

# I RICOVERI PEDIATRICI IN TOSCANA

Documenti dell'Agenzia Regionale  
di Sanità della Toscana

I risultati principali



L'andamento temporale  
negli anni 2001-2005



I ricoveri pediatrici  
nei diversi presidi



I ricoveri pediatrici  
fuori regione  
e le attrazioni



I ricoveri  
per "Malattie e disturbi  
del periodo neonatale"

# 37

Dicembre  
2007



Collana dei Documenti ARS

Direttore responsabile: Eva Buiatti

Registrazione REA Camera di Commercio di Firenze N. 562138

Iscrizione Registro stampa periodica Cancelleria Tribunale di Firenze N. 5498 del 19/06/2006

ISSN stampa 1970-3244

ISSN on-line 1970-3252

I risultati principali

L'andamento temporale  
negli anni 2001-2005

I ricoveri pediatrici  
nei diversi presidi

I ricoveri pediatrici  
fuori regione  
e le attrazioni

I ricoveri  
per "Malattie e disturbi  
del periodo neonatale"

Appendice:  
codici tariffari regionali  
e classificazione DRG

# I ricoveri pediatrici in Toscana



# I ricoveri pediatrici in Toscana

## **Coordinamento:**

Eva Buiatti                      Coordinatore  
Osservatorio di Epidemiologia  
ARS Toscana

## **Autori:**

Franca Rusconi                      UO Epidemiologia  
AOU Meyer

Rachele Capocchi                      UO Centro statistico elaborazione dati  
ARS Toscana

Simone Bartolacci                      UO Centro statistico elaborazione dati  
ARS Toscana

Monia Puglia                      Area Epidemiologia descrittiva  
e materno-infantile  
Osservatorio di Epidemiologia  
ARS Toscana

## **Revisione editoriale:**

Elena Marchini                      Osservatorio di Epidemiologia  
ARS Toscana

Si ringraziano Stefania Arniani (Area Epidemiologia descrittiva e materno-infantile, Osservatorio di Epidemiologia, ARS Toscana) e Massimo Peraldo (Area Coordinamento Sanità, Regione Toscana) per aver collaborato all'analisi dei dati.



# Indice

<b>Presentazione</b>	pag. 9
<b>Introduzione</b>	11
<b>I risultati principali</b>	13
<b>Capitolo 1 - L'andamento temporale negli anni 2001-2005</b>	17
<i>I ricoveri dei residenti e non residenti in Toscana</i>	19
<i>I tassi di ricovero dei residenti</i>	19
<i>I ricoveri fuori regione dei residenti</i>	20
<i>I ricoveri dei non residenti in regione</i>	21
<b>Capitolo 2 - I ricoveri pediatrici nei diversi presidi</b>	29
<i>I ricoveri pediatrici nei presidi ospedalieri di AUSL con reparto di Pediatria</i>	31
<i>I ricoveri pediatrici nelle AOU con reparto di Pediatria</i>	33
<i>I ricoveri pediatrici in altre strutture specialistiche</i>	34
<b>Capitolo 3 - I ricoveri pediatrici fuori regione e le attrazioni</b>	57
<i>I ricoveri fuori regione per gruppi di DRG</i>	59
<i>Le attrazioni da fuori regione per gruppi di DRG</i>	60
<b>Capitolo 4 - I ricoveri per “Malattie e disturbi del periodo neonatale”</b>	69
<b>Appendice - Codici tariffari regionali e classificazione DRG</b>	79





## Presentazione

*Questo Documento è frutto della fattiva collaborazione fra Agenzia regionale di sanità e Azienda ospedaliero-universitaria Anna Meyer per l'epidemiologia in ambito pediatrico, in atto ormai da alcuni anni. Esso rappresenta il secondo numero dei Documenti ARS su tematiche di epidemiologia materno-infantile, nell'ambito di una collana specifica realizzata in collaborazione fra le due istituzioni.*

*È la prima volta che dati sistematici e dettagliati sulla ospedalizzazione dei bambini in Toscana vengono messi a disposizione degli operatori e dei decisori del Sistema sanitario regionale: ne esce un quadro stimolante, per le sue luci e qualche ombra, capace (speriamo) di suscitare curiosità e approfondimenti a livello locale. Come precisato nell'introduzione, i dati riportati derivano dai flussi correnti messi a disposizione dalla Regione Toscana: essi risentono perciò della qualità delle informazioni rilevate dalla Regione, che sono le stesse ad essa inviate dalle Aziende sanitarie. È quindi possibile, e già lo prevediamo, che alcuni dati non corrispondano al "sentire" degli operatori, in quanto vi sono state delle imprecisioni al momento della trasmissione dal territorio alla Regione. È comunque nostro obiettivo stimolare l'impegno di tutti per migliorare la qualità dei dati trasmessi, in modo che le analisi che realizzeremo in futuro potranno basarsi su di una qualità migliore.*

*Il quadro che salta agli occhi a seguito della lettura di queste pagine è mediamente buono o molto buono. Si nota ad esempio, per lo più, un'adeguata distribuzione della casistica fra i diversi livelli di assistenza, con l'Ospedale Meyer e le altre Aziende ospedaliero-universitarie che funzionano da centri di terzo livello, come testimoniato da diverse informazioni fra cui il "case-mix" di ciascuna Azienda. Si vede altresì la limitatezza delle cosiddette "fughe" fuori regione (peraltro in diminuzione nella fascia di età 0-14 anni), superata ampiamente dalla capacità di attrazione. Si nota il tasso contenuto della ospedalizzazione ordinaria, in forte diminuzione negli anni considerati, e l'uso più frequente del day-hospital, soprattutto nelle Aziende ospedaliero-universitarie. Tutti questi sono aspetti positivi, fortemente voluti dalla Regione Toscana e opportunamente implementati su tutto il territorio. D'altra parte, come in tutti i campi, vi sono anche aspetti quantomeno suggestivi di qualche possibile ulteriore margine di miglioramento. Fra questi, la frequente ospedalizzazione dei bambini in reparti non pediatrici, la "fuga" selettiva per alcune patologie, la presenza ancora troppo elevata di neonati dimessi con DRG diverso da "neonato sano" e la disomogenea distribuzione di questa variabile sul territorio regionale.*

*L'analisi territoriale, e ancor più quella per presidio, aiutano a capire la situazione specifica di ciascuna realtà in confronto con le altre, ponendo così le basi per un positivo bench-marking anche per questo così importante e delicato settore dell'attività ospedaliera.*

*È intenzione dell'ARS e del Meyer inaugurare con questo volume una lunga serie di aggiornamenti periodici sul tema della ospedalizzazione pediatrica in Toscana. Speriamo che da questa prima esperienza derivi un utile feed back da parte degli operatori, delle Aziende sanitarie e della Commissione pediatrica regionale, in modo da migliorare la qualità delle prossime pubblicazioni, ma soprattutto quella della ospedalizzazione dei bambini in Toscana.*

Eva Buiatti

Coordinatore Osservatorio di epidemiologia  
ARS Toscana



Paolo Morello Marchese

Direttore generale  
AOU Meyer



## Introduzione

In questa pubblicazione vengono presentate alcune statistiche riguardanti l'ospedalizzazione pediatrica nella regione Toscana.

La rete dei servizi ospedalieri, accanto e ad integrazione all'area delle cure primarie, rappresenta una risposta importante ai bisogni di salute del bambino e dell'adolescente. Un approfondimento dell'assistenza pediatrica ospedaliera dovrebbe quindi fornire elementi utili per una migliore organizzazione dei servizi.

La fonte dei dati è la scheda di dimissione ospedaliera (SDO) che è ormai strumento consolidato di raccolta di tutte le principali informazioni che riguardano il ricovero dei pazienti nelle strutture ospedaliere e permette una lettura globale e precisa del fenomeno dell'ospedalizzazione. È però necessario premettere che i dati della SDO sono qui utilizzati anche per descrivere fenomeni di tipo qualitativo (ad esempio tipologia dei *diagnosis related groups* (DRG) e quindi della casistica seguita in diversi presidi, con un confronto tra presidi); la possibilità di utilizzare la SDO anche a questo scopo non può prescindere dalla congruità della diagnosi con la patologia presentata dal paziente e dalla accuratezza con cui la SDO viene compilata. La attenta valutazione di alcuni dati molto analitici presentati a livello di presidio, permette di riscontrare alcune particolarità o possibili anomalie che meriterebbero una discussione approfondita con gli operatori.

Le analisi presentate sono di tipo descrittivo e i risultati sono presentati sotto forma di tabelle e figure con brevi commenti.



## I risultati principali

### L'andamento temporale negli anni 2001-2005

Dal 2001 al 2005 vi è stata in Toscana una diminuzione nel numero assoluto di ricoveri (ordinari e day-hospital) da 66.265 a 62.162. La diminuzione è stata più consistente per la fascia d'età 15-17 anni (-9,7% ), rispetto alla fascia d'età 0-14 anni (-5,7%).

Per entrambe le fasce d'età sono diminuiti i ricoveri ordinari (-19,7% per l'età 0-14 anni e -26,6% per l'età 15-17 anni) e sono aumentati i ricoveri in day-hospital (+ 27, 5% e + 25,5%, rispettivamente). Il maggiore ricorso al ricovero in regime di day-hospital è rilevante soprattutto per i DRG chirurgici che sono aumentati in 5 anni del 62% nella fascia d'età 0-14 anni e del 40,8% in quella 15-17.

Anche i tassi di ospedalizzazione (ricoveri ordinari e day-hospital) dei residenti sono diminuiti da 119,3 per 1.000 residenti a 105 per la fascia d'età 0-14 anni e da 79,7 per 1.000 a 70,8 per l'età 15-17 anni. Per l'intera età pediatrica sono diminuiti da 112,4 per 1.000 nel 2001 a 99,3 per 1.000 nel 2005.

I tassi di ospedalizzazione in regime di ricovero ordinario sono ancora nel 2005 particolarmente elevati nel primo anno di vita: vengono infatti ricoverati 378 bambini su 1000; il 59,7% di questi ricoveri è da ascrivere all'evento nascita (DRG neonatali, con l'esclusione del DRG 391 che si riferisce al neonato sano).

Nel 2005 l'Area vasta con più elevato tasso di ricoveri ordinari è la Sud-est che ha sopravanzato, se pur di poco, negli ultimi tre anni l'area vasta Centro. L'aumento del tasso di ricoveri in day-hospital negli ultimi 5 anni è da ascrivere alle aree vaste Centro e Sud-est, mentre per la Nord-ovest il tasso è rimasto sostanzialmente invariato.

Il tasso di ospedalizzazione fuori regione dei residenti (fughe) è diminuito negli ultimi 5 anni da 7 per 1.000 a 5,8 per 1.000 per la fascia d'età 0-14 anni, mentre è rimasto invariato al 4,6 per 1.000 per i ragazzi di 15-17 anni.

Anche i ricoveri dei non residenti in regione (attrazioni) sono andati gradualmente diminuendo, anche se nel 2005 le attrazioni sono comunque

maggiori delle fughe in termini assoluti. Per il periodo considerato (2001-2005) l'immigrazione sanitaria è sempre maggiore nell'area vasta Sud-est.

## **I ricoveri pediatrici nei diversi presidi**

La maggior parte (50%) dei ricoveri ordinari in età 0-17 anni viene effettuata nei presidi ospedalieri pubblici di Azienda Unità sanitaria locale (AUSL), mentre i ricoveri in regime di day-hospital si concentrano preferenzialmente (58%) nelle Aziende ospedaliero-universitarie (AOU).

Nei presidi ospedalieri pubblici di AUSL i bambini di età 0-14 anni vengono dimessi nell'84% dei casi da reparti di pediatria, mentre i ragazzi di 15-17 anni solo nel 15% dei casi. Per i ricoveri in regime di day-hospital la proporzione di bambini di 0-14 anni dimessi dai reparti di pediatria scende al 62%; ciò è soprattutto dovuto al fatto che gran parte dei ricoveri con DRG chirurgico effettuati in regime day-hospital non viene dimessa da reparti pediatrici. Per l'età 15-17 anni il fenomeno è ancora più consistente.

La durata media della degenza dei ricoveri ordinari nei reparti di pediatria dei presidi ospedalieri pubblici di AUSL è di 3,1 giorni (range: 2,1-5) e l'indice di occupazione dei posti letto è del 66% (range: 30-90%).

Mediamente, nei reparti di pediatria il 10,9% dei DRG medici è costituito da DRG di alto peso che dovrebbero corrispondere a patologie di maggiore complessità. In alcuni reparti di pediatria, anche di piccole-medie dimensioni, la proporzione di DRG a peso elevato è superiore al 10% (media regionale). Trattandosi di numeri piccoli, ciò potrebbe essere casuale, anche se non si possono escludere problemi di codifica.

Mentre, come è noto, l'AOU Meyer è un ospedale pediatrico, nelle altre due AOU solo una parte dei pazienti in età pediatrica è ricoverata in reparti pediatrici (cioè condotti da personale medico e infermieristico con specifiche competenze pediatriche), in particolare, per i ricoveri ordinari in età 0-14 anni, il 77% a Siena e il 71% a Pisa.

Per l'AOU Meyer il numero di ricoveri in day-hospital eccede quello dei ricoveri ordinari e la complessità della casistica è maggiore, come ci si può aspettare essendo l'ospedale pediatrico di riferimento regionale. Il confronto fra le altre due AOU,

soprattutto per l'età 0-14 anni, in cui il numero dei ricoveri è più elevato, evidenzia un più alto case-mix per l'AOU di Pisa rispetto all'AOU di Siena, ma un numero globalmente minore di ricoveri complessi; ciò è dovuto al ricovero presso l'AOU di Pisa di casistiche molto selezionate, anche se non particolarmente numerose, con DRG di peso particolarmente elevato (v. Cap. 2 per ulteriori dettagli).

Un numero consistente di pazienti in età pediatrica viene ricoverato anche nella AOU Careggi di Firenze (in particolare nei reparti di Ortopedia e Neuropsichiatria infantile), nell'Istituto di ricerca a carattere scientifico (Ircs) Fondazione Stella Maris di Pisa (Neuropsichiatria infantile, Recupero e riabilitazione funzionale) e nell'Ospedale pediatrico apuano G. Pasquinucci di Massa (Cardiochirurgia pediatrica e Cardiologia).

## **I ricoveri pediatrici fuori regione e le attrazioni**

Per l'anno 2005, il numero dei ricoveri ordinari per DRG ad alto peso o complessi, sia medici sia chirurgici, effettuati in regione da non residenti (attrazioni) è maggiore di quello dei ricoveri effettuati fuori regione dai residenti (fughe). I ricoveri per DRG complessi da fuori regione rappresentano una quota consistente del totale dei ricoveri per DRG complessi dell'intera regione (il 37,3% e il 29,2% rispettivamente per i DRG medici e i DRG chirurgici).

Le *major diagnostic categories* (MDC) dove si registrano le maggiori attrazioni di casi complessi sono, in ordine di frequenza, per i DRG di tipo medico: "Disturbi psichici", "Malattie e disturbi del sistema nervoso", "Malattie e disturbi endocrini, della nutrizione e del metabolismo", "Malattie e disturbi del sistema cardiocircolatorio" e "Malattie e disturbi del sangue e degli organi emopoietici"; per i DRG di tipo chirurgico: "Malattie e disturbi del sistema nervoso" e "Malattie e disturbi del sistema cardiocircolatorio". Per dettagli anche sui presidi a più alta attrazione si rimanda al Capitolo 2.

Le MDC dove si registrano le maggiori fughe di casi complessi sono, in ordine di frequenza, per i DRG di tipo medico: "Malattie e i disturbi del sistema nervoso", "Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie", "Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie", "Malattie e disturbi endocrini, della nutrizione e del metabolismo", "Malattie e disturbi del fegato e del pancreas"; per i DRG di tipo chirurgico: "Malattie



e disturbi del sistema osteomuscolare e connettivo”, “Malattie e disturbi del sistema cardiocircolatorio” e “Malattie e disturbi del rene e delle vie urinarie”.

### **I ricoveri per “Malattie e disturbi del periodo neonatale”**

Nell’anno 2005 vengono dimessi con un DRG neonatale 32.023 bambini: 76,3% con DRG 391, che identifica il neonato sano o con condizioni patologiche di lieve entità; 8,9% e 7,8%, rispettivamente con DRG 389 (Neonati a termine con affezioni maggiori) e 390 (Neonati con altre affezioni significative); 5,9% con DRG 386, 387, 388, che identificano i neonati prematuri.

Anche non considerando il DRG 385 (Neonati morti o trasferiti ad altre strutture), quasi il 23% dei neonati dimessi con DRG neonatale viene dimesso con un DRG diverso dal 391 (neonato sano).

Per i DRG 389 e 390 vi è una cospicua variabilità tra i diversi punti nascita; in particolare 7 su 10 punti nascita di I livello (strutture in cui ci si aspetterebbe una proporzione maggiore di neonati sani), 2 su 15 di II livello e 1 su 3 di III livello dimettono con questi DRG più del 20% dei neonati.

Anche per i DRG riferiti alla prematurità (DRG 386, 387, 388), alcuni punti nascita di I livello dimettono una percentuale di casi superiore a quella dei centri di II livello.

Dal 2001 al 2005 si è registrato un aumento sia dei ricoveri ordinari effettuati fuori regione dai residenti (fughe), che dei ricoveri effettuati in regione da non residenti (attrazioni), sostanzialmente dovuti però ad un incremento di casi dimessi con DRG 391 (neonato sano).

I ricoveri dei residenti  
e non residenti  
in Toscana

I tassi di ricovero  
dei residenti

I ricoveri fuori regione  
dei residenti

I ricoveri dei non residenti in  
regione

## Capitolo 1

# L'andamento temporale negli anni 2001-2005



## **I ricoveri dei residenti e non residenti in Toscana**

Nel 2005 vi sono stati in Toscana, nei presidi pubblici e nelle strutture private accreditate, 62.162 ricoveri in età 0-17 anni, con esclusione dei ricoveri dei neonati sani (DRG 391 e data di nascita eguale alla data di ricovero)<sup>1</sup>.

Nella Tabella 1 è riportato l'andamento del numero dei ricoveri con DRG medico e chirurgico in degenza ordinaria e in regime di day-hospital dal 2001 al 2005. In questi 5 anni, nella classe di età 0-14 anni i ricoveri ordinari sono diminuiti del 19,7%, con una riduzione del 17,1% delle dimissioni con DRG medico e del 32% di quelle con DRG chirurgico. Per la classe d'età 15-17 anni la diminuzione dei ricoveri ordinari è stata più consistente (-26,6%), con una riduzione simile per i DRG di tipo medico e chirurgico.

I ricoveri in day-hospital mostrano un andamento differente e, in certo qual modo, diametralmente opposto a quello dei ricoveri ordinari; dal 2001 al 2005, infatti, nella fascia d'età 0-14 anni sono aumentati del 27,5%, con un aumento percentualmente più rilevante per i DRG chirurgici (+62%), rispetto ai DRG medici (+15,4%). L'aumento dei ricoveri in day-hospital è lievemente più contenuto per la fascia d'età 15-17 anni (+25,5%), pur mantenendosi percentualmente più rilevante per i DRG chirurgici (+40,8%) rispetto a quelli medici (+15,9%).

Complessivamente, sommando entrambi i regimi (ordinario e day-hospital) vi è stata nel corso di 5 anni una diminuzione del 5,7% del numero dei ricoveri per la fascia d'età 0-14 anni e del 9,7% per la fascia d'età 15-17 anni.

## **I tassi di ricovero dei residenti**

I tassi di ricovero in regime ordinario per 1.000 residenti, con esclusione dei ricoveri dei neonati sani, sono mostrati in Figura 1. Si conferma anche per i soli residenti la riduzione dei ricoveri ordinari. Nella fascia d'età 0-14 anni, il tasso di ospedalizzazione diminuisce da 82,3 per 1.000 nel 2001 a 61,9 per 1.000 nel 2005, mentre tra i 15 e i 17 anni diminuisce da 52,4 per 1.000 nel 2001 a 36,9 per 1.000 nel 2005.

---

<sup>1</sup> Nel 2005 sono stati ricoverati nei presidi pubblici e strutture private accreditate il 99,8% dei pazienti in età pediatrica ed è a questi che facciamo riferimento nella presente pubblicazione.

I tassi di ospedalizzazione in regime ordinario sono, per gli anni considerati, fortemente differenti nelle varie fasce di età (Figura 2): nel 2005, ad esempio, il tasso nel primo anno di vita è pari a 378,5 per 1.000, tra il primo e il quarto anno di vita è 57,3 per 1.000, dal quinto al 14° e dal 15° al 17° anno è ulteriormente più basso e si attesta rispettivamente sul 28,9 e 36,9 per 1.000. Il tasso di ricovero particolarmente elevato nel primo anno di vita è per gran parte dovuto ai ricoveri per DRG neonatali (DRG da 385 a 390) che coprono da soli nel 2005 il 59,7% dei ricoveri. Dal 2001 il trend dei tassi di ricovero dei residenti in Toscana è in diminuzione per tutte le fasce di età.

L'andamento dei tassi dei ricoveri ordinari per Area vasta di residenza per la fascia d'età 0-14 anni, quella più tipicamente pediatrica, mostra un andamento simile a quello dell'intera regione con una diminuzione per tutte le Aree. Per l'area vasta Centro, che nel 2001 aveva il tasso più alto di ricoveri, la diminuzione è del 31,8%, per l'area vasta Nord-ovest del 21,2% e per quella Sud-est del 15,3% (Figura 3). Dal 2003 l'area vasta Sud-est è quella con il più alto tasso di ricovero.

I tassi di ospedalizzazione in regime di day-hospital per 1.000 residenti nei presidi pubblici e nelle strutture private accreditate, sono mostrati in Figura 4. Anche per i ricoveri in day-hospital si conferma per i soli residenti l'aumento dei ricoveri.

Come si può vedere in Figura 5, il trend è in aumento per tutte le fasce d'età, ad eccezione del primo anno di vita. Per i ricoveri in day-hospital, le differenze dei tassi tra le diverse fasce d'età sono meno consistenti rispetto ai ricoveri ordinari. L'utilizzo della modalità del ricovero diurno non è uniforme a livello territoriale (Figura 6): è più diffuso nelle aree vaste Centro e Sud-est, che sono responsabili dell'aumento complessivo riscontrato dal 2001 al 2005 nell'intera regione, mentre l'ospedalizzazione in day-hospital è sostanzialmente stabile e considerevolmente più bassa nell'area vasta Nord-ovest.

Complessivamente, i tassi di ricovero (ordinari e day-hospital) dei residenti toscani in Toscana sono diminuiti in 5 anni dal 119,3 per 1.000 al 105 per la fascia d'età 0-14 anni e dal 79,7 per 1.000 al 70,8 per l'età 15-17 anni. Per l'intera età pediatrica (0-17 anni) il tasso di ricovero è passato dal 112,4 per 1.000 al 99,3 per 1.000.

## **I ricoveri fuori regione dei residenti**

I ricoveri ordinari dei residenti toscani fuori regione sono andati gradualmente diminuendo come numero assoluto dal 2001 al 2005 per la fascia d'età 0-14

anni, pur con delle fluttuazioni, mentre per la fascia d'età 15-17 sono lievemente aumentati dal 2002 al 2004, per riportarsi poi nel 2005 a valori sovrapponibili a quelli del 2001 (Tabella 2).

In Figura 7 è riportato l'andamento del tasso di ricovero fuori regione (numero di ricoveri fuori regione/numero dei residenti) che rispecchia, sostanzialmente, l'andamento del numero assoluto dei ricoveri fuori regione: per la fascia d'età 0-14 anni il tasso è progressivamente diminuito da 7,0 per 1.000 residenti nel 2001 a 5,8 per 1.000 nel 2005, mentre per la fascia d'età 15-17 vi è stato un lieve aumento dal 2002 al 2004 e una tendenza alla diminuzione (4,6 per 1.000) nell'ultimo anno.

In Figura 8 l'andamento dei ricoveri ordinari fuori regione è invece espresso come percentuale di emigrazione sanitaria (numero dei ricoveri effettuati fuori Regione dai toscani/numero dei ricoveri effettuati in regione e fuori regione). Dal momento che negli anni la diminuzione dei ricoveri fuori regione (numeratore) è consistentemente minore rispetto alla diminuzione del numero dei ricoveri in regione (denominatore), la percentuale di emigrazione sanitaria rimane stabile (0-14 anni) o tende ad aumentare (15-17 anni). Per il 2005 la percentuale di emigrazione sanitaria si attesta all'8,6% per la fascia d'età 0-14 anni e all'11,1% per la fascia d'età 15-17 anni.

La percentuale di emigrazione sanitaria è stabilmente minore per l'area vasta Centro (Figura 9), forse anche per ragioni di tipo geografico.

## **I ricoveri dei non residenti in regione**

Anche i ricoveri ordinari effettuati in regione dai non residenti (attrazioni) sono andati gradualmente diminuendo come numero assoluto dal 2001 al 2005 per entrambe le fasce d'età (Tabella 3). Ciononostante, la percentuale di immigrazione sanitaria (numero di ricoveri effettuati in Toscana dai non residenti/ricoveri effettuati in Toscana da residenti e non) è aumentata dal 2001 al 2004 (Figura 10), e ciò di nuovo per effetto della contemporanea e maggiore diminuzione dei ricoveri dei residenti. È comunque positivo il dato che il numero assoluto dei ricoveri effettuati in regione dai non residenti (attrazioni) sia nel tempo sempre maggiore di quello dei residenti fuori regione (fughe).

L'andamento nel tempo della immigrazione sanitaria per Area vasta è sostanzialmente immutato (Figura 11) e rimane maggiore per l'area vasta Sud-est.

