



ANDAMENTO DEI TEMPI DI ATTESA ANNO 2020

ai sensi art. 15 LR n. 7 / 2009



Udine, 19 febbraio 2021

Sommario

PREMESSA.....	2
1. VOLUMI DI ATTIVITA' – PRESTAZIONI TRACCIANTI ANNO 2020	4
1.1 Volumi per azienda e classe di priorità B.....	6
1.2 Volumi per azienda e classe di priorità D	10
1.3 Volumi per azienda e classe di priorità P.....	14
2. PRESTAZIONI AMBULATORIALI	18
2.1 Priorità B – ASUGI, ASUFC, ASFO	21
2.2 Priorità B – BURLO, CRO	23
2.3 Priorità D – ASUGI, ASUFC, ASFO	24
2.4 Priorità D – BURLO, CRO	26
2.5 Priorità P – ASUGI, ASUFC, ASFO	27
2.6 Priorità P – BURLO, CRO	29
3. PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI	31
4. INTERVENTI CHIRURGICI.....	35
5. PROVVEDIMENTI CORRETTIVI E STRUMENTI DI INCENTIVAZIONE ADOTTATI	39
5.1 Percorsi di tutela	39
5.2 Emergenza Covid	42
6. FUNZIONAMENTO SISTEMA DI PRENOTAZIONE.....	44
7. RELAZIONI AZIENDALI.....	45
8. LA COMPLESSITA' DEL SISTEMA DELL'OFFERTA	46
8.1 Gli interventi	46
9. AZIONI PER IL 2021.....	48

PREMESSA

Con la DGR 1815 del 25 ottobre 2019 è stata recepita l'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, sul Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021, di cui all'articolo 1, comma 280, della legge 23 dicembre 2005, n. 266 - Rep. Atti n. 28/CSR del 21 febbraio 201 ed è stato approvato il "Piano regionale di governo delle liste di attesa 2019-2021".

Il Piano delle liste di attesa della regione Friuli Venezia Giulia:

- prevede il rispetto, da parte delle strutture erogatrici del Servizio Sanitario Regionale, dei tempi massimi di attesa, così come indicati dal PNGLA 2019-2021 per tutte le prestazioni erogate sul proprio territorio;
- individua il nuovo elenco delle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza ospedaliera soggette ai monitoraggi;
- individua i monitoraggi da effettuare per il governo delle liste di attesa;
- conferma strumenti e modi di collaborazione tra tutti gli attori del sistema, sia quelli operanti sul versante prescrittivo sia quelli di tutela dell'utente per una concreta presa in carico dei pazienti fin dal processo di definizione o approfondimento diagnostico da parte degli specialisti delle strutture, dei Medici di Medicina Generale (MMG) e Pediatri di Libera Scelta (PLS);
- conferma le aree cardiovascolare e oncologica quali aree prioritarie a garanzia della tempestività della diagnosi e del trattamento, attraverso l'attuazione e la gestione programmata dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA);
- integra le classi di priorità per le prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative di assistenza specialistica ambulatoriale e ridefinisce la loro validità prescrittiva;
- conferma ed integra le indicazioni per la corretta prescrizione, definendo i livelli di responsabilità nei vari ambiti;
- integra le definizioni di accesso;
- conferma le indicazioni relative alla gestione trasparente e la totale visibilità delle Agende di prenotazione delle strutture pubbliche e private accreditate-convenzionate, nonché quelle dell'attività istituzionale e della libera professione intramoenia, da parte dei sistemi informativi aziendali e regionali. Per le attività legate alla presa in carico e ai controlli e follow up devono essere istituite apposite Agende dedicate;
- promuove il modello dei "Raggruppamenti di attesa Omogenei-RAO" per le prestazioni specialistiche ambulatoriali come ulteriore strumento di governo della domanda
- definisce le misure alternative da adottare da parte delle Aziende sanitarie in caso di mancato rispetto dei tempi massimi di attesa previsti;
- individua gli strumenti destinati a garantire l'informazione e la comunicazione ai cittadini sulle liste di attesa, sul sistema complessivo dell'offerta e sulle caratteristiche dei diversi regimi di erogazione delle prestazioni.

Nell'anno 2020 doveva essere data progressiva implementazione alle varie disposizioni contenute nel Piano regionale.

Come prima azione le Aziende hanno adottato, tra la fine del 2019 e i primi mesi del 2020, il Programma attuativo aziendale e nel corso dell'anno era previsto l'avvio dei monitoraggi sulle iniziative e sugli interventi attuati.

L'emergenza sanitaria derivante dal Covid ha tuttavia ben presto condizionato e messo a dura prova il Sistema Sanitario Regionale ed ha inciso negativamente sull'intero sistema di erogazione delle prestazioni sanitarie e conseguentemente sulla gestione dei tempi di attesa.

Durante il lockdown si è assistito alla sospensione di prestazioni che si è stato necessario recuperare. A tali prestazioni vanno ad aggiungersi quelle che ordinariamente continuano ad essere prenotate e si inseriscono in un contesto "rallentato" che deve continuare, logicamente, a fare i conti con il Covid, e quindi con le misure necessarie per prevenire il contagio. In tale contesto i tempi di attesa sono probabilmente destinati ad allungarsi.

Oltre al Covid, ci sono molte infatti altre patologie delle quali il sistema sanitario deve tener conto e delle quali si deve occupare con la medesima attenzione.

Con il DL 104/2020, convertito con modificazioni dalla L 126/2020, al fine di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica, allo scopo di ridurre le liste di attesa, è stata data la possibilità alla Regione e agli enti del Servizio sanitario regionale di avvalersi degli strumenti straordinari, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa del personale.

In coerenza la Giunta regionale con DGR 1565 del 23 ottobre 2020 ha approvato il Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa (successivamente modificato con DGR 1673 del 13 novembre 2020 e DGR 1877 del 11 dicembre 2020).

1. VOLUMI DI ATTIVITA' – PRESTAZIONI TRACCIANTI ANNO 2020

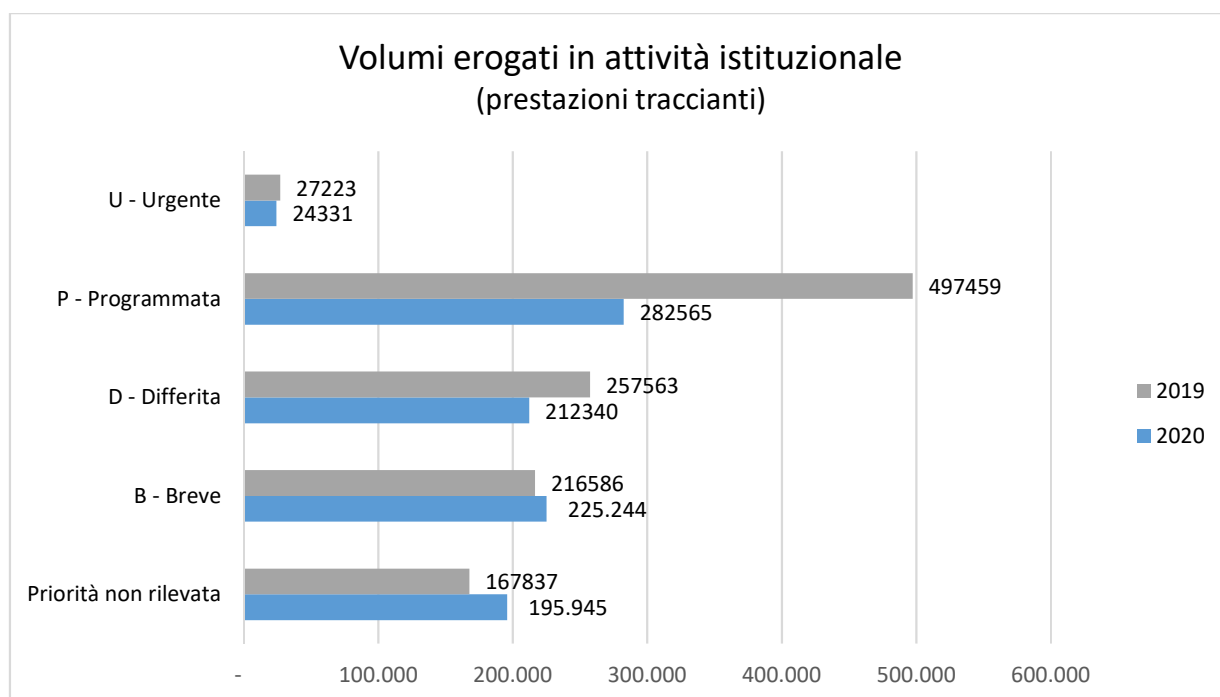
Le tabelle di seguito riportate illustrano i volumi di prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate nel 2020 in regime di attività istituzionale, registrate sul sistema CUP regionale (fonte: datawarehouse regionale).

In linea con i capitoli successivi sono state analizzate le prestazioni traccianti previste dalla DGR 1815/2019 e dal Piano Nazionale governo liste di attesa 2019-2021.

In questo primo livello di analisi non è stato applicato alcun filtro per quanto riguarda le condizioni che determinano il diritto a fruire delle prestazioni nei tempi di attesa. Si intende invece mostrare come, in senso generale, sia cambiata la capacità del Sistema sanitario regionale di assorbire la domanda di prestazioni (che si presume invariata rispetto al 2019).

La figura 1 evidenzia come in termini assoluti siano state soprattutto le prestazioni con priorità P ad essere interessate dal calo, indice di come le strutture pubbliche abbiano cercato di contenere l'impatto dell'epidemia sui tempi di attesa focalizzandosi prima sulle priorità alte e poi a scalare. Il calo delle prestazioni con priorità D, soggette anch'esse al blocco delle erogazioni imposto dal 10 marzo 2020, non è stato in proporzione così marcato in virtù della maggior precocità di intervento per il loro recupero e alle risorse investite dalle Aziende.

Figura 1



Citiamo in ogni caso il numero assoluto delle prestazioni della sola attività ambulatoriale in regime istituzionale presenti nel database, che per il 2020 è pari a 11.016.968. In questa numero sono conteggiate individualmente tutte le prestazioni, di qualunque branca (compreso il laboratorio, dove ciascun analisi è una prestazione distinta), che risultano prescrivibili dal catalogo regionale, e che corrispondono ad un numero di impegnative di 3.576.966. Questo numero, benché considerevole in termini assoluti, segna comunque un netto calo rispetto al 2019: -18.5% di impegnative erogate.

Si riporta di seguito il confronto tra gli ultimi due anni dei volumi, stratificati per Azienda sanitaria o IRCCS erogante. Sono compresi nell'elenco anche le principali case di cura private accreditate della Regione, mentre i flussi CUP delle altre strutture private sono rappresentati in aggregato. La presenza della colonna "priorità non rilevata" indica l'inclusione degli esami strumentali anche come accesso successivo al primo (controllo), inoltre sono così inclusi gli esami prenotati in sede di erogazione direttamente dalle strutture. Il maggior ricorso a questa tipologia è anche legato alla modalità gestione degli appuntamenti da riprenotare, in aumento a causa dell'epidemia COVID-19.

struttura	B		D		P		U		Priorità non rilevata		TOTALE	
	Breve		Differita		Programmata		Urgente		2020	2019	2020	2019
	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019				
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	49.211	47.073	37.183	51.305	47.866	89.456	7.271	7.718	44.669	51.179	186.200	246.731
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	72.107	75.034	65.336	84.376	86.367	162.802	11.060	12.719	70.206	48.925	305.076	383.856
AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	41.694	43.983	30.914	39.426	53.311	92.968	5.251	5.978	31.470	25.457	162.640	207.812
I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	2.701	2.091	5.502	6.357	6.911	9.408	475	531	11.343	11.973	26.932	30.360
I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	3.950	2.884	2.183	2.060	5.842	10.826	216	218	13.082	7.020	25.273	23.008
CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	10.924	10.231	12.553	11.339	12.679	19.042	.	.	7.051	4.068	43.207	44.680
CASA DI CURA - POLICLINICO TRIESTINO	9.805	7.274	16.307	16.385	14.660	24.494	15	14	6.291	7.609	47.078	55.776
CASA DI CURA - S. GIORGIO	5.962	4.990	3.041	2.429	23.489	28.051	8	2	1.051	335	33.551	35.807
CASA DI CURA - SANATORIO TRIESTINO	5.395	4.123	6.858	6.820	6.558	13.989	11	27	2.056	3.237	20.878	28.196
AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	23.495	18.903	32.463	37.066	24.882	46.423	24	16	8.726	8.034	89.590	110.442
TOTALE	225.244	216.586	212.340	257.563	282.565	497.459	24.331	27.223	195.945	167.837	940.425	1.166.668

1.1 Volumi per azienda e classe di priorità B

Le tabelle successive rappresenta i volumi di erogati da ciascuna azienda per la classe di priorità Breve. La colonna “azienda non rilevata – altre strutture private accreditate” fa riferimento a strutture private accreditate che sul datawarehouse sono identificate in punti diversi del database.

