



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

DELIBERAZIONE N° XII / 1939

Seduta del 26/02/2024

Presidente

**ATTILIO FONTANA**

Assessori regionali

MARCO ALPARONE *Vicepresidente*

ALESSANDRO BEDUSCHI

GUIDO BERTOLASO

FRANCESCA CARUSO

GIANLUCA COMAZZI

ALESSANDRO FERMI

PAOLO FRANCO

GUIDO GUIDESI

ROMANO MARIA LA RUSSA

ELENA LUCCHINI

FRANCO LUCENTE

GIORGIO MAIONE

BARBARA MAZZALI

MASSIMO SERTORI

CLAUDIA MARIA TERZI

SIMONA TIRONI

Con l'assistenza del Segretario Riccardo Perini

Su proposta dell'Assessore Guido Bertolaso

Oggetto

DETERMINAZIONI IN ORDINE AL RECUPERO DEL CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DI RICOVERO OSPEDALIERO NON EROGATE NEL PERIODO DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA SARS-COV-2 ANNI 2020-2021 E 2022

Si esprime parere di regolarità amministrativa ai sensi dell'art.4, comma 1, l.r. n.17/2014:

Il Direttore Generale Vicario Marco Cozzoli

I Dirigenti Marco Cozzoli

Giuseppina Maria Rita Valenti

Olivia Leoni

L'atto si compone di 21 pagine

di cui 7 pagine di allegati

parte integrante



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

**VISTA** la seguente normativa nazionale:

- il decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della L. 23 ottobre 1992 n. 421”*;
- il DPCM 29 novembre 2001 *“Definizione dei livelli essenziali di assistenza”*;
- la legge 23 dicembre 2005 n. 266, che prevede la stipula di una intesa tra Stato e Regioni, ai sensi dell'art. 8 comma 6, della legge del 5 giugno 2003 n. 131 in merito alla realizzazione da parte delle Regioni degli interventi previsti dal Piano Nazionale di contenimento dei tempi di attesa;
- il DPCM 12 gennaio 2017 *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1 comma 7 del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502”*, in particolare l'allegato 5, in cui l'abbattimento dei tempi di attesa per le prestazioni sanitarie è uno degli obiettivi prioritari del Sistema Sanitario Nazionale e l'erogazione dei servizi entro i tempi appropriati, rispetto alla patologia e alle necessità di cura, rappresenta una componente strutturale dei livelli essenziali di assistenza;
- il Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 23 giugno 2023 che determina le tariffe massime di riferimento per la remunerazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza protesica, che ha disposto, al comma 1 dell'art. 5, l'entrata in vigore del Nomenclatore tariffario alla data del 1° gennaio 2024, come modificato con il Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, del 31 dicembre 2023 recante *“Modifica dell'articolo 5, comma 1, del decreto 23 giugno 2023, recante la definizione delle tariffe dell'assistenza specialistica ambulatoriale e protesica”* che ha prorogato l'entrata in vigore del nuovo Nomenclatore tariffario che avrà quindi applicazione a decorrere dal 1° aprile 2024;
- il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021, approvato in sede di Intesa del 21 febbraio 2019 stipulata, ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano (rep. Atti 28/CSR);
- il Decreto del Ministero della Salute 20 giugno 2019 che ha istituito l'Osservatorio Nazionale sulle Liste d'Attesa - composto da rappresentanti del Ministero della Salute, di AGE.NA.S., di tutte le



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

Regioni e Province Autonome, dell'Istituto Superiore di Sanità e dalle Organizzazioni civiche di tutela del diritto alla salute - con il compito di supportare le Regioni e le Province Autonome nell'implementazione delle disposizioni contenute nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa PNGLA 2019-2021 e di svolgere il monitoraggio dell'effettiva applicazione delle disposizioni contenute nel citato Piano Nazionale;

- il decreto legge 14 agosto 2020, n. 104 recante "*Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia*", convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 13 ottobre 2020, n. 126, con particolare riferimento all'art. 29 (*Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa*);
- il decreto legge 25 maggio 2021 n. 73 ad oggetto "*Misure urgenti connesse all'emergenza da Covid-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali*", così come convertito dalla Legge n. 106 del 23 luglio 2021;
- la legge 30 dicembre 2021, n. 234 "*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024*", con particolare riferimento all'art. 1, commi 268, 276, 277, 278, 279;
- la Legge del 30 dicembre 2023, n. 213 recante "*Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026*" all'art. 218 dispone che "*al fine di far fronte alla carenza di personale sanitario nelle aziende e negli enti del Servizio sanitario nazionale (SSN) nonché di ridurre le liste d'attesa e il ricorso alle esternalizzazioni, l'autorizzazione agli incrementi delle tariffe orarie delle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del contratto collettivo nazionale di lavoro dell'area sanità - triennio 2016-2018, del 19 dicembre 2019, prevista dall'articolo 11, comma 1, del decreto-legge 30 marzo 2023, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 26 maggio 2023, n. 56, si applica fino al 31 dicembre 2026 ed è estesa, dall'anno 2024 all'anno 2026, a tutte le prestazioni aggiuntive svolte dal personale medico. Restano ferme le disposizioni vigenti in materia di prestazioni aggiuntive, con particolare riferimento ai volumi di prestazioni erogabili nonché all'orario massimo di lavoro e ai prescritti riposi.*";

