3 - Anziani

In questo capitolo vengono presentati alcuni indicatori relativi alla struttura della popolazione anziana in Valle d'Aosta distinti per singolo comune e distretto operando, dove possibile, dei confronti con altre aree geografiche di riferimento.

Nella prima parte del capitolo si analizza l'indice di vecchiaia, che esprime il rapporto tra la popolazione anziana (con più di 65 anni) e quella più giovane (0-15 anni), e l'indice di carico sociale, definito dal rapporto tra la quota di popolazione cosiddetta non attiva sotto il profilo produttivo (anziani e bambini) e quella potenzialmente attiva (16-65 anni).

Nella seconda parte vengono invece presentati alcuni indicatori di offerta di servizi per anziani ripartiti per tipologia di struttura, distretto e comunità montana.

3.1 – Le caratteristiche della popolazione

In merito alla struttura demografica della popolazione anziana, nel 2002 in Valle d'Aosta la percentuale di soggetti di età compresa tra 65 e 74 anni è del 10,3%, appena inferiore a quella del Nord-Ovest (10,9%) e della media nazionale (11,0%).

La percentuale di grandi anziani, persone cioè con età superiore a 74 anni è del 7,9%, inferiore sia al Nord-Ovest (9,0%), sia alla media nazionale (8,6%) (figura 1a).

L'indice di vecchiaia è di 131,7 anziani ogni 100 bambini fino a 15 anni ed è superiore a quello medio nazionale (125,3), ma inferiore a quello delle regioni del Nord-Ovest (149,2).

L'indice di carico sociale, pari a 47,1 persone attive ogni 100 potenzialmente non attive, risulta inferiore a quello di entrambe le aree geografiche a confronto: rispettivamente 50,1 per il Nord-Ovest e 51,1 per l'Italia (figura 1b).

Dall'analisi intraregionale risulta che il distretto 1, comprendente le comunità montane Grand Paradis e Valdigne-Mont Blanc, presenta la percentuale più bassa di popolazione anziana, (il 9,4% di età compresa tra 65 e 74 anni e il 6,6% di età superiore a 74 anni) a fronte del distretto 2 (rispettivamente 10,6% e 8,4%), del distretto 3 (10,4% e 7,5%) e del distretto 4 (10,4% e 8,1%).

Analogamente avviene per l'indice di vecchiaia in base al quale il distretto 1 registra ancora il valore più basso (106,9), rispetto al distretto 2 (140,6), al distretto 3 (132,0), al distretto 4 (135,8) e anche rispetto alla media nazionale (125,3) (tabella 1).

L'analisi per singolo comune evidenzia una grande variabilità, con scostamenti importanti tra i singoli comuni e tra alcuni di questi e la media regionale. I comuni con l'indice di vecchiaia più elevato sono Allein con 328,6 anziani ogni 100 bambini, Chamois con 250 anziani ogni 100 bambini, Fontainemore con 241,3 anziani ogni 100 bambini e Gaby con 217,6 anziani ogni 100 bambini; per contro, i comuni più giovani risultano essere Rhêmes-Notre-Dame con 45,8 anziani ogni 100 bambini e Roisan con 61,7 anziani ogni 100 bambini (tabella 1 e figura 3).

L'indice di carico sociale è più basso nel distretto 1, data la presenza più elevata di giovani (45,0) e più elevato nel distretto 2 per il potere attrattivo esercitato dal capoluogo sulla popolazione adulta e anziana (48,2). In situazione simile, ed intermedia, si trovano il distretto 3 (46,0) e il distretto 4 (47,3) (tabella 1 e figura 4).

I comuni che nel 2002 presentano i valori più bassi dell'indice di carico sociale si trovano tutti nel distretto 2 e sono: Oyace (30,9), Saint-Rhémy-en-Bosses (33,0) e Bionaz (35,2). Quelli che presentano i

valori più elevati sono: Rhêmes-Saint-Georges (69,7), Pontboset (65,5), Challand-Saint-Victor (60,9), Doues (60,6) ed Allein (60,0) (tabella 1 e figura 4).

