



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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 678 del 06/08/2025

Oggetto: APPROVAZIONE PIANO RECUPERO LISTE D'ATTESA
DEFINITIVO

DIRETTORE GENERALE - DOTT. FRANCESCO CATTEL
(NOMINATO CON DGR N. 25-655/2024/XII DEL 23/12/2024)

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA DANIELA KOZEL



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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO OSP. VERBANIA DOMODOSSOLA

L'estensore dell'atto: Case Marco

Il Responsabile del procedimento: Ossola Orietta

Il Dirigente/Funziionario: Ossola Orietta

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC Direzione Sanitaria Presidi Ospedalieri Verbania e Domodossola di seguito riportata, in conformità al Regolamento per l'adozione delle deliberazioni e determinazioni dirigenziali dell'ASL VCO approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/20 e n. 555 del 25.06.2025

Premesso che nei primi mesi dell'anno 2025, al fine di abbattere le lunghe liste di attesa di prestazioni, sia ambulatoriali che di ricovero, è stata approvata la bozza del piano di recupero liste con delibera n. 270 del 18.03.2025 nella quale si precisava l'avvio delle prestazioni aggiuntive in attesa di assegnazione di specifici fondi per l'esercizio 2025;

Richiamata la DD 246/A1400B/2025 del 24.04.2025 con la quale la Regione ha approvato la ripartizione alle aziende sanitarie regionali del finanziamento per prestazioni aggiuntive del personale dirigente per l'attuazione del Piano straordinario recupero delle liste di attesa per l'anno 2025 (nel rispetto delle DGR n. 1-967 del 11.04.2025) e per carenze di organico, che per l'ASL VCO ammonta ad euro 520.325,00, precisando che tale assegnazione potrà essere rideterminata in base ad eventuali modifiche normative, nazionali e regionali, in materia di recupero delle liste di attesa;

Tenuto conto che con la delibera 567 del 1 luglio si recepisce la DGR 1-967 del 11 aprile 2025, si rende necessaria l'assunzione del piano operativo recupero prestazioni sanitarie 2025 nella sua versione definitiva.

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto.

DELIBERA

- 1. Di approvare** il piano di recupero prestazioni sanitarie 2025 nella sua versione definitiva e allegata quale parte integrante e sostanziale alla presente Deliberazione;
- 2. Di dare atto che** la copertura economica per il personale dirigente medico verrà garantita mediante i fondi assegnati dalla Regione Piemonte con DD 246/A1400B/2025, che per l'anno 2025 ammontano ad euro 520.325,00.
- 3. Di dare atto che** con successivo provvedimento verranno rendicontate le attività effettivamente eseguite, verrà imputata la spesa indotta dall'esecuzione materiale delle prestazioni ai competenti conti di Bilancio e verranno liquidate le spettanze al personale



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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

dirigente medico coinvolto qualora espletate al di fuori del normale orario di servizio in regime di prestazioni aggiuntive;

4. Di affidare alla SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola gli adempimenti operativi-gestionali e di rendicontazione derivanti dall'adozione del presente atto oltre che i monitoraggi periodici atti a valutare l'andamento del suddetto piano.

5. Di incaricare la SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali di fornire informazioni al personale dirigente medico in merito alla modalità di timbratura e di dar seguito ai riconoscimenti economici in esito alla trasmissione delle rendicontazioni mensili, entro il termine del terzo mese successivo, per finalità di controllo contabile;

6. Di dare mandato alla SOC Affari Generali legali ed istituzionali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 Gennaio 1995;

7. Di notificare la presente deliberazione alla Regione Piemonte, Direzione Sanità e Welfare per i provvedimenti di competenza.

ASL VCO

PIANO RECUPERO LISTE DI ATTESA 2025.

FABBISOGNO, CRITICITA', AZIONI DI MIGLIORAMENTO

Aggiornamento del 30/06/2025

Con delibera 270/25 è stato approvato il Piano di recupero liste d'attesa 2025 per un periodo sperimentale di 6 mesi nel quale **state già erogate n. 1097 prestazioni ambulatoriali per un ammontare di 409 ore corrispondenti a 40.900 euro.**

Di seguito si dettaglia l'aggiornamento del Piano di Recupero Liste d'Attesa fino a Dicembre 2025.

ATTIVITA' AMBULATORIALE

ANALISI DEL FABBISOGNO e DELLE CRITICITA'

Per la stima delle prestazioni ambulatoriali da recuperare è stata utilizzata la classificazione del PNGLA.

La valutazione dei volumi da recuperare tiene conto di:

1. Prestazioni PNGLA ed eventualmente prestazione individuate per il monitoraggio dalla Regione Piemonte;
2. Tempi di attesa e volume di produzione rispetto agli obiettivi assegnati con DGR 16817.

