



Piano Attuativo Aziendale per il contenimento dei tempi di attesa

**Azienda Socio Sanitaria Territoriale
Santi Paolo e Carlo**

Aprile – Dicembre 2022



Sommario

1) PREMESSA	3
2) OBIETTIVI GENERALI	3
3) ANALISI DATI DI ATTIVITA' E TEMPI DI ATTESA	4
3.1 ATTIVITÀ AMBULATORIALE	4
3.2 ATTIVITÀ DI RICOVERO PROGRAMMATO	21
4) ANALISI SWOT	22
5) STRATEGIE PER IL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA	23
5.1) Strategie per il governo delle liste d'attesa delle prestazioni ambulatoriali	24
5.1.1) Liste di presa in carico della prenotazione della prestazione sanitaria	24
5.1.2) Aperture Straordinarie.....	24
5.1.3) Telemedicina	25
5.1.4) Programmazione prestazioni ambulatoriali Aprile-Dicembre 2022.....	26
5.2) Strategie per il governo delle liste d'attesa delle prestazioni di ricovero chirurgiche programmate	28
5.2.1) Incremento della produzione aziendale di ricoveri chirurgici programmati..	28
5.2.2) Programmazione sedute chirurgiche elettive Aprile-Dicembre 2022	29
5.2.2.1) Suddivisione sedute chirurgiche secondo l'area specialistica di intervento	31
5.2.3) Monitoraggio delle liste d'attesa dei ricoveri chirurgici programmati.....	31
5.3) Sistemi di monitoraggio interni	32
5.4) Risorse aggiuntive regionali	35
6) CRONOPROGRAMMA	35
7) INFORMAZIONE, COMUNICAZIONE TRASPARENZA	36



1) PREMESSA

Il fenomeno dei lunghi tempi di attesa è considerato uno dei punti più critici dei Sistemi Sanitari universalistici in quanto compromette l'accessibilità e la fruibilità delle prestazioni sanitarie da erogare, nonché la soddisfazione dell'utenza nei confronti del Sistema Sanitario.

Le liste di attesa per l'erogazione delle prestazioni sanitarie si generano laddove esiste un disallineamento fra la domanda (la richiesta delle prestazioni sanitarie da parte dei cittadini) e l'offerta (numero di esami, visite e ricoveri che il Sistema Sanitario è in grado di erogare).

La pandemia da SARS-CoV-2 ha accentuato il suddetto disallineamento, rendendo ancora più evidente che i tempi di attesa sono un fenomeno complesso che richiede l'adozione di strategie condivise e multilivello.

In Lombardia gli effetti della pandemia COVID 19 si sono manifestati in forma particolarmente rilevante, determinando di fatto una repentina e continua riorganizzazione di tutte le attività delle strutture erogatrici, che hanno dovuto convertire tempo, spazi e risorse umane per affrontare la pandemia.

Tutti questi fattori hanno influenzato significativamente la capacità "produttiva" delle Aziende, ai quali fattori si può aggiungere, nelle fasi più critiche della pandemia, una certa prudenza e ritrosia da parte dei cittadini a recarsi all'interno delle strutture ospedaliere per timore del contagio, soprattutto nelle prime fasi della pandemia.

Nell'attuale fase epidemiologica, caratterizzata da una riduzione dell'incidenza di nuovi casi positivi, risulta necessario non solo recuperare i volumi di prestazioni non erogate nel 2020 e nel 2021, ma anche garantire la presa in carico di nuovi utenti.

2) OBIETTIVI GENERALI

L'Azienda Socio Sanitaria Santi Paolo e Carlo ha predisposto il presente Piano attuativo aziendale di governo delle liste di attesa, con lo scopo di ottemperare agli obiettivi nazionali e regionali prefissati per l'abbattimento delle liste d'attesa con riferimento ai seguenti documenti regionali:

- delibera n° XI/5832, avente oggetto "determinazioni in ordine agli obiettivi delle Agenzie di Tutela della Salute (A.T.S.), delle Aziende Socio Sanitarie Territoriali (A.S.S.T.) e dell'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (A.R.E.U.) - anno 2022";
- delibera n° XI/5883 del 24/01/2022 in materia di contenimento dei tempi di attesa;
- delibera n° XI/6255 del 11/04/2022;
- delibera n° XI/6002, avente ad oggetto "Determinazioni in merito al piano per le liste di attesa 2022";
- nota regionale RL_RLAOOG1_2022_84;

- delibera n° XI/6279 dell'11/04/2022, avente oggetto "sperimentazione di un ampliamento dell'offerta di prestazioni sanitarie ambulatoriali nei giorni festivi, nella fascia oraria pomeridiana dei giorni prefestivi e nella fascia oraria serale dei giorni feriali".

Il Piano ha l'obiettivo di delineare le strategie aziendali rivolte ad intervenire sulle maggiori criticità, in termini di richiesta e tempi di attesa, delle prestazioni previste nel piano nazionale del governo delle liste di attesa e delle attività afferenti alle seguenti macro-aree:

- chirurgia programmata, con particolare riferimento all'area oncologica,
- diagnostica strumentale
- screening.

3) ANALISI DATI DI ATTIVITA' E TEMPI DI ATTESA

Le analisi sull'attività ambulatoriale e di ricovero costituiscono il punto di partenza per la definizione del piano di recupero dei tempi di attesa mirato sulle criticità rilevate, a cui seguirà un monitoraggio costante dei risultati e l'adeguamento delle azioni correttive.

3.1 ATTIVITÀ AMBULATORIALE

Al fine di effettuare la programmazione dell'attività ambulatoriale, per la scrivente ASST, per il periodo aprile - dicembre 2022 sono state effettuate due analisi:

- quantitativa per le prestazioni oggetto di monitoraggio del PNGLA, confrontando i volumi di attività erogati nel primo trimestre 2019 con i volumi di attività erogati nel primo trimestre 2022;
- dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali di primo accesso nel primo trimestre 2022.

Di seguito le tabelle riassuntive dell'analisi condotta.

PRIME VISITE – Volumi di attività

Classe di priorità U

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume (2022- 2019)	% 2022/2019
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	107	77	-30	72%
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	40	48	8	120%
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	52	31	-21	60%
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	69	45	-24	65%
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	34	11	-23	32%
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	32	45	13	141%
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	29	26	-3	90%
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	63	64	1	102%
897B8 - PRIMA VISITA ORL	133	96	-37	72%
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	96	25	-71	26%
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	111	87	-24	78%
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	119	118	-1	99%
9502 - PRIMA VISITA OCULISTICA	32	93	61	291%
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	17	15	-2	88%
TOTALE	934	781	-153	84%

Classe di priorità B

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume (2022- 2019)	% 2022/2019
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	80	74	-6	93%
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	35	67	32	191%
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	35	47	12	134%
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	101	99	-2	98%
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	34	70	36	206%
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	62	86	24	139%
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	17	23	6	135%
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	95	84	-11	88%
897B8 - PRIMA VISITA ORL	55	104	49	189%
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	90	95	5	106%
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	102	126	24	124%
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	99	276	177	279%
9502 - PRIMA VISITA OCULISTICA	48	101	53	210%
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	39	29	-10	74%
TOTALE	892	1.281	389	144%

Classe di priorità D

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume (2022-2019)	% 2022/2019
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	163	145	-18	89%
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	70	70	0	100%
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	418	369	-49	88%
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	233	153	-80	66%
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	97	206	109	212%
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	149	150	1	101%
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	28	37	9	132%
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	262	286	24	109%
897B8 - PRIMA VISITA ORL	372	220	-152	59%
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	235	168	-67	71%
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	561	297	-264	53%
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	229	276	47	121%
9502 - PRIMA VISITA OCULISTICA	658	449	-209	68%
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	103	112	9	109%
TOTALE	3.578	2.938	-640	82%

