

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Montagna

**PIANO TERRITORIALE PER IL GOVERNO DELL'ATTIVITA'
AMBULATORIALE E DEI TEMPI DI ATTESA
ANNO 2022.**



PREMESSA

Durante il periodo della pandemia da COVID-19 le difficoltà d'accesso alle prestazioni ambulatoriali e di ricovero hanno avuto rilevanti conseguenze sulla capacità delle strutture erogatrici di garantire livelli di produzione di prestazioni ambulatoriali atti a permettere il soddisfacimento della domanda proveniente dal territorio.

Ciò ha determinato un aumento dei tempi di attesa con la conseguente necessità di introdurre azioni mirate e modelli organizzativi, anche sperimentali, utili a consentire un graduale ritorno alla situazione pre-pandemica e, per quanto possibile, per migliorarla.

Con la L.R. 22/2021 Regione Lombardia ha definito obiettivi ed azioni, valide per tutti gli erogatori pubblici e privati accreditati a contratto, utili al raggiungimento dei risultati attesi, mediante meccanismi premianti e penalizzanti sulla valorizzazione delle prestazioni, diretti a garantire la qualità, l'appropriatezza ed il governo dei tempi d'attesa.

Il rispetto dei tempi di attesa rappresenta uno dei punti critici del sistema sanitario, in quanto condiziona l'accessibilità e la fruibilità delle prestazioni sanitarie da parte della popolazione ed il loro abbattimento costituisce pertanto uno degli obiettivi prioritari per l'erogazione dei servizi entro tempi appropriati rispetto alla necessità clinica individuata dal prescrittore.

Le indicazioni ed azioni previste da Regione Lombardia, per il governo delle liste d'attesa, si applicano a tutte le prestazioni già previste nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa, considerando quale prioritaria l'attività afferente alle seguenti macro-aree:

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

OBIETTIVI ED AZIONI PREVISTE DALLA NORMATIVA DI RIFERIMENTO

1. Ampliamento dell'offerta

Il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa, per il triennio 2019-2021, aveva già previsto strumenti di governo dell'offerta delle prestazioni, tra i quali l'attuazione di modelli gestionali che contemplano l'aumento della



capacità erogativa, come ad esempio, l'erogazione delle prestazioni in fasce orarie aggiuntive rispetto quelle già pianificate. Regione Lombardia, con apposito provvedimento (DGR 6279 del 11.04.2022), ha promosso una sperimentazione della durata di 12 mesi da applicare, in una prima fase, alle prestazioni di diagnostica per immagini erogate con grandi attrezzature - in particolare tac, mammografie e risonanze magnetiche - con possibilità di estendere in autonomia questa tipologia di erogazione ad altre prestazioni di specialistica ambulatoriale ritenute critiche.

Dal 1 maggio 2022, tutte le Aziende Sanitarie pubbliche (ASST/IRCCS) hanno individuato le sedi ove è prevista l'erogazione, con cadenza settimanale almeno un turno "serale", un turno "prefestivo" e un turno "festivo", delle prestazioni di cui sopra, precisando che le sole ASST afferenti all'ATS Montagna, potranno sostituire il turno "serale" con un ulteriore turno "prefestivo" o "festivo".

2. Applicazione del nuovo modello di remunerazione delle prestazioni

Regione Lombardia con DGR 6255 del 11.04.2022 ha introdotto un meccanismo di penalizzazione sulla valorizzazione delle prestazioni ambulatoriali basato sullo scostamento tra il tempo atteso e il tempo effettivo di erogazione della prestazione per i seguenti ambiti:

- prestazioni di specialistica ambulatoriale, area diagnostica per immagini, branche/discipline di radiologia, neuroradiologia e medicina nucleare, con data di contatto dal 1 maggio 2022 e data di erogazione dal 1 luglio 2022;
- prestazioni di specialistica ambulatoriale, area prime visite di tutte le branche/discipline, con data di contatto dal 1 luglio 2022 e data di erogazione 1 settembre 2022.

Le modalità di applicazione degli abbattimenti per gli ulteriori ambiti sopra indicati, sono riportati nelle tabelle allegate al suddetto provvedimento.

3. Gestione trasparente e totale visibilità delle agende di prenotazione e loro visibilità attraverso la Rete Regionale di Prenotazione



Con DGR 6297 del 26.04.2022 Regione ha definito:

- l'obbligo di prenotazione di tutte le prestazioni attraverso la Rete Regionale di Prenotazione, determinando la necessità di esporre, per singola prestazione, la totalità delle agende SSN, con gli appuntamenti disponibili presso ciascun Ente;
- prenotabilità delle agende pubblicate da tutti i punti di accesso alla Rete Regionale di Prenotazione;
- l'elenco di prestazioni per le quali non vige l'obbligo di prenotazione attraverso la Rete Regionale di Prenotazione;
- l'obbligo, per gli Enti erogatori, di comunicare comunque alla Rete Regionale di Prenotazione, tutti gli appuntamenti fissati presso i propri CUP al fine di annullare possibili doppie prenotazioni;
- l'elenco delle prestazioni non soggette all'obbligo di notifica alla Rete Regionale di Prenotazione che sono di seguito indicate:
 - accesso diretto (data prenotazione = data erogazione)
 - anatomia patologica
 - laboratorio, microbiologia, immunoematologia
 - dialisi
 - screening
 - pronto soccorso
 - BIC
 - MAC
 - Neuropsichiatria Infantile (NPI)
 - Prestazioni di psichiatria
 - Medicina sportiva
 - Prestazioni radioterapia e chemioterapia
 - Prestazioni EX-ASL
 - Iniezioni, asportazioni e altre prestazioni per le quali la maggior parte degli
 - enti prevedono dei particolari percorsi di programmazione (prestazioni
 - elencate nell'allegato n. 1 "Prestazioni non obbligatorie").

Con decorrenza dalla messa in esercizio del nuovo sistema di prenotazione regionale sarà applicato il regime sanzionatorio previsto dalla L.R. 33/2009 art.21, per gli Enti che risulteranno inadempienti rispetto all'obbligo di prenotazione attraverso la Rete Regionale di Prenotazione;



4. Ulteriori azioni in base al “Piano di ripresa 2022”

Per il periodo dal 1 aprile 2022 al 31 dicembre 2022 le strutture pubbliche del SSR dovranno, ogni trimestre, garantire una produzione maggiore del 10% rispetto al valore finanziato del medesimo trimestre del 2019; tale produzione è finanziata mediante l'utilizzo delle risorse aggiuntive messe a disposizione da Regione Lombardia.

Per le Strutture private è assegnata all'ATS una quota aggiuntiva destinata all'acquisto di ricoveri chirurgici programmati e prestazioni ambulatoriali per cittadini lombardi, predeterminata per tipologia e quantità, da erogatori privati accreditati.