**VISTO** il CCNL 2016-2018 della dirigenza medica, sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie dipendenti del SSN, con particolare riferimento all'art. 115 comma 2;



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

**VISTO** il CCNL 2016-2018 del personale del comparto sanità dipendente del SSN, con particolare riferimento all'art. 6 comma 1 e successive modifiche e integrazioni;

**VISTA** la Legge Regionale del 30 dicembre 2009, n. 33 *"Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità"*;

**RICHIAMATI** i provvedimenti adottati dalla Giunta Regionale in ordine alle liste di attesa tra i quali, in particolare:

- la DGR n. XI/1865 del 9 luglio 2019 *"Recepimento dell'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 21 febbraio 2019 (rep. atti 28/CSR) sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019 – 2021 e approvazione della proposta di Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA)"*;
- la DGR n. XI/7818 del 23 gennaio 2023 ad oggetto *"Adempimenti di cui all'articolo 1, commi 276 e 279, della legge 30 dicembre 2021, n. 234. Adozione del Piano di recupero per le liste di attesa, rimodulato ai sensi della vigente normativa e ai provvedimenti successivi alla DGR n. XI/6002/2022"*;
- la DGR n. XII/780 del 31 luglio 2023 *"Adozione del piano operativo regionale anno 2023 per le attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica da sars-cov-2 anni 2020-2021"*;
- la DGR n. XII/1827 del 31/01/2024 recante *"Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024"*;

**RICHIAMATA** inoltre la DGR n. XI/7013 del 26/09/2022 avente ad oggetto: *"Potenziamento dei servizi sanitari regionali: sviluppo della collaborazione tra gli enti pubblici del SSR"*;

**RICHIAMATI** i provvedimenti adottati dalla Giunta Regionale in ordine all'adozione del Nuovo Nomenclatore Tariffario Regionale dell'assistenza specialistica ambulatoriale tra i quali, in particolare:

- la DGR n. 6800 del 30 giugno 2017, avente ad oggetto *"Approvazione delle prime disposizioni attuative del D.P.C.M. 12.1.2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del D. L. 30.12.1992, n. 502"*;
- la DGR n. 957 del 18 settembre 2023 *"Prime determinazioni in merito alle modalità d'introduzione del nuovo tariffario dell'assistenza specialistica"*



## Regione Lombardia

LA GIUNTA

---

- *ambulatoriale*”;
- la DGR n. 1239 del 30 ottobre 2023, avente ad oggetto “Approvazione del Nomenclatore regionale dell’assistenza specialistica ambulatoriale” che ha approvato il Nomenclatore, demandando a successivi provvedimenti la definizione delle tariffe;
- la DGR n. 1689 del 28 dicembre 2023 “Ulteriori determinazioni in merito al Nomenclatore regionale dell’assistenza specialistica ambulatoriale”;
- la DGR n. XII/1878 del 12 febbraio 2024 “Disposizioni in merito al D.P.C.M. 12 gennaio 2017 - approvazione del Nomenclatore Tariffario Regionale dell’assistenza specialistica ambulatoriale”;

**RICHIAMATA** la nota della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute prot. 18678 del 30/05/2023 con oggetto “Indicazioni per le attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus Sars-Cov-2 e attività di riduzione delle liste di attesa ai sensi del decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198 coordinato con la legge di conversione 24 febbraio 2023, n. 14 recante: «Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi» art. 4, commi 9 septies e 9 octies”;

**PRESO ATTO** delle indicazioni operative contenute nella precitata nota prot. 18678 del 30/05/2023 del Ministero della Salute, atte a sostenere il prosieguo delle attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali, di screening oncologico e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus Sars-Cov-2 che tra l'altro prevedono, in applicazione del decreto-legge 29 dicembre 2022 n. 198 recante: «Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi», coordinato con la legge di conversione 24 febbraio 2023 n. 14, “che le Regioni/PP.AA. che avranno a disposizione un residuo delle risorse correnti di cui all'articolo 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, non utilizzate al 31 dicembre 2022, possono rendere disponibili, per l'equilibrio finanziario 2022, le risorse correnti di cui all'articolo 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, non utilizzate al 31 dicembre 2022 per le finalità di cui all'articolo 1, commi 2761 e 2772, della citata legge n. 234 del 2021” (art. 4, comma 9 septies)”;

**PRESO ATTO** altresì che il Ministero della Salute, sentita la Commissione Salute nella riunione del 26.06.2023, al fine di consentire alle Regioni e Province Autonome il completamento delle attività di aggiornamento delle liste di attesa e l'elaborazione dei relativi Piani Operativi regionali, con nota prot. 021909-



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

27/06/2023-DGPROGS-MDS 1909 del 27/06/2023 ha prorogato le scadenze di cui alla sopracitata nota prot. 18678-30/05/2023;

**EVIDENZIATO** che a seguito delle sopracitate note ministeriali, la Direzione Generale Welfare ha richiesto a tutti gli Enti erogatori interessati un aggiornamento dei dati di monitoraggio delle prestazioni non erogate con nota prot. G1.2024.0002202 del 22 gennaio 2024 recante "*Piano Operativo di Recupero delle liste di attesa ai sensi delle DGR n. XII/511 del 26.06.2023 e DGR n. XII/780 del 31.07.2023 - richiesta aggiornamento dei dati di monitoraggio prestazioni erogate nel 4° trimestre 2023*", che fa seguito alle precedenti rilevazioni di cui alle note prot. G1.2023.0020785 del 01/06/2023, G1.2023.0021888 del 13/06/2023 e G1.2023.0024317 del 29/06/2023;

