

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo C.F. 00115590671

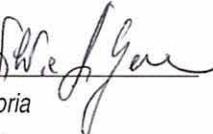
Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

Deliberazione n° 0327 del 28 MAR. 2017

U.O.S.D. GESTIONE PROCESSI LISTE DI ATTESA ED ATTIVITA' DI PRENOTAZIONE CUP

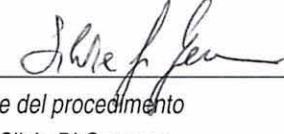
OGGETTO: Adozione del Piano Attuativo Aziendale 2017 per il Governo delle Liste di Attesa in esecuzione di quanto stabilito dal Piano Operativo Regione per il Contenimento delle Liste di Attesa (PRGLA) di cui al Decreto del Commissario Regionale ad Acta (DCA) n. 60 del 25.06.2015.

Data 21/03/2017

Firma 

Il Responsabile dell'istruttoria
Sig.ra Silvia Di Gennaro

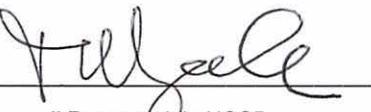
Data 21/03/2017

Firma 

Il Responsabile del procedimento
Sig.ra Silvia Di Gennaro

Il Responsabile della U.O.S.D proponente – Dott. Tommaso Migale- con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Data 21/03/2017

Firma 

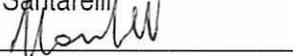
Il Responsabile UOSD

GESTIONE PROCESSI LISTE DI ATTESA

ED ATTIVITA' DI PRENOTAZIONE CUP

Dott. Tommaso Migale

VISTO: Il Direttore del Coordinamento delle UUOO di
Staff Dott. Franco Santarelli



PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

favorevole

Data 23/03/2017



non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

Firma 

Il Direttore Amministrativo: Dott. Maurizio Di Giosia

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO

favorevole

Data 27/3/2017



non favorevole

(con motivazioni allegate al presente atto)

Firma 

Il Direttore Sanitario: Dott.ssa Maria Mattucci

REGIONE ABRUZZO
AZIENDA UNITÀ SANITARIA LOCALE TERAMO
Circ.ne Ragusa 1, 64100 Teramo - C.F. 00115590671
Direttore Generale: Avv. Roberto Fagnano

**Il Responsabile della U.O.S.D. GESTIONE PROCESSI LISTE DI ATTESA ED ATTIVITA' DI PRENOTAZIONE
CUP Dott. Tommaso Migale**

VISTI:

- il Decreto del Ministero della Sanità 22.07.1996 pubbl. G.U. n. 216 del 14.09.1996 S.O. n. 150 su: *Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del SSN e relative tariffe*;
- la Delibera della Giunta Regionale Abruzzo (DGR) n.1585 del 07/12/2000 in cui sono contenuti criteri e direttive per il miglioramento dei tempi di attesa delle prestazioni e visite specialistiche ambulatoriali;
- la delibera aziendale n. 319 del 28 marzo 2007 aventure ad oggetto: "Piano Attuativo Aziendale (PAA) per il contenimento dei tempi di attesa";
- le linee guida nazionali per il "Sistema CUP" (rep. Atti n. 52/CSR del 29/10/2010);
- il Piano Nazionale per il governo delle liste d'attesa 2010-2012 (PNGLA) pubblicato in G.U. del 23/11/2010 S.O. n. 259;
- i disciplinari tecnici relativi a visite specialistiche ed esami strumentali, elaborati dal Gruppo di Lavoro permanente per il monitoraggio e superamento delle liste d'attesa nelle strutture sanitarie pubbliche, contenuti nelle DGR n. 955 del 09/12/2010, DGR n. 1052 del 29/10/2010, DGR n. 173 del 07.03.2011 e DGR n. 385 del 13.06.2011;
- la DGR n. 575 del 11/08/2011 recante: *Approvazione Piano Regionale di Governo delle Liste D'Attesa* - PRGLA;
- la Deliberazione aziendale n.1055 del 14.10.2011 aventure ad oggetto: "Adozione del Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa – Recepimento della DGR n. 575 del 2011";
- la Legge Regionale n. 1 del 10/01/2012 (art. 48 *Norme per la riduzione delle liste d'attesa*);
- il Decreto "Enti Locali" D.L. 19.06.2015 n.78 convertito con modificazioni in Legge n. 125 del 06.08.2015 pubbl. in G.U. n. 188 del 14.08.2015 ed in particolare l'art. 9 quater, in materia di *Riduzione delle prestazioni inappropriate*;
- l'Accordo Collettivo Nazionale (ACN) 23 marzo 2005 – testo integrato con l'ACN 29 luglio 2009 ed in particolare l'art. 43;
- il DCA n.60 del 25.06.2015 ed in particolare alla Linea di azione 1 (Piani Attuativi Aziendali);
- la Deliberazione 1055 del 24.08.2015 aventure per oggetto "Adozione del Piano Attuativo Aziendale 2015 in esecuzione di quanto stabilito dal Piano Operativo Regionale per il contenimento delle liste d'attesa di cui al decreto del Commissario ad acta n° 60 del 25.06.2015.
- l'integrazione alla Deliberazione n° 1055 del 24.08.2015 inviata alla Agenzia Sanitaria Regionale con nota Prot. n°78970 del 26.11.2015;
- la nota di trasmissione del PAA 2016 alla Agenzia Sanitaria Regione Abruzzo (nota n° 15937/16 del 29.02.2016);
- la deliberazione della ASL di Teramo n. 361 del 23.03.2016 aventure ad oggetto: "Adozione Piano Attuativo 2016";
- l'integrazione al PAA 2016 trasmessa all'ASR Abruzzo con nota prot. n. 57546 del 26.07.2016

VISTO, in particolare, il Decreto del Commissario ad Acta (DCA) n. 60 del 25 giugno 2015 recante: *Recepimento e avvio del Piano Operativo Regionale per il contenimento delle liste di attesa di cui alla delibera n. 9 del 3 febbraio 2015 dell'Agenzia Sanitaria Regionale*;

RICHIAMATE le deliberazioni n. 849 del 29.06.2015 e n. 361 del 23.03.2016 aventi per oggetto: "Piano Aziendale Governo Liste di Attesa" Provvedimenti" (2015 – 2016);

ATTESO che tra le 16 linee di azione contenute nel Programma Operativo Regionale approvato con DCA n.60/2015, la linea di azione 1 prevede che *"le Aziende Sanitarie Regionali, per il tramite delle Direzioni Generali, devono provvedere all'aggiornamento e trasmissione alla ASR Regione Abruzzo dei Piani Attuativi Aziendali entro i termini perentori del primo mese di ogni annualità"*;

RITENUTO necessario, per le considerazioni sopra esposte:

- 1) **DI ADOTTARE** il Piano Attuativo Aziendale 2017 per il Governo delle Liste di Attesa (PAA) nel testo allegato quale parte integrante e sostanziale al presente atto, in esecuzione della Linea di Azione 1 di cui al piano operativo regionale per il contenimento delle liste di attesa approvato con il DCA n.60/2015;
- 2) **DI IMPEGNARE** le strutture aziendali coinvolte nel processo in questione a porre in essere le azioni e gli atti necessari a rendere operativo il Piano di cui al presente provvedimento;
- 3) **DI DARE ATTO** che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del Bilancio aziendale;
- 4) **DI TRASMETTERE** il presente atto alle Strutture aziendali interessate;
- 5) **DI DICHIARARE** il presente atto immediatamente esecutivo stante la necessità di dare concreto avvio alle attività di governo delle Liste di Attesa contenute nel Piano Attuativo Aziendale;

VISTO il D.Lvo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modifiche ed integrazioni;

VISTO il D.Lvo 30 luglio 1999, n. 286

PROPONE

Per le motivazioni esposte in narrativa e che si intendono integralmente riportate nel presente dispositivo

- 1) **DI ADOTTARE** il Piano Attuativo Aziendale 2017 per il Governo delle Liste di Attesa (PAA) nel testo allegato quale parte integrante e sostanziale al presente atto, in esecuzione della Linea di Azione 1 di cui al piano operativo regionale per il contenimento delle liste di attesa approvato con il DCA n.60/2015;
- 2) **DI IMPEGNARE** le strutture aziendali coinvolte nel processo in questione a porre in essere le azioni e gli atti necessari a rendere operativo il Piano di cui al presente provvedimento;
- 3) **DI DARE ATTO** che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del Bilancio aziendale;
- 4) **DI TRASMETTERE** il presente atto alle Strutture aziendali interessate;
- 5) **DI DICHIARARE**, stante la necessità di dare concreto avvio alle attività di governo delle Liste di Attesa contenute nel Piano Attuativo Aziendale, il presente atto immediatamente esecutivo

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto:

- che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, ha attestato che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è, nella forma e nella sostanza, legittimo ed utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche;
- che il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso formalmente parere favorevole

DELIBERA

- di approvare e far propria la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;

IL DIRETTORE GENERALE

Avv. Roberto Fagnano



| | | |
|--|--|--|
|  <p>AUSL 4 TERAMO Azienda Unità Sanitaria Locale</p> | <p>Piano Attuativo Aziendale 2016 per il contenimento delle liste d'attesa</p> <p>INIZIATIVE PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO REGIONALE PER IL CONTENIMENTO DEI TEMPI D'ATTESA</p> | <p>Documento: Piano Attuativo 2017</p> <p>Data emissione: 21.03.2017</p> |
| Azienda Unità Sanitaria Locale Teramo | | |

**Piano Attuativo Aziendale 2017
per il contenimento delle liste d'attesa**

IN ATTUAZIONE AL PIANO REGIONALE PER IL CONTENIMENTO DEI TEMPI D'ATTESA

| REDAZIONE | | | VERIFICA | | | APPROVAZIONE | | |
|------------|--|----------------|------------|---------------------|----------------|--------------|---------------------|----------------|
| Data | Funzione | Cognome/Nome | Data | Funzione | Cognome/Nome | Data | Funzione | Cognome/Nome |
| Marzo 2017 | Gestione dei processi liste di attesa ed attività di prenotazione- Cup | Migale Tommaso | 21.03.2017 | Direttore Sanitario | Mattucci Maria | 21.03.2017 | Direttore Sanitario | Mattucci Maria |

| | | |
|---|---|--|
|  <p>AUSL 4 TERAMO Azienda Unità Sanitaria Locale Teramo</p> | <p>Piano Attuativo Aziendale 2016 per il contenimento delle liste d'attesa</p> <p>INIZIATIVE PER L'ATTUAZIONE DEL PIANO REGIONALE PER IL CONTENIMENTO DEI TEMPI D'ATTESA</p> | <p>Documento: Piano Attuativo 2017</p> <p>Data emissione: 21.03.2017</p> |
|---|---|--|

**Piano Attuativo Aziendale 2017
per il contenimento delle liste d'attesa**

IN ATTUAZIONE AL PIANO REGIONALE PER IL CONTENIMENTO DEI TEMPI D'ATTESA

| REDAZIONE | | | VERIFICA | | | APPROVAZIONE | | |
|------------|--|----------------|------------|---------------------|----------------|--------------|---------------------|----------------|
| Data | Funzione | Cognome/Nome | Data | Funzione | Cognome/Nome | Data | Funzione | Cognome/Nome |
| Marzo 2017 | Gestione dei processi liste di attesa ed attività di prenotazione- Cup | Migale Tommaso | 21.03.2017 | Direttore Sanitario | Mattucci Maria | 21.03.2017 | Direttore Sanitario | Mattucci Maria |

CRONOLOGIA Piani Attuativi Aziendali

- Piano Operativo Regionale per il Contenimento delle Liste d'Attesa 2015 recepito dalla Regione Abruzzo con DCA n.60 del 25.06.2015;
- Piano Attuativo Aziendale 2015 approvato con delibera ASL Teramo n° 1055 del 24.08.2015;
- Integrazione al Piano Attuativo Aziendale del 26.11.2015 inviata all'Agenzia Sanitaria Regione Abruzzo con nota prot. N°78970/15 del 26.11.2015;
- Piano Attuativo Aziendale 2016 approvato con delibera ASL n. 361 del 23.03.2016
- Integrazione al Piano Attuativo Aziendale 2016 inviata all'Agenzia Sanitaria Regione Abruzzo con nota prot. N° 57546 del 26.07.2016.

