



ATLANTE DELLA SANITÀ ITALIANA - 2001

# Prometeo



Indagine sulle realtà territoriali delle Aziende Usl:  
stato di salute della popolazione, servizi sanitari,  
contesto demografico ed economico

## Ilesis

Ricerca e Formazione  
per i Sistemi Sanitari



Nebo  
Ricerche PA



*Prometeo 2001 è realizzato con il contributo di:*

UNIVERSITÀ DI ROMA TOR VERGATA

*CATEDRA DI IGIENE*

*DIPARTIMENTO SANITÀ PUBBLICA*

ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

*DIREZIONE CENTRALE PER LE INDAGINI SULLE ISTITUZIONI SOCIALI*

ILESIS

*RICERCA E FORMAZIONE PER I SISTEMI SANITARI*

NEBO RICERCHE PA

FARMINDUSTRIA

*Comitato Promotore*

GIUSEPPE CANANZI<sup>1</sup>, IVAN CAVICCHI<sup>2</sup>, VIVIANA EGIDI<sup>3</sup>, CESARE FASSARI<sup>4</sup>, AUGUSTO PANÀ<sup>5</sup>

*Gruppo di lavoro*

*Modello ed elaborazione degli indicatori di epidemiologia dei servizi sanitari, materiali e metodi, classifica sullo stato di salute della popolazione e schede di dimissione ospedaliera*

GIUSEPPE CANANZI, coordinamento generale

NATALIA BUZZI<sup>6</sup>, coordinamento tecnico

VITTORIA BURATTA<sup>7</sup> e ARMANDO MUZZI<sup>8</sup>, supervisione scientifica

LUISA FROVA<sup>9</sup>, SILVIA BRUZZONE<sup>9</sup>, ALESSANDRA BURGIO<sup>9</sup>, RAFFAELLA IACOUCCI<sup>10</sup>,

NEBO RICERCHE PA, servizi di elaborazione dati

MICO, realizzazione informatica

*Analisi degli indicatori a livello regionale e di Asl, il ruolo del farmaco nella società italiana, integrazione pubblico e privato, confronti internazionali*

CESARE FASSARI, coordinamento generale

FEDERICO SPANDONARO<sup>11</sup>, coordinamento scientifico

ANNARITA BARRELLA<sup>12</sup>, CRISTINA GIORDANI<sup>12</sup>, LAURA FIORAVANTI<sup>12</sup>, LAURA FRANCIA<sup>12</sup>,

AURORA POLACSEK<sup>12</sup>, EMANUELA PIERONI<sup>13</sup>

ANDREA MORETTI<sup>14</sup> e LORENZO TERRANOVA<sup>15</sup>, consulenza scientifica

ITALPROMO ESIS PUBLISHING, coordinamento editoriale e Cd

<sup>1</sup> Dirigente Ufficio Studi ARAN, Componente Osservatorio sui servizi sanitari, Cattedra di Igiene, Università di Roma Tor Vergata

<sup>2</sup> Direttore Generale Farmindustria, Docente di Sociologia sanitaria, Università La Sapienza di Roma

<sup>3</sup> Direttore Dipartimento Statistiche Sociali Istituto Nazionale di Statistica

<sup>4</sup> Presidente Ilesis

<sup>5</sup> Direttore Cattedra di Igiene, Università di Roma Tor Vergata

<sup>6</sup> Coordinatore Gruppo di Ricerca Nebo Ricerche PA, Componente Osservatorio sui servizi sanitari, Cattedra di Igiene, Università di Roma Tor Vergata

<sup>7</sup> Direttore Centrale Istituto Nazionale di Statistica

<sup>8</sup> Coordinatore Master in Epidemiologia dei servizi sanitari, Università di Roma Tor Vergata

<sup>9</sup> Ricercatore Istituto Nazionale di Statistica, Servizio Sanità Assistenza

<sup>10</sup> Collaboratore Cifaps, Università di Roma Tor Vergata

<sup>11</sup> Coordinatore Master in Economia e Gestione Sanitaria, Facoltà di Economia, Università di Roma Tor Vergata

<sup>12</sup> Collaboratore LARES Sanità, Facoltà di Economia, Università di Roma Tor Vergata

<sup>13</sup> Ricercatrice Ilesis

<sup>14</sup> Vice Direttore Generale Farmindustria

<sup>15</sup> Responsabile Ufficio Economia Sanitaria Farmindustria

*I dati di base della ricerca sono stati cortesemente messi a disposizione dalle seguenti istituzioni:*

ISTAT	contesto demografico, dati di mortalità, dati di attività istituti di cura, occupazione e disoccupazione
MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE, RGS-Igop	assetti retributivi ed occupazionali del personale Ssn
MINISTERO DELLA SALUTE	schede di dimissione ospedaliera, medicina di base, malattie infettive
INAIL	infortuni sui luoghi di lavoro e rendite
ISTITUTO TAGLIACARNE	valore aggiunto e consumi
ANCITEL	depositi bancari e consumi elettrici

*Hanno partecipato alla discussione degli indicatori (\*)*

Gigliola Forzato, Alessandro Salvati	INAIL - Consulenza statistico-attuariale
Giuseppe Lucibello, Stefano Tomasini	RGS - Ministero dell'Economia e delle Finanze, Ispettorato generale per gli ordinamenti del personale, Servizio contrattazione, divisione VI

(\*) Il lavoro si è concretizzato grazie alla disponibilità dimostrata dalle Istituzioni e dalle persone citate sia nel fornire i dati di base che nel discutere le proposte di indicatori via via presentate. Il gruppo di lavoro di Prometeo si assume ogni responsabilità per i contenuti e le scelte di studio effettuate e per ogni errore eventualmente commesso nella realizzazione della ricerca. Un ampio ringraziamento va alle persone citate per i preziosi suggerimenti formulati, poiché si è trattato di un lavoro complesso e frutto di approfondimenti vasti e diversificati che pertanto non impegnano le Istituzioni che vi hanno collaborato.

