

AGENZIA TUTELA SALUTE (ATS) - PAVIA

(DGR n. X/4469 del 10.12.2015)

Sistema Socio Sanitario



**Regione
Lombardia**

ATS Pavia

Viale Indipendenza n. 3 - 27100 PAVIA

Tel. (0382) 4311 - Fax (0382) 431299 - Partita I.V.A. e Cod. Fiscale N° 02613260187

DECRETO N. 57/DGi DEL 29/01/2021

IL DIRETTORE GENERALE: Dr.ssa Mara AZZI

OGGETTO: Adozione Piano Attuativo Aziendale per il Governo dei Tempi d'Attesa 2021

Codifica n. 1.1.02

Acquisiti i pareri di competenza del:

DIRETTORE SANITARIO

Dr. Santino SILVA

(Firmato digitalmente)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Adriano VAINI

(Firmato digitalmente)

DIRETTORE SOCIOSANITARIO

Dr.ssa Ilaria MARZI

(Firmato digitalmente)

Il Responsabile del Procedimento:

Direttore Dipartimento PAAPS Dr.ssa Maria Rosa Dellagiovanna

(La sottoscrizione dell'attestazione è avvenuta in via telematica con password di accesso)

Il Funzionario istruttore:

Responsabile unico aziendale per i tempi d'attesa Dr. Andrea Farina

L'anno 2021 addì 29 del mese di Gennaio

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il Decreto Legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, avente ad oggetto il riordino del Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.);

Vista la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" e successive modifiche e integrazioni;

Vista la Legge Regionale n. 23 del 11 agosto 2015 "Evoluzione del sistema socio sanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 (testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";

Vista la DGR X/4469 del 10 dicembre 2015, costitutiva dell'A.T.S. di Pavia;

Vista la DGR XI/1060 del 17.12.2018 di conferimento dell'incarico di Direttore Generale dell'A.T.S. di Pavia;

Visto il decreto aziendale n 4/DGi del 14/01/2021 avente ad oggetto "Assegnazione Budget provvisorio in parte corrente per l'anno 2021";

Premesso che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

- con circolare di Regione Lombardia (Protocollo numero G1.2021.0003005 del 20/01/2021) è stato richiesto ad ATS la redazione entro il 31/01/2021 di un Piano Attuativo Aziendale per il Governo dei Tempi d'Attesa;

- con circolare di Regione Lombardia (Protocollo numero G1.2020.0023260 del 17/06/2020) è stato richiesto ad ATS la redazione entro il 31/07/2020 di un Piano Integrato Sovra Aziendale per il Governo dei Tempi d'Attesa;

- l'emergenza Covid ha comportato l'impossibilità di perseguire gli obiettivi definiti nei piani di governo stilati nei primi due mesi 2020 e ha determinato nuove priorità e nuovi obiettivi di garanzia dei tempi d'attesa;

- la Dgr 3115 del 07/05/2020 ha stabilito l'obbligo per le strutture erogatrici, prima dell'avvio o dell'incremento delle attività precedentemente sospese o ridotte, di predisporre un piano organizzativo per la ripresa;

- il Piano Attuativo Aziendale per il Governo dei Tempi d'Attesa rappresenta un strumento dinamico modulabile in base all'andamento della situazione epidemiologica, contesto locale, strategie e le conseguenti azioni messe in campo;

- il Piano Attuativo Aziendale per il Governo dei Tempi d'Attesa integra il Piano Integrato Sovra-aziendale per il Governo per il Governo dei Tempi d'Attesa di ATS Pavia 2020 (Decreto N. 78/DGi del 30/07/2020) alla luce della situazione emergenziale in essere;

Richiamato quanto sopra riferito, il responsabile del procedimento propone:

- di recepire le indicazioni della circolare di Regione Lombardia (Protocollo numero G1.2021.0003005 del 20/01/2021) con particolare riferimento a:
o necessità di sviluppare ulteriormente le azioni poste in essere dalle singole Aziende e di

orientare la programmazione

o adozione di strategie condivise e multilivello in quanto la pandemia ha reso ancora più evidente che i tempi d'attesa sono un fenomeno complesso;

- di approvare il PGTA 2021 di ATS Pavia allegato al presente provvedimento quale parte integrale e sostanziale;

- di provvedere all'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del decreto legislativo n. 33/2013 e s.m.i.;

- di non procedere ad alcuna contabilizzazione considerando che dall'attuazione del presente provvedimento non derivano costi/ricavi;

Ritenuto di fare propria la proposta del responsabile del procedimento Direttore Dipartimento PAAPS Dr.ssa Maria Rosa Dellagiovanna che, con la propria sottoscrizione, attesta che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo;

Acquisito ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., su richiesta del Direttore Generale, il parere favorevole, espresso per competenza dal Direttore Sanitario, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sociosanitario.

D E C R E T A

Per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. di recepire le indicazioni della circolare di Regione Lombardia (Protocollo numero G1.2021.0003005 del 20/01/2021) con particolare riferimento a:

o necessità di sviluppare ulteriormente le azioni poste in essere dalle singole Aziende e di orientare la programmazione

o adozione di strategie condivise e multilivello in quanto la pandemia ha reso ancora più evidente che i tempi d'attesa sono un fenomeno complesso;

2. di approvare il PGTA 2021 di ATS Pavia allegato al presente provvedimento quale parte integrale e sostanziale;

3. di provvedere all'assolvimento degli obblighi di pubblicazione di cui agli artt. 26 e 27 del decreto legislativo n. 33/2013 e s.m.i.;

4. di unire quale parte integrante e sostanziale la seguente documentazione:

All. 1 (n° pagine 41)

5. di demandare, per il tramite della struttura competente, la trasmissione dell'elenco nel quale è incluso il presente provvedimento al Collegio Sindacale, che potrà visionare l'atto nell'area del sito internet aziendale al link Amministrazione Trasparente - Provvedimenti;

6. di demandare al Responsabile del procedimento l'attuazione del presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Mara AZZI

(Firmato digitalmente)

Ai sensi dell'art. 17 comma 6 della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 e smi, il presente provvedimento, non soggetto a controllo, è immediatamente esecutivo e sarà pubblicato all'Albo pretorio on line con l'osservanza della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente decreto sarà pubblicato sull'Albo pretorio on line per la durata di giorni quindici consecutivi e sarà successivamente sempre reperibile alla voce Provvedimenti della sezione Amministrazione Trasparente del sito internet aziendale.

Pavia lì 29/01/2021

Il Funzionario addetto



**PIANO ATTUATIVO AZIENDALE
PER IL GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA
(PGTA)
ANNO 2021 - ATS PAVIA**



INDICE

1. Premessa.....	p. 3
2. Valutazione prestazioni maggiormente critiche pre-covid.....	p. 4
3. Trend (ex 28 san) prestazioni ambulatoriali oggetto di MTA.....	p. 12
4. Rilevazione della situazione ambulatoriale nella fase attuale....	p. 23
5. Rilevazione situazione attuale delle prestazioni di ricovero.....	p. 32
6. Telemonitoraggio e Telesorveglianza.....	p. 38
7. Azioni per il governo dei tempi d'attesa.....	p. 40



1 Premessa

L'emergenza Covid ha determinato nuove priorità e nuovi obiettivi di garanzia dei tempi d'attesa; per quanto riguarda gli obiettivi ed il governo relativi al periodo pre-covid si richiama, integralmente e sostanzialmente, il Piano Attuativo di Governo dei Tempi d'Attesa di ATS Pavia (Decreto N.57/DGi del 30/01/2020).

La pandemia ha reso ancora più evidente che i tempi d'attesa sono un fenomeno complesso che richiede l'adozione di strategie condivise e multilivello. In tal senso ATS Pavia ha adottato con Decreto N. 78/DGi del 30/07/2020 il Piano Integrato Sovra-aziendale – a cui si fa richiamo per necessità di contestualizzare il presente Piano - al fine di definire:

- la situazione a livello provinciale;
- una strategia condivisa che individui priorità e criteri di riprogrammazione dell'attività ambulatoriale sospesa (ex Dgr n.3115 del 07/05/2020);
- le soluzioni messe in campo;
- il carico di prestazioni da recuperare;
- la capacità produttiva in termini di spazi e personale;

Si vuole sottolineare nella premessa il criterio dell'appropriatezza, e la connessa tempistica dell'erogazione delle prestazioni entro tempi confacenti alle necessità di cura degli assistiti, in quanto rappresentano una componente strutturale dei livelli essenziali di assistenza. Pertanto, all'interno di un quadro vincolato da una situazione epidemiologica come quello attuale, l'attenzione all'appropriatezza ha un'importanza fondamentale.



2. Valutazione delle prestazioni ambulatoriali maggiormente critiche in epoca pre-covid

Si ritiene utile sottolineare quali fossero in epoca pre-covid le prestazioni ambulatoriali maggiormente critiche nel territorio di ATS Pavia; questo in quanto sulla base di:

- un principio di ragionevolezza;
- dati derivanti dall'analisi del flusso 28 san;
- i dati della rilevazione effettuata durante il 1° semestre 2020;

è prevedibile che tali prestazioni in epoca covid saranno ancora più critiche. Si invitano pertanto gli Erogatori a predisporre strategie di prioritizzazione per queste prestazioni e i MMG/PLS/prescrittori ospedalieri a porre particolare attenzione all'omogeneità delle prescrizioni e all'utilizzo di criteri stretti per le classi di priorità applicando linee guida o protocolli (LG regionali radiologia e gastroenterologia, RAO, etc...).

Tabelle tempi di attesa prestazioni ambulatoriali

Sono state valutate ed individuate, sulla base dei dati del Piano Attuativo di Governo per i Tempi d'Attesa di ATS Pavia del 30/01/2020, le prestazioni ordinarie suddivise per priorità U, B, D e P.

Va sottolineato inoltre che il modello di analisi statistica di ATS Pavia relativo alle 6 prestazioni ambulatoriali, ex dgr 7766/2018, conferma che le priorità cliniche che sono esposte al maggior rischio di mancata garanzia del tempo massimo di attesa sono le B e le D.

Dalla Tabella n° 1, relativa alle prestazioni U, si evince che:

- le procedure di endoscopia digestiva rappresentano una criticità importante; **le prestazioni 4525 (colonscopia con endoscopio flessibile) e 4516 (EGDS) sfiorano i tempi massimi di attesa per la priorità U rispettivamente nel 65% e nel 41% dei casi.** Questo conferma la necessità di approfondire il tema dell'appropriatezza prescrittiva, della gestione delle agende, delle procedure operative dei CUP e dei compiti del RUA;
- la branca della diagnostica per immagini si conferma critica;
- **la macroarea delle prime visite si caratterizza tra le altre per una problematica da sottolineare ovvero la percentuale di prime visite oncologiche con priorità U che sfiora i tempi massimi di attesa (= 18%);**
- le prime quindici prestazioni U più critiche hanno una percentuale complessiva di sfioramento dei tempi massimi di attesa del 25%.