**CONSIDERATO** che tali ricognizioni hanno fornito un monitoraggio aggiornato per singolo Ente erogatore delle prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale prenotate negli anni 2020-2021 e 2022 e non erogate, ed una stima delle risorse residue da impegnare nelle attività di recupero delle stesse;

**DATO ATTO** che, con la sopracitata DGR n. XII/780 del 31.07.2023 sono stati impegnati complessivamente 33 milioni di euro, quota parte del totale stanziato con legge 234 del 30 dicembre 2021, pari ad euro 83.899.340, per le attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero ospedaliero prenotate e non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica da Sars-COV-2;

**PRESO ATTO** che le attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica da Sars-COV-2 anni 2020-2021 e 2022, dettagliate nell'allegato 1 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, saranno finanziate con la disponibilità residua dei fondi stanziati dalla Legge 30 dicembre 2021 n. 234 pari a € 50.899.340;

**PRESO ATTO** che le rilevazioni fornite dagli Enti Erogatori Pubblici e dalle ATS per gli Enti Erogatori Privati Accreditati del territorio di competenza, hanno prodotto i risultati di seguito sintetizzati e dettagliati nelle successive tabelle di cui all'allegato 1, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- le prestazioni non erogate nel biennio 2020-2021, e ancora in lista di attesa al 31/12/2023, risultano essere pari a:
  - 16.253 prestazioni di ricovero
    - di cui 9.323 presso gli Enti Erogatori Pubblici;



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

- di cui 6.930 presso gli Enti Erogatori Privati Accreditati;
- 769 prestazioni di specialistica ambulatoriale:
  - di cui 768 presso gli Enti Erogatori Pubblici;
  - di cui 1 presso gli Enti Erogatori Privati Accreditati;
- le prestazioni non erogate nel 2022, e ancora in lista di attesa al 31/12/2023, risultano essere pari a:
  - 36.933 prestazioni di ricovero
    - di cui 21.980 presso gli Enti Erogatori Pubblici;
    - di cui 14.953 presso gli Enti Erogatori Privati Accreditati;
  - 6.349 prestazioni di specialistica ambulatoriale
    - di cui 4.908 presso gli Enti Erogatori Pubblici;
    - di cui 1.441 presso gli Enti Erogatori Privati Accreditati;
- la stima del numero di prestazioni non erogate nel biennio 2020-2021 recuperabili nel 2024 risulta essere pari a:
  - 6.514 prestazioni di ricovero
    - di cui 5.162 presso gli Enti Erogatori Pubblici;
    - di cui 1.352 presso gli Enti Erogatori Privati Accreditati;
  - 769 prestazioni di specialistica ambulatoriale
    - di cui 768 presso gli Enti Erogatori Pubblici;
    - di cui 1 presso gli Enti Erogatori Privati Accreditati;
- la stima del numero di prestazioni non erogate nel 2022 recuperabili nel 2024 risulta essere pari a:
  - 17.066 prestazioni di ricovero
    - di cui 12.387 presso gli Enti Erogatori Pubblici;
    - di cui 4.679 presso gli Enti Erogatori Privati Accreditati;
  - 6.337 prestazioni di specialistica ambulatoriale
    - di cui 4.898 presso gli Enti Erogatori Pubblici;
    - di cui 1.439 presso gli Enti Erogatori Privati Accreditati;

**PRESO ATTO** altresì che la maggior parte delle prestazioni di ricovero dichiarate come recuperabili nel 2024 da parte degli enti pubblici e privati riguardano prevalentemente 30 tipologie di DRG per volume, dettagliate nella tabella di





## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

cui all'allegato 2 del presente provvedimento;

**PRECISATO** che l'erogazione delle prestazioni dichiarate recuperabili nel 2024 deve avvenire secondo criteri clinici ai fini di un accesso appropriato e prioritario e comunque entro la fine del 2024;

**RITENUTO** di dare ulteriore mandato alle ATS:

- di mettere in atto nel 2024, tutte le azioni necessarie al recupero, fino ad esaurimento entro il 2024, delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero non ancora erogate al 01/01/2024, e prenotate nel 2020-2021 e 2022;
- di valutare secondo criteri di volume e di tipologia, le prestazioni suddette con eventuale redistribuzione delle stesse ad Enti pubblici o privati accreditati che afferiscono al territorio di competenza;
- di procedere ad una nuova ricognizione che consenta di individuare i volumi e il valore economico delle prestazioni dichiarate come teoricamente residue al 01/01/2025 in fase di ricognizione con nota prot. n. G1.20240002202 del 22/01/2024 e che si ritiene di poter ulteriormente recuperare nel corso del 2024;
- di formalizzare tale ricognizione con nota alla Direzione Generale Welfare che appositamente provvedimento finalizzerà ulteriori risorse economiche;

**PRECISATO** che il finanziamento per il recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero di cui al presente provvedimento è da considerarsi extrabudget;

