



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvo.it - www.aslvo.it

P.I./Cod. Fisc. 00634880033

## **SOC AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI**

Sede legale : Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)  
Sede Operativa Omegna

### **SOS Organi Organismi Collegiali Protocollo URP Ufficio Stampa**

## **COLLEGIO DI DIREZIONE**

### **VERBALE N. 2/2020**

In data 22 giugno 2020, alle ore 14,00, si è riunito il Collegio di Direzione convocato con lettera prot. 34691 del 17.6.2020 presso la sala riunioni Saglietti di Omegna, per trattare i seguenti punti all'ordine del giorno:

- 1)** Approvazione verbale riunione precedente (n. 1 del 20/2/2020).
- 2)** Piano Organizzativo per la ripresa dell'attività sanitaria
- 3)** Varie ed eventuali.

Sono presenti il Direttore Generale Dr. Angelo Penna, il Direttore Amministrativo Dr.ssa Anna Ceria, ed il Direttore Sanitario Dr.ssa Emma Zelaschi.  
Tutte le presenze/assenze ed eventuali deleghe sono conservate agli atti della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali.

Svolge le funzioni di segretaria verbalizzante la Dr.ssa Giuseppina Primatesta.

Verificata la presenza del numero legale si dichiara aperta la seduta.

Il Direttore Generale apre l'incontro evidenziando che l'incontro odierno è il primo post covid e l'argomento all'ordine del giorno è riferito al Piano di Organizzazione che la Regione, con nota del 5 giugno, ha richiesto alle aziende di predisporre prima di riprendere lo svolgimento delle attività sanitarie sospese e/o ridotte a seguito del lockdown della fase 1 legata all'emergenza Covid 19.

La Regione, con la richiamata nota, nell'allegare le linee di indirizzo emanate dal Ministero della Salute sul tema e nel fornire specifiche indicazioni operative, sia per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali che per le attività di ricovero, ha richiesto la predisposizione, da parte di ciascuna azienda, di un Piano Organizzativo, comprensivo di n. 2 tabelle (da inviare, entro il 22 giugno, in Regione), che, oltre ad evidenziare gli incrementi delle attività di ricovero ed ambulatoriali necessari per recuperare le attività sospese o ridotte a seguito del lockdown della fase 1 dell'emergenza Covid, illustri le modalità organizzative aziendali da mettere in atto per il riavvio graduale delle attività. Il Piano deve essere corredato di un



prospetto che riepiloghi le prestazioni programmate per il recupero graduale delle classi di priorità:

- U, B e D per le prestazioni in regime ambulatoriale;
- A e B per le prestazioni in regime di ricovero.

Il documento è stato predisposto con la collaborazione del Dr. Luigi Petrone per quanto attiene l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali e del Dr. De Stefano relativamente all'erogazione delle prestazioni di ricovero. Prima di illustrare il Piano e sottoporlo all'approvazione del Collegio di Direzione il Dr. Penna procede alla lettura del verbale precedente. Il Piano e n. 2 tabelle vengono allegate al presente verbale.

### **Punto 1° ODG: Approvazione verbale riunione precedente (n. 1 del 20/2/2020).**

Il Direttore Generale procede alla lettura del verbale della riunione del 20 febbraio, effettuando, nel contempo, su taluni punti all'ordine del giorno nella scorsa seduta del Collegio, un aggiornamento, tenuto conto di nuovi elementi nel frattempo intervenuti.

Al punto 8 all'ordine del giorno "*Varie ed eventuali*" (trattato, nel corso della riunione del 20 febbraio, in anticipo rispetto agli altri punti) si evidenziava che era pervenuta la DGR n. 5-981 del 7.2.2020 con la quale venivano impartite disposizioni in materia di conferimento degli incarichi dirigenziali di Direttore di Presidio, di Distretto e di struttura complessa (di area sanitaria e di area professionale, tecnica, amministrativa) nonché disposizioni in merito ad assunzioni a tempo indeterminato per quanto attiene alla dirigenza PTA. Le procedure per conferire gli incarichi, come risulta dalla richiamata deliberazione, sono subordinate al rilascio di un provvedimento di preventivo nulla osta regionale. A questo proposito il Dr. Penna osserva che è pervenuto, ai primi giorni del mese di giugno, il nulla osta per quanto attiene la copertura del posto di Responsabile del Controllo di Gestione. Verrà utilizzata la graduatoria in essere presso l'Aso di Alessandria.

Si sta inoltrando la richiesta di deroga per coprire il posto di Direttore della Soc Geriatria, della Soc Radiologia (dato il pensionamento del Dr. Guazzoni) e della Soc Igiene e Sanità pubblica (Struttura che, in applicazione del vigente atto aziendale, da Struttura semplice dipartimentale si è trasformata in struttura complessa). Inoltre, tenuto conto che, a seguito dell'espletamento della procedura concorsuale per la copertura del posto di Direttore della Soc Geriatria, il vincitore è il Dr. Di Stefano (attuale Direttore della Soc Medicina Interna di Verbania) si richiederà il nulla osta regionale anche per la copertura della Soc Medicina Interna di Verbania.

Il Direttore Generale osserva che il provvedimento di preventivo nulla osta regionale viene rilasciato, dalla Regione, entro 90 giorni dal ricevimento dell'istanza. In caso di nulla osta non espresso nel termine previsto la risposta è da ritenersi negativa.



Nell'incontro del 20 febbraio il Dr. Guazzoni segnalava il rischio di un blocco dell'attività di ecografia presso il Presidio di Verbania a causa di un guasto di una sonda. Il Dr. Penna, nel rilevare che la problematica è stata, nel frattempo, risolta, comunica che ha predisposto una nota, trasmessa in Regione, per richiedere il rimborso delle spese per l'acquisto di attrezzature ritenute utili per fronteggiare la pandemia per un importo complessivo pari ad € 230.000.

Relativamente al punto 5 dell'odg "*Modifica regolamenti di dipartimento*" il Dr. Penna precisa che è stato approvato un unico regolamento per tutti i Dipartimenti. Con riferimento alle richieste emerse nel corso della seduta del 20 febbraio da parte di alcuni Direttori di Struttura, il Direttore Generale precisa che dette richieste sono state tutte accolte. Successivamente all'incontro del 20 febbraio sono pervenute ulteriori richieste di integrazione al regolamento. In particolare il Direttore della Soc Pediatria, Dr. Guala, ha richiesto di modificare l'art. 5, punto 12, della bozza del regolamento, come segue "*con particolare riferimento ai Comitati per la discussione delle Campagne vaccinali e di screening*". La proposta è stata accettata.

Per quanto riguarda il punto 4 all'odg "*Relazione al bilancio IV trimestre 2019*" il Dr. Penna sottolinea che, rispetto al risultato di perdita al IV trimestre 2019, riportato nell'incontro del 20 febbraio, dalla chiusura effettiva predisposta dalla Soc Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio è emerso il pareggio di bilancio.

Nell'ambito degli obiettivi di mandato (assegnati al momento del conferimento dell'incarico di Direttore Generale) è ricompreso un obiettivo relativo all'equilibrio di bilancio che prevede che le Aziende devono assicurare un obiettivo di efficientamento dei presidi ospedalieri finalizzato ad assicurare un'incidenza dei costi rispetto ai ricavi secondo le disposizioni emanate dalla Regione. Per le

Aziende territoriali l'obiettivo è previsto a livello di singolo presidio a gestione diretta. In particolare la Regione, con deliberazione di Giunta del luglio 2017, ha stabilito che le Asl dovranno assicurare nel triennio 2017/2019, un obiettivo di efficientamento dei presidi a gestione diretta finalizzato ad assicurare un'incidenza della perdita di ciascun presidio rispetto ai ricavi di presidio non superiore alle seguenti percentuali:

- Presidi a gestione diretta con DEA di II livello : range v.a. "15%-20%"
- Presidi a gestione diretta con DEA di I livello : range v.a. "10%-15%"
- Altri presidi a gestione diretta : range v.a. " 5%-10%".

L'ASL VCO rientra tra i presidi a gestione diretta con Dea di 1° livello. Dall'esame del modello CP (Costo Presidi) sperimentale 2018 dell'Asl VCO (presidio) elaborato dalla Struttura Controllo di Gestione emerge, per il 2018, una perdita di € 6.904 (derivante dalla differenza tra totale ricavi € 115.941 e totale costi € 122.845).



L'incidenza della perdita rispetto ai ricavi è pari a 5,96%, inferiore al range del valore atteso proposto dalla Regione per presidi con DEA di I livello. Pertanto l'obiettivo di mandato risulta raggiunto. Non si è potuto verificare il risultato per l'anno 2019 in quanto non è ancora disponibile la nuova versione del CP sperimentale 2019 la cui predisposizione è richiesta entro il 30 settembre 2020. Dati preliminari fanno presumere un mantenimento della perdita entro il range previsto anche per il 2019. Rispetto a tutti gli obiettivi di mandato (ivi compreso l'obiettivo di equilibrio di bilancio appena descritto), è stata predisposta una relazione che verrà sottoposta alla Conferenza dei Sindaci, in data 6 luglio, per l'espressione del parere in conformità alla vigente normativa.

Il Dr. Penna comunica che, dal 1° luglio 2020, riaprirà il Punto Nascita di Domodossola come richiesto dall'Assessore alla Sanità e auspicato dal Sindaco di Domodossola.

Terminata la lettura del verbale precedente (n. 1 del 20.2.2020), in assenza di osservazioni/rilievi in merito ai contenuti del verbale, lo stesso viene approvato all'unanimità.

