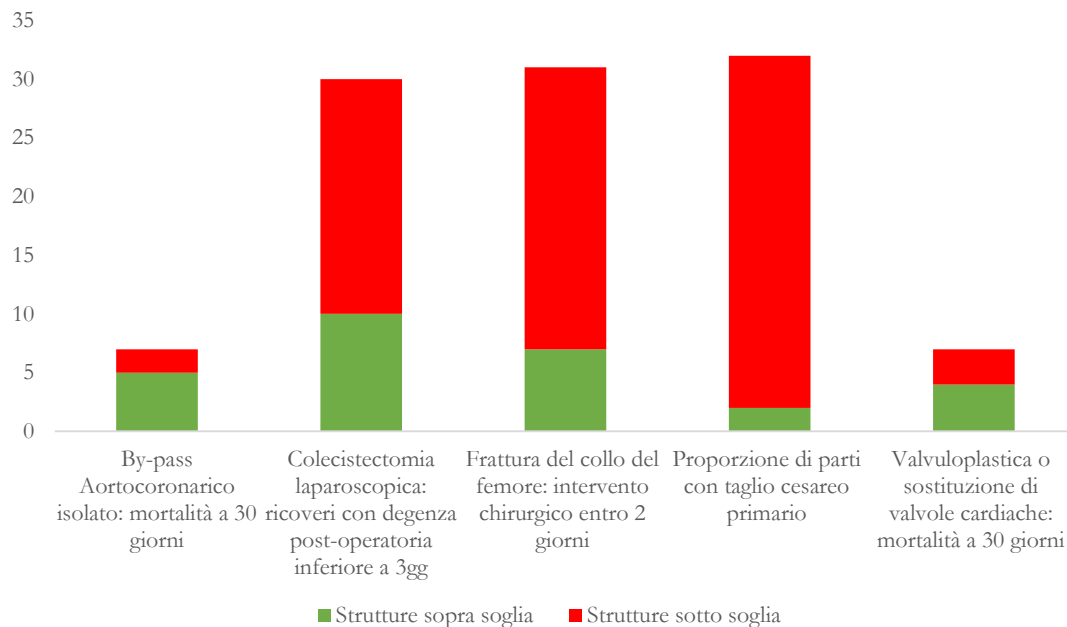
Fig. 3 – Puglia: volume di interventi eseguiti dalle strutture ospedaliere regionali in funzione del raggiungimento delle soglie minime degli indicatori di volume (valori assoluti). Anno 2015



Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)



Fig. 4 – Puglia: strutture ospedaliere per raggiungimento delle soglie minime degli indicatori di qualità (valori assoluti). Anno 2015



Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

4. Mobilità ospedaliera: analisi dell'attrattività e della emigrazione delle strutture pugliesi

Un ulteriore aspetto di fondamentale importanza per la valutazione di un sistema sanitario è quello della mobilità ospedaliera in funzione della residenza dei pazienti. Un'elevata quota di residenti che ricorre alle cure ospedaliere della propria regione è certamente indicativa di un livello qualitativo del sistema sanitario in grado di soddisfare le esigenze dell'utenza, di contro un'elevata propensione a ricoverarsi al di fuori della propria regione può essere la spia di un'incapacità del sistema sanitario di far fronte all'intera domanda di servizi sanitari della popolazione oppure di una percezione negativa, da parte dei pazienti, del livello qualitativo delle prestazioni erogate. Peraltro, ove accanto ad una buona capacità del sistema sanitario regionale di "trattenere" i residenti emergesse addirittura una significativa capacità di "attrarre" pazienti provenienti da altre regioni, si potrebbe parlare di eccellenza sanitaria.

Analizzando i dati della Puglia, per il 2015, emerge come la tendenza ad "emigrare" al di fuori della regione sia superiore alla capacità del sistema sanitario regionale di "attrarre" pazienti residenti altrove. Solo in 15 casi su 69 tipologie di ricovero analizzate