Regione Piemonte ha inoltre assegnato con DGR 16817 gli obiettivi riguardanti le Liste di Attesa:

- Obiettivo 9:
 - Presenza del Piano Recupero Liste d'Attesa 2025;
 - Riduzione dei tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali PNGLA per classe di priorità UBDP per almeno il 90% di ognuna delle singole prestazioni PNGLA.
- Obiettivo 10:
 - Superamento produzione anno 2025 vs 2019 per almeno il 90% di ognuna delle singole prestazioni PNGLA e comunque produzione totale maggiore del 100%

Le principali criticità sono legate soprattutto alla **carenza di personale medico, sia dipendente che specialista ambulatoriale**, per sopperire alla quale sono già stati banditi concorsi e sono state pubblicate ore di specialistica ambulatoriale. Questo ha portato alla necessità di ricorrere a personale esterno per garantire sia la continuità del servizio.

La carenza di personale riguarda anche il comparto, sia per il **personale infermieristico che tecnico**.

In tabella n.1 vengono presentati i tempi di attesa e i volumi delle prestazioni PNGLA, per le quali verranno definite specifiche sedute di recupero liste d'attesa (le prestazioni più critiche sono segnate in rosso).

PNGLA	Tempo di attesa medio a giugno 2025	2019 (Gen - Apr)	2025 (Gen - Apr)	DIFFERENZA 2025 - 2019	% 2025 / 2019
		N. Prestazioni	N. Prestazioni		
Totali		30.968	21.887	-9.081	71%
01 - Prima Visita cardiologica	193	1.253	856	-397	68%
02 - Prima Visita chirurgiavascolare	-	151	92	-59	61%
03 - Prima Visita endocrinologica	43	412	671	259	163%
04 - Prima Visita neurologica	30	736	846	110	115%
05 - Prima Visita oculistica	196	2.384	1.277	-1.107	54%
06 - Prima Visita ortopedica	49	1.518	1.096	-422	72%
07 - Prima Visita ginecologica	59	1.182	806	-376	68%
08 - Prima Visita otorinolaringoiatrica	49	2.294	1.809	-485	79%
09 - Prima Visita urologica	8	1.052	1.046	-6	99%
10 - Prima Visita dermatologica	119	2.122	748	-1.374	35%
11 - Prima Visita fisiatrica	118	1.615	1.676	61	104%
12 - Prima Visita gastroenterologica	131	267	606	339	227%
13 - Prima Visita oncologica	2	181	318	137	176%
14 - Prima Visita pneumologica	-	276	0	0	0%
15 - Mammografie	119	596	663	67	111%
17 - TC del Torace	169	596	788	192	132%
19 - TC dell'Addome	208	565	654	89	116%
25 - TC Cranio – encefalo	182	346	227	-119	66%
27 - TC del rachide e dello speco vertebrale	138	121	55	-66	45%
29 - TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	129	12	12	0	100%

30 - RM encefalo	207	241	182	-59	76%
32 - RM addome inferiore	112	0	117	117	0%
34 - RM della colonna	112	336	271	-65	81%
36 - Diagnostica ecografica del capo e del collo	350	1.658	598	-1.060	36%
38 - Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	129	939	631	-308	67%
39 - Ecografia dell'addome	261	1.293	614	-679	47%
42 - Ecografia della mammella	320	234	115	-119	49%
44 - Ecografia Ostetrica/Ginecologica	14	468	505	37	108%
46 - Ecocolordoppler degli arti inferiori	204	677	317	-360	47%
47 - Colonscopia/Endoscopia	358	752	802	50	107%
49 - Rettosigmoidoscopia con endoscopia flessibile	135	53	39	-14	74%
50 - Esofagogastroduodenoscopia	241	535	335	-200	63%
51 - Elettrocardiogramma	16	4.075	1.468	-2.607	36%
52 - Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	88	372	426	54	115%
53 - Test cardiovascolare da sforzo	177	1	128	0	0%
55 - Esame audiometrico tonale	46	791	550	-241	70%
56 - Spirometria	35	493	178	-315	36%
59 - Elettromiografia Semplice	58	371	365	-6	98%

Tabella 1. Produzione 2019 vs 2025 e tempi di attesa PNGLA

Ulteriore elemento di lettura del bisogno sanitario della popolazione residente e della appropriatezza di risposta assistenziale è il consumo di PNGLA per abitante. In tabella 2 vengono riportati per l'anno 2024 le prestazioni erogate per i residenti ASL VCO standardizzato.

