Rete Ematologica Pugliese

Tavola Rotonda:
L'uso dei dati RT per le reti cliniche

Nicola Di Renzo

UO Ematologia e Trapianto di Cellule Staminali

PO "Vito Fazzi" – Lecce – ASL Lecce

REPUBBLICA ITALIANA

BOLLETTINO UFFICIALE

DELLA REGIONE PUGLIA

Poste Italiane S.p.A. - Spedizione in Abbonamento Postale - 70% - DCB S1/PZ

Anno XLI BARI, 28 APRILE 2010 N. 76

OBIETTIVI GENERALI DELLA REP

2010

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 25 marzo 2010, n. 912

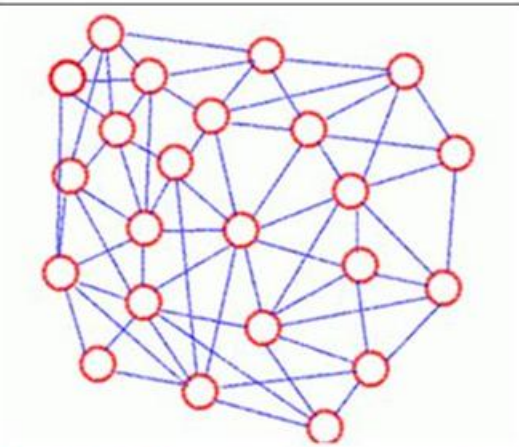
L.R. n. 23/08 "Piano Regionale di Salute 2008-2010". Istituzione "Rete Ematologia Pugliese" - Costituzione Coordinamento regionale.

- **Aggregazione funzionale ed integrata di Unità Operative Ematologiche Pugliesi in RETE** che operi nel rispetto dell'autonomia clinica ed assistenziale delle singole componenti.

- **Gestione coordinata delle procedure diagnostiche e terapeutiche** per migliorare l'accesso alle Unità Operative e pari opportunità di diagnosi e trattamento.

- Realizzazione di un **modello unico di informatizzazione** delle attività con l'obiettivo di integrare un unico "network di patologia"

“Cancer Care Network (CCN)”



- Messa in rete/integrazione di tutti i “nodi” che erogano prestazioni specialistiche ematologiche

- Ipotesi strutturale e funzionale che poggia su base organizzativa, non su base “gerarchica”

Sviluppare il concetto di teamworking
Sviluppare il concetto di algoritmo decisionale

Si stabiliscono a priori obiettivi e priorità
Si affidano ai coordinatori, generali e di patologia, la responsabilità degli stessi

Principio di condivisione delle decisioni ↔ **Principio di responsabilità della delega**

↓ **Partecipazioni di tutti alle decisioni**

↓ **Esigenza di agilità e rapidità dei percorsi**

Rete Ematologica Pugliese

REP: Struttura organizzativa

Commissioni tematiche per area clinica
Coordinatori scientifici

1. Leucemie Acute
2. Sindromi Mielodisplastiche
3. Sindromi Mieloproliferative Croniche
4. Mieloma Multiplo
5. Linfomi
6. Leucemia Linfatica Cronica e Sindromi CLL-like
7. Trapianto di cellule staminali
8. Patologia ematologica non neoplastica
9. Terapia di supporto in Ematologia

Rete Ematologica Pugliese

Obiettivi della REP

- Ottenere un omogeneo approccio diagnostico-terapeutico tra i vari Centri;
- Valutare l'applicazione nella daily practice delle linee guida nazionali e internazionali;
- Condividere PDTA anche con le Istituzioni Regionali;
- Pianificare registri di Patologia;
- Reclutare campioni biologici (RNA, DNA, Biopsie, etc) per studi biologici
- Produrre Lavori scientifici di ricerca clinico biologica
- Promozione della cultura ematologica

Regione Puglia

Deliberazione della Giunta Regionale

N. 2827 DEL 30-12-2014

Modifica e integrazione della deliberazione di Giunta regionale n. 912 del 25/03/2010. Istituzione e funzionamento del Coordinamento Regionale della Rete delle Ematologie Pugliesi - Programma di attività 2014-2016.

Obiettivi Strategici di Rilevanza Regionale

-La realizzazione del **sistema informatico delle ematologie pugliesi**, al fine di collegare la rete dei servizi ematologici e di creare un flusso informativo che alimenti le attività del **Registro Tumori Puglia** per il miglioramento della completezzae della qualità della registrazione oncologica regionale;

-L' attivazione di un **Registro Clinico e Terapeutico delle Patologie Ematologiche** per la Valutazione dell' Efficacia, Efficienza ed Outcomes delle Strategie Terapeutiche, anche con il supporto del Registro Tumori Puglia;

-La definizione di **PDTA** con attenzione all' appropriatezza prescrittiva sia diagnostica che terapeutica, che facciano sistema in ambito regionale e garantiscano equità nell' accesso alle cure, standardizzazione delle procedure ed efficacia dei trattamenti

-La definizione di specifici **Day Service** ematologici

-Il miglioramento delle **performance di farmaco-economia**

Rete Ematologica Pugliese

PROGETTO: 2014

ATTIVAZIONE DI UN REGISTRO EPIDEMIOLOGICO, CLINICO E TERAPEUTICO DELLE PRINCIPALI PATOLOGIE EMATOLOGICHE PER LA VALUTAZIONE DELL'EFFICACIA, EFFICIENZA ED OUTCOMES DELLE STRATEGIE TERAPEUTICHE ADOTTATE.

Partecipanti al progetto:

Dott.ssa. S. Capalbo (Foggia)

Dott. N. Cascavilla (S. Giovanni Rotondo)

Dott. N. Di Renzo (Lecce)

Dott. A. Guarini (Oncologico – Bari)

Dott. P. Mazza (Taranto)

Dott.ssa A. Melpignano (Brindisi)

Dott. V. Pavone (Tricase – LE)

Prof. ssa G. Specchia (Policlinico- Bari)

Dott. G. Tarantini (Barletta)

Progetti di ricerca clinica

Partenrs:

- ***Industria del farmaco***
- ***Enti no profit***

Rete Ematologica Pugliese

Sudio di fase II con Mozobil + G-CSF in Linfomi NH	*(Eudract 2010-024446-30)*
R-COMP nei linfomi NH	*(EudraCT 2008-004156 – 76)*
Palanosetron in LMA	*(EudraCT 2011-003823 – 36)*
Progetto Andromeda	*Partnership Celgene*
Progetto LabNet (Database CML)	*Partnership Novartis*
Progetto Lean Six Sigma: (Clinical Governance)	*Partnership MSD*
T regs e Infezioni	*Partnership GILEAD*
Progetto Pegaso MDS	*Partnership Celgene*

Rete Ematologica Pugliese

Analisi Delle alteRazioni citOgenetiche ANDROMEDA nella SindroMe MiEloDisplasticA

ANDROMEDA

(**AN**alysis of Cyt**O**genetics Alte**R**ati**O**n in the **M**y**E**lo**D**yspl**A**stic Syndromes)

A Pilot Project to Improve Diagnosis in Myelodysplastic Syndromes

MeDePha
MEDICINAL DEVELOPMENT PHARMA S.r.l.