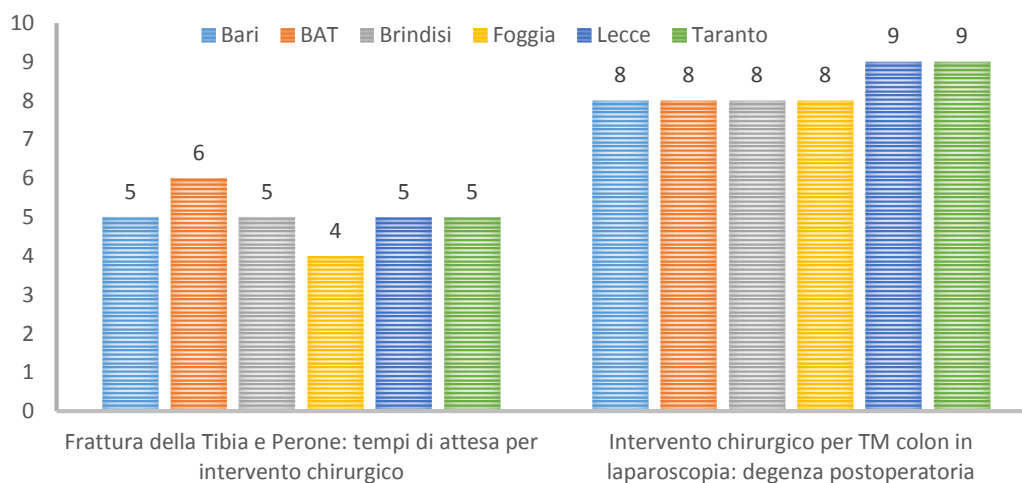


si verifica una attrattività superiore all'emigrazione e in particolare solo per le operazioni di aneurisma cerebrale rotto tale differenza appare significativa (9,6%), anche considerato che questa tipologia di operazione, insieme a quella per aneurisma per aorta addominale rotto, è l'unica che nessun pugliese ha deciso di affrontare al di fuori della sua regione. Di contro, numerose sono le tipologie di intervento che un'elevatissima quota di pugliesi decide di affrontare emigrando fuori regione e in alcuni casi tale quota supera il 50% (interventi cardiocirurgici in età pediatrica 54,9% e intervento chirurgico per impianto cocleare 52,9%).

5. Tempi medi di attesa

In merito ai tempi di attesa, un indicatore rilevante per valutare il livello qualitativo del sistema sanitario in termini di capacità di rispondere con sollecitudine alle esigenze sanitarie della popolazione, garantendo, anche attraverso una efficace rotazione nell'utilizzo delle strutture ospedaliere, l'archivio PNE riporta i dati relativi ai tempi medi per due tipologie di intervento: interventi chirurgico per la frattura di tibia e perone e la degenza post-operatoria per intervento chirurgico per tumore maligno del colon in laparoscopia. In entrambi i casi i tempi di attesa si rivelano non eccessivamente elevati e senza eccessive differenze provinciali: con riferimento al primo tipo di intervento si va dai 4 giorni di attesa per la provincia di Foggia ai 6 per la provincia di BAT, mentre per i secondi si ha una durata di 8 giorni per tutte le province ad eccezione di Lecce e Taranto, dove si arriva a 9.

Fig. 5 – Puglia: tempo mediano di attesa per alcuni interventi per ASL (valori assoluti in giorni). Anno 2015



Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)



6. Conclusioni

La nota ha voluto mettere in luce le potenzialità del patrimonio informativo dell'archivio PNE nell'ambito della definizione delle principali caratteristiche dell'offerta di servizi socio-sanitari erogati dai Sistemi Sanitari delle Regioni.

L'analisi dei dati riferiti al contesto della Puglia contribuisce a farne emergere criticità e virtuosità. Sotto l'aspetto quantitativo, ad esempio, sebbene vi siano numerose strutture che non soddisfano i vincoli di efficienza stabiliti dal DM 70/2015 a causa del ridotto numero di prestazioni erogate, è anche vero che l'erogazione di queste ultime, essendo concentrata in un limitato numero di strutture, avviene per la maggior parte nel rispetto dei medesimi vincoli di quantitativi. Sotto l'aspetto qualitativo, invece, sebbene nel complesso il numero di strutture che non soddisfa i vincoli definiti dal DM 70/2015, si segnalano due specialità di cura (by-pass e valvuloplastica) rispetto alle quali vi sono più strutture sopra la soglia che sotto.

Significativi sono anche i risultati in merito alle specializzazioni di strutture nell'erogare talune tipologie di interventi nonché il fatto che altri tipi di interventi vengano, invece, erogati solo in un numero ridotto di strutture, talvolta una sola come nel caso di interventi di pediatria.

Rispetto all'attrattività del sistema sanitario, la tendenza dei pugliesi ad "emigrare" in altre regioni per sottoporsi ad alcune specifiche tipologie di prestazioni sanitarie (ad esempio quelle in ambito ortopedico) rivelandosi sensibilmente superiore alla corrispondente attrattività di pazienti provenienti da altre regioni potrebbe essere imputabile sia alla mancanza di offerta del sistema sanitario regionale che ad una preferenza qualitativa del paziente.

Positivi appaiono, infine, i dati relativi ai tempi di attesa per ottenere una prestazione sanitaria che, per le prestazioni analizzate, non raggiungono in nessuna delle province i 10 giorni come dato mediano.



APPENDICE STATISTICA

Strutture ospedaliere pugliesi: indicatori di volume definiti dal DM 70/2015 (valori assoluti). Anno 2015

