

Regione Lazio

Decreti del Commissario ad Acta

Decreto del Commissario ad Acta 18 luglio 2017, n. U00291

Integrazione DCA n. U00257/2017 "Attuazione Programma Operativo di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00052/2017. Adozione del Documento Tecnico denominato: "Programmazione della rete ospedaliera nel biennio 2017-2018, in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015".

IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

OGGETTO: Integrazione DCA n. U00257/2017 “Attuazione Programma Operativo di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00052/2017. Adozione del Documento Tecnico denominato: “Programmazione della rete ospedaliera nel biennio 2017-2018, in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015”.

IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA

VISTA la Legge Costituzionale 18 ottobre 2001, n. 3 concernente : Modifiche al titolo V della parte seconda della Costituzione;

VISTO lo Statuto della Regione Lazio;

VISTA la Legge Regionale del 18 febbraio 2002, n. 6 recante “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza ed al personale regionale”;

VISTO il Regolamento Regionale n. 2 del 6 settembre 2002 concernente il “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale”;

VISTA la legge 23 dicembre 1978, n. 833 recante “Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”;

VISTA la Deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013, con la quale il Presidente della Regione Lazio è stato nominato Commissario ad Acta per la realizzazione degli obiettivi di risanamento finanziario previsti nel piano di rientro dai disavanzi regionali nel settore sanitario;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale del Lazio n. 723 del 14 dicembre 2015 con la quale è stato conferito al dott. Vincenzo Panella l’incarico di Direttore della Direzione Regionale “Salute e Politiche Sociali”;

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii. concernente: “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni”, ed in particolare l’art.8;

VISTO il Decreto Legislativo 21 dicembre 1999, n. 517 recante “Disciplina dei rapporti fra Servizio sanitario nazionale ed università, a norma dell'articolo 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;

VISTO il Decreto 27 ottobre 2000, n. 380 avente ad oggetto “Regolamento recante norme concernenti l'aggiornamento della disciplina del flusso informativo sui dimessi dagli istituti di ricovero pubblici e privati”;

VISTA la Legge Regionale 3 marzo 2003 n. 4 “Norme in materia di autorizzazione alla realizzazione di strutture e all’esercizio di attività sanitarie e socio-sanitarie, di accreditamento istituzionale e di accordi contrattuali” e ss.mm.ii.;

VISTO il DCA n. U00090 del 10 novembre 2010 concernente: ”Approvazione dei Requisiti minimi autorizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie;

IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(*deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013*)

VISTO il DCA n. U00008 del 10 febbraio 2011 concernente: “Modifica dell'Allegato 1 al Decreto del Commissario ad Acta U00090/2010;

VISTA la Legge Regionale 3 Agosto 2004, n. 9 “Istituzione dell'Azienda Regionale per l'Emergenza Sanitaria - ARES 118”;

VISTE le deliberazioni della Giunta Regionale:

- n. 66 del 12 febbraio 2007 concernente: “Approvazione del "Piano di Rientro" per la sottoscrizione dell'Accordo tra Stato e Regione Lazio ai sensi dell'art.1, comma 180, della Legge 311/2004”;
- n. 149 del 6 marzo 2007 avente ad oggetto: “Presenza d'atto dell'Accordo Stato Regione Lazio ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge n. 311/2004, sottoscritto il 28 febbraio 2007. Approvazione del “Piano di Rientro”;

VISTO l'art. 2 commi da 67 a 105, della Legge 23 dicembre 2009 n. 191 ed in particolare il comma 88, che prevede il mantenimento della gestione commissariale per la prosecuzione del piano di rientro, secondo programmi operativi coerenti con gli obiettivi finanziari programmati predisposti dal Commissario ad Acta;

VISTA la Legge Regionale 10 agosto 2010, n. 3 “Assestamento del bilancio annuale e pluriennale 2010-2012 della Regione Lazio” art. 1, commi da 18-26 “Disposizioni per l'accreditamento istituzionale definitivo delle strutture sanitarie e socio-sanitarie private”;