Classe di priorità P

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume (2022-2019)	% 2022/2019
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	473	322	-151	68%
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	132	130	-2	98%
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	588	623	35	106%
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	422	433	11	103%
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	252	287	35	114%
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	544	517	-27	95%
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	378	286	-92	76%
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	799	632	-167	79%
897B8 - PRIMA VISITA ORL	825	684	-141	83%
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	384	379	-5	99%
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	803	752	-51	94%
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	869	682	-187	78%
9502 - PRIMA VISITA OCULISTICA	995	1.014	19	102%
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	392	451	59	115%
TOTALE	7.856	7.192	-664	92%

L'analisi dei volumi delle prime visite, confrontando il primo trimestre 2019 con il primo trimestre 2022, evidenzia un aumento significativo delle prestazioni superiore al 40% per la priorità B, mentre per le altre priorità le prestazioni risultano leggermente ridotte.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – Volumi di attività

Classe di priorità U

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	18	20	2	111%
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	22	22	0	100%
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	5	1	-4	20%
8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	35	13	-22	37%
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	8	4	-4	50%
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	16	3	-13	19%
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	66	27	-39	41%
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	4	3	-1	75%
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	0	-1	0%
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	13	9	-4	69%
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	84	38	-46	45%
88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	4	3	-1	75%
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	2	1	-1	50%
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	34	16	-18	47%
88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	2	1	-1	50%
88731 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	22	4	-18	18%
88732 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	4	4	0	100%
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	16	9	-7	56%
88741 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	20	6	-14	30%
88751 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	4	0	-4	0%
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	150	41	-109	27%
88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	61	0	-61	0%
88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	2	0	-2	0%
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	15	9	-6	60%

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	14	20	6	143%
88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	6	4	-2	67%
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	1	0	-1	0%
88955 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	8	9	1	113%
TOTALE	637	267	-370	42%

Classe di priorità B

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	13	40	27	308%
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	42	38	-4	90%
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	3	4	1	133%
8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	63	86	23	137%
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	9	10	1	111%
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	26	6	-20	23%
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	117	110	-7	94%
88011 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	1	0	-1	0%
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	5	6	1	120%
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	1	0	100%
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	15	14	-1	93%
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	136	125	-11	92%
88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	17	19	2	112%
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	3	4	1	133%
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	67	107	40	160%
88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	6	6	0	100%
88731 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	47	27	-20	57%
88732 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	10	25	15	250%
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	17	27	10	159%
88741 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	35	33	-2	94%
88751 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	6	7	1	117%



Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	196	173	-23	88%
88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	67	82	15	122%
88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	1	24	23	2400%
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	17	31	14	182%
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	18	27	9	150%
88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	5	1	-4	20%
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	4	14	10	350%
TOTALE	947	1.047	100	111%

Classe di priorità D

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	28	50	22	179%
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	34	77	43	226%
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	9	17	8	189%
8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	108	130	22	120%
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	9	13	4	144%
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	54	24	-30	44%
87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	2	1	-1	50%
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	47	98	51	209%
88011 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	0	1	1	100%
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	6	12	6	200%
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	0	2	2	100%
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	7	13	6	186%
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	63	129	66	205%
88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	15	33	18	220%
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	1	3	2	300%
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	89	100	11	112%
88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	15	12	-3	80%

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
88731 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	105	66	-39	63%
88732 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	7	4	-3	57%
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	111	95	-16	86%
88741 - ECOGRAFIA DELL ADDOME SUPERIORE	54	28	-26	52%
88751 - ECOGRAFIA DELL ADDOME INFERIORE	12	3	-9	25%
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	237	218	-19	92%
88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	149	105	-44	70%
88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	0	2	2	100%
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	47	37	-10	79%
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	26	32	6	123%
88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	4	9	5	225%
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	3	3	0	100%
TOTALE	1.242	1.317	75	106%

Classe di priorità P

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	203	115	-88	57%
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	316	270	-46	85%
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	926	807	-119	87%
8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	706	231	-475	33%
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	61	65	4	107%
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	1199	943	-256	79%
87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	59	43	-16	73%
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	582	422	-160	73%
88011 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE	3	1	-2	33%
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	69	46	-23	67%
88013 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	2	0	-2	0%
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	1	3	2	300%
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	67	40	-27	60%



Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	683	463	-220	68%
88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	86	48	-38	56%
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	7	1	-6	14%
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	851	779	-72	92%
88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	83	85	2	102%
88731 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	1213	855	-358	70%
88732 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	22	22	0	100%
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	761	593	-168	78%
88741 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	1454	1083	-371	74%
88751 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	94	38	-56	40%
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	1815	1114	-701	61%
88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	541	576	35	106%
88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	54	61	7	113%
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	322	130	-192	40%
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	189	111	-78	59%
88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	92	47	-45	51%
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	30	4	-26	13%
TOTALE	12.491	8.996	-3.495	72%

L'analisi dei volumi delle prestazioni di diagnostica strumentale oggetto di monitoraggio, confrontando il primo trimestre 2019 con il primo trimestre 2022, evidenzia un aumento delle prestazioni superiore al 100% per la priorità B e D, mentre evidenzia una diminuzione significativa delle prestazioni per la priorità U e per la priorità P.

ENDOSCOPIA – Volumi di attività

Classe di priorità U

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	62	57	-5	92%
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	47	34	-13	72%
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO	1	1	0	100%
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	1	1	100%
TOTALE	110	93	-17	85%

Classe di priorità B

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	74	108	34	146%
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	98	97	-1	99%
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO	3	2	-1	67%
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	2	1	-1	50%
TOTALE	177	208	31	118%

Classe di priorità D

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	308	211	-97	69%
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	260	271	11	104%
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO	10	5	-5	50%
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	5	1	-4	20%
TOTALE	583	488	-95	84%

Classe di priorità P

Prestazione	Volumi 2019 Primo Trimestre	Volumi 2022 Primo Trimestre	Delta Volume 2022-2019	% 2022/2019
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	630	423	-207	67%
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	568	436	-132	77%
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL INTESTINO CRASSO	176	144	-32	82%
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	39	23	-16	59%
TOTALE	1413	1026	-387	73%

L'analisi dei volumi delle prestazioni di Endoscopia, confrontando il primo trimestre 2019 con il primo trimestre 2022, evidenzia un aumento delle prestazioni superiore al 110% per la priorità B e una diminuzione delle prestazioni delle restanti priorità.

Di seguito, invece, le tabelle relative all'analisi dei tempi d'attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio.

PRIME VISITE – Tempi di attesa

Classe di priorità U

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	3,9	2,9	-1
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	2,4	1,8	-0,5
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	3,4	2,1	-1,3
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	3,1	4,6	1,5
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	5,5	3	-2,5
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	2,9	3,6	0,7
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	2,4	2,2	-0,2
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	2,5	2,9	0,4
897B8 - PRIMA VISITA ORL	2,6	2,4	-0,3
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	4,9	4,1	-0,7
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	3,6	2,2	-1,3
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	3,2	3,1	-0,1
9502 - PRIMA VISITA OCULISTICA	2,5	2,4	-1
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	2,6	2,4	-1
TEMPO D'ATTESA MEDIO	3,25	2,84	-0,41

Classe di priorità B

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	12,4	11,1	-1,4
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	6,9	5,3	-1,6
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	18,5	7,6	-10,9
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	10,3	13,1	2,8
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	13,4	12,8	-0,6
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	15,1	12,9	-2,3
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	4,8	3,7	-1,1
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	11,7	13,6	1,9
897B8 - PRIMA VISITA ORL	13,8	9,5	-4,2
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	11,8	7,9	-3,9
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	10,8	8,4	-2,4
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	13,6	10,7	-2,9
9502 - PRIMA VISITA OCULISTICA	13,4	10,2	-3,1
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	11,9	12	0,1
TEMPO D'ATTESA MEDIO	12,03	9,91	-2,1

