Scheda nosologica e dimissione ospedaliera - Anno 1996 (n. 3 Marzo 1998)

INDICE

Presentazione

Note Introduttive

Classificazione Aziende Sanitarie della Toscana 1996

Tavola A	Classificazione Aziende Sanitarie della Toscana 1996.
Tavola B	Stabilimenti ospedalieri per Aziende Sanitarie e Presidio ospedaliero di appartenenza: confrontofra il 1995 ed il 1996.
Tavola C	Case di cura convenzionate e non convenzionate per Aziende USL di appartenenza: confronto fra il 1995 ed il 1996.

Descrizione delle Tavole

Parte Prima: Sintesi Regionale

Dimessi ed indicatori

Tavola 1	Dimessi per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura) e tipologia di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti e percentuali).
Tavola 2	Dimessi per specialità di dimissione e tipologia di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti e percentuali).
Tavola 2A	Dimessi dalle case di cura per specialità di dimissione e tipologia di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti e percentuali).
Tavola 2B	Dimessi dagli ospedali pubblici per specialità di dimissione e tipologia di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti e percentuali).
Tavola 3	Indicatori di struttura e di attività dei ricoveri ordinari per ospedale pubblico - Toscana, 1996.
Tavola 4	Indicatori di struttura e di attività dei ricoveri ordinari per specialità di dimissione (ospedali pubblici) - Toscana, 1996.
Tavola 4A	Indicatori di struttura e di attività dei ricoveri ordinari per specialità di dimissione (ospedali pubblici) - Toscana, 1996.

Ricoveri ordinari

Tavola 5	Ricoveri ordinari per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 5A	Ricoveri ordinari per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per sede ospedaliera).
Tavola 5B	Ricoveri ordinari per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 6	Ricoveri ordinari per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).

Tavola 6A	Ricoveri ordinari per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero).
Tavola 6B	Ricoveri ordinari per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 7	Ricoveri ordinari nelle case di cura per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 7A	Ricoveri ordinari nelle case di cura per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero).
Tavola 7B	Ricoveri ordinari nelle case di cura per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 8	Ricoveri ordinari negli ospedali pubblici per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 8A	Ricoveri ordinari negli ospedali pubblici per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero).
Tavola 8B	Ricoveri ordinari negli ospedali pubblici per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 9	Ricoveri ordinari per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 9A	Ricoveri ordinari per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per specialità di dimissione).
Tavola 9B	Ricoveri ordinari per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 10	Ricoveri ordinari nelle case di cura per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 10A	Ricoveri ordinari nelle case di cura per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per specialità di dimissione).
Tavola 10B	Ricoveri ordinari nelle case di cura per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 11	Ricoveri ordinari negli ospedali pubblici per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 11A	Ricoveri ordinari negli ospedali pubblici per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per specialità di dimissione).
Tavola 11B	Ricoveri ordinari negli ospedali pubblici per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).

Ricoveri in Day Hospital

Tavola 12	Ricoveri in day hospital per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 12A	Ricoveri in day hospital per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per sede ospedaliera).

Tavola 12B	Ricoveri in day hospital per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 13	Ricoveri in day hospital per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 13A	Ricoveri in day hospital per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero).
Tavola 13B	Ricoveri in day hospital per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 14	Ricoveri in day hospital nelle case di cura per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 14A	Ricoveri in day hospital nelle case di cura per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero).
Tavola 14B	Ricoveri in day hospital nelle case di cura per azienda sanitaria di ricovero (USL, Aziende ospedaliere ed altri Istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 15	Ricoveri in day hospital negli ospedali pubblici per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 15A	Ricoveri in day hospital negli ospedali pubblici per azienda sanitaria di ricovero (USL, aziende ospedaliere ed altri istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero).
Tavola 15B	Ricoveri in day hospital negli ospedali pubblici per azienda sanitaria di ricovero (USL, Aziende ospedaliere ed altri Istituti) ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 16	Ricoveri in day hospital per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 16A	Ricoveri in day hospital per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per specialità di dimissione).
Tavola 16B	Ricoveri in day hospital per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 17	Ricoveri in day hospital nelle case di cura per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 17A	Ricoveri in day hospital nelle case di cura per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per specialità di dimissione).
Tavola 17B	Ricoveri in day hospital nelle case di cura per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).
Tavola 18	Ricoveri in day hospital negli ospedali pubblici per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 18A	Ricoveri in day hospital negli ospedali pubblici per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per specialità di dimissione).
Tavola 18B	Ricoveri in day hospital negli ospedali pubblici per specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori percentuali per USL di provenienza).

