

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## **RUOLO DELLA MEDICINA INTERNA NELLA RIORGANIZZAZIONE DEL PIANO OSPEDALIERO DELLA REGIONE PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE**  
**SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA**

Dirigente del Servizio Strategie e Governo Assistenza Territoriale – Rapporti Istituzionali e Capitale Umano SSR  
Antonella Caroli

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



UTC

**R E G I O N E P U G L I A**  
Deliberazione della Giunta Regionale

N. **1710** del 29/11/2023 del Registro delle Deliberazioni

**Codice CIFRA: SGO/DEL/2023/00135**

**OGGETTO: "Progetto di Riorganizzazione delle Unità Operative di Medicina Interna (novembre 2023)", di cui alla proposta della Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti (FADOI). Presa d'atto della proposta del modello organizzativo ed Istituzione Tavolo tecnico**

@ForumRisk    

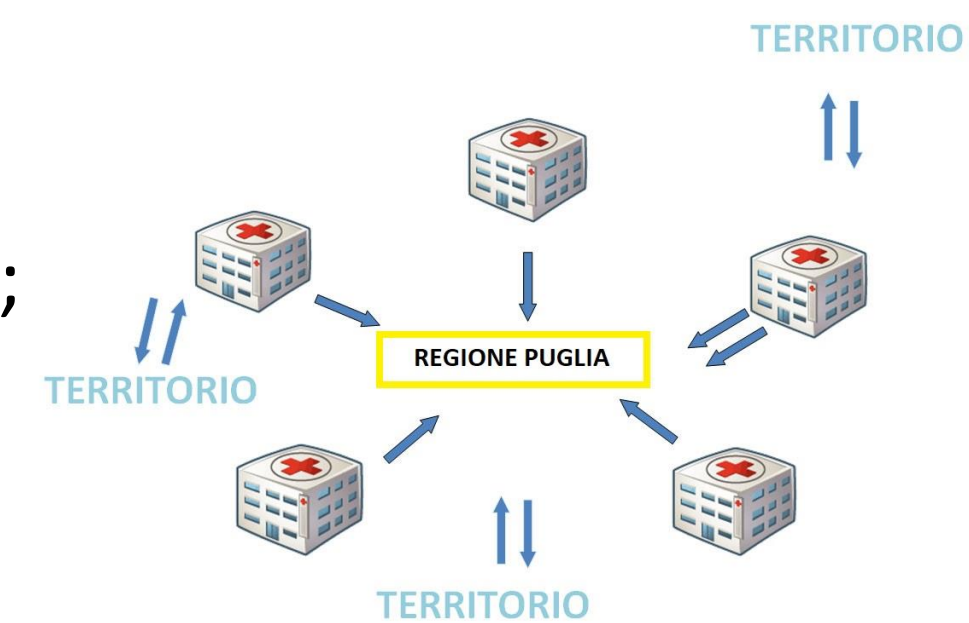
[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

1) la rete dell'emergenza-urgenza;



2) la rete ospedaliera;

3) la rete dei servizi sanitari territoriali;



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



- in Italia sono presenti 1.137 ospedali e 1.052 strutture complesse di Medicina Interna con un numero di posti letto di 28.989 pari al 15.3% di tutti i posti letto totali (188.451) e un numero di ricoveri annuali per acuti di 995.951 pari al 16.2% di tutti i ricoveri (6.139.586);
- ai sensi del citato DM n. 70/2015, le Medicine Interne sono pressoché ubiquitarie in tutti gli Ospedali Italiani rappresentando la specialità con il maggior numero di ricoveri e posti letto;
- durante la pandemia da COVID-19 si è avvertita fortemente la necessità di avere negli ospedali la presenza di aree assistenziali di tipo semintensivo, destinate all'assistenza dei pazienti che richiedono un frequente monitoraggio dei segni vitali e/o interventi diagnostico-terapeutici e/o di nursing mirati, ma generalmente non necessitano di interventi e monitoraggio invasivo, quali quelli tipici delle U.O. di rianimazione;