**RITENUTO** di confermare, quanto disposto dalla DGR n. XII/7013 del 26/09/2022, ove necessario, l'opportunità di stipulare convenzioni tra gli Enti pubblici del SSR al fine di assicurare l'apporto di personale qualificato agli Enti che presentano difficoltà di reclutamento di personale per favorire l'attività di recupero delle prestazioni di ricovero;

**RIBADITO** che, nelle more dell'approvazione di un successivo piano operativo 2024 finalizzato al contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero previste nel PNGLA, gli Enti Erogatori pubblici e privati accreditati dovranno continuare a garantire l'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero previste nei piani operativi di cui alla DGR n. XII/511 del 26.06.2023;

**RITENUTO** pertanto necessario, al fine di garantire l'effettuazione delle attività di





## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica da Sars-COV-2 negli anni 2020-2021 e 2022, dichiarate recuperabili nel 2024, di utilizzare il residuo delle risorse correnti di cui all'articolo 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, non utilizzate al 31 dicembre 2023;

**STABILITO** che l'ammontare complessivo delle risorse disponibili, pari a 50,9 milioni di euro, è così suddiviso:

- 28.625.000 € agli Enti Erogatori Pubblici;
- 22.275.000 € agli Enti Erogatori Privati Accreditati;

**DATO ATTO** che la necessaria copertura finanziaria è garantita a valere delle risorse accantonate nella GSA nell'esercizio 2022 alla voce "Altri accantonamenti altro "QUOTA SMALTIMENTO LISTE D'ATTESA Art. 1 C. 278 L. 243/2021"" ed attualmente impegnate a favore della GSA al capitolo 8374 – impegno 2022/51933;

**PRESO ATTO** delle note pervenute da ATS Montagna, ATS Valpadana e ATS Pavia, agli atti della Direzione Generale Welfare, con cui hanno comunicato che nei rispettivi territori non sono presenti prestazioni ambulatoriali e di ricovero da recuperare per gli anni 2020/2021/2022;

**RITENUTO** quindi opportuno ripartire la totalità delle risorse assegnate agli Enti Erogatori Privati Accreditati come di seguito dettagliato:

ATS di riferimento	Assegnazione
321-ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO	18.000.000 €
322-ATS DELL'INSUBRIA	1.500.000 €
323-ATS MONTAGNA	0 €
324-ATS DELLA BRIANZA	125.000 €
325-ATS DI BERGAMO	1.250.000 €
326-ATS DI BRESCIA	1.400.000 €
327-ATS VALPADANA	0 €
328-ATS DI PAVIA	0 €
<b>TOTALE</b>	<b>22.275.000 €</b>

**RITENUTO** altresì di demandare ad un successivo decreto della Direzione



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

Generale Welfare l'assegnazione alle ASST/IRCCS di diritto pubblico delle risorse di parte corrente per il finanziamento delle prestazioni aggiuntive di cui al presente provvedimento;

**STABILITO** che gli Enti Erogatori sono tenuti ad effettuare un aggiornamento costante delle proprie liste di attesa, in modo da poter valutare la loro corrispondenza rispetto a posizione e stato di permanenza in lista dei pazienti, e quindi a procedere alle opportune correzioni, provvedendo all'eliminazione dalla lista d'attesa in particolare delle seguenti richieste:

- richieste di prestazioni già evase;
- richieste di prestazioni non più necessarie (per: rivalutazione clinica, identificazione di altri percorsi diagnostico-terapeutici, decesso, condizioni di cancellazione dalla lista, ecc.); ovvero prevedendo anche un'azione di recall dell'assistito;

**CONSIDERATO** che tale attività di aggiornamento delle liste rappresenta un nodo cruciale per la pianificazione delle misure da attuare per una realistica e sostenibile azione di analisi del bisogno di assistenza dei cittadini;

**RITENUTO** pertanto di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di disporre un monitoraggio finalizzato a rilevare lo stato di aggiornamento delle liste da parte degli Enti erogatori, nonché il livello di attuazione del presente Piano Operativo Regionale;

**RITENUTO** di confermare anche per l'anno 2024 che la sospensione dei meccanismi di penalizzazione previsti dalle DGR n. XI/5883 del 24/01/2022 e n. XI/6255 del 11/04/2022 è riferita a tutte le prestazioni erogate da tutti gli enti sia pubblici che privati;

**RITENUTO** altresì di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di procedere alla trasmissione del presente provvedimento alle ATS per l'invio agli erogatori privati, alle ASST e agli IRCCS di diritto pubblico per l'applicazione nei territori di rispettiva competenza;

**DATO ATTO** che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. 33/2013;

**RITENUTO** infine di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet della Regione



# Regione Lombardia

## LA GIUNTA

---

Lombardia [www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it);

