

Piano attuativo per il governo dei tempi d'attesa (PGTA) anno 2021

In attuazione alle disposizioni di cui alla nota regionale prot. G1.2021.0003005 del 20/01/2021 ad oggetto: Piano attuativo di governo tempi di attesa e prossimi monitoraggi

PREMESSA

La pandemia ha determinato inevitabili e note conseguenze sulla gestione dei tempi d'attesa, rendendo ancora più complesso il quadro generale dell'offerta di prestazioni sanitarie.

Al di là delle analisi di contesto e dei piani di recupero messi in atto su più fronti, è indubbio che occorre adottare strategie sempre più condivise e multilivello che non tralascino le componenti legate all'appropriatezza e alla gestione della domanda.

Se infatti i determinanti alla base del fenomeno sono complessi, l'impatto dell'evento pandemico impone la massima attenzione nella programmazione di azioni mirate, anche in considerazione delle valutazioni effettuate in occasione del Piano di Recupero delle Liste di Attesa elaborato dalla ATS di Bergamo nel mese di Luglio 2020 sulla base delle indicazioni regionali di cui alla nota G1.2020.0023260 del 17/06/2020.

Ne consegue più che mai l'esigenza di concretizzare, nel rispetto della cornice normativa di riferimento, misure condivise rivolte a garantire l'erogazione delle prestazioni entro i tempi appropriati alla patologia ed alle necessità di cura degli assistiti. Ciò rappresenta tra le altre cose una componente strutturale dei livelli essenziali di assistenza (LEA).

PRINCIPALE NORMATIVA DI RIFERIMENTO

La programmazione che l'ATS di Bergamo aveva impostato a inizio 2020, teneva conto in modo integrato delle diverse disposizioni emanate a partire dal 1998, delle modifiche introdotte dalla L.R. n. 23 del 11.08.2015, delle linee di indirizzo dettate dalla DGR 7766 del 18/01/2018, dei contenuti del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019/2021, del Piano Regionale di Governo delle Liste di attesa approvato con DGR n. XI/1865/19 e della DGR 2672 del 16/12/2019.

La comparsa della pandemia modificava però lo scenario di inizio anno e Regione Lombardia, con DGR n. XI/2906 dell'8.03.2020 ("Ulteriori determinazioni in ordine all'emergenza COVID 19") e Decreto n. 3553 del 15.03.2020 ("Disposizioni integrative in attuazione della DGR n. XI/2906 dell'8/03/2020 per l'organizzazione della rete ospedaliera in ordine all'emergenza epidemiologica da COVID 19"), per far fronte all'epidemia da COVID 19, ha sospeso tutte le attività sanitarie programmate con salvaguardia solo dei ricoveri e delle prestazioni ambulatoriali urgenti (priorità U e B) e

non differibili (ad esempio chemioterapia, radioterapia, dialisi), delle prestazioni dell'area salute mentale dell'età evolutiva e dell'età adulta e dei servizi sulle dipendenze, dei percorsi di assistenza dei pazienti cronici e delle vaccinazioni dell'infanzia.

Con la stessa DGR n. XI/2906 sono state nel contempo riorganizzate la rete dei presidi HUB e SPOKE per le patologie tempo dipendenti e la rete regionale delle alte specialità al fine di provvedere sia alla gestione dei pazienti affetti da COVID 19 sia a garantire la continuità di cura dei pazienti lombardi inseriti all'interno delle reti di patologia tempo-dipendenti.

Lo scenario di evoluzione dell'epidemia, a partire dal mese di maggio, ha permesso un parziale riorientamento delle attività ospedaliere attraverso l'incremento o l'avvio di attività che erano state parzialmente o completamente sospese.

Con circolare del 21.04.2020 e con successiva DGR n. XI/ 3115 del 7.05.2020 ("Indirizzi per l'organizzazione delle attività sanitarie in relazione all'andamento dell'epidemia da COVID 19"), la Direzione Generale Welfare ha fornito indirizzi organizzativi, criteri in base ai quali gli erogatori pubblici e privati potevano riprogrammare gradualmente le attività ambulatoriali e di ricovero, fissando per queste ultime il limite del 60-70% rispetto allo storico. Ha inoltre stabilito che ogni struttura erogatrice, alla ripresa delle attività, dovesse preventivamente presentare alla Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di riferimento un piano organizzativo con indicate le modalità di accesso, la definizione di percorsi idonei separati e le misure precauzionali adottate di prevenzione e protezione di pazienti ed operatori.

Con nota regionale G1.2020.0023260 del 17/06/2020 si è stabilita la sospensione della scadenza relativa ai PGTAz, prevedendo, in alternativa, un Piano Integrato Sovra Aziendale che l'ATS di Bergamo ha inviato in ottemperanza alle indicazioni.

Ad ottobre 2020, a seguito della recrudescenza dell'emergenza pandemica, sono state previste ulteriori determinazioni per rimodulare il sistema di erogazione dell'attività di ricovero.

E' stata confermata l'indicazione di mantenere l'attività ambulatoriale, ma è stato concesso a ciascuna Direzione di intervenire programmando temporanee ed eccezionali riduzioni di prestazioni non prioritarie, qualora strettamente necessarie per recuperare risorse da impiegare nelle aree con maggiore priorità di assistenza.

Con nota G1.2020.0037970 del 06/11/2020 Regione Lombardia, ritenendo superato il Piano straordinario di recupero delle liste d'attesa a seguito dell'evoluzione della situazione pandemica, richiamava, tra le altre cose, l'importanza dell'appropriatezza attraverso la valutazione dell'utilizzo del manuale RAO (Raggruppamento di attesa omogeneo), l'incentivazione dei percorsi intra-struttura, il costante rapporto con i RUA (Referente unico aziendale) e la collaborazione per una campagna informativa continua ed aggiornata in base alle evoluzioni della situazione emergenziale.

Il Decreto Regionale N. 15453 del 9/12/2020 individua linee operative di sviluppo a vari livelli nell'ambito dell'approvazione del piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa.

REGOLE GENERALI

GOVERNO DELLA DOMANDA – APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

CLASSI DI PRIORITÀ PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Le regole per la compilazione della diagnosi o del sospetto diagnostico prevalente sono state uniformate a livello nazionale e stabiliscono che tutte le richieste di prestazioni di specialistica ambulatoriale debbano riportare la diagnosi o il sospetto diagnostico prevalente (quesito diagnostico), comprese le richieste per pazienti esenti per patologie croniche o per malattie rare o per gravidanza.

Inoltre, in ciascuna impegnativa per prestazione ambulatoriale o di ricovero, il medico, in base alla valutazione clinica, deve attribuire la priorità adeguata e riportare in ricetta il relativo codice.

Le priorità previste per le prestazioni di specialistica ambulatoriale sono:

U= urgente – (nel più breve tempo possibile o entro 72 ore). La prestazione “urgente-differibile” deve essere garantita entro le 72 ore dalla presentazione della richiesta, con una spendibilità entro 2 giorni lavorativi dalla prescrizione. In caso di priorità U, alla ricetta non dovrà più essere applicato il bollino verde (DGR 7766/2018).

B= breve - entro 10 gg;

D= differibile - entro 30 gg (visite) entro 60 gg (prestazioni strumentali);

P= programmabile entro 120 giorni.

L'indicazione del campo “classe di priorità” da parte del medico è obbligatoria e riguarda tutte le prescrizioni per prestazioni sanitarie ambulatoriali e di ricovero. E' stato dato mandato alle ATS (DGR 2672/19) di verificare che sulle prescrizioni di prestazioni sanitarie l'indicazione relativa alla priorità clinica sia sempre riportata nell'apposito campo strutturato sia in caso di prima visita sia di controllo.

Nei casi in cui l'utente richieda di fruire della prestazione esclusivamente nel presidio da lui richiesto, è ammessa una tolleranza del 20% (ossia 12 giorni invece di 10, 36 giorni invece di 30 e 72 giorni invece di 60) così come specificato dalla circolare esplicativa DGR 1865/2019.

CLASSI DI PRIORITÀ PER PRESTAZIONI DI RICOVERO

Anche per le prestazioni di ricovero è previsto che lo specialista della struttura debba obbligatoriamente assegnare all'intervento una priorità, indicandola sulla ricetta. La data deve essere comunicata al paziente anche se presunta.

A= Ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti, o comunque da recare grave pregiudizio alla prognosi

B= Ricovero entro 60 giorni per i casi clinici che presentano intenso dolore, o gravi disfunzioni, o grave disabilità ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto di diventare emergenti né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi

C= Ricovero entro 180 giorni per i casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità, e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi

D= Ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. Questi casi devono comunque essere effettuati di norma entro 12 mesi.

La classe di priorità è uno strumento che lega le esigenze cliniche e le necessità organizzative del sistema e, a seconda della valutazione del singolo caso, offre la possibilità di erogare una prestazione nel tempo più adeguato. Ne consegue che una buona gestione dell'utilizzo della classe di priorità coinvolge più attori: il medico, il cittadino utente e la struttura erogatrice.

GOVERNO DELL'OFFERTA

PRESA IN CARICO

Il modello organizzativo regionale per la gestione delle cronicità, prevede l'adozione di percorsi dedicati e la prenotazione attraverso specifici slot.

Il progetto si snoda nel contesto delle attività che le Strutture Sanitarie devono garantire a tutti i cittadini, con ricadute positive a livello macro grazie ai percorsi riguardanti le tipologie di assistiti individuati.

GESTIONE NO SHOW: MANCATA DISDETTA PRENOTAZIONE

Anche a fronte delle conseguenze dell'evento pandemico, si sottolinea l'importanza di agevolare attraverso più canali le procedure di annullamento delle prenotazioni effettuate.

In proposito si richiama anche quanto già stabilito da Regione Lombardia rispetto al fatto che tutte le prenotazioni del Servizio Sanitario, effettuate dai sistemi CUP degli Enti, devono essere inviate al Sistema di prenotazione Regionale che identifica le prestazioni doppie e procede ai necessari annullamenti.

Ai fini della trasparenza delle informazioni al cittadino, si richiamano le strutture a diffondere, attraverso i propri siti web, adeguate informative per il cittadino.

GARANZIA DI COERENZA DEL SISTEMA DELL'OFFERTA

Anche a fronte dell'impatto generato dalla pandemia, si evidenzia che, come precisato dalla DGR 7766/2018, il ricorso alla libera professione/solvenza debba porsi come libera scelta del cittadino-utente e non sopperire a carenze organizzative dei servizi resi in ambito istituzionale.

MONITORAGGIO DEL SISTEMA E CONTROLLO

Si richiamano di seguito le attività di monitoraggio inerenti ai tempi d'attesa:

- Monitoraggio ex-ante dei tempi di attesa, entro le scadenze previste dal calendario regionale e nazionale, attraverso il portale dedicato;
- Analisi dei dati derivanti dai vari flussi informativi (flusso 28/san, SDO, MTA) per verifica sull'andamento dei tempi di attesa delle prestazioni a livello territoriale;
- Monitoraggio della sospensione dell'erogazione delle prestazioni. Il comma 282 art. 1 della Legge 266/2005 vieta la sospensione delle prenotazioni delle prestazioni comprese nei LEA. Il comma 284 del medesimo articolo prevede specifiche

sanzioni amministrative per i contravventori. Solo in casi eccezionali e di documentata necessità, ivi compresi quelle per motivi tecnici, può essere adottata l'interruzione dell'attività di erogazione delle prestazioni. Regione Lombardia ha attivato un sistema di registrazione delle sospensioni dell'erogazione delle prestazioni, analogamente a quanto realizzato con i flussi MTA e A.L.P.I. attraverso il portale SMAF.

- Monitoraggio della presenza sui siti web degli Enti Erogatori, di sezioni dedicate ai tempi e alle liste d'attesa

MONITORAGGIO 2020

Nel corso del 2020, a seguito delle rimodulazioni imposte dalla pandemia, sono state svolte analisi di contesto oltre a verifiche rispetto alle situazioni erogative e alla potenza di ripresa dei diversi erogatori. Già in occasione della predisposizione del piano Integrato sovra aziendale erano state presentate le principali evidenze statistiche relative alla produzione ambulatoriale del primo semestre 2019 confrontato con il primo semestre 2020.

ANALISI DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI SIAS 2020

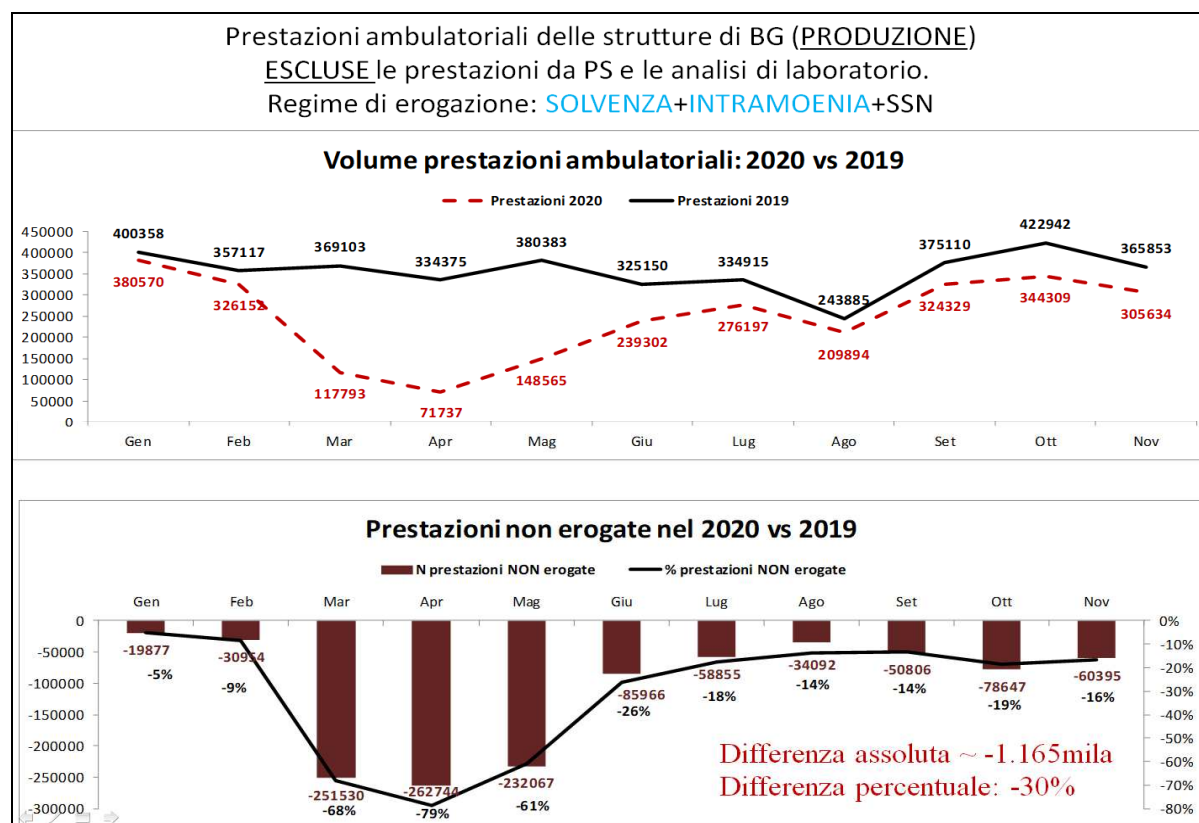
Di seguito il report predisposto dal Servizio Epidemiologico Aziendale per fornire un'analisi delle prestazioni di specialistica ambulatoriale attualmente presenti nel flusso SIAS 2020 (gennaio-novembre) a confronto di quanto prodotto in analogo periodo 2019. Ogni paragrafo fornisce una specifica del tipo di prestazioni analizzate.

