



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

P.IVA 01522670031

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

---

## **PIANO OPERATIVO PER IL RECUPERO LISTE D'ATTESA ASL NO**

**Aggiornamento maggio 2025**

*Il presente documento costituisce l'aggiornamento al mese di maggio 2025 del Piano Operativo ASL NO per il recupero liste di attesa.*



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

## Indice

### Sommario

|                                                                                   |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1. IL CONTESTO .....</b>                                                       | <b>3</b>  |
| <b>2. ATTIVITÀ SPECIALISTICA AMBULATORIALE (TERRITORIALE E OSPEDALIERA) .....</b> | <b>6</b>  |
| 2.1 ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO AZIENDALE .....                            | 6         |
| 2.2 PRINCIPALI CRITICITÀ E AGGIORNAMENTO DELLE ATTIVITÀ DA RECUPERARE .....       | 13        |
| 2.3 OBIETTIVI SPECIFICI E AZIONI .....                                            | 15        |
| 2.4 INDICATORI PER LA VALUTAZIONE .....                                           | 22        |
| <b>3. ATTIVITÀ DI RICOVERO .....</b>                                              | <b>22</b> |
| 3.1 ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO AZIENDALE E PRINCIPALI CRITICITÀ .....     | 22        |
| 3.2 OBIETTIVI SPECIFICI E AZIONI .....                                            | 24        |
| 3.3 INDICATORI PER LA VALUTAZIONE DI PROCESSO E DI RISULTATO .....                | 26        |
| <b>4. SCREENING .....</b>                                                         | <b>26</b> |
| 4.1. ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO AZIENDALE .....                           | 26        |
| 4.2 PRINCIPALI CRITICITÀ E AGGIORNAMENTO DELLE ATTIVITÀ DA RECUPERARE .....       | 29        |
| 4.3 OBIETTIVI SPECIFICI E AZIONI .....                                            | 30        |
| <b>5. VERIFICA DELL'APPLICAZIONE E MONITORAGGIO .....</b>                         | <b>32</b> |
| <b>6. RIESAME ED AZIONI CORRETTIVE/PREVENTIVE .....</b>                           | <b>32</b> |



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

## **1. IL CONTESTO**

L'ASL NO di Novara, collocata nel Piemonte Nord Orientale, opera su un territorio in gran parte coincidente con quello della Provincia di Novara (sono esclusi 11 Comuni). Confina a nord con l'ASL VCO, a ovest e sud-ovest con l'ASL VC, a est e sud-est con la Lombardia. La distanza tra Novara e Milano è circa la metà di quella da Torino (54 km. Vs 103 km.).

I 76 comuni dell'ASL NO sono raggruppati in 3 distretti: Distretto Urbano di Novara, Distretto Area Nord, Distretto Area Sud.

Al 31.12.2023 risultano residenti sul territorio dell'ASL di Novara 343.090 persone. Il 44% della popolazione risiede nel Distretto Area Nord che comprende 45 Comuni, mentre nel Distretto Urbano di Novara risiede il 30%; una quota di poco inferiore (26%) risiede nel Distretto Area Sud che comprende 30 Comuni.

Complessivamente le donne rappresentano il 51% della popolazione e sono più numerose degli uomini nelle classi di età più avanzate, costituendo il 56% della popolazione con più di 65 anni e il 64% di quella con più di 80 anni. Nelle classi di età infantili la differenza è più contenuta ed è a favore del sesso maschile (< 15 anni: 51% vs 49%).

Quasi due terzi della popolazione ha un'età compresa tra 15 e 64 anni.

L'ASL NO opera mediante i seguenti presidi a gestione diretta:

- 6 Poliambulatori distrettuali rispettivamente con sede in Novara, Arona, Oleggio, Borgomanero, Ghemme, Trecate;
- 4 Case della Salute rivolte all'età adulta (Arona CAP- presso il Presidio Territoriale di Arona, Antenna di Ghemme, Novara, Cerano) e 1 per l'età pediatrica (Trecate).
- 10 punti di continuità assistenziale (ex Guardia Medica);
- 2 Punti di assistenza pediatrica territoriale (PAPT) a Borgomanero e a Novara;
- 1 Hospice;
- 1 CureOT;
- 2 RSA di proprietà dell'ASL, affidate in gestione a terzi soggetti (Gattico e Oleggio);
- 2 Strutture residenziali Psichiatriche: Comunità "Oasi" e "Tigli";
- 3 Centrali Operative Territoriali secondo indicazioni DM 77/2022 di cui una con collocazione definitiva, sita a Galliate, e 2 in sedi provvisorie, una a Borgomanero e una a Novara, in attesa della realizzazione delle rispettive case della comunità;
- 1 Presidio Ospedaliero a Borgomanero, ospedale "spoke" con DEA di I livello, dotato di 245 posti letto totali di cui 202 posti letto di ricovero ordinario, 23 per ricovero diurno e 20 culle

Sul territorio aziendale insistono i seguenti ulteriori erogatori di assistenza ospedaliera:

- Azienda Ospedaliero-Universitaria di Novara – Ospedale Maggiore della Carità;
- Strutture private accreditate convenzionate e rispettivamente:
  - nel Distretto Area Nord: due strutture con degenza (Casa di cura San Carlo di Mercurago – struttura di lungodegenza; Casa di cura neuropsichiatrica Villa Cristina di Nebbiuno). In tale Distretto insiste anche l'IRCCS Maugeri di Veruno;
  - nel Distretto Area Sud: una struttura con degenza e specialistica ambulatoriale (Casa di Cura I Cedri di Fara Novarese);
  - nel Distretto Urbano di Novara una struttura con attività di degenza e specialistica ambulatoriale (Casa di Cura San Gaudenzio) e una con attività specialistica ambulatoriale (CDC).

Con le strutture Private Accreditate/Equiparate sono in essere gli accordi 2024 – 2026 stipulati con specifici contratti:

- Policlinico di Monza – San Gaudenzio di Novara (contratto stipulato con deliberazioni del Direttore Generale n. 85 del 9/02/2024, n. 179 del 25/03/2024, n. 221 dell'8/04/2024)
- Habilita – I Cedri di Fara Novarese (contratto stipulato con deliberazione del Direttore Generale n. 87



del 13/02/2024)

- Casa di Cura San Carlo di Arona (contratto stipulato con deliberazione del Direttore Generale n. 84 del 09/02/2024)
- C.D.C. – CDC di Novara (contratto stipulato con deliberazione del Direttore generale n. 86 del 09/02/2024)
- I.R.C.C.S. MAUGERI – Istituto Clinico di Veruno (contratto stipulato con deliberazione del Direttore Generale n. 81 del 9/02/2024 e n. 177 del 25/03/2024)
- VILLA CRISTINA di Nebbiuno (contratto stipulato con deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 06/03/2024)

L'ASL NO eroga, attraverso i propri presidi a gestione diretta, le discipline di specialistica ambulatoriale e di ricovero descritte nelle seguenti tabelle

### Specialistica ambulatoriale

|                                | Territoriale                      |                                |                           |                            |                           |                            | BORGOMANERO<br>OSPEDALE |
|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------------------|
|                                | ARONA<br>PRESIDIO<br>TERRITORIALE | BORGOMANERO<br>POLIAMBULATORIO | NOVARA<br>POLIAMBULATORIO | OLEGGIO<br>POLIAMBULATORIO | GHEMME<br>POLIAMBULATORIO | TRECATE<br>POLIAMBULATORIO |                         |
| Allergologia                   |                                   |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Anatomia Patologica            |                                   |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Anestesia                      |                                   |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Angiologia (lesioni vascolari) | x                                 |                                | x                         |                            |                           | x                          | x                       |
| Cardiologia                    | x                                 |                                | x                         |                            |                           |                            | x                       |
| Chirurgia generale             | x                                 |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Chirurgia vascolare            |                                   |                                | x                         |                            |                           |                            |                         |
| Dermatologia                   | x                                 | x                              | x                         |                            |                           | x                          |                         |
| Diabetologia/Endocrinologia    | x                                 |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Gastroenterologia              |                                   |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Ginecologia                    | x                                 |                                | x                         | x                          |                           |                            | x                       |
| Medicina generale              |                                   |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Medicina Trasfusionale         |                                   |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Nefrologia                     |                                   |                                |                           | x                          |                           |                            | x                       |
| Neurologia                     | x                                 | x                              | x                         | x                          |                           | x                          | x                       |
| Neuropsichiatria Infantile     | x                                 |                                | x                         | x                          | x                         | x                          | x                       |
| Oculistica                     | x                                 |                                |                           | x                          | x                         |                            | x                       |
| Odontoiatria                   | x                                 | x                              | x                         | x                          | x                         | x                          |                         |
| Oncologia                      |                                   |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Ortopedia e traumatologia      |                                   |                                | x                         | x                          |                           | x                          | x                       |
| Otorinolaringoiatria           | x                                 | x                              | x                         | x                          | x                         | x                          | x                       |
| Pediatria                      |                                   |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Pneumologia                    | x                                 | x                              | x                         | x                          |                           |                            |                         |
| Psichiatria                    | x                                 |                                | x                         |                            |                           | x                          | x                       |
| Psicologia Clinica             |                                   |                                | x                         |                            |                           |                            | x                       |
| Radiologia                     | x                                 |                                |                           |                            |                           |                            | x                       |
| Reumatologia                   |                                   | x                              | x                         | x                          |                           | x                          | x                       |
| RRF                            | x                                 |                                | x                         |                            |                           |                            | x                       |
| Terapia Antalgica              | x                                 |                                |                           |                            |                           |                            |                         |
| Urologia                       |                                   |                                | x                         |                            |                           |                            | x                       |

### Attività di ricovero

|                           | BORGOMANERO<br>OSPEDALE |
|---------------------------|-------------------------|
| Cardiologia               | x                       |
| Chirurgia generale        | x                       |
| Ginecologia               | x                       |
| Medicina generale         | x                       |
| Nefrologia                | x                       |
| Neurologia                | x                       |
| Oculistica                | x                       |
| Ortopedia e traumatologia | x                       |
| Otorinolaringoiatria      | x                       |
| Pediatria                 | x                       |
| Psichiatria               | x                       |
| Urologia                  | x                       |
| Rianimazione              | x                       |