ASL RES: 209 - A.S.L. VERBANO-CUSIO-OSSOLA			Totale Prest	Prestazione per abitante			
Anno	Progr	Prestazione		Popolazione Residente	Num. prest per mille abitanti ASL	Num. prest per mille abitanti Regione	Scostament o ASL vs Regione
2024	1	Visita cardiologia	4.487	163.872	27,38	26,17	1,21
2024	2	Visita chirurgia vascolare	699	163.872	4,27	4,87	-0,60
2024	3	Visita endocrinologica	1.287	163.872	7,85	10,33	-2,48
2024	4	Visita neurologica	2.253	163.872	13,75	13,81	-0,06
2024	5	Visita oculistica	5.313	163.872	32,42	29,08	3,34
2024	6	Visita ortopedica	8.535	163.872	52,08	34,73	17,35
2024	7	Visita ginecologica	1.308	163.872	7,98	12,83	-4,85
2024	8	Visita otorinolaringoiatrica	5.537	163.872	33,79	33,94	-0,16

2024	9	Visita urologica	3.228	163.872	19,70	16,06	3,64
2024	10	Visita dermatologica	6.156	163.872	37,57	25,90	11,67
2024	11	Visita fisiatrica	6.382	163.872	38,95	42,59	-3,64
2024	12	Visita gastroenterologica	1.314	163.872	8,02	7,44	0,58
2024	13	Visita oncologica	604	163.872	3,69	3,91	-0,22
2024	14	Visita pneumologica	919	163.872	5,61	12,24	-6,63
2024	15	Mammografia bilaterale	2.257	163.872	13,77	8,94	4,84
2024	16	Mammografia monolaterale	292	163.872	1,78	1,27	0,51
2024	17	TC del Torace	1.355	163.872	8,27	10,85	-2,58
2024	18	TC del Torace senza e con MDC	2.183	163.872	13,32	17,11	-3,78
2024	19	TC Addome superiore	32	163.872	0,20	0,14	0,06
2024	20	TC Addome superiore senza e con MDC	127	163.872	0,77	0,69	0,09
2024	21	TC Addome inferiore	29	163.872	0,18	0,12	0,05
2024	22	TC Addome inferiore senza e con MDC	23	163.872	0,14	0,16	-0,02
2024	23	TC Addome completo	270	163.872	1,65	2,57	-0,92
2024	24	TC Addome completo senza e con MDC	2.390	163.872	14,58	19,37	-4,79
2024	25	TC Cranio - encefalo	823	163.872	5,02	5,97	-0,95
2024	26	TC Cranio - encefalo senza e con MDC	332	163.872	2,03	4,71	-2,69
2024	27	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECIO VERTEBRALE	350	163.872	2,14	2,96	-0,82
2024	30	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECIO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	11	163.872	0,07	0,54	-0,47
2024	33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	77	163.872	0,47	0,72	-0,25
2024	34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	862	163.872	5,26	7,77	-2,50
2024	35	RM encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e rel distretto vascolare senza e con MDC	1.182	163.872	7,21	8,35	-1,13
2024	36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	9	163.872	0,05	0,44	-0,38
2024	37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	516	163.872	3,15	3,72	-0,57
2024	38	RM della colonna in toto	5.590	163.872	34,11	25,11	9,01
2024	39	RM della colonna in toto senza e con MDC	441	163.872	2,69	3,72	-1,03
2024	40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	3.536	163.872	21,58	21,18	0,40
2024	41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	5.941	163.872	36,25	44,14	-7,88
2024	42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	4.393	163.872	26,81	29,44	-2,63
2024	43	Ecografia dell'addome superiore	2.161	163.872	13,19	5,91	7,27
2024	44	Ecografia dell'addome inferiore	234	163.872	1,43	1,30	0,13
2024	45	Ecografia dell'addome completo	5.198	163.872	31,72	44,90	-13,18
2024	46	Ecografia bilaterale della mammella	1.124	163.872	6,86	11,78	-4,93
2024	47	Ecografia monolaterale della mammella	58	163.872	0,35	0,99	-0,64
2024	48	Ecografia Ostetrica	1.765	163.872	10,77	12,48	-1,71
2024	49	Ecografia Ginecologica	202	163.872	1,23	0,95	0,29
2024	50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	3.011	163.872	18,37	19,00	-0,62

2024	51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	2.074	163.872	12,66	10,84	1,81
2024	52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	712	163.872	4,34	2,06	2,28
2024	53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	90	163.872	0,55	0,57	-0,02
2024	54	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	1.576	163.872	9,62	9,91	-0,30
2024	56	Elettrocardiogramma	6.439	163.872	39,29	48,69	-9,39
2024	57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	2.064	163.872	12,60	15,79	-3,20
2024	58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	166	163.872	1,01	1,84	-0,83
2024	59	Altri test cardiovascolari da sforzo	26	163.872	0,16	0,01	0,15
2024	60	Esame audiometrico tonale	1.627	163.872	9,93	13,81	-3,88
2024	61	Spirometria semplice	1.674	163.872	10,22	15,23	-5,02
2024	62	Spirometria globale	197	163.872	1,20	5,83	-4,62
2024	63	Fotografia del fundus	258	163.872	1,57	2,05	-0,48
2024	64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] - Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo	4.784	163.872	29,19	8,65	20,54
Totale			116.483	163.872	710,82	726,47	-15,66