Diagnosis Related Group

Tavola 19	Dimessi per D.R.G. e tipologia di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti e percentuali).
Tavola 19A	Dimessi dalle case di cura per D.R.G. e tipologia di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti e percentuali).
Tavola 19B	Dimessi dagli ospedali pubblici per D.R.G. e tipologia di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti e percentuali).
Tavola 20	D.R.Gs: ricoveri ordinari con degenza superiore gg. 0, degenza media, degenza media trimmata, valore soglia, percentuale ricoveri outliers, numero medio giorni oltre la soglia per i ricoveri outliers - Toscana, 1996.
Tavola 20A	D.R.Gs: ricoveri ordinari nelle case di cura con degenza superiore gg. 0, degenza media, degenza media trimmata, valore soglia, percentuale ricoveri outliers, numero medio giorni oltre la soglia per i ricoveri outliers - Toscana, 1996.
Tavola 20B	D.R.Gs: ricoveri ordinari negli ospedali pubblici con degenza superiore gg. 0, degenza media, degenza media trimmata, valore soglia, percentuale ricoveri outliers, numero medio giorni oltre la soglia per i ricoveri outliers - Toscana, 1996.

Classificazione ICD-9

Tavola 21	Dimessi per diagnosi principale di dimissione ospedaliera (ICD-9 a tre cifre) e regime di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti, valori percentuali, casi outliers, degenza media).
Tavola 21A	Dimessi dalle case di cura per diagnosi principale di dimissione ospedaliera (ICD-9 a tre cifre) e regime di ricovero ordinario - Toscana, 1996 (valori assoluti, valori percentuali, casi outliers, degenza media).
Tavola 21B	Dimessi dagli ospedali pubblici per diagnosi principale di dimissione ospedaliera (ICD-9 a tre cifre) e regime di ricovero - Toscana, 1996 (valori assoluti, valori percentuali, casi outliers, degenza media).

Parte Seconda: Mobilità dei dimessi per sede ospedaliera

Tavola 22	Ricoveri ordinari per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura), specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).
Tavola 23	Ricoveri in day hospital per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura), specialità di dimissione ed USL di provenienza - Toscana, 1996 (valori assoluti).

PRESENTAZIONE

La presente pubblicazione propone le informazioni fondamentali ottenibili dalla rilevazione della scheda nosologica di dimissione ospedaliera, che ha assunto l'attuale struttura a seguito del decreto del Ministero della Sanità del 28.12.1991 e del decreto ministeriale del 26.07.1993 in attuazione del precedente, definendo i bisogni informativi che la rilevazione deve soddisfare.

La presente pubblicazione è suddivisa in due parti.

La prima parte riporta il quadro di sintesi regionale dell'attività ospedaliera, suddividendola per strutture ospedaliere private convenzionate (case di cura) e pubbliche (ospedali). Non sono presenti i dati riguardanti le case di cura non convenzionate, di cui comunque riportiamo la loro collocazione per Azienda U.S.L. di appartenenza. Non sempre è stato possibile presentare le stesse elaborazioni per le strutture pubbliche e quelle private, per l'insufficienza delle informazioni relative, soprattutto, a queste ultime. Rimandiamo in tal senso alla descrizione delle singole tabelle.

La seconda parte descrive la mobilità ospedaliera tra USL di provenienza e struttura di ricovero a livello di singolo ospedale, privato e pubblico, distinguendo rispetto alla tipologia di ricovero (regime ordinario e day hospital) ed alla specialità di dimissione.

Si evidenzia che la pubblicazione è omogenea rispetto al 1995, mentre quella con i dati del 1994 conteneva unicamente l'attività ospedaliera degli ospedali pubblici a causa dell'inattendibilità delle informazioni relative alle case di cura.

Nella parte introduttiva riportiamo alcune tabelle che descrivono la suddivisione territoriale delle Aziende UU.SS.LL. secondo la legge regionale n°49/94 e successive modifiche (LL.RR. n°1/95 e n°28/95) in attuazione del decreto legislativo n°502/92 "Riordino della disciplina in materia sanitaria", con gli eventuali cambiamenti intercorsi nel tempo. Presentiamo, inoltre, la distribuzione degli stabilimenti ospedalieri pubblici e privati nelle diverse Aziende UU.SS.LL ed Aziende Ospedaliere, evidenziando le modifiche avvenute fra il 1995 ed il 1996.

Prima di consultare le singole tavole di cui si compone la pubblicazione, pertanto, si consiglia di leggere attentamente le note introduttive.

NOTE INTRODUTTIVE

Ai fini di una corretta interpretazione dei dati, si ritiene opportuno fornire una descrizione sintetica delle variabili analizzate e dei metodi di elaborazione utilizzati, nonché delle modifiche intervenute nella classificazione delle Aziende UU.SS.LL.. Presenteremo inoltre una breve descrizione delle tavole che compongono il volume.

