



Giunta Regionale  
Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali

*Il Direttore Generale*

Prot. n. ASS/DIR/02/ 23532

Bologna, 24/05/2002

Ai Direttori Generali  
Ai Direttori Sanitari  
Ai Direttori Amministrativi  
delle Aziende Sanitarie

Al Commissario Straordinario  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore Amministrativo  
dello II.OO.RR.

**CIRCOLARE N. 8**

Ai Responsabili delle  
Farmacie Ospedaliere  
Ai Responsabili del  
Controllo di gestione  
Ai Responsabili del  
Sistema Informativo Aziendale  
Ai Responsabili del Ced

delle Aziende Sanitarie e  
degli Istituti Ortopedici Rizzoli

della Regione Emilia Romagna

LORO SEDI

Oggetto: Specifiche per il sistema informativo e la rilevazione dell'assistenza farmaceutica ospedaliera (AFO)

La puntuale e completa conoscenza del consumo di farmaci, sia in termini di tipologia che di costi, è diventata un'esigenza non differibile nel sistema di valutazione dell'appropriatezza ed economicità dell'erogazione dei livelli di assistenza che ogni regione è chiamata a garantire e monitorare nell'ambito dell'organizzazione del proprio Servizio Sanitario.

L'assistenza farmaceutica costituisce infatti uno dei settori di maggior impegno individuato dalla recente normativa nazionale (L.405/2001) per il contenimento della spesa e le azioni di governo che ogni regione deve attivare necessitano del supporto di un adeguato sistema informativo.

Tale esigenza, specificamente prevista nel "programma di farmacovigilanza" in corso di approvazione da parte della Giunta Regionale, ha reso necessario, da un lato, rivedere e ristrutturare la preesistente rilevazione regionale delle prescrizioni farmaceutiche territoriali secondo modalità e contenuti che ne renderanno più agevole l'utilizzo anche a livello locale, e dall'altro integrare il sistema informativo del settore con una nuova rilevazione dei consumi in ambito ospedaliero.

La conoscenza su questa importante componente del consumo farmaceutico assume rilevanza non solo in relazione alla specifica attività di ricovero, ma anche alla assistenza territoriale, dal momento che molti farmaci sono distribuiti direttamente a cittadini non ricoverati o a strutture distrettuali per la loro attività. La modalità di distribuzione diretta viene ora ulteriormente incentivata fornendo alla dimissione dei pazienti i farmaci necessari per un breve periodo, a garanzia della continuità assistenziale (DGR n. 539 del 3/4/ 2002).

La rilevazione sistematica dei consumi farmaceutici ospedalieri (denominata AFO= assistenza farmaceutica ospedaliera) viene attivata con caratteristiche di omogeneità e coerenza rispetto alle rilevazioni già esistenti, sia in relazione alla farmaceutica territoriale che all'attività di ricovero, in modo da permettere analisi e letture integrate a livello centrale e locale di tutti i dati disponibili.

La rilevazione è sostanzialmente finalizzata alla conoscenza analitica, qualitativa e quantitativa dei *farmaci distribuiti* da parte della farmacia ospedaliera/aziendale *ed utilizzati nell'attività ospedaliera e nelle strutture distrettuali*. I farmaci consumati (o meglio ricevuti), su base mensile, potranno anche essere messi in relazione con le attività svolte, in particolare i ricoveri, che sono disponibili attraverso la specifica banca dati, per analisi che permettano valutazioni comparate di appropriatezza e di costi per tipologia omogenea di attività.

Contenuti e caratteristiche di questo nuovo flusso sono stati definiti nell'ambito di un apposito gruppo di lavoro costituito con la partecipazione, accanto ai Servizi regionali Politiche del farmaco e Sistema informativo sanità e politiche sociali, dei farmacisti ospedalieri, coadiuvati dai referenti del Controllo di gestione / CED.

I contributi e le riflessioni sviluppati nell'ambito di tale gruppo hanno permesso di individuare, attraverso l'analisi delle diverse situazioni aziendali, le informazioni minime omogeneamente ricavabili dai sistemi locali. Infatti il debito informativo verso la regione non vuole costituire un eccessivo aggravio, con una specifica raccolta di informazioni "ad hoc", ma scaturire il più possibile come prodotto dai sistemi gestionali esistenti.