**Tabella 1**

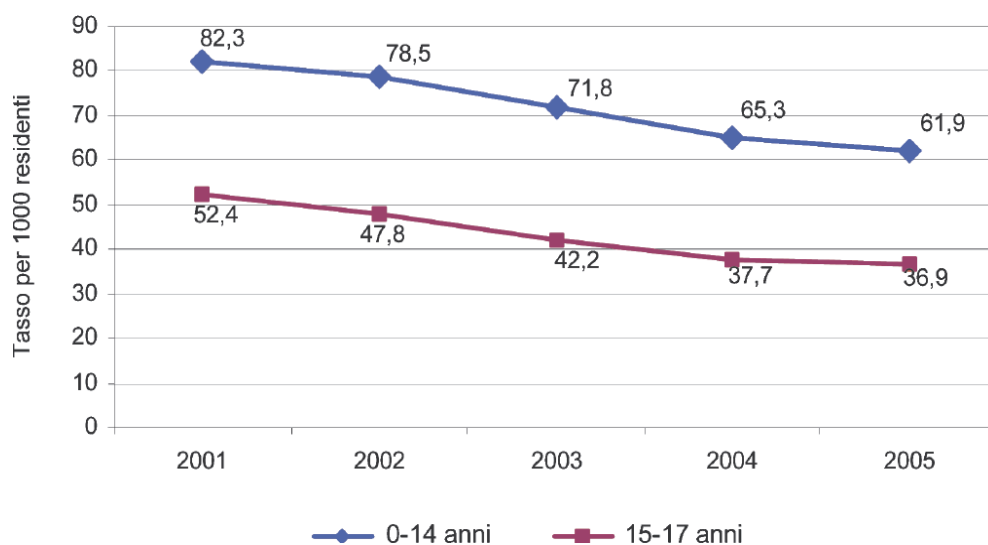
Andamento dei ricoveri in regime ordinario e in regime di day-hospital in Toscana, con esclusione dei ricoveri per neonato sano\*

Ricoveri ordinari		Anno di dimissione				
		2001	2002	2003	2004	2005
0-14 anni	DRG medico	33.530	31.893	30.436	28.866	27.812
	DRG chirurgico	7.149	6.669	5.675	4.947	4.859
	<b>Totale</b>	<b>40.679</b>	<b>38.562</b>	<b>36.111</b>	<b>33.813</b>	<b>32.671</b>
15-17 anni	DRG medico	3.454	3.042	2.697	2.542	2.505
	DRG chirurgico	2.223	1.995	1.844	1.700	1.664
	<b>Totale</b>	<b>5.677</b>	<b>5.037</b>	<b>4.541</b>	<b>4.242</b>	<b>4.169</b>
<b>Ricoveri in day-hospital</b>						
0-14 anni	DRG medico	12.749	13.252	12.681	13.447	14.716
	DRG chirurgico	4.442	4.906	5.965	6.899	7.195
	<b>Totale</b>	<b>17.191</b>	<b>18.158</b>	<b>18.646</b>	<b>20.346</b>	<b>21.911</b>
15-17 anni	DRG medico	1.671	1.726	1.738	1.822	1.937
	DRG chirurgico	1.047	1.240	1.492	1.546	1.474
	<b>Totale</b>	<b>2.718</b>	<b>2.966</b>	<b>3.230</b>	<b>3.368</b>	<b>3.411</b>

\* Neonato sano: DRG 391 e data di nascita eguale alla data di ricovero

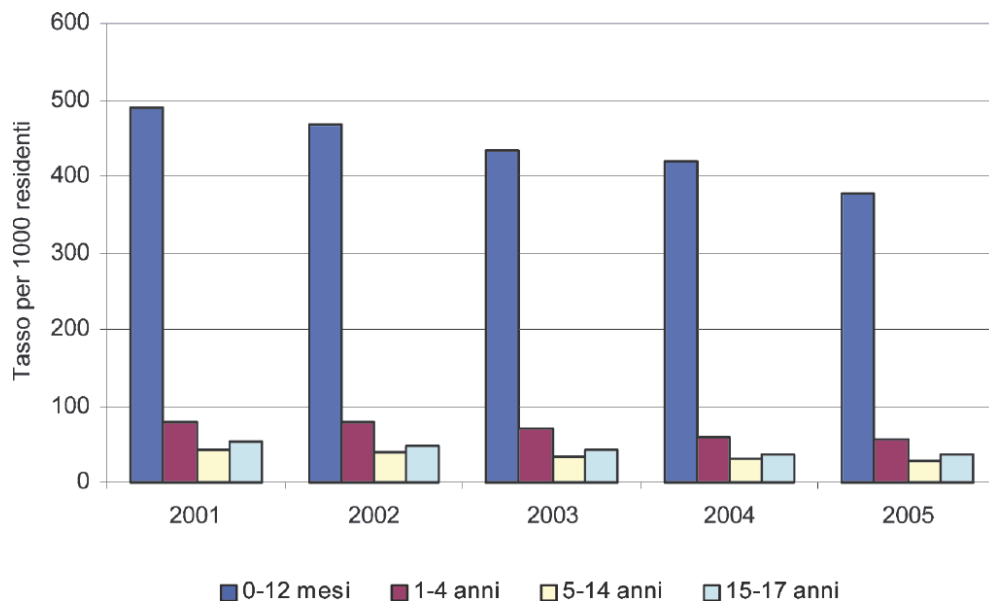
**Figura 1**

Andamento dei tassi di ricovero di residenti toscani in Toscana, per età 0-14 anni e 15-17 anni. Ricoveri ordinari con esclusione dei ricoveri per neonato sano



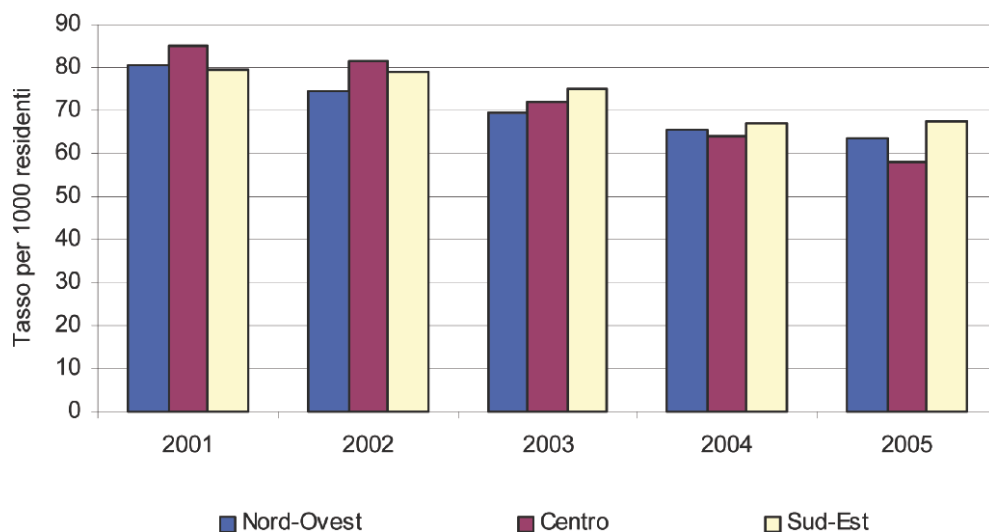
**Figura 2**

*Andamento dei tassi di ricovero di residenti toscani in Toscana, per fasce d'età. Ricoveri ordinari con esclusione dei ricoveri per neonato sano*



**Figura 3**

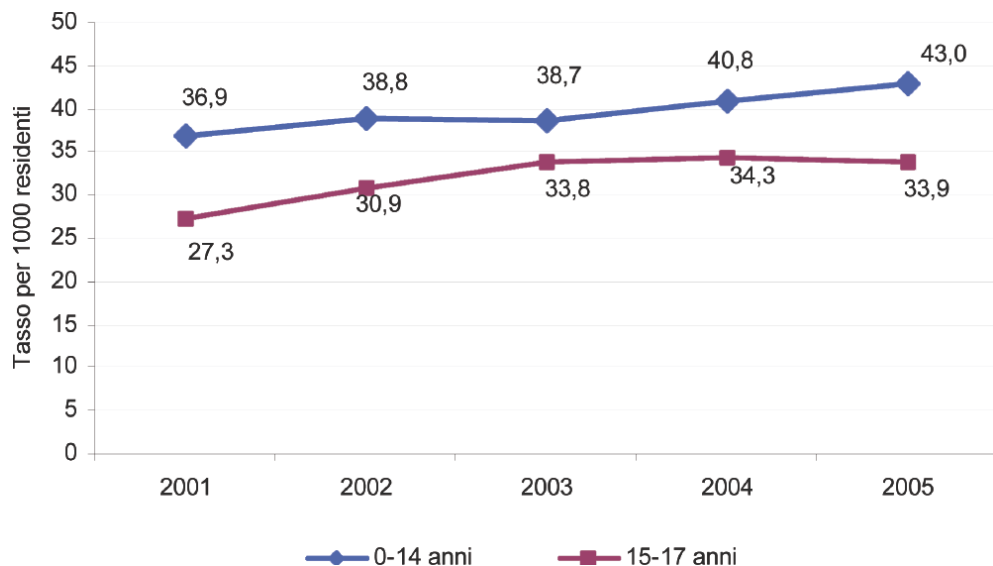
*Andamento dei tassi di ricovero di residenti toscani in Toscana, età 0-14 anni, per Area vasta di residenza. Ricoveri ordinari con esclusione dei ricoveri per neonato sano*





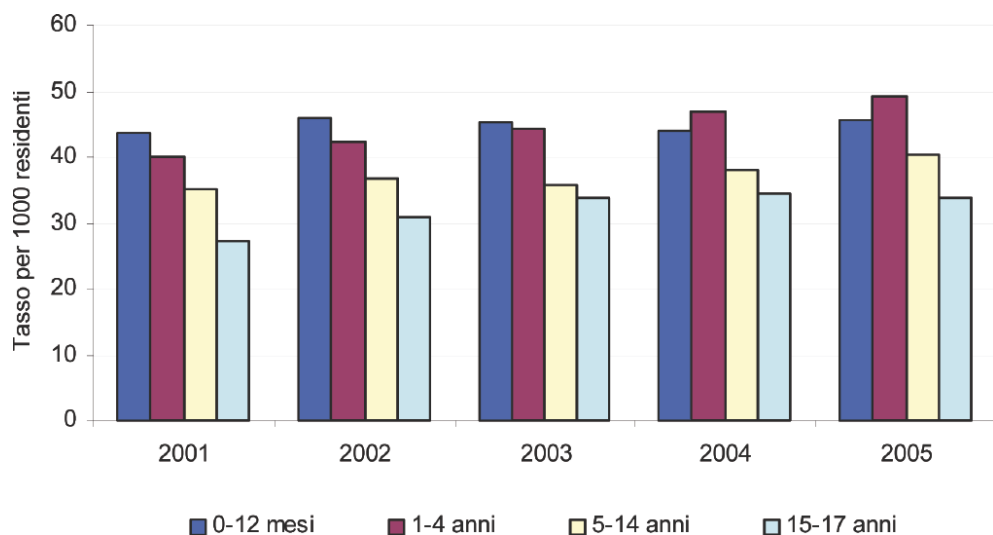
**Figura 4**

Andamento dei tassi di ricovero di residenti toscani in Toscana, per età 0-14 anni e 15-17 anni. Ricoveri in day-hospital con esclusione dei ricoveri per neonato sano



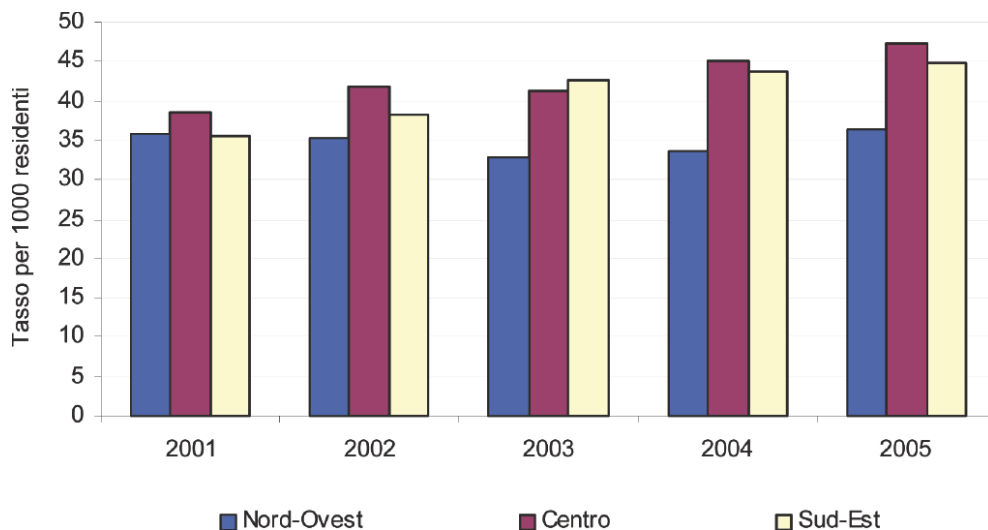
**Figura 5**

Andamento dei tassi di ricovero di residenti toscani in Toscana, per fasce d'età. Ricoveri in day-hospital con esclusione dei ricoveri per neonato sano



**Figura 6**

*Andamento dei tassi di ricovero di residenti toscani in Toscana, età 0-14 anni, per Area vasta di residenza. Ricoveri in day-hospital con esclusione dei ricoveri per neonato sano*



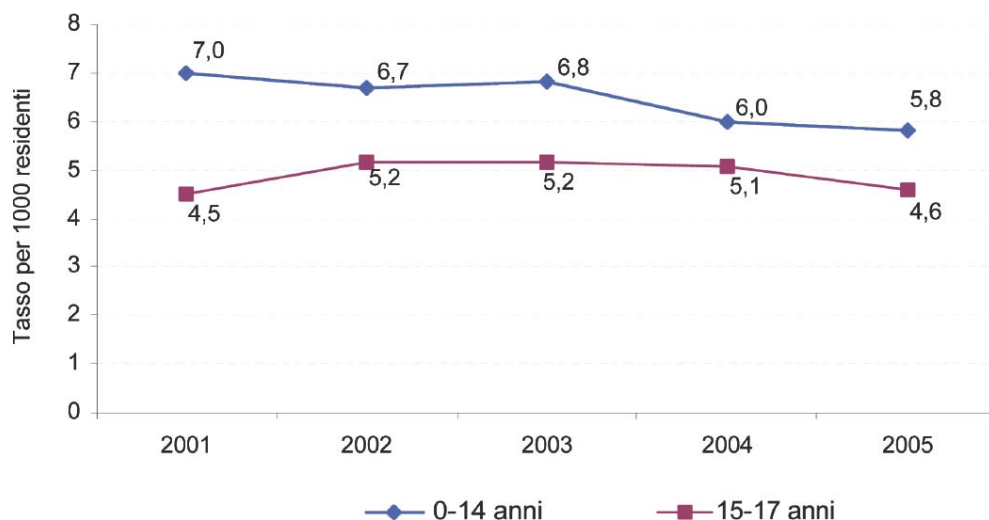
**Tabella 2**

*Andamento dei ricoveri ordinari effettuati fuori Regione da residenti Toscani, per età 0-14 anni e 15-17 anni, con esclusione dei ricoveri per neonato sano*

Età	Anno di dimissione				
	2001	2002	2003	2004	2005
0-14 anni	2.877	2.737	2.837	2.544	2.514
15-17 anni	395	439	433	431	398

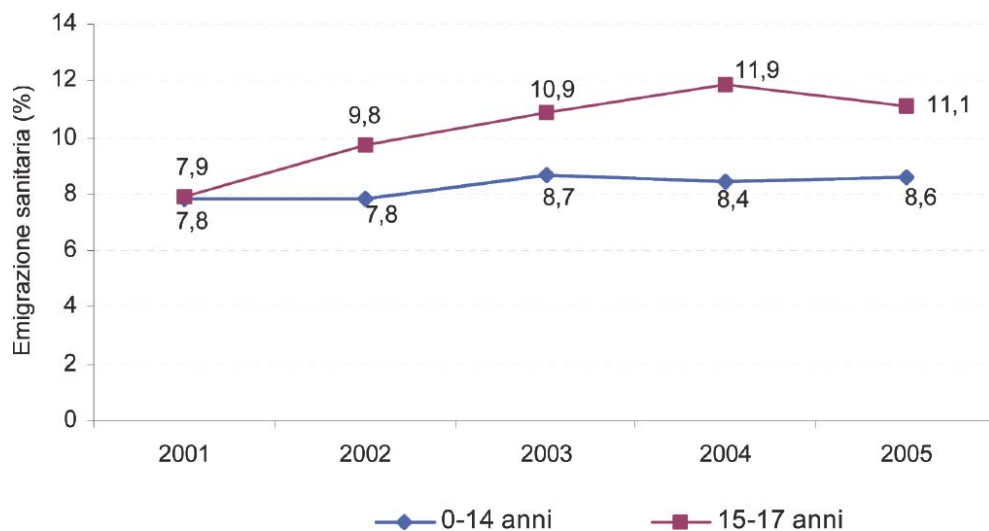
**Figura 7**

Andamento dei tassi di ricovero dei residenti toscani fuori regione, per età 0-14 anni e 15-17 anni. Ricoveri ordinari con esclusione dei ricoveri per neonato sano



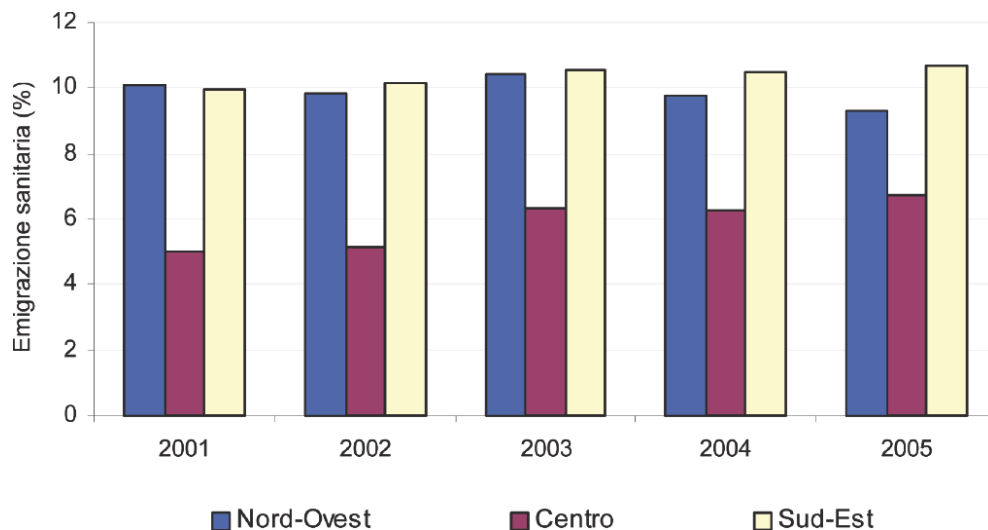
**Figura 8**

Andamento della emigrazione sanitaria (ricoveri effettuati fuori regione dai residenti toscani / ricoveri dei residenti in regione e fuori regione x 100), per età 0-14 anni e 15-17 anni. Ricoveri ordinari con esclusione dei ricoveri per neonato sano



**Figura 9**

*Andamento della emigrazione sanitaria (ricoveri effettuati fuori regione dai residenti toscani/ricoveri dei residenti in regione e fuori regione x 100), età 0-14 anni, per Area vasta di residenza. Ricoveri ordinari con esclusione dei ricoveri per neonato sano*



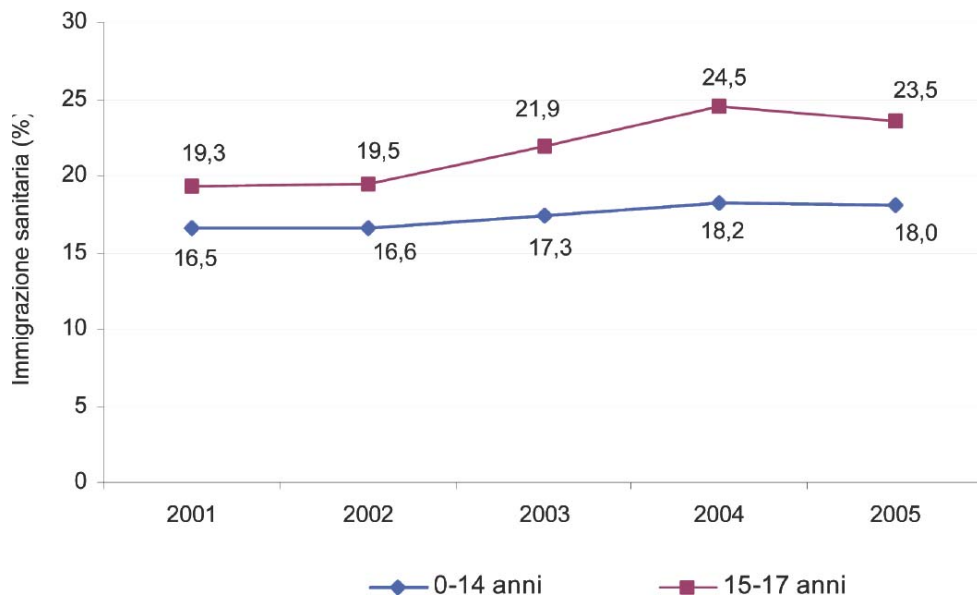
**Tabella 3**

*Andamento dei ricoveri ordinari effettuati in Toscana da residenti fuori Regione, per età 0-14 anni e 15-17 anni con esclusione dei ricoveri per neonato sano*

Età	Anno di dimissione				
	2001	2002	2003	2004	2005
0-14 anni	6.716	6.402	6.262	6.169	5.896
15-17 anni	1.093	983	993	1.041	980

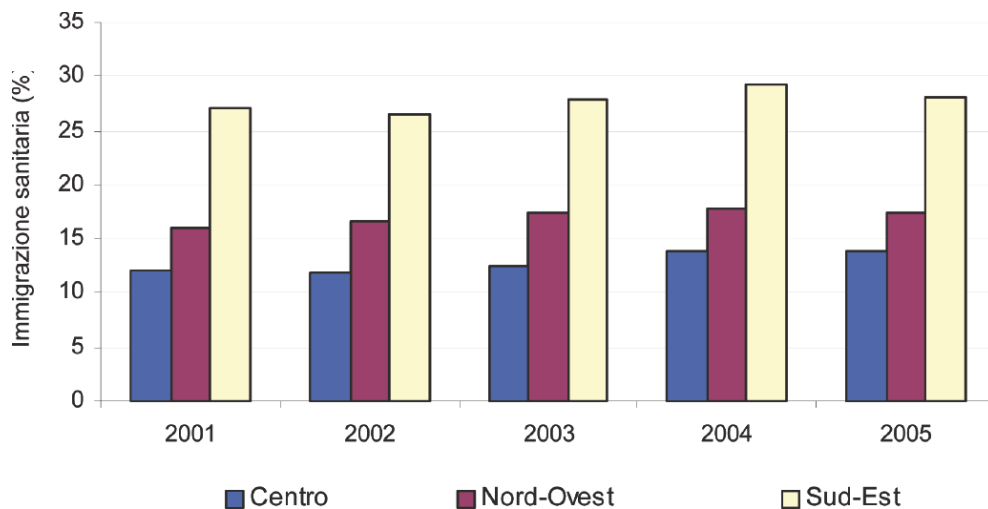
**Figura 10**

Andamento della immigrazione sanitaria (ricoveri effettuati in Toscana dai non residenti/ricoveri effettuati in Toscana da residenti e non), per età 0-14 anni e 15-17 anni. Ricoveri ordinari con esclusione dei ricoveri per neonato sano



**Figura 11**

Andamento della immigrazione sanitaria (ricoveri effettuati in Toscana dai non residenti/ricoveri effettuati in Toscana da residenti e non), età 0-14 anni, per Area vasta di residenza. Ricoveri ordinari con esclusione dei ricoveri per neonato sano



I ricoveri pediatrici  
nei presidi ospedalieri di AUSL  
con reparto di Pediatria

I ricoveri pediatrici  
nelle AOU con reparto di  
Pediatria

I ricoveri pediatrici  
in altre strutture specialistiche

## Capitolo 2

# I ricoveri pediatrici nei diversi presidi



In questo capitolo vengono presi in considerazione i ricoveri dei pazienti in età pediatrica, cioè da 0 a 17 anni, ad esclusione dei ricoveri per “Malattie e disturbi del periodo neonatale” che verranno trattati separatamente nel capitolo 4.

I pazienti pediatrici sono ricoverati in Toscana in diverse strutture: presidi ospedalieri pubblici di AUSL, Aziende ospedaliero-universitarie (AOU), istituti di ricerca e presidi privati accreditati. La maggior parte dei ricoveri ordinari viene effettuata nei presidi ospedalieri di AUSL (50% di tutti i pazienti di età 0-17 anni), mentre nelle AOU si concentrano la maggior parte (58%) dei ricoveri in regime di day-hospital (Tabella 1 e 2 e Figura 1 e 2).

Nel proseguo del capitolo presentiamo alcune analisi descrittive sui ricoveri in età pediatrica nelle strutture dove è presente un reparto di pediatria (specialità di dimissione 39) e cioè i presidi ospedalieri di AUSL e le AOU Meyer, Senese e Pisana. Riportiamo infine alcuni dati che si riferiscono a strutture specialistiche che ricoverano in Toscana un numero consistente di pazienti pediatrici: l’AOU Careggi, l’istituto di ricerca a carattere scientifico (Irccs) Fondazione Stella Maris e l’Ospedale pediatrico apuano G. Pasquinucci. L’Irccs Stella Maris svolge il ruolo di Centro di riferimento regionale di III livello per la Neuropsichiatria infantile.

## **I ricoveri pediatrici nei presidi ospedalieri di AUSL con reparto di Pediatria**

Nel 2005 sono stati ricoverati nei reparti di pediatria dei presidi ospedalieri di AUSL come ricoveri ordinari 9.992 bambini di età 0-14 anni e 266 ragazzi di età 15-17 anni.

Come si può vedere dalla Tabella 3, la maggior parte dei bambini di età 0-14 anni sono ricoverati in un reparto di pediatria (in media nell’84% dei casi), mentre lo è solo il 15% dei ragazzi di 15-17 anni, pur con consistenti differenze tra i diversi presidi. Nella Tabella 3 sono riportati anche le giornate di degenza (in media 3,1) per i ricoveri con dimissione dal reparto di Pediatria, il numero di posti letto trasmessi dalle AUSL al Ministero della salute e alla Regione Toscana (in media 10,3 per presidio) e l’indice di occupazione<sup>1</sup> (valore medio: 66%). In particolare, per l’indice di occupazione si nota

---

<sup>1</sup> Indice di occupazione (IO): si riferisce alle giornate di degenza erogate nel 2005 nel reparto di pediatria, con l’eccezione di quelle erogate per bambini dimessi nel 2006. È altamente probabile che questa sottostima influisca poco sul calcolo dell’Indice di occupazione, data la breve durata dei ricoveri in questi reparti. Inoltre non si hanno a disposizione le giornate di degenza di quei bambini che hanno avuto più di quattro trasferimenti (evento infrequente in reparti di pediatria).



una consistente variabilità anche tra presidi di dimensione simile; si fa presente che tale indice è funzione anche del numero dei posti letto e che quelli riportati in tabella e utilizzati per il calcolo dell'indice di occupazione sono quelli ufficialmente trasmessi dai presidi ospedalieri di AUSL.

In Tabella 4 sono riportati il numero dei ricoveri ordinari con DRG chirurgico nei pazienti di età 0-14 e 15-17 anni dimessi dai reparti di pediatria e la proporzione rispetto ai ricoveri con DRG chirurgico dimessi dai reparti dell'intero presidio ospedaliero nelle stesse fasce d'età. Si osserva come per la fascia d'età 0-14 anni solo il 26% dei ricoveri con DRG chirurgico viene dimesso da reparti di pediatria, pur con consistenti differenze tra i diversi presidi; per la fascia d'età 15-17 anni la proporzione dimessa dalle pediatrie scende al 3%.

In Tabella 5 sono riportati due indici di complessità riferiti ai ricoveri ordinari con DRG medico: l'indice di case-mix<sup>2</sup> e la percentuale di ricoveri con un peso superiore ad un determinato cut-off<sup>3</sup>. I DRG con peso superiore al cut-off sono DRG che dovrebbero corrispondere a patologie a maggiore complessità che, come si vede nel proseguo del capitolo, si concentrano nei centri di III livello, ossia nelle AOU o nelle altre strutture specialistiche. I due indici sono ovviamente correlati, anche se possono indicare aspetti diversi della complessità della casistica seguita. Per i presidi ospedalieri di AUSL si può osservare come anche in alcuni presidi di piccole-medie dimensioni si concentrino un numero consistente, almeno percentualmente (tra il 10% e il 20%), di ricoveri con DRG di peso superiore al cut-off. Non è possibile con i dati disponibili dalla scheda di dimissione ospedaliera (SDO) dirimere quanto ciò sia dovuto ad una effettiva concentrazione di casi complessi nell'anno preso in considerazione, il 2005, ad un evento casuale dovuto al basso numero di ricoveri totali in alcuni presidi o ad un problema di codifica di alcune diagnosi di dimissione.

Per i presidi ospedalieri di AUSL con un numero più elevato di DRG medici complessi (superiore a 40 per anno) è riportato nelle Figure 3 a-1 un dettaglio dei primi tre DRG medici con peso superiore al cut-off.

In Tabella 6 sono riportati il numero dei ricoveri in regime di day-hospital dimessi dai reparti di pediatria dei presidi ospedalieri di AUSL e la proporzione

---

<sup>2</sup> Indice di case-mix: si ottiene moltiplicando i pesi dei singoli DRG per il numero degli stessi e dividendo poi per il numero totale dei ricoveri considerati ( $\sum N_{\text{ricoveri}_{\text{DRG}_i}} * \text{peso}_{\text{DRG}_i} / N_{\text{tot ricoveri}}$ ).

<sup>3</sup> Il cut-off da noi considerato è rappresentato dal 75° percentile della distribuzione dei pesi dei DRG nell'intera regione, che per i DRG medici è di 0,96 e per i DRG chirurgici è di 1,37.

rispetto al totale dei ricoveri in day-hospital all'interno degli stessi presidi. A differenza dei ricoveri ordinari, solo il 62% dei bambini di età 0-14 anni e il 18% dei ragazzi di 15-17 anni che necessita di un ricovero in day-hospital è dimesso da un reparto pediatrico, pur con consistenti differenze tra i diversi presidi. Come si evince dalla Tabella 7, uno dei motivi della bassa proporzione di ricoveri in regime di day-hospital nei reparti pediatrici è che, in particolare in alcune strutture, i ricoveri con DRG chirurgico, anche nella fascia d'età 0-14 anni, non vengono dimessi dai reparti di Pediatria.

### **I ricoveri pediatrici nelle AOU con reparto di Pediatria**

Nelle Tabelle 8 e 9 sono riportati il numero di ricoveri in regime ordinario e in regime di day-hospital per le fasce d'età 0-14 anni e 15-17 anni nelle AOU per reparto di dimissione, con un confronto anche tra reparti pediatrici<sup>4</sup> e non pediatrici. Mentre, come è noto, l'AOU Meyer è un ospedale pediatrico, nelle altre due AOU solo una parte dei pazienti in età pediatrica sono ricoverati in reparti pediatrici, in particolare, per i ricoveri ordinari in età 0-14 anni, il 77% a Siena e il 71% a Pisa. Il confronto tra le tre AOU rispetto alle tipologie di ricovero (ordinario/day-hospital) mostra come per l'AOU Meyer il numero di ricoveri in day-hospital superi quello dei ricoveri ordinari per tutti i reparti, mentre per le altre due AOU il maggiore ricorso al ricovero in regime di day-hospital si verifica solo per gran parte dei reparti non pediatrici con una casistica di tipo chirurgico. Il dettaglio dei reparti di dimissione è importante anche per comprendere meglio i dati delle tabelle e figure successive di questo stesso capitolo, che si riferiscono al totale dei ricoveri in età pediatrica delle AOU, indipendentemente dal reparto di dimissione.

Nelle Tabelle 10-13 sono riportati il numero di ricoveri ordinari e in day-hospital medici e chirurgici per le due fasce d'età e due indici di complessità: l'indice di case-mix e la percentuale di ricoveri con DRG con peso superiore ad un determinato cut-off (v. nota 3) che, come già detto precedentemente, dovrebbero riferirsi a patologie a maggiore complessità. Per ciò che riguarda la distribuzione dei DRG

---

<sup>4</sup> Si intendono per reparti pediatrici i reparti che assistono solo, o quasi esclusivamente, pazienti in età pediatrica (< 18 anni) e che sono condotti da personale medico e infermieristico con specifiche competenze pediatriche.

con peso superiore al cut-off nelle tre AOU, si rimanda ad una attenta disamina dei dati riportati nelle tabelle per la diversa tipologia di ricovero, con l'avvertenza che i confronti per l'età 15-17 non sono sempre pertinenti, considerato il numero non elevato di ricoveri. Si può in generale osservare che, come del resto ci si può aspettare, la complessità della casistica, sia che si consideri l'indice di case-mix che il numero di ricoveri con peso superiore al cut-off, è quasi sempre superiore nell'AOU Meyer che svolge un ruolo di riferimento regionale e sovraregionale per le attività pediatriche d'eccellenza. Un commento merita anche il fatto che, per l'AOU Pisana, l'indice di case-mix sia spesso per entrambi i regimi di ricovero superiore a quello dell'AOU Senese, mentre ciò non è vero per il numero e la proporzione di ricoveri con DRG superiore al cut-off, che sono maggiori per l'AOU Senese. Ciò è dovuto al fatto che nell'AOU Pisana vengono ricoverate casistiche non particolarmente numerose, ma molto selezionate, di pazienti con DRG con un peso particolarmente elevato (ad esempio, per i DRG medici "Chemioterapia in leucemia acuta" e per i DRG chirurgici "Craniotomia", "Interventi cardiovascolari per via percutanea", "Interventi per traumatismo", e "Trapianto di midollo osseo") che fanno aumentare l'indice di case-mix.