Tab. A1.1 – *Bypass aorto-coronarico: volume di ricoveri (soglia minima volume di attività = 200 interventi/anno)*

| Strutture | Volumi |
|---------------------------------|--------|
| Bari | |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 241 |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 192 |
| CCA Anthea | 148 |
| CCA S. Maria | 143 |
| Foggia | |
| A.O.U.U. di Foggia | 1 |
| Lecce | |
| CCA Città di Lecce | 202 |
| Osp. V. Fazzi | 160 |
| Taranto | |
| CCA Villa Verde SNC | 166 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab. A1.2 – *Colecistectomia laparoscopica: volume di ricoveri (soglia minima volume di attività = 100 interventi/anno)*

| Strutture | Volumi |
|--|--------|
| Bari | |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 562 |
| Osp.C. Miulli | 404 |
| IRCCSpub Saverio de Bellis | 298 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 209 |
| Osp. S. Paolo | 157 |
| Osp. di Putignano | 138 |
| CCA Casa Bianca | 87 |
| Osp. S. Paolo | 86 |
| Osp. di Altamura | 81 |
| CCA S. Maria | 80 |
| Osp. di Monopoli | 71 |
| Osp. S. Paolo | 68 |
| Osp. Di Venere | 62 |
| IRCCSpub Istituto Tumori Giovanni Paolo II | 14 |
| A.O.SSN Giovanni XXIII | 6 |
| CCA Medicol SRL | 5 |
| Osp. S. Paolo | 1 |



| Strutture | Volumi |
|--|--------|
| BAT | |
| Osp. L. Bonomo | 95 |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 86 |
| Osp. di Bisceglie | 18 |
| Brindisi | |
| Osp. Perrino | 221 |
| Osp. di Francavilla Fontana | 175 |
| Osp. di Ostuni | 70 |
| Foggia | |
| A.O.U.U. di Foggia | 386 |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 306 |
| CCA Prof. Brodetti | 146 |
| Osp. Teresa Masselli | 86 |
| Osp. S. Severo | 76 |
| Osp. G. Tatarella | 67 |
| Osp. di Manfredonia | 61 |
| CCA Riunite Villa Serena- S. Francesco | 9 |
| Lecce | |
| Osp.C. G. Panico | 290 |
| Osp. V. Fazzi | 203 |
| CCA Prof. Petrucciani SRL | 172 |
| Osp. di Copertino | 165 |
| CCA S. Francesco | 159 |
| Osp. di Scorrano | 138 |
| Osp. Sacro Cuore di Gesù | 75 |
| Osp. C. Novella | 73 |
| Osp. di Casarano | 32 |
| CCA Città di Lecce | 14 |
| Taranto | |
| CCA Bernardini | 218 |
| Osp. di Martina Franca | 204 |
| Osp. di Castellaneta | 166 |
| Osp. di Manduria | 144 |
| Osp. S.S. Annunziata/Moscato | 139 |
| CCA S. Camillo | 76 |
| CCA D'Amore SRL | 66 |
| Osp. di Grottaglie | 4 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab. A1.3 – Infarto miocardico acuto: volume di ricoveri (soglia minima volume di attività = 100 interventi/anno)



| Strutture | Volumi |
|--|--------|
| Bari | |
| Osp. S. Paolo | 508 |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 375 |
| Osp. Di Venere | 321 |
| Osp.C. Miulli | 286 |
| CCA S. Maria | 278 |
| CCA Anthea | 207 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 198 |
| IRCCSf S. Maugeri | 158 |
| Osp. di Altamura | 117 |
| Osp. di Monopoli | 109 |
| Osp. di Putignano | 59 |
| Osp. S. Paolo | 57 |
| Osp. S. Paolo | 28 |
| Osp. S. Paolo | 7 |
| CCA Medicol SRL | 4 |
| IRCCSpub Saverio de Bellis | 4 |
| CCA Monte Imperatore | 3 |
| IRCCSpub Istituto Tumori Giovanni Paolo II | 2 |
| Osp. Fallacara | 2 |
| A.O.SSN Giovanni XXIII | 1 |
| BAT | |
| Osp. L. Bonomo | 485 |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 212 |
| Osp. di Bisceglie | 97 |
| Osp. di Trani | 14 |
| Osp. di Andria | 7 |
| CCA Divina Provvidenza | 2 |
| Brindisi | |
| Osp. Perrino | 472 |
| Osp. di Francavilla Fontana | 109 |
| Osp. di Mesagne | 5 |
| Osp. di S. Pietro Vernotico | 5 |
| CCA Salus | 3 |
| Osp. di Ostuni | 3 |
| Osp. di Fasano | 2 |
| Foggia | |
| A.O.U.U. di Foggia | 389 |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 286 |
| Osp. Teresa Masselli | 198 |
| Osp. G. Tatarella | 114 |
| Osp. di Manfredonia | 39 |
| CCA S. Maria Bambina | 18 |



| Strutture | Volumi |
|--|--------|
| CCA S. Michele | 5 |
| CCA L. De Luca | 3 |
| CCA Prof. Brodetti | 1 |
| Lecce | |
| Osp. V. Fazzi | 492 |
| CCA Città di Lecce | 337 |
| Osp.C. G. Panico | 250 |
| Osp. di Copertino | 150 |
| Osp. C. Novella | 137 |
| Osp. Sacro Cuore di Gesù | 125 |
| Osp. di Scorrano | 121 |
| Osp. di Casarano | 100 |
| CCA Prof. Petrucciani SRL | 3 |
| Taranto | |
| Osp. S.S. Annunziata/Moscato | 451 |
| CCA Villa Verde SNC | 339 |
| Osp. di Manduria | 135 |
| Osp. di Martina Franca | 71 |
| Osp. di Castellaneta | 48 |
| CCA C.M.R. | 4 |
| Osp. di Grottaglie | 4 |
| CCA Bernardini | 3 |
| CCA Fondazione Cittadella della Carità | 2 |
| CCA S. Camillo | 2 |
| CCA S. Rita SRL | 1 |
| CCA Villa Franca | 1 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab. A1.4 – Interventi per frattura del collo del femore: volume di ricoveri (soglia minima volume di attività = 75 interventi/anno)

