



Azienda Sanitaria Locale Br

Via Napoli, 8 - 72011 BRINDISI (Casale) - Tel. 0831.536.1

Unità Programmazione e Controllo di Gestione

Prot. n. 72738

del 29/10/2013

Al Direttore Generale
Al Direttore Amministrativo
Al Direttore Sanitario
Al Collegio Sindacale

e.p.c. Al Direttore AGREF
Al Responsabile URP

OGGETTO: Analisi ricoveri residenti ASL BR nelle strutture ASL BR e mobilità passiva infra ed extra regionale anno 2012.

In data 16/10/2013 lo scrivente Ufficio ha avuto conferma dalla Società Svimservice, quale gestore del Sistema Informativo Regionale, che le procedure di inserimento della mobilità passiva infra ed extra regionale nel sistema Edotto per l'anno 2012 erano terminate.

Pertanto questo Ufficio ha estratto dal Sistema Edotto i files dei ricoveri anno 2012 ed elaborato i relativi dati.

Avendo ora il quadro completo dei ricoveri per i residenti della ASL BR, comprensivi dei dati di mobilità passiva infra ed extra Regionale, si allega alla presente l'analisi complessiva dei ricoveri per l'anno 2012 confrontata con l'anno 2011 e relativa all'attività di ricovero verificatasi per i cittadini della Provincia di Brindisi.

La spesa maggiore della mobilità infra ed extra regionale, sia attiva che passiva, è rappresentata dai ricoveri ospedalieri, per tale motivo la presente analisi è rivolta allo studio delle dinamiche di tali prestazioni.

Le uniche attività che presentano una mobilità attiva superiore alla passiva sono l'attività riabilitativa ex art. 26 e l'attività termale.

TIPO PRESTAZIONE	MOBILITA' PASSIVA					MOBILITA' ATTIVA					Differenza attiva - passiva		
	INFRA REGIONAL E	EXTRA REGIONAL E	totale passiva	%	% 2011	INFRA REGIONAL E	EXTRA REGIONALE	totale attiva	%	% 2011	INFRA REGIONALE	EXTRA REGIONALE	totale
Ricoveri	54.998.127	21.090.639	76.088.767	76,60%	80,14%	24.290.510	2.466.366	26.756.876	67,13%	69,40%	-30.707.617	-18.624.273	-49.331.891
Medicina di Base	137.085	226.863	363.948	0,37%	0,18%	102.225	80.175	182.400	0,46%	0,24%	-34.860	-146.688	-181.548
Specialistica ambulatoriale	9.631.657	2.743.608	12.375.265	12,46%	11,39%	3.992.007	172.888	4.164.895	10,45%	10,24%	-5.639.650	-2.570.720	-8.210.370
Farmaceutica	556.854	365.357	922.211	0,93%	1,08%	506.815	88.968	595.783	1,49%	1,53%	-50.039	-276.389	-326.428
Termale	100.932	280.600	381.532	0,38%	0,47%	1.225.166	484.150	1.709.316	4,29%	4,20%	1.124.234	203.550	1.327.785
Somministrazione diretta farmaci	5.753.121	1.075.578	6.828.699	6,87%	6,10%	2.151.894	82.047	2.233.941	5,60%	4,67%	-3.601.227	-993.532	-4.594.759
Trasporti con ambul. ed elisoccorsi		156.358	156.358	0,16%	0,09%		0	0	0,00%	0,00%	0	-156.358	-156.358
Riabilitazione ex. Art. 26 L. 833/78	2.212.215	0	2.212.215	2,23%	0,55%	4.213.300	0	4.213.300	10,57%	9,73%	2.001.085	0	2.001.085
totale 2012	73.389.992	25.939.003	99.328.995	100%	100%	36.481.918	3.374.593	39.856.511	100%	100%	-36.908.075	-22.564.410	-59.472.484
totale 2011	70.920.192	23.985.238	94.905.430	100%		37.971.255	3.878.129	41.849.384	100%		-32.948.937	-20.107.109	-53.056.046
% diff. 12-11	3,48%	8,15%	4,66%			-3,92%	-12,98%	-4,76%			12,02%	12,22%	12,09%

Alla presente relazione si allegano le seguenti analisi:

- STATISTICHE RICOVERI RESIDENTI ASL BR ANNO 2012
- STATISTICHE RICOVERI MOBILITA' PASSIVA EXTRA REGIONALE ANNO 2012
- STATISTICHE RICOVERI MOBILITA' PASSIVA INFRA REGIONALE ANNO 2012

Analizzando la distribuzione dei ricoveri dei residenti della ASL BR (allegato-A - tabella 1), si osserva come nel 2012 il 66,9% (68,3% nel 2011) del numero di ricoveri totali siano erogati dalle strutture presenti nel territorio della ASL BR (Presidi a gestione Diretta, Centro Neuromotulesi, IRCCS

Medea, Casa di Cura Salus) mentre la mobilità passiva infra regionale rappresenta il 25,5% (24,9% nel 2011) e la extra regionale il 7,5% (6,7% nel 2011).