PIANO OPERATIVO DI RECUPERO DELLE PRESTAZIONI

CRITERI DI PRIORITA'

Nella formulazione del Piano Operativo dell'attività ambulatoriale sono utilizzati i seguenti principi:

1. Il Piano Operativo è riservato prioritariamente alle prestazioni PNGLA ed eventualmente alle ulteriori prestazioni monitorate dalla Regione
2. Privilegia lo smaltimento delle prestazioni in classe U ed il mantenimento dei livelli di performance delle restanti prestazioni e classi (rispetto dei tempi di attesa).
3. Prevede l'implementazione di azioni per il monitoraggio e miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva.

VOLUMI DI RECUPERO

Premesso il monitoraggio dell'**efficientamento dell'attività ordinaria** con aggiornamento dei carichi di lavoro, nel corso del 2025, tramite **prestazioni aggiuntive**, si ipotizza di aprire, in prima istanza, le Agende più critiche il cui orario ed il relativo numero di pazienti verrà programmato preferibilmente in prolungamento orario serale e sabato/festivi in base alle risposte di adesione dei professionisti interessati per branca specialistica essendo l'adesione vincolata a disponibilità volontaria e vincolo regime intramoenia.

Sarà comunque possibile, nel corso dell'anno, l'apertura di nuove agende sulla base della necessità e delle nuove adesioni.

Si stima una produzione aggiuntiva annua di circa n. 3725 prestazioni fermo restando il numero di risorse disponibili.

Inoltre l'Azienda concorderà inoltre con gli Specialisti Ambulatoriali Convenzionati progetti le cui risorse verranno attinte dal fondo aggiuntivo ex. Art 6 AIR che vedranno coinvolte le branche di cardiologia, allergologia, ortopedia, odontoiatria, reumatologia, dermatologia, ematologia e otorinolaringoiatria.

Sulla base delle indicazioni Regionale si dettaglia di seguito **la previsione di programmazione per tutto il 2025**, indicando per ogni specialità il numero di prestazioni recuperabili, il numero di ore aggiuntive e l'organizzazione in prolungamento orario e aperture il sabato.

BRANCA	PRESTAZIONE	Prod. stimata 2025	Prod. 2019	Differenza stimata 2025 - 2019	Ore aggiuntive anno 2025	n. prestazioni in più	Costo stimato dirigenti
Totali		65.661	87.848	-22.187	1.489	3.725	153.000 €
CARDIOLOGIA	01 - Prima Visita cardiologica	2.568	3.439	-871	160	480	16.000,00 €
	51 - ECG	4.404	10.939	-6.535			
	52 - Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	1.278	1.160	118			
	53 - Test cardiovascolare da sforzo	384	1	383			
CHIR VASCOLARE	02 - Prima Visita chirurgiavascolare	276	518	-242	0	0	0,00 €
ENDOCRINOLOGIA	03 - Prima Visita endocrinologica	2.013	1.222	791	20	60	2.000,00 €
NEUROLOGIA	04 - Prima Visita neurologica	2.538	2.229	309	80	240	8.000,00 €
	38 - Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	1.893	2.596	-703			
	59 - Elettromiografia Semplice	1.095	31	1.064			
OCULISTICA	05 - Prima Visita oculistica	3.831	6.633	-2.802	140	420	14.000,00 €
ORTOPEDIA	06 - Prima Visita ortopedica	3.288	4.447	-1.159	100	300	10.000,00 €
GINECOLOGIA	07 - Prima Visita ginecologica	2.418	3.384	-966	60	180	6.000,00 €
	44 - Ecografia Ostetrica/Ginecologica	1.515	1.315	200			
ORL	08 - Prima Visita otorinolaringoiatrica	5.427	6.265	-838	270	800	27.000,00 €
	55 - Esame audiometrico tonale	1.650	2.094	-444			
UROLOGIA	09 - Prima Visita urologica	3.138	3.017	121	0	0	0,00 €
DERMATOLOGIA	10 - Prima Visita dermatologica	2.244	6.328	-4.084	0	0	0,00 €
FISIATRIA	11 - Prima Visita fisiatrica	5.028	5.616	-588	50	100	5.000,00 €
GASTROENTERO	12 - Prima Visita gastroenterologica	1.818	840	978	100	145	10.000,00 €
	47 - Colonscopia	2.406	2.372	34			

