



DIPARTIMENTO SOCIALE

DIREZIONE REGIONALE POLITICHE DELLA PREVENZIONE E DELL' ASSISTENZA SANITARIA TERRITORIALE
DIREZIONE REGIONALE PROGRAMMAZIONE SANITARIA

Documento di valutazione della
“Stima del fabbisogno assistenziale per le
strutture del Servizio sanitario della
Regione Lazio – Marzo 2010” ai fini
della verifica di compatibilità di cui al
D.lgs. 502/1992 e s.m.i., art. 8 quater ed
alla LR 4/2003 e al RR 2/2007

1) Posti letto ordinari e DH per acuti – (Standard regionale 3.3 p.l. per mille abitanti)

Come da Piano Sanitario Regionale e da Stima dell'ASP di seguito riportati.

L'offerta di posti letto attuale eccede il fabbisogno e pertanto non sono previsti ulteriori accreditamenti.

		Fabbisogno PPLL per residenti - Popolazione 1/1/2009														
cod	Specialità di ricovero per acuti	LAZIO	RMA	RMB	RMC	RMD	RME	RMF	RMG	RMH	VT	RI	LT	FR		
6	CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA	10	10													
7	CARDIOCHIRURGIA	153	153													1
8	CARDIOLOGIA	885	84	105	91	87	85	45	70	78	53	28	80	79		
9	CHIRURGIA GENERALE	2597	236	313	259	259	245	136	213	236	151	78	241	230	2	
10	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	50	50													3
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	59	59													
12	CHIRURGIA PLASTICA	88	88													
13	CHIRURGIA TORACICA	53	53													
14	CHIRURGIA VASCOLARE	201	19	24	21	20	19	10	16	17	12	7	18	18		
18/66	EMATOLOGIA E ONCOEMATOLOGIA	311	27	39	30	31	29	17	26	29	17	8	30	28		
19	MALAT. ENDOC. DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE	66	66													
21	GERIATRIA	427	43	50	45	42	42	21	32	35	26	13	38	40	4	
24	MALATTIE INFETTIVE E TROPIC.	464	39	57	44	47	42	25	40	45	26	13	46	40		
26	MEDICINA GENERALE	3594	343	424	372	356	348	182	285	312	216	114	321	321	5	
29/48	NEFROLOGIA E TRAPIANTI RENE	175	16	21	17	18	16	9	14	16	10	6	16	16		
30/76	NEUROCHIRURGIA / NCH PED	221	221													6
32	NEUROLOGIA	312	28	38	30	31	30	16	26	29	18	9	29	28		
33	NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	51	51													
34	OCULISTICA	227	21	27	24	23	22	11	18	20	13	7	21	20		
35	ODONTOSTOMATOLOGIA	22	22													
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2017	183	243	201	200	191	106	165	184	117	60	188	179	7	
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1302	108	171	122	136	126	72	111	131	64	31	125	105	8	
38	OTORINOLARINGOIATRIA	405	34	50	38	41	37	22	35	39	22	11	40	36		
39	PEDIATRIA	429	32	54	38	43	38	25	39	45	22	11	44	38		
43	UROLOGIA	557	52	66	56	55	53	29	45	50	33	17	51	50		
49	TERAPIA INTENSIVA	557	557													9
50	UTIC	281	281													10
51	OSSERV. BREVE/ASTANTERIA	198	198													11
52	DERMATOLOGIA	124	124													
58	GASTROENTEROLOGIA	194	17	24	19	19	18	10	16	18	11	6	18	18		
62	NEONATOLOGIA	240	19	33	22	26	25	13	21	26	10	5	23	17		
64	ONCOLOGIA	767	69	91	76	76	74	41	64	70	44	23	71	68	12	
68	PNEUMOLOGIA	327	31	39	33	33	32	17	26	29	19	10	29	29		
70/74	RADIOTERAPIA E RADIOLOGIA ONCOLOGICA	60	60													
73	UTIN ¹³	162	162													
78	UROLOGIA PEDIATRICA	26	26													
	SPDC ¹⁴	489	489													
	UTN ¹⁵	219	219													
	ALTRE SPECIALITA' ¹⁶	248	248													
Totale		18.568														