VISTO il decreto legge c.d. “Spending Review” del 6 luglio 2012, n. 95 recante “Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini”, convertito con modificazioni dalla legge 7 agosto 2012, n. 135;

CONSIDERATO che la legge 135/2012 ha definito il nuovo fabbisogno di posti letto, rispettivamente per acuti e post acuti, in 3,0 e 0,7 per mille abitanti;

VISTO il decreto legge c.d. “Balduzzi” 13 settembre 2012, n. 158 recante “Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012, n. 189;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. U00412 del 26 novembre 2014 e ss.mm.ii. concernente “Rettifica DCA n. U00368/2014 avente ad oggetto “Attuazione Programmi Operativi 2013-2015 di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00247/2014. Adozione del documento tecnico inerente: “Riorganizzazione della rete ospedaliera a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi sanitari della Regione Lazio”;

VISTO il Decreto del 2 aprile 2015, n. 70 del Ministero della salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, concernente il Regolamento recante: “Definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera”;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. U00377 del 17/11/2016 recante: “Approvazione del documento "Programmazione dell'offerta di posti letto di post-acuzie riabilitativa e medica". Integrazione del DCA n. U00159/2016 "Riorganizzazione dei percorsi riabilitativi in ambito

IL PRESIDENTE IN QUALITÀ DI COMMISSARIO AD ACTA
(*deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013*)

ospedaliero e territoriale”;

VISTA la Legge Regionale 31 Dicembre 2016, n. 17 recante: “Legge di stabilità regionale 2017”;

VISTA la Legge Regionale 31 Dicembre 2016, n. 18 recante: “Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2017-2019”;

VISTO il D.P.C.M. 12 gennaio 2017 recante “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n U00052 del 22/02/2017 avente ad oggetto “Adozione del Programma Operativo 2016-2018 a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi della Regione Lazio nel settore sanitario denominato "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale”;

CONSIDERATO che tra le azioni contenute nel predetto Piano del Programma Operativo 2016-2018 è previsto l'adeguamento agli standard del DM 70/2015;

PRESO ATTO del verbale del 28 marzo 2017 della riunione congiunta del Tavolo Tecnico per la verifica degli adempimenti regionali con il Comitato Permanente per la Verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza, che prevede l'emanazione dell'atto complessivo di riorganizzazione della rete ospedaliera ai sensi del DM 70/2015;

VISTO il DCA n. U00257/2017 “Attuazione Programma Operativo di cui al Decreto del Commissario ad Acta n. U00052/2017. Adozione del Documento Tecnico denominato: “Programmazione della rete ospedaliera nel biennio 2017-2018, in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015”;

VISTA la Legge 208/2015 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)”;

VISTA la nota del Ministero della Salute n. 0006181-22/02/2016-DGPROGS-DGPROGS-P che fornisce indicazioni operative relativamente all'art. 1, comma 541, della legge 28 dicembre 2015, n. 208;

RITENUTO OPPORTUNO integrare il DCA n. U00257/2017 con l'inserimento della Tabella C “Mappatura delle strutture di degenza e dei servizi senza posti letto: situazione al 31/12/2015 e successiva all'applicazione del provvedimento di programmazione”, come da indicazioni ministeriali contenute nella nota sopracitata (ALLEGATO 1, parte integrante del presente atto);

TENUTO CONTO che l'inserimento della Tabella C comporta l'aggiornamento della Tab. 2.1 “Numero Unità Operative Complesse (UOC) o Punti di Erogazione (PE) per disciplina” del Capitolo 2 “Standard delle strutture per singola disciplina” dell'Allegato Tecnico del DCA n. U00257/2017;

CONSIDERATO quindi che il Capitolo 2 “Standard delle strutture per singola disciplina” dell'Allegato Tecnico del DCA n. U00257/2017 viene integralmente sostituito dall'ALLEGATO 2 “Standard delle strutture per singola disciplina” parte integrante del presente atto;

