

# Rapporto territorio-ospedale nella gestione della paziente ginecologica

Giampiero Russo

Consultorio familiare



[www.giampierorusso.com](http://www.giampierorusso.com)





# Attività consultori: POMI

- Progetto Obiettivo Materno Infantile
- Promozione della salute quale processo che permette alle persone e alla comunità di sviluppare una autonoma capacità di controllo sul proprio stato di salute.



# Promozione della salute come empowerment

- Lo scopo dell'attività di promozione della salute si raggiunge se nella popolazione aumenta la **capacità di controllo delle persone e delle comunità** sul proprio stato di salute
- Si valuta l'**efficacia** se nella popolazione si riduce l'incidenza o la prevalenza degli eventi o delle condizioni che si avrebbero senza l'implementazione del programma, aumenta la capacità di cercare salute e si attiva il processo dell'educazione fra pari



# Modello di empowerment

- Le persone sono competenti ed il sistema promuove e valorizza le competenze perchè le persone possano effettuare scelte consapevoli ed autonome



# Consultori familiari

- Una invenzione degli anni '70, con equipe multidisciplinare, dedicati alla promozione della salute ed alla prevenzione.
- Attenti ai determinanti psico sociali della salute
- Consapevoli del punto di vista di genere
- Con modalità relazionale non direttiva

# Dal POMI

- *In un progetto più ampio di tutela della salute della donna va quindi prevista la riqualificazione del Consultorio Familiare, sia in termini organizzativi che operativi, che **integri l'offerta consultoriale con quella delle altre strutture territoriali** facenti capo all'organizzazione dipartimentale dell'area materno-infantile in modo tale che **si persegua una maggiore efficacia ed efficienza**, coniugata ad una maggiore equità e si contraggano le attuali dispersioni di risorse finanziarie ed umane, quali sono quelle che troppo spesso realizzano interventi parcellari e ripetitivi nella medesima popolazione che, per contro, vede insoddisfatti altri bisogni primari*



# Attività ginecologiche

Screening  
oncologico

Endometriosi

Consultorio

Adolescenti

Infertilità



# Attività ginecologiche

Screening  
oncologico

Endometriosi

Consultorio

Adolescenti

Infertilità



# Educazione sessuale negli adolescenti

- Si agisce sulle generazioni del futuro con un valore aggiunto nell'investimento, operando con l'empowerment, poichè gli effetti si propagano per i 4/5 dell'intera esistenza, oltre che nel contesto delle relazioni familiari, amicali e sociali