# Indice

	Pag.
Considerazioni generali	XIX
1. La classifica 2001 sullo stato di salute degli italiani: anni di vita persi per cause evitabili e Usl	
1.1. PREMESSA	1
1.2. CLASSIFICA “DELLE” USL O CLASSIFICA “PER” USL	2
1.3. MORTALITÀ EVITABILE E MORTALITÀ TOTALE NELLA FASCIA 5-69 ANNI	2
1.4. AVVERTENZE ALLA LETTURA	4
1.5. IL LIVELLO NAZIONALE ED IL CONFRONTO SU BASE REGIONALE	4
1.6. L'ANALISI PROVINCIALE	7
1.7. LA LETTURA DELLA CLASSIFICA 2001	9
1.8. CONSIDERAZIONI CONCLUSIVE	12
2. Le Schede di Dimissione Ospedaliera: uno studio pilota	
2.1. IL POTENZIALE PORTATO INFORMATIVO DELLE SDO	17
2.2. I DATI ACQUISITI ED IL CONTROLLO DI QUALITÀ	18
2.2.1. <i>Esclusione dei casi per regione non nota</i>	19
2.2.2. <i>Esclusione dei casi per Usl non nota</i>	19
2.2.3. <i>Esclusione per classe di età e/o sesso non noti</i>	21
2.2.4. <i>Esclusione dei nati vivi sani</i>	22
2.2.5. <i>Controlli sulla congruenza dei dati</i>	22
2.3. LE USL SELEZIONATE	22
2.4. GLI INDICATORI ELABORATI	23
2.4.1. <i>Aspetti generali</i>	23
2.4.2. <i>Giorni di ospedalizzazione degli adulti</i>	25
2.4.3. <i>Atlante dei ricoveri</i>	27
2.5. AVVERTENZE PER LA LETTURA DEI RISULTATI	27
2.6. OSPEDALIZZAZIONE DEI PAZIENTI ADULTI	29
2.7. ATLANTE DEI RICOVERI	34
2.8. CONCLUSIONI E RACCOMANDAZIONI	37
3. I principali indicatori: salute, servizi sanitari, contesto socio-economico	
3.1. CONTESTO DEMOGRAFICO	41
3.2. CONTESTO ECONOMICO	43
3.3. TASSI DI MORTALITÀ STANDARDIZZATI	45
3.4. MORTALITÀ EVITABILE	46
3.5. MORTALITÀ INFANTILE	47
3.6. INFORTUNI SUL LAVORO	48
3.7. MALATTIE INFETTIVE	49
3.8. GESTIONE FINANZIARIA DEL Ssn	49
3.9. POSTI LETTO E RICOVERI DEL Ssn	49
3.10. LE RISORSE DEL Ssn: IL PERSONALE	53
3.11. LE FUNZIONI DEL Ssn: LA MEDICINA DI BASE	55
3.12. LA SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA 2000	56

4. Atlante sanitario delle regioni italiane	81
4.1. PIEMONTE	
4.1.1. <i>Contesto demografico</i>	83
4.1.2. <i>Contesto economico</i>	84
4.1.3. <i>Mortalità evitabile</i>	85
4.1.4. <i>Rete ospedaliera</i>	85
4.1.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	86
4.1.6. <i>Medicina di base</i>	87
4.2. VALLE D'AOSTA	
4.2.1. <i>Contesto demografico</i>	92
4.2.2. <i>Contesto economico</i>	92
4.2.3. <i>Mortalità evitabile</i>	93
4.2.4. <i>Rete ospedaliera</i>	93
4.2.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	94
4.2.6. <i>Medicina di base</i>	94
4.3. LOMBARDIA	
4.3.1. <i>Contesto demografico</i>	97
4.3.2. <i>Contesto economico</i>	98
4.3.3. <i>Mortalità evitabile</i>	98
4.3.4. <i>Rete ospedaliera</i>	99
4.3.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	99
4.3.6. <i>Medicina di base</i>	100
4.4. P.A. DI BOLZANO	
4.4.1. <i>Contesto demografico</i>	105
4.4.2. <i>Contesto economico</i>	106
4.4.3. <i>Mortalità evitabile</i>	106
4.4.4. <i>Rete ospedaliera</i>	107
4.4.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	107
4.4.6. <i>Medicina di base</i>	108
4.5. P.A. DI TRENTO	
4.5.1. <i>Contesto demografico</i>	112
4.5.2. <i>Contesto economico</i>	112
4.5.3. <i>Mortalità evitabile</i>	113
4.5.4. <i>Rete ospedaliera</i>	113
4.5.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	114
4.5.6. <i>Medicina di base</i>	114
4.6. VENETO	
4.6.1. <i>Contesto demografico</i>	117
4.6.2. <i>Contesto economico</i>	118
4.6.3. <i>Mortalità evitabile</i>	118
4.6.4. <i>Rete ospedaliera</i>	119
4.6.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	119
4.6.6. <i>Medicina di base</i>	120
4.7. FRIULI VENEZIA GIULIA	
4.7.1. <i>Contesto demografico</i>	125
4.7.2. <i>Contesto economico</i>	125
4.7.3. <i>Mortalità evitabile</i>	126
4.7.4. <i>Rete ospedaliera</i>	127
4.7.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	127
4.7.6. <i>Medicina di base</i>	128