Il Direttore Generale pone in trattazione il **1° punto all'odg: Piano Organizzativo per la ripresa dell'attività sanitaria.**

La Regione ha richiesto la predisposizione, da parte di ciascuna azienda, di un Piano Organizzativo (da inviare, in data odierna, in Regione), che, oltre ad evidenziare gli incrementi delle attività di ricovero ed ambulatoriali necessari per recuperare le attività sospese o ridotte a seguito del lockdown della fase 1 dell'emergenza Covid, illustri le modalità organizzative aziendali da mettere in atto per il riavvio graduale delle attività. Il Piano deve essere corredato di un prospetto che riepiloghi le prestazioni programmate per il recupero graduale delle classi di priorità: - U, B e D per le prestazioni in regime ambulatoriale; - A e B per le prestazioni in regime di ricovero.

Il Dr. Penna precisa che, seppure la Regione non abbia richiesto un confronto con il Collegio di Direzione, si è ritenuto importante coinvolgere il Collegio e condividere le scelte indicate nel Piano, invitando i Direttori presenti ad effettuare eventuali proposte di integrazione al documento ed approvando lo stesso con o senza modifiche.

Il Piano è stato redatto con la collaborazione del Dr. Luigi Petrone per quanto attiene l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali e del Dr. De Stefano (in sinergia con i Direttori delle diverse Strutture aziendali ospedaliere) relativamente all'erogazione delle prestazioni di ricovero.

Il Dr. Penna premette che uno dei principali obiettivi è stato quello di garantire la ripresa delle attività assicurando la maggior sicurezza possibile, individuando percorsi differenziati per soggetti liberi da covid, soggetti positivi, soggetti dubbi. Rispetto ai soggetti dubbi si dovranno effettuare indagini per evidenziare l'eventuale positività.



Risulta evidente che la previsione di percorsi differenziati con distanziamento sociale porta, inevitabilmente, un aumento dei tempi per l'esecuzione delle prestazioni, si pensi alle prestazioni ambulatoriali.

L'attività ambulatoriale è ripresa a partire dal 6 giugno (le visite e gli esami diagnostici, richiesti in classe U e B, nel corso dell'emergenza, sono state garantite con tempestività ed entro i termini previsti) e si è aperta l'attività libero professionale. Per le prenotazioni in classe D e P dal 6 marzo al 31 maggio si è provveduto ad avvisare tutti i pazienti interessati dalla sospensione delle visite o esami. Tenuto conto che risultano in arretrato n. 15.000 prestazioni (di cui circa un terzo rappresentate da prime visite, un terzo da visite di controllo e la restante parte da esami diagnostici e da altre prestazioni strumentali) ed i tempi di esecuzione sono in incremento, si è richiesta la collaborazione alle Strutture convenzionate ubicate sul territorio dell'ASL (Istituto Auxologico Piancavallo, Eremo di Miazzina - Istituto Garofalo, C.O.Q.), un aumento di presenza oraria degli specialisti dipendenti e convenzionati dell'Azienda, e si sta valutando la necessità di assegnare nuovi incarichi a tempo determinato.

Il Dr. Petrone osserva che, seppure qualche medico specialista ambulatoriale abbia già programmato le ferie estive, molti hanno offerto la loro disponibilità ad effettuare più ore.

Per quanto attiene le prestazioni di ricovero il Dr. De Stefano precisa che l'Asl, già dal febbraio, anche tenuto conto delle disposizioni pervenute dall'Unità di Crisi e delle disposizioni emanate a livello nazionale, ha messo in atto le misure necessarie per garantire accessi sicuri in ospedale tramite il pre triage al DEA ed i controlli agli accessi sia sui visitatori che su pazienti e dipendenti. Sono stati individuati percorsi separati per pazienti Covid e non Covid in Dea e, parti ben definite del presidio sono state predisposte per ricoverare pazienti Covid ben delimitate con accessi e percorsi specifici, rivedendo la segnaletica. I Direttori dei Dipartimenti di Patologia Medica e Chirurgica, la Soc DSO e la Soc Dipsa hanno definito il numero dei posti letto necessari per isolare i casi Covid sospetti rispetto ai casi negativi, definendo delle aree grigie di degenza dedicate ai casi sospetti (ciò sia presso il Presidio S. Biagio che Castelli). Questa riorganizzazione è stata avviata dal 5 maggio ed è stata riattivata l'urgenza 118 sul Dea di Verbania per pazienti chirurgici e ortopedici che era stata spostata, da un mese, sul presidio di Domodossola.

E' in corso la progressiva ripresa dei ricoveri chirurgici programmati che erano stati sospesi, a partire dai ricoveri elettivi non oncologici di classe di priorità B e C. Sono stati previsti i tempi di recupero per gli interventi chirurgici e riportati nella tabella allegata al piano organizzativo. Per i pazienti Covid positivi si valuterà la possibilità di utilizzare una sala operatoria e dei giorni dedicati a tale attività. Il C.O.Q. ha messo a disposizione una sala operatoria dedicata a interventi su pazienti Covid positivi.



Relativamente alle prestazioni di specialistica ambulatoriale il Dr. Petrone osserva che un elemento di criticità per la ripresa delle attività riguarda la revisione dei tempi attuali in aumento in quanto è necessario mettere in atto misure di distanziamento, sanificazione di strumenti e locali, attivare percorsi separati covid free, covid e sospetti covid. Inoltre, un ulteriore criticità è l'aumento, che si sta registrando, delle richieste di prestazioni in classe B, unica possibilità attuale per prenotare visite/esami. A proposito il Dr. Petrone ha invitato i MMG a prescrivere, in modo appropriato, prestazioni in classe B. Senza contare che, oltre a smaltire il pregresso, si deve far fronte alle nuove richieste.

Il Dr. Petrone precisa, seppure sinteticamente, che il progetto prevede: - il progressivo recupero delle prestazioni ambulatoriali (da realizzare attraverso la messa in atto di diverse attività ovvero: contattare gli utenti, riprogrammare le agende, prenotare principalmente tramite cup evitando l'accesso fisico delle persone, modificare la fascia oraria di lavoro, dalle 8 alle 20 e al sabato, per distribuire gli utenti nelle sale di attesa); - la garanzia di una maggior sicurezza offerta ai pazienti ed al personale sanitario (ciò attraverso la modifica dell'attuale tempario delle prestazioni prevedendo un tempo non inferiore a 30 minuti, e la previsione di un adeguato lasso di tempo tra un paziente e l'altro anche al fine di sanificare l'ambiente e gli strumenti di lavoro); - la predisposizione di percorsi differenziati (le prestazioni ambulatoriali saranno erogate in spazi differenziati prevedendo ambulatori covid e ambulatori non covid e sospetti covid); la definizione di percorsi di accesso agli ambulatori.

Il Dr. Penna precisa che, in allegato al Piano dovranno essere inviate in Regione n. 2 tabelle (Piano e tabelle vengono allegato al presente verbale) che vengono illustrate:

### **Tabella 1. Riguarda i ricoveri ospedalieri**

Distintamente per ciascuna specialità viene indicato: - il numero degli interventi non eseguiti; - il numero di interventi programmati da effettuare da parte di ASR; - n° interventi programmati da effettuare da parte di erogatori privati; - giorni previsti per il recupero delle attività.

### **Tabella 2. Riguarda le prestazioni ambulatoriali**

Distintamente per ciascuna branca e tipologia di prestazione viene indicato: - il numero delle prestazioni non eseguite; - il numero di prestazioni programmate da effettuare da parte di ASR; - n° prestazioni programmate da effettuare da parte di erogatori privati; - giorni previsti per il recupero delle prestazioni.





Rispetto all'emergenza Covid il Dr. Penna, nell'osservare che, per quanto attiene ai decessi, la Provincia del VCO è stata la meno colpita, evidenzia che gli operatori delle diverse strutture aziendali hanno lavorato molto bene e, per superare la situazione attuale conseguente alla ripresa delle attività ed alla necessità di smaltire il pregresso, chiede ancora la stessa collaborazione.

Il Direttore della Soc ORL precisa che è urgente avviare l'attività specialistica divisionale in quanto da qui riparte l'attività chirurgica e chiede se è possibile prevedere una diversa tariffa per lo straordinario.

Il Dr. Penna invita il Direttore del Dipartimento di Prevenzione, Dr. Gambarotto, se ritiene, di effettuare osservazioni tenendo conto che il Dipartimento è stato fortemente coinvolto nella attività legata all'emergenza Covid, dimostrando elevata professionalità. Analogo forte coinvolgimento si è riscontrato per il Dea, per la Farmacia (per citare alcune Strutture ma l'elencazione non può considerarsi esaustiva). In particolare è da segnalare l'attività svolta dal Dipartimento di Prevenzione volta a ricercare i focolai di infezione e a bloccarli.

Il Dr. Gambarotto evidenzia che la Struttura maggiormente coinvolta è stata il Sisp tuttavia si è registrata la massima collaborazione e supporto da parte del personale di tutti gli altri Servizi afferenti il Dipartimento. Inoltre, conferma il fatto che il Dipartimento abbia posto particolare attenzione alla ricerca di focolai di infezione, consentendo di ridurre la propagazione dei contagi.