**VISTA** la l.r. 20/2008 nonché i provvedimenti organizzativi della XII Legislatura;

**VAGLIATE** ed assunte come proprie le predette determinazioni;

**ALL'UNANIMITA'** dei, espressi nelle forme di legge;

### **DELIBERA**

1. di adottare il piano per le attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero ospedaliero prenotate e non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica da Sars-COV-2 anni 2020-2021 e 2022, dettagliate nell'allegato 1 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di precisare che la maggior parte delle prestazioni di ricovero dichiarate come recuperabili nel 2024 dagli enti pubblici e privati accreditati riguardano prevalentemente le 30 tipologie di DRG per volumi, dettagliate nella tabella di cui all'allegato 2, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
3. di confermare che l'erogazione delle prestazioni dichiarate recuperabili nel 2024 deve avvenire secondo criteri clinici ai fini di un accesso appropriato e prioritario alle medesime e comunque entro la fine del 2024;
4. di dare ulteriore mandato alle ATS:
  - di mettere in atto nel 2024, tutte le azioni necessarie al recupero, fino ad esaurimento entro il 2024, delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero non ancora erogate al 01/01/2024, e prenotate nel 2020-2021 e 2022;
  - di valutare secondo criteri di volume e di tipologia, le prestazioni suddette con eventuale redistribuzione delle stesse ad Enti pubblici o privati accreditati che afferiscono al territorio di competenza;
  - di procedere ad una nuova ricognizione che consenta di individuare i volumi e il valore economico delle prestazioni dichiarate come teoricamente residue al 01/01/2025 in fase



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

---

- di ricognizione con nota prot. n. G1.20240002202 del 22/01/2024 e che si ritiene di poter ulteriormente recuperare nel corso del 2024;
- di formalizzare tale ricognizione con nota alla Direzione Generale Welfare che apposito provvedimento finalizzerà ulteriori risorse economiche;
5. di precisare che il finanziamento per il recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero di cui al presente provvedimento è da considerarsi extrabudget;
  6. di promuovere la stipula di convenzioni tra gli Enti pubblici del SSR al fine di assicurare l'apporto di personale qualificato agli Enti che presentano difficoltà di reclutamento di personale per favorire l'attività di recupero delle prestazioni di ricovero;
  7. di ribadire che, nelle more dell'approvazione di un successivo piano operativo 2024 finalizzato al contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero previste nel PNGLA, gli Enti Erogatori pubblici e privati accreditati dovranno continuare a garantire l'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero previste nei piani operativi di cui alla DGR n. XII/511 del 26.06.2023;
  8. di dare atto che, al fine di garantire l'effettuazione delle attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero ospedaliero prenotate non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica da Sars-COV-2 negli anni 2020-2021 e 2022 dichiarate recuperabili nel 2024 di utilizzare il residuo delle risorse correnti di cui all'articolo 1, comma 278, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, non ancora utilizzato al 31 dicembre 2023, pari a 50,9 milioni di euro;
  9. di stabilire che l'ammontare complessivo delle risorse disponibili, pari a 50,9 milioni di euro, è così suddiviso:
    - 28.625.000 € agli Enti Erogatori Pubblici;
    - 22.275.000 € agli Enti Erogatori Privati Accreditati;
  10. di prendere atto delle note pervenute da ATS Montagna, ATS Valpadana e ATS Pavia, agli atti della Direzione Generale Welfare, con



## Regione Lombardia

### LA GIUNTA

cui hanno comunicato che nei rispettivi territori non sono presenti prestazioni ambulatoriali e di ricovero da recuperare per gli anni 2020/2021/2022;

11. di dare atto che la necessaria copertura finanziaria è garantita a valere delle risorse accantonate nella GSA nell'esercizio 2022 alla voce "Altri accantonamenti altro "QUOTA SMALTIMENTO LISTE D'ATTESA Art. 1 C. 278 L. 243/2021"" ed attualmente impegnate a favore della GSA al capitolo 8374 – impegno 2022/51933;
12. di ripartire la totalità delle risorse assegnate agli Enti Erogatori Privati Accreditati come di seguito dettagliato:

ATS di riferimento	Assegnazione
321-ATS CITTA' METROPOLITANA DI MILANO	18.000.000 €
322-ATS DELL'INSUBRIA	1.500.000 €
323-ATS MONTAGNA	0 €
324-ATS DELLA BRIANZA	125.000 €
cattura325-ATS DI BERGAMO	1.250.000 €
326-ATS DI BRESCIA	1.400.000 €
327-ATS VALPADANA	0 €
328-ATS DI PAVIA	0 €
<b>TOTALE</b>	<b>22.275.000 €</b>

13. di demandare ad un successivo decreto della Direzione Generale Welfare l'assegnazione alle ASST/IRCCS di diritto pubblico delle risorse di parte corrente per il finanziamento delle prestazioni aggiuntive di cui al presente provvedimento;
14. di ribadire che gli Enti Erogatori sono tenuti ad effettuare un aggiornamento costante delle proprie liste di attesa, in modo da poter valutare la loro corrispondenza rispetto a posizione e stato di permanenza in lista dei pazienti, e procedano quindi alle opportune correzioni;
15. di confermare anche per l'anno 2024 la sospensione dei meccanismi di penalizzazione previsti dalle DGR n. XI/5883 del 24/01/2022 e n. DGR n. XI/6255 del 11/04/2022, è riferita a tutte le prestazioni erogate da tutti gli



## Regione Lombardia

LA GIUNTA

---

enti sia pubblici che privati;

16. di dare mandato alla Direzione Generale Welfare di procedere alla trasmissione del presente provvedimento alle ATS per l'invio agli erogatori privati, alle ASST e agli IRCCS di diritto pubblico per l'applicazione nei territori di rispettiva competenza;
17. di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto agli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del D.Lgs. 33/2013;
18. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia e sul sito internet della Regione Lombardia [www.regione.lombardia.it](http://www.regione.lombardia.it).