| Strutture | Volumi |
|---------------------------------|--------|
| Bari | |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 318 |
| Osp. Di Venere | 251 |
| Osp.C. Miulli | 226 |
| Osp. S. Paolo | 192 |
| Osp. di Putignano | 186 |
| Osp. S. Paolo | 168 |
| Osp. S. Paolo | 150 |
| Osp. di Altamura | 138 |
| Osp. di Monopoli | 108 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 54 |



| Strutture | Volumi |
|--|--------|
| CCA Anthea | 8 |
| CCA S. Maria | 5 |
| A.O.SSN Giovanni XXIII | 2 |
| CCA Casa Bianca | 2 |
| CCA Medicol SRL | 2 |
| BAT | |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 216 |
| Osp. L. Bonomo | 122 |
| Osp. di Andria | 46 |
| Osp. di Bisceglie | 37 |
| Brindisi | |
| Osp. Perrino | 216 |
| Osp. di Francavilla Fontana | 182 |
| Osp. di Ostuni | 170 |
| Osp. di S. Pietro Vernotico | 1 |
| Foggia | |
| A.O.U.U. di Foggia | 339 |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 244 |
| Osp. Teresa Masselli | 133 |
| Osp. G. Tatarella | 67 |
| Osp. di Manfredonia | 58 |
| CCA Riunite Villa Serena- S. Francesco | 2 |
| Lecce | |
| Osp. di Scorrano | 216 |
| Osp. di Copertino | 206 |
| Osp. V. Fazzi | 170 |
| Osp.C. G. Panico | 155 |
| Osp. di Casarano | 152 |
| Osp. Sacro Cuore di Gesù | 150 |
| Osp. C. Novella | 136 |
| CCA Villa Bianca | 50 |
| CCA Città di Lecce | 30 |
| Taranto | |
| Osp. S.S. Annunziata/Moscati | 274 |
| Osp. di Castellaneta | 154 |
| Osp. di Manduria | 149 |
| Osp. di Grottaglie | 125 |
| Osp. di Martina Franca | 123 |
| CCA Bernardini | 10 |
| CCA S. Camillo | 7 |
| CCA D'Amore SRL | 1 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)



Tab. A1.5 – Intervento chirurgico per Tumore maligno alla mammella: volume di ricoveri (soglia minima volume di attività = 150 interventi/anno)

| Strutture | Volumi |
|--|--------|
| Bari | |
| IRCCSpub Istituto Tumori Giovanni Paolo II | 331 |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 298 |
| Osp. S. Paolo | 288 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 144 |
| CCA S. Maria | 67 |
| CCA Casa Bianca | 59 |
| Osp. di Monopoli | 58 |
| Osp.C. Miulli | 53 |
| Osp. S. Paolo | 29 |
| Osp. di Putignano | 11 |
| Osp. di Altamura | 8 |
| Osp. Di Venere | 6 |
| CCA Medicol SRL | 3 |
| BAT | |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 103 |
| Osp. di Bisceglie | 3 |
| Osp. L. Bonomo | 1 |
| Brindisi | |
| Osp. Perrino | 192 |
| Osp. di Francavilla Fontana | 21 |
| CCA Salus | 1 |
| Foggia | |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 341 |
| A.O.U.U. di Foggia | 150 |
| CCA Prof. Brodetti | 5 |
| Osp. Teresa Masselli | 2 |
| Osp. di Manfredonia | 1 |
| Lecce | |
| CCA Città di Lecce | 159 |
| Osp. V. Fazzi | 113 |
| Osp. Sacro Cuore di Gesù | 63 |
| CCA Prof. Petrucciani SRL | 59 |
| Osp.C. G. Panico | 48 |
| CCA S. Francesco | 8 |
| Osp. C. Novella | 7 |
| Osp. di Copertino | 7 |
| Osp. di Scorrano | 3 |
| Osp. di Casarano | 2 |
| Taranto | |
| CCA D'Amore SRL | 251 |



| Strutture | Volumi |
|------------------------------|--------|
| Osp. S.S. Annunziata/Moscato | 92 |
| Osp. di Martina Franca | 17 |
| Osp. di Manduria | 9 |
| Osp. di Castellaneta | 4 |
| CCA Bernardini | 1 |
| CCA S. Camillo | 1 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab. A1.6 – Partì: volume di ricoveri (soglia minima volume di attività = 500 interventi/anno)