Celgene

Rete Ematologica Pugliese

Progetto ANDROMEDA

ANalisi **D**elle alte**R**azioni cit**O**genetiche nella Sindro**M**e Mi**E**lo**D**isplastic**A**

2011

Progetto pilota sulla appropriatezza diagnostica per le Sindromi Mielodisplastiche

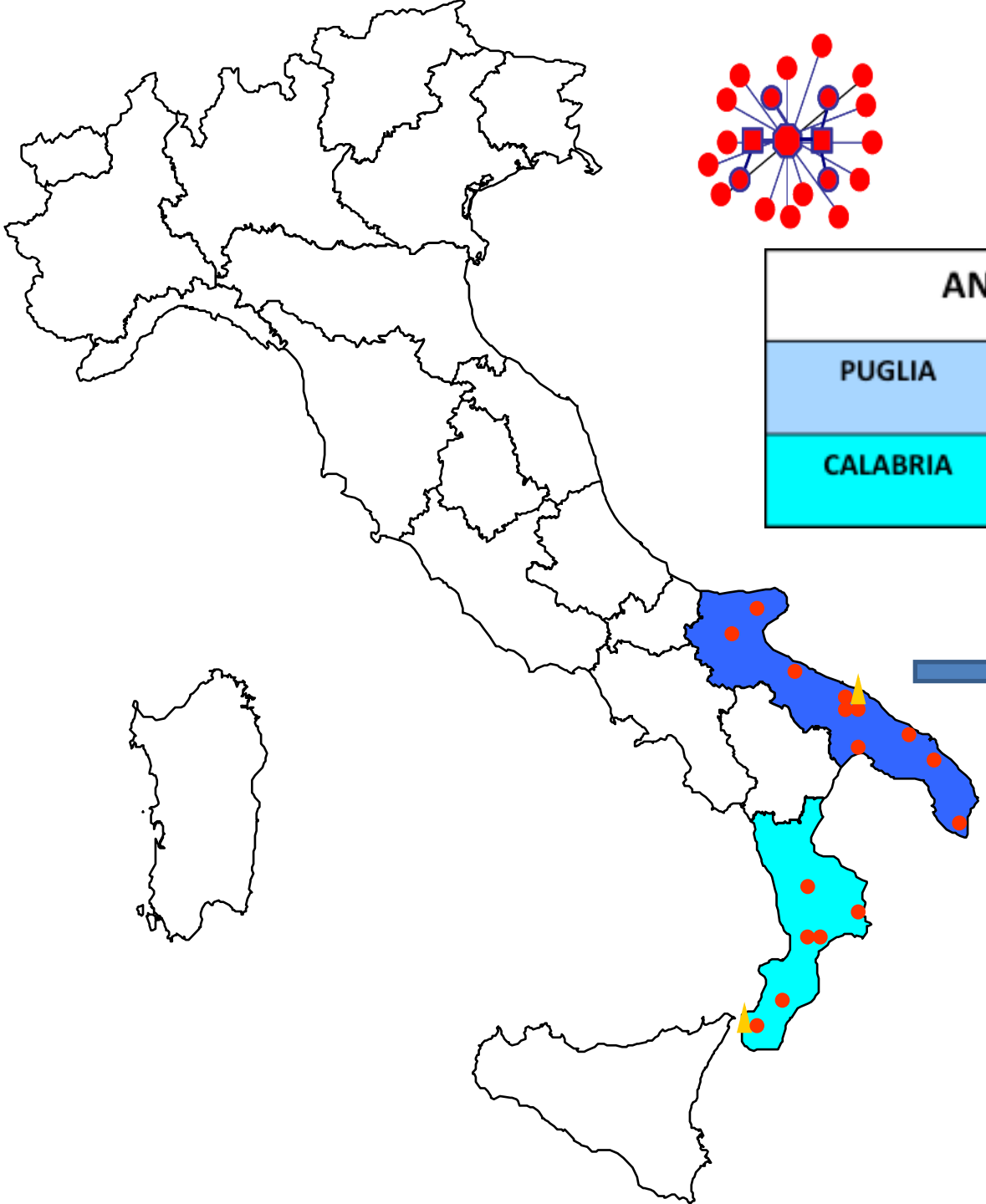
Obiettivi

Aumentare l'attenzione verso le SMD, dall'inquadramento diagnostico alla definizione della prognosi, fino all'approccio terapeutico.

Migliorare l'appropriatezza diagnostica.

Individuare pazienti non ancora giunti all'osservazione del medico (***diagnosi sommerse***).

Fornire informazioni di rilevanza prognostica che contribuiscano a far scegliere le opzioni terapeutiche più appropriate per ogni paziente ***(tailored therapy).***



Analisi Delle alteRazioni citOgenetiche nella SindroMe MIEloDisplasticA

ANDROMEDA

ANDROMEDA's network	
PUGLIA	11 Satellite Clinical Centres 1 Reference Center for the Cytogenetic
CALABRIA	6 Satellite Clinical Centres 1 Reference Center for the Cytogenetic

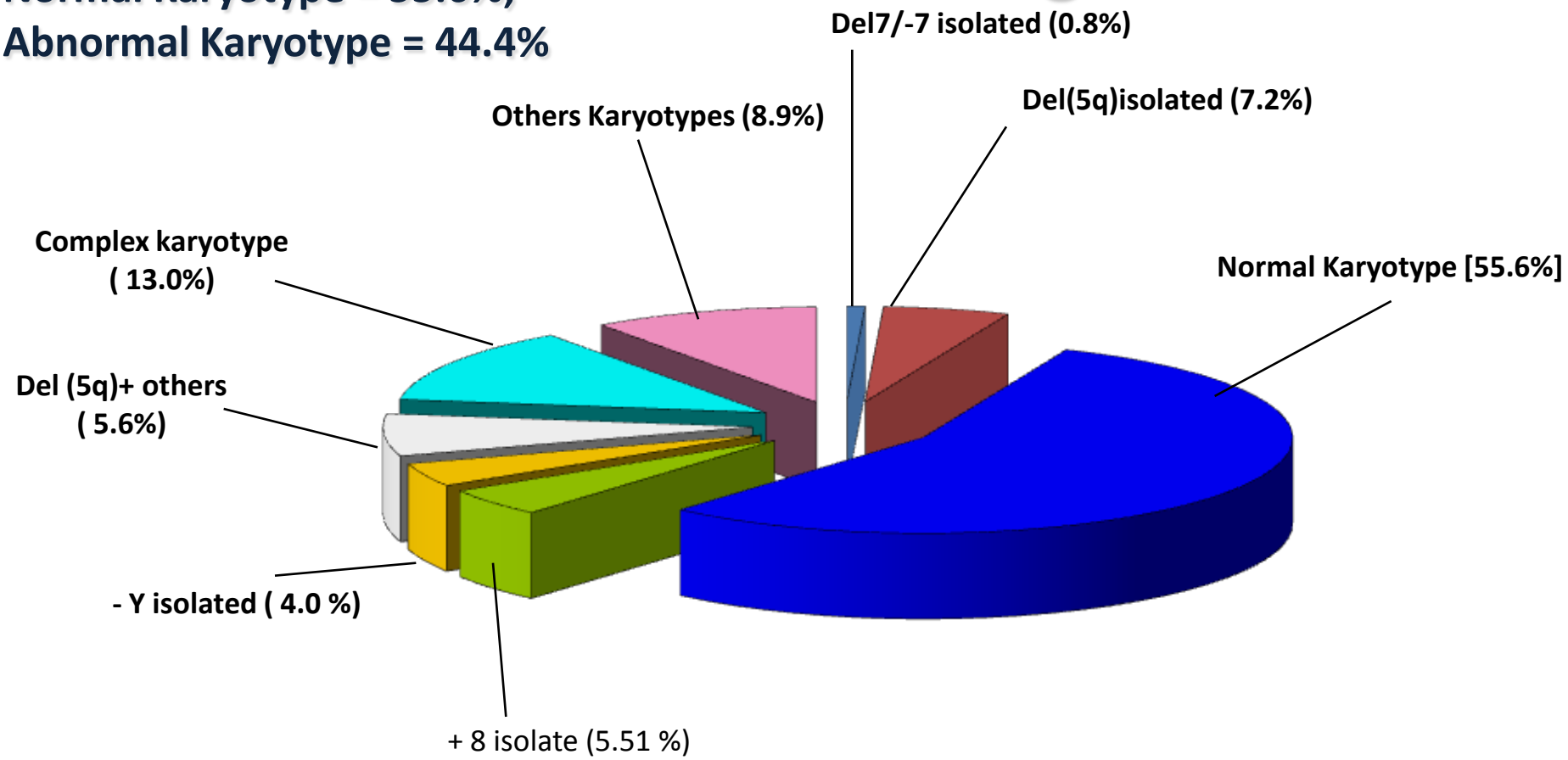
Rete Ematologica Pugliese

CELGENE

Rete Ematologica Pugliese

Analisi del Cariotipo Pazienti con diagnosi di MDS dopo 2° data-cleaning

Normal Karyotype = 55.6%;
Abnormal Karyotype = 44.4%



PEGASO

Percorsi Diagnostici Standardizzati nelle Sindromi Mielodisplastiche

2014-2015

PEGASO

Percorsi Diagnostici Standardizzati nelle Sindromi Mielodisplastiche

2015

Cytogenetics Hubs

ANDROMEDA vs PEGASO

ANDROMEDA

Pilot project

All suspected MDS patients were included (no restriction)