PRIORITÀ B												
	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
1	Prima Visita cardiologica	3.547	5.253	2.646	221	.	686	209	569	481	545	14.157
2	Prima Visita chirurgia vascolare	375	1.383	403	.	.	.	16	2	.	.	2.179
3	Prima Visita endocrinologica	597	1.566	622	82	.	.	53	.	.	.	2.920
4	Prima Visita neurologica	1.886	2.899	1.228	120	.	147	230	.	.	.	6.510
5	Prima Visita oculistica	3.107	3.225	1.146	411	.	265	137	310	1	399	9.001
6	Prima Visita ortopedica	3.547	6.114	2.791	330	.	421	496	573	292	685	15.249
7	Prima Visita ginecologica	998	2.102	657	446	341	.	119	296	84	.	5.043
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	3.491	5.335	2.723	222	19	485	.	263	3	16	12.557
9	Prima Visita urologica	2.258	2.487	1.046	33	21	.	395	.	296	.	6.536
10	Prima Visita dermatologica	4.050	3.116	2.129	314	.	801	571	526	.	.	11.507
11	Prima Visita fisiatrica	2.446	7.146	3.394	.	2	621	.	152	272	4.009	18.042
12	Prima Visita gastroenterologica	688	803	456	106	247	.	.	.	.	.	2.300
13	Prima Visita oncologica	470	327	.	.	787	.	.	.	.	.	1.584
14	Prima Visita pneumologica	1.720	1.201	884	17	.	306	.	320	11	.	4.459
15	Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	570	543	513	.	255	18	80	252	18	116	2.365
16	Mammografia monolaterale	95	128	65	.	80	1	4	19	2	8	402
17	TC del Torace	331	363	346	2	19	118	.	14	94	129	1.416
18	TC del Torace con MCD senza e con MCD	986	1.614	1.584	2	191	246	88	384	346	58	5.499
19	TC dell'addome superiore	12	2	8	.	8	17	2	9	7	.	65
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	104	47	120	.	4	26	13	37	45	14	410
21	TC dell'Addome inferiore	6	2	4	.	2	9	3	7	14	.	47

PRIORITÀ B

	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	19	20	20	.	2	3	4	11	10	.	89
23	TC dell'addome completo	207	162	124	.	19	163	53	126	121	3	978
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	1.123	2.252	1.761	3	208	346	119	789	443	85	7.129
25	TC Cranio – encefalo	560	1.050	547	.	17	40	109	138	203	150	2.814
26	TC Cranio – encefalo senza e con MDC	277	405	537	.	44	15	72	46	76	22	1.494
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	43	25	26	2	.	3	6	32	16	7	160
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	29	29	33	.	4	4	1	38	16	6	160
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	126	190	89	.	7	14	7	58	51	32	574
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	3	.	.	.	.	.	.	.	2	.	5
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	4	4	.	.	.	3	.	5	2	.	18
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	5	.	4	.	.	.	.	5	3	.	17
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	35	40	46	1	3	2	1	.	6	10	144
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	81	258	262	34	10	173	.	224	125	328	1.495
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	353	258	218	17	42	169	15	335	377	263	2.047

PRIORITÀ B

	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA - POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	40	89	20	3	7	1	2	.	33	39	234
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	150	330	82	.	73	76	3	13	111	79	917
38	RM della colonna in toto	492	600	417	15	40	372	135	787	813	2.548	6.219
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	139	102	54	9	15	5	22	158	173	47	724
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	481	1.227	920	32	172	266	55	358	.	1.521	5.032
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	469	580	931	82	.	159	25	362	282	399	3.289
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	424	917	612	.	2	326	32	149	44	768	3.274
43	Ecografia dell'addome superiore	304	317	363	8	95	139	65	60	1	728	2.080
44	Ecografia dell'addome inferiore	110	136	159	8	5	53	11	37	.	231	750
45	Ecografia dell'addome completo	1.177	2.643	2.166	64	241	589	330	870	243	4.410	12.733
46	Ecografia bilaterale della mammella	881	960	707	.	429	13	19	202	.	202	3.413
47	Ecografia monolaterale della mammella	328	321	183	.	88	4	10	10	.	16	960
48	Ecografia ostetrica	31	144	17	38	.	.	1	.	1	.	232
49	Ecografia ginecologica	12	94	31	9	.	.	1	13	.	3	163
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	2.592	3.804	1.780	.	152	884	912	1.556	160	5.612	17.452
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	1.336	1.230	532	.	181	15	68	128	.	.	3.490
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	59	46	71	.	11	.	8	3	.	.	198
54	Esofagogastroduodenoscopia	945	503	228	.	35	.	20	163	127	.	2.021
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	326	586	1.024	.	72	.	4	24	.	.	2.036

PRIORITÀ B

	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA - POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
56	Elettrocardiogramma	1.809	2.058	1.583	35	.	174	172	17	311	7	6.166
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	964	404	644	4	.	75	73	226	244	.	2.634
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	78	313	291	.	.	1	.	18	.	.	701
60	Esame audiometrico tonale	294	660	568	26	.	3	.	23	1	.	1.575
61	Spirometria semplice	116	131	98	.	.	21	.	.	1	.	367
62	Spirometria globale	607	263	193	1	.	35	.	207	.	.	1.306
63	Fotografia del fundus	30	224	8	.	.	.	.	.	.	.	262
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	868	3.076	1.580	4	.	1.492	624	.	.	.	7.644
TOTALE		49.211	72.107	41.694	2.701	3.950	9.805	5.395	10.924	5.962	23.495	225.244

1.2 Volumi per azienda e classe di priorità D

Le tabelle successive rappresenta i volumi di erogati da ciascuna azienda per la classe di priorità Differita. La colonna “azienda non rilevata – altre strutture private accreditate” fa riferimento a strutture private accreditate che sul datawarehouse sono identificate in punti diversi del database.

PRIORITÀ D												
	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA – SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
1	Prima Visita cardiologica	2.750	4.073	1.841	315	.	877	331	558	49	559	11.353
2	Prima Visita chirurgia vascolare	260	1.109	316	.	.	.	91	7	.	.	1.783
3	Prima Visita endocrinologica	448	1.272	826	264	.	.	78	.	.	.	2.888
4	Prima Visita neurologica	969	2.112	1.046	151	.	136	324	.	.	.	4.738
5	Prima Visita oculistica	3.280	4.359	1.465	1.097	.	817	275	654	1	927	12.875
6	Prima Visita ortopedica	1.157	4.689	1.698	625	.	495	660	616	11	1.313	11.264
7	Prima Visita ginecologica	891	2.778	677	676	102	.	144	578	4	.	5.850
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	2.168	4.536	2.659	695	6	659	.	353	1	52	11.129
9	Prima Visita urologica	1.461	1.548	1.099	61	7	.	779	.	84	.	5.039
10	Prima Visita dermatologica	4.511	2.978	1.889	624	.	1.529	619	641	.	.	12.791
11	Prima Visita fisiatrica	1.599	4.608	1.911	.	4	782	.	303	13	5.233	14.453
12	Prima Visita gastroenterologica	528	634	415	138	258	.	.	.	.	.	1.973
13	Prima Visita oncologica	159	88	.	.	259	.	.	.	.	.	506
14	Prima Visita pneumologica	1.180	1.253	459	40	.	278	.	496	.	.	3.706
15	Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	1.303	890	311	.	135	125	317	458	62	173	3.774
16	Mammografia monolaterale	102	172	44	.	46	2	17	12	1	10	406
17	TC del Torace	309	326	224	.	13	162	.	20	106	157	1.317
18	TC del Torace con MCD senza e con MCD	641	957	424	2	85	186	59	296	146	48	2.844
19	TC dell'addome superiore	13	10	2	.	1	13	4	7	7	.	57
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	65	76	50	.	3	26	10	46	37	14	327

PRIORITÀ D

	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA – SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
21	TC dell'Addome inferiore	1	5	1	.	1	10	1	5	8	.	32
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	3	10	1	1	2	6	2	2	7	.	34
23	TC dell'addome completo	75	70	68	.	7	106	23	48	82	7	486
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	682	1.165	410	6	77	201	71	353	296	59	3.320
25	TC Cranio – encefalo	280	622	347	.	10	72	134	83	114	167	1.829
26	TC Cranio – encefalo senza e con MDC	120	154	81	.	17	15	42	37	35	35	536
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	21	20	23	.	1	11	12	14	10	12	124
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	5	6	11	.	3	11	9	9	11	3	68
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	37	110	73	1	4	25	28	31	41	26	376
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	2	1	1	.	.	1	.	2	2	.	9
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	2	1	.	.	.	.	.	1	1	.	5
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	7	19	6	.	2	3	1	.	3	3	44
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	166	276	113	28	9	247	10	219	169	328	1.565
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	310	273	107	13	45	206	27	212	321	299	1.813

PRIORITÀ D												
	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA – SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	15	47	8	5	7	8	5	.	35	66	196
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	131	290	36	2	114	58	12	14	79	114	850
38	RM della colonna in toto	357	465	257	36	50	551	290	637	486	3.394	6.523
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	93	91	54	4	13	9	23	105	82	37	511
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	639	1.156	692	52	100	439	104	392	.	2.590	6.164
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	658	938	1.337	240	.	641	248	360	80	1.196	5.698
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	510	1.837	540	.	6	1.134	174	584	44	2.680	7.509
43	Ecografia dell'addome superiore	295	365	296	12	35	245	105	73	1	976	2.403
44	Ecografia dell'addome inferiore	73	104	125	15	2	76	22	26	.	273	716
45	Ecografia dell'addome completo	865	2.204	1.233	108	195	716	348	652	2	4.834	11.157
46	Ecografia bilaterale della mammella	843	1.135	399	1	214	71	33	406	6	218	3.326
47	Ecografia monolaterale della mammella	106	166	68	.	20	3	7	4	.	8	382
48	Ecografia ostetrica	13	88	28	111	.	.	.	.	.	.	240
49	Ecografia ginecologica	13	130	31	9	.	.	1	16	.	4	204
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	1.808	5.180	672	.	12	668	296	2.248	88	6.620	17.592
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	497	1.324	419	.	203	31	116	167	2	.	2.759
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	27	36	46	.	4	.	7	3	.	.	123
54	Esofagogastroduodenoscopia	393	439	63	1	27	.	33	149	436	.	1.541

PRIORITÀ D												
	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA – SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	150	636	606	.	84	.	6	16	.	.	1.498
56	Elettrocardiogramma	1.693	1.667	1.068	41	.	241	44	16	53	23	4.846
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	697	769	744	21	.	112	84	191	15	.	2.633
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	89	429	397	2	.	13	.	22	.	.	952
60	Esame audiometrico tonale	547	1.241	804	81	.	31	.	90	.	5	2.799
61	Spirometria semplice	191	228	164	4	.	34	.	1	6	.	628
62	Spirometria globale	536	608	283	.	.	81	.	320	.	.	1.828
63	Fotografia del fundus	11	119	14	.	.	.	.	.	.	.	144
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	428	2.444	1.932	20	.	4.144	832	.	4	.	9.804
TOTALE		37.183	65.336	30.914	5.502	2.183	16.307	6.858	12.553	3.041	32.463	212.340

1.3 Volumi per azienda e classe di priorità P

Le tabelle successive rappresentano i volumi di erogati da ciascuna azienda per la classe di priorità Programmata. La colonna “azienda non rilevata – altre strutture private accreditate” fa riferimento a strutture private accreditate che sul datawarehouse sono identificate in punti diversi del database.

PRIORITÀ P												
	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA – SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
1	Prima Visita cardiologica	2.188	3.188	3.464	255	.	709	266	477	859	380	11.786
2	Prima Visita chirurgia vascolare	142	525	155	.	.	.	137	14	.	.	973
3	Prima Visita endocrinologica	609	985	612	162	.	.	58	.	.	.	2.426
4	Prima Visita neurologica	838	2.099	987	125	.	105	60	.	169	.	4.383
5	Prima Visita oculistica	6.429	8.597	4.517	927	.	546	469	493	842	2.104	24.924
6	Prima Visita ortopedica	828	1.728	1.269	624	.	219	195	248	1.738	201	7.050
7	Prima Visita ginecologica	1.393	5.459	1.004	695	213	.	183	877	612	.	10.436
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	2.026	2.647	2.815	331	131	575	.	195	355	126	9.201
9	Prima Visita urologica	1.256	1.565	707	48	37	.	605	.	1.085	.	5.303
10	Prima Visita dermatologica	3.671	3.469	3.412	323	.	1.573	547	330	959	238	14.522
11	Prima Visita fisiatrica	1.161	3.109	959	.	19	400	.	265	568	1.927	8.408
12	Prima Visita gastroenterologica	229	386	331	128	302	.	.	.	.	.	1.376
13	Prima Visita oncologica	538	665	.	5	1.641	.	.	.	.	.	2.849
14	Prima Visita pneumologica	1.062	759	697	59	.	323	.	364	75	.	3.339
15	Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	4.592	5.284	2.456	.	411	424	834	2.184	985	1.863	19.033
16	Mammografia monolaterale	449	511	155	.	130	8	85	144	19	33	1.534
17	TC del Torace	287	321	283	3	69	59	.	14	193	142	1.371
18	TC del Torace con MCD senza e con MCD	455	1.286	576	8	361	67	106	140	264	88	3.351
19	TC dell'addome superiore	6	3	4	.	31	2	1	4	4	1	56
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	30	68	38	.	29	7	9	11	21	3	216
21	TC dell'Addome inferiore	3	.	1	.	3	6	2	2	3	.	20
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	9	10	4	.	2	2	.	3	8	2	40