Codice Prestazioni	Descrizione prestazioni	Totale U	Numero U oltre 3 gg	% U oltre i T max
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	151	98	65%
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	480	267	56%
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	174	88	51%
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	459	230	50%
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	337	139	41%
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	342	105	31%
88735	ECCO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	94	21	22%
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	123	23	19%
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	466	86	18%
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	227	40	18%
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	1.031	160	16%
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	815	126	15%
88761	ECOGRFIA ADDOME COMPLETO	713	108	15%
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	503	68	14%
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	909	118	13%

Tabella n°1: Volume e percentuale di Prestazioni U oltre i T max

Dalla tabella n° 2 relativa alle prestazioni OB si evince che:

- l'87% (vale a dire 13 prestazioni) delle prestazioni critiche afferisce alla branca "diagnostica per immagini"; all'interno di questa branca risulta maggiormente rappresentata la radiologia ad alto costo (TC, RMN);
- le prestazioni di endoscopia digestiva continuano ad avere tempi di attesa critici;
- vi è un'altissima percentuale di prestazioni 88723 – Eco(color)dopplergrafia cardiaca oltre i tempi massimi; tuttavia va sottolineato come il volume di prestazioni rilevate sia davvero esiguo (= 3) e questo ridimensiona il livello di criticità;
- le prime quindici prestazioni ordinarie B più critiche hanno una percentuale complessiva di sfioramento dei tempi massimi di attesa del 46%; va considerato che su questo valore pesa la percentuale del 100% della prestazione 88723 sopra motivata;



Cod Prest	Descrizione prestazione	% OB oltre T max
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	100%
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	65%
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	55%
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	52%
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	52%
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	44%
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	43%
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	42%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	41%
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	39%
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	39%
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	36%
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	33%
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	33%
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	32%
% COMPLESSIVA		46%

Tabella 2: Percentuale di prestazioni OB oltre i tempi massimi di attesa:

Dalla Tabella n°3 relativa alle visite specialistiche OB si evince che:

- solo una prestazione (Prima visita chirurgica vascolare) si discosta lievemente dalla soglia del 90% mentre per le altre prestazioni i valori sono decisamente critici;
- le prime quindici prime visite più critiche hanno una percentuale complessiva di sfioramento dei tempi massimi di attesa del 24%;

Cod Prest	Descrizione prestazione	% OD prime visite oltre T max
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	31%
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	31%
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	31%
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	27%
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	24%
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	23%
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	22%
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	22%
897B8	PRIMA VISITA ORL	20%
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	19%
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	19%
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	17%
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	13%
% COMPLESSIVA		24%

Tabella 3: Percentuale di prestazioni OD – Prime visite oltre i T max



Dalla Tabella n°4 relativa alla prestazioni strumentali OD si evince che:

- la branca della diagnostica per immagini rappresenta il 73% delle criticità (vale a dire 11 prestazioni su 15);
- permane per le OD, come per le OB, il problema delle prestazioni di endoscopia digestiva;
- le prime quindici prestazioni strumentali ordinarie D più critiche hanno una percentuale complessiva di sfioramento dei tempi massimi di attesa del 33%;

Cod Prest	Descrizione prestazione	% OD strumentali oltre T max
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	44%
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	44%
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	42%
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	39%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	38%
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	37%
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	34%
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	34%
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	33%
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	32%
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	31%
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	31%
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	28%
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	28%
% COMPLESSIVA		33%

Tabella 4: Percentuale di prestazioni OD – Esami Strumentali Oltre i T max

Dalla Tabella n°5 relativa si evince che:

- il 20% (ovvero 3) delle 15 prestazioni si discosta molto dalla valore minimo di garanzia dei tempi massimi pari al 90%;
- il 13% delle 15 (ovvero 2) prestazioni hanno un valore borderline rispetto al valore minimo di garanzia dei tempi massimi pari al 90%;
- il 67% delle 15 prestazioni (ovvero 10) rispetta il valore minimo di garanzia dei tempi massimi pari al 90%;
- maggiore attenzione andrà posta sulle seguenti prestazioni:
 - **spirometria globale;**
 - mammografia monolaterale;
 - **spirometria semplice;**
 - polipectomia endoscopica dell'intestino crasso;
 - ecografia dell'addome superiore;



- le OP non rappresentano una criticità cogente quanto le OB e le OD; va sottolineato come la percentuale totale di sfioramento, relativa alle 15 prestazioni OP più critiche, dei tempi massimi sia il 10%. Alla luce di tale dato si può affermare che complessivamente viene rispettato il cut-off di garanzia dei tempi massimi (=90%);

Cod Prest	Descrizione prestazione	% OP oltre T max
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	26%
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	24%
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	22%
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	13%
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	11%
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	10%
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	10%
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	10%
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	9%
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	7%
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	7%
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	6%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	5%
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	5%
% COMPLESSIVA		10%

Tabella 5: Percentuale di Prestazioni OP oltre i T max

Dalla Tabella n°6 relativa ai tempi di attesa “sistema”, ovvero della somma di tutte le priorità (B,D,P) relative alle prestazioni ordinarie, si evince che:

- risulta particolarmente critica la branca della diagnostica per immagini;
- si attestano allo stesso livello circa anche le procedure di endoscopia digestiva per le basse vie digestive insieme alla spirometria globale;
- le prime visite critiche sono quella endocrinologica/diabetologica e quella urologica/andrologica;
- le prime quindici prestazioni ordinarie *overall* (= B, D, P) più critiche hanno una percentuale complessiva di sfioramento dei tempi massimi di attesa del 21%;



Cod Prest	Descrizione prestazioni	% O (B, D, P) oltre T max
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	25%
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	25%
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	25%
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	24%
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	24%
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	22%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	20%
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	20%
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	20%
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	20%
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	19%
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	18%
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	17%
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	17%
% COMPLESSIVA		21%

Tabella 6: Percentuale di Prestazioni O (B D P) oltre i T max

Infine nella tabella n°7 si riassumono le percentuali, suddivise per classe di priorità, di sforamenti dei tempi massimi di attesa relativi alle rispettive 15 prestazioni più critiche nel territorio di competenza di ATS Pavia:

Classi di priorità	% complessiva di sfioramento T max complessiva per classe di priorità
OB	46%
OD PV (prime visite)	24%
OD ES (prestazioni strumentali)	33%
U	25%

Tabella 7: % complessiva di sfioramento dei tempi massimi di attesa suddivise per classi di priorità



Conclusioni

Nell'anno 2019 le prestazioni ordinarie (con priorità B,D e P) sono state in totale 322.327. Su questo totale le prime visite specialistiche pesano per il 51% e le prestazioni strumentali per il 49%.

Visti i volumi delle due categorie di prestazioni ordinarie (prime visite specialistiche e prestazioni strumentali) e visti i rischi connessi ad un attesa troppo lunga si è deciso di considerare, ai fini della selezione delle 15 prestazioni più critiche, 9 prestazioni strumentali e 6 prime visite specialistiche.

Le prestazioni che sfiorano maggiormente i tempi massimi di attesa stabiliti dalla normativa sono quelle che hanno classe di priorità clinica B e D.

Nel selezionare le quindici prestazioni più critiche, i criteri utilizzati, al fine di parametrare le percentuali di sfioramento ai volumi totali, sono stati:

- Volume di prestazioni totali
- Classe di priorità B e D
- Percentuale di sfioramento dei Tempi massimi per classe di priorità
- Volume di prestazioni oltre T max
- % di prestazioni oltre T max
- Le 7 prestazioni strumentali (OB e OD) sono state selezionate per volumi totali (OB + OD) di erogazione ≥ 2.000 e con una percentuale di sfioramento $> 15\%$;
- Dimensione del volume di erogazione (i piccoli volumi sono stati scartati per la bassa significatività);

Considerando le principali prestazioni già critiche per i tempi d'attesa prima del covid (per le quali dopo l'emergenza covid la situazione è addirittura peggiorata) unitamente anche alle prestazioni che durante l'emergenza covid hanno avuto le maggiori deflessioni dei volumi di erogazione sono state elaborate le **15 prestazioni per le quali potrebbe essere opportuno negoziare miratamente:**

1. **Prima visita cardiologica** (questa prestazione avrebbe anche l'effetto positivo di poter essere abbinata nello stesso giorno della visita all' elettrocardiogramma);
2. **Mammografia bilaterale;**
3. **Prima visita gastroenterologica;**
4. **Ecografia addome completo;**
5. **Esame complessivo dell'occhio;**
6. **Colonscopia;**
7. **Egds (esofagastroduodenoscopia);**
8. **Prima visita ortopedica;**
9. **Diagnostica ecografica del capo e del collo;**
10. **Tac del capo senza e con mdc;**
11. **Prima visita chirurgica vascolare** (questa prestazione avrebbe anche l'effetto positivo di poter essere abbinata, nello stesso giorno della visita a prestazioni critiche come l'Ecodoppler dei tronchi sovra-aortici e Ecodoppler degli arti superiori o inferiori o distrettuale, arteriosa o venosa;
12. **Elettrocardiogramma dinamico;**
13. **Prima visita neurologica;**



14. **Prima visita pneumologica** (questa prestazione avrebbe anche l'effetto positivo di poter essere abbinata nello stesso giorno della visita alla spirometria semplice o globale);

15. **Tac del torace senza e con contrasto;**

L'ECG è stato scartato perché raramente è prescritto singolarmente; infatti è quasi sempre prescritto in associazione a visita cardiologica.

L'elettromiografia semplice (93081) non è stata selezionata in quanto si pensa di poter ridurre la percentuale di sfornamento totale (OB+OD), che è del 12%, lavorando sull'appropriatezza con i mmg e gli specialisti.



3. Trend (ex 28 san) prestazioni ambulatoriali oggetto di MTA (dati aggiornati al II° semestre 2020)

E' stata effettuata un'analisi ex post, attraverso il flusso 28 san, sull'andamento delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio dei tempi d'attesa nel primo semestre 2019 e nel primo semestre 2020.

Codice	Descrizione Prestazione
Prestazione	
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO. SENZA E CON CONTRASTO
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE
88012	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE. SENZA E CON CONTRASTO
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE. SENZA E CON CONTRASTO
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO. SENZA E CON CONTRASTO
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE. SENZA E CON CONTRASTO
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI

L'obiettivo è stato quello di studiare le maggiori criticità locali all'interno di una selezione di prestazioni già prioritarie ovvero le 60 prestazioni oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa ex Dgr 1865 del 09/07/2019 (vedi Figura n. 1).



88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE
89372	SPIROMETRIA GLOBALE
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA
897B8	PRIMA VISITA ORL
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA

Figura n. 1: Prestazioni oggetto di MTA.

Sono stati analizzati i flussi mensili di rendicontazione di ognuna di queste prestazioni al fine di valutare la variazione dall'anno 2019 all'anno 2020 conseguentemente all'emergenza epidemiologica legata al Covid.

E' stato analizzato il volume generale di prestazioni (tutte le O: OU, OB, OD, OP) erogate e rendicontate nel 2019 e nel 2020 insieme alle relative percentuali di sfioramento dei tempi massimi di attesa.

E' stato analizzato il volume generale di prestazioni (questa volta suddivise per classi di priorità: U, OB, OD, OP) erogate e rendicontate nel 2019 e nel 2020 e relative percentuali di sfioramento dei tempi massimi di attesa.