Tabella 1 – Struttura demografica della popolazione anziana per comune, distretto e area geografica. Valori percentuali e tassi.

Anno 2002.

Comune	Distretto	Percentuale popolazione anziana (65-74 anni)	Percentuale popolazione anziana (75 anni e più)	Indice di vecchiaia	Indice di carico sociale	Tasso di popolazione attiva
Arvier	1	11,7	6,9	112,8	54,1	90,1
Avise	1	13,1	5,9	134,9	49,5	94,3
Aymavilles	1	8,8	5,0	102,0	37,6	89,1
Cogne	1	13,7	9,9	167,3	60,6	110,6
Courmayeur	1	9,3	5,7	112,6	39,7	94,3
Introd	1	10,7	6,4	119,2	46,0	103,3
La Salle	1	9,7	8,3	116,6	50,2	89,6
La Thuile	1	8,2	7,5	100,9	45,3	114,8
Morgex	1	8,4	6,2	95,9	42,5	86,4
Pré-Saint-Didier	1	8,0	5,3	89,8	39,2	84,9
Rhêmes-Notre-Dame	1	5,8	3,3	45,8	40,7	65,4
Rhêmes-Saint- Georges	1	15,3	8,9	144,1	69,7	88,9
Saint-Nicolas	1	9,6	8,7	122,9	49,5	84,6
Saint-Pierre	1	8,5	7,5	104,3	45,7	91,3
Sarre	1	8,7	5,6	89,5	43,1	93,5
Valgrisenche	1	11,9	10,4	179,2	53,2	113,6
Valsavarenche	1	11,2	4,8	115,4	42,7	122,0
Villeneuve	1	8,2	7,0	91,8	46,4	94,6
Totale	1	9,4	6,6	106,9	45,0	93,3
Allein	2	14,2	14,6	328,6	60,0	92,3
Aosta	2	11,8	9,8	173,8	51,6	107,9
Bionaz	2	9,1	5,0	117,2	35,2	98,9
Brissogne	2	7,7	5,2	78,1	41,5	87,9
Charvensod	2	8,7	5,2	92,2	41,1	83,2
Doues	2	14,0	9,5	164,8	60,6	103,4
Etroubles	2	8,4	7,7	101,4	46,9	77,6
Fénis	2	9,4	9,2	138,9	47,0	109,5
Gignod	2	9,0	7,7	105,5	48,1	89,6
Gressan	2	8,0	5,5	85,7	41,6	94,6
Jovençan	2	10,1	5,2	89,8	47,6	78,8
Nus	2	9,8	6,8	100,0	49,9	91,8
Ollomont	2	15,4	10,9	292,9	54,5	87,0
Oyace	2	8,5	6,1	163,2	30,9	80,0
Pollein	2	6,8	4,2	69,1	37,1	95,4
Quart	2	8,8	6,6	100,0	44,7	102,5
Roisan	2	7,2	3,6	61,7	39,6	88,3
Saint-Christophe	2	8,0	6,5	108,2	38,6	103,8
Saint-Marcel	2	9,6	9,3	135,2	49,1	94,1
Saint-Oyen	2	11,8	7,0	134,6	48,4	110,0
Saint-Rhémy-en- Bosses	2	10,3	5,3	168,6	33,0	64,7