PRIORITÀ P

	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA – SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
23	TC dell'addome completo	38	39	44	.	39	25	24	8	115	5	337
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	478	1.414	556	15	372	65	115	191	343	93	3.642
25	TC Cranio – encefalo	146	288	212	1	26	30	83	31	195	58	1.070
26	TC Cranio – encefalo senza e con MDC	50	234	73	.	89	7	31	7	56	12	559
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	24	19	5	1	1	3	4	9	24	3	93
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	25	11	9	.	3	1	4	2	10	.	65
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	47	61	39	1	9	15	20	8	62	6	268
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	6	.	.	.	1	.	.	.	1	.	8
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	.	1	.	.	.	.	.	.	.	.	1
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	.	.	3	.	.	.	.	.	2	1	6
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	22	5	4	1	12	3	3	.	12	1	63
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	183	253	36	28	25	174	7	79	459	253	1.497
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	347	385	75	16	123	177	14	146	435	247	1.965

PRIORITÀ P

	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA – SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	21	33	12	3	22	13	4	.	45	27	180
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	98	223	63	1	312	70	20	25	176	78	1.066
38	RM della colonna in toto	459	358	132	45	120	211	123	264	1.377	1.826	4.915
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	200	151	17	2	38	4	7	50	134	43	646
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	393	2.214	1.680	72	95	711	133	262	.	2.340	7.900
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	1.749	3.394	3.811	253	.	584	262	450	1.012	1.172	12.687
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	846	2.813	1.568	.	5	2.521	234	779	424	2.063	11.253
43	Ecografia dell'addome superiore	351	592	1.651	11	24	303	121	48	31	857	3.989
44	Ecografia dell'addome inferiore	61	97	181	16	4	41	15	16	.	177	608
45	Ecografia dell'addome completo	484	3.355	1.453	174	81	721	291	376	3.023	2.212	12.170
46	Ecografia bilaterale della mammella	2.212	5.270	2.298	.	633	163	148	2.174	103	1.978	14.979
47	Ecografia monolaterale della mammella	326	131	123	.	92	5	15	3	1	10	706
48	Ecografia ostetrica	219	2.704	800	2.147	.	.	1	.	539	.	6.410
49	Ecografia ginecologica	28	560	56	26	.	.	1	25	.	7	703
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	1.444	4.552	2.200	.	24	600	164	1.252	1.076	4.272	15.584
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	470	628	318	.	170	24	30	81	152	.	1.873
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	17	16	27	.	14	.	3	.	.	.	77
54	Esofagogastroduodenoscopia	191	222	69	.	31	.	2	76	541	.	1.132

PRIORITÀ P												
	PRESTAZIONE	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	CASA DI CURA – POLICLINICO TRIESTINO	CASA DI CURA – SANATORIO TRIESTINO	CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	CASA DI CURA - S. GIORGIO	AZIENDA NON RILEVATA - ALTRE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	TOTALE
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	78	230	406	.	98	.	.	12	.	.	824
56	Elettrocardiogramma	4.164	7.827	6.646	62	.	363	210	11	749	20	20.052
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	709	1.031	1.125	37	.	79	64	73	798	.	3.916
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	267	441	541	18	.	14	.	54	339	.	1.674
60	Esame audiometrico tonale	863	1.370	1.451	135	.	51	.	113	137	13	4.133
61	Spirometria semplice	218	418	358	22	.	43	.	.	23	.	1.082
62	Spirometria globale	1.249	711	470	1	.	82	.	289	.	.	2.802
63	Fotografia del fundus	26	372	45	6	.	.	.	.	.	.	449
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	1.156	1.280	308	124	.	2.532	848	.	2.336	.	8.584
TOTALE		47.866	86.367	53.311	6.911	5.842	14.660	6.558	12.679	23.489	24.882	282.565

2. PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Le figure e le tabelle di seguito riportate rappresentano per ciascuna delle priorità definite (B, D e P) i volumi di prestazioni, le percentuali di erogazione nei tempi e lo scostamento rispetto all'anno 2019 delle prestazioni incluse nel piano di monitoraggio regionale, alla luce delle condizioni che determinano il diritto di garanzia (riferimento: paragrafo 4,5 "Garanzia e tutela del rispetto dei tempi di attesa) del Piano regionale di governo dei tempi di attesa. Si tratta quindi di una selezione più ristretta di quella presentata nel capitolo precedente.

L'obiettivo di garanzia erogativa delle prestazioni ambulatoriali, stabilito dalla DGR 2195 del 20 dicembre 2019 "Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario e sociosanitario regionale – anno 2020", prevedeva un valore soglia di 90% di rispetto dei tempi per tutte le classi di priorità oggetto di monitoraggio.

Le figure da 1 a 3 mostrano per il 2020 come le tre Aziende sanitarie e i due IRCCS abbiano risposto nei tempi previsti alle prime visite ambulatoriali incluse nel piano di monitoraggio.

Figura 1

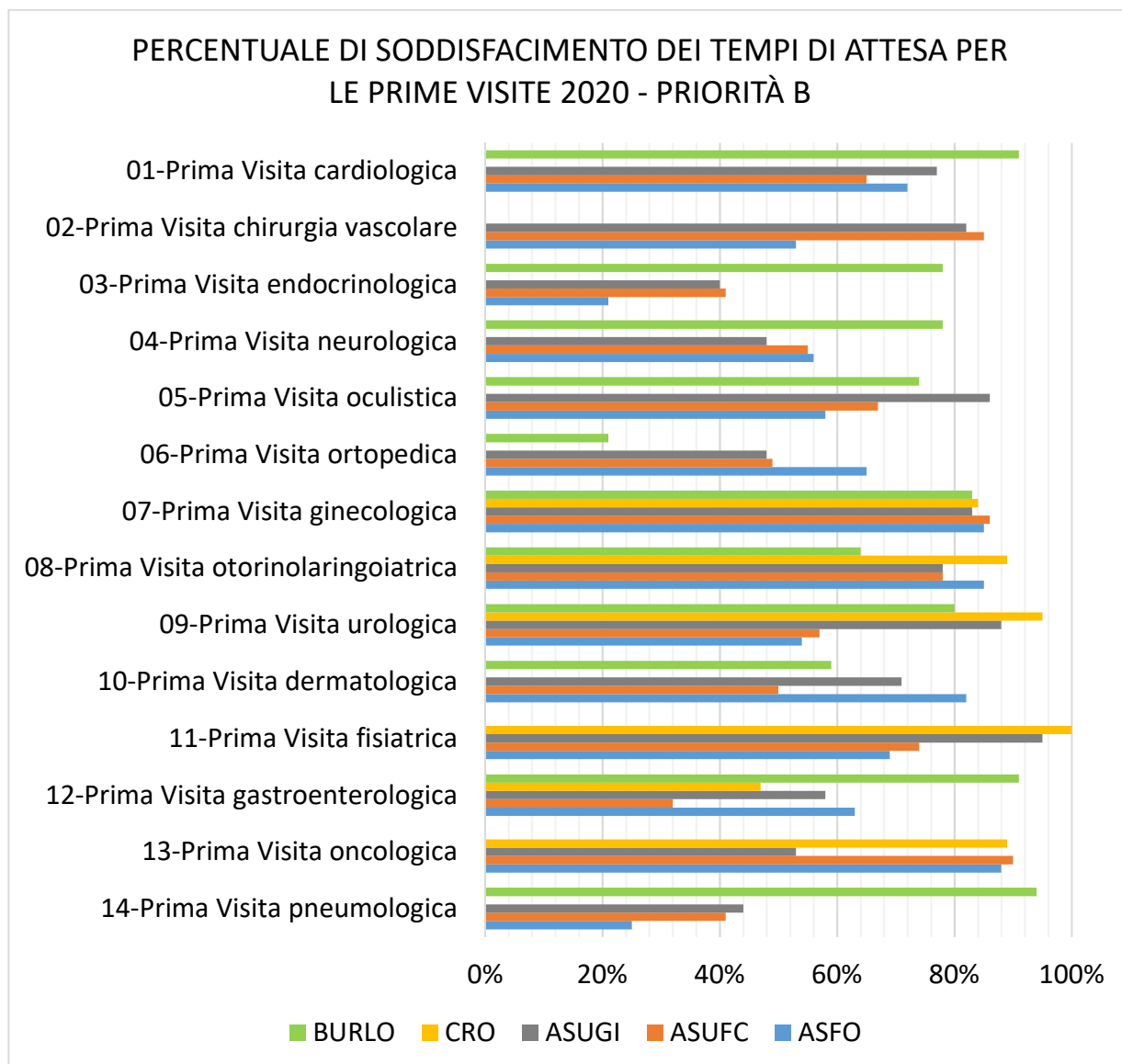


Figura 2

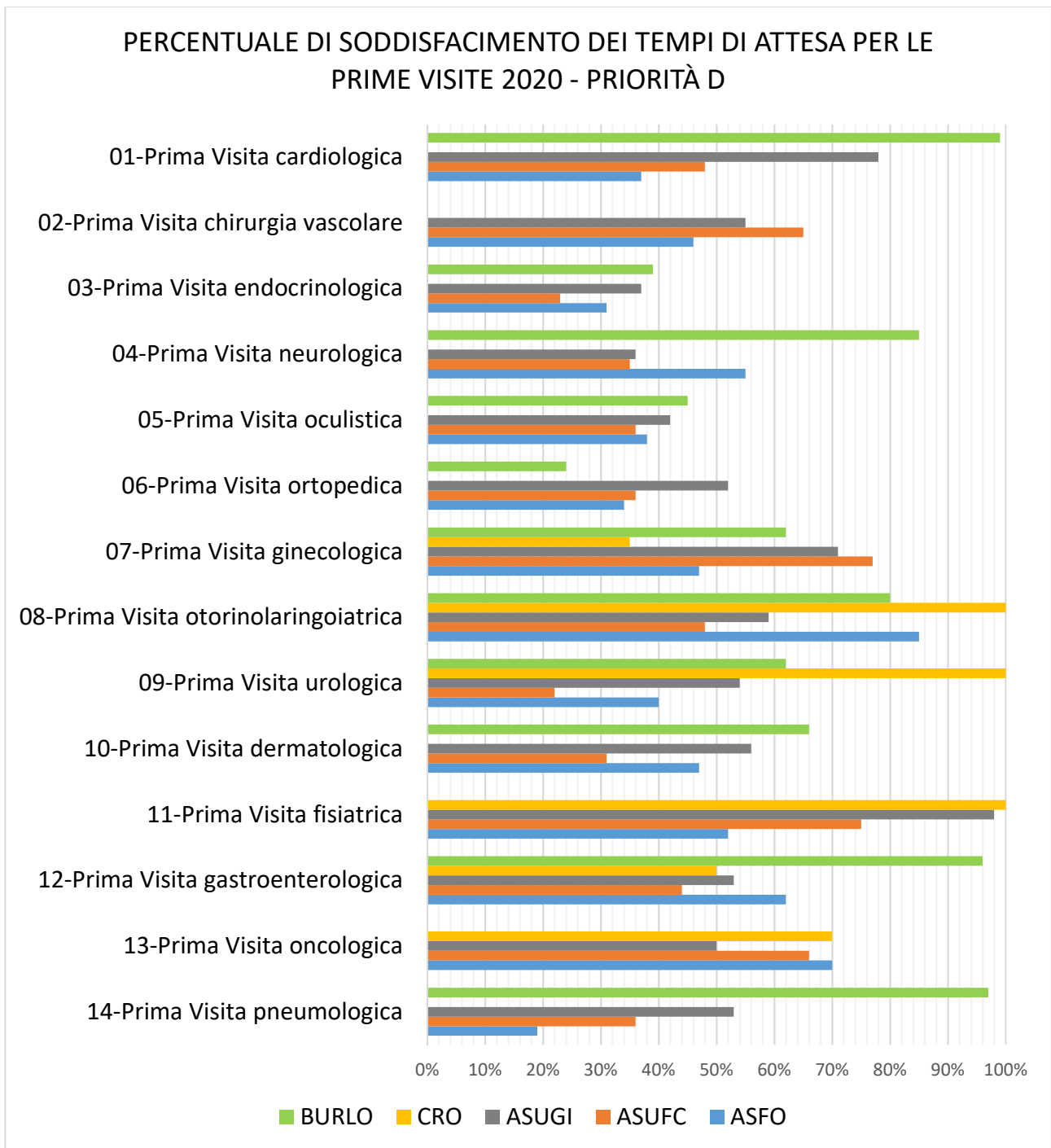
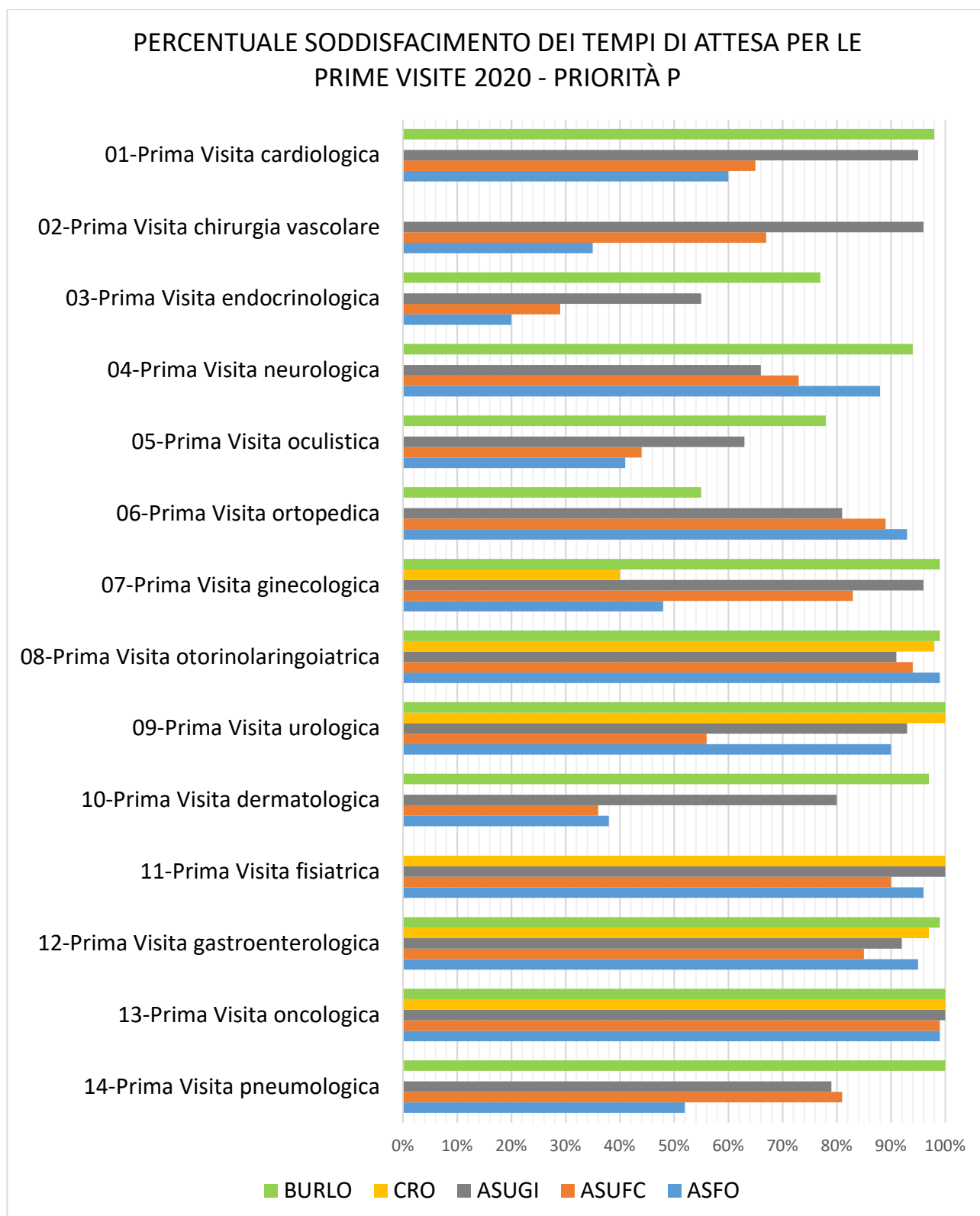