Classe di priorità D

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	42,5	38,3	-4,2
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	11,1	12	0,9
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	29,4	23,4	-5,9
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	23	37,5	14,5
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	31,5	26,1	-5,4
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	37,6	30,6	-7
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	12,2	16,1	3,9
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	24	28,6	4,6
897B8 - PRIMA VISITA ORL	30,2	33,1	3
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	23,8	18,1	-5,7
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	21,4	27,8	6,4
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	30,4	30,1	-0,3
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	35,4	27,3	-8,1
TEMPO D'ATTESA MEDIO	27,11	26,84	-0,27

Classe di priorità P

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	82,7	77,9	-4,8
897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	32,9	32,2	-0,6
897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	92,9	78	-14,9
897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	40,4	82,3	42
897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	53	41,4	-11,6
897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	57,9	72,1	14,2
897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	2,6	5,3	2,7
897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	50,6	60,1	9,5
897B8 - PRIMA VISITA ORL	59,4	49,9	-9,5
897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	53,2	43,8	-9,4
897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	56,1	62,3	6,2
8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	76,5	59,1	-17,4
9502 - PRIMA VISITA OCULISTICA	93,1	114,4	21,3
89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	73	51,6	-21,4
TEMPO D'ATTESA MEDIO	58,9	59,3	0,4

L'analisi dei dati sui tempi d'attesa delle prime visite, confrontando il primo trimestre 2019 con il primo trimestre 2022, evidenzia un sostanziale rispetto dei tempi d'attesa per la priorità U e D, una buona media con qualche isolata criticità per la priorità B e P.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI – Tempi di attesa

Classe di priorità U

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022- 2019
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	4,9	5	0,1
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	5,6	4	-1,6
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	2,6	4	1,4
8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	3,2	5,4	2,2
8943 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	4,2	3,4	-0,8
8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	4,9	5,4	0,5
8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA	2,8	2,5	-0,3
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	7,9	4,3	-3,6
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	2,8	3,3	0,5
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	14,5	4,6	-9,9
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	3,3	6,3	3,1
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	5	-	
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO	2,5	5,7	3,2



Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022- 2019
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	11,5	7,7	-3,8
88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	2	3,3	1,3
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	7	8	1
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	5,8	3,6	-2,2
88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	3	0	-3
88731 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	3,2	0,8	-2,5
88732 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	6	2,3	-3,8
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	3,1	2,4	-0,6
88741 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	12,2	2,3	-9,8
88751 - ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	3,3	-	
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	3,9	5,9	2
88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	2,2	-	
88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	2	-	
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	6,4	5,4	-1
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	4,9	10	5,1
88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	4,7	2,3	-2,4
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0	-	
88955 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	5,6	6,8	1,2
89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE	2,8	-	
89372 - SPIROMETRIA GLOBALE	6	3,5	-2,5
93081 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	1,6	0	-1,6
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1	1,5	0,5
TEMPO D'ATTESA MEDIO	4,64	4,13	-0,51

Classe di priorità B

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	9,9	10,4	0,5
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	22,9	10,9	-12,1
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	9	3,5	-5,5
8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	10,9	11	0,1
8943 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	17,8	12,7	-5,1
8944 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	13	20	7
8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	12,4	9,4	-3
8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA	10,9	10,1	-0,8
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	9,2	4,4	-4,8
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	8,1	5,5	-2,6

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	54,2	10,7	-43,5
88011 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE	12	-	
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	13,8	11,3	-2,5
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	25	12	-13
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO	13,9	6,8	-7,1
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	42,3	10,3	-32
88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	9,9	9,2	-0,7
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	6,7	11,5	4,8
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	9,6	9,3	-0,4
88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	12,5	20,7	8,2
88731 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	9,4	12,5	3,1
88732 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	15,3	8,1	-7,2
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	8,8	10,8	2
88741 - ECOGRAFIA DELL ADDOME SUPERIORE	29,1	12,1	-17
88751 - ECOGRAFIA DELL ADDOME INFERIORE	11,5	47,6	36,1
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	10,3	10,6	0,3
88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	14,1	10,4	-3,7
88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	1	13	12
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	10,6	14,6	4
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	11,9	17,9	6
88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	7,2	19	11,8
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	14,3	15,4	1,1
88955 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	7,8	7	-0,8
89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE	10,9	6,6	-4,3
89372 - SPIROMETRIA GLOBALE	9,1	0	-9,1
93081 - Elettromiografia semplice [EMG]	3,3	11,5	8,2
TEMPO D'ATTESA MEDIO	13,85	11,91	-2

Classe di priorità D

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022- 2019
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	26,9	33,9	7
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	44,7	57	12,3
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	31,3	28,2	-3,1

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022- 2019
8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	29,1	29,6	0,5
8943 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	32,2	52,7	20,5
8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	37,4	57,4	20
8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA	34,5	25,1	-9,4
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	35,9	57	21,1
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	23,7	59,8	36,2
87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	15	66	51
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	58,8	61,2	2,4
88011 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE		6	6
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	27,3	70,3	42,9
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO		10	10
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO	45,9	52,5	6,6
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	49,4	56,1	6,7
88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	24,3	27,2	2,9
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	0	34	34
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	59,2	44,2	-15
88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	36,1	52,5	16,4
88731 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	24,9	54,8	29,9
88732 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	40,6	92	51,4
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	41	44,8	3,8
88741 - ECOGRAFIA DELL ADDOME SUPERIORE	47,6	37,9	-9,7
88751 - ECOGRAFIA DELL ADDOME INFERIORE	31,3	43,3	12
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	41	35,9	-5,1
88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	34,3	37,8	3,5
88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA		40,5	40,5
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	35,4	39,8	4,4
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	65,2	40,6	-24,6
88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	14,5	29,2	14,7
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	51,7	33,3	-18,3
88955 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	49,2	54,6	5,4
89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE	26,6	29,6	3
89372 - SPIROMETRIA GLOBALE	23,9	27,7	3,8
93081 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	13,4	8,4	-5
95091 - ESAME DEL FUNDUS OCULI	204,7	62,7	-142

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022- 2019
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	57,2	40,8	-16,4
TEMPO D'ATTESA MEDIO	40,41	43,01	2,60

Classe di priorità P

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022- 2019
8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	45,8	43,2	-2,6
8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	97,8	98,2	0,4
8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	23,9	23,7	-0,2
8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	26,1	35,3	9,3
8943 - TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	81,7	84,7	3
8944 - ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	36,8	116	79,3
8950 - ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	80,8	99,8	19
8952 - ELETTROCARDIOGRAMMA	63,7	68,5	4,7
9511 - FOTOGRAFIA DEL FUNDUS	11,5	99,3	87,8
87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	59,1	54,9	-4,3
87371 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	127,6	125,1	-2,5
87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	167,7	141,5	-26,3
87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	91,3	81,3	-10
88011 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE	146	0	-146
88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	61,2	75,5	14,3
88013 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME INFERIORE	136,5	-	
88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	52	40	-12
88015 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO	51,5	41,9	-9,6
88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	81,4	80,2	-1,2
88381 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	26,1	42,2	16,1
88385 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	42,7	0	-42,7
88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	116	107,5	-8,5
88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	58,4	65,2	6,9
88731 - ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	144,8	139,7	-5
88732 - ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	79,4	95	15,6
88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	155,5	148	-7,5
88741 - ECOGRAFIA DELL ADDOME SUPERIORE	159,6	184,4	24,9
88751 - ECOGRAFIA DELL ADDOME INFERIORE	115,9	116,9	1
88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	85,9	80,8	-5,1
88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	81,5	73,6	-8
88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	55,2	57	1,8
88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	54,5	55,4	0,9

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022- 2019
88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	80,1	51,7	-28,4
88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	41,7	64	22,3
88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	41,8	61,3	19,5
88955 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	56,3	73,8	17,5
89371 - SPIROMETRIA SEMPLICE	122,1	74,1	-48
89372 - SPIROMETRIA GLOBALE	150,3	114,7	-35,7
93081 - ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	6,1	1,4	-4,7
95091 - ESAME DEL FUNDUS OCULI	106,8	119,3	12,5
95411 - ESAME AUDIOMETRICO TONALE	90,4	43,6	-46,7
TEMPO D'ATTESA MEDIO	80,8	77,0	-3,8

L'analisi dei dati sui tempi d'attesa delle prestazioni di diagnostica strumentale oggetto di monitoraggio, confrontando il primo trimestre 2019 con il primo trimestre 2022, evidenzia una criticità dei tempi di attesa relativi a tutte le priorità, pur registrando per quasi tutte le classi - eccetto la D - un miglioramento del tempo medio.