- la particolare complessità e cronicità delle problematiche di salute di un numero sempre maggiore di pazienti, anziani e polipatologici, crea difficoltà al momento della dimissione, in quanto, superata la fase acuta della malattia che ha causato il ricovero, molti pazienti necessitano ancora di cure e trattamenti in ambito ospedaliero, atti a superare o stabilizzare le limitazioni all'autosufficienza e le preesistenti patologie croniche, aggravatesi per effetto dell'evento patologico acuto;
- la carenza di posti letto di LDPA, ancora attuale in Puglia, comporta conseguenze a carico dell'intera rete ospedaliera con sovraffollamento dei PS e delle Medicine Interne (pazienti extralocati), gravate da un lento turnover e da degenze prolungate per la difficoltà alla dimissione di pazienti non trasferibili a domicilio in quanto necessitanti di passaggio a diverso setting assistenziale (RSA estensive e/o di mantenimento);

la necessità di unità di Terapia semintensiva e la necessità di Lungodegenza post-acuzie, coinvolgono direttamente le Strutture Complesse di Medicina interna, sia per la natura olistica della loro mission e competenza specialistica, sia perché, in base al più volte citato DM70/2015(3), l'UO di Medicina interna è prevista obbligatoriamente in tutte le tipologie di ospedali: **di base, di I livello e di II livello.**

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Sulla base del “Documento sulla Riorganizzazione Funzionale delle UU.OO di Medicina Interna”, delle società scientifiche nazionali di Medicina interna FADOI e SIMI, documento ulteriormente sviluppato da FADOI PUGLIA, in accordo con la sezione Appulo-lucana della SIMI, è stato predisposto il progetto di “RIORGANIZZAZIONE DELLE UNITA’ OPERATIVE DI MEDICINA INTERNA IN PUGLIA”, è volto, tra l’altro, a favorire l’integrazione e i rapporti di collaborazione tra le tre reti assistenziali indicate dall’AGENAS

Il suddetto Progetto è finalizzato a favorire il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- rendere possibile un rapido adeguamento delle capacità assistenziali quali-quantitative ai mutevoli scenari epidemiologici
- migliorare l'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri
- assicurare la gestione della continuità assistenziale
- favorire l'integrazione delle reti assistenziali



- condividere protocolli diagnostico-terapeutici e linee guida per la gestione dei problemi di salute attraverso la realizzazione di processi formativi del personale medico ed infermieristico.
- favorire l'adozione di nuovi modelli organizzativi di presa in carico territoriale previsti dal PNRR (Centrale Operativa Territoriale "COT", Telemedicina, Teleconsulto, Ospedali di Comunità e Case della Comunità).

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



La riorganizzazione delle Strutture Complesse di Medicina Interna per livelli di intensità di cure prevede l'integrazione di tre aree:

1. U.O. di Medicina interna per degenza ordinaria per acuti (codice 26): 20-24 PL di degenza ordinaria per acuti integrata nella rete ospedaliera;
2. U.O. di Area critica di terapia semintensiva (Medicina interna semintensiva) (codice 94): 4- 6 PL di Area critica di terapia semintensiva in collegamento con la rete dell'emergenza- urgenza;
3. U.O. di Lungodegenza post-acuzie (LDPA) (codice 60): 12-20 PL in collegamento con la rete dei servizi sanitari territoriali.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



Alla luce di quanto sopra esposto, si propone la presa d'atto del modello organizzativo proposto dalla Federazione delle Associazioni dei Dirigenti Ospedalieri Internisti (FADOI), prevedendo, altresì, al fine di dare attuazione al presente provvedimento, la istituzione di un Tavolo tecnico specifico, costituito da:

- Rappresentanti FADOI;
- Dirigenti A.Re.S.S;
- Direttori Sanitari delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**

 **Forum  
Mediterraneo  
in Sanità™ 2024**

 UTC



Protocollo N. 0393707/2024 del 02/08/2024  
AGO.SP - Class: 15.15

Provvedimento adottato in aggiunta  
agli argomenti iscritti all'o.d.g.; ai  
sensi dell'art.10, comma 3, del  
Regolamento interno.