IL PRESIDENTE IN QUALITA' DI COMMISSARIO AD ACTA
(deliberazione del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013)

D E C R E T A

per i motivi di cui in premessa:

- di integrare il DCA n. U00257/2017 con l'ALLEGATO 1 (Tabella C "Mappatura delle strutture di degenza e dei servizi senza posti letto: situazione al 31/12/2015 e successiva alla applicazione del provvedimento di programmazione", parte integrante del presente atto;
- di sostituire il Capitolo 2 "Standard delle strutture per singola disciplina" dell'Allegato Tecnico del DCA n. U00257/2017 con l'ALLEGATO 2 – "Standard delle strutture per singola disciplina" parte integrante del presente atto.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul B.U.R.L.

Avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso giurisdizionale innanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del Lazio nel termine di giorni 60 (sessanta) dalla sua pubblicazione, ovvero, ricorso straordinario al Capo dello Stato entro il termine di giorni 120 (centoventi) dalla sua pubblicazione.

Nicola Zingaretti

ALLEGATO 1 Tabella C mappatura delle strutture di degenza e dei servizi senza posti letto: situazione attuale (al 31/12/2015) e successiva all'applicazione del provvedimento di programma

| | codice struttura | denominazione | rete emergenza | disciplina o specialità clinica (D.M. n. 70/2015) | codice disciplina (Modelli HSP 12 e 13 D.M. 5/12/2006) | situazione attuale | | | | programmazione DCA | | | Punti di erogazione ** | tipologia |
|-------------|------------------|--|----------------|---|--|-------------------------------|-----|-------------|-----|--------------------|------------|------|------------------------|-----------|
| | | | | | | posti letto (NSIS 31/12/2015) | UOS | di cui UOSD | UOC | Posti letto | UOS + UOSD | UOC* | | |
| ASL RM 1 | 120026 | P.O. Santo Spirito Roma | DEA I | nefrologia | 29 | 2 | | | 1 | | | | | pubblica |
| | 120037 | Nuovo Regina Margherita Roma | | emodialisi | 54 | | 1 | | | | | | | pubblica |
| | 120163 | C.di.C. San Feliciano Roma | | nefrologia | 29 | 13 | | | | 13 | | | 1 | privata |
| | 120180 | C.di.C. Aurelia Hospital Roma | DEA I | nefrologia | 29 | 10 | | | | 10 | | | 1 | privata |
| ASL RM 2 | 120267 | P.O. Sandro Pertini Roma | DEA I | nefrologia | 29 | 8 | | | 1 | 8 | | 1 | | pubblica |
| | 120066 | P.O. Sant'Eugenio Roma | DEA I | emodialisi | 54 | | 1 | | | | | | | pubblica |
| | | | | nefrologia | 29 | 8 | | | 1 | 6 | | 1 | | |
| | 120165 | C.di.C. Policlinico Casilino Roma | DEA I | nefrologia | 29 | 2 | | | 1 | | | | | privata |
| | 120166 | C.di.C. Nuova Itor Roma | | nefrologia | 29 | 15 | | | | 14 | | | 1 | privata |
| ASL RM 3 | 120061 | P.O. G.B. Grassi Roma Ostia | DEA I | | | | | | | | | | | pubblica |
| | 120103 | C.di.C. Policlinico Luigi Di Liegro Roma | | nefrologia | 29 | 13 | 1 | | | 12 | | | 1 | privata |
| | 120171 | C.di.C. Città di Roma Roma | | nefrologia | 29 | 10 | | | | 10 | | | 1 | privata |
| ASL RM 4 | 120045 | P.O. San Paolo Civitavecchia | DEA I | nefrologia | 29 | 2 | | | 1 | | | | | pubblica |
| ASL RM 5 | 120046 | P.O. Parodi Delfino Colferro | PS | nefrologia | 29 | 2 | | | | 9 | | | 88 | pubblica |
| | | | | emodialisi | 54 | | | | 1 | | | | | |
| | 120051 | P.O. Coniugi Bernardini Palestrina | PS | emodialisi | 54 | | 1 | 1 | | | 1 | | | pubblica |
| | 120053 | P.O. San Giovanni Evangelista Tivoli | DEA I | nefrologia | 29 | 10 | | | 1 | 10 | | | 88 | pubblica |
| ASL RM 6 | 120043 | P.O. Anzio-Nettuno Anzio | DEA I | nefrologia | 29 | 5 | 1 | | | 3 | | | 88 | pubblica |
| | 120044 | Stabilimento Albano Albano Laziale | PS | nefrologia | 29 | 5 | | | 1 | 3 | | | 88 | pubblica |
| ROMA CITTA' | 120901 | A.O. San Camillo - Forlanini | DEA II | emodialisi | 54 | | 1 | | | | | | | pubblica |
| | | | | nefrologia | 29 | 14 | | | | 1 | 9 | 1 | 1 | |
| | 120902 | A.O. San Giovanni Addolorata | DEA II | | | | | | | | | | | pubblica |
| | 120905 | Policlinico Gemelli | DEA II | nefrologia | 29 | 2 | | | | | | | | privata |
| | | | | nefrologia (abilit al Trapianto di Rene) | 48 | 22 | | | | 22 | | | | 1 |
| | | | | emodialisi | 54 | | | | | | | | | |
| | 120906 | Policlinico Umberto I | DEA II | nefrologia (abilit al Trapianto di Rene) | 48 | 18 | 2 | 2 | 1 | 17 | | | 88 | pubblica |
| | | | | Nefrologia Pediatrica | 77 | 2 | 1 | | | | | | | |
| | | | | emodialisi | 54 | | 1 | | | | 1 | | | |
| | | | | nefrologia | 29 | 4 | | | | 2 | 4 | 1 | 1 | |
| | 120919 | Policlinico Sant'Andrea | DEA I | emodialisi | 54 | | 1 | 1 | | | 1 | | | pubblica |
| | | | | nefrologia | 29 | 8 | | | 1 | 8 | | 1 | | |
| | 120920 | Policlinico Tor Vergata | DEA I | nefrologia | 29 | | 1 | 1 | | 4 | 1 | | | pubblica |