# IVG ASP Cosenza

## certificazioni totali e a stranieri



739

- 2011
- 183

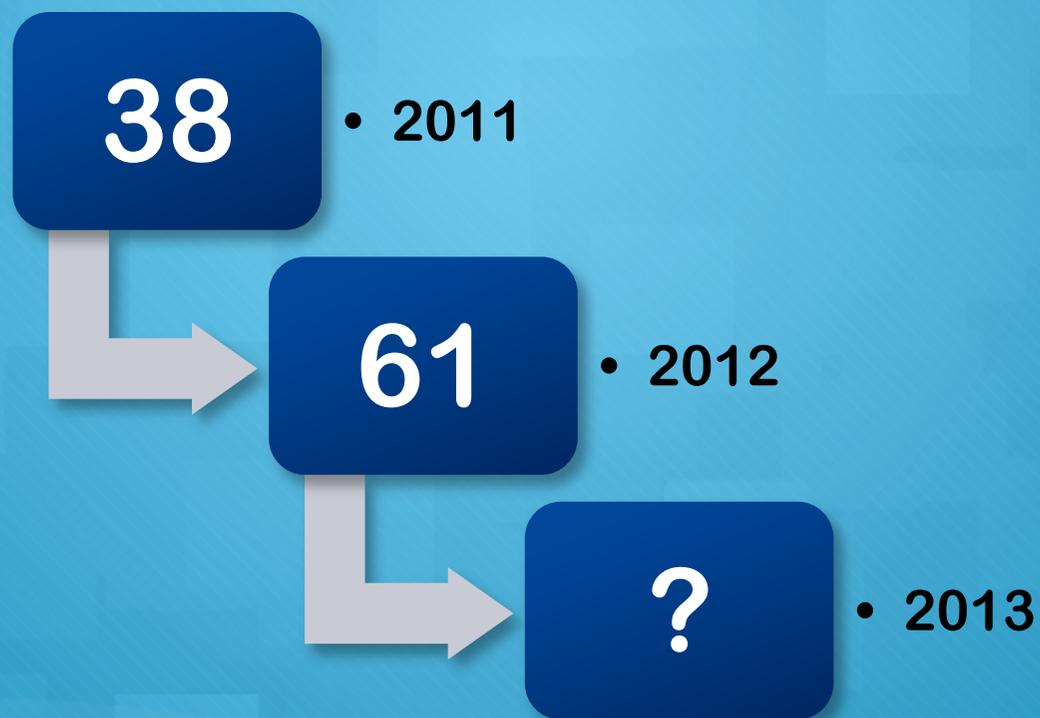
726

- 2012
- 200

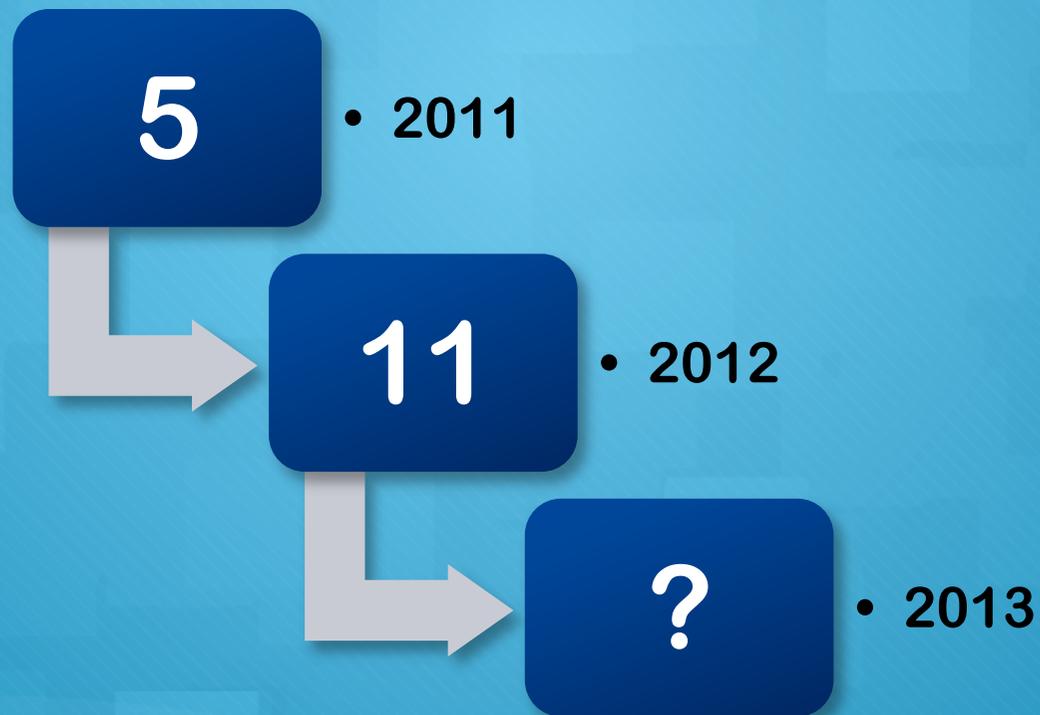
?

- 2013
- ?

# Certificazioni IVG minori ASP Cosenza



# Certificazioni IVG minori stranieri ASP Cosenza



# Indicatori per IVG

**Tabella 2 - Percentuale di abortività volontaria per tipo di anestesia, tempi di attesa, settimane di gestazione, ginecologi obiettori e regione - Anno 2011**

Regioni	Generale	Locale	Analgesia e altro	Nessuna	Attesa >21 giorni	Sett. gestazione 11-12	Ginecologi obiettori
Piemonte	82,1	0,4	3,6	13,9	11,9	14,7	65,7
Valle d'Aosta-Vallée d'Aoste	72,7	0,4	1,2	25,8	5,4	12,2	15,4
Lombardia	90,8	3,5	3,5	2,2	19,0	19,7	63,6
Bolzano-Bozen	97,3	0,0	1,0	1,7	4,8	18,8	81,8
Trento	94,2	0,3	0,5	4,9	27,7	17,0	58,3
Veneto	72,7	4,0	18,4	4,9	28,7	24,1	77,9
Friuli Venezia Giulia	92,6	0,3	4,0	3,1	11,7	11,6	59,1
Liguria	74,1	0,7	3,2	21,9	14,9	17,4	65,4
Emilia-Romagna	72,4	9,3	1,9	16,3	7,8	12,9	51,9
Toscana	74,2	12,1	4,2	9,6	15,5	15,7	65,8
Umbria	97,7	0,7	0,4	1,2	26,6	15,4	69,0
Marche	50,0	45,9	3,0	1,1	8,7	12,8	67,2
Lazio	80,8	14,3	0,2	4,8	23,5	19,9	80,7
Abruzzo	86,8	10,9	0,9	1,4	15,5	15,2	83,8
Molise	84,2	0,0	0,2	15,5	5,5	8,3	87,9
Campania	75,7	18,7	0,1	5,5	7,2	6,8	88,4
Puglia	90,3	1,6	1,3	6,8	11,4	9,6	69,7
Basilicata	79,8	1,9	10,1	8,2	4,3	6,2	85,2
Calabria	83,0	14,0	0,2	2,8	23,1	9,5	68,3
Sicilia	90,0	3,0	3,8	3,3	18,5	12,1	84,6
Sardegna	94,5	0,3	0,8	4,4	6,9	13,6	56,5
<b>Italia</b>	<b>82,1</b>	<b>7,8</b>	<b>3,1</b>	<b>7,0</b>	<b>15,7</b>	<b>15,1</b>	<b>69,3</b>

Fonte dei dati: ISS. Sistema di sorveglianza delle interruzioni volontarie di gravidanza. Anno 2011.



# Minori ed adolescenti

- Migliorare l'attività nelle scuole
- Ridurre le IVG e le gravidanze nelle minori
- Promuovere la conoscenza del proprio corpo e dei suoi momenti
- Integrare la propria offerta formativa con altri agenti educativi



