



LAZIOSANITÀ
AGENZIA DI SANITÀ PUBBLICA



REGIONE
LAZIO



I ricoveri pediatrici nel Lazio Anno 2008

Dicembre 2009

I ricoveri pediatrici nel Lazio

Anno 2008

Dicembre 2009

A cura di:

Arianna Polo

Domenico Di Lallo

Sara Farchi

Paolo Papini

Gabriella Guasticchi

INDICE

Sintesi dei risultati	pag. 5
Introduzione	pag. 7
Metodi	pag. 7
Risultati	pag. 9
1. Gli accessi in Pronto Soccorso	pag. 9
2. Andamenti temporali	pag. 14
3. Ricoveri sotto i 29 giorni di vita del bambino	pag. 18
4. Mobilità	pag. 20
5. Caratteristiche demografiche	pag. 25
6. Specialità pediatriche	pag. 26
6.1 Reparti di pediatria	pag. 30
6.2 Altre specialità pediatriche	pag. 35

Sintesi dei risultati

- Nel 2008, nel Lazio, ci sono stati 387.648 accessi in Pronto Soccorso (PS) di età 0-17 anni. Questi costituiscono il 18% di tutti gli accessi in PS. Le strutture che dispongono di un PS o di un DEA (Dipartimento Emergenza Accettazione) sono in totale 59 e di queste 30 hanno un reparto pediatrico. Complessivamente, il 72% degli accessi in PS è avvenuto nei giorni feriali nella fascia oraria 8-20. Il tasso di ricovero complessivo è stato pari al 10%, con un valore massimo per il codice di triage rosso (67%) e minimo per quello bianco (2%). Il tasso di ricovero nella fascia oraria diurna (8-20) e nei giorni feriali (lun-ven) è stato pari al 10%, mentre scende all'8 e 7% nel week-end. Nella fascia oraria notturna (20-08), invece, non si riscontrano differenze nel tasso di ricovero nei giorni feriali rispetto al week-end (11%). I tassi di accesso in PS diminuiscono all'aumentare dell'età (da 881‰ a 0 anni a 395‰ a 17 anni) e diminuisce la percentuale di accessi seguiti da ricovero (da 19% a 0 anni a 7,7% a 17 anni). Per i più piccoli, gli accessi in PS sono fondamentalmente legati a problemi dell'apparato respiratorio e digerente (33%). Queste diagnosi si ripetono anche per le altre classi, ma con minore frequenza a fronte di un aumento di diagnosi legate ai traumatismi: le percentuali passano da un 8% per i bambini di 0 anni ad un 30% per i 15-17 anni.
- Nel 2008 vi sono state 177.182 dimissioni in età 0-17 anni ad esclusione di quelle riferite all'evento nascita. Dal 1996 al 2008, i ricoveri ordinari di bambini di età inferiore a 15 anni sono diminuiti del 29%, con una riduzione del 23% delle dimissioni con DRG medico e del 43% di quelle con DRG chirurgico. Un andamento simile si osserva anche nella classe di età 15-17 anni (-41%; -45% e -33%, rispettivamente). Il tasso di ospedalizzazione in regime ordinario è sceso da 106 per 1.000 residenti nel 1996 a 69 nel 2008 per la classe 0-14 anni e da 80 nel 1996 a 48 nel 2008 per la classe 15-17 anni.
- Dal 1996 al 2008 c'è stato un aumento del 76% delle dimissioni in DH (58.309 nel 1996 e 102.502 nel 2008) con due flessioni nel 1999 e nel 2006. Per i DRG medici l'aumento è stato pari al 65% mentre per i DRG chirurgici l'aumento è stato del 575%.
- I reparti pediatrici della regione Lazio attraggono ricoveri da altre regioni: il 18% dei dimessi non risiedeva in regione. Di questi il 78% proveniva da regioni del centro-sud.
- Presso l'ospedale pediatrico Bambino Gesù si sono concentrate il 60% di tutte le dimissioni ordinarie e day-hospital in età 0-17 anni. Il 23% delle dimissioni sono state effettuate in reparti non pediatrici.
- Fra i ricoveri ordinari età 0-14 anni, i DRG medici più frequenti erano quelli relativi a malattie dell'apparato respiratorio (DRG 098, 070 e 091; 17%) e dell'apparato gastroenterico (DRG 184; 12%); fra quelli chirurgici il più frequente (18%) era il DRG 060 (tonsillectomia e/o adenoidectomia)

- Nel 2008, 29 istituti avevano un reparto di pediatria con 368 posti letto ordinari per un totale di 28.362 dimissioni; l'indice di occupazione (I.O.) regionale è risultato pari a 65%, con un'ampia variabilità per istituto. Dei 29 reparti 19 avevano un I.O. inferiore al 75%.
- L'offerta di chirurgia pediatrica è collocata in cinque istituti (96 posti letto in regime ordinario) e 3 di questi effettuavano anche attività di DH (11 posti letto); le dimissioni in regime ordinario sono state 6.136 mentre in regime di DH sono state 5.073. L'I.O. per i reparti con ricovero ordinario è risultato pari a 75,5%. Il valore medio di DRG chirurgici era pari al 44%.
- L'attività di cardiocirurgia pediatrica è collocata esclusivamente presso l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù. Nel 2008 vi sono state 897 dimissioni in regime ordinario per i 25 posti letto disponibili e 529 dimissioni in DH con 1 posto letto.
- L'offerta di neurochirurgia pediatrica è stata garantita da due Istituti (Policlinico Gemelli e Ospedale Pediatrico Bambino Gesù), per un totale di 678 dimissioni e 18 posti letto, con un I.O. pari all'88%.
- I reparti di neuropsichiatria infantile in regime ordinario erano collocati in 3 istituti (30 posti letto), mentre 6 effettuavano ricoveri in DH (69 posti letto). Le dimissioni in regime ordinario e DH sono state rispettivamente 1.251 e 10.529. L'I.O. per i ricoveri ordinari è risultato pari al 86%.
- L'offerta di urologia pediatrica si colloca nell'unico reparto del Bambino Gesù con 2.945 dimissioni ordinarie per 37 posti letto (I.O.= 78,8%) e 4.056 dimissioni in DH (7 posti letto).
- Nel 2008 l'offerta della Terapia Intensiva Pediatrica nel Lazio era garantita da tre reparti collocati presso il Bambino Gesù, il Policlinico Gemelli ed il Policlinico Umberto I che hanno effettuato un totale di 798 dimissioni su 42 posti letto con I.O. del 59%. Presso il Bambino Gesù la Terapia Intensiva Pediatrica è costituita oltre che dalla rianimazione pediatrica (16 posti letto ed un I.O. pari al 63%) anche dalla terapia intensiva cardiocirurgica (14 posti letto ed un I.O. del 49%)

Introduzione

L'importanza dell'integrazione fra l'area delle cure primarie e quelle delle cure ospedaliere nasce dall'evidenza che, accanto a fattori biologici, socio-economici ed ambientali, un corretto modello di offerta dei servizi sanitari rappresenta uno dei determinanti della salute. Fra questi servizi, l'ospedale, nelle sue differenti tipologie, rappresenta, sia in termini di assorbimento di risorse che di capacità di risposta a bisogni di salute complessi, un'articolazione fondamentale del Sistema Sanitario Nazionale nella sua funzione di tutela della salute. Soprattutto per l'età evolutiva, la rete di servizi ospedalieri è una risorsa importante nella risposta ai bisogni di salute complessi del bambino e dell'adolescente.

In questo rapporto vengono presentate alcune statistiche riassuntive riguardanti le dimissioni da reparti di specialità pediatriche riferite a soggetti con età 0-17 anni, avvenute nella regione Lazio nell'anno 2008.

La fonte dei dati è il Sistema Informativo Ospedaliero (SIO) gestito dall'Agenzia di Sanità Pubblica della Regione Lazio (DRG 9158/93).

Metodi

Per le analisi presentate si è fatto riferimento al SIO, ad eccezione della sezione dedicata agli accessi in Pronto Soccorso (PS), ricavati dal Sistema Informativo Emergenza Sanitaria (SIES).

Per quanto riguarda il SIO, la fonte dei dati è la Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO). Per descrivere e valutare l'assistenza pediatrica del Lazio, sono state analizzate le seguenti specialità pediatriche:

- a. Pediatria
- b. Chirurgia pediatrica
- c. Cardiochirurgia pediatrica
- d. Neurochirurgia pediatrica
- e. Neuropsichiatria infantile
- f. Urologia pediatrica
- g. Terapia Intensiva Pediatrica (T.I.P.)

Una sezione è stata anche dedicata alla descrizione delle dimissioni di residenti avvenute in strutture di altre regioni, ricavate dall'archivio della mobilità passiva extra-regionale.

L'analisi generale (tabelle 2-14 esclusa tabella 7 e figure 3-11) è stata effettuata partendo dalle dimissioni 0-17 anni del 2008 (N=232.171). Una successiva distinzione è stata fatta per le dimissioni con DRG medico per le quali sono state escluse quelle riferite all'evento nascita (N=54.989) e/o con età al ricovero < 29 giorni (N=2.171). Per le dimissioni con DRG chirurgico (N=27.470), invece, sono state

considerate tutte le dimissioni. Complessivamente l'analisi generale è stata effettuata su 174.494 dimissioni.

Per il calcolo del numero di casi, per singola specialità, sono stati considerati, oltre che i bambini ricoverati e dimessi nelle stesse tipologie di reparto, anche quelli "transitati" ovvero con tipologia di reparto di accettazione o dimissione differente (ad esempio se il bambino è stato ricoverato in T.I.P. e dimesso da un reparto di chirurgia pediatrica è stato considerato in entrambi i reparti).

L'Indice di Occupazione è stato calcolato, per i soli ricoveri ordinari, per tutti i reparti delle 7 specialità. Tale indicatore esprime in percentuale l'effettiva occupazione dei posti letto (n. totale di giornate prodotte dal reparto) rispetto alla dotazione potenziale (n. posti letto per i giorni dell'anno in cui il reparto è stato attivo). Poiché per calcolare la degenza effettiva non si può far riferimento ai soli reparti di dimissione sono stati considerati anche quelli di accettazione e trasferimento.

L'Indice di Occupazione è stato calcolato considerando le effettive giornate di degenza del 2008.

Per il calcolo delle giornate di degenza sono state considerate:

- le giornate 2008 riferite ai bambini dimessi nell'anno
- le giornate 2008 riferite ai bambini dimessi nel 2009 (in totale sono 1.272 dimissioni).

L'informazione sui posti letto (aggiornati al 01 gennaio 2008) è stata ricavata dal Nuovo Sistema Informativo Sanitario Nazionale (NSIS) del Ministero della Salute (www.nsis.ministerosalute.it). L'NSIS è basato sulla cooperazione e l'integrazione dei diversi sistemi informativi regionali e locali costituendo sia lo strumento di governo e supporto dei flussi informativi del Servizio Sanitario Nazionale che la fonte di riferimento dei dati utilizzata a livello nazionale per le misure di qualità, efficienza, appropriatezza e costo del SSN (nonché per le misure relative all'erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza). Le analisi sono di tipo descrittivo. I risultati sono presentati sotto forma di tabelle e figure.

Risultati

1. Gli accessi in Pronto Soccorso

Nel 2008, nel Lazio, ci sono stati 387.648 accessi in Pronto Soccorso (PS) nella classe di età 0-17 anni (18% di tutti gli accessi in PS) esclusi quelli per ricovero programmato. Nel Lazio le strutture che dispongono di un PS o di un DEA (Dipartimento Emergenza Accettazione) sono 59: 33 hanno un PS, 18 un DEA di I livello ed 8 un DEA di II livello; fra gli Istituti con un PS/DEA, 30 hanno anche un reparto di pediatria (11 con PS, 13 con DEA di I e 6 con e DEA di II livello).