ALLEGATO 2

Capitolo 2. Standard delle strutture per singola disciplina

La Tabella 2.1 riporta, per disciplina, l'assetto attuale del numero di Unità Operative Complesse (UOC) pubbliche o Punti di Erogazione (PE) delle strutture private accreditate e classificate. Le fonti informative sono gli Atti Aziendali approvati con Decreto regionale, i Decreti di accreditamento per i privati- successivi al DCA 412/2014 e smi ed i Protocolli d'Intesa stipulati fra Regione e Policlinico A Gemelli, Campus Biomedico ed Università Sapienza, rispettivamente in data 30/09/2014, 28/10/2014 e 10/02/2016. Riguardo l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico Umberto I è stata presa in considerazione la proposta di atto inviata dalla Direzione Generale, per i Policlinico Tor Vergata si è fatto riferimento all'assetto attuale. Nel calcolo non sono state considerate quelle per le quali negli Atti Aziendali fosse la disattivazione nel breve periodo a seguito di pensionamento del titolare.

Per tutte le discipline, ad eccezione di undici, l'assetto attuale rispetta il fabbisogno stimato dal DM 70/2015. Per tre discipline l'eccesso è di una sola unità; fra le rimanenti si rileva l'eccesso per Chirurgia Generale (+16), la Neurochirurgia (+4) e la Chirurgia plastica (+3).

Riguardo la disciplina Malattie Infettive va detto che l'eccesso di quattro UOC è motivato dalla presenza dell'IRCCS Lazzaro Spallanzani, Istituto di rilievo nazionale, che dispone di 182 posti letto di specialità. Riguardo le discipline di ostetricia e neonatologia (rispettivamente con un eccesso di + 3 e +6 unità) si fa presente che nel rispetto di quanto contenuto nell'Accordo Stato Regioni del 16/12/2010 (Percorso Nascita) tutte le strutture di I livello oltre ad assicurare un volume minimo di 500 parti/anno, devono disporre di una unità con posti letto di patologia neonatale.