AZIENDA SANITARIA

DI RICOVERO Si fa riferimento alle strutture di ricovero: le strutture di ricovero pubbliche possono essere classificate per Azienda U.S.L., Azienda Ospedaliera ed Istituti di Ricerca; le strutture di ricovero private possono essere classificate per Azienda U.S.L.. Si rimanda alle prossime pagine per una loro descrizione dettagliata.

SEDE OSPEDALIERA Si fa riferimento alle strutture private (case di cura) ed alle strutture pubbliche (ospedali pubblici, aziende ospedaliere ed altri istituti di ricerca). I dati possono essere considerati pressoché esaustivi, visto che risultano mancanti solo le schede nosologiche di dimissione ospedaliera relative alle case di cura private non convenzionate di cui è riportata la lista nelle tavole presenti in tali note introduttive.

REGIME DI RICOVERO Con tale dizione si intende distinguere i ricoveri in day-hospital dagli altri ricoveri, che vengono invece definiti ordinari.

SPECIALITA' Disciplina medica che caratterizza l'attività del reparto (ad es. cardiologia, pediatria, ecc.).

DIMESSI Numero dei pazienti totali dimessi da quella sede ospedaliera o da una singola specialità.

RICOVERATI Numero dei pazienti totali che sono stati ammessi, trasferiti o dimessi da una singola specialità; questo dato sarà maggiore (o uguale) del numero dei dimessi, dato che uno stesso paziente può essere ricoverato in più reparti durante la sua degenza in uno stabilimento ospedaliero.

DEGENZA TOTALE Soggiorno con pernottamento del paziente. La sua durata è determinata sottraendo alla data di dimissione dall'ospedale quella di ammissione, senza distinguere se vi sono differenze tra reparto di ammissione e reparto di dimissione.

DEGENZA DEI REPARTI Soggiorno con pernottamento del paziente in un singolo reparto. La sua durata è determinata dalle reali giornate che un paziente trascorre all'interno dei singoli reparti, tenendo conto dei trasferimenti all'interno dello stesso stabilimento ospedaliero.

ENTRATI/USCITI Sono i pazienti ammessi e dimessi nell'arco della stessa giornata in regime di ricovero ordinario. In tali casi quindi il ricovero non matura alcuna giornata di degenza.

INTERVENTI CHIRURGICI La scheda nosologica di dimissione ospedaliera consente di memorizzare fino a quattro interventi chirurgici, insieme alla loro data di esecuzione. Questi vengono codificati secondo la classificazione statunitense ICD-9-CM (1993).

DIAGNOSI DI DIMISSIONE La scheda nosologica di dimissione ospedaliera consente di memorizzare la diagnosi principale di dimissione nonché tre diagnosi secondarie. La codifica utilizzata è la ICD-9, che si compone di quattro cifre. Nella presente pubblicazione i dati elaborati per diagnosi di dimissione prendono in considerazione le prime tre cifre.

POSTI LETTO Il dato relativo ai posti letto, indicatore della dimensione dell'ospedale, nonché elemento essenziale per il calcolo di alcuni indici di attività ospedaliera, è stato ricavato dai flussi ministeriali che forniscono per ogni mese il numero dei posti letto suddivisi per sede ospedaliera e singoli reparti (modello HSP.22 della "Rilevazione delle Attività Gestionali ed Economiche delle Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere", 1996).

TASSO DI OCCUPAZIONE Indicatore del volume di attività ospedaliera, calcolato nella presente pubblicazione sono in relazione ai ricoveri in regime ordinario. Misura in valori percentuali il livello di occupazione dei posti-letto in regime ordinario, mediante rapporto tra giorni di degenza maturati dall'insieme di ricoverati nell'anno e giorni di degenza disponibili in base al numero medio di posti-letto (moltiplicato per il numero di giorni dell'anno) secondo la seguente formula:

$$[\text{Deg. Tot.} / \text{Gg. Disp.}] 100$$

dove:

Deg. Tot. = somma delle giornate di degenza maturate da ciascun paziente durante il suo soggiorno in ospedale.

Gg. Disp. = prodotto del numero medio di posti-letto per 365, ovvero per il numero dei giorni dell'anno.

Per le sedi ospedaliere che hanno iniziato la loro attività dopo l'1/1/1996 o hanno terminato la loro attività entro il 31/12/1996, i giorni di degenza disponibili sono ottenuti moltiplicando il numero medio di posti letto per i giorni di effettiva apertura.