CRONOLOGIA AZIONI

Si riassumono di seguito le azioni già proceduralate e quelle in corso di definizione con specifica procedura al momento del varo del presente atto:

- Comunicazione alla Dirigenza Medica relativa all'immissione delle classi di priorità (nota del 25.08.2015);
- Procedura Operativa per l'accesso diretto (05.10.2015);
- Procedura Operativa relativa alla “Formulazione di agende dedicate alle visite e prestazioni di controllo” (27.10.2015);
- Procedura “Prenotazione in classe P” (21.12.2015 con applicazione sul software effettuata in data 18.02.2016 nota IASI s.r.l. n° 2016/80);
- Procedura Operativa “Re-Call” (in fase di rilascio);
- Procedura Operativa per la “Gestione calendari” come da **linea di azione 1** (in fase di rilascio).
- Procedura disdetta prenotazioni: l'attivazione di un numero verde unico (**800 880011**), dedicato alla disdetta telefonica, così come previsto dalla **linea di Azione 7** del Piano Operativo Regionale 2015; attualmente la ASL di Teramo è impegnata nell'attivazione di call center esternalizzato come da gara regionale CUP.
- Delibere ASL Teramo n° 1585 del 23.12.2015, n° 795 del 29.06.2016, n° 1496 del 27.12.2016: proroghe percorso di tutela (**linea di azione 13**) per prestazioni di radiologia.
- Procedura “Scheda di Concordanza” (linea d'azione 8 PORGLA 2015) emessa con nota prot. n° 63992 del 04.08.2016.
- Organizzazione ed implementazione di attività aggiuntiva (ex art. 55) di Chirurgia Vascolare (nota prot. n 19998/17 del 06.03.2017).

CRITICITA' GENERALI

Le criticità attuali sono state parzialmente espresse nei precedenti PAA ed integrazioni.

Nel corso del corrente anno, le azioni di rimodulazione dell'offerta a fronte di criticità ed in particolare l'individuazione di specifiche modalità organizzative-gestionali (rimodulazione orario di lavoro, attività istituzionale aggiuntiva, ricorso ad attività ALPI, percorsi di tutela) che permettano di sopperire ad una eventuale carenza di offerta di prestazioni rilevate sulla scorta dei monitoraggi previsti è ancora condizionato da quanto segue:

- Il ricorso alle attività aggiuntive è oramai giunto alla saturazione ed anche in previsione del nuovo orario di lavoro e turni di riposo subirà una ulteriore decurtazione. Si sottolinea ancora come il carattere di eccezionalità e temporaneità del ricorso all'attività aggiuntiva è stato recentemente oggetto di sentenze della Corte di Cassazione.
- Il personale sanitario, con età media di circa 53-54 anni, risulta fortemente carente rispetto alle piante organiche previste e lo sarà ancor di più con la nuova normativa sull'orario di lavoro ed inoltre non sempre si mostra disponibile ad effettuare carichi di lavoro suppletivi rispetto al monte orario dovuto. Allo stato attuale appare assolutamente inevitabile sostituire il ricorso alle attività aggiuntive (ex art. 55 CCNL) con forza lavoro. Preme sottolineare come le procedure di sostituzione di personale medico siano attualmente farraginose e non dotate della necessaria rapidità e flessibilità così come oramai evidenziato in tutto il territorio nazionale.
- Nell'ambito dell'attività istituzionale ospedaliera occorre rilevare come l'attività ambulatoriale rivesta un carattere di "residualità" rispetto ad altre attività quali quelle destinate al ricovero. In sostanza, a fronte di carenze

di personale, la prima attività ad essere ridotta è quella ambulatoriale in quanto le restanti attività non sono contraibili.

- L'attività specialistica territoriale è oggetto di attuale rimodulazione con l'importante obiettivo di ottimizzare e rendere omogenee le prestazioni ambulatoriali territoriali ma nel frattempo si evidenziano danni strutturali post terremoto (DSB di Teramo) che ostacolano il processo intrapreso (*Ordinanza di sgombero Comune di Teramo n° 291 del 06.03.2017*).

Preme ancora sottolineare come l'insufficienza ed incongruità strumentale di taluni settori, unita ad insufficienza delle attuali piante organiche di vari ed importanti settori (Risonanza Magnetica Nucleare, Gastroenterologia, Chirurgia Vascolare ecc) vanificano, in maniera significativa, tutti gli sforzi aziendali atti al contenimento delle liste di attesa.

CRITICITA' SETTORIALI

L'analisi globale dei tempi di attesa del 2016 mette in evidenza, per quanto riguarda le prestazioni di **Radiologia**, una ulteriore riduzione delle criticità esprimendo un trend continuo con l'anno precedente dove erano state già evidenziate delle sensibili riduzioni dei tempi di attesa conseguenti agli iniziali correttivi posti in essere ovvero implementazione di unità mobile di Risonanza Magnetica Nucleare, modifiche organizzative dell'orario di lavoro con aumento dell'attività istituzionale, attività aggiuntive, percorso di tutela. L'installazione della nuova unità fissa di RMN presso il P.O. di Giulianova sta subendo notevoli ritardi tecnici e non sarà prevedibile prima della fine del 2017.

Mammografia: nonostante gli elevati tempi di attesa per l'effettuazione dell'esame mammografico, occorre sottolineare il marcato impegno della ASL di Teramo verso le patologie connesse alla effettuazione di tale esame.

Presso la ASL di Teramo è in atto lo Screening Mammografico che nel 2016, a fronte di 26.461 convocazioni (copertura della chiamata del 100%) ha visto effettuare l'esame su 9.663 donne aderenti allo screening e 5.250 esami effettuati su donne che lo hanno richiesto spontaneamente. Tali dati configurano una copertura dello Screening pari a circa il 61% della popolazione target.

Attualmente sulle mammografie "spontanee" si riescono a prenotare, presso la nostra ASL, circa 850 mammografie al mese configurando, oltre alle lunghe liste d'attesa presenti nel P.O. Teramo) una disponibilità aziendale che riesce a fronteggiare le urgenze della domanda. In definitiva, l'alto numero di Pazienti in attesa di mammografia evidenzia una prenotabilità di follow up e non una reale lista d'attesa.

Per il corrente anno, si prevede inoltre, l'installazione di quattro nuovi mammografi destinati ai presidi ospedalieri ASL-TE (delibere ASL Te n° 1121 del 27.09.2016 e n° 185 del 01.03.2017).

I dati attuali relativi alla prenotabilità della Mammografia presso i Presidi Ospedalieri della nostra ASL e presso l'operatore privato Radiosanit (percorso di tutela) sono riassunti nella seguente tabella:

| MAMMOGRAFIA: POSTI PRENOTABILI CUP ASL TERAMO | |
|--|--|
| <i>Presidio</i> | <i>Posti prenotabili settimanalmente</i> |
| P.O. TERAMO | 60 |
| P.O. ATRI | 34 |
| P.O. GIULIANOVA | 20 |
| P.O. S.OMERO | 54 |
| Radiosanit | 40 |
| Totale Aziendale | 208 |

Gastroenterologia: l'organico afferente a questa branca (disciplina medica a cui si affiancano chirurghi), appare palesemente insufficiente così come evidenziabile dai lunghi tempi di attesa di esami quali la "Colonscopia" e la "Esofagogastroduodenoscopia". La carenza di personale e la crescente domanda di queste prestazioni configurano anche nella nostra azienda una grave situazione comune in tutto il territorio nazionale che si palesa con lunghe liste d'attesa.

L'esiguo organico, che aveva visto a giugno del 2016 l'assunzione di un nuovo dirigente medico, è di nuovo carente in quanto lo stesso dirigente ha lasciato l'incarico a fine febbraio 2017 (*) ed attualmente non si prevede il veloce ripristino di un organico che consenta di governare l'eccesso di domanda palesato oramai su tutto il territorio nazionale e ben rilevato dalla Società Italiana di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva (*quotidianosanità.it* 28.02.2017).

(*) *L'attuale organico della Gastroenterologia (P.O. Teramo) prevede tre dirigenti medici di I° livello ed un dirigente di II° livello*

Oltre alle prestazioni più richieste di Colonscopia ed Esofagostrascopia per meglio comprendere l'inespansibilità dei carichi di lavoro attuali si riportano in dettaglio le attività gastroenterologiche (interni, esterni ospedalizzati ed ambulatoriali, pronto soccorso ecc .. con la sola esclusione dell'attività LPI) effettuate presso la ASL di Teramo e frazionate per Presidio Ospedaliero.

Il periodo analizzato è dal **01.01.2016 – 31.12.2016**.

| PRESIDO OSPEDALIERO TERAMO-ENDOSCOPIA | |
|--|------------------|
| | N.ro prestazioni |
| APPOSIZIONE E RIMOZIONE PROTESI SU STOMIA | 1 |
| BIOPSIA ENDOSCOPICA DELLO STOMACO | 2 |
| COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA | 16 |
| COLONSCOPIA (PARZ.-TOT.) CON PRELIEVO BIOPTICO | 349 |
| COLONSCOPIA ESPLORATIVA (PANCOLONSCOPIA) | 1.882 |
| DILATAZIONI PNEUMATICHE SUP. INF. | 2 |
| DUODENOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO | 11 |
| EMOSTASI CON SONDE TERMICHE | 2 |
| EQUIPE GASTROENTEROLOGIA ECOENDOSCOPIA DIAGNOSTICA | 1 |
| EQUIPE TERAMO ENDOSCOPIA:COLONSCOPIA TOT.+ ILEOTERMINALE | 29 |
| EQUIPE TERAMO | 37 |
| ENDOSCOPIA:ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA+BIOPSIA | |
| EQUIPE TERAMO:RETTONIGMOIDESCOPIA-COLONSCOPIA | 18 |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA | 1.034 |
| ESOFAGOSCOPIA OPERATIVA PER POLICECTOM./RIMOZ.C.E. | 2 |
| GASTROSCOPIA CON PREL.BIOPTICO TEST H.PYLORI | 981 |
| GASTROSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO | 440 |
| GASTROSCOPIA OPERATIVA PER POLIPECTOMIA/RIMOZ.C.E. | 25 |
| GASTROSCOPIA PER ESTRAZIONE C.E. (ESOFAGO) | 7 |
| INSERZIONE DI VIDEOCAPSULA ENDOSCOPICA (INTERNI) | 29 |
| POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO | 428 |
| POSIZIONAMENTO PEG E/O SOSTITUZIONE | 23 |
| PRELIEVO PER BIOPSIA | 61 |
| RETTONIGMOIDESCOPIA (CON ENDOSCOPIO RIGIDO) | 6 |
| RETTONIGMOIDESCOPIA | 89 |
| RETTONIGMOIDESCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO | 2 |
| VISITA GASTROENTEROLOGICA | 341 |
| VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | 48 |
| VISITA STOMIZZATI | 1 |
| TOTALE GENERALE | 5867 |

PRESIDIO OSPEDALIERO ATRI -ENDOSCOPIA

| | N.ro prestazioni |
|--|------------------|
| BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO TENUE | 2 |
| COLONSCOPIA (PARZ.-TOT.) CON PRELIEVO BIOPTICO | 34 |
| COLONSCOPIA ESPLORATIVA (PANCOLONSCOPIA) | 875 |
| COLONSCOPIA TOTALE CON POLIPECTOMIA | 50 |
| DILATAZIONI PNEUMATICHE SUP. INF. | 1 |
| DUODENOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO | 1 |
| EMOSTASI MEDIANTE COAGULAZIONE DIATERMICA | 1 |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA | 753 |
| ESOFAGOSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO | 2 |
| GASTROSCOPIA CON PREL.BIOPPTICO TEST H.PYLORI | 35 |
| GASTROSCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO | 92 |
| POSIZIONAMENTO PEG E/O SOSTITUZIONE | 32 |
| RETTONIGMOIDESCOPIA | 19 |
| RETTONIGMOIDESCOPIA CON PRELIEVO BIOPTICO | 2 |
| RETTONIGMOIDESCOPIA OPERATIVA PER POLIPECTOMIA | 2 |
| VISITA GASTROENTEROLOGICA | 263 |
| VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO | 32 |
| TOTALE GENERALE | 2.196 |

PRESIDIO OSPEDALIERO GIULIANOVA-ENDOSCOPIA Chirurgia)

| | N.ro prestazioni |
|--|------------------|
| BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO TENUE | 11 |
| BIOPSIA ENDOSCOPICA DELLO STOMACO | 11 |
| COLONSCOPIA (PARZ.-TOT.) CON PRELIEVO BIOPTICO | 2 |
| COLONSCOPIA ESPLORATIVA (PANCOLONSCOPIA) | 737 |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA | 756 |
| GASTROSCOPIA CON PREL.BIOPPTICO TEST H.PYLORI | 124 |
| POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO | 29 |
| RETTONIGMOIDESCOPIA | 1 |
| TOTALE GENERALE | 1.671 |

PRESIDIO OSPEDALIERO S.OMERO-Endoscopia (Chirurgia)

| | N.ro prestazioni |
|--|------------------|
| COLONSCOPIA ESPLORATIVA (PANCOLONSCOPIA) | 776 |
| COLONSCOPIA TOTALE CON POLIPECTOMIA | 5 |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA ESPLORATIVA | 812 |
| GASTROSCOPIA OPERATIVA PER POLIPECTOMIA/RIMOZ.C.E. | 1 |
| RETTONSCOPIA | 15 |
| TOTALE GENERALE | 1.609 |

Tra le attività rivolte a Pz. Ospedalizzati preme sottolineare il dato derivante dalle procedure ERCP (Colangio Pancreatografia Retrograda Endoscopica) tracciate nelle SDO dei Pz. trattati. Nel 2016 sono state effettuate n° 165 ERCP con successive n° 500 procedure operative (*sfinterotomia endoscopica, estrazione calcoli, posizionamento protesi (plastica e metallo), biopsia intracoledocica, drenaggio naso biliare nel coledoco e nel pancreas*).

