

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto
AZIENDA ULSS N. 8 BERICA
Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA



DELIBERAZIONE

n. 749

del 4-6-2020

O G G E T T O

Piano Aziendale sull'Attività Libero Professionale Intramuraria triennio 2020-2022 (Legge 3 agosto 2007 n. 120).

Proponente: Direzione Amministrativa di Ospedale - (DAO)
Anno Proposta: 2020
Numero Proposta: 814

Il Direttore della U.O.C. Direzione Amministrativo di Ospedale riferisce che:

“La Legge 3 agosto 2007, n. 120, al comma 5 dell’art. 1, prevede che “Ogni azienda sanitaria locale, azienda ospedaliera, azienda ospedaliera universitaria, policlinico universitario a gestione diretta ed IRCCS di diritto pubblico predispone un piano aziendale, concernente, con riferimento alle singole unità operative, i volumi di attività istituzionale e di attività libero-professionale intramuraria. Le medesime aziende, policlinici ed istituti assicurano adeguata pubblicità ed informazione relativamente ai piani, con riferimento, in particolare, alla loro esposizione nell'ambito delle proprie strutture ospedaliere ed all'informazione nei confronti delle associazioni degli utenti, sentito il parere del Collegio di Direzione di cui all'articolo 17 del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni, o, qualora esso non sia costituito, della commissione paritetica di sanitari di cui al comma 4 del presente articolo. Tali informazioni devono in particolare riguardare le condizioni di esercizio dell'attività istituzionale e di quella libero-professionale intramuraria, nonché i criteri che regolano l'erogazione delle prestazioni e le priorità di accesso”.

L’Azienda U.L.SS. n. 8 Berica, sulla scorta delle disposizioni regionali impartite dalla DGR 600/2007 e s.m.i. sulla tematica del governo delle liste d’attesa, ha da anni intrapreso un percorso di miglioramento della *governance* della domanda/offerta di prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero ospedaliero.

Va altresì precisato che, la Regione del Veneto, con atto normativo, all’art. 14 co. 4 della L.R. 25 ottobre 2016 n. 19, aveva previsto il riassetto territoriale delle UU.LL.SSSS. del Veneto trasformando tra le altre, con decorrenza dal 1° gennaio 2017, l’U.L.SS. n. 6 “Vicenza” in Azienda U.L.SS. n. 8 “Berica” incorporando l’Azienda U.L.SS. n. 5 “Ovest Vicentino”. Sul punto si evidenzia come nel corso del biennio 2018-2019 abbia avuto preminenza un lavoro di riorganizzazione interna, di omogeneizzazione delle procedure, delle tariffe e delle modalità organizzative nei Distretti Est ed Ovest e nel caso di specie alla ricognizione e alla riorganizzazione del procedimento amministrativo di gestione dell’A.L.P.I., ivi compreso il regime dei controlli.

Per lo svolgimento della libera professione intramuraria questa Azienda ha adottato un regolamento con delibera n. 1781/2018, entrato in vigore dal 1° gennaio 2019 e successivamente rivisto con delibera n. 219/2020 che stabilisce le condizioni per l’esercizio dell’attività libero-professionale intramuraria del personale Dirigente del Ruolo Sanitario prevedendo le condizioni di esercizio e di accesso alla libera professione, il monitoraggio continuo per il confronto con l’attività istituzionale e la garanzia della corretta informazione dell’utenza, al quale si rinvia integralmente.

Alla luce del consolidamento dell’assetto organizzativo aziendale si è proceduto alla redazione del “Piano Aziendale - Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica" sull'Attività Libero Professionale Intramuraria triennio 2020-2022" previsto dall'art. 1 comma 5 della Legge 3 agosto 2007 n. 120 e se ne propone l’approvazione di cui all’allegato documento quale parte integrante alla presente deliberazione”.

Il medesimo Direttore ha attestato l’avvenuta regolare istruttoria della pratica anche in relazione alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e statale in materia.

I Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio-Sanitari hanno espresso il parere favorevole per quanto di rispettiva competenza.