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
P. IVA : 01522670031  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

Le strutture Private Accreditate e Equiparato erogano prestazioni nelle seguenti discipline:

### **Specialistica ambulatoriale**

|                            | Policlinico di Monza –<br>San Gaudenzio di Novara | C.D.C.-Novara | Habilita –<br>I Cedri di Fara Novarese | Casa di Cura San Carlo<br>di Arona | I.R.C.C.S. MAUGERI –<br>Istituto Clinico di Veruno |
|----------------------------|---------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Allergologia               | x                                                 |               | x                                      |                                    | x                                                  |
| Andrologia                 | x                                                 |               |                                        |                                    |                                                    |
| Angiologia                 | x                                                 |               |                                        |                                    |                                                    |
| Cardiochirurgia            | x                                                 |               |                                        |                                    |                                                    |
| Cardiologia                | x                                                 | x             | x                                      | x                                  | x                                                  |
| Chirurgia generale         | x                                                 | x             |                                        |                                    |                                                    |
| Chirurgia plastica         | x                                                 |               |                                        |                                    |                                                    |
| Dermatologia               | x                                                 | x             | x                                      |                                    |                                                    |
| Endocrinologia             |                                                   |               | x                                      |                                    |                                                    |
| Gastroenterologia          | x                                                 |               | x                                      |                                    |                                                    |
| Ginecologia                | x                                                 | x             | x                                      |                                    |                                                    |
| Laboratorio                | x                                                 |               | x                                      | x                                  | x                                                  |
| Medicina generale          | x                                                 |               |                                        |                                    |                                                    |
| Medicina nucleare          |                                                   |               |                                        |                                    | x                                                  |
| Neurochirurgia             | x                                                 |               |                                        |                                    |                                                    |
| Neurologia                 | x                                                 | x             | x                                      |                                    | x                                                  |
| Oculistica                 | x                                                 | x             | x                                      |                                    |                                                    |
| Oncologia                  | x                                                 |               |                                        |                                    |                                                    |
| Ortopedia e traumatologia  | x                                                 | x             | x                                      |                                    |                                                    |
| Ossigenoterapia iperbarica |                                                   |               | x                                      |                                    |                                                    |
| Otorinolaringoiatria       | x                                                 | x             | x                                      |                                    |                                                    |
| Pneumologia                | x                                                 | x             | x                                      |                                    | x                                                  |
| Radiologia                 | x                                                 | x             | x                                      | x                                  | x                                                  |
| Reumatologia               | x                                                 |               |                                        |                                    |                                                    |
| RRF                        | x                                                 |               | x                                      |                                    | x                                                  |
| Urologia                   | x                                                 | x             | x                                      |                                    |                                                    |

### **Attività di ricovero**

|                           | Policlinico di Monza –<br>San Gaudenzio di<br>Novara | Habilita –<br>I Cedri di Fara<br>Novarese | Casa di Cura San<br>Carlo<br>di Arona | I.R.C.C.S. MAUGERI –<br>Istituto Clinico di<br>Veruno | Casa di Cura Villa<br>Cristina<br>di Nebbiuno |
|---------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Cardiochirurgia           | x                                                    |                                           |                                       |                                                       |                                               |
| Cardiologia               | x                                                    |                                           |                                       |                                                       |                                               |
| Chirurgia generale        | x                                                    | x                                         |                                       |                                                       |                                               |
| Lungodegenza              |                                                      |                                           | x                                     |                                                       | x                                             |
| Medicina generale         | x                                                    | x                                         |                                       |                                                       |                                               |
| Neurochirurgia            |                                                      |                                           |                                       |                                                       |                                               |
| Oculistica                |                                                      |                                           |                                       |                                                       |                                               |
| Ortopedia e traumatologia | x                                                    | x                                         |                                       |                                                       |                                               |
| RRF                       | (Maugeri) II livello                                 | II livello                                |                                       | I, II e III livello                                   |                                               |
| Urologia                  | x                                                    |                                           |                                       |                                                       |                                               |

L'analisi dei consumi di prestazioni di specialistica ambulatoriale dei residenti nella ASL NO nel 2024 per struttura erogatrice evidenzia che l'ASL NO soddisfa con la propria produzione il 32% del fabbisogno totale, l'AOU Maggiore della Carità di Novara il 36%, gli erogatori privati accreditati che operano sul territorio di competenza dell'ASL contribuiscono per il 24% e gli altri erogatori Piemontesi per l'8%. Si precisa che non è considerata l'attività erogata in favore di residenti di altre Regioni.



**A.S.L. NO**

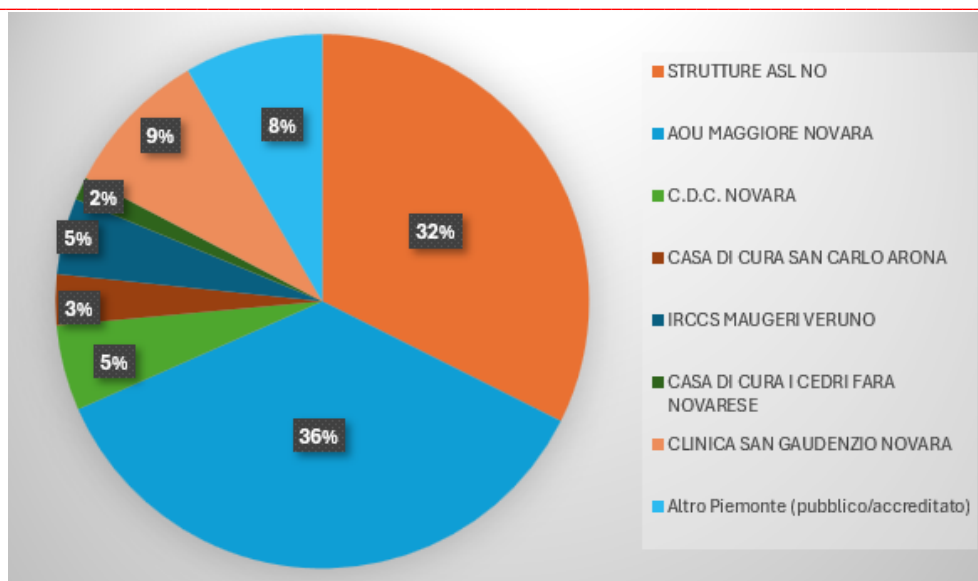
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)



*Distribuzione delle prestazioni ambulatoriali erogate a favore dei residenti ASL NO per erogatore – Anno 2024*

## **2. ATTIVITÀ SPECIALISTICA AMBULATORIALE (TERRITORIALE E OSPEDALIERA)**

### **2.1 ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO AZIENDALE**

L'ASL NO, ai fini dell'utilizzo dei finanziamenti assegnati, nel 2024 ha perseguito gli obiettivi declinati nel Piano Operativo aziendale per il recupero delle liste di attesa ambulatoriale 2024, disponibile agli atti, cui si rimanda per eventuali approfondimenti.

Le principali attività implementate nel 2024 sono di seguito descritte:

- Reclutamento di Risorse per le prestazioni aggiuntive da parte del personale dipendente (Dirigenza medica e Comparto di Allergologia, Cardiologia, Diabetologia ed Endocrinologia, Nefrologia, Neurologia, Ortopedia, Oculistica, Otorinolaringoiatria, Ginecologia, Radiodiagnostica, Recupero e Riabilitazione Funzionale, Urologia).
- Reclutamento di Risorse per le prestazioni aggiuntive da parte degli Specialisti Ambulatoriali Convenzionati per le branche di Neurologia, Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Oculistica, Ortopedia, Dermatologia.
- Stipula dei contratti integrativi finalizzati al recupero delle liste d'attesa, ai sensi della D.G.R. n. 9 - 8256 del 4.03.24 e successiva Determinazione Dirigenziale della Regione Piemonte n. 416 del 18.06.2024, con la delibera del Direttore Generale n. 414 del 01/07/2024 (e delibera di integrazione n. 674 del 20/11/2024), per le seguenti Strutture Private Accreditate/Equiparate:
  - società Policlinico di Monza – Struttura “Clinica San Gaudenzio” di Novara
  - società Habilita s.p.a. - Presidio “I Cedri” di Fara Novarese
  - società C.D.C. s.p.a. - Presidio “C.D.C.” di Novara
  - società Casa di Cura San Carlo s.r.l. - Presidio “San Carlo” di Arona
  - I.R.C.C.S. MAUGERI – Istituto Clinico di Veruno
- Assegnazioni di incarichi a tempo indeterminato di Specialistica Ambulatoriale Convenzionata:
  - n. 38 ore per la branca di Neurologia dal 01/08/2024
  - n. 20 ore per la branca di Otorinolaringoiatria dal 01/09/2024
  - n. 48 ore per la branca di Reumatologia dal 01/12/2024