**REGIONE PUGLIA**  
Deliberazione della Giunta Regionale

N. **1119** del 31/07/2024 del Registro delle Deliberazioni

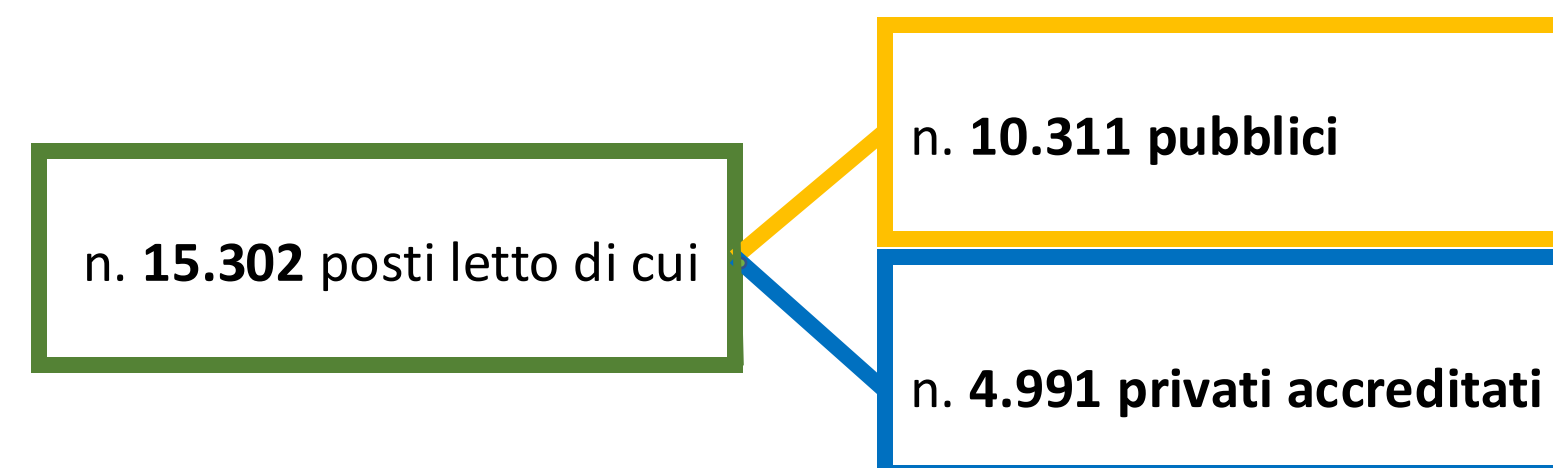
Codice CIFRA: SGO/DEL/2024/00069

**OGGETTO:** Aggiornamento della Rete ospedaliera ai sensi del D.M. n. 70/2015–  
Approvazione Schema di Regolamento avente ad oggetto “Modifica e integrazione del  
Regolamento regionale n. 23/2019 e del R.R. n. 14/2020”. Modifica DGR n. 919 de  
03/07/2023 Allegato A – Distribuzione posti letto autorizzati all’esercizio

@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

- Le modifiche intervenute risultano essere sostanziali rispetto a quanto approvato con D.G.R n. 919/2023, con particolare riferimento alla distribuzione dei posti letto tra le strutture pubbliche e private accreditate.
- Con l'offerta complessiva della nuova rete ospedaliera, si è provveduto al raggiungimento del numero dei posti letto massimo della Regione puglia ai sensi del D.M. n. 70/2015, ed un particolare:



## 18-19-20 SETTEMBRE 2024

BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI



Il numero di posti letto per acuti tiene conto anche dei nuovi ospedali in fase di realizzazione, come da dettaglio di seguito riportato.  
Resta inteso che i nuovi ospedali comunque assorbiranno anche quota parte dei pl degli attuali ospedali attivi:

OSPEDALI DA REALIZZARE	PL
SAN CATALDO (SS ANNUNZIATA-MOSCATI)	713
ANDRIA (ANDRIA)	250
NORD BARESE (MOLFETTA-BISCEGLIE)	310
TOTALE	1.273

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



INOLTRE SI E' PROCEDEUTO, tra l' altro,...

