

Osservatorio Nazionale per l'attività libero-professionale

**Relazione sullo stato di attuazione dell'esercizio
dell'attività libero - professionale intramuraria**

VOLUME II

Anno 2011

Osservatorio Nazionale per l'attività libero-professionale

**Relazione sullo stato di attuazione dell'esercizio
dell'attività libero - professionale intramuraria**

VOLUME II

Anno 2011

Sommario

Volume II

DATI STATISTICI SULLA LIBERA PROFESSIONE INTRAMURARIA	5
MONITORAGGIO NAZIONALE DEI TEMPI DI ATTESA PER L'ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA (ALPI)	19
ALLEGATI: DATI NAZIONALI	39
ALLEGATI: RISULTATI PER SINGOLA REGIONE/P.A.	
REGIONE ABRUZZO	61
REGIONE BASILICATA	70
REGIONE CAMPANIA	79
REGIONE EMILIA ROMAGNA	89
REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA	100
REGIONE LAZIO	112
REGIONE LIGURIA	124
REGIONE LOMBARDIA	136
REGIONE MARCHE	148
REGIONE MOLISE	160
P.A. DI BOLZANO	171
P.A. DI TRENTO	181
REGIONE PIEMONTE	190
REGIONE PUGLIA	202
REGIONE SARDEGNA	214
REGIONE SICILIANA	224
REGIONE TOSCANA	236
REGIONE UMBRIA	248
REGIONE VALLE D'AOSTA	258
REGIONE VENETO	267

- ALLEGATO 1: GRAFICI A BARRE (DATO REGIONALE) DELLE PRENOTAZIONI EFFETTUATE NELLA SETTIMANA INDICE, RELATIVE ALLE 8 PRESTAZIONI AMBULATORIALI MONITORATE PER CLASSI DI ATTESA_____279**
- ALLEGATO 2: TIPOLOGIA DI AGENDA DI PRENOTAZIONE UTILIZZATE NELLE SINGOLE STRUTTURE (DATO AZIENDALE E REGIONALE) _____301**
- ALLEGATO 3: LINEE GUIDA PER IL MONITORAGGIO NAZIONALE SUI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI AMBULATORIALI EROGATE IN ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE INTRAMURARIA ED INTRAMURARIA ALLARGATA _____319**
- ALLEGATO 4: DISCIPLINARE TECNICO PER IL "MONITORAGGIO NAZIONALE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI EROGATE IN ATTIVITA' LIBERO-PROFESSIONALE INTRAMURARIA ED INTRAMURARIA ALLARGATA" – DICEMBRE 2010_____331**

Dati statistici sulla Libera Professione Intramuraria

Relazione per Osservatorio ALPI
- Dati statistici sulla Libera Professione Intramuraria -

E' ormai noto e supportato da dati provenienti da fonti istituzionali, che la quasi totalità dei Dirigenti Medici e Sanitari del nostro Paese ha optato per il rapporto di esclusività con la struttura sanitaria presso la quale opera.

Infatti, dal Conto Annuale pubblicato dall'IGOP –Ragioneria Generale dello Stato–, i cui dati sono disponibili anche on-line, si evince che mediamente il 95% dei Medici è legato alla propria Azienda da un rapporto di esclusività e tale percentuale sale al 97% se si considerano i Medici che rivestono incarichi di responsabilità di struttura complessa o semplice. Tuttavia, è importante sottolineare che non tutti i Dirigenti con rapporto esclusivo esercitano effettivamente l'attività libero professionale intramuraria, ed è proprio per sopperire alla carenza di tale informazione, che nella scheda per il monitoraggio dell'anno 2011, è stata inserita la sezione 8 relativa ai Dirigenti Medici (cfr. volume I par. 3.9). Il Conto Annuale, invece, ci fornisce una quantificazione dell'indennità di esclusività percepita dai Dirigenti Medici e Sanitari che nel 2011 è di circa 1.340 milioni di euro, in media 10.856 €/anno pro-capite con un aumento di oltre il 3% dal 2007, ma in decremento rispetto all'analogo dato relativo al 2010 (-4%).

Si riportano a tal proposito le tabelle riepilogative dei dati sopra illustrati.

Tab. 1 Dirigenti Medici e Sanitari a tempo indeterminato, anni 2007 – 2011

	2007	2008	2009	2010	2011
Medici	110.820	112.095	112.817	111.291	109.634
di cui con rapp. Esclusivo	104.888	105.900	106.686	105.311	103.654
%	94,6%	94,5%	94,6%	94,6%	94,5%
Veterinari	5.792	5.792	5.793	5.704	5.623
di cui con rapp. Esclusivo	5.680	5.682	5.698	5.616	5.539
%	98,1%	98,1%	98,4%	98,5%	98,5%
Odontoiatri	154	154	163	159	156
di cui con rapp. Esclusivo	113	109	104	102	99
%	73,4%	70,8%	63,8%	64,2%	63,5%
Dirigenti sanit.non medici	14.784	14.889	14.990	14.823	14.654
di cui con rapp. Esclusivo	14.369	14.452	14.534	14.300	14.117
%	97,2%	97,1%	97,0%	96,5%	96,3%

Fonte: IGOP, Conto Annuale (www.contoannuale.tesoro.it)

Tab. 2 Indennità di esclusività, anni 2007 – 2011

	2007	2008	2009	2010	2011
Valore (€)	1.316.125.210	1.331.081.112	1.358.678.795	1.394.999.131	1.339.754.719
Num. Dirig. Rapp escl.	125.050	126.143	127.022	125.329	123.409
€/Anno/Dirigente	10.525	10.552	10.696	11.131	10.856

Fonte: IGOP, Conto Annuale (www.contoannuale.tesoro.it)

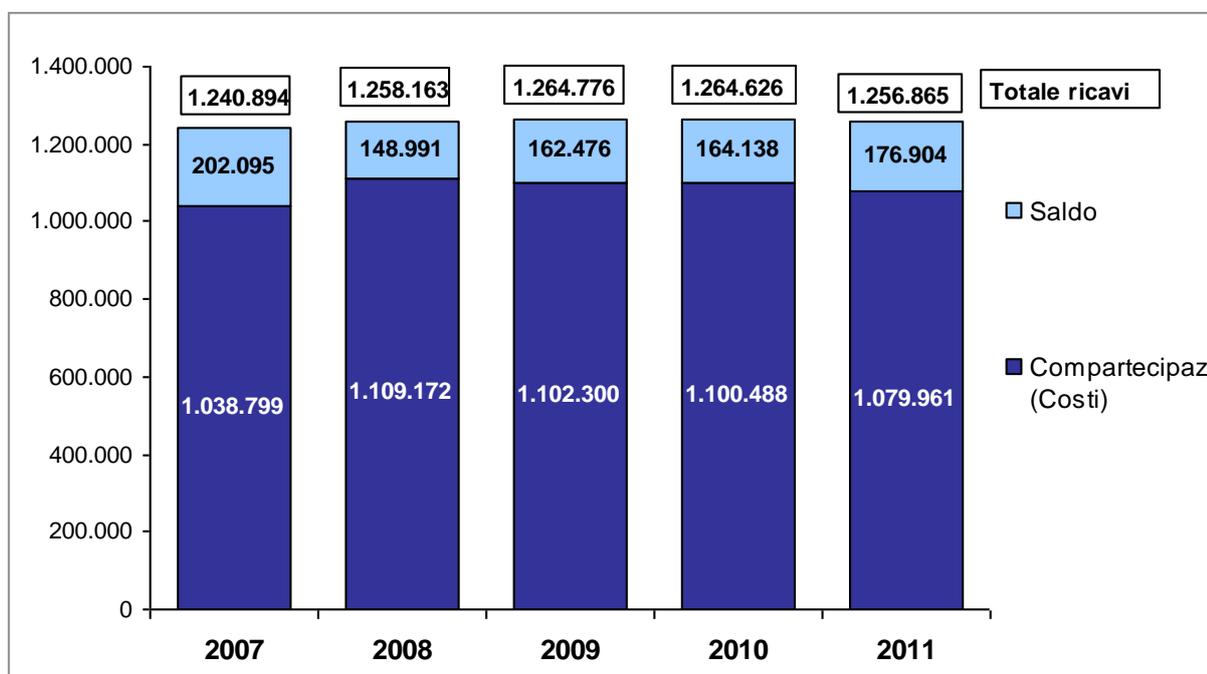
Un'altra importante fonte informativa istituzionale dalla quale si possono desumere dati interessanti sulla libera professione intramuraria in termini di spesa per i cittadini e di ricavi e costi per le Aziende, è il Conto Economico delle AUSL e delle Aziende Ospedaliere rilevato dal Sistema Informativo Sanitario a cura della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria del Ministero della Salute.

Dai dati economici-finanziari delle AUSL e delle AO è possibile studiare l'andamento della spesa per prestazioni erogate in regime di intramoenia. La serie storica dei ricavi complessivi della libera professione intramuraria, mette in luce, a decorrere dall'anno 2010 un cambiamento di tendenza. Infatti, dopo una progressiva e continua crescita registrata fino all'anno 2009, (variazione 2006-2009 pari a +10%), i ricavi per prestazioni ALPI subiscono una battuta di arresto ed iniziano a diminuire a decorrere dall'anno 2010 passando da 1.264.776 migliaia di euro del 2009 a 1.256.865 migliaia di euro corrispondenti rispettivamente ad una spesa pro-capite (calcolata sulla popolazione residente al 1° gennaio 2009 ed al 1° gennaio 2011) di 21,1 euro/anno per il 2009 di 20,7 euro/anno nel 2011.

Tuttavia, parallelamente alla diminuzione dei ricavi, si registra un decremento nella serie storica dei costi che, tra il 2009 ed il 2011, diminuiscono di oltre il 2%. Essendo tale variazione più che proporzionale rispetto alla riduzione dei ricavi, necessariamente la differenza tra le due grandezze, ossia il saldo per prestazioni intramoenia, aumenta significativamente passando da 162.476 migliaia di euro del 2009 a 176.904 migliaia di euro nel 2011 con un incremento di circa 9 punti percentuali.

In ogni caso, come mostrano le tabelle che seguono, la situazione è estremamente variegata sul territorio nazionale con forti discrepanze tra Nord e Sud del Paese.

Graf.1 Ricavi e Costi ALPI (valori in migliaia di euro)



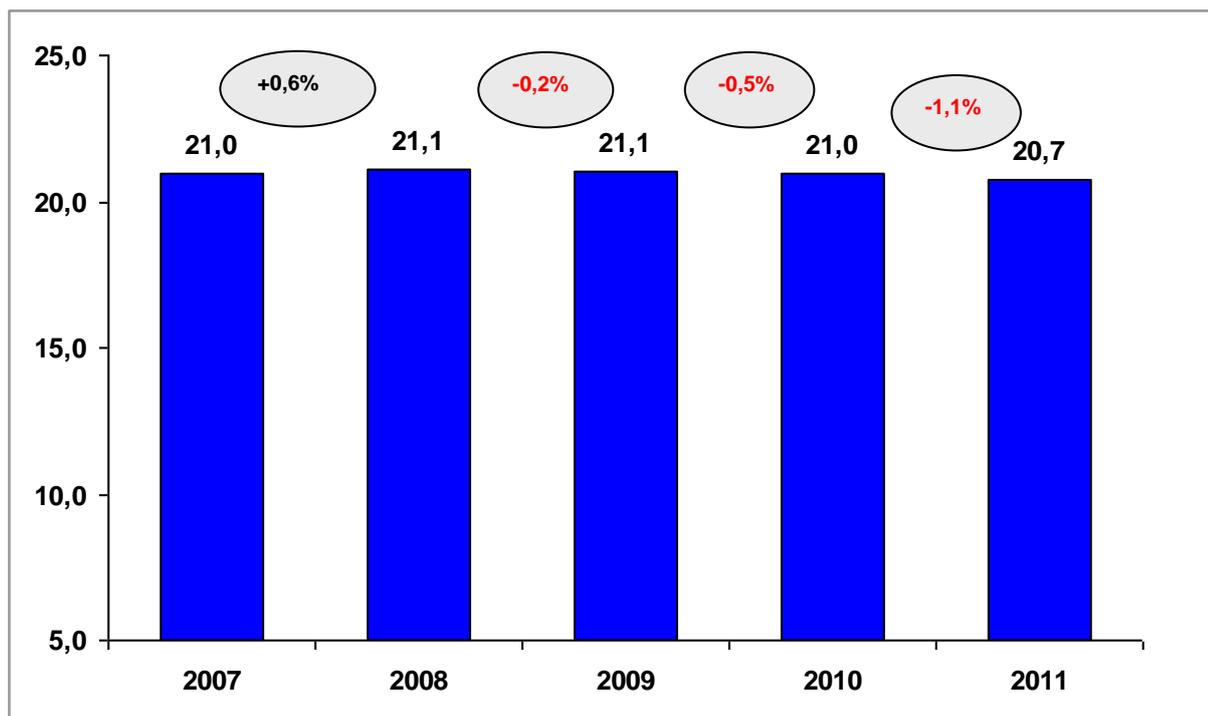
Fonte: Sistema Informativo Sanitario, dati a consuntivo modello CE

Tab. 3 Ricavi e Costi ALPI per Regione, anni 2007 – 2011 (valori in migliaia di euro)

REGIONI	2007			2008			2009			2010			2011		
	RICAVI INTRAMOENIA	Compart. al personale	SALDO	RICAVI INTRAMOENIA	Compart. al personale	SALDO	RICAVI INTRAMOENIA	Compart. al personale	SALDO	RICAVI INTRAMOENIA	Compart. al personale	SALDO	RICAVI INTRAMOENIA	Compart. al personale	SALDO
PIEMONTE	130.582	114.386	16.196	128.500	111.200	17.300	127.981	111.463	16.518	126.673	110.814	15.859	126.603	109.183	17.420
VALLE D'AOSTA	4.326	3.551	775	4.175	3.558	617	3.461	3.157	304	3.543	2.996	547	4.155	3.591	564
LOMBARDIA	262.975	219.900	43.075	262.699	244.366	18.333	261.726	248.390	13.336	255.887	246.210	9.677	259.975	247.688	12.287
P.A. BOLZANO										1.024	718	306	1.607	1.168	439
P.A. TRENTO	9.371	7.625	1.746	9.753	7.957	1.796	10.041	8.496	1.545	10.309	8.763	1.546	9.983	8.325	1.658
VENETO	125.896	99.827	26.069	121.073	103.954	17.119	120.881	103.066	17.815	121.561	103.114	18.447	121.205	99.833	21.372
FRIULI V.G.	28.403	24.075	4.328	28.979	25.538	3.441	30.472	25.004	5.468	29.903	24.617	5.286	29.979	24.922	5.057
LIGURIA	41.644	35.156	6.488	40.226	34.577	5.649	39.012	33.118	5.894	41.520	35.405	6.115	43.556	36.715	6.841
EMILIA R.	138.507	111.352	27.155	142.040	112.729	29.311	141.493	112.938	28.555	143.417	114.644	28.773	138.045	109.918	28.127
TOSCANA	122.702	95.267	27.435	127.065	96.439	30.626	132.296	100.600	31.696	128.350	98.584	29.766	126.080	93.229	32.851
UMBRIA	16.046	13.193	2.853	14.507	13.203	1.304	14.638	13.208	1.430	14.737	12.406	2.331	15.946	13.023	2.923
MARCHE	36.657	29.453	7.204	37.204	30.025	7.179	37.151	31.117	6.034	36.459	30.097	6.362	36.278	29.943	6.335
LAZIO	127.209	113.759	13.450	137.404	124.077	13.327	140.199	121.968	18.231	146.430	123.435	22.995	149.987	122.742	27.245
ABRUZZO	18.063	15.904	2.159	18.254	16.530	1.724	14.873	13.942	931	15.566	15.268	298	17.124	15.785	1.339
MOLISE	3.301	2.307	994	3.582	3.184	398	3.449	2.548	901	2.863	2.199	664	3.369	2.159	1.210
CAMPANIA	52.978	47.529	5.449	53.240	59.061	-5.821	54.833	51.490	3.343	54.323	51.908	2.415	49.967	48.135	1.832
PUGLIA	45.150	38.303	6.847	50.926	48.414	2.512	49.722	45.240	4.482	49.771	45.650	4.121	45.306	40.995	4.311
BASILICATA	3.881	3.182	699	4.075	4.202	-127	4.323	4.044	279	4.059	4.011	48	5.203	4.769	434
CALABRIA	7.620	6.474	1.146	9.201	7.650	1.551	9.736	7.782	1.954	10.853	8.422	2.431	9.055	9.274	-219
SICILIA	50.779	45.471	5.308	51.212	50.110	1.102	51.651	50.655	996	49.462	46.586	2.876	46.974	45.323	1.651
SARDEGNA	14.804	12.085	2.719	14.048	12.398	1.650	16.838	14.074	2.764	17.916	14.641	3.275	16.468	13.241	3.227
TOTALE	1.240.894	1.038.799	202.095	1.258.163	1.109.172	148.991	1.264.776	1.102.300	162.476	1.264.626	1.100.488	164.138	1.256.865	1.079.961	176.904

Fonte: Sistema Informativo Sanitario dati a consuntivo Mod.CE

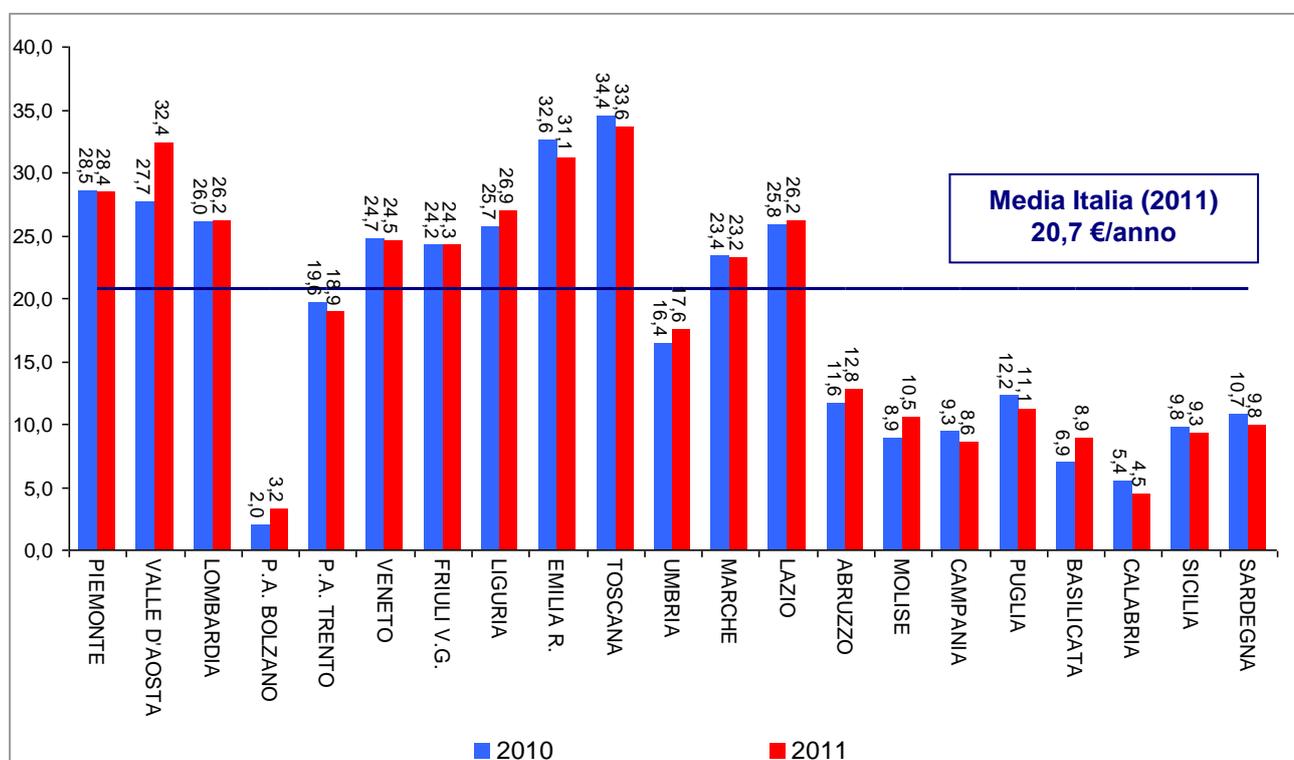
Graf.2 Spesa pro-capite per prestazioni erogate in Intramoenia



Fonte: Sistema Informativo Sanitario, dati a consuntivo da Mod. CE

Note: spesa calcolata su popolazione residente al 1° gennaio vari anni, fonte ISTAT

Graf.3 Spesa pro-capite per prestazioni in Intramoenia €/anno, 2010 vs 2011



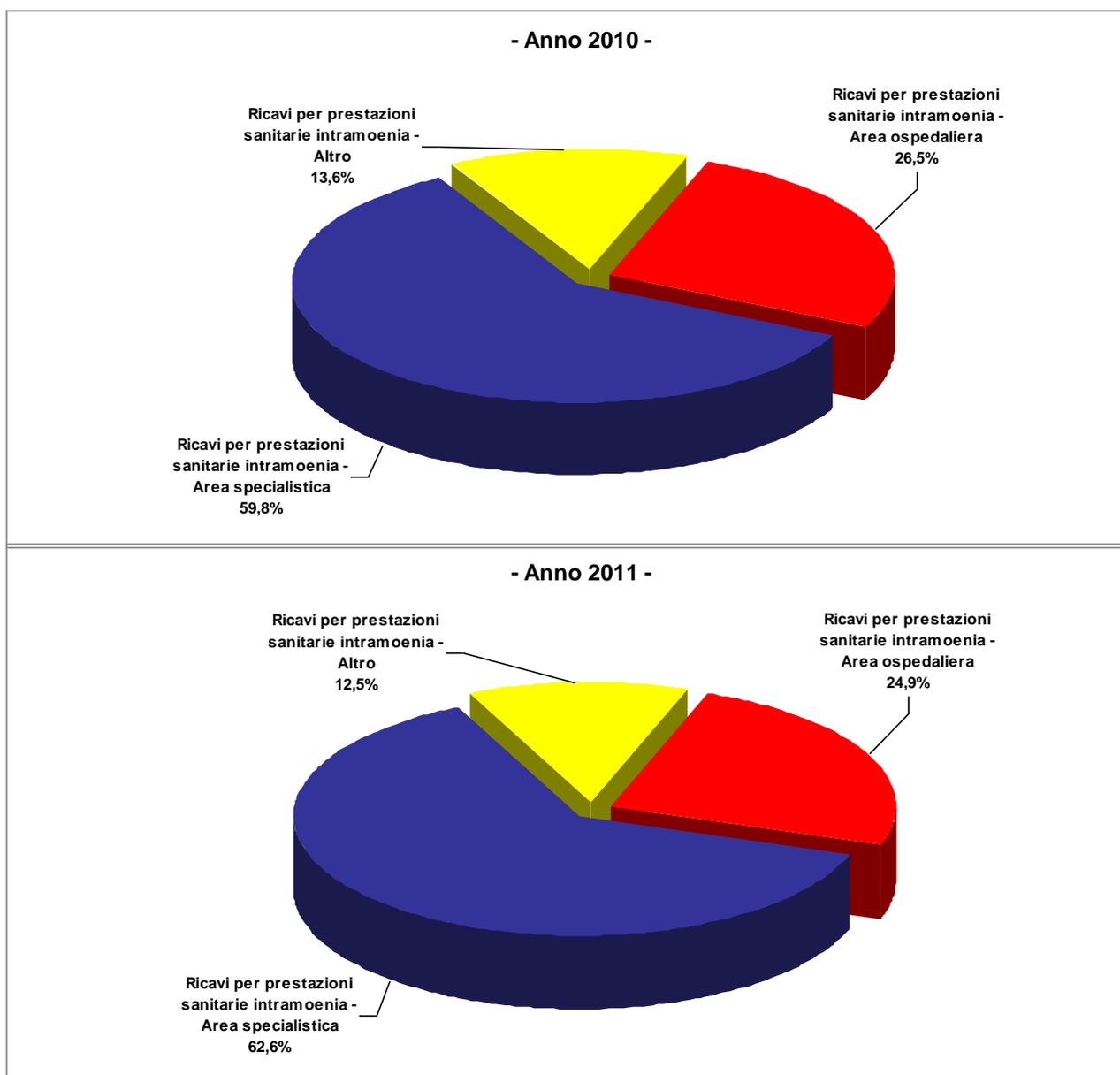
Fonte: Sistema Informativo Sanitario

Note: spesa calcolata su popolazione residente al 1° gennaio, fonte ISTAT

Sempre dal sistema dei flussi di dati economici e finanziari delle AUSL e delle AO, è possibile estrapolare alcune informazioni sulla ripartizione della spesa per tipologia di prestazioni distinguendo quelle ospedaliere da quelle specialistiche erogate in regime di libera professione intramuraria.

A livello nazionale, la parte dei ricavi per l'attività di intramoenia proveniente dall'area delle prestazioni specialistiche si attesta nel 2011 a quota 62,6%, in crescita rispetto al dato 2010 (59,8%) ed in generale rispetto al dato degli anni precedenti. Diversamente, si riduce la percentuale relativa all'area ospedaliera che passa dal 26,5% del 2010 al 24,9% nel 2011, così come in diminuzione è la quota di spesa afferente alle altre aree (sanità pubblica, consulenze, ecc).

Graf. 4 Ripartizione ricavi Intramoenia per area

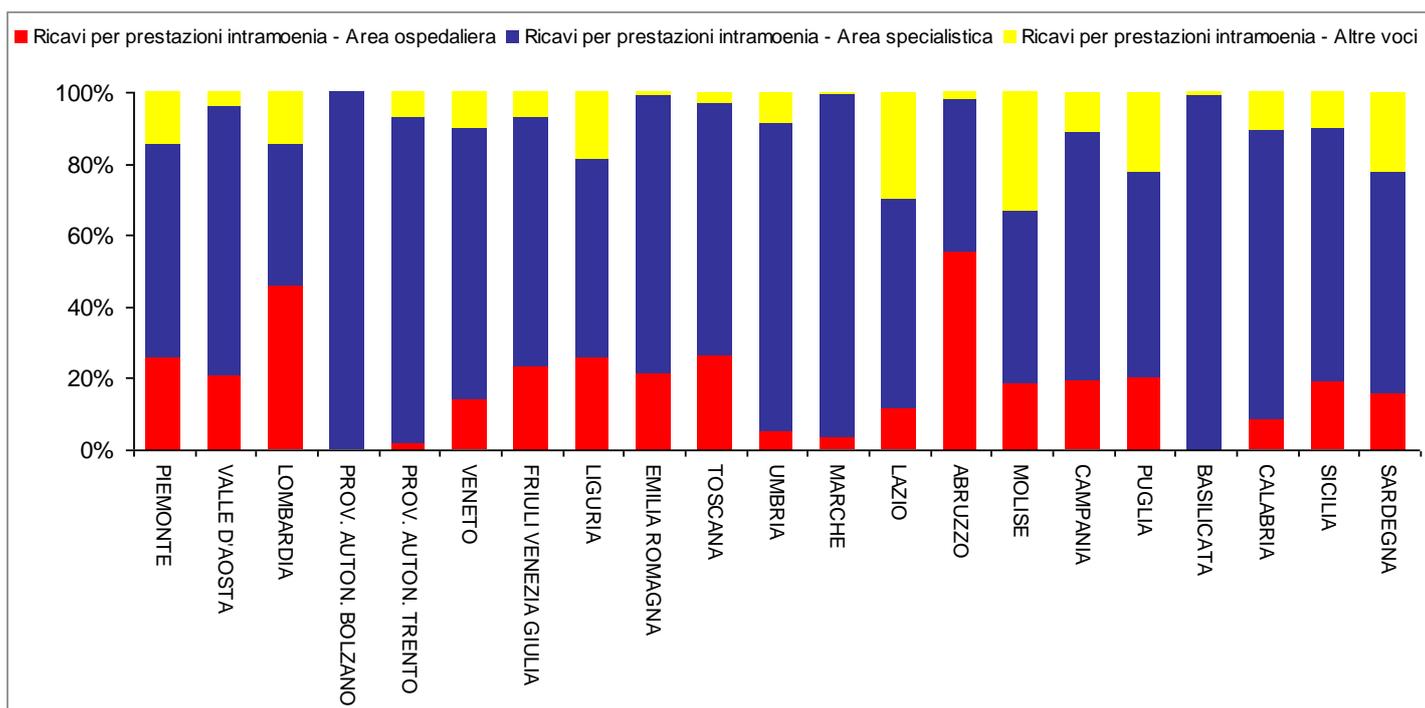


Fonte: Sistema Informativo Sanitario, dati a consuntivo Mod. CE

Il grafico 4 permette anche di attribuire la riduzione dei ricavi complessivi per prestazioni intramoenia rappresentata nel grafico 1, al decremento della richiesta di prestazioni afferenti all'area ospedaliera o ad altre voci, escludendo, pertanto, i ricavi per prestazioni specialistiche erogate in regime libero professionale, che, invece, risultano significativamente aumentati nell'anno 2011 rispetto all'anno 2010 (da circa 757 milioni di euro a 787 milioni di euro).

Il grafico 5 sotto rappresentato conferma che la variabilità geografica del fenomeno "intramoenia" riguarda non solo la spesa pro-capite complessiva, ma anche la ripartizione dei ricavi tra le varie voci di spesa.

Graf. 5 Ripartizione ricavi Intramoenia per area e per Regione anno 2011



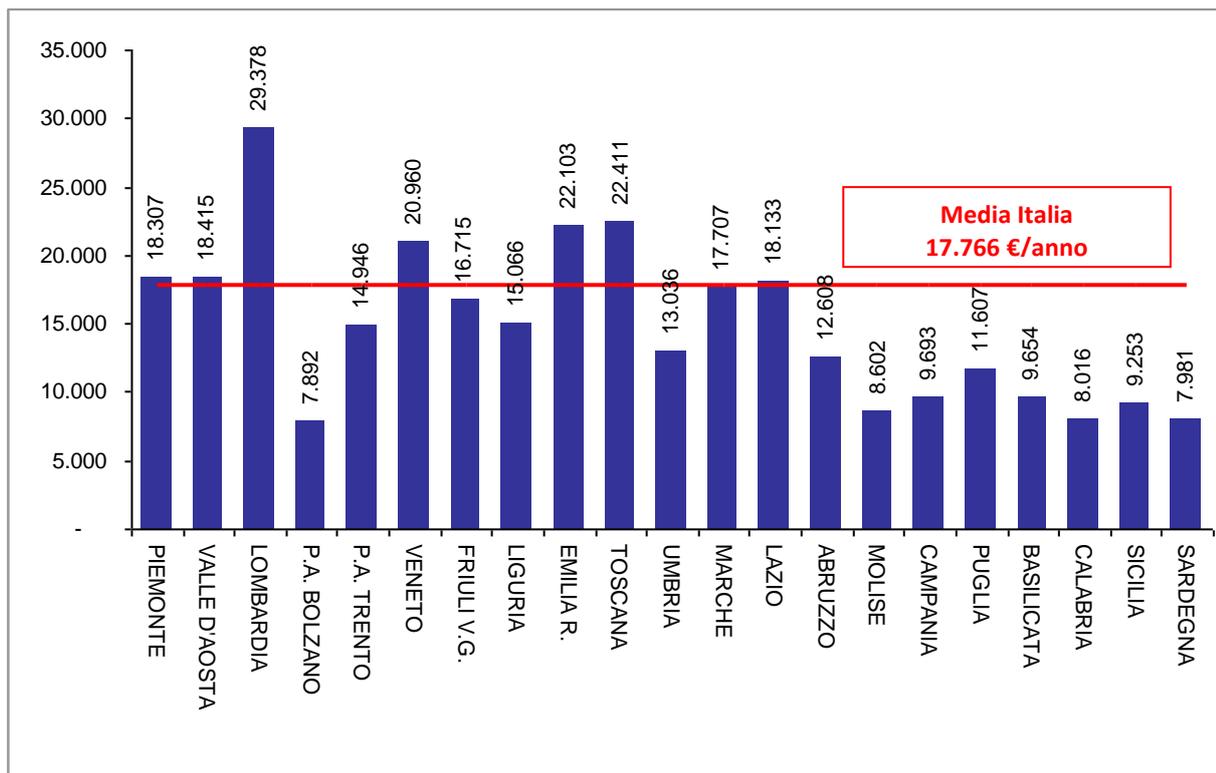
Fonte: Sistema Informativo Sanitario, dati a consuntivo Mod. CE

Grazie ai dati raccolti nella sezione 8 della scheda di rilevazione per l'anno 2011, è possibile analizzare il fenomeno anche da un altro punto di vista, ossia quello del guadagno del professionista. Suddividendo infatti l'ammontare della "compartecipazione al personale", ossia la quota di ricavi per prestazioni ALPI che spetta ai dirigenti medici, per il numero di medici che esercitano la libera professione intramuraria, si perviene ad una stima del guadagno medio per professionista per singola Regione.

Mediamente, il compenso annuo percepito del professionista che eroga prestazioni ALPI è pari a circa 17.800 euro, ma si conferma anche in questo caso una forte variabilità tra le Regioni.

In particolare i guadagni maggiori si registrano in Lombardia, Toscana, Emilia Romagna e Veneto. In linea con la media nazionale sono, invece, gli introiti percepiti dai medici di Piemonte, Valle d'Aosta, Marche e Lazio. Nettamente sotto la media risultano i guadagni registrati in Sardegna, Calabria, Molise, Sicilia, Basilicata e Campania, oltre che nella P.A. di Bolzano nella quale però, la libera professione non è molto diffusa (la quota dei dirigenti che esercitano ALPI è pari solo al 14%).

Graf.6 Guadagno medio per medico (€/anno)

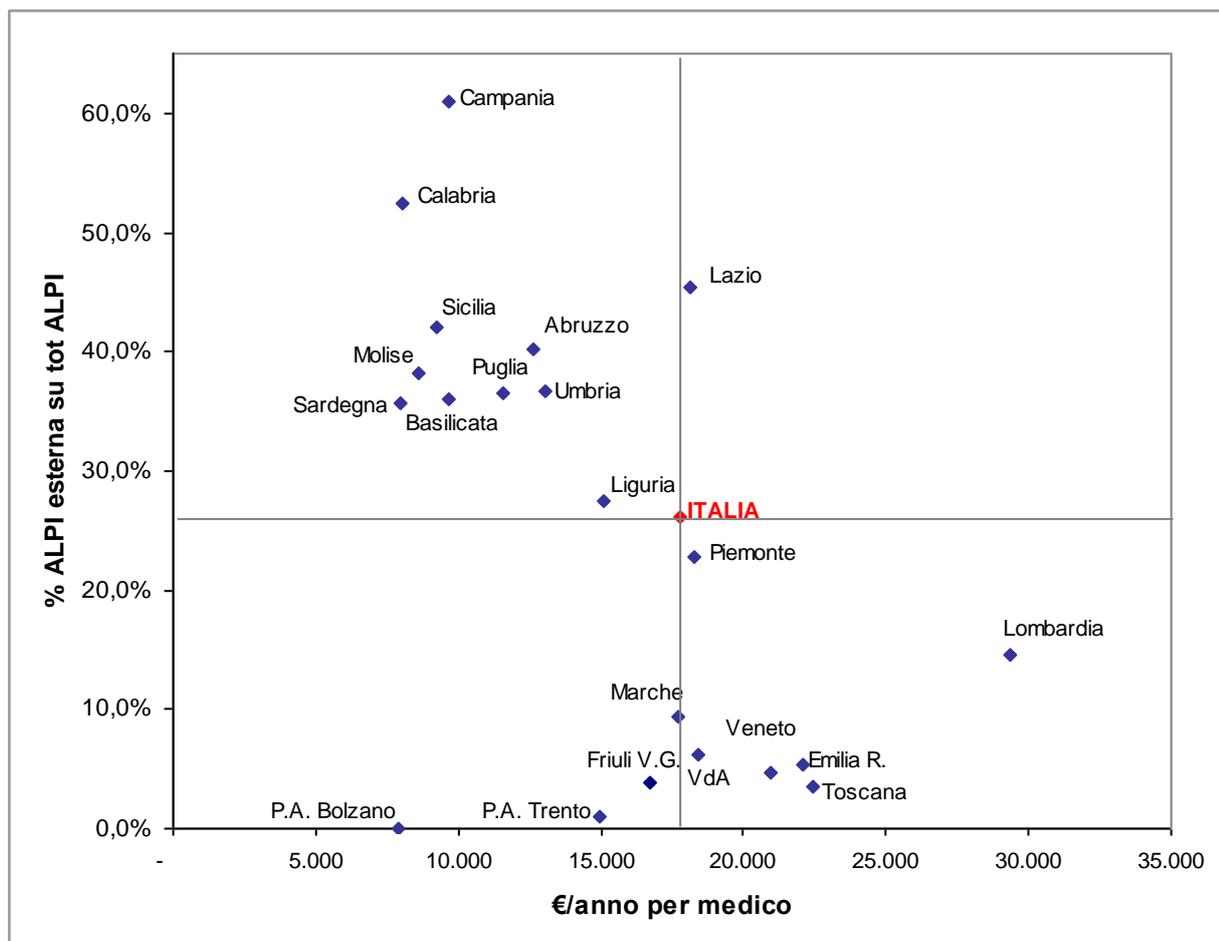


Un utile approfondimento può essere improntato analizzando la possibile relazione esistente tra guadagno medio per medico e quota di intramoenia esercitata al di fuori delle mura aziendali, ossia presso lo studio privato del professionista o presso strutture pubbliche o private non accreditate in convenzione (ai sensi dell'art. 55 comma 1 lettera c del CCNL area dirigenza).

Il grafico 7 sotto riportato dimostra che l'ipotesi di una correlazione inversa tra guadagno medio e percentuale di ALPI all'esterno non appare infondata.

Infatti, gli introiti minori spettano proprio ai medici delle Regioni con quota maggiore di libera professione esercitata al di fuori della struttura (quadrante in alto a sinistra), mentre i guadagni più consistenti sembrano essere percepiti dai professionisti afferenti alle Regioni con quota di ALPI all'esterno decisamente residuale (quadrante in basso a destra).

Graf. 7 Correlazione tra guadagno medio e quota di ALPI all'esterno



In sintesi, l'analisi dei dati permette senz'altro di affermare che le Regioni del Centro-Nord fanno registrare un volume di ricavi per prestazioni in Intramoenia maggiore, mentre la spesa pro-capite nelle Regioni meridionali ed insulari è generalmente piuttosto esigua.

Basti verificare ad esempio che, con riferimento all'anno 2011, a Regioni come Toscana, Emilia-Romagna, Piemonte, Valle d'Aosta e Liguria corrisponde una spesa pro-capite nettamente superiore alla media nazionale di 20,7 €/anno (sono sopra la media anche Lombardia, Lazio, Friuli Venezia Giulia, Veneto e Marche), mentre in tutte le Regioni meridionali ed insulari si registra una spesa pro-capite inferiore all'analogo dato nazionale. In particolare, poi, il valore corrispondente alle Regioni Calabria, Basilicata, Campania, Sicilia, Sardegna e Molise non raggiunge neanche quota 11 €/anno (pari a circa la metà della media nazionale).

Tornando al concetto di spesa pro-capite per i cittadini e, approfondendo l'analisi per tipologia di ricavi, relativamente all'area delle prestazioni specialistiche e sempre con riferimento all'anno 2011, valori superiori alla media nazionale (pari a 13,0 €/anno pro-capite) si registrano in Valle d'Aosta (24,3 €/anno), Emilia-Romagna (24,2 €/anno), Toscana (23,6 €/anno), Marche (22,2 €/anno), Veneto (18,6 €/anno), P.A. Trento (17,2 €/anno), Friuli Venezia Giulia (16,9 €/anno), Piemonte (16,9 €/anno), Lazio (15,3 €/anno) e Liguria (15,0 €/anno). L'analoga graduatoria stilata per l'area ospedaliera, vede ai primi posti Lombardia (12,0 €/anno), Toscana (8,9 €/anno), Piemonte (7,4 €/anno), Abruzzo (7,1 €/anno), Valle d'Aosta (6,7

€/anno), Emilia-Romagna (6,7 €/anno), Liguria (7,0 €/anno) e Friuli Venezia Giulia (5,6 €/anno), il tutto a fronte di una media nazionale di 5,2 €/anno pro-capite.

Ciò premesso, ci si aspetterebbe che una tale situazione espressa in termini di spesa, si riflettesse e venisse confermata dai dati sui ricoveri desunti dall'ultimo rapporto SDO pubblicato, riferito all'anno 2010, redatto a cura della Direzione Generale della Programmazione sanitaria, Livelli essenziali di assistenza e principi etici di sistema del Ministero della Salute.

Dal sopra citato rapporto è possibile desumere, tra le altre, interessanti informazioni sulla distribuzione dei dimessi (sia in regime ordinario, sia in day hospital) per onere di degenza e, pertanto, conoscere la numerosità dei ricoveri effettuati in Intramoenia non solo con dettaglio regionale ma anche con quello per DRG.

Tab.4 Distribuzione dei dimessi in regime ordinario in libera professione, 2010

REGIONE	In convenzione con libera professione con o senza differenza alberghiera	% dimessi ALPI 2010
Piemonte	3.299	9,3%
Valle d'Aosta	42	0,1%
Lombardia	5.409	15,2%
P.A. Bolzano	2	0,0%
P.A. Trento	10	0,0%
Veneto	1.653	4,6%
Friuli V.G.	438	1,2%
Liguria	590	1,7%
Emilia Romagna	3.917	11,0%
Toscana	3.411	9,6%
Umbria	149	0,4%
Marche	316	0,9%
Lazio	6.249	17,5%
Abruzzo	109	0,3%
Molise	8	0,0%
Campania	7.481	21,0%
Puglia	597	1,7%
Basilicata	18	0,1%
Calabria	7	0,0%
Sicilia	1.894	5,3%
Sardegna	25	0,1%
ITALIA	35.624	100,0%

Fonte: Rapporto SDO 2010, *Ministero della Salute*

Una prima analisi del fenomeno può essere basata sulla tabella 4 che riporta la distribuzione del numero dei dimessi (acuti) in regime ordinario ricoverati in libera professione con o senza differenza alberghiera, ossia indipendentemente dal pagamento extra per la stanza di degenza, per Regione. La prima evidenza concerne il numero complessivo dei dimessi ALPI che passa da 38.089 unità registrate nell'2009 a 35.624 unità dell'anno 2010, con una diminuzione di quasi 9 punti percentuali. Inoltre, dai dati rappresentati nella tabella sopra riportata, si possono identificare le Regioni nelle quali, in termini assoluti, c'è maggior ricorso alla libera professione in ambito ospedaliero. In pratica quasi i due terzi dei ricoveri effettuati in libera professione afferisce a sole 4 Regioni, in ordine: Campania (21,0%), Lazio (17,5%), Lombardia (15,2%) ed Emilia-Romagna (11,0%).

Tuttavia, per ottenere un'informazione più precisa, è indispensabile normalizzare il dato rapportando i ricoveri effettuati in ALPI con il totale dei dimessi per Regione (tab.5).

Sostanzialmente resta invariata la situazione per Campania, Lazio ed Emilia-Romagna che fanno registrare una quota di ricoveri ALPI sul totale ben superiore alla media nazionale, mentre il dato della Lombardia si rivela anche inferiore al dato medio Italia (0,5%). Viceversa, da questa tabella di approfondimento, si evince che anche le Regioni Piemonte e Toscana hanno una quota di dimessi ALPI superiore alla media nazionale.

Quanto rappresentato sembrerebbe in contraddizione con i dati relativi ai ricavi per prestazioni sanitarie Intramoenia per l'area ospedaliera, in particolare per le Regioni Lazio e Campania, per le quali, nell'anno 2010, a fronte di una spesa pro-capite pari rispettivamente a 2,9 €/anno e 2,0 €/anno, nettamente inferiore alla media nazionale (5,6 €/anno per il 2010), si registra la più alta percentuale di ricoveri in attività libero professionale. A tal proposito, però, è indispensabile tener conto che i due universi considerati, ossia quello delle Aziende tenute alla trasmissione del modello CE e quello delle Strutture contemplate nel rapporto SDO, non sono perfettamente sovrapponibili. Infatti, mentre tutti gli Istituti che prestano attività di ricovero, incluse le case di cura private convenzionate, sono tenuti alla compilazione delle schede di dimissione ospedaliera, dalla rilevazione trimestrale relativa ai costi e ai ricavi aziendali effettuata con il modello CE restano fuori, non solo il privato accreditato, ma anche gli Ospedali classificati ed alcuni Policlinici Universitari quali ad esempio il Policlinico Universitario Agostino Gemelli di Roma, i cui volumi di attività sia istituzionale sia Intramoenia non sono certo trascurabili. Quanto illustrato potrebbe spiegare, almeno in parte, le apparenti incongruenze emerse per le Regioni sopra menzionate.

E' interessante, inoltre, completare l'analisi con l'individuazione dei DRG che più frequentemente risultano associati ad un ricovero effettuato in attività libero professionale intramuraria. Si tratta, quasi esclusivamente di DRG chirurgici riferiti ad interventi "programmabili" con un'unica eccezione rappresentata dal "parto vaginale senza diagnosi complicanti" che è l'unico DRG medico presente nella tabella 6 che riporta in ordine decrescente i DRG con peso dei dimessi in Intramoenia superiore all'analogia media calcolata sui primi 60 DRG per numerosità di dimissioni.

Tab. 5 Distribuzione dei dimessi per regione e onere della degenza - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2010

REGIONE	A carico del SSN	In convenzione con differenza alberghiera	Rimborso	Solvente	In convenzione con libera professione con o senza differenza alberghiera	Stranieri da Paesi convenzionati a carico del SSN	Stranieri indigenti a carico del SSN	Stranieri indigenti a carico del Ministero dell'interno	Altro	Non attribuibile	TOTALE	% Libera Professione su totale
Piemonte	480.696	446	-	4.253	3.299	436	526	1.604	154	1	491.415	0,7%
Valle d'Aosta	14.313	-	-	15	42	81	-	-	-	-	14.451	0,3%
Lombardia	1.193.132	6.118	59	29.014	5.409	1.684	2.541	4.638	74	-	1.242.669	0,4%
P.A. Bolzano	64.287	799	72	950	2	715	9	17	923	-	67.774	0,0%
P.A. Trento	51.726	1.083	14	161	10	157	17	20	282	-	53.470	0,0%
Veneto	514.102	4.430	114	2.297	1.653	1.550	672	666	710	9	526.203	0,3%
Friuli V.G.	142.742	692	-	991	438	508	58	-	153	-	145.582	0,3%
Liguria	190.091	93	23	358	590	547	378	469	390	99	193.038	0,3%
Emilia Romagna	573.000	3.577	-	4.409	3.917	1.368	584	-	1.153	1.054	589.062	0,7%
Toscana	446.441	2.768	30	2.616	3.411	1.230	1.359	1.066	807	4	459.732	0,7%
Umbria	121.108	81	3	230	149	359	94	173	168	-	122.365	0,1%
Marche	192.610	84	23	264	316	338	107	134	44	11	193.931	0,2%
Lazio	659.548	10.263	137	5.054	6.249	729	3.749	1.220	648	-	687.597	0,9%
Abruzzo	156.357	471	8	511	109	179	20	31	307	251	158.244	0,1%
Molise	49.477	24	2	40	8	78	10	-	193	-	49.832	0,0%
Campania	663.868	6.355	-	3.640	7.481	257	1.585	903	-	-	684.089	1,1%
Puglia	562.398	15.618	117	682	597	838	434	301	154	-	581.139	0,1%
Basilicata	60.996	8	3	5	18	7	24	-	-	-	61.061	0,0%
Calabria	208.337	1.995	42	22	7	81	262	181	190	-	211.117	0,0%
Sicilia	564.958	5.241	318	2.513	1.894	563	857	262	2.047	-	578.653	0,3%
Sardegna	201.548	372	-	440	25	484	381	144	609	90	204.093	0,0%
ITALIA	7.111.735	60.518	965	58.465	35.624	12.189	13.667	11.829	9.006	1.519	7.315.517	0,5%

Fonte: Rapporto SDO 2010, Ministero della Salute

Tab. 6 Distribuzione per onere della degenza dei dati dei primi 60 DRG per numerosità di dimissioni - Ricoveri per Acuti in Regime ordinario - Anno 2010

Fonte: Rapporto SDO 2010, Ministero della Salute

DRG	A carico del SSN	In convenzione con differenza alberghiera	Rimborso	Solvente	In convenzione con libera professione con o senza differenza alberghiera	Stranieri da Paesi convenzionati a carico del SSN	Stranieri indigenti a carico del SSN	Stranieri indigenti a carico del Ministero dell'interno	Altro	Non attribuibile	TOTALE	% Libera Professione su totale
Parto cesareo senza CC	183.073	6.037	39	625	4.827	166	807	167	113	7	195.861	2,5%
Interventi sulla tiroide	37.450	284	2	137	848	6	21	25	10	2	38.785	2,2%
Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	36.086	369	4	529	517	21	15	32	32	3	37.608	1,4%
Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	108.983	1.956	8	1.023	1.567	95	161	178	47	12	114.030	1,4%
Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	31.692	267	2	231	417	40	17	21	11	2	32.700	1,3%
Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	64.958	646	8	880	840	27	36	52	23	3	67.473	1,2%
Interventi su ano e stoma senza CC	40.158	333	6	612	518	24	23	52	25	8	41.759	1,2%
Interventi per via transuretrale senza CC	49.289	488	4	406	590	22	11	18	44	6	50.878	1,2%
Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	65.202	1.272	3	3.139	769	18	16	30	59	17	70.525	1,1%
Interventi sui tessuti molli senza CC	31.471	265	6	474	321	30	30	48	27	12	32.684	1,0%
Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	77.722	846	5	407	743	76	57	150	50	16	80.072	0,9%
Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola	42.622	195	14	477	392	25	31	52	14	6	43.828	0,9%
Interventi sul piede	50.473	691	4	530	433	34	15	40	39	4	52.263	0,8%
Parto vaginale senza diagnosi complicanti	310.136	6.238	53	579	2.552	490	2.232	445	278	23	323.026	0,8%
Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	51.597	1.978	13	225	437	182	819	176	104	14	55.545	0,8%
Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC	30.300	122	14	557	234	68	56	104	39	19	31.513	0,7%
Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	35.361	234	7	370	249	31	35	55	15	7	36.364	0,7%
Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	133.739	1.992	3	788	904	92	40	68	69	9	137.704	0,7%
Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	51.022	215	22	408	314	268	87	184	164	22	52.706	0,6%
TOTALE (PRIMI 60 DRG)	3.567.638	36.606	477	25.727	19.923	5.200	6.992	4.750	4.245	607	3.672.165	0,5%
TOTALE GENERALE	7.111.735	60.518	965	58.465	35.624	12.189	13.667	11.829	9.006	1.519	7.315.517	0,5%

**Monitoraggio nazionale dei tempi di attesa per
l'attività libero professionale intramuraria (ALPI)**

OTTOBRE 2011

1.Premessa

In considerazione della diffusa percezione di criticità nell'accessibilità ai servizi, ed al fine di raccogliere ulteriori elementi conoscitivi circa l'adempimento delle singole Regioni e Province Autonome alla disposizione contenuta nella Legge n.120/2007, relativa "al progressivo allineamento dei tempi di erogazione delle prestazioni nell'ambito dell'attività istituzionale ai tempi medi di quelle rese in regime di libera professione intramuraria", l'Osservatorio Nazionale per l'attività libero-professionale, per gli anni 2009 e 2010, ha incaricato l'Agenas di rilevare i tempi di attesa per le prestazioni erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata.

Il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2010-2012 (PNGLA) prevede (paragrafo 1 punto H), *"il monitoraggio dell'ALPI per verificare il previsto rispetto dell'equilibrio tra prestazioni rese dal professionista in regime istituzionale e, rispettivamente, in libera professione intramuraria"*.

Come già previsto dalla Linee Guida Nazionali del sistema CUP del 29 aprile 2010, il PNGLA sottolinea inoltre, al paragrafo 6, che *"..le Regioni prevedano modalità di gestione separata delle prenotazioni rispetto alle prestazioni istituzionali erogate a carico del SSN, attraverso sistemi centralizzati e preferibilmente informatizzati"* e determina che *"..le Regioni provvedono ad attivare forme di controllo sul volume di tali prestazioni e sui relativi tempi di attesa, sia per le attività ambulatoriali che per quelle di ricovero, al fine di garantire il corretto rapporto tra il regime istituzionale di erogazione delle prestazioni e quello in libera professione"*.

In questo contesto, il monitoraggio di ottobre 2011 dei tempi di attesa relativi alle prestazioni erogate in libera professione intramuraria e allargata, vuole concludere la fase sperimentale (iniziata a novembre 2009) per mettere a punto e perfezionare il sistema di rilevazione dei dati e favorirne l'implementazione; da ottobre 2011 infatti, il monitoraggio, svolto contemporaneamente al monitoraggio ex-ante delle stesse prestazioni erogate in regime istituzionale, ha sperimentato la rilevazione tramite portale online, per fornire dal lato degli operatori sanitari, uno strumento intuitivamente fruibile e che permetta di ottenere in tempo reale i dati relativi ai volumi e ai tempi di attesa per singola struttura.

Il presente documento si è suddiviso nelle seguenti parti:

- 1. La metodologia;
- 2. Il monitoraggio 2011;
- 3. I risultati
- 4. Conclusioni
- Allegati

2. Metodologia

Alla luce delle sperimentazioni e dei monitoraggi dei tempi di attesa dell'attività istituzionale (tra il 2002 ed il 2008) a cura di Agenas e del Gruppo Tecnico sui Tempi di Attesa¹, è stato dato mandato (da parte dell'Osservatorio Nazionale sull'attività libero professionale e da PNGLA 2010-2012) all'Agenzia di rilevare, in modalità "ex-ante", i tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata.

L'Agenas, in collaborazione con alcuni esperti sui tempi di attesa individuati all'interno del suddetto gruppo, ha definito i metodi e gli strumenti utili all'attività di monitoraggio e ha conseguentemente predisposto le specifiche Linee Guida (Allegato 3). Il modello di rilevazione utilizzato, è stato adattato per la rilevazione dei tempi dell'attività in ALPI e sperimentato negli anni 2009 e 2010 e con l'ultimo monitoraggio di ottobre 2011 (oggetto di questa relazione) si è voluto completare lo studio di fattibilità del sistema di rilevazione online.

2.1 Contesto di riferimento

Come riportato anche nelle linee guida e nei disciplinari inviati agli operatori, è necessario innanzitutto necessario delimitare il campo di azione, il contesto di riferimento, e la terminologia utilizzata:

Per attività libero-professionale intramuraria deve intendersi, ai sensi del DPCM 27 marzo 2000:

- l'attività che il personale medico e delle altre professionalità della dirigenza del ruolo sanitario esercita, individualmente o in equipe, "fuori dell'orario di lavoro e delle attività previste dall'impegno di servizio, in regime ambulatoriale, ivi comprese anche le attività di diagnostica strumentale e di laboratorio, di *day hospital*, di *day surgery* e di ricovero, sia nelle strutture ospedaliere che territoriali, in favore e su libera scelta dell'assistito e con oneri a carico dello stesso"²;
- "la possibilità di partecipazione ai proventi di attività, richiesta a pagamento da singoli utenti e svolta individualmente o in *equipe* in strutture di altra azienda del Servizio sanitario nazionale nonché in altra struttura sanitaria non accreditata."³;
- "la possibilità di partecipazione ai proventi di attività professionali, richieste a pagamento da terzi all'azienda, quando le predette attività consentano la riduzione dei tempi di attesa, secondo programmi predisposti dall'azienda stessa, sentite le *equipe* dei servizi interessati"⁴.

¹ Nominato con l'Accordo Conferenza Stato-Regioni dell'11 luglio 2002 e confermato con lettera del Coordinamento degli Assessori alla sanità delle Regioni e delle Province Autonome prot. n. AOOGR/320619/125.010.002.003 del 24 novembre 2006 e a seguito della lettera al Coordinamento degli Assessori alla sanità delle Regioni e delle Province Autonome prot. n. 0004668 del 7 agosto 2008.

Art. 2, comma 2, D.P.C.M. 27 marzo 2000;

³ Art. 2, comma 2, D.P.C.M. 27 marzo 2000

⁴ Art. 2, comma 2, D.P.C.M. 27 marzo 2000

Per attività libero-professionale intramuraria "allargata" deve intendersi l'attività svolta presso gli studi professionali autorizzati ai sensi del comma 3 dell'articolo 22-*bis* del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni dalla legge 4 agosto 2006, n. 248. Il legislatore ha, infatti, disposto che "è consentita, in caso di carenza di strutture e spazi idonei alle necessità connesse allo svolgimento delle attività libero-professionali in regime ambulatoriale, limitatamente alle medesime attività e fino alla data, certificata dalla regione o dalla provincia autonoma, del completamento da parte dell'azienda sanitaria di appartenenza degli interventi strutturali necessari ad assicurare l'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (...), l'utilizzazione del proprio studio professionale con le modalità previste dall'atto di indirizzo e coordinamento di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 27 marzo 2000, (...)"⁵.

Per attività libero-professionale intramuraria "allargata" deve intendersi l'attività svolta presso gli studi professionali autorizzati ai sensi del comma 3 dell'articolo 22-*bis* del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni dalla legge 4 agosto 2006, n. 248. Il legislatore ha, infatti, previsto che "è consentita, in caso di carenza di strutture e spazi idonei alle necessità connesse allo svolgimento delle attività libero-professionali in regime ambulatoriale, limitatamente alle medesime attività e fino alla data, certificata dalla regione o dalla provincia autonoma, del completamento da parte dell'azienda sanitaria di appartenenza degli interventi strutturali necessari ad assicurare l'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria (...), l'utilizzazione del proprio studio professionale con le modalità previste dall'atto di indirizzo e coordinamento di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 27 marzo 2000, (...)"⁶.

La prima sperimentazione di monitoraggio nazionale dei tempi di attesa dell'attività libero-professionale⁷, è stata svolta nel periodo di riferimento 19-23 ottobre 2009, ed ha riguardato 7 prestazioni ambulatoriali. Tale esperienza, che ha permesso di utilizzare una metodologia ed uno strumento già testati per il monitoraggio dei tempi di attesa dell'attività in regime istituzionale, ha voluto rappresentare una prima sperimentazione per permettere di disegnare, perfezionare e quindi implementare un sistema, condiviso e metodologicamente validato, in grado di monitorare – negli anni – anche l'attività svolta in libera professione.

In quest'ottica, si è deciso di prolungare la fase di sperimentazione anche all'anno 2010, dopo aver apportato alcune modifiche strutturali allo strumento di rilevazione:

- si è aggiunta la possibilità di segnalare, per ogni prestazione, il tipo di agenda di prenotazione utilizzata, non solo a livello di ASL (come nel precedente monitoraggio) ma per

⁵ Art. 15-*quiquies*, comma 10, del Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni.

⁶ Art. 15-*quiquies*, comma 10, del Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni.

⁷ i cui risultati sono riportati all'interno del Volume III, della "Relazione sullo stato di attuazione dell'esercizio della libera professione intramuraria secondo quanto disposto dalla L. n. 120/2007" a cura dell'Osservatorio Nazionale per l'attività libero-professionale – Dicembre 2009

ogni singola struttura di ciascuna Regione/P.A. Questo per permettere di ottenere un'informazione completa e specifica al fine di effettuare anche studi più approfonditi.

- si è previsto di effettuare il monitoraggio in contemporanea con quello in modalità ex-ante per l'attività istituzionale, in modo tale da prevedere la possibilità di effettuare un confronto sui volumi di attività che non risenta di differenze di periodo di rilevazione.

Con il monitoraggio di ottobre 2011 si è voluto introdurre un sistema di rilevazione dei dati esclusivamente online, da svolgersi su un portale predisposto ad hoc da Agenas. In questo modo è stato possibile innanzitutto disegnare un database di tutte le strutture censite secondo un sistema gerarchico (Regione – ASL – Erogatori – Singoli professionisti); in secondo luogo è stata garantita una maggiore qualità del dato inserito: tale aspetto è assicurato dalla possibilità di monitorare ad ogni livello il lavoro di ogni singolo operatore, dall'altro - con la presenza di campi chiusi – si è permesso di evitare i tipici errori di compilazione presenti sui vecchi sistemi di rilevazione (p.e. fogli excell).

Tale strumento permette inoltre di salvare i dati dei monitoraggi effettuati in anni differenti, in modo tale da generare una serie storica utile per la descrizione dell'evoluzione nel tempo del fenomeno tempi di attesa dell'attività in ALPI.

Infine, tale sistema richiede un minor carico di lavoro per gli operatori impegnati nella fase di inserimento dei dati, e risulta un'ottimo strumento di controllo soprattutto in quelle regioni in cui si protrae tutt'ora l'utilizzo di agende non del tutto informatizzate o non centralizzate.

Poiché le Regioni/P.A. sono organizzate in maniera differente ed utilizzano sistemi differenti di gestione delle agende e di monitoraggio dei vari fenomeni, si è pensato di strutturare il sistema online in modo tale da venire incontro alla differente organizzazione locale; in tal senso è possibile seguire due vie:

- per le Regioni/P.A. che governano il fenomeno delle liste di attesa e che registrano le prenotazioni in agende elettroniche centralizzate (es. CUP informatizzato) è possibile generare un file XML che deve essere quindi importato sul sistema online
- per le Regioni/P.A. che utilizzano ancora agende non informatizzate, se non addirittura cartacee (tipicamente per le prestazioni erogate in intramoenia allargata) è possibile inserire i dati direttamente sul portale predisposto.

Naturalmente le due modalità appena descritte non sono mutualmente esclusive: capita in effetti che in una Regione alcune aziende si siano già dotate di sistemi di rilevazioni informatizzati e centralizzati, mentre altre aziende utilizzino ancora delle agende cartacee: il sistema in questo caso permette (poiché l'inserimento dati avviene dal basso – per cui a livello di punto erogatore se non addirittura di singolo professionista), di caricare una parte di dati manualmente sul portale online e in parte con l'upload di un file XML.

Poiché il sistema online di rilevazione è da considerarsi – ancora per il monitoraggio di ottobre 2011 – in fase di sperimentazione, alle Regioni/P.A. che ne abbiano fatto richiesta, sono stati inviati anche i vecchi file excell utili per la rilevazione (e successivamente caricati a sistema dall'Amministratore di sistema).

2.2 Il Monitoraggio 2011

2.2.1 L' oggetto di monitoraggio e il periodo di rilevazione

Il monitoraggio, oggetto della presente relazione, è stato condotto nei giorni indice 3-4-5-6-7 Ottobre 2011 in contemporanea con il monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni erogate in attività istituzionale (43 prestazioni come riportate dal punto 3.1 del PNGLA 2010-2012).

Oggetto della rilevazione sono state 8⁸ prestazioni erogate in attività libero professionale intramuraria e intramuraria allargata (come riportato in Tab.1)

Tab. 1 Prestazioni ambulatoriali soggette a monitoraggio (8)

AMB	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice Disciplina
1	RM della colonna	88.93 – 88.93.1	
2	RM cerebrale e del tronco encefalico	88.91.1 - 88.91.2	
3	Tac del capo(senza e con contrasto)	87.03 – 87.03.1	
4	TAC dell'addome (superiore, inferiore e completo)	88.01.2 – 88.01.18 – 8.01.4 – 88.01.3 – 88.01.6 – 88.01.5	
5	Visita cardiologia	89.7	8
6	Visita oculistica	95.02	34
7	Visita ortopedica	89.7	36
8	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	38

Le otto prestazioni (le medesime rispetto al monitoraggio di dicembre 2010) sono state individuate tra le seguenti 11, oggetto dei precedenti monitoraggi nazionali previsti dal PNCTA 2006-2008 (Tabella 2) e confermate dal nuovo PNGLA 2010-2012, con l'aggiunta, rispetto alla prima rilevazione, della visita otorinolaringoiatrica.

⁸ Il monitoraggio del 2010 richiedeva la rilevazione della TAC addome (superiore, inferiore e completo), mentre la rilevazione 2011 ha richiesto la rilevazione separata del dato di Tac addome superiore, Tac addome inferiore, Tac addome completo. Considerata la bassa numerosità dei casi rilevati nella settimana indice (soprattutto a livello di singola regione) i dati verranno considerati in maniera aggregata (ciò permette anche di effettuare un confronto coerente con i dati rilevati nel 2010).

Tab. 2 Prestazioni ambulatoriali previste nel PNCTA 2006-2008 (11)

PRESTAZIONE	CODICE NOMENCLATORE
Ecografia dell'addome	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1
Ecocolordoppler dei tronchi sovraortici	88.73.5
Ecocolordoppler dei vasi periferici	88.77.2
Esofagogastroduodenoscopia	45.13 – 45.16
RM della colonna	88.93 – 88.93.1
RM cerebrale	88.91.1 - 88.91.2
TAC del capo	87.03 – 87.03.1
TAC dell'addome	88.01.1 - 88.01.2 - 88.01.3 - 88.01.4 - 88.01.5 - 88.01.6
Visita cardiologica	89.7
Visita oculistica	95.02
Visita ortopedica	89.7

Le prestazioni relative ad ecografia dell'addome, ecocolordoppler dei tronchi sovraortici ed ecocolordoppler dei vasi periferici, pur essendo considerate di interesse, sono state escluse in quanto i tempi previsti per la realizzazione dell'indagine non hanno permesso di coinvolgere nel processo di rilevazione tutti i professionisti coinvolti (queste prestazioni diagnostiche vengono, infatti, erogate da medici di diverse specialità).

L'esofagogastroduodenoscopia è stata esclusa dalla rilevazione in quanto ritenuta una prestazione con tempi di attesa non critici in attività istituzionale.

A differenza dell'attività istituzionale, l'attività libero professionale intramuraria non prevede il rispetto delle classi di priorità e nemmeno gli standard di riferimento, così come definiti dal Piano Nazionale per il Contenimento dei tempi di attesa 2006-2008 (mantenuti anche dal PNGLA 2010-2012).

Pertanto al fine di rappresentare, in maniera intuitiva, la distribuzione dei tempi di attesa, sono state individuate dagli esperti del Gruppo Tecnico sei categorie di attesa - espresse in giorni - di seguito elencate (Tabella 3).

Tab. 3 Categorie di attesa utilizzate.

Categorie	Categorie di attesa (in giorni)
I	TdA ⁹ = 0 giorni
II	0 giorni < TdA ≤ 7 giorni
III	7 giorni < TdA ≤ 15 giorni
IV	15 giorni < TdA ≤ 30 giorni
V	30 giorni < TdA ≤ 60 giorni
VI	TdA > 60 giorni

Per rispondere alle direttive del PNGLA 2010-2012, che prevede che le Regioni si dotino di modalità di gestione separata delle prenotazioni in ALPI rispetto a quelle erogate in istituzionale, attraverso sistemi centralizzati e preferibilmente informatizzati, è stato richiesto alle AASSLL (a differenza del primo monitoraggio) di segnalare anche, per ogni prestazione e per singola struttura, quale tipologia di agenda sia stata utilizzata:

- agenda cartacea gestita dal professionista
- agenda cartacea gestita dalla struttura
- agenda gestita dal sistema CUP
- altro

I dati oggetto della rilevazione hanno riguardato tutte le strutture presso le quali sono state erogate le prestazioni in libera - professione intramuraria individualmente o in equipe e intramuraria allargata. Le Regioni hanno provveduto a raccogliere e validare i dati, per poi inviarli successivamente all'Agenas.

Le tipologie delle strutture coinvolte nella rilevazione sono le seguenti (si specifica che, come nei precedenti monitoraggi istituzionali, le aziende ospedaliere sono state considerate erogatori delle Asl nel cui territorio sono collocate):

- ASL
- Aziende Ospedaliere
- Aziende Ospedaliere Universitarie
- IRCSS di diritto pubblico
- Policlinici Universitari a gestione diretta

Si precisa inoltre che, per le prestazioni erogate in attività libero-professionale intramuraria allargata, le strutture considerate possono anche essere ubicate al di fuori dal territorio dell'azienda di riferimento.

⁹ TdA= tempo di attesa

Il disciplinare tecnico, che descrive nel dettaglio le informazioni sulle modalità necessarie per la rilevazione suddiviso in 4 sezioni è stato messo a disposizione in formato pdf scaricabile direttamente sul sito <http://alpi.agenas.it> :

Sezione 1: Prestazioni monitorate

Sezione 2: Soggetti della rilevazione e modalità di rilevazione

Sezione 3: Informazioni specifiche per le prestazioni ambulatoriali

Sezione 4: Le procedure di inserimento dei dati

3. Risultati

3.1 Rispondenza

Tutte le regioni hanno partecipato alla rilevazione in oggetto ad eccezione della Regione Calabria, che per problemi tecnico-organizzativi non ha avuto modo di effettuare il monitoraggio nei tempi previsti.

Riguardo alla completezza della informazione ricevuta, va evidenziato che sono stati inviati dalle Regioni/P.A. i dati relativi a tutte le Asl presenti sul territorio (il dato è al netto delle strutture afferenti alla Regione Calabria che non ha effettuato la rilevazione).

A differenza dei precedenti monitoraggi, la procedura di invio dei dati da parte delle Regioni/P.A. - grazie anche all'utilizzo del sistema online - ha garantito che tutte le Regioni/P.A. inviassero e validassero i dati entro i tempi previsti e nello specifico: data fine inserimento 2 dicembre 2011 e data fine validazione 12 dicembre 2011.

Periodo: Ottobre 2011

Descrizione: Ottobre 2011

Comunicazione: 30/09/2011

Primo Giorno: 03/10/2011

Ultimo Giorno: 07/10/2011

Guida

Consente la creazione di periodo per il monitoraggio ALPI, definire le date indice, gestire il periodo di inserimento dati anche a livello di singola regione.

Nella parte inferiore della pagina è presente un riepilogo delle prestazioni monitorate per il periodo selezionato nella lista a tendina

Dettaglio Periodi per Regione

Codice Regione	Regione	Data Inizio	Data Fine	Data Fine Inserimento	Data Fine Validazione
010	PIEMONTE	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
020	VALLE D'AOSTA	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
030	LOMBARDIA	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
041	PROVINCIA AUTONOMA BOLZANO	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
042	PROVINCIA AUTONOMA TRENTO	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
050	VENETO	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
060	FRIULI-VENEZIA GIULIA	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
070	LIGURIA	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
080	EMILIA-ROMAGNA	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
090	TOSCANA	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
100	UMBRIA	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
110	MARCHE	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
120	LAZIO	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
130	ABRUZZO	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011
140	MOLISE	03/10/2011	07/10/2011	02/12/2011	12/12/2011

3.2 Agende di prenotazione

Il primo dato disponibile è stato quello relativo alla tipologia di agenda di prenotazione utilizzata nelle diverse Regioni. Il quadro sinottico che segue (tab.5), riporta a livello aggregato (dato regionale), utilizzando quattro colori facilmente distinguibili, le tipologie di agende di prenotazione utilizzate, per poterne verificare la distribuzione nelle diverse Regioni, e per osservare se effettivamente si sta andando verso il superamento delle agende gestite direttamente dai professionisti (come auspicato sia dalle “Linee Guida Nazionali del sistema Cup”, sia dal PNGLA 2010-2012).

Per avere a disposizione un dato più dettagliato, si è deciso di rappresentare per ciascuna prestazione e per ogni Regione/P.A., la tipologia di agenda utilizzata.

Tab. 5 Quadro sinottico delle tipologie di agenda di prenotazione (dato Regionale)

REGIONE	RM della colonna	RM cervello e del tronco encefalico	TAC del capo (con e senza contrasto)	TAC addome superiore, inferiore e completo	Visita cardiologica	Visita oculistica	Visita ortopedica	Visita otorino_laringoiatrica
Abruzzo					■	■	■	■
Basilicata	■		■			■	■	■
Calabria								
Campania	■	■	■	■	■	■	■	■
E-R	■	■	■	■	■	■	■	■
FVG		■		■		■		■
Lazio		■	■	■		■		■
Liguria			■	■		■		■
Lombardia	■	■		■		■		■
Marche			■	■		■		■
Molise					■		■	■
P.A BZ						■	■	■
P.A. TN				■		■		■
Piemonte	■	■	■	■	■	■	■	■
Puglia		■	■	■		■		■
Sardegna	■	■			■	■	■	■
Sicilia		■	■	■		■		■
Toscana		■	■	■		■		■
Umbria						■		■
VdA	■				■		■	■
Veneto		■				■		■

AGENDA CARTACEA GESTITA DAL PROF	■
AGENDA CARTACEA GESTITA DALLA STRUTTURA	■
AGENDAGESTITA DAL CUP	■
ALTRO	■

3.3 Prenotazioni registrate nelle giornate indice

Nella Tabella 6 è riportato il numero totale di prenotazioni per singola prestazione in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata (dato Regionale) rilevato nei cinque giorni indice (Monitoraggio ottobre 2011).

Al fine di permettere un'analisi più approfondita e per offrire ulteriori elementi conoscitivi utili alla descrizione del fenomeno osservato, nella Tabella 7 si riporta il confronto con il numero di prestazioni prenotate rilevato con il monitoraggio ALPI di ottobre 2009 e dicembre 2010 – per 7 prestazioni confrontabili (la visita otorinolaringoiatrica non è stata monitorata nei 2 anni precedenti).

Tab.6 Prenotazioni per singola prestazione/visita registrate nella settimana indice (ottobre 2011 - dato Regionale)

REGIONE	RM della colonna vertebrale	RM cervello e tronco encefalico	Tac capo (con e senza contrasto)	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo	Visita cardiologica	Visita oculistica	Visita ortopedica	Visita otorino_laringoiatrica
Abruzzo							45	88	31	47
Basilicata	1		1				80	25	84	24
Calabria ¹⁰										
Campania	2	2	1	1			742	584	676	481
E-R	35	23	3	3	0	4	743	718	1591	736
FVG	11	8	0	2	1	4	273	243	345	158
Lazio	21	23	12	7	2	20	608	663	451	229
Liguria	15	5	6	0	0	2	155	103	353	133
Lombardia	15	15	10	9	11	13	1370	1298	1762	948
Marche	49	22	4	1		3	330	229	293	173
Molise							11	26	24	28
P.A BZ	5	5					13	25	45	25
P.A. TN	2						105	148	135	126
Piemonte	4	1	4	1	1	2	551	562	824	419
Puglia	69	72	70	72	25	74	267	132	242	75
Sardegna	1	2					225	160	251	159
Sicilia	14	12	2	4		1	154	347	391	166
Toscana	22	24	17	1	1	13	1119	736	963	371
Umbria							44	81	7	35
VdA	1						11	15	27	9
Veneto	17	5					996	1123	971	622
ITALIA	284	219	130	101	41	136	7842	7306	9466	4964

¹⁰ La Regione Calabria non ha partecipato al monitoraggio

Tab. 7 Prenotazioni per singola prestazione/visita registrate in regime di intramoenia e intramoenia allargata - confronto 2009-2010-2011 nella settimana indice (dato Regionale)

REGIONE	RM della colonna			RM cervello e del tronco encefalico			TAC del capo (con e senza contrasto)			TAC addome superiore, inferiore e completo			Visita cardiologica			Visita oculistica			Visita ortopedica			Visita otorinolaringoiatrica	
	Ottobre 2009	Dicembre 2010	Ottobre 2011	Ottobre 2009	Dicembre 2010	Ottobre 2011	Ottobre 2009	Dicembre 2010	Ottobre 2011	Ottobre 2009	Dicembre 2010	Ottobre 2011	Ottobre 2009	Dicembre 2010	Ottobre 2011	Ottobre 2009	Dicembre 2010	Ottobre 2011	Ottobre 2009	Dicembre 2010	Ottobre 2011	Dicembre 2010	Ottobre 2011
Abruzzo	2	0		0	0		0	1		0	1		121	128	45	91	46	88	152	88	31	94	47
Basilicata	0	420	1	0	178		0	178	1	0	246		65	719	80	26	683	25	45	540	84	445	24
Calabria	0	0		0	0		1	0		0	0		264	278		237	84		181	232		126	
Campania	1	0	2	0	0	2	3	10	1	0	13	1	277	425	742	196	199	584	565	641	676	174	481
E-R	31	31	35	15	7	23	6	11	3	16	2	7	701	751	743	641	470	718	1366	1188	1591	491	736
FVG	3	4	11	8	3	8	2	1	0	2	1	7	136	230	273	55	139	243	167	242	345	127	158
Lazio	48	48	21	43	35	23	15	30	12	33	113	29	724	588	608	578	695	663	396	462	451	235	229
Liguria	5	13	15	3	2	5	2	0	6	0	0	2	308	188	155	153	135	103	376	266	353	152	133
Lombardia	14	28	15	9	7	15	8	11	10	14	13	33	1183	1025	1370	1057	845	1298	2031	1525	1762	768	948
Marche	44	108	49	14	38	22	11	22	4	2	6	4	526	329	330	169	158	229	282	301	293	183	173
Molise	22	0		2	0		9	0		3	0		3	12	11	35	17	26	37	26	24	13	28
P.A BZ	-	0	5	-	0	5	-	0		-	0		-	12	13	-	24	25	-	24	45	19	25
P.A. TN	0	0	2	0	0		0	0		0	0		81	109	105	359	91	148	108	171	135	97	126
Piemonte	6	2	4	7	4	1	0	20	4	0	13	4	602	585	551	202	351	562	776	630	824	369	419
Puglia	1		69	5		72	1		70	0		171	251		267	136		132	395		242		75
Sardegna	0		1	0		2	0			0			142		225	449		160	325		251		159
Sicilia	52	37	14	29	14	12	14	8	2	21	10	5	382	196	154	636	246	347	688	553	391	259	166
Toscana	2	1	22	1	4	24	3	0	17	3	4	15	857	798	1119	87	394	736	843	759	963	336	371
Umbria	2	3		0	0		2	1		0	0		161	103	44	68	78	81	134	84	7	30	35
VdA	0	0	1	0	0		0	0		0	0		6	13	11	28	17	15	23	24	27	0	9
Veneto	1	69	17	5	11	5	2	1		2	9		835	784	996	960	1096	1123	902	893	971	545	622
ITALIA	234	764	284	141	303	219	79	294	130	94	431	278	7625	7272	7842	6163	5768	7306	9792	8649	9466	4463	4964

A differenza delle rilevazioni svolte nel 2009 e 2010, con il monitoraggio di ottobre 2011 e con l'utilizzo della modalità online, è stato possibile richiedere alle Regioni/P.A. di fornire (per la prima volta) anche dati relativi ai volumi dell'attività istituzionale e all'attività in ALPI del semestre precedente (gennaio-giugno 2011), in modo tale da poter effettuare un confronto sui livelli di attività svolta in regime istituzionale ed in libera professione intramuraria (pura e allargata). Per il presente monitoraggio l'invio di tali dati è stato facoltativo, comunque la maggior parte delle Regioni ha inviato quanto richiesto.

3.4 Tempi di attesa

A differenza dell'attività istituzionale, per l'attività libero professionale intramuraria e intramuraria allargata, non si fa riferimento alle classi di priorità e quindi nemmeno agli standard di riferimento così come definiti dal Piano Nazionale per il Contenimento dei tempi di attesa 2006-2008 (mantenuti anche dal PNGLA 2010-2012).

Pertanto, come già anticipato, al fine di descrivere, in maniera intuitiva, la distribuzione dei tempi di attesa rilevati, sono state individuate dagli esperti del Gruppo Tecnico sei categorie di attesa, espresse in giorni. I risultati ottenuti sono rappresentati – per singola regione – attraverso grafici a barre, che permettono di offrire in maniera intuitiva una prima fotografia del fenomeno (Allegato 1).

Per fornire un'informazione più completa, si sono messi a confronto anche i tempi di attesa rilevati nel 2009 con quelli del 2010, per analizzare in prima istanza, se vi fossero significative differenze. Il grafico a barre (Allegato 3) riporta tale confronti e, in calce, anche i dati sui volumi di attività rilevati nei due anni posti a confronto.

E' possibile notare come, praticamente per tutte le Regioni/P.A., le prestazioni registrate di attività in ALPI rilevate in nei diversi anni (2009-2010-2011) siano pressoché sovrapponibili, con alcuni cali evidenti per quel che riguarda le visite specialistiche nel 2010, per poi subire nuovamente un aumento nel 2011.

E' necessario sottolineare che il confronto sui valori assoluti non è completamente corretto in quanto non in tutte le rilevazioni hanno aderito tutte le Regioni, e poiché la qualità dei dati rilevati negli anni precedenti l'introduzione del sistema online non può essere pienamente garantita.

Si rappresenta inoltre che, nel 2010 vi sono state delle differenze nel trend di distribuzione dei tempi di attesa, in quanto è significativamente aumentato il numero di prenotazioni fissate nello stesso giorno della richiesta da parte del cittadino (0 giorni) e quello oltre i 30 giorni, mentre si è rilevato un calo sostanziale nelle classi centrali. Questo probabilmente è dovuto al periodo scelto per la rilevazione 2010 (dal 13 al 18 dicembre) a ridosso delle festività natalizie; tale considerazione è confermata anche dai dati delle 2 regioni (Abruzzo e Calabria) che, avendo effettuato il monitoraggio a febbraio, non hanno evidenziato questo trend.

Nel 2011 si assiste ad un nuovo aumento delle prestazioni registrate in ambito intramurario anche rispetto al 2009 con la sola differenza della RM colonna.

4. Conclusioni

Le indagini del 2009 e 2010 hanno rappresentato la conclusione della fase di sperimentazione nazionale di monitoraggio “ex ante” dei tempi di attesa delle prestazioni erogate in attività libero professionale intramuraria ed intramuraria allargata.

Entrambe le esperienze sono state utili per evidenziare le criticità, risolvere i problemi, mettere a punto e perfezionare il sistema di rilevazione e favorirne l’implementazione da parte delle Regioni/P.A.

Da quanto emerso dai due monitoraggi, è stato possibile apportare alcuni sostanziali miglioramenti alla modalità di rilevazione ed alla qualità dei dati raccolti. Infatti, in linea con il mandato del PNGLA 2010-2012, ad ottobre 2011 è stato effettuato (e avverrà con periodicità semestrale) il primo monitoraggio direttamente online su un portale predisposto ad hoc da Agenas. In questo modo, è stato facilitato il processo di raccolta ed invio dei dati da parte delle Regioni/P.A., si è garantito un maggior controllo sulla qualità del dato inserito e inoltre si sta lavorando per rendere disponibili nelle prossime sperimentazioni, in tempo reale, le prime elaborazioni ed aggregazioni in maniera differenziata per i vari livelli:

- a livello di struttura saranno disponibili i dati relativi esclusivamente alla singola struttura
- a livello aziendale saranno disponibili i dati di ogni struttura afferente all’azienda e quelli aggregati per ASL
- a livello regionale verranno forniti i dati relativi alle strutture, alle aziende e quelli aggregati per regione
- a livello centrale saranno disponibili tutti i dati relativi a tutti i livelli

In questo modo saranno così facilitati i processi di rilevazione e sarà fornito alle Regioni/P.A. e alle aziende, un feedback e uno strumento utile al supporto del governo dell’attività in ALPI.

Sebbene lo strumento di rilevazione e le modalità di raccolta dati fossero riprese dai monitoraggi effettuati a partire dal 2002 sui tempi di attesa dell’attività istituzionale, è importante sottolineare alcuni elementi di carattere metodologico che caratterizzano l’attività svolta in ALPI, quali la tipologia di strutture coinvolte nel monitoraggio.

I soggetti tenuti alla rilevazione istituzionale ex-ante dei tempi di attesa, sono stati tutti gli erogatori pubblici o privati accreditati che erogano prestazioni per conto e a carico del SSN, mentre nella rilevazione in oggetto sono state interessate le strutture pubbliche per l’attività libero-professionale intramuraria e gli studi privati per l’intramuraria allargata in caso di carenza di spazi idonei nelle strutture pubbliche.

Dai monitoraggi è poi emersa una criticità legata alla procedura di raccolta delle informazioni da parte delle Regioni/P.A.: alcuni referenti regionali hanno più volte segnalato difficoltà tecniche nel rilevare le prenotazioni delle prestazioni erogate in attività intramuraria allargata; ciò in considerazione dell'utilizzo di agende cartacee da parte dei professionisti che effettuano tale attività presso studi privati.

I dati raccolti, hanno permesso di verificare se, come previsto sia dalle Linee Guida Nazionali del sistema CUP del 29 aprile 2010, sia dal PNGLA 2010-2012¹¹, effettivamente le Regioni/P.A. stiano lavorando per eliminare le prenotazioni tramite agende gestite direttamente dai professionisti e sostituirle con un sistema centralizzato e preferibilmente informatizzato (CUP o agenda gestita dalla struttura). Con il dato 2011 si può notare come in effetti si stia andando verso il progressivo completo processo di gestione delle agende in formato informatizzato e gestito a livello centrale; se infatti fino al 2010 le uniche due Regioni che garantivano il governo delle prenotazioni esclusivamente con agende informatizzate e centralizzate erano solamente due (P.A. Bolzano e P.A. Trento), la rilevazione del 2011 ha evidenziato come siano 13 ora le Regioni a garantire il controllo informatizzato e nello specifico (Basilicata, FVG, Lazio, Liguria, Lombardia, Marche, P.A. Bolzano, P.A. Trento, Puglia, Sicilia, Toscana, Umbria, Veneto).

La copertura a livello aziendale ottenuta dalla rilevazione è stata ottima (nonostante la Regione Calabria non abbia potuto effettuare la rilevazione per difficoltà di ordine organizzativo) in quanto ha raggiunto il 100% delle strutture interessate.

Il panorama che si delinea a livello nazionale risulta decisamente eterogeneo sia tra le Regioni che all'interno delle stesse; non è infatti raro osservare come anche ASL diverse presenti all'interno di una stessa Regione evidenzino differenze – anche significative – per quel che riguarda volumi e tempi di erogazione in attività libero-professionale, nonché per il governo dell'ALPI che dipende decisamente dalla differente gestione a livello aziendale.

Il monitoraggio 2011, che ha voluto concludere la fase di sperimentazione del monitoraggio e favorire l'implementazione della raccolta dati online, non permette ancora di poter effettuare confronti tra le varie realtà, né tantomeno con i dati raccolti con i monitoraggi ex-ante previsti per l'attività istituzionale.

Risulta comunque evidente come il rapporto tra prestazioni in ALPI e in istituzionale, erogate nel semestre precedente quello di rilevazione (1 gennaio – 30 giugno 2011)¹², non supera mai il 40%.

I risultati ottenuti rappresentano un utile contributo alla lettura complessiva del sistema ed alla rappresentazione della reale situazione sul campo ed hanno permesso, di strutturare - in collaborazione con tutte le Regioni/P.A. - le basi metodologiche per lo sviluppo di un sistema di monitoraggio, significativo

¹¹ al paragrafo 6 prevede che *“..le Regioni prevedano modalità di gestione separata delle prenotazioni rispetto alle prestazioni istituzionali erogate a carico del SSN, attraverso sistemi centralizzati e preferibilmente informatizzati”* e determina che *“..le Regioni provvedono ad attivare forme di controllo sul volume di tali prestazioni e sui relativi tempi di attesa, sia per le attività ambulatoriali che per quelle di ricovero, al fine di garantire il corretto rapporto tra il regime istituzionale di erogazione delle prestazioni e quello in libera professione”*

¹² Ancora per il monitoraggio di ottobre 2011, il dato sui volumi erogati in ALPI ed in Istituzionale nel semestre precedente (1 gennaio – 30 giugno) è stato FACOLTATIVO. Entra a regime a partire dai monitoraggi del 2012.

a livello nazionale, per il confronto tra l'attività istituzionale e l'attività ALPI (con particolare riferimento ai volumi di attività erogati, ed ai tempi di attesa relativi alle prestazioni di interesse).

Poiché i motivi che spingono l'utente a rivolgersi all'attività libero-professionale intramuraria o intramuraria allargata sono essenzialmente due, il primo legato ai lunghi tempi di attesa dell'attività istituzionale, il secondo riguardante la scelta di uno specifico professionista o di una specifica struttura da parte dell'assistito, ai fini di un ulteriore sviluppo del sistema di monitoraggio, potrà essere condivisa e pianificata con le Regioni/P.A., l'acquisizione anche di quest'ultima informazione.

Gruppo di lavoro di esperti dei tempi di attesa coinvolti dall'Agenas nell'attuazione del Monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni erogate in ALPI ed individuati all'interno del Gruppo Tecnico Tempi di attesa¹³

Dott.ssa Teresa Angiello

Area Programmazione- Settore Programmazione-Regione Campania

Dott. Ambrogio Aquilino

Area Accreditamento, Formazione, Qualità e Ricerca - Agenzia Regionale Sanitaria della Puglia

Dott. Gedeone Baraldo

U.O. Governo dei Servizi Sanitari Territoriali e Politiche di Appropriatelyzza e Controllo

Direzione Generale Sanità - Regione Lombardia

Dott.ssa Paola Casucci

Servizio "Sistema informativo e mobilità sanitaria"

Direzione regionale Sanità e Servizi sociali - Regione Umbria

Dott. Carlo Liva

Poliambulatorio dell'Azienda ULSS n. 9 di Treviso

Dott. Giuliano Mariotti

Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari Ospedale di Rovereto

Dott.ssa Alessia Orsi

Servizio Assistenza Distrettuale, Medicina Generale, Pianificazione e Sviluppo dei Servizi

Sanitari - Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali- Regione Emilia Romagna

Dott.ssa Maria Rita Paolini

ASUR - Zona territoriale 12- Regione Marche

Dott. Fulvio Moirano, Dott. Giovanni Caracci, Dott.ssa Giorgia Duranti, Dott.ssa Emanuela

Reale,

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali – Agenas

¹³ Nominato con l'Accordo Conferenza Stato-Regioni 11 Luglio 2002 e confermato con lettera del Coordinamento degli Assessori alla sanità delle Regioni e delle Province Autonome il 24 Novembre 2006.

ALLEGATI

Dati nazionali

Tab.1 Distribuzione delle prenotazioni rispetto alle classi di attesa, in giorni - ITALIA (percentuali -2011)

	0 gg	0<tda≤7	7<tda≤15	15<tda≤30	30<tda≤60	>60 gg	TOT.
visita cardiologica	8,3%	45,2%	22,6%	14,6%	6,7%	2,6%	100,0%
visita oculistica	7,7%	39,6%	24,6%	16,2%	8,9%	3,0%	100,0%
visita ortopedica	6,9%	45,9%	22,3%	13,8%	8,7%	2,4%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	12,7%	53,4%	20,3%	9,3%	3,4%	1,0%	100,0%
TAC addome superiore	3,0%	16,8%	69,3%	9,9%	1,0%		100,0%
TAC addome inferiore	4,9%	34,1%	34,1%	26,8%			100,0%
TAC addome completo	2,9%	27,7%	55,5%	10,9%	2,2%	0,7%	100,0%
TAC capo	1,5%	20,8%	60,0%	11,5%	3,8%	2,3%	100,0%
RM cervello	6,8%	38,4%	31,5%	13,7%	8,7%	0,9%	100,0%
RM colonna vert	6,7%	43,3%	26,8%	13,0%	5,6%	4,6%	100,0%

Tab2 . Distribuzione delle prenotazioni rispetto alle classi di attesa, in giorni - ITALIA (valori assoluti - 2011)

	0 gg	0<tda≤7	7<tda≤15	15<tda≤30	30<tda≤60	>60 gg	TOT.
visita cardiologica	653	3542	1773	1144	523	207	7842
visita oculistica	561	2892	1795	1186	653	219	7306
visita ortopedica	655	4346	2110	1310	820	225	9466
visita otorinolaringoiatrica	630	2650	1006	461	168	49	4964
TAC addome	9	69	160	36	4	1	279
TAC capo	2	27	78	15	5	3	130
RM cervello	15	84	69	30	19	2	219
RM colonna vert	19	123	76	37	16	13	284

N.B.

A differenza dell'attività istituzionale, l'attività libero professionale intramuraria non prevede il rispetto delle classi di priorità e nemmeno gli standard di riferimento, così come definiti dal Piano Nazionale per il Contenimento dei tempi di attesa 2006-2008 (mantenuti anche dal PNGLA 2010-2012).

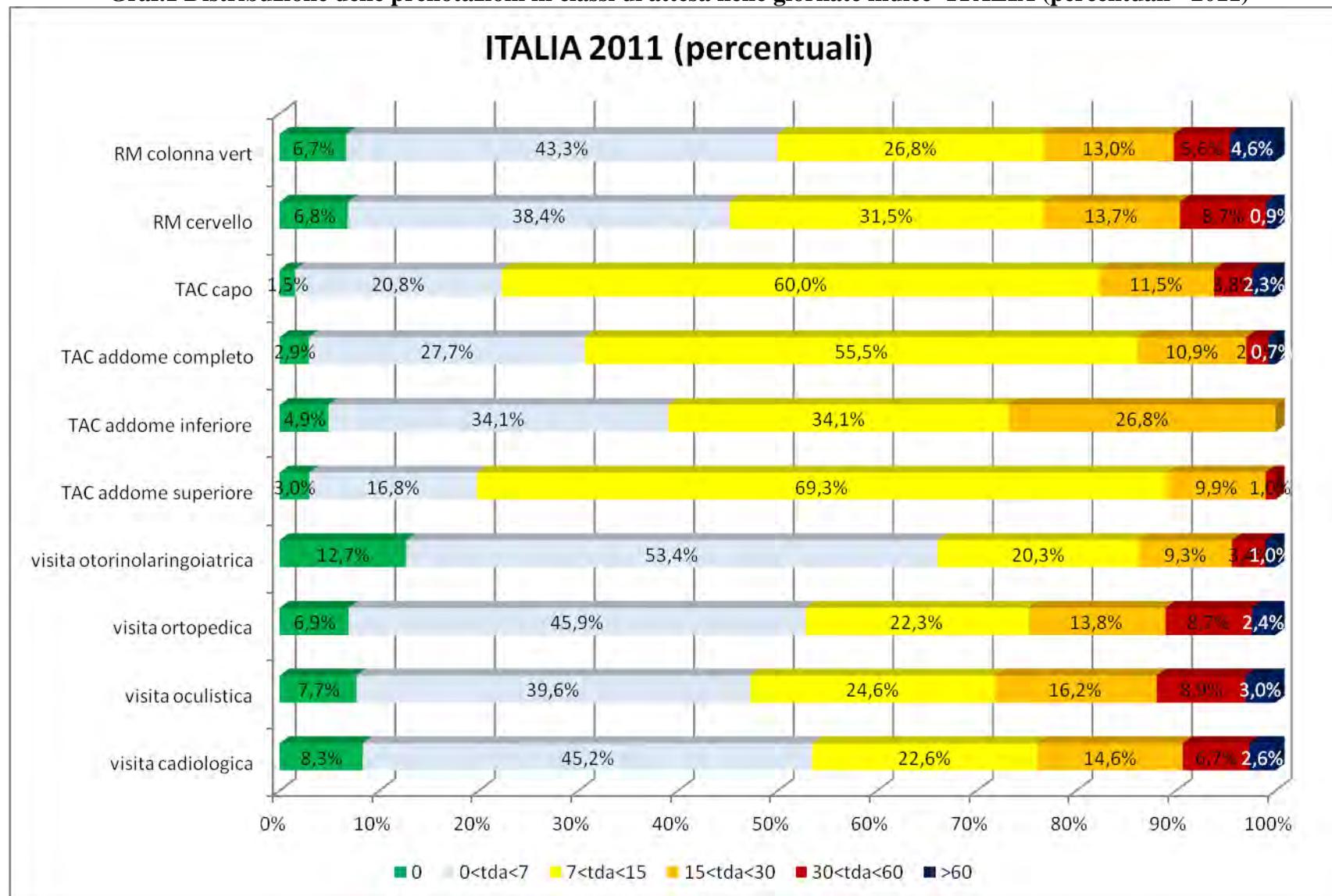
Pertanto al fine di rappresentare, in maniera intuitiva, la distribuzione dei tempi di attesa, sono state individuate dagli esperti del Gruppo Tecnico sei categorie di attesa - espresse in giorni - di seguito elencate (Tabella 3).