In tabella 1 vengono mostrati gli accessi in PS per triage con il corrispettivo tasso di ricovero (10% in totale).

Il tasso di ricovero più elevato (67%) si osserva ovviamente nella piccola quota di accessi con codice rosso (0,3%); il 92% degli accessi aveva un codice di triage bianco o verde con un tasso di ricovero rispettivamente pari a 2% e 9%.

Tabella 1 – Accessi in PS per triage, età 0-17 anni. Lazio, 2008

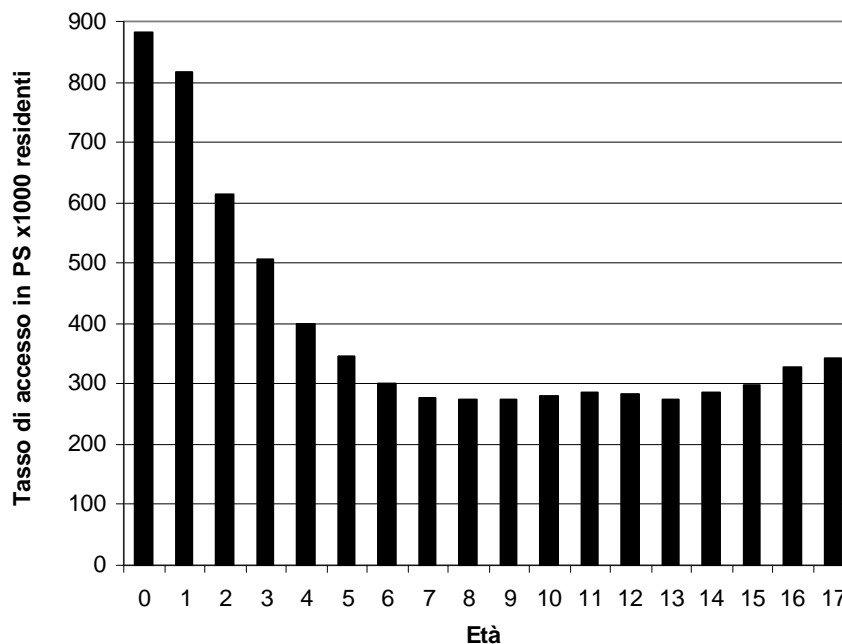
Triage*	N.	%	Tasso di ricovero
Codice rosso	1116	0,3	67,3
Codice giallo	28264	7,3	31,6
Codice verde	322298	83,1	8,6
Codice bianco	34864	9,0	2,1
Non eseguito	1104	0,3	18,8
Totale	387646	100,0	9,9

* 2 dati mancanti

Rispetto al giorno della settimana, la percentuale media di accessi è stata pari al 13% fra il lunedì ed il venerdì, aumenta al 16% il sabato e la domenica (dati non mostrati). Complessivamente, il 72% degli accessi in PS è avvenuto nei giorni feriali nella fascia oraria 8-20. Il tasso di ricovero nei giorni feriali (lun-ven) nella fascia oraria diurna (8-20) è stato pari al 10%, mentre scende all'8,5 di sabato e 7,5% di domenica. Nella fascia oraria notturna (20-08), invece, non si riscontrano differenze nei tassi di ricovero tra giorni feriali e sabato/domenica (11%).

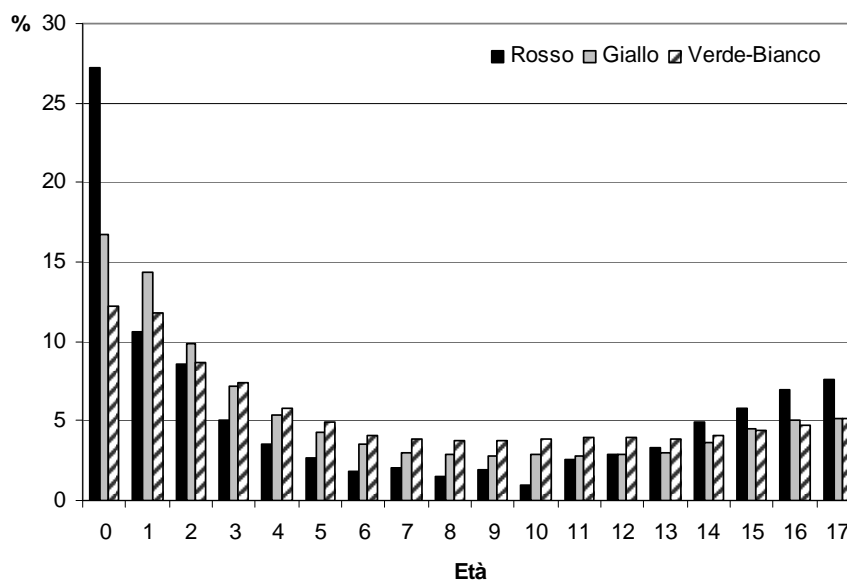
In figura 1 vengono mostrati i tassi di accesso in PS per 1000 residenti per età. I tassi più alti si osservano a zero ed un anno (tasso complessivo 850‰), diminuiscono progressivamente fino a 7 anni ed hanno poi un lieve aumento dai 14 anni fino ai 17. Per ogni età il 70% degli accessi avviene per decisione "propria". Solo l'1,5% è inviato dal Medico di Base, dalla guardia medica o dallo specialista (dati non mostrati).

Figura 1 – Tassi di accesso in PS per età. Lazio, 2008.



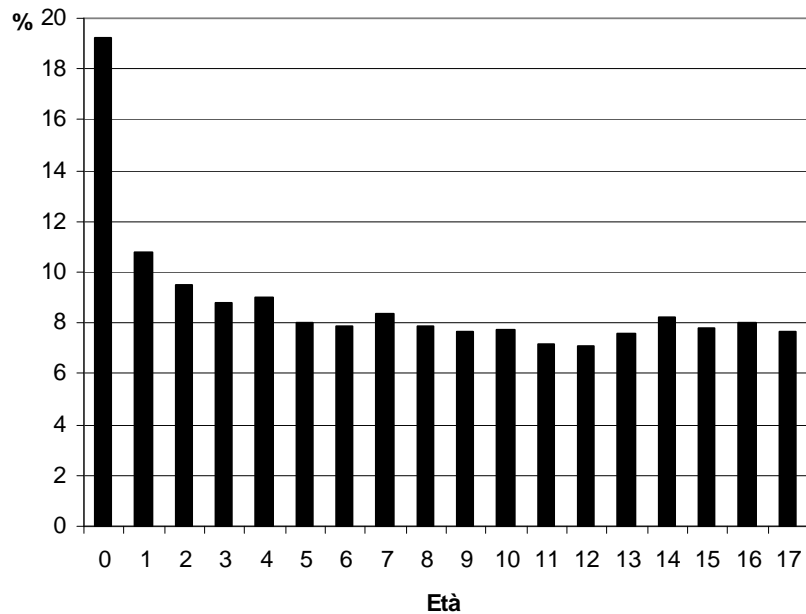
In figura 2 vengono, invece, mostrati gli accessi in PS per età e triage. La percentuale di accessi con triage rosso diminuisce sensibilmente fino ai 10 anni (passando dal 27% all'1%) per poi riaumentare fino ai 17 anni (8%). Lo stesso andamento si osserva anche per i codici triage gialli (da 17% per i bambini di età 0 a 5% per i bambini di età 17) e per i codici verdi-bianchi (da 12% a 5%).

Figura 2 – Percentuale di accessi in PS per età e triage. Lazio, 2008.



In figura 3, vengono mostrati gli accessi in PS seguiti da ricovero. Il valore più alto si osserva a zero anni (19%), i tassi si riducono lievemente fino all'età di 5 anni per poi rimanere stabili su valori del 7-8%.

Figura 3 – Percentuale di accessi in PS seguiti da ricovero per età. Lazio, 2008.



In tabella 2, vengono mostrate le prime 10 diagnosi principali di PS per classe di età. Queste costituiscono oltre la metà degli accessi solo per i bambini di 0 anni (53%), per le altre classi le percentuali sono più basse e pari rispettivamente a: 46% per 1-4 anni, 39,5% per 5-9 anni, 45,7% per i 10-14 anni e 42,8% per i 15-17 anni. Per i più piccoli, gli accessi in PS sono fondamentalmente legati a problemi all'apparato respiratorio e digerente (33%). Queste diagnosi si ripetono anche per le altre classi, ma con minore frequenza a fronte di un aumento di diagnosi legate ai traumatismi. Per questi ultimi le percentuali passano da un 8% per i bambini di 0 anni ad un 30% per i 15-17 anni.

Tabella 2 – Prime 10 diagnosi principali di accesso in PS per classe di età. Lazio, 2008.

Età in classi	Codice ICD-9-CM	Descrizione	N.	%
0 anni	780	Sintomi generali	5194	10,7
	787	Sintomi relativi all'apparato digerente	4209	8,6
	462	Faringite acuta	4015	8,2
	466	Bronchite e bronchiolite acuta	3425	7,0
	920	Contusione della faccia, del cuoio capelluto e del collo escluso l'occhio	1944	4,0
	999	Complicazioni di cure mediche non classificate altrove	1910	3,9
	786	Sintomi relativi all'apparato respiratorio ed altri sintomi toracici	1688	3,5
	460	Rinofaringite acuta (raffreddore comune)	1340	2,8
	799	Altre cause mal definite e sconosciute di morbosità e mortalità	1153	2,4
	789	Altri sintomi relativi all'addome e al bacino	1130	2,3
		Prime 10 diagnosi	26008	53,4
		Altre diagnosi	22663	46,6
	Totale	48671	100,0	
1-4 anni	462	Faringite acuta	12036	9,2
	780	Sintomi generali	11376	8,7
	787	Sintomi relativi all'apparato digerente	7560	5,8
	920	Contusione della faccia, del cuoio capelluto e del collo escluso l'occhio	5691	4,3
	999	Complicazioni di cure mediche non classificate altrove	5542	4,2
	873	Altre ferite della testa	4222	3,2
	466	Bronchite e bronchiolite acuta	4081	3,1
	463	Tonsillite acuta	3781	2,9
	381	Otite media non suppurativa e disturbi della tromba di Eustachio	3417	2,6
	789	Altri sintomi relativi all'addome e al bacino	2670	2,0
		Prime 10 diagnosi	60376	46,0
		Altre diagnosi	70839	54,0
	Totale	131215	100,0	
5-9 anni	789	Altri sintomi relativi all'addome e al bacino	6108	7,8
	780	Sintomi generali	3627	4,7
	999	Complicazioni di cure mediche non classificate altrove	3305	4,2
	462	Faringite acuta	3292	4,2
	923	Contusione dell'arto superiore	3011	3,9
	920	Contusione della faccia, del cuoio capelluto e del collo escluso l'occhio	2544	3,3
	873	Altre ferite della testa	2448	3,1
	924	Contusione dell'arto inferiore e di altre e non specificate sedi	2262	2,9
	787	Sintomi relativi all'apparato digerente	2211	2,8
	813	Frattura del radio e dell'ulna	1937	2,5
		Prime 10 diagnosi	30745	39,5
		Altre diagnosi	47170	60,5
	Totale	77915	100,0	

segue

continua

Età in classi	Codice ICD-9-CM	Descrizione	N.	%
10-14 anni	923	Contusione dell'arto superiore	6621	8,9
	789	Altri sintomi relativi all'addome e al bacino	6152	8,2
	924	Contusione dell'arto inferiore e di altre e non specificate sedi	4673	6,3
	999	Complicazioni di cure mediche non classificate altrove	3464	4,6
	845	Distorsione e distrazione della caviglia e del piede	3206	4,3
	813	Frattura del radio e dell'ulna	2702	3,6
	780	Sintomi generali	2351	3,2
	816	Frattura di un ae più falangi della mano	1800	2,4
	920	Contusione della faccia, del cuoio capelluto e del collo escluso l'occhio	1569	2,1
	959	Altri e non specificati traumatismi	1522	2,0
		Prime 10 diagnosi	34060	45,7
		Altre diagnosi	40550	54,3
	Totale	74610	100,0	
15-17 anni	924	Contusione dell'arto inferiore e di altre e non specificate sedi	4231	7,7
	789	Altri sintomi relativi all'addome e al bacino	3617	6,6
	923	Contusione dell'arto superiore	3590	6,5
	999	Complicazioni di cure mediche non classificate altrove	3434	6,2
	845	Distorsione e distrazione della caviglia e del piede	2609	4,7
	780	Sintomi generali	1934	3,5
	920	Contusione della faccia, del cuoio capelluto e del collo escluso l'occhio	1302	2,4
	847	Distorsione e distrazione di altre e non specificate parti del dorso	1165	2,1
	723	Altre parologie della regione cervicale	944	1,7
	300	Disturbi nevrotici	824	1,5
		Prime 10 diagnosi	23650	42,8
		Altre diagnosi	31568	57,2
	Totale	55218	100,0	