Sulla base di quanto sopra

Direzione Amministrativa di Ospedale - (DAO)/2020/814

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERA

1. di approvare l'allegato Piano Aziendale sull'Attività Libero Professionale Intramoenia, per il triennio 2020-2022, in ottemperanza alla vigente normativa in materia;
2. di prendere atto che i contenuti del Piano Aziendale sull'Attività Libero Professionale Intramoenia, per il triennio 2020-2022, potranno subire modifiche/integrazioni, in relazione ad eventuali novellazioni in materia da parte della Regione Veneto e prorogato di diritto fino all'adozione del Piano Aziendale successivo;
3. di incaricare il Direttore Amministrativo di Ospedale, in collaborazione con i Direttori delle Strutture Tecnico Funzionali (Distretto Socio Sanitario/Ospedale/Dipartimento di Prevenzione) di porre in atto le azioni del Piano Aziendale sull'attività libero professionale intramuraria;
4. di pubblicare la presente all'Albo dell'Ente e nel sito internet aziendale alla pagina "Amministrazione Trasparente" ai sensi del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Parere favorevole, per quanto di competenza:

Il Direttore Amministrativo
(App.to Dr. Tiziano Zenere)

Il Direttore Sanitario
(App.to Dr. Salvatore Barra)

Il Direttore dei Servizi Socio-Sanitari
(App.to Dr. Giampaolo Stopazzolo)

IL DIRETTORE GENERALE
(F.to digitalmente Giovanni Pavesi)

Il presente atto è eseguibile dalla data di adozione.

Il presente atto è **proposto per la pubblicazione** in data 5-6-2020 all'Albo on-line dell'Azienda con le seguenti modalità:

Oggetto e contenuto

Copia del presente atto viene inviato in data 5-6-2020 al Collegio Sindacale (ex art. 10, comma 5, L.R. 14.9.1994, n. 56).

IL RESPONSABILE PER LA GESTIONE ATTI
DELL'UOC AFFARI GENERALI

PIANO AZIENDALE SULL'ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA

ex lege 3 agosto 2007, n. 120 art. 1 co. 6

Triennio 2020 – 2022

PREMESSE:

L'art. 1 co. 6 della Legge n. 120/2007 prevede che le aziende sanitarie predispongano l'aggiornamento del Piano Aziendale in materia di Attività Libero-Professionale Intramuraria –A.L.P.I.- tenuto conto delle indicazioni di cui alla citata normativa assicurandone una adeguata pubblicità ed informazione.

Il Piano deve contenere l'indicazione dei volumi di attività istituzionale e di attività libero-professionale intramuraria delle singole Unità Operative, l'individuazione delle condizioni di esercizio dell'attività istituzionale e di quella libero-professionale intramuraria, nonché i criteri che regolano l'erogazione delle prestazioni e le priorità di accesso.

Tale normativa prevede il progressivo allineamento dei tempi di erogazione delle prestazioni nell'ambito dell'attività istituzionale ai tempi medi di quelle rese in regime di libera professione intramuraria, al fine di assicurare che il ricorso a quest'ultima sia conseguenza di una libera scelta del cittadino senza essere indotta da carenze organizzative delle attività istituzionali.

Si precisa come le informazioni riguardanti le condizioni di esercizio dell'attività specialistica nonché i criteri che riguardano l'erogazione delle prestazioni e le priorità d'accesso siano già stati indicati nel Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa Triennio 2019-2021, con il quale l'Azienda ha esplicitato la strategia per il pieno raggiungimento degli obiettivi di contenimento dei tempi di attesa.

Il suddetto Piano rappresenta lo strumento programmatico finalizzato all'informazione, alla comunicazione e al governo della Domanda e dell'Offerta di prestazioni ambulatoriali e di ricovero istituzionali, attivando un sistema di monitoraggio costante della domanda, della gestione dei tempi di attesa e della programmazione dell'intera offerta che tenga conto dell'effettivo bisogno assistenziale.

Per lo svolgimento della libera professione intramuraria questa Azienda ha adottato un regolamento con delibera n. 1781/2018, entrato in vigore dal 1° gennaio 2019 e successivamente rivisto con delibera n. 219/2020 che stabilisce le condizioni per l'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria del personale Dirigente del Ruolo Sanitario prevedendo le condizioni di esercizio e di accesso alla libera professione, il monitoraggio continuo per il confronto con l'attività istituzionale e la garanzia della corretta informazione dell'utenza, al quale si rinvia integralmente.