Previa analisi dei fabbisogni di prestazioni da richiedere, l'ATS provvede alla pubblicazione di specifico/i bando/i per la selezione dei contraenti per la fornitura di prestazioni chirurgiche e di specialistica ambulatoriale indicate nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021, con riferimento anche alle 3 macro aree di cui alla DGR n. XI/6002 del 21.2.2022 di chirurgia programmata, in particolare per l'area oncologica, di diagnostica strumentale e screening.

ANALISI DEI FABBISOGNI DEL TERRITORIO

L'analisi dei fabbisogni relativi a prestazioni di specialistica ambulatoriale per l'anno 2022 evidenzia carenze nella rete di offerta, riferite in particolare a prime visite e visite di controllo afferenti ad alcune branche specialistiche, oltre che a prestazioni ecografiche, TC e RMN.

La suddetta analisi si basa sull'esame congiunto dei livelli di produzione, estrapolato dal confronto tra volumi 2019 e 2022 e dei tempi di attesa misurati ex-post a partire dal flusso informativo ex circ. 28/SAN.

Le situazioni riscontrate nei due Ambiti Territoriali, Valcamonica e Valtellina e AL, presentano aspetti comuni, in particolare per quanto riguarda i volumi di produzione delle visite che risultano ancora inferiori ai livelli del 2019, come si evidenzia dal seguente prospetto.



| DescCategoria | anno | I_trimestre | II_trimestre | III_trimestre |
|----------------------|------|-------------|--------------|---------------|
| Prime Visite | 2022 | 82% | 96% | 90% |
| Visite Controllo | 2022 | 80% | 81% | 78% |
| Diagnostica Immagini | 2022 | 103% | 112% | 114% |
| Altre Prestazioni | 2022 | 90% | 92% | 91% |
| BIC | 2022 | 75% | 84% | 79% |
| Screening 1liv | 2022 | 98% | 115% | 118% |

L'analisi dei tempi di attesa, riportata nelle successive tabelle, conferma le difficoltà nell'accesso alle prime visite e visite di controllo, seppure con alcune significative differenze tra i due ambiti territoriali, per quanto riguarda le branche specialistiche ed i mix prescrittivi riferiti alle classi di priorità.

In particolare, per l'ambito Valcamonica, in generale, si osserva un maggiore ricorso alla classe di priorità "P" rispetto alla classe "D" ed a quelle connotate da maggiore urgenza. Si riscontrano inoltre criticità per l'accesso alle visite di oculistica e dermatologia.

Per l'Ambito Valtellina e Alto Lario si rileva un più ampio ricorso alla classe di priorità "D", ove si riscontrano nel contempo superamenti dei tempi massimi di attesa per molte branche specialistiche, tra le quali dermatologia, ortopedia, medicina fisica e riabilitazione, neurologia ed altre riportate nella successiva tabella.



Percentuale di rispetto tempi di attesa per prime visite rilevati ex post da flusso ex circ. 28 SAN

| Periodo | CodBdg | tipologia | codice_prestazione | descr_prestaz breve | NumPrestaz | nPrestCIU | nPrestCIB | nPrestCID | nPrestCIP | B | D | P | U |
|---------|------------------|-----------|--------------------|---|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|------|------|------|
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 9502 | PRIMA VISITA OCULISTICA | 1.285 | 4 | 93 | 188 | 1000 | 100% | 97% | 58% | 75% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897A7 | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | 422 | 1 | 28 | 42 | 351 | 100% | 71% | 34% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897B8 | PRIMA VISITA ORL | 1.842 | 73 | 377 | 208 | 1184 | 97% | 88% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897 | PRIMA VISITA | 1.070 | 8 | 86 | 177 | 799 | 99% | 92% | 89% | 75% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897B7 | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | 2.226 | 35 | 435 | 388 | 1368 | 100% | 98% | 100% | 94% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897B2 | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 1.477 | 1 | 39 | 121 | 1316 | 100% | 95% | 98% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897A3 | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | 1.708 | 30 | 270 | 242 | 1166 | 99% | 99% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 8913 | PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA) | 1.339 | 5 | 273 | 305 | 756 | 99% | 92% | 98% | 80% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 95091 | ESAME DEL FUNDUS OCULI | 1.071 | 0 | 3 | 2 | 1066 | 100% | 50% | 70% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897A8 | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 614 | 4 | 26 | 58 | 526 | 100% | 100% | 96% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897B9 | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | 559 | 11 | 113 | 111 | 324 | 98% | 98% | 98% | 73% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897C2 | PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | 699 | 15 | 146 | 115 | 423 | 100% | 100% | 98% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 89261 | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | 878 | 1 | 39 | 153 | 685 | 100% | 99% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897B5 | PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE | 623 | 4 | 14 | 58 | 547 | 100% | 98% | 100% | 50% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897A5 | PRIMA VISITA CHIRURGICA PLASTICA | 445 | 3 | 34 | 90 | 318 | 100% | 99% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | CA010 | prima visita neuropsichiatrica infantile | 312 | 5 | 24 | 41 | 242 | 100% | 98% | 99% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897A1 | PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA | 85 | 2 | 8 | 12 | 63 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897A9 | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | 384 | 1 | 40 | 109 | 234 | 100% | 96% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897B4 | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | 145 | 0 | 10 | 49 | 86 | 100% | 92% | 88% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897A6 | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | 123 | 1 | 13 | 24 | 85 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 897A4 | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | 644 | 11 | 134 | 100 | 399 | 100% | 100% | 100% | 91% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Vis | 89263 | PRIMA VISITA OSTETRICA | 80 | 0 | 10 | 6 | 64 | 100% | 100% | 100% | |



Percentuale di rispetto tempi di attesa per prime visite rilevati ex post da flusso ex circ. 28 SAN

| Periodo | CodBdg | tipolo | codice_pre | descr_prestaz breve | NumPrestan | nPrestCIU | nPrestCIB | nPrestCID | nPrestCIP | B | D | P | U |
|---------|----------------------|--------|------------|---|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|------|------|------|
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 9502 | PRIMA VISITA OCULISTICA | 6.458 | 203 | 1024 | 3479 | 1752 | 98% | 95% | 100% | 99% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897A7 | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | 4.396 | 117 | 864 | 2299 | 1116 | 89% | 80% | 100% | 85% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897B8 | PRIMA VISITA ORL | 3.992 | 190 | 1090 | 1934 | 778 | 96% | 86% | 100% | 93% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897 | PRIMA VISITA | 6.643 | 214 | 1487 | 3299 | 1643 | 88% | 87% | 100% | 84% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897B7 | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | 3.460 | 176 | 1307 | 1650 | 327 | 86% | 68% | 98% | 83% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897B2 | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 1.284 | 31 | 407 | 710 | 136 | 64% | 39% | 97% | 77% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897A3 | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | 3.238 | 221 | 1044 | 1544 | 429 | 89% | 84% | 100% | 96% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 8913 | PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA) | 2.382 | 93 | 778 | 1135 | 376 | 74% | 80% | 98% | 87% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 95091 | ESAME DEL FUNDUS OCULI | 1.777 | 2 | 27 | 158 | 1590 | 96% | 90% | 87% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897A8 | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 1.754 | 53 | 491 | 840 | 370 | 91% | 91% | 100% | 94% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897B9 | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA | 1.685 | 48 | 422 | 880 | 335 | 96% | 79% | 99% | 90% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897C2 | PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | 2.057 | 120 | 533 | 1061 | 343 | 91% | 90% | 100% | 95% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 89261 | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | 718 | 14 | 127 | 362 | 215 | 83% | 78% | 100% | 64% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897B5 | PRIMA VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA o MAXILLO-FACCIALE | 1.513 | 21 | 133 | 271 | 1088 | 94% | 91% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | CA010 | prima visita neuropsichiatrica infantile | 155 | 0 | 4 | 24 | 127 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897A1 | PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA | 324 | 13 | 66 | 178 | 67 | 94% | 90% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897A9 | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | 384 | 14 | 113 | 187 | 70 | 68% | 72% | 100% | 86% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897B4 | PRIMA VISITA NEFROLOGICA | 289 | 22 | 108 | 106 | 53 | 54% | 50% | 100% | 77% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897A6 | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | 66 | 7 | 24 | 20 | 15 | 71% | 90% | 100% | 86% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AL | Vis | 897A4 | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | 2.127 | 185 | 545 | 923 | 474 | 99% | 99% | 100% | 96% |