Figura 3



2.1 Priorità B – ASUGI, ASUFC, ASFO

Priorità B				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
01-Prima Visita cardiologica	10530	71%	10981	-8%
02-Prima Visita chirurgia vascolare	1968	78%	1777	16%
03-Prima Visita endocrinologica	2692	36%	2705	5%
04-Prima Visita neurologica	5112	53%	5559	-27%
05-Prima Visita oculistica	7302	75%	6932	-14%
06-Prima Visita ortopedica	11873	52%	11529	-4%
07-Prima Visita ginecologica	3977	85%	3583	-8%
08-Prima Visita otorinolaringoiatrica	10863	79%	11379	-7%
09-Prima Visita urologica	5681	67%	5399	-20%
10-Prima Visita dermatologica	10174	66%	9827	4%
11-Prima Visita fisiatrica	14583	81%	15103	-1%
12-Prima Visita gastroenterologica	2202	49%	1994	-8%
13-Prima Visita oncologica	949	75%	730	-4%
14-Prima Visita pneumologica	3854	39%	3534	-1%
15-Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	1718	76%	1511	-17%
16-Mammografia monolaterale	164	69%	140	-18%
17-TC del Torace	1095	72%	968	20%
18-TC del Torace con MCD senza e con MCD	3841	54%	3409	15%
19-TC dell'addome superiore	59	64%	38	6%
20-TC dell'addome superiore senza e con MDC	307	52%	268	11%
21-TC dell'Addome inferiore	54	70%	36	20%
22-TC dell'addome inferiore senza e con MDC	83	67%	87	23%
23-TC dell'addome completo	904	66%	717	9%
24-TC dell'addome completo senza e con MDC	5092	56%	4599	14%
25-TC Cranio – encefalo	2369	79%	239	28%
26-TC Cranio – encefalo senza e con MDC	1137	54%	1018	16%
27-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	124	74%	108	18%
28-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	139	73%	107	25%
29-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	504	81%	360	16%
30-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	11	36%	13	-10%
31-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	31	35%	17	0%
32-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	21	48%	17	7%
33-TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	115	70%	60	10%
34-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	1441	40%	1295	7%
35-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	1750	56%	1588	8%
36-RM di addome inferiore e scavo pelvico	235	26%	181	-25%
37-RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	747	38%	545	-7%
38-RM della colonna in toto	5692	42%	5007	-16%

Priorità B				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
39-RM della colonna in toto senza e con MDC	706	48%	548	14%
40-Diagnostica ecografica del capo e del collo	4137	82%	3588	-2%
41-Eco (color) dopplergrafia cardiaca	1833	71%	1	-29%
42-Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	2533	89%	2193	0%
43-Ecografia dell'addome superiore	1754	70%	1881	-11%
44-Ecografia dell'addome inferiore	666	63%	823	-18%
45-Ecografia dell'addome completo	10686	67%	10456	-12%
46-Ecografia bilaterale della mammella	2178	61%	2017	-22%
47-Ecografia monolaterale della mammella	606	57%	642	-10%
48-Ecografia ostetrica	113	58%	94	-19%
49-Ecografia ginecologica	69	65%	65	-9%
50-Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	3695	66%	3653	3%
51-Colonscopia totale con endoscopio flessibile	3501	51%	3164	-36%
53-Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	139	63%	156	-22%
54-Esofagogastroduodenoscopia	3061	66%	2349	-23%
55-Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	219	55%	81	-18%
56-Elettrocardiogramma	4360	87%	5433	-6%
57-Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	2112	75%	2035	11%
58-Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	530	74%	622	11%
60-Esami audiometrici tonali	588	73%	517	-9%
61-Spirometria semplice	228	50%	186	-12%
62-Spirometria globale	737	45%	575	-3%
63-Fotografia del fundus	27	48%	101	-28%
64-67-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER MUSCOLO	2253	69%	1932	-18%
Totale complessivo	166124	66%	156472	-6%

2.2 Priorità B – BURLO, CRO

Priorità B				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
01-Prima Visita cardiologica	196	91%	153	5%
03-Prima Visita endocrinologica	80	78%	45	14%
04-Prima Visita neurologica	109	78%	68	21%
05-Prima Visita oculistica	386	74%	271	-17%
06-Prima Visita ortopedica	348	21%	234	-17%
07-Prima Visita ginecologica	628	84%	496	-7%
08-Prima Visita otorinolaringoiatrica	232	66%	176	10%
09-Prima Visita urologica	55	85%	32	-15%
10-Prima Visita dermatologica	298	59%	276	-26%
11-Prima Visita fisiatrica	2	100%	3	33%
12-Prima Visita gastroenterologica	408	59%	258	-33%
13-Prima Visita oncologica	708	89%	333	0%
14-Prima Visita pneumologica	16	94%	23	-6%
15-Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	72	74%	37	-26%
16-Mammografia monolaterale	5	20%	7	-80%
17-TC del Torace	6	67%	0	ND
18-TC del Torace con MCD senza e con MCD	127	74%	33	-5%
20-TC dell'addome superiore senza e con MDC	0	.	2	ND
22-TC dell'addome inferiore senza e con MDC	3	67%	1	-33%
23-TC dell'addome completo	2	100%	0	
24-TC dell'addome completo senza e con MDC	147	78%	37	8%
25-TC Cranio – encefalo	4	75%	3	-25%
26-TC Cranio – encefalo senza e con MDC	27	74%	10	-16%
27-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	2	100%	2	0%
28-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	2	100%	1	0%
29-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	4	75%	2	-25%
33-TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	2	100%	0	ND
34-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	29	83%	13	37%
35-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	41	90%	16	9%
36-RM di addome inferiore e scavo pelvico	3	67%	1	67%
37-RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	31	71%	26	6%
38-RM della colonna in toto	29	72%	15	5%
39-RM della colonna in toto senza e con MDC	12	67%	6	34%
40-Diagnostica ecografica del capo e del collo	120	85%	35	28%
41-Eco (color) dopplergrafia cardiaca	63	86%	0	ND
42-Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	2	100%	0	ND
43-Ecografia dell'addome superiore	60	78%	27	15%
44-Ecografia dell'addome inferiore	8	75%	9	8%
45-Ecografia dell'addome completo	218	85%	74	20%
46-Ecografia bilaterale della mammella	195	75%	88	-20%

Priorità B				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
47-Ecografia monolaterale della mammella	56	46%	32	-51%
48-Ecografia ostetrica	32	50%	14	-21%
49-Ecografia ginecologica	4	100%	12	8%
50-Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	19	100%	4	100%
51-Colonscopia totale con endoscopio flessibile	157	62%	141	-31%
53-Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	14	93%	2	-7%
54-Esofagogastroduodenoscopia	95	88%	69	-3%
55-Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	5	100%	38	29%
56-Elettrocardiogramma	19	100%	22	5%
57-Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	2	50%	3	-17%
60-Esame audiometrico tonale	15	60%	8	10%
64-67-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER MUSCOLO	1	100%	0	ND
Totale complessivo	5099	74%	3158	-7%

2.3 Priorità D – ASUGI, ASUFC, ASFO

Priorità D				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
01-Prima Visita cardiologica	7966	58%	9347	11%
02-Prima Visita chirurgia vascolare	1477	58%	1660	20%
03-Prima Visita endocrinologica	2993	29%	3865	11%
04-Prima Visita neurologica	4462	39%	5559	-21%
05-Prima Visita oculistica	10745	39%	13120	-18%
06-Prima Visita ortopedica	9041	42%	11183	3%
07-Prima Visita ginecologica	4481	71%	5025	-10%
08-Prima Visita otorinolaringoiatrica	8968	60%	11890	-2%
09-Prima Visita urologica	4371	38%	4741	-19%
10-Prima Visita dermatologica	11264	46%	14068	2%
11-Prima Visita fisiatrica	11858	84%	14785	7%
12-Prima Visita gastroenterologica	1971	51%	2804	1%
13-Prima Visita oncologica	129	61%	169	1%
14-Prima Visita pneumologica	3064	40%	3618	16%
15-Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	3183	79%	3380	-13%
16-Mammografia monolaterale	153	55%	161	-16%
17-TC del Torace	960	87%	988	21%
18-TC del Torace con MCD senza e con MCD	2105	85%	2044	7%
19-TC dell'addome superiore	44	91%	49	13%
20-TC dell'addome superiore senza e con MDC	221	84%	237	8%
21-TC dell'Addome inferiore	45	96%	31	25%
22-TC dell'addome inferiore senza e con MDC	43	86%	58	2%

Priorità D				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
23-TC dell'addome completo	458	90%	414	18%
24-TC dell'addome completo senza e con MDC	2466	87%	2561	7%
25-TC Cranio – encefalo	1707	91%	2000	14%
26-TC Cranio – encefalo senza e con MDC	502	87%	504	7%
27-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	122	94%	117	11%
28-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	76	89%	89	4%
29-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	399	95%	503	0%
30-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	4	100%	6	33%
31-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	10	60%	19	-14%
32-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	9	67%	14	-26%
33-TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	41	66%	41	0%
34-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	1641	59%	1686	17%
35-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	1702	67%	1918	19%
36-RM di addome inferiore e scavo pelvico	227	60%	234	-5%
37-RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	681	59%	695	3%
38-RM della colonna in toto	7495	73%	7794	7%
39-RM della colonna in toto senza e con MDC	513	62%	569	12%
40-Diagnostica ecografica del capo e del collo	5588	84%	6167	-8%
41-Eco (color) dopplergrafia cardiaca	4707	83%	29	-14%
42-Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	7021	95%	7114	5%
43-Ecografia dell'addome superiore	2178	85%	2762	1%
44-Ecografia dell'addome inferiore	744	80%	1059	-5%
45-Ecografia dell'addome completo	10184	81%	11602	1%
46-Ecografia bilaterale della mammella	2429	80%	2684	-10%
47-Ecografia monolaterale della mammella	214	72%	313	-13%
48-Ecografia ostetrica	187	93%	95	-4%
49-Ecografia ginecologica	130	78%	131	-9%
50-Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	4074	89%	4780	16%
51-Colonscopia totale con endoscopio flessibile	2996	62%	3781	-10%
52-Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	1	100%	170	8%
53-Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	99	77%	2776	12%
54-Esofagogastroduodenoscopia	2797	63%	88	23%
55-Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	196	57%	6192	-36%
56-Elettrocardiogramma	3896	96%	2388	33%
57-Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	2193	74%	1298	-12%
58-Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	856	83%	28	8%
60-Esami audiometrici tonali	1794	86%	2159	4%
61-Spirometria semplice	502	61%	672	-1%

Priorità D				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
62-Spirometria globale	1342	77%	1398	12%
63-Fotografia del fundus	35	46%	70	2%
64-67-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER MUSCOLO	3819	71%	4624	3%
Totale complessivo	156579	67%	190326	2%