Nelle Figure 4-10 è riportata per ciascuna AOU la distribuzione dei primi 10 più frequenti DRG medici e chirurgici in regime di ricovero ordinario e di day-hospital e dei primi 10 DRG con peso superiore al cut-off. Ciò permette di comprendere con un certo dettaglio le principali patologie, come ordine di frequenza, ricoverate nelle tre AOU e anche le principali tipologie di casistiche complesse.

## **I ricoveri pediatrici in altre strutture specialistiche**

Nelle Tabelle 14 e 15 vengono riportati il numero di ricoveri ordinari e in day-hospital per specialità di dimissione nella AOU Careggi di Firenze, nell'Ircs Stella Maris di Pisa e nell'Ospedale pediatrico apuano G. Pasquinucci di Massa, che ricoverano un numero consistente di pazienti pediatrici con problemi specialistici. I reparti con un maggiore numero di dimissioni sono Ortopedia e Neuropsichiatria infantile per l'AOU Careggi, Neuropsichiatria infantile e Recupero e riabilitazione funzionale per l'Ircs Stella Maris e Cardiochirurgia pediatrica e Cardiologia per l'Ospedale pediatrico apuano.

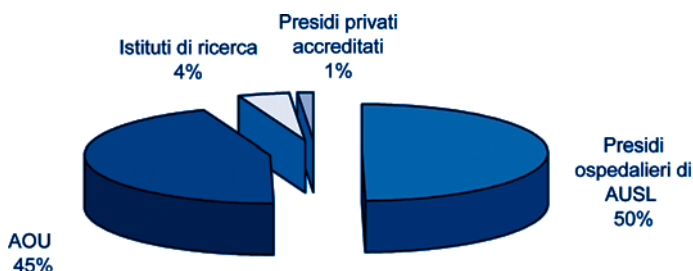
**Tabella 1**

Numero di ricoveri ordinari, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, per tipologia di struttura e fasce d'età. Anno 2005

Tipo presidio	Età		Totale
	0-14 anni	15-17 anni	
Presidi ospedalieri di AUSL	12.329	2.205	14.534
Aziende ospedaliero-universitarie	11.404	1.621	13.025
Istituti di ricerca	1.109	140	1.249
Presidi privati accreditati	227	198	425
<b>Totale</b>	<b>25.069</b>	<b>4.164</b>	<b>29.233</b>

**Figura 1**

Proporzione di ricoveri ordinari, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, per tipologia di struttura. Età 0-17 anni. Anno 2005



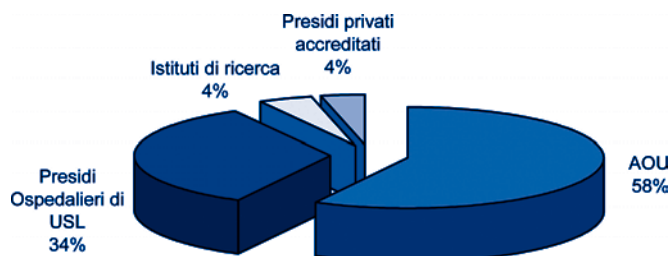
**Tabella 2**

Numero di ricoveri in day-hospital, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, per tipologia di struttura e fasce d'età. Anno 2005

Tipo presidio	Età		Totale
	0-14 anni	15-17 anni	
Aziende ospedaliero-universitarie	12.874	1.666	14.540
Presidi ospedalieri di AUSL	7.171	1.404	8.575
Istituti di ricerca	981	88	1.069
Presidi privati accreditati	679	245	924
<b>Totale</b>	<b>21.705</b>	<b>3.403</b>	<b>25.108</b>

**Figura 2**

Proporzione di ricoveri in day-hospital, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, per tipologia di struttura. Età 0-17 anni. Anno 2005



**Tabella 3**

*Ricoveri ordinari, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, giornate di degenza, numero dei posti letto e indice di occupazione (IO) per presidi ospedalieri pubblici di AUSL con reparto di pediatria. Anno 2005*

Presidio ospedaliero	0-14 anni		15-17 anni		gg. deg.	N. posti letto	IO* (%)
	Ricoveri pediatria	Ricoveri pediatria/ totale presidio (%)	Ricoveri pediatria	Ricoveri pediatria/ totale presidio (%)			
Civile, Carrara	338	80	3	4	3,1	5,5	78
Ss. Giacomo e Cristoforo, Massa	703	86	9	8	3,0	8	90
S. Francesco, Barga	97	98	2	25	5,0	3,7	66
Generale Provinciale, Lucca	528	75	6	4	3,0	12,8	54
Spedali Riuniti, Pistoia	253	79	13	14	4,0	12	49
Ss. Cosimo e Damiano, Pescia	329	84	16	20	3,0	13	46
Misericordia e Dolce, Prato	740	81	7	5	3,1	27,2	76
S. Maria Maddalena, Volterra	93	95	2	14	2,1	3	30
Felice Lotti, Pontedera	579	86	14	17	4,0	13	82
Civile, Piombino	150	79	0	0	3,0	6	32
Civile, Cecina	353	90	3	7	3,0	9	45
Riuniti, Livorno	687	81	19	13	4,0	21	61
Civile Elbano, Portoferraio	203	72	1	3	3,0	5	47
Alta Val d'Elsa, Poggibonsi	14	15	0	0	3,1	1	72
Riuniti, Val di Chiana	328	85	4	9	2,1	6,1	46
Val Tiberina, San Sepolcro	92	67	0	0	2,1	1	76
San Donato, Arezzo	905	92	21	16	4,0	22	88
S. Maria della Gruccia, Valdarno	322	81	1	1	4,0	8	74
S. Giovanni di Dio, Orbetello	310	97	8	38	2,1	3	81
Della Misericordia, Grosseto	572	96	40	41	4,0	20	56
Del Mugello, Borgo S.Lorenzo	175	90	1	3	3,0	5	49
S. M. Annunziata, Bagno a Ripoli	228	79	21	24	2,1	9,2	86
S. Giuseppe, Empoli	827	76	9	9	3,1	15	73
Ospedale Unico, Versilia	1.166	91	66	32	3,1	18	68
<b>Totale</b>	<b>9.992</b>	<b>84</b>	<b>266</b>	<b>15</b>	<b>3,1</b>	<b>10,3</b>	<b>66</b>

*\*Indice di occupazione (IO): si riferisce alle giornate di degenza erogate nel 2005 nel reparto di pediatria ed è funzione anche dei posti letto. Quelli riportati in tabella sono i posti letto comunicati ufficialmente dai Presidi ospedalieri alla Regione.*

**Tabella 4**

*Ricoveri ordinari con DRG chirurgico dimessi da reparti di pediatria e ricoveri totali con DRG chirurgico per presidi ospedalieri pubblici di AUSL con reparto di pediatria. Anno 2005*

Presidio ospedaliero	0-14 anni			15-17 anni		
	Ricoveri pediatria	Totale ricoveri presidio	Ricoveri pediatria/ totale presidio (%)	Ricoveri pediatria	Totale ricoveri presidio	Ricoveri pediatria/ totale presidio (%)
Civile, Carrara	1	32	3	0	30	0
Ss. Giacomo e Cristoforo, Massa	1	76	1	0	39	0
S. Francesco, Barga	0	0	0	0	1	0
Generale Provinciale, Lucca	1	107	1	0	74	0
Spedali Riuniti, Pistoia	24	73	33	1	45	2
Ss. Cosimo e Damiano, Pescia	33	64	52	1	25	4
Misericordia e Dolce, Prato	0	100	0	0	40	0
S. Maria Maddalena, Volterra	7	11	64	0	6	0
Felice Lotti, Pontedera	38	118	32	2	48	4
Civile, Piombino	2	28	7	0	18	0
Civile, Cecina	5	28	18	0	14	2
Riuniti, Livorno*	4	106	4	1	56	0
Civile Elbano, Portoferraio	2	41	5	0	14	0
Alta Val d'Elsa, Poggibonsi	0	29	0	0	27	0
Riuniti, Val di Chiana	11	34	32	1	21	5
Val Tiberina, San Sepolcro	1	29	3	0	13	0
San Donato, Arezzo	63	109	58	0	36	0
S. Maria della Gruccia, Valdarno	0	52	0	0	21	0
S. Giovanni di Dio, Orbetello	17	23	74	1	10	10
Della Misericordia, Grosseto	105	118	89	14	37	38
Del Mugello, Borgo S.Lorenzo	1	13	8	0	18	0
S.M. Annunziata, Bagno a Ripoli	0	45	0	0	32	0
S. Giuseppe, Empoli	2	50	4	0	34	0
Ospedale Unico, Versilia	55	143	38	5	93	5
<b>Totale</b>	<b>373</b>	<b>1.429</b>	<b>26</b>	<b>26</b>	<b>752</b>	<b>3</b>

\* Negli Spedali Riuniti di Livorno è presente un reparto di chirurgia pediatrica che ha effettuato 86 ricoveri ordinari con DRG chirurgico in età 0-17 anni.

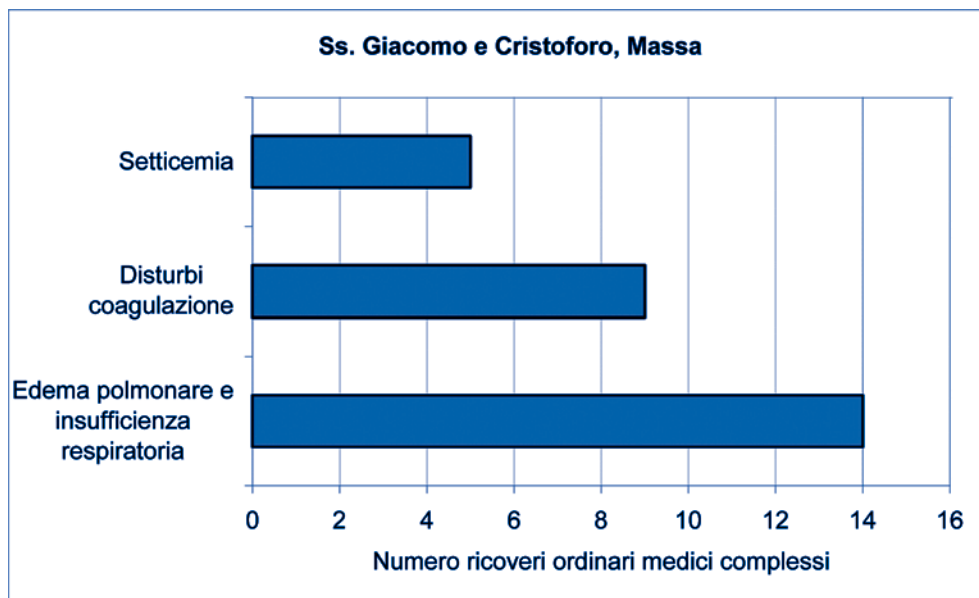
**Tabella 5**

*Complessità dei ricoveri ordinari con DRG medico dimessi da reparti di pediatria nei presidi ospedalieri pubblici di AUSL, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali. Età 0-17. Anno 2005*

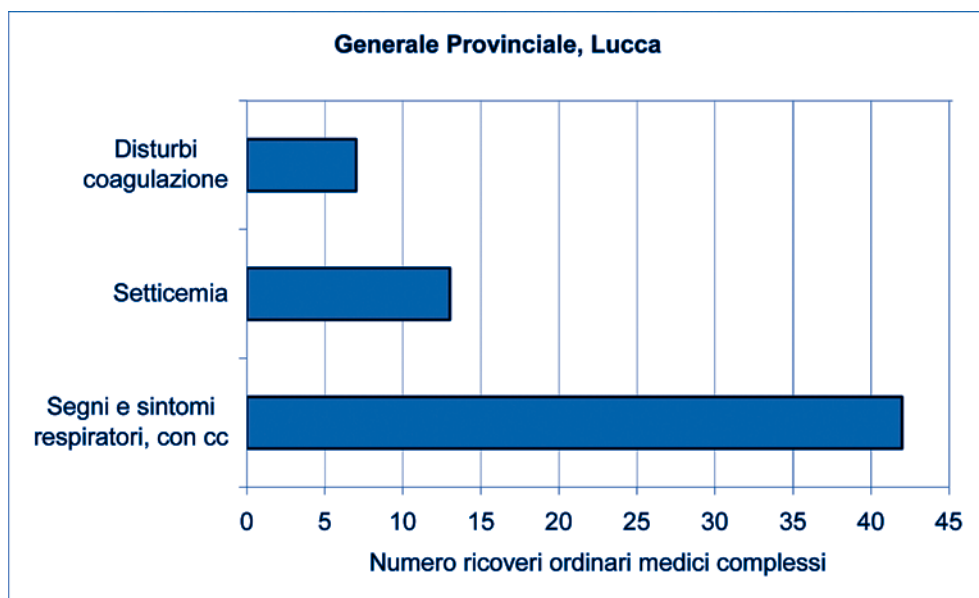
Presidio ospedaliero	Ricoveri pediatria	Case-mix	Ricoveri con peso DRG > cut-off di 0,96	
			N	%
Civile, Carrara	340	0,70	23	6,8
Ss. Giacomo e Cristoforo, Massa	711	0,73	60	8,4
S. Francesco, Barga	99	0,84	19	19,2
Generale Provinciale, Lucca	533	0,82	102	19,1
Spedali Riuniti, Pistoia	241	0,79	42	17,4
Ss. Cosimo e Damiano, Pescia	311	0,74	35	11,3
Misericordia e Dolce, Prato	747	0,78	111	14,9
S. Maria Maddalena, Volterra	88	0,74	10	11,4
Felice Lotti, Pontedera	553	0,83	97	17,5
Civile, Piombino	148	0,72	9	6,1
Civile, Cecina	351	0,72	27	7,7
Riuniti, Livorno	701	0,76	84	12,0
Civile Elbano, Portoferraio	202	0,73	16	7,9
Alta Val d'Elsa, Poggibonsi	14	0,43	1	7,1
Riuniti, Val di Chiana	320	0,74	31	9,7
Val Tiberina, San Sepolcro	91	0,63	1	1,1
San Donato, Arezzo	863	0,74	79	9,2
S. Maria della Gruccia, Valdarno	323	0,82	38	11,8
S. Giovanni di Dio, Orbetello	300	0,72	15	5,0
Della Misericordia, Grosseto	493	0,80	88	17,8
Del Mugello, Borgo S.Lorenzo	175	0,78	10	5,7
S. M. Annunziata, Bagno a Ripoli	249	0,71	28	11,2
S. Giuseppe, Empoli	834	0,73	79	9,5
Ospedale Unico, Versilia	1.172	0,69	68	5,8
<b>Totale</b>	<b>9.859</b>	<b>0,75</b>	<b>1.073</b>	<b>10,9</b>

**Figura 3, a-l**

Primi tre più frequenti DRG medici con peso >cut-off di 0,96 per ricoveri ordinari dimessi da reparti di pediatria di presidi ospedalieri pubblici di AUSL, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali. Anno 2005

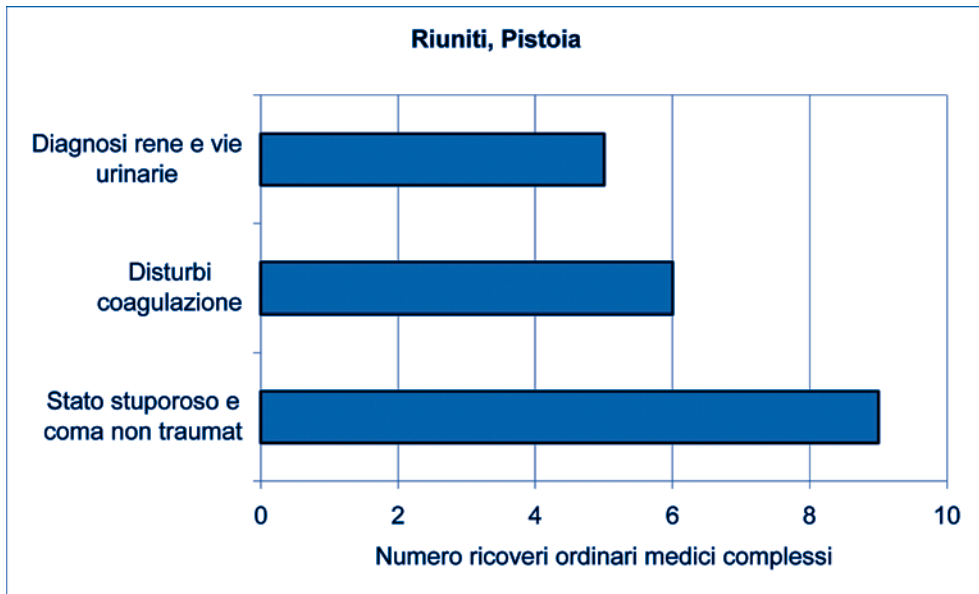


a

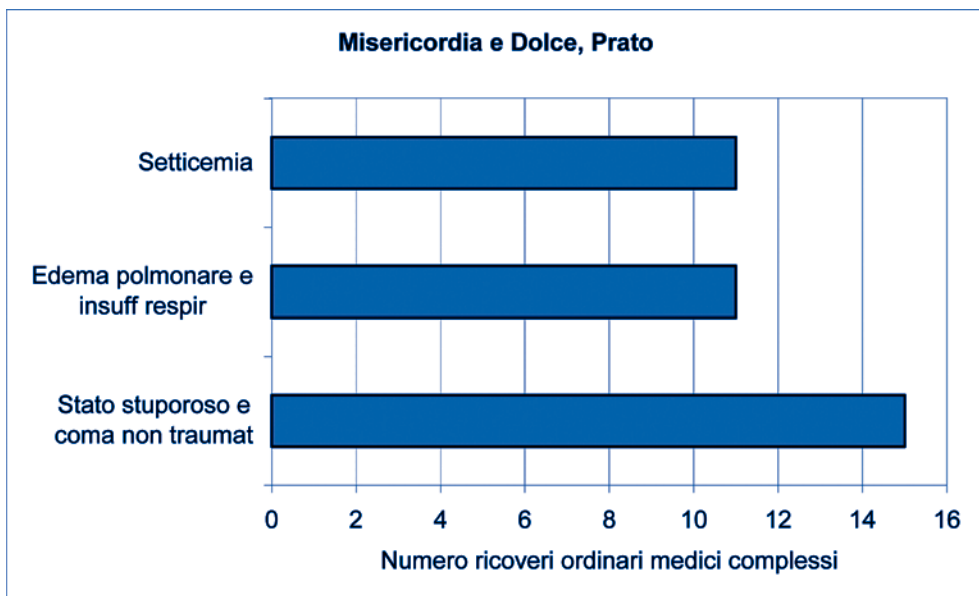


b

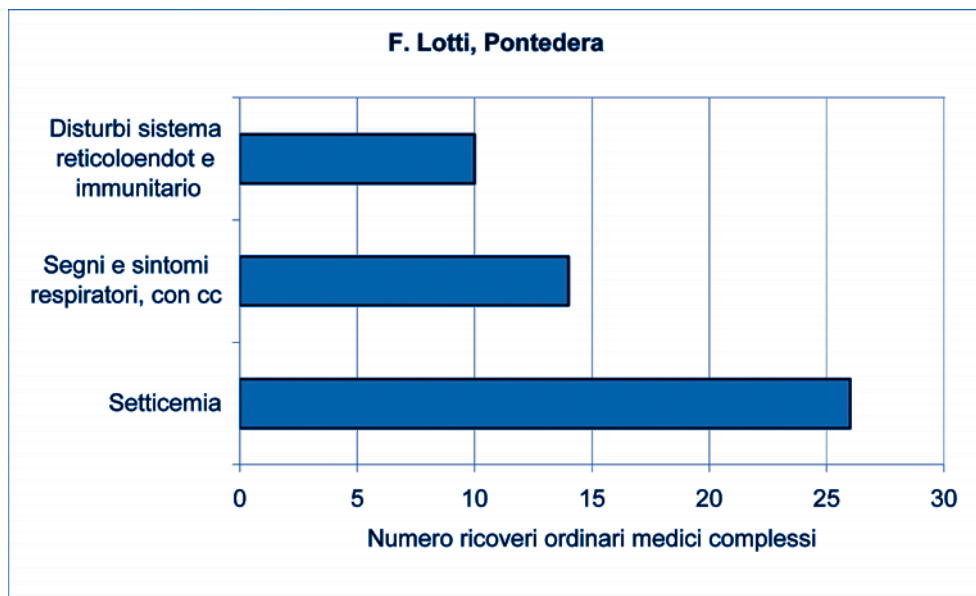




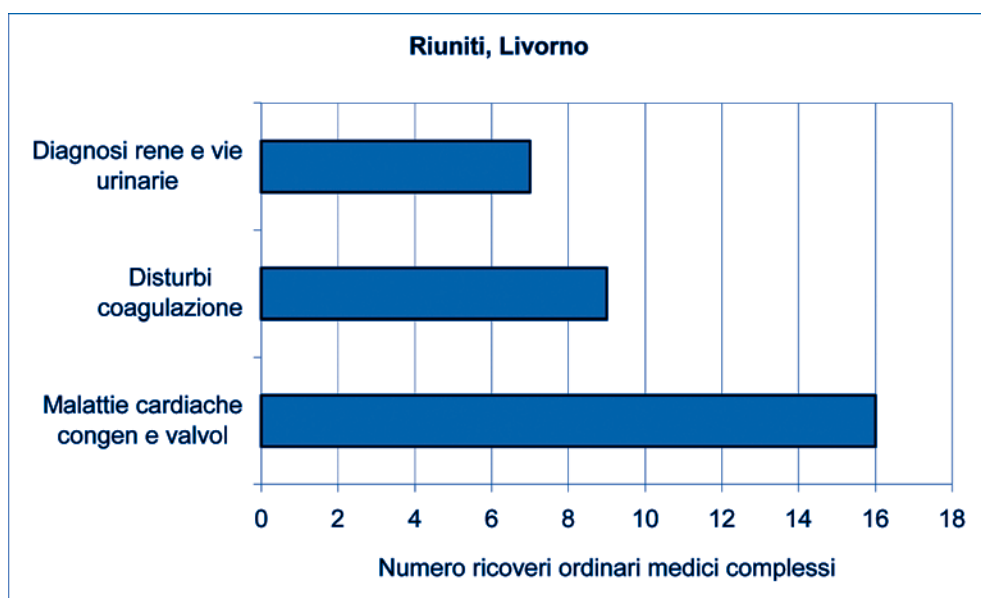
c



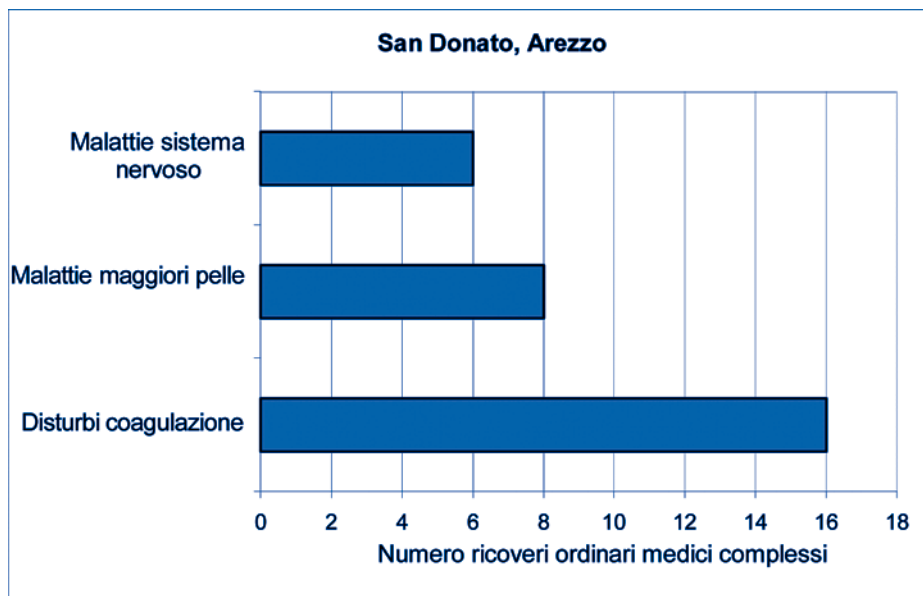
d



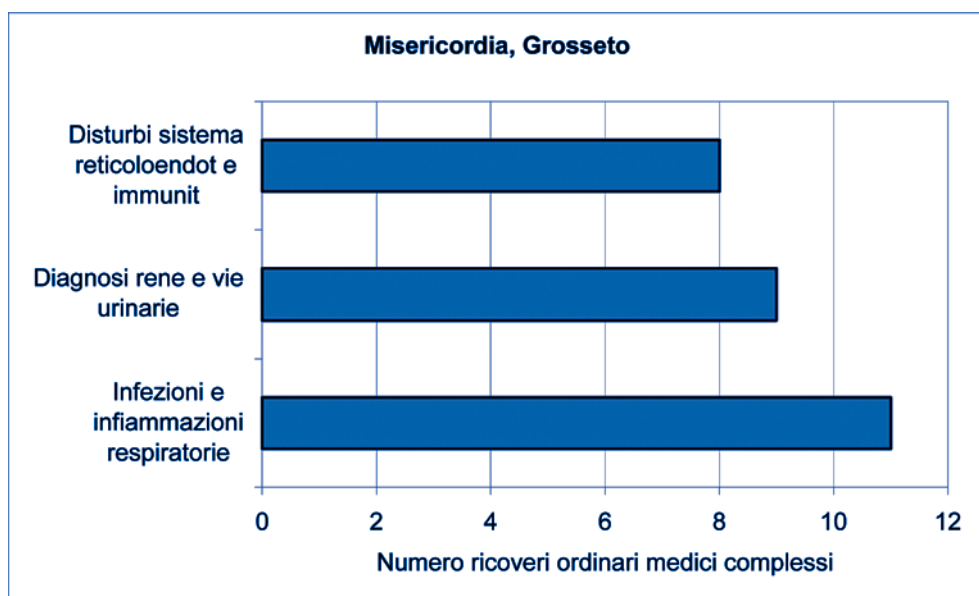
e



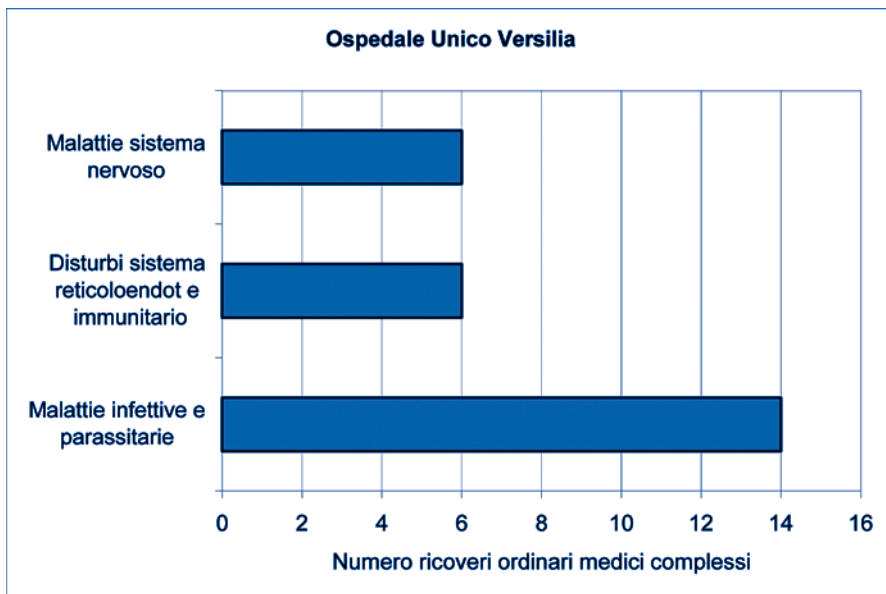
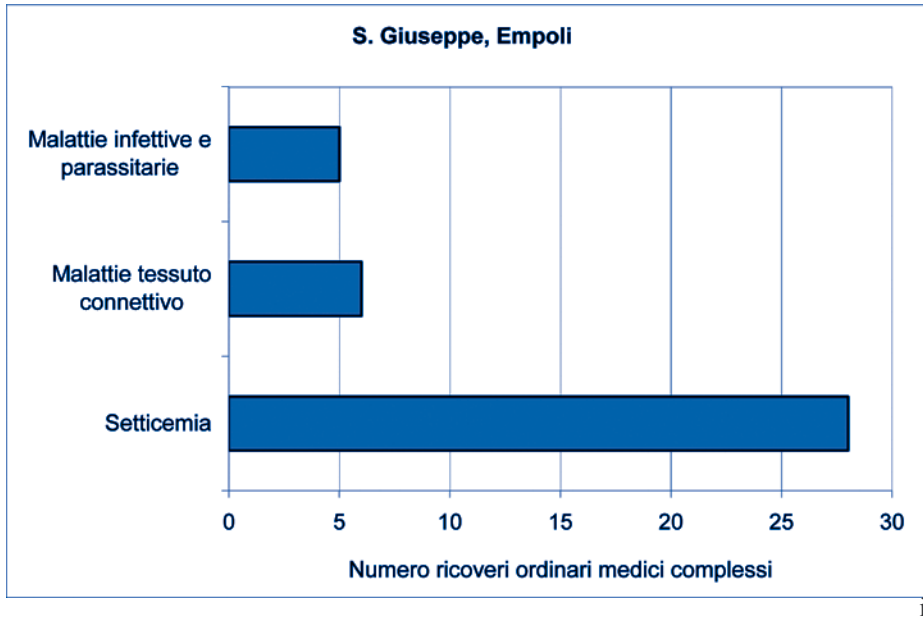
f



g



h



**Tabella 6**

*Ricoveri in day-hospital, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, per presidi ospedalieri pubblici di AUSL con reparto di pediatria. Anno 2005*