ENDOSCOPIA – Tempi di attesa

Classe di priorità U

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	3,1	5,1	2
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	5,5	4,6	-0,9
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	9	3	-6
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	0	1	1
TEMPO D'ATTESA MEDIO	4,4	3,4	-1

Classe di priorità B

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	8,9	14,1	5,2
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	14	13,4	-0,6
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	4,7	9,5	4,8
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	9	4	-5
TEMPO D'ATTESA MEDIO	9,15	10,3	1,1



Classe di priorità D

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	34,6	37,8	3,1
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	45,6	45,9	0,3
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	38,4	10	-28,4
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	28	14	-14
TEMPO D'ATTESA MEDIO	36,65	26,9	-9,7

Classe di priorità P

Prestazione	T.A. 2019 Primo Trimestre	T.A. 2022 Primo Trimestre	Delta T.A. 2022-2019
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	58,6	54,8	-3,9
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	88,2	52,3	-35,9
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	9,6	22,6	13
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	8	18	10
TEMPO D'ATTESA MEDIO	41,1	36,9	-4,2

L'analisi dei dati sui tempi d'attesa delle prestazioni di endoscopia, confrontando il primo trimestre 2019 con il primo trimestre 2022, evidenzia un miglioramento delle prestazioni per tutte le priorità, ad eccezione della priorità B che si mantiene inalterata. Tuttavia permangono tempi superiori agli attesi per le priorità U, B e D.

3.2 ATTIVITÀ DI RICOVERO PROGRAMMATO

Si riporta, di seguito, l'analisi dei dati dell'attività chirurgica programmata effettuata nel primo trimestre 2022 rapportata al primo trimestre 2019.

Confronto ricoveri primo trimestre 2019-2022

PRESIDIO	N ricoveri elezione 2019 Primo Trimestre	N ricoveri elezione 2022 Primo Trimestre	Delta N ricoveri elezione 2022-2019	Delta % 2022/2019
SAN CARLO	992	850	-142	86%
SAN PAOLO	1996	1437	-559	72%
TOTALE ASST	2988	2287	-701	77%

Dai dati complessivi emerge una diminuzione dell'attività chirurgica programmata dell'ASST Santi Paolo e Carlo, dovuta alla necessità di convertire i posti letto chirurgici in posti letto "covid", per far fronte all'ondata epidemica, oltre al fatto che parte del personale di sala operatoria è stato destinato all'assistenza intensiva COVID-19.

4) ANALISI SWOT

Il continuo processo di analisi e conoscenza dell'Azienda e degli stakeholders esterni capaci di influenzare le decisioni, rappresentano presupposti obbligatori per assumere le decisioni strategiche. A tal proposito, l'analisi SWOT è una delle metodologie più diffuse per l'analisi di contesti economico-territoriali, così come per la valutazione di piani, progetti e programmi e, pertanto, è oggetto di trattazione per la stesura del Piano. Attraverso questa analisi è possibile palesare i fattori endogeni, punti di forza e punti di debolezza del sistema aziendale, al fine di far emergere quelli capaci di favorire o ostacolare il perseguimento degli obiettivi, e quelli esogeni, ovvero le opportunità o minacce del contesto esterno. Tra i primi si considerano tutte quelle variabili che fanno parte integrante del sistema, sulle quali è possibile intervenire per perseguire gli obiettivi. Tra i secondi, invece, figurano variabili esterne al sistema, che possono condizionarlo sia positivamente che negativamente.

In conclusione, l'Azienda ha ritenuto di implementare un'analisi SWOT evidenziando i principali fattori, interni ed esterni al contesto d'analisi, in grado di influenzare il successo dell'applicazione del piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi d'attesa nella prospettiva di supportare coerentemente l'impostazione della strategia rispetto al contesto e, soprattutto, con l'intento di identificare e tracciare le principali linee strategiche in relazione ai diversi obiettivi di abbattimento delle liste d'attesa.

S

- Gestione operativa
- Creazione di una funzione dedicato alla manutenzione delle liste d'attesa;
- Abbattimento delle liste d'attesa attraverso l'apertura delle sale operatorie nel weekend;
- Multidisciplinarietà e completezza dell'offerta assistenziale;

W

- Carenza di spazi adeguati per gli interventi ambulatoriali;
- Carenza di risorse umane;
- Non ottimale digitalizzazione dei processi clinici, gestionali e assistenziali.

O

- Integrazione Ospedale-Territorio al fine di realizzare le mission previste dall'implementazione del PNRR;
- Nuove risorse finanziarie dedicate all'abbattimento delle liste d'attesa;
- Implementare attività di recall per contrastare il fenomeno dei no-show;
- Ottimizzazione delle agende ambulatoriali con aperture festive, pre-festive e serali.

T

- Orari di apertura che vanno a sovrapporsi a quelli dei competitors privati, che hanno una maggiore storicità nell'apertura di agende ambulatoriali e sale operatorie in orari serali/festivi.



5) STRATEGIE PER IL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA

La strategia per il governo delle liste d'attesa della scrivente ASST si basa su alcuni principi fondamentali:

- Presa in carico tempestiva del paziente;
- Monitoraggio continuo dell'andamento dei tempi di attesa;
- Valutazione e miglioramento delle prestazioni con criticità.

Questi principi vengono declinati dall'Azienda, sia per le prestazioni ambulatoriali sia per i ricoveri chirurgici programmati, attraverso delle azioni e attività, che sono già attive presso i presidi ospedalieri:

- Introduzione della telemedicina;
- Aperture straordinarie ambulatoriali e di sala operatoria;
- Liste di galleggiamento;
- Programmazione dell'attività chirurgica e delle prestazioni ambulatoriali, effettuata sulla base dei tempi di attesa monitorati quotidianamente e sull'effettiva richiesta calcolata tramite la lista d'attesa.



In conformità agli obiettivi declinati a questa ASST da Regione Lombardia, di seguito si evidenziano le strategie di produzione aziendale che si intendono perseguire per abbattere progressivamente le liste d'attesa.



5.1) Strategie per il governo delle liste d'attesa delle prestazioni ambulatoriali

5.1.1) Liste di presa in carico della prenotazione della prestazione sanitaria

Facendo riferimento alle indicazioni fornite dalla DGR XI/5747 del 21/12/2021 per la gestione delle liste c.d. "di galleggiamento", questa ASST ha avviato un lavoro di monitoraggio per la verifica delle prestazioni maggiormente richieste, che hanno dei tempi di attesa nella fascia di criticità.

In relazione all'avvio della sperimentazione, si procederà con l'apertura di agende che saranno monitorate costantemente con attività di recall al fine di evitare no show e conseguente perdita di prestazioni. Tale attività farà in modo di ottimizzare i posti resi disponibili dalle singole unità operative, mettendo a disposizione, qualora necessario, posti aggiuntivi in agenda da dedicare alle diverse classi di priorità richieste.

Viene inoltre garantito un collegamento continuo con le Unità Operative da parte degli operatori dello sportello CUP, al fine di rispettare i tempi di attesa.

5.1.2) Aperture Straordinarie

A seguito delle indicazioni regionali contenute nella nota prot. n. G1.2022.0019300 del 27/04/2022, che prevede l'apertura di almeno un turno "serale" (S), un turno "prefestivo" (P) e un turno "festivo" (F) di erogazione, l'ASST Santi Paolo e Carlo ha aperto le agende relative alle prestazioni di diagnostica strumentale, prime visite e BIC, come da schema di seguito, a partire dal 01/05/2022.