INDICE DI TURNOVER Numero medio di giorni di intervallo tra un ricovero e quello successivo a carico di uno stesso posto-letto. Tale valore si determina come media dei giorni disponibili e non occupati in termini di posti-letto e numero totale dei dimessi (o dei ricoverati), ovvero:

$$[\text{Gg. Disp.} - \text{Deg. Tot.}] / \text{Dimessi}$$

oppure:

$$[\text{Gg. Disp.} - \text{Deg. Tot.}] / \text{Ricoverati}$$

dove:

Deg. Tot. = somma delle giornate di degenza maturate da ciascun paziente durante il suo soggiorno in ospedale.

Gg. Disp. = prodotto del numero medio di posti-letto per 365, ovvero per il numero dei giorni dell'anno.

Per le sedi ospedaliere che hanno iniziato la loro attività dopo l'1/1/1996 o hanno terminato la loro attività entro il 31/12/1996, i giorni di degenza disponibili sono ottenuti moltiplicando il numero medio di posti letto per i giorni di effettiva apertura.

INDICE DI ROTAZIONE L'indice di rotazione indica il numero di pazienti che si sono alternati mediamente in ciascun posto-letto: è dato dal rapporto fra il numero totale dei dimessi (o ricoverati) ed il numero medio dei posti-letto.

CASI CON DIAGNOSI

SECONDARIE Dimessi (o ricoverati) che presentano sulla scheda nosologica almeno una diagnosi secondaria.

CASI CHIRURGICI Dimessi (o ricoverati) che presentano sulla scheda nosologica almeno un intervento chirurgico.

U.S.L. DI PROVENIENZA U.S.L. di provenienza del paziente ricoverato. Rappresenta la U.S.L. presso la quale il paziente risulta domiciliato: può quindi corrispondere a quella di residenza o meno. Vi sono infatti soggetti che per motivi di lavoro o di studio, ad esempio, pur rimanendo residenti presso un comune, risultano domiciliati presso la U.S.L. del comune in cui lavorano o studiano.

D.R.G. Acronimo di "*Diagnosis Related Groups*", classificazione statunitense delle possibili tipologie di ricovero per livelli omogenei nel consumo di risorse e similarità cliniche. Essa viene aggiornata ogni anno per tenere conto dell'evoluzione tecnologica nella prassi medica. Il Ministero della Sanità con D.M. del 15.4.94 ne ha stabilito l'applicazione ai ricoveri presso le strutture ospedaliere italiane. La revisione utilizzata è la decima.

OUTLIER Ricovero che presenta una durata della degenza abnorme rispetto ad un valore-soglia (*trim point*) calcolato per ciascun D.R.G. con una formula pubblicata nello stesso D.M. che ha introdotto i D.R.G.s in Italia.

DEGENZA MEDIA

TRIMMATA Valore medio della durata della degenza calcolato dopo aver sostituito i valori outliers della degenza nei singoli ricoveri con il valore-soglia (*trim point*) proprio del D.R.G. cui il ricovero appartiene.

CLASSIFICAZIONE AZIENDE SANITARIE DELLA TOSCANA, 1996

Nella seguente tabella è riportata la suddivisione territoriale delle Aziende UU.SS.LL., delle Aziende Ospedaliere e degli Istituti di ricerca a cui sono assegnati strutture di ricovero nei rispettivi presidi ospedalieri gestiti. Rispetto al 1995 è stato introdotto il C.N.R. come nuovo Ente di Ricerca con strutture di ricovero.

Nelle tavole seguenti sono riportate le sedi ospedaliere pubbliche per Azienda Sanitaria (Azienda U.S.L., Azienda Ospedaliera, Istituto di ricerca) e Presidio ospedaliero di appartenenza; mentre le case di cura private convenzionate e non convenzionate sono riportate con la rispettiva Azienda U.S.L.. Per entrambi si fa un confronto della situazione al 1995 ed al 1996.

Tavola A: Classificazione Aziende Sanitarie della Toscana, 1996

Nuova denominazione Aziende Sanitarie (dal 1995)		Vecchia Denominazione UU.SS.LL. (prima del 1995)
Az. UU.SS.LL., Az. Ospedaliere, Ist. di Ricerca		
Aziende UU.SS.LL.	Presidi Ospedalieri gestiti	
101 Massa e Carrara (MS)	- della Lunigiana - delle Apuane	1 - Lunigiana 2 - Massa Carrara (parte)
102 Lucca (LU)	- della Valle del Serchio - della Piana di Lucca	3 - Versilia (parte) 4 - Garfagnana 5 - Valle del Serchio 6 - Piana di Lucca
103 Pistoia (PT)	- Pistoiese - della Val di Nievole	7 - Val di Nievole 8 - Area Pistoiese
104 Prato (PO)	- Pratese	9 - Area Pratese
105 Pisa (PI)	- dell'Alta Val di Cecina - della Val d'Era - Pisana	12 - Area Pisana (parte) 15 - Alta Val di Cecina 16 - Val d'Era
106 Livorno (LI)	- della Bassa Val di Cecina - Livornese - della Val di Cornia - dell'Elba	13 - Area Livornese 14 - Bassa Val di Cecina 25 - Val di Cornia 26 - Arcipelago Toscano
107 Siena (SI)	- dell'Alta Val d'Elsa - della Val di Chiana Senese	19 - Alta Val d'Elsa 30 - Area Senese (parte)