2.4 Priorità D – BURLO, CRO

2020				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
01-Prima Visita cardiologica	306	99%	326	9%
03-Prima Visita endocrinologica	254	39%	269	-27%
04-Prima Visita neurologica	136	85%	101	45%
05-Prima Visita oculistica	1	45%	957	-20%
06-Prima Visita ortopedica	729	24%	712	3%
07-Prima Visita ginecologica	834	60%	739	-35%
08-Prima Visita otorinolaringoiatrica	769	80%	979	-20%
09-Prima Visita urologica	66	65%	67	-32%
10-Prima Visita dermatologica	583	66%	891	-14%
11-Prima Visita fisiatrica	2	100%	4	0%
12-Prima Visita gastroenterologica	435	65%	382	-9%
13-Prima Visita oncologica	158	70%	95	14%
14-Prima Visita pneumologica	35	97%	44	-3%
15-Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	70	69%	42	-29%
16-Mammografia monolaterale	3	33%	7	-67%
17-TC del Torace	3	67%	4	-33%
18-TC del Torace con MCD senza e con MCD	34	76%	19	-3%
19-TC dell'addome superiore	1	100%	1	0%
20-TC dell'addome superiore senza e con MDC	1	0%	1	-100%
21-TC dell'Addome inferiore	1	100%	0	ND
22-TC dell'addome inferiore senza e con MDC	2	50%	2	-50%
23-TC dell'addome completo	2	100%	20	0%
24-TC dell'addome completo senza e con MDC	36	81%	4	1%
25-TC Cranio – encefalo	3	100%	4	0%
26-TC Cranio – encefalo senza e con MDC	4	50%	1	0%
28-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	1	100%	1	100%
29-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	3	100%	1	0%
33-TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	2	100%	26	ND
34-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	35	100%	19	4%
35-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	56	100%	10	21%
36-RM di addome inferiore e scavo pelvico	14	100%	54	0%

2020				
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi	N. 2019	% rispetto a 2019
37-RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	113	99%	22	-1%
38-RM della colonna in toto	65	48%	10	-16%
39-RM della colonna in toto senza e con MDC	22	68%	74	8%
40-Diagnostica ecografica del capo e del collo	120	88%	0	-3%
41-Eco (color) dopplergrafia cardiaca	237	100%	0	ND
42-Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	1	100%	1	0%
43-Ecografia dell'addome superiore	43	84%	48	1%
44-Ecografia dell'addome inferiore	22	95%	28	-5%
45-Ecografia dell'addome completo	212	85%	152	3%
46-Ecografia bilaterale della mammella	91	75%	60	-22%
47-Ecografia monolaterale della mammella	6	100%	7	0%
48-Ecografia ostetrica	98	97%	18	8%
49-Ecografia ginecologica	10	90%	13	5%
50-Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	2	100%	0	ND
51-Colonscopia totale con endoscopio flessibile	270	56%	216	-7%
53-Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	8	100%	7	0%
54-Esofagogastroduodenoscopia	155	85%	161	7%
55-Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	12	67%	38	46%
56-Elettrocardiogramma	43	100%	47	4%
57-Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	21	100%	25	4%
58-Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	1	100%	2	50%
60-Esame audiometrico tonale	66	100%	91	1%
64-67-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER MUSCOLO	7	100%	14	0%
Totale complessivo	6204	66%	6816	-10%

2.5 Priorità P – ASUGI, ASUFC, ASFO

Per le prestazioni con priorità P non vi è raffronto con l'anno 2019, in quanto il loro monitoraggio, come previsto dalla già citata DGR 1815/2019 "Piano regionale di governo delle liste di attesa 2019-2021", è iniziato a partire dall'anno 2020.

Priorità P		
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi
01-Prima Visita cardiologica	7293	72%
02-Prima Visita chirurgia vascolare	853	68%
03-Prima Visita endocrinologica	1814	33%
04-Prima Visita neurologica	2886	76%
05-Prima Visita oculistica	14998	48%
06-Prima Visita ortopedica	5944	89%
07-Prima Visita ginecologica	8762	80%

Priorità P		
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi
08-Prima Visita otorinolaringoiatrica	7529	95%
09-Prima Visita urologica	3996	82%
10-Prima Visita dermatologica	9575	52%
11-Prima Visita fisiatrica	7596	95%
12-Prima Visita gastroenterologica	1135	91%
13-Prima Visita oncologica	1899	99%
14-Prima Visita pneumologica	2069	72%
15-Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	11658	65%
16-Mammografia monolaterale	591	70%
17-TC del Torace	734	91%
18-TC del Torace con MCD senza e con MCD	2219	91%
19-TC dell'addome superiore	25	96%
20-TC dell'addome superiore senza e con MDC	115	83%
21-TC dell'Addome inferiore	23	91%
22-TC dell'addome inferiore senza e con MDC	50	92%
23-TC dell'addome completo	276	92%
24-TC dell'addome completo senza e con MDC	2338	91%
25-TC Cranio – encefalo	973	97%
26-TC Cranio – encefalo senza e con MDC	401	94%
27-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	78	99%
28-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	49	96%
29-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	210	98%
30-TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	9	100%
31-TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	7	100%
32-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	1	100%
33-TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	35	100%
34-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	1117	71%
35-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	1343	57%
36-RM di addome inferiore e scavo pelvico	113	72%
37-RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	719	78%
38-RM della colonna in toto	4387	85%
39-RM della colonna in toto senza e con MDC	336	61%
40-Diagnostica ecografica del capo e del collo	5535	80%
41-Eco (color) dopplergrafia cardiaca	6815	75%
42-Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	9104	75%
43-Ecografia dell'addome superiore	2459	73%
44-Ecografia dell'addome inferiore	495	86%
45-Ecografia dell'addome completo	8995	83%
46-Ecografia bilaterale della mammella	7165	58%
47-Ecografia monolaterale della mammella	200	58%
48-Ecografia ostetrica	4232	100%
49-Ecografia ginecologica	243	79%

Priorità P		
Prestazioni	N. 2020	% nei tempi
50-Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	3047	88%
51-Colonscopia totale con endoscopio flessibile	1433	45%
53-Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	58	95%
54-Esofagogastroduodenoscopia	1391	79%
55-Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	72	92%
56-Elettrocardiogramma	10454	86%
57-Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	2603	90%
58-Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	1429	90%
60-Esami audiometrici tonali	2802	94%
61-Spirometria semplice	657	71%
62-Spirometria globale	1595	84%
63-Fotografia del fundus	116	41%
64-67-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER MUSCOLO	2607	87%
Totale complessivo	177663	76%

2.6 Priorità P – BURLO, CRO

Prestazioni	N. 2020	% nei tempi
01-Prima Visita cardiologica	206	98%
03-Prima Visita endocrinologica	133	77%
04-Prima Visita neurologica	108	94%
05-Prima Visita oculistica	842	78%
06-Prima Visita ortopedica	524	55%
07-Prima Visita ginecologica	837	92%
08-Prima Visita otorinolaringoiatrica	520	99%
09-Prima Visita urologica	98	100%
10-Prima Visita dermatologica	378	97%
11-Prima Visita fisiatrica	13	100%
12-Prima Visita gastroenterologica	448	97%
13-Prima Visita oncologica	1,652	100%
14-Prima Visita pneumologica	53	100%
15-Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	60	40%
16-Mammografia monolaterale	1	100%
17-TC del Torace	27	81%
18-TC del Torace con MCD senza e con MCD	153	76%
19-TC dell'addome superiore	2	100%
20-TC dell'addome superiore senza e con MDC	9	100%
22-TC dell'addome inferiore senza e con MDC	3	100%
23-TC dell'addome completo	21	81%
24-TC dell'addome completo senza e con MDC	163	77%

Prestazioni	N. 2020	% nei tempi
25-TC Cranio – encefalo	16	81%
26-TC Cranio – encefalo senza e con MDC	30	93%
29-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	2	100%
32-TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	1	100%
33-TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	3	100%
34-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	51	96%
35-RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	85	93%
36-RM di addome inferiore e scavo pelvico	18	100%
37-RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	289	100%
38-RM della colonna in toto	111	81%
39-RM della colonna in toto senza e con MDC	25	72%
40-Diagnostica ecografica del capo e del collo	79	84%
41-Eco (color) dopplergrafia cardiaca	170	95%
42-Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	1	100%
43-Ecografia dell'addome superiore	27	85%
44-Ecografia dell'addome inferiore	15	93%
45-Ecografia dell'addome completo	151	78%
46-Ecografia bilaterale della mammella	79	49%
47-Ecografia monolaterale della mammella	1	100%
48-Ecografia ostetrica	1,844	100%
49-Ecografia ginecologica	14	71%
50-Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	2	100%
51-Colonscopia totale con endoscopio flessibile	230	75%
53-Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	19	100%
54-Esofagogastroduodenoscopia	142	97%
55-Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	17	100%
56-Elettrocardiogramma	38	92%
57-Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	28	100%
58-Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	8	100%
60-Esame audiometrico tonale	64	97%
61-Spirometria semplice	10	100%
64-67-ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER MUSCOLO	26	100%
Totale complessivo	6354	91%

3. PRESTAZIONI LIBERO PROFESSIONALI

L'anno 2020 ha rappresentato, per i motivi già noti, un'interruzione nel trend regionale che vedeva un aumento dei volumi assoluti dell'attività di libera professione intramoenia, nonché della proporzione di visite ed esami strumentali eseguiti rispetto l'attività istituzionale. A seguito delle limitazioni all'accesso alle prestazioni la libera professione è stata oggetto di un effetto tetto riguardanti i volumi, cosa che non ha impedito di avere nel secondo semestre cifre confrontabili a quelle del 2018 (vedi tabella).

Le prestazioni a cui si fa più ricorso in libera professione non sono cambiate rispetto agli anni precedenti; si conferma una prevalenza della branca ostetrica-ginecologica, cardiologia, ortopedia e diagnostica per immagini.

	2018	2019	2020
Volumi 2° semestre	118.835	123.141	109.089

Prestazione	2020														
	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA			AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE			AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE			BURLO GAROFOLO			CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO		
	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN
1 Prima Visita cardiologica	3254	9581	0,34	4596	13589	0,34	2832	8374	0,34	18	957	0,02	.	.	.
2 Prima Visita chirurgia vascolare	234	1052	0,22	510	3586	0,14	138	950	0,15	.	.	.	.	.	.
3 Prima Visita endocrinologica	436	1746	0,25	1519	4074	0,37	70	2084	0,03	71	606	0,12	.	.	.
4 Prima Visita neurologica	1180	5423	0,22	3541	8094	0,44	625	3489	0,18	74	522	0,14	.	.	.
5 Prima Visita oculistica	2306	16077	0,14	5811	19707	0,29	1041	8120	0,13	261	2983	0,09	.	.	.
6 Prima Visita ortopedica	2894	6811	0,42	6219	15142	0,41	2253	6760	0,33	203	1944	0,1	.	.	.
7 Prima Visita ginecologica	2507	3817	0,66	7890	13846	0,57	2743	3468	0,79	1092	3372	0,32	431	798	0,54
8 Prima Visita otorinolaringoiatrica	1682	8887	0,19	2719	14323	0,19	2416	9391	0,26	176	1496	0,12	.	183	.
9 Prima Visita urologica	1861	6342	0,29	1938	6642	0,29	1641	3290	0,5	31	152	0,2	.	75	.
10 Prima Visita dermatologica	1886	14046	0,13	2310	10675	0,22	2267	7501	0,3	86	1369	0,06	.	.	.
11 Prima Visita fisiatrica	441	6109	0,07	1696	15966	0,11	747	6299	0,12	.	.	.	.	56	.
12 Prima Visita gastroenterologica	457	1562	0,29	1126	2023	0,56	765	1255	0,61	103	493	0,21	360	906	0,4
13 Prima Visita oncologica	65	1474	0,04	259	1402	0,18	.	.	.	.	70	.	805	3156	0,26
14 Prima Visita pneumologica	710	4605	0,15	480	3558	0,13	301	2268	0,13	.	150	.	.	.	.

Prestazione		2020														
		AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA			AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE			AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE			BURLO GAROFOLO			CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO		
		LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN
15	Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	496	8553	0,06	1671	14842	0,11	246	6158	0,04	.	.	.	406	2139	0,19
16	Mammografia monolaterale	8	1006	0,01	69	2364	0,03	2	856	0	.	.	.	44	915	0,05
17	TC del Torace	54	1073	0,05	17	1294	0,01	11	1045	0,01	.	29	.	3	310	0,01
18	TC del Torace con MCD senza e con MCD	18	3140	0,01	29	6148	0	5	3174	0	.	139	.	8	1525	0,01
19	TC dell'addome superiore	1	41	0,02	2	20	0,1	.	15	.	.	.	.	.	90	.
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	1	303	0	9	386	0,02	.	227	.	.	2	.	.	83	.
21	TC dell'Addome inferiore	.	17	.	3	10	0,3	.	6	.	.	.	.	.	23	.
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	.	36	.	.	46	.	.	30	.	.	10	.	.	8	.
23	TC dell'addome completo	13	375	0,03	11	323	0,03	1	277	0	.	4	.	3	165	0,02
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	33	3387	0,01	48	7192	0,01	3	3299	0	.	132	.	10	1507	0,01
25	TC Cranio – encefalo	33	1178	0,03	22	2283	0,01	2	1246	0	.	3	.	2	90	0,02
26	TC Cranio – encefalo senza e con MDC	3	612	0	1	1501	0	.	763	.	.	.	.	1	298	0
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	2	103	0,02	.	92	.	2	60	0,03	.	5	.	.	10	.
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	.	78	.	1	65	0,02	.	56	.	.	4	.	.	21	.
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lumbosacrale	12	259	0,05	5	433	0,01	1	212	0	.	6	.	.	36	.
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	.	12	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	2	.
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	.	7	.	.	6	.	.	1	.	.	.	.	.	1	.
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lumbosacrale senza e con MDC	.	9	.	.	2	.	.	7	.	.	.	.	.	2	.