Tab. 3 Categorie di attesa utilizzate.

Categorie	Categorie di attesa (in giorni)
I	TdA ¹⁴ = 0 giorni
II	0 giorni < TdA ≤ 7 giorni
III	7 giorni < TdA ≤ 15 giorni
IV	15 giorni < TdA ≤ 30 giorni
V	30 giorni < TdA ≤ 60 giorni
VI	TdA > 60 giorni

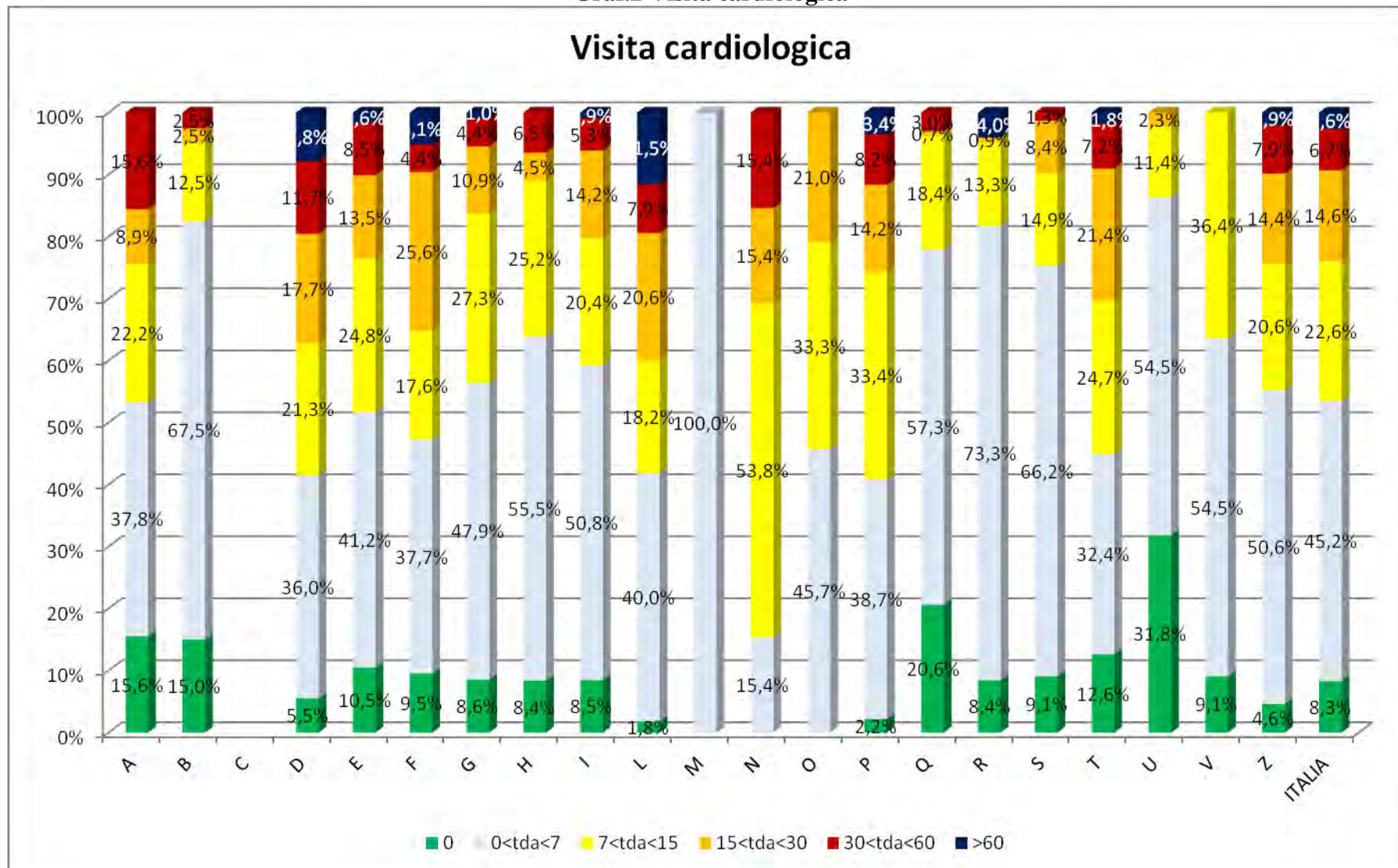
¹⁴ TdA= tempo di attesa

Graf.1 Distribuzione delle prenotazioni in classi di attesa nelle giornate indice- ITALIA (percentuali - 2011)

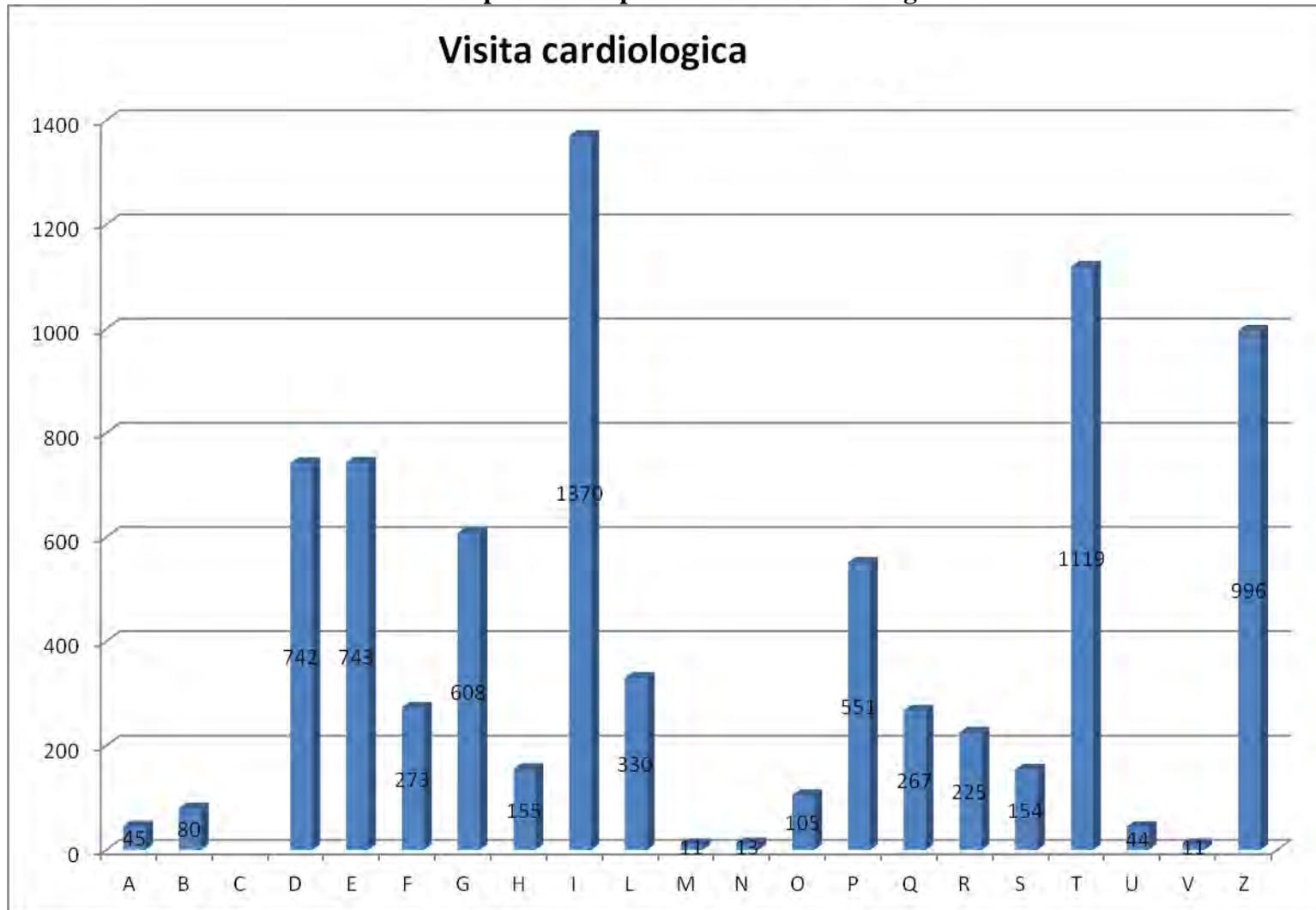


CONFRONTI TRA LE REGIONI PER SINGOLA PRESTAZIONE

Graf.2 Visita cardiologica

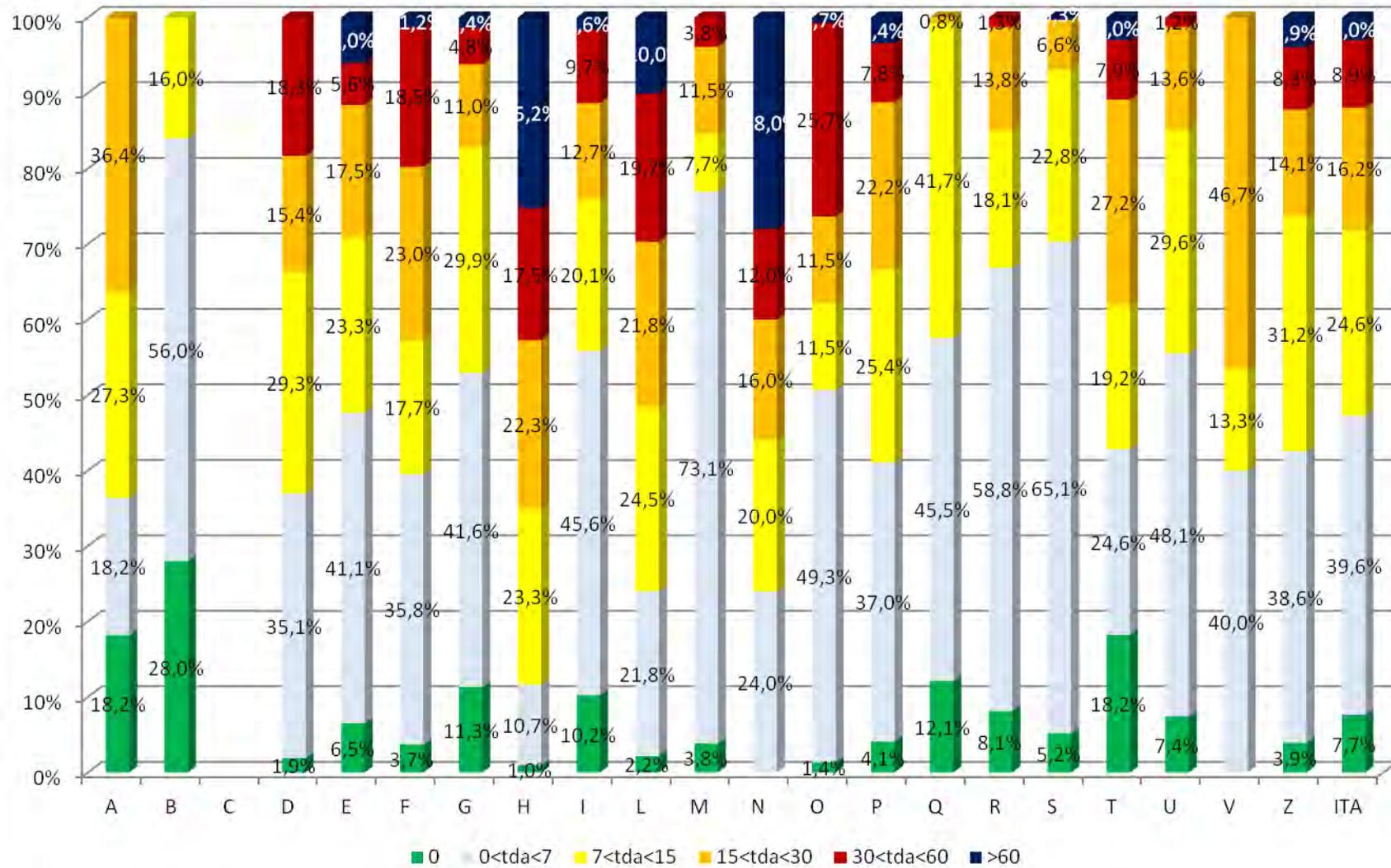


Graf.2bis Visita cardiologica – prenotazioni nei giorni indice
Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice

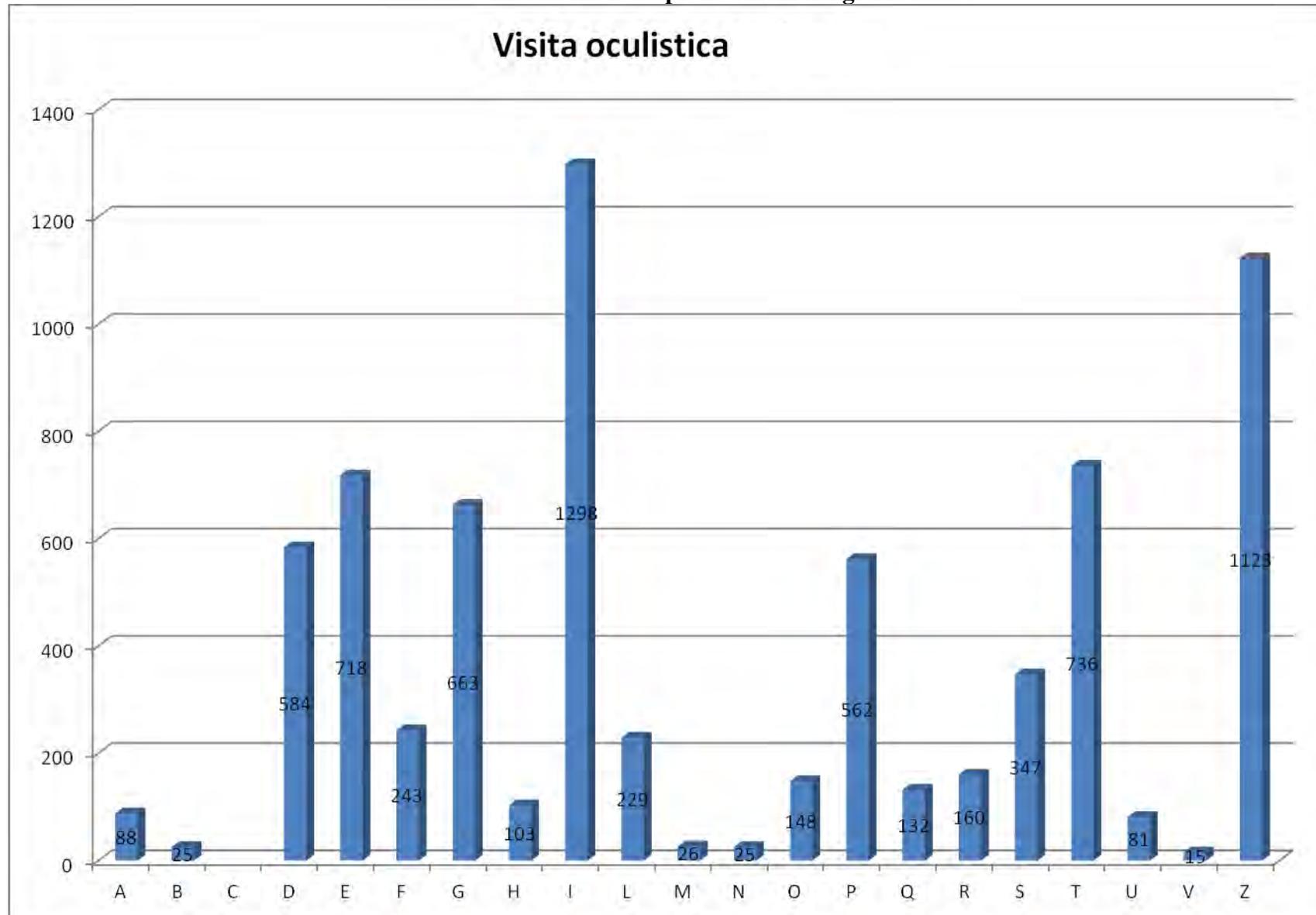


Graf. 3 Visita oculistica

Visita oculistica

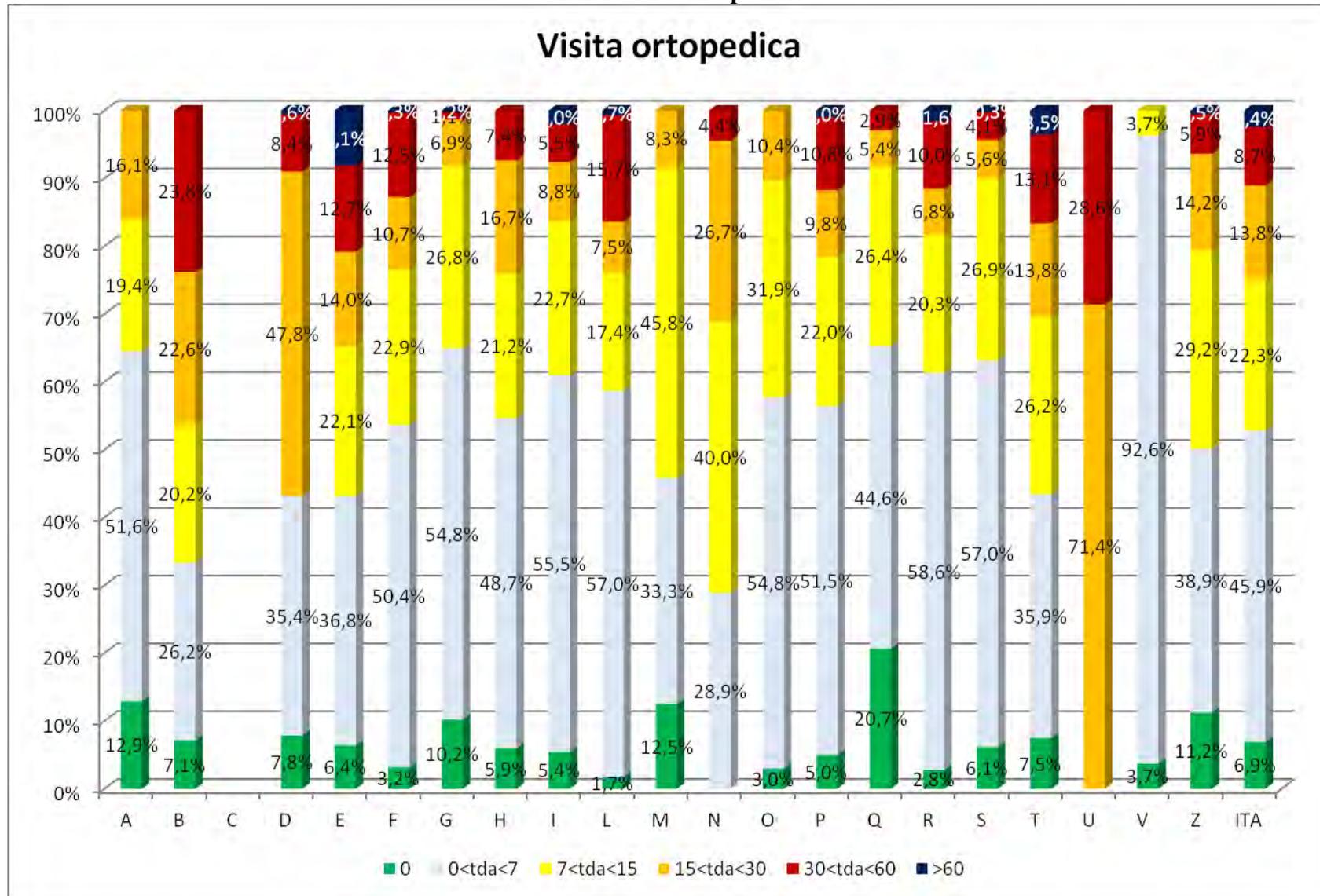


Graf.3 bis Visita oculistica – prenotazioni nei giorni indice

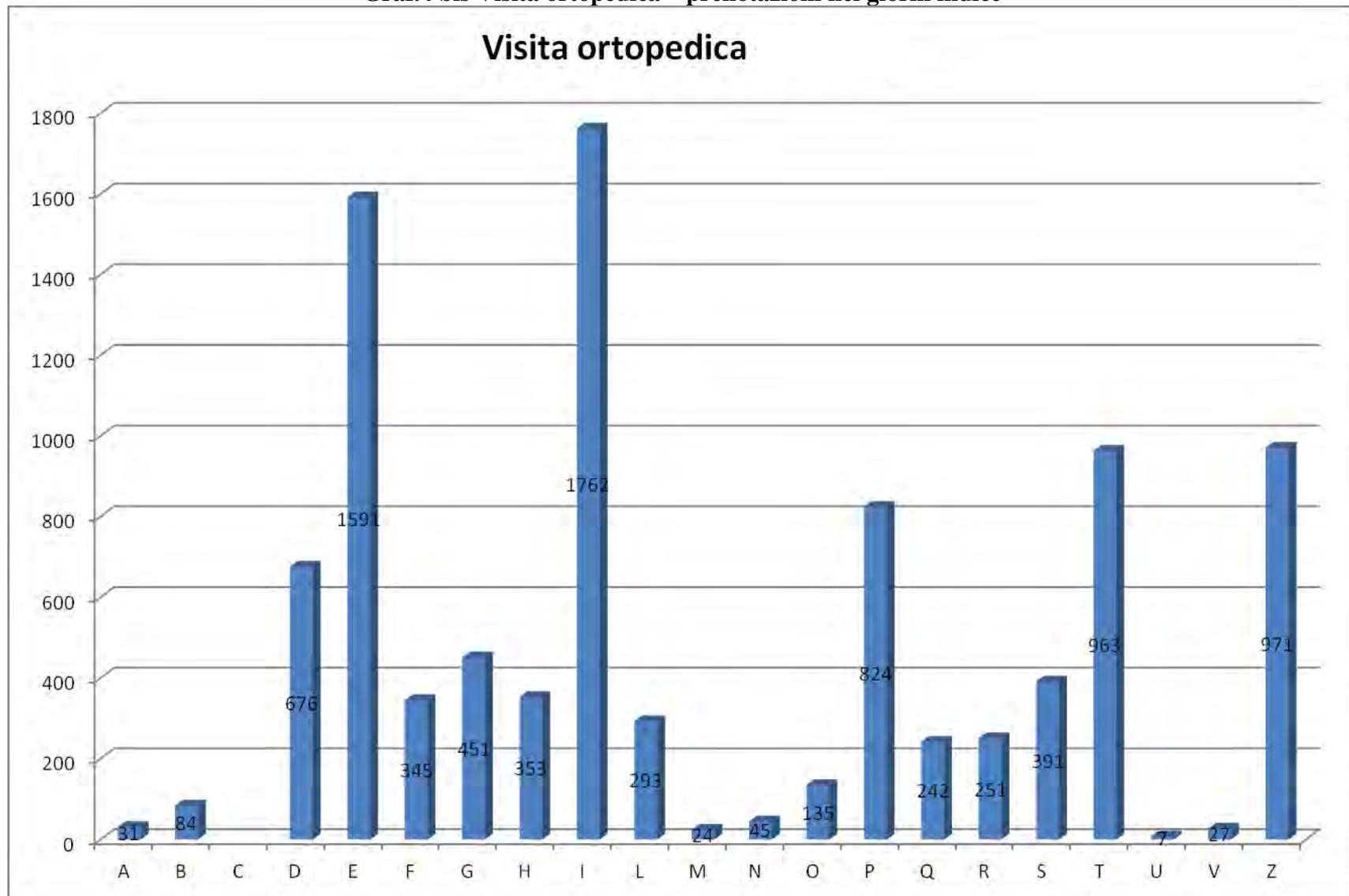


Graf.4 Visita ortopedica

Visita ortopedica

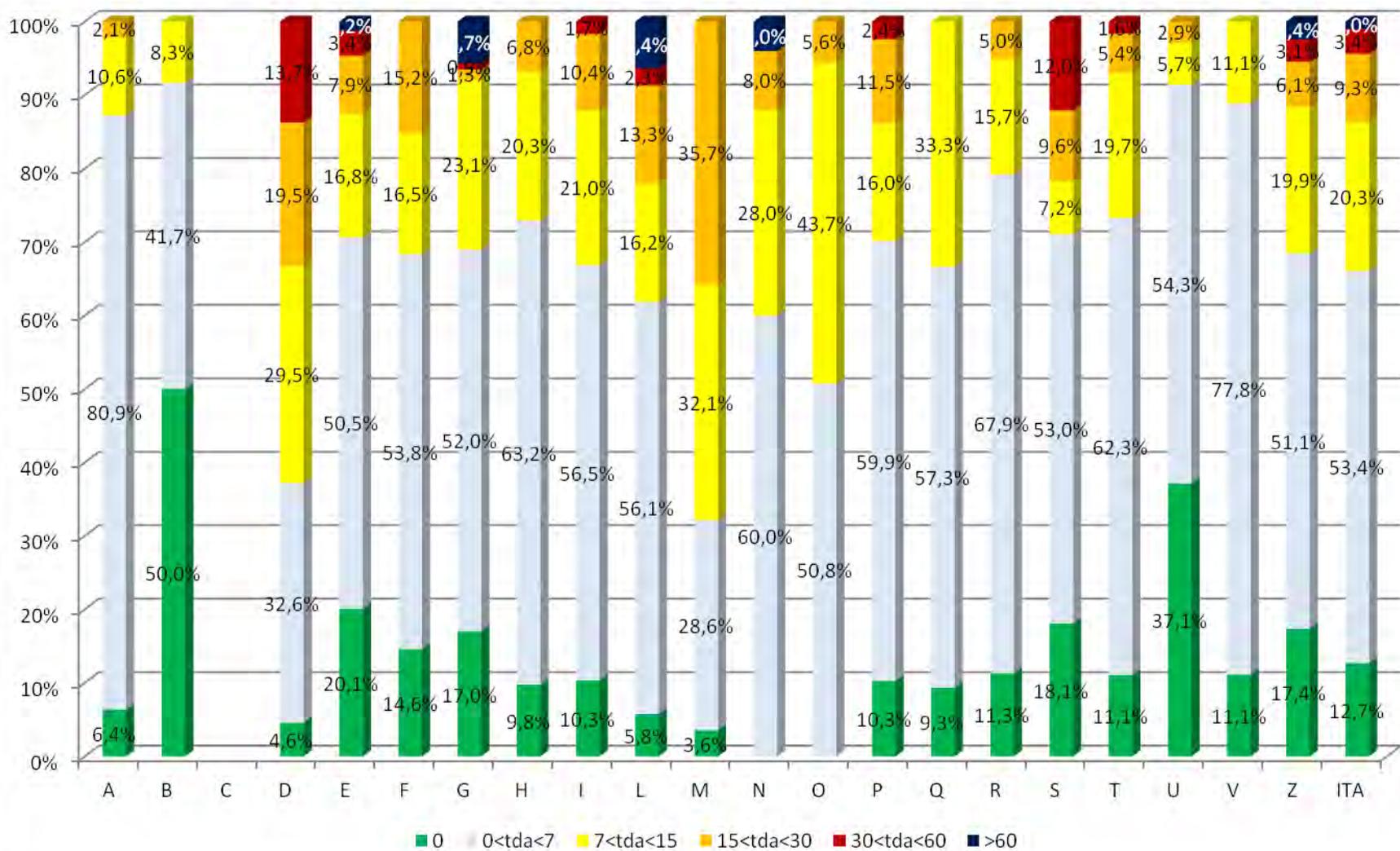


Graf.4 bis Visita ortopedica – prenotazioni nei giorni indice

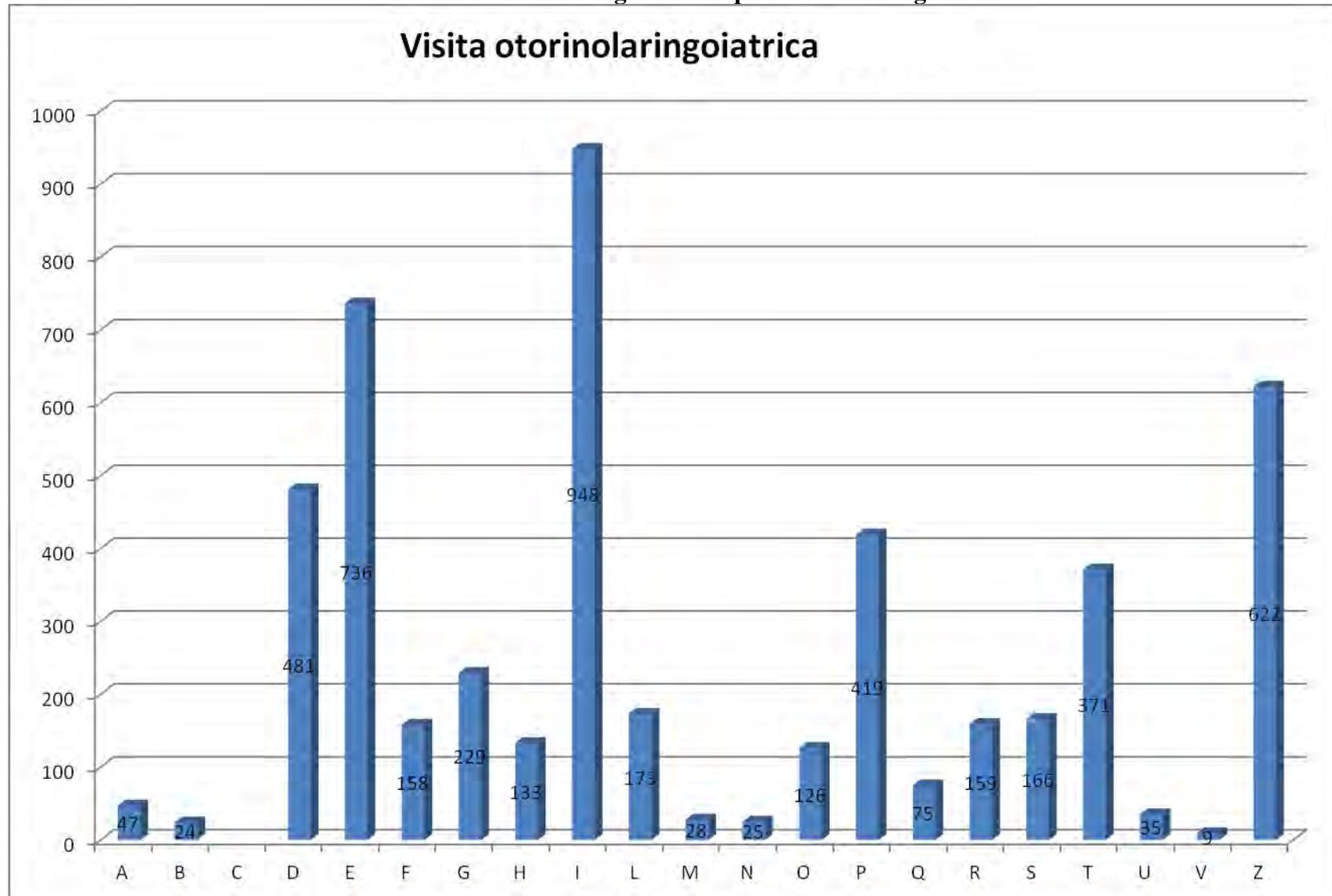


Graf. 5 Visita otorinolaringoiatrica

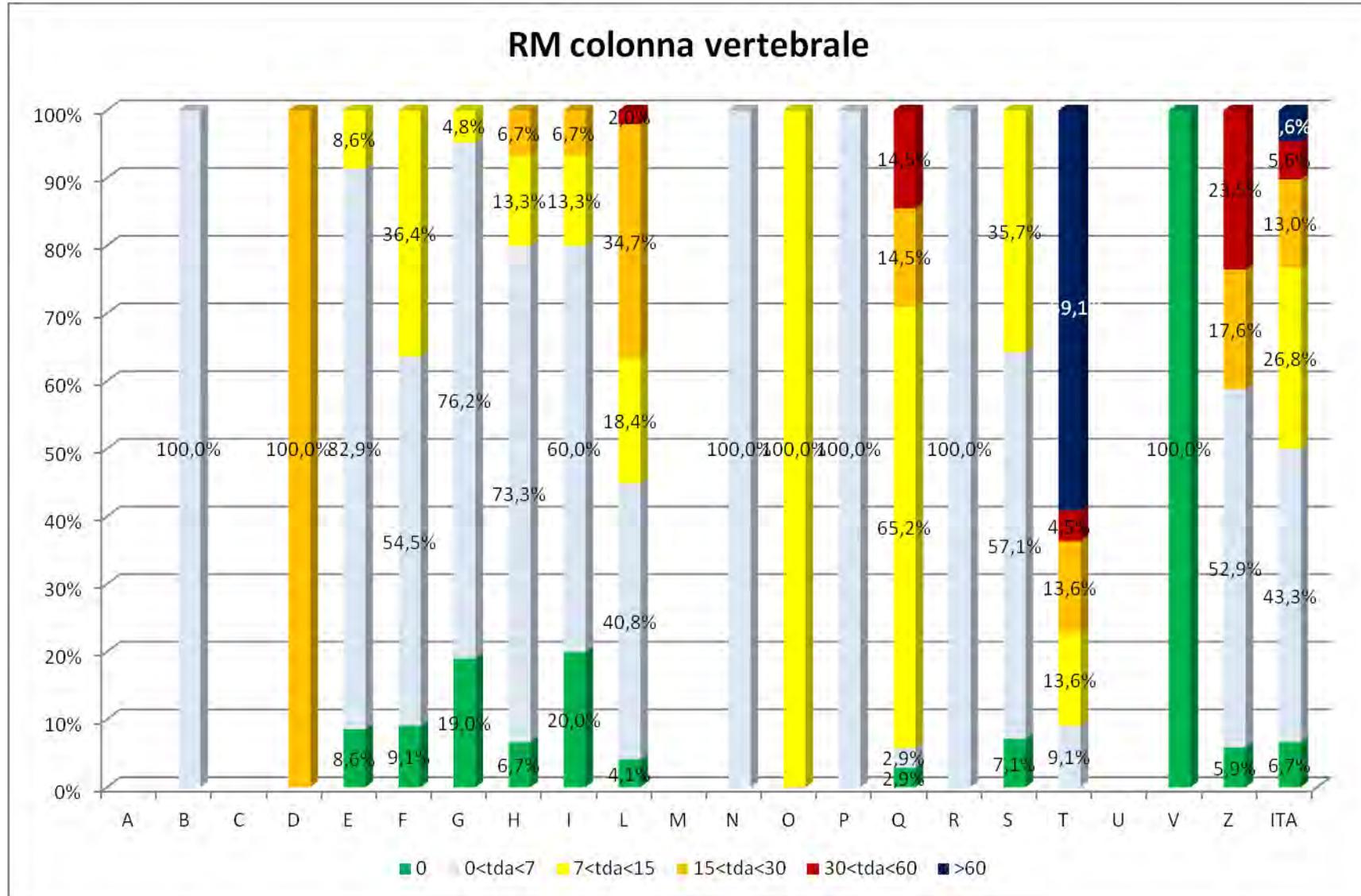
Visita otorinolaringoiatrica



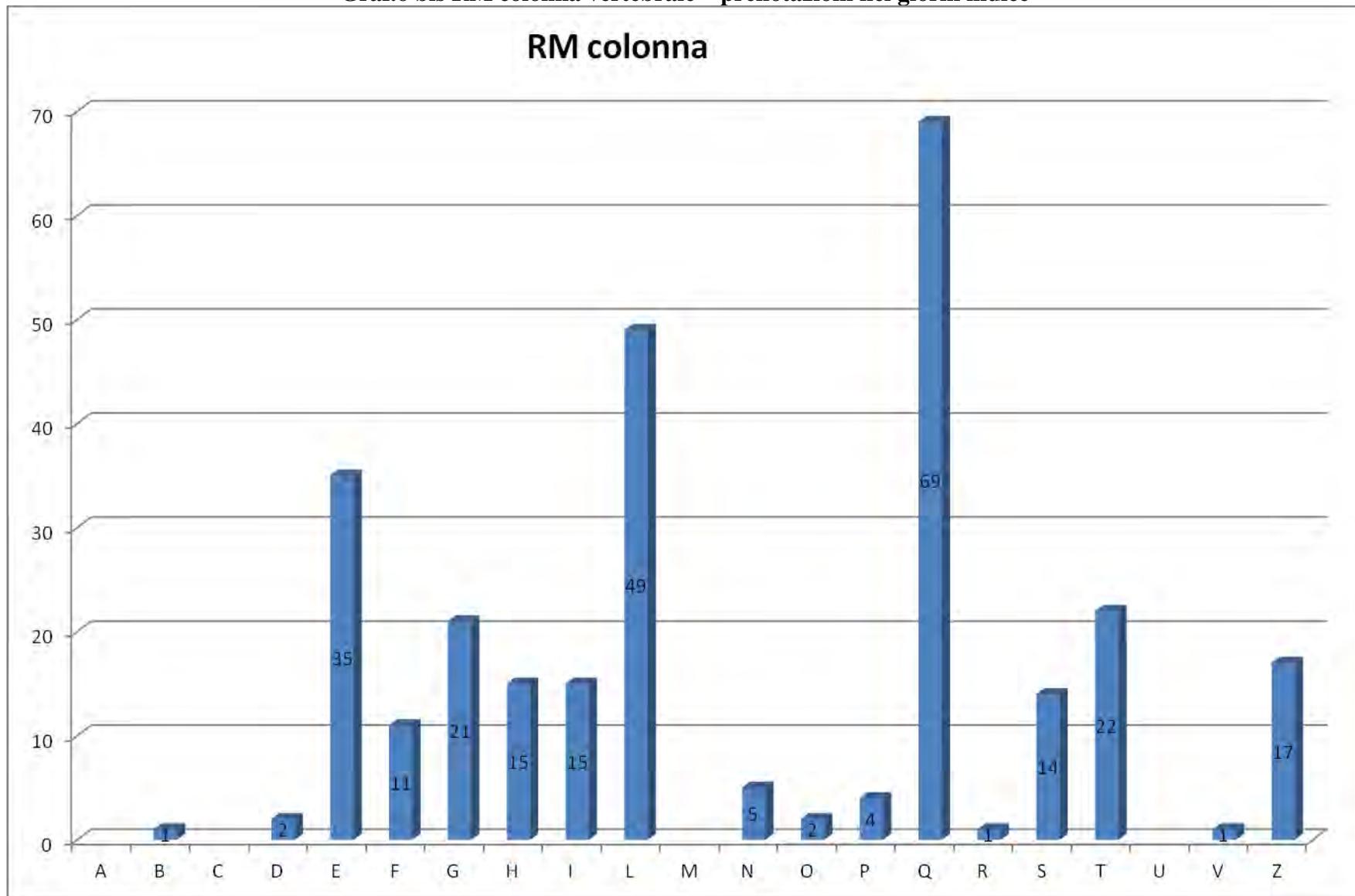
Graf.5 bis Visita otorinolaringoiatrica – prenotazioni nei giorni indice



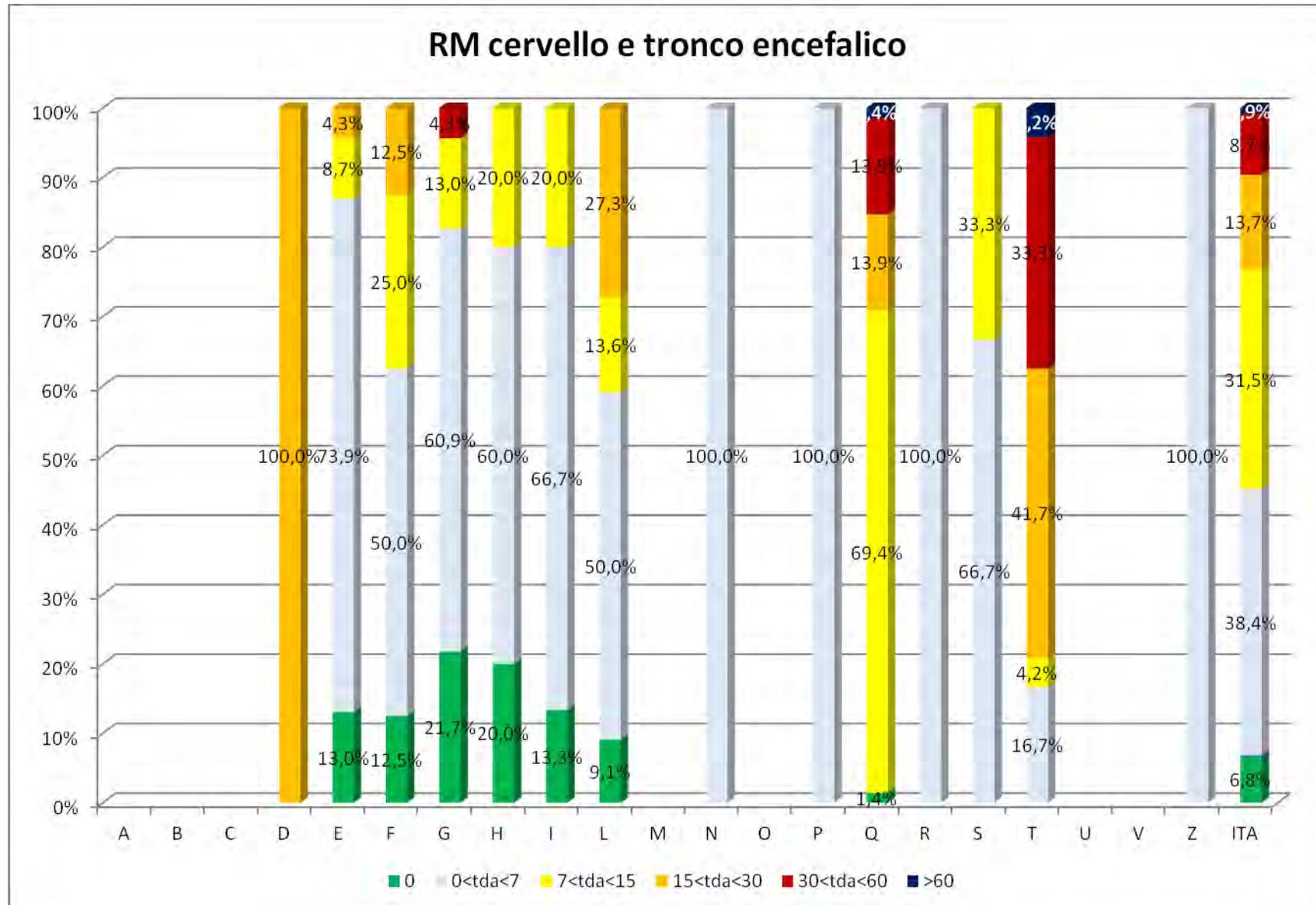
Graf.6 RM colonna vertebrale



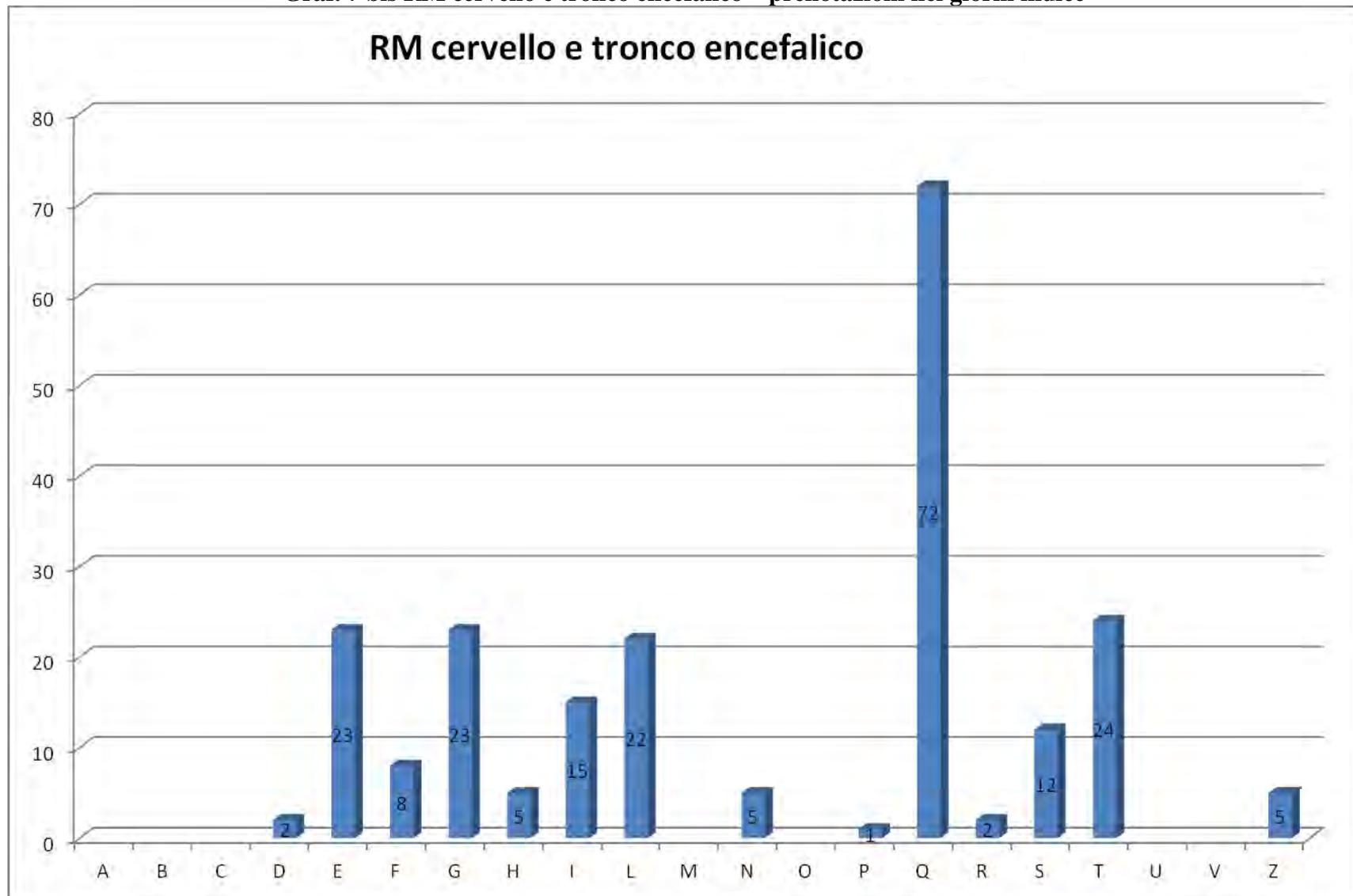
Graf.6 bis RM colonna vertebrale – prenotazioni nei giorni indice



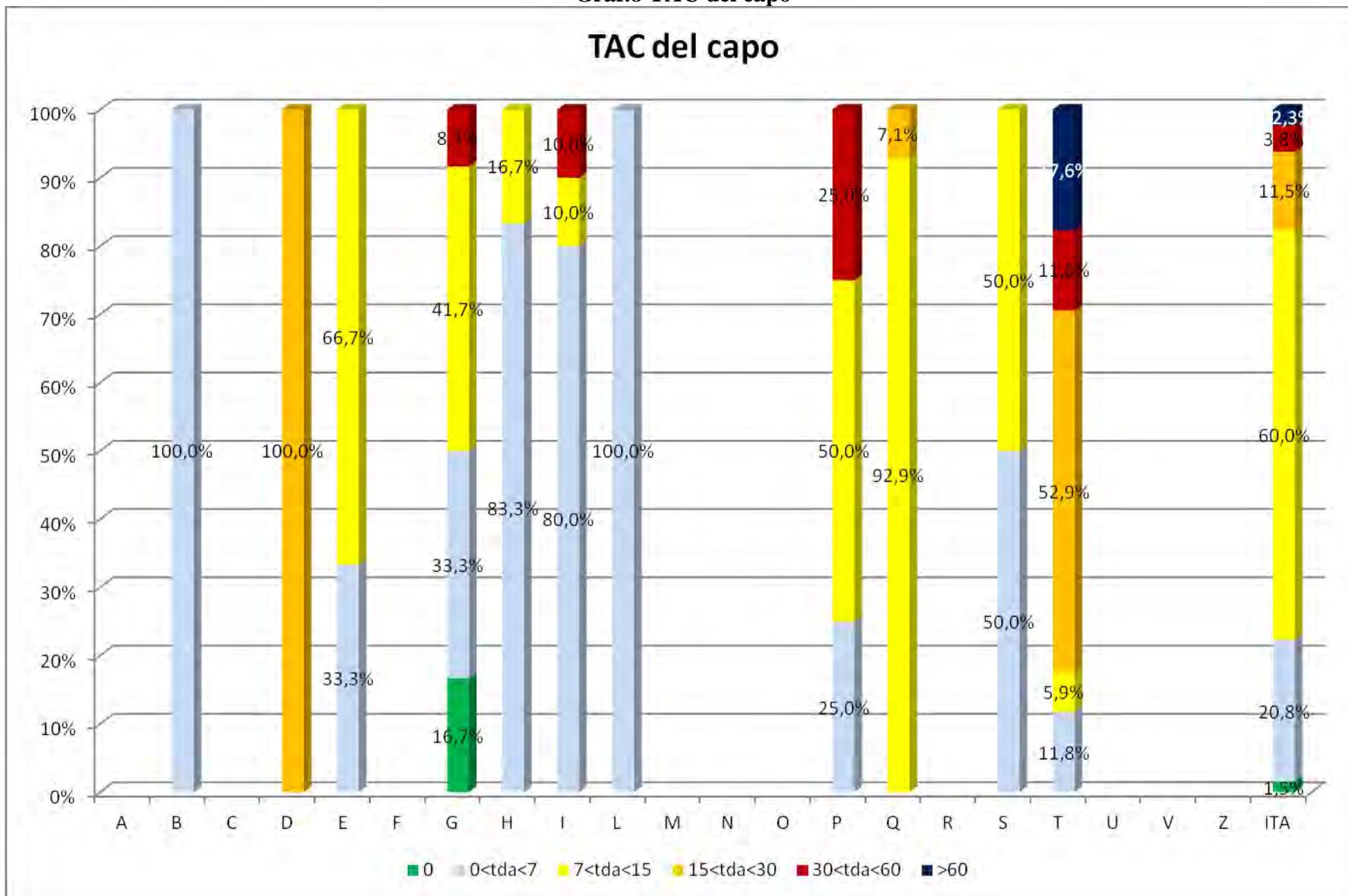
Graf.7 RM cervello e tronco encefalico



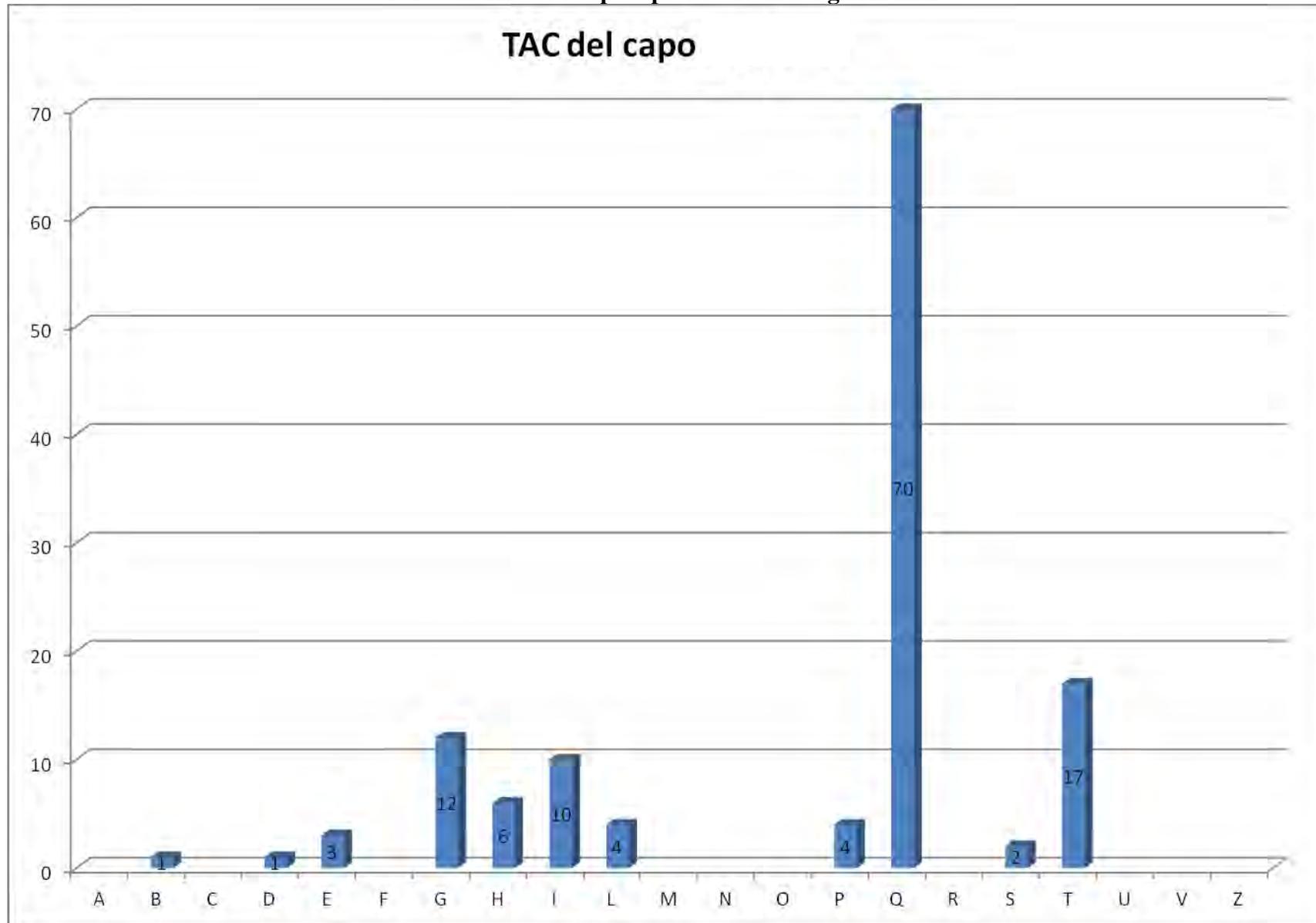
Graf. 7 bis RM cervello e tronco encefalico – prenotazioni nei giorni indice



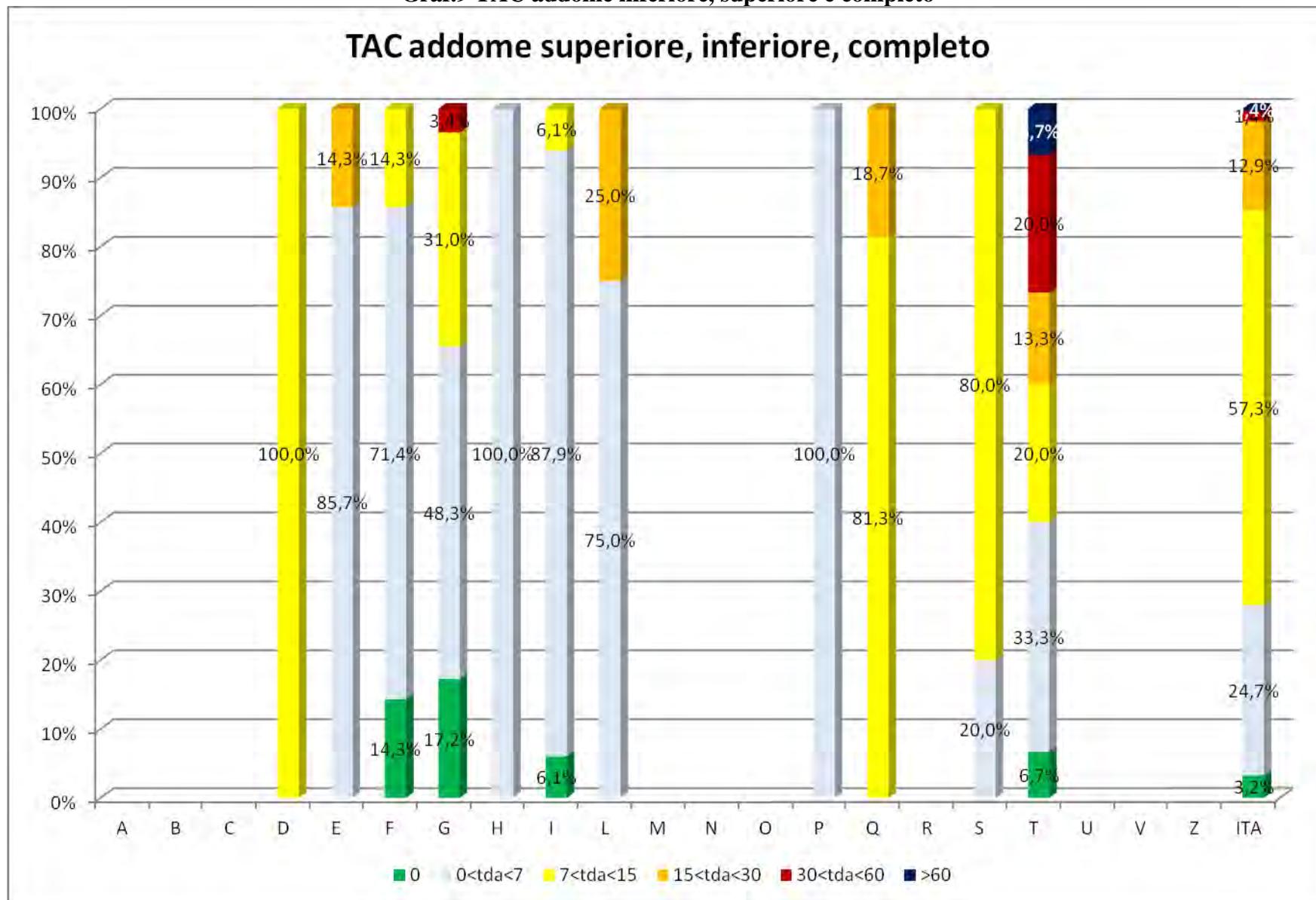
Graf.8 TAC del capo



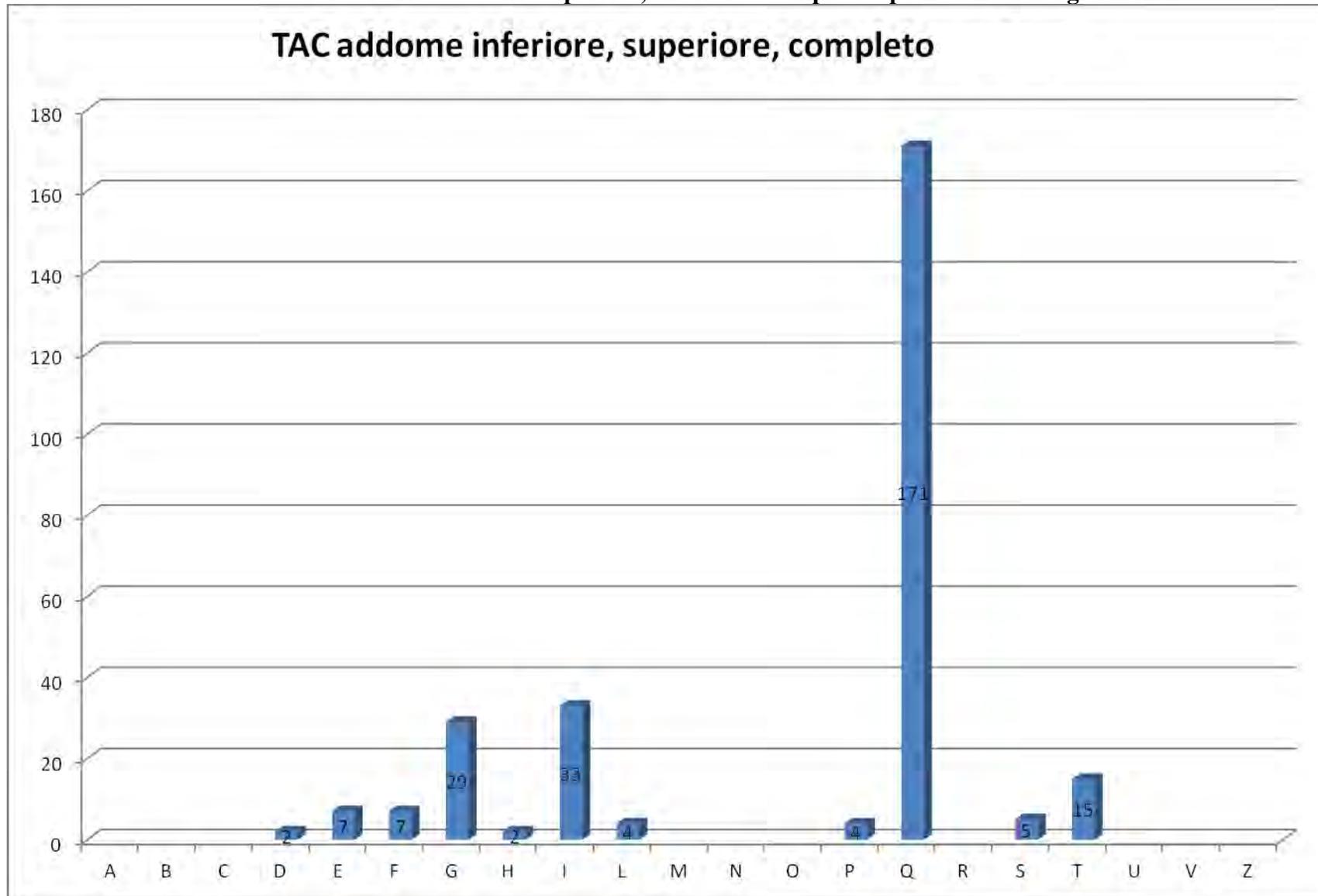
Graf.8 bis TAC del capo – prenotazioni nei giorni indice



Graf.9 TAC addome inferiore, superiore e completo



Graf.9bis TAC addome superiore, inferiore e completo – prenotazioni nei giorni indice



ALLEGATI

Risultati per singola Regione/P.A.

ABRUZZO 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle categorie di attesa (valori assoluti - 2011)

	0 gg	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60 giorni	TOTALE
RM della colonna	0	0	0	0	0	0	0
RM cervello e del tronco encefalico	0	0	0	0	0	0	0
TAC del capo (con e senza contrasto)	0	0	0	0	0	0	0
TAC addome superiore	0	0	0	0	0	0	0
TAC addome inferiore	0	0	0	0	0	0	0
TAC addome completo	0	0	0	0	0	0	0
Visita cardiologica	7	17	10	4	7	0	45
Visita oculistica	16	16	24	32	0	0	88
Visita ortopedica	4	16	6	5	0	0	31
Visita otorinolaringoiatrica	3	38	5	1	0	0	47

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali -2011)

	0 gg	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60 giorni
RM della colonna						
RM cervello e del tronco encefalico						
TAC del capo (con e senza contrasto)						
TAC addome superiore						
TAC addome inferiore						
TAC addome completo						
Visita cardiologica	15,6%	37,8%	22,2%	8,9%	15,6%	
Visita oculistica	18,2%	18,2%	27,3%	36,4%		
Visita ortopedica	12,9%	51,6%	19,4%	16,1%		
Visita otorinolaringoiatrica	6,4%	80,9%	10,6%	2,1%		

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista (1)	31	83	7	44						
Cartacea gestita dalla struttura (2)	0	0	0	0						
Gestita dal CUP (3)	14	5	24	3						
Altro (4)	0	0	0	0						
	45	88	31	47						

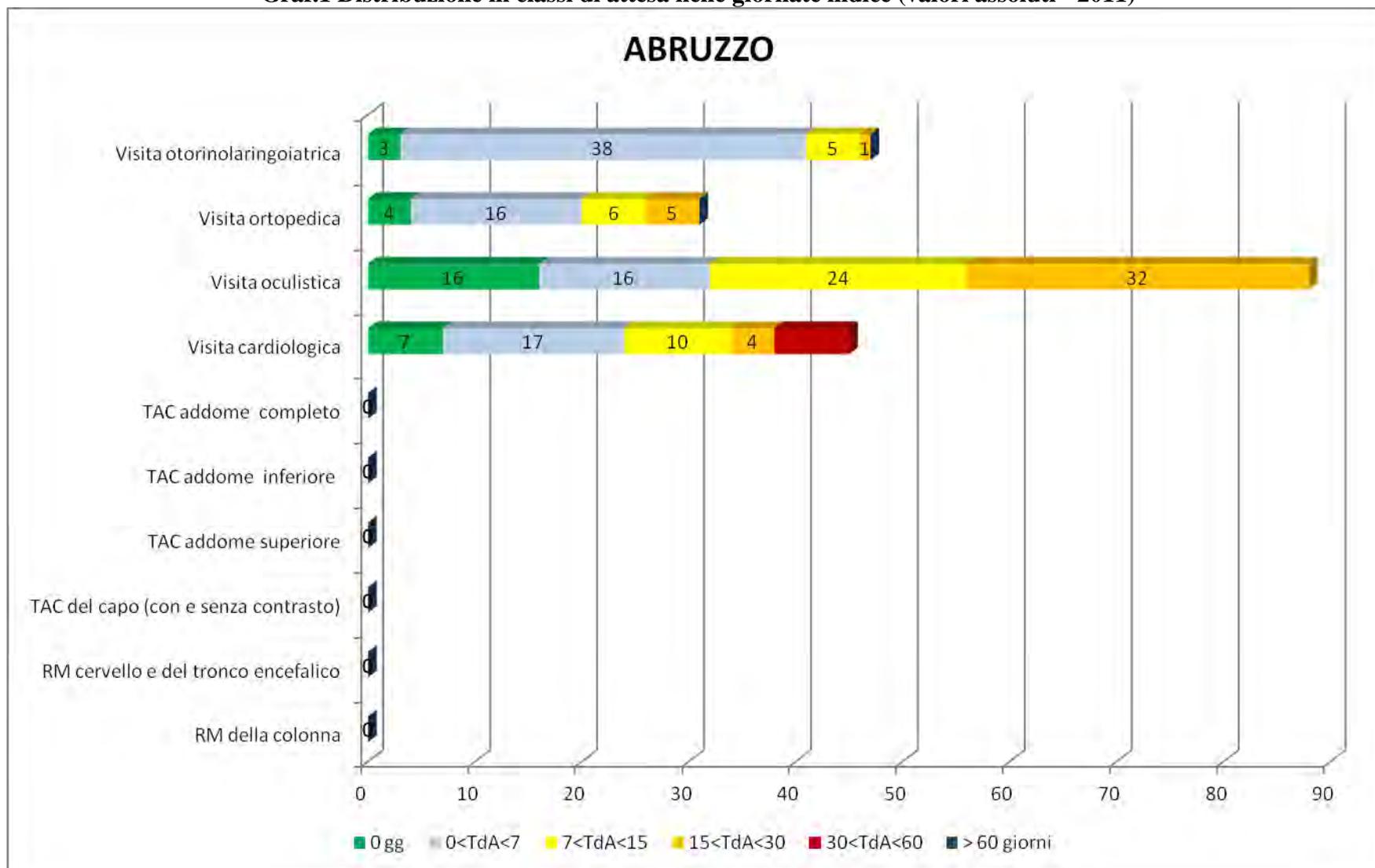
Tab.4 Media, mediana, max e min (in giorni) (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica
MEDIANA	6	13	5	2
MIN	0	0	0	0
MAX	37	26	26	21
MEDIA	11,51	11,73	7,09	3,76

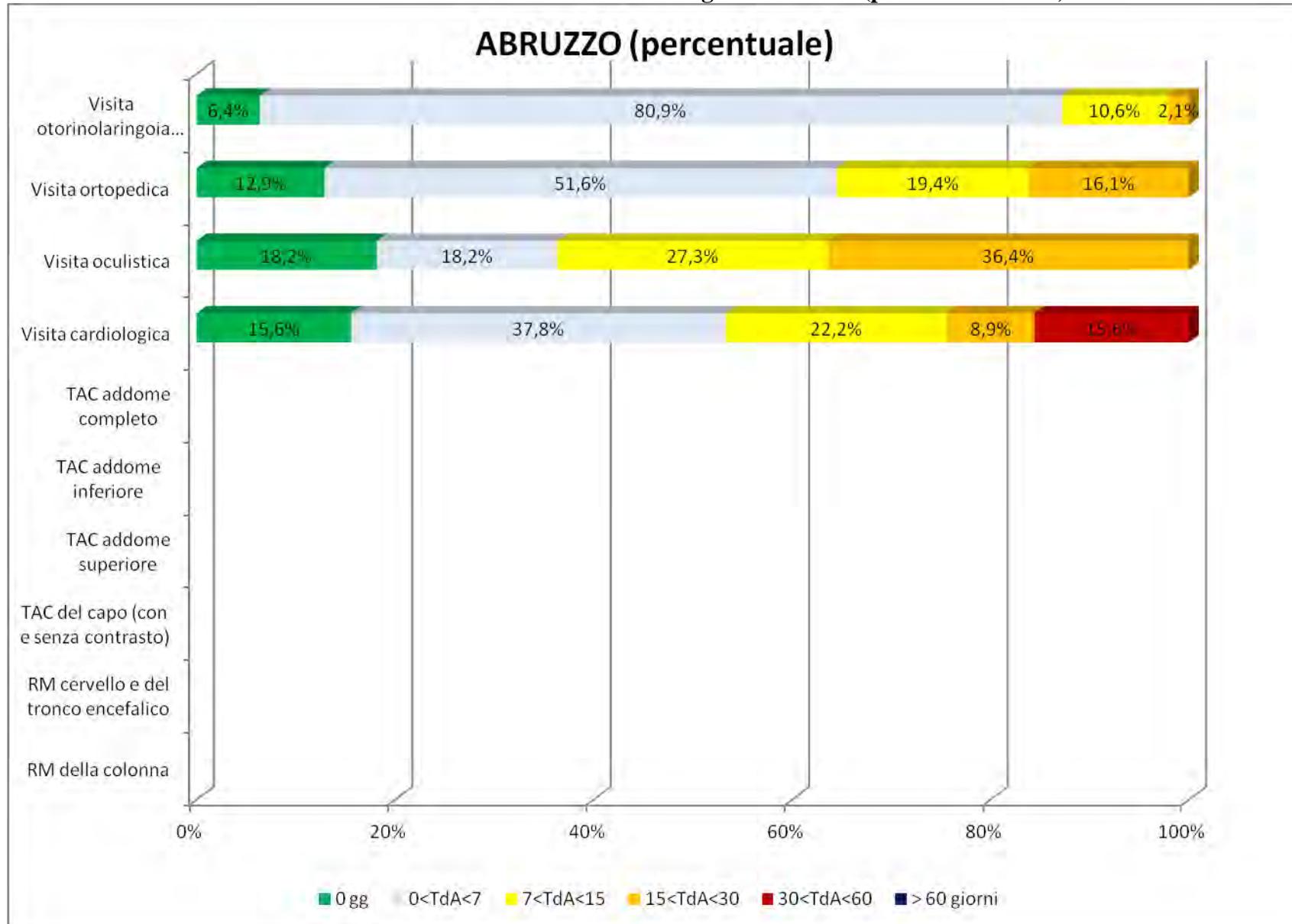
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituzionale
visita cardiologica	753	11352	6,6%
visita oculistica	519	12252	4,2%
visita ortopedica	647	8992	7,2%
visita otorinolaringoiatrica	621	7948	7,8%
TC addome superiore	1	399	0,3%
TC addome inferiore	1	473	0,2%
TC addome completo	15	1086	1,4%
TC capo	0	129	0,0%

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

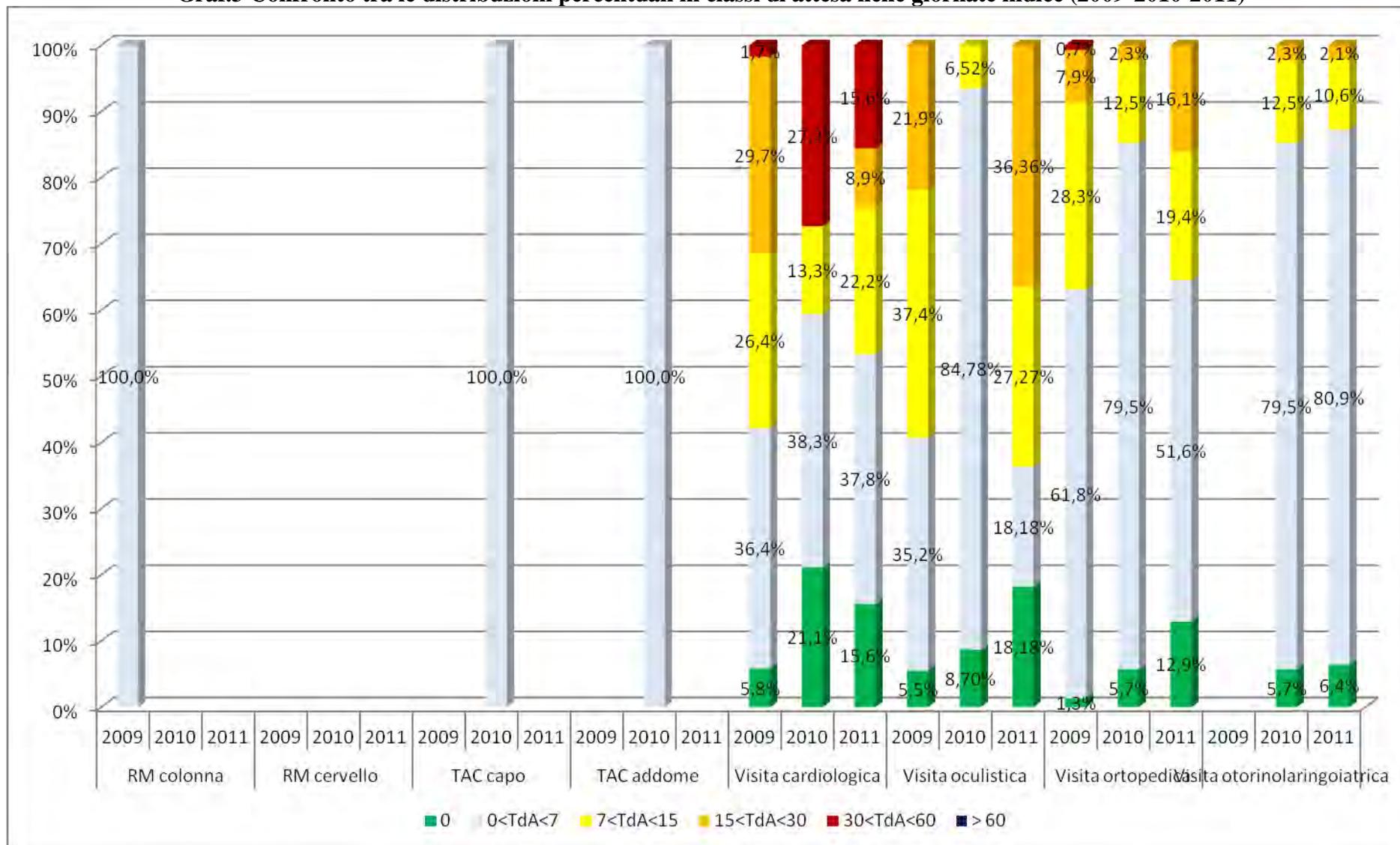
		0	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60
RM colonna	2009		100,0%				
	2010						
	2011						
RM cervello	2009						
	2010						
	2011						
TAC capo	2009						
	2010		100,0%				
	2011						
TAC addome	2009						
	2010		100,0%				
	2011						
Visita cardiologica	2009	5,8%	36,4%	26,4%	29,7%	1,7%	
	2010	21,1%	38,3%	13,3%		27,3%	
	2011	15,6%	37,8%	22,2%	8,9%	15,6%	
Visita oculistica	2009	5,5%	35,2%	37,4%	21,9%		
	2010	8,70%	84,78%	6,52%			
	2011	18,18%	18,18%	27,27%	36,36%		
Visita ortopedica	2009	1,3%	61,8%	28,3%	7,9%	0,7%	
	2010	5,7%	79,5%	12,5%	2,3%		
	2011	12,9%	51,6%	19,4%	16,1%		
Visita otorinolaringoiatrica ¹⁵	2009						
	2010	5,7%	79,5%	12,5%	2,3%		
	2011	6,4%	80,9%	10,6%	2,1%		

¹⁵ La visita otorinolaringoiatrica è stata inclusa nei monitoraggi a partire dal 2010

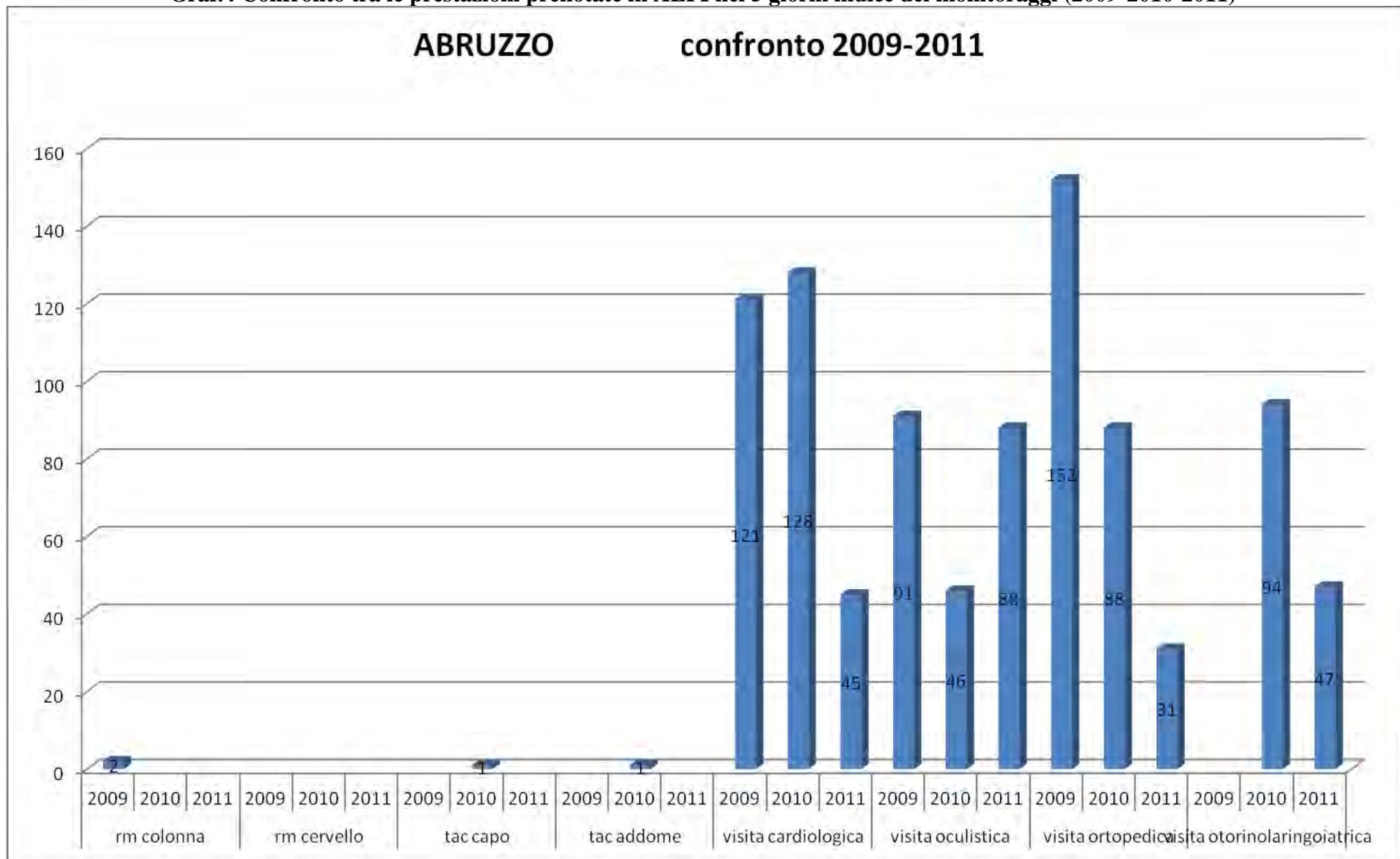
Tab.7 Confronto dei volumi dell'attività ALPI monitorata nei 5 giorni indice dei monitoraggi (2009-2010-2011)

		PRENOTAZIONI IN ALPI
rm colonna	2009	2
	2010	
	2011	
rm cervello	2009	
	2010	
	2011	
tac capo	2009	
	2010	1
	2011	
tac addome	2009	
	2010	1
	2011	
visita cardiologica	2009	121
	2010	128
	2011	45
visita oculistica	2009	91
	2010	46
	2011	88
visita ortopedica	2009	152
	2010	88
	2011	31
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	94
	2011	47

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei monitoraggi (2009-2010-2011)



BASILICATA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0 gg	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60 giorni	TOTALE
RM della colonna		1					1
RM cervello e del tronco encefalico							
TAC del capo (con e senza contrasto)		1					1
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo							
Visita cardiologica	12	54	10	2	2		80
Visita oculistica	7	14	4				25
Visita ortopedica	6	22	17	19	20		84
Visita otorinolaringoiatrica	12	10	2				24

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali -2011)

	0 gg	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60 giorni
RM della colonna		100%				
RM cervello e del tronco encefalico						
TAC del capo (con e senza contrasto)		100%				
TAC addome superiore						
TAC addome inferiore						
TAC addome completo						
Visita cardiologica	15,0%	67,5%	12,5%	2,5%	2,5%	
Visita oculistica	28,0%	56,0%	16,0%			
Visita ortopedica	7,1%	26,2%	20,2%	22,6%	23,8%	
Visita otorinolaringoiatrica	50,0%	41,7%	8,3%			

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista (1)	0	0	0	0	0		0			
Cartacea gestita dalla struttura (2)	0	0	0	0	0		0			
Gestita dal CUP (3)	80	25	84	24	1		1			
Altro (4)	0	0	0	0	0		0			

Tab.4 Mediana, media, min e max (in giorni) 2011

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
MEDIANA	2	2	14	0,5	6		6			
MIN	0	0	0	0	6		6			
MAX	42	14	41	13	6		6			
MEDIA	4,63	3,20	16,12	2,79	6		6			

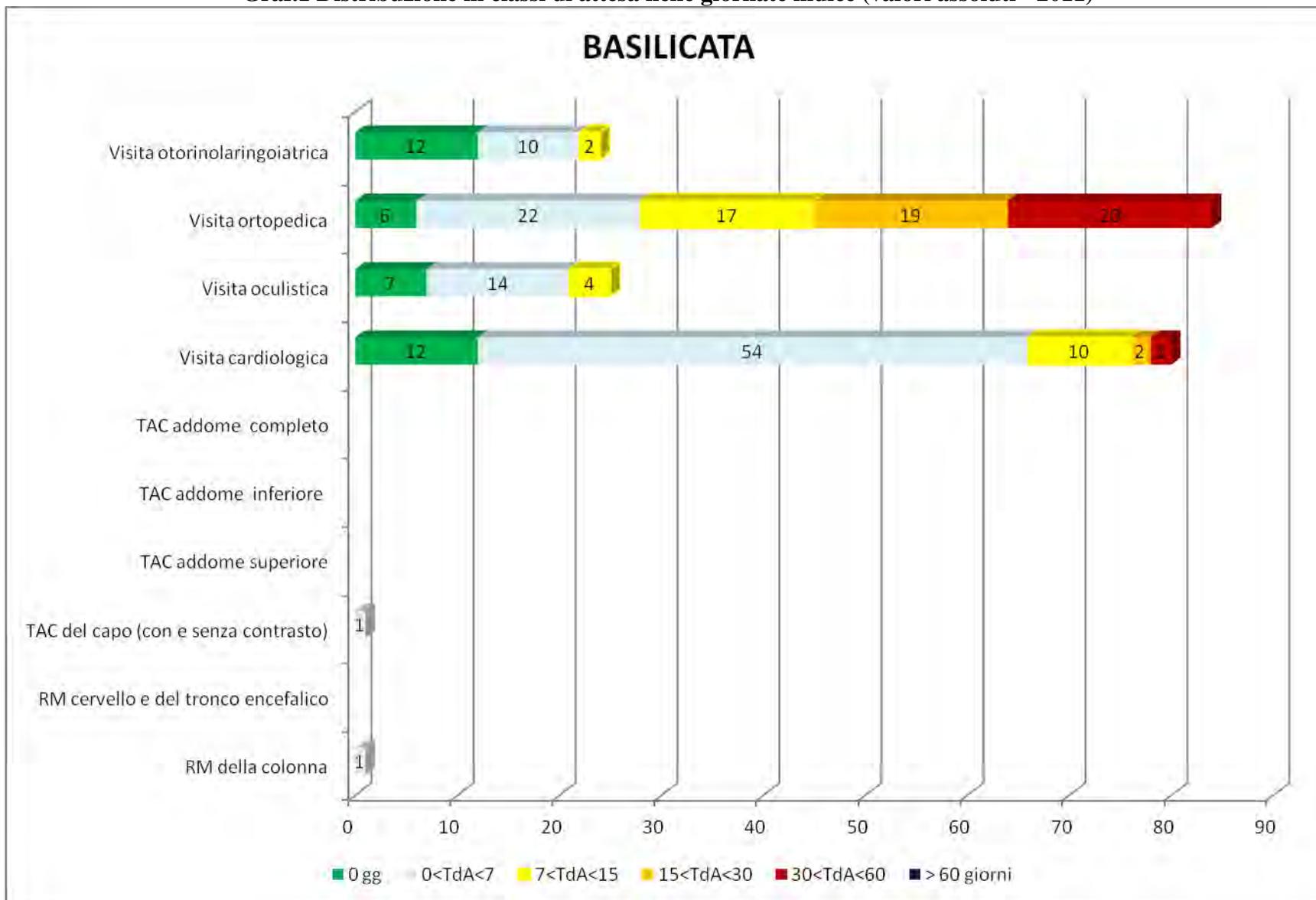
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)

VOLUMI - I semestre 2011 (1 gen-30 giu 2011)¹⁶

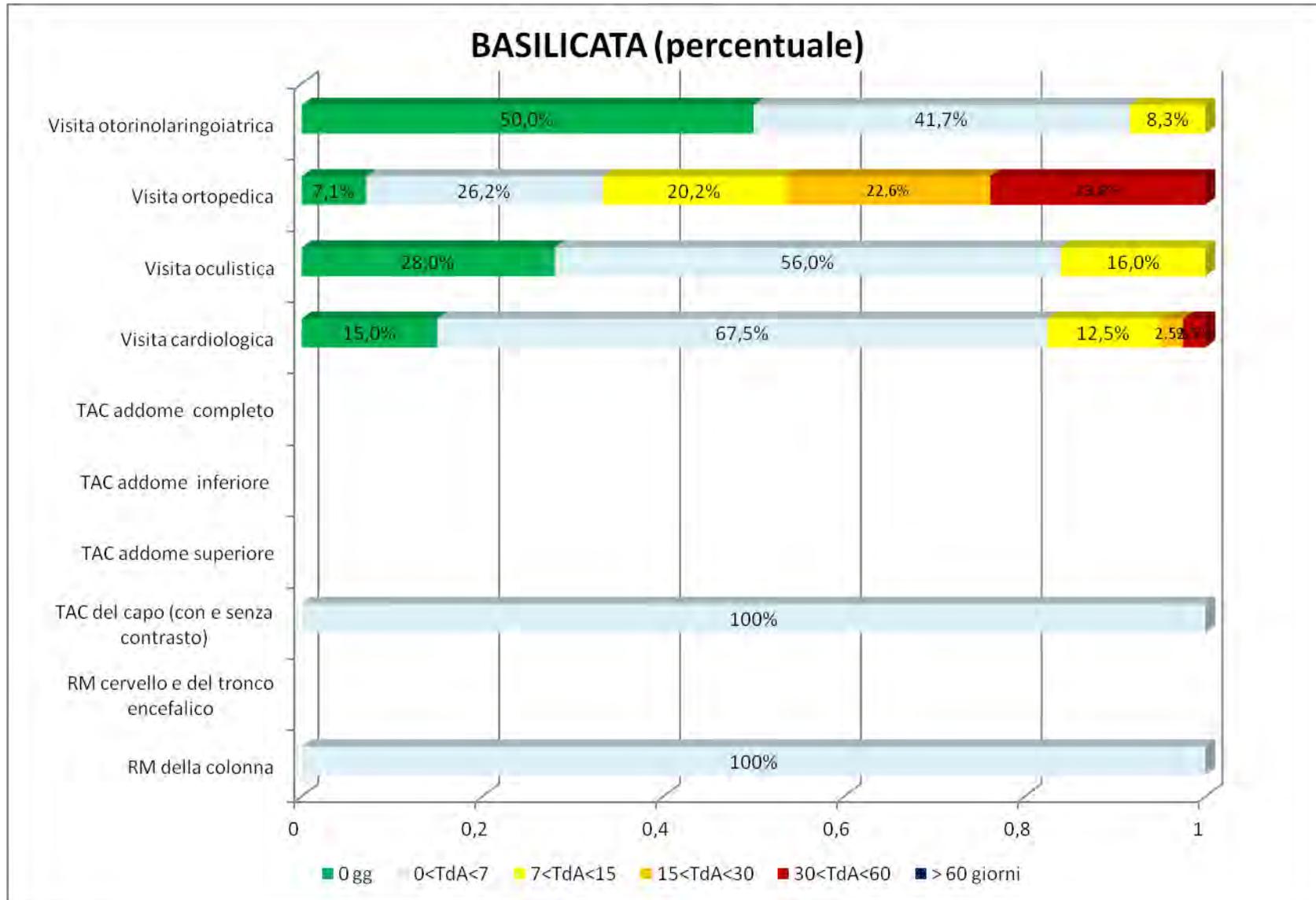
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituzionale
visita cardiologica			
visita oculistica			
visita ortopedica			
visita otorinolaringoiatrica			
TC addome superiore			
TC addome inferiore			
TC addome completo			
TC capo			
RM cervello			
RM colonna			

¹⁶ Il dato non è stato fornito – il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

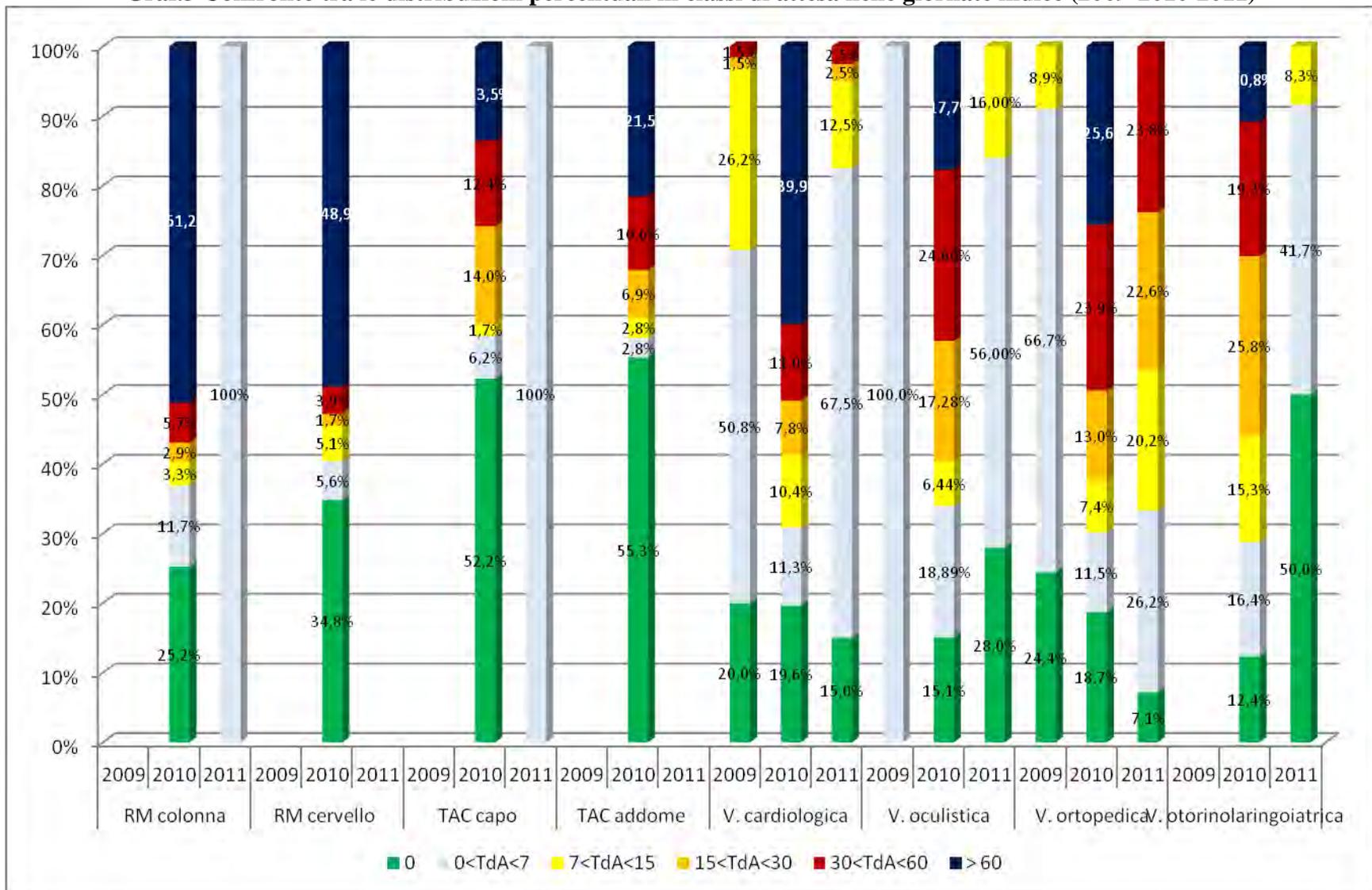
		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009		100,0%				
	2010						
	2011						
RM cervello	2009						
	2010						
	2011						
TAC capo	2009						
	2010		100,0%				
	2011						
TAC addome	2009						
	2010		100,0%				
	2011						
Visita cardiologica	2009	5,8%	36,4%	26,4%	29,7%	1,7%	
	2010	21,1%	38,3%	13,3%		27,3%	
	2011	15,6%	37,8%	22,2%	8,9%	15,6%	
Visita oculistica	2009	5,5%	35,2%	37,4%	21,9%		
	2010	8,70%	84,78%	6,52%			
	2011	18,18%	18,18%	27,27%	36,36%		
Visita ortopedica	2009	1,3%	61,8%	28,3%	7,9%	0,7%	
	2010	5,7%	79,5%	12,5%	2,3%		
	2011	12,9%	51,6%	19,4%	16,1%		
Visita otorinolaringoiatrica ¹⁷	2009						
	2010	5,7%	79,5%	12,5%	2,3%		
	2011	6,4%	80,9%	10,6%	2,1%		