Comune	Distretto	Percentuale popolazione anziana (65-74 anni)	Percentuale popolazione anziana (75 anni e più)	Indice di vecchiaia	Indice di carico sociale	Tasso di popolazione attiva
Valpelline	2	10,9	6,5	109,5	49,9	96,6
Totale	2	10,6	8,4	140,6	48,2	101,7
Antey-Saint-André	3	8,8	9,3	124,4	48,1	85,6
Chambave	3	10,1	8,6	132,8	48,8	119,6
Chamois	3	14,3	7,7	250,0	44,4	152,0
Châtillon	3	10,3	7,7	128,6	46,8	95,5
Emarèse	3	10,2	8,4	137,9	47,3	97,3
La Magdeleine	3	8,1	6,1	77,8	47,8	71,8
Pontey	3	8,9	6,7	87,0	50,5	74,5
Saint-Denis	3	12,3	8,3	167,4	49,1	84,3
Saint-Vincent	3	11,4	8,1	157,3	47,0	100,1
Torgnon	3	10,8	10,2	160,9	51,4	100,6
Valtournenche	3	8,9	4,6	92,9	38,8	96,1
Verrayes	3	10,6	7,5	146,2	43,7	102,7
Totale	3	10,4	7,5	132,0	46,0	97,3
Arnad	4	10,4	8,9	146,7	48,3	104,6
Ayas	4	8,6	7,2	113,4	42,3	95,5
Bard	4	13,3	8,1	161,1	53,4	87,2
Brusson	4	11,7	10,0	150,0	56,4	101,8
Challand-Saint- Anselme	4	11,5	8,7	131,1	55,3	106,0
Challand-Saint-Victor	4	13,4	10,7	175,3	60,9	88,7
Champdepraz	4	9,1	6,8	107,3	44,2	96,5
Champorcher	4	10,6	11,1	159,3	54,6	100,0
Donnas	4	9,7	7,9	126,8	45,9	97,6
Fontainemore	4	11,7	14,8	241,3	59,7	124,8
Gaby	4	12,9	10,5	217,6	51,9	127,7
Gressoney-La-Trinité	4	12,6	6,8	135,7	50,8	84,0
Gressoney-Saint-Jean	4	9,3	8,0	129,0	44,3	87,5
Hône	4	10,7	8,2	133,1	49,7	102,9
Issime	4	12,3	8,4	147,3	53,3	87,5
Issogne	4	11,7	6,3	149,1	42,7	104,3
Lillianes	4	11,1	10,0	160,3	52,1	98,1
Montjovet	4	7,6	6,6	85,0	44,4	83,2
Perloz	4	10,6	6,7	136,1	42,7	90,4
Pontboset	4	13,2	10,7	151,6	65,5	124,5
Pont-Saint-Martin	4	10,0	7,7	134,0	45,1	98,7
Verrès	4	11,0	7,8	151,2	45,1	106,9
Totale	4	10,4	8,1	135,8	47,3	98,8
Valle d'Aosta		10,3	7,9	131,7	47,1	98,9
Nord-Ovest		10,9	9,0	149,2	50,1	101,3
Italia		11,0	8,6	125,3	51,1	92,7

Figura 1a – Struttura demografica della popolazione anziana per distretto e area geografica. Confronto tra i distretti, il totale regionale, il Nord-Ovest e l'Italia. Valori percentuali e tassi. Anno 2002.

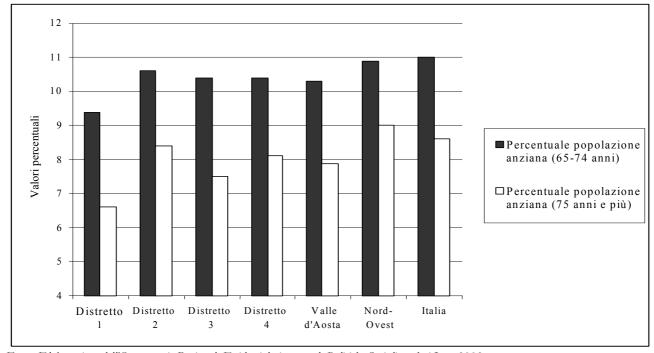
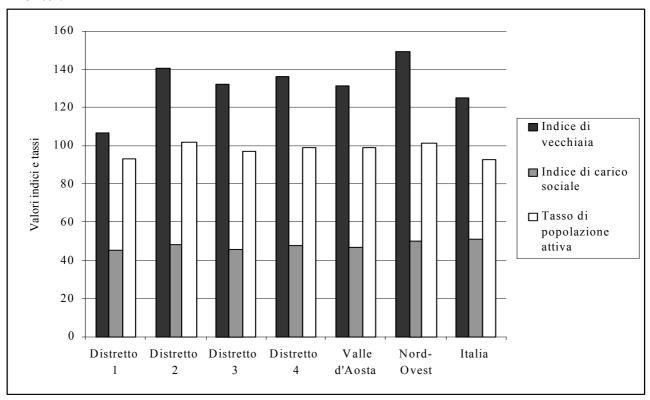


Figura 1b – Struttura demografica della popolazione anziana per distretto e area geografica. Confronto tra i distretti, il totale regionale, il Nord-Ovest e l'Italia. Valori percentuali e tassi. Anno 2002.