Presidio ospedaliero	0-14 anni		15-17 anni	
	Ricoveri pediatria	Ricoveri pediatria / totale presidio (%)	Ricoveri pediatria	Ricoveri pediatria / totale presidio (%)
S. Antonio Abate, Fivizzano	23	66	1	14
S. Antonio Abate, Pontremoli	57	81	0	0
Civile, Carrara	84	29	2	4
Ss. Giacomo e Cristoforo, Massa	223	64	5	7
S. Francesco, Barga	25	100	0	0
Generale Provinciale, Lucca	211	54	33	33
Riuniti, Pistoia	128	52	9	16
Ss. Cosimo e Damiano, Pescia	206	89	10	23
Misericordia e Dolce, Prato	510	60	17	14
S. Maria Maddalena, Volterra	31	89	3	27
F. Lotti, Pontedera	110	47	6	11
Civile, Piombino	26	19	1	3
Civile, Cecina	84	58	8	24
Riuniti, Livorno	113	25	7	10
Civile Elbano, Portoferraio	37	80	1	13
Alta Val d'Elsa, Poggibonsi	30	63	3	16
Riuniti, Val di Chiana	49	84	2	9
S. Maria della Misericordia, Cortona	89	97	3	60
Santa Margherita, Cortona	119	94	3	11
Val Tiberina, San Sepolcro	12	44	0	0
San Donato, Arezzo	837	71	43	35
S. Maria della Gruccia, Valdarno	126	57	0	0
S. Giovanni di Dio, Orbetello	69	91	3	30
Misericordia, Grosseto	314	65	29	35
San Giovanni di Dio, Firenze	22	50	0	0
Del Mugello, Borgo S.Lorenzo	73	92	0	0
Serristori, Figline V. A.	129	96	3	21
S. M. Annunziata, Bagno a Ripoli	141	98	15	68
S. Giuseppe, Empoli	163	94	4	27
Ospedale Unico, Versilia	237	53	15	13
<b>Totale</b>	<b>4.278</b>	<b>62</b>	<b>226</b>	<b>18</b>

**Tabella 7**

*Ricoveri in day-hospital con DRG chirurgico dimessi da reparti di pediatria e ricoveri totali con DRG chirurgico per Presidi ospedalieri pubblici di AUSL. Anno 2005*

Presidio ospedaliero	0-14 anni			15-17 anni		
	Ricoveri pediatria	Totale ricoveri presidio	Ricoveri pediatria/ totale presidio (%)	Ricoveri pediatria	Totale ricoveri presidio	Ricoveri pediatria/ totale presidio (%)
S. Antonio Abate, Fivizzano	0	8	0	0	3	0
S. Antonio Abate, Pontremoli	0	9	0	0	6	0
Civile, Carrara	0	169	0	0	37	0
Ss. Giacomo e Cristoforo, Massa	0	100	0	0	50	0
Generale Provinciale, Lucca	40	195	21	10	54	19
Riuniti, Pistoia	40	148	27	1	42	2
Ss. Cosimo e Damiano, Pescia	47	70	67	1	32	3
Misericordia e Dolce, Prato	149	378	39	5	86	6
S. Maria Maddalena, Volterra	1	5	20	0	4	0
F. Lotti, Pontedera	14	126	11	0	35	0
Civile Piombino	0	111	0	0	34	0
Civile, Cecina	1	57	2	0	22	0
Riuniti, Livorno*	1	322	0	0	45	0
Civile Elbano, Portoferraio	0	7	0	0	5	0
Alta Val d'Elsa, Poggibonsi	0	15	0	0	16	0
Riuniti, Val di Chiana	20	27	74	1	18	6
Santa Margherita, Cortona	2	10	20	0	19	0
Val Tiberina, San Sepolcro	0	13	0	0	10	0
San Donato, Arezzo	121	417	29	2	60	3
S. Maria della Gruccia, Valdarno	3	93	3	0	27	0
S. Giovanni di Dio, Orbetello	2	5	40	0	7	0
Misericordia, Grosseto	51	209	24	1	50	2
San Giovanni di Dio, Firenze	0	1	0	0	1	0
S. M. Annunziata, Bagno a Ripoli	0	1	0	0	2	0
S. Giuseppe, Empoli	1	5	20	0	6	0
Ospedale Unico, Versilia	6	179	3	0	69	0
<b>Totale</b>	<b>496</b>	<b>2.594</b>	<b>19</b>	<b>21</b>	<b>723</b>	<b>3</b>

\*Negli Spedali Riuniti di Livorno è presente un reparto di chirurgia pediatrica che ha effettuato 158 ricoveri in DH con DRG chirurgico in età 0-17 anni.

**Tabella 8**

Ricoveri ordinari, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, nelle AOU dove è presente un reparto di pediatria, per reparto di dimissione. Anno 2005

AOU Meyer, Firenze			AOU Senese, Siena			AOU Pisana, Pisa		
Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni	Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni	Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni
Pediatria*	3.097	72	Pediatria*	1.461	80	Pediatria*	1.023	127
Chirurgia pediatrica*	1.729	58	Neuropsichiatria infantile*	635	125	Chirurgia plastica	136	18
Oncoematologia pediatrica*	371	84	Malattie infettive	442	30	Ortopedia e traumatologia	91	61
Terapia intensiva neonatale (TIN)*	88		Chirurgia pediatrica*	386	21	Chirurgia generale	52	34
Malattie infettive*	270	8	Neurochirurgia pediatrica <sup>§</sup>	167	19	Otorinolaring.	46	32
Neurochirurgia pediatrica* <sup>^</sup>	249	17	Oculistica	87	11	Malattie endocrine	33	30
Terapia intensiva*	40	-	Otorinolaring.	59	22	Neonatologia /TIN*	24	-
			Nido/TIN*	7				
			Altri reparti	86	89	Altri reparti	77	141
<b>Totale di cui pediatrici</b>	<b>5.844</b>	<b>239</b>		<b>3.330</b>	<b>397</b>		<b>1.482</b>	<b>443</b>
	<b>100%</b>	<b>100%</b>		<b>77%</b>	<b>57%</b>		<b>71%</b>	<b>29%</b>

\* Reparti che assistono solo, o quasi esclusivamente, pazienti in età pediatrica (< 18 anni) e che sono condotti da personale medico e infermieristico con specifiche competenze pediatriche.

<sup>^</sup> Reparto attivo come codifica ministeriale dal 1° Giugno 2005; dal 1° gennaio al 30 Maggio 2005: 228 ricoveri di neurochirurgia sono stati dimessi come chirurgia pediatrica.

<sup>§</sup> Per l'AOU Senese il reparto di neurochirurgia pediatrica ricovera anche pazienti adulti.

**Tabella 9**

*Ricoveri in day-hospital, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, nelle AOU dove è presente un reparto di pediatria, per reparto di dimissione. Anno 2005*

AOU Meyer, Firenze			AOU Senese, Siena			AOU Pisana, Pisa		
Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni	Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni	Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni
Pediatria*	5.152	597	Oculistica	715	25	Pediatria*	730	106
Chirurgia pediatrica*	1.848	52	Pediatria*	344	39	Otorinolaring.	641	41
Malattie infettive*	718	20	Chirurgia pediatrica*	292	36	Ortopedia e traumatologia	104	56
Oncoematologia pediatrica*	501	76	Neuropsichiatria infantile*	240	42	Malattie endocrine	62	58
Terapia intensiva*	320	1	Otorinolaring.	90	7	Oculistica	69	11
Cardiologia*	58	16	Neurochirurgia pediatrica	6		Odontoiatria	46	24
Altri reparti*	17	3	Altri reparti	66	93	Chirurgia plastica	54	13
						Altri reparti	101	133
<b>Totale di cui pediatrici</b>	<b>8.614</b>	<b>765</b>		<b>1.753</b>	<b>242</b>		<b>1.807</b>	<b>442</b>
	<b>100%</b>	<b>100%</b>		<b>50%</b>	<b>48%</b>		<b>40%</b>	<b>24%</b>

\* Reparti che assistono solo, o quasi esclusivamente, pazienti in età pediatrica (< 18 anni) e condotti da personale medico ed infermieristico con specifiche competenze pediatriche.

**Tabella 10**

*Numero e complessità dei ricoveri ordinari con DRG medico, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, nelle AOU dove è presente un reparto di pediatria. Anno 2005*

	AOU Meyer, Firenze	AOU Senese, Siena	AOU Pisana, Pisa
N. ricoveri, età 0-14	4.245	2.811	1.088
N. ricoveri, età 15-17	166	312	249
Case-mix, età 0-14	0,90	0,83	0,88
Case-mix, età 15-17	0,96	0,90	0,79
Numero (%) DRG > cut-off 0,96, età 0-14	1.263 (29,8%)	813 (28,9%)	191 (17,6%)
Numero (%) DRG > cut-off 0,96, età 15-17	53 (31,9%)	149 (47,8%)	54 (21,7%)



**Tabella 11**

Numero e complessità dei ricoveri ordinari con DRG chirurgico nelle AOU dove è presente un reparto di pediatria. Anno 2005

	AOU Meyer, Firenze	AOU Senese, Siena	AOU Pisana, Pisa
N. ricoveri, età 0-14	1.599	519	394
N. ricoveri, età 15-17	73	85	194
Case-mix, età 0-14	2,28	1,45	2,06
Case-mix, età 15-17	3,01	1,35	1,94
Numero (%) DRG > cut-off 1,37, età 0-14	766 (47,9%)	196 (37,8%)	97 (24,6%)
Numero (%) DRG > cut-off 1,37, età 15-17	42 (57,5%)	24 (28,2%)	76 (39,2%)

**Tabella 12**

Numero e complessità dei ricoveri in day-hospital con DRG medico, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, nelle AOU dove è presente un reparto di pediatria. Anno 2005

	AOU Meyer, Firenze	AOU Senese, Siena	AOU Pisana, Pisa
N. ricoveri, età 0-14	7.105	956	712
N. ricoveri, età 15-17	735	156	251
Case-mix, età 0-14	0,85	0,78	0,91
Case-mix, età 15-17	0,87	0,80	0,79
Numero (%) DRG > cut-off 0,96, età 0-14	2.180 (30,7%)	232 (24,3%)	147 (20,6%)
Numero (%) DRG > cut-off 0,96, età 15-17	247 (33,6%)	49 (31,4%)	37 (14,7%)

**Tabella 13**

Numero e complessità dei ricoveri in day-hospital con DRG chirurgico nelle AOU dove è presente un reparto di pediatria. Anno 2005<sup>§</sup>

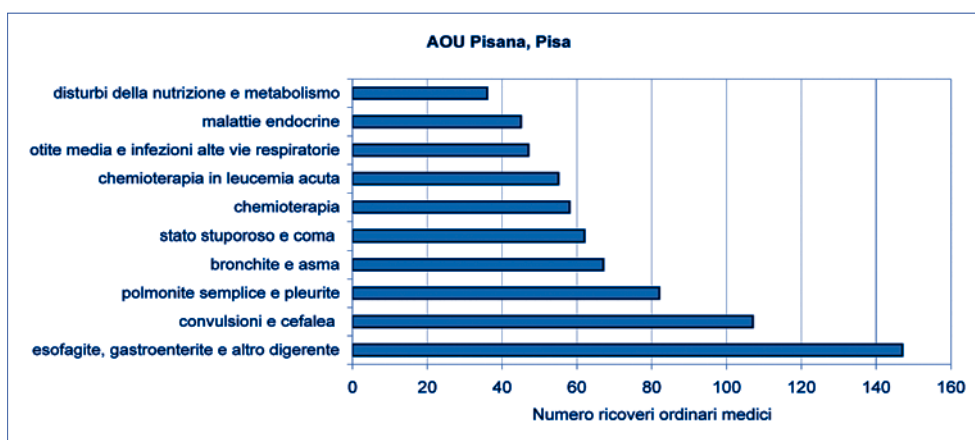
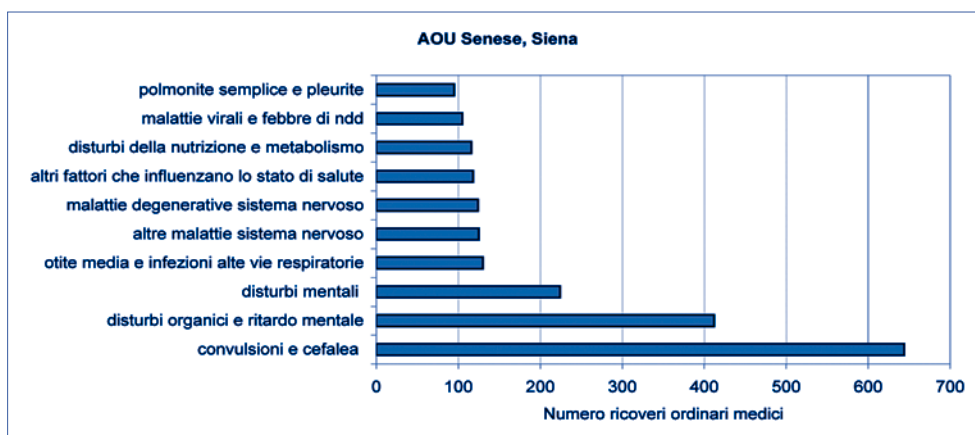
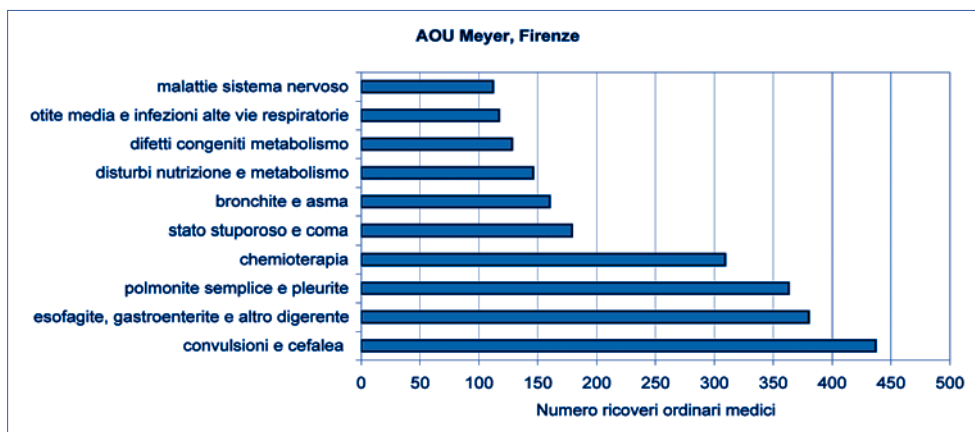
	AOU Meyer, Firenze	AOU Senese, Siena	AOU Pisana, Pisa
N. ricoveri, età 0-14	1.509	797	1.095
N. ricoveri, età 15-17	30	86	191
Case-mix, età 0-14	0,77	0,60	0,48
Case-mix, età 15-17	0,80	0,77	0,76
Numero (%) DRG > cut-off 0,59*, età 0-14	663 (43,9%)	195 (24,5%)	325 (29,7%)
Numero (%) DRG > cut-off 0,59*, età 15-17	22 (73,3%)	62 (72,1%)	141 (73,8%)

<sup>§</sup> Ai day-hospital chirurgici sono assimilate le attività di one-day-surgery, modello organizzativo che consente di effettuare interventi chirurgici e procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e/o semi-invasive in regime di ricovero limitato alle sole ore del giorno e con eventuale pernottamento.

\* Il cut-off di 0,59 corrisponde al 75° percentile della distribuzione dei pesi dei DRG dei ricoveri chirurgici in day-hospital.

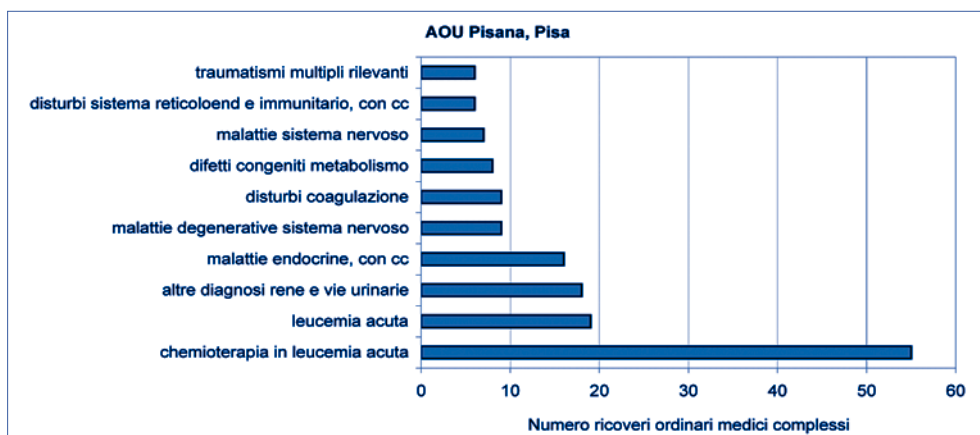
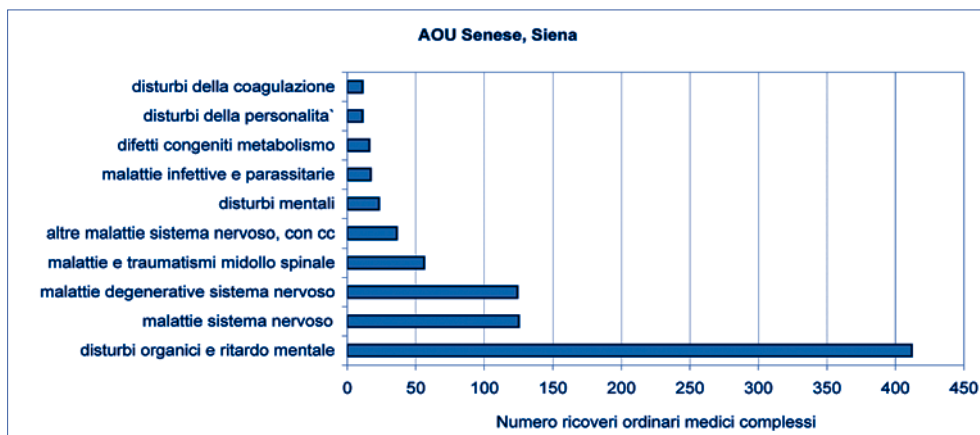
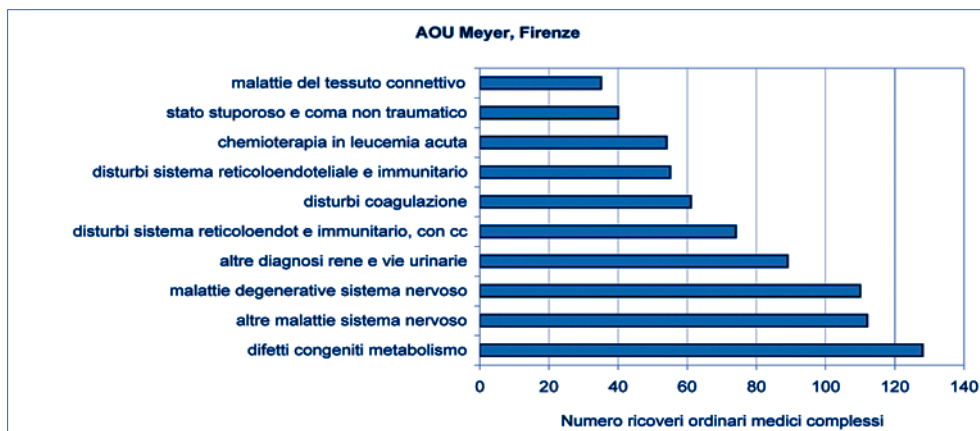
**Figura 4**

Primi dieci più frequenti DRG medici per ricoveri ordinari, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali. Età 0-17. Anno 2005

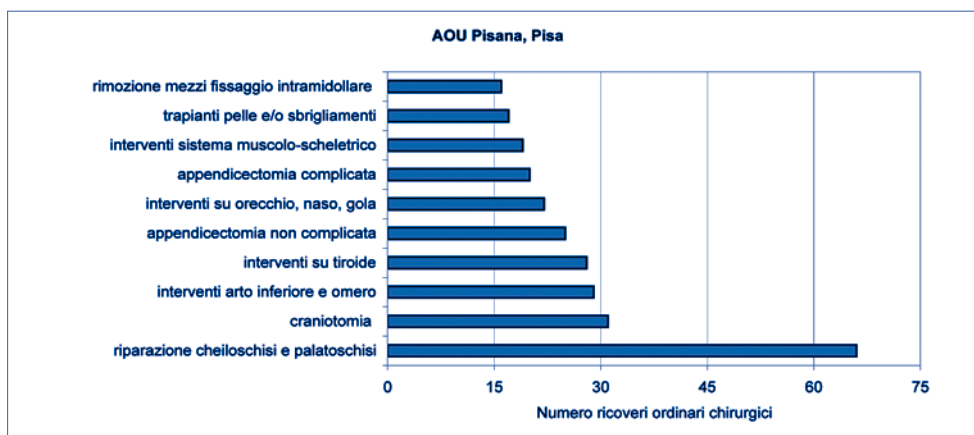
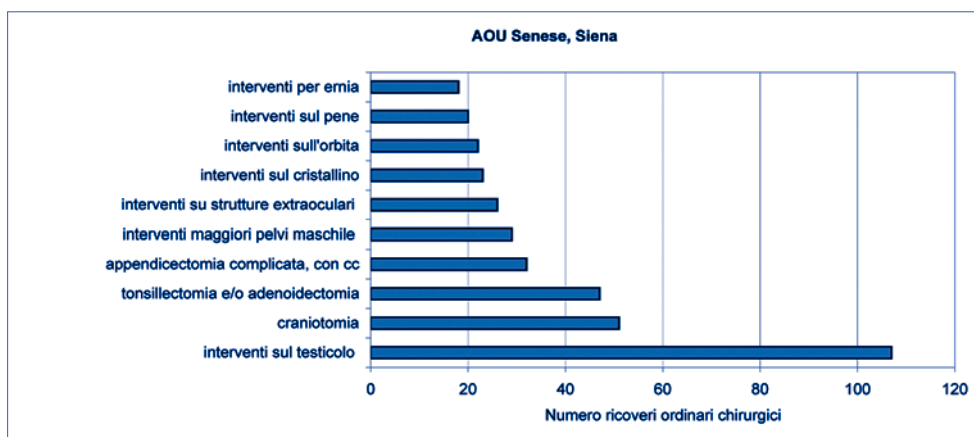
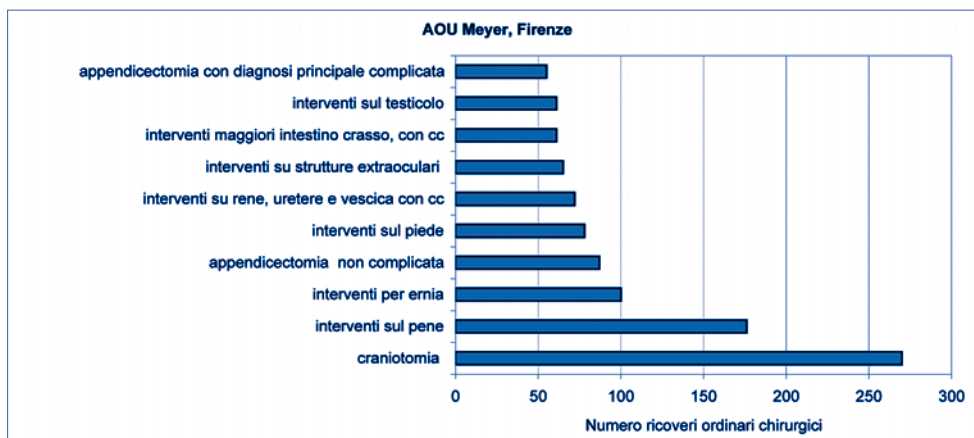


**Figura 5**

Primi dieci più frequenti DRG medici con peso > cut-off di 0,96 (DRG complessi) per ricoveri ordinari, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali. Età 0-17. Anno 2005

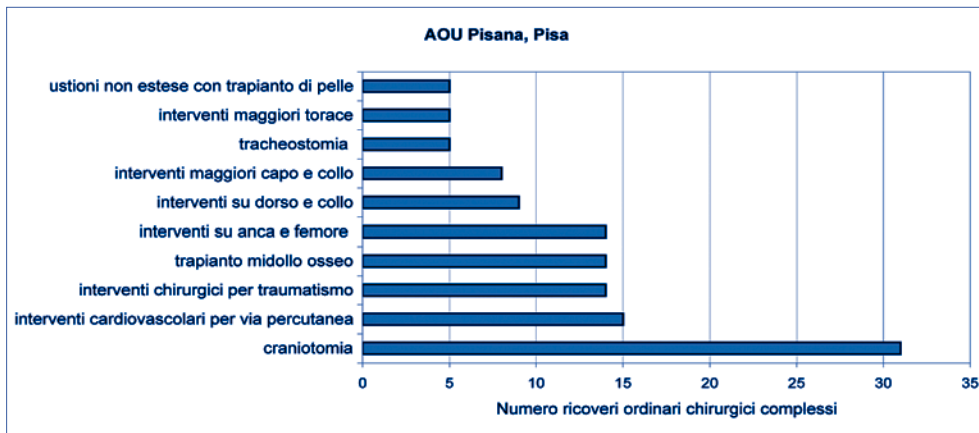
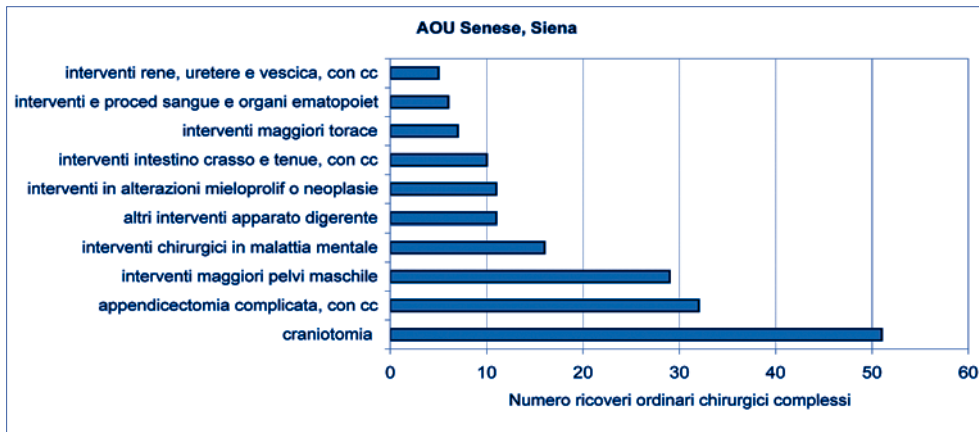
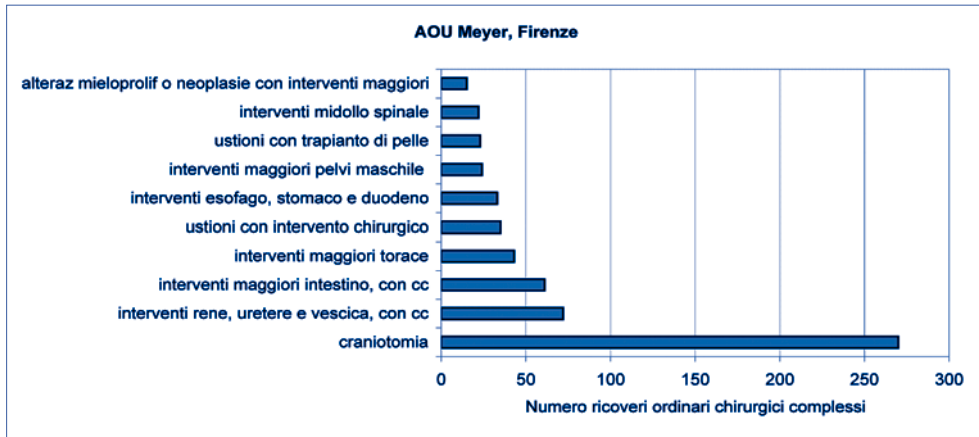


