



Report Annuale di monitoraggio delle liste di attesa in ambito aziendale - art.2 del D.A. 439/2015

Anno 2020

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE
Dott. Raffaele Elia

IL DIRETTORE GENERALE
Arch. Angelo Aliquo'

II RESPONSABILE CUP AZIENDALE
Dott. Luciano Carnazza

IL REFERENTE LISTA D' ATTESA
Dott.ssa Giovanna Pisani

Sommario

Premessa	3
Analisi del contesto	3
Piano delle Azioni	5
Interventi sulla domanda	5
Interventi sull'offerta	6
Sintesi dei risultati	9
Conclusioni	10

Premessa

L'anno 2020, anno anomalo per la diffusione pandemica da COVID-19 e di conseguenza per la dichiarata emergenza sanitaria virus correlata, ha riportato non pochi fenomeni complessi riguardanti sia il fronte dell'offerta che della domanda sanitaria.

In ottemperanza alle disposizioni nazionali in tema di prevenzione, contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica (DPCM 08/03/2020), si riteneva opportuno per i Direttori Generali delle Aziende l'adozione di misure organizzative efficaci al contenimento epidemiologico. Primo fra tutti, la sospensione delle prestazioni ambulatoriali non urgenti e differibili, nonché tutte le prestazioni erogate in regime di libera professione intramuraria, garantendo comunque l'erogazione delle prestazioni urgenti e non procrastinabili per pazienti cronici o con patologie rilevanti.

Analisi del contesto

Nonostante la chiusura abbia determinato una diminuzione della curva epidemica, tra gli effetti primari in ambito sanitario ha comportato la sospensione di molte prestazioni.

L'interruzione di tali attività sposava la scelta di dedicare maggiori risorse ai reparti "Covid" e al tempo stesso di rispettare le misure di distanziamento all'interno degli ospedali per frenare la diffusione del virus tra pazienti ed operatori sanitari.

In questi mesi, moltissimi cittadini, e per paura di contrarre il virus, e per la sospensione dell'attività sanitaria "ordinaria" non urgente, ha di fatto rinunciato a visite ambulatoriali, interventi chirurgici, esami strumentali e diagnostici, fino ad accessi in Pronto Soccorso, legati a problematiche di salute spesso anche importanti.

A fine Maggio, si ha la ripresa di tutte le attività ambulatoriali: "Progressivo ripristino delle attività assistenziali" con nota Assessoriale Prot. N.23608 del 21 Maggio.

L'Azienda, pertanto, nel tentativo di rispondere quanto prima al bisogno espresso della popolazione assistita, rende disponibile la prenotazione al CUP delle prestazioni ambulatoriali seppur nella consapevolezza che l'offerta iniziale sia soltanto parziale e non in grado di soddisfare pienamente i bisogni assistenziali dell'utenza.

Le liste di attesa rappresentano un fenomeno complesso per l'interazione di diversi elementi che coinvolgono sia il fronte dell'offerta di prestazioni (aspetti strutturali, organizzativi, comportamentali del personale sanitario etc.) che quello della domanda (bisogni espressi del cittadino utente, attività prescrittiva dei medici di medicina generale, sensibilità dell'opinione pubblica, presenza di associazioni di categoria degli utenti).

Il problema delle liste di attesa è legato a molteplici cause di eziologia differente, la cui pronta rilevazione dà adito all'identificazione tempestiva e appropriata di possibili ed eventuali interventi. Questi ultimi, se attuati in maniera simultanea, possono definire soluzioni congruenti all'abbattimento dei tempi di attesa.

Spesso, la soluzione di problematiche di non poca difficoltà può risultare efficace e confacente al programma sanitario stesso solo nel medio-lungo termine. L'aumento dell'offerta disponibile può definire risultati positivi nell'immediato, ma necessita attività complementari al fine di razionalizzare la domanda e mantenere l'efficacia nel tempo.

A tale scopo, con delibera n.1176 del 12 giugno 2015, nell'ASP di Ragusa è stato istituito il Gruppo Aziendale per il Governo liste d'attesa, ai sensi dell'art. 1 del D.A.439/ 2015.

I compiti del Gruppo di lavoro, sono enunciati all'art.2 del predetto D.A., ed in particolare:

- a) Monitoraggio e analisi dei dati derivanti dai flussi informativi dei tempi di attesa delle strutture erogatrici pubbliche e private accreditate ricadenti nell'area metropolitana e/o provinciale di competenza;
- b) Analisi delle cause profonde dei fattori favorenti le criticità locali;
- c) Individuazione e pianificazione di soluzioni condivise, anche attraverso la formalizzazione di accordi interaziendali e/o interprovinciali;
- d) Pianificazione e realizzazione dei programmi formativi aziendali per il governo delle liste di attesa in coerenza alle indicazioni della Cabina di Regia Regionale di cui all'art.3.