Branca specialistica tariffario	Tipologia prestazioni	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM	Data inizio attività
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	TAC						P	F	1/05/2022
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	RMN						P	F	1/05/2022
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	MAMMOGRAFIA			S		S			18/05/2022
OCULISTICA	BIC CATARATTE						P		7/05/2022
UROLOGIA	VISITA SPECIALISTICA							F	1/05/2022
ENDOCRINOLOGIA	VISITA SPECIALISTICA							F	1/05/2022
ONCOLOGIA	VISITA SPECIALISTICA							F	1/05/2022
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	TAC	S	S						3/05/2022



Branca specialistica tariffario	Tipologia prestazioni	LUN	MAR	MER	GIO	VEN	SAB	DOM	Data inizio attività
GINECOLOGIA	VISITA SPECIALISTICA					S			10/06/2022
NEUROLOGIA	VISITA SPECIALISTICA			P					01/06/2022
EMATOLOGIA	VISITA SPECIALISTICA							F	12/06/2022
ENDOSCOPIA	ESAMI STRUMENTALI			P					01/06/2022

Si specifica che le aperture potranno subire integrazioni secondo necessità o a seguito del monitoraggio dei risultati.

5.1.3) Telemedicina

L'attività di telemedicina permette l'effettuazione di alcune prestazioni in modalità alternativa alla presenza del paziente presso la struttura, agevolando sia i pazienti sia i professionisti.

In particolare, i pazienti eleggibili per queste tipologie di attività ambulatoriale ricadono nelle seguenti categorie:

- Il paziente è inserito in un percorso di follow-up da patologia nota;
- Il paziente è inserito in un PDTA formalizzato in Azienda, o a livello regionale;
- Il paziente affetto da patologia nota necessita di controllo o monitoraggio, conferma, aggiustamento, o cambiamento della terapia in corso (es. rinnovo piano terapeutico o modifica dello stesso);
- Il paziente necessita di valutazione anamnestica per la prescrizione di esami di diagnosi, o di stadiazione di patologia nota, o sospetta;
- Il paziente necessita di spiegazione, da parte del medico, degli esiti di esami di diagnosi o stadiazione effettuati, cui può seguire la prescrizione di eventuali approfondimenti, o di una terapia.

La scrivente ASST si è quindi adattata alla tecnologia, acquisendo una piattaforma di telemedicina che permette di effettuare una videochiamata al paziente, secondo la vigente normativa sulla privacy, oltre che nel rispetto delle specifiche indicazioni ministeriali e regionali.

Il paziente, per effettuare la prestazione in telemedicina, dovrà sottoscrivere un modulo di consenso informato specifico.



L'attivazione della piattaforma, già disponibile e collaudata presso la ASST, contribuirà al miglioramento dei tempi d'attesa.

5.1.4) Programmazione prestazioni ambulatoriali Aprile-Dicembre 2022

Per la programmazione dell'attività ambulatoriale aggiuntiva, al fine di raggiungere per ogni trimestre 2022, almeno il 110% della produzione del medesimo trimestre 2019 dell'area delle prestazioni ambulatoriali, sono stati utilizzati i seguenti criteri:

- Analisi delle prestazioni erogate nel 2019;
- Analisi del numero di prestazioni richieste da Regione Lombardia nel terzo quadrimestre 2021, periodo del picco dell'attività produttiva del 2021, al fine di calcolare il numero di prestazioni aggiuntive da prevedere nel periodo aprile-dicembre 2022;
- Rispetto dell'obiettivo di bilancio assegnato con decreto n.1492 del 11/02/2022 che prevede un incremento dei ricavi per le prestazioni ambulatoriali e ricoveri del 2,2%;
- Rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio nazionale.

Di seguito il prospetto delle prestazioni aggiuntive rispetto allo stesso periodo del 2019, programmate e suddivise tra prime visite, diagnostica strumentale ed endoscopia.

Prime visite Aprile-Dicembre 2022

Reparto	Prestazione	Prestazioni in più da aprile a dicembre
CARDIOLOGIA	897A3 - PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	484
CHIRURGIA VASCOLARE	897A6 - PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	148
DERMATOLOGIA	897A7 - PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	467
GASTROENTEROLOGIA	897A9 - PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	433
GINECOLOGIA	89261 - PRIMA VISITA GINECOLOGICA	158
MAXILLO-FACCIALE	897B5 - PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE	100
NEFROLOGIA	897B4 - PRIMA VISITA NEFROLOGICA	100
NEUROLOGIA	8913 - PRIMA VISITA NEUROLOGICA	254
NEUROCHIRURGIA	8913 - PRIMA VISITA NEUROCHIRURGICA	100
OCULISTICA	9502 - PRIMA VISITA OCULISTICA	565
ONCOLOGIA	897B6 - PRIMA VISITA ONCOLOGICA	56
OTORINOLARINGOIATRIA	897B8 - PRIMA VISITA ORL	295
ORTOPEDIA	897B7 - PRIMA VISITA ORTOPEDICA	294
PNEUMOLOGIA	897B9 - PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	240
RIABILITAZIONE SPECIALISTICA	897B2 - PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	456
THYROID UNIT	897A8 - PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	277



Reparto	Prestazione	Prestazioni in più da aprile a dicembre
UROLOGIA	897C2 - PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	335
TOTALE		4.757

Prestazioni di diagnostica strumentale Aprile-Dicembre 2022

Reparto	Prestazione	Prestazioni in più da aprile a dicembre
NEURORADIOLOGIA	8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	185
NEURORADIOLOGIA	88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	31
NEURORADIOLOGIA	88911 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	150
NEURORADIOLOGIA	88912 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	156
CARDIOLOGIA	88723 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	142
CHIRURGIA VASCOLARE	88735 - ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	326
CHIRURGIA VASCOLARE	88772 - ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	160
CHIRURGIA VASCOLARE SP	CS3859 - LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELLAR - 38.59	59
CHIRURGIA VASCOLARE SC	CS3859 - LEGATURA E STRIPPING DI VENE VARICOSE DELLAR - 38.60	59
NEURORADIOLOGIA	8703 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	98
NEURORADIOLOGIA	87031 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	114
OCULISTICA	OC152 - INTERV CATARATTA CON O SENZA IMP.LENTE - 13.41	303
ORTOPEDIA SP	CS8026 - ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DEL GINOCCHIO - 80.26	86
ORTOPEDIA SC	CS8026 - ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DEL GINOCCHIO - 80.27	86
GINECOLOGIA SP	8878 - ECOGRAFIA OSTETRICA	35
GINECOLOGIA SC	8879 - ECOGRAFIA OSTETRICA	35
RADIOLOGIA	8893 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	85
RADIOLOGIA	88931 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	31
RADIOLOGIA	88751 - ECOGRAFIA DELL ADDOME INFERIORE	259
GINECOLOGIA SP	88782 - ECOGRAFIA GINECOLOGICA	82
RADIOLOGIA	88741 - ECOGRAFIA DELL ADDOME SUPERIORE	428
RADIOLOGIA	88761 - ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	216
RADIOLOGIA	88954 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	0
RADIOLOGIA	88955 - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	282
RADIOLOGIA	8741 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	197
RADIOLOGIA	87411 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	198
RADIOLOGIA	88011 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE	50
RADIOLOGIA	88012 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	250

Reparto	Prestazione	Prestazioni in più da aprile a dicembre
RADIOLOGIA	88013 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE	50
RADIOLOGIA	88014 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	50
RADIOLOGIA	88.01.5 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO	86
RADIOLOGIA	88016 - TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	179
RADIOLOGIA	88714 - DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	300
RADIOLOGIA	RA159S - ECOGRAFIA MAMMELLA MONOLATERALE SX - 88.73.2	48
RADIOLOGIA	87.37.1 - MAMMOGRAFIA BILATERALE	696
RADIOLOGIA	RA158 - ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA BILATERALE - 88.73.1	471
RADIOLOGIA	87372 - MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	169
TOTALE		6152