**Figura 6**  
 Primi dieci più frequenti DRG chirurgici per ricoveri ordinari. Età 0-17.  
 Anno 2005



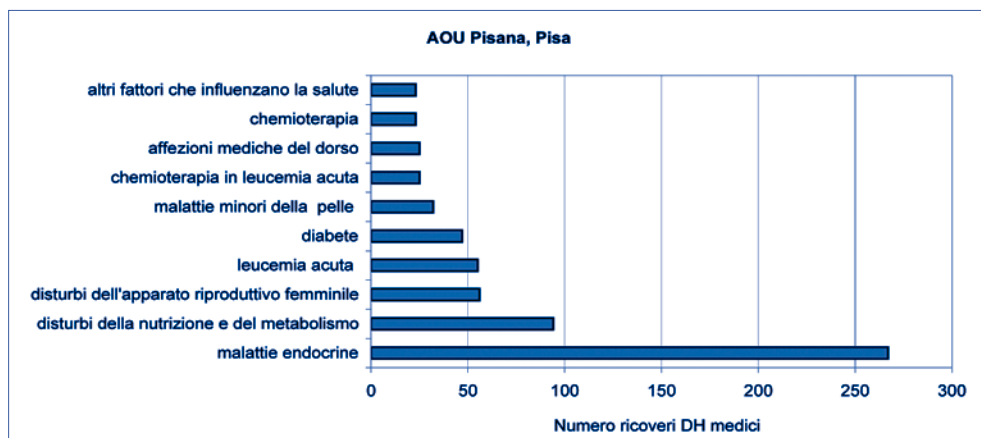
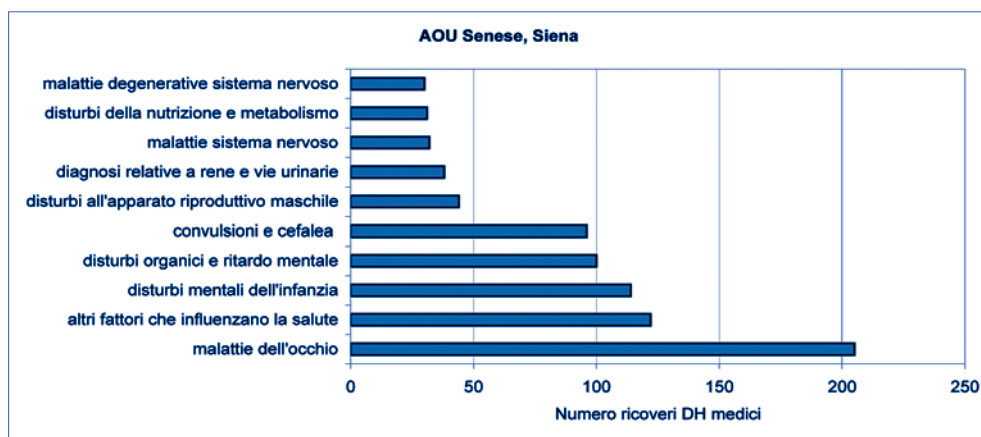
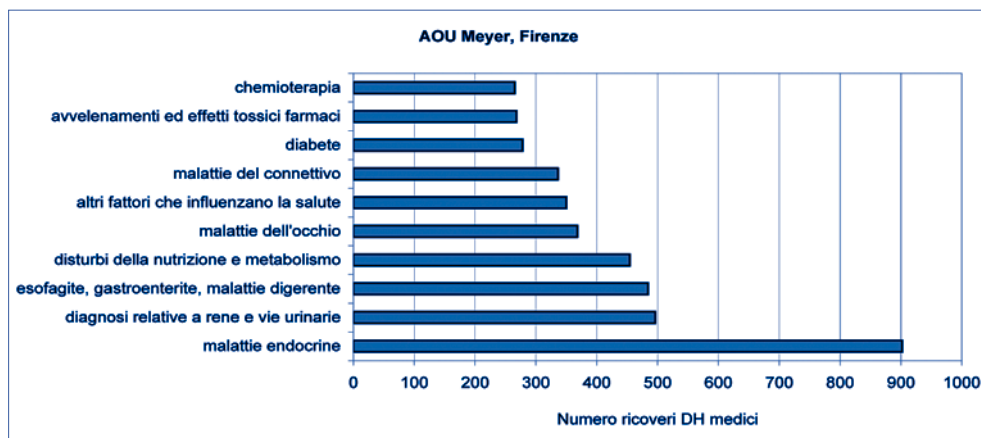
**Figura 7**

Primi dieci più frequenti DRG chirurgici per ricoveri ordinari con peso > cut-off di 1,37 (DRG complessi). Et  0-17. Anno 2005



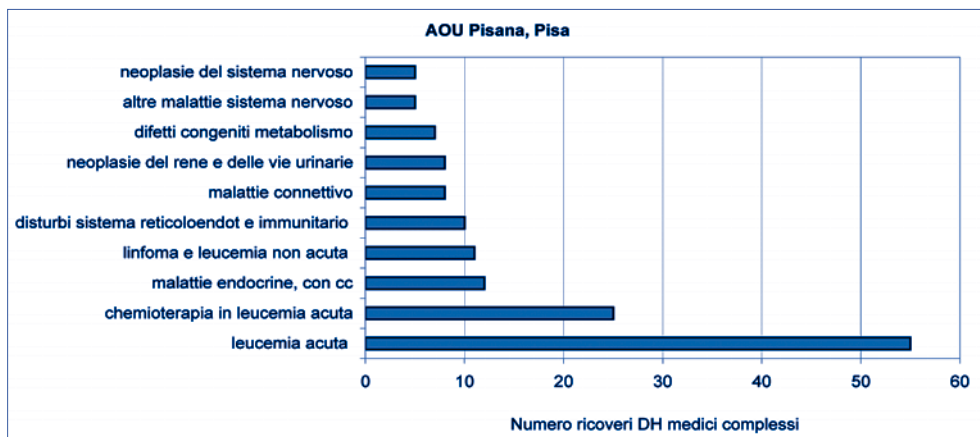
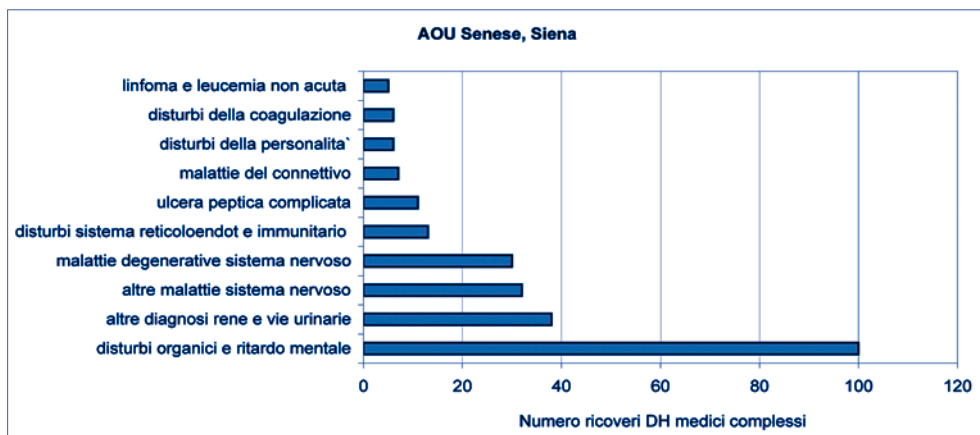
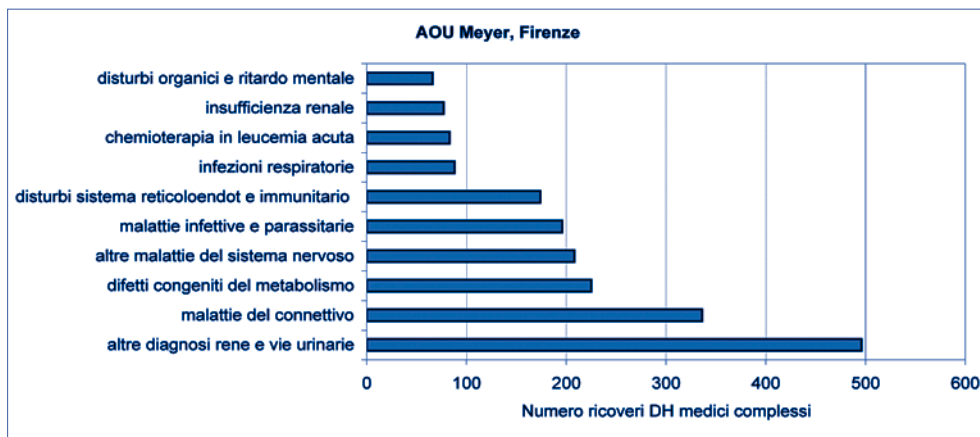
**Figura 8**

Primi dieci più frequenti DRG medici per ricoveri in day-hospital, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali. Età 0-17. Anno 2005



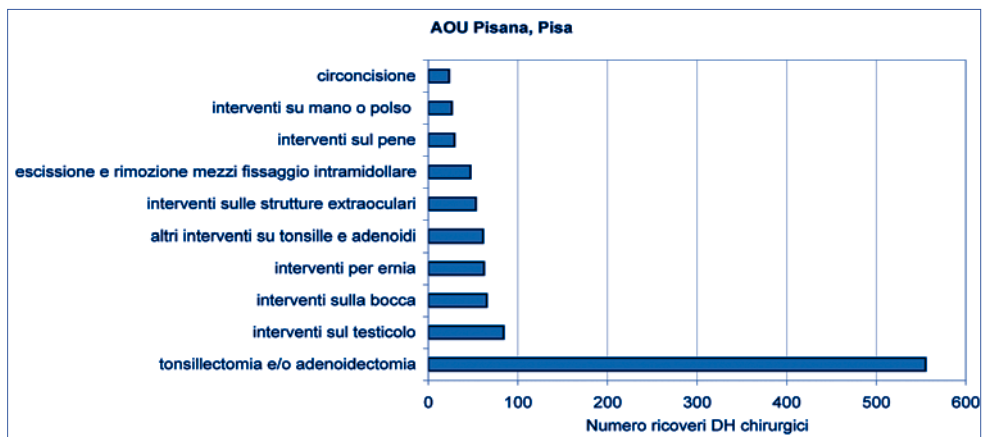
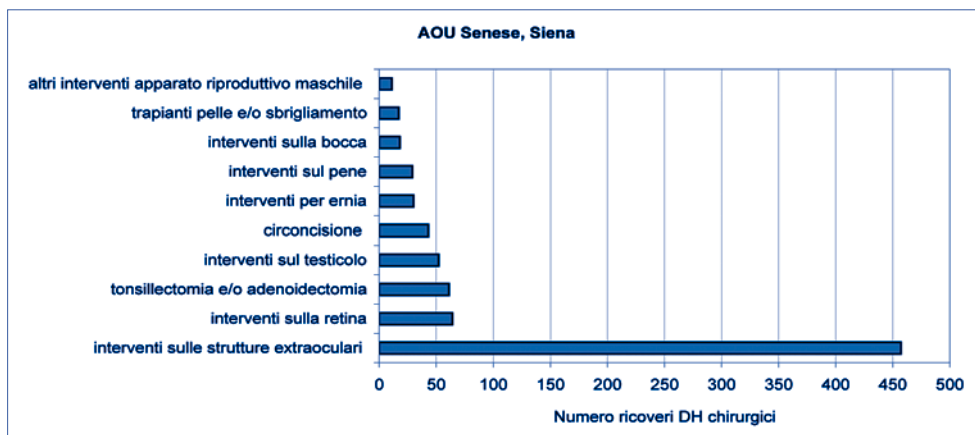
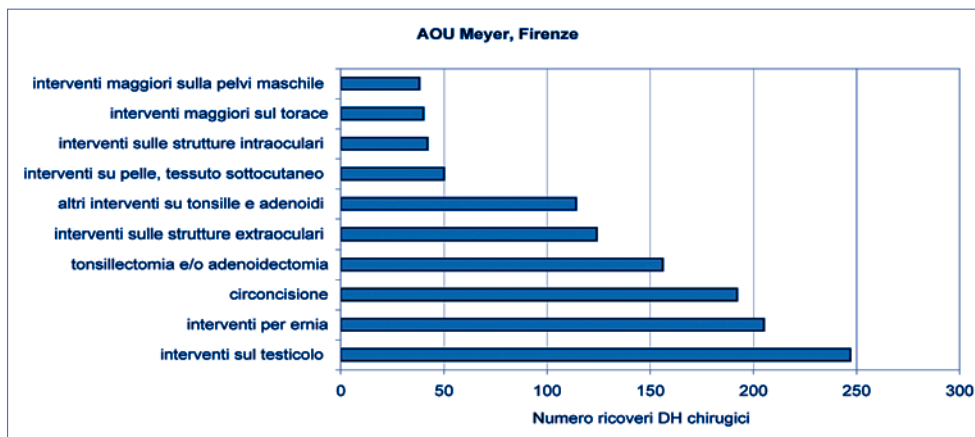
**Figura 9**

Primi dieci più frequenti DRG medici con peso > cut-off di 0,96 (DRG complessi) per ricoveri in day-hospital, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali. Età 0-17. Anno 2005



**Figura 10**

Primi dieci più frequenti DRG chirurgici per ricoveri in day-hospital. Età 0-17.  
Anno 2005





**Tabella 14**

*Ricoveri ordinari pediatrici, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, nella AOU Careggi, nell'Irccs Fondazione Stella Maris e nell'Ospedale pediatrico apuano "G. Pasquinucci", per reparto di dimissione*

AOU Careggi, Firenze			Irccs Stella Maris, Pisa *			Ospedale pediatrico apuano, Massa		
Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni	Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni	Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni
Ortopedia e traumatologia	392	177	Neuropsich. infantile	688	115	Cardiologia	162	12
Neuropsich. infantile	119	90	Recupero e riabilitazione	54	3	Cardiochir. pediatrica	154	8
Otorinolaring	60	23	Neuroriabil.	34	2	Terapia intensiva	17	
Chirurgia generale	18	52						
Altri reparti	159	200						
<b>Totale</b>	<b>748</b>	<b>542</b>	<b>Totale</b>	<b>776</b>	<b>120</b>	<b>Totale</b>	<b>333</b>	<b>20</b>

\* Centro di Riferimento regionale di III livello per la Neuropsichiatria infantile.

**Tabella 15**

*Ricoveri pediatrici in day-hospital, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, nella AOU Careggi, nell'Irccs Fondazione Stella Maris e nell'Ospedale pediatrico apuano "G. Pasquinucci", per reparto di dimissione*

AOU Careggi, Firenze			Irccs Stella Maris, Pisa*			Ospedale pediatrico apuano, Massa		
Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni	Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni	Reparto di dimissione	0-14 anni	15-17 anni
Neuropsich. infantile	321	73	Neuropsich. infantile	771	83	Cardiochir. pediatrica	44	
Ortopedia e traumatologia	155	31	Recupero e riabilitazione	106	1	Cardiologia	19	4
Oculistica	76	4	Neuroriabil.	41				
Otorinolaring	51	13						
Altri reparti	97	96						
<b>Totale</b>	<b>700</b>	<b>217</b>	<b>Totale</b>	<b>918</b>	<b>84</b>	<b>Totale</b>	<b>63</b>	<b>4</b>

\* Centro di Riferimento regionale di III livello per la Neuropsichiatria infantile.

I ricoveri  
fuori regione  
per gruppi di DRG

Le attrazioni  
da fuori regione  
per gruppi di DRG

## Capitolo 3

# I ricoveri pediatrici fuori regione e le attrazioni



L'andamento della emigrazione e della immigrazione sanitaria nel tempo dal 2001 al 2005 è già stato descritto nel Capitolo 1. In questo capitolo prenderemo in considerazione i ricoveri ordinari effettuati fuori regione dai residenti (che per semplicità chiameremo, senza alcuna accezione di merito, anche “fughe”) e quelli effettuati in regione dai non residenti (attrazioni) per l'anno 2005. La fascia d'età è quella dei soggetti da 0 a 14 anni, che è quella più tipicamente pediatrica, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali che saranno trattati nel capitolo successivo. Per valutare le fughe e le attrazioni si sono considerati in particolare i ricoveri ordinari sia medici sia chirurgici con un peso superiore ad un determinato cut-off<sup>1</sup>. I DRG con peso superiore al cut-off dovrebbero corrispondere a patologie a maggiore complessità e sono quindi quelli di maggiore interesse se si intende valutare il fenomeno delle fughe e delle attrazioni.

Come mostrato in Figura 1 e 2, sia per i DRG medici sia per i DRG chirurgici il saldo è positivo, ossia le attrazioni sono maggiori delle fughe. I ricoveri per DRG complessi da fuori regione, inoltre, rappresentano una quota consistente del totale dei ricoveri per DRG complessi dell'intera regione (il 37,3% e il 29,2% rispettivamente per i DRG medici e i DRG chirurgici).

## **I ricoveri fuori regione per gruppi di DRG**

Come si può vedere dalla Tabella 1, dove sono riportati per raffronto anche i ricoveri effettuati in regione, nel 2005 i residenti toscani hanno effettuato fuori regione 396 ricoveri ordinari per DRG medici con peso superiore al cut-off (complessi) e 1.112 ricoveri per DRG medici con peso inferiore (non complessi). Benché le fughe per DRG complessi siano in numero minore rispetto alle fughe per DRG non complessi, esse rappresentano il 13,2% del totale dei ricoveri complessi dentro e fuori regione, mentre quelle per DRG non complessi sono solo il 7,8%. Vi è quindi una fuga selettiva di patologie complesse, anche se si tratta di numeri non particolarmente rilevanti e, comunque, in diminuzione rispetto al passato (ad esempio nel 2003 i DRG medici complessi fuori regione erano 426 unità rispetto a 396 nel 2005). In tabella 1 i DRG sono raggruppati per

---

<sup>1</sup> Il cut-off da noi considerato è rappresentato dal 75° percentile della distribuzione dei pesi dei DRG nell'intera regione, che per i DRG medici è di 0,96 e per i DRG chirurgici è di 1,37.

MDC, gruppi di diagnosi che costituiscono l'architettura di base del sistema di classificazione dei DRG.

In Figura 3 sono presentati alcuni dati salienti già riportati in Tabella 1, ossia la distribuzione in regione e fuori regione dei DRG complessi medici per le MDC dove si registrano percentualmente le maggiori fughe.

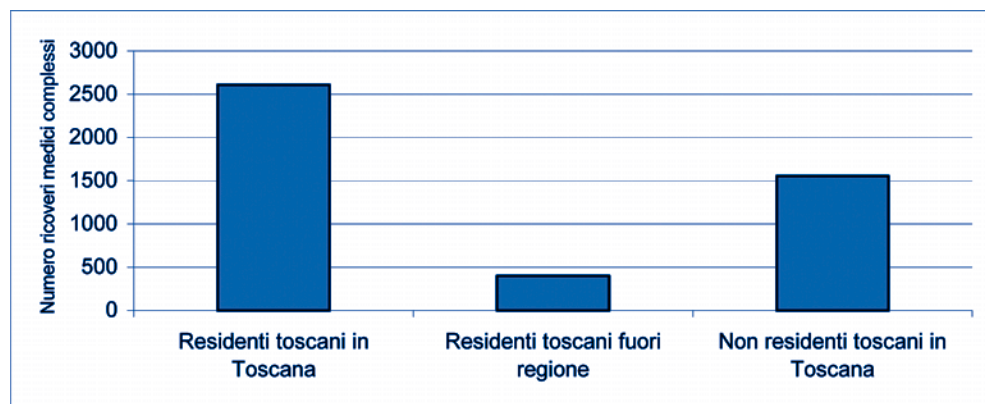
In Tabella 2 sono riportati gli stessi dati della Tabella 1, ma per i DRG chirurgici. I residenti toscani hanno effettuato fuori regione 217 ricoveri ordinari con DRG chirurgici complessi (il 17% del totale dei ricoveri in e fuori regione) e 511 ricoveri ordinari con DRG non complessi (il 15,7% del totale). Anche per i DRG chirurgici vi è una maggiore fuga selettiva di patologie complesse, pur con una diminuzione rispetto al passato, anche più consistente rispetto ai DRG medici (nel 2003 vi è stata una perdita di 323 unità rispetto alle 203 del 2005). In Figura 4 viene riportata la distribuzione in regione e fuori regione dei DRG complessi chirurgici per le MDC in cui si registrano percentualmente le maggiori fughe.

### **Le attrazioni da fuori regione per gruppi di DRG**

In Tabella 3 sono riportate le attrazioni per l'anno 2005, raggruppate per MDC. I ricoveri da fuori regione per DRG medici con peso superiore al cut-off, che possiamo considerare a maggiore complessità, sono stati 1.554, mentre i ricoveri con DRG di peso inferiore al cut-off sono stati 2.750; per i DRG chirurgici, i rispettivi numeri sono 438 e 622. Rispetto al passato vi è una minore attrazione per DRG medici complessi (1.554 nel 2005 a fronte di 1.675 nel 2003) e una maggiore attrazione per DRG chirurgici complessi (438 rispetto a 396). In Figura 5 e 6 sono riportati i gruppi di DRG (MDC) medici e chirurgici a maggiore complessità per cui vi è una attrazione significativa in termini numerici; da notare che alcuni gruppi di DRG sono gli stessi per cui si sono registrate anche significative perdite fuori regione. Per i DRG medici si tratta dei DRG appartenenti alla MDC 1 "Malattie e disturbi del sistema nervoso" e alla MDC 10 "Malattie e disturbi endocrini, della nutrizione e del metabolismo". Per i DRG chirurgici, quelli della MDC 5 "Malattie e disturbi del sistema cardiocircolatorio". Infine, nelle Figure dalla 7 alla 13 sono riportati per ciascuna MDC le proporzioni di ricoveri (attrazioni) nei principali presidi di ricovero toscani.

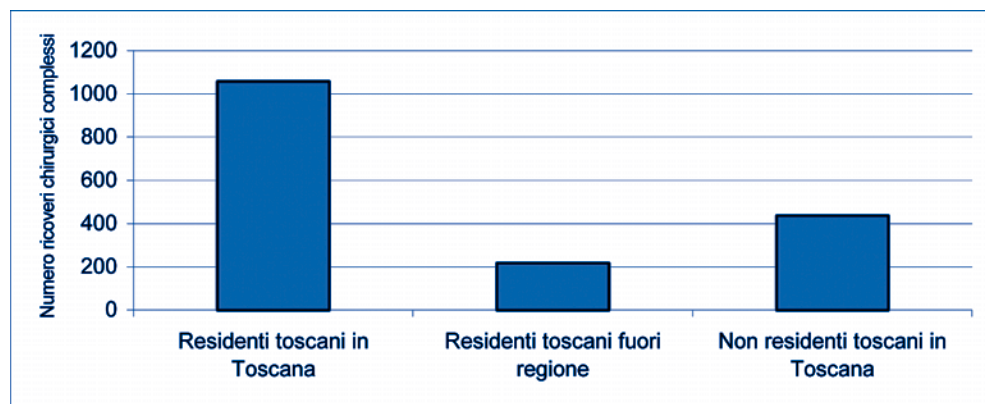
**Figura 1**

Numero di ricoveri ordinari per DRG medici con peso  $>0,96$  (DRG complessi) effettuati dai residenti toscani in Toscana e fuori regione (fughe) e dai non residenti toscani in Toscana (attrazioni). Età 0-14 anni. Anno 2005



**Figura 2**

Numero di ricoveri ordinari per DRG chirurgici con peso  $> 1,37$  (DRG complessi) effettuati dai residenti toscani in Toscana e fuori regione (fughe) e dai non residenti toscani in Toscana (attrazioni). Età 0-14 anni. Anno 2005



**Tabella 1**  
*Ricoveri ordinari per DRG medici raggruppati per MDC, con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali, effettuati in Toscana e fuori regione da residenti toscani. Et  0-14 anni. Anno 2005*

Descrizione MDC	Con peso > 0,96*						Con peso ≤ 0,96*					
	Toscana			Fuori regione			Toscana			Fuori regione		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Malattie e disturbi sistema nervoso	502	79,3	131	20,7	2.125	94,8	117	5,2				
Malattie e disturbi dell'occhio	0	-	0	-	129	94,9	7	5,1				
Malattie e disturbi orecchio, naso, gola	1	100,0	0	-	1.405	91,7	128	8,3				
Malattie e disturbi apparato respiratorio	290	92,4	24	7,6	2.769	95,4	133	4,6				
Malattie e disturbi sistema circolatorio	246	89,5	29	10,5	199	89,6	23	10,4				
Malattie e disturbi apparato digerente	46	86,8	7	13,2	1.871	91,1	182	8,9				
Malattie e disturbi fegato, vie biliari e pancreas	22	50,0	22	50,0	88	88,0	12	12,0				
Malattie e disturbi sistema osteomuscolare e connettivo	164	87,7	23	12,3	666	81,3	153	18,7				
Malattie e disturbi pelle, sottocutaneo, mammella	49	94,2	3	5,8	250	83,6	49	16,4				
Malattie e disturbi endocrini, nutrizione e metabolismo	106	82,2	23	17,8	1.250	93,7	84	6,3				
Malattie e disturbi rene e vie urinarie	170	73,0	63	27,0	516	92,1	44	7,9				
Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	1	100,0	0	-	64	82,1	14	17,9				
Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	1	100,0	0	-	57	95,0	3	5,0				
Gravidanza, parto, puerperio	0	-	0	-	4	100,0	0	0,0				
Malattie e disturbi sangue ed organi emopoietici	399	96,6	14	3,4	72	94,7	4	5,3				
Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie	146	85,9	24	14,1	204	95,3	10	4,7				
Malattie infettive e parassitarie	242	96,0	10	4,0	705	94,4	42	5,6				
Disturbi psichici	146	88,5	19	11,5	95	86,4	15	13,6				
Abuso di alcool e farmaci, disturbi mentali indotti da alcool	0	-	0	-	9	100,0	0	0,0				
Traumatismi e avvelenamenti	1	50,0	1	50,0	309	92,2	26	7,8				
Ustioni	46	100,0	0	-	0	-	0	0,0				
Fattori che influenzano lo stato di salute	8	100,0	0	-	421	86,6	65	13,4				
Traumatismi multipli	14	82,4	3	17,6	0	-	0	0,0				
Infezioni da HIV	7	100,0	0	-	0	-	0	0,0				
Non attribuibile ad altro DRG	0	-	0	-	11	91,7	1	8,3				
<b>Totale</b>	<b>2.607</b>	<b>86,8</b>	<b>396</b>	<b>13,2</b>	<b>13.219</b>	<b>92,2</b>	<b>1.112</b>	<b>7,8</b>				

\*0,96   il cut-off rappresentato dal 75° percentile della distribuzione dei pesi dei DRG medici nell'intera regione.

**Tabella 2**  
*Ricoveri ordinari per DRG chirurgici, raggruppati per MDC, effettuati in Toscana e fuori regione da residenti toscani. Età 0-14 anni.*  
*Anno 2005*

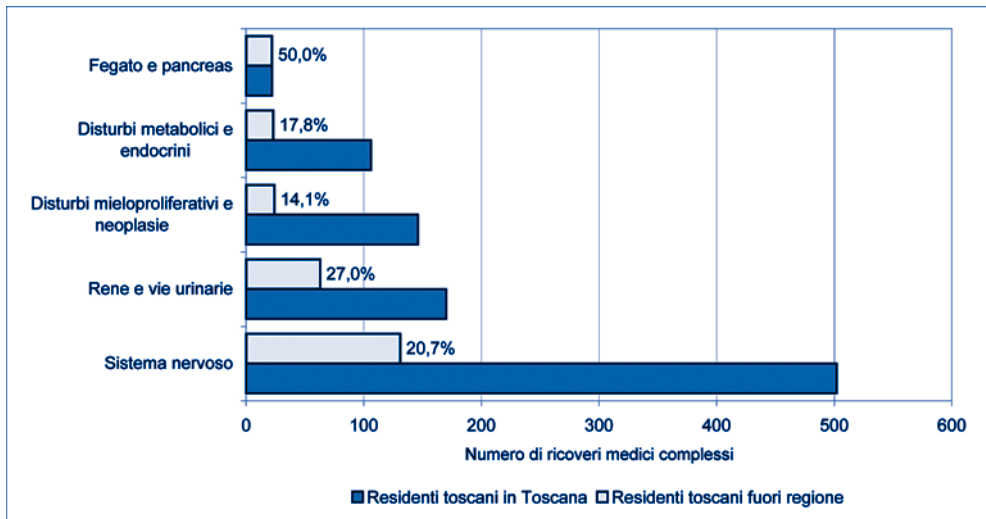
Descrizione MDC	Con peso > 1,37*				Con peso ≤ 1,37*			
	Toscana		Fuori regione		Toscana		Fuori regione	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Malattie e disturbi sistema nervoso	166	89,7	19	10,3	13	50,0	13	50,0
Malattie e disturbi dell'occhio	0	0,0	0	0,0	134	74,4	46	25,6
Malattie e disturbi orecchio, naso, gola	4	33,3	8	66,7	352	81,1	82	18,9
Malattie e disturbi apparato respiratorio	31	81,6	7	18,4	7	63,6	4	36,4
Malattie e disturbi sistema circolatorio	154	73,0	57	27,0	0	0,0	3	100,0
Malattie e disturbi apparato digerente	235	93,6	16	6,4	922	95,3	45	4,7
Malattie e disturbi fegato, vie biliari e pancreas	12	85,7	2	14,3	9	100,0	0	0,0
Malattie e disturbi sistema osteomuscolare e connettivo	85	63,9	48	36,1	709	79,0	189	21,0
Malattie e disturbi pelle, sottocutaneo, mammella	4	80,0	1	20,0	67	76,1	21	23,9
Malattie e disturbi endocrini, nutrizione e metabolismo	5	100,0	0	0,0	27	93,1	2	6,9
Malattie e disturbi rene e vie urinarie	93	73,2	34	26,8	16	59,3	11	40,7
Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	47	100,0	0	0,0	434	83,6	85	16,4
Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	4	100,0	0	0,0	37	97,4	1	2,6
Gravidanza, parto, puerperio	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Malattie e disturbi sangue ed organi emopoietici	27	90,0	3	10,0	0	0,0	0	0,0
Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie	26	92,9	2	7,1	0	0,0	0	0,0
Malattie infettive e parassitarie	11	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Disturbi psichici	6	85,7	1	14,3	0	0,0	0	0,0
Abuso di alcol e farmaci, disturbi mentali indotti da alcol	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Traumatismi e avvelenamenti	22	88,0	3	12,0	9	81,8	2	18,2
Ustioni	72	96,0	3	4,0	0	0,0	0	0,0
Fattori che influenzano lo stato di salute	0	0,0	0	0,0	3	50,0	3	50,0
Traumatismi multipli	12	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Infezioni da HIV	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Non attribuibile ad altro DRG	42	76,4	13	23,6	2	33,3	4	66,7
<b>Totale</b>	<b>1.058</b>	<b>83,0</b>	<b>217</b>	<b>17,0</b>	<b>2741</b>	<b>84,3</b>	<b>511</b>	<b>15,7</b>

\*1,37 è il cut-off rappresentato dal 75° percentile della distribuzione dei pesi dei DRG chirurgici nell'intera regione.