# A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

- Incrementi del monte ore assegnate di Specialistica Ambulatoriale Convenzionata
  - n. 5 ore per la branca di Cardiologia dal 01/03/2024
  - n. 5 ore per la branca di Dermatologia dal 01/04/2024
  - n. 6 ore per la branca di Otorinolaringoiatria dal 16/06/2024
  - n. 3 ore per la branca di Cardiologia dal 01/07/2024
- Assunzioni anno 2024 dirigenti medici
  - Area Ospedaliera
    - n. 3 dirigenti medici di Pediatria
    - n. 4 dirigenti medici di Chirurgia generale
    - n. 1 dirigente medico di Ortopedia e Traumatologia
    - n. 1 dirigente medico di Cardiologia
    - n. 1 dirigente medico di Neurologia
    - n. 1 di dirigente medico di Anatomia patologica
    - n. 1 dirigente medico di Nefrologia
    - n. 1 dirigente medico di Oculistica (tempo determinato per supplenza)
    - n. 1 dirigente medico di Gastroenterologia ed endoscopia digestiva
    - n. 1 dirigente medico di Urologia assunto a tempo determinato ai sensi del D.L 18/2020 art. 2 ter
    - n. 1 dirigente medico di Medicina trasfusionale
    - n. 1 dirigente medico con incarico di Direzione della s.c. Radiologia
  - Area Territoriale
    - n. 1 dirigente medico di ostetricia e ginecologia
- Contratti di lavoro libero-professionali anno 2024
  - n. 3 medici radiodiagnostica per un totale di 64 ore settimanali
  - n. 1 medico oftalmologia per n.4 ore settimanali
  - n. 1 medico urologia per n. 32 ore settimanali
  - n. 1 medico pediatria per n. 1 accesso settimanale di 4 h
  - n. 1 medico chirurgia per n. 16 ore settimanali
  - n.1 medico pneumologia per n. 16 ore settimanali
- Concorso da parte di tutte le strutture sanitarie della ASL NO all’obiettivo aziendale di incremento della produzione per arrivare a superare lo standard di attività resa nell’anno 2019 e per contenere i tempi d’attesa assegnato loro con Deliberazione del Direttore Generale n. 58 del 31.01.2024.
- Definizione di un piano di attività sulla base delle risorse disponibili, con volumi di prestazioni tendenti al valore 2019: la programmazione dell’attività ambulatoriale ha interessato prestazioni PNGLA e non PNGLA, da parte di ciascuna struttura del P.O. di Borgomanero.
- Conduzione, presso la struttura SSD Go.C.S.S., di uno studio sulle Metodologie per la valutazione dell’appropriatezza prescrittiva delle prestazioni radiologiche, avente come obiettivo generale la valutazione dell’appropriatezza prescrittiva nelle prestazioni radiologiche erogate dall’Asl NO, e, nello specifico per:
  - Definire il concetto di appropriatezza e, più specificamente, quello di appropriatezza prescrittiva, chiarendo le fonti normative e cliniche di riferimento che regolano le prestazioni radiologiche
  - Individuare strumenti e metodologie fondamentali per il monitoraggio e il miglioramento dell'appropriatezza
  - Applicare gli strumenti per la valutazione dell’appropriatezza prescrittiva all’attività radiologica erogata presso il Presidio Ospedaliero di Borgomanero – ASL NO.

Tale studio si è realizzato nel corso del tirocinio di uno Studente iscritto al Corso di Laurea Magistrale in “Scienze delle Professioni Sanitarie tecniche Diagnostiche” dell’Università degli Studi di Milano, che è stato affiancato dal Coordinatore della Struttura (Tutor) per la parte metodologica e dal Referente aziendale dell’ASL NO per i tempi di attesa per la parte teorico/tecnica.

**A.S.L. NO**Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

- Prosecuzione dell'implementazione, sull'applicativo del CUP Unico regionale, per le fasce esclusive dedicate ai percorsi e a quelle dei controlli programmati di follow up, dell'automatismo di rilascio selettivo in "pubblica" dei posti non occupati a favore delle prenotazioni di primo accesso di classe B e D.
- Prosecuzione dell'applicazione delle disposizioni regionali entro le tempistiche previste relativamente al progetto di presa in carico attiva per le prescrizioni di primo accesso per visita urologica, visita chirurgica e radiodiagnostica tradizionale (progetto già attivato nel 2022 per le prestazioni "pilota - visita cardiologica con ecg e mammografia).
- Adozione di una procedura per la gestione del "Percorso di Tutela", in linea con le disposizioni regionali in materia, attraverso il quale il Cittadino assistito dall'Asl Novara, in possesso di una prescrizione di visita e/o esame specialistico in classe di priorità B (entro 10 giorni) D (visite 30 giorni/esami 60 giorni) che non sia riuscito a prenotare la prestazione sanitaria all'interno dei canali istituzionali e nei limiti delle tempistiche di erogazione indicate dai codici di priorità, può presentare formale istanza. Nel sito internet dell'ASL NO è possibile consultare e scaricare le disposizioni regionali e il modulo per attivare il percorso.  
L'ASL si attiva ricercando un posto disponibile per la visita/esame presso le strutture pubbliche/private accreditate dell'intero territorio regionale e, ove necessario, si procede ad una verifica dell'appropriatezza prescrittiva.

## Risultati osservati al 31/12/2024

Nel presente paragrafo si riportano i risultati conseguiti in termini di prestazioni erogate e tempi di attesa garantiti.

### Produzione prestazioni ambulatoriali – Strutture a gestione diretta dell'ASL NO

La tabella sottostante e la successiva rappresentazione grafica riportano i dati relativi alla produzione delle prestazioni ambulatoriali monitorate dal PNGLA, per residenti Regione Piemonte, con confronto per gli anni 2019, 2022, 2023 e 2024 (fonte dati flusso C), e dell'andamento mensile delle produzioni.

| PNGLA - ASL NO |        |       |       |       |           |           |           |           |           |           |
|----------------|--------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                |        |       |       |       | diff      | diff      | diff      | %         | %         | %         |
| Mese/Anno      | 2019   | 2022  | 2023  | 2024  | 2019-2022 | 2019-2023 | 2019-2024 | 2019-2022 | 2019-2023 | 2019-2024 |
| Gennaio        | 10.704 | 4.768 | 7.628 | 8.584 | -5.936    | -3.076    | -2.120    | 45%       | 71%       | 80%       |
| Febbraio       | 9.691  | 5.675 | 8.209 | 8.980 | -4016     | -1482     | -711      | 59%       | 85%       | 93%       |
| Marzo          | 9.903  | 7.299 | 9.201 | 8.453 | -2604     | -702      | -1450     | 74%       | 93%       | 85%       |
| Aprile         | 9.338  | 5.524 | 6.490 | 8.240 | -3814     | -2848     | -1098     | 59%       | 70%       | 88%       |
| Maggio         | 10.928 | 6.860 | 8.806 | 9.157 | -4068     | -2122     | -1771     | 63%       | 81%       | 84%       |
| Giugno         | 9.254  | 6.188 | 7.244 | 8.046 | -3066     | -2010     | -1208     | 67%       | 78%       | 87%       |
| Luglio         | 9.703  | 5.429 | 7.062 | 8.793 | -4274     | -2641     | -910      | 56%       | 73%       | 91%       |
| Agosto         | 7.891  | 4.985 | 6.030 | 6.658 | -2906     | -1861     | -1233     | 63%       | 76%       | 84%       |
| Settembre      | 9.508  | 6.399 | 7.554 | 9.158 | -3109     | -1954     | -350      | 67%       | 79%       | 96%       |
| Ottobre        | 10.991 | 7.008 | 8.540 | 9.664 | -3983     | -2451     | -1327     | 64%       | 78%       | 88%       |
| Novembre       | 9.473  | 7.587 | 8.604 | 8.385 | -1886     | -869      | -1088     | 80%       | 91%       | 89%       |
| Dicembre       | 7.907  | 6.621 | 6.517 | 7.257 | -1286     | -1390     | -650      | 84%       | 82%       | 92%       |



**A.S.L. NO**

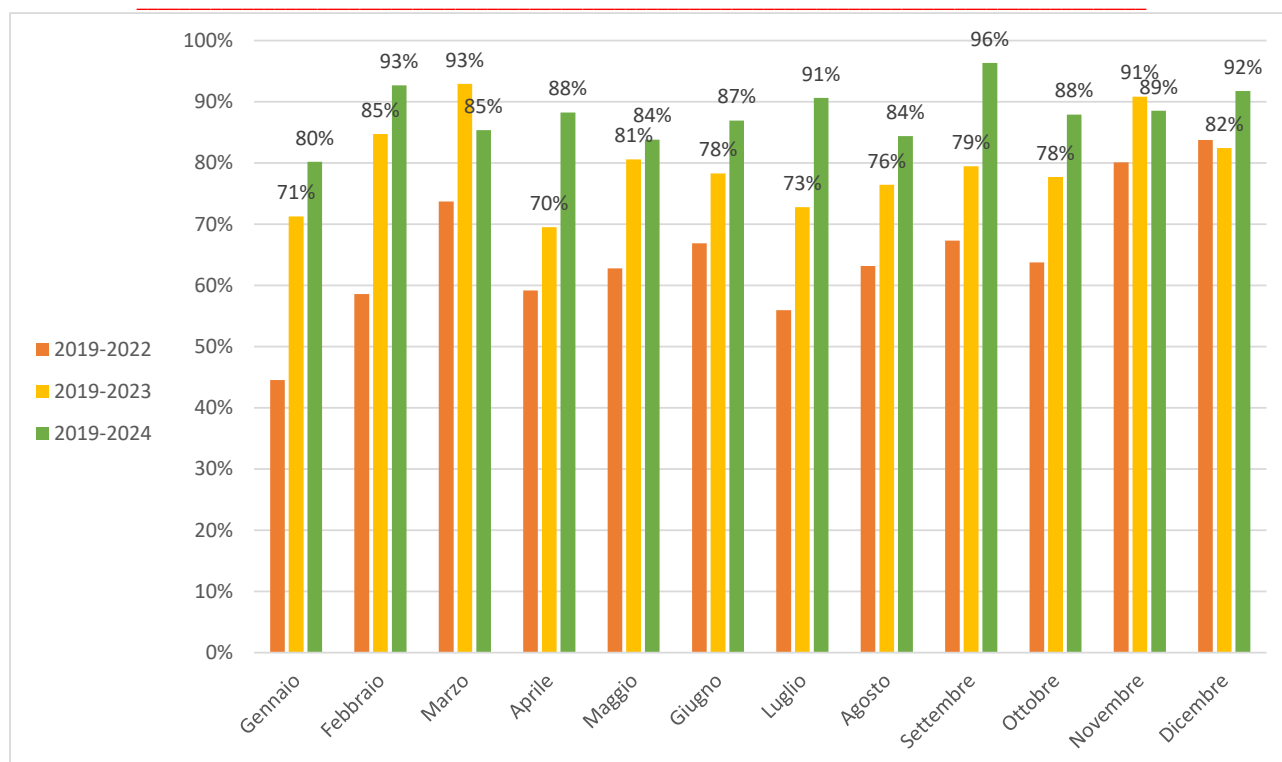
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)



Dall'andamento si evince un progressivo e costante avvicinamento della produzione alla produzione erogata nel 2019. Se il dato annuale 2024 evidenzia una copertura dell'88% di quanto erogato nel 2019, infatti, si registrano alcuni mesi, tra cui dicembre, in cui la copertura è oltre al 90%.