NOTE

- ¹ Di cui 53 per la rete cardiologica.
- ² Correzione apportata in funzione dei ricoveri "oncologici" trasferibili in oncologia.
- ³ Di cui 16 per rete trauma grave.
- ⁴ Correzione apportata in funzione dei ricoveri "geriatrici" trasferibili dalla Medicina generale
- ⁵ Correzione apportata in funzione dei ricoveri "oncologici" e "geriatrici" trasferibili presso le rispettive discipline.
- ⁶ Di cui 41 per rete trauma grave.
- ⁷ Di cui 720 per rete trauma grave.
- ⁸ Di cui il fabbisogno di posti letto di Ostetricia (gravidanza, puerperio e parto) è pari a 769 ppil
- ⁹ Pari al 3 % del totale dei posti letto per acuti, di cui 41 per rete trauma grave.
- ¹⁰ Fabbisogno pari a 1 pl ogni 20.000 residenti (DGR 419/07)
- ¹¹ Stima ricavata dall'abbattimento del 50% della dotazione di posti letto indicati come fabbisogno dalla DGR 419/07 ed aggiornato per la popolazione di riferimento
- ¹² Correzione apportata in funzione dei ricoveri "oncologici" trasferibili dalle discipline di Medicina e Chirurgia generale.
- ¹³ La disciplina cod. 73 comprende ppil di terapia intensiva e sub intensiva neonatale
- ¹⁴ Il fabbisogno dei posti letto di SPDC è calcolato in difetto rispetto allo standard di 1:10.000. Tale riduzione tiene conto del fatto che:
- L'accesso in SPDC è riservato a persone che hanno raggiunto la maggiore età;
 - Ulteriori pl psichiatrici per acuti - che "non sono SPDC" - sono presenti presso 2 strutture universitarie
 - Il Decreto del Commissario ad Acta N. 48/2009 prevede la destinazione di 240 pl psichiatrici di post-acuzie a funzioni mirate al proseguimento delle cure per alcune tipologie di pazienti provenienti da SPDC (con effetti attesi sulla riduzione della durata della degenza in SPDC)
- ¹⁵ Rete dell'ictus cerebrale acuto (UTN). All'1/1/2008 i posti letto utilizzati per tale funzione risultano collocati all'interno di specialità già esistenti, quali la neurologia, la medicina d'urgenza e la medicina interna. Viste le caratteristiche strutturali ed organizzative dell'UTN, tali posti letto dovranno preferibilmente essere collocati in unità di trattamento neurovascolare di nuova istituzione.
- ¹⁶ Medicina sportiva, Medicina del lavoro, Medicina nucleare, Angiologia, Immunologia, Allergologia, Reumatologia, Grandi Ustioni, Psichiatria-non SPDC (ppil universitari e DH)

N.B.: l'articolazione e la quantificazione dei posti letto per acuti ricalca quella già definita con il P.S.R.; la medesima verrà rivista con l'adozione del Piano di Riordino della rete ospedaliera.

2) Ambulatori di assistenza specialistica

Le valutazioni di cui alla Stima dell'ASP evidenziano ad oggi la sufficienza delle strutture provvisoriamente accreditate che sono pertanto considerate quale fabbisogno regionale. E' fatta salva la possibilità di autorizzare trasferimenti di strutture da aree maggiormente dotate ad aree carenti o all'interno della stessa azienda, nonché ampliamenti strutturali che non prevedono aumenti nel volume di attività prestazionali.

3) Presidi di diagnostica PET

Il fabbisogno è individuato in n. 8 PET-TC, sulla base del rapporto ottimale individuato nella stima ASP.

4) Posti letto di riabilitazione ospedaliera e lungodegenza post-acuzie

Il fabbisogno, come da Piano Sanitario Regionale, è pari a 0.70 posti letto per mille abitanti complessivi regionali. E' ripartito in 0,55 da destinare alla riabilitazione e 0,15 alla lungodegenza. Il fabbisogno è assicurato e non sono previsti ulteriori accreditamenti.