Prest	descrizione_prestazione	tot u 2 sem 2020	tot u nei 3 g	oltre i termini 3 g	tot u anno 2019	tot u anno 2020	% oltre i termini	% peso 2 sem /anno	effett o covid
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	2	0	2	8	6	100%	33%	-25%
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	42	4	38	22	66	90%	64%	200%
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	3	1	2	1	3	67%	100%	200%
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	5	2	3	10	8	60%	63%	-20%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	61	33	28	152	114	46%	54%	-25%
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	25	16	9	37	46	36%	54%	24%
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	3	2	1	7	10	33%	30%	43%
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	29	20	9	64	84	31%	35%	31%
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	158	109	49	341	292	31%	54%	-14%
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	99	71	28	227	215	28%	46%	-5%
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	226	168	58	462	492	26%	46%	6%
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	126	94	32	365	273	25%	46%	-25%
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	261	197	64	479	566	25%	46%	18%
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	93	74	19	214	210	20%	44%	-2%
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	277	224	53	469	545	19%	51%	16%
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	69	56	13	122	142	19%	49%	16%
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	88	72	16	176	202	18%	44%	15%
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	22	18	4	44	35	18%	63%	-20%
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	23	19	4	50	38	17%	61%	-24%
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	115	95	20	342	243	17%	47%	-29%
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	52	43	9	105	88	17%	59%	-16%
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	353	295	58	819	699	16%	51%	-15%
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	61	51	10	186	147	16%	41%	-21%
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	83	70	13	110	207	16%	40%	88%
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	13	11	2	56	30	15%	43%	-46%
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	91	77	14	185	187	15%	49%	1%
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	7	6	1	18	11	14%	64%	-39%
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	16	14	2	14	26	13%	62%	86%
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	105	92	13	205	211	12%	50%	3%
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	210	184	26	731	496	12%	42%	-32%
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	372	327	45	715	793	12%	47%	11%
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	37	33	4	96	87	11%	43%	-9%
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	203	182	21	435	444	10%	46%	2%
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	165	148	17	506	327	10%	50%	-35%
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	489	440	49	1034	1051	10%	47%	2%
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	486	440	46	1033	1074	9%	45%	4%
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	298	270	28	799	608	9%	49%	-24%
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	121	110	11	265	280	9%	43%	6%
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	115	105	10	178	205	9%	56%	15%
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECRO VERTEBRALE	47	43	4	127	124	9%	38%	-2%
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	78	72	6	123	162	8%	48%	32%
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	136	126	10	219	265	7%	51%	21%
897B8	PRIMA VISITA ORL	317	294	23	927	700	7%	45%	-24%
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	138	130	8	240	256	6%	54%	7%
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	359	339	20	986	790	6%	45%	-20%
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	487	466	21	909	941	4%	52%	4%
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	50	49	1	132	114	2%	44%	-14%
4542	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	2	2	0	24	9	0%	22%	-63%
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	1	1	0	3	2	0%	50%	-33%
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	3	3	0	2	5	0%	60%	150%
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECRO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	2	2	0	6	3	0%	67%	-50%
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	29	29	0	52	63	0%	46%	21%
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	10	10	0	23	20	0%	50%	-13%
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	1	1	0	1	6	0%	17%	500%
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	8	8	0	21	24	0%	33%	14%
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	26	26	0	17	37	0%	70%	118%
totale complessivo		6.698	5.774	924	14894	14082	14%	48%	-5%

Tabella n. 8: Andamento delle prestazioni ambulatoriali con classe di priorità U (2019 – 2020) – territorio ATS Pavia



Nella tabella n. 8 si osserva che:

- le prestazioni urgenti (U) non hanno risentito di un significativo “effetto covid” in termini di volumi; nel 2020 vs 2019 infatti c'è stato un calo di circa il - 5% nell'erogazione (corrispondente a n° 812 prestazioni);
- la percentuale di prestazioni U che sfiorano il Tmax (3 gg) nel II° semestre è pari al 14%;
- nel II° semestre 2020 il volume di prestazioni U ha subito una ridotta contrazione del - 9% (pari a n° 686) rispetto ai volumi del I° semestre 2020;



Prest	descrizione_prestazione	tot ob anno 2019	tot ob anno 2020	tot ob 2 sem 2020	tot ob nei 10 g 2 sem20	oltre i termini 10 g	% oltre i termini	% peso 2 sem /anno	effetto covid
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	3	3	2	0	2	100%	67%	0%
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	51	49	28	14	14	50%	57%	-4%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	447	565	371	212	159	43%	66%	26%
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	6	22	17	11	6	35%	77%	267%
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	77	133	76	52	24	32%	57%	73%
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	685	1073	697	480	217	31%	65%	57%
89787	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	2415	2413	1.488	1.055	433	29%	62%	0%
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	961	988	554	393	161	29%	56%	3%
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	3	8	7	5	2	29%	88%	167%
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	1271	1618	891	639	252	28%	55%	27%
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	110	177	110	79	31	28%	62%	61%
4542	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	81	76	51	37	14	27%	67%	-6%
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	583	582	318	231	87	27%	55%	0%
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	293	443	246	180	66	27%	56%	51%
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	1417	1776	1.021	754	267	26%	57%	25%
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	237	317	200	151	49	25%	63%	34%
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	747	1040	624	474	150	24%	60%	39%
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	915	1185	758	577	181	24%	64%	30%
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	111	137	84	64	20	24%	61%	23%
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	529	659	414	319	95	23%	63%	25%
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	321	425	259	204	55	21%	61%	32%
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	1101	1503	927	735	192	21%	62%	37%
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	1255	1055	630	500	130	21%	60%	-16%
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	481	490	326	259	67	21%	67%	2%
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	58	70	39	31	8	21%	56%	21%
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	1601	1475	907	725	182	20%	61%	-8%
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	907	1104	670	538	132	20%	61%	22%
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	690	929	593	477	116	20%	64%	35%
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	374	631	363	296	67	18%	58%	69%
89782	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	1368	1693	1.121	916	205	18%	66%	24%
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	430	368	215	176	39	18%	58%	-14%
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	2128	2932	1.809	1.485	324	18%	62%	38%
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	72	73	45	37	8	18%	62%	1%
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	3	9	6	5	1	17%	67%	200%
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	376	422	268	224	44	16%	64%	12%
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	2341	2796	1.677	1.412	265	16%	60%	19%
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	202	236	156	132	24	15%	66%	17%
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	475	611	377	321	56	15%	62%	29%
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	494	517	320	273	47	15%	62%	5%
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	131	91	56	48	8	14%	62%	-31%
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	2390	2999	1.856	1.595	261	14%	62%	25%
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	133	101	69	60	9	13%	68%	-24%
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	649	832	505	441	64	13%	61%	28%
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	1208	1665	1.064	937	127	12%	64%	38%
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	107	133	75	67	8	11%	56%	24%
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	27	54	29	26	3	10%	54%	100%
89789	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	1371	1459	934	843	91	10%	64%	6%
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	337	499	318	295	23	7%	64%	48%
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	289	363	233	220	13	6%	64%	26%
89786	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	183	285	185	175	10	5%	65%	56%
89788	PRIMA VISITA ORL	1789	1778	1.084	1.026	58	5%	61%	-1%
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	168	260	158	153	5	3%	61%	55%
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	20	12	8	8	-	0%	67%	-40%
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	26	52	28	28	-	0%	54%	100%
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	6	14	8	8	-	0%	57%	133%
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	7	4	2	2	-	0%	50%	-43%
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	11	8	6	6	-	0%	75%	-27%
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	1	1	1	1	-	0%	100%	#DIV/0!
Totale complessivo		34471	41213	25.284	20.412	4.872	19%	61%	20%

Tabella n. 9: Andamento dei volumi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali con classe di priorità B (2019 – 2020) – territorio ATS Pavia

Nella tabella n. 9 si osserva che:

- le prestazioni B hanno avuto un incremento nei volumi di erogazione nel 2020 vs 2019 di + 20% (pari a n° 6742);



- la percentuale di prestazioni B che sfiorano il Tmax (10 gg) nel II° semestre 2020 è pari al 19%;
- nel II° semestre 2020 il volume di prestazioni B ha subito un incremento del 58% (pari a n° 9355) rispetto ai volumi del I° semestre 2020;

Prest	descrizione_prestazione	tot od pv anno 2019	tot od pv anno 2020	tot od pv 2 sem 2020	tot od pv nei 30 g 2 sem 2020	oltre i termini 30 g	% oltre i termini	% peso 2 sem /anno	effetto covid
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	1049	485	260	77	183	70%	54%	-54%
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	9244	4515	2.501	832	1.669	67%	56%	-51%
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	2808	1588	951	373	578	61%	60%	-43%
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	11231	4947	2.679	1.237	1.442	54%	54%	-56%
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	9847	3775	1.903	957	946	50%	50%	-62%
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	9175	5449	3.114	1.748	1.366	44%	57%	-41%
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	7624	4308	2.506	1.412	1.094	44%	58%	-43%
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	1722	896	584	332	252	43%	65%	-48%
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	4669	2914	1.834	1.121	713	39%	63%	-38%
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	3425	1405	751	469	282	38%	53%	-59%
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	2394	1073	627	395	232	37%	58%	-55%
897B8	PRIMA VISITA ORL	6707	3120	1.910	1.268	642	34%	61%	-53%
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	645	418	257	187	70	27%	61%	-35%
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA (NEUROCHIRURGICA)	3451	2472	1.512	1.150	362	24%	61%	-28%
Totale complessivo		73991	37365	21.389	11.558	9.831	46%	57%	-50%

Tabella n. 10: Andamento dei volumi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali (prime visite) con classe di priorità D (2019 – 2020) – territorio ATS Pavia

Nella tabella n. 10 si osserva che:

- le prestazioni D hanno avuto un'importante deflessione nei volumi di erogazione nel 2020 vs 2019 di - 50% (pari a n° 36.626);
- la percentuale di prestazioni D che sfiorano il Tmax (30 gg) nel II° semestre 2020 è pari al 46%;
- nel II° semestre 2020 il volume di prestazioni D ha subito un incremento del + 34% (pari a n° 5413) rispetto ai volumi del I° semestre 2020;



Prest	descrizione_prestazione	tot od strument anno 2019	tot od strument anno 2020	tot od strumen t 2 sem 2020	tot od strum nei 60 g 2 sem 2020	oltre i termini 60 g	% oltre i termini	% peso 2 sem /anno	effetto covid
88014	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	18	11	5	1	4	80%	45%	-39%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	614	528	322	67	255	79%	61%	-14%
87031	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	650	373	195	49	146	75%	52%	-43%
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	135	161	107	28	79	74%	66%	19%
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	1437	882	519	137	382	74%	59%	-39%
87411	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	1816	1032	584	157	427	73%	57%	-43%
88016	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	1837	1129	678	196	482	71%	60%	-39%
4542	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPIA DELL' INTESTINO CRASSO	179	106	69	21	48	70%	65%	-41%
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	20	13	9	3	6	67%	69%	-35%
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	334	285	177	61	116	66%	62%	-15%
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	1960	1332	847	298	549	65%	64%	-32%
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	395	347	227	83	144	63%	65%	-12%
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	98	95	66	25	41	62%	69%	-3%
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	2324	1533	935	365	570	61%	61%	-34%
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	4567	3344	2.161	859	1.302	60%	65%	-27%
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	2246	1424	927	381	546	59%	65%	-37%
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	56	42	34	14	20	59%	81%	-25%
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	2756	2036	1.285	535	750	58%	63%	-26%
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	95	97	71	30	41	58%	73%	2%
8741	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	643	559	354	150	204	58%	63%	-13%
88385	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	56	37	23	10	13	57%	62%	-34%
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	1459	906	588	259	329	56%	65%	-38%
88382	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	12	14	9	4	5	56%	64%	17%
8703	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	664	481	280	137	143	51%	58%	-28%
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	232	171	115	57	58	50%	67%	-26%
88011	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	8	7	6	3	3	50%	86%	-13%
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	1	6	4	2	2	50%	67%	500%
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	2136	1342	819	413	406	50%	61%	-37%
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	1218	1087	748	381	367	49%	69%	-11%
88015	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	242	170	115	60	55	48%	68%	-30%
88381	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	544	369	229	120	109	48%	62%	-32%
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	1154	898	576	331	245	43%	64%	-22%
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	94	77	46	27	19	41%	60%	-18%
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	8984	5358	3.204	1.960	1.244	39%	60%	-40%
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	280	216	131	82	49	37%	61%	-23%
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	330	157	91	57	34	37%	58%	-52%
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	1574	835	545	349	196	36%	65%	-47%
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	423	202	129	84	45	35%	64%	-52%
88013	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE		8	6	4	2	33%	75%	#DIV/0!
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	633	316	171	119	52	30%	54%	-50%
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	17	11	7	5	2	29%	64%	-35%
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	124	68	39	28	11	28%	57%	-45%
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	797	553	354	275	79	22%	64%	-31%
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	23	9	3	3	0	0%	33%	-61%
Totale complessivo		43185	28627	17.810	8.230	9.580	54%	62%	-34%

Tabella n. 11: Andamento dei volumi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali (strumentali) con classe di priorità D (2019 – 2020) – territorio ATS Pavia

Nella tabella n. 11 si osserva che:

- le prestazioni D hanno avuto un'importante "effetto covid" con deflessione nei volumi di erogazione nel 2020 vs 2019 pari a - 34% (pari a n° 14.626);
- la percentuale di prestazioni D che sfiorano il Tmax (60 gg) nel II° semestre 2020 è pari al 54%;
- nel II° semestre 2020 il volume di prestazioni D ha subito un incremento del + 65% (pari a n° 6993) rispetto ai volumi del I° semestre 2020;