1. Produzione – provincia di Bergamo

Nel presente paragrafo vengono considerate tutte le prestazioni presenti nei flussi SIAS gennaio-novembre 2019 e 2020 che rispondono alle seguenti caratteristiche:

- Prestazioni erogate entro il 30 novembre 2020 (data contatto<= 30 Novembre 2020)
- Prestazioni erogate dalle strutture pubbliche e private accreditate presenti sul territorio della provincia di Bergamo indipendentemente dalla provenienza territoriale degli utenti. L'insieme di tali prestazioni è definito nel seguito 'produzione' (azienda erogatrice=718, 719,720,325)
- Prestazioni erogate secondo i regimi di solvenza, intramoenia e SSN (regime di erogazione = 1,4,5)
- Prestazioni che non riguardano quelle derivanti da attività di PS (identificativo tipo prestazione non uguale a P) e gli esami di laboratorio (codice prestazione non presente tra quelle afferenti alla branca specialistica 11-laboratorio)

Figura 1. Produzione prestazioni ambulatoriali 2020 vs 2019

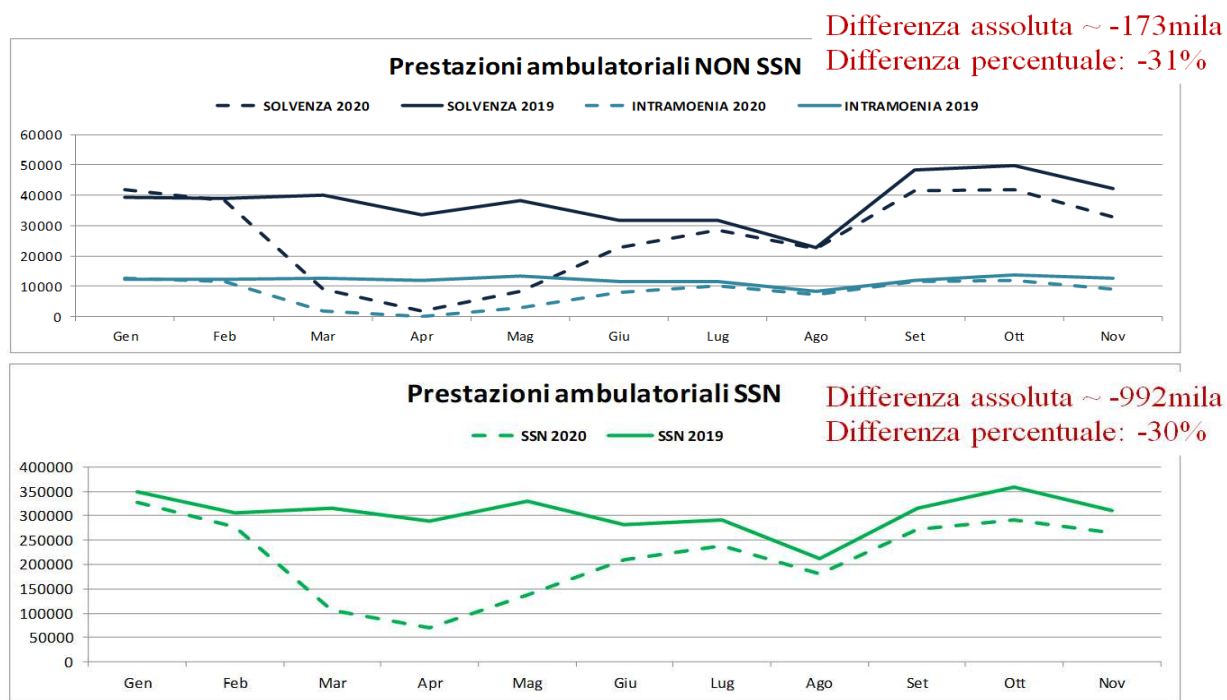


Si evidenzia un'importante differenza nel confronto 2019 - 2020: più di un milione di prestazioni (pari ad una diminuzione del 30%) sono venute a mancare a causa della pandemia da COVID19.

Figura 2. Produzione di prestazioni ambulatoriali 2020 vs 2019 per regime di erogazione

Impatto dell'epidemia sui regimi di erogazione

SOLVENZA e INTRAMOENIA vs SSN

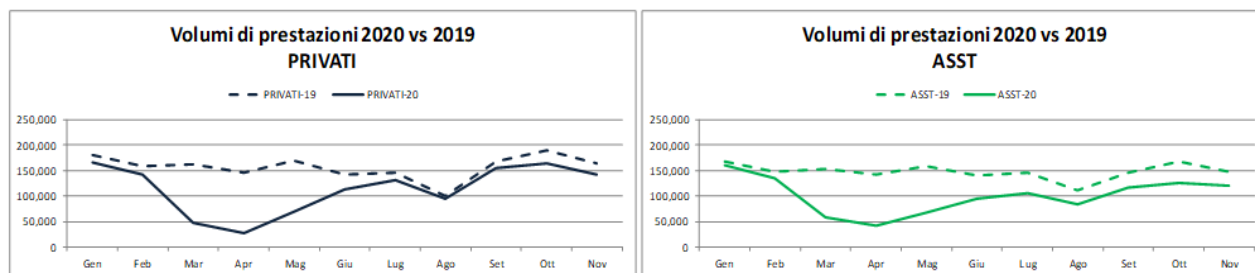


Impatto omogeneo tra i regimi di erogazione

Il confronto tra il regime di erogazione SSN e i regimi intra-moenia/solvenza mostra come si sia verificato un impatto sostanzialmente omogeneo in termini percentuali: rispettivamente -30% e -31%.

Figura 3. Produzione prestazioni ambulatoriali 2020 vs 2019 per regime di erogazione SSN: confronto tra PRIVATI e ASST

Prestazioni ambulatoriali delle strutture di BG (PRODUZIONE)
ESCLUSE le prestazioni da PS e le analisi di laboratorio.
 Regime di erogazione: solo SSN
PRIVATI e ASST



Confronto 2020 vs 2019	PRIVATI	ASST
Differenza in termini di numero di prestazioni	~ -480 mila (-28%)	~ -515 mila (-32%)
Differenza in termini di €	~ -21,9 mln (-20%)	~ -21,2 mln (-26%)

Il confronto, nell'ambito del solo regime di erogazione SSN, tra strutture pubbliche e strutture private accreditate mostra come l'impatto complessivo sia differenziato, sia pur non sensibilmente: in termini percentuali la diminuzione della produzione pubblica è pari a -32% (con diminuzione del valore a tariffario del 26%, pari a circa 21,2 milioni di euro), mentre quella delle strutture private è pari a -28%, per un equivalente economico a tariffario di circa 21,9 milioni di euro.

Figura 4. Variazione della produzione prestazioni ambulatoriali 2020 vs 2019 per regime di erogazione SSN: confronto tra PRIVATI e ASST in termini di tipo prestazione, classe di priorità e riferimento a soglie di tempi di attesa

Volumi e prestazioni erogate oltre soglia di priorità: ASST

		ASST					PRIVATI				
		Δ 2020-2019	Δ% 2020-2019	%oltre soglia 2019	%oltre soglia 2020	Δ oltre soglia 2020-2019	Δ 2020-2019	Δ% 2020-2019	%oltre soglia 2019	%oltre soglia 2020	Δ oltre soglia 2020-2019
P visita	B	-2.794	-13%	20%	25%	5%	-7.99	-9%	3%	5%	2%
	D	-9.693	-39%	19%	25%	6%	-8.970	-38%	6%	6%	0%
	P	-62.167	-47%	10%	10%	0%	-39.137	-35%	6%	8%	2%
	U	-2.895	-20%	5%	5%	0%	-626	-26%	3%	7%	4%
Visita controllo	B	250	9%	18%	30%	11%	-612	-57%	6%	9%	3%
	D	5.275	108%	18%	9%	-9%	-2.141	-66%	9%	6%	-3%
	P	-140.750	-32%	27%	22%	-4%	-70.002	-30%	22%	25%	3%
	U	-403	-17%	8%	6%	-2%	-100	-21%	4%	8%	4%
diagnostica	B	-309	-1%	22%	19%	-3%	7.772	27%	3%	6%	3%
	D	-9.148	-33%	3%	7%	4%	-7.980	-18%	1%	3%	2%
	P	-293.016	-32%	9%	8%	-1%	-355.639	-28%	7%	9%	3%
	U	602	4%	3%	3%	0%	1.206	14%	3%	8%	5%
Totale		-515.049	-32%	14%	12%	-2%	-477.028	-28%	8%	11%	3%

Priorità U: entro 3 giorni

Priorità B: entro 10 giorni

Priorità D: entro 30 giorno per visite; entro 60 giorni per strumentali

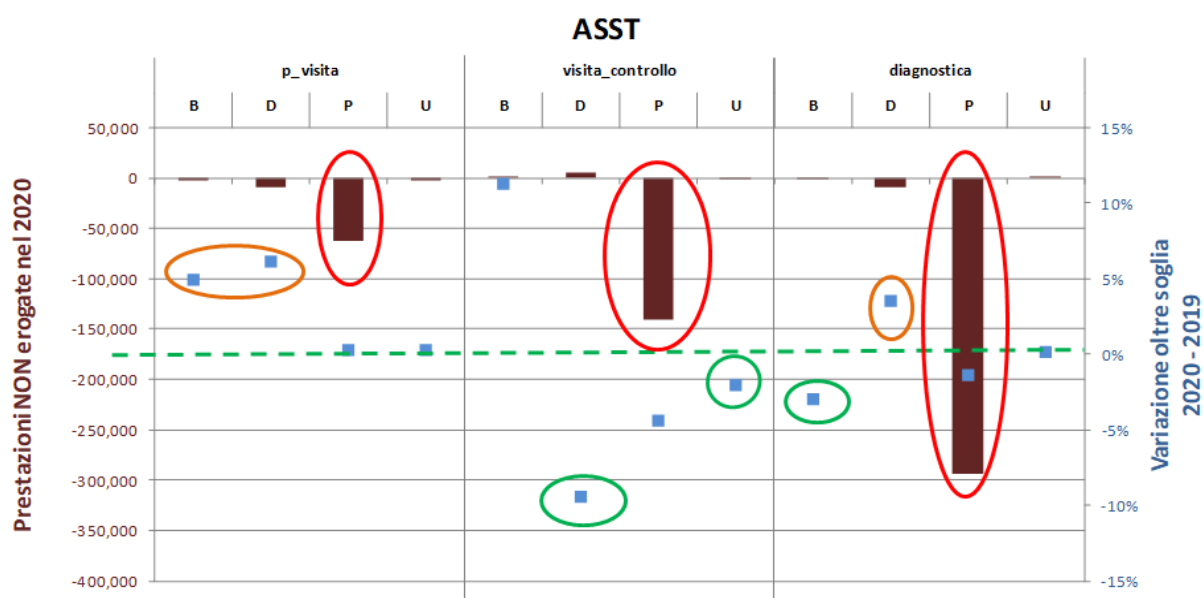
Priorità P: entro 120 giorni

La tabella evidenzia come le tipologie di prestazioni, per codice priorità, che hanno maggiormente risentito di allungamenti di tempi di attesa, siano le prestazioni con priorità B e D. Ciò vale principalmente per le prime visite e le visite di controllo per le strutture pubbliche.

Figura 5. Variazione della produzione prestazioni ambulatoriali 2020 vs 2019 per regime di erogazione SSN per ASST in termini di tipo prestazione e classe di priorità

Il grafico sottostante evidenzia le variazioni di volume (barra incastonata in losanga rossa) per grande gruppo e codice di priorità (asse verticale di sinistra come riferimento) e le variazioni percentuali oltre soglia (sempre nell'ambito del confronto 2019 - 2020). Sotto il grafico le principali considerazioni emergenti per le ASST ed in regime di SSN. Successivamente viene mostrato l'identica situazione (con medesimo criterio di lettura) per le strutture private accreditate.

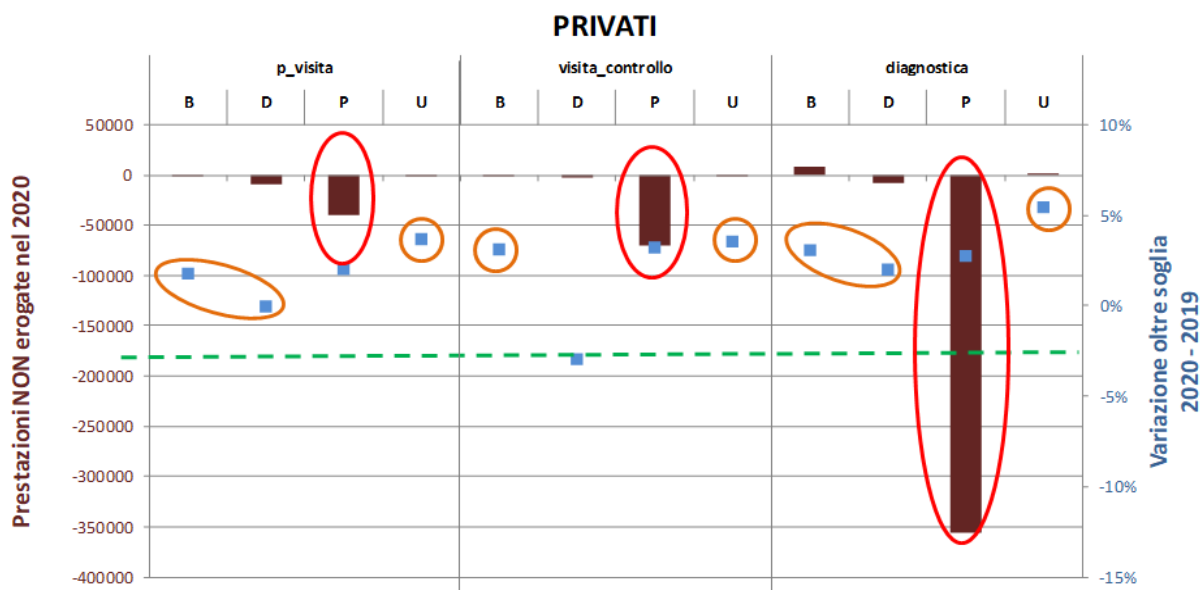
Volumi e prestazioni erogate oltre soglia di priorità: ASST



1. **Peggioramento** sui volumi delle prestazioni programmate (P)
2. **Miglioramento** tempi di erogazione per:
 - visite di controllo con priorità D e U
 - Diagnostica con priorità B
3. **Peggioramento** tempi di erogazione di:
 1. prima visita in B e D
 2. Diagnostica in D

Figura 6. Variazione della produzione prestazioni ambulatoriali 2020 vs 2019 per regime di erogazione SSN per PRIVATI in termini di tipo prestazione e classe di priorità

Volumi e prestazioni erogate oltre soglia di priorità: PRIVATI



1. **Peggioramento** sui volumi delle prestazioni programmate (P)
2. **Peggioramento** tempi di erogazione di tutte le tipologie di prestazioni per tutte le priorità

2. Prestazioni per branca specialistica (BS)

La tabella successiva presenta, in ordine di quote % prestazioni oltre soglia, l'elenco delle branche specialistiche a livello provinciale.

BS - tipo prestazione - classe priorità - INSIEME DELLE STRUTTURE BERGAMASCHE	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
009-ENDOCRINOLOGIA	35.020	23.162	58.182	40%
018-ONCOLOGIA	30.642	12.126	42.768	28%
027-NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	624	222	846	26%
005-CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	7.296	1.904	9.200	21%
006-DERMOSIFILOPATIA	76.621	19.894	96.515	21%
015-NEUROLOGIA	45.107	11.240	56.347	20%
025-UROLOGIA	32.390	7.545	39.935	19%
002-CARDIOLOGIA	229.499	46.522	276.021	17%
007-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	28.668	5.248	33.916	15%
016-OCULISTICA	127.168	22.449	149.617	15%
004-CHIRURGIA PLASTICA	6.443	1.083	7.526	14%
008-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	478.174	71.890	550.064	13%
010-GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	39.042	4.835	43.877	11%
003-CHIRURGIA GENERALE	37.925	4.650	42.575	11%
001-ANESTESIA	26.423	2.706	29.129	9%
020-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	48.873	4.610	53.483	9%
026-ALTRE PRESTAZIONI (TRA CUI PRIMA VISITA GENERICA)	333.646	30.840	364.486	8%
021-OTORINOLARINGOIATRIA	54.020	4.524	58.544	8%
019-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	72.137	5.564	77.701	7%
012-MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESI	280.998	18.835	299.833	6%
022-PNEUMOLOGIA	67.515	4.194	71.709	6%
024-RADIOTERAPIA	47.568	2.287	49.855	5%
026-ALTRE PRESTAZIONI	68.525	2.533	71.058	4%
014-NEUROCHIRURGIA	340	10	350	3%
017-ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	63.443	1.696	65.139	3%
023-PSICHIATRIA	11.999	242	12.241	2%
013-NEFROLOGIA	217.299	3.751	221.050	2%

Le tabelle successive presentano, in ordine di quote % prestazioni oltre soglia, l'elenco delle branche specialistiche per singola ASST e per l'insieme delle strutture private accreditate.