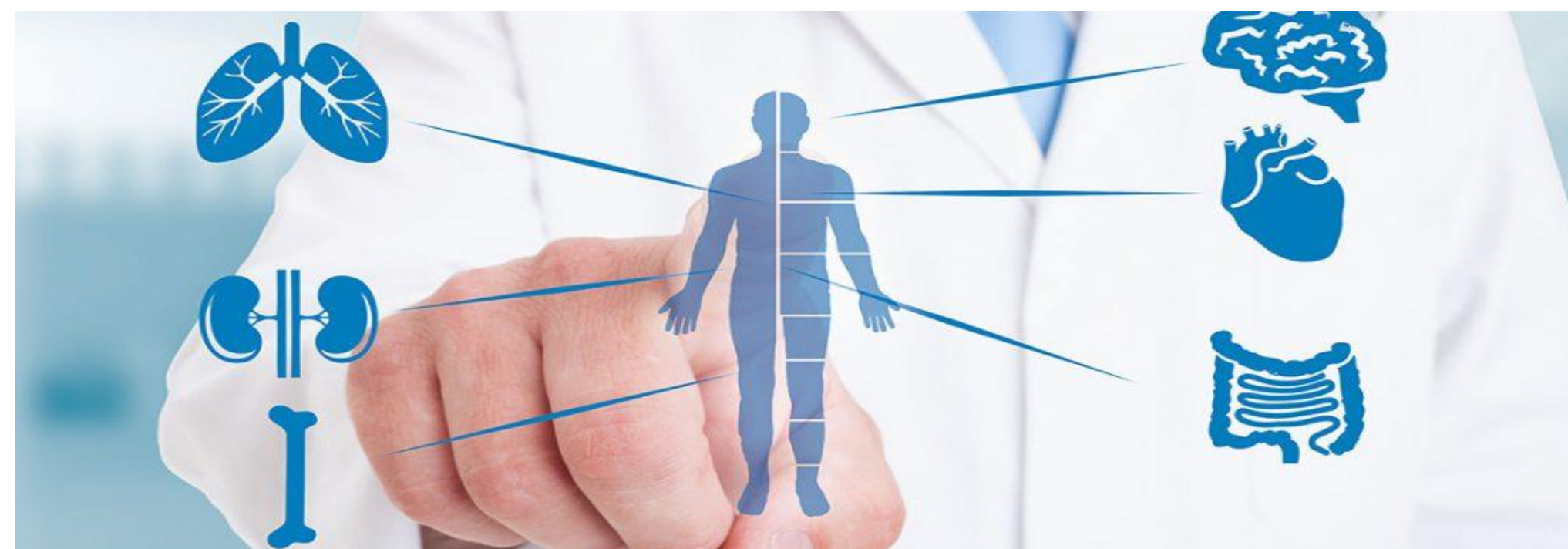
- ad incrementare il numero dei posti letto di **riabilitazione** al fine di ridurre la mobilità passiva e facilitare le dimissioni e decrementando i tempi di degenza in fase acuta e che rappresenta una delle criticità maggiori della Regione Puglia;
- aggiornare le reti tempo dipendenti e la rete emergenza urgenza della Regione Puglia e precisamente:
  - Rete emergenza urgenza;
  - Rete Ictus
  - Rete infarto
  - Rete traumatologica
  - Rete STAM e STEN.

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



INFINE

si è reso necessario prevedere la riorganizzazione della **rete delle Unità Operative di Medicina Interna**, in attuazione della DGR n. 1710/2023.