4.8. LIGURIA	
4.8.1. <i>Contesto demografico</i>	132
4.8.2. <i>Contesto economico</i>	133
4.8.3. <i>Mortalità evitabile</i>	133
4.8.4. <i>Rete ospedaliera</i>	134
4.8.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	135
4.8.6. <i>Medicina di base</i>	135
4.9. EMILIA ROMAGNA	
4.9.1. <i>Contesto demografico</i>	140
4.9.2. <i>Contesto economico</i>	141
4.9.3. <i>Mortalità evitabile</i>	141
4.9.4. <i>Rete ospedaliera</i>	142
4.9.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	143
4.9.6. <i>Medicina di base</i>	143
4.10. TOSCANA	
4.10.1. <i>Contesto demografico</i>	149
4.10.2. <i>Contesto economico</i>	150
4.10.3. <i>Mortalità evitabile</i>	150
4.10.4. <i>Rete ospedaliera</i>	150
4.10.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	151
4.10.6. <i>Medicina di base</i>	152
4.11. UMBRIA	
4.11.1. <i>Contesto demografico</i>	157
4.11.2. <i>Contesto economico</i>	158
4.11.3. <i>Mortalità evitabile</i>	158
4.11.4. <i>Rete ospedaliera</i>	158
4.11.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	159
4.11.6. <i>Medicina di base</i>	160
4.12. MARCHE	
4.12.1. <i>Contesto demografico</i>	164
4.12.2. <i>Contesto economico</i>	165
4.12.3. <i>Mortalità evitabile</i>	165
4.12.4. <i>Rete ospedaliera</i>	165
4.12.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	166
4.12.6. <i>Medicina di base</i>	167
4.13. LAZIO	
4.13.1. <i>Contesto demografico</i>	172
4.13.2. <i>Contesto economico</i>	173
4.13.3. <i>Mortalità evitabile</i>	173
4.13.4. <i>Rete ospedaliera</i>	174
4.13.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	175
4.13.6. <i>Medicina di base</i>	175
4.14. ABRUZZO	
4.14.1. <i>Contesto demografico</i>	181
4.14.2. <i>Contesto economico</i>	181
4.14.3. <i>Mortalità evitabile</i>	182
4.14.4. <i>Rete ospedaliera</i>	183
4.14.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	183
4.14.6. <i>Medicina di base</i>	184

4.15. MOLISE	
4.15.1. <i>Contesto demografico</i>	188
4.15.2. <i>Contesto economico</i>	189
4.15.3. <i>Mortalità evitabile</i>	189
4.15.4. <i>Rete ospedaliera</i>	190
4.15.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	190
4.15.6. <i>Medicina di base</i>	191
4.16. CAMPANIA	
4.16.1. <i>Contesto demografico</i>	195
4.16.2. <i>Contesto economico</i>	196
4.16.3. <i>Mortalità evitabile</i>	196
4.16.4. <i>Rete ospedaliera</i>	197
4.16.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	198
4.16.6. <i>Medicina di base</i>	198
4.17. PUGLIA	
4.17.1. <i>Contesto demografico</i>	203
4.17.2. <i>Contesto economico</i>	203
4.17.3. <i>Mortalità evitabile</i>	204
4.17.4. <i>Rete ospedaliera</i>	205
4.17.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	205
4.17.6. <i>Medicina di base</i>	206
4.18. BASILICATA	
4.18.1. <i>Contesto demografico</i>	211
4.18.2. <i>Contesto economico</i>	212
4.18.3. <i>Mortalità evitabile</i>	212
4.18.4. <i>Rete ospedaliera</i>	213
4.18.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	213
4.18.6. <i>Medicina di base</i>	214
4.19. CALABRIA	
4.19.1. <i>Contesto demografico</i>	218
4.19.2. <i>Contesto economico</i>	219
4.19.3. <i>Mortalità evitabile</i>	219
4.19.4. <i>Rete ospedaliera</i>	219
4.19.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	220
4.19.6. <i>Medicina di base</i>	221
4.20. SICILIA	
4.20.1. <i>Contesto demografico</i>	225
4.20.2. <i>Contesto economico</i>	226
4.20.3. <i>Mortalità evitabile</i>	227
4.20.4. <i>Rete ospedaliera</i>	227
4.20.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	228
4.20.6. <i>Medicina di base</i>	228
4.21. SARDEGNA	
4.21.1. <i>Contesto demografico</i>	233
4.21.2. <i>Contesto economico</i>	234
4.21.3. <i>Mortalità evitabile</i>	234
4.21.4. <i>Rete ospedaliera</i>	235
4.21.5. <i>Medici e infermieri dipendenti del Ssn</i>	235
4.21.6. <i>Medicina di base</i>	236