La tabella successiva confronta i dati di produzione per le strutture a gestione diretta dell'ASL NO delle prestazioni PNGLA tra il 2024 e il 2019, con indicazione dello scostamento.

Dall'analisi di tale tabella, si osserva come in 39 prestazioni (pari al 63% del totale), si siano raggiunte e superate le coperture del 2019.

Si segnala che per le prestazioni ginecologiche i dati 2019 non sono confrontabili in quanto, mentre per l'anno 2019 le prestazioni considerate comprendono anche quelle erogate dai consultori, a seguito delle modifiche introdotte dalla Regione Piemonte (istituzione del Catalogo delle prestazioni consultoriali), già a partire dal 2022 le suddette prestazioni non sono più valorizzate nel flusso C e questo comporta la perdita dai dati analizzati, per la sola prima visita ginecologica, di circa 8.500 prestazioni, per l'anno 2022 e di circa 9.000 prestazioni nel 2023 e 2024 che però sono state effettivamente comunque erogate.

Per quanto riguarda la visita chirurgica vascolare, i valori del 2019 sono da riferire a "visite angiologiche/vulnologiche" ricondotte a tale branca nel catalogo delle prestazioni e pertanto non confrontabili con la produzione 2024, erogata attraverso l'attivazione di apposita convenzione con gli Specialisti Chirurgia Vascolare dell'AOU di Novara.

Infine, per la prestazione "ecg", peraltro ad accesso diretto e pertanto con offerta in grado di soddisfare tutta la domanda, la diminuzione di prestazioni erogate è determinato dall'introduzione, nel catalogo regionale 2019, della prestazione "visita cardiologica (prima/controlli) con ecg", codificata nei flussi di attività con il codice della visita ma comprendente anche l'elettrocardiogramma.



| codice  | descrizione prestazione                                                                                                     | 2019   | 2024   | 2024 ± 2019    |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|----------------|
| 89.7    | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                                                                                                   | 4.226  | 5.371  | + 1.145 + 27%  |
| 89.7    | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE                                                                                           | 321    | 113    | - 208 - 65%    |
| 89.7    | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA                                                                                                | 719    | 1.132  | + 413 + 57%    |
| 89.13   | PRIMA VISITA NEUROLOGICA                                                                                                    | 2.759  | 3.098  | + 339 + 12%    |
| 95.02   | PRIMA VISITA OCULISTICA                                                                                                     | 15.379 | 10.015 | - 5.364 - 35%  |
| 89.7    | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                                                                                                     | 2.817  | 4.370  | + 1.553 + 55%  |
| 89.26   | PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA                                                                                       | 11.259 | 1.849  | - 9.410 - 84%  |
| 89.7    | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                                                                                          | 9.257  | 10.764 | + 1.507 + 16%  |
| 89.7    | PRIMA VISITA UROLOGICA                                                                                                      | 3.270  | 2.372  | - 898 - 27%    |
| 89.7    | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA                                                                                                  | 2.724  | 3.673  | + 949 + 35%    |
| 89.7    | PRIMA VISITA FISIATRICA                                                                                                     | 7.054  | 7.365  | + 311 + 4%     |
| 89.7    | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA                                                                                             | 1.141  | 320    | - 821 - 72%    |
| 89.7    | PRIMA VISITA ONCOLOGICA                                                                                                     | 441    | 596    | + 155 + 35%    |
| 89.7    | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA                                                                                                   |        | 2.026  | + 2.026 + 100% |
| 87.37.1 | MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI                                                                                     | 891    | 225    | - 666 - 75%    |
| 87.37.2 | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI                                                                                   | 212    | 186    | - 26 - 12%     |
| 87.41   | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE                                                                                   | 419    | 971    | + 552 + 132%   |
| 87.41.1 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO                                                            | 582    | 1.705  | + 1.123 + 193% |
| 88.01.1 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE                                                                        | 3      | 18     | + 15 + 500%    |
| 88.01.2 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                                                 | 4      | 72     | + 68 + 1.700%  |
| 88.01.3 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE                                                                        | 3      | 14     | + 11 + 367%    |
| 88.01.4 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                                                 | 2      | 17     | + 15 + 750%    |
| 88.01.5 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO                                                                         | 179    | 309    | + 130 + 73%    |
| 88.01.6 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO                                                  | 625    | 1.895  | + 1.270 + 203% |
| 87.03   | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO - ENCEFALO                                                                        | 665    | 889    | + 224 + 34%    |
| 87.03.1 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO - ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO                                                 | 80     | 498    | + 418 + 523%   |
| 88.38.1 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE (CERVICALE, TORACICO, LOMBOSACRALE)           | 179    | 262    | + 83 + 46%     |
| 88.38.2 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO (CERVICALE, T)         | 4      | 17     | + 13 + 325%    |
| 88.38.5 | TOMOGRAMMA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE                                                     | 44     | 44     | + 0 + 0%       |
| 88.91.1 | RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO                                                                       | 643    | 661    | + 18 + 3%      |
| 88.91.2 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO                                            | 782    | 848    | + 66 + 8%      |
| 88.95.4 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO                                                              | 7      | 4      | - 3 - 43%      |
| 88.95.5 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO                                       | 82     | 245    | + 163 + 199%   |
| 88.93   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA IN TOTO (CERVICALE/LOMBOSACRALE/TORACICA)                                                  | 2.342  | 2.297  | - 45 - 2%      |
| 88.93.1 | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNA IN TOTO (CERVICALE/LOMBOSACRALE/TORACICA), SENZA E CON CONTRASTO                           | 463    | 469    | + 6 + 1%       |
| 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI/ GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE - PARATIROIDI - (Diagnostica ecografica del capo e del collo) | 2.078  | 1.626  | - 452 - 22%    |
| 88.72.6 | ECOCARDIOGRAFIA                                                                                                             | 2.332  | 2.795  | + 463 + 20%    |
| 88.73.5 | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI                                                                                  | 2.111  | 1.450  | - 661 - 31%    |
| 88.74.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE                                                                                             | 860    | 405    | - 455 - 53%    |
| 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE                                                                                             | 164    | 66     | - 98 - 60%     |
| 88.76.1 | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                                                                                                   | 3.042  | 2.457  | - 585 - 19%    |
| 88.73.1 | ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE                                                                                               | 964    | 462    | - 502 - 52%    |
| 88.73.2 | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE                                                                                     | 42     | 36     | - 6 - 14%      |
| 88.78   | ECOGRAFIA OSTETRICA                                                                                                         | 2.306  | 1.542  | - 764 - 33%    |
| 88.78.2 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                                                                                      | 593    | 27     | - 566 - 95%    |
| 88.77.2 | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA/VENOSA/ SUPERIORI ARTERIOSA/VENOSA                                  | 2.435  | 1.179  | - 1.256 - 52%  |
| 45.23   | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                                                                                       | 1.632  | 570    | - 1.062 - 65%  |
| 45.42   | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO                                                                                   | 29     | 79     | + 50 + 172%    |
| 45.24   | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                                                                               | 126    | 58     | - 68 - 54%     |
| 45.13   | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                                                                                            | 2.271  | 536    | - 1.735 - 76%  |
| 89.52   | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                                                                                                   | 13.018 | 9.356  | - 3.662 - 28%  |
| 89.50   | ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)                                                                                              | 1.631  | 1.111  | - 520 - 32%    |
| 89.41   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE                                                                            | 233    | 158    | - 75 - 32%     |
| 89.43   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                                                                           | 362    | 206    | - 156 - 43%    |
| 89.44   | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO                                                                                        |        |        | + 0 + 0%       |
| 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                                                                                   | 3.147  | 3.405  | + 258 + 8%     |
| 89.37.1 | SPIROMETRIA SEMPLICE                                                                                                        | 1.010  | 3.304  | + 2.294 + 227% |
| 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO                                                                                      |        | 1      | + 1 + 100%     |
| 95.11   | FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA) - OCCHIO DX/OCCHIO SN                                                                      | 3.920  | 4.250  | + 330 + 8%     |
| 93.08.1 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG]                                                                                             |        |        | + 0% + 0%      |
| 93.08.A | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO SUPERIORE                                                                                     | 708    | 846    | + 138 + 19%    |
| 93.08.B | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO INFERIORE                                                                                     | 658    | 657    | - 1 - 0%       |
| 93.08.C | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO DISTRETTO CRANICO                                                                                  | 41     | 83     | + 42 + 102%    |

Legenda: rosso: delta negativo; verde: delta positivo; giallo: anni non confrontabili



