



PIANO ATTUATIVO LOCALE (PAL)
dell'Azienda USL della Valle d'Aosta
(artt. 7 e 8 della Legge Regionale n.5/2000)



SOMMARIO

PREMESSA.....	pag.3
LA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE 2025.....	pag.5
ANALISI DI CONTESTO	
Il finanziamento del Servizio Sanitario	
La carenza di personale sanitario sul mercato del lavoro	
La forte fluttuazione della popolazione presente per effetto del turismo	
La peculiarità geografica	
La trascorsa emergenza COVID	
La tensione/rottura del patto operatore sanitario/cittadino	
Gli indirizzi di programmazione regionale	
Il fiorire di indagini nazionali che cercano di misurare le performances regionali con evidenze mediatiche distorsive	
IL PIANO STRATEGICO 2025 art.8 l.r. n.5/2000 punti a), g) parziale, i), j), l), o) e q).....	pag.9
Le azioni aziendali	
Completamento dell'attuazione dell'atto aziendale	
Prosecuzione del progetto "Recruitment e Fidelizzazione del personale"	
Comunicazione	
Controllo di gestione	
Affari Generali	
Servizio di Prevenzione e protezione dei lavoratori	
Attività di ricerca	
Le azioni dell'Area della prevenzione	
Le azioni dell'Area territoriale	
Evoluzione e sviluppo dei Distretti	
Sviluppo del modello organizzativo	
Residenzialità	
Infermieri di famiglia	
Iper afflusso stagionale	
Salute mentale	
Cure palliative	
Obiettivi regionali specifici	
Progetto miglioramento tempi di attesa ambulatoriali	
Le azioni dell'Area ospedaliera	
Iper afflusso stagionale	
Aumento attività chirurgica per l'abbattimento delle liste chirurgiche	
Prosecuzione dell'internalizzazione dei servizi	
Prosecuzione del servizio di supporto nell'accoglienza e nell'orientamento mediante l'istituzione e l'inserimento della figura dell'UFE	
Altri obiettivi regionali assegnati con la DGR n.1183/2024	
ALLEGATI.....	pag.17

PREMESSA

Ai sensi dell'articolo 8 della Legge regionale 25 gennaio 2000, n.5 recante *“Norme per la razionalizzazione dell'organizzazione del Servizio socio-sanitario regionale e per il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza delle prestazioni sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali prodotte ed erogate nella regione”*, il Piano Attuativo Locale (PAL) è l'atto di programmazione che definisce gli obiettivi, le azioni ed i risultati che si intendono perseguire con l'utilizzo del finanziamento dell'anno successivo, in accordo con gli indirizzi regionali e nel rispetto dell'obbligo di pareggio di bilancio. Si tratta dunque di un atto di programmazione per l'anno solare successivo.

In questo senso, quindi, questa relazione si inserisce nel filo logico dei documenti connessi al ciclo di programmazione previsti:

- la relazione del Direttore Generale al bilancio preventivo (entro il 15 novembre documento di programmazione)
- il Piano di attuativo locale (PAL) previsto dalla L.R. 5/2000, (entro il 15 novembre documento di programmazione)
- il Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO): art.6 D.L. n. 80/2021, convertito nella legge n.113/2021 (documento al tempo stesso di rendicontazione dei risultati dell'anno precedente e di programmazione per quello successivo con scadenza gennaio),
- la relazione del Direttore Generale al bilancio consuntivo (documento di rendicontazione dell'anno precedente, scadenza marzo)

nonché delle procedure tipiche per attuare il ciclo della programmazione:

- il ciclo delle performances
- il processo di budgeting.

Il rationale che collega tutto è appunto il ciclo della programmazione, un circolo virtuoso che parte dall'analisi del contesto per pianificare gli obiettivi, per passare da questa pianificazione alla programmazione delle azioni necessarie, ed infine procedere alla misura dei risultati ottenuti. Questi ultimi a loro volta necessari a ridefinire una nuova analisi di contesto per riprendere il ciclo per l'anno successivo.





In questo senso quindi, pur nel rispetto delle finalità specifiche di ciascuno dei documenti citati, tutti condivideranno un filo logico comune che consenta omogeneità dei contenuti, coerenza fra i documenti (pur nel rispetto dei format previsti da ciascuno), razionalità dell'agire dell'organizzazione, nonché una chiara finalizzazione dei comportamenti aziendali.

Vale la pena chiarire che il PAL è stato virtuosamente istituito dalla Regione in un'epoca nella quale non esisteva un documento analogo. Nel 2021 con un provvedimento legislativo nazionale si introduceva l'obbligo per le aziende sanitarie di dotarsi annualmente del Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO). Tale innovazione andava a sovrapporsi nei contenuti in ampia parte al PAL, obbligando l'AUSL alla compilazione di due distinti documenti dai format diversi e dalle tempistiche diverse, ma dai contenuti in larga parte sovrapponibili. Un inutile sovraccarico di lavoro, senza valore aggiunto e foriero di fraintendimenti, doppioni ed apparenti incongruenze.

I contenuti del PAL previsti dalla Legge regionale n.5/2000 mostrano peraltro tutti i 24 anni dalla loro formulazione:

- 18 capitoli, alcuni articolati in sotto capitoli
- alcuni capitoli di nessun valore programmatico né informativo (dati micro)
- alcuni capitoli "nonsense" perché di valore di rendicontazione in corso d'anno (15 novembre) ad attività e risultati non ancora completi
- argomenti elencati senza alcun ordine logico

Tutto ciò premesso, si auspica che - in fase di revisione dell'attuale normativa regionale che riveda e coordini gli strumenti di programmazione aziendale rispetto alla normativa nazionale vigente - il PAL sia soppresso a favore del PIAO, e che, eventualmente, qualora si ritenga, in base a specifiche peculiarità di questa Regione, vi sia la necessità di aggiungere ulteriori contenuti a quelli già numerosi del PIAO, questi siano previsti come addendum al documento nazionale e non come ulteriori documenti con altri debiti informativi e scadenze temporali diverse.

Gli obiettivi per l'anno 2025 sono definiti dalla deliberazione di Giunta Regionale n.1183/2024 recante "Approvazione di indirizzi e obiettivi dei salute e di funzionamento dei servizi e assegnazione all'Azienda USL della Valle d'Aosta del finanziamento della spesa sanitaria regionale di parte corrente per la garanzia dei LEA per l'anno 2025 e per investimenti per l'anno 2026, determinato con ll.rr. 25/2023 e 29/2023, come modificate dalla l.r. 12/2024. Prenotazione di spesa" e si intendono tutti richiamati.



LA PROGRAMMAZIONE AZIENDALE 2025 ANALISI DI CONTESTO

Il finanziamento del Servizio sanitario.

Questo elemento rappresenta a livello nazionale il primo fra gli elementi critici per la sopravvivenza del Servizio Sanitario Nazionale. La percentuale del PIL dedicata al settore infatti ha subito una contrazione progressiva da numerosi anni, portando tale valore sotto il livello minimo necessario per mantenere un servizio sanitario pubblico ed universale.

La Regione Autonoma Valle d'Aosta invece garantisce un finanziamento pro capite significativamente superiore al livello nazionale seppur non ancora in linea con quello dei paesi più avanzati (Germania, Francia, ecc). Tale finanziamento aggiuntivo copre quindi attualmente il gap del finanziamento nazionale, risolvendo la criticità delle altre Regioni. Questo maggior finanziamento però è necessario anche per garantire la copertura dei maggiori costi conseguenti a peculiarità regionali ed aziendali uniche nel panorama nazionale e a scelte di programmazione regionale specifiche. In estrema sintesi e per macro capitoli:

- popolazione molto ridotta che non consente alcuna economia di scala
- regione montana con forte dispersione della popolazione con cure territoriali più impegnative e costose
- una popolazione che in alcuni mesi dell'anno moltiplica sino a 8 volte il numero di residenti con forte incremento della domanda sanitaria
- ospedale più «costoso» per ampia deroga al DM 70/2015: l'ospedale valdostano è dimensionato per numero di specialità come le grandi aziende ospedaliere, ognuna delle quali necessita di un organico minimo per garantire la copertura h24. Secondo il DM gli ospedali così strutturati hanno un bacino di popolazione di riferimento pari a 800.000 abitanti, contro i 124.000 scarsi della Valle d'Aosta. Evidente, pertanto, come tali costi siano nelle altre regioni diluiti su numeri di quote capitarie molto più alte
- essendo una Regione autonoma ed in autofinanziamento si sono previsti abbondanti servizi aggiuntivi ed extra LEA
- l'Azienda USL garantisce funzioni e sopporta conseguentemente costi, che nel resto di Italia sono di competenza regionali (a titolo di mero esempio lo sviluppo dell'FSE)

La carenza di personale sanitario sul mercato del lavoro.

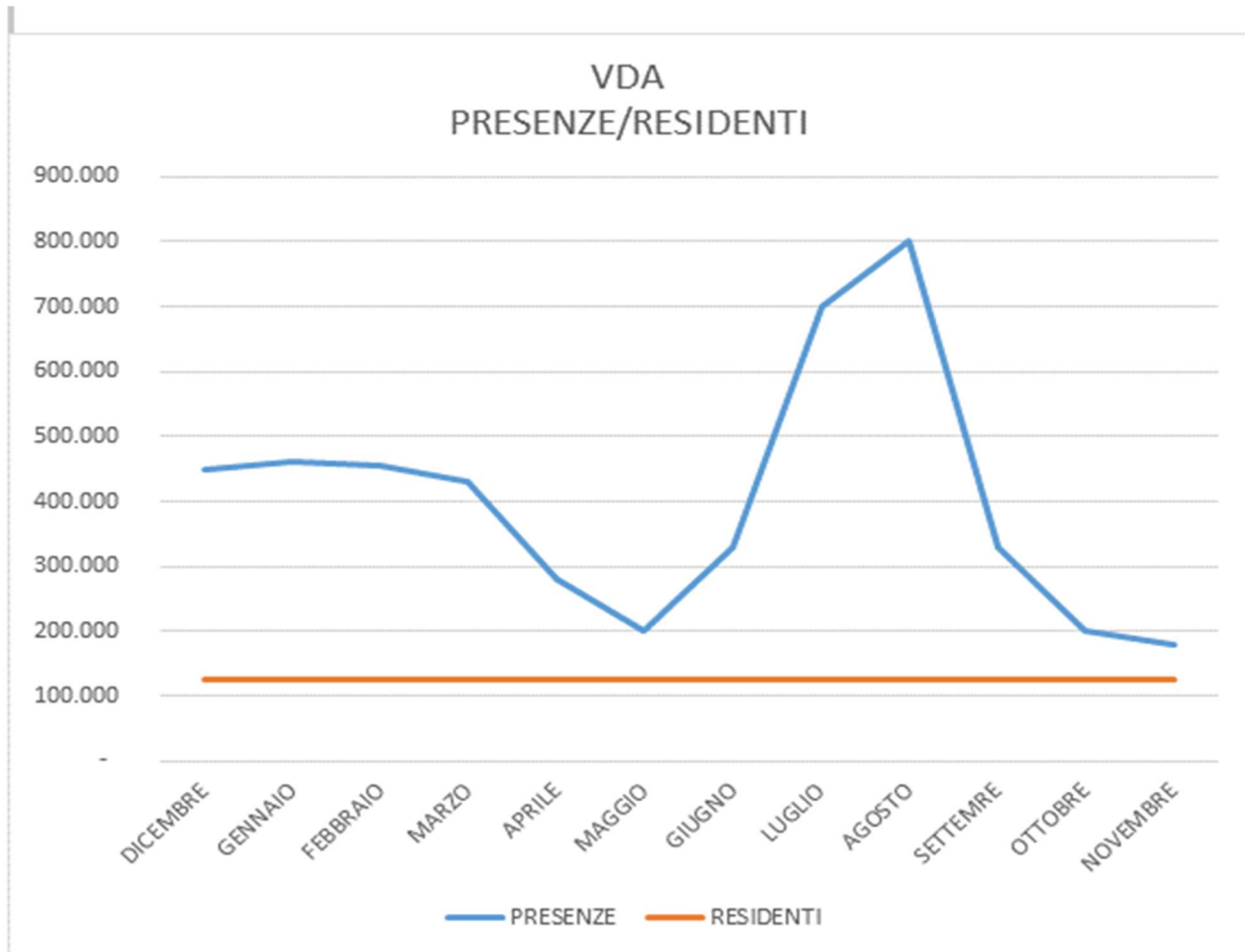
Una cattiva programmazione dei posti delle scuole di specialità e dei corsi di laurea in infermieristica e medicina per almeno due decenni ha procurato una carenza di medici generici, di medici specialistici e di infermieri su tutto il territorio nazionale. In un mercato del lavoro così competitivo e difficile, l'Azienda USL soffre di un handicap rispetto agli altri. Nel dettaglio:

- la localizzazione geografica periferica rispetto ai centri universitari che formano il personale sanitario, che tendenzialmente tendono a fidelizzare dopo le lauree
- le scelte programmatiche di deroga al DM 70/2015 che incrementano sensibilmente il fabbisogno di personale con una popolazione di riferimento che è un ottavo di quella delle altre realtà, e che quindi garantiscono un ottavo dei sanitari autoctoni, personale autoctono mancante che deve di conseguenza attrarre da altre Regioni.

La forte fluttuazione della popolazione presente per effetto del turismo.



Come sopra descritto il rapporto di incremento della popolazione residente per effetto del turismo, con rapporti moltiplicativi senza comparazione con ciò che avviene nelle altre regioni a vocazione turistica, crea una domanda di servizi (prevalentemente, ma non solo, del settore dell'emergenza e della traumatologia) molto incrementata in alcuni mesi. Oltre a costi elevati, tale fenomeno provoca un sovraccarico delle strutture ospedaliere nei periodi turistici che tende a mettere alla corda il sistema.



La peculiarità geografica.

Una piccola regione interamente montana ed una dispersione della popolazione rende indispensabile che l'applicazione dei modelli di sviluppo dei servizi territoriali prevista a livello nazionale (DM 77/2015) venga attuata dando priorità alla necessità di mantenimento e sviluppo dei servizi di prossimità e ad una forte integrazione con il settore sociale e le amministrazioni comunali.

La trascorsa emergenza COVID.

Il periodo emergenziale 2019/2022 ha creato accumulo di prestazioni e servizi interrotti o rallentati che, sommati alle altre criticità descritte, ha provocato in tutto il paese effetti negativi sia per i tempi di attesa sia per le liste di pazienti chirurgici non ancora totalmente riassorbiti. In Valle



d'Aosta tale fenomeno è stato più critico per la presenza di un unico presidio ospedaliero. Le altre regioni infatti dopo la prima ondata hanno potuto dedicare alcuni fra i tanti ospedali presenti ai pazienti COVID, preservando così l'attività ordinaria delle altre sedi ospedaliere.

La rottura del patto operatore sanitario/cittadino.

Nel "post Covid" si sono accentuate in tutto il paese le aggressioni al personale sanitario da parte di pazienti insoddisfatti, al punto da far prevedere un inasprimento delle norme repressive: la perseguibilità d'ufficio e l'arresto in fragranza differita. Nella nostra AUSL tale fenomeno pur non giungendo al livello dell'aggressione fisica, il fenomeno ha manifestato una dinamica simile: aggressioni verbali, commenti aggressivi/offensivi sui social, tanto da manifestare una reazione avversa da parte degli operatori sanitari: lettere aperte alla popolazione ed ai media, minacce di stato di agitazione, nonché dichiarato motivo dell'abbandono del posto di lavoro nella sanità pubblica. Ancor più rilevante (perché frutto di un censimento capillare) il fatto che nell'analisi sul clima organizzativo l'elemento più critico e diffusamente dichiarato dagli operatori come causa di malessere sia stati: l'atteggiamento e le pretese eccessive di una parte dei cittadini (quindi non i turni e i carichi di lavoro, non il rapporto con i superiori gerarchici, ma il rapporto con i cittadini). Una percezione molto preoccupante che travalica le possibilità di intervento della AUSL, ma che rappresenta una criticità potenzialmente esiziale per il sistema.

Gli indirizzi di programmazione regionale.

La deliberazione annuale (DGR n.1183 30/09/2024) definisce tali indirizzi assegnando linee di intervento ed obiettivi all'Azienda USL per l'anno 2025.

Il fiorire di indagini nazionali che cercano di misurare le performances regionali con evidenze mediatiche distorsive.

Il moltiplicarsi delle indagini da parte di numerosi organizzazioni istituzionali (Ministero ed AGENAS) o di organizzazioni pubbliche e private (come GIMBE o centri studi universitari) hanno creato una sorta di infodemia sui dati sanitari, frutto di una sempre maggiore attenzione mediatica, non supportata dalla conoscenza del significato degli indicatori sottostanti ciascuna di esse e delle informazioni reali che le stesse contengono. L'approccio mediatico, poi, ha distorto per tutte queste il significato reale di questi strumenti: cioè quello di fornire strumenti per il confronto ed il miglioramento delle organizzazioni sanitarie e che viene invece utilizzato per fornire improbabili pagelle alle Regioni. A titolo di esempio, l'indagine sui LEA pretenderebbe di dare una valutazione sintetica di una organizzazione complessa e sfaccettata come un ospedale con soli 6 indicatori CORE (nessuno dei quali comprendenti indicatori diretti sugli esiti sanitari, sulle complicanze, sulla mortalità, sull'accessibilità, sui tempi di attesa ecc...) Da tale atteggiamento la Valle d'Aosta ha avuto un particolare danno di immagine in larga parte ingiusto, effetto di risultati falsati da due elementi peculiari della Regione autonoma:

- molti indicatori sono negativi perché collegati a volumi minimi di attività. Anche in presenza di indicatori di risultato e di efficacia clinica ottimali, il risultato dell'indagine diventa negativo se il volume di attività non raggiunge un volume minimo. In una regione con 125.000 abitanti ciò non è risolvibile per ragioni demografiche ed epidemiche (ad esempio, l'indagine di AGENAS denominata PNE, bocchia il nostro ospedale per tutta la chirurgia oncologica per i volumi troppo bassi anche se gli altri indicatori di qualità della chirurgia oncologica sono invece ottimali (mortalità, re-interventi, complicanze, ecc.)



- le scelte programmatiche e organizzative originali e peculiari di una Regione a statuto speciale rendono "illeggibili" ai flussi ministeriali alcune delle attività regolarmente svolte con conseguenze sul conteggio delle attività svolte. A titolo di esempio: le micro comunità (non esistenti in nessuna altra regione) non sono inseribili nei flussi sulla residenzialità anziani, non contribuendo quindi alla definizione della percentuale di residenzialità della popolazione ultra 65enne, sottostimando radicalmente il risultato dell'indicatore e fornendo una valutazione negativa nell'indagine denominata "indicatori LEA" del Ministero della Salute.



IL PIANO STRATEGICO 2025

art. 8 l.r. n.5/2000 punti:

a), g) (parziale), h), i), j), l), o) e q)

Le azioni aziendali

Completamento dell'attuazione dell'Atto aziendale.

Conclusione entro fine anno della fase attuativa, ed in particolare:

- attivazione accanto ai Dipartimenti strutturali, di quelli funzionali, per realizzare la cosiddetta "matrice organizzativa" utile sia al perseguimento dell'efficienza del sistema sia a garantire con i percorsi trasversali alle divisioni, una maggior efficacia di cura e una migliore accessibilità dei servizi. In tutto all'interno dei sistemi operativi di funzionamento descritti compiutamente nell'atto
- completamento delle nomine dei Direttori di Struttura Complessa e di responsabili di Struttura Semplice e Struttura Semplice Dipartimentale, dei gruppi di progetto e delle varie funzioni previste
- attivazione e sviluppo, come previsto compiutamente nell'atto, di tutte le modalità di partecipazione dei cittadini e delle loro associazioni.

Prosecuzione del progetto "Recruitment e Fidelizzazione del personale".

In risposta alla criticità citata nel reclutamento del personale, nel 2022 è stato definito un progetto, nato con il contributo di tutti gli interlocutori aziendali: operatori, organi di vertice, organi consultivi, sindacati, assessorato, ecc. e che vedeva numerose azioni in base a 4 pilastri di intervento:

- Le migliori opportunità professionali
- I vantaggi economici, di carriera e logistici
- Il clima e il benessere lavorativo
- Le modalità di diffusione della ricerca di personale: da un sistema di attesa ad una ricerca proattiva dei candidati, diffondendo così anche la diffusione delle migliori opportunità descritte negli altri punti del progetto.

In questo senso sono state portate a termine molte azioni con effetti tangibili sugli arruolamenti e sulla riduzione delle cessazioni non pensionistiche.

Per il 2025 si intende proseguire, perfezionare ed incrementare tali azioni. In particolare:

- il completamento nell'attuazione dell'atto aziendale per le ricadute sulle opportunità di carriera come sopra descritto
- la revisione e l'attuazione del piano del fabbisogno del personale
- la prosecuzione e lo sviluppo della campagna di comunicazione con sviluppo in particolare del versante "social", grazie alla professionalità coinvolta in corso d'anno
- attuazione dei nuovi CCNL della dirigenza sanitaria (e se verrà siglato, anche del CCNL comparto) anche attraverso l'implementazione dei sistemi incentivanti e di valorizzazione professionale in esso previsto
- l'applicazione della Legge Regionale che assegna le nuove RAR
- la messa a terra le azioni suggerite dall'analisi dell'indagine di clima aziendale condotta in collaborazione con il CUG aziendale, per il miglioramento dello stesso



- l'insieme dei progetti di sviluppo professionale delle diverse discipline cliniche e diagnostiche, anche per la loro valenza motivante i professionisti
- il completamento del rinnovo delle grandi attrezzature sanitarie e gli investimenti in nuove attrezzature per restare all'avanguardia nel parco tecnologico.

Comunicazione.

- Sviluppo della comunicazione interna all'organizzazione aziendale, anche in ottemperanza alla deliberazione degli indirizzi ed allo specifico obiettivo di cui alla sopra citata DGR n.1183/2024
- parallelamente alle azioni volte ad intervenire, dove possibile, sulle cause che determinano indicatori misurabili, messa in atto di azioni tempestive di corretta informazione degli esiti delle indagini nazionali sulle performance delle regioni, al fine di garantire una corretta ed onesta informazione sul reale valore degli stessi, con:
 - o spiegazione dei risultati effettivamente insoddisfacenti, e descrizione delle azioni correttive messe in atto
 - o evidenza dei risultati positivi
 - o approfondimento del reale significato informativo dei dati negativi quando effetto di inapplicabilità alle peculiarità della nostra regione o frutto di scelte deliberate della Regione autonoma, in parallelo allo sforzo nel miglioramento degli indicatori con margini di miglioramento
- progettare interventi di "avvicinamento" fra popolazione e sanità pubblica per contribuire a riconciliare il rapporto popolazione ed operatori sanitari.

Controllo di gestione.

Sviluppo del sistema di controllo di gestione, in particolare:

- maggior tempestività, completezza ed accuratezza del processo di budget, con inserimento della contrattazione dei volumi di LPI concordati in rapporto alle prestazioni istituzionali (per gli aspetti procedurali si rimanda all'apposita trattazione)
- sviluppo di un sistema di monitoraggio in corso d'anno degli indicatori utili alla gestione
- azioni volte a migliorare la qualità dei flussi dei dati (anche in funzione di una corretta valutazione nell'ambito delle indagini e nei report sopra descritti).

Affari generali.

Revisione del sistema delle deleghe con maggior decentramento dell'autonomia all'interno di un sistema strutturato di controlli.

Servizio Prevenzione e protezione dei lavoratori.

Anche in questo caso il nuovo atto aziendale ha descritto compiutamente il focus aziendale su tale tema. Ha altresì uno sviluppo organizzativo maggiore. La nomina di un nuovo responsabile della SSD specifica fornirà anche maggiore spinta all'azione di questo servizio. In particolare nel 2025 si recupererà il ritardo accumulato negli anni Covid nel programma di formazione delle varie figure aziendali previste dal D.L.vo 81/2008.

Attività di ricerca.

Il cambiamento della normativa relativa ai Comitati Etici diventati Comitati Etici Territoriali (regionali) ridotti di numero a livello nazionale e gravati da un volume ed una tipologia di studi multicentrici internazionali senza paragone con la precedente esperienza ha paralizzato nella



seconda metà del 2024 il comitato della Valle d'Aosta. E' in fase di pubblicazione, a livello regionale, il nuovo bando per la ricomposizione dello stesso con la previsione di professionalità in grado di farsi carico di tale tipologia di studi ed il reclutamento di professionisti in grado di supportare adeguatamente la segreteria scientifica. Tale avvio, previsto per il 2025, oltre a permettere di riavviare l'attività del CET, consentirà di ripresentare studi del nostro ospedale, ma soprattutto di coinvolgere il nostro ospedale in studi di maggior respiro internazionale.

Le azioni dell'Area della prevenzione

Le principali linee di intervento per il 2025:

- la prosecuzione ed implementazione delle attività di screening, con particolare attenzione alla tempestività nella refertazione degli esami
- lo sviluppo dell'attività vaccinale prevista dai Piani vigenti, con miglioramento dei tassi di copertura attraverso la sensibilizzazione della popolazione, il sempre maggior coinvolgimento dei medici di famiglia, la collaborazione della Farmacia dei servizi e l'alleanza con le amministrazioni comunali
- lo sviluppo delle attività previste per la realizzazione di una struttura di epidemiologia, in collaborazione con l'assessorato e la partnership della cattedra di epidemiologia della facoltà di medicina di Novara
- applicazione e sviluppo del PRP (Piano Regionale della Prevenzione 2022-2025) con le azioni previste per il 2025
- per l'area veterinaria: messa in atto delle azioni di contrasto alle epidemie sorgenti sul territorio
- miglioramento dei flussi e dei risultati collegati agli indici monitorati nelle indagini ministeriali

Obiettivi assegnati dalla regione (DGR 1183/2024):

- o attivazione di tre nuovi servizi per le aree veterinarie
- o attuazione delle azioni previste per la lotta all'antimicrobico resistenza

Le azioni dell'Area territoriale

L'azienda USL proseguirà il percorso di attivazione della riorganizzazione dell'area territoriale definito dalla programmazione regionale e dal PNRR.

Nell'ambito di una progettualità molto più articolata si citano alcuni dei traguardi particolarmente significativi dell'anno 2025.

Interventi strutturali per le case della comunità con fondi PNRR: l'avanzamento/completamento dei progetti di ristrutturazione delle case di comunità che garantiranno l'adeguamento delle strutture territoriali complementari all'evoluzione del modello di cure territoriali.

Evoluzione e sviluppo dei Distretti: anche in questo campo si darà attuazione a quanto previsto dall'Atto aziendale e di quanto previsto dal PSBS regionale. In particolare:



- l'attivazione dei 2 distretti che sostituiscono i 4 precedenti
- il pieno sviluppo del ruolo dei distretti quali:
 - o tutela dei bisogni dei cittadini presenti al suo interno
 - o luogo di integrazione fra bisogni sanitari e sociali e della messa in atto di programmi ed azioni integrate
 - o Luogo di confronto con le amministrazioni locali, al fine di adattare la programmazione generale alle reali e provate peculiari esigenze dei territori.

Sviluppo del modello organizzativo coerente con il DM 77/2022 ma funzionale innanzitutto all'esigenza di mantenere ed incrementare la capillarità degli ambulatori dei medici di cure primarie. Ciò in coerenza con gli Accordi Integrativi Regionali (AIR) che hanno permesso di mantenere ed aprire nuovi studi in aree disagiate e disagiatissime. Le principali azioni programmate sono:

- l'avvio a Morgex, Aosta, Chatillon e Donnas di numero 4 ambulatori ad accesso diretto pomeridiano dal lunedì al venerdì dalle 16 alle 20 e il sabato dalle 8 alle 12 onde garantire ai cittadini la facilità di accesso al medico di famiglia in fasce orarie dove sono tradizionalmente meno reperibili, ma anche allo scopo di ridurre gli accessi impropri in Pronto Soccorso
- l'avvio delle AFT, aggregazioni (MMG e Continuità Assistenziale assieme) raggruppati per area geografica in base alla normativa regionale finalizzate a:
 - o garantire le cure primarie 7/7 gg
 - o progressivo passaggio dalla medicina on demand ad una medicina di iniziativa attraverso la presa in carico della cronicità ed il governo clinico dei pazienti
 - o partecipare alla programmazione distrettuale attraverso il loro referenti
 - o attivazione dei PDTA già definiti e costruzione di nuovi PDTA
- progetto telemedicina nel rispetto delle tempistiche del PNRR ed avvio della telemedicina presso le farmacie aderenti nell'ambito della Farmacia dei servizi
- ulteriore sviluppo della Centrale Operativa Territoriale (COT) attivata entro i termini previsti dal PNRR, ma che deve sempre più gestire la presa in carico dei pazienti in particolare nel passaggio fra diversi setting assistenziali
- ulteriori azioni per continuare a garantire la copertura dei posti vacanti dei MMG e dei PLS (anche mediante il pieno sviluppo dell'AIR sulle aree disagiate e disagiatissime) che ha permesso negli ultimi 2 anni di permettere a tutti un medico di famiglia ed agli inferiori ai 14 anni un PLS. Ciò in piena controtendenza a quanto succede nel resto del paese
- prosecuzione del progetto di cui al protocollo di intesa (AUSL e CPEL) per la concessione d'uso di locali comunali adibiti a studi medici.

Residenzialità. Avvio della nuova Struttura Complessa Residenzialità per prendere in carico la gestione delle strutture per anziani a gestione diretta e per coordinare gli interventi sanitari delle altre strutture presenti sul territorio regionale. Avvio del percorso tracciato dal PSBS per la ridefinizione delle strutture per anziani sul territorio regionale.

Infermieri di famiglia. In collaborazione con la Regione, avvio progetto formazione specifico elaborato nell'anno in corso infermieri di famiglia.

Iper afflusso stagionale. Azioni sul territorio:



- attivazioni di ambulatori ad accesso diretto per turisti nei mesi estivi presso le principali località turistiche, che si aggiungono agli ambulatori di fondo valle sopra descritti
- centri traumatologici presso le 6 principali località turistiche durante la stagione sciistica.

Salute mentale:

- ulteriore potenziamento e sviluppo del CSM
- messa a terra e potenziamento degli interventi di competenza AUSL, nell'ambito del progetto regionale di prevenzione dei suicidi.

Cure palliative: potenziamento e sviluppo secondo le emanande linee programmatiche regionali.

Obiettivi regionali specifici di cui alla DGR n.1183/2024:

- progetto di formazione ai medici convenzionati sul nuovo modello di servizi territoriali valdostani a seguito del DM 77 e della programmazione regionale
- potenziamento centro disturbi cognitive demenze.

Progetto miglioramento Tempi di attesa ambulatoriali: la difficoltà di accesso alle prestazioni ambulatoriali, da sempre elemento critico a livello nazionale, si è aggravato negli ultimi anni in tutte le regioni compresa la Valle d'Aosta. Ciò è dovuto a più fattori:

- forte incremento della domanda di prestazioni per le seguenti cause:
 - o modificazioni demografiche ed epidemiologiche: pazienti sempre più anziani, cronici e multipatologici, che necessitano di un volume sempre maggiore di accertamenti diagnostici e visite specialistiche
 - o consumismo sanitario e medicina difensiva che moltiplica la domanda inappropriata si prestazioni
- carenza delle professioni sanitarie. La descritta criticità relativamente all'insufficienza di personale medico specialistico, ricade più che in tutti gli altri ambiti, su questo tipo di prestazioni. Il personale infatti, in ordine di priorità deve garantire le prestazioni urgenti, quindi quelle per i pazienti ricoverati ed i turni nei reparti, e per ultima priorità le visite e gli esami diagnostici ambulatoriali.

L'Azienda, nel rispetto degli obiettivi di cui alla DGR n.1183/2024 continuerà a monitorare le prestazioni temporaneamente sospese; nello specifico, avvalendosi delle direzioni ospedaliera e territoriale, continuerà ad effettuare puntuali monitoraggi riguardanti le attività eventualmente sospese, sia in ambito di ricoveri programmati sia di prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica. L'impegno dell'Azienda seguirà due direttrici: valutazione delle motivazioni per cui la prestazione è sospesa e rimozione delle cause, laddove possibile; predisposizione di apposite procedure organizzative di registrazione e monitoraggio delle prestazioni sospese al fine di garantirne il recupero nel più breve tempo possibile. Come è noto negli anni passati molte agende sono state "temporaneamente sospese", a seguito delle ondate pandemiche. Ciò nonostante tutte le urgenze sono state garantite e molte prestazioni gestite direttamente dai singoli reparti ospedalieri, garantendo così la risposta ai bisogni dei cittadini.

L'Azienda USL ha attivato e continuerà ad attivare appositi accordi contrattuali con strutture private accreditate e ad avviare l'iter di richiesta di disponibilità per la stipula di convenzioni per la copertura di turni da parte di dirigenti medici di altre ASL. Buoni risultati sono stati ottenuti con l'introduzione delle liste di galleggiamento. Le stesse, ove possibile, verranno ampliate.



L'Azienda continua ad essere consapevole della necessità di mettere in pratica un corretto governo congiunto della domanda e dell'offerta. L'Azienda si impegnerà per il miglioramento dell'appropriatezza delle richieste di prestazioni specialistiche. A tale proposito è stato acquistato un nuovo applicativo per la verifica dell'appropriatezza delle prescrizioni. Tale strumento sarà molto utile al fine di analizzare gli importanti volumi di prestazioni, l'attività effettivamente erogata, le diverse prescrizioni mediche, per dare finalmente completa attuazione al modello RAO, per una riorganizzazione del percorso prescrittivo dei primi accessi e dei controlli, che sono in capo al medico di medicina generale e allo specialista, verificando, in un'ottica di miglioramento continuo, l'indice di concordanza medio tra prescrittori ed erogatori.

La cabina di regia si riunirà, di norma, con periodicità trimestre, nonché all'occorrenza su richiesta dei suoi componenti.

L'Azienda parteciperà attivamente all'Osservatorio e vi fornirà i dati richiesti al fine di mettere in campo soluzioni e strategie condivise.

Da ultimo, il Decreto Legge n.73/2024 con la sua conversione in legge 107/2024 fornisce alcuni strumenti nuovi che saranno messi in campo entro fine 2024 per garantire effetti nell'arco del 2025. Questi nuovi elementi uniti al fatto che il Progetto Recruitment sta garantendo risultati incoraggianti ci permetterà di adattare maggiormente l'offerta alla domanda di prestazioni riducendo le attese. L'incremento del volume di erogazione di tali prestazioni del resto è obiettivo della deliberazione degli indirizzi regionale.