¹⁷ La visita otorinolaringoiatrica è stata inclusa nei monitoraggi a partire dal 2010

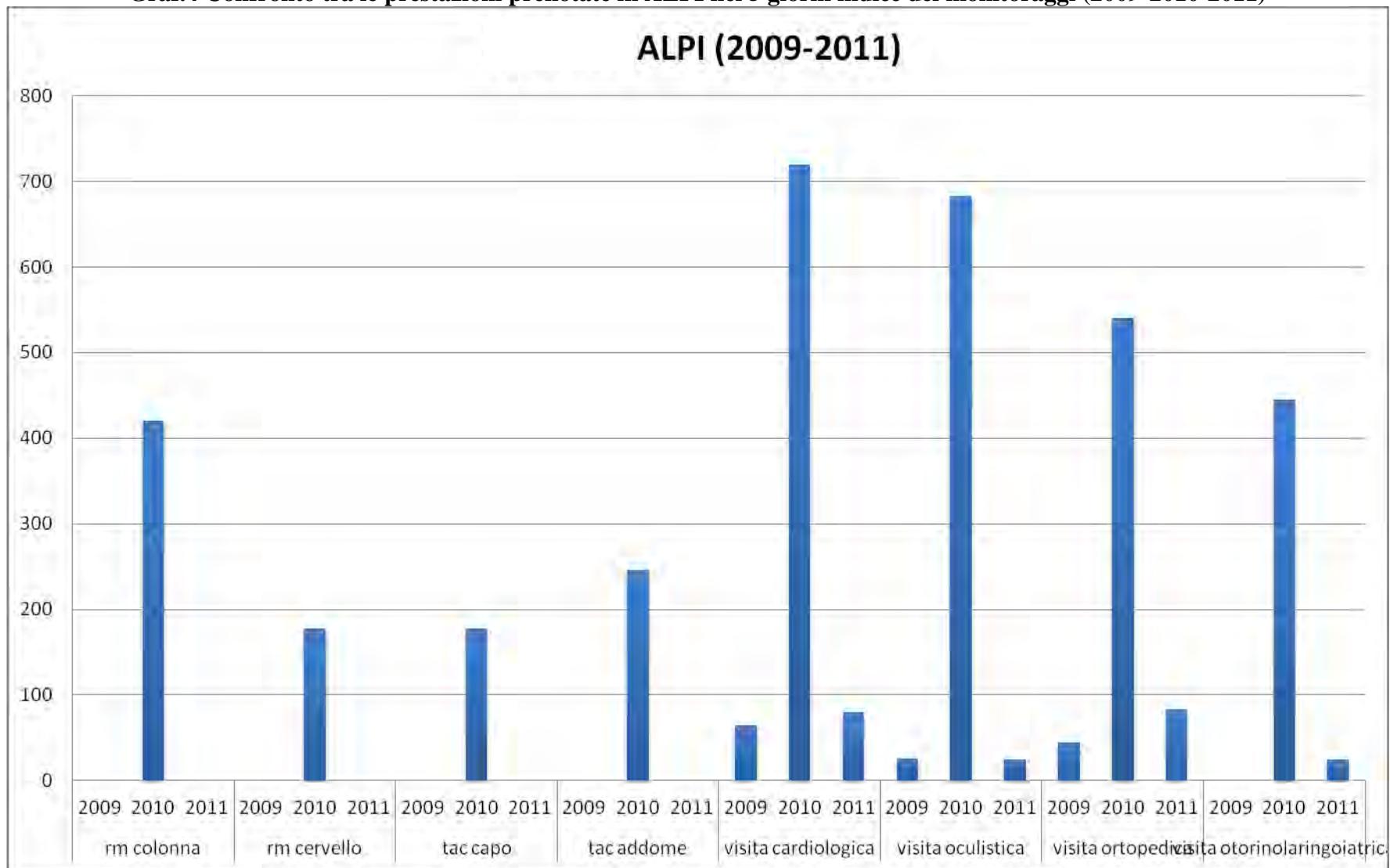
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	
	2010	420
	2011	1
rm cervello	2009	
	2010	178
	2011	
tac capo	2009	
	2010	178
	2011	1
tac addome	2009	
	2010	246
	2011	
visita cardiologica	2009	65
	2010	719
	2011	80
visita oculistica	2009	26
	2010	683
	2011	25
visita ortopedica	2009	45
	2010	540
	2011	84
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	445
	2011	24

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei monitoraggi (2009-2010-2011)



CAMPANIA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0 gg	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60 giorni	TOTALE
RM della colonna				2			2
RM cervello e del tronco encefalico				1			1
TAC del capo (con e senza contrasto)				1			1
TAC addome superiore			1				1
TAC addome inferiore							
TAC addome completo			1				
Visita cardiologica	41	267	158	131	87	58	742
Visita oculistica	11	205	171	90	107		584
Visita ortopedica	53	239		323	57	4	676
Visita otorinolaringoiatrica	22	157	142	94	66		481

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali -2011)

	0 gg	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60 giorni
RM della colonna				100%		
RM cervello e del tronco encefalico				100%		
TAC del capo (con e senza contrasto)				100%		
TAC addome superiore			100%			
TAC addome inferiore						
TAC addome completo			100%			
Visita cardiologica	5,5%	36,0%	21,3%	17,7%	11,7%	7,8%
Visita oculistica	1,9%	35,1%	29,3%	15,4%	18,3%	
Visita ortopedica	7,8%	35,4%		47,8%	8,4%	0,6%
Visita otorinolaringoiatrica	4,6%	32,6%	29,5%	19,5%	13,7%	

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
1	602	536	543	434	2	1	1	1		1
2	0	3	29	0	0					
3	126	22	95	28	0					
4	14	23	9	19	0					
	742	584	676	481	2	1	1	1		1

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) - 2011

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
MEDIANA	10	11	9	12	22	16	18	15		15
MIN	0	0	0	0	22	16	18	15		15
MAX	155	54	110	56	22	16	18	15		15
MEDIANA	19,21	15,26	12,79	14,78	22	16	18	15		15

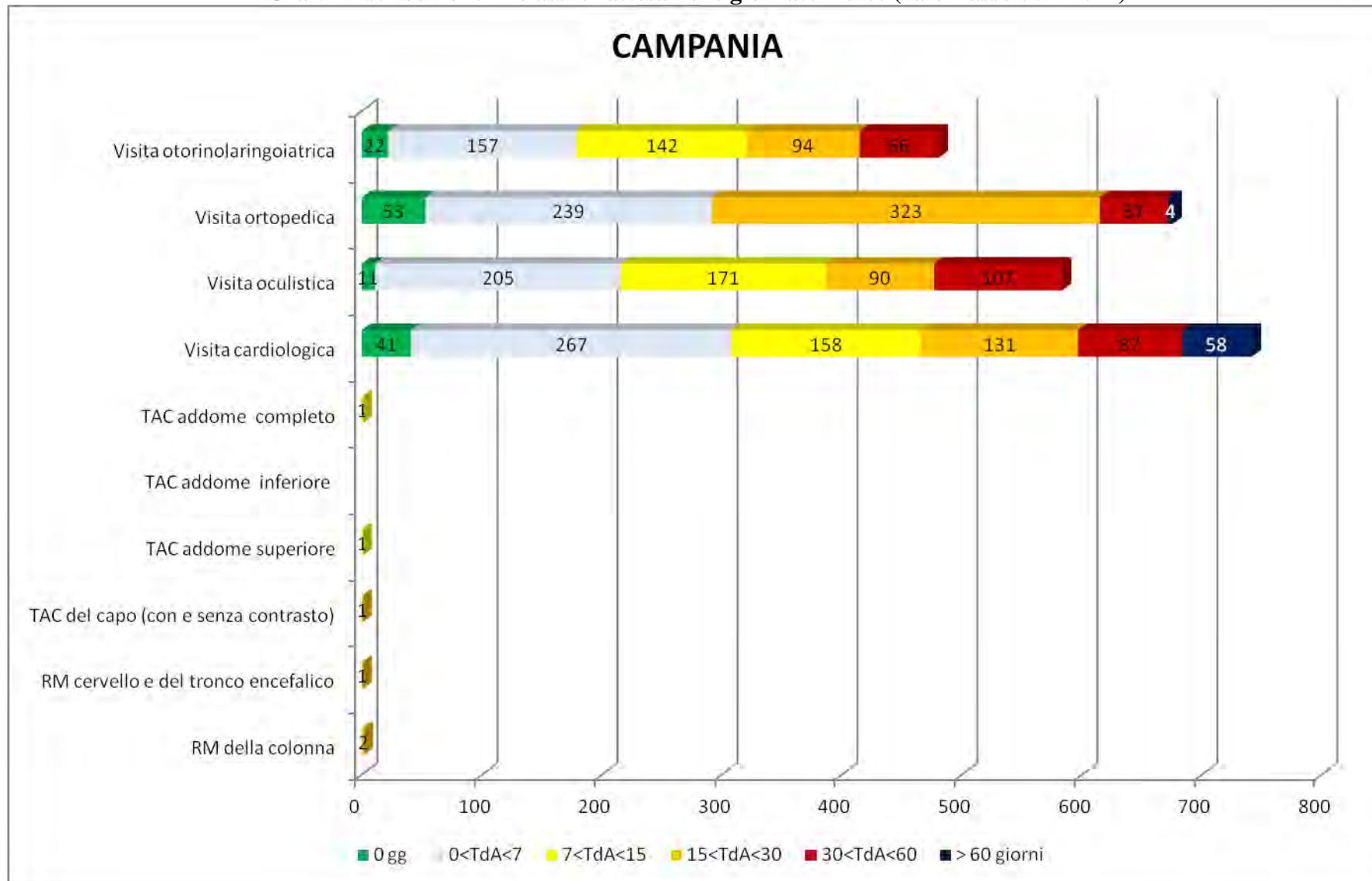
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)

VOLUMI - I semestre 2011 (1 gen-30 giu 2011)¹⁸

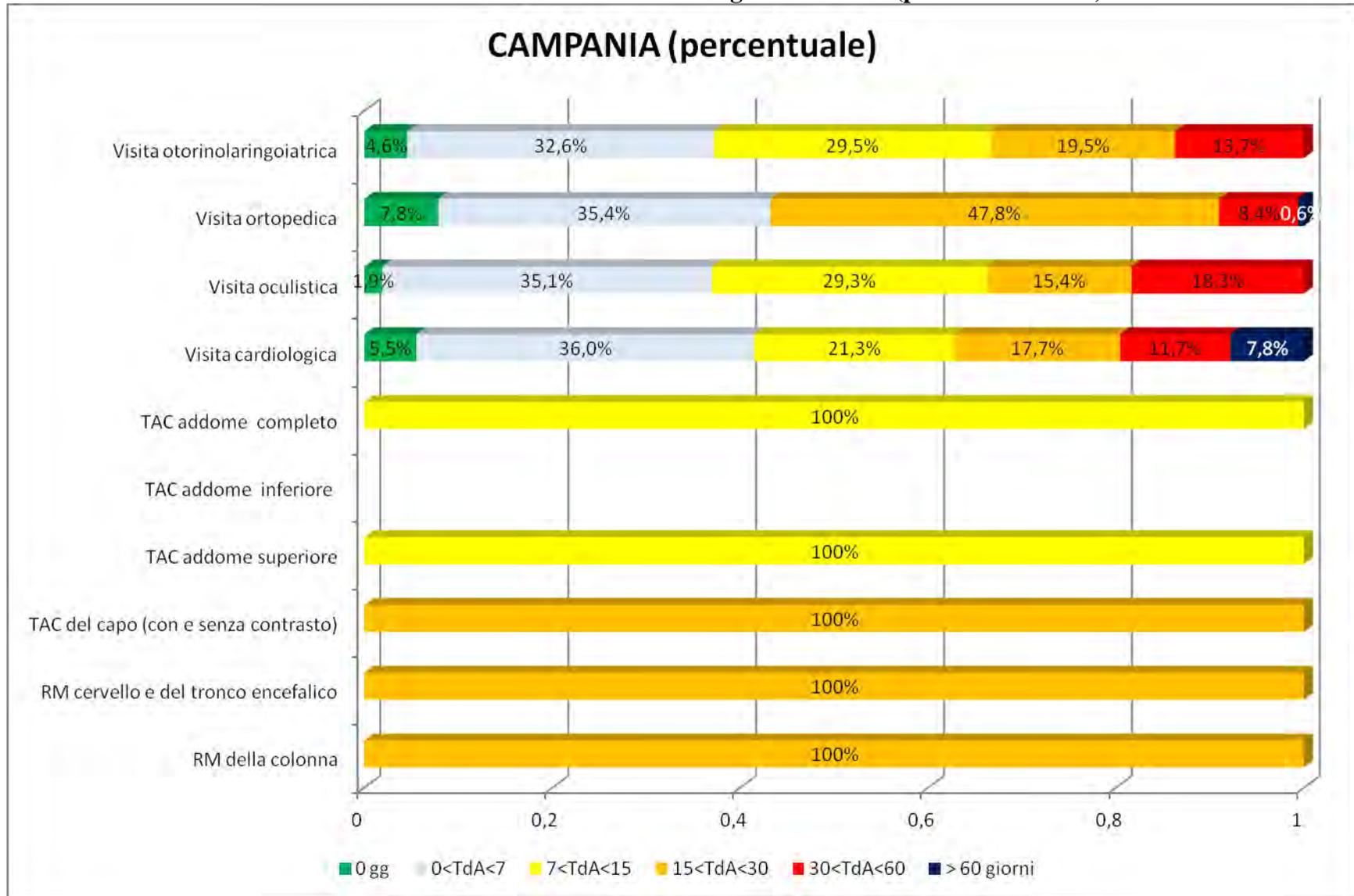
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	3095	38692	8,0%
visita oculistica	1631	10751	15,2%
visita ortopedica	9505	29878	31,8%
visita otorinolaringoiatrica	1576	16082	9,8%
RM colonna	0	50	0,0%
RM cervello	0	28	0,0%
TC capo	0	45	0,0%
TC addome superiore	0	23	0,0%
TC addome inferiore	0	18	0,0%
TC addome completo	0	6	0,0%

¹⁸ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



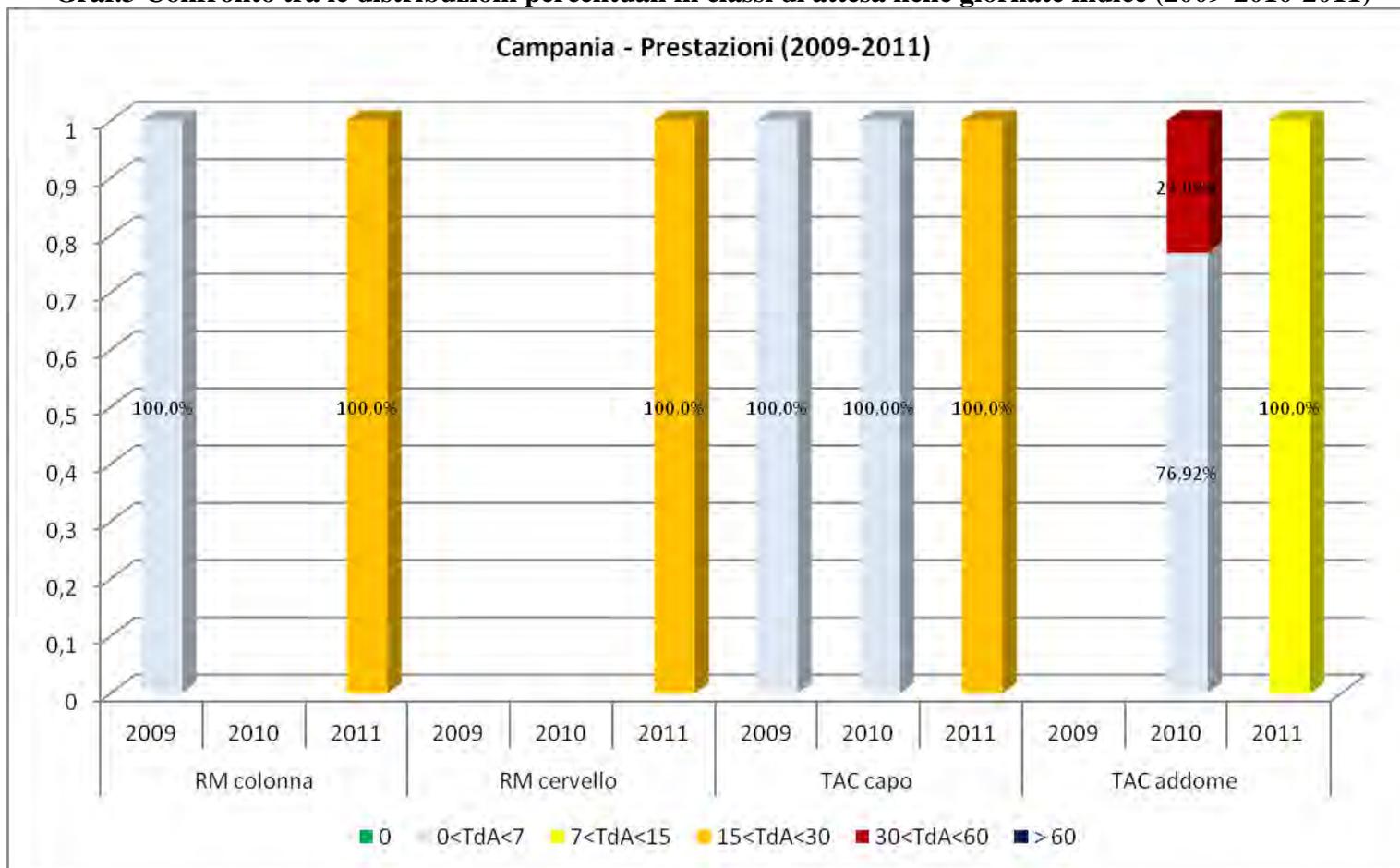
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009		100,0%				
	2010						
	2011				100,0%		
RM cervello	2009						
	2010						
	2011				100,0%		
TAC capo	2009		100,0%				
	2010		100,00%				
	2011				100,0%		
TAC addome	2009						
	2010		76,92%			23,08%	
	2011			100,0%			
Visita cardiologica	2009	24,55%	61,01%	4,69%	2,53%	7,22%	
	2010	12,0%	42,8%	18,8%	15,5%	7,5%	3,3%
	2011	5,5%	36,0%	21,3%	17,7%	11,7%	7,8%
Visita oculistica	2009	35,71%	55,10%	7,65%	1,53%		
	2010	20,6%	48,7%	20,1%	10,6%		
	2011	1,9%	35,1%	29,3%	15,4%	18,3%	
Visita ortopedica	2009	41,00%	48,20%	5,20%	4,00%	1,60%	
	2010	35,4%	41,3%	7,5%	9,5%	6,1%	0,2%
	2011	7,8%	35,4%		47,8%	8,4%	0,6%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	14,4%	44,8%	17,2%	21,3%	2,3%	
	2011	4,6%	32,6%	29,5%	19,5%	13,7%	

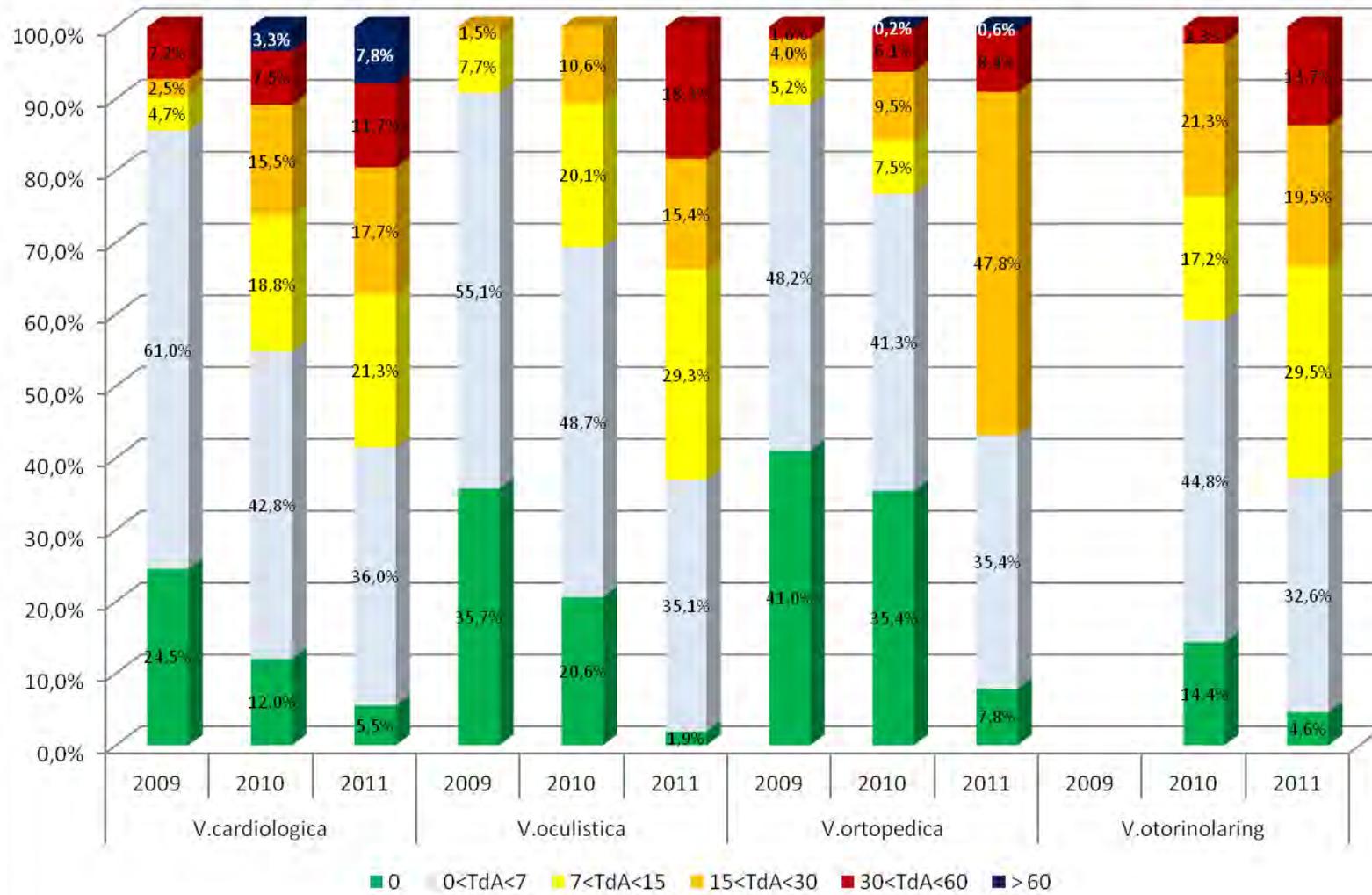
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRESTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	1
	2010	0
	2011	2
rm cervello	2009	0
	2010	0
	2011	1
tac capo	2009	3
	2010	10
	2011	1
tac addome	2009	0
	2010	13
	2011	1
visita cardiologica	2009	277
	2010	425
	2011	742
visita oculistica	2009	196
	2010	199
	2011	584
visita ortopedica	2009	565
	2010	641
	2011	676
visita otorinolaringoiatrica	2009	-
	2010	174
	2011	481

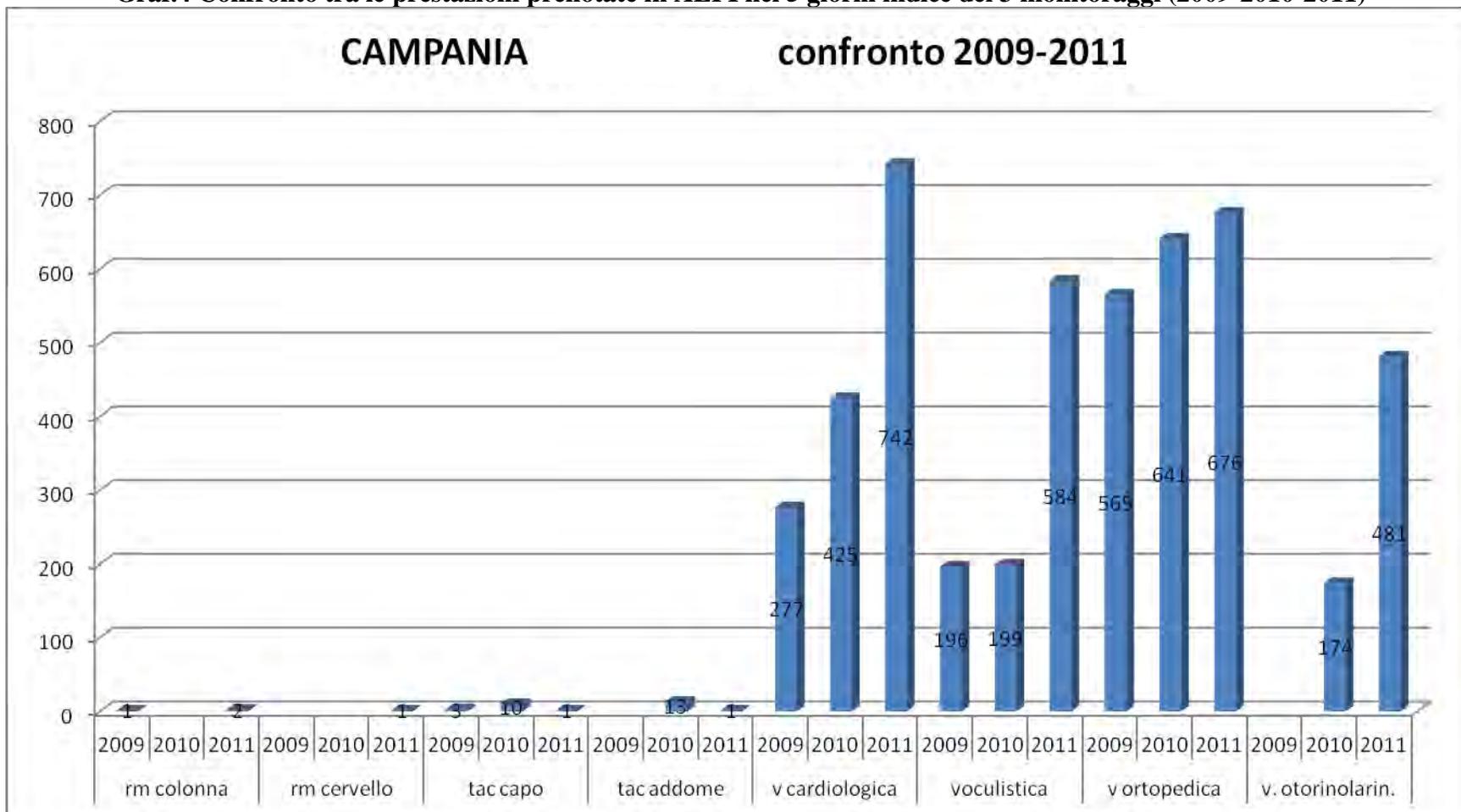
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)



Campania - Visite (2009-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



EMILIA ROMAGNA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda≤7	7<tda≤15	15<tda≤30	30<tda≤60	>60	TOT.
visita cardiologica	78	306	184	100	63	12	743
visita oculistica	47	295	167	126	40	43	718
visita ortopedica	102	585	351	222	202	129	1591
visita otorinolaringoiatrica	148	372	124	58	25	9	736
TAC addome superiore		3					3
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo		3		1			4
TAC capo		1	2				3
RM cervello	3	17	2	1			23
RM colonna vert	3	29	3				35

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali -2011)

	0	0<tda≤7	7<tda≤15	15<tda≤30	30<tda≤60	>60	TOT
visita cardiologica	10,5%	41,2%	24,8%	13,5%	8,5%	1,6%	100%
visita oculistica	6,5%	41,1%	23,3%	17,5%	5,6%	6,0%	100%
visita ortopedica	6,4%	36,8%	22,1%	14,0%	12,7%	8,1%	100%
visita otorinolaringoiatrica	20,1%	50,5%	16,8%	7,9%	3,4%	1,2%	100%
TAC addome superiore		100,0%					100%
TAC addome inferiore							
TAC addome completo		75,0%		25,0%			100%
TAC capo		33,3%	66,7%				100%
RM cervello	13,0%	73,9%	8,7%	4,3%			100%
RM colonna vert	8,6%	82,9%	8,6%				100%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista (1)		36	160	5						
Cartacea gestita dalla struttura (2)	34	50	146	24						
Gestita dal CUP (3)	500	486	1117	432	3	-	4	3	23	35
Altro (4)	209	146	168	275						
N.p.		36	160	5						
	743	718	1591	736	3	-	4	3	23	35

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) - 2011

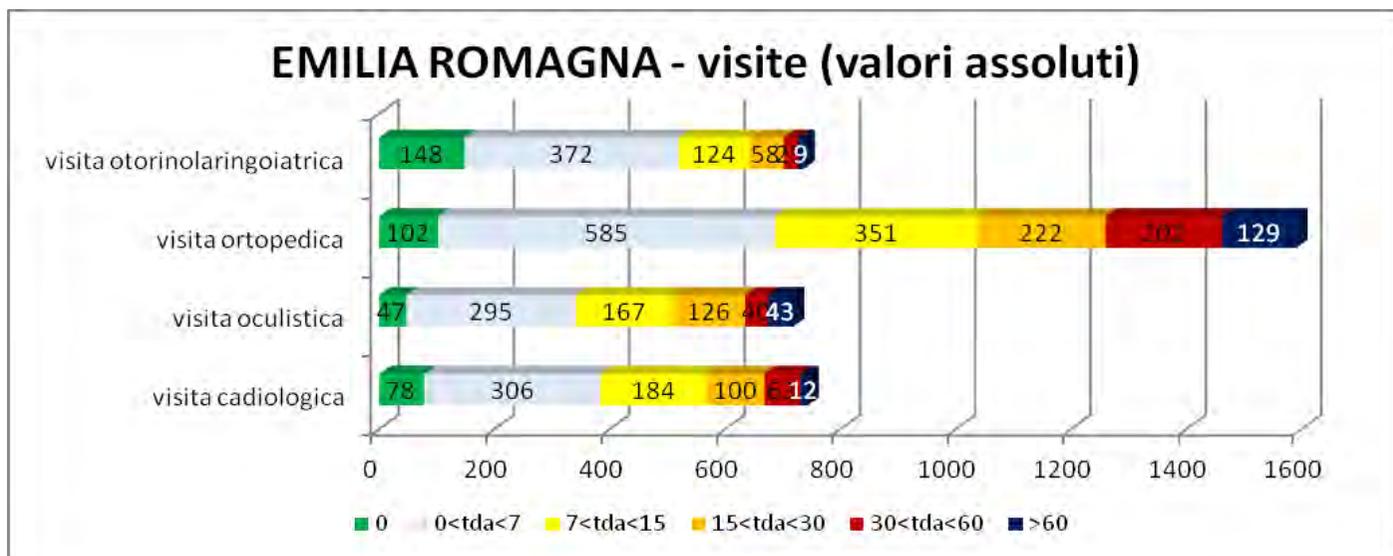
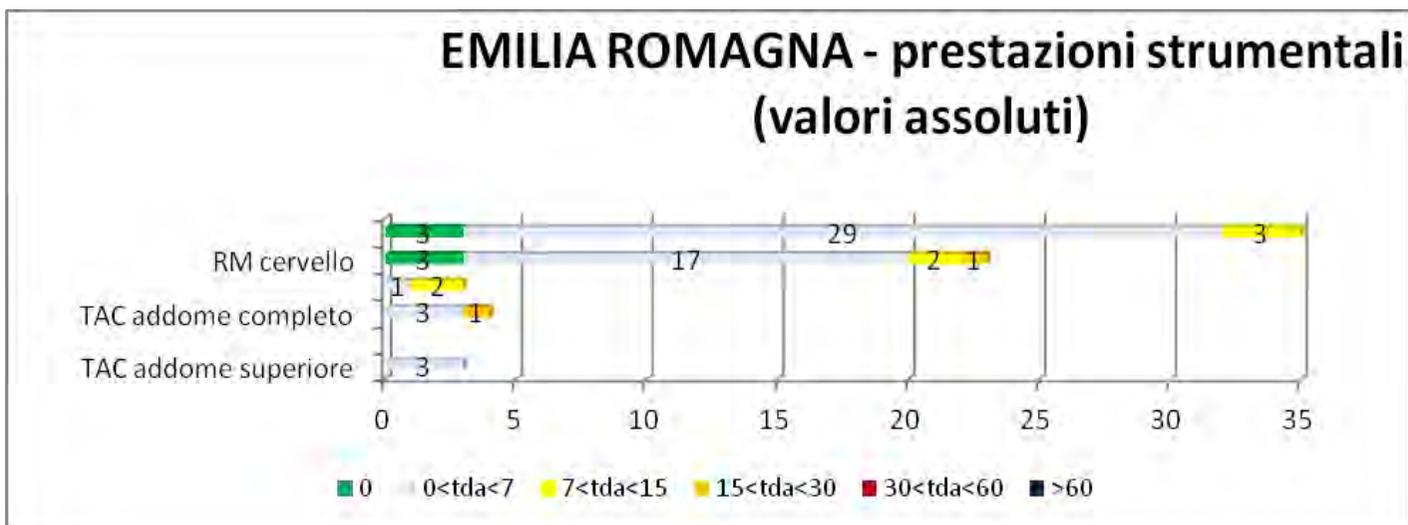
	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
MEDIANA	7	8	10	4	3	3	7	1		3
MIN	0	0	0	0	0	0	1	1		1
MAX	213	378	267	143	12	16	10	5		21
MEDIA	12,74	21,98	19,24	8,36	3,14	4,04	6	2,33		7

Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)¹⁹

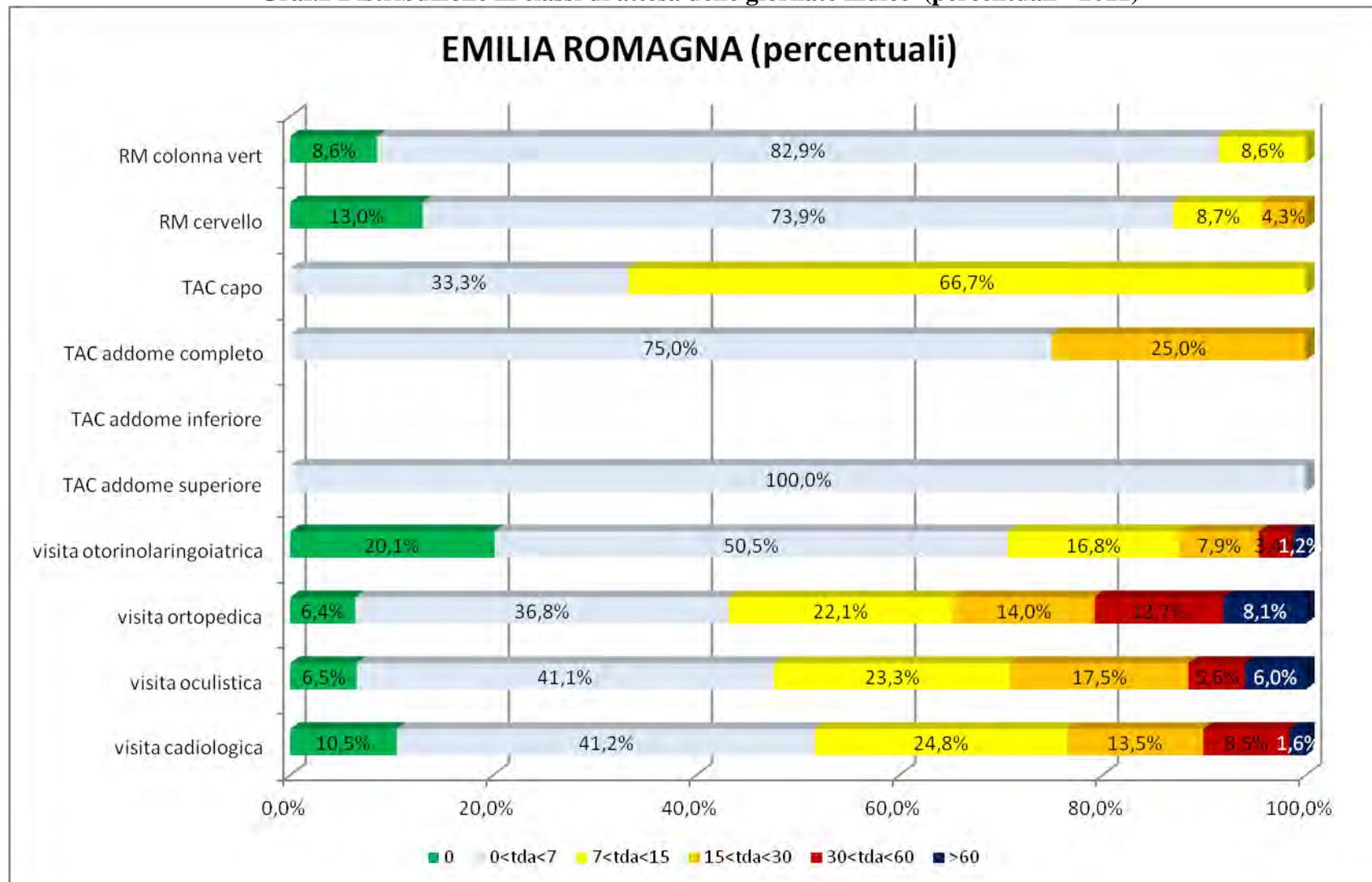
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	26855		
visita oculistica	23736		
visita ortopedica	50770		
visita otorinolaringoiatrica	21851		
RM colonna	808		
RM cervello	375		
TC capo	241		
TC addome superiore	395		
TC addome inferiore			
TC addome completo			

¹⁹ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa delle giornate indice (percentuali - 2011)



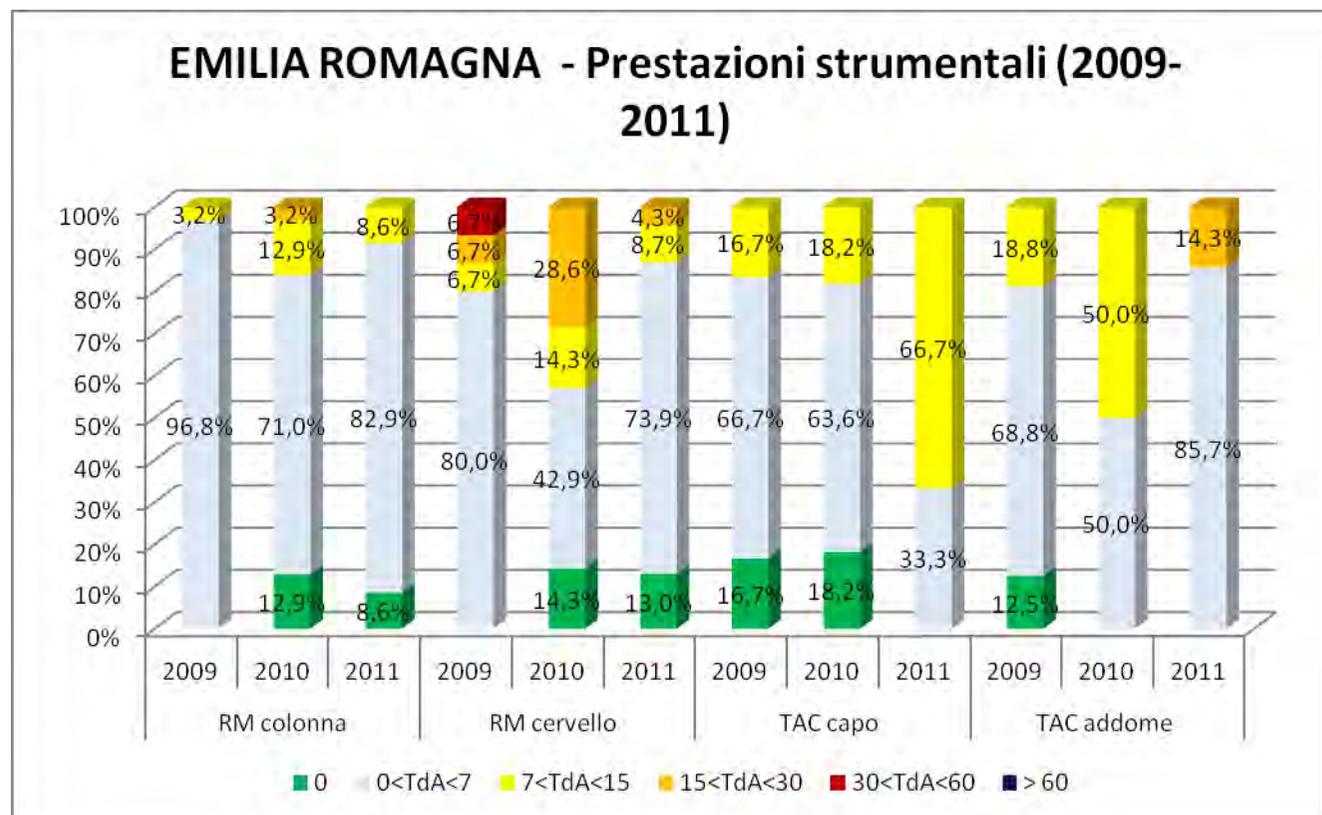
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009		96,8%	3,2%			
	2010	12,9%	71,0%	12,9%	3,2%		
	2011	8,6%	82,9%	8,6%			
RM cervello	2009		80,0%	6,7%	6,7%	6,7%	
	2010	14,3%	42,9%	14,3%	28,6%		
	2011	13,0%	73,9%	8,7%	4,3%		
TAC capo	2009	16,7%	66,7%	16,7%			
	2010	18,2%	63,6%	18,2%			
	2011		33,3%	66,7%			
TAC addome	2009	12,5%	68,8%	18,8%			
	2010		50,0%	50,0%			
	2011		85,7%		14,3%		
Visita cardiologica	2009	4,4%	44,7%	26,7%	15,0%	7,1%	2,1%
	2010	12,3%	38,3%	16,8%	19,3%	8,8%	4,5%
	2011	10,5%	41,2%	24,8%	13,5%	8,5%	1,6%
Visita oculistica	2009	4,2%	35,3%	19,8%	23,2%	10,9%	6,6%
	2010	12,3%	33,4%	16,6%	12,1%	19,8%	5,7%
	2011	6,55%	41,09%	23,26%	17,55%	5,57%	5,99%
Visita ortopedica	2009	4,7%	40,6%	25,0%	13,8%	8,0%	8,1%
	2010	5,6%	41,5%	16,2%	18,2%	12,3%	6,2%
	2011	6,4%	36,8%	22,1%	14,0%	12,7%	8,1%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	11,0%	68,0%	13,2%	5,1%	2,4%	0,2%
	2011	20,1%	50,5%	16,8%	7,9%	3,4%	1,2%

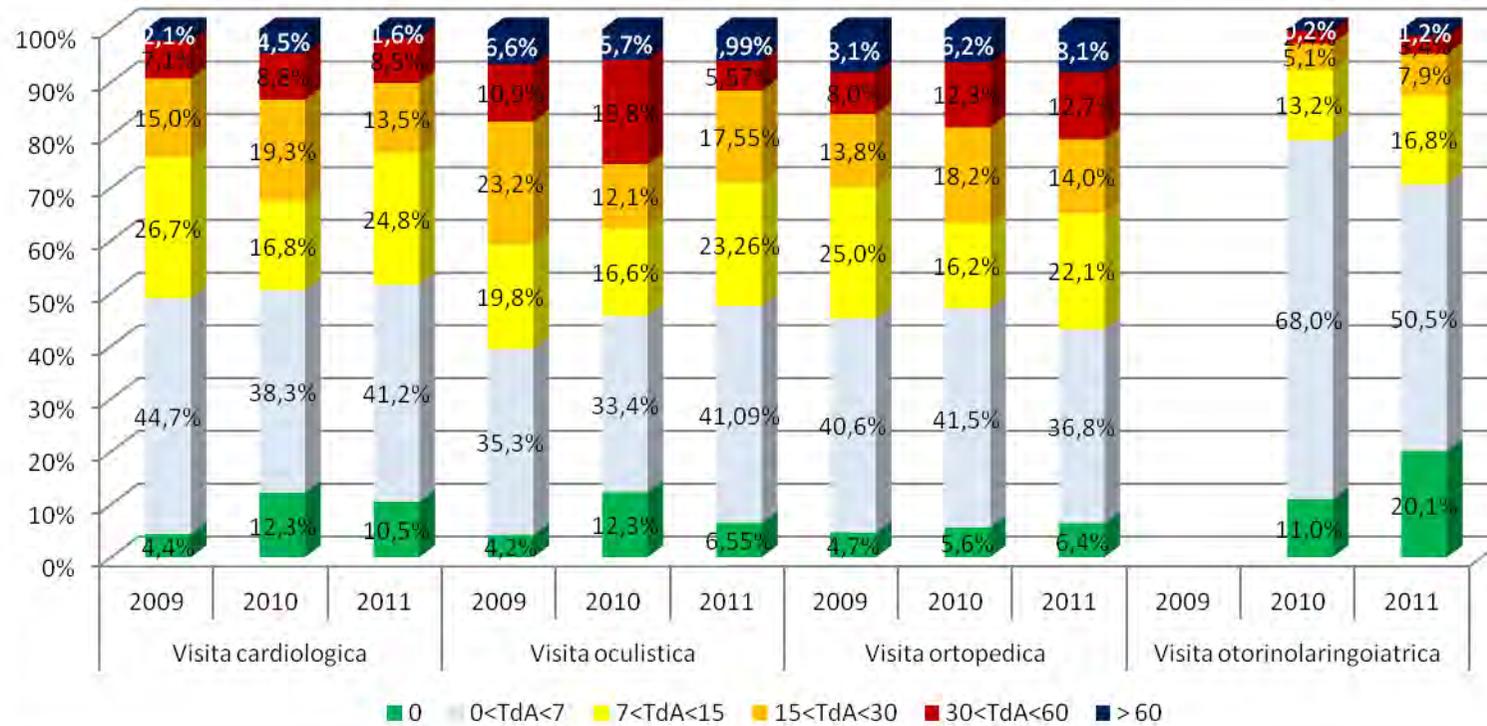
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	31
	2010	31
	2011	35
rm cervello	2009	15
	2010	7
	2011	23
tac capo	2009	6
	2010	11
	2011	3
tac addome	2009	16
	2010	2
	2011	7
visita cardiologica	2009	701
	2010	751
	2011	743
visita oculistica	2009	641
	2010	470
	2011	718
visita ortopedica	2009	1366
	2010	1188
	2011	1591
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	491
	2011	736

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)



EMILIA ROMAGNA - VISITE (trend 2009-2011)

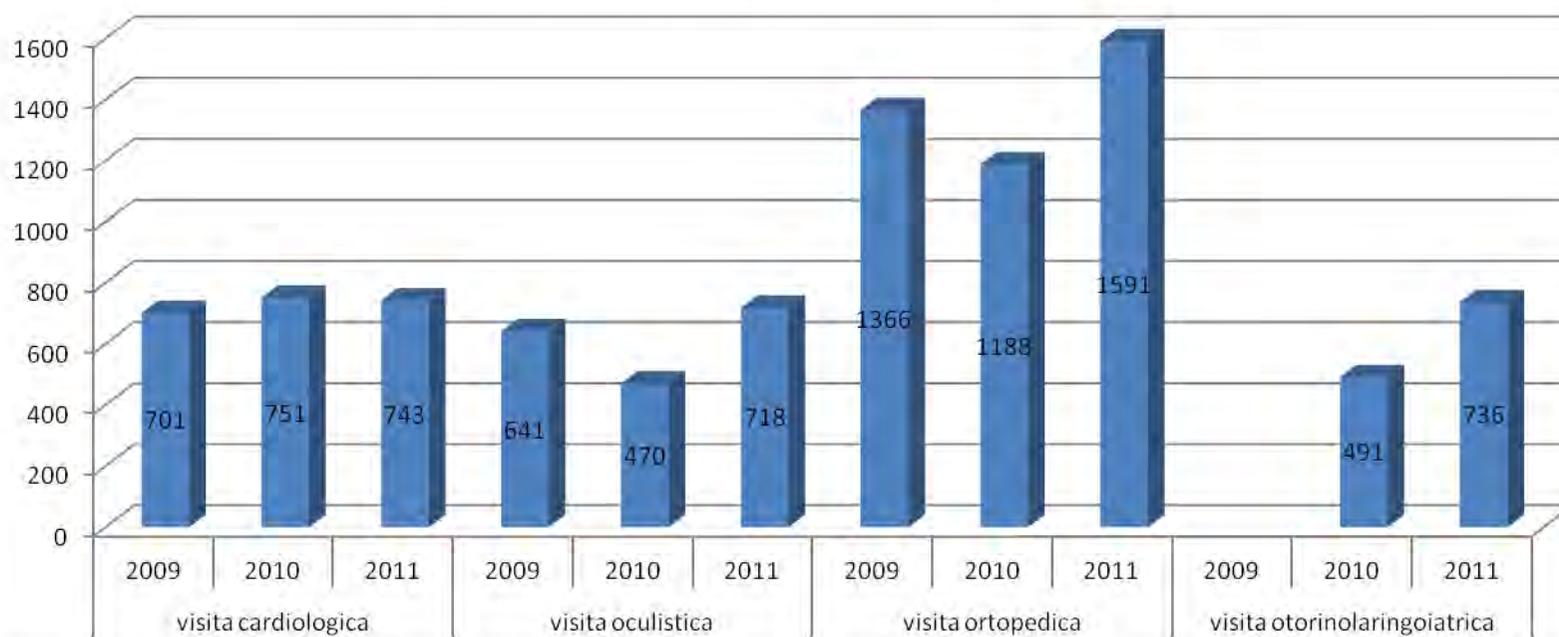


Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



EMILIA ROMAGNA - Visite

2009-2011



FRIULI VENEZIA GIULIA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	26	103	48	70	12	14	273
visita oculistica	9	87	43	56	45	3	243
visita ortopedica	11	174	79	37	43	1	345
visita otorinolaringoiatrica	23	85	26	24			158
TAC addome superiore		1	1				2
TAC addome inferiore		1					1
TAC addome completo	1	3					4
TAC capo							0
RM cervello	1	4	2	1			8
RM colonna vert	1	6	4				11

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali -2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	9,5%	37,7%	17,6%	25,6%	4,4%	5,1%	100,0%
visita oculistica	3,7%	35,8%	17,7%	23,0%	18,5%	1,2%	100,0%
visita ortopedica	3,2%	50,4%	22,9%	10,7%	12,5%	0,3%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	14,6%	53,8%	16,5%	15,2%			100,0%
TAC addome superiore		50,0%	50,0%				100,0%
TAC addome inferiore		100,0%					100,0%
TAC addome completo	25,0%	75,0%					100,0%
TAC capo							
RM cervello	12,5%	50,0%	25,0%	12,5%			100,0%
RM colonna vert	9,1%	54,5%	36,4%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	273	243	345	158	11	8	0	2	1	4
Altro										
	273	243	345	158	11	8	0	2	1	4

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) - 2011

	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	8	13	7	5	5	1	1,5		3,5	4
MIN	0	0	0	0	2	1	0		0	0
MAX	373	68	61	28	8	1	5		19	12
MEDIA	19,64	17,37	11,99	6,66	5	1	2		6,12	5,54

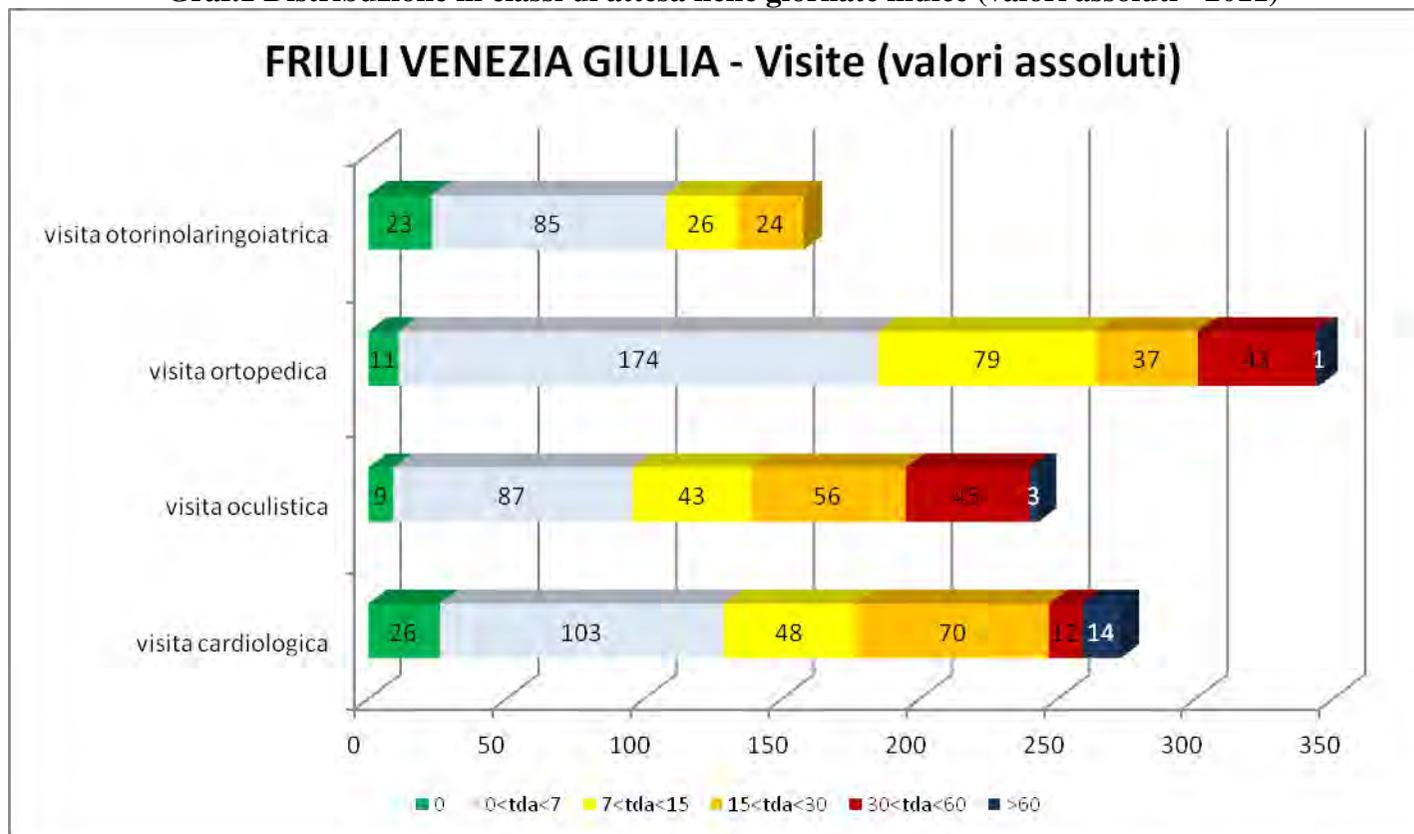
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)

VOLUMI - I semestre 2011 (1 gen-30 giu 2011)²⁰

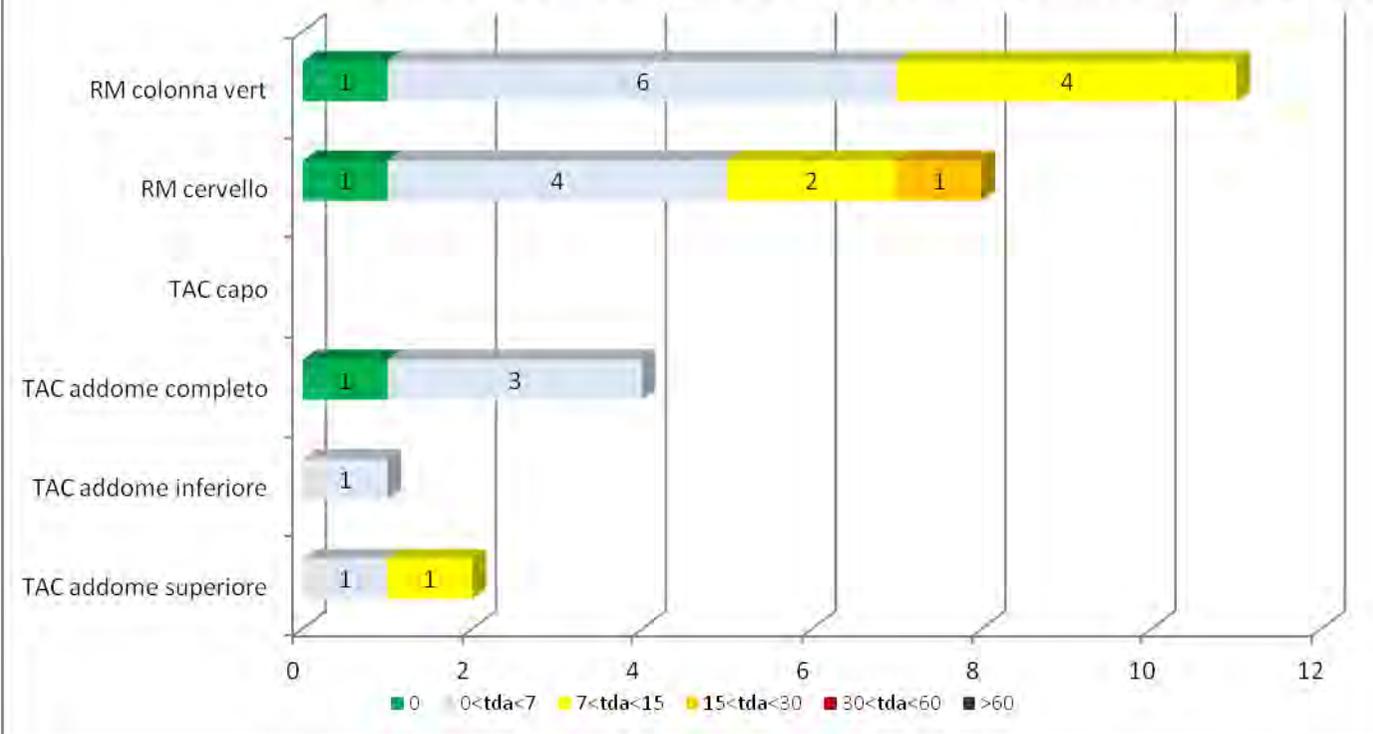
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	5902	25440	54,1%
visita oculistica	4534	50495	55,1%
visita ortopedica	6691	24967	50,9%
visita otorinolaringoiatrica	3245	25496	51,1%
RM colonna	193	9656	58,9%
RM cervello	142	3413	56,9%
TC capo	30	6150	53,6%
TC addome superiore	9	695	50,0%
TC addome inferiore	1	90	50,0%
TC addome completo	48	7177	57,1%

²⁰ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

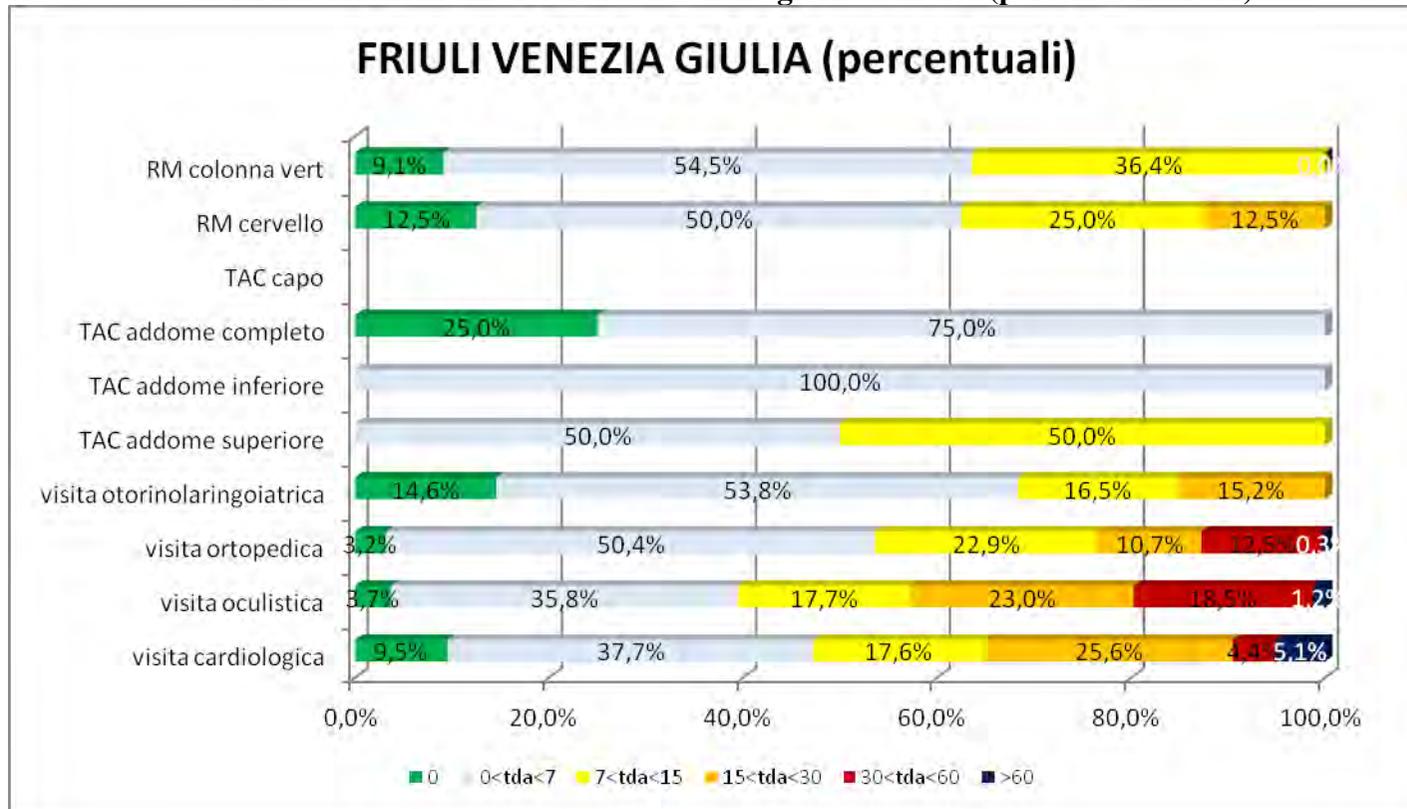
Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



FRIULI VENEZIA GIULIA - Prestazioni (valori assoluti)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



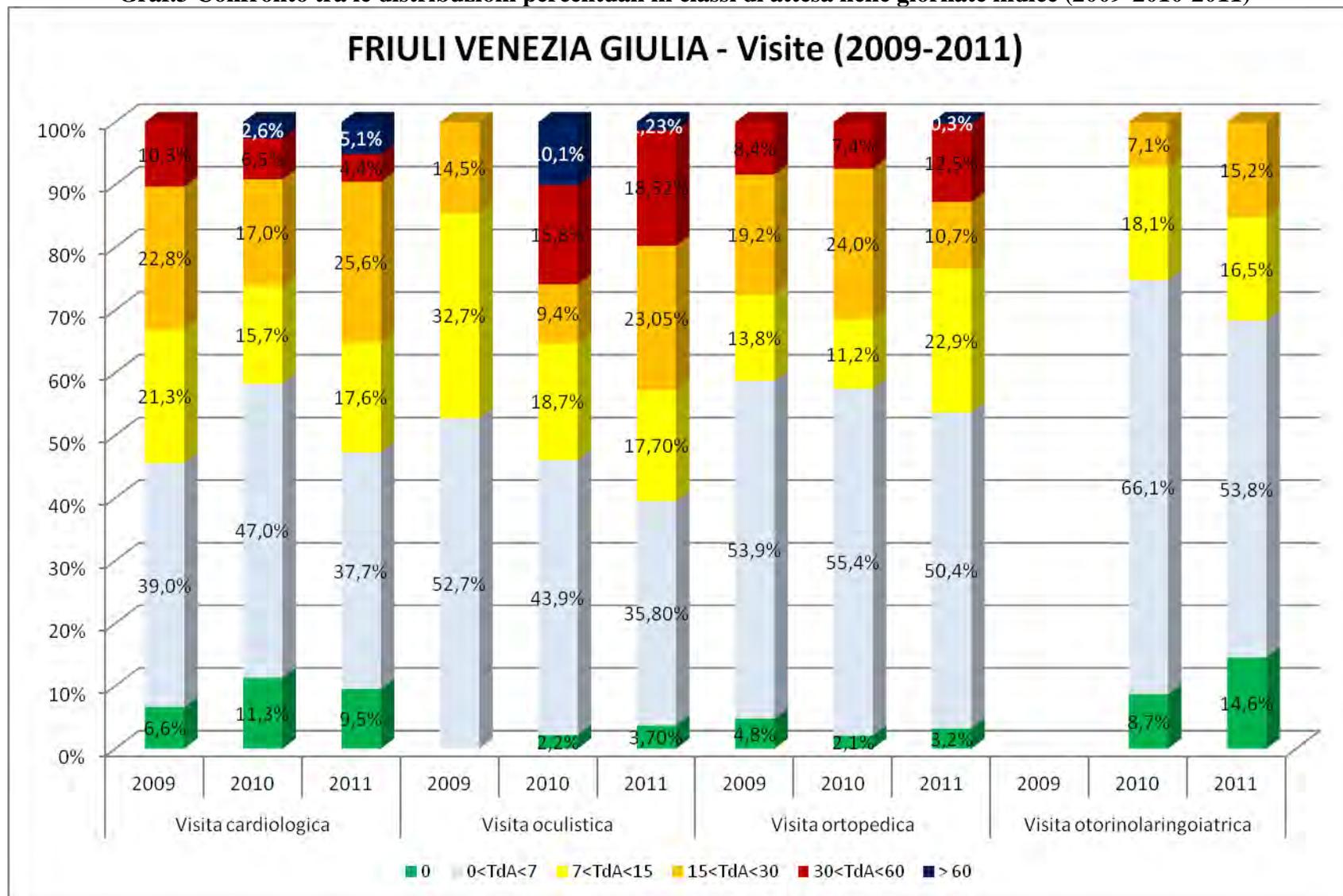
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009		100,0%				
	2010		50,0%	25,0%	25,0%		
	2011	9,1%	54,5%	36,4%			
RM cervello	2009		75,0%	25,0%			
	2010	33,3%		33,3%	33,3%		
	2011	12,5%	50,0%	25,0%	12,5%		
TAC capo	2009			100,0%			
	2010		100,0%				
	2011						
TAC addome	2009		100,0%				
	2010		100,0%				
	2011	14,3%	71,4%	14,3%			
Visita cardiologica	2009	6,6%	39,0%	21,3%	22,8%	10,3%	
	2010	11,3%	47,0%	15,7%	17,0%	6,5%	2,6%
	2011	9,5%	37,7%	17,6%	25,6%	4,4%	5,1%
Visita oculistica	2009		52,7%	32,7%	14,5%		
	2010	2,2%	43,9%	18,7%	9,4%	15,8%	10,1%
	2011	3,70%	35,80%	17,70%	23,05%	18,52%	1,23%
Visita ortopedica	2009	4,8%	53,9%	13,8%	19,2%	8,4%	
	2010	2,1%	55,4%	11,2%	24,0%	7,4%	
	2011	3,2%	50,4%	22,9%	10,7%	12,5%	0,3%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	8,7%	66,1%	18,1%	7,1%		
	2011	14,6%	53,8%	16,5%	15,2%		

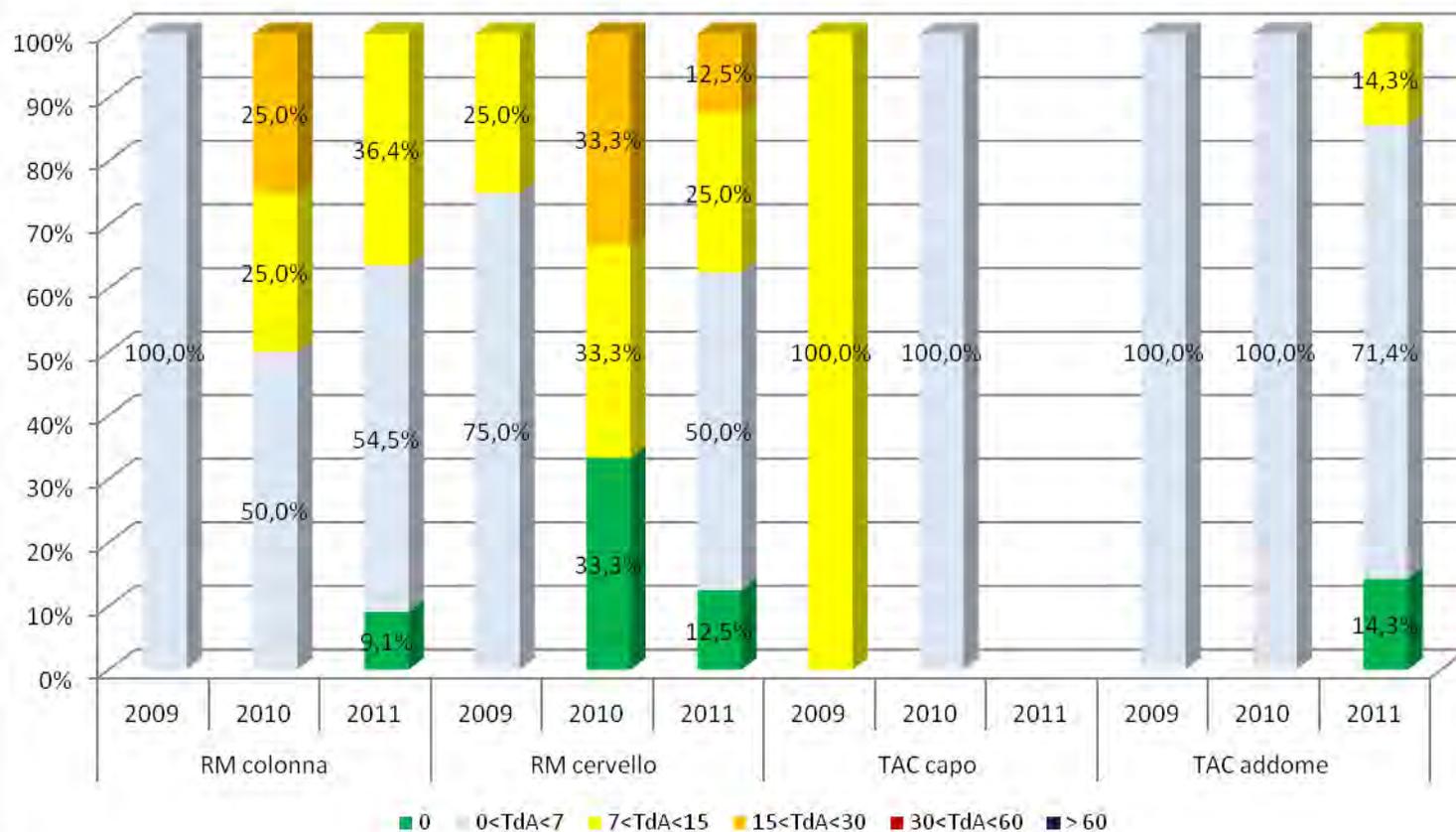
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	3
	2010	4
	2011	11
rm cervello	2009	8
	2010	3
	2011	8
tac capo	2009	2
	2010	1
	2011	
tac addome	2009	2
	2010	1
	2011	7
visita cardiologica	2009	136
	2010	230
	2011	273
visita oculistica	2009	55
	2010	139
	2011	243
visita ortopedica	2009	167
	2010	242
	2011	345
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	127
	2011	158

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)



FRIULI VENEZIA GIULIA - Prestazioni (2009-2011)

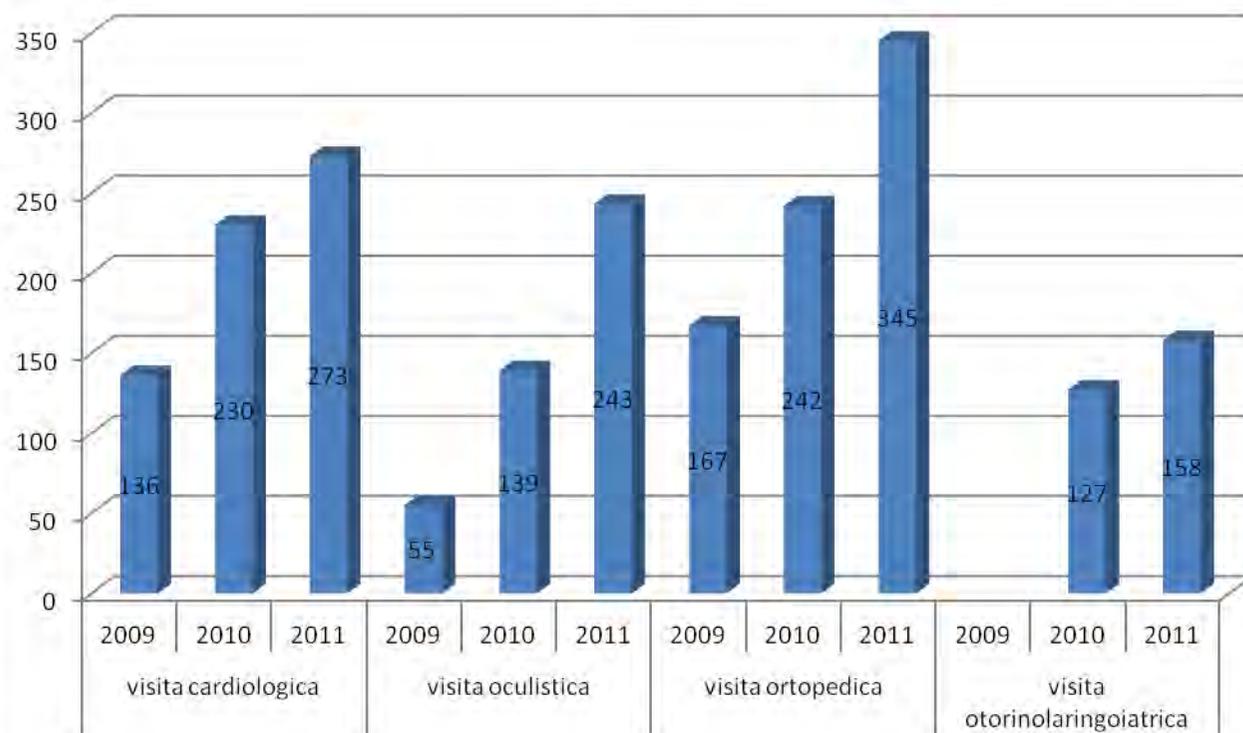


Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



FRIULI VENEZIA GIULIA - Visite 2011

2009-



LAZIO 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda≤7	7<tda≤15	15<tda≤30	30<tda≤60	>60	TOT.
visita cardiologica	52	291	166	66	27	6	608
visita oculistica	75	276	198	73	32	9	663
visita ortopedica	46	247	121	31	5	1	451
visita otorinolaringoiatrica	39	119	53	3	2	13	229
TAC addome superiore	3	1	3				7
TAC addome inferiore		2					2
TAC addome completo	2	11	6		1		20
TAC capo	2	4	5		1		12
RM cervello	5	14	3		1		23
RM colonna vert	4	16	1				21

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali -2011)

	0	0<tda≤7	7<tda≤15	15<tda≤30	30<tda≤60	>60	
visita cardiologica	8,6%	47,9%	27,3%	10,9%	4,4%	1,0%	100,0%
visita oculistica	11,3%	41,6%	29,9%	11,0%	4,8%	1,4%	100,0%
visita ortopedica	10,2%	54,8%	26,8%	6,9%	1,1%	0,2%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	17,0%	52,0%	23,1%	1,3%	0,9%	5,7%	100,0%
TAC addome superiore	42,9%	14,3%	42,9%				100,0%
TAC addome inferiore		100,0%					100,0%
TAC addome completo	10,0%	55,0%	30,0%		5,0%		100,0%
TAC capo	16,7%	33,3%	41,7%		8,3%		100,0%
RM cervello	21,7%	60,9%	13,0%		4,3%		100,0%
RM colonna vert	19,0%	76,2%	4,8%				100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	608	663	451	229	7	2	20	12	23	21
Altro										
	608	663	451	229	7	2	20	12	23	21

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) - 2011

	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	7	7	5	5	2	1,5	6	8	4	2
MIN	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
MAX	100	96	61	88	14	2	34	36	59	11
MEDIA	9,96	10,46	6,70	9,88	5	1,5	7,4	9	6,34	3,09

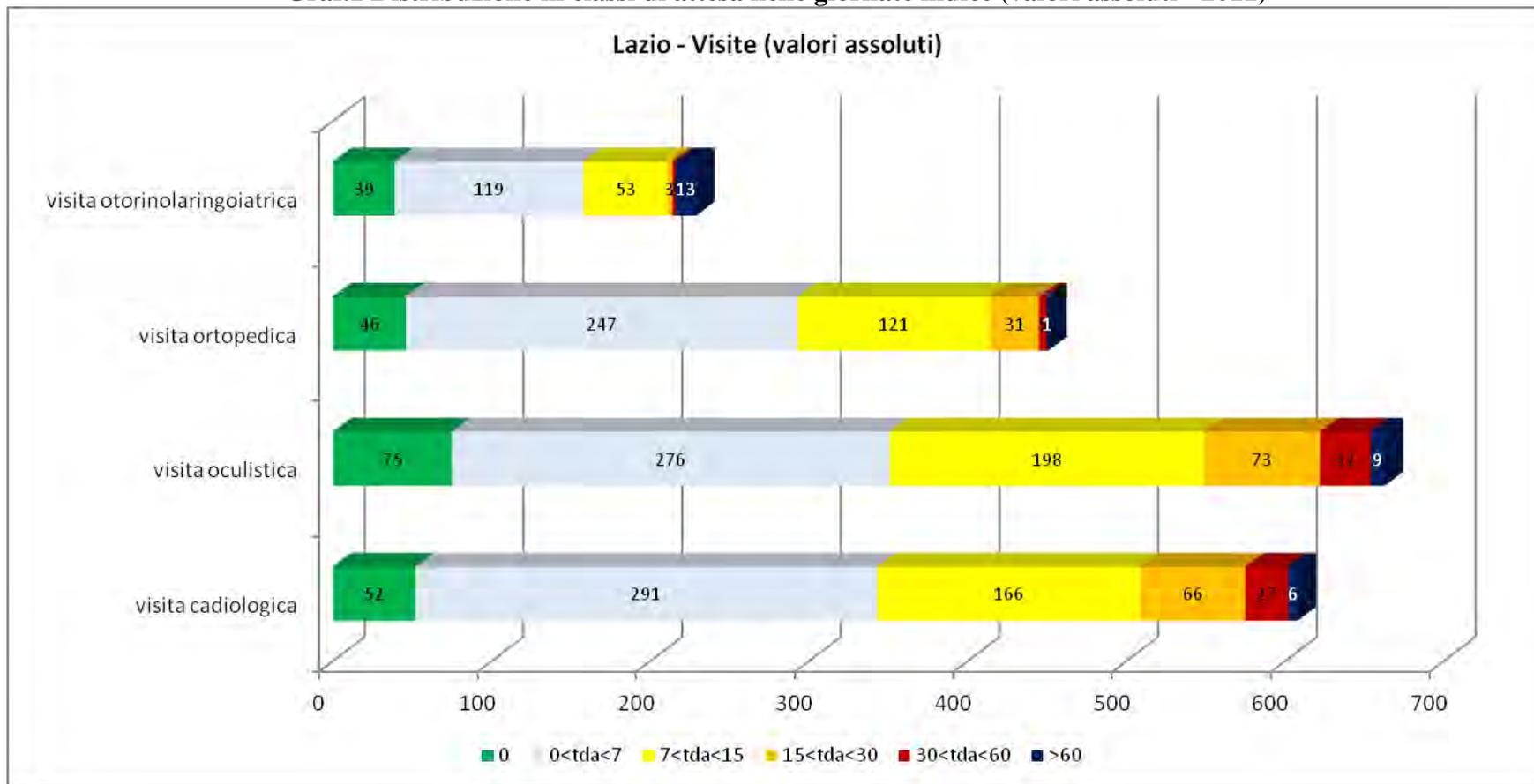
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)

VOLUMI - I semestre 2011 (1 gen-30 giu 2011)²¹

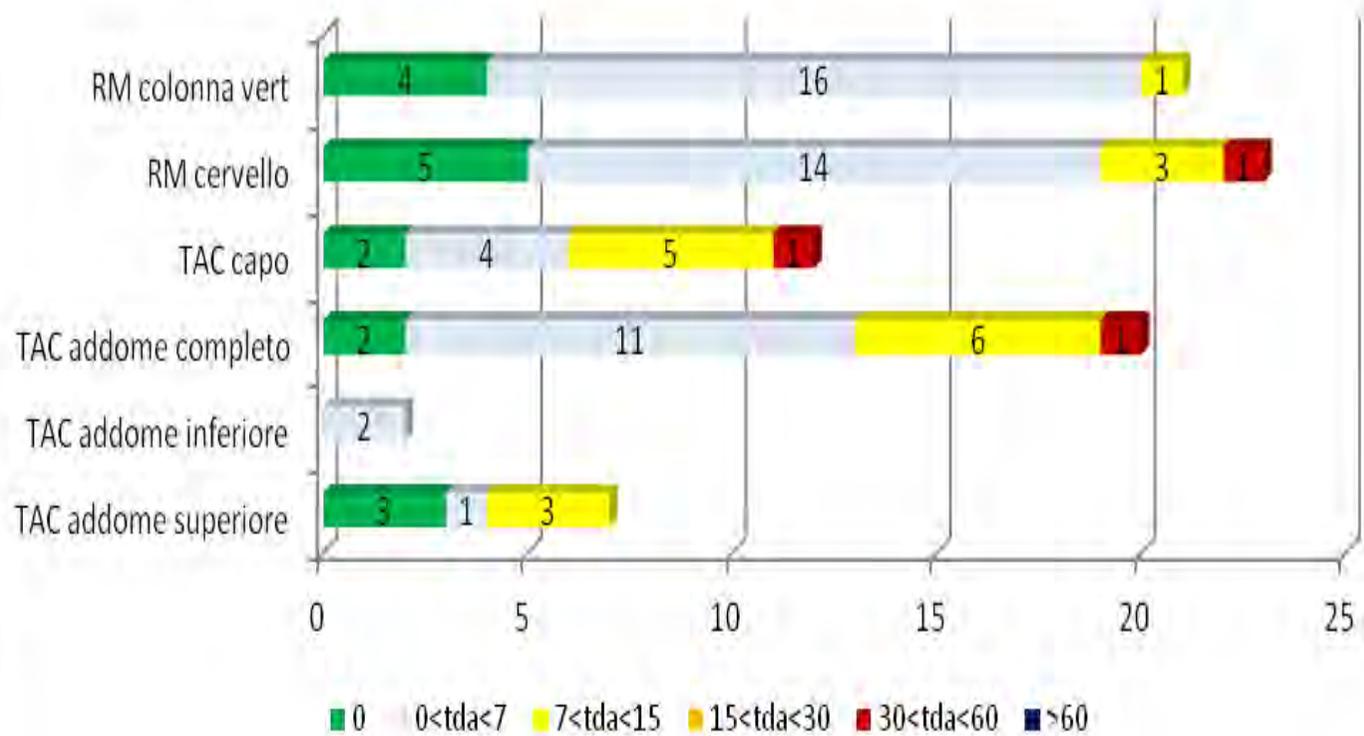
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	14508	133076	10,9%
visita oculistica	15697	190512	8,2%
visita ortopedica	14624	116030	12,6%
visita otorinolaringoiatrica	7426	96775	7,7%
TC addome superiore	92	7938	1,2%
TC addome inferiore	101	6608	1,5%
TC addome completo	464	14257	3,3%
TC capo	275	17724	1,6%
RM cervello	868	9824	8,8%
RM colonna vertebrale	686	15952	4,3%

²¹ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

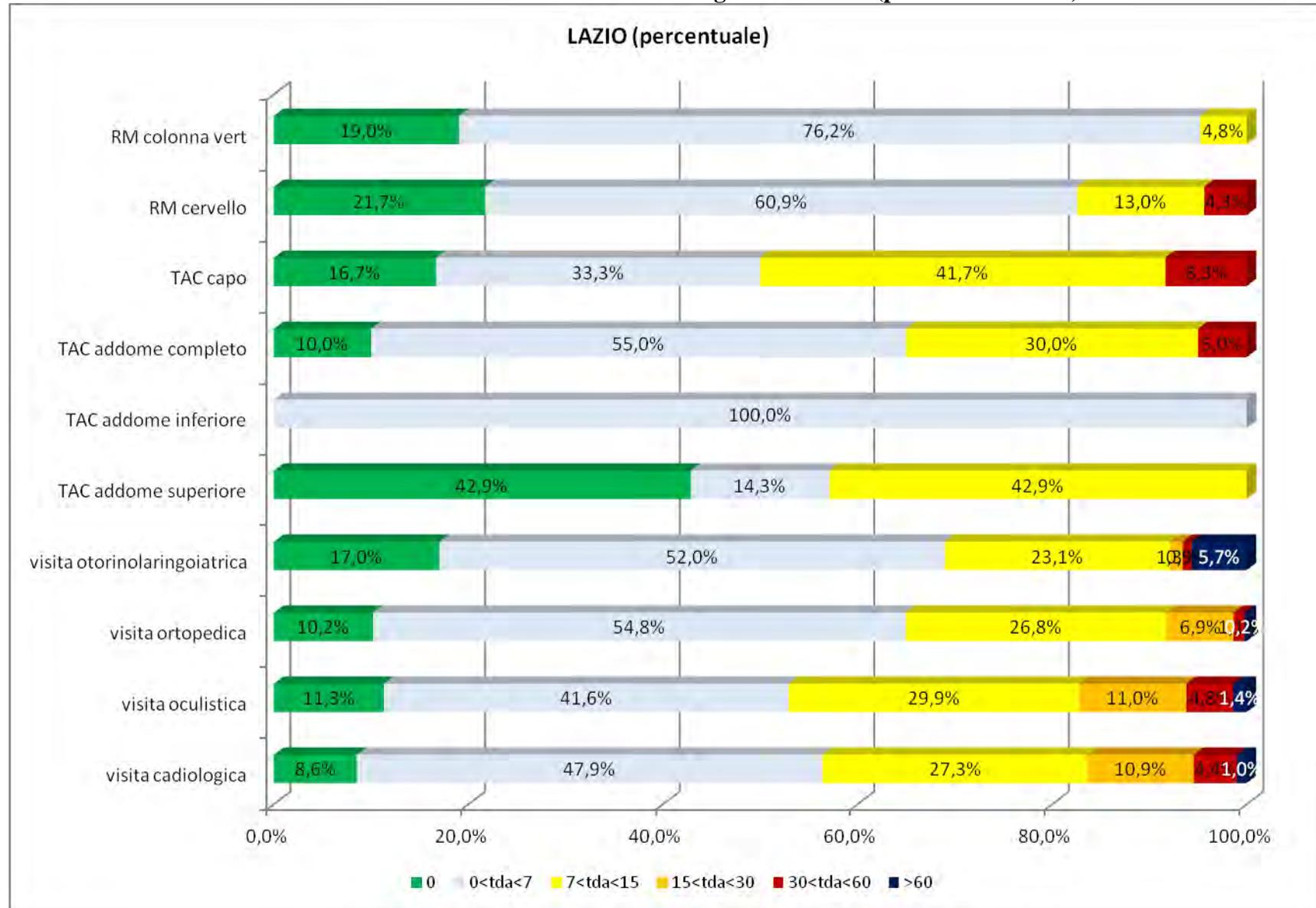
Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Lazio - Prestazioni (valori assoluti)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



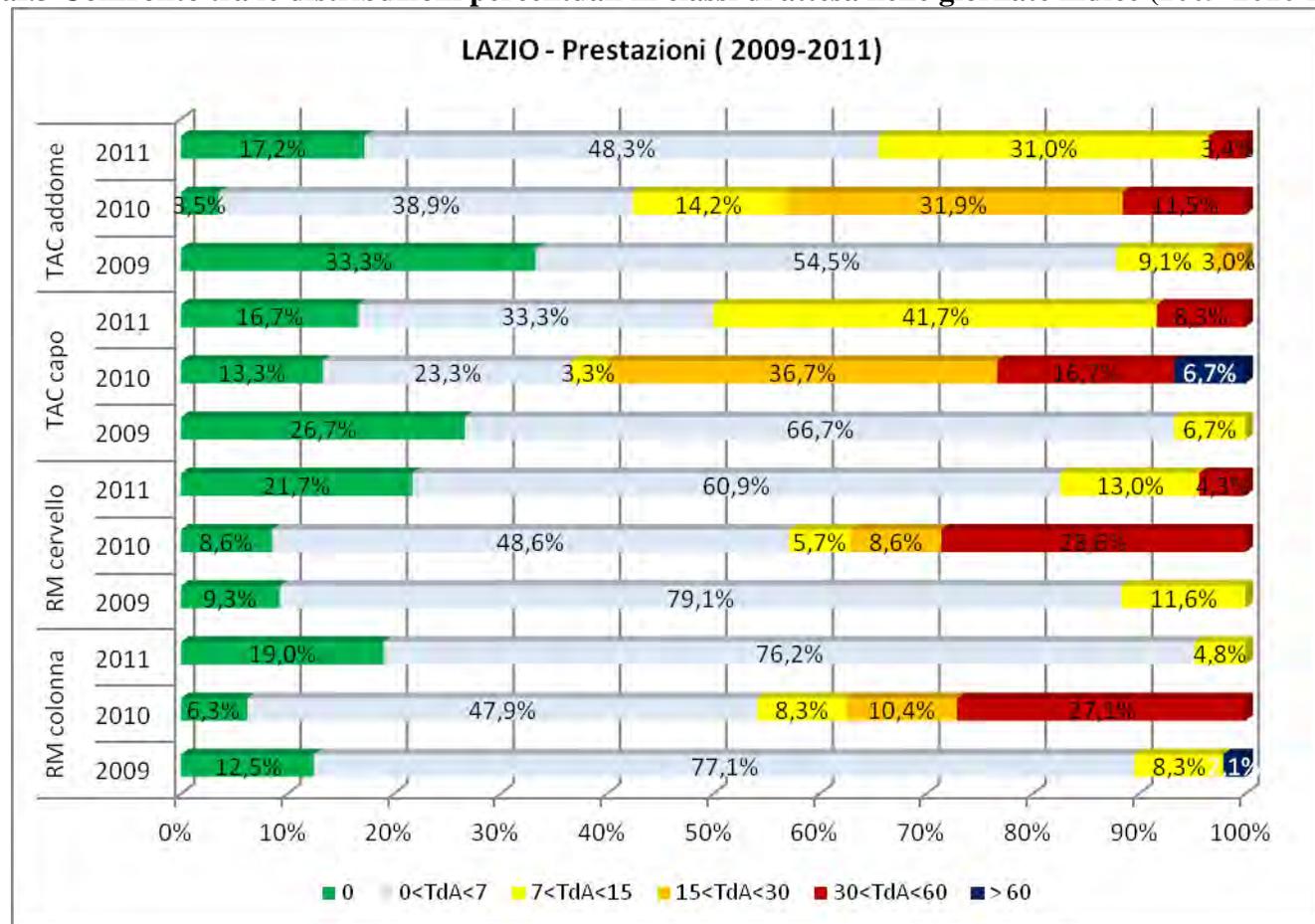
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009	12,5%	77,1%	8,3%			2,1%
	2010	6,3%	47,9%	8,3%	10,4%	27,1%	
	2011	19,0%	76,2%	4,8%			
RM cervello	2009	9,3%	79,1%	11,6%			
	2010	8,6%	48,6%	5,7%	8,6%	28,6%	
	2011	21,7%	60,9%	13,0%		4,3%	
TAC capo	2009	26,7%	66,7%	6,7%			
	2010	13,3%	23,3%	3,3%	36,7%	16,7%	6,7%
	2011	16,7%	33,3%	41,7%		8,3%	
TAC addome	2009	33,3%	54,5%	9,1%	3,0%		
	2010	3,5%	38,9%	14,2%	31,9%	11,5%	
	2011	17,2%	48,3%	31,0%		3,4%	
Visita cardiologica	2009	25,4%	47,9%	20,3%	4,0%	2,4%	
	2010	12,8%	49,8%	19,9%	8,0%	7,7%	1,9%
	2011	8,6%	47,9%	27,3%	10,9%	4,4%	1,0%
Visita oculistica	2009	9,7%	51,0%	23,9%	12,1%	2,9%	0,3%
	2010	12,5%	49,6%	11,7%	11,5%	14,5%	0,1%
	2011	11,31%	41,63%	29,86%	11,01%	4,83%	1,36%
Visita ortopedica	2009	26,8%	53,3%	14,6%	4,3%	1,0%	
	2010	13,6%	45,5%	18,6%	15,6%	6,3%	0,4%
	2011	10,2%	54,8%	26,8%	6,9%	1,1%	0,2%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	26,4%	36,2%	8,9%	25,5%	3,0%	
	2011	17,0%	52,0%	23,1%	1,3%	0,9%	5,7%