La tabella seguente riassume il numero di prestazioni aggiuntive ambulatoriali erogate con i fondi assegnati per il recupero delle liste d'attesa nell'anno 2024 e con fondi dell'Azienda:

| Branca               | Sede di erogazione         | Tipo                   | Prestazioni                                                                | Quantità     |
|----------------------|----------------------------|------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ALLERGOLOGIA         | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA ALLERGOLOGICA                                                 | 163          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | ECOCARDIOGRAFIA                                                            | 10           |
| CARDIOLOGIA          | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | ELETTROCARDIOGRAMMA                                                        | 7            |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                                                  | 52           |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA CON ECG                                          | 30           |
| DIABETOLOGIA         | Arona                      | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA DIABETOLOGICA                                                 | 86           |
| ENDOCRINOLOGIA       | Arona                      | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA                                               | 171          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | VISITA ENDOCRINOLOGICA DI CONTROLLO                                        | 83           |
| NEFROLOGIA           | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA NEFROLOGICA                                                   | 143          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | VISITA NEFROLOGICA DI CONTROLLO                                            | 68           |
| NEUROLOGIA           | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA NEUROLOGICA                                                   | 141          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO                                                   | 8            |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI                                 | 125          |
| NEUROLOGIA           | Arona, Novara, Trecate     | Prest. Agg. SAI        | PRIMA VISITA NEUROLOGICA                                                   | 103          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | CAMPO VISIVO AUTOMATICO/COMPUTERIZZATO                                     | 105          |
| OCULISTICA           | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | ESAME DEL FUNDUS OCULI                                                     | 65           |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | TOMOGRAMMA RETINICA (OCT)                                                  | 54           |
| OCULISTICA           | Arona                      | Prest. Agg. SAI        | PRIMA VISITA OCULISTICA                                                    | 48           |
| ORTOPEDIA            | Arona, Borgomanero         | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                                                    | 1.346        |
| ORTOPEDIA            | Trecate                    | Prest. Agg. SAI        | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                                                    | 15           |
| GINECOLOGIA          | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA                                      | 433          |
| GINECOLOGIA          | Novara                     | Prest. Agg. SAI        | PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA                                      | 24           |
| OTORINOLARINGOIATRIA | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                                         | 420          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                                  | 61           |
| OTORINOLARINGOIATRIA | Novara, Trecate            | Prest. Agg. SAI        | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                                         | 244          |
|                      |                            | SAI - contratto t.d.   | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                                         | 983          |
|                      |                            | SAI - contratto t.d.   | VISITA OTORINOLARINGOIATRICA DI CONTROLLO                                  | 178          |
|                      |                            | SAI - contratto t.d.   | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                                  | 198          |
|                      |                            | SAI - contratto t.d.   | IMPEDENZOMETRIA (ESAME IMPEDENZOMETRICO)                                   | 126          |
|                      |                            | SAI - contratto t.d.   | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO DX - RIMOZIONE DI CERUME                         | 8            |
|                      |                            | SAI - contratto t.d.   | IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO SN - RIMOZIONE DI CERUME                         | 7            |
| UROLOGIA             | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA UROLOGICA                                                     | 56           |
| FISIATRIA            | Arona, Borgomanero, Novara | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA FISIATRICA                                                    | 585          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | RIEDUCAZIONE DEI DISTURBI MOTORI-SENSITIVI A MAGGIORE E MINORE DISABILITA' | 23           |
| ONCOLOGIA            | Borgomanero                | Prest. Agg. Dipendenti | PRIMA VISITA ONCOLOGICA, VISITA CAS                                        | 810          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | TOMOGRAMMA (senza e con m.d.c.)                                            | 1.937        |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | ECOGRAFIE                                                                  | 746          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI                                 | 203          |
|                      |                            | Prest. Agg. Dipendenti | ECO(COLOR) DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI                                        | 98           |
| DERMATOLOGIA         | Arona                      | Prest. Agg. SAI        | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA                                                 | 30           |
| <b>TOTALE</b>        |                            |                        |                                                                            | <b>9.993</b> |

#### Produzione prestazioni ambulatoriali – AOU Maggiore della Carità di Novara

Produzione prestazioni PNGLA degli anni 2019, 2023 e 2024 per residenti ASL NO

|              | Prestazioni<br>2019 | Prestazioni<br>2023 | Prestazioni<br>2024 | diff prest<br>2023 vs<br>2019 | diff prest<br>2024 vs<br>2019 | % 2023 vs<br>2019 | % 2024 vs<br>2019 |
|--------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| AOU MAGGIORE | 113.686             | 101.331             | 98.287              | -12.355                       | -15.399                       | 89%               | 86%               |

L'Hub di Novara ha registrato un andamento simile a quello dell'ASL NO, attestandosi ad un valore dell'86% di prestazioni erogate rispetto al 2019.

#### Produzione prestazioni ambulatoriali - Privati Accreditati ed IRCCS del territorio di competenza aziendale

Produzione prestazioni PNGLA degli anni 2019, 2023 e 2024 per residenti ASL NO

|                             | Prestazioni<br>2019 | Prestazioni<br>2023 | Prestazioni<br>2024 | diff prest<br>2023 vs<br>2019 | diff prest<br>2024 vs<br>2019 | % 2023 vs<br>2019 | % 2024 vs<br>2019 |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------|
| PRIVATO accreditato ASL 208 | 76.471              | 70.099              | 73.773              | -6.372                        | -2.698                        | 92%               | 96%               |
| EQUIPARATO ASL              | 11.348              | 12.900              | 12.602              | 1.552                         | 1.254                         | 114%              | 111%              |

Anche per il Privato Accreditato e IRCCS si conferma la tendenza al progressivo riallineamento dei dati di produzione pre-pandemia.



## Tempi di attesa per classi di priorità

La tabella seguente riporta il dato della rilevazione mensile (giorno indice Regione Piemonte) dei tempi di attesa per le prestazioni di classe D, dell'anno 2024, indicando il tempo migliore (espresso in giorni) tra quelli disponibili nelle strutture a gestione diretta e degli erogatori privati accreditati insistenti sul territorio di competenza.