A questo proposito la Regione, con apposita deliberazione del maggio 2020, ha indicato nuove modalità operative per assicurare maggior tempestività ed efficacia nell'individuazione dei casi sospetti Covid 19 e per il tracciamento dei contatti e per la loro gestione. Ciò al fine di contenere l'impatto in termini di circolazione del virus ed il conseguente aumento delle infezioni legato alla riapertura. In conformità a quanto richiesto dalla Regione, evidenzia il Dr. Gambarotto, si intende creare un gruppo di progetto (gruppo che verrà coordinato dal Dr. Gambarotto) che si occupi di questi aspetti ovvero possa intervenire rapidamente con riguardo a nuovi casi accertati come positivi. Nel gruppo di lavoro, in aggiunta a personale già dipendente dell'ASL (personale afferente alle Strutture Spresal e Sian, Responsabile USCA (Distretto), personale amministrativo del Dipartimento, è prevista la presenza di 1 Assistente Sanitaria afferente al Medico Competente, un Dirigente Medico della DSO) e l'assunzione di n. 3 Amministrativi, di n. 4 Assistenti Sanitari e di n. 2 Assistenti Sociali.

Terminata l'illustrazione del Piano, tenuto conto che i componenti del Collegio presenti non hanno richiesto di operare modifiche e/o integrazioni rispetto al contenuto, il documento viene approvato all'unanimità.

Il Dr. Penna osserva che occorre risolvere il problema legato alla necessità di effettuare tamponi a Domodossola e che il Dr. Cappuccia ha confermato di aver mandato avanti la richiesta di acquisto delle attrezzature necessarie.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod. Fisc. 00634880033

Il Dr Ruscitto (presente al Collegio in quanto delegato dal Dr. Dr. Cappuccia) conferma che è in corso l'iter per acquisire le attrezzature ma i tempi non si profilano brevi pertanto si sta valutando di percorrere il canale di acquisizione attraverso donazioni.

Il Dr. Penna ritiene che il problema debba essere affrontato e risolto in quanto, in autunno, il cittadino, con un minimo rialzo della temperatura rispetto ai 37 gradi, con molta probabilità richiederà l'effettuazione del tampone.

La Dr.ssa Saino (Rappresentante dei Medici di Continuità Assistenziale) evidenzia che, nel corso dell'emergenza Covid, si sono verificati problemi con i dispositivi di protezione individuale (DPI) e, in previsione di una seconda ondata Covid in autunno, invita a evitare che si ripresenti la criticità in quanto i DPI risultano indispensabili.

Interviene il Direttore della Soc Distretto VCO, Dr. Borgotti, precisando che, nel corso dell'emergenza Covid, il personale USCA ed il personale della Guardia Medica non si è mai trovato senza dispositivi.

La Dr.ssa Saino concorda ma chiede che l'Azienda si prepari per una eventuale nuova ondata covid in autunno.

Il Direttore della Soc Dipsa, Dr. Senestraro, osserva che, a differenza di quanto è accaduto presso altre aziende sanitarie, il personale dell'Asl Vco afferente al comparto, non è mai andato sul campo in assenza di DPI. Relativamente agli interventi domiciliari precisa che, gradualmente, ci si è comportati attrezzando il personale in modo sicuro, a prescindere dal fatto che la persona fosse o meno infetta.

Esauriti gli argomenti all'ordine del giorno, la riunione termina alle ore 17,15.

Il Funzionario verbalizzante  
(Giuseppina Primatesta)

firmato in originale

Il Direttore Generale  
(Dr. Angelo Penna)

firmato in originale

APPROVATO NELLA RIUNIONE DEL COLLEGIO DI DIREZIONE DEL 27/08/2020





**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.it - www.aslvc.it

PI/Cod. Fisc. 00634880033

---



## **Piano organizzativo per la ripresa delle attività sanitarie sospese e/o ridotte a seguito del lockdown della fase1 della situazione emergenziale COVID.**

Il presente piano tiene conto di quanto già previsto in occasione della predisposizione del Piano per il progressivo ritorno all'operatività pre-Covid per l'area ospedaliera dell'ASL VCO, nonché delle indicazioni tecniche operative della Regione Piemonte e delle Linee di indirizzo per la progressiva riattivazione delle attività programmate considerate del Ministero della Salute.

La riapertura delle attività elettive per l'ASL VCO si articolerà in ragione dei diversi punti di erogazione e delle specifiche caratteristiche logistiche ed organizzative, con particolare riferimento ai principali punti di erogazione rappresentati dall'Ospedale S. Biagio di Domodossola e dall'Ospedale Castelli di Verbania, caratterizzati da un diverso mix di strutture, funzioni e setting assistenziali (ambulatori, sale operatorie, degenze ecc.).

### **Misure di prevenzione e Contenimento**

A seguito della trasmissione delle linee di indirizzo sull'attività sanitaria nella fase 2 COVID 19 redatte dall'Unità di Crisi della Regione Piemonte datate 14 maggio 2020 si è provveduto ad emanare una serie di disposizioni coerentemente con le indicazioni contenute nelle succitate linee guida regionali per garantire la ripresa delle attività ambulatoriali complesse, semplici e di ricovero.

In particolare viste le indicazioni sulla limitazione degli accessi, sulla prevenzione della trasmissione per via respiratoria e igiene delle mani e degli ambienti e sul distanziamento sociale si è provveduto a:

- regolamentare l'accesso ai presidi ospedalieri con l'istituzione di punti unici di accesso presidiati dalle ore 7 alle ore 20 con il compito di rilevare la temperatura corporea degli utenti e con quello di indirizzare questi ultimi nel percorso corretto, allo scopo di evitare eventuali assembramenti all'ingresso dei presidi si è collocato presso i vari servizi (RRF, Radiologia, poliambulatori ecc.) ulteriori punti filtro con il compito di raccogliere la scheda anamnestica dell'utente oltre a vigilare affinché anche in questa fase non ci siano assembramenti negli spazi di attesa dei punti di erogazione
- dare indicazione, laddove possibile, ai servizi di contattare il giorno precedente gli utenti per l'intervista telefonica al fine di evitare l'accesso degli utenti con situazioni dubbie, riprogrammando eventualmente la prestazione;
- individuare il numero massimo di utenti che possono accedere alle aree ambulatoriali in base agli spazi disponibili nelle varie aree di attesa,



- trasformare le prestazioni ad accesso diretto in prestazioni ad accesso programmato con prenotazione attraverso call-center regionale
- ampliare le fasce orarie di erogazione delle attività di prelievo
- rivedere tutte le agende di prenotazione (sia istituzionali che di libera professione) prevedendo una tempistica diversa per permettere la sanificazione delle apparecchiature e degli arredi nei vari ambulatori
- limitare attraverso il controllo interno e le informazioni presso i punti di accesso, le sale d'attesa, gli ascensori e altri vie di transito la concentrazione e lo stazionamento delle persone
- programmare l'esecuzione di tampone nasale 48 ore prima del ricovero per tutti gli utenti per quanto riguarda gli interventi chirurgici programmati

Al fine di mantenere alta l'attenzione degli operatori sulle misure di prevenzione della diffusione del virus SARS-COV2 e di promuovere comportamenti adeguati e responsabili sono state recentemente aggiornate le procedure per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza, generali e per COVID-19. In particolare si è provveduto a revisionare e aggiornare il documento con le” **Disposizioni per la protezione della diffusione del coronavirus in ambito sanitario**” (ALLEGATO 1) con le indicazioni sul corretto utilizzo dei DPI da parte del personale dipendente.

### **Prestazioni ambulatoriali**

Nel corso dell'emergenza sono state garantite con tempestività ed entro i tempi previsti le visite e gli esami diagnostici richiesti in classe U e B.

Nel contempo si è provveduto per le prenotazioni in classe D e P dal 6.3.20 al 31.5.20 ad avvertire tutti i pazienti interessati della sospensione della visite o esame richiesti.

Complessivamente risultano ad oggi sospese circa 15.000 prestazioni di cui circa un terzo rappresentate da prime visite, un terzo da visite di controllo e la restante quota da esami diagnostici ed altre prestazioni strumentali. A queste si aggiungono ulteriori prestazioni di libera professione e di altre prestazioni inserite in agende particolari

Tra gli elementi critici considerati per la ripresa dell'attività si evidenzia la revisione in aumento dei tempi attuali in quanto si rendono necessarie misure di distanziamento, sanificazione di strumentario e locali, individuazione e attivazione di percorsi separati COVID free, COVID e sospetti, modifiche dell'orario di apertura al pubblico.



Il Progetto nello specifico prevede:

1) il progressivo recupero delle prestazioni ambulatoriali;

- per quanto concerne le procedure di prenotazione gli utenti saranno contattati direttamente dal Servizio ASA e dal Call center e verrà comunicato loro data, sede e orario della prestazione;
- riprogrammazione delle agende coerenti con le esigenze di distanziamento
- ricollocazione degli utenti che hanno prenotato successivamente, nelle date che si renderanno disponibili dopo aver soddisfatto il recupero delle prestazioni ambulatoriali precedenti;
- modifica della fascia oraria di lavoro dalle 8.00 alle 20.00 e al sabato in modo da diluire e distribuire meglio gli utenti sia nelle sale di attesa sia in occasione delle prestazioni ed attivazione di alcune prestazioni il sabato.
- prenotazioni principalmente a CUP telefonico, evitando l'accesso fisico delle persone

2) la garanzia dei migliori livelli di sicurezza per i pazienti e per il personale sanitario

- temporanea modifica del tempario attuale delle prestazioni prevedendo un tempo non inferiore ai 30 minuti.
- garanzia della distanza sociale in modo che tra un paziente e il successivo vi sia un adeguato lasso di tempo "vacante" anche al fine di sanificare l'ambiente e gli strumenti di lavoro

Affinché l'adozione di questa misura abbia efficacia, è necessario che sia i sanitari che gli utenti rispettino l'orario tra una prestazione e l'altra. In particolare agli utenti deve essere raccomandato di accedere all'orario comunicato e non con largo anticipo (non più di 15 minuti prima) per usufruire della prestazione.