| Periodo | CodBdg | tipologia | codice_prestazione | descr_prestaz breve | NumPrestaz | nPrestC IU | nPrestC IB | nPrestC ID | nPrestC IP | B | D | P | U |
|---------|--------------------|-----------|--------------------|--|------------|------------|------------|------------|------------|------|------|------|------|
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 9502 | PRIMA VISITA OCULISTICA | 1.196 | 0 | 7 | 94 | 1095 | 14% | 49% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897A7 | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | 309 | 1 | 9 | 50 | 249 | 11% | 46% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897B8 | PRIMA VISITA ORL | 593 | 2 | 27 | 85 | 479 | 44% | 92% | 100% | 50% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897 | PRIMA VISITA | 214 | 1 | 13 | 20 | 180 | 77% | 70% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897B7 | PRIMA VISITA ORTOPEDICA | 618 | 10 | 54 | 103 | 451 | 78% | 98% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897B2 | PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE | 538 | 1 | 3 | 5 | 529 | 100% | 60% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897A3 | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | 434 | 3 | 35 | 41 | 355 | 83% | 85% | 91% | 67% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 8913 | PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA) | 358 | 4 | 26 | 58 | 270 | 65% | 52% | 100% | 50% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 95091 | ESAME DEL FUNDUS OCULI | 127 | 0 | 0 | 1 | 126 | | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897A8 | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA | 168 | 4 | 11 | 22 | 131 | 100% | 82% | 98% | 50% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897C2 | PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | 404 | 9 | 21 | 64 | 310 | 71% | 73% | 100% | 56% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 89261 | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | 277 | 0 | 2 | 9 | 266 | 0% | 56% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897A1 | PRIMA VISITA ANESTESIOLOGICA | 60 | 0 | 0 | 9 | 51 | | 78% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897A9 | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | 34 | 0 | 1 | 4 | 29 | 0% | 25% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897A6 | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE | 172 | 9 | 21 | 27 | 115 | 90% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897A4 | PRIMA VISITA CHIRURGICA GENERALE | 289 | 8 | 18 | 31 | 232 | 67% | 71% | 100% | 75% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 89263 | PRIMA VISITA OSTETRICA | 27 | 0 | 0 | 0 | 27 | | | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897A2 | PRIMA VISITA ANGIOLOGICA | 15 | 0 | 0 | 5 | 10 | | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Vis | 897B6 | PRIMA VISITA ONCOLOGICA | 127 | 0 | 7 | 6 | 114 | 100% | 83% | 100% | |



Relativamente alla diagnostica strumentale si rilevano criticità nell'accesso a molte prestazioni di diagnostica per immagini nonostante i livelli di produzione siano aumentati rispetto al 2019.

Per tali prestazioni i tempi di attesa, pur rispettando a livello complessivo i target minimi stabiliti dalla DGR XI/5832/2021, risultano spesso superiori ai valori di riferimento previsti.

Per la Valcamonica le criticità riguardano in particolare le prestazioni ecografiche, mentre per Valtellina e Alto Lario si riferiscono anche a TAC e RMN.

Si rilevano, inoltre, significative riduzione nella produzione di alcune prestazioni normalmente inserite nei piani di cura di pazienti cronici, come ad esempio gli elettrocardiogrammi, per i quali si registra una flessione nel numero di esami effettuati nei primi dieci mesi del 2022 rispetto al corrispondente periodo 2019, pari a 3.500 esami, corrispondenti al 24% della produzione per l'ASST Valtellina e AL, e 600 esami, pari al 13% della produzione per l'ASST Valcamonica.