Fabbisogno e offerta di posti letto per ASL, di reparti di riabilitazione post-acuzie (codice 56, 75, 28), utilizzando la popolazione ISTAT del 1 gennaio 2009

ASL	Popolazione Lazio 01/01/2009	Fabbisogno totale posti letto (0,55 posti letto x 1.000 abitanti)
RMA	482.369	265
RMB	690.712	380
RMC	537.747	296
RMD	560.600	308
RME	519.429	286
RMF	307.987	169
RMG	476.586	262
RMH	534.605	294
VT	315.523	174
RI	159.018	88
LT	545.217	300
FR	496.917	273
TOTALE	5.626.710	3.095

Fabbisogno e offerta di posti letto per ASL, per reparti di lungodegenza medica (codice 60), utilizzando la popolazione ISTAT del 1 gennaio 2009

ASL	Popolazione Lazio 01/01/2009	Fabbisogno posti letto (0,15 posti letto x 1.000 abitanti)
RMA	482.369	72
RMB	690.712	104
RMC	537.747	81
RMD	560.600	84
RME	519.429	78
RMF	307.987	46
RMG	476.586	71
RMH	534.605	80
VT	315.523	47
RI	159.018	24
LT	545.217	82
FR	496.917	75
TOTALE	5.626.710	844

5) Presidi e Centri ambulatoriali di riabilitazione (ex art. 26)

In attesa degli esiti del processo di verifica attualmente in corso, avviato con la collaborazione delle Unità cliniche di valutazione aziendali, dei singoli progetti assistenziali residenziali dei pazienti adulti con disabilità (dati specificati nelle tabelle che seguono), finalizzato a garantire l'appropriatezza delle prestazioni erogate nelle strutture regionali private provvisoriamente accreditate, concordando con quanto dichiarato nella Stima dell'ASP, sono sospese per il 2010 tutte le richieste di autorizzazione alla realizzazione, valutandosi attualmente già soddisfatto il fabbisogno. Sarà tuttavia necessario, a conclusione del processo di verifica di cui sopra e del conseguente processo di riconversione, ridefinire il fabbisogno assistenziale.

Offerta di riabilitazione estensiva e di mantenimento in regime residenziale nel Lazio. Progetti e utenti prevalenti trattati presso strutture ex articolo 26. Popolazione di riferimento: ISTAT 1 gennaio 2009

ASL RESIDENZA	Popolazione Lazio 1-1-2009	STRUTTURE		POSTI		PROGETTI *		UTENTI	
		N.	N.	tasso x 1000 abitanti	N.	tasso x 1000 abitanti	N.	tasso x 1000 abitanti	
RM A	482.369	1	25	0,05	199	0,41	134	0,28	
RM B	690.712	3	110	0,16	399	0,58	256	0,37	
RM C	537.747	5	166	0,31	337	0,63	209	0,39	
RM D	560.600	4	249	0,44	405	0,72	275	0,49	
RM E	519.429	7	498	0,96	716	1,38	442	0,85	
RM F	307.987	2	213	0,69	416	1,35	217	0,70	
RM G	476.586	2	143	0,30	145	0,3	92	0,19	
RM H	534.605	3	142	0,27	308	0,58	162	0,30	
VT	315.523	3	239	0,76	600	1,9	343	1,09	
RI	159.018	0	0	0,00	25	0,16	15	0,09	
LT	545.217	1	35	0,06	104	0,19	61	0,11	
FR	496.917	1	10	0,02	58	0,12	33	0,07	
TOTALE	5.626.710	32	1.830	0,33	3.712	0,66	2.239	0,40	

* Sono stati esclusi 199 progetti relativi a 121 utenti non residenti nel Lazio e 8 progetti relativi a 4 utenti con residenza non nota. I progetti prevalenti sono stati definiti come progetti aperti per almeno un giorno nell'anno solare 2008. I dati non comprendono le strutture già afferenti all'Associazione Anni Verdi, attualmente non accreditate.

Offerta di riabilitazione estensiva e di mantenimento in regime semiresidenziale nel Lazio. Progetti e utenti prevalenti trattati presso strutture ex articolo 26. Popolazione di riferimento: ISTAT 1 gennaio 2009