Fonte: Elaborazione dell'Osservatorio Regionale Epidemiologico e per le Politiche Sociali su dati Istat 2002.

Figura 2 – Percentuale di popolazione anziana per comune in Valle d'Aosta. Anno 2002.

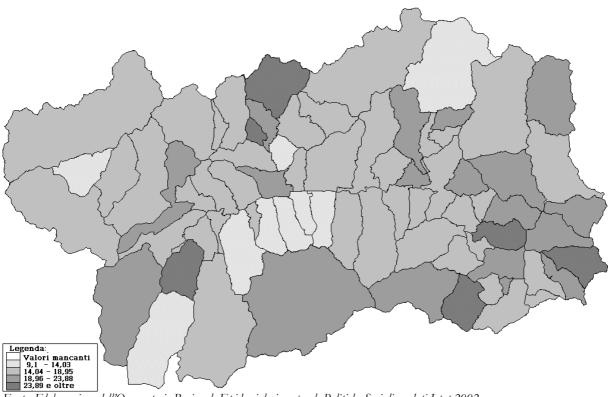
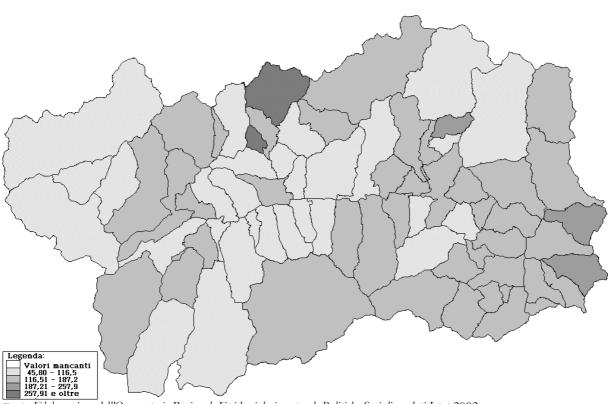


Figura 3 – Indice di vecchiaia per comune in Valle d'Aosta. Anno 2002.



Fonte: Elaborazione dell'Osservatorio Regionale Epidemiologico e per le Politiche Sociali su dati Istat 2002

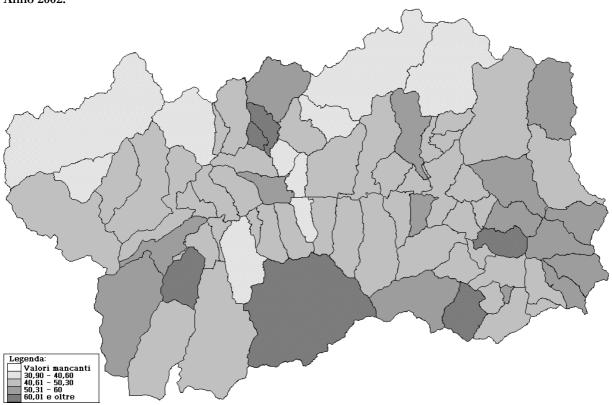


Figura 4 – Indice di carico sociale per comune in Valle d'Aosta. Anno 2002.

3.2 – L'offerta di servizi

A partire dagli anni Ottanta, in Valle d'Aosta l'impostazione dei servizi per anziani ha cercato di agevolare il mantenimento dell'anziano nel proprio ambiente sociale, sia favorendo l'assistenza domiciliare, sia predisponendo piccole strutture residenziali e semi-residenziali distribuite sul territorio regionale.