| Periodo | CodBdg | tipologia | codice_pr estazione | descr_prestiaz breve | NumPrest az | nPrestCIU | nPrestCIB | nPrestCID | nPrestCIP | B | D | P | U |
|---------|----------------------|-----------|---------------------|--|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|------|------|------|
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 4516 | ESOFAGOGASTRODODENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA | 2.054 | 52 | 567 | 841 | 594 | 70% | 78% | 100% | 88% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 4525 | BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELL'INTESTINO CRASSO | 1.570 | 26 | 414 | 593 | 537 | 75% | 77% | 98% | 73% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8703 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO | 599 | 85 | 252 | 196 | 66 | 66% | 82% | 86% | 91% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 87031 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO | 191 | 18 | 98 | 60 | 15 | 65% | 78% | 80% | 94% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8724 | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE | 1.839 | 36 | 431 | 627 | 745 | 95% | 100% | 100% | 97% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 87371 | MAMMOGRAFIA BILATERALE | 727 | 4 | 52 | 168 | 503 | 92% | 92% | 89% | 75% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 87411 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO | 624 | 60 | 233 | 236 | 95 | 60% | 75% | 71% | 92% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 87441 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | 3.912 | 241 | 1129 | 977 | 1565 | 98% | 99% | 99% | 99% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88012 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE | 159 | 10 | 67 | 53 | 29 | 60% | 43% | 62% | 90% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88013 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO | 10 | 2 | 3 | 5 | 0 | 67% | 40% | | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88016 | RADIOGRAFIA DI BACINO, ANCA | 2.021 | 142 | 748 | 819 | 312 | 57% | 84% | 80% | 79% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8826 | RADIOGRAFIA DI FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA | 2.349 | 42 | 395 | 726 | 1186 | 96% | 100% | 100% | 95% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8827 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | 2.775 | 57 | 478 | 791 | 1449 | 95% | 99% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88381 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO | 439 | 16 | 199 | 186 | 38 | 68% | 89% | 87% | 88% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88382 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO | 12 | 0 | 6 | 5 | 1 | 67% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88385 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | 40 | 4 | 18 | 13 | 5 | 61% | 85% | 80% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88714 | ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA | 2.260 | 42 | 391 | 616 | 1211 | 69% | 73% | 87% | 93% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88722 | ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA CARDIACA | 1.655 | 55 | 408 | 759 | 433 | 68% | 56% | 62% | 84% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88723 | ECOCOLORIDOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88731 | ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA | 992 | 4 | 115 | 190 | 683 | 82% | 79% | 88% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88735 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE | 856 | 11 | 87 | 356 | 402 | 71% | 76% | 60% | 64% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88741 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE | 945 | 22 | 140 | 262 | 521 | 64% | 72% | 93% | 95% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88751 | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 162 | 10 | 50 | 70 | 32 | 84% | 99% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88761 | ECOCOLORIDOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA | 6.565 | 304 | 1472 | 1946 | 2843 | 66% | 78% | 89% | 91% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88772 | ECOGRAFIA OSTETRICA | 529 | 52 | 140 | 203 | 134 | 71% | 76% | 79% | 94% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8878 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO | 1.052 | 3 | 6 | 30 | 1013 | 83% | 97% | 100% | 33% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88911 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO | 663 | 47 | 218 | 259 | 139 | 53% | 81% | 84% | 83% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88912 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA | 615 | 61 | 252 | 232 | 70 | 42% | 47% | 69% | 80% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8893 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO | 2.333 | 116 | 932 | 1068 | 217 | 54% | 79% | 94% | 91% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88931 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA | 206 | 19 | 76 | 89 | 22 | 41% | 48% | 82% | 84% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88941 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO | 2.020 | 89 | 809 | 858 | 264 | 46% | 76% | 100% | 88% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88954 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X | 23 | 1 | 12 | 4 | 6 | 42% | 0% | 83% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 88992 | ELETTROENCEFALOGRAMMA | 905 | 0 | 0 | 31 | 874 | | 87% | 99% | |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8914 | SPIROMETRIA SEMPLICE | 643 | 9 | 104 | 182 | 348 | 77% | 99% | 100% | 89% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 89371 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOEROMETRO | 101 | 0 | 14 | 33 | 54 | 100% | 79% | 98% | |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8943 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO | 242 | 6 | 47 | 123 | 66 | 57% | 57% | 94% | 83% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8950 | ELETTROCARDIOGRAMMA SEMPLICE [EMG] | 1.418 | 20 | 371 | 588 | 439 | 71% | 75% | 96% | 75% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 8952 | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE | 5.052 | 144 | 710 | 1394 | 2804 | 88% | 98% | 95% | 97% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 93081 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | 94 | 5 | 31 | 29 | 29 | 55% | 55% | 97% | 80% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 9512 | | 2.015 | 10 | 146 | 257 | 1602 | 55% | 83% | 95% | 40% |
| 2022-10 | ASST-VALTELLINA E AU | Alt | 95411 | | 2.125 | 9 | 85 | 721 | 1310 | 98% | 99% | 100% | 89% |



| Periodo | CodBdg | tipologia | codice_predestazione | descr_prestaz breve | NumPrestaz | nPrestCIU | nPrestCIB | nPrestCID | nPrestCIP | B | D | P | U |
|---------|------------------|-----------|----------------------|---|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------|------|------|------|
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 1341 | INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO DI LENTE INTRAOCULARE | 355 | 0 | 0 | 0 | 355 | | | 99% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 4516 | ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGD) CON BIOPSIA | 1.369 | 5 | 202 | 172 | 990 | 100% | 99% | 100% | 80% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 4525 | BIOPSIA (ENDOSCOPICA) DELL' INTESTINO CRASSO | 712 | 2 | 142 | 141 | 427 | 96% | 99% | 90% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8703 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO | 382 | 3 | 91 | 64 | 224 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 87031 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO | 98 | 1 | 33 | 16 | 48 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8724 | RADIOGRRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE | 1.280 | 3 | 73 | 52 | 1152 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 87371 | MAMMOGRRAFIA BILATERALE | 509 | 1 | 26 | 10 | 472 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 87411 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO | 397 | 5 | 122 | 45 | 225 | 96% | 98% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 87441 | RADIOGRRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS | 2.149 | 17 | 178 | 63 | 1891 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88012 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO | 90 | 1 | 18 | 15 | 56 | 89% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88013 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE | 4 | 1 | 1 | 0 | 2 | 100% | | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88016 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO | 1.206 | 3 | 329 | 159 | 715 | 97% | 98% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8826 | RADIOGRRAFIA DI BACINO, ANCA | 1.267 | 1 | 42 | 39 | 1185 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8827 | RADIOGRRAFIA DI FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA | 1.591 | 3 | 57 | 46 | 1485 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88381 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE | 177 | 0 | 41 | 35 | 101 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88382 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO | 9 | 0 | 3 | 3 | 3 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88385 | TOMOGRRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO | 34 | 0 | 11 | 2 | 21 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88714 | DIAGNOSTICA ECOGRRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | 920 | 3 | 110 | 81 | 726 | 97% | 96% | 39% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88722 | ECO(COLORI)DOPPLERGRRAFIA CARDIACA | 1.596 | 3 | 150 | 97 | 1346 | 99% | 99% | 53% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88723 | ECO(COLORI)DOPPLERGRRAFIA CARDIACA | 22 | 0 | 2 | 1 | 19 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88731 | ECOGRRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA | 1.182 | 3 | 81 | 54 | 1044 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88735 | ECO(COLORI)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | 2.080 | 2 | 48 | 79 | 1951 | 100% | 100% | 99% | 50% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88741 | ECOGRRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE | 636 | 6 | 40 | 28 | 562 | 100% | 100% | 46% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88751 | ECOGRRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE | 22 | 0 | 9 | 4 | 9 | 100% | 100% | 67% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88761 | ECOGRRAFIA ADDOME COMPLETO | 2.069 | 16 | 407 | 205 | 1441 | 99% | 94% | 65% | 94% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88772 | ECO(COLORI)DOPPLERGRRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA | 961 | 14 | 136 | 87 | 724 | 99% | 99% | 100% | 93% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8878 | ECOGRRAFIA OSTETRICA | 731 | 0 | 8 | 15 | 708 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88911 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO | 277 | 0 | 5 | 13 | 259 | 100% | 92% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88912 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO | 262 | 0 | 16 | 7 | 239 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8893 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA | 360 | 1 | 16 | 24 | 319 | 94% | 92% | 92% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88931 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO | 52 | 1 | 5 | 5 | 41 | 100% | 100% | 93% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88941 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHLETTRICA | 508 | 0 | 7 | 26 | 475 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88954 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO | 18 | 0 | 0 | 3 | 15 | | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 88992 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X | 1.799 | 0 | 2 | 28 | 1769 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8914 | ELETTROENCEFALGRAMMA | 334 | 1 | 14 | 23 | 296 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 89371 | SPIROMETRIA SEMPLICE | 131 | 0 | 2 | 6 | 123 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8943 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO | 236 | 1 | 30 | 11 | 194 | 100% | 100% | 41% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8950 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO | 962 | 3 | 166 | 41 | 752 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 8952 | ELETTROCARDIOGRAMMA | 4.431 | 24 | 184 | 220 | 4003 | 99% | 100% | 100% | 96% |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 93081 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG) | 54 | 0 | 11 | 0 | 43 | 100% | | 91% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 9512 | ANGIOGRRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA OCULARE | 1.156 | 0 | 3 | 11 | 1142 | 100% | 100% | 94% | |
| 2022-10 | ASST-VALCAMONICA | Alt | 95411 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | 1.259 | 3 | 8 | 35 | 1213 | 100% | 100% | 100% | 100% |



| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------------------|-----|-------|--|-------|----|----|----|------|------|------|------|------|
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 1341 | INTERVENTO DI CATARATTA CON O SENZA IMPIANTO | 539 | 0 | 0 | 11 | 528 | | 91% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 4516 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA | 371 | 3 | 23 | 69 | 276 | 100% | 100% | 100% | 33% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 4525 | BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO | 387 | 1 | 15 | 53 | 318 | 80% | 96% | 99% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8703 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO | 156 | 1 | 10 | 12 | 133 | 60% | 92% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 87031 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO | 216 | 0 | 3 | 2 | 211 | 100% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8724 | RADIOGRAFIA DELLA COLONNA LOMBOSACRALE | 185 | 0 | 4 | 12 | 169 | 75% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 87371 | MAMMOGRAFIA BILATERALE | 289 | 0 | 1 | 30 | 258 | 0% | 70% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 87411 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE | 195 | 1 | 3 | 4 | 187 | 33% | 100% | 100% | 0% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 87441 | RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS | 298 | 4 | 11 | 11 | 272 | 91% | 100% | 100% | 75% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88012 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME | 49 | 0 | 0 | 3 | 46 | | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88013 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 33% | | | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88016 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME | 316 | 2 | 6 | 11 | 297 | 83% | 100% | 100% | 50% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8826 | RADIOGRAFIA DI BACINO, ANCA | 203 | 1 | 1 | 3 | 198 | 100% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8827 | RADIOGRAFIA DI FEMORE, GINOCCHIO, GAMBA | 285 | 1 | 3 | 15 | 266 | 67% | 100% | 100% | 0% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88381 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIS | 117 | 0 | 6 | 11 | 100 | 83% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88385 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO | 9 | 0 | 2 | 0 | 7 | 100% | | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88714 | DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO | 162 | 0 | 8 | 13 | 141 | 75% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88722 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA | 364 | 0 | 4 | 17 | 343 | 100% | 76% | 97% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88723 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | | | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88731 | ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA | 153 | 0 | 2 | 5 | 146 | 0% | 60% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88735 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI | 1.017 | 2 | 20 | 80 | 915 | 80% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88741 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE | 117 | 0 | 5 | 4 | 108 | 100% | 100% | 99% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88751 | ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE | 8 | 0 | 1 | 2 | 5 | 0% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88761 | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO | 658 | 4 | 46 | 55 | 553 | 65% | 100% | 100% | 25% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88772 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI | 789 | 13 | 29 | 73 | 674 | 90% | 100% | 100% | 92% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8878 | ECOGRAFIA OSTETRICA | 395 | 0 | 0 | 7 | 388 | | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88911 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVICELLO | 168 | 1 | 10 | 15 | 142 | 40% | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88912 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVICELLO | 123 | 0 | 8 | 11 | 104 | 38% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8893 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA | 386 | 1 | 25 | 54 | 306 | 28% | 100% | 100% | 0% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88931 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA | 39 | 1 | 2 | 1 | 35 | 50% | 100% | 100% | 0% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88941 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLI | 352 | 1 | 26 | 33 | 292 | 38% | 94% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88954 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME | 20 | 0 | 0 | 3 | 17 | | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 88992 | DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBENZA | 289 | 0 | 2 | 25 | 262 | 0% | 100% | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8914 | ELETTROENCEFALOGRAMMA | 3 | 0 | 1 | 0 | 2 | 100% | | 100% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8943 | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLO | 117 | 0 | 0 | 7 | 110 | | 86% | 98% | |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8950 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO | 553 | 1 | 17 | 29 | 506 | 76% | 97% | 99% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 8952 | ELETTROCARDIOGRAMMA | 909 | 2 | 27 | 42 | 838 | 85% | 100% | 93% | 50% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 9512 | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCENZA O ANGIOSCOPIA | 2.498 | 1 | 0 | 37 | 2460 | | 100% | 100% | 100% |
| 2022-10 | Moriggia-Pelascini | Alt | 95411 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE | 110 | 0 | 0 | 0 | 110 | | | 100% | |



PIANI ATTUATIVI AZIENDALI

In attuazione a quanto indicato con nota regionale G1.2022.0019300 del 27.04.2022, le ASST del territorio di ATS Montagna hanno inviato i rispettivi Piani Attuativi Aziendali di Governo delle Liste di Attesa (PGTA) che specificano quanto posto in essere, dagli Enti, relativamente alle prestazioni aggiuntive programmate, fino a dicembre 2022.

I PGTA presentati dichiarano le azioni pianificate per ottimizzare ed incrementare l'offerta delle prestazioni ambulatoriali prevedendo in particolare:

- l'ampliamento delle giornate e degli orari di apertura degli ambulatori;
- l'acquisto di prestazioni aggiuntive con ricorso all'area a pagamento;
- l'implementazione dell'attività di teleconsulto e telemedicina per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali a distanza;
- la promozione di iniziative volte a favorire la presa in carico integrata attraverso percorsi assistenziali dedicati ai pazienti cronici;
- azioni di formazione rivolte ai prescrittori per migliorare l'appropriatezza prescrittiva;
- ottimizzazione delle agende di prenotazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

ATTIVITÀ DI MONITORAGGIO

Per monitorare l'andamento della produzione e dei tempi di attesa l'ATS elabora un resoconto periodico che integra la reportistica regionale resa disponibile tramite il portale di governo.

I risultati sono comunicati alle ASST ed agli erogatori privati accreditati a contratto ubicati nel territorio dell'ATS e sono oggetto di successivi confronti e valutazioni congiunte con gli erogatori stessi.

In particolare, per il 2022 sono stati previsti indicatori in grado di rilevare il grado di raggiungimento degli obiettivi di produzione trimestrali stabiliti dalla DGR 5883/2022 per le attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale con analisi di dettaglio sulle branche specialistiche e sulle classi di prestazioni (visite, diagnostica per immagini, screening, ecc.)



Analoga documentazione è prevista per il monitoraggio ex post dei tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale indicate nel Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021.

Monitoraggio Della Produzione

Nel seguito si riporta il quadro di sintesi relativo al valore della produzione di specialistica ambulatoriale degli erogatori pubblici e privati ubicati nel territorio dell'ATS della Montagna.

Viene riportato anche il consumo di prestazioni per assistiti dell'ATS effettuate presso altri centri della Lombardia, al fine di evidenziare eventuali variazioni nella mobilità degli assistiti.