In merito alla **Chirurgia Vascolare** ed alle prestazioni di Visita ed Ecocolordoppler si sottolinea che già da tempo l'U.O. è impegnata con carichi di lavoro massivi rispetto all'organico presente (4+1 dirigenti medici). A ciò si aggiunga che l'attività distrettuale sul territorio è svolta dagli stessi chirurghi vascolari ospedalieri.

Compatibilmente con la normativa europea sugli orari di lavoro, a decorrere dalla data del 07.04.2017 è stata implementata una seduta aggiuntiva (durata 6h/settimana) rivolta alle prestazioni di: visita di chirurgia vascolare (89.7) e visita di chirurgia vascolare con ecocolordoppler (89.7 + 88.73.5 tronchi sovra aortici / 88.77.2 vasi periferici).

Elettromiografia: l'esame elettromiografico è attualmente erogabile presso la U.O. di Ortopedia del P.O. di Atri, la U.O. di Neurologia del P.O. di Teramo e presso il DSB di Atri (nuova attivazione).

Nonostante il miglioramento dei tempi di attesa rispetto all'anno precedente si prevedono per il 2017 ulteriori miglioramenti di performance.

Se queste sono le maggiori criticità aziendali, altre prestazioni, quali la visita Oncologica, la visita Pneumologica (P.O. Teramo) e la Visita Ortopedica sono oggetto di studio al fine di poter garantire efficaci miglioramenti di performance.

LE LINEE DI AZIONE

Classi di priorità- Stato di applicazione:

Così come evidenziato negli atti della succitata cronologia, la ASL di Teramo ha applicato in ritardo le classi di priorità e di conseguenza solo alla fine del 2015 ha iniziato a produrre dati relativi alla prenotabilità tramite quanto previsto dalla normativa vigente. La predisposizione ed il puntuale invio di tale flusso informativo è stato garantito per il 2016 e proseguirà con la regolarità sin qui osservata, anche per il 2017 con invio di rendicontazioni mensili, trimestrali, semestrali ed annuali.

I dati contenuti nelle rendicontazioni succitate sono da supporto per la riorganizzazione ed ottimizzazione della attività di specialistica ambulatoriale (ospedaliera e territoriale) ed attività LPI e rivestono notevole importanza nella comprensione delle criticità aziendali ed alle conseguenti azioni di rimodulazione dell'offerta di prestazioni.

Il Piano Attuativo Aziendale (**linea di azione 1**) viene redatto ed aggiornato con cadenza annuale corredata anche da dati extra monitoraggio e contenuti nel file in allegato (*allegato 1*). Questo file, partendo dai dati derivanti dalle ore di disponibilità calendarizzati (prenotato), elabora una previsione legata alla disponibilità di prenotabilità con classi di priorità.

Oltre al file di previsione di prestazioni in classe di priorità, si è proceduto ad un calcolo del fabbisogno che, partendo dai dati relativi alle prestazioni erogate ed al numero di prestazioni in lista di attesa (prenotato in liste d'attesa non erogato), esprime un volume ipotetico di prestazioni che consentono un totale abbattimento delle liste di attesa (*allegato 2*).

Ovviamente questo dato di fabbisogno è ipotetico anche per la mancanza dei dati relativi alla mobilità passiva, ma sicuramente esprime un trend direzionale verso cui

orientarsi con obiettivi che riducano i tempi delle liste di attesa entro i 30/60 giorni della normativa nazionale cogente.

In merito alle azioni di rimodulazione dell'offerta a fronte di criticità ed in particolare l'individuazione di specifiche modalità organizzative-gestionali (rimodulazione orario di lavoro) rilevate sulla scorta dei monitoraggi previsti, occorre precisare che tale attività non può esulare da una revisione metodica delle agende di prenotazione e conseguente valutazione dei carichi di lavoro (oltre 500 agende per le sole 43 prestazioni traccianti!) alla ricerca di margini utili. Tale revisione è in atto e proseguirà per il corrente anno.

La rendicontazione prevista nella **linea di azione 2** viene correttamente e puntualmente predisposta ed inviata alla ASR Abruzzo.

L'applicazione delle classi di priorità e la riclassificazione della classe programmata P (**linea di azione 3 e 4**), proseguono con regolarità anche se la non standardizzazione dei metodi legati al frazionamento delle agende produce diffidenza intra ed interaziendali più volte esposte in sede di ASR.

In merito alla **linea di azione 5** (visite e prestazioni di controllo: CUP II° livello) la ASL di Teramo sta procedendo alla informatizzazione dei reparti ed alcuni ambulatori sono già dotati di CUP di II° livello ma si ritiene utile precisare quanto di seguito.

La ASL di Teramo soffre di ritardi di informatizzazione già palesati nei precedenti atti e, a comprensione dell'attuale stato dell'arte, si riporta quanto recentemente citato dal Resp. dei Settori Informativi e dalla Direzione Sanitaria Aziendale con nota del 24.02.2017 prot.16663 richiedente la massima collaborazione possibile alle figure professionali coinvolte nel processo di informatizzazione:

“In aderenza al Piano Operativo Regionale per il contenimento delle liste d’attesa, DCA n.60 del 25.06.2015, e come già previsto nei provvedimenti regionali relativi agli obiettivi del Direttore Generale, riportati negli indirizzi per la programmazione triennale 2017-2019 è in corso l’informatizzazione dei reparti ospedalieri che, oltre ad un miglioramento organizzativo e gestionale, rappresenta prerequisito indispensabile per il raggiungimento di alcuni obiettivi strategici della Direzione Aziendale, (attivazione dei CUP di II livello per la riduzione delle liste d’attesa, ricetta dematerializzata, attivazione del Dossier Sanitario e Fascicolo Sanitario Elettronico, compilazione informatizzata della SDO, registro informatizzato degli interventi chirurgici etc).

L’attivazione del sistema informativo SISWEB, è stata inizialmente effettuata presso il P.O. di Atri, identificato come presidio pilota, dove la procedura viene utilizzata da tutte le unità operative del presidio. Nel corso degli anni 2015 e 2016 si è provveduto ad estendere la procedura anche ad alcune unità operative dei PP.OO. di Teramo, Giulianova e Sant’Omero, con il diretto coinvolgimento dei Direttori delle UU.OO. interessate. Si ribadisce che, oltre alla necessità di ottemperare alla normativa vigente, l’informatizzazione dei reparti ospedalieri rappresenta un obiettivo dell’intera Azienda e necessita di collaborazione e del massimo coinvolgimento di tutti gli interessati: Direttori di Dipartimento, Direttori di U.O.C., personale infermieristico e medico, personale amministrativo. Poiché l’utilizzo di nuove tecnologie richiede necessariamente degli sforzi operativi iniziali, dovuti sia a nuove modalità organizzative, sia all’apprendimento delle conoscenze necessarie per l’utilizzo della procedura, il personale dei Sistemi Informativi di concerto con le Direzioni Mediche di Presidio e con i Responsabili delle UU.OO.. sta provvedendo alla configurazione ed alla formazione/affiancamento presso le singole sedi, del personale infermieristico e medico”.

In merito all'attivazione dei CUP di II° livello, tralasciando i ritardi di informatizzazione sopraesposti, si evidenziano le seguenti premesse:

- la parte fondamentale relativa alla istituzione di postazioni dedicate alla prenotabilità dei controlli è la scissione delle agende di prenotazione prime visite e controlli. Presso la ASL di Teramo le prime visite ed i controlli sono scissi in agende separate.
- Se le prime visite ed i controlli (visite successive alla prima) hanno prestazioni codificate in maniera autonoma (89.7 per le prime visite e 89.01 per i controlli) lo stesso non avviene per gli accertamenti strumentali che dovrebbero essere codificati con nuovi sub codici. Su tale problema, visti gli sforzi atti alla definizione di un nuovo e condiviso tariffario si resta in attesa di chiarimenti degli organi regionali.
- Il concetto di presa in carico del Pz. resta un modello da perseguire ma la prenotazione in ambulatorio trova notevoli resistenze da parte del personale ambulatoriale con processi di formazione continua (a causa della fisiologica rotazione del personale del comparto) ed una revisione dei tempi applicati che non prevedevano per la dirigenza medica tempi da destinare al processo di prenotazione.

In definitiva le finalità del CUP di II° livello sono perseguiti ed attuati presso la ASL di Teramo e sono comunque insite nella predisposizione di:

- a) agende di prenotazione per prestazioni di controllo distinte dalle agende per prime visite;
- b) prescrizione del controllo da parte dello specialista che ha effettuato la prima visita;
- c) Sia pur non predisponendo di completa rete intranet che colleghi i clienti associati (ambulatori) la prenotazione della prestazione di controllo avviene all'interno delle strutture che erogano le prestazioni da postazioni centralizzate (CUP centralizzati).

Come previsto dalla **linea di azione 6** la ASL di Teramo tramite il proprio servizio CUP consente la gestione informatizzata delle prenotazioni delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale presso tutte le sedi di prenotazione.

Al fine di governare il fenomeno dell'abbandono ed in attesa di collegamento al call center unico regionale è stato predisposto specifico ufficio dedicato all'aggiornamento delle liste (come previsto nella **linea di azione 7**) con metodica di re call. L'attenzione viene posta principalmente verso le criticità maggiori esposte nel presente piano. Così come previsto nel contratto del 30.10.2015 tra la ASL di Teramo e la ditta aggiudicataria della gara regionale per l'affidamento del servizio CUP in modalità front office e con prenotazione telefonica, sono iniziate nel 2016 e proseguiranno nel 2017 le azioni necessarie per avviare il collegamento della ASL di Teramo al call center unico regionale.

Nel corso del 2016 è stata emessa specifica procedura relativa alle azioni necessarie alla compilazione, raccolta e valutazione delle schede di concordanza (**linea di azione 8 PAA 2015**). In allegato al presente piano saranno inclusi i dati relativi alla valutazione delle schede di concordanza pervenute allo scrivente ufficio sino alla data odierna (*allegato 3*).

Le azioni previste per il 2017 atte ad arginare il rischio di inappropriatezza prescrittiva sono:

- azioni di formazione/informazione rivolte ai medici prescrittori (linee operative, back office, programmazione di incontri e start up degli stessi); predisposizione e divulgazione di specifico materiale informativo (*Linee guida per la corretta implementazione delle classi di priorità nella prescrizione di prestazioni specialistiche ambulatoriali*).
- azioni di audit a fronte di inappropriatezza prescrittiva;

- azioni di monitoraggio specifico e rimodulazione, ove possibile, dell'offerta a fronte delle criticità rilevate;
- modifica della scheda di concordanza con indicazione del codice regionale del medico prescrittore;
- progettazione di specifico data base per la valutazione delle schede di concordanza.