	- dell'Amiata Senese - Senese	31 - Val di Chiana
108 Arezzo (AR)	- del Casentino - della Val Tiberina - della Val di Chiana Aretina - Aretino - del Valdarno	20A - Valdarno Superiore Sud 21 - Casentino 22 - Val Tiberina 23 - Area Aretina Nord 24 - Val di Chiana Est
109 Grosseto (GR)	- delle Colline Metallifere - delle Colline dell'Albenga - dell'Amiata Grossetana - Grossetano	27 - Colline Metallifere 28 - Area Grossetana 29 - Colline Albenga 32 - Amiata (parte)
110 Firenze (FI)	- Fiorentino - Fiorentino Nord-Ovest - Fiorentino Sud-Est - del Mugello	10A - Area Firenze A 10B - Area Firenze B 10C - Area Firenze C 10D - Area Firenze D (parte) 10E - Area Firenze E (parte) 10F - Area Firenze F 10G - Area Firenze G 10H - Area Firenze H 11 - Mugello 20B - Valdarno Superiore Nord
111 Empoli (Emp.)	- Empolese - del Valdarno Inferiore	17 - Valdarno Inferiore 18 - Bassa Val d'Elsa
112 Viareggio (Via.)	- della Versilia	3 - Versilia (parte)
Aziende Ospedaliere		
Az. Osp. Pisana	- Ospedali Pisani	12 - Area Pisana (parte)
Az. Osp. Senese	- Ospedali Senesi	30 - Area Senese (parte) 32 - Amiata (parte)
Az. Osp. Careggi	- Complesso osp. Careggi - C.T.O.	10D - Area Firenze D (parte)
Az. Osp. Meyer	- Ospedale Pediatrico A. Meyer	10E - Area Firenze E (parte)
Istituti di Ricerca		

I.N.R.C.A.	I.N.R.C.A. Firenze	10D - Area Firenze D (parte)
Ist. Stella Maris	Ospedale Stella Maris Pisa	12 - Area Pisana (parte)
Enti di ricerca (entrato in funzione dall'1/6/1996)		
C.N.R.	C.R.E.A.S. - I.F.C.	12 - Area Pisana (parte) 2 - Massa Carrara (parte)

Tavola B: Stabilimenti ospedalieri pubblici per Azienda Sanitaria e Presidio ospedaliero di appartenenza: confronto fra il 1995 ed il 1996.

Stabilimento ospedaliero pubblico	1995		1996	
	Az. San.	Presidio osp. gestito	Az. San.	Presidio osp. gestito
S.Antonio Abate Fivizzano	101	Lunigiana	101	Lunigiana
S.Antonio Abate Pontremoli	101	Lunigiana	101	Lunigiana
Civile Carrara	101	Apuane	101	Apuane
Pediatrico Apuano Massa	101	Apuane	C.N.R.	CREAS - IFC
SS.Giacomo e Cristoforo Ms	101	Apuane	101	Apuane
S.Croce Castelnuovo G.	102	Valle del Serchio	102	Valle del Serchio
S.Francesco Barga	102	Valle del Serchio	102	Valle del Serchio
Generale Provinciale Lucca	102	Piana di Lucca	102	Piana di Lucca
SS.Vincenzo e Michele Camaiore	112	Versilia	112	Versilia
Civile P.Lucchesi Pietrasanta	112	Versilia	112	Versilia
F.Campana Seravezza	112	Versilia	112	Versilia
G.Tabarracci Viareggio	112	Versilia	112	Versilia
Riuniti Pistoia	103	Pistoiese	103	Pistoiese
L.Pacini S.Marcello Pistoiese	103	Pistoiese	103	Pistoiese
SS.Cosimo e Damiano Pescia	103	Val di Nievole	103	Val di Nievole
Misericordia e Dolce Prato	104	Pratese	104	Pratese
S.Maria Maddalena Volterra	105	Alta Val di Cecina	105	Alta Val di Cecina
F.Lotti Pontedera	105	Val d'Era	105	Val d'Era
Civile Cecina	106	Bassa Val di Cecina	106	Bassa Val di Cecina
Riuniti Livorno	106	Livornese	106	Livornese
Civile Piombino	106	Val di Cornia	106	Val di Cornia
Civile Elbano Portoferraio	106	Elba	106	Elba
S.Lorenzo Colle V.Elsa	107	Alta Val d'Elsa	107	Alta Val d'Elsa
P.Burresi Poggibonzi	107	Alta Val d'Elsa	107	Alta Val d'Elsa
Riuniti S.Gimignano	107	Alta Val d'Elsa	-	chiuso
Val di Chiana Montepulciano	107	Val di Chiana Senese	107	Val di Chiana Senese
Civile Bibbiena	108	Casentino	108	Casentino
Val Tiberina Sansepolcro	108	Val Tiberina	108	Val Tiberina