Rapporto valore mensile prestazioni 2022 vs 2019 – target trimestrale $\geq 110\%$

| CodBdg | anno | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 |
|-------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| AltriErogatori | 2022 | 79% | 97% | 110% | 93% | 103% | 107% | 88% | 94% | 102% |
| ASST-VALCAMONICA | 2022 | 77% | 96% | 102% | 96% | 95% | 112% | 98% | 98% | 111% |
| ASST-VALTELLINA E ALTO LARIO | 2022 | 73% | 89% | 102% | 86% | 89% | 101% | 85% | 95% | 73% |
| CentroRadiologicoValtellinese | 2022 | 77% | 114% | 162% | 116% | 125% | 148% | 101% | 147% | 194% |
| Moriggia-Pelascini | 2022 | 80% | 100% | 112% | 95% | 103% | 110% | 92% | 90% | 89% |
| VAL-FaoroChiavenna | 2022 | 54% | 96% | 94% | 169% | 124% | 61% | 171% | 91% | 728% |
| VCS-MedSport | 2022 | 101% | 333% | 244% | 193% | 592% | 419% | 203% | 205% | 144% |

| CodBdg | anno | I_trimestre | II_trimestre | III_trimestre |
|-------------------------------|------|-------------|--------------|---------------|
| AltriErogatori | 2022 | 96% | 101% | 95% |
| ASST-VALCAMONICA | 2022 | 92% | 101% | 102% |
| ASST-VALTELLINA E ALTO LARIO | 2022 | 88% | 92% | 84% |
| CentroRadiologicoValtellinese | 2022 | 117% | 129% | 141% |
| Moriggia-Pelascini | 2022 | 97% | 102% | 90% |
| VAL-FaoroChiavenna | 2022 | 76% | 97% | 165% |
| VCS-MedSport | 2022 | 193% | 301% | 159% |

(*) in "ALTRI" è compresa la produzione degli ospedali fuori ATS a favore di residenti ATS



A livello generale le variazioni della produzione degli erogatori del territorio non sono omogenee ed in particolare nel Distretto Valtellina e AL i volumi di prestazioni prodotte risultano ancora inferiori a quelli registrati nel 2019 ad eccezione della branca di diagnostica per immagini. Fa eccezione il Centro Radiologico Valtellinese che evidenzia un significativo e progressivo incremento dei volumi di produzione nei tre trimestri dell'anno.

Le variazioni sono diverse anche rispetto alle diverse categorie di prestazioni, come si rileva dalle tabelle riportate nel seguito; nella diagnostica per immagini si registra un incremento significativo della produzione, in linea con quanto previsto dagli obiettivi regionali, mentre per le prime visite e le visite di controllo il rapporto tra volumi 2022 e 2019 è generalmente inferiore al 90%.

Rapporto valore mensile prestazioni di specialistica ambulatoriale 2022 vs 2019 – ASST Valtellina

| DescCategoria | anno | I_trimestre | II_trimestre | III_trimestre |
|----------------------|------|-------------|--------------|---------------|
| Prime Visite | 2022 | 86% | 100% | 94% |
| Visite Controllo | 2022 | 78% | 76% | 73% |
| Diagnostica Immagini | 2022 | 107% | 116% | 115% |
| Altre Prestazioni | 2022 | 86% | 85% | 69% |
| BIC | 2022 | 57% | 63% | 67% |
| Screening 1liv | 2022 | 99% | 132% | 135% |

Rapporto valore mensile prestazioni di specialistica ambulatoriale 2022 vs 2019 – ASST Valcamonica

| DescCategoria | anno | I_trimestre | II_trimestre | III_trimestre |
|----------------------|------|-------------|--------------|---------------|
| Prime Visite | 2022 | 71% | 83% | 78% |
| Visite Controllo | 2022 | 86% | 92% | 87% |
| Diagnostica Immagini | 2022 | 102% | 110% | 125% |
| Altre Prestazioni | 2022 | 93% | 101% | 102% |
| BIC | 2022 | 79% | 100% | 85% |
| Screening 1liv | 2022 | 102% | 101% | 101% |



Rapporto valore mensile prestazioni di specialistica ambulatoriale 2022 vs 2019 – Poliambulatorio Ospedale Moriggia Pelascini

| DescCategoria | anno | I_trimestre | II_trimestre | III_trimestre |
|----------------------|------|-------------|--------------|---------------|
| Prime Visite | 2022 | 76% | 97% | 86% |
| Visite Controllo | 2022 | 74% | 77% | 70% |
| Diagnostica Immagini | 2022 | 91% | 96% | 83% |
| Altre Prestazioni | 2022 | 101% | 100% | 93% |
| BIC | 2022 | 119% | 135% | 117% |
| Screening 1liv | 2022 | 78% | 80% | 8% |

Per quanto riguarda la branca di medicina sportiva ed in particolare le prestazioni finalizzate al rilascio di certificazioni di idoneità alla pratica sportiva per minori e disabili si riscontra un significativo incremento della produzione legato sostanzialmente al “return to play”.

Gli erogatori del territorio hanno richiesto la rimodulazione dei budget contrattuali che non risultano sufficienti a finanziare questo incremento di domanda e l'ATS sta completando l'analisi delle domande pervenute per il successivo inoltro alla DG Welfare Regionale.

MONITORAGGIO E ANALISI DEI TEMPI DI ATTESA

L'ATS effettua il monitoraggio periodico dei tempi di attesa relativi alle prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale prodotte dagli erogatori pubblici e privati del territorio di competenza attraverso il proprio sistema di elaborazione e tramite la reportistica disponibile sul portale di governo regionale.

Tali report sono periodicamente trasmessi agli Enti interessati per le successive valutazioni ed approfondimenti.

Sono inoltre analizzate le percentuali di rispetto dei tempi di attesa comunicate dalle ASST del territorio per le classi di prestazioni stabilite dalla Regione. Nel seguito si riporta la tabella riassuntiva contenente i risultati forniti dalle ASST.



| tipologia prestazione | I trimestre | | | II trimestre | | | III trimestre | | |
|--|----------------|----------------------|------------------|----------------|----------------------|------------------|----------------|----------------------|------------------|
| | target regione | ASST Valtellina e AL | ASST Valcamonica | target regione | ASST Valtellina e AL | ASST Valcamonica | target regione | ASST Valtellina e AL | ASST Valcamonica |
| SPECIALISTICA AMBULATORIALE (solo diagnostica per immagini, nuovi casi) - target trimestrali a partire dal III trimestre | | 93,1% | | | 86,2% | | >80% | 88,5% | 93,3% |
| SPECIALISTICA AMBULATORIALE (classe B 10 gg, solo prime visite) - rispetto target trimestrali a partire dal II trimestre | | | | >80% | 89,8% | 99,5% | >85% | 89,8% | 99,2% |

I risultati comunicati dalle ASST rispettano complessivamente i target minimi previsti dalla Regione con DGR XI/5832/2021 e successive determinazioni.