2. Andamenti temporali

Nella tabella 3 sono mostrate tutte le dimissioni in regime di ricovero Ordinario e Day Hospital (DH), distinte per DRG medico e chirurgico e classe di età, dal 1996 al 2008 (inclusi i non residenti nel Lazio)

Nella classe di età inferiore a 15 anni i ricoveri ordinari sono diminuiti del 29%, con una riduzione del 22% di quelli con DRG medico e del 43% di quelli con DRG chirurgico. Un andamento simile si osserva anche nella classe di età 15-17 anni (-41%; -45%; -32%, rispettivamente).

Tabella 3* - Dimissioni in regime ordinario e in Day-Hospital per tipo DRG, età 0-14 e 15-17 anni. Lazio, 1996-2008

Ordinario	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<i>≤14 anni</i>													
DRG medico	65.155	63.443	63.068	60.128	56.144	56.220	54.913	53.195	53.396	53.209	52.777	50.816	50.231
DRG chirurgico	26.508	26.300	24.171	22.063	21.182	20.307	18.849	18.279	18.012	17.588	16.786	15.678	15.106
Totale	91.663	89.743	87.239	82.191	77.326	76.527	73.762	71.474	71.408	70.797	69.563	66.494	65.337
<i>15-17 anni</i>													
DRG medico	10.173	10.237	9.853	8.675	7.887	7.419	6.880	6.351	6.287	6.078	6.194	5.933	5.562
DRG chirurgico	5.640	5.770	5.587	5.251	4.778	4.655	4.434	4.277	4.147	4.147	4.064	3.974	3.781
Totale	15.813	16.007	15.440	13.926	12.665	12.074	11.314	10.628	10.434	10.225	10.258	9.907	9.343

Day-Hospital	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
<i>≤14 anni</i>													
DRG medico	52.381	59.272	69.641	32.792	43.668	60.796	66.373	72.542	78.346	88.677	80.700	82.644	83.983
DRG chirurgico	808	1.300	1.460	1.420	2.559	3.156	4.165	4.908	5.317	5.799	5.603	6.495	6.325
Totale	53.189	60.572	71.101	34.212	46.227	63.952	70.538	77.450	83.663	94.476	86.303	89.139	90.308
<i>15-17 anni</i>													
DRG medico	4.661	5.675	7.077	3.448	4.777	6.789	7.098	7.637	8.780	10.168	9.626	9.775	9.965
DRG chirurgico	459	670	781	777	1.156	1.350	1.653	1.837	2.132	2.448	2.397	2.214	2.229
Totale	5.120	6.345	7.858	4.225	5.933	8.139	8.751	9.474	10.912	12.616	12.023	11.989	12.194

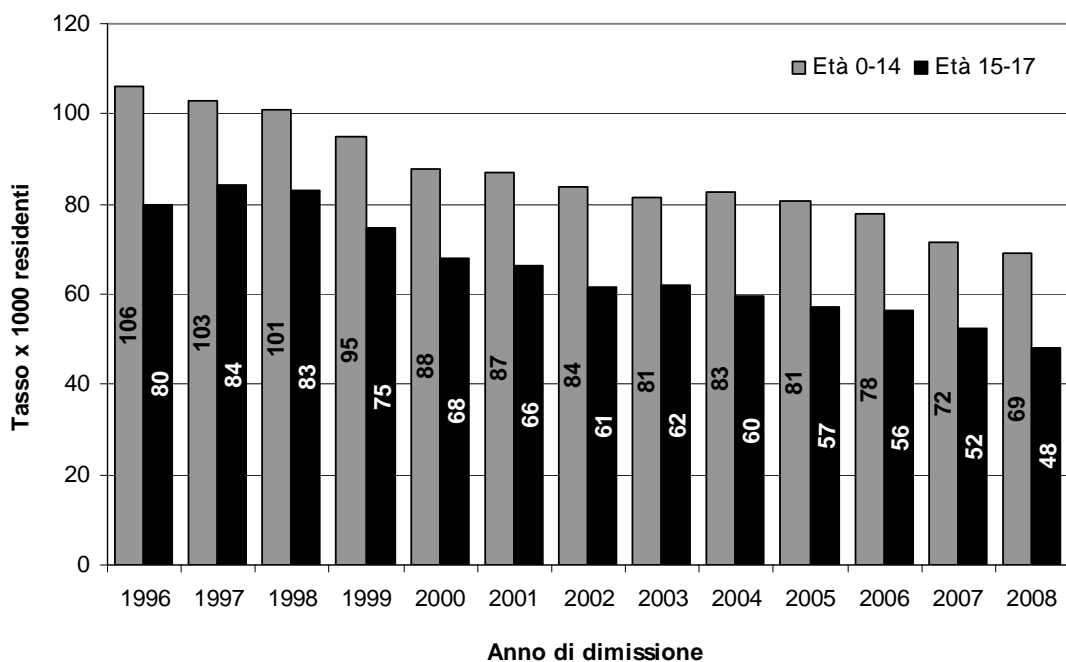
*non sono state considerate le dimissioni per nascita.

Nello stesso periodo si è osserva invece un aumento dei ricoveri in DH. Tale aumento, però, non è stato costante poiché c'è stata una diminuzione nel 1999 e nel 2006 dettata in parte da due normative regionali la DGR 2069/99 e la DGR 731/05 che definivano nuovi criteri per l'accesso al ricovero in DH. Nel 2008, si sono osservate 90.308 dimissioni per il gruppo ≤14 anni e 12.194 per il gruppo 15-17 anni. In totale l'incremento dal 1996 al 2008 è stato pari al 70% sotto i 15 anni e del 138% nella classe 15-17 anni.

Complessivamente nella classe 0-17 anni, le dimissioni con DRG chirurgico in regime ordinario sono diminuite da 32.148 nel 1996 a 18.887 nel 2008 (- 41%) mentre quelle in DH sono aumentate da 1.267 a 8.554 (+ 575%).

Nelle figure successive (4-11), sono riportati i tassi riferiti alla popolazione residente senza considerare quegli eventi occorsi fuori della regione. Nella figura 4 sono mostrati i tassi di ospedalizzazione in regime ordinario per 1.000 residenti dal 1996 al 2008. Si conferma la riduzione dei ricoveri ordinari nelle due classi di età sotto i 18 anni. Nella fascia di età 0-14 anni, il tasso di ospedalizzazione scende dal 106 nel 1996 a 69 nel 2008, mentre tra i 15 e i 17 anni passa da 80 nel 1996 a 48 nel 2008.

Figura 4* - Tasso di ospedalizzazione in regime ordinario, età 0-14 e 15-17 anni. Lazio, 1996-2008.



*Sono state escluse le dimissioni per nascita

Nella figura 5 viene invece mostrato il tasso di ospedalizzazione in regime di Day Hospital sulla popolazione residente. Si conferma il decremento dell'attività di DH nell'anno 1999 con un incremento negli anni successivi. Dal 1996 al 2008 il tasso è aumentato del 63% nella classe sotto i 15 anni e del 167% in quella 15-17 anni.

Anche l'analisi per numero di accessi (figura 3) conferma l'andamento osservato nei tassi di dimissione in DH.

Figura 5 - Tasso di ospedalizzazione in day-hospital età 0-14 e 15-17 anni. Lazio, 1996-2008.

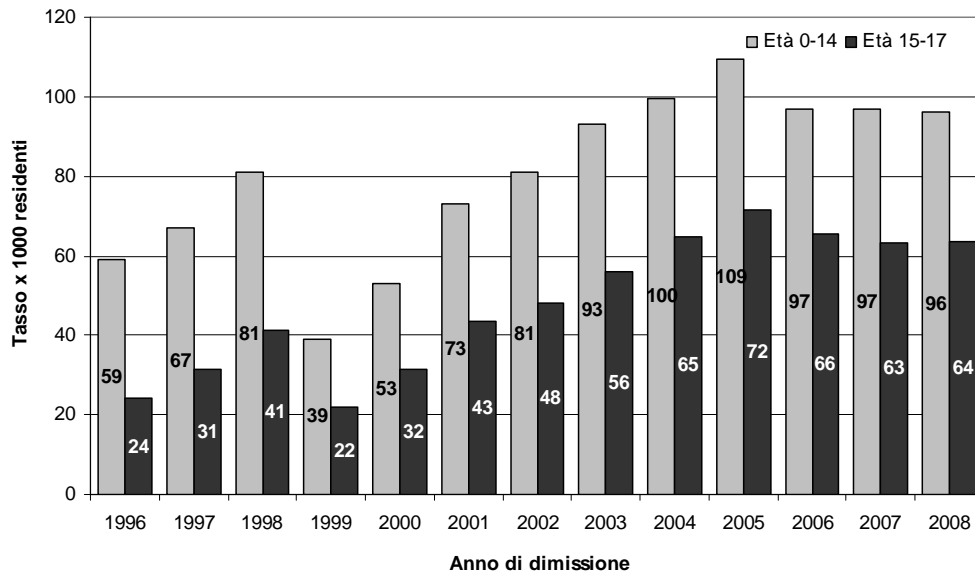
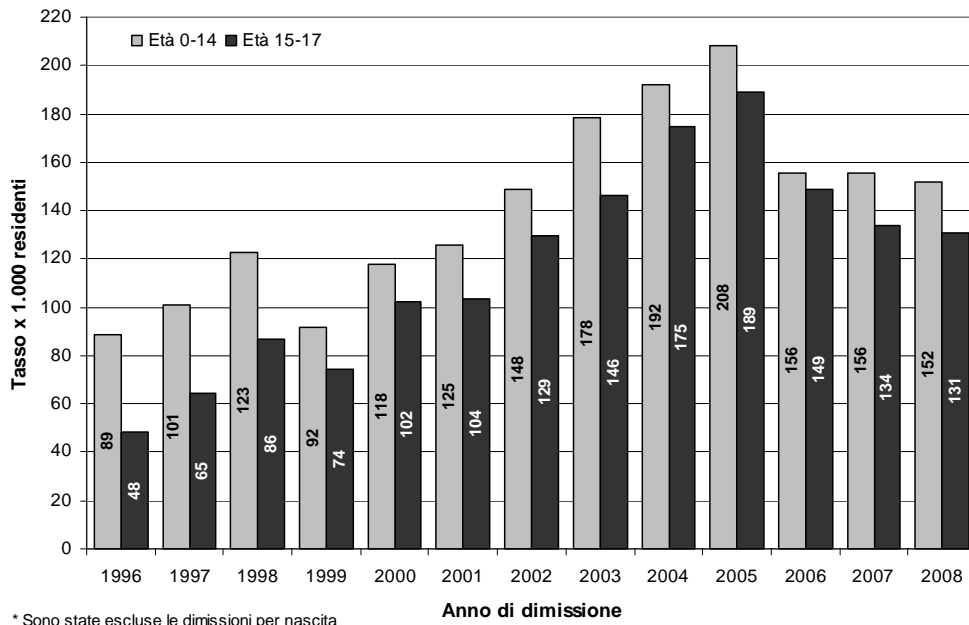
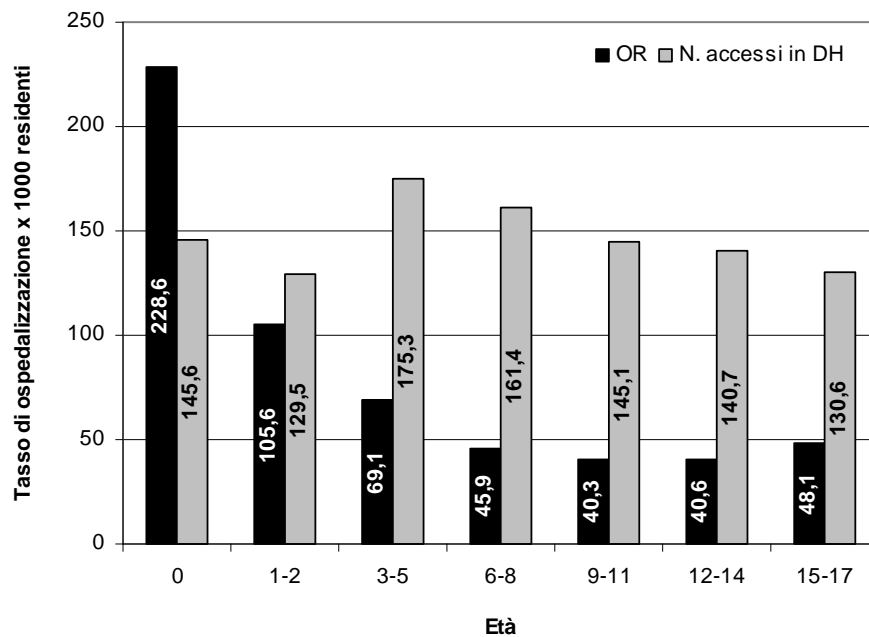