# Attività ginecologiche

**Screening  
oncologico**

**Endometriosi**

**Consultorio**

**Adolescenti**

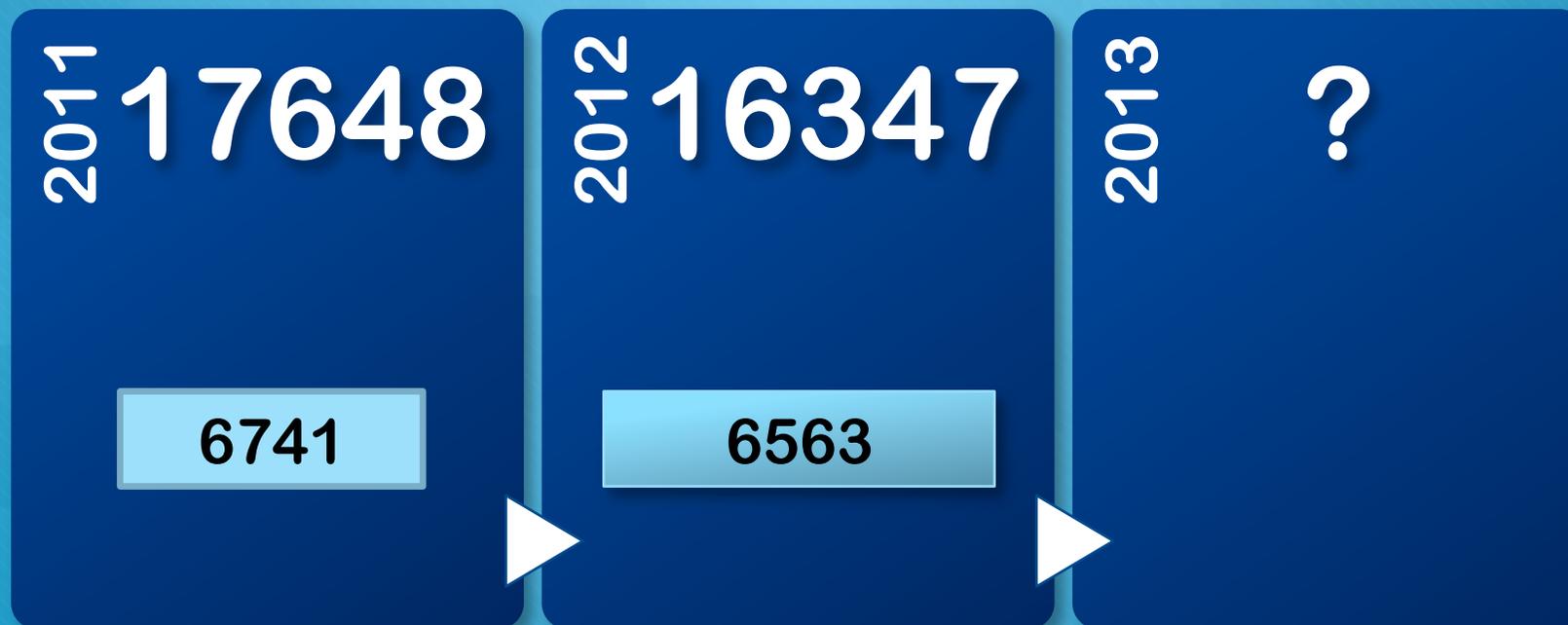
**Infertilità**



# Screening oncologico

- La popolazione bersaglio è costituita dai pilastri della società: le donne attive (25 – 64 anni) con ruolo cardine nella famiglia per le loro responsabilità di cura, nel periodo della loro vita in cui accadono eventi o si propongono condizioni per le quali si cercano servizi o da questi si è cercate (fecondità da controllare e/o realizzare, relazioni familiari, menopausa, alimentazione, prevenzione tumore del seno, etc.)

# Screening oncologico pap test totali e in screening



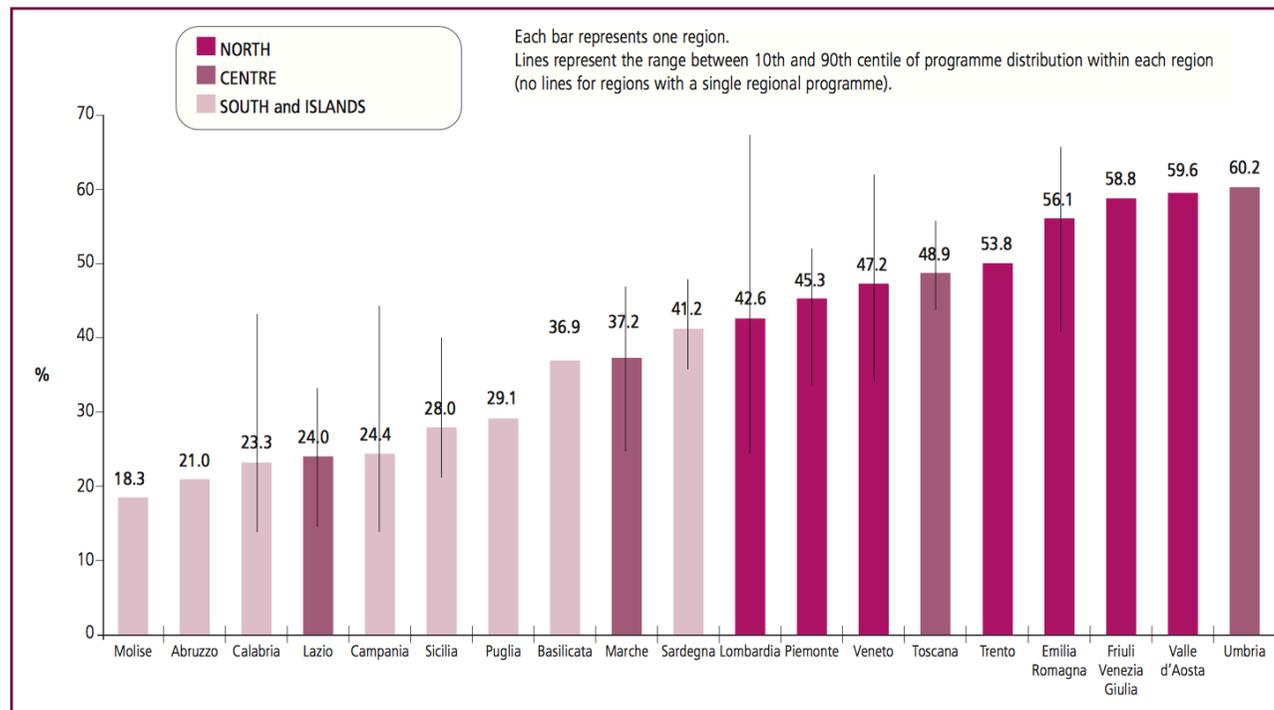
# Screening oncologico

141.006 donne tra 25 e 50 anni

6741 + 6563 + ?