3) la erogazione delle prestazioni

Saranno predisposti percorsi e settori differenziati di accoglienza e di degenza per pazienti Covid, per pazienti sospetti Covid e per pazienti no- Covid,

L'erogazione delle prestazioni ambulatoriale sarà erogata in spazi differenziati ovvero prevedendo due tipologie di sedute ambulatoriali:



**a) ambulatorio COVID** (con sedute settimanali riservate SOLO agli utenti che rientrano in questa tipologia);

**b) ambulatorio non-COVID** (con sedute settimanali riservate agli utenti che rientrano in questa tipologia);

Ciò significa che nell'ambito di ogni branca specialistica saranno attivate delle sedute ambulatoriali ad hoc per l'una o per l'altra tipologia di utenti che, evidentemente, richiedono un approccio differente ed uso di DPI specifici. Per le prestazioni per pazienti COVID o sospetti COVID il prescrittore provvederà a contattare gli uffici della SOS ASA per organizzare l'accesso nei giorni e nelle modalità definite

Inoltre è opportuno da parte di tutti i prescrittori :

- il rispetto dell'appropriatezza prescrittiva per tutte le classi urgenti (Piano di Governo delle Liste d'Attesa 2019-2021)
- l'indicazione sul quesito diagnostico se trattasi di pz COVID o non COVID in modo da poter indirizzare l'utente presso gli ambulatori dedicati

Per le considerazioni predette, continuerà ad essere operativa la vigente **temporanea sospensione dell'accesso diretto per:** esecuzione ECG, esecuzione RX, esecuzione esami di Laboratorio.

#### 4) percorsi di accesso agli ambulatori

Allo scopo di garantire le misure di tutela della salute, presso tutte le sedi ambulatoriali saranno osservate tutte le indicazioni previste dalla vigente normativa ed in particolare:

- mantenimento dei punti di controllo presso gli accessi dei PP.OO .
- distanziamento sociale, nelle sale di attesa individuando i posti a sedere che garantiscano le distanze di sicurezza ;
- laddove possibile, accesso diversificato per l'ENTRATA e per l'USCITA degli utenti
- accesso per eventuali accompagnatori dovrà essere limitato alle situazioni di stretta necessità per supporto a minori o a soggetti disabili
- affissione nelle adiacenze degli ingressi di cartelli esplicativi
- disponibilità nei locali comuni dei poliambulatori e agli ingressi degli stessi di soluzioni igienizzanti per le mani



---

## **Specialistica ambulatoriale**

L'esigenza di garantire la ripresa dell'attività programmata precedentemente annullata e la contestuale accettazione dell'attuale domanda di prestazioni osservando le misure di sicurezza e di distanziamento già riferite, rischia determinare un rallentamento della risposta sanitaria.

In queste condizioni è fondamentale poter aumentare la presenza oraria degli specialisti dipendenti e convenzionati dell'Azienda finalizzato a realizzare un incremento delle prestazioni erogate.

E' in corso al momento una consultazione dei Medici Specialisti per acquisire la loro disponibilità a un incremento delle ore rese, con l'obiettivo di tendere al completamento dell'orario dei medici già titolari a tempo indeterminato.

Nel caso si confermasse un'adesione in linea con la disponibilità sinora acquisita è ipotizzabile un impatto economico di valore pari a circa 90.000 euro mese.

In via ulteriore se necessario si procederà all'assegnazione di nuovi incarichi anche a tempo determinato per un periodo non superiore ai 6 mesi.

## **Strutture private accreditate e COQ**

Sono state sondate le strutture private accreditate che sul territorio del Verbano Cusio Ossola sono rappresentate da Istituto Auxologico Italiano – Piancavallo, Istituto Garofalo – Eremo di Miazzina, oltre al Centro Ortopedico di Quadrante. Da parte di tutte queste strutture è stato rappresentato l'interesse a collaborare con l'ASL VCO per erogare prestazioni, limitatamente alle branche e prestazioni già contrattualizzate e nel rispetto del budget.

## **Attività in regime di ricovero**

L'ASL VCO ha messo in atto con specifiche disposizioni a partire già da febbraio 2020, anche in applicazione delle disposizioni pervenute dall'Unità di Crisi e tenuto conto delle disposizioni nazionali tra le quali la circolare n. 5443 del 22.2.20, tutte le misure necessarie per garantire accessi sicuri in ospedale attraverso il pre triage al DEA e i controlli agli accessi sia sui visitatori che sui pazienti e i dipendenti; sono stati identificati percorsi separati per pazienti COVID e non COVID in DEA e si sono destinate a aree per ricovero pazienti COVID parti dell'ospedale ben delimitate con accessi e percorsi specifici. Inoltre le SOC che trattano i pazienti a più alto rischio (es. nefrologia, oncologia, ostetricia, pediatria) hanno prodotto dei documenti per il trattamento in sicurezza dei propri pazienti in parte condivisi tra professionisti a livello regionale.





In applicazione di quanto previsto nel documento dell'UdC trasmesso con protocollo n. 21141 del 29.4.20 "*Percorsi di accesso e interni alle strutture sanitarie* " si è proceduto a fornire delle indicazioni più specifiche a integrazione di quanto già previsto sulle modalità di effettuazione dei tamponi ai pazienti necessitanti ricovero programmato e ricovero in urgenza e sulle modalità di valutazione dei pazienti che accedono al DEA in applicazione delle disposizioni della Unità di Crisi. Si è proceduto inoltre a rivedere ulteriormente i percorsi già individuati e ad adeguare la segnaletica specifica.

I Direttori del Dipartimento Patologie Mediche e del Dipartimento Patologie Chirurgiche, unitamente alla Direzione Sanitaria Ospedaliera e alla SOC DIPSA, hanno effettuato le valutazioni necessarie, sulla base degli elementi individuati in premessa, a individuare il numero dei posti letto necessari a differenziare e isolare i casi COVID sospetti rispetto ai COVID negativi individuando delle aree "*grigie*" di degenza, sia presso l'Ospedale San Biagio di Domodossola sia presso la degenza di area medica presso l'Ospedale Castelli di Verbania, dedicate ai casi sospetti.

Tale riorganizzazione è stata avviata dal 5 maggio 2020 con contestuale riattivazione dell'urgenza 118 sul DEA di Verbania per pazienti chirurgici e ortopedici sospesa e spostata da oltre un mese sul presidio di Domodossola.

Per quanto riguarda specificamente i ricoveri chirurgici programmati è in corso la progressiva ripresa delle attività precedentemente sospese a partire dai ricoveri elettivi non oncologici di classe di priorità B e C.

I tempi di recupero per gli interventi chirurgici sono riportati nella tabella allegata.

In relazione alla previsioni di assunzioni, è da evidenziare che dal mese di ottobre è previsto un incremento di circa il 50% delle attuali sedute operatorie con conseguente riduzione dei tempi di attesa per interventi.

Per ciò che riguarda la possibilità di intervenire su pazienti COVID positivi in elezione si valuterà la possibilità di utilizzare una sala operatoria e dei giorni dedicati a tale attività. Vi è anche la possibilità offerta dal COQ, COVID Hospital individuato nella fase epidemica dall'Unità di Crisi, di utilizzare una loro sala operatoria, utilizzata anche in passato per interventi di pazienti infetti, dedicata ad interventi su pazienti COVID positivi.

<b>PRESIDI OSPEDALIERI DI VERBANIA E DOMODOSSOLA</b>				
<b>SPECIALITA'</b>	<b>INTERVENTI NON ESEGUITI</b>	<b>Q.TA' PROGRAMMATA DA ASR</b>	<b>Q.TA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO</b>	<b>GG PREVISTI PER RECUPERO Q.TA' NECESSARIA</b>
CHIRURGIA GENERALE classe A	1	1	0	15GG
CHIRURGIA GENERALE classe B	33	33	0	60gg
ORTOPEDIA classe A	1	1	0	15gg
ORTOPEDIA classe B	11	11	0	30gg
UROLOGIA classe A	61	61	0	120gg
UROLOGIA classe B	121	121	0	180gg
ORL classe A	12	12	0	60gg
ORL classe B	126	126	0	120gg
OCULISTICA classe A	0	0		
OCULISTICA classe B	50	50	0	120gg
GINECOLOGIA classe A	2	2	0	15gg
GINECOLOGIA classe B	8	8	0	30gg