Parallelamente, la ricerca dell'appropriatezza delle prescrizioni è insita nei compiti delle AFT e della presa in carico attiva dei pazienti cronici, azioni già descritte precedentemente.

Le azioni dell'Area ospedaliera

Iper afflusso stagionale.

Prosecuzione del Progetto Ospedale adattabile. Si tratta del progetto avviato nell'estate 2024 che ha permesso di ridurre l'attesa in PS per il cosiddetto boarding nel periodo di iper afflusso (-25% dell'attesa media ridotta da circa 8 ore a 6 ore luglio ed agosto) e più in generale di ridurre i disagi per i pazienti del PS e per l'ospedale. Questo progetto prevede di incrementare nei mesi turistici e, per quanto possibile, la risposta dell'ospedale all'iper afflusso in PS e di modulare diversamente nel corso d'anno le risorse dedicate all'urgenza e quelle alle attività programmate. Il progetto ha le seguenti direttrici:

- incremento dei posti letto totali: nel corso del 24 si è riusciti a progredire nel recupero di PL chiusi per carenze di infermieri (da -58 PL del 2021 si è arrivati ad oggi a ridurre il gap a -6). Obiettivo per il prossimo anno è di azzerare il gap, aprendo alcuni posti letto aggiuntivi nei periodi critici
- sviluppo dei Reparti Polmone: nella seconda metà del 2024 al reparto denominato "Polmone 1" con 16 PL si sono aggiunti 8 PL del reparto denominato "Polmone 2". Tale incremento permette nel 2025 da dedicare alle esigenze del PS attraverso la funzione di "Admission room e dismissal room" 8 PL aggiuntivi. Questo incremento del Polmone 2 consente, nel 2025, la riapertura del reparto di Gastroenterologia (attualmente ancora decentrato e spezzettato in reparti chirurgici), dedicando 10 PL del Polmone 1 a tale scopo senza ridurre significativamente la possibilità di accogliere tempestivamente i pazienti aggiuntivi dal PS.



- modulazione urgenza/programmato: Anche in questo caso si tratta di affinare quanto sperimentato nel 2024. Andando a programmare nel periodo di scarsa affluenza turistica un maggior numero di prestazioni per l'attività di elezione con un analoghe riduzioni di quelle per l'emergenza (in questa fase meno impegnativa); e di invertire il rapporto nei mesi turistici. In tali periodi infatti l'aumento di domanda di prestazioni sanitarie riguarda soprattutto le urgenze (traumatismi ed emergenze: infarti, stroke, ecc.). Con una migliore programmazione è così possibile, da un lato ottimizzare l'efficienza incrementando le prestazioni totali, dall'altro evitare l'interruzione di prestazioni già prenotate con disagi per la cittadinanza.

Aumento attività chirurgica per l'abbattimento delle liste chirurgiche.

Come esplicitato nell'analisi di contesto, tutte le ASR compresa la nostra, combattono ancora con il lascito degli anni di riduzione delle prestazioni chirurgiche programmabili. La nostra ASL ha avviato un percorso a partire dal 2022, volto ad incrementare gli interventi chirurgici, grazie all'incremento di personale, sale operatorie e posti letto. Ciò ha permesso di incrementare nel 2023 del 25% gli interventi rispetto all'anno precedente con il traguardo di uguagliare e superare, seppur di poco, la produttività del 2019 (ultimo anno ante Covid). L'obiettivo è di ridurre le liste al livello fisiologico degli anni pre-Covid entro il 2025. Tali azioni devono continuare ed incrementarsi nel 2025 attraverso:

- una ulteriore dilatazione delle sedute operatorie disponibili
- un ritorno dei posti letto almeno al livello pre-Covid (recuperando gli ultimi 6 posti letto di riduzione ancora in atto)
- l'attivazione della Week surgery
- la messa a regime, per tutte le discipline chirurgiche del Centro unico pre-ricovero con la gestione centralizzata liste. Strumento che permetterà una gestione delle liste e delle priorità di intervento più razionale ed efficace
- convenzione con la Clinica accreditata ISAV per lo smaltimento delle liste di chirurgia generale ed ortopedica di minor impegno clinico assistenziale. Considerando che la chirurgia generale, da sola, comprende quasi il 50% del totale dei pazienti in lista (tale branca comprende il maggior numero di tipologie di intervento e le patologie a maggior frequenza epidemiologica) e che a seguire quelle più numerose sono quelle ortopediche, vista la necessità di accelerare lo svuotamento di tali liste, onde garantire tempi di attesa accettabili, è stata stipulata una convenzione con ISAV (che vedrà gli effetti nel 2025) per l'esecuzione di interventi di tali specialità per gli interventi di minor impegno clinico compatibili con la struttura. La sperimentazione fatta a cavallo fra il 2023 e il 2024, per gli interventi di chirurgia generale ambulatoriale ha permesso in pochi mesi (unitamente all'incremento dell'attività operatoria dell'ospedale Parini) di riportare i tempi di attesa di tali tipologie di interventi negli standard ottimali.

Prosecuzione dell'internalizzazione dei servizi.

In coerenza con le politiche del personale della AUSL (compiutamente declinate nell'atto aziendale), ed in particolare nel far ricorso ai cosiddetti gettonisti solo quando esperite tutte le forme di arruolamento possibili non vi sia la condizioni per mantenere la continuità del servizio essenziale senza tale forma di lavoro; compatibilmente con le risorse professionali arruolabili, questa azienda intende proseguire nell'opera di re-internalizzazione dei servizi. Nel 2024 sono state re-internalizzati: per le figure mediche il PS radiologico ed il terzo ambulatorio del PS, per quelle infermieristiche, il terzo ambulatorio di PS ed il centro traumatologico.



Prosecuzione del Servizio di supporto nell'accoglienza e nell'orientamento mediante l'istituzione e l'inserimento della figura dell'Utente Familiare Esperto (UFE).

Inserimento della figura in oggetto nell'ambito delle strutture del Dipartimento delle discipline mediche e del Centro malattie rare e autoimmuni che non dispongono di canali già dedicati con la finalità di accogliere, orientare e sostenere i pazienti e i loro famigliari, secondo il modello di presa in carico multidisciplinare e alla DGR n.1747/2023.

Altri obiettivi regionali assegnati con la DGR n.1183/2024.

Sviluppo e formalizzazione del progetto DAMA.

Miglioramento dell'attività trasfusionale regionale, ai sensi delle disposizioni di cui alla DGR n.1035/2023 e ai sensi della legge n.219/2005 e del D.M. 19/12/2022.

Mobilità Sanitaria.

L'Azienda proseguirà con le attività di miglioramento della mobilità 2025/2026 così come definite, in parte, dalla DGR n.1595/2024. Nello specifico, e soltanto a mero titolo esemplificativo: - individuazione delle categorie prioritarie della mobilità da recuperare, descrizione di macro azioni di recupero, eventuale proposta di accordi tra aziende sanitarie, definizione di set di indicatori di monitoraggio.



ALLEGATI

ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO

art. 8 l.r. n.5/2000 punto:

d)

1) Gli orari di apertura al pubblico degli ambulatori, siano essi ospedalieri o territoriali, sono pubblicati sul sito web aziendale (<http://www.ausl.vda.it/datapage.asp?id=69&l=1><http://www.ausl.vda.it/datapage.asp?id=518&l=1>) e vengono tenuti costantemente aggiornati dalla SS Comunicazione e URP, in particolare dall'Ufficio Stampa, su indicazione puntuale delle strutture competenti. Anche la Carta dei Servizi (<http://www.ausl.vda.it/elementi/www2016/pubblicazioni/carta%20servizi%20dicembre%202019.pdf>) realizzata nel corso del 2019, e periodicamente aggiornata su indicazione delle strutture, riporta sedi e orari degli ambulatori che erogano prestazioni specialistiche. Nel 2020 la Carta dei Servizi è stata implementata con l'inserimento di una tabella relativa all'utilizzo delle grandi apparecchiature. Per ognuna di esse, come da prospetto seguente, sono indicati: modello, descrizione, produttore, ubicazione, numero di prestazioni eseguite nel corso dell'anno precedente, orario di apertura. Le funzioni di carta dei servizi, nelle sue parti soggette a variazione, vengono espletate dal sito internet istituzionale.

2) Per quanto riguarda le informazioni sulla LPI (orari, spazi, modalità di accesso, ecc.) si rimanda alla apposita sezione pubblicata sul sito web aziendale (sezione LPI <http://www.ausl.vda.it/medlppage.asp?id=799&l=1>). Le informazioni sono oggetto di costante e periodico aggiornamento da parte degli operatori dell'Ufficio LPI.

“Elenco grandi apparecchiature Dipartimento Immagini e Radioterapia 2024”

In analogia con quanto già rappresentato per i dati relativi agli anni precedenti, il prospetto in calce indica il numero delle prestazioni erogate nel corso del nonestre dell'anno 2024 (gennaio-settembre) e gli “orari di apertura” di ciascuna apparecchiatura delle strutture afferenti al Dipartimento, fatto salvo quanto riguarda le prestazioni eseguite in regime di urgenza. Un eventuale confronto numerico dei dati con il 2023 andrà pertanto “normalizzato” in funzione dei 9/12 del periodo, stante l'incompletezza dei dati dell'anno in corso.

Inoltre, per quanto riguarda la Radioterapia, il numero delle prestazioni totali (frazioni) non è un indicatore utile per valutare l'attività nel suo complesso, in quanto il numero delle frazioni erogate per ciascun trattamento è il risultato di una scelta squisitamente terapeutica dello specialista in Radioterapia oncologica; infatti, sempre più si tende a erogare trattamenti “ipofrazionati”, cioè erogati in un numero minore di sedute con dosi proporzionalmente più alte, allo scopo di aumentarne efficacia dal punto di vista radiobiologico; ciò può avvenire anche grazie alla sempre migliore qualità delle apparecchiature, tramite una concentrazione delle dosi totali erogate, senza un corrispondente aumento del danno ai tessuti sani circostanti i tessuti tumorali da trattare.

Come per il 2023, di seguito e in tabelle separate, sono riportate informazioni generali sulla LPI di ciascuna Struttura, esclusa la SSD Fisica Sanitaria, i cui dati sono invece ricompresi all'interno della SSD Radioterapia, in quanto i professionisti Fisici Sanitari sono coinvolti nel processo direttamente



dal Radioterapista (che collaborano dunque insieme - Specialista in Fisica Medica e Radioterapista - in LPI) alla formulazione dei “piani di cura”, necessari per i trattamenti di Radioterapia.

Per quanto riguarda l’ammodernamento del parco tecnologico, nel corso del mese di marzo 2024 è stata completata l’installazione della nuova TC GEMS Revolution EVO 128b (analoga a quella già installata nel luglio 2022 in sostituzione della precedente apparecchiatura TC), in sostituzione della precedente apparecchiatura, ormai obsoleta. Sono in programma le sostituzioni del mammografo e di un tavolo radiografico telecomandato per il Beauregard e la programmazione di un incremento della dotazione tecnologica per il poliambulatorio del Distretto sanitario di Donnas, tramite fondi del PNRR con l’ipotesi di acquisizione di una apparecchiatura “Cone-Beam CT” e di un nuovo mammografo digitale da dedicare al potenziamento delle attività di senologia clinica e di screening in bassa Valle.

Le principali apparecchiature della Medicina Nucleare sono state oggetto di rinnovo con l’acquisizione di una nuova “Gamma camera” (GEMS DR 870) nel mese di maggio e di una nuova PET/CT nel mese di giugno (Siemens - Biograph Vision 600). Si tratta di due apparecchiature di alto livello qualitativo che rispondono alla necessità di disporre di apparecchiature diagnostiche al passo con i costanti progressi tecnologici del mercato biomedicale.

Per quanto riguarda la Radioterapia Oncologica, sono in fase di valutazione le strategie cliniche per la sostituzione dell’apparecchiatura, ormai prossima a giungere alla fine del suo ciclo di utilizzo.

Si fa notare che l’apparecchiatura TAC 3 rimane dedicata all’utilizzo sia per i pazienti COVID, sia per l’effettuazione delle TC di centratura per i trattamenti di Radioterapia, cosa che, dal punto di vista organizzativo, ha consentito – come per il 2023 - di superare con vantaggio i vincoli legati a limitazioni nell’utilizzazione di personale TSRM della Radioterapia e della Fisica Sanitaria.

Dunque, valutata la costante evoluzione della dotazione tecnologica grazie al piano di investimenti Regionali e tramite fondi dedicati della UE e dello Stato, la limitazione di maggiore impatto alla piena operatività delle strutture del Dipartimento Strutturale di Diagnostica per Immagini rimane ancora la forte carenza di personale, in ulteriore peggioramento rispetto alla già grave situazione dell’anno precedente, sia della dirigenza sia del comparto: scarsità di TSRM, per tutte le strutture, e di medici specialisti (in particolare Radiologi), è dovuta alla scarsa attrattività per giovani medici e tecnici, che non sono propensi a stabilirsi in Valle, sia per la logistica disagiata dei trasporti, sia per la non concorrenziale retribuzione economica, nonostante gli sforzi fatti finora. La ormai nota fuga del personale già in servizio verso altre strutture, ritenute più attrattive, sia del pubblico di altre regioni, sia del privato valdostano, sia delle regioni vicine, compresa la Svizzera costituisce un ulteriore problema, ben noto a tutti e ancora non risolto per le nostre specialità.

Questo costituisce ancora la principale causa delle difficoltà per il Dipartimento Strutturale di Diagnostica per Immagini, che riduce drammaticamente le potenzialità operative di risposta ad una sempre maggiore richiesta di prestazioni diagnostiche, peraltro non sempre appropriate e rimane il maggiore impedimento alla riduzione o, almeno, al contenimento delle liste di attesa (specie per le prestazioni radiologiche “complesse” quali ad esempio le RM).

Inoltre, nonostante i concorsi banditi per tutte queste figure professionali, ad oggi, continua ad essere scarsa la partecipazione ai concorsi.

Allo stato attuale, come per l’anno passato e con le regole esistenti, è pertanto difficile ipotizzare incrementi di attività per il contenimento delle liste d’attesa per esami diagnostici ed è dunque impossibile garantire quanto stabilito dal PNGLA riguardo ai tempi massimi di erogazione delle prestazioni in funzione delle priorità assegnate dal medico prescrittore, in assenza di ulteriori



misure volte a risolvere la carenza di personale TSRM e medico specialista in Radiologia, contrastandone la fuga e migliorando l'attrattività.

Non secondariamente, l'Azienda dovrà impegnarsi per il miglioramento dell'appropriatezza delle richieste di prestazioni specialistiche radiologiche, tutte ad alto rischio di inapproprietezza, sia per rispondere a un principio generale economico circa le scelte cliniche, sia per rispondere al principio radioprotezionistico di contenimento delle dosi di radiazioni ionizzanti alla popolazione, coerentemente con quanto prescritto dal D.Lgs. 101/2020; il tutto attraverso la revisione del percorso prescrittivo dei primi accessi e dei controlli, che sono in capo al medico di medicina generale e allo specialista che richiede le prestazioni, continuando la verifica dell'indice di concordanza tra prescrittori ed erogatori per quanto riguarda la classe di priorità delle prestazioni. Inoltre è, in generale, da evitare una indiscriminata corsa all'aumento del numero delle prestazioni diagnostiche erogate non finalizzato al miglioramento della salute collettiva in termini di esiti.

GRANDI TECNOLOGIE - AZIENDA USL VALLE D'AOSTA							
MOD	# INVENTARIO BIOMEDICALE USL	#SERIE	DESCRIZIONE	PRODUTTORE	UBICAZIONE	n. prestazioni nonestre 2024	orario di apertura
PET/CT	5001019645	(21)11122	Biograph Vision 6000 Edge	SIEMENS	Medicina Nucleare	1205	7,00-17,00
Gamma Camera	5001019580	870D64453	NM/CT 870 DR	GEMS	Medicina Nucleare	840	7,00-17,00
Densitometro	5001015705	502028MA	Prodigy	GEMS	Medicina Nucleare	3518	LUN e GIOV 8,00-13,00

GRANDI TECNOLOGIE - AZIENDA USL VALLE D'AOSTA							
MOD	# INVENTARIO BIOMEDICALE USL	#SERIE	DESCRIZIONE	PRODUTTORE	UBICAZIONE	n. prestazioni totali nonestre 2024	orario di apertura
Helical Tomotherapy	NA	NA	HI Art	Accuracy International	Radioterapia	255	7,30-17,00
						3420	

AGENZE LPI RADIOLOGIA - OSPEDALE U.PARINI

TIPOLOGIA PRESTAZIONI	ORARIO	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
TUTTE	09:00-11:00						ROSSET*
TUTTE	15:00-17:00	FURFARO	LUNARDI NATRELLA*		NATRELLA	FANELLI	
TUTTE	17:00-18:00						
TUTTE	18:00-19:00					ROSSET	
TUTTE	19:00-20:00					ROSSET	

NOTE:
dal lunedì al venerdì, nelle fasce orarie 15:00-17:00 e 17:00-19:00 è possibile effettuare tutte le prestazioni erogabili.
NATRELLA* martedì 15:00-17:00 (solo ozono/visite)
ROSSET* sabato 09:00-11:00 (solo ecografie/visite)

AGENZE LPI RADIOLOGIA - OSPEDALE BEAUREGARD

TIPOLOGIA PRESTAZIONI	ORARIO	LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
SENLOGIA (visite senologiche + ecografie + mammografie)	16:18:00	MENEGATTI ROSSET	MENEGATTI ROSSET	MENEGATTI ROSSET		MENEGATTI ROSSET	
ECOGRAFIE - VISITE	16:18:00	MENEGATTI	MENEGATTI	MENEGATTI		MENEGATTI	

TEMPI MEDI DI ESECUZIONE
RX: 1 paziente ogni 20 minuti (anche più prestazioni)
ECO: 1 paziente ogni 30 minuti (anche più prestazioni)
TC: 1 paziente ogni 60 minuti (anche più prestazioni)
RM : 1 paziente ogni 60 minuti (anche più prestazioni)
VISITE: 1 paziente ogni 30 minuti
OZONOTERAPIE: 1 paziente ogni 30 minuti
MAMMOGRAFIE: 1 paziente ogni 30 minuti



AGENDE LPI DENSITOMETRIA E ALTRE PRESTAZIONI DI MEDICINA NUCLEARE

Densitometrie ossee (DEXA) - Tutti i giorni dalle 13.30 alle 14.30. Si fa presente che il numero di prestazioni/anno in LPI per densitometria è residuale (inferiore a 10/prestazioni /anno/medico).

Le altre prestazioni di Medicina Nucleare, comprese le PET e le scintigrafie (pochissime prestazioni, in numero inferiore a 10 prestazioni/anno in totale fra tutti i Medici) possono essere eseguite solo tenendo conto della disponibilità di radiofarmaco: pertanto le indagini devono essere calendarizzate su tale base e non è possibile così stabilire a priori agende predefinite.

AGENDE LPI VISITE RADIOTERAPIA

martedì dalle ore 18,00

mercoledì dalle ore 18,00

giovedì dalle ore 18,00

N.B.: gli eventuali trattamenti di radioterapia, valutati dopo visita specialistica di radioterapia oncologica, sono eseguiti in funzione della disponibilità della macchina e pertanto non possono essere pianificati a priori.

I piani di cura di Radioterapia, necessari per poter effettuare ogni trattamento di Radioterapia, sono elaborati con il contributo del Fisico Sanitario, per la sua parte di competenza.



TEMPI DI ATTESA

art. 8 l.r. n.5/2000 punto:
e)

I tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali (prime visite e primi esami strumentali) sono pubblicati mensilmente sul sito internet aziendale www.ausl.vda.it. Vengono altresì pubblicati i dati relativi ai tempi di attesa degli interventi chirurgici.

Nelle attività di informazione verso i media vengono prodotti regolarmente dei comunicati stampa per illustrare i dati del periodo oggetto di analisi, e per illustrare le azioni di miglioramento che l'Azienda mette in atto. Inoltre, l'URP concorre alla comunicazione mediante l'attività istituzionale volta a dare riscontro agli utenti che chiedono informazioni o segnalano eventuali situazioni di riferita difficoltà.



VOLUMI DI SPESA

art. 8 l.r. n.5/2000 punto:

g) (parziale)

Il processo di budget ha quale riferimento normativo la Legge regionale 46/2009.

Gli obiettivi derivano da linee di indirizzo, obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi assegnati dall'Assessorato regionale Sanità, Salute e Politiche sociali, e dal Piano Attuativo locale (PAL) declinato dall'Azienda.

Lo strumento utilizzato per la proposta, la discussione e la validazione degli obiettivi assegnati è la scheda di budget dove vengono declinati gli obiettivi specifici, le azioni da svolgere, i risultati attesi, gli strumenti di misurazione e gli indicatori di risultato (possibilmente con un parametro graduato, utile a quantificare anche i risultati non raggiunti al 100%). Nella scheda sono evidenziati anche i responsabili del monitoraggio e della verifica di ogni obiettivo e la "pesatura" dell'obiettivo stesso. La scheda di budget viene predisposta e perfezionata dal Controllo di Gestione. Una volta approvata, la scheda di budget diventa lo strumento necessario per il reporting periodico e per la valutazione finale.

Per quanto attiene, nello specifico, all'anno 2024 gli obiettivi sono stati formalizzati con i seguenti atti deliberativi:

- Deliberazione della Giunta Regionale n.1105 del 29 settembre 2023 recante "Approvazione di indirizzi e obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi e assegnazione all'Azienda USL della Valle d'Aosta del finanziamento della spesa sanitaria regionale di parte corrente per l'anno 2024, determinato con l.r. 32/2022, come modificata dalla l.r. 12/2023. Prenotazione di spesa";
- Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO) 2024-2026 approvato con Deliberazione del Direttore Generale n.78 del 31 gennaio 2024;
- Deliberazione del Direttore Generale n.124 del 29/02/2024 con cui sono state approvate le schede di budget assegnando gli obiettivi di performance organizzativa alle SC/SSD e obiettivi di carattere individuale riferiti alla materia dell'anticorruzione e della trasparenza ai rispettivi direttori di SC e di SSD.

La metodica di budget, così come definita dalla normativa regionale, appare particolarmente complessa e di difficile attuazione. Più specificamente, l'impianto normativo di cui agli artt. 7, 8, 9 e 10 della LR 46/2009 relativo all'insieme di funzioni riconducibili alla "metodica di budget", appare, così come delineato, di difficile attuazione e risulta, in parte, disapplicato o applicato secondo un modello divergente rispetto agli intendimenti del legislatore regionale. Le ragioni della disapplicazione sono state, in parte, riconducibili alle criticità di raccordo tra tempistiche del finanziamento previsto dalla LR 5/2000 e negoziazione di un budget economico delle risorse con le diverse articolazioni aziendali. E', infatti, di palese evidenza, che la negoziazione di un budget delle risorse con le strutture (art. 9 comma 2) e la relativa conclusione del processo di budget entro il 28/2 (art. 9 comma 3), così come il controllo periodico e la revisione dei budget (art. 10), sono stati resi nella sostanza impossibili dalle incompatibili tempistiche relative all'assegnazione del finanziamento regionale a favore dell'Azienda, così come definite dalla LR 5/2000, che prevedeva, fino all'esercizio 2018 compreso, che lo stesso fosse definito mediante l'adozione dell'accordo di programma di cui all'art. 7 della LR 5/2000 e pertanto in via ampiamente differita rispetto all'impianto della metodica di budget sopra descritto.



Per effetto della modifica della LR 46/2009 e della LR 5/2000, le nuove tempistiche previste per l'adozione del bilancio di previsione dell'Azienda stanno consentendo un progressivo allineamento dell'azione aziendale alla normativa di settore.

L'impianto normativo complessivo appare in qualsiasi caso ancora non in grado di consentire una piena attuazione applicativa della metodica di budget disegnata dal legislatore. Si pensi, ad esempio, al Piano strategico aziendale, che presuppone l'esistenza di un PSSR aggiornato in grado di fungere da guida alla redazione di un documento aziendale che allo stesso deve necessariamente agganciarsi e raccordarsi. Così come appare necessario prevederne almeno una tempistica certa ed una struttura contenutistica essenziale già a livello normativo, salvo lasciare all'Azienda un'ampia autonomia discrezionale nel merito dei contenuti dell'atto.

Viste anche le indicazioni della DGR 1183/2024 relative alla metodica di budget al punto **"1.3 METODICA DI BUDGET"** in cui *"Si ribadisce per l'anno 2025, la necessità, da parte dell'Azienda USL, di dare attuazione a quanto stabilito dagli articoli 6, 7, 8 e 9, della legge regionale 07/12/2009, n. 46, merito alla metodica di budget. In particolare, l'articolo 9 della l.r. 46/2009, prevede: "I budget sono articolati e strutturati in modo da consentire la rappresentazione degli aspetti economici, rendendo possibile l'attribuzione delle responsabilità di gestione e di risultato mediante l'individuazione degli obiettivi da conseguire, delle attività da svolgere e delle risorse assegnate."*

L'Azienda USL dovrà inoltre predisporre un set di indicatori di misurazione dei risultati attesi dal sistema budgettario, al fine di elaborare un documento in aderenza ai contenuti e alle scelte dei piani, programmi e progetti adottati ed indicare, oltre agli obiettivi, anche le linee guida, criteri, e vincoli, i parametri per l'elaborazione dei budget."

Si ritiene necessario aprire un confronto mirato, nel pieno rispetto dei ruoli, a ritoccare l'impianto normativo attuale, fermo restando l'impegno dell'Azienda ad osservare quelle parti dello stesso che risultano pienamente applicabili.

Si specifica che relativamente a quanto espresso sopra, già dalla DGR 1105/2023 di indirizzi e obiettivi per l'Azienda, l'Amministrazione regionale ha provveduto ad adottare gli atti nelle tempistiche di legge e quindi entro il 30/09 dell'anno precedente a quello di riferimento.

Ciò ha comportato che nel 2024 per la prima volta l'Azienda è riuscita ad approvare le schede di budget nella tempistica di legge ossia entro il 28/02/2024, anche in considerazione della nascita della nuova SSD Controllo di Gestione, l'azienda, in collaborazione con la Struttura Regionale competente, mira arrivare ad una completa attuazione della normativa tenendo conto, come anticipato prima, delle varianti ormai ritenute necessarie alla L.R. 46/2009 ritenuta obsoleta in quelle parti che hanno visto negli anni un susseguirsi a livello statale di norme che disciplinano la materia.

Si precisa a riguardo, consapevoli che ai sensi dell'art.10 Capo III della L.R. 46/2009 - Controllo periodico e revisione dei budget- i budget di centro di responsabilità sono sottoposti alla verifica dello stato di avanzamento con cadenza trimestrale ed entro quarantacinque giorni dalla scadenza del trimestre di riferimento, ai fini di allineare l'Azienda al suddetto controllo periodico per l'anno in corso il primo rapporto è stato consegnato a 6 mesi allineando la richiesta di verifica alla supervisione dell'OIVP.

Si precisa inoltre ai sensi dei commi 2 e 3 dello stesso articolo:

2. A seguito dei controlli di cui al comma 1, il Direttore generale, qualora ne ravvisi l'opportunità e, in ogni caso, a fronte di situazioni di previsto squilibrio economico, procede alla revisione dei budget.



3. Qualora dal rapporto di cui al comma 1 emergano elementi di possibile squilibrio economico e, in ogni caso, con riferimento alle relazioni trimestrali e alle revisioni dei budget, il Collegio sindacale redige una relazione con le proprie osservazioni da trasmettere alla struttura regionale competente in materia di sanità, di seguito denominata struttura competente, entro la fine del secondo mese successivo alla scadenza del periodo di riferimento.

Per effetto dell'adozione nelle tempistiche di legge della Delibera 1183/2024 di indirizzi e obiettivi relativi all'anno 2025 l'Azienda completerà la metodica di budget entro il 28/02/2025 rispettando le tempistiche della legge regionale 46/2009 (art. 9 "Budget di centro di responsabilità). Gli obiettivi di budget saranno assegnati rispettando la suddivisione operata dall'atto aziendale vigente.

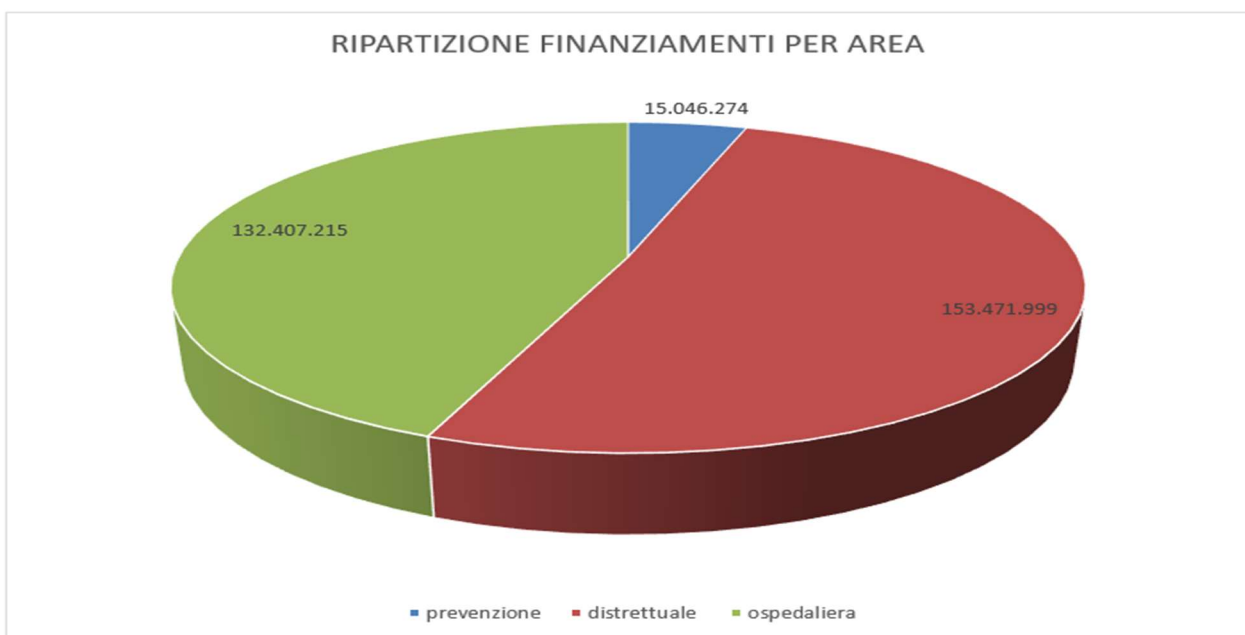
Si conclude inoltre che è già stato approvato nella seduta del 6/11/2024 il nuovo "Regolamento per la Misurazione e la Valutazione e della Performance annuale del Personale Dirigente e del Comparto dell'Azienda USL della Valle d'Aosta e dell'erogazione della retribuzione di risultato" che verrà a breve approvato con deliberazione del Direttore Generale.

PERCENTUALI DI DESTINAZIONE DEL FINANZIAMENTO INDISTINTO E AGGIUNTIVO CORRENTE PER LA GARANZIA DEI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA ANNO 2025

Deliberazione di Giunta Regionale n.1183 del 30/09/2024

Approvazione degli indirizzi e obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi e assegnazione all'Azienda USL della Valle d'Aosta del finanziamento della spesa sanitaria regionale di parte corrente per la garanzia dei LEA per l'anno 2025. L'importo totale dei contributi regionali non include il finanziamento assegnato all'Azienda USL per il saldo degli oneri della mobilità sanitaria.

AREA PREVENZIONE	15.046.274	5%
AREA DISTRETTUALE	153.471.999	51%
AREA OSPEDALIERA	132.407.215	44%
TOT. FINANZIAMENTO	300.925.488	100%





QUADRO COMPLESSIVO DELL'ATTIVITA'

art. 8 l.r. n.5/2000 punti:

b) e r)

Si riportano di seguito i dati di attività dell'anno 2023. Per quanto concerne l'attività di ricovero, i dati e gli indicatori fanno riferimento al sistema DRG.

ATTIVITA' TERRITORIALE

Medicina generale

Complessivamente, il numero di MMG convenzionati risulta di 75.

Il numero di PLS convenzionati risulta pari a 12.

Di seguito il dettaglio:

DISTRETTO/AMBITO TERRITORIALE	N. MMG	DI CUI AGGREGATI	N. AGGREGAZIONI
DISTRETTO 1			
Ambito Territoriale 1	5	0	0
Ambito Territoriale 2	8	7	2
DISTRETTO 2			
Ambito Territoriale 1	3	2	1
Ambito Territoriale 2	37	29	6
DISTRETTO 3			
Ambito Territoriale unico	8	0	0
DISTRETTO 4			
Ambito Territoriale 1	7	5	1
Ambito Territoriale 2	7	0	0
TOTALE	75	43	10

DISTRETTO/AMBITO TERRITORIALE	N. PLS	DI CUI AGGREGATI	N. AGGREGAZIONI
DISTRETTO 1/2	8	3	1
DISTRETTO 3/4	4	3	1
TOTALE	12	6	2

Continuità assistenziale: guardia medica

La Guardia Medica è presente nelle seguenti sedi: Aosta, Cogne, Saint Pierre, Morgex, Antey, Chatillon, Verres, Brusson e Gaby.

Nel 2023 risultano in crescita sia le visite ambulatoriali e domiciliari sia le consulenze.

A seguire prospetto illustrativo.



anno	prestazioni presso l'ambulatorio					visite domiciliari	totale visite + consulenze	invii in Ospedale	
	visita	solo prescrizione	solo terapia	consulenza telefonica	altro			con accomp	senza accomp
2023	9.006	3.779	2.300	5.670	209	3.935	18.611	581	715
2022	6.030	2.895	1.527	7.348	349	2.777	16.155	431	619
2021	5.643	2.297	1.402	5.695	361	2.426	13.764	391	553

ADI (Assistenza Domiciliare Integrata) e ADI-CP (Assistenza Domiciliare Integrata – Cure Palliative)

Il trend dell'attività ADI e ADI-CP è così rappresentato:

Si riportano di seguito i dati di attività riferiti all'anno 2023, si precisa che il confronto con gli anni precedenti risulta non essere fattibile visto la modifica sostanziale nelle modalità di registrazione dei dati derivanti dall'utilizzo del nuovo software SIRTE.