L'offerta di servizi è stata organizzata in modo da soddisfare diverse forme di bisogno e non si è concretizzata solo attraverso l'inserimento residenziale in strutture come le microcomunità, le comunità alloggio o le case di riposo private, ma anche attraverso l'offerta di centri diurni, centri d'incontro, soggiorni climatici, telesoccorso e teleassistenza e l'assistenza domiciliare integrata.

Di seguito si illustrano brevemente le caratteristiche di ciscuna tipologia di servizio offerta.

Le microcomunità sono strutture a carattere residenziale di natura socio-assistenziale, con una capacità di accoglienza variabile da un minimo di 9 ad un massimo di 32 posti.

Sono destinate a persone anziane non autosufficienti, che non possono rimanere al proprio domicilio e necessitano di una elevata assistenza e di un modesto bisogno sanitario. Le strutture garantiscono quindi attività di tipo socio-assistenziale, alberghiero e piccole prestazioni sanitarie quali il controllo della temperatura o della pressione arteriosa e la somministrazione di alcuni farmaci prescritti da un medico.

Al loro interno operano unità di personale destinato all'assistenza: assistenti domiciliari e dei servizi tutelari (Adest) e operatori socio-sanitari (O.S.S.), personale addetto ai servizi generali, cuochi e personale sanitario in relazione al fabbisogno degli utenti.

La comunità alloggio è un servizio residenziale, composto da un insieme di alloggi di piccole dimensioni raggruppati in un'unica struttura dotata di servizi comuni (sala da pranzo, soggiorno, locali per il tempo

libero, lavanderia e stireria) e attrezzata in modo da permettere una vita autonoma. Ospita anziani o disabili, soli o in coppia, che posseggano i seguenti requisiti:

- avere una condizione psicofisica di totale o parziale autosufficienza (questo punto riguarda solo gli anziani);
- non avere particolari problemi sanitari;
- non avere la possibilità di restare in famiglia o al proprio domicilio anche per periodi temporanei.

Nelle comunità alloggio deve essere garantita la presenza di una figura di riferimento nell'arco delle 24 ore con compiti di portierato, custodia, pulizia delle parti comuni, oltre che di una immediata reperibilità in caso di bisogno degli ospiti.

Le case di riposo sono strutture private che offrono un servizio socio-sanitario integrato a carattere residenziale di natura prevalentemente socio-assistenziale a rilevanza sanitaria. L'accesso è determinato unicamente dalla preferenza del cittadino nel rivolgersi ad una struttura non pubblica.

Il centro diurno è un servizio socio-sanitario integrato a carattere semi-residenziale che ospita persone anziane o disabili, non autosufficienti o parzialmente autosufficienti, con necessità di interventi temporanei socio-assistenziali e sanitari non attivabili a domicilio. Date le finalità del servizio, la sua ubicazione ideale dovrebbe essere quella che favorisce il miglior accesso alla rete di servizi pubblici. Garantisce attività di tipo socio-assistenziale, alberghiero per la sola fornitura di pasti, animativo con finalità di socializzazione e di prevenzione del rischio di decadimento delle funzioni psicofisiche della persona.

Il centro d'incontro è un servizio che offre attività ricreative e culturali atte a favorire la vita di relazione ed i rapporti di comunicazione interpersonale. E' una struttura destinata a persone anziane completamente o parzialmente autosufficienti. E' prevista la presenza di un operatore con le funzioni di animatore oppure di gruppi di volontariato operanti sul territorio.

I soggiorni climatici svolgono la funzione di mantenimento e di ristabilimento dello stato di salute negli anziani o disabili che vivono al domicilio o in strutture residenziali. L'organizzazione del soggiorno garantisce, oltre ai normali servizi di vitto e alloggio, anche l'assistenza generale infermieristica, l' attività di animazione e alcuni momenti di socializzazione.

Il telesoccorso e la teleassistenza assicurano 24 ore su 24, tramite una centrale unica operativa telefonica, una risposta qualificata e tempestiva al bisogno di persone anziane o inabili generalmente sole. Il telesoccorso assicura interventi tempestivi in caso di emergenza; nella teleassistenza l'utente è contattato periodicamente dalla centrale operativa che verifica il suo stato di salute complessivo.