BRANCA	BRANCA	PRESTAZIONE	PRESTAZIONE	Q.TA' NECESSARIA	Q.TA' PROGRAMMATA DALL'ASR	Q.TA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG. PREVISTI PER RECUPERO Q.TA' NECESSARIA
01	ALLERGOLOGIA	8901.01	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	76	76	0	32
01	ALLERGOLOGIA	897.00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	265	265	0	32
03	ANATOMIA ED ISTOLOG	91.39.4	ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	173	173	0	N.D.
08	CARDIOLOGIA	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	389	162	227	30
08	CARDIOLOGIA	89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	129	54	75	30
08	CARDIOLOGIA	89.48.1	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACE-MAKER	93	93	0	72
08	CARDIOLOGIA	89.50	ECG DINAMICO 24 ORE - ( HOLTER )	99	41	58	30
08	CARDIOLOGIA	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	387	161	226	30
08	CARDIOLOGIA	8901.02	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO	230	96	134	30
08	CARDIOLOGIA	8901.80	VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	139	58	81	30
08	CARDIOLOGIA	89482.0	CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE DEFIBRILLATORE IMPIANTABILE	30	30	0	69
08	CARDIOLOGIA	897.01	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	225	94	131	30
08	CARDIOLOGIA	897.44	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA ARITMOLOGICA	2	1	1	30
08	CARDIOLOGIA	897.67	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	231	96	135	30
08	CARDIOLOGIA	897.69	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA ARITMOLOGICA CON ECG	5	5	0	75
09	CHIRURGIA GENERALE	06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	19	19	0	63
09	CHIRURGIA GENERALE	49.21	ANOSCOPIA	18	8	10	30
09	CHIRURGIA GENERALE	49.39	ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESS	6	3	3	30
09	CHIRURGIA GENERALE	49.45	LEGATURA DELLE EMORROIDI	5	2	3	30
09	CHIRURGIA GENERALE	86.23	ASPORTAZIONE DI UNGHIA INCARNITA [ONICECTOMIA]	10	5	5	30
09	CHIRURGIA GENERALE	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOT	1	0	1	30
09	CHIRURGIA GENERALE	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	116	53	63	30
09	CHIRURGIA GENERALE	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	163	74	89	30
09	CHIRURGIA GENERALE	88.74.5	ECO(COLOR) DOPPLER DELLE ARTERIE RENALI	22	22	0	66
09	CHIRURGIA GENERALE	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	44	20	24	30
09	CHIRURGIA GENERALE	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	22	10	12	30
09	CHIRURGIA GENERALE	88772.0	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSA	3	1	2	30
09	CHIRURGIA GENERALE	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA	88	40	48	30
09	CHIRURGIA GENERALE	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	84	38	46	30
09	CHIRURGIA GENERALE	88772.4	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	1	0	1	30
09	CHIRURGIA GENERALE	8901.04	VISITA CHIRURGICA DI CONTROLLO	22	22	0	66
09	CHIRURGIA GENERALE	8901.06	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	1	1	0	N.D.
09	CHIRURGIA GENERALE	8901.07	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	31	14	17	30
09	CHIRURGIA GENERALE	8901.45	VISITA PROCTOLOGICA DI CONTROLLO	36	16	20	30
09	CHIRURGIA GENERALE	8901.50	VISITA CHIRURGIA SENO DI CONTROLLO	104	104	0	66

09	CHIRURGIA GENERALE 897.03	PRIMA VISITA CHIRURGICA	187	85	30	56
09	CHIRURGIA GENERALE 897.05	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	7	7	0	70
09	CHIRURGIA GENERALE 897.06	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	41	19	22	30
09	CHIRURGIA GENERALE 897.28	PRIMA VISITA PROCTOLOGICA	83	38	45	30
09	CHIRURGIA GENERALE 897.45	PRIMA VISITA CHIRURGIA SENO	26	26	0	65
09	CHIRURGIA GENERALE 897.46	PRIMA VISITA CHIRURGICA ERNIARIA	1	1	0 N.D.	
09	CHIRURGIA GENERALE 897.70	PRIMA VISITA SENOLOGICA	59	59	0	66
09	CHIRURGIA GENERALE 93.57.1	MEDICAZIONE DI USTIONI	1	1	0 N.D.	
09	CHIRURGIA GENERALE 96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	26	26	0	65
10	CHIRURGIA MAXILLO F 8901.34	VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE DI CONTROLLO	5	5	0	75
10	CHIRURGIA MAXILLO F 897.30	PRIMA VISITA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	26	10	16	30
13	CHIRURGIA TORACICA 8901.35	VISITA CHIRURGICA TORACICA DI CONTROLLO	12	12	0	40
13	CHIRURGIA TORACICA 897.31	PRIMA VISITA CHIRURGICA TORACICA	3	3	0	45
14	CHIRURGIA VASCOLAR 88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	1	1	0	30
14	CHIRURGIA VASCOLAR 8901.07	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	2	2	0	30
18	EMATOLOGIA 8901.36	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	82	82	0	30
18	EMATOLOGIA 897.32	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	24	24	0	30
19	MALATTIE ENDOCRINE 8901.08	VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO	368	368	0	44
19	MALATTIE ENDOCRINE 8901.30	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	29	29	0	44
19	MALATTIE ENDOCRINE 8901.47	VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO	594	594	0	44
19	MALATTIE ENDOCRINE 8905.1	VISITA PRESSO CENTRO DI ACCOGLIENZA DI INDIRIZZO E SUPPORT	143	143	0	44
19	MALATTIE ENDOCRINE 8907.3	CONSULTO INTERDISCIPLINARE DEFINITO COMPLESSIVO - PDTA DI	1	1	0	30
19	MALATTIE ENDOCRINE 897.07	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA	56	56	0	44
19	MALATTIE ENDOCRINE 897.27	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	45	45	0	44
19	MALATTIE ENDOCRINE 897.62	PRIMA VISITA DIABETOLOGICA	74	74	0	44
19	MALATTIE ENDOCRINE 90.26.4	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	37	37	0	44
19	MALATTIE ENDOCRINE 94.42.2	FORMAZIONE PER L'AUTOGESTIONE E / O ADDESTRAMENTO ALL'UTI	3	3	0	45
19	MALATTIE ENDOCRINE 99.93	TERAPIA DIETETICA	4	4	0	40
19	MALATTIE ENDOCRINE 99.93.1	CONTROLLO TERAPIA DIETETICA	1	1	0	30
21	GERIATRIA 89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	2	2	0	60
21	GERIATRIA 8901.38	VISITA GERIATRICA DI CONTROLLO	154	154	0	57
21	GERIATRIA 8901.69	VISITA NEUROGERIATRICA DI CONTROLLO	24	24	0	55
21	GERIATRIA 8913.1	PRIMA VISITA NEUROGERIATRICA	27	27	0	58
21	GERIATRIA 897.34	PRIMA VISITA GERIATRICA	207	207	0	57
24	MALATTIE INFETTIVE E 8901.39	VISITA INFETTIVOLOGICA DI CONTROLLO	11	11	0	30
24	MALATTIE INFETTIVE E 8901.52	VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA ( MALATTIE DEL FEGA	10	10	0	30
24	MALATTIE INFETTIVE E 897.35	PRIMA VISITA INFETTIVOLOGICA	4	4	0	30
24	MALATTIE INFETTIVE E 897.49	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA ( MALATTIE DE	7	7	0	30
24	MALATTIE INFETTIVE E 90703.0	INTRADERMOREAZIONI CON PPD	2	2	0	30

26	MEDICINA GENERALE	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	37	27	1	40
26	MEDICINA GENERALE	88.76.3	ECO(COLOR) DOPPLER DELL'AORTA DEGLI ASSI ILIACO-FEMORALI	2	1	1	30
26	MEDICINA GENERALE	88772.1	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI VENOSA	1	1	0	30
26	MEDICINA GENERALE	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA	24	18	6	30
26	MEDICINA GENERALE	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	29	21	8	30
26	MEDICINA GENERALE	88772.4	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE ARTERIOSA	1	1	0	30
26	MEDICINA GENERALE	89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 ORE] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	48	48	0	41
26	MEDICINA GENERALE	8901.01	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	24	24	0	40
26	MEDICINA GENERALE	8901.06	VISITA ANGIOLOGICA DI CONTROLLO	22	16	6	30
26	MEDICINA GENERALE	8901.23	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	22	22	0	41
26	MEDICINA GENERALE	8901.29	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	42	31	11	30
26	MEDICINA GENERALE	8901.30	VISITA DIETOLOGICA DI CONTROLLO	16	16	0	40
26	MEDICINA GENERALE	8901.36	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	16	16	0	40
26	MEDICINA GENERALE	8901.40	VISITA MEDICINA GENERALE DI CONTROLLO	4	4	0	40
26	MEDICINA GENERALE	8901.52	VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA ( MALATTIE DEL FEGA	1	1	0	30
26	MEDICINA GENERALE	8903.04	ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE COMPLESSIVE DI REUMATOLO	4	4	0	40
26	MEDICINA GENERALE	897.00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	6	6	0	45
26	MEDICINA GENERALE	897.05	PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	5	4	1	30
26	MEDICINA GENERALE	897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	32	32	0	40
26	MEDICINA GENERALE	897.26	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	13	10	3	30
26	MEDICINA GENERALE	897.27	PRIMA VISITA DIETOLOGICA	12	12	0	40
26	MEDICINA GENERALE	897.32	PRIMA VISITA EMATOLOGICA	3	3	0	45
26	MEDICINA GENERALE	897.36	PRIMA VISITA MEDICINA GENERALE	4	4	0	40
26	MEDICINA GENERALE	897.49	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA EPATOLOGICA ( MALATTIE DE	2	2	0	60
26	MEDICINA GENERALE	99251.0	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA DI FARMACI BIOTECNOLOGICI	1	1	0	30
29	NEFROLOGIA	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	7	7	0	70
29	NEFROLOGIA	8901.09	VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO	1.001	1.001	0	61
29	NEFROLOGIA	897.08	PRIMA VISITA NEFROLOGICA	20	20	0	60
32	NEUROLOGIA	88.71.3	COLORDOPPLER TRANSCRANICO (TCCD)	2	2	0	30
32	NEUROLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	102	102	0	33
32	NEUROLOGIA	89.14	ELETTROENCEFALOGRAMMA	2	2	0	30
32	NEUROLOGIA	89.15.4	POTENZIALI EVOCATI SOMATO-SENSORIALI	1	1	0	30
32	NEUROLOGIA	8901.11	VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO	132	132	0	33
32	NEUROLOGIA	8901.69	VISITA NEUROGERIATRICA DI CONTROLLO	1	1	0	30
32	NEUROLOGIA	8901.70	VISITA NEUROLOGICA CEFALEA DI CONTROLLO	2	2	0	30
32	NEUROLOGIA	8913.0	PRIMA VISITA NEUROLOGICA	72	72	0	33
32	NEUROLOGIA	8913.1	PRIMA VISITA NEUROGERIATRICA	6	6	0	30
32	NEUROLOGIA	8913.3	PRIMA VISITA NEUROLOGICA CEFALEA	6	6	0	30
32	NEUROLOGIA	89153.0	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE DX	2	2	0	30