Si rileva che anche in questo specifico contesto si è inserita la riforma regionale della Sanità di cui alla L.R. 25 ottobre 2016 n. 19 che ha previsto il riassetto territoriale delle UU.LL.SSSS. del Veneto trasformando tra le altre, con decorrenza dal 1° gennaio 2017, l'U.L.SS. n. 6 "Vicenza" in Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica" incorporando l'Azienda U.L.SS. n. 5 "Ovest Vicentino". Nel corso del 2019 si è continuato un lavoro di riorganizzazione interna, di armonizzazione e fusione di procedure, codifiche, modalità operative nei Distretti Est ed Ovest, ivi compresa la gestione di un unico procedimento amministrativo dell'A.L.P.I..

Il presente piano viene formulato prevedendo per l'anno 2020 un volume di attività in linea con gli esercizi precedenti, ipotesi verosimilmente sovrastimata a causa dell'emergenza Covid- 19. Alla data

di predisposizione del documento si sceglie di prevedere un trend costante presupponendo un recupero nella seconda parte dell'anno dell'attività sospesa a causa dell'emergenza.

ORGANIZZAZIONE:

L'Azienda U.L.S.S. n. 8 "Berica", nel pianificare la propria attività specialistica ambulatoriale e di ricovero in regime istituzionale, dovendo contemperare al contempo l'esigenza di assicurare l'esercizio della libera professione intramuraria ai dirigenti dipendenti a rapporto esclusivo, salvaguarda il diritto del cittadino ad ottenere le prestazioni sanitarie nei tempi previsti dall'art. 38 della L.R. n. 30/2016 conformandone l'organizzazione. Si rappresenta che sul rispetto dei tempi e delle liste d'attesa interviene un monitoraggio terzo, con cadenza mensile, da parte della Regione Veneto per il tramite dei competenti uffici dell'Azienda Zero.

L'impegno aziendale profuso per garantire la produzione dell'attività istituzionale nei tempi certi richiesti dalla normativa risulta essere largamente prevalente rispetto a quello dell'attività libero professionale intramurario (circa 4% incidenza LP sul totale della Produzione - dati dell'anno 2019 di seguito allegati).

Lo stesso principio va applicato per le prestazioni erogate in regime di ricovero *versus* quelle effettuate in libera professione intramuraria - A.L.P.I., principio di prevalenza anche in questa fattispecie pienamente rispettato nella realtà aziendale, stante l'esiguità dei volumi delle prestazioni effettuate in regime di ricovero A.L.P.I. (inferiore al 1% nell'anno 2019 rispetto all'attività istituzionale).

Principi cardine che indirizzano l'organizzazione dell'A.L.P.I. a livello aziendale, nel contesto del quadro normativo nazionale, regionale e contrattuale vigenti, risulta il seguente:

- L'attività libero-professionale intramuraria -A.L.P.I.- non deve essere in concorrenza con quella resa in regime istituzionale.
- L'esercizio dell'A.L.P.I. deve garantire l'integrale assolvimento dei compiti di istituto e non può comportare un volume orario superiore a quello assicurato per i compiti istituzionali.
- L'Azienda U.L.S.S. n. 8 "Berica" organizza l'attività libero professionale in corrispondenza con l'organizzazione dell'attività istituzionale.
- L'A.L.P.I. è organizzata con spazi e tempi dedicati ad essa, in modo tale da garantire l'integrale assolvimento dei compiti d'istituto da parte del personale e la piena funzionalità dei servizi in regime istituzionale.
- L'A.L.P.I. viene esercitata fuori/oltre l'orario istituzionale contrattualmente dovuto da parte del personale dipendente con codici di causalizzazione orari dedicati.
- Il percorso amministrativo dell'attività A.L.P.I. di prenotazione, erogazione e pagamento è tracciato e tracciabile con procedure informatizzate aziendali. Le prestazioni ambulatoriali di A.L.P.I. sono tracciate ed inserite nelle apposite agende/ambulatori informatici tramite procedure CUP, con individuazione del relativo tempo *standard* di esecuzione ai fini della prenotazione e dell'organizzazione dei relativi piani di lavoro per ciascun ambulatorio del singolo dirigente medico autorizzato all'A.L.P.I.. Per ciascuna prestazione ambulatoriale viene quindi definito il tempo standard dell'impegno dell'eventuale personale di supporto, ove richiesto. Per le prestazioni di libera professione in regime di ricovero, l'utilizzo delle sale operatorie è programmato e compatibile con l'orario ordinario dedicato all'attività istituzionale, senza interferire con lo stesso e secondo quanto stabilito dai Direttori delle DD.MM.OO., dei Distretti Est e Ovest ai quali compete anche la relativa verifica.
- Dall'entrata in vigore della legge n. 120/2007 non esiste alcuna forma di libera professione cd. "allargata" al di fuori delle strutture aziendali. Sul punto va, pur tuttavia, precisato che sussistono consulenze/collaborazioni libero professionali al di fuori delle strutture aziendali disciplinate e gestite secondo i dettami delle DD.GG.RR.VV. n. 866/2015 e n. 1314/2016 e sulla scorta dell'art. 117 co. 2, 6 del C.C.N.L. triennio 2016-2018 del 19/12/2019 dell'Area Sanità
- Le modalità di esecuzione delle prestazioni in regime di A.L.P.I., i tempi e l'utilizzo del personale di supporto rispecchiano l'organizzazione dell'attività istituzionale.