Una sperimentazione della nuova rilevazione, effettuata con la collaborazione di quasi tutte le Aziende, per i consumi relativi ad un trimestre dell'anno 2001, ha permesso di individuare meglio alcuni problemi ed ha sostanzialmente confermato la fattibilità del progetto di attivazione del nuovo flusso.

Sulla base di questa esperienza sono stati definiti i contenuti, le caratteristiche e le modalità di trasmissione dei dati di consumo mensile di farmaceutica ospedaliera (flusso AFO) le cui specifiche sono analiticamente riportate **negli allegati 1 e 2**.

**Il flusso è attivato a partire dai farmaci distribuiti dal 1° gennaio 2002.**

I costi relativi ai farmaci così rilevati saranno successivamente raccolti con flusso "ad hoc" con periodicità annuale o semestrale, per disporre di dati più consolidati rispetto alle fluttuazioni determinate dai diversi momenti di acquisto.

Oltre ai reparti ospedalieri per le specifiche attività, i farmaci ad acquisto ospedaliero sono distribuiti, in base alle normative vigenti, anche *a strutture esterne* a livello distrettuale, per i pazienti in assistenza domiciliare, semiresidenziale e residenziale e, direttamente, *a singoli pazienti* seguiti per controlli ricorrenti o come primo ciclo terapeutico in fase di dimissione.

Anche queste tipologie di riceventi vengono rilevate, soprattutto al fine di separare i consumi ospedalieri da ciò che non è utilizzato direttamente per l'attività specifica e di individuare e monitorare nel tempo le caratteristiche qualitative, quantitative e la spesa legate alla distribuzione all'esterno dei farmaci, anche nell'ottica di costruire un quadro completo dei consumi di farmaceutica territoriale, cui tali dati vanno riportati.

Alcuni limiti nelle capacità informative della rilevazione sono sostanzialmente legati alla puntuale identificazione dei riceventi; infatti il livello attuale dei sistemi informativi aziendali permette il riconoscimento delle unità operative ospedaliere nell'ambito di ciascun presidio, ma non è per ora omogeneamente possibile distinguere i consumi relativi alle specifiche diverse attività all'interno delle unità operative (ricovero ordinario, dh, attività ambulatoriale). Inoltre l'attuale modalità di definizione dei centri di costo a livello regionale (recentemente aggiornata con il documento tecnico inviato ai referenti aziendali della contabilità analitica in data 26.04.2002) e la non disponibilità di un'anagrafe completa ed univoca che identifichi le singole strutture territoriali riceventi, non consente per il momento di collegare i consumi alle specifiche attività svolte da ciascuna struttura, ma solo di conoscere complessivamente quanti e quali farmaci sono distribuiti ad ogni tipologia di assistenza (ADI, RSA, Distretti, etc.).

Analogamente, questo flusso consente di rilevare solo tipologie e quantità dei farmaci in distribuzione diretta ma non prevede informazioni analitiche sui singoli pazienti riceventi.

Per il momento la rilevazione è limitata ai medicinali registrati dal Ministero della Salute; sono esclusi i preparati galenici privi di codice Minsan ed i farmaci sperimentali utilizzati nell'ambito della ricerca clinica.

I farmaci sono rilevati con la codifica ministeriale Minsan per la successiva integrazione nella banca dati regionale, con l'archivio aggiornato dei farmaci in commercio contenente anche la classificazione anatomica terapeutica chimica (ATC); tale integrazione consentirà successive analisi anche a livello di ATC e DDD (dosi giornaliere definite).

L'organizzazione della banca dati regionale, attualmente in corso di definizione, permetterà l'integrazione con altre rilevazioni sistematiche di attività e la possibilità di consultazione /accesso da parte delle Aziende ad elaborazioni predefinite o ad archivi utili per analisi particolari; le funzionalità che verranno rese disponibili sono contenute sulle pagine Web del Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali al seguente indirizzo : [www.regione.emilia-romagna.it/sanita/isis](http://www.regione.emilia-romagna.it/sanita/isis)

Fiduciosi della collaborazione si inviano i migliori saluti.