IL SEGRETARIO  
RICCARDO PERINI

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

<b>VOLUMI DI PRESTAZIONI DI RICOVERO IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL BIENNIO 2020-2021 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA DEL RECUPERO NEL 2024</b>		
Tipologia Ente	numero di interventi in lista d'attesa al 31.12.2023	numero di interventi recuperabili nel corso del 2024
Enti Erogatori Pubblici	9.323	5.162
Enti Erogatori Privati Accreditati	6.930	1.352
	<b>16.253</b>	<b>6.514</b>

<b>VOLUMI DI PRESTAZIONI DI RICOVERO IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL 2022 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2, MONITORAGGIO RECUPERATO NEL CORSO DEL 2023 E STIMA DEL RECUPERO NEL 2024</b>		
Tipologia Ente	numero di interventi in lista d'attesa al 31.12.2023	numero di interventi recuperabili nel corso del 2024
Enti Erogatori Pubblici	21.980	12.387
Enti Erogatori Privati Accreditati	14.953	4.679
	<b>36.933</b>	<b>17.066</b>

<b>VOLUMI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL BIENNIO 2020-2021 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA DEL RECUPERO NEL 2024</b>		
Tipologia Ente	numero di prestazioni in lista d'attesa al 31.12.2023	numero di prestazioni recuperabili nel corso del 2024
Enti Erogatori Pubblici	768	768
Enti Erogatori Privati Accreditati	1	1
	<b>769</b>	<b>769</b>

<b>VOLUMI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL 2022 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA DEL RECUPERO NEL 2024</b>		
Tipologia Ente	numero di prestazioni in lista d'attesa al 31.12.2023	numero di prestazioni recuperabili nel corso del 2024
Enti Erogatori Pubblici	4.908	4.898
Enti Erogatori Privati Accreditati	1.441	1.439
	<b>6.349</b>	<b>6.337</b>



<b>VOLUMI DI PRESTAZIONI DI RICOVERO IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL BIENNIO 2020-2021 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL CORSO DEL 2024 - ENTI EROGATORI PUBBLICI -</b>			
ATS di riferimento	Ente	numero di interventi in lista d'attesa al 31.12.2023	numero di interventi recuperabili nel corso del 2024
ATS MILANO	701-ASST GOM NIGUARDA	806	272
	702-ASST SANTI PAOLO E CARLO	496	496
	703-ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	204	174
	705-ASST OVEST MILANESE	582	421
	706-ASST RHODENSE	187	132
	925-IRCCS POLICLINICO MILANO	408	408
<b>ATS MILANO totale</b>		<b>2.683</b>	<b>1.903</b>
ATS INSUBRIA	710-ASST DEI SETTE LAGHI	475	65
	711-ASST DELLA VALLE OLONA	819	23
	712-ASST LARIANA	274	128
<b>ATS INSUBRIA totale</b>		<b>1.568</b>	<b>216</b>
ATS MONTAGNA	713-ASST DELLA VALTELLINA E ALTO LARIO	0	0
<b>ATS MONTAGNA totale</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
ATS BRIANZA	715-ASST DI LECCO	522	522
	717-ASST DELLA BRIANZA	849	146
	926-FONDAZIONE SAN GERARDO MONZA	712	350
<b>ATS BRIANZA totale</b>		<b>2.083</b>	<b>1.018</b>
ATS BERGAMO	718-ASST PAPA GIOVANNI XXIII	828	148
	719-ASST DI BERGAMO OVEST	162	162
	720-ASST DI BERGAMO EST	77	77
<b>ATS BERGAMO totale</b>		<b>1.067</b>	<b>387</b>
ATS BRESCIA	721-ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	749	749
	723-ASST DEL GARDA	3	3
<b>ATS BRESCIA totale</b>		<b>752</b>	<b>752</b>
ATS VALPADANA	724-ASST DI CREMONA	5	5
	725-ASST DI MANTOVA	53	53
	726-ASST DI CREMA	635	635
<b>ATS VALPADANA totale</b>		<b>693</b>	<b>693</b>
ATS PAVIA	727-ASST DI PAVIA	1	1
	924-IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO	476	192
<b>ATS PAVIA totale</b>		<b>477</b>	<b>193</b>
		<b>9.323</b>	<b>5.162</b>

**VOLUMI DI PRESTAZIONI DI RICOVERO IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL 2022 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL CORSO DEL 2024**  
**- ENTI EROGATORI PUBBLICI -**