Con assistenza domiciliare integrata, si intende l'insieme delle prestazioni socio-assistenziali e sanitarie volte a mantenere il più possibile l'utente nel proprio domicilio. L'assistenza prevede interventi socio-assistenziali (igiene personale, aiuto domestico, fornitura pasti), interventi sanitari o interventi socio-sanitari integrati, rivolti ai singoli, o alle loro famiglie, in situazioni di difficoltà anche transitoria ed è finalizzato a supportare il mantenimento dell'autonomia nelle attività della vita quotidiana. Il servizio ha come destinatari le persone anziane, ma è rivolto anche a tutti gli utenti che, indipendentemente dall'età o dalla situazione economica o dallo stato civile, si trovano in condizioni di bisogno. L'orario del servizio deve essere funzionale alle esigenze degli utenti che lo concordano con l'ente gestore: di norma è fornito tutti i giorni dalle 7.00 alle 22.00.

Il personale è interdisciplinare ed è costituito dalle assistenti domiciliari e dei servizi tutelari (ADEST), che garantiscono gli interventi socio-assistenziali e dal personale dell'Azienda Sanitaria Locale per gli interventi a carattere sanitario.

A fronte di questa tipologia differenziata di servizi, di seguito vengono presentati i dati relativi alla consistenza delle strutture e degli utenti in esse già ospitati o degli utenti potenzialmente interessati alla loro fruizione. I dati si riferiscono ai posti residenziali e diurni presenti presso le strutture pubbliche, private convenzionate e private, siano esse case di riposo, microcomunità o comunità alloggio.

Considerando le microcomunità e le case di riposo pubbliche, private convenzionate e private, in Valle d'Aosta sono presenti 40 strutture, mentre le comunità alloggio attive sul territorio regionale sono 3 e sono ubicate nei comuni di Aosta, Fontainemore e Pontboset (tabella 2).

Tabella 2 – Consistenza delle strutture socio-assistenziali residenziali per anziani per distretto, comunità montana e tipologia di struttura in Valle d'Aosta.

Valori assoluti

Anno 2004

Distretto	Comunità Montana	Strutture pubbliche o private convenzionate	Strutture private	Comunità alloggio pubbliche
1	Grand Paradis	5	2	0
1	Valdigne-Mont Blanc	2	1	0
2	Città di Aosta	5	2	1
2	Gran Combin	4	0	0
2	Mont Emilius	3	0	0
3	Monte Cervino	5	2	0
4	Evançon	4	0	0
4	Monte Rosa	2	1	2
4	Walser-Alta Valle del Lys	2	0	0
Valle d'Aosta		32	8	3

Fonte: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Direzione Politiche Sociali

Nel 2004 i posti residenziali disponibili su tutto il territorio regionale ammontano a 993 di cui 769 in strutture pubbliche e private convenzionate, 203 in strutture private e 21 in comunità alloggio pubbliche. La maggiore concentrazione di posti residenziali si registra nei distretti 2 e 4, rispettivamente con 444 e 262, seguono il distretto 1 con 187 posti e il distretto 3 con 100 posti (Tabelle 2, 3 e 4).

Tabella 3 – Consistenza dei posti disponibili nelle strutture per anziani pubbliche e private convenzionate per sede della struttura, distretto e comunità montana in Valle d'Aosta. Valori assoluti.

Anno 2004.