Prestazione	2020															
	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA			AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE			AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE			BURLO GAROFOLO			CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO			
	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	1	83	0,01	2	85	0,02	.	61	.	.	4	.	2	32	0,06
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	26	555	0,05	31	940	0,03	7	459	0,02	.	133	.	23	67	0,34
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	32	1360	0,02	3	1346	0	4	512	0,01	.	92	.	41	623	0,07
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	18	131	0,14	5	223	0,02	1	42	0,02	.	118	.	7	72	0,1
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	42	536	0,08	22	1086	0,02	6	231	0,03	.	41	.	20	757	0,03
38	RM della colonna in toto	132	1604	0,08	64	1667	0,04	37	850	0,04	.	136	.	17	261	0,07
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	6	621	0,01	2	528	0	.	165	.	.	37	.	13	166	0,08
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	173	1850	0,09	399	6058	0,07	202	4992	0,04	.	390	.	61	912	0,07
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	282	7068	0,04	528	8942	0,06	475	9078	0,05	7	929	0,01	.	.	.
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	118	2545	0,05	249	6753	0,04	202	3176	0,06	.	.	.	1	25	0,04
43	Ecografia dell'addome superiore	120	1888	0,06	111	1885	0,06	133	2903	0,05	.	63	.	13	283	0,05
44	Ecografia dell'addome inferiore	35	393	0,09	48	375	0,13	54	538	0,1	.	62	.	4	17	0,24
45	Ecografia dell'addome completo	280	3009	0,09	834	9922	0,08	521	6376	0,08	.	992	.	85	804	0,11
46	Ecografia bilaterale della mammella	429	6403	0,07	1965	16102	0,12	326	6089	0,05	.	1	.	503	3677	0,14
47	Ecografia monolaterale della mammella	18	1253	0,01	55	1217	0,05	3	575	0,01	.	.	.	9	581	0,02
48	Ecografia ostetrica	26	1975	0,01	36	9855	0	390	2992	0,13	272	6189	0,04	.	.	.
49	Ecografia ginecologica	15	59	0,25	25	1950	0,01	56	522	0,11	36	751	0,05	.	.	.
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	159	2433	0,07	198	4028	0,05	141	1489	0,09	.	.	.	.	784	.
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	167	2446	0,07	119	3323	0,04	63	1401	0,04	.	.	.	.	742	.

Prestazione	2020															
	AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA			AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE			AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE			BURLO GAROFOLO			CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO			
	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	LP	SSN	LP/SSN	
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	5	431	0,01	23	581	0,04	.	510	.	.	.	.	8	273	0,03
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	3	148	0,02	6	118	0,05	.	208	.	.	.	.	.	104	.
54	Esofagogastroduodenoscopia	429	1657	0,26	84	1225	0,07	66	459	0,14	.	1	.	.	171	.
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	9	292	0,03	15	757	0,02	46	1087	0,04	.	.	.	10	225	0,04
56	Elettrocardiogramma	1245	14230	0,09	1462	20207	0,07	2782	16023	0,17	13	338	0,04	.	.	.
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	1	4897	0	45	4033	0,01	.	3244	.	3	155	0,02	.	.	.
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	15	949	0,02	30	2487	0,01	102	1728	0,06	.	56	.	.	.	.
60	Esame audiometrico tonale	44	2412	0,02	94	5743	0,02	40	4858	0,01	110	1034	0,11	.	.	.
61	Spirometria semplice	16	1061	0,02	16	1596	0,01	.	822	.	.	638	.	.	.	.
62	Spirometria globale	.	4930	.	54	2982	0,02	.	1183	.	.	2	.	.	.	.
63	Fotografia del fundus	.	326	.	.	1724	.	.	103	.	.	58	.	.	.	.
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	86	1023	0,08	280	1968	0,14	108	1069	0,1	.	72	.	.	.	.

4. INTERVENTI CHIRURGICI

La rilevazione dei tempi di attesa per i ricoveri con intervento chirurgico viene svolta periodicamente sulla base dei criteri definiti dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019-2021 e ripresi dall'allegato 2 della DGR 1815/2019. Il monitoraggio riguarda solamente gli interventi chirurgici programmati, in regime ordinario (con o senza preospedalizzazione) o di day-hospital, che soddisfano i criteri di codifica ICD-9-CM per le diagnosi ed interventi indicati dal Ministero. Le diciassette macrocategorie di intervento sono descritte con i relativi dati nella figura 1.

Dal rapporto si evince come nel 2020 siano calati in maniera generalizzata rispetto ai due anni precedenti i volumi di ricovero per tutte le categorie, un calo che nel 2019 era imputabile in larga parte alla riduzione di interventi per protesi d'anca in priorità C. La figura 2 mostra come il calo dei volumi sia stato contenuto più efficacemente per la categoria di priorità più elevata, che ha incrementato leggermente le percentuali in garanzia. Maggiori difficoltà si sono avute con le priorità B e C, che sono state maggiormente colpite dalla riorganizzazione delle attività a causa dell'epidemia con un calo sia in termini di volumi che di rientro nei tempi di attesa.

Totali interventi chirurgici programmati per priorità assegnata

Priorità	RICOVERI in GARANZIA			N_RICOVERI_TOT			% in GARANZIA		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
A (entro 30 giorni)	3.853	3.876	3.500	5.708	5.692	4.835	67,5	68,1	72,4
B (entro 60 giorni)	2.398	2.362	1.584	3.603	3.631	2.652	66,6	65,1	59,7
C (entro 180 giorni)	3.354	2.909	1.938	3.917	3.608	2.818	85,6	80,6	68,8
D (entro 365 giorni)	657	660	433	690	700	484	95,2	94,3	89,5
FVG - Prestazioni complessivamente monitorate	10.262	9.807	7.455	13.918	13.631	10.789	73,7	71,9	69,1

Totale interventi chirurgici programmati per erogatore

Struttura erogante	RICOVERI in GARANZIA			N_RICOVERI_TOT			% in GARANZIA		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020	2018	2019	2020
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA	2.028	1.997	1.524	2.742	2.779	2.000	74,0	71,9	76,2
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE	3.644	3.669	2.637	5.527	5.366	4.063	65,9	68,4	64,9
AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE	2.192	1.970	1.188	2.616	2.550	1.768	83,8	77,3	67,2
I.R.C.C.S. BURLO GAROFOLO	154	108	67	201	156	136	76,6	69,2	49,3
I.R.C.C.S. CENTRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO	569	579	579	603	616	599	94,4	94,0	96,7
CASA DI CURA - CITTA' DI UDINE	450	342	270	714	690	643	63,0	49,6	42,0
CASA DI CURA - SANATORIO TRIESTINO	345	363	330	399	476	420	86,5	76,3	78,6
CASA DI CURA - POLICLINICO TRIESTINO	277	251	339	415	352	456	66,7	71,3	74,3
CASA DI CURA - S. GIORGIO	603	528	521	701	646	704	86,0	81,7	74,0
FVG - Prestazioni complessivamente monitorate	10.262	9.807	7.455	13.918	13.631	10.789	73,7	71,9	69,1

Figura 1

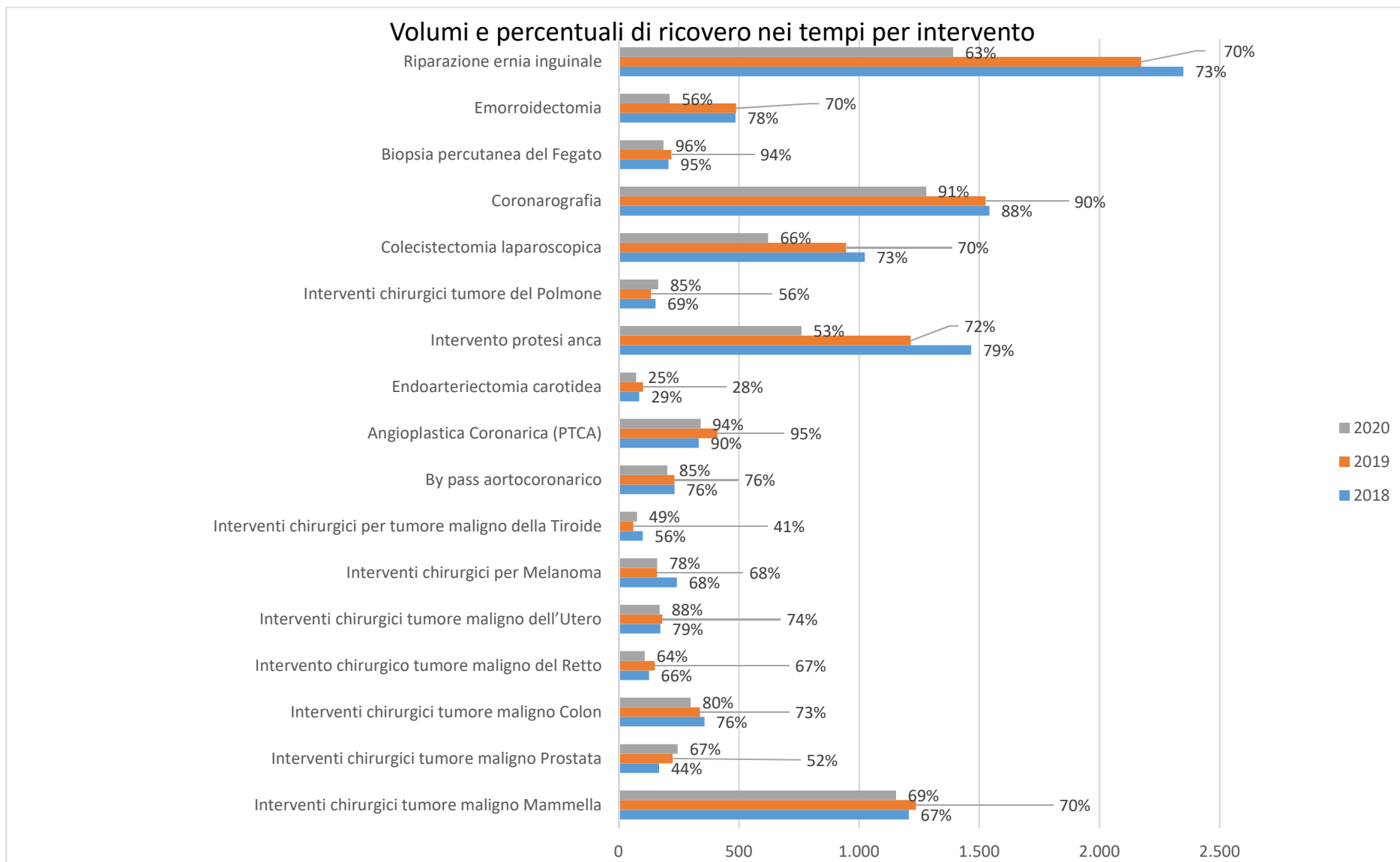
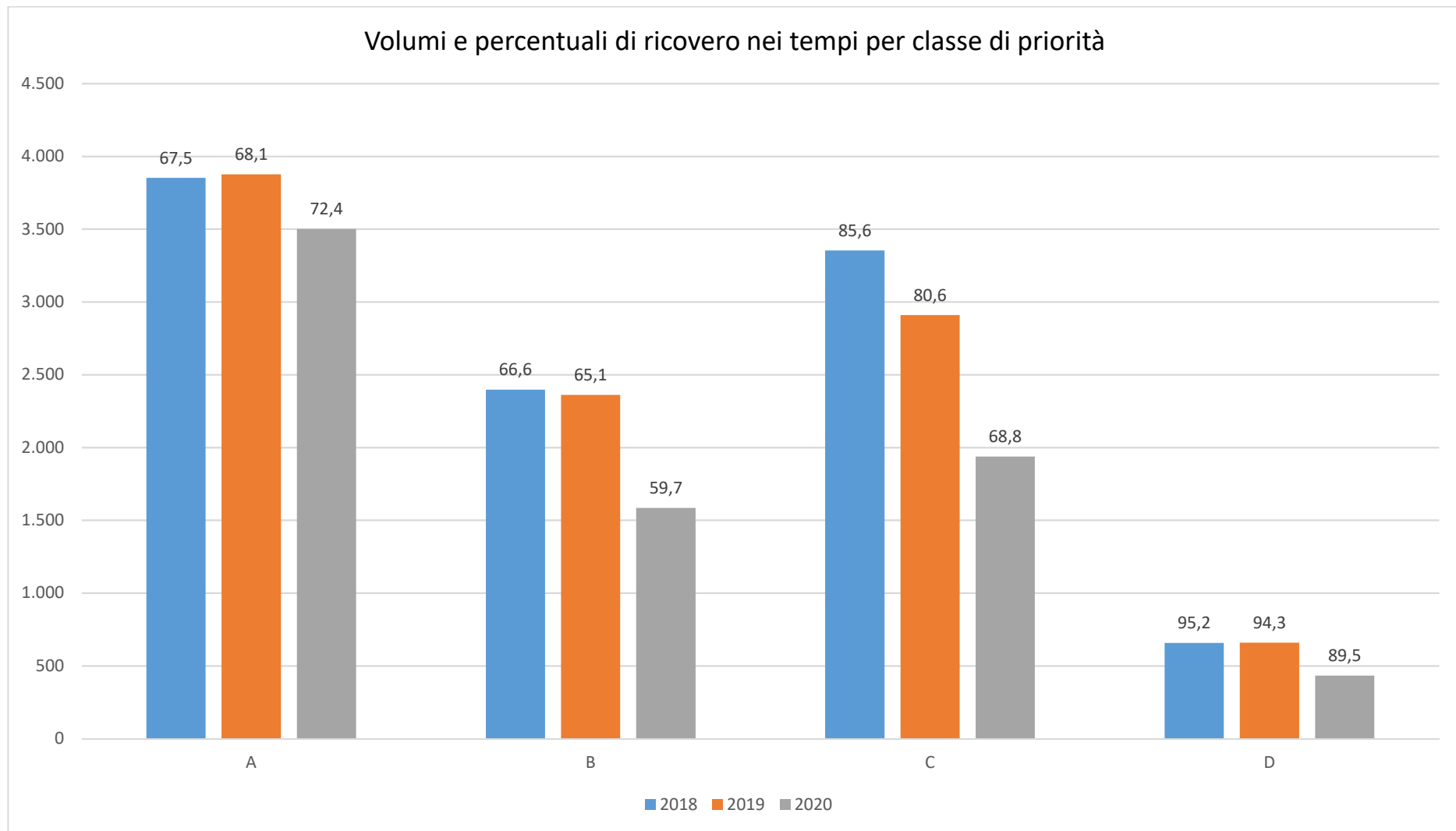


Figura 2



5. PROVVEDIMENTI CORRETTIVI E STRUMENTI DI INCENTIVAZIONE ADOTTATI

Vengono di seguito illustrati i provvedimenti correttivi previsti in caso di superamento dei tempi di attesa.