Il Gruppo di Lavoro per il Governo delle Liste di Attesa ha adottato un "Approccio sistemico", al fine di una profonda comprensione delle dinamiche interne alle realtà aziendali ed alla definizione di soluzioni generali, dinamiche e flessibili, nel tentativo di valutare e gestire nel miglior modo sia la domanda che l'offerta.

Le finalità che il gruppo di lavoro si prefigge sono:

- Controllare, nel tentativo di ridurre la domanda inappropriata.
- Individuare adeguati strumenti di Governo Clinico ai diversi livelli del sistema con il coinvolgimento diretto di tutti i professionisti "prescrittori", con l'obiettivo di realizzare sinergie di intervento tra i diversi livelli aziendali (Direzione, Ospedale, Territorio etc.);
- Garantire la trasparenza del sistema a tutti i livelli.

Il Gruppo di Lavoro si è attivato nella seguente modalità:

- analisi dei dati degli uffici competenti in riferimento ai flussi informativi dei tempi di attesa di strutture pubbliche e private accreditate dell'Asp di Ragusa;
- analisi eziologica dei fattori che concorrono a eventuali criticità locali;
- individuazione e pianificazione di soluzioni tempestive e condivise;
- definizione delle prestazioni critiche in out, con le percentuali inferiori al 100%, come definito dal "Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa 2019-2021";
- identificazione di possibili azioni correttive nel breve e medio termine.

Piano delle Azioni

Le prime azioni, che vengono di seguito trascritte, intraprese dal Gruppo Aziendale Governo Liste d' Attesa, rappresentano il seguito di altrettanti campi di azione sviluppati e implementati dal 2016 al 2020.

Interventi sulla domanda

Sul fronte della domanda gli interventi mirati sono i seguenti:

- Riduzione della domanda inappropriata
- Tentativo di miglioramento dell'aderenza RAO, al fine di mettere in atto azioni utili per garantire una corretta e appropriata prescrizione dematerializzata. Tale azione è stata effettuata in riferimento alle seguenti Branche Specialistiche: Diagnostica per immagini,

Chirurgia Vascolare, Ortopedia, Fisiatria, Reumatologia, Endoscopia Digestiva, Gastroenterologia, Elettromiografia semplice.

- Differenziazione di due tipologie di Agenda:
- **Agenda di prima visita**, riguardante le prestazioni prescritte dal MMG/PLS e richiedente tempestività di risposta (classe di priorità U, B, D, P) e quesito diagnostico certo;
- **Agenda di presa in carico**, riguardante, invece, le prestazioni richieste dal medico specialista, in riferimento a pazienti già conosciuti dal sistema che hanno necessità di un percorso di assistenza prolungato nel tempo.

In tal modo, è favorita la presa in carico del paziente da parte dello specialista che dispone di un'agenda annuale di disponibilità. I pazienti che fanno parte di programmi regolari di presa in carico potranno disporre delle prestazioni previste nonché della prenotazione degli accessi di controllo.

- Proposta di attività formative integrate ospedale-territorio. Un'analisi delle prestazioni "critiche", ovvero tali prestazioni per cui la collocazione nelle prenotazioni CUP risulta difficoltosa entro le priorità di prescrizione, ha individuato le tematiche formative da affrontare per affiancare in maniera efficace l'offerta sanitaria ai bisogni di salute dell'utenza, sempre nel rispetto dei criteri di priorità.

Per la Diagnostica per immagine, è stato utilizzato un modello unico di scheda anamnestica relativo all'utilizzo del MDC e condiviso con MMG, Specialisti ospedalieri e del territorio, così come da Specialisti convenzionati accreditati. Tale modello unico è applicato a tutte le UU.OO.CC. di Radiodiagnostica per immagine sia aziendali che Convenzionati Esterni.

Il modello unico viene rilasciato all'utente presso il CUP, insieme al foglio di prenotazione ed inserito nei software utilizzato dai MMG.

Interventi sull'offerta

Nonostante la criticità emergenziale dovuta all'epidemia di Sars-Cov2, sul fronte dell'offerta gli interventi intrapresi sono stati i seguenti:

- **Recupero prestazioni ambulatoriali precedentemente sospese e razionalizzazione della domanda attuale, vedi DPCM 08/03/2020.**

- **Riattivazione dal mese di maggio delle prestazioni specialistiche, con conseguente variazione di alcune variabili organizzative circa i percorsi di accesso e di erogazione delle prestazioni.**

A tal fine, sono state poste in essere le seguenti attività:

1. Rimodulazione dell'offerta disponibile al CUP per rispettare la tempistica media di 30 minuti tra un appuntamento e l'altro; tempistica dilatata a garanzia del rispetto delle misure preventive:

A) Controllo e regolamentazione degli accessi: riorganizzazione dei percorsi di accesso e di erogazione delle prestazioni per tenere conto delle misure igienico-sanitarie a protezione degli operatori e degli utenti, del distanziamento sociale e della rarefazione delle presenze; questo comporta per ovvi motivi una riduzione delle prestazioni.