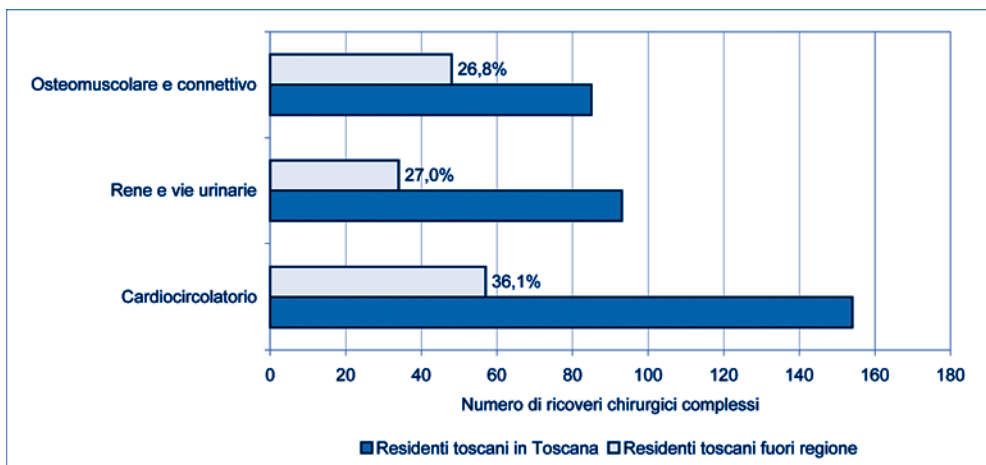
**Figura 3**

Numero di ricoveri ordinari effettuati dai residenti toscani in Toscana e fuori regione, per gruppi di DRG (MDC) medici complessi per cui si registrano le maggiori fughe. Le percentuali si riferiscono alla proporzione delle fughe rispetto al totale dei ricoveri in e fuori regione. Età 0-14 anni. Anno 2005



**Figura 4**

Numero di ricoveri ordinari effettuati dai residenti toscani in Toscana e fuori regione, per gruppi di DRG (MDC) chirurgici complessi per cui si registrano le maggiori fughe. Le percentuali si riferiscono alla proporzione delle fughe rispetto al totale dei ricoveri in e fuori regione. Età 0-14 anni. Anno 2005



**Tabella 3**

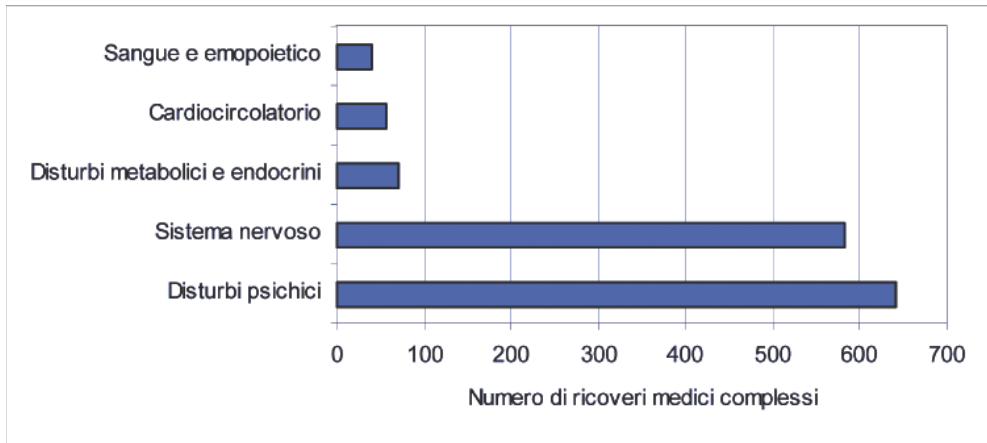
*Ricoveri ordinari per DRG medici e chirurgici, raggruppati per MDC, effettuati in Toscana da non residenti (attrazioni), con esclusione dei ricoveri per DRG neonatali. Et  0-14 anni. Anno 2005*

Descrizione MDC	Con peso > cut-off*		Con peso < cut-off*	
	Medici	Chirurgici	Medici	Chirurgici
Malattie e disturbi sistema nervoso	582	194	811	15
Malattie e disturbi dell'occhio	0	0	44	148
Malattie e disturbi orecchio, naso, gola	0	3	199	156
Malattie e disturbi apparato respiratorio	28	26	279	4
Malattie e disturbi sistema circolatorio	56	73	29	0
Malattie e disturbi apparato digerente	16	23	190	62
Malattie e disturbi fegato, vie biliari e pancreas	7	0	9	1
Malattie e disturbi sistema osteomuscolare e connettivo	38	39	120	130
Malattie e disturbi pelle, sottocutaneo, mammella	5	7	60	20
Malattie e disturbi endocrini, nutrizione e metabolismo	70	2	185	16
Malattie e disturbi rene e vie urinarie	24	15	48	12
Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	0	7	10	47
Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	0	0	5	2
Gravidanza, parto, puerperio	0	0	5	1
Malattie e disturbi sangue ed organi emopoietici	40	6	11	0
Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie	18	27	173	0
Malattie infettive e parassitarie	22	1	62	0
Disturbi psichici	641	8	328	0
Abuso di alcol e farmaci, disturbi mentali indotti alcol	0	0	2	0
Traumatismi e avvelenamenti	0	2	76	1
Ustioni	2	3	0	2
Fattori che influenzano lo stato di salute	1	0	101	5
Traumatismi multipli	0	2	0	0
Infezioni da HIV	4	0	0	0
Non attribuibile ad altro DRG	0	0	3	0
<b>Totale</b>	<b>1.554</b>	<b>438</b>	<b>2.750</b>	<b>622</b>

\*Il cut-off   rappresentato dal 75° percentile della distribuzione dei pesi dei DRG dell'intera regione (0,96 se medici e 1,37 se

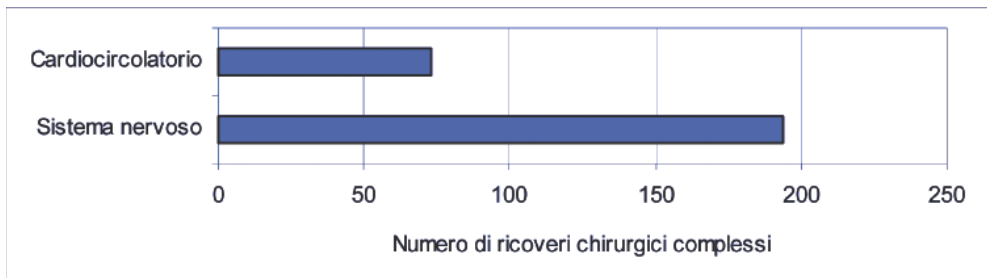
**Figura 5**

Numero di ricoveri ordinari effettuati dai non residenti toscani in Toscana, per gruppi di DRG (MDC) medici complessi per cui si registrano le maggiori attrazioni. Età 0-14 anni. Anno 2005



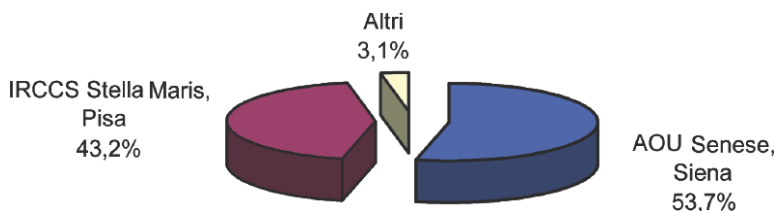
**Figura 6**

Numero di ricoveri ordinari effettuati dai non residenti toscani in Toscana, per gruppi di DRG (MDC) chirurgici complessi per cui si registrano le maggiori attrazioni. Età 0-14 anni. Anno 2005



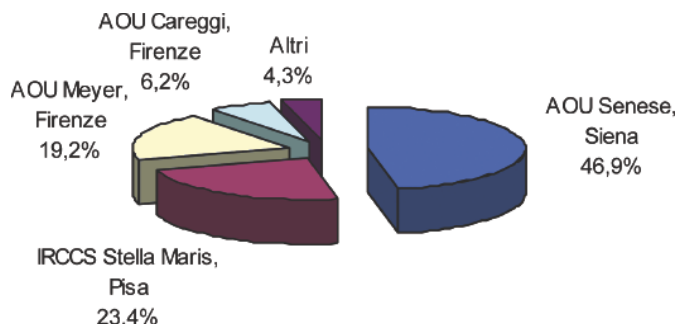
**Figura 7**

Proporzione di ricoveri da fuori regione (attrazioni) per DRG medici complessi appartenenti alla MDC "Disturbi psichici e ritardo mentale" per presidi di ricovero in regione Toscana. Età 0-14 anni. Anno 2005



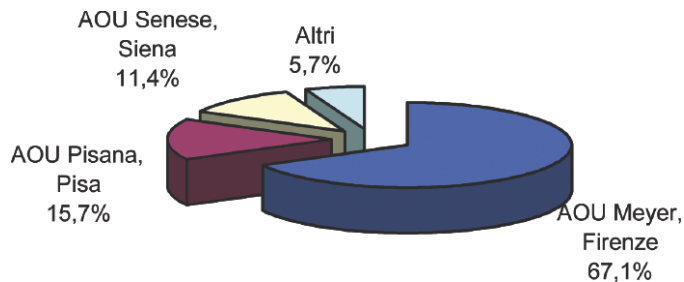
**Figura 8**

Proporzione di ricoveri da fuori regione (attrazioni) per DRG medici complessi appartenenti alla MDC "Malattie e disturbi del sistema nervoso" per presidi di ricovero in regione Toscana. Età 0-14 anni. Anno 2005



**Figura 9**

Proporzione di ricoveri da fuori regione (attrazioni) per DRG medici complessi appartenenti alla MDC "Malattie e disturbi endocrini, della nutrizione e del metabolismo" per presidi di ricovero in regione Toscana. Età 0-14 anni. Anno 2005



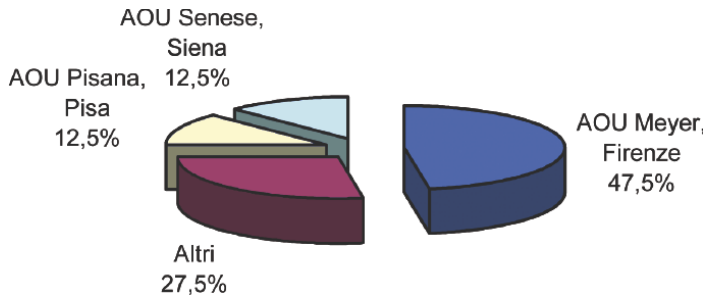
**Figura 10**

Proporzione di ricoveri da fuori regione (attrazioni) per DRG medici complessi appartenenti alla MDC "Malattie e disturbi del sistema cardiocircolatorio" per presidi di ricovero in regione Toscana. Età 0-14 anni. Anno 2005



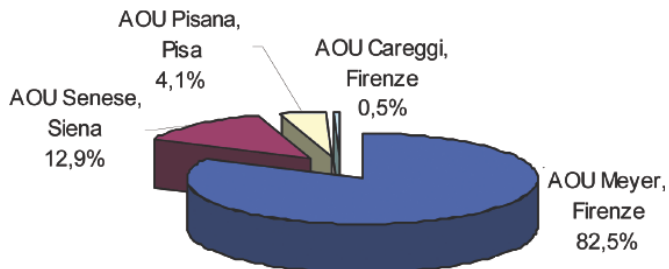
**Figura 11**

Proporzione di ricoveri da fuori regione (attrazioni) per DRG medici complessi appartenenti alla MDC "Malattie e disturbi del sangue ed organi emopoietici" per presidi di ricovero in regione Toscana. Età 0-14 anni. Anno 2005



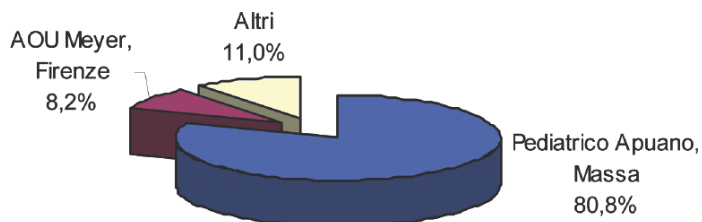
**Figura 12**

Proporzione di ricoveri da fuori regione (attrazioni) per DRG chirurgici complessi appartenenti alla MDC "Malattie e disturbi del sistema nervoso" per presidi di ricovero in regione Toscana. Età 0-14 anni. Anno 2005



**Figura 13**

Proporzione di ricoveri da fuori regione (attrazioni) per DRG chirurgici complessi appartenenti alla MDC "Malattie del sistema cardiocircolatorio" per presidi di ricovero in regione Toscana. Età 0-14 anni. Anno 2005



## Capitolo 4

# I ricoveri per “Malattie e disturbi del periodo neonatale”



In questo capitolo consideriamo i ricoveri ordinari dei bambini dimessi con DRG compreso tra 385 e 391, appartenenti cioè alla MDC 15 "Malattie e disturbi del periodo neonatale"<sup>1</sup>. La distribuzione di questi DRG per l'anno 2005, nell'intera regione, è mostrata in Figura 1, mentre in Tabella 1 è riportata in dettaglio la distribuzione degli stessi DRG per i diversi presidi. I 34 punti nascita pubblici e privati accreditati sono classificati, in accordo con il Documento Rete materno-infantile regionale, in 16 punti nascita di I livello, 15 di II livello e 3 di III livello<sup>2</sup>, a cui si aggiunge la Terapia intensiva neonatale dell'AOU Meyer. Su un totale per l'intera regione di 32.023 DRG neonatali, 24.441 (76,3%) appartengono al DRG 391, che identifica il neonato sano o con condizioni patologiche di lieve entità che non abbiano indotto significativi consumi di risorse assistenziali. Vengono dimessi con DRG 389 (Neonati a termine con affezioni maggiori) e con DRG 390 (Neonati con altre affezioni significative) rispettivamente l'8,9% e il 7,8% dei neonati dimessi con DRG neonatali, mentre il 5,9% dei DRG neonatali (DRG 386, 387, 388) si riferisce a neonati prematuri<sup>3</sup>.

Complessivamente, quindi, il 22,6% dei neonati dimessi con DRG neonatale è stato dimesso con un DRG patologico, il che spiega in larga parte, come già osservato nel primo capitolo, l'alto tasso di ricovero che si riscontra in regione nei primi 12 mesi di vita. Infatti, come già anticipato, per il 2005 i DRG dal 385 al 390 coprono da soli il 59,7% dei ricoveri ordinari.

Come si evince dalle Figure 2 a, b, c per i DRG 389 e 390 (Neonati a termine con affezioni maggiori e Neonati con altre affezioni significative), vi è un'elevata variabilità nei diversi punti nascita; in particolare, si può osservare come vi sia una proporzione di DRG 389 e 390 superiore al 20% in 7 dei 10 punti nascita di I livello, strutture in cui ci si aspetterebbe una quota maggiore di neonati sani o con patologie

---

<sup>1</sup> Ai pazienti in età neonatale possono essere attribuiti sulla base delle specifiche diagnosi anche altri DRG e quindi MDC.

<sup>2</sup> Punto nascita di I livello: unità che assiste gravidanze e parti di EG  $\geq$  34 settimane e che ha > 500 nati/anno; punto nascita di II livello: unità che assiste gravidanze e parti di EG  $\geq$  32 settimane e che ha > 1.000 nati/anno; punto nascita di III livello: unità dotata di Terapia intensiva neonatale e che ha > 1.000 nati/anno. Il limite di 500 nati l'anno dovrebbe rappresentare il livello minimo di attività per il mantenimento di un punto nascita, anche se in regione sono ancora attivi nel 2005 punti nascita con meno di 500 nati l'anno (Regione Toscana, Giunta Regionale, delibera N. 784 del 2.08.2004).

<sup>3</sup> Come ci si può aspettare, questo dato sottostima la percentuale di prematuri (neonati con EG < 37 settimane) rilevata con il Certificato di assistenza al parto (CAP), che per il 2005 è del 6,9%, sia per il problema di cui alla nota 1 sia perché il CAP comprende anche i neonati deceduti prima della dimissione, che nel sistema DRG sono considerati insieme ai neonati trasferiti (DRG 385).

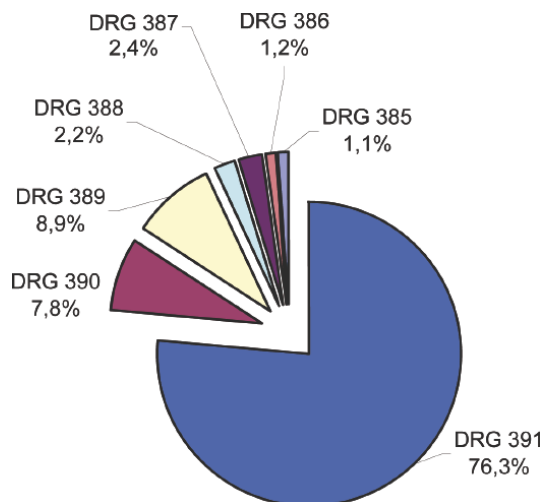


lievi. Tra i punti nascita di II livello, solo l'Ospedale di Prato e quello di Grosseto presentano una proporzione di DRG 389 e 390 superiore al 20%, attestandosi rispettivamente al 24% e al 36%. La variabilità è elevata anche tra i III livelli, con l'AOU Senese che dimette con DRG 389 o 390 il 32% dei neonati, mentre l'AOU Pisana il 12% e l'AOU Careggi il 10%.

Anche per i DRG riferiti alla prematurità (DRG 386, 387, 388) si nota una discreta variabilità tra i punti nascita dello stesso livello (Figure 3 a, b, c); in particolare, alcuni punti nascita di I livello dimettono con un DRG riferito a prematurità una percentuale di bambini eguale o superiore a quella di alcuni punti nascita di II livello.

Nelle Figure 4 e 5 è riportato l'andamento dal 2001 al 2005 dei ricoveri ordinari per DRG appartenenti alla MDC 15 effettuati fuori regione dai residenti (fughe) e quelli effettuati in regione dai non residenti (attrazioni); sia per le fughe sia per le attrazioni vi è un aumento complessivo dei DRG neonatali, sostanzialmente dovuto ad un incremento del DRG 391 (neonato normale). Per tutti i DRG neonatali il numero delle attrazioni è sempre maggiore di quello delle fughe.

**Figura 1**  
*Distribuzione dei DRG neonatali nei punti nascita pubblici e privati accreditati in Toscana. Anno 2005*



*DRG 385: neonati morti o trasferiti ad altre strutture; DRG 386: neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio; DRG 387: prematurità con affezioni maggiori; DRG 388: prematurità senza affezioni maggiori; DRG 389: neonati a termine con affezioni maggiori; DRG 390: neonati con altre affezioni significative; DRG 391: neonato normale.*

**Tabella 1**

*Distribuzione dei DRG neonatali nei punti nascita pubblici e privati accreditati e nella Terapia intensiva neonatale dell'AOU Meyer. Anno 2005*

Livello PN	Presidio ospedaliero	Tipo DRG*							Totale
		385	386	387	388	389	390	391	
1	S. Antonio Abate, Fivizzano	0	0	0	0	1	2	21	<b>24</b>
1	S. Antonio Abate, Pontremoli	13	0	2	2	8	44	124	<b>193</b>
1	S. Francesco, Barga	7	0	15	9	107	118	305	<b>561</b>
1	S. Maria Maddalena, Volterra	2	0	0	1	8	10	94	<b>115</b>
1	Civile, Piombino	7	0	1	8	25	121	182	<b>344</b>
1	Civile, Cecina	8	0	8	13	60	127	518	<b>734</b>
1	Civile Elbano, Portoferraio	1	0	4	5	24	26	159	<b>219</b>
1	Riuniti, Val di Chiana	2	2	2	17	50	41	437	<b>551</b>
1	Civile, Bibbiena	8	0	2	4	12	77	205	<b>308</b>
1	Val Tiberina, San Sepolcro	5	0	0	0	3	5	166	<b>179</b>
1	S. Maria della Gruccia, Valdarno	9	0	15	10	88	113	671	<b>906</b>
1	S. Andrea, Massa Marittima	4	0	0	0	1	3	159	<b>167</b>
1	S. Giovanni di Dio, Orbetello	5	0	0	0	7	40	292	<b>344</b>
1	Villa Santa Chiara, Firenze	2	0	0	2	0	0	183	<b>187</b>
1	Del Mugello, Borgo S. Lorenzo	12	0	11	5	119	33	452	<b>632</b>
1	Degli Infermi, S. Miniato	2	1	2	2	12	37	418	<b>474</b>
2	Civile, Carrara	14	0	6	14	74	24	433	<b>565</b>
2	Ss. Giacomo e Cristoforo, Massa	20	0	21	15	45	93	685	<b>879</b>
2	Generale Provinciale, Lucca	3	4	8	16	58	95	784	<b>968</b>
2	Riuniti, Pistoia	13	18	25	23	66	61	998	<b>1.204</b>
2	Ss. Cosimo e Damiano, Pescia	7	1	16	50	39	56	899	<b>1.068</b>
2	Misericordia e Dolce, Prato	6	17	55	62	509	137	1860	<b>2.646</b>
2	F. Lotti, Pontedera	3	1	35	30	53	65	1036	<b>1.223</b>
2	Riuniti, Livorno	9	0	30	33	76	24	788	<b>960</b>
2	Alta Val d'Elsa, Poggibonsi	3	3	9	21	33	23	927	<b>1.019</b>
2	S. Donato, Arezzo	10	20	69	25	98	74	1101	<b>1.397</b>
2	Della Misericordia, Grosseto	5	19	39	42	103	263	550	<b>1.021</b>
2	S. M. Annunziata, Bagno a Ripoli	3	6	38	43	218	65	1547	<b>1.920</b>
2	San Giovanni di Dio, Firenze	2	5	44	59	194	113	1274	<b>1.691</b>
2	S. Giuseppe, Empoli	15	4	35	13	58	43	866	<b>1.034</b>
2	Ospedale Unico, Versilia	3	8	31	31	142	82	1230	<b>1.527</b>
3	S. Chiara, Pisa	16	85	94	79	103	134	1539	<b>2.050</b>
3	Le Scotte, Siena	16	32	70	54	235	203	767	<b>1.377</b>
3	Careggi, Firenze	100	97	59	26	175	141	2771	<b>3.369</b>
3	Pediatrico Meyer, Firenze	20	59	35	3	47	3	0	<b>167</b>
<b>Totale</b>		<b>355</b>	<b>382</b>	<b>781</b>	<b>717</b>	<b>2.851</b>	<b>2.496</b>	<b>24.441</b>	<b>32.023</b>

\*DRG 385: neonati morti o trasferiti ad altre strutture

DRG 386: neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio

DRG 387: prematurità con affezioni maggiori

DRG 388: prematurità senza affezioni maggiori

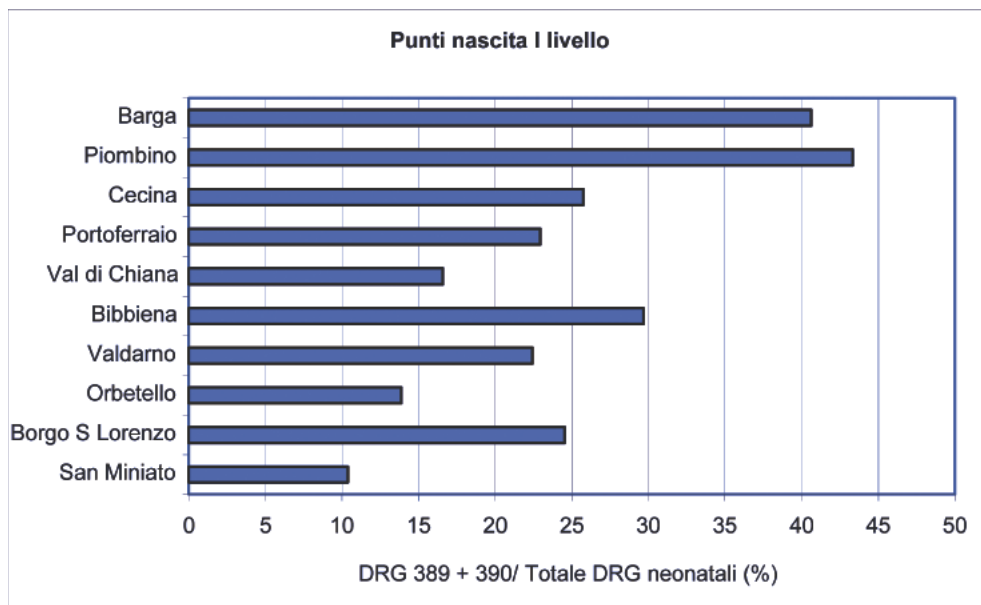
DRG 389: neonati a termine con affezioni maggiori

DRG 390: neonati con altre affezioni significative

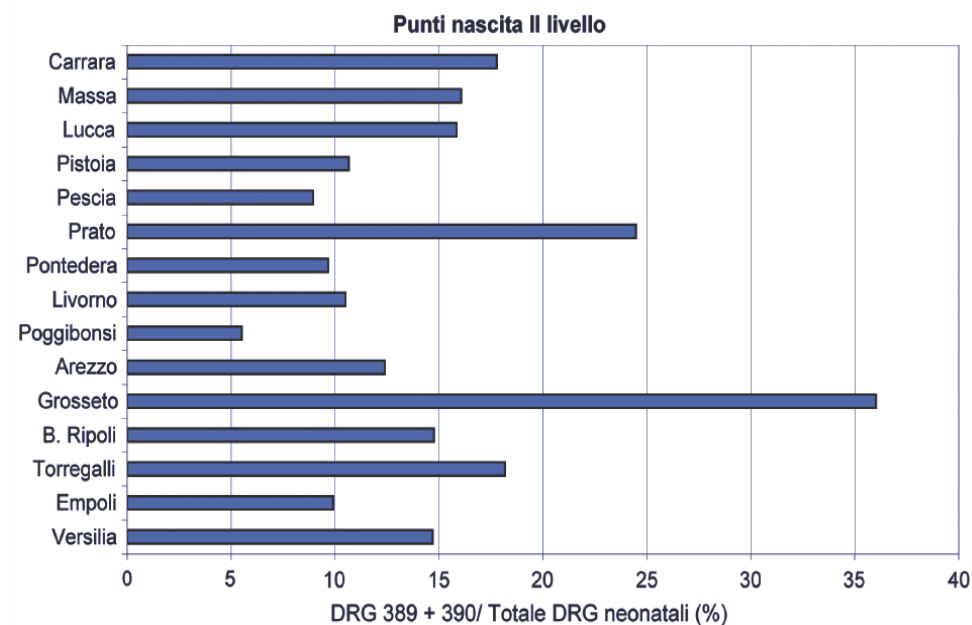
DRG 391: neonato normale

**Figura 2, a-c**

Proporzione di neonati dimessi con DRG 389 o 390 (Neonati a termine con affezioni maggiori o Neonati con altre affezioni significative) sul totale dei DRG neonatali in punti nascita di I\*, II e III livello. Anno 2005

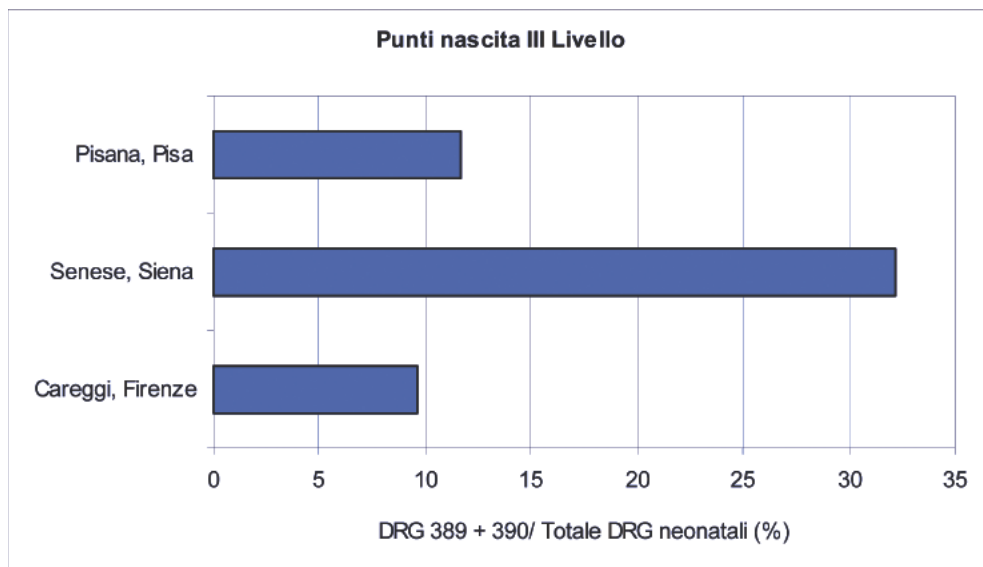


a



b

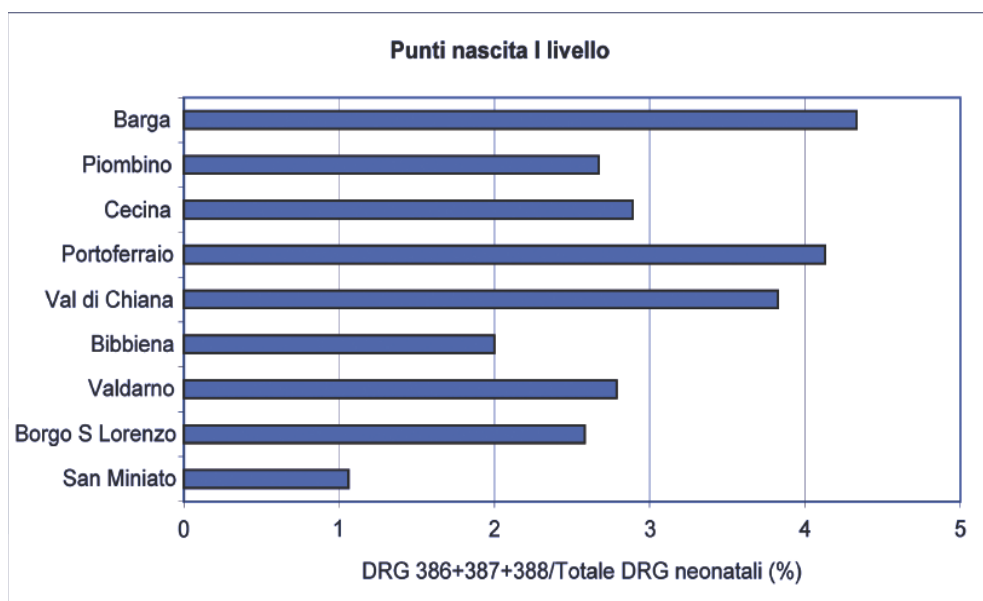
\* Per il I livello sono presentati i dati solo dei punti nascita con > 200 DRG neonatali.



c

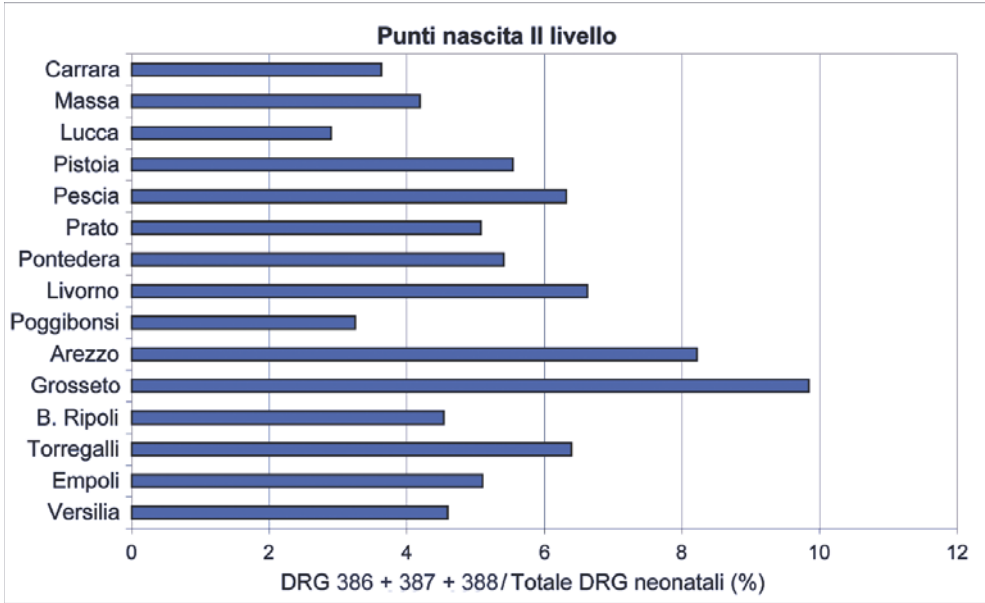
**Figura 3, a-c**

Proporzione di neonati dimessi con DRG 386 (Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio) o 387 (Prematurità con affezioni maggiori) o 388 (Prematurità senza affezioni maggiori) sul totale dei DRG neonatali in punti nascita di I, II e III livello. Anno 2005.