Distretti	2023
ADI Distretto 1	19.236
ADI Distretto 2	74.294
ADI Distretto 3	20.677
ADI Distretto 4	36.277
Totale	150.484

Distretti	2023
ADI CP-ONCO Distr.1	1.104
ADI CP-ONCO Distr.2	7.466
ADI CP-ONCO Distr.3	2.387
ADI CP-ONCO Distr.4	25.544
Totale	36.501

Prestazioni infermieristiche

DISTRETTO	PRELIEVI	prestazioni ADI	prestazioni AID	totale prestazioni
	DOMICILIO			
DISTRETTO 1	63	5.155	3.191	8.409
DISTRETTO 2	206	21.655	12.282	34.143
DISTRETTO 3	298	7.819	3.720	11.837
DISTRETTO 4	519	10.543	4.920	15.982
Totale	1.086	45.172	24.113	70.371

Prestazioni riabilitative

Si forniscono i dati sintetici, rimandando alla relazione sulla gestione allegata al bilancio i dati analitici e di confronto.



Fisioterapia e neuropsicomotricità

Tipologia utenza	n° utenti	n° prestazioni
Anziani	2.360	18.478
Adulti	1.568	17.258
Minori (c/o servizio adulti)	234	1.761
Minori (c/o servizio minori)	820	6.740
Totale	4.982	44.237

Rispetto alla distribuzione sul territorio delle prestazioni erogate, di seguito i dati in percentuale per Distretto:

Distretto	% utenti	% prestazioni
Distretto 1	23%	21%
Distretto 2	52%	54%
Distretto 3	13%	13%
Distretto 4	12%	11%

Logopedia

Tipologia utenza	n° utenti	n° prestazioni
ANZIANI	493	2.690
ADULTI	234	1.905
MINORI	1.650	23.076
TOTALI	2.089	24.451

Produzione per struttura erogatrice

Prendendo a riferimento le strutture dell'Azienda così come previsto dal flusso ministeriale STS.11, di seguito si fornisce la panoramica delle prestazioni erogate a pazienti esterni da tutti gli operatori per singola struttura.

Risultano, tra le Strutture erogatrici, anche il Presidio Ospedaliero Parini per tutte le prestazioni ambulatoriali e di diagnostica per esterni, nonché le strutture private accreditate e convenzionate.

Nelle Strutture territoriali – ambulatori, presidi, consultori, poliambulatori – i dati comprendono sia la specialistica ambulatoriale, sia le prestazioni erogate dagli operatori sanitari (infermieri, tecnici della riabilitazione, ostetriche, assistenti sanitari).

Non sono considerate le prestazioni effettuate in regime di LPI ed in regime di ADI e ADI-CP.

I dati fanno riferimento al triennio 2021 – 2023 ed evidenziano lo scostamento 2023 vs 2022 e 2023 vs 2021.

Complessivamente nel 2023 risulta un incremento pari al 2,09% rispetto al 2022.

Risultano maggiormente in crescita le prestazioni erogate nei Distretti 1 e 4.

STRUTTURE MINISTERIALI	Numero prestazioni			<> 2023 vs 2022	<> 2023 vs 2021
	2023	2022	2021		
DISTRETTO 1:					

AMBULATORIO DI COGNE	516	593	710	-12,98%	-27,32%
AMBULATORIO DI LA-THUILE	223	210	237	6,19%	-5,91%
CONSULTORIO DI SAINT-PIERRE	12.172	11.725	10.615	3,81%	14,67%
PRESIDIO DI VILLENEUVE	5.018	3.659	3.436	37,14%	46,04%
ISAV SPA	14	18	4	-22,22%	250,00%
POLIAMBULATORIO DI MORGEX	21.354	20.232	18.699	5,55%	14,20%
TOTALE DISTRETTO 1	39.297	36.437	33.701	7,85%	16,60%
DISTRETTO 2:					
AOSTA POLIAMBULATORIO	24.847	25.887	21.518	-4,02%	15,47%
AISM - SERVIZIO DI RIABILITAZIONE	3.609	3.719	3.046	-2,96%	18,48%
AMBULATORIO AFFERENTE AL DSM	16.364	16.091	17.745	1,70%	-7,78%
AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA	3.421	3.472	3.310	-1,47%	3,35%
CONSULTORIO DI CHARVENSOD	10.828	10.794	10.372	0,31%	4,40%
CONSULTORIO DI AOSTA	1.022	1.774	1.451	-42,39%	-29,57%
CONSULTORIO DI AOSTA OVEST	29.000	24.948	22.226	16,24%	30,48%
CONSULTORIO ADOLESCENTI	982	1.061	1.219	-7,45%	-19,44%
CONSULTORIO DI NUS	9.799	9.057	11.605	8,19%	-15,56%
CONSULTORIO DI VARINEY	9.645	9.645	7.279	0,00%	32,50%
IST. RADIOLOGICO VALDOSTANO	51.536	49.367	46.602	4,39%	10,59%
KINESITHERAPIC CENTER	26.330	25.110	26.430	4,86%	-0,38%
OSPEDALE REGIONALE U. PARINI	1.954.529	1.926.919	1.900.411	1,43%	2,85%
SER.D.	46.524	39.339	36.394	18,26%	27,83%
TECHNOS MEDICA SRL	5.716	4.931	4.728	15,92%	20,90%
TOTALE DISTRETTO 2	2.194.152	2.152.114	2.114.336	1,95%	3,77%
DISTRETTO 3:					
CENTRO DIALISI SAINT-VINCENT	10.731	9.622	11.775	11,53%	-8,87%
PRESIDIO DI ANTEY	134	244	1.043	-45,08%	-87,15%
CONSULTORIO DI VALTOURNENCHE	485	485	505	0,00%	-3,96%
POLIAMBULATORIO DI CHATILLON	34.392	33.142	30.794	3,77%	11,68%
SER.D - CHÂTILLON	3.436	3.367	3.253	2,05%	5,63%
TERME DI SAINT-VINCENT	4754				
TOTALE DISTRETTO 3	53.932	46.860	47.370	15,09%	13,85%
DISTRETTO 4:					
CONSULTORIO DI BRUSSON	586	460	322	27,39%	81,99%
PRESIDIO DI GABY	402	457	420	-12,04%	-4,29%
CONSULTORIO DI VERRES	13.247	10.196	12.865	29,92%	2,97%
IST RADIOLOGICO VALDOSTANO PSM	9.746	10.550	10.908	-7,62%	-10,65%



POLIAMBULATORIO DI DONNAS	47.394	52.987	42.239	-10,56%	12,20%
SER.D - DONNAS	3.809	4.102	4.276	-7,14%	-10,92%
TOTALE DISTRETTO 4	75.184	78.752	71.030	-4,53%	5,85%
TOTALE GENERALE	2.362.565	2.314.163	2.266.437	2,09%	4,24%

ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE

L'attività specialistica ambulatoriale nel 2023 rimane pressochè stabile rispetto all'anno precedente.

Produzione per specialità

Di seguito si forniscono i dati concernenti l'attività ambulatoriale e di diagnostica per esterni per specialità.

I dati si riferiscono alle prestazioni effettuate presso l'Ospedale Parini, presso le sedi dell'Area Territoriale, presso la sede della Medicina dello Sport, afferente al Dipartimento di Prevenzione, e presso le sedi del privato accreditato.

SPECIALITA'	numero prestazioni			Δ % 2023 vs 2022	Δ % 2023 vs 2021
	2023	2022	2021		
ALLERGOLOGIA	2.697	2.668	2.638	1,09%	2,24%
ANESTESIA	518	634	456	-18,30%	13,60%
CARDIOLOGIA	43.792	42.359	38.495	3,38%	13,76%
CHIRURGIA GENERALE	6.421	6.442	6.050	-0,33%	6,13%
CHIRURGIA TORACICA	2.833	2.793	2.553	1,43%	10,97%
CHIRURGIA VASCOLARE	12.800	12.125	11.098	5,57%	15,34%
DERMATOLOGIA	14.053	14.498	12.652	-3,07%	11,07%
DIALISI	60.238	60.066	55.738	0,29%	8,07%
DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA	3.632	3.366	3.307	7,90%	9,83%
DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE	2.949	2.882	2.836	2,32%	3,98%
ENDOCRINOLOGIA/DIABETOLOGIA	9.267	8.136	7.661	13,90%	20,96%
GASTROENTEROLOGIA	4.947	4.740	3.965	4,37%	24,77%
GERIATRIA	3.416	1.891	2.217	80,65%	54,08%
MALATTIE INFETTIVE	4.051	3.590	3.455	12,84%	17,25%
MEDICINA DELLO SPORT	3.421	3.472	3.310	-1,47%	3,35%
MEDICINA INTERNA	3.459	3.072	2.341	12,60%	47,76%

NEUROCHIRURGIA	1.401	1.429	1.300	-1,96%	7,77%
NEUROLOGIA	8.792	13.572	13.159	-35,22%	-33,19%
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	5.728	4.355	4.942	31,53%	15,90%
OCULISTICA	19.409	20.858	18.422	-6,95%	5,36%
ODONTOIATRIA	142	2.143	1.867	-93,37%	-92,39%
ODONTOSTOMATOLOGIA	4.751	1.571	1.105	202,42%	329,95%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	11.512	9.926	8.250	15,98%	39,54%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	9.945	8.353	8.972	19,06%	10,84%
OTORINOLARINGOIATRIA	15.668	15.769	13.067	-0,64%	19,91%
ONCOLOGIA	2.314	2.532	2.329	-8,61%	-0,64%
PEDIATRIA	2.050	2.681	2.378	-23,54%	-13,79%
PNEUMOLOGIA	8.461	6.765	5.353	25,07%	58,06%
PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	2.231	1.814	1.542	22,99%	44,68%
PSICHIATRIA	7.427	7.139	7.621	4,03%	-2,55%
PSICOLOGIA	27.083	24.975	20.956	8,44%	29,24%
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	93.107	83.949	80.262	10,91%	16,00%
TERAPIA DEL DOLORE	5.932	5.698	5.581	4,11%	6,29%
UROLOGIA	5.491	5.149	4.929	6,64%	11,40%
ANALISI CLINICHE	1.451.451	1.431.761	1.451.819	1,38%	-0,03%
ANATOMIA PATOLOGIA	15.347	13.668	12.452	12,28%	23,25%
IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	101.166	128.601	130.360	-21,33%	-22,39%
MEDICINA NUCLEARE	7.451	5.096	5.116	46,21%	45,64%
RADIOLOGIA	106.548	118.261	96.275	-9,90%	10,67%
RADIOTERAPIA	17.878	21.029	15.772	-14,98%	13,35%
TOTALE	2.109.779	2.109.828	2.072.601	0,00%	1,79%

ATTIVITA' OSPEDALIERA

L'attività di degenza viene qui esposta in forma parziale, fornendo i dati e gli indicatori da sistema DRG, e rimandando alla relazione sulla gestione allegata al bilancio gli indicatori sanitari standard,



per i quali sono previste elaborazioni più complesse. Viene considerata inoltre esclusivamente l'attività svolta presso l'Ospedale Parini.

	2023			2022			2021			Δ % 2023 vs 2022	Δ % 2023 vs 2021
	pubblico	privato	totale	pubblico	privato	totale	pubblico	privato	totale		
posti letto medi	361	10	371	318,83	10	328,83	338,08	61	399,08		
dimessi	11.816	742	12.558	11.263	751	12.014	11.348	773	12.121	4,53%	3,61%
gg degenza	109.384	2.316	111.700	104.593	2.300	106.893	104.122	3.026	107.148	4,50%	4,25%
degenza media	9,26	2,99	8,89	9,3	3,06	9	9,18	3,91	8,84	-0,03%	0,62%
tasso occupazione PL %	83,01	63,45	82,48	89,9	63	89	84,38	13,59	73,56	-7,33%	12,13%
peso medio DRG	1,2	1,65	1,23	1,21	1,67	1,24	1,23	1,69	1,26	-0,81%	-2,38%
fatturato	46.621.504	4.153.390	50.774.894	44.754.133	4.293.511	49.047.644	45.376.604	4.441.903	49.818.507	3,52%	1,92%

Nella tabella sotto riportata si evidenziano le patologie, identificate dai DRGs di assegnazione, più frequenti nell'ambito dei ricoveri ordinari per acuti.

COD	descrizione	TIPO DRG	CLASSE DRG	DIMESSI	% cumulata
544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	C	Alta complessità	478	3,81%
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	M	Bassa/media complessità	427	7,21%
42	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	C	potenzialmente inappropriato	321	9,76%
557	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	C	Bassa/media complessità	255	11,79%
87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	Bassa/media complessità	253	13,81%
311	Interventi per via transuretrale senza CC	C	Bassa/media complessità	243	15,74%
558	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore	C	Bassa/media complessità	233	17,60%
430	Psicosi	M	Bassa/media complessità	230	19,43%
371	Parto cesareo senza CC	C	Bassa/media complessità	229	21,25%
125	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	M	Bassa/media complessità	218	22,99%
554	Altri interventi vascolari con CC senza diagnosi cardiovascolare maggiore	C	Bassa/media complessità	197	24,56%
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	C	Bassa/media complessità	155	25,79%
211	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	C	Bassa/media complessità	150	26,99%
127	Insufficienza cardiaca e shock	M	Bassa/media complessità	147	28,16%

503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	C	potenzialmente inappropriato	139	29,26%
576	Setticemia senza ventilazione meccanica >= 96 ore, età > 17 anni	M	Bassa/media complessità	123	30,24%
87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	M	Bassa/media complessità	121	31,21%
552	Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore	C	Bassa/media complessità	119	32,15%
428	Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	M	Bassa/media complessità	118	33,09%
337	Prostatectomia transuretrale senza CC	C	Bassa/media complessità	112	33,99%
219	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	C	Bassa/media complessità	107	34,84%
124	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	M	Bassa/media complessità	107	35,69%
98	Bronchite e asma, età < 18 anni	M	Bassa/media complessità	95	36,45%
225	Interventi sul piede	C	Bassa/media complessità	93	37,19%
89	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	M	Bassa/media complessità	92	37,92%
89	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	M	Bassa/media complessità	89	38,63%
127	Insufficienza cardiaca e shock	M	Bassa/media complessità	81	39,27%
576	Setticemia senza ventilazione meccanica >= 96 ore, età > 17 anni	M	Bassa/media complessità	81	39,92%
14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	M	Bassa/media complessità	81	40,56%
204	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	M	Bassa/media complessità	80	41,20%
108	Altri interventi cardiotoracici	C	Alta complessità	79	41,83%
316	Insufficienza renale	M	Bassa/media complessità	76	42,44%
162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	C	potenzialmente inappropriato	74	43,02%
335	Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC	C	Bassa/media complessità	72	43,60%
208	Malattie delle vie biliari senza CC	M	potenzialmente inappropriato	71	44,16%
79	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	M	Bassa/media complessità	66	44,69%
566	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	M	Bassa/media complessità	66	45,21%
518	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA	C	Bassa/media complessità	61	45,70%

227	Interventi sui tessuti molli senza CC	C	potenzialmente inappropriato	60	46,18%
158	Interventi su ano e stoma senza CC	C	potenzialmente inappropriato	60	46,66%
324	Calcolosi urinaria senza CC	M	potenzialmente inappropriato	59	47,13%
167	Appendicectomia con diagnosi principale non complicata senza CC	C	Bassa/media complessità	59	47,60%
236	Fratture dell'anca e della pelvi	M	Bassa/media complessità	58	48,06%
494	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	C	Bassa/media complessità	58	48,52%
569	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	C	Alta complessità	58	48,98%
202	Cirrosi e epatite alcolica	M	Bassa/media complessità	58	49,44%
149	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	C	Alta complessità	56	49,89%
321	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC	M	Bassa/media complessità	55	50,33%
	Altri DRGs			6.238	100,00%
	totale			12.558	

	2023	2022	2021	Δ %	Δ %
	privato	privato	privato	2023 vs 2022	2023 vs 2021
posti letto medi	64	64	64		
dimessi	934	842	677	10,93%	37,96%
gg degenza	16.896	14.438	11.592	17,02%	45,76%
degenza media	18,09	17,15	17,1	5,48%	5,79%
tasso occupazione PL %	0,72328767	61,8	49,6	-98,83%	-98,54%
peso medio DRG	0,71	0,7	0,67	1,43%	5,97%
fatturato	4.096.733	3.511.184	2.752.604	16,68%	48,83%

Nella tabella sotto riportata si evidenziano le patologie, identificate dai DRGs di assegnazione, più frequenti nell'ambito dei ricoveri ordinari post acuti. I dati tengono conto sia del pubblico (Ospedale Parini) che del privato (ISAV).

cod	descrizione	TIPO DRG	CLASSE DRG	dimessi	% cumulata
256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	M	potenzialmente inappropriato	436	46,68%



249	Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	M	potenzialmente inappropriato	177	65,63%
17	Malattie cerebrovascolari aspecifiche senza CC	M	Bassa/media complessità	59	25,27%
12	Malattie degenerative del sistema nervoso	M	Bassa/media complessità	56	12,31%
462	Riabilitazione	M	Bassa/media complessità	51	11,46%
248	Tendinite, miosite e borsite	M	potenzialmente inappropriato	70	12,96%
16	Malattie cerebrovascolari aspecifiche con CC	M	Bassa/media complessità	21	9,74%
14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	M	Bassa/media complessità	12	3,53%
	altri DRGs			52	6,85%
	totale			934	100%

Day Hospital / Day Surgery - indicatori complessivi						
	2023	2022	2021		<> 2023 vs 2022	<> 2023 vs 2021
posti letto medi	38,5	39	35,4			
cicli	5.257	4.468	3.930		17,66%	33,77%
accessi	19.749	15.251	12.997		29,49%	51,95%
accessi medi	3,8	3,4	3,3		11,76%	15,15%
tasso occupazione PL %	205,2	156,4	146,9			
peso medio DRG	0,89	0,89	0,88		0,00%	1,14%
fatturato	9.613.474	7.749.615	6.314.161		24,05%	52,25%

DRGs più frequenti - Day Hospital / Day Surgery			
cod	descrizione	cicli	% cumulata
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	620	13,9%
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	442	23,8%
365	Altri interventi sull'apparato riproduttivo femminile	339	31,4%
461	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	312	38,3%
243	Affezioni mediche del dorso	276	44,5%
467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	137	47,6%
119	Legatura e stripping di vene	129	50,5%
12	Malattie degenerative del sistema nervoso	123	53,2%
245	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC	110	55,7%
421	Malattie di origine virale, età > 17 anni	105	58,0%
55	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	97	60,2%
380	Aborto senza dilatazione e raschiamento	78	62,0%
139	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	66	63,4%
270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	62	64,8%



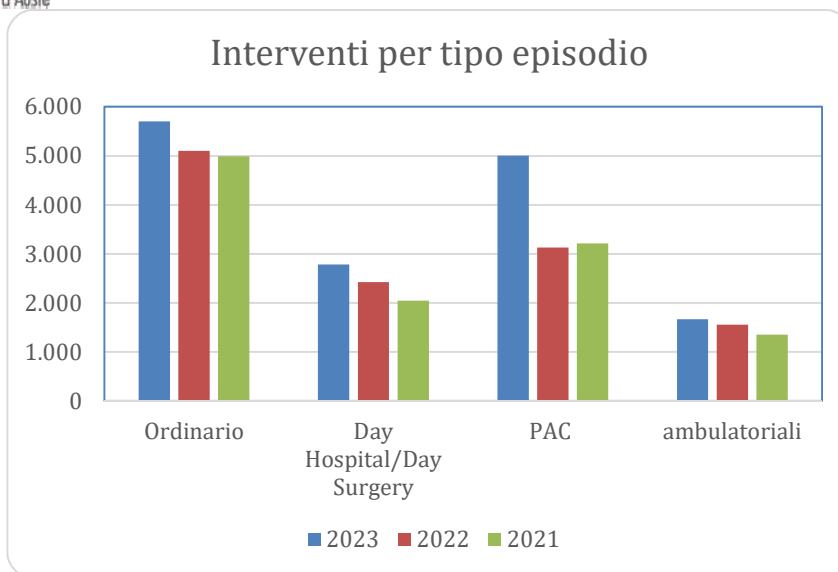
342	Circoncisione, età > 17 anni	62	66,2%
117	Revisione del pacemaker cardiaco, eccetto sostituzione	59	67,5%
202	Cirrosi e epatite alcolica	53	68,7%
381	Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	52	69,9%
404	Linfoma e leucemia non acuta senza CC	49	71,0%
40	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni	45	72,0%
42	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	42	72,9%
266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	41	73,8%
395	Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni	40	74,7%
	altri DRGs	1.129	100,0%
	Totale	4.468	

Attività chirurgica

La ripresa dell'attività chirurgica risulta essere in aumento anche per l'anno 2023.

TIPO EPISODIO	2023	2022	2021		<>2023 vs 2022	<> 2023 vs 2022
Ordinario	5.700	5.102	4.989		11,72%	14,25%
Day Hospital/Day Surgery	2.783	2.424	2.045		14,81%	36,09%
PAC	5.005	3.129	3.214		59,96%	55,72%
ambulatoriali	1.670	1.560	1.354		7,05%	23,34%
Totale	15.158	12.215	11.602		24,09%	30,65%

Il trend dell'attività per tipo di episodio è sotto rappresentato:



Il trend dell'attività chirurgica delle singole Strutture evidenzia una certa disomogeneità. Se complessivamente nel 2023 l'attività è aumentata rispetto al 2022, alcune strutture sono ancora in lieve diminuzione mentre altre hanno un aumento significativo delle attività.

A seguire il dettaglio:

STRUTTURA	2023	2022	2021	Δ % 2023 vs 2022	Δ % 2023 vs 2021
DIPARTIMENTO DELLE DISCIPLINE CHIRURGICHE:					
S.C. CHIRURGIA GENERALE	1.150	956	885	20,3%	29,9%
S.C. CHIRURGIA TORACICA	419	419	418	0,0%	0,2%
S.C. CHIRURGIA VASCOLARE	637	574	520	11,0%	22,5%
S.S.D. NEUROCHIRURGIA	84	60	71	40,0%	18,3%
S.C. OCULISTICA	5.333	3.390	3.299	57,3%	61,7%
S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.152	1.088	1.089	5,9%	5,8%
S.C. OTORINOLARINGOIATRIA	853	597	770	42,9%	10,8%
S.C. UROLOGIA	1.091	840	1.074	29,9%	1,6%
S.S.D. GASTRO E ENDOSCOPIA DIGESTIVA		1			
DIPARTIMENTO DELLE DISCIPLINE MEDICHE:					
S.C. CARDIOLOGIA	1.241	1.178	1.056	5,3%	17,5%
S.S.D. DERMATOLOGIA	783	783	324	0,0%	141,7%
S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT		1			
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE:					
S.C. OSTETRICIA GINECOLOGIA	1.410	1.354	1.333	4,1%	5,8%
DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI:					
S.C. RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA	328	241	109	36,1%	200,9%
DERA:					
S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE	23	29	29	-20,7%	-20,7%



S.S.D. TERAPIA DEL DOLORE	654	704	625	-7,1%	4,6%
Totale	15.158	12.215	11.602	24,1%	30,6%

Mobilità attiva

Nel 2023 la mobilità attiva risulta in aumento:

REGIONI	n. pazienti non residenti dimessi			Δ %	Δ %
	2023	2022	2021	2023 vs 2022	2023 vs 2021
PIEMONTE	1.731	1.538	1.378	12,5%	25,6%
LIGURIA	102	100	163	2,0%	-37,4%
LOMBARDIA	218	234	154	-6,8%	41,6%
ALTRE REGIONI	368	272	273	35,3%	34,8%
Totale	2.419	2.144	1.968	12,8%	22,9%

Stranieri

I ricoveri dei cittadini stranieri, che avevano risentito in maniera pesante delle restrizioni dettate per frenare la pandemia, sono in continua ripresa. Nell'anno 2023 il numero di dimessi è stato del +6% rispetto al 2022 e del +110% rispetto al 2021. Il fatturato è stato del +32,5% rispetto al 2022 e del +280% rispetto al 2021.

Se a livello di dimessi il livello del 2023 è ancora minore rispetto al 2019 (-7,5%) a livello di fatturato il valore risulta essere maggiore del 22% rispetto ai livelli pre-pandemia.

Pronto Soccorso

Nel 2023 prosegue il trend di ripresa degli accessi in PS.

Contestualmente si assiste ad un decremento dei codici bianchi (-12% rispetto al 2022) indice di un minor ricorso "incongruo" al PS..



Di seguito la tabella:

CODICE COLORE	2023	2022	2021	<> 2023 vs 2022	<> 2023 vs 2021
ROSSO	641	369	332	73,71%	93,07%
BIANCO	12.192	13.904	11.664	-12,31%	4,53%
Totale	49.095	46.925	40.455	15,99%	21,36%

Rispetto alla modalità di dimissione dal PS si può notare che il numero di ricoverati in OBI è lievemente calato come anche i ricoverati in degenza.

	2023	2022	2021
TOTALE ACCESSI, di cui:	49.095	46.925	40.455
dimessi da PS	84,40%	82,20%	79,70%
ricoverati in OBI	1,80%	2,50%	2,70%
ricoverati in reparti di degenza	13,80%	14,60%	16,50%
N/D	0	0,7%	1,1%

CUS

Di seguito le tabelle di sintesi dell'attività della CUS nell'anno 2023:



MISSIONI DI SOCCORSO CUS 118 EFFETTUATE DA AMBULANZA	
CODICE	NUMERO INTERVENTI
R	8.455
G	6.641
V	4.198
B	3.198
TOTALE	22.492

MISSIONI DI SOCCORSO CUS 118 EFFETTUATE DA AUTOMEDICA	
CODICE	NUMERO INTERVENTI
R	1.337
G	421
V	52
B	26
TOTALE	1.836

MISSIONI DI SOCCORSO CUS 118 EFFETTUATE DA ELISOCCORSO	
CODICE	NUMERO INTERVENTI
R	599
G	811
V	342
B	141
TOTALE	1.833

MISSIONI DI SOCCORSO CUS 118 PER DISTRETTI E TEMPI DI CHIAMATA			
DISTRETTO	TEMPO DI INTERVENTO	NUMERO INTERVENTI	TOT
AOSTA	>=20 MINUTI	4.413	12.165
	<20 MINUTI	7.201	
	non definito	551	
CHATILLON	>=20 MINUTI	3.320	5.073
	<20 MINUTI	1.383	
	non definito	370	
DONNAS	>=20 MINUTI	3.491	5.280
	<20 MINUTI	1.397	
	non definito	392	
MORGEX	>=20 MINUTI	2.173	3.282
	<20 MINUTI	859	
	non definito	250	
"DISTRETTO NON ASSEGNATO"	>=20 MINUTI	229	421
	<20 MINUTI	157	
	non definito	35	
TOTALE VDA ANNO 2023	>=20 MINUTI	13.626	26.221
	<20 MINUTI	10.997	
	non definito	1.598	



ATTIVITA' AREA PREVENZIONE

Di seguito i dati di attività e loro valorizzazione 2023 vs 2022.

Medicina Legale

	PRESTAZIONI	numero prestazioni			valorizzazione			<> % 2023 vs 2022		<> % 2023 vs 2021	
		2023	2022	2021	2023	2022	2021	prestazioni	valorizzazione	prestazioni	valorizzazione
1	MEDICINA LEGALE-ATTIVITA' AMBULATORIALE	4.338	3.624	3.675	19.263	39.182	39.094	19,70%	-50,84%	18,04%	-50,73%
2	MEDICINA DELLO SPORT-ATTIVITA' AMBULATORIALE	3.421	3.472	3.310	150.930	152.730	146.550	-1,47%	-1,18%	3,35%	2,99%
	ALTRO	11	8	15	117	0	67	37,50%		-26,67%	74,63%
	Totale complessivo	7.770	7.104	7.000	170.310	191.912	185.711	9,38%	-11,26%	11,00%	-8,29%

NOTE:

- 1 Patenti di guida, idoneità porto d'armi, visite collegiali
- 2 Idoneità pratica sportiva

Igiene e Sanità pubblica

	PRESTAZIONI	numero prestazioni			Valorizzazione			<> % 2023 vs 2022		<> % 2023 vs 2021	
		2023	2022	2021	2023	2022	2021	prestazioni	valorizzazione	prestazioni	valorizzazione
1	EPIDEMIOLOGIA E PROFILASSI DELLE MALATTIE INFETTIVE	1.482	45.988	39.004	40.289	655.905	679.976	-96,78%	-93,86%	-96,20%	-94,07%
2	MEDICINA DEL LAVORO	2.582	2.351	5.697	98.009	112.739	251.511	9,83%	-13,07%	-54,68%	-61,03%
3	CERTIFICAZIONI	230	2.031	2.695	4.010	34.039	45.323	-88,68%	-88,22%	-91,47%	-91,15%
4	PROMOZIONE SANITARIA	154	32	598	14.344	3.168	59.202	381,25%	352,78%	-74,25%	-75,77%
5	IGIENE EDILIZIA E VIGILANZA IGIENE ABITATO	155	126	91	13.239	10.391	7.478	23,02%	27,41%	70,33%	77,04%
	ALTRO	353	75	101	31.504	7.349	11.755	370,67%	328,68%	249,50%	168,01%
	Totale complessivo	4.956	50.603	48.186	201.395	823.591	1.055.245	-90,21%	-75,55%	-89,71%	-80,91%

NOTE:

- 1 Attività vaccinali, indagini epidemiologiche
- 2 Accertamenti sanitari per lavoro
- 3 Patenti di guida, idoneità porto d'armi, altre
- 4 Formazione, attività registro tumori
- 5 Esame progetti edilizi, sopralluoghi e pareri

Igiene degli alimenti e della nutrizione

	PRESTAZIONI	numero prestazioni			valorizzazione			<> % 2023 vs 2022		<> % 2023 vs 2021	
		2023	2022	2021	2023	2022	2021	prestazioni	valorizzazione	prestazioni	valorizzazione
1	V.P.ACQUA POTABILE CAMPIONI MEDICO CHIMICI	625	762	659	57.368,75	58.056,78	42.835,00	-17,98%	-1,19%	-5,16%	33,93%
2	V.P. ACQUA POTABILE CAMPIONI MEDICO CHIMICI VERIFICA	205	229	232	22.345,00	17.447,51	17.864,00	-10,48%	28,07%	-11,64%	25,08%
3	RICHIESTA PROVVEDIMENTI AL SINDACO - SEGNALAZIONI INQUINAMENTO - SOSP. PRESCRIZIONI (POTABILI)	164	62	44	5.644,88	1.491,72	1.100,00	164,52%	278,41%	272,73%	413,17%
4	V.P. ACQUA DI BALNEAZIONE E ACQUA POTABILE CAMPIONI MEDICO-CHIMICI POZZI	20	54	73	2.128,37	4.114,26	5.105,00	-62,96%	-48,27%	-72,60%	-58,31%
5	ISPEZIONI	730	1.163	0	140.012,95	155.436	0	-37,23%	-9,92%		
7	CONTROLLO TUTELA SALUTE E SANZIONI	303	407	2	43.874,92	57.852,24	306	-25,55%	-24,16%		
8	CAMPIONAMENTI VARI E INADEGUATEZZE	312	269	1	68.759,23	34.165	137	15,99%	101,26%		
9	VERIFICHE ETICHETTATURA, MATERIALI E PER ALLERTA	199	151	0	28.286,54	21.598	0	31,79%	30,97%		
10	CERNITA E CERTIFICAZIONE SANITARIA FUNGHI	113	84	0	7.239,91	2.895	0	34,52%	150,08%		
11	PARERI SU TABELLE DIETETICHE	43	60	9	19.631,65	14.703,00	2.214,00	-28,33%	33,52%	377,78%	786,71%

Sanità animale

	PRESTAZIONI	numero prestazioni			valorizzazione			<> % 2023 vs 2022		<> % 2023 vs 2021	
		2023	2022	2021	2023	2022	2021	prestazioni	valorizzazione	prestazioni	valorizzazione
1	ISPEZIONE/SORVEGLIANZA	27.657	15.111	32.189	533.156	315.260	696.965	83,03%	69,12%	-14,08%	-23,50%
2	MONITORAGGIO	28.211	14.951	18.053	675.238	381.157	538.745	88,69%	77,15%	56,27%	25,34%
3	ADEMPIMENTI BUROCRATICI A SEGUITO DI ISPEZIONI	17.934	19.437	14.122	196.430	197.484	181.769	-7,73%	-0,53%	26,99%	8,07%
4	CONTROLLI MINIMI	1.338	15.762	7.520	24.341	166.473	68.784	-91,51%	-85,38%	-82,21%	-64,61%
5	DISINFEZIONI SUL TERRITORIO	1.878	1.507	3.583	117.507	94.434	226.346	24,62%	24,43%	-47,59%	-48,09%
6	TRATTAMENTI	1.412	2.113	1.856	94.896	98.397	83.975	-33,18%	-3,56%	-23,92%	13,01%
7	ALTRO	1.310	322	139	12.056	7.344	2.810	306,83%	64,16%	842,45%	329,04%
	Totale complessivo	79.740	69.203	77.462	1.653.624	1.260.549	1.799.394	15,23%	31,18%	2,94%	-8,10%

NOTE:

- 1 Verifica rintracciabilità e biosicurezza in aziende, ambulatori, canil
- 2 Prelievi e controlli sanitari per monitoraggi, sorveglianza e
- 3 Autorizzazioni, certificazioni e segnalazioni a seguito di is
- 4 Controlli minimi sui capi in azienda
- 5 Disinfezioni aziende di fondo valle, alpeggi, mayen, automezzi per
- 6 Profilassi antiparassitaria, vaccinazioni, ecc

Igiene degli alimenti di origine animale

	PRESTAZIONI	numero prestazioni			valorizzazione			<> % 2023 vs 2022		<> % 2023 vs 2021	
		2023	2022	2021	2023	2022	2021	prestazioni	valorizzazione	prestazioni	valorizzazione
1	ACCERTAMENTI SANITARI	11.945	13.078	13.198	313.271	408.953	356.164	-8,66%	-23,40%	-9,49%	-12,04%
2	ATTIVITA' DI CONTROLLO UFFICIALE	559	1.591	1.387	56.739	489.451	480.179	-64,86%	-88,41%	-59,70%	-88,18%
3	ATTI DISTINTI E ULTERIORI	249	244	241	50.188	48.838	49.647	2,05%	2,76%	3,32%	1,09%
	ALTRO	576	20	22	147.271	9.820	10.802	2780,00%	1399,70%	2518,18%	1263,37%
	Totale complessivo	13.329	14.933	14.848	567.469	957.062	896.792	-10,74%	-40,71%	-10,23%	-36,72%

NOTE:

- 1 Ispezione delle carni, anche a domicilio, e ca
- 2 Controlli ufficiali (ispezioni, audit, screening e screen
- 3 Certificazioni, gestione illeciti

Igiene allevamenti e produzioni zootecniche

	PRESTAZIONI	numero prestazioni			valorizzazione			<> % 2023 vs 2022		<> % 2023 vs 2021	
		2023	2022	2021	2023	2022	2021	prestazioni	valorizzazi one	prestazioni	valorizzazi one
1	OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE (EX LATTE)	582	546	644	38.383	37.416	44.950	6,59%	-9,63%	2,58%	-14,61%
2	ATTIVITA' MEDICO LEGALE, PROMOZIONE ED EDUCAZIONE SANITARIA	298	334	295	36623,3	48.758	34.845	-10,78%	1,02%	-24,89%	5,10%
3	FARMACOSORVEGLIANZA	143	147	284	22282	22.117	24.901	-2,72%	-49,65%	0,75%	-10,52%
4	ANAGRAFE (SPECIE MINORI)	217	171	264	8138,73	7.854	10.898	26,90%	-17,80%	3,63%	-25,32%
5	ALIMENTAZIONE ANIMALE	183	167	181	27212,9	28.160	33.442	9,58%	1,10%	-3,36%	-18,63%
6	TRASPORTI	161	153	125	10843,9	10.827	7.704	5,23%	28,80%	0,16%	40,76%
7	IGIENE URBANA E BENESSERE ANIMALI D'AFFEZIONE	102	74	85	28427	21.164	24.206	37,84%	20,00%	34,32%	17,44%
8	BENESSERE ANIMALE (IGIENE E BENESSERE ZOOTECNICI)	118	106	62	20478,1	19.181	10.758	11,32%	90,32%	6,76%	90,35%
	ALTRO	41	62	65		12.242	11.741	-33,87%	-36,92%	-100,00%	-100,00%
	TOTALE	1.845	1.760	2.005	200.638	207.719	203.445	4,83%	-7,98%	-3,41%	-1,38%

NOTE:

- 1 Ispezioni, sopralluoghi, campionamenti latte
- 2 Attività di consulenza a FF.OO., educazione sanitaria nelle scuole
- 3 Controllo farmaci in allevamento e strutture veterinarie
- 4 Censimenti e ispezioni allevamenti piccoli animali
- 5 Campionamenti, ispezioni su mangimi
- 6 Autorizzazioni al trasporto, certificazioni TRACES
- 7 Controlli, pareri, visite animali d'affezione
- 8 Controlli ufficiali su animali e strutture

SPRESAL

	PRESTAZIONI	numero prestazioni			valorizzazione			<> % 2023 vs 2022		<> % 2023 vs 2021	
		2023	2022	2021	2023	2022	2021	prestazioni	valorizzazi one	prestazioni	valorizzazi one
1	VIGILANZA	899	961	852	150.760	150.897	146.911	-6,45%	-0,09%	5,52%	2,62%
2	VERIFICHE TECNICHE	472	454	641	44.764	43.508	62.107	3,96%	2,89%	-26,37%	-27,92%
3	INCHIESTE INFORTUNI	262	484	588	52.963	78.277	108.835	-45,87%	-32,34%	-55,44%	-51,34%
	ALTRO	70	169	59	9.724	14.071	14.979	-58,58%	-30,89%	18,64%	-35,08%
	Totale complessivo	1703	2.068	2.140	258.211	288.775	332.832	-17,65%	-10,58%	-20,42%	-22,42%

NOTE:

- 1 Ispezioni, indagini, notizie di reato
- 2 Verifiche tecniche impianti
- 3 Indagini, ispezioni, atti di rito



Si riportano, altresì, i dati di attività del primo semestre 2024 confrontandoli, ove possibile, con quelli del 1° semestre 2023 e 2022.