Al fine di adempiere agli standard del DM 70/2015, per le specialità a "bassa diffusione", quali la Neurochirurgia e la Chirurgia plastica, sarà messo in atto dal II semestre 2017 un monitoraggio sulla attività delle singole unità di ricovero che tenga conto principalmente della "tipicità" della casistica, ovvero del volume di prestazioni mediche o chirurgiche inappropriate erogabili in altra tipologia di reparto e del loro ruolo all'interno delle reti tempo-dipendenti.

Riguardo la Chirurgia Generale, la riduzione delle unità in eccesso potrà essere realizzata nel settore pubblico, aggregando più UUOCC presenti nella stessa struttura ospedaliera, o nelle strutture private attraverso una riconversione dei posti letto. Anche per la Chirurgia Generale

verrà attivato un sistema di monitoraggio basato sul volume di attività e sull'appropriatezza degli interventi chirurgici, in regime ordinario e diurno (vedi DPCM del 12 gennaio 2017). Per questa disciplina dove si osserva un elevato numero di Punti di Erogazione privati sul totale (40%) va sottolineato che, sul totale delle 512.689 giornate di degenza in ricovero ordinario e diurno prodotte nel 2016, solo il 13% viene erogato da Case di Cura accreditate.

Tabella 2.1. Numero Unità Operative Complesse (UOC) o Punti di Erogazione (PE) per disciplina (la tabella rappresenta la sintesi del contenuto della Tabella C)