La stessa tabella mostra, rispetto all'anno precedente, una riduzione complessiva (-8.825) del ricorso da parte dei residenti al ricovero ospedaliero, soprattutto negli Stabilimenti a gestione diretta della ASL (-6.645) ma anche nella mobilità passiva infra regionale (-1.761) ed extra regionale (-64).

La riduzione 2012-2011 trova in parte fondamento nella piena attuazione delle disposizioni normative previste a livello Regionale introdotte con la DGR n°433/2011 e s.m.i. che hanno previsto il day service ambulatoriale per il trattamento di alcune patologie (Diabete, Ipertensione, tunnel carpale, Cataratta, etc.) in sostituzione del regime di ricovero per acuti.

Tali cambiamenti organizzativi nei percorsi diagnostico-terapeutici hanno permesso un avvicinamento dei tassi di ospedalizzazione per i ricoveri in regime ordinario e di day hospital agli standard nazionali e regionali.

Le riduzioni dei ricoveri risultano pressoché uniformi per distretto e comune di residenza dei pazienti (allegato A tabella 2) con circa 2.000 ricoveri per Distretto, fatta eccezione per quello di Mesagne in cui si registra una diminuzione di circa 1.700 ricoveri..

Come per il 2011, considerando tutti i ricoveri dei residenti ASL BR (infra-regionale, extra-regionale e Strutture ASL), il raggruppamento Diagnostico dei DRG (allegato A tabella 3), che evidenzia la sede dell'organo interessato, mostra tra le prime due cause di dimissione i "disturbi muscolari, ossei, tessuto connettivo" (circa 12%) ed i "disturbi circolatori" (11%); mentre il raggruppamento delle Diagnosi Principali (allegato A tabella 4), che indica le principali patologie causa di ricovero, mostra tra le prime due cause le "malattie cardio-vascolari" (13%) e le "malattie dell' apparato digerente" (10%).

Se si effettua l' analisi per DRG (allegato A tabella 5) si rilevano, rispetto al 2011, le seguenti riduzioni dei ricoveri:

- 1.887 ricoveri per cataratta (da 3.230 ricoveri del 2012 a soli 1.343 dell' anno precedente),
- 370 ricoveri per tunnel carpale
- 210 ricoveri per il DRG Esofagite, Gastroenterite ecc...
- 357 per Diabete
- 590 per ipertensione
- 184 per BPCO

Tutti DRG inappropriati e pertanto convertiti in Day Service.

A fronte di una apparente riduzione (-220 per i soli residenti) dell' attività di ricovero per DRG 410 (Chemioterapia), si evidenzia un aumento dei dati di somministrazione di farmaci chemioterapici in regime ambulatoriale.

B MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE

Le diagnosi principali che causano il maggior numero di ricoveri sono rappresentate dalle malattie osteo-muscolari e dai Tumori.

Le prime due Regioni che attraggono i residenti della Provincia di Brindisi sono la Lombardia (22% dei dimessi), l'Emilia Romagna (21%), seguite dal Lazio (10%), a quest'ultimo va aggiunto l' Ospedale Bambin Gesù (7%) e dalla Toscana (11%) e Veneto (7%).

C MOBILITA' PASSIVA INFRAREGIONALE

I dati mostrano una riduzione dei ricoveri in mobilità passiva verso le altre Strutture di ricovero Regionali. Si osserva che le ASL verso cui migra la popolazione della provincia sono rappresentate da quelle di Bari, Lecce e Taranto, in minor misura il Policlinico di Bari.

Il Distretto che ha la maggior quota di mobilità passiva infraregionale è quello di Fasano (5.567 ricoveri pressoché esclusivamente verso Bari), quello con la minor quota quello di Brindisi.

L'analisi di mobilità per diagnosi principale rivela che la maggior quota è per malattie cardiovascolari e per tumori.

Così come per gli anni precedenti gli stessi dati sono trasmessi al Responsabile URP, cui la presente è diretta per opportuna conoscenza, ai fini della pubblicazione sul sito internet Aziendale alla sezione "Trasparenza".

Distinti saluti

IL RESPONSABILE UCG
(Dr. Carlo LEO)