| Strutture | Volumi |
|---------------------------------------|--------|
| Bari | |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 1.826 |
| Osp.C. Miulli | 1.556 |
| Osp. Di Venere | 1.481 |
| CCA S. Maria | 1.297 |
| Osp. S. Paolo | 1.087 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 1.012 |
| Osp. S. Paolo | 951 |
| Osp. di Putignano | 712 |
| Osp. di Monopoli | 508 |
| Osp. di Altamura | 447 |
| Osp. Fallacara | 1 |
| BAT | |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 1.193 |
| Osp. L. Bonomo | 806 |
| Osp. di Bisceglie | 609 |
| Brindisi | |
| Osp. Perrino | 1.369 |
| CCA Salus | 854 |
| Osp. di Francavilla Fontana | 696 |
| Foggia | |
| A.O.U.U. di Foggia | 2.621 |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 1.303 |
| Osp. G. Tatarella | 861 |
| Osp. Teresa Masselli | 771 |
| Lecce | |
| Osp. V. Fazzi | 1.840 |
| Osp.C. G. Panico | 1.237 |
| Osp. C. Novella | 726 |
| Osp. di Copertino | 717 |
| Osp. di Scorrano | 429 |
| Osp. di Casarano | 384 |



| Strutture | Volumi |
|------------------------------|--------|
| Osp. Sacro Cuore di Gesù | 284 |
| Taranto | |
| Osp. S.S. Annunziata/Moscato | 1.679 |
| Osp. di Martina Franca | 616 |
| Osp. di Castellaneta | 586 |
| CCA Bernardini | 573 |
| Osp. di Grottaglie | 562 |
| Osp. di Manduria | 1 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab A1.7 – PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica (soglia minima volume di attività = 250 interventi/anno)

| Strutture | Volumi |
|---------------------------------------|--------|
| Bari | |
| CCA S. Maria | 634 |
| Osp. S. Paolo | 569 |
| Osp.C. Miulli | 489 |
| CCA Anthea | 462 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 401 |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 347 |
| Osp. Di Venere | 249 |
| CCA Medicol SRL | 14 |
| BAT | |
| Osp. L. Bonomo | 341 |
| Brindisi | |
| Osp. Perrino | 553 |
| Osp. di Francavilla Fontana | 2 |
| Osp. di Brindisi | 1 |
| Osp. di S. Pietro Vernotico | 1 |
| Foggia | |
| A.O.U.U. di Foggia | 580 |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 490 |
| Osp. Teresa Masselli | 232 |
| Lecce | |
| Osp.C. G. Panico | 646 |
| CCA Città di Lecce | 571 |
| Osp. V. Fazzi | 509 |
| Osp. di Copertino | 47 |
| Osp. C. Novella | 37 |
| Osp. di Scorrano | 19 |
| Osp. Sacro Cuore di Gesù | 14 |
| Osp. di Casarano | 4 |



| Strutture | Volumi |
|------------------------------|--------|
| Taranto | |
| CCA Villa Verde SNC | 648 |
| Osp. S.S. Annunziata/Moscato | 198 |
| Osp. di Manduria | 4 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Strutture ospedaliere pugliesi: indicatori di qualità definiti dal DM 70/2015 (valori percentuali). Anno 2015

Tab. A2.1 – By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni (soglia di rischio = max 4%)

| Strutture | Valore dell'indicatore |
|---------------------------------|------------------------|
| Bari | |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 1,4 |
| CCA S. Maria | 2,0 |
| CCA Anthea | 2,1 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 5,0 |
| Lecce | |
| CCA Città di Lecce | 0,7 |
| CCA Villa Verde | 2,1 |
| Osp. V. Fazzi | 5,6 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab. A2.2 – Colectomia laparoscopica: proporzione di ricoveri con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni (soglia di rischio = min 70%)

| Strutture | Valore dell'indicatore |
|---------------------------------|------------------------|
| Bari | |
| CCA S. Maria | 78,7 |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 76,6 |
| Osp. di Putignano | 76,2 |
| IRCCSpub Saverio de Bellis | 71,7 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 62,2 |
| Osp.C. Miulli | 57,8 |
| CCA Casa Bianca | 48,8 |
| Osp. di Altamura | 30,2 |
| Osp. di Monopoli | 18,0 |
| Osp. S. Paolo | 5,4 |
| BAT | |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 53,7 |
| Osp. L. Bonomo | 17,8 |
| Brindisi | |



| Strutture | Valore dell'indicatore |
|---------------------------------------|------------------------|
| Osp. di Francavilla Fontana | 50,9 |
| Osp. Perrino | 31,9 |
| Foggia | |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 88,8 |
| CCA Prof. Brodetti | 80,0 |
| A.O.U.U. di Foggia | 63,5 |
| Osp. G. Tatarella | 45,4 |
| Osp. Teresa Masselli | 4,5 |
| Osp. S. Severo | 1,8 |
| Lecce | |
| CCA S. Francesco | 95,8 |
| CCA Prof. Petrucciani SRL | 92,2 |
| Osp. di Copertino | 51,8 |
| Osp.C. G. Panico | 43,5 |
| Osp. di Scorrano | 17,6 |
| Osp. V. Fazzi | 16,4 |
| Taranto | |
| Osp. di Martina Franca | 92,2 |
| CCA Bernardini | 71,0 |
| Osp. di Castellaneta | 41,8 |
| Osp. S.S. Annunziata/Moscati | 35,0 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab. A2.3 – Frattura del collo del femore: intervento chirurgico entro 2 giorni (soglia di rischio = min 60%)