Come evidenziato nel precedente paragrafo, dai report regionali e dai monitoraggi effettuati dall'ATS emergono però differenze nel rispetto dei target di riferimento per le diverse branche specialistiche con criticità più marcate nell'erogazione di prime visite ed in particolare per le branche di oculistica e dermatologia.

Per le prestazioni strumentali i problemi sono riferiti in particolare alla diagnostica ecografica.

Per il Distretto Valtellina e AL si riscontrano inoltre criticità anche per TAC e RMN.

Si registrano anche differenze nella distribuzione delle prime visite rispetto alle classi di priorità, da attribuire ad un diverso approccio prescrittivo o altre condizioni presenti nei due distretti dell'ATS. In particolare, si rileva che la percentuale di prestazioni di classe B nei primi sei mesi è doppia nell'ASST Valtellina e AL rispetto all'ASST Valcamonica.

| | classe di priorità | | | |
|------------------|--------------------|-----|-----|-----|
| | U | B | D | P |
| ASST Valcamonica | 1% | 12% | 12% | 74% |
| ASST Valtellina | 4% | 24% | 46% | 27% |

AZIONI INTRAPRESE E PREVISTE DALL'ATS

Nell'ambito delle proprie competenze l'ATS della Montagna ha previsto e già in parte attuato le attività volte al raggiungimento dei target stabiliti dalla Direzione Generale Welfare in ordine all'attuazione del piano di ripresa 2022, relativamente all'erogazione di prestazioni di ricovero e di



specialistica ambulatoriale da parte degli erogatori ubicati nel territorio dell'ATS della Montagna.

In particolare, si riportano le principali azioni poste in atto allo scopo di cui sopra:

- monitoraggio periodico della produzione attraverso l'analisi dei flussi informativi regionali di produzione e consumo di ricoveri e specialistica ambulatoriale e l'esame delle informazioni fornite dalle ASST; i suddetti monitoraggi sono trasmessi agli erogatori del territorio per i successivi confronti e valutazioni anche attraverso incontri con gli erogatori stessi;
- definizione degli obiettivi previsti nell'ambito dei contratti annuali 2022 stipulati con gli erogatori privati, legati al riconoscimento delle quote variabili; tali obiettivi, allegati in copia al presente piano, sono stati fissati tenendo conto dell'andamento della produzione nei primi mesi dell'anno, allo scopo di migliorare, per quanto possibile e compatibile con le risorse disponibili, la risposta alle esigenze di cura dei residenti; sono inoltre stati previsti obiettivi volti a limitare il problema del no-show attraverso il blocco delle ricette prenotate;
- assegnazione delle risorse previste dalla Regione per l'erogazione di prestazioni aggiuntive da parte di erogatori privati; si è provveduto ad analizzare le criticità presenti, legate a carenze delle linee produttive rispetto alla distribuzione territoriale ed alle branche specialistiche di maggiore rilevanza; sulla base dei risultati sono state definite le prestazioni ed i volumi di prestazioni aggiuntive da assegnare; con deliberazione n. 472 del 09/06/2022 è stato predisposto il bando per le manifestazioni di interesse, con deliberazione n. 520 del 29/06/2022 sono state assegnate le risorse aggiuntive disponibili agli erogatori aderenti e con deliberazione n. 562 del 21/07/2022 è stata disposta la stipula dei contratti con gli enti assegnatari, sottoscritti in data 26/07/2022. Con nota protocollo n. 0038397/2022 del 07/07/2022 questa ATS ha trasmesso alla DG Welfare regionale i prospetti riepilogativi contenenti le tipologie di prestazioni aggiuntive e i budget assegnati ai singoli Erogatori. Per consentire l'erogazione delle prestazioni assegnate con



- contratto di scopo all'erogatore VMedical, accreditato non a contratto, sono stati richiesti ad ARIA Spa alcuni interventi tecnici necessari per l'accesso ai servizi SISS di riconoscimento anagrafico e accettazione delle ricette. L'erogazione delle prestazioni oggetto del contratto di scopo potrà quindi iniziare solo dopo la conclusione di tali interventi;
- avvio della tele refertazione di ECG prevista dal progetto Arnica negli ambiti territoriali della Valcamonica e dell'Alto Lario.
ATS della Montagna ha effettuato un'analisi relativa ai consumi di prestazioni di specialistica ambulatoriale previsti dalle linee guida nazionali e internazionali per le patologie diabete e ipertensione, che nello specifico richiedono un ECG all'anno per il paziente affetto da diabete ben compensato e un ECG ogni due anni per un paziente iperteso.
Al fine di ottemperare a questo fabbisogno, agevolando l'accesso agli ambulatori ove si registrano gli ECG e, nel contempo, senza appesantire il carico di attività dei soggetti erogatori presenti nel territorio, ATS sta avviando un progetto di telemedicina per l'erogazione degli ECG presso gli ambulatori dei medici di medicina generale. Tale progetto prevede una modalità operativa che intercetta per ciascun MMG gli assistiti cronici che non hanno effettuato l'esame nei tempi previsti dalle linee guida (e/o dai PAI se sono assistiti arruolati nella PIC), e assegna agli MMG l'obiettivo di erogare la prestazione nelle tempistiche previste.

**EROGATORE: ITALIA HOSPITAL – OSPEDALE MORIGGIA PELASCINI
GRAVEDONA**

OBIETTIVI RICOVERI

1 - Incremento del numero ricoveri in day surgery

Punti 20.

Oltre all'aumento delle prestazioni l'obiettivo è inteso ad incrementare la percentuale di ricoveri in day surgery rispetto al numero complessivo dei DRG LEA chirurgici – indicatori network regioni C4.4 e C4.7.

L'obiettivo si intende pienamente raggiunto qualora il numero complessivo dei ricoveri in day-surgery, effettuati nel corso del secondo semestre 2022, superi del 10% il numero di ricoveri effettuati nel medesimo periodo del 2019.

2 - Incremento numero ricoveri riabilitazione specialistica (≠ neuro riabilitazione)

Punti 20.

L'obiettivo si intende pienamente raggiunto qualora il numero complessivo dei ricoveri di riabilitazione specialistica, esclusa neuro riabilitazione, effettuati nel corso del secondo semestre 2022, sia pari o superiore al numero di ricoveri della medesima tipologia effettuati nel secondo semestre 2019.

3 - Aumento percentuale fratture collo femore operate entro 2 giorni

Punti 20.

L'obiettivo si intende raggiunto qualora la percentuale di fratture del femore operata entro 2 giorni nel 2022 risulti superiore alla percentuale registrata nel 2019 – indicatori network regioni C5.2 e C5.30.

4 - Attesa media prima del ricovero per interventi chirurgici per tumore alla prostata

Punti 20.

5 - Miglioramento complessivo degli indicatori di qualità del network regioni riferiti ai parti (indicatori C7.1, C7.1.2, C7.1.4, C7.3, C7.6)

Punti 20.

L'obiettivo prevede la predisposizione ed applicazione di una procedura/protocollo finalizzata al miglioramento degli indicatori di cui sopra; l'efficacia delle azioni poste in atto dalla struttura sarà valutata attraverso la misurazione degli indicatori stessi.