| codice  | descrizione prestazione                                                                                                     | gen-24 | feb-24 | mar-24 | apr-24 | mag-24 | giu-24 | lug-24 | ago-24 | set-24 | ott-24 | nov-24 | dic-24 |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 89.7    | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA                                                                                                   | 7      | 1      | 9      | 15     | 22     | 8      | 1      | 15     | 35     | 14     | 37     | 36     |
| 89.7    | PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE                                                                                           |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |        |
| 89.7    | PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA                                                                                                | 87     | 95     | 99     | 99     | 88     | 95     | 102    | 89     | 88     | 87     | 91     | 95     |
| 89.13   | PRIMA VISITA NEUROLOGICA                                                                                                    | 30     | 22     | 17     | 14     | 17     | 31     | 17     | 23     | 28     | 30     | 28     | 17     |
| 95.02   | PRIMA VISITA OCULISTICA                                                                                                     | 55     | 58     | 63     | 58     | 49     | 65     | 16     | 22     | n.d.   | 56     | 65     | 37     |
| 89.7    | PRIMA VISITA ORTOPEDICA                                                                                                     | 7      | 17     | 14     | 14     | 7      | 14     | 7      | 21     | 14     | 14     | 7      | 7      |
| 89.26   | PRIMA VISITA OSTETRICO - GINECOLOGICA                                                                                       | 10     | 3      | 5      | 5      | 51     | 7      | 8      | 22     | 15     | 20     | 30     | 8      |
| 89.7    | PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA                                                                                          | 15     | 11     | 18     | 8      | 51     | 9      | 19     | 9      | 4      | 9      | 4      | 4      |
| 89.7    | PRIMA VISITA UROLOGICA                                                                                                      | 84     | 100    | 158    | 158    | 154    | 70     | 127    | 11     | 130    | 130    | 133    | 16     |
| 89.7    | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA                                                                                                  | 87     | 11     | 83     | 58     | 23     | 47     | 65     | 88     | 37     | 58     | 64     | 36     |
| 89.7    | PRIMA VISITA FISATRICA                                                                                                      | 13     | 16     | 8      | 5      | 45     | 8      | 15     | 30     | 21     | 20     | 21     | 30     |
| 89.7    | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA                                                                                             | 24     | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 89.7    | PRIMA VISITA ONCOLOGICA                                                                                                     | 1      | 1      | 1      | 1      | 2      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      | 1      |
| 89.7    | PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA                                                                                                   | 28     | 36     | 64     | 57     | 20     | 46     | 36     | 29     | 29     | 43     | 19     | 43     |
| 87.37.1 | MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI                                                                                     | 16     | 16     | 17     | 30     | 3      | 15     | 10     | 1      | 3      | 3      | 15     | 10     |
| 87.37.2 | MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI                                                                                   | 16     | 16     | 17     | 30     | 3      | 15     | 10     | 1      | 3      | 3      | 15     | 10     |
| 87.41   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE                                                                                   | 16     | 29     | 21     | 15     | 37     | 8      | 15     | 11     | 14     | 10     | 28     | 11     |
| 87.41.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO                                                            | 14     | 15     | 21     | 20     | 10     | 31     | 15     | 50     | 14     | 10     | 11     | 7      |
| 88.01.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO                                                  | 16     | 29     | 21     | 15     | 37     | 31     | 20     | 11     | 14     | 10     | 28     | 37     |
| 88.01.2 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                                                 | 14     | 15     | 21     | 20     | 10     | 31     | 20     | 50     | 14     | 10     | 11     | 5      |
| 88.01.3 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE                                                                        | 16     | 29     | 19     | 15     | 37     | 8      | 20     | 11     | 14     | 10     | 28     | 37     |
| 88.01.4 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME INFERIORE, SENZA E CON CONTRASTO                                                 | 14     | 15     | 21     | 20     | 10     | 31     | 20     | 50     | 14     | 10     | 11     | 5      |
| 88.01.5 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO                                                                         | 16     | 29     | 19     | 15     | 37     | 8      | 20     | 11     | 14     | 10     | 28     | 37     |
| 88.01.6 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL'ADDOME COMPLETO, SENZA E CON CONTRASTO                                                  | 14     | 15     | 21     | 20     | 10     | 31     | 20     | 50     | 14     | 10     | 11     | 5      |
| 87.03   | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO - ENCEFALO                                                                        | 16     | 29     | 19     | 15     | 37     | 8      | 20     | 11     | 14     | 10     | 28     | 37     |
| 87.03.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO - ENCEFALO, SENZA E CON CONTRASTO                                                 | 14     | 15     | 21     | 20     | 10     | 31     | 20     | 50     | 14     | 10     | 11     | 7      |
| 88.38.1 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE (CERVICALE, TORACICO, LOMBO)                  | 16     | 29     | 19     | 15     | 37     | 8      | 20     | 11     | 14     | 10     | 28     | 17     |
| 88.38.2 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE CERVICALE E DELLO SPECO VERTEBRALE, SENZA E CON CONTRASTO (CER)                  | 14     | 15     | 21     | 20     | 10     | 31     | 20     | 50     | 14     | 10     | 11     | 4      |
| 88.38.5 | TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO-ILIACHE                                                     | 16     | 29     | 19     | 15     | 37     | 8      | 20     | 11     | 14     | 10     | 28     | 53     |
| 88.91.1 | RISONANZA MAGNETICA (RM) CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO                                                                       | 85     | 107    | 100    | 26     | 60     | 8      | n.d.   | 62     | 43     | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 88.91.2 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DEL CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO                                            | 85     | 107    | 100    | 26     | 60     | 76     | n.d.   | 62     | 43     | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 88.95.4 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO                                                              | n.d.   | 134    | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 88.95.5 | RISONANZA MAGNETICA (RM) DELL'ADDOME INFERIORE E SCAVO PELVICO, SENZA E CON CONTRASTO                                       | n.d.   | 134    | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 88.93   | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNINA IN TOTO (CERVICALE/LOMBOSACRALE/TORACICA)                                                | 95     | 99     | 114    | 26     | 60     | 75     | n.d.   | 5      | 4      | 123    | n.d.   | n.d.   |
| 88.93.1 | RISONANZA MAGNETICA (RM) COLONNINA IN TOTO (CERVICALE/LOMBOSACRALE/TORACICA), SENZA E CON CONTRASTO                         | 95     | 99     | 114    | 26     | 60     | 75     | n.d.   | 5      | 4      | 123    | n.d.   | n.d.   |
| 88.71.4 | ECOGRAFIA DEL COLLO PER LINFONODI/ GHIANDOLE SALIVARI/TIROIDE - PARATIROIDI - (Diagnostica ecografica del capo e del collo) | 27     | 26     | 25     | 20     | 21     | 42     | 51     | 50     | 35     | 30     | 27     | 30     |
| 88.72.6 | ECOCARDIOGRAFIA                                                                                                             | 9      | 4      | 9      | 13     | 22     | 10     | 2      | 4      | 7      | 15     | 9      | 7      |
| 88.73.5 | ECO(COLOR) DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI                                                                                  | 24     | 18     | n.d.   | 22     | 21     | 28     | 56     | 30     | 30     | 20     | 30     | 36     |
| 88.74.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE                                                                                             | 27     | 26     | 25     | 20     | 21     | 21     | 17     | 21     | 35     | 21     | 28     | 28     |
| 88.75.1 | ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE                                                                                             | 27     | 26     | 25     | 20     | 21     | 21     | 17     | 21     | 35     | 21     | 28     | 28     |
| 88.76.1 | ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO                                                                                                   | 27     | 26     | 25     | 20     | 21     | 21     | 17     | 21     | 35     | 21     | 28     | 28     |
| 88.73.1 | ECOGRAFIA MAMMARI BILATERALE                                                                                                | 27     | 26     | 15     | 20     | 21     | 10     | 9      | 9      | 9      | 16     | 17     | 10     |
| 88.73.2 | ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE                                                                                     | 27     | 26     | 15     | 20     | 21     | 10     | 9      | 9      | 9      | 16     | 17     | 10     |
| 88.78   | ECOGRAFIA OSTETRICA                                                                                                         | 1      | 1      | 2      | 0      | 0      | 0      | 0      | 7      | 0      | 0      | 0      | 0      |
| 88.78.2 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA                                                                                                      | 22     | 3      | 31     | 81     | 74     | 42     | 30     | 30     | 30     | 20     | 9      | 148    |
| 88.77.2 | ECO(COLOR) DOPPLEROGRAFIA DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSA/VENOSA/ SUPERIORI ARTERIOSA/VENOSA                                 | 24     | 18     | 63     | 22     | 49     | 28     | 56     | 57     | 38     | 29     | 17     | n.d.   |
| 45.23   | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                                                                                       | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 45.42   | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO                                                                                   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 45.24   | RETTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE                                                                               | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 45.13   | ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA (EGD)                                                                                             | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 89.52   | ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)                                                                                                   | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      |
| 89.50   | ECG DINAMICO 24 ORE - ( HOLTET )                                                                                            | 24     | 1      | 1      | 28     | 28     | 28     | 56     | 57     | 35     | 28     | 7      | 28     |
| 89.41   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE                                                                            | 21     | 7      | n.d.   | 28     | 49     | 63     | 22     | 49     | 32     | 18     | 22     | 10     |
| 89.43   | TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO                                                                           | 21     | 7      | n.d.   | 28     | 49     | 63     | 22     | 49     | 32     | 18     | 7      | 10     |
| 89.44   | ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO                                                                                        | n.d.   | 59     | n.d.   | 65     | 49     | 89     | 68     | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 95.41.1 | ESAME AUDIOMETRICO TONALE                                                                                                   | 9      | 8      | 17     | 21     | 17     | 28     | 9      | 8      | 2      | 1      | 3      | 22     |
| 89.37.1 | SPIROMETRIA SEMPLICE                                                                                                        | 14     | 4      | 29     | 24     | 42     | 30     | 10     | 25     | 1      | 35     | 1      | 1      |
| 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE CON VOLUME RESIDUO                                                                                      | 1      | 4      | 29     | 24     | 42     | 30     | 10     | 25     | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   |
| 95.11   | FOTOGRAFIA FUNDUS (RETINOGRAMMA) - OCCHIO DX/OCCHIO SN                                                                      | 30     | n.d.   | n.d.   | 43     | 29     | 186    | n.d.   | n.d.   | n.d.   | n.d.   | 98     | n.d.   |
| 93.08.1 | ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE (EMG)                                                                                             | 14     | 29     | n.d.   | 43     | 29     | 29     | 63     | 36     | 35     | 56     | 36     | 38     |
| 93.08.A | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO SUPERIORE                                                                                     | 14     | 29     | 64     | 43     | 29     | 29     | 63     | 36     | 35     | 31     | 29     | 3      |
| 93.08.B | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO ARTO INFERIORE                                                                                     | 14     | 29     | 64     | 43     | 29     | 29     | 63     | 36     | 35     | 56     | 29     | 3      |
| 93.08.C | STUDIO ELETTROMIOGRAFICO DISTRETTO CRANICO                                                                                  | 14     | 29     | 64     | 43     | 29     | 29     | 63     | 36     | 35     | 31     | 29     | n.d.   |

L'ASL NO garantisce sempre l'erogazione nei tempi previsti delle visite/prestazioni di classe U (urgenti): l'eventuale differimento dell'esecuzione dell'esame può essere legato a richiesta del paziente o a necessità di preparazione particolare. I posti riservati alle classi B e D vengono programmati annualmente dai singoli erogatori sulla base della domanda e delle risorse disponibili: un automatismo dell'applicativo del CUP unico regionale rende disponibili per le classi D posti dedicati alle classi B, qualora non impiegati in prossimità della data dell'appuntamento.

Alcune di tali visite/prestazioni sono fruibili, in un'ottica di organizzazione in rete degli erogatori che insistono sul territorio dell'ASL NO, nei tempi standard nelle strutture pubbliche o private accreditate che insistono sul territorio dell'ASL NO

Relativamente al "Percorso di tutela", nel 2024 sono pervenute all'Azienda 232 segnalazioni riguardanti il tempo di attesa per effettuare la prenotazione o l'erogazione di prestazioni sanitarie. Tutte le istanze sono state prese in carico.



## 2.2 PRINCIPALI CRITICITÀ E AGGIORNAMENTO DELLE ATTIVITÀ DA RECUPERARE

Le informazioni più recenti relative alle aree critiche per tempo d'attesa medio in classe D (prestazioni PNGLA) e/o per volumi di prestazioni erogate, con aggiornamento del dato alla produzione del primo trimestre 2025 (fonte dati Regione Piemonte – Attività di verifica RUAS – Reportistica di monitoraggio con indicatori 2025 prestazioni ambulatoriali e ricoveri, per audit/feedback liste di attesa, tempi di attesa e volumi di produzione - del 07.05.2025) sono riportate nella tabella seguente:

| ASR Erogante: 208 - A.S.L. NOVARA |                                                            |                               |                               |                               |                                |                                |                      |                      | D (entro 30gg Visite, entro 60gg Diagnostica) |                   |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|
|                                   |                                                            |                               |                               |                               |                                |                                |                      |                      | 2019 primi 3 mesi                             | 2025 primi 3 mesi |
| Progr                             | Prestazione                                                | Prest 2019<br>primi 3<br>mesi | Prest 2024<br>primi 3<br>mesi | Prest 2025<br>primi 3<br>mesi | Diff. Prest<br>2025 vs<br>2019 | Diff. Prest<br>2025 vs<br>2024 | Perc 2025 vs<br>2019 | Perc 2025 vs<br>2024 | GG Attesa medi                                | GG Attesa medi    |
| 1                                 | Visita cardiologia                                         | 908                           | 1.542                         | 778                           | -130                           | -764                           | 86%                  | -50%                 | 51                                            | 47                |
| 3                                 | Visita endocrinologica                                     | 173                           | 232                           | 478                           | 305                            | 246                            | 276%                 | 106%                 | 135                                           | 61                |
| 4                                 | Visita neurologica                                         | 791                           | 661                           | 1.769                         | 978                            | 1.108                          | 224%                 | 168%                 | 65                                            | 44                |
| 5                                 | Visita oculistica                                          | 3.968                         | 2.782                         | 1.420                         | -2.548                         | -1.362                         | 36%                  | -49%                 | 41                                            | 125               |
| 9                                 | Visita urologica                                           | 856                           | 516                           | 763                           | -93                            | 247                            | 89%                  | 48%                  | 46                                            | 52                |
| 10                                | Visita dermatologica                                       | 870                           | 969                           | 1.122                         | 252                            | 153                            | 129%                 | 16%                  | 98                                            | 69                |
| 11                                | Visita fisiatrica                                          | 1.786                         | 1.698                         | 1.723                         | -63                            | 25                             | 96%                  | 1%                   | 37                                            | 65                |
| 12                                | Visita gastroenterologica                                  | 298                           | 32                            | 126                           | -172                           | 94                             | 42%                  | 294%                 | 38                                            | 10                |
| 14                                | Visita pneumologica                                        |                               | 613                           | 338                           | 338                            | -275                           |                      | -45%                 |                                               | 62                |
| 34                                | RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spine | 133                           | 177                           | 169                           | 36                             | -8                             | 127%                 | -5%                  | 43                                            | 77                |
| 35                                | RM encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale  | 151                           | 231                           | 215                           | 64                             | -16                            | 142%                 | -7%                  | 54                                            | 81                |
| 38                                | RM della colonna in toto                                   | 515                           | 637                           | 561                           | 46                             | -76                            | 109%                 | -12%                 | 21                                            | 79                |
| 39                                | RM della colonna in toto senza e con MDC                   | 104                           | 143                           | 111                           | 7                              | -32                            | 107%                 | -22%                 | 20                                            | 81                |
| 41                                | Eco (color) dopplergrafia cardiaca                         | 479                           | 766                           | 169                           | -310                           | -597                           | 35%                  | -78%                 | 61                                            | 102               |
| 43                                | Ecografia dell'addome superiore                            | 208                           | 76                            | 144                           | -64                            | 68                             | 69%                  | 89%                  | 53                                            | 26                |
| 44                                | Ecografia dell'addome inferiore                            | 38                            | 14                            | 23                            | -15                            | 9                              | 61%                  | 64%                  | 56                                            | 20                |
| 45                                | Ecografia dell'addome completo                             | 711                           | 531                           | 713                           | 2                              | 182                            | 100%                 | 34%                  | 58                                            | 22                |
| 46                                | Ecografia bilaterale della mammella                        | 231                           | 131                           | 140                           | -91                            | 9                              | 61%                  | 7%                   | 53                                            | 0                 |
| 47                                | Ecografia monolaterale della mammella                      | 11                            | 8                             | 8                             | -3                             | 0                              | 73%                  | 0%                   | 57                                            |                   |
| 50                                | Ecocolorodoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso | 665                           | 206                           | 370                           | -295                           | 164                            | 56%                  | 80%                  | 18                                            | 40                |
| 51                                | Colonscopia totale con endoscopio flessibile               | 381                           | 135                           | 167                           | -214                           | 32                             | 44%                  | 24%                  | 61                                            | 31                |
| 53                                | Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile              | 43                            | 11                            | 14                            | -29                            | 3                              | 33%                  | 27%                  | 53                                            | 3                 |
| 54                                | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]                           | 587                           | 118                           | 147                           | -440                           | 29                             | 25%                  | 25%                  | 60                                            | 12                |
| 57                                | Elettrocardiogramma dinamico (Holter)                      | 406                           | 288                           | 270                           | -136                           | -18                            | 67%                  | -6%                  | 44                                            | 26                |

Si osserva che:

- Visita cardiologica: i volumi di produzione del primo trimestre 2025 rispetto al primo trimestre 2024 registrano un dimezzamento delle prestazioni prodotte, peggiorando ulteriormente lo scarto rispetto al 2019 (analogo periodo). Il tempo di attesa medio è superiore allo standard atteso
- Visita endocrinologica: i volumi di produzione sono in costante aumento e sono stati ampiamente superati i volumi di produzione del 2019, pur non consentendo il rispetto dei tempi standard di attesa
- Visita neurologia (con NPI): i volumi di produzione sono in costante aumento e sono stati ampiamente superati i volumi di produzione del 2019, pur non consentendo il rispetto dei tempi standard di attesa
- Visita oculistica: in progressivo peggioramento, sia per volumi che per tempi di attesa
- Visita urologica: la produzione di prestazioni del primo trimestre 2025 è in evidente aumento nel confronto dell'analogo periodo 2024 (circa il 50%), ma il tempo di attesa è ancora critico
- Visita dermatologica: anche se si sono raggiunti e superati volumi di produzione del 2019, il tempo medio di attesa supera lo standard
- Visita fisiatrica: pur con un sostanziale mantenimento dei volumi di produzione, il tempo medio di attesa è oltre standard
- Visita gastroenterologica, EGDS, colonscopia: prestazioni fortemente critiche, si rileva comunque un miglioramento della produzione nel confronto tra il primo trimestre 2025 con l'analogo 2024
- Visita pneumologica: prestazione non erogata nel 2019; la produzione del primo trimestre 2025 vs analogo 2024 è in forte riduzione; tempo medio di attesa per la classe D è oltre standard



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

- RM: si osservano importanti e costanti incrementi dei volumi erogati, nonostante i quali permangono criticità sui tempi di attesa
- Ecocardiografia: i volumi di produzione del primo trimestre 2025 rispetto al primo trimestre 2024 registrano un dimezzamento delle prestazioni prodotte, peggiorando ulteriormente lo scarto rispetto al 2019 (analogo periodo). Il tempo di attesa medio peggiora
- Holter cardiaco: per il primo trimestre 2025 la produzione è in diminuzione ma il tempo di attesa medio risulta entro standard

Dall'analisi emerge che la domanda di prestazioni ambulatoriali è in costante crescita, verosimilmente correlabile anche ad quota di richieste inappropriate.

A fronte degli sforzi messi in atto per contenere i tempi di attesa, permangono situazioni critiche correlabile a diversi fattori che influenzano e influenzeranno anche per il 2025, la programmazione delle prestazioni ambulatoriali.

L'attività specialistica ambulatoriale è infatti stata programmata insieme alle altre attività in capo alle strutture (risposte all'emergenza urgenza, attività di screening, attività di ricovero, attività operatoria): in particolare nel 2024 il DEA della ASL NO ha registrato un incremento di oltre il 10% degli accessi di pronto soccorso che spesso hanno necessitato di prestazioni specialistiche radiologiche, cardiologiche, chirurgiche, oculistiche, ORL ecc con impegno di ore/lavoro degli specialisti.

La maggior parte delle Strutture soffre da tempo di una grave carenza di personale, soprattutto talune discipline (Medicina d'emergenza/Urgenza, Pediatria, Radiologia e Psichiatria), nonostante le procedure indette dall'ASL NO, e ciò comporta in molti casi la necessità di concentrare le risorse umane disponibili sulle attività che non possono essere rimandate o ridimensionate (es: turni nelle degenze) talvolta a discapito delle sedute ambulatoriali per esterni.

La difficoltà di acquisire i Medici Specialisti necessari all'espletamento delle attività ambulatoriali ha avuto ripercussioni sui tempi d'attesa: nonostante l'incremento del numero di unità di medici dipendenti rispetto al 31/12/2023 (+5 medici al 31/12/2024) si registra ancora una riduzione di 22 unità rispetto al personale dipendente in servizio al 31/12/2019.

Si segnalano in particolare la SSD Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva che nel 2024 ha potuto contare solo su 2 operatori medici, nonostante siano stati effettuati plurimi tentativi di acquisizione mediante procedure concorsuali n. 3 posti di dirigente medico di gastroenterologia, bandi a tempo determinato e richieste di collaborazione ad altre aziende sanitarie, e la SC Radiodiagnostica la quale dispone di soli 6 dirigenti medici incluso il Direttore su un organico di 11, malgrado siano state espletate più procedure assuntive.

Parimenti, per quanto attiene alla specialistica ambulatoriale interna, il numero di ore assegnate al 1° trimestre 2024 risultava pari al 93% di quelle coperte nel 1° trimestre 2019 (1646 vs 1752). Nel corso del 2024 il monte orario si è ulteriormente ridotto e al 31/12/2024 sono risultate ancora attive 1571,5 ore di Specialistica Ambulatoriale Convenzionata, a seguito dei seguenti recessi: dal 01/01/2024 38 ore Odontoiatria, dal 01/04/2024 38 ore Tossicologia clinica, dal 01/06/2024 45.5 ore Oculistica, dal 01/09/2024 36 ore Oculistica, dal 01/10/2024 38 ore Oculistica, dal 01/10/2024 38 ore Cardiologia, 01/11/2024 8 ore Odontoiatria e 14 ore Pneumologia, 01/12/2024 1 ora Odontoiatria.

Sono state regolarmente effettuate le pubblicazioni trimestrali dei turni di ore vacanti di Specialistica Ambulatoriale Convenzionata, senza risultato, con la sola eccezione delle branche di reumatologia e neurologia.



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

---

## 2.3 OBIETTIVI SPECIFICI E AZIONI

### Obiettivi 2025

L'ASL NO intende perseguire gli obiettivi previsti dai progetti già avviati nel corso degli anni precedenti, integrandoli con gli indirizzi regionali, al fine di:

- riportare la produzione delle prestazioni ai volumi 2019 (pre-pandemia) nei casi in cui il confronto 2019vs2024 ha presentato risultato negativo e mantenere gli stessi volumi di produzione del 2024 nei casi in cui il confronto 2019vs2024 già ha presentato risultato positivo
- rispettare i tempi di attesa per classe di priorità/prestazioni
- efficientare l'attività ambulatoriale

Di seguito si elencano gli obiettivi che si intendono perseguire e le azioni da attuare per il loro raggiungimento, descritte utilizzando il format regionale 2024 per la predisposizione dei Piani Operativi aziendali per il recupero delle liste di attesa ambulatoriale.

Proseguiranno anche le azioni 2024.