Prestazioni di endoscopia Aprile-Dicembre 2022

PRESTAZIONI	N Prestazioni in più da aprile a dicembre
4516 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	311
4525 - COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	458
4542 - POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO CRASSO	22
4824 - RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	110
TOTALE	901

5.2) Strategie per il governo delle liste d'attesa delle prestazioni di ricovero chirurgiche programmate

5.2.1) Incremento della produzione aziendale di ricoveri chirurgici programmati

Al fine di garantire il recupero delle liste d'attesa, in ottemperanza delle indicazioni nazionali e regionali, l'ASST Santi Paolo e Carlo ha deciso di incrementare la propria attività di ricoveri chirurgici programmati da garantire all'utenza. Si tratta di una programmazione strategica che permetterà di assicurare una maggiore accessibilità e tempestività nell'esecuzione degli interventi chirurgici oltre al recupero delle prestazioni non ancora effettuate a causa del perdurare della pandemia da Covid-19. In particolare, l'ASST ha indirizzato la propria strategia di incremento produttivo aziendale intorno a due direttrici:

- Incremento dei giorni e degli orari di apertura delle sedute operatorie programmate: dalle ore 8 alle ore 20, da lunedì al venerdì;



- Apertura straordinaria delle sedute operatorie per interventi chirurgici programmati anche nel weekend.

5.2.2) Programmazione sedute chirurgiche elettive Aprile-Dicembre 2022

Per la programmazione delle sedute chirurgiche elettive, al fine di adempiere all'obiettivo di raggiungere, per ogni trimestre 2022, almeno il 110% della produzione del medesimo trimestre 2019 dell'area dei ricoveri chirurgici programmati, si è seguito il seguente percorso:

- Calcolo del numero massimo di sedute operatorie effettuabili tenendo conto della disponibilità dell'organico;
- Verifica del numero di sedute effettuate nel terzo quadrimestre 2021, periodo in cui l'ASST Santi Paolo e Carlo ha raggiunto la massima efficienza operativa;
- Verifica del numero di pazienti in lista d'Attesa;
- Verifica del turn over della lista d'attesa;
- Calcolo della media di interventi per singola seduta per ciascuna U.O. chirurgica.

Sulla base dei seguenti criteri, l'ASST ha programmato 1046 sedute operatorie in più rispetto al 2019, per un totale di 1866 interventi chirurgici stimati in più.

Di seguito un prospetto delle sedute aggiuntive, suddivise per presidio, necessarie a garantire il raggiungimento degli obiettivi regionali e aziendali, per ogni mese e trimestre.

Programmazione sedute 2° trimestre 2022

	N. sedute operatorie elettive SAN CARLO	N. sedute operatorie elettive SAN PAOLO	TOTALE sedute operatorie elettive ASST
apr-19	156	206	362
apr-22	186	301	487
% APR 22/19	119%	146%	135%
mag-19	180	195	375
mag-22	238	335	573
% MAG 22/19	132%	172%	153%
giu-19	163	197	360
giu-22	235	290	525
% GIU 22/19	144%	147%	146%
2° TRIMESTRE	132%	155%	144%



Programmazione sedute 3° trimestre 2022

	N. sedute operatorie elettive SAN CARLO	N. sedute operatorie elettive SAN PAOLO	TOTALE sedute operatorie elettive ASST
lug-19	136	193	329
lug-22	165	244	409
% LUG 22/19	121%	126%	124%
ago-19	65	108	173
ago-22	90	141	231
% AGO 22/19	138%	131%	134%
set-19	161	168	329
set-22	200	267	467
% SETT 22/19	124%	159%	142%
3° TRIMESTRE	128%	139%	133%

Programmazione sedute 4° trimestre 2022

	N. sedute operatorie elettive SAN CARLO	N. sedute operatorie elettive SAN PAOLO	TOTALE sedute operatorie elettive ASST
ott-19	191	239	430
ott-22	235	315	550
% OTT 22/19	123%	132%	128%
nov-19	164	199	363
nov-22	236	315	551
% NOV 22/19	144%	158%	152%
dic-19	143	162	305
dic-22	179	225	404
% DIC 22/19	125%	139%	132%
4° TRIMESTRE	131%	143%	137%

Infine, sulla base della programmazione sopra riportata, la sintesi dell'aumento percentuale delle sedute del periodo aprile-dicembre 2022 rispetto allo stesso periodo dell'anno 2019:

	N. sedute operatorie elettive SAN CARLO	N. sedute operatorie elettive SAN PAOLO	TOTALE sedute operatorie elettive ASST
Incremento 2022/2019	130%	145%	138%

5.2.2.1) Suddivisione sedute chirurgiche secondo l'area specialistica di intervento

Di seguito si propone una tabella con il dettaglio, suddiviso per area specialistica, del numero di interventi chirurgici effettuati nel 2019 e la stima del numero di interventi da effettuare nel 2022.

Mdc	aree di intervento	Qtà_2019 II TRIM	110%_ Qtà_2019 II TRIM	Qtà_2019 III TRIM	110%_ Qtà_2019 III TRIM	Qtà_2019 IV TRIM	110%_ Qtà_2019 IV TRIM
1	interventi sul sistema nervoso	72	84	61	72	73	87
2	interventi sull'occhio in regime ordinario	123	139	93	106	113	127
3	interventi su naso orecchio, gola	262	297	222	253	270	305
4	interventi sull'apparato respiratorio	59	66	53	60	63	70
5	interventi sull'apparato cardiocircolatorio	234	267	193	222	273	309
6	interventi sull'apparato digerente	433	486	315	357	403	457
7	interventi epatobiliari e del pancreas	149	168	102	118	138	158
8	interventi sull'apparato muscoloscheletrico e connettivo	348	404	222	261	274	319
9	interventi della pelle, del sottocutaneo e della mammella	181	206	113	129	218	244
10	interventi sulla tiroide, paratiroidi e obesità	43	48	35	39	67	75
11	interventi sul rene e delle vie urinarie	230	261	169	192	255	286
12	interventi sull'apparato riproduttivo maschile	171	195	112	129	164	188
13	interventi sull'apparato riproduttivo femminile	391	437	216	243	331	370
14	Gravidanza, parto e puerperio	265	294	200	222	228	253
17	Malattie e disturbi mieloproliferativi e tumori poco differenziati	37	43	33	38	47	55
	varie	84	98	52	62	74	87
	totali	3082	3493	2191	2503	2991	3390

5.2.3) Monitoraggio delle liste d'attesa dei ricoveri chirurgici programmati

Al fine di assicurare la tenuta sotto controllo delle liste d'attesa per i ricoveri programmati, l'ASST Santi Paolo e Carlo ha deciso di costituire una nuova funzione, denominata Gestione Operativa Paziente Chirurgico.

Obiettivo primario è quello di fornire supporto organizzativo e amministrativo ai diversi soggetti coinvolti nell'erogazione dei servizi al paziente chirurgico, al fine di assicurare un'esperienza a valore aggiunto, garantire all'aziende un uso maggiormente efficiente delle risorse e un maggiore coordinamento nella presa in carico dei pazienti elettivi.



La creazione della nuova funzione, attraverso la centralizzazione del percorso del paziente chirurgico, garantisce all'azienda una leva strategica per il monitoraggio delle liste d'attesa.

I vantaggi previsti sono:

- Uniformità dei criteri di chiamata e rispetto delle priorità di ricovero;
- Trasparenza delle liste di attesa;
- Aggiornamento continuo delle liste d'attesa attraverso la manutenzione ordinaria e straordinaria delle stesse;
- Appropriatezza nell'utilizzo delle risorse per le funzioni amministrative di chiamata del paziente;
- Efficienza del processo, grazie alla centralizzazione;
- Monitoraggio delle liste d'attesa rispetto agli obiettivi regionali.

