



osservatorio

nazionale sulla salute nelle regioni italiane

Scheda regionale

Basilicata

La struttura sanitaria è composta da 5 Aziende USL, da una AO, da un Centro Oncologico di Riferimento e da una Casa di Cura privata accreditata per complessivi 17 plessi ospedalieri raggruppati in 7 Presidi Ospedalieri Unificati. Nei servizi territoriali operano 504 Medici di Medicina Generale convenzionati, 70 Pediatri di Libera Scelta e 410 Medici della Continuità Assistenziale. I Distretti presenti sul territorio fanno riferimento ad una popolazione inferiore ai 60.000 abitanti e in nessun caso coincidono semplicemente con l'azienda territoriale o hanno una direzione unica a livello aziendale.

Tre Presidi Ospedalieri sono in via di riqualificazione organizzativa verso la Riabilitazione, la RSA per Alzheimer, Alcolisti e disabili Psicici e per i Disturbi del Comportamento Alimentare.

Su base regionale è attiva la rete dell'emergenza urgenza e l'ADI nonchè tre programmi di screening: mammella e cervice uterina dal 1999 e colon-retto dal 2005.

È da sottolineare come l'attività sanitaria sia per oltre il 95% di tipo pubblico con servizi erogati direttamente dalle strutture pubbliche (ASL e AO) o in regime di convenzione. Gli uffici regionali del Dipartimento della Salute, Sicurezza, Solidarietà Sociale, Servizi alla Persona ed alla Comunità esercitano di fatto un controllo strategico sull'offerta e dal 2006 hanno attivato un monitoraggio del fabbisogno sanitario.

Fino ad oggi è stato rispettato il Patto di Stabilità, la regione non è in "accompagnamento" e mantiene al momento un equilibrio economico, finanziario e gestionale.



Le fonti dei dati delle schede regionali

Dati generali della regione e popolazione residente (2005)

Fonte: www.demo.istat.it

Dati strutturali (2004)

Fonte: Ministero della Salute. Annuario Statistico del Servizio Sanitario Nazionale "Attività gestionali ed economiche delle A.S.L. e Aziende Ospedaliere" - Anno 2004. 42-46,55 Maggio 2005

Dati sullo stato di salute e la qualità dell'assistenza (2000-2006)

Fonte: Rapporto Osservasalute 2006. Prex S.p.A. 2006

Popolazione media residente Anno 2005

Totale	596.773
Maschi	293.205
Femmine	303.568

Dati strutturali Anno 2004 - Basilicata

	Numero	Posti letto	Posti per 1.000 ab.
Strutture pubbliche*	9	2-517	4,20
Strutture private accreditate**	1	60	0,10
Case di cura private (non accreditate)	0	-	-

Dati strutturali Anno 2004 - Italia

	Numero	Posti letto	Posti per 1.000 ab.
Strutture pubbliche*	672	216.958	3,70
Strutture private accreditate**	542	51.920	0,90
Case di cura private (non accreditate)	82	-	-

* Aziende Ospedaliere, Ospedali a Gestione Diretta, Policlinici Universitari, Istituti a Carattere Scientifico, Ospedali Classificati o Assimilati, Istituti Presidio della ASL, Enti di Ricerca
** Case di cura accreditate

Sopravvivenza e mortalità

	Speranza di vita alla nascita*				Speranza di vita a 65 anni*				Speranza di vita a 75 anni*					
	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F		
Basilicata	77,3	82,9	77,9	83,2	17,4	20,7	17,9	21,0	10,6	12,6	10,9	12,8		
Italia	76,9	82,6	77,7	83,7	16,8	20,5	17,4	21,4	10,3	12,6	10,7	13,3		
	Tasso std di mortalità oltre il primo anno di vita (per 10.000)*				Tasso std di mortalità malattie sistema circolatorio (per 10.000)*				Tasso std di mortalità per tumori (per 10.000)*					
	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F		
Basilicata	92,15	55,60	87,34	54,68	38,11	27,33	37,10	24,59	25,28	11,49	25,11	14,2		
Italia	101,03	59,76	92,96	53,93	38,23	25,50	34,45	22,16	32,80	16,69	32,06	16,84		
	Tasso std di mortalità per malattie apparato respiratorio (per 10.000)*				Tasso std di mortalità per malattie apparato digerente (per 10.000)*				Tasso std di mortalità per cause violente (per 10.000)*					
	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F		
Basilicata	8,86	3,30	6,26	2,30	4,29	2,53	4,20	3,08	6,68	1,88	5,11	1,45		
Italia	8,51	3,31	6,83	2,57	4,43	2,57	4,03	2,39	5,52	2,35	4,93	2,11		
	Tasso std di mortalità tumori stomaco (per 10.000)*				Tasso std di mortalità tumori colon-retto-ano (per 10.000)*				Tasso std di mortalità tumori trachea bronchi polmoni (per 10.000)*				Tasso std di mortalità tumori mammella per le donne (per 10.000)*	
	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003 M	2003 F	2004 M	2004 F	2003	2004
Basilicata	2,66	1,03	1,78	1,08	3,11	1,70	2,76	2,06	6,32	0,66	5,49	0,80	2,00	1,59
Italia	2,17	1,02	2,22	1,08	3,16	1,86	3,19	1,89	8,93	1,64	8,66	1,76	2,96	2,76