Figura 6 - Tasso di accessi in day-hospital, età 0-14 e 15-17 anni. Lazio, 1996-2008



Nella figura 7 vengono mostrati i tassi di ospedalizzazione in regime ordinario e di accessi in DH per classe di età. Riguardo l'ospedalizzazione in regime ordinario, il valore più alto si osserva sotto l'anno di età (228,6 per 1000), con i valori più bassi nella fascia 9-14 anni. Un andamento differente si osserva per gli accessi in DH dove il valore più alto è riferito alla classe di età 3-5 anni (175,3 per 1000).

Figura 7 - Tassi di ospedalizzazione per 1000 residenti per classi di età, ricoveri ordinari e numero di accessi in DH. Lazio, 2008



*sono state escluse le dimissioni per nascita

3. Ricoveri sotto i 29 giorni di vita del bambino

I dati relativi alle dimissioni per nascita e quelle dei bambini di età inferiore a 28 giorni per istituto di ricovero sono riportati in tabella 4.

Delle dimissioni di bambini con età al ricovero <29 giorni (N=58.016), il 94,8% sono dovute all'evento nascita. I rimanenti 3027 sono per la gran parte bambini che provengono da altri istituti (N=2.171), mentre 856 (28%) sono dimissioni di bambini che ritornano in ospedale dopo essere stati dimessi a domicilio; il 69% è in regime ordinario ed il rimanente 31% in regime di day-hospital (dati non mostrati).

Tabella 4 - Dimissioni con età al ricovero \leq 28 giorni per istituto. Lazio, 2008

ASL	Istituto**	Tipologia amministrativa*	Comune	Dim. Nascita	Dim. <29 gg (escluse dim. nascita)	
					Per trasf. da altro Istituto	Da casa
RMA	San Giovanni Calibita - FBF	CL	Roma	4373	63	74
	Quisisana	CNA	Roma	266	-	-
	Villa Mafalda	CNA	Roma	86	-	-
	Villa Margherita	CNA	Roma	194	-	-
	Mater Dei	CNA	Roma	549	-	-
	Villa Salaria	CNA	Roma	41	-	-
RMB	Policlinico Casilino	Pub	Roma	1945	134	28
	Nuova Itor	CA	Roma	361	-	1
	Sandro Pertini	Pub	Roma	1330	13	1
RMC	Sant'Eugenio	Pub	Roma	1214	32	4
	M. G.Vannini - Figlie di San Camillo	CL	Roma	640	-	-
	Fabia Mater	CA	Roma	2039	-	3
	Annunziatella	CA	Roma	778	-	-
RMD	Giovanni Battista Grassi	Pub	Roma	1700	15	13
	Villa Pia	CA	Roma	521	-	-
	Città di Roma	CA	Roma	1466	-	-
RME	P.O.Santo Spirito	Pub	Roma	691	-	-
	San Pietro - Fatebenefratelli	CL	Roma	4268	119	19
	Cristo Re	CL	Roma	1836	25	9
	Santa Famiglia	CA	Roma	1515	-	-
	Aurelia Hospital	CA	Roma	786	-	-
	Villa Flaminia	CNA	Roma	191	-	-
	Santa Maria di Leuca	CNA	Roma	351	-	-
901	San Camillo-Forlanini	AO	Roma	3292	117	52
902	San Giovanni	AO	Roma	1934	20	22
903	San Filippo Neri	AO	Roma	821	38	19

segue

continua

ASL	Istituto**	Tipologia amministrativa*	Comune	Dim. Nascita	Dim. <29 gg (escluse dim. nascita)	
					Da altro Ist.	Da casa
904	Bambino Gesù - Roma	IRCSS	Roma	-	789	197
904	Bambino Gesù - Palidoro	IRCSS	Fiumicino (Palidoro)	-	3	123
905	Policlinico A. Gemelli	AU	Roma	3067	95	67
906	Policlinico Umberto I	AU	Roma	1595	214	26
918	Lazzaro Spallanzani	IRCSS	Roma	-	-	13
919	Sant'Andrea	AO	Roma	-	7	3
RMF	San Paolo	Pub	Civitavecchia	309	13	3
	Padre Pio	Pub	Bracciano	172	-	-
RMG	Parodi Delfino	Pub	Colleferro	375	11	8
	Santissimo Gonfalone	Pub	Monterotondo	463	2	-
	Coniugi Bernardini	Pub	Palestrina	557	-	24
	Angelucci	Pub	Subiaco	60	2	-
	San Giovanni Evangelista	Pub	Tivoli	833	23	2
RMH	P.O. Anzio-Nettuno Stab. Anzio	Pub	Anzio	725	31	5
	P.O. Albano-Genzano Stab. Genzano	Pub	Genzano di Roma	1052	32	2
	San Giuseppe	Pub	Marino	719	14	3
	Civile Paolo Colombo	Pub	Velletri	712	34	35
	Regina Apostolorum	CL	Albano Laziale	-	-	5
VT	Andosilla	Pub	Civitacastellana	341	-	-
	Civile di Tarquinia	Pub	Tarquinia	486	-	-
	Belcolle	Pub	Viterbo	1253	95	-
RI	San Camillo de Lellis	Pub	Rieti	759	16	7
LT	P.O. Latina Nord-Stabilimento Latina	Pub	Latina	1697	58	2
	P.O. Latina Nord-Stabilimento Priverno	Pub	Priverno	475	-	-
	P.O. Latina Centro-Stabilimento Fondi	Pub	Fondi	884	12	1
	P.O. Latina Sud-Stabilimento Formia	Pub	Formia	489	3	1
	P.O. Latina Sud-Stabilimento Gaeta	Pub	Gaeta	312	2	-
	Città di Aprilia	CA	Aprilia	541	-	-
FR	Umberto I	Pub	Frosinone	1031	93	10
	San Benedetto	Pub	Alatri	783	7	14
	Civile di Anagni	Pub	Anagni	234	-	-
	Santissima Trinità	Pub	Sora	962	2	38
	Santa Scolastica	Pub	Cassino	665	28	16
	Sant' Anna	CA	Cassino	250	-	-
			Totale	54989	2162	850

* Pub: pubblico - CL: Ospedale Classificato - CA: Casa di Cura Accreditata - CNA: Casa di cura privata - AO: Azienda Ospedaliera - AU: Azienda Universitaria - IRCSS: Istituto di ricerca a carattere scientifico

**Le strutture con meno di 4 dimissioni sono state tolte dalla tabella (in totale 10 strutture e 15 dimissioni)

4. Mobilità

I dati sulla mobilità intra-regionale, escludendo le dimissioni per nascita e quelle di bambini con un'età al ricovero sotto i 29 giorni di vita, sono presentati in tabella 4. I dati dell'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù sono stati riportati separatamente per la rilevanza nazionale di tale istituto come IRCCS pediatrico che risulta essere un polo di attrazione per tutte regioni e per le ASL del Lazio. Infatti nel 2008 presso questo istituto si è concentrato circa il 60% di tutte le dimissioni in età 0-17 anni in regime ordinario e di DH del Lazio. Di queste, il 23% era relativo a bambini non residenti in Lazio.

Più nel dettaglio, dei 74.680 dimessi in regime ordinario (escludendo le dimissioni per nascita) nel 2008 nel Lazio, 13.541 (18%) non risiedevano in regione. Di questi, il 78% proveniva da regioni del centro-sud, in particolare: Campania (25,9%), Puglia e Calabria (12%), Abruzzo (9%) ed Umbria (8%).

Per il day hospital la percentuale dei non residenti era del 17% (17.824). Anche in questo caso la gran parte proveniva dal sud (88%): Campania (29,5%), Abruzzo (11,8%), Puglia (11,6%), Calabria (11,3%), Umbria (10%) e Molise (5,3%).

Per quanto riguarda la mobilità intra-regionale (tabella 5), escludendo l'ospedale pediatrico Bambino Gesù, si osservano ASL in cui la gran parte dei bambini di età 0-14 anni, ha fatto ricorso a strutture delle ASL di residenza (96% a Roma e 74% a Rieti) e altre in cui, invece, c'è stato un forte ricorso a strutture di ASL limitrofe (RM F e RM G). C'è comunque da sottolineare che il ricorso ad una struttura di una ASL diversa da quella di residenza può essere dovuto anche a motivi di vicinanza e di mancanza di alcune specialità pediatriche nella ASL di residenza.

Nelle figure 8-11 sono riportati i tassi di ospedalizzazione per ASL di residenza suddivisi per tipo di DRG (medico e chirurgico), per regime di ricovero (ordinario e DH) e per classe di età (0-14 e 15-17) nell'anno 2008. Per i DRG medici, in regime ordinario nella classe di età 0-14, il valore più elevato si osserva nella ASL Roma H e Frosinone e quello più basso nella ASL di Viterbo; la ASL di Frosinone mantiene il valore più elevato anche nella classe 15-17. Per i DRG medici, in regime DH, i valori più alti si osservano nelle ASL di Roma D, E e F con il valore più basso sempre a Viterbo. Nella classe di età 15-17 si distingue la Roma F con il tasso più alto e sempre Viterbo per quello più basso.

