



Regione Lazio



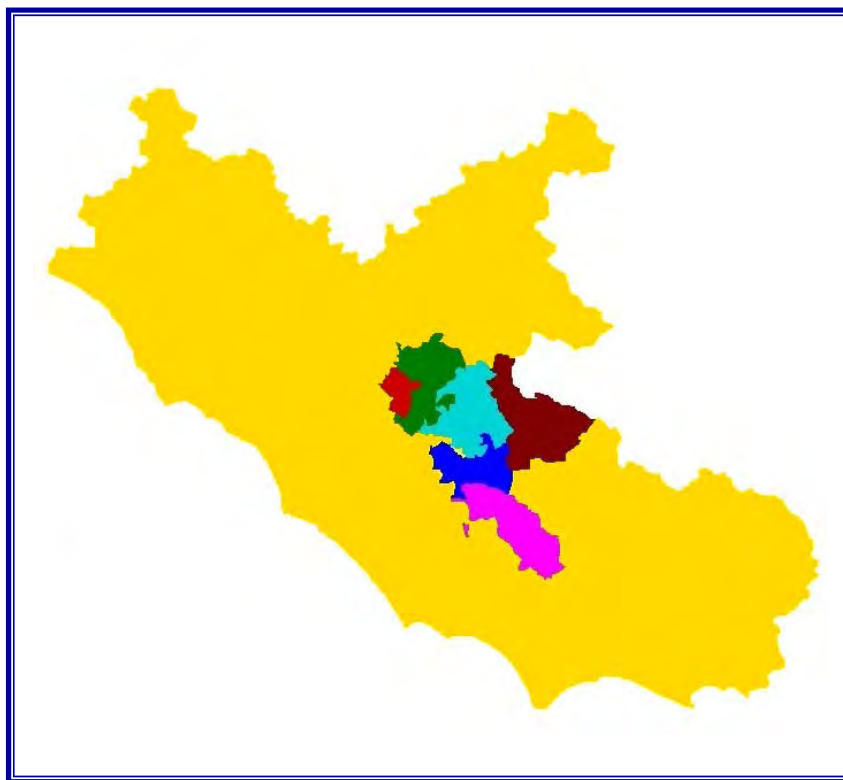
Azienda Sanitaria Locale Roma G



SIO-SIAS-SIES

ATTIVITÀ DI RICOVERO NELLA ASL ROMA G RAPPORTO ANNUALE SIO 2011

Dott. Carlo De Luca



Marzo 2012

INDICE GENERALE

Premessa	p. 1
Profilo Generale	p. 2
Attività dei Presidi Interni	p. 2
Domanda espressa dai residenti.	p. 3
Attività dei Presidi Interni Pubblici	p. 4
Quadro generale	p. 5
Indicatori economici	p. 5
Indicatori di attività	p. 9
Indicatori di produttività	p. 12
Indicatori di appropriatezza	p. 13
Indicatori organizzativi	p. 20
Distribuzione per territorio di residenza degli utenti	p. 23
Domanda di ricovero acuto ordinario	p. 24
Contesto demografico	p. 26
Quadro generale	p. 27
Tasso di ospedalizzazione e consumo pro-capite	p. 27
Caratteristiche dell'ospedalizzazione	p. 28
Ricoveri con degenza di 0-1 giorni	p. 28
Ricoveri ripetuti	p. 29
Mobilità passiva	p. 29
Domanda di ricovero acuto a ciclo diurno	p. 35
Quadro generale	p. 35
Tasso di ospedalizzazione e consumo pro-capite	p. 36
Caratteristiche dell'ospedalizzazione	p. 36
Mobilità passiva	p. 33
Domanda di ricovero in Riabilitazione post-acuzie	p. 43
Attività Interna Privata	p. 43
Distribuzione per distretto di residenza	p. 44
Caratteristiche dell'ospedalizzazione	p. 44
Distribuzione per Raggruppamento di malattia (MDC)	p. 45
Domanda di ricovero in Lungodegenza Medica e Psichiatrica	p. 46
Lungodegenza medica. Attività Interna Privata	p. 46
Lungodegenza medica. Domanda espressa dai residenti	p. 46
Lungodegenza psichiatrica. Attività Interna Privata	p. 47
Lungodegenza psichiatrica. Domanda espressa dai residenti	p. 47
Conclusioni	p. 48
Appendice - Indicatori e Metodologia Statistica	p. 52
Fonti e Bibliografia	p. 57
Ringraziamenti	p. 59

PREMESSA

I dati analizzati nel Rapporto Annuale sono tratti dai flussi informativi regionali SIO (sistema informativo ospedaliero) e RAD-R (rapporto accettazione dimissione riabilitazione). Essi contengono la registrazione dei ricoveri nell'area dell'acuzie, della riabilitazione post-acuzie e della lungodegenza medica e psichiatrica¹.

L'attività di ricovero dei presidi pubblici interni risulta sottostimata per una perdita di dati che nell'anno 2011 è stata pari al 3,3% del totale. Infatti 1.021 ricoveri non sono stati trasmessi in ASP per ragioni diverse che sono già state oggetto di altre valutazioni.

Gli indicatori statistici presentati devono essere interpretati come misura di un fenomeno. Essi, nella generalità dei casi, non contengono implicitamente alcun giudizio di merito sul Reparto o sull'Ospedale. Per molti indicatori, infatti, non esiste nemmeno un valore ottimale tanto che l'ASP non ritiene di dover pubblicare i valori medi regionali o di proporre misure di riferimento. Alcuni indicatori inoltre mutano di significato a seconda dell'ambito cioè vengono applicati. Si pensi alla percentuale di ricoveri acuti con degenza di un giorno che, in regime ordinario, può essere interpretata come misura di inappropriata clinica ed organizzativa e che, invece, in regime diurno, esprime la capacità di utilizzare al meglio le risorse disponibili. Gli indicatori presentati dunque devono essere interpretati come elementi di discussione che richiedono valutazioni ulteriori e non necessariamente statistiche.

Il Rapporto Annuale, dunque, utilizza prevalentemente statistiche descrittive perché concepito come strumento di rappresentazione sintetica di una realtà ben più complessa. Per questa ragione si è privilegiata la presentazione dei dati limitando i commenti a quelli strettamente necessari ai fini di una comprensione generale. Solo nelle conclusioni si è ritenuto di dover procedere ad un'interpretazione complessiva che tenga conto anche degli elementi di contesto.

Rispetto allo scorso anno si deve rilevare una generale contrazione dell'attività di ricovero senza che siano mutati sostanzialmente i rapporti tra i presidi pubblici da una parte e quelli privati ed esterni dall'altra. Complessivamente dunque la realtà di ricovero della Asl Roma G non presenta significative variazioni. Non sorprenderà, dunque, di trovare nel Rapporto 2011 le stesse considerazioni già espresse l'anno precedente.

PROFILO GENERALE

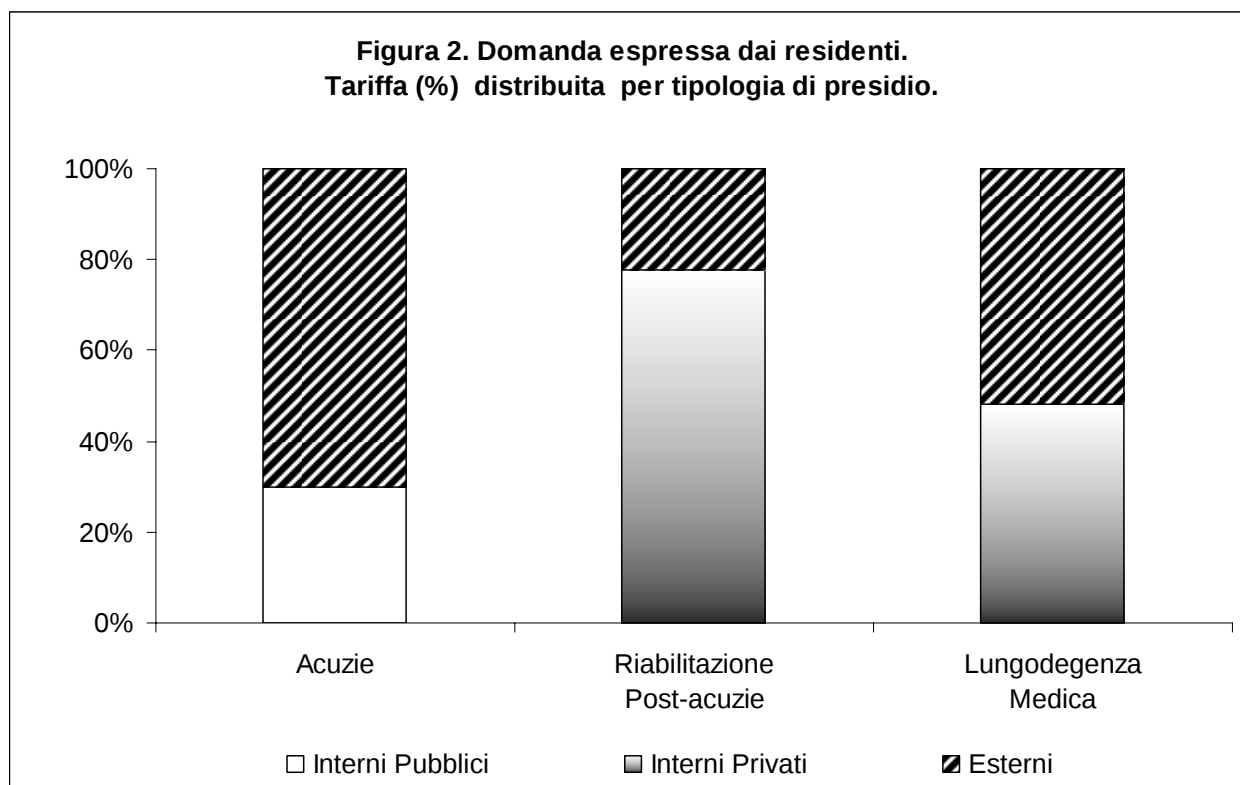
L'offerta di ricovero nella Asl Roma G si presenta nettamente divisa (Tabella 1): i presidi pubblici operano solo nell'ambito dell'acuzie, le strutture private coprono esclusivamente le altre tipologie di offerta (lungodegenza medica e psichiatrica, riabilitazione post-acuzie).

Nella Tabella 2 è mostrata la domanda espressa dai residenti della Asl Roma G distribuita per tipologia di erogatore e area clinica dell'offerta. Nell'ambito dell'acuzie la mobilità passiva si mantiene sugli stessi elevati livelli già raggiunti in passato risultando pari al 67% se misurata in termini di numero di ricoveri e pari al 70% se calcolata come fatturato.

I dati contenuti nella Tabella 2, graficamente rappresentati nella Figura 1, ripropongono anche nell'ambito dell'attività di ricovero la questione fondamentale della duplice funzione svolta dalla Asl come erogatore diretto delle prestazioni e come acquirente di servizi forniti da altri (interni privati od esterni). Le quote di mercato attribuite all'una o all'altra funzione sono il risultato di scelte strategiche compiute a livello regionale ed aziendale in un arco di tempo molto lungo (a partire dall'avvento della remunerazione a prestazione introdotta nella legislazione italiana dalla D.lgs. 502/1992 e divenuta operante negli anni immediatamente successivi).

Tabella 1. Profilo Generale. Attività dei Presidi Interni (compresa la mobilità attiva).				
Area Clinica	Interni Pubblici		Interni Privati	
	Ricoveri (N°)	Tariffa (€)	Ricoveri (N°)	Tariffa (€)
Acuzie	30.338	68.266.606	0	0
Lungodegenza Medica	0	0	776	4.050.626
Lungodegenza Psichiatrica	0	0	737	0
Riabilitazione Post acuzie	0	0	2.557	20.700.880
Totale	30.338	68.266.606	4.070	24.751.506

Tabella 2. Profilo Generale. Domanda espressa dai residenti della Asl Roma G.								
Area Clinica	Interni Pubblici		Interni Privati		Esterni		Totale	
	Ricoveri (N°)	Tariffa (€)	Ricoveri (N°)	Tariffa (€)	Ricoveri (N°)	Tariffa (€)	Ricoveri (N°)	Tariffa (€)
Acuzie	24.835	56.333.147	0	0	51.348	131.683.338	76.183	188.016.485
Lungodegenza Medica	0	0	150	1.284.383	120	370.382	270	1.654.765
Lungodegenza Psichiatrica	0	0	202	Non disponibile	215	Non disponibile	417	Non disponibile
Riabilitazione Post-acuzie	0	0	1.330	10.388.916	1.560	11.189.949	2.890	21.578.866
Totale	24.835	56.333.147	1.682	11.673.300	53.243	143.243.670	79.760	211.250.116



ATTIVITÀ DEI PRESIDI PUBBLICI INTERNI

La Tabella 3 fornisce un quadro generale dell'attività dei Presidi pubblici a gestione diretta nell'ambito di ricovero di loro competenza (area dell'acuzie). I posti letto riportati sono tratti dalle comunicazioni fornite dagli stessi Presidi².

Nelle Tabelle 4-8 sono riportati alcuni indicatori considerati di rilevanza economica calcolati per ciascuno degli Ospedali, analizzati per regime di ricovero ed infine calcolati per Reparto di dimissione.

Le Tabelle 9-10 mostrano le tradizionali misure di attività disaggregate per Presidio e per Reparto. Tra di esse sono stati inseriti anche due indicatori standardizzati, l'Indice comparativo di performance (ICP) e l'Indice di case-mix (ICM), il cui significato non va enfatizzato perchè comunque essi risentono dell'assenza di valori regionali di riferimento che tengano conto della specificità dei Reparti. Così gli indicatori di una Medicina Generale sono evidentemente diversi a seconda che questa sia affiancata da Reparti specialistici (neurologia, pneumologia, ecc) oppure debba supplire allo loro assenza. Considerazioni analoghe valgono anche per altre Divisioni. Solo per quanto riguarda la degenza media esiste una norma di legge, oltretutto lontano nel tempo, la DCR 1004/1994, che stabilisce per gli Ospedali sede di DEA di I livello una degenza ottimale pari a 10 giorni per l'area medica, 7 giorni per quella chirurgica e 5 giorni per quella materno-infantile.

La Tabella 11 considera alcuni indicatori di produttività relativi ai ricoveri in regime ordinario. Sul modo di intendere e calcolare la produttività si veda Appendice sugli indicatori e la metodologia statistica. In linea generale l'efficienza interna è intesa come capacità di utilizzare le risorse disponibili (il posto letto). L'efficienza esterna invece quantifica la capacità di utilizzare le risorse tenendo conto del dimensionamento dell'Ospedale rispetto al bisogno del proprio territorio di riferimento. La Figura 2 descrive la relazione tra l'efficienza interna e quella esterna.

La distribuzione dei ricoveri per tipologia di Drg, affiancata da alcuni indicatori (Tabelle 12-15), può essere utilizzata ai fini di una generale valutazione di appropriatezza di tipo organizzativo. L'appropriatezza, comunque, non può essere attribuita al solo rendimento dei Reparti essendo il risultato di un processo più ampio che comprende anche la disponibilità delle sale operatorie, l'attivazione ottimale della pre-ospedalizzazione, percorsi adeguati per la post-ospedalizzazione, ecc.

Gli indicatori della Tabella 16 esprimono la tempestività nella trasmissione dei dati in ASP e testano la piena funzionalità del percorso della cartella clinica. Questo è suddiviso in due segmenti: dal Reparto al SIO di Presidio, dal SIO di Presidio in ASP. Gli indicatori riportati rappresentano sinteticamente l'agibilità dell'intero percorso.

La Tabella 17 infine mostra la capacità di attrazione dei singoli Presidi rispetto ai distretti di residenza degli utenti. Si osserva complessivamente il forte radicamento di ciascun Ospedale nel proprio territorio di riferimento.

Tabella 3. Attività dei Presidi pubblici interni. Quadro generale.								
Istituto		N° p.l. ordinari	N° p. l. diurni	N° culle	N° Ricoveri ordinari	N° Ricoveri diurni	N° neonati	N° aborti
046	Colleferro	128,8	20,0	8,0	6.231	2.228	428	107
049	Monterotondo	70,8	6,0	10,0	3.079	678	495	322
051	Palestrina	74,0	17,0	4,0	4.049	1.421	665	367
052	Subiaco	65,1	9,4	0,0	2.325	336	0	9
053	Tivoli	192,4	45,6	11,0	7.998	1.993	920	410
Asl Roma G		531,1	98,0	33,0	23.682	6.656	2.508	1.215
p. l. = posti letto culle = culle pediatriche del Nido								

Tabella 4. Attività dei Presidi Interni Pubblici. Indicatori economici per Presidio. Ricoveri acuti.									
Istituto		N° posti letto	N° Ricoveri	Tariffa totale (€)	Tariffa media (€)	Peso DRG totale	Peso DRG medio	N° Ricoveri in mob. att.	Tariffa totale in mob. att. (€)
046	Colleferro	156,8	8.459	18.714.563	2.212	6.957	0,8224	2.114	4.549.016
049	Monterotondo	86,8	3.757	7.911.073	2.106	2.799	0,7450	924	1.914.881
051	Palestrina	95,0	5.470	9.324.864	1.705	3.563	0,6514	1.074	1.601.824
052	Subiaco	74,5	2.661	7.463.317	2.805	2.519	0,9465	354	1.109.105
053	Tivoli	249,0	9.991	24.852.789	2.488	8.099	0,8106	1.037	2.758.633
Asl Roma G		662,1	30.338	68.266.606	2.250	23.936	0,7890	5.503	11.933.459

Tabella 5. Attività dei Presidi Interni Pubblici. Indicatori economici per Presidio. Ricoveri acuti ordinari.									
Istituto		N° posti letto	N° Ricoveri	Tariffa totale (€)	Tariffa media (€)	Peso DRG totale	Peso DRG medio	N° Ricoveri in mob. att.	Tariffa totale in mob. att. (€)
046	Colleferro	136,8	6.231	16.944.299	2.719	5.325	0,8547	1.538	4.139.779
049	Monterotondo	80,8	3.079	7.380.019	2.397	2.359	0,7661	763	1.795.539
051	Palestrina	78,0	4.049	8.386.353	2.071	2.740	0,6767	771	1.419.722
052	Subiaco	65,1	2.325	7.228.332	3.109	2.254	0,9695	310	1.082.143
053	Tivoli	203,4	7.998	22.153.707	2.770	6.864	0,8582	838	2.574.204
Asl Roma G		564,1	23.682	62.092.710	2.622	19.542	0,8252	4.220	11.011.387

Tabella 6. Attività dei Presidi Interni Pubblici. Indicatori economici per Presidio. Ricoveri acuti diurni.											
Istituto		N° posti letto	N° Ricoveri	N° accessi dichiarati	Tariffa totale (€)	Tariffa media (€)	Peso DRG totale	Peso DRG medio	N° Ricoveri in mob. att.	N° accessi in mob. att.	Tariffa totale in mob. att. (€)
046	Colleferro	20,0	2.228	5.800	1.770.264	795	1.631	0,7321	576	1.346	409.237
049	Monterotondo	6,0	678	1.846	531.054	783	440	0,6496	161	439	119.342
051	Palestrina	17,0	1.421	4.051	938.511	660	823	0,5792	303	754	182.102
052	Subiaco	9,4	336	1.025	234.985	699	265	0,7874	44	93	26.962
053	Tivoli	45,6	1.993	7.926	2.699.082	1.354	1.235	0,6196	199	519	184.429
Asl Roma G		98,0	6.656	20.648	6.173.896	928	4.394	0,6602	1.283	3.151	922.072

Gli accessi dei ricoveri diurni si riferiscono a quelli dichiarati e non a quelli validati dall'ASP