In tre anni circa 20.000 pari al 14%

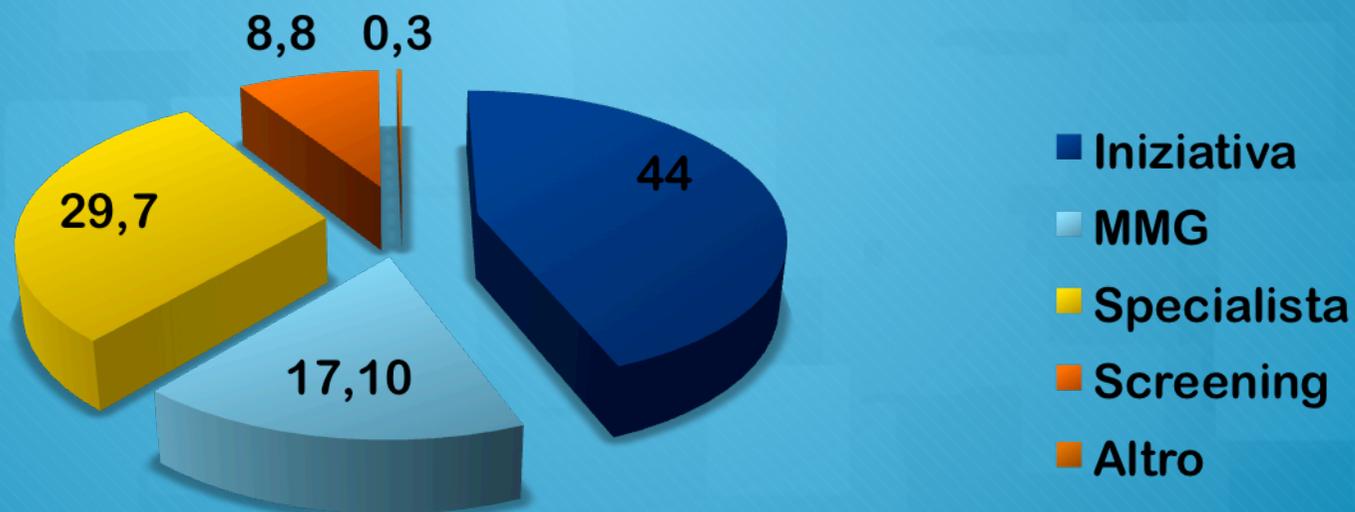
**3/Screening cervicale 2010**  
 Cervical cancer screening 2010



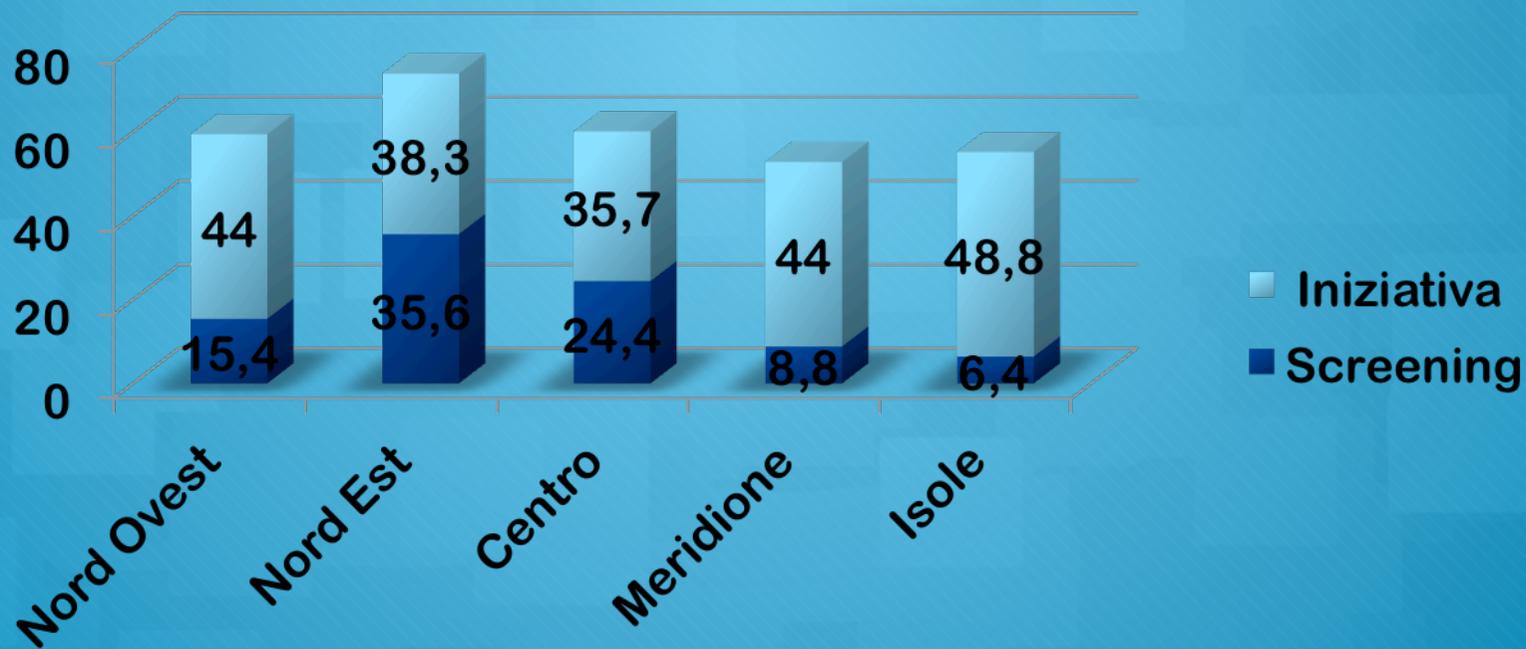
**Figura 2.** Adesione percentuale all'invito: distribuzione tra le Regioni. Survey su attività 2010.