MODALITA' D'ESERCIZIO:

Per quanto riguarda le condizioni di esercizio e i criteri che regolano l'erogazione delle prestazioni, nonché le modalità di accesso, prenotazione e pagamento si rimanda integralmente al testo del regolamento, approvato con deliberazione U.L.SS. n. 219/2020.

VOLUMI DI ATTIVITA' E CONTROLLI:

L'ordinamento prevede inoltre che i volumi delle prestazioni A.L.P.I. non devono superare, globalmente considerati, quelli eseguiti nell'orario istituzionale contrattualmente dovuto. Il monitoraggio basato sui volumi prodotti dal singolo dirigente, nel confronto tra attività libero professionale ed istituzionale, risulta organizzativamente critico, in quanto il presupposto della libera professione è la scelta diretta e fiduciaria del dirigente medico da parte del cittadino, sulla base di valutazioni soggettive, mentre nell'attività istituzionale il cittadino affida al Servizio Sanitario Nazionale e Regionale, globalmente considerato e nella sua accezione più ampia, la risposta al proprio fabbisogno sanitario.

Il confronto fra le due diverse tipologie di regime di erogazione delle prestazioni sanitarie è altresì di difficile comparazione poiché quella istituzionale è solo una parte delle funzioni complessivamente assicurate dal dirigente sanitario nell'orario istituzionale contrattualmente dovuto, secondo un'organizzazione interna dettata dalle diverse esigenze aziendali e dall'Unità Operativa di appartenenza, mentre l'attività A.L.P.I. è eminentemente di tipo specialistico-ambulatoriale, con tempi e spazi dedicati ed organizzati secondo le esclusive esigenze del singolo dirigente sanitario autorizzato all'esercizio di essa.

Il presente Piano conferma, quindi, controlli periodici tesi a verificare che l'attività A.L.P.I. delle singole Unità Operative non sia prevalente rispetto a quella istituzionalmente erogata, mentre il rispetto del rapporto di prevalenza in favore dell'attività istituzionale *versus* l'attività libero professionale viene verificato con cadenza almeno semestrale in sede di Organismo di Promozione e Verifica sull'A.L.P.I., costituito in forma paritetica da quattro dirigenti rappresentanti delle OO.SS. della Dirigenza Medica e Sanitaria e quattro rappresentanti dell'Azienda.

Gli indicatori per effettuare il confronto sono:

- **volumi di attività:** rapporto attività libero professionale/attività istituzionale, analiticamente scisse tra specialistica ambulatoriale e di ricovero
- **tempi d'attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali**, con particolare riferimento alle prestazioni traccianti di cui all'allegato A della D.G.R.V. 13 marzo 2007 n. 600 e s.m.i.

L'Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica" per far fronte ad eventuali criticità attiva una serie di azioni atte a migliorare l'offerta interna ed esterna, cercando di riequilibrare il rapporto tra attività istituzionale e libero professionale. In tale ottica l'Azienda segnala eventuali criticità nella produzione in regime istituzionale al Direttore dell'Unità Operativa con l'invito a riportare il valore del rapporto nel rispetto dei termini di legge con correttivi organizzativi (per es. potenziamento ambulatori). L'Azienda si può altresì attivare, in caso di necessità, con rinegoziazioni dei budget annuali e/o assegnazioni di extrabudget -previa autorizzazione regionale- con gli erogatori privati accreditati insistenti sul territorio di pertinenza con le medesime finalità di riequilibrio della produzione istituzionale.

Oltre ai volumi complessivi di attività, l'Azienda verifica periodicamente, con cadenza semestrale, e in questa fattispecie per singolo dirigente, che il volume delle prestazioni dell'attività libero professionale, non sia superiore a un valore medio pro capite di prestazioni prodotte in regime istituzionale dall'Unità Operativa dove opera il professionista.