* valori provvisori

Fattori di rischio e stili di vita Il fumo, il peso, l'alcol e l'alimentazione

	Prevalenza di fumatori di 14 anni e oltre		% persone obese		% persone in sovrappeso		Prevalenza consumatori bevande alcoliche di 11 anni e oltre		% consumo verdure*		% consumo ortaggi*		% consumo frutta*	
	2002	2003	2002	2003	2002	2003	2003 M	2003 F	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Basilicata	21,5	21,9	9,6	10,2	35,0	41,6	86,5	54,1	26,8	25,4	23,7	30,0	79,2	80,3
Italia	23,7	25,0	8,5	9,0	33,5	33,6	84,7	59,8	48,6	48,5	40,4	42,4	77,9	76,7

* almeno una volta al giorno di persone di 3 anni e oltre

Incidenti

	Tasso std mortalità per accidenti mezzi di trasporto (per 10.000)		Tasso di incidenti stradali (per 1.000)		Tasso di infortuni sul lavoro (per 100.000)		Tasso di mortalità per infortuni sul lavoro (per 100.000)	
	2002 M	2002 F	2003	2004	2004	2005	2004	2005
Basilicata	2,04	0,44	1,34	1,24	6.491,30	6.393,26	7,36	11,15
Italia	1,99	0,48	4,02	3,86	5.488,83	5.410,83	7,54	6,95

Salute degli immigrati

	Nati da genitori entrambi stranieri		Tasso std di mortalità di stranieri residenti	
	2003	2004	2002 M	2002 F
Basilicata	61	81	58,57	36,24
Italia	32.372	46.598	24,56	16,16

Malattie metaboliche

	Tasso std di mortalità per diabete mellito (per 10.000)				Tasso std di dimissioni ospedaliere per diabete mellito (per 10.000)			
	2001 M	2001 F	2002 M	2002 F	2002 M	2002 F	2003 M	2003 F
Basilicata	3,50	4,14	3,85	4,00	45,39	40,42	39,38	34,01
Italia	3,12	3,04	3,14	2,84	26,27	23,25	24,86	21,12

Assistenza territoriale

	Tasso std medio di dimissioni osp per complicanze a lungo termine per diabete mellito (per 1.000)		Tasso std medio di dimissioni osp per complicanze a lungo termine per diabete mellito (per 1.000)	
	2001-03	2001-04	2001-03	2001-04
Basilicata	0,36	0,32	0,86	0,88
Italia	0,25	0,24	0,54	0,53

Copertura vaccinale

Tasso copertura vaccinale antinfluenzale (per 100)

	Stagione 2003-2004						Stagione 2005-2006					
	< 5 anni	5-14	15-24	25-64	65+	Totale	< 5 anni	5-14	15-24	25-64	65+	Totale
Basilicata	1,2	1,7	2,3	8,4	69,9	18,3	3,0	3,4	1,9	12,2	64,5	19,9
Italia	4,0	3,1	3,5	6,9	63,4	17,5	5,8	4,7	2,8	8,4	68,3	19,4

Trapianti

	Tasso donatori d'organo segnalati (PMP)		Tasso donatori d'organo utilizzati (PMP)		Tasso donatori d'organo effettivi (PMP)		% di trapianti eseguiti su pazienti residenti	% di trapianti eseguiti su pazienti residenti in altra regione
	2004	2005	2004	2005	2004	2005	2005	2005
Basilicata	21,7	21,7	11,7	8,4	11,7	8,4	87,5	12,5
Italia	35,8	34,4	19,7	19,6	21,1	21,0	65,0	35,0