# Decisione per eseguire screening

Fonte ISTAT



# Pap test su programma di screening





# Percorsi assistenziali integrati

- Includono aspetti organizzativi legati al processo assistenziale ed adattati alla realtà locale
- Incorporano linee guida, fanno riferimento ad espliciti standard, coinvolgono diverse figure professionali, migliorando la comunicazione interdisciplinare, evitando duplicazioni di informazioni e trattamenti, riducendo la variabilità nella pratica clinica



# Attività ginecologiche

Screening  
oncologico

Endometriosi

Consultorio

Adolescenti

**Infertilità**

# Infertilità

Nell'anno 2012 vendute 8.106.425 U.I. di gonadotropine

2000 cicli di PMA

350 cicli effettuati in Calabria



# Infertilità in Calabria

- Si assiste ad una migrazione verso Emilia Romagna, Lombardia e Toscana
- Ricaduta negativa in termini di immagine e di denaro
- Circa 6.500.000 Euro annui di rimborsi per prestazioni sanitarie di PMA eseguite fuori regione



# Infertilità in Calabria

- Decreto del Presidente della Giunta Regionale n° 129 del 14 dicembre 2011 “Implementazione – Istituzione attività di Procreazione Medicalmente Assistita nell’ ambito della riqualificazione della rete specialistica ambulatoriale e territoriale. Obiettivi G.01.S.01; G.02:S.09

# Infertilità in Calabria

	<b>Ripartizione</b>	<b>Prima erogazione</b>
<b>Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio Catanzaro</b>	<b>400.000</b>	<b>280.000</b>
<b>Azienda Ospedaliera Cosenza</b>	<b>240.000</b>	<b>168.000</b>
<b>ASP Cosenza</b>	<b>60.000</b>	<b>42.000</b>
<b>ASP Reggio Calabria</b>	<b>300.000</b>	<b>210.000</b>

# Infertilità in Calabria

	<b>Ticket Euro</b>
<b>Pacchetto FIVET/ICSI</b>	<b>1500</b>
<b>Solo pick up</b>	<b>1000</b>
<b>Solo transfer</b>	<b>500</b>
<b>Maggiorazione per TESA/TESE</b>	<b>300</b>
<b>ICSI da ovociti scongelati</b>	<b>500</b>

# Un po' di dati

	<b>ISTAT 2010</b>	<b>ISTAT 2011</b>
<b>Popolazione calabrese</b>	<b>2.009.330</b>	<b>1.959.050</b>
<b>Incidenza infertilità</b>	<b>15 % coppie</b>	
<b>Cicli stimati in popolaz Calabria</b>	<b>2000</b>	
<b>Cicli I livello</b>	<b>? (25 - 30 %)</b>	
<b>Cicli II livello</b>	<b>? (70 %)</b>	

# N° cicli per regione

**Tabella 1** - Cicli (valori assoluti), tasso (specifico, grezzo e standardizzato per 100 cicli iniziati con tecniche a fresco FIVET ed ICSI) e variazione percentuale di gravidanza per regione - Anni 2010, 2011

Regioni	Cicli	≤34	35-39	40-42	43+	Tassi grezzi	Tassi std 2010	Tassi std 2011	Δ % (2010-2011)
Piemonte	3.038	33,7	28,2	17,6	8,6	26,1	24,1	25,8	6,8
Valle d'Aosta-Vallée d'Aoste	148	20,3	11,3	8,3	0,0	14,2	9,5	12,3	29,0
Lombardia	13.131	24,6	20,9	12,2	4,8	18,6	18,7	18,6	-0,4
Bolzano-Bozen	1.240	28,0	25,6	9,2	6,2	20,6	25,4	21,0	-17,3
Trento	417	34,1	22,6	11,2	8,0	22,8	16,7	22,1	32,9
Veneto	3.850	24,1	20,5	11,9	3,6	18,4	19,9	18,2	-8,8
Friuli Venezia Giulia	1.975	20,4	17,6	9,4	6,3	16,4	18,5	15,1	-18,4
Liguria	549	19,0	22,3	11,7	0,0	19,1	21,0	17,1	-18,6
Emilia-Romagna	5.308	20,6	17,4	10,4	2,9	15,4	17,2	15,5	-9,8
Toscana	6.105	25,2	20,4	12,2	4,0	19,0	21,4	18,6	-13,4
Umbria	434	21,0	0,0	15,3	5,6	18,4	17,0	17,5	2,8
Marche	207	25,5	18,1	3,3	0,0	14,0	13,2	15,4	16,7
Lazio	7.273	30,0	23,3	9,9	3,6	19,1	25,1	20,6	-17,9
Abruzzo	563	30,1	24,8	10,3	8,0	21,0	27,9	21,7	-22,2
Molise	0	-	-	-	-	-	-	-	-
Campania	4.618	31,4	26,6	16,4	8,4	24,5	25,6	24,2	-5,5
Puglia	2.047	30,2	21,1	13,8	8,3	21,2	20,2	21,0	4,1
Basilicata	351	20,8	15,4	5,3	14,3	14,8	5,8	14,6	151,0
Calabria	340	28,6	21,9	9,8	3,9	20,0	21,0	19,6	-6,9
Sicilia	3.303	33,2	25,1	13,7	6,1	24,5	21,3	23,3	9,5
Sardegna	1.189	13,5	13,3	6,9	2,6	10,5	12,1	11,0	-8,8
<b>Italia</b>	<b>56.086</b>	<b>26,8</b>	<b>21,6</b>	<b>12,0</b>	<b>5,1</b>	<b>19,5</b>	-	-	-

- = non disponibile.

Fonte dei dati: ISS. Registro Nazionale Italiano della PMA. Anni 2012, 2013.