| Strutture | Valore dell'indicatore |
|---------------------------------|------------------------|
| Bari | |
| Osp. Di Venere | 90,0 |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 68,2 |
| Osp. di Putignano | 53,3 |
| Osp. di Altamura | 51,2 |
| Osp. S. Paolo | 41,0 |
| Osp. S. Paolo | 31,4 |
| Osp. S. Paolo | 24,1 |
| Osp.C. Miulli | 21,5 |
| Osp. di Monopoli | 16,4 |
| BAT | |
| Osp. L. Bonomo | 22,3 |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 8,9 |
| Brindisi | |
| Osp. di Francavilla Fontana | 67,9 |



| Strutture | Valore dell'indicatore |
|---------------------------------------|------------------------|
| Osp. di Ostuni | 67,2 |
| Osp. Perrino | 21,0 |
| Foggia | |
| Osp. di Manfredonia | 48,0 |
| Osp. Teresa Masselli | 30,4 |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 21,2 |
| Osp. G. Tatarella | 15,6 |
| A.O.U.U. di Foggia | 14,1 |
| Lecce | |
| Osp. V. Fazzi | 72,6 |
| Osp. Sacro Cuore di Gesù | 60,8 |
| Osp. di Scorrano | 59,2 |
| Osp. di Casarano | 50,1 |
| Osp. di Copertino | 35,6 |
| Osp.C. G. Panico | 30,0 |
| Osp. C. Novella | 18,3 |
| Taranto | |
| Osp. di Castellaneta | 78,9 |
| Osp. di Manduria | 48,0 |
| Osp. S.S. Annunziata/Moscato | 39,0 |
| Osp. di Grottaglie | 31,8 |
| Osp. di Martina Franca | 25,1 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab. A2.4 – Proporzione di parti con taglio cesareo primario (soglia di rischio = max 15%)

| Strutture | Valore dell'indicatore |
|---------------------------------|------------------------|
| Bari | |
| Osp. di Altamura | 14,0 |
| Osp.C. Miulli | 24,4 |
| Osp. S. Paolo | 26,3 |
| Osp. di Putignano | 28,9 |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 34,0 |
| Osp. di Monopoli | 37,5 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 37,7 |
| Osp. Di Venere | 37,7 |
| Osp. S. Paolo | 40,4 |
| CCA S. Maria | 42,6 |
| BAT | |
| Osp. Mons. R. Dimiccoli | 23,4 |
| Osp. L. Bonomo | 25,5 |
| Osp. di Bisceglie | 33,8 |
| Brindisi | |



| Strutture | Valore dell'indicatore |
|---------------------------------------|------------------------|
| CCA Salus | 8,4 |
| Osp. Perrino | 42,8 |
| Osp. di Francavilla Fontana | 68,0 |
| Foggia | |
| Osp. Teresa Masselli | 25,1 |
| A.O.U.U. di Foggia | 26,3 |
| IRCCSf Casa Sollievo della Sofferenza | 29,9 |
| Osp. G. Tatarella | 32,1 |
| Lecce | |
| Osp.C. G. Panico | 20,7 |
| Osp. C. Novella | 33,1 |
| Osp. V. Fazzi | 34,1 |
| Osp. di Copertino | 36,1 |
| Osp. di Casarano | 44,4 |
| Osp. di Scorrano | 54,9 |
| Osp. Sacro Cuore di Gesù | 63,7 |
| Taranto | |
| Osp. S.S. Annunziata/Moscato | 32,7 |
| Osp. di Martina Franca | 35,4 |
| CCA Bernardini | 35,9 |
| Osp. di Castellaneta | 36,1 |
| Osp. di Grottaglie | 41,3 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)

Tab. A2.5 – Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni (soglia di rischio = max 4%)

| Strutture | Valore dell'indicatore |
|---------------------------------|------------------------|
| Bari | |
| CCA Anthea | 2,7 |
| A.O.SSN Consorziale Policlinico | 3,9 |
| CCA C.B.H. Mater Dei | 4,0 |
| CCA S. Maria | 5,3 |
| Lecce | |
| CCA Città di Lecce | 0,9 |
| CCA Villa Verde | 3,2 |
| Osp. V. Fazzi | 9,4 |

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE e DM 70/2015 (2017)



Tab. A3 – Puglia: volumi di ricoveri ospedalieri per causa, regione di residenza e regione del ricovero (valori assoluti) e tassi di attrattività ed emigrazione (percentuali). Anno 2015