Sede struttura	Distretto	Comunità Montana	Posti residenziali	Posti diurni
Arvier	1	Grand Paradis 13		3
Cogne	1	Grand Paradis	14	2
Introd	1	Grand Paradis	22	5
Sarre	1	Grand Paradis	19	8
Saint-Pierre	1	Grand Paradis	26*	3
La Thuile	1	Valdigne-Mont Blanc	10	0
Pré-Saint-Didier	1	Valdigne-Mont Blanc	14	3
Totale	1		118	24
Aosta	2	Città di Aosta	20	15
Aosta	2	Città di Aosta	19	2
Aosta	2	Città di Aosta	19	3
Aosta	2	Città di Aosta	90	48**
Aosta	2	Città di Aosta	125	0
Doues	2	Grand combin	17	4

Sede struttura	Distretto	Comunità Montana	Posti residenziali	Posti diurni
Gignod	2	Grand combin	11*	0
Gignod	2	Grand combin	25	1
Roisan	2	Grand combin	24	0
Gressan	2	Mont Emilius	22	5
Fénis	2	Mont Emilius	22	3
Saint-Christophe	2	Mont Emilius	18	2
Totale	2		412	83
Châtillon	3	Monte Cervino	13	0
Pontey	3	Monte Cervino	22	4
Torgnon	3	Monte Cervino	11	0
Valtournenche	3	Monte Cervino	12	1
Verrayes	3	Monte Cervino	9	2
Totale	3		67	7
Brusson	4	Evançon	15	2
Challand-Saint-Anselme	4	Evançon	16	2
Challand-Saint-Victor	4	Evançon	28	0
Verrès	4	Evançon	25	2
Hône	4	Monte Rosa	32	0
Perloz	4	Monte Rosa	25	2
Gaby	4	Walser-Alta Valle del Lys	15	0
Gressoney-Saint-Jean	4	Walser-Alta Valle del Lys	16	5
Totale	4	,	172	7
Valle d'Aosta			769	121

^{*}di cui 1 posto per ciascuna struttura per casi di emergenza

Fonte: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Direzione Politiche Sociali

Tabella 4 – Consistenza dei posti disponibili nelle strutture private per anziani* per sede della struttura, distretto e comunità montana in Valle d'Aosta.

Valori assoluti.

Anno 2004.

Sede struttura	Distretto	Comunità Montana	Posti residenziali
Aymavilles	1	Grand Paradis	20
Cogne	1	Grand Paradis	20
La Salle	1	Valdigne-Mont Blanc	29
Totale	1		69
Aosta	2	Città di Aosta	10
Aosta	2	Città di Aosta	10
Totale	2		20

^{**}di cui 12 posti riservati ai malati di Alzheimer

Sede struttura	Distretto	Comunità Montana	Posti residenziali
Châtillon	3	Monte Cervino	12
Saint-Vincent	3	Monte Cervino	21
Totale	3		33
Donnas	4	Monte Rosa	81 (di cui 11 alzheimer)
Totale	4		81
Valle d'Aosta			203

^{*}Le strutture private per anziani non offrono posti diurni

Fonte: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Direzione Politiche Sociali

Tabella 5 – Consistenza dei posti disponibili nelle comunità alloggio pubbliche per sede della struttura, distretto e comunità montana in Valle d'Aosta.

Valori assoluti.

Anno 2004.

Sede struttura	Distretto	Comunità Montana	Posti residenziali	Posti diurni
Aosta	2	Città di Aosta	12	10
Fontainemore	4	Monte Rosa	7	0
Pontboset	4	Monte Rosa	2	0
Valle d'Aosta			21	10

Fonte: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Direzione Politiche Sociali

In rapporto alla popolazione ultrasessantacinquenne, l'indicatore di fruibilità potenziale dei posti residenziali conferma la situazione di vantaggio dei distretti 2 e 4 (tabella 6). Tra le comunità montane la maggiore offerta potenziale si registra nella comunità montana del Grand Combin (9,1 posti ogni 100 anziani ultrasessantacinquenni) mentre all'estremo opposto si trova la comunità montana Mont Emilius con 2,1 posti ogni 100 anziani.

Tabella 6 – Popolazione oltre i 65 anni di età e posti disponibili nei servizi residenziali per anziani per comunità montana e distretto in Valle d'Aosta.

Valori assoluti e tassi.

Anno 2004.