ASL RESIDENZA	Popolazione Lazio 1-1-2009	STRUTTURE	POSTI		PROGETTI *		UTENTI	
		N.	N.	tasso x 1000 abitanti	N.	tasso x 1000 abitanti	N.	tasso x 1000 abitanti
RM A	482.369	7	321	0,67	739	1,53	337	0,70
RM B	690.712	5	240	0,35	948	1,37	494	0,72
RM C	537.747	8	544	1,01	682	1,27	388	0,72
RM D	560.600	10	494	0,88	649	1,16	326	0,58
RM E	519.429	6	346	0,67	651	1,25	354	0,68
RM F	307.987	2	41	0,13	100	0,32	49	0,16
RM G	476.586	2	56	0,12	149	0,31	98	0,21
RM H	534.605	4	148	0,28	431	0,81	198	0,37
VT	315.523	3	98	0,31	559	1,77	386	1,22
RI	159.018	0	0	0	9	0,06	6	0,04
LT	545.217	3	100	0,18	402	0,74	135	0,25
FR	496.917	2	64	0,13	30	0,06	19	0,04
TOTALE	5.626.710	52	2.452	0,44	5.349	0,95	2.790	0,50

* Sono stati esclusi 199 progetti relativi a 121 utenti non residenti nel Lazio e 8 progetti relativi a 4 utenti con residenza non nota. I progetti prevalenti sono stati definiti come progetti aperti per almeno un giorno nell'anno solare 2008. I dati non comprendono le strutture già afferenti all'Associazione Anni Verdi, attualmente non accreditate.

6) Presidi dialitici

Come rappresentato dalla Stima dell'ASP, che considera la prestazione dialitica, in quanto terapia sostitutiva salvavita (e pertanto anelastica) per persone con IRC, non a rischio di inappropriatazza, la domanda corrisponde al reale fabbisogno che deve pertanto essere dinamicamente soddisfatto. Tale evidenza si traduce nella necessità di correlare strettamente l'attivazione di nuova risposta assistenziale al contesto territoriale di insorgenza del nuovo bisogno da soddisfare, valutando altresì l'eventuale sussistenza di capacità produttiva già attiva e non totalmente utilizzata; tale azione può essere adeguatamente attivata programmando il potenziamento dei servizi in primo luogo pubblici sulla base dell'indicazione da parte dell'ASP del numero dei posti dialisi attivabili nel momento dato, atteso il costante incremento medio dei prevalenti stimato nel periodo 2001 – 2008 del 2,4%.

7) Consulenti familiari

Il fabbisogno è evidenziato nella tabella seguente.

ASL	Popolazione Residente	Consulenti Familiari	
		presenti	fabbisogno
RMA	482.369	9	19
RMB	690.712	14	28
RMC	537.747	11	22
RMD	560.600	9	22
RME	519.429	12	21
RMF	307.987	12	12
RMG	476.586	16	19
RMH	534.605	17	21
VT*	315.523	16	32
RI*	159.018	12	16
LT	545.217	14	22
FR	496.917	19	20
LAZIO	5.626.710	161	254

* ASL a bassa densità abitativa

8) Centri di salute mentale

Il fabbisogno è individuato in misura corrispondente ai centri attualmente attivi che sono sufficienti a soddisfare il fabbisogno.

9) Centri diurni e day hospital psichiatrici

Il fabbisogno è individuato in misura corrispondente ai centri attualmente attivi che sono sufficienti a soddisfare il fabbisogno.

10) Strutture residenziali psichiatriche nella Regione Lazio

In attesa della conclusione del processo di riconversione avviato nel 2008 sono sospese per il 2010 tutte le richieste di autorizzazione alla realizzazione. Di seguito si rappresenta l'offerta di posti letto che costituisce il fabbisogno.

Offerta di pl in Strutture Residenziali psichiatriche per ASL, Lazio 2009

DSM	SRTR					SRSR					TOTALE	
	riconversione CdC NP	temp. Accred.	gestione diretta DSM	Totale pl SRTR	pl/pop ¹ x 10.000	riconversione CdC NP	temp. Accred.	gestione diretta DSM	Totale pl SRSR	pl/pop ¹ x 10.000	N. pl	pl/pop ¹ x 10.000
RM A	0	10	53	63	1,3	0	0	49	49	1,0	112	2,3
RM B	60	20	28	108	1,6	0	21	48	69	1,0	177	2,6
RM C	0	7	24	31	0,6	0	18	0	18	0,3	49	0,9
RM D	50	0	8	58	1,0	85	0	10	95	1,7	153	2,7
RM E	40	16	81	137	2,6	56	23	59	138	2,7	275	5,3
RM F	0	53	0	53	1,7	0	9	10	19	0,6	72	2,3
RM G	40	78	0	118	2,5	90	106	6	202	4,2	320	6,7
RM H	0	95	0	95	1,8	19	42	0	61	1,1	156	2,9
VT	20	10	0	30	1,0	10	0	18	28	0,9	58	1,8
RI	0	0	9	9	0,6	0	0	31	31	1,9	40	2,5
LT	70	129	15	214	3,9	20	86	8	114	2,1	328	6,0
FR	0	74	50	124	2,5	0	30	0	30	0,6	154	3,1
Lazio	280	492	268	1.040	1,8	280	335	239	854	1,5	1.894	3,4