Differenze meno evidenti si osservano per i DRG chirurgici (fig. 10 e 11). Si rileva, nella classe di età 0-14 anni, nelle ASL Rieti, Latina e Frosinone una marcata prevalenza dell'ospedalizzazione ordinaria rispetto a quella in DH.

Tabella 5* - Dimissioni per ASL di ricovero e ASL di residenza, in regime ordinario e in day hospital, età 0-14 e 15-17 anni. Lazio, 2008.

ETA' 0-14

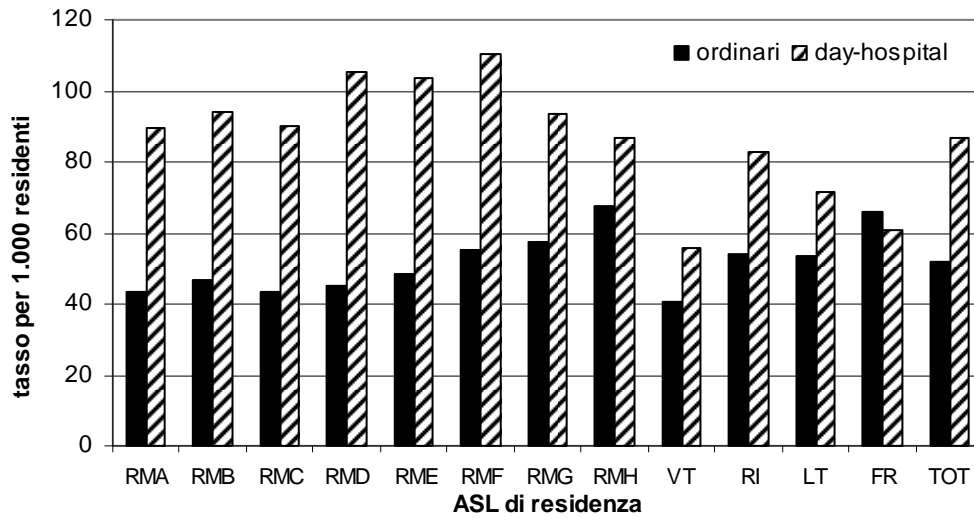
ASL di ricovero	ASL di residenza (regione Lazio)								Resid. Fuori Lazio			Totale
	RM A-E	RMF	RMG	RMH	VT	RI	LT	FR	Resto Italia	Estero	Totale	
RM A-E	21.030	1.893	2.760	2.416	714	416	1.437	1.225	4.798	431	5.229	37.120
Roma F	25	497	0	1	16	3	0	0	16	9	25	567
Roma G	200	12	2.625	93	11	5	7	218	37	22	59	3.230
Roma H	528	3	138	4.060	5	2	745	11	82	43	125	5.617
Viterbo	35	92	8	4	1.325	0	2	1	39	9	48	1.515
Rieti	50	6	32	8	0	1.192	0	0	32	5	37	1.325
Latina	60	7	17	105	0	2	3.250	44	261	14	275	3.760
Frosinone	41	4	42	5	0	1	122	3.705	249	23	272	4.192
Bambino Gesù (IRCCS)	40.086	6.088	6.212	7.355	2.451	1.413	5.668	4.447	21.026	544	21.570	95.290
Totale	62.055	8.602	11.834	14.047	4.522	3.034	11.231	9.651	26.540	1.100	27.640	152.616

* Sono stati considerati i bambini con un'età al ricovero > 28 gg.

ETA' 15-17

ASL di ricovero	ASL di residenza (regione Lazio)								Resid. Fuori Lazio			Totale
	RM A-E	RMF	RMG	RMH	VT	RI	LT	FR	Resto Italia	Estero	Totale	
RM A-E	4.925	454	520	508	156	72	315	292	1.048	155	1.203	8.445
Roma F	10	195	0	0	14	0	0	1	6	2	8	228
Roma G	18	11	394	11	1	0	4	38	3	6	9	486
Roma H	61	2	22	559	3	0	66	5	27	12	39	757
Viterbo	9	25	3	2	309	1	0	2	8	3	11	362
Rieti	8	3	6	0	0	156	0	0	6	4	10	183
Latina	29	2	7	59	2	0	870	23	74	9	83	1.075
Frosinone	8	1	9	2	0	0	12	878	35	11	46	956
Bambino Gesù (IRCCS)	3.716	802	566	515	218	187	479	559	1.957	43	2.000	9.042
Totale	8.784	1.495	1.527	1.656	703	416	1.746	1.798	3.164	245	3.409	21.534

Figura 8* - Tasso di ospedalizzazione per DRG medico per ASL di residenza, ricoveri ordinari e day hospital, età 0-14 anni. Lazio, 2008.



*Sono stati considerati coloro che hanno un'età al ricovero >28 gg.

Figura 9 - Tasso di ospedalizzazione per DRG medico per ASL, ricoveri ordinari e day hospital, età 15-17. Lazio, 2008.

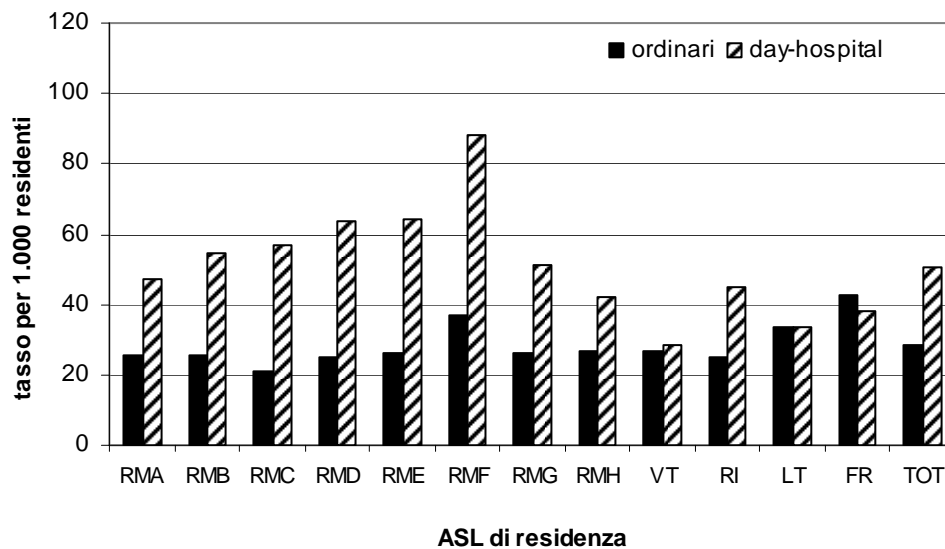


Figura 10 - Tasso di ospedalizzazione per DRG chirurgico per ASL, ricoveri ordinari e day hospital, età 0-14 anni. Lazio, 2008.

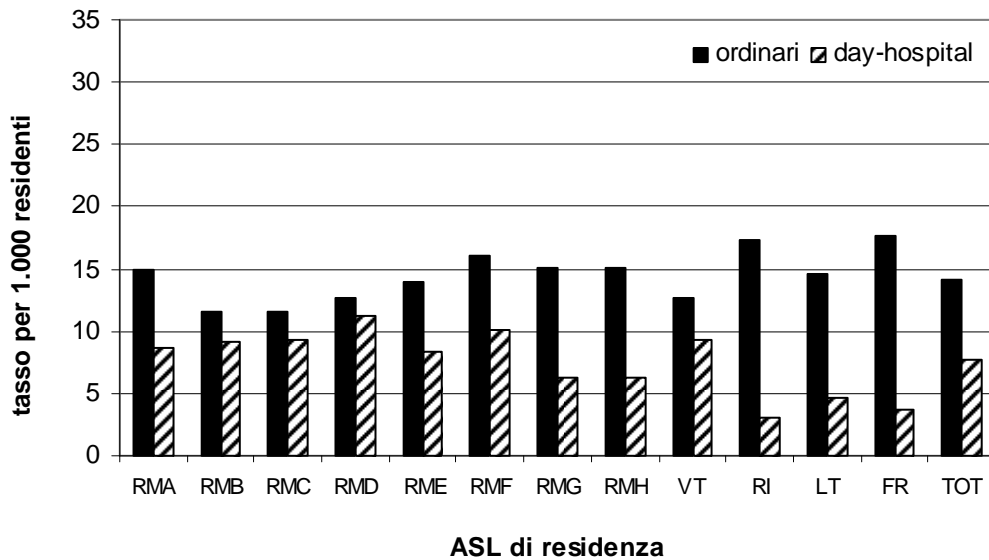
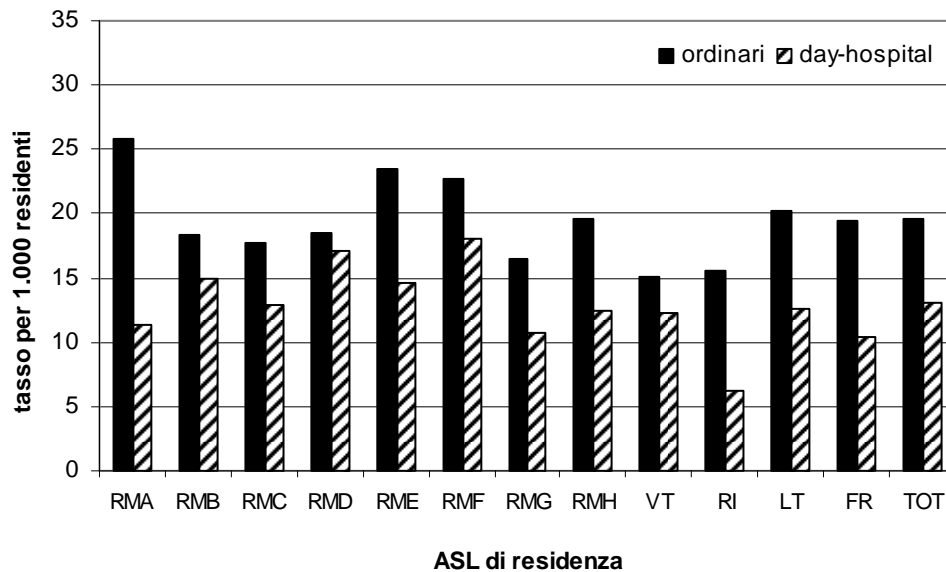


Figura 11 - Tasso di ospedalizzazione per DRG chirurgico per ASL, ricoveri ordinari e day hospital, età 15-17. Lazio, 2008.



I dati fin qui presentati sono riferiti ai ricoveri avvenuti in regione. Dall'archivio della mobilità extra-regionale è possibile quantificare la dimensione numerica del fenomeno dei ricoveri di residenti occorsi fuori regione. Nell'anno 2008 ci sono state 7.382 dimissioni di bambini residenti nel Lazio in strutture di altre regioni: 6.422 dimissioni di bambini con età ≤ 14 anni e 960 di età 15-17. Del totale delle dimissioni, il 73% ha avuto un ricovero in regime ordinario. Le regioni con maggiore attrazione sono quelle confinanti (Toscana, Umbria e Abruzzo) e le province da cui emigrano sono quelle più vicine a queste aree (Viterbo, Rieti e Frosinone). Si tratta quindi probabilmente di una mobilità dovuta alla maggior vicinanza della

I ricoveri pediatrici nel Lazio. Anno 2008

struttura. Si ricorda che a fronte di ciò vi sono stati, nel 2008, circa 31.000 dimissioni (18%) di bambini residenti in altre regioni o all'estero ricoverati nel Lazio. In tabella 6 sono mostrate le dimissioni per regione di ricovero e provincia di residenza, escludendo le dimissioni di bambini con età al ricovero < 29 giorni che rappresentano il 26% del totale (N=1.899).