| Tipologia di intervento | Ricoveri in regione | di cui: non residenti | Ricoveri dei residenti | di cui: in regione | di cui: fuori regione | Tasso di attrattività (*) | Tasso di emigrazione (**) |
|---|------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| Adenoidectomia senza tonsillectomia: volume di ricoveri in età pediatrica | 643 | 13 | 691 | 630 | 61 | 2,0% | 8,8% |
| BPCO: volume di ricoveri in day hospital | 142 | 4 | 159 | 138 | 21 | 2,8% | 13,2% |
| Tonsillectomia: volume di ricoveri in età pediatrica | 783 | 20 | 832 | 763 | 69 | 2,6% | 8,3% |
| Appendicectomia laparotomica: volume di ricoveri in età pediatrica | 305 | 12 | 307 | 293 | 14 | 3,9% | 4,6% |
| Intervento di protesi di spalla | 367 | 43 | 422 | 324 | 98 | 11,7% | 23,2% |
| Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri per prostatectomia radicale | 866 | 102 | 938 | 764 | 174 | 11,8% | 18,6% |
| Interventi cardiocirurgici in età pediatrica | 84 | 11 | 162 | 73 | 89 | 13,1% | 54,9% |
| Intervento di protesi di anca | 4.627 | 207 | 5.482 | 4.420 | 1.062 | 4,5% | 19,4% |
| Tonsillectomia con adenoidectomia: volume di ricoveri in età pediatrica | 697 | 17 | 745 | 680 | 65 | 2,4% | 8,7% |
| Appendicectomia laparoscopica: volume di ricoveri in età pediatrica | 446 | 19 | 438 | 427 | 11 | 4,3% | 2,5% |
| Interventi di cardiocirurgia pediatrica per difetti congeniti del cuore | 23 | 1 | 38 | 22 | 16 | 4,3% | 42,1% |
| Intervento di protesi di ginocchio | 3.277 | 253 | 4.323 | 3.024 | 1.299 | 7,7% | 30,0% |
| IMA | 7.969 | 279 | 7.903 | 7.690 | 213 | 3,5% | 2,7% |
| Rivascolarizzazione carotidea | 2.711 | 154 | 2.971 | 2.557 | 414 | 5,7% | 13,9% |
| Intervento chirurgico per T cerebrale: volume di craniotomie | 465 | 34 | 740 | 431 | 309 | 7,3% | 41,8% |
| Tonsillectomia | 1.082 | 33 | 1.178 | 1.049 | 129 | 3,0% | 11,0% |
| Rivascolarizzazione carotidea: stenting e angioplastica | 2.711 | 154 | 2.971 | 2.557 | 414 | 5,7% | 13,9% |
| Intervento chirurgico di legatura o stripping di vene: volume di ricoveri | 1.224 | 85 | 1.326 | 1.139 | 187 | 6,9% | 14,1% |
| Prostatectomia | 1.876 | 164 | 1.900 | 1.712 | 188 | 8,7% | 9,9% |
| Isterectomia | 3.667 | 195 | 3.844 | 3.472 | 372 | 5,3% | 9,7% |
| Rivascolarizzazione carotidea: endoarterectomia | 490 | 26 | 537 | 464 | 73 | 5,3% | 13,6% |
| Scopenso cardiaco congestizio | 12.268 | 307 | 12.397 | 11.961 | 436 | 2,5% | 3,5% |
| Scopenso cardiaco | 15.240 | 397 | 15.485 | 14.843 | 642 | 2,6% | 4,1% |
| Rivascolarizzazione arti inferiori | 369 | 26 | 377 | 343 | 34 | 7,0% | 9,0% |
| Ictus ischemico | 4.634 | 142 | 4.611 | 4.492 | 119 | 3,1% | 2,6% |