5. Il ruolo del farmaco nella società italiana: alcune evidenze sulla relazione fra consumo farmaceutico e caratteristiche socio-economiche	
5.1. PREMESSA	241
5.2. LA RELAZIONE FRA ETÀ, REDDITO E CONSUMI FARMACEUTICI	241
5.3. CONCLUSIONI	245
6. L'integrazione pubblico-privato	
6.1. PREMESSA	247
6.2. BISOGNI E DOMANDA SANITARIA IN ITALIA: STATO DI SALUTE, SODDISFAZIONE E SCELTE COMPORTAMENTALI	248
6.3. STRUTTURE ED ATTIVITÀ SANITARIA IN ITALIA	255
6.4. LA SPESA SANITARIA	261
7. Confronti internazionali	
7.1. STATO DI SALUTE E STILI DI VITA	269
7.2. ORGANIZZAZIONE, RISORSE E ATTIVITÀ DEI SERVIZI SANITARI	275
7.3. IL FINANZIAMENTO	280
7.4. LA SPESA SANITARIA	285
7.5. PRODUZIONE E CONTRIBUTI ALLA BILANCIA DEI PAGAMENTI E ALL'OCCUPAZIONE	291
8. Materiali e metodi: struttura della banca dati e modalità di costruzione degli indicatori	
8.1. PREMESSA	299
8.2. AMBITO TERRITORIALE	300
8.2.1. <i>Il raccordo fra i dati provinciali e i dati per Usl</i>	300
8.2.2. <i>Le aree metropolitane</i>	300
8.2.3. <i>Il numero delle Usl</i>	300
8.3. POPOLAZIONE	301
8.3.1. <i>Stima della popolazione per classi di età</i>	301
8.3.2. <i>Popolazione pesata</i>	302
8.3.3. <i>Popolazione tipo</i>	303
8.4. DECESSI E MORTALITÀ EVITABILE	303
8.4.1. <i>Note generali</i>	303
8.4.2. <i>Indicatori elaborati</i>	304
8.4.3. <i>La classifica sullo stato di salute</i>	304
8.5. MALATTIE INFETTIVE	306
8.5.1. <i>Note generali e indicatori elaborati</i>	306
8.6. INFORTUNI	307
8.6.1. <i>Note generali</i>	307
8.6.2. <i>Indicatori elaborati</i>	307
8.7. RETE OSPEDALIERA	308
8.7.1. <i>Note generali</i>	308
8.7.2. <i>Indicatori elaborati</i>	309

8.8. PERSONALE DEL SSN	310
8.8.1. Note generali	310
8.8.2. Indicatori elaborati	310
8.9. MEDICINA DI BASE	311
8.9.1. Note generali e indicatori elaborati	311
8.10. CONTESTO DEMOGRAFICO	311
8.10.1. Note generali	311
8.10.2. Indicatori elaborati	311
8.11. CONTESTO ECONOMICO	312
8.11.1. Note generali	312
8.11.2. Indicatori elaborati	312
Appendice	
IL NUOVO SISTEMA DI STIME DELLA POPOLAZIONE RESIDENTE	313

# Indice delle tavole, delle figure e dei grafici

1. La classifica 2001 sullo stato di salute degli italiani: anni di vita persi per mortalità evitabile e Usl	1
TAVOLA 1.1.1. MORTI PER CLASSI DI ETÀ IN ITALIA – ANNI 1994-98	1
TAVOLA 1.3.1. MORTALITÀ EVITABILE E TOTALE NELLA FASCIA 5-69 ANNI IN ITALIA – ANNI 1995-98	3
TAVOLA 1.5.1. MORTALITÀ EVITABILE NELLA FASCIA 5-69 ANNI PER CAUSE DI MORTE E TIPOLOGIA DI INTERVENTO IN ITALIA – ANNI 1995-98	5
FIGURA 1.5.1. LE CLASSIFICHE REGIONALI DELL'EDIZIONE 2001 E 2000 DI PROMETEO: UN CONFRONTO PER POSIZIONE	7
FIGURA 1.6.1. LE CLASSIFICHE PROVINCIALI DELL'EDIZIONE 2001 E 2000 DI PROMETEO: UN CONFRONTO PER POSIZIONE	8
TAVOLA 1.6.1. LE CLASSIFICHE PROVINCIALI DELL'EDIZIONE 2001 E 2000 DI PROMETEO: UN CONFRONTO PER POSIZIONE	9
TAVOLA 1.7.1. LA CLASSIFICA 2001: DISTRIBUZIONE GEOGRAFICA DELLE USL PER CLASSE DI ANNI DI VITA PERDUTI E CONFRONTO CON LA CLASSIFICA 2000	10
TAVOLA: CLASSIFICA DELLO STATO DI SALUTE IN ITALIA: ANNI PERDUTI PER CAUSE EVITABILI OGNI 100.000 POTENZIALI – 1996-98	13
2. Le Schede di Dimissione Ospedaliera: uno studio pilota	17
TAVOLA 2.2.1. CASISTICA ORIGINALE ED ELABORATA: RIEPILOGO	19
TAVOLA 2.2.2. CODICI USL E CASI RILEVATI, PER REGIONE	20
TAVOLA 2.2.3. CASISTICA SELEZIONATA PER USL NOTA E PERCENTUALE SU CASISTICA ORIGINALE	21
TAVOLA 2.2.4. CASISTICA ORIGINALE PER SESSO	21
TAVOLA 2.3.1. USL, SDO E POPOLAZIONE RESIDENTE ESCLUSE DALL'ANALISI	23
FIGURA 2.4.1. COMPOSIZIONE PER CAUSA DEI DECEDUTI E DEI DIMESSI NELL'ANNO 1998	24
TAVOLA 2.4.1. GIORNATE DI RICOVERO PER PAZIENTI ADULTI (ETÀ 15-64 ANNI)	27
TAVOLA 2.4.2. NUMERO DI DIMESSI PER CAUSA	28
FIGURA 2.6.1. GIORNI DI OSPEDALIZZAZIONE DI PAZIENTI ADULTI PER 100 RESIDENTI IN ETÀ 15-64 ANNI, PER REGIONE (MASCHI E FEMMINE)	29
TAVOLA 2.6.1. GIORNI DI OSPEDALIZZAZIONE DI PAZIENTI ADULTI PER 100 RESIDENTI IN ETÀ 15-64 ANNI, PER REGIONE E GRUPPO DI CAUSA	30
FIGURA 2.6.2. GIORNI DI OSPEDALIZZAZIONE DI PAZIENTI ADULTI PER 100 RESIDENTI IN ETÀ 15-64 ANNI, PER REGIONE E SESSO	31
TAVOLA 2.6.2. GIORNI DI OSPEDALIZZAZIONE DI PAZIENTI ADULTI PER 100 RESIDENTI IN ETÀ 15-64 ANNI, PER REGIONE E GRUPPO DI CAUSA MASCHI	32
TAVOLA 2.6.3. GIORNI DI OSPEDALIZZAZIONE DI PAZIENTI ADULTI PER 100 RESIDENTI IN ETÀ 15-64 ANNI, PER REGIONE E GRUPPO DI CAUSA FEMMINE	33
TAVOLA 2.6.4. NUMERO DI USL PER GIORNATE DI OSPEDALIZZAZIONE DEGLI ADULTI E PER RIPARTIZIONE GEOGRAFICA	33
TAVOLA 2.7.1. DIMISSIONI PER 1.000 RESIDENTI, PER REGIONE E SESSO (TUTTE LE ETÀ) E DIFFERENZA RISPETTO AL VALORE MEDIO NAZIONALE	34
TAVOLA 2.7.2. DIMISSIONI PER 1.000 RESIDENTI, PER CAUSA E SESSO (TUTTE LE ETÀ)	35
TAVOLA 2.7.3. DIMISSIONI PER 1.000 RESIDENTI, PER ALCUNE CAUSE, PER REGIONE E SESSO (TUTTE LE ETÀ)	36
TAVOLA: GIORNI DI OSPEDALIZZAZIONE DI PAZIENTI ADULTI PER 100 RESIDENTI 15-64 ANNI E NUMERO DI DIMESSI PER 1.000 RESIDENTI (TUTTE LE ETÀ), PER USL E SESSO – ANNO 1998	38