Tabella 6* - Dimissioni residenti per regione di ricovero e provincia di residenza, età 0-17 anni.

Lazio, 2008.

Regione	Residenza						Totale	
	Roma Comune	Roma Provincia	Viterbo	Rieti	Latina	Frosinone	N	%
Piemonte	46	11	1	0	3	4	65	1,2
Valle d'Aosta	0	1	0	0	0	0	1	0,0
Lombardia	265	88	32	11	84	60	540	9,8
Bolzano	35	9	0	0	2	3	49	0,9
Trento	15	4	0	0	0	1	20	0,4
Veneto	74	37	15	0	14	15	155	2,8
Friuli Venezia Giulia	17	4	0	0	2	4	27	0,5
Liguria	110	42	20	11	41	28	252	4,6
Emilia Romagna	169	103	36	27	65	44	444	8,1
Toscana	326	126	219	34	104	94	903	16,5
Umbria	87	47	375	330	10	4	853	15,6
Marche	68	14	5	16	1	10	114	2,1
Abruzzo	239	157	13	176	47	141	773	14,1
Molise	24	7	2	0	12	26	71	1,3
Campania	177	95	12	4	210	122	620	11,3
Puglia	100	56	2	3	7	5	173	3,2
Basilicata	13	2	0	1	1	1	18	0,3
Calabria	82	33	2	1	10	8	136	2,5
Sicilia	86	52	1	2	7	2	150	2,7
Sardegna	87	24	7	1	0	0	119	2,2
Totale	2020	912	742	617	620	572	5483	100,0

5. Caratteristiche demografiche

Nella tabella 7 sono mostrate alcune caratteristiche socio-demografiche, separatamente per DRG medico e chirurgico. Fra i DRG medici si rileva una prevalenza dei maschi (55%) e dei bambini della classe di età 0-4 anni, principalmente per i ricoveri ordinari (53%). Per i ricoveri ordinari i bambini con cittadinanza straniera erano l'8,7%, per i day-hospital la percentuale scende al 7,3%. Fra i DRG chirurgici risultava più elevata la quota di maschi (64%) e maggiore il contributo delle età superiori ai 4 anni (66%). Lievemente inferiore risultava essere la quota di bambini con cittadinanza straniera (5,6%).

Tabella 7 - Dimissioni per genere, età e cittadinanza per DRG medici e chirurgici*, ricoveri ordinari e in day hospital, età 0-17. Lazio, 2008.

Tipo Terapia		REGIME					
		Ordinario		Day Hospital		Totale	
		N.	%	N.	%	N.	%
DRG medico	<i>GENERE</i>						
	Maschio	29.280	54,9	51.272	54,7	80.552	54,8
	Femmina	24.055	45,1	42.417	45,3	66.472	45,2
	Totale	53.335	100,0	93.689	100,0	147.024	100,0
	<i>ETA'</i>						
	0-4	28.485	53,4	30.110	32,1	58.595	39,9
	5-9	10.530	19,7	29.332	31,3	39.862	27,1
	10-14	8.758	16,4	24.282	25,9	33.040	22,5
	15-17	5.562	10,4	9.965	10,6	15.527	10,6
	Totale	53.335	100,0	93.689	100,0	147.024	100,0
	<i>CITTADINANZA[^]</i>						
	Italiana	48.661	91,3	86.800	7,3	55.545	37,8
	Straniera	4.665	8,7	6.884	100,0	11.549	7,9
	Totale	53.326	100,0	93.684	100,0	147.010	100,0
DRG chirurgico	<i>GENERE</i>						
	Maschio	12079	63,9	5601	65,5	17.680	64,4
	Femmina	6836	36,1	2953	34,5	9.789	35,6
	Totale	18915	100,0	8554	100,0	27.469	100,0
	<i>ETA'</i>						
	0-4	6.467	34,2	2.307	27,0	8.774	31,9
	5-9	4.628	24,5	2.216	25,9	6.844	24,9
	10-14	4.040	21,4	1.802	21,1	5.842	21,3
	15-17	3.781	20,0	2.229	26,1	6.010	21,9
	Totale	18.916	100,0	8.554	100,0	27.470	100,0
	<i>CITTADINANZA[^]</i>						
	Italiana	17528	92,7	8.075	94,4	25.603	93,2
	Straniera	1385	7,3	479	5,6	1.864	6,8
	Totale	18.913	100,0	8.554	100,0	27.467	100,0

* Per i DRG medici sono stati considerati i bambini con un'età al ricovero >28 gg., mentre per i DRG chirurgici sono state considerate anche le dimissioni per nascita.

[^]Ci sono 18 casi con cittadinanza sconosciuta per i DRG medici e 3 per i chirurgici.

6. Ricoveri per le principali specialità pediatriche

Nella tabella 8 sono riportate le dimissioni in età pediatrica in regime ordinario per tipo di reparto. Nel 2008, il 78% delle dimissioni è avvenuto in reparti pediatrici (54,9%) o in altri reparti presso il Bambino Gesù (23%). Per i bambini sotto i 15 anni la percentuale delle dimissioni avvenute in reparti di pediatria o altre specialità pediatriche è stata pari al 85% mentre per i bambini con un'età 15-17 la percentuale è stata del 32% seguita dalla chirurgia generale (18%) e dall'ortopedia e traumatologia (15%).

Tabella 8* - Dimissioni per tipo di reparto di dimissione, ricoveri ordinari, età 0-17 anni. Lazio, 2008.

Descrizione	Età <14		Età 15-17		Totale	
	N.	%	N.	%	N.	%
Pediatria o specialità pediatrica	37538	60,0	1915	20,5	39.453	54,9
Altre specialità presso Bambino Gesù**	15569	24,9	1077	11,5	16.646	23,1
Chirurgia generale	1870	3,0	1713	18,3	3.583	5,0
Ortopedia e traumatologia	1839	2,9	1415	15,1	3.254	4,5
Otorinolaringoiatra	1979	3,2	485	5,2	2.464	3,4
Astanteria	836	1,3	230	2,5	1.066	1,5
Dermatologia	650	1,0	151	1,6	801	1,1
Ostetricia e ginecologia	135	0,2	570	6,1	705	1,0
Oculistica	426	0,7	152	1,6	578	0,8
Oncologia	375	0,6	79	0,8	454	0,6
Malattie infettive e tropicali	289	0,5	124	1,3	413	0,6
Medicina generale	58	0,1	353	3,8	411	0,6
Chirurgia maxillo facciale	133	0,2	174	1,9	307	0,4
Ematologia	203	0,3	98	1,0	301	0,4
Urologia	112	0,2	138	1,5	250	0,3
Chirurgia plastica	116	0,2	85	0,9	201	0,3
Cardiologia	37	0,1	93	1,0	130	0,2
Chirurgia vascolare	67	0,1	52	0,6	119	0,2
Odontoiatria e stomatologia	59	0,1	50	0,5	109	0,2
Neurologia	24	0,0	79	0,8	103	0,1
Altri reparti con >100 dimissioni	257	0,4	310	3,3	567	0,8
Totale	62.572	100,0	9.343	100,0	71.915	100,0

* Sono stati considerati i bambini con un'età al ricovero >28 gg.

** Tutte le dimissioni eccetto le specialità pediatriche finora considerate

Nella tabella 9 è presentata la distribuzione delle prime 10 diagnosi che, nel caso di terapia medica tra i 0-14 anni, includevano il 32% dei casi e circa il 52% per la terapia chirurgica. Nella classe di età 0-14 anni, fra quelle mediche, al primo posto si colloca il codice 780 (Sintomi generali) ed al secondo il codice 276 (Disordini dei liquidi degli elettroliti e dell'equilibrio acido-base); con una frequenza inferiore all'1,7% si colloca il rimanente 67% con altre diagnosi; fra le chirurgiche la diagnosi prevalente è il codice 474

(malattie croniche delle tonsille ed adenoidi). Nella classe 15-17 anni, fra le diagnosi principali mediche al primo posto c'è il codice 789 (Altri sintomi relativi dell'addome e al bacino) e fra le chirurgiche il codice 540 (Appendicite acuta).

Tabella 9- Dimissioni per diagnosi principale (DPR) medica e chirurgica*, ricoveri ordinari, età 0-17 anni. Lazio, 2008.

ETA' 0-14 ANNI (bambini con un'età al ricovero>28gg.)

Terapia medica

DPR (codice ICD9-CM)	Descrizione	N.	%
780	Sintomi generali	3774	7,9
276	Disordini dei liquidi degli elettroliti e dell'equilibrio acido-base	2136	4,5
466	Bronchite e bronchiolite acuta	1799	3,8
789	Altri sintomi relativi all'addome e al bacino	1609	3,4
486	Polmonite, agente non specificato	1506	3,2
493	Asma	1203	2,5
V58	Altri e non specificati procedimenti e trattamenti ulteriori	995	2,1
009	Infezioni intestinali mal definite	844	1,8
345	Epilessie	828	1,7
920	Contusione della faccia, del cuoio capelluto e del collo escluso l'occhio	824	1,7
	Altre diagnosi	32.255	67,5
	Totale	47.773	100,0

Terapia chirurgica

DPR (codice ICD9-CM)	Descrizione	N.	%
474	Malattie croniche delle tonsille e delle adenoidi	2873	19,0
752	Anomalie congenite degli organi genitali	1253	8,3
540	Appendicite acuta	927	6,1
550	Ernia inguinale	661	4,4
378	Strabismo ed altri disturbi dei movimenti binoculari	493	3,3
754	Alcune malformazioni congenite del sistema muscoloscheletrico	451	3,0
743	Anomalie congenite dell'occhio	353	2,3
605	Prepuzio esuberante e fimosi	312	2,1
734	Piede piatto	288	1,9
216	Tumori benigni della cute	285	1,9
	Altre diagnosi	7.239	47,8
	Totale	15.135	100,0

I ricoveri pediatrici nel Lazio. Anno 2008

ETA' 15-17 ANNI

Terapia medica

DPR (codice ICD9-CM)	Descrizione	N.	%
789	Altri sintomi relativi all'addome e al bacino	325	5,8
780	Sintomi generali	268	4,8
802	Frattura delle ossa della faccia	152	2,7
V58	Altri e non specificati procedimenti e trattamenti ulteriori	151	2,7
650	Parto normale	142	2,6
850	Concussione	125	2,2
345	Epilessie	106	1,9
920	Contusione della faccia, del cuoio capelluto e del collo escluso l'occhio	103	1,9
555	Enterite regionale	99	1,8
075	Mononucleosi infettiva	88	1,6
	Altre diagnosi	4.003	72,0

Terapia chirurgica

DPR (codice ICD9-CM)	Descrizione	N.	%
540	Appendicite acuta	357	9,4
717	Lesioni interne del ginocchio	196	5,2
474	Malattie croniche delle tonsille e delle adenoidi	150	4,0
685	Cisti pilonidale	134	3,5
470	Deviazione del setto nasale	112	3,0
456	Varici di altre sedi	90	2,4
V54	Altro trattamento ortopedico ulteriore	88	2,3
844	Distorsione e distrazione del ginocchio e della gamba	79	2,1
813	Frattura del radio e dell'ulna	75	2,0
823	Frattura della tibia e del perone	72	1,9
	Altre diagnosi	2.428	64,2
	Totale	3.781	100,0

* sono elencate le prime 10 diagnosi in base al numero di dimissioni

Nella tabella 10 sono invece presentati i primi 10 DRG medici e chirurgici. Il DRG 184 (Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente) risulta essere il primo DRG medico sia nella classe di età 0-14 anni (11,2%) che in quella 15-17 anni (9,2%), mentre fra quelli chirurgici il DRG più frequente è lo 060 (Tonsillectomia e/o adenoidectomia) nella classe 0-14 anni ed il 167 (Appendicectomia senza complicanze) in quella 15-17 anni. In grassetto sono indicati i DRG ad alto rischio di inappropriatezza secondo il D.P.C.M. del 29 novembre 2001.