Franco Rossi

## ALLEGATO 1 – Informazioni rilevate e tracciato record flusso AFO

### 1.1 Formato file e tipo di dati

I file da inviare in Regione sono in formato testo (caratteri ASCII) a lunghezza fissa. Ogni record è terminato dalla coppia di caratteri ASCII 13 e 10 (carriage return e line feed). I file che non rispettano queste caratteristiche non potranno essere caricati nella banca dati regionale.

I campi contrassegnati nel tracciato con tipo "AN" sono alfanumerici, devono essere allineati a sinistra ed i byte non utilizzati devono essere riempiti con spazi.

I campi di tipo "N" sono numeri interi e devono essere allineati a destra riempiendo i byte non utilizzati con "0" (zero) e, per valori negativi, il segno occupa il primo carattere a sinistra .

### 1.2 Grado di obbligatorietà delle informazioni , controlli e correzioni

Tutte le informazioni previste sono obbligatorie e devono essere compilate secondo le modalità indicate.

I controlli che saranno effettuati dalla regione nella fase di acquisizione dei dati permetteranno di individuare gli errori e le incompatibilità e determineranno , se non opportunamente corretti, il non caricamento nella banca dati Regionale.

Il programma di controllo dei dati sarà messo direttamente a disposizione delle Aziende, che potranno procedere ad una "simulazione" di caricamento, con la possibilità di interventi diretti e modifiche dei dati prima della trasmissione effettiva alla regione. Questa procedura limiterà al massimo la necessità di interventi di segnalazione di errori da parte della Regione e di successive correzioni da parte delle Aziende. Le modalità con cui effettuare le eventuali correzioni saranno di volta in volta concordate.

### 1.3 Avvertenze generali per la compilazione

Le specifiche modalità di compilazione dei singoli campi sono riportate all'interno del tracciato record al punto 1.4.

La rilevazione si basa sulle seguenti variabili:

?? l'erogatore (**farmacia ospedaliera**), che deve essere puntualmente identificato;

?? l'unità di rilevazione che è rappresentata dal **farmaco** , identificato attraverso il codice Minsan;

?? la **quantità erogata** (nel periodo di tempo), come approssimazione della **quantità consumata**, espressa in n. di dosi unitarie (specifiche per ogni farmaco);

?? il **periodo di tempo** cui si riferiscono i consumi, che è rappresentato da **un mese** di calendario,

?? il **ricevente**, che deve essere definito con il massimo dettaglio reso possibile dagli attuali sistemi informativi e contabili. I riceventi sono di tre tipi:

- **unità operative/servizi ospedalieri**, che devono essere puntualmente identificati all'interno del presidio ospedaliero, per procedere successivamente a mettere in relazione i consumi con l'attività specifica di ricovero ; se possibile si chiede di distinguere ulteriormente , all'interno dell'unità operativa, la tipologia di assistenza cui il farmaco era dedicato (ricovero, dh, ambulatorio); in futuro si prevede di identificare anche il dipartimento cui l'U.O. afferisce.
- **Strutture/servizi extraospedalieri** (attività distrettuali quali consultori etc., assistenza domiciliare, RSA, Case protette etc.); in questo caso sarà possibile identificare solo la tipologia del ricevente non la specifica struttura , in attesa che sia disponibile l'anagrafe regionale delle strutture accreditate.
- **Pazienti esterni**, cui sono erogati direttamente farmaci, anche alla dimissione, secondo le vigenti normative nazionali e regionali; l'attuale disomogeneità nell'identificazione degli "scarichi" della contabilità analitica , che costituiscono la fonte di questi dati, hanno reso necessario prevedere tutte le possibili modalità di erogazione diretta che si possono riscontrare tra le aziende sia a **livello ospedaliero** (Unità Operativa ricevente + flag di erogazione diretta, oppure ricevente farmacia ospedaliera + flag ), che **territoriale**

(ricevente farmacia territoriale, secondo le specifiche previste), per adattarsi a tutte le diverse situazioni organizzative presenti.