B) Definizione di percorsi separati e controllo dei flussi.

C) Protocolli e procedure, Osservanza di misure di prevenzione e protezione, Osservanza di misure igieniche.

2. Riattivazione delle attività specialistiche, con riprogrammazione scaglionata delle prestazioni, sulla base delle classi di priorità D (Differibile) e P (Programmata), come definite dal Piano Nazionale Liste di Attesa 2019-2021. Una particolare attenzione è stata riferita al ripristino delle attività connesse agli screening oncologici.

3. Gestione degli appuntamenti sospesi. - Chiusura delle agende per un giorno, erogando le prestazioni sospese- "AGENDA EXTRA "-

4. Contatto con gli utenti e comunicazione della nuova data per l'appuntamento; in questo caso l'Azienda, con l'aiuto del sistema informatico (tramite messaggistica), si è attivata al ripristino delle prestazioni sospese.

5. Potenziamento del sistema CALL-CENTER CUP; prenotazione esclusivamente con ricetta dematerializzata.

6. Implementazione del servizio di RECALL telefonico del paziente prenotato per la conferma dell'appuntamento.

7. Incremento e potenziamento della disponibilità nelle agende CUP.

8. Incremento della disponibilità nelle agende CUP degli specialisti convenzionati accreditati.

9. Attuazione della prenotazione ONLINE attraverso il sito aziendale, FARMACIE territoriali che effettuano prenotazioni CUP.

- Aumento dei volumi prestazioni e disponibilità nelle agende CUP degli specialisti convenzionati accreditati.
- Individuazione e monitoraggio delle prestazioni critiche per le quali si ritiene che i tempi di attesa possano essere ridotti solo attraverso l'aumento dell'offerta.

A tale scopo, è stato definito un programma di razionalizzazione/ottimizzazione dell'offerta delle prestazioni tenendo conto sia delle effettive necessità assistenziali del territorio (bisogno) sia della domanda rilevata. Pertanto, sono state notate le prestazioni in "out" che necessitavano di offerta aggiuntiva. L'azienda ha assegnato agli operatori sanitari per le suddette prestazioni out un monte ore in straordinario correlato al numero di prestazioni eseguite, necessarie a garantire il rispetto dei tempi di attesa agli assistiti. Si fa ricorso al progetto di prestazioni aggiuntive come da CCNL 2016-2018, (ogni qual volta si evidenziano prestazioni in out) finalizzato all'abbattimento liste d'attesa per le prestazioni che non garantiscono il rispetto dei tempi di attesa.

Le Branche specialistiche valutate in maniera maggiormente critica sono le seguenti:

- Visita vascolare;
 - Visita endocrinologica;
 - Visita neurologica;
 - Visita pneumologica;
 - Visita ortopedica;
 - RMN, ecografia addome, ecografia capo e collo, mammografia e TAC;
 - Endoscopia, gastroscopia, colonscopia;
 - Elettromiografia.
- Applicazione delle linee guida RAO per le prenotazioni delle prestazioni ambulatoriali, di cui alle branche del D.A. 12/08/2010.

- **Esecuzione delle attività di monitoraggio dei tempi di attesa (monitoraggio ex ante, ex post e monitoraggio trimestrale: settimana indice).**

Sintesi dei risultati

La valutazione del monitoraggio ex ante viene effettuata secondo la metodologia riportata nelle “Linee Guida sulle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi informativi”.

L’Azienda effettua un monitoraggio continuo (trimestrale), con una frequenza di quattro volte ogni anno (settimana indice), del processo di riallineamento fra prescrizioni e prenotazioni.

Per il 2020, viene definita la seguente modalità di monitoraggio: una settimana indice a trimestre; Gennaio, 2° settimana; Aprile, 1° settimana; Luglio, 1° settimana; Ottobre, 1° settimana, con invio dei dati entro il 31esimo giorno successivo alla scadenza della settimana di rilevazione. A seguito dell’attuale emergenza nazionale e alla sospensione di alcune prestazioni, la Settimana Indice di Aprile 2020 non è stata eseguita come da programma. Slittano anche le date delle seguenti settimane; Settimana indice luglio 2020, eseguita nella 2° settimana, mentre per la Settimana indice di ottobre 2020 eseguita nella 3° settimana.