SRTR: strutture residenziali terapeutiche riabilitative (intensive ed estensive)

SRSR: strutture residenziali socio riabilitative (alta, media e bassa intensità assistenziale)

1) Posti letto per 10.000 ab. È stata utilizzata la popolazione residente nel Lazio al 01/01/2009 (tutte le età).

11) RSA

Il fabbisogno è evidenziato nella tabella seguente.

DATI RSA AGGIORNATI AL 3 marzo 2010 (Popolazione al 1.1.2009) Ricognizione effettuata dall'Area Autorizzazione, Accreditamento ed Attività ispettiva											
AZIENDA USL	Posti residenza attesi da standard (2,5% pop. > 75 anni) *	Posti residenza autorizzati e provvisoriamente accreditati	Saldo (B-C)	Posti residenza da processo di riconversione ex decreti 15/08 - 43/08 5/09 - 48/09 ed altri	Saldo D-E	Posti residenza ex art. 20 lavori conclusi (legge 67/88)**	Posti residenza autorizzati	Posti residenza con parere favorevole alla realizzazione (ante legge 4/2003)	Totale (I +J)	Posti residenza ex art. 20 (legge 67/88) lavori in corso	Saldo (F-K)
A	B	C	D	E	F	G	H	J	K	L	M
RM/A	1401	60	-1341	30	-1311		80	120	200		-1111
RM/B	1486	356	-1130		-1130		52	180	232		-898
RM/C	1508	40	-1468	30	-1438		0	41	41	32	-1397
RM/D	1253	383	-870	50	-820		0	474	474		-346
RM/E	1357	440	-917	210	-707		78	40	118	70	-589
RM/F	553	494	-59	56	-3		0	160	160	40	157
RM/G	923	744	-179	160	-19		100	95	195		176
RM/H	957	898	-59	20	-39	40	120	40	160	30	121
Roma e Provincia	9438	3415	-6023	556	-5467	40	430	1150	1580	172	-4341
VITERBO	826	723	-103		-103	56	50	140	190	80	87
RIETI	469	77	-392	0	-392		55	120	175	268	-217
LATINA	1084	180	-904	85	-819	120	140	440	580	60	-239
FROSINONE	1255	753	-502		-502	20	261	120	381		-121
TOTALE	13072	5148	-7924	641	-7283	236	936	1970	2906	580	-4918

*i posti residenza sono comprensivi di quelli in regime semiresidenziale (10% in accordo con la normativa vigente)

** n. 120 pr di Latina sono anche autorizzati

12) Hospice

Il fabbisogno è pari a n. 325 posti come nella tabella seguente:

Fabbisogno teorico Hospice – distribuzione per ASL e per funzione assistenziale – Popolazione al 1/1/2008

ASL	Deceduti per tumori 2006	N. posti letto attesi da standard (1,2 ogni 56 deceduti)*	N. strutture provvisoriamente accreditate attive	N. posti letto provvisoriamente accreditati attivi*	Differenza di posti attivi rispetto a standard
RMA	1.487	32	3	56	24
RMB	1.818	39	-	0	-39
RMC	1.736	37	1	10	-27
RMD	1.510	32	3	41	9
RME	1.473	32	2	55	23
RMF	730	17	-	0	-17
RMG	1.169	25	-	0	-25
RMH	1.231	26	2	30	4
FR	1.271	27	-	0	-27
LT	1.315	28	3	30	2
RI	452	10	1	4	-6
VT	954	20	2	35	15
Totale	15.146**	325	17	261	-64

* Posti letto attesi per malati terminali (oncologici e non): fonte: Assessorato alla Sanità - Regione Lazio, 2009 e ASP-Laziosanità

** Il totale regionale complessivo corrisponde a 15.363, in quanto al totale della tabella si aggiungono 198 casi di residenti a Roma e 19 casi di residenti nel Lazio senza attribuzione di ASL, per un totale di 4 posti letto per le ASL di Roma città.