Per garantire una gestione corretta dei dati trasmessi e per costruire ed aggiornare la banca dati regionale è necessario che per ogni invio **i record siano unici**, esista cioè , **per ogni erogatore , ogni mese di riferimento ed ogni diverso ricevente un solo record per ogni farmaco erogato**, con la relativa quantità; pertanto le eventuali somme di quantità diverse dello stesso farmaco consegnato nell'arco del mese allo stesso ricevente, devono essere effettuate a cura dell'Azienda, prima della trasmissione dei dati. In questo caso , sempre se il record è unico, è possibile segnalare **quantità negative**, se il conteggio derivante dai farmaci resi supera quello dei farmaci consegnati.

Con questo flusso informativo si rilevano tipologie e quantità di farmaci, ma non il loro costo per l'Azienda. Per evitare di raccogliere dati scarsamente omogenei e di difficile interpretazione per la loro eccessiva analiticità, anche in relazione alle diverse dinamiche di acquisto, si è scelto di rilevare i **costi per farmaco** in ciascuna Azienda, attraverso una rilevazione ad "hoc", semplificata, su base annuale o semestrale. Le specifiche di tale rilevazione saranno successivamente fornite.



#### 1.4 Tracciato record per il flusso "Farmaceutica ospedaliera"

	Posizione	Nome campo	Tipo	Lungh.	Contenuti e modalità di compilazione
Erogatore	1	Codice azienda	AN	3	Questi 3 campi individuano la farmacia ospedaliera erogatrice. A seconda dell'organizzazione aziendale la farmacia può essere individuata dal solo codice azienda (es. Azienda Ospedaliera); da Codice azienda + Codice presidio oppure a livello di stabilimento. I codici da utilizzare per l'Azienda sono quelli della Circolare n.36/94 e per i presidi/stabilimenti i codici del Ministero della Sanità Modelli HSP 12 (allegato 3.1). Tabelle disponibili in internet al seguente indirizzo: <a href="http://www.regione.emilia-romagna.it/sanita/sis">http://www.regione.emilia-romagna.it/sanita/sis</a>
	4	Codice presidio	AN	6	
	10	Sub codice stabilimento	AN	2	
Unità di rilevazione	12	Codice farmaco	AN	10	Codice MINSAN a 9 cifre del farmaco. Per i farmaci non ancora registrati in Italia utilizzare i primi dieci caratteri del principio attivo. Sono esclusi dalla rilevazione dispositivi, presidi e farmaci sperimentali utilizzati nell'ambito della ricerca
	22	Quantità	N	6	Valorizzare con il numero di dosi unitarie erogate nell'unità di tempo indicata nel campo "Periodo"
Periodo	28	Periodo	AN	6	Valorizzare con mese e anno in cui la farmacia ha distribuito il farmaco, nel formato MMAAAA
Ricevente ospedaliero	34	Codice presidio ricevente	AN	6	Per i codici del presidio si veda quanto scritto sopra
	40	Sub codice stabilimento ricevente	AN	2	
	42	Codice Disciplina/servizio ricevente	AN	3	Utilizzare le codifiche a 3 cifre (allegato 3.2) tabella disponibile in internet al seguente indirizzo: <a href="http://www.regione.emilia-romagna.it/sanita/sis">http://www.regione.emilia-romagna.it/sanita/sis</a>
	45	Progressivo reparto	AN	2	Solo per i reparti di degenza. Utilizzare i codici del Ministero della Sanità Modelli HSP. 12
	47	Codice regime di attività	AN	2	OR = ordinario; DH = Day hospital; AM = ambulatoriale; AH = day hospital + ambulatoriale per i casi in cui non possono essere distinti; NN = non disponibile/non applicabile
	49	Flag di erogazione diretta	AN	1	S =farmaco erogato direttamente; N =farmaco utilizzato nell'attività ordinaria
Ricevente territoriale	50	Codice Distretto o Dipartimento di prevenzione	AN	3	Lettera D seguita dalle 2 cifre del distretto (codici distretto in allegato 3.3, disponibili in internet all'indirizzo sopra citato), oppure la costante DPC per il Dipartimento di prevenzione.
	53	Area problematica	AN	2	Utilizzare questi 4 campi quando il ricevente è una struttura extraospedaliera e riempirli a spazi quando il ricevente è un'unità operativa/servizio di un ospedale. Per i farmaci a erogazione diretta deve essere indicata l'area farmaceutica territoriale valorizzando il campo "Area problematica" con DT, il campo "CDC regionale" con 005, e il campo "Tipologia assistenza" con 04.
	55	CDC regionale	AN	3	
	58	Tipologia assistenza	AN	2	