Sulla base di un’accurata valutazione degli obiettivi aziendali finalizzati all’abbattimento liste d’attesa assegnati da parte dell’Assessorato nel Settembre 2016 ed attualmente ancora in vigore, il Gruppo Aziendale Governo Lista di Attesa, ha delineato gli interventi sulle prestazioni critiche, tenendo conto degli indicatori regionali:

OBIETTIVO EX ANTE - monitoraggio trimestrale - da garantire => 90% delle prenotazioni al CUP per le 63 prestazioni critiche in 1° accesso B e D.

OBIETTIVO EX POST - monitoraggio semestrale - da garantire =>50% sull'erogato degli ambulatori pubblici e convenzionati (flussi C-M) per le 63 prestazioni critiche. Relativamente alle otto seguenti prestazioni: Visita oculistica, Mammografia, TAC Torace senza e con contrasto, Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici, RMN Colonna vertebrale,

Ecografia Ostetrica- Ginecologica, Visita ortopedica, Visita cardiologia; l'indicatore viene calcolato per ciascuna prestazione.

Dall'analisi della reportistica di seguito allegata riferita all'anno 2020 si può affermare, che per le azioni intraprese, gli obiettivi prefissati sono stati raggiunti.

Conclusioni

L'Azienda sta esplorando tutte le soluzioni possibili per potenziare l'offerta del nostro territorio, attraverso l'accreditamento di prestazioni aggiuntive dalle risorse interne così come dal personale dipendente, restituendo ai cittadini il diritto alla cura e alla prevenzione.

L'Azienda è attualmente impegnata a raggiungere, nel più breve tempo possibile, la piena soddisfazione della domanda della popolazione assistita, rendendo disponibile le prenotazioni che pervengono al CUP.

Nonostante l'impatto sanitario importante del Coronavirus, il SSN deve tener conto di sussistenti patologie.

Da qui in poi la sfida per il SSN, specie con il presentarsi della seconda ondata autunnale di Covid-19, è quella di garantire con il massimo livello di sicurezza il doppio registro di assistenza ai cittadini: Covid e NON Covid.

Non è possibile per il Servizio Sanitario Nazionale permettere un'ingente sospensione delle attività sanitarie come accaduto nel precedente periodo di blocco.

Presa visione delle indicazioni del gruppo di lavoro e delle attività messe in atto, nonostante la criticità del periodo pandemico, i risultati raggiunti ad oggi dall'ASP di Ragusa relativamente alle 63 prestazioni critiche, confermati dal monitoraggio ex ante ed ex post dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali (allegati 1 2 3 4), si possono considerare soddisfacenti.