Prest	descrizione_prestazione	tot op anno 2019	tot op anno 2020	tot od strume nt 2 sem 2020	tot op nei 120 g 2 sem 2020	oltre i termini 120 g	% oltre i termini	% peso 2 sem /anno	effetto covid
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	18	14	5	3	2	40%	36%	-22%
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	29	13	8	5	3	38%	62%	-55%
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	2264	717	313	218	95	30%	44%	-68%
4516	ESOFAGOGASTRODODENOSCOPIA [EGD]	2788	958	439	307	132	30%	46%	-66%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	1364	576	288	210	78	27%	50%	-58%
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	190	168	92	68	24	26%	55%	-12%
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	13232	6277	3.204	2.372	832	26%	51%	-53%
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	3185	2478	1.471	1.097	374	25%	59%	-22%
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	81	33	16	12	4	25%	48%	-59%
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	7771	4715	2.732	2.138	594	22%	58%	-39%
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	3170	2597	1.728	1.370	358	21%	67%	-18%
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	17660	8194	4.591	3.664	927	20%	56%	-54%
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	5273	1737	996	809	187	19%	57%	-67%
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	5362	3157	1.968	1.609	359	18%	62%	-41%
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	6835	3784	2.133	1.745	388	18%	56%	-45%
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	5277	3411	2.015	1.667	348	17%	59%	-35%
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	3496	1903	1.103	917	186	17%	58%	-46%
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	8119	3688	2.048	1.719	329	16%	56%	-55%
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	462	277	151	127	24	16%	55%	-40%
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	191	127	66	56	10	15%	52%	-34%
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	2460	1140	642	556	86	13%	56%	-54%
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO	2431	1192	706	627	79	11%	59%	-51%
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	11020	6454	4.001	3.556	445	11%	62%	-41%
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	950	554	318	283	35	11%	57%	-42%
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	1303	937	617	550	67	11%	66%	-28%
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	1136	929	536	479	57	11%	58%	-18%
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	100	61	29	26	3	10%	48%	-39%
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	2273	1407	768	690	78	10%	55%	-38%
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	135	119	91	82	9	10%	76%	-12%
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	2787	1582	913	824	89	10%	58%	-43%
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	6666	3375	1.887	1.705	182	10%	56%	-49%
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	95	47	32	29	3	9%	68%	-51%
897B8	PRIMA VISITA ORL	5638	2387	1.228	1.119	109	9%	51%	-58%
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	2286	1248	695	638	57	8%	56%	-45%
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	835	390	235	216	19	8%	60%	-53%
4542	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	477	234	139	128	11	8%	59%	-51%
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	1410	831	470	433	37	8%	57%	-41%
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	2530	1767	1.024	945	79	8%	58%	-30%
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	853	653	415	383	32	8%	64%	-23%
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	3700	2648	1.678	1.551	127	8%	63%	-28%
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	2704	1754	1.044	965	79	8%	60%	-35%
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	462	277	162	150	12	7%	58%	-40%
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	1489	964	547	516	31	6%	57%	-35%
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	317	199	133	126	7	5%	67%	-37%
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	236	65	38	36	2	5%	58%	-72%
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	12011	7283	4.302	4.131	171	4%	59%	-39%
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	965	608	379	365	14	4%	62%	-37%
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	6647	4599	2.686	2.629	57	2%	58%	-31%
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	946	427	262	257	5	2%	61%	-55%
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	149	93	63	62	1	2%	68%	-38%
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	2443	1198	711	702	9	1%	59%	-51%
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	1271	853	455	450	5	1%	53%	-33%
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	2922	1610	927	921	6	1%	58%	-45%
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	2385	1570	777	773	4	1%	49%	-34%
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	10	6	6	6	0	0%	100%	-40%
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	8	4	2	2	0	0%	50%	-50%
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	12	14	5	5	0	0%	36%	17%
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	10	4	1	1	0	0%	25%	-60%
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	19	6	2	2	0	0%	33%	-68%
Totale complessivo		170858	94313	54293	47032	7.261	13%	58%	-45%

Tabella n. 12: Andamento dei volumi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali con classe di priorità P (2019 – 2020) – territorio ATS Pavia



Nella tabella n. 12 si osserva che:

- le prestazioni P hanno avuto un'importante "effetto covid" con deflessione nei volumi di erogazione nel 2020 vs 2019 pari a - 45% (pari a n° 76.545);
- la percentuale di prestazioni P che sfiorano il Tmax (120 gg) nel II° semestre 2020 è pari al 13%;
- nel II° semestre 2020 il volume di prestazioni P ha subito un incremento del + 36% (pari a n° 14.273) rispetto ai volumi del I° semestre 2020;



Prest	descrizione_prestazione	volume tipo pres O 2 sem 2020	volume tipo pres O anno 2020	volume tipo pres O anno 2019	PESO 2 sem/anno 2020	Effetto covid
88011	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE	14	16	21	88%	-24%
8941	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE	131	169	202	78%	-16%
88954	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO	131	193	241	68%	-20%
88015	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO	405	607	763	67%	-20%
88013	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE	14	21	11	67%	91%
88014	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO	30	46	53	65%	-13%
88385	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	131	203	277	65%	-27%
88731	ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA	3.053	4775	5970	64%	-20%
89371	SPIROMETRIA SEMPLICE	2.220	3484	1692	64%	106%
88714	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	3.490	5512	8306	63%	-34%
88911	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO	802	1271	1450	63%	-12%
897A8	PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA	4.444	7074	9493	63%	-25%
88761	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	7.980	12745	17739	63%	-28%
88381	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE	764	1226	1874	62%	-35%
4542	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO	259	416	739	62%	-44%
88955	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO	379	615	712	62%	-14%
897A9	PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA	1.471	2391	3662	62%	-35%
8893	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA	2.072	3380	4275	61%	-21%
8943	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOOMETRO	1.541	2515	3907	61%	-36%
87371	MAMMOGRAFIA BILATERALE	2.338	3820	5114	61%	-25%
93081	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]	943	1560	3059	60%	-49%
88741	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE	1.963	3256	7214	60%	-55%
8913	PRIMA VISITA NEUROLOGICA [NEUROCHIRURGICA]	5.561	9243	12005	60%	-23%
88772	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA	2.581	4291	6719	60%	-36%
8950	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO	3.854	6436	8997	60%	-28%
88751	ECOGRAFIA DELL' ADDOME INFERIORE	350	585	807	60%	-28%
95411	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	1.445	2429	3893	59%	-38%
88735	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	4.006	6761	10606	59%	-36%
897B2	PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	8.546	14435	22573	59%	-36%
8741	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	1.255	2123	2155	59%	-1%
88782	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	49	83	264	59%	-69%
4525	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE.	994	1684	2434	59%	-31%
88912	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO	806	1367	1676	59%	-18%
88931	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DELLA COLONNA, SENZA E CON CONTRASTO	218	370	385	59%	-4%
88016	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO	2.743	4660	5967	59%	-22%
89261	PRIMA VISITA GINECOLOGICA	1.778	3026	5492	59%	-45%
8703	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO	1.154	1976	2657	58%	-26%
8952	ELETTROCARDIOGRAMMA	9.669	16576	29067	58%	-43%
897C2	PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA	2.397	4110	6002	58%	-32%
897B9	PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	2.327	4004	7261	58%	-45%
897A3	PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	6.318	10891	16812	58%	-35%
897B8	PRIMA VISITA ORL	4.244	7327	14157	58%	-48%
897B6	PRIMA VISITA ONCOLOGICA	897	1556	2100	58%	-26%
897A6	PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	711	1245	2316	57%	-46%
87031	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO	893	1564	2203	57%	-29%
897B7	PRIMA VISITA ORTOPEDICA	5.885	10313	18342	57%	-44%
4516	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	1.656	2916	4924	57%	-41%
87411	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO	2.500	4419	5623	57%	-21%
87372	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE	166	297	311	56%	-5%
88732	ECOGRAFIA MONOLATERALE DELLA MAMMELLA	143	262	331	55%	-21%
8944	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	6	11	11	55%	0%
897A7	PRIMA VISITA DERMATOLOGICA	4.863	8944	19581	54%	-54%
4824	RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	20	37	55	54%	-33%
9502	PRIMA VISITA OCULISTICA	6.660	12446	25418	54%	-51%
88382	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO	22	42	30	52%	40%
88723	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA	26	50	107	52%	-53%
8878	ECOGRAFIA OSTETRICA	950	1861	2720	51%	-32%
89372	SPIROMETRIA GLOBALE	540	1124	3029	48%	-63%
9511	FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio	2	6	24	33%	-75%
Totale		120.810	204.765	323.828	60%	-26%

Tabella n. 13: Andamento dei volumi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali (2019 – 2020) – territorio ATS Pavia

– tutte le priorità.



Nella tabella n. 13 si osserva che:

- le prestazioni ambulatoriale hanno subito un'importante "effetto covid" con deflessione nei volumi di erogazione nel 2020 vs 2019 pari a - 37% (pari a n° 119.063);
- nel II° semestre 2020 il volume di prestazioni ha avuto un incremento del + 44% (pari a n° 36.855) rispetto ai volumi del I° semestre 2020;

Conclusioni

Dalle tabelle precedenti (dalla n. 8 alla 12) si evince che:

- Le prestazioni ambulatoriali in generale hanno risentito di un forte calo dei volumi nell'anno 2020 vs 2019.
- Importanti criticità riguardano le prestazioni OD (prime visite), OD (strumentali) e OP sia in termini di ridotti volumi di erogazione che di mancata garanzia dei tempi massimi di attesa.
- Le prestazioni OB presentano un trend in controtendenza rispetto alle altre classi di priorità; nell'anno 2020 c'è stato un incremento del 20% dei volumi di erogazione (pari a n. 6742 prestazioni) vs 2019. Tale incremento potrebbe essere un effetto del periodo in cui l'offerta ambulatoriale era aperta alle sole prestazioni con classe di priorità U e B con un possibile assorbimento da parte delle priorità B di alcune prestazioni con potenziale priorità D e/o P. Ad ogni modo l'aumento dei volumi delle prestazioni OB non è in alcun modo sufficiente a controbilanciare il grande calo di volume di OD e OP.
- Esiste un dato positivo significativo in relazione al trend dei volumi di erogazione (per tutte le classi di priorità) nel II° semestre 2020 rispetto al I° semestre 2020 così rappresentato:
 - OB: + 58%
 - OD (prime visite): + 34%;
 - OD (strumentali): + 65%;
 - OP: + 36%;

Ad ogni modo questi incrementi non sono stati sufficienti a riportare l'offerta a livelli paragonabili a quelli del 2019; certamente la causa principale è da ricondursi ad "effetto Covid".

- La percentuale di prestazioni entro i tempi massimi di attesa (per tutte le classi di priorità) nell'anno 2020 è stato sempre inferiore al valore richiesto dalla normativa vigente (ovvero almeno il 90% di tutte le prestazioni ambulatoriale devono essere erogate entro i tempi massimi stabiliti dalla priorità).



4. Rilevazione della situazione ambulatoriale nella fase attuale dell'emergenza Covid

L'analisi delle segnalazioni pervenute da parte dei cittadini e dei MMG ad ATS nel corso della fase attuativa dei Piani organizzativi per la ripresa da parte degli Erogatori sanitari ha rilevato una situazione critica a livello dell'intero territorio di competenza ATS.

Per quanto attiene l'area Ricoveri: Le Strutture sanitarie, private e pubbliche accreditate che erogano le prestazioni oggetto di monitoraggio prospettico regionale, sono n. 5 in Lomellina, n. 3 in Oltrepo e n. 4 nel Pavese.