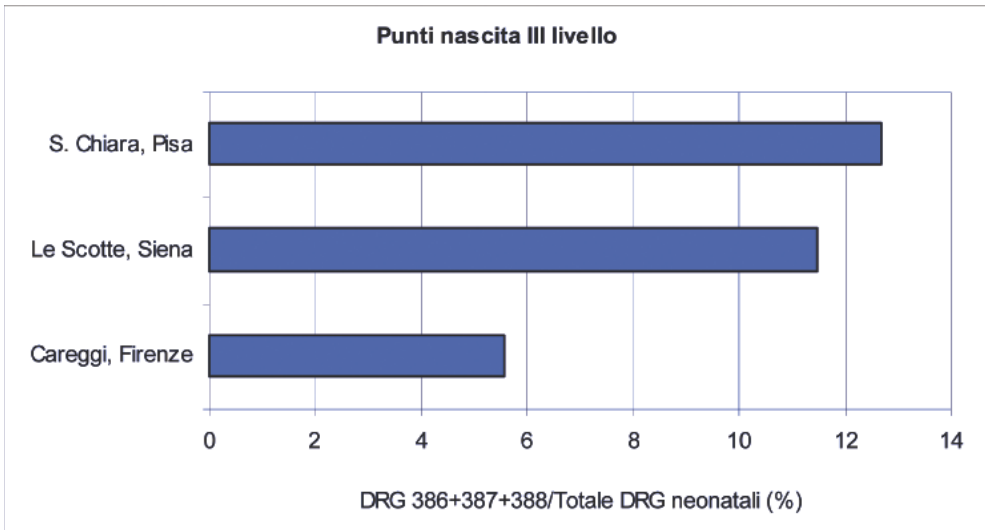


a

\* Per il I livello sono presentati i dati solo dei punti nascita con > 200 DRG neonatali.



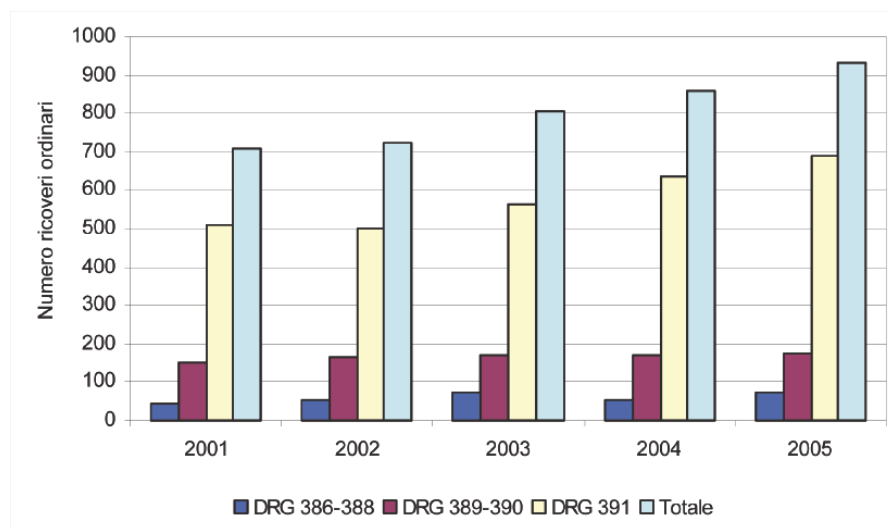
b



c

**Figura 4**

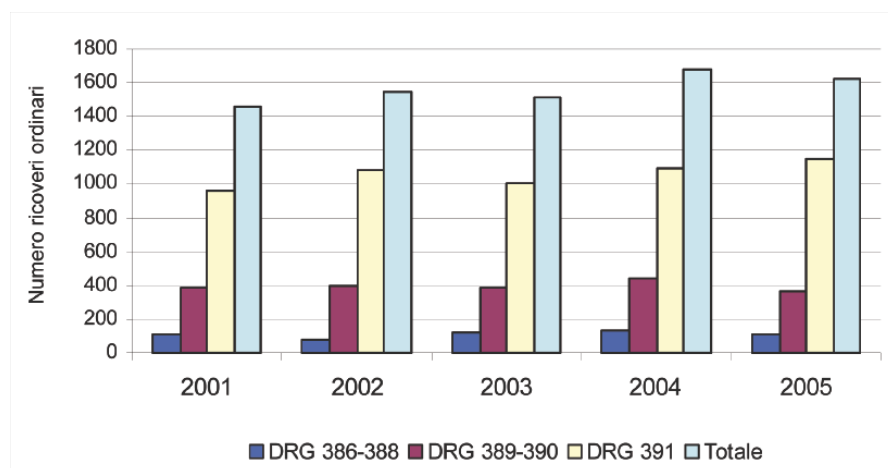
*Andamento temporale dei ricoveri ordinari con DRG neonatali di residenti toscani fuori regione (fughe)*



*DRG 386-388: neonati prematuri; DRG 389-390 neonati a termine con affezioni maggiori e neonati con altre affezioni significative; DRG 391: neonato normale.*

**Figura 5**

*Andamento temporale dei ricoveri ordinari con DRG neonatali di non residenti toscani in Toscana (attrazioni)*



*DRG 386-388: neonati prematuri; DRG 389-390 neonati a termine con affezioni maggiori e neonati con altre affezioni significative; DRG 391: neonato normale.*



**Appendice**  
**Codici tariffari regionali**  
**e classificazione DRG**





Appendice - Codici tariffari regionali e classificazione DRG

DRG	MDC*	TIPO	DESCRIZIONE	PESO DRG
1	1	C	CRANIOTOMIA ETA' > 17 ECCEPPO PER TRAUMATISMO	3.9233
2	1	C	CRANIOTOMIA ETA' > 17 PER TRAUMATISMO	2.5163
3	1	C	CRANIOTOMIA ETA' < 18	4.0554
4	1	C	INTERVENTI SUL MIDOLLO SPINALE	3.0900
5	1	C	INTERVENTI SUI VASI EXTRACRANICI	1.7689
6	1	C	DECOMPRESSIONE DEL TUNNEL CARPALE	0.4176
7	1	C	INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI UL SISTEMA NERVOSO CON CC	3.4272
8	1	C	INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA NERVOSO SENZA CC	1.1011
9	1	M	MALATTIE E TRAUMATISMI DEL MIDOLLO SPINALE	1.4144
10	1	M	NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO CON CC	1.6862
11	1	M	NEOPLASIE DEL SISTEMA NERVOSO SENZA CC	1.1631
12	1	M	MALATTIE DEGENERATIVE DEL SISTEMA NERVOSO	1.4587
13	1	M	SCLEROSI MULTIPLA E ATASSIA CEREBELLARE	0.9619
14	1	M	MALATTIE CEREBROVASCOLARI SPECIFICHE ECCEPPO ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO	1.1003
15	1	M	ATTACCO ISCHEMICO TRANSITORIO E OCCLUSIONI PRECEREBRALI	0.9211
16	1	M	MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE CON CC	1.3980
17	1	M	MALATTIE CEREBROVASCOLARI ASPECIFICHE SENZA CC	1.0556
18	1	M	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI CON CC	1.2435
19	1	M	MALATTIE DEI NERVI CRANICI E PERIFERICI SENZA CC	0.9156
20	1	M	INFEZIONI DEL SISTEMA NERVOSO ECCEPPO MENINGITE VIRALE	1.7697
21	1	M	MENINGITE VIRALE	1.1619
22	1	M	ENCEFALOPATIA IPERTENSIVA	1.1972
23	1	M	STATO STUPOROSO E COMA DI ORIGINE NON TRAUMATICA	1.1086
24	1	M	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' > 17 CON CC	1.0572
25	1	M	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' > 17 SENZA CC	0.7549
26	1	M	CONVULSIONI E CEFALEA ETA' < 18	0.7490
27	1	M	STATO STUPOROSO E COMA DI ORIGINE TRAUMATICA, COMA>1 ORA	1.8779
28	1	M	STATO STUPOROSO E COMA ORIGINE TRAUMATICA, COMA <1 ORA, ETA' >17 CON CC	1.3160
29	1	M	STATO STUPOROSO E COMA ORIGINE TRAUMATICA, COMA <1 ORA, ETA' >17 SENZA CC	0.7215
30	1	M	STATO STUPOROSO E COMA ORIGINE TRAUMATICA, COMA <1 ORA, ETA' <18	0.5745
31	1	M	COMMOZIONE CEREBRALE, ETA' > 17 CON CC	0.7784
32	1	M	COMMOZIONE CEREBRALE, ETA' > 17 SENZA CC	0.5008
33	1	M	COMMOZIONE CEREBRALE, ETA' < 18	0.4745
34	1	M	ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO, CON CC	1.3744
35	1	M	ALTRE MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO, SENZA CC	1.0121
36	2	C	INTERVENTI SULLA RETINA	1.1391
37	2	C	INTERVENTI SULL'ORBITA	1.3301
38	2	C	INTERVENTI PRIMARI SULL'IRIDE	0.8266
39	2	C	INTERVENTI SUL CRISTALLINO CON O SENZA VITRECTOMIA	0.5106

*I ricoveri pediatrici in Toscana*

40	2	C	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCEP TO L' ORBITA, ETA' >17	0.4486
41	2	C	INTERVENTI SULLE STRUTTURE EXTRAOCULARI ECCEP TO L' ORBITA, ETA' <18	0.4902
42	2	C	INTERVENTI SULLE STRUTTURE INTRAOCULARI ECCEP TO RETINA, IRIDE E CRISTALLINO	0.7682
43	2	M	IFEMA	0.4600
44	2	M	INFEZIONI ACUTE MAGGIORI DELL'OCCHIO	0.9188
45	2	M	MALATTIE NEUROLOGICHE DELL'OCCHIO	0.8309
46	2	M	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' > 17 CON CC	1.0050
47	2	M	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' > 17 SENZA CC	0.7090
48	2	M	ALTRE MALATTIE DELL'OCCHIO, ETA' < 18	0.7117
49	3	C	A) INTERVENTI MAGGIORI SUL CAPO E SUL COLLO	2.6473
49	3	C	B) INTERVENTI MAGGIORI SUL CAPO E SUL COLLO - in presenza di codici ICD9CM 20.96, 20.97 e 20.98	10.5825
50	3	C	SIALOADENECTOMIA	1.0286
51	3	C	INTERVENTI SULLE GHIANDOLE SALIVARI ECCEP TO SIALOADENECTOMIA	0.8623
52	3	C	RIPARAZIONE DI CHEILOSCHISI E DI PALATOSCHISI	0.9164
53	3	C	INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE, ETA' > 17	0.9003
54	3	C	INTERVENTI SU SENI E MASTOIDE, ETA' < 18	0.9435
55	3	C	MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	0.7011
56	3	C	RINOPLASTICA	0.6902
57	3	C	INTERVENTI SU TONSILLE E ADENOIDI ECCEP TO SOLO TONSILLECTOMIA E/O ADEINODECTOMIA ETA' >17	0.5921
58	3	C	INTERVENTI SU TONSILLE E ADENOIDI ECCEP TO SOLO TONSILLECTOMIA E/O ADEINODECTOMIA ETA' <18	0.5749
59	3	C	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' > 17	0.3027
60	3	C	TONSILLECTOMIA E/O ADENOIDECTOMIA, ETA' < 18	0.2357
61	3	C	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, ETA' > 17	0.8176
62	3	C	MIRINGOTOMIA CON INSERZIONE DI TUBO, ETA' < 18	0.5133
63	3	C	ALTRI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	1.2740
64	3	M	NEOPLASIE MALIGNI DI ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	1.0737
65	3	M	ALTERAZIONI DELL'EQUILIBRIO	0.7105
66	3	M	EPISTASSI	0.5913
67	3	M	EPIGLOTTIDITE	0.5517
68	3	M	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA >17 CON CC	0.9862
69	3	M	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA >17 SENZA CC	0.6364
70	3	M	OTITE MEDIA E INFEZIONI ALTE VIE RESPIRATORIE, ETA <18	0.6106
71	3	M	LARINGOTRACHEITE	0.5757
72	3	M	TRAUMATISMI E DEFORMITA' DEL NASO	0.6329
73	3	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, ETA' >17	0.6898
74	3	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA, ETA' <18	0.6431
75	4	C	A) INTERVENTI MAGGIORI SUL TORACE	3.6068
76	4	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RESPIRATORIO, CON CC	3.3323
77	4	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RESPIRATORIO, SENZA CC	1.1846

*Appendice - Codici tariffari regionali e classificazione DRG*

78	4	M	EMBOLIA POLMONARE	1.6748
79	4	M	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' > 17 CON CC	2.0908
80	4	M	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' > 17 SENZA CC	2.0273
81	4	M	INFEZIONI E INFIAMMAZIONI RESPIRATORIE, ETA' < 18	1.9262
82	4	M	NEOPLASIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO	1.9379
83	4	M	TRAUMI MAGGIORI DEL TORACE, CON CC	1.0478
84	4	M	TRAUMI MAGGIORI DEL TORACE, SENZA CC	0.5117
85	4	M	VERSAMENTO PLEURICO, CON CC	1.5893
86	4	M	VERSAMENTO PLEURICO, SENZA CC	1.3995
87	4	M	EDEMA POLMONARE E INSUFFICIENZA RESPIRATORIA	1.1493
88	4	M	MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA	0.8066
89	4	M	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 CON CC	1.5807
90	4	M	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' > 17 SENZA CC	1.1219
91	4	M	POLMONITE SEMPLICE E PLEURITE, ETA' < 18	0.9607
92	4	M	MALATTIA POLMONARE INTERSTIZIALE, CON CC	1.6262
93	4	M	MALATTIA POLMONARE INTERSTIZIALE, SENZA CC	1.1372
94	4	M	PNEUMOTORACE, CON CC	1.4948
95	4	M	PNEUMOTORACE, SENZA CC	1.0282
96	4	M	BRONCHITE E ASMA, ETA' > 17 CON CC	0.9988
97	4	M	BRONCHITE E ASMA, ETA' > 17 SENZA CC	0.7917
98	4	M	BRONCHITE E ASMA, ETA' < 18	0.6380
99	4	M	SEGNI E SINTOMI RESPIRATORI, CON CC	1.1666
100	4	M	SEGNI E SINTOMI RESPIRATORI, SENZA CC	0.8443
101	4	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RESPIRATORIO, CON CC	1.2023
102	4	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RESPIRATORIO, SENZA CC	0.7403
103	99	C	TRAPIANTO CARDIACO	22.7986
104	5	C	INTERVENTI SULLE VALVOLE CARDIACHE E ALTRI INTERVENTI MAGGIORI CARDIOTORACICI CON CATETERISMO CARDIACO	7.5799
105	5	C	INTERVENTI SULLE VALVOLE CARDIACHE E ALTRI INTERVENTI MAGGIORI CARDIOTORACICI SENZA CATETERISMO CARDIACO	6.9431
106	5	C	BYPASS CORONARICO CON PTCA	6.4231
107	5	C	BYPASS CORONARICO CON CATETERISMO CARDIACO	5.6714
108	5	C	A) ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO CARDIOVASCOLARE	5.0079
108	5	C	B) ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO CARDIOVASCOLARE (bambini <14 anni dimessi da reparti di cardiocirurgia pediatrica)	9.1582
109	5	C	BYPASS CORONARICO SENZA CATETERISMO CARDIACO	5.2189
110	5	C	INTERVENTI MAGGIORI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE, CON CC	5.2997
111	5	C	INTERVENTI MAGGIORI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE, SENZA CC	3.4755
112			NON PIU' VALIDO	0.0000
113	5	C	AMPUTAZIONE PER DISTURBI CIRCOLATORI ECCEP TO AMPUTAZIONE ARTO SUPERIORE E DITA PIEDE	4.4507
114	5	C	AMPUTAZIONE ARTO SUPERIORE E DITA PIEDE PER MALATTIE APPARATO CIRCOLATORIO	3.2210
115	5	C	IMPIANTO PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE CON IMA, INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK, O DI DEFIBRILLATORE AUTOMATICO (AICD) O DI GENERATORE DI IMPULSI	4.7052

*I ricoveri pediatrici in Toscana*

116	5	C	IMPIANTO DI PACEMAKER CARDIACO PERMANENTE CON ALTRE PATOLOGIE	3.2755
117	5	C	REVISIONE DEL PACEMAKER CARDIACO, ECCETTO SOSTITUZIONE	1.9199
118	5	C	SOSTITUZIONE DI PACEMAKER CARDIACO	2.7606
119	5	C	LEGATURA E STRIPPING DI VENE	0.6039
120	5	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO CIRCOLATORIO	3.0833
121	5	M	MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA E COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	2.0799
122	5	M	MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA SENZA COMPLICANZE MAGGIORI, DIMESSI VIVI	1.3999
123	5	M	MALATTIE CARDIOVASCOLARI CON IMA, DECEDUTI	1.1231
124	5	M	MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI COMPLICATA	1.1658
125	5	M	MALATTIE CARDIOVASCOLARI ECCETTO IMA, CON CATETERISMO CARDIACO E DIAGNOSI NON COMPLICATA	0.9564
126	5	M	ENDOCARDITE ACUTA E SUBACUTA	2.0375
127	5	M	INSUFFICIENZA CARDIACA E SHOCK	1.1599
128	5	M	TROMBOFLEBITE DELLE VENE PROFONDE	1.1987
129	5	M	ARRESTO CARDIACO SENZA CAUSA APPARENTE	1.4125
130	5	M	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, CON CC	1.3646
131	5	M	MALATTIE VASCOLARI PERIFERICHE, SENZA CC	0.8752
132	5	M	ATEROSCLEROSI, CON CC	1.1615
133	5	M	ATEROSCLEROSI, SENZA CC	0.9643
134	5	M	IPERTENSIONE	0.6858
135	5	M	MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA' >17 CON CC	1.0870
136	5	M	MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA' >17 SENZA CC	0.8254
137	5	M	MALATTIE CARDIACHE CONGENITE E VALVOLARI, ETA' <18	1.2933
138	5	M	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, CON CC	1.0905
139	5	M	ARITMIA E ALTERAZIONI DELLA CONDUZIONE CARDIACA, SENZA CC	0.8168
140	5	M	ANGINA PECTORIS	1.0219
141	5	M	SINCOPE E COLLASSO, CON CC	0.9062
142	5	M	SINCOPE E COLLASSO, SENZA CC	0.6862
143	5	M	DOLORE TORACICO	0.7368
144	5	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO CON CC	1.3556
145	5	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO CIRCOLATORIO SENZA CC	0.9780
146	6	C	RESEZIONE RETTALE, CON CC	3.9009
147	6	C	RESEZIONE RETTALE, SENZA CC	2.7610
148	6	C	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, CON CC	4.1044
149	6	C	INTERVENTI MAGGIORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, SENZA CC	2.0281
150	6	C	LISI DI ADERENZE PERITONEALI, CON CC	2.6853
151	6	C	LISI DI ADERENZE PERITONEALI, SENZA CC	1.2368
152	6	C	INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, CON CC	2.0058
153	6	C	INTERVENTI MINORI SU INTESTINO CRASSO E TENUE, SENZA CC	1.4552
154	6	C	INTERVENTI SU ESOFAGO, STOMACO E DUODENO, ETA' > 17 CON CC	4.6981
155	6	C	INTERVENTI SU ESOFAGO, STOMACO E DUODENO, ETA' > 17 SENZA CC	2.1183
156	6	C	INTERVENTI SU ESOFAGO, STOMACO E DUODENO, ETA' < 18	1.7924

*Appendice - Codici tariffari regionali e classificazione DRG*

157	6	C	INTERVENTI SU ANO E STOMA, CON CC	1.3795
158	6	C	INTERVENTI SU ANO E STOMA, SENZA CC	0.5329
159	6	C	INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 CON CC	1.9850
160	6	C	INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC	0.9439
161	6	C	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 CON CC	1.1411
162	6	C	INTERVENTI PER ERNIA INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 SENZA CC	0.4678
163	6	C	INTERVENTI PER ERNIA, ETA' < 18	0.4541
164	6	C	APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE COMPLICATA, CON CC	1.7042
165	6	C	APPENDICECTOMIA CON DIAGNOSI PRINCIPALE COMPLICATA, SENZA CC	0.8792
166	6	C	APPENDICECTOMIA, DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA, CON CC	1.2329
167	6	C	APPENDICECTOMIA, DIAGNOSI PRINCIPALE NON COMPLICATA, SENZA CC	0.5976
168	3	C	INTERVENTI SULLA BOCCA, CON CC	1.3411
169	3	C	INTERVENTI SULLA BOCCA, SENZA CC	0.9482
170	6	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE, CON CC	3.3472
171	6	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC	1.6591
172	6	M	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, CON CC	1.4787
173	6	M	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO DIGERENTE, SENZA CC	1.2866
174	6	M	EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, CON CC	1.2682
175	6	M	EMORRAGIA GASTROINTESTINALE, SENZA CC	0.8396
176	6	M	ULCERA PEPTICA COMPLICATA	1.1423
177	6	M	ULCERA PEPTICA NON COMPLICATA, CON CC	1.1635
178	6	M	ULCERA PEPTICA NON COMPLICATA, SENZA CC	0.8133
179	6	M	MALATTIE INFIAMMATORIE DELL'INTESTINO	1.2246
180	6	M	OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE, CON CC	1.0552
181	6	M	OCCLUSIONE GASTROINTESTINALE, SENZA CC	0.6980
182	6	M	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETA' >17 CON CC	0.9752
183	6	M	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETA' >17 SENZA CC	0.5757
184	6	M	ESOFAGITE, GASTROENTERITE E MISCELLANEA DI MALATTIE DELL'APPARATO DIGERENTE, ETA' <18	0.4780
185	3	M	MALATTIE DEI DENTI E DEL CAVO ORALE, ECCETTO ESTRAZIONE E RIPARAZIONE, ETA' >17	0.7152
186	3	M	MALATTIE DEI DENTI E DEL CAVO ORALE, ECCETTO ESTRAZIONE E RIPARAZIONE, ETA' <18	0.6651
187	3	M	ESTRAZIONI E RIPARAZIONI DENTALI	0.5164
188	6	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' >17 CON CC	1.2215
189	6	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' >17 SENZA CC	0.6196
190	6	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO DIGERENTE, ETA' <18	0.5925
191	7	C	INTERVENTI SU PANCREAS, FEGATO E DI SHUNT CON CC	5.3812
192	7	C	INTERVENTI SU PANCREAS, FEGATO E DI SHUNT SENZA CC	3.4049
193	7	C	INTERVENTI SULLE VIE BILIARI, ECCETTO COLECISTECTOMIA ISOLATA CON O SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE CON CC	4.1613

*I ricoveri pediatrici in Toscana*

194	7	C	INTERVENTI SULLE VIE BILIARI, ECCECETO COLECISTECTOMIA ISOLATA CON O SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE SENZA CC	3.0974
195	7	C	COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, CON CC	3.1825
196	7	C	COLECISTECTOMIA CON ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, SENZA CC	1.8689
197	7	C	COLECISTECTOMIA ECCECETO LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, CON CC	1.9462
198	7	C	COLECISTECTOMIA ECCECETO LAPAROSCOPICA SENZA ESPLORAZIONE DEL DOTTO BILIARE COMUNE, SENZA CC	1.0670
199	7	C	PROCEDURE DIAGNOSTICHE EPATOBILIARI PER NEOPLASIE MALIGNI	3.1233
200	7	C	PROCEDURE DIAGNOSTICHE EPATOBILIARI NON PER NEOPLASIE MALIGNI	2.8559
201	7	C	ALTRI INTERVENTI EPATOBILIARI O SUL PANCREAS	3.8786
202	7	M	CIRROSI E EPATITE ALCOOLICA	1.2384
203	7	M	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO EPATOBILIARE O DEL PANCREAS	1.3113
204	7	M	MALATTIE DEL PANCREAS ECCECETO NEOPLASIE MALIGNI	1.2713
205	7	M	MALATTIE DEL FEGATO ECCECETO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOOLICA, CON CC	1.3391
206	7	M	MALATTIE DEL FEGATO ECCECETO NEOPLASIE MALIGNI, CIRROSI, EPATITE ALCOOLICA, SENZA CC	0.8960
207	7	M	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, CON CC	1.2638
208	7	M	MALATTIE DELLE VIE BILIARI, SENZA CC	0.6949
209	8	C	A) INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI INFERIORI	3.5496
209	8	C	B) INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI INFERIORI - in presenza di codice ICD9CM 81.53 o 81.55	5.1181
210	8	C	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCECETO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' >17 CON CC	3.5335
211	8	C	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE, ECCECETO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' >17 SENZA CC	2.0646
212	8	C	INTERVENTI SU ANCA E FEMORE ECCECETO ARTICOLAZIONI MAGGIORI, ETA' <18	2.5630
213	8	C	AMPUTAZIONI PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLOSCHIELETTRICO E TESSUTO CONNETTIVO	2.9124
214			NON PIU' VALIDO	0.0000
215			NON PIU' VALIDO	0.0000
216	8	C	BIOPSIE DEL SISTEMA MUSCOLOSCHIELETTRICO E TESSUTO CONNETTIVO	1.8540
217	8	C	SBRIGLIAMENTO FERITA E TRAPIANTO CUTANEO ECCECETO MANO, PER MALATTIA DEL SISTEMA MUSCOLOSCHIELETTRICO E TESSUTO CONNETTIVO	1.3148
218	8	C	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMIERO ECCECETO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' >17 CON CC	2.6426
219	8	C	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMIERO ECCECETO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' >17 SENZA CC	1.3313
220	8	C	INTERVENTI SU ARTO INFERIORE E OMIERO ECCECETO ANCA, PIEDE E FEMORE, ETA' <18	1.1082
223	8	C	INTERVENTI MAGGIORI SU SPALLA E GOMITO O ALTRI INTERVENTI SU ARTO SUPERIORE CON CC	0.9823
224	8	C	INTERVENTI SU SPALLA, GOMITO O AVAMBRACCIO ECCECETO INTERVENTI MAGGIORI SU ARTICOLAZIONI SENZA CC	0.8360
225	8	C	INTERVENTI SUL PIEDE	0.8913
226	8	C	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI CON CC	1.7920