Tabella 10* - Dimissioni per tipo di DRG, ricoveri ordinari, età 0-17 anni. Lazio, 2008.

ETA' 0-14 ANNI (sono stati considerati i bambini con un'età al ricovero>28gg.)

DRG medico	Descrizione	N.	%
184	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età<18	5365	11,2
098	Bronchite e asma, età<18	3206	6,7
298	Disturbi della nutrizione e del metabolismo, età<18	3019	6,3
026	Convulsioni e cefalea, età<18	2905	6,1
070	Otite media e infezioni alle vie respiratorie, età<18	2568	5,4
422	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età<18	2437	5,1
091	Polmonite semplice e pleurite, età<18	2417	5,1
333	Altre diagnosi relative al rene e vie urinarie, età<18	1279	2,7
282	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammelle, età<18	1073	2,2
035	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	874	1,8
	Altri DRG	22.630	47,4
	Totale	47.773	100,0

DRG chirurgico	Descrizione	N.	%
060	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età<18	2769	18,3
041	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto orbita, età<18	1160	7,7
340	Interventi sul testicolo non per neoplasia maligna, età<18	1123	7,4
167	Appendicectomia con diagnosi principale non complicata senza cc	796	5,3
163	Interventi per ernia, età<18	725	4,8
225	Int. sul piede	643	4,2
341	Interventi sul pene	607	4,0
003	Craniotomia età<18	323	2,1
270	Altri int. pelle, sottocutaneo e mammella senza CC	308	2,0
343	Circoncisione, età<18	298	2,0
	Altri DRG	6.383	42,2
	Totale	15.135	100,0

ETA' 15-17 ANNI

DRG medico	Descrizione	N.	%
184	Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età<18	513	9,2
282	Traumi della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammelle, età<18	202	3,6
026	Convulsioni e cefalea, età<18	200	3,6
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	171	3,1
422	Malattie di origine virale e febbre di origine sconosciuta, età<18	168	3,0
179	Malattie infiammatorie dell'intestino	136	2,4
255	Traumi braccio, gamba escl. Piede, età<18	134	2,4
033	Commozione cerebrale, età' <18	125	2,2
142	Traumatismi e deformità del naso	125	2,2
072	Traumatismi e deformità del naso	118	2,1
	Altri DRG	3.670	66,0
	Totale	5.562	100,0

segue

continua

DRG chirurgico	Descrizione	N.	%
167	Appendicectomia con diagnosi principale non complicata senza cc	318	8,4
503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	269	7,1
231	Esciss., rimoz. mezzi fissaggio escl. anca e femore	182	4,8
220	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore età<18	177	4,7
340	Interventi sul testicolo non per neoplasia maligna, età<18	169	4,5
060	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età<18	146	3,9
055	Miscellanea int. su orecchio, naso, bocca e gola	134	3,5
267	Interventi perianali e pilonidali	106	2,8
212	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età<18	98	2,6
229	Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni senza CC	97	2,6
	Altri DRG	2.085	55,1
	Totale	3.781	100,0

*Sono elencati i primi 10 DRG in base al numero di dimissioni

In generale le diagnosi principali e i DRG più frequenti risultano essere quelli relativi a malattie dell'apparato respiratorio e dell'apparato gastroenterico; per i ragazzi di età 15-17 anni abbastanza frequenti sono anche quelli riferiti a traumatismi.

6.1 Reparti di pediatria (codice 39)

Nell'anno 2008, sono stati registrati 28.362 ricoveri ordinari di bambini con età 0-17 anni in reparti di pediatria (totale giornate 87606). Questi ricoveri si sono verificati in 29 Istituti (considerando i due presidi del Bambino Gesù come unico Istituto). L'ospedale con il maggior numero di dimissioni è stato l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù (n=5.772) (tabella 11). L'offerta di posti letto nei reparti di pediatria generale era pari a 368. L'indice di occupazione totale è risultato del 65,2%; nel calcolo dell'I.O. non sono state considerate le giornate di degenza e i posti letto del Bambino Gesù a causa di una sottostima del numero dei posti letto dell'NSIS. Esiste un'ampia variabilità fra Istituti: l'indice più alto si osserva all'Ospedale Regina Apostolorum di Albano Laziale (103%) ed il più basso all'Ospedale Angelucci di Subiaco (12%). Sebbene ci sia stato un miglioramento nel tempo, con la cessazione dell'attività di reparti con indice di occupazione molto bassi, nel 2008 sul totale dei 29 Istituti, ben 19 riportavano un tasso di occupazione inferiore al 75%.

Si ricorda che, come indicato nella metodologia, in tutte le tabelle l'Indice di Occupazione (I.O.) si riferisce alle giornate di degenza 2008 sia di bambini dimessi nel 2008 che dimessi nel 2009.

Tabella 11* - Dimissioni e giornate di degenza (gg) in regime ordinario dei reparti di pediatria per istituto, età 0-17 anni. Lazio, 2008.

ISTITUTO	ASL/	Tipo**	Età <=14		Età 15-17		Totale		PL [^]	I.O (%)
			N.	gg.	N.	gg..	N.	gg.		
Sandro Pertini	RMB	Pub	964	3734	0	0	964	3734	11	92,9
Sant'Eugenio	RMC	Pub	822	4460	5	145	827	4605	16	78,8
Giovanni Battista Grassi	RMD	Pub	867	3027	3	10	870	3037	11	75,6
San Pietro - Fatebenefratelli	RME	CL	1051	4074	7	40	1058	4114	19	59,3
San Camillo-Forlanini	-	AO	815	4083	73	401	888	4484	15	81,8
Bambino Gesù - Roma	-	IRCCS	4560	18396	180	1023	4740	19419	40	§
Bambino Gesù - Palidoro	-	IRCCS	1001	3835	31	293	1032	4128		
Policlinico A. Gemelli	-	AU	1396	6186	33	165	1429	6351	28	62,1
Policlinico Umberto I	-	AU	1036	6216	94	781	1130	6997	40	47,9
Sant'Andrea	-	AO	1100	2981	30	81	1130	3062	10	83,8
San Paolo - Civitavecchia	RMF	Pub	349	1016	6	25	355	1041	9	31,7
Parodi Delfino - Colferro	RMG	Pub	641	2513	26	113	667	2626	10	71,9
Coniugi Bernardini - Palestrina	RMG	Pub	587	2057	49	112	636	2169	10	59,4
Angelucci - Subiaco	RMG	Pub	35	85	1	3	36	88	2	12,0
San Giovanni Evangelista - Tivoli	RMG	Pub	688	2238	26	76	714	2314	11	57,6
P.O. Anzio-Nettuno Stab.Anzio	RMH	Pub	490	2617	0	0	490	2617	10	71,6
P.O. Albano-Genzano Stab.Albano	RMH	Pub	0	0	1	4	1	4	10	69,3
P.O. Albano-Genzano Stab. Genzano	RMH	Pub	804	2504	11	25	815	2529		
San Giuseppe - Marino	RMH	Pub	908	4039	47	229	955	4268	15	77,9
Civile Paolo Colombo - Velletri	RMH	Pub	846	2484	4	11	850	2495	10	68,3
Regina Apostolorum - Albano Laziale	RMH	CL	1116	4024	36	120	1152	4144	11	103,1
Belcolle - Viterbo	VT	Pub	1020	2702	130	446	1150	3148	15	57,5
San Camillo de Lellis - Rieti	RI	Pub	675	3580	21	101	696	3681	13	77,5
P.O. Latina Nord-Stabilimento Latina	LT	Pub	1204	4746	55	228	1259	4974	19	71,7
P.O. Latina Centro-Stabilimento Fondi	LT	Pub	365	1584	5	12	370	1596	7	62,4
P.O. Latina Sud-Stabilimento Formia	LT	Pub	267	917	3	10	270	927	11	54,7
P.O. Latina Sud-Stabilimento Gaeta	LT	Pub	325	1264	1	5	326	1269		
Umberto I - Frosinone	FR	Pub	642	1894	165	456	807	2350	18	35,7
San Benedetto - Alatri	FR	Pub	1022	3667	32	149	1054	3816	15	69,7
Santissima Trinità - Sora	FR	Pub	725	2433	84	258	809	2691	12	61,4
Santa Scolastica - Cassino	FR	Pub	844	2381	38	94	882	2475	10	67,8
Totale			27165	105737	1197	5416	28362	87606	368	65,2

* Sono stati considerati i bambini con un'età al ricovero > 28 gg.

**Tipologia amministrativa: H ospedale pubblico; CL ospedale classificato; IRCCS istituto di ricovero e cura a carattere scientifico; AO Azienda Ospedaliera; AU Azienda Universitaria;

[^] Sistema NSIS al 01/01/2008 (Fonte ministero della Salute)

§ Il numero di posti letto dell'NSIS è probabilmente sottostimato in quanto l'I.O. è risultato essere pari a 167%

° Il totale dei posti letto e l'I.O. totale non comprende i posti letto e le giornate di degenza del Bambino Gesù

I ricoveri pediatrici nel Lazio. Anno 2008

L'offerta di DH era collocata in 25 istituti con un totale di 88 posti letto (tabella 12). Le dimissioni in DH da reparti pediatrici sono state 20.173 con 27.222 accessi. In numeri assoluti l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù ed il Policlinico Umberto I presentavano il maggior volume di attività (9.440 e 4.928 accessi rispettivamente).

Tabella 12* - Dimissioni ed accessi in day hospital dei reparti di pediatria per istituto, età 0-17 anni. Lazio, 2008.

ISTITUTO	ASL	Tipo**	Età <=14		Età 15-17		Totale		PL [^]
			N.	Acc.	N.	Acc.	N.	Acc.	
Sandro Pertini	RMB	Pub	443	761	34	44	477	805	3
Sant'Eugenio	RMC	Pub	385	679	22	83	407	762	3
Giovanni Battista Grassi	RMD	Pub	231	411	2	2	233	413	2
San Pietro - Fatebenefratelli	RME	CL	569	571	10	10	579	581	1
San Carlo di Nancy	RME	CL	469	918	63	121	532	1039	4
San Camillo-Forlanini	901	AO	190	1011	24	100	214	1111	2
Bambino Gesù - Roma	904	IRCCS	7130	7130	621	621	7751	7751	14
Bambino Gesù - Palidoro	904	IRCCS	1384	1384	305	305	1689	1689	
Policlinico A. Gemelli	905	AU	1000	1484	87	160	1087	1644	5
Policlinico Umberto I	906	AU	2827	4177	428	751	3255	4928	14
Sant'Andrea	919	AO	1047	1662	50	86	1097	1748	3
San Paolo - Civitavecchia	RMF	Pub	85	191	0	0	85	191	4
Parodi Delfino - Colferro	RMG	Pub	385	481	21	24	406	505	2
Coniugi Bernardini - Palestrina	RMG	Pub	146	250	13	127	159	377	2
San Giovanni Evangelista - Tivoli	RMG	Pub	304	463	15	16	319	479	5
San Giuseppe - Marino	RMH	Pub	51	108	1	1	52	109	5
Regina Apostolorum - Albano Laziale	RMH	CL	712	908	53	75	765	983	6
Belcolle - Viterbo	VT	Pub	320	587	14	17	334	604	4
San Camillo de Lellis - Rieti	RI	Pub	401	547	8	11	409	558	4
P.O. Latina Nord-Stabilimento Latina	LT	Pub	20	36	0	0	20	36	1
P.O. Latina Centro-Stabilimento Terracina	LT	Pub	20	40	0	0	20	40	2
P.O. Latina Centro-Stabilimento Fondi	LT	Pub	178	538	7	21	185	559	
P.O. Latina Sud-Stabilimento Formia	LT	Pub	15	39	4	15	19	54	1
P.O. Latina Sud-Stabilimento Gaeta	LT	Pub	76	249	2	5	78	254	
San Benedetto - Alatri	FR	Pub	1	2	0	0	1	2	1
Totale			18389	24627	1784	2595	20173	27222	88

* Sono stati considerati i bambini con un'età al ricovero > 28 gg.