Inoltre, l'ASST si è dotata di procedure standard per la gestione delle liste d'attesa rispetto alle seguenti attività:

- chiamata dei pazienti;
- manutenzione della lista di attesa;
- uscita dalle liste di attesa;
- rinvio di prestazioni già programmate;
- cancellazione, rinuncia o annullamento del ricovero.

La funzione, avviata nei primi mesi del 2022, ha permesso una miglior manutenzione delle liste d'attesa, al fine di controllare il rispetto dei tempi di attesa delle diverse classi di priorità.

Inoltre, attraverso le riunioni settimanali che le Direzioni Mediche e la Gestione Operativa conducono con i responsabili e referenti delle unità operative chirurgiche, il monitoraggio è puntualmente condiviso.

Ciò permette di modulare l'assegnazione delle sale operatorie elettive anche in base al numero di pazienti presenti in lista d'attesa, per le diverse classi di priorità, in rapporto alle risorse disponibili.

5.3) Sistemi di monitoraggio interni

L'ASST Santi Paolo e Carlo si è dotata negli anni, di un sistema di monitoraggio interno, relativa a tutti gli ambiti di produzione aziendali, in particolare con focus sui tempi di attesa delle prestazioni di ricovero chirurgico programmato e ambulatoriali.

La reportistica è esposta sul portale web aziendale, e visibile a tutti i portatori di interesse. È aggiornata quotidianamente con i dati dei software gestionali aziendali relativi alle SDO e alle prestazioni ambulatoriali.



Per implementare tale sistema di monitoraggio, è stato necessario impostare un flusso dati e di comunicazione tra tutti gli attori dell'ASST, in particolare sono stati coinvolti la Direzione Strategica, il Controllo di Gestione, i Sistemi Informativi, le Direzioni Mediche di Presidio e il CUP oltre che i fornitori dei software gestionali aziendali.

L'output del sistema di monitoraggio è una dashboard, ossia uno strumento di visual management di facile comprensione e consultazione, che permette in tempo reale di interrogare i dati, aggregati secondo logiche definite.

Attraverso la dashboard è stato possibile monitorare, ad esempio, i tempi di attesa quotidianamente, permettendo di modulare l'offerta di prestazioni, con tempi di differita rispetto alla domanda, relativamente ridotti.

Nella dashboard relativa ai tempi di attesa si sono monitorati i diversi ambiti di interesse.

- Area Ex ante ricoveri, ossia il monitoraggio dei tempi attesa ex ante dei ricoveri chirurgici programmati, con i seguenti indicatori:
 - o Conteggio dei pazienti in lista d'attesa e tempo medio di attesa
- Area Ex post ambulatorio, ossia il monitoraggio dei tempi di attesa ex post delle prestazioni ambulatoriali, sia con focus relativo alle prestazioni oggetto di monitoraggio che per tutte le prestazioni che vengono erogate dall'ASST, con i seguenti indicatori:
 - o Tempi di attesa raggruppati per priorità di accesso, per prestazione e per reparto di erogazione;
 - o Confronto tra prestazioni erogate in SSN e in libera professione;
- Area Ex post ricoveri, ossia il monitoraggio dei tempi di attesa ex post dei ricoveri chirurgici e medici:
 - o Tempi di attesa raggruppati per priorità di accesso, per tipologia di ricovero e per reparto di ricovero.

Di seguito un esempio delle dashboard utilizzate.



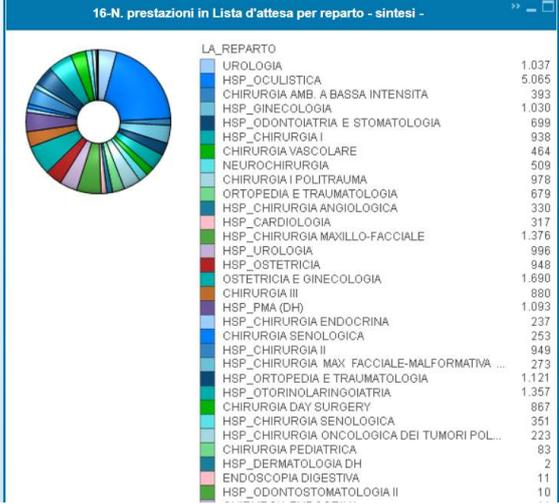
anno = 2021 Mese 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

EX ANTE - RIGOVERI EX POST - AMBULATORIO oggetto di monitoraggio EX POST - AMBULATORIO (tutte le prestazioni) EX POST - RICOVERI (tutti gli interventi) EX POST - RICOVERI oggetto di monitoraggio

la data di ins
Non è possibile filtrare

Anno LA EX ANTE
2020 2021 2022

Mese LA EX ANTE
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12



11-LA e Tempi di attesa

INTERVENTO	N. prenotazioni	TA_medio_GG
SHUNT PORTOSISTEMICO	1	754
CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI	1	714
ALTRI INTERVENTI SULLA PROSTA	1	709
OVARIETOMIA MONOLATERALE	1	702
CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI	2	697
ARTROSCOPIA DELLA CAVIGLIA	1	684
CORREZIONE DI BLEFAROPTOSI	1	665
ALTRA MIRINGOTOMIA	6	663
LEGATURA DELLE EMORROIDI	1	659
URETEROTOMIA ENDOSCOPICA	1	638
CHIUSURA DI FASCIA DOPO FASCI	21	618
LAPAROSCOPIA ESPLORATIVA	2	612
TRASFERIMENTO O TRAPIANTO D...	1	588
RIMOZIONE MEZZI DI SINTESI CAL...	1	588
INSERZIONE DI CRISTALLINO ARTI...	7	583
RIMOZIONE SUB SETTO UTERINO	2	573
BIOPSIA PROSTATICA CHIUSA (TR...	5	561
ASPORTAZIONE DI CISTI DELLEPI...	2	546
STRIPPING VENE SAFENE	1	540
RIPARAZIONE DI ALTRA ERNIA DE...	1	526
ASPORTAZIONE DI LESIONE SOT...	17	506
ASPORTAZIONE DI LESIONE SOT...	1	499
BIOPSIA DELLE STRUTTURE ARTI...	1	498
OSTEOTOMIA VALGIZZANTE TIBIALE	1	492
ALTRA SEZIONE DELLA TIBIA E FIB...	1	490
DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E D...	1	485
ALTRI INTERVENTI SULLA PALPEB...	1	481
ADENOIDECTOMIA SENZA TONSILL...	39	480
ALTRI TIPI DI OSTEOPLASTICA DE...	2	480
ALTRA ASPORTAZIONE DI ALTRI V...	1	475
CHIUSURA DI ORIFIZIO INTESTINA...	1	465
ASPORTAZIONE DI LESIONE DEL...	1	460
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE D...	1	458
ALTRA INCISIONE DELLA CUTE E	4	455
ALTRI INTERVENTI SULLA VESICIA	2	449

DIAGNOSI ONCOLOGIC
DIAGNOSI PRINCIPALE NON
DIAGNOSI PRINCIPALE ONC

CLASSE DI PRIORITA
S - NA
A - CLASSE A - Ricovero entro
B - CLASSE B - Ricovero entro
C - CLASSE C - Ricovero entro
D - CLASSE D - Ricovero entro

CLASSE DI PRIORITA AM
01 - Codice Bianco
02 - Codice Verde
03 - Codice Giallo
04 - Codice Rosso
B - Prestazioni da eseguirsi entr
C - Prestazioni da eseguirsi oltre
CV - Prestazioni Area Cardiovas
D - Procedura da eseguirsi entr
MI - Prestazioni Area Materno In
ON -
On - Prestazioni Area Oncologic
P - Follow-up da eseguirsi entro
U - Procedura da eseguirsi entr

anno = 2021 Mese 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

EX ANTE - RICOVERI EX POST - AMBULATORIO oggetto di monitoraggio EX POST - AMBULATORIO (tutte le prestazioni) EX POST - RICOVERI (tutti gli interventi) EX POST - RICOVERI oggetto di monitoraggio