Il Referente Liste di Attesa

Dott.ssa Giovanna Pisani

ASP RAGUSA MONITORAGGIO EX ANTE PRESTAZIONI DI 1° ACCESSO B E D PRENOTATO DAL CUP (STRUTTURE PUBBLICHE E CONVENZIONATE)									
UFFICIO MONITORAGGIO TERRITORIO E CUP									
BIFFATURA									
EX ANTE ANNO 2020									
B D									
DESCRIZIONE	GRUPPO_PREST	Somma DA GARANTIRE	Somma GARANTITE	Somma NON GARANTITE	Somma DA GARANTIRE	Somma GARANTITE	Somma NON GARANTITE	% GARANTITE/DA GARANTIRE B	% GARANTITE/DA GARANTIRE D
1 Visita Cardiologica	897CA	1279	1270	9	1439	1437	2	99,30%	99,86%
2 Visita Chirurgia Vascolare -Angiologia	897CV	401	232	169	186	118	68	57,86%	63,44%
3 Visita Endocrinologica	897EN	394	193	201	403	360	43	48,98%	89,33%
4 Visita Neurologica	8913	1128	576	552	877	588	289	51,06%	67,05%
5 Visita oculistica	9502	1248	1218	30	2286	1948	338	97,60%	85,21%
6 Visita Ortopedica	897OR	1687	921	766	1047	886	161	54,59%	84,62%
7 Visita Ginecologica	8926	296	288	8	378	378	0	97,30%	100,00%
8 Visita Otorinolaringoiatria	897ORL	1925	1381	544	1734	1578	156	71,74%	91,00%
9 Visita Urologica	897UR	607	539	68	581	577	4	88,80%	99,31%
10 Visita Dermatologica	897DE	1062	1023	39	1691	1690	1	96,33%	99,94%
11 Visita Fisiatrica	897MFR	1896	1583	313	2111	2035	76	83,49%	96,40%
12 Visita Gastroenterologica	897GA	160	151	9	172	172	0	94,38%	100,00%
13 Visita Oncologica	897ON	317	298	19	0	0	0	94,01%	
14 Visita Pneumologica	897PN	582	329	253	466	417	49	56,53%	89,48%
15 Mammografia bilaterale	87371	329	275	54	564	515	49	83,59%	91,31%
16 Mammografia monolaterale	87372L,87372R	5	5	0	3	3	0	100,00%	100,00%
17 TC Torace	8741	172	133	39	85	84	1	77,33%	98,82%
18 TC Torace CON E SENZA MDC	87411	244	242	2	124	124	0	99,18%	100,00%
19 TAC DELL' ADDOME SUPERIORE	88011	4	3	1	6	6	0	75,00%	100,00%
TAC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON									
20 CONTRASTO	88012	23	23	0	6	6	0	100,00%	100,00%
21 TC Addome inferiore	88013	9	6	3	3	3	0	66,67%	100,00%
22 TC Addome inferiore con e senza m.d.c	88014	13	13	0	3	3	0	100,00%	100,00%
23 TC Addome completo	88015	103	100	3	52	52	0	97,09%	100,00%
24 TC Addome completo con e senza m.d.c	88016	341	338	3	178	178	0	99,12%	100,00%
25 TC DEL CRANIO	8703A,8703B	17	14	3	6	6	0	82,35%	100,00%
TC DEL ENCEFALO	8703A,8703B	300	232	68	320	318	2	77,33%	99,38%
26 TC DEL CRANIO CON E SENZA CONTRASTO	87031A,87031B	3	3	0	5	5	0	100,00%	100,00%
TC DELL' ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO	87031A,87031B	151	149	2	93	93	0	98,68%	100,00%
27 TC Rachide e speco vertebrale	88381A,88381B,88381C	130	68	62	90	90	0	52,31%	100,00%
28 TC Rachide e speco vertebrale con e senza m.d.c	88382A,88382B,88382C	33	33	0	18	18	0	100,00%	100,00%
29 TC Bacino	88385,887721,887722	19	14	5	5	5	0	73,68%	100,00%
30 RMN Cervello e Tronco Encefalico	88911	200	60	140	114	66	48	30,00%	57,89%
31 RMN Cervello e Tronco Encefalico senza e con m.d.c.	88912	271	193	78	139	135	4	71,22%	97,12%
32 RMN Pelvi, Prostata e Vescica	88954	18	12	6	11	10	1	66,67%	90,91%
33 RMN Pelvi, Prostata e Vescica senza e con m.d.c.	88955	65	20	45	25	21	4	30,77%	84,00%
34 RMN Colonna Vertebrale	8893A,8893B,8893C	789	241	548	380	224	156	30,54%	58,95%
35 RMN Colonna Vertebrale senza e con m.d.c.	88931A,88931B,88931C	80	54	26	42	36	6	67,50%	85,71%
36 Ecografia Capo e collo	88714	505	206	299	600	429	171	40,79%	71,50%
37 Ecocolordoppler cardiaca	88723	284	262	22	518	518	0	92,25%	100,00%
38 Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici	88735	214	204	10	1324	1322	2	95,33%	99,85%
39 Ecografia Addome superiore	88741	163	135	28	205	204	1	82,82%	99,51%
40 Ecografia Addome inferiore	88751	248	115	133	150	103	47	46,37%	68,67%
41 Ecografia Addome completo	88761	936	718	218	764	679	85	76,71%	88,87%
42 Ecografia Mammella bilaterale	88731	316	152	164	323	204	119	48,10%	63,16%
43 Ecografia Mammella monolaterale	88732L,88732R	19	13	6	5	3	2	68,42%	60,00%
44 Ecografia Ostetrica	8878	101	81	20	99	99	0	80,20%	100,00%
45 Ecografia Ginecologica	88782	73	58	15	132	132	0	79,45%	100,00%
46 Ecocolordoppler dei vasi periferici	88772L,88772S	262	253	9	698	694	4	96,56%	99,43%
47 Colonscopia	4523	579	251	328	260	165	95	43,35%	63,46%
49 Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	4524	7	2	5	2	2	0	28,57%	100,00%
50 Esofagogastroduodenoscopia	4513	543	246	297	353	221	132	45,30%	62,61%
51 Esofagogastroduodenoscopia	4516	190	74	116	143	90	53	38,95%	62,94%
52 Elettrocardiogramma	8952	1467	1461	6	1614	1611	3	99,59%	99,81%
53 Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	8950	329	325	4	413	413	0	98,78%	100,00%
54 Test cardiov. da sforzo con pedana mobile	8941	1	0	1	1	1	0	0,00%	100,00%
56 Audiometria	95411	0	0	0	0	0	0		
57 Spirometria Semplice	89371	152	94	58	140	122	18	61,84%	87,14%
60 Elettromiografia	93081	593	305	288	1141	1081	60	51,43%	94,74%
Totale complessivo		23283	17188	6095	24528	22278	2250	73,82%	90,83%