In osservanza alla DGR 575/2011 e dei PNGLA e PRGLA (**linea di azione 10** PORGLA 2015) le attività di monitoraggio e di invio dei flussi informativi sono garantiti dalla ASL di Teramo come specificati nella seguente tabella.

| Flussi informativi ASL Teramo |
|--|
| <i>monitoraggio ex post</i> |
| <i>monitoraggio ex ante</i> |
| <i>monitoraggio delle sospensioni delle attività di erogazione</i> |
| <i>monitoraggio ALPI</i> |

In seno all'applicazione della linea di azione 11 (Diritti e doveri dei cittadini. Diritto all'informazione), ed in particolare all'applicazione del D.Lgs 124/1998 in relazione alla mancata disdetta delle prestazioni specialistiche si riscontra la criticità dovuta alla non possibilità di richiedere, al cittadino esente ticket che omette di disdire la prenotazione di una prestazione ambulatoriale, il pagamento della quota di partecipazione al costo della prestazione. Ritenendo questa quota di prestazioni per sé significativa (oltre ad un vero danno erariale), la ASL di Teramo ha effettuato un approfondimento sulla tematica.

Si riporta di seguito il memorandum sulla "Mancata disdetta" auspicando che la Regione Abruzzo proponga interventi nella direzione indicata.

Mancata disdetta

Al fine di contenere le liste d'attesa e di ottimizzare l'attività lavorativa ambulatoriale è opportuno, nel caso di impossibilità da parte dell'Assistito ad effettuare la prestazione, disdire la prenotazione in tempo utile ovvero almeno con 48 ore di anticipo rispetto alla data della prestazione prenotata.

Le regole per la mancata disdetta, in vigore presso la nostra ASL ed in attuazione alle disposizioni previste dal D.Lgs. 124/1998 e ribadite nel Piano Regionale per il contenimento delle Liste D'Attesa (D.C.A. n°60 del 25.06.2015; linea d'azione 11 del Piano Operativo Regionale per il contenimento delle Liste di Attesa), sono di seguito riportate:

“L'utente che dopo aver prenotato la prestazione specialistica o diagnostico strumentale decida di non presentarsi all'appuntamento, dovrà comunicarlo almeno 48 ore prima della data prenotata al CUP che a sua volta dovrà fornire riscontro formale (mediante sms o posta elettronica) dell'avvenuta disdetta.

Trascorsi sei mesi dall'entrata in vigore del presente atto, ai sensi dell'art. 3 comma 15 del D. Lgs. 124/1998 “l'utente che non si presenti ovvero non preannunci l'impossibilità di fruire della prestazione prenotata è tenuto, ove non esente, al pagamento della quota di partecipazione al costo della prestazione”.

Appare palese che tale disposizione, non prefigurando il pagamento della sanzione amministrativa da parte degli esenti, nei confronti degli stessi non produce alcun effetto deterrente e, di contro, amplia la sfera dei benefici legati al loro status.

Tale elemento viene a costituire una discriminante tra Utenti esenti e non esenti a cui varie Regioni stanno ponendo rimedio.

E' il caso della Regione Emilia Romagna che con la L.R 2/2016 “Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di

prestazioni specialistiche ambulatoriali” all’art. 23 “Obbligo di disdetta delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali” dispone quanto segue:

“1. Al fine di consentire una più efficiente gestione delle liste di attesa da parte delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, l’assistito che ha prenotato una prestazione specialistica ambulatoriale e non possa o non intenda presentarsi nel giorno e nell’ora fissati, è tenuto a disdire la prenotazione almeno due giorni lavorativi prima della data fissata.

2. L’assistito, anche se esente, che non si presenta alla data e all’ora della prestazione prenotata ed omette, senza idonea giustificazione, di effettuare la disdetta nei termini indicati al comma 1, è tenuto al pagamento della sanzione amministrativa pari alla quota ordinaria di partecipazione al costo (ticket) stabilita dalle norme vigenti alla data dell’appuntamento, per la prestazione prenotata e non usufruita, nella misura prevista per gli assistiti appartenenti alla fascia di reddito più bassa. Non è ammesso il pagamento in misura ridotta. La sanzione amministrativa è applicata e riscossa dall’Azienda USL territorialmente competente in relazione alla struttura presso la quale è stato fissato l’appuntamento, ai sensi della legge regionale 28 aprile 1984, n. 21 (Disciplina dell’applicazione delle sanzioni amministrative di competenza regionale). Alla medesima Azienda sono attribuiti i relativi proventi ”

E sempre la Regione Emilia-Romagna, con deliberazione della G.R. n° 377 del 22 marzo 2016 (Obbligo di disdetta delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali. Modalità operative per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Regionale in applicazione dell’art. 23 della L.R. 2/2016) dispone:

“.... di disciplinare le modalità operative per le Aziende e gli Enti del Servizio sanitario regionale di cui all’art. 23 comma 3 della legge regionale 2/2016: “Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali” disponendo che:

1. la decorrenza delle misure indicate all’art. 23 comma 2 della legge citata è stabilita a partire dal 4 aprile 2016;

2. l’idonea giustificazione di cui all’art. 23 comma 2 della legge citata, che consente di non effettuare la disdetta nei termini indicati al comma 1 deve riguardare impedimenti oggettivi, documentati e imprevedibili dovuti a:

-- ricovero presso una struttura sanitaria o altri motivi di salute;

-- nascita del figlio/figlia, lutto familiare;

-- incidente stradale;

-- altre cause di forza maggiore tali da impedire la disdetta in tempo utile, valutabili dall’AUSL sentito l’interessato;

3. ciascuna Azienda USL dovrà specificare le modalità di controllo delle idonee giustificazioni di cui al punto precedente in modo da ridurre il margine di discrezionalità e, di riflesso, i potenziali contenziosi in caso di addebito dell’importo;

4. ciascuna Azienda USL è tenuta ad esplicitare in sede di prenotazione di una prestazione, con qualunque canale essa avvenga, con relativa indicazione nel foglio di prenotazione, ove previsto:

- il termine ultimo entro cui il cittadino è tenuto a disdire la prestazione;*
- le modalità con cui è possibile effettuare la disdetta;*

5. *gli importi riscossi per la mancata disdetta della prestazione prenotata dovranno essere finalizzati alla riduzione delle liste d'attesa, prevedendo committenze ulteriori verso soggetti produttori penalizzati dalle mancate presentazioni;*
6. *ciascuna Azienda sanitaria è tenuta a fornire una notifica al cittadino attestante l'avvenuta disdetta, qualunque strumento sia stato utilizzato per effettuare la disdetta stessa; ”*

Tali provvedimenti, recentemente, sono stati presi ad esempio dal Piano Nazionale Anticorruzione 2016.

Il Piano Anticorruzione, affrontando l'argomento specifico, considera i provvedimenti citati come misure efficaci di prevenzione di fenomeni corruttivi da adottare con opportuni adeguamenti di contesto da parte di Regioni e/o Azienda Sanitarie (PNA 2016).

Si riporta il testo del Piano Anticorruzione:

“Un ulteriore rischio può essere legato al fenomeno del drop out, ovvero al caso delle prenotazioni regolarmente raccolte dal CUP ma che non vengono eseguite a causa dell'assenza del soggetto che ha prenotato. Al fine di evitare opportunistici allungamenti dei tempi di attesa in attività condotta in regime istituzionale, possono essere utilizzati diversi strumenti gestionali quali, ad esempio, recall, SMS, reminder, pre-appuntamento, per verificare la reale consistenza delle liste di attesa. A tale scopo, può essere efficace prevedere a livello regionale e/o aziendale l'obbligo di disdetta delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali, disciplinando i casi in cui sia possibile giustificare la mancata disdetta per impedimenti oggettivi e documentati (Si veda la Deliberazione della Giunta della regione Emilia Romagna n.377 del 22 marzo 2016”).

In merito alla **linea di azione 13** (Percorsi di tutela) è attualmente prorogato il contratto con l'Operatore privato Radiosanit (per le prestazioni di Diagnostica per immagini), in scadenza per il 30.06.2017.

La linea di azione 15 - Accesso senza prescrizione- Accesso diretto.

La normativa vigente prevede per gli Assistiti l'accesso diretto, ovvero senza l'impegnativa del medico prescrittore, per talune specialità/prestazioni (*Linea d'Azione 15 Piano Operativo Regionale per il contenimento delle liste d'attesa-nota 1*). Al fine di uniformare i comportamenti relativi a questa modalità di accesso alle prestazioni, sono state predisposte specifiche linee operative ed inviate ai medici prescrittori.

Per le prestazioni strumentali di elettrocardiogramma ed Rx torace attualmente si ha un accesso diretto, senza prenotazione.

Per quanto attiene il Laboratorio Analisi è già possibile, presso la ASL di Teramo, fruire del servizio senza prenotazione.

Le attività dei Servizi del Dipartimento di Prevenzione-Consultori sono effettuate "on demand". Nel corso del 2017, compatibilmente alle risorse disponibili l'accesso diretto avrà una più ampia diffusione aziendale.

Il Referente CUP

Istruttore del procedimento

Dr. Tommaso Migale



Il Direttore Sanitario

Azienda Sanitaria Locale Teramo

D.ssa Maria Mattucci



Allegato 1: ASL TERAMO - Fabbisogno di prestazioni ambulatoriali per abbattimento liste d'attesa - PREVISIONE 2017

| DESCRIZIONE | Ospedale | Territorio | Totale prestazioni erogate in regime istituzionale | Prestazioni da erogare in liste di attesa | Fabbisogno annuale previsto | ALPI |
|---|----------------------------|----------------------------|--|---|-----------------------------|-------------------------------|
| | Numero prestazioni erogate | Numero prestazioni erogate | | | | Numero di prestazioni erogate |
| Visita cardiologica | 11.201 | 5.053 | 16.254 | 1.351 | 17.605 | 6.773 |
| Visita chirurgia vascolare | 948 | 229 | 1.177 | 228 | 1.405 | 272 |
| Visita endocrinologica | 3.840 | 691 | 4.531 | 881 | 5.412 | 770 |
| Visita neurologica | 1.142 | 3.571 | 4.713 | 570 | 5.283 | 1.166 |
| Visita oculistica | 4.090 | 9.522 | 13.612 | 1.792 | 15.404 | 561 |
| Visita ortopedica | 5.496 | 4.227 | 9.723 | 1.065 | 10.788 | 3.388 |
| Visita ginecologica | 5.062 | 411 | 5.473 | 532 | 6.005 | 3.042 |
| Visita otorinolaringoiatrica | 5.647 | 4.535 | 10.182 | 303 | 10.485 | 843 |
| Visita urologica | 4.258 | 637 | 4.895 | 303 | 5.198 | 1.102 |
| Visita dermatologica | 4.098 | 7.206 | 11.304 | 1.123 | 12.427 | 405 |
| Visita fisiatrica | 1.413 | 1.954 | 3.367 | 77 | 3.444 | 13 |
| Visita gastroenterologica | 655 | | 655 | 53 | 708 | 663 |
| Visita oncologica | 1.577 | | 1.577 | 74 | 1.651 | 83 |
| Visita pneumologica | 904 | 1.723 | 2.627 | 159 | 2.786 | 502 |
| Mammografia | 6.909 | | 6.909 | 4.589 | 11.498 | 1.202 |
| TC senza e con contrasto Torace | 4.461 | | 4.461 | 491 | 4.952 | 80 |
| TC senza e con contrasto Addome superiore | 272 | | 272 | 20 | 292 | 4 |
| TC senza e con contrasto Addome inferiore | 151 | | 151 | 8 | 159 | |
| TC senza e con contrasto Addome completo | 3.479 | | 3.479 | 332 | 3.811 | 30 |
| TC senza e con contrasto Capo | 3.706 | | 3.706 | 209 | 3.915 | 45 |
| TC senza e con contrasto Rachide e Speco vertebrale | 301 | | 301 | 22 | 323 | 23 |
| TC senza e con contrasto Bacino | 109 | | 109 | 4 | 113 | 2 |
| RMN Cervello e tronco encefalico | 2.589 | | 2.589 | 423 | 3.012 | 130 |
| RMN Pelvi, Prostata e Vescica | 344 | | 344 | 21 | 365 | |
| RMN Muscolo Scheletrica | 2.635 | | 2.635 | 167 | 2.802 | 311 |
| RMN Colonna vertebrale | 3.586 | | 3.586 | 446 | 4.032 | 221 |
| Ecografia Capo e Collo | 15.614 | 1.719 | 17.333 | 8.448 | 25.781 | 382 |
| Ecocolordoppler cardiaca | 9.405 | 3.510 | 12.915 | 1.566 | 14.481 | 504 |
| Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici | 6.426 | 2.664 | 9.090 | 4.109 | 13.199 | 599 |
| Ecocolordoppler dei vasi periferici | 2.926 | 1.729 | 4.655 | 1.088 | 5.743 | 398 |
| Ecografia Addome | 9.676 | 2.100 | 11.776 | 2.359 | 14.135 | 1.683 |
| Ecografia Mammella | 7.612 | 312 | 7.924 | 1.782 | 9.706 | 613 |
| Ecografia Ostetrica - Ginecologica | 4.210 | 314 | 4.524 | 284 | 4.808 | 569 |
| Colonoscopia | 3.886 | | 3.886 | 1.320 | 5.206 | 973 |
| Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile | 60 | | 60 | 3 | 63 | 4 |
| Esofagogastroduodenoscopia | 3.965 | | 3.965 | 888 | 4.853 | 529 |
| Elettrocardiogramma | 23.518 | 6.380 | 29.898 | 1.645 | 31.543 | 1.800 |
| Elettrocardiogramma dinamico (Holter) | 4.903 | 1.712 | 6.615 | 834 | 7.449 | 178 |
| Elettrocardiogramma da sforzo | 4.292 | | 4.292 | 286 | 4.578 | 265 |
| Audiometria | 3.281 | 581 | 3.862 | 327 | 4.189 | 32 |
| Spirometria | 1.687 | 1.405 | 3.092 | 97 | 3.189 | 27 |
| Fondo Oculare | 2.138 | 1.336 | 3.474 | 419 | 3.893 | |
| Elettromiografia | 17.307 | 378 | 17.685 | 586 | 18.271 | 370 |
| TOTALI | 199.779 | 63.899 | 263.678 | 41.284 | 304.962 | 30.557 |