ANALISI DEI DATI RELATIVI AI VOLUMI DI ATTIVITA' ANNO 2019:

Il monitoraggio continuo del rapporto tra i volumi di attività istituzionale e libero professionale nelle modalità sopra descritte hanno evidenziato situazioni di criticità limitatamente all'attività specialistica ambulatoriale in alcune branche di altissima specializzazione dove peraltro si rileva come siano sostanzialmente rispettati i nuovi tempi d'attesa dettati dall'art. 38 della L.R. n. 30/2016. Si ricorda che presso questa Azienda l'attività libero professionale erogata in regime ambulatoriale è, complessivamente intorno al 4% sul totale della produzione e quella di ricovero circa all' 1% rispetto all'attività istituzionale. L'attenzione dell'Azienda si è pertanto maggiormente concentrata sull'attività specialistica ambulatoriale che, potenzialmente, può raggiungere livelli critici in alcune Unità Operative di altissima specializzazione dove la domanda di prestazioni in regime di A.L.P.I. è elevata e fortemente polarizzata su singoli specialisti di chiara fama.

Si allega pertanto il *report* di sintesi sui rapporti di cui alla L. n. 120/2007 per le prestazioni specialistiche ambulatoriali e di ricovero erogate nell'anno 2019. Tale reportistica costituirà la base per la negoziazione del budget annuale con le singole Unità Operative aziendali. Va precisato come, già da alcuni anni, le singole Unità Operative siano impegnate, in sede di negoziazione di budget, nel rispettare i tempi e le liste d'attesa.

Nel corso del 2019 l'Azienda ha effettuato un'importante azione di revisione e omogeneizzazione di tutte le codifiche aziendali relative alle prestazioni ambulatoriali erogate in attività A.L.P.I. allineandole ai codici del Catalogo Veneto del Prescrivibile (CVP) il sistema che permette di codificare in maniera univoca le prestazioni specialistiche e di laboratorio. L'Azienda ha implementato e messo a regime un *upgrade* del sistema informatico che gestisce la Libera Professione ambulatoriale garantendo una gestione complessiva di tutto il processo in modo unitario e automatizzato. Prosegue nel 2020 il processo di omogeneizzazione e di verifica delle procedure per l'intera Azienda.

VOLUMI DI ATTIVITA' PREVISTI NEL TRIENNIO 2020-2022:

L'attività A.L.P.I erogata dall'Azienda si riferisce in parte all'attività di ricovero e principalmente all'attività ambulatoriale.

Complessivamente per l'Azienda U.L.SS. n. 8 "Berica" l'intera produzione erogata (in regime istituzionale e in A.L.P.I) risulta tendenzialmente costante negli ultimi anni. Si stima quindi un mantenimento nella produzione anche il prossimo triennio.

I dirigenti medici esercitanti l'attività libero professionale intramuraria in regime ambulatoriale e di ricovero sono circa 500 per l'intera Azienda distribuiti fra i vari presidi territoriali e ospedalieri.

ATTIVITA' INFORMATIVA:

L'Azienda, con riferimento alla previsione contenuta al punto 5 dell'art. 1 della Legge 120/2007, provvede ad informare l'utenza sull'attività di libera professione erogata nelle forme di legge, aggiornando periodicamente le informazioni pubblicate sul sito internet istituzionale aziendale (www.aulss8.veneto.it) e presso le più opportune sedi/strutture ospedaliere/territoriali e più precisamente le informazioni in materia di libera professione ambulatoriale sono garantite dallo sportello e dalla linea telefonica dedicati presso il Centro Unico di Prenotazione (C.U.P.) mentre le informazioni in materia di libera professione di ricovero sono garantite dagli Uffici Accettazione/Ricoveri.

I contenuti del presente Piano Aziendale potranno essere oggetto di modifiche/integrazioni, in relazione ad eventuali novellazioni in materia da parte della Regione Veneto e prorogato di diritto fino all'adozione del Piano Aziendale successivo.