Per quanto attiene l'area Ambulatoriale: nel territorio le Strutture ospedaliere ed extra-ospedaliere che possono erogare le prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio prospettico sono così distribuite:

- nel territorio Pavese sono presenti n. 8 Strutture ambulatoriali extra-ospedaliere e n. 5 Strutture ambulatoriali intra-ospedaliere;
- nel territorio Oltrepo sono presenti n. 4 Strutture ambulatoriali extra-ospedaliere e n. 6 Strutture ambulatoriali intra-ospedaliere;
- nel territorio Lomellina sono presenti n. 8 Strutture ambulatoriali extra-ospedaliere e n. 5 Strutture ambulatoriali intra-ospedaliere.

ATS Pavia ha effettuato una ricognizione della situazione di tutti gli Erogatori sanitari provinciali che dovranno redigere il loro PGTAz (IRCCS San Matteo e ASST Pavia). A tal fine di ottenere informazioni il più possibile omogenee è stata predisposta una check-list standard (vedi modello standard nella Figura. 2) che gli Erogatori hanno restituito ad ATS. Tali check-list sono tutte agli atti di questa ATS.



	Item	Risposta Erogatore
1	Totale numero agende ambulatoriali attualmente attive.	
2	Totale numero agende ambulatoriali attive in epoca pre-covid.	
3	Tutte le agende sono prenotabili dalla Rete regionale di prenotazione? Se no, elencare le agende non prenotabili e fornire motivazione.	
4	Numero medio settimanale di prestazioni ambulatoriali (visite e prestazioni diagnostico-terapeutico-strumentali – da <u>escludere le prestazioni di laboratorio</u>) in epoca pre-covid.	
5	Numero medio settimanale di prestazioni ambulatoriali (visite e prestazioni diagnostico-terapeutico-strumentali – da <u>escludere le prestazioni di laboratorio</u>) attuale.	
6	Vengono accoppiate, ove possibile, prestazioni (a titolo esemplificativo: visita cardiologica + ecg, visita neurologica + eeg, visita oculistica + stroboscopia, etc...) al fine di efficientare l'uso degli ambulatori riducendo il numero di accessi del paziente in ospedale? Se sì, elencare quali.	
7	E' stata effettuata un'analisi del volume di prestazioni sospese da recuperare? Se sì, indicare il numero totale di pazienti da recuperare.	
8	Il processo per recuperare le eventuali prestazioni sospese è già partito? Se sì, qual è il numero attuale (e la percentuale sul totale da recuperare) di pazienti recuperati. Se no, motivare.	
9	Percentuale media di slot in agende, dedicati al recupero delle prestazioni sospese.	
10	Percentuale media di slot in agende, dedicati alle nuove richieste di prestazioni.	
11	Sono attualmente disponibili slot per le prestazioni - di cui alla tabella n.5 del PGTA ATS Pavia 2020 Decreto N.57/DG del 30/01/2020 consultabile al seguente link: https://www.ats-pavia.it/documents/1795190/8811044/Piano+Attuativo+per+il+Govern+dei+Tempi+di+Attesa+ATS+Pavia+2020.pdf/ac5fdefc-5edc-0d11-0258-39605f029834 - con classe di priorità D e P? Se sì, indicare per quali prestazioni. Se no, motivare.	
12	Esistono criticità a livello di spazi e/o personale e/o fasce orarie ambulatoriali? Se sì, indicare quali.	
13	Le fasce orarie di apertura degli ambulatori sono state ampliate? Se sì, indicare le branche specialistiche e indicare la fascia oraria corrispettiva.	
14	Sono erogate prestazioni in telemedicina o sono in previsione di esserlo? Se sì, indicare quali sono queste prestazioni.	
15	Oltre alle prestazioni prioritarie che non sono mai state sospese (a titolo esemplificativo: oncologia, oncoematologia, etc...), esiste una strategia attuale che prevede la prioritizzazione di ulteriori prestazioni? Se sì, indicare quali sono le prestazioni oggetto di prioritizzazione.	
16	Quali sono le prestazioni che hanno maggiori criticità?	
17	Il CUP utilizza il Mosa per suggerire all'utente, in caso di impossibilità a garantire i tempi massimi di attesa, un'eventuale disponibilità presso un altro Presidio? Se no, indicare la motivazione.	
18	Esistono delle rilevanti criticità di appropriatezza prescrittiva? Se sì, indicare per quali prestazioni.	
19	E' stato previsto un forte coinvolgimento dei medici prescrittori del vostro presidio/i? Se sì, indicare in che modo.	
20	Sono in atto azioni per "Abbattimento liste d'attesa"/"Ambulatori aperti"? Se sì, indicare quali. Se no, motivare.	

Figura n. 2: Template - Check list somministrata agli Erogatori sanitari



4.1 Analisi descrittiva della rilevazione

Premesso che gli Erogatori “ad alti volumi” (si richiama P.I.S.A del 30/07/2020 – Decreto n. 78 DGi del 30/07/2020 di ATS Pavia) contribuiscono a circa l'85-90% del totale dell'offerta ambulatoriale provinciale e che tre di questi Erogatori (IRCCS Policlinico San Matteo, ICS Maugeri di Pavia e ASST Pavia) contribuiscono a circa il 60% del totale dell'offerta ambulatoriale, è stata posta particolare attenzione all'andamento dei tempi d'attesa e ai volumi di quegli Erogatori che dovranno recepire il presente piano nei loro PGTAz.

Gli erogatori sanitari hanno monitorato le loro capacità attuali di offerta, di recupero delle prestazioni sospese, delle priorità e delle riprogrammazioni delle attività ambulatoriali. ATS Pavia ha un ruolo di coordinamento nel mettere a sistema tutte le situazioni delle singole realtà al fine massimizzare l'uso efficiente delle risorse e dell'offerta ambulatoriale sul territorio.

E' stato chiesto alle strutture erogatrici di dare maggiore attenzione all'attività relativa al richiamo degli utenti per la nuova programmazione delle prestazioni rimaste in sospeso, precisando che non risultano esserci impedimenti all'utilizzo dell'impegnativa precedentemente presa in carico.

a) Volumi di erogazione degli Erogatori (dato aggiornato al 27/01/2021)

Gli Erogatori ad alti volumi hanno un numero di prestazioni ambulatoriali/settimana ≥ 1000 ;

Va sottolineato che il criterio del volume di erogazione contribuisce in modo importante alla valutazione dell'impatto di eventuali criticità.

- IRCCS Policlinico San Matteo: il numero medio settimanale di prestazioni ambulatoriali (visite e prestazioni diagnostico-terapeutico-strumentali – da escludere le prestazioni di laboratorio) in epoca pre-covid era pari a 17.700. Attualmente è pari 13.750 con una deflessione del – 22% (n. 3.950);
- ASST Pavia: il numero medio settimanale di prestazioni ambulatoriali (visite e prestazioni diagnostico-terapeutico-strumentali – da escludere le prestazioni di laboratorio) in epoca pre-covid era pari a 13.068. Attualmente è pari 11.403 con una deflessione del – 12% (n. 1.665);

b) Volumi di prestazioni sospese da recuperare (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS Policlinico San Matteo: i pazienti con prestazioni sospese hanno raggiunto un totale stimato di circa 19.500. Il recupero ha già avuto avvio dal 18/05/2020. Il processo di recupero delle prestazioni sospese è attualmente completato;
- ASST Pavia: il numero totale dei pazienti da recuperare ammontava a circa 75.000 al 31/05/2020. Al 10/07/2020 circa 39.000 (56% del totale) sono state riprenotate e 20.000 (29% del totale) sono state già erogate. Attualmente il totale pazienti ricontattati per il recupero delle prestazioni sospese è pari a 67.549 pari al 90,07%;

**c) Agende ambulatoriali (dato aggiornato al 27/01/2021)**

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS Policlinico San Matteo: in fase 2 aveva n. 393 agende ambulatoriali attive. Nell'epoca pre-covid le agende attive erano n. 426. Attualmente il numero di agende attive (Mosa) è pari a n. 389;
- ASST Pavia: in fase 2 aveva n. 453 agende ambulatoriali attive. Nell'epoca pre-covid le agende attive erano n. 1016. Attualmente il numero di agende attive (Mosa) è pari a n. 943;

d) Agende prenotabili dalla Rete regionale di prenotazione (CCR) (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: tutte le agende sono prenotabili dal CCR;
- ASST Pavia: non sono esposte al CCR alcune agende per ragioni di natura clinica (ad es.: agende riservate alle prestazioni di oncologia, al controllo traumi per rimozione bende gessate/gessi, alle cataratte, ai secondi accessi di odontoiatria ed ortodonzia) ed alcune agende dedicate a prestazioni di secondo livello. Non sono altresì esposte alcune agende dedicate al recupero degli ultimi pazienti con prestazioni sospese;

e) Prestazioni combinate per ridurre il numero degli accessi (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo:
 - Visita cardiologica + Ecg + Eventuale Ecocardiografia;
 - Visita ORL o audiologica + esami strumentali o endoscopici;
 - Visita oculistica + esami strumentali;
 - Visita ostetrica-ginecologica + esami strumentali o endoscopici;
 - Visita dermatologica + esami strumentali;
 - Visita ortopedica + Rx + altre procedure diagnostico-terapeutiche;
 - Visita urologica + esami strumentali;
 - Visita chirurgica generale + ecografia + altre procedure/medicazioni/endoscopia;
 - Visita reumatologica + esami strumentali;
 - Visita pediatrica + esami ematochimici + ecografia o Ecg + Ecocardio o EEG;
 - Visita infettivologica + esami ematochimici;
 - Visita epatologica + esami ematochimici o ecografia;
 - Visita diabetologica + esami ematochimici;
 - Visita ematologica + esami ematochimici + eventuali approfondimenti;
 - Visita neonatologica + esami strumentali;
- ASST Pavia:
 - visita cardiologica + ecg;
 - visita pneumologica + spirometria;
 - mammografia + eco mammella;

**f) Slot in agende dedicati alle prestazioni sospese (dato aggiornato al 27/01/2021)**

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: 0%;
- ASST Pavia: 70%;

g) Slot in agende dedicati alle nuove richieste di prestazioni (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: circa il 20% degli slot disponibili sono dedicati ai primi accessi (U, B, D, P);
- ASST Pavia: 30%;

h) Slot dedicati a prestazioni, oggetto di MTA, con priorità D e P (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: gli slot per la prenotazione sono disponibili, per le prestazioni con priorità D e P permangono le seguenti criticità:
 - Le prestazioni di endoscopia digestiva (4516,4525, 4542, 4824) e di pneumologia (897B9,89371, 89372) hanno un numero di slot molto limitato e sono accessibili solo dopo verifica di appropriatezza prescrittiva;
- ASST Pavia: ha riferito di avere slot dedicati a prestazioni MTA con priorità D e P;

i) Criticità a livello di spazi e/o personale e/o fasce orarie ambulatoriali (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: esistono criticità legate alla necessità di ampliare la durata degli slot, con conseguente saturazione degli spazi disponibili a fronte però di un volume inferiore di prestazioni erogabili. Esistono criticità inoltre legate alle prestazioni ad alto rischio di generazione di aerosol e droplets nonché di contaminazione degli strumenti e di conseguenza allungamento dei tempi di ricondizionamento (ad esempio: ORL, Pneumologia, Pediatria, Endoscopia digestiva, Oculistica);
- ASST Pavia: Vi sono criticità di tipo strutturale (sale d'attesa con dimensioni ridotte/impossibilità di separare i percorsi) e criticità a livello di carenza di personale a causa del maggior fabbisogno di risorse da impiegare per la verifica degli accessi alle strutture aziendali e per la sanificazione degli spazi ambulatoriali tra un paziente e il successivo;

l) Ampliamento fasce ambulatoriali (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: sono state ampliate le seguenti branche specialistiche:
 - Chirurgia generale: ore 8:00 – 17.30;
 - Neurochirurgia: ore 8:00 – 17.30;
 - Urologia: ore 8:00 – 17.30;
 - Medicina 1: ore 8:00 – 17.30;
 - Ortopedia: ore 8:00 – 17.30;
 - Ostetricia e ginecologia: ore 8:00 – 17.30;



- Oculistica: ore 8:00 – 17.30;
- Diagnostica senologica: ore 8:00 – 18:00;

ASST Pavia: Sono stati attivati ambulatori aggiuntivi in area a pagamento nelle branche di:

- Endoscopia digestiva
- Radiodiagnostica per immagini
- Medicina
- Ortopedia e Traumatologia
- Nefrologia e Dialisi
- Chirurgia e Chirurgia vascolare (solo per ecodoppler)
- Oculistica
- Dermatologia
- ORL
- Diabetologia
- Cardiologia
- Pneumologia

nelle seguenti fasce orarie: lunedì-venerdì dalle 16:00 alle 20:00 e sabato dalle 08.30 alle 12.30.

m) Telemedicina (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: sono erogate in telemedicina le visite di controllo per le specialità di:
 - Visita di controllo DIABETOLOGICA
 - Visita di controllo "MALATTIE RARE"
 - Visita di controllo REUMATOLOGIA
 - Visita di controllo DERMATOLOGICA
 - Visita di controllo ONCOLOGICA
 - Visita di controllo EMATOLOGICA
 - Visita di controllo CARDIOLOGICA
 - Visita di controllo ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA
 - Visita di controllo PNEUMOLOGICA
 - Visita di controllo PEDIATRICA
 - Visita di controllo NEFROLOGIA
 - Visita di controllo CHIRURGICA
- ASST Pavia: Sono erogate in telemedicina le visite di controllo:
 - endocrinologiche
 - diabetologiche
 - dietologiche
 - fisiatriche per osteoporosi
 - dietetiche.