Tabella 7. Analisi dei presidi Interni Pubblici. Indicatori economici per Reparto. Ricoveri acuti ordinari									
	Reparto		N° posti letto	N° Ricoveri	Tariffa totale (€)	Peso DRG totale	Peso DRG medio	N° Ricoveri in mob. att.	Tariffa totale in mob. att. (€)
Colleferro	0801	Cardiologia	8,3	838	4.041.627	1.021	1,2188	203	1.026.308
	0901	Chirurgia Generale	20,5	718	2.040.877	716	0,9971	170	444.995
	2601	Medicina Generale	25,7	1.179	3.608.840	1.172	0,9943	197	602.689
	3101	Nido	8,0	290	168.340	50	0,1713	85	51.743
	3601	Ortop. Traumat.	21,4	399	1.731.484	512	1,2830	126	509.415
	3701	Ostetr. e Ginec.	11,5	680	1.279.566	409	0,6009	182	342.109
	3801	Otorinolaringoiatria	9,1	402	869.270	319	0,7927	129	285.443
	3901	Pediatria	8,5	640	1.022.955	272	0,4248	178	284.095
	4301	Urologia	12,2	335	945.019	311	0,9269	97	293.702
	5001	UTIC	4,0	93	141.170	112	1,2053	34	57.224
	5101	Breve Osservazione	3,5	519	872.373	362	0,6971	103	190.769
	6201	Neonatologia	4,0	138	222.778	71	0,5119	34	51.287
Monterotondo	0901	Chirurgia Generale	18,0	489	1.474.552	484	0,9891	92	278.109
	2601	Medicina Generale	25,8	649	1.960.297	615	0,9478	169	494.792
	2606	Med. Cardiologia	2,0	97	316.011	85	0,8731	14	51.191
	3101	Nido	10,0	495	487.214	138	0,2790	112	113.825
	3601	Ortop. Traumat.	12,0	402	1.603.216	502	1,2499	129	488.037
	3701	Ostetr. e Ginec.	13,0	947	1.538.729	535	0,5645	247	369.585
Palestrina	0901	Chirurgia Generale	12,5	609	1.596.453	552	0,9058	95	241.419
	2601	Medicina Generale	21,0	717	2.300.232	740	1,0326	82	254.176
	2605	Medicina d'Urgenza	0,0	16	52.759	17	1,0519	0	0
	3101	Nido	4,0	652	492.454	133	0,2045	122	96.680
	3601	Ortop. Traumat.	10,5	296	1.038.719	322	1,0867	52	176.408
	3701	Ostetr. e Ginec.	14,0	1.043	1.740.128	628	0,6020	202	325.171
	3901	Pediatria	10,0	608	893.924	260	0,4276	198	277.318
	4301	Urologia	2,0	95	252.660	81	0,8521	18	46.738
	6201	Neonatologia	4,0	13	19.024	7	0,5612	2	1.812
Subiaco	0901	Chirurgia Generale	16,0	772	2.119.515	729	0,9444	97	249.239
	2101	Geriatria	15,0	477	1.503.973	466	0,9776	50	154.319
	2601	Medicina Generale	16,0	666	2.047.847	628	0,9427	82	279.805
	3601	Ortop. Traumat.	2,0	22	40.682	18	0,7968	4	7.008
	3701	Ostetr. e Ginec.	2,1	50	98.011	38	0,7529	0	0
	4001	Psichiatria	10,2	299	801.714	219	0,7317	60	151.225
	4901	Anest. Rianim.	3,8	39	616.590	157	4,0240	17	240.547
Tivoli	0801	Cardiologia	8,0	303	1.581.495	387	1,2774	38	190.246
	0901	Chirurgia Generale	32,5	1.210	3.765.200	1.299	1,0738	118	386.380
	2601	Medicina Generale	29,0	837	2.982.140	898	1,0728	78	283.246
	2609	Medicina Generale	14,0	301	1.076.647	328	1,0906	36	139.152
	2901	Nefrologia	10,0	338	1.195.943	377	1,1153	51	169.414
	3101	Nido	11,0	677	493.984	136	0,2005	48	29.242
	3401	Oculistica	2,5	61	140.070	47	0,7727	12	28.197
	3601	Ortop. Traumat.	22,0	520	2.030.857	642	1,2348	66	223.373
	3701	Ostetr. e Ginec.	18,0	1.401	2.551.442	822	0,5865	110	214.258
	3801	Otorinolaringoiatria	7,5	435	852.112	296	0,6810	44	123.085
	3901	Pediatria	8,0	485	771.423	212	0,4381	74	121.663
	4001	Psichiatria	12,0	428	1.166.672	322	0,7518	46	112.834
	4901	Anest. Rianim.	6,0	90	857.028	267	2,9640	26	287.024
	5001	UTIC	6,0	216	993.984	274	1,2701	26	128.335
	5101	Breve Osservazione	9,0	440	1.064.056	353	0,8032	47	103.012
	6201	Neonatologia	8,0	256	630.654	203	0,7913	18	34.743

Tabella 8. Analisi dei presidi Interni Pubblici. Indicatori economici per Reparto. Ricoveri acuti diurni.										
	Reparto		N° posti letto	N° Ricoveri	N° accessi dichiarati	Tariffa totale (€)	Peso DRG totale	Peso DRG medio	N° Ricoveri in mob. att.	Tariffa totale in mob. att. (€)
Colleferro	0902	Chirurgia Generale	2,0	288	742	186.318	220	0,7648	123	28.776
	2602	Medicina Generale	2,0	417	735	190.740	316	0,7589	207	51.222
	2902	Nefrologia	2,0	118	152	43.970	130	1,1053	30	8.551
	3602	Ortop. Traumat.	2,0	157	770	137.805	123	0,7858	337	66.005
	3702	Ostetr. e Ginec.	2,0	194	304	117.363	138	0,7132	55	22.761
	3802	Otorinolaringoiatria	2,0	431	439	244.248	285	0,6606	158	87.643
	3902	Pediatria	2,0	187	211	56.429	61	0,3265	33	8.897
	4302	Urologia	2,0	214	233	104.337	126	0,5879	65	27.664
	6402	Oncologia	4,0	222	2.214	689.054	231	1,0394	338	107.718
Monterot.	0902	Chirurgia Generale	2,0	285	835	234.345	207	0,7273	118	30.655
	3602	Ortop. Traumat.	2,0	104	280	87.925	91	0,8721	81	25.090
	3702	Ostetr. e Ginec.	2,0	289	731	208.784	142	0,4929	240	63.597
Palestrina	0932	Chir. Nefrologico	1,0	28	56	12.177	39	1,3949	5	3.260
	0992	Chirurgia Zagarolo	2,0	287	1.519	228.558	191	0,6650	215	27.314
	2602	Medicina Generale	4,0	9	80	24.289	12	1,3511	19	5.320
	3602	Ortop. Traumat.	2,0	51	150	39.473	36	0,6992	16	4.061
	3702	Ostetr. e Ginec.	2,0	300	549	233.451	135	0,4509	134	57.075
	3902	Pediatria	2,0	124	310	83.896	47	0,3830	11	2.968
	4392	Urologia Zagarolo	2,0	172	490	113.776	104	0,6055	94	22.884
	5892	Endosc. Dig. Zagarolo	2,0	450	897	202.891	258	0,5742	260	59.220
Subiaco	0902	Chirurgia Generale	4,0	266	797	169.769	220	0,8263	75	22.043
	2102	Geriatrica	1,0		0	0	0	0,0000	0	0
	2602	Medicina Generale	4,0	22	132	31.809	18	0,8281	6	1.032
	3702	Ostetr. e Ginec.	0,4	48	96	33.407	27	0,5536	12	3.887
Tivoli	0902	Chirurgia Generale	3,0	205	461	150.707	150	0,7329	54	18.880
	0912	Chir. Urologia	4,0	181	390	75.274	87	0,4795	40	7.105
	0982	Chir. Urol.Palom.	2,1	6	103	19.272	3	0,4283	0	0
	1902	Diabetologia	4,0	42	288	68.640	36	0,8494	0	0
	2602	Medicina Generale	4,0	189	1.186	319.177	145	0,7672	19	5.202
	2692	Med. Gen. Palombara	0,8	6	60	12.960	5	0,7674	0	0
	3402	Oculistica	5,0	220	777	183.153	141	0,6422	113	28.846
	3602	Ortop. Traumat.	3,0	102	106	77.704	80	0,7838	30	18.602
	3702	Ostetr. e Ginec.	4,3	457	536	333.753	220	0,4809	40	23.574
	3802	Otorinolaringoiatria	4,0	143	672	131.045	90	0,6266	39	9.128
	3902	Pediatria	5,0	149	241	62.247	52	0,3486	8	1.266
	6402	Oncologia	5,0	251	2.783	1.131.842	196	0,7797	165	67.272
	6492	Oncologia Palombara	1,3	42	323	133.308	32	0,7539	11	4.554

**Tabella 9. Analisi dei Presidi Interni Pubblici.
Indicatori di attività per Presidio. Ricoveri acuti.**

Istituto		Regime	N° posti letto	N° Ricoveri	Degenza Media	Tasso di Occupazione	ICP	ICM
046	Colleferro	Diurno	20,0	2.228	2,60	58,0%		
046	Colleferro	Ordinario	136,8	6.231	6,10	76,1%	1,00	1,11
046	Colleferro	Totale	156,8	8.459	5,18	73,1%		
049	Monterotondo	Diurno	6,0	678	2,72	61,5%		
049	Monterotondo	Ordinario	80,8	3.079	7,57	79,0%	1,16	1,02
049	Monterotondo	Totale	86,8	3.757	6,69	77,4%		
051	Palestrina	Diurno	17,0	1.421	2,85	47,7%		
051	Palestrina	Ordinario	78,0	4.049	6,05	86,1%	1,12	0,94
051	Palestrina	Totale	95,0	5.470	5,22	77,2%		
052	Subiaco	Diurno	9,4	336	3,05	21,8%		
052	Subiaco	Ordinario	65,1	2.325	9,25	90,5%	1,05	1,11
052	Subiaco	Totale	74,5	2.661	8,46	79,1%		
053	Tivoli	Diurno	45,6	1.993	3,98	34,8%		
053	Tivoli	Ordinario	203,4	7.998	8,17	88,0%	1,19	1,12
053	Tivoli	Totale	249,0	9.991	7,33	75,5%		
Asl Roma G		Diurno	98,0	6.656	3,10	42,1%		
Asl Roma G		Ordinario	564,1	23.682	7,29	83,8%	1,14	1,05
Asl Roma G		Totale	662,1	30.338	6,37	75,8%		

ICP (Indice comparativo di performance). Se >1, rendimento della struttura superiore allo standard; se <1 rendimento della struttura inferiore allo standard.

ICM (Indice di case-mix). Se >1 casistica della struttura più complessa rispetto allo standard; se <1 casistica della struttura meno complessa rispetto allo standard.

Per ulteriori approfondimenti si veda l'appendice.

Tabella 10. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di attività per Reparto										
	Reparto	Regime	N° posti letti	N° Ricoveri	Degenza Media	Tasso Occup.	Indice Rotazione	Intervallo Turnover	ICP	ICM
046 Colferro	0801 Cardiologia	Ordinario	8,3	838	4,46	123,3%	100,9	-0,8	0,59	1,04
	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	20,5	718	7,26	69,7%	35,0	3,2	1,04	1,01
	0902 Chirurgia Generale	Diurno	2,0	288	2,58	74,2%				
	2601 Medicina Generale	Ordinario	25,7	1.179	8,40	105,4%	45,8	-0,4	0,83	0,99
	2602 Medicina Generale	Diurno	2,0	417	1,76	73,5%				
	2902 Nefrologia	Diurno	2,0	118	1,29	15,2%				
	3101 Nido	Ordinario	8,0	290	3,84	38,2%	36,3	6,2	1,19	1,00
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario	21,4	399	14,95	76,3%	18,6	4,6	1,84	1,07
	3602 Ortop. Traumat.	Diurno	2,0	157	4,90	77,0%				
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	11,5	680	4,23	68,5%	59,2	1,9	1,03	1,01
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno	2,0	194	1,57	30,4%				
	3801 Otorinolaringoiatria	Ordinario	9,1	402	4,75	57,6%	44,2	3,5	1,08	1,17
	3802 Otorinolaringoiatria	Diurno	2,0	431	1,02	43,9%				
	3901 Pediatria	Ordinario	8,5	640	3,93	81,1%	75,3	0,9	1,10	0,90
	3902 Pediatria	Diurno	2,0	187	1,13	21,1%				
	4301 Urologia	Ordinario	12,2	335	7,72	57,8%	27,4	5,6		
	4302 Urologia	Diurno	2,0	214	1,09	23,3%				
	5001 UTIC	Ordinario	4,0	93	1,61	10,3%	23,3	14,1	0,24	0,84
	5101 Breve Osservazione	Ordinario	3,5	519	2,74	111,4%	148,5	-0,3	0,38	0,89
	6201 Neonatologia	Ordinario	4,0	138	4,40	41,6%	34,5	6,2	1,21	1,24
	6402 Oncologia	Diurno	4,0	222	9,97	110,7%				
049 Monterotondo	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	18,0	489	11,02	82,0%	27,2	2,4		
	0902 Chirurgia Generale	Diurno	2,0	285	2,93	83,5%				
	2601 Medicina Generale	Ordinario	25,8	649	13,74	94,5%	25,1	0,8	1,36	0,97
	2606 Med. Cardiologia	Ordinario	2,0	97	5,85	78,3%	48,9	1,6		
	3101 Nido	Ordinario	10,0	495	3,63	49,3%	49,5	3,7	0,97	1,09
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario	12,0	402	9,03	82,9%	33,5	1,9	1,29	1,06
	3602 Ortop. Traumat.	Diurno	2,0	104	2,69	28,0%				
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	13,0	947	3,17	63,2%	72,8	1,8	0,89	0,94
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno	2,0	289	2,53	73,1%				
051 Palestrina	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	12,5	609	7,73	103,3%	48,8	-0,2		
	0932 Chir. Nefrologico	Diurno	1,0	28	2,00	11,2%				
	0992 Chirurgia Zagarolo	Diurno	2,0	287	5,29	151,9%				
	2601 Medicina Generale	Ordinario	21,0	717	10,53	98,5%	34,1	0,2	1,09	0,97
	2602 Medicina Generale	Diurno	4,0	9	8,89	4,0%				
	2605 Medicina d'Urgenza	Ordinario	0,0	16	13,81			-13,8		
	3101 Nido	Ordinario	4,0	652	3,59	160,3%	163,0	-1,3	1,02	0,98
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario	10,5	296	11,97	92,5%	28,2	1,0	1,56	1,03
	3602 Ortop. Traumat.	Diurno	2,0	51	2,94	15,0%				
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	14,0	1.043	3,36	68,5%	74,5	1,5	0,89	0,97
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno	2,0	300	1,83	54,9%				
	3901 Pediatria	Ordinario	10,0	608	3,33	55,4%	60,8	2,7	0,89	0,93
	3902 Pediatria	Diurno	2,0	124	2,50	31,0%				
	4301 Urologia	Ordinario	2,0	95	5,89	76,7%	47,5	1,8		
	4392 Urologia Zagarolo	Diurno	2,0	172	2,85	49,0%				
	5892 Endosc. Dig. Zagarolo	Diurno	2,0	450	1,99	89,7%				
	6201 Neonatologia	Ordinario	4,0	13	3,77	3,4%	3,3	108,5		

Tabella 10. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di attività per Reparto										
	Reparto	Regime	N° posti letti	N° Ricoveri	Degenza Media	Tasso Occup.	Indice Rotazione	Intervallo Turnover	ICP	ICM
052 Subiaco	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	16,0	772	6,75	89,3%	48,3	0,8		
	0902 Chirurgia Generale	Diurno	4,0	266	3,00	39,9%				
	2101 Geriatria	Ordinario	15,0	477	11,56	100,7%	31,8	-0,1	1,25	0,99
	2601 Medicina Generale	Ordinario	16,0	666	8,87	101,1%	41,6	-0,1		
	2602 Medicina Generale	Diurno	4,0	22	6,00	6,6%				
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario	2,0	22	1,82	5,5%	11,0	31,4		
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	2,1	50	3,60	23,8%	24,2	11,5		
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno	0,4	48	2,00	46,4%				
	4001 Psichiatria	Ordinario	10,2	299	12,90	103,9%	29,4	-0,5	1,04	0,94
	4901 Anest. Rianim.	Ordinario	3,8	39	20,28	56,5%	10,2	15,6		
053 Tivoli	0801 Cardiologia	Ordinario	8,0	303	7,75	80,4%	37,9	1,9		
	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	32,5	1.210	10,13	103,4%	37,3	-0,3		
	0902 Chirurgia Generale	Diurno	3,0	205	2,25	30,7%				
	0912 Chir. Urologia	Diurno	4,0	181	2,15	19,5%				
	0982 Chir. Urologia Palombara	Diurno	2,1	6	17,17	10,0%				
	1902 Diabetologia	Diurno	4,0	42	6,86	14,4%				
	2601 Medicina Generale	Ordinario	29,0	837	14,57	115,2%	28,9	-1,9	1,47	0,98
	2602 Medicina Generale	Diurno	4,0	189	6,28	59,3%				
	2609 Med. Geriatria	Ordinario	14,0	301	14,72	86,7%	21,5	2,3		
	2692 Med. Gen. Palombara	Diurno	0,8	6	10,00	14,5%				
	2901 Nefrologia	Ordinario	10,0	338	11,33	105,0%	33,8	-0,5		
	3101 Nido	Ordinario	11,0	677	3,34	56,3%	61,5	2,6	0,94	0,95
	3401 Oculistica	Ordinario	2,5	61	7,23	48,6%	24,5	7,7		
	3402 Oculistica	Diurno	5,0	220	3,53	31,1%				
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario	22,0	520	11,26	72,9%	23,6	4,2	1,45	1,15
	3602 Ortop. Traumat.	Diurno	3,0	102	1,04	7,1%				
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	18,0	1.401	3,80	81,0%	77,8	0,9	0,97	1,00
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno	4,3	457	1,17	24,7%				
	3801 Otorinolaringoiatria	Ordinario	7,5	435	5,36	85,5%	58,2	0,9	1,41	1,23
	3802 Otorinolaringoiatria	Diurno	4,0	143	4,70	33,6%				
	3901 Pediatria	Ordinario	8,0	485	3,84	63,7%	60,6	2,2	1,01	0,94
	3902 Pediatria	Diurno	5,0	149	1,62	9,6%				
	4001 Psichiatria	Ordinario	12,0	428	10,45	102,1%	35,7	-0,2	0,83	0,93
	4901 Anest. Rianim.	Ordinario	6,0	90	20,90	85,9%	15,0	3,4		
	5001 UTIC	Ordinario	6,0	216	7,15	70,5%	36,0	3,0		
	5101 Breve Osservazione	Ordinario	9,0	440	5,77	77,3%	48,9	1,7		
	6201 Neonatologia	Ordinario	8,0	256	6,90	60,5%	32,0	4,5	1,64	1,64
	6402 Oncologia	Diurno	5,0	251	11,09	111,3%				
	6492 Oncologia Palombara	Diurno	1,3	42	7,69	48,5%				
	6492 Oncologia Palomb.	Diurno	1,3	42	7,69	48,5%				

ICP (Indice comparativo di performance). Se >1, rendimento della struttura superiore allo standard; se <1 rendimento della struttura inferiore allo standard.
 ICM (Indice di case-mix). Se >1 casistica della struttura più complessa rispetto allo standard; se <1 casistica della struttura meno complessa rispetto allo standard.
 Per ulteriori approfondimenti si veda l'appendice.

Tabella 11. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti ordinari). Indicatori di produttività per Presidio.						
Codice Istituto	Istituto	Regime	N° pl	N° pl % residenti	Efficienza Interna	Efficienza esterna
046	Colleferro	Ordinario	136,8	1,79	38,9	2.983
049	Monterotondo	Ordinario	80,8	0,90	29,2	2.621
051	Palestrina	Ordinario	78,0	0,96	35,1	2.863
052	Subiaco	Ordinario	65,1	1,89	34,6	1.192
053	Tivoli	Ordinario	203,4	0,98	33,7	6.977
Asl Roma G		Ordinario	564,1	1,15	34,6	2.998
Efficienza interna = $\sum_i c_i w_i / N^{\circ} \text{ p.l.}$ Efficienza esterna = $\sum_i c_i w_i / N^{\circ} \text{ pl \% residenti}$ Per ulteriori approfondimenti si veda l'appendice sugli indicatori statistici						

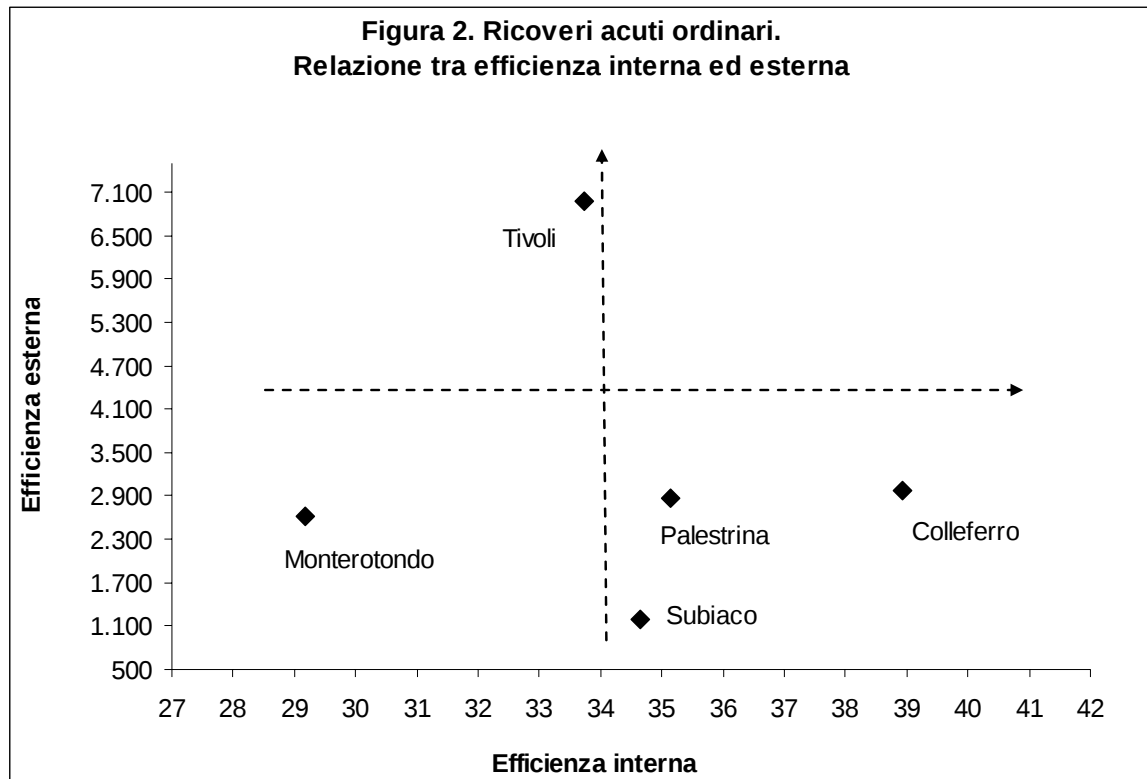


Tabella 12. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di appropriatezza per Presidio. 1.											
	Regime	N° DRG Anomali	N° DRG Neonato	N° DRG chirurg.	Degenza DRG ch.	Tariffa tot. DRG ch.	Peso tot. DRG ch.	N° DRG med.	Degenza DRG med.	Tariffa tot. DRG med.	Peso tot. DRG med.
Colleferro	Diurno	5	0	742	2,35	647.581	598	1.481	2,73	1.118.775	1.023
	Ordinario	28	407	1.635	7,77	6.836.210	2.014	4.161	5,62	9.639.985	3.141
Monterot.	Diurno	4	0	567	2,83	485.126	382	107	2,14	42.252	53
	Ordinario	11	466	1.058	7,57	3.430.525	1.139	1.544	8,71	3.465.807	1.066
Palestrina	Diurno	10	3	566	3,47	486.564	347	842	2,44	449.348	455
	Ordinario	26	675	1.042	6,95	2.802.066	1.021	2.306	6,35	4.993.444	1.527
Subiaco	Diurno	6	0	202	3,00	173.321	162	128	3,01	55.802	92
	Ordinario	12	0	491	6,78	1.894.413	593	1.822	9,93	5.279.939	1.632
Tivoli	Diurno	16	1	876	2,09	756.825	544	1.100	5,50	1.930.818	658
	Ordinario	69	841	2.044	8,89	8.372.538	2.631	5.044	8,45	12.546.061	3.772
Asl Roma G	Diurno	41	4	2.953	2,62	2.549.417	2.033	3.658	3,49	3.596.995	2.281
	Ordinario	146	2.389	6.270	7,89	23.335.752	7.397	14.877	7,54	35.925.236	11.138