PMP = per milione di popolazione

Assetto istituzionale-organizzativo

	% posti letto in regime ordinario in istituti pubblici		% posti letto in regime ordinario in istituti privati accreditati		% posti letto in regime ordinario in istituti privati	
	2002	2003	2002	2003	2002	2003
Basilicata	97,5	96,8	2,5	3,2	2,5	3,2
Italia	77,8	77,0	19,1	19,9	22,2	23,0

Disabilità					
	Speranza di vita libera da disabilità a 65 anni		Speranza di vita libera da disabilità a 75 anni		Utenti per 1.000 disabili
	2000 M	2000 F	2000 M	2000 F	
Basilicata	13,69	14,03	7,32	6,69	8,7
Italia	13,66	15,20	7,30	7,66	23,0

Salute mentale e dipendenze						
	Tasso std di dimissioni ospedaliere per patologia psichica (per 10.000)				Tasso di mortalità per abuso stupefacenti 15-44 anni (per 100.000)	
	1999 M	1999 F	2003 M	2003 F	2004	2005
Basilicata	51,47	47,84	45,09	40,64	0,79	1,59
Italia	51,34	49,17	48,45	46,11	2,50	2,52

Salute materno-infantile						
	Tasso std di abortività volontaria (per 1.000)		Rapporto std di abortività spontanea (per 1.000)		% parti cesarei	
	2002	2003	2002	2003	2003	2004
Basilicata	8,42	7,52	133,32	131,70	51,2	50,5
Italia	9,29	9,29	115,98	113,10	36,6	38,0

Assetto economico-finanziario						
	Spesa sanitaria pubblica pro capite (in €)		Disavanzo sanitario pubblico pro capite (in €)		Utile o perdita media di esercizio pro capite delle Asl (in €)	
	2004	2005	2003	2004	2003	2004
Basilicata	1.385	1.477	32,09	52,26	-42,00	-54,40
Italia	1.548	1.621	39,09	105,60	-73,21	-44,07

Tumori								
	Tasso std medio di incidenza (per 100.000)							
	Tutti i tumori		Tumore mammella delle donne		Tumore colon-retto		Tumore polmone	
	1995-00	2001-06	1995-00	2001-06	1995-00	2001-06	1995-00	2001-06
Basilicata	240,8	261,5	59,6	70,8	37,7	43,4	29,5	28,8
Italia	308,4	304,5	91,1	92,6	47,4	50,2	44,4	40,0

Assistenza farmaceutica				
	Consumo farmaci a carico del SSN in DDD/1.000 ab. Die*		Spesa farmaceutica lorda pro capite a carico del SSN	
	2004	2005	2004	2005
Basilicata	769	778	226,0	209,7
Italia	783	807	235,4	231,6

* numero medio di dosi di farmaco consumate giornalmente ogni 1.000 abitanti

Malattie cardiovascolari								
	Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario malattie cerebrovascolari (per 100.000)		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario ictus ischemico (per 100.000)		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario malattie ischemiche (per 100.000)		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario infarto acuto del miocardio (per 100.000)	
	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F
Basilicata	431,63	288,82	247,82	191,92	547,12	208,65	169,56	53,62
Italia	540,75	385,73	304,30	237,07	657,83	261,08	244,01	95,38

	Tasso std di mortalità ospedaliera malattie cerebrovascolari (per 100.000)		Tasso std di mortalità ospedaliera ictus ischemico (per 100.000)		Tasso std di mortalità ospedaliera malattie ischemiche (per 100.000)		Tasso std di mortalità ospedaliera infarto acuto del miocardio (per 100.000)	
	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F	2003 M	2003 F
Basilicata	21,38	8,80	14,50	7,90	15,5	7,13	11,91	6,86
Italia	40,01	30,91	25,40	21,20	24,56	14,23	18,76	11,23