Riuniti S.Maria Castiglion F.no	108	Val di Chiana Aretina	108	Val di Chiana Aretina
S.Maria Misericordia Cortona	108	Val di Chiana Aretina	108	Val di Chiana Aretina
S.Francesco Foiano d.Chiana	108	Val di Chiana Aretina	108	Val di Chiana Aretina
Osp.Area Aretina Nord Arezzo	108	Aretino	108	Aretino
Misericordia Montevarchi	108	Valdarno	108	Valdarno
Alberti S.Giovanni Valdarno	108	Valdarno	108	Valdarno
Misericordia Terranova B.	108	Valdarno	108	Valdarno
S.Andrea Massa Marittima	109	Colline Metallifere	109	Colline Metallifere
Aldo Mai Manciano	109	Colline Albegna	-	chiuso
S.Giovanni di Dio Orbetello	109	Colline Albegna	109	Colline Abegna
Petrucchioli Pitigliano	109	Colline Albegna	109	Colline Albegna
Civile Castel del Piano	109	Amiata Grossetana	109	Amiata Grossetana
Misericordia Grosseto	109	Grossetano	109	Grossetano
Pizzetti Grosseto	109	Grossetano	-	chiuso
Nuovo Ospedale di Borgo S.Lorenzo	110	Mugello	110	Mugello
S.Maria Annunziata Bagno a Ripoli	110	Fiorentino Sud-est	110	Fiorentino Sud-est
Serristori Figline Valdarno	110	Fiorentino Sud-est	110	Fiorentino Sud-est
S.Verdiana Castelfiorentino	111	Empolese	111	Empolese
S.Giuseppe Empoli	111	Empolese	111	Empolese
Degli Infermi S.Miniato	111	Valdarno Inferiore	111	Valdarno Inferiore
S.Pietro Igneo Fucecchio	111	Valdarno Inferiore	111	Valdarno Inferiore
S.Maria Nuova Firenze	110	Fiorentino	110	Fiorentino
I.O.T. Firenze	110	Fiorentino	110	Fiorentino
S.Giovanni di Dio Torregalli	110	Fiorentino	110	Fiorentino
Oftalmico Fiorentino Firenze	110	Fiorentino	110	Fiorentino
O.Basilewsky Firenze	110	Fiorentino	110	Fiorentino (chiuso dall'1/6/1996)
Camerata Fiesole	110	Fiorentino Nord-ovest	110	Fiorentino Nord-ovest
S.Antonino Campolmi Fiesole	110	Fiorentino Nord-ovest	110	Fiorentino Nord-ovest (chiuso dall'1/7/1996)
S.P.D.C. Pisa	-	-	105	Pisana
S.P.D.C. Firenze	-	-	110	Fiorentino
S.P.D.C. Siena	-	-	107	Amiata Senese
S.P.D.C. Abbadia S.Salvatore	-	-	107	Senese
Ospedali Pisani	AzOsp	Ospedali Pisani	AzOsp	Ospedali Pisani
Le Scotte Siena	AzOsp	Ospedali Senesi	AzOsp	Ospedali Senesi

Monte Amiata Abbadia S.Salvatore	AzOsp	Ospedali Senesi	AzOsp	Ospedali Senesi
S.Maria della Croce Montalcino	AzOsp	Ospedali Senesi	AzOsp	Ospedali Senesi
Careggi - CTO Firenze	AzOsp	Osp. Careggi - CTO	AzOsp	Osp. Careggi - CTO
A.Meyer Firenze	AzOsp	Osp. Pediatrico Meyer	AzOsp	Osp. Pediatrico Meyer
I Fraticini Firenze	INRCA	INRCA	INRCA	INRCA
G.Casoni Firenze	INRCA	INRCA	INRCA	INRCA (chiuso dall'1/5/1996)
Stella Maris Pisa	Ist.Ric.	Osp. Stella Maris	Ist.Ric.	Osp. Stella Maris
Istituto di Fisiologia Clinica	-	-	CNR	CREAS - IFC (aperto dall'1/6/1996)

Tavola C: Case di cura convenzionate e non convenzionate per Azienda U.S.L. di appartenenza: confronto fra il 1995 ed il 1996.