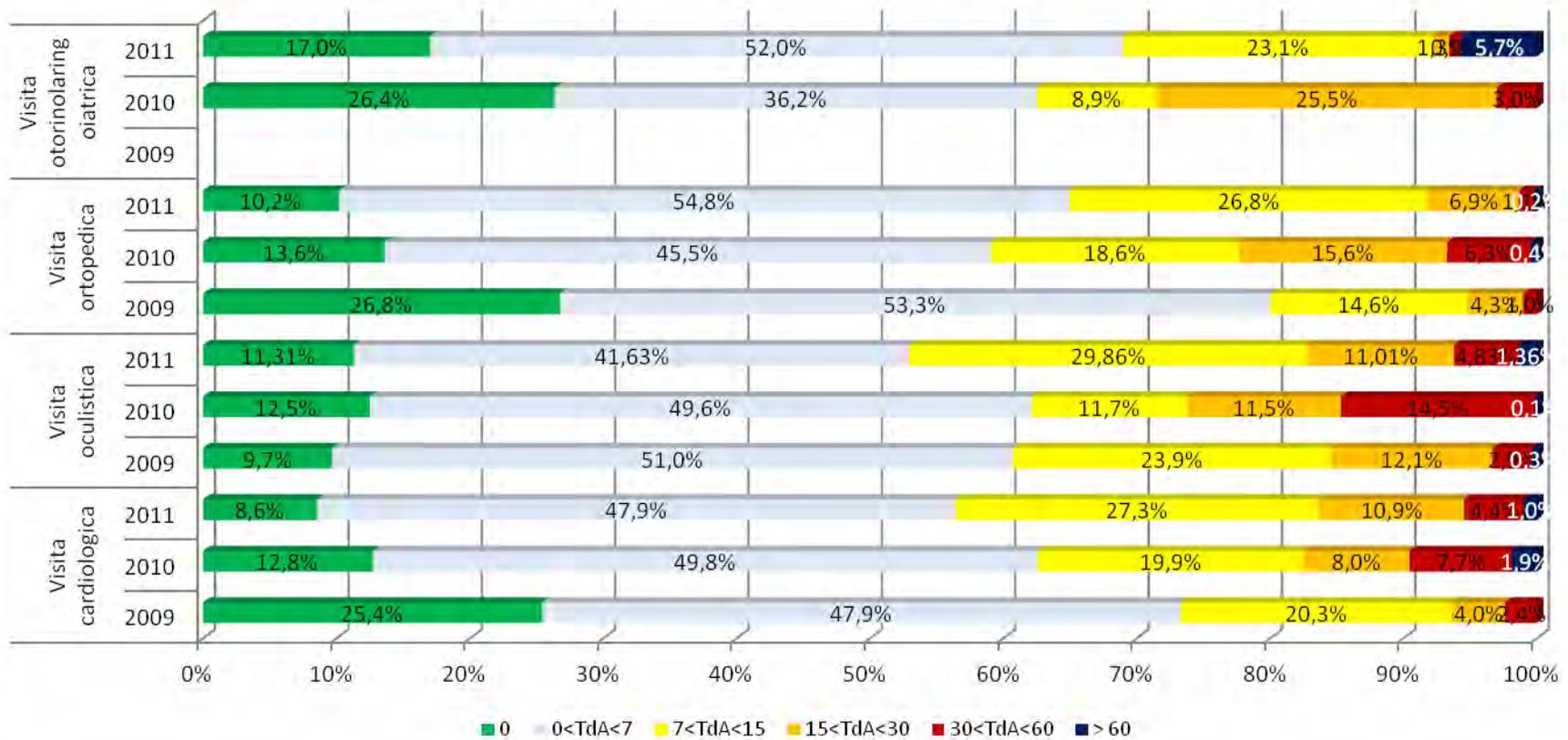
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	48
	2010	48
	2011	21
rm cervello	2009	43
	2010	35
	2011	23
tac capo	2009	15
	2010	30
	2011	12
tac addome	2009	33
	2010	113
	2011	29
visita cardiologica	2009	723
	2010	588
	2011	608
visita oculistica	2009	578
	2010	695
	2011	663
visita ortopedica	2009	396
	2010	462
	2011	451
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	235
	2011	229

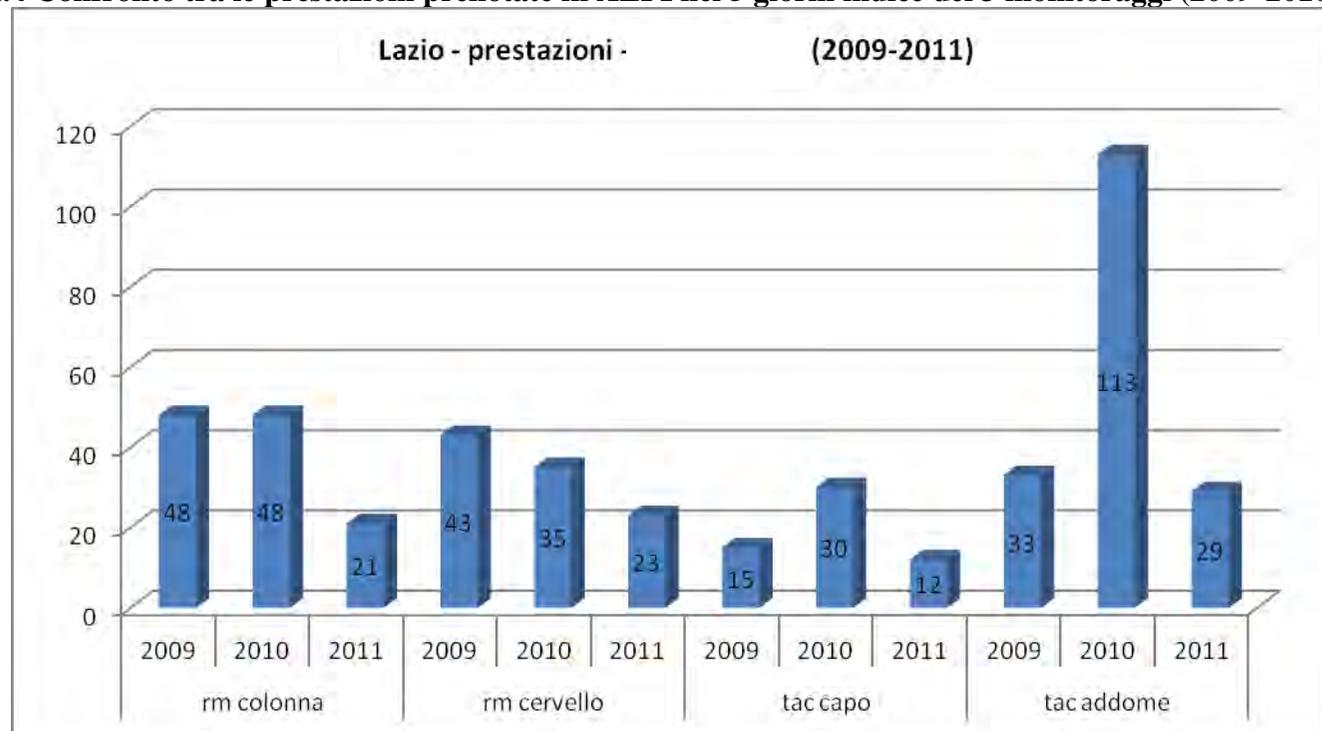
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

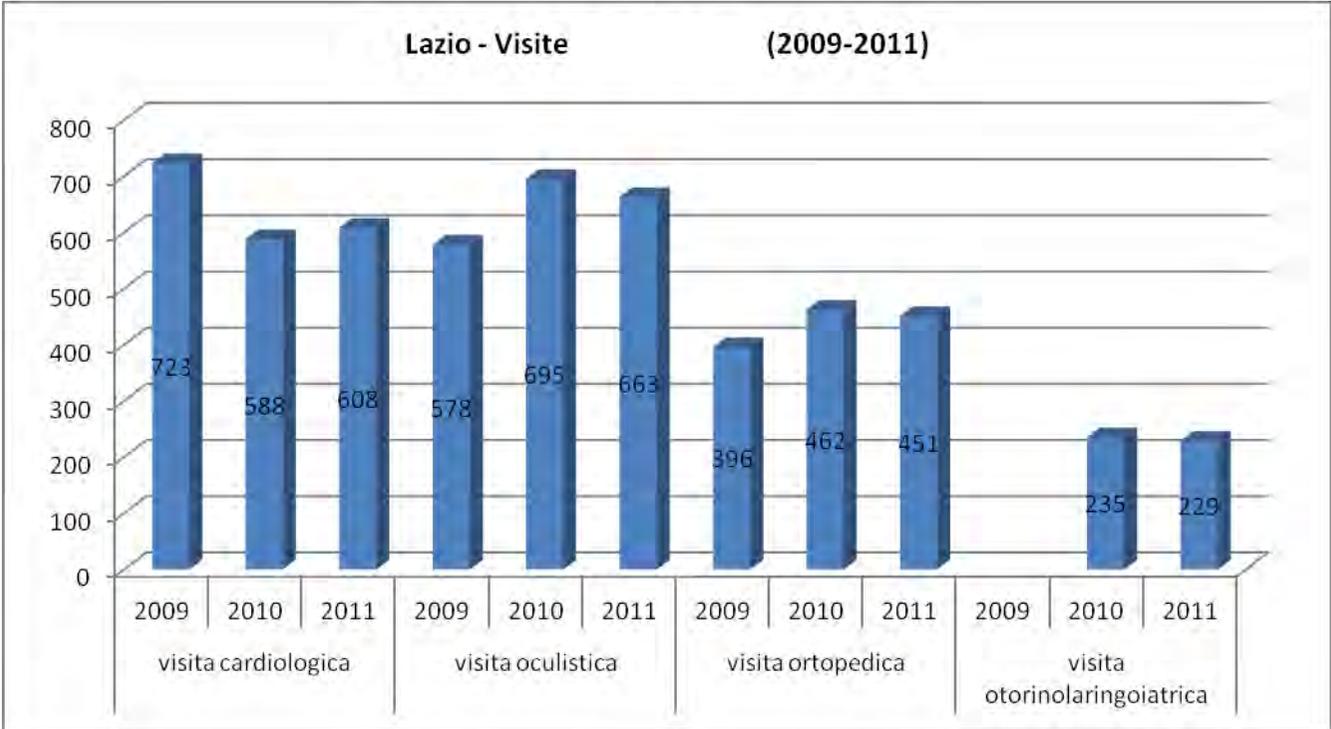


LAZIO - Visite(2009-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





LIGURIA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	13	86	39	7	10	0	155
visita oculistica	1	11	24	23	18	26	103
visita ortopedica	21	172	75	59	26		353
visita otorinolaringoiatrica	13	84	27	9			133
TAC addome superiore							0
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo		2					2
TAC capo		5	1				6
RM cervello	1	3	1				5
RM colonna vert	1	11	2	1			15

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali -2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	8,4%	55,5%	25,2%	4,5%	6,5%		100,0%
visita oculistica	1,0%	10,7%	23,3%	22,3%	17,5%	25,2%	100,0%
visita ortopedica	5,9%	48,7%	21,2%	16,7%	7,4%		100,0%
visita otorinolaringoiatrica	9,8%	63,2%	20,3%	6,8%			100,0%
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo		100,0%					100,0%
TAC capo		83,3%	16,7%				100,0%
RM cervello	20,0%	60,0%	20,0%				100,0%
RM colonna vert	6,7%	73,3%	13,3%	6,7%			100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	155	103	353	133	0	0	2	6	5	15
Altro										
	155	103	353	133	0	0	2	6	5	15

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) - 2011

	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	6	24	7	3			4	5	4	4
MIN	0	0	0	0			1	2	0	0
MAX	46	422	55	21			7	10	9	21
MEDIANA	8,08	52,54	11,43	5,64			4	5,16	4	5,06

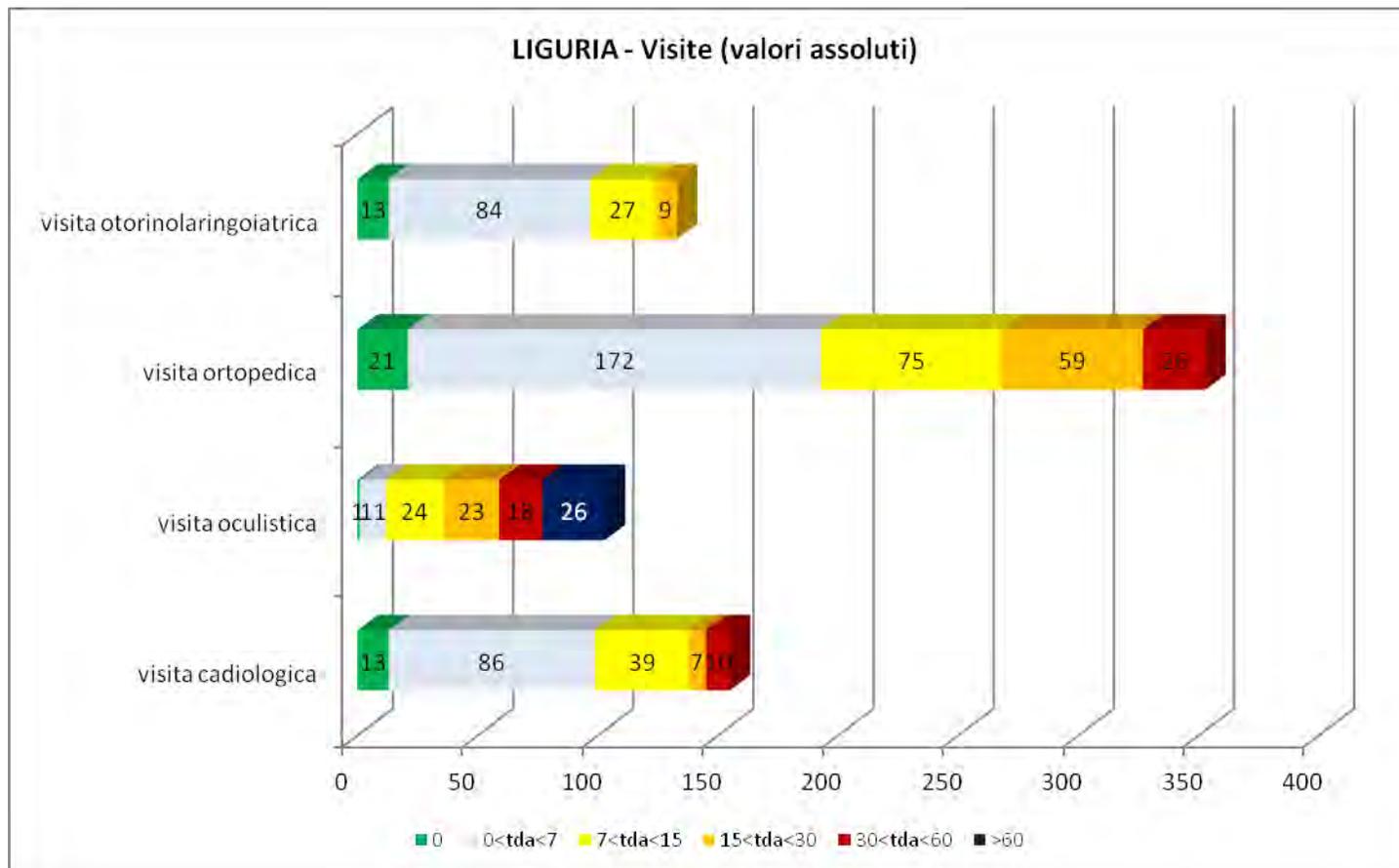
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)

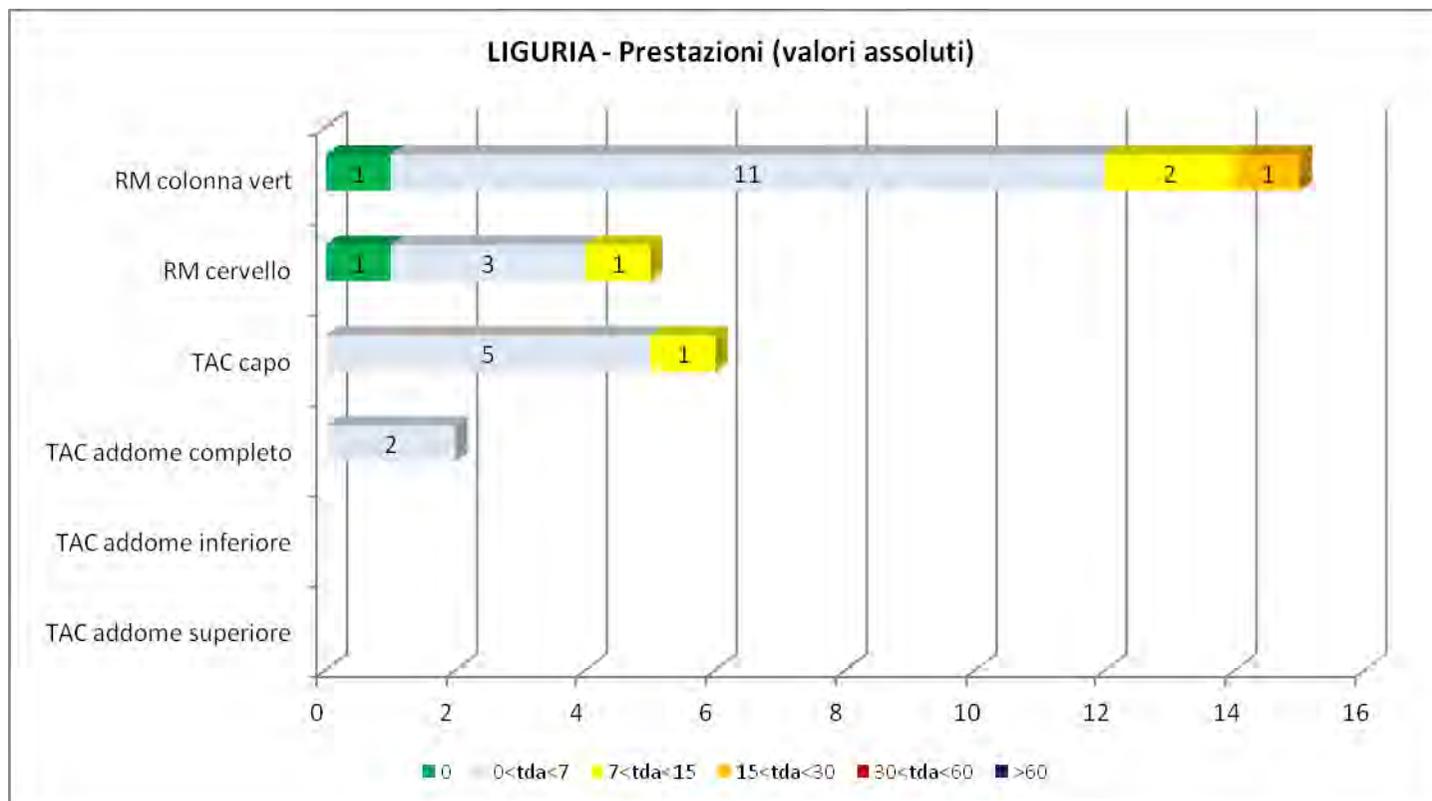
VOLUMI - I semestre 2011 (1 gen-30 giu 2011)²²

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica			
visita oculistica			
visita ortopedica			
visita otorinolaringoiatrica			
TC addome superiore			
TC addome inferiore			
TC addome completo			
TC capo			
RM cervello			
RM colonna vertebrale			

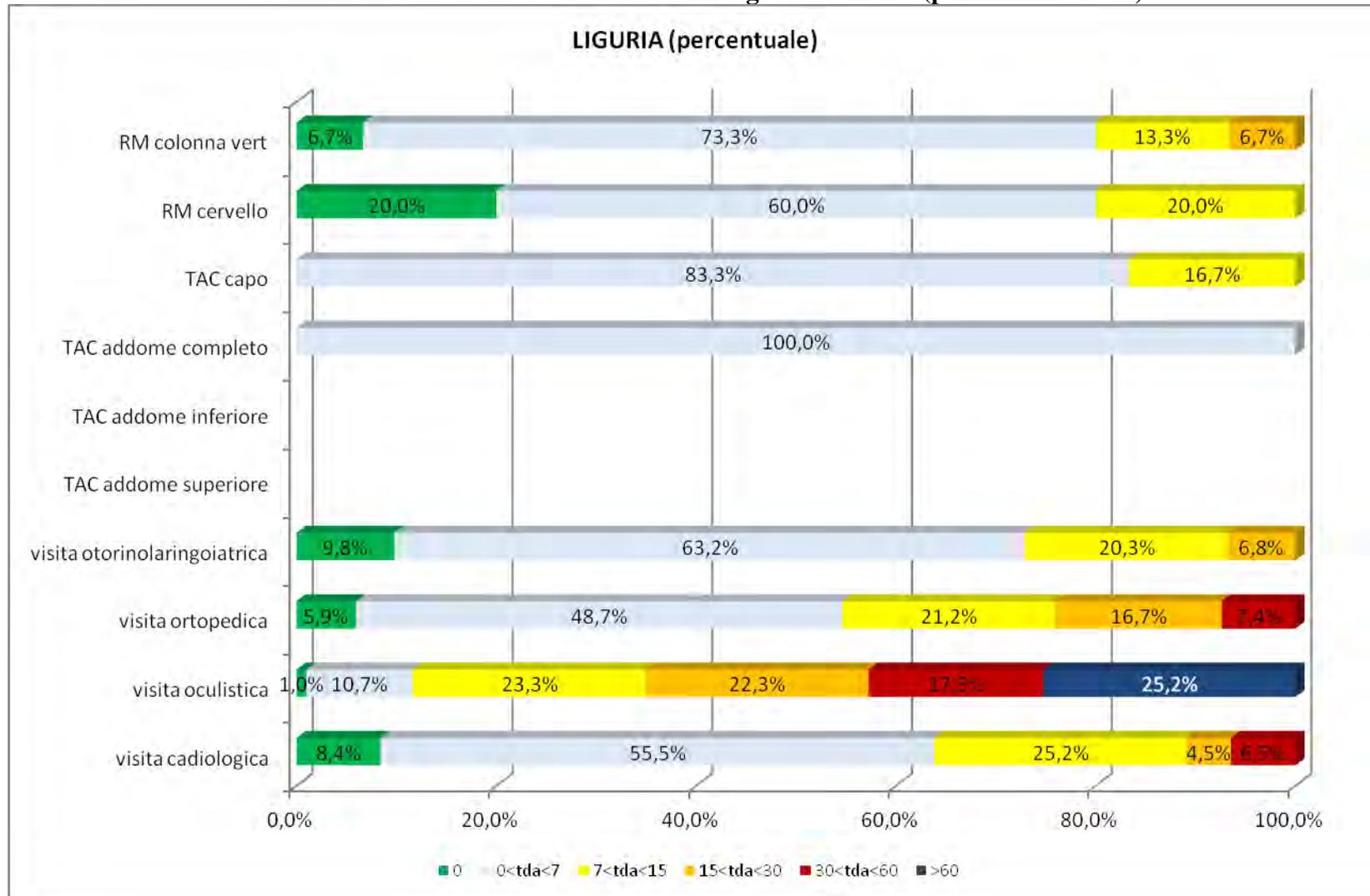
²² il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)





Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



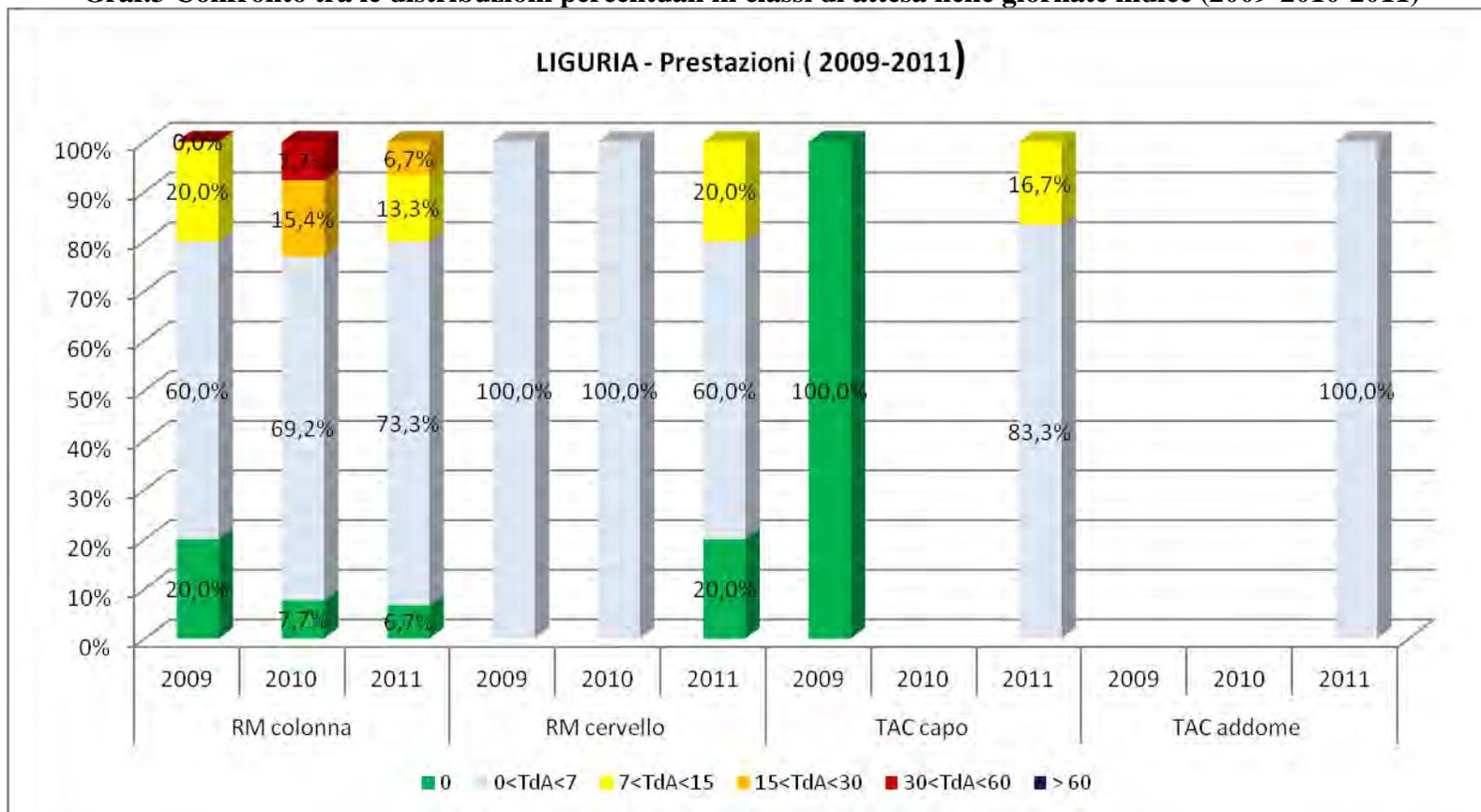
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

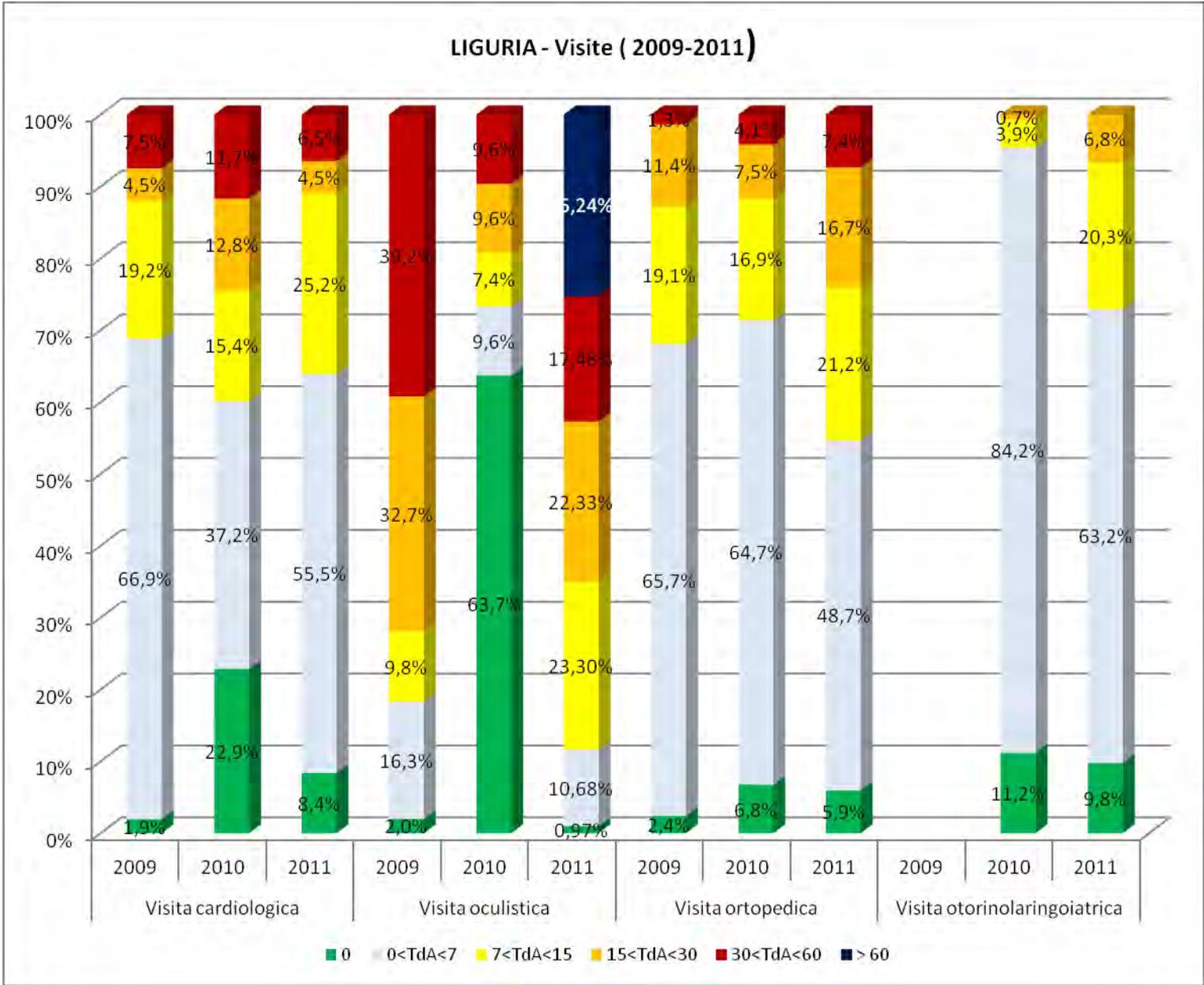
		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009	20,0%	60,0%	20,0%			
	2010	7,7%	69,2%		15,4%	7,7%	
	2011	6,7%	73,3%	13,3%	6,7%		
RM cervello	2009		100,0%				
	2010		100,0%				
	2011	20,0%	60,0%	20,0%			
TAC capo	2009	100,0%					
	2010						
	2011		83,3%	16,7%			
TAC addome	2009						
	2010						
	2011		100,0%				
Visita cardiologica	2009	1,9%	66,9%	19,2%	4,5%	7,5%	
	2010	22,9%	37,2%	15,4%	12,8%	11,7%	
	2011	8,4%	55,5%	25,2%	4,5%	6,5%	
Visita oculistica	2009	2,0%	16,3%	9,8%	32,7%	39,2%	
	2010	63,7%	9,6%	7,4%	9,6%	9,6%	
	2011	0,97%	10,68%	23,30%	22,33%	17,48%	25,24%
Visita ortopedica	2009	2,4%	65,7%	19,1%	11,4%	1,3%	
	2010	6,8%	64,7%	16,9%	7,5%	4,1%	
	2011	5,9%	48,7%	21,2%	16,7%	7,4%	
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	11,2%	84,2%	3,9%	0,7%		
	2011	9,8%	63,2%	20,3%	6,8%		

Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

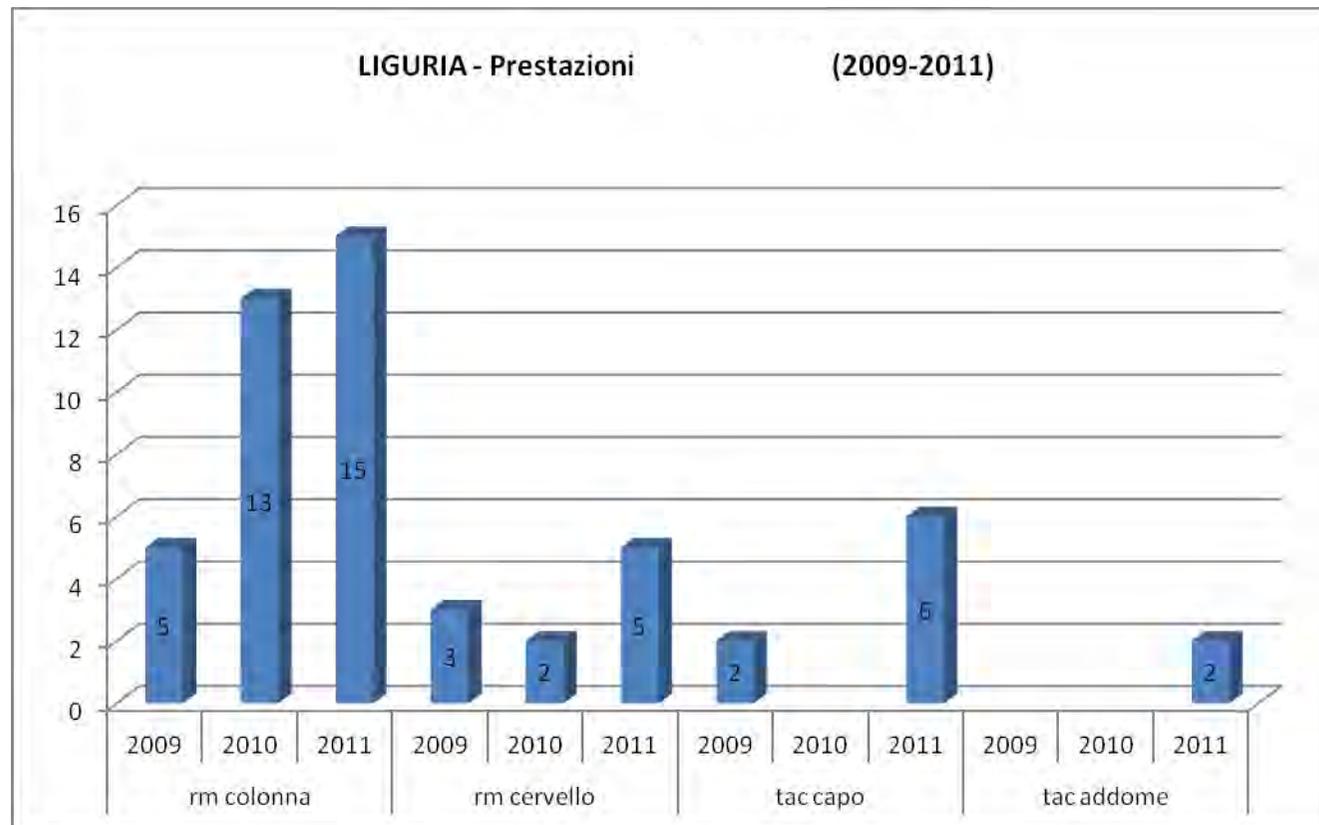
		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	5
	2010	13
	2011	15
rm cervello	2009	3
	2010	2
	2011	5
tac capo	2009	2
	2010	
	2011	6
tac addome	2009	
	2010	
	2011	2
visita cardiologica	2009	308
	2010	188
	2011	155
visita oculistica	2009	153
	2010	135
	2011	103
visita ortopedica	2009	376
	2010	266
	2011	353
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	152
	2011	133

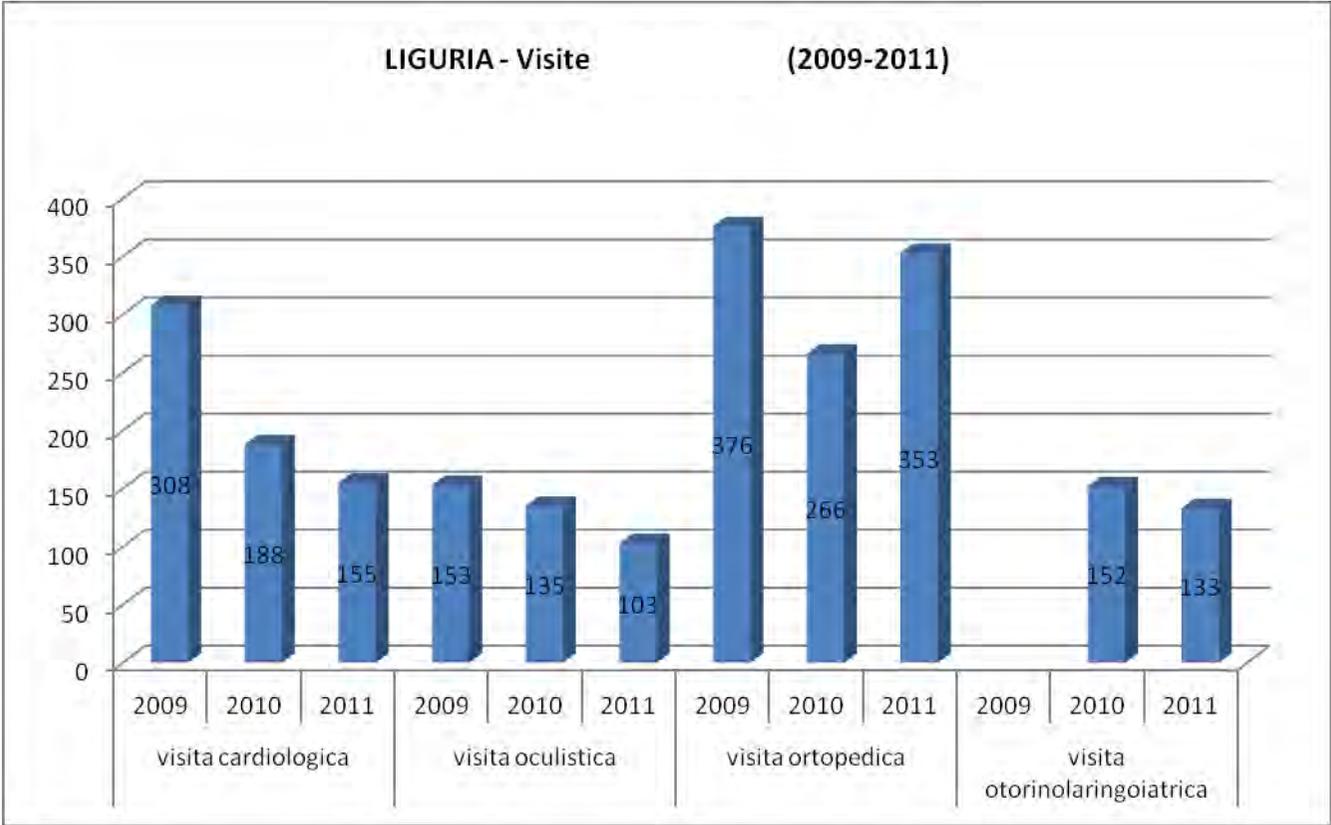
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)





Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





LOMBARDIA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	116	696	280	194	72	12	1370
visita oculistica	133	592	261	165	126	21	1298
visita ortopedica	96	978	400	155	97	36	1762
visita otorinolaringoiatrica	98	536	199	99	16		948
TAC addome superiore		9					9
TAC addome inferiore	1	10					11
TAC addome completo	1	10	2				13
TAC capo		8	1		1		10
RM cervello	2	10	3				15
RM colonna vert	3	9	2	1			15

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali -2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	8,5%	50,8%	20,4%	14,2%	5,3%	0,9%	100,0%
visita oculistica	10,2%	45,6%	20,1%	12,7%	9,7%	1,6%	100,0%
visita ortopedica	5,4%	55,5%	22,7%	8,8%	5,5%	2,0%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	10,3%	56,5%	21,0%	10,4%	1,7%		100,0%
TAC addome superiore		100,0%					100,0%
TAC addome inferiore	9,1%	90,9%					100,0%
TAC addome completo	7,7%	76,9%	15,4%				100,0%
TAC capo		80,0%	10,0%		10,0%		100,0%
RM cervello	13,3%	66,7%	20,0%				100,0%
RM colonna vert	20,0%	60,0%	13,3%	6,7%			100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	1370	1298	1762	948	9	11	13	10	15	15
Altro										
	1370	1298	1762	948	9	11	13	10	15	15

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

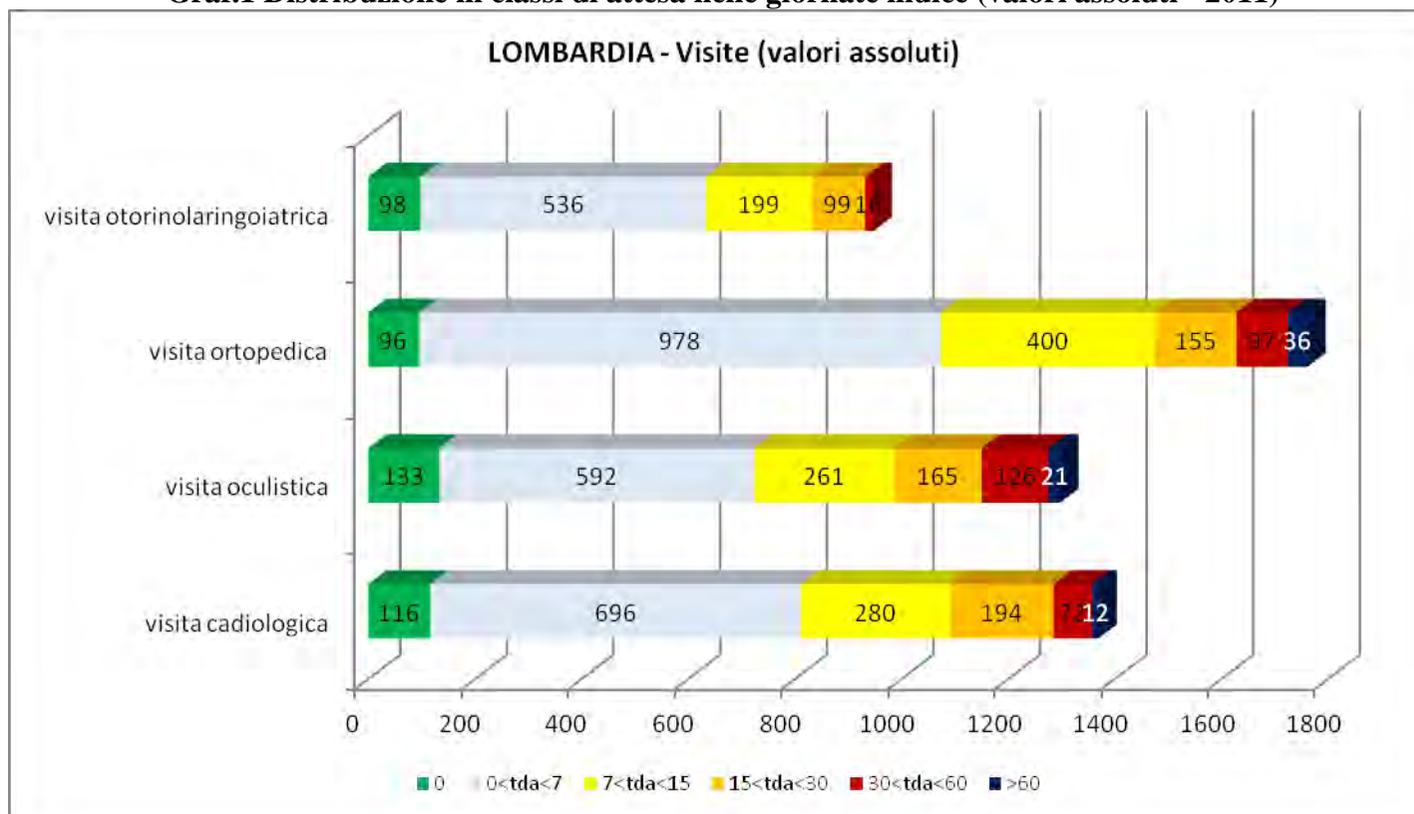
	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	6	7	6	5	1	1	1	1	3	3
MIN	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
MAX	195	387	105	56	3	3	15	54	11	21
MEDIA	10,03	13,45	10,22	7,16	1,44	1,27	3,07	7,4	4,06	4,66

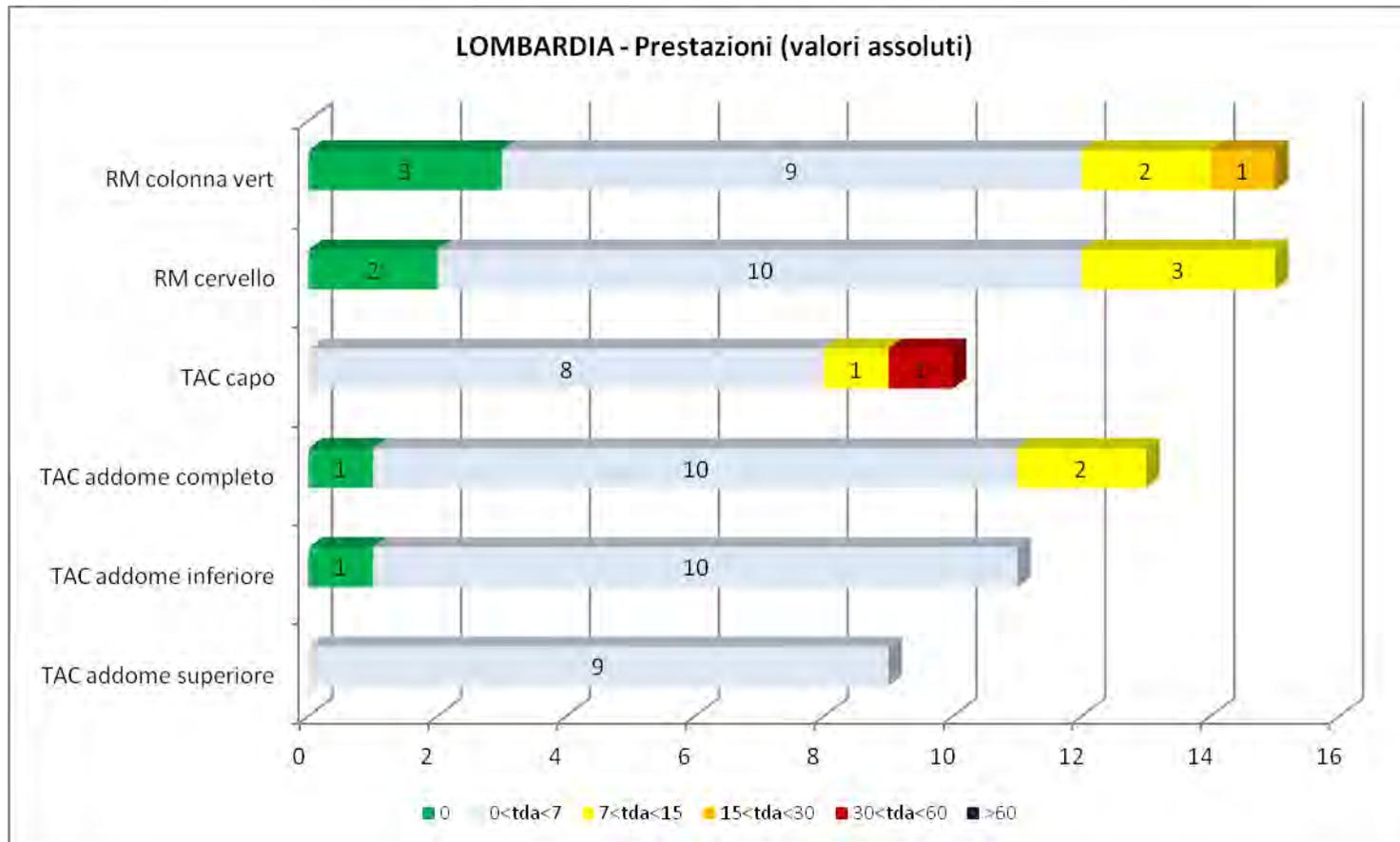
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)²³

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	31567	76676	41,2%
visita oculistica	25949	153783	16,9%
visita ortopedica	41096	116271	35,3%
visita otorinolaringoiatrica	24612	103744	23,7%
TC addome superiore	16	5070	0,3%
TC addome inferiore	0	665	0,0%
TC addome completo	209	42219	0,5%
TC capo	118	30935	0,4%
RM cervello	349	22115	1,6%
RM colonna vertebrale	369	29677	1,2%

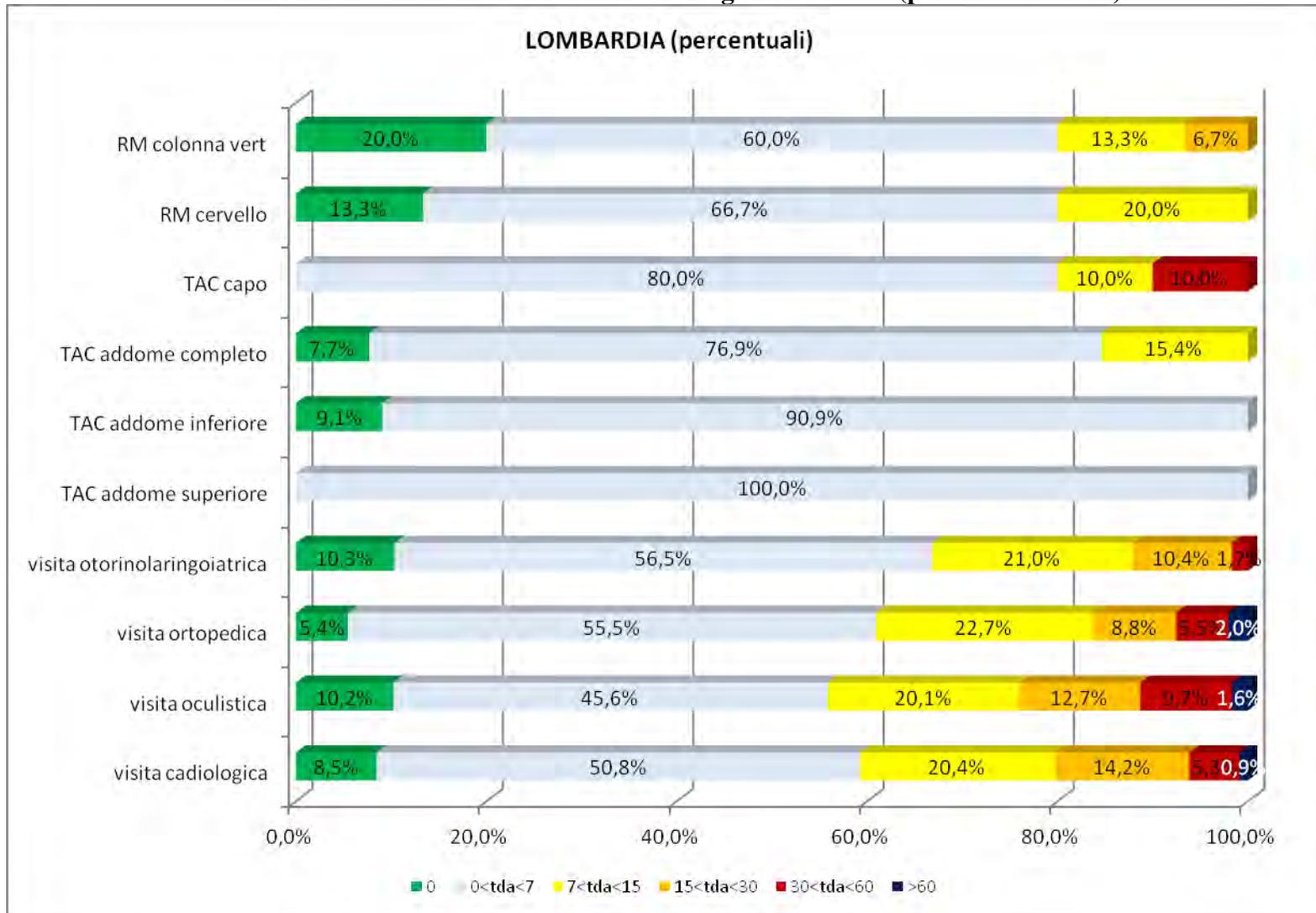
²³ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)





Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



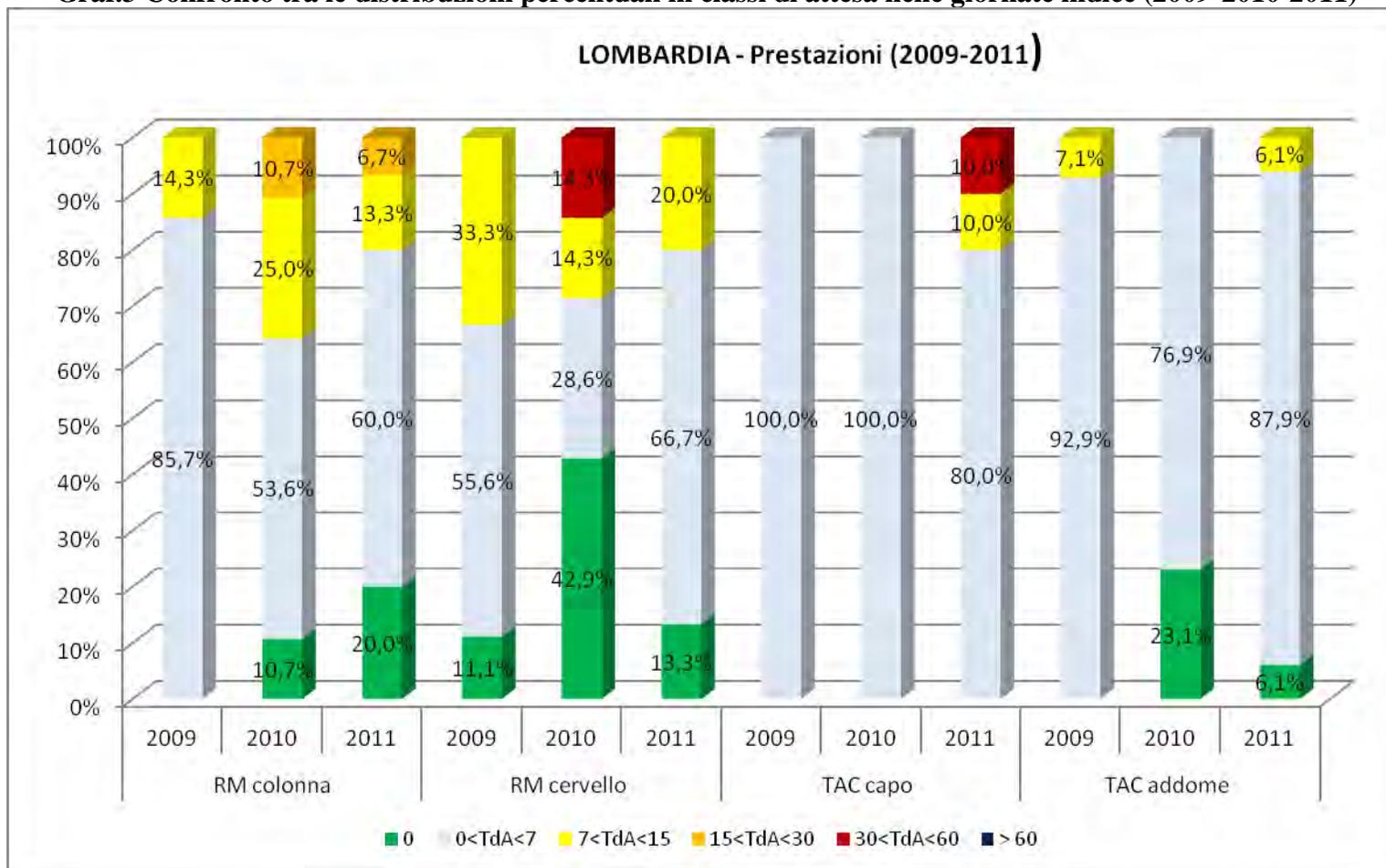
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60
RM colonna	2009		85,7%	14,3%			
	2010	10,7%	53,6%	25,0%	10,7%		
	2011	20,0%	60,0%	13,3%	6,7%		
RM cervello	2009	11,1%	55,6%	33,3%			
	2010	42,9%	28,6%	14,3%		14,3%	
	2011	13,3%	66,7%	20,0%			
TAC capo	2009		100,0%				
	2010		100,0%				
	2011		80,0%	10,0%		10,0%	
TAC addome	2009		92,9%	7,1%			
	2010	23,1%	76,9%				
	2011	6,1%	87,9%	6,1%			
Visita cardiologica	2009	9,0%	47,5%	23,1%	11,7%	6,8%	1,9%
	2010	9,2%	54,2%	16,4%	10,3%	8,3%	1,7%
	2011	8,5%	50,8%	20,4%	14,2%	5,3%	0,9%
Visita oculistica	2009	7,5%	41,4%	24,5%	15,8%	9,6%	1,2%
	2010	8,2%	45,2%	18,9%	16,7%	8,3%	2,7%
	2011	10,25%	45,61%	20,11%	12,71%	9,71%	1,62%
Visita ortopedica	2009	9,1%	57,0%	18,5%	7,7%	6,8%	0,9%
	2010	9,2%	50,8%	18,5%	12,3%	8,1%	1,1%
	2011	5,4%	55,5%	22,7%	8,8%	5,5%	2,0%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	9,1%	60,5%	14,1%	11,8%	4,0%	0,4%
	2011	10,3%	56,5%	21,0%	10,4%	1,7%	

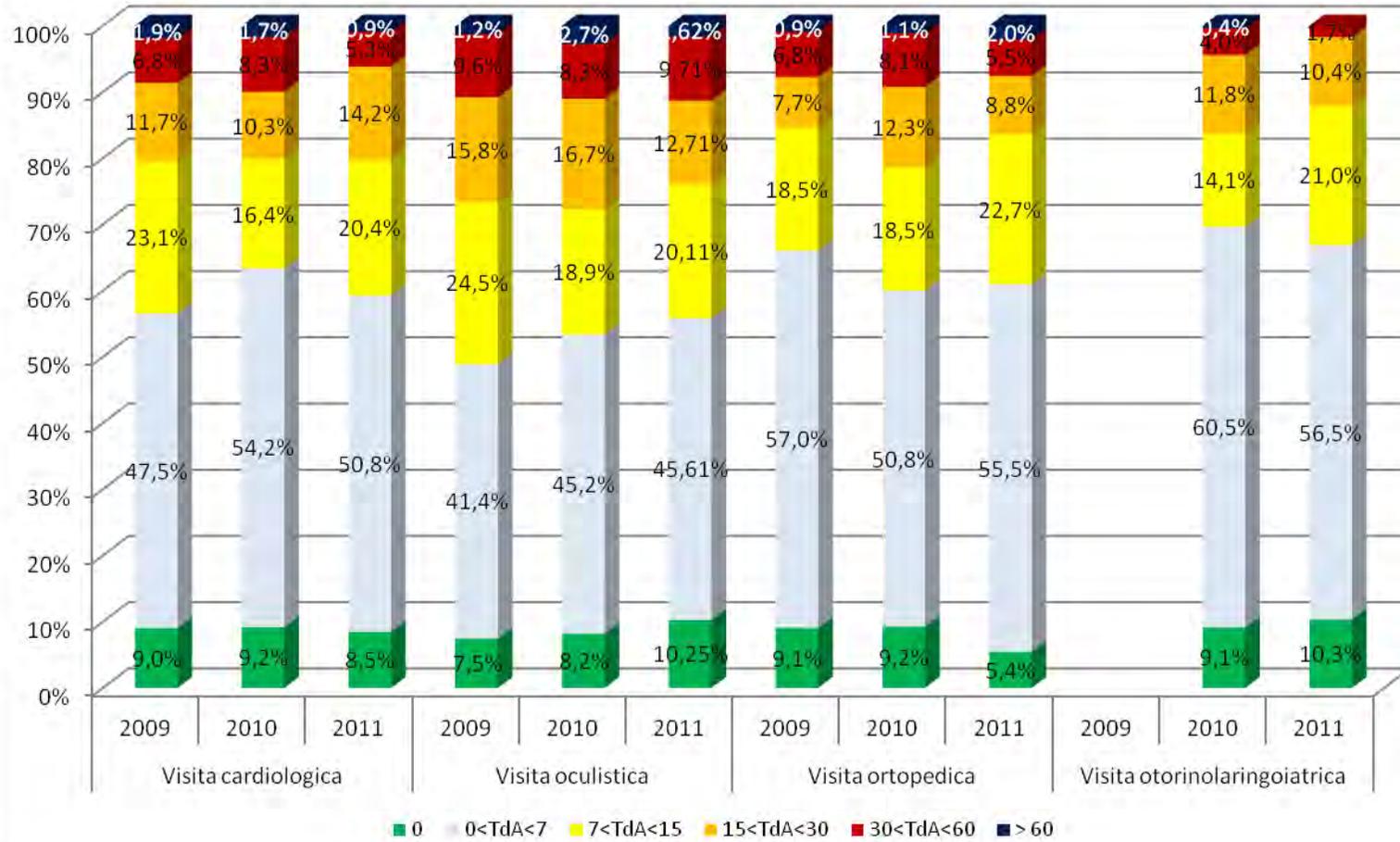
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	14
	2010	28
	2011	15
rm cervello	2009	9
	2010	7
	2011	15
tac capo	2009	8
	2010	11
	2011	10
tac addome	2009	14
	2010	13
	2011	33
visita cardiologica	2009	1183
	2010	1024
	2011	1370
visita oculistica	2009	1057
	2010	845
	2011	1298
visita ortopedica	2009	2031
	2010	1525
	2011	1762
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	768
	2011	948

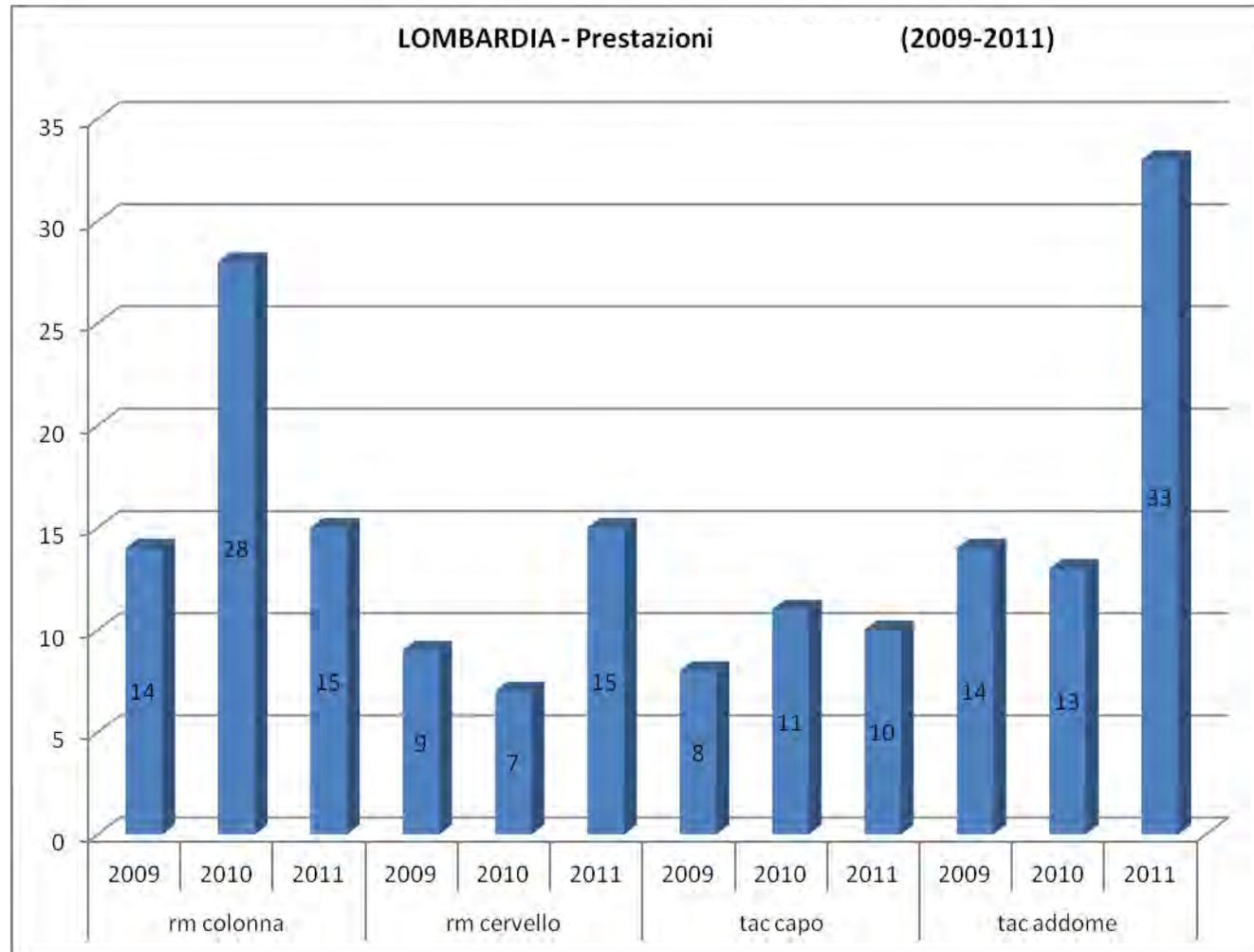
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

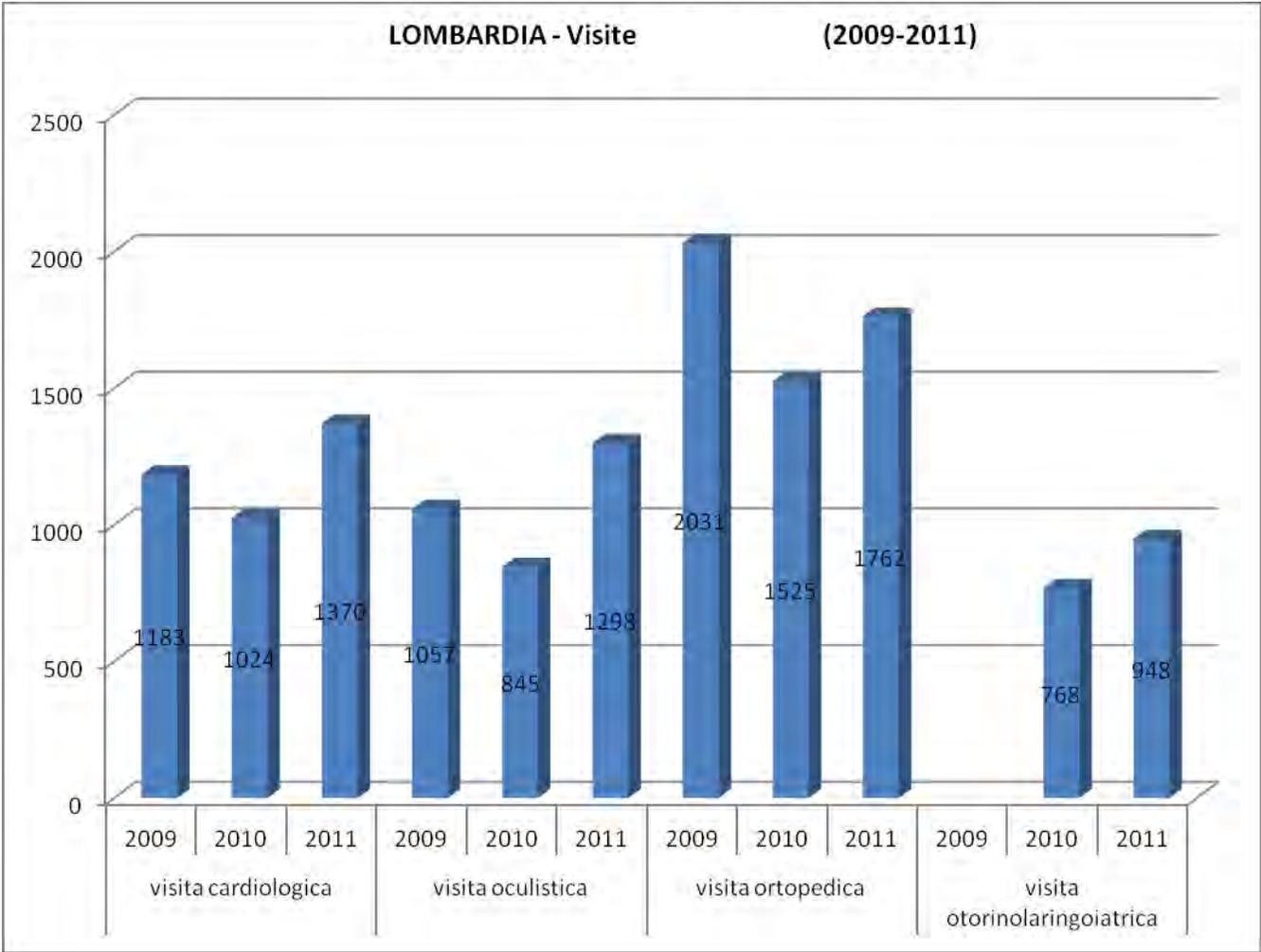


LOMBARDIA - Visite (2009-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





MARCHE 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	6	132	60	68	26	38	330
visita oculistica	5	50	56	50	45	23	229
visita ortopedica	5	167	51	22	46	2	293
visita otorinolaringoiatrica	10	97	28	23	4	11	173
TAC addome superiore		1					1
TAC addome inferiore		0					0
TAC addome completo		2		1			3
TAC capo		4					4
RM cervello	2	11	3	6			22
RM colonna vert	2	20	9	17	1		49

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	1,8%	40,0%	18,2%	20,6%	7,9%	11,5%	100,0%
visita oculistica	2,2%	21,8%	24,5%	21,8%	19,7%	10,0%	100,0%
visita ortopedica	1,7%	57,0%	17,4%	7,5%	15,7%	0,7%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	5,8%	56,1%	16,2%	13,3%	2,3%	6,4%	100,0%
TAC addome superiore		100,0%					100,0%
TAC addome inferiore							
TAC addome completo		66,7%		33,3%			100,0%
TAC capo		100,0%					100,0%
RM cervello	9,1%	50,0%	13,6%	27,3%			100,0%
RM colonna vert	4,1%	40,8%	18,4%	34,7%	2,0%		100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	330	229	293	173	1	0	3	4	22	49
Altro										
	330	229	293	173	1	0	3	4	22	49

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

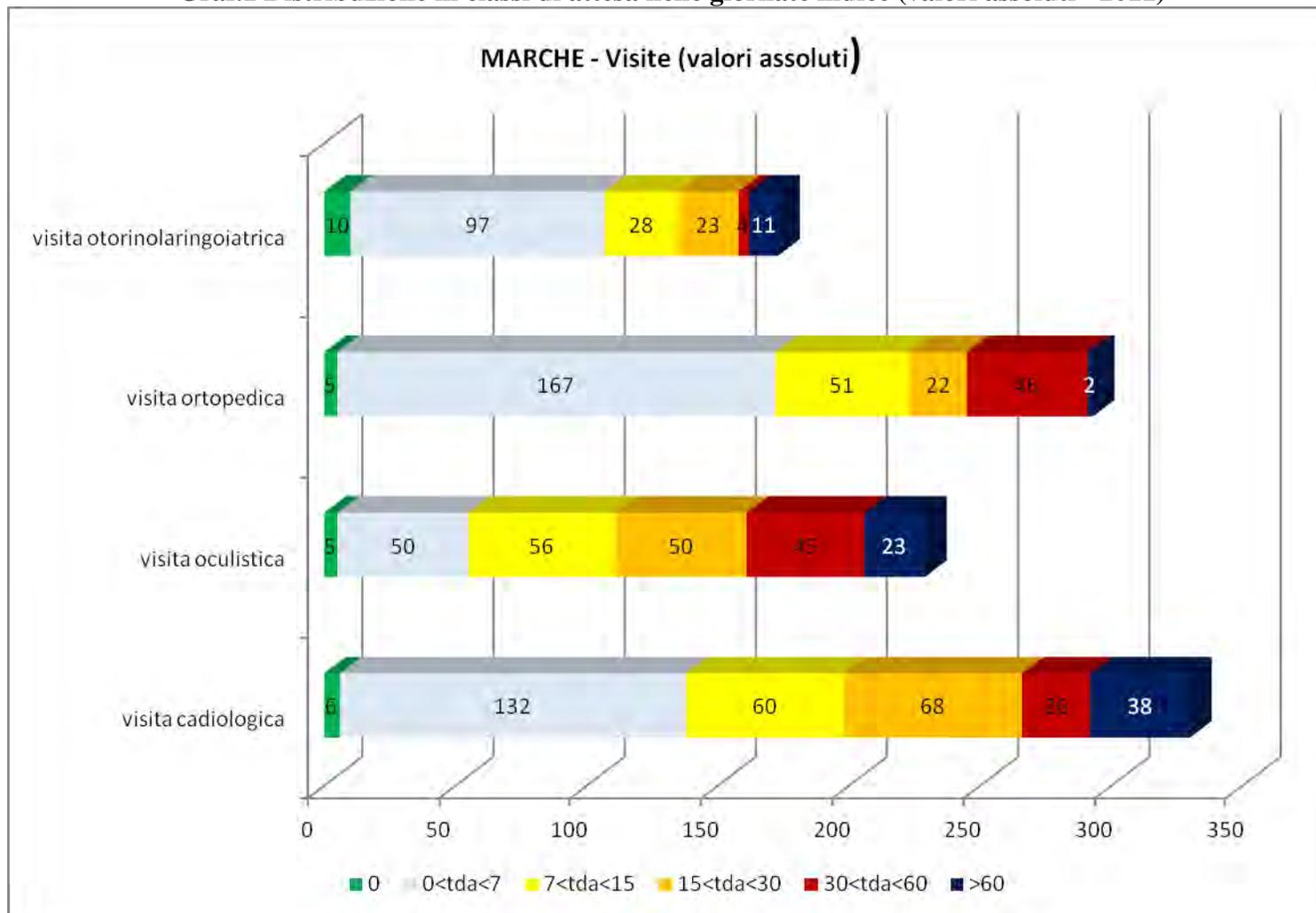
	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	10	16	7	6	6		5	6	5,5	10
MIN	0	0	0	0	6		2	1	0	0
MAX	217	101	70	181	6		24	29	22	41
MEDIA	26,69	25,73	12,89	16,64	6		10,33	10,57	8,36	11,71

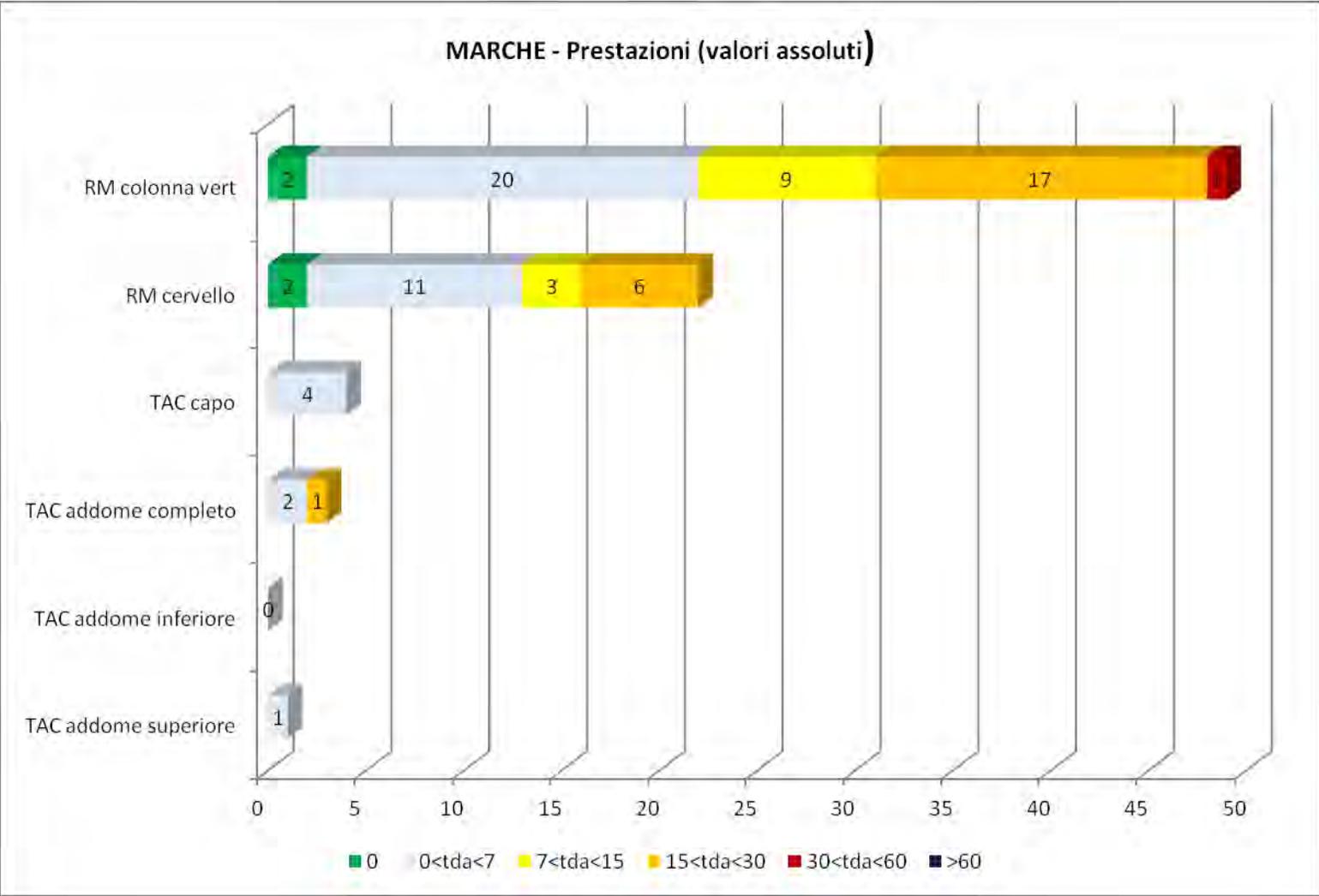
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)²⁴

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica			
visita oculistica			
visita ortopedica			
visita otorinolaringoiatrica			
TC addome superiore			
TC addome inferiore			
TC addome completo			
TC capo			
RM cervello			
RM colonna vertebrale			

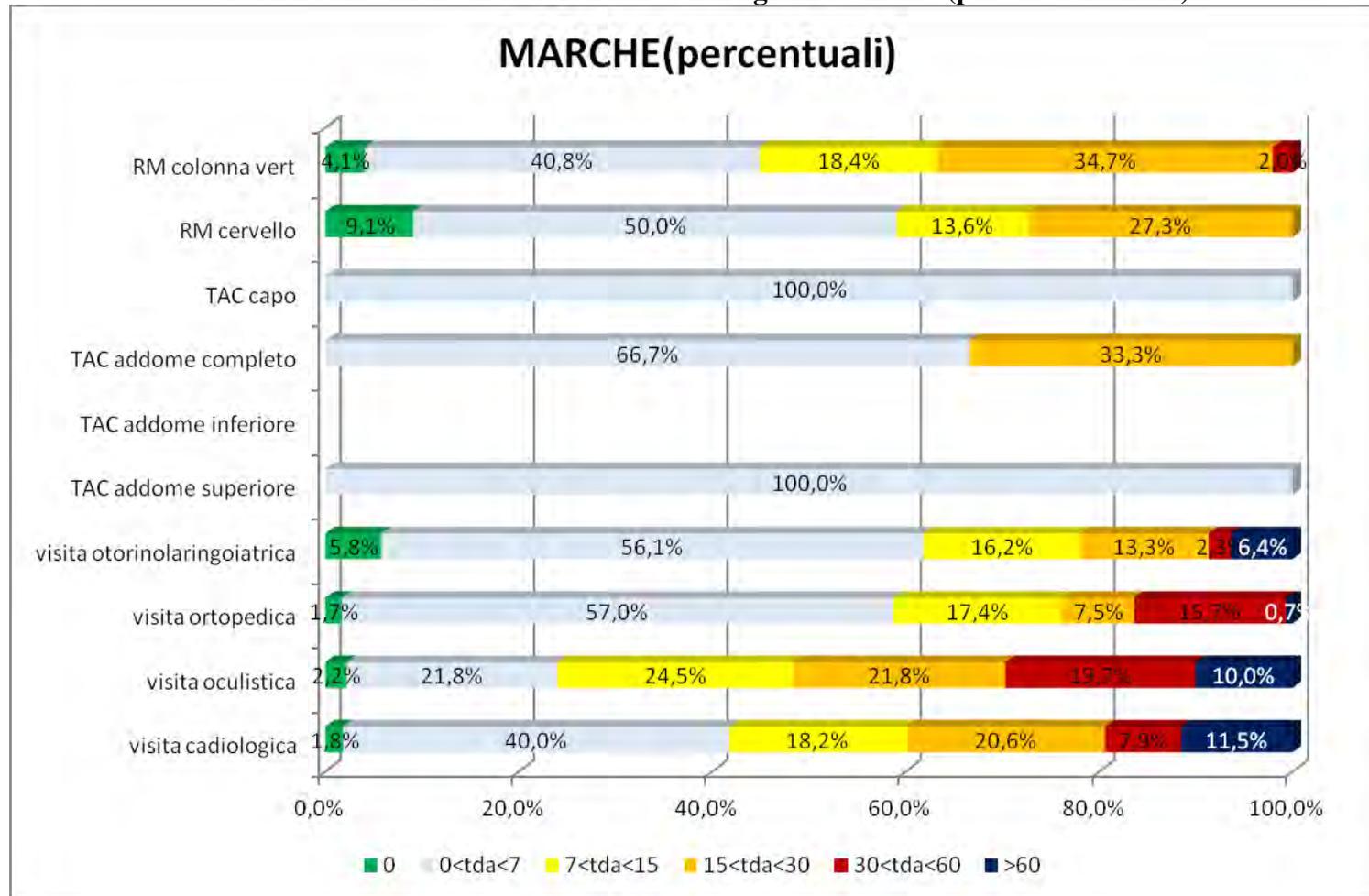
²⁴ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)





Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



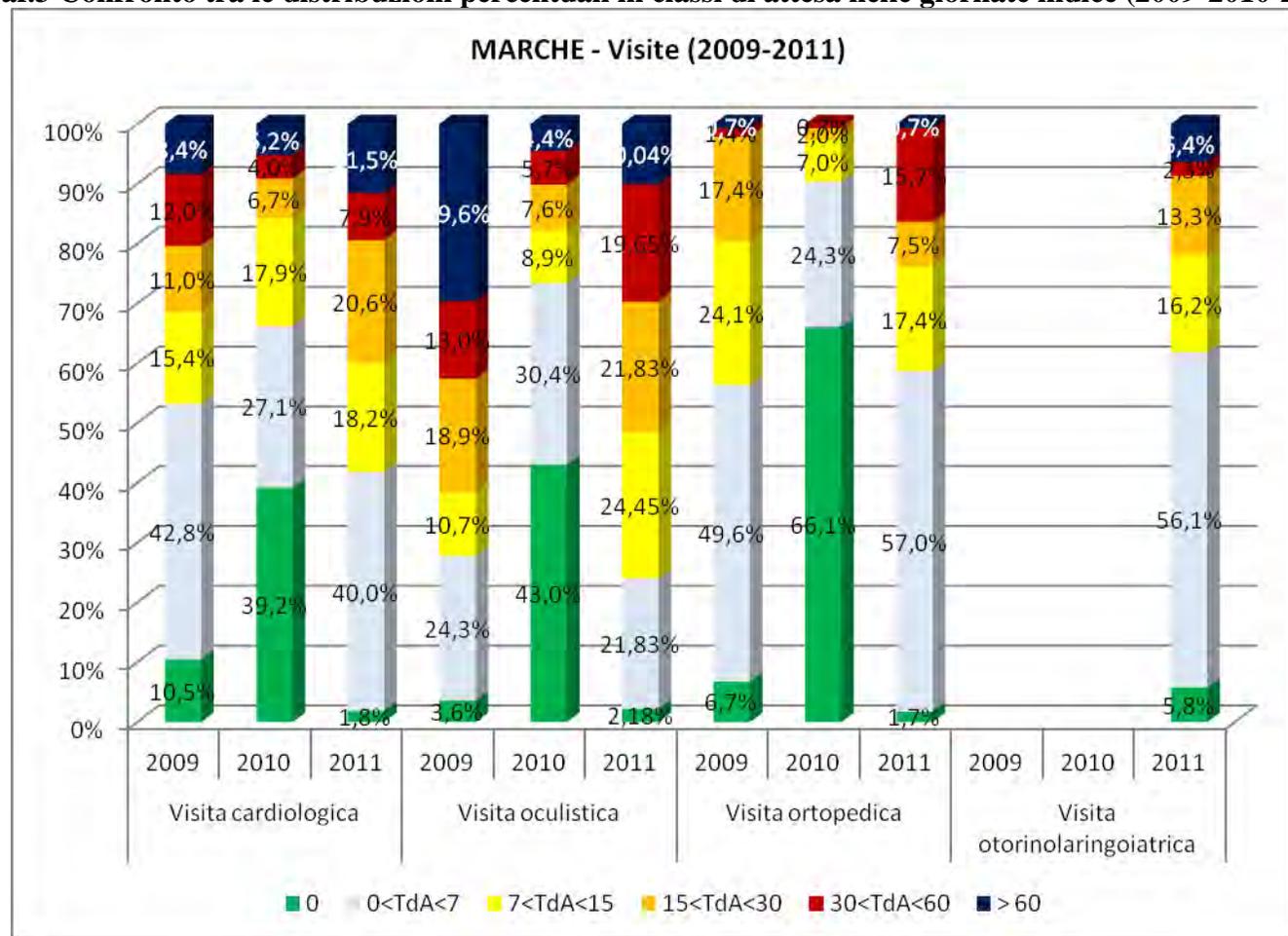
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009	15,9%	47,7%	11,4%	25,0%		
	2010	93,5%	6,5%				
	2011	4,1%	40,8%	18,4%	34,7%	2,0%	
RM cervello	2009	14,3%	78,6%				7,1%
	2010	63,2%	31,6%	5,3%			
	2011	9,1%	50,0%	13,6%	27,3%		
TAC capo	2009	18,2%	72,7%	9,1%			
	2010	95,5%	4,5%				
	2011		100,0%				
TAC addome	2009	50,0%	50,0%				
	2010	66,7%	33,3%				
	2011		75,0%		25,0%		
Visita cardiologica	2009	10,5%	42,8%	15,4%	11,0%	12,0%	8,4%
	2010	39,2%	27,1%	17,9%	6,7%	4,0%	5,2%
	2011	1,8%	40,0%	18,2%	20,6%	7,9%	11,5%
Visita oculistica	2009	3,6%	24,3%	10,7%	18,9%	13,0%	29,6%
	2010	43,0%	30,4%	8,9%	7,6%	5,7%	4,4%
	2011	2,18%	21,83%	24,45%	21,83%	19,65%	10,04%
Visita ortopedica	2009	6,7%	49,6%	24,1%	17,4%	1,4%	0,7%
	2010	66,1%	24,3%	7,0%	2,0%	0,7%	
	2011	1,7%	57,0%	17,4%	7,5%	15,7%	0,7%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010						
	2011	5,8%	56,1%	16,2%	13,3%	2,3%	6,4%

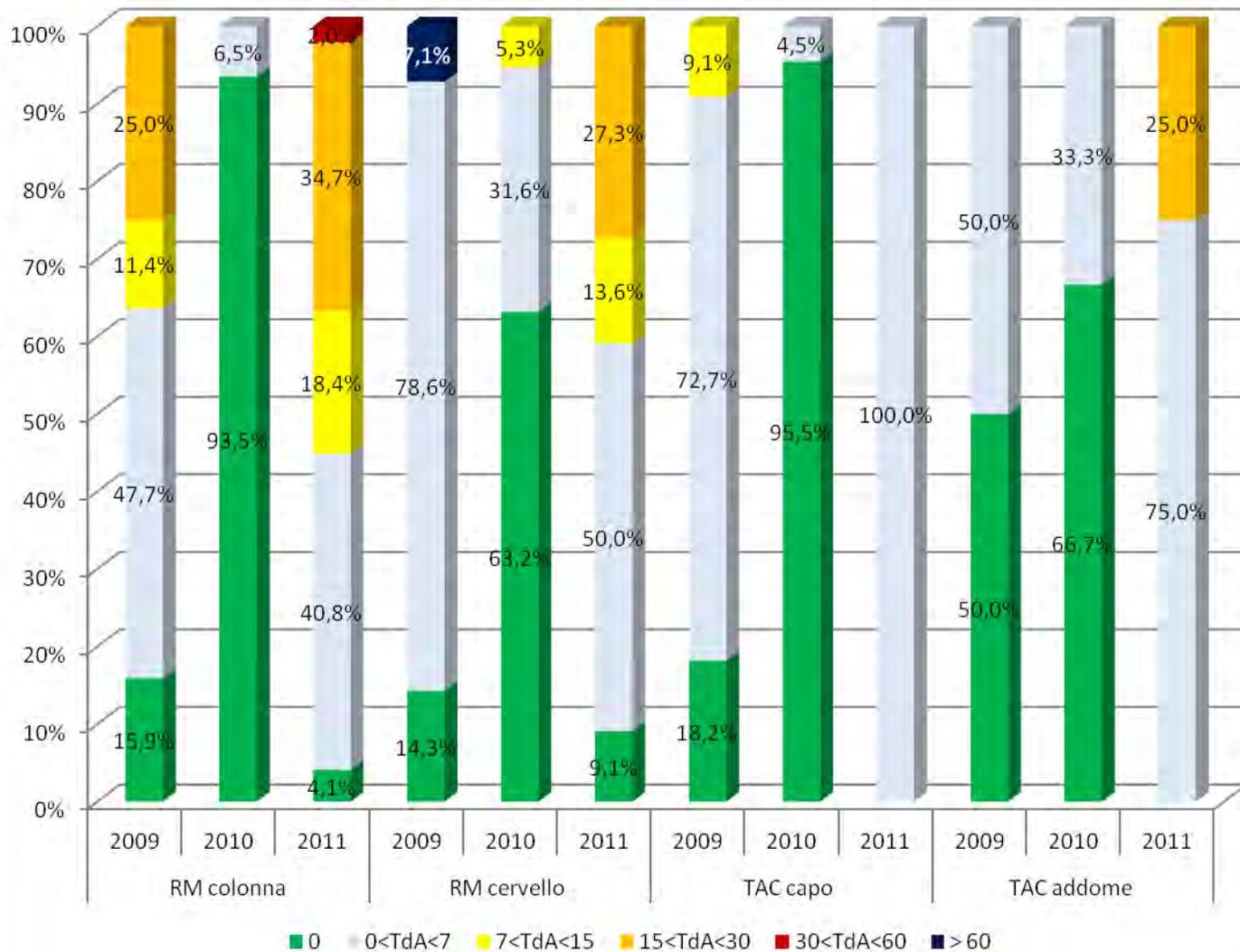
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	44
	2010	108
	2011	49
rm cervello	2009	14
	2010	38
	2011	22
tac capo	2009	11
	2010	22
	2011	4
tac addome	2009	2
	2010	6
	2011	4
visita cardiologica	2009	526
	2010	329
	2011	330
visita oculistica	2009	169
	2010	158
	2011	229
visita ortopedica	2009	282
	2010	301
	2011	293
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	183
	2011	173

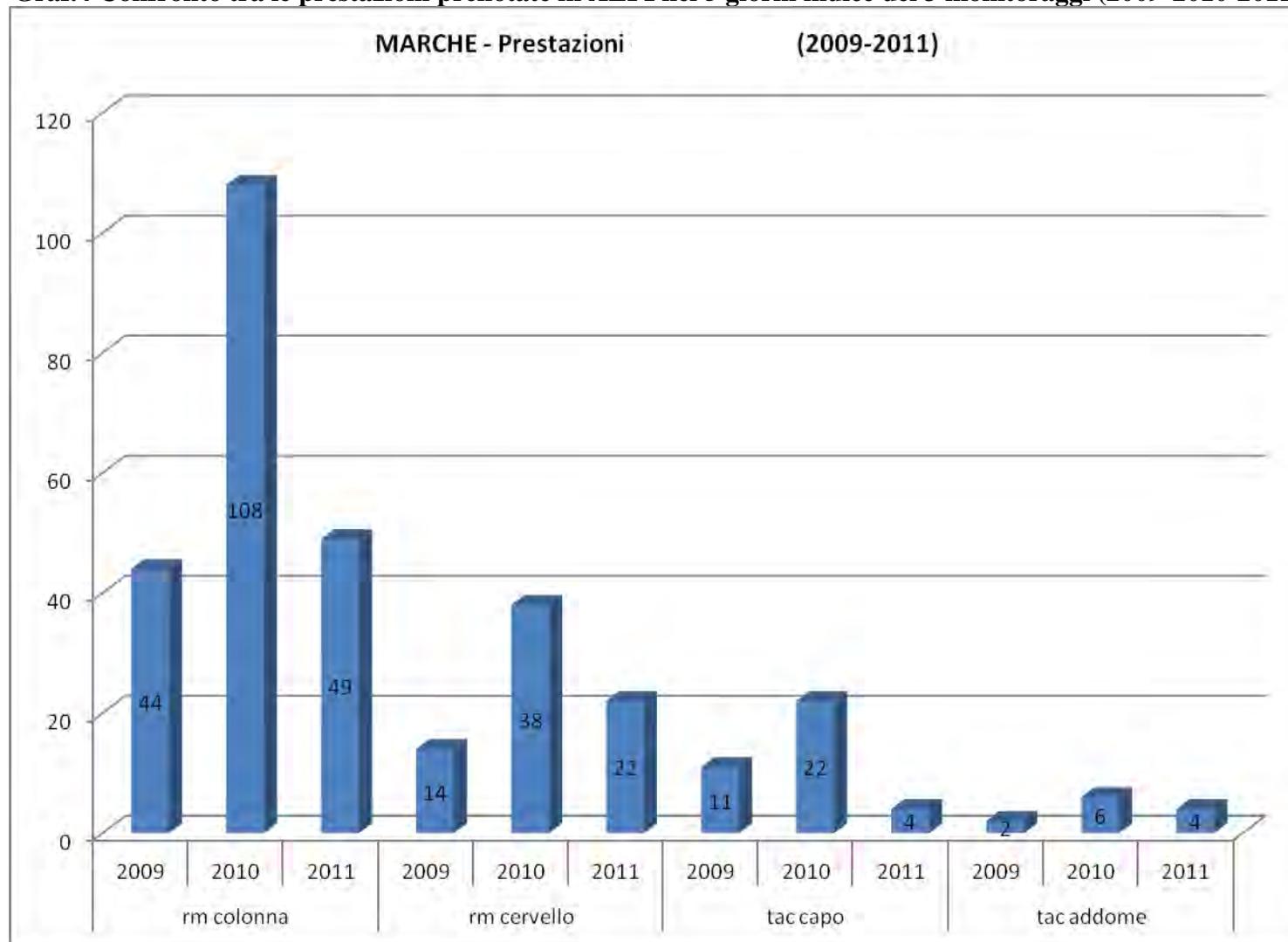
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