BS - tipo prestazione - classe priorità ASST PG23	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
009-ENDOCRINOLOGIA	10201	6972	17173	41%
018-ONCOLOGIA	7926	4823	12749	38%
027-NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	621	222	843	26%
015-NEUROLOGIA	17398	5705	23103	25%
002-CARDIOLOGIA	34913	8901	43814	20%
025-UROLOGIA	10281	2414	12695	19%
010-GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6196	1389	7585	18%
005-CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	1639	321	1960	16%
006-DERMOSIFILOPATIA	28496	5166	33662	15%
007-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	7037	1245	8282	15%
026-ALTRE PRESTAZIONI (TRA CUI PRIMA VISITA GENERICA)	98482	17008	115490	15%
004-CHIRURGIA PLASTICA	3875	528	4403	12%
022-PNEUMOLOGIA	11328	1522	12850	12%
008-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	46655	5672	52327	11%
021-OTORINOLARINGOIATRIA	12805	1381	14186	10%
016-OCULISTICA	15112	1556	16668	9%
019-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	15982	1621	17603	9%
001-ANESTESIA	4491	300	4791	6%
026-ALTRE PRESTAZIONI	29002	1841	30843	6%
003-CHIRURGIA GENERALE	11750	624	12374	5%
020-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	18575	846	19421	4%
013-NEFROLOGIA	56714	2354	59068	4%
024-RADIOTERAPIA	15128	553	15681	4%
012-MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESÌ	46061	1582	47643	3%
014-NEUROCHIRURGIA	340	10	350	3%
017-ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	9822	255	10077	3%
023-PSICHIATRIA	8079	64	8143	1%

BS - tipo prestazione - classe priorità ASST BERGAMO EST	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
009-ENDOCRINOLOGIA	4424	7090	11514	62%
022-PNEUMOLOGIA	689	359	1048	34%
007-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	1023	489	1512	32%
006-DERMOSIFILOPATIA	5436	2494	7930	31%
004-CHIRURGIA PLASTICA	863	383	1246	31%
025-UROLOGIA	2582	1136	3718	31%
018-ONCOLOGIA	5570	2331	7901	30%
016-OCULISTICA	9450	3314	12764	26%
005-CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	435	121	556	22%
002-CARDIOLOGIA	26924	7305	34229	21%
015-NEUROLOGIA	3304	555	3859	14%
008-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	53488	8756	62244	14%
021-OTORINOLARINGOIATRIA	11053	1566	12619	12%
020-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	15542	1938	17480	11%
010-GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	8130	830	8960	9%
023-PSICHIATRIA	1393	139	1532	9%
019-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	16676	1101	17777	6%
001-ANESTESIA	881	56	937	6%
012-MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESI	19739	897	20636	4%
026-ALTRE PRESTAZIONI (TRA CUI PRIMA VISITA GENERICA)	65232	2589	67821	4%
003-CHIRURGIA GENERALE	7337	227	7564	3%
017-ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	6262	65	6327	1%
026-ALTRE PRESTAZIONI	5494	5	5499	0%

BS - tipo prestazione - classe priorità ASST BERGAMO OVEST	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
009-ENDOCRINOLOGIA	8472	3843	12315	31%
018-ONCOLOGIA	4767	1171	5938	20%
001-ANESTESIA	3972	765	4737	16%
006-DERMOSIFILOPATIA	5590	1012	6602	15%
002-CARDIOLOGIA	16674	2213	18887	12%
025-UROLOGIA	6136	810	6946	12%
022-PNEUMOLOGIA	1848	238	2086	11%
003-CHIRURGIA GENERALE	2799	356	3155	11%
015-NEUROLOGIA	3666	429	4095	10%
019-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7704	884	8588	10%
016-OCULISTICA	10049	989	11038	9%
008-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	49733	4370	54103	8%
005-CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	785	64	849	8%
020-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7114	537	7651	7%
004-CHIRURGIA PLASTICA	1424	107	1531	7%
007-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	4420	314	4734	7%
012-MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESI	32450	1661	34111	5%
010-GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	6636	294	6930	4%
024-RADIOTERAPIA	16937	640	17577	4%
021-OTORINOLARINGOIATRIA	8459	312	8771	4%
026-ALTRE PRESTAZIONI (TRA CUI PRIMA VISITA GENERICA)	42071	1248	43319	3%
017-ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	1321	39	1360	3%
023-PSICHIATRIA	2417	29	2446	1%
013-NEFROLOGIA	36500	261	36761	1%
026-ALTRE PRESTAZIONI	5169	11	5180	0%

BS - tipo prestazione - classe priorità STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
009-ENDOCRINOLOGIA	11923	5257	17180	31%
005-CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	4437	1398	5835	24%
018-ONCOLOGIA	12379	3801	16180	23%
006-DERMOSIFILOPATIA	37099	11222	48321	23%
025-UROLOGIA	13391	3185	16576	19%
004-CHIRURGIA PLASTICA	281	65	346	19%
015-NEUROLOGIA	20739	4551	25290	18%
003-CHIRURGIA GENERALE	16039	3443	19482	18%
007-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: MEDICINA NUCLEARE	16188	3200	19388	17%
002-CARDIOLOGIA	150988	28103	179091	16%
016-OCULISTICA	92557	16590	109147	15%
020-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	7642	1289	8931	14%
008-DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	328298	53092	381390	14%
010-GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	18080	2322	20402	11%
001-ANESTESIA	17079	1585	18664	8%
023-PSICHIATRIA	110	10	120	8%
012-MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE - RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE DEI MOTULESI E NEUROLESI	182748	14695	197443	7%
026-ALTRE PRESTAZIONI (TRA CUI PRIMA VISITA GENERICA)	127861	9995	137856	7%
024-RADIOTERAPIA	15503	1094	16597	7%
019-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	31775	1958	33733	6%
021-OTORINOLARINGOIATRIA	21703	1265	22968	6%
022-PNEUMOLOGIA	53650	2075	55725	4%
017-ODONTOSTOMATOLOGIA - CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	46038	1337	47375	3%
026-ALTRE PRESTAZIONI	28860	676	29536	2%
013-NEFROLOGIA	124079	1136	125215	1%

3. Prestazioni per le prime visite (PV) previste dal piano PNGLA 2019-2021

La tabella di seguito presenta il dettaglio delle prestazioni erogate nel periodo gennaio-novembre 2020 da tutte le strutture (visione provinciale), per le PV previste dal piano PNGLA 2019-2021, dettagliandone tipologia e incrociandole con la classe di priorità.

Numero ordine PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
1	PV cardiologica	13016	1748	14764	12%
B	B	2350	331	2681	12%
D	D	1879	258	2137	12%
P	P	7709	1115	8824	13%
U	U	1078	44	1122	4%
2	PV chirurgia vascolare	1762	281	2043	14%
B	B	287	88	375	23%
D	D	264	25	289	9%
P	P	950	157	1107	14%
U	U	261	11	272	4%
3	PV endocrinologia	7127	1843	8970	21%
B	B	1332	545	1877	29%
D	D	1048	369	1417	26%
P	P	3889	904	4793	19%
U	U	858	25	883	3%
4	PV neurologica	7618	1540	9158	17%
B	B	1177	509	1686	30%
D	D	1170	366	1536	24%
P	P	4522	636	5158	12%
U	U	749	29	778	4%
5	PV oculistica	10419	2962	13381	22%
B	B	1304	268	1572	17%
D	D	1501	240	1741	14%
P	P	6860	2435	9295	26%
U	U	754	19	773	2%
6	PV ortopedica	12654	1743	14397	12%
B	B	1850	554	2404	23%
D	D	2253	437	2690	16%
P	P	7622	708	8330	8%
U	U	929	44	973	5%
7	PV ginecologia	3469	556	4025	14%
B	B	372	93	465	20%
D	D	466	98	564	17%
P	P	2545	363	2908	12%
U	U	86	2	88	2%
8	PV otorinolaringoiatria	13648	1094	14742	7%
B	B	2150	255	2405	11%
D	D	2147	300	2447	12%
P	P	8304	514	8818	6%
U	U	1047	25	1072	2%
9	PV urologica	5728	1165	6893	17%
B	B	884	383	1267	30%
D	D	821	337	1158	29%
P	P	3517	421	3938	11%
U	U	506	24	530	5%

Numero ordine PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
10	PV dermatologica	12441	2506	14947	17%
B	B	1771	427	2198	19%
D	D	1869	429	2298	19%
P	P	6755	1617	8372	19%
U	U	2046	33	2079	2%
11	PV fisiatrica	11812	1004	12816	8%
B	B	1013	159	1172	14%
D	D	1265	260	1525	17%
P	P	9391	555	9946	6%
U	U	143	30	173	17%
12	PV gastroenterologica	4230	455	4685	10%
B	B	560	169	729	23%
D	D	546	71	617	12%
P	P	3014	209	3223	6%
U	U	110	6	116	5%
13	PV oncologica	3067	129	3196	4%
B	B	313	44	357	12%
D	D	135	3	138	2%
P	P	2414	13	2427	1%
U	U	204	69	273	25%
14	PV pneumologica	3633	550	4183	13%
B	B	569	171	740	23%
D	D	386	109	495	22%
P	P	2217	253	2470	10%
U	U	461	17	478	4%
Totale complessivo		110624	17576	128200	14%

Di seguito si presentano le tabelle relative alle singole ASST e all'insieme delle strutture erogatrici del privato accreditato.

ASST PG23					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
1	PV cardiologica	1728	236	1964	12%
B	B	203	63	266	24%
D	D	190	63	253	25%
P	P	1059	82	1141	7%
U	U	276	28	304	9%
2	PV chirurgia vascolare	423	137	560	24%
B	B	47	59	106	56%
D	D	27	10	37	27%
P	P	157	65	222	29%
U	U	192	3	195	2%
3	PV endocrinologia	1766	951	2717	35%
B	B	278	326	604	54%
D	D	177	225	402	56%
P	P	801	387	1188	33%
U	U	510	13	523	2%

ASST PG23					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
4	PV neurologica	2182	927	3109	30%
B	B	313	383	696	55%
D	D	253	240	493	49%
P	P	1102	285	1387	21%
U	U	514	19	533	4%
5	PV oculistica	1706	412	2118	19%
B	B	283	123	406	30%
D	D	241	59	300	20%
P	P	850	218	1068	20%
U	U	332	12	344	3%
6	PV ortopedica	2118	529	2647	20%
B	B	124	92	216	43%
D	D	178	173	351	49%
P	P	1489	257	1746	15%
U	U	327	7	334	2%
7	PV ginecologia	1169	88	1257	7%
B	B	56	23	79	29%
D	D	82	50	132	38%
P	P	1027	14	1041	1%
U	U	4	1	5	20%
8	PV otorinolaringoiatria	2175	305	2480	12%
B	B	155	75	230	33%
D	D	151	118	269	44%
P	P	1450	98	1548	6%
U	U	419	14	433	3%
9	PV urologica	2154	513	2667	19%
B	B	175	235	410	57%
D	D	186	234	420	56%
P	P	1528	36	1564	2%
U	U	265	8	273	3%
10	PV dermatologica	3663	479	4142	12%
B	B	245	171	416	41%
D	D	151	114	265	43%
P	P	1640	182	1822	10%
U	U	1627	12	1639	1%
11	PV fisiatrice	1074	116	1190	10%
B	B	119	20	139	14%
D	D	105	40	145	28%
P	P	829	51	880	6%
U	U	21	5	26	19%

ASST PG23					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
12	PV gastroenterologica	760	234	994	24%
B	B	138	104	242	43%
D	D	109	15	124	12%
P	P	463	112	575	19%
U	U	50	3	53	6%
13	PV oncologica	1848	111	1959	6%
B	B	137	37	174	21%
D	D	47	2	49	4%
P	P	1551	7	1558	0%
U	U	113	65	178	37%
14	PV pneumologica	1131	319	1450	22%
B	B	116	127	243	52%
D	D	72	74	146	51%
P	P	612	103	715	14%
U	U	331	15	346	4%
Totale complessivo		23897	5357	29254	18%

ASST BERGAMO EST					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
1	PV cardiologica	2075	479	2554	19%
B	B	552	136	688	20%
D	D	451	76	527	14%
P	P	702	265	967	27%
U	U	370	2	372	1%
2	PV chirurgia vascolare	139	23	162	14%
B	B	46	6	52	12%
D	D	28	3	31	10%
P	P	57	14	71	20%
U	U	8		8	0%
3	PV endocrinologia	1451	364	1815	20%
B	B	338	99	437	23%
D	D	270	54	324	17%
P	P	626	211	837	25%
U	U	217		217	0%
4	PV neurologica	1527	176	1703	10%
B	B	331	52	383	14%
D	D	355	43	398	11%
P	P	711	80	791	10%
U	U	130	1	131	1%
5	PV oculistica	1520	525	2045	26%
B	B	269	39	308	13%
D	D	395	90	485	19%
P	P	687	396	1083	37%
U	U	169		169	0%

ASST BERGAMO EST					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
6	PV ortopedica	2450	347	2797	12%
B	B	382	148	530	28%
D	D	513	75	588	13%
P	P	1221	124	1345	9%
U	U	334		334	0%
7	PV ginecologia	804	288	1092	26%
B	B	117	30	147	20%
D	D	158	27	185	15%
P	P	470	231	701	33%
U	U	59		59	0%
8	PV otorinolaringoiatria	4419	361	4780	8%
B	B	814	83	897	9%
D	D	810	96	906	11%
P	P	2450	180	2630	7%
U	U	345	2	347	1%
9	PV urologica	691	90	781	12%
B	B	123	33	156	21%
D	D	124	32	156	21%
P	P	321	19	340	6%
U	U	123	6	129	5%
10	PV dermatologica	2834	1103	3937	28%
B	B	684	106	790	13%
D	D	733	158	891	18%
P	P	1184	839	2023	41%
U	U	233		233	0%
11	PV fisiatria	592	101	693	15%
B	B	56	8	64	13%
D	D	78	16	94	17%
P	P	436	77	513	15%
U	U	22		22	0%
12	PV gastroenterologica	900	81	981	8%
B	B	89	19	108	18%
D	D	95	10	105	10%
P	P	705	52	757	7%
U	U	11		11	0%
13	PV oncologica	362	5	367	1%
B	B	61	2	63	3%
D	D	20	1	21	5%
P	P	238	1	239	0%
U	U	43	1	44	2%
14	PV pneumologica	189	53	242	22%
B	B	49	22	71	31%
D	D	29	9	38	24%
P	P	94	22	116	19%
U	U	17		17	0%
Totale complessivo		19953	3996	23949	17%

ASST BERGAMO OVEST					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
1	PV cardiologica	1458	176	1634	11%
B	B	426	75	501	15%
D	D	152	27	179	15%
P	P	783	73	856	9%
U	U	97	1	98	1%
2	PV chirurgia vascolare	192	28	220	13%
B	B	39	14	53	26%
D	D	33	8	41	20%
P	P	113	4	117	3%
U	U	7	2	9	22%
3	PV endocrinologia	1463	228	1691	13%
B	B	412	108	520	21%
D	D	180	67	247	27%
P	P	795	44	839	5%
U	U	76	9	85	11%
4	PV neurologica	716	121	837	14%
B	B	79	43	122	35%
D	D	96	41	137	30%
P	P	518	35	553	6%
U	U	23	2	25	8%
5	PV oculistica	1347	250	1597	16%
B	B	254	94	348	27%
D	D	112	31	143	22%
P	P	863	123	986	12%
U	U	118	2	120	2%
6	PV ortopedica	1155	509	1664	31%
B	B	314	250	564	44%
D	D	96	110	206	53%
P	P	610	123	733	17%
U	U	135	26	161	16%
7	PV ginecologia	658	103	761	14%
B	B	69	35	104	34%
D	D	59	20	79	25%
P	P	523	47	570	8%
U	U	7	1	8	13%
8	PV otorinolaringoiatria	3269	152	3421	4%
B	B	458	81	539	15%
D	D	480	63	543	12%
P	P	2224	7	2231	0%
U	U	107	1	108	1%
9	PV urologica	967	162	1129	14%
B	B	246	75	321	23%
D	D	91	36	127	28%
P	P	576	45	621	7%
U	U	54	6	60	10%
10	PV dermatologica	2389	449	2838	16%
B	B	317	120	437	27%
D	D	262	125	387	32%
P	P	1702	185	1887	10%
U	U	108	19	127	15%
11	PV fisiatria	2404	130	2534	5%
B	B	268	47	315	15%
D	D	217	59	276	21%
P	P	1891	16	1907	1%
U	U	28	8	36	22%

ASST BERGAMO OVEST					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
12	PV gastroenterologica	1222	89	1311	7%
B	B	178	44	222	20%
D	D	176	40	216	19%
P	P	843	3	846	0%
U	U	25	2	27	7%
13	PV oncologica	427	3	430	1%
B	B	52	1	53	2%
D	D	31		31	0%
P	P	325	2	327	1%
U	U	19		19	0%
14	PV pneumologica	400	53	453	12%
B	B	116	16	132	12%
D	D	46	12	58	21%
P	P	191	24	215	11%
U	U	47	1	48	2%
Totale complessivo		18067	2453	20520	12%