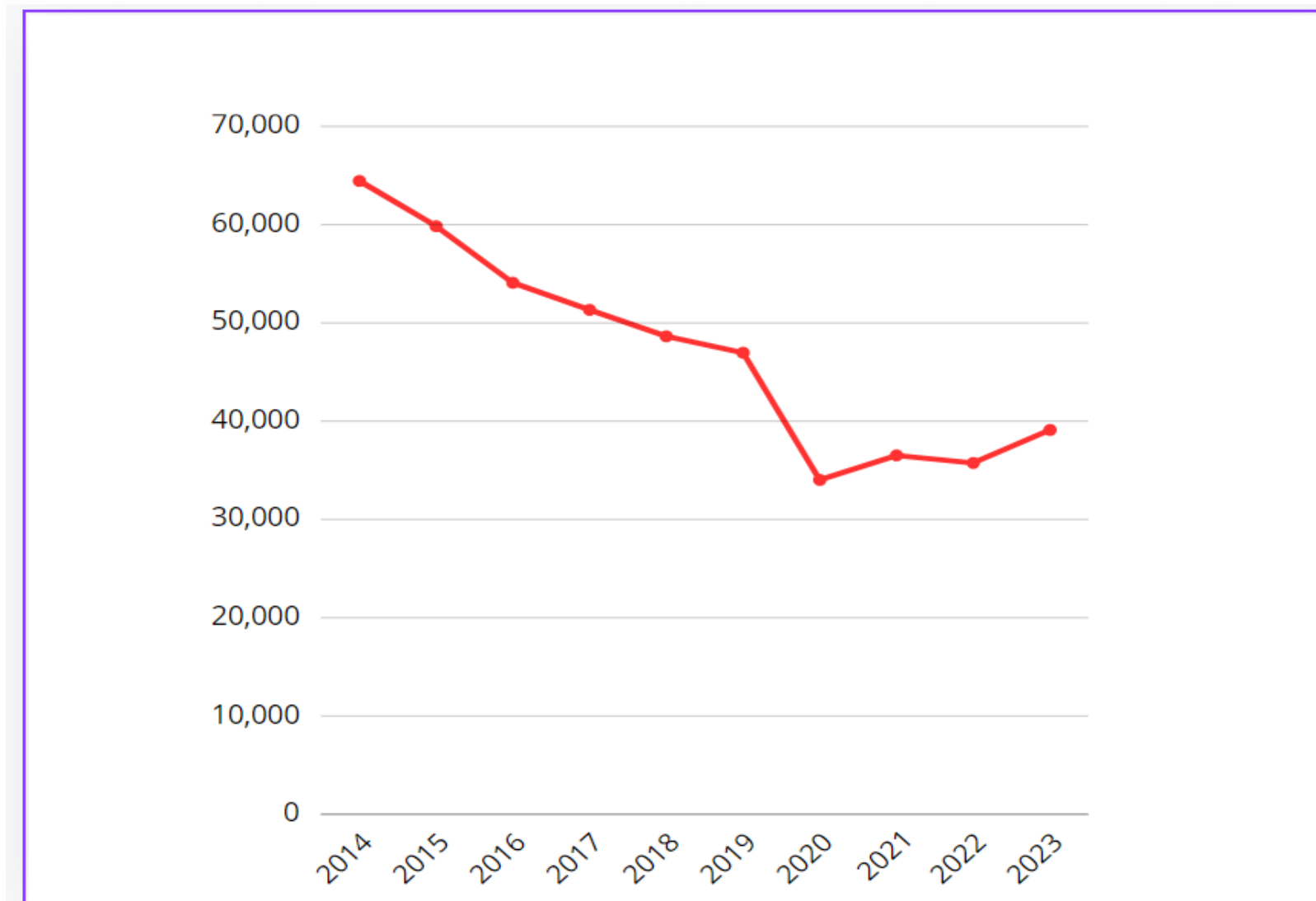
@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)



## Alcuni dati

RICOVERI REGIONE PUGLIA	
PERIODO	RICOVERI_TOTALI
2014	92.661
2015	91.268
2016	74.143
2017	73.729
2018	66.159
2019	64.075
2020	34.020
2021	51.649
2022	51.577
2023	39.108