Milio 2004.				
Comunità Montana	Distretto	Popolazione oltre 65 anni	Posti disponibili	Posti/Popolazione oltre 65 anni*
Grand Paradis	1	2.313	134	5,8
Valdigne-Mont Blanc	1	1.312	53	4,0
Città di Aosta	2	7.384	305	4,1
Grand Combin	2	842	77	9,1
Mont Emilius	2	2.956	62	2,1
Monte Cervino	3	2.961	100	3,4
Evançon	4	2.004	84	4,2
Monte Rosa	4	1.849	147	8,0
Walser-Alta Valle del Lys	4	387	31	8,0

^{*}Posti/popolazione +65: posti disponibili ogni 100 soggetti di età superiore a 65 anni.

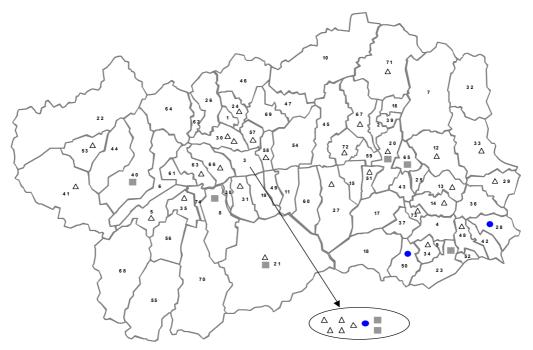
Fonte: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Direzione Politiche Sociali

Ai servizi a carattere residenziale si affiancano quelli dei centri diurni collocati principalmente all'interno delle strutture a carattere residenziale; nel 2004 per tutto il territorio regionale sono disponibili 131 posti (di cui 48 per malati di Alzheimer).

I posti diurni nelle strutture pubbliche e private convenzionate sono 121 e 10 nella comunità alloggio pubblica di Aosta. La maggiore concentrazione di posti (93) si registra nel distretto 2, segue il distretto 1 con 24 posti ed i distretti 3 e 4 con 7 posti ciascuno (tabelle 2 e 4).

Il numero di posti diurni all'interno delle microcomunità varia in relazione a quanti ospiti residenziali sono presenti, al grado di autonomia di questi, o degli utenti che usufruiscono del servizio diurno e del tempo di permanenza degli ospiti non residenziali (mezza giornata o tutto il giorno).

Figura 5 – Servizi per anziani per comunità montana in Valle d'Aosta. Anno 2004.



Strutture pubbliche e private convenzionate	Δ
Strutture private	
Comunità alloggio	

1	Allein	26	Etroubles	51	Pontey
2	Antey -Saint- André	27	Fénis	52	Pont-Saint-Martin
3	Aosta	28	Fontainemore	53	Pré-Saint-Didier
4	Arnad	29	Gaby	54	Quart
5	Arvier	30	Gignod	55	Rhêmes-Notre-Dame
6	Avise	31	Gressan	56	Rhêmes-Saint-Georges
7	Ayas	32	Gressoney-La-Trinité	57	Roisan
8	Aymavilles	33	Gressoney-Saint-Jean	58	Saint-Christophe
9	Bard	34	Hône	59	Saint-Denis
10	Bionaz	35	Introd	60	Saint-Marcel
11	Brissogne	36	Issime	61	Saint-Nicolas
12	Brusson	37	Issogne	62	Saint-Oyen
13	Challand -Saint- Anselme	38	Jovençan	63	Saint-Pierre
14	Challand -Saint- Victor	39	La Magdeleine	64	Saint-Rhemy-En-Bosses
15	Chambave	40	La Salle	65	Saint-Vincent
16	Chamois	41	La Thuile	66	Sarre
17	Champdepraz	42	Lillianes	67	Torgnon
18	Champorcher	43	Montjovet	68	Valgrisenche
19	Charvensod	44	Morgex	69	Valpelline
20	Châtillon	45	Nus	70	Valsavarenche
21	Cogne	46	Ollomont	71	Valtournenche
22	Courmayeur	47	Oyace	72	Verrayes
23	Donnas	48	Perloz	73	Verrès
24	Doues	49	Pollein	74	Villeneuve
25	Emarèse	50	Pontboset		

Fonte: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Direzione Politiche Sociali