ATTIVITA' TERRITORIALE

Medicina generale

Complessivamente, il numero di MMG convenzionati risulta di 74.

Il numero di PLS convenzionati risulta pari a 12. Di seguito il dettaglio:

DISTRETTO/AMBITO TERRITORIALE	N. MMG	DI CUI AGGREGATI	N. AGGREGAZIONI
DISTRETTO 1	13		
Ambito Territoriale 1	6	0	0
Ambito Territoriale 2	7	7	2
DISTRETTO 2	40		
Ambito Territoriale 1	3	2	1
Ambito Territoriale 2	37	33	6
DISTRETTO 3	7		
Ambito Territoriale unico	7	0	0
DISTRETTO 4	14		
Ambito Territoriale 1	7	5	1
Ambito Territoriale 2	7	0	0
TOTALE	74	47	10

DISTRETTO/AMBITO TERRITORIALE	N. PLS	DI CUI AGGREGATI	N. AGGREGAZIONI
DISTRETTO 1/2	8	3	1
DISTRETTO 3/4	4	3	1
TOTALE	12	6	2

Continuità assistenziale: guardia medica

La Guardia Medica è presente nelle seguenti sedi: Aosta, Cogne, Saint Pierre, Morgex, Antey, Chatillon, Verres, Brusson e Gaby.

Nel 2024 risultano leggermente in calo le visite ambulatoriali e domiciliari



SEDE	prestazioni presso l'ambulatorio					visite domiciliari	visite in Ospedale		2024 totale visite + consulenze	2023 totale visite + consulenze	2022 totale visite + consulenze	Δ % 2024 vs 2023	Δ % 2024 vs 2022
	visita	solo prescrizione	solo terapia	consulenza telefonica	altro		SOLO ACCOMP.	SOLO ACCOMP.					
AOSTA	1.831	605	374	1.292	26	615	239	296	3.738	4.011	3.473		
COGNE	85	20	7	0	3	24	5	4	109	87	113		
ST. PIERRE	274	50	28	179	2	108	9	16	561	1.166	701		
MORGEX	331	40	30	136	8	126	19	13	593	603	502		
ANTEY	172	123	41	68	30	139	45	19	379	301	217		
CHATILLON	667	205	62	179	0	222	26	20	1.068	967	726		
VERRES	788	788	114	330	10	225	31	83	1.343	1.000	693		
BRUSSON	219	114	104	63	0	81	15	21	363	369	151		
GABY	268	60	35	77	15	142	9	6	487	432	263		
Totale	4.635	1.353	795	2.324	94	1.682	398	478	8.641	8.936	6.839	-3,3%	26,35%

Prestazioni riabilitative

Si forniscono i dati sintetici, rimandando alla relazione sulla gestione allegata al bilancio i dati analitici e di confronto.

Fisioterapia e neuropsicomotricità

Tipologia utenza	n° utenti	n° prestazioni
Anziani	1.477	8.474
Adulti	923	9.008
Minori	730	4.749
Totale	3.130	22.231

Logopedia

Tipologia utenza	n° utenti	n° prestazioni
ANZIANI	327	1.064
ADULTI	114	607
MINORI	1.198	9.064
TOTALI	1.639	10.735

Produzione per struttura erogatrice

Prendendo a riferimento le strutture dell'Azienda così come previsto dal flusso ministeriale STS.11, di seguito si fornisce la panoramica delle prestazioni erogate a pazienti esterni da tutti gli operatori per singola struttura.

Risultano, tra le Strutture erogatrici, anche il Presidio Ospedaliero Parini per tutte le prestazioni ambulatoriali e di diagnostica per esterni, nonché le strutture private accreditate e convenzionate.

Nelle Strutture territoriali – ambulatori, presidi, consultori, poliambulatori – i dati comprendono sia la specialistica ambulatoriale, sia le prestazioni erogate dagli operatori sanitari (infermieri, tecnici della riabilitazione, ostetriche, assistenti sanitari).

Non sono considerate le prestazioni effettuate in regime di LPI ed in regime di ADI e ADI-CP.

I dati fanno riferimento al primo semestre degli anni 2024, 2023 e 2022.

STRUTTURE MINISTERIALI	NUMERO PRESTAZIONI				Δ 2024 vs 2023	Δ 2024 vs 2022
	2024	2023	2022			
DISTRETTO 1:						
AMBULATORIO DI COGNE	297	259	327		14,67%	-9,17%
AMBULATORIO DI LA-THUILE	115	124	104		-7,26%	10,58%
CONSULTORIO DI SAINT-PIERRE	6.601	6.107	5.952		8,09%	10,90%
CONSULTORIO DI SARRE						
PRESIDIO DI VILLENEUVE	2.411	2.686	1.773		-10,24%	35,98%
ISAV SPA	6	12			-50,00%	
POLIAMBULATORIO DI MORGEX	11.350	10.946	10.141		3,69%	11,92%
TOTALE DISTRETTO 1	20.780	20.134	18.297		3,21%	13,57%
DISTRETTO 2:						
AOSTA POLIAMBULATORIO	10.317	12.432	12.795		-17,01%	-19,37%
AISM - SERVIZIO DI RIABILITAZIONE	1.982	1.682	2.081		17,84%	-4,76%
AMBULATORIO AFFERENTE AL DSM	8.961	7.905	7.922		13,36%	13,12%
CONSULTORIO DI CHARVENSOD	5.727	5.403	5.592		6,00%	2,41%
CONSULTORIO DI AOSTA	2218	948	828		133,97%	167,87%
CONSULTORIO DI AOSTA OVEST	10.441	14.639	12.597		-28,68%	-17,12%
CONSULTORIO ADOLESCENTI	576	529	537		8,88%	7,26%
CONSULTORIO DI NUS	4.894	5.067	4.654		-3,41%	5,16%
CONSULTORIO DI VARINEY	6.074	5.025	4.480		20,88%	35,58%
IST. RADIOLOGICO VALDOSTANO	24.970	28.119	25.666		-11,20%	-2,71%
KINESITHERAPIC CENTER	13.890	12.390	13.490		12,11%	2,97%
OSPEDALE REGIONALE U. PARINI	878.976	1.057.894	830.985		-16,91%	5,78%
SER.D	22.272	23.913	19.574		-6,86%	13,78%
MOVE DIFFERENT/TB LIFE S.R.L.	628	241			160,58%	
TECHNOS MEDICA SRL	2.788	2.624	1.956		6,25%	42,54%
AMBULATORIO CROIX-NOIRE	4.202					
TOTALE DISTRETTO 2	998.916	1.178.811	946.812		-15,26%	5,50%
DISTRETTO 3:						
CENTRO DIALISI SAINT-VINCENT	8.525	5.508	5.390		54,77%	58,16%
PRESIDIO DI ANTEY	170	0	243		#DIV/0!	-30,04%
PRESIDIO DI VALTOURNENCHE	239	244	262		-2,05%	-8,78%
POLIAMBULATORIO DI CHATILLON	18.228	18.263	16.338		-0,19%	11,57%
SER.D - CHÂTILLON	1.399	1.808	1.573		-22,62%	-11,06%
TERME DI SAINT-VINCENT		0				



TOTALE DISTRETTO 3	28.561	25.823	23.806		10,60%	19,97%
DISTRETTO 4:						
PRESIDIO DI BRUSSON	319	266	189		19,92%	68,78%
PRESIDIO DI GABY	204	221	239		-7,69%	-14,64%
CONSULTORIO DI VERRÉS	6.597	7.169	5.326		-7,98%	23,86%
IST RADIOLOGICO VALDOSTANO PSM	5.474	5.180	5.243		5,68%	4,41%
POLIAMBULATORIO DI DONNAS	21.978	24.848	26.847		-11,55%	-18,14%
SER.D - DONNAS	1.540	1.915	2159		-19,58%	-28,67%
TOTALE DISTRETTO 4	36.112	39.599	40.003		-8,81%	-9,73%
TOTALE GENERALE	1.084.369	1.218.410	1.056.117		-11,00%	2,68%

ATTIVITA' SPECIALISTICA AMBULATORIALE

L'attività specialistica ambulatoriale vede nel 2024 una diminuzione rispetto al 2023.

Si precisa che, a causa della sostituzione di diversi software in uso presso l'Azienda, il dato del primo Semestre 2024 non è definitivo e potrebbe subire variazioni a seguito dell'ultimazione dei collaudi dei vari flussi interessati. Nello specifico si segnala che per la Immunoematologia e Medicina Trasfusionale il dato risulta essere notevolmente sottostimato.

Produzione per specialità

Di seguito si forniscono i dati concernenti l'attività ambulatoriale e di diagnostica per esterni per specialità.

I dati si riferiscono alle prestazioni effettuate presso l'Ospedale Parini, presso le sedi dell'Area Territoriale, presso la sede della Medicina dello Sport, afferente al Dipartimento di Prevenzione, e presso le sedi del privato accreditato.

SPECIALITA'	1° sem 2024	1° sem 2023	1° sem 2022	Δ % 2024 vs 2023	Δ % 2024 vs 2022
ALLERGOLOGIA	1.457	1.324	1.440	10,05%	1,18%
ANESTESIA	206	323	73	-36,22%	182,19%
CARDIOLOGIA	18.313	24.421	12.928	-25,01%	41,65%
CHIRURGIA GENERALE	3.502	3.334	2.471	5,04%	41,72%
CHIRURGIA TORACICA	1.449	1.527	1.191	-5,11%	21,66%
CHIRURGIA VASCOLARE	6.765	6.345	5.102	6,62%	32,60%
DERMATOLOGIA	5.539	7.184	6.978	-22,90%	-20,62%
DIALISI	27.782	30.389	29.104	-8,58%	-4,54%
DIETOLOGIA E NUTRIZIONE CLINICA	1.862	1.815	1.560	2,59%	19,36%
DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE	1.763	1.443	1.408	22,18%	25,21%
ENDOCRINOLOGIA/DIABETOLOGIA	4.350	4.714	3.614	-7,72%	20,37%
GASTROENTEROLOGIA	2.828	2.429	2.017	16,43%	40,21%
GERIATRIA	1.489	2136	839	-30,29%	77,47%



MALATTIE INFETTIVE	2.499	2.054	1.500	21,67%	66,60%
MEDICINA DELLO SPORT	1.712	1.828	1.720	-6,35%	-0,47%
MEDICINA INTERNA	1.675	1.782	1.432	-6,00%	16,97%
NEUROCHIRURGIA	651	788	565	-17,39%	15,22%
NEUROLOGIA	2.465	6.235	6.470	-60,47%	-61,90%
NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	3.255	2.831	2.493	14,98%	30,57%
OCULISTICA	11.569	9.290	9.563	24,53%	20,98%
ODONTOIATRIA	1.285	1490	938	-13,76%	36,99%
ODONTOSTOMATOLOGIA	783	875	739	-10,51%	5,95%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	5.946	5.865	4.620	1,38%	28,70%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	5.147	4.856	4.112	5,99%	25,17%
OTORINOLARINGOIATRIA	8.213	8.437	6.991	-2,65%	17,48%
ONCOLOGIA	1.213	1.262	1.236	-3,88%	-1,86%
PEDIATRIA	943	1.154	1.274	-18,28%	-25,98%
PNEUMOLOGIA	5.574	4.167	3.370	33,77%	65,40%
PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA	1.229	1164	744	5,58%	65,19%
PSICHIATRIA	4.192	4.042	3.444	3,71%	21,72%
PSICOLOGIA	14.669	13.883	12.059	5,66%	21,64%
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	44.928	45.675	45.085	-1,64%	-0,35%
TERAPIA DEL DOLORE	3.042	3.143	3.010	-3,21%	1,06%
UROLOGIA	2.854	2.650	2.139	7,70%	33,43%
ANALISI CLINICHE	716.146	790.802	626.017	-9,44%	14,40%
ANATOMIA PATOLOGIA	9.164	7.733	6.953	18,51%	31,80%
IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	850	66.376	63.034	-98,72%	-98,65%
MEDICINA NUCLEARE	3.156	4.347	1.769	-27,40%	78,41%
RADIOLOGIA	63.258	60.176	35.289	5,12%	79,26%
RADIOTERAPIA	8.324	10.297	10.648	-19,16%	-21,83%
totale prestazioni	1.002.047	1.150.586	925.939	-12,91%	8,22%

ATTIVITA' OSPEDALIERA

L'attività di degenza viene qui esposta in forma parziale, fornendo i dati e gli indicatori da sistema DRG, e rimandando alla relazione sulla gestione allegata al bilancio gli indicatori sanitari standard, per i quali sono previste elaborazioni più complesse. Viene considerata l'attività svolta presso l'Ospedale Parini ed all'ISAV.

INDICATORE	2024	2023	2022	Δ	
				2024 vs 2023	2024 vs 2022
PL medi	370,8	363,17	312,1		
Dimessi	5.544	5.748	5.286	-3,55%	4,88%
Gg degenza	55.299	53.469	51.903	3,42%	6,54%
Degenza media	9,97	9,3	9,82	7,20%	1,53%
Tasso occupazione PL %	82,4	81,3	91,9	1,29%	-10,32%
Peso Medio	1,19	1,21	1,21	-1,65%	-1,65%
Fatturato	22.865.988	23.532.159	21.941.034	-2,83%	4,22%

DRGs più frequenti (dato su 5 mesi)

DRG		dimessi totali	%
Cod	descrizione		
87	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	262	4,74
42	Interventi sulle strutture intraoculari eccetto retina, iride e cristallino	249	9,24
373	Parto vaginale senza diagnosi complicanti	193	12,72
576	Setticemia senza ventilazione meccanica >= 96 ore, età > 17 anni	175	15,89
127	Insufficienza cardiaca e shock	164	18,85
558	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato senza diagnosi cardiovascolare maggiore	132	21,24
125	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata	126	23,51
557	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	126	25,79
311	Interventi per via transuretrale senza CC	123	28,01
89	Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC	120	30,18
430	Psicosi	119	32,33
211	Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC	105	34,23

544	Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	239	38,55
14	Emorragia intracranica o infarto cerebrale	95	40,27
371	Parto cesareo senza CC	89	41,88
554	Altri interventi vascolari con CC senza diagnosi cardiovascolare maggiore	81	43,34
552	Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore	77	44,73
219	Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	72	46,03
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	68	47,26
316	Insufficienza renale	67	48,47
503	Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	65	49,65
337	Prostatectomia transuretrale senza CC	64	50,80
428	Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	60	51,89
124	Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata	57	52,92
162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	56	53,93
260	Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senza CC	53	54,89
182	Esofagite, gastroenterite e miscelanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC	52	55,83
98	Bronchite e asma, età < 18 anni	48	56,70
494	Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	45	57,51
82	Neoplasie dell'apparato respiratorio	44	58,30
266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	44	59,10
108	Altri interventi cardiotoracici	43	59,88
60	Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	43	60,65
335	Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC	42	61,41
254	Fratture, distorsioni, stiramenti e lussazioni di braccio, gamba, eccetto piede, età > 17 anni senza CC	40	62,14
566	Diagnosi relative all'apparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore	39	62,84
207	Malattie delle vie biliari con CC	39	63,55
79	Infezioni e infiammazioni respiratorie, età > 17 anni con CC	38	64,23
149	Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	38	64,92
88	Malattia polmonare cronica ostruttiva	37	65,59
204	Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne	37	66,26
167	Appendicectomia con diagnosi principale non	36	66,91

	complicata senza CC		
203	Neoplasie maligne dell'apparato epatobiliare o del pancreas	35	67,54
321	Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC	34	68,15
208	Malattie delle vie biliari senza CC	34	68,77
518	Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea senza inserzione di stent nell'arteria coronarica senza IMA	33	69,37
356	Interventi ricostruttivi dell'apparato riproduttivo femminile	33	69,96
78	Embolia polmonare	30	70,50
174	Emorragia gastrointestinale con CC	30	71,05
	altri DRGs	1.602	100,00
	TOTALE	5.553	

Ricoveri ordinari post acuti

INDICATORE	1° semestre 2024	1° semestre 2023	1° semestre 2022		Δ 2024 vs 2023	Δ 2024 vs 2022
PL medi	64	64	75,6			
Dimessi	459	487	434		-5,75%	5,76%
Giornate di degenza	8.598	8.771	7.642		-1,97%	12,51%
Degenza Media	18,73	18,01	17,61		4,01%	6,37%
Tasso occupazione PL %	74,2	75,7	55,8			
Peso Medio DRG	0,65	0,7	0,71		-7,14%	-8,45%
Fatturato	2.009.948	2.127.527	1.846.978		-5,53%	8,82%

DRG cod	DRG DESCRIZIONE	dimessi	% cumulata
256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	215	46,84
249	Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	87	18,95
467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	62	13,51
12	Malattie degenerative del sistema nervoso	31	6,75
248	Tendinite, miosite e borsite	29	6,32
	altri DRGs	35	100,00
	Totale	459	

Day Hospital/Day Surgery



INDICATORE	1°semestre 2024	1°semestre 2023	1°semestre 2022	Δ	
				2024 vs 2023	2024 vs 2022
PL medi	38	39	35		
Cicli	2.419	2.480	1.767	-2,5%	36,9%
Accessi	4.179	4.147	2.793	0,8%	49,6%
Peso Medio	0,91	0,91	0,89	0,0%	2,2%
Fatturato	3.391.453	3.335.589	2.113.598	1,7%	60,5%

Cod DRG	DRG - descrizione	numero dimessi	%
461	Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	234	9,67
359	Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	215	18,56
243	Affezioni mediche del dorso	157	25,05
410	Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta	123	30,14
365	Altri interventi sull'apparato riproduttivo femminile	120	35,10
119	Legatura e stripping di vene	91	38,86
245	Malattie dell'osso e artropatie specifiche senza CC	77	42,04
467	Altri fattori che influenzano lo stato di salute	71	44,98
12	Malattie degenerative del sistema nervoso	64	47,62
55	Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	63	50,23
117	Revisione del pacemaker cardiaco, eccetto sostituzione	57	52,58
40	Interventi sulle strutture extraoculari eccetto l'orbita, età > 17 anni	57	54,94
162	Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	55	57,21
380	Aborto senza dilatazione e raschiamento	53	59,40
266	Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	46	61,31
342	Circoncisione, età > 17 anni	45	63,17
139	Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	44	64,99
158	Interventi su ano e stoma senza CC	37	66,52
429	Disturbi organici e ritardo mentale	34	67,92
270	Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC	32	69,24
	altri DRGs	744	100,00

Attività chirurgica

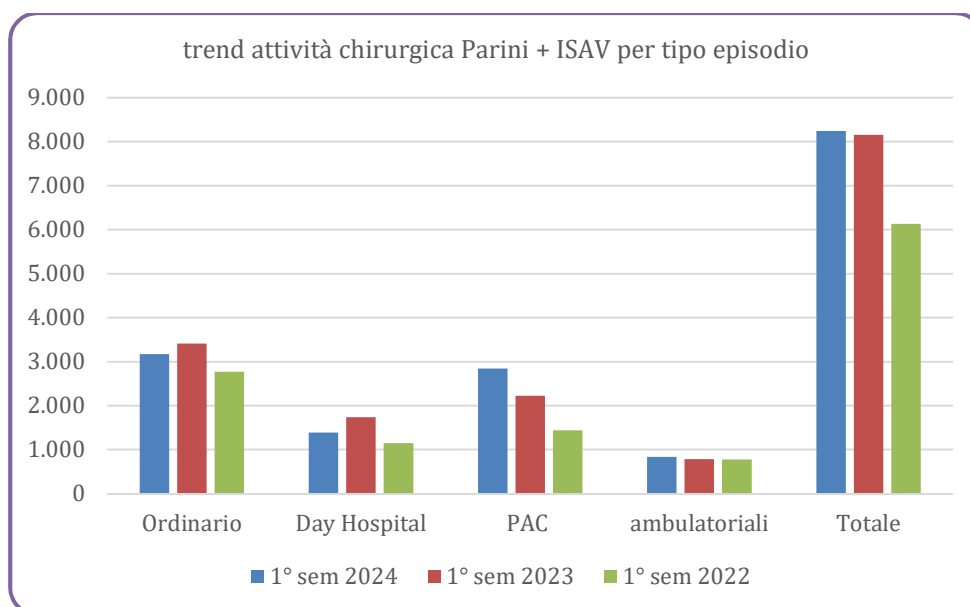


L'attività chirurgica, pesantemente influenzata dalle emergenze COVID, risulta in ripresa ed a livelli pre pandemici.

L'attività sotto rappresentata si riferisce all'Ospedale Parini ed all'ISAV.

TIPO EPISODIO	1° semestre 2024			1° semestre 2023			1° semestre 2022			Δ % totale 2024 vs 2023	Δ % totale 2024 vs 2022
	pubblico	privato	totale	pubblico	privato	totale	pubblico	privato	totale		
Ordinario	2.844	326	3.170	2.959	452	3.411	2.376	396	2.772	-7,07%	14,36%
Day Hospital	1.275	115	1.390	1.478	259	1.737	1.113	34	1.147	-19,98%	21,19%
PAC	2.846		2.846	2.225		2.225	1.438		1.438	27,91%	97,91%
ambulatoriali	839		839	783		783	779		779	7,15%	7,70%
Totale	7.804	441	8.245	7.445	711	8.156	5.706	430	6.136	1,09%	34,37%

Il trend dell'attività per tipo di episodio è sotto rappresentato:



Per quanto concerne l'Ospedale Parini, data la situazione complessiva, è opportuno guardare l'andamento dell'attività chirurgica per singola Struttura. Nella tabella sottostante si può notare come alcune Strutture tendono ad un recupero dell'attività nel 2024 mentre altre Strutture risultano ancora in sofferenza.

A seguire il dettaglio:

STRUTTURA	1° sem 2024	1° sem 2023	1° sem 2022		Δ % 2024 vs 2023	Δ % 2024 vs 2022
DIPARTIMENTO DELLE DISCIPLINE CHIRURGICHE:						
S.C. CHIRURGIA GENERALE	555	618	441		-10,2%	25,9%
S.C. CHIRURGIA TORACICA, SENOLOGICA E ENDOCRINOLOGICA	241	214	182		12,6%	32,4%
S.C. CHIRURGIA VASCOLARE, ENDOVASCOLARE E ANGIOLOGIA	304	347	248		-12,4%	22,6%
S.C. OCULISTICA	3.094	2.399	1.555		29,0%	99,0%
S.C. ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	604	579	544		4,3%	11,0%
S.C. OTORINOLARINGOIATRIA	450	431	286		4,4%	57,3%
S.C. UROLOGIA	598	578	323		3,5%	85,1%
S.S.D. NEUROCHIRURGIA	32	46	34		-30,4%	-5,9%
DIPARTIMENTO DELLE DISCIPLINE MEDICHE:						
S.C. CARDIOLOGIA	560	633	576		-11,5%	-2,8%
S.S.D. DERMATOLOGIA	309	408	377		-24,3%	-18,0%
DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA PER IMMAGINI:						
S.C. RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA	149	150	86		-0,7%	73,3%
DIPARTIMENTO EMERGENZA, RIANIMAZIONE E ANESTESIA:						
S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE	17	15	15		13,3%	13,3%
S.S.D. TERAPIA DEL DOLORE	472	277	349		70,4%	35,2%
DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE:						
S.C. OSTETRICIA GINECOLOGIA	590	750	690		-21,3%	-14,5%
Totale	7.975	7.445	5.706		7,1%	39,8%



Mobilità attiva

La mobilità attiva ha avuto un decremento importante durante la pandemia. Nel 2023 si è assistito ad una ripresa importante delle attività.

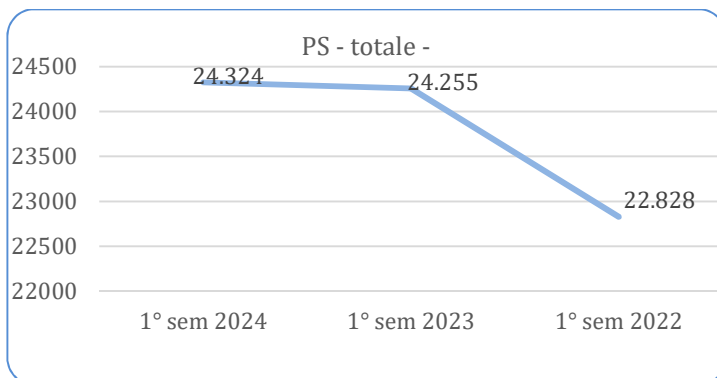
REGIONI	n. pazienti non residenti dimessi			Δ % 2024 vs 2023	Δ % 2024 vs 2022
	1° sem 2024	1° sem 2023	1° sem 2022		
PIEMONTE	825	919	705	-10,2%	17,0%
LIGURIA	31	52	82	-40,4%	-62,2%
LOMBARDIA	87	81	33	7,4%	163,6%
ALTRE REGIONI	153	181	123	-15,5%	24,4%
Totale	1.096	1.233	943	-11,1%	16,2%

Stranieri

Nel 1° semestre 2024 si ha un decremento dei dimessi stranieri rispetto al medesimo periodo degli anni precedenti.

Pronto Soccorso

Gli accessi in Pronto Soccorso, pesantemente condizionati dalla pandemia COVID, hanno avuto anche nel 2023 un incremento. Gli accessi con codici bianchi rimangono ampiamente inferiori ai livelli pre pandemia.



Di seguito il dettaglio:

Pronto Soccorso	1° sem 2024	1° sem 2023	1° sem 2022	Δ % 2024 vs 2023	Δ % 2024 vs 2022



Ginecologico	1.654	1.746	1.664	-5,27%	-0,60%
Oculistico	1.651	1.523	1.105	8,40%	49,41%
Parini (MCUA)	18.281	18.519	17.971	-1,29%	1,73%
Pediatrico	2.738	2.467	2.088	10,99%	31,13%
Totale complessivo	24.324	24.255	22.828	0,28%	6,55%

Sempre prendendo a riferimento il totale degli accessi, guardando all'esito, si può notare un decremento dei ricoveri presso i reparti di degenza e in OBI, mentre tende a risalire il numero di dimessi da PS.

	1° sem 2024	1° sem 2023	1° sem 2022
TOTALE ACCESSI, di cui:	24.324	24.255	22.828
dimessi da PS	85,5%	83,6%	81,7%
ricoverati in OBI	1,4%	2,0%	2,6%
ricoverati in reparti di degenza	12,9%	13,8%	18,0%
N/D	0,2%	0,6%	1,0%

CUS

Di seguito le tabelle di sintesi dell'attività della CUS nell'anno 2024:

1° sem SOCCORSO SANITARIO 2024	
codice	numero missioni
R	5.058
G	33.906
V	2.408
B	1.433
TOTALE	12.805

1° sem ELISOCCORSO 2024	
codice	numero missioni
R	272
G	1.487
V	189
B	41
TOTALE	959

ATTIVITA' AREA PREVENZIONE

Di seguito alcuni dati di attività delle singole Strutture riferiti al primo semestre 2024 confrontati con quelli riferiti all'anno 2023, aggregati per "macro attività" e valorizzati secondo una pesatura delle singole prestazioni in termini economici.