3. I principali indicatori: salute, servizi sanitari, contesto socio-economico	51
TAVOLA 3.1.1. CONTESTO DEMOGRAFICO	58
FIGURA 3.1. PIRAMIDI DELLA POPOLAZIONE PER ETÀ E SESSO 1998	59
FIGURA 3.2. COMPOSIZIONE PERCENTUALE DEI DECESSI PER ETÀ E SESSO 1996-98	62
TAVOLA 3.2.1. CONTESTO ECONOMICO	68
TAVOLA 3.3.1. MORTALITÀ STANDARDIZZATA MASCHILE (0-74 ANNI) PER GRANDI GRUPPI DI CAUSE	69
TAVOLA 3.3.2. MORTALITÀ STANDARDIZZATA FEMMINILE (0-74 ANNI) PER GRANDI GRUPPI DI CAUSE	69
TAVOLA 3.3.3. MORTALITÀ STANDARDIZZATA MASCHILE (75 ANNI E PIÙ) PER GRANDI GRUPPI DI CAUSE	70
TAVOLA 3.3.4. MORTALITÀ STANDARDIZZATA FEMMINILE (75 ANNI E PIÙ) PER GRANDI GRUPPI DI CAUSE	70
TAVOLA 3.4.1. MORTALITÀ EVITABILE STANDARDIZZATA PER GRANDI GRUPPI DI CAUSE	71
TAVOLA 3.5.1. MORTALITÀ NEI PRIMI ANNI DI VITA	71
TAVOLA 3.6.1. INFORTUNI SUL LAVORO PER CLASSI DI ETÀ E PER ESITO	72
TAVOLA 3.7.1. MALATTIE INFETTIVE	72
TAVOLA 3.8.1. GESTIONE FINANZIARIA DEL SSN	73
TAVOLA 3.9.1. DOTAZIONE POSTI LETTO PER SPECIALITÀ E TIPOLOGIA DI PRESIDIO	73
TAVOLA 3.9.2. DOTAZIONE POSTI LETTO PER SPECIALITÀ E TIPOLOGIA DI PRESIDIO	74
TAVOLA 3.9.3. DOTAZIONE POSTI LETTO PER SPECIALITÀ E TIPOLOGIA DI PRESIDIO	74
TAVOLA 3.9.4. TASSO DI UTILIZZAZIONE DEI POSTI LETTO PER SPECIALITÀ E TIPOLOGIA DI PRESIDIO	75
TAVOLA 3.9.5. TASSO DI UTILIZZAZIONE DEI POSTI LETTO PER SPECIALITÀ E TIPOLOGIA DI PRESIDIO	75
TAVOLA 3.9.6. TASSO DI UTILIZZAZIONE DEI POSTI LETTO PER SPECIALITÀ E TIPOLOGIA DI PRESIDIO	76
TAVOLA 3.9.7. RICOVERI OSPEDALIERI PER SPECIALITÀ E TIPOLOGIA DI PRESIDIO	76
TAVOLA 3.10.1. PERSONALE DIPENDENTE DEL SSN	77
TAVOLA 3.10.2. RETRIBUZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE DEL SSN	78
TAVOLA 3.10.3. INCENTIVI E STRAORDINARI DEL PERSONALE DIPENDENTE DEL SSN	78
TAVOLA 3.11.1. MEDICINA DI BASE	79
TAVOLA 3.12.1. SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA	79
TAVOLA 3.12.2. SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA DEL SSN PRO-CAPITE PESATA E EFFETTIVA	80
TAVOLA 3.12.2. SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA DEL SSN E VENDITE PER CLASSE DI CONCEDIBILITÀ	80
4. Atlante sanitario delle regioni italiane	81
TAVOLA 4.1. CONTESTO DEMOGRAFICO	
4.1.1. Piemonte	88
4.2.1. Valle d'Aosta	95
4.3.1. Lombardia	101
4.4.1. P.A. Bolzano	109
4.5.1. P.A. Trento	115
4.6.1. Veneto	121
4.7.1. Friuli Venezia Giulia	129
4.8.1. Liguria	137
4.9.1. Emilia Romagna	145
4.10.1. Toscana	153
4.11.1. Umbria	161
4.12.1. Marche	168
4.13.1. Lazio	177
4.14.1. Abruzzo	185
4.15.1. Molise	192