Nel 2° semestre 2020 sono state erogate 495 prestazioni in telemedicina.



n) Prestazioni con maggiori criticità (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: le prestazioni con più criticità sono le seguenti:
 - Endoscopia digestiva;
 - Spirometria;
 - Risonanze magnetiche e TAC;
- ASST Pavia: Da un punto di vista igienico sanitario le prestazioni con maggiori criticità sono quelle di odontoiatria conservativa, spirometria e tutte quelle per le quali vi è un alto rischio di generazione di aerosol; tali prestazioni richiedono infatti un maggior tempo nella sanificazione degli spazi in seguito alla loro erogazione, con una conseguente riduzione del numero di prestazioni per seduta ambulatoriale. A queste vi sono da aggiungere le ecografie e le prestazioni di endoscopia.

o) Utilizzo del Mosa da parte del CUP (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: il Mosa viene utilizzato routinariamente al fine di suggerire agli utenti eventuali disponibilità presso altri presidi in caso di mancata possibilità di erogazione in tempi ragionevoli;
- ASST Pavia: Sì;

p) Eventuali criticità di appropriatezza prescrittiva (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: le principali criticità di appropriatezza prescrittiva riguardano:
 - endoscopia digestiva (colonscopia e gastroscopia)
 - cardiologia (prima visita cardiologica)
 - pneumologia (spirometrie);
- ASST Pavia: nell'ultimo periodo viene riferito un sensibile incremento delle prescrizioni, ad opera dei MMG, riportanti codice di priorità U e B per quesiti diagnostici apparentemente non appropriati;

q) Coinvolgimento prescrittori interni (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- IRCCS San Matteo: i prescrittori interni sono dotati delle raccomandazioni di appropriatezza prescrittiva ed inoltre sono stati fatti corsi FAD con sezione dedicata alle regole prescrittive;
- ASST Pavia: In Oltrepò è stata organizzata una riunione dedicata in data 11/01/2021. In Lomellina vengono organizzati periodici incontri con i Direttori delle UU.OO. al fine di esaminare le criticità segnalate dalla rilevazione mensile dei tempi di attesa, volte alla riformulazione degli schemi delle agende di prenotazione con implementazione degli slot al fine dell'abbattimento dei tempi di attesa;

r) "Azioni di "abbattimento liste d'attesa"/"ambulatori aperti" (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:



- IRCCS San Matteo: l'azione è terminata il 31/12/2020 e ora è in attesa di programmazione
- ASST Pavia: Sono aperti in fascia serale e nelle giornate di sabato i seguenti ambulatori:
 - Ospedale di Vigevano diagnostica per immagini e chirurgia vascolare solo per ecolordoppler;
 - Ospedale di Voghera: Medicina, ambulatori di ortopedia e traumatologia, diagnostica per immagini e chirurgia vascolare per ecolordoppler;
 - Ospedale di Stradella: ambulatori di Medicina solo ecolordoppler TSA e Diagnostica per immagini.
 - Presst di Broni: ambulatorio di pneumologia;
 - Poliambulatori di Pavia: ambulatori di cardiologia, dermatologia e oculistica, diabetologia e ORL.

s) Eventuali strategie di prioritizzazione (dato aggiornato al 27/01/2021)

Tra gli Erogatori invianti la check list:

- Gli Erogatori ad alti volumi hanno rappresentato la seguente situazione:
 - IRCCS San Matteo: gli specialisti rivalutano l'appropriatezza prescrittiva e la priorità clinica assegnata sulla base del quesito diagnostico, in particolare nell'ambito dell'endoscopia digestiva, della pneumologia (spirometrie) e della radiologia ad alto costo;
 - ASST Pavia: non sono state date particolari priorità se non per le prestazioni mai sospese;



4.2 Valutazione grafica della rilevazione (dato aggiornato al 27/01/2021)

In premessa va ribadito ancora come i volumi di attività riferiti dagli Erogatori attualmente risentano della contrazione dovuta al rispetto dei requisiti di sicurezza dell'offerta (distanziamento sociale, sanificazione/vestizione, dilatazione temporale degli slot, ecc..), in attesa dell'eventuale implementazione delle attività di telemedicina nelle diverse discipline.

	Numero totale di prestazioni ambulatoriali/settimana	Variazione offerta in %	Variazione offerta in numero prestazioni
Epoca pre-Covid	17.700	- 22%	- 3950
Fase attuale	13.750		

Tabella n. 16: Variazione offerta ambulatoriale settimanale IRCCS San Matteo .

	Numero totale di prestazioni ambulatoriali/settimana	Variazione offerta in %	Variazione offerta in numero prestazioni
Epoca pre-Covid	13.068	- 12%	- 1665
Fase attuale	11.403		

Tabella n. 17: Variazione offerta ambulatoriale settimanale ASST Pavia .



5. Rilevazione situazione attuale delle prestazioni di ricovero (dati aggiornati al novembre 2020)

Si ritiene opportuno evidenziare che, a causa dell'emergenza Covid, la maggior parte dei reparti hanno subito una differente destinazione rispetto alla branca accreditata, al fine di rispondere in modo appropriato alle esigenze emergenziali.

ATS Pavia ha effettuato un'analisi sul flusso SDO validato comparando i volumi delle 17 tipologie di interventi chirurgici oggetto di monitoraggio per i tempi di attesa (Tabella n. 20) del 2019 (gennaio-novembre 2019) con il 2020 (gennaio-novembre 2020).

Numero	Prestazione	Codice intervento ICD-9-CM	Codice diagnosi ICD-9-CM
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	85.2x; 85.33; 85.34; 85.35;85.36; 85.4x	174.x; 198.81; 233.0
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	60.21; 60.29; 60.3; 60.4;60.5;60.61; 60.62; 60.69; 60.96; 60.97	185; 198.82
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	45.7x; 45.8; 45.9; 46.03; 46.04; 46.1	153.x; 197.5
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	48.49; 48.5; 48.6x	154.x; 197.5
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero	da 68.3x a 68.9	179; 180; 182.x; 183; 184;198.6; 198.82
6	Interventi chirurgici per melanoma	86.4	172.x
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide	06.2; 06.3x; 06.4; 06.5; 06.6	193
8	Bypass aortocoronarico	36.1x	
9	Angioplastica coronarica (PCTA)	00.66; 36.06; 36.07	
10	Endoarteriectomia carotidea	38.12	
11	Intervento protesi anca	00.70; 00.71; 00.72; 00.73; 00.85; 00.86; 00.87; 81.51; 81.52; 81.53	
12	Interventi chirurgici tumore polmone	32.29; 32.3; 32.4; 32.5; 32.6; 32.9	162.x; 197.0
13	Colecistectomia laparoscopica	51.23	574.x; 575.x
14	Coronarografia	88.55 -88.56 -88.57	
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	50.11	
16	Emorroidectomia	49.46 -49.49	
17	Riparazione ernia inguinale (1)	53.0x-53.1x	

Tabella n.18: Ricoveri - e relativi codici - oggetto di mta con criteri di estrazione dei dati.



Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						Delta %
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale	
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	729	17	2	1	4	753	610	28	2	16	3	659	-12,48%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	106	35	5	0	0	146	112	23	6	0	0	141	-3,42%
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	126	9	2	4	71	212	96	9	3	2	87	197	-7,08%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	55	5	1	0	13	74	40	3	1	1	7	52	-29,73%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero	70	18	1	0	1	90	45	3	0	0	2	50	-44,44%
6	Interventi chirurgici per melanoma	7	6	0	0	1	14	10	8	1	0	1	20	42,86%
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide	52	44	9	0	0	105	43	24	9	0	1	77	-26,67%
8	Bypass aortocoronarico	42	21	1	5	102	171	24	13	0	0	74	111	-35,09%
9	Angioplastica coronarica (PCTA)	218	36	1	2	692	949	139	56	6	0	716	917	-3,37%
10	Endoarteriectomia carotidea	108	79	7	1	25	220	61	55	3	2	17	138	-37,27%
11	Intervento protesi anca	105	202	347	37	497	1.188	84	122	126	26	392	750	-36,87%
12	Interventi chirurgici tumore polmone	42	26	0	5	1	74	22	21	0	0	0	43	-41,89%
13	Colecistectomia laparoscopica	122	270	241	23	161	817	82	135	119	14	127	477	-41,62%
14	Coronarografia	609	233	22	9	1118	1.991	409	151	13	1	1004	1.578	-20,74%
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	91	0	0	3	59	153	84	0	0	2	45	131	-14,38%
16	Emorroidectomia	58	117	156	15	5	351	34	55	56	14	3	162	-53,85%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	253	630	576	135	76	1.670	127	317	321	51	58	874	-47,66%
	Totale	2793	1748	1371	240	2826	8978	2022	1023	666	129	2537	6377	-28,97%

Tabella n. 19: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – totale territorio ATS Pavia

Dalla tabella n. 19 si evince che:

- Nel 2020 vs 2019 vi è stato un calo complessivo di n. 2601 ricoveri (- 29%);
- Considerando la voce della colonna definita “NP” (ovvero Non Presente la classe di priorità) essa può rappresentare un proxy per i ricoveri avvenuti in urgenza. Il calo complessivo dei ricoveri con codice di priorità NP nel 2020 vs 2019 è stato pari a - 10% (n. 289 prestazioni). Tale calo è dovuto ad “effetto covid” ovvero alla riorganizzazione della emergenza delle reti con conseguente presa in carico al di fuori del territorio di ATS Pavia;
- Nel 2020 vs 2019 il calo nei ricoveri ordinari programmati ha avuto il seguente calo per classe di priorità (in ordine dalla priorità più alta “A” a quella più bassa “D”):
 - Classe A: si è assistito ad un calo del - 28% (n. 771 ricoveri);
 - Classe B: si è assistito ad un calo del - 41% (n. 725 ricoveri);
 - Classe C: si è assistito ad un calo del - 52% (n. 705 ricoveri);
 - Classe D: si è assistito ad un calo del - 46% (n. 111 ricoveri);

La deflessione dei volumi è significativa e questo rappresenta un indicatore su cui porre particolare attenzione; ciononostante va anche rilevato come la deflessione per i ricoveri con classe di priorità A sia quella minore.



Di seguito si passa ad illustrare il trend dei volumi dei ricoveri oggetto di monitoraggio dei tempi di attesa suddivisi per singolo presidio.

Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale	
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella					1	1	1					1	0,00%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata						0						0	#DIV/0!
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon						0						0	#DIV/0!
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto						0						0	#DIV/0!
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero						0						0	#DIV/0!
6	Interventi chirurgici per melanoma						0						0	#DIV/0!
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide						0						0	#DIV/0!
8	Bypass aortocoronarico						0						0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)						0						0	#DIV/0!
10	Endoarteriectomia carotidea						0						0	#DIV/0!
11	Intervento protesi anca						0						0	#DIV/0!
12	Interventi chirurgici tumore polmone						0						0	#DIV/0!
13	Colecistectomia laparoscopica						0						0	#DIV/0!
14	Coronarografia						0						0	#DIV/0!
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	1				2	3					3	3	0,00%
16	Emorroidectomia	16	35	1	1		53	4	7				11	-79,25%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	38	71	1	1		111	4	14	2			20	-81,98%
	Totale	55	106	2	2	3	168	9	21	2	0	3	35	-79,17%

Tabella n. 20: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030192 S.O. Varzi

Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%	
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale		
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	25	3			1	29	23	6				3	32	10,34%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	1	1				2		1					1	-50,00%
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	11	2			12	25	8	1				10	19	-24,00%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	6	1			2	9	3					3	3	-66,67%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero	10	2				12	7					7	7	-41,67%
6	Interventi chirurgici per melanoma	1					1						0	0	-100,00%
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide	1	2				3		1				1	1	-66,67%
8	Bypass aortocoronarico						0						0	0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)	47	1			123	171	46					125	171	0,00%
10	Endoarteriectomia carotidea	2	2				4	1					1	1	-75,00%
11	Intervento protesi anca	1	29			81	111	2	15				74	91	-18,02%
12	Interventi chirurgici tumore polmone	2	1				3						0	0	-100,00%
13	Colecistectomia laparoscopica	5	23	1		30	59	1	17				10	28	-52,54%
14	Coronarografia	143	4	1		282	430	135					253	388	-9,77%
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	1				2	3	2					1	3	0,00%
16	Emorroidectomia	1	7			2	10		2				1	3	-70,00%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	9	57	3	1	13	83	1	11	1			8	21	-74,70%
	Totale	266	135	5	1	548	955	229	54	1	0	485	769	-19,48%	

Tabella n. 21: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030193 S.O. Vigevano

Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%	
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale		
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	2				1	3	9						9	200,00%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	41	6	2		1	50	19	5					24	-52,00%
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	8				16	24	5					27	32	33,33%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	1	1			7	9	3					4	7	-22,22%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero	14	1			1	16	9	2				11	11	-31,25%
6	Interventi chirurgici per melanoma						0						1	1	#DIV/0!
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide		1				1	2					1	3	200,00%
8	Bypass aortocoronarico						0						0	0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)	2	21			79	102	9	42	1			116	168	64,71%
10	Endoarteriectomia carotidea						0						0	0	#DIV/0!
11	Intervento protesi anca	6		35		87	128	4	5	8			90	107	-16,41%
12	Interventi chirurgici tumore polmone						0						0	0	#DIV/0!
13	Colecistectomia laparoscopica	22	71	8		37	138	10	14	4	1	47	76	76	-44,93%
14	Coronarografia	12	64	2		112	190	6	27	1			73	107	-43,68%
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	2				7	9						6	6	-33,33%
16	Emorroidectomia	4	11				15	5	5	1	1	1	13	13	-13,33%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	20	124	31	1	25	201	20	41	11	3	15	90	90	-55,22%
	Totale	134	300	78	1	373	886	101	141	26	5	381	654	654	-26,19%

Tabella n. 22: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030194 S.O. Voghera



Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale	
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella						0						0	#DIV/0!
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata						0						0	#DIV/0!
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon						0						0	#DIV/0!
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto						0						0	#DIV/0!
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero						0						0	#DIV/0!
6	Interventi chirurgici per melanoma						0						0	#DIV/0!
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide						0						0	#DIV/0!
8	Bypass aortocoronarico						0						0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)						0						0	#DIV/0!
10	Endoarteriectomia carotidea						0						0	#DIV/0!
11	Intervento protesi anca						0						0	#DIV/0!
12	Interventi chirurgici tumore polmone						0						0	#DIV/0!
13	Colecistectomia laparoscopica	12	29	17			58	18	17	3			38	-34,48%
14	Coronarografia						0						0	#DIV/0!
15	Biopsia percutanea del fegato (1)						0					4	4	#DIV/0!
16	Emorroidectomia	8	19	9			36		5	1			6	-83,33%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	23	78	77	2		180	12	51	64	1		128	-28,89%
	Totale	43	126	103	2	0	274	30	73	68	1	4	176	-35,77%

Tabella n. 23: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030203 S.O. Mortara

Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale	
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	1					1						0	-100,00%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata						0						0	#DIV/0!
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	3					8		2			9	11	37,50%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto					1	1	1				1	2	100,00%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero	2					2	2					2	0,00%
6	Interventi chirurgici per melanoma						0						0	#DIV/0!
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide		1				1						0	-100,00%
8	Bypass aortocoronarico						0						0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)						0						0	#DIV/0!
10	Endoarteriectomia carotidea						0						0	#DIV/0!
11	Intervento protesi anca		12	19		34	65	1	2	7		7	17	-73,85%
12	Interventi chirurgici tumore polmone						0						0	#DIV/0!
13	Colecistectomia laparoscopica	7	46	16		11	80	4	14	2	1	9	30	-62,50%
14	Coronarografia						0						0	#DIV/0!
15	Biopsia percutanea del fegato (1)					1	1	1				1	2	100,00%
16	Emorroidectomia	2	18	2	1		23	3	4	1	2	1	11	-52,17%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	10	113	50	4	4	181	5	28	8	3	3	47	-74,03%
	Totale	25	190	87	5	56	363	17	50	18	6	31	122	-66,39%

Tabella n. 24: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030383 S.O. Broni Stradella

Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale	
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	28	3	0	0	3	34	33	6	0	0	3	42	23,53%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	42	7	2	0	1	52	19	6	0	0	0	25	-51,92%
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	22	2	0	0	33	57	13	3	0	0	46	62	8,77%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	7	2	0	0	10	19	7	0	0	0	5	12	-36,84%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero	26	3	0	0	1	30	18	2	0	0	0	20	-33,33%
6	Interventi chirurgici per melanoma	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0,00%
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide	1	4	0	0	0	5	2	1	0	0	1	4	-20,00%
8	Bypass aortocoronarico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)	49	22	0	0	202	273	55	42	1	0	241	339	24,18%
10	Endoarteriectomia carotidea	2	2	0	0	0	4	1	0	0	0	0	1	-75,00%
11	Intervento protesi anca	7	41	54	0	202	304	7	22	15	0	171	215	-29,28%
12	Interventi chirurgici tumore polmone	2	1	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	-100,00%
13	Colecistectomia laparoscopica	46	169	42	0	78	335	33	62	9	2	66	172	-48,66%
14	Coronarografia	155	68	3	0	394	620	141	27	1	0	326	495	-20,16%
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	4	0	0	0	12	16	3	0	0	0	15	18	12,50%
16	Emorroidectomia	31	90	12	2	2	137	12	23	3	3	3	44	-67,88%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	101	443	162	9	43	758	42	145	86	7	26	306	-59,63%
	Totale	524	857	275	11	981	2.648	386	339	115	12	904	1.756	-33,69%

Tabella n. 25: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 727 ASST Totale



Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale	
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	19					19	1					1	-94,74%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	14	12	5			31	9	1	5			15	-51,61%
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	18	1			6	25	8	1	2		11	22	-12,00%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	2					2						0	-100,00%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero						0					1	1	#DIV/0!
6	Interventi chirurgici per melanoma	2					2	1					1	-50,00%
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide	1					1	1	1				2	100,00%
8	Bypass aortocoronarico						0						0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)						0						0	#DIV/0!
10	Endoarteriectomia carotidea	4	2	3			9	5	1	1			7	-22,22%
11	Intervento protesi anca	59	55	39	2	71	226	34	27	39	3	46	149	-34,07%
12	Interventi chirurgici tumore polmone	3	1				4	2					2	-50,00%
13	Colecistectomia laparoscopica	35	17	35	2	32	121	28	3	32	2	26	91	-24,79%
14	Coronarografia					1	1						0	-100,00%
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	3				4	7	4				1	5	-28,57%
16	Emorroidectomia	24	9	49	5	3	90	16	4	15	4		39	-56,67%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	64	40	77	13	3	197	42	9	56	9	8	124	-37,06%
	Totale	248	137	208	22	120	735	151	47	150	18	93	459	-37,55%

Tabella n. 26: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030198 Istituti Clinici di Pavia e Vigevano - Beato Matteo

Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%	
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale		
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella						0							0	#DIV/0!
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	6	8	3			17	15	2					17	0,00%
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	1					1	3						3	200,00%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	2					2	1						1	-50,00%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero						0							0	#DIV/0!
6	Interventi chirurgici per melanoma						0							0	#DIV/0!
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide						0	1						1	#DIV/0!
8	Bypass aortocoronarico						0							0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)	4	1				5							0	-100,00%
10	Endoarteriectomia carotidea	9	74	4	1		88	5	52	2	2		61	-30,68%	
11	Intervento protesi anca	19	78	112	35		244	26	68	32	21		147	-39,75%	
12	Interventi chirurgici tumore polmone						0							0	#DIV/0!
13	Colecistectomia laparoscopica		2	14	11		27	1	22	10			33	22,22%	
14	Coronarografia	31	8				39	12	1				13	-66,67%	
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	21					21	12					12	-42,86%	
16	Emorroidectomia			7	7		14	1	7	2	2		12	-14,29%	
17	Riparazione ernia inguinale (1)	1		11	98		110	2	59	23	27		111	0,91%	
	Totale	94	171	151	152	0	568	79	211	69	52	0	411	-27,64%	

Tabella n. 27: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030202 Istituti Clinici di Pavia e Vigevano - Città di Pavia

Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%	
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale		
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella						0		1					1	#DIV/0!
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata						0							0	#DIV/0!
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon						0							0	#DIV/0!
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto						0							0	#DIV/0!
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero						0							0	#DIV/0!
6	Interventi chirurgici per melanoma		5				5		8					8	60,00%
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide						0							0	#DIV/0!
8	Bypass aortocoronarico						0							0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)						0							0	#DIV/0!
10	Endoarteriectomia carotidea						0							0	#DIV/0!
11	Intervento protesi anca						0							0	#DIV/0!
12	Interventi chirurgici tumore polmone						0							0	#DIV/0!
13	Colecistectomia laparoscopica						0							0	#DIV/0!
14	Coronarografia						0							0	#DIV/0!
15	Biopsia percutanea del fegato (1)						0							0	#DIV/0!
16	Emorroidectomia		5				5		1					1	-80,00%
17	Riparazione ernia inguinale (1)		57				57		37					37	-35,09%
	Totale	0	67	0	0	0	67	0	47	0	0	0	47	-29,85%	

Tabella n. 28: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030201 Casa di Cura La Cittadella Sociale



Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale	
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	433	2				435	342	9	1	16		368	-15,40%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	6	8	4			18	28	8	1			37	105,56%
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	22		1			23	28	1				29	26,09%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	15					15	13	2				15	0,00%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero						0						0	#DIV/0!
6	Interventi chirurgici per melanoma	1	1				2	1					1	-50,00%
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide	33	35	9			77	29	19	6			54	-29,87%
8	Bypass aortocoronarico						0						0	#DIV/0!
9	Angioplastica coronarica (PCTA)						0						0	#DIV/0!
10	Endoarteriectomia carotidea						0						0	#DIV/0!
11	Intervento protesi anca						0						0	#DIV/0!
12	Interventi chirurgici tumore polmone						0						0	#DIV/0!
13	Colecistectomia laparoscopica	5	19	64	2		90	4	27	33			64	-28,89%
14	Coronarografia						0						0	#DIV/0!
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	19					19	16					16	-15,79%
16	Emorroidectomia	3	7	59			69	4	12	29			45	-34,78%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	11	33	185	3		232	10	40	114	1		165	-28,88%
	Totale	548	105	322	5	0	980	475	118	184	17	0	794	-18,98%