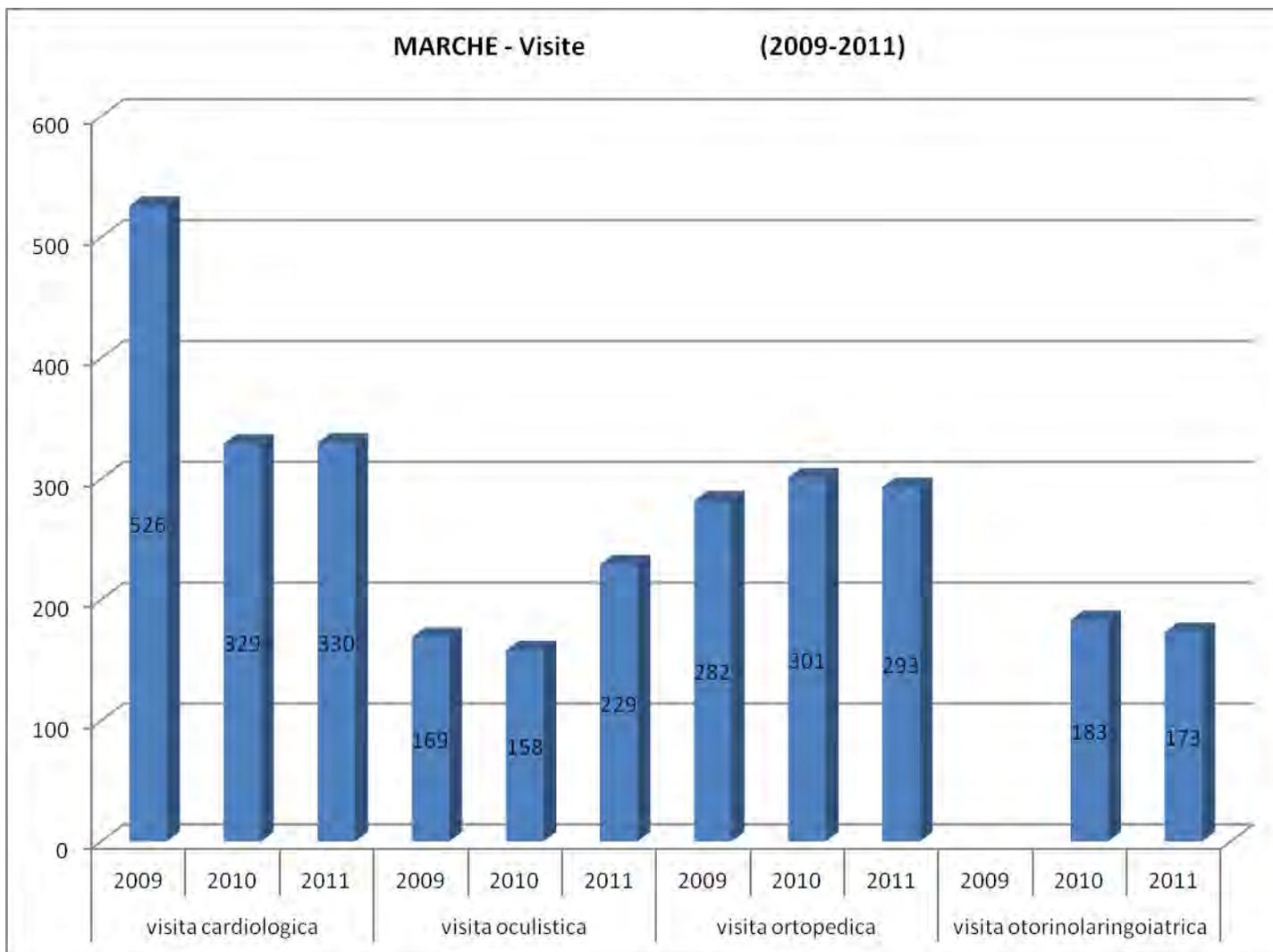


MARCHE - Prestazioni (2009-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





MOLISE 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica		11					11
visita oculistica	1	19	2	3	1		26
visita ortopedica	3	8	11	2			24
visita otorinolaringoiatrica	1	8	9	10			28
TAC addome superiore							0
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo							0
TAC capo							0
RM cervello							0
RM colonna vert							0

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica		100,0%					100,0%
visita oculistica	3,8%	73,1%	7,7%	11,5%	3,8%		100,0%
visita ortopedica	12,5%	33,3%	45,8%	8,3%			100,0%
visita otorinolaringoiatrica	3,6%	28,6%	32,1%	35,7%			100,0%
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo							
TAC capo							
RM cervello							
RM colonna vert							

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista	11	26	24	28						
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP										
Altro										
	11	26	24	28						

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

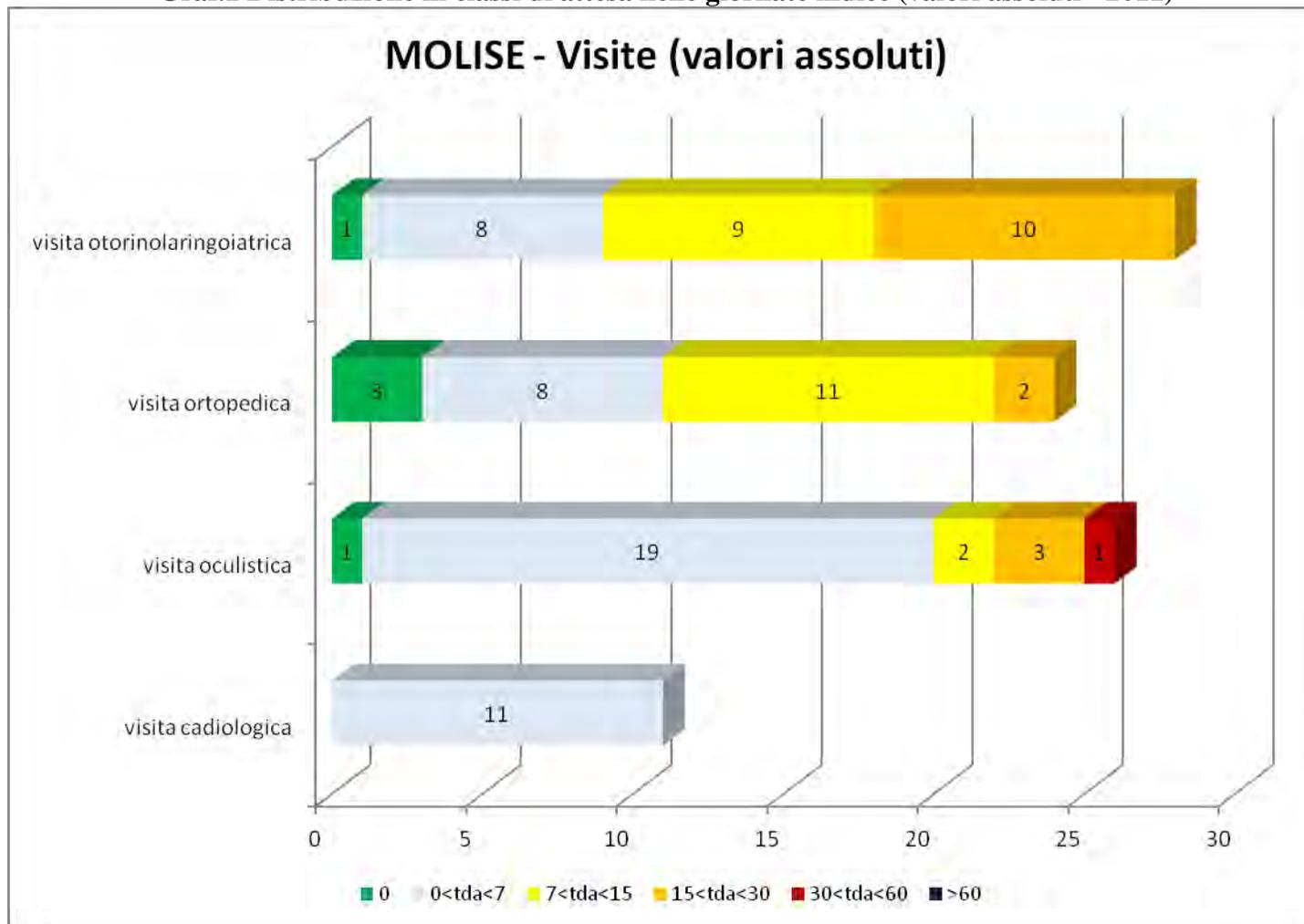
	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica
MEDIANA	3	6	10	14,5
MIN	1	0	0	0
MAX	7	32	21	26
MEDIA	3,45	8,34	8,45	12,14

Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)²⁵

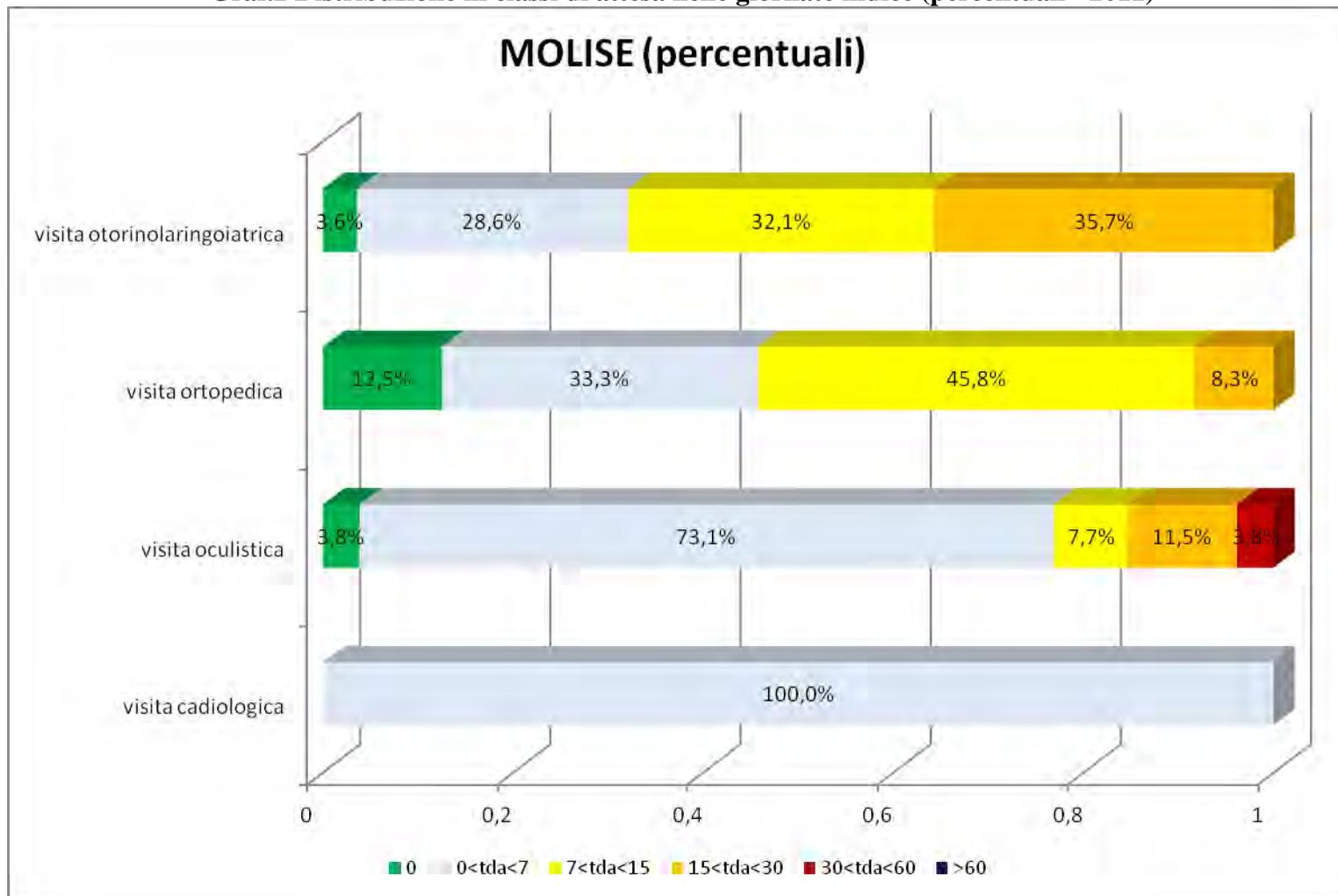
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica			
visita oculistica			
visita ortopedica			
visita otorinolaringoiatrica			
TC addome superiore			
TC addome inferiore			
TC addome completo			
TC capo			
RM cervello			
RM colonna vertebrale			

²⁵ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



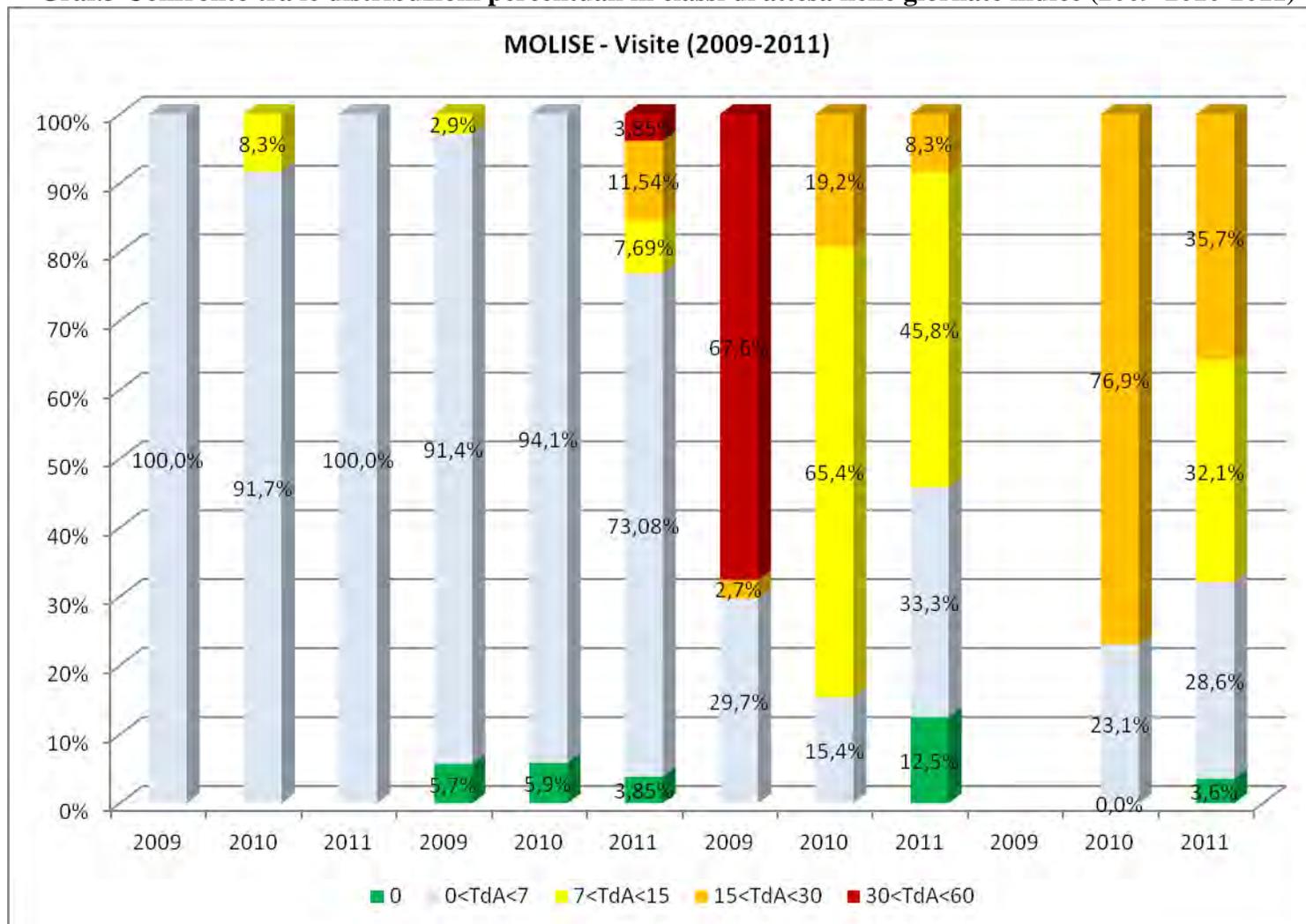
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

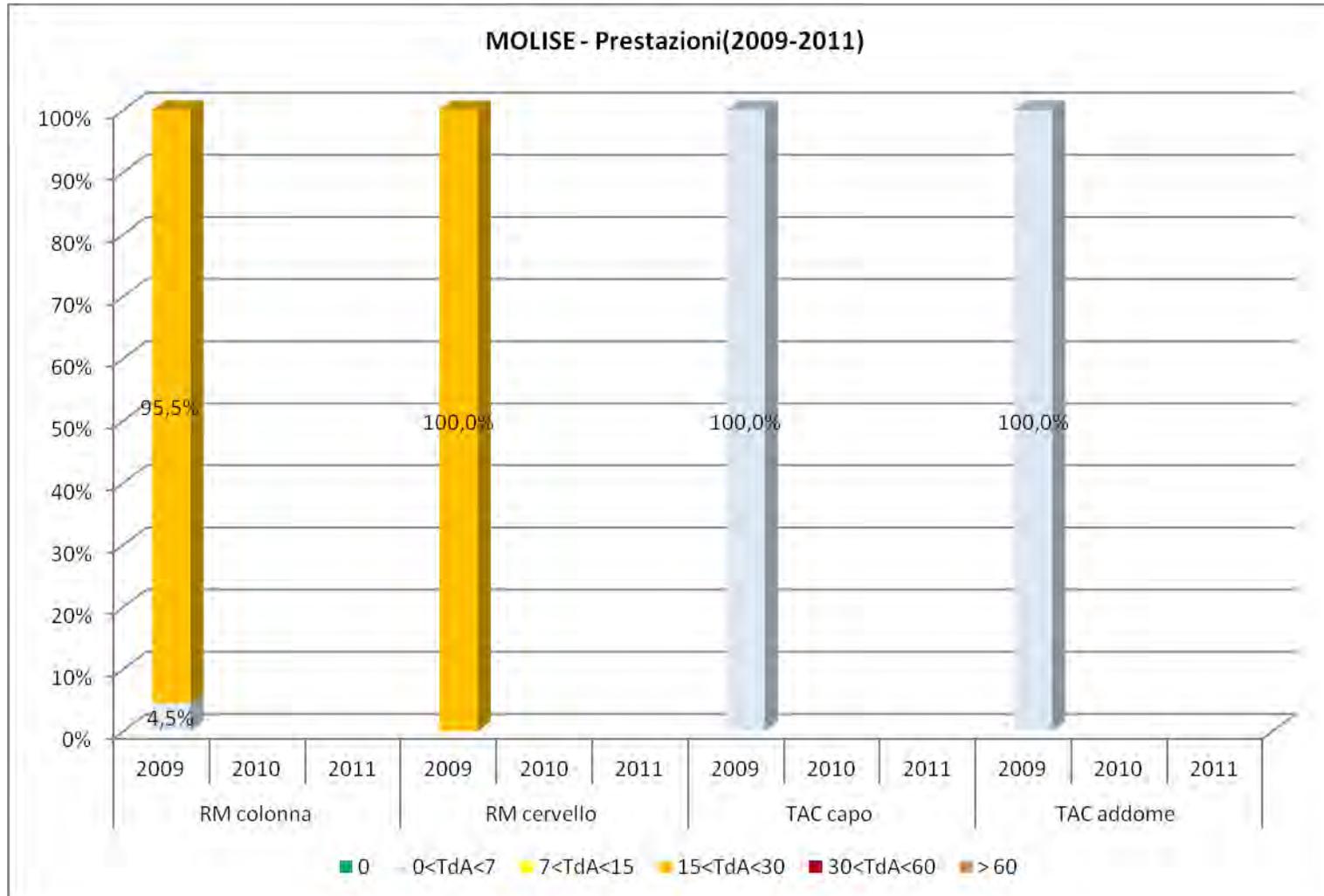
		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009		4,5%		95,5%		
	2010						
	2011						
RM cervello	2009				100,0%		
	2010						
	2011						
TAC capo	2009		100,0%				
	2010						
	2011						
TAC addome	2009		100,0%				
	2010						
	2011						
Visita cardiologica	2009		100,0%				
	2010		91,7%	8,3%			
	2011		100,0%				
Visita oculistica	2009	5,7%	91,4%	2,9%			
	2010	5,9%	94,1%				
	2011	3,85%	73,08%	7,69%	11,54%	3,85%	
Visita ortopedica	2009		29,7%		2,7%	67,6%	
	2010		15,4%	65,4%	19,2%		
	2011	12,5%	33,3%	45,8%	8,3%		
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010		23,1%		76,9%		
	2011	3,6%	28,6%	32,1%	35,7%		

Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

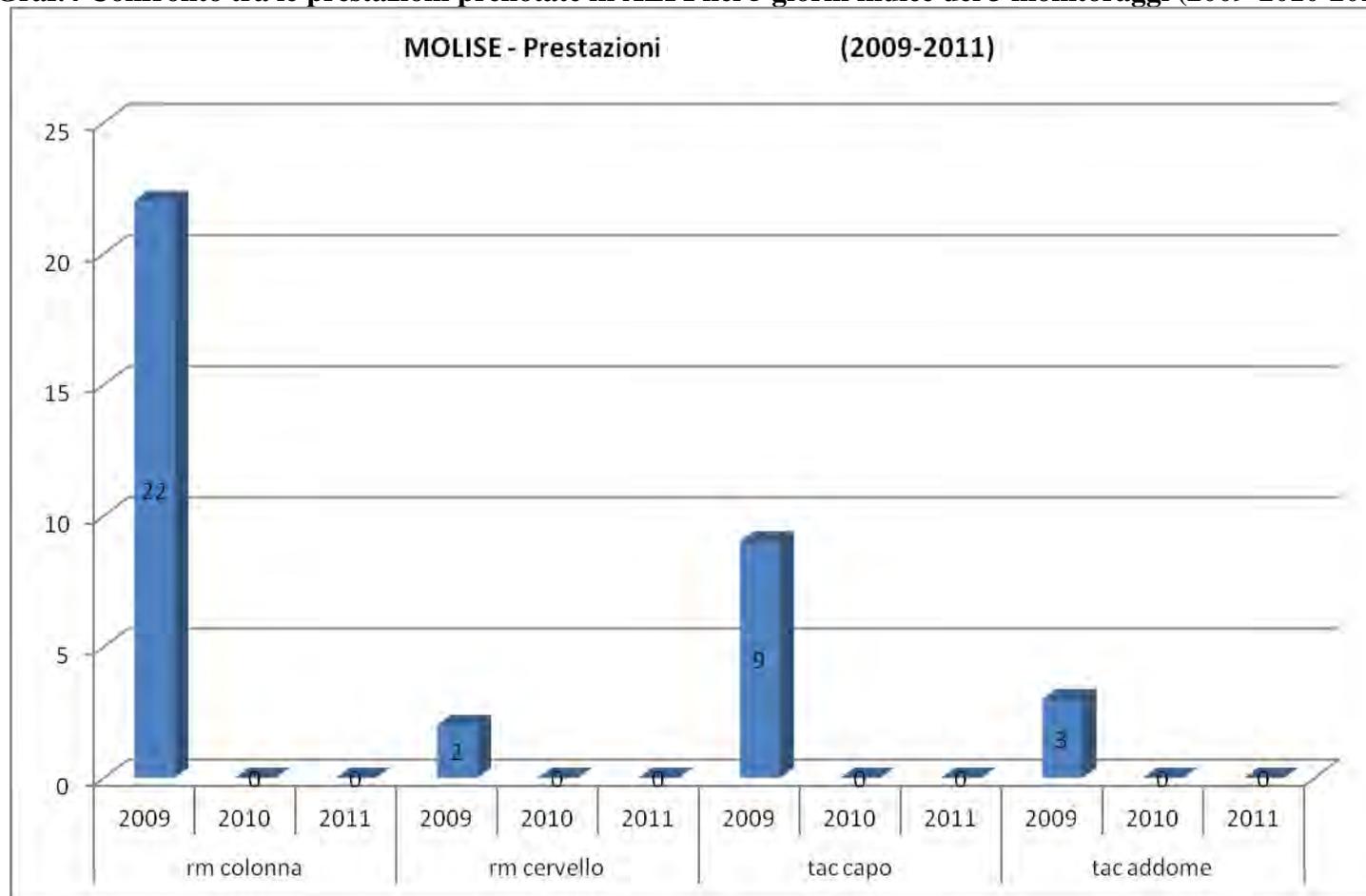
		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	22
	2010	0
	2011	0
rm cervello	2009	2
	2010	0
	2011	0
tac capo	2009	9
	2010	0
	2011	0
tac addome	2009	3
	2010	0
	2011	0
visita cardiologica	2009	3
	2010	12
	2011	15
visita oculistica	2009	35
	2010	17
	2011	52
visita ortopedica	2009	27
	2010	26
	2011	63
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	13
	2011	13

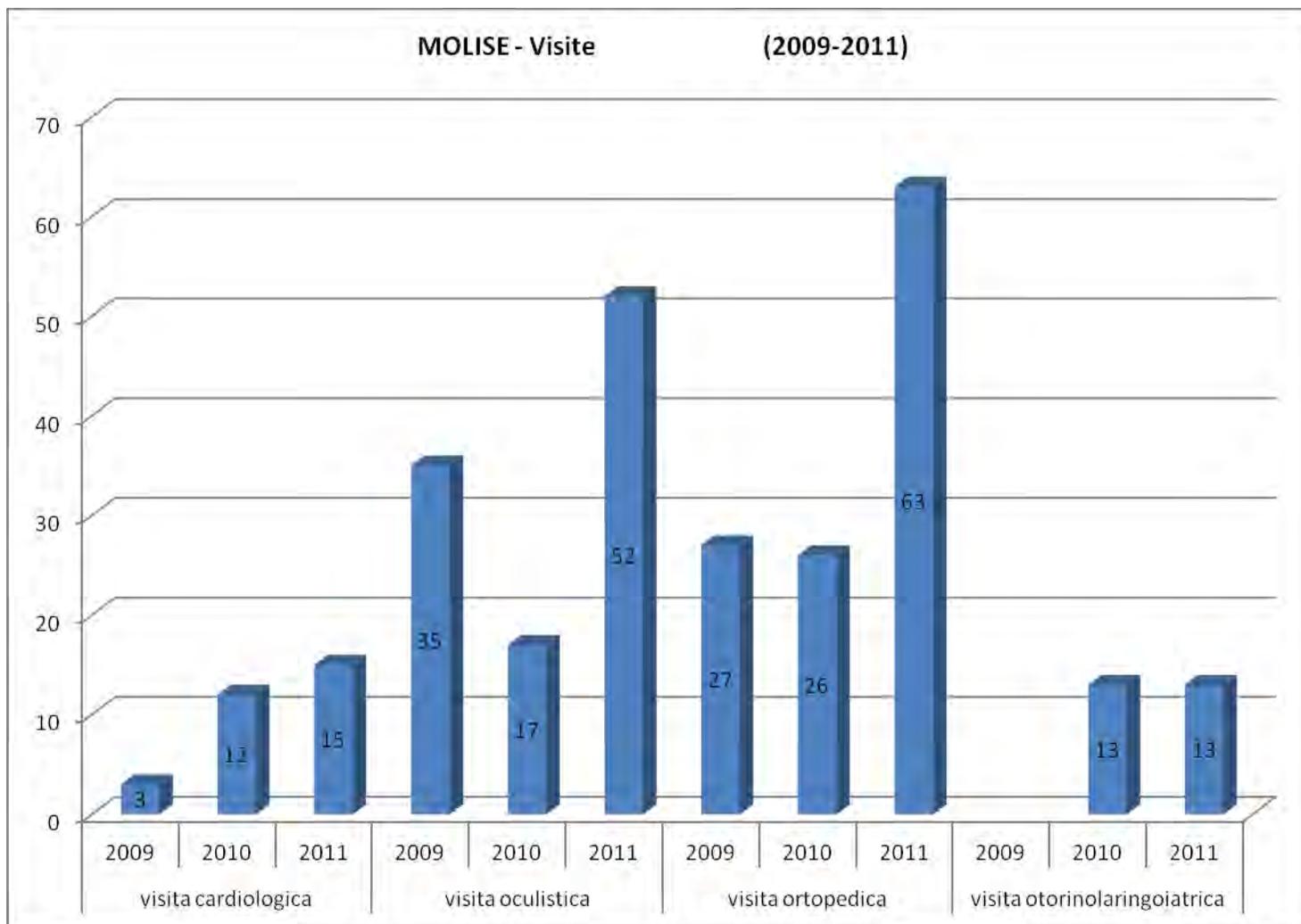
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)





Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





P.A. BOLZANO 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica		2	7	2	2		13
visita oculistica		6	5	4	3	7	25
visita ortopedica		13	18	12	2		45
visita otorinolaringoiatrica		15	7	2		1	25
TAC addome superiore							0
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo							0
TAC capo							0
RM cervello		5					5
RM colonna vert		5					5

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica		15,4%	53,8%	15,4%	15,4%		100,0%
visita oculistica		24,0%	20,0%	16,0%	12,0%	28,0%	100,0%
visita ortopedica		28,9%	40,0%	26,7%	4,4%		100,0%
visita otorinolaringoiatrica		60,0%	28,0%	8,0%		4,0%	100,0%
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo							
TAC capo							
RM cervello		100,0%					100,0%
RM colonna vert		100,0%					100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	13	20	40	25						
Altro	13	20	40	25						

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

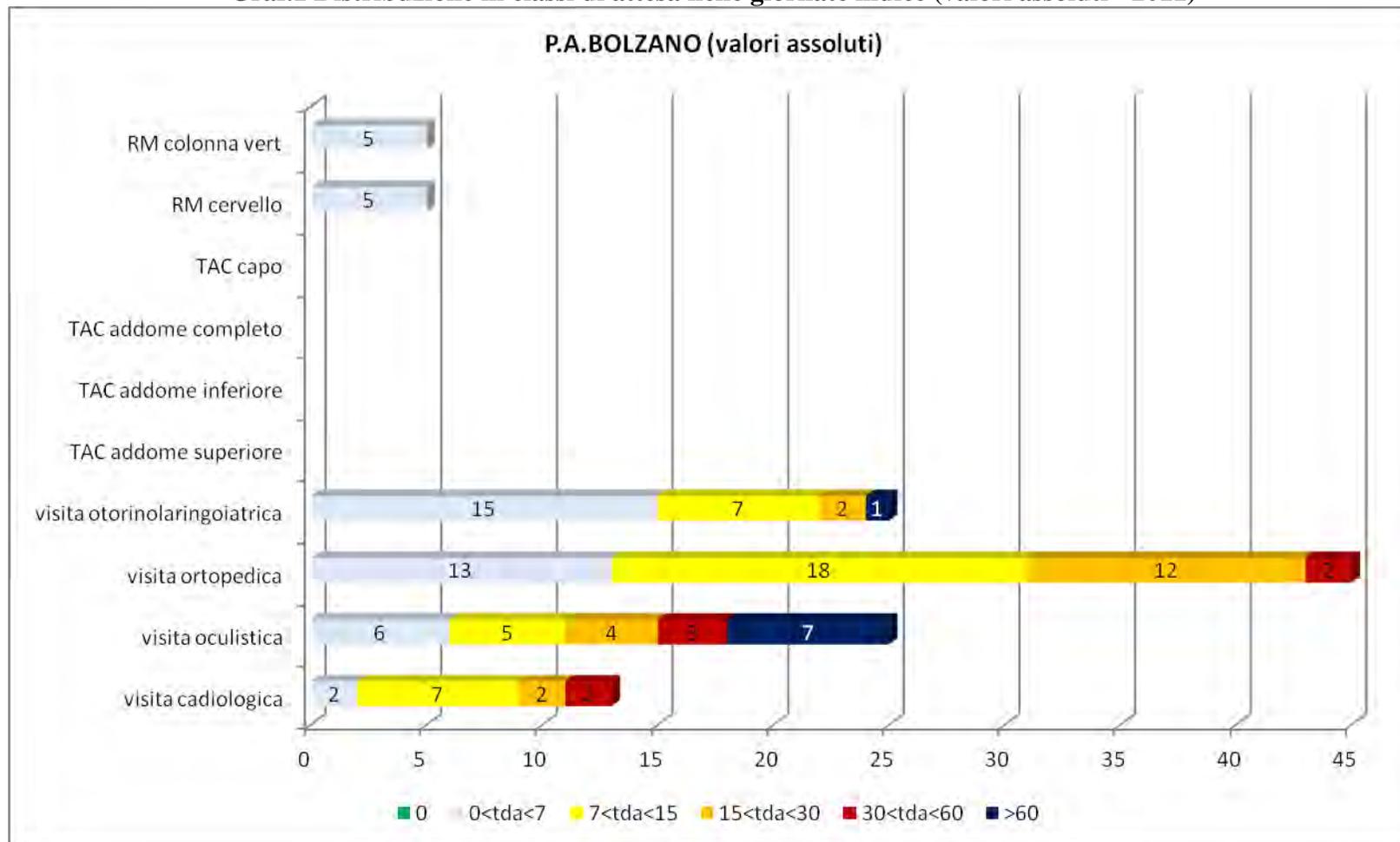
	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	14	20	13	6					5	5
MIN	1	4	2	1					4	3
MAX	56	77	59	72					6	5
MEDIA	18,69	32,44	13,53	10,48					5	4,4

Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)²⁶

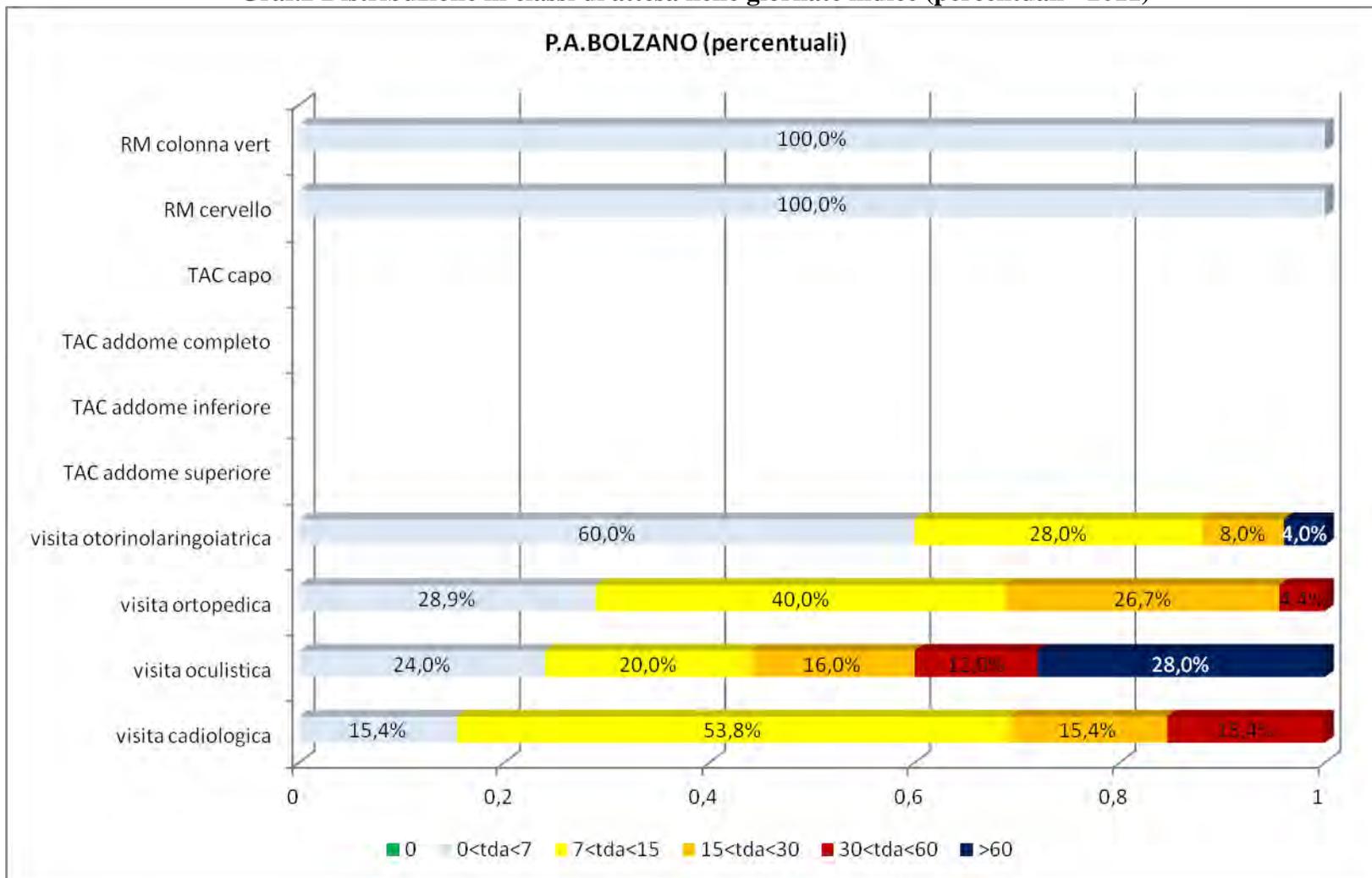
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	306	0	
visita oculistica	339	0	
visita ortopedica	341	0	
visita otorinolaringoiatrica	428	0	
TC addome superiore	0	980	
TC addome inferiore	0	121	
TC addome completo	0	17	
TC capo	0	481	
RM cervello	0	1527	
RM colonna vertebrale	0	4502	

²⁶ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



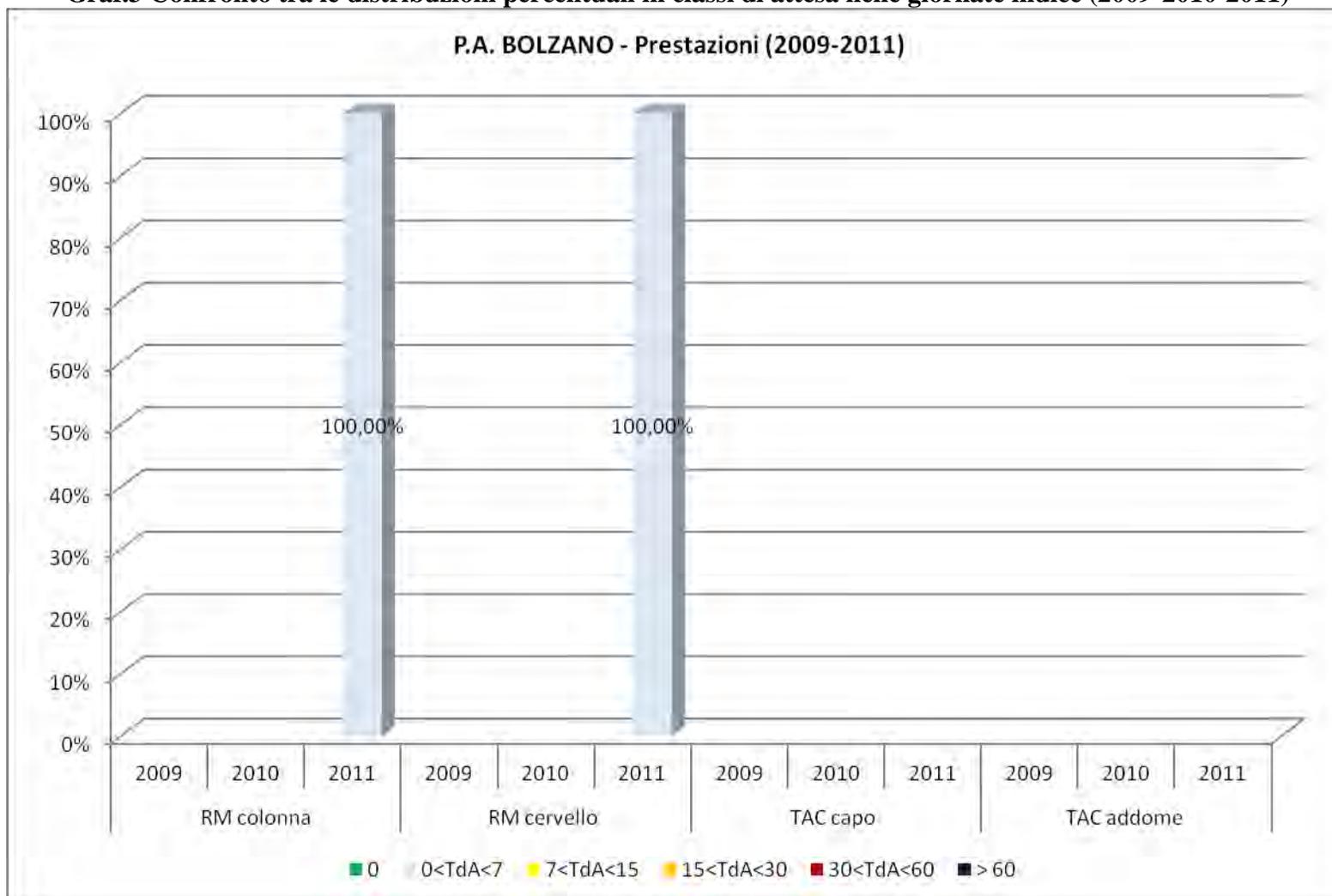
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

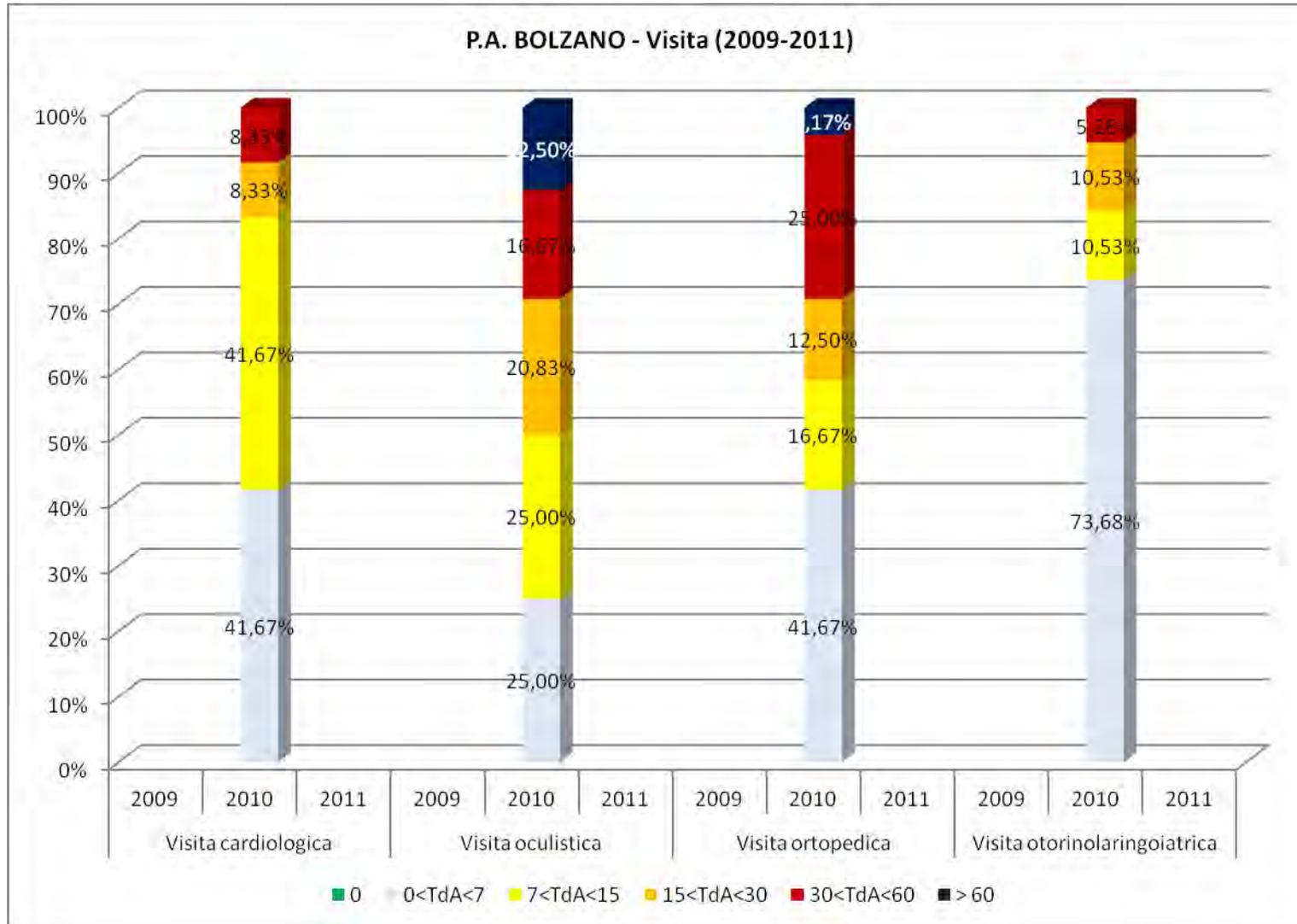
		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009						
	2010						
	2011	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
RM cervello	2009						
	2010						
	2011	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
TAC capo	2009						
	2010						
	2011	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
TAC addome	2009						
	2010						
	2011	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Visita cardiologica	2009						
	2010	0,00%	41,67%	41,67%	8,33%	8,33%	0,00%
	2011	0,00%	15,38%	53,85%	15,38%	15,38%	0,00%
Visita oculistica	2009						
	2010	0,00%	25,00%	25,00%	20,83%	16,67%	12,50%
	2011	0,00%	24,00%	20,00%	16,00%	12,00%	28,00%
Visita ortopedica	2009						
	2010	0,00%	41,67%	16,67%	12,50%	25,00%	4,17%
	2011	0,00%	28,89%	40,00%	26,67%	4,44%	0,00%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	0,00%	73,68%	10,53%	10,53%	5,26%	0,00%
	2011	0,00%	60,00%	28,00%	8,00%	0,00%	4,00%

Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

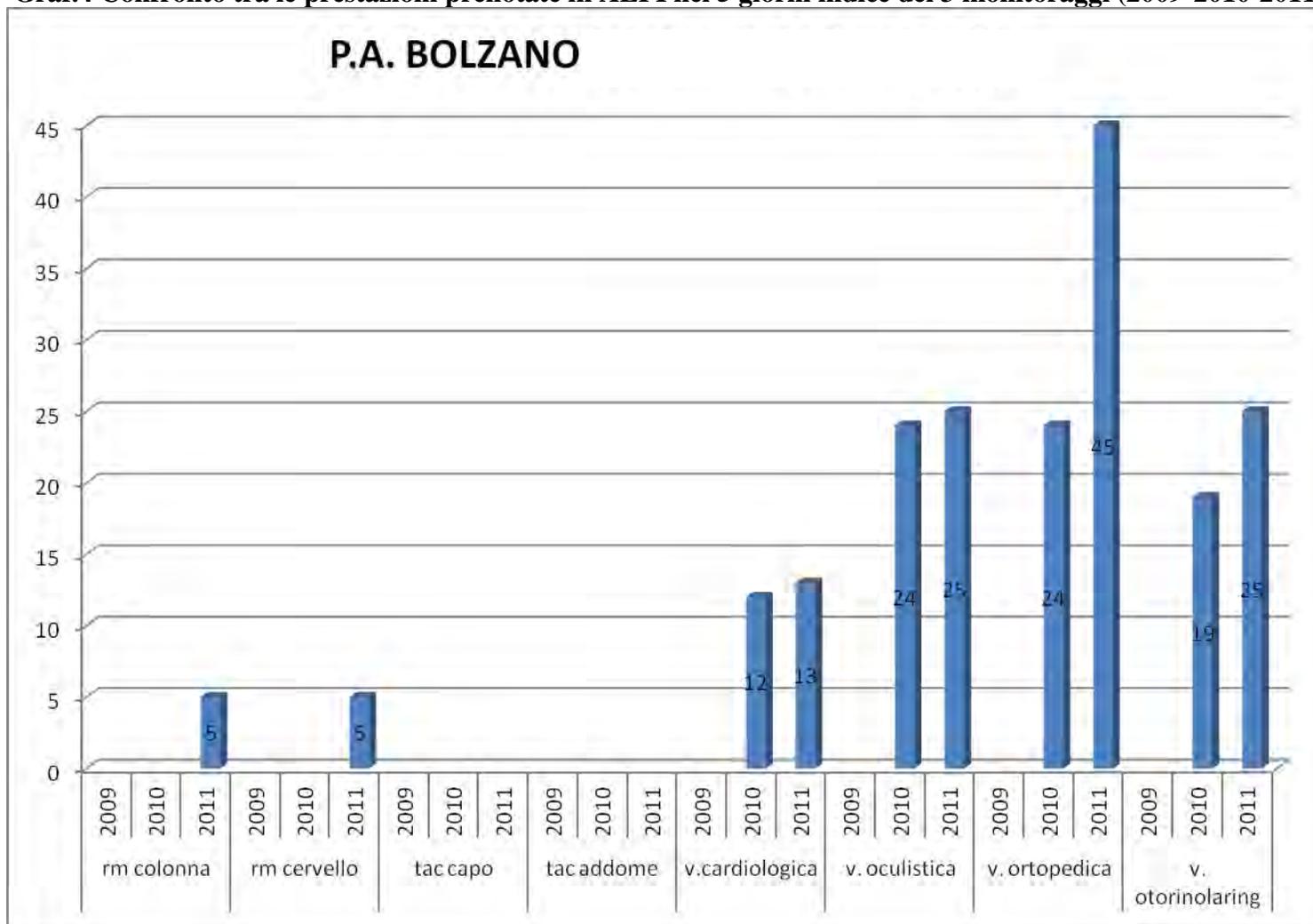
		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	
	2010	
	2011	5
rm cervello	2009	
	2010	
	2011	5
tac capo	2009	
	2010	
	2011	
tac addome	2009	
	2010	
	2011	
visita cardiologica	2009	
	2010	12
	2011	13
visita oculistica	2009	
	2010	24
	2011	25
visita ortopedica	2009	
	2010	24
	2011	45
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	19
	2011	25

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)





Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



P.A. TRENTO 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica		48	35	22			105
visita oculistica	2	73	17	17	38	1	148
visita ortopedica	4	74	43	14			135
visita otorinolaringoiatrica		64	55	7			126
TAC addome superiore							0
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo							0
TAC capo							0
RM cervello							0
RM colonna vert			2				2

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica		45,7%	33,3%	21,0%			100,0%
visita oculistica	1,4%	49,3%	11,5%	11,5%	25,7%	0,7%	100,0%
visita ortopedica	3,0%	54,8%	31,9%	10,4%			100,0%
visita otorinolaringoiatrica		50,8%	43,7%	5,6%			100,0%
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo							
TAC capo							
RM cervello							
RM colonna vert			100,0%				100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	Visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	RM colonna	RM cervello	Tac capo	Tac addome superiore	Tac addome inferiore	Tac addome completo
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	105	148	135	126						2
Altro										
	105	148	135	126						2

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

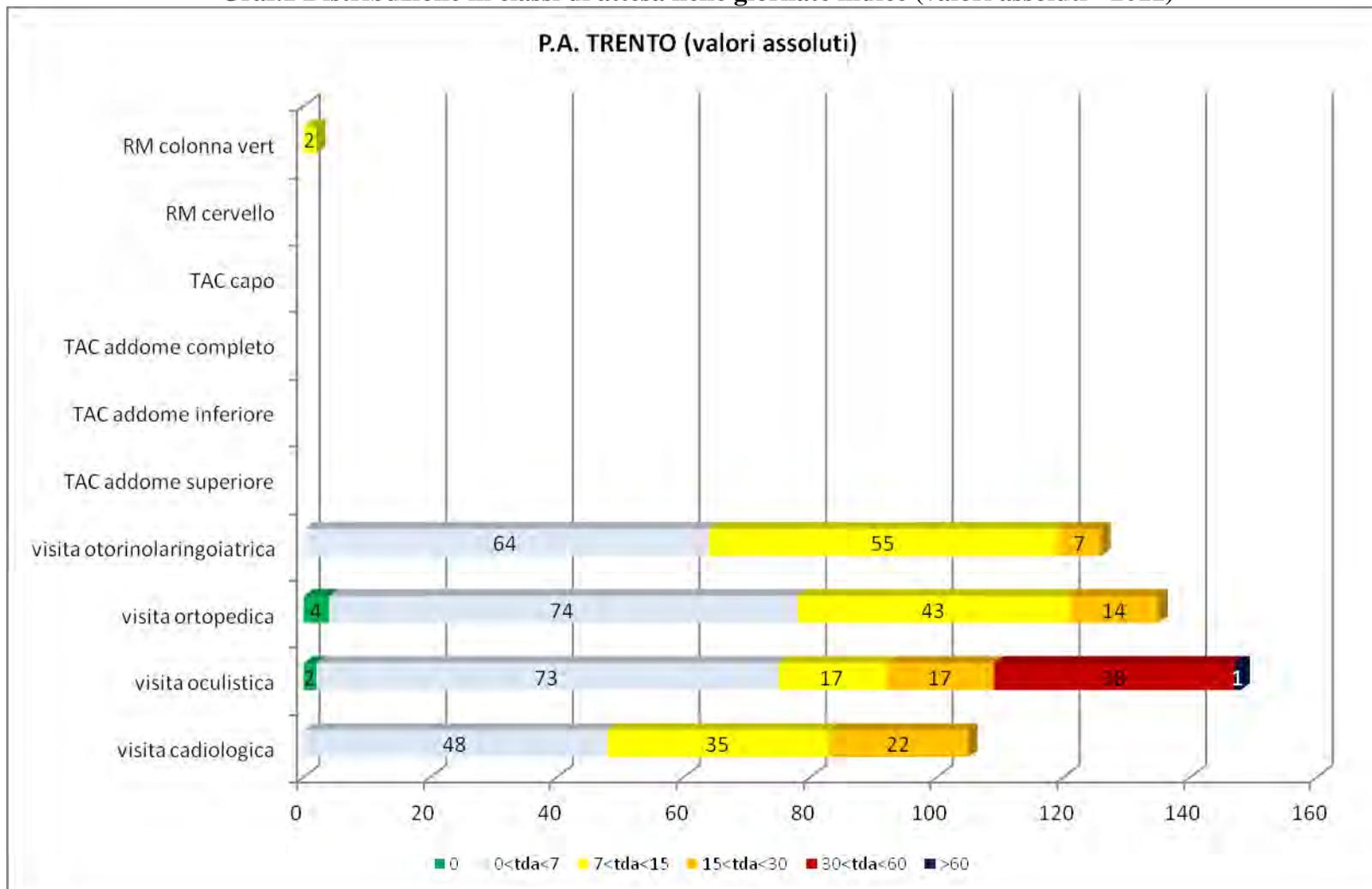
	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	9	7	7	7						13
MIN	1	0	0	1						11
MAX	27	62	21	27						15
MEDIA	9,91	15,62	7,51	7,74						13

Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)²⁷

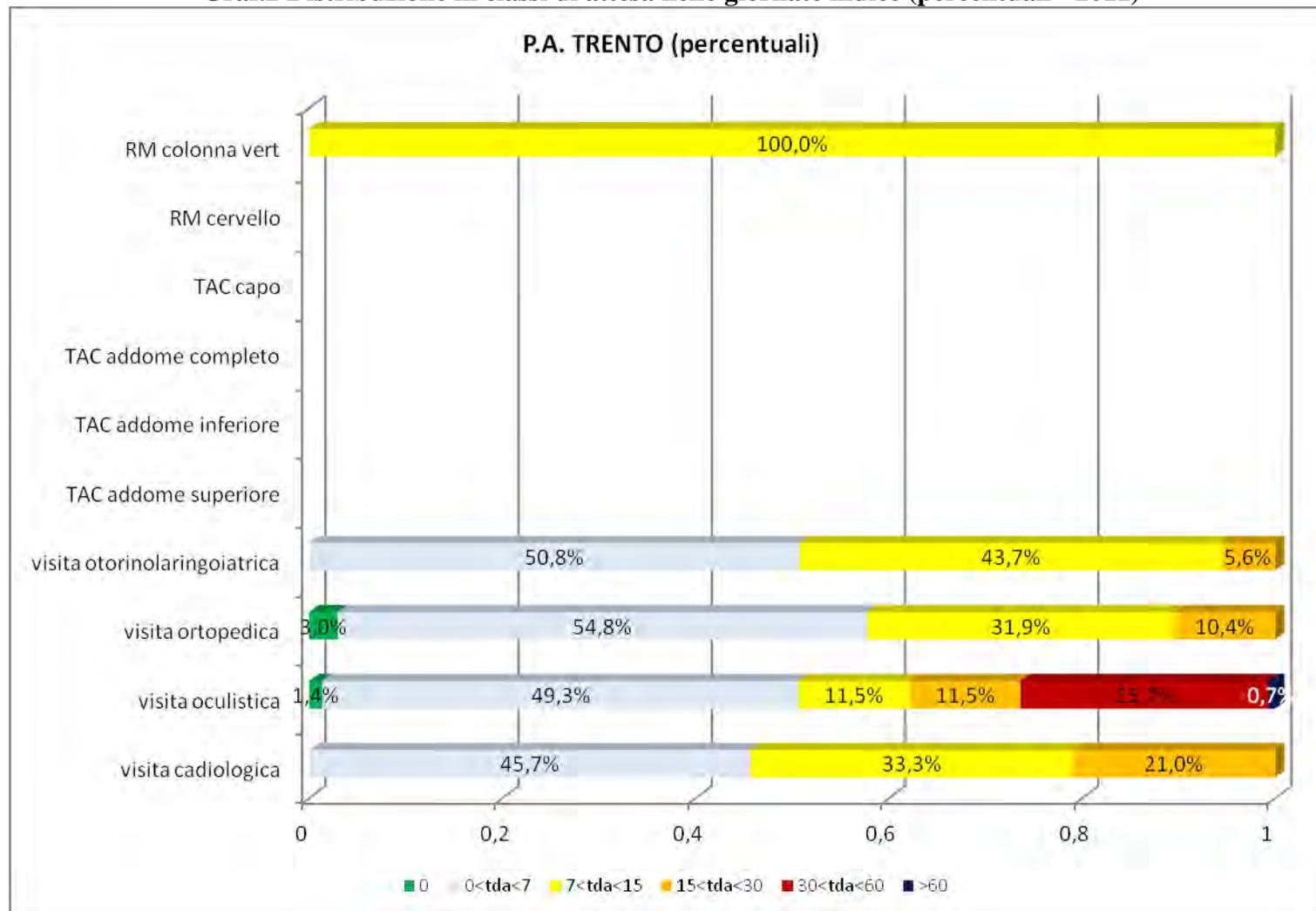
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz.
visita cardiologica	2926	5021	58,3%
visita oculistica	2994	11421	26,2%
visita ortopedica	3627	9768	37,1%
visita otorinolaringoiatrica	2371	7735	30,7%
TC addome superiore	0	197	0,0%
TC addome inferiore	0	13	0,0%
TC addome completo	4	1598	0,3%
TC capo	2	1691	0,1%
RM cervello	20	1731	1,2%
RM colonna vertebrale	54	1495	3,6%

²⁷ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



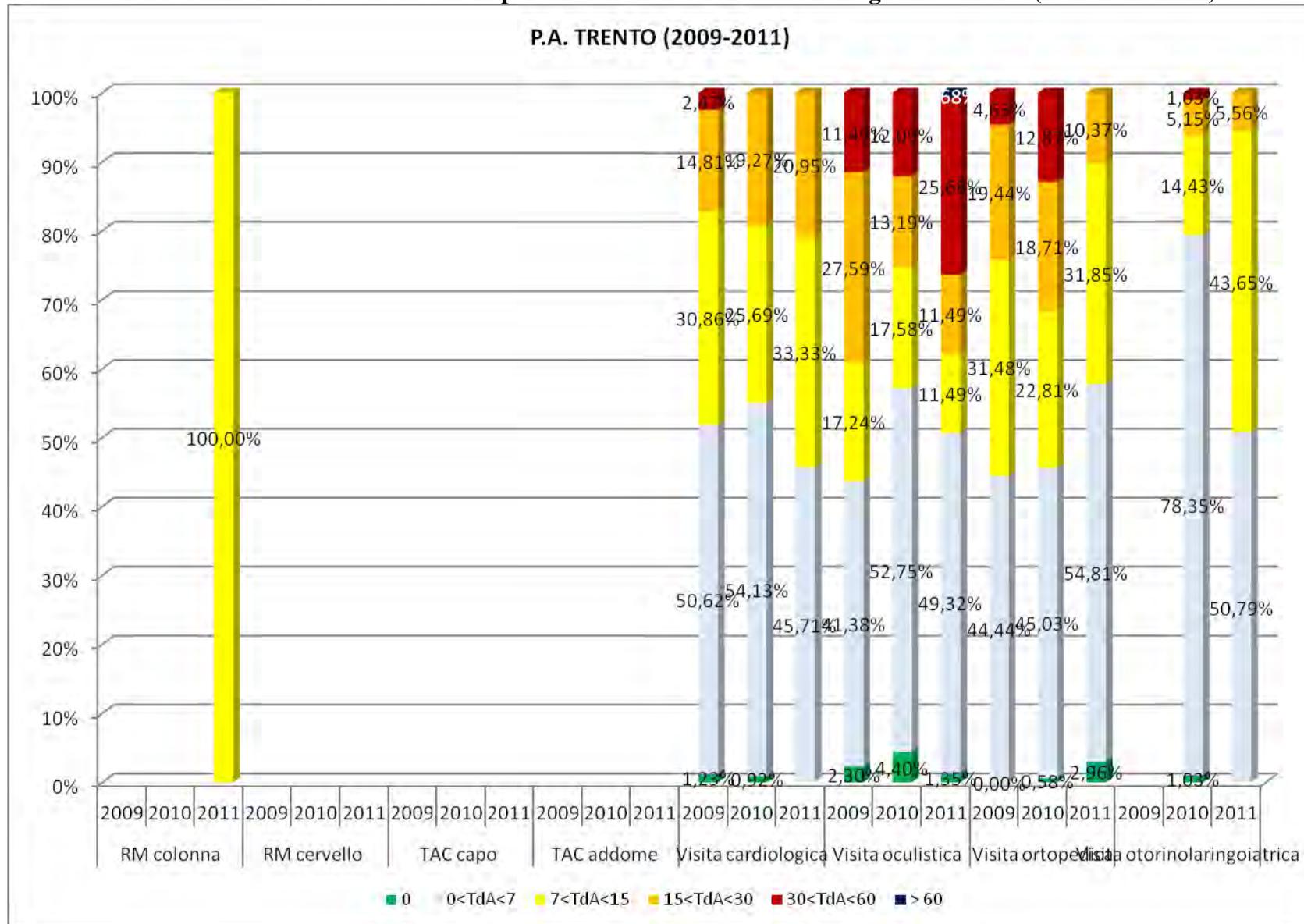
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009						
	2010						
	2011	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%
RM cervello	2009						
	2010						
	2011	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
TAC capo	2009						
	2010						
	2011	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
TAC addome	2009						
	2010						
	2011	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Visita cardiologica	2009	1,23%	50,62%	30,86%	14,81%	2,47%	
	2010	0,92%	54,13%	25,69%	19,27%		
	2011	0,00%	45,71%	33,33%	20,95%	0,00%	0,00%
Visita oculistica	2009	2,30%	41,38%	17,24%	27,59%	11,49%	
	2010	4,40%	52,75%	17,58%	13,19%	12,09%	
	2011	1,35%	49,32%	11,49%	11,49%	25,68%	0,68%
Visita ortopedica	2009		44,44%	31,48%	19,44%	4,63%	
	2010	0,58%	45,03%	22,81%	18,71%	12,87%	
	2011	2,96%	54,81%	31,85%	10,37%	0,00%	0,00%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	1,03%	78,35%	14,43%	5,15%	1,03%	
	2011	0,00%	50,79%	43,65%	5,56%	0,00%	0,00%

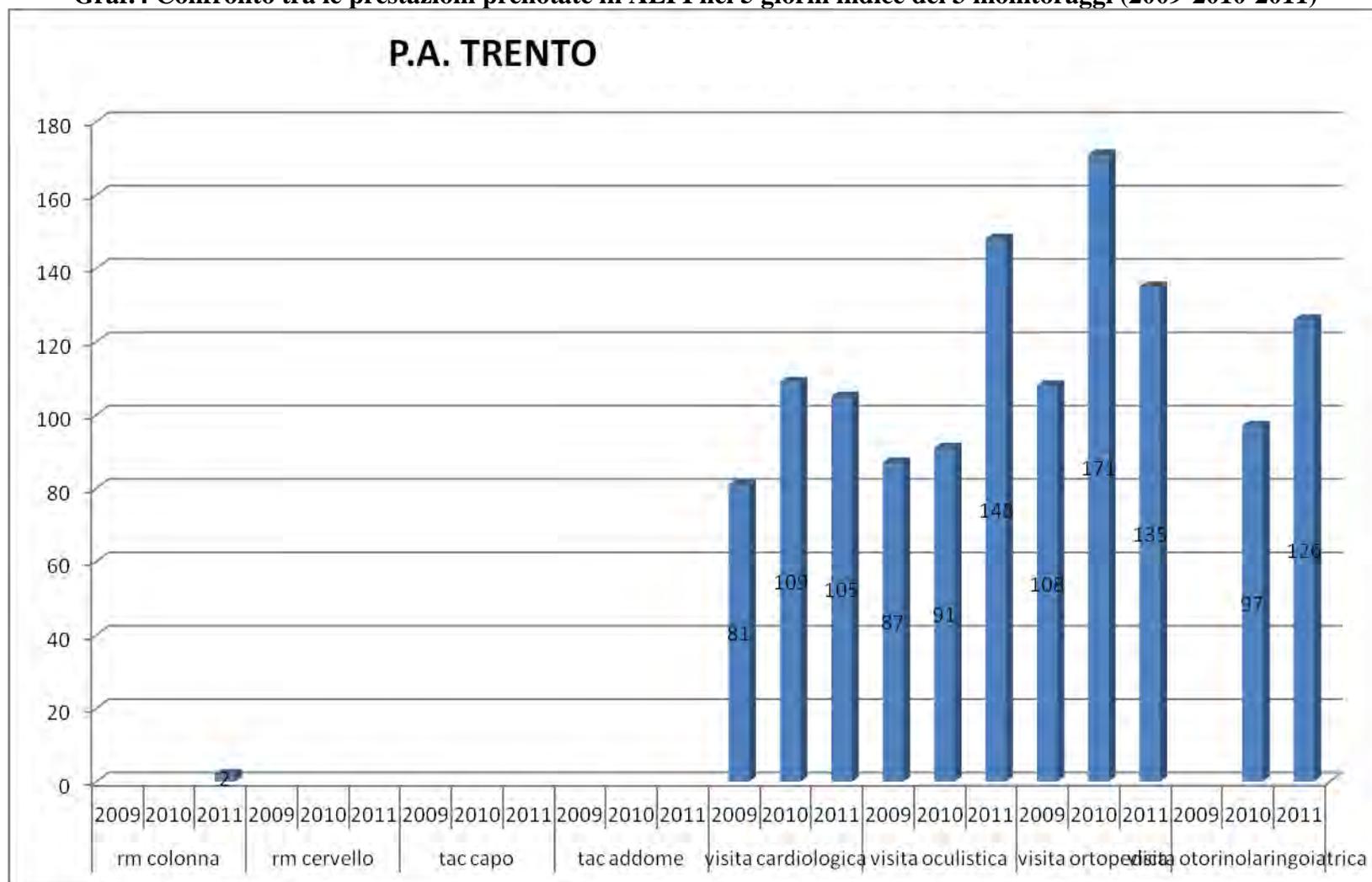
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI</u> <u>ALPI</u>
rm colonna	2009	
	2010	
	2011	2
rm cervello	2009	
	2010	
	2011	
tac capo	2009	
	2010	
	2011	
tac addome	2009	
	2010	
	2011	
visita cardiologica	2009	81
	2010	109
	2011	105
visita oculistica	2009	87
	2010	91
	2011	148
visita ortopedica	2009	108
	2010	171
	2011	135
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	97
	2011	126

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



PIEMONTE 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	12	213	184	78	45	19	551
visita oculistica	23	208	143	125	44	19	562
visita ortopedica	41	424	181	81	89	8	824
visita otorinolaringoiatrica	43	251	67	48	10		419
TAC addome superiore		1					1
TAC addome inferiore		1					1
TAC addome completo		2					2
TAC capo		1	2		1		4
RM cervello		1					1
RM colonna vert		4					4

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	2,2%	38,7%	33,4%	14,2%	8,2%	3,4%	100,0%
visita oculistica	4,1%	37,0%	25,4%	22,2%	7,8%	3,4%	100,0%
visita ortopedica	5,0%	51,5%	22,0%	9,8%	10,8%	1,0%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	10,3%	59,9%	16,0%	11,5%	2,4%		100,0%
TAC addome superiore		100,0%					100,0%
TAC addome inferiore		100,0%					100,0%
TAC addome completo		100,0%					100,0%
TAC capo		25,0%	50,0%		25,0%		100,0%
RM cervello		100,0%					100,0%
RM colonna vert		100,0%					100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
Cartacea gestita dal professionista	232	323	346	200	0	0	0	0	0	0
Cartacea gestita dalla struttura	94	59	247	66	1	1	2	4	1	2
Gestita dal CUP	154	162	122	75	0	0	0	0	0	2
Altro	71	18	109	78	0	0	0	0	0	0
TOT	551	562	824	419	1	1	2	4	1	4

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

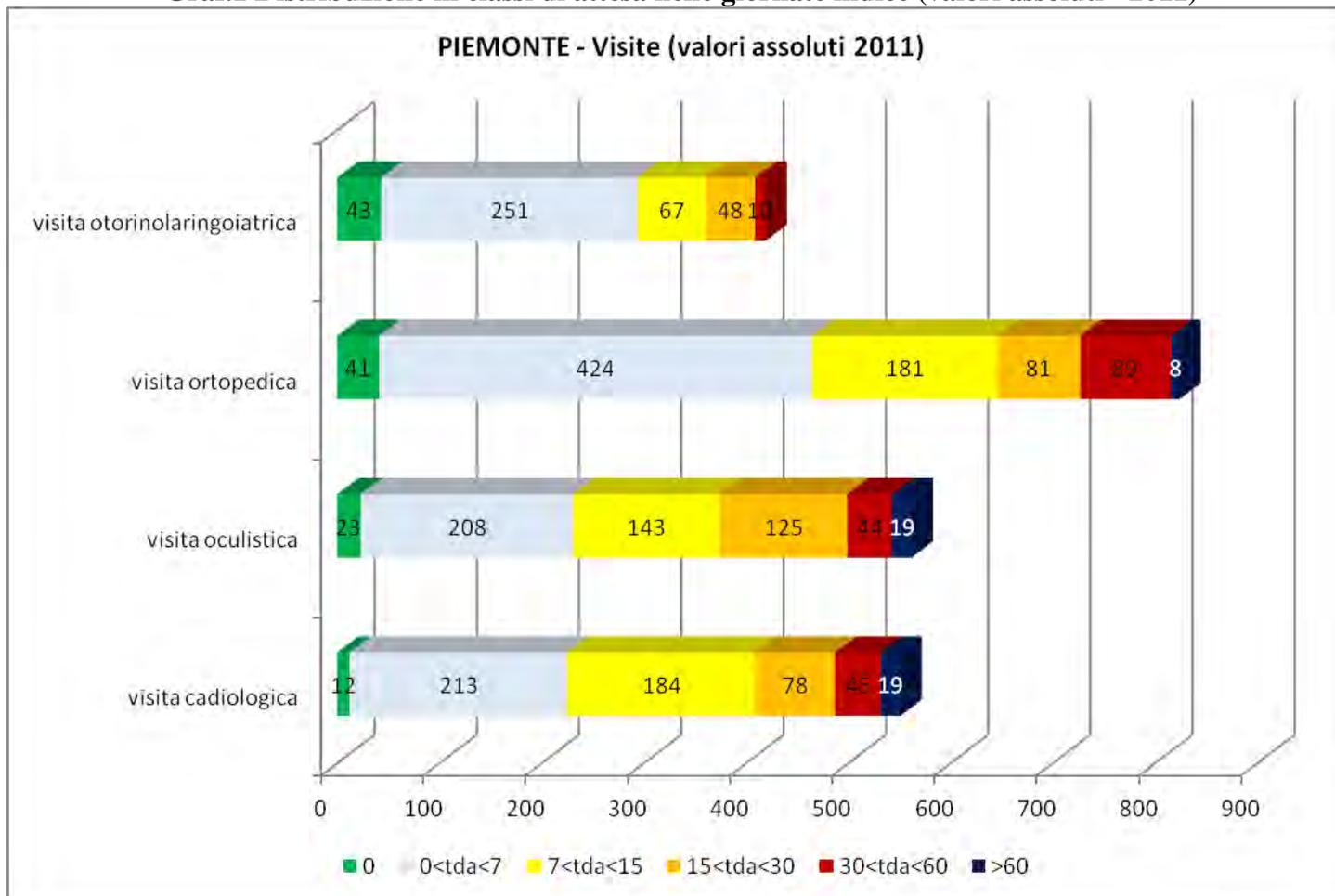
	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	9	10	7	5	1	1	2	11	1	2
MIN	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
MAX	221	227	73	40	1	1	3	34	1	5
MEDIA	15,22	15,86	12,18	7,31	1	1	2	14,25	1	2,5

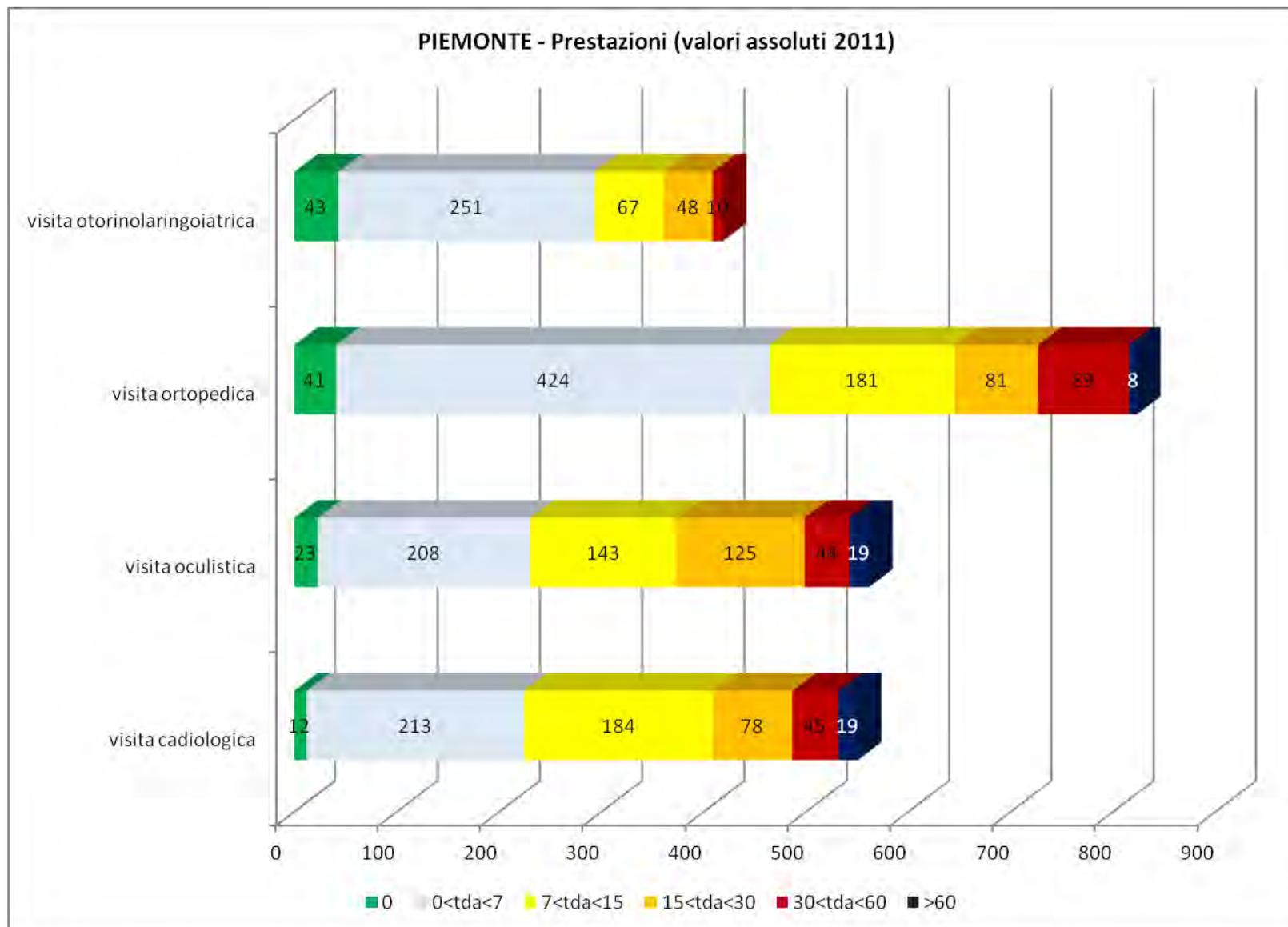
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)²⁸

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	2951	4176	70,7%
visita oculistica	403	1964	20,5%
visita ortopedica	2557	16130	15,9%
visita otorinolaringoiatrica	0	630	0,0%
RM colonna	0	1690	0,0%
RM cervello	0	1026	0,0%
TC capo	0	1537	0,0%
TC addome superiore	0	630	0,0%
TC addome inferiore	0	47	0,0%
TC addome completo	0	4225	0,0%

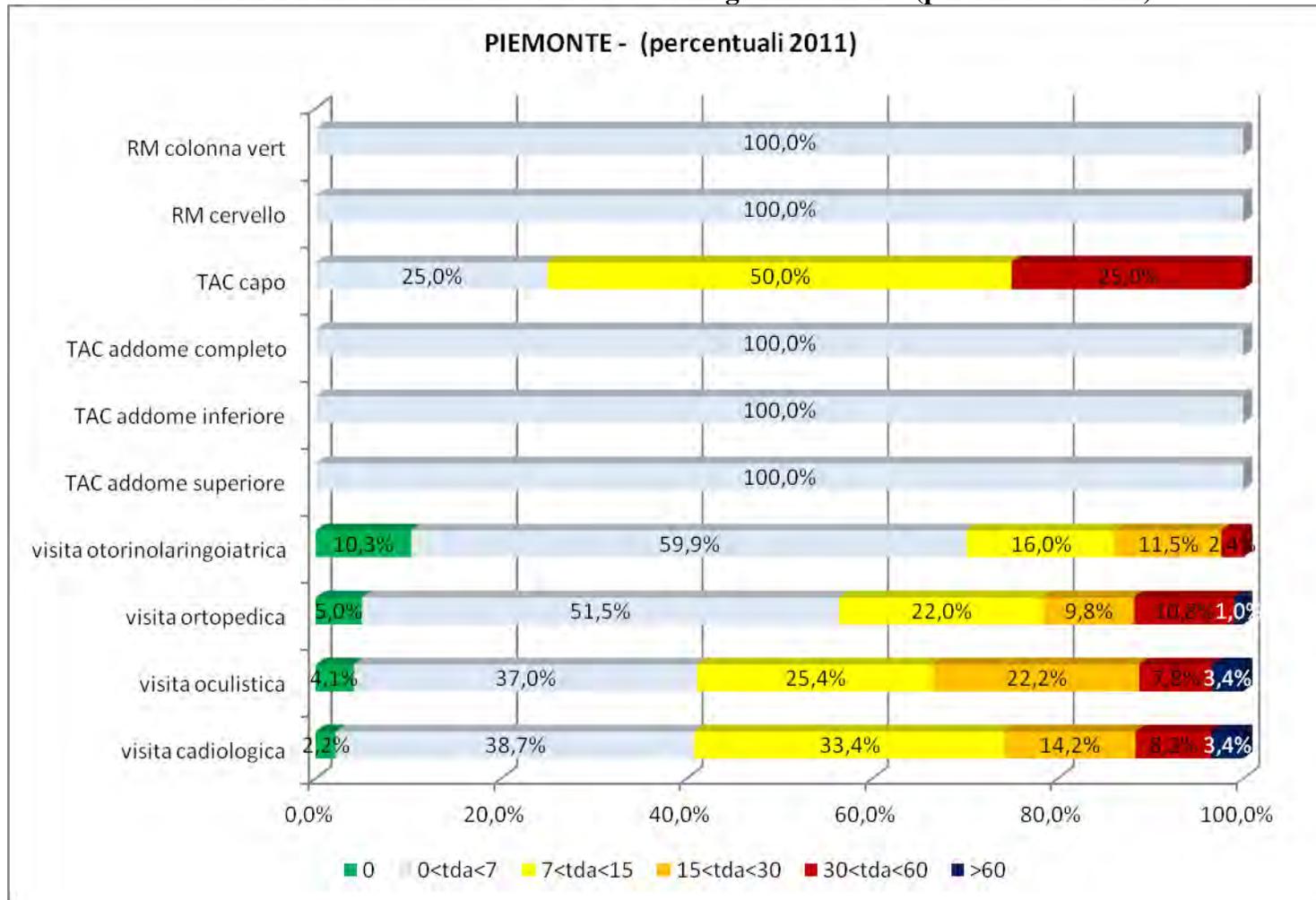
²⁸ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)





Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



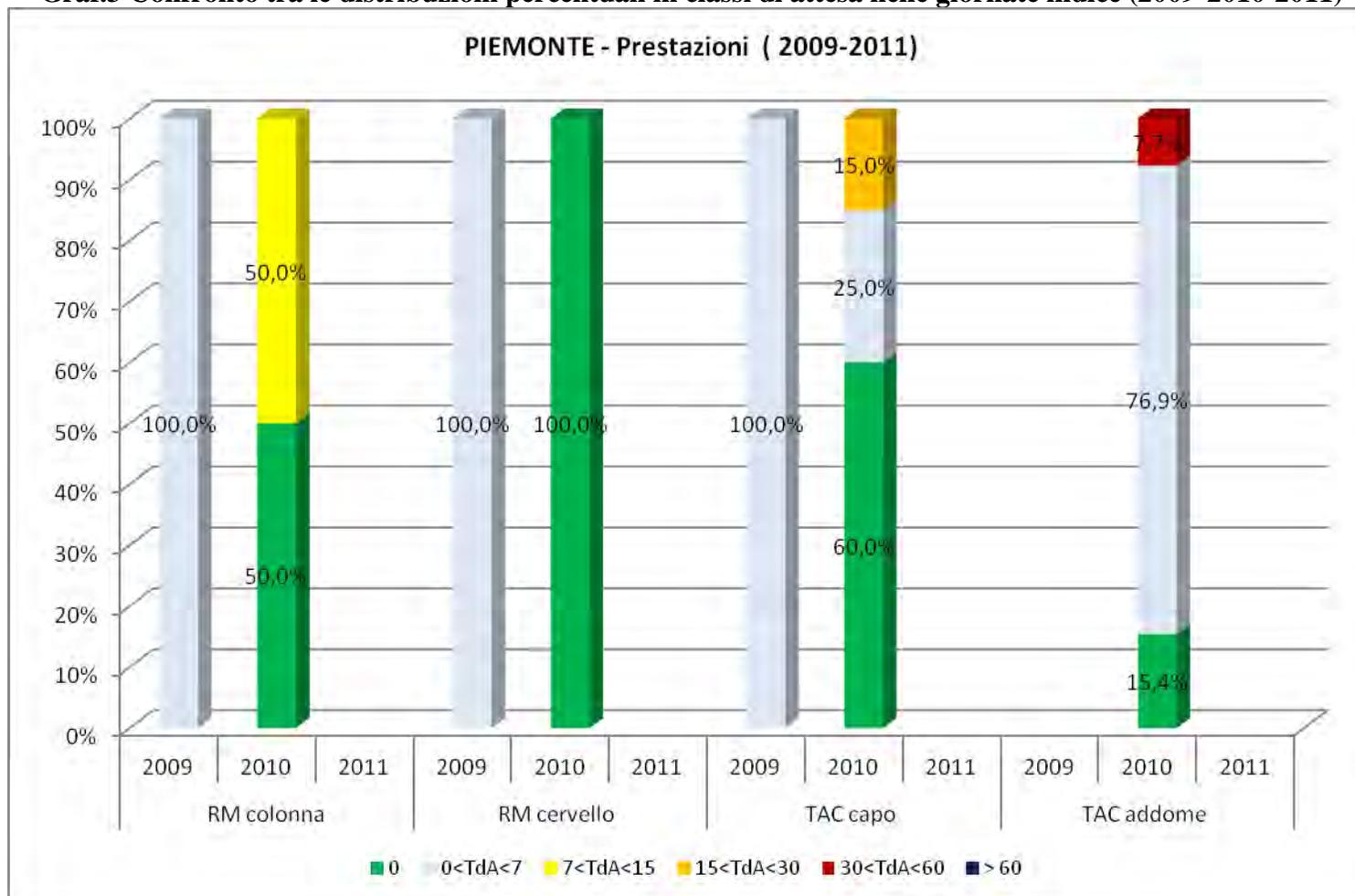
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60
RM colonna	2009		100,0%				
	2010	50,0%		50,0%			
	2011						
RM cervello	2009		100,0%				
	2010	100,0%					
	2011						
TAC capo	2009		100,0%				
	2010	60,0%	25,0%		15,0%		
	2011						
TAC addome	2009						
	2010	15,4%	76,9%			7,7%	
	2011						
Visita cardiologica	2009	11,6%	55,4%	20,7%	8,0%	2,4%	2,0%
	2010	14,7%	51,1%	13,7%	6,3%	8,2%	6,0%
	2011						
Visita oculistica	2009	6,9%	74,3%	18,8%			
	2010	3,4%	48,7%	15,7%	6,8%	23,6%	1,7%
	2011						
Visita ortopedica	2009	17,2%	73,7%	6,8%	2,0%	0,3%	
	2010	13,5%	62,2%	9,4%	12,1%	2,9%	
	2011						
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	6,0%	55,6%	20,1%	16,3%	2,2%	
	2011	10,3%	59,9%	16,0%	11,5%	2,4%	

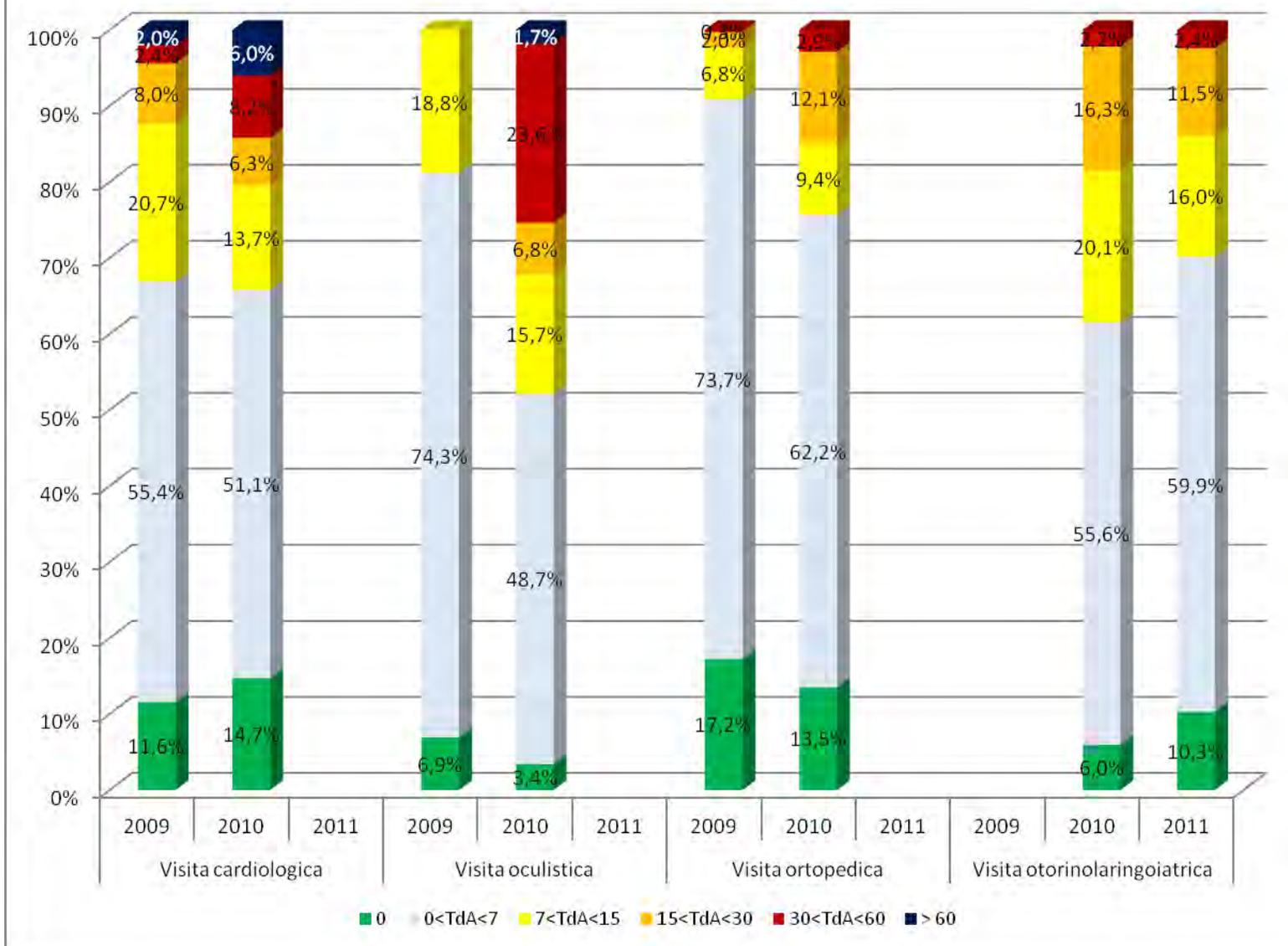
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	1
	2010	2
	2011	4
rm cervello	2009	5
	2010	4
	2011	1
tac capo	2009	1
	2010	20
	2011	4
tac addome	2009	0
	2010	13
	2011	4
visita cardiologica	2009	251
	2010	585
	2011	551
visita oculistica	2009	202
	2010	351
	2011	562
visita ortopedica	2009	395
	2010	630
	2011	824
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	369
	2011	419

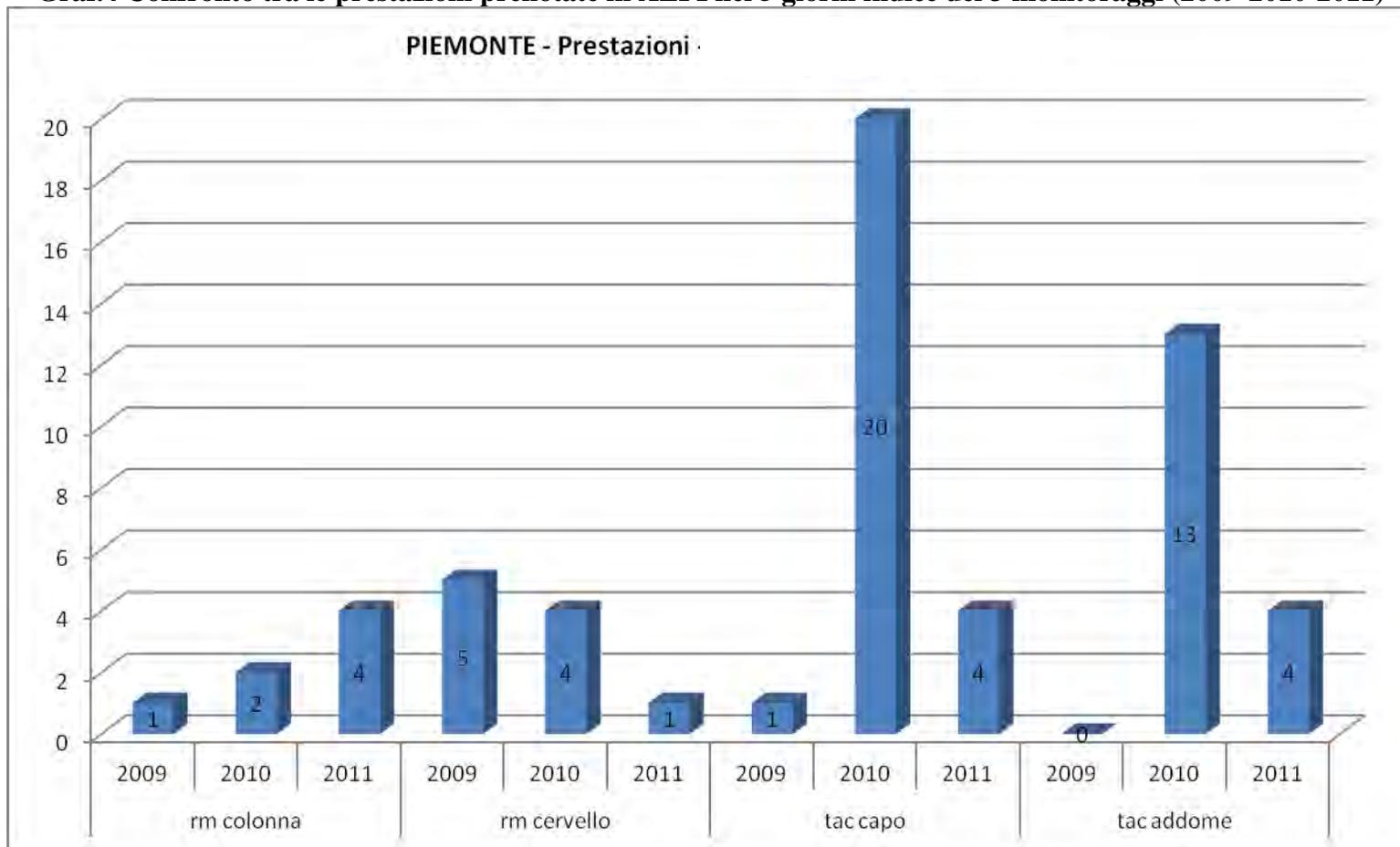
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

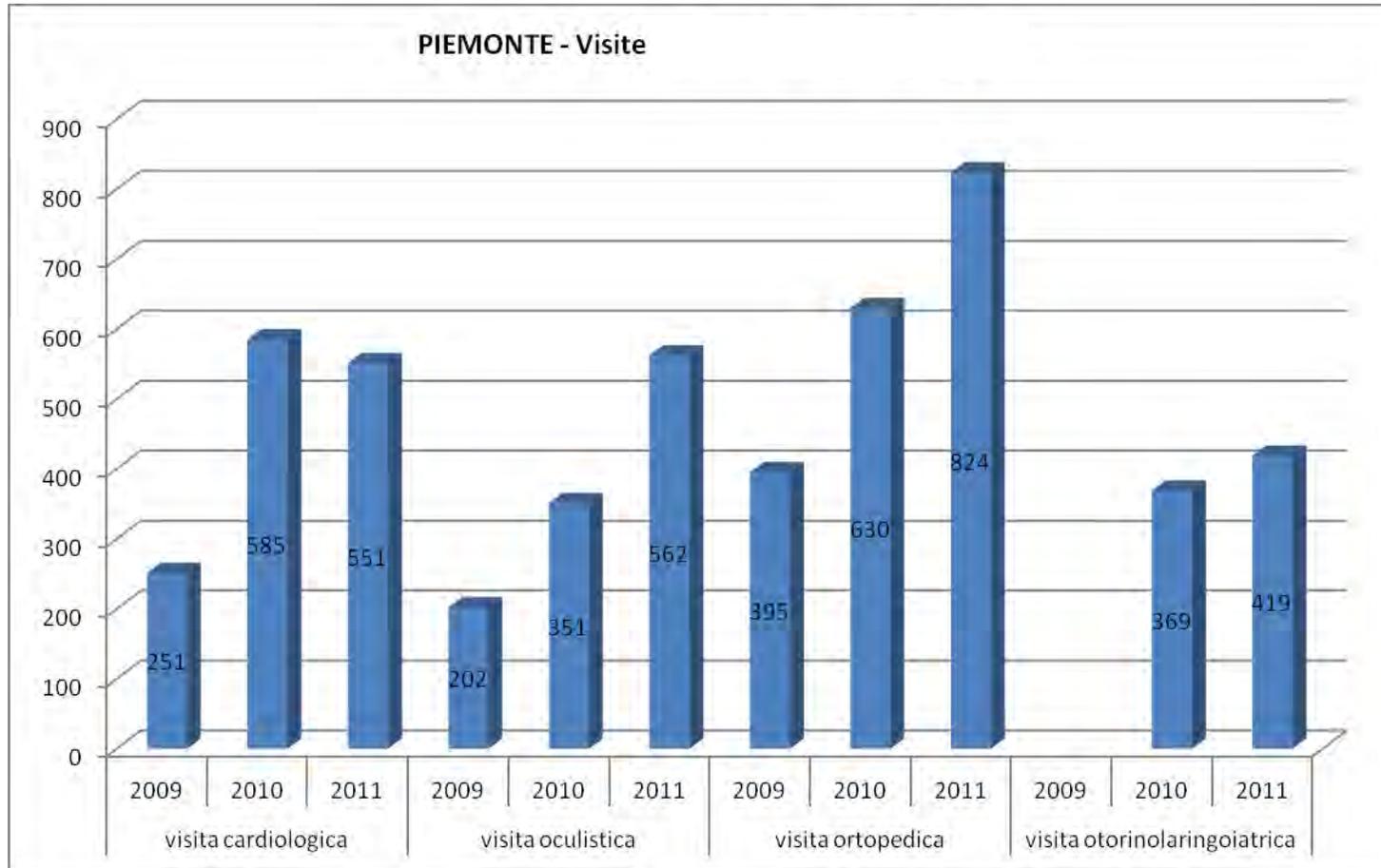


PIEMONTE - Visite (2009-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





PUGLIA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	55	153	49	2	8		267
visita oculistica	16	60	55	1			132
visita ortopedica	50	108	64	13	7		242
visita otorinolaringoiatrica	7	43	25				75
TAC addome superiore			62	10			72
TAC addome inferiore			14	11			25
TAC addome completo			63	11			74
TAC capo			65	5			70
RM cervello	1		50	10	10	1	72
RM colonna vert	2	2	45	10	10		69