Tabella 13. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di appropriatezza per Presidio. 2.									
Istituto		Regime	N° Ricoveri	Degenza media pre-operatoria nei DRG chirurgici ¹	% DRG chir. con pre-ospedalizzazione	% Ricoveri con post-ospedalizzazione	% Accessi DH annullati ²	% Ricoveri ripetuti ³	% Ricoveri 0-1 giorno
046	Colleferro	Diurno	2.228				5,7%	3,5%	65,4%
046	Colleferro	Ordinario	6.231	3,05	28,4%	31,1%		5,8%	9,5%
049	Monterotondo	Diurno	678				4,2%	0,4%	13,3%
049	Monterotondo	Ordinario	3.079	2,66	22,0%	28,5%		3,1%	12,0%
051	Palestrina	Diurno	1.421				6,5%	0,8%	15,7%
051	Palestrina	Ordinario	4.049	2,62	31,4%	40,2%		3,8%	10,2%
052	Subiaco	Diurno	336				17,4%	0,3%	23,2%
052	Subiaco	Ordinario	2.325	2,57	60,2%	35,7%		11,3%	6,6%
053	Tivoli	Diurno	1.993				5,6%	1,2%	42,0%
053	Tivoli	Ordinario	7.998	3,71	33,5%	28,5%		5,5%	7,3%
Asl Roma G		Diurno	6.656				6,3%	1,8%	40,4%
Asl Roma G		Ordinario	23.682	3,09	32,0%	31,9%		5,5%	8,9%
¹ DRG con un intervento chirurgico considerato di sala operatoria ² Accessi di ricovero diurno annullati dall'ASP perché non conformi alle direttive in materia di ricovero diurno ³ Ricoveri (escluso il Drg "neonato sano") di pazienti già dimessi dallo stesso Reparto meno di 46 giorni prima									

Tabella 14. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di appropriatezza per Reparto. 1.												
	Reparto	Regime	N° DRG Anomali	N° DRG Neonato	N° DRG chir.	Degenza DRG ch.	Tariffa tot. DRG ch.	Peso tot. DRG ch.	N° DRG med.	Degenza DRG med.	Tariffa tot. DRG med.	Peso tot. DRG med.
Colleferro	0801 Cardiologia	Ordinario			248	4	2.203.956	442	590	5	1.837.671	580
	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	10		320	9	1.136.824	401	388	6	856.401	291
	0902 Chirurgia Generale	Diurno	3		181	3	161.724	147	104	2	21.663	68
	2601 Medicina Generale	Ordinario	2		16	13	93.828	33	1.161	8	3.506.121	1135
	2602 Medicina Generale	Diurno							417	2	190.740	316
	2902 Nefrologia	Diurno							118	1	43.970	130
	3101 Nido	Ordinario		287					3	4	7.928	2
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario	2		270	18	1.425.824	432	127	9	294.034	74
	3602 Ortop. Traumat.	Diurno			128	5	121.428	110	29	3	16.377	13
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	5	3	336	4	746.097	250	336	4	505.890	146
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno			168	2	114.512	127	26	1	2.851	11
	3801 Otorinolaringoiatria	Ordinario	2		225	4	542.962	211	175	6	317.417	103
	3802 Otorinolaringoiatria	Diurno	1		178	1	171.455	154	252	1	71.816	129
	3901 Pediatria	Ordinario		6	1	5	2.551	1	633	4	1.012.184	269
	3902 Pediatria	Diurno							187	1	56.429	61
	4301 Urologia	Ordinario	4		215	8	663.618	237	116	7	260.884	63
	4302 Urologia	Diurno	1		87	1	78.462	59	126	1	25.875	63
	5001 UTIC	Ordinario			2	12	7.856	4	91	1	133.314	108
	5101 Breve Osserv.	Ordinario		1	2	16	12.694	4	516	3	857.765	357
	6201 Neonatologia	Ordinario	3	110					25	4	50.376	12
	6402 Oncologia	Diurno							222	10	689.054	231
Monterotondo	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	3		276	11	992.609	334	210	11	464.504	141
	0902 Chirurgia Generale	Diurno	2		222	3	209.024	172	61	2	23.599	32
	2601 Medicina Generale	Ordinario	5		8	39	61.118	16	636	13	1.872.849	586
	2606 Med. Cardiologi	Ordinario			16	6	107.028	19	81	6	208.983	66
	3101 Nido	Ordinario		466					29	3	56.553	15
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario			305	10	1.416.519	455	97	6	186.697	47
	3602 Ortop. Traumat.	Diurno	2		81	3	77.400	75	21	2	8.571	13
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	3		453	3	853.251	315	491	3	676.221	211
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno			264	3	198.702	135	25	2	10.082	8

Tabella 14. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di appropriatezza per Reparto. 1.												
	Reparto	Regime	N° DRG Anomali	N° DRG Neonato	N° DRG chir.	Degenza DRG ch.	Tariffa tot. DRG ch.	Peso tot. DRG ch.	N° DRG med.	Degenza DRG med.	Tariffa tot. DRG med.	Peso tot. DRG med.
Palestrina	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	8		301	8	917.867	331	300	7	655.989	210
	0932 Chir. Nefrologic	Diurno	2		6	1	9.780	12	20	2	1.420	22
	0992 Chirurgia Zagarolo	Diurno	3		218	6	194.690	155	66	4	32.891	33
	2601 Medicina Generale	Ordinario	6		1	20	8.067	2	710	11	2.265.492	724
	2602 Medicina Generale	Diurno							9	9	24.289	12
	2605 Medicina d'Urgenza	Ordinario							16	14	52.759	17
	3101 Nido	Ordinario		647					5	4	10.218	4
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario	1		182	15	762.493	255	113	8	270.413	64
	3602 Ortop. Traumat.	Diurno			30	3	26.713	26	21	2	12.760	10
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	10		490	3	923.469	368	543	3	796.558	238
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno			279	2	227.490	129	21	1	5.961	6
	3901 Pediatria	Ordinario		15	2	5	3.262	2	591	3	879.341	254
	3902 Pediatria	Diurno	1	3					120	3	83.369	44
	4301 Urologia	Ordinario	1		66	6	186.908	63	28	5	62.674	16
	4392 Urologia Zagarolo	Diurno	3		32	3	27.891	24	137	3	85.767	75
Subiaco	5892 Endosc. Dig. Zag.	Diurno	1		1	2	0	2	448	2	202.891	254
	6201 Neonatologia	Ordinario		13								
	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	9		405	6	1.228.774	425	358	8	848.730	282
	0902 Chirurgia Generale	Diurno	6		157	3	140.460	136	103	2	23.447	73
	2101 Geriatria	Ordinario	1		10	19	62.420	18	466	11	1.438.475	447
	2601 Medicina Generale	Ordinario	2		6	10	27.361	10	658	9	2.011.595	613
	2602 Medicina Generale	Diurno							22	6	31.809	18
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario			22	2	40.682	18				
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario			33	4	74.186	30	17	3	23.825	8
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno			45	2	32.861	25	3	1	546	1
	4001 Psichiatria	Ordinario			2	30	16.412	3	297	13	785.302	215
	4901 Anest. Rianim.	Ordinario			13	41	444.578	89	26	10	172.012	67

Tabella 14. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di appropriatezza per Reparto. 1.												
	Reparto	Regime	N° DRG Anomali	N° DRG Neonato	N° DRG chir.	Degenza DRG ch.	Tariffa tot. DRG ch.	Peso tot. DRG ch.	N° DRG med.	Degenza DRG med.	Tariffa tot. DRG med.	Peso tot. DRG med.
Tivoli	0801 Cardiologia	Ordinario	2		118	9	1.069.664	228	183	7	500.205	153
	0901 Chirurgia Generale	Ordinario	16		599	11	2.227.148	796	595	9	1.449.317	460
	0902 Chirurgia Generale	Diurno	2		152	2	139.403	113	51	2	11.304	31
	0912 Chir. Urologia	Diurno			19	2	15.784	16	162	2	59.490	71
	0982 Chir. Urol. Palombara	Diurno							6	17	19.272	3
	1902 Diabetologia	Diurno	1						41	7	68.640	34
	2601 Medicina Generale	Ordinario	8		23	23	184.233	54	806	14	2.756.474	823
	2602 Medicina Generale	Diurno							189	6	319.177	145
	2609 Med. Geriatria	Ordinario	3		5	25	49.083	16	293	15	1.010.125	304
	2692 Med. Gen. Palombara	Diurno							6	10	12.960	5
	2901 Nefrologia	Ordinario	13		45	11	253.547	96	280	11	873.602	246
	3101 Nido	Ordinario		617					60	4	109.141	21
	3401 Oculistica	Ordinario			56	8	133.883	44	5	2	6.187	3
	3402 Oculistica	Diurno	4		196	4	174.628	124	20	2	5.386	10
	3601 Ortop. Traumat.	Ordinario	8		330	14	1.595.286	512	182	6	388.552	110
	3602 Ortop. Traumat.	Diurno	1		75	1	72.746	63	26	1	4.958	15
	3701 Ostetr. e Ginec.	Ordinario	10	4	579	4	1.288.343	447	808	4	1.212.047	351
	3702 Ostetr. e Ginec.	Diurno	4		395	1	317.240	194	58	1	12.092	19
	3801 Otorinolaringoiatria	Ordinario	1		197	5	411.020	161	237	5	435.279	132
	3802 Otorinolaringoiatria	Diurno	3		39	4	37.024	35	101	5	90.345	49
	3901 Pediatria	Ordinario	1	3					481	4	764.405	209
	3902 Pediatria	Diurno	1	1					147	2	62.044	49
	4001 Psichiatria	Ordinario			6	18	49.554	10	422	10	1.117.118	312
	4901 Anest. Rianim.	Ordinario	1		28	29	500.613	135	61	17	350.602	129
	5001 UTIC	Ordinario	5		55	8	522.202	110	156	6	443.399	152
	5101 Breve Osserv.	Ordinario	1		2	8	7.763	2	437	6	1.050.480	348
	6201 Neonatologia	Ordinario		217	1	9	80.199	19	38	6	79.128	19
	6402 Oncologia	Diurno							251	11	1.131.842	196
	6492 Oncologia Palombara	Diurno							42	8	133.308	32
	6492 Oncologia Palombara	Diurno							42	8	133.308	32

Tabella 15. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di appropriatezza per Reparto. 2.										
	Reparto		Regime	N° Ricoveri	Degenza media pre-operatoria nei DRG chirurgici	% DRG chirurgici con pre- ospedal.	% Ricoveri con post- ospedal.	% Accessi DH annullati	% Ricoveri ripetuti	% Ricoveri 0-1 giorno
046 Colleferro	0801	Cardiologia	Ordinario	838	2,19		33,9%		5,3%	1,4%
	0901	Chirurgia Generale	Ordinario	718	3,73	21,9%	37,5%		6,3%	7,8%
	0902	Chirurgia Generale	Diurno	288				18,7%	0,3%	29,5%
	2601	Medicina Generale	Ordinario	1.179	6,11		16,5%		12,1%	7,5%
	2602	Medicina Generale	Diurno	417				3,0%	1,7%	82,3%
	2902	Nefrologia	Diurno	118				5,9%	5,1%	90,7%
	3101	Nido	Ordinario	290			0,7%			0,0%
	3601	Ortop. Traumat.	Ordinario	399	7,21	2,9%	52,4%		2,5%	5,5%
	3602	Ortop. Traumat.	Diurno	157				4,0%	0,6%	1,3%
	3701	Ostetr. e Ginec.	Ordinario	680	0,86	52,6%	35,9%		6,0%	8,5%
	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	194				8,2%		62,4%
	3801	Otorinolaringo iatria	Ordinario	402	1,15	78,4%	60,0%		4,7%	7,2%
	3802	Otorinolaringo iatria	Diurno	431				1,1%	2,8%	98,4%
	3901	Pediatria	Ordinario	640	2,00		56,9%		2,8%	6,3%
	3902	Pediatria	Diurno	187				2,8%		91,4%
	4301	Urologia	Ordinario	335	2,80	15,5%	15,2%		7,5%	6,6%
	4302	Urologia	Diurno	214				16,7%		93,5%
	5001	UTIC	Ordinario	93	9,50		1,1%		1,1%	69,9%
	5101	Breve Osservazione	Ordinario	519	9,50		6,2%		2,5%	37,0%
	6201	Neonatologia	Ordinario	138			33,3%			5,1%
	6402	Oncologia	Diurno	222				2,5%	23,0%	2,3%
049 Monterotondo	0901	Chirurgia Generale	Ordinario	489	3,63	25,8%	70,6%		4,3%	5,3%
	0902	Chirurgia Generale	Diurno	285				5,4%	0,4%	10,2%
	2601	Medicina Generale	Ordinario	649	6,85		20,3%		2,8%	10,6%
	2606	Med. Cardiologia	Ordinario	97	2,00		10,3%		4,1%	9,3%
	3101	Nido	Ordinario	495			37,0%			2,6%
	3601	Ortop. Traumat.	Ordinario	402	4,87	10,8%	14,7%		2,7%	7,2%
	3602	Ortop. Traumat.	Diurno	104				7,1%	1,0%	7,7%
	3701	Ostetr. e Ginec.	Ordinario	947	0,49	28,5%	15,8%		4,4%	23,8%
	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	289				1,8%	0,3%	18,3%

Tabella 15. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di appropriatezza per Reparto. 2.										
	Reparto		Regime	N° Ricoveri	Degenza media pre-operatoria nei DRG chirurgici	% DRG chirurgici con pre- ospedal.	% Ricoveri con post- ospedal.	% Accessi DH annullati	% Ricoveri ripetuti	% Ricoveri 0-1 giorno
051 Palestina	0901	Chirurgia Generale	Ordinario	609	3,48	0,3%	11,8%		5,1%	6,6%
	0932	Chir. Nefrologico	Diurno	28				76,8%	17,9%	71,4%
	0992	Chirurgia Zagarolo	Diurno	287				9,1%	0,3%	4,2%
	2601	Medicina Generale	Ordinario	717	2,29		6,1%		7,7%	4,3%
	2602	Medicina Generale	Diurno	9				0,0%	11,1%	33,3%
	2605	Medicina d'Urgenza	Ordinario	16			6,3%			6,3%
	3101	Nido	Ordinario	652			23,8%			1,1%
	3601	Ortop. Traumat.	Ordinario	296	6,90		76,0%		2,0%	4,1%
	3602	Ortop. Traumat.	Diurno	51				0,7%		7,8%
	3701	Ostetr. e Ginec.	Ordinario	1.043	0,73	66,9%	90,9%		3,9%	20,5%
	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	300				0,9%		17,0%
	3901	Pediatria	Ordinario	608	1,00		23,7%		2,8%	16,6%
	3902	Pediatria	Diurno	124				0,3%		74,2%
	4301	Urologia	Ordinario	95	1,06		32,6%		5,3%	7,4%
	4392	Urologia Zagarolo	Diurno	172				9,4%	1,7%	8,1%
	5892	Endosc. Dig. Zagarolo	Diurno	450				3,1%	0,2%	6,0%
	6201	Neonatologia	Ordinario	13			61,5%			15,4%
052 Subiaco	0901	Chirurgia Generale	Ordinario	772	2,14	63,8%	64,1%		9,2%	7,6%
	0902	Chirurgia Generale	Diurno	266				21,0%	0,4%	25,2%
	2101	Geriatrics	Ordinario	477	6,82		24,5%		8,6%	4,6%
	2601	Medicina Generale	Ordinario	666	5,13		20,4%		12,0%	4,5%
	2602	Medicina Generale	Diurno	22				7,6%		13,6%
	3601	Ortop. Traumat.	Ordinario	22	0,82	90,9%	86,4%			18,2%
	3701	Ostetr. e Ginec.	Ordinario	50	0,88	57,6%	92,0%		4,0%	28,0%
	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	48				1,0%		16,7%
	4001	Psichiatria	Ordinario	299	24,00		6,0%		23,1%	6,7%
	4901	Anest. Rianim.	Ordinario	39	14,92					12,8%

Tabella 15. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori di appropriatezza per Reparto. 2.										
	Reparto		Regime	N° Ricoveri	Degenza media pre-operatoria nei DRG chirurgici	% DRG chirurgici con pre- ospedal.	% Ricoveri con post- ospedal.	% Accessi DH annullati	% Ricoveri ripetuti	% Ricoveri 0-1 giorno
053 Tivoli	0801	Cardiologia	Ordinario	303	4,33		11,9%		8,3%	2,3%
	0901	Chirurgia Generale	Ordinario	1.210	4,94	42,6%	47,4%		7,1%	7,2%
	0902	Chirurgia Generale	Diurno	205				10,6%		34,1%
	0912	Chir. Urologia	Diurno	181				29,5%	1,1%	41,4%
	0982	Chir. Urol. Palombara	Diurno	6				29,1%		0,0%
	1902	Diabetologia	Diurno	42				2,4%		45,2%
	2601	Medicina Generale	Ordinario	837	8,55		27,7%		5,3%	5,4%
	2602	Medicina Generale	Diurno	189				1,7%	1,1%	26,5%
	2609	Med. Geriatria	Ordinario	301	8,13		26,2%		0,7%	2,3%
	2692	Med. Gen. Palombara	Diurno	6				11,7%		0,0%
	2901	Nefrologia	Ordinario	338	4,02		8,6%		18,9%	4,7%
	3101	Nido	Ordinario	677			12,6%			0,7%
	3401	Oculistica	Ordinario	61	3,75	17,9%	62,3%		6,6%	3,3%
	3402	Oculistica	Diurno	220				1,8%	3,6%	6,8%
	3601	Ortop. Traumat.	Ordinario	520	6,93	0,3%	51,3%		2,9%	12,3%
	3602	Ortop. Traumat.	Diurno	102				5,7%	8,8%	96,1%
	3701	Ostetr. e Ginec.	Ordinario	1.401	0,80	57,6%	6,4%		4,9%	9,7%
	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	457				3,9%	0,2%	82,7%
	3801	Otorinolaringo iatria	Ordinario	435	1,74	47,5%	83,2%		10,6%	5,3%
	3802	Otorinolaringo iatria	Diurno	143				20,4%		10,5%
	3901	Pediatria	Ordinario	485			37,3%		1,4%	10,9%
	3902	Pediatria	Diurno	149				5,4%		63,1%
	4001	Psichiatria	Ordinario	428	2,50		9,6%		15,4%	6,3%
	4901	Anest. Rianim.	Ordinario	90	3,03	3,4%	1,1%			8,9%
	5001	UTIC	Ordinario	216	3,92		5,6%		0,9%	12,5%
	5101	Breve Osserv.	Ordinario	440	3,00		35,7%		0,9%	15,5%
	6201	Neonatologia	Ordinario	256			36,7%		1,6%	4,7%
	6402	Oncologia	Diurno	251				0,9%	0,8%	7,2%
	6492	Oncologia Palombara	Diurno	42				0,3%		11,9%