ATS di riferimento	Ente	numero di interventi in lista d'attesa al 31.12.2023	numero interventi recuperabili nel corso del 2024
ATS MILANO	701-ASST GOM NIGUARDA	839	195
	702-ASST SANTI PAOLO E CARLO	754	754
	703-ASST FATEBENEFRATELLI SACCO	534	263
	704-ASST GAETANO PINI/CTO	226	226
	705-ASST OVEST MILANESE	960	886
	706-ASST RHODENSE	4.770	996
	707-ASST NORD MILANO	4	4
	708-ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA	128	128
	709-ASST DI LODI	42	42
	923-IRCCS CARLO BESTA	125	118
	925-IRCCS POLICLINICO MILANO	346	191
<b>ATS MILANO totale</b>		<b>8.728</b>	<b>3.803</b>
ATS INSUBRIA	710-ASST DEI SETTE LAGHI	1.082	132
	711-ASST DELLA VALLE OLONA	477	47
	712-ASST LARIANA	272	70
<b>ATS INSUBRIA totale</b>		<b>1.831</b>	<b>249</b>
ATS MONTAGNA	713-ASST DELLA VALTELLINA E ALTO LARIO	264	264
	714-ASST DELLA VALCAMONICA	0	0
<b>ATS MONTAGNA totale</b>		<b>264</b>	<b>264</b>
ATS BRIANZA	715-ASST DI LECCO	996	996
	717-ASST DELLA BRIANZA	1.705	1.024
	926-FONDAZIONE SAN GERARDO MONZA	578	205
<b>ATS BRIANZA totale</b>		<b>3.279</b>	<b>2.225</b>
ATS BERGAMO	718-ASST PAPA GIOVANNI XXIII	1.791	1.084
	719-ASST DI BERGAMO OVEST	157	157
	720-ASST DI BERGAMO EST	433	433
<b>ATS BERGAMO totale</b>		<b>2.381</b>	<b>1.674</b>
ATS BRESCIA	721-ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	2.417	2.234
	722-ASST DELLA FRANCIACORTA	2	2
	723-ASST DEL GARDA	267	267
<b>ATS BRESCIA totale</b>		<b>2.686</b>	<b>2.503</b>
ATS VALPADANA	724-ASST DI CREMONA	274	274
	725-ASST DI MANTOVA	185	185
	726-ASST DI CREMA	487	487
<b>ATS VALPADANA totale</b>		<b>946</b>	<b>946</b>
ATS PAVIA	727-ASST DI PAVIA	7	7
	924-IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO	1.858	716
<b>ATS PAVIA totale</b>		<b>1.865</b>	<b>723</b>
		<b>21.980</b>	<b>12.387</b>

**VOLUMI DI PRESTAZIONI DI RICOVERO IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL BIENNIO 2020-2021 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL CORSO DEL 2024**  
**- ENTI EROGATORI PRIVATI -**

<b>ATS di riferimento (cumulativo Enti Erogatori Privati)</b>	<b>numero di interventi in lista d'attesa al 31.12.2023</b>	<b>numero interventi recuperabili nel corso del 2024</b>
ATS MILANO	5.968	5.170
ATS INSUBRIA	321	196
ATS MONTAGNA	0	0
ATS BRIANZA	0	0
ATS BERGAMO	0	0
ATS BRESCIA	641	133
ATS VALPADANA	0	0
ATS PAVIA	0	0
	<b>6.930</b>	<b>1.352</b>

**VOLUMI DI PRESTAZIONI DI RICOVERO IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL 2022 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL CORSO DEL 2024**  
**- ENTI EROGATORI PRIVATI -**

<b>ATS di riferimento (cumulativo Enti Erogatori Privati)</b>	<b>numero di interventi in lista d'attesa al 31.12.2023</b>	<b>numero interventi recuperabili nel corso del 2024</b>
ATS MILANO	11.578	3.254
ATS INSUBRIA	1.654	338
ATS MONTAGNA	0	0
ATS BRIANZA	54	54
ATS BERGAMO	539	539
ATS BRESCIA	1.128	494
ATS VALPADANA	0	0
ATS PAVIA	0	0
	<b>14.953</b>	<b>4.679</b>

**VOLUMI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL BIENNIO  
2020-2021 A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL  
CORSO DEL 2024  
- ENTI EROGATORI PUBBLICI -**

<b>ATS di riferimento</b>	<b>Ente</b>	<b>numero di prestazioni in lista d'attesa al 31.12.2023</b>	<b>numero di prestazioni recuperabili nel corso del 2024</b>
ATS MILANO	705-ASST OVEST MILANESE	5170	669
<b>ATS MILANO totale</b>		<b>5.170</b>	<b>669</b>
ATS MONTAGNA	713-ASST DELLA VALTELLINA E DELL'ALTO LARIO	30	30
<b>ATS MONTAGNA totale</b>		<b>30</b>	<b>30</b>
ATS BRIANZA	717-ASST DELLA BRIANZA	62	62
	926-FONDAZIONE SAN GERARDO DEI TINTORI DI MONZA	7	7
<b>ATS BRIANZA totale</b>		<b>69</b>	<b>69</b>
		<b>5.269</b>	<b>768</b>

**VOLUMI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL 2022 A  
CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL CORSO DEL  
2024  
- ENTI EROGATORI PUBBLICI -**