	49 - Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	117	150	-33			
	50 - EGDS	1.005	1.612	-607			
ONCOLOGIA	13 - Prima Visita oncologica	954	526	428	0	0	0,00 €
PNEUMOLOGIA	14 - Prima Visita pneumologica	0	704	-704	0	0	0,00 €
RADIOLOGIA	15 - Mammografie	1.989	1.680	309	400	500	40.000,00 €
	17 - TC del Torace	2.364	1.742	622			
	19 - TC dell'Addome	1.962	1.622	340			
	25 - TC Cranio –encefalo	681	987	-306			
	27 - TC del rachide e dello speco vertebrale	165	276	-111			
	29 - TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	36	38	-2			
	30 - RM encefalo	546	668	-122			
	32 - RM addome infer	351	0	351			
	34 - RM della colonna	813	851	-38			
	36 - Diagnostica ecografica del capo e del collo	1.794	4.786	-2.992			
	39 - Ecografia addome	1.842	3.917	-2.075			
	42 - Ecografia mammella	345	683	-338			
MED INTERNA	46 - Ecocolordoppler arti inferiori	951	1.941	-990	150	450	15.000,00 €
	56 - Spirometria	534	1.219	-685			

Tabella 2 Programmazione prestazioni aggiuntive

La specialità di endoscopia, pur comprendendo di n.3 unità dirigenti medici in meno rispetto all'organico, riuscirà a garantire l'apertura di sedute il sabato con orario 8-14, che coinvolgeranno un dirigente medico e due infermieri per seduta.

Le prestazioni di cardiologia verranno erogate sia dalla SOC cardiologia sia da due specialisti convenzionati per un totale di circa n.480 prestazioni. La SOC cardiologia riorganizzerà la propria attività affiancando in parte gli specialisti ambulatoriali convenzionati, garantendo in orario di servizio l'erogazione delle prestazioni Test da sforzo ed ecocardiografia, così da liberare slot utili per prime visite sulle agende degli specialisti convenzionati istituzionalmente. Garantirà inoltre l'apertura di sabati con orario 8-13 e di prolungamenti infrasettimanali con orario 16-18.

La SOC oculistica garantirà l'apertura di sedute in prolungamento il lunedì con orario 16-18:30; inoltre la pubblicazione di un bando per n.3 posti per dirigente medico e n.1 per ortottista, consentirà di incrementare l'organico e aumentare la produzione istituzionale.

La SOC otorinolaringoiatria aprirà sedute il sabato, con orario 8-13 e prolungamenti infrasettimanali con orario 16-19. A dicembre 2024 è stato pubblicato il bando per la copertura a tempo indeterminato di un posto di otorinolaringoiatria che è stato successivamente incrementato a n.2 posti, la piena copertura dell'organico consentirà un aumento delle prestazioni anche in orario istituzionale.

La specialità di radiologia garantirà l'apertura di sedute il sabato e infrasettimanali. Il personale medico della radiologia è carente di n.14 unità rispetto allo standard organizzativo e questo limita l'apertura di ulteriori sedute, soprattutto sul PO di Verbania dove i dirigenti in servizio sono n.2.

La specialità di neurologia garantirà l'apertura di sabati e prolungamenti orari infrasettimanali con orario 16-18, che consentiranno l'erogazione di circa n. 80 prestazioni.

La SOSD Endocrinologia, trovandosi in grave carenza di personale, garantirà l'erogazione di circa n.60 prime visite in più; sono stati pubblicati bandi di specialistica convenzionata e concorsi per incrementare il numero di personale.

La SOC Ortopedia Verbania, avendo aumentato il proprio organico supporterà in parte anche l'attività ambulatoriale in prestazione aggiuntiva sulla sede di Domodossola, per un totale complessivo sulle due sedi di n.300 prestazioni.

LA SOC Recupero e riabilitazione funzionale incrementerà la propria attività di circa n.100 prestazioni; per sopperire alla carenza di personale sono stati pubblicati bandi di specialistica ambulatoriale e è stato attivato un contratto libero professionale.

La SOC Ginecologia erogherà circa n.180 prestazioni in più volte ad abbattere i tempi di attesa per prime visite e ecografie ostetrico-ginecologiche.

La SOC Medicina Interna di Verbania consentirà l'erogazione di circa n.450 prestazioni tra spirometrie semplici ed ecocolordoppler.

Alcune attività saranno possibili se ci sarà la disponibilità di personale del comparto esperto.

In tabella 3 viene indicata la programmazione della SOC Anatomia Patologica, la SOC Radiologia screening, la SOSD SIMT e la SOSD Radioterapia che svolgeranno attività di abbattimento liste d'attesa per prestazioni non PNGLA ma di rilevanza sanitaria per garantire il percorso di cura e salute del paziente.