| ASL TERAMO: Allegato 2 del Piano Attuativo Aziendale 2017 | | | | Allegato 2- Previsione per anno 2017 | | | | | | | |
|---|---------------------|----------------------------|---|--------------------------------------|--------------|-----------------|-------------|------------|--------------|--------------|--------------|
| Progr. | Codice Ministeriale | Descrizione Ministeriale | Descrizione Struttura | Giorni Apertura | Numero Posti | Ore Disponibili | Posti U | Posti B | Posti D | Posti P | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | ATRI OSPEDALE | 48 | 216 | 72 | 22 | 43 | 65 | 86 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 540 | 135 | 54 | 108 | 162 | 216 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | GIULIANOVA OSPEDALE | 252 | 1.008 | 336 | 101 | 202 | 302 | 403 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 672 | 168 | 67 | 134 | 202 | 269 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | S.OMERO OSPEDALE | 48 | 492 | 180 | 49 | 98 | 148 | 197 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 372 | 124 | 37 | 74 | 112 | 149 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 48 | 816 | 272 | 82 | 163 | 245 | 326 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 36 | 204 | 57 | 20 | 41 | 61 | 82 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | TERAMO OSPEDALE | 204 | 2.460 | 861 | 246 | 492 | 738 | 984 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | TERAMO UCCP | 252 | 252 | 42 | 25 | 50 | 76 | 101 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 168 | 888 | 296 | 89 | 178 | 266 | 355 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 516 | 94 | 52 | 103 | 155 | 206 | |
| 1 | 89.7 | VISITA CARDIOLOGIA | ISOLA DEL GRAN SASSO-AMBULATORI | 48 | 168 | 33 | 17 | 34 | 50 | 67 | |
| | | Totale | | | 1.464 | 8.604 | 2672 | 861 | 1.720 | 2.582 | 3.441 |
| 2 | 89.7 | VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | TERAMO OSPEDALE | 286 | 2.316 | 714 | 232 | 463 | 695 | 926 | |
| 2 | 89.7 | VISITA CHIRURGIA VASCOLARE | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 648 | 216 | 65 | 130 | 194 | 259 | |
| | | Totale | | | 394 | 2.964 | 930 | 297 | 593 | 889 | 1.185 |
| 3 | 89.7 | VISITA ENDOCRINLOGICA | ATRI OSPEDALE | 240 | 2.040 | 510 | 204 | 408 | 612 | 816 | |
| 3 | 89.7 | VISITA ENDOCRINLOGICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 96 | 564 | 188 | 56 | 113 | 169 | 226 | |
| 3 | 89.7 | VISITA ENDOCRINLOGICA | S.OMERO OSPEDALE | 48 | 384 | 128 | 38 | 77 | 115 | 154 | |
| 3 | 89.7 | VISITA ENDOCRINLOGICA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 48 | 192 | 48 | 19 | 38 | 58 | 77 | |
| 3 | 89.7 | VISITA ENDOCRINLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 108 | 1.860 | 589 | 186 | 372 | 558 | 744 | |
| 3 | 89.7 | VISITA ENDOCRINLOGICA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 156 | 972 | 356 | 97 | 194 | 292 | 389 | |
| | | Totale | | | 696 | 6.012 | 1819 | 600 | 1.202 | 1.804 | 2.406 |
| 4 | 89.13 | VISITA NEUROLOGICA | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 72 | 264 | 88 | 26 | 53 | 79 | 106 | |
| 4 | 89.13 | VISITA NEUROLOGICA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 936 | 312 | 94 | 187 | 281 | 374 | |
| 4 | 89.13 | VISITA NEUROLOGICA | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 60 | 1.404 | 468 | 140 | 281 | 421 | 562 | |
| 4 | 89.13 | VISITA NEUROLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 96 | 828 | 276 | 83 | 166 | 248 | 331 | |
| 4 | 89.13 | VISITA NEUROLOGICA | TERAMO UCCP | 120 | 924 | 308 | 92 | 185 | 277 | 370 | |
| 4 | 89.13 | VISITA NEUROLOGICA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 144 | 1.344 | 448 | 134 | 269 | 403 | 538 | |
| 4 | 89.13 | VISITA NEUROLOGICA | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 768 | 256 | 77 | 154 | 230 | 307 | |
| | | Totale | | | 588 | 6.468 | 2156 | 646 | 1.295 | 1.939 | 2.588 |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | ATRI OSPEDALE | 240 | 1.488 | 372 | 149 | 298 | 446 | 595 | |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 144 | 1.176 | 274 | 118 | 235 | 353 | 470 | |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 612 | 183 | 61 | 122 | 184 | 245 | |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | GIULIANOVA DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 912 | 273 | 91 | 182 | 274 | 365 | |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 1.296 | 432 | 130 | 259 | 389 | 518 | |

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------------------------------|---|--------------|---------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 96 | 1.752 | 467 | 175 | 350 | 526 | 701 |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 48 | 576 | 144 | 58 | 115 | 173 | 230 |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | TERAMO OSPEDALE | 252 | 2.400 | 640 | 240 | 480 | 720 | 960 |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | TERAMO UCCP | 60 | 720 | 240 | 72 | 144 | 216 | 288 |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 72 | 1.260 | 357 | 126 | 252 | 378 | 504 |
| 5 | 95.02 | VISITA OCULISTICA | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 360 | 78 | 36 | 72 | 108 | 144 |
| | | Totale | | 1.260 | 12.552 | 3461 | 1.256 | 2.509 | 3.767 | 5.020 |
| 6 | 89.7 | VISITA ORTOPEDICA | ATRI OSPEDALE | 48 | 480 | 72 | 48 | 96 | 144 | 192 |
| 6 | 89.7 | VISITA ORTOPEDICA | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 84 | 948 | 331 | 95 | 190 | 284 | 379 |
| 6 | 89.7 | VISITA ORTOPEDICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 156 | 1.248 | 249 | 125 | 250 | 374 | 499 |
| 6 | 89.7 | VISITA ORTOPEDICA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 60 | 1.572 | 524 | 157 | 314 | 472 | 629 |
| 6 | 89.7 | VISITA ORTOPEDICA | S.OMERO OSPEDALE | 96 | 768 | 192 | 77 | 154 | 230 | 307 |
| 6 | 89.7 | VISITA ORTOPEDICA | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 84 | 1.260 | 420 | 126 | 252 | 378 | 504 |
| 6 | 89.7 | VISITA ORTOPEDICA | TERAMO OSPEDALE | 144 | 1.848 | 523 | 185 | 370 | 554 | 739 |
| 6 | 89.7 | VISITA ORTOPEDICA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 1.056 | 352 | 106 | 211 | 317 | 422 |
| | | Totale | | 768 | 9.180 | 2665 | 919 | 1.837 | 2.753 | 3.671 |
| 7 | 89.26 | VISITA GINECOLOGICA | ATRI OSPEDALE | 132 | 996 | 332 | 100 | 199 | 299 | 398 |
| 7 | 89.26 | VISITA GINECOLOGICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 48 | 1.044 | 313 | 104 | 209 | 313 | 418 |
| 7 | 89.26 | VISITA GINECOLOGICA | S.OMERO OSPEDALE | 48 | 1.296 | 345 | 130 | 259 | 389 | 518 |
| 7 | 89.26 | VISITA GINECOLOGICA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 36 | 48 | 16 | 5 | 10 | 14 | 19 |
| 7 | 89.26 | VISITA GINECOLOGICA | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 48 | 288 | 96 | 29 | 58 | 86 | 115 |
| 7 | 89.26 | VISITA GINECOLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 108 | 1.296 | 453 | 130 | 259 | 389 | 518 |
| | | Totale | | 420 | 4.968 | 1556 | 498 | 994 | 1.490 | 1.986 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | ATRI OSPEDALE | 60 | 684 | 171 | 68 | 137 | 205 | 274 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 864 | 187 | 86 | 173 | 259 | 346 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 252 | 2.940 | 490 | 294 | 588 | 882 | 1.176 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 1.392 | 324 | 139 | 278 | 418 | 557 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | GIULIANOVA DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 72 | 720 | 180 | 72 | 144 | 216 | 288 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | MOSCIANO | 48 | 576 | 144 | 58 | 115 | 173 | 230 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 720 | 240 | 72 | 144 | 216 | 288 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 48 | 864 | 288 | 86 | 173 | 259 | 346 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | TERAMO OSPEDALE | 84 | 1.908 | 477 | 191 | 382 | 572 | 763 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | TERAMO UCCP | 48 | 816 | 204 | 82 | 163 | 245 | 326 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 60 | 780 | 169 | 78 | 156 | 234 | 312 |
| 8 | 89.7 | VISITA OTORINOLARINGOIASTRICA | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 36 | 432 | 57 | 43 | 86 | 130 | 173 |
| | | Totale | | 900 | 12.696 | 2932 | 1.269 | 2.539 | 3.809 | 5.079 |
| 9 | 89.7 | VISITA UROLOGICA | ATRI OSPEDALE | 204 | 2.448 | 612 | 245 | 490 | 734 | 979 |
| 9 | 89.7 | VISITA UROLOGICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 156 | 2.664 | 444 | 266 | 533 | 799 | 1.066 |
| 9 | 89.7 | VISITA UROLOGICA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 240 | 40 | 24 | 48 | 72 | 96 |
| 9 | 89.7 | VISITA UROLOGICA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 36 | 360 | 90 | 36 | 72 | 108 | 144 |
| 9 | 89.7 | VISITA UROLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 252 | 1.680 | 420 | 168 | 336 | 504 | 672 |
| 9 | 89.7 | VISITA UROLOGICA | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 36 | 180 | 21 | 18 | 36 | 54 | 72 |

