



Ministero della Salute

DIREZIONE GENERALE DELLA DIGITALIZZAZIONE, DEL SISTEMA INFORMATIVO SANITARIO E DELLA STATISTICA

Ufficio di Statistica

Oggetto: Regione Molise – Analisi della rete assistenza ambulatoriale nelle aree interne.

Le prestazioni specialistiche ambulatoriali erogabili dal Servizio sanitario nazionale costituiscono il livello essenziale di assistenza garantito dal sistema di sanità pubblica in questo regime di erogazione.

Si forniscono di seguito i risultati dell'analisi condotta sui dati sui dati relativi alla rete di assistenza ambulatoriale delle aree interne selezionate dalla Regione Molise, rilevati per l'anno 2012 attraverso le seguenti fonti informative:

- Modelli di rilevazione Decreto Ministro della salute 5 dicembre 2006
 - ✓ STS.11 - Dati anagrafici delle strutture sanitarie;
 - ✓ STS.21 - Assistenza specialistica territoriale: attività clinica, di laboratorio, di diagnostica per immagini e di diagnostica strumentale.

Le informazioni tratte dalle suddette fonti informative consentono di caratterizzare la rete di offerta di assistenza ambulatoriale dei Comuni oggetto di analisi, con riferimento alle strutture sanitarie presenti nelle aree interne (Fonte STS.11) e ai relativi dati di attività (Fonte STS.21 – quadro F).

L'analisi è stata condotta sulla base dei dati trasmessi dalla Regione Molise al Ministero della salute, relativamente ai Comuni ricompresi nelle seguenti aree del territorio regionale:

- **ALTO MEDIO SANNIO:** Castelbottaccio, Civitacampomarano, Duronia, Limosano, Lucito, Montagano, Montefalcone nel Sannio, Petrella Tifernina, Roccavivara, Salcito, San Felice del Molise, Trivento, Agnone, Bagnoli del Trigno, Belmonte del Sannio, Capracotta, Carovilli, Castel del Giudice, Castelverrino, Chiauci, Civitanova del Sannio, Frosolone, Macchiagodena, Pescolanciano, Pescopennataro, Pietrabbondante, Poggio Sannita, Roccasicura, San Pietro Avellana, Sant'Angelo del Pesco, Sant'Elena Sannita, Sessano del Molise, Vastogirardi
- **FORTORE:** Campolieto, Cercemaggiore, Gambatesa, Gildone, Jelsi, Macchia Valfortore, Monacilioni, Pietrecatella, Riccia, Sant'Elia a Pianisi, Toro, Tufara
- **MAINARDE:** Acquaviva d'Isernia, Castel San Vincenzo, Cerro al Volturno, Colli a Volturno, Filignano, Forlì del Sannio, Fornelli, Montaquila, Montenero Val Cocchiara, Pizzone, Rionero Sannitico, Rocchetta a Volturno, Scapoli
- **MATESE:** Bojano, Campochiaro, Cercepiccola, Colle d'Anchise, Guardiaregia, San Giuliano del Sannio, San Massimo, San Polo Matese, Sepino, Spinete, Cantalupo nel Sannio, Castelpetroso, Roccamandolfi, Santa Maria del Molise

Si rappresenta che nelle elaborazioni sono evidenziati solo i Comuni caratterizzati dalla presenza di una o più strutture che hanno erogato prestazioni nelle seguenti tipologie di assistenza:

- diagnostica strumentale e per immagini (branche specialistiche di “Diagnostica per immagini – Medicina Nucleare” e “Diagnostica per immagini – Radiologia diagnostica”);
- prestazioni di attività clinica (le rimanenti branche specialistiche, comprensive della branca “Altro”, ad esclusione della branca specialistica “Laboratorio”).

Si precisa che una singola struttura può erogare prestazioni afferenti ad una o ad entrambe le sopra indicate tipologie di assistenza; in questo secondo caso la struttura viene computata con riferimento a ciascuna delle tipologie di assistenza erogata.

Le elaborazioni fornite si basano sui dati relativi all’anno 2012 presenti nel Nuovo sistema informativo sanitario del Ministero della salute, alla data del 8 Aprile 2014.

L’indicatore Specialistica ambulatoriale - Prestazioni erogate x 1.000 residenti è calcolato come numero di prestazioni specialistiche ambulatoriali relative all’attività clinica (corrispondenti a tutte le branche specialistiche ad esclusione della branca specialistica “Laboratorio”) e alla diagnostica strumentale e per immagini (branche specialistiche di “Diagnostica per immagini – Medicina Nucleare” e “Diagnostica per immagini – Radiologia diagnostica”), ogni 1.000 abitanti residenti.

Le prestazioni sono quelle erogate nell’anno dalle strutture territoriali pubbliche e private accreditate ubicate nell’area territoriale presa in esame, indipendentemente dalla residenza dei cittadini che hanno ricevuto le prestazioni.