Struttura	Numero Ore Aggiuntive	Costo Stimato Dirigenti
Totali	370	37.000€
Anatomia Patologica	200	20.000€
Radioterapia	30	3.000€

Radiologia screening seconda lettura	40	4.000€
SIMT	100	10.000€

Tabella 3. Attività aggiuntiva non PNGLA

La SOC Anatomia Patologica ha riscontrato una diminuzione nel primo trimestre 2025 rispetto al 2019 di circa 1000 prestazioni flusso C e di circa 300 prestazioni nel flusso C4, verranno organizzate sedute in prolungamento orario infrasettimanale; nel mese di luglio dovrebbe prendere servizio una nuova unità di personale medico che garantirà un aumento dell'attività in istituzionale.

La SOSD Radioterapia ha diminuito la propria produzione nel primo trimestre da circa n. 240 prestazioni flusso C (prima visita, stesura piano trattamento, anamnesi pre trattamento) nel 2019 a n. 142 prime visite radioterapiche e stesura piano trattamento nel 2025 e pertanto organizzerà sedute di recupero liste in prolungamento orario.

La SOC Radiologia sopperirà alla carenza di personale idoneo alla seconda lettura dello screening con sedute in prestazione aggiuntiva per n.40 ore.

Il SIMT, che si trova in grave carenza di personale (n.1 medico e n.2 dirigenti biologi), organizzerà extra-orario istituzionale attività in prestazione aggiuntiva per n.100 ore.

Sempre con l'obiettivo di tutela della salute del paziente, obiettivo primario dell'ASLVCO, sulla base della disponibilità di fondi, verranno sostenute le attività ambulatoriali che per carenza di personale non rispondono al bisogno assistenziale.

STIMA VALORIZZAZIONE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Premessa che le prestazioni aggiuntive verranno erogate dopo ottimizzazione dell'attività ordinaria sia per la dirigenza che per il comparto.

Nell'ipotesi del piano come sopra, il costo della dirigenza per le attività previste, valorizzando le prestazioni aggiuntive 100 Euro/ora dirigenti medici, sarà indicativamente di 153.000 euro per le prestazioni PNGLA e di 37.000 euro per le prestazioni NON PNGLA, per un totale parte ambulatoriale di 190.000€.

Per quanto riguarda il comparto, valorizzando le prestazioni aggiuntive 60 Euro/ora, sarà indicativamente di euro 51000 per le prestazioni PNGLA e di 8000 euro per le prestazioni NON PNGLA, 9600 per un totale parte ambulatoriale pari a circa 59000.

ATTIVITA' DI RICOVERO

ANALISI DEL FABBISOGNO E CRITICITA'

La valutazione dei volumi da recuperare tiene conto di:

- Prestazioni PNGLA
- Numero effettivo di pazienti attualmente presente nei registri operatori con corrispettivo tempo d'attesa.

Il numero effettivo di pazienti in lista di attesa di intervento chirurgico attualmente presente nei registri operatori monitorizzati dal PNGLA e dalla Regione è riportato in Tabella 1 in ordine di criticità (evidenziate in rosso).

Le principali criticità sono legate soprattutto alla **carenza di personale medico** ed infermieristico dipendente, in dettaglio.

La previsione produzione chirurgica anno 2025, a causa della **carenza di medici specialisti in Anestesia e Rianimazione**, (meno 4 unità nell'anno 2024 e dal mese di marzo dell'anno in corso perdita di alte 5 unità e previsione di perdita di altre 2 unità) e **personale infermieristico di sala operatoria** (3 unità in meno). L'Azienda si è attivata per emettere n.2 bandi per il reclutamento di specialisti in anestesia e rianimazione, e per infermieri le cui procedure sono in corso.

La presenza di personale in extramoenia che quindi non può effettuare prestazioni aggiuntive (es Urologia 2 dipendenti; 1 in extramoenia e 1 non autonoma ad attività di sala operatoria), costituisce una ulteriore criticità per il programma di recupero aggiuntivo.

Nel mese di gennaio 2025 vi è già stata una riduzione delle sedute operatorie programmate, ma dal mese di marzo verranno ulteriormente ridotte. Questa situazione comporterà di conseguenza un incremento dei tempi di attesa.