| | | Totale | | | | | | | | |
|----|-----------------|----------------------------------|--|------------|---------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 10 | 89.7 | VISITA DERMATOLOGICA | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 156 | 1.908 | 445 | 191 | 382 | 572 | 763 |
| 10 | 89.7 | VISITA DERMATOLOGICA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 1.248 | 208 | 125 | 250 | 374 | 499 |
| 10 | 89.7 | VISITA DERMATOLOGICA | GIULIANOVA DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 1.968 | 360 | 197 | 394 | 590 | 787 |
| 10 | 89.7 | VISITA DERMATOLOGICA | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 768 | 192 | 77 | 154 | 230 | 307 |
| 10 | 89.7 | VISITA DERMATOLOGICA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 60 | 1.680 | 420 | 168 | 336 | 504 | 672 |
| 10 | 89.7 | VISITA DERMATOLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 252 | 2.976 | 744 | 298 | 595 | 893 | 1.190 |
| 10 | 89.7 | VISITA DERMATOLOGICA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 2.316 | 579 | 232 | 463 | 695 | 926 |
| | | Totale | | 768 | 12.864 | 2949 | 1.288 | 2.574 | 3.858 | 5.144 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | ATRI OSPEDALE | 72 | 408 | 136 | 41 | 82 | 122 | 163 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 96 | 1.152 | 384 | 115 | 230 | 346 | 461 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 432 | 144 | 43 | 86 | 130 | 173 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | GIULIANOVA DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 2.124 | 778 | 212 | 425 | 637 | 850 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | S.OMERO OSPEDALE | 96 | 1.104 | 368 | 110 | 221 | 331 | 442 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 624 | 208 | 62 | 125 | 187 | 250 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | TERAMO OSPEDALE | 96 | 960 | 192 | 96 | 192 | 288 | 384 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 84 | 756 | 252 | 76 | 151 | 227 | 302 |
| 11 | 89.7 | VISITA FISIATRICA | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 2.160 | 720 | 216 | 432 | 648 | 864 |
| | | Totale | | 744 | 9.720 | 3182 | 971 | 1.944 | 2.916 | 3.889 |
| 12 | 89.7 | VISITA GASTROENTEROLOGICA | ATRI OSPEDALE | 216 | 324 | 124 | 32 | 65 | 97 | 130 |
| 12 | 89.7 | VISITA GASTROENTEROLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 300 | 780 | 312 | 78 | 156 | 234 | 312 |
| | | Totale | | 516 | 1.104 | 436 | 110 | 221 | 331 | 442 |
| 13 | 89.7 | VISITA ONCOLOGICA | ATRI OSPEDALE | 48 | 288 | 96 | 29 | 58 | 86 | 115 |
| 13 | 89.7 | VISITA ONCOLOGICA | S.OMERO OSPEDALE | 240 | 480 | 160 | 48 | 96 | 144 | 192 |
| 13 | 89.7 | VISITA ONCOLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 252 | 1.008 | 252 | 101 | 202 | 302 | 403 |
| | | Totale | | 540 | 1.776 | 508 | 178 | 356 | 532 | 710 |
| 14 | 89.7 | VISITA PNEUMATOLOGICA | ATRI OSPEDALE | 36 | 108 | 36 | 11 | 22 | 32 | 43 |
| 14 | 89.7 | VISITA PNEUMATOLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 48 | 384 | 128 | 38 | 77 | 115 | 154 |
| 14 | 89.7 | VISITA PNEUMATOLOGICA | TERAMO-C.DA CASALENA | 252 | 3.528 | 1176 | 353 | 706 | 1.058 | 1.411 |
| | | Totale | | 336 | 4.020 | 1340 | 402 | 805 | 1.205 | 1.608 |
| 15 | 87.37.1-87.37.2 | MAMMOGRAFIA | ATRI OSPEDALE | 252 | 1.260 | 420 | 0 | 378 | 378 | 504 |
| 15 | 87.37.1-87.37.2 | MAMMOGRAFIA | GIULIANOVA OSPEDALE | 132 | 528 | 176 | 0 | 158 | 158 | 212 |
| 15 | 87.37.1-87.37.2 | MAMMOGRAFIA | S.OMERO OSPEDALE | 96 | 1.728 | 576 | 0 | 518 | 518 | 692 |
| 15 | 87.37.1-87.37.2 | MAMMOGRAFIA | TERAMO OSPEDALE | 84 | 1.512 | 378 | 0 | 454 | 454 | 604 |
| 15 | 87.37.1-87.37.2 | MAMMOGRAFIA | RADIOSANIT S.R.L. | 252 | 4.788 | 1755 | 0 | 1.436 | 1.436 | 1.916 |
| | | Totale | | 816 | 9.816 | 3305 | 0 | 2.944 | 2.944 | 3.928 |
| 16 | 87.41-87.41.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO TORACE | ATRI OSPEDALE | 168 | 360 | 174 | 0 | 108 | 108 | 144 |
| 16 | 87.41-87.41.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO TORACE | GIULIANOVA OSPEDALE | 240 | 84 | 40 | 0 | 25 | 25 | 34 |
| 16 | 87.41-87.41.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO TORACE | S.OMERO OSPEDALE | 72 | 72 | 34 | 0 | 22 | 22 | 28 |
| 16 | 87.41-87.41.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO TORACE | TERAMO OSPEDALE | 96 | 372 | 179 | 0 | 112 | 112 | 148 |
| 16 | 87.41-87.41.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO TORACE | RADIOSANIT S.R.L. | 252 | 648 | 216 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 828 | 1.536 | 645 | 0 | 461 | 461 | 614 |

| | | | | | | | | | | |
|----|------------------|--|---------------------|------------|--------------|------------|----------|------------|------------|------------|
| 17 | 88.01.2-88.01.1 | TAC DELL'ADDOME SUPERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | ATRI OSPEDALE | 168 | 360 | 174 | 0 | 108 | 108 | 144 |
| 17 | 88.01.2-88.01.1 | TAC DELL'ADDOME SUPERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | GIULIANOVA OSPEDALE | 240 | 48 | 23 | 0 | 14 | 14 | 20 |
| 17 | 88.01.2-88.01.1 | TAC DELL'ADDOME SUPERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | S.OMERO OSPEDALE | 72 | 24 | 11 | 0 | 7 | 7 | 10 |
| 17 | 88.01.2-88.01.1 | TAC DELL'ADDOME SUPERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | TERAMO OSPEDALE | 96 | 456 | 220 | 0 | 137 | 137 | 182 |
| 17 | 88.01.2-88.01.1 | TAC DELL'ADDOME SUPERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | RADIOSANIT S.R.L. | 252 | 648 | 216 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 828 | 1.536 | 645 | 0 | 460 | 460 | 616 |
| 18 | 88.01.4-88.01.3 | TAC DELL'ADDOME INFERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | ATRI OSPEDALE | 168 | 360 | 174 | 0 | 108 | 108 | 144 |
| 18 | 88.01.4-88.01.3 | TAC DELL'ADDOME INFERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | GIULIANOVA OSPEDALE | 240 | 48 | 23 | 0 | 14 | 14 | 20 |
| 18 | 88.01.4-88.01.3 | TAC DELL'ADDOME INFERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | S.OMERO OSPEDALE | 72 | 24 | 11 | 0 | 7 | 7 | 10 |
| 18 | 88.01.4-88.01.3 | TAC DELL'ADDOME INFERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | TERAMO OSPEDALE | 96 | 456 | 220 | 0 | 137 | 137 | 182 |
| 18 | 88.01.4-88.01.3 | TAC DELL'ADDOME INFERIORE, CON E SENZA CONTRASTO | RADIOSANIT S.R.L. | 252 | 648 | 216 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 828 | 1.536 | 645 | 0 | 460 | 460 | 616 |
| 19 | 88.01.6-88.01.5 | TAC DELL'ADDOME COMPLETO, CON O SENZA CONTRASTO | ATRI OSPEDALE | 168 | 360 | 174 | 0 | 108 | 108 | 144 |
| 19 | 88.01.6-88.01.5 | TAC DELL'ADDOME COMPLETO, CON O SENZA CONTRASTO | GIULIANOVA OSPEDALE | 240 | 84 | 40 | 0 | 25 | 25 | 34 |
| 19 | 88.01.6-88.01.5 | TAC DELL'ADDOME COMPLETO, CON O SENZA CONTRASTO | S.OMERO OSPEDALE | 72 | 72 | 34 | 0 | 22 | 22 | 28 |
| 19 | 88.01.6-88.01.5 | TAC DELL'ADDOME COMPLETO, CON O SENZA CONTRASTO | TERAMO OSPEDALE | 96 | 360 | 174 | 0 | 108 | 108 | 144 |
| 19 | 88.01.6-88.01.5 | TAC DELL'ADDOME COMPLETO, CON O SENZA CONTRASTO | RADIOSANIT S.R.L. | 252 | 648 | 216 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 828 | 1.524 | 639 | 0 | 457 | 457 | 610 |
| 20 | 87.03-87.03.1 | TAC DEL CAPO CON E SENZA CONTRASTO | ATRI OSPEDALE | 168 | 360 | 174 | 0 | 108 | 108 | 144 |
| 20 | 87.03-87.03.1 | TAC DEL CAPO CON E SENZA CONTRASTO | GIULIANOVA OSPEDALE | 240 | 84 | 40 | 0 | 25 | 25 | 34 |
| 20 | 87.03-87.03.1 | TAC DEL CAPO CON E SENZA CONTRASTO | S.OMERO OSPEDALE | 72 | 564 | 197 | 0 | 169 | 169 | 226 |
| 20 | 87.03-87.03.1 | TAC DEL CAPO CON E SENZA CONTRASTO | TERAMO OSPEDALE | 96 | 372 | 117 | 0 | 112 | 112 | 148 |
| 20 | 87.03-87.03.1 | TAC DEL CAPO CON E SENZA CONTRASTO | RADIOSANIT S.R.L. | 252 | 648 | 216 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 828 | 2.028 | 745 | 0 | 608 | 608 | 812 |
| 21 | 88.38.2-88.38.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE | ATRI OSPEDALE | 168 | 360 | 180 | 0 | 108 | 108 | 144 |
| 21 | 88.38.2-88.38.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE | GIULIANOVA OSPEDALE | 240 | 48 | 24 | 0 | 14 | 14 | 20 |
| 21 | 88.38.2-88.38.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE | S.OMERO OSPEDALE | 48 | 72 | 36 | 0 | 22 | 22 | 28 |
| 21 | 88.38.2-88.38.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE | TERAMO OSPEDALE | 84 | 108 | 54 | 0 | 32 | 32 | 44 |
| 21 | 88.38.2-88.38.1 | TAC SENZA E CON CONTRASTO RACHIDE E SPECO VERTEBRALE | RADIOSANIT S.R.L. | 252 | 648 | 216 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 792 | 1.236 | 510 | 0 | 370 | 370 | 496 |
| 22 | 88.38.5 | TAC SENZA E CON CONTRASTO BACINO | ATRI OSPEDALE | 168 | 192 | 96 | 0 | 58 | 58 | 76 |
| 22 | 88.38.5 | TAC SENZA E CON CONTRASTO BACINO | GIULIANOVA OSPEDALE | 240 | 48 | 24 | 0 | 14 | 14 | 20 |
| 22 | 88.38.5 | TAC SENZA E CON CONTRASTO BACINO | S.OMERO OSPEDALE | 48 | 72 | 36 | 0 | 22 | 22 | 28 |
| 22 | 88.38.5 | TAC SENZA E CON CONTRASTO BACINO | TERAMO OSPEDALE | 84 | 108 | 54 | 0 | 32 | 32 | 44 |
| 22 | 88.38.5 | TAC SENZA E CON CONTRASTO BACINO | RADIOSANIT S.R.L. | 252 | 648 | 216 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 792 | 1.068 | 426 | 0 | 320 | 320 | 428 |
| 23 | 88.91.1- 88.91.2 | RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO | GIULIANOVA OSPEDALE | 156 | 1.020 | 510 | 0 | 306 | 306 | 408 |
| 23 | 88.91.1- 88.91.2 | RMN DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO | TERAMO OSPEDALE | 168 | 444 | 222 | 0 | 133 | 133 | 178 |
| | | Totale | | 324 | 1.464 | 732 | 0 | 439 | 439 | 586 |
| 24 | 88.95.4-88.95.5 | RMN PELVI, PROSTATA E VESCICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 156 | 1.020 | 510 | 0 | 306 | 306 | 408 |
| 24 | 88.95.4-88.95.5 | RMN PELVI, PROSTATA E VESCICA | TERAMO OSPEDALE | 144 | 180 | 90 | 0 | 54 | 54 | 72 |
| | | Totale | | 300 | 1.200 | 600 | 0 | 360 | 360 | 480 |