04-Tempi di Attesa_Ambulatoriale Ex

PRESTAZIONE	CLASSE_PRIORITA	VOLUMI_SSN_2021	TEMPI_ATTESA(G G)_SSN	VOLUMI_LP_2021	TEMPI_ATTESA(GG)_LP
MAC12 - MANOVRE DIAGNOSTICHE COMPLESSE (...)	P - Follow-up da eseguirsi entr...	154	6	0	0
MAC11 - MANOVRE DIAGNOSTICHE COMPLESSE INVASIVE SEMPLICI (ES. PUNTURA LOMBARE)	U - Procedura da eseguirsi entr...	1.199	4	0	0
MAC10 - SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA INFUSIO...	P - Follow-up da eseguirsi entr...	184	7	0	0
MAC09 - SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA INFUSIO...	P - Follow-up da eseguirsi entr...	741	3	0	0
MAC08 - PACCHETTO RIABILITATIVO A BASSA COMPLESSITA	P - Follow-up da eseguirsi entr...	1.291	4	0	0
MAC07 - Pacchetto riabilitativo a media complessità	P - Follow-up da eseguirsi entr...	30	0	0	0
MAC06 - PACCHETTO RIABILITATIVO AD ALTA COM...	P - Follow-up da eseguirsi entr...	25	14	0	0
MAC05 - TERAPIA DI SUPPORTO (IDRATAZIONE, ALIMENTAZIONE PARENTERALE, CORREZIONE DI E...	B - Prestazioni da eseguirsi entr...	673	5	0	0
MAC04 - TERAPIA ANTITUMORALE CON SOMMINIS...	P - Follow-up da eseguirsi entr...	3.500	3	1	0
MAC03 - CHEMIOTERAPIA SENZA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI AD ALTO COSTO	P - Follow-up da eseguirsi entr...	2	0	0	0
MAC02 - CHEMIOTERAPIA SENZA SOMMINISTRAZI...	B - Prestazioni da eseguirsi entr...	2.712	11	0	0
MAC01 - CHEMIOTERAPIA CON SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI AD ALTO COSTO (FILE F 9 E 3)	P - Follow-up da eseguirsi entr...	587	6	0	0
	B - Prestazioni da eseguirsi entr...	4	6	0	0
	P - Follow-up da eseguirsi entr...	5.349	3	0	0
	B - Prestazioni da eseguirsi entr...	1	64	0	0
	P - Follow-up da eseguirsi entr...	1.291	4	0	0

PRESIDIO
030702 -
030702002262 - P
030702002264 - C
030702002265 - P

DIAGNOSI ONCOLOGIC
DIAGNOSI PRINCIPALE NON
DIAGNOSI PRINCIPALE ONC

CLASSE DI PRIORITA
A - CLASSE A - Ricovero entro
B - CLASSE B - Ricovero entro
C - CLASSE C - Ricovero entro
D - CLASSE D - Ricovero entro

05-Incidenza LP

PRESTAZIONE	CLASSE_PRIORITA	VOLUMI_SSN_2021	VOLUMI_LP_2021	Incidenza_LP
MAC12 - MANOVRE DIAGNOSTICHE COMPLESSE (BI...)	P - Follow-up da e...	154	0	0
MAC11 - MANOVRE DIAGNOSTICHE COMPLESSE INVASIVE SEMPLICI (ES. PUNTURA LOMBARE)	P - Follow-up da e...	1.199	0	0
MAC10 - SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA INFUSION...	U - Procedura da e...	1	0	0
MAC09 - SOMMINISTRAZIONE DI TERAPIA INFUSION...	P - Follow-up da e...	184	0	0
MAC08 - PACCHETTO RIABILITATIVO A BASSA COMPLESSITA	P - Follow-up da e...	741	0	0
MAC07 - Pacchetto riabilitativo a media complessità	P - Follow-up da e...	1.291	0	0
MAC06 - PACCHETTO RIABILITATIVO AD ALTA COMP...	P - Follow-up da e...	30	0	0
MAC05 - TERAPIA DI SUPPORTO (IDRATAZIONE, ALIMENTAZIONE PARENTERALE, CORREZIONE DI E...	P - Follow-up da e...	25	0	0
MAC04 - TERAPIA ANTITUMORALE CON SOMMINIS...	P - Follow-up da e...	673	0	0
MAC03 - CHEMIOTERAPIA SENZA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI AD ALTO COSTO P...	P - Follow-up da e...	3.500	1	0
MAC02 - CHEMIOTERAPIA SENZA SOMMINISTRAZI...	B - Prestazioni da e...	2	0	0
MAC01 - CHEMIOTERAPIA CON SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI AD ALTO COSTO (FILE F 9 E 3)	P - Follow-up da e...	2.712	0	0
	B - Prestazioni da e...	587	0	0
	B - Prestazioni da e...	4	0	0
	P - Follow-up da e...	5.349	0	0
	P - Follow-up da e...	4.300	3	0
	P - Follow-up da e...	1	0	0
	B - Prestazioni da e...	1	0	0

CLASSE DI PRIORITA AM
01 - Codice Bianco
02 - Codice Verde
03 - Codice Giallo
04 - Codice Rosso
B - Prestazioni da eseguirsi entr
C - Prestazioni da eseguirsi oltre
CV - Prestazioni Area Cardiovas
D - Procedura da eseguirsi entr
MI - Prestazioni Area Materno In
ON -
On - Prestazioni Area Oncologic
P - Follow-up da eseguirsi entro
U - Procedura da eseguirsi entr



5.4) Risorse aggiuntive regionali

In seguito all'emanazione da parte di Regione Lombardia della nota protocollo n. G1.2022.0019644 del 29/04/2022, l'ASST Santi Paolo e Carlo ha formulato la seguente proposta per l'utilizzo delle risorse regionali aggiuntive a supporto dell'implementazione del piano attuativo aziendale:

Tipologia Attività	Prestazioni Aggiuntive a Tariffe Maggiorate
<i>DL 73/21, ART.26, C.1 LET.A)-Incarichi libera professione</i>	100.000,00 €
<i>DL 73/21, ART.26, C.1 LET.A)-Recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero</i>	1.931.554,66 €
<i>DL 73/21, ART.26, C.1 LET.B)-Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale</i>	576.783,34 €
<i>DL 73/21, ART.26, C.1 LET.A) E B)- TOTALE COMPLESSIVO</i>	2.608.338,00 €

6) CRONOPROGRAMMA

A conclusione del presente documento, si riporta un diagramma di Gantt, strumento di pianificazione strategica che fornisce una panoramica delle azioni programmate, condiviso con gli stakeholders interessati. In particolare, vengono inserite le azioni che sono state già intraprese e i programmi che dovranno essere sviluppati al fine di attuare il presente piano in maniera efficiente, nel rispetto delle azioni da implementare e delle scadenze da rispettare.



Attività	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Analisi situazione attuale										
Creazione di una funzione preposta alla manutenzione e al monitoraggio delle liste d'attesa										
Sviluppo piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi d'attesa										
Presentazione proposta										
Monitoraggio e manutenzione lista d'Attesa										
Apertura Agende festivi, pre-festivi, serali										
Monitoraggio tempi d'attesa										
Liste di galleggiamento										

7) INFORMAZIONE, COMUNICAZIONE TRASPARENZA

La comunicazione al cittadino è considerata uno strumento di governo della domanda. Questa ASST pubblicizza adeguatamente le informazioni per l'accesso alle prenotazioni per consentire agli utenti di prenotare presso la struttura dove è possibile ottenere la prestazione richiesta nel più breve tempo possibile, attraverso il costante aggiornamento del proprio sito web e della sezione dedicata ai tempi di attesa.