All.to: Report di sintesi –anno 2019-

RAPPORTO ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE / LIBERA PROFESSIONE
DISTRETTO EST - VICENZA
Escl. Laboratorio/Microbiologia/SIT

UOC EROGANTE	2019- Anno		%Attività ALPI sul totale attività Anno 2019
	ATTIVITA' ISTITUZIONALE	LIBERA PROFESSIONE AMBU TOTALE Anno 2019	
ANESTESIA / RIANIM. OSP.VI	8.005	741	8,47%
CARDIOCHIRURGIA	2.145	678	24,02%
CARDIOLOGIA OSP.VI	16.278	8.060	33,12%
CENTRO DISTURBI COMPORTAMENTO ALIMENTARE	2.502	77	2,99%
CHIR. MAXILLOFACCIALE OSP.VI	7.165	451	5,92%
CHIR. PEDIATRICA OSP.VI	7.156	895	11,12%
CHIR. PLASTICA OSP.VI	18.216	1.653	8,32%
CHIR. VASCOLARE OSP.VI	2.554	1.493	36,89%
CHIR.GENERALE OSP.NOVENTA	3.589	246	6,41%
CHIR.GENERALE OSP.VICENZA	6.027	1.180	16,37%
CONTINUITA' DELLE CURE - PNEUMOTIS. TERRITORIALE	9.894	411	3,99%
CURE PRIMARIE - C.D.C (Centro Decadimento Cognit.)	3.694	-	0,00%
DERMATOLOGIA OSP.VI	29.320	1.880	6,03%
EMATOLOGIA OSP.VI	37.194	440	1,17%
GASTROENTEROLOGIA E ENDOSCOPIA DIGESTIVA	15.159	1.504	9,03%
GERIATRIA OSP.VI	1.241	597	32,48%
IMMUNOTR. GEN. UMANA OSP.VI	19.109	14	0,07%
ISTOL. ANAT. PATOL.OSP.VI	18.696	3.897	17,25%
MAL. INFETTIVE OSP.VI	8.123	243	2,90%
MAL. RICAMBIO / DIAB. OSP.VI	17.281	906	4,98%
MEDICINA FISICA E RIABILIT. OSP.VI	36.941	388	1,04%
MEDICINA GEN. OSP.NOVENTA	4.111	211	4,88%
MEDICINA GENERALE OSP.VI	6.306	855	11,94%
MEDICINA NUCLEARE OSP.VI*	21.240	999	4,49%
NEFROLOGIA OSP.VI	80.877	275	0,34%
NEUROCHIRURGIA OSP.VI	4.274	2.534	37,22%
NEUROLOGIA OSP.VI	12.976	2.078	13,80%
NEUROPSICHIATRIA - ETA' EVOLUTIVA	15.081	18	0,12%
NEUROPSICHIATRIA - NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	2.179	32	1,45%
NEURORADIOLOGIA OSP.VI*	8.329	675	7,50%
OCULISTICA OSP.VI	28.194	2.914	9,37%
ODONTOIATRIA OSP.SANDRIGO	3.143	2	0,06%
ONCOLOGIA MEDICA OSP.VI	21.355	705	3,20%
ORTOPEDIA E TRAUM. OSP.VI	16.499	3.927	19,23%
OSTETRICA / GINECOLOGIA OSP.VI/NOV	38.118	10.752	22,00%
OTORINOLARINGOIATRIA OSP.VI	15.747	1.795	10,23%
PEDIATRIA OSP.VI	23.824	87	0,36%
PNEUMOLOGIA OSP.VI	7.706	791	9,31%
PRONTO SOCCORSO VICENZA+NOVENTA	238.935	-	0,00%
D.to Salute Mentale	11.579	2.422	17,30%
RADIOCHIRURGIA STEREOTASSICA	1.654	635	27,74%
RADIOLOGIA AMBULATORIALE TERRITORIALE*	44.536	5.387	10,79%
RADIOLOGIA OSP.VI*	52.106	2.703	4,93%
RADIOTERAPIA OSP.VI	54.139	141	0,26%
SERVIZIO DIAGNOSTICA VASCOLARE NON INVASIVA	1.597	441	21,64%
TER.ANT./ANEST. OSP.NOVENTA	3.509	-	0,00%
TERAPIA ANTALGICA OSP.VI	6.215	91	1,44%
U.O. PSICOLOGIA OSP - DMO VI	4.948	33	0,66%
UROLOGIA OSP.VI	10.375	2.514	19,51%
Poliambulatori	81.844	2.472	2,93%
TOTALE PRESTAZIONI EROGATE	1.092.976	72.870	6,25%