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
P. IVA : 01522670031  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

| N. | Obiettivi specifici                                                     | Indicatori e valori target                                         | Cronoprogramma: azioni e tempi di realizzazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Risorse di personale impiegate                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Risorse finanziarie da dedicare                                                      |
|----|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Effettuare volume e<br>mx anno 2019<br>Prestazioni erogate              | Indicatore: numero di<br>prestazione erogate<br><br>Target: = 2019 | Definizione da parte di ciascuna struttura di un piano di attività sulla base delle risorse disponibili, con volumi di prestazioni tendenti al valore 2019 (entro il 31/01/2025 per I sem ed entro 31/05/2025 per II sem)<br><br>Validazione da parte DMPO/Distretti del piano di attività annuale e conseguente apertura agende a CUP (entro 31/01/2025)<br><br>Reiterazione delle procedure concorsuali per la copertura dei posti vacanti dei medici specialisti sia ospedalieri che territoriali<br><br>Attuazione della programmazione ambulatoriale entro il 31/12/2025<br><br>Monitoraggio periodico dell'andamento della produzione (trimestrale) in Collegio di Direzione, con particolare riguardo alle prestazioni individuate come critiche dall'analisi condotta (cfr. paragrafo 2.2)                                                                                                                                        | Personale dipendente e convenzionato assegnato alle strutture che partecipano al raggiungimento dell'obiettivo                                                                                                                                                                                                    | Tariffa prestazioni erogate che trovano copertura con il fondo sanitario 2025        |
| 2. | Incrementare Volume<br>prestazioni<br>ambulatoriali rispetto<br>al 2019 | Indicatore: numero di<br>prestazione erogate<br><br>Target: > 2019 | Assegnazione a tutte le strutture sanitarie di uno specifico obiettivo aziendale di incremento della produzione (entro 31/03/2025)<br><br>Pianificazione, a cadenza semestrale, da parte di ciascuna struttura di attività aggiuntiva in contemporanea o a prolungamento delle attività ordinarie o in sedute aggiuntive nei pomeriggi dei giorni feriali, di sabato e domenica, rispettando i riposi dovuti ai sensi del DLgs 66/2003, sulla base delle disponibilità per il contenimento delle liste d'attesa, sia per il personale dipendente che per il personale convenzionato (entro il 31/01/2025 per I sem ed entro 31/05/2025 per II sem)<br><br>Validazione da parte DMPO/Distretti del piano di attività aggiuntiva semestrale e conseguente apertura agende a CUP<br><br>Attuazione del piano di attività aggiuntiva secondo programmazione entro il 31/12/2025<br><br>Monitoraggio mensile delle attività aggiuntive erogate | Personale dipendente in prestazioni aggiuntive, convenzionato (contratti a tempo determinato e attività aggiuntiva) e contratti atipici<br><br>Per l'esecuzione di talune prestazioni ambulatoriali sono coinvolte anche altre figure appartenenti a profili professionali differenti (es.: amministrativi; OSS). | Tariffa prestazioni erogate che trovano copertura con il fondo recupero liste attese |



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
P. IVA : 01522670031  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

| N. | Obiettivi specifici                                  | Indicatori e valori target                                                                                                          | Cronoprogramma: azioni e tempi di realizzazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Risorse di personale impiegate                                | Risorse finanziarie da dedicare |
|----|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 3. | Rispettare i tempi di attesa per classi di priorità: | Indicatore: tempi di attesa per classi di priorità per prestazioni PNLGA<br>Target: TA per classi di priorità per prestazioni PNGLA | Attuazione della programmazione attività ambulatoriale ordinaria e aggiuntiva distribuita per classi di priorità entro il 31/12/2025<br>Assicurare, per le prestazioni con priorità U (entro 72 ore) la presenza di percorsi semplificati di accesso per garantire la prestazione entro il termine previsto in coerenza con il manuale RAO<br>Analisi critica dei tempi d'attesa (in corrispondenza delle rilevazioni del giorno indice) e verifica delle possibilità di miglioramento (mensile)<br>Promozione della comunicazione chiara e trasparente come leva di empowerment: miglioramento dell'accessibilità alle informazioni per i cittadini, ai dati e ai risultati dei monitoraggi previsti secondo le tempistiche regionali/nazionali sui canali istituzionali<br>Gestione delle segnalazioni di utenti per prenotazioni oltre tempo d'attesa, nell'ambito dei percorsi di tutela, con presa in carico delle richieste e individuazione di soluzione coerente con le disponibilità e la classe di priorità<br>Prenotazione CUP, agende e corretto funzionamento del sistema di gestione delle liste di attesa<br>a. Implementare visibilità e gestione delle agende di prenotazione in CUP<br>b. Implementare fasce dedicate per controlli e follow up integrate nel sistema CUP, con evidenza dei meccanismi di rilascio 72 ore prima in caso di non utilizzo di tali disponibilità<br>c. Implementare l'inserimento dei controlli in CUP: i controlli periodici e i follow up vengono prenotati direttamente dalla struttura che ha in carico il paziente o attraverso gli sportelli aziendali su fasce dedicate, contestualmente alla produzione della prescrizione da parte del medici specialista<br>Promozione di modelli di rete di servizi integrati tra loro che potranno erogare prestazioni nell'ambito di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali per il medesimo paziente superando gli accessi frammentati, sul modello del CDCD e del CAS (es. Visita Cardiologica, ECG, ecografia ecc; visita dermatologica con intervento mini invasivo; ecc.)<br>Garantire nell'ambito della gestione delle patologie cronico-degenerative e oncologiche, dell'accesso alle prestazioni presenti nei percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PSDTA) attraverso agende dedicate | Personale dipendente, convenzionato e contrattato punti 1 e 2 | Quota parte del punto 1 e 2     |



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
P. IVA : 01522670031  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

| N. | Obiettivi specifici                                                 | Indicatori e valori target                                                                                                       | Cronoprogramma: azioni e tempi di realizzazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Risorse di personale impiegate                                                                                                    | Risorse finanziarie da dedicare |
|----|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 4. | Assicurare l'utilizzo delle risorse aggiuntive in modo appropriato: | Indicatore: risorse utilizzate su risorse assegnate secondo assegnazione da normativa nazionale e regionale<br><br>Target: 100 % | Monitoraggio periodico nel rispetto delle scadenze regionali<br><br>Audit aziendali periodici (almeno uno ogni 3 mesi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Gruppo di Lavoro Aziendale sui Tempi d'attesa                                                                                     | NA                              |
| 5. | Efficientare l'attività ambulatoriale                               | Indicatore: numero di prestazioni erogate per tempi ambulatoriali<br><br>Target: empirico                                        | Verifica dei tempi di erogazione delle prestazioni<br><br>Revisione del tempario delle prestazioni specialistiche ambulatoriali<br><br>Analisi critica dei punti di erogazione (volumi e valutazione costi / benefici) ed eventuale proposta di riorganizzazione delle rete di erogazione entro 31/12/2025<br><br>Valutazione della % di utilizzo di apparecchiature elettromedicali ad alto costo (RM, TAC) entro 31/12/2025<br><br>Riconoscimento degli spazi, delle apparecchiature e delle risorse umane a disposizione per valutare la percentuale di utilizzo (saturazione) dei punti di produzione di attività specialistica ambulatoriale (entro il 31/12/2025) | Gruppo di Lavoro Aziendale sui Tempi d'attesa<br><br>Direttori di Distretto e PO; specialisti ambulatoriali convenzionati interni |                                 |



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
P. IVA : 01522670031  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

| N. | Obiettivi specifici                                                                     | Indicatori e valori target                                                  | Cronoprogramma: azioni e tempi di realizzazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Risorse di personale impiegate                                                                         | Risorse finanziarie da dedicare |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 6. | Incrementare le prestazioni erogate in telemedicina (quota parte degli obiettivi 1 e 2) | Indicatore: num. prestazioni erogate in telemedicina<br>Target: empirico    | -Attivazione sperimentale dell'uso della televisita da parte del medico nelle Commissioni UVG, con presenza dell'infermiere e dell'assistente sociale presso il domicilio/RSA (entro il 31/12/2025)<br>Proseguire le seguenti attività di impiego della telemedicina:<br>- nel Servizio di Cure palliative<br>- per le consulenze vulnologiche a favore degli assistiti in carico in Cure domiciliari dell'ASL Novara;<br>- per monitorare gli utenti in carico agli Infermieri di famiglia o comunità, in collaborazione con PLS o MMG (aderenza terapeutica o rilevazioni parametri);<br>-Trattamento logopedico a distanza, attività riabilitativa effettuata principalmente mediante piattaforma Webex per il trattamento di diverse patologie di pertinenza logopedica;<br>-Valutazione diabetologica dei pazienti degenti in RSA, utile anche alla predisposizione di certificazioni (piani terapeutici e piani i automonitoraggio);<br>-Monitoraggio Cardiologico in remoto dei dispositivi impiantabili e indossabili (pacemaker - Defibrillatori - LoopRecorder - Wearable CD);<br>-Teleconsulto Medico "Ospedali in rete", con gli specialisti dei centri HUB, mediante la piattaforma TEMPOREWEB, a favore dei cittadini che accedono al Dipartimento di Emergenza e Accettazione – DEA. | Personale dipendente e convenzionato assegnato alle strutture che erogano prestazioni in telemedicina  | Quota parte del punto 1 e 2     |
| 7. | Applicare e monitorare il modello RAO                                                   | Indicatore: secondo PNGA 2019/2021 e progetto aziendale<br>Target: empirico | Sensibilizzazione dei MMG e coinvolgimento degli specialisti sul modello RAO mediante specifici momenti di confronto per specialità in UCAD e/o mediante eventi formativi (FAD o FSC) sul tema (entro il 31/12/2025)<br>Definizione di specifica reportistica periodica stratificata per prescrittore da condividere e discutere con le UCAD (entro il 31/12/2025)<br>Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni ambulatoriali con analisi a campione sui medici MMG ed azioni di miglioramento<br>Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni ambulatoriali con analisi a campione sui medici specialisti dipendenti ed azioni di miglioramento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Personale DMPO, Distretti, DiPSA e SSD Governo Clinico (qualità e formazione)<br>Controllo di Gestione |                                 |



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
P. IVA : 01522670031  
Tel. 0321 3741111 – fax 0321 374519  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

| N.  | Obiettivi specifici                                                                                                                                                                                                                           | Indicatori e valori target                                                                                                                                                                               | Cronoprogramma: azioni e tempi di realizzazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Risorse di personale impiegate                                                                        | Risorse finanziarie da dedicare |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 8.  | Attuare il progetto di presa in carico attiva per le prestazioni identificate (quota parte degli obiettivi 1 e 2)                                                                                                                             | Indicatore: per le prestazioni identificate ai sensi della D.G.R. n. 20-6920 del 22.05.2023 numero di prestazioni nel progetto/numero totale di prestazioni identificate erogate<br><br>Target: empirico | Proseguire la presa in carico attiva per le prestazioni individuate<br><br>Ulteriore sensibilizzazione del personale di front office sulla possibilità di inserimento nelle specifiche liste d'attesa                                