Cytogenetic analysis was performed in all bone marrow samples collected with suspected MDS

Prognostic scores: IPSS

PEGASO

Extension at national level

All suspected MDS patients will be included after an accurate diagnostic Work-Up

***Complete cytogenetic analyses should be performed after morphological confirmation of MDS disease* (FAB)**

Prognostic scores: IPSS and R-IPSS

PEGASO

Percorsi Diagnostici Standardizzati nelle Sindromi Mielodisplastiche

Home | **Gestione pazienti** | Documenti | Forum | Richieste di counseling | Il progetto | Elenco centri | Supporto

AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO

Profile | Logout

Ricerca paziente

Inserire il codice paziente

Annulla filtro | Cerca

Gestione pazienti

Esami mancanti | Richiesta completa | Referto inserito | Referto visualizzato | Diagnosi completata | Campione non idoneo

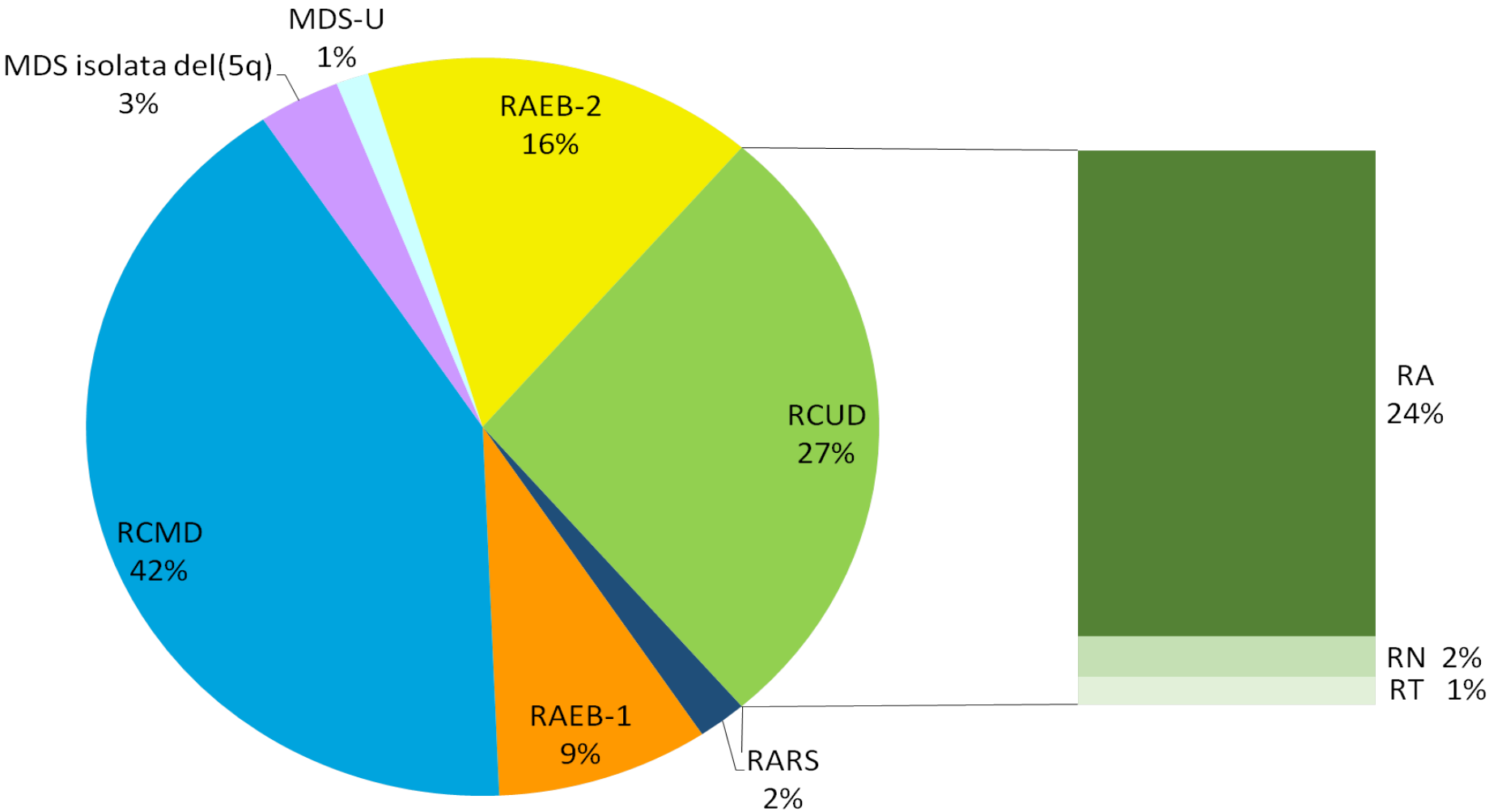
- AZIENDA OSPEDALIERA CARD. G. PANICO
- AZIENDA OSPEDALIERA POLICLINICO
- AZIENDA OSPEDALIERA VITO FAZZI
- AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA OSPEDALI RIUNITI
- CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA
- ISTITUTO TUMORI GIOVANNI PAOLO II
- OSPEDALE A. PERRINO
- OSPEDALE DI VENERE
- OSPEDALE GENERALE REGIONALE F. MIULLI
- OSPEDALE SAN GIUSEPPE MOSCATI
- OSPEDALE SAN NICOLA PELLEGRINO

Mc Cann Complete Medical
Via Valtellina 15-17, Milano
Tel. 02.5416951 | Fax 02.54169554

McCANN COMPLETE MEDICAL

Rete Ematologica Pugliese

Classificazione WHO* (n=253)



* WHO Classification 2008

The EUTOS CML Registry

- Established in 2007
- Initiated by WP 4 (CML working Group) of ELN by building a public-private partnership with industry (Novartis) known as the European Treatment and Outcome Study (EUTOS)
- It is realised by four projects:

CML Registry	Molecular Monitoring	Pharmacological Monitoring	Spread of Excellence

EUTOS for CML
European Treatment and Outcome Study

Rete Ematologica Pugliese

OBIETTVI ED ENDPOINT

Obiettivo primario

- **Registrazione consecutiva di tutti i nuovi casi di LMC**

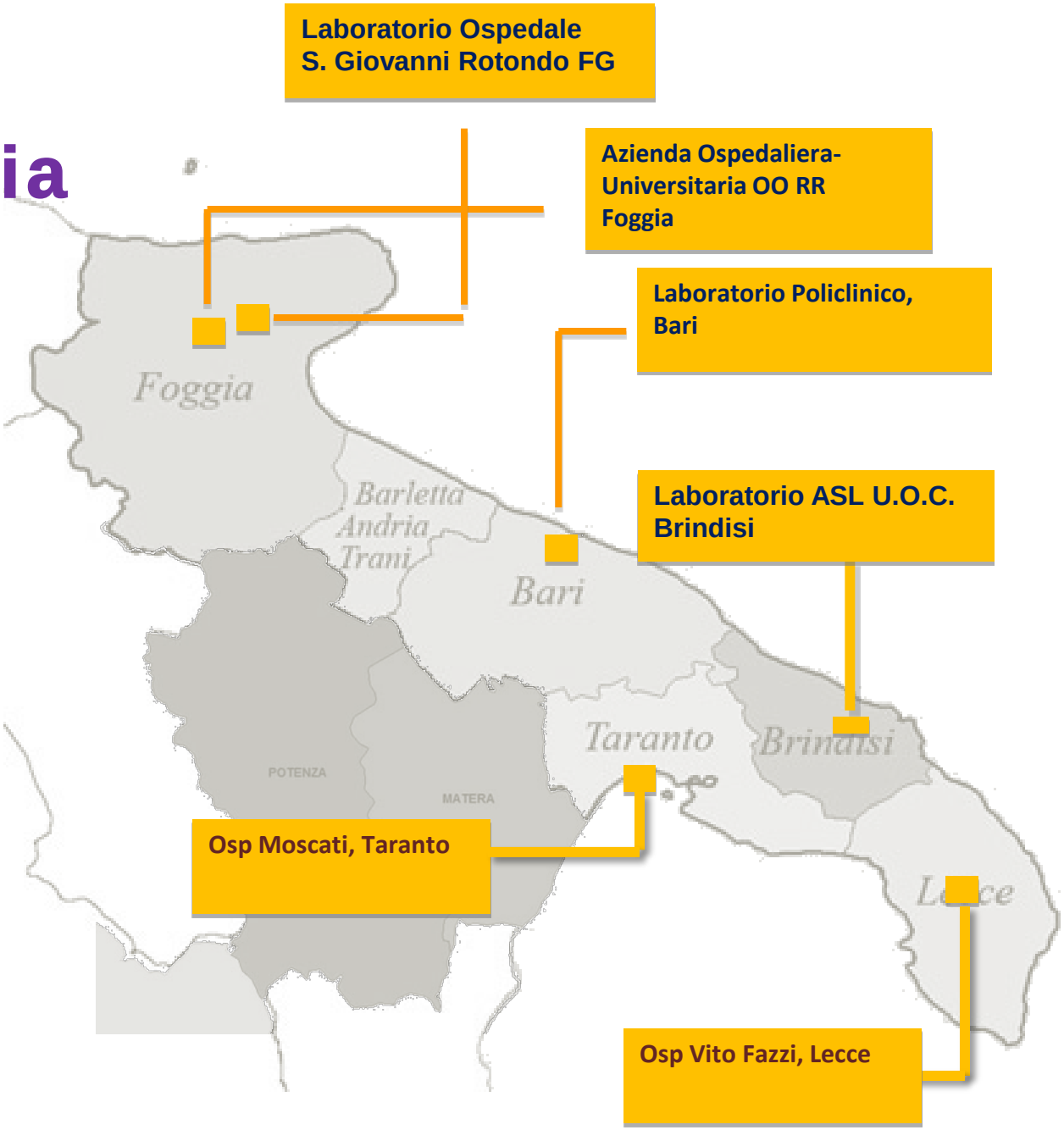
(in qualsiasi fase di malattia)