Tabella n. 29: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030938 Istituti Clinici Scientifici Maugeri - via Ferrata - Pavia

Numero	Prestazione	Gennaio-Novembre 2019						Gennaio-Novembre 2020						%
		A	B	C	D	NP	Totale	A	B	C	D	NP	Totale	
1	Interventi chirurgici tumore maligno mammella	249	12	2	1	1	265	234	12	1			247	-6,79%
2	Interventi chirurgici tumore maligno prostata	37	12				49	41	6				47	-4,08%
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	62	5	1	4	25	97	44	4	1	2	30	81	-16,49%
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	27	3	1		2	33	19	1	1	1	2	24	-27,27%
5	Interventi chirurgici tumore maligno utero	19	12	1		1	33	27	1			1	29	-12,12%
6	Interventi chirurgici per melanoma	1					1	8		1			9	800,00%
7	Interventi chirurgici tumore maligno tiroide	17	5				22	10	3	3			16	-27,27%
8	Bypass aortocoronarico	42	21	1	5	102	171	24	13			74	111	-35,09%
9	Angioplastica coronarica (PCTA)	165	13	1	2	490	671	84	14	5		475	578	-13,86%
10	Endoarteriectomia carotidea	93	1			25	119	50	2			17	69	-42,02%
11	Intervento protesi anca	20	28	142		224	414	17	5	40	2	175	239	-42,27%
12	Interventi chirurgici tumore polmone	37	24		5	1	67	20	21				41	-38,81%
13	Colecistectomia laparoscopica	36	63	86	8	51	244	16	21	35	10	35	117	-52,05%
14	Coronarografia	423	157	19	9	723	1.331	256	123	12	1	678	1.070	-19,61%
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	43			3	42	88	49			2	29	80	-9,09%
16	Emorroidectomia		6	29	1		36	1	8	7	5		21	-41,67%
17	Riparazione ernia inguinale (1)	77	57	141	12	31	318	31	27	42	7	24	131	-58,81%
	Totale	1.348	419	424	50	1.718	3.959	931	261	148	30	1.540	2.910	-26,50%

Tabella n. 30: Andamento volumi ricoveri 2020 vs 2019 – 030924 Policlinico San Matteo

La deflessione dei volumi per i ricoveri oggetto di MTA nel 2020 vs 2019 suddivisa per singoli presidi è stata:

- Per IRCCS San Matteo: - 26,5% (pari a – 1.049 ricoveri);
- Per ASST Pavia (totale): - 34% (pari a – 892 ricoveri);
- Per ASST – Presidio di Vigevano: - 19,5% (pari a – 186 ricoveri);
- Per ASST – Presidio di Broni-Stradella: - 66% (pari a – 241 ricoveri);
- Per ASST – Presidio di Voghera: - 26% (pari a – 232 ricoveri);
- Per ASST – Presidio di Mortara: - 36% (pari a – 98 ricoveri);
- Per Istituti Clinici Scientifici Maugeri - via Ferrata - Pavia: - 19% (pari a – 186 ricoveri);
- Per Casa di Cura La Cittadella Sociale: - 30% (pari a – 20 ricoveri);
- Per Istituti Clinici di Pavia e Vigevano - Città di Pavia: - 28% (pari a – 157 ricoveri);
- Per Istituti Clinici di Pavia e Vigevano – Beato Matteo: - 38% (pari a – 276 ricoveri);



6. Telemonitoraggio e Telesorveglianza

Con DGR 3478 del 05/08/2020 è stato approvato l'accordo integrativo regionale per i MMG per l'anno 2020 con la finalità di creare un sistema integrato con i vari attori del sistema sanitario per fornire risposta al bisogno di salute diversificato sulla base delle peculiarità specifiche per singolo utente che deve essere personalizzato in base ai bisogni individuali, familiari e sociali. Il corretto utilizzo del FSE da parte degli erogatori sanitari fornisce informazioni essenziali per il curante che permettono di efficientare in sistema e fornire risposte in tempi più rapidi. Inoltre, integrazione con l'area sociosanitaria e sociale permetterà un passaggio più efficace delle informazioni sullo stato di salute derivante dal contesto di vita. Per i Medici di Medicina Generale il telemonitoraggio e la telemedicina rivestiranno un ruolo di fondamentale importanza permettendo di effettuare la sorveglianza clinica dei pazienti in quarantena o isolamento o in fase di guarigione dimessi precocemente dagli Ospedali.

La televisita, disciplinata con DGR 3528 del 05/08/2020, quale intervento per potenziare i meccanismi di continuità dell'assistenza e della cura per il follow-up dei pazienti sia in ambito specialistico che territoriale di assistenza primaria, assicurerà l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale e favorirà l'accessibilità dell'assistenza e la riduzione dei tempi di attesa in fase post-iperendemica.

ATS ha in particolare in corso uno specifico progetto per la realizzazione di una Piattaforma software di TeleConsulto (di proprietà di ATS Pavia) per offrire un servizio ai Cittadini del territorio afferente all'ATS di Pavia per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali secondo un modello collaborativo al quale partecipano Cittadini, Medici di Medicina Generale – Pediatri e Medici Specialisti.

Tale piattaforma si affianca e non sostituisce i processi in essere di Prescrizione, Prenotazione, Accettazione, Erogazione e Refertazione su Fascicolo Sanitario Elettronico.

Al progetto al momento aderiscono i seguenti Enti: Policlinico San Matteo, Fondazione Mondino, ASST-Pavia, ICS Maugeri, Istituti Clinici di Pavia e Vigevano.

In ottemperanza alle indicazioni regionali, dovendo assicurare ai pazienti la disponibilità di assistenza sanitaria qualificata facendo ricorso a modalità di erogazione alternative alla presenza in ambulatorio del paziente, l'ASST di Pavia, con Deliberazione n. 454 DEL 3 AGOSTO 2020 ha approvato il "Programma di attivazione di servizi di telemedicina ASST di Pavia".

L'ASST di Pavia, in accordo con l'ATS di Pavia, ha attivato a partire da aprile 2020 un servizio di telemonitoraggio domiciliare per i pazienti dimessi dalle strutture ospedaliere clinicamente dimissibili ma non ancora negativi al virus. Il monitoraggio ha la durata dalla presa in carico fino a 14 giorni in assenza di sintomi o fino ad esito negativo di due tamponi consecutivi e riguarda i parametri di temperatura, frequenza cardiaca, saturazione etc. Il progetto è stato avviato sia per il tele-monitoraggio dei pazienti dimessi da reparto che per quelli transitati in PS. Il progetto può essere esteso, successivamente, ai pazienti cronici che in questo periodo non stanno accedendo agli ambulatori per l'erogazione delle prestazioni presenti nei PAI per i quali è necessario un monitoraggio senza esporli a contatti fisici.

In caso di recrudescenze della pandemia l'ASST di Pavia adotterà il medesimo modello organizzativo di telemonitoraggio.

Il Policlinico san Matteo aderisce al progetto ATS in ambito di Teleconsulto/ Televisita esclusivamente per quanto riguarda il Teleconsulto (con ambiti e percorsi specialistici da ben definire preliminarmente all'avvio



dell'attività) in quanto presso la Fondazione è già attiva dal mese di aprile 2020 una piattaforma di televisita integrata con gli applicativi di refertazione aziendale

Il sistema di telesorveglianza verrà esteso anche a pazienti fragili con patologie croniche che è necessario monitorare al domicilio.



7. Azioni per il governo dei tempi d'attesa

Al fine di migliorare il governo dei tempi d'attesa, verranno attuate le seguenti azioni:

- Attuazione delle attività di verifica e monitoraggio previste dalle regole di sistema.
- Rafforzamento del coordinamento degli Enti erogatori, anche con riferimento a:
 - Gestione delle liste d'attesa per i ricoveri chirurgici oggetto di MTA;
 - Imponente calo dei volumi di erogazione (2020 vs 2019) di prestazioni ambulatoriali OD (Prime visite), OD (Strumentali) e OP e, per le prestazioni erogate nel 2020, le alte percentuali di sfioramento dei tempi massimi di attesa;
- Gli Erogatori dovranno anche alla luce dell'analisi dei ricoveri presente nel presente PGTA porre particolare attenzione alla gestione delle liste d'attesa per i ricoveri chirurgici per tumori maligni e ai servizi di chirurgia generale;
- Vigilanza (compatibilmente con le regole di sicurezza Covid) presso i punti di prenotazione delle Strutture del territorio in base ai volumi di erogazione e alle criticità/segnalazioni;
- Gestione in collaborazione con gli Erogatori delle criticità segnalate ad ATS e/o direttamente agli Erogatori;
- Azione locale di coordinamento tra gli Erogatori alla luce delle ricognizioni avvenute con apposita check-list e tabelle;
- Prioritarizzazione delle prestazioni più critiche attraverso la collaborazione e lo sforzo comune di tutti gli attori (prescrittori ospedalieri e territoriali, Erogatori sanitari, Ats);
- Analisi "work in progress" dello stato dei tempi d'attesa, e dell'accessibilità, in relazione all'andamento della situazione epidemiologica;
- Promuovere, in riferimento soprattutto alle prestazioni critiche individuate nei capitoli n. 2, 3 e 4 del presente Piano, in collaborazione con Dipartimento di Cure Primarie, interventi di sensibilizzazione dei prescrittori (MMG e Pediatri) sul corretto utilizzo dei codici di priorità, quesito diagnostico circostanziato, appropriatezza prescrittiva. Questo al fine di facilitare strategie di prioritarizzazione in epoca covid. Analoga azione di sensibilizzazione avverrà, in collaborazione con le Direzioni Sanitarie degli erogatori, con gli specialisti ospedalieri;
- Valorizzare il ruolo del Responsabile Unico Aziendale per i tempi di attesa.
- Incontri/Videocall con i R.U.A degli Erogatori per il monitoraggio delle azioni intraprese e l'analisi delle criticità territoriali;
- Aggiornamento del PGTA da parte di ATS, in caso di nuove circostanze/esigenze sopravvenute correlate all'andamento epidemiologico del Covid;
- Verificare che ASST e le Fondazioni IRCCS di diritto pubblico, nel rispetto delle indicazioni contenute nel Piano Attuativo di ATS Pavia, predispongano e formalizzino ad ATS Pavia ed alla DG Welfare i Piani Aziendali di Governo (PGTAz) entro il 28/02/2021 per il primo semestre e entro il 31 luglio 2021 per il secondo semestre.
- Verificare che i PGTAz prevedano un capitolo specifico e dettagliato relativamente alle azioni messe in atto nel 2020 con le risorse previste dall'art. 29 del DL 104/2020 (convertito nella legge n. 126/2020) e alle azioni per il miglioramento e la semplificazione dell'accesso alle prestazioni



ambulatoriali, tra le quali si evidenziano l'Integrazione alla Rete di Prenotazione Regionale, l'implementazione della Telemedicina e della ricetta dematerializzata;

- Verifica di eventuali aggiornamenti dei Piani organizzativi per la ripresa da parte degli Erogatori sanitari, in caso di nuove circostanze/esigenze sopravvenute correlate all'andamento epidemiologico del Covid;
- Potenziamento del network tra RUA degli Erogatori sanitari, RUA di ATS Pavia e Dipartimento Cure primarie al fine di gestire in modo uniforme ed efficiente le risorse del territorio; questo è conseguenza della chiara necessità, in questo periodo fuori dall'ordinario, di avere un approccio più dinamico, efficiente e efficace (ad esempio: se un ospedale Hub ha difficoltà momentanea ad erogare in tempi ragionevoli una certa prestazione deve poter raccordarsi con il RUA di ATS e quindi con le Cure Primarie in modo da fornire un agile alert ai prescrittori esterni che li aiuti a consigliare al meglio i loro assistiti circa il luogo dove rivolgersi.)