RAPPORTO ATTIVITA' AMBULATORIALE ISTITUZIONALE / LIBERA PROFESSIONE
DISTRETTO OVEST

UOC EROGANTE	2019-anno		%Lp anno 2019
	ATTIVITA' ISTITUZIONALE	LIBERA PROFESSIONE AMBU TOTALE	
OSPEDALE DI ARZIGNANO	172.978	6.814	3,8%
MEDICINA GENERALE	8.143	207	2,5%
ANESTESIA / RIANIM. (TERAPIA ANTALGICA)	2.999	126	4,0%
OST.GINECOLOGIA	10.474	270	2,5%
CARDIOLOGIA	17.607	1.564	8,2%
UROLOGIA	8.163	1.137	12,2%
CHIRURGIA	6.855	577	7,8%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15.192	1.804	10,6%
PEDIATRIA	6.436	50	0,8%
NEUROLOGIA	8.609	1.079	11,1%
PRONTO SOCCORSO	88.500	-	0,0%
OSPEDALE DI LONIGO	92.606	2.180	2,3%
CARDIOLOGIA	7.050	1.406	16,6%
RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE	68.902	701	1,0%
PRONTO SOCCORSO	14.124	-	0,0%
LUNGODEGENZA	2.530	6	0,2%
OSPEDALE DI MONTECCHIO	65.659	3.472	5,0%
BREAST UNIT	26.946	-	0,0%
OCULISTICA	26.131	3.472	11,7%
ONCOLOGIA	11.524	-	0,0%
PRONTO SOCCORSO	1.058	-	0,0%
OSPEDALE DI VALDAGNO	98.836	5.901	5,6%
ANESTESIA / RIANIM. (TERAPIA ANTALGICA)	1.192	57	4,6%
CARDIOLOGIA	12.463	695	5,3%
CHIRURGIA	6.637	497	7,0%
GERIATRIA	2.791	471	14,4%
MEDICINA	7.785	628	7,5%
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	11.730	709	5,7%
OST.GINECOLOGIA	9.166	2.522	21,6%
O.R.L.	4.542	322	6,6%
PRONTO SOCCORSO	42.530	-	0,0%
TERRITORIALE	1.936.795	52.770	2,7%
ENDOSCOPIA DIGESTIVA	9.962	903	8,3%
DIABETOLOGIA - ENDOCRINOLOGIA	20.047	176	0,9%
ANATOMIA PATOLOGICA	21.021	6.827	24,5%
LABORATORIO ANALISI	1.574.378	40.832	2,5%
RADIOLOGIA	40.458	484	1,2%
CENTRO TRASFUSIONALE	220.740	-	0,0%
PSICHIATRIA	7.479	824	9,9%
PATOLOGIA RESPIRATORIA	12.405	335	2,6%
ALTRI POLIAMBULATORI VARI	30.305	2.018	6,2%
Totale complessivo	2.366.874	71.137	2,9%
Totale complessivo Escluso Laboratorio	792.496	30.305	3,7%