## ALLEGATO 2 - Tempi e modalità di trasmissione del tracciato record

### 2.1. Debito informativo Aziende Sanitarie

A partire dai dati del 1° gennaio 2002 le **Aziende** dovranno trasmettere il file a **cadenza trimestrale**, all'Assessorato alla Sanità, secondo il calendario seguente:

#### **I° invio entro il 30 aprile**

Dati delle rilevazioni mensili di gennaio, febbraio e marzo.

#### **II° invio entro il 31 luglio**

Dati delle rilevazioni mensili di aprile, maggio e giugno ed eventuali integrazioni e aggiornamenti.

#### **III° invio entro il 31 ottobre**

Dati relativi alle rilevazioni mensili di luglio, agosto, settembre ed eventuali integrazioni e aggiornamenti.

#### **IV° invio entro il 31 gennaio**

Dati delle rilevazioni mensili di ottobre, novembre e dicembre ed eventuali integrazioni e aggiornamenti.

Per l'invio relativo al **1° trimestre 2002**, dato il ritardo con cui si invia la presente circolare, si prega di inviare i dati entro il **15 giugno 2002**.

Per rendere più veloci e sicure le operazioni di trasferimento e caricamento nel data base regionale è stato predisposto un programma di simulazioni di caricamento on line, accessibile da WEB browser. Le Aziende possono sottomettere i propri dati al programma regionale dei controlli logico formali, correggere gli eventuali errori e successivamente inviare.

Ogni invio deve essere accompagnato con **un fax o con e-mail al Servizio Sistema informativo Sanità e Politiche Sociali** (referente Sonia Gandolfi), che ne attesti l'effettuazione, la data, il numero di record per singola tabella ed eventuali note esplicative utili al fine di interpretare i dati.

Per tutte le comunicazioni e gli eventuali problemi connessi a questa rilevazione si ritiene necessario che ciascuna Azienda Usi individui un **referente aziendale** il cui nominativo e coordinate (telefono, fax ed e-mail) devono essere trasmessi via fax o per e-mail al Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche sociali.

### Referenti regionali

#### **Servizio Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali**

**Sonia Gandolfi**

Tel. 051/ 283671 – Fax. 051/284102

e-mail: [sgandolfi@asr.regione.emilia-romagna.it](mailto:sgandolfi@asr.regione.emilia-romagna.it)

Assessorato alla Sanità

VI. Aldo Moro 30

40127 Bologna

#### **Servizio Politica del Farmaco e Medicina generale**

**Daniela Campagnoli**

Tel. 051/283236

e-mail: [farmaceutica@regione.emilia-romagna.it](mailto:farmaceutica@regione.emilia-romagna.it)

Assessorato alla Sanità

VI. Aldo Moro 30

40127 Bologna



## **2.2 Ritorno informativo**

L'architettura della banca dati regionale, le modalità di accesso e le elaborazioni messe a disposizione saranno oggetto di successive definizioni e comunicazioni; si ricorda comunque che una funzione fondamentale della banca dati regionale è rappresentata dalla possibilità di analisi comparate effettuabili anche dal livello locale.