Il risultato economico complessivo degli obiettivi sopra elencati sarà valutato con le seguenti modalità:

Valutazione maggiore di 80 punti: riconoscimento dell'intera quota spettante;

Valutazione tra 51 e 80 punti: riconoscimento dell'80% della quota spettante;

Valutazione da 31 a 50 punti: riconoscimento del 50% della quota spettante;

Valutazione da 0 a 30 punti: nessun riconoscimento della quota spettante.

OBIETTIVI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

1 - Incremento numero prestazioni di diagnostica ecografica

Punti 15.

L'obiettivo si intende pienamente raggiunto qualora il numero complessivo delle prestazioni ecografiche, effettuate nel corso del secondo semestre 2022, sia pari o superiore al numero di prestazioni effettuate nel medesimo periodo del 2019.

Sono considerate le prestazioni di seguito elencate:

88711, 8872A, 88731, 88732, 88733, 88741, 88745, 8874A, 88751, 88752, 8875A, 88761, 88791, 88792, 88793, 88795, 88796, 88797, 88798, 88714

2 - Incremento prestazioni di risonanza magnetica

Punti 30.

L'obiettivo si intende pienamente raggiunto qualora il numero complessivo delle prestazioni di risonanza magnetica – cod. 88911, 8893, 88941 effettuate nel corso del secondo semestre 2022 superi del 10% il numero di prestazioni effettuate nel medesimo periodo del 2019.

3 - Incremento numero prime visite e visite di controllo

Punti 30.

L'obiettivo si intende pienamente raggiunto qualora il numero complessivo delle prime visite e delle visite di controllo riferite alle branche di cardiologia, dermatologia, endocrinologia/diabetologia e oculistica, effettuate nel corso del secondo semestre 2022, superi del 10% il numero di prestazioni effettuate nel medesimo periodo del 2019.

4 - Apertura ambulatori in orario serale, giornate festive o prefestive.

Punti 25.

E' richiesta la fornitura periodica dell'elenco degli ambulatori con i relativi orari di apertura ed il numero di accessi effettuati dall'utenza negli orari e giornate previste.

Per gli obiettivi 1,2 e 3 i criteri utilizzati per la comparazione delle prestazioni erogate sono:

anno contatto: 2019 o 2022

mese contatto > 06

regime erogazione: "1"

tipo prestazioni: "O" or "Z"

Il risultato economico degli obiettivi sopra elencati sarà valutato con le seguenti modalità:

Valutazione maggiore di 80 punti: riconoscimento dell'intera quota spettante;

Valutazione tra 51 e 80 punti: riconoscimento dell'80% della quota spettante;

Valutazione da 31 a 50 punti: riconoscimento del 50% della quota spettante;

Valutazione da 0 a 30 punti: nessun riconoscimento della quota spettante.

EROGATORE: AFFIDEA LOMBARDIA SRL – CENTRO RADIOLOGICO VALTELLINESE

OBIETTIVI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

1 - Incremento del numero prestazioni di diagnostica ecografica

Punti 30.

L'obiettivo si intende pienamente raggiunto qualora il numero complessivo delle prestazioni ecografiche, effettuate nel corso del secondo semestre 2022, superi di almeno il 10% il numero di prestazioni effettuate nel medesimo periodo del 2019. Sono escluse dal conteggio le prestazioni aggiuntive assegnate a seguito della manifestazione di interesse di cui alla DGR XI/6002 del 21/02/2022.

2 - Incremento del numero prime visite e visite di controllo

Punti 30.

L'obiettivo si intende pienamente raggiunto qualora il numero complessivo delle prime visite e delle visite di controllo effettuate nel corso del secondo semestre 2022, superi di almeno il 10% il numero di prestazioni effettuate nel medesimo periodo del 2021. Sono escluse dal conteggio le prestazioni aggiuntive assegnate a seguito della manifestazione di interesse di cui alla DGR XI/6002 del 21/02/2022.

3 - Apertura ambulatori in orario serale, giornate festive o prefestive.

Punti 20.

Per il raggiungimento dell'obiettivo l'Ente si impegna a fornire elenco degli ambulatori e relativi orari di apertura nelle giornate e fasce orarie di cui sopra, dandone idonea informazione ai cittadini, nonché a trasmettere trimestralmente all'ATS il numero di prestazioni erogate.

4 – Pubblicazione Referti su Fascicolo Sanitario Elettronico

Punti 20.

E' richiesto l'incremento della percentuale di referti pubblicati su fascicolo sanitario elettronico rispetto all'anno precedente.

L'obiettivo si intende raggiunto se la percentuale di referti pubblicati su FSE nel secondo semestre del 2022 rispetto al totale dei referti emessi risulta pari o superiore al 70%.

Il risultato economico degli obiettivi sopra elencati sarà valutato con le seguenti modalità:

Valutazione maggiore o uguale ad 80 punti: riconoscimento dell'intera quota spettante;

Valutazione tra 51 e 79 punti: riconoscimento dell'80% della quota spettante;

Valutazione da 31 a 50 punti: riconoscimento del 50% della quota spettante;

Valutazione da 0 a 30 punti: nessun riconoscimento della quota spettante.

EROGATORE: FRANCO FAORO

OBIETTIVI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

1 - Apertura ambulatori in orario serale, giornate festive o prefestive.

Punti 60.

Per il raggiungimento dell'obiettivo l'Ente si impegna a fornire l'elenco degli ambulatori e relativi orari di apertura nelle giornate e fasce orarie di cui sopra, dandone idonea informazione ai cittadini, nonché a trasmettere trimestralmente all'ATS il numero di prestazioni erogate.

2 – Ricetta dematerializzata.

Punti 20

La Struttura si impegna alla corretta gestione della Ricetta Elettronica Dematerializzata (DEM). La percentuale di prescrizioni DEM in stato Erogato, associate alle prestazioni rendicontate in 28/SAN, dovrà essere pari ad almeno il 90%.

3 - qualità e tempestività flussi informativi.

Punti 20

- Errori gravi < 1%
- Ritardi: < 2%
- Rendicontazione nel flusso 28/SAN di tutte le prestazioni erogate anche in regime di libera professione e solvenza.

EROGATORE: CENTRO MEDICINA DELLO SPORT GOLGI

OBIETTIVI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

1 - Apertura ambulatori in orario serale, giornate festive o prefestive.

Punti 70

Per il raggiungimento dell'obiettivo l'Ente si impegna a fornire l'elenco degli ambulatori e relativi orari di apertura nelle giornate e fasce orarie di cui sopra, dandone idonea informazione ai cittadini, nonché a trasmettere trimestralmente all'ATS il numero di prestazioni erogate.

2 - qualità e tempestività flussi informativi.

Punti 30

- Errori gravi < 1%
- Ritardi: < 2%
- Rendicontazione nel flusso 28/SAN di tutte le prestazioni erogate anche in regime di libera professione e solvenza.