Obiettivi secondari (1)

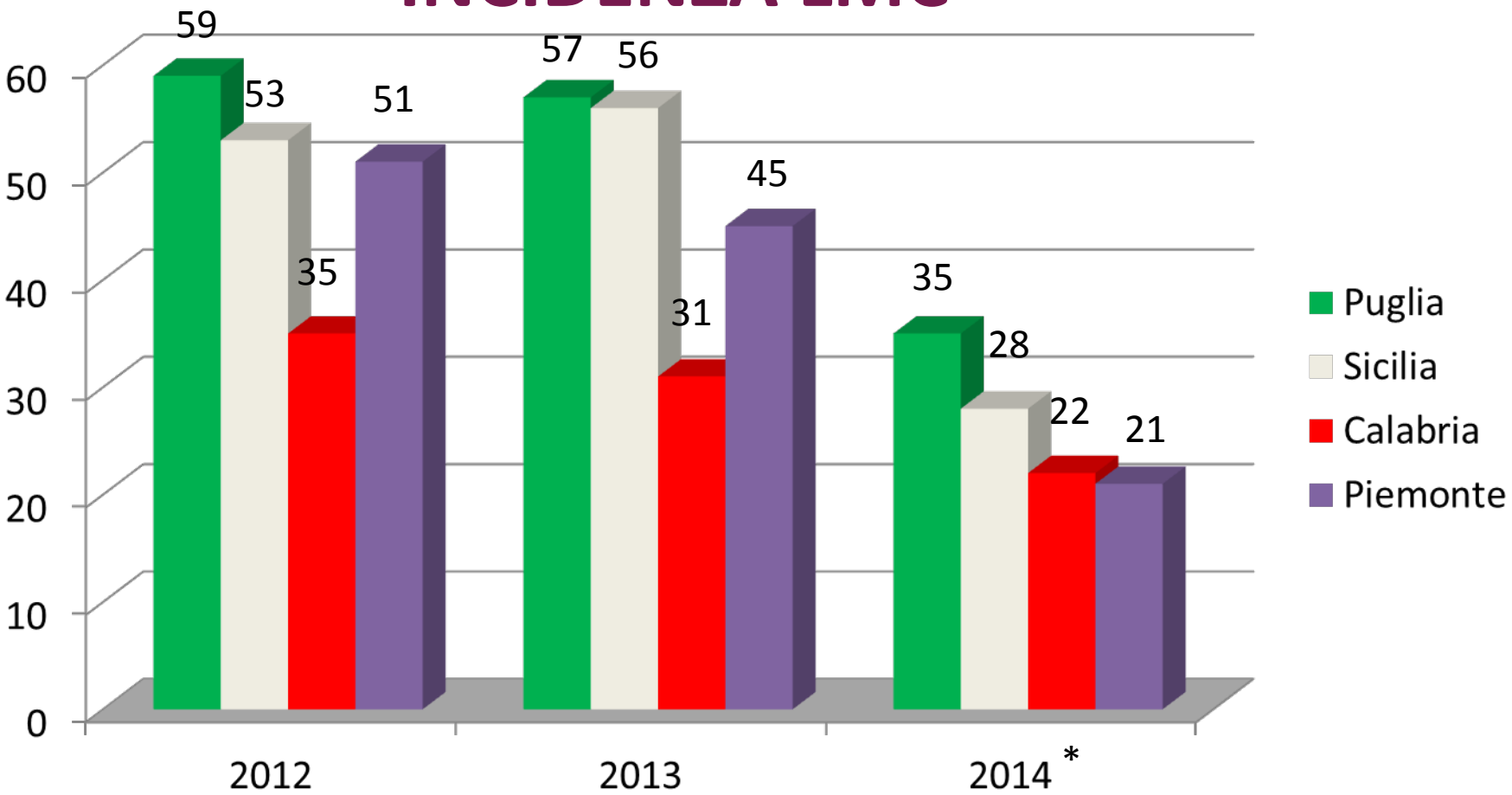
- Analisi dell'utilizzazione nella pratica clinica dello strumento **LABNET**
- Valutazione della tipologia e durata della risposta e degli eventi (resistenza, intolleranza, progressioni, ecc…);
- Correlazione tra risposta molecolare e gruppi di **rischio Sokal /Eutos**;
- Valutazione delle patologie intercorrenti, di altre neoplasie, e della familiarità neoplastica;
- Segnalazione delle cause di decesso (LMC correlate e non).

Rete Ematologica Pugliese

LabNet Puglia



INCIDENZA LMC



REGIONE	POPOLAZIONE	INCIDENZA
PUGLIA	4.100.000 Abitanti	1.45/100.000
SICILIA	5.500.000 Abitanti	1/100.000
CALABRIA	1.930.000 Abitanti	1.7/100.000
PIEMONTE	4.400.000 Abitanti	1/100000