**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



## PER AZIENDA

Azienda Sanitaria	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Delta
LECCE	10.819	10.168	9.329	9.217	9.180	9.184	6.570	6.756	6.547	7.666	-29%
FOGGIA	11.256	11.140	10.332	9.512	9.516	9.107	4.985	6.141	6.401	7.259	-36%
TARANTO	10.075	9.699	9.158	8.941	8.888	8.970	6.372	6.177	6.250	6.364	-37%
BARI	12.893	12.057	10.599	9.620	8.509	7.750	5.890	5.889	6.122	5.756	-55%
BRINDISI	7.099	5.918	4.508	4.424	4.228	4.370	3.097	3.623	3.261	3.657	-48%
BAT	4.276	3.998	3.712	3.818	3.581	2.899	2.235	3.352	2.763	3.045	-29%
AO Ospedali Riuniti - Foggia	2.482	2.453	2.198	2.103	1.944	1.887	2.057	2.245	2.675	2.815	13%
AO Ospedale Consorziiale Policlinico	5.548	4.410	4.248	3.691	2.787	2.799	2.814	2.337	1.727	2.546	-54%
<b>Totale complessivo</b>	<b>64.448</b>	<b>59.843</b>	<b>54.084</b>	<b>51.326</b>	<b>48.633</b>	<b>46.966</b>	<b>34.020</b>	<b>36.520</b>	<b>35.746</b>	<b>39.108</b>	<b>-39%</b>

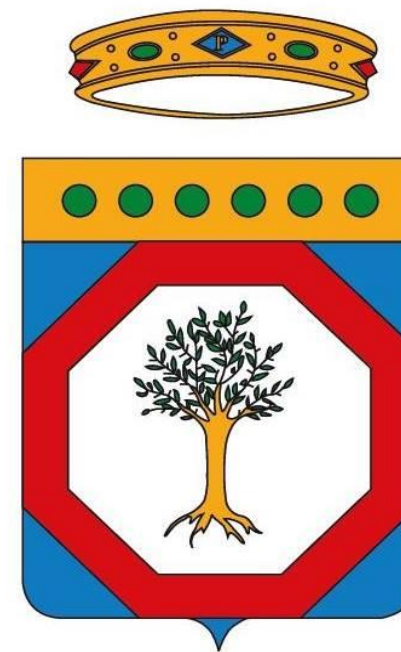
## Giornate di degenza osservate

Giornate di degenza osservate	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Delta
LECCE	91.143	94.246	91.085	93.872	94.982	93.736	69.967	72.920	68.044	79.991	-12%
BARI	101.503	100.674	93.094	86.965	82.371	75.310	56.567	69.542	67.704	67.681	-33%
TARANTO	81.514	81.796	79.294	80.865	80.712	81.083	58.776	77.806	70.689	65.293	-20%
FOGGIA	68.337	69.361	69.056	66.213	66.618	67.087	36.305	44.985	49.500	58.185	-15%
AO Ospedale Consorziato Policlinico	28.346	28.128	28.115	28.377	27.363	27.750	30.585	30.758	24.851	32.117	13%
BAT	32.082	31.820	30.004	29.752	27.717	25.784	19.152	37.579	27.804	30.437	-5%
BRINDISI	46.926	42.358	36.673	36.884	33.886	30.715	22.929	28.437	27.769	29.901	-36%
AO Ospedali Riuniti - Foggia	19.212	19.131	19.582	19.495	19.558	19.754	23.628	28.531	31.252	27.632	44%
<b>Totale complessivo</b>	<b>469.063</b>	<b>467.514</b>	<b>446.903</b>	<b>442.423</b>	<b>433.207</b>	<b>421.219</b>	<b>317.909</b>	<b>390.558</b>	<b>367.613</b>	<b>391.237</b>	<b>-17%</b>

**18-19-20 SETTEMBRE 2024**  
**BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI**



**GRAZIE PER L'ATTENZIONE**



@ForumRisk    

[www.forummediterraneosanita.it](http://www.forummediterraneosanita.it)

### **Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]**

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

**[Torna all'inizio](#)**