# Mobilità dei pazienti e saldi

Oncologia

Infertilità

Ginecologia

Endometriosi

LPS

# Mobilità dei pazienti e saldi

La mobilità dei pazienti nel 2012 in entrata e uscita dalle Regioni

Regioni	Passiva	Attiva	Saldo 2012
Piemonte	47.473	40.965	-6508
Valle d'Aosta	4.199	2.409	-1790
Lombardia	66.563	142.930	76367
P.A. Bolzano	3.813	6.482	2669
P.A. Trento	12.531	9.490	-3041
Veneto	49.306	54.426	5120
Friuli V.G.	12.719	22.979	10260
Liguria	38.608	34.021	-4587
Emilia Romagna	43.750	110.944	67194
Toscana	35.875	69.869	33994
Umbria	19.655	24.107	4452
Marche	29.366	24.931	-4435
Lazio	68.260	90.000	21740
Abruzzo	38.424	26.197	-12227
Molise	13.429	16.875	3446
Campania	81.744	26.028	-55716
Puglia	58.454	26.281	-32173
Basilicata	22.342	14.146	-8196
Calabria	59.279	7.248	-52031
Sicilia	49.416	15.514	-33902
Sardegna	15.027	4.391	-10636
<b>ITALIA</b>	<b>770.233</b>	<b>770.233</b>	

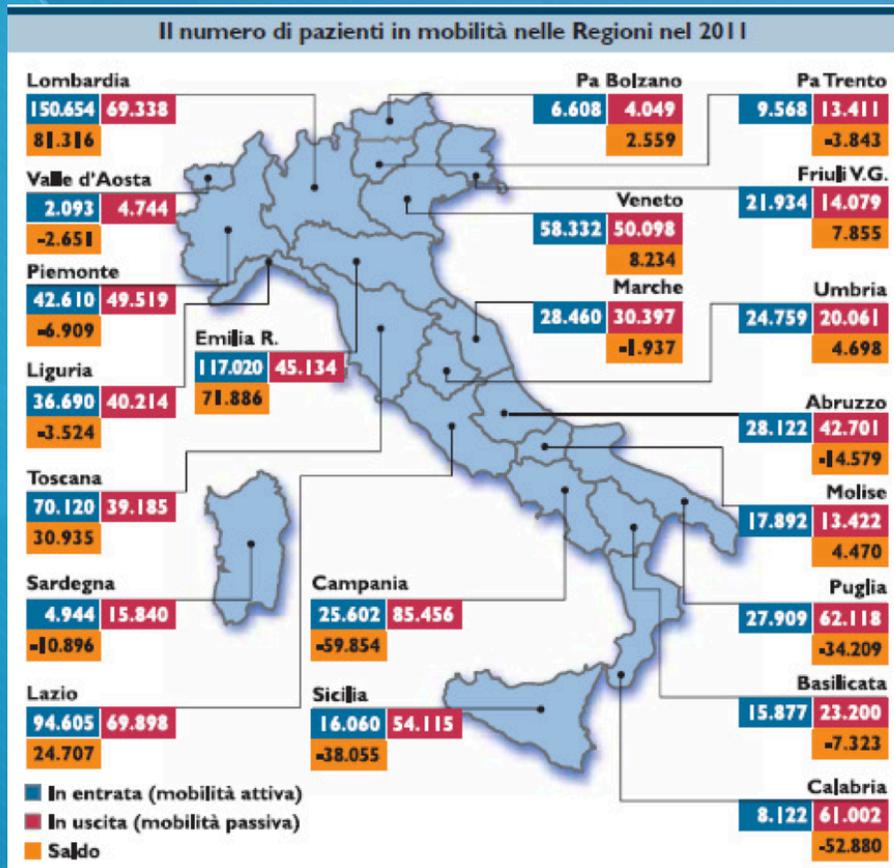
Fonte: elaborazione Il Sole-24 Ore Sanità su dati Sdo 2012, ministero della Salute 2012

Debiti, crediti e saldo finale per regione della mobilità 2012 (euro)

Regioni	Totale crediti	Totale debiti	Saldo
PIEMONTE	236.732.930	244.241.288	-7.508.358
V D'AOSTA	10.992.711	21.744.214	-10.751.503
LOMBARDIA	884.495.148	329.312.141	555.183.007
BOLZANO	34.805.612	24.176.957	10.628.655
TRENTO	44.794.550	60.282.887	-15.488.336
VENETO	314.674.790	238.884.369	75.790.422
FRIULI	105.644.602	75.568.972	30.075.630
LIGURIA	147.231.664	203.974.946	-56.743.282
E ROMAGNA	571.506.867	234.816.559	336.690.308
TOSCANA	305.668.391	173.374.482	132.293.909
UMBRIA	99.866.633	90.456.036	9.410.597
MARCHE	108.168.817	141.845.909	-33.677.091
LAZIO	280.754.205	479.853.911	-199.099.707
ABRUZZO	107.227.615	176.786.453	-69.558.839
MOLISE	84.162.186	54.052.949	30.109.237
CAMPANIA	91.210.903	402.021.230	-310.810.327
PUGLIA	109.496.541	289.554.788	-180.058.247
BASILICATA	77.826.444	96.937.443	-19.110.999
CALABRIA	27.516.076	279.169.922	-251.653.847
SICILIA	75.984.178	264.757.768	-188.773.589
SARDEGNA	19.179.283	87.966.689	-68.787.406
Bambino Gesù	192.879.179	159.662	192.719.517
Ordine di Malta	39.120.251	0	39.120.251