ULSS 8 BERICA
RICOVERI COMPLESSIVI ANNO 2019 - ISTITUZIONALE E LIBERA PROFESSIONE

Presidio	Rep Dimissione	Rep Dimissione Dsc	n° Ricoveri Istituzionale	N° Ricoveri Lp	% N Ricoveri Lp sul totale
01 - Vicenza	0701	CARDIOCHIRURGIA VICENZA	778	25	3,1%
	0801	CARDIOLOGIA VICENZA	1.941	7	0,4%
	0901	CHIRURGIA VICENZA	1.786	49	2,7%
	1001	CH. MAXILLO VICENZA	576	1	0,2%
	1101	CH. PEDIATRICA VICENZA	1.235	21	1,7%
	1201	CH. PLASTICA VICENZA	1.187	33	2,7%
	1401	CH. VASCOLARE VICENZA	564	2	0,4%
	1801	EMATOLOGIA VICENZA	498	-	0,0%
	2101	GERIATRIA VICENZA	1.596	-	0,0%
	2401	MALATTIE INFETTIVE VICENZA	534	-	0,0%
	2601	MEDICINA VICENZA	1.829	-	0,0%
	2801	UNITA' SPINALE VICENZA	30	-	0,0%
	2802	GRAVI CEREBROLESII VICENZA	71	-	0,0%
	2901	NEFROLOGIA VICENZA	505	-	0,0%
	3001	NEUROCHIRURGIA VICENZA	1.618	5	0,3%
	3002	RADIOCHIRURGIA STEREOTASSICA VI	429	-	0,0%
	3101	NIDO VICENZA	2.261	-	0,0%
	3201	NEUROLOGIA VICENZA	1.019	-	0,0%
	3401	OCULISTICA VICENZA	635	-	0,0%
	3601	ORTOPEDIA VICENZA	1.500	43	2,8%
	3701	OSTETRICIA E GINECOLOGIA VICENZA	4.038	198	4,7%
	3801	ORL VICENZA	623	21	3,3%
	3901	PEDIATRIA VICENZA	1.055	-	0,0%
	4001	PSICHIATRIA 1 VICENZA	438	-	0,0%
	4002	PSICHIATRIA 2 VICENZA	371	-	0,0%
	4301	UROLOGIA VICENZA	1.056	16	1,5%
	4901	ANESTESIA E RIANIMAZIONE VICENZA	315	-	0,0%
	4904	TIPED VICENZA	20	-	0,0%
	5001	UCIC VICENZA	47	-	0,0%
	5201	DERMATOLOGIA VICENZA	85	-	0,0%
	5601	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZ. VICENZA	36	-	0,0%
	5801	GASTROENTEROLOGIA VICENZA	368	-	0,0%
6201	NEONATOLOGIA VICENZA	115	-	0,0%	
6401	ONCOLOGIA VICENZA	408	-	0,0%	
6801	PNEUMOLOGIA VICENZA	643	-	0,0%	
7301	TIN VICENZA	10	-	0,0%	
Vicenza			30.221	421	1,4%
02 - Noventa	0902	CHIRURGIA NOVENTA	1.830	-	0,0%
	2602	MEDICINA NOVENTA	1.133	-	0,0%
	5602	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZ. NOVENTA	83	-	0,0%
02 Totale			3.046	-	0,0%

Presidio	Rep Dimissione	Rep Dimissione Dsc	n° Ricoveri Istituzionale	N° Ricoveri Lp	% N Ricoveri Lp sul totale
03 - Arzignano	0802	CARDIOLOGIA ARZIGNANO	1.047	-	0,0%
	0903	CHIRURGIA ARZIGNANO	1.009	2	0,2%
	0904	SENOLOGIA BREAST UNIT ARZIGNANO	375	-	0,0%
	2603	MEDICINA ARZIGNANO	1.606	2	0,1%
	3102	NIDO ARZIGNANO	555	-	0,0%
	3202	NEUROLOGIA ARZIGNANO	583	-	0,0%
	3604	ORTOPEDIA ARZIGNANO	791	3	0,4%
	3702	OSTETRICIA E GINECOLOGIA ARZIGNANO	1.712	-	0,0%
	3902	PEDIATRIA ARZIGNANO	271	-	0,0%
	4302	UROLOGIA ARZIGNANO	586	2	0,3%
	4906	ANESTESIA E RIANIMAZIONE ARZIGNANO	69	-	0,0%
	5002	UCIC ARZIGNANO	25	-	0,0%
6202	NEONATOLOGIA ARZIGNANO	53	-	0,0%	
Arzignano			8.682	9	0,1%
04 - Lonigo	5603	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZ. LONIGO	613	-	0,0%
	5604	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZ. CARD.	297	-	0,0%
	6002	LUNGODEGENZA LONIGO	178	-	0,0%
Lonigo			1.088	-	0,0%
05 - Montecchio	0906	CHIRURGIA SEN. MONTECCHIO	190	-	0,0%
	3402	OCULISTICA MONTECCHIO	134	-	0,0%
	3602	ORTOPEDIA MONTECCHIO	759	6	0,8%
	4003	PSICHIATRA MONTECCHIO	281	-	0,0%
Montecchio			1.364	6	0,4%
06 - Valdagno	0905	CHIRURGIA VALDAGNO	1.122	1	0,1%
	2102	GERIATRIA VALDAGNO	899	-	0,0%
	2604	MEDICINA VALDAGNO	706	-	0,0%
	3103	NIDO VALDAGNO	409	-	0,0%
	3603	ORTOPEDIA VALDAGNO	1.404	-	0,0%
	3703	OSTETRICIA E GINECOLOGIA VALDAGNO	1.265	-	0,0%
	3802	ORL VALDAGNO	144	-	0,0%
	6003	LUNGODEGENZA VALDAGNO	139	-	0,0%
Valdagno			6.088	1	0,0%
Totale complessivo			50.489	437	0,9%