32	NEUROLOGIA	89153.1	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE DX	2	2	0	30
32	NEUROLOGIA	89153.2	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO SUPERIORE SN	2	2	0	30
32	NEUROLOGIA	89153.3	POTENZIALI EVOCATI MOTORI ARTO INFERIORE SN	2	2	0	30
32	NEUROLOGIA	93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	44	44	0	33
32	NEUROLOGIA	93.08.A	STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO SUPERIORE	27	27	0	32
32	NEUROLOGIA	93.08.B	STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO INFERIORE	9	9	0	34
34	OCULISTICA	08.21	ASPORTAZIONE DI CALAZIO	10	4	6	30
34	OCULISTICA	08.22	ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA	9	4	5	30
34	OCULISTICA	08.23	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A T	2	1	1	30
34	OCULISTICA	08.24	ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO	1	0	1	30
34	OCULISTICA	09.19	TEST DI SCHIRMER	1	0	1	30
34	OCULISTICA	09.42	SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI	4	2	2	30
34	OCULISTICA	89.11	TONOMETRIA	20	8	12	30
34	OCULISTICA	8901.12	VISITA OCULISTICA DI CONTROLLO	944	373	571	30
34	OCULISTICA	8901.63	VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA DI CONTROLLO	16	6	10	30
34	OCULISTICA	8901.64	VISITA OCULISTICA PER MACULOPATIA DI CONTROLLO	2	1	1	30
34	OCULISTICA	93.02	VALUTAZIONE ORTOTTICA	24	9	15	30
34	OCULISTICA	95.03.1	STUDIO DELLA TOPOGRAFIA CORNEALE	5	2	3	30
34	OCULISTICA	95.03.3	TOMOGRAFIA RETINICA (OCT)	344	136	208	30
34	OCULISTICA	95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI	127	50	77	30
34	OCULISTICA	95.12	FLUORANGIOGRAFIA - ANGIOSCOPIA OCULARE	23	9	14	30
34	OCULISTICA	95.12.1	ANGIOGRAFIA OCULARE CON VERDE INDOCIANINA	1	0	1	30
34	OCULISTICA	95.13.1	PACHIMETRIA CORNEALE	20	8	12	30
34	OCULISTICA	95.2	TEST FUNZIONALI OBIETTIVI DELL'OCCHIO - HESS LANCASTER	3	1	2	30
34	OCULISTICA	95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUC	39	15	24	30
34	OCULISTICA	9502.0	PRIMA VISITA OCULISTICA	936	370	566	30
34	OCULISTICA	9502.1	PRIMA VISITA OCULISTICA PER GLAUCOMA	4	2	2	30
34	OCULISTICA	9502.2	PRIMA VISITA OCULISTICA PER MACULOPATIA	1	0	1	30
34	OCULISTICA	9502.3	PRIMA VISITA OCULISTICA PER STRABISMO	1	0	1	30
34	OCULISTICA	9505.0	CAMPO VISIVO AUTOMATICO/COMPUTERIZZATO	141	56	85	30
35	ODONTOIATRIA E STO	23.01	ESTRAZIONE DI DENTE DECIDUO	1	1	0	30
35	ODONTOIATRIA E STO	23.09	ESTRAZIONE DI DENTE PERMANENTE	52	43	9	30
35	ODONTOIATRIA E STO	23.11	ESTRAZIONE DI RADICE RESIDUA	26	21	5	30
35	ODONTOIATRIA E STO	23.19	ESTRAZIONE DI DENTE O RADICE INCLUSI	16	13	3	30
35	ODONTOIATRIA E STO	23.20.1	RICOSTRUZIONE DI DENTE, FINO DUE SUPERFICI; MEDIANTE OTTU	61	61	0	37
35	ODONTOIATRIA E STO	23.20.2	RICOSTRUZIONE DI DENTE, TRE O PIU' SUPERFICI, MEDIANTE OTTU	36	36	0	36
35	ODONTOIATRIA E STO	23.43.2	ALTRA INSERZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE PARZIALE	2	2	0	30
35	ODONTOIATRIA E STO	23.71.1	TERAPIA CANALARE IN DENTE MONORADICOLATO, TRATTAMENTO C	15	15	0	38
35	ODONTOIATRIA E STO	23.71.2	TERAPIA CANALARE IN DENTE PLURIRADICOLATO, TRATTAMENTO O	11	11	0	37



35	ODONTOIATRIA E STO 8901.78	VISITA ODONTOIATRICA DI CONTROLLO - ORTODONTICA	1	1	0	30
35	ODONTOIATRIA E STO 897.12	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA	384	317	67	30
35	ODONTOIATRIA E STO 897.64	PRIMA VISITA ODONTOIATRICA - PROTESICA	14	14	0	35
35	ODONTOIATRIA E STO 96.54.1	ABLAZIONE TARTARO	97	97	0	36
35	ODONTOIATRIA E STO 99.97.2	TRATTAMENTI PER APPLICAZIONE DI PROTESI RIMOVIBILE	2	2	0	30
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O N	441	273	168	30
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 86.28	RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE	2	2	0	60
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 8901.14	VISITA ORTOPEDICA DI CONTROLLO	235	145	90	30
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 8901.53	VISITA ORTOPEDICA ANCA DI CONTROLLO	2	2	0	60
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 897.13	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	260	161	99	30
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 897.55	PRIMA VISITA ORTOPEDICA GINOCCHIO	2	1	1	30
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 897.56	PRIMA VISITA ORTOPEDICA MANO	6	4	2	30
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 897.57	PRIMA VISITA ORTOPEDICA PIEDE	1	1	0	30
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 96.59	ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA - PULIZIA DI FERITA NAS	7	7	0	53
36	ORTOPEDIA E TRAUMA 97.88	RIMOZIONE DI DISPOSITIVO ESTERNO DI IMMOBILIZZAZIONE	2	2	0	60
37	OSTETRICIA E GINECO 57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	8	8	0	40
37	OSTETRICIA E GINECO 70.21	COLPOSCOPIA	25	25	0	39
37	OSTETRICIA E GINECO 88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	15	15	0	41
37	OSTETRICIA E GINECO 88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	15	15	0	41
37	OSTETRICIA E GINECO 88.78.3	ECOGRAFIA OSTETRICA - MORFOLOGIA FETALE	27	27	0	41
37	OSTETRICIA E GINECO 88.79.7	ECOGRAFIA TRANSVAGINALE	72	72	0	40
37	OSTETRICIA E GINECO 8901.15	VISITA OSTETRICO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	52	52	0	40
37	OSTETRICIA E GINECO 8901.68	VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	2	2	0	30
37	OSTETRICIA E GINECO 8901.79	VISITA DI CONTROLLO PER CONSEGNA AGENZA GRAVIDANZA E ANA	2	2	0	30
37	OSTETRICIA E GINECO 8901.83	VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA DI CONTROLLO IN GRAVIDANZA	16	16	0	40
37	OSTETRICIA E GINECO 89011.1	VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE PERIODICA IN GRAVIDANZA - BILAN	19	19	0	41
37	OSTETRICIA E GINECO 8926.0	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA	110	110	0	40
37	OSTETRICIA E GINECO 8926.2	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA INFANZIA ED ADOLESCE	7	7	0	42
37	OSTETRICIA E GINECO 8926.3	PRIMA VISITA URO-GINECOLOGICA	1	1	0	30
37	OSTETRICIA E GINECO 8926.5	PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA IN GRAVIDANZA	2	2	0	30
37	OSTETRICIA E GINECO 91.12.7	VIRUS NAS RICERCA ACIDI NUCLEICI (PREVIA PCR)	1	1	0	30
37	OSTETRICIA E GINECO 91.36.5	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA(NUCLEARE O MITOCONDRIALE)	1	1	0	30
37	OSTETRICIA E GINECO 91.38.5	PAP TEST (CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE)	24	24	0	40
37	OSTETRICIA E GINECO 91.48.4	PRELIEVO CITOLOGICO	25	25	0	39
37	OSTETRICIA E GINECO 91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	11	11	0	41
37	OSTETRICIA E GINECO 93.40	ELETTROTHERAPIA DISTRETTUALE DI MUSCOLI NORMO O DENERVAT	5	5	0	38
38	OTORINOLARINGOIATR 18.12	BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO	1	1	0	30
38	OTORINOLARINGOIATR 18.29	ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHI	2	2	0	60
38	OTORINOLARINGOIATR 21.03	CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE E TAMPO	1	1	0	30