Strutture privato accreditato					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
1	PV cardiologica	7755	857	8612	10%
B	B	1169	57	1226	5%
D	D	1086	92	1178	8%
P	P	5165	695	5860	12%
U	U	335	13	348	4%
2	PV chirurgia vascolare	1008	93	1101	8%
B	B	155	9	164	5%
D	D	176	4	180	2%
P	P	623	74	697	11%
U	U	54	6	60	10%
3	PV endocrinologia	2447	300	2747	11%
B	B	304	12	316	4%
D	D	421	23	444	5%
P	P	1667	262	1929	14%
U	U	55	3	58	5%
4	PV neurologica	3193	316	3509	9%
B	B	454	31	485	6%
D	D	466	42	508	8%
P	P	2191	236	2427	10%
U	U	82	7	89	8%
5	PV oculistica	5846	1775	7621	23%
B	B	498	12	510	2%
D	D	753	60	813	7%
P	P	4460	1698	6158	28%
U	U	135	5	140	4%

Strutture privato accreditato					
PV - classe priorità	PV singola tipologia	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
6	PV ortopedica	6931	358	7289	5%
B	B	1030	64	1094	6%
D	D	1466	79	1545	5%
P	P	4302	204	4506	5%
U	U	133	11	144	8%
7	PV ginecologia	838	77	915	8%
B	B	130	5	135	4%
D	D	167	1	168	1%
P	P	525	71	596	12%
U	U	16		16	0%
8	PV otorinolaringoiatria	3785	276	4061	7%
B	B	723	16	739	2%
D	D	706	23	729	3%
P	P	2180	229	2409	10%
U	U	176	8	184	4%
9	PV urologica	1916	400	2316	17%
B	B	340	40	380	11%
D	D	420	35	455	8%
P	P	1092	321	1413	23%
U	U	64	4	68	6%
10	PV dermatologica	3555	475	4030	12%
B	B	525	30	555	5%
D	D	723	32	755	4%
P	P	2229	411	2640	16%
U	U	78	2	80	3%
11	PV fisiatrica	7742	657	8399	8%
B	B	570	84	654	13%
D	D	865	145	1010	14%
P	P	6235	411	6646	6%
U	U	72	17	89	19%
12	PV gastroenterologica	1348	51	1399	4%
B	B	155	2	157	1%
D	D	166	6	172	3%
P	P	1003	42	1045	4%
U	U	24	1	25	4%
13	PV oncologica	430	10	440	2%
B	B	63	4	67	6%
D	D	37		37	0%
P	P	300	3	303	1%
U	U	29	3	32	9%
14	PV pneumologica	1913	125	2038	6%
B	B	288	6	294	2%
D	D	239	14	253	6%
P	P	1320	104	1424	7%
U	U	66	1	67	1%
Totale complessivo		48707	5770	54477	11%

4. Prestazioni per le visite strumentali previste dal piano PNGLA 2019-2021

Tabella di sintesi provinciale sulle prestazioni diagnostico-strumentali

Prestazioni diagnostico-strumentali Numero d'ordine - tipologia		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilaterale	51644	7926	59570	13%
16	Mammo mono	2659	893	3552	25%
17	TC torace	9149	812	9961	8%
18	TC Torace MCD	13306	2267	15573	15%
19	TC addome sup	63	6	69	9%
20	TC addome sup MCD	1165	177	1342	13%
21	TC addome inf	72	1	73	1%
22	TC addome inf MCD	112	12	124	10%
23	TC addome completo	1778	139	1917	7%
24	TC addome completo MCD	13721	2284	16005	14%
25	TC Cranio–encefalo	3665	204	3869	5%
26	TC Cranio–encefalo MCD	2925	342	3267	10%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	1487	74	1561	5%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	73	5	78	6%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	299	12	311	4%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	5215	492	5707	9%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	4691	644	5335	12%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	264	27	291	9%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	1782	380	2162	18%
38	RM della colonna in toto	15743	729	16472	4%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	1951	233	2184	11%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	13045	3299	16344	20%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	451	58	509	11%

Prestazioni diagnostico-strumentali Numero d'ordine - tipologia		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	9505	2987	12492	24%
43	Ecografia addome superiore	6230	1733	7963	22%
44	Ecografia addome inferiore	1071	77	1148	7%
45	Ecografia addome completo	35267	7781	43048	18%
46	Ecografia bilaterale della mammella	21301	7230	28531	25%
47	Ecografia monolaterale della mammella	1767	120	1887	6%
48	Ecografia ostetrica	15101	987	16088	6%
49	Ecografia ginecologica	238	39	277	14%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	10593	2210	12803	17%
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile/Ileosopia	6619	1643	8262	20%
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	1743	239	1982	12%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	520	80	600	13%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	10453	916	11369	8%
56	Elettrocardiogramma	42081	11024	53105	21%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	10743	1018	11761	9%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	6196	1237	7433	17%
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	34	5	39	13%
60	Esame audiometrico tonale	6386	491	6877	7%
61	Spirometria semplice	29187	262	29449	1%
62	Spirometria globale	2269	449	2718	17%
63	Fotografia del fundus	108	8	116	7%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	22271	475	22746	2%
Totale complessivo		384943	62027	446970	14%

Tabella di sintesi sulle prestazioni strumentali – HPG23

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilaterale	4334	821	5155	16%
16	Mammo mono	332	111	443	25%
17	TC torace	922	172	1094	16%
18	TC Torace MCD	1995	395	2390	17%
19	TC addome sup	2	3	5	60%
20	TC addome sup MCD	312	54	366	15%
21	TC addome inf	7		7	0%
22	TC addome inf MCD	12	5	17	29%
23	TC addome completo	203	40	243	16%
24	TC addome completo MCD	1813	385	2198	18%
25	TC Cranio–encefalo	772	63	835	8%
26	TC Cranio–encefalo MCD	518	60	578	10%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	345	23	368	6%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	28	1	29	3%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	27	3	30	10%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	303	93	396	23%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	973	209	1182	18%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	20	6	26	23%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	326	24	350	7%
38	RM della colonna in toto	635	86	721	12%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	457	84	541	16%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	570	223	793	28%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	220	24	244	10%
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	639	291	930	31%
43	Ecografia addome superiore	749	136	885	15%
44	Ecografia addome inferiore	104	8	112	7%
45	Ecografia addome completo	2781	689	3470	20%
46	Ecografia bilaterale della mammella	1772	530	2302	23%
47	Ecografia monolaterale della mammella	751	9	760	1%
48	Ecografia ostetrica	5990	145	6135	2%
49	Ecografia ginecologica	62		62	0%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	893	302	1195	25%
51	Colonscopia totale con endoscopia flessibile/Ileoscopia	884	529	1413	37%
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	233	8	241	3%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopia flessibile	156	35	191	18%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	1264	209	1473	14%
56	Elettrocardiogramma	9214	2130	11344	19%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	1329	58	1387	4%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	1039	26	1065	2%
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	21	1	22	5%
60	Esame audiometrico tonale	2090	159	2249	7%
61	Spirometria semplice	1549	51	1600	3%

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
62	Spirometria globale	788	203	991	20%
63	Fotografia del fundus	15		15	0%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	3882	115	3997	3%
Totale complessivo		51331	8519	59850	14%

Tabella di sintesi sulle prestazioni strumentali – ASST BG EST

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilat	13505	1335	14840	9%
16	Mammo mono	344	169	513	33%
17	TC torace	1411	70	1481	5%
18	TC Torace MCD	1280	296	1576	19%
19	TC addome sup	10	2	12	17%
20	TC addome sup MCD	121	25	146	17%
21	TC addome inf	8		8	0%
22	TC addome inf MCD	17	2	19	11%
23	TC addome completo	171	10	181	6%
24	TC addome completo MCD	1135	310	1445	21%
25	TC Cranio–encefalo	535	31	566	5%
26	TC Cranio–encefalo MCD	221	39	260	15%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	210	14	224	6%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	6		6	0%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	35	3	38	8%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	163	64	227	28%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	99	51	150	34%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	13	2	15	13%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	122	23	145	16%
38	RM della colonna in toto	277	63	340	19%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	40	14	54	26%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	921	478	1399	34%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	3		3	0%
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	1055	432	1487	29%
43	Ecografia addome superiore	425	290	715	41%
44	Ecografia addome inferiore	62	8	70	11%
45	Ecografia addome completo	2283	1244	3527	35%
46	Ecografia bilaterale della mammella	2014	1104	3118	35%
47	Ecografia monolaterale della mammella	86	14	100	14%
48	Ecografia ostetrica	6136	721	6857	11%
49	Ecografia ginecologica	99	28	127	22%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	1123	343	1466	23%
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile/Ileosopia	1144	333	1477	23%
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia	450	2	452	0%

STRUMENTALE-classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
	sede unica				
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	114	18	132	14%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	2683	188	2871	7%
56	Elettrocardiogramma	7407	2321	9728	24%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	1872	323	2195	15%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	1012	298	1310	23%
60	Esame audiometrico tonale	1476	201	1677	12%
61	Spirometria semplice	19	18	37	49%
62	Spirometria globale	132	88	220	40%
63	Fotografia del fundus	11	1	12	8%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	94	12	106	11%
Totale complessivo		50344	10988	61332	18%

Tabella di sintesi sulle prestazioni strumentali – ASST BG OVEST

STRUMENTALE-classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilat	6523	628	7151	9%
16	Mammo mono	469	110	579	19%
17	TC torace	846	53	899	6%
18	TC Torace MCD	1217	108	1325	8%
19	TC addome sup	15		15	0%
20	TC addome sup MCD	83	6	89	7%
21	TC addome inf	13		13	0%
22	TC addome inf MCD	8	1	9	11%
23	TC addome completo	283	20	303	7%
24	TC addome completo MCD	1395	126	1521	8%
25	TC Cranio–encefalo	370	12	382	3%
26	TC Cranio–encefalo MCD	210	8	218	4%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	153	3	156	2%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	3		3	0%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	42		42	0%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	319	27	346	8%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	262	28	290	10%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	24		24	0%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	46	1	47	2%
38	RM della colonna in toto	952	48	1000	5%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	82	5	87	6%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	986	307	1293	24%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	62	2	64	3%
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	836	325	1161	28%

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
43	Ecografia addome superiore	828	236	1064	22%
44	Ecografia addome inferiore	426	19	445	4%
45	Ecografia addome completo	3106	905	4011	23%
46	Ecografia bilaterale della mammella	1355	307	1662	18%
47	Ecografia monolaterale della mammella	358	18	376	5%
48	Ecografia ostetrica	1849	108	1957	6%
49	Ecografia ginecologica	15	6	21	29%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	1335	135	1470	9%
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile/Ileosopia	2105	84	2189	4%
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	3		3	0%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	80	6	86	7%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	1747	100	1847	5%
56	Elettrocardiogramma	4341	511	4852	11%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	473	66	539	12%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	513	74	587	13%
60	Esame audiometrico tonale	964	13	977	1%
61	Spirometria semplice	383	30	413	7%
62	Spirometria globale	216	57	273	21%
63	Fotografia del fundus	2		2	0%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	194	1	195	1%
Totale complessivo		35492	4494	39986	11%

Tabella di sintesi sulle prestazioni strumentali – PRIVATI

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilat	27282	5142	32424	16%
16	Mammo mono	1514	503	2017	25%
17	TC torace	5970	517	6487	8%
18	TC Torace MCD	8814	1468	10282	14%
19	TC addome sup	36	1	37	3%
20	TC addome sup MCD	649	92	741	12%
21	TC addome inf	44	1	45	2%
22	TC addome inf MCD	75	4	79	5%
23	TC addome completo	1121	69	1190	6%
24	TC addome completo MCD	9378	1463	10841	13%
25	TC Cranio–encefalo	1988	98	2086	5%
26	TC Cranio–encefalo MCD	1976	235	2211	11%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	779	34	813	4%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	36	4	40	10%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	195	6	201	3%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	4430	308	4738	7%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	3357	356	3713	10%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	207	19	226	8%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	1288	332	1620	20%
38	RM della colonna in toto	13879	532	14411	4%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	1372	130	1502	9%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	10568	2291	12859	18%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	166	32	198	16%
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	6975	1939	8914	22%
43	Ecografia addome superiore	4228	1071	5299	20%
44	Ecografia addome inferiore	479	42	521	8%
45	Ecografia addome completo	27097	4943	32040	15%
46	Ecografia bilaterale della mammella	16160	5289	21449	25%
47	Ecografia monolaterale della mammella	572	79	651	12%
48	Ecografia ostetrica	1126	13	1139	1%
49	Ecografia ginecologica	62	5	67	7%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	7242	1430	8672	16%
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile/Ileosopia	2486	697	3183	22%
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	1057	229	1286	18%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	170	21	191	11%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	4759	419	5178	8%
56	Elettrocardiogramma	21119	6062	27181	22%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	7069	571	7640	7%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	3632	839	4471	19%
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	13	4	17	24%
60	Esame audiometrico tonale	1856	118	1974	6%

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
61	Spirometria semplice	27236	163	27399	1%
62	Spirometria globale	1133	101	1234	8%
63	Fotografia del fundus	80	7	87	8%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	18101	347	18448	2%
Totale complessivo		247776	38026	285802	13%

La tabella di seguito presenta il dettaglio delle prestazioni erogate nel periodo gennaio-novembre 2020 da tutte le strutture (visione provinciale), per le prestazioni di categoria diagnostico strumentale previste dal piano PNGLA 2019-2021, dettagliandone la tipologia e incrociandole con la classe di priorità.

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilaterale	51644	7926	59570	13%
B	B	497	59	556	11%
D	D	557	35	592	6%
P	P	50466	7823	58289	13%
U	U	124	9	133	7%
16	Mammo mono	2659	893	3552	25%
B	B	41	4	45	9%
D	D	32	8	40	20%
P	P	2571	881	3452	26%
U	U	15		15	0%
17	TC torace	9149	812	9961	8%
B	B	1455	118	1573	8%
D	D	756	24	780	3%
P	P	5855	608	6463	9%
U	U	1083	62	1145	5%
18	TC Torace MCD	13306	2267	15573	15%
B	B	2080	361	2441	15%
D	D	1048	21	1069	2%
P	P	9787	1826	11613	16%
U	U	391	59	450	13%
19	TC addome sup	63	6	69	9%
B	B	10	2	12	17%
D	D	7		7	0%
P	P	45	4	49	8%
U	U	1		1	0%
20	TC addome sup MCD	1165	177	1342	13%
B	B	166	42	208	20%
D	D	149	4	153	3%
P	P	824	125	949	13%
U	U	26	6	32	19%

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
21	TC addome inf	72	1	73	1%
B	B	9		9	0%
D	D	8		8	0%
P	P	46	1	47	2%
U	U	9		9	0%
22	TC addome inf MCD	112	12	124	10%
B	B	24	3	27	11%
D	D	10		10	0%
P	P	72	7	79	9%
U	U	6	2	8	25%
23	TC addome completo	1778	139	1917	7%
B	B	418	57	475	12%
D	D	236	5	241	2%
P	P	1041	72	1113	6%
U	U	83	5	88	6%
24	TC addome completo MCD	13721	2284	16005	14%
B	B	2286	392	2678	15%
D	D	1231	30	1261	2%
P	P	9849	1811	11660	16%
U	U	355	51	406	13%
25	TC Cranio–encefalo	3665	204	3869	5%
B	B	590	73	663	11%
D	D	437	10	447	2%
P	P	2346	104	2450	4%
U	U	292	17	309	6%
26	TC Cranio–encefalo MCD	2925	342	3267	10%
B	B	354	63	417	15%
D	D	199	3	202	1%
P	P	2303	266	2569	10%
U	U	69	10	79	13%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	1487	74	1561	5%
B	B	260	23	283	8%
D	D	228	5	233	2%
P	P	945	39	984	4%
U	U	54	7	61	11%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	73	5	78	6%
B	B	20	1	21	5%
D	D	9		9	0%
P	P	43	4	47	9%
U	U	1		1	0%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	299	12	311	4%
B	B	64	5	69	7%
D	D	16		16	0%
P	P	201	6	207	3%
U	U	18	1	19	5%

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	5215	492	5707	9%
B	B	606	83	689	12%
D	D	585	35	620	6%
P	P	3927	354	4281	8%
U	U	97	20	117	17%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	4691	644	5335	12%
B	B	448	81	529	15%
D	D	402	17	419	4%
P	P	3774	525	4299	12%
U	U	67	21	88	24%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	264	27	291	9%
B	B	28	4	32	13%
D	D	25	1	26	4%
P	P	201	22	223	10%
U	U	10		10	0%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	1782	380	2162	18%
B	B	129	32	161	20%
D	D	156	15	171	9%
P	P	1478	332	1810	18%
U	U	19	1	20	5%
38	RM della colonna in toto	15743	729	16472	4%
B	B	1845	197	2042	10%
D	D	2150	67	2217	3%
P	P	11504	418	11922	4%
U	U	244	47	291	16%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	1951	233	2184	11%
B	B	191	46	237	19%
D	D	188	9	197	5%
P	P	1530	175	1705	10%
U	U	42	3	45	7%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	13045	3299	16344	20%
B	B	1096	175	1271	14%
D	D	1121	55	1176	5%
P	P	10546	3048	13594	22%
U	U	282	21	303	7%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	451	58	509	11%
B	B	3	1	4	25%
D	D	14		14	0%
P	P	434	57	491	12%
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	9505	2987	12492	24%
B	B	559	85	644	13%
D	D	795	94	889	11%
P	P	8068	2802	10870	26%
U	U	83	6	89	7%