Per la corretta lettura dei dati riportati nella tabelle 1 e 2, si evidenzia che una struttura ambulatoriale localizzata in una determinata area territoriale può servire un bacino di utenza non sovrapponibile a quello della popolazione residente nell’area territoriale. L’indicatore proposto, che rapporta i volumi di attività erogati in una determinata area territoriale alla sola popolazione residente nell’area territoriale, presenta dunque limiti metodologici che derivano dal fatto che il bacino di utenza di una struttura può essere costituito da cittadini residenti anche al di fuori dell’area in cui si trova la struttura. Pur con i limiti metodologici sopra evidenziati, l’indicatore può fornire una misura della capacità produttiva degli ambulatori pubblici e privati accreditati localizzati nei territori presi in esame.

Nella tabella 2 sono riportati i valori dell’indicatore per le aree interne individuate dalla Regione, le aree interne (AI) della Regione e dell’Italia individuate attraverso la classificazione dei Comuni italiani secondo la metodologia per la definizione delle Aree Interne 2014, la Regione e l’Italia.

Tabella 1
Indicatore: Specialistica ambulatoriale - Prestazioni erogate x 1.000 residenti (per Comune)

Area interna	Comune	Diagnostica strumentale e per immagini		Attività clinica		Indicatore
		N° strutture	N° prestazioni per esterni	N° strutture	N° prestazioni per esterni	Prestazioni erogate x 1.000 residenti
ALTO MEDIO SANNIO	Agnone	1	18.110	2	38.441	10.827
ALTO MEDIO SANNIO	Frosolone	1	1.227	1	3.268	1.389
ALTO MEDIO SANNIO	Trivento	1	988	1	7.924	1.854
FORTORE	Riccia	1	2.352	1	25.684	5.214
MATESE	Bojano	1	7.315	3	46.282	6.742

Fonte: Ministero della Salute – Direzione Generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio di statistica - Flussi STS.11 e STS.21 Anno 2012

Tabella 2
Indicatore: Specialistica ambulatoriale - Prestazioni erogate x 1.000 residenti (per area territoriale)

Area territoriale	Indicatore
	Prestazioni erogate x 1.000 residenti
ALTO MEDIO SANNIO	1.961
FORTORE	1.317
MAINARDE	0
MATESE	2.607
Molise - AI	2.901
Italia - AI	2.469
Molise	5.628
Italia	4.345

Fonte: Ministero della Salute – Direzione Generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica – Ufficio di statistica - Flussi STS.11 e STS.21 Anno 2012

Allegato – elenco delle strutture che hanno erogato prestazioni di diagnostica strumentale e per immagini delle aree interne del Molise

Area interna	Comune	Denominazione struttura	Indirizzo	N° prestazioni per esterni
ALTO MEDIO SANNIO	Agnone	Stabilimento Ospedaliero 'CARACCILO' AGNONE	VIA MARCONI, 22	18.110
ALTO MEDIO SANNIO	Frosolone	POLIAMBULATORIO di - FROSOLONE -	C/DA SANTANNA,22	1.227
ALTO MEDIO SANNIO	Trivento	POLIAMBULATORIO TRIVENTO	VIA ACQUA SANTIANNI	988
FORTORE	Riccia	POLIAMBULATORIO DISTRETTUALE RICCIA	Via Pietro Sedati n. 2	2.352
MATESE	Bojano	CASA DI CURA VILLA ESTHER DI FORTE ELISA	VIA GINO DI BIASE, 18	7.315

Allegato – elenco delle strutture che hanno erogato prestazioni di attività clinica delle aree interne del Molise

Area interna	Comune	Denominazione struttura	Indirizzo	N° prestazioni per esterni
ALTO MEDIO SANNIO	Agnone	DISTRETTO SANITARIO di BASE - AGNONE -	VIA MARCONI,22	861
ALTO MEDIO SANNIO	Agnone	Stabilimento Ospedaliero 'CARACCILO' AGNONE	VIA MARCONI, 22	37.580
ALTO MEDIO SANNIO	Frosolone	POLIAMBULATORIO di - FROSOLONE -	C/DA SANTANNA,22	3.268
ALTO MEDIO SANNIO	Trivento	POLIAMBULATORIO TRIVENTO	VIA ACQUA SANTIANNI	7.924
FORTORE	Riccia	POLIAMBULATORIO DISTRETTUALE RICCIA	Via Pietro Sedati n. 2	25.684
MATESE	Bojano	CASA DI CURA VILLA ESTHER DI FORTE ELISA	VIA GINO DI BIASE, 18	4.866
MATESE	Bojano	CENTRO BENESSERE SANTERASMO	P.ZZA PASQUINO n. 16	16.489
MATESE	Bojano	POLIAMBULATORIO BOJANO-RICCIA	VIA COLLE BELLAVISTA, 2	24.927