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	20,6%	57,3%	18,4%	0,7%	3,0%		100,0%
visita oculistica	12,1%	45,5%	41,7%	0,8%			100,0%
visita ortopedica	20,7%	44,6%	26,4%	5,4%	2,9%		100,0%
visita otorinolaringoiatrica	9,3%	57,3%	33,3%				100,0%
TAC addome superiore			86,1%	13,9%			100,0%
TAC addome inferiore			56,0%	44,0%			100,0%
TAC addome completo			85,1%	14,9%			100,0%
TAC capo			92,9%	7,1%			100,0%
RM cervello	1,4%		69,4%	13,9%	13,9%	1,4%	100,0%
RM colonna vert	2,9%	2,9%	65,2%	14,5%	14,5%		100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	267	132	242	75	72	25	74	70	72	69
Altro										
	267	132	242	75	72	25	74	70	72	69

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

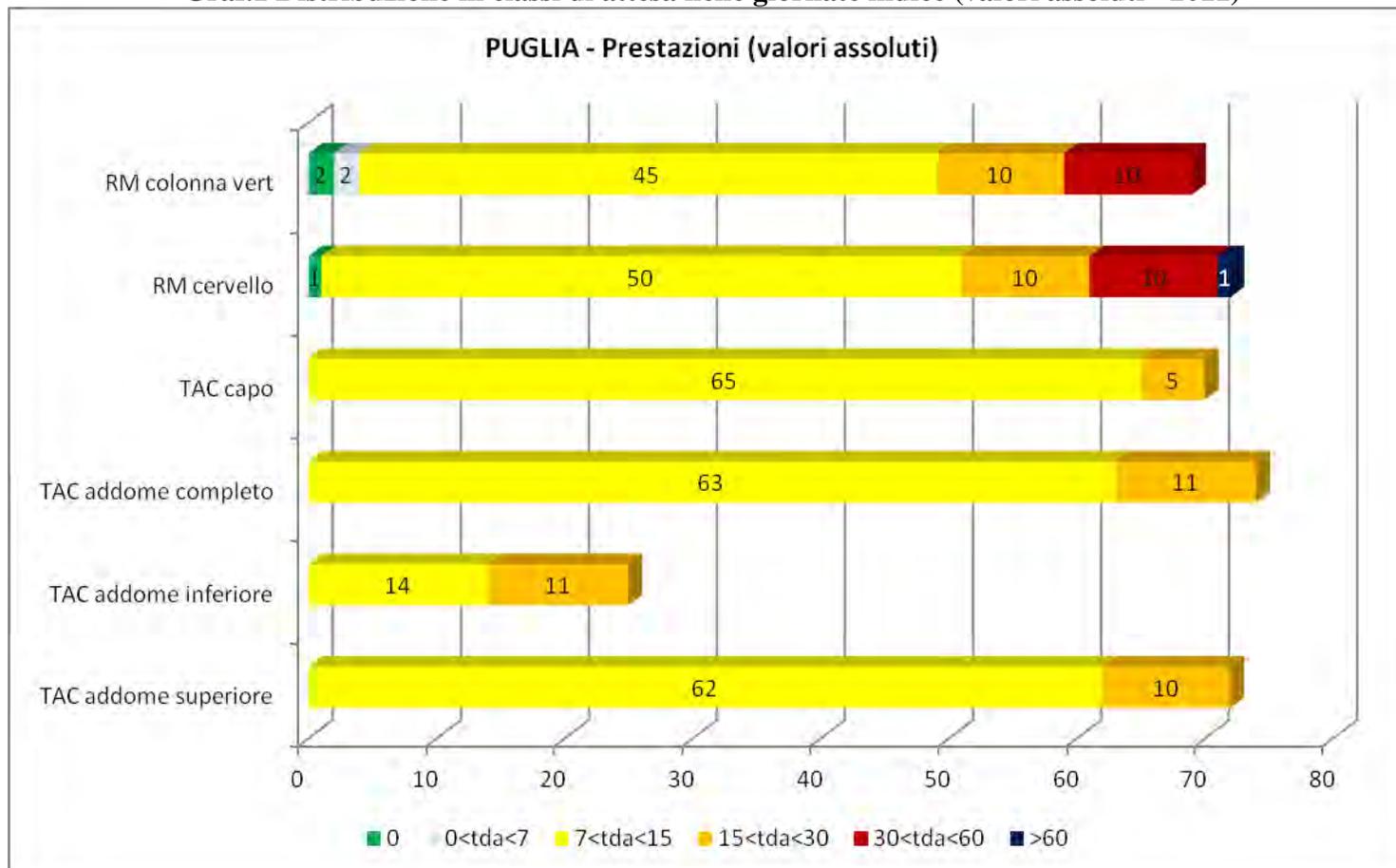
	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	3	5	4	6	12	15	11	10	10	10
MIN	0	0	0	0	8	9	8	8	0	0
MAX	43	21	35	11	21	21	21	18	371	42
MEDIA	5,18	5,91	6,30	5,97	12,72	14,96	12,04	10,81	20,01	14,94

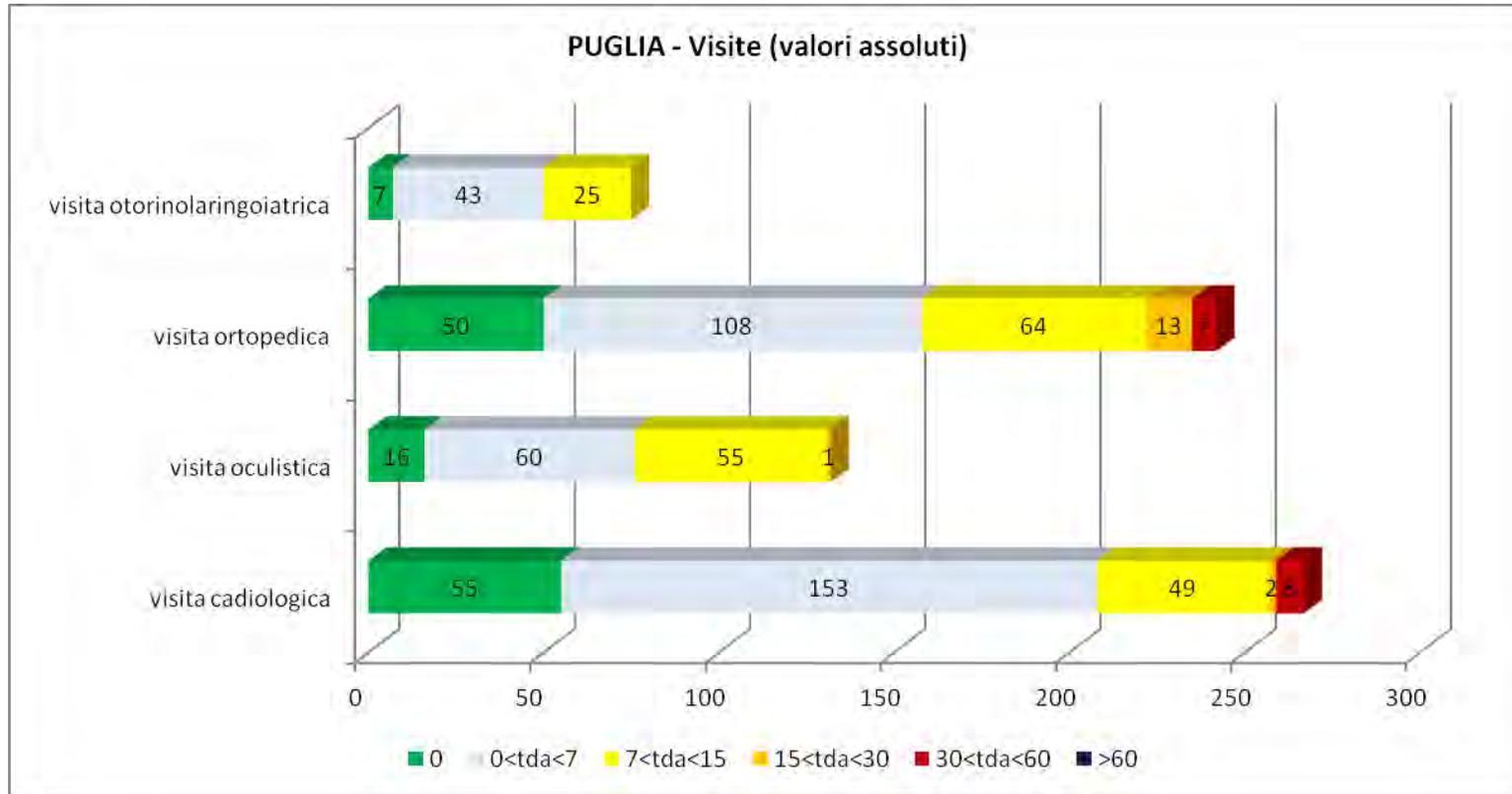
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)²⁹

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica			
visita oculistica			
visita ortopedica			
visita otorinolaringoiatrica			
RM colonna			
RM cervello			
TC capo			
TC addome superiore			
TC addome inferiore			
TC addome completo			

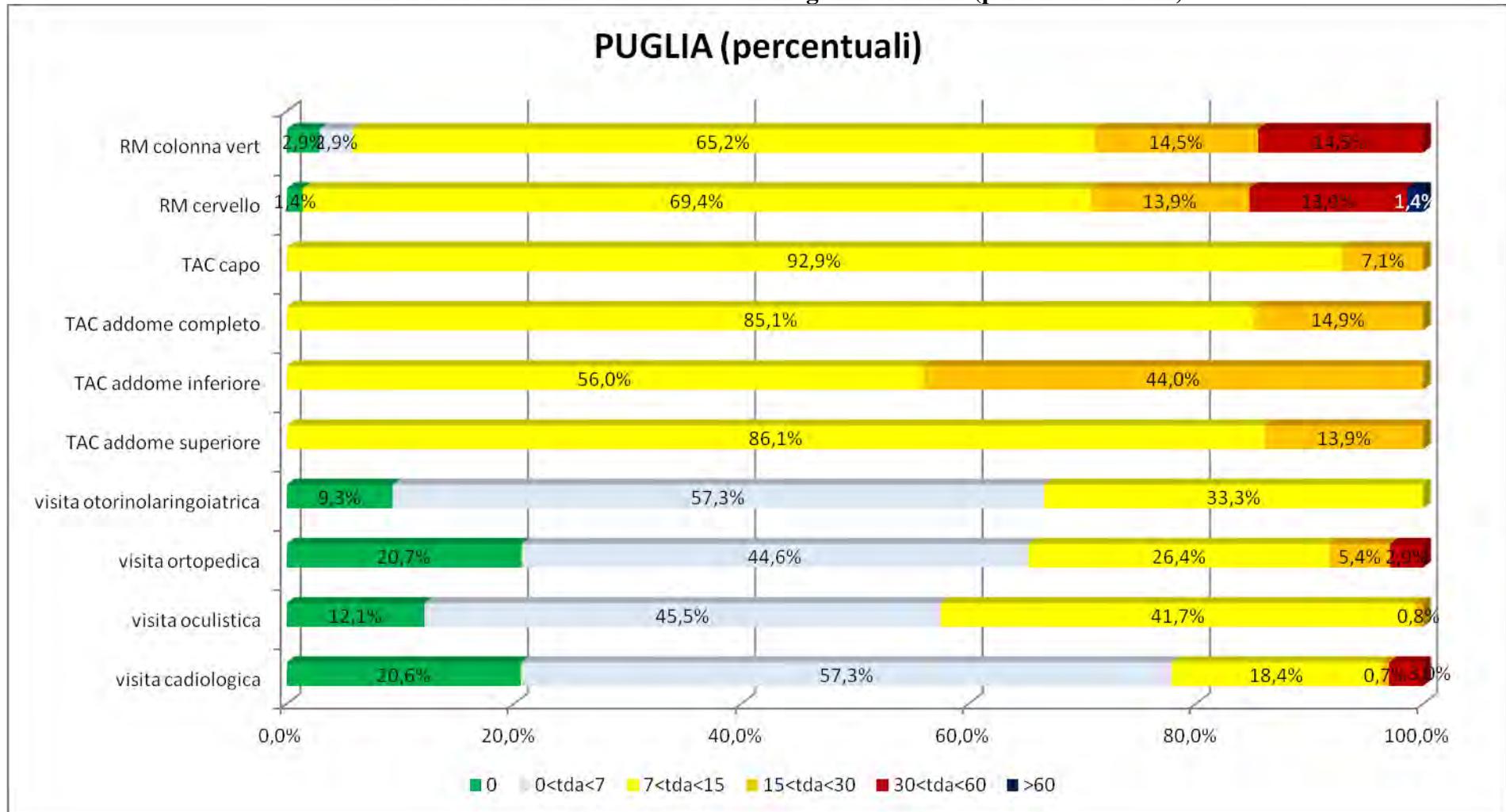
²⁹ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)





Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



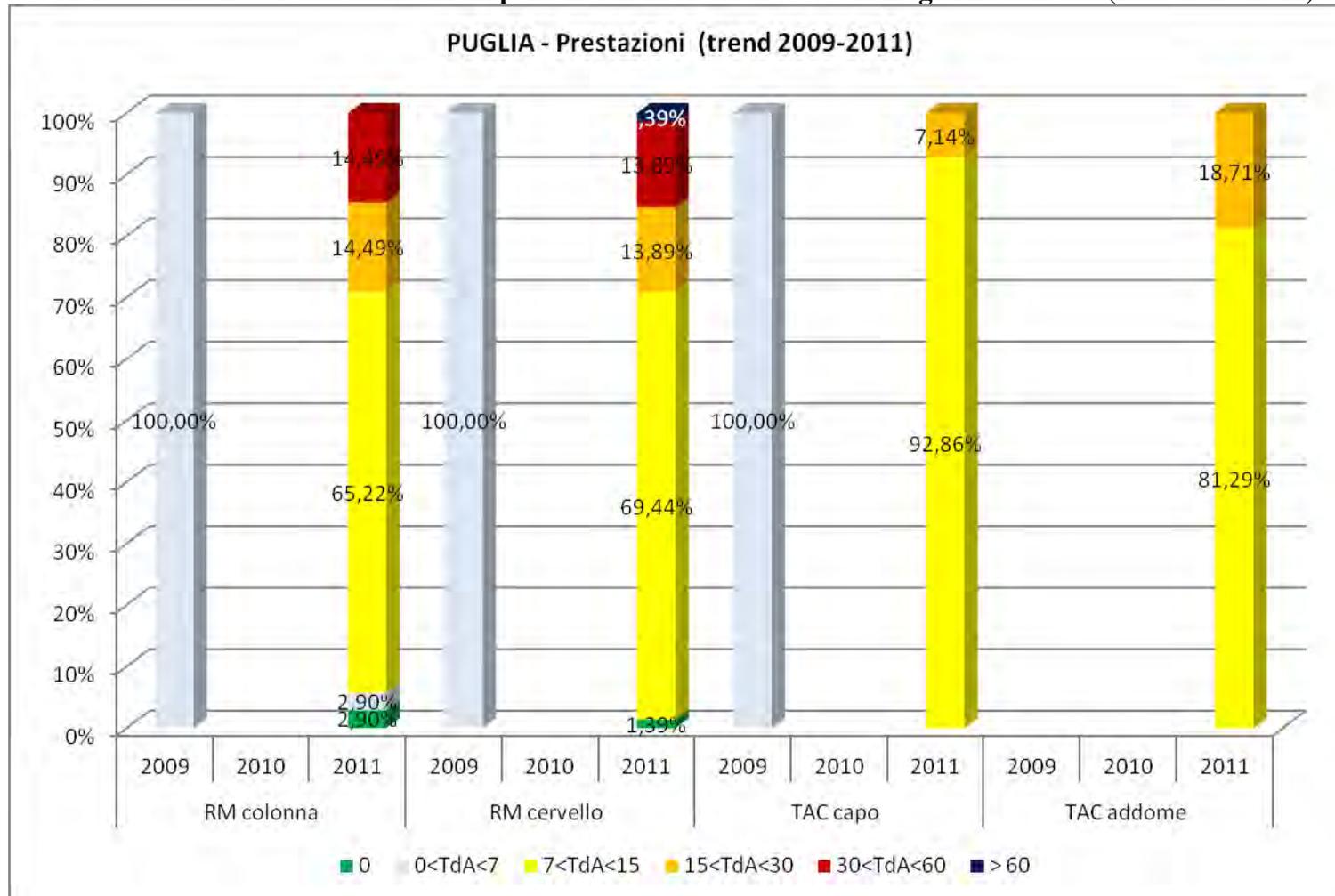
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

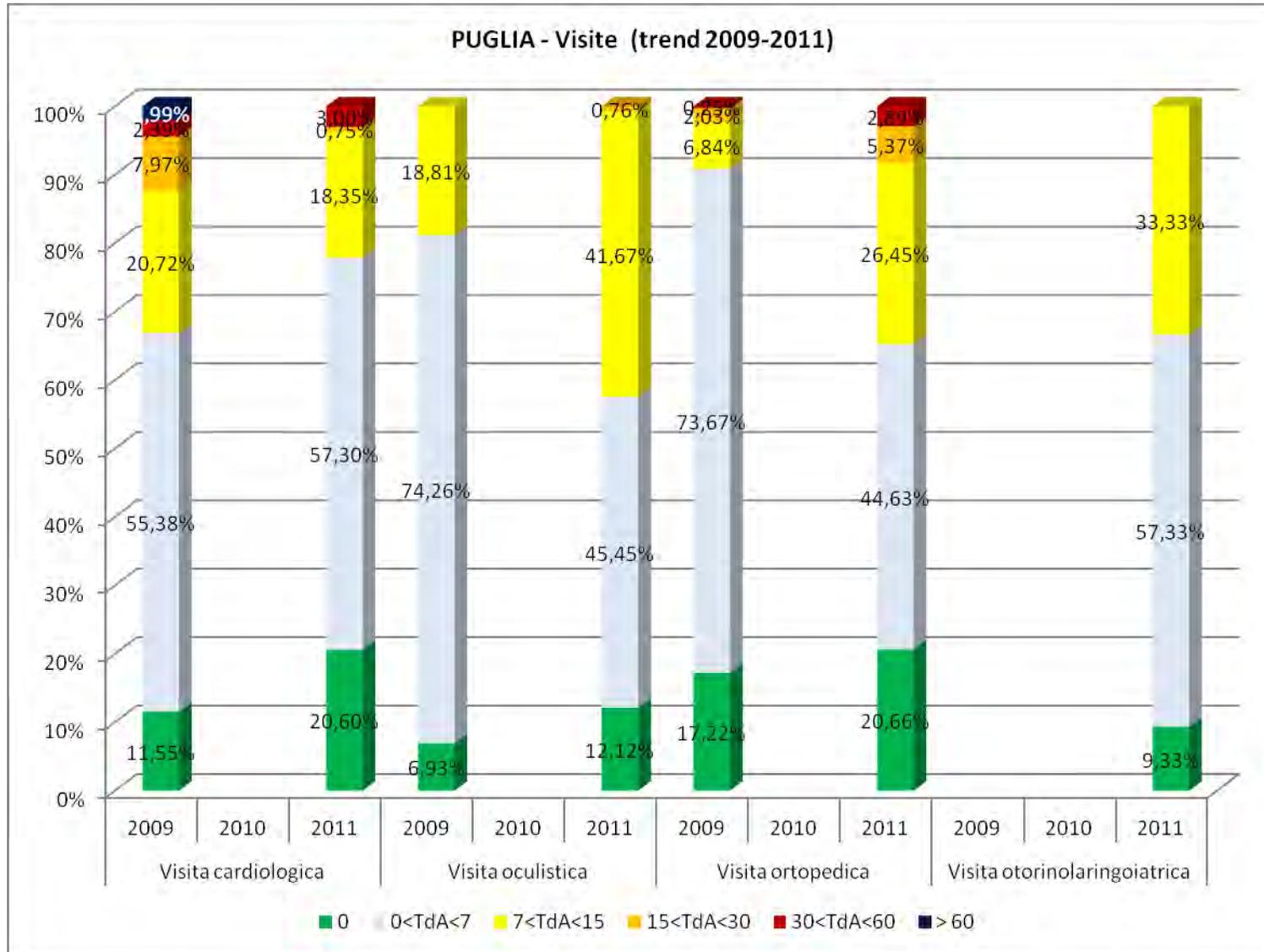
		0	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60
RM colonna	2009		100,00%				
	2010						
	2011	2,90%	2,90%	65,22%	14,49%	14,49%	
RM cervello	2009		100,00%				
	2010						
	2011	1,39%		69,44%	13,89%	13,89%	1,39%
TAC capo	2009		100,00%				
	2010						
	2011			92,86%	7,14%		
TAC addome	2009						
	2010						
	2011			81,29%	18,71%		
Visita cardiologica	2009	11,55%	55,38%	20,72%	7,97%	2,39%	1,99%
	2010						
	2011	20,60%	57,30%	18,35%	0,75%	3,00%	
Visita oculistica	2009	6,93%	74,26%	18,81%			
	2010						
	2011	12,12%	45,45%	41,67%	0,76%		
Visita ortopedica	2009	17,22%	73,67%	6,84%	2,03%	0,25%	
	2010						
	2011	20,66%	44,63%	26,45%	5,37%	2,89%	
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010						
	2011	9,33%	57,33%	33,33%			

Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

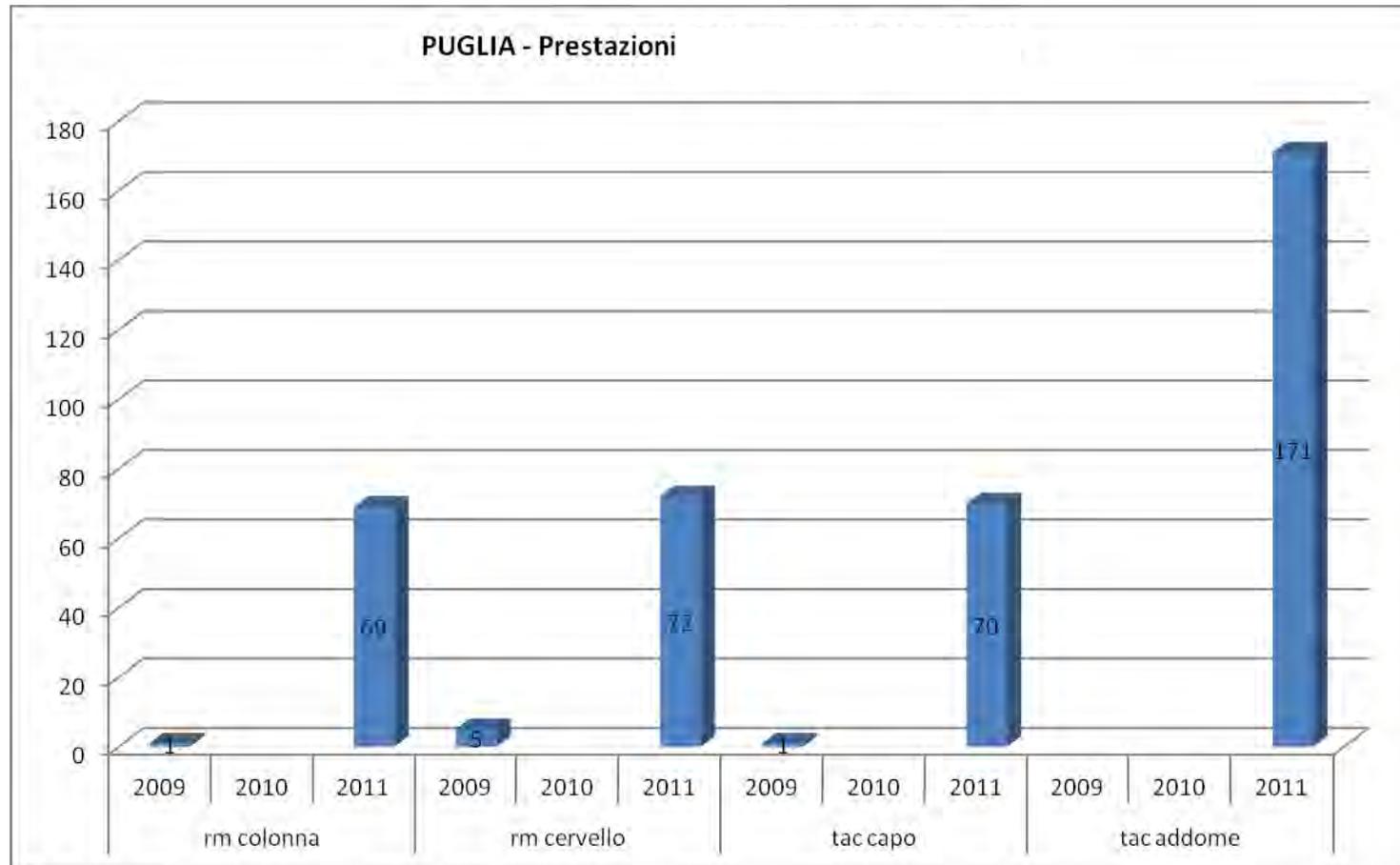
		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	1
	2010	
	2011	69
rm cervello	2009	5
	2010	
	2011	72
tac capo	2009	1
	2010	
	2011	70
tac addome	2009	
	2010	
	2011	171
visita cardiologica	2009	251
	2010	
	2011	267
visita oculistica	2009	202
	2010	
	2011	132
visita ortopedica	2009	395
	2010	
	2011	242
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	
	2011	75

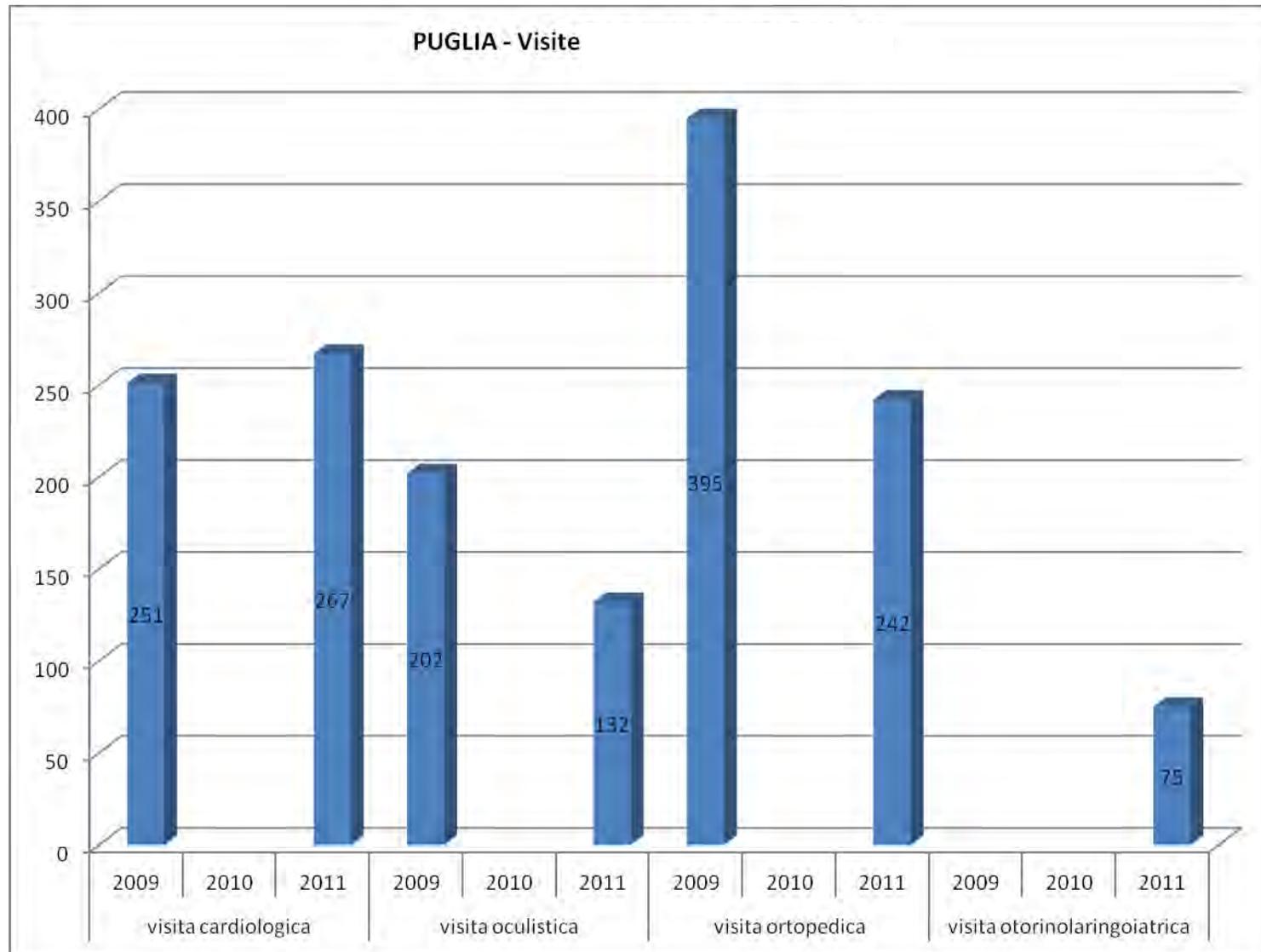
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)





Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





SARDEGNA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	19	165	30	2		9	225
visita oculistica	13	94	29	22	2		160
visita ortopedica	7	147	51	17	25	4	251
visita otorinolaringoiatrica	18	108	25	8			159
TAC addome superiore							0
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo							0
TAC capo							0
RM cervello		2					2
RM colonna vert		1					1

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	8,4%	73,3%	13,3%	0,9%		4,0%	100,0%
visita oculistica	8,1%	58,8%	18,1%	13,8%	1,3%		100,0%
visita ortopedica	2,8%	58,6%	20,3%	6,8%	10,0%	1,6%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	11,3%	67,9%	15,7%	5,0%			100,0%
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo							
TAC capo							
RM cervello		100,0%					100,0%
RM colonna vert		100,0%					100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
Cartacea gestita dal professionista	128	159	186	130					0	0
Cartacea gestita dalla struttura	7	0	17	29					2	1
Gestita dal CUP	83	0	25	0					0	0
Altro	7	1	23	0					0	0
TOT	225	160	251	159	0	0	0	0	2	1

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

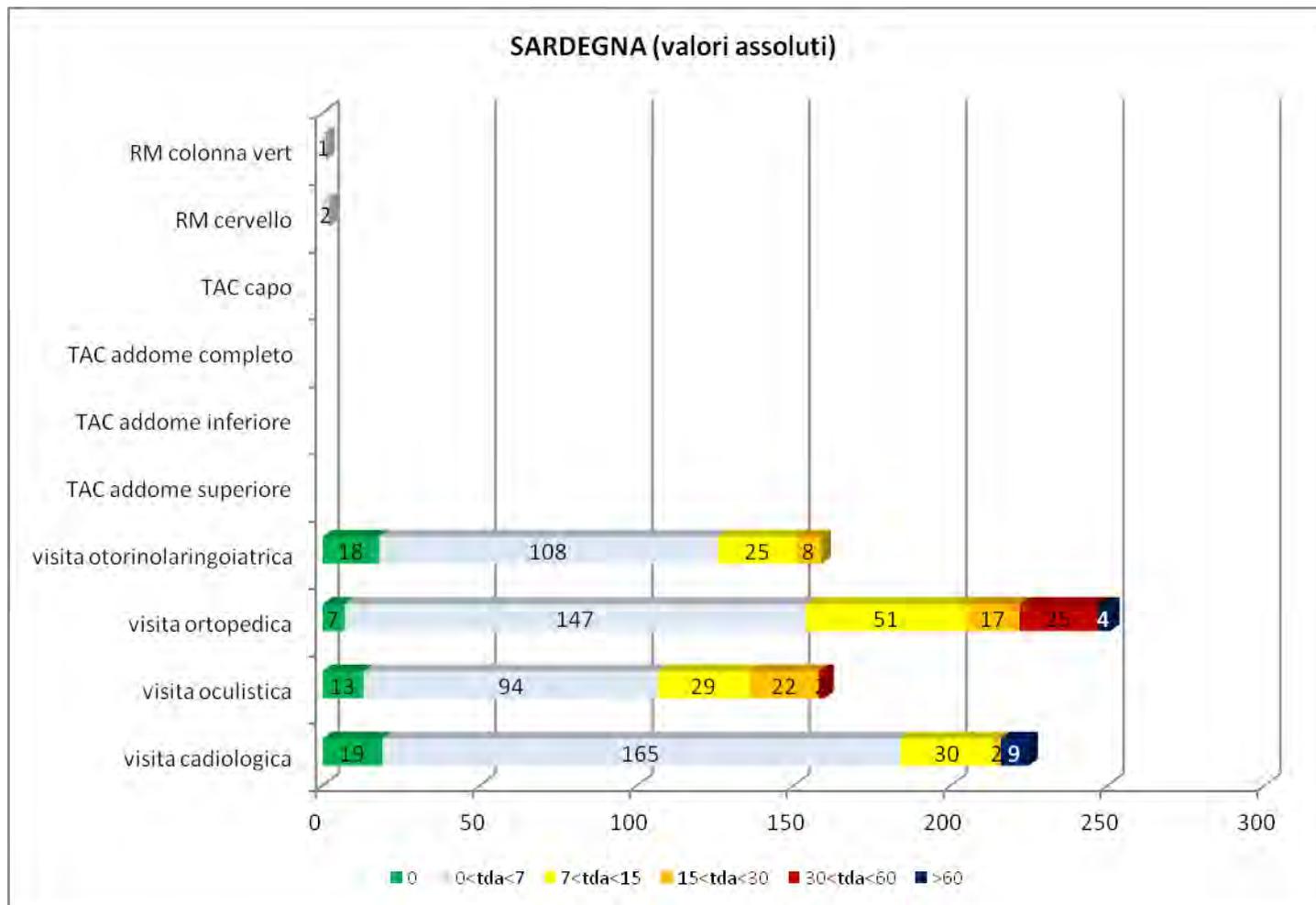
	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	4	5	6	3					4	3
MIN	0	0	0	0					4	3
MAX	76	31	69	17					4	3
MEDIA	7,21	7,82	10,51	4,62					4	3

Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)³⁰

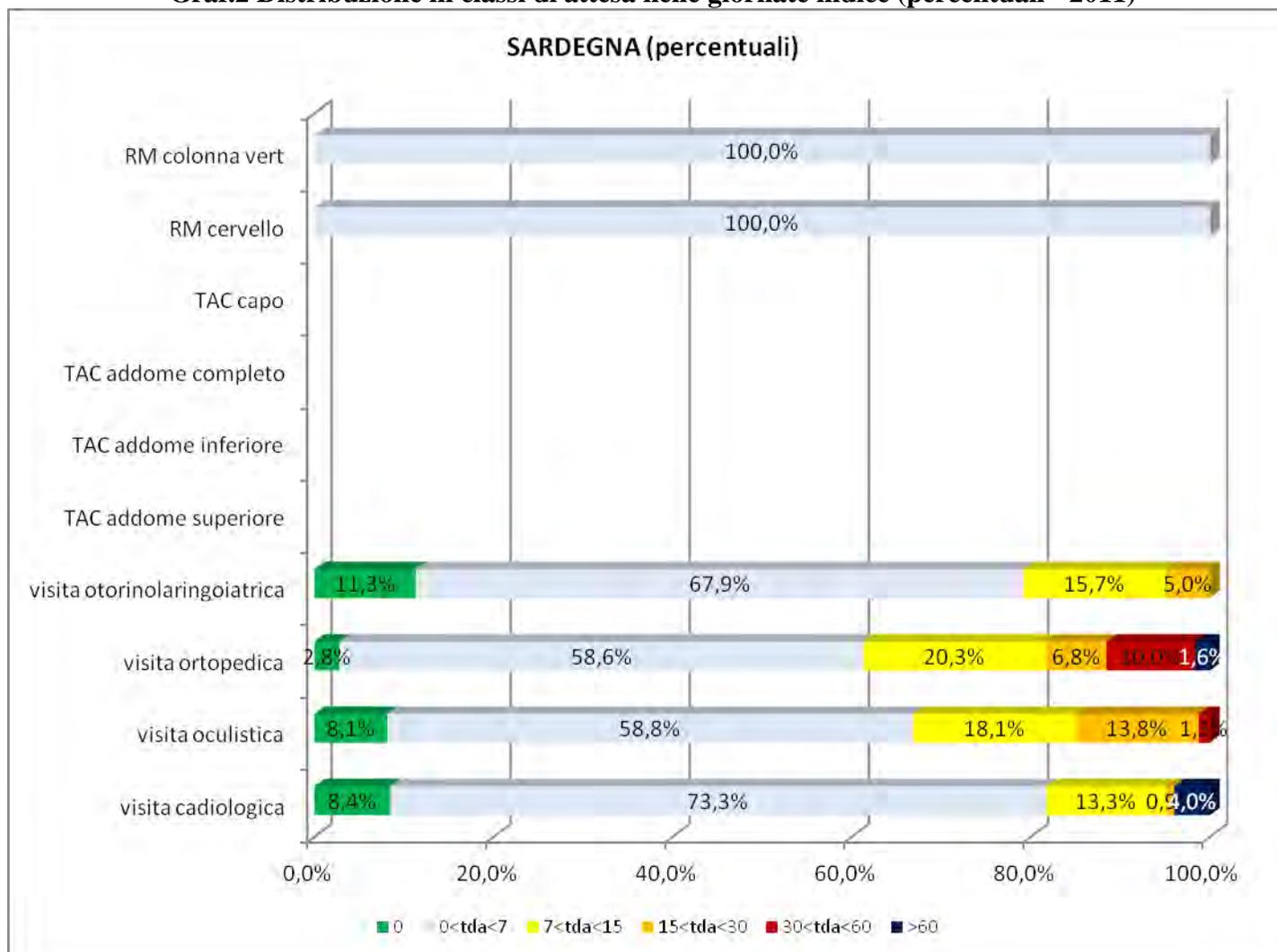
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	6470	117251	5,5%
visita oculistica	5741	134452	4,3%
visita ortopedica	10060	81263	12,4%
visita otorinolaringoiatrica	3034	70884	4,3%
RM colonna	13	2965	0,4%
RM cervello	18	1860	1,0%
TC capo	8	2068	0,4%
TC addome superiore	2	958	0,2%
TC addome inferiore	1	670	0,1%
TC addome completo	10	3277	0,3%

³⁰ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



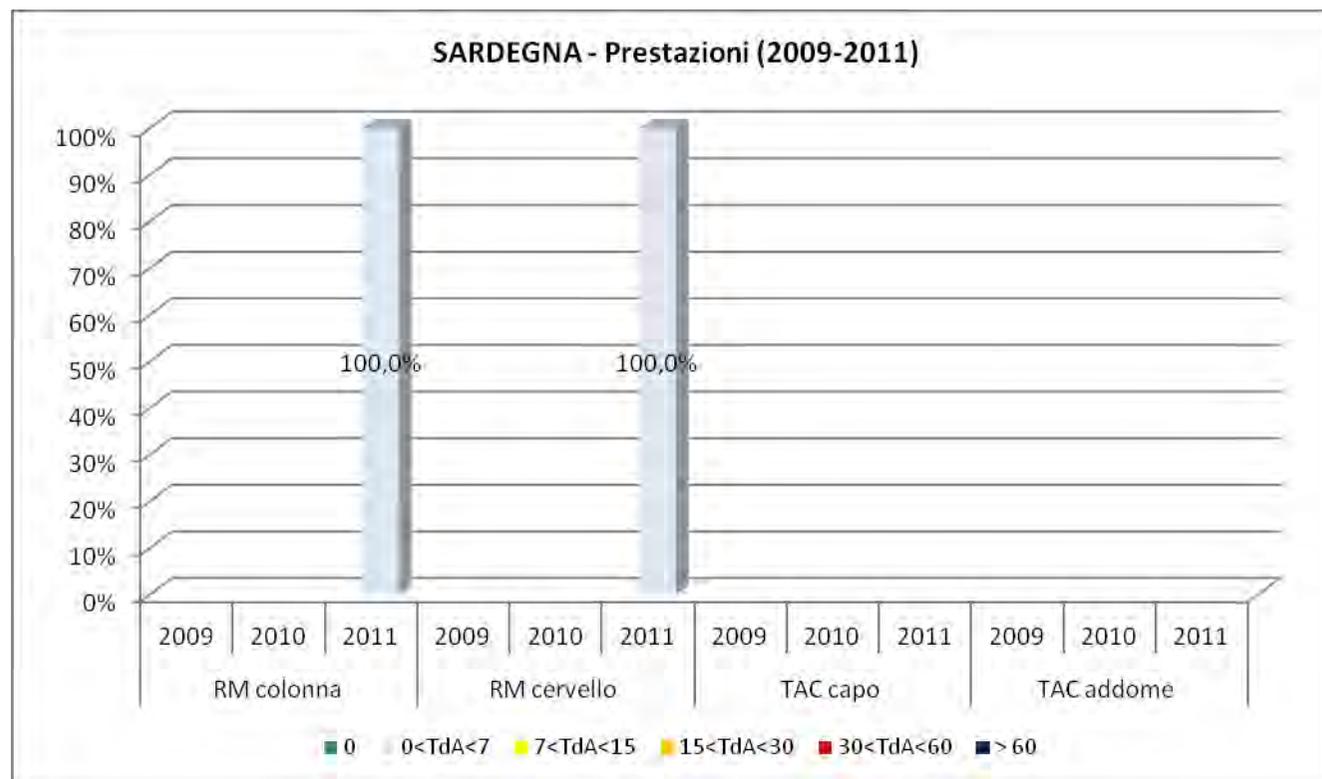
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

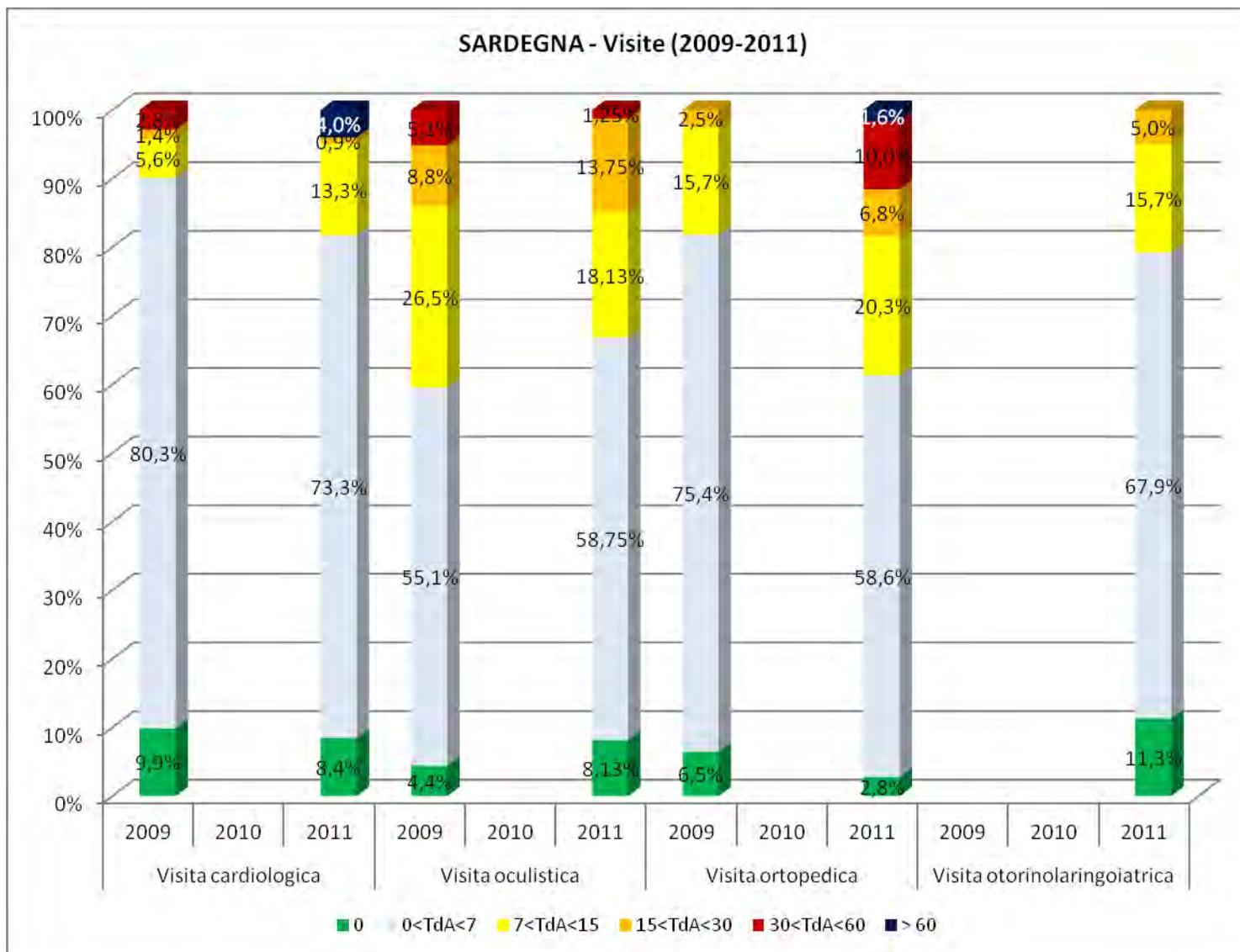
		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009						
	2010						
	2011		100,0%				
RM cervello	2009						
	2010						
	2011		100,0%				
TAC capo	2009						
	2010						
	2011						
TAC addome	2009						
	2010						
	2011						
Visita cardiologica	2009	9,9%	80,3%	5,6%	1,4%	2,8%	
	2010						
	2011	8,4%	73,3%	13,3%	0,9%		4,0%
Visita oculistica	2009	4,4%	55,1%	26,5%	8,8%	5,1%	
	2010						
	2011	8,13%	58,75%	18,13%	13,75%	1,25%	
Visita ortopedica	2009	6,5%	75,4%	15,7%	2,5%		
	2010						
	2011	2,8%	58,6%	20,3%	6,8%	10,0%	1,6%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010						
	2011	11,3%	67,9%	15,7%	5,0%		

Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

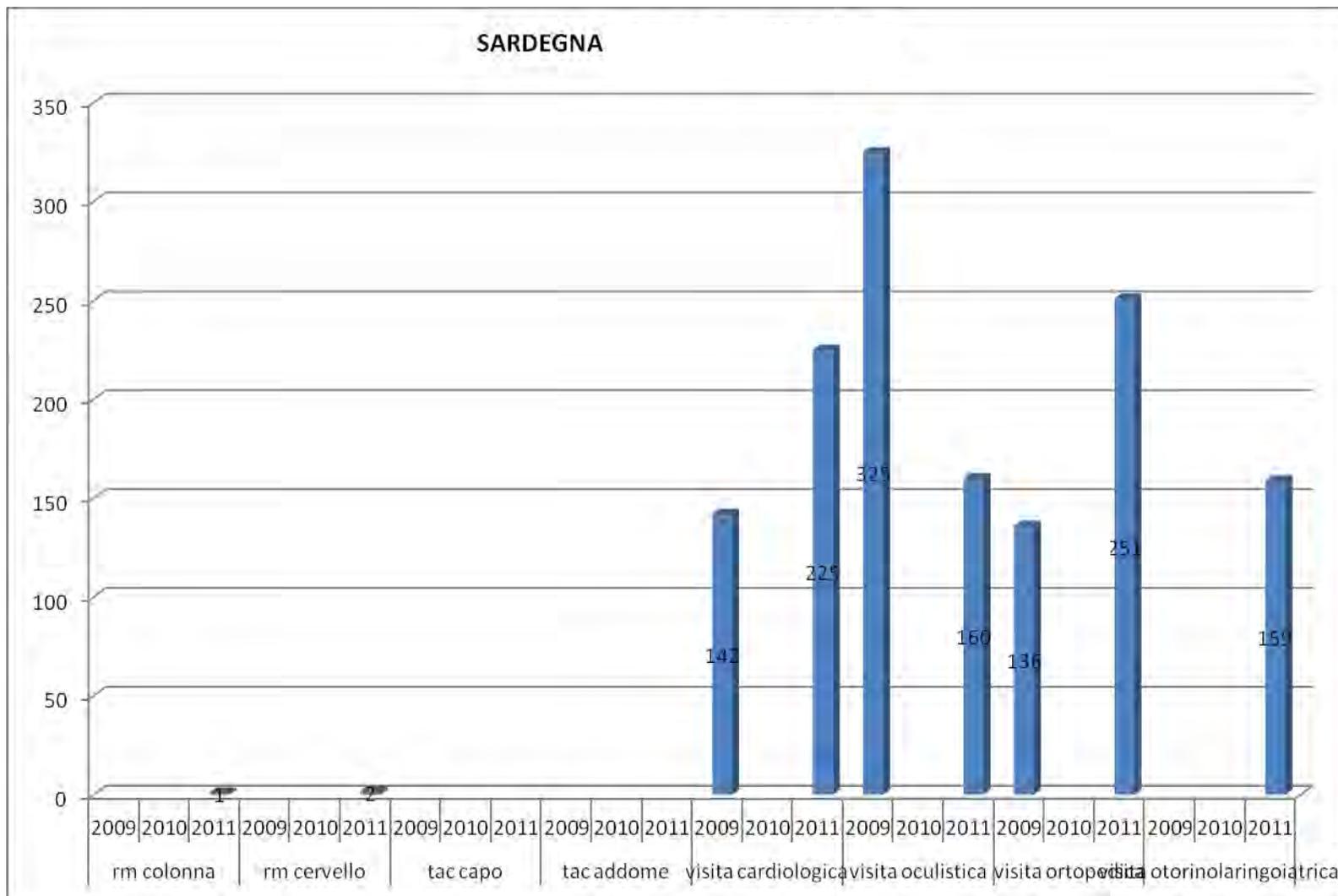
		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	
	2010	
	2011	1
rm cervello	2009	
	2010	
	2011	2
tac capo	2009	
	2010	
	2011	
tac addome	2009	
	2010	
	2011	
visita cardiologica	2009	142
	2010	
	2011	225
visita oculistica	2009	325
	2010	
	2011	160
visita ortopedica	2009	136
	2010	
	2011	251
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	
	2011	159

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)





Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



SICILIA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	14	102	23	13	2		154
visita oculistica	18	226	79	23		1	347
visita ortopedica	24	223	105	22	16	1	391
visita otorinolaringoiatrica	30	88	12	16	20		166
TAC addome superiore		1	3				4
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo			1				1
TAC capo		1	1				2
RM cervello		8	4				12
RM colonna vert	1	8	5				14

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	9,1%	66,2%	14,9%	8,4%	1,3%		100,0%
visita oculistica	5,2%	65,1%	22,8%	6,6%		0,3%	100,0%
visita ortopedica	6,1%	57,0%	26,9%	5,6%	4,1%	0,3%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	18,1%	53,0%	7,2%	9,6%	12,0%		100,0%
TAC addome superiore		25,0%	75,0%				100,0%
TAC addome inferiore							
TAC addome completo			100,0%				100,0%
TAC capo		50,0%	50,0%				100,0%
RM cervello		66,7%	33,3%				100,0%
RM colonna vert	7,1%	57,1%	35,7%				100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
Cartacea gestita dal professionista	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Cartacea gestita dalla struttura	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Gestita dal CUP	154	347	391	166	4		1	2	12	14
Altro	0	0	0	0	0		0	0	0	0
	154	347	391	166	4	0	1	2	12	14

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

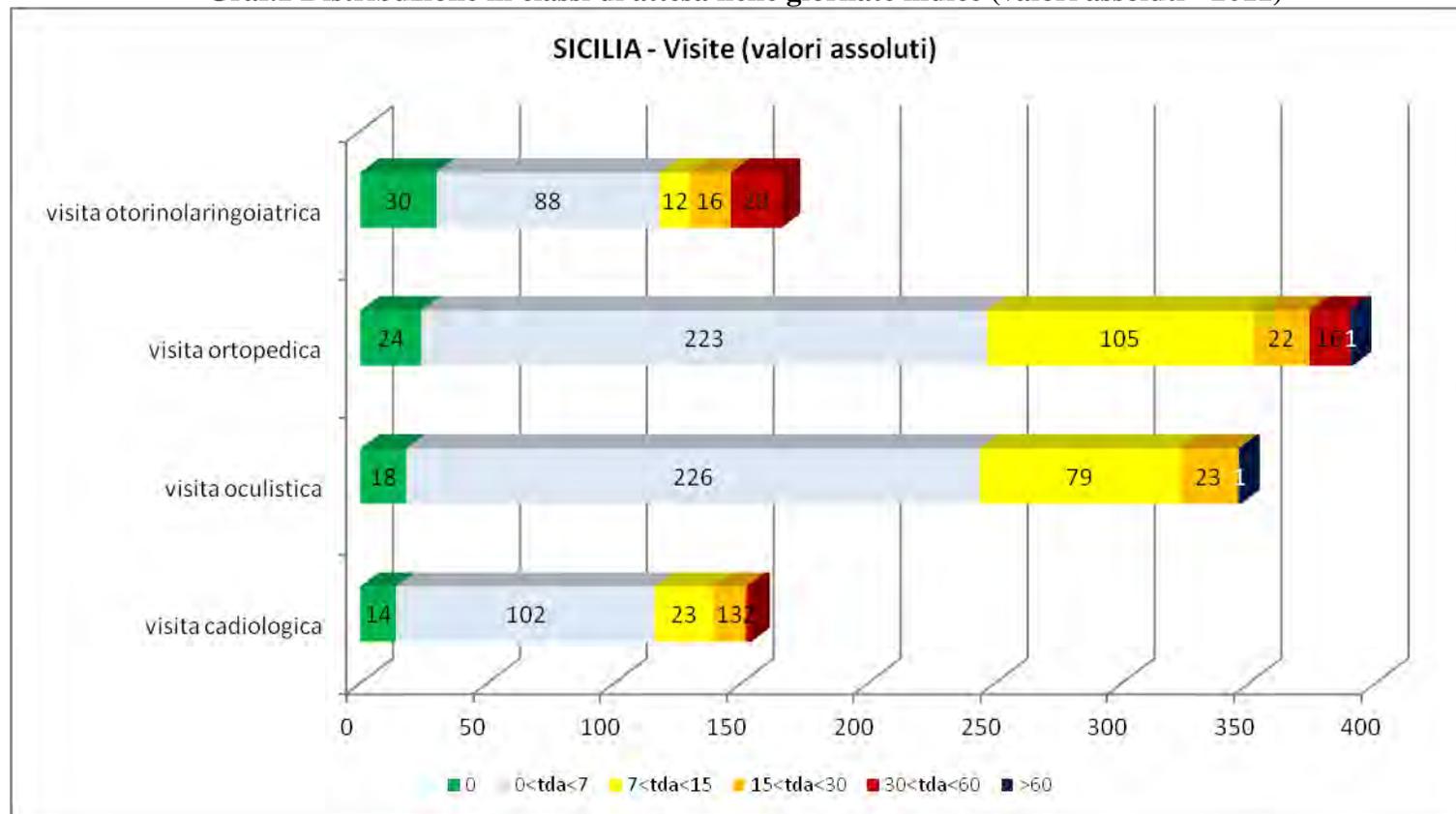
	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vertebrale
MEDIANA	5	6	6	3	8,5		13	7	6	7
MIN	0	0	0	0	7		13	5	3	0
MAX	33	78	63	53	12		13	9	14	14
MEDIA	6,46	6,88	7,79	9,69	9		13	7	7,08	6,92

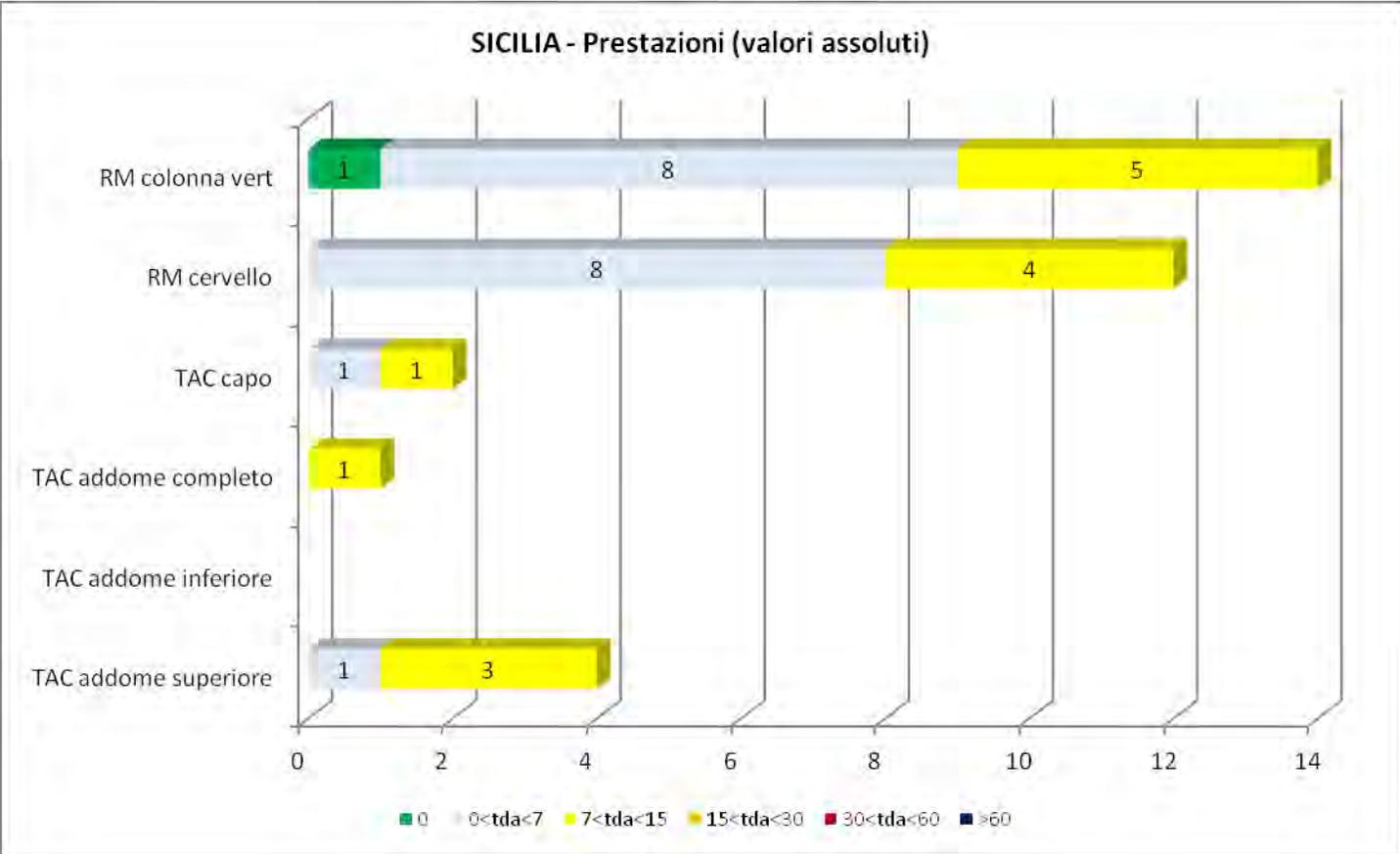
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)³¹

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica			
visita oculistica			
visita ortopedica			
visita otorinolaringoiatrica			
RM colonna			
RM cervello			
TC capo			
TC addome superiore			
TC addome inferiore			
TC addome completo			

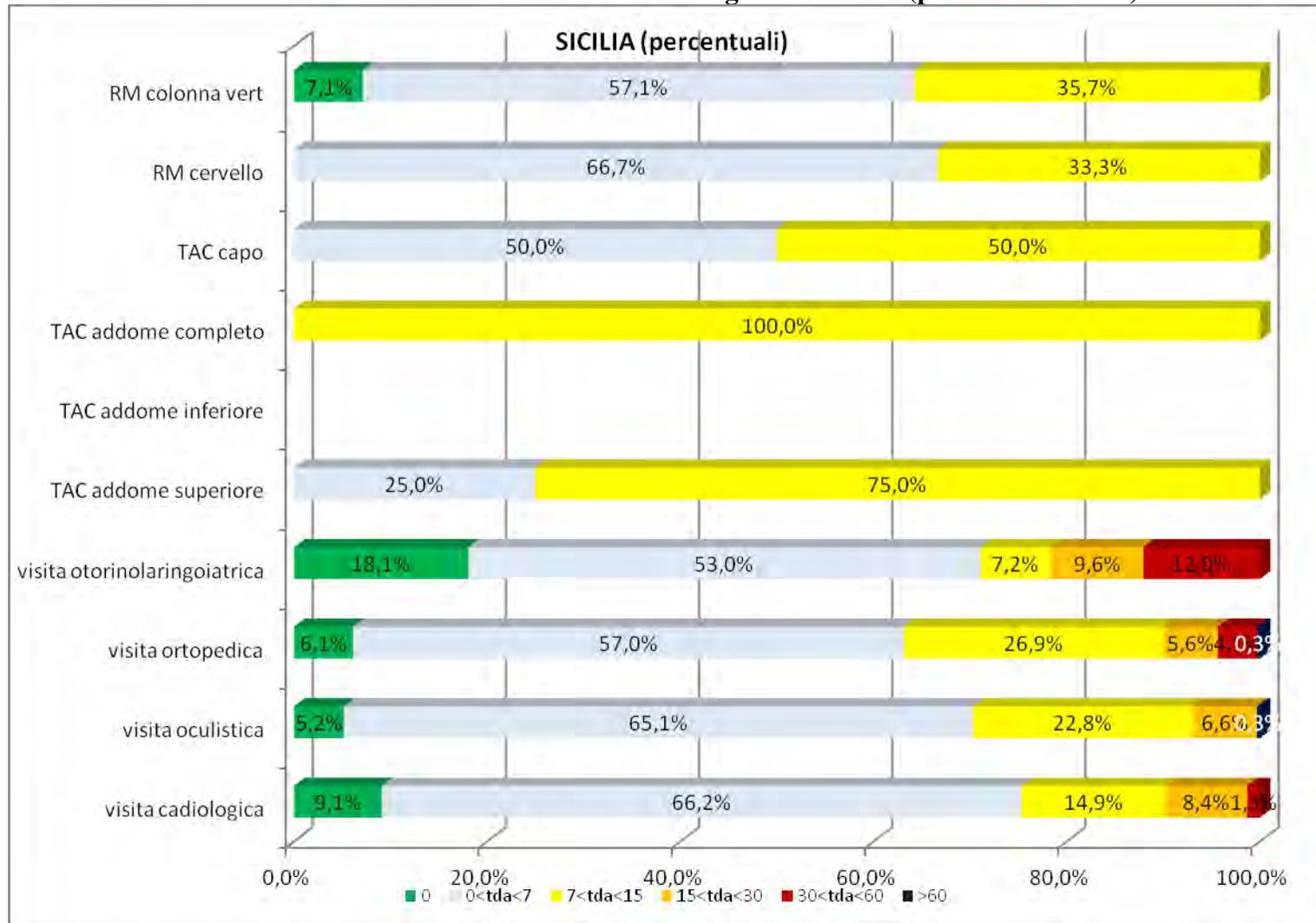
³¹ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)





Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



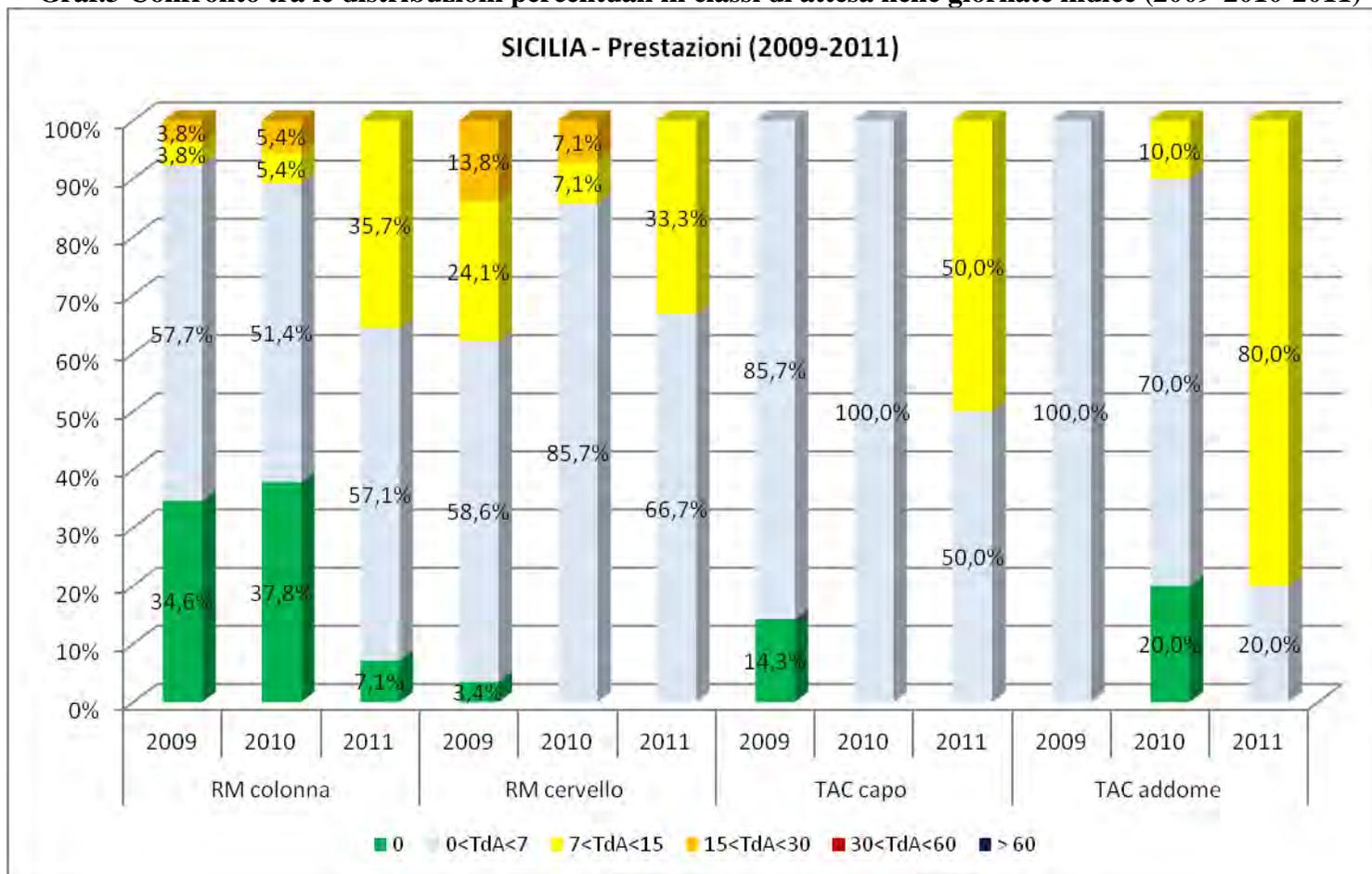
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009	34,6%	57,7%	3,8%	3,8%		
	2010	37,8%	51,4%	5,4%	5,4%		
	2011	7,1%	57,1%	35,7%			
RM cervello	2009	3,4%	58,6%	24,1%	13,8%		
	2010		85,7%	7,1%	7,1%		
	2011		66,7%	33,3%			
TAC capo	2009	14,3%	85,7%				
	2010		100,0%				
	2011		50,0%	50,0%			
TAC addome	2009		100,0%				
	2010	20,0%	70,0%	10,0%			
	2011		20,0%	80,0%			
Visita cardiologica	2009	22,0%	56,5%	14,9%	3,9%	2,6%	
	2010	8,7%	72,4%	15,3%	2,0%	1,5%	
	2011	9,1%	66,2%	14,9%	8,4%	1,3%	
Visita oculistica	2009	11,8%	59,7%	21,8%	6,0%	0,7%	
	2010	7,7%	63,0%	22,0%	7,3%		
	2011	5,19%	65,13%	22,77%	6,63%		0,29%
Visita ortopedica	2009	11,6%	62,2%	15,1%	5,5%	1,6%	3,9%
	2010	10,3%	68,7%	9,4%	7,1%	4,5%	
	2011	6,1%	57,0%	26,9%	5,6%	4,1%	0,3%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	14,7%	65,6%	8,1%	4,2%	7,3%	
	2011	18,1%	53,0%	7,2%	9,6%	12,0%	

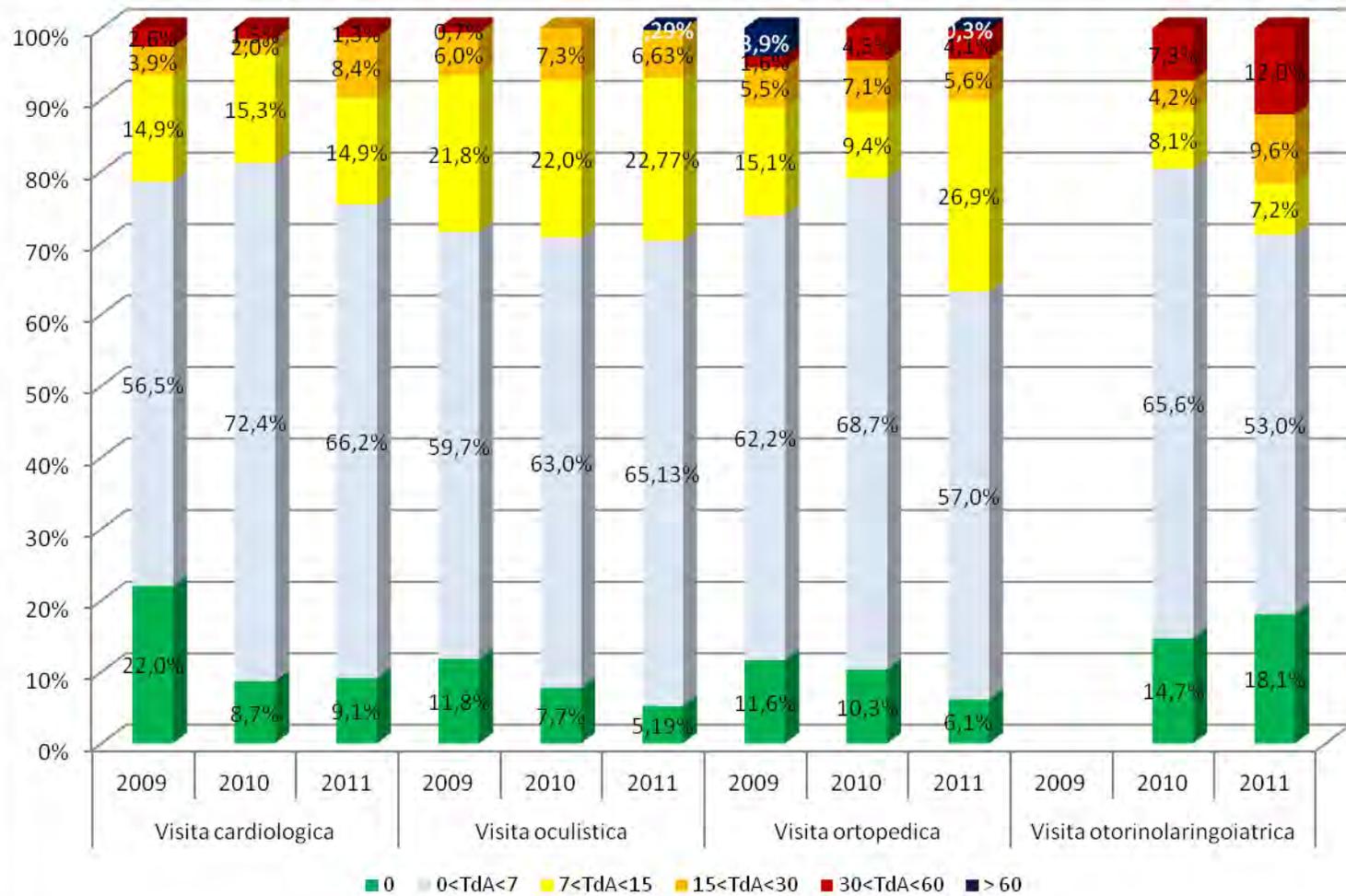
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	52
	2010	37
	2011	14
rm cervello	2009	29
	2010	14
	2011	12
tac capo	2009	14
	2010	8
	2011	2
tac addome	2009	21
	2010	10
	2011	5
visita cardiologica	2009	382
	2010	196
	2011	154
visita oculistica	2009	449
	2010	246
	2011	347
visita ortopedica	2009	688
	2010	553
	2011	391
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	259
	2011	166

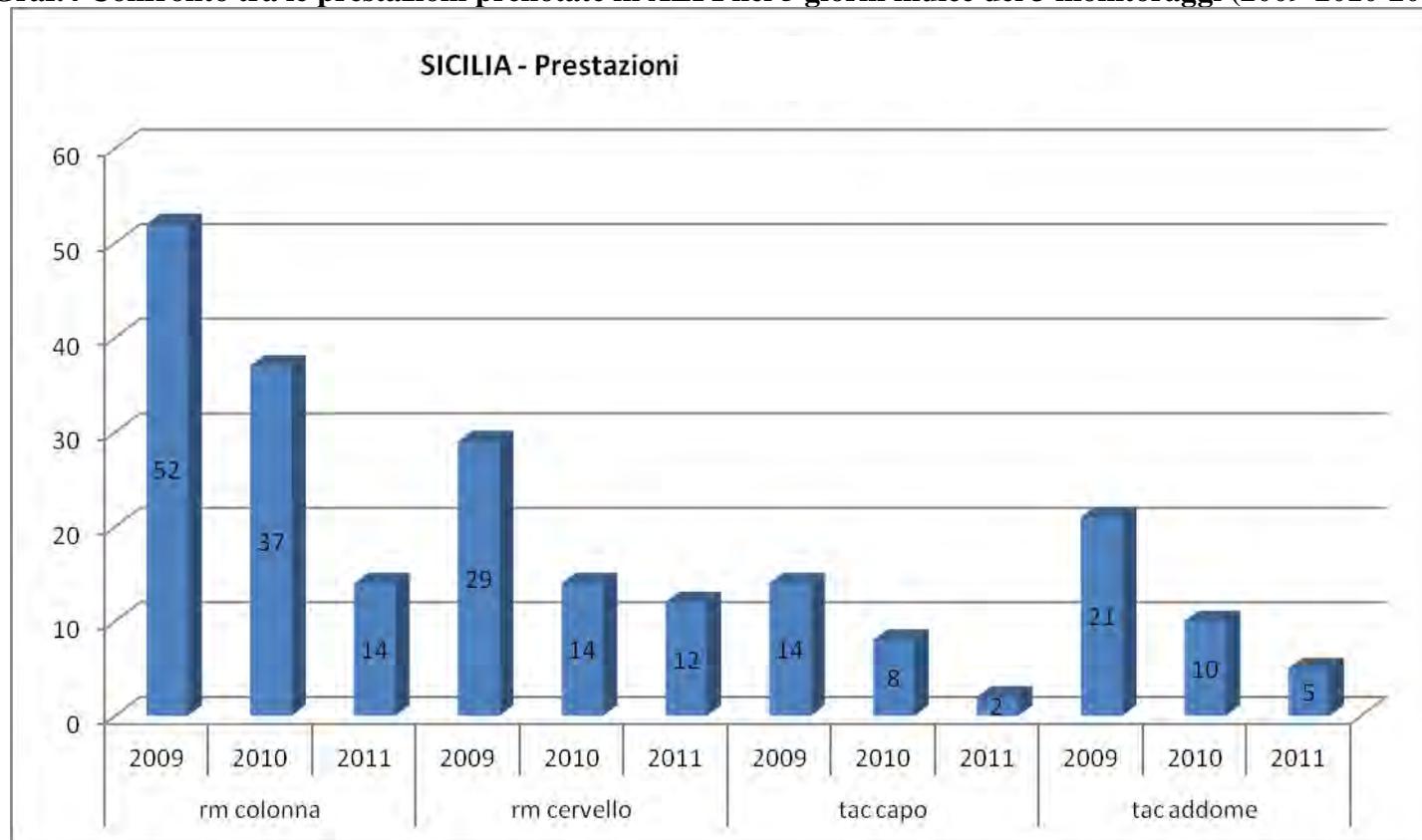
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

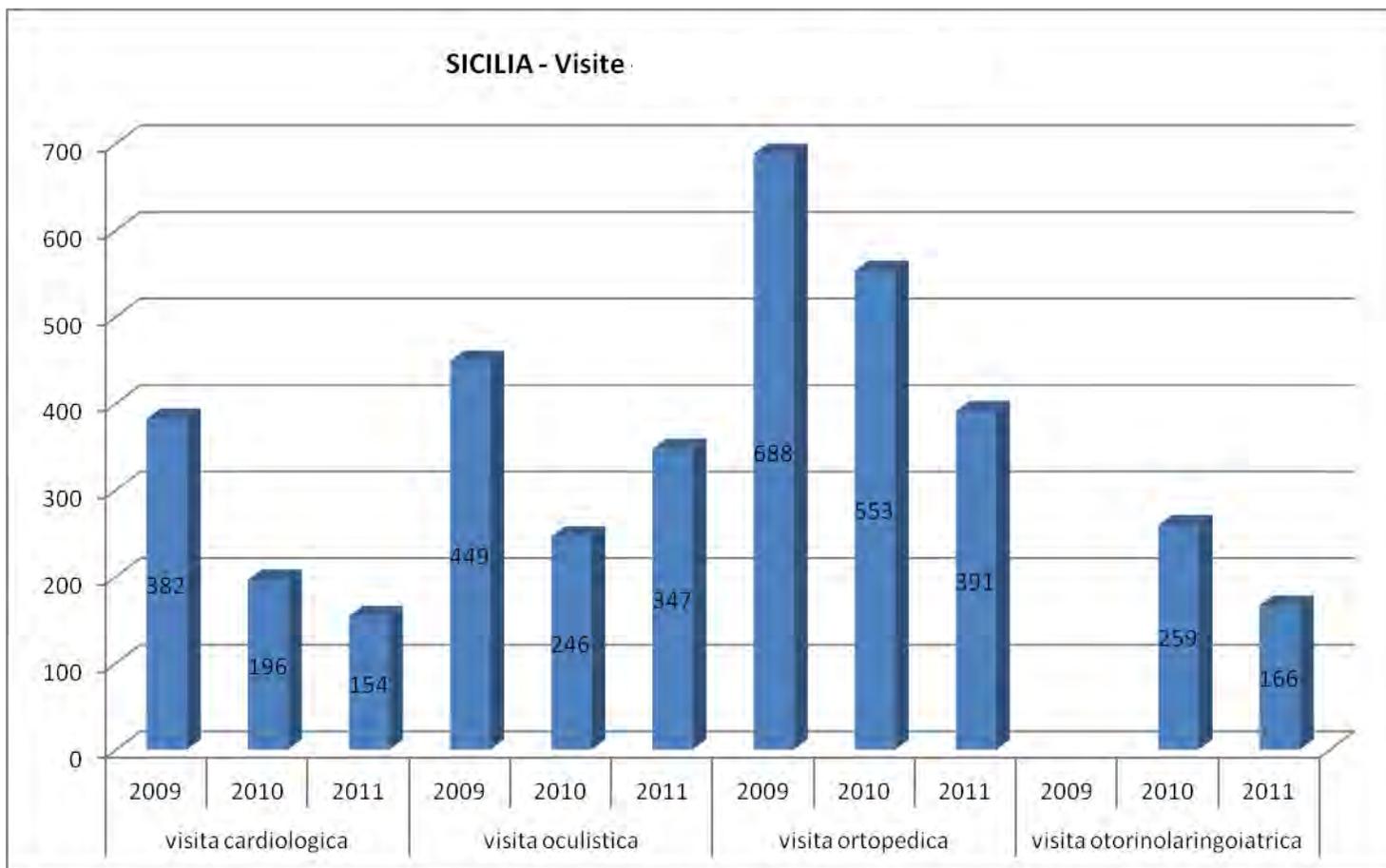


SICILIA - Visite (2009-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





TOSCANA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	141	362	276	239	81	20	1119
visita oculistica	134	181	141	200	58	22	736
visita ortopedica	72	346	252	133	126	34	963
visita otorinolaringoiatrica	41	231	73	20	6		371
TAC addome superiore					1		1
TAC addome inferiore	1						1
TAC addome completo		5	3	2	2	1	13
TAC capo		2	1	9	2	3	17
RM cervello		4	1	10	8	1	24
RM colonna vert		2	3	3	1	13	22

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	12,6%	32,4%	24,7%	21,4%	7,2%	1,8%	100,0%
visita oculistica	18,2%	24,6%	19,2%	27,2%	7,9%	3,0%	100,0%
visita ortopedica	7,5%	35,9%	26,2%	13,8%	13,1%	3,5%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	11,1%	62,3%	19,7%	5,4%	1,6%		100,0%
TAC addome superiore					100,0%		100,0%
TAC addome inferiore	100,0%						100,0%
TAC addome completo		38,5%	23,1%	15,4%	15,4%	7,7%	100,0%
TAC capo		11,8%	5,9%	52,9%	11,8%	17,6%	100,0%
RM cervello		16,7%	4,2%	41,7%	33,3%	4,2%	100,0%
RM colonna vert		9,1%	13,6%	13,6%	4,5%	59,1%	100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
Cartacea gestita dal professionista	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Cartacea gestita dalla struttura	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Gestita dal CUP	1119	736	963	371	1	1	13	17	24	22
Altro	0	0	0	0	0		0	0	0	0
	1119	736	963	371	1	1	13	17	24	22

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

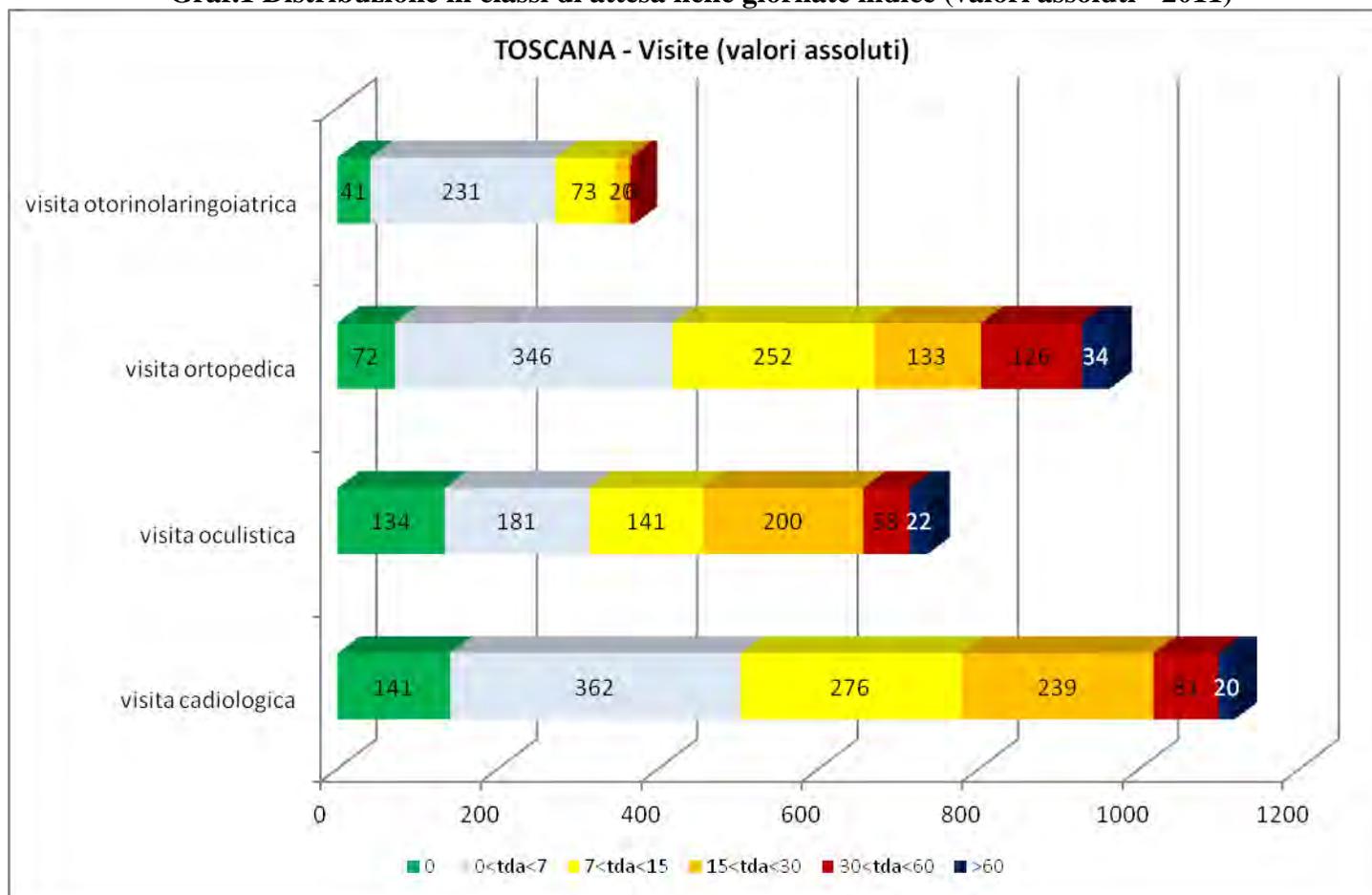
	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	9	11	9	5	48	0	14	19	23,5	109
MIN	0	0	0	0	48	0	1	4	1	1
MAX	364	187	203	51	48	0	78	82	106	172
MEDIA	12,85	15,44	17,73	6,44	48	0	21,84	29,35	30,37	90

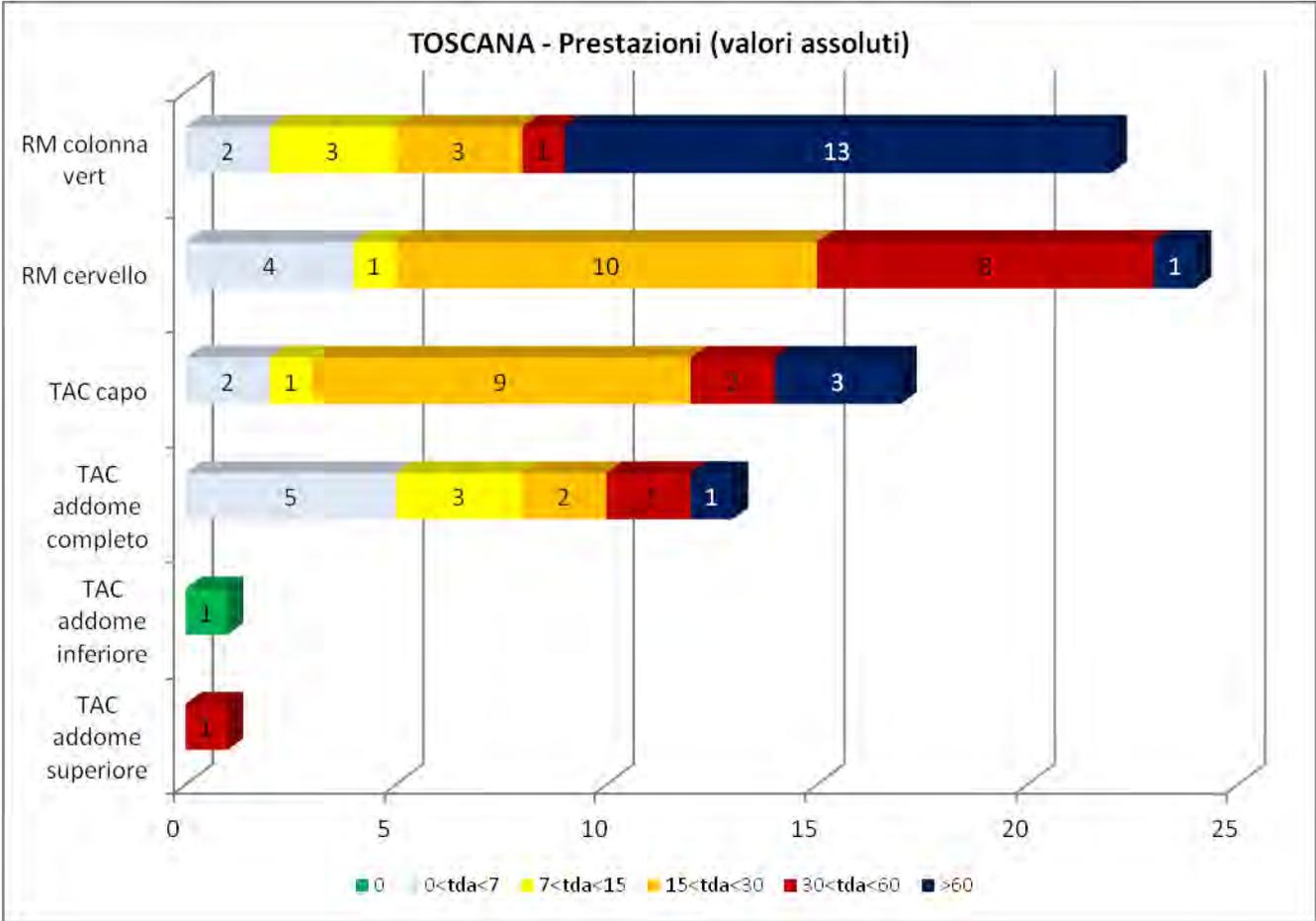
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)³²

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	29.697	119.706	24,81%
visita oculistica	19.149	224.247	8,54%
visita ortopedica	20.085	119.079	16,87%
visita otorinolaringoiatrica	10.411	111.846	9,31%
RM colonna	67	43.366	0,15%
RM cervello	73	22.412	0,33%
TC capo	63	46.280	0,14%
TC addome superiore	21	3.986	0,53%
TC addome inferiore	32	2.747	1,16%
TC addome completo	63	24.254	0,26%

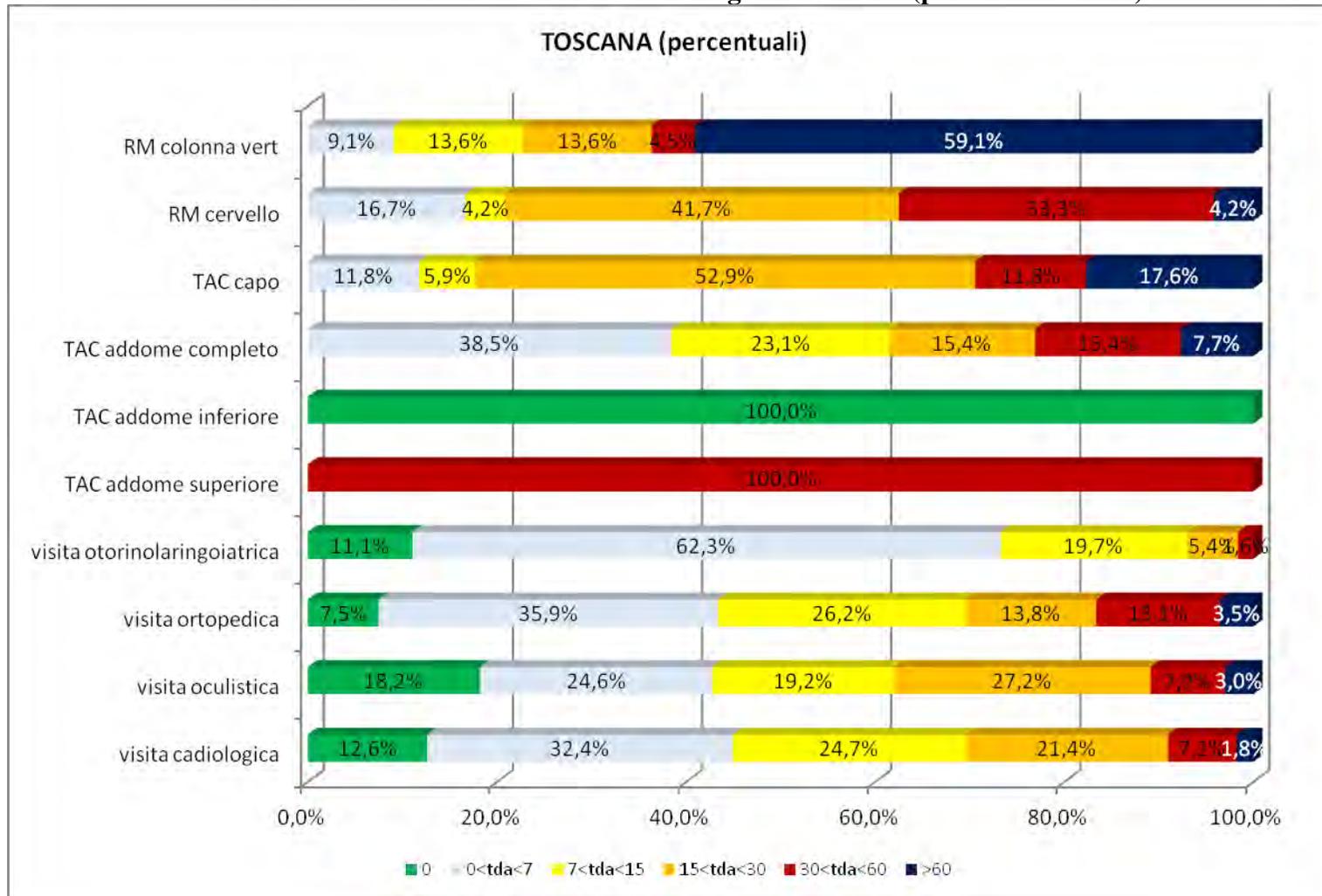
³² il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)





Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



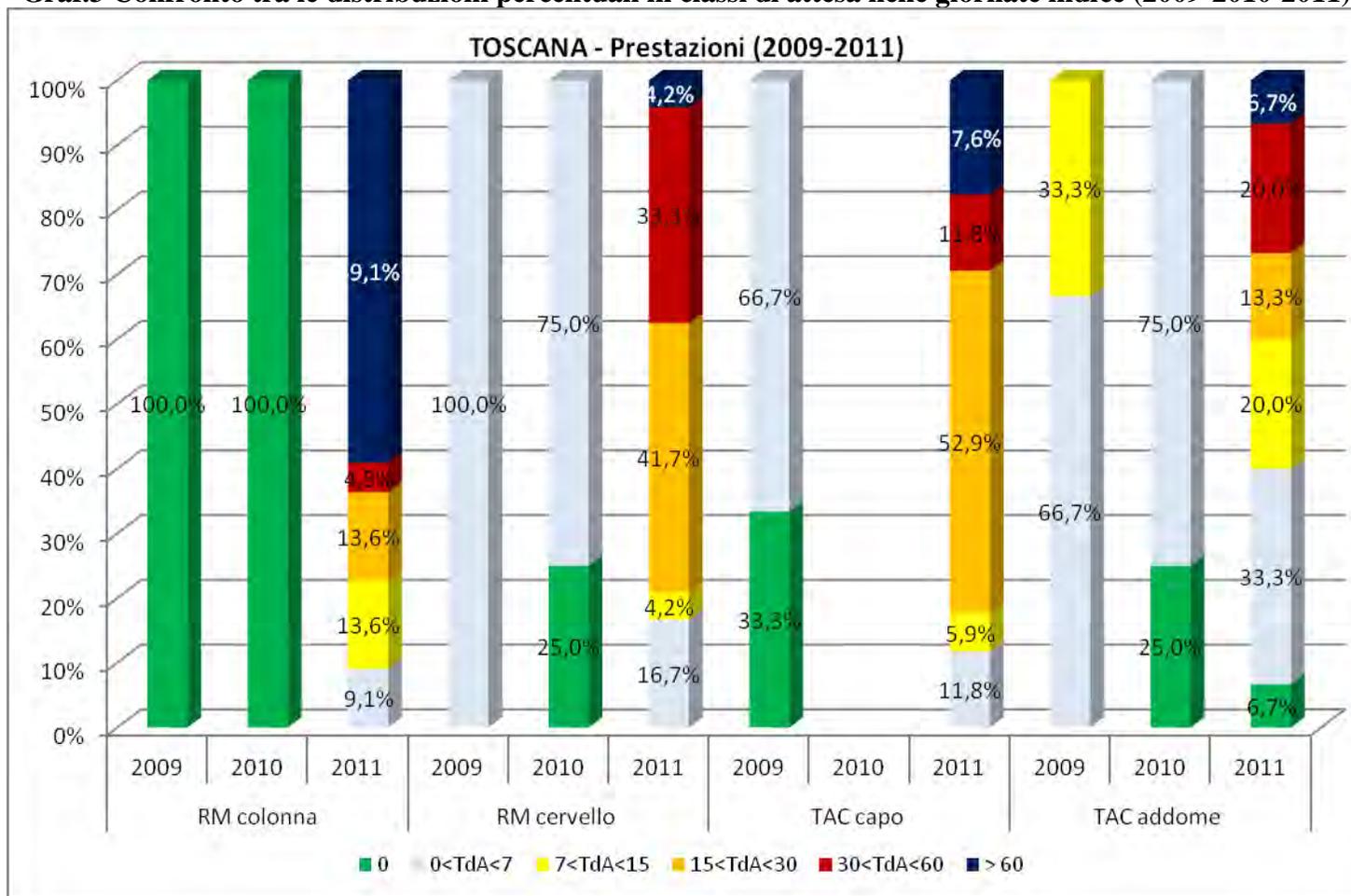
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

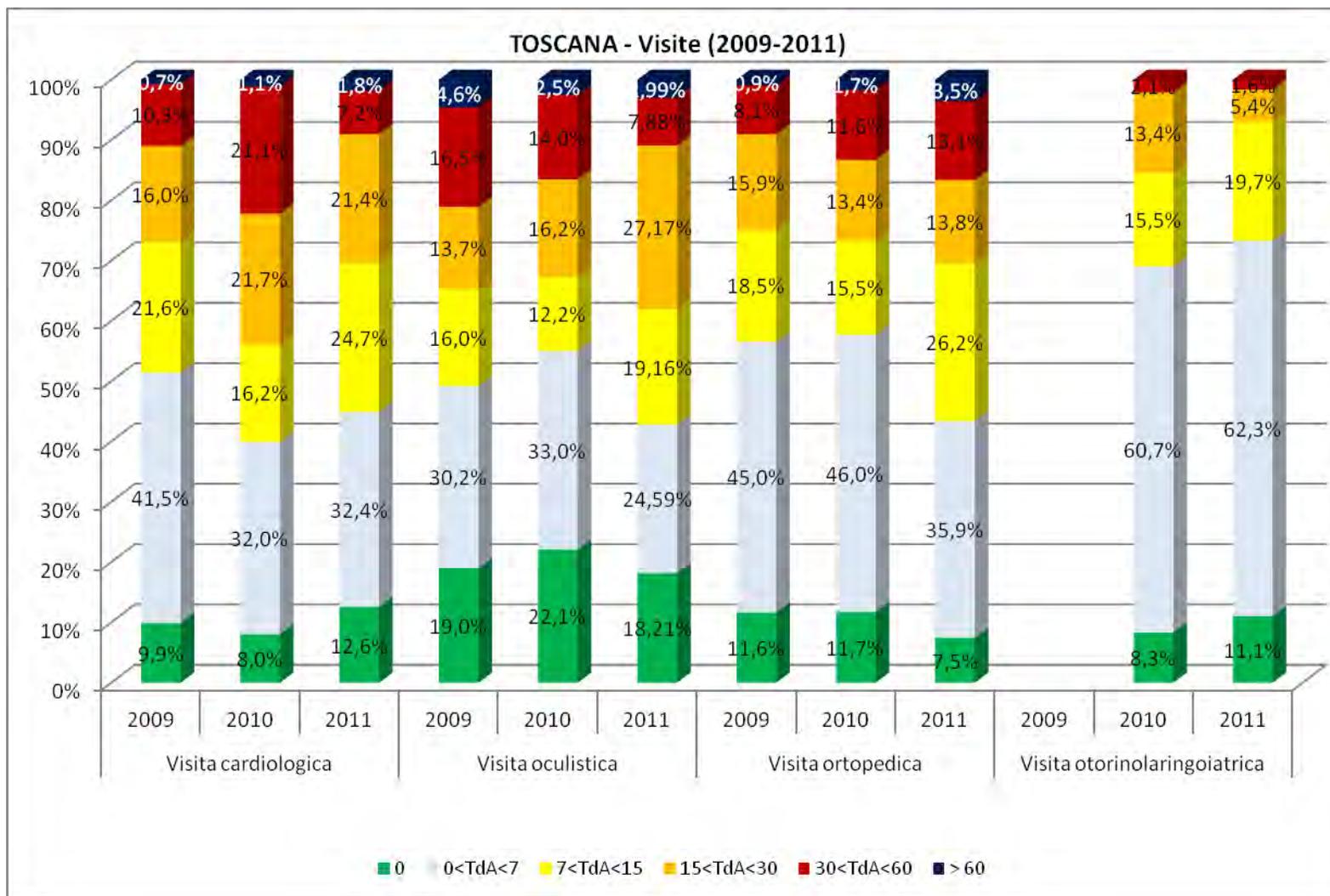
		0	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60
RM colonna	2009	100,0%					
	2010	100,0%					
	2011		9,1%	13,6%	13,6%	4,5%	59,1%
RM cervello	2009		100,0%				
	2010	25,0%	75,0%				
	2011		16,7%	4,2%	41,7%	33,3%	4,2%
TAC capo	2009	33,3%	66,7%				
	2010						
	2011		11,8%	5,9%	52,9%	11,8%	17,6%
TAC addome	2009		66,7%	33,3%			
	2010	25,0%	75,0%				
	2011	6,7%	33,3%	20,0%	13,3%	20,0%	6,7%
Visita cardiologica	2009	9,9%	41,5%	21,6%	16,0%	10,3%	0,7%
	2010	8,0%	32,0%	16,2%	21,7%	21,1%	1,1%
	2011	12,6%	32,4%	24,7%	21,4%	7,2%	1,8%
Visita oculistica	2009	19,0%	30,2%	16,0%	13,7%	16,5%	4,6%
	2010	22,1%	33,0%	12,2%	16,2%	14,0%	2,5%
	2011	18,21%	24,59%	19,16%	27,17%	7,88%	2,99%
Visita ortopedica	2009	11,6%	45,0%	18,5%	15,9%	8,1%	0,9%
	2010	11,7%	46,0%	15,5%	13,4%	11,6%	1,7%
	2011	7,5%	35,9%	26,2%	13,8%	13,1%	3,5%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	8,3%	60,7%	15,5%	13,4%	2,1%	
	2011	11,1%	62,3%	19,7%	5,4%	1,6%	

Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

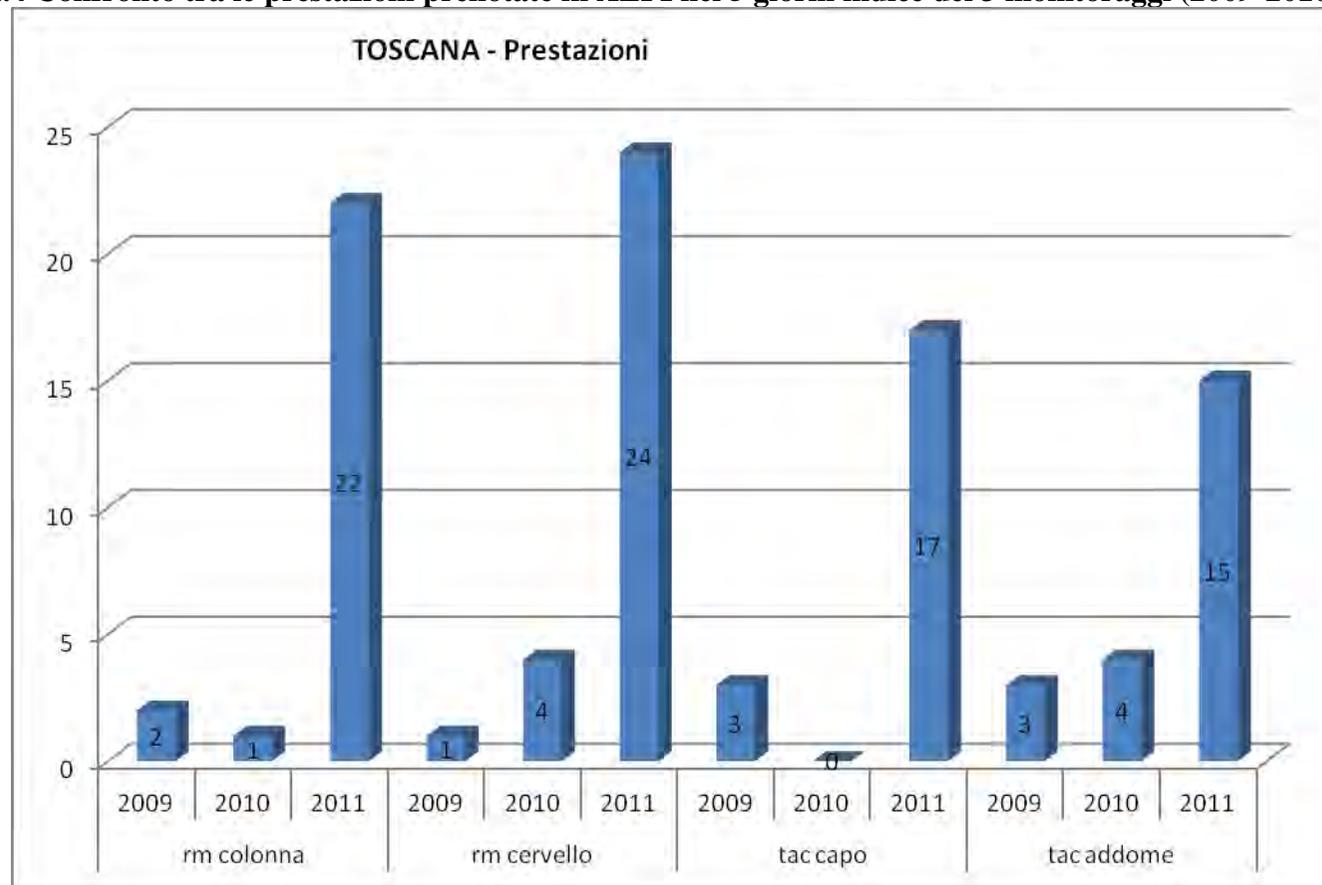
		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	2
	2010	1
	2011	22
rm cervello	2009	1
	2010	4
	2011	24
tac capo	2009	3
	2010	0
	2011	17
tac addome	2009	3
	2010	4
	2011	15
visita cardiologica	2009	857
	2010	798
	2011	1119
visita oculistica	2009	636
	2010	394
	2011	736
visita ortopedica	2009	843
	2010	759
	2011	963
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	336
	2011	371

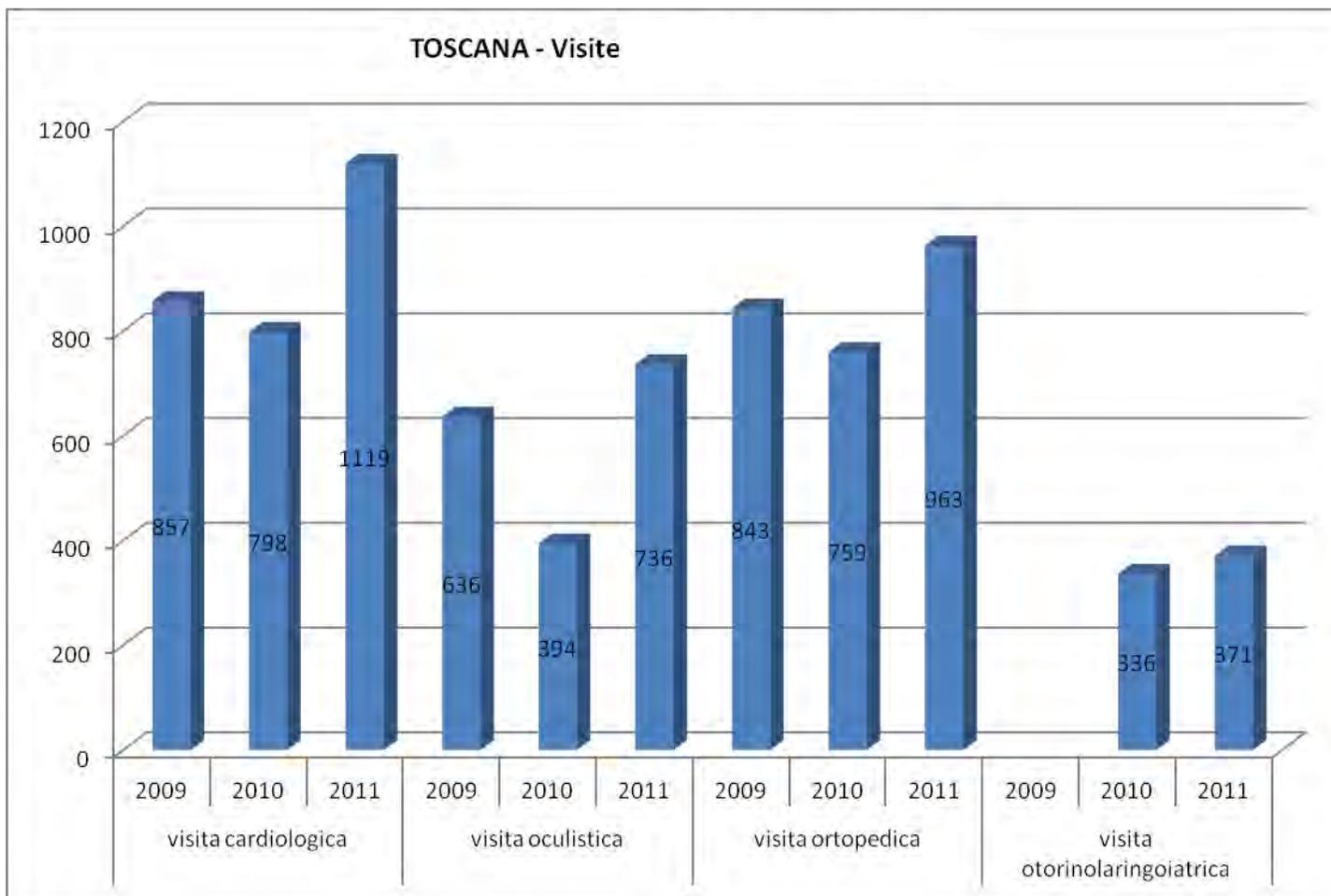
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)





Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)





UMBRIA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	14	24	5	1			44
visita oculistica	6	39	24	11	1		81
visita ortopedica				5	2		7
visita otorinolaringoiatrica	13	19	2	1			35
TAC addome superiore							0
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo							0
TAC capo							0
RM cervello							0
RM colonna vert							0

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	31,8%	54,5%	11,4%	2,3%			100,0%
visita oculistica	7,4%	48,1%	29,6%	13,6%	1,2%		100,0%
visita ortopedica				71,4%	28,6%		100,0%
visita otorinolaringoiatrica	37,1%	54,3%	5,7%	2,9%			100,0%
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo							
TAC capo							
RM cervello							
RM colonna vert							

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
Cartacea gestita dal professionista	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Cartacea gestita dalla struttura	0	0	0	0	0		0	0	0	0
Gestita dal CUP	44	81	7	35	0	0	0	0	0	0
Altro	0	0	0	0	0		0	0	0	0
	44	81	7	35	0	0	0	0	0	0

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

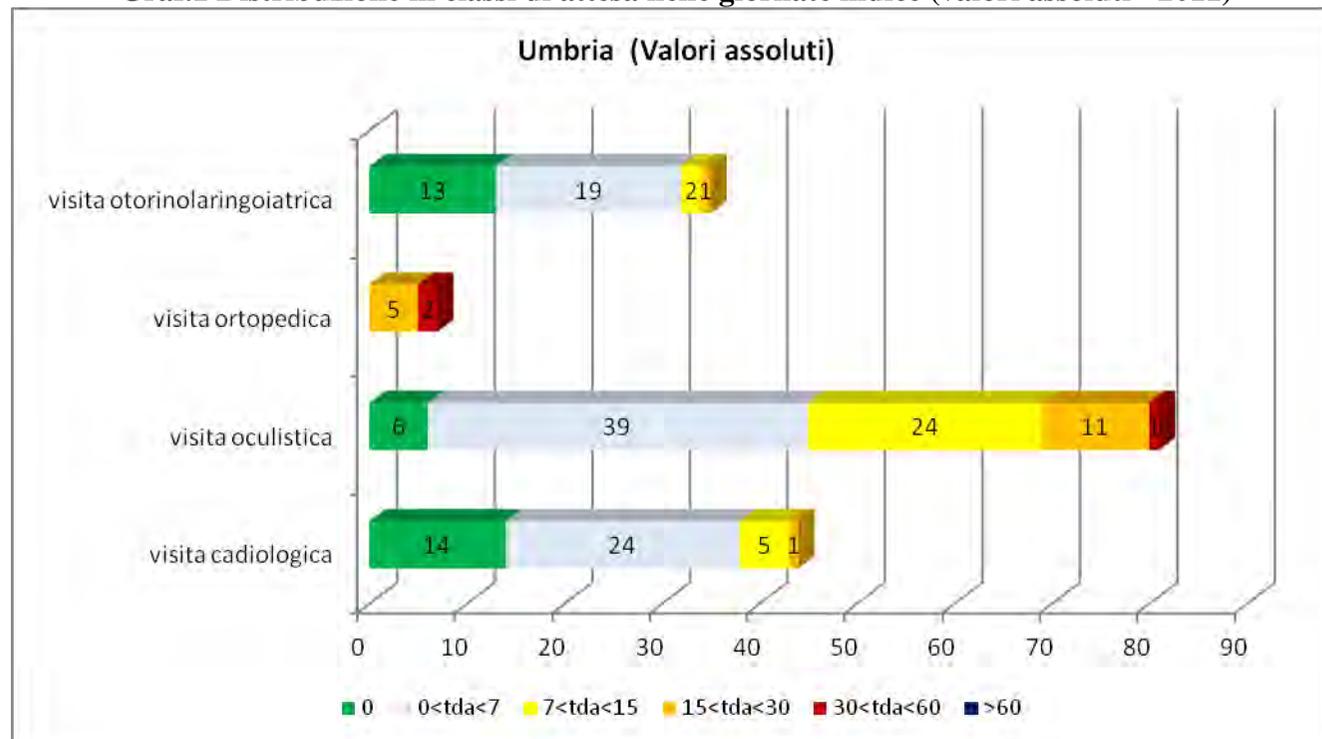
	visita cardiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica
MEDIANA	2	7	28	1
MIN	0	0	22	0
MAX	20	33	36	16
MEDIA	3,68	8,31	28,57	2,66

Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)³³

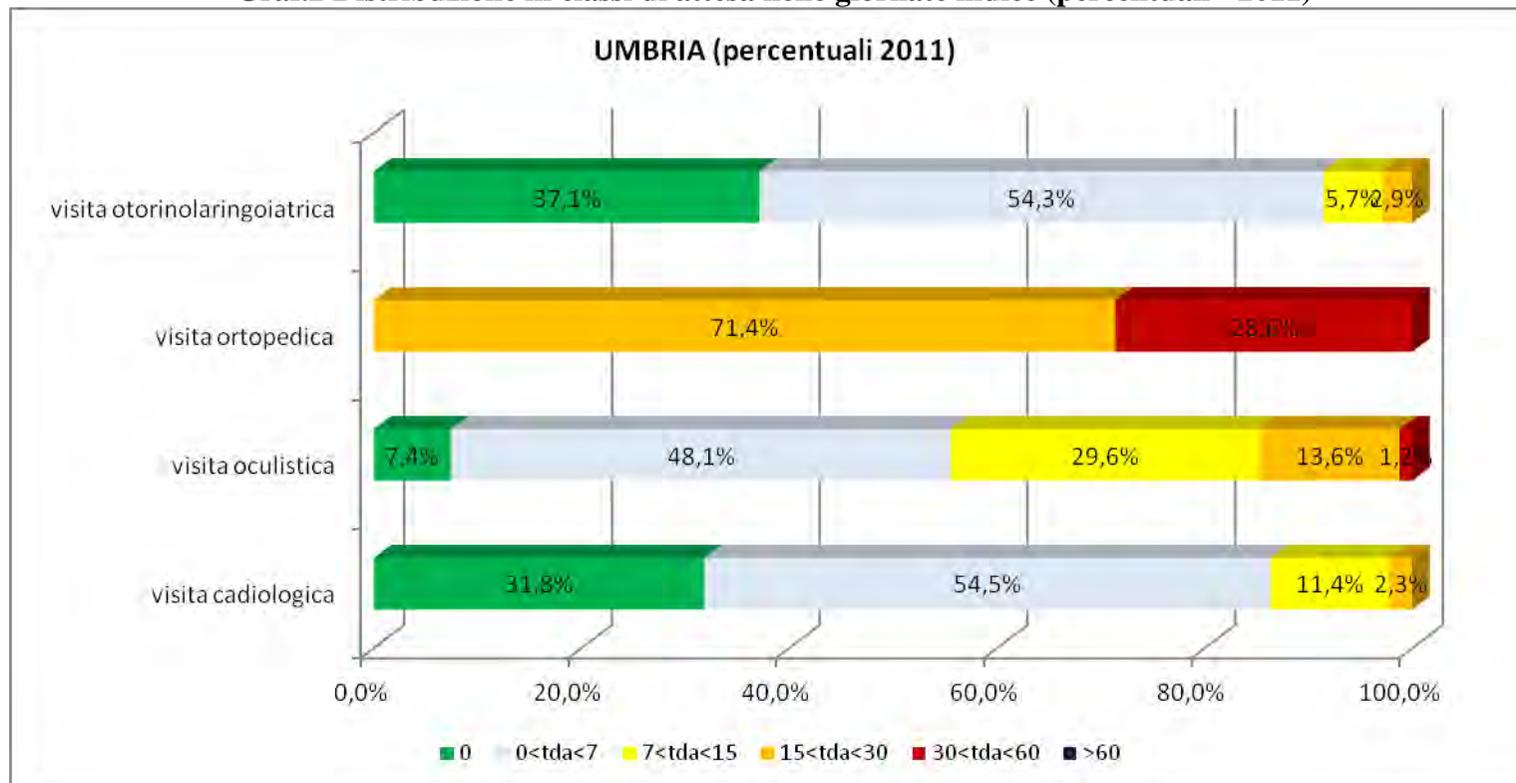
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica			
visita oculistica			
visita ortopedica			
visita otorinolaringoiatrica			
RM colonna			
RM cervello			
TC capo			
TC addome superiore			
TC addome inferiore			
TC addome completo			

³³ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



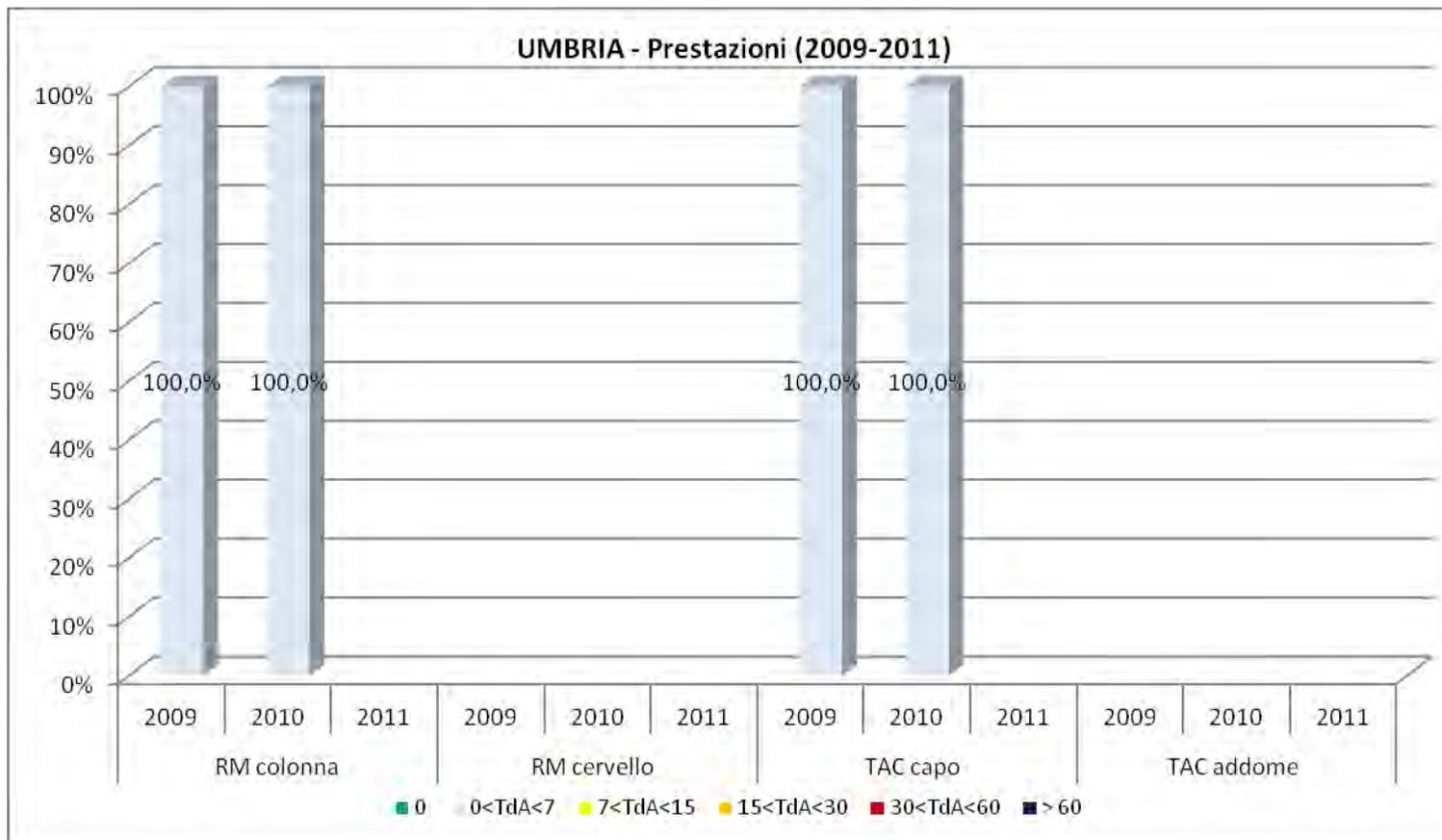
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

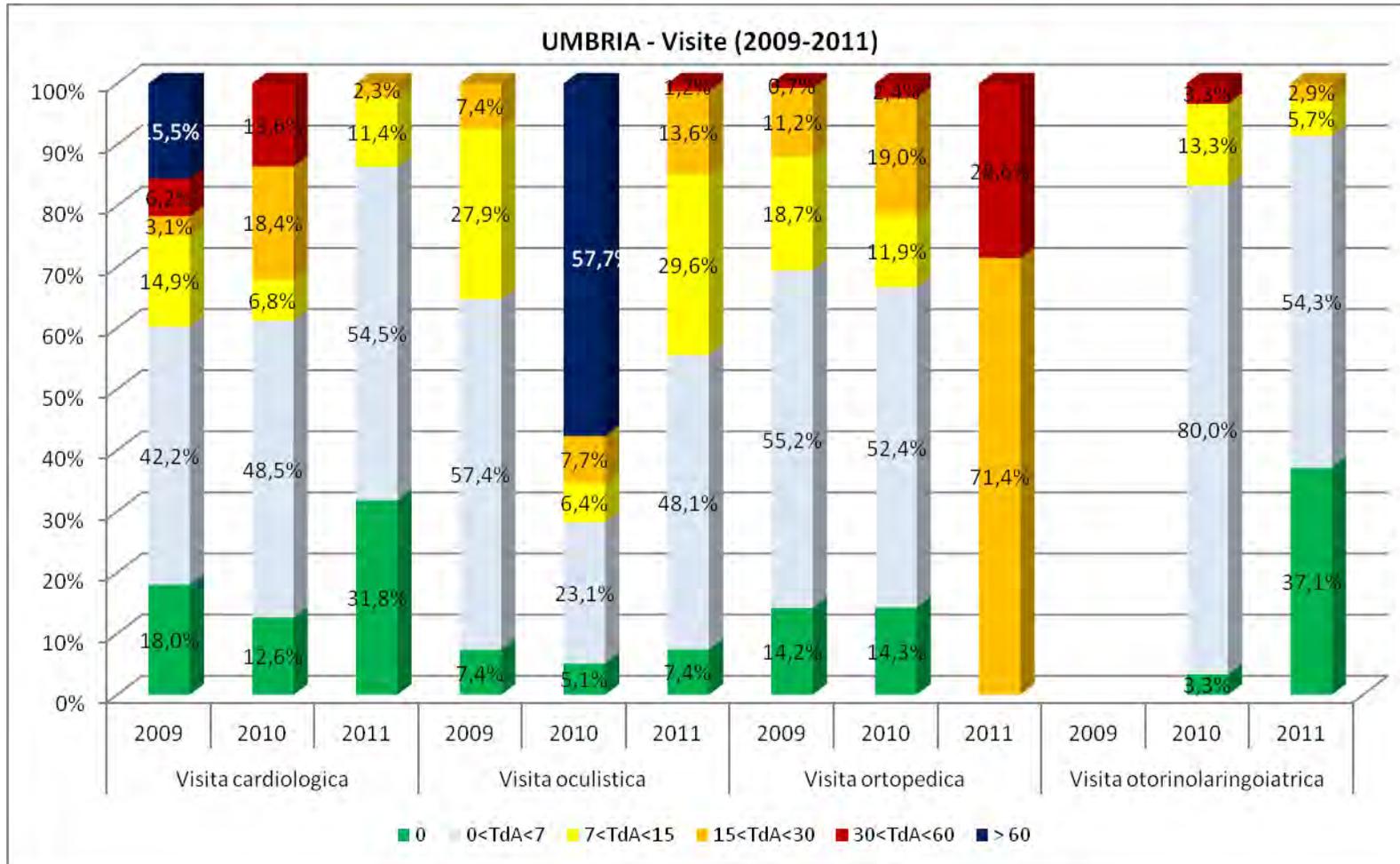
		0	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60
RM colonna	2009		100,0%				
	2010		100,0%				
	2011						
RM cervello	2009						
	2010						
	2011						
TAC capo	2009		100,0%				
	2010		100,0%				
	2011						
TAC addome	2009						
	2010						
	2011						
Visita cardiologica	2009	18,0%	42,2%	14,9%	3,1%	6,2%	15,5%
	2010	12,6%	48,5%	6,8%	18,4%	13,6%	
	2011	31,8%	54,5%	11,4%	2,3%		
Visita oculistica	2009	7,4%	57,4%	27,9%	7,4%		
	2010	5,1%	23,1%	6,4%	7,7%		57,7%
	2011	7,4%	48,1%	29,6%	13,6%	1,2%	
Visita ortopedica	2009	14,2%	55,2%	18,7%	11,2%	0,7%	
	2010	14,3%	52,4%	11,9%	19,0%	2,4%	
	2011				71,4%	28,6%	
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	3,3%	80,0%	13,3%		3,3%	
	2011	37,1%	54,3%	5,7%	2,9%		

Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

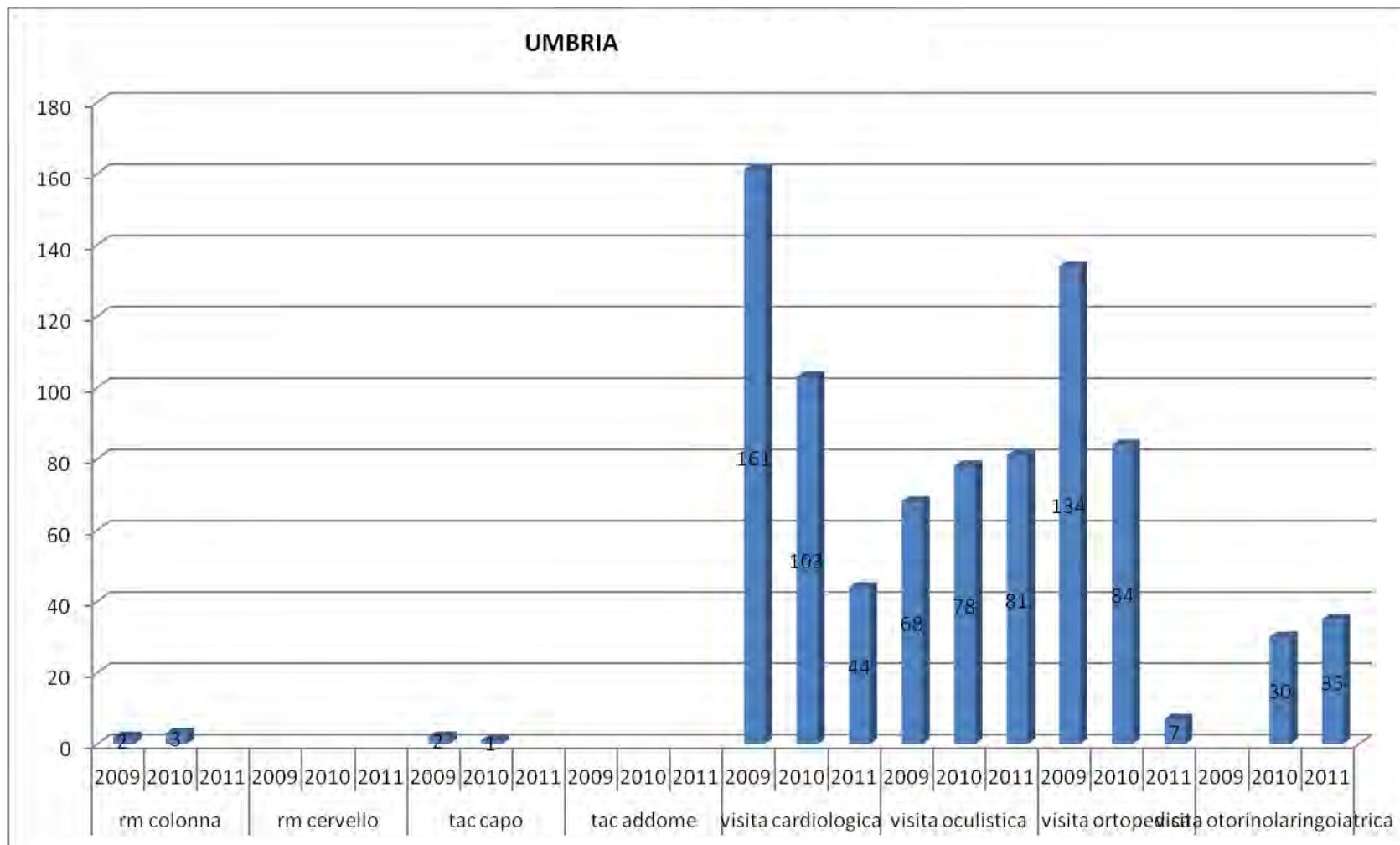
		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	2
	2010	3
	2011	
rm cervello	2009	
	2010	
	2011	
tac capo	2009	2
	2010	1
	2011	
tac addome	2009	
	2010	
	2011	
visita cardiologica	2009	161
	2010	103
	2011	44
visita oculistica	2009	68
	2010	78
	2011	81
visita ortopedica	2009	134
	2010	84
	2011	7
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	30
	2011	35

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)





Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



VALLE D'AOSTA 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	1	6	4				11
visita oculistica		6	2	7			15
visita ortopedica	1	25	1				27
visita otorinolaringoiatrica	1	7	1				9
TAC addome superiore							0
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo							0
TAC capo							0
RM cervello							0
RM colonna vert	1						1

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	9,1%	54,5%	36,4%				100,0%
visita oculistica		40,0%	13,3%	46,7%			100,0%
visita ortopedica	3,7%	92,6%	3,7%				100,0%
visita otorinolaringoiatrica	11,1%	77,8%	11,1%				100,0%
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo							
TAC capo							
RM cervello							
RM colonna vert	100,0%						100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
Cartacea gestita dal professionista	0	0	0	0						
Cartacea gestita dalla struttura	2	0	1	4						1
Gestita dal CUP	9	15	26	5						
Altro	0	0	0	0						
TOT	11	15	27	9	0	0	0	0	0	1

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

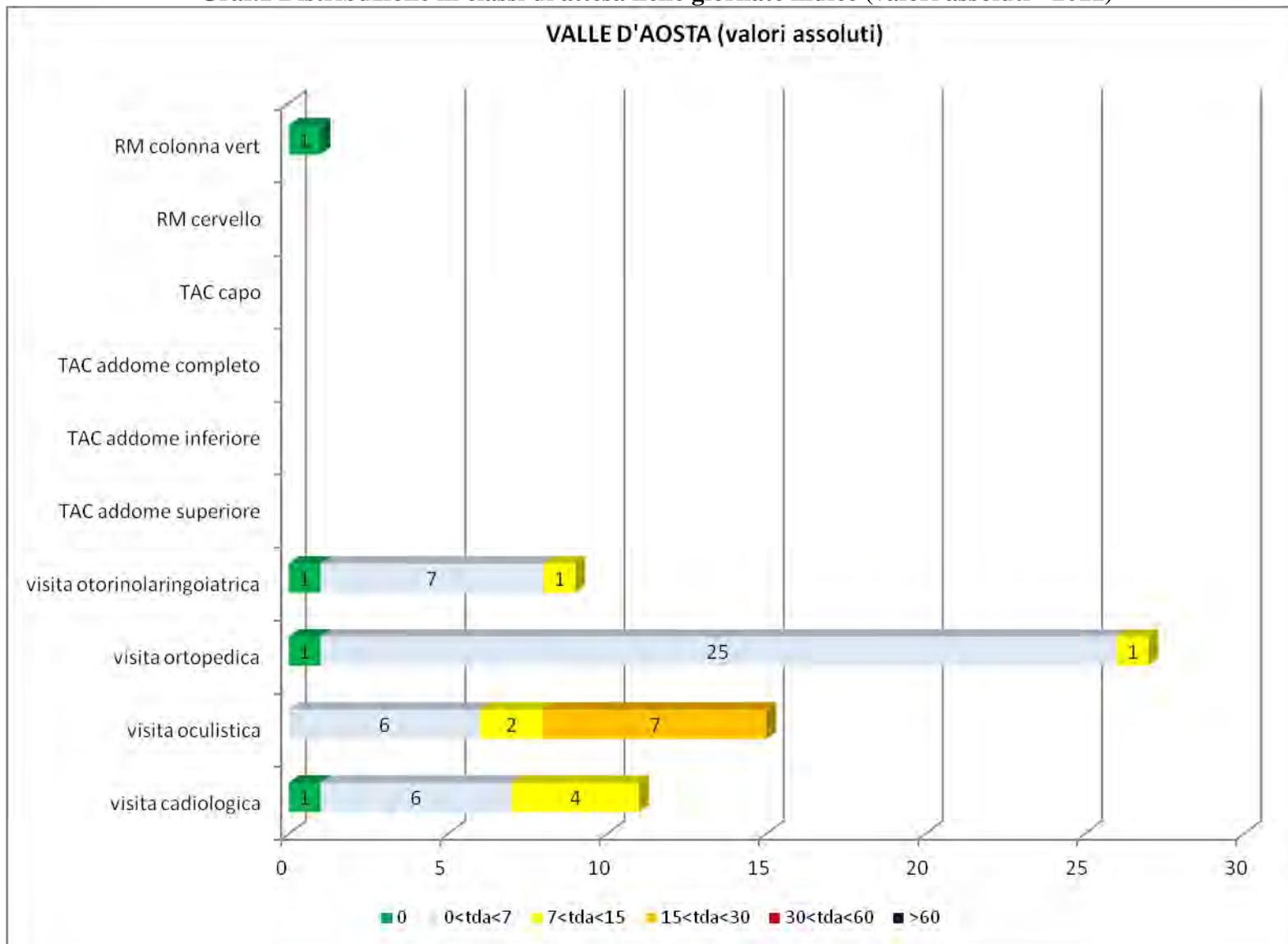
	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	6	15	4	3						0
MIN	0	2	0	0						0
MAX	10	19	8	11						0
MEDIA	5,63	11,93	3,81	4,22						0

Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)³⁴

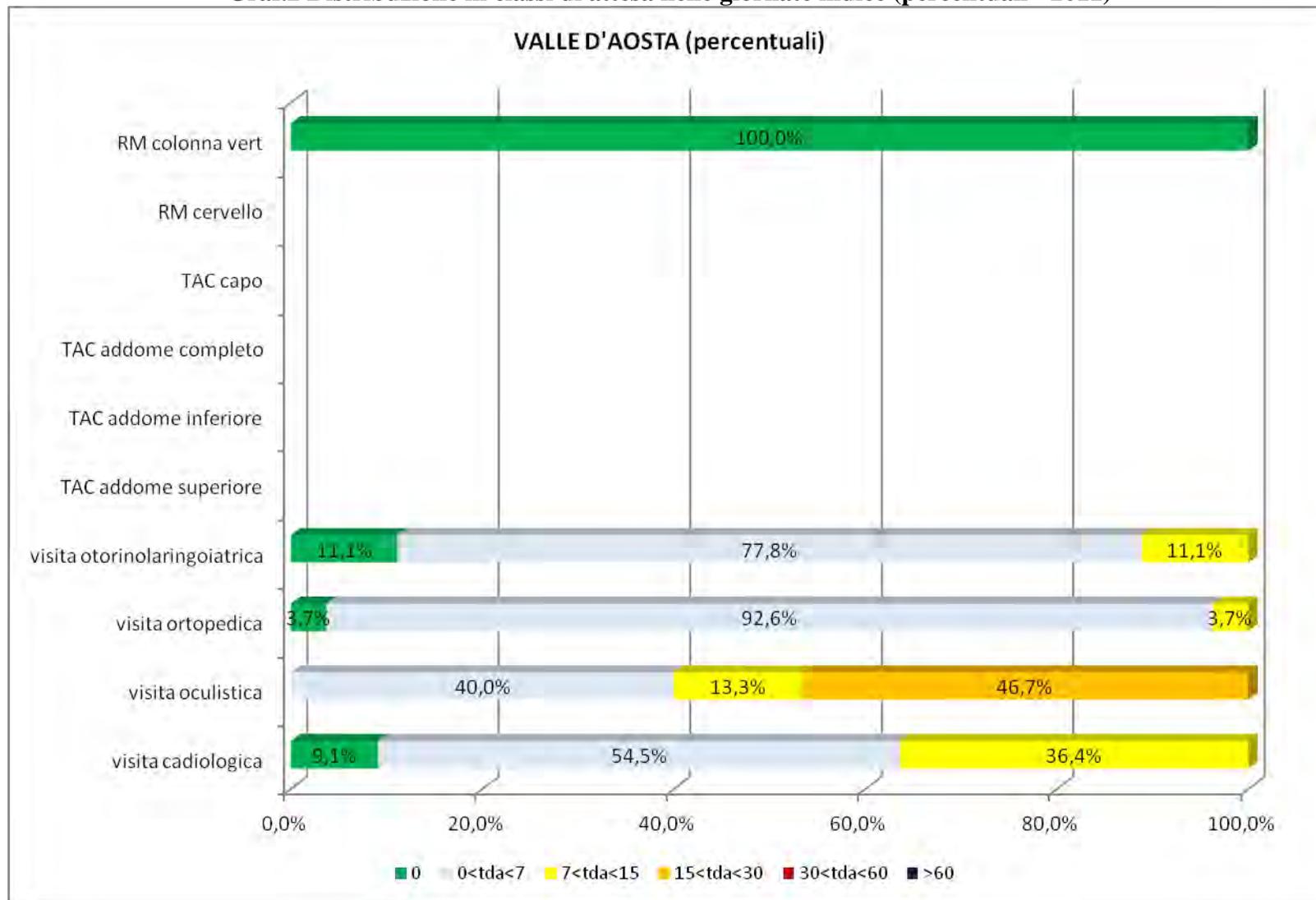
	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	25192	49805	50,58%
visita oculistica	24275	46977	51,67%
visita ortopedica	21336	42044	50,75%
visita otorinolaringoiatrica	15812	30893	51,18%
RM colonna	13	425	3,06%
RM cervello	30	770	3,90%
TC capo	2	401	0,50%
TC addome superiore	1	60	1,67%
TC addome inferiore	0	24	0,00%
TC addome completo	4	91	4,40%

³⁴ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)



Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



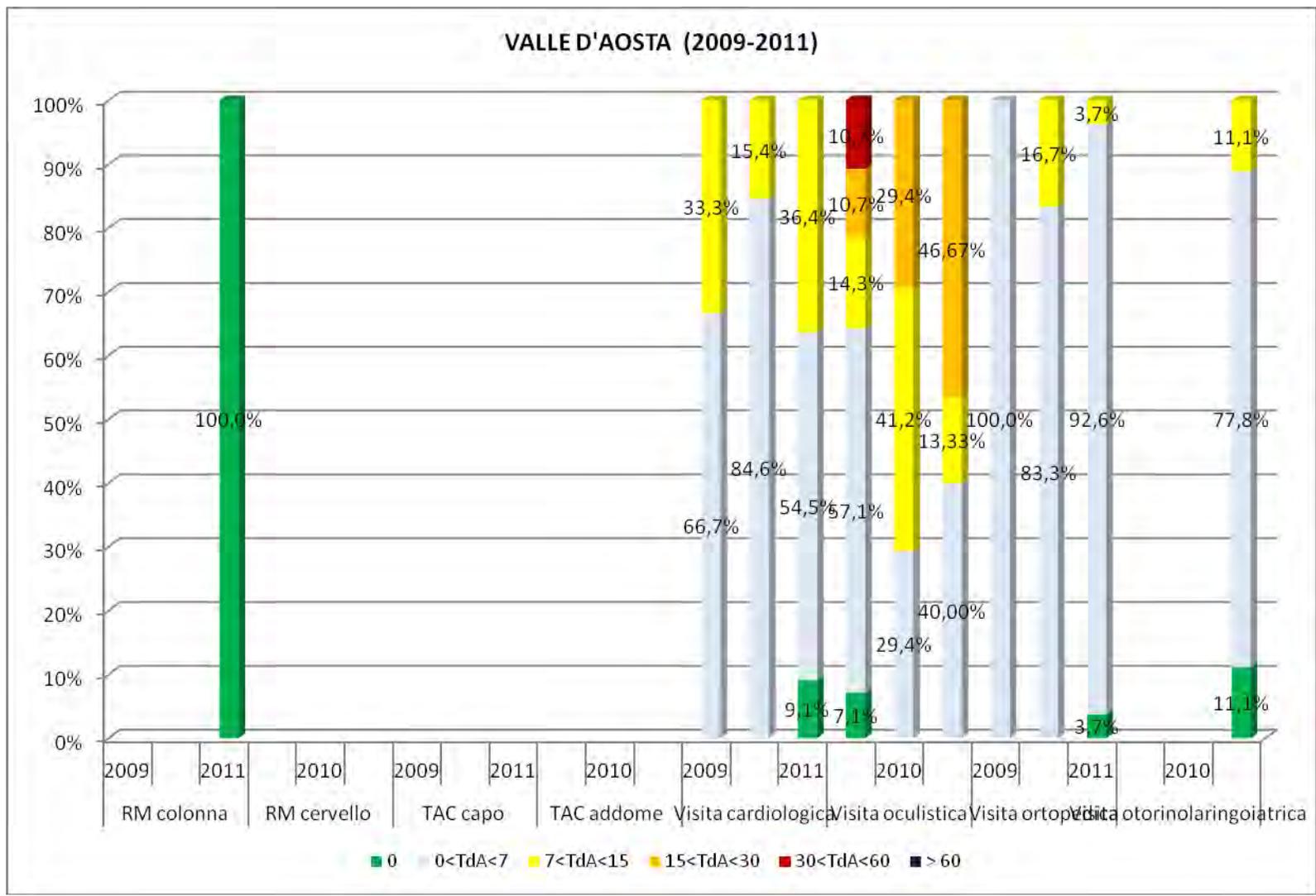
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA<7	7<TdA<15	15<TdA<30	30<TdA<60	> 60
RM colonna	2009						
	2010						
	2011	100,0%					
RM cervello	2009						
	2010						
	2011						
TAC capo	2009						
	2010						
	2011						
TAC addome	2009						
	2010						
	2011						
Visita cardiologica	2009		66,7%	33,3%			
	2010		84,6%	15,4%			
	2011	9,1%	54,5%	36,4%			
Visita oculistica	2009	7,1%	57,1%	14,3%	10,7%	10,7%	
	2010		29,4%	41,2%	29,4%		
	2011		40,00%	13,33%	46,67%		
Visita ortopedica	2009		100,0%				
	2010		83,3%	16,7%			
	2011	3,7%	92,6%	3,7%			
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010						
	2011	11,1%	77,8%	11,1%			

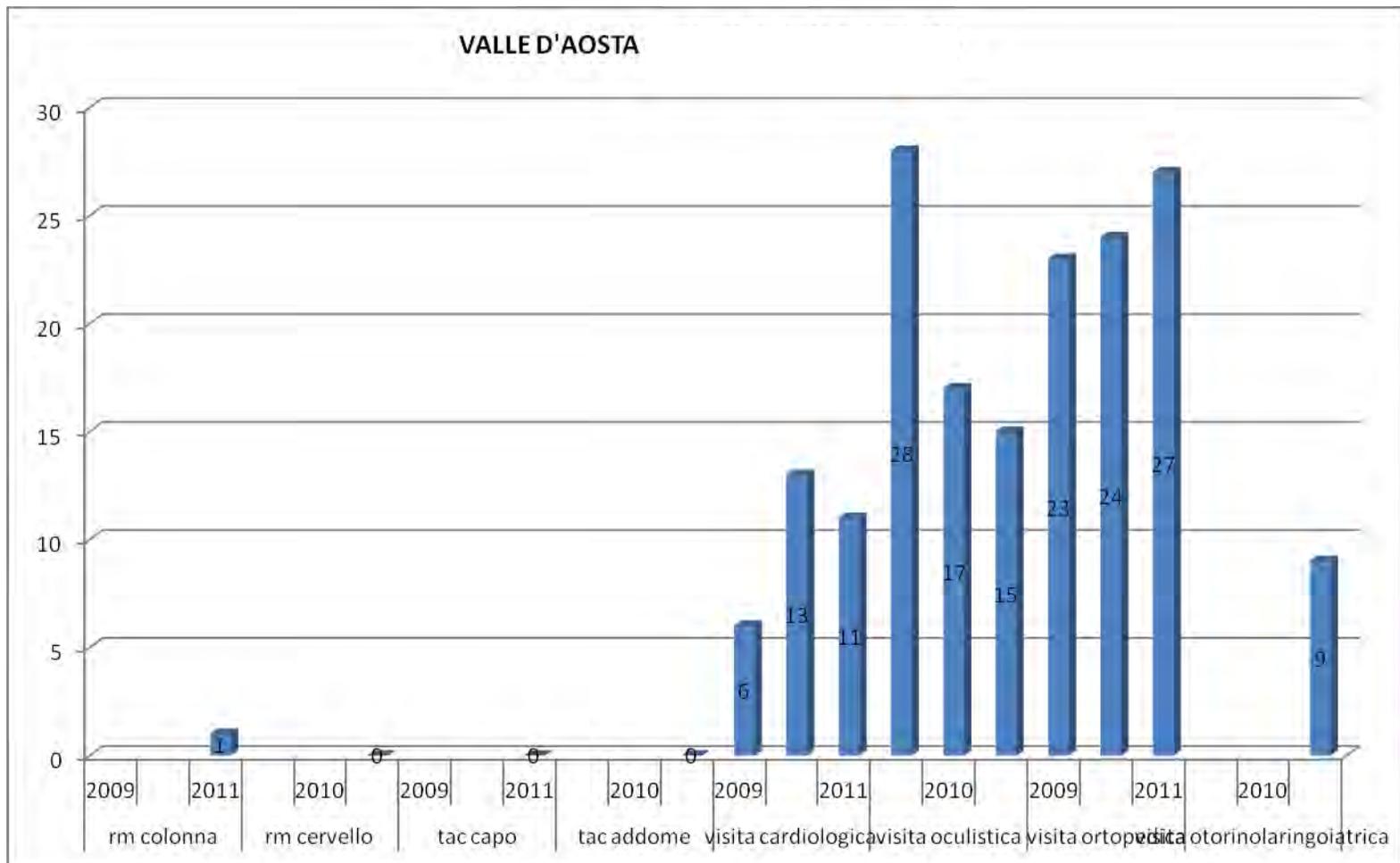
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	
	2010	
	2011	1
rm cervello	2009	
	2010	
	2011	0
tac capo	2009	
	2010	
	2011	0
tac addome	2009	
	2010	
	2011	0
visita cardiologica	2009	6
	2010	13
	2011	11
visita oculistica	2009	28
	2010	17
	2011	15
visita ortopedica	2009	23
	2010	24
	2011	27
visita otorinolaringoiatrica	2009	
	2010	
	2011	9

Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)



Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



VENETO 2011

Tab.1 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (valori assoluti - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	TOT.
visita cardiologica	46	504	205	143	79	19	996
visita oculistica	44	434	350	158	93	44	1123
visita ortopedica	109	378	284	138	57	5	971
visita otorinolaringoiatrica	108	318	124	38	19	15	622
TAC addome superiore							0
TAC addome inferiore							0
TAC addome completo							0
TAC capo							0
RM cervello		5					5
RM colonna vert	1	9		3	4		17

Tab.2 Prestazioni monitorate nelle giornate indice rispetto alle classi di attesa (percentuali - 2011)

	0	0<tda<7	7<tda<15	15<tda<30	30<tda<60	>60	
visita cardiologica	4,6%	50,6%	20,6%	14,4%	7,9%	1,9%	100,0%
visita oculistica	3,9%	38,6%	31,2%	14,1%	8,3%	3,9%	100,0%
visita ortopedica	11,2%	38,9%	29,2%	14,2%	5,9%	0,5%	100,0%
visita otorinolaringoiatrica	17,4%	51,1%	19,9%	6,1%	3,1%	2,4%	100,0%
TAC addome superiore							
TAC addome inferiore							
TAC addome completo							
TAC capo							
RM cervello		100,0%					100,0%
RM colonna vert	5,9%	52,9%		17,6%	23,5%		100,0%

Tab.3 Agende di prenotazione utilizzate (2011)

	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
Cartacea gestita dal professionista										
Cartacea gestita dalla struttura										
Gestita dal CUP	996	1123	971	622					5	17
Altro										
TOT	996	1123	971	622					5	17

Tab.4 Media, mediana, max e minimo (in giorni) – 2011

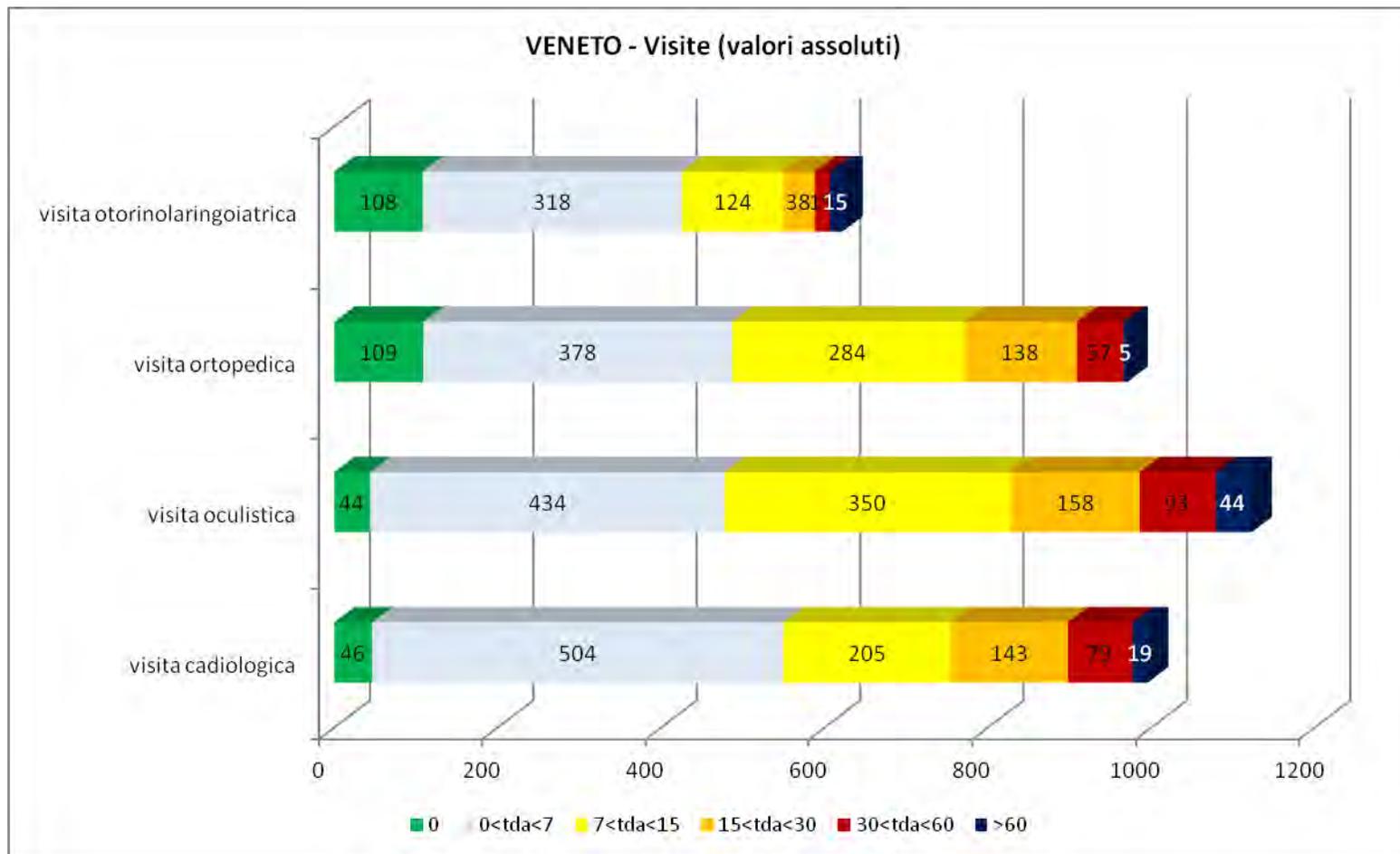
	visita cadiologica	visita oculistica	visita ortopedica	visita otorinolaringoiatrica	TAC addome superiore	TAC addome inferiore	TAC addome completo	TAC capo	RM cervello	RM colonna vert
MEDIANA	7	9	7	4					5	4
MIN	0	0	0	0					2	0
MAX	112	126	99	96					5	33
MEDIA	11,61	14,64	10,55	8,43					4,2	11,70

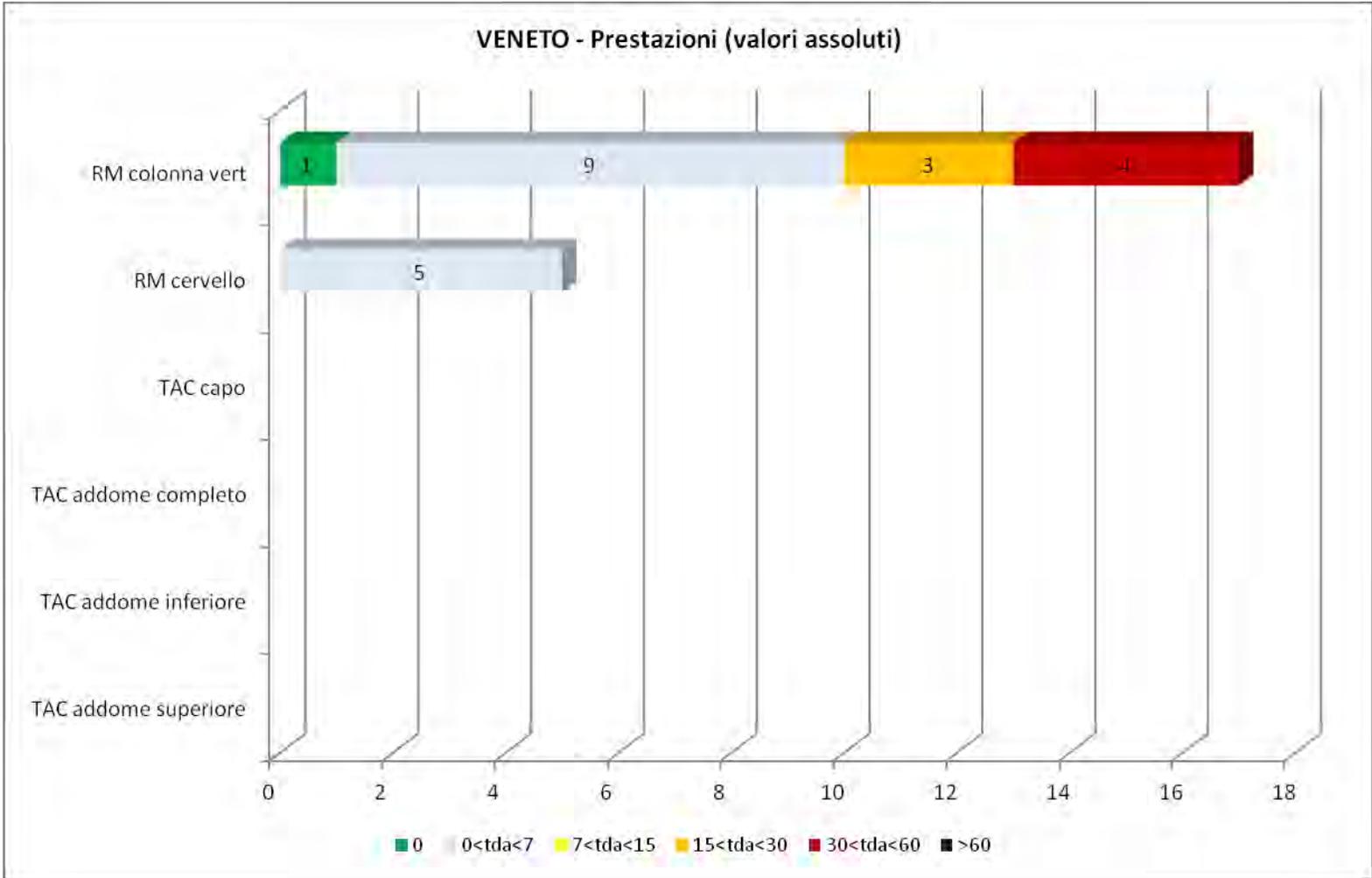
Tab.5 Volumi erogati (totali e rapporto) nel primo semestre 2011 in ALPI ed in attività istituzionale (1 gennaio – 30 giugno 2011)³⁵

	ALPI	ISTITUZIONALE	Alpi/istituz
visita cardiologica	25.192	73785	34.1%
visita oculistica	24.275	157308	15.4%
visita ortopedica	21.336	102039	20.9%
visita otorinolaringoiatrica	15812	98797	16.0%
TC addome superiore	11	2948	0.4%
TC addome inferiore	12	1367	0.9%
TC addome completo	22	20049	0.1%
TC capo	48	24716	0.2%
RM cervello	132	15088	0.9%
RM colonna vertebrale	438	25769	1.7%

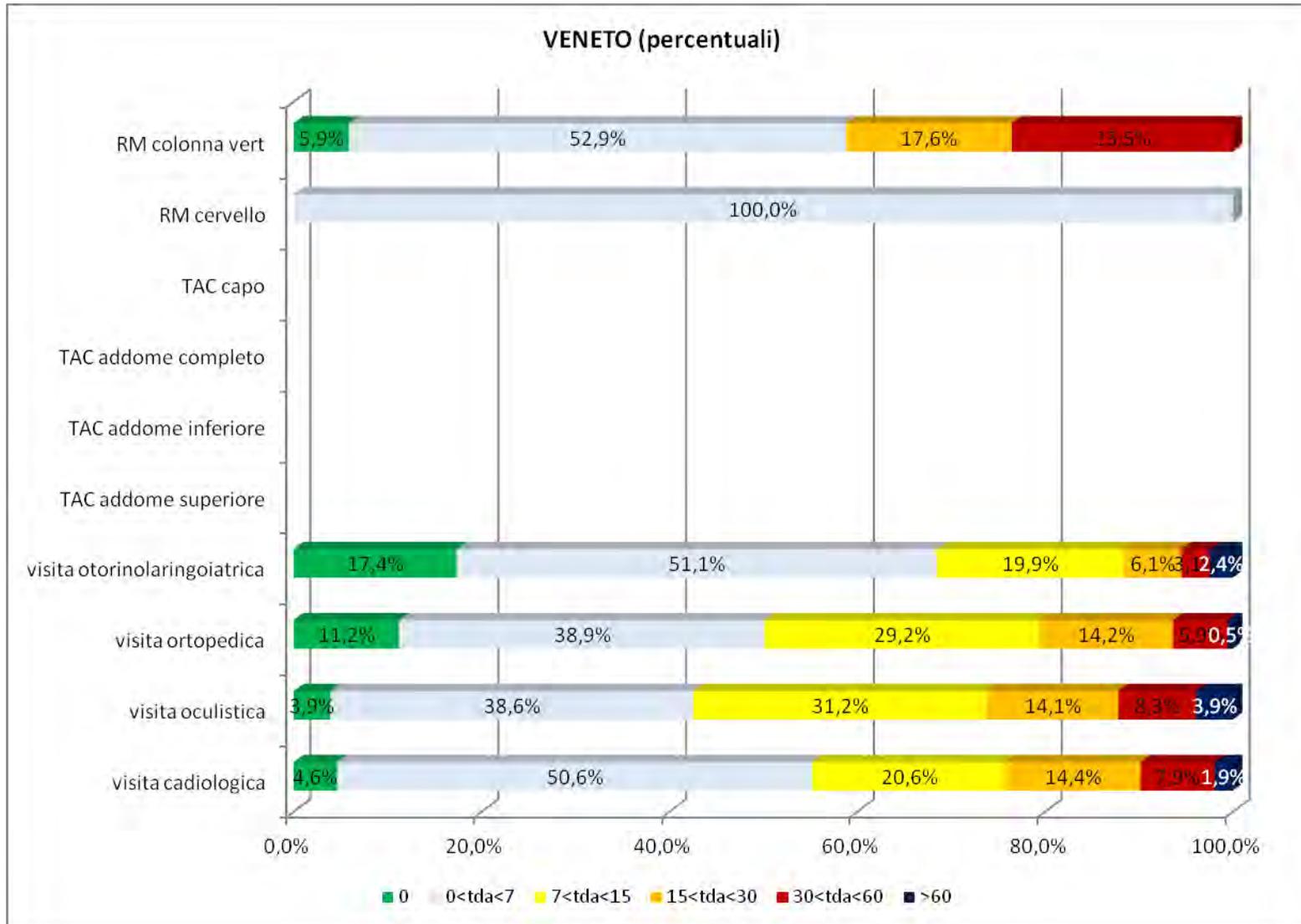
³⁵ il dato per il monitoraggio 2011 era FACOLTATIVO

Graf.1 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (valori assoluti - 2011)





Graf.2 Distribuzione in classi di attesa nelle giornate indice (percentuali - 2011)



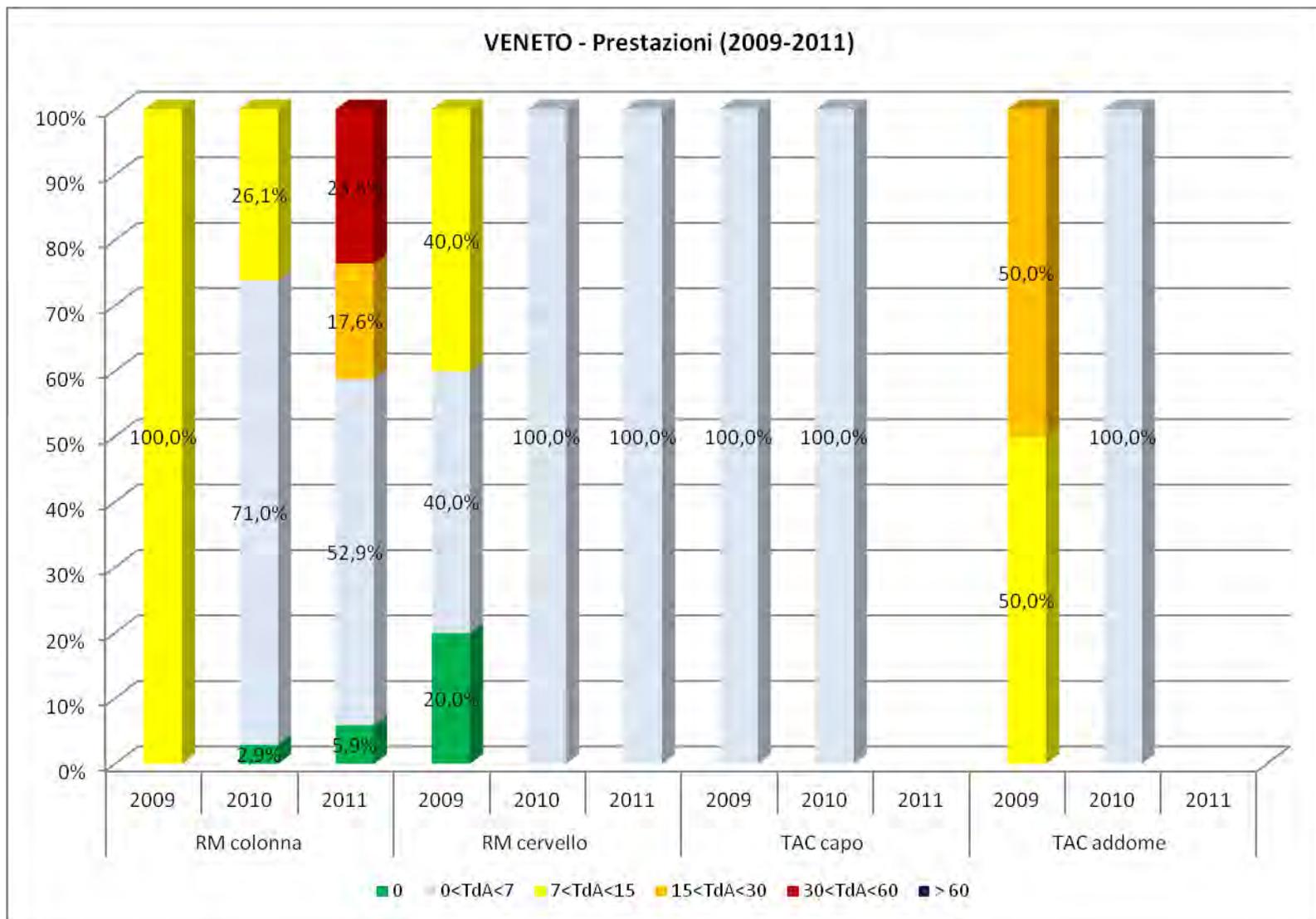
Tab.6 Confronto delle distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

		0	0<TdA≤7	7<TdA≤15	15<TdA≤30	30<TdA≤60	> 60
RM colonna	2009			100,0%			
	2010	2,9%	71,0%	26,1%			
	2011	5,9%	52,9%		17,6%	23,5%	
RM cervello	2009	20,0%	40,0%	40,0%			
	2010		100,0%				
	2011		100,0%				
TAC capo	2009		100,0%				
	2010		100,0%				
	2011						
TAC addome	2009			50,0%	50,0%		
	2010		100,0%				
	2011						
Visita cardiologica	2009	4,9%	54,9%	20,1%	13,8%	5,7%	0,6%
	2010	5,9%	51,5%	19,4%	14,5%	7,7%	1,0%
	2011	4,6%	50,6%	20,6%	14,4%	7,9%	1,9%
Visita oculistica	2009	2,6%	47,7%	20,2%	15,7%	9,4%	4,4%
	2010	6,4%	42,2%	13,1%	18,2%	13,1%	7,0%
	2011	3,92%	38,65%	31,17%	14,07%	8,28%	3,92%
Visita ortopedica	2009	3,7%	48,3%	24,7%	14,5%	8,1%	0,7%
	2010	5,6%	63,7%	18,5%	5,9%	6,0%	0,2%
	2011	11,2%	38,9%	29,2%	14,2%	5,9%	0,5%
Visita otorinolaringoiatrica	2009						
	2010	9,5%	62,0%	15,4%	7,7%	3,3%	2,0%
	2011	17,4%	51,1%	19,9%	6,1%	3,1%	2,4%

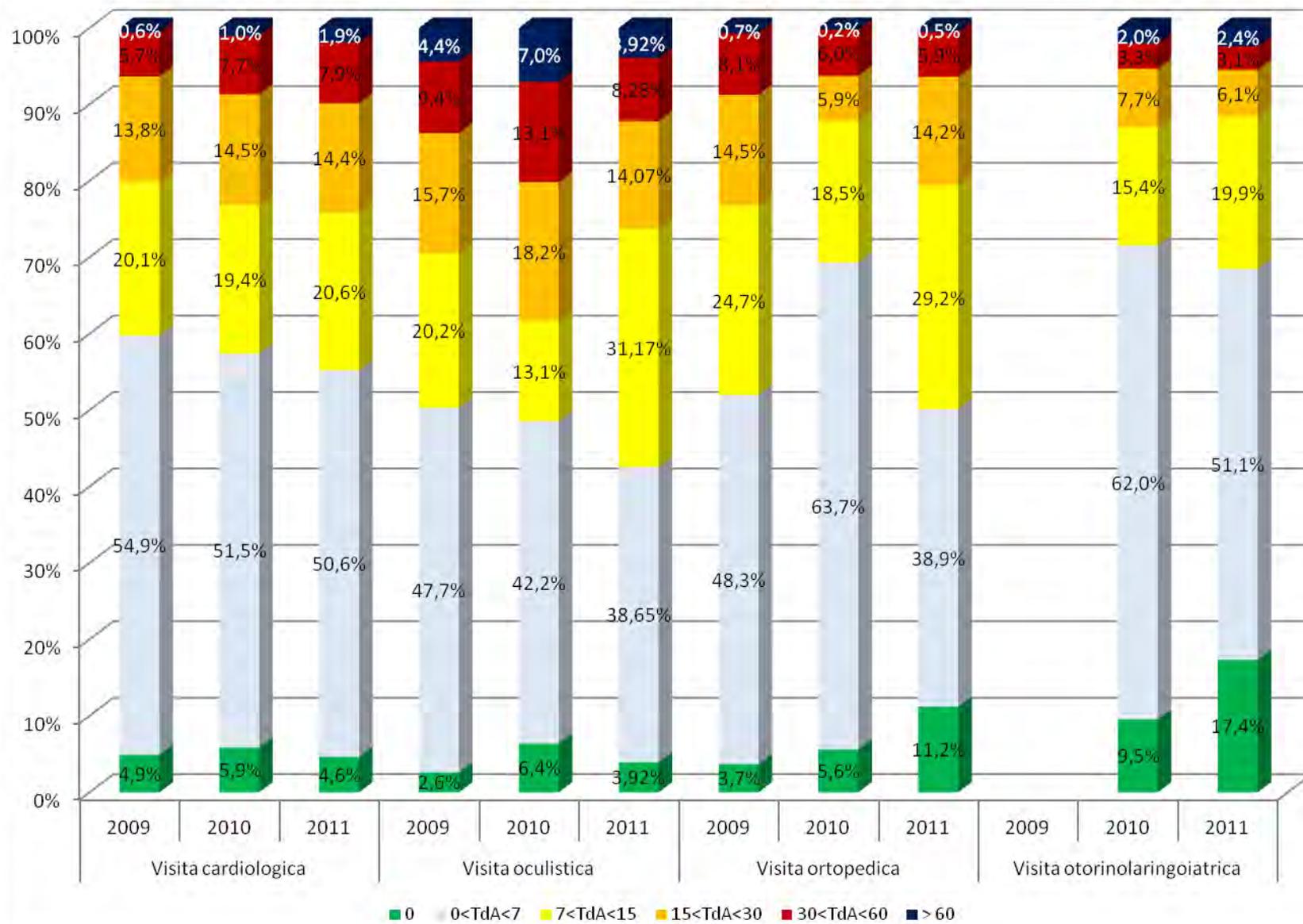
Tab.7 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)

		<u>PRENOTAZIONI IN ALPI</u>
rm colonna	2009	1
	2010	69
	2011	17
rm cervello	2009	5
	2010	11
	2011	5
tac capo	2009	2
	2010	1
	2011	
tac addome	2009	2
	2010	9
	2011	
visita cardiologica	2009	835
	2010	784
	2011	996
visita oculistica	2009	960
	2010	1096
	2011	1123
visita ortopedica	2009	
	2010	893
	2011	971
visita otorinolaringoiatrica	2009	902
	2010	545
	2011	622

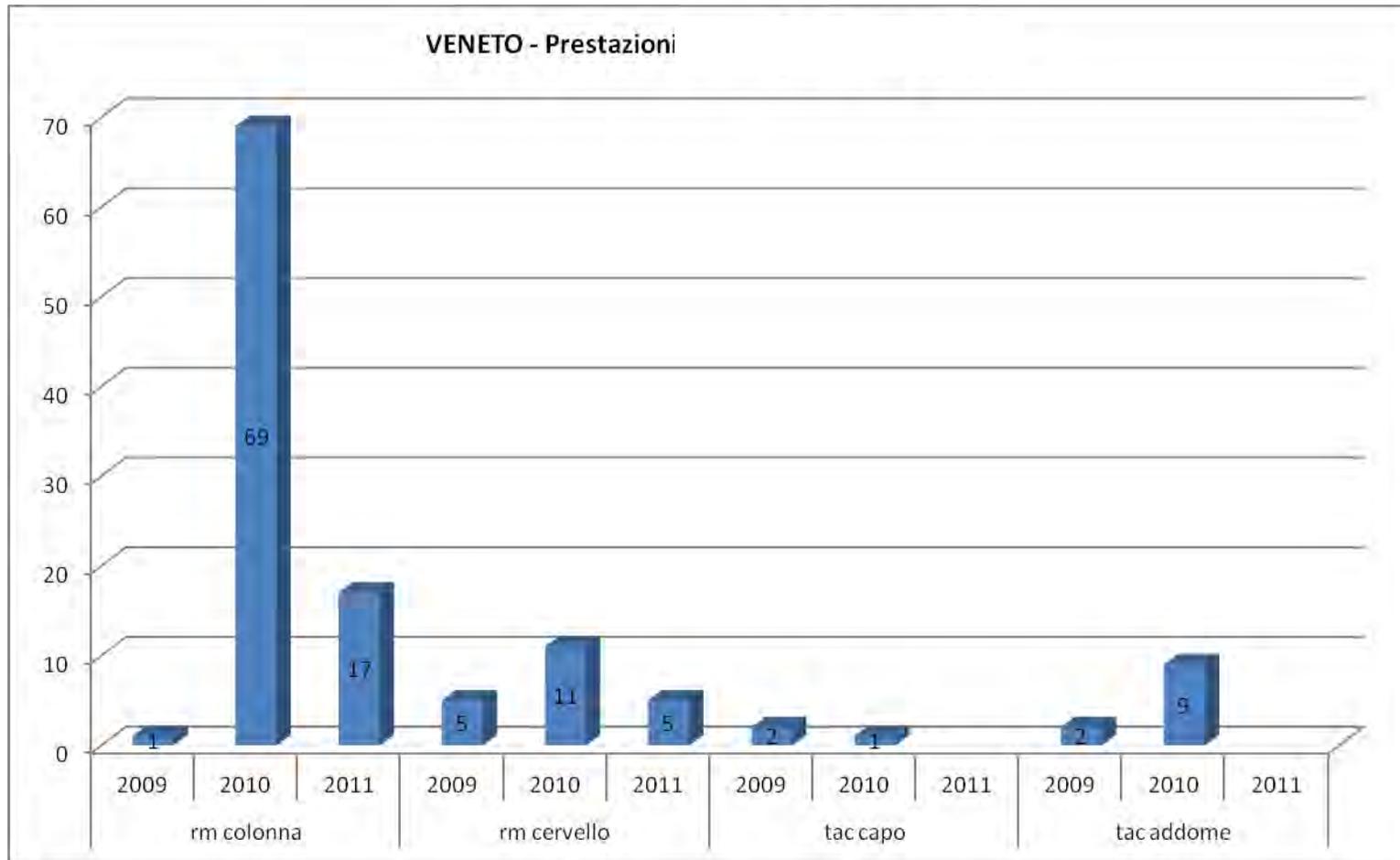
Graf.3 Confronto tra le distribuzioni percentuali in classi di attesa nelle giornate indice (2009-2010-2011)

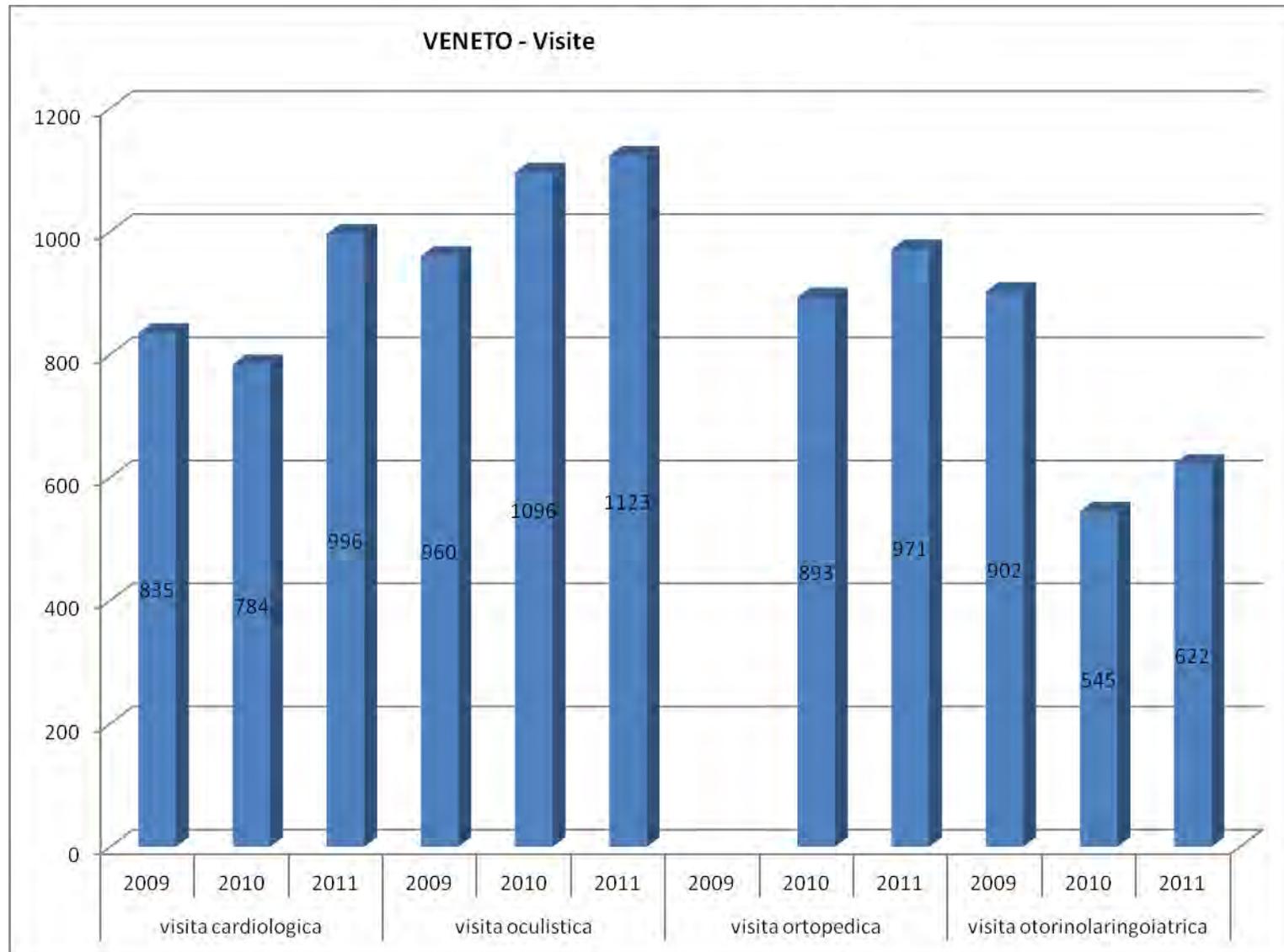


VENETO - Visite (2009-2011)



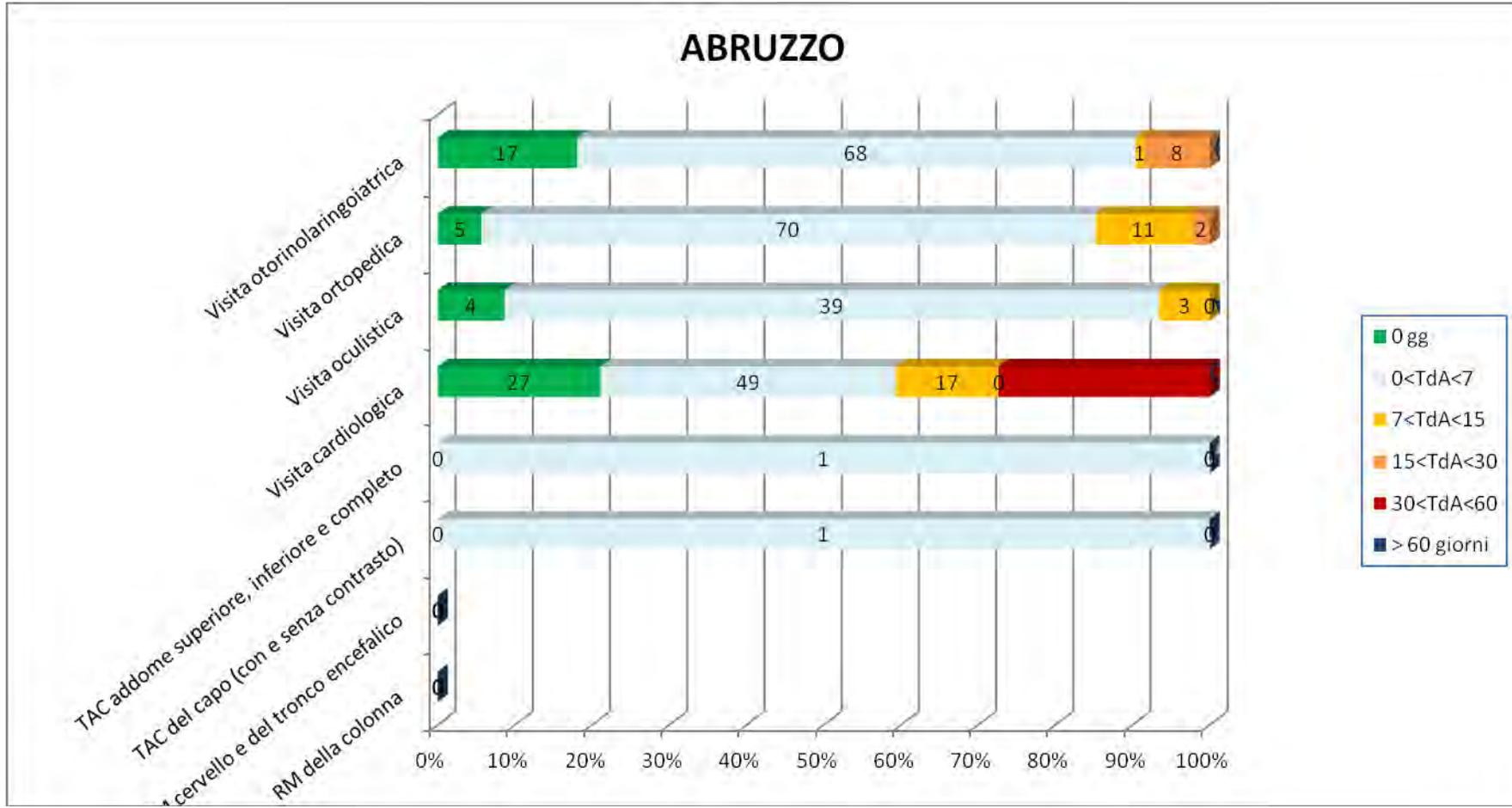
Graf.4 Confronto tra le prestazioni prenotate in ALPI nei 5 giorni indice dei 3 monitoraggi (2009-2010-2011)



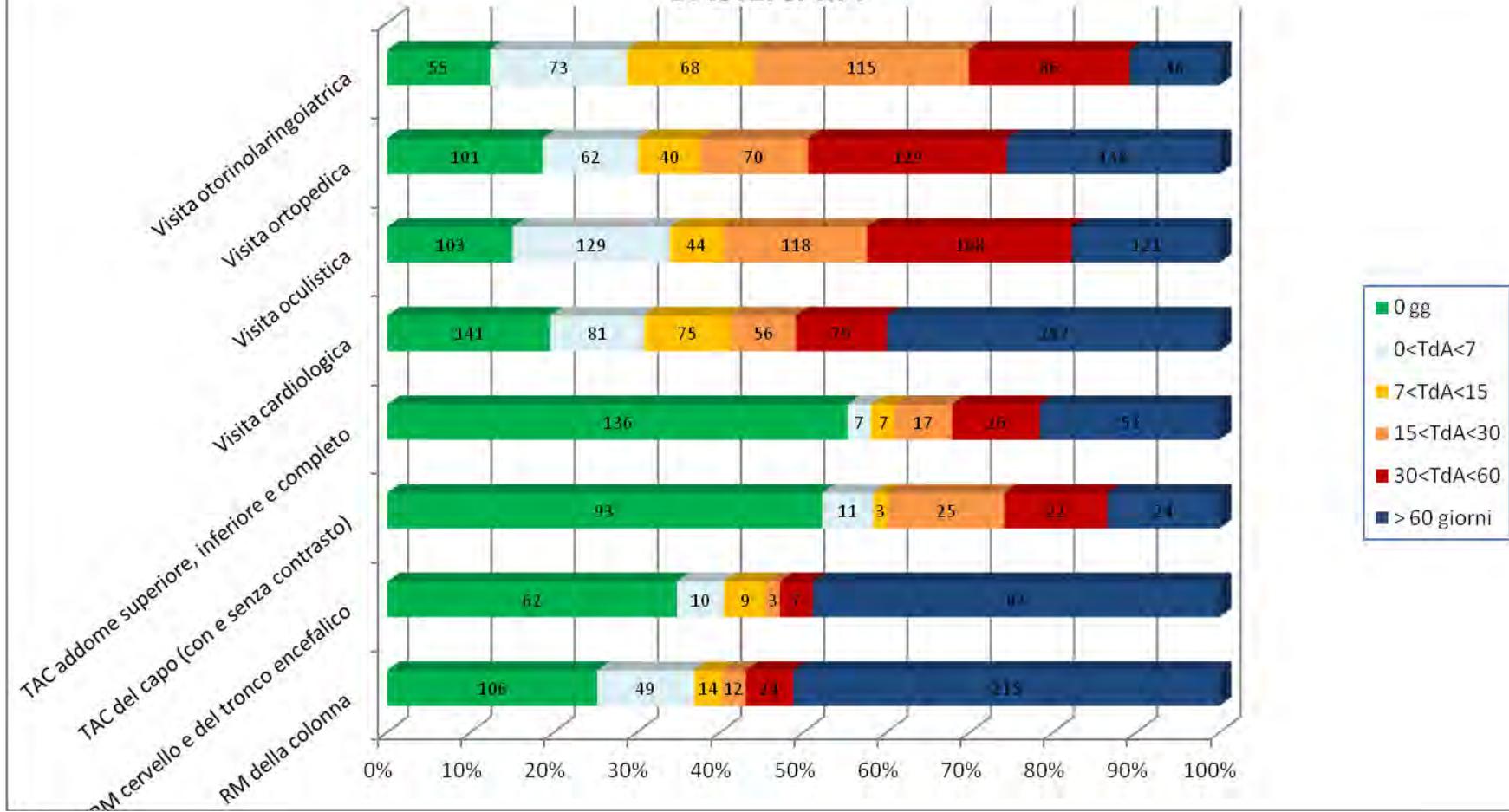


Allegato 1:
**Grafici a barre (dato regionale) delle prenotazioni effettuate
nella settimana indice, relative alle 8 prestazioni ambulatoriali monitorate,
per classi di attesa**