## ALLEGATO 3 – TABELLE DI RIFERIMENTO

### All. 3.1 - Denominazioni e codici dei presidi ospedalieri pubblici e relativi stabilimenti al 31.12.2001

Codifiche per ogni debito informativo del Servizio Sanitario Nazionale tra Aziende Sanitarie – Regione e Ministero della Salute

<b>Cod. Az.</b>	<b>Denominazione Azienda USL</b>	<b>Cod. Presidio</b>	<b>Denominazione Presidio</b>	<b>Denominazione Stabilimento</b>	<b>Sub-Cod. Stab.</b>
101	PIACENZA	080002	VAL TIDONE	CASTEL SAN GIOVANNI BORGONOVO VAL TIDONE	01 02
		080003 080004 080006	BOBBIO PIACENZA VAL D'ARDA	FIORENZUOLA D'ARDA CORTEMAGGIORE VILLANOVA SULL'ARDA	01 02 03
102	PARMA	080013	FIDENZA -S.SECONDO P.SE	FIDENZA S.SECONDO PARMENSE	01 02
		080015	BORGIO VAL DI TARO		
103	REGGIO EMILIA	080021	QUADRIFOGLIO	GUASTALLA CORREGGIO MONTECCHIO EMILIA SCANDIANO	01 02 03 04
		080024	CASTELNOVO NE' MONTI		
104	MODENA	080031	PROVINCIALE - MODENA	S.AGOSTINO–ESTENSE MO	01
				CASTELFRANCO EMILIA	03
				CARPI	04
				MIRANDOLA	05
				FINALE EMILIA	06
				SASSUOLO	07
				VIGNOLA	08
				PAVULLO NEL FRIGNANO	09
105	BOLOGNA SUD	080039 080040 080041 080042	BAZZANO PORRETTA TERME VERGATO LOIANO		
106	IMOLA	080044	IMOLA -CASTEL S.PIETRO T.	IMOLA CASTEL S. PIETRO TERME	01 02
		080045	MONTECATONE		
107	BOLOGNA NORD	080049	UNICO BOLOGNA NORD	BENTIVOGLIO	01
				BUDRIO	02
				S.GIOVANNI IN PERSICETO	03
108	CITTA' DI BOLOGNA	080053	BELLARIA MAGGIORE - BO	MAGGIORE BELLARIA	01 02
		080957	CLINICA NEUROLOGICA–BO		

<b>Cod. Az.</b>	<b>Denominazione Azienda USL</b>	<b>Cod. Presidio</b>	<b>Denominazione Presidio</b>	<b>Denominazione Stabilimento</b>	<b>Sub-Cod. Stab.</b>
109	FERRARA	080061	CENTO	CENTO	01
		080065	ARGENTA	BONDENO ARGENTA	02 01
		080068	COMACCHIO	PORTOMAGGIORE COMACCHIO	02 01
		080069	COPPARO	DELTA COPPARO TRESIGALLO	03 01 02
110	RAVENNA	080072	RAVENNA		
		080079	LUGO		
		080082	FAENZA		
111	FORLI'	080085	FORLI'		
		080086	FORLIMPOPOLI		
		080089	S.SOFIA		
112	CESENA	080091	CESENA	CESENA CESENATICO BAGNO DI ROMAGNA	01 02 03
		080093	MERCATO SARACENO		
		080094	SAVIGNANO SUL RUBICONE		
113	RIMINI	080095	RIMINI-SANTARCANGELO R.	RIMINI SANTARCANGELO DI R.	01 02
		080099	CATTOLICA		
		080100	RICCIONE		

ALL. 3.2 – Tabella dei codici delle discipline di Assistenza Farmaceutica Ospedaliera