| | | | | | | | | | | |
|----|-----------------|---|---|--------------|---------------|-------------|----------|--------------|--------------|--------------|
| 25 | 88.94.1-88.94.2 | RMN MUSCOLOSCHALETRICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 288 | 3.036 | 1720 | 0 | 911 | 911 | 1.214 |
| 25 | 88.94.1-88.94.2 | RMN MUSCOLOSCHALETRICA | TERAMO OSPEDALE | 168 | 456 | 250 | 0 | 137 | 137 | 182 |
| 25 | 88.94.1-88.94.2 | RMN MUSCOLOSCHALETRICA | RADIOSANIT S.R.L. | 300 | 5.064 | 2532 | 0 | 1.519 | 1.519 | 2.026 |
| | Totale | | | 756 | 8.556 | 4503 | 0 | 2.567 | 2.567 | 3.422 |
| 26 | 88.93-88.93.1 | RMN DELLA COLONNA VERTEbraLE | GIULIANOVA OSPEDALE | 156 | 1.020 | 510 | 0 | 306 | 306 | 408 |
| 26 | 88.93-88.93.1 | RMN DELLA COLONNA VERTEbraLE | TERAMO OSPEDALE | 168 | 276 | 138 | 0 | 83 | 83 | 110 |
| | Totale | | | 324 | 1.296 | 648 | 0 | 389 | 389 | 518 |
| 27 | 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO | ATRI OSPEDALE | 240 | 3.420 | 969 | 0 | 1.026 | 1.026 | 1.368 |
| 27 | 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO | GIULIANOVA OSPEDALE | 108 | 756 | 201 | 0 | 227 | 227 | 302 |
| 27 | 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO | S.OMERO OSPEDALE | 288 | 3.228 | 1076 | 0 | 968 | 968 | 1.292 |
| 27 | 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 48 | 480 | 120 | 0 | 144 | 144 | 192 |
| 27 | 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO | TERAMO OSPEDALE | 204 | 2.112 | 668 | 0 | 634 | 634 | 844 |
| 27 | 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 156 | 1.164 | 426 | 0 | 349 | 349 | 466 |
| 27 | 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 36 | 108 | 36 | 0 | 32 | 32 | 44 |
| 27 | 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO | RADIOSANIT S.R.L. | 192 | 3.516 | 1172 | 0 | 1.055 | 1.055 | 1.406 |
| | Totale | | | 1.272 | 14.784 | 4670 | 0 | 4.435 | 4.435 | 5.914 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | ATRI OSPEDALE | 48 | 192 | 67 | 0 | 58 | 58 | 76 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | GIULIANOVA OSPEDALE | 252 | 756 | 189 | 0 | 227 | 227 | 302 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | S.OMERO OSPEDALE | 96 | 1.248 | 436 | 0 | 374 | 374 | 500 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 624 | 239 | 0 | 187 | 187 | 250 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 48 | 1.104 | 386 | 0 | 331 | 331 | 442 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 36 | 240 | 84 | 0 | 72 | 72 | 96 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | TERAMO OSPEDALE | 204 | 948 | 331 | 0 | 284 | 284 | 380 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | TERAMO UCCP | 120 | 960 | 336 | 0 | 288 | 288 | 384 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 168 | 564 | 197 | 0 | 169 | 169 | 226 |
| 28 | 88.72.3 | ECOCOLODOPPLER CARDIACO | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 540 | 216 | 0 | 162 | 162 | 216 |
| | Totale | | | 1.188 | 7.176 | 2483 | 0 | 2.152 | 2.152 | 2.872 |
| 29 | 88.73.5 | ECOCOLODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | ATRI OSPEDALE | 204 | 756 | 252 | 0 | 227 | 227 | 302 |
| 29 | 88.73.5 | ECOCOLODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | GIULIANOVA OSPEDALE | 60 | 288 | 96 | 0 | 86 | 86 | 116 |
| 29 | 88.73.5 | ECOCOLODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | S.OMERO OSPEDALE | 60 | 468 | 156 | 0 | 140 | 140 | 188 |
| 29 | 88.73.5 | ECOCOLODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 36 | 168 | 53 | 0 | 50 | 50 | 68 |
| 29 | 88.73.5 | ECOCOLODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 60 | 372 | 124 | 0 | 112 | 112 | 148 |
| 29 | 88.73.5 | ECOCOLODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | TERAMO OSPEDALE | 286 | 2.010 | 658 | 0 | 603 | 603 | 804 |
| 29 | 88.73.5 | ECOCOLODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 1.512 | 504 | 0 | 454 | 454 | 604 |
| 29 | 88.73.5 | ECOCOLODOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI | RADIOSANIT S.R.L. | 216 | 2.904 | 1161 | 0 | 871 | 871 | 1.162 |
| | Totale | | | 1.030 | 8.478 | 3004 | 0 | 2.543 | 2.543 | 3.392 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLODOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | ATRI OSPEDALE | 36 | 108 | 36 | 0 | 32 | 32 | 44 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLODOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | GIULIANOVA OSPEDALE | 60 | 816 | 231 | 0 | 245 | 245 | 326 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLODOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 36 | 144 | 36 | 0 | 43 | 43 | 58 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLODOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | S.OMERO OSPEDALE | 60 | 180 | 60 | 0 | 54 | 54 | 72 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLODOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 36 | 168 | 53 | 0 | 50 | 50 | 68 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLODOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 60 | 180 | 60 | 0 | 54 | 54 | 72 |

| | | | | | | | | | | |
|----|----------------------|--|---|--------------|---------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLORDOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | TERAMO OSPEDALE | 286 | 2.694 | 886 | 0 | 808 | 808 | 1.078 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLORDOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 1.080 | 360 | 0 | 324 | 324 | 432 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLORDOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 96 | 32 | 0 | 29 | 29 | 38 |
| 30 | 88.77.2 | ECOCOLORDOPPLER ARTI INFER. O SUP. O DISTRETT. | RADIOSANIT S.R.L. | 216 | 2.904 | 1161 | 0 | 871 | 871 | 1.162 |
| | | Totale | | 946 | 8.370 | 2894 | 0 | 2.510 | 2.510 | 3.350 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | ATRI OSPEDALE | 204 | 2.400 | 720 | 240 | 480 | 720 | 960 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | GIULIANOVA OSPEDALE | 108 | 804 | 227 | 80 | 161 | 241 | 322 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 240 | 80 | 24 | 48 | 72 | 96 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | S.OMERO OSPEDALE | 288 | 3.444 | 1148 | 344 | 689 | 1.033 | 1.378 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 36 | 588 | 205 | 59 | 118 | 176 | 235 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | TERAMO OSPEDALE | 204 | 3.024 | 1008 | 302 | 605 | 907 | 1.210 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 660 | 220 | 66 | 132 | 198 | 264 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 36 | 288 | 86 | 29 | 58 | 86 | 115 |
| 31 | 88.74.1-88.75.1-88.7 | ECOGRAFIA ADDOME | RADIOSANIT S.R.L. | 192 | 4.092 | 1773 | 409 | 818 | 1.228 | 1.637 |
| | | Totale | | 1.164 | 15.540 | 5469 | 1.553 | 3.109 | 4.661 | 6.217 |
| 32 | 88.73.1-88.73.2 | ECOGRAFIA MAMMARIA | ATRI OSPEDALE | 204 | 1.944 | 550 | 194 | 389 | 583 | 778 |
| 32 | 88.73.1-88.73.2 | ECOGRAFIA MAMMARIA | GIULIANOVA OSPEDALE | 108 | 276 | 92 | 28 | 55 | 83 | 110 |
| 32 | 88.73.1-88.73.2 | ECOGRAFIA MAMMARIA | S.OMERO OSPEDALE | 288 | 3.228 | 1076 | 323 | 646 | 968 | 1.291 |
| 32 | 88.73.1-88.73.2 | ECOGRAFIA MAMMARIA | TERAMO OSPEDALE | 204 | 1.308 | 414 | 131 | 262 | 392 | 523 |
| 32 | 88.73.1-88.73.2 | ECOGRAFIA MAMMARIA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 660 | 220 | 66 | 132 | 198 | 264 |
| 32 | 88.73.1-88.73.2 | ECOGRAFIA MAMMARIA | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 36 | 108 | 36 | 11 | 22 | 32 | 43 |
| 32 | 88.73.1-88.73.2 | ECOGRAFIA MAMMARIA | RADIOSANIT S.R.L. | 192 | 4.092 | 1773 | 409 | 818 | 1.228 | 1.637 |
| | | Totale | | 1.080 | 11.616 | 4162 | 1.162 | 2.324 | 3.484 | 4.646 |
| 33 | 88.78-88.78.2 | ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA | ATRI OSPEDALE | 144 | 852 | 284 | 85 | 170 | 256 | 341 |
| 33 | 88.78-88.78.2 | ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA | GIULIANOVA OSPEDALE | 48 | 1.092 | 345 | 109 | 218 | 328 | 437 |
| 33 | 88.78-88.78.2 | ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA | S.OMERO OSPEDALE | 96 | 552 | 184 | 55 | 110 | 166 | 221 |
| 33 | 88.78-88.78.2 | ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 36 | 108 | 36 | 11 | 22 | 32 | 43 |
| 33 | 88.78-88.78.2 | ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 48 | 288 | 96 | 29 | 58 | 86 | 115 |
| 33 | 88.78-88.78.2 | ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA | TERAMO OSPEDALE | 108 | 1.548 | 541 | 155 | 310 | 464 | 619 |
| | | Totale | | 480 | 4.440 | 1487 | 444 | 888 | 1.332 | 1.776 |
| 34 | 45.23-45.25-45.42 | COLONSCOPIA | ATRI OSPEDALE | 216 | 324 | 162 | 0 | 97 | 97 | 130 |
| 34 | 45.23-45.25-45.42 | COLONSCOPIA | GIULIANOVA OSPEDALE | 156 | 264 | 132 | 0 | 79 | 79 | 106 |
| 34 | 45.23-45.25-45.42 | COLONSCOPIA | S.OMERO OSPEDALE | 144 | 576 | 288 | 0 | 173 | 173 | 230 |
| 34 | 45.23-45.25-45.42 | COLONSCOPIA | TERAMO OSPEDALE | 300 | 648 | 324 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 816 | 1.812 | 906 | 0 | 543 | 543 | 726 |
| 35 | 45.24 | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | ATRI OSPEDALE | 216 | 324 | 162 | 0 | 97 | 97 | 130 |
| 35 | 45.24 | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | GIULIANOVA OSPEDALE | 156 | 264 | 132 | 0 | 79 | 79 | 106 |
| 35 | 45.24 | SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE | TERAMO OSPEDALE | 300 | 648 | 324 | 0 | 194 | 194 | 260 |
| | | Totale | | 672 | 1.236 | 618 | 0 | 370 | 370 | 496 |
| 36 | 45.13-45.16 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | ATRI OSPEDALE | 216 | 504 | 252 | 0 | 151 | 151 | 202 |
| 36 | 45.13-45.16 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | GIULIANOVA OSPEDALE | 156 | 720 | 228 | 0 | 216 | 216 | 288 |
| 36 | 45.13-45.16 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | S.OMERO OSPEDALE | 144 | 720 | 360 | 0 | 216 | 216 | 288 |