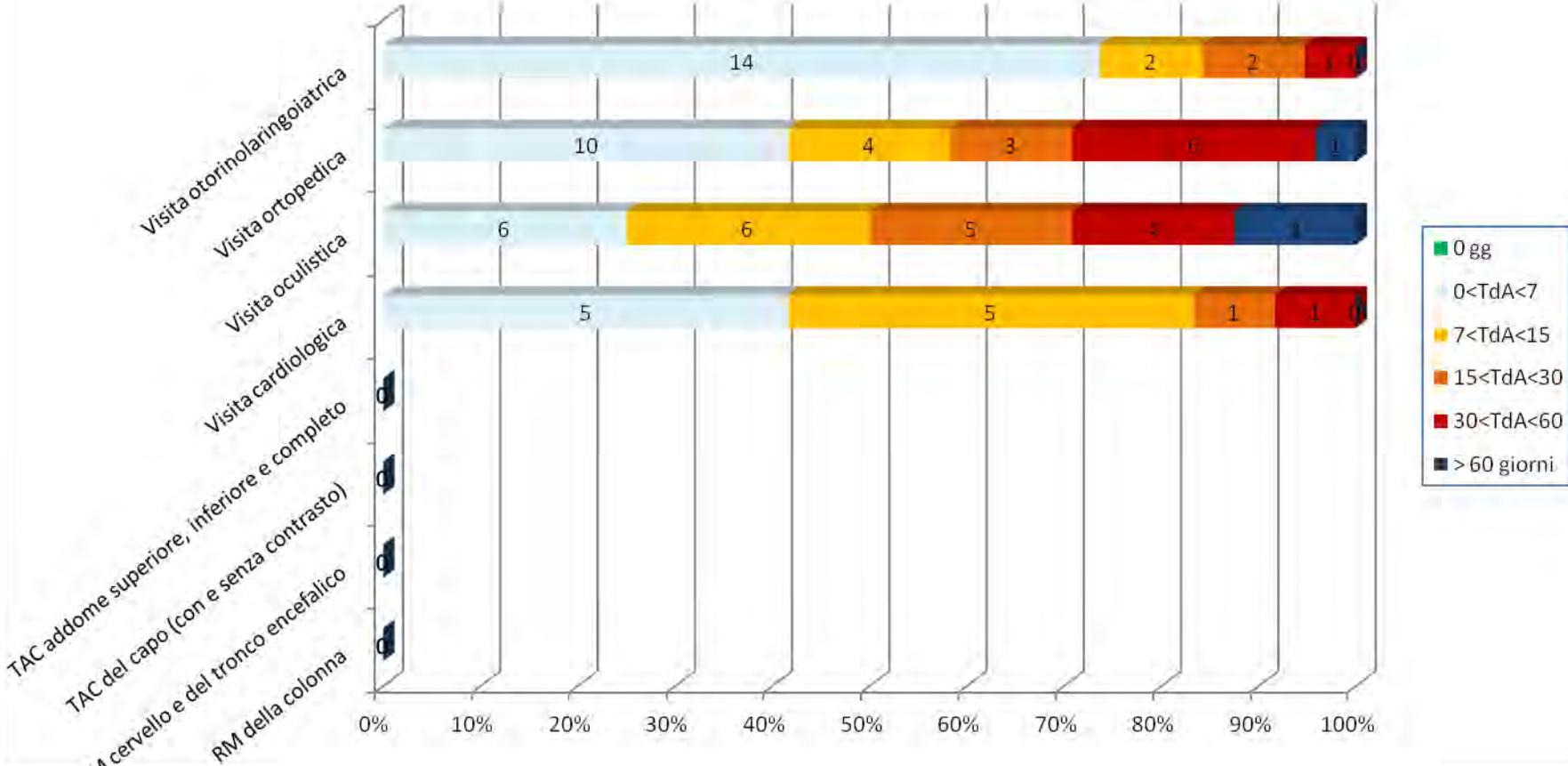
ABRUZZO



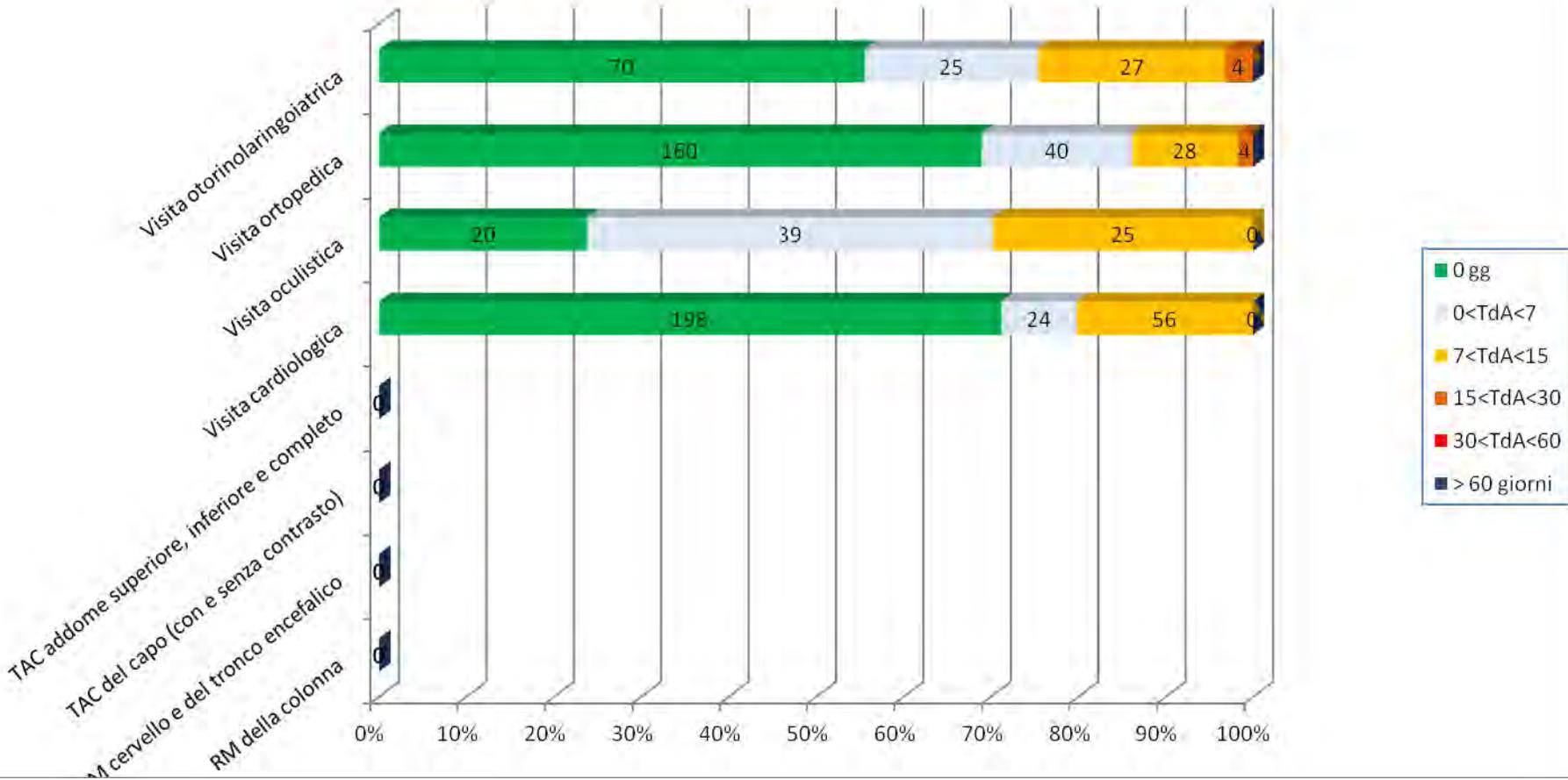
BASILICATA



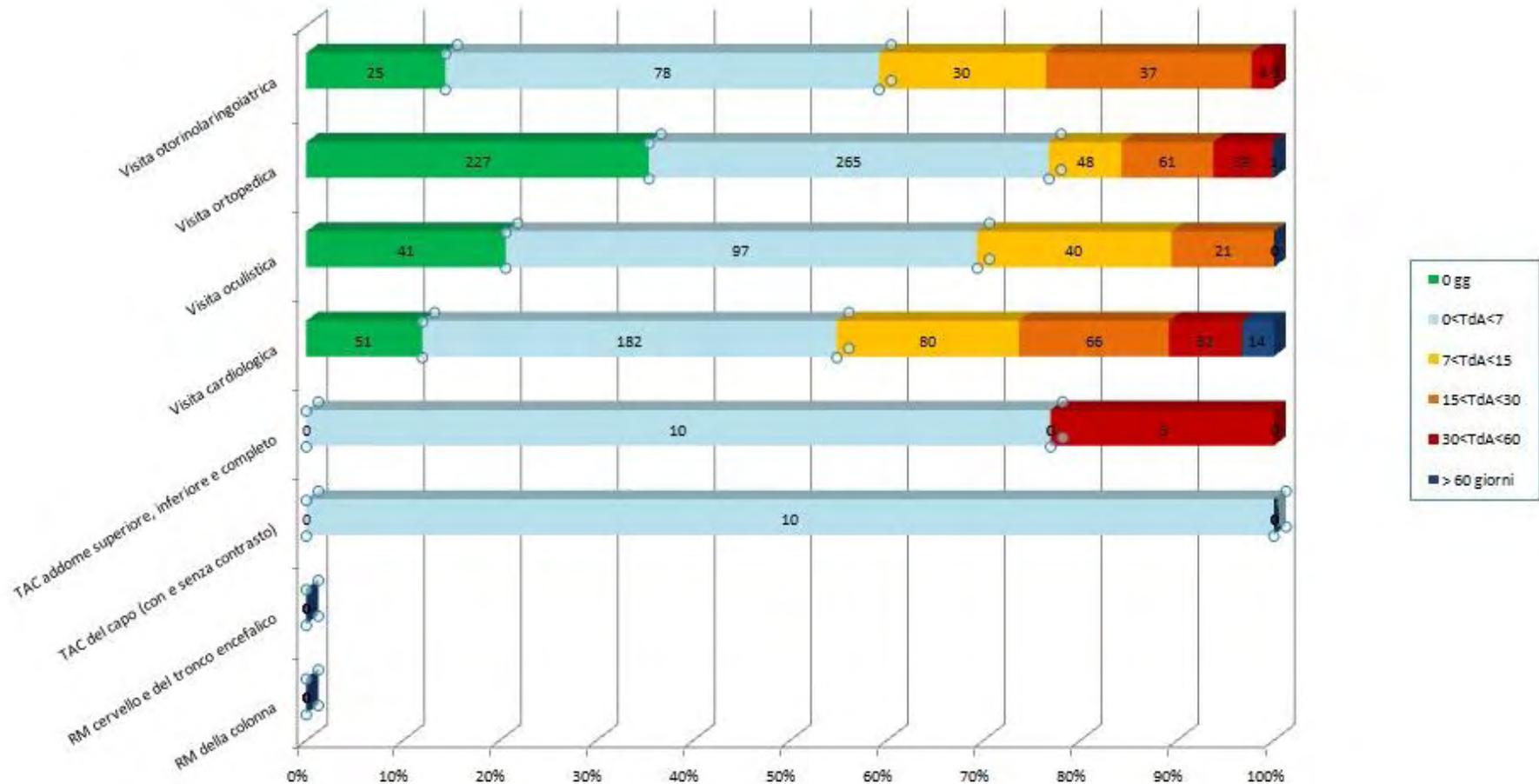
P.A. BOLZANO



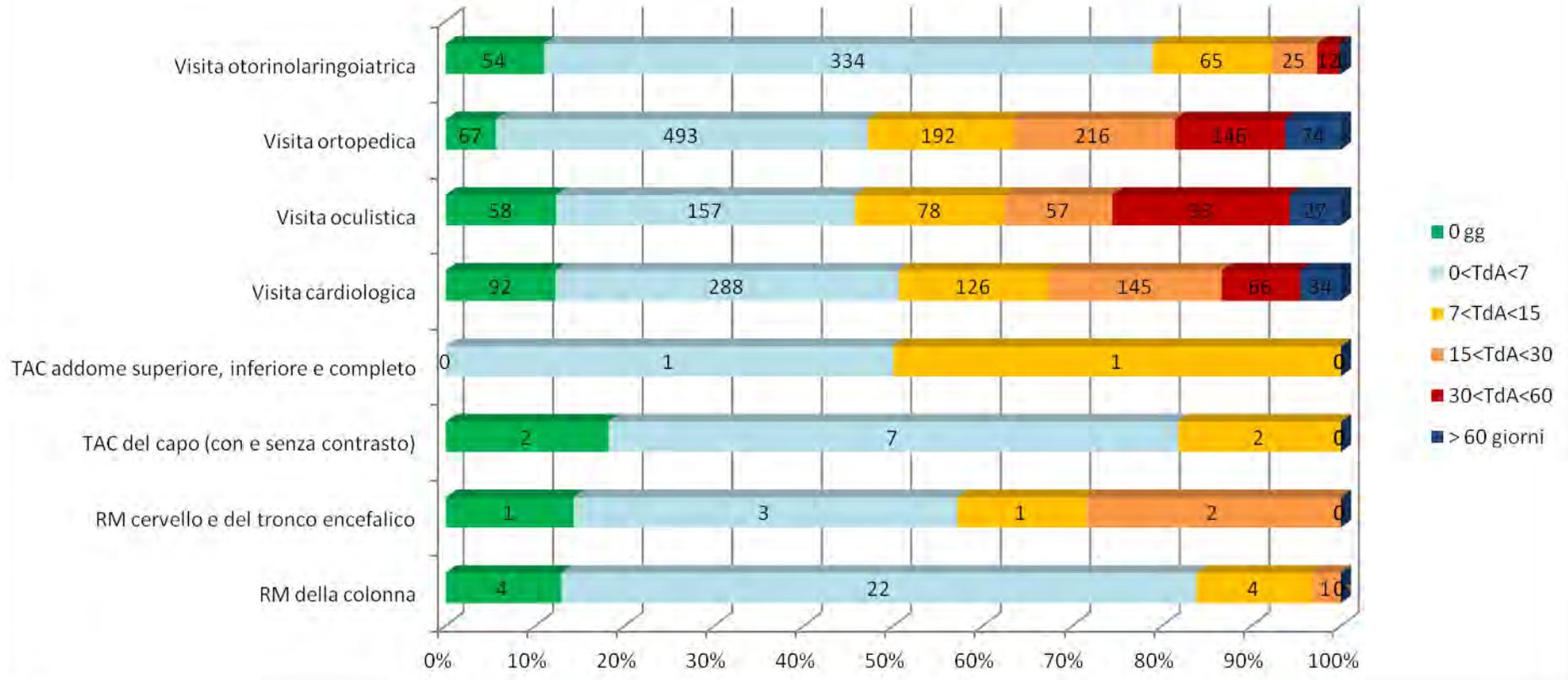
CALABRIA



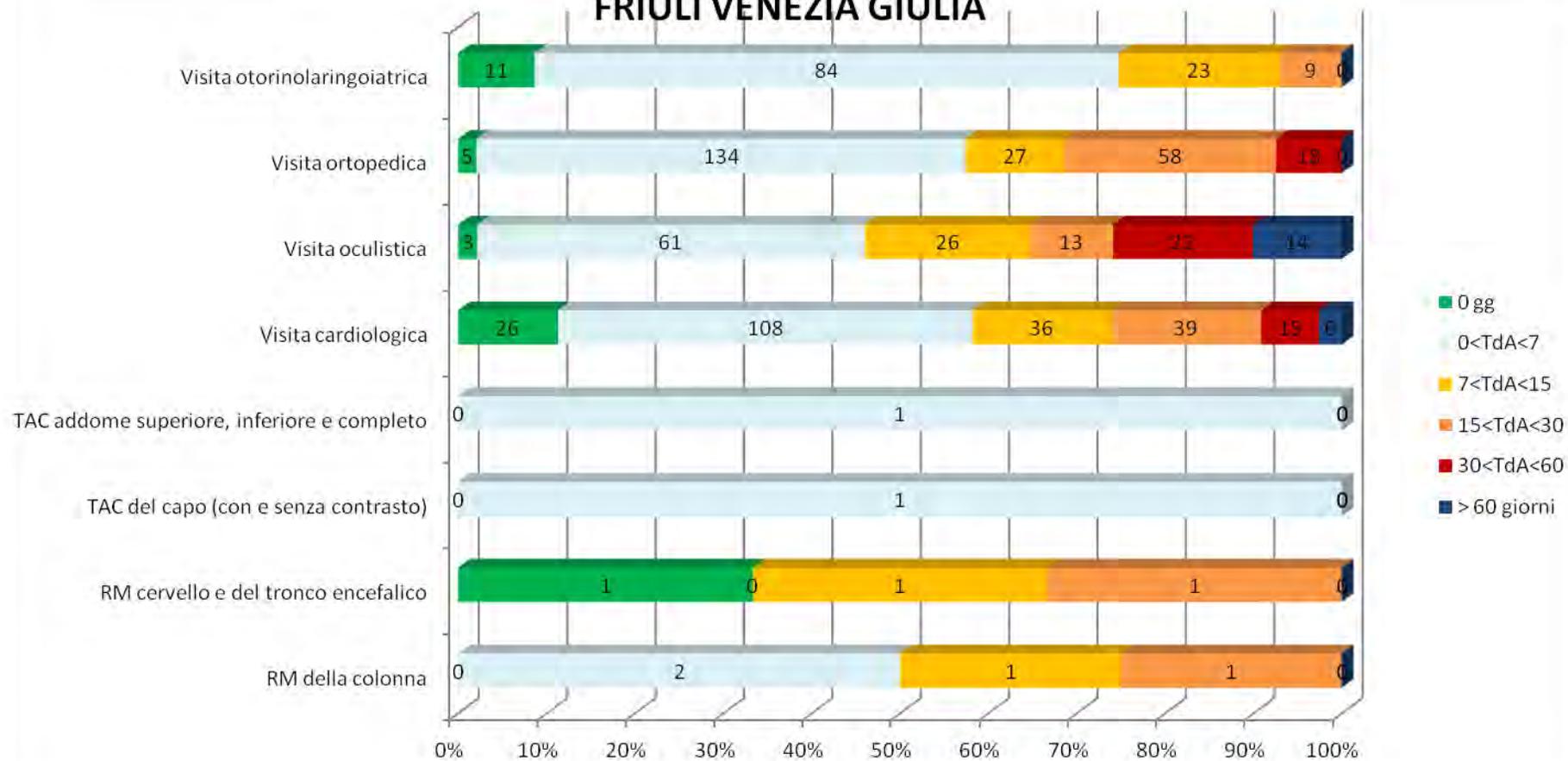
CAMPANIA



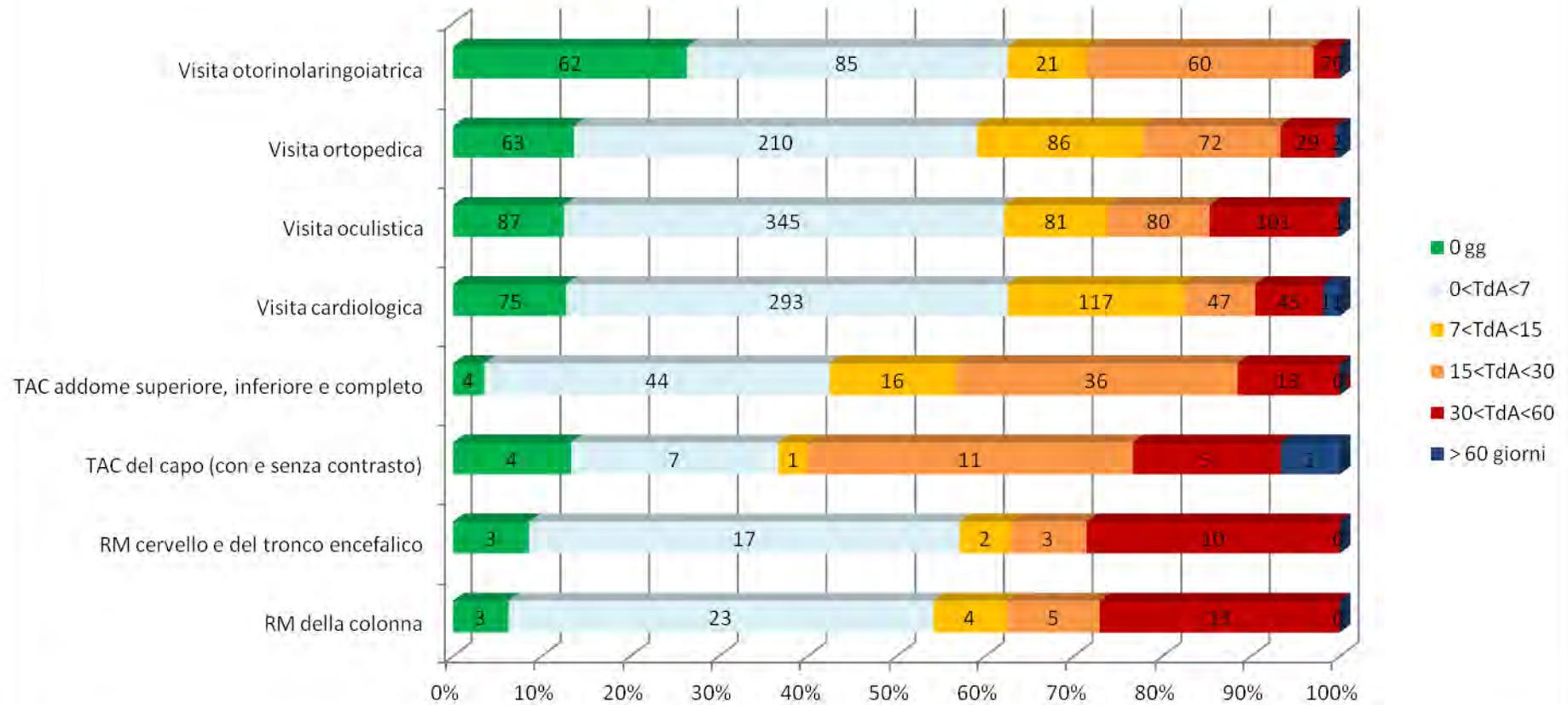
EMILIA ROMAGNA



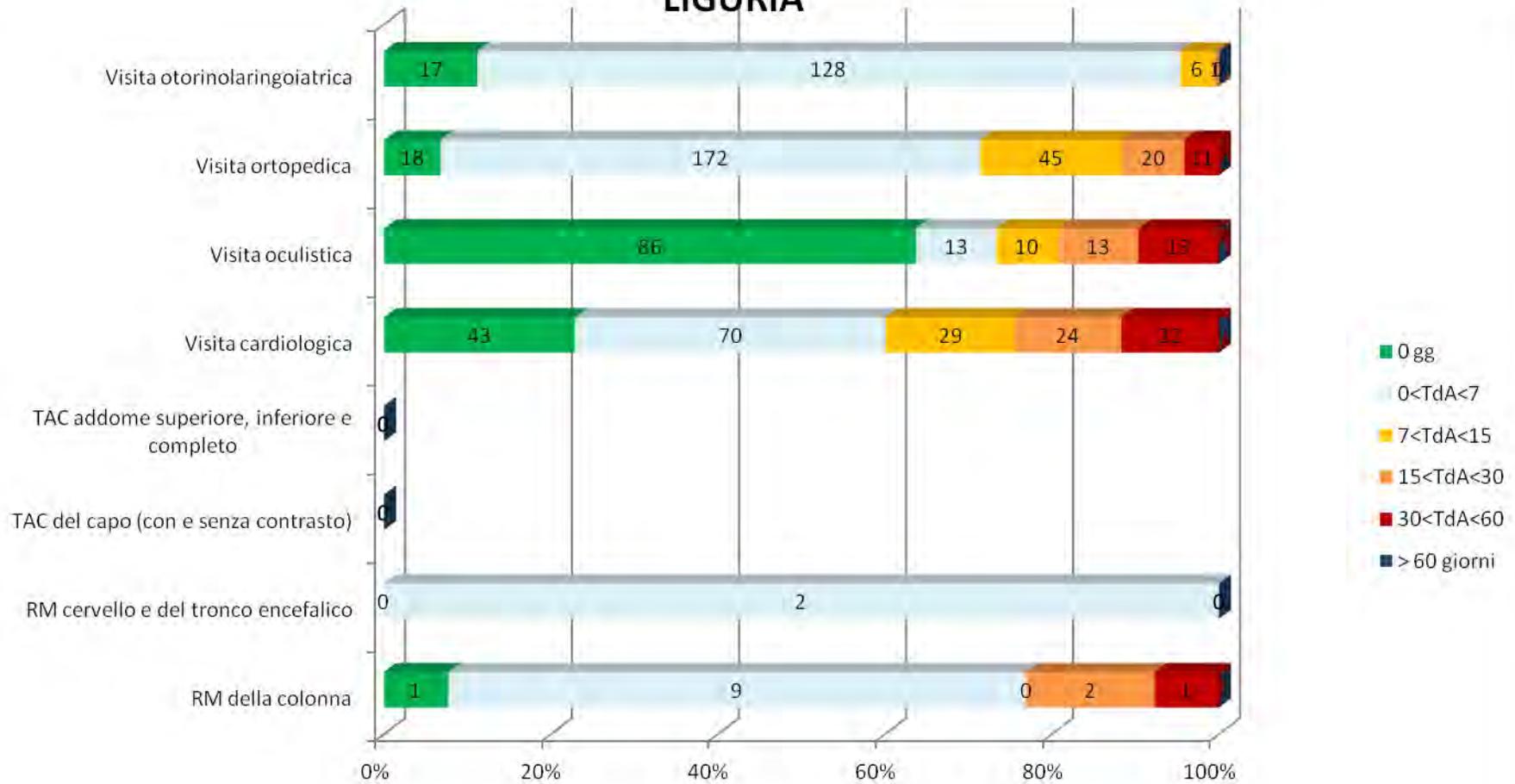
FRIULI VENEZIA GIULIA



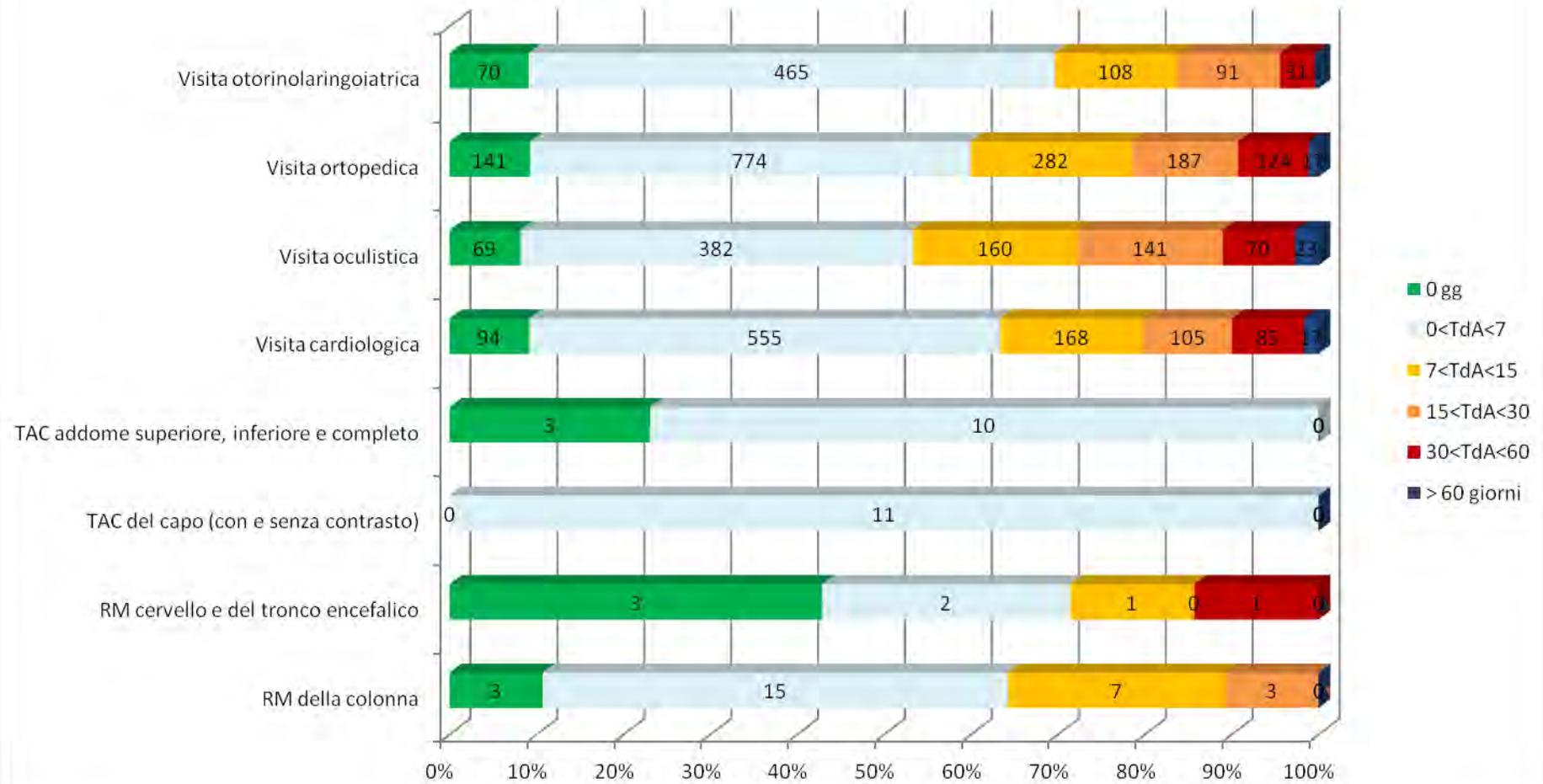
LAZIO



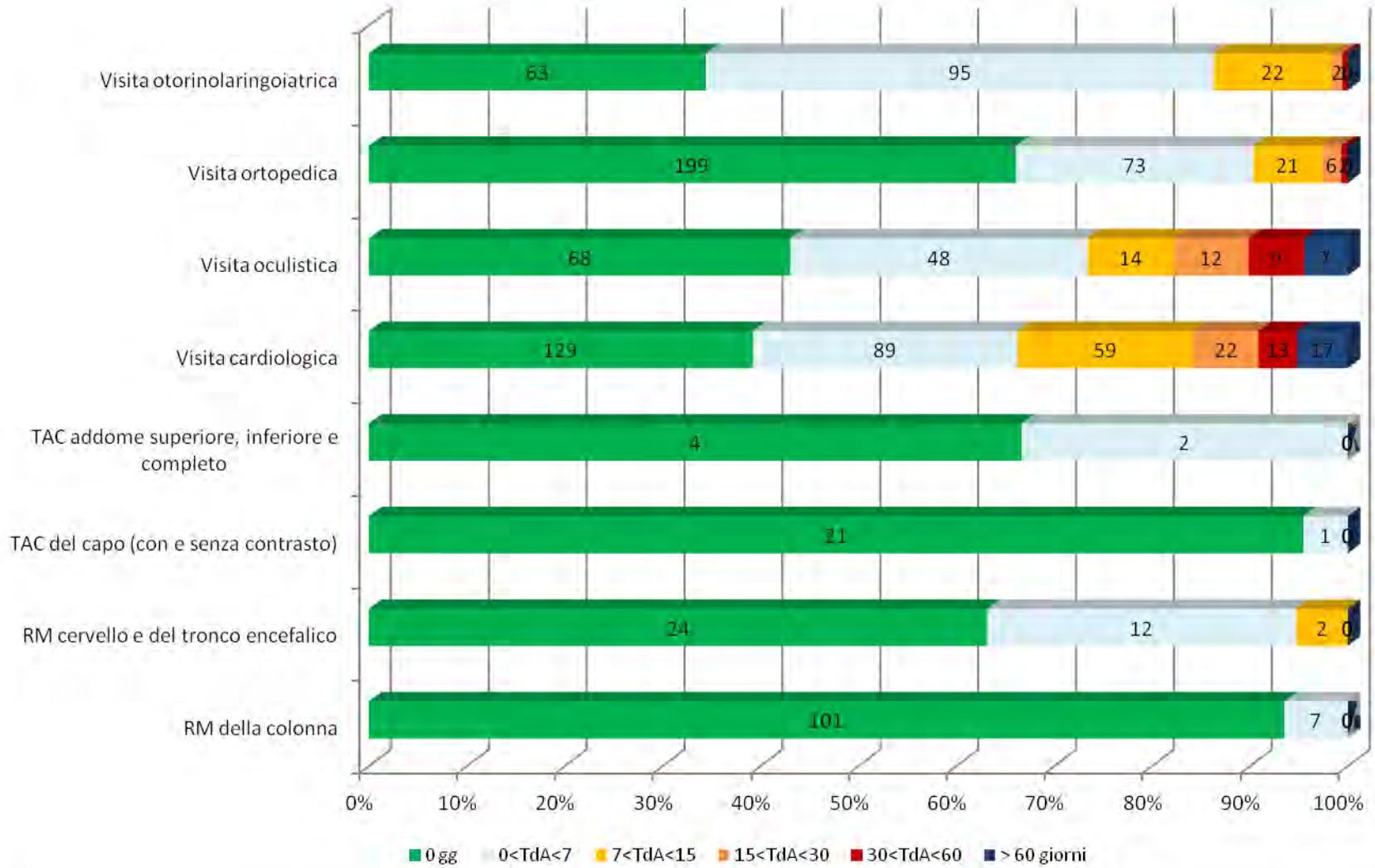
LIGURIA



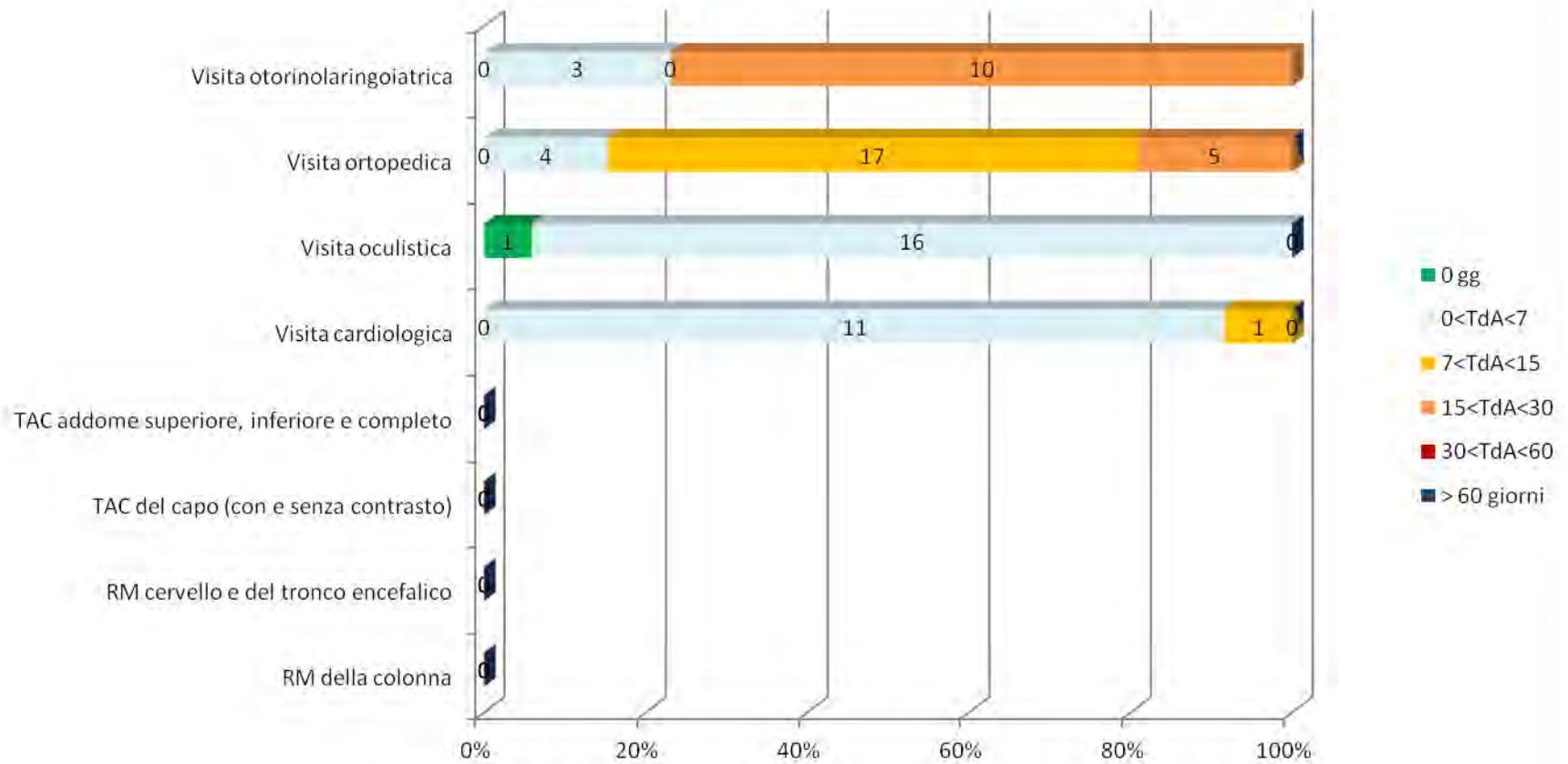
LOMBARDIA



MARCHE



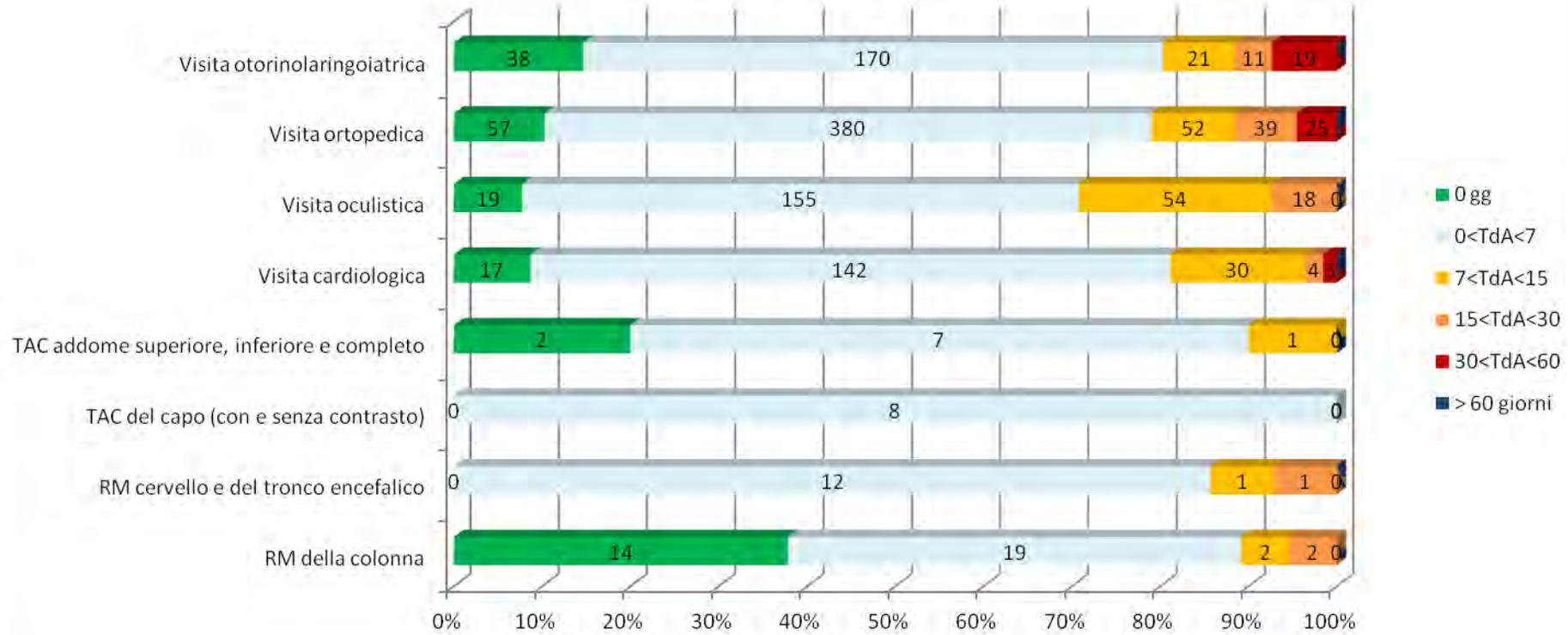
MOLISE



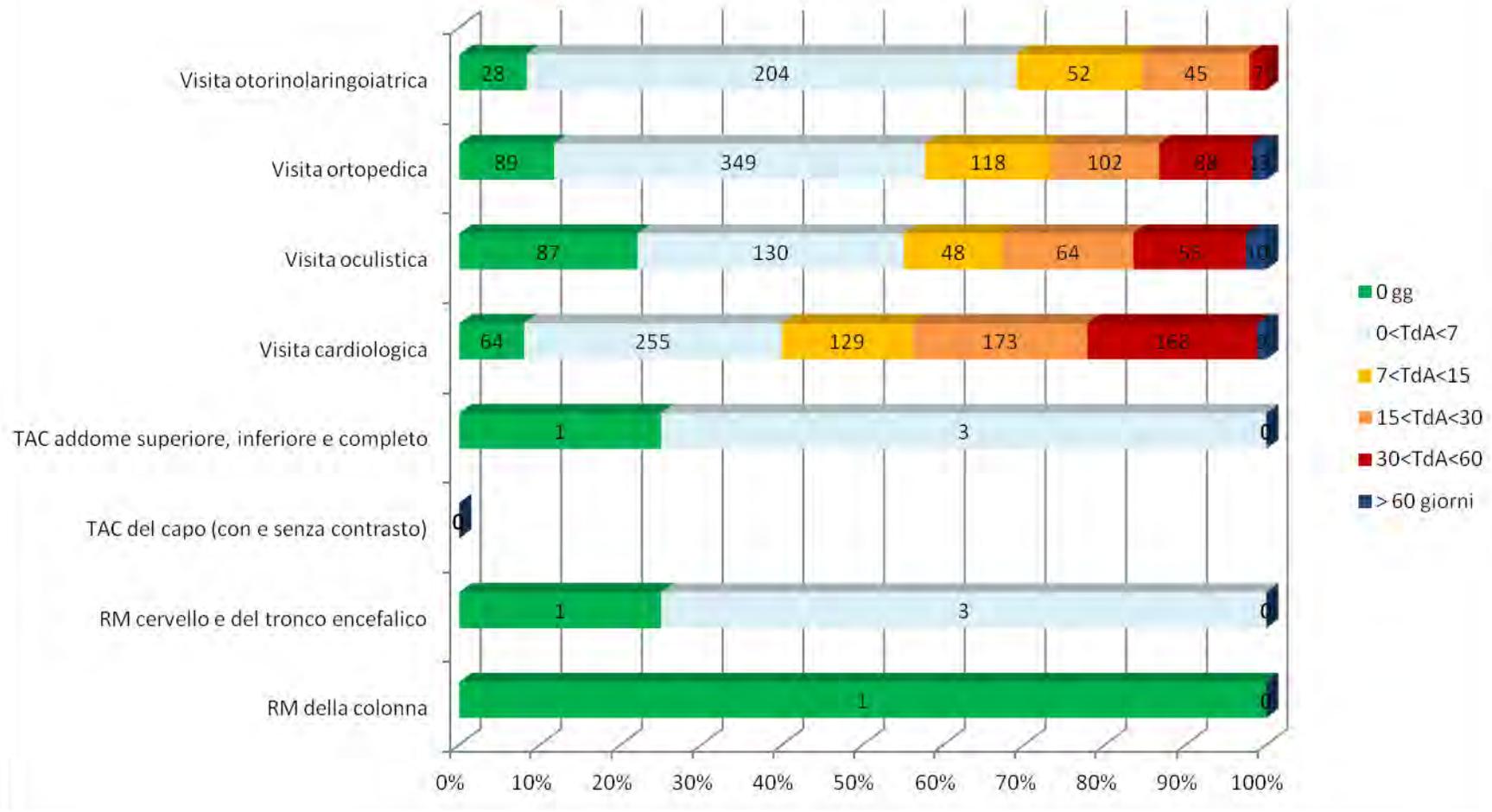
PIEMONTE



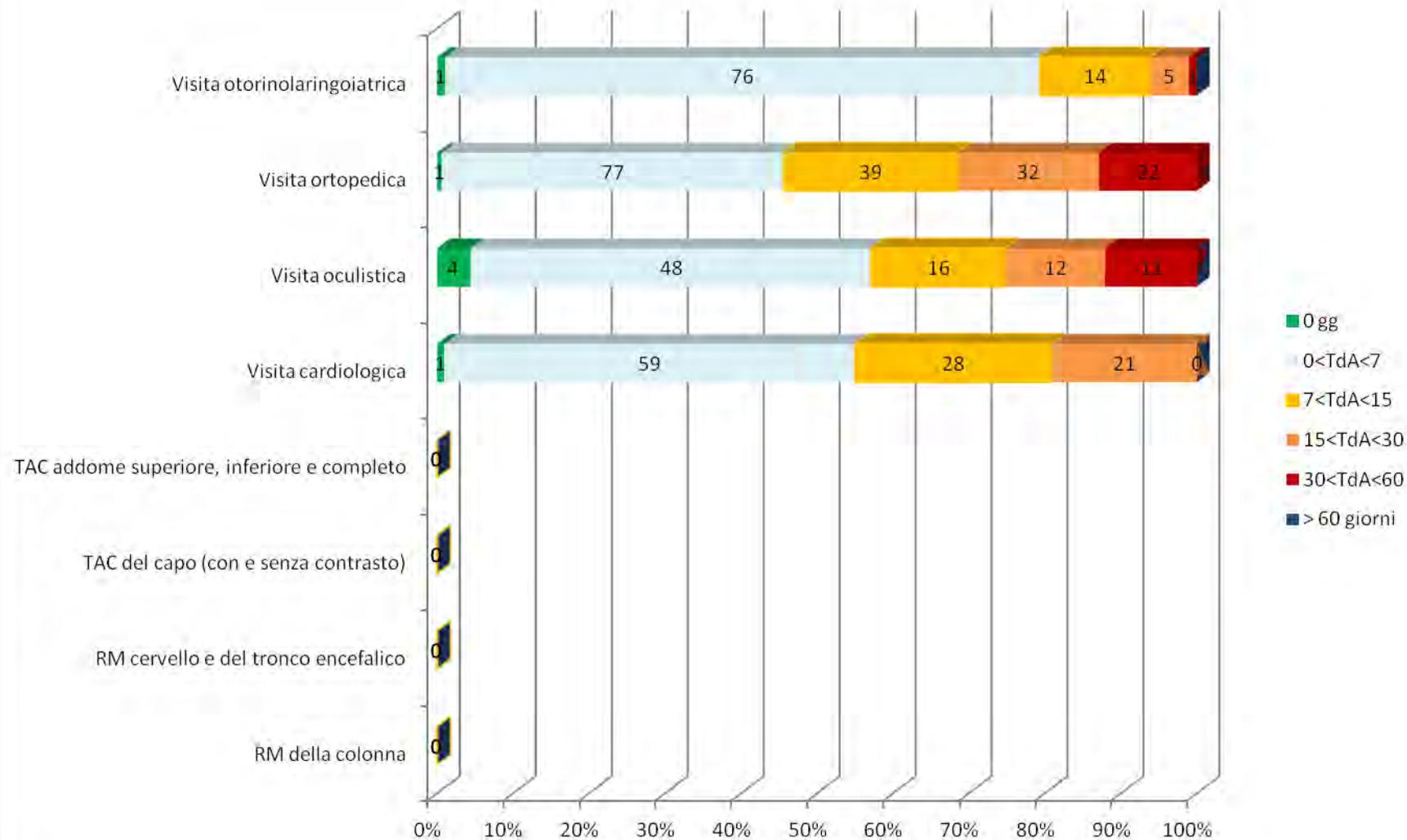
SICILIA



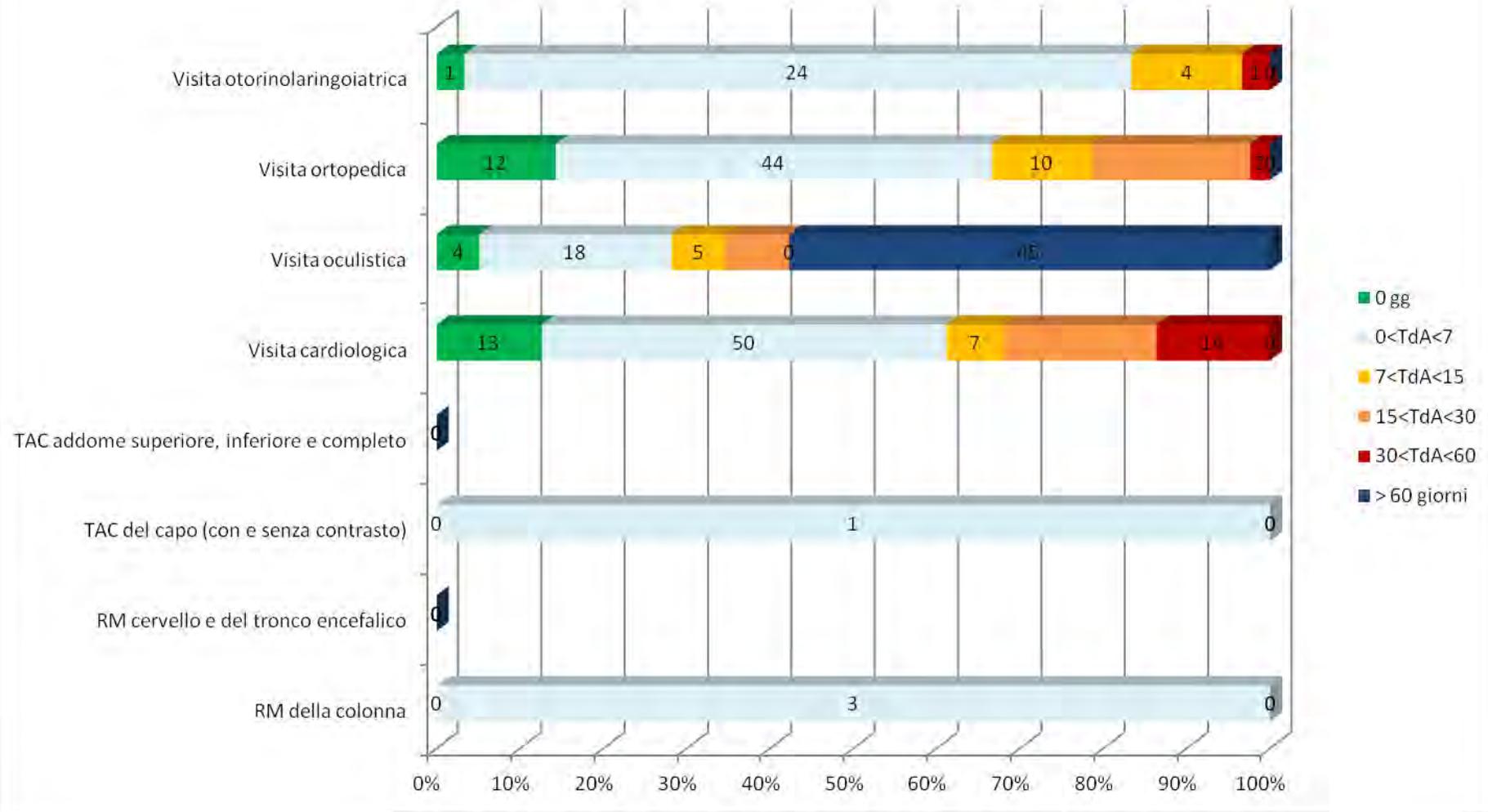
TOSCANA



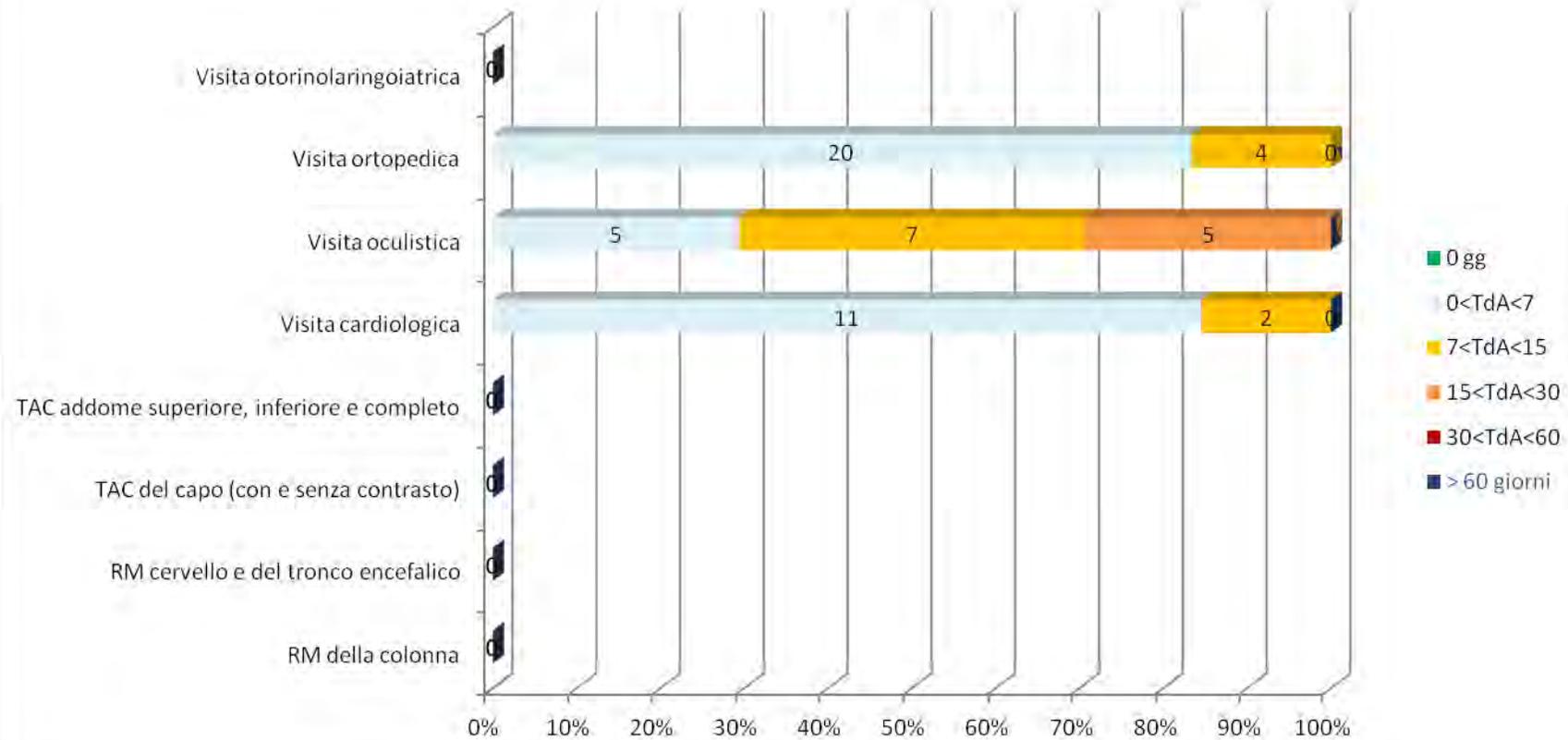
P.A. TRENTO



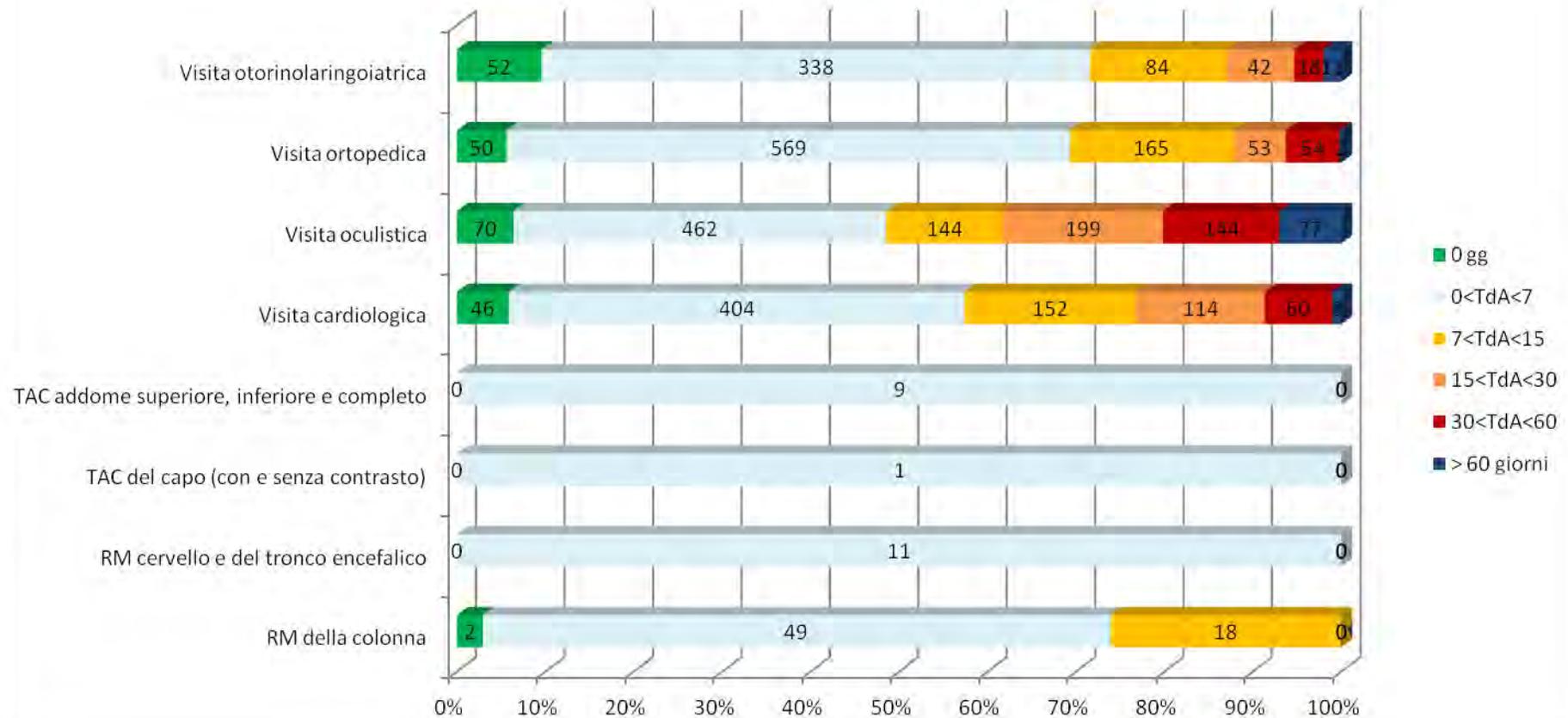
UMBRIA



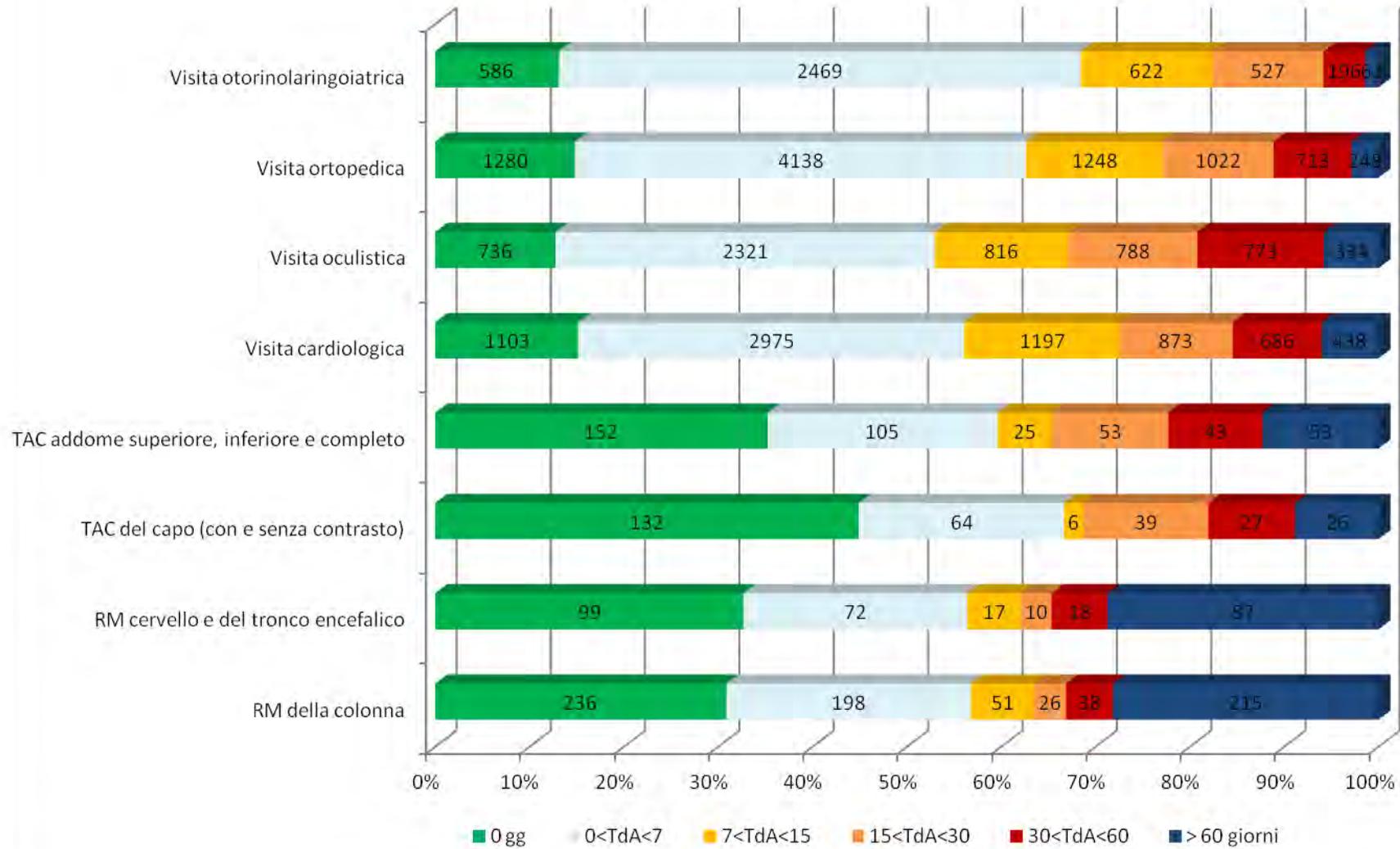
VALLE D'AOSTA



VENETO



ITALIA



Allegato 2:

**Tipologia di agenda di prenotazione utilizzate nelle singole strutture
(dato aziendale e regionale)**

Tipologia di prenotazione utilizzate

LEGENDA

PROF	AGENDA CARTACEA GESTITA DAL PROFESSIONISTA
STRUTT.	AGENDA CARTACEA GESTITA DALLA STRUTTURA
CUP	AGENDAGESTITA DAL CUP
ALTRO	ALTRO

		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica							
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO				
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO				
ABRUZZO	Asl 1 Avezzano-Sulmona																																				
	Asl 2 Chieti																																				
	Asl 3 Lanciano-Vasto																																				
	Asl 4 L'Aquila																																				
	Asl 5 Pescara																																				
	Asl 6 Teramo																																				

BASILICATA		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica						
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO			
		ASP Potenza																																		
ASM Matera																																				
Ircss CROB																																				
San Carlo																																				

CALABRIA		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica						
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO			
		ASP CATANZARO																																		
ASP VIBO VALENTIA																																				
ASP COSENZA																																				
Asi LOCRI																																				
ASP REGGIO CALABRIA																																				

		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica			
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO
CAMPANIA	Asl Napoli 3 Sud																																
	Asl Avellino 1																																
	Asl Caserta																																
	Asl Napoli 1 centro																																
	Asl Napoli 2 nord																																
	Asl Avellino																																
	Asl Benevento																																
	Asl Salerno																																

		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica			
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO
EMILIA ROMAGNA	Asl di Piacenza																																
	Asl di Parma																																
	Asl di Reggio Emilia																																
	Asl di Modena																																
	Asl di Bologna																																
	Asl di Imola																																
	Asl di Ferrara																																
	Asl di Ravenna																																
	Asl di Forlì																																
	Asl di Cesena																																
	Asl di Rimini																																

FVG		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica						
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO			
		ASS 1																																		
ASS 2																																				
ASS 3																																				
ASS 4																																				
ASS 5																																				
ASS 6																																				

LAZIO

	Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica			
	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO
Asl Roma A																																
Asl Roma B																																
Asl Roma C																																
Asl Roma D																																
Asl Roma E																																
Asl Roma F																																
Asl Roma G																																
Asl Roma H																																
Asl Viterbo 9																																
Asl Rieti 10																																
Asl Latina 11																																
Asl Frosinone 12																																

LIGURIA		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica						
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO			
		Asl 1 Imperiese																																		
Asl 2 Savonese																																				
Asl 3 Genovese																																				
Asl 4 Chiavarese																																				
Asl 5 Spezzino																																				

	Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica			
	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO
Asl Bergamo																																
Asl Brescia																																
Asl Como																																
Asl Cremona																																
Asl Lecco																																
Asl Lodi																																
Asl Mantova																																
Asl Città di Mi																																
Asl Prov Mi																																
Asl provincia Mi 2																																
Asl MB																																
Asl Pavia																																
Asl Sondrio																																
Asl Varese																																
Asl Vallecamonica sebino																																

LOMBARDIA

	Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica			
	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO
ASL TO1																																
ASL TO2																																
ASL TO3																																
ASL TO4																																
ASL TO5																																
ASL VC 206																																
ASL BI - 207																																
ASL NO - 208																																
ASL VCO - 209																																
ASL CN1 - 210																																
ASL CN2 - 211																																
ASL AT - 212																																
ASL AL - 213																																

PIEMONTE

SICILIA		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica			
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO
	Asl1 Agrigento																																
	Asl2 Caltanissetta	■														■				■		■				■							
	Asl3 Catania	■				■				■				■				■				■			■	■				■	■		
	Asl4 Enna																																
	Asl 5 Messina	■				■		■		■				■				■		■		■				■				■			
	Asl 6 Palermo																	■	■			■				■				■	■		
	Asl 7 Ragusa	■																■								■				■			
	Asl 8 Siracusa																	■			■	■		■		■	■			■			
	Asl 9 Trapani								■											■	■							■	■				

PA TRENTO		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica						
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO			
		ASL Trento																																		

UMBRIA		Rm colonna				RM del cervello e del tronco encefalico				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica				Visita otorinolaringoiatrica						
		PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF	STRUTT.	CUP	ALTRO			
		Asl 1 Città di castello																																		
Asl 2 Perugia																																				
Asl 3 Foligno																																				
Asl 4 Terni																																				

Allegato 3:

**Linee guida per il Monitoraggio Nazionale
sui tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali
erogate in attività libero-professionale intramuraria
ed intramuraria allargata**

CONTENUTI

Presentazione

1. Destinatari delle linee guida e normativa di riferimento

1.1. Contesto normativo di riferimento

1.1.1. Lo studio del fenomeno della libera professione intramuraria

1.1.2. Il Governo delle liste di attesa

2. Metodologia del monitoraggio nazionale sui tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata

2.1. Periodo del monitoraggio

2.2 cittadini Soggetti coinvolti

2.3. Prestazioni da monitorare

2.4 Cosa rilevare

3. Le procedure d'inserimento dei dati

3.1. Fase di preparazione dei file

3.2. Fase d'inserimento dei dati

3.3. Fase di restituzione dei dati

PRESENTAZIONE

Le Linee Guida riguardano il monitoraggio nazionale sui tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata e si basano sull'esperienza già maturata dall'Agenas relative ai monitoraggi sui tempi di attesa delle prestazioni erogate in attività istituzionale e alla sperimentazione dei tempi di attesa delle prestazioni erogate in ALPI, condotta nell'Ottobre 2009 su richiesta dell'“Osservatorio Nazionale per l'Attività Libero Professionale”.

Nelle Linee Guida sono individuate le procedure per il monitoraggio delle prestazioni ambulatoriali libero professionali erogate a favore e a carico dell'utente, con riferimento alle modalità di prenotazione, al numero di prestazioni erogate e ai relativi tempi di attesa.

I risultati del monitoraggio saranno trasmessi annualmente al Ministero della Salute e all'Osservatorio Nazionale per l'Attività Libero Professionale.

Il documento è strutturato in tre parti:

- la **prima** definisce i destinatari delle Linee guida e illustra sinteticamente i riferimenti normativi più rilevanti, nei quali si affronta la questione di monitorare il fenomeno delle liste di attesa e l'attività libero-professionale intramuraria (ALPI);
- la **seconda** identifica la metodologia da realizzare, il periodo della rilevazione, i soggetti coinvolti, le prestazioni da monitorare e le informazioni da raccogliere;
- la **terza** è dedicata alla descrizione della procedura d'inserimento dei dati.

DESTINATARI DELLE LINEE GUIDA E NORMATIVA DI RIFERIMENTO

L'emanazione delle presenti Linee Guida è prevista dallo “Schema di intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano sul Piano Nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2010-2012” (PNGLA) sancito durante la seduta della Conferenza dello Stato Regioni del 28 Ottobre 2010.

Le Linee Guida, redatte dall'Agenas in collaborazione con le Regioni (Gruppo Tecnico)³⁶ sono rivolte alle Regioni e alle Province Autonome e hanno l'obiettivo di fornire indicazioni e strumenti per l'attivazione del monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni erogate in attività libero-professionale intramuraria (ALPI).

Di seguito, è sinteticamente richiamato il contesto normativo di riferimento.

³⁶ Nominato con l'Accordo Conferenza Stato-Regioni 11 Luglio 2002 e confermato con lettera del Coordinamento degli Assessori alla sanità delle Regioni e delle Province Autonome prot. n. AOOGR/320619/125.010.002.003 del 24 Novembre 2006 e a seguito della lettera al Coordinamento degli Assessori alla sanità delle Regioni e delle Province Autonome prot. n. 0004668 del 7 Agosto 2008.

1.1. Contesto normativo di riferimento

1.1.1. Lo studio del fenomeno della libera professione intramuraria

L'esigenza di monitorare il fenomeno della libera professione intramuraria ha portato il legislatore a prevedere l'organizzazione³⁷, presso il Ministero della Salute, dell'Osservatorio Nazionale per l'attività libero-professionale con il compito di predisporre una relazione da trasmettersi con cadenza annuale al Parlamento su:

- A. la riduzione delle liste di attesa in relazione all'attivazione dell'attività libero professionale;
- B. le disposizioni regionali, contrattuali e aziendali di attuazione degli istituti normativi concernenti l'attività libero professionale intramuraria;
- C. lo stato di attivazione e realizzazione delle strutture e degli spazi destinati all'attività libero professionale intramuraria;
- D. il rapporto fra attività istituzionale e attività libero professionale;
- E. l'ammontare dei proventi per attività libero professionale, della partecipazione regionale, della quota a favore dell'azienda;
- F. le iniziative ed i correttivi necessari per eliminare le disfunzioni ed assicurare il corretto equilibrio fra attività istituzionale e libero professionale

Successivamente, nel 2007, la legge 120³⁸ ha sancito l'obbligo - da parte di regioni e province autonome - di assicurare il corretto esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria, anche attraverso il progressivo allineamento dei tempi di erogazione delle prestazioni nell'ambito dell'attività istituzionale ai tempi medi di quelle rese in regime di libera professione intramuraria, al fine di assicurare che il ricorso a quest'ultima sia conseguenza di libera scelta del cittadino e non di carenza nell'organizzazione dei servizi resi nell'ambito dell'attività istituzionale. A questo proposito, si è data indicazione, sempre nello stesso articolo di legge, affinché la relazione annuale dell'Osservatorio Nazionale per l'attività libero-professionale facesse particolare riferimento alle implicazioni sulle liste di attesa e alle disparità nell'accesso ai servizi sanitari connesse.

Al fine di presentare una descrizione completa del fenomeno, l'Osservatorio ha quindi richiesto, a partire dall'Ottobre 2009, un monitoraggio sui tempi di attesa delle prestazioni erogate in attività libero professionale intramuraria e intramuraria allargata, rilevate con metodo ex ante. Lo studio è condotto da Agenas in collaborazione con il Gruppo Tecnico.

Da ultimo, lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano hanno siglato, in data 18 novembre 2010, uno specifico Accordo diretto a dare compiuta attuazione alla disciplina dell'attività libero-professionale intramuraria.

³⁷ Art. 15-*quattordices* D. lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni

³⁸ Art. 1, comma 4, lett. g) L. 3-8-2007 n. 120 Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria. (Pubblicata nella Gazz. Uff. 6 agosto 2007, n. 181).

L'Accordo Stato-Regioni conferma le disposizioni contenute nella vigente normativa e prevede l'adozione di alcune specifiche misure volte a garantire l'effettivo e corretto esercizio dell'attività libero professionale. In particolare, l'intesa affida alle Regioni e Province Autonome il compito di monitorare e controllare l'attività libero-professionale, anche avvalendosi dell'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali, in modo da garantire che il suo svolgimento non vada a detrimento dell'attività istituzionale.

Alle stesse Regioni e Province Autonome compete, altresì, la definizione delle modalità di verifica dello svolgimento dell'attività libero-professionale, allo scopo di rilevare il volume di attività dedicato all'attività istituzionale e all'attività libero-professionale, nonché dell'insorgenza di un conflitto di interessi o di situazioni che comunque implicino forme di concorrenza sleale, definendo le eventuali misure sanzionatorie.

1.1.2. Il Governo delle liste di attesa

Il PNGLA prevede, tra le misure promosse per il governo delle liste di attesa, il monitoraggio ex ante ed ex post del fenomeno delle liste di attesa delle prestazioni ambulatoriali, il monitoraggio delle attività di ricovero tramite SDO, il monitoraggio delle eventuali sospensioni delle attività di erogazione delle prestazioni, il monitoraggio dei percorsi diagnostici e terapeutici in ambito cardiovascolare e oncologico ed il monitoraggio delle prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero professionale intramuraria (ALPI).

In particolare, per questo ultimo monitoraggio, si dà mandato ad AgeNaS di individuare - in collaborazione con il Ministero della Salute, le Regioni e le P.A. - le procedure per il monitoraggio delle prestazioni ambulatoriali libero professionali di cui al punto 3.1 del PNGLA, erogate a favore e a carico dell'utente, con riferimento alle modalità di prenotazione, al numero di prestazioni erogate e ai relativi tempi di attesa e, successivamente, di trasmettere annualmente al Ministero della Salute e all'Osservatorio Nazionale per l'Attività Libero Professionale i risultati di tale attività.

2. Metodologia del monitoraggio nazionale sui tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata

Il monitoraggio nazionale sui tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata sarà effettuato con metodologia "ex ante" e nel corso di una settimana indice in tutte le Aziende sanitarie italiane, secondo quanto già definito dall'Agenas in collaborazione con il Gruppo Tecnico .

2.1. Periodo del monitoraggio

Il monitoraggio nazionale avrà luogo nelle stesse 5 giornate indicate nelle quali le Regioni effettueranno il proprio monitoraggio ex ante dei tempi di attesa per le prestazioni erogate in attività istituzionale come previsto al punto 7.1 del PNGLA. Le 5 giornate verranno individuate nelle linee guida sulle modalità di rilevazione e trasmissione dei risultati sul monitoraggio regionale ex ante redatte dal Ministero della Salute, dall'Agenas e Regioni.

2.2. Soggetti coinvolti

I soggetti tenuti alla rilevazione sono esclusivamente le strutture pubbliche che erogano prestazioni in attività libero-professionale intramuraria individuale o in equipe o strutture private in cui vengono erogate prestazioni in attività intramuraria allargata (i privati accreditati sono esclusi in quanto non sono sede di attività libero-professionale intramuraria). L'Azienda sanitaria locale raccoglie i dati oggetto della rilevazione utilizzando le codifiche STS 11, inclusi quelli ricevuti dalle strutture pubbliche ubicate nel proprio territorio (aziende ospedaliere, aziende ospedaliere universitarie, IRCSS di diritto pubblico, Policlinici universitari a gestione diretta).

2.3. Prestazioni da monitorare

Il Piano Nazionale di governo delle liste di attesa prevede che l'Agenas dovrà rilevare tutte le prestazioni ambulatoriali di seguito riportate (Tabella 1).

VISITE SPECIALISTICHE			
<u>Numero</u>	<u>Prestazione</u>	<u>Codice Nomenclatore</u>	<u>Codice Disciplina</u>
1	Visita cardiologia	89.7	8
2	Visita chirurgia vascolare	89.7	14
3	Visita endocrinologica	89.7	19
4	Visita neurologica	89.13	32
5	Visita oculistica	95.02	34
6	Visita ortopedica	89.7	36
7	Visita ginecologica	89.26	37
8	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	38
9	Visita urologica	89.7	43
10	Visita dermatologica	89.7	52
11	Visita fisiatrica	89.7	56
12	Visita gastroenterologica	89.7	58
13	Visita oncologica	89.7	64
14	Visita pneumologica	89.7	68

PRESTAZIONI STRUMENTALI		
Numero	Prestazione	Codice Nomenclatore
Diagnostica per Immagini		
15	Mammografia	87.37.1 - 87.37.2
16	TC senza e con contrasto Torace	87.41 - 87.41.1
17	TC senza e con contrasto Addome superiore	88.01.2 – 88.01.1
18	TC senza e con contrasto Addome inferiore	88.01.4 – 88.01.3
19	TC senza e con contrasto Addome completo	88.01.6 – 88.01.5
20	TC senza e con contrasto Capo	87.03 – 87.03.1
21	TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale	88.38.2 – 88.38.1
22	TC senza e con contrasto Bacino	88.38.5
23	RMN Cervello e tronco encefalico	88.91.1 - 88.91.2
24	RMN Pelvi, prostata e vescica	88.95.4 - 88.95.5
25	RMN Muscoloscheletrica	88.94.1 – 88.94.2
26	RMN Colonna vertebrale	88.93 – 88.93.1
27	Ecografia Capo e collo	88.71.4
28	Ecocolordoppler cardiaca	88.72.3
29	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	88.73.5
30	Ecocolordoppler dei vasi periferici	88.77.2
31	Ecografia Addome	88.74.1 - 88.75.1 - 88.76.1
32	Ecografia Mammella	88.73.1 - 88.73.2
33	Ecografia Ostetrica - Ginecologica	88.78 - 88.78.2
Altri esami Specialistici		
34	Colonscopia	45.23 – 45.25 – 45.42
35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24
36	Esofagogastroduodenoscopia	45.13 – 45.16
37	Elettrocardiogramma	89.52
38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50
39	Elettrocardiogramma da sforzo	89.41 – 89.43
40	Audiometria	95.41.1
41	Spirometria	89.37.1 – 89.37.2
42	Fondo Oculare	95.09.1
43	Elettromiografia	93.08.1

Tabella 1 Visite specialistiche e prestazioni strumentali previste dal PNGLA 2010-2012

Il monitoraggio sarà progressivamente implementato, così da arrivare a comprendere tutte le prestazioni nell'arco di 2 anni come evidenziato nella tabella che segue.

	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice Disciplina
Ottobre 2011	RMN della colonna	88.93 – 88.93.1	
	RMN Cervello e tronco encefalico	88.91.1 - 88.91.2	
	TC senza e con contrasto Capo	87.03 – 87.03.1	
	TC senza e con contrasto Addome superiore	88.01.2 – 88.01.1	
	TC senza e con contrasto Addome inferiore	88.01.4 – 88.01.3	
	TC senza e con contrasto Addome completo	88.01.6 – 88.01.5	
	Visita cardiologia	89.7	8
	Visita oculistica	95.02	34
	Visita ortopedica	89.7	36
	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	38
Aprile 2012	Ecografia Addome	88.74.1-88.75.1- 88.76.1	
	RMN Pelvi, prostata e vescica	88.95.4 - 88.95.5	
	RMN Muscoloscheletrica	88.94.1 – 88.94.2	
	TC senza e con contrasto Torace	87.41 - 87.41.1	
	TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale	88.38.2 – 88.38.1	
	TC senza e con contrasto Bacino	88.38.5	
	Mammografia	87.37.1 - 87.37.2	
	Visita chirurgica vascolare	89.7	14
	Visita endocrinologica	89.7	19
	Visita neurologica	89.13	32
	Visita ginecologica	89.26	37
	Visita urologica	89.7	43
	Visita dermatologica	89.7	52
	Visita fisiatrica	89.7	56
	Visita gastroenterologica	89.7	58
	Visita oncologica	89.7	64
	Visita pneumologica	89.7	68
Ottobre 2012	Ecografia Capo e collo	88.71.4	
	Ecocolordoppler cardiaca	88.72.3	
	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	88.73.5	
	Ecocolordoppler dei vasi periferici	88.77.2	
	Ecografia mammella	88.73.1 - 88.73.2	
	Ecografia ostetrico-ginecologica	88.78 - 88.78.2	
	Colonscopia	45.23 – 45.25 – 45.42	
	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24	
	Esofagogastroduodenoscopia	45.13 – 45.16	
	Elettrocardiogramma	89.52	
	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	
	Elettrocardiogramma da sforzo	89.41 – 89.43	
	Audiometria	95.41.1	
	Spirometria	89.37.1 – 89.37.2	
	Fondo oculare	95.09.1	
Elettromiografia	93.08.1		

Tabella 2 Descrizione della progressione del Monitoraggio di tutte le prestazioni previste dal PNGLA 2010-2012

Per la prossima rilevazione sono stato individuate 10 prestazioni ambulatoriali. Questo set è stato concordato con esperti dei tempi di attesa del Gruppo tecnico. I codici indicati per le prestazioni ambulatoriali fanno riferimento al DM 22/07/96. Ove le regioni avessero modificato i codici, dovranno comunque raccogliere i dati inerenti alle prestazioni qui indicate, anche se altrimenti codificate (compresi i casi di suddivisione o aggregazione delle prestazioni).

AMB	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice Disciplina
1	RM della colonna	88.93 – 88.93.1	
2	RM cerebrale e del tronco encefalico	88.91.1 - 88.91.2	
3	Tac del capo(senza e con contrasto)	87.03 – 87.03.1	
4	TC senza e con contrasto Addome superiore	88.01.2 – 88.01.1	
5	TC senza e con contrasto Addome inferiore	88.01.4 – 88.01.3	
6	TC senza e con contrasto Addome completo	88.01.6 – 88.01.5	
7	Visita cardiologia	89.7	8
8	Visita oculistica	95.02	34
9	Visita ortopedica	89.7	36
10	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	38

Tabella 3 Prestazioni da monitorare

2.4. Cosa rilevare

Le informazioni da rilevare sono:

- ✓ data assegnata per l'erogazione della prestazione ad ogni singolo paziente prenotato nei cinque giorni indice
- ✓ tipologia di agenda per ogni prenotazione registrata nei cinque giorni indice :
 - agenda cartacea gestita dal professionista (1)
 - agenda cartacea gestita dalla struttura (2)
 - agenda gestita dal sistema CUP (3)
 - altro (4)
- ✓ i volumi delle prestazioni erogate in ALPI del semestre precedente (II semestre 2010).

3. Le procedure d'inserimento dei dati

In questo capitolo si spiega l'utilizzo del file in formato excell predisposto dalla Agenas per il monitoraggio. In alcune regioni potrebbero essere utilizzate modalità di raccolta differenziate, predisposte dalle regioni stesse in accordo con l'Agenas. E' fondamentale che, comunque, siano garantite tutte le informazioni previste.

3.1. Fase di preparazione dei file

La Regione riceve il file per la registrazione dei dati dall'Agenas o in occasione della giornata di formazione dei propri referenti. I referenti inseriscono nel file, nelle apposite caselle, il nome della propria regione ed il numero delle aziende sanitarie locali presenti in regione. Il programma automaticamente crea un numero di file pari al numero delle aziende sanitarie locali. Ad ogni azienda deve essere inviato uno di tali file.

Ogni azienda sanitaria locale riceve un file dalla regione, ed inserisce nel file, nelle apposite caselle, il nome della propria azienda ed il nome di ogni singolo distretto presente nel proprio territorio. Successivamente, inserisce il numero di erogatori pubblici per i quali si effettua l'attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata. Il programma automaticamente crea un numero di file pari al numero degli erogatori presenti. Ogni file erogatore che si sarà creato sarà composto all'interno da 5 fogli distinti, ogni foglio corrisponderà ad uno dei 5 giorni indice per le 8 prestazioni. Ad ogni erogatore deve essere inviato uno di tali file.

3.2. Fase d'inserimento dei dati

Ogni erogatore di prestazioni riceve il file dalla azienda sanitaria locale di riferimento; deve quindi inserire nella apposita casella:

- la propria denominazione
- il proprio codice
- denominazione del distretto (nel software predisposto scegliere tra l'elenco nel menù a tendina) nel cui territorio è collocato;

Si precisa che nel caso dell'ALPI allargata deve essere utilizzato il codice erogatore presso cui lavora abitualmente il professionista.

In ognuno dei 5 giorni di monitoraggio l'erogatore deve inserire nelle apposite caselle le date assegnate ad ogni singolo utente prenotato in quella giornata per la specifica prestazione erogata in attività libero-professione intramuraria ed intramuraria allargata e la relativa tipologia di agenda. Per ogni utente si deve inserire la tipologia di agenda presente in quanto all'interno di ogni erogatore possono esserci diversi tipologie di agende.

3.3. Fase di restituzione dei dati

Gli erogatori, compilate le schede nelle diverse parti di competenza, restituiscono le stesse all'azienda sanitaria locale di riferimento.

Le aziende sanitarie locali territorialmente competenti ricevono i dati rilevati presso le proprie strutture nonché presso tutti gli altri erogatori pubblici presenti nel territorio dell'Azienda. Le aziende verificano la completezza, la coerenza e l'affidabilità dei dati, anche confrontandoli con quanto a loro conoscenza da altre indagini e, se del caso, chiedono verifiche e conferme. Successivamente, avuta certezza della affidabilità dei dati, provvedono ad inviare i dati alla Regione.

Le Regioni ricevono i dati dalle aziende ed a loro volta svolgono una verifica di congruenza e affidabilità, provvedendo quindi a trasmettere i dati validati all'Agenas, entro e non oltre un mese dalla settimana indice.

Allegato 4:

**Disciplinare Tecnico per il
“Monitoraggio Nazionale dei tempi di attesa per le prestazioni erogate in attività libero-
professionale intramuraria ed intramuraria allargata”
Dicembre 2010**

Monitoraggio nazionale sui tempi d'attesa per le prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata

PREMESSA

In considerazione dell'interesse suscitato dai risultati prodotti dal primo monitoraggio nazionale diretto a rilevare i tempi di attesa delle prestazioni erogate in regime di libera professione intramuraria (ALPI) e intramuraria allargata ed anche al fine di acquisire elementi conoscitivi ulteriori ed utili alla predisposizione della specifica relazione da trasmettere, con cadenza annuale, al Parlamento ai sensi dell'art. 1, comma 4, lett. g) della L. n. 120/2007 e dell'art. 15-quaterdecies del D. Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii, l'Osservatorio nazionale per l'attività libero-professionale intramuraria ha inteso effettuare una nuova indagine.

Pertanto alla luce delle sperimentazioni e monitoraggi condotti tra il 2002 ed il 2008 a cura del Gruppo Tecnico istituito ad hoc presso l'Agendas, è stata definita, dall'Agenzia, in collaborazione con esperti dei tempi di attesa individuati all'interno del Gruppo Tecnico, una metodologia per il monitoraggio "ex-ante" dei tempi d'attesa relativamente alle prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria.

Il 13/14/15/16/17 Dicembre 2010 l'Age.na.s ha effettuato in tutte le Aziende sanitarie italiane un nuovo Monitoraggio Nazionale sui tempi di attesa di 8 prestazioni ambulatoriali, erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata, 7 individuate tra le 11 prestazioni soggette a precedente monitoraggio nazionale e una su indicazione del Gruppo Tecnico.

I dati oggetto della rilevazione riguardano tutte le strutture presso le quali vengono erogate le prestazioni in libera-professione intramuraria individualmente o in equipe ed intramuraria allargata. Le Regioni hanno provveduto a raccogliere e validare i dati, per inviarli successivamente all'Age.na.s. Così come nei precedenti monitoraggi istituzionali, le aziende ospedaliere sono considerate erogatori delle Asl nel cui territorio sono collocate.

DISCIPLINARE TECNICO

Versione del 01/11/2010

Oggetto: Questo documento contiene informazioni sulle modalità da seguire per svolgere il monitoraggio nazionale sui tempi per le prestazioni sanitarie erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata, e si articola in 4 sezioni:

Sezione 1: Prestazioni monitorate

Sezione 2: Soggetti della rilevazione e modalità di rilevazione

Sezione 3: Informazioni specifiche per le prestazioni ambulatoriali

Sezione 4: Le procedure di inserimento dei dati

Sezione 1: Prestazioni monitorate

Sono oggetto della rilevazione 8 prestazioni ambulatoriali individuate tra le 11 oggetto di precedente monitoraggio dell'attività istituzionale e previste dal PNCTA 2006-2008 ed una su indicazione del Gruppo Tecnico. Questo set è stato concordato con esperti dei tempi di attesa e confermate dall'Osservatorio Nazionale per l'Attività Libero-Professionale.

I codici indicati per le prestazioni ambulatoriali fanno riferimento al DM 22/07/96. Ove le regioni avessero modificato i codici, dovranno comunque raccogliere i dati inerenti alle prestazioni qui indicate, anche se altrimenti codificate (compresi i casi di suddivisione o aggregazione delle prestazioni).

Prestazioni ambulatoriali (da rilevare in tutte le aziende)

AMB	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice Disciplina
1	RM della colonna	88.93 – 88.93.1	
2	RM cerebrale e del tronco encefalico	88.91.1 - 88.91.2	
3	Tac del capo(senza e con contrasto)	87.03 – 87.03.1	
4	TAC dell'addome	88.01.2 – 88.01.18 – 8.01.4 – 88.01.3 – 88.01.6 – 88.01.5	
5	Visita cardiologia	89.7	8
6	Visita oculistica	95.02	34
7	Visita ortopedica	89.7	36
8	Visita otorinolaringoiatrica	89.7	38

Sezione 2: Soggetti della rilevazione e modalità di rilevazione

I soggetti tenuti alla rilevazione sono esclusivamente le strutture pubbliche che erogano prestazioni in attività libero-professionale intramuraria o strutture private in cui vengono erogate prestazioni in attività intramuraria allargata (i privati accreditati sono esclusi in quanto non sono sede di attività libero-professionale intramuraria). L'Azienda sanitaria locale raccoglie i dati oggetto della rilevazione utilizzando le codifiche STS 11, inclusi quelli ricevuti dalle aziende pubbliche ubicate nel proprio territorio(aziende ospedaliere, aziende ospedaliere universitarie, IRCSS di diritto pubblico, Policlinici universitari a gestione diretta).

Gli erogatori devono sistematicamente inserire nelle schede i seguenti dati:

- denominazione del distretto (nel software predisposto scegliere tra l'elenco nel menù a tendina) in cui è collocato l'erogatore;
- la denominazione dell' Erogatore³⁹;
- codice dell'erogatore (STS).

Si precisa che nel caso dell'ALPI allargata deve essere utilizzato il codice erogatore presso cui lavora abitualmente il professionista.

Sezione 3: Informazioni specifiche per le Prestazioni ambulatoriali

Le informazioni da rilevare sono :

- ✓ data assegnata per l'erogazione della prestazione ad ogni singolo paziente prenotato nei cinque giorni indice
- ✓ tipologia di agenda per ogni prenotazione registrata nei cinque giorni indice :
 - agenda cartacea gestita dal professionista (1)
 - agenda cartacea gestita dalla struttura (2)
 - agenda gestita dal sistema CUP (3)
 - altro (4)

Esempi di procedura di rilevazione dei dati

In tutti e cinque i giorni indice l'erogatore registra, per ogni prestazione prevista nella rilevazione, la data assegnata ad ogni singolo paziente che si presenta in quel giorno per una richiesta di prenotazione di prestazione in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata. Gli erogatori possono utilizzare per la rilevazione il software in formato excell aggiornato dall'Age.na.s, oppure il tracciato record predisposto dall'Age.na.s. in collaborazione con il Gruppo Tecnico.

Le informazioni così rilevate vanno inviate alla Azienda Sanitaria Locale, nel cui territorio è collocato l'erogatore.

Sezione 4: Le procedure di inserimento dei dati

In questa sezione si spiega l'utilizzo del file in formato excell predisposto dalla Agenas per il monitoraggio. In alcune regioni potrebbero essere utilizzati modalità di raccolta differenziate, predisposte dalle regioni

³⁹ Struttura pubblica per cui vengono erogate prestazioni in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata

stesse in accordo con la Agenas. E' fondamentale che, comunque, siano garantite tutte le informazioni previste.

Fase di preparazione dei file

La Regione riceve il file per la registrazione dei dati dall'Agenas o in occasione della giornata di formazione dei propri referenti. I referenti inseriscono nel file, nelle apposite caselle, il nome della propria regione ed il numero delle aziende sanitarie locali presenti in regione. Il programma automaticamente crea un numero di file pari al numero delle aziende sanitarie locali. Ad ogni azienda deve essere inviato uno di tali file.

Ogni azienda sanitaria locale riceve un file dalla regione, ed inserisce nel file, nelle apposite caselle, il nome della propria azienda ed il nome di ogni singolo distretto presente nel proprio territorio. Successivamente, inserisce il numero di erogatori pubblici per i quali si effettua l'attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata. Il programma automaticamente crea un numero di file pari al numero degli erogatori presenti. Ogni file erogatore che si sarà creato sarà composto all'interno da 5 fogli distinti, ogni foglio corrisponderà ad uno dei 5 giorni indice per le 8 prestazioni. Ad ogni erogatore deve essere inviato uno di tali file.

Fase di inserimento dei dati

Ogni erogatore di prestazioni riceve il file dalla azienda sanitaria locale di riferimento; deve quindi inserire nella apposita casella la propria denominazione ed il proprio codice e deve selezionare il nome del distretto nel cui territorio è collocato, scegliendolo tra l'elenco nel menù a tendina. In ognuno dei 5 giorni di monitoraggio l'erogatore deve inserire nelle apposite caselle le date assegnate ad ogni singolo utente prenotato in quella giornata per la specifica prestazione erogata in attività libero-professione intramuraria ed intramuraria allargata e la relativa tipologia di agenda. Devono essere inseriti i dati di tutti i pazienti, con le caratteristiche descritte nella sezione 3, prenotati nel giorno indice.

Fase restituzione dei dati

Gli erogatori, compilate le schede nelle diverse parti di competenza, restituiscono le stesse all'azienda sanitaria locale di riferimento.

Le aziende sanitarie locali territorialmente competenti ricevono i dati rilevati presso le proprie strutture nonché presso tutti gli altri erogatori pubblici presenti nel territorio dell'Azienda. Le aziende verificano la completezza, la coerenza e l'affidabilità dei dati, anche confrontandoli con quanto a loro conoscenza da altre indagini e, se del caso, chiedono verifiche e conferme. Successivamente, avuta certezza della affidabilità dei dati, provvedono ad inviare i dati alla Regione.

Le Regioni ricevono i dati dalle aziende ed a loro volta svolgono una verifica di congruenza e affidabilità, provvedendo quindi a trasmettere i dati validati all'Agenas entro e non oltre il 15 Gennaio 2010, data di scadenza.