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
43	Ecografia addome superiore	6230	1733	7963	22%
B	B	334	57	391	15%
D	D	433	21	454	5%
P	P	5346	1651	6997	24%
U	U	117	4	121	3%
44	Ecografia addome inferiore	1071	77	1148	7%
B	B	84	13	97	13%
D	D	76	6	82	7%
P	P	862	56	918	6%
U	U	49	2	51	4%
45	Ecografia addome completo	35267	7781	43048	18%
B	B	4505	664	5169	13%
D	D	3443	133	3576	4%
P	P	25680	6905	32585	21%
U	U	1639	79	1718	5%
46	Ecografia bilaterale della mammella	21301	7230	28531	25%
B	B	895	86	981	9%
D	D	841	64	905	7%
P	P	19329	7066	26395	27%
U	U	236	14	250	6%
47	Ecografia monolaterale della mammella	1767	120	1887	6%
B	B	75	8	83	10%
D	D	31	2	33	6%
P	P	1636	109	1745	6%
U	U	25	1	26	4%
48	Ecografia ostetrica	15101	987	16088	6%
B	B	56	12	68	18%
D	D	146	6	152	4%
P	P	14891	969	15860	6%
U	U	8		8	0%
49	Ecografia ginecologica	238	39	277	14%
B	B	17	5	22	23%
D	D	25	1	26	4%
P	P	192	33	225	15%
U	U	4		4	0%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	10593	2210	12803	17%
B	B	1666	321	1987	16%
D	D	1066	91	1157	8%
P	P	6960	1734	8694	20%
U	U	901	64	965	7%
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile/Ileosopia	6619	1643	8262	20%
B	B	686	151	837	18%
D	D	806	130	936	14%
P	P	5036	1347	6383	21%
U	U	91	15	106	14%

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	1743	239	1982	12%
B	B	49	3	52	6%
D	D	53	4	57	7%
P	P	1639	232	1871	12%
U	U	2		2	0%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	520	80	600	13%
B	B	51	14	65	22%
D	D	46	4	50	8%
P	P	411	59	470	13%
U	U	12	3	15	20%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	10453	916	11369	8%
B	B	1319	178	1497	12%
D	D	1409	91	1500	6%
P	P	7421	611	8032	8%
U	U	304	36	340	11%
56	Elettrocardiogramma	42081	11024	53105	21%
B	B	2543	280	2823	10%
D	D	2353	73	2426	3%
P	P	35953	10632	46585	23%
U	U	1232	39	1271	3%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	10743	1018	11761	9%
B	B	1015	150	1165	13%
D	D	1090	46	1136	4%
P	P	8554	810	9364	9%
U	U	84	12	96	13%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	6196	1237	7433	17%
B	B	478	39	517	8%
D	D	603	19	622	3%
P	P	5054	1175	6229	19%
U	U	61	4	65	6%
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	34	5	39	13%
B	B	1		1	0%
D	D	2		2	0%
P	P	30	5	35	14%
U	U	1		1	0%
60	Esame audiometrico tonale	6386	491	6877	7%
B	B	106	3	109	3%
D	D	296	10	306	3%
P	P	5957	478	6435	7%
U	U	27		27	0%
61	Spirometria semplice	29187	262	29449	1%
B	B	66	3	69	4%
D	D	89	5	94	5%
P	P	29023	253	29276	1%
U	U	9	1	10	10%

STRUMENTALE- classe priorità		Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
62	Spirometria globale	2269	449	2718	17%
B	B	63	8	71	11%
D	D	68	5	73	7%
P	P	2128	435	2563	17%
U	U	10	1	11	9%
63	Fotografia del fundus	108	8	116	7%
B	B	1		1	0%
D	D	4		4	0%
P	P	103	8	111	7%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	22271	475	22746	2%
B	B	675	96	771	12%
D	D	886	40	926	4%
P	P	20681	331	21012	2%
U	U	29	8	37	22%
Totale complessivo		384943	62027	446970	14%

Di seguito si presentano le tabelle relative alle singole ASST e all'insieme delle strutture erogatrici del privato accreditato.

STRUMENTALE- classe priorità	ASST PG23	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilaterale	4334	821	5155	16%
B	B	47	26	73	36%
D	D	73		73	0%
P	P	4210	795	5005	16%
U	U	4		4	0%
16	Mammo mono	332	111	443	25%
B	B	3	2	5	40%
D	D	5	1	6	17%
P	P	322	108	430	25%
U	U	2		2	0%
17	TC torace	922	172	1094	16%
B	B	143	42	185	23%
D	D	38	2	40	5%
P	P	684	120	804	15%
U	U	57	8	65	12%
18	TC Torace MCD	1995	395	2390	17%
B	B	632	203	835	24%
D	D	87	1	88	1%
P	P	1180	166	1346	12%
U	U	96	25	121	21%
19	TC addome sup	2	3	5	60%
B	B		1	1	100%
P	P	2	2	4	50%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST PG23	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
20	TC addome sup MCD	312	54	366	15%
B	B	69	28	97	29%
D	D	24		24	0%
P	P	204	23	227	10%
U	U	15	3	18	17%
21	TC addome inf	7		7	0%
B	B	2		2	0%
P	P	2		2	0%
U	U	3		3	0%
22	TC addome inf MCD	12	5	17	29%
B	B	3	1	4	25%
D	D	1		1	0%
P	P	7	2	9	22%
U	U	1	2	3	67%
23	TC addome completo	203	40	243	16%
B	B	97	29	126	23%
D	D	15		15	0%
P	P	80	8	88	9%
U	U	11	3	14	21%
24	TC addome completo MCD	1813	385	2198	18%
B	B	601	200	801	25%
D	D	102	2	104	2%
P	P	1049	161	1210	13%
U	U	61	22	83	27%
25	TC Cranio–encefalo	772	63	835	8%
B	B	81	38	119	32%
D	D	105	6	111	5%
P	P	542	18	560	3%
U	U	44	1	45	2%
26	TC Cranio–encefalo MCD	518	60	578	10%
B	B	120	41	161	25%
D	D	36		36	0%
P	P	338	16	354	5%
U	U	24	3	27	11%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	345	23	368	6%
B	B	32	11	43	26%
D	D	79	3	82	4%
P	P	225	9	234	4%
U	U	9		9	0%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	28	1	29	3%
B	B	3	1	4	25%
D	D	3		3	0%
P	P	22		22	0%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST PG23	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	27	3	30	10%
B	B	4	2	6	33%
D	D	1		1	0%
P	P	18	1	19	5%
U	U	4		4	0%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	303	93	396	23%
B	B	46	19	65	29%
D	D	21	1	22	5%
P	P	222	71	293	24%
U	U	14	2	16	13%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	973	209	1182	18%
B	B	91	33	124	27%
D	D	40	2	42	5%
P	P	827	166	993	17%
U	U	15	8	23	35%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	20	6	26	23%
B	B	5	4	9	44%
D	D	2		2	0%
P	P	13	2	15	13%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	326	24	350	7%
B	B	34	13	47	28%
D	D	8	1	9	11%
P	P	282	10	292	3%
U	U	2		2	0%
38	RM della colonna in toto	635	86	721	12%
B	B	68	29	97	30%
D	D	96	4	100	4%
P	P	459	46	505	9%
U	U	12	7	19	37%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	457	84	541	16%
B	B	66	34	100	34%
D	D	20	5	25	20%
P	P	362	43	405	11%
U	U	9	2	11	18%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	570	223	793	28%
B	B	133	91	224	41%
D	D	19	1	20	5%
P	P	367	131	498	26%
U	U	51		51	0%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	220	24	244	10%
D	D	8		8	0%
P	P	212	24	236	10%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST PG23	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	639	291	930	31%
B	B	60	26	86	30%
D	D	72	49	121	40%
P	P	472	216	688	31%
U	U	35		35	0%
43	Ecografia addome superiore	749	136	885	15%
B	B	53	25	78	32%
D	D	9	2	11	18%
P	P	651	109	760	14%
U	U	36		36	0%
44	Ecografia addome inferiore	104	8	112	7%
B	B	14	4	18	22%
D	D	1		1	0%
P	P	76	4	80	5%
U	U	13		13	0%
45	Ecografia addome completo	2781	689	3470	20%
B	B	499	273	772	35%
D	D	80	2	82	2%
P	P	1956	402	2358	17%
U	U	246	12	258	5%
46	Ecografia bilaterale della mammella	1772	530	2302	23%
B	B	33	14	47	30%
D	D	46	1	47	2%
P	P	1689	515	2204	23%
U	U	4		4	0%
47	Ecografia monolaterale della mammella	751	9	760	1%
B	B	2		2	0%
D	D	1		1	0%
P	P	747	9	756	1%
U	U	1		1	0%
48	Ecografia ostetrica	5990	145	6135	2%
B	B	8	3	11	27%
D	D	112	6	118	5%
P	P	5869	136	6005	2%
U	U	1		1	0%
49	Ecografia ginecologica	62		62	0%
B	B	1		1	0%
D	D	5		5	0%
P	P	55		55	0%
U	U	1		1	0%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	893	302	1195	25%
B	B	126	98	224	44%
D	D	75	51	126	40%
P	P	328	139	467	30%
U	U	364	14	378	4%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST PG23	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile/Ileoscopia	884	529	1413	37%
B	B	109	29	138	21%
D	D	169	117	286	41%
P	P	605	381	986	39%
U	U	1	2	3	67%
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	233	8	241	3%
D	D	1	1	2	50%
P	P	232	7	239	3%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	156	35	191	18%
B	B	14	7	21	33%
D	D	16	4	20	20%
P	P	124	21	145	14%
U	U	2	3	5	60%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	1264	209	1473	14%
B	B	123	40	163	25%
D	D	70	40	110	36%
P	P	966	114	1080	11%
U	U	105	15	120	13%
56	Elettrocardiogramma	9214	2130	11344	19%
B	B	311	73	384	19%
D	D	326	10	336	3%
P	P	8244	2029	10273	20%
U	U	333	18	351	5%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	1329	58	1387	4%
B	B	114	41	155	26%
D	D	107	1	108	1%
P	P	1092	10	1102	1%
U	U	16	6	22	27%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	1039	26	1065	2%
B	B	57	7	64	11%
D	D	52	1	53	2%
P	P	921	18	939	2%
U	U	9		9	0%
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	21	1	22	5%
D	D	2		2	0%
P	P	18	1	19	5%
U	U	1		1	0%
60	Esame audiometrico tonale	2090	159	2249	7%
B	B	13	1	14	7%
D	D	96	5	101	5%
P	P	1976	153	2129	7%
U	U	5		5	0%
61	Spirometria semplice	1549	51	1600	3%
B	B	5		5	0%
D	D	8	3	11	27%
P	P	1536	48	1584	3%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST PG23	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
62	Spirometria globale	788	203	991	20%
B	B	13		13	0%
D	D	12	3	15	20%
P	P	762	199	961	21%
U	U	1	1	2	50%
63	Fotografia del fundus	15		15	0%
P	P	15		15	0%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	3882	115	3997	3%
B	B	77	64	141	45%
D	D	119	28	147	19%
P	P	3664	23	3687	1%
U	U	22		22	0%
Totale complessivo		51331	8519	59850	14%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST BERGAMO EST	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilaterale	13505	1335	14840	9%
B	B	124	14	138	10%
D	D	122	12	134	9%
P	P	13207	1309	14516	9%
U	U	52		52	0%
16	Mammo mono	344	169	513	33%
B	B	11	1	12	8%
D	D	6	3	9	33%
P	P	318	165	483	34%
U	U	9		9	0%
17	TC torace	1411	70	1481	5%
B	B	176	12	188	6%
D	D	90	2	92	2%
P	P	790	56	846	7%
U	U	355		355	0%
18	TC Torace MCD	1280	296	1576	19%
B	B	130	60	190	32%
D	D	92	4	96	4%
P	P	950	229	1179	19%
U	U	108	3	111	3%
19	TC addome sup	10	2	12	17%
B	B		1	1	100%
D	D	1		1	0%
P	P	9	1	10	10%
20	TC addome sup MCD	121	25	146	17%
B	B	7	4	11	36%
D	D	13	1	14	7%
P	P	95	20	115	17%
U	U	6		6	0%
21	TC addome inf	8		8	0%
P	P	8		8	0%
22	TC addome inf MCD	17	2	19	11%
B	B	2	1	3	33%
P	P	12	1	13	8%
U	U	3		3	0%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST BERGAMO EST	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
23	TC addome completo	171	10	181	6%
B	B	33	3	36	8%
D	D	38	1	39	3%
P	P	85	6	91	7%
U	U	15		15	0%
24	TC addome completo MCD	1135	310	1445	21%
B	B	137	75	212	35%
D	D	95	8	103	8%
P	P	802	226	1028	22%
U	U	101	1	102	1%
25	TC Cranio–encefalo	535	31	566	5%
B	B	97	14	111	13%
D	D	63		63	0%
P	P	299	17	316	5%
U	U	76		76	0%
26	TC Cranio–encefalo MCD	221	39	260	15%
B	B	30	12	42	29%
D	D	18	2	20	10%
P	P	157	24	181	13%
U	U	16	1	17	6%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	210	14	224	6%
B	B	41	6	47	13%
D	D	33		33	0%
P	P	122	8	130	6%
U	U	14		14	0%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	6		6	0%
B	B	1		1	0%
D	D	1		1	0%
P	P	3		3	0%
U	U	1		1	0%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	35	3	38	8%
B	B	9	2	11	18%
D	D	3		3	0%
P	P	20	1	21	5%
U	U	3		3	0%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	163	64	227	28%
B	B	11	4	15	27%
D	D	10	1	11	9%
P	P	121	59	180	33%
U	U	21		21	0%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	99	51	150	34%
B	B	13	6	19	32%
D	D	14		14	0%
P	P	59	44	103	43%
U	U	13	1	14	7%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	13	2	15	13%
P	P	10	2	12	17%
U	U	3		3	0%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	122	23	145	16%
B	B	12		12	0%
D	D	2		2	0%
P	P	106	23	129	18%
U	U	2		2	0%
38	RM della colonna in toto	277	63	340	19%
B	B	22	2	24	8%
D	D	23		23	0%
P	P	199	61	260	23%
U	U	33		33	0%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST BERGAMO EST	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	40	14	54	26%
B	B	9		9	0%
D	D	8		8	0%
P	P	18	14	32	44%
U	U	5		5	0%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	921	478	1399	34%
B	B	118	22	140	16%
D	D	128	8	136	6%
P	P	609	447	1056	42%
U	U	66	1	67	1%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	3		3	0%
P	P	3		3	0%
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	1055	432	1487	29%
B	B	148	11	159	7%
D	D	192	9	201	4%
P	P	697	412	1109	37%
U	U	18		18	0%
43	Ecografia addome superiore	425	290	715	41%
B	B	37	16	53	30%
D	D	61	3	64	5%
P	P	306	271	577	47%
U	U	21		21	0%
44	Ecografia addome inferiore	62	8	70	11%
B	B	8	1	9	11%
D	D	15	1	16	6%
P	P	31	6	37	16%
U	U	8		8	0%
45	Ecografia addome completo	2283	1244	3527	35%
B	B	408	110	518	21%
D	D	430	34	464	7%
P	P	1019	1100	2119	52%
U	U	426		426	0%
46	Ecografia bilaterale della mammella	2014	1104	3118	35%
B	B	155	24	179	13%
D	D	176	22	198	11%
P	P	1593	1058	2651	40%
U	U	90		90	0%
47	Ecografia monolaterale della mammella	86	14	100	14%
B	B	20	4	24	17%
D	D	4		4	0%
P	P	54	10	64	16%
U	U	8		8	0%
48	Ecografia ostetrica	6136	721	6857	11%
B	B	26	5	31	16%
D	D	25		25	0%
P	P	6078	716	6794	11%
U	U	7		7	0%
49	Ecografia ginecologica	99	28	127	22%
B	B	6	4	10	40%
D	D	14		14	0%
P	P	76	24	100	24%
U	U	3		3	0%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	1123	343	1466	23%
B	B	250	51	301	17%
D	D	200	13	213	6%
P	P	547	279	826	34%
U	U	126		126	0%
51	Colonscopia totale con endoscopia flessibile/Ileosopia	1144	333	1477	23%
B	B	169	44	213	21%
D	D	166	6	172	3%
P	P	755	283	1038	27%
U	U	54		54	0%