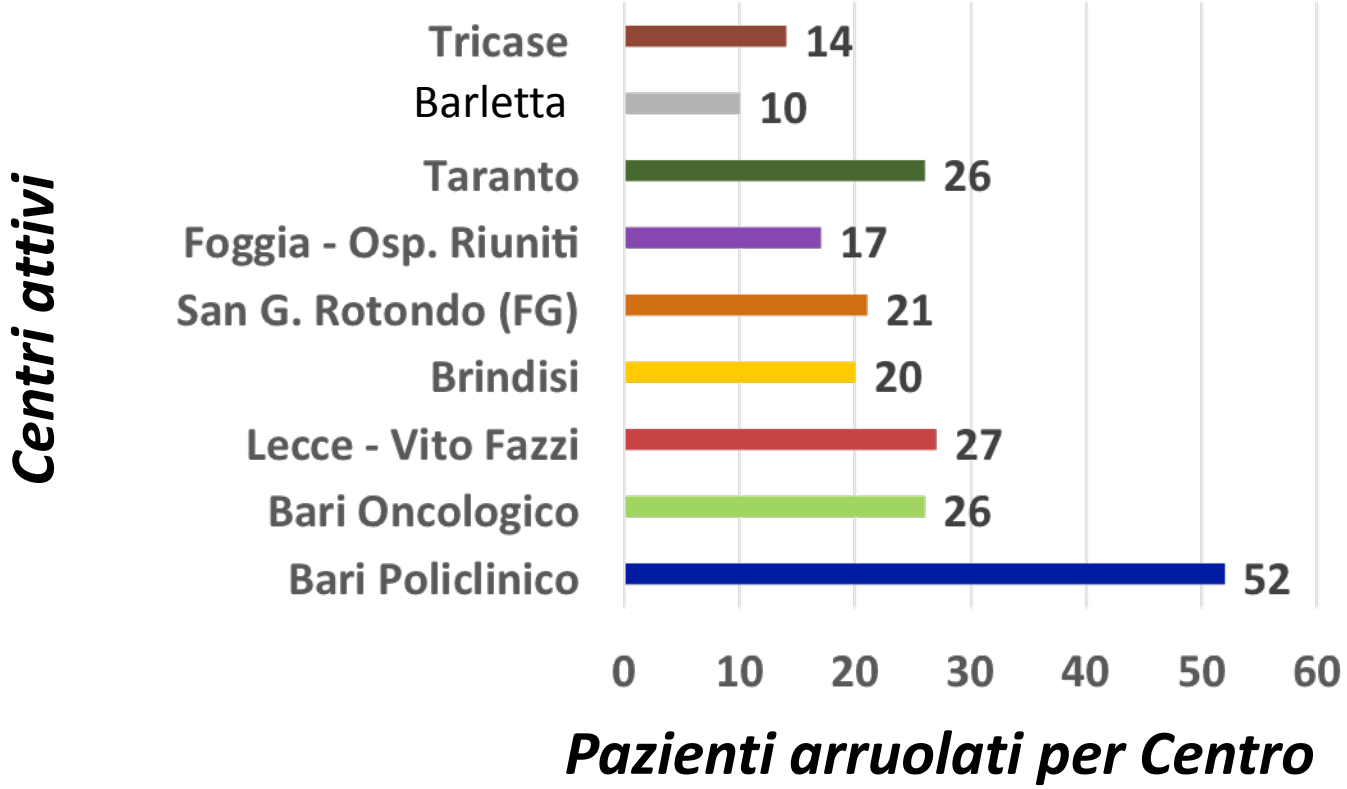
*Dati parziali

Rete Ematologica Pugliese

ARRUOLAMENTO PUGLIA

Lo studio è attivo per l'arruolamento dal 02 Aprile 2015

Pazienti arruolati (n=213)



www.epiclin.it/lmc

Home | Staff | Contattaci | Trials

EPICLIN www.epiclin.it

Registro LMC GIMEMA | Pazienti | Documenti | Contatti

Logout | I tuoi dati | Help medico

Sei in: EPICLIN > Registro LMC GIMEMA

Registro LMC GIMEMA

Registro nazionale GIMEMA per la Leucemia Mieloide Cronica

OBIETTIVI, STRUTTURA E ARTICOLAZIONE DEL PROGETTO

Il registro si pone come obiettivi generali la raccolta dei dati clinici, ematologici e dei risultati del trattamento di un gruppo non selezionato di pazienti affetti da Leucemia Mieloide Cronica (LMC).

Alla base di questo registro esiste un progetto della Rete Ematologica Pugliese (REP), partito nel 2013 e coordinato dalla Prof.ssa Giorgina Specchia, che si proponeva di effettuare un'analisi osservazionale clinico-biologica dei pazienti con LMC nelle diverse aree della Puglia mediante l'utilizzo della rete dei laboratori accreditati LABNET.

Dal 2014 il registro ha assunto carattere nazionale coinvolgendo, oltre ai centri operanti in Puglia, le divisioni ospedaliere ed universitarie di Ematologia delle regioni italiane che ne hanno richiesto l'adesione.

STRUTTURA DEL PROGETTO

Studio epidemiologico osservazionale su pazienti di nuova diagnosi affetti da LMC in qualsiasi fase di malattia.

OBIETTIVI SPECIFICI DEL PROGETTO

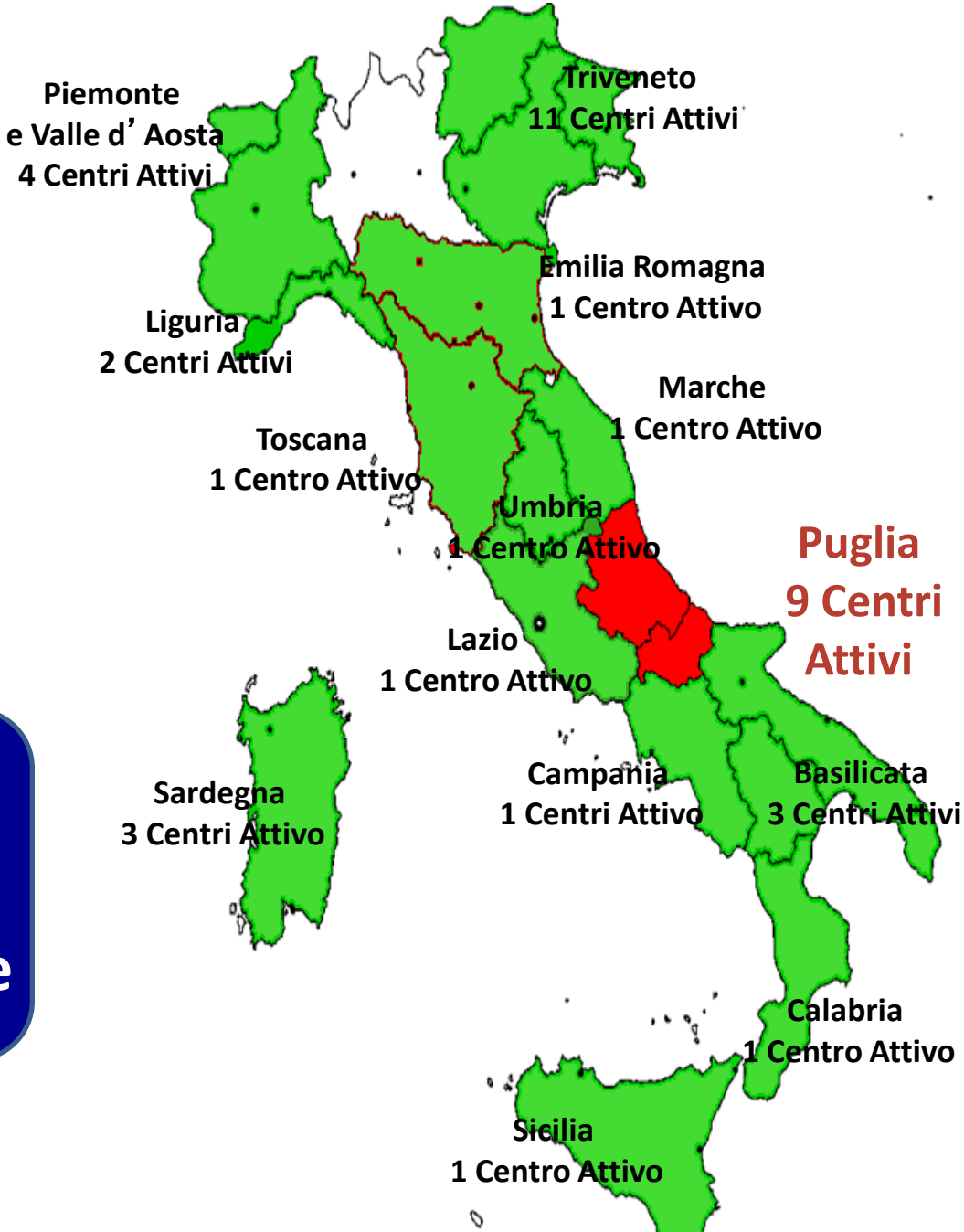
- Registrare i casi di LMC diagnosticati dalle strutture partecipanti;
- Verificare l'applicazione delle raccomandazioni del European LeukemiaNet (ELN) nel management dei pazienti con LMC;
- Valutare gli esiti a breve e lungo termine dei trattamenti;