ASP RAGUSA- MONITORAGGIO EX POST PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN 1° ACCESSO B E D							
PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE PUBBLICHE E CONVENZIONATE (estrazione dati Flusso C - M)							
EX POST ANNO 2020							
		B		D			
INDIC	DESCRIZIONE	Somma TOTALE	Somma PREST GARANTITE	Somma TOTALE	Somma PREST GARANTITE	% GARANTITE TOTALE (ind.reg=>50%) B	% GARANTITE TOTALE (ind.reg=>50%) D
01	Visita Cardiologica	2652	2642	2527	2193	99,62%	86,78%
02	Visita Chirurgia Vascolare -Angiologia	326	222	167	118	68,10%	70,66%
03	Visita Endocrinologica	403	236	397	228	58,56%	57,43%
04	Visita Neurologica	1110	671	779	560	60,45%	71,89%
05	Visita oculisitica	1276	1253	2022	1812	98,20%	89,61%
06	Visita Ortopedica	1469	1017	901	671	69,23%	74,47%
07	Visita Ginecologica	348	345	314	284	99,14%	90,45%
08	Visita Otorinolaringoiatria	1961	1539	1751	1201	78,48%	68,59%
09	Visita Urologica	567	506	492	393	89,24%	79,88%
10	Visita Dermatologica	1164	1138	1657	981	97,77%	59,20%
11	Visita Fisiatrica	2128	1753	2124	1276	82,38%	60,08%
12	Visita Gastroenterologica	124	118	155	123	95,16%	79,35%
13	Visita Oncologica	367	351			95,64%	
14	Visita Pneumologica	592	387	413	236	65,37%	57,14%
15	Mammografia bilaterale	643	594	1274	1217	92,38%	95,53%
16	Mammografia monolaterale	10	10	5	5	100,00%	100,00%
17	TC Torace	119	119	65	65	100,00%	100,00%
18	TC Torace CON E SENZA MDC	507	507	151	151	100,00%	100,00%
19	TAC DELL' ADDOME SUPERIORE	2	2			100,00%	
20	TAC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	15	15	4	4	100,00%	100,00%
21	TC Addome inferiore	6	6			100,00%	
22	TC Addome inferiore con e senza m.d.c	6	6	3	3	100,00%	100,00%
23	TC Addome completo	59	59	17	17	100,00%	100,00%
24	TC Addome completo con e senza m.d.c	574	572	182	182	99,65%	100,00%
25	TC DEL CRANIO	8	8	2	2	100,00%	100,00%
	TC DEL ENCEFALO	205	189	118	117	92,20%	99,15%
26	TC DEL CRANIO CON E SENZA CONTRASTO	2	2	1	1	100,00%	100,00%
	TC DELL' ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO	206	204	94	94	99,03%	100,00%
27	TC Rachide e speco vertebrale	130	129	61	60	99,23%	98,36%
28	TC Rachide e speco vertebrale con e senza m.d.c	12	12	11	11	100,00%	100,00%
29	TC Bacino	15	15	4	4	100,00%	100,00%
30	RMN Cervello e Tronco Encefalico	128	77	70	55	60,16%	78,57%
31	RMN Cervello e Tronco Encefalico senza e con m.d.c.	155	151	64	64	97,42%	100,00%
32	RMN Pelvi, Prostata e Vescica	15	15	12	12	100,00%	100,00%
33	RMN Pelvi, Prostata e Vescica senza e con m.d.c.	57	50	34	33	87,72%	97,06%
34	RMN Colonna Vertebrale	462	355	215	189	76,84%	87,91%
35	RMN Colonna Vertebrale senza e con m.d.c.	79	74	30	30	93,67%	100,00%
36	Ecografia Capo e collo	480	350	573	502	72,92%	87,61%
37	Ecocolordoppler cardiaca	709	692	982	982	97,60%	100,00%
38	Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici	723	714	2343	2331	98,76%	99,49%
39	Ecografia Addome superiore	227	210	232	231	92,51%	99,57%
40	Ecografia Addome inferiore	217	160	150	133	73,73%	88,67%
41	Ecografia Addome completo	945	860	710	657	91,01%	92,54%
42	Ecografia Mammella bilaterale	383	287	396	354	74,93%	89,39%
43	Ecografia Mammella monolaterale	20	16	11	9	80,00%	81,82%
44	Ecografia Ostetrica	366	353	257	257	96,45%	100,00%
45	Ecografia Ginecologica	88	77	109	109	87,50%	100,00%
46	Ecocolordoppler dei vasi periferici	891	889	1622	1617	99,78%	99,69%
47	Colonscopia	524	293	247	169	55,92%	68,42%
48	Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	12	12	7	7	100,00%	100,00%
49	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	7	5			71,43%	
50	Esofagogastroduodenoscopia	461	248	303	200	53,80%	66,01%
51	Esofagogastroduodenoscopia	165	79	106	79	47,88%	74,53%
52	Elettrocardiogramma	3191	3188	3007	3002	99,91%	99,83%
53	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	904	901	1012	1012	99,67%	100,00%
54	Test cardiov. da sforzo con pedana mobile	2	1	2	2	50,00%	100,00%
57	Spirometria Semplice	254	212	165	160	83,46%	96,97%
58	Spirometria Globale	2	2	3	3	100,00%	100,00%
60	Elettromiografia	508	301	915	877	59,25%	95,85%
Totale complessivo		28981	25199	29268	25085	86,95%	85,71%