Parte di questi percorsi fanno riferimento alle azioni previste dal Piano regionale di governo delle liste di attesa 2019-2021, mentre altre sono riferite alla situazione emergenziale e ai diversi provvedimenti adottati dal sistema nel corso del 2020.

5.1 Percorsi di tutela

La DGR 1815/2019, ha previsto a favore dell'utente delle garanzie e tutele per il rispetto dei tempi di attesa.

Ha infatti stabilito che nel caso in cui la prestazione di primo accesso e in classe di priorità non sia garantita nei tempi massimi previsti le procedure aziendali devono prevedere modalità dettagliate di "Percorsi di Tutela" idonei a soddisfare e garantire l'erogazione della prestazione nei tempi stabiliti mediante:

- ricerca di ulteriori spazi disponibili nell'ambito aziendale;
- eventuale aumento della disponibilità anche temporanea dell'offerta;
- altre modalità individuate ad hoc.

Al termine dell'iter l'Azienda deve ricontattare l'utente proponendo la prima disponibilità trovata che

Si riportano di seguito i percorsi di tutela previsti da ciascuna azienda così come definiti all'interno dei Programmi Attuativi Aziendali per i tempi di attesa per l'anno 2020.

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA

La garanzia del rispetto dei tempi massimi di erogazione di una determinata prestazione è calcolata in automatico dal sistema, al momento della prenotazione.

Si è in una condizione di diritto di garanzia:

- quando l'utente residente nel territorio di competenza accetta una disponibilità proposta entro i tempi massimi d'attesa all'interno dell'offerta di ASUGI;
- in tutti i casi di assenza di offerta nei tempi massimi di attesa previsti (indipendentemente dalla scelta dell'utente).

Nel caso in cui la prestazione di primo accesso e in classe di priorità non sia garantita nei tempi massimi previsti viene prenotata la prima data disponibile. Inoltre la SCGPSPAS:

- ricerca ulteriori spazi disponibili nell'ambito aziendale contattando anche i Responsabili delle Unità operative.

Al termine dell'iter la SCGPSPAS ricontatta l'utente proponendo la prima disponibilità trovata.

Qualora l'Azienda non riesca, comunque, a soddisfare, in regime istituzionale, le richieste di prenotazione nei tempi previsti, anche attivando eventuale aumento della disponibilità dell'offerta anche temporanea, l'utente invia al proprio Distretto Sanitario di residenza domanda di autorizzazione ad effettuare la prestazione in libera professione presso strutture pubbliche o private accreditate.

Per le prestazioni in priorità:

- B la richiesta deve pervenire entro 4 giorni dalla prenotazione;
- D la richiesta deve pervenire entro 12 giorni dalla prenotazione per le prime visite e entro 24 giorni per le prestazioni di diagnostica;
- P la richiesta deve pervenire entro 48 giorni dalla prenotazione.

Il Distretto Sanitario di residenza, anche con il supporto degli specialisti, valuta l'appropriatezza prescrittiva della richiesta delle prestazioni ambulatoriali secondo il modello RAO.

In caso di accertato diritto da parte dell'utente all'esecuzione della prestazione in libera professione, il Distretto Sanitario di residenza, verificata l'appropriatezza della richiesta, rilascia l'autorizzazione all'utente al quale spetta il rimborso dell'intera spesa sostenuta, ad eccezione del costo del ticket che rimane a suo carico, se dovuto. In caso di richiesta inappropriata il Distretto Sanitario di residenza, anche con il supporto degli specialisti, rilascia il diniego motivato all'utente e informa il medico prescrittore.

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE

La nuova Azienda è quindi costituita da realtà territoriali e organizzative diverse, con le difficoltà che derivano da riassetto istituzionali che si sono susseguiti.

Il presente documento rappresenta quindi il punto di partenza di un processo di integrazione e condivisione di procedure amministrative e percorsi clinici all'interno della nuova ASUFC.

Per l'anno 2020 l'ASUFC definisce le principali procedure necessarie per garantire l'uniformità dei percorsi all'interno del nuovo assetto, in particolare:

- Procedura aziendale per mancata presentazione e mancato ritiro del referto da parte dei cittadini.
- Procedura aziendale per sospensione dell'erogazione di prestazioni per cause di forza maggiore;
- Procedura aziendale per il mancato rispetto dei tempi d'attesa massimi previsti, mediante attivazione di istituti contrattuali.

AZIENDA SANITARIA FRIULI OCCIDENTALE

Secondo la DGR 1815 del 25 ottobre 2019 "Piano regionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021", nel caso in cui la prestazione di primo accesso e in classe di priorità non sia garantita nei tempi massimi previsti le procedure aziendali devono prevedere modalità dettagliate di "Percorsi di Tutela" idonei a soddisfare e garantire l'erogazione della prestazione. Tali percorsi sono finalizzati esclusivamente a garantire l'erogazione della prestazione nei tempi prefissati e non prevedono la libera scelta dell'erogatore (professionista/struttura) da parte dell'utente.

Qualora l'Azienda non ottemperi a quanto sopra previsto, l'utente, previa autorizzazione, può effettuare la prestazione in libera professione presso strutture pubbliche o private accreditate. In questo caso all'utente spetta il rimborso dell'intera spesa sostenuta ad eccezione del costo del ticket che rimane a carico dell'utente.

Il Piano regionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021 precisa, inoltre, che i Programmi attuativi aziendali prevedano modalità di verifica dell'appropriatezza prescrittiva prima dell'autorizzazione a percorsi di accesso alternativi.

A tale proposito si precisa che il cittadino che rifiuta l'appuntamento proposto nel rispetto dei tempi in una sede di erogazione aziendale o che sceglie di effettuare la prestazione presso erogatori collocati al di fuori del territorio aziendale, perde il diritto di garanzia del tempo di attesa.

L'iter per la gestione della mancata garanzia dei tempi massimi di attesa, nel rispetto dei vincoli sopra riportati, prevede che, di fronte all'indisponibilità di offerta nei tempi nell'ambito territoriale dell'Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 del Friuli Occidentale, siano adottate le seguenti modalità operative:

1. L'operatore verifica la disponibilità di offerta nei tempi in altre strutture della Regione FVG e propone all'utente questa soluzione. Procede quindi alla prenotazione, riportando nelle note del sistema di prenotazione (Cup Web), che l'utente accetta l'appuntamento in un ambito territoriale diverso da quello di

appartenenza.

2. Se l'utente non accetta la soluzione 1, l'operatore propone la prenotazione dell'appuntamento nella prima data disponibile nelle strutture della Azienda per l'Assistenza Sanitaria n. 5 del Friuli Occidentale, senza rispetto dei tempi di attesa definiti dalla classe di priorità.

Procede quindi alla prenotazione, invitando il paziente a rivolgersi al medico prescrittore per verificare la compatibilità dell'attesa con il sospetto diagnostico e riportando nelle note del sistema di prenotazione (Cup Web), che si esegue la prenotazione richiedendo la valutazione del medico prescrittore.

3. Se l'utente non accetta la soluzione 2 o se il tempo di attesa è giudicato dal prescrittore incompatibile con la patologia o con il percorso clinico, l'operatore inserisce la richiesta in agende appositamente predisposte:

a. Agenda "Disponibilità oltre i limiti"

b. Agenda "Nessuna disponibilità" per la presa in carico, da parte dell'Azienda, della richiesta.

L'operatore, inoltre, informa l'assistito che sarà contattato dall'Azienda che, in garanzia del tempo massimo di attesa, gli fornirà risposta alla richiesta.

4. Il referente del CUP del Presidio Ospedaliero di Pordenone prende in carico la richiesta, consultando quotidianamente le agende sopradescritte, individuando, in collaborazione con il servizio aziendale deputato alla gestione dell'offerta delle prestazioni sanitarie (GEOPS) della SC Gestione Prestazioni Sanitarie, le soluzioni percorribili all'interno dell'Azienda o presso il privato accreditato.

5. La soluzione individuata viene comunicata all'utente dal servizio GEOPS.

6. Qualora non sia possibile individuare una soluzione alla richiesta in garanzia del tempo massimo di attesa, l'impegnativa viene sottoposta alla valutazione dello specialista di riferimento, che ne valuta la appropriatezza, per tipologia della prestazione prescritta o classe di priorità individuata.

7. Qualora lo specialista confermi l'appropriatezza della prescrizione, il paziente viene autorizzato ad eseguire la prestazione in libera professione, con rimborso dell'intera spesa sostenuta ad eccezione del costo del ticket, se dovuto, che rimane a carico dell'utente.

CRO

Come previsto dal PRGLA 2019-2021, la garanzia del rispetto dei tempi massimi di erogazione di una determinata prestazione è calcolata in automatico dal sistema, al momento della prenotazione, in funzione dell'offerta che l'azienda di residenza / domicilio garantisce ai propri assistiti. Nel caso di prestazioni di primo accesso con priorità (B, D o P) ogni azienda è tenuta ad assicurare tramite le proprie strutture, o altre pubbliche o private accreditate, il rispetto dei tempi previsti.

Si è in una condizione di diritto di garanzia:

- quando l'utente accetta una disponibilità proposta entro i tempi massimi d'attesa all'interno dell'offerta della propria Azienda (ovvero Azienda "hub" per le prestazioni erogate dai presidi di 2° livello);

- in tutti i casi di assenza di offerta nei tempi massimi di attesa previsti (indipendentemente dalla scelta dell'utente).

Nel caso in cui non sia possibile soddisfare la richiesta nei tempi previsti, per le sole visite oncologica e radioterapica, la cui offerta è gestita esclusivamente dal CUP aziendale, in caso di sfioramento del tempo di attesa previsto deve essere attivato, da parte delle strutture coinvolte, il meccanismo di presa in carico che prevede la valutazione del caso e la sua gestione nei tempi e modalità consoni, se necessario ricorrendo agli strumenti di garanzia sopra indicati.

Per tutte le altre prestazioni, in assenza di disponibilità entro il tempo massimo di attesa, la prenotazione avviene ugualmente per la prima data disponibile. In tale contesto, a seguito della prenotazione oltre i tempi massimi, si attiveranno i meccanismi necessari per verificare la coerenza della richiesta con quanto previsto dal sistema RAO e dare risposta entro i tempi corretti previsti, previa valutazione di appropriatezza della richiesta, l'autorizzazione dovrà essere effettuata a carico dell'azienda sanitaria di residenza.

L'utente viene quindi ricontattato e gli viene comunicato il nuovo appuntamento.

BURLO

La garanzia del rispetto dei tempi massimi d'erogazione di una prestazione è calcolata in automatico dal sistema, al momento della prenotazione, in funzione dell'offerta che l'azienda di residenza / domicilio garantisce ai propri assistiti.

Nel caso in cui la prestazione di primo accesso e in classe di priorità non sia garantita nei tempi massimi previsti la Direzione Sanitaria (tramite l'Ufficio Gestione delle Prestazioni sanitarie e CUP) prevede la seguente modalità di "Percorsi di Tutela" idonei a soddisfare e garantire l'erogazione della prestazione nei tempi stabiliti mediante:

- a) verifica dell'appropriatezza prescrittiva e della congruenza del criterio di priorità con il quesito diagnostico/sospetto clinico confrontandosi con lo specialista di riferimento;
- b) eventuale aumento della disponibilità, anche temporanea dell'offerta;

Al termine dell'iter i pazienti che non hanno trovato in prima battuta il posto in regime di garanzia verranno ricontattati ed a loro proposta la prima disponibilità trovata che comunque non dovrà superare i tempi massimi previsti in relazione al codice di priorità riportato sulla prescrizione.

Qualora il sistema non riesca comunque a soddisfare, in regime istituzionale, le richieste di prenotazione nei tempi previsti, l'I.R.C.C.S prevede l'attivazione di percorsi di accesso alternativi alle prestazioni specialistiche, tramite:

- attività aggiuntiva (risorse aggiuntive regionali, attività a pagamento).

Tali percorsi alternativi sono finalizzati esclusivamente a garantire l'erogazione della prestazione nei tempi prefissati e non prevedono pertanto la libera scelta dell'erogatore da parte dell'utente.