COD. DISCIPLINA AFO	DESCRIZIONE
001	ALLERGOLOGIA
002	DAY-HOSPITAL
003	ANATOMIA ED ISTO. PATOL.
005	ANGIOLOGIA
006	CARDIOCHIRURGIA PEDIATR.
007	CARDIOCHIRURGIA
008	CARDIOLOGIA
009	CHIRURGIA GENERALE
010	CHIRURGIA MAXILLO-FACCIA.
011	CHIRURGIA PEDIATRICA
012	CHIRURGIA PLASTICA
013	CHIRURGIA TORACICA
014	CHIRURGIA VASCOLARE
015	MEDICINA SPORTIVA
018	EMATOLOGIA, IMMUNOEMATOL.
019	MAL.ENDOCRINE/DIABETOLOG.
020	IMMUNOLOGIA
021	GERIATRIA
024	MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI
025	MEDICINA DEL LAVORO
026	MEDICINA GENERALE
027	MEDICINA LEGALE
028	UNITA' SPINALE
029	NEFROLOGIA
030	NEUROCHIRURGIA
031	NIDO, NEONATI SANI
032	NEUROLOGIA
033	NEUROPSICHIATRIA INFANT.
034	OCULISTICA
035	ODONTOIATRIA E STOMATOL.
036	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
037	OSTETRICIA E GINECOLOGIA
038	OTORINOLARINGOIATRIA
039	PEDIATRIA
040	PSICHIATRIA
041	MEDICINA TERMALE
042	TOSSICOLOGIA
043	UROLOGIA
046	GRANDI USTIONI PEDIATR.
047	GRANDI USTIONATI
048	NEFROLOGIA TRAPIANTI
049	TERAPIA INTENSIVA
050	UNITA' CORONARICA
051	ASTANTERIA
052	DERMATOLOGIA
054	EMODIALISI
055	FARMACOLOGIA CLINICA
056	RECUPERO E RIABILITAZIONE

057	FISIOPATOL. RIPROD. UMANA
058	GASTROENTEROLOGIA
060	LUNGODEGENTI
061	MEDICINA NUCLEARE
062	NEONATOLOGIA
064	ONCOLOGIA
065	ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA
066	ONCOEMATOLOGIA
067	PENSIONANTI
068	PNEUMOLOGIA
069	RADIOLOGIA
070	RADIOTERAPIA
071	REUMATOLOGIA
073	TERAPIA INTENSIVA NEONAT.
074	RADIOTERAPIA ONCOLOGICA
075	NEURORIABILITAZIONE
076	NEUROCHIRURGIA PEDIATR.
077	NEFROLOGIA PEDIATRICA
078	UROLOGIA PEDIATRICA
082	ANESTESIA E RIANIMAZIONE
097	DETENUTI
100	LAB.ANALISI CHIMICOCLINICHE
101	MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA
102	CENTRO TRASFUSIONALE E IMMUNOE.
103	RADIODIAGNOSTICA
105	GENETICA MEDICA
104	NEURORADIOLOGIA
106	PRONTO SOCCORSO
107	POLIAMBULATORIO OSPEDALIERO
108	AREA EMERGENZA EXTRAOSPEDALIERA
121	COMPARTI OPERATORI
125	DIETETICA/DIETOLOGIA
124	FARMACIA OSPEDALIERA