SITUAZIONE ATTIVAZIONE CENTRI

18 REGIONI CON ALMENO IL CENTRO REFERENTE ATTIVO PER L'ARRUOLAMENTO

2 REGIONI CON IL CENTRO REFERENTE IN ATTESA DI APPROVAZIONE DEL COMITATO ETICO

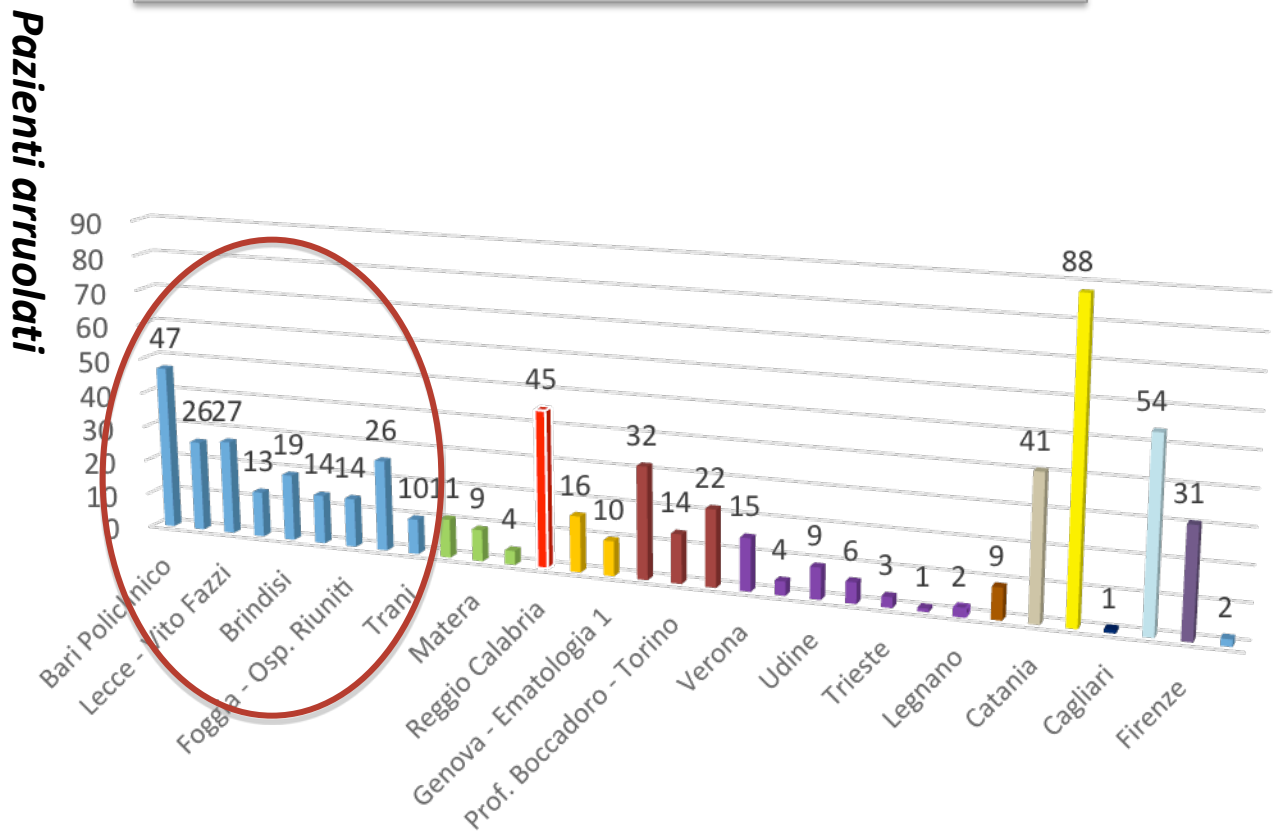
Totale di
40 Centri attivi
sul territorio Nazionale



SITUAZIONE ARRUOLAMENTO

- Puglia – **196** pazienti
- Basilicata – **24** pazienti
- Calabria – **45** pazienti
- Liguria – **26** pazienti
- Piemonte/V. d' Aosta – **68**
- Triveneto – **40**
- Campania – **9** pazienti
- Sicilia – **41** pazienti
- Lazio – **88** pazienti
- Sardegna – **1** paziente
- E. Romagna – **54**
- Toscana – **31** pazienti
- Perugia – **2** pazienti

Pazienti Totali Arruolati al 05-02-2016
N=625



Leukemia Research 39 (2015) 279–283

Contents lists available at ScienceDirect

Leukemia Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/leukres

"Real world" outcome of lenalidomide plus dexamethasone in the setting of recurrent and refractory multiple myeloma: Extended follow-up of a retrospective multicenter study by the "rete ematologica pugliese"

G. Mele[a,*], A. Melpignano[a], G. Quarta[a], G. Palumbo[b], S. Capalbo[b], A. Falcone[c], N. Cascavilla[c], G. Palazzo[d], P. Mazza[d], E. Iannitto[d], P. Curci[e], R. Rizzi[e], G. Specchia[e], B. Rossini[f], V. Pavone[f], R. Ria[g], A. Vacca[g], C. Buquicchio[h], G. Tarantini[h], C. Minoia[i], A. Guarini[i], P. Ditonno[j], G. Polimeno[k], G. Reddiconto[l], N. Di Renzo[l]

[a] Haematology, Ospedale A. Perrino, Brindisi, Italy
[b] Haematology, Ospedali Riuniti, Foggia, Italy
[c] Haematology, Ospedale Casa Sollievo della Sofferenza, San Giovanni Rotondo, Foggia, Italy
[d] Haematology, Ospedale G. Moscati, Taranto, Italy
[e] Haematology, University of Bari Medical School, Policlinico, Bari, Italy
[f] Haematology, Ospedale Cardinale Panico, Tricase, Lecce, Italy
[g] Internal Medicine, University of Bari Medical School, Policlinico, Bari, Italy
[h] Haematology, Ospedale Monsignor R. Dimiccoli, Barletta, Bari, Italy
[i] Haematology, Ospedale Giovanni Paolo II, Bari, Italy
[j] Haematology, Ospedale Di Venere, Bari, Italy
[k] Haematology, Ospedale F. Miulli, Acquaviva delle Fonti, Bari, Italy
[l] Haematology, Ospedale V. Fazzi, Lecce, Italy

Leukemia Research xxx (2015) xxx–xxx

Contents lists available at ScienceDirect

Leukemia Research

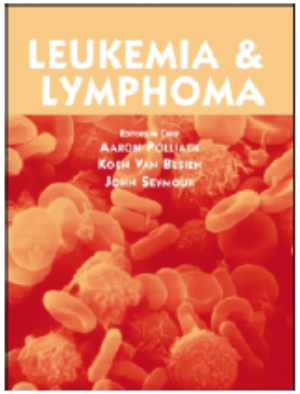
journal homepage: www.elsevier.com/locate/leukres

Leukemia article

Azacitidine in the treatment of older patients affected by acute myeloid leukemia: A report by the Rete Ematologica Pugliese (REP)

Mario Delia[a,*], Paola Carluccio[a], Caterina Buquicchio[b], Carolina Vergine[c], Giuseppina Greco[d], Barbara Amurri[e], Angela Melpignano[f], Lorella Melillo[g], Nicola Cascavilla[g], Attilio Guarini[h], Silvana Capalbo[i], Giuseppe Tarantini[b], Patrizio Mazza[e], Vincenzo Pavone[d], Nicola Di Renzo[c], Giorgina Specchia[a]

[a] *Hematology and Bone Marrow Transplantation Unit, Department of Emergency and Organ Transplantation, University of Bari, Bari, Italy*
[b] *Hematology, Ospedale Di Miccoli, Barletta, Italy*
[c] *Hematology, Ospedale Vito Fazzi, Lecce, Italy*
[d] *Hematology, Ospedale Cardinale Panico, Tricase, LE, Italy*
[e] *Hematology, Ospedale San Giuseppe Moscati, Taranto, Italy*
[f] *Hematology, Ospedale Perrino, Brindisi, Italy*
[g] *Hematology, Ospedale Casa Sollievo della Sofferenza, San Giovanni Rotondo, FG, Italy*
[h] *Hematology, Istituto Tumori Giovanni Paolo II, Bari, Italy*
[i] *Hematology, Ospedali Riuniti, Foggia, Italy*



Taylor & Francis
Taylor & Francis Group

Leukemia & Lymphoma

ISSN: 1042-8194 (Print) 1029-2403 (Online) Journal homepage: http://www.tandfonline.com/loi/ilal20

Ruxolitinib – better prognostic impact in low-intermediate 1 risk score: evaluation of the 'rete ematologica pugliese' (REP) in primary and secondary myelofibrosis