STRUMENTALE- classe priorità	ASST BERGAMO EST	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	450	2	452	0%
B	B	1		1	0%
D	D	1		1	0%
P	P	448	2	450	0%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	114	18	132	14%
B	B	13	4	17	24%
D	D	6		6	0%
P	P	89	14	103	14%
U	U	6		6	0%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	2683	188	2871	7%
B	B	442	37	479	8%
D	D	492	22	514	4%
P	P	1650	126	1776	7%
U	U	99	3	102	3%
56	Elettrocardiogramma	7407	2321	9728	24%
B	B	645	107	752	14%
D	D	652	33	685	5%
P	P	5740	2179	7919	28%
U	U	370	2	372	1%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	1872	323	2195	15%
B	B	251	64	315	20%
D	D	267	24	291	8%
P	P	1345	235	1580	15%
U	U	9		9	0%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	1012	298	1310	23%
B	B	133	17	150	11%
D	D	190	1	191	1%
P	P	683	280	963	29%
U	U	6		6	0%
60	Esame audiometrico tonale	1476	201	1677	12%
B	B	31	1	32	3%
D	D	68	3	71	4%
P	P	1373	197	1570	13%
U	U	4		4	0%
61	Spirometria semplice	19	18	37	49%
B	B	4	3	7	43%
D	D	1	1	2	50%
P	P	14	14	28	50%
62	Spirometria globale	132	88	220	40%
B	B	10	5	15	33%
D	D	18	1	19	5%
P	P	104	82	186	44%
63	Fotografia del fundus	11	1	12	8%
B	B	1		1	0%
P	P	10	1	11	9%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	94	12	106	11%
B	B	19	2	21	10%
D	D	9		9	0%
P	P	66	10	76	13%
Totale complessivo		50344	10988	61332	18%

STRUMENTALE- classe priorità	Asst Bergamo Ovest	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilaterale	6523	628	7151	9%
B	B	59	3	62	5%
D	D	39	4	43	9%
P	P	6393	620	7013	9%
U	U	32	1	33	3%
16	Mammo mono	469	110	579	19%
B	B	4		4	0%
D	D	2	1	3	33%
P	P	460	109	569	19%
U	U	3		3	0%
17	TC torace	846	53	899	6%
B	B	141	16	157	10%
D	D	62	2	64	3%
P	P	543	29	572	5%
U	U	100	6	106	6%
18	TC Torace MCD	1217	108	1325	8%
B	B	133	48	181	27%
D	D	44	5	49	10%
P	P	1003	47	1050	4%
U	U	37	8	45	18%
19	TC addome sup	15		15	0%
B	B	3		3	0%
D	D	1		1	0%
P	P	10		10	0%
U	U	1		1	0%
20	TC addome sup MCD	83	6	89	7%
B	B	9	4	13	31%
D	D	8		8	0%
P	P	65	2	67	3%
U	U	1		1	0%
21	TC addome inf	13		13	0%
B	B	2		2	0%
D	D	1		1	0%
P	P	9		9	0%
U	U	1		1	0%
22	TC addome inf MCD	8	1	9	11%
B	B	3		3	0%
D	D	1		1	0%
P	P	4	1	5	20%
23	TC addome completo	283	20	303	7%
B	B	63	13	76	17%
D	D	34	2	36	6%
P	P	169	3	172	2%
U	U	17	2	19	11%
24	TC addome completo MCD	1395	126	1521	8%
B	B	175	52	227	23%
D	D	70	6	76	8%
P	P	1125	59	1184	5%
U	U	25	9	34	26%
25	TC Cranio–encefalo	370	12	382	3%
B	B	83	7	90	8%
D	D	36		36	0%
P	P	219	1	220	0%
U	U	32	4	36	11%

STRUMENTALE- classe priorità	Asst Bergamo Ovest	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
26	TC Cranio–encefalo MCD	210	8	218	4%
B	B	35	5	40	13%
D	D	5		5	0%
P	P	161	2	163	1%
U	U	9	1	10	10%
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	153	3	156	2%
B	B	40	2	42	5%
D	D	13		13	0%
P	P	94		94	0%
U	U	6	1	7	14%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	3		3	0%
P	P	3		3	0%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	42		42	0%
B	B	10		10	0%
D	D	2		2	0%
P	P	25		25	0%
U	U	5		5	0%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	319	27	346	8%
B	B	36	18	54	33%
D	D	35	1	36	3%
P	P	244	3	247	1%
U	U	4	5	9	56%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	262	28	290	10%
B	B	53	13	66	20%
D	D	31		31	0%
P	P	173	13	186	7%
U	U	5	2	7	29%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	24		24	0%
P	P	24		24	0%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	46	1	47	2%
B	B	2		2	0%
P	P	43	1	44	2%
U	U	1		1	0%
38	RM della colonna in toto	952	48	1000	5%
B	B	117	39	156	25%
D	D	111	3	114	3%
P	P	710		710	0%
U	U	14	6	20	30%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	82	5	87	6%
B	B	13	1	14	7%
D	D	2		2	0%
P	P	63	4	67	6%
U	U	4		4	0%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	986	307	1293	24%
B	B	95	21	116	18%
D	D	140	15	155	10%
P	P	702	269	971	28%
U	U	49	2	51	4%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	62	2	64	3%
B	B	1		1	0%
D	D	2		2	0%
P	P	59	2	61	3%

STRUMENTALE- classe priorità	Asst Bergamo Ovest	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	836	325	1161	28%
B	B	32	28	60	47%
D	D	59	9	68	13%
P	P	739	287	1026	28%
U	U	6	1	7	14%
43	Ecografia addome superiore	828	236	1064	22%
B	B	29	7	36	19%
D	D	75	1	76	1%
P	P	706	227	933	24%
U	U	18	1	19	5%
44	Ecografia addome inferiore	426	19	445	4%
B	B	6	3	9	33%
D	D	5	2	7	29%
P	P	407	14	421	3%
U	U	8		8	0%
45	Ecografia addome completo	3106	905	4011	23%
B	B	511	128	639	20%
D	D	420	8	428	2%
P	P	1934	755	2689	28%
U	U	241	14	255	5%
46	Ecografia bilaterale della mammella	1355	307	1662	18%
B	B	124	5	129	4%
D	D	81	5	86	6%
P	P	1104	295	1399	21%
U	U	46	2	48	4%
47	Ecografia monolaterale della mammella	358	18	376	5%
B	B	9		9	0%
D	D	2		2	0%
P	P	346	18	364	5%
U	U	1		1	0%
48	Ecografia ostetrica	1849	108	1957	6%
B	B	15	4	19	21%
D	D	3		3	0%
P	P	1831	104	1935	5%
49	Ecografia ginecologica	15	6	21	29%
B	B		1	1	100%
D	D	1	1	2	50%
P	P	14	4	18	22%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	1335	135	1470	9%
B	B	242	44	286	15%
D	D	127		127	0%
P	P	887	85	972	9%
U	U	79	6	85	7%
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile/Ileosopia	2105	84	2189	4%
B	B	145	61	206	30%
D	D	143	3	146	2%
P	P	1808	14	1822	1%
U	U	9	6	15	40%
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	3		3	0%
P	P	3		3	0%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	80	6	86	7%
B	B	1	3	4	75%
D	D	7		7	0%
P	P	72	3	75	4%

STRUMENTALE- classe priorità	Asst Bergamo Ovest	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	1747	100	1847	5%
B	B	179	70	249	28%
D	D	192	14	206	7%
P	P	1347	8	1355	1%
U	U	29	8	37	22%
56	Elettrocardiogramma	4341	511	4852	11%
B	B	320	40	360	11%
D	D	162	1	163	1%
P	P	3759	469	4228	11%
U	U	100	1	101	1%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	473	66	539	12%
B	B	64	6	70	9%
D	D	50	2	52	4%
P	P	355	57	412	14%
U	U	4	1	5	20%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	513	74	587	13%
B	B	24	3	27	11%
D	D	62	2	64	3%
P	P	424	68	492	14%
U	U	3	1	4	25%
60	Esame audiometrico tonale	964	13	977	1%
B	B	10	1	11	9%
D	D	33		33	0%
P	P	918	12	930	1%
U	U	3		3	0%
61	Spirometria semplice	383	30	413	7%
B	B	8		8	0%
D	D	11		11	0%
P	P	359	29	388	7%
U	U	5	1	6	17%
62	Spirometria globale	216	57	273	21%
B	B	32	2	34	6%
D	D	9	1	10	10%
P	P	167	54	221	24%
U	U	8		8	0%
63	Fotografia del fundus	2		2	0%
D	D	1		1	0%
P	P	1		1	0%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	194	1	195	1%
P	P	194	1	195	1%
Totale complessivo		35492	4494	39986	11%

STRUMENTALE- classe priorità	STRUTTURE PRIVATO ACCREDITATO	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
15	Mammo bilaterale	27282	5142	32424	16%
B	B	267	16	283	6%
D	D	323	19	342	6%
P	P	26656	5099	31755	16%
U	U	36	8	44	18%
16	Mammo mono	1514	503	2017	25%
B	B	23	1	24	4%
D	D	19	3	22	14%
P	P	1471	499	1970	25%
U	U	1		1	0%
17	TC torace	5970	517	6487	8%
B	B	995	48	1043	5%
D	D	566	18	584	3%
P	P	3838	403	4241	10%
U	U	571	48	619	8%
18	TC Torace MCD	8814	1468	10282	14%
B	B	1185	50	1235	4%
D	D	825	11	836	1%
P	P	6654	1384	8038	17%
U	U	150	23	173	13%
19	TC addome sup	36	1	37	3%
B	B	7		7	0%
D	D	5		5	0%
P	P	24	1	25	4%
20	TC addome sup MCD	649	92	741	12%
B	B	81	6	87	7%
D	D	104	3	107	3%
P	P	460	80	540	15%
U	U	4	3	7	43%
21	TC addome inf	44	1	45	2%
B	B	5		5	0%
D	D	7		7	0%
P	P	27	1	28	4%
U	U	5		5	0%
22	TC addome inf MCD	75	4	79	5%
B	B	16	1	17	6%
D	D	8		8	0%
P	P	49	3	52	6%
U	U	2		2	0%
23	TC addome completo	1121	69	1190	6%
B	B	225	12	237	5%
D	D	149	2	151	1%
P	P	707	55	762	7%
U	U	40		40	0%
24	TC addome completo MCD	9378	1463	10841	13%
B	B	1373	65	1438	5%
D	D	964	14	978	1%
P	P	6873	1365	8238	17%
U	U	168	19	187	10%
25	TC Cranio–encefalo	1988	98	2086	5%
B	B	329	14	343	4%
D	D	233	4	237	2%
P	P	1286	68	1354	5%
U	U	140	12	152	8%
26	TC Cranio–encefalo MCD	1976	235	2211	11%
B	B	169	5	174	3%
D	D	140	1	141	1%
P	P	1647	224	1871	12%
U	U	20	5	25	20%

STRUMENTALE- classe priorità	STRUTTURE PRIVATO ACCREDITATO	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	779	34	813	4%
B	B	147	4	151	3%
D	D	103	2	105	2%
P	P	504	22	526	4%
U	U	25	6	31	19%
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	36	4	40	10%
B	B	16		16	0%
D	D	5		5	0%
P	P	15	4	19	21%
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	195	6	201	3%
B	B	41	1	42	2%
D	D	10		10	0%
P	P	138	4	142	3%
U	U	6	1	7	14%
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	4430	308	4738	7%
B	B	513	42	555	8%
D	D	519	32	551	6%
P	P	3340	221	3561	6%
U	U	58	13	71	18%
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	3357	356	3713	10%
B	B	291	29	320	9%
D	D	317	15	332	5%
P	P	2715	302	3017	10%
U	U	34	10	44	23%
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	207	19	226	8%
B	B	23		23	0%
D	D	23	1	24	4%
P	P	154	18	172	10%
U	U	7		7	0%
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MC	1288	332	1620	20%
B	B	81	19	100	19%
D	D	146	14	160	9%
P	P	1047	298	1345	22%
U	U	14	1	15	7%
38	RM della colonna in toto	13879	532	14411	4%
B	B	1638	127	1765	7%
D	D	1920	60	1980	3%
P	P	10136	311	10447	3%
U	U	185	34	219	16%
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	1372	130	1502	9%
B	B	103	11	114	10%
D	D	158	4	162	2%
P	P	1087	114	1201	9%
U	U	24	1	25	4%
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	10568	2291	12859	18%
B	B	750	41	791	5%
D	D	834	31	865	4%
P	P	8868	2201	11069	20%
U	U	116	18	134	13%
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	166	32	198	16%
B	B	2	1	3	33%
D	D	4		4	0%
P	P	160	31	191	16%
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	6975	1939	8914	22%
B	B	319	20	339	6%
D	D	472	27	499	5%
P	P	6160	1887	8047	23%
U	U	24	5	29	17%

STRUMENTALE- classe priorità	STRUTTURE PRIVATO ACCREDITATO	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
43	Ecografia addome superiore	4228	1071	5299	20%
B	B	215	9	224	4%
D	D	288	15	303	5%
P	P	3683	1044	4727	22%
U	U	42	3	45	7%
44	Ecografia addome inferiore	479	42	521	8%
B	B	56	5	61	8%
D	D	55	3	58	5%
P	P	348	32	380	8%
U	U	20	2	22	9%
45	Ecografia addome completo	27097	4943	32040	15%
B	B	3087	153	3240	5%
D	D	2513	89	2602	3%
P	P	20771	4648	25419	18%
U	U	726	53	779	7%
46	Ecografia bilaterale della mammella	16160	5289	21449	25%
B	B	583	43	626	7%
D	D	538	36	574	6%
P	P	14943	5198	20141	26%
U	U	96	12	108	11%
47	Ecografia monolaterale della mammella	572	79	651	12%
B	B	44	4	48	8%
D	D	24	2	26	8%
P	P	489	72	561	13%
U	U	15	1	16	6%
48	Ecografia ostetrica	1126	13	1139	1%
B	B	7		7	0%
D	D	6		6	0%
P	P	1113	13	1126	1%
49	Ecografia ginecologica	62	5	67	7%
B	B	10		10	0%
D	D	5		5	0%
P	P	47	5	52	10%
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	7242	1430	8672	16%
B	B	1048	128	1176	11%
D	D	664	27	691	4%
P	P	5198	1231	6429	19%
U	U	332	44	376	12%
51	Colonscopia totale con endoscopia flessibile/Ileosopia	2486	697	3183	22%
B	B	263	17	280	6%
D	D	328	4	332	1%
P	P	1868	669	2537	26%
U	U	27	7	34	21%
52	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	1057	229	1286	18%
B	B	48	3	51	6%
D	D	51	3	54	6%
P	P	956	223	1179	19%
U	U	2		2	0%
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopia flessibile	170	21	191	11%
B	B	23		23	0%
D	D	17		17	0%
P	P	126	21	147	14%
U	U	4		4	0%
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	4759	419	5178	8%
B	B	575	31	606	5%
D	D	655	15	670	2%
P	P	3458	363	3821	10%
U	U	71	10	81	12%

STRUMENTALE- classe priorità	STRUTTURE PRIVATO ACCREDITATO	Entro soglia	Fuori soglia	Totale complessivo	% oltre soglia
56	Elettrocardiogramma	21119	6062	27181	22%
B	B	1267	60	1327	5%
D	D	1213	29	1242	2%
P	P	18210	5955	24165	25%
U	U	429	18	447	4%
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	7069	571	7640	7%
B	B	586	39	625	6%
D	D	666	19	685	3%
P	P	5762	508	6270	8%
U	U	55	5	60	8%
58	Test cardiovascolare da sforzo con pedana o con glicomerato	3632	839	4471	19%
B	B	264	12	276	4%
D	D	299	15	314	5%
P	P	3026	809	3835	21%
U	U	43	3	46	7%
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	13	4	17	24%
B	B	1		1	0%
P	P	12	4	16	25%
60	Esame audiometrico tonale	1856	118	1974	6%
B	B	52		52	0%
D	D	99	2	101	2%
P	P	1690	116	1806	6%
U	U	15		15	0%
61	Spirometria semplice	27236	163	27399	1%
B	B	49		49	0%
D	D	69	1	70	1%
P	P	27114	162	27276	1%
U	U	4		4	0%
62	Spirometria globale	1133	101	1234	8%
B	B	8	1	9	11%
D	D	29		29	0%
P	P	1095	100	1195	8%
U	U	1		1	0%
63	Fotografia del fundus	80	7	87	8%
D	D	3		3	0%
P	P	77	7	84	8%
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	18101	347	18448	2%
B	B	579	30	609	5%
D	D	758	12	770	2%
P	P	16757	297	17054	2%
U	U	7	8	15	53%
Totale complessivo		247776	38026	285802	13%

Ricoveri: confronto 2019-2020 (dati di produzione)

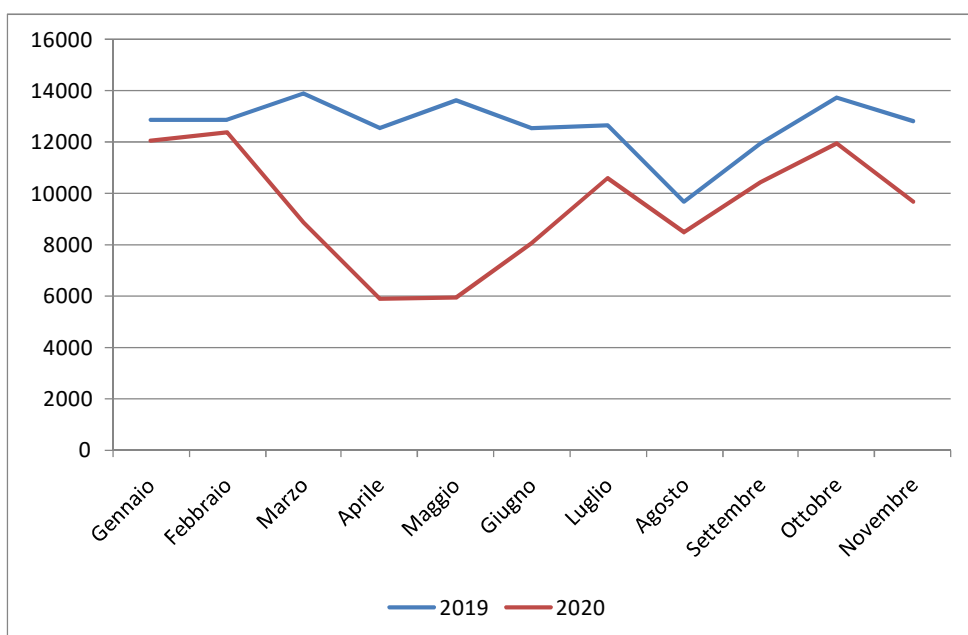
Le tabelle ed i grafici successivi mostrano le principali evidenze emerse dall'analisi dei ricoveri (flusso SDO) per il confronto 2019-2020.