4.16.1. <i>Campania</i>	199
4.17.1. <i>Puglia</i>	207
4.18.1. <i>Basilicata</i>	215
4.19.1. <i>Calabria</i>	222
4.20.1. <i>Sicilia</i>	230
4.21.1. <i>Sardegna</i>	237
TAVOLA 4.2. CONTESTO ECONOMICO	
4.1.2. <i>Piemonte</i>	89
4.2.2. <i>Valle d'Aosta</i>	95
4.3.2. <i>Lombardia</i>	102
4.4.2. <i>P.A. Bolzano</i>	109
4.5.2. <i>P.A. Trento</i>	115
4.6.2. <i>Veneto</i>	122
4.7.2. <i>Friuli Venezia Giulia</i>	129
4.8.2. <i>Liguria</i>	137
4.9.2. <i>Emilia Romagna</i>	146
4.10.2. <i>Toscana</i>	154
4.11.2. <i>Umbria</i>	161
4.12.2. <i>Marche</i>	169
4.13.2. <i>Lazio</i>	178
4.14.2. <i>Abruzzo</i>	185
4.15.2. <i>Molise</i>	192
4.16.2. <i>Campania</i>	200
4.17.2. <i>Puglia</i>	208
4.18.2. <i>Basilicata</i>	215
4.19.2. <i>Calabria</i>	222
4.20.2. <i>Sicilia</i>	230
4.21.2. <i>Sardegna</i>	237
TAVOLA 4.3. MORTALITÀ EVITABILE	
4.1.3. <i>Piemonte</i>	89
4.2.3. <i>Valle d'Aosta</i>	95
4.3.3. <i>Lombardia</i>	102
4.4.3. <i>P.A. Bolzano</i>	110
4.5.3. <i>P.A. Trento</i>	115
4.6.3. <i>Veneto</i>	122
4.7.3. <i>Friuli Venezia Giulia</i>	130
4.8.3. <i>Liguria</i>	138
4.9.3. <i>Emilia Romagna</i>	146
4.10.3. <i>Toscana</i>	154
4.11.3. <i>Umbria</i>	162
4.12.3. <i>Marche</i>	169
4.13.3. <i>Lazio</i>	178
4.14.3. <i>Abruzzo</i>	186
4.15.3. <i>Molise</i>	193
4.16.3. <i>Campania</i>	200
4.17.3. <i>Puglia</i>	208
4.18.3. <i>Basilicata</i>	216
4.19.3. <i>Calabria</i>	223
4.20.3. <i>Sicilia</i>	231
4.21.3. <i>Sardegna</i>	238
TAVOLA 4.4. RETE OSPEDALIERA	
4.1.4. <i>Piemonte</i>	90
4.2.4. <i>Valle d'Aosta</i>	96
4.3.4. <i>Lombardia</i>	103
4.4.4. <i>P.A. Bolzano</i>	110
4.5.4. <i>P.A. Trento</i>	116

4.6.4. Veneto	123
4.7.4. Friuli Venezia Giulia	130
4.8.4. Liguria	138
4.9.4. Emilia Romagna	147
4.10.4. Toscana	155
4.11.4. Umbria	162
4.12.4. Marche	170
4.13.4. Lazio	179
4.14.4. Abruzzo	186
4.15.4. Molise	193
4.16.4. Campania	201
4.17.4. Puglia	209
4.18.4. Basilicata	216
4.19.4. Calabria	223
4.20.4. Sicilia	231
4.21.4. Sardegna	238

## TAVOLA 4.5. MEDICI E INFERMIERI DIPENDENTI DEL SSN

4.1.5. Piemonte	91
4.2.5. Valle d'Aosta	96
4.3.5. Lombardia	104
4.4.5. P.A. Bolzano	111
4.5.5. P.A. Trento	116
4.6.5. Veneto	124
4.7.5. Friuli Venezia Giulia	131
4.8.5. Liguria	139
4.9.5. Emilia Romagna	148
4.10.5. Toscana	156
4.11.5. Umbria	163
4.12.5. Marche	171
4.13.5. Lazio	180
4.14.5. Abruzzo	187
4.15.5. Molise	194
4.16.5. Campania	202
4.17.5. Puglia	210
4.18.5. Basilicata	217
4.19.5. Calabria	224
4.20.5. Sicilia	232
4.21.5. Sardegna	239

## TAVOLA 4.6. MEDICINA DI BASE

4.1.6. Piemonte	91
4.2.6. Valle d'Aosta	96
4.3.6. Lombardia	104
4.4.6. P.A. Bolzano	111
4.5.6. P.A. Trento	116
4.6.6. Veneto	124
4.7.6. Friuli Venezia Giulia	131
4.8.6. Liguria	139
4.9.6. Emilia Romagna	148
4.10.6. Toscana	156
4.11.6. Umbria	163
4.12.6. Marche	171
4.13.6. Lazio	180
4.14.6. Abruzzo	187
4.15.6. Molise	194
4.16.6. Campania	202
4.17.6. Puglia	210