Tabella 1. Pazienti in lista d'attesa per classe di priorità clinica in ordine di criticità decrescente, ovvero dal più critico al meno critico

		Rilevazione: 16/06/2025 ASL VCO	Paz in lista di attesa numero	Paz. in lista di attesa numero	Paz. in lista di attesa numero	Paz. in lista di attesa numero	Paz. in lista di attesa numero
PNGLA / Classe	DRG		A 30 gg	B 60 gg	C 180 gg	D 12 mesi	TOTALE
PNGLA	A01	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	11	0	0	0	11
PNGLA	A02	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	11	0	0	0	11
PNGLA	A03	Interventi chirurgici tumore maligno colon	2	0	0	0	2
PNGLA	A04	Interventi chirurgici tumore maligno retto	1	0	0	0	1
PNGLA	A05	Interventi chirurgici tumore maligno dell'utero	2	0	0	0	2
PNGLA	A07	Interventi chirurgici per tumore maligno della tiroide	4	0	0	0	4
PNGLA	A09	Angioplastica Coronarica (PTCA)	2	2	2	0	6
PNGLA	A11	Intervento protesi d'anca	1	0	4	0	5
PNGLA	A13	Colecistectomia laparoscopica	12	59	96	5	172
PNGLA	A14	Coronarografia	63	28	5	2	98
PNGLA	A16	Emorroidectomia	10	103	93	0	206
PNGLA	A17	Riparazione ernia inguinale	17	174	412	4	607
Totali PNGLA			136	366	612	11	1125

Il numero, aggiornato al 16 giugno 2025, costituisce il potenziale fabbisogno di prestazioni PNGLA per l'anno 2025. Tale numero è destinato ad incrementarsi per la riduzione effettiva di prestazioni elettive erogabili nel corso del 2025 dovuta alle carenze sopra specificate.

Si precisa che oltre a quanto riportato risultano in attesa pazienti affetti da altre patologie oncologiche maligne che non rientrano nel PNGLA di seguito indicate nella tabella 2, di cui si ritiene di dover tenere conto nel piano di smaltimento delle liste di attesa.

Tabella 2. Pazienti in lista d'attesa per classe di priorità clinica in ordine di criticità decrescente, ovvero dal più critico al meno critico

Rilevazione lista di attesa al 16.06.2025	Paz in lista di attesa numero	Paz. in lista di attesa numero	Paz. in lista di attesa numero
NON PNGLA			
	A 30 gg	B 60 gg	TOTALE
ORL (Tumori maligni laringe e altri tumori)	11		11
Urologia (altri tumori maligni)	39		39
Totale			50

Infine in lista di attesa in ASL VCO ci sono numerosi pazienti in classe A delle differenti specialità per i quali occorre garantire i tempi di presa in carico:

ASL VCO CLASSI A NON ONCOLOGICHE	N° pazienti in lista operatoria
Urologia	208
Ginecologia e ostetricia	132
Otorinolaringoiatria e chirurgia cervico-facciale	34
Oftalmologia	52
Chirurgia generale	78
Elettrofisiologia	17
Traumatologia	13
Emodinamica	2
Gastroenterologia ed endoscopia digestiva	8
Proctologia	7
Odontoiatria	6
Senologia	5
Ortopedia	2
Totale complessivo	519

Nello specifico all'interno delle Specialità di Urologia e Ginecologia sono compresi tumori maligni di ovaio, vescica, uretere, rene, etc.

PIANO OPERATIVO DI RECUPERO DELLE PRESTAZIONI

CRITERI DI PRIORITA'

Nella formulazione del Piano Operativo dell'attività di ricovero sono privilegiate le prestazioni PNGLA ed eventuali altre prestazioni critiche per classe priorità (classe A) che supereranno il tempo di attesa standard.

VOLUMI DI RECUPERO SEMESTRALE

Premesso il monitoraggio dell'**efficientamento dell'attività ordinaria** con aggiornamento dei carichi di lavoro, nel corso del 2025, tramite **prestazioni aggiuntive**, si ipotizza l'apertura di sedute aggiuntive a partire indicativamente da Luglio 2025, e comunque nel rispetto delle indicazioni Regionali che consentiranno anche di mantenere l'attività operatoria durante il periodo estivo. Le prestazioni aggiuntive verranno erogate tenendo conto dell'ottimizzazione dell'attività ordinaria.

1) Attraverso prestazioni aggiuntive interne il volume del recupero previsto è di **314 pazienti** con un aumento fino a 840 ore di sala operatoria come di seguito indicate.

SPECIALITA'	INTERVENTO	SEDUTE/anno	NUMERO ORE STIMATE DIRIGENTI	TOTALE INTERVENTI PNGLA/ CLASSE A	COSTO DIRIGENTI MEDICI
Chirurgia Generale Domodossola	Interventi di ernia classe A	20 prolungamenti 16:00 alle 20:00	160	80	16.000€
Chirurgia Generale Verbania	Interventi di emorroidi e ernie classe A	20 prolungamenti 16:00 alle 20:00	200	90	20.000€
Otorinolaringoiatria	PNGLA + Interventi classe A	24 prolungamenti 16:00 alle 20:00	288	72	28.800€
Ostetricia e Ginecologia	PNGLA + Interventi classe A	12 prolungamenti 16:00 alle 20:00	144	24	14.400€
Oculistica	PNGLA+cataratte	8 prolungamenti 16:00 alle 20:00	48	48	4.800€
TOTALE		84	840	314	84.000€

Sulla base di liste di attesa verranno rese disponibili sedute a tutte le specialità nel rispetto della priorità clinica.