# Mobilità dei pazienti e saldi

Il numero di pazienti in mobilità nelle Regioni nel 2011



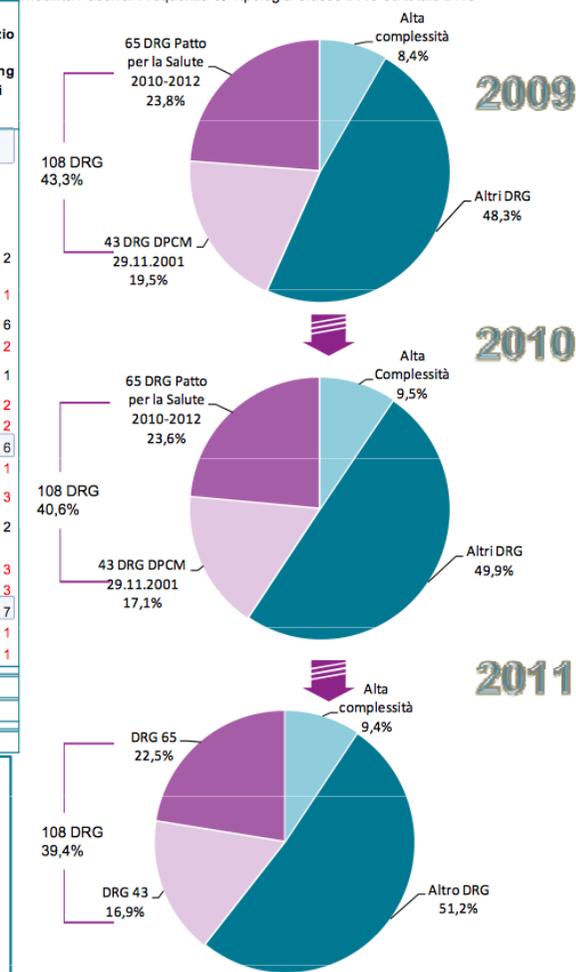
Il costo medio di un ricovero in mobilità nel 2011 (euro)



Mobilità Passiva - Ranking primi 20 DRG per frequenza - Flusso A - Anni 2010 2011

DRG	Tipo DRG	Classe DRG	Descrizione	Anno 2011			Anno 2010			Delta 2010 - 2011		Delta % 2010 - 2011		Variazione Ranking Casi M
				Casi A	Totale Importi B	Totale Importi / Casi C=B/A	Casi D	Totale Importi E	Totale Importi / Casi F=E/D	Casi G=A-D	Totale Importi H=B-E	Casi I=G/D	Totale Importi L=H/E	
410	M	65	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	2.250	4.865.883	2.163	2.398	4.962.260	2.069	- 148	- 96.377	-6,2%	-1,9%	-
359	C	Altro	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	1.285	2.908.766	2.264	1.143	2.539.397	2.222	142	369.370	12,4%	14,5%	-
544	C	A.C.	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	1.033	9.968.076	9.650	1.062	9.844.163	9.269	- 29	123.914	-2,7%	1,3%	-
503	C	43	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	903	1.604.887	1.777	859	1.512.899	1.761	44	91.988	5,1%	6,1%	2
256	M	65	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	891	2.658.214	2.983	962	2.957.247	3.074	- 71	- 299.033	-7,4%	-10,1%	1
039	C	43	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	879	763.185	868	711	626.156	881	168	137.029	23,6%	21,9%	6
301	M	43	Malattie endocrine senza CC	771	350.202	454	935	431.444	461	- 164	- 81.242	-17,5%	-18,8%	2
042	C	43	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	766	1.569.615	2.049	781	1.593.119	2.040	- 15	- 23.504	-1,9%	-1,5%	1
290	C	Altro	Interventi sulla tiroide	742	1.986.168	2.677	789	2.097.348	2.658	- 47	- 111.180	-6,0%	-5,3%	2
467	M	43	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	736	457.729	622	782	459.321	587	- 46	- 1.592	-5,9%	-0,3%	2
225	C	Altro	Interventi sul piede	720	1.615.001	2.243	567	1.294.778	2.284	153	320.223	27,0%	24,7%	6
055	C	43	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	697	1.145.880	1.644	725	1.247.847	1.721	- 28	- 101.967	-3,9%	-8,2%	1
125	M	Altro	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	695	1.330.581	1.915	770	1.457.427	1.893	- 75	- 126.846	-9,7%	-8,7%	3
012	M	Altro	Malattie degenerative del sistema nervoso	646	3.610.338	5.589	574	3.676.857	6.406	72	- 66.518	12,5%	-1,8%	2
035	M	Altro	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	590	1.208.083	2.048	593	1.206.735	2.035	- 3	1.348	-0,5%	0,1%	-
241	M	65	Malattie del tessuto connettivo senza CC	589	679.269	1.153	640	780.379	1.219	- 51	- 101.111	-8,0%	-13,0%	3
409	M	65	Radioterapia	540	1.278.803	2.368	624	1.569.879	2.516	- 84	- 291.076	-13,5%	-18,5%	3
391	M	Altro	Neonato normale	531	282.543	532	459	246.959	538	72	35.585	15,7%	14,4%	7
145	M	Altro	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	523	1.280.908	2.449	556	1.194.663	2.149	- 33	- 86.244	-5,9%	7,2%	1
127	M	Altro	Insufficienza cardiaca e shock	506	1.443.403	2.853	526	1.852.136	3.521	- 20	- 408.733	-3,8%	-22,1%	1
Totale Primi 20 DRG				16.293	41.007.536	2.517	16.456	41.551.014		- 163	- 543.478	-1,0%	-1,3%	
Altri DRG				45.975	171.110.754	3.722	47.115	173.370.004	3.680	- 1.140	- 2.259.250	-2,4%	-1,3%	
<b>Totale</b>				<b>62.268</b>	<b>212.118.290</b>	<b>3.407</b>	<b>63.571</b>	<b>214.921.018</b>	<b>3.381</b>	<b>- 1.303</b>	<b>- 2.802.728</b>	<b>-2,0%</b>	<b>-1,3%</b>	