4.18.6. <i>Basilicata</i>	217
4.19.6. <i>Calabria</i>	224
4.20.6. <i>Sicilia</i>	232
4.21.6. <i>Sardegna</i>	239
5. Il ruolo del farmaco nella società italiana: alcune evidenze sulla relazione fra consumo farmaceutico e caratteristiche socio-economiche	241
GRAFICO 5.2.1. CONSUMI FARMACEUTICI IN PREZZI AL PUBBLICO: VALORI EFFETTIVI E STIMATI (1998)	242
GRAFICO 5.2.2. RELAZIONE TRA SPESA FARMACEUTICA PRIVATA E REDDITO (1998)	243
GRAFICO 5.2.3. RELAZIONE TRA SPESA FARMACEUTICA PUBBLICA E REDDITO (1998)	244
GRAFICO 5.2.4. RELAZIONE TRA CONSUMO FARMACEUTICO E INDICE DI VECCHIAIA (1998)	245
6. L'integrazione pubblico-privato	247
GRAFICO 6.2.1. CITTADINI SODDISFATTI DEL PROPRIO SERVIZIO SANITARIO IN %, 1998	248
GRAFICO 6.2.2. RELAZIONE TRA LIVELLO DI SODDISFAZIONE (%) E SPESA SANITARIA PRO-CAPITE (\$ PPA), 1998	249
GRAFICO 6.2.3. RELAZIONE TRA LIVELLO DI SODDISFAZIONE (%) E SPESA SANITARIA PRIVATA OUT OF POCKET	249
GRAFICO 6.2.4. LIVELLO DI SODDISFAZIONE FRA STRUTTURE PUBBLICHE E STRUTTURE PRIVATE	250
GRAFICO 6.2.5. ANALISI, INTERVENTI E CURE A CARICO DEL SSN, VALORI %	251
GRAFICO 6.2.6. GRADO DI SODDISFAZIONE SU ALCUNI ASPETTI (% DI "MOLTO" E "ABBASTANZA")	251
GRAFICO 6.2.7. POPOLAZIONE MASCHILE PER CLASSI DI ETÀ SECONDO LO STATO DI SALUTE DICHIARATO (%)	253
GRAFICO 6.2.8. POPOLAZIONE FEMMINILE PER CLASSI DI ETÀ SECONDO LO STATO DI SALUTE DICHIARATO (%)	253
GRAFICO 6.2.9. POPOLAZIONE PER NUMERO DI MALATTIE CRONICHE SECONDO LO STATO DI SALUTE DICHIARATO (%)	254
GRAFICO 6.3.1. PERCENTUALE DI STRUTTURE DI RICOVERO PUBBLICHE, PRIVATE ACCREDITATE E PRIVATE	256
TAVOLA 6.3.1. PERCENTUALE DI POSTI LETTO PUBBLICI E PRIVATI ACCREDITATI IN REGIME DI DAY HOSPITAL, ORDINARIO E A PAGAMENTO – 1997-99	257
TAVOLA 6.3.2. PERCENTUALE DI POSTI LETTO PUBBLICI E PRIVATI ACCREDITATI PER ACUTI E NON ACUTI ORDINARIO – 1997-99	257
TAVOLA 6.3.3. ATTIVITÀ DI DEGENZA PER ACUTI DELLE STRUTTURE DI RICOVERO PUBBLICHE E CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE – 1995-99	258
TAVOLA 6.3.4. ATTIVITÀ DI DEGENZA PER NON ACUTI DELLE STRUTTURE DI RICOVERO PUBBLICHE E CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE – 1995-99	258
TAVOLA 6.3.5. PERSONALE DELLE STRUTTURE DI RICOVERO: AZIENDE USL PIÙ AZIENDE OSPEDALIERE PER RUOLO 1997-99	260
GRAFICO 6.3.2. MEDICI E INFERMIERI DELLE AZIENDE USL E DELLE AZIENDE OSPEDALIERE – 1997-99	260
GRAFICO 6.4.1. SPESA SANITARIA PUBBLICA E PRIVATA IN ITALIA (% Pil)	262
GRAFICO 6.4.2. TASSI DI CRESCITA SPESA SANITARIA CORRENTE PUBBLICA E PRIVATA	262
GRAFICO 6.4.3. COPERTURA PUBBLICA DEL SISTEMA SANITARIO ITALIANO (1998)	263
GRAFICO 6.4.4. SCOMPOSIZIONE FUNZIONALE DELLA SPESA SANITARIA PUBBLICA CORRENTE (1999)	264
GRAFICO 6.4.5. TASSO ANNUO DI CRESCITA DELLA SPESA PUBBLICA PER OSPEDALI (%)	265
GRAFICO 6.4.6. TASSO ANNUO DI CRESCITA DELLA SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA (%)	266
GRAFICO 6.4.7. CONSUMI SANITARI DELLE FAMIGLIE 2000 (%)	267
TAVOLA 6.4.1. FONTI DI FINANZIAMENTO DELLA SPESA SANITARIA PRIVATA IN (%)	267