2) Attraverso collaborazione con COQ il volume del recupero prevedibile è di **70** pazienti per colecistectomie laparoscopiche + **100** interventi di chirurgia minore per **Chirurgia Generale** con un **totale 170 pazienti (ancora in trattativa) sempre per PNGLA**. Tale attività è in corso di contrattazione con i COQ.

STIMA VALORIZZAZIONE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE

Valorizzazione prestazioni aggiuntive 100Euro/ora dirigenti medici.

Premessa che le prestazioni aggiuntive verranno erogate dopo ottimizzazione dell'attività ordinaria sia per la dirigenza che per il comparto.

Nell'ipotesi del piano come sopra, il costo della dirigenza per le attività previste, valorizzando le prestazioni aggiuntive 100 Euro/ora dirigenti medici, sarà indicativamente di 84.000 euro per le prestazioni.

Per quanto riguarda il costo per il comparto per le attività previste, valorizzando le prestazioni aggiuntive 60 euro/ora, sarà indicativamente di 30000 euro.

CONCLUSIONI

Per quanto riguarda **l'attività ambulatoriale**, nell'ambito delle prestazioni PNGLA le aree più critiche per tempi di attesa, dovute prevalentemente a carenza di personale medico specialista, sono:

- ENDOSCOPIA
- CARDIOLOGIA
- OCULISTICA
- ORL
- ENDOCRINOLOGIA
- GINECOLOGIA
- MEDICINA INTERNA
- RADIOLOGIA
- NEUROLOGIA
- ORTOPEDIA
- FISIATRIA

Nell'ambito delle prestazioni NON PNGLA le aree più critiche sono:

- ANATOMIA PATOLOGIA
- SIMT
- RADIOLOGIA
- RADIOTERAPIA

Premessa l'ottimizzazione dell'attività in regime ordinario, l'incremento delle prestazioni è prevedibile attraverso:

1. **prestazioni aggiuntive interne:** il volume del recupero è programmabile in 1489 ore che corrispondono a **3725 prestazioni** complessive per le specialità PNGLA.
2. **Incremento ore specialisti ambulatoriali (SUMAI)** il cui numero varia a seconda della disponibilità individuale. Volume di prestazioni al momento non preventivabile.
3. **Incremento ore n.370** per prestazioni NON PNGLA.

Per quanto riguarda **l'attività chirurgica** le prestazioni più critiche sono:

- tra le PNGLA: Riparazione ernia inguinale, Colectomia laparoscopica, Emorroidectomia, Coronarografia
- le Classi A sia oncologiche (ORL e Urologia) che non oncologiche (Urologia, Ginecologia, ORL, Oculistica, Chirurgia Generale).

La carenza di personale sanitario (medico e comparto), in previsione di peggioramento in particolare per gli anestesisti, causerà un ulteriore peggioramento dei tempi di attesa.

Premessa l'ottimizzazione dell'attività in regime ordinario, sono programmabili incrementi di interventi chirurgici attraverso:

1. **prestazioni aggiuntive interne** il volume del recupero previsto è di **314 interventi** comprensivi di PNGLA e Classi A per le specialità di Chirurgia, Otorino, Ginecologia, Oculistica.
2. **collaborazione con COQ** il volume del recupero prevedibile è di un **totale 170 pazienti rientranti in PNGLA** di cui 70 pazienti per **colectomie laparoscopiche** e **100 interventi di chirurgia minore per Chirurgia Generale**. Tale attività è in corso di contrattazione con i COQ.

Le prestazioni aggiuntive (esclusi specialisti ambulatoriali convenzionati che attingono a diverso fondo) per le prestazioni ambulatoriali e chirurgiche considerando gettoni di 100,00 euro medici ammontano ad un totale di **270.000 euro per l'anno 2025**.

Eventuali residui rispetto al fondo assegnato con DGR 1-967 dell'11 aprile 2025 potranno essere utilizzati anche per garantire copertura di attività in urgenza.

Le prestazioni aggiuntive per le prestazioni ambulatoriale e chirurgiche assicurate dal personale del comparto, considerando una retribuzione oraria di 60 euro/ora, ammontano ad un totale di euro 89000 per l'anno 2025. Tale importo risulta finanziato in massima per un importo pari 75000 euro con i fondi di cui alla D.G.R. n. 14 – 8535 del 6 maggio 2024 e alla D.G.R. n. 11 – 866 del 10.03.2025 e per un importo apri a 14000 euro con i fondi di cui al Decreto Legge 158/2012 convertito nelle Legge n. 189/2012.