VALORE OBIETTIVO

La valutazione del livello di garanzia dei tempi massimi di attesa per ognuna delle otto prestazioni
Raggiungimento nelle 8 prestazioni sopra indicate, e per entrambe le classi B e D, della soglia del 50% per ognuna di esse (adempimento LEA)

ASP RAGUSA- MONITORAGGIO EX POST PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN 1° ACCESSO B E D						
PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE PUBBLICHE (estrazione dati Flusso C)						
EX POST ANNO 2020						
INID DESCRIZIONE	B		D		%GARANTITE/ TOTALE (ind.reg=>50%) B	%GARANTITE/ TOTALE (ind.reg=>50%) D
	Somma TOTALE	Somma PREST GARANTITE	Somma TOTALE	Somma PREST GARANTITE		
01) Visita Cardiologica	1211	1201	1233	899	99,17%	72,91%
02) Visita Chirurgia Vascolare -Angiologia	326	222	167	118	68,10%	70,66%
03) Visita Endocrinologica	403	236	397	228	58,56%	57,43%
04) Visita Neurologica	1110	671	779	560	60,45%	71,89%
05) Visita oculistica	1276	1253	2022	1812	98,20%	89,61%
06) Visita Ortopedica	1469	1017	901	671	69,23%	74,47%
07) Visita Ginecologica	348	345	314	284	99,14%	90,45%
08) Visita Otorinolaringoiatria	1961	1539	1750	1200	78,48%	68,57%
09) Visita Urologica	567	506	492	393	89,24%	79,88%
10) Visita Dermatologica	503	477	939	263	94,83%	28,01%
11) Visita Fisiatica	2128	1753	2124	1276	82,38%	60,08%
12) Visita Gastroenterologica	119	113	155	123	94,96%	79,35%
13) Visita Oncologica	367	351			95,64%	
14) Visita Pneumologica	592	387	413	236	65,37%	57,14%
15) Mammografia bilaterale	369	320	548	491	86,72%	89,60%
16) Mammografia monolaterale	5	5	1	1	100,00%	100,00%
17) TC Torace	68	68	30	30	100,00%	100,00%
18) TC Torace CON E SENZA MDC	414	414	90	90	100,00%	100,00%
19) TAC DELL' ADDOME SUPERIORE	2	2			100,00%	
20) TAC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON MDC	13	13	3	3	100,00%	100,00%
21) TC Addome inferiore	3	3			100,00%	
22) TC Addome inferiore con e senza m.d.c	6	6	3	3	100,00%	100,00%
23) TC Addome completo	42	42	13	13	100,00%	100,00%
24) TC Addome completo con e senza m.d.c	471	469	114	114	99,58%	100,00%
25) TC DEL CRANIO	4	4	1	1	100,00%	100,00%
TC DEL ENCEFALO	144	128	82	81	88,89%	98,78%
26) TC DEL CRANIO CON E SENZA CONTRASTO	2	2	1	1	100,00%	100,00%
TC DELL' ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO	145	143	62	62	98,62%	100,00%
27) TC Rachide e speco vertebrale	63	62	32	31	98,41%	96,88%
28) TC Rachide e speco vertebrale con e senza m.d.c	8	8	8	8	100,00%	100,00%
29) TC Bacino	12	12	3	3	100,00%	100,00%
30) RMN Cervello e Tronco Encefalico	128	77	70	55	60,16%	78,57%
31) RMN Cervello e Tronco Encefalico senza e con m.d.c.	155	151	64	64	97,42%	100,00%
32) RMN Pelvi, Prostata e Vescica	15	15	12	12	100,00%	100,00%
33) RMN Pelvi, Prostata e Vescica senza e con m.d.c.	57	50	34	33	87,72%	97,06%
34) RMN Colonna Vertebrale	462	355	215	189	76,84%	87,91%
35) RMN Colonna Vertebrale senza e con m.d.c.	79	74	30	30	93,67%	100,00%
36) Ecografia Capo e collo	387	257	422	351	66,41%	83,18%
37) Ecocolordoppler cardiaca	191	174	326	326	91,10%	100,00%
38) Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici	104	95	250	238	91,35%	95,20%
39) Ecografia Addome superiore	143	126	176	175	88,11%	99,43%
40) Ecografia Addome inferiore	146	89	87	70	60,96%	80,46%
41) Ecografia Addome completo	650	565	452	399	86,92%	88,27%
42) Ecografia Mammella bilaterale	264	168	202	160	63,64%	79,21%
43) Ecografia Mammella monolaterale	18	14	5	3	77,78%	60,00%
44) Ecografia Ostetrica	366	353	257	257	96,45%	100,00%
45) Ecografia Ginecologica	87	76	109	109	87,36%	100,00%
46) Ecocolordoppler dei vasi periferici	76	74	188	183	97,37%	97,34%
47) Colonscopia	524	293	247	169	55,92%	68,42%
48) Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	12	12	7	7	100,00%	100,00%
49) Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	7	5			71,43%	
50) Esofagogastroduodenoscopia	461	248	303	200	53,80%	66,01%
51) Esofagogastroduodenoscopia	165	79	106	79	47,88%	74,53%
52) Elettrocardiogramma	1484	1481	1429	1424	99,80%	99,65%
53) Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	306	303	342	342	99,02%	100,00%
54) Test cardiov. da sforzo con pedana mobile	2	1	2	2	50,00%	100,00%
57) Spirometria Semplice	254	212	165	160	83,46%	96,97%
58) Spirometria Globale	2	2	3	3	100,00%	100,00%
60) Elettromiografia	508	301	915	877	59,25%	95,85%
Totale complessivo	21204	17422	19095	14912	82,16%	78,09%