Medicina legale

	PRESTAZIONI	numero prestazioni		valorizzazione economica		<> 2024 vs 2023	
		2024	2023	2024	2023	prestazioni	valorizzazione
1	MEDICINA LEGALE-ATTIVITA' AMBULATORIALE	2.798	1.818	7.802	11.275	53,91%	-30,80%



2	MEDICINA DELLO SPORT- ATTIVITA' AMBULATORIALE	1.712	1.828	75.405,00	80.730,00		-6,35%	-6,60%
	ALTRO	6	2	17,00	0,00			
	Totale complessivo	4.516	3.648	83.224	92.005		23,79%	-9,54%

NOTE:

- 1 Patenti di guida, idoneità porto d'armi, visite collegiali
- 2 Idoneità pratica sportiva

Igiene e Sanità pubblica

	PRESTAZIONI	numero prestazioni	valorizzazione economica
		2024	2024
1	EPIDEMIOLOGIA E PROFILASSI DELLE MALATTIE INFETTIVE	11.739	283.859,00
2	MEDICINA DEL LAVORO	2.141	73.968,00
3	CERTIFICAZIONI	698	11.810,00
4	PROMOZIONE SANITARIA	84	7.660,00
5	IGIENE EDILIZIA E VIGILANZA IGIENE ABITATO	53	4.651,00
	ALTRO	162	19.497
	Totale complessivo	14.877	401.445

Igiene degli alimenti e della nutrizione

	PRESTAZIONI	numero prestazioni		valorizzazione economica		<> % 2024 vs 2023	
		2024	2023	2024	2023	prestazioni	valorizzazione
1	V.P.ACQUA POTABILE CAMPIONI MEDICO CHIMICI	562	378	51.586	34.697	48,68%	48,68%
2	V.P. ACQUA POTABILE CAMPIONI MEDICO CHIMICI VERIFICA	2	102	218	11.118	-98,04%	-98,04%
3	RICHIESTA PROVVEDIMENTI AL SINDACO - SEGNALAZIONI INQUINAMENTO - SOSP. PRESCRIZIONI (POTABILI)	29	59	998	2.031	-50,85%	-50,85%
5	ISPEZIONI	487	459	91.257	86.259	6,10%	5,79%
7	CONTROLLO TUTELA SALUTE E SANZIONI	222	197	39.652	30.474	12,69%	30,12%
8	CAMPIONAMENTI VARI E INADEGUATEZZE	168	127	43.015	32.373	32,28%	32,87%
9	VERIFICHE ETICHETTATURA, MATERIALI E PER ALLERTA	61	86	8.509	12.399	-29,07%	-31,37%
10	CERNITA E CERTIFICAZIONE SANITARIA FUNGHI	2	32	109	2.042	-93,75%	-94,66%
11	PARERI SU TABELLE DIETETICHE	22	13	10.044	5.935	69,23%	69,23%
12	ALTRO	24	46	12.231	19.703	-47,83%	-37,93%
	Totale complessivo	1.579	1.499	257.619	237.030	5,34%	8,69%



Sanità animale

	PRESTAZIONI	numero prestazioni		valorizzazione economica		<> % 2024 vs 2023	
		2024	2023	2024	2023	prestazioni	valorizzazione
1	ISPEZIONE/SORVEGLIANZA	1.445	995	47.042,00	33.375,00	45,23%	40,95%
2	MONITORAGGIO	13.112	16.392	276.981,00	397.069,00	-20,01%	-30,24%
3	ADEMPIMENTI BUCROCRATICI A SEGUITO DI ISPEZIONI	19.093	15.067	236.776,00	150.508,00	26,72%	57,32%
4	CONTROLLI MINIMI	673	260	7.481,00	7.280,00	158,85%	2,76%
5	DISINFEZIONI SUL TERRITORIO	569	761	38.264,00	50.218,00	-25,23%	-23,80%
6	TRATTAMENTI	434	667	34.249,00	41.599,00	-34,93%	-17,67%
7	ALTRO	84	241	1.909	5.513	-65,15%	-65,37%
	Totale complessivo	35.410	34.383	642.702	685.562	2,99%	-6,25%

NOTE:

- 1 Verifica rintracciabilità e biosicurezza in aziende, ambulatori, canile. Altre verifiche/ispezioni
- 2 Prelievi e controlli sanitari per monitoraggi, sorveglianza e compravendita
- 3 Autorizzazioni, certificazioni e segnalazioni a seguito di ispezioni
- 4 Controlli minimi sui capi in azienda
- 5 Disinfezioni aziende di fondo valle, alpeggi, mayen, automezzi per trasporto animali vivi
- 6 Profilassi antiparassitaria, vaccinazioni, ecc

Igiene degli alimenti di origine animale

	PRESTAZIONI	numero prestazioni		valorizzazione economica		<>2024 vs 2023	
		2024	2023	2024	2023	prestazioni	valorizzazione
1	ACCERTAMENTI SANITARI	6.565	6.486	166.994,00	157.894,00	1,22%	5,76%
2	ATTIVITA' DI CONTROLLO UFFICIALE	410	284	34.055,00	27.105,00	44,37%	25,64%
3	ATTI DISTINTI E ULTERIORI	137	130	29.589,00	38.340,00	5,38%	-22,82%
	ALTRO	366	280	107.118,98	77.799,64	30,71%	37,69%
	Totale complessivo	7.478	7.180	337.757	301.139	4,15%	12,16%

NOTE:

- 1 Ispezione delle carni, anche a domicilio, e campionamenti correlati
- 2 Controlli ufficiali (ispezioni, audit, screening e screening mirati, campionamenti)
- 3 Certificazioni, gestione illeciti

Igiene allevamenti e produzioni zootecniche

	PRESTAZIONI	numero prestazioni		valorizzazione economica		<> 2024 vs 2023	
		2024	2023	2024	2023	prestazioni	valorizzazione
1	OPERATORI DEL SETTORE ALIMENTARE (EX LATTE)	225	239	11.026,62	11.708,28	-5,86%	-5,82%
2	ATTIVITA' MEDICO LEGALE, PROMOZIONE ED EDUCAZIONE SANITARIA	119	165	29.505,12	16.845,81	-27,88%	75,15%
3	FARMACOSORVEGLIANZA	68	61	10.399,56	9.038,52	11,48%	15,06%
4	ANAGRAFE (SPECIE MINORI)	29	60	1.988,61	2.565,03	-51,67%	-22,47%
5	ALIMENTAZIONE ANIMALE	61	123	10.572,36	17.220,12	-50,41%	-38,60%
6	TRASPORTI	59	96	2.728,35	6.518,16	-38,54%	-58,14%
7	IGIENE URBANA E BENESSERE ANIMALI D'AFFEZIONE	51	51	14.932,50	14.239,77	0,00%	4,86%
8	BENESSERE ANIMALE (IGIENE E BENESSERE ZOOTECNICI)	46	57	8.223	9.360	-19,30%	-12,14%
	ALTRO	921	648	2.663	4.833	42,13%	-44,91%
	TOTALE	1.579	1.500	92.039	92.328	5,27%	-0,31%

NOTE:

- 1 Ispezioni, sopralluoghi, campionamenti latte
- 2 Attività di consulenza a FF.OO., educazione sanitaria nelle scuole
- 3 Controllo farmaci in allevamento e strutture veterinarie
- 4 Censimenti e ispezioni allevamenti piccoli animali
- 5 Campionamenti, ispezioni su mangimi
- 6 Autorizzazioni al trasporto, certificazioni TRACES
- 7 Controlli, pareri, visite animali d'affezione
- 8 Controlli ufficiali su animali e strutture

SPRESAL

	PRESTAZIONI	numero prestazioni		valorizzazione economica		<> 2024 vs 2023	
		2024	2023	2024	2023	prestazioni	valorizzazione
1	VIGILANZA	497	448	76.952	75.897	10,94%	1,39%
2	VERIFICHE TECNICHE	217	198	20.060	17.888	9,60%	12,14%
3	INCHIESTE INFORTUNI	128	156	29.786	29.682	-17,95%	0,35%
	ALTRO	52	37	5.099	9.200	40,54%	-44,57%



	Totale complessivo	894	839	131.494	128.566	6,56%	2,28%
--	--------------------	-----	-----	---------	---------	-------	-------

NOTE:

- 1 Ispezioni, indagini, notizie di reato
- 2 Verifiche tecniche impianti
- 3 Indagini, ispezioni, atti di rito

Visto il passaggio al nuovo *data warehouse* aziendale, non sono disponibili i dati di costo e ricavo associabili alle strutture, verranno pertanto forniti i dati sintetici di attività riferiti alle singole strutture operative.

1 - Reparti ospedalieri

1.1 Dipartimento delle chirurgie

- *Chirurgia Generale*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. CHIRURGIA GENERALE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	10.089	9.490	6,31	106,31	9.490	599
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	6.878	6.887	-0,13	99,87	6.887	-9
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	3.211	2.603	23,36	123,36	2.603	608
Peso	1.197,53	1.033,81	15,84	115,84	1.033,81	163,72
Peso DRG (Drg Chirurgici)	957,14	843,33	13,50	113,50	843,33	113,81
Peso DRG (Drg Medici)	240,39	190,47	26,21	126,21	190,47	49,91
Dimessi	931	780	19,36	119,36	780	151
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	632	542	16,61	116,61	542	90
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	299	238	25,63	125,63	238	61
Degenza Media	10,84	12,17	-10,93	89,07	12,17	-1
Peso Medio Drg	1,29	1,33	-2,95	97,05	1,33	-0,04
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	40,03	44,63	-10,32	89,68	44,63	-4,60
Turn Over	-2,16	-2,67	-23,90		-2,67	0,52
Utilizzo PL	123,64	132,65	-6,80	93,20	132,65	-9,02
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	118,29	77,98	51,70	151,70	77,98	40,31
Peso Drg Day Surgery	109,18	68,67	59,01	159,01	68,67	40,52
Peso Drg Day Hospital	9,10	9,31	-2,23	97,77	9,31	-0,21
Cicli	157	109	44,04	144,04	109	48
Num. Cicli di Day Surgery	142	92	54,35	154,35	92	50
Num. Cicli di Day Hospital	15	17	-11,76	88,24	17	-2
Accessi	157	109	44,04	144,04	109	48
Num. Accessi di Day Surgery	142	92	54,35	154,35	92	50
Num. Accessi di Day Hospital	15	17	-11,76	88,24	17	-2
Peso Medio Drg	0,75	0,72	5,32	105,32	0,72	0,04
Prestazioni Specialistiche	60.930	53.439	14,02	114,02	53.439	7.491
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	4.867	5.027	-3,18	96,82	5.027	-160
Num. Prestazioni pesate per esterni	42.509	36.715	15,78	115,78	36.715	5.794
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	13.554	11.697	15,88	115,88	11.697	1.857
Sala Operatoria						
Num. Interventi	1.150	956	20,29	120,29	956	194
Ore in Elezione	1.943	1.756	10,70	110,70	1.756	188

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. CHIRURGIA GENERALE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	128	145	-17	-11,72
entrati totali	1.012	877	135	15,39
USCITI				
di cui trasferiti	97	102	-5	-4,90
usciti totali	1.024	874	150	17,16
Dimessi	991	830	161	19,40
E/U/Tras. stesso giorno	97	85	12	14,12
Gg degenza	11.545	9.482	2.063	21,76
Ricoveri brevi	87	67	20	29,85
Deceduti	13	14	-1	-7,14
Presenza media	31,63	25,98	5,65	21,76
Degenza media	11,27	10,85	0,43	3,92
% Utilizzo PL	123,64	132,65	-9,02	-6,80
Indice di rotazione	40,03	44,63	-4,60	-10,32
Turn Over	-2,16	-2,67	0,52	-23,90
Posti letto medi	25,58	19,58	6	30,64



- *Chirurgia Toracica*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. CHIRURGIA TORACICA, SENOLOGICA E ENDOCRINOLOGICA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	1.886	1.930	-2,28	97,72	1.930	-44
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	1.174	1.271	-7,63	92,37	1.271	-97
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	712	659	8,04	108,04	659	53
Peso	471,59	435,16	8,37	108,37	435,16	36,43
Peso DRG (Drg Chirurgici)	367,63	342,35	7,38	107,38	342,35	25,28
Peso DRG (Drg Medici)	103,96	92,81	12,01	112,01	92,81	11,15
Dimessi	404	379	6,60	106,60	379	25
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	282	275	2,55	102,55	275	7
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	122	104	17,31	117,31	104	18
Degenza Media	4,67	5,09	-8,33	91,67	5,09	0
Peso Medio Drg	1,17	1,15	1,67	101,67	1,15	0,02
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	72,51	66,58	8,91	108,91	66,58	5,93
Turn Over	-0,12	0,17	-173,40	-73,40	0,17	-0,29
Utilizzo PL	102,43	96,96	5,63	105,63	96,96	5,46
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	114,85	96,52	18,98	118,98	96,52	18,32
Peso Drg Day Surgery	82,04	60,39	35,85	135,85	60,39	21,65
Peso Drg Day Hospital	32,81	36,13	-9,20	90,80	36,13	-3,32
Cicli	107	98	9,18	109,18	98	9
Num. Cicli di Day Surgery	75	61	22,95	122,95	61	14
Num. Cicli di Day Hospital	32	37	-13,51	86,49	37	-5
Accessi	107	98	9,18	109,18	98	9
Num. Accessi di Day Surgery	75	61	22,95	122,95	61	14
Num. Accessi di Day Hospital	32	37	-13,51	86,49	37	-5
Peso Medio Drg	1,07	0,98	8,98	108,98	0,98	0,09
Prestazioni Specialistiche	25.142	25.663	-2,03	97,97	25.663	-520
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	5.675	5.783	-1,87	98,13	5.783	-108
Num. Prestazioni pesate per esterni	16.801	17.224	-2,45	97,55	17.224	-423
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	2.666	2.655	0,41	100,41	2.655	11
Sala Operatoria						
Num. Interventi	419	419	0,00	100,00	419	0
Ore in Elezione	749	773	-3,16	96,84	773	-24



Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. CHIRURGIA TORACICA, SENOLOGICA E ENDOCRINOLOGICA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	40	60	-20	-33,33
entrati totali	429	395	34	8,61
USCITI				
di cui trasferiti	18	24	-6	-25,00
usciti totali	429	405	24	5,93
Dimessi	416	392	24	6,12
E/U/Tras. stesso giorno	14	19	-5	-26,32
Gg degenza	2.212	2.153	59	2,74
Ricoveri brevi	109	119	-10	-8,40
Deceduti	0	0	0	
Presenza media	6,06	5,90	0,16	2,74
Degenza media	5,16	5,32	-0,16	-3,01
% Utilizzo PL	102,43	96,96	5,46	5,63
Indice di rotazione	72,51	66,58	5,93	8,91
Turn Over	-0,12	0,17	-0,29	-173,40
Posti letto medi	5,92	6,08	0	-2,74



- *Chirurgia Vascolare*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. CHIRURGIA VASCOLARE, ENDOVASCOLARE E ANGIOLOGIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	2.300	2.333	-1,41	98,59	2.333	-33
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	2.059	2.000	2,95	102,95	2.000	59
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	241	333	-27,63	72,37	333	-92
Peso	823,79	744,30	10,68	110,68	744,30	79,49
Peso DRG (Drg Chirurgici)	785,87	699,77	12,30	112,30	699,77	86,10
Peso DRG (Drg Medici)	37,92	44,54	-14,85	85,15	44,54	-6,61
Dimessi	392	372	5,38	105,38	372	20
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	355	327	8,56	108,56	327	28
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	37	45	-17,78	82,22	45	-8
Degenza Media	5,87	6,27	-6,44	93,56	6,27	0
Peso Medio Drg	2,10	2,00	5,03	105,03	2,00	0,10
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	35,67	51,63	-30,91	69,09	51,63	-15,96
Turn Over	4,42	0,91	383,76	483,76	0,91	3,50
Utilizzo PL	56,85	87,09	-34,72	65,28	87,09	-30,24
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	168,82	117,96	43,11	143,11	117,96	50,86
Peso Drg Day Surgery	163,99	116,77	40,44	140,44	116,77	47,22
Peso Drg Day Hospital	4,83	1,20	303,22	403,22	1,20	3,63
Cicli	201	142	41,55	141,55	142	59
Num. Cicli di Day Surgery	195	140	39,29	139,29	140	55
Num. Cicli di Day Hospital	6	2	200,00	300,00	2	4
Accessi	233	142	64,08	164,08	142	91
Num. Accessi di Day Surgery	195	140	39,29	139,29	140	55
Num. Accessi di Day Hospital	38	2	1.800,00	1.900,00	2	36
Peso Medio Drg	0,84	0,83	1,11	101,11	0,83	0,01
Prestazioni Specialistiche	124.896	119.876	4,19	104,19	119.876	5.020
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	13.503	12.924	4,48	104,48	12.924	579
Num. Prestazioni pesate per esterni	101.909	97.269	4,77	104,77	97.269	4.641
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	9.483	9.683	-2,06	97,94	9.683	-199
Sala Operatoria						
Num. Interventi	637	574	10,98	110,98	574	63
Ore in Elezione	1.171	1.023	14,51	114,51	1.023	148



Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. CHIRURGIA VASCOLARE, ENDOVASCOLARE E ANGIOLOGIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	29	33	-4	-12,12
entrati totali	417	400	17	4,25
USCITI				
di cui trasferiti	35	35	0	0,00
usciti totali	428	413	15	3,63
Dimessi	415	412	3	0,73
E/U/Tras. stesso giorno	37	52	-15	-28,85
Gg degenza	2.490	2.543	-53	-2,08
Ricoveri brevi	101	71	30	42,25
Deceduti	1	1	0	0,00
Presenza media	6,82	6,97	-0,15	-2,08
Degenza media	5,82	6,16	-0,34	-5,52
% Utilizzo PL	56,85	87,09	-30,24	-34,72
Indice di rotazione	35,67	51,63	-15,96	-30,91
Turn Over	4,42	0,91	3,50	383,76
Posti letto medi	12,00	8,00	4	50,00



- **Oculistica**

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. OCULISTICA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	364	313	16,29	116,29	313	51
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	363	313	15,97	115,97	313	50
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	1		100,00			1
Peso	293,83	272,26	7,92	107,92	272,26	21,57
Peso DRG (Drg Chirurgici)	293,25	272,26	7,71	107,71	272,26	20,98
Peso DRG (Drg Medici)	0,59		100,00			0,59
Dimessi	352	326	7,98	107,98	326	26
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	351	326	7,67	107,67	326	25
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	1		100,00			1
Degenza Media	1,03	0,96	7,70	107,70	0,96	0
Peso Medio Drg	0,83	0,84	-0,05	99,95	0,84	0,00
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	162,46	302,00	-46,20	53,80	302,00	-139,54
Turn Over	0,56	0,21	175,15	275,15	0,21	0,36
Utilizzo PL	74,86	83,01	-9,82	90,18	83,01	-8,16
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	123,69	87,67	41,08	141,08	87,67	36,02
Peso Drg Day Surgery	123,10	87,08	41,36	141,36	87,08	36,02
Peso Drg Day Hospital	0,59	0,59	0,00	100,00	0,59	0,00
Cicli	147	102	44,12	144,12	102	45
Num. Cicli di Day Surgery	146	101	44,55	144,55	101	45
Num. Cicli di Day Hospital	1	1	0,00	100,00	1	0
Accessi	147	102	44,12	144,12	102	45
Num. Accessi di Day Surgery	146	101	44,55	144,55	101	45
Num. Accessi di Day Hospital	1	1	0,00	100,00	1	0
Peso Medio Drg	0,84	0,86	-2,10	97,90	0,86	-0,02
Prestazioni Specialistiche	666.464	419.114	59,02	159,02	419.114	247.350
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	509	526	-3,24	96,76	526	-17
Num. Prestazioni pesate per esterni	661.393	414.777	59,46	159,46	414.777	246.615
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	4.563	3.810	19,74	119,74	3.810	752
Sala Operatoria						
Num. Interventi	5.333	3.390	57,32	157,32	3.390	1.943
Ore in Elezione	733	644	13,88	113,88	644	89



Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. OCULISTICA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	0	1	-1	-100,00
entrati totali	351	301	50	16,61
USCITI				
di cui trasferiti	0	1	-1	-100,00
usciti totali	352	302	50	16,56
Dimessi	362	340	22	6,47
E/U/Tras. stesso giorno	10	40	-30	-75,00
Gg degenza	592	303	289	95,38
Ricoveri brevi	341	299	42	14,05
Deceduti	0	0	0	
Presenza media	1,62	0,83	0,79	95,38
Degenza media	1,68	1,00	0,68	67,63
% Utilizzo PL	74,86	83,01	-8,16	-9,82
Indice di rotazione	162,46	302,00	-139,54	-46,20
Turn Over	0,56	0,21	0,36	175,15
Posti letto medi	2,17	1,00	1	116,67



- **Ortopedia**

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	7.941	7.372	7,72	107,72	7.372	569
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	6.732	6.377	5,57	105,57	6.377	355
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	1.209	995	21,51	121,51	995	214
Peso	1.262,73	1.211,05	4,27	104,27	1.211,05	51,68
Peso DRG (Drg Chirurgici)	1.137,22	1.102,98	3,10	103,10	1.102,98	34,24
Peso DRG (Drg Medici)	125,51	108,07	16,14	116,14	108,07	17,45
Dimessi	940	884	6,33	106,33	884	56
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	729	705	3,40	103,40	705	24
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	211	179	17,88	117,88	179	32
Degenza Media	8,45	8,34	1,30	101,30	8,34	0
Peso Medio Drg	1,34	1,37	-1,94	98,06	1,37	-0,03
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	40,28	35,25	14,24	114,24	35,25	5,02
Turn Over	0,54	2,09	-73,97	26,03	2,09	-1,55
Utilizzo PL	93,99	79,79	17,80	117,80	79,79	14,20
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	212,08	145,62	45,64	145,64	145,62	66,46
Peso Drg Day Surgery	102,66	84,92	20,88	120,88	84,92	17,74
Peso Drg Day Hospital	109,42	60,70	80,28	180,28	60,70	48,73
Cicli	303	193	56,99	156,99	193	110
Num. Cicli di Day Surgery	110	85	29,41	129,41	85	25
Num. Cicli di Day Hospital	193	108	78,70	178,70	108	85
Accessi	579	368	57,34	157,34	368	211
Num. Accessi di Day Surgery	110	85	29,41	129,41	85	25
Num. Accessi di Day Hospital	469	283	65,72	165,72	283	186
Peso Medio Drg	0,70	0,75	-7,23	92,77	0,75	-0,05
Prestazioni Specialistiche	63.420	57.746	9,83	109,83	57.746	5.674
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	2.479	2.071	19,73	119,73	2.071	409
Num. Prestazioni pesate per esterni	58.283	53.341	9,27	109,27	53.341	4.942
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	2.658	2.335	13,84	113,84	2.335	323
Sala Operatoria						
Num. Interventi	1.152	1.088	5,88	105,88	1.088	64
Ore in Elezione	1.540	1.498	2,80	102,80	1.498	42

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	47	39	8	20,51
entrati totali	970	895	75	8,38
USCITI				
di cui trasferiti	42	26	16	61,54
usciti totali	970	899	71	7,90
Dimessi	969	919	50	5,44
E/U/Tras. stesso giorno	48	52	-4	-7,69
Gg degenza	8.262	7.426	836	11,26
Ricoveri brevi	71	87	-16	-18,39
Deceduti	7	2	5	250,00
Presenza media	22,64	20,35	2,29	11,26
Degenza media	8,52	8,26	0,26	3,11
% Utilizzo PL	93,99	79,79	14,20	17,80
Indice di rotazione	40,28	35,25	5,02	14,24
Turn Over	0,54	2,09	-1,55	-73,97
Posti letto medi	24,08	25,50	-1	-5,56



- *Otorinolaringoiatria*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. OTORINOLARINGOIATRIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	1.892	1.507	25,55	125,55	1.507	385
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	1.157	979	18,18	118,18	979	178
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	735	528	39,20	139,20	528	207
Peso	373,29	352,37	5,94	105,94	352,37	20,92
Peso DRG (Drg Chirurgici)	261,60	251,68	3,94	103,94	251,68	9,92
Peso DRG (Drg Medici)	111,69	100,69	10,93	110,93	100,69	11,00
Dimessi	458	389	17,74	117,74	389	69
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	282	225	25,33	125,33	225	57
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	176	164	7,32	107,32	164	12
Degenza Media	4,13	3,87	6,63	106,63	3,87	0
Peso Medio Drg	0,82	0,91	-10,02	89,98	0,91	-0,09
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	77,17	60,77	26,98	126,98	60,77	16,40
Turn Over	-1,90	1,35	-240,83	-140,83	1,35	-3,25
Utilizzo PL	140,14	77,56	80,69	180,69	77,56	62,58
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	165,43	114,02	45,09	145,09	114,02	51,41
Peso Drg Day Surgery	135,93	87,19	55,90	155,90	87,19	48,74
Peso Drg Day Hospital	29,51	26,83	9,97	109,97	26,83	2,68
Cicli	209	146	43,15	143,15	146	63
Num. Cicli di Day Surgery	157	105	49,52	149,52	105	52
Num. Cicli di Day Hospital	52	41	26,83	126,83	41	11
Accessi	215	147	46,26	146,26	147	68
Num. Accessi di Day Surgery	157	105	49,52	149,52	105	52
Num. Accessi di Day Hospital	58	42	38,10	138,10	42	16
Peso Medio Drg	0,79	0,78	1,36	101,36	0,78	0,01
Prestazioni Specialistiche	66.909	59.848	11,80	111,80	59.848	7.061
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	4.847	4.278	13,29	113,29	4.278	568
Num. Prestazioni pesate per esterni	59.475	53.170	11,86	111,86	53.170	6.304
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	2.587	2.400	7,83	107,83	2.400	188
Sala Operatoria						
Num. Interventi	849	597	42,21	142,21	597	252
Ore in Elezione	628	543	15,66	115,66	543	85
Ore in Urgenza		2	-100,00	0,00	2	-1,50



Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. OTORINOLARINGOIATRIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	15	13	2	15,38
entrati totali	460	397	63	15,87
USCITI				
di cui trasferiti	10	16	-6	-37,50
usciti totali	463	395	68	17,22
Dimessi	480	429	51	11,89
E/U/Tras. stesso giorno	31	58	-27	-46,55
Gg degenza	3.069	1.840	1.229	66,79
Ricoveri brevi	69	107	-38	-35,51
Deceduti	1	1	0	0,00
Presenza media	8,41	5,04	3,37	66,79
Degenza media	6,63	4,66	1,97	42,30
% Utilizzo PL	140,14	77,56	62,58	80,69
Indice di rotazione	77,17	60,77	16,40	26,98
Turn Over	-1,90	1,35	-3,25	-240,83
Posti letto medi	6,00	6,50	-1	-7,69



- **Urologia**

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. UROLOGIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	6.545	3.936	66,29	166,29	3.936	2.609
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	5.058	2.742	84,46	184,46	2.742	2.316
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	1.487	1.194	24,54	124,54	1.194	293
Peso	903,17	522,60	72,82	172,82	522,60	380,57
Peso DRG (Drg Chirurgici)	774,68	426,03	81,84	181,84	426,03	348,65
Peso DRG (Drg Medici)	128,50	96,57	33,06	133,06	96,57	31,93
Dimessi	931	622	49,68	149,68	622	309
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	703	444	58,33	158,33	444	259
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	228	178	28,09	128,09	178	50
Degenza Media	7,03	6,33	11,10	111,10	6,33	1
Peso Medio Drg	0,97	0,84	15,46	115,46	0,84	0,13
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	55,88	58,21	-3,99	96,01	58,21	-2,32
Turn Over	-0,81	-0,22	72,86		-0,22	-0,59
Utilizzo PL	112,34	103,49	8,55	108,55	103,49	8,85
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	52,14	66,51	-21,60	78,40	66,51	-14,37
Peso Drg Day Surgery	50,97	64,07	-20,45	79,55	64,07	-13,10
Peso Drg Day Hospital	1,18	2,44	-51,82	48,18	2,44	-1,27
Cicli	93	124	-25,00	75,00	124	-31
Num. Cicli di Day Surgery	91	119	-23,53	76,47	119	-28
Num. Cicli di Day Hospital	2	5	-60,00	40,00	5	-3
Accessi	93	124	-25,00	75,00	124	-31
Num. Accessi di Day Surgery	91	119	-23,53	76,47	119	-28
Num. Accessi di Day Hospital	2	5	-60,00	40,00	5	-3
Peso Medio Drg	0,56	0,54	4,53	104,53	0,54	0,02
Prestazioni Specialistiche	32.867	29.878	10,00	110,00	29.878	2.988
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	2.730	2.809	-2,80	97,20	2.809	-79
Num. Prestazioni pesate per esterni	28.836	25.924	11,23	111,23	25.924	2.912
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	1.301	1.146	13,53	113,53	1.146	155
Sala Operatoria						
Num. Interventi	1.092	840	30,00	130,00	840	252
Ore in Elezione	1.682	511	229,08	329,08	511	1.171



Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. UROLOGIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	31	36	-5	-13,89
entrati totali	951	654	297	45,41
USCITI				
di cui trasferiti	40	33	7	21,21
usciti totali	964	650	314	48,31
Dimessi	980	652	328	50,31
E/U/Tras. stesso giorno	71	42	29	69,05
Gg degenza	7.073	4.218	2.855	67,69
Ricoveri brevi	74	50	24	48,00
Deceduti	2	0	2	100,00
Presenza media	19,38	11,56	7,82	67,69
Degenza media	7,34	6,49	0,85	13,07
% Utilizzo PL	112,34	103,49	8,85	8,55
Indice di rotazione	55,88	58,21	-2,32	-3,99
Turn Over	-0,81	-0,22	-0,59	72,86
Posti letto medi	17,25	11,17	6	54,48



- Gastroenterologia

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	3.715	4.066	-8,63	91,37	4.066	-351
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	32	123	-73,98	26,02	123	-91
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	3.683	3.943	-6,59	93,41	3.943	-260
Peso	372,49	373,71	-0,33	99,67	373,71	-1,22
Peso DRG (Drg Chirurgici)	6,25	9,53	-34,39	65,61	9,53	-3,28
Peso DRG (Drg Medici)	366,23	364,18	0,56	100,56	364,18	2,05
Dimessi	342	346	-1,16	98,84	346	-4
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	2	3	-33,33	66,67	3	-1
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	340	343	-0,87	99,13	343	-3
Degenza Media	10,86	11,75	-7,56	92,44	11,75	-1
Peso Medio Drg	1,09	1,08	0,84	100,84	1,08	0,01
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	36,90	43,44	-15,06	84,94	43,44	-6,54
Turn Over	0,00	-1,84	-67.848,85		-1,84	1,84
Utilizzo PL	100,03	121,92	-17,96	82,04	121,92	-21,89
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	154,70	137,65	12,39	112,39	137,65	17,05
Peso Drg Day Surgery						0,00
Peso Drg Day Hospital	154,70	137,65	12,39	112,39	137,65	17,05
Cicli	163	145	12,41	112,41	145	18
Num. Cicli di Day Surgery						0
Num. Cicli di Day Hospital	163	145	12,41	112,41	145	18
Accessi	657	493	33,27	133,27	493	164
Num. Accessi di Day Surgery						0
Num. Accessi di Day Hospital	657	493	33,27	133,27	493	164
Peso Medio Drg	0,95	0,95	-0,03	99,97	0,95	0,00
Day Service						
Num. Utenti	56	57	-1,75	98,25	57	-1
Prestazioni Specialistiche	123.374	123.412	-0,03	99,97	123.412	-38
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	21.681	24.464	-11,38	88,62	24.464	-2.783
Num. Prestazioni pesate per esterni	89.762	87.613	2,45	102,45	87.613	2.149
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	11.931	11.335	5,26	105,26	11.335	596
Sala Operatoria						
Num. Interventi		1	-100,00	0,00	1	-1
Ore in Elezione	1		100,00			1



Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	48	85	-37	-43,53
entrati totali	370	394	-24	-6,09
USCITI				
di cui trasferiti	28	46	-18	-39,13
usciti totali	369	391	-22	-5,63
Dimessi	344	348	-4	-1,15
E/U/Tras. stesso giorno	7	14	-7	-50,00
Gg degenza	3.651	4.005	-354	-8,84
Ricoveri brevi	17	22	-5	-22,73
Deceduti	15	8	7	87,50
Presenza media	10,00	10,97	-0,97	-8,84
Degenza media	9,89	10,24	-0,35	-3,40
% Utilizzo PL	100,03	121,92	-21,89	-17,96
Indice di rotazione	36,90	43,44	-6,54	-15,06
Turn Over	0,00	-1,84	1,84	-67.848,85
Posti letto medi	10,00	9,00	1	11,11



- **Neurochirurgia**

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. NEUROCHIRURGIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	1.282	630	103,49	203,49	630	652
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	923	510	80,98	180,98	510	413
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	359	120	199,17	299,17	120	239
Peso	234,14	187,68	24,76	124,76	187,68	46,46
Peso DRG (Drg Chirurgici)	197,36	160,48	22,98	122,98	160,48	36,88
Peso DRG (Drg Medici)	36,78	27,20	35,22	135,22	27,20	9,58
Dimessi	100	79	26,58	126,58	79	21
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	58	48	20,83	120,83	48	10
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	42	31	35,48	135,48	31	11
Degenza Media	12,82	7,97	60,76	160,76	7,97	5
Peso Medio Drg	2,34	2,38	-1,44	98,56	2,38	-0,03
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	47,57	33,60	41,58	141,58	33,60	13,97
Turn Over	-1,93	2,53	-176,43	-76,43	2,53	-4,46
Utilizzo PL	125,17	76,74	63,10	163,10	76,74	48,42
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	1,25	6,60	-81,05	18,95	6,60	-5,35
Peso Drg Day Surgery	1,25	5,01	-75,00	25,00	5,01	-3,76
Peso Drg Day Hospital		1,60	-100,00	0,00	1,60	-1,60
Cicli	1	6	-83,33	16,67	6	-5
Num. Cicli di Day Surgery	1	4	-75,00	25,00	4	-3
Num. Cicli di Day Hospital		2	-100,00	0,00	2	-2
Accessi	1	6	-83,33	16,67	6	-5
Num. Accessi di Day Surgery	1	4	-75,00	25,00	4	-3
Num. Accessi di Day Hospital		2	-100,00	0,00	2	-2
Peso Medio Drg	1,25	1,10	13,73	113,73	1,10	0,15
Prestazioni Specialistiche	8.534	7.850	8,72	108,72	7.850	685
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	2.640	1.869	41,26	141,26	1.869	771
Num. Prestazioni pesate per esterni	5.895	5.981	-1,44	98,56	5.981	-86
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.						0
Sala Operatoria						
Num. Interventi	84	60	40,00	140,00	60	24
Ore in Elezione	171	149	14,59	114,59	149	22



Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. NEUROCHIRURGIA	PROGRESSI VO AC	PROGRESSI VO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	41	36	5	13,89
entrati totali	108	96	12	12,50
USCITI				
di cui trasferiti	11	16	-5	-31,25
usciti totali	111	98	13	13,27
Dimessi	103	87	16	18,39
E/U/Tras. stesso giorno	6	10	-4	-40,00
Gg degenza	1.066	817	249	30,48
Ricoveri brevi	9	22	-13	-59,09
Deceduti	3	0	3	100,00
Presenza media	2,92	2,24	0,68	30,48
Degenza media	9,60	8,34	1,27	15,20
% Utilizzo PL	125,17	76,74	48,42	63,10
Indice di rotazione	47,57	33,60	13,97	41,58
Turn Over	-1,93	2,53	-4,46	-176,43
Posti letto medi	2,33	2,92	-1	-20,00



1.2 Dipartimento delle medicine

- *Cardiologia*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. CARDIOLOGIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	8.933	7.843	13,90	113,90	7.843	1.090
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	6.083	4.962	22,59	122,59	4.962	1.121
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	2.850	2.881	-1,08	98,92	2.881	-31
Peso	2.288,32	2.174,18	5,25	105,25	2.174,18	114,13
Peso DRG (Drg Chirurgici)	1.864,17	1.777,62	4,87	104,87	1.777,62	86,55
Peso DRG (Drg Medici)	424,15	396,57	6,96	106,96	396,57	27,58
Dimessi	1.301	1.217	6,90	106,90	1.217	84
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	847	794	6,68	106,68	794	53
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	454	423	7,33	107,33	423	31
Degenza Media	6,87	6,44	6,54	106,54	6,44	0
Peso Medio Drg	1,76	1,79	-1,55	98,45	1,79	-0,03
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	53,59	53,87	-0,52	99,48	53,87	-0,28
Turn Over	0,37	0,51	-26,88	73,12	0,51	-0,14
Utilizzo PL	94,51	92,46	2,22	102,22	92,46	2,06
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	250,37	188,58	32,77	132,77	188,58	61,79
Peso Drg Day Surgery	154,76	136,40	13,46	113,46	136,40	18,36
Peso Drg Day Hospital	95,61	52,18	83,23	183,23	52,18	43,43
Cicli	273	195	40,00	140,00	195	78
Num. Cicli di Day Surgery	128	108	18,52	118,52	108	20
Num. Cicli di Day Hospital	145	87	66,67	166,67	87	58
Accessi	708	266	166,17	266,17	266	442
Num. Accessi di Day Surgery	129	108	19,44	119,44	108	21
Num. Accessi di Day Hospital	579	158	266,46	366,46	158	421
Peso Medio Drg	0,92	0,97	-5,17	94,83	0,97	-0,05
Prestazioni Specialistiche	311.723	284.459	9,58	109,58	284.459	27.264
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	54.308	51.029	6,43	106,43	51.029	3.279
Num. Prestazioni pesate per esterni	231.810	208.624	11,11	111,11	208.624	23.187
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	25.605	24.806	3,22	103,22	24.806	799
Sala Operatoria						
Num. Interventi	1.066	982	8,55	108,55	982	84
Ore in Elezione	773	745	3,69	103,69	745	27