	1995	1996
Case di cura convenzionate	Az. U.S.L.	Az. U.S.L.
S.Camillo Forte dei Marmi	102	112
M.D.Barbantini Viareggio	102	112
M.D.Barbantini Lucca	102	102
S.Zita Lucca	102	102
S.Rita Montecatini Terme	103	103
Quisisana Montecatini Terme	103	103
Villa Fiorita Prato	104	104
S.Chiara Firenze	110	110
M.Beatrice Firenze (ex Oltrarno)	110	110
Villa dei Pini Firenze	110	110
Villa delle Rose Firenze	110	110
Villa Ulivella Firenze	110	110
Villa Maria Teresa Firenze	110	110
Villanova Firenze	110	110
Il Pergolino Firenze	110	110
I Glicini Firenze	110	110
Ist.Reum. Munari Firenze	110	110
Villa delle Terme Firenze	110	110
S.Camillo Firenze	110	110
Poggio Sereno Firenze	110	110
Villa delle Terme Impruneta	110	110
Val di Sieve Pelago	110	110
Suore della Addolorata Pisa	105	105

Della Misericordia Cascina	105	105
Villa Tirrenia Livorno	106	106
Leonardo Vinci	111	111
Poggio del Sole Arezzo	108	108
S.Giuseppe Arezzo	108	108
Villa degli Ulivi Grosseto	109	109
Rugani Siena	107	107
Case di cura non convenzionate		
Ville di Nozzano Lucca	102	102
S. Rossore Pisa	105	105
Fratello Sole Figline Valdarno	110	110
Villa Donatello Firenze	110	110
Cherubini Firenze (ex Piccola Compagnia di Maria)	110	110

DESCRIZIONE DELLE TAVOLE

Parte Prima: Sintesi Regionale

TAVOLA 1 Totale dei dimessi nel 1996 in Toscana per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura convenzionate) e tipologia di ricovero. La tavola contiene i dati in valori assoluti ed in valori percentuali.

TAVOLA 2 Totale dei dimessi nel 1996 in Toscana per specialità di dimissione e tipologia di ricovero. La tavola contiene i valori assoluti ed i valori percentuali e si articola in tre sub-tavole: la tavola 2 presenta il totale dei dimessi, la tavola 2A presenta i dati delle case di cura e la 2B contiene i dati delle strutture pubbliche.

TAVOLA 3 Insieme di indicatori di struttura e di attività per ospedale pubblico relativi ai ricoveri ordinari conclusisi durante il 1996. Non è stato possibile effettuare la tabella per le case di cura per mancanza di informazioni complete ed attendibili riguardo al numero medio di posti letto.

TAVOLA 4 Insieme di indicatori di struttura e di attività per specialità relativi ai ricoveri ordinari negli ospedali pubblici conclusisi durante il 1996. Non è stato possibile effettuare la tabella per le case di cura per mancanza di informazioni complete ed attendibili riguardo al numero medio di posti letto. La tavola si articola in due sub-tavole: la 4 presenta tali indicatori per specialità di dimissione, in cui la degenza totale è calcolata tenendo conto della differenza fra data di dimissione e data di ammissione ed attribuita totalmente al reparto da cui il paziente è stato dimesso; gli indici sono calcolati con il numero di dimessi dalla specialità. La 4A, invece, tiene conto delle giornate di degenza che realmente ciascun paziente ha passato nei singoli reparti da cui è passato durante il ricovero; nelle formule degli indici si considera il numero di ricoverati nella singola specialità.

TAVOLA 5 Numero di ricoveri ordinari totali per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura convenzionate) ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 5 presenta i valori assoluti, la 5A contiene i valori percentuali per ospedale di ricovero e la 5B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza. Ovvero nella tavola 5A sono presentati i valori percentuali calcolati ponendo uguale a 100 il totale dei dimessi per singolo ospedale (percentuali di riga) e nella tavola 5B i valori percentuali sono calcolati ponendo uguale a 100 il totale dei ricoverati provenienti da una singola U.S.L. (percentuali di colonna).