Ambiente				
	Media annua delle concentrazioni medie giornaliere di PM ₁₀		N° medio gg di superamento limite delle concentrazioni medie giornaliere	
	2003	2004	2003	2004
Basilicata	n.s.	26	n.s.	11
Italia	41	33	80	53

n.s. = dato non significativo

Malattie infettive								
	Tasso di incidenza AIDS (per 100.000)		Tasso std di incidenza salmonellosi (non tifoide) (per 100.000)		Tasso std di incidenza epatite A (per 100.000)		Tasso std di incidenza diarree infettive (per 100.000)	
	2004	2005	1993	2004	2003	2004	1993	2004
Basilicata	2,90	0,80	10,88	8,27	1,34	1,17	0,00	0,18
Italia	2,85	1,80	34,27	15,89	3,33	4,25	2,31	4,44

Screening		
	Mammografico Estensione effettiva %	
	2004	2005
Basilicata	119,1	78,6
Italia	51,1	50,3

Assistenza ospedaliera								
	Tasso std di dimissioni ospedaliere		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime ordinario		Tasso std di dimissioni ospedaliere in regime day hospital		Degenza media grezza	
	2003	2004	2003	2004	2003	2004	2003	2004
Basilicata	219,10	213,14	157,10	146,97	62,00	66,17	6,8	6,7
Italia	215,10	212,28	152,00	146,22	63,10	66,05	6,7	6,7

Aspetti demografici								
	Tasso fecondità totale		Saldo migratorio totale		Indice di invecchiamento		% anziani di età 85 e oltre	
	2003	2004	2004	2005	2003	2004	2003	2004
Basilicata	1.204,3	1.222,5	-239	-1.658	125,8	130,23	1,8	1,8
Italia	1.293,2	1.322,6	-	-	134,80	136,86	2,00	1,98

Come per altri SSR sono in corso processi di rinnovamento strutturali per adeguarlo agli obiettivi economici del ministero della salute senza che venga penalizzata l'offerta prevista dai LEA.

Descrizione dei risultati

La valutazione globale dello stato di salute della popolazione della Basilicata fatta sulla lettura comparata degli indicatori porta alla considerazione che il vantaggio di una regione meridionale per attesa di vita, mortalità e incidenza di malattia sta diminuendo con una evidente e rapida regressione verso il dato italiano dovuto ad una 'occidentalizzazione' dei comportamenti individuali. Ciò è evidente soprattutto quando si guardano le malattie metaboliche più direttamente legate a fattori di rischio individuali modificabili quali fumo, peso corporeo, alcool ed alimentazione che risultano in buona parte peggiori della media italiana.

Il programma di screening sul cancro della mammella attivo su base regionale dal 1999 potrebbe iniziare a spiegare la differenza fra i tassi di mortalità 2003-04 regionali e nazionali.

Particolarmente negativo è il dato sugli incidenti occorsi sul lavoro e sulla gravità degli stessi e quello sui trapianti.

Buoni risultati sono rilevabili per quanto riguarda l'assistenza ospedaliera che inizia ad essere in linea con il dato italiano mentre rimangono aree di sofferenza all'interno dell'assistenza territoriale valutata con indicatori indiretti quali le dimissioni per complicanze per diabete ed asma.

Raccomandazioni

Il riassetto organizzativo del SSR in corso, in linea con le indicazioni del governo centrale, con una maggiore attenzione alle attività territoriali ed un utilizzo più appropriato dell'assistenza ospedaliera insieme al monitoraggio dei fabbisogni porterà ad un ulteriore miglioramento complessivo della performance del sistema.

L'attuazione del Piano Sanitario della Prevenzione 2005-2007 approvato dalla Conferenza Stato Regioni e P.A., il 23 marzo 2005 mediante i piani regionali sulla prevenzione attiva del rischio cardiovascolare, sulla razionalizzazione dell'assistenza diabetologica, i programmi di screening cervico-uterino, mammografico e del cancro colo-rettale, la prevenzione del sovrappeso e dell'obesità, la sorveglianza e prevenzione degli incidenti domestici, stradali e degli infortuni nei luoghi di lavoro avrà un impatto positivo sullo stato di salute della popolazione e potrà colmare le differenze negative rispetto ai dati nazionali oggi rilevate.

Il riassetto organizzativo istituzionale del SSR insieme al mutamento culturale sotteso a tutte le politiche della prevenzione avrà ricadute benefiche anche su aspetti quali salute materno-infantile, disabilità, trapianti, salute degli immigrati oggi ancora critici.

A cura di: Dott. Rocco Galasso