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. CARDIOLOGIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	107	136	-29	-21,32
entrati totali	1.296	1.213	83	6,84
USCITI				
di cui trasferiti	26	42	-16	-38,10
usciti totali	1.313	1.239	74	5,97
Dimessi	1.307	1.227	80	6,52
E/U/Tras. stesso giorno	38	74	-36	-48,65
Gg degenza	8.452	7.762	690	8,89
Ricoveri brevi	98	145	-47	-32,41
Deceduti	10	16	-6	-37,50
Presenza media	23,16	21,27	1,89	8,89
Degenza media	6,44	6,26	0,17	2,75
% Utilizzo PL	94,51	92,46	2,06	2,22
Indice di rotazione	53,59	53,87	-0,28	-0,52
Turn Over	0,37	0,51	-0,14	-26,88
Posti letto medi	24,50	23,00	2	6,52



- **Geriatría**

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. GERIATRIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	16.021	16.496	-2,88	97,12	16.496	-475
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	601	540	11,30	111,30	540	61
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	15.420	15.956	-3,36	96,64	15.956	-536
Peso	1.085,24	1.098,34	-1,19	98,81	1.098,34	-13,10
Peso DRG (Drg Chirurgici)	45,84	45,82	0,04	100,04	45,82	0,02
Peso DRG (Drg Medici)	1.039,40	1.052,52	-1,25	98,75	1.052,52	-13,12
Dimessi	946	951	-0,53	99,47	951	-5
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	20	18	11,11	111,11	18	2
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	926	933	-0,75	99,25	933	-7
Degenza Media	16,94	17,35	-2,37	97,63	17,35	0
Peso Medio Drg	1,15	1,15	-0,67	99,33	1,15	-0,01
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	21,94	35,38	-37,97	62,03	35,38	-13,43
Turn Over	0,13	-5,34	4.245,06		-5,34	5,47
Utilizzo PL	99,23	151,79	-34,63	65,37	151,79	-52,56
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	300,88	237,11	26,89	126,89	237,11	63,77
Peso Drg Day Surgery	2,15		100,00			2,15
Peso Drg Day Hospital	298,74	237,11	25,99	125,99	237,11	61,62
Cicli	342	258	32,56	132,56	258	84
Num. Cicli di Day Surgery	1		100,00			1
Num. Cicli di Day Hospital	341	258	32,17	132,17	258	83
Accessi	474	339	39,82	139,82	339	135
Num. Accessi di Day Surgery	1		100,00			1
Num. Accessi di Day Hospital	473	339	39,53	139,53	339	134
Peso Medio Drg	0,88	0,92	-4,27	95,73	0,92	-0,04
Day Service						
Num. Utenti	36	117	-69,23	30,77	117	-81
Prestazioni Specialistiche	13.243	32.279	-58,97	41,03	32.279	-19.036
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	2.026	3.566	-43,20	56,80	3.566	-1.541
Num. Prestazioni pesate per esterni	4.983	4.093	21,74	121,74	4.093	890
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	6.235	24.620	-74,68	25,32	24.620	-18.385

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. GERIATRIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	80	115	-35	-30,43
entrati totali	969	921	48	5,21
USCITI				
di cui trasferiti	21	56	-35	-62,50
usciti totali	960	908	52	5,73
Dimessi	946	866	80	9,24
E/U/Tras. stesso giorno	8	27	-19	-70,37
Gg degenza	15.845	14.220	1.625	11,43
Ricoveri brevi	23	26	-3	-11,54
Deceduti	219	213	6	2,82
Presenza media	43,41	38,96	4,45	11,43
Degenza media	16,51	15,66	0,84	5,39
% Utilizzo PL	99,23	151,79	-52,56	-34,63
Indice di rotazione	21,94	35,38	-13,43	-37,97
Turn Over	0,13	-5,34	5,47	4.245,06
Posti letto medi	43,75	25,67	18	70,45



- *Medicina Interna*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. MEDICINA INTERNA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	21.443	19.946	7,51	107,51	19.946	1.497
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	1.332	930	43,23	143,23	930	402
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	20.111	19.016	5,76	105,76	19.016	1.095
Peso	1.770,18	1.650,63	7,24	107,24	1.650,63	119,56
Peso DRG (Drg Chirurgici)	98,77	58,54	68,74	168,74	58,54	40,24
Peso DRG (Drg Medici)	1.671,41	1.592,09	4,98	104,98	1.592,09	79,32
Dimessi	1.537	1.470	4,56	104,56	1.470	67
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	28	26	7,69	107,69	26	2
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	1.509	1.444	4,50	104,50	1.444	65
Degenza Media	13,95	13,57	2,82	102,82	13,57	0
Peso Medio Drg	1,15	1,12	2,57	102,57	1,12	0,03
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	27,26	29,66	-8,08	91,92	29,66	-2,40
Turn Over	0,10	-0,18	280,36		-0,18	0,27
Utilizzo PL	99,27	101,43	-2,12	97,88	101,43	-2,15
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	158,77	202,09	-21,44	78,56	202,09	-43,33
Peso Drg Day Surgery	1,31	2,81	-53,35	46,65	2,81	-1,50
Peso Drg Day Hospital	157,46	199,28	-20,99	79,01	199,28	-41,83
Cicli	189	259	-27,03	72,97	259	-70
Num. Cicli di Day Surgery	1	2	-50,00	50,00	2	-1
Num. Cicli di Day Hospital	188	257	-26,85	73,15	257	-69
Accessi	884	837	5,62	105,62	837	47
Num. Accessi di Day Surgery	6	4	50,00	150,00	4	2
Num. Accessi di Day Hospital	878	833	5,40	105,40	833	45
Peso Medio Drg	0,84	0,78	7,66	107,66	0,78	0,06
Day Service						
Num. Utenti	16	23	-30,43	69,57	23	-7
Prestazioni Specialistiche	92.234	84.520	9,13	109,13	84.520	7.714
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	20.096	20.239	-0,71	99,29	20.239	-143
Num. Prestazioni pesate per esterni	66.879	60.032	11,41	111,41	60.032	6.847
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	5.259	4.249	23,77	123,77	4.249	1.010

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. MEDICINA INTERNA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	146	185	-39	-21,08
entrati totali	1.435	1.375	60	4,36
USCITI				
di cui trasferiti	119	183	-64	-34,97
usciti totali	1.429	1.389	40	2,88
Dimessi	1.314	1.213	101	8,33
E/U/Tras. stesso giorno	16	33	-17	-51,52
Gg degenza	18.993	17.338	1.655	9,55
Ricoveri brevi	27	45	-18	-40,00
Deceduti	56	60	-4	-6,67
Presenza media	52,04	47,50	4,53	9,55
Degenza media	13,29	12,48	0,81	6,48
% Utilizzo PL	99,27	101,43	-2,15	-2,12
Indice di rotazione	27,26	29,66	-2,40	-8,08
Turn Over	0,10	-0,18	0,27	280,36
Posti letto medi	52,42	46,83	6	11,92



- **Nefrologia**

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. NEFROLOGIA E DIALISI	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	1.582	1.724	-8,24	91,76	1.724	-142
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	353	325	8,62	108,62	325	28
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	1.229	1.399	-12,15	87,85	1.399	-170
Peso	175,70	188,64	-6,86	93,14	188,64	-12,94
Peso DRG (Drg Chirurgici)	45,30	52,06	-12,98	87,02	52,06	-6,76
Peso DRG (Drg Medici)	130,40	136,58	-4,52	95,48	136,58	-6,18
Dimessi	127	136	-6,62	93,38	136	-9
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	20	21	-4,76	95,24	21	-1
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	107	115	-6,96	93,04	115	-8
Degenza Media	12,46	12,68	-1,73	98,27	12,68	0
Peso Medio Drg	1,38	1,39	-0,26	99,74	1,39	0,00
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	36,25	30,80	17,69	117,69	30,80	5,45
Turn Over	-0,02	1,82	-101,13	-1,13	1,82	-1,85
Utilizzo PL	100,21	84,60	18,44	118,44	84,60	15,60
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	20,91	29,87	-29,98	70,02	29,87	-8,95
Peso Drg Day Surgery		2,01	-100,00	0,00	2,01	-2,01
Peso Drg Day Hospital	20,91	27,85	-24,92	75,08	27,85	-6,94
Cicli	21	29	-27,59	72,41	29	-8
Num. Cicli di Day Surgery		1	-100,00	0,00	1	-1
Num. Cicli di Day Hospital	21	28	-25,00	75,00	28	-7
Accessi	148	212	-30,19	69,81	212	-64
Num. Accessi di Day Surgery		1	-100,00	0,00	1	-1
Num. Accessi di Day Hospital	148	211	-29,86	70,14	211	-63
Peso Medio Drg	1,00	1,03	-3,30	96,70	1,03	-0,03
Prestazioni Specialistiche	692.785	683.566	1,35	101,35	683.566	9.220
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	50.558	36.975	36,74	136,74	36.975	13.583
Num. Prestazioni pesate per esterni	625.553	633.426	-1,24	98,76	633.426	-7.872
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	16.674	13.166	26,65	126,65	13.166	3.509

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. NEFROLOGIA E DIALISI	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	38	38	0	0,00
entrati totali	148	153	-5	-3,27
USCITI				
di cui trasferiti	20	20	0	0,00
usciti totali	145	154	-9	-5,84
Dimessi	126	140	-14	-10,00
E/U/Tras. stesso giorno	4	14	-10	-71,43
Gg degenza	1.463	1.544	-81	-5,25
Ricoveri brevi	8	8	0	0,00
Deceduti	17	6	11	183,33
Presenza media	4,01	4,23	-0,22	-5,25
Degenza media	10,09	10,03	0,06	0,64
% Utilizzo PL	100,21	84,60	15,60	18,44
Indice di rotazione	36,25	30,80	5,45	17,69
Turn Over	-0,02	1,82	-1,85	-101,13
Posti letto medi	4,00	5,00	-1	-20,00



- *Neurologia e Stroke Unit*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	3.601	3.780	-4,74	95,26	3.780	-179
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	635	488	30,12	130,12	488	147
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	2.966	3.292	-9,90	90,10	3.292	-326
Peso	323,66	397,98	-18,67	81,33	397,98	-74,32
Peso DRG (Drg Chirurgici)	67,51	84,02	-19,65	80,35	84,02	-16,51
Peso DRG (Drg Medici)	256,15	313,96	-18,41	81,59	313,96	-57,81
Dimessi	241	302	-20,20	79,80	302	-61
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	16	22	-27,27	72,73	22	-6
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	225	280	-19,64	80,36	280	-55
Degenza Media	14,94	12,52	19,38	119,38	12,52	2
Peso Medio Drg	1,34	1,32	1,91	101,91	1,32	0,03
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	25,76	34,95	-26,30	73,70	34,95	-9,19
Turn Over	2,18	0,12	1.775,75	1.875,75	0,12	2,06
Utilizzo PL	84,65	98,89	-14,40	85,60	98,89	-14,24
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	69,31	52,56	31,86	131,86	52,56	16,75
Peso Drg Day Surgery						0,00
Peso Drg Day Hospital	69,31	52,56	31,86	131,86	52,56	16,75
Cicli	82	61	34,43	134,43	61	21
Num. Cicli di Day Surgery						0
Num. Cicli di Day Hospital	82	61	34,43	134,43	61	21
Accessi	979	827	18,38	118,38	827	152
Num. Accessi di Day Surgery						0
Num. Accessi di Day Hospital	979	827	18,38	118,38	827	152
Peso Medio Drg	0,85	0,86	-1,91	98,09	0,86	-0,02
Prestazioni Specialistiche	32.922	48.907	-32,69	67,31	48.907	-15.985
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	5.196	6.272	-17,16	82,84	6.272	-1.076
Num. Prestazioni pesate per esterni	26.045	40.671	-35,96	64,04	40.671	-14.627
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	1.681	1.964	-14,40	85,60	1.964	-283
Sala Operatoria						
Num. Interventi		1	-100,00	0,00	1	-1

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. NEUROLOGIA E STROKE UNIT	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	89	88	1	1,14
entrati totali	270	327	-57	-17,43
USCITI				
di cui trasferiti	24	31	-7	-22,58
usciti totali	264	332	-68	-20,48
Dimessi	241	302	-61	-20,20
E/U/Tras. stesso giorno	1	12	-11	-91,67
Gg degenza	3.167	3.429	-262	-7,64
Ricoveri brevi	7	11	-4	-36,36
Deceduti	6	8	-2	-25,00
Presenza media	8,68	9,39	-0,72	-7,64
Degenza media	12,00	10,33	1,67	16,15
% Utilizzo PL	84,65	98,89	-14,24	-14,40
Indice di rotazione	25,76	34,95	-9,19	-26,30
Turn Over	2,18	0,12	2,06	1.775,75
Posti letto medi	10,25	9,50	1	7,89



- *Oncologia ed Ematologia oncologica*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. ONCOLOGIA ED EMATOLOGIA ONCOLOGICA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	3.793	3.837	-1,15	98,85	3.837	-44
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	467	518	-9,85	90,15	518	-51
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	3.326	3.319	0,21	100,21	3.319	7
Peso	389,55	429,17	-9,23	90,77	429,17	-39,63
Peso DRG (Drg Chirurgici)	35,33	61,30	-42,37	57,63	61,30	-25,98
Peso DRG (Drg Medici)	354,22	367,87	-3,71	96,29	367,87	-13,65
Dimessi	270	265	1,89	101,89	265	5
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	16	22	-27,27	72,73	22	-6
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	254	243	4,53	104,53	243	11
Degenza Media	14,05	14,48	-2,98	97,02	14,48	0
Peso Medio Drg	1,44	1,62	-10,91	89,09	1,62	-0,18
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	32,39	28,74	12,71	112,71	28,74	3,65
Turn Over	-1,04	-1,13	-9,05		-1,13	0,09
Utilizzo PL	109,20	108,90	0,27	100,27	108,90	0,30
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	716,06	594,14	20,52	120,52	594,14	121,92
Peso Drg Day Surgery	8,67	10,19	-14,89	85,11	10,19	-1,52
Peso Drg Day Hospital	707,38	583,95	21,14	121,14	583,95	123,44
Cicli	861	721	19,42	119,42	721	140
Num. Cicli di Day Surgery	6	7	-14,29	85,71	7	-1
Num. Cicli di Day Hospital	855	714	19,75	119,75	714	141
Accessi	11.456	9.171	24,92	124,92	9.171	2.285
Num. Accessi di Day Surgery	67	64	4,69	104,69	64	3
Num. Accessi di Day Hospital	11.389	9.107	25,06	125,06	9.107	2.282
Peso Medio Drg	0,83	0,82	0,92	100,92	0,82	0,01
Day Service						
Num. Utenti	1	37	-97,30	2,70	37	-36
Prestazioni Specialistiche	93.195	87.098	7,00	107,00	87.098	6.097
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	4.283	4.970	-13,82	86,18	4.970	-687
Num. Prestazioni pesate per esterni	23.203	24.387	-4,86	95,14	24.387	-1.184
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	65.710	57.742	13,80	113,80	57.742	7.968

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. ONCOLOGIA ED EMATOLOGIA ONCOLOGICA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	40	54	-14	-25,93
entrati totali	275	282	-7	-2,48
USCITI				
di cui trasferiti	14	12	2	16,67
usciti totali	278	273	5	1,83
Dimessi	271	264	7	2,65
E/U/Tras. stesso giorno	9	8	1	12,50
Gg degenza	3.421	3.776	-355	-9,40
Ricoveri brevi	10	16	-6	-37,50
Deceduti	23	33	-10	-30,30
Presenza media	9,37	10,35	-0,97	-9,40
Degenza media	12,31	13,83	-1,53	-11,03
% Utilizzo PL	109,20	108,90	0,30	0,27
Indice di rotazione	32,39	28,74	3,65	12,71
Turn Over	-1,04	-1,13	0,09	-9,05
Posti letto medi	8,58	9,50	-1	-9,65



- *Pneumologia e Riabilitazione respiratoria*¹

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. PNEUMOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	3.771	7.978	-52,73	47,27	7.978	-4.207
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	873	1.179	-25,95	74,05	1.179	-306
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	2.898	6.799	-57,38	42,62	6.799	-3.901
Peso	333,57	819,10	-59,28	40,72	819,10	-485,54
Peso DRG (Drg Chirurgici)	96,82	116,81	-17,12	82,88	116,81	-19,99
Peso DRG (Drg Medici)	236,75	702,29	-66,29	33,71	702,29	-465,54
Dimessi	134	547	-75,50	24,50	547	-413
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	12	27	-55,56	44,44	27	-15
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	122	520	-76,54	23,46	520	-398
Degenza Media	28,14	14,59	92,95	192,95	14,59	14
Peso Medio Drg	2,49	1,50	66,24	166,24	1,50	0,99
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	18,24	82,25	-77,82	22,18	82,25	-64,01
Turn Over	-0,91	-5,37	-490,14		-5,37	4,46
Utilizzo PL	104,55	221,03	-52,70	47,30	221,03	-116,48
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	3,00	2,68	11,84	111,84	2,68	0,32
Peso Drg Day Surgery						0,00
Peso Drg Day Hospital	3,00	2,68	11,84	111,84	2,68	0,32
Cicli	4	3	33,33	133,33	3	1
Num. Cicli di Day Surgery						0
Num. Cicli di Day Hospital	4	3	33,33	133,33	3	1
Accessi	37	57	-35,09	64,91	57	-20
Num. Accessi di Day Surgery						0
Num. Accessi di Day Hospital	37	57	-35,09	64,91	57	-20
Peso Medio Drg	0,75	0,89	-16,12	83,88	0,89	-0,14
Prestazioni Specialistiche	51.193	41.958	22,01	122,01	41.958	9.235
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	8.630	7.604	13,49	113,49	7.604	1.026
Num. Prestazioni pesate per esterni	42.442	33.973	24,93	124,93	33.973	8.469
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	120	380	-68,44	31,56	380	-260

¹ Si intende la struttura di Pneumologia comprensiva della disciplina COVID

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. PNEUMOLOGIA E RIABILITAZIONE RESPIRATORIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	77	251	-174	-69,32
entrati totali	155	631	-476	-75,44
USCITI				
di cui trasferiti	18	117	-99	-84,62
usciti totali	152	658	-506	-76,90
Dimessi	134	547	-413	-75,50
E/U/Tras. stesso giorno	1	25	-24	-96,00
Gg degenza	3.180	6.454	-3.274	-50,73
Ricoveri brevi	3	49	-46	-93,88
Deceduti	18	63	-45	-71,43
Presenza media	8,71	17,68	-8,97	-50,73
Degenza media	20,92	9,81	11,11	113,29
% Utilizzo PL	104,55	221,03	-116,48	-52,70
Indice di rotazione	18,24	82,25	-64,01	-77,82
Turn Over	-0,91	-5,37	4,46	-490,14
Posti letto medi	8,33	8,00	0	4,17



1.3 Dipartimento di Salute Mentale

- *Psichiatria*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. PSICHIATRIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	4.699	4.453	5,52	105,52	4.453	246
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)		92	-100,00	0,00	92	-92
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	4.699	4.361	7,75	107,75	4.361	338
Peso	340,05	281,30	20,89	120,89	281,30	58,76
Peso DRG (Drg Chirurgici)		1,68	-100,00	0,00	1,68	-1,68
Peso DRG (Drg Medici)	340,05	279,62	21,61	121,61	279,62	60,43
Dimessi	486	396	22,73	122,73	396	90
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)		1	-100,00	0,00	1	-1
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	486	395	23,04	123,04	395	91
Degenza Media	9,67	11,24	-14,02	85,98	11,24	-2
Peso Medio Drg	0,70	0,71	-1,50	98,50	0,71	-0,01
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	33,86	29,23	15,84	115,84	29,23	4,63
Turn Over	0,38	0,84	-54,83	45,17	0,84	-0,46
Utilizzo PL	96,50	93,31	3,42	103,42	93,31	3,19
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	62,91	13,12	379,44	479,44	13,12	49,79
Peso Drg Day Surgery						0,00
Peso Drg Day Hospital	62,91	13,12	379,44	479,44	13,12	49,79
Cicli	91	20	355,00	455,00	20	71
Num. Cicli di Day Surgery						0
Num. Cicli di Day Hospital	91	20	355,00	455,00	20	71
Accessi	858	77	1.014,29	1.114,29	77	781
Num. Accessi di Day Surgery						0
Num. Accessi di Day Hospital	858	77	1.014,29	1.114,29	77	781
Peso Medio Drg	0,69	0,66	5,37	105,37	0,66	0,04
Prestazioni Specialistiche	64.084	59.561	7,60	107,60	59.561	4.524
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	3.220	2.314	39,17	139,17	2.314	906
Num. Prestazioni pesate per esterni	59.818	57.094	4,77	104,77	57.094	2.724
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	1.046	152	586,09	686,09	152	893



Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. PSICHIATRIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	29	30	-1	-3,33
entrati totali	477	397	80	20,15
USCITI				
di cui trasferiti	9	11	-2	-18,18
usciti totali	474	397	77	19,40
Dimessi	486	398	88	22,11
E/U/Tras. stesso giorno	22	14	8	57,14
Gg degenza	4.931	4.626	305	6,59
Ricoveri brevi	51	37	14	37,84
Deceduti	0	0	0	
Presenza media	13,51	12,67	0,84	6,59
Degenza media	10,40	11,65	-1,25	-10,72
% Utilizzo PL	96,50	93,31	3,19	3,42
Indice di rotazione	33,86	29,23	4,63	15,84
Turn Over	0,38	0,84	-0,46	-54,83
Posti letto medi	14,00	13,58	0	3,07



1.4 Dipartimento Emergenza e Accettazione

- *Terapia del Dolore*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. TERAPIA DEL DOLORE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	651,88	601,61	8,36	108,36	601,61	50,27
Peso Drg Day Surgery	490,38	414,28	18,37	118,37	414,28	76,10
Peso Drg Day Hospital	161,50	187,33	-13,79	86,21	187,33	-25,84
Cicli	552	536	2,99	102,99	536	16
Num. Cicli di Day Surgery	315	262	20,23	120,23	262	53
Num. Cicli di Day Hospital	237	274	-13,50	86,50	274	-37
Accessi	552	536	2,99	102,99	536	16
Num. Accessi di Day Surgery	315	262	20,23	120,23	262	53
Num. Accessi di Day Hospital	237	274	-13,50	86,50	274	-37
Peso Medio Drg	1,18	1,12	5,21	105,21	1,12	0,06
Prestazioni Specialistiche	28.900	27.666	4,46	104,46	27.666	1.234
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	317	368	-13,98	86,02	368	-51
Num. Prestazioni pesate per esterni	28.561	27.297	4,63	104,63	27.297	1.263
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	22		100,00			22
Sala Operatoria						
Num. Interventi	654	704	-7,10	92,90	704	-50



1.5 Dipartimento Materno Infantile

- *Ostetricia e Ginecologia*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. OSTETRICIA GINECOLOGIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	3.942	4.275	-7,79	92,21	4.275	-333
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	1.821	1.995	-8,72	91,28	1.995	-174
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	2.121	2.280	-6,97	93,03	2.280	-159
Peso	687,35	678,54	1,30	101,30	678,54	8,80
Peso DRG (Drg Chirurgici)	413,88	380,35	8,82	108,82	380,35	33,53
Peso DRG (Drg Medici)	273,46	298,19	-8,29	91,71	298,19	-24,73
Dimessi	1.106	1.132	-2,30	97,70	1.132	-26
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	482	450	7,11	107,11	450	32
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	624	682	-8,50	91,50	682	-58
Degenza Media	3,56	3,78	-5,62	94,38	3,78	0
Peso Medio Drg	0,62	0,60	3,68	103,68	0,60	0,02
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	44,04	38,93	13,13	113,13	38,93	5,11
Turn Over	3,85	5,67	-32,04	67,96	5,67	-1,82
Utilizzo PL	53,53	39,56	35,32	135,32	39,56	13,97
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	1.024,92	971,51	5,50	105,50	971,51	53,41
Peso Drg Day Surgery	929,91	895,92	3,79	103,79	895,92	33,98
Peso Drg Day Hospital	95,01	75,59	25,70	125,70	75,59	19,43
Cicli	1.181	1.107	6,68	106,68	1.107	74
Num. Cicli di Day Surgery	899	871	3,21	103,21	871	28
Num. Cicli di Day Hospital	282	236	19,49	119,49	236	46
Accessi	1.181	1.107	6,68	106,68	1.107	74
Num. Accessi di Day Surgery	899	871	3,21	103,21	871	28
Num. Accessi di Day Hospital	282	236	19,49	119,49	236	46
Peso Medio Drg	0,87	0,88	-1,11	98,89	0,88	-0,01
Prestazioni Specialistiche	77.221	74.505	3,64	103,64	74.505	2.716
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	511	762	-32,96	67,04	762	-251
Num. Prestazioni pesate per esterni	75.564	73.177	3,26	103,26	73.177	2.387
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	1.146	566	102,53	202,53	566	580
Sala Operatoria						
Num. Interventi	1.415	1.354	4,51	104,51	1.354	61
Ore in Elezione	1.033	897	15,10	115,10	897	136

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. OSTETRICIA GINECOLOGIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	13	20	-7	-35,00
entrati totali	1.071	1.088	-17	-1,56
USCITI				
di cui trasferiti	18	18	0	0,00
usciti totali	1.079	1.090	-11	-1,01
Dimessi	1.165	1.187	-22	-1,85
E/U/Tras. stesso giorno	112	122	-10	-8,20
Gg degenza	4.787	4.043	744	18,40
Ricoveri brevi	127	121	6	4,96
Deceduti	0	0	0	
Presenza media	13,12	11,08	2,04	18,40
Degenza media	4,44	3,71	0,73	19,61
% Utilizzo PL	53,53	39,56	13,97	35,32
Indice di rotazione	44,04	38,93	5,11	13,13
Turn Over	3,85	5,67	-1,82	-32,04
Posti letto medi	24,50	28,00	-4	-12,50

• **Pediatria**

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	4.589	4.557	0,70	100,70	4.557	32
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	16	15	6,67	106,67	15	1
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	4.573	4.542	0,68	100,68	4.542	31
Peso	501,33	579,62	-13,51	86,49	579,62	-78,28
Peso DRG (Drg Chirurgici)	4,55	3,14	44,75	144,75	3,14	1,41
Peso DRG (Drg Medici)	496,78	576,47	-13,82	86,18	576,47	-79,69
Dimessi	1.134	1.132	0,18	100,18	1.132	2
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	4	3	33,33	133,33	3	1
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	1.130	1.129	0,09	100,09	1.129	1
Degenza Media	4,05	4,03	0,52	100,52	4,03	0
Peso Medio Drg	0,44	0,51	-13,66	86,34	0,51	-0,07
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	31,89	32,03	-0,45	99,55	32,03	-0,14
Turn Over	7,43	7,21	3,08	103,08	7,21	0,22
Utilizzo PL	35,08	36,74	-4,52	95,48	36,74	-1,66
Day Hospital / Day Surgery						
Peso	32,37	37,46	-13,59	86,41	37,46	-5,09
Peso Drg Day Surgery						0,00
Peso Drg Day Hospital	32,37	37,46	-13,59	86,41	37,46	-5,09
Cicli	67	71	-5,63	94,37	71	-4
Num. Cicli di Day Surgery						0
Num. Cicli di Day Hospital	67	71	-5,63	94,37	71	-4
Accessi	70	90	-22,22	77,78	90	-20
Num. Accessi di Day Surgery						0
Num. Accessi di Day Hospital	70	90	-22,22	77,78	90	-20
Peso Medio Drg	0,48	0,53	-8,43	91,57	0,53	-0,04
Day Service						
Num. Utenti	1	1	0,00	100,00	1	0
Prestazioni Specialistiche	26.335	32.167	-18,13	81,87	32.167	-5.832
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	22	54	-58,87	41,13	54	-32
Num. Prestazioni pesate per esterni	24.249	30.089	-19,41	80,59	30.089	-5.840
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	2.064	2.024	1,95	101,95	2.024	40

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	7	6	1	16,67
entrati totali	995	1.065	-70	-6,57
USCITI				
di cui trasferiti	6	7	-1	-14,29
usciti totali	1.116	1.121	-5	-0,45
Dimessi	1.134	1.132	2	0,18
E/U/Tras. stesso giorno	127	98	29	29,59
Gg degenza	4.481	4.693	-212	-4,52
Ricoveri brevi	86	70	16	22,86
Deceduti	0	0	0	
Presenza media	12,28	12,86	-0,58	-4,52
Degenza media	4,02	4,19	-0,17	-4,09
% Utilizzo PL	35,08	36,74	-1,66	-4,52
Indice di rotazione	31,89	32,03	-0,14	-0,45
Turn Over	7,43	7,21	0,22	3,08
Posti letto medi	35,00	35,00	0	0,00

2 - Servizi di Emergenza, Anestesia e Rianimazione

2.1 Dipartimento Emergenza e Accettazione

- Anestesia e Rianimazione

Dati attività complessiva (AC=2023; AP=2022)

S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	PROGRESSIVO AP-1	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %
Attività complessiva						
n. ore sala operatoria	6.966	6.195	6.143	771	12,45	108,18
n. interventi	8.656	8.944	8.946	-288	-3,22	93,65
n. pazienti ricoverati	461	495	483	-34	-6,87	99,78
n. giornate di ricovero	2.927	3.231	3.352	-304	-9,41	94,57

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività						
Degenza ordinaria (da SDO)						
Giornate	1.327	1.357	-30	-2,21	97,79	1.357
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	783	846	-63	-7,45	92,55	846
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	544	511	33	6,46	106,46	511
Peso	304,36	301,09	3,27	1,09	101,09	301,09
Peso DRG (Drg Chirurgici)	196,86	208,08	-11,23	-5,40	94,60	208,08
Peso DRG (Drg Medici)	107,50	93,01	14,50	15,59	115,59	93,01
Dimessi	108	99	9	9,09	109,09	99
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	40	40	0	0,00	100,00	40
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	68	59	9	15,25	115,25	59
Degenza Media	12,29	13,71	-1	-10,36	89,64	13,71
Indicatori Sanitari Standard						
% utilizzo PL	80,19	88,52	-8,33	-9,41	90,59	88,52
Indice di rotazione	48,20	50,60	-2,40	-4,74	95,26	50,60
Turn Over	1,50	0,83	0,67	81,15	181,15	0,83
Prestazioni Specialistiche	34.954	31.366	3.589	11,44	111,44	31.366
Num. Prestazioni pesate per esterni	3.948	4.000	-52	-1,29	98,71	4.000
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	2.080	1.355	725	53,47	153,47	1.355
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	28.927	26.011	2.916	11,21	111,21	26.011

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	208	219	-11	-5,02
entrati totali	461	495	-34	-6,87
USCITI				
di cui trasferiti	396	425	-29	-6,82
usciti totali	482	506	-24	-4,74
Dimessi	108	99	9	9,09
E/U/Tras. stesso giorno	61	65	-4	-6,15
Gg degenza	2.927	3.231	-304	-9,41
Ricoveri brevi	136	146	-10	-6,85
Deceduti	77	79	-2	-2,53
Presenza media	8,02	8,85	-0,83	-9,41
Degenza media	6,07	6,39	-0,31	-4,90
% Utilizzo PL	80,19	88,52	-8,33	-9,41
Indice di rotazione	48,20	50,60	-2,40	-4,74
Turn Over	1,50	0,83	0,67	81,15
Posti letto medi	10,00	10,00	0	0,00

- *Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (MCUA) ed Emergenza territoriale*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCUA) E EMERGENZA TERRITORIALE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	1.577	883	694	78,60	178,60	883
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	312	86	226	262,79	362,79	86
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	1.265	797	468	58,72	158,72	797
Peso	272,63	239,18	33,45	13,99	113,99	239,18
Peso DRG (Drg Chirurgici)	37,31	18,83	18,48	98,11	198,11	18,83
Peso DRG (Drg Medici)	235,32	220,34	14,98	6,80	106,80	220,34
Dimessi	214	216	-2	-0,93	99,07	216
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	14	6	8	133,33	233,33	6
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	200	210	-10	-4,76	95,24	210
Degenza Media	7,37	4,09	3	80,26	180,26	4,09
Indicatori Sanitari Standard						
% Utilizzo PL	187,95	167,53	20,41	12,18	112,18	167,53
Indice di rotazione	150,50	162,50	-12,00	-7,38	92,62	162,50
Turn Over	-2,13	-1,52	-0,62	28,88		-1,52
Prestazioni Specialistiche	1.010.044	1.245.349	-235.305	-18,89	81,11	1.245.349
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.			0			
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.			0			
Num. Prestazioni pesate per esterni	288.077	335.269	-47.192	-14,08	85,92	335.269
Num. Prestazioni pesate acquistate per pazienti PS	721.967	910.081	-188.114	-20,67	79,33	910.081

Indicatori sanitari std (AC=2023; AP=2022)

S.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA (MCUA) E EMERGENZA TERRITORIALE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP
ENTRATI				
di cui trasferiti	128	68	60	88,24
entrati totali	581	623	-42	-6,74
USCITI				
di cui trasferiti	396	454	-58	-12,78
usciti totali	602	650	-48	-7,38
Dimessi	214	216	-2	-0,93
E/U/Tras. stesso giorno	36	69	-33	-47,83
Gg degenza	2.744	2.446	298	12,18
Ricoveri brevi	133	158	-25	-15,82
Deceduti	24	39	-15	-38,46
Presenza media	7,52	6,70	0,82	12,18
Degenza media	4,56	3,76	0,80	21,13
% Utilizzo PL	187,95	167,53	20,41	12,18
Indice di rotazione	150,50	162,50	-12,00	-7,38
Turn Over	-2,13	-1,52	-0,62	28,88
Posti letto medi	4,00	4,00	0	0,00



3 – Servizi

3.1 Dipartimento delle Medicine

- *Dermatologia*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. DERMATOLOGIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	49.072	51.582	-2.510	-4,87	95,13	51.582
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	626	535	91	17,08	117,08	535
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	255	202	53	26,16	126,16	202
Num. Prestazioni pesate per esterni	48.178	50.824	-2.645	-5,20	94,80	50.824
Num. Prestazioni pesate per OBI	13	22	-9	-40,00	60,00	22

- *Recupero e Rieducazione Funzionale (RRF)*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	129.825	102.999	26.825	26,04	126,04	102.999
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	86.907	72.336	14.571	20,14	120,14	72.336
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	6.542	635	5.907	930,22	1.030,22	635
Num. Prestazioni pesate per esterni	36.376	30.007	6.368	21,22	121,22	30.007
Num. Prestazioni pesate per OBI		21	-21	-100,00	0,00	21



3.2 Dipartimento di Patologia Clinica

- *Analisi Cliniche*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. ANALISI CLINICHE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	2.195.200	2.365.223	-170.023	-7,19	92,81	2.365.223
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	573.922	670.254	-96.332	-14,37	85,63	670.254
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	92.888	104.903	-12.015	-11,45	88,55	104.903
Num. Prestazioni pesate per esterni	1.521.295	1.579.390	-58.095	-3,68	96,32	1.579.390
Num. Prestazioni pesate per OBI	7.096	10.676	-3.580	-33,54	66,46	10.676

- *Anatomia Patologica*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. ANATOMIA PATOLOGICA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	295.799	272.291	23.508	8,63	108,63	272.291
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	123.535	115.603	7.932	6,86	106,86	115.603
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	32.930	26.660	6.270	23,52	123,52	26.660
Num. Prestazioni pesate per esterni	139.334	130.028	9.306	7,16	107,16	130.028
Num. Prestazioni pesate per OBI			0			

- *Immunoematologia e Medicina Tradizionale*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	719.180	735.084	-15.904	-2,16	97,84	735.084
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	144.158	138.349	5.809	4,20	104,20	138.349
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	16.739	20.160	-3.421	-16,97	83,03	20.160
Num. Prestazioni pesate per esterni	558.283	576.575	-18.292	-3,17	96,83	576.575
Num. Prestazioni pesate per OBI			0			



3.3 Dipartimento di Salute Mentale

- *Psicologia*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. PSICOLOGIA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	90.895	85.724	5.171	6,03	106,03	85.724
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	3.803	4.157	-354	-8,51	91,49	4.157
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	3.330	1.702	1.628	95,68	195,68	1.702
Num. Prestazioni pesate per esterni	83.737	79.830	3.907	4,89	104,89	79.830
Num. Prestazioni pesate per OBI	26	36	-10	-28,13	71,87	36

- *SER.D.*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. SER.D.	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	24.386	20.989	3.397	16,18	116,18	20.989
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	312	277	35	12,51	112,51	277
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	4		4	100,00		
Num. Prestazioni pesate per esterni	24.070	20.712	3.358	16,21	116,21	20.712
Num. Prestazioni pesate per OBI			0			



3.4 Dipartimento di Diagnostica per Immagini

- *Medicina Nucleare*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. MEDICINA NUCLEARE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	573.134	481.286	91.848	19,08	119,08	481.286
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	64.667	60.997	3.670	6,02	106,02	60.997
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	67.485	54.431	13.054	23,98	123,98	54.431
Num. Prestazioni pesate per esterni	440.983	365.858	75.124	20,53	120,53	365.858
Num. Prestazioni pesate per OBI			0			

- *Radiologia*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. RADIOLOGIA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	1.243.840	1.309.236	-65.396	-4,99	95,01	1.309.236
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	211.191	200.150	11.041	5,52	105,52	200.150
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	101.955	78.898	23.057	29,22	129,22	78.898
Num. Prestazioni pesate per esterni	928.539	1.027.042	-98.503	-9,59	90,41	1.027.042
Num. Prestazioni pesate per OBI	2.154	3.145	-990	-31,49	68,51	3.145

- *Radioterapia*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	496.005	551.146	-55.142	-10,00	90,00	551.146
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	30.997	28.673	2.325	8,11	108,11	28.673
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	11.545	4.429	7.115	160,65	260,65	4.429
Num. Prestazioni pesate per esterni	453.463	518.044	-64.582	-12,47	87,53	518.044
Num. Prestazioni pesate per OBI			0			



3.4 Dipartimento Materno Infantile

- *Neuropsichiatria*

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S.D. NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC - AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE
Dati di Attività	14.358	11.571	2.787	24,09	124,09	11.571
Num. Prestazioni pesate per Degenza Ordinaria	672	755	-83	-11,01	88,99	755
Num. Prestazioni pesate per Day Hospital	166	135	30	22,41	122,41	135
Num. Prestazioni pesate per esterni	13.404	10.525	2.879	27,36	127,36	10.525
Num. Prestazioni pesate per OBI	117	156	-40	-25,35	74,65	156



4 - Territorio

- *Direzione Area Territoriale*

La Direzione di Area Territoriale comprende i costi comuni dell'area territoriale, ivi compresi i costi e le attività legate all'emergenza covid di responsabilità del territorio, nonché i dati delle strutture RSA Festaz e Sanità Penitenziaria (i dati di attività di degenza sono riferiti a queste ultime, più per un monitoraggio interno delle attività effettivamente svolte - dati non inviabili tramite flussi ministeriali STS21 di NSIS).