Tabella 16. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori organizzativi per Reparto e Presidio									
Istituto		Reparto		Regime	N° Cartelle	Cartelle trasmesse in ritardo		Cartelle non trasmesse	
						N°	%	N°	%
046	Colleferro	0801	Cardiologia	Ord.	838	41	4,9%	1	0,1%
046	Colleferro	0901	Chirurgia Generale	Ord.	718	74	10,3%	51	6,6%
046	Colleferro	0902	Chirurgia Generale	Diurno	288	41	14,2%	69	19,3%
046	Colleferro	2601	Medicina Generale	Ord.	1.179	67	5,7%	13	1,1%
046	Colleferro	2602	Medicina Generale	Diurno	417	39	9,4%	4	1,0%
046	Colleferro	2902	Nefrologia	Diurno	118	7	5,9%	0	0,0%
046	Colleferro	3101	Nido	Ord.	290	51	17,6%	4	1,4%
046	Colleferro	3601	Ortop. Traumat.	Ord.	399	29	7,3%	76	16,0%
046	Colleferro	3602	Ortop. Traumat.	Diurno	157	22	14,0%	6	3,7%
046	Colleferro	3701	Ostetr. e Ginec.	Ord.	680	16	2,4%	16	2,3%
046	Colleferro	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	194	45	23,2%	3	1,5%
046	Colleferro	3801	Otorinolaringoiatria	Ord.	402	10	2,5%	20	4,7%
046	Colleferro	3802	Otorinolaringoiatria	Diurno	431	37	8,6%	1	0,2%
046	Colleferro	3901	Pediatria	Ord.	640			10	1,5%
046	Colleferro	3902	Pediatria	Diurno	187			20	9,7%
046	Colleferro	4301	Urologia	Ord.	335	56	16,7%	22	6,2%
046	Colleferro	4302	Urologia	Diurno	214	40	18,7%	31	12,7%
046	Colleferro	5001	UTIC	Ord.	93	10	10,8%	3	3,1%
046	Colleferro	5101	Breve Osservazione	Ord.	519	66	12,7%	55	9,6%
046	Colleferro	6201	Neonatologia	Ord.	138	16	11,6%	3	2,1%
046	Colleferro	6402	Oncologia	Diurno	222	3	1,4%	10	4,3%
046	Colleferro	Tutti			8.459	670	7,9%	418	4,7%
049	Monterotondo	0901	Chirurgia Generale	Ord.	489	38	7,8%	25	4,9%
049	Monterotondo	0902	Chirurgia Generale	Diurno	285	74	26,0%	53	15,7%
049	Monterotondo	2601	Medicina Generale	Ord.	649	77	11,9%	15	2,3%
049	Monterotondo	2606	Med. Cardiologia	Ord.	97	6	6,2%	3	3,0%
049	Monterotondo	3101	Nido	Ord.	495	8	1,6%	1	0,2%
049	Monterotondo	3601	Ortop. Traumat.	Ord.	402	21	5,2%	14	3,4%
049	Monterotondo	3602	Ortop. Traumat.	Diurno	104	36	34,6%	22	17,5%
049	Monterotondo	3701	Ostetr. e Ginec.	Ord.	947	10	1,1%	4	0,4%
049	Monterotondo	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	289	16	5,5%	7	2,4%
049	Monterotondo	Tutti			3.757	286	7,6%	144	3,7%

Tabella 16. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori organizzativi per Reparto e Presidio									
Istituto		Reparto		Regime	N° Cartelle	Cartelle trasmesse in ritardo		Cartelle non trasmesse	
						N°	%	N°	%
051	Palestrina	0901	Chirurgia Generale	Ord.	609	41	6,7%	7	1,1%
051	Palestrina	0932	Chir. Nefrologico	Diurno	28	1	3,6%	1	3,4%
051	Palestrina	0992	Chirurgia Zagarolo	Diurno	287	12	4,2%	1	0,3%
051	Palestrina	2601	Medicina Generale	Ord.	717	74	10,3%	0	0,0%
051	Palestrina	2602	Medicina Generale	Diurno	9			0	0,0%
051	Palestrina	2605	Medicina d'Urgenza	Ord.	16	3	18,8%	0	0,0%
051	Palestrina	3101	Nido	Ord.	652	10	1,5%	3	0,5%
051	Palestrina	3601	Ortop. Traumat.	Ord.	296	2	0,7%	0	0,0%
051	Palestrina	3602	Ortop. Traumat.	Diurno	51	1	2,0%	6	10,5%
051	Palestrina	3701	Ostetr. e Ginec.	Ord.	1.043	9	0,9%	24	2,2%
051	Palestrina	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	300	1	0,3%	1	0,3%
051	Palestrina	3901	Pediatria	Ord.	608	18	3,0%	0	0,0%
051	Palestrina	3902	Pediatria	Diurno	124	19	15,3%	0	0,0%
051	Palestrina	4301	Urologia	Ord.	95	2	2,1%	1	1,0%
051	Palestrina	4392	Urologia Zagarolo	Diurno	172	14	8,1%	73	29,8%
051	Palestrina	5892	Endosc. Dig. Zagarolo	Diurno	450			2	0,4%
051	Palestrina	6201	Neonatologia	Ord.	13	1	7,7%	0	0,0%
051	Palestrina	Tutti			5.470	208	3,8%	119	2,1%
052	Subiaco	0901	Chirurgia Generale	Ord.	772	66	8,5%	3	0,4%
052	Subiaco	0902	Chirurgia Generale	Diurno	266	58	21,8%	6	2,2%
052	Subiaco	2101	Geriatria	Ord.	477	3	0,6%	0	0,0%
052	Subiaco	2601	Medicina Generale	Ord.	666	3	0,5%	1	0,1%
052	Subiaco	2602	Medicina Generale	Diurno	22	3	13,6%	0	0,0%
052	Subiaco	3601	Ortop. Traumat.	Ord.	22			0	0,0%
052	Subiaco	3701	Ostetr. e Ginec.	Ord.	50	2	4,0%	2	3,8%
052	Subiaco	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	48	20	41,7%	6	11,1%
052	Subiaco	4001	Psichiatria	Ord.	299	1	0,3%	1	0,3%
052	Subiaco	4901	Anest. Rianim.	Ord.	39			1	2,5%
052	Subiaco	Tutti			2.661	156	5,9%	20	0,7%

Tabella 16. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti). Indicatori organizzativi per Reparto e Presidio									
Istituto		Reparto		Regime	N° Cartelle	Cartelle trasmesse in ritardo		Cartelle non trasmesse	
						N°	%	N°	%
053	Tivoli	0801	Cardiologia	Ord.	303	155	51,2%	37	10,9%
053	Tivoli	0901	Chirurgia Generale	Ord.	1.210	421	34,8%	49	3,9%
053	Tivoli	0902	Chirurgia Generale	Diurno	205	123	60,0%	76	27,0%
053	Tivoli	0912	Chir. Urologia	Diurno	181	98	54,1%	5	2,7%
053	Tivoli	0982	Chir. Urologia Palombara	Diurno	6	6	100,0%	0	0,0%
053	Tivoli	1902	Diabetologia	Diurno	42	4	9,5%	0	0,0%
053	Tivoli	2601	Medicina Generale	Ord.	837	77	9,2%	16	1,9%
053	Tivoli	2602	Medicina Generale	Diurno	189	1	0,5%	0	0,0%
053	Tivoli	2609	Med. Geriatria	Ord.	301	16	5,3%	4	1,3%
053	Tivoli	2692	Med. Gen. Palombara	Diurno	6	6	100,0%	0	0,0%
053	Tivoli	2901	Nefrologia	Ord.	338	6	1,8%	8	2,3%
053	Tivoli	3101	Nido	Ord.	677	281	41,5%	9	1,3%
053	Tivoli	3401	Oculistica	Ord.	61			0	0,0%
053	Tivoli	3402	Oculistica	Diurno	220	47	21,4%	1	0,5%
053	Tivoli	3601	Ortop. Traumat.	Ord.	520	83	16,0%	8	1,5%
053	Tivoli	3602	Ortop. Traumat.	Diurno	102	43	42,2%	11	9,7%
053	Tivoli	3701	Ostetr. e Ginec.	Ord.	1.401	295	21,1%	10	0,7%
053	Tivoli	3702	Ostetr. e Ginec.	Diurno	457	137	30,0%	4	0,9%
053	Tivoli	3801	Otorinolaringoiatria	Ord.	435	23	5,3%	3	0,7%
053	Tivoli	3802	Otorinolaringoiatria	Diurno	143	24	16,8%	4	2,7%
053	Tivoli	3901	Pediatria	Ord.	485	144	29,7%	0	0,0%
053	Tivoli	3902	Pediatria	Diurno	149	76	51,0%	6	3,9%
053	Tivoli	4001	Psichiatria	Ord.	428	229	53,5%	5	1,2%
053	Tivoli	4901	Anest. Rianim.	Ord.	90	2	2,2%	5	5,3%
053	Tivoli	5001	UTIC	Ord.	216	128	59,3%	48	18,2%
053	Tivoli	5101	Breve Osservazione	Ord.	440	8	1,8%	6	1,3%
053	Tivoli	6201	Neonatologia	Ord.	256	70	27,3%	1	0,4%
053	Tivoli	6402	Oncologia	Diurno	251	3	1,2%	2	0,8%
053	Tivoli	6492	Oncologia Palombara	Diurno	42	25	59,5%	2	4,5%
053	Tivoli	Tutti			9.991	2.531	25,3%	320	3,1%
Asl Roma G					30.338	3.851	12,7%	1.021	3,3%

Tabella 17. Analisi dei Presidi Interni Pubblici (Ricoveri acuti ordinari). Distribuzione per territorio di residenza.									
Istituto		N° Ricov. totali	Residenti in						
			Distretto Colferro	Distretto Monterot.	Distretto Palestr.	Distretto Subiaco	Distretto Tivoli	Distretto Guidonia	Mobilità Attiva
046	Colferro	6.231	63,4%	0,3%	6,8%	3,6%	0,5%	0,8%	24,7%
049	Monterotondo	3.079	0,0%	62,8%	0,2%	0,0%	0,6%	11,6%	24,8%
051	Palestrina	4.049	11,1%	0,1%	59,7%	6,9%	2,4%	0,7%	19,0%
052	Subiaco	2.325	3,6%	0,3%	11,8%	62,1%	7,6%	1,2%	13,3%
053	Tivoli	7.998	0,6%	3,5%	1,2%	4,8%	45,1%	34,3%	10,5%

DOMANDA DI RICOVERO ACUTO ORDINARIO

La valutazione della domanda ha per oggetto non più l'attività dei Presidi ma la popolazione residente di cui la Tabella 18 e la Figura 3 forniscono una descrizione sintetica sotto il profilo delle caratteristiche generali e della crescita demografica³. Da sottolineare il fatto che nel corso di molti anni l'indice di vecchiaia è cresciuto progressivamente con l'incremento della popolazione. Tuttavia negli ultimi anni, soprattutto per il contributo della comunità straniera, ad un aumento della popolazione corrisponde una riduzione dell'indice di vecchiaia.

La Tabella 19 riporta le peculiarità essenziali della domanda interna e di quella esterna (mobilità passiva).

La ripartizione di tassi e consumi (Tabella 20) consente interessanti considerazioni. In generale si osserva una correlazione negativa, statisticamente significativa, sia tra i tassi di ospedalizzazione interno ed esterno che tra i consumi interno ed esterno. Questo porterebbe a concludere che tanto più numerosi sono i ricoveri interni, tanto minore è la mobilità passiva. Altrettanto forte comunque appare la correlazione, questa volta di segno positivo, tra il tasso interno e quello totale (o il consumo interno e quello totale). Inoltre non sempre ad un valore maggiore di ricoveri e consumi interni corrisponde una concomitante minore mobilità passiva. Si considerino ad esempio i due distretti di Colleferro e Tivoli: essi hanno un tasso di ospedalizzazione interna molto differente ma un tasso di ospedalizzazione esterno ed un consumo pro-capite esterno molto vicini. Da questi dati sembra di poter individuare all'interno di ciascun distretto una tipologia di pazienti che si rivolge direttamente alle strutture esterne e sulla quale i Presidi interni hanno una scarsa capacità di attrazione anche quando la loro attività è consistente. Ne consegue che una politica mirata a recuperare la mobilità passiva non può puntare esclusivamente su un incremento indistinto dei ricoveri interni ma deve poter incidere sui complessi percorsi della mobilità passiva. Le analisi successive consentono un primo parziale chiarimento di questo problema.

La Tabella 21 evidenzia che, relativamente alla popolazione adulta, nei ricoveri esterni l'età dei pazienti è inferiore e la tariffa è superiore rispetto agli interni. Diverse possono essere le interpretazioni di questo fenomeno a determinare il quale concorrono certamente due fattori: una maggiore tendenza alla mobilità passiva dei soggetti più giovani e una distribuzione regionale delle risorse più costose e meglio remunerate (emodinamica cardiaca, alta specialità, RMN, ecc) che penalizza fortemente gli Ospedali della Asl Roma G. Tuttavia occorre anche considerare la possibilità che una selezione dei pazienti sia attivamente operata dalle strutture esterne sulla base dell'età e della remuneratività dell'episodio di ricovero.

Questa seconda ipotesi sembra rafforzata dalla valutazione di quegli indicatori che nell'ambito dei ricoveri ordinari, e sempre relativamente alla popolazione adulta, sono considerati una misura di inappropriata organizzativa ma anche espressione di possibili comportamenti opportunistici da parte degli erogatori. Così la percentuale di ricoveri di 0-1 giorni (Tabella 22) è nei presidi esterni più elevata che negli interni e comporta una remunerazione media maggiore.

Ancora più interessante si rivela l'analisi dei ricoveri ripetuti (Tabella 23). Si consideri innanzitutto questo indicatore nella sua accezione più stretta (ricoveri ripetuti entro 45 giorni). Nei Presidi interni questo fenomeno risulta inferiore e riguarda pazienti mediamente più anziani. Nei Presidi esterni invece i ricoveri ripetuti in senso stretto raggiungono una percentuale più elevata ed interessano i pazienti più giovani. Anche nell'ambito dei ricoveri ripetuti nel corso dell'anno (Tabella 23) le strutture esterne presentano una percentuale superiore a quella registrata nei Presidi interni con coinvolgimento dei pazienti più giovani. Certamente si potrebbe inferire che la percentuale di ricoveri ripetuti dipende dalla severità della casistica trattata che potrebbe essere maggiore nelle strutture esterne. Questo però contrasta con il fatto che i ricoveri ripetuti riguardano nei presidi esterni i soggetti più giovani.

In conclusione, i pazienti della Asl Roma G sono sottoposti ad una forte pressione selettiva che avvantaggia le strutture esterne e penalizza decisamente gli Ospedali a gestione diretta. Senza una stadiazione della gravità dei pazienti ricoverati non si può andare oltre questa considerazione. Tuttavia dall'analisi complessiva delle Tabelle 21-23 si può legittimamente ipotizzare che a penalizzare i Presidi interni concorrano diversi fattori tra i quali riveste particolare importanza, dal punto di vista aziendale, la scarsa disponibilità di risorse che facilita la selezione dei pazienti da parte degli erogatori esterni.

La Tabelle 24, 25 e 26 riportano la distribuzione della mobilità passiva per tipologia di Presidio, Istituto e raggruppamento di malattia (MDC). Infine la Tabella 27 mostra, per le patologie più frequenti, i percorsi che dai singoli territori portano al Presidio esterno. Lo studio di tali percorsi risulta assolutamente essenziale ai fini dell'individuazione dei bisogni della popolazione e della programmazione di una strategia finalizzata al recupero della mobilità passiva.

Tabella 18. Domanda di ricovero acuto ordinario. Contesto demografico. Anno 2011.							
Distretto	N° Residenti	Età		Rapporto di Mascolinità ¹	Indice di Vecchiaia ²	Indice di Carico figli ³	Indice Ricambio ⁴
		Media	d.S.				
Colleferro	76.626	41,5	22,6	96,3	124,8	20,4	118,6
Guidonia	121.750	40,0	22,2	97,3	95,0	22,4	109,1
Monterotondo	89.810	39,7	22,1	95,4	91,7	22,8	104,1
Palestrina	81.471	40,1	22,1	99,3	101,4	21,4	104,4
Subiaco	34.398	44,4	23,0	96,8	180,0	17,1	139,4
Tivoli	85.031	42,3	22,8	95,8	133,8	21,2	128,3
Asl RmG	489.086	40,9	22,4	96,8	110,8	21,5	113,9

¹ Rapporto percentuale tra il numero di maschi ed il numero di femmine.
² Rapporto percentuale tra il numero di individui di età ≥65 anni ed il numero di individui di età compresa tra 0 e 14 anni.
³ Indice del carico di figli per donna: rapporto percentuale tra il numero di bambini di età pari a 0-4 anni ed il numero di donne in età feconda (15-49 anni).
⁴ Rapporto percentuale tra il numero di individui di età pari a 60-64 anni ed il numero di giovani di età pari a 15-19 anni.

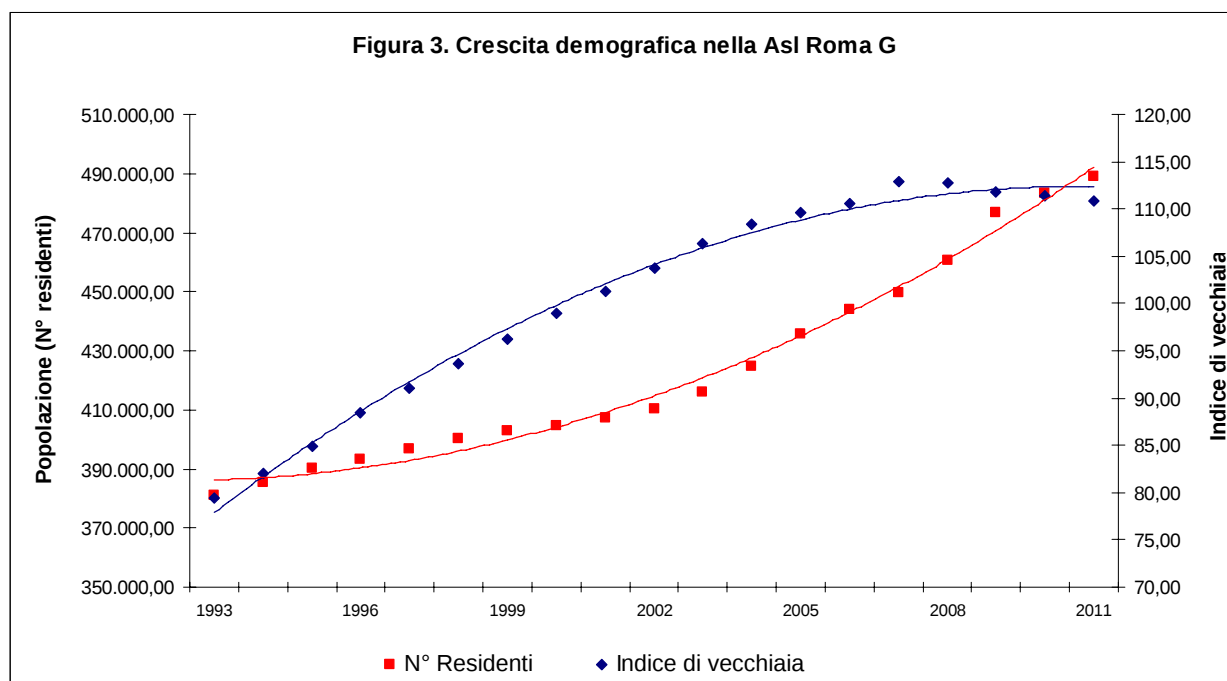


Tabella 19. Domanda di ricovero acuto ordinario. Quadro generale.								
Distretto di residenza	Ricoveri (N°)		Tariffa (€)		Neonati (N°)		Aborti (N°)	
	Interni	Esterni	Interni	Esterni	Interni	Esterni	Interni	Esterni
Colleferro	4.526	4.044	11.652.207	15.219.175	404	301	47	36
Guidonia	3.203	8.871	8.413.335	30.090.340	403	886	67	116
Monterotondo	2.248	6.921	5.626.002	23.428.828	336	692	80	79
Palestrina	3.216	4.996	7.853.650	18.598.971	379	413	54	54
Subiaco	2.334	1.775	6.594.244	7.088.988	109	134	24	14
Tivoli	3.935	4.735	10.941.885	18.242.390	460	392	45	50
Asl Roma G	19.462	31.342	51.081.323	112.668.692	2.091	2.818	317	349
Interni: Presidi pubblici a gestione diretta della Asl Roma G. Esterni: Presidi esterni alla Asl Roma G (mobilità passiva).								

Tabella 20. Domanda di ricovero acuto ordinario. Tasso di ospedalizzazione ¹ e consumo pro-capite ² .						
Distretto	Tasso osp. Totale	Tasso osp. Interno	Tasso osp. Esterno	Consumo Totale	Consumo Interno	Consumo Esterno
Colleferro	105,1	54,9	50,2	347,2	149,9	197,3
Guidonia	91,7	24,3	67,5	312,4	68,0	244,3
Monterotondo	94,0	22,8	71,2	319,3	61,5	257,8
Palestrina	93,9	35,9	58,0	321,1	94,5	226,5
Subiaco	114,5	65,8	48,7	395,2	190,6	204,6
Tivoli	95,2	42,9	52,4	339,6	126,8	212,8
Asl Roma G	96,8	36,9	59,9	331,1	102,9	228,2
¹ Tasso di Ospedalizzazione: N° ricoveri (escluso il neonato sano) per 1.000 residenti. ² Consumo: Tariffa (€) pro-capite (escluso il neonato sano). Correlazioni: - R (tasso interno vs tasso esterno)= -0,93; p=0,003. - R (consumo interno vs consumo esterno)= -0,90; p=0,009. - R (tasso interno vs tasso totale)= -0,92; p=0,005. - R (consumo interno vs consumo totale)= -0,94; p=0,002.						

Tabella 21. Domanda di ricovero acuto ordinario (pz età >18 aa). Caratteristiche dell'ospedalizzazione.						
Distretto	N° Ricoveri		Età media		Tariffa media	
	Interni	Esterni	Interni	Esterni	Interni	Esterni
Colleferro	3.555	3.333	62,3	55,4	2.930,4	4.128,7
Guidonia	2.535	7.096	56,6	54,8	2.986,4	3.774,0
Monterotondo	1.830	5.447	55,0	55,4	2.816,6	3.852,2
Palestrina	2.460	4.173	57,9	56,7	2.832,9	4.047,1
Subiaco	2.113	1.530	66,3	58,5	2.984,4	4.335,9
Tivoli	3.180	3.927	59,9	56,1	3.109,5	4.223,3
Asl Roma G	15.673	25.506	59,9	55,7	2.954,5	3.984,6

Tabella 22. Domanda di ricovero acuto ordinario (pz età >18 aa). Ricoveri con degenza di 0-1 giorni.						
Distretto	Interni			Esterni		
	%	Età media	Tariffa media (€)	%	Età media	Tariffa media (€)
Colleferro	11,2%	58,0	445,7	7,0%	50,3	729,6
Guidonia	7,8%	51,5	547,5	21,2%	47,6	704,0
Monterotondo	11,7%	48,1	672,5	20,9%	48,4	679,7
Palestrina	8,0%	49,7	660,6	11,9%	50,0	707,1
Subiaco	7,2%	56,1	528,0	3,8%	47,8	838,5
Tivoli	7,5%	54,8	511,8	8,7%	49,7	745,8
Asl Roma G	8,9%	53,6	545,6	11,6%	48,9	715,3

Tabella 23. Domanda di ricovero acuto ordinario (pz età >18 aa). Ricoveri ripetuti.										
Distretto	Ricoveri ripetuti entro 45 giorni ¹						Ricoveri ripetuti nell'anno ²			
	Interni			Esterni			Interni		Esterni	
	%	Età media	Tariffa media (€)	%	Età media	Tariffa media (€)	%	Età media	%	Età media
Colleferro	5,1%	66,6	2.965,5	9,4%	54,0	3.049,6	12,6%	69,4	21,6%	55,5
Guidonia	5,5%	56,6	3.150,4	7,5%	55,6	3.286,7	11,5%	54,8	16,0%	57,4
Monterotondo	3,8%	48,7	2.875,3	6,8%	52,9	3.392,7	8,6%	48,5	14,7%	55,2
Palestrina	4,3%	59,3	2.926,2	6,5%	55,1	3.185,4	7,7%	61,6	14,2%	57,5
Subiaco	8,9%	66,7	3.041,7	11,8%	62,5	2.838,2	21,7%	65,9	31,0%	63,5
Tivoli	5,1%	59,4	3.409,9	8,2%	54,8	3.695,3	10,3%	59,6	17,4%	57,0
Asl Roma G	5,4%	61,2	3.086,1	7,8%	55,3	3.280,6	11,9%	62,0	17,3%	57,3
¹ Pazienti già dimessi dallo stesso Istituto meno di 46 giorni prima in regime ordinario (escluso Drg del "neonato normale") con ricovero ripetuto nello stesso raggruppamento di malattia (MDC) e nello stesso regime (ordinario). ² Pazienti già dimessi dallo stesso Istituto nel corso dell'anno in regime ordinario (escluso Drg del "neonato normale") con ricovero ripetuto nello stesso raggruppamento di malattia (MDC) a prescindere dal regime di ricovero (ordinario o diurno).										

Tabella 24. Domanda di ricovero acuto ordinario. Mobilità passiva. Distribuzione per tipologia di Presidio.		
Tipologia Presidio	N° Ricoveri	Tariffa (€)
Azienda ospedaliera	4.436	19.290.617
Cdc Accreditata	4.469	15.854.642
Cdc Non Accreditata	50	131.223
Imprecisato	3	9.645
IRCCS	2.693	9.038.835
Istituto classificato	3.829	12.249.734
Policlinico universitario	9.311	39.192.617
Presidio ASL	4.515	15.837.318
TOTALE	29.306	111.604.631

**Tabella 25 - Domanda di ricovero acuto ordinario. Mobilità passiva.
Distribuzione per Istituto (fatturato >250.000 €).**

Codice Istituto	Tipologia	Istituto	Sede	N° Ricoveri	Tariffa (€)
906	Policlinico universitario	Policlinico Umberto I	Roma	4.299	17.882.938
905	Policlinico universitario	Policlinico A. Gemelli	Roma	3.188	11.864.013
919	Azienda ospedaliera	Sant'Andrea	Roma	1.812	7.589.919
920	Policlinico universitario	Tor Vergata	Roma	1.089	6.329.912
901	Azienda ospedaliera	San Camillo - Forlanini	Roma	927	4.704.623
071	Istituto classificato	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma	1.363	3.930.748
904	IRCCS	Bambino Gesù	Roma	1.380	3.845.747
165	Presidio ASL	Policlinico Casilino	Roma	896	3.589.796
903	Azienda ospedaliera	San Filippo Neri	Roma	727	3.580.133
902	Azienda ospedaliera	San Giovanni	Roma	970	3.415.942
915	Policlinico universitario	Campus Biomedico	Roma	735	3.115.754
267	Presidio ASL	Sandro Pertini	Roma	932	2.870.319
908	IRCCS	Istituti Fisioterapici Ospitalieri	Roma	572	2.471.832
072	Istituto classificato	San Giovanni Calibita - FBF	Roma	711	1.887.027
166	Cdc Accreditata	Nuova Itor	Roma	384	1.824.515
076	Istituto classificato	Figlie di San Camillo	Roma	474	1.819.935
084	Cdc Accreditata	Villa Tiberia	Roma	473	1.708.856
026	Presidio ASL	P.O. Santo Spirito	Roma	417	1.545.335
911	IRCCS	IDI	Roma	478	1.520.014
073	Istituto classificato	San Carlo di Nancy	Roma	401	1.493.238
019	Presidio ASL	San Camillo de Lellis	Rieti	435	1.444.908
066	Presidio ASL	Sant'Eugenio	Roma	227	1.276.266
176	Cdc Accreditata	Istituto Neurotraum. Italiano	ata	299	1.232.937
070	Istituto classificato	Regina Apostolorum	Albano L.	329	1.208.846
075	Istituto classificato	Israelitico	Roma	299	1.128.354
180	Cdc Accreditata	Aurelia Hospital	Roma	272	1.112.062
157	Cdc Accreditata	Fabia Mater	Roma	512	1.098.029
171	Cdc Accreditata	Citta' di Roma	Roma	276	982.824
918	IRCCS	Lazzaro Spallanzani	Roma	180	936.928
074	Istituto classificato	Cristo Re	Roma	252	781.586
212	Cdc Accreditata	Ist. Chir. Ortop. Traumat.	Latina	190	780.509
113	Cdc Accreditata	Villa Pia	Roma	253	765.967
132	Cdc Accreditata	Guarnieri	Roma	195	763.836
058	Presidio ASL	Centro Traum. Ortop.	Roma	166	742.152
173	Cdc Accreditata	European Hospital	Roma	57	731.607
083	Cdc Accreditata	Villa Valeria	Roma	151	554.504
054	Presidio ASL	Civile Paolo Colombo	Velletri	195	550.701
163	Cdc Accreditata	San Feliciano	Roma	144	537.558
096	Cdc Accreditata	Madonna delle Grazie	Velletri	149	534.623
115	Cdc Accreditata	Santa Famiglia	Roma	248	462.030
047	Presidio ASL	San Sebastiano Martire	Frascati	132	448.356
097	Cdc Accreditata	Villa Aurora	Roma	162	424.556
155	Cdc Accreditata	Chirurgia Addominale all'Eur	Roma	92	405.758
218	Presidio ASL	Civile di Anagni	Anagni	131	352.233
044	Presidio ASL	P.O. Albano-Genzano	Albano L.	130	328.510
143	Cdc Accreditata	Concordia Hospital	Roma	74	323.702
271	Presidio ASL	Belcolle	Viterbo	48	308.717
169	Cdc Accreditata	Annunziatella	Roma	74	291.252
034	Presidio ASL	George Eastman	Roma	131	278.980

Tabella 26 - Domanda di ricovero acuto ordinario. Mobilità passiva. Distribuzione per Raggruppamento di Malattia (MDC) e tipo di DRG.				
Codice MDC	MDC	Tipo DRG	N° Ricoveri	Tariffa (€)
01	M. del sistema nervoso	C	535	3.660.100
01	M. del sistema nervoso	M	1.337	4.210.608
02	M. dell'occhio	C	331	752.536
02	M. dell'occhio	M	101	164.759
03	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	C	899	1.836.422
03	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	M	510	980.874
04	M. del sistema respiratorio	C	198	1.493.851
04	M. del sistema respiratorio	M	1.610	5.964.755
05	M. del sistema circolatorio	C	2.127	19.809.065
05	M. del sistema circolatorio	M	2.380	6.333.116
06	M. dell'apparato digerente	C	1.043	4.941.224
06	M. dell'apparato digerente	M	1.031	2.339.365
07	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	C	532	2.537.117
07	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	M	693	2.293.666
08	M. dell'apparato muscolosch. e connettivo	C	2.759	12.033.452
08	M. dell'apparato muscolosch. e connettivo	M	662	1.686.454
09	M. pelle, tessuto sottocut. e mammella	C	627	1.802.296
09	M. pelle, tessuto sottocut. e mammella	M	334	838.768
10	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	C	573	1.757.943
10	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	M	512	1.191.765
11	M. del rene e del tratto urinario	C	682	3.313.913
11	M. del rene e del tratto urinario	M	637	1.580.553
12	M. del sistema riproduttivo maschile	C	495	1.542.974
12	M. del sistema riproduttivo maschile	M	106	201.501
13	M. del sistema riproduttivo femminile	C	945	2.549.493
13	M. del sistema riproduttivo femminile	M	132	185.958
14	Gravidanza, parto e puerperio	C	1.689	3.722.012
14	Gravidanza, parto e puerperio	M	2.110	3.158.564
15	Nati e neonati con condizioni perinatali	M	759	2.487.428
16	M. del sangue e immunologiche	C	58	244.433
16	M. del sangue e immunologiche	M	227	902.613
17	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differ.	C	170	1.225.074
17	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differ.	M	873	3.308.885
18	M. infett. e parass. (sistemiche o sede non spec.)	C	21	183.214
18	M. infett. e parass. (sistemiche o sede non spec.)	M	329	1.002.141
19	M. mentali	C	1	8.206
19	M. mentali	M	250	601.505
20	Abuso di alcol/farmaci	M	15	24.137
21	Traumi, avvelenamenti ed effetti tossici da farmaci	C	106	461.749
21	Traumi, avvelenamenti ed effetti tossici da farmaci	M	109	168.330
22	Ustioni	C	8	186.008
22	Ustioni	M	14	41.113
23	Fatt. influenzanti la salute, altri contatti con il SS	C	76	203.952
23	Fatt. influenzanti la salute, altri contatti con il SS	M	379	500.898
24	Traumi multipli significativi	C	28	372.526
24	Traumi multipli significativi	M	14	77.532
25	HIV	C	2	25.062
25	HIV	M	88	502.536
NA	Non attribuibile	C	28	138.462
NA	Non attribuibile	NA	8	3.512
	Pre-MDC	C	153	6.052.212

La categoria Pre-MDC comprende i DRG relativi alla tracheostomia con ventilazione assistita e ai trapianti. I DRG possono essere di tipo medico (M), chirurgico (C) o non attribuibili (NA).

Tabella 27- Domanda di ricovero acuto ordinario. Mobilità passiva. Percorsi principali (n° ricoveri > 35).

Distretto	MDC	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Istituto	Sede
Colleferro	Gravidanza, parto e puerperio	49	84.692	Presidio ASL Roma B	Roma
Colleferro	Gravidanza, parto e puerperio	50	96.313	Policlinico Umberto I	Roma
Colleferro	Gravidanza, parto e puerperio	56	104.274	San Giovanni Calibita - FBF	Roma
Colleferro	Gravidanza, parto e puerperio	96	188.198	Policlinico A. Gemelli	Roma
Colleferro	M. del rene e del tratto urinario	41	106.124	Policlinico A. Gemelli	Roma
Colleferro	M. del sistema circolatorio	49	329.204	Presidio ASL Roma B	Roma
Colleferro	M. del sistema circolatorio	93	852.624	Tor Vergata	Roma
Colleferro	M. del sistema nervoso	65	308.852	Policlinico Umberto I	Roma
Colleferro	M. del sistema riproduttivo femminile	44	133.605	Policlinico A. Gemelli	Roma
Colleferro	M. dell'apparato digerente	44	186.486	Policlinico A. Gemelli	Roma
Colleferro	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	37	126.505	Bambino Gesù	Roma
Colleferro	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	46	208.229	Madonna delle Grazie	Velletri
Colleferro	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	70	284.187	Istituto Chirurgico Ortopedico Trau	Latina
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	37	60.156	Madre Giuseppina Vannini - Figlie	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	44	77.083	San Camillo - Forlanini	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	52	85.191	Santa Famiglia	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	60	106.489	San Giovanni	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	97	173.844	San Giovanni Calibita - FBF	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	121	215.378	Fabia Mater	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	147	285.746	Policlinico A. Gemelli	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	169	315.627	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	170	297.483	Presidio ASL Roma B	Roma
Guidonia	Gravidanza, parto e puerperio	178	307.760	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. del rene e del tratto urinario	43	147.424	Policlinico A. Gemelli	Roma
Guidonia	M. del rene e del tratto urinario	59	218.947	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. del sistema circolatorio	37	356.214	San Camillo - Forlanini	Roma
Guidonia	M. del sistema circolatorio	41	334.192	Tor Vergata	Roma
Guidonia	M. del sistema circolatorio	46	178.407	Presidio ASL Rieti	Rieti
Guidonia	M. del sistema circolatorio	57	280.261	Presidio ASL Roma E	Roma
Guidonia	M. del sistema circolatorio	73	387.966	Policlinico A. Gemelli	Roma
Guidonia	M. del sistema circolatorio	79	483.904	San Filippo Neri	Roma
Guidonia	M. del sistema circolatorio	88	554.648	Sant'Andrea	Roma
Guidonia	M. del sistema circolatorio	140	734.041	Presidio ASL Roma B	Roma
Guidonia	M. del sistema circolatorio	169	994.564	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	61	246.971	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. del sistema nervoso	49	168.830	Sant'Andrea	Roma
Guidonia	M. del sistema nervoso	60	244.042	Policlinico A. Gemelli	Roma
Guidonia	M. del sistema nervoso	133	572.793	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. del sistema respiratorio	37	134.159	Presidio ASL Rieti	Rieti
Guidonia	M. del sistema respiratorio	42	199.917	San Camillo - Forlanini	Roma
Guidonia	M. del sistema respiratorio	46	132.697	Bambino Gesù	Roma
Guidonia	M. del sistema respiratorio	49	174.772	Sant'Andrea	Roma
Guidonia	M. del sistema respiratorio	85	331.416	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e de	43	126.214	Istituto Dermopatico dell'Immacola	Roma
Guidonia	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e de	56	124.095	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. dell'apparato digerente	43	137.172	Sant'Andrea	Roma
Guidonia	M. dell'apparato digerente	48	81.008	Bambino Gesù	Roma
Guidonia	M. dell'apparato digerente	71	259.547	Policlinico A. Gemelli	Roma
Guidonia	M. dell'apparato digerente	154	419.927	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	36	82.046	Villa Aurora	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	36	146.236	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	37	145.685	San Giovanni	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	38	145.648	Istituto Dermopatico dell'Immacola	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	39	153.781	Presidio ASL Roma C	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	44	167.308	Sant'Andrea	Roma

Tabella 27- Domanda di ricovero acuto ordinario. Mobilità passiva. Percorsi principali (n° ricoveri > 35).					
Distretto	MDC	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Istituto	Sede
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	47	117.323	Bambino Gesù	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	51	155.236	Villa Valeria	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	56	206.710	Presidio ASL Roma B	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	63	266.837	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	105	337.014	Policlinico A. Gemelli	Roma
Guidonia	M. dell'occhio	37	76.475	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	75	212.479	Policlinico A. Gemelli	Roma
Guidonia	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	86	212.783	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamen	39	167.265	Istituti Fisioterapici Ospitalieri	Roma
Guidonia	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamen	54	235.054	Sant'Andrea	Roma
Guidonia	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	85	126.864	Bambino Gesù	Roma
Guidonia	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	101	219.994	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	Nati e neonati con condizioni perinatali	43	200.517	Policlinico Umberto I	Roma
Guidonia	Nati e neonati con condizioni perinatali	51	140.599	Presidio ASL Roma B	Roma
Monterotondo	Gravidanza, parto e puerperio	41	71.053	San Giovanni Calibita - FBF	Roma
Monterotondo	Gravidanza, parto e puerperio	42	68.080	Fabia Mater	Roma
Monterotondo	Gravidanza, parto e puerperio	48	79.819	Santa Famiglia	Roma
Monterotondo	Gravidanza, parto e puerperio	67	116.704	Presidio ASL Roma B	Roma
Monterotondo	Gravidanza, parto e puerperio	126	222.235	Policlinico Umberto I	Roma
Monterotondo	Gravidanza, parto e puerperio	136	260.463	Policlinico A. Gemelli	Roma
Monterotondo	Gravidanza, parto e puerperio	238	419.040	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
Monterotondo	M. del rene e del tratto urinario	36	130.299	Policlinico Umberto I	Roma
Monterotondo	M. del rene e del tratto urinario	41	139.436	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	37	229.196	Nuova Itor	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	41	200.876	Israelitico	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	45	215.121	Villa Tiberia	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	46	221.166	Presidio ASL Roma B	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	47	214.860	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	60	173.068	Villa Pia	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	62	415.721	San Filippo Neri	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	74	373.049	Policlinico A. Gemelli	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	101	582.144	Policlinico Umberto I	Roma
Monterotondo	M. del sistema circolatorio	128	861.468	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	50	183.141	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M. del sistema nervoso	64	309.956	Policlinico A. Gemelli	Roma
Monterotondo	M. del sistema nervoso	83	298.537	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M. del sistema nervoso	108	466.030	Policlinico Umberto I	Roma
Monterotondo	M. del sistema respiratorio	38	171.365	San Camillo - Forlanini	Roma
Monterotondo	M. del sistema respiratorio	47	105.147	Bambino Gesù	Roma
Monterotondo	M. del sistema respiratorio	64	253.791	Policlinico Umberto I	Roma
Monterotondo	M. del sistema respiratorio	114	416.983	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M. del sistema riproduttivo femminile	37	94.290	Policlinico A. Gemelli	Roma
Monterotondo	M. dell'apparato digerente	41	157.184	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
Monterotondo	M. dell'apparato digerente	51	180.414	Policlinico A. Gemelli	Roma
Monterotondo	M. dell'apparato digerente	90	267.381	Policlinico Umberto I	Roma
Monterotondo	M. dell'apparato digerente	105	378.558	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	41	164.253	Policlinico Umberto I	Roma
Monterotondo	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	51	193.043	Policlinico A. Gemelli	Roma
Monterotondo	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	54	231.925	Villa Valeria	Roma
Monterotondo	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	92	353.967	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	39	81.513	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	43	115.430	Policlinico A. Gemelli	Roma
Monterotondo	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamen	38	176.163	Sant'Andrea	Roma
Monterotondo	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	40	44.604	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
Monterotondo	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	57	123.625	Sant'Andrea	Roma

Tabella 27- Domanda di ricovero acuto ordinario. Mobilità passiva. Percorsi principali (n° ricoveri > 35).

Distretto	MDC	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Istituto	Sede
Monterotondo	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	60	128.426	Policlinico Umberto I	Roma
Monterotondo	Nati e neonati con condizioni perinatali	37	158.470	Policlinico Umberto I	Roma
Palestrina	Gravidanza, parto e puerperio	37	67.330	San Giovanni Calibita - FBF	Roma
Palestrina	Gravidanza, parto e puerperio	48	91.807	Policlinico Umberto I	Roma
Palestrina	Gravidanza, parto e puerperio	63	109.681	Fabia Mater	Roma
Palestrina	Gravidanza, parto e puerperio	93	196.579	Policlinico A. Gemelli	Roma
Palestrina	Gravidanza, parto e puerperio	123	222.525	Presidio ASL Roma B	Roma
Palestrina	M. del sistema circolatorio	41	112.131	Presidio ASL Frosinone	Anagni
Palestrina	M. del sistema circolatorio	42	281.816	San Filippo Neri	Roma
Palestrina	M. del sistema circolatorio	54	225.740	Nuova Itor	Roma
Palestrina	M. del sistema circolatorio	63	468.361	Policlinico Umberto I	Roma
Palestrina	M. del sistema circolatorio	103	596.092	Presidio ASL Roma B	Roma
Palestrina	M. del sistema circolatorio	140	1.009.380	Tor Vergata	Roma
Palestrina	M. del sistema nervoso	41	177.463	Tor Vergata	Roma
Palestrina	M. del sistema nervoso	90	402.284	Policlinico Umberto I	Roma
Palestrina	M. del sistema riproduttivo femminile	51	137.888	Policlinico A. Gemelli	Roma
Palestrina	M. dell'apparato digerente	36	148.111	Policlinico A. Gemelli	Roma
Palestrina	M. dell'apparato digerente	43	148.187	Policlinico Umberto I	Roma
Palestrina	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	37	168.833	San Carlo di Nancy	Roma
Palestrina	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	38	156.031	Policlinico A. Gemelli	Roma
Palestrina	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	41	93.225	Bambino Gesù	Roma
Palestrina	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	41	153.735	Policlinico Umberto I	Roma
Palestrina	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	53	210.077	Istituto Chirurgico Ortopedico Trau	Latina
Palestrina	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	37	101.473	Policlinico Umberto I	Roma
Palestrina	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	38	53.410	Bambino Gesù	Roma
Palestrina	Nati e neonati con condizioni perinatali	43	126.281	Presidio ASL Roma B	Roma
Subiaco	M. del sistema circolatorio	37	254.779	Policlinico Umberto I	Roma
Subiaco	M. del sistema circolatorio	38	226.699	Presidio ASL Roma B	Roma
Subiaco	M. del sistema nervoso	39	192.952	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	Gravidanza, parto e puerperio	45	79.654	Fabia Mater	Roma
Tivoli	Gravidanza, parto e puerperio	50	106.620	Policlinico A. Gemelli	Roma
Tivoli	Gravidanza, parto e puerperio	68	129.108	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
Tivoli	Gravidanza, parto e puerperio	69	132.124	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	Gravidanza, parto e puerperio	75	130.984	Presidio ASL Roma B	Roma
Tivoli	M. del rene e del tratto urinario	52	192.889	Policlinico A. Gemelli	Roma
Tivoli	M. del sistema circolatorio	36	171.092	Presidio ASL Roma E	Roma
Tivoli	M. del sistema circolatorio	41	372.850	San Camillo - Forlanini	Roma
Tivoli	M. del sistema circolatorio	43	375.442	Tor Vergata	Roma
Tivoli	M. del sistema circolatorio	53	276.136	Policlinico A. Gemelli	Roma
Tivoli	M. del sistema circolatorio	65	401.905	Campus Biomedico	Roma
Tivoli	M. del sistema circolatorio	68	412.518	San Filippo Neri	Roma
Tivoli	M. del sistema circolatorio	77	473.203	Presidio ASL Roma B	Roma
Tivoli	M. del sistema circolatorio	100	590.250	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	37	153.105	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	M. del sistema nervoso	105	499.610	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	M. del sistema respiratorio	36	132.196	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e de	36	110.593	San Giovanni	Roma
Tivoli	M. dell'apparato digerente	41	154.081	Policlinico A. Gemelli	Roma
Tivoli	M. dell'apparato digerente	67	230.261	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	46	140.161	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tes	59	212.778	Policlinico A. Gemelli	Roma
Tivoli	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	37	105.416	Policlinico A. Gemelli	Roma
Tivoli	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	39	98.187	Policlinico Umberto I	Roma
Tivoli	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	42	66.324	Bambino Gesù	Roma
Tivoli	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	43	94.691	Policlinico Umberto I	Roma

DOMANDA DI RICOVERO ACUTO DIURNO

Nella Tabella 28 è riportato il quadro generale della domanda espressa dai residenti della Asl Roma G.

La Tabella 29 evidenzia che nell'ambito dei ricoveri diurni ad una maggiore attività dei Presidi interni non corrisponde una concomitante riduzione della mobilità passiva. Nell'ambito dei ricoveri diurni, dunque, in misura ancora maggiore rispetto a quelli ordinari, vale l'osservazione che una politica di recupero della mobilità passiva non può limitarsi alla incentivazione indistinta dell'attività interna ma deve intervenire sulla qualità dei percorsi clinici.

Anche nell'ambito dei ricoveri diurni, relativamente alla popolazione adulta, la casistica esterna appare selezionata sulla base di un'età media inferiore ed una remunerazione tariffaria maggiore sebbene con caratteristiche diverse rispetto a quanto osservato nei ricoveri ordinari (Tabelle 30-32). Nei Drg medici sembra comunque operante una selezione basata sull'età (Tabella 31) mentre in quelli chirurgici sembra attiva una selezione basata sulla tariffa (Tabella 32).

Le tabelle 33, 34, 35 riportano la distribuzione della mobilità passiva per tipologia di Presidio, Istituto e MDC.

Infine la Tabella 36 propone una sintesi dei percorsi più frequenti della mobilità passiva.

Tabella 28. Domanda di ricovero acuto diurno. Quadro generale.						
Distretto di residenza	Ricoveri (N°)		Tariffa (€)		Aborti (N°)	
	Interni	Esterni	Interni	Esterni	Interni	Esterni
Colleferro	1.582	2.906	1.214.105	2.809.965	96	66
Guidonia	697	5.478	793.494	5.016.393	125	190
Monterotondo	484	4.090	424.501	3.664.634	110	102
Palestrina	1.003	3.412	862.383	3.462.951	121	94
Subiaco	509	1.097	481.980	1.073.418	42	24
Tivoli	1.098	3.023	1.475.361	2.987.285	159	81
Asl Roma G	5.373	20.006	5.251.824	19.014.646	653	557
Interni: Presidi pubblici a gestione diretta della Asl Roma G. Esterni: Presidi esterni alla Asl Roma G (mobilità passiva).						

Tabella 29. Domanda di ricovero acuto diurno. Tasso di ospedalizzazione ¹ e consumo pro-capite ² .						
Distretto	Tasso osp. Totale	Tasso osp. Interno	Tasso osp. Esterno	Consumo Totale (€)	Consumo Interno (€)	Consumo Esterno (€)
Colleferro	58,6	20,6	37,9	52,5	15,8	36,7
Guidonia	50,7	5,7	45,0	47,7	6,5	41,2
Monterotondo	50,9	5,4	45,5	45,5	4,7	40,8
Palestrina	54,2	12,3	41,9	53,1	10,6	42,5
Subiaco	46,7	14,8	31,9	45,2	14,0	31,2
Tivoli	48,5	12,9	35,6	52,5	17,4	35,1
Asl Roma G	51,9	11,0	40,9	49,6	10,7	38,9

¹ Tasso di Ospedalizzazione: N° ricoveri per 1.000 residenti
² Consumo: Tariffa (€) pro-capite

Tabella 30. Domanda di ricovero acuto diurno. Caratteristiche dell'Ospedalizzazione. <u>Tutti i ricoveri (pz età >18 aa)</u>						
Distretto	Ricoveri Interni			Ricoveri esterni		
	N°	Età media	Tariffa media (€)	N°	Età media	Tariffa media (€)
Colleferro	1.373	54,6	829	1.956	51,3	1.205
Guidonia	609	53,1	1.232	3.740	50,6	1.122
Monterotondo	459	50,9	890	2.777	51,7	1.099
Palestrina	841	50,2	893	2.270	51,2	1.298
Subiaco	457	54,2	996	782	53,5	1.203
Tivoli	1.007	56,3	1.416	2.040	52,9	1.223
Asl Roma G	4.746	53,6	1.039	13.565	51,5	1.178

Tabella 31. Domanda di ricovero acuto diurno. Caratteristiche dell'Ospedalizzazione. <u>DRG Medici (pz età >18 aa)</u>						
Distretto	Ricoveri Interni			Ricoveri esterni		
	N°	Età media	Tariffa media (€)	N°	Età media	Tariffa media (€)
Colleferro	841	58,7	817	1.194	53,2	1.337
Guidonia	277	61,1	1.695	2.159	52,9	1.202
Monterotondo	100	62,3	932	1.701	54,2	1.152
Palestrina	478	56,3	914	1.367	52,9	1.500
Subiaco	214	59,6	1.160	501	54,7	1.322
Tivoli	533	62,9	1.903	1.242	55,2	1.352
Asl Roma G	2.443	59,6	1.207	8.164	53,7	1.292

Tabella 32. Domanda di ricovero acuto diurno. Caratteristiche dell'Ospedalizzazione. <u>DRG Chirurgici (pz età > 18 aa)</u>						
Distretto	Ricoveri Interni			Ricoveri esterni		
	N°	Età media	Tariffa media (€)	N°	Età media	Tariffa media (€)
Colleferro	532	48,1	849	762	48,3	998
Guidonia	331	46,4	849	1.581	47,4	1.012
Monterotondo	358	47,7	881	1.075	47,7	1.014
Palestrina	363	42,1	865	903	48,6	992
Subiaco	243	49,4	851	281	51,4	992
Tivoli	474	48,9	868	798	49,3	1.021
Asl Roma G	2.301	47,2	860	5.400	48,3	1.007

Tabella 33. Domanda di ricovero acuto diurno. Mobilità passiva. Distribuzione per tipologia di Presidio.		
Tipologia Presidio	N° Ricoveri	Tariffa (€)
Azienda ospedaliera	2.213	2.978.228
Cdc Accreditata	2.399	2.717.022
Cdc Non Accreditata	13	6.144
IRCCS	5.334	2.651.176
Istituto classificato	1.315	1.299.201
Policlinico universitario	6.760	6.953.369
Presidio ASL	1.899	2.346.819
Imprecisato	73	62.688
TOTALE	20.006	19.014.646

**Tabella 34- Domanda di ricovero acuto diurno. Mobilità passiva.
Distribuzione per Istituto (fatturato >50.000 €).**

Codice Istituto	Tipologia	Istituto	Sede	N° Ricoveri	Tariffa (€)
906	Policlinico universitario	Policlinico Umberto I	Roma	2.676	2.745.750
905	Policlinico universitario	Policlinico A. Gemelli	Roma	2.101	2.182.011
904	IRCCS	Bambino Gesù	Roma	4.569	1.698.267
920	Policlinico universitario	Tor Vergata	Roma	1.253	1.198.810
919	Azienda ospedaliera	Sant'Andrea	Roma	914	1.122.313
901	Azienda ospedaliera	San Camillo - Forlanini	Roma	687	1.030.300
915	Policlinico universitario	Campus Biomedico	Roma	730	826.798
176	Cdc Accreditata	Ist. Neurotraum. Ital.	Grottaferrata	215	784.833
902	Azienda ospedaliera	San Giovanni	Roma	350	480.433
911	IRCCS	IDI	Roma	394	424.443
165	Presidio ASL	Policlinico Casilino	Roma	409	398.263
267	Presidio ASL	Sandro Pertini	Roma	236	392.957
908	IRCCS	Istituti Fisioterapici Ospitalieri	Roma	280	367.260
903	Azienda ospedaliera	San Filippo Neri	Roma	262	345.182
084	Cdc Accreditata	Villa Tiberia	Roma	597	318.572
071	Istituto classificato	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma	441	272.786
034	Presidio ASL	George Eastman	Roma	250	260.008
066	Presidio ASL	Sant'Eugenio	Roma	197	245.813
075	Istituto classificato	Israelitico	Roma	206	244.336
076	Istituto classificato	Figlie di San Camillo	Roma	119	208.535
096	Cdc Accreditata	Madonna delle Grazie	Velletri	171	162.527
073	Istituto classificato	San Carlo di Nancy	Roma	185	161.209
072	Istituto classificato	San Giovanni Calibita - FBF	Roma	120	159.234
037	Presidio ASL	Nuovo Regina Margherita	Roma	120	156.085
070	Istituto classificato	Regina Apostolorum	Laziale	148	150.209
166	Cdc Accreditata	Nuova Itor	Roma	150	146.787
169	Cdc Accreditata	Annunziatella	Roma	153	144.090
047	Presidio ASL	San Sebastiano Martire	Frascati	59	143.985
026	Presidio ASL	P.O. Santo Spirito	Roma	120	142.770
159	Cdc Accreditata	Nuova Villa Claudia	Roma	143	133.509
163	Cdc Accreditata	San Feliciano	Roma	100	124.866
058	Presidio ASL	Centro Traum. Ortop.	Roma	101	120.152
105	Cdc Accreditata	Marco Polo	Roma	55	110.465
074	Istituto classificato	Cristo Re	Roma	96	102.892
157	Cdc Accreditata	Fabia Mater	Roma	111	99.157
918	IRCCS	Lazzaro Spallanzani	Roma	48	97.181
019	Presidio ASL	San Camillo de Lellis	Rieti	95	96.175
132	Cdc Accreditata	Guarnieri	Roma	98	92.670
171	Cdc Accreditata	Citta' di Roma	Roma	99	90.458
113	Cdc Accreditata	Villa Pia	Roma	90	89.113
061	Presidio ASL	Giovanni Battista Grassi	Roma	33	82.823
180	Cdc Accreditata	Aurelia Hospital	Roma	67	74.380
116	Cdc Accreditata	San Luca	Roma	65	67.737
048	Presidio ASL	San Giuseppe	Marino	70	67.513
912	IRCCS	I. N. R. C. A.	Roma	43	64.025
212	Cdc Accreditata	Ist. Chir. Ortop.Traumat.	Latina	48	61.679
083	Cdc Accreditata	Villa Valeria	Roma	48	59.337
155	Cdc Accreditata	Chirurgia Addominale all'Eur	Roma	43	53.606

Tabella 35- Domanda di ricovero acuto diurno. Mobilità passiva. Distribuzione per Raggruppamento di Malattia (MDC) e tipo di DRG.

Codice MDC	MDC	Tipo DRG	N° Ricoveri	Tariffa (€)
1	M. del sistema nervoso	C	87	77.716
1	M. del sistema nervoso	M	943	444.544
2	M. dell'occhio	C	292	267.367
2	M. dell'occhio	M	112	79.232
3	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	C	653	602.242
3	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	M	939	556.114
4	M. del sistema respiratorio	C	4	3.584
4	M. del sistema respiratorio	M	669	332.025
5	M. del sistema circolatorio	C	355	457.902
5	M. del sistema circolatorio	M	804	402.870
6	M. dell'apparato digerente	C	614	529.173
6	M. dell'apparato digerente	M	705	276.206
7	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	C	10	15.787
7	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	M	447	385.258
8	M. dell'apparato muscoloschel. del tessuto connettivo	C	1.151	1.382.681
8	M. dell'apparato muscoloschel. del tessuto connettivo	M	798	548.910
9	M. della pelle, del tessuto sottocut. e della mammella	C	832	810.909
9	M. della pelle, del tessuto sottocut. e della mammella	M	373	314.321
10	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	C	24	25.280
10	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	M	1.647	682.043
11	M. del rene e del tratto urinario	C	166	147.316
11	M. del rene e del tratto urinario	M	784	430.907
12	M. del sistema riproduttivo maschile	C	404	388.165
12	M. del sistema riproduttivo maschile	M	310	115.658
13	M. del sistema riproduttivo femminile	C	787	734.890
13	M. del sistema riproduttivo femminile	M	81	80.193
14	Gravidanza, parto e puerperio	C	563	471.284
14	Gravidanza, parto e puerperio	M	188	105.620
15	Nati e neonati con condizioni perinatali	M	9	1.726
16	M. del sangue e immunologiche	C	36	43.729
16	M. del sangue e immunologiche	M	459	508.636
17	M. mieloproliferative e neopl. scarsamente differenzate	C	79	82.852
17	M. mieloproliferative e neopl. scarsamente differenzate	M	2.227	5.926.891
18	M. infettive e parass.(sistemiche o sede non specif.)	C	2	3.306
18	M. infettive e parass.(sistemiche o sede non specif.)	M	87	58.905
19	M. mentali	C	2	2.370
19	M. mentali	M	934	739.520
20	Abuso di alcol/farmaci	M	34	68.384
21	Traumi, avvelenamenti ed effetti tossici da farmaci	C	27	31.684
21	Traumi, avvelenamenti ed effetti tossici da farmaci	M	262	349.523
22	Ustioni	C	1	2.299
22	Ustioni	M	2	0
23	Fattori influenzanti stato salute e altri contatti con SS	C	26	21.931
23	Fattori influenzanti stato salute e altri contatti con SS	M	971	417.091
25	HIV	M	98	84.790
NA	Non attribuibile	C	7	2.613
NA	Non attribuibile	NA	1	200

I DRG possono essere di tipo medico (M), chirurgico (C) o non attribuibili (NA).

Tabella 36- Domanda di ricovero acuto diurno. Mobilità passiva. Percorsi principali (n° ricoveri > 35).

	MDC	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Istituto	Sede
Distretto Colferro	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	42	314.154	Isti. Neurotraum.It.	Grottaferrata
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	57	129.856	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	106	121.324	Campus Biomedico	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	38	42.821	Madonna delle Grazie	Velletri
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	97	39.929	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema circolatorio	100	32.878	Bambino Gesù	Roma
	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mucosa	36	27.482	Istituto Dermopatico dell'Immacolata	Roma
	M. del rene e del tratto urinario	67	21.608	Bambino Gesù	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	77	20.958	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	39	19.188	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	39	19.093	Policlinico Umberto I	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	41	17.283	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema respiratorio	66	15.890	Bambino Gesù	Roma
	Fattori influenzanti lo stato di salute e altri contatti con il sistema sanitario	51	14.756	Bambino Gesù	Roma
	M. mentali	40	12.669	Bambino Gesù	Roma
Distretto Guidonia	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	80	252.265	Policlinico Umberto I	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	68	202.343	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	42	171.326	Sant'Andrea	Roma
	M. del sangue e immunologiche	38	87.835	Policlinico Umberto I	Roma
	M. mentali	78	85.295	Tor Vergata	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	170	78.124	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. dell'orecchio, naso, bocca e gola	69	72.945	Presidio ASL Roma A	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	69	58.732	Policlinico Umberto I	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	114	57.889	Policlinico Umberto I	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	67	57.298	Policlinico A. Gemelli	Roma
	Gravidanza, parto e puerperio	70	55.342	Presidio ASL Roma B	Roma
	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	48	54.129	Policlinico Umberto I	Roma
	M. dell'orecchio, naso, bocca e gola	132	53.531	Bambino Gesù	Roma
	Traumi, avvelenamenti ed effetti tossici da farmaci	41	51.309	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. dell'apparato digerente	72	50.744	Policlinico Umberto I	Roma
	M. mentali	37	49.950	Policlinico Umberto I	Roma
	M. mentali	108	48.057	Bambino Gesù	Roma
	M. dell'orecchio, naso, bocca e gola	65	43.768	Policlinico Umberto I	Roma
	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mucosa	50	42.243	Policlinico Umberto I	Roma
	M. del sistema circolatorio	112	40.751	Bambino Gesù	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	41	40.655	Campus Biomedico	Roma
	M. del sistema riproduttivo femminile	42	40.398	Nuova Villa Claudia	Roma
	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mucosa	44	38.792	Istituto Dermopatico dell'Immacolata	Roma
	Gravidanza, parto e puerperio	51	38.638	Policlinico Umberto I	Roma
	M. dell'apparato digerente	42	35.743	Villa Tiberia	Roma
	Gravidanza, parto e puerperio	41	33.787	San Camillo - Forlanini	Roma
	M. del sistema riproduttivo maschile	38	33.130	Bambino Gesù	Roma
	M. del rene e del tratto urinario	106	31.738	Bambino Gesù	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	106	30.721	Bambino Gesù	Roma
	M. dell'apparato digerente	82	30.331	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	57	28.429	Policlinico A. Gemelli	Roma
	Fattori influenzanti lo stato di salute e altri contatti con il sistema sanitario	102	27.589	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	57	26.632	Policlinico Umberto I	Roma
	M. del sistema circolatorio	43	25.281	Policlinico Umberto I	Roma
	M. del rene e del tratto urinario	45	23.540	Policlinico Umberto I	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	95	22.174	Villa Tiberia	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	66	21.305	Bambino Gesù	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	64	19.070	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema respiratorio	56	13.993	Bambino Gesù	Roma
	M. del sangue e immunologiche	41	13.440	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	46	12.339	Bambino Gesù	Roma

Tabella 36- Domanda di ricovero acuto diurno. Mobilità passiva. Percorsi principali (n° ricoveri > 35).					
	MDC	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Istituto	Sede
Distretto Monterotondo	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	67	217.537	Sant'Andrea	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	56	152.053	Policlinico Umberto I	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	50	149.880	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. mentali	112	138.895	Tor Vergata	Roma
	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	63	65.247	Presidio ASL Roma A	Roma
	M. del sangue e immunologiche	37	57.411	Policlinico Umberto I	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	54	55.866	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	44	51.917	Campus Biomedico	Roma
	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	109	48.235	Bambino Gesù	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	135	38.919	Bambino Gesù	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	39	38.647	Policlinico Umberto I	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	68	36.029	Policlinico Umberto I	Roma
	M. del sistema nervoso	49	35.814	Sant'Andrea	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	49	35.811	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. mentali	91	33.174	Bambino Gesù	Roma
	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mucosa	38	30.700	Istituto Dermatologico dell'Immacolata	Roma
	M. del sistema circolatorio	81	28.036	Bambino Gesù	Roma
	M. dell'apparato digerente	88	26.615	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	54	26.432	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. del sistema nervoso	48	25.321	Policlinico Umberto I	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	49	24.085	San Pietro - Fatebenefratelli	Roma
	M. dell'apparato digerente	49	22.645	Policlinico Umberto I	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	37	21.281	Sant'Andrea	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	81	18.912	Villa Tiberia	Roma
	M. del sistema riproduttivo maschile	36	17.550	Villa Tiberia	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	39	15.253	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. del sistema respiratorio	60	14.813	Bambino Gesù	Roma
	M. del rene e del tratto urinario	46	14.007	Bambino Gesù	Roma
	Fattori influenzanti lo stato di salute e altri contatti con il territorio	49	13.418	Bambino Gesù	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	36	12.405	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	39	10.588	Bambino Gesù	Roma
Distretto Palestrina	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	63	257.138	Istituto Neurotraumatologico Italiano	Grottaferrata
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	42	141.243	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	151	86.607	Bambino Gesù	Roma
	Gravidanza, parto e puerperio	55	44.050	Presidio ASL Roma B	Roma
	M. mentali	96	43.960	Bambino Gesù	Roma
	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mucosa	40	39.310	Istituti Fisioterapici Ospitalieri	Roma
	M. del sistema circolatorio	92	34.033	Bambino Gesù	Roma
	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	50	30.538	Tor Vergata	Roma
	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	60	25.210	Bambino Gesù	Roma
	M. del rene e del tratto urinario	62	19.578	Bambino Gesù	Roma
	Fattori influenzanti lo stato di salute e altri contatti con il territorio	72	19.572	Bambino Gesù	Roma
	M. dell'apparato digerente	56	18.228	Bambino Gesù	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	67	18.123	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema respiratorio	69	17.007	Bambino Gesù	Roma
	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	36	14.284	Bambino Gesù	Roma
	M. del sangue e immunologiche	39	14.011	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	42	12.198	Bambino Gesù	Roma
Distretto Subiaco	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	48	14.338	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema circolatorio	39	11.134	Bambino Gesù	Roma

Tabella 36- Domanda di ricovero acuto diurno. Mobilità passiva. Percorsi principali (n° ricoveri > 35).

	MDC	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Istituto	Sede
Distretto Tivoli	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	59	203.255	Policlinico Umberto I	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	72	131.794	Campus Biomedico	Roma
	M. mieloproliferative e neoplasie scarsamente differenziate	42	130.071	Policlinico A. Gemelli	Roma
	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	49	56.665	Presidio ASL Roma A	Roma
	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mucosa	41	38.940	Istituto Dermopatico dell'Immacolata	Roma
	M. del rene e del tratto urinario	116	38.257	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema epatobiliare e del pancreas	44	32.017	Policlinico Umberto I	Roma
	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	71	27.263	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema circolatorio	79	25.793	Bambino Gesù	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	45	24.680	Policlinico Umberto I	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	69	19.647	Bambino Gesù	Roma
	M. mentali	52	18.954	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	67	17.736	Bambino Gesù	Roma
	M. del sistema nervoso	39	16.853	Policlinico A. Gemelli	Roma
	Fattori influenzanti lo stato di salute e altri contatti	53	14.347	Bambino Gesù	Roma
	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	42	13.952	Policlinico A. Gemelli	Roma

DOMANDA DI RIABILITAZIONE POST-ACUZIE

Nella Tabella 37 è riportata l'attività dei Presidi interni privati, due dei quali localizzati nel Distretto di Tivoli, uno nel Distretto di Guidonia ed uno nel Distretto di Monterotondo.

Dalla lettura della Tabella 38 emerge che la distribuzione dei tassi e dei consumi per distretto di residenza dei pazienti non è coerente con l'età media e l'indice di vecchiaia (si veda la Tabella 18).

La provenienza dei pazienti (Tabella 39) è un dato di interesse aziendale. La provenienza, infatti, può essere considerata un indicatore generico di appropriatezza sulla base di una normativa regionale che stabilisce che i ricoveri in Riabilitazione post-acuzie debbano preferibilmente, anche se non obbligatoriamente, seguire un ricovero acuto.

La Tabella 40 mostra la distribuzione dei ricoveri per Raggruppamento di malattia (MDC).

Tabella 37- Domanda di Riabilitazione post-acuzie. Attività dei Presidi Interni Privati.								
Codice Istituto	Istituto	Sede	N° Ricoveri	N° Ricoveri Ordinari	N° Ricoveri Diurni	Tariffa (€)	N° Ricoveri in mobilità attiva	Tariffa in mobilità attiva (€)
088	Medicus Hotel Monteripoli	Tivoli	724	559	165	5.376.963	148	1.109.783
186	Nomentana Hospital	Fonte Nuova	1.162	1.162	0	10.026.851	863	7.376.335
199	Villa Dante	Guidonia	472	352	120	3.531.648	123	969.181
273	Villa Luana	Poli	199	199	0	1.765.418	93	856.665
TOTALE			2.557	2.272	285	20.700.880	1.227	10.311.964

Tabella 38- Domanda di Riabilitazione post-acuzie (residenti). Distribuzione per distretto di residenza.												
Distretto	Ricoveri Totali				Ricoveri Interni Privati				Ricoveri Esterni			
	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Tasso Osped.	Consumo (€)	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Tasso Osped.	Consumo (€)	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Tasso Osped.	Consumo (€)
Colleferro	334	2.575.463	4,4	33,6	23	200.457	0,3	2,6	311	2.375.006	4,1	31,0
Guidonia	761	5.620.410	6,3	46,2	401	3.179.374	3,3	26,1	360	2.441.036	3,0	20,0
Monterotondo	441	3.272.516	4,9	36,4	196	1.746.447	2,2	19,4	245	1.526.068	2,7	17,0
Palestrina	368	2.981.269	4,5	36,6	75	596.279	0,9	7,3	293	2.384.990	3,6	29,3
Subiaco	229	1.939.452	6,7	56,4	93	820.496	2,7	23,9	136	1.118.956	4,0	32,5
Tivoli	757	5.189.756	8,9	61,0	542	3.845.864	6,4	45,2	215	1.343.892	2,5	15,8
Asl Roma G	2.890	21.578.866	5,9	44,1	1.330	10.388.916	2,7	21,2	1.560	11.189.949	3,2	22,9
Tasso di Ospedalizzazione: N° ricoveri per 1.000 residenti Consumo: Tariffa (in euro) pro-capite												

Tabella 39. Domanda di Riabilitazione post-acuzie (residenti). Caratteristiche dell'Ospedalizzazione.				
Istituto		Provenienza	Ricoveri	
			N°	%
88	Medicus Hotel	Altro	96	16,7%
		Domicilio	141	24,5%
		Trasferimento da reparto di acuzie o post-acuzie	337	58,5%
		Trasferimento da reparto di lungodegenza	2	0,3%
186	Nomentana Hospital	Domicilio	48	16,1%
		Trasferimento da reparto di acuzie o post-acuzie	251	83,9%
199	Villa Dante	Altro	50	14,3%
		Domicilio	94	26,9%
		Trasferimento da reparto di acuzie o post-acuzie	202	57,9%
		Trasferimento da reparto di lungodegenza	3	0,9%
273	Villa Luana	Altro	2	1,9%
		Domicilio	13	12,3%
		Trasferimento da reparto di acuzie o post-acuzie	91	85,8%
Presidi Esterni		Altro	10	0,6%
		Domicilio	590	37,8%
		Trasferimento da reparto di acuzie o post-acuzie	954	61,2%
		Trasferimento da reparto di lungodegenza	5	0,3%
		Trasferimento da Rsa	1	0,1%

Tabella 40. Domanda di Riabilitazione post-acuzie. Distribuzione per MDC.

Codice MDC	MDC	N° Ricoveri totali	N° Ricoveri interni	N° Ricoveri esterni
01	M. del sistema nervoso	942	328	614
02	M. dell'occhio	1	0	1
03	M.dell'orecchio, naso, bocca e gola	1	0	1
04	M. del sistema respiratorio	95	55	40
05	M. del sistema circolatorio	351	8	343
06	M. dell'apparato digerente	7	0	7
08	M. dell'apparato muscoloscheletrico e del tessuto connettivo	1.174	748	426
09	M. della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	1	0	1
10	M. endocrine, nutrizionali e metaboliche	1	0	1
11	M. del rene e del tratto urinario	7	0	7
13	M. del sistema riproduttivo femminile	2	0	2
19	M. mentali	100	1	99
21	Traumi, avvelenamenti ed effetti tossici da farmaci	2	0	2
23	Fattori influenzanti lo stato di salute e altri contatti con il SS	194	182	12
24	Traumi multipli significativi	2	1	1
99	Imprecisato	6	5	1
NA	Non attribuibile	4	2	2
TOTALE		2.890	1.330	1.560

DOMANDA IN LUNGODEGENZA MEDICA E PSICHIATRICA

I ricoveri in lungodegenza medica e psichiatrica costituiscono aspetti molto parziali della più ampia area della fragilità socio-sanitaria. Con questo termine si intende definire in senso lato l'insieme di individui che a seguito di malattia o dipendenza funzionale vivono uno stato di difficile integrazione sociale o che, viceversa, a seguito di una condizione di marginalità sociale presentano specifici problemi sanitari.

Alcuni aspetti importanti della fragilità socio-sanitaria sono già stati discussi in un precedente documento aziendale⁴. In questa sede si fa riferimento ai ricoveri in lungodegenza psichiatrica e medica. Alla prima afferiscono pazienti portatori di patologia neuro-psichiatrica mentre la lungodegenza medica riguarda pazienti anziani che, dopo un ricovero per malattia acuta, necessitano di ulteriori cure volte a superare o stabilizzare le loro condizioni cliniche.

Le Tabelle successive riportano statistiche descrittive sommarie di queste tipologie di ricovero.

Tabella 41- Lungodegenza medica. Attività interna privata.						
Codice Istituto	Istituto	Sede	N° Ricoveri	Tariffa (€)	N° Ricoveri in mobilità attiva	Tariffa in mobilità attiva (€)
186	Centro Sanità Nomentano	Fonte Nuova	776	4.050.626	626	2.766.243

Tabella 42. Domanda espressa dai residenti in Lungodegenza medica.						
Distretto	Età media pazienti	N° Ricoveri	Tariffa (€)	Degenza media (gg)	Tasso di ospedalizz.	Consumo (€)
Colleferro	82,0	21	41.282	24	0,27	0,54
Guidonia	78,2	56	198.056	43	0,46	1,63
Monterotondo	77,3	131	853.939	79	1,46	9,51
Palestrina	77,4	41	315.780	93	0,50	3,88
Subiaco	81,6	8	49.638	75	0,23	1,44
Tivoli	84,1	13	196.070	182	0,15	2,31
Asl Roma G	78,3	270	1.654.765	74	0,55	3,38
Tasso di Ospedalizzazione: N° ricoveri per 1.000 residenti Consumo: Fatturato (in euro) pro-capite						

Tabella 43- Lungodegenza psichiatrica. Attività interna privata.				
Codice Istituto	Istituto	Sede	N° Ricoveri	N° Ricoveri in mobilità attiva
160	Colle Cesarano	Tivoli	737	535

Tabella 44. Domanda espressa dai residenti in Lungodegenza psichiatrica				
Distretto	Età media pazienti	N° Ricoveri	Degenza media (gg)	Tasso di ospedalizz.
Colleferro	49,2	32	45,2	0,42
Guidonia	46,6	127	90,1	1,04
Monterotondo	48,4	94	52,1	1,05
Palestrina	49,8	58	89,7	0,71
Subiaco	50,9	25	40,5	0,73
Tivoli	51,5	81	273,3	0,95
Asl Roma G	48,9	417	110,6	0,85

CONCLUSIONI

La Asl Roma G svolge le funzione prevalente di acquirente di servizi forniti da terzi. La domanda espressa dai residenti è soddisfatta dalle strutture private e da quelle esterne in una proporzione elevata che è pari al 68,9% del numero di ricoveri e al 73,3% della tariffa (Tabella 2).

Anche nell'ambito specifico dell'acuzie è ormai diventata prevalente la quota di domanda soddisfatta dalle strutture esterne che nel 2011 è risultata pari al 67,4% dei ricoveri e al 70,0% delle tariffe (Tabella 2). La proporzione tra erogazione diretta delle prestazioni e committenza, ambedue funzioni specifiche della Asl, è il risultato di decisioni strategiche operate nell'arco di decenni che hanno progressivamente ridotto le risorse interne della Asl Roma G in una misura che è risultata superiore a quanto accaduto in altri territori⁵.

Gli effetti di questa politica possono essere analizzati da diversi punti di vista, a partire naturalmente dall'ambito più importante che è quello dei ricoveri acuti ordinari. Infatti, nella Asl Roma G le strutture pubbliche operano solo nell'ambito dell'acuzie che comprende sia i ricoveri ordinari che quelli diurni. Quest'ultimi possono essere considerati attività territoriale come accade nei Paesi di tradizione anglosassone e come sta accadendo anche in Italia con l'introduzione degli APA e dei PAC il cui obiettivo dichiarato è proprio quello di trasferire i servizi dall'attività di day hospital al setting ambulatoriale. Specifica degli Ospedali rimane la funzione di ricovero acuto ordinario che costituisce dunque l'ambito elettivo nel quale misurare la loro operatività.

Sotto questo profilo appare decisiva la valutazione della misura in cui le singole strutture riescono a soddisfare la domanda sulla base delle risorse disponibili. Questa misura può essere identificata come indicatore di efficienza complessiva.

Una misura di efficienza è sempre data dal rapporto tra produzione e risorse. La produzione degli Ospedali può essere misurata come proporzione di domanda da essi soddisfatta. Le risorse pure possono essere misurate come proporzione di quelle disponibili rispetto al bisogno. Il rapporto tra le due proporzioni costituisce un indicatore di efficienza complessiva che misura quanta domanda viene soddisfatta in base alla quantità di risorse disponibili. L'indice di efficienza complessiva ha come punto di equilibrio il valore 1: in questo caso l'Ospedale soddisfa una quota di domanda che è pari alla quota di risorse disponibili.

Se la produzione viene riferita alla sola domanda espressa dai residenti, la Asl Roma G presenta un indice di efficienza complessiva che è pari a 0,86 riuscendo a soddisfare il 31,4% della domanda disponendo del 36,6% delle risorse necessarie (Tabella 45).

Se nella domanda rivolta agli Ospedali si include anche la loro mobilità attiva, l'indice di efficienza della Asl Roma G sale a 0,98 in quanto essa riesce a soddisfare il 35,7% della domanda disponendo sempre del 36,6% delle risorse necessarie (Tabella 46).

Tabella 45. Efficienza complessiva degli Ospedali della Asl Roma G (calcolata sulla domanda dei soli residenti)							
Codice Istituto	Istituto	Distretto	Ricoveri ordinari		Posti letto disponibili		Efficienza Complessiva ⁵
			Peso ¹	% rispetto alla domanda ²	N° % residenti ³	% rispetto al fabbisogno ⁴	
046	Colleferro	Colleferro	4.036	45,7%	1,79	56,7%	0,81
049	Monterotondo	Monterotondo	1.777	19,5%	0,90	28,6%	0,68
051	Palestrina	Palestrina	2.271	28,1%	0,96	30,4%	0,92
052	Subiaco	Subiaco	1.922	46,8%	1,89	60,1%	0,78
053	Tivoli	Tivoli-Guidonia	6.067	28,6%	0,98	31,2%	0,92
Asl Roma G			16.072	31,3%	1,15	36,6%	0,86
¹ Somma dei pesi dei Drg relativi ai ricoveri ordinari (compreso il Drg 391 "neonato normale"). ² Rapporto percentuale tra il peso dei Drg prodotti per ricoveri di residenti della Asl Roma G ed il peso dei ricoveri complessivamente espressi dalla popolazione di riferimento (compresi quelli in mobilità passiva). ³ Nel numero di posti letto sono incluse le culle pediatriche. ⁴ Rapporto percentuale tra indice % e standard regionale (2,97%) incrementato dalle culle pediatriche (3,15%). ⁵ Rapporto tra percentuale di peso prodotto rispetto alla domanda e percentuale di letti disponibili rispetto al bisogno.							

Tabella 46. Efficienza complessiva degli Ospedali della Asl Roma G (calcolata sulla domanda totale: residenti e mobilità attiva)							
Codice Istituto	Istituto	Distretto	Ricoveri ordinari		Posti letto disponibili		Efficienza Complessiva ⁵
			Peso ¹	% rispetto alla domanda ²	N° % residenti ³	% rispetto al fabbisogno ⁴	
046	Colleferro	Colleferro	5.325	52,7%	1,79	56,7%	0,93
049	Monterotondo	Monterotondo	2.359	24,4%	0,90	28,6%	0,85
051	Palestrina	Palestrina	2.740	32,0%	0,96	30,4%	1,05
052	Subiaco	Subiaco	2.254	50,8%	1,89	60,1%	0,85
053	Tivoli	Tivoli-Guidonia	6.864	31,2%	0,98	31,2%	1,00
Asl Roma G			19.542	35,7%	1,15	36,6%	0,97
¹ Somma dei pesi dei Drg relativi ai ricoveri ordinari (compreso il Drg 391 "neonato normale"). ² Rapporto percentuale tra il peso dei Drg prodotti ed il peso dei ricoveri che costituiscono complessivamente la domanda (ricoveri interni più quelli espressi dalla popolazione di riferimento in mobilità passiva). ³ Nel numero di posti letto sono incluse le culle pediatriche. ⁴ Rapporto percentuale tra indice % e standard regionale (2,97%) incrementato dalle culle pediatriche (3,15%). ⁵ Rapporto tra percentuale di peso prodotto rispetto alla domanda e percentuale di letti disponibili rispetto al bisogno.							

In entrambe i casi l'efficienza degli Ospedali può essere considerata soddisfacente se si tiene conto delle condizioni in cui essi operano:

- Carenza quantitativa delle risorse rispetto ai bisogni del territorio di riferimento. Assumendo come misura del generale impegno assistenziale il numero di posti letto per mille residenti, oggi le risorse disponibili rappresentano appena il 36,6% del bisogno definito come tale dalla normativa regionale⁶. La scarsità di risorse rispetto ai competitori esterni rappresenta uno dei

più importanti fattori di distorsione del “mercato sanitario” nella Asl Roma G che, insieme ad altri tipi di asimmetria, condiziona una mobilità passiva di entità assolutamente rilevante.

- Inadeguatezza qualitativa. Nel contesto delle reti ospedaliere⁷ gli Ospedali della Asl Roma G sono obbligati per legge ad un ruolo che è, nella generalità dei casi, estremamente marginale pur dovendo servire bacini di utenza assolutamente significativi. Così, ad esempio, il quadro attuale dei percorsi assistenziali in ambito cardiologico e neurologico non prevede in nessun Ospedale della Asl Roma G l’istituzione di emodinamica cardiaca e di *stroke unit*, pur in presenza di bacini di un’utenza largamente in grado di alimentare tali servizi e di sostenerne la piena efficienza⁸. In virtù della posizione marginale loro assegnata gli Ospedali della Asl Roma G sono obbligati a trasferire i pazienti verso gli erogatori esterni e quindi, in sostanza, vengono forzati ad alimentare la mobilità passiva. Così, ad esempio, nell’anno 2011 sono stati trasferiti fuori Asl 671 pazienti con coronaropatia acuta o subacuta (159 dai Reparti e 512 dai PS). Anche nell’ambito dell’ictus il percorso previsto dalla normativa inizia ad essere applicato tanto che nell’anno 2011 sono stati trasferiti dai PS a istituti fuori Asl 172 pazienti con malattia cerebrovascolare non emorragica (per i criteri di diagnosi si veda l’Appendice). Man mano che i percorsi previsti dalle reti ospedaliere diventeranno sempre più operativi gli Ospedali della Asl Roma G saranno costretti a trasferire in mobilità passiva un numero sempre maggiore di pazienti che potrebbero essere trattati sul territorio se i servizi fossero decentrati anziché essere concentrati nell’area urbana di Roma.

La insufficienza quantitativa e l’inadeguatezza qualitativa sono alla base di quel fenomeno che in letteratura è definito scrematura di mercato la cui reale operatività è già stata documentata nella Asl Roma G⁹. Un’offerta ospedaliera sempre più insufficiente ed inadeguata alimenta una mobilità passiva di grandi proporzioni e favorisce le strutture esterne che operano sulla popolazione della Asl Roma G una selezione dei ricoveri più remunerativi e dei pazienti meno gravosi. La scrematura di mercato determina una duplice conseguenza. Innanzitutto essa produce barriere di accesso alle cure per la popolazione, già operante in alcuni ambiti importanti come la gestione dell’infarto acuto del miocardio. In secondo luogo, gli Ospedali della Asl Roma G si trovano a dover ricoverare pazienti più anziani e maggiormente onerosi incrementando le degenze medie e riducendo così ulteriormente la propria capacità ricettiva. Si chiude così un cortocircuito che finisce per incentivare una mobilità passiva ed una scrematura di mercato che penalizzano con ritmo crescente la Asl Roma G sotto il profilo assistenziale ed anche economico.

La mobilità passiva già di grandi proporzioni appare in crescita continua e sempre più orientata sui casi più remunerativi. Di conseguenza la quota capitaria che la Asl Roma G riceve dalla Regione Lazio deve essere devoluta in misura sempre maggiore a favore di altre Aziende. Il fenomeno della mobilità passiva compromette così lo stesso equilibrio contabile della Asl ed impedisce nuovi investimenti chiudendo così un cortocircuito dagli effetti certo non virtuosi sotto il duplice profilo della qualità delle cure e del contenimento dei costi.

Per questa ragione appare assolutamente condivisibile l’attuale politica dell’Azienda volta a contrastare la riconversione degli Ospedali di Monterotondo e Subiaco per conservare ad essi la funzione di ricovero acuto ordinario. Il mantenimento e possibilmente l’incremento del patrimonio di posti letto è diventato infatti uno dei fronti decisivi per il mantenimento dei livelli minimi di assistenza. Appare altresì fondamentale un potenziamento della qualità dell’offerta ri-

volta al territorio e, proprio sotto questo aspetto, particolarmente importante è risultata la decisione dell'Azienda di attivare un'emodinamica cardiaca presso l'Ospedale di Tivoli sebbene questa non fosse prevista nella rete cardiologia regionale.

In sostanza è ancora possibile un miglioramento sostanziale dell'assistenza sanitaria sul territorio proprio a partire dalla volontà dell'Azienda, già espressa con atti concreti, e dalla capacità degli Ospedali di fronteggiare le esigenze del territorio nonostante le condizioni sfavorevoli in cui operano.

APPENDICE – INDICATORI E METODOLOGIA STATISTICA

Le elaborazioni statistiche presentate sono basate su alcuni criteri metodologici:

- Sulla base delle regole ministeriali, il ricovero viene attribuito al Reparto di dimissione. Ne risultano fortemente penalizzati quelle unità operative, come le Terapie intensive, che pur gestendo una parte rilevante della degenza trasferiscono i pazienti in altri Reparti prima della dimissione. Per queste unità operative gli indicatori utilizzati tradizionalmente non vanno considerati ed essi sono presentati solo per ragioni di completezza.
- La degenza viene calcolata come differenza tra il giorno di dimissione e quello di ricovero. Pertanto, se le due date coincidono, la degenza risulterà pari a 0 giorni.
- Nella trattazione relativa all'attività dei Presidi a gestione diretta, allo scopo di valutare l'utilizzo delle risorse disponibili, le culle pediatriche sono equiparate a posti letto ordinari e le nascite di neonati sani a ricoveri ordinari.
- Per quanto riguarda gli accessi dei ricoveri diurni, al fine di misurare il reale impegno dei Reparti, il rapporto considera le giornate dichiarate e non quelle validate dall'ASP. La tariffa dei ricoveri diurni è comunque quella attribuita dall'ASP.

INDICATORI DI ATTIVITÀ

Gli indicatori tradizionalmente utilizzati per descrivere l'attività ospedaliera sono la Degenza media (durata media del ricovero), il Tasso di occupazione (percentuale di letti occupati mediamente ogni giorno), l'Indice di rotazione (numero di pazienti che ruota su ciascun posto letto), l'intervallo di turnover (giorni trascorsi tra la dimissione di un paziente ed il ricovero di un altro sullo stesso posto letto). Essi sono calcolati come segue:

Degenza media (DM) = Giornate di ricovero / N° ricoveri

Tasso di occupazione (TO) = Giornate di ricovero / Giornate teoriche * 100

Indice di Rotazione (IR) = N° ricoveri / N° posti letto.

Intervallo di turnover (IT) = (Giornate teoriche – Giornate di ricovero) / N° ricoveri

Nei ricoveri ordinari le giornate teoriche sono calcolate come prodotto del numero di posti letto per il numero di giorni di attività (365 giorni nel caso la struttura abbia operato per l'intero anno). Nei ricoveri a ciclo diurno le giornate teoriche sono calcolate come prodotto del numero di posti letto per il numero di giorni di attività (250 giorni nel caso la struttura abbia operato per l'intero anno) moltiplicato per 2 (numero di pazienti che può ruotare su ciascun posto letto ogni giorno). Nel caso di strutture che abbiano operato per un periodo inferiore all'anno le giornate teoriche sono state riproporzionate secondo lo schema precedente.

INDICATORI DI RENDIMENTO: ICP E ICM

L'indice comparativo di performance (ICP) e l'indice di case-mix (ICM) misurano il rendimento dell'unità organizzativa rispetto ad uno standard di riferimento. Ambedue gli indicatori sono ba-

sati sulla degenza media. L'ICP infatti fa riferimento alla degenza media standardizzata per il case-mix che è la degenza media del reparto se questo avesse trattato, con il proprio rendimento, la casistica dello standard. L'ICM fa riferimento al case-mix ponderato per la degenza media che è la degenza media del reparto se questo avesse trattato, con il rendimento dello standard, la propria casistica. In sostanza ICP e ICM misurano, rispettivamente, il rendimento e la complessità della casistica del reparto rispetto ad uno standard di riferimento. Essi sono espresse dalle seguenti formule:

$$ICP = \frac{\sum_j (a_{ij} * P_j)}{A..} \quad \begin{array}{l} \text{dove } a_{ij} \text{ è la degenza media drg-specifica nello } i\text{-esimo reparto} \\ P_j \text{ è la proporzione dei ricoveri per il } j\text{-esimo drg nello standard} \\ A.. \text{ è la degenza media complessiva nello standard} \end{array}$$

$$ICM = \frac{\sum_j (A_j * p_{ij})}{A..} \quad \begin{array}{l} \text{dove } A_j \text{ è la degenza media drg-specifica dello standard} \\ p_{ij} \text{ è la proporzione dei ricoveri per il } j\text{-esimo drg nello } i\text{-esimo reparto} \\ A.. \text{ è la degenza media complessiva nello standard} \end{array}$$

Se l'ICP è superiore ad 1, il rendimento del reparto è inferiore allo standard; se l'ICP è inferiore a 1 il rendimento del reparto è superiore allo standard. Se l'ICM è superiore ad 1, la casistica del reparto è più complessa rispetto allo standard; se l'ICM è inferiore ad 1, la casistica del reparto è meno complessa dello standard.

Di regola ICP ed ICM vengono calcolati per i ricoveri ordinari. Nel Rapporto Annuale, come standard di riferimento è stato utilizzato il complesso dei 31.342 ricoveri acuti ordinari eseguiti in mobilità passiva dai residenti della Asl Roma G nell'anno 2011. Sia lo standard che la casistica degli Ospedali (23.682 ricoveri) sono stati stratificati per DRG e tre grandi classi di età: età pediatrica (<15 anni), età giovane-adulta (15-64 anni) ed età anziana (≥65 anni). Rispetto alla semplice standardizzazione per Drg, la ulteriore stratificazione per classe di età consente di considerare distintamente i Drg pediatrici. Inoltre, essa risponde alla necessità di tenere in debita considerazione il fatto che nei pazienti di età ≥ 15 anni, la proporzione di anziani è nella casistica dei nostri Ospedali sensibilmente maggiore a quanto registrato in mobilità passiva. Si è proceduto a confrontare gli strati comuni solo quando la numerosità fosse superiore a 20 ricoveri. Gli indicatori sono stati considerati affidabili in presenza di due condizioni relative al Reparto: numero di ricoveri prodotti superiore a 50; numero di ricoveri inclusi negli strati comuni superiori al 50% del totale. In questo modo è stato possibile calcolare l'ICP e l'ICM per 30 dei 50 Reparti di degenza ordinaria.

EFFICIENZA INTERNA ED ESTERNA

In generale, per efficienza produttiva o produttività si intende il rapporto tra produzione (*output*) e risorse (*input*)¹⁰. Per quanto riguarda la produzione, nell'impossibilità di misurare l'esito clinico (miglioramento dello stato di salute di pazienti), si ricorre ad un *output* intermedio costituito dalla grandezza "ricovero" ovvero dall'erogazione in sé del trattamento a prescindere dalla sua efficacia clinica¹¹.

Gli indicatori di efficienza sono stati calcolati secondo gli orientamenti recenti della letteratura¹². Il rapporto tra produzione complessiva dell'Ospedale e risorse impegnate è definito effi-

cienza interna in quanto rappresenta una produttività legata a processi che dipendono direttamente dal *management* dell'Ospedale. Per efficienza esterna si intende invece una misura nella quale il rapporto *output/input* sia corretto per un fattore che esprime il dimensionamento dell'Ospedale. Lo scopo è di temperare in questo modo certe inefficienze legate ad un sovradimensionamento delle strutture o a un loro sottodimensionamento stabilito a livello regionale ed eventualmente aziendale. Tale efficienza è definita esterna in quanto non direttamente attribuibile al *management* dell'Ospedale. Nel caso della Asl Roma G, il cui patrimonio di posti letto è fortemente carente, non si pone evidentemente il problema dell'inefficienza da sovradimensionamento. Occorre invece valutare la questione dell'inefficienza legata al sottodimensionamento delle strutture o, rovesciando in positivo il punto di vista, è necessario misurare l'efficienza delle strutture tenendo conto delle loro carenze strutturali.

Nella presente trattazione si è calcolata l'efficienza interna ed esterna di ciascun Ogd sulla base di un *output* che è stato identificato con il peso dei Drg prodotti. Definendo con c_{ij} il numero di casi trattati dall'Ospedale "i" attribuiti al Drg "j" e con w_j il peso del Drg "j", è stato definito un *output* aggregato come sommatoria $\sum_j c_{ij} w_j$.

Gli *input* sono stati identificati con il numero di posti letto attivi (per l'efficienza interna) e, anche sulla base di altre esperienze¹³, con l'indice di posti letto attivi per mille residenti (per l'efficienza esterna). Indicando con $N^\circ pl_i$ (attivi) e con $N^\circ pl_i$ (attivi) ‰ rispettivamente il numero assoluto di posti letto attivi dell'Ospedale "i" ed il numero di posti letto attivi per mille residenti rispetto alla sua popolazione di riferimento, l'efficienza interna ed esterna sono espresse dalle formule:

$$\text{Efficienza interna}_i = \frac{\sum_j c_{ij} w_j}{N^\circ pl_i (\text{attivi})} \quad \text{Efficienza esterna}_i = \frac{\sum_j c_{ij} w_j}{N^\circ pl_i (\text{attivi}) \text{‰}}$$

Nel calcolo dei posti letto per mille residenti a ciascun Ospedale è stato attribuito il proprio Distretto di riferimento. I residenti del Distretto di Guidonia sono stati inclusi nel bacino d'utenza dell'Ospedale di Tivoli.

In generale l'efficienza interna misura la quantità di *output* (peso dei ricoveri) prodotta da ciascuna unità di risorsa (posto letto). Più specificatamente, l' E_i misura la capacità dell'unità organizzativa di produrre *output* (peso dei ricoveri) con i posti letto disponibili.

EFFICIENZA COMPLESSIVA

Si è detto che l'efficienza è il rapporto tra produzione (*output*) e risorse (*input*). Ambedue le grandezze possono essere quantificate in senso relativo, la prima rispetto alla domanda, la seconda rispetto ad un bisogno.

La produzione degli Ospedali può essere misurata come proporzione di domanda da essi soddisfatta. Le risorse pure possono essere misurate come proporzione di quelle disponibili rispetto al bisogno dei territori di riferimento. Il rapporto tra le due proporzioni, con la produzione al numeratore e le risorse al denominatore, costituisce un indicatore di efficienza che misura quanta domanda viene soddisfatta in relazione alle risorse disponibili. Per omogeneità con le analisi precedenti peso Drg e posti letto ‰ residenti sono stati utilizzati, rispettivamente, come misure della produzione e delle risorse.

Come già nelle altre analisi, allo scopo di valutare l'utilizzo delle risorse disponibili, le culle pediatriche sono state equiparate a posti letto ordinari e le nascite di neonati sani a ricoveri ordinari. L'indice per mille di posti letto ordinari così calcolati, per ciascun territorio, è stato rapportato allo standard definitivo dalla normativa regionale come fabbisogno. Tale standard prevede un numero di posti letto per mille pari al 3,3 ‰ di cui un 10% riservato ai ricoveri diurni. Lo standard di posti letto ordinari diventa quindi il 2,97 ‰. Questa quota è stata aumentata considerando che le culle pediatriche, normalmente escluse dal calcolo dei posti letto, nella presente analisi sono state invece considerate. Si è calcolato che le culle pediatriche abbiano nella Regione Lazio la stessa proporzione osservata nella Asl Roma G: 6,2 culle ogni 100 posti letto ordinari. Di conseguenza lo standard regionale di posti letto ordinari comprensivo delle culle pediatriche è stato calcolato pari al 3,15 ‰.

Un'ulteriore precisazione riguarda la domanda che può essere riferita a quella espressa dai soli residenti o a quella che viene rivolta complessivamente all'Ospedale (comprensiva quindi della quota di mobilità attiva). Ambedue le misure offrono vantaggi e risentono di svantaggi. Nel caso si consideri solo la domanda espressa dai residenti non viene considerata la mobilità attiva che in alcuni Ospedali assume proporzioni significative ma la relazione con i posti letto ‰ è indiscutibile: la quantità di domanda soddisfatta aumenta con l'uso efficiente dei posti letto disponibili per servire quella popolazione. Nel caso si includa la mobilità attiva si considera l'intera produzione dell'Ospedale ma il rapporto con i posti letto ‰ appare meno lineare perché la mobilità attiva può dipendere oltre che dall'uso efficiente delle risorse anche da altri fattori come la collocazione geografica dell'Ospedale e segnatamente dalla sua vicinanza con territori di altre Asl carenti di strutture.

L'indice di efficienza complessiva ha come punto di equilibrio il valore 1: l'Ospedale soddisfa una quota di domanda che è pari alla quota di risorse disponibili.

RICOVERI ORDINARI RIPETUTI

Per ricovero ripetuto si intende la riammissione del paziente nello stesso istituto o nello stesso reparto entro un periodo di tempo limitato. Esso può essere interpretato, in generale, come misura di inefficienza¹⁴. Il ricovero ripetuto entro 45 giorni, secondo uno studio della Regione Lombardia¹⁵, costituisce la spia di un comportamento messo in atto da alcuni erogatori per massimizzare la produzione. Relativamente ai Presidi pubblici il ricovero ripetuto può essere utilizzato dai Reparti per ragioni diverse, alcune comprensibili, altre meno, che vanno dalla difficoltà relative ad implementare una efficiente pre-ospedalizzazione alla possibilità di incrementare i ricoveri e migliorare gli indicatori di attività (degenza media, tasso di occupazione, ecc). Il ricovero ripetuto, anche nei Presidi pubblici, diventa a rischio di inappropriately organizzativa. Il monitoraggio del fenomeno diventa importante alla luce della grave carenza di posti letto di cui soffre la Asl Roma G e della conseguente difficoltà che hanno i Pronto Soccorso a ricoverare.

Nell'analisi dei ricoveri interni (Tabelle 13, 15) sono stati considerati i ricoveri ordinari, escluso il Drg del "neonato normale", ripetuti entro 45 giorni nello stesso reparto. Sulla base di valutazioni empiriche possono essere considerati valori soddisfacenti percentuali inferiori al 4% o un numero assoluto inferiore a 21.

Per quanto riguarda l'analisi della domanda (Tabella 23) il fenomeno dei ricoveri ripetuti è stato affrontato da due punti di vista:

- Ricoveri ripetuti entro 45 giorni: pazienti già dimessi dallo stesso Istituto meno di 46 giorni prima in regime ordinario (escluso Drg del “neonato normale”) con ricovero ripetuto nello stesso raggruppamento di malattia (MDC) e nello stesso regime (ordinario).
- Ricoveri ripetuti entro l’anno: pazienti già dimessi dallo stesso Istituto nel corso dell’anno in regime ordinario (escluso Drg del “neonato normale”) con ricovero ripetuto nello stesso raggruppamento di malattia (MDC) a prescindere dal regime di ricovero (ordinario o diurno).

DIAGNOSI CLINICHE

Nell’ambito delle coronaropatie acute e subacute sono state incluse le diagnosi di infarto miocardio acuto (codice ICD-IX CM: 410X), altre forme acute o subacute di cardiopatia ischemica (411X), angina pectoris (413X).

Nell’ambito della malattia cerebrovascolare acuta non emorragica, relativamente ai pazienti di età superiore a 17 anni, sono stati incluse le diagnosi di ictus cerebrale ischemico (433X1 e 434X1), vasculopatia cerebrale acuta maldefinita (436), attacco ischemico transitorio (435X).

FONTI E BIBLIOGRAFIA

¹ Il Rapporto Annuale utilizza i dati validati dall'ASP sulla base dei controlli di qualità previsti dalla normativa regionale. Per quanto riguarda il flusso SIO sono inclusi nelle analisi i ricoveri a carico del SSN con data di dimissione relativa all'anno 2011. Relativamente al flusso RAD-R sono stati considerati i ricoveri a carico del SSN conclusi nell'anno 2011.

² Per gli Ospedali di Colleferro, Monterotondo, Palestrina e Subiaco sono stati utilizzate le informazioni sui posti letto ufficialmente trasmesse dalle Direzioni Sanitarie di Presidio al Controllo di Gestione attraverso il flusso NSIS (con alcune limitate correzioni dovute ad errori di comunicazione). Per quanto riguarda l'Ospedale di Tivoli i posti letto riportati sono quelli comunicati dagli Operatori SIO. Per tutti gli Ospedali il numero di posti letto esprime il valore medio registrato nel corso dell'anno.

³ I dati demografici sono tratti dall'ISTAT e fanno riferimento alla popolazione residente al 1° gennaio dell'anno.

⁴ De Luca C, Cannistrà A (2009). Asl Roma G, Atlante demografico e sanitario. In: http://www.aslromag.info/web/index.php?option=com_content&view=category&id=123&Itemid=159

⁵ De Luca C, Rolloni M, Brizioli NR (2011). Scrematura di mercato nell'assistenza sanitaria: effetti sull'attività degli Ospedali e sul trattamento dei pazienti nella Asl Roma G. Politiche Sanitarie 2: 68-79.

⁶ Decreto del Commissario ad Acta 80/2010 (Riorganizzazione delle rete ospedaliera regionale).

⁷ I Decreti del Commissario ad Acta emanati nell'anno 2010 n 56-59 e 73-79 prevedono l'istituzione o modificano la struttura di reti assistenziali nei seguenti ambiti: neonatologia, malattie emorragiche, malattie infettive, oncologia, emergenza, cardiologia, cardiocirurgia, malattie cerebrovascolari, trauma, chirurgia maxillo-facciale, chirurgia della mano, chirurgia plastica.

⁸ De Luca C, Cannistrà A (2009), cit.

⁹ De Luca C, Rolloni M, Brizioli NR (2011), cit.

¹⁰ Agency for Healthcare Research and Quality, U.S. Department of Health and Human Services (2008). Identifying, categorizing, and evaluating health care efficiency measures, AHRQ Publication No. 08-0030. In: <http://www.ahrq.gov/qual/efficiency/efficiency.pdf>.

¹¹ Rebba V, Rizzi D (2000). Analisi dell'efficienza relativa delle strutture di ricovero con il metodo DEA. Il caso degli ospedali del Veneto. Working paper CRIEB n. 01/2000, in www.dse.unive.it/workpapers/0013.pdf.

¹² Rebba V, Rizzi D (2006). Measuring hospital efficiency through data envelopment analysis when policy-makers' preferences matter: an application to a sample of italian NHS hospitals. Working paper 13/2006, Department of Economics, University of Venice "Ca' Foscari", in http://www.dse.unive.it/fileadmin/templates/dse/wp/WP_DSE_Rebba_Rizzi_13_06.pdf.

¹³ Fabbri D (2002). L'efficienza degli ospedali pubblici in Italia. In: L'efficienza nei servizi pubblici, Convegno della Banca d'Italia, 11 Ottobre 2002. In: <http://www.bancaditalia.it/studiricerche/convegni/atti/efficienza/sanita.pdf>.

¹⁴ Agency for Healthcare Research and Quality, U.S. Department of Health and Human Services (2008), cit.

¹⁵ Berta P, Callea G, Martini G, Vittadini G (2009). The effects of upcoding, cream skinning and readmissions on the Italian hospitals efficiency: a population-based investigation, MPRA Paper No. 17671. In: <http://mpa.ub.uni-muenchen.de/17671/>.

RINGRAZIAMENTI

Il Rapporto Annuale è il risultato di un lungo lavoro che nel corso dell'intero anno vede impegnati gli uffici SIO di Presidio. Se i dati possono infine essere elaborati e messi a disposizione dell'Azienda per un ventaglio veramente ampio di utilità, è perché gli Operatori SIO quotidianamente e con grande professionalità si dedicano alla raccolta delle informazioni necessarie.

Il loro lavoro non si identifica semplicemente con la registrazione dei dati ma comporta la conoscenza di alcuni strumenti teorici essenziali: dai principi che governano la procedura informatica utilizzata alla classificazione ICD-IX CM delle malattie e degli interventi. Gli Operatori SIO svolgono poi la funzione decisiva di "contrattare" faticosamente con i Reparti sia la correzione delle informazioni errate riportate nella SDO sia la consegna tempestiva delle cartelle cliniche. Non di rado sono costretti a esercitare una funzione di "supplenza" quando si verificano interruzioni lungo l'intero percorso della cartella clinica. La scadenza mensile della trasmissione dei dati in ASP impone che tutto questo lavoro sia fatto con sistematicità e solerzia.

Se dunque l'Azienda può avvalersi di un flusso informativo SIO puntuale e fruibile lo deve agli Operatori SIO di Presidio cui è doveroso tributare un ringraziamento vero. Si citano nominativamente i Signori:

Stella Agostino (Ospedale di Colleferro)

Di Gianfelice Silvana (Ospedale di Monterotondo)

Pelle Pietro, Sbardella Roberto, Toffoletti Attilio (Ospedale di Palestrina)

Pietrosanti Fabiola, Rizzi Teresa (Ospedale di Subiaco)

Robustelli Francesco, Pasqua Piera (Ospedale di Tivoli)

Mi sia infine consentito di ringraziare la Società CNI per l'assistenza tempestiva e professionale assicurata sulla procedura di registrazione nel corso dell'intero anno. Doveroso un ringraziamento particolare alla Dr.ssa **Sabeni Alessandra** e al Dr. **Tani Marco** per la competenza, la disponibilità, la capacità di comprendere ed incontrare le esigenze del SIO Aziendale e dei SIO di Presidio.