Patrizio Mazza, Giorgina Specchia, Nicola Di Renzo, Nicola Cascavilla, Giuseppe Tarantini, Silvana Franca Capalbo, Tiziana Urbano, Francesco Albano, Reddiconto Giovannni, Antonietta Pia Falcone, Maria Teresa Santeramo, Giuseppina Spinosa & Salvatore Pisconti

To cite this article: Patrizio Mazza, Giorgina Specchia, Nicola Di Renzo, Nicola Cascavilla, Giuseppe Tarantini, Silvana Franca Capalbo, Tiziana Urbano, Francesco Albano, Reddiconto Giovannni, Antonietta Pia Falcone, Maria Teresa Santeramo, Giuseppina Spinosa & Salvatore Pisconti (2016): Ruxolitinib – better prognostic impact in low-intermediate 1 risk score: evaluation of the 'rete ematologica pugliese' (REP) in primary and secondary myelofibrosis, Leukemia & Lymphoma, DOI: 10.1080/10428194.2016.1189547

Ann Hematol
DOI 10.1007/s00277-015-2556-z

ORIGINAL ARTICLE

The use of thrombopoietin-receptor agonists (TPO-RAs) in immune thrombocytopenia (ITP): a "real life" retrospective multicenter experience of the Rete Ematologica Pugliese (REP)

Patrizio Mazza[1] · Carla Minoia[1] · Angela Melpignano[2] · Giuseppe Polimeno[3] · Nicola Cascavilla[4] · Nicola Di Renzo[5] · Giorgina Specchia[6]

Received: 22 June 2015 / Accepted: 11 November 2015
© Springer-Verlag Berlin Heidelberg 2015

Abstract Immune thrombocytopenia (ITP) is a disease which sees one-third of patients failing first and subsequent therapeutic approaches, including splenectomy. Thrombopoietin-receptor agonists (TPO-RAs) are recommended for adults who relapse after splenectomy or who have contraindications for splenectomy. In this multicenter study, a total of 124 pa- and were recorded in 2 and 3 % of patients treated by romiplostim and eltrombopag, respectively. In conclusion, romiplostim and eltrombopag are effective in the majority of patients with chronic ITP who failed several lines of therapy; whether TPO-RAs could substitute splenectomy is under discussion and studies are warranted.

Elsevier Editorial System(tm) for Leukemia Research

Manuscript Draft

Manuscript Number: LR-D-16-00343

Title: PALONOSETRON WITH OR WITHOUT APREPITANT FOR PREVENTING CINV FOLLOWING INDUCTION CHEMOTHERAPY FOR ACUTE MYELOID LEUKEMIA: A RANDOMIZED, MULTICENTER STUDY OF THE "RETE EMATOLOGICA PUGLIESE" (REP)

Article Type: Research paper

Section/Category: Original Article

Keywords: aprepitant, palonosetron, CINV, acute myeloid leukemia, nausea, vomiting

Corresponding Author: Dr. Nicola Di Renzo, M.D.

Corresponding Author's Institution: SC Ematologia e Trapianto di Cellule Staminali. PO "V. Fazzi" ASL Lecce - Italy

First Author: Nicola Di Renzo, M.D.

Order of Authors: Nicola Di Renzo, M.D.; Nicola Cascavilla, MD; Vincenzo Pavone, MD; Michela dargenio, MD; Lorella Melillo, MD; Ferdinando Porretto, MD; Giuseppina Greco, MD; Patrizio Mazza, MD; Angela Melpignano, MD; Donato Mannina, MD; Anxur Merenda, MD; Felicetto Ferrara, MD; Maria Pia Loglisci, MD; Erminio Bonizzoni, MD; Luigi Celio, MD; Maurizio Musso, MD

Manuscript Region of Origin: ITALY

AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA CONSORZIALE POLICLINICO BARI

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1471 del 25 SET. 2015

OGGETTO: Progetto Regionale "Informatizzazione rete ematologica pugliese" Presa d'atto obiettivi e finanziamenti pubblici e privati anni 2015/2016.

U.O. Proponente: AFFARI GENERALI

L'anno 2015 il giorno 25 del mese di Settembre in Bari, nella sede del Policlinico, alle ore 12,00 con la continuazione, **il Direttore Generale** Dott. Vitangelo Dattoli, assistito ~~dal Direttore Amministrativo Avv. Alessandro Delle Donne e~~ dal Direttore Sanitario Dott.ssa Maria Giustina D'Amelio, ha adottato la seguente

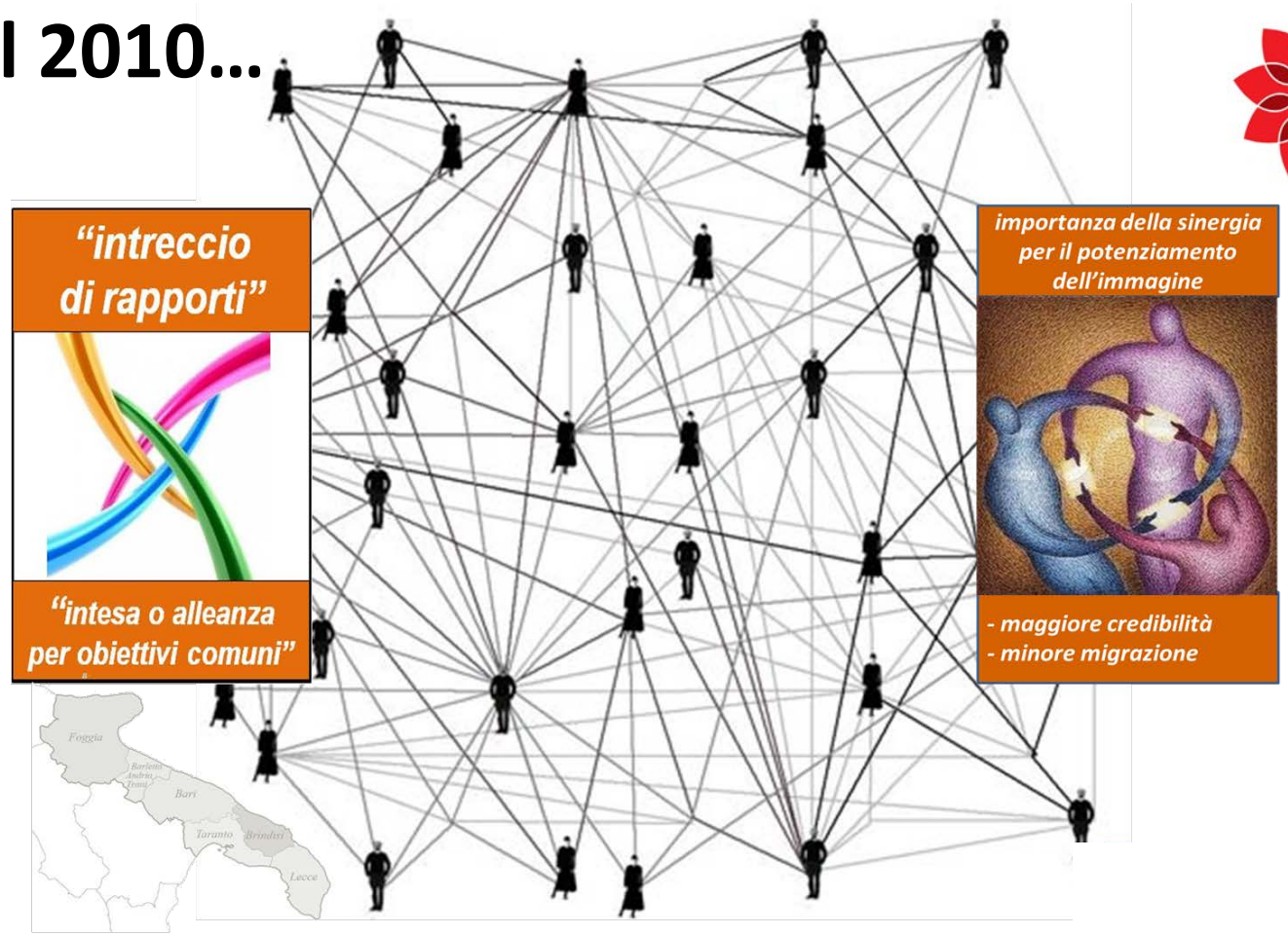
DELIBERAZIONE

acquistinretepa.it
Il Portale degli acquisti della Pubblica Amministrazione

Dati generali della procedura

Numero RDO:	1211285
Descrizione RDO:	Sistema informativo per la gestione della rete Ematologica Pugliese