Confronto 2019-2020 ricoveri totali

Mese	2019	2020	differenza percentuale
Gennaio	12.828	12.045	-6,1%
Febbraio	12.856	12.365	-3,8%
Marzo	13.884	8.824	-36,4%
Aprile	12.526	5.872	-53,1%
Maggio	13.592	5.904	-56,6%
Giugno	12.526	8.047	-35,8%
Luglio	12.655	10.558	-16,6%
Agosto	9.646	8.476	-12,1%
Settembre	11.944	10.432	-12,7%
Ottobre	13.745	11.958	-13,0%
Novembre	12.771	9.675	-24,2%
Totale complessivo	138.973	104.156	-25,1%

Si evidenzia una diminuzione complessiva pari al 25,1%.

Confronto 2019-2020 ricoveri totali (ordinari+dh+SA)



Il trend mensile è totalmente sovrapponibile all'andamento delle prestazioni ambulatoriali.

Confronto 2019-2020 per tipologia di ricovero C: Chirurgici M:Medici

Mese	tipo di ricovero	2019	2020	differenza percentuale
Gennaio	C	6.056	5.756	-5,0%
	M	6.772	6.289	-7,1%
Febbraio	C	6.516	6.223	-4,5%
	M	6.340	6.139	-3,2%
Marzo	C	7.084	1.865	-73,7%
	M	6.800	6.958	2,3%
Aprile	C	6.152	938	-84,8%
	M	6.374	4.934	-22,6%
Maggio	C	6.837	1.798	-73,7%
	M	6.755	4.106	-39,2%
Giugno	C	6.345	3.863	-39,1%
	M	6.181	4.183	-32,3%
Luglio	C	6.169	5.400	-12,5%
	M	6.486	5.157	-20,5%
Agosto	C	3.971	3.704	-6,7%
	M	5.675	4.771	-15,9%
Settembre	C	6.000	5.443	-9,3%
	M	5.944	4.989	-16,1%
Ottobre	C	7.056	6.432	-8,8%
	M	6.689	5.522	-17,4%
Novembre	C	6.564	4.256	-35,2%
	M	6.207	5.417	-12,7%
Totale	C	68.750	45.678	-33,6%
	M	70.223	58.465	-16,7%

La diminuzione principale appare a carico dei DRG chirurgici.

Confronto 2019-2020 Ricoveri ordinari Numero giorni medi di ricovero per mese

mese	2019	2020
Gennaio	8,47	9,14
Febbraio	8,52	8,73
Marzo	8,23	9,84
Aprile	8,98	12,69
Maggio	8,62	11,67
Giugno	8,51	9,50
Luglio	8,79	8,98
Agosto	9,60	9,33
Settembre	8,32	9,02
Ottobre	8,56	8,50
Novembre	8,52	9,26

Si segnala un incremento della durata media di degenza nei mesi relativi alla prima ondata della pandemia.

Confronto 2019-2020 Ricoveri ordinari
Numero giorni medi di ricovero per mese

mese	TIPO	2019	2020
Gennaio	C	6,23	6,29
	M	10,03	11,11
Febbraio	C	6,01	6,20
	M	10,56	10,72
Marzo	C	5,60	10,64
	M	10,40	9,67
Aprile	C	6,30	11,16
	M	10,97	12,93
Maggio	C	5,92	8,93
	M	10,73	12,66
Giugno	C	6,08	7,66
	M	10,49	10,78
Luglio	C	6,27	6,67
	M	10,70	10,66
Agosto	C	7,55	7,19
	M	10,75	10,61
Settembre	C	6,07	6,41
	M	10,07	11,06
Ottobre	C	6,18	6,11
	M	10,41	10,50
Novembre	C	6,13	6,98
	M	10,42	10,58

L'incremento della durata media di degenza nei mesi relativi alla prima ondata della pandemia appare rilevante in particolare per i DRG medici.

Ricoveri ospedalieri programmabili con classe di priorità A: dati 2020 fino a novembre

provinciali di produzione, analisi sui residenti in Lombardia

Etichette di riga	ricoveri entro 30 gg	Totale complessivo	% ricoveri entro 30 gg
1 Interventi chirurgici tumore maligno delle mammella	347	663	52,3%
2 Interventi chirurgici tumore maligno della prostata	77	201	38,3%
3 Interventi chirurgici tumori maligni del colon	136	163	83,4%
4 Interventi chirurgici tumori maligni del retto	41	64	64,1%
5 Interventi chirurgici tumori maligni dell'utero	66	97	68,0%
6 Interventi chirurgici melanoma	10	14	71,4%
7 Interventi chirurgici tumori maligni della tiroide	37	66	56,1%
8 By pass aortocoronarico	59	64	92,2%
9 Angioplastica coronarica (PTCA)	59	191	30,9%
10 Endoarteriectomia carotidea	67	157	42,7%
11 Intervento protesi d'anca	215	1072	20,1%
12 Interventi chirurgici tumori maligni del polmone	108	141	76,6%
13 Colectomia laparoscopica	291	1014	28,7%
14 Coronarografia	1026	1603	64,0%
15 Biopsia percutanea del fegato	60	65	92,3%
16 Emorroidectomia	58	228	25,4%
17 Riparazione ernia inguinale	108	413	26,2%
Totale complessivo	2765	6216	44,5%

Per quanto riguarda la situazione dei tempi di attesa delle attività di ricovero oggetto di monitoraggio secondo il PGLTA 2021, la tabella soprastante mostra l'attuale situazione provinciale.

Monitoraggio flusso MTA

Con DGR 1865 e successiva circolare esplicativa è stato modificato e aggiornato l'elenco delle prestazioni oggetto di monitoraggio, e stabilito che per la percentuale di ricoveri programmati con priorità "A" -entro 30 giorni- venga assegnata, come soglia da raggiungere (soglia di garanzia):

- Nel 2019 il valore mediano osservato della distribuzione riferita a tutte le strutture indicate nei Piani Attuativi Aziendali (II quartile) nell'anno 2016.
- Nel 2020 che il valore mediano non sia inferiore al valore osservato relativo al III quartile.
- Dal 2021, si assegna come soglia il 90% indipendentemente dal regime erogativo. Il valore del 90% è da considerarsi come valore soglia anche nei casi in cui il valore osservato relativo al quartile di riferimento sia superiore al 90%.

Tenuto conto delle premesse, relative al particolare andamento delle attività ospedaliere legate all'epidemia da Covid, è stato realizzato il monitoraggio dei tempi d'attesa MTA dei ricoveri ospedalieri da cui emerge come dato generale il raggiungimento della soglia per l' 84,34% delle prestazioni.

Nella tabella il posizionamento delle Strutture della Provincia di Bergamo per tipo di prestazione -anno 2020

Tipo Prestazioni	C_ A 30 giorni		% in soglia
	N°prestazione in soglia	N° prestazioni Totali	
ANCA	16	18	88,89%
ANGIOPLASTICA	11	12	91,67%
BIOPSIA_FEGATO	3	3	100,00%
BYPASS	8	8	100,00%
CAROTIDE	11	11	100,00%
COLECISTE	31	33	93,94%
COLON	13	14	92,86%
CORONAROGRAFIA	52	56	92,86%
EMORROIDECTOMIA	5	5	100,00%
ERNIA_INGUINALE	17	27	62,96%
MAMMELLA	47	61	77,05%
MELANOMA	18	28	64,29%
POLMONE	14	14	100,00%
PROSTATA	11	18	61,11%
RETTO	8	8	100,00%
TIROIDE	7	7	100,00%
UTERO	8	9	88,89%
Totale complessivo	280	332	84,34%

Si rileva la difficoltà nella compilazione del flusso MTA concernente le prestazioni di ricovero da parte delle strutture in quanto:

- Al momento della prenotazione della prestazione di ricovero, non sempre si possono attribuire a priori i medesimi codici procedura e diagnosi che sono poi riportate nella SDO.
- Le procedure correlate a patologie oncologiche sono difficilmente inquadrabili in fase di prenotazione.
- Il dato ex ante, non può sempre rappresentare tutte le tipologie previste, né essere sempre analogo alle codifiche del flusso SDO.

PIANIFICAZIONE DELLE AZIONI PER IL 2021

OBIETTIVI GENERALI

Partendo da un contesto ancora critico che vede le strutture sanitarie tuttora non svincolate dalla pressione della pandemia e in linea con il quadro normativo di riferimento, si evidenzia primariamente la necessità di garantire al cittadino un percorso di cura appropriato e rispettoso dei principi di equità.

Le azioni previste per perseguire tale obiettivo non possono prescindere dal coinvolgimento multilivello; si descrivono di seguito i principali ruoli e responsabilità che competono ai diversi soggetti.

L'ATS è tenuta a mettere in atto azioni finalizzate a garantire ai cittadini il rispetto dei tempi massimi d'attesa (ad almeno il 90% degli assistiti per le prestazioni oggetto di monitoraggio), secondo il codice di priorità individuato dal Medico curante (Medico di Medicina Generale, Pediatria di Libera Scelta, Medico Specialista) in base alla situazione clinica rilevata.

La Struttura sanitaria è tenuta a garantire l'erogazione delle prestazioni nel rispetto dei tempi previsti dalle classi di priorità a decorrere dal momento della presentazione della richiesta da parte del cittadino; nel caso in cui il cittadino si presenti oltre i termini di cui sopra, l'erogazione della prestazione dovrà essere garantita nei tempi previsti dalla classe di priorità immediatamente successiva. Qualora la struttura a cui si rivolge il cittadino non avesse disponibilità ad erogare la prestazione entro i tempi previsti dalla specifica priorità, il Responsabile Unico Aziendale per i tempi d'attesa (RUA), così come definito dalla DGR X/7766/2018, si attiva per individuare altre strutture in grado di offrire la prestazione entro i tempi indicati. Qualora sul territorio dell'ATS non fossero presenti le disponibilità richieste, la struttura scelta è tenuta ad erogare la prestazione con oneri a proprio carico chiedendo al cittadino di riconoscere il solo valore relativo al ticket se dovuto. Tale opzione non è prevista nel caso in cui il cittadino non dovesse accettare la prestazione offerta presso altra struttura nei tempi previsti dalla classe di priorità.

In osservanza alla DGR XI/1865/2019, le prestazioni successive al primo accesso dovranno essere prescritte dal professionista che ha preso in carico il paziente senza che questi sia rimandato al MMG/PLS per la prescrizione. A tale fine le Aziende dovranno adottare idonee modalità affinché le prestazioni successive al primo accesso siano prenotate, se non diversamente richiesto dal paziente, contestualmente alla produzione della prescrizione da parte del medico specialista della struttura.

Il prescrittore, affinché il proprio paziente possa effettuare la prestazione entro un tempo di attesa idoneo, deve assegnare una specifica classe di priorità in base alle necessità cliniche rilevate e riportare sempre un quesito diagnostico valido.

Il cittadino è tenuto ad effettuare la prenotazione coerentemente con la tempistica definita dalla priorità indicata dal prescrittore e in caso di impedimenti, ad annullare l'appuntamento fissato in modo da consentire ad un altro utente di usufruire del posto liberato in agenda. In tal senso devono essere favorite, da parte del sistema, le comunicazioni di disdetta come sopra richiamato. Il contesto attuale infatti impone che le informazioni rese disponibili agli utenti attraverso i siti web aziendali siano il più possibile chiare ed aggiornate.

Coinvolgimento delle associazioni di volontariato

Nel corso dell'anno 2020 è stato avviato un percorso di confronto con realtà del Terzo Settore sia per evidenziare le criticità percepite in relazione all'evento pandemico ponendo un focus in particolare sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sia per l'acquisizione di elementi utili per supportare il livello decisionale in termini di proposte operative a beneficio degli assistiti. Le proposte, riferite soprattutto all'esigenza di semplificare la prenotazione ed i contatti tra Cittadini e strutture erogatrici, sono state considerate nei contenuti del presente piano e nelle azioni da perseguire.

COMUNICAZIONE

Comunicazione all'utenza

A garanzia della visibilità delle agende di prenotazione, offre tuttora supporto il sistema MOSA (Monitoraggio Offerta Sanitaria Ambulatoriale), che mette a disposizione le informazioni relative ai tempi di attesa delle prestazioni presso gli Enti Erogatori e le informazioni anagrafiche delle strutture. Il servizio include la "prenotazione differita", che consente al cittadino di accedere alle prestazioni più agevolmente; infatti, in base alle informazioni ricevute, se il cittadino sceglierà di prenotare presso un EEPA, la richiesta verrà inoltrata allo stesso che, se confermata la disponibilità, finalizzerà la prenotazione. Il portale dell'ATS manterrà il link con il MOSA per un agevole accesso a tutte le informazioni. Se necessario, l'ATS provvederà a richiedere eventuali azioni correttive o migliorative agli erogatori in merito all'accessibilità delle informazioni.

La progressiva integrazione delle agende di prenotazione degli erogatori privati nel Call Center regionale, in corso di realizzazione, offrirà un concreto miglioramento delle procedure di prenotazione per i cittadini, rendendo più trasparente e fruibile il sistema.

Si richiama all'obbligo per le strutture di mantenere costantemente aperte le agende di prenotazione (compatibilmente con la situazione del contesto epidemico), in modo da garantire la trasparenza delle liste di attesa. L'interruzione dell'attività di erogazione delle prestazioni (salvo i motivi determinati dalla pandemia) può essere adottata solo in casi eccezionali, deve essere documentata e deve essere tempestivamente comunicata, esclusivamente tramite PEC, all'ATS di competenza territoriale.

Per le strutture erogatrici è quindi previsto che dovranno motivare le sospensioni inserite sul portale dedicato e comunicare all'ATS, esclusivamente tramite posta certificata, le azioni intraprese e le motivazioni delle scelte effettuate, al fine di evitare l'impatto negativo sulle liste di attesa. L'ATS valuterà interventi volti a prevenire e sanzionare il fenomeno della chiusura delle agende salvo i casi riconducibili all'emergenza in corso.

L'ATS di Bergamo manterrà le verifiche in merito alle informazioni riportate sui siti Internet delle Aziende Pubbliche e degli Enti Privati che erogano prestazioni per conto del servizio sanitario al fine di assicurare da parte di ciascuno, la corretta pubblicazione della sezione dedicata ai tempi d'attesa e di ogni altra informazione circa l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali.