13 Centri residenziali di cure palliative per minori

Il fabbisogno è pari a 10 posti letto ogni 2/2.5 milioni di abitanti. (Documento Ministero della Salute “Prestazioni residenziali e semiresidenziali anno 2007”). Pertanto il fabbisogno della Regione Lazio è individuato in n. 20 posti letto.

14 Case alloggio per persone con AIDS

Il fabbisogno è definito come dalla tabella seguente.

	Posti già disponibili nella Regione Lazio	Posti letto da attivare
Casa Alloggio	52	110
Residenza Protetta	0	90

15 Procreazione medicalmente assistita

Si riporta di seguito la stima di fabbisogno delle strutture, articolate per aziende usl, per la procreazione medicalmente assistita (PMA).

ASL	Pop. Residente	centri esistenti (fonte: registro Nazionale PMA-ISS)		fabbisogno (n. centri)					
		I livello	II/III livello	I livello		II/III livello		totale	
				autorizzati	di cui accreditati	autorizzati	di cui accreditati	autorizzati	di cui accreditati
ROMA	2.782.391	19	27	7	3	9	6	16	9
RMF	297.910	0	0	0	0	1	1	1	1
RMG	460.638	1	0	2	1	2	1	4	2
RMH	520.604	0	0	2	1	2	1	4	2
VT	310.650	1	0	0	0	1	1	1	1
RI	156.796	2	0	0	0	0	0	0	0
LT	537.213	1	1	2	1	2	1	4	2
FR	494.815	0	3	2	1	2	1	4	2
Lazio	5.561.017	24	31	15	7	19	12	34	19

16) Disturbi del comportamento alimentare

Si riporta di seguito la tabella relativa al numero delle strutture per i disturbi del comportamento alimentare (DCA) attualmente presenti sul territorio regionale, come da ricognizione effettuata dalla competente area “Programmazione della rete dei servizi nell’area dei soggetti deboli (salute mentale-dipendenze-carceri)” nell’ambito dello studio propedeutico alla definizione delle linee guida regionali relativamente allo specifico percorso assistenziale.

Il fabbisogno sarà successivamente definito, come indicato dalla stima dell’ASP, a seguito del provvedimento di approvazione delle linee guida suindicate.

<i>ASL</i>	<i>N. STRUTTURE DCA</i>
ASL RM A	2 RICOVERO
	5 AMBULATORI
	2 DAY HOSPITAL
ASL RM B	2 AMBULATORI
	1 DAY HOSPITAL
ASL RM C	2 AMBULATORI
ASL RM D	2 AMBULATORI
	2 DAY HOSPITAL
ASL RM E	2 AMBULATORI
	1 DAY HOSPITAL
ASL RM F	NO STRUTTURE DCA
ASL RM G	1 AMBULATORIO
	1 RICOVERO
ASL RM H	2 AMBULATORI
	2 RICOVERO
	2 DAY HOSPITAL
ASL FROSINONE	1 AMBULATORIO
ASL LATINA	1 AMBULATORIO
ASL RIETI	1 AMBULATORIO
ASL VITERBO	1 AMBULATORIO

17 RMN e TAC

Per entrambe le tipologie il fabbisogno è riconducibile all’assistenza specialistica ambulatoriale della quale si assumono le medesime valutazioni, in base alle quali pertanto le macchine attualmente provvisoriamente accreditate sono da considerarsi quale fabbisogno regionale, fatta salva la possibilità di autorizzare eventuali trasferimenti.

In particolare per la Risonanza Magnetica Nucleare resta confermato il rapporto fabbisogno/capacità produttiva fissato dalla DGR 434/2007.

18 Stabilimenti termali

Per tale tipologia assistenziale non esiste alcun vincolo al fabbisogno

19 Centri per le tossicodipendenze

In considerazione della particolare complessità di tale tipologia, non rilevata nella stima dell’ASP, si rinvia a successivo provvedimento la definizione del relativo fabbisogno. A tale scopo sarà istituito un apposito gruppo di lavoro con la partecipazione, tra gli altri, del dirigente della competente area regionale, del rappresentante del Dipartimento di Epidemiologia del SSR, nonché di tecnici designati delle competenti direzioni regionali.