Dal 2010…



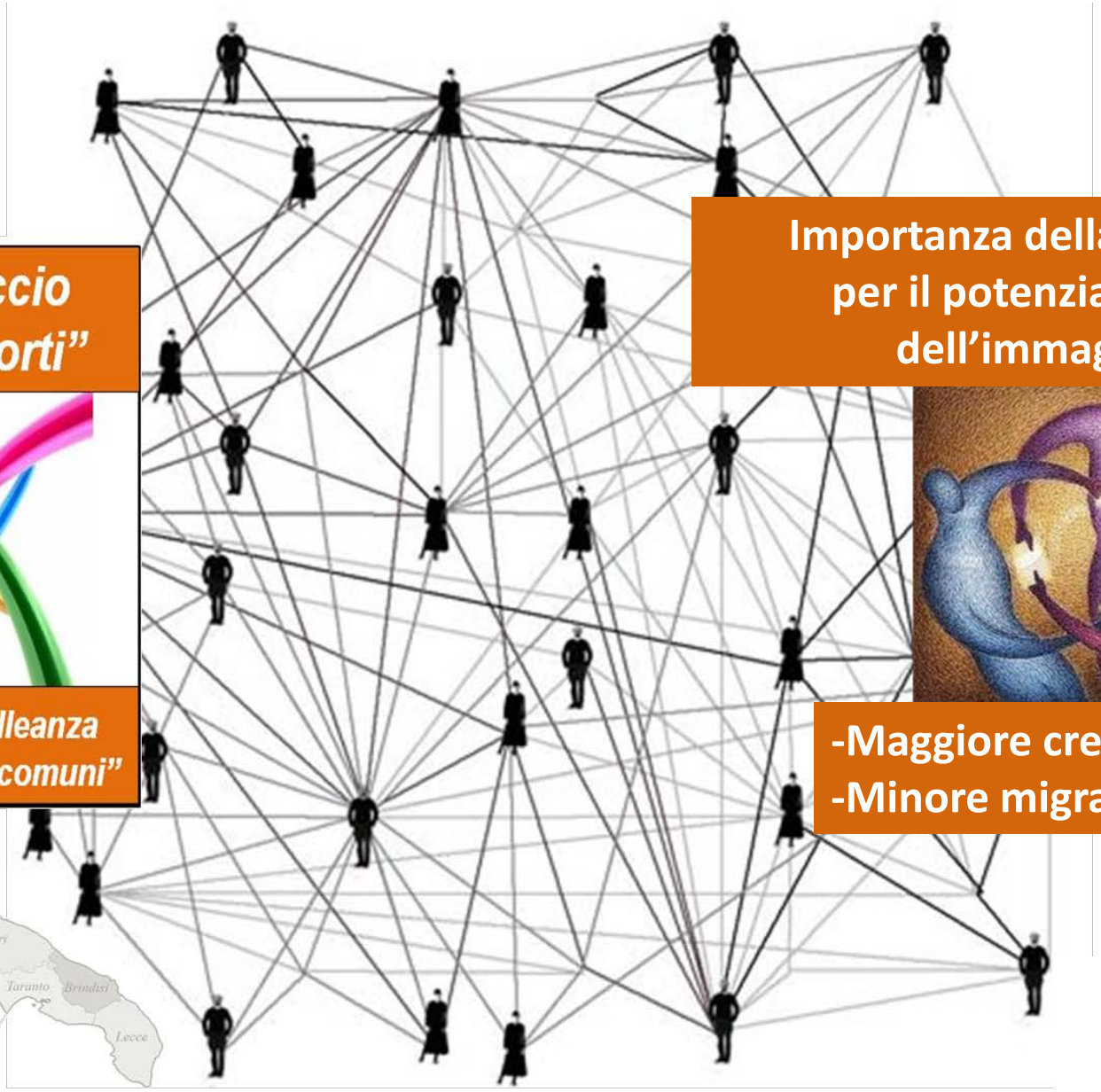
…a oggi alcuni Obiettivi sono stati realizzati grazie all' impegno di tutti comprese le Istituzioni e le Aziende ma **molto resta ancora da fare……..**

Rete Ematologica Pugliese

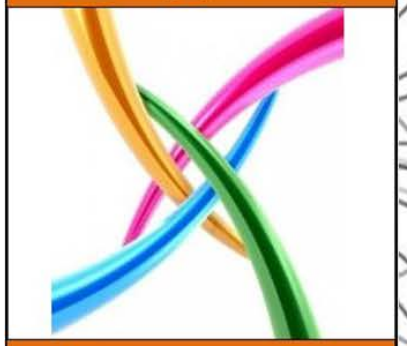
Working in progress

- ✓ PDTA per le malattie ematologiche neoplastiche e non
- ✓ Definizione dei laboratori di secondo livello per la diagnostica ematologica (diagnosi morfologica, immunofenotipica, citogenetica e molecolare)
- ✓ Day Service ematologici
- ✓ Attivazione di altri registri di patologia
  - ✓ Leucemie acute
  - ✓ Linfomi
  - ✓ Mieloma, etc
- ✓ Attivazione del tavolo HTA

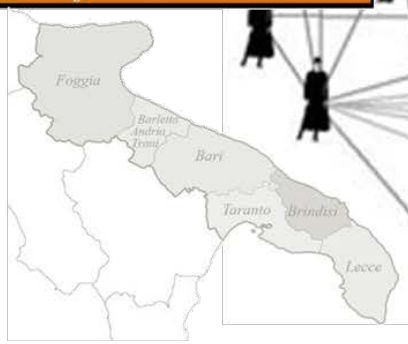
Perchè una RETE ….



“intreccio di rapporti”



“intesa o alleanza per obiettivi comuni”



Importanza della sinergia per il potenziamento dell’immagine

-Maggiore credibilità
-Minore migrazione

RIEPILOGO per ASL di residenza

Anno 2012

DENOMINAZIONE ASL	POPOLAZIONE ISTAT 31.12.2012	RICOVERI TOTALI	T.O. X 1000	Di cui in REGIONE	% sul totale	Di cui in Mobilità Passiva Extraregionale	% sul totale
FOGGIA	628.221	2.912	4,64	2.740	94%	172	6%
BARI	1.246.297	1.814	1,46	1.607	89%	207	11%
BAT	392.446	803	2,05	701	87%	102	13%
BRINDISI	399.835	1.136	2,84	1.084	95%	52	5%
LECCE	801.190	2.598	3,24	2.433	94%	165	6%
TARANTO	582.814	1.003	1,72	904	90%	99	10%
TOTALE REGIONE	4.050.803	10.266	2,53	9.469	92%	797	8%

ARESPUGLIA

	REGIONE EROGATRICE	ANNO 2012					
		Totali		Ordinari		Day Hospital	
		Nr. Ricoveri	Valore SDO	Nr. Ricoveri	Valore SDO	Nr. Ricoveri	Valore SDO
170	BASILICATA	161	572.476	58	428.423	103	144.053
030	LOMBARDIA	57	819.696	45	811.234	12	8.462
120	LAZIO	57	68.397	14	50.154	43	18.243
080	EMILIA ROMAGNA	56	765.549	21	661.940	35	103.609
070	LIGURIA	54	822.294	26	731.834	28	90.460
130	ABRUZZO	36	458.516	19	356.484	17	102.032
100	UMBRIA	16	366.859	9	311.271	7	55.588
150	CAMPANIA	15	55.751	4	43.548	11	12.203
110	MARCHE	12	131.151	4	121.386	8	9.765
050	VENETO	11	89.198	5	72.320	6	16.878
190	SICILIA	11	22.376	3	14.254	8	8.122
090	TOSCANA	7	17.822	3	12.705	4	5.117
010	PIEMONTE	6	10.288	1	6.755	5	3.533
180	CALABRIA	2	466	-	-	2	466
041	PROV. AUT. BOLZANO	-	-	-	-	-	-
200	SARDEGNA	-	-	-	-	-	-
	TOTALI	501	4.200.840	212	3.622.309	289	578.531

5%