Se l'Istituto non ottempera a quanto sopra previsto, l'utente, previa autorizzazione, può effettuare la prestazione in libera professione presso strutture pubbliche o private accreditate. In questo caso all'utente spetta il rimborso dell'intera spesa sostenuta ad eccezione del costo del ticket che rimane a suo carico.

5.2 Emergenza Covid

La sospensione dell'attività di erogazione delle prestazioni ha avuto luogo a partire dall'11 marzo 2020 su indicazione della Direzione Centrale Salute. Il provvedimento, indirizzato ai primi accessi di priorità P e D, nonché a tutta la libera professione e ai controlli, consentiva lo svolgimento di prestazioni in regime di urgenza o priorità breve, nonché quelle considerate indifferibili dal parere clinico. In questa fase ARCS ha provveduto a garantire la corretta informazione all'utenza, collocando delle informative pop-up sul portale delle prenotazioni online e coordinando il call-center.

Al fine di non perdere la validità dell'impegnativa, le prestazioni prenotate prima del provvedimento sono state sospese da tutte le Aziende, non cancellate, in modo che le procedure di presa in carico sui sistemi CUP potessero essere riprese con la riapertura delle agende.

Durante il periodo del lockdown ARCS ha elaborato e messo in atto da inizio aprile una procedura per la conversione delle visite di controllo in regime di telemedicina, collaborando con INSIEL e con la DCS affinché fossero garantiti gli standard di servizio minimi, come previsto dalle linee di indirizzo nazionali del 2014. Questo ha comportato un aggiornamento corposo del catalogo della specialistica ambulatoriale, nonché un aggiornamento dei sistemi di refertazione. A partire dal mese di maggio sono stati anche presi provvedimenti per l'acquisizione in tutte le Aziende e IRCCS di un software di videochiamata conforme ai requisiti di privacy del GDPR (piattaforma Lifesize).

In deroga alla DGR 1815/19, come misura del tutto eccezionale, è stata cambiata l'impostazione sui sistemi CUP che limitava la durata di spendibilità delle impegnative in base al codice priorità. Questo provvedimento è stato mirato per le sole impegnative emesse nel periodo tra l'11 marzo e il 31 maggio 2020, ampliando il tempo consentito per effettuare la prenotazione a 82 giorni per la priorità D e a 172 giorni per la priorità P. Gli effetti di questo provvedimento hanno avuto valore fino allo scadere del 31 maggio e hanno permesso, agli utenti che non hanno potuto contattare i servizi di prenotazione, di poter fruire delle impegnative già in loro possesso a distanza di mesi dalla prescrizione.

6. FUNZIONAMENTO SISTEMA DI PRENOTAZIONE

Con riferimento al funzionamento del sistema regionale di prenotazione delle prestazioni sanitarie si riporta di seguito il grado di utilizzo, da parte degli utenti, dei diversi canali di prenotazione degli appuntamenti con contratto esterno per l'anno 2020

cup	%	call center	%	farmacia	%	online	%	ALTRO	%	Somma:
748996	100,0%	702937	100,0%	261370	100,0%	11547	100,0%	2190882	100,0%	3915732
19,1%		18,0%		6,7%		0,3%		56,0%		
748996		702937		261370		11547		2190882		3915732
Percentuale: 100,00%		Percentuale: 100,00%		Percentuale: 100,00%		Percentuale: 100,00%		Percentuale: 100,00%		

E' stato altresì realizzato un monitoraggio sulle segnalazioni ricevute dal sistema di prenotazione nell'arco del 2020. A fronte di 748.996 telefonate ricevute, ci sono stati 387 segnalazioni da parte di utenti non soddisfatti, pari allo 0,052%.

La tabella di seguito riporta il dettaglio dei contenuti delle segnalazioni.

	1 sem	2 sem	TOT
Accessibilità dei 'percorsi' organizzativi o burocratico-amministrativi per accedere alle prestazioni	2	21	23
Importi e procedure per i ticket	1	5	6
Prenotazione visite ed esami	126	138	264
Procedure per l'erogazione di prestazioni sanitarie, per ottenere documentazioni, inclusa la cartella clinica, certificazioni amministrative ecc... (code)	0	5	5
Rispetto sulla normativa della privacy	0	1	1
Altro	5	3	8
Cortesìa, gentilezza	1	6	7
Riconoscibilità degli operatori	0	1	1
Comunicazioni cliniche a pazienti e familiari	0	1	1
Corretta identificazione dei pazienti/utenti	2	4	6
Modalità di erogazione della prestazione – aspetto amministrativo	0	3	3
Modalità di erogazione della prestazione – aspetto sanitario	0	5	5
Adeguatezza degli strumenti informativi	1	0	1
Informazioni sui servizi dell'azienda	3	3	6
Informazioni sulle modalità di comportamento, informazioni ai familiari (escluse quelle cliniche)	0	1	1
Informazioni su variazioni organizzative	2	0	2
Informazioni su prestazioni	25	9	34
Non pertinenti alle Aziende sanitarie o al Servizio sanitario	0	1	1
Contatti telefonici (informazioni scorrette, mancanza di informazioni)	2	0	2
Tempi di attesa per certificazione, documentazione e presidi	0	2	2
Tempi di attesa per erogazione di esami e prestazioni	4	2	6
Rispetto della persona	1	0	1
Rispetto del corpo	0	1	1
	175	212	387

7. RELAZIONI AZIENDALI

Le singole relazioni presentate dalle Aziende sono riportate in allegato al report principale compilato da ARCS. Al netto delle criticità specifiche di ogni singola Azienda, si evidenzia come le soluzioni apportate nel corso del 2020 siano limitate ad un numero finito di opzioni.

In primis l'epidemia ha colpito un sistema che già faticava a mantenere alto il livello di garanzia per determinate prestazioni, per ragioni diverse che sono sintetizzate nella tabella sottostante. Rispetto ai determinanti dei tempi di attesa, vanno considerati inoltre quei fattori che hanno controbilanciato la loro efficacia, come la necessità di dilatare i tempi tra le visite ambulatoriali per permettere la sanificazione dei locali.

Schema dei principali elementi condivisi nelle relazioni aziendali.

TEMA	COMMENTO
PERSONALE	Benché siano state messe a disposizione risorse aggiuntive per le assunzioni nella seconda metà dell'anno, risulta comunque difficile trovare personale medico per determinate specialità. Si tratta di un problema particolarmente sentito nelle strutture di riferimento regionale e di alta specializzazione per determinate patologie.
STRUTTURE	I protocolli di sanificazione hanno costretto a dilatare gli intervalli tra gli accessi alle prestazioni, controbilanciando in maniera variabile le risorse aggiuntive spese per l'aumento delle ore di attività
RAPPORTO DOMANDA/OFFERTA	Quasi tutte le Aziende e IRCCS hanno evidenziato un problema di appropriatezza degli invii alle visite e alle indagini diagnostiche, cosa che è stata affrontata a livello di gestione interna ai percorsi aziendali o con un feedback più pronto ai medici prescrittori del territorio sulla base dei criteri RAO (raggruppamenti di attesa omogenei) aggiornati nel gennaio 2021 da AGENAS.
CORRETTO UTILIZZO DEGLI STRUMENTI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	Tutte le Aziende hanno espresso la necessità, coerente con gli obiettivi a loro assegnati, di riconfigurare l'offerta della diagnostica strumentale e le agende di prenotazione per rendere più efficiente l'utilizzo delle macchine ed avere una percentuale di occupazione più alta.

In generale emerge la necessità di aumentare il livello di controllo sulle agende di prenotazione, in modo da rendere più elastica e pronta la risposta al bisogno così come i meccanismi di tutela quando questo non è immediatamente soddisfatto.

Si rimanda per i dettagli alle relazioni delle singole aziende in allegato alla presente relazione.

8. LA COMPLESSITA' DEL SISTEMA DELL'OFFERTA

Il presente paragrafo significa lo stato dell'arte dell'approccio al complesso tema del sistema dell'offerta e delle attese dei cittadini, relativamente alla tempistica per usufruire delle prestazioni.

Già elaborate e rappresentate a completamento della relazione 2019 (alla quale è possibile fare riferimento per il testo completo), vengono qui sinteticamente riproposte come sintesi le dinamiche sottostanti all'incrocio domanda offerta, che rappresentano standard di riferimento per un approccio compiuto al problema.

Schema dei principali determinanti dei tempi di attesa per le prestazioni sanitarie

Categoria	Determinanti
<u>Utente / paziente</u>	<ul style="list-style-type: none">- Clinici: condizione clinica, gravità, urgenza, disabilità- Socio-economici- Aspetti logistici dell'accessibilità- Culturali e comportamentali (percezione, ansia, aspettative soggettive)- Conoscenza del sistema di prestazioni
<u>Prestazione</u>	<ul style="list-style-type: none">- Grado di innovazione e di diffusione della prestazione e della tecnologia necessaria- Eseguitività da parte di differenti operatori- Connessione o dipendenza con altre prestazioni
<u>Erogatori</u>	<ul style="list-style-type: none">- Capacità di erogazione: efficienza, attrazione, modalità di gestione delle liste- Competenze professionali e dotazione tecnologica- Interessi particolari di singoli o di gruppi
<u>Sistema sanitario</u>	<ul style="list-style-type: none">- Composizione dell'offerta- Tariffe e tetti programmati ai volumi erogabili- Alternative sanitarie o socio-sanitarie disponibili alla prestazione- Ruolo dei medici prescrittori- Centro unificato di prenotazione- Normative specifiche- Gestione dell'informazione al cittadino
<u>Contesto socio economico culturale</u>	<ul style="list-style-type: none">- Struttura della domanda, in particolare con relazione all'età della popolazione- Prevenzione, screening- Modelli culturali di "consumo sanitario"

8.1 Gli interventi

Le misure adottate possono essere, per grandi linee, così rappresentate:

A. Integrare il sistema dell'offerta: la rete globale di riferimento

Strutturare il sistema integrato che raccoglie e integra l'offerta sanitaria di tutte le strutture erogatrici, a definire per il cittadino una rete globale di riferimento

B. Razionalizzare la domanda

Qualunque ipotesi di revisione organizzativa sui tempi d'attesa non può prescindere da un'attenta analisi dell'efficacia di quello che viene erogato e della necessità / adeguatezza in rapporto alla patologia dell'utente o anche al tipo di approccio organizzativo che viene utilizzato.

Accesso diretto dei cittadini

La struttura: la rete ospedale territorio

Introdurre meccanismi per modulare la domanda secondo priorità cliniche

Manutenzione delle liste di attesa

Coinvolgere gli agenti della domanda

C. L'appropriatezza

Garantire l'appropriatezza delle prestazioni, dunque erogare le prestazioni rispettando le indicazioni cliniche per le quali si sono dimostrate efficaci, nel momento più giusto e secondo le più opportune modalità.

D. Aumentare / razionalizzare i fattori produttivi

Il fattore umano – la libera professione e i meccanismi di incentivazione

I fattori strutturali

I fattori tecnologici: l'utilizzo delle apparecchiature

I fattori organizzativi

E. Il backlog, gli "ordini inevasi"

Il termine backlog è usato per indicare nel portafoglio ordini quelli che un'impresa industriale ha già ottenuto ma che deve ancora soddisfare. Il "portafoglio ordini" è una voce che è entrata da tempo nei bilanci di molte aziende e indica il numero e il valore delle commesse ottenute.

F. Comunicazione e informazione

L'informazione e la comunicazione rappresentano un diritto fondamentale del cittadino e una risorsa strategica per l'azienda negli interventi sulle liste d'attesa ed ai fini del miglioramento della qualità del servizio.

G. Il monitoraggio: verificare l'applicazione degli strumenti

Da intendersi come il prevedere verifiche al fine di valutare l'applicazione degli strumenti finalizzati alla razionalizzazione della domanda.

H. Esercitare una regia

Elaborare i dati quantità / tempo in un'ottica di analisi del fenomeno non solo puntuale ma anche di andamento storico e prospettico anticipatorio.

I. Le nuove professioni

L'obiettivo, ma anche l'esigenza, di provvedere a una domanda di figure sanitarie dotate di un'adeguata qualificazione professionale, da inserire nell'area dell'offerta di prestazioni sanitarie è elemento strategico.

9. AZIONI PER IL 2021

Sulla base dei dati mensili e delle relazioni delle Aziende è emersa la necessità di avere un controllo più stretto e dinamico sui tempi di attesa e sul livello di occupazione delle agende di prenotazione.

Nel corso di quest'anno è prevista l'implementazione dei cruscotti informatizzati per rispondere a questo bisogno, secondo dei criteri condivisi con tutte le Aziende.

L'aggiornamento da parte di AGENAS dei modelli RAO per i criteri di appropriatezza dei codici di priorità permette alle Aziende di avere uno strumento ulteriore di controllo dell'accesso ai servizi, dal momento che sono stati inserite diverse tabelle relative a prestazioni che in Regione avevano delle criticità.

Verranno fatte delle valutazioni sulla base dei regolamenti esistenti per capire come le Aziende possano ricorrere alla telemedicina (televisite) per il contenimento dei tempi di attesa, sempre in un'ottica di tutela dei diritti del cittadino e di tutela degli standard minimi di servizio previsti dai LEA.

Per analizzare in dettaglio le progettualità previste, si rimanda alla DGR 189 del 12 febbraio 2021 "LR 22/2019 – Linee annuali per la gestione del Servizio sanitario regionale – anno 2021. Approvazione definitiva".