** Tipologia amministrativa: H ospedale pubblico; CL ospedale classificato; IRCCS istituto di ricovero e cura a carattere scientifico; AO Azienda Ospedaliera; AU Azienda Universitaria;

[^] Sistema NSIS al 01/01/2008 (Fonte ministero della Salute)

Con la DGR 143 del 2006 (allegato 4) è stata definita una condizione di “fragilità” clinica (codice V13.8) e socio-ambientale (V62.9) che rende “presuntivamente appropriato” il ricovero in DH, indipendentemente dalle prestazioni eseguite. Tale condizione viene segnalata nella SDO tra le diagnosi secondarie ricorrendo al codice V13.8 (anamnesi personale di altre malattie specificate) ed al codice V62.9 (problema psicosociale non specificato). In tabella 13 vengono mostrate le percentuali di accesso in DH per le due diagnosi di ‘fragilità,’ relativamente agli Istituti con reparto di pediatria. In totale il 26% degli accessi in DH ha come diagnosi uno dei due codici di fragilità (25% fragilità ‘clinica’ ed 1% fragilità socio-ambientale). Si sottolinea però una grande variabilità tra le strutture con i valori più alti osservati al San Camillo Forlanini (100%) e Grassi di Ostia (78%). In termini assoluti circa l’80% degli accessi con codice di fragilità è attribuibile a sole tre strutture (Bambino Gesù, Policlinico Umberto I e San Camillo).

Tabella 13* – Accessi in day hospital (pediatria) per codice di fragilità e istituto, età 0-17 anni. Lazio, 2008.

ISTITUTO	ASL	Tipo**	Fragilità Clinica V138		Fragilità socio-ambientale V629		Totale Accessi	
			N.	%	N.	%	N.	%
Bambino Gesù - Roma	-	IRCCS	2432	31,4	0	0,0	7751	31,4
Policlinico Umberto I	-	AU	1301	26,4	11	0,2	4928	26,6
Sant'Andrea	-	AO	109	6,2	2	0,1	1748	6,4
Bambino Gesù - Palidoro	-	IRCCS	748	44,3	1	0,1	1689	44,3
Policlinico A. Gemelli	-	AU	777	47,3	0	0,0	1644	47,3
San Camillo-Forlanini	-	AO	1066	95,9	45	4,1	1111	100,0
San Carlo di Nancy	RME	CL	0	0,0	2	0,2	1039	0,2
Regina Apostolorum	RM H	CL	1	0,1	7	0,7	983	0,8
Sandro Pertini	RM B	Pub.	25	3,1	5	0,6	805	3,7
Sant'Eugenio	RM C	Pub.	18	2,4	0	0,0	762	2,4
Belcolle	VT	Pub.	5	0,8	21	3,5	604	4,3
San Pietro - Fatebenefratelli	RM E	CL	8	1,4	27	4,6	581	6,0
P.O. Latina Centro-Stabilimento Fondi	LT	Pub.	25	4,5	0	0,0	559	4,5
San Camillo de Lellis	RI	Pub.	19	3,4	28	5,0	558	8,4
Parodi Delfino	RMG	Pub.	29	5,7	0	0,0	505	5,7
San Giovanni Evangelista	RMG	Pub.	0	0,0	0	0,0	479	0,0
Giovanni Battista Grassi	RM D	Pub.	321	77,7	1	0,2	413	78,0
Coniugi Bernardini	RMG	Pub.	0	0,0	0	0,0	377	0,0
P.O. Latina Sud-Stabilimento Gaeta	LT	Pub.	38	15,0	24	9,4	254	24,4
San Paolo	RM F	Pub.	0	0,0	0	0,0	191	0,0
San Giuseppe	RM H	Pub.	0	0,0	0	0,0	109	0,0
P.O. Latina Sud-Stabilimento Formia	LT	Pub.	3	5,6	9	16,7	54	22,2
P.O. Latina Centro-Stabilimento Terracina	LT	Pub.	0	0,0	0	0,0	40	0,0
P.O. Latina Nord-Stabilimento Latina	LT	Pub.	0	0,0	0	0,0	36	0,0
San Benedetto	FR	Pub.	0	0,0	0	0,0	2	0,0
Totale			6925	25,4	183	0,7	27222	26,1

* I dati sono ordinati in senso decrescente per numero di accessi in DH.

6.2 Altre Specialità Pediatriche

Nella tabella 14 viene presentata l'attività dei reparti pediatrici di chirurgia, cardiocirurgia, neurochirurgia, urologia, neuropsichiatria e terapia intensiva.

Nei cinque istituti con chirurgia pediatrica (codice 11), i ricoveri sono stati 6.136 in regime ordinario e 5.073 in DH. L'offerta di posti letto era pari a 96 ordinari e 11 in DH. L'indice di occupazione regionale è del 75,5% con il valore più basso presso il Policlinico A.Gemelli (64,4%) e il più alto al Bambino Gesù (80,5%). In totale il 48% dell'attività in regime ordinario ed il 41% di quella in DH ha DRG chirurgico.

L'attività di cardiocirurgia pediatrica nel Lazio viene svolta esclusivamente dall'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù (codice 06). Nel 2008 in totale vi sono state 897 dimissioni in regime ordinario per i 25 posti letto disponibili e 529 accessi in DH con 1 posto letto. L'I.O. è risultato essere pari all'89%. Va sottolineato che nel 58% delle dimissioni in ricovero ordinario con età 0-17 anni è stato effettuato un intervento chirurgico.

Nel 2008 l'offerta di neurochirurgia (codice 76) è stata garantita da due Istituti (Policlinico Gemelli e Ospedale Pediatrico Bambino Gesù), solo in regime ordinario, per un totale di 678 dimissioni e 18 posti letto con un I.O. totale pari a 88%. La percentuale di DRG chirurgici risulta essere pari al 56,5%.

L'offerta di urologia pediatrica (codice 78) si colloca nell'unico reparto del Bambino Gesù con 2.945 dimissioni ordinarie per 37 posti letto (I.O.= 78,8%) e 4.056 dimissioni in DH (7 posti letto).

Nella regione sono presenti tre istituti collocati nella città di Roma con reparti di Neuropsichiatria Infantile (codice 33) che ricoverano in regime ordinario. I posti letto ordinari erano 30 con 1.251 dimissioni e un indice di occupazione pari all'86%. L'offerta in DH è presente oltre che nei tre Istituti anche al Policlinico Tor Vergata, all'Ospedale di Priverno (Latina) e all'ospedale Villa Albani della Roma H. Nel complesso, l'attività ospedaliera di Neuropsichiatria Infantile viene maggiormente erogata in regime diurno rispetto a quello ordinario: i posti letto di DH sono 69 per un totale di 11.328 ricoveri e 35.618 accessi.

L'offerta di Terapia Intensiva Pediatrica (TIP) era garantita da tre reparti collocati presso il Bambino Gesù, il Policlinico Gemelli ed il Policlinico Umberto I (codice 49) che hanno effettuato rispettivamente 248, 396 e 157 ricoveri con 30, 6 e 6 posti letto, con un totale di 42 posti letto ed un Indice di Occupazione pari al 59%. Presso il Bambino Gesù, la TIP è costituita oltre che dalla rianimazione pediatrica (16 posti letto ed un Indice di Occupazione del 63%) anche dalla terapia intensiva cardiocirurgica (14 posti letto ed un Indice di Occupazione del 49%).

Tabella 14* - Unità Ospedaliere di specialità Pediatrica per istituto, ricoveri ordinari e day hospital, età 0-17 anni. Lazio, 2008

Specialità	Istituto	Azienda*	PS	Ricoveri Ordinari			Day Hospital			% DRG chirurgici (OR+DH)
				N	I.O. (%)	P.L. [^]	N.	N. Accessi	P.L. [^]	
<i>Chirurgia Pediatrica (cod11)°</i>	San Camillo-Forlanini	AO	DEAII	880	65,7	14	1.358	3.818	4	78,8
	Bambino Gesù - Roma	IRCCS	DEAII	2.181	80,5	58	2.087	2.655	6	32,6
	Bambino Gesù - Palidoro			1.176			1.288	2.152		
	Polclinico A. Gemelli	AU	DEAII	733	64,4	10	-	-	-	45,0
	Polclinico Umberto I	AU	DEAII	897	64,6	10	340	612	1	42,1
	Sant'Andrea	AO	DEAII	269	74,7	4	-	-	-	59,1
	Totale			6.136	75,5	96	5.073	9.237	11	44,3
<i>Cardiochirurgia° (cod 06)</i>	Bambino Gesù - Roma	IRCCS	DEAII	897	89,1	25	529	529	1	57,7
<i>Neurochirurgia Pediatrica° (cod 76)</i>	Bambino Gesù - Roma	IRCCS	DEAII	204	98,2	4	-	-	-	48,8
	Polclinico A: Gemelli	AU	DEAII	474	85,2	14	-	-	-	59,9
	Totale			678	88,1	18	-	-	-	56,5
<i>Urologia pediatrica (cod 78)*</i>	Bambino Gesù - Roma	IRCCS	DEAII	2.945	78,8	37	4.056	5.586	7	29,2

I ricoveri pediatrici nel Lazio. Anno 2008

Specialità	Istituto	Azienda*	PS	Ricoveri Ordinari			Day Hospital		
				N.	I.O. (%)	P.L. [^]	N.	N. Accessi	P.L. [^]
<i>Neuropsichiatria infantile (cod 33)*</i>	Bambino Gesù - Roma	IRCCS	DEAll	133	108,8	6	5137	12199	29
	Policlinico A. Gemelli	AU	DEAll	509	89,4	10	3206	4684	4
	Policlinico Umberto I	AU	DEAll	609	73,7	14	1706	10936	16
	Tor Vergata	AU	PS	-	-	-	858	3855	8
	Villa Albani	H		-	-	-	105	998	6
	P.O. Latina Nord-Stabilimento Priverno	H	DEAll	-	-	-	316	2946	6
	Totale			1.251	86,0	30	11.328	35.618	69
<i>Terapia intensiva Pediatrica[°] (cod 4901, 4902 e 4931 per il Bambino Gesù, cod 4905 per il Policlinico A. Gemelli e 4903 per il Pol. Umberto I)</i>	Bambino Gesù Roma – Terapia Intensiva Cardiochirurgica (4901)	IRCCS	DEAll	104	49,2	14	-	-	-
	Bambino Gesù Roma – Palidoro Rianimazione pediatrica	IRCCS	DEAll	90	62,7	16	-	-	-
	Policlinico A. Gemelli	AU	DEAll	396	68,7	6	-	-	-
	Policlinico Umberto I	AU	DEAll	157	61,9	6	-	-	-
	Totale			801	59,0	42	-	-	-

[°] Sono state incluse anche le dimissioni per nascita.

* Sono stati considerati coloro che hanno un'età al ricovero > 28 giorni

[^] Sistema NSIS al 01/01/2008 (Fonte ministero della Salute)