| | | | | | | | | | | |
|----|-----------------|--------------------------------------|---|--------------|---------------|-------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 36 | 45.13-45.16 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA | TERAMO OSPEDALE | 300 | 1.536 | 768 | 0 | 461 | 461 | 614 |
| | | Totale | | 816 | 3.480 | 1608 | 0 | 1.044 | 1.044 | 1.392 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | ATRI OSPEDALE | 300 | 4.416 | 736 | 442 | 883 | 1.325 | 1.766 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 588 | 186 | 59 | 118 | 176 | 235 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | GIULIANOVA OSPEDALE | 252 | 2.268 | 567 | 227 | 454 | 680 | 907 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 1.104 | 312 | 110 | 221 | 331 | 442 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | S.OMERO OSPEDALE | 48 | 492 | 180 | 49 | 98 | 148 | 197 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 372 | 124 | 37 | 74 | 112 | 149 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 48 | 864 | 273 | 86 | 173 | 259 | 346 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | SANT'EGIDIO ALLA V.TA - POLIAMBULATORI - C.S.M. | 36 | 240 | 56 | 24 | 48 | 72 | 96 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | TERAMO OSPEDALE | 204 | 2.052 | 649 | 205 | 410 | 616 | 821 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | TERAMO UCCP | 252 | 252 | 42 | 25 | 50 | 76 | 101 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 168 | 2.412 | 562 | 241 | 482 | 724 | 965 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 516 | 94 | 52 | 103 | 155 | 206 |
| 37 | 89.52 | ELETTROCARDIOGRAMMA | ISOLA DEL GRAN SASSO-AMBULATORI | 48 | 168 | 33 | 17 | 34 | 50 | 67 |
| | | Totale | | 1.716 | 15.744 | 3818 | 1.574 | 3.148 | 4.724 | 6.298 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | ATRI OSPEDALE | 288 | 1.152 | 384 | 0 | 346 | 346 | 460 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 264 | 66 | 0 | 79 | 79 | 106 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | GIULIANOVA OSPEDALE | 252 | 1.248 | 312 | 0 | 374 | 374 | 500 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 192 | 64 | 0 | 58 | 58 | 76 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | S.OMERO OSPEDALE | 192 | 192 | 64 | 0 | 58 | 58 | 76 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 240 | 480 | 120 | 0 | 144 | 144 | 192 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | TERAMO OSPEDALE | 300 | 1.200 | 300 | 0 | 360 | 360 | 480 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 156 | 516 | 180 | 0 | 155 | 155 | 206 |
| 38 | 89.50 | ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO- HOLTER | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 144 | 48 | 0 | 43 | 43 | 58 |
| | | Totale | | 1.668 | 5.388 | 1538 | 0 | 1.617 | 1.617 | 2.154 |
| 39 | 89.41-89.43 | ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO | ATRI OSPEDALE | 48 | 240 | 120 | 0 | 72 | 72 | 96 |
| 39 | 89.41-89.43 | ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO | GIULIANOVA OSPEDALE | 252 | 744 | 372 | 0 | 223 | 223 | 298 |
| 39 | 89.41-89.43 | ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO | S.OMERO OSPEDALE | 132 | 744 | 372 | 0 | 223 | 223 | 298 |
| 39 | 89.41-89.43 | ELETTROCARDIOGRAMMA DA SFORZO | TERAMO OSPEDALE | 96 | 840 | 420 | 0 | 252 | 252 | 336 |
| | | Totale | | 528 | 2.568 | 1284 | 0 | 770 | 770 | 1.028 |
| 40 | 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO | ATRI OSPEDALE | 96 | 924 | 462 | 92 | 185 | 277 | 370 |
| 40 | 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO | GIULIANOVA OSPEDALE | 48 | 480 | 240 | 48 | 96 | 144 | 192 |
| 40 | 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 48 | 576 | 240 | 58 | 115 | 173 | 230 |
| 40 | 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO | TERAMO OSPEDALE | 144 | 2.400 | 960 | 240 | 480 | 720 | 960 |
| | | Totale | | 336 | 4.380 | 1902 | 438 | 876 | 1.314 | 1.752 |
| 41 | 89.37.1-89.37.2 | SPIROMETRIA | ATRI OSPEDALE | 132 | 1.320 | 330 | 0 | 0 | 528 | 792 |
| 41 | 89.37.1-89.37.2 | SPIROMETRIA | TERAMO OSPEDALE | 252 | 1.200 | 300 | 0 | 0 | 480 | 720 |
| 41 | 89.37.1-89.37.2 | SPIROMETRIA | TERAMO-C.DA CASALENA | 252 | 14.112 | 1176 | 0 | 0 | 5.645 | 8.467 |
| | | Totale | | 636 | 16.632 | 3708 | 0 | 0 | 6.653 | 9.979 |
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | ATRI OSPEDALE | 192 | 768 | 192 | 77 | 154 | 230 | 307 |
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 144 | 1.176 | 274 | 118 | 235 | 353 | 470 |

| | | | | | | | | | | |
|----|---------|---------------------------|--|---------------|----------------|--------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | ROSETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 612 | 183 | 61 | 122 | 184 | 245 |
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | GIULIANOVA DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 108 | 816 | 231 | 82 | 163 | 245 | 326 |
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | NERETO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 96 | 1.152 | 384 | 115 | 230 | 346 | 461 |
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | VILLA ROSA - (DSB NERETO) | 36 | 216 | 72 | 22 | 43 | 65 | 86 |
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | TERAMO OSPEDALE | 204 | 1.212 | 383 | 121 | 242 | 364 | 485 |
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | TERAMO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 72 | 1.260 | 357 | 126 | 252 | 378 | 504 |
| 42 | 95.09.1 | FONDO OCULARE | MONTORIO DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 360 | 78 | 36 | 72 | 108 | 144 |
| | | Totale | | 996 | 7.572 | 2156 | 758 | 1.513 | 2.273 | 3.028 |
| 43 | 93.08.1 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE | ATRI OSPEDALE | 36 | 264 | 132 | 0 | 79 | 79 | 106 |
| 43 | 93.08.1 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE | ATRI DISTRETTO SANITARIO DI BASE | 48 | 192 | 96 | 0 | 58 | 58 | 76 |
| 43 | 93.08.1 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE | TERAMO OSPEDALE | 204 | 2.028 | 1014 | 0 | 608 | 608 | 812 |
| | | Totale | | 288 | 2.484 | 1242 | 0 | 745 | 745 | 994 |
| | | Totale Generale | | 34.002 | 264.996 | 85235 | 15.981 | 58.526 | 81.151 | 109.338 |

Il Dirigente Responsabile
UOSD Gestione Processi Liste Di Attesa
ed Attività di Prenotazione CUP
Dott. Tommaso Migale



Allegato 3 – ASL TERAMO Valutazione Schede di Concordanza 2016 (dato aggiornato alla data odierna)

| Valutazione schede di concordanza ASL Teramo AREA OSPEDALIERA | Schede prestazioni prenotate con classe di priorità | | | | | | | | Totale schede compilate | Schede non compilate | | | | Totale schede non compilate | Totale per riga |
|---|---|----|-----|-----|-----|----|-----|----|-------------------------|----------------------|-----|----|-----|-----------------------------|-----------------|
| | U | | | | B | | D | | | U | B | D | P | | |
| Classe di Priorità | si | no | si | no | si | no | si | no | | | | | | | |
| Concordanza | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totale P.O. Teramo | 126 | 42 | 328 | 104 | 109 | 48 | 101 | 15 | 873 | 43 | 104 | 29 | 59 | 235 | 1088 |
| Totali P.O. Atri | 6 | 7 | 26 | 24 | 4 | 1 | | | 68 | | | | | | 68 |
| Totali P.O. S.Omero | 1 | | 111 | 44 | 55 | 24 | 52 | 5 | 292 | 2 | 7 | 7 | 16 | 32 | 324 |
| Totali P.O. Giulianova | 37 | 9 | 110 | 48 | 74 | 21 | 684 | 7 | 990 | | | | 64 | 64 | 1054 |
| Totale Ospedali | 170 | 58 | 575 | 220 | 242 | 94 | 837 | 27 | 2223 | 45 | 111 | 36 | 139 | 331 | 2534 |

| Valutazione schede di concordanza ASL Teramo AREA DISTRETTUALE | Schede prestazioni prenotate con classe di priorità | | | | | | | | Totale schede compilate | Schede non compilate | | | | Totale schede non compilate | Totale per riga |
|--|---|---|-----|-----|-----|----|------|----|-------------------------|----------------------|----|----|----|-----------------------------|-----------------|
| | U | | | | B | | D | | | U | B | D | P | | |
| Classe di Priorità | si | | si | no | si | no | si | no | | | | | | | |
| Concordanza | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totali DSB Teramo | 0 | 0 | 44 | 5 | 36 | 1 | 507 | 10 | 603 | 0 | 2 | 1 | 12 | 15 | 618 |
| Totali DSB Montorio V. | 1 | | 50 | 24 | 77 | 24 | 387 | | 563 | | 1 | 8 | 16 | 25 | 588 |
| Totali DSB Atri | | | 59 | 19 | 4 | 4 | 20 | 3 | 109 | | 9 | 1 | 3 | 13 | 122 |
| Totali DSB Nereto | 6 | 2 | 285 | 68 | 95 | 12 | 87 | 1 | 556 | 1 | 65 | 29 | 46 | 141 | 697 |
| Totali DSB Roseto Ab. | 1 | | 117 | 29 | 4 | 2 | | | 153 | | 21 | | | 21 | 174 |
| Totale DSB | 8 | 2 | 555 | 145 | 216 | 43 | 1001 | 14 | 1984 | 1 | 98 | 39 | 77 | 215 | 2199 |

Totale Aziendale: schede concordanti n° 4753

schede non concordanti n° 603

schede non compilate n° 546

Totale schede valutate n° 4753

Teramo li 21.03.2017

Dr. Tommaso Migale



| U.O. Proponente U.O.S.D.: GESTIONE PROCESSI LISTE DI ATTESA ED ATTIVITA' DI PRENOTAZIONE CUP | U.O. Gestione Econ. Fin. |
|---|--|
| Spesa anno €..... | Sottoconto |
| Spesa anno €..... | Sottoconto |
| Spesa anno €..... | Sottoconto |
| Spesa anno €..... | Sottoconto |
| Spesa anno €..... | Sottoconto |
| Fonte di Finanziamento | |
| Referente UO proponente | |
| Lì..... | Utilizzo prenotazione: S Il Dirigente |
| | Il Contabile Il Dirigente |

Della suestesa deliberazione viene iniziata la pubblicazione
 il giorno 28 MAR. 2017 con prot. n.
951/17 all'Albo informatico della ASL per
 rimanervi 15 giorni consecutivi ai sensi della L. n. 267/2000
 e della L.R. n. 28/1992.



La suestesa deliberazione diverrà esecutiva a far
 data dal quindicesimo giorno successivo alla
 pubblicazione.

La suestesa deliberazione è stata dichiarata
 "immediatamente eseguibile"

Firma

Il Funzionario preposto alla pubblicazione

La trasmissione al Collegio Sindacale è assolta mediante pubblicazione sull'Albo Aziendale.

Per l'esecuzione (E) ovvero per opportuna conoscenza (C) trasmessa a:

| Coordinamenti/Dipartimenti e Distretti | Unità Operative | Staff | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| Coordinamento di Staff | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Acquisizione Beni e Servizi | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | UOC Affari Generali | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Amministrativo | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Attività Tecniche e Gestione del Patrimonio | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | UOC Controllo di gestione | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Fisico Tecnico Informatico | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Gestione del Personale | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | UOC Formazione Aggiornamento e Qualità | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Coordinamento Responsabili dei PP.OO. | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Programmazione e Gestione Economico Finanziaria | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | UOC Medicina Legale | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Coordinamento Assistenza Sanitaria Territoriale | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Sistemi Informativi Aziendali | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | UOSD Ufficio Relazioni con il Pubblico | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Emergenza e Accettazione | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Direzione Amm.va PP.OO. | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | UOSD Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Cardio-Vascolare | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Teramo | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | UOSD Liste di attesa e CUP | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Discipline Mediche | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Atri | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | <i>altre Funzioni di Staff</i> | |
| Dipartimento Discipline Chirurgiche | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Giulianova | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Gestione del Rischio | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento dei Servizi | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Direzione Presidio Ospedaliero di Sant'Omero | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Relazioni Sindacali | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Tecnologie Pesanti | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Servizio Farmaceutico territoriale | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Ufficio Infermieristico | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento di Salute Mentale | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Farmacia Ospedaliera di | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Organismo indipendente di valutazione | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento di Prevenzione | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | U.O. Settore economico Gestione del personale | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Ufficio Procedimenti Disciplinari | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Dipartimento Materno-Infantile | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Dirigenti interessati | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | Comitato Unico di Garanzia | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |
| Distretto di | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C | | <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> C |