<b>ATS di riferimento</b>	<b>Ente</b>	<b>numero di prestazioni in lista d'attesa al 31.12.2023</b>	<b>numero di prestazioni recuperabili nel corso del 2024</b>
ATS MILANO	705-ASST OVEST MILANESE	38	38
	706-ASST RHODENSE	665	664
	707-ASST NORD MILANO	13	13
	708-ASST MELEGNANO E DELLA MARTESANA	569	569
	923-IRCCS ISTITUTO NEUROLOGICO CARLO BESTA	116	113
	925-IRCCS OSPEDALE POLICLINICO DI MILANO	47	47
<b>ATS MILANO totale</b>		<b>1.448</b>	<b>1.444</b>
ATS INSUBRIA	710-ASST DEI SETTE LAGHI	198	194
	712-ASST LARIANA	5	5
<b>ATS INSUBRIA totale</b>		<b>203</b>	<b>199</b>
ATS MONTAGNA	714-ASST DELLA VALCAMONICA	59	59
<b>ATS MONTAGNA totale</b>		<b>59</b>	<b>59</b>
ATS BRIANZA	715-ASST DI LECCO	277	275
	717-ASST DELLA BRIANZA	606	606
<b>ATS BRIANZA totale</b>		<b>883</b>	<b>881</b>
ATS BERGAMO	718-ASST PAPA GIOVANNI XXIII	203	203
<b>ATS BERGAMO totale</b>		<b>203</b>	<b>203</b>
ATS BRESCIA	721-ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	2.000	2.000
	723-ASST DEL GARDA	3	3
<b>ATS BRESCIA totale</b>		<b>2.003</b>	<b>2.003</b>
ATS VALPADANA	725-ASST DI MANTOVA	81	81
	726-ASST DI CREMA	28	28
<b>ATS VALPADANA totale</b>		<b>109</b>	<b>109</b>
		<b>4.908</b>	<b>4.898</b>

VOLUMI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL BIENNIO 2020-2021  
A CAUSA DELLA PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL CORSO DEL 2024  
- ENTI EROGATORI PRIVATI -

<b>ATS di riferimento (cumulativo Enti Erogatori Privati)</b>	<b>numero di interventi in lista d'attesa al 31.12.2023</b>	<b>numero interventi recuperabili nel corso del 2024</b>
ATS MILANO	0	5.170
ATS INSUBRIA	1	1
ATS MONTAGNA	0	0
ATS BRIANZA	0	0
ATS BERGAMO	0	0
ATS BRESCIA	0	0
ATS VALPADANA	0	0
ATS PAVIA	0	0
	<b>1</b>	<b>5.171</b>

VOLUMI DI PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN LISTA DI ATTESA NON EROGATE NEL 2022 A CAUSA DELLA  
PANDEMIA SARS-COV-2 E STIMA PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL CORSO DEL 2024  
- ENTI EROGATORI PRIVATI -

<b>ATS di riferimento (cumulativo Enti Erogatori Privati)</b>	<b>numero di interventi in lista d'attesa al 31.12.2023</b>	<b>numero interventi recuperabili nel corso del 2024</b>
ATS MILANO	297	297
ATS INSUBRIA	985	983
ATS MONTAGNA	0	0
ATS BRIANZA	22	22
ATS BERGAMO	0	0
ATS BRESCIA	134	134
ATS VALPADANA	0	0
ATS PAVIA	3	3
	<b>1.441</b>	<b>1.439</b>

<b>VOLUMI DI INTERVENTI IN LISTA DI ATTESA 2020-2021 STIMA DELLE PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL 2024 CODICE DRG - DESCRIZIONE</b>	<b>N° Interventi recuperabili nel corso del 2024</b>
<b>Primi trenta DRG in ordine decrescente di volume</b>	
162-Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	617
337-Prostatectomia transuretrale senza CC	499
158-Interventi su ano e stoma senza CC	252
538-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	244
225-Interventi sul piede	235
055-Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	216
197-Colecistectomia eccetto laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	186
494-Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	171
544-Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	158
266-Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	154
339-Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	150
160-Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	132
267-Interventi perianali e pilonidali	117
161-Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni con CC	113
305-Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC	112
503-Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	112
053-Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	111
057-Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillectomia e/o adenoidectomia, età >17 anni	109
157-Interventi su ano e stoma con CC	101
234-Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	93
290-Interventi sulla tiroide	82
227-Interventi sui tessuti molli senza CC	82
342-Circoncisione, età > 17 anni	80
268-Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	77
567-Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	75
311-Interventi per via transuretrale senza CC	71
229-Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	59
002-Craniotomia, età > 17 anni senza CC	58
498-Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC	58
224-Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	58
Altro	1.932
	<b>6.514</b>

<b>VOLUMI DI INTERVENTI IN LISTA DI ATTESA 2022 STIMA DELLE PRESTAZIONI RECUPERABILI NEL 2024 CODICE DRG - DESCRIZIONE</b>	<b>N° Interventi recuperabili nel corso del 2024</b>
<b>Primi trenta DRG in ordine decrescente di volume</b>	
162-Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	958
225-Interventi sul piede	917
544-Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	909
055-Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	896
337-Prostatectomia transuretrale senza CC	601
158-Interventi su ano e stoma senza CC	557
339-Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	510
538-Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	454
494-Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	453
053-Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	444
160-Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	438
311-Interventi per via transuretrale senza CC	436
057-Interventi su tonsille e adenoidi eccetto solo tonsillectomia e/o adenoidectomia, età >17 anni	419
224-Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	403
039-Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	384
161-Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni con CC	319
197-Colecistectomia eccetto laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune con CC	303
503-Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	292
266-Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC	284
229-Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	249
567-Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	228
227-Interventi sui tessuti molli senza CC	224
498-Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC	191
359-Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	186
500-Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	179
059-Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età > 17 anni	159
232-Artroscopia	157
307-Prostatectomia senza CC	153
305-Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC	150
075-Interventi maggiori sul torace	148
Altro	5.063
	<b>17.066</b>