VALORE OBIETTIVO

La valutazione del livello di garanzia dei tempi massimi di attesa per ognuna delle otto prestazioni
Raggiungimento nelle 8 prestazioni sopra indicate, e per entrambe le classi B e D, della soglia del 50% per ognuna di esse (adempimento LEA)

ASP RAGUSA- MONITORAGGIO EX POST PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN 1° ACCESSO B E D							
PRESTAZIONI EROGATE DALLE STRUTTURE CONVENZIONATE ACCREDITATE (estrazione dati Flusso M)							
EX POST ANNO 2020							
		B		D			
INDICE	DESCRIZIONE	Somma TOTALE	Somma PREST GARANTITE	Somma TOTALE	Somma PREST GARANTITE	%GARANTITE/TOTALE (ind.reg=>50%) B	%GARANTITE/TOTALE (ind.reg=>50%) D
01)	Visita Cardiologica	1441	1441	1294	1294	100,00%	100,00%
08)	Visita Otorinolaringoiatria			1	1		100,00%
10)	Visita Dermatologica	661	661	718	718	100,00%	100,00%
12)	Visita Gastroenterologica	5	5			100,00%	
15)	Mammografia bilaterale	274	274	726	726	100,00%	100,00%
16)	Mammografia monolaterale	5	5	4	4	100,00%	100,00%
17)	TC Torace	51	51	35	35	100,00%	100,00%
18)	TC Torace CON E SENZA MDC	93	93	61	61	100,00%	100,00%
20)	TAC DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	2	2	1	1	100,00%	100,00%
21)	TC Addome inferiore	3	3			100,00%	
23)	TC Addome completo	17	17	4	4	100,00%	100,00%
24)	TC Addome completo con e senza m.d.c	103	103	68	68	100,00%	100,00%
25)	TC DEL CRANIO	4	4	1	1	100,00%	100,00%
	TC DEL ENCEFALO	61	61	36	36	100,00%	100,00%
26)	TC DELL' ENCEFALO CON E SENZA CONTRASTO	61	61	32	32	100,00%	100,00%
27)	TC Rachide e speco vertebrale	67	67	29	29	100,00%	100,00%
28)	TC Rachide e speco vertebrale con e senza m.d.c	4	4	3	3	100,00%	100,00%
29)	TC Bacino	3	3	1	1	100,00%	100,00%
36)	Ecografia Capo e collo	93	93	151	151	100,00%	100,00%
37)	Ecocolordoppler cardiaca	518	518	656	656	100,00%	100,00%
38)	Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici	619	619	2093	2093	100,00%	100,00%
39)	Ecografia Addome superiore	84	84	56	56	100,00%	100,00%
40)	Ecografia Addome inferiore	71	71	63	63	100,00%	100,00%
41)	Ecografia Addome completo	295	295	258	258	100,00%	100,00%
42)	Ecografia Mammella bilaterale	119	119	194	194	100,00%	100,00%
43)	Ecografia Mammella monolaterale	2	2	6	6	100,00%	100,00%
45)	Ecografia Ginecologica	1	1			100,00%	
46)	Ecocolordoppler dei vasi periferici	815	815	1434	1434	100,00%	100,00%
52)	Elettrocardiogramma	1707	1707	1578	1578	100,00%	100,00%
53)	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	598	598	670	670	100,00%	100,00%
Totale complessivo		7777	7777	10173	10173	100,00%	100,00%