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

DIREZIONE AREA TERRITORIALE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	46.322	58.849	-21,29	78,71	58.849	-12.527
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)						0
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	46.322	58.849	-21,29	78,71	58.849	-12.527
Dimessi	313	342	-8,48	91,52	342	-29
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)						0
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	313	342	-8,48	91,52	342	-29
Degenza Media	147,99	172,07	-13,99	86,01	172,07	-24
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	15,29	17,00	-10,08	89,92	17,00	-1,71
Turn Over	-170,26	-159,52	6,31		-159,52	-10,74
Utilizzo PL	456,50	471,47	-3,18	96,82	471,47	-14,97
Prestazioni Specialistiche	6.740	12.954	-47,97	52,03	12.954	-6.214
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	4.556	3.366	35,34	135,34	3.366	1.190
Num. Prestazioni pesate per esterni	2.184	9.588	-77,23	22,77	9.588	-7.404

- *Distretti 1 e 2*

All'interno dei Distretti 1 e 2, sono compresi i dati della struttura residenziale sanitaria di Variney, per cui valgono le medesime osservazioni fatte per la degenza della Direzione di Area Territoriale.

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. DISTRETTI 1 E 2 - MORGEX E AOSTA	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	5.827	4.947	17,79	117,79	4.947	880
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	49		100,00			49
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	5.778	4.947	16,80	116,80	4.947	831
Peso	113,00	337,99	-66,57	33,43	337,99	-224,99
Peso DRG (Drg Chirurgici)	2,87		100,00			2,87
Peso DRG (Drg Medici)	110,14	337,99	-67,41	32,59	337,99	-227,86
Dimessi	207	426	-51,41	48,59	426	-219
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	1		100,00			1
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	206	426	-51,64	48,36	426	-220
Degenza Media	28,15	11,61	142,41	242,41	11,61	17
Peso Medio Drg	0,55	0,79	-31,19	68,81	0,79	-0,25
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	13,80	28,40	-51,41	48,59	28,40	-14,60
Turn Over	-8,08	1,74	-564,99	-464,99	1,74	-9,81
Utilizzo PL	130,54	86,48	50,94	150,94	86,48	44,05
Prestazioni Specialistiche	229.468	214.478	6,99	106,99	214.478	14.990
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	4.374	4.240	3,17	103,17	4.240	134
Num. Prestazioni pesate per esterni	223.705	206.468	8,35	108,35	206.468	17.237
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	1.388	3.769	-63,18	36,82	3.769	-2.381



- **Distretti 3 e 4**

All'interno dei Distretti 3 e 4 sono compresi i dati della struttura residenziale sanitaria di Perloz, per cui valgono le medesime osservazioni fatte per la degenza della Direzione di Area Territoriale.

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.C. DISTRETTI 3 E 4 - CHATILLON E DONNAS	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
Degenza ordinaria						
Giornate	6.087	5.651	7,72	107,72	5.651	436
Num. totale di giornate in DO (Drg Chirurgici)	76		100,00			76
Num. totale di giornate in DO (Drg Medici)	6.011	5.651	6,37	106,37	5.651	360
Peso	170,36	186,20	-8,51	91,49	186,20	-15,84
Peso DRG (Drg Chirurgici)	2,87		100,00			2,87
Peso DRG (Drg Medici)	167,50	186,20	-10,05	89,95	186,20	-18,71
Dimessi	196	208	-5,77	94,23	208	-12
Num. totale dimessi di DO (Drg Chirurgici)	1		100,00			1
Num. totale dimessi di DO (Drg Medici)	195	208	-6,25	93,75	208	-13
Degenza Media	31,06	27,17	14,31	114,31	27,17	4
Peso Medio Drg	0,87	0,90	-2,91	97,09	0,90	-0,03
Indicatori Sanitari Standard						
Indice di rotazione	10,83	11,50	-5,80	94,20	11,50	-0,67
Turn Over	2,99	3,93	-23,84	76,16	3,93	-0,94
Utilizzo PL	91,11	87,61	4,00	104,00	87,61	3,50
Prestazioni Specialistiche	138.893	130.131	6,73	106,73	130.131	8.762
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	1.874	1.835	2,15	102,15	1.835	39
Num. Prestazioni pesate per esterni	129.981	117.445	10,67	110,67	117.445	12.536
Num. Prestazioni pesate per interni propria U.O.	7.038	10.851	-35,14	64,86	10.851	-3.813

- **Cure palliative e Hospice**

Dati di Attività (AC=2023; AP=2022)

S.S. CURE PALLIATIVE E HOSPICE	PROGRESSIVO AC	PROGRESSIVO AP	AC / AP	AC AV AP %	AP TOTALE	AC - AP
Dati di Attività						
HOSPICE						
Num. Giornate	1.992	1.669	19,35	119,35	1.669	323
Num. Ricoveri	156	150	4,00	104,00	150	6
Prestazioni Specialistiche	10.190	6.463	57,66	157,66	6.463	3.727
Num. Prestazioni pesate per interni altre U.O.	4.939	2.401	105,71	205,71	2.401	2.538
Num. Prestazioni pesate per esterni	5.251	4.062	29,26	129,26	4.062	1.189



PERSONALE

art. 8 l.r. n.5/2000 punti:
f), k) e n)

L'aggiornamento, per l'anno 2025, del piano triennale dei fabbisogni dell'Azienda USL Valle d'Aosta (2024/2026) è in fase di elaborazione e verrà adottato con il Piano Integrato di Attività e Organizzazione – PIAO.

Il piano dei fabbisogni, che ha sostituito la “vecchia” dotazione organica, può essere definito come lo strumento che individua, in termini qualitativi (tipologie di professioni) e quantitativi (consistenza numerica), le risorse umane necessarie a porre in essere le prestazioni che le pubbliche amministrazioni sono tenute ad erogare, indipendentemente dalla tipologia di rapporto di lavoro e dagli altri istituti utilizzati. Si sviluppa in termini triennali e deve essere adottato con cadenza annuale in coerenza con la pianificazione pluriennale delle attività e della performance di ciascuna amministrazione. Esso fotografa la situazione del personale in servizio, in ciascuna delle annualità prese in considerazione, al netto dei dipendenti cessati ed ai quali vanno aggiunti i contenuti del piano assunzionale.

L'Azienda USL, di norma, provvede alla soddisfazione del relativo fabbisogno ordinario, tramite assunzioni a tempo indeterminato, con l'utilizzo delle seguenti procedure di reclutamento:

1. Procedure concorsuali e selettive;
2. Mobilità prevista dall'articolo 30 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165 ss.mm.ii.;
3. Utilizzo di graduatorie di altri Enti del Servizio Sanitario Nazionale o di altre Pubbliche Amministrazioni.

L'Azienda USL ricorre all'assunzione di personale con rapporto di lavoro flessibile (a tempo determinato; somministrazione di personale) nei seguenti casi:

1. Attesa della conclusione delle relative procedure di copertura dei posti a tempo indeterminato;
2. Per esigenze di carattere straordinario e temporaneo;
3. Per la sostituzione di dipendenti assenti per periodi per i quali possono essere attivati incarichi di supplenza e ove ciò risulti indispensabile.

Relativamente ai contratti libero professionali, occorre precisare che questi tipi di contratto vengono attivati con riferimento a professionalità sanitarie (medici; infermieri e sanitari non medici) per le quali le ordinarie procedure di reclutamento non hanno dato gli esiti sperati ed al fine di evitare, oltre che riduzione dei LEA anche potenziali interruzioni di pubblico servizio, oppure per la realizzazione di specifici progetti finanziati con appositi fondi vincolati e non gravanti quindi sul bilancio dell'Azienda.

Le procedure per l'attivazione di questi tipi di contratto prevedono la pubblicazione di avvisi di selezione pubblica e le istanze vengono poi valutate da una apposita commissione, che procede, altresì, all'effettuazione di un colloquio. Ovviamente prima di procedere alla pubblicazione dell'avviso per l'avvio della suddetta procedura di reclutamento viene sempre effettuata una verifica di insussistenza, all'interno dell'Amministrazione, di professionalità utilizzabili per tale scopo.

Nel corso dell'anno 2024 questa Amministrazione ha, altresì, stipulato contratti, in regime di libera professione, con Medici di Pronto soccorso e Radiologi, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 10



e 12 del Decreto Legge 30/03/2023, n. 34, convertito con modificazioni dalla Legge 26/05/2023, n. 56 ss.mm.ii. (reinternalizzazione di servizi appaltati).

Grazie all'espletamento, nel corso degli anni 2021/2022/2023/2024, di numerosi concorsi pubblici ed utilizzo di graduatorie di altre ASL questa Amministrazione è riuscita a garantire la totale o quasi copertura del fabbisogno di personale medico e dirigente sanitario delle seguenti strutture aziendali:

1. Anestesia e Rianimazione;
2. Medicina Interna;
3. Neurochirurgia;
4. Nefrologia;
5. Medicina Nucleare;
6. Anatomia Patologica;
7. Oncologia;
8. Urologia;
9. Radioterapia;
10. Fisica Sanitaria.

Nel corso degli anni 2022/2023/2024 sono stati, inoltre, assunti a tempo determinato diversi specializzandi, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 1, commi 547 e seguenti, della legge 30 dicembre 2018, n. 145 ss.mm.ii., i quali verranno assunti, automaticamente a tempo indeterminato, alla data del conseguimento della specializzazione.

Tali assunzioni denotano che la strada intrapresa da questa Azienda USL (attività di scouting e rapporti con le Scuole di specializzazione) è quella giusta per raggiungere l'obiettivo di soddisfare il fabbisogno di personale medico, al fine di garantire un'assistenza sanitaria di qualità e di affrontare le sfide emergenti nel settore.

Purtroppo nonostante l'enorme sforzo da parte dell'Ufficio concorsi rimane, invece, ancora persistente la difficoltà a reperire Medici di Pronto soccorso, di Neurologia, di Pediatria, di Immunoematologia, di Dermatologia e di Radiologia.

E', altresì, necessario evidenziare la persistente carenza di personale infermieristico, non solo a livello regionale, ma anche nazionale, che questa Azienda USL non è ancora riuscita a colmare; pertanto, nel corso dell'anno 2025, verrà nuovamente espletato un concorso pubblico per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 50 infermieri da assegnare a diverse strutture aziendali.

Si fa, inoltre, presente che sono in fase di espletamento diversi concorsi pubblici per il reclutamento delle altre professionalità sanitarie (fisioterapisti; logopedisti; educatori professionali; ortottisti; tecnici della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare; tecnici di neurofisiopatologia; terapisti occupazionali; tecnici sanitari di radiologia medica; assistenti sociali; assistenti sanitari; infermieri pediatrici; tecnici audiometristi; tecnici della riabilitazione psichiatrica; tecnici sanitari di laboratorio biomedico; terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva e tecnici della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro) che si auspica consentiranno la copertura dell'intero fabbisogno aziendale.

Infine si evidenzia che questa Amministrazione sta progressivamente attuando l'organizzazione relativa alla creazione delle nuove strutture derivante dall'adozione del nuovo atto aziendale (Dipartimenti strutturali e funzionali; Strutture Complesse; Strutture Semplici e Semplici Dipartimentali), attraverso le diverse procedure selettive previste dalla normativa nazionale/contrattuale e disposizioni regolamentari aziendali.



L'aggiornamento del piano triennale dei fabbisogni verrà predisposto tenendo conto del finanziamento complessivo annuale dell'Azienda USL stabilito dalla Giunta regionale e rispetterà i vincoli derivanti dalla vigente legislazione statale e regionale in materia di assunzioni, delle limitazioni di spesa definite dalla programmazione regionale in tema di contenimento del costo del personale, oltre che dei vincoli, degli obiettivi e delle linee di indirizzo derivanti dalla programmazione regionale.

In particolare, relativamente all'anno 2025, il piano dovrà rispettare i vincoli economici e giuridici di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n.1183 del 30/09/2024, che prevede un tetto di spesa per il personale, a qualsiasi titolo operante in Azienda, pari ad Euro 151.000.000,00. Al riguardo preme sottolineare che questa Azienda USL effettua un costante e continuo monitoraggio del rispetto dei suddetti vincoli, consistente nella valutazione dell'impatto economico di ogni provvedimento concernente reclutamento di personale.

Prestazioni aggiuntive rese dal personale sanitario dipendente nell'interesse dell'Azienda USL (LPA).

Il ricorso all'istituto contrattuale in questione, disciplinato all'art. 89 del CCNL dell'Area Sanità 2019/2021 sottoscritto in data 23 gennaio 2024, deve avere, per definizione, carattere eccezionale e temporaneo.

Per quanto concerne il personale afferente il comparto sanità, con specifico riferimento ai profili professionali degli infermieri (professioni sanitarie infermieristiche) e dei tecnici sanitari di radiologia medica (professioni tecnico sanitarie) l'apposita disciplina è contenuta nell'Accordo decentrato stipulato tra Azienda USL Valle d'Aosta ed Organizzazioni Sindacali in data 14 giugno 2013.

Con riferimento a tutte le categorie di lavoratori interessate, l'utilizzo di tale strumento deve essere, in ogni caso, legato a situazioni in cui risulti necessario prevedere una integrazione dell'attività svolta in regime istituzionale per carenze di organico accompagnate dall'impossibilità di ricoprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge.

Risulta di fondamentale importanza, in tale prospettiva, compiere tutti i passaggi finalizzati a verificare, in via preventiva, se esista o meno la possibilità di utilizzo di procedure alternative alla LPA per la copertura dei servizi interessati ivi compresa l'attivazione di atti di riorganizzazione interna.

Esperiti i suddetti passaggi, sempre in via preventiva, occorre, quindi, effettuare le dovute valutazioni al fine di accertare che l'attivazione della libera professione nell'interesse dell'Azienda costituisca realmente la soluzione migliore in termini di efficacia, per il raggiungimento di obiettivi legati, in particolare, alla riduzione delle liste di attesa o per la risoluzione di problemi contingenti che comportano la necessità di intensificare le attività rispetto all'ordinario livello di erogazione, ai fini del mantenimento di un livello ottimale delle prestazioni di carattere sanitario fornite ai cittadini.

Ciò premesso, gli indirizzi e obiettivi forniti dall'Amministrazione Regionale con DGR 1183/2024 forniscono un quadro chiaro ed ineludibile delle finalità che possono essere perseguite attraverso il ricorso alla LPA, riconducibili alle attività descritte nella sezione dedicata al "Personale dipendente o con contratti di lavoro flessibile" - lettera C) – dell'Allegato C nei limiti di spesa di cui alla successiva lettera E), volte a:



1. fronteggiare le temporanee carenze di organico, nelle more dell'espletamento delle procedure volte alla copertura dei posti vacanti già avviate, al fine di assicurare i LEA ed i LEA superiori nel rispetto dei tempi massimi di attesa;
2. fronteggiare situazioni di carenza di specialisti, a seguito dell'espletamento di procedure concorsuali i cui esiti risultino senza idonei o con numeri di idonei non sufficientemente capienti rispetto ai posti vacanti necessari nel corso dell'anno 2025;
3. fronteggiare eventuali esigenze di carattere fisiologicamente temporaneo (ovvero limitate a determinati periodi dell'anno), per le quali non possa essere attivata diversa soluzione organizzativa e sia data evidenza dell'avvenuto utilizzo, in via prioritaria, dell'istituto del lavoro straordinario;
4. fare fronte ad emergenze non programmabili né prevedibili che dovessero sopravvenire nel corso dell'anno 2025.

In merito ai limiti massimi di spesa entro i quali possono essere svolte le prestazioni aggiuntive, la DGR n. 1183/2024 stabilisce quanto segue:

- Euro 3.300.000 per le prestazioni aggiuntive rese dal personale sanitario dipendente nell'interesse dell'Azienda USL (LPA). Di tale importo, fatti salvi gli utilizzi ai sensi delle attività dettagliate alla lettera C) si fissa un sub-tetto pari a euro 1.000.000 da utilizzarsi esclusivamente per attività di smaltimento liste di attesa il cui utilizzo deve essere debitamente rendicontato alla competente Struttura regionale in materia di gestione del personale del SSR.

In relazione a quanto sopra evidenziato, sotto il profilo organizzativo, risulta necessario orientare la gestione delle prestazioni in questione su due diversi piani distinti ed entrambi di fondamentale importanza.

L'aspetto della gestione, che definiremmo "clinica", si collega alla pianificazione delle attività il cui esito finale coincide con la predisposizione del piano annuale che individua le situazioni di carenza di risorse che giustificano l'attivazione della LPA per il raggiungimento degli obiettivi individuati, distinto per gli specifici ambiti di azione, quali:

- a) Prestazioni aggiuntive che si ritengono necessarie per le quattro finalità precedentemente elencate (punti 1, 2, 3 e 4) dopo aver verificato l'impossibilità di adottare procedure alternative nei termini sopra indicati, da svolgere nel rispetto del limite massimo di spesa di euro 3.300.000 comprensivo della quota parte da destinare alle attività di cui al successivo punto b);
- b) Prestazioni aggiuntive che si ritengono necessarie per lo smaltimento liste di attesa il cui utilizzo deve essere debitamente rendicontato alla competente Struttura regionale in materia di gestione del personale del SSR. Tali attività dovranno essere svolte nel rispetto del tetto di spesa di € 1.000.000.

In tale logica, le quattro componenti del piano LPA, pur nel rispetto dei tetti di spesa sopra individuati, dovranno essere oggetto di costante attenzione e monitoraggio.

In tal senso il piano annuale non può e non dovrà assumere un carattere statico, ma dinamico ed essere oggetto di costante verifica e, laddove necessarie, di opportune variazioni.

Da questa necessità trae origine l'importanza del secondo ambito di gestione, più propriamente "economica", che deve fornire, in primo luogo, idoneo supporto in fase di monitoraggio delle ore effettuate per consentire di effettuare una correlazione con le prestazioni effettivamente rese.

L'azione da intraprendere per il raggiungimento di questo specifico obiettivo deve essere orientata all'adozione di strumenti di controllo delle ore rese che siano il più possibile snelli ed immediati.



Si continuerà, pertanto, con l'obbligo per gli operatori interessati, dell'utilizzo di appositi codici di timbratura, distinti per le diverse tipologie di LPA sopraindicate, che dovranno essere inseriti in fase di entrata in servizio ed uscita dal servizio.

Tale previsione si rende indispensabile anche per un adeguato monitoraggio della spesa, al fine di garantire il rispetto dei tetti fissati dall'Amministrazione Regionale, considerate le complessità che derivano dal gestire contemporaneamente le diverse forme di LPA.

In sostanza, l'organizzazione delle attività LPA sarà svolta attraverso un costante confronto ed una continua interazione tra la parte deputata alla gestione "Clinica", affidata, a decorrere dall'anno 2025, ad una équipe multidisciplinare, composta da personale medico ed amministrativo, che agirà sotto il coordinamento della SC Amministrazione del Personale e la parte deputata alla gestione "Economica" e della verifica delle ore effettivamente rese, individuata all'interno della SC Amministrazione del Personale nei termini che, di seguito, si sintetizzano:

a) L'Equipe multidisciplinare si occuperà:

- della redazione del piano annuale con annesse relazioni
- della redazione delle rendicontazioni delle attività svolte, in termini di produzione di servizi o di riduzione delle liste di attesa da trasmettere alla Direzione Strategica, anche ai fine di adottare gli opportuni provvedimenti in caso di mancato raggiungimento degli obiettivi

b) La SC Amministrazione del personale provvederà:

- alla predisposizione dell'atto deliberativo del piano iniziale e tutti i successivi provvedimenti deliberativi in variazione dello stesso
- al monitoraggio delle ore rese dai singoli dipendenti interessati verificando che, in termini di Struttura o Gruppo di progetto, non si superino le ore assegnate
- alla liquidazione, pagamento ed eventuale recupero delle somme corrispondenti alle prestazioni rese ed al monitoraggio della spesa.

Non disponendo, allo stato attuale, di un documento previsionale sull'attività 2025, al fine di fornire indicazioni sull'impegno orario garantito in regime di LPA dalle singole Strutture aziendali, si forniscono, qui di seguito, i dati relativi all'anno in corso approvati con le seguenti deliberazioni del Direttore Generale:

1. Deliberazione n. 270 del 20/5/2024: Approvazione del piano provvisorio relativo alle prestazioni aggiuntive da rendere in regime di LPA ordinaria nell'interesse dell'Azienda nel corso dell'anno 2024 da parte del personale sanitario dipendente;
2. Deliberazione n. 271 del 20/5/2024: Approvazione del piano provvisorio relativo alle prestazioni aggiuntive da rendere in regime di LPA smaltimento delle liste di attesa nell'interesse dell'Azienda nel corso dell'anno 2024 da parte del personale sanitario dipendente.



**PIANO PROVVISORIO DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE IN REGIME DI L.P.A. PER L'ANNO 2024
ATTIVITA' ORDINARIA**

DIRIGENZA					
N. IDENTIFICATIVO	STRUTTURE	PERIODO	ORE COMPLESSIVE ASSEGNATE ANNO 2024	IMPEGNO DI SPESA LORDO BUSTA ANNO 2024 € 60,00/h Tariffa Gennaio 2024 € 80,00/h Tariffa a partire da Febbraio 2024	IMPEGNO DI SPESA LORDO AZIENDA ANNO 2024 (irap 8,5%) € 65,10/h Tariffa Gennaio 2024 € 86,80/h Tariffa a partire da Febbraio 2024
1	S.C. Anestesia e Rianimazione (Sala Operatoria, Terapia Intensiva, Automedica Aosta)	01/01/2024 31/12/2024	30100000	235.783,33 €	255.824,92 €
2	S.C. MCUA - Pronto Soccorso - Tumi di PS e MCUA	01/01/2024 31/12/2024	29000000	227.166,67 €	246.475,83 €
3	S.C. MCUA - Emergenza territoriale 118	01/01/2024 31/12/2024	28000000	219.333,33 €	237.976,67 €
4	S.C. Ortopedia e Traumatologia	01/01/2024 31/12/2024	60000000	47.000,00 €	50.995,00 €
5	S.C. Otorinolaringoiatria	01/01/2024 31/12/2024	34000000	26.633,33 €	28.897,17 €
6	S.C. Chirurgia generale	01/01/2024 31/12/2024	60000000	47.000,00 €	50.995,00 €
7	S.S.D. Gastroenterologia e endoscopia digestiva	01/01/2024 31/12/2024	37200000	29.140,00 €	31.616,90 €
8	S.C. Chirurgia vascolare, endovascolare e angiologica	01/01/2024 31/12/2024	40000000	31.333,33 €	33.996,67 €
9	S.C. Urologia	01/01/2024 31/12/2024	60000000	47.000,00 €	50.995,00 €
10	S.C. Cardiologia – Mantenimento attività di EMODINAMICA e Consulenze per PS e reparti di cardiologia pediatrica (per 165 ore)	01/01/2024 31/12/2024	65000000	50.916,67 €	55.244,58 €
11	S.C. Geriatria	01/01/2024 31/12/2024	42000000	32.900,00 €	35.696,50 €
12	S.C. Medicina Interna	01/01/2024 31/12/2024	20000000	15.666,67 €	16.998,33 €
13	S.C. Neurologia	01/01/2024 31/12/2024	20000000	15.666,67 €	16.998,33 €
14	S.C. Oncologia ed ematologia oncologica	01/01/2024 31/12/2024	20000000	15.666,67 €	16.998,33 €
15	S.C. Nefrologia e Dialisi	01/01/2024 31/12/2024	90000000	7.050,00 €	7.649,25 €
16	S.S.D. Pneumologia e Riabilitazione Respiratoria	01/01/2024 31/12/2024	30000000	23.500,00 €	25.497,50 €
17	S.C. Analisi cliniche	01/01/2024 31/12/2024	74000000	57.966,67 €	62.893,83 €
18	S.C. Immunematologia e Medica Trasfusionale	01/01/2024 31/12/2024	100000000	78.333,33 €	84.991,67 €
19	S.C. Anatomia Patologica	01/01/2024 31/12/2024	70000000	54.833,33 €	59.494,17 €
20	S.S.D. Fisica Sanitaria	01/01/2024 31/12/2024	80000000	6.266,67 €	6.799,33 €
21	S.C. Medicina Nucleare	01/01/2024 31/12/2024	30000000	23.500,00 €	25.497,50 €
22	S.C. Psichiatria	01/01/2024 31/12/2024	50000000	39.166,67 €	42.495,83 €
23	S.C. Pediatria	01/01/2024 31/12/2024	10000000	7.833,33 €	8.499,17 €
24	S.C. Farmacia	01/01/2024 31/12/2024	40000000	31.333,33 €	33.996,67 €
25	S.S.D. Medicina Preventiva e Risk Management - Direzione Sanitaria Carcere e Prestazioni medico legali per la Polizia Penitenziaria (DGR 1850/2015)	01/01/2024 31/12/2024	48000000	37.600,00 €	40.796,00 €
26	S.S.D. Medicina Preventiva e Risk Management - implementazione attività di Governo Clinico e Risk Management	01/01/2024 31/12/2024	15000000	11.750,00 €	12.748,75 €
27	Rafforzamento Presidio - Medico Grand Paradis - attività specifica ordinaria termine 2024 (DDG 162 del 19/04/2021)	01/01/2024 31/12/2024	15000000	11.750,00 €	12.748,75 €
28	Direzione Area Territoriale - Direzione Sanitaria di Gignod-Vanney (DDG 30 del 17/01/24)	01/01/2024 31/12/2024	33600000	26.320,00 €	28.557,20 €
29	Direzione Area Territoriale - visite geriatriche a Vanney e Perloz	01/01/2024 31/12/2024	40000000	31.333,33 €	33.996,67 €
30	S.C. Igiene e Sanità Pubblica	01/01/2024 31/12/2024	15000000	11.750,00 €	12.748,75 €
TOTALE DIRIGENZA			1916800000	1.501.493,33 €	1.629.120,27 €

COMPARTO					
N. IDENTIFICATIVO	STRUTTURE	PERIODO	ORE COMPLESSIVE ASSEGNATE ANNO 2024	IMPEGNO DI SPESA LORDO BUSTA ANNO 2024 € 37,00/h	IMPEGNO DI SPESA LORDO AZIENDA ANNO 2024 (irap 8,5%+contr.23,80%+final 0,5%) € 49,14/h
50	Dipartimento Emergenza, Rianimazione e Anestesia	01/01/2024 31/12/2024	50000000	185.000,00 €	245.680,00 €
51	Dipartimento delle Discipline Chirurgiche	01/01/2024 31/12/2024	60000000	22.200,00 €	29.481,60 €
52	Dipartimento delle Discipline Mediche (1200+200 per dialisi pazienti in vacanza)	01/01/2024 31/12/2024	70000000	25.900,00 €	34.395,20 €
53	Dipartimento Diagnostica per Immagini e Radioterapia	01/01/2024 31/12/2024	70000000	25.900,00 €	34.395,20 €
54	Dipartimento Salute Mentale	01/01/2024 31/12/2024	40000000	14.800,00 €	19.654,40 €
55	Dipartimento Materno Infantile	01/01/2024 31/12/2024	80000000	29.600,00 €	39.308,80 €
56	Direzione Medica di Presidio (Ambulatori+ DH Multidisciplinare + Discharge Room C.I.)	01/01/2024 31/12/2024	20000000	7.400,00 €	9.827,20 €
57	Area Territoriale	01/01/2024 31/12/2024	102000000	37.740,00 €	50.118,72 €
58	S.I.T.R.A. - Trasporti secondari	01/01/2024 31/12/2024	30000000	11.100,00 €	14.740,80 €
59	S.I.T.R.A. - Mantenimento attività ordinaria (tirocinio per attività Corso di Laurea Infermieristico)	01/01/2024 31/12/2024	40000000	14.800,00 €	19.654,40 €
TOTALE COMPARTO			1012000000	374.440,00 €	497.256,32 €

TOTALE LORDO AZIENDA PIANO PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA E COMPARTO MANTENIMENTO ATTIVITA' ORDINARIA ANNO 2024	2.126.376,59 €
--	-----------------------



**PIANO PROVVISORIO DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE IN REGIME DI LPA PER L'ANNO 2024
ATTIVITA' FINALIZZATE ALLO SMALTIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA GENERATE NEL BIENNIO 2023 - 2024**

DIRIGENZA					
N. IDENTIFICATIVO	STRUTTURE	PERIODO	ORE COMPLESSIVE ASSEGNATE ANNO 2024	IMPEGNO DI SPESA LORDO BUSTA ANNO 2024 € 60,00/h Tariffa Gennaio 2024 € 80,00/h Tariffa a partire da Febbraio 2024	IMPEGNO DI SPESA LORDO AZIENDA ANNO 2024 (rap 8,5%) € 65,10/h Tariffa Gennaio 2024 € 86,80/h Tariffa a partire da Febbraio 2024
100	S.S.D. Terapia del Dolore	01/01/2024 31/12/2024	400:00:00	31.333,33 €	33.996,67 €
101	S.C. Ortopedia e Traumatologia	01/01/2024 31/12/2024	200:00:00	15.666,67 €	16.998,33 €
102	S.C. Chirurgia generale	01/01/2024 31/12/2024	300:00:00	23.500,00 €	25.497,50 €
103	S.S.D. Gastroenterologia	01/01/2024 31/12/2024	550:00:00	43.083,33 €	46.745,42 €
104	S.C. Chirurgia vascolare	01/01/2024 31/12/2024	400:00:00	31.333,33 €	33.996,67 €
105	S.C. Urologia	01/01/2024 31/12/2024	400:00:00	31.333,33 €	33.996,67 €
106	S.C. Oculistica	01/01/2024 31/12/2024	100:00:00	7.833,33 €	8.499,17 €
107	S.C. Cardiologia	01/01/2024 31/12/2024	500:00:00	39.166,67 €	42.495,83 €
108	S.S.D. Dermatologia	01/01/2024 31/12/2024	200:00:00	15.666,67 €	16.998,33 €
109	S.C. Geriatria	01/01/2024 31/12/2024	300:00:00	23.500,00 €	25.497,50 €
110	S.C. Medicina interna	01/01/2024 31/12/2024	400:00:00	31.333,33 €	33.996,67 €
111	S.C. Neurologia e Stroke Unit	01/01/2024 31/12/2024	105:00:00	8.225,00 €	8.924,13 €
112	S.C. Nefrologia e Dialisi	01/01/2024 31/12/2024	153:00:00	11.985,00 €	13.003,73 €
113	S.S.D. Recupero e riabilitazione funzionale	01/01/2024 31/12/2024	130:00:00	10.183,33 €	11.048,92 €
114	S.S.D. Pneumologia e riabilitazione Respiratoria	01/01/2024 31/12/2024	200:00:00	15.666,67 €	16.998,33 €
115	S.C. Radiologia diagnostica ed interventistica	01/01/2024 31/12/2024	3200:00:00	250.666,67 €	271.973,33 €
116	S.C. Radiologia diagnostica ed interventistica - Screening	01/01/2024 31/12/2024	700:00:00	54.833,33 €	59.494,17 €
117	S.S.D. Radioterapia	01/01/2024 31/12/2024	100:00:00	7.833,33 €	8.499,17 €
118	Direzione Area Territoriale - Visite geriatriche a domicilio e Visite geriatriche nei poliambulatori distrettuali (lista d'attesa S.C. Geriatria)	01/01/2024 31/12/2024	250:00:00	19.583,33 €	21.247,92 €
TOTALE DIRIGENZA			8588:00:00	672.726,67 €	729.908,43 €

COMPARTO					
N. IDENTIFICATIVO	STRUTTURE	PERIODO	ORE COMPLESSIVE ASSEGNATE ANNO 2024	IMPEGNO DI SPESA LORDO BUSTA ANNO 2024 € 37,00/h	IMPEGNO DI SPESA LORDO AZIENDA ANNO 2024 (rap 8,5%+contr.23,80%+inail 0,5%) € 49,14/h
150	Dipartimento di Patologia Clinica - Centro Unico Prelevi	01/01/2024 31/12/2024	1500:00:00	55.500,00 €	73.704,00 €
151	Direzione Medica di Presidio (Ambulatori+ DH Multidisciplinare + Discharge Room C.I.)	01/01/2024 31/12/2024	400:00:00	14.800,00 €	19.654,40 €
TOTALE COMPARTO			1900:00:00	70.300,00 €	93.358,40 €

TOTALE LORDO AZIENDA PIANO PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA E COMPARTO SMALTIMENTO DELLE LISTE DI ATTESA ANNO 2023	823.266,83 €
---	---------------------

Oltre alle prestazioni rese nei termini sopraindicati, attraverso l'utilizzo di risorse aggiuntive stanziato dallo Stato, nell'anno 2024, si è dato corso all'adozione di un piano di carattere straordinario finalizzato ad affrontare la carenza di personale medico e infermieristico presso i servizi di emergenza-urgenza ospedalieri del Servizio sanitario regionale e la riduzione dell'utilizzo delle esternalizzazioni, in applicazione a quanto previsto dall'art. 11 – comma 1 e 1bis – del Decreto Legge 30 marzo 2023, n. 34, convertito con modificazioni dalla Legge 26 marzo 2023, n. 56.