7. Confronti internazionali	269
GRAFICO 7.1.1. MALATI DI HIV, % DI ADULTI – 1999	269
GRAFICO 7.1.2. MALATI DI TBC PER 100.000 ABITANTI – 1997	270
GRAFICO 7.1.3. PERCENTUALE DI ADULTI FUMATORI, MASCHI E FEMMINE – 1988-1999	272
GRAFICO 7.1.4. LE CONVINZIONI DEGLI EUROPEI A PROPOSITO DELL'AIDS	272
GRAFICO 7.1.5. OPINIONE DEGLI EUROPEI SUL SANGUE ED IL SUO USO	273
GRAFICO 7.1.6. MORTI A CAUSA DEL CANCRO PER 1.000 ABITANTI – 1996-97	274
GRAFICO 7.1.7. FERITI IN INCIDENTI PER 1.000 ABITANTI – 1997-98	274
GRAFICO 7.2.1. POSTI LETTO TOTALI PER 1.000 ABITANTI	276
GRAFICO 7.2.2. DISTRIBUZIONE DEI POSTI LETTO TRA PUBBLICO E PRIVATO – 1998	276
GRAFICO 7.2.3. POSTI LETTO TOTALI PER ACUTI E POST-ACUTI – 1998	277
GRAFICO 7.2.4. MEDICI E INFERMIERI PER 1.000 ABITANTI – 1998	279
TAVOLA 7.3.1. SISTEMI DI FINANZIAMENTO NEI 15 PAESI DELL'UNIONE EUROPEA	281
TAVOLA 7.3.2. FINANZIAMENTO PUBBLICO NEI PAESI OCSE	282
TAVOLA 7.3.3. FINANZIAMENTO DERIVANTE DALL'IMPOSIZIONE FISCALE	282
TAVOLA 7.3.4. FINANZIAMENTO OUT-OF-POCKET	284
TAVOLA 7.3.5. FINANZIAMENTO DERIVANTE DA ASSICURAZIONI PRIVATE (SOCIALI E NON)	284
GRAFICO 7.4.1. LA SPESA SANITARIA PUBBLICA 1999 (% SPESA SANITARIA TOTALE)	286
GRAFICO 7.4.2. LA SPESA SANITARIA PUBBLICA 1999 (% PIL)	287
GRAFICO 7.4.3. LA SPESA SANITARIA PRIVATA 1999 (% SPESA SANITARIA TOTALE)	288
GRAFICO 7.4.4. LA SPESA SANITARIA PRIVATA 1999 (% PIL)	288
GRAFICO 7.4.5. RELAZIONE FRA SPESA SANITARIA TOTALE (% PIL) E PIL PRO-CAPITE 1996	289
GRAFICO 7.4.6. RELAZIONE FRA SPESA SANITARIA TOTALE (% PIL) E PIL PRO-CAPITE 1999	289
GRAFICO 7.4.7. LA SPESA IN PATIENT CARE E OUT PATIENT CARE 1998	290
GRAFICO 7.4.8. LA SPESA FARMACEUTICA PUBBLICA 1999 (% PIL)	291
GRAFICO 7.5.1. MEDICI E INFERMIERI (% OCCUPAZIONE TOTALE DEL SETTORE SANITARIO)	292
GRAFICO 7.5.2. RELAZIONE FRA SPESA SANITARIA PUBBLICA E OCCUPATI IN SANITÀ 1996	293
GRAFICO 7.5.3. RELAZIONE FRA SPESA SANITARIA PUBBLICA E OCCUPATI IN SANITÀ 1998	293
GRAFICO 7.5.4. IMPORT - EXPORT FARMACEUTICO SULL'INTERSCAMBIO GLOBALE	294
GRAFICO 7.5.5. BILANCIA FARMACEUTICA 1998 (% DEL TOTALE MONDIALE)	295
GRAFICO 7.5.6. LA SPESA PER R&S NEL SETTORE FARMACEUTICO	295
GRAFICO 7.5.7. OCCUPATI PER R&S NELL'INDUSTRIA FARMACEUTICA	296
GRAFICO 7.5.8. INCIDENZA DEL SETTORE DEGLI ELETTROMEDICALI SULL'INTERSCAMBIO ELETTRONICO ED ELETTROTECNICO IN ITALIA	297
GRAFICO 7.5.9. IL MERCATO EUROPEO DEI DISPOSITIVI MEDICI 2000	297
8. Materiali e metodi: struttura della banca dati e modalità di costruzione degli indicatori	299
TAVOLA 8.1.1. PROMETEO 2001 TUTTI GLI INDICATORI PROPOSTI	299
TAVOLA 8.3.1.1. POPOLAZIONE STIMATA AL 30 GIUGNO DI CIASCUN ANNO	301
TAVOLA 8.3.1.2. INDICE DI VECCHIAIA CALCOLATO SECONDO LA NUOVA RILEVAZIONE POSAS (IPOTESI A) E SECONDO LE ELABORAZIONI "TRADIZIONALI" (IPOTESI B) E DIFFERENZE ASSOLUTE	302
TAVOLA 8.3.2.1. PESI PER LA DETERMINAZIONE DELLA POPOLAZIONE PESATA	302
TAVOLA 8.3.3.1. CONFRONTO TRA POPOLAZIONE 1998 POPOLAZIONE MONDIALE	303
TAVOLA 8.4.1.1. DECESSI AVVENUTI IN ITALIA NEL TRIENNIO 1996-1998, PER REGIONE	304
TAVOLA 8.4.1.2. DECESSI PER CAUSA DI MORTE EVITABILE IN ETÀ 5-69 ANNI - TRIENNIO 1996-1998	305
TAVOLA 8.5.1.1. NUMERO DI CASI DI MALATTIE INFETTIVE A NOTIFICA OBBLIGATORIA RILEVATE, ANNO 1998	306

TAVOLA 8.6.1.A	NUMERO DI INFORTUNI AVVENUTI NEL 1998 E INDENNIZZATI A TUTTO GIUGNO 1999, PER CLASSE DI ETÀ E TIPOLOGIA	307
TAVOLA 8.6.1.B	NUMERO DI RENDITE DIRETTE IN ESSERE NEL 1998, PER CLASSE DI INABILITÀ E TIPOLOGIA	307
TAVOLA 8.7.1.1.	NUMERO DI ISTITUTI DI CURA PRESENTI IN ITALIA, DATI 1998	308
TAVOLA 8.7.1.2.	POSTI LETTO RILEVATI ED EFFETTIVAMENTE ELABORATI, PER TIPO DI ISTITUTO, ANNO 1998	309
TAVOLA 8.7.1.3.	POSTI LETTO RILEVATI ED EFFETTIVAMENTE ELABORATI, PER REGIONE, ANNO 1998	309
TAVOLA 8.8.1.1.	PERSONALE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE, PER QUALIFICA E TIPO DI CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO, ANNO 1998	310
Appendice		313
TAVOLA:	PERCORSO DI CALCOLO DELLA CLASSIFICA DELLO STATO DI SALUTE IN ITALIA – 1996-98	314