Analisi della struttura sanitaria della provincia di Ascoli Piceno

Enrico Ferretti Tommaso Cicco Francesco Rombaldoni

Università degli Studi di Urbino "Carlo Bo"

30 novembre 2021



Indice

- Presentazione
- 2 Operazioni Svolte
- 3 Anno 2015
- 4 Anno 2017
- **5** Anno 2019
- 6 Conclusioni



Obbiettivo:

L'obbiettivo dell'analisi è di determinare se la rete delle strutture della provincia di Ascoli Piceno che erogano servizi d'assistenza psichiatrica corrisponde a una delle seguenti strutture ed il cambiamento negli anni 2015, 2017, 2019:

- Organizzazione diffusa.
- Organizzazione centralizzata.
- Organizzazione Integrata



Presentazione 30 novembre 2021 3 / 20

Operazioni svolte

I grafi, che rappresentano la struttura della rete, sono stati generati tramite il software Gephi; sono state inoltre svolte le seguenti operazioni:

- 1 Determinazione della centralità relativa alla closeness.
- 2 Calcolo della centralizzazione dei grafi.
- Determinazione del K-core.



Operazioni Svolte 30 novembre 2021 4 / 20

Statistiche generali

- Rete formata da 25 nodi e 79 archi.
- Il nodo più centrale è "CSM Ospedale AP".
- Centralizzazione del grafo: 49%.
- Unica componente connessa.



Figura: Grafo generato applicando gli algoritmi "Force Atlas 2" ed "Expansion".

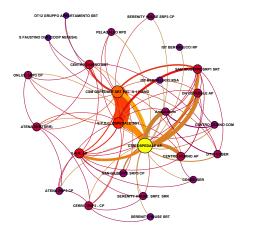
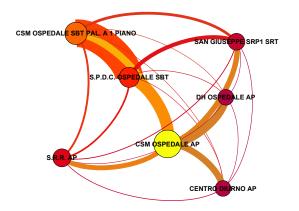


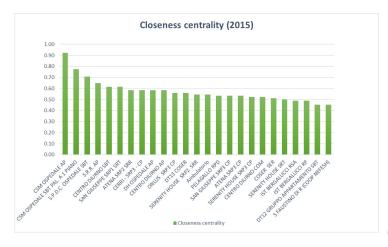


Figura: K-core per K = 6 del grafo.





Centralità







In conclusione la rete del 2015 è identificabile come una rete integrata, siccome è organizzata attorno ad un nucleo di strutture, tra le quali spicca l'ospedale "CSM" di Ascoli Piceno.

Il "K-Core" di grado 6 (grado massimo) mostra un nucleo composto da 7 strutture che sono in stretta collaborazione tra di loro.



Statistiche generali

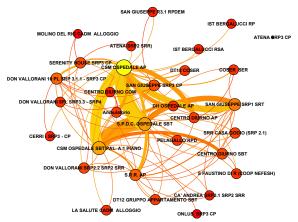
- Rete formata da 31 nodi e 94 archi.
- Il nodo più centrale è "CSM Ospedale AP".
- Centralizzazione del grafo: 38%.
- Nodo isolato: "Atena SRP3 CP".





Grafo generato

Figura: Grafo generato applicando gli algoritmi "Force Atlas 2" ed "Expansion".





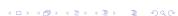
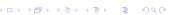


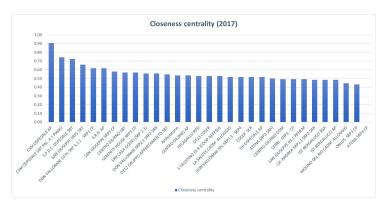
Figura: K-core per K = 6 del grafo.







Centralità





La rete del 2017 si avvicina ad una rete diffusa, siccome ci sono meno differenze in termini di centralità tra i nodi, pur mantenendo un nucleo centrale tipico della rete integrata.

Il "K-Core" di grado 6 (grado massimo) mostra un nucleo composto da 9 strutture.

Rispetto al 2015 è aumentata la collaborazione.



Statistiche generali

- Rete formata da 31 nodi e 105 archi.
- Il nodo più centrale è "CSM Ospedale SBT (Pal.A 1° piano)".
- Centralizzazione del grafo: 52%.
- Unica componente connessa.





Grafo generato

Figura: Grafo generato applicando gli algoritmi "Force Atlas 2" ed "Expansion".

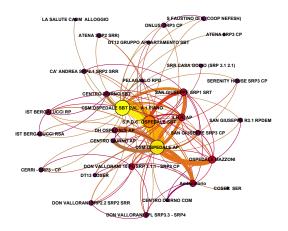
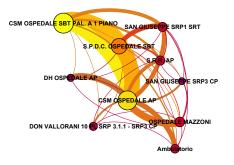




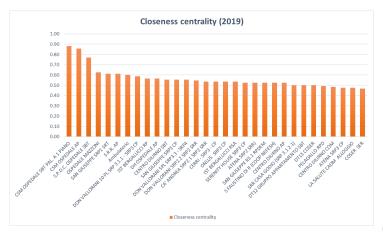


Figura: K-core per K = 6 del grafo.





Centralità





Nel 2019 la rete ospedaliera ritorna ad essere una rete integrata, simile a quella del 2015. In particolare rispetto alle precedenti reti è la più centralizzata, siccome è presente una maggiore disparità tra le strutture principali del nucleo e quelle secondarie.

Il "K-Core" di grado 6 (grado massimo) mostra un nucleo composto da 11 strutture.

Rispetto al 2017 è aumentata la collaborazione.



Conclusioni

prova di scrittura delle conclusioni conclusive.



20 / 20

Conclusioni 30 novembre 2021