I dati programmatici contenuti nel piano formanti oggetti della deliberazione del Direttore Generale n. 272 del 20/5/2024 sono riepilogati nel prospetto seguente:

PIANO PROVVISORIO DELLE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE IN REGIME DI L.P.A. PER L'ANNO 2024 PER I SERVIZI DI EMERGENZA - URGENZA					
DIRIGENZA					
N. IDENTIFICATIVO	STRUTTURE	PERIODO	ORE COMPLESSIVE ASSEGNATE ANNO 2024	IMPEGNO DI SPESA LORDO BUSTA ANNO 2024 € 100,00/h	IMPEGNO DI SPESA LORDO AZIENDA ANNO 2024 (irap 8,5%) € 108,50/h
200	S.C. Anestesia e Rianimazione	01/01/2024 31/12/2024	630:00:00	63.000,00 €	68.355,00 €
201	S.C. Anestesia e Rianimazione - Elisoccorso	01/01/2024 31/12/2024	780:00:00	78.000,00 €	84.630,00 €
202	S.C. M.C.U.A. - Pronto Soccorso	01/01/2024 31/12/2024	620:00:00	62.000,00 €	67.270,00 €
203	S.C. M.C.U.A. - Emergenza territoriale 118	01/01/2024 31/12/2024	620:00:00	62.000,00 €	67.270,00 €
204	S.C. Pediatria e Neonatologia	01/01/2024 31/12/2024	550:00:00	55.000,00 €	59.675,00 €
205	S.C. Neurologia e Stroke Unit	01/01/2024 31/12/2024	270:00:00	27.000,00 €	29.295,00 €
206	S.C. Radiologia diagnostica ed interventistica	01/01/2024 31/12/2024	400:00:00	40.000,00 €	43.400,00 €
TOTALE DIRIGENZA			3870:00:00	387.000,00 €	419.895,00 €
COMPARTO					
N. IDENTIFICATIVO	STRUTTURE	PERIODO	ORE COMPLESSIVE ASSEGNATE ANNO 2024	IMPEGNO DI SPESA LORDO BUSTA ANNO 2024 € 60,00/h	IMPEGNO DI SPESA LORDO AZIENDA ANNO 2024 (irap 8,5%+contr.23,80%+inail 0,5%) € 79,68/h
250	Dipartimento Emergenza, Rianimazione e Anestesia	01/01/2024 31/12/2024	1520:00:00	91.200,00 €	121.113,60 €
251	S.C. Radiologia diagnostica ed interventistica	01/01/2024 31/12/2024	588:00:00	35.280,00 €	46.851,84 €
TOTALE COMPARTO			2108:00:00	126.480,00 €	167.965,44 €
TOTALE LORDO AZIENDA PIANO PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DIRIGENZA E COMPARTO PER I SERVIZI DI EMERGENZA - URGENZA ANNO 2024				587.860,44 €	

Ulteriori piani per lo svolgimento delle prestazioni in regime di LPA sono stati approvati nel corso dell'anno 2024 per le seguenti finalità:

- Deliberazione n. 305 del 31/5/2024: Approvazione ed impegno della spesa da destinare al personale medico per il pagamento delle prestazioni rese in regime di LPA per lo svolgimento di attività di primo soccorso e di trasporto sanitario a mezzo elicottero nell'anno 2024 mediante utilizzo di quota parte del fondo costituito dall'azienda ai sensi di quanto previsto dall'art. 35, comma 4, della LR 5/2000 – ore complessive autorizzate 3.105 – importo impegnato € 269.596,89;
 - Deliberazione n. 310 del 6/6/2024: Approvazione ed impegno della spesa da destinare al pagamento delle prestazioni rese in regime di LPA dal personale medico afferente alla SC Chirurgia generale per lo svolgimento di interventi chirurgici nel corso dell'anno 2024 presso la Società ISAV S.p.A. per la riduzione delle liste di attesa generatesi nel triennio 2021-2023 a seguito dell'emergenza COVID – ore complessive autorizzate 500 – importo impegnato € 42.029,29.
- Si osserva, a tale riguardo, che eventuali finanziamenti specifici per attività rivolte alle finalità sopraindicate per l'anno 2025, alla data di redazione del presente PAL, non sono stati previsti.

Programma di aggiornamento professionale e di formazione permanente.

Il piano di formazione e aggiornamento professionale dell'Azienda USL Valle d'Aosta per l'anno 2025 è in fase di elaborazione e verrà adottato nell'ambito del Piano Integrato di Attività e Organizzazione - PIAO. Dovrà essere costituito, in ordine di priorità, da:

- Formazione obbligatoria correlata a Progetti ministeriali, nazionali e regionali, finanziata su fondi dedicati;
- Formazione trasversale, finanziata sul fondo indistinto per le iniziative aziendali, strutturata in:



- Corsi obbligatori inerenti progetti regionali e ministeriali non imputabili a fondi dedicati;
 - Corsi obbligatori per normativa;
 - Corsi di interesse strategico/aziendale
 - Corsi su tematiche indicate nella Direttiva della Presidenza del Consiglio dei Ministri DFP-0020099-P-23/03/2023.
- Formazione specialistica dipartimentale/di area, composta dalle iniziative su tematiche specifiche individuate in base all'analisi dei bisogni, richiesta dai Dipartimenti/Aree per le strutture e per gli operatori afferenti, ivi compresi i corsi per l'alta formazione del personale operante in area critica (che confluiscono sul fondo vincolato aziendale per l'emergenza) e quelli per l'elisoccorso.

I Progetti obbligatori e prioritari, rispetto ad altra formazione in sede, sono elencati qui di seguito.

CORSI INSERITI NEL PIANO DELLA FORMAZIONE CONTINUA, GESTITI DALLA S.C. SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE - UFFICIO FORMAZIONE

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA - PNRR: CORSO INFEZIONI OSPEDALIERE M6C2 2.2 Finanziato dall'Unione Europea - NextGenerationEU						
PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TIPOLOGIA DI SVOLGIMENTO	AREE COINVOLTE	DIPARTIMENTI/STRUTTURE COINVOLTE	TARGET PARTECIPANTI	RIFERIMENTI NORMATIVI
Modulo A - Infezioni ospedaliere - su piattaforma ISS Modulo B - Infezioni ospedaliere Modulo C - Infezioni ospedaliere - su piattaforma SAEPE	Modulo A: fino al 31/12/2025 Modulo B: calendario da definire Modulo C: dal 30 ottobre 2024 al 30 ottobre 2025	Modulo A e C: FAD E-learning Modulo B: FSC - A Gruppi di lavoro	Area Ospedaliera	Tutti i dipartimenti e le strutture	Medico chirurgo, Infermiere, Infermiere pediatrico, Ostetrica, Fisioterapista, Logopedista, TSRM, TSLAB, Tecnico fisiopatologia vascolare, Tecnico audiometrista, Tecnico della fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, Biologo, Fisico, Farmacista, Ortottista, Assistente sanitario, Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro, OSS.	Normativa Nazionale PNRR Corso di formazione in infezioni ospedaliere e Piano Operativo Regionale DGR 596/2022
			Area Territoriale	Tutti i distretti	Medico chirurgo, Infermiere, Ostetrica, Assistente sanitario.	
			Area della Prevenzione	Tutte le strutture	Medico chirurgo, Infermiere, Assistente sanitario, Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro.	

PIANO REGIONALE PREVENZIONE - P.R.P. 2021 - 2025						
PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TIPOLOGIA DI SVOLGIMENTO	AREE COINVOLTE	DIPARTIMENTI/STRUTTURE COINVOLTE	TARGET PARTECIPANTI	RIFERIMENTI NORMATIVI
Ambiente clima e salute (rif. PP9 - PL12-PL13)	Anno 2025	FAD E-learning	Area della Prevenzione ed Area Territoriale	Tutte le strutture	Assistente Sanitario	Piano Regionale della Prevenzione (PRP) - DGR 1654 del 06/12/2021
			Area Ospedaliera	DMP, Dipartimento Patologia Clinica (Medicina di Laboratorio) Dipartimento Materno Infantile (PMA)	Biologo	
			Area Territoriale ed Area Medica	Dipartimento Area Medica (Recupero e Rieducazione Funzionale) e Distretti	Fisioterapista	
			Area Ospedaliera, Area Territoriale ed Area della Prevenzione	Tutti i dipartimenti e le strutture	Infermiere	
			Area Ospedaliera	Dipartimento Materno Infantile (Pediatria e Neonatologia)	Infermiere Pediatrico	
			Area Ospedaliera, Area Territoriale ed Area della Prevenzione	Tutti i dipartimenti e le strutture	Medico Chirurgo	
			Area Ospedaliera ed Area Territoriale	Dipartimento Materno Infantile (Ostetricia e Ginecologia) e Distretti	Ostetrica	
			Area Ospedaliera ed Area Territoriale	Dipartimento di Salute Mentale (SER.D., Psicologia), Dipartimento Materno Infantile (Neuropsichiatria Infantile)	Psicologo	
			Area della Prevenzione	Tutte le strutture	Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro	
			Area Territoriale	Tutte le strutture	Terapista della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva	
			Area della Prevenzione	Tutte le strutture	Veterinario	
Area Ospedaliera ed Area Territoriale	Dipartimento Area Medica (Recupero e Rieducazione Funzionale) e Distretti	Logopedista				
PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TIPOLOGIA DI SVOLGIMENTO	AREE COINVOLTE	DIPARTIMENTI/STRUTTURE COINVOLTE	TARGET PARTECIPANTI	RIFERIMENTI NORMATIVI
Prevenzione del rischio stress lavoro correlato (PP8)	Anno 2025	FAD E-learning	Tutte le aree	Tutti i dipartimenti e le strutture	Tutti gli operatori dell'Azienda USL	Piano Regionale della Prevenzione (PRP) - DGR 1654 del 06/12/2021
Prevenzione del rischio cancerogeno professionale. (PP8)	Anno 2025	Residenziale	Tutte le aree	Tutti i dipartimenti e le strutture	Medici competenti - Tutti gli operatori dell'Azienda USL - MMG - operatori ARPA	Piano Regionale della Prevenzione (PRP) - DGR 1654 del 06/12/2021
Counseling Motivazionale Breve (PP2-PP3-PP4)	Anno 2025	Da definire	Tutte le aree	Tutti i dipartimenti e le strutture	Operatori sanitari - Operatori Socio-sanitari - Medici competent - MMG e PLS	Piano Regionale della Prevenzione (PRP) - DGR 1654 del 06/12/2021
CORSI PREVISTI DALLA DGR 517/2023						
PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TIPOLOGIA DI SVOLGIMENTO	AREE COINVOLTE	DIPARTIMENTI/STRUTTURE COINVOLTE	TARGET PARTECIPANTI	RIFERIMENTI NORMATIVI
<i>Basic life support and defibrillation (BLS-D) per sanitari</i>	Da febbraio a dicembre	Residenziale	Area Ospedaliera, Area Territoriale ed Area della Prevenzione	Dipartimento Emergenza ed Accettazione, Dipartimento Patologia Clinica, Area Medica, Area Chirurgica, Dipartimento Materno Infantile, Dipartimento Diagnostica per Immagini	Medico chirurgo, Infermiere, Infermiere pediatrico, Ostetrica, Assistente sanitario, Tecnico sanitario di radiologia medica, OSS e Operatore tecnico.	DGR 517 del 15/05/2023 e ss.mm. di cui alla DGR 404 del 15/04/2024
<i>Basic life support and defibrillation (BLS-D) per sanitari - corso retraining</i>	Da febbraio a dicembre					
<i>Basic life support and defibrillation (BLS-D) pediatrico per sanitari</i>	Da febbraio a dicembre	Residenziale	Area Ospedaliera, Area Territoriale ed Area della Prevenzione	Dipartimento Emergenza ed Accettazione, Dipartimento Patologia Clinica, Area Medica, Area Chirurgica, Dipartimento Materno Infantile, Dipartimento Diagnostica per Immagini	Medico chirurgo, Infermiere, Infermiere pediatrico, Ostetrica, Assistente sanitario, Tecnico sanitario di radiologia medica, OSS e Operatore tecnico	
<i>Basic life support and defibrillation (BLS-D) pediatrico per sanitari - corso retraining</i>	Da febbraio a dicembre					
<i>Advanced Cardio Life Support - A.C.L.S.</i>	Da febbraio a dicembre	Residenziale	Area Ospedaliera	Dipartimento Emergenza ed Accettazione (Anestesia e Rianimazione, Emergenza Territoriale e Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza (MCUA)); Dipartimento Area medica (Cardiologia)	Medico Chirurgo e Infermiere	
<i>Pediatric Advanced Life Support - P.A.L.S</i>	Da febbraio a dicembre	Residenziale	Area Ospedaliera	Dipartimento Emergenza ed Accettazione (tutte le strutture)	Medico Chirurgo e Infermiere	
				Dipartimento Materno Infantile (Pediatria e Neonatologia)	Medico Chirurgo e Infermiere	

PIANO NAZIONALE CONTRO L'ANTIMICROBICO RESISTENZA (AMR) - PNCAR / PIANO REGIONALE CONTRO L'ANTIMICROBICO RESISTENZA (AMR) - PRCAR						
PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TIPOLOGIA DI SVOLGIMENTO	AREE COINVOLTE	DIPARTIMENTI/STRUTTURE COINVOLTE	TARGET PARTECIPANTI	RIFERIMENTI NORMATIVI
Evento formativo annuale con approccio One Health (Rif. PP10 Obiettivo trasversale OTO2_IT02 - Indicatore trasversale. PNCAR - Capitolo Formazione - Obiettivo n°1. SPINCAR 1 - Capitolo Formazione - Obiettivi 5.2 e 5.4) - si ipotizza organizzazione nella settimana mondiale della consapevolezza antimicrobica (World Antimicrobial Awareness Week - WAAW) promossa dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS), tra il 18 e il 24 novembre.	Novembre 2025	Residenziale	Area Territoriale ed Area della Prevenzione	Igiene e sanità pubblica e Distretti	Assistente sanitario	Piano nazionale di contrasto dell'antimicrobico - resistenza (PNCAR) 2022-2025 Piano Regionale di contrasto dell'antimicrobico - resistenza (PRCAR) 2022-2025 - DGR 951 del 12/08/2024 DGR 1183/2024
			Area Ospedaliera	Dipartimento di Patologia Clinica, DMP, Dipartimento Materno Infantile (PMA)	Biologo	
			Direzione strategica	Farmacia	Farmacista	
			Area Ospedaliera, Area Territoriale e Area della Prevenzione	Tutti i dipartimenti e le strutture	Infermiere	
			Area Ospedaliera	Dipartimento Materno Infantile (Pediatria e Neonatologia)	Infermiere Pediatrico	
			Area Ospedaliera, Area Territoriale, Area della Prevenzione, MMG e PLS	Tutti i dipartimenti e le strutture	Medico chirurgo	
			Area Ospedaliera	Dipartimento Area Chirurgica (Otorinolaringoiatra)	Odontoiatra	
			Area Ospedaliera ed Area della Prevenzione	Dipartimento di Patologia Clinica e Dipartimento di Prevenzione	Tecnico sanitario di laboratorio biomedico	
Area della Prevenzione	Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche	Veterinario				
Percorso di formazione per nuovi assunti per contrasto a AMR e uso appropriato antimicrobici.	Anno 2025	FAD E-LEARNING	Tutte le aree	Tutti i dipartimenti e le strutture	Potenziati partecipanti: Medici, Infermieri, OSS. (Rif. SPINCAR).	
Corsi di formazione per i professionisti del sistema sanitario, compresi MMG e veterinari	Anno 2025	Tutte le tipologie accreditabili ECM	Area Ospedaliera, Area Territoriale e Area della Prevenzione	Tutti i dipartimenti e le strutture	Operatori Sanitari - MMG- Veterinari	
Corsi di formazione per la prevenzione delle zoonosi	Anno 2025	Tutte le tipologie accreditabili ECM	Area della Prevenzione	Dipartimento di prevenzione	Operatori Sanitari - Veterinari	

FORMAZIONE INERENTE ALLA RIORGANIZZAZIONE TERRITORIALE IN VDA		
Attivazione programma di formazione e agg.to per il personale in regime di convenzione relativo alla riorganizzazione territoriale in Vda	Strutturazione e gestione di un piano di formazione per medici convenzionati.	DGR 1183/2024 - Obiettivo A 2

PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE						
PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TIPOLOGIA DI SVOLGIMENTO	AREE COINVOLTE	DIPARTIMENTI/STRUTTURE COINVOLTE	TARGET PARTECIPANTI	RIFERIMENTI NORMATIVI
Formazione obbligatoria in tema di anticorruzione, ai sensi della L. 190/2012 e ss.mm.ii.	Anno 2025	Da definire	Tutte le aree	Tutti i dipartimenti e strutture	Tutto il personale aziendale	L. 190/2012 e ss.mm.ii.

PIANO STRATEGICO OPERATIVO NAZIONALE DI PREPARAZIONE E RISPOSTA A UNA PANDEMIA INFLUENZIALE - PANFLU						
PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	Da definire nelle schede di progetto				RIFERIMENTI NORMATIVI
Corsi sulle principali tematiche della preparedness pandemica	Anno 2025					Piano strategico 2024-2028; (Correlazioni con obiettivi PRCAR)

CORSI TRASVERSALI OBBLIGATORI DEL DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE						
PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TIPOLOGIA DI SVOLGIMENTO	AREE COINVOLTE	DIPARTIMENTI/STRUTTURE COINVOLTE	TARGET PARTECIPANTI	RIFERIMENTI NORMATIVI
MEGACODE E RIANIMAZIONE NEONATALE	Anno 2025	Residenziale	Area Ospedaliera	Dipartimento Materno Infantile	Anestesista, Ginecologo, Infermiere, Ostetrica, OSS, Pediatra	Linee Guida nazionali della Società Italiana di Neonatologia per la certificazione della rianimazione neonatale
CORSO IN TEMA DI ENDOMETRIOSI	Anno 2025	In fase di definizione	Area Ospedaliera ed Area Territoriale	Dipartimento Materno Infantile e Distretti	Medico chirurgo, infermiere, Ostetrica	DGR 825 del 24/07/2024 - punto 8 del dispositivo
CORSO IN TEMA DI MUTILAZIONI GENITALI FEMMINILI	Anno 2025	In fase di definizione	Area Ospedaliera ed Area Territoriale	Dipartimento Materno Infantile e Distretti	Medici, infermieri, infermieri pediatrici che operano nelle comunità di immigrati per la prevenzione, assistenza e riabilitazione di donne e bambine	Provvedimento dirigenziale n. 2497 del 10/05/2024

CORSI TRASVERSALI OBBLIGATORI GESTITI DA ALTRE STRUTTURE/ENTI

PROGETTI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TIPOLOGIA DI SVOLGIMENTO	AREE COINVOLTE	DIPARTIMENTI/STRUTTURE COINVOLTE	TARGET PARTECIPANTI	RIFERIMENTI NORMATIVI
Corsi contenuti nel PIANO DI FORMAZIONE DELLA SICUREZZA (Competenza SSD Prevenzione e Protezione)	Anno 2025	In fase di definizione da parte della SSD Prevenzione e Protezione				D. LGS. 81/2008
PNRR Fascicolo Sanitario Elettronico FSE M6C2 1.3.1(b) <i>Finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU</i>	Anno 2025	FAD ed altre tipologie	Area Ospedaliera, Area Territoriale e MMG/PLS	Strutture Ospedaliere e Distretti	Medici ospedalieri coinvolti nella produzione di documenti clinici, personale laureato non medico (biologi, chimici ecc.) tecnici di laboratorio, farmacisti, MMG/PLS, personale CUP	Piano nazionale di ripresa e resilienza Fascicolo Sanitario Elettronico FSE 2.0 Linee operative nazionali di Formazione e di comunicazione PSE 2.0
Corsi in tema di CYBERSICUREZZA (Competenza S.C. Sistemi informativi e TLC)	Anno 2025	In fase di definizione	Tutte le aree	Tutti i dipartimenti e strutture	Tutto il personale aziendale	Attività formativa prevista nell'ambito del progetto Cybersecurity finanziato a valere sul bando PNRR, Investimento 1.5
COMPETENZE DIGITALI PER LA P.A. – SYLLABUS – formare il 20% del personale dipendente aziendale - on line su piattaforma ministeriale - non rientra tra i corsi in sede del piano, ma è obiettivo PNRR.	Anno 2025	FAD E-learning	Tutte le aree	Tutti i dipartimenti e strutture	Tutto il personale dipendente del comparto e della dirigenza	Direttiva della Presidenza del Consiglio dei Ministri - DFP-0020099-P del 23/03/2023



POSTI LETTO

art. 8 l.r. n.5/2000 punto:

c)

Nella tabella sottostante sono riportati i posti letto disponibili per strutture di ricovero.

POSTI LETTO MEDI DELLE STRUTTURE DI RICOVERO PUBBLICHE ED EQUIPARATE

A DENOMINAZIONE		OSPEDALE REGIONALE UMBERTO PARINI			
B CODICE STRUTTURA	C CODICE A.S.L.	D ANNO	E MESE		
020001	101	2024	9		
F					
CODICE REPARTO					
CODICE DISCIPLINA	PROGRESSIVO DI DIVISIONE	POSTI LETTO MEDI PER DEGENZE ORDINARIE	POSTI LETTO MEDI PER DAY HOSPITAL	POSTI LETTO MEDI PER DAY SURGERY	
08 01 Cardiologia		20	1	0	
09 01 Chirurgia generale		30	0	1	
13 01 Chirurgia toracica		6	0	1	
14 01 Chirurgia vascolare		11	0	1	
21 07 Geriatria		48	1	0	
24 01 Malattie infettive e tropicali		11	1	0	
26 01 Medicina generale		55	1	0	
29 01 Nefrologia		4	1	0	
30 01 Neurochirurgia		3	0	1	
31 01 Nido		21	0	0	
32 01 Neurologia (d)		14	0	1	
34 01 Oculistica		3	0	1	
36 01 Ortopedia e traumatologia		26	0	1	
37 01 Ostetricia e Ginecologia		22	0	4	
38 01 Otorinolaringoiatria		6	0	1	
39 01 Pediatria		10	2	0	
40 01 Psichiatria		14	1	0	
43 01 Urologia		19	0	1	
49 01 Rianimazione		10	0	0	
50 01 Unità coronarica		5	0	0	
51 01 MUA		4	0	0	
58 01 Gastroenterologia		10	0	1	
62 01 Neonatologia		4	0	0	
64 01 Oncologia		10	12	0	
68 01 Pneumologia		12	1	0	
69 01 Radiologia		0	0	1	
96 01 Terapia del dolore		0	0	2	
97 02 Detenuti		1	0	0	



MEDIA	20	3	30	6	11	1	3	4	1	1	1	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	3	3	3	3	4	1	2	1	4	1	1	2	2	2	3	3	3	3													
	Cardiologia	DH Cardio	Ch. Gen	DH Ch Gen	Ch. Tor	DH OT or	Ch. Vask	DH OLV.ek	Geriatría	DH Ger	S. MAL INF	DH M INF	Med Gen	DH Med Gen	Nefro	DH Nefro	Neuroch	DH Neuroch	NI.Sds	Neuro	DH Neuro	OCL	DH Ocl	Ortop	DH Ortop	Ost/gin	DH Ost/Gin	ORL	DH OrL	Ped	DH Ped	Ped	DH Psk	Uro	DH Uro	Ris	UTIC	MUA	Gastro	DH Gastro	Neon	Onco	DH Onco	Pneumo	DH P	TeB	DH TeB	Ort	DH Radiol.	CHUSI	Scambi - room	ADMISSION

ATTENZIONE MEDIA ANCHE CON ADMISSION



INVESTIMENTI

art. 8 l.r. n.5/2000 punto:

m)

Il piano investimenti costituisce allegato al bilancio preventivo economico annuale.

Con delibera del Direttore Generale n.86 del 09/02/2024 è stato approvato e adottato il programma triennale dei lavori pubblici e il programma triennale degli acquisti di beni e servizi 2024-2026 e con delibera n.546 del 08/11/2024 è stato approvato l'aggiornamento del programma triennale 2024-2026 delle acquisizioni di lavori e servizi e forniture.

L'Azienda è tenuta ad adottare il programma triennale dei lavori pubblici e il programma triennale degli acquisti di beni e servizi ai sensi dell'articolo 37 del Decreto Legislativo 31 marzo 2023 n.36 "Codice dei contratti pubblici in attuazione dell'articolo 1 della legge 21/06/2022 n.78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici".

La DGR n.1183/2024 ha fissato gli indirizzi e obiettivi di salute e di funzionamento dei servizi e ha assegnato all'Azienda USL della Valle d'Aosta il finanziamento della spesa sanitaria regionale di parte corrente e per investimenti, determinato con legge regionale n.25/2023 e n.29/2023, come modificate dalla legge regionale n.12/2024.

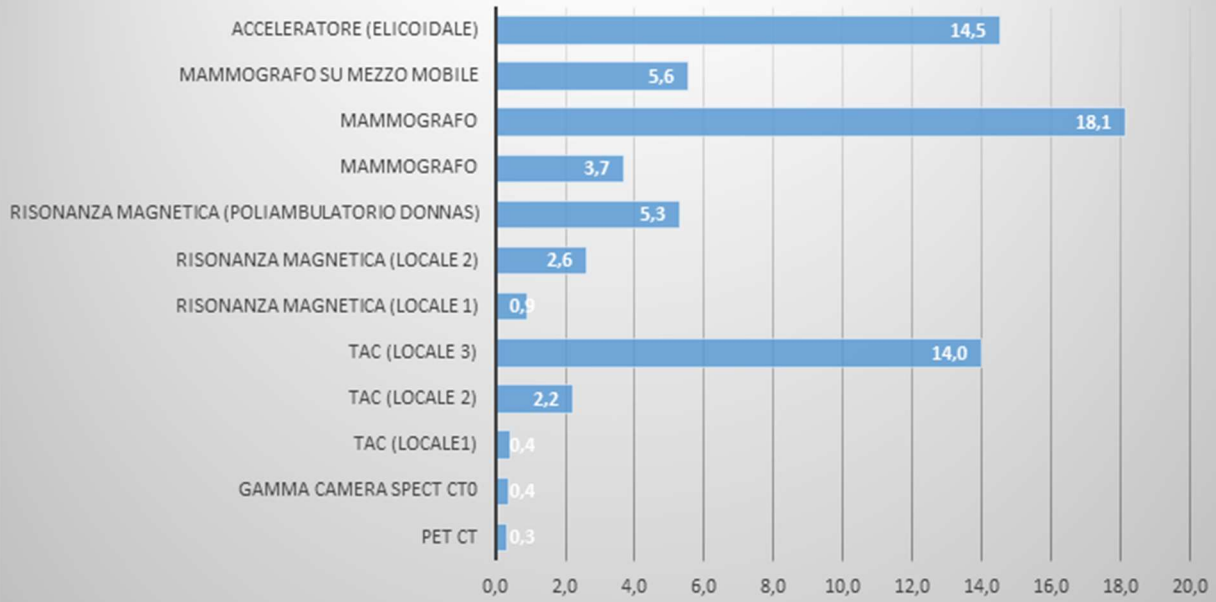
In conformità alle vigenti disposizioni normative, e in applicazione della DGR 1183/2024, l'Azienda U.S.L. ha pertanto adottato il bilancio preventivo economico annuale (comprensivo del piano degli investimenti) e il Piano attuativo locale.

Tutti i dettagli di natura economico-finanziaria sono esplicitati all'interno del bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2025.

In merito agli investimenti si dettaglia quanto segue

Tipologia	Data collaudo	note
PET CT	12/06/2024	Finanziata con quota parte PNRR
Gamma Camera Spect CT0	21/05/2024	
TAC (locale1)	05/05/2024	Finanziata con quota parte PNRR
TAC (locale 2)	18/07/2022	
TAC (locale 3)	15/10/2010	COVID e centrature radioterapia
Risonanza Magnetica (locale 1)	20/11/2023	1,5 tesla
Risonanza Magnetica (locale 2)	07/03/2022	1,5 tesla
Risonanza magnetica (poliambulatorio Donnas)	21/06/2019	Articolare aperta basso campo
Mammografo	04/02/2021	aggiornato con Tomosintesi
Mammografo	24/08/2006	Programmata sostituzione attraverso gara servizi integrati gestione elettromedicali
Mammografo su mezzo mobile	20/03/2019	Programmata sostituzione attraverso gara servizi integrati gestione elettromedicali
Acceleratore (elicoidale)	29/03/2010	Programmata sostituzione con gara di appalto, spesa finanziata con ex Art. 20

Anni servizio - Grandi Tecnologie dato aggiornato al 7 ottobre 2024



RAPPORTI CON ARPA

art. 8 l.r. n.5/2000 punto:

p)

Le attività svolte da ARPA riguardano le funzioni di controllo analitico in materia di igiene e sanità pubblica e veterinaria.

Nello specifico, si elencano le tipologie di prestazioni e un numero meramente indicativo delle stesse.

Numero analisi sicurezza alimentare presso ARPA VDA			
Attività	Codice padre	Piano	N.
Campionamenti	A63	PIANO DI MONITORAGGIO DELLE ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO - Acqua microfiltrata/gasificata	20
Campionamenti	A67	PIANO DI MONITORAGGIO DELLE ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO - Acque minerali alla produzione	48
Campionamenti	A69	PIANO DI MONITORAGGIO ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO - Acque minerali presso rivendite	10
Campionamenti	A73	PIANO DI MONITORAGGIO DELLE ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO - Acque private (casere d'alpeggio)	5
Campionamenti	A93	PLANNING ANALISI MICROBIOLOGICHE - Campionamento microbiologico criteri di igiene del processo	5
Campionamenti	A97	PLANNING ANALISI MICROBIOLOGICHE - Campionamento microbiologico criteri di sicurezza alimentare	25
Campionamenti	A99	CONTROLLI NELLA RISTORAZIONE COLLETTIVA	49
Campionamenti	A115	RICERCA RADIONUCLIDI IN ALIMENTI	22
Campionamenti	A164	Piano COORDINATO di CONTROLLO COMUNITARIO dell'Unione Europea per la verifica dei livelli di residui di prodotti fitosanitari	13
Campionamenti	A168	Piano REGIONALE di controllo dell'uso dei prodotti fitosanitari	15
Campionamenti	Access	Piano di monitoraggio acque destinate al consumo umano - Controlli esterni ex art. 12 D.lgs. 18/2023	600
Campionamenti	Access	PIANO DI MONITORAGGIO DELLE ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO - RADON	24
Campionamenti	Access	PIANO DI MONITORAGGIO DELLE ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO - Acque minerali somministrate per cure idropiniche o inalazione	1
TOTALI			837