| | | | | | | | |
|--|---------------|-------|---------------|--------|-----|-------|-------|
| Emorragia sub aracnoidea | 319 | 19 | 312 | 300 | 12 | 6,0% | 3,8% |
| Aneurisma cerebrale NON rotto | 68 | 13 | 70 | 55 | 15 | 19,1% | 21,4% |
| Aneurisma cerebrale rotto | 73 | 7 | 66 | 66 | - | 9,6% | 0,0% |
| BPCO: volume di ricoveri ordinari | 11.519 | 285 | 11.506 | 11.234 | 272 | 2,5% | 2,4% |
| PTCA eseguita per condizione diverse dall'Infarto Miocardico Acuto | 4.055 | 192 | 4.162 | 3.863 | 299 | 4,7% | 7,2% |
| Colecistectomia totale | 7.421 | 350 | 7.474 | 7.071 | 403 | 4,7% | 5,4% |
| AIDS | 288 | 17 | 296 | 271 | 25 | 5,9% | 8,4% |
| Colecistectomia laparoscopica | 6.469 | 289 | 6.461 | 6.180 | 281 | 4,5% | 4,3% |
| Colecistectomia laparotomica | 953 | 61 | 1.014 | 892 | 122 | 6,4% | 12,0% |
| Colecistectomia laparoscopica in regime ordinario | 6.466 | 289 | 6.453 | 6.177 | 276 | 4,5% | 4,3% |
| Colecistectomia laparoscopica in regime day surgery | 163 | 4 | 196 | 159 | 37 | 2,5% | 18,9% |
| Interventi per frattura del collo del femore | 5.751 | 119 | 5.785 | 5.632 | 153 | 2,1% | 2,6% |
| Parti | 31.595 | 2.064 | 30.309 | 29.531 | 778 | 6,5% | 2,6% |
| Frattura del collo del femore | 6.883 | 160 | 6.932 | 6.723 | 209 | 2,3% | 3,0% |
| Frattura della Tibia e Perone | 765 | 46 | 760 | 719 | 41 | 6,0% | 5,4% |
| Artroscopia di ginocchio | 2.147 | 318 | 2.770 | 1.829 | 941 | 14,8% | 34,0% |
| STEMI | 3.361 | 143 | 3.309 | 3.218 | 91 | 4,3% | 2,8% |
| Intervento chirurgico per seni paranasali | 1.105 | 73 | 1.232 | 1.032 | 200 | 6,6% | 16,2% |
| Intervento chirurgico su orecchio medio | 733 | 85 | 784 | 648 | 136 | 11,6% | 17,3% |
| Intervento chirurgico per impianto cocleare | 39 | 6 | 70 | 33 | 37 | 15,4% | 52,9% |
| Intervento chirurgico per TM laringe | 172 | 10 | 205 | 162 | 43 | 5,8% | 21,0% |
| N-STEMI | 4.083 | 115 | 4.073 | 3.968 | 105 | 2,8% | 2,6% |
| Intervento chirurgico per TM colon: interventi in laparoscopia | 281 | 11 | 311 | 270 | 41 | 3,9% | 13,2% |
| Intervento chirurgico per TM retto: interventi in laparoscopia | 96 | 9 | 121 | 87 | 34 | 9,4% | 28,1% |
| IMA a sede non specificata | 525 | 21 | 521 | 504 | 17 | 4,0% | 3,3% |
| Intervento chirurgico per TM polmone | 593 | 35 | 720 | 558 | 162 | 5,9% | 22,5% |
| Intervento chirurgico per TM stomaco | 347 | 27 | 371 | 320 | 51 | 7,8% | 13,7% |
| PTCA: volume di ricoveri con almeno un intervento di angioplastica | 8.062 | 348 | 8.125 | 7.714 | 411 | 4,3% | 5,1% |
| Intervento chirurgico per TM pancreas | 98 | 12 | 134 | 86 | 48 | 12,2% | 35,8% |
| Intervento chirurgico per TM colon | 1.548 | 65 | 1.628 | 1.483 | 145 | 4,2% | 8,9% |



| | | | | | | | |
|---|--------------|------------|--------------|--------------|------------|-------|-------|
| Intervento chirurgico per TM esofago | 22 | <i>1</i> | 38 | <i>21</i> | <i>17</i> | 4,5% | 44,7% |
| Intervento chirurgico per TM fegato | 233 | <i>10</i> | 379 | <i>223</i> | <i>156</i> | 4,3% | 41,2% |
| Intervento chirurgico per TM mammella | 3.019 | <i>155</i> | 3.357 | <i>2.864</i> | <i>493</i> | 5,1% | 14,7% |
| Intervento chirurgico per TM colecisti | 55 | <i>4</i> | 62 | <i>51</i> | <i>11</i> | 7,3% | 17,7% |
| Intervento chirurgico per TM prostata | 1.020 | <i>116</i> | 1.095 | <i>904</i> | <i>191</i> | 11,4% | 17,4% |
| Intervento chirurgico per TM rene | 479 | <i>40</i> | 528 | <i>439</i> | <i>89</i> | 8,4% | 16,9% |
| Intervento chirurgico per TM vescica | 327 | <i>34</i> | 358 | <i>293</i> | <i>65</i> | 10,4% | 18,2% |
| Aneurisma aorta addominale non rotto | 381 | <i>34</i> | 407 | <i>347</i> | <i>60</i> | 8,9% | 14,7% |
| Aneurisma aorta addominale rotto | 37 | <i>1</i> | 36 | <i>36</i> | <i>-</i> | 2,7% | 0,0% |
| Intervento chirurgico per TM retto | 413 | <i>32</i> | 466 | <i>381</i> | <i>85</i> | 7,7% | 18,2% |
| Bypass aortocoronarico | 1.253 | <i>105</i> | 1.232 | <i>1.148</i> | <i>84</i> | 8,4% | 6,8% |
| Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache | 1.877 | <i>426</i> | 1.896 | <i>1.451</i> | <i>445</i> | 22,7% | 23,5% |
| Intervento chirurgico per TM tiroide | 535 | <i>44</i> | 660 | <i>491</i> | <i>169</i> | 8,2% | 25,6% |
| Intervento chirurgico per TM utero | 662 | <i>37</i> | 766 | <i>625</i> | <i>141</i> | 5,6% | 18,4% |

(*) Tasso di attrattività = (ricoveri in regione di non residenti) / (ricoveri in regione)

(**) Tasso di emigrazione = (ricoveri fuori regione dei residenti) / (ricoveri dei residenti)

Fonte: elaborazioni IPRES su dati PNE (2017)



Bibliografia e Sitografia

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali – Programma Nazionale Esiti
http://95.110.213.190/PNEedizione16_p/index.php
Ministero della Salute – Open data

A cura di

Iary I.P. GOFFREDO (iary.goffredo@ipres.it)

Gennaio 2018

IPRES Istituto Pugliese di Ricerche Economiche e Sociali

70122 Bari Piazza Garibaldi, 13

T +39 080 5228411 F +39 080 5228432 ipres@ipres.it – ipres_certificata@pec.it –

www.ipres.it