Inoltre al fine di garantire ai cittadini informazioni quanto più chiare, precise ed attendibili, rispetto alle modalità di gestione delle liste d'attesa, compatibilmente con

la situazione emergenziale in atto, potranno essere messi in atto da ATS specifici controlli presso le strutture, per la verifica diretta della gestione delle agende di prenotazione.

Comunicazione ai Prescrittori e agli Erogatori

Il Gruppo di Miglioramento dei Tempi di Attesa di Ats Bergamo

Con la finalità di individuare e condividere azioni specifiche da mettere in campo per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali, è stato istituito a novembre 2019 **il Gruppo di Miglioramento dei Tempi di Attesa dell' ATS di Bergamo (GdMTA)**.

Il GdM ha coinvolto i soggetti del territorio che svolgono un ruolo attivo nella individuazione ed attivazione di possibili Azioni di Miglioramento. Nello specifico sono stati coinvolti: le Aziende Socio Sanitarie Territoriali, le strutture private accreditate maggiormente rappresentative in termini di volumi erogati), un rappresentante per ciascuna delle cooperative di MMG/PDF che hanno aderito al processo di presa in carico del paziente cronico/fragile, Cittadinanzattiva, CSV, Associazioni di volontariato, Federconsumatori.

Nell'ambito del GdM i soggetti coinvolti si sono confrontati con lo scopo di:

- individuare le principali criticità
- promuovere soluzioni di intervento condivise
- valorizzare le esperienze positive in atto
- valutare lo sviluppo delle nuove azioni implementate e l'esito delle stesse.

Nella fase di attivazione, sono state individuate quattro direttrici di intervento: **la facilitazione all'accesso, la riduzione della domanda inappropriata, l'organizzazione dell'offerta e la responsabilizzazione dei cittadini.**

Nel corso degli incontri sono stati forniti strumenti capaci di orientare le singole strutture su scelte di azioni che incidessero di fatto sulle criticità specifiche.

Sono state realizzate e fornite analisi che caratterizzavano i tempi di attesa delle prestazioni più critiche, nonché proceduto alla caratterizzazione dei tempi di attesa per singolo erogatore rispetto alle prestazioni previste nel piano nazionale di governo delle liste di attesa 2019-2021.

E' stato inoltre fornito alle strutture un cruscotto di dettaglio con l'evidenza:

- del **numero di prestazioni erogate per classe di priorità**, del **prescrittore** e presenza di **esenzione**, a livello di singolo erogatore e a livello provinciale;
- delle % di **prestazioni per classe di priorità erogate entro soglia a livello di singolo erogatore e a livello provinciale.**

Sulla base dei dati forniti e delle criticità evidenziate è stato chiesto ai partecipanti di proporre azioni di miglioramento specifiche.

È stata realizzata una ricognizione delle azioni per il contenimento dei tempi di attesa in atto in ciascuna struttura, il cui esito è stato restituito ai partecipanti al GdM, con lo scopo di valutare la possibilità di riproporre progettualità già sperimentate.

La presenza delle Cooperative dei Medici impegnati nel processo di Presa in carico del paziente Cronico (PIC) ha permesso di fare dei ragionamenti sul tema della adeguatezza e priorità prescrittiva, condividendo la necessità di **attivare un tavolo di confronto MMG/medici specialisti.**

La presenza delle associazioni in rappresentanza dei cittadini e del mondo del volontariato ha portato a promuovere l'avvio di un tavolo specifico sul tema della comunicazione e responsabilizzazione del cittadino.

Il GdM ha realizzato complessivamente 3 incontri tra novembre e dicembre 2019, interrompendo l'attività per via dell'emergenza Covid.

Nell'evidenza di un sostanziale controllo dell'emergenza pandemica ed in relazione ai contenuti delle linee di indirizzo per la realizzazione del presente piano di Governo dei Tempi di Attesa e dei contenuti del Decreto n. 15453/20 "Approvazione del piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa – *omissis*", ATS intende valorizzare il lavoro realizzato fino a questo momento e riattivare il Gruppo di Miglioramento.

Si procederà quindi a chiedere alle strutture/soggetti coinvolti di confermare la loro partecipazione ed il rappresentante al GdM segnalato nel 2019.

Verrà convocato il GdM entro febbraio condividendo le informazioni aggiornate sui dati in materia di tempi di attesa.

Verranno forniti a ciascuna struttura i dati aggiornati come già condiviso nel corso dell'anno 2019, ponendo particolare attenzione alle esigenze emergenti, frutto del periodo pandemico, con i dettagli per singola struttura.

Sulla base delle criticità evidenziate dalle analisi dati che verranno restituite, sarà richiesto alle singole strutture di rinnovare le proposte di azioni di miglioramento specifiche per il contenimento delle criticità evidenziate.

Si riproporrà quindi la necessità di attivare i due tavoli di confronto già descritti: uno rivolto al tema della adeguatezza e priorità prescrittiva ed uno rivolto alla comunicazione/responsabilizzazione del cittadino.

Responsabile unico dei tempi d'attesa

La figura del Responsabile unico aziendale dei tempi di attesa (RUA), già individuata dalla DGR 7766/18, nell'evoluzione normativa ha acquistato un crescente risalto divenendo altresì responsabile della tenuta delle agende di prenotazione e del corretto rapporto tra attività istituzionale e solvenza/libera professione.

Oltre che figura di riferimento qualora la struttura non avesse disponibilità ad erogare la prestazione entro i termini previsti dalla specifica priorità, il Responsabile unico aziendale sarà inoltre competente nella definizione di interventi formativi per garantire l'accoglienza dei pazienti e la corretta comunicazione circa la permanenza nelle liste d'attesa. L'ATS di Bergamo manterrà l'impegno nel monitoraggio delle segnalazioni dei cittadini in ordine al mancato rispetto dei tempi di attesa e/o di chiusura delle agende di prenotazione, che saranno trattate in maniera puntuale e approfondita mediante il coinvolgimento del RUA.

Il richiamo al RUA risulta attualizzato anche attraverso la nota regionale G1.2020.0037970 del 06/11/2020, che raccomanda un "costante rapporto con lo stesso e la collaborazione per una campagna informativa continua ed aggiornata in base ai cambiamenti che si dovranno di volta in volta mettere in atto".

Si prevede il coinvolgimento dei RUA aziendali ASST per approfondire le modalità di inserimento dei pazienti in lista d'attesa per prestazioni di ricovero con simulazioni di prenotazioni all'interno di un reparto campione e rilevazione criticità.

GOVERNO DELLA DOMANDA

E' di indubbia utilità garantire una buona condivisione con i medici prescrittori delle informazioni aggiornate riguardo alle corrette modalità prescrittive in quanto tali professionisti rivestono un ruolo importante anche nell'orientamento e nell'informazione nei confronti degli assistiti. Il tema sarà gestito all'interno del gruppo di miglioramento dei tempi di attesa di ATS BG (vedi paragrafo precedente), momento in cui saranno organizzati incontri tra i prescrittori del territorio ed i medici specialisti delle strutture sanitarie.

E' possibile ipotizzare la valutazione del manuale RAO per la definizione di modalità di consenso e accordo tra MMG e specialisti, così come indicato dalla nota regionale G1.2020.0037970 del 06/11/2020.

RAZIONALIZZAZIONE E OTTIMIZZAZIONE DELL'OFFERTA

La programmazione che l'ATS di Bergamo ha impostato per l'anno 2021, nel rispetto del quadro normativo vigente e in relazione alle evoluzioni non certe della situazione emergenziale, prevede le azioni di seguito descritte.

- Nel corso dell'anno saranno effettuate le rilevazioni ex ante dei tempi di attesa nelle date comunicate mensilmente dalla DG Welfare (contestualmente pubblicate sul portale SMAF).
- La verifica di correttezza e completezza di quanto rendicontato dagli Erogatori nelle rilevazioni periodiche di monitoraggio dei tempi d'attesa, sarà effettuata attraverso l'analisi dei flussi di rendicontazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero e cura. Attraverso l'elaborazione ed analisi dei tempi d'attesa ex-post, potranno essere individuate aree critiche dandone informazione agli Erogatori in modo da consentire loro di attivare le necessarie azioni correttive e migliorative.

In particolare, per quanto attiene il monitoraggio dei tempi di attesa delle attività di ricovero, verrà:

- periodicamente verificato il raggiungimento della soglia di garanzia, con particolare attenzione ai ricoveri programmati con priorità A (da eseguirsi entro 30 giorni) attraverso il flusso MTA.
- proseguita l'attività di verifica della tenuta dei registri centralizzati di ricovero nelle ASST, come da DGR n. XI/2672/2019, e della procedura relativa alla gestione degli stessi.
- mantenuta la vigilanza riguardo alle sospensioni dell'erogazione delle prestazioni così come previsto dalla nota regionale prot. G1.2021.0003005 del 20/01/2021.
- garantiti gli adempimenti in merito alla compilazione e trasmissione del debito informativo anche per tutte le attività erogate in regime di libera professione intramuraria e di solvenza così come disposto dalla normativa vigente.
- Percorsi infrastruttura. Sulla scorta di quanto definito inizialmente dalla DGR 7766/18 e ripreso dai successivi provvedimenti sopra richiamati, è confermata per l'anno 2021 l'attenzione al rispetto delle indicazioni circa la gestione delle

prestazioni di “controllo”. Ciò si esprime nella revisione di percorsi di continuità di monitoraggio e follow up comportanti nel caso di prescrizione dell'accertamento da parte dello specialista, anche la prenotazione della prestazione da parte della struttura fin dal momento in cui ne viene generata la necessità, con facilitazione dell'accesso per il cittadino e ricaduta positiva sulla gestione complessiva delle liste d'attesa.

- Di particolare rilievo lo sviluppo di progetti per l'adozione della telemedicina quale modalità da adottare nel caso di soggetti inseriti in un percorso di follow up per patologia nota o in PDTA definito. Si prevede che debbano essere valutati da parte degli erogatori, specifici progetti di implementazione di visite rese in modalità Televisita nei casi previsti dalla DGR 3528 del 5/08/2020. Inoltre, l'implementazione di altri servizi quali il teleconsulto e la trasmissione di segnali biomedici qualora intervenisse specifica regolamentazione in merito.
- Ampliamento delle fasce orarie di erogazione delle prestazioni ambulatoriali, compatibilmente con le risorse disponibili, per limitare l'afflusso e lo stazionamento di persone all'interno delle sale di attesa e delle sale visite, garantendo nel contempo un adeguato volume di prestazioni.
- Valutazione della possibilità di incrementare i punti di erogazione periferici per evitare la concentrazione dell'attività su un numero limitato di sedi, attraverso un censimento degli edifici/spazi a disposizione.
- Acquisto di prestazioni aggiuntive laddove necessario per far fronte a criticità nel rispetto delle tempistiche. Il ricorso all'area a pagamento per l'erogazione di prestazioni SSR è uno strumento che potrebbe in parte consentire un incremento dell'offerta, prevedendo quote di premialità per l'equipe, così come la negoziazione di ore aggiuntive per specialisti esterni (SUMAI).

Principali ambiti di intervento

L'elaborazione effettuata dal Servizio epidemiologico aziendale fornisce indicazioni di contesto utili per gli erogatori per avviare un processo di riallineamento efficace per sanare le criticità riscontrate e per definire i criteri di riprogrammazione delle agende.

Azioni previste:

- Garanzia del rispetto dei termini indicati dal prescrittore per i primi accessi e adozione di percorsi infrastruttura per le prestazioni ambulatoriali di controllo.
- Analisi delle prestazioni ambulatoriali per le quali sono state evidenziate le maggiori criticità rispetto alla capacità erogativa entro soglia, al fine di individuare strategie integrate in termini di potenziamento dell'offerta e contestualizzazione attraverso i riferimenti forniti dal manuale RAO. L'obiettivo è rispondere alle reali esigenze di salute degli assistiti con garanzia di appropriatezza.
- L'attenzione ai bisogni assistenziali dovrà includere la corretta presa in carico dei pazienti con pregressa patologia COVID correlata.
- Ricoveri ospedalieri: a fronte delle evidenze circa l'andamento dell'attività di ricovero che nell'anno 2020 ha subito l'impatto legato alla pandemia in termini di riduzione e/o sospensione dei ricoveri programmati con salvaguardia delle prestazioni urgenti e non procrastinabili, si ribadisce l'importanza della tenuta dei registri centralizzati di ricovero che prevedano l'inserimento dei pazienti secondo la classificazione di priorità, e della corretta compilazione dei campi SDO ai fini di un puntuale monitoraggio del rispetto delle priorità e delle tempistiche.

L'attenzione andrà focalizzata in particolare sulle procedure per le quali il fattore tempo può avere maggiori ripercussioni sullo stato di salute.

AGGIORNAMENTO PGTAZ ASST

Gli aggiornamenti sono previsti entro il 28 febbraio per il primo semestre ed entro il 31 luglio per il secondo semestre 2021.

Quadro di sintesi delle azioni pianificate

Obiettivi del documento

Declinazione di linee di indirizzo per lo sviluppo delle azioni mirate al miglioramento dei tempi d'attesa, alla semplificazione dell'accesso alle prestazioni, e a percorsi di garanzia.

Governo Della Domanda - Appropriatezza Prescrittiva

- Promozione di momenti per la valutazione dell'utilizzo del manuale RAO definendo modalità di consenso e accordo tra MMG e specialisti.
- Ripresa delle attività messe in campo dal Gruppo di Miglioramento dei Tempi di Attesa già istituito dall'Agenzia nel corso dell'anno 2019: promozione dell'appropriatezza prescrittiva attraverso attività interdisciplinari volte alla condivisione di indicazioni tra medici prescrittori, analisi delle principali criticità, valorizzazione delle esperienze positive in atto, con il coinvolgimento di ASST, strutture private accreditate, Cooperative MMG/PLS, Associazioni (Cittadinanzattiva, CSV, Associazioni di volontariato, Federconsumatori).

Razionalizzazione e Ottimizzazione dell'offerta –Accessibilità

- Percorsi infrastruttura: rispetto delle indicazioni circa la gestione delle prestazioni di "controllo". Revisione di percorsi di continuità di monitoraggio e follow up con prenotazione della prestazione da parte della struttura che ha in carico l'utente.
- Telemedicina: implementazione di progetti per l'utilizzo della modalità Televisita nei casi previsti dalla DGR 3528 del 5/08/2020 e di altri servizi quali il teleconsulto e trasmissione di segnali biomedici.
- Ampliamento delle fasce orarie di erogazione delle prestazioni ambulatoriali, compatibilmente con le risorse disponibili, per limitare l'afflusso e lo stazionamento di persone all'interno delle sale di attesa e delle sale visite, garantendo nel contempo un adeguato volume di prestazioni.
- Valutazione circa il possibile incremento dei punti di erogazione periferici per evitare la concentrazione dell'attività su un numero limitato di sedi, attraverso un censimento degli edifici/spazi a disposizione.
- Acquisto di prestazioni aggiuntive per far fronte a criticità nel rispetto delle tempistiche (es. ricorso all'area a pagamento per l'erogazione di prestazioni SSR, negoziazione di ore aggiuntive per specialisti esterni).
- Definizione dei criteri di riprogrammazione delle agende sulla base dell'analisi delle prestazioni erogate nell'anno 2020, per avviare processi di riallineamento efficaci per sanare le criticità riscontrate.
- Garanzia del rispetto delle classi di priorità con riferimento in particolare, alle prestazioni che risultano maggiormente interessate da allungamenti dei tempi d'attesa (rilevabili nelle tabelle riportanti i valori % oltre soglia). L'attenzione ai

bisogni assistenziali dovrà includere la corretta presa in carico dei pazienti con pregressa patologia COVID correlata.

- Orientamento dell'offerta verso una particolare attenzione alle sequele patologiche derivate o aggravate dalla pandemia da SARS-CoV-2.

Comunicazione

- Accessibilità alle informazioni e alle prenotazioni. Cura e aggiornamento dei contenuti presenti sui siti aziendali, in particolare per la sezione dedicata ai tempi d'attesa e trasparenza delle informazioni circa l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali.
- Definizione di modalità di prenotazione alla portata di tutti i cittadini.
- Centralità del ruolo del RUA anche a garanzia di una corretta comunicazione all'utenza.

Monitoraggi

- Verifica di correttezza e completezza dei dati inerenti il flusso ex ante per la rilevazione dei tempi di attesa.
- Analisi dei flussi di rendicontazione (ex post) delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero e cura per individuare aree critiche dandone informazione agli Erogatori in modo da consentire loro di attivare le necessarie azioni correttive e migliorative.
- Vigilanza riguardo alle sospensioni dell'erogazione delle prestazioni così come previsto dalla nota regionale prot. G1.2021.0003005 del 20/01/2021.
- Garanzia degli adempimenti in merito alla compilazione e trasmissione del debito informativo anche per tutte le attività erogate in regime di libera professione intramuraria e di solvenza.