ALL. 3.3 – Tabella dei Codici dei distretti all'1/1/2002

COD. ENTE	DESCRIZIONE	COD. DISTRETTO	DESCRIZIONE
101	AUSL PIACENZA	01	DISTRETTO VAL TIDONE CASTEL S.GIOVANNI
		02	DISTRETTO DI PIACENZA
		03	DISTRETTO VAL D'ARDA FIOREZZUOLA D'ARDA
		42	DISTRETTO ALTA VAL TREBBIA ALTA VAL NURE
102	AUSL PARMA	04	DISTRETTO DI PARMA
		05	DISTRETTO DI FIDENZA
		06	DISTRETTO VALTARO E VALCENO
		07	DISTRETTO SUD EST
103	AUSL REGGIO-EMILIA	08	DISTRETTO MONTECCHIO
		09	DISTRETTO REGGIO EMILIA
		10	DISTRETTO DI GUASTALLA
		11	DISTRETTO DI CORREGGIO
		12	DISTRETTO DI SCANDIANO
		13	DISTR. CASTELNUOVO NEI MONTI
104	AUSL MODENA	14	DISTRETTO DI CARPI
		15	DISTRETTO DI MIRANDOLA
		16	DISTRETTO DI MODENA
		17	DISTRETTO DI SASSUOLO
		18	DISTRETTO PAVULLO NEL FRIGNANO
		19	DISTRETTO DI VIGNOLA
		44	DISTRETTO CASTELFRANCO EMILIA
105	AUSL BOLOGNA SUD	20	DISTRETTO CASALECCHIO DI RENO
		21	DISTRETTO DI PORRETTA TERME
		22	DISTRETTO S.LAZZARO DI SAVENA
106	AUSL IMOLA	23	DISTRETTO DI IMOLA
107	AUSL BOLOGNA NORD	25	DISTRETTO PIANURA EST
		26	DISTRETTO PIANURA OVEST
108	AUSL BOLOGNA CITTA'	27	DISTRETTO OVEST
		28	DISTRETTO EST
109	AUSL FERRARA	30	DISTRETTO DI CENTO
		31	DISTRETTO DI FERRARA
		32	DISTRETTO DI PORTOMAGGIORE
		33	DISTRETTO DI CODIGORO
		34	DISTRETTO DI COPPARO
110	AUSL RAVENNA	35	DISTRETTO DI RAVENNA
		36	DISTRETTO DI LUGO
		37	DISTRETTO DI FAENZA
111	AUSL FORLI'	38	DISTRETTO DI FORLI'
112	AUSL CESENA	39	DISTRETTO DI CESENA - VALLE DEL SAVIO
		49	DISTRETTO DEL RUBICONE
113	AUSL RIMINI	40	DISTRETTO AREA DI RIMINI
		41	DISTRETTO AREA DI RICCIONE

All. 3.4 - Tabella Centri di Costo regionali Assistenza extraospedaliera

Area problematica	Centro di costo regionale	Tipologia assistenza	DESCRIZIONE
<b>ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTI DI VITA E DI LAVORO</b>			
DP	001		IGIENE PUBBLICA
DP	002		PREV.E SICUREZZA AMB.DI LAVORO
DP	003		MEDICINA VETERINARIA (VET)
DP	004		UNITA' OPER.IMPIANT.ANTINFORT.
DP	005		IGIENE ALIMENTARE E NUTRIZIONE
DP	010		LIBERA PROFESSIONE SANITA' PUBBLICA
DT	002	01	SALUTE DELLA DONNA
DT	003	01	PEDIATRIA DI COMUNITA'
DT	003	02	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE
DT	004	02	ANZIANI (SEMIRESDENZIALE)
DT	004	03	ANZIANI (RESIDENZIALE)
DT	005	03	ASSIST. BASE (RIAB.RESIDENZ.)
DT	005	04	ASSISTENZA FARMACEUTICA
DT	005	05	MEDICINA GENERICA
DT	005	06	PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA
DT	005	07	GUARDIA MEDICA (CONTINUITA' ASSISTENZIALE)
DT	006	01	ASSISTENZA PROTESICA
DT	006	02	ASSISTENZA INTEGRATIVA
DT	007	01	ASSISTENZA IDROTERMALE
DT	008		ASS.SPECIAL.AMBUL.NON OSPED.
DT	009	01	ASSISTENZA DOMICILIARE
DT	010	02	DISABILI (SEMIRESDENZIALE)
DT	010	03	DISABILI (RESIDENZIALE)
DT	011	01	DIPENDENZE (TERR.) EX SERT
DT	011	02	DIPENDENZE (SEMIRESDENZIALE)
DT	011	03	DIPENDENZE (RESIDENZIALE)
DT	012	01	AIDS SEMIRESDENZIALE
DT	012	02	ALTRA ASSIST/AIDS (SEMIRESID.)
DT	012	03	ALTRA ASSIST/AIDS (RESID.)
DT	014		LIBERA PROFESSIONE SPECIALISTICA
HO	127		HOSPICE OSPEDALIERO
HT	127		HOSPICE TERRITORIALE
SM	001	01	SALUTE MENTALE TERRITORIALE (CSM)
SM	001	02	SALUTE MENTALE OSPEDALIERO (SPDC)
SM	001	03	SALUTE MENTALE (RESIDENZIALE)
SM	002	01	SALUTE MENTALE (CENTRI DIURNI)