*Appendice - Codici tariffari regionali e classificazione DRG*

227	8	C	INTERVENTI SUI TESSUTI MOLLI SENZA CC	0.7882
228	8	C	INTERVENTI MAGGIORI SUL POLLICE O SULLE ARTICOLAZIONI O ALTRI INTERVENTI MANO O POLSO CON CC	0.8607
229	8	C	INTERVENTI SU MANO O POLSO ECCETTO INTERVENTI MAGGIORI SULLE ARTICOLAZIONI, SENZA CC	0.6451
230	8	C	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMIDOLLARE DI ANCA E FEMORE	0.9399
231	8	C	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAGGIO INTRAMIDOLLARE ECCETTO ANCA E FEMORE	0.6313
232	8	C	ARTROSCOPIA	0.6235
233	8	C	ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO CON CC	3.2912
234	8	C	ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO SENZA CC	1.0764
235	8	M	FRATTURE DEL FEMORE	1.2607
236	8	M	FRATTURE DELL'ANCA E DELLA PELVI	1.2513
237	8	M	DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI ANCA, PELVI E COSCIA	0.7901
238	8	M	OSTEOMIELETTA	1.6305
239	8	M	FRATTURE PATOLOGICHE E NEOPLASIE MALIGNI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E TESSUTO CONNETTIVO	1.2670
240	8	M	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, CON CC	1.7030
241	8	M	MALATTIE DEL TESSUTO CONNETTIVO, SENZA CC	1.1478
242	8	M	ARTRITE SETTICA	1.3909
243	8	M	AFFEZIONI MEDICHE DEL DORSO	0.8368
244	8	M	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, CON CC	1.2336
245	8	M	MALATTIE DELL'OSSO E ARTROPATIE SPECIFICHE, SENZA CC	0.8945
246	8	M	ARTROPATIE NON SPECIFICHE	0.9360
247	8	M	SEGNI E SINTOMI RELATIVI AL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E AL TESSUTO CONNETTIVO	0.8023
248	8	M	TENDINITE, MIOSITE E BORSITE	0.8603
249	8	M	ASSISTENZA RIABILITATIVA PER MALATTIE DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	0.7019
250	8	M	FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, ETA' >17 CON CC	0.7952
251	8	M	FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, ETA' >17 SENZA CC	0.5392
252	8	M	FRATTURE, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI AVAMBRACCIO, MANO E PIEDE, ETA' <18	0.5062
253	8	M	FRATTURA, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, ETA' >17 CON CC	0.9631
254	8	M	FRATTURA, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, ETA' >17 SENZA CC	0.5541
255	8	M	FRATTURA, DISTORSIONI, STIRAMENTI E LUSSAZIONI DI BRACCIO, GAMBA, ECCETTO PIEDE, ETA' <18	0.6235
256	8	M	ALTRE DIAGNOSI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO E DEL TESSUTO CONNETTIVO	0.7270
257	9	C	MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, CON CC	1.9379
258	9	C	MASTECTOMIA TOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	1.1588
259	9	C	MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, CON CC	1.6846
260	9	C	MASTECTOMIA SUBTOTALE PER NEOPLASIE MALIGNI, SENZA CC	0.9772
261	9	C	INTERVENTI SULLA MAMMELLA NON PER NEOPLASIE MALIGNI ECCETTO BIOPSIA E ESCISSIONE LOCALE	0.9450



*I ricoveri pediatrici in Toscana*

262	9	C	BIOPSIA DELLA MAMMELLA ED ESCISSIONE LOCALE NON PER NEOPLASIE MALIGNI	0.4482
263	9	C	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI PER ULCERE DELLA PELLE O CELLULITE CON CC	3.3570
264	9	C	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI PER ULCERE PELLE O CELLULITE SENZA CC	1.9560
265	9	C	TRAPIANTI PELLE E/O SBRIGLIAM ECCEPPO PER ULCERE DELLA PELLE/ CELLULITE CON CC	1.8128
266	9	C	TRAPIANTI PELLE E/O SBRIGLIAM ECCEPPO PER ULCERE DELLA PELLE/ CELLULITE SENZA CC	0.7603
267	9	C	INTERVENTI PERIANALI E PILONIDALI	0.6164
268	9	C	CHIRURGIA PLASTICA DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO E DELLA MAMMELLA	0.8619
269	9	C	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA CON CC	1.8226
270	9	C	ALTRI INTERVENTI SU PELLE, TESSUTO SOTTOCUTANEO E MAMMELLA SENZA CC	0.5004
271	9	M	ULCERE DELLA PELLE	1.8022
272	9	M	MALATTIE MAGGIORI DELLA PELLE CON CC	1.2933
273	9	M	MALATTIE MAGGIORI DELLA PELLE SENZA CC	1.0078
274	9	M	NEOPLASIE MALIGNI DELLA MAMMELLA CON CC	1.5042
275	9	M	NEOPLASIE MALIGNI DELLA MAMMELLA SENZA CC	1.1031
276	9	M	PATOLOGIE NON MALIGNI DELLA MAMMELLA	0.5717
277	9	M	CELLULITE ETA' > 17 CON CC	1.2419
278	9	M	CELLULITE ETA' > 17 SENZA CC	0.8094
279	9	M	CELLULITE ETA' < 18	0.6553
280	9	M	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUT E DELLA MAMMELLA, ETA'>17 CON CC	0.6831
281	9	M	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUT E DELLA MAMMELLA, ETA'>17 SENZA CC	0.5243
282	9	M	TRAUMI DELLA PELLE, DEL TESSUTO SOTTOCUT E DELLA MAMMELLA, ETA <18	0.5329
283	9	M	MALATTIE MINORI DELLA PELLE CON CC	1.0929
284	9	M	MALATTIE MINORI DELLA PELLE SENZA CC	0.6102
285	10	C	AMPUTAZIONI DI ARTO INFERIORE PER MALATTIE ENDOCRINE, NUTRIZIONALI E METABOLICHE	4.4166
286	10	C	INTERVENTI SUL SURRENE E SULLA IPOFISI	1.7599
287	10	C	TRAPIANTI CUTANEI E SBRIGLIAMENTO DI FERITE PER MALATTIE ENDOCRINE, NUTRIZIONALI E METABOLICHE	2.9410
288	10	C	A) INTERVENTI PER OBESITA'	1.3795
288	10	C	B) INTERVENTI PER OBESITA' - in presenza di codice ICD9CM 44.31 o 44.39 o 44.5 o 44.69 o 44.99 o 45.90 o 45.91	2.7720
289	10	C	INTERVENTI SULLE PARATIROIDI	1.4132
290	10	C	INTERVENTI SULLA TIROIDE	0.9988
291	10	C	INTERVENTI SUL DOTTO TIREOGLOSSO	0.5329
292	10	C	ALTRI INTERVENTI PER MALATTIE ENDOCRINE, NUTRIZIONALI E METABOLICHE CON CC	3.5217
293	10	C	ALTRI INTERVENTI PER MALATTIE ENDOCRINE, NUTRIZIONALI E METABOLICHE SENZA CC	1.8195
294	10	M	DIABETE ETA' > 35	0.7745
295	10	M	DIABETE ETA' < 36	0.7913

*Appendice - Codici tariffari regionali e classificazione DRG*

296	10	M	DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E MISCELLANEA DI DISTURBI DEL METABOLISMO, ETA' >17 CON CC	1.2599
297	10	M	DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E MISCELLANEA DI DISTURBI DEL METABOLISMO, ETA' >17 SENZA CC	0.9764
298	10	M	DISTURBI DELLA NUTRIZIONE E MISCELLANEA DI DISTURBI DEL METABOLISMO, ETA' <18	0.6878
299	10	M	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO	0.9944
300	10	M	MALATTIE ENDOCRINE, CON CC	1.1046
301	10	M	MALATTIE ENDOCRINE, SENZA CC	0.7058
302	11	C	TRAPIANTO RENALE	15.5990
303	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE E INTERVENTI MAGGIORI SU VESCICA, PER NEOPLASIA	2.2646
304	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE E INTERVENTI MAGGIORI SU VESCICA, NON PER NEOPLASIA MALIGNA CON CC	3.1531
305	11	C	INTERVENTI SU RENE E URETERE E INTERVENTI MAGGIORI SU VESCICA, NON PER NEOPLASIA MALIGNA SENZA CC	1.4803
306	11	C	PROSTATECTOMIA, CON CC	1.8305
307	11	C	PROSTATECTOMIA, SENZA CC	1.1674
308	11	C	INTERVENTI MINORI SULLA VESCICA, CON CC	2.4571
309	11	C	INTERVENTI MINORI SULLA VESCICA, SENZA CC	1.4540
310	11	C	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE, CON CC	1.4646
311	11	C	INTERVENTI PER VIA TRANSURETRALE, SENZA CC	0.5039
312	11	C	INTERVENTI SULL'URETRA, ETA' > 17 CON CC	1.1137
313	11	C	INTERVENTI SULL'URETRA, ETA' > 17 SENZA CC	1.1054
314	11	C	INTERVENTI SULL'URETRA, ETA' < 18	1.0709
315	11	C	ALTRI INTERVENTI SUL RENE E SULLE VIE URINARIE	2.7383
316	11	M	INSUFFICIENZA RENALE	1.3431
317	11	M	RICOVERO PER DIALISI RENALE	0.9580
318	11	M	NEOPLASIE DEL RENE E DELLE VIE URINARIE CON CC	1.4360
319	11	M	NEOPLASIE DEL RENE E DELLE VIE URINARIE SENZA CC	1.0360
320	11	M	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETA' > 17 CON CC	1.0999
321	11	M	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETA' > 17 SENZA CC	0.8372
322	11	M	INFEZIONI DEL RENE E DELLE VIE URINARIE, ETA' < 18	0.9007
323	11	M	CALCOLOSI URINARIA, CON CC E/O LITOTRIPSIA MEDIANTE ULTRASUONI	0.8470
324	11	M	CALCOLOSI URINARIA, SENZA CC	0.5560
325	11	M	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, ETA' >17 CON CC	1.0737
326	11	M	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, ETA' >17 SENZA CC	0.7231
327	11	M	SEGNI E SINTOMI RELATIVI A RENE E VIE URINARIE, ETA' <18	0.7592
328	11	M	STENOSI URETRALE, ETA' > 17 CON CC	0.9168
329	11	M	STENOSI URETRALE, ETA' > 17 SENZA CC	0.6627
330	11	M	STENOSI URETRALE, ETA' < 18	0.9337
331	11	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, ETA >17 CON CC	1.2850
332	11	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, ETA >17 SENZA CC	0.8537
333	11	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A RENE E VIE URINARIE, ETA <18	0.9658
334	12	C	INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE CON CC	2.0626
335	12	C	INTERVENTI MAGGIORI SULLA PELVI MASCHILE SENZA CC	1.6121

*I ricoveri pediatrici in Toscana*

336	12	C	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE, CON CC	1.5430
337	12	C	PROSTATECTOMIA TRANSURETRALE SENZA CC	1.0901
338	12	C	INTERVENTI SUL TESTICOLO PER NEOPLASIA MALIGNA	1.1721
339	12	C	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETA' >17	0.6600
340	12	C	INTERVENTI SUL TESTICOLO NON PER NEOPLASIE MALIGNI, ETA' <18	0.5960
341	12	C	INTERVENTI SUL PENE	1.1501
342	12	C	CIRCONCISIONE ETA' > 17	0.4078
343	12	C	CIRCONCISIONE ETA' < 18	0.2968
344	12	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE PER NEOPLASIE MALIGNI	1.7795
345	12	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	1.2544
346	12	M	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE, CON CC	1.4462
347	12	M	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO GENITALE MASCHILE, SENZA CC	0.9780
348	12	M	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, CON CC	0.9568
349	12	M	IPERTROFIA PROSTATICA BENIGNA, SENZA CC	0.7713
350	12	M	INFIAMMAZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	0.5729
352	12	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RIPRODUTTIVO MASCHILE	0.5451
353	13	C	EVISCERAZIONE PELVICA, ISTERECTOMIA RADICALE E VULVECTOMIA RADICALE	2.6379
354	13	C	INTERVENTI SU UTERO E SU ANNESSI PER NEOPLASIE MALIGNI NON DELL'OVAIO O DEGLI ANNESSI CON CC	2.7951
355	13	C	INTERVENTI SU UTERO E SU ANNESSI PER NEOPLASIE MALIGNI NON DELL'OVAIO O DEGLI ANNESSI SENZA CC	1.6219
356	13	C	INTERVENTI RICOSTRUTTIVI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	1.3148
357	13	C	INTERVENTI SU UTERO E SU ANNESSI PER NEOPLASIE MALIGNI DELL'OVAIO O DEGLI ANNESSI	2.8018
358	13	C	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI CON CC	1.7144
359	13	C	INTERVENTI SU UTERO E ANNESSI NON PER NEOPLASIE MALIGNI SENZA CC	1.2297
360	13	C	INTERVENTI SU VAGINA, CERVICE E VULVA	0.9031
361	13	C	LAPAROSCOPIA E OCCLUSIONE LAPAROTOMICA DELLE TUBE	0.7403
362	13	C	OCCLUSIONE ENDOSCOPICA DELLE TUBE	0.4960
363	13	C	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE E IMPIANTO MATERIALE RADIOATTIVO PER NEOPLASIE MALIGNI	1.0791
364	13	C	DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, CONIZZAZIONE ECCETTO PER NEOPLASIE MALIGNI	0.4772
365	13	C	ALTRI INTERVENTI SULL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	1.8681
366	13	M	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE, CON CC	1.9140
367	13	M	NEOPLASIE MALIGNI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE, SENZA CC	1.0960
368	13	M	INFEZIONI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	0.8858
369	13	M	DISTURBI MESTRUALI E ALTRI DISTURBI DELL'APPARATO RIPRODUTTIVO FEMMINILE	0.6643
370	14	C	PARTO CESAREO CON CC	1.6344
371	14	C	PARTO CESAREO SENZA CC	1.1062
372	14	M	PARTO VAGINALE CON DIAGNOSI COMPLICANTI	1.0344

Appendice - Codici tariffari regionali e classificazione DRG

373	14	M	PARTO VAGINALE SENZA DIAGNOSI COMPLICANTI	0.4929
374	14	C	PARTO VAGINALE CON STERILIZZAZIONE E/O DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	0.9050
375	14	C	PARTO VAGINALE CON ALTRO INTERVENTO ECCETTO STERILIZZAZIONE E/O DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	1.3423
376	14	M	DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO SENZA INTERVENTO CHIRURGICO	0.6670
377	14	C	DIAGNOSI RELATIVE A POSTPARTO E POSTABORTO CON INTERVENTO CHIRURGICO	1.0627
378	14	M	GRAVIDANZA ECTOPICA	1.0490
379	14	M	MINACCIA DI ABORTO	0.6388
380	14	M	ABORTO SENZA DILATAZIONE E RASCHIAMENTO	0.5713
381	14	C	ABORTO CON DILATAZIONE E RASCHIAMENTO, MEDIANTE ASPIRAZIONE O ISTEROTOMIA	0.3290
382	14	M	FALSO TRAVAGLIO	0.1800
383	14	M	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO CON COMPLICAZIONI MEDICHE	0.7498
384	14	M	ALTRE DIAGNOSI PREPARTO SENZA COMPLICAZIONI MEDICHE	0.6874
385	15		NEONATI MORTI O TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE DI ASSISTENZA PER ACUTI	1.8889
386	15		NEONATI GRAVEMENTE IMMaturi O CON SINDROME DA DISTRESS RESPIRATORIO	5.3099
387	15		PREMATURITA' CON AFFEZIONI MAGGIORI	3.0269
388	15		PREMATURITA' SENZA AFFEZIONI MAGGIORI	2.1834
389	15		NEONATI A TERMINE CON AFFEZIONI MAGGIORI	0.9944
390	15		NEONATI CON ALTRE AFFEZIONI SIGNIFICATIVE	0.6349
391	15		NEONATO NORMALE	0.2239
392	16	C	SPLENECTOMIA, ETA' > 17	2.9284
393	16	C	SPLENECTOMIA, ETA' < 18	1.7419
394	16	C	ALTRI INTERVENTI E PROCEDURE SUL SANGUE E SUGLI ORGANI EMOPOIETICI	1.3878
395	16	M	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' > 17	0.9670
396	16	M	ANOMALIE DEI GLOBULI ROSSI, ETA' < 18	0.8533
397	16	M	DISTURBI DELLA COAGULAZIONE	1.4787
398	16	M	DISTURBI DEL SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO CON CC	1.3564
399	16	M	DISTURBI DEL SISTEMA RETICOLOENDOTELIALE E IMMUNITARIO SENZA CC	1.0242
400	17	C	LINFOMA E LEUCEMIA CON INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI	4.2150
401	17	C	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI CON CC	4.1668
402	17	C	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI SENZA CC	1.5321
403	17	M	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA CON CC	1.5991
404	17	M	LINFOMA E LEUCEMIA NON ACUTA SENZA CC	1.2885
405	17	M	LEUCEMIA ACUTA SENZA INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI, ETA' <18	2.1199
406	17	C	ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE O NEOPLASIE POCO DIFFERENZIATE CON INTERVENTI MAGGIORI CON CC	4.8652
407	17	C	ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE O NEOPLASIE POCO DIFFERENZIATE CON INTERVENTI MAGGIORI SENZA CC	1.9763

*I ricoveri pediatrici in Toscana*

408	17	C	ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE O NEOPLASIE POCO DIFFERENZIATE CON ALTRI INTERVENTI	1.7164
409	17	M	RADIOTERAPIA	1.4399
410	17	M	CHEMIOTERAPIA	0.7999
411	17	M	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA SENZA ENDOSCOPIA	0.7258
412	17	M	ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA CON ENDOSCOPIA	0.4964
413	17	M	ALTRE ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE E NEOPLASIE POCO DIFFERENZIATE, CON CC	1.6003
414	17	M	ALTRE ALTERAZIONI MIELOPROLIFERATIVE E NEOPLASIE POCO DIFFERENZIATE, SENZA CC	1.2929
415	18	C	INTERVENTI CHIRURGICI PER MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	3.2582
416	18	M	SETTICEMIA, ETA' > 17	1.7501
417	18	M	SETTICEMIA, ETA' < 18	1.2474
418	18	M	INFEZIONI POST-CHIRURGICHE E POST-TRAUMATICHE	0.9278
419	18	M	FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA, ETA' > 17 CON CC	1.1348
420	18	M	FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA, ETA' > 17 SENZA CC	0.8647
421	18	M	MALATTIE DI ORIGINE VIRALE, ETA' > 17	0.7992
422	18	M	MALATTIE DI ORIGINE VIRALE E FEBBRE DI ORIGINE SCONOSCIUTA, ETA' <18	0.7094
423	18	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A MALATTIE INFETTIVE E PARASSITARIE	1.2086
424	19	C	INTERVENTI CHIRURGICI DI QUALUNQUE TIPO IN PAZIENTI CON DIAGNOSI PRINCIPALE DI MALATTIA MENTALE	1.5999
425	19	M	REAZIONE ACUTA DI ADATTAMENTO E DISFUNZIONE PSICOSOCIALE	0.8466
426	19	M	NEVROSI DEPRESSIVE	0.8811
427	19	M	NEVROSI ECCETTO NEVROSI DEPRESSIVA	0.9313
428	19	M	DISTURBI DELLA PERSONALITA' E DEL CONTROLLO DEGLI IMPULSI	1.0254
429	19	M	DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE	0.9635
430	19	M	PSICOSI	1.2729
431	19	M	DISTURBI MENTALI DELL'INFANZIA	0.6427
432	19	M	ALTRE DIAGNOSI RELATIVE A DISTURBI MENTALI	1.0690
433	20		ABUSO O DIPENDENZA DA ALCOL/FARMACI; DIMESSO CONTRO IL PARERE DEI SANITARI	0.4502
439	21	C	TRAPIANTI DI PELLE PER TRAUMATISMO	1.5313
440	21	C	SBRIGLIAMENTO DI FERITE PER TRAUMATISMO	1.9705
441	21	C	INTERVENTI SULLA MANO PER TRAUMATISMO	0.7623
442	21	C	ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMO, CON CC	3.2355
443	21	C	ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMO, SENZA CC	1.5819
444	21	M	TRAUMI MULTIPLI, ETA' > 17 CON CC	1.0192
445	21	M	TRAUMI MULTIPLI, ETA' > 17 SENZA CC	0.6356
446	21	M	TRAUMI MULTIPLI, ETA' < 18	0.5674
447	21	M	REAZIONI ALLERGICHE, ETA' > 17	0.6533
448	21	M	REAZIONI ALLERGICHE, ETA' < 18	0.4635
449	21	M	AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI, ETA' >17 CON CC	0.8478
450	21	M	AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI, ETA' >17 SENZA CC	0.5231
451	21	M	AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI DEI FARMACI, ETA' <18	0.4592
452	21	M	COMPLICAZIONI DI TRATTAMENTI, CON CC	0.8596

*Appendice - Codici tariffari regionali e classificazione DRG*

453	21	M	COMPLICAZIONI DI TRATTAMENTI, SENZA CC	0.7780
454	21	M	ALTRE DIAGNOSI DI TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI, CON CC	0.9964
455	21	M	ALTRE DIAGNOSI DI TRAUMATISMI, AVVELENAMENTI ED EFFETTI TOSSICI, SENZA CC	0.7070
461	23	C	INTERVENTO CON DIAGNOSI DI ALTRO CONTATTO CON I SERVIZI SANITARI	1.1795
462	23	M	RIABILITAZIONE	0.7251
463	23	M	SEGNI E SINTOMI CON CC	1.1482
464	23	M	SEGNI E SINTOMI SENZA CC	0.7074
465	23	M	ASSISTENZA RIABILITATIVA CON ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	0.4674
466	23	M	ASSISTENZA RIABILITATIVA SENZA ANAMNESI DI NEOPLASIA MALIGNA COME DIAGNOSI SECONDARIA	0.5517
467	23	M	ALTRI FATTORI CHE INFLUENZANO LO STATO DI SALUTE	0.5851
468	99	C	INTERVENTO CHIRURGICO ESTESO NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIPALE	2.5218
469	99		DIAGNOSI PRINCIPALE NON VALIDA COME DIAGNOSI DI DIMISSIONE	0.1721
470	99		NON ATTRIBUIBILE AD ALTRO DRG	0.1721
471	8	C	INTERVENTI MAGGIORI BILATERALI O MULTIPLI SULLE ARTICOLAZIONI DEGLI ARTI INFERIORI	6.5098
473	17	M	LEUCEMIA ACUTA SENZA INTERVENTI CHIRURGICI MAGGIORI, ETA' >17	2.9637
475	4	M	DIAGNOSI RELATIVE ALL'APPARATO RESPIRATORIO CON RESPIRAZIONE ASSISTITA	3.1127
476	99	C	INTERVENTO CHIRURGICO SULLA PROSTATA NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIPALE	1.7450
477	99	C	INTERVENTO CHIRURGICO NON ESTESO NON CORRELATO CON LA DIAGNOSI PRINCIPALE	1.2427
478	5	C	ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE, CON CC	2.7932
479	5	C	ALTRI INTERVENTI SUL SISTEMA CARDIOVASCOLARE, SENZA CC	1.5889
480	99	C	TRAPIANTO DI FEGATO	28.3982
481	99	C	TRAPIANTO DI MIDOLLO OSSEO	0.0000
481	99	C	a) autologo	13.2419
481	99	C	b) allogenico da familiare HLA identico	26.5983
481	99	C	c) allogenico da registro o da familiare incompatibile	30.9981
482	99	C	TRACHEOSTOMIA PER DIAGNOSI RELATIVE A FACCIA, BOCCA E COLLO	2.8277
483	99	C	TRACHEOSTOMIA ECCEPTE PER DIAGNOSI RELATIVE A FACCIA, BOCCA E COLLO	13.2199
484	24	C	CRANIOTOMIA PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	7.7050
485	24	C	REIMPIANTO DI ARTI, INTERVENTI SU ANCA E FEMORE PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	5.8400
486	24	C	ALTRI INTERVENTI CHIRURGICI PER TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	5.5816
487	24	M	ALTRI TRAUMATISMI MULTIPLI RILEVANTI	1.2086
488	25	C	H.I.V. ASSOCIATO AD INTERVENTO CHIRURGICO ESTESO	5.2248
489	25	M	H.I.V. ASSOCIATO AD ALTRE PATOLOGIE MAGGIORI CORRELATE	2.2799
490	25	M	H.I.V. ASSOCIATO O NON AD ALTRE PATOLOGIE CORRELATE	1.4027
491	8	C	INTERVENTI SU ARTICOLAZIONI MAGGIORI E REIMPIANTI DI ARTI SUPERIORI	2.7598
492	17	M	CHEMIOTERAPIA ASSOCIATA A DIAGNOSI SECONDARIA DI LEUCEMIA ACUTA	2.7351

*I ricoveri pediatrici in Toscana*

493	7	C	COLECISTECTOMIA LAPAR. SENZA ESPLOAZIONE DOTTO COMUNE CON CC	1.7407
494	7	C	COLECISTECTOMIA LAPAR. SENZA ESPLOAZIONE DOTTO COMUNE SNZ. CC	0.9788
495	99	C	TRAPIANTO DI POLMONE	27.5983
496	8	C	ARTRODESI VERTEBRALE COMBINATA ANTERIORE/POSTERIORE	7.1791
497	8	C	ARTRODESI VERTEBRALE ESCL. QUELLA CERVICALE CON CC	5.2024
498	8	C	ARTRODESI VERTEBRALE ESCL. QUELLA CERVICALE SENZA CC	3.5017
499	8	C	INTERVENTI SU DORSO E COLLO ESCL. ARTRODESI VERTEBRALE CON CC	1.6477
500	8	C	INTERVENTI SU DORSO E COLLO ESCL. ARTRODESI VERTEBRALE SENZA CC	1.0144
501	8	C	INTERVENTI SU GINOCCHIO CON DIA. PRINCIPALE DI INFEZIONE CON CC	2.4010
502	8	C	INTERVENTI SU GINOCCHIO CON DIA. PRINCIPALE DI INFEZIONE SENZA CC	1.5779
503	8	C	INTERVENTI SU GINOCCHIO SENZA DIA. PRINCIPALE DI INFEZIONE	0.8631
504	22	C	USTIONI ESTESE DI 3° GRADO CON TRAPIANTO DI PELLE	14.7998
505	22	M	USTIONI ESTESE DI 3° GRADO SENZA TRAPIANTO DI PELLE	5.3514
506	22	C	USTIONE A TUTTO SPESSORE CON TRAPIANTO PELLE O LESIONI DA INALAZ. CON CC O TRAUMI RILEVANTI	5.4212
507	22	C	USTIONE A TUTTO SPESSORE CON TRAPIANTO PELLE O LESIONI DA INALAZ. SENZA CC O TRAUMI RILEVANTI	3.4029
508	22	M	USTIONE A TUTTO SPESSORE SENZA TRAPIANTO PELLE O LESIONI DA INALAZ. CON CC O TRAUMI RILEVANTI	1.4705
509	22	M	USTIONE A TUTTO SPESSORE SENZA TRAPIANTO PELLE O LESIONI DA INALAZ. SENZA CC O TRAUMI RILEVANTI	1.0395
510	22	M	USTIONI NON ESTESE CON CC O TRAUMI RILEVANTI	1.5517
511	22	M	USTIONI NON ESTESE SENZA CC O TRAUMI RILEVANTI	1.0964
512	99	C	TRAPIANTO DI PANCREAS E RENE	27.9983
513	99	C	TRAPIANTO DI PANCREAS	23.5985
514	5	C	IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE CARDIACO CON CATETERISMO CARDIACO	9.8602
515	5	C	IMPIANTO DI DEFIBRILLATORE CARDIACO SENZA CATETERISMO CARDIACO	9.2512
516	5	C	INTERVENTI SU SIST. CARDIOVASCOLARE PER VIA PERCUTANEA CON IMA	3.4312
517	5	C	INTERVENTI SU SIST. CARDIOVASC. PER VIA PERCUTANEA CON INSERZ. STENT IN ARTERIA CORON. SENZA IMA	2.6296
518	5	C	INTERVENTI SU SIST. CARDIOVASC. PER VIA PERCUTANEA SENZA INSERZ. STENT IN ARTERIA CORON. O IMA	2.0654
519	8	C	ARTRODESI VERTEBRALE CERVICALE CON CC	3.2053
520	8	C	ARTRODESI VERTEBRALE CERVICALE SENZA CC	1.9834
521	20	M	ABUSO O DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI CON CC	1.2195
522	20	M	ABUSO O DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI CON TERAPIA RIABILITATIVA SENZA CC	1.0360
523	20	M	ABUSO O DIPENDENZA DA ALCOOL/FARMACI SENZA TERAPIA RIABILITATIVA SENZA CC	0.6760

**Major Diagnostic Categories (MDC)**

01	Malattie e disturbi del Sistema Nervoso
02	Malattie e disturbi dell'occhio
03	Malattie e disturbi Orecchio, Naso, Gola
04	Malattie e disturbi Apparato Respiratorio
05	Malattie e disturbi Sistema Circolatorio
06	Malattie e disturbi Apparato digerente
07	Malattie e disturbi Fegato, Vie Biliari e Pancreas
08	Malattie e disturbi Sistema Osteomuscolare e Connettivo
09	Malattie e disturbi Pelle, Sottocutaneo, Mammella
10	Malattie e disturbi Endocrini, Nutrizione e Metabolismo
11	Malattie e disturbi Rene e Vie Urinarie
12	Malattie e disturbi Apparato riproduttivo Maschile
13	Malattie e disturbi Apparato riproduttivo Femminile
14	Gravidanza, Parto, Puerperio
15	Neonato normale e Neonato con disturbi perinatali
16	Malattie e disturbi Sangue ed Organi Emopoietici
17	Malattie e disturbi del proliferativo Neoplasie scarse e differenziate
18	Malattie infettive Parassitarie
19	Disturbi psichici
20	Abuso di Alcol, Farmaci, e Disturbi mentali indotti da Alcol
21	Traumatismi Avvelenamenti
22	Ustioni
23	Fattori che influenzano lo stato di salute
24	Traumatismi multipli
25	Infezione da HIV
99	Non attribuibile



Finito di stampare in Firenze  
presso la tipografia Polistampa  
Gennaio 2008