38	OTORINOLARINGOIATR 27.24	BIOPSIA DELLA BOCCA, STRUTTURA NON SPECIFICATA	4	4	0	40
38	OTORINOLARINGOIATR 27.49.1	ASPORTAZIONE LESIONE CAVO ORALE	3	3	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 31.42	LARINGOSCOPIA E ALTRA TRACHEOSCOPIA	203	203	0	44
38	OTORINOLARINGOIATR 31.43	BIOPSIA ENDOSCOPICA DELLA LARINGE IN LANGISCOPIA INDIRECTA	1	1	0	30
38	OTORINOLARINGOIATR 86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	22	22	0	44
38	OTORINOLARINGOIATR 89.15.1	POTENZIALI EVOCATI ACUSTICI	1	1	0	30
38	OTORINOLARINGOIATR 8901.17	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO	229	229	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 8901.46	VISITA DERMOCIRURGICA DI CONTROLLO	13	13	0	43
38	OTORINOLARINGOIATR 897.14	PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	399	399	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 897.42	PRIMA VISITA DERMOCIRURGICA	33	33	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 93.94	MEDICAMENTO RESPIRATORIO SOMMINISTRATO PER MEZZO DI NEB	6	6	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	180	180	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 95.41.2	ESAME AUDIOMETRICO VOCALE	34	34	0	44
38	OTORINOLARINGOIATR 95.42	IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)	66	66	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 95.44.1	TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - ESAME CLINI	15	15	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 95.44.2	ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE - TEST POSIZI	25	25	0	44
38	OTORINOLARINGOIATR 9652.0	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME	39	39	0	45
38	OTORINOLARINGOIATR 9652.1	IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME	35	35	0	44
39	PEDIATRIA 8901.01	VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO	1	1	0	30
39	PEDIATRIA 8901.36	VISITA EMATOLOGICA DI CONTROLLO	1	1	0	30
39	PEDIATRIA 897.00	PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA	2	2	0	30
39	PEDIATRIA 897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	2	2	0	30
39	PEDIATRIA 897.61	PRIMA VISITA PEDIATRICA - ENDOCRINOLOGICA	2	2	0	30
39	PEDIATRIA 897.73	PRIMA VISITA GENETICA	1	1	0	30
43	UROLOGIA 55.93.A	ONDE D'URTO FOCALIZZATE (PER ALTRE INDICAZIONI SPECIALISTIC	22	22	0	55
43	UROLOGIA 56.01	ESTRAZIONE ENDOSCOPICA DALL'URETERE E PELVI RENALE DI DOF	3	3	0	45
43	UROLOGIA 57.32	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	57	57	0	55
43	UROLOGIA 57.39.2	ESAME URODINAMICO INVASIVO	13	13	0	56
43	UROLOGIA 57.94	CATETERISMO VESCICALE	71	71	0	55
43	UROLOGIA 58.60.1	DILATAZIONE URETRALE	1	1	0	30
43	UROLOGIA 58.60.2	DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE. SINGOLA SEDUTA	7	7	0	53
43	UROLOGIA 60.11.1	BIOPSIA TRANSPERINEALE CON AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA P	11	11	0	55
43	UROLOGIA 64.11	BIOPSIA DEL PENE	1	1	0	30
43	UROLOGIA 88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	49	49	0	54
43	UROLOGIA 88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	25	25	0	54
43	UROLOGIA 88.79.8	ECOGRAFIA TRANSRETTALE	11	11	0	55
43	UROLOGIA 88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	7	7	0	53
43	UROLOGIA 88772.5	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DISTRETTUALE VENOSA	4	4	0	60
43	UROLOGIA 89.24	UROFLUSSOMETRIA	266	266	0	55

43	UROLOGIA	8901.16	VISITA ANDROLOGICA DI CONTROLLO	5	5	0	50
43	UROLOGIA	8901.20	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	686	686	0	55
43	UROLOGIA	8901.68	VISITA URO-GINECOLOGICA DI CONTROLLO	1	1	0	30
43	UROLOGIA	8926.1	PRIMA VISITA ANDROLOGICA	5	5	0	50
43	UROLOGIA	897.18	PRIMA VISITA UROLOGICA	157	157	0	55
43	UROLOGIA	96.49	INSTILLAZIONE GENITOURINARIA	55	55	0	55
43	UROLOGIA	98.51.3	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA DEL RENE, URETERE E/O VESCICA. SINGOLA SEDUTA	6	6	0	60
52	DERMATOLOGIA	86.11	BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	1	0	1	30
52	DERMATOLOGIA	86.30.1	CRIOterapia DI LESIONE O TESSUTO CON AZOTO LIQUIDO. SINGOL	22	10	12	30
52	DERMATOLOGIA	86.30.3	DIATERMOCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO CUTANEO E SOT	16	7	9	30
52	DERMATOLOGIA	86.4	ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE	5	2	3	30
52	DERMATOLOGIA	89.39.1	OSSERVAZIONE DERMATOLOGICA IN EPILUMINESCENZA	36	17	19	30
52	DERMATOLOGIA	8901.21	VISITA DERMATOLOGICA DI CONTROLLO	553	553	0	64
52	DERMATOLOGIA	897.19	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	712	333	379	30
56	RECUPERO E RIABILIT	8901.22	VISITA FISIATRICA DI CONTROLLO	81	7	74	30
56	RECUPERO E RIABILIT	897.20	PRIMA VISITA FISIATRICA	211	19	192	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93.03	VALUTAZIONE PROTESICA	1	1	0 N.D.	
56	RECUPERO E RIABILIT	93.39.3	TRATTAMENTO MANUALE PER DRENAGGIO LINFATICO O CONNETTIV	26	2	24	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93.39.4	ELETTROTERAPIA ANTALGICA	66	6	60	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93.39.5	ELETTROTERAPIA ANTALGICA - ELETTROANALGESIA TRANSCUTANE	197	17	180	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93.39.8	MAGNETOTERAPIA	67	6	61	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93.39.9	ULTRASUONOTERAPIA	70	6	64	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93.56.8	BENDAGGIO FUNZIONALE	4	0	4	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93.72.3	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MINORE COMPLESSI	98	9	89	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93.72.4	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI COMUNICATIVI A MAGGIORE COMPLESS	76	7	69	30
56	RECUPERO E RIABILIT	9303.0	VALUTAZIONE PROTESICA - Finalizzata al collaudo	1	1	0 N.D.	
56	RECUPERO E RIABILIT	93043.0	VALUTAZIONE DEI DISTURBI MOTORI SENSITIVI A MINORE DISABILI	5	0	5	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93116.0	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MINORE DISABILI	1.458	128	1.330	30
56	RECUPERO E RIABILIT	93117.0	RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE DISAB	719	63	656	30
56	RECUPERO E RIABILIT	99.99.1	LASER TERAPIA ANTALGICA	38	3	35	30
58	GASTROENTEROLOGI/42.24		BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL' ESOFAGO	12	12	0	45
58	GASTROENTEROLOGI/44.19.2		BREATH TEST PER HELYCOBACTER PYLORI	28	20	8	30
58	GASTROENTEROLOGI/45.13		ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	155	109	46	30
58	GASTROENTEROLOGI/45.23		COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	226	159	67	30
58	GASTROENTEROLOGI/45.23.1		COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA	17	17	0	43
58	GASTROENTEROLOGI/45.24		SigMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	6	4	2	30

58	GASTROENTEROLOGIA/45.25	BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DI RETTO, COLON, ILEO-DISTALE	6	6	0	45
58	GASTROENTEROLOGIA/45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	2	2	0	60
58	GASTROENTEROLOGIA/48.24	BIOPSIA ENDOSCOPICA DEL RETTO	1	1	0	30
58	GASTROENTEROLOGIA/8901.23	VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO	11	11	0	41
58	GASTROENTEROLOGIA/897.21	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	66	66	0	43
64	ONCOLOGIA 96.57	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE.	26	26	0 N.D.	
64	ONCOLOGIA 99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI -	2	2	0 N.D.	
64	ONCOLOGIA 99.25.1	TERAPIA INFUSIONALE ENDOVENOSA	2	2	0 N.D.	
64	ONCOLOGIA 99.93.5	IRRIGAZIONE DI CATETERE VASCOLARE	6	6	0 N.D.	
64	ONCOLOGIA 99.93.6	MEDICAZIONE DI CATETERE VENOSO CENTRALE O DI SONDA ENTE	4	4	0 N.D.	
68	PNEUMOLOGIA 8901.26	VISITA PNEUMOLOGICA DI CONTROLLO	51	51	0	306
68	PNEUMOLOGIA 89371.0	SPIROMETRIA SEMPLICE	53	5	10	258
68	PNEUMOLOGIA 897.23	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	27	2	10	255
69	RADIOLOGIA 06.11.2	BIOPSIA ECO-GUIDATA [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA 83.21.1	BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI SUPERFICIALI	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA 87.03.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL MASSICCIO FACCIALE	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA 87.11.3	PANORAMICA DENTARIA (OPT)	52	43	9	30
69	RADIOLOGIA 87.12.1	TELERADIOGRAFIA DEL CRANIO PER CEFALOMETRIA ORTODONTICA	4	3	1	30
69	RADIOLOGIA 87.17.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL CRANIO E DEI SENI PARANASALI, IN TRE PROIEZIONI	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA 87.22	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE STANDARD, ALMENO 2 PROIEZIONI	18	15	3	30
69	RADIOLOGIA 87.29	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DELLA COLONNA, IN 2 PROIEZIONI	7	6	1	30
69	RADIOLOGIA 87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	98	80	18	30
69	RADIOLOGIA 87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	11	9	2	30
69	RADIOLOGIA 87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	27	22	5	30
69	RADIOLOGIA 87.62.2	RADIOGRAFIA (RX) DELL'ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO	4	3	1	30
69	RADIOLOGIA 87.62.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLO STOMACO E DEL DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA 87.64.1	COLONSCOPIA VIRTUALE CON TC	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA 87.71	TC DEI RENI E DELL'APPARATO URINARIO	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA 8703.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	9	7	2	30
69	RADIOLOGIA 87031.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO, SENZA E CON CONTRASTO	6	5	1	30
69	RADIOLOGIA 87038.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL COLLO, SENZA E CON CONTRASTO	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA 87161.3	RADIOGRAFIA (RX) ARTICOLAZIONE TEMPOROMANDIBOLARE	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA 8722.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE DINAMICHE (2 PROIEZIONI)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA 8722.1	RADIOGRAFIA (RX) DELLA COLONNA CERVICALE OBLIQUE (2 PROIEZIONI)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA 8723.0	RX DELLA COLONNA TORACICA (DORSALE) ESAME DELLA COLONNA	9	7	2	30
69	RADIOLOGIA 8724.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE	17	14	3	30
69	RADIOLOGIA 8724.4	RADIOGRAFIA (RX) DEL RACHIDE LOMBO SACRALE DINAMICA	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA 8741.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	10	8	2	30
69	RADIOLOGIA 8741.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE AD ALTA RISOLUZIONE	4	3	1	30