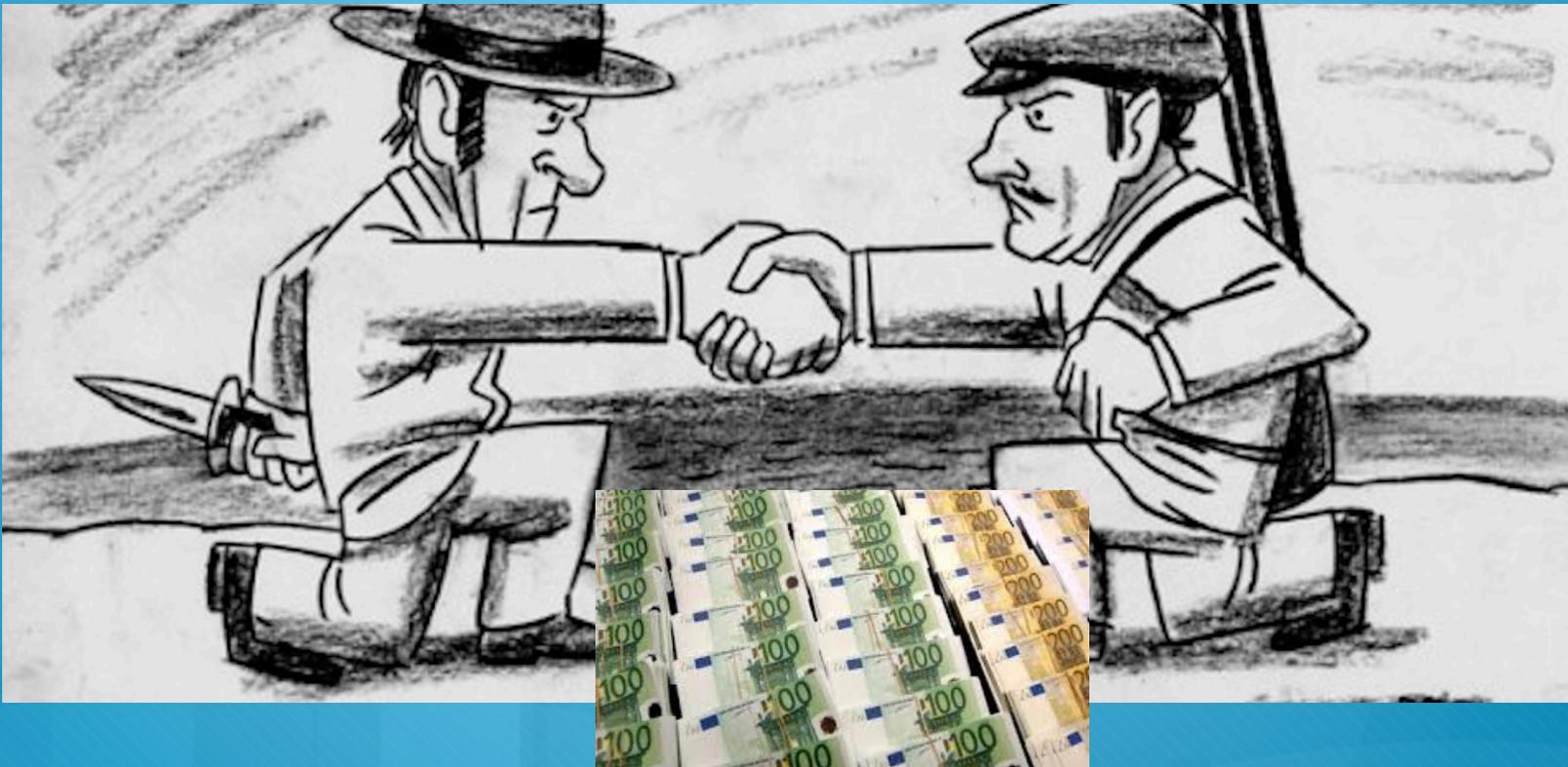
Mobilità Passiva: Frequenza % Tipologia Classe DRG su totale DRG



- I pazienti calabresi si rivolgono agli altri SSR per prestazioni riconducibili a DRG legati a neoplasie, apparato muscolo scheletrico, malattie endocrine e del sistema cardiovascolare.
- Si rileva un costanza nei primi 20 DRG per frequenza in mobilità passiva; il DRG che presenta la variazione più elevata è "Neonato normale" e "Interventi sul piede". Le prestazioni per 410 (Chemioterapia) risultano le prevalenti anche per l'anno 2011.
- Per quanto riguarda la tipologia di classe del DRG, nel triennio, si rileva un aumento della frequenza dei DRG ad alta complessità (8,4% anno 2009 vs 9,4% anno 2011), ed una diminuzione della frequenza dei 108 DRG ad alto rischio di inappropriata (43,3% anno 2009 vs 39,4% anno 2011), che, tuttavia, restano una quota rilevante delle prestazioni erogate in mobilità per pazienti calabresi.

Fonte: Flusso A; TUC 2009 – 2010 -2011

# Attenzione ai patti scellerati



# Criticità

- Scomparsa della specialistica ambulatoriale e riduzione dei consultori ad ambulatori
- Mancato potenziamento dei consultori sulle attività territoriali extramoenia
- Implementazione del programma di screening oncologico, prevenzione IVG nelle categorie deboli (giovanissime e stranieri)
- Assenza di centri di riferimento di II livello per endometriosi
- Scarso utilizzo delle strutture di PMA intra regionali



# Conclusioni

- Agli operatori dei Consultori il compito di tutelare le donne, le giovani e le coppie nelle loro scelte
- Contribuire a frenare la mobilità passiva
- Indirizzare in centri di riferimento e di eccellenza, certificati per qualità
- Aprire alle reali competenze esistenti