| DISCIPLINA | UOC* | | | PE* | TOTALE UOC-PE | n. UOC/PE con PL (standard DM 70/2015) | | n. UOC/PE senza PL (standard DM 70/2015) | | Eccesso vs std DM70 |
|---|------------|------------|------------|------------|---------------|--|-----|--|-----|---------------------|
| | con PL | no PL | totale | | | min | max | min | max | |
| Allergologia | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | | |
| Anatomia e istologia patologica | | 14 | 14 | 0 | 14 | | | 3 | 6 | |
| Cardiochirurgia | 4 | | 4 | 3 | 7 | 5 | 10 | | | |
| Cardiologia | 28 | | 28 | 12 | 40 | 20 | 40 | | | |
| Chirurgia Generale | 45 | | 45 | 30 | 75 | 29 | 59 | | | 16 |
| Chirurgia Maxillo Facciale | 4 | | 4 | 1 | 5 | 3 | 6 | | | |
| Chirurgia Pediatrica | 2 | | 2 | 1 | 3 | 2 | 4 | | | |
| Chirurgia Plastica | 5 | | 5 | 4 | 9 | 3 | 6 | | | 3 |
| Chirurgia Toracica | 5 | | 5 | 1 | 6 | 4 | 7 | | | |
| Chirurgia Vascolare | 10 | 1 | 11 | 5 | 16 | 7 | 15 | | | 1 |
| Dermatologia | 1 | 2 | 3 | 2 | 5 | 5 | 10 | | | |
| Dietetica/dietologia | | | | | 0 | | | 5 | 10 | |
| Ematologia/Oncematologia | 8 | 2 | 10 | 2 | 12 | 5 | 10 | | | 2 |
| Emodinamica | | 1 | 1 | 7 | 8 | | | 10 | 20 | |
| Gastroenterologia | 7 | 5 | 12 | 4 | 16 | 7 | 15 | | | 1 |
| Genetica medica | | 3 | 3 | | 3 | | | 2 | 3 | |
| Geriatria | 3 | 1 | 4 | 6 | 10 | 7 | 15 | | | |
| Grandi ustionati | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 1 | | | |
| Immunologia | 1 | | 1 | | 1 | | | 2 | 3 | |
| Lungodegenti | | | | 17 | 17 | 39 | 73 | | | |
| Malattie endocrine, nutrizione e ricamb. | 2 | 5 | 7 | 3 | 10 | 5 | 10 | | | |
| Malattie Infettive e Tropicali | 13 | | 13 | 1 | 14 | 5 | 10 | | | 4 |
| Medicina e chirurgia d'accettazione e d'urgenza | 25 | 4 | 29 | 6 | 35 | 20 | 39 | | | |
| Medicina Generale | 35 | 1 | 36 | 36 | 72 | 39 | 73 | | | |
| Medicina Legale | | 3 | 3 | | 3 | | | | | |
| Medicina Nucleare (con posti letto) | 1 | 1 | 2 | | 2 | 1 | 3 | | | |
| Medicina Nucleare (senza posti letto) | | 4 | 4 | | 4 | | | 5 | 10 | |
| Medicina Sportiva | | 1 | 1 | | 1 | | | | | |
| Microbiologia e virologia | | 6 | 6 | | 6 | | | 5 | 10 | |
| Nefrologia | 9 | | 9 | 7 | 16 | 6 | 13 | | | 3 |
| Nefrologia (Abilit. al Trapianto di Rene) | | | | 1 | 1 | 1 | 3 | | | |
| Neonatologia | 5 | | 5 | 11 | 16 | 5 | 10 | | | 6 |
| Neurochirurgia | 12 | | 12 | 2 | 14 | 5 | 10 | | | 4 |
| Neurochirurgia Pediatrica | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | | | |
| Neurologia | 10 | 3 | 13 | 5 | 18 | 20 | 39 | | | |
| Neuropsichiatria Infantile | 1 | | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | | | |
| Neuroradiologia | | 4 | 4 | | 4 | | | 3 | 6 | |
| Oculistica | 8 | 5 | 13 | 7 | 20 | 20 | 39 | | | |
| Odontoiatria e Stomatologia | 7 | 1 | 8 | 2 | 10 | 7 | 15 | | | |
| Oncematologia pediatrica | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 3 | | | |
| Oncologia (con posti letto) | 10 | | 10 | 9 | 19 | 10 | 20 | | | |
| Oncologia (senza posti letto) | | 6 | 6 | | 6 | | | 20 | 40 | |
| Ortopedia e Traumatologia | 29 | | 29 | 27 | 56 | 29 | 59 | | | |
| Ostetricia e Ginecologia | 24 | | 24 | 18 | 42 | 20 | 39 | | | 3 |
| Otorinolaringoiatria | 14 | | 14 | 10 | 24 | 20 | 39 | | | |
| Pediatria | 18 | 1 | 19 | 2 | 21 | 20 | 39 | | | |
| Pneumologia | 5 | 2 | 7 | 5 | 12 | 7 | 15 | | | |
| Psichiatria | 18 | | 18 | 1 | 19 | 20 | 39 | | | |
| Radiologia | | 24 | 24 | 1 | 25 | | | 20 | 40 | |
| Radioterapia/Radioterapia Oncologica | | 11 | 11 | | 11 | | | 5 | 10 | 1 |
| Recupero e riabilitazione funzionale | 6 | | 6 | 33 | 39 | 59 | 118 | | | |
| Reumatologia | 1 | 1 | 2 | 1 | 3 | 5 | 10 | | | |
| Servizio trasfusionale | | 11 | 11 | | 11 | | | 20 | 40 | |
| Terapia Intensiva | 31 | | 31 | 8 | 39 | 20 | 39 | | | |
| Terapia Intensiva Neonatale | 2 | | 2 | 4 | 6 | 5 | 10 | | | |
| UTIC | 1 | | 1 | 12 | 13 | 20 | 40 | | | |
| Unità Spinale | 2 | | 2 | 1 | 3 | | | | | |
| Urologia | 15 | 1 | 16 | 16 | 32 | 20 | 39 | | | |
| Totale complessivo | 429 | 124 | 553 | 326 | 879 | | | | | |

* Le Unità Operative Complesse (UOC) sono da riferirsi alle strutture pubbliche. I Punti di Erogazione (PE) si riferiscono a strutture private e classificate.