69	RADIOLOGIA	87432.3	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA SINISTRA	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	87432.4	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI CLAVICOLA DESTRA	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	87432.5	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI SCHELETRO TORACICO COSTALE MON	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA	87432.6	ALTRA RADIOGRAFIA (RX) DI SCHELETRO TORACICO COSTALE MONI	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	87441.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL TORACE DI ROUTINE, NAS, 2 proiezioni	4	3	1	30
69	RADIOLOGIA	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE,SE	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	4	3	1	30
69	RADIOLOGIA	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SE	32	26	6	30
69	RADIOLOGIA	88.01.7	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) PER STADIAZIONE ONCOLOGI	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA	88.29	RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DI ROTULE (1 PROIEZIONE)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88.29.1	RADIOGRAFIA (RX) COMPLETA DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA	88.38.9	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO) PER S	5	4	1	30
69	RADIOLOGIA	88.38.A	ANGIO TC (CON APPARECCHIATURA SPIRALE, MULTISTRATO) ULTER	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	36	30	6	30
69	RADIOLOGIA	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88.73.5	ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	5	4	1	30
69	RADIOLOGIA	88.75.3	ECOGRAFIA RENO-VESCICALE	9	7	2	30
69	RADIOLOGIA	88.79.1	ECOGRAFIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO	20	16	4	30
69	RADIOLOGIA	88.79.2	STUDIO ECOGRAFICO DEL BACINO	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88.79.3	ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E/O ARTICOLARE	15	12	3	30
69	RADIOLOGIA	88.79.6	ECOGRAFIA DEI TESTICOLI (SCROTALE)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88.79.9	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	9	7	2	30
69	RADIOLOGIA	88.91.4	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL MASSICCIO FACCIALE, SENZA E	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88.91.6	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL COLLO	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8821.0	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA DX (2 PROIEZIONI )	10	8	2	30
69	RADIOLOGIA	8821.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL BRACCIO DX (2 PROIEZIONI )	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA	8821.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA SPALLA SN (2 PROIEZIONI )	12	10	2	30
69	RADIOLOGIA	8821.4	RADIOGRAFIA (RX) DEL BRACCIO SN (2 PROIEZIONI )	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA	8822.1	RADIOGRAFIA (RX) GOMITO SN (2 PROIEZIONI)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8822.2	RADIOGRAFIA (RX) AVAMBRACCIO DX (2 PROIEZIONI)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8823.0	RADIOGRAFIA (RX) POLSO DX (2 PROIEZIONI)	7	6	1	30
69	RADIOLOGIA	8823.1	RADIOGRAFIA (RX) POLSO SN (2 PROIEZIONI)	7	6	1	30
69	RADIOLOGIA	8823.2	RADIOGRAFIA (RX) MANO DX (2 PROIEZIONI)	7	6	1	30
69	RADIOLOGIA	8823.3	RADIOGRAFIA (RX) MANO SN (2 PROIEZIONI)	5	4	1	30
69	RADIOLOGIA	8823.5	RADIOGRAFIA (RX) DEL DITO DELLA MANO DX ( 2 PROIEZIONI)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8823.6	RADIOGRAFIA (RX) DEL DITO DELLA MANO SN ( 2 PROIEZIONI)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8826.0	RADIOGRAFIA (RX) BACINO	16	13	3	30

69	RADIOLOGIA	8826.1	RADIOGRAFIA (RX) ANCA DX	15	12	3	30
69	RADIOLOGIA	8826.2	RADIOGRAFIA (RX) ANCA SN	8	7	1	30
69	RADIOLOGIA	8827.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL FEMORE DX (2 PROIEZIONI)	9	7	2	30
69	RADIOLOGIA	8827.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL FEMORE SN (2 PROIEZIONI)	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA	8827.2	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX (2 PROIEZIONI)	7	6	1	30
69	RADIOLOGIA	8827.3	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN (2 PROIEZIONI)	10	8	2	30
69	RADIOLOGIA	8827.6	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO DX SOTTO CARICO	15	12	3	30
69	RADIOLOGIA	8827.7	RADIOGRAFIA (RX) DEL GINOCCHIO SN SOTTO CARICO	14	11	3	30
69	RADIOLOGIA	8828.0	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX (2 PROIEZIONI)	7	6	1	30
69	RADIOLOGIA	8828.1	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN (2 PROIEZIONI)	4	3	1	30
69	RADIOLOGIA	8828.2	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA DX ( 2 PROIEZIONI )	6	5	1	30
69	RADIOLOGIA	8828.3	RADIOGRAFIA (RX) DELLA CAVIGLIA SN ( 2 PROIEZIONI )	5	4	1	30
69	RADIOLOGIA	8828.5	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE DX SOTTO CARICO	6	5	1	30
69	RADIOLOGIA	8828.6	RADIOGRAFIA (RX) DEL PIEDE SN SOTTO CARICO	5	4	1	30
69	RADIOLOGIA	88292.0	RADIOGRAFIA (RX) ASSIALE DELLA ROTULA (3 PROIEZIONI)	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E D	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE DORSALE E DE	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO - SACRALE E DEL	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA	88386.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DI ARTICOLAZIONE COXO-FEM	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88389.1	ANGIO TC AORTA (TORACICA/ADDOMINALE)	8	7	1	30
69	RADIOLOGIA	88389.3	ANGIO TC ARTI INFERIORI	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88389.4	ANGIO TC TRONCHI SOVRAORTICI/CAROTIDE	6	5	1	30
69	RADIOLOGIA	88389.5	ANGIO TC ADDOME (SINGOLO DISTRETTO)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88389.7	ANGIO TC TORACE (SINGOLO DISTRETTO)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8838A.0	ANGIO TC ADDOME (ULTERIORE DISTRETTO)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8838A.2	ANGIO TC TRONCHI ART. EPIAORTICI (ULTERIORE DISTRETTO)	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88714.0	ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI	15	12	3	30
69	RADIOLOGIA	88714.3	ECOGRAFIA/ECODOPPLERGRAFIA TIROIDE - PARATIROIDI	39	32	7	30
69	RADIOLOGIA	88741.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	35	29	6	30
69	RADIOLOGIA	88751.0	ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	4	3	1	30
69	RADIOLOGIA	88756.0	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	60	49	11	30
69	RADIOLOGIA	88772.2	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA	4	3	1	30
69	RADIOLOGIA	88772.3	ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI VENOSA	6	5	1	30
69	RADIOLOGIA	88911.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	2	2	0	30
69	RADIOLOGIA	88912.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALIC	14	11	3	30
69	RADIOLOGIA	88917.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLLO CON CONTRASTO	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8893.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8893.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA TORACICA	3	2	1	30
69	RADIOLOGIA	8893.2	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA LOMBOSACRALE	5	4	1	30



69	RADIOLOGIA	88931.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA CERVICALE, SENZA E CON	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	88941.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO DX	5	4	1	30
69	RADIOLOGIA	88941.10	RISONANZA MAGNETICA (RM) GINOCCHIO SN	4	3	1	30
69	RADIOLOGIA	8894A.0	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI SPALLA DX	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8894A.1	RISONANZA MAGNETICA (RM) DI BACINO	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	8895B.0	COLANGIO - RM	1	1	0	30
69	RADIOLOGIA	92.04.2	STUDIO DEL TRANSITO ESOFAGO-GASTRO-DUODENALE	6	5	1	30
70	RADIOTERAPIA	8901.28	VISITA RADIOTERAPICA DI CONTROLLO	153	153	0	30
70	RADIOTERAPIA	8903.03	VISITA RADIOTERAPICA PRE TRATTAMENTO E STESURA PIANO CHE	1	1	0	30
70	RADIOTERAPIA	897.25	PRIMA VISITA RADIOTERAPICA	3	3	0	30
71	REUMATOLOGIA	8901.29	VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO	233	233	0	47
71	REUMATOLOGIA	897.26	PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	50	32	18	30
82	ANESTESIA	03.91	INIEZIONE DI ANESTETICO NEL CANALE VERTEBRALE PER ANALGES	1	1	0	30
82	ANESTESIA	81.92	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE NELL'ARTICOLAZIONE O N	2	2	0	60
82	ANESTESIA	83.98	INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INT	168	168	0	41
82	ANESTESIA	8901.48	VISITA ANESTESIOLOGICA TERAPIA DOLORE ( ANTALGICA) DI CONT	20	20	0	40
82	ANESTESIA	897.43	PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA TERAPIA DOLORE (ANTALGICA)	27	27	0	41
82	ANESTESIA	93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA - ELETTROANALGESIA TRANSCUTANE	37	37	0	41
85	DIABETOLOGIA	90.26.4	GLUCOSIO (CURVA DA CARICO 3 DETERMINAZIONI)	88	88	0	71
91	PSICOLOGIA	94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE - PER SEDUTA	2	2	0 N.D.	
99	CURE PALLIATIVE	8901.43	VISITA CURE PALLIATIVE DI CONTROLLO	16	16	0	30
99	CURE PALLIATIVE	897.39	PRIMA VISITA CURE PALLIATIVE	5	5	0	30