TAVOLA 6 Numero di ricoveri ordinari totali per azienda sanitaria di ricovero ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 6 presenta i valori assoluti, la 6A contiene i valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero e la 6B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 7 Numero di ricoveri ordinari totali delle case di cura convenzionate per azienda sanitaria di ricovero ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 7 presenta i valori assoluti, la 7A contiene i valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero e la 7B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 8 Numero di ricoveri ordinari totali degli ospedali pubblici per azienda sanitaria di ricovero ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 8 presenta i valori assoluti, la 8A contiene i valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero e la 8B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 9 Numero di ricoveri ordinari totali per specialità di dimissione ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 9 presenta i valori assoluti, la 9A contiene i valori

percentuali per specialità di dimissione e la 9B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 10 Numero di ricoveri ordinari totali delle case di cura convenzionate per specialità di dimissione ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 10 presenta i valori assoluti, la 10A contiene i valori percentuali per specialità di dimissione e la 10B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 11 Numero di ricoveri ordinari totali degli ospedali pubblici per specialità di dimissione ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 11 presenta i valori assoluti, la 11A contiene i valori percentuali per specialità di dimissione e la 11B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 12 Numero di ricoveri in day hospital totali per sede ospedaliera (ospedali pubblici e case di cura convenzionate) ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 12 presenta i valori assoluti, la 12A contiene i valori percentuali per ospedale di ricovero e la 12B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 13 Numero di ricoveri in day hospital totali per azienda sanitaria di ricovero ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 13 presenta i valori assoluti, la 13A contiene i valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero e la 13B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 14 Numero di ricoveri in day hospital totali delle case di cura convenzionate per azienda sanitaria di ricovero ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 14 presenta i valori assoluti, la 14A contiene i valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero e la 14B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 15 Numero di ricoveri in day hospital totali degli ospedali pubblici per azienda sanitaria di ricovero e U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 15 presenta i valori assoluti, la 15A contiene i valori percentuali per azienda sanitaria di ricovero e la 15B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 16 Numero di ricoveri in day hospital totali per specialità di dimissione ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 16 presenta i valori assoluti, la 16A contiene i valori percentuali per specialità di dimissione e la 16B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 17 Numero di ricoveri in day hospital totali delle case di cura convenzionate per specialità di dimissione ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 17 presenta i valori assoluti, la 17A contiene i valori percentuali per specialità di dimissione e la 17B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 18 Numero di ricoveri in day hospital totali degli ospedali pubblici per specialità di dimissione ed U.S.L. di provenienza. La tavola si articola in tre sub-tavole: la 18 presenta i valori assoluti, la 18A contiene i valori percentuali per specialità di dimissione e la 18B contiene i valori percentuali per U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 19 Numero totale dei dimessi nel 1996 in Toscana raggruppati per D.R.G. e tipologia di ricovero. La tavola contiene i valori assoluti ed i valori percentuali e si articola in tre sub-tavole: la tavola 19 presenta il totale dei dimessi, la tavola 19A presenta i dati delle case di cura e la 19B contiene i dati delle strutture pubbliche.

TAVOLA 20 Questa tavola presenta una serie di informazioni relative al totale regionale dei ricoveri ordinari con degenza superiore a gg. 0 raggruppati per D.R.G.:

1. numero ricoveri ordinari con durata della degenza superiore a gg. 0;
2. degenza media;
3. degenza media trimmata;
4. valore soglia utilizzato per il calcolo della degenza media trimmata;
5. frequenza dei valori outliers espressa in valori percentuali;
6. numero medio di giorni di degenza oltre il valore soglia per i ricoveri outliers.

La tavola si articola in tre sub-tavole: la tavola 20 presenta il totale dei ricoveri ordinari, la tavola 20A presenta i dati relativi alle case di cura convenzionate e la 20B contiene i dati delle strutture pubbliche.

TAVOLA 21 Vengono riportate varie informazioni sul totale dei dimessi dagli ospedali toscani nel 1996, distinti per diagnosi principale di dimissione (ICD-9, prime tre cifre) e regime di ricovero:

1. frequenza in valori assoluti e percentuali;
2. degenza media dei ricoveri ordinari;
3. numero medio di presenze per i ricoveri in day hospital;
4. frequenza assoluta dei ricoveri ordinari outliers.

La tavola si articola in tre sub-tavole: la tavola 21 presenta il totale dei ricoveri ordinari, la tavola 21A presenta i dati relativi alle case di cura e la 21B contiene i dati delle strutture pubbliche.

Parte Seconda: Mobilità dei dimessi per sede ospedaliera

TAVOLA 22 Questa tavola presenta per ogni stabilimento ospedaliero toscano (ospedali pubblici e case di cura convenzionate) la distribuzione in valori assoluti per il 1996 dei dimessi da ricoveri ordinari in base alla specialità di dimissione e alla U.S.L. di provenienza.

TAVOLA 23 Questa tavola presenta per ogni stabilimento ospedaliero toscano (ospedali pubblici e case di cura convenzionate) la distribuzione in valori assoluti per il 1996 dei dimessi da ricoveri in day hospital in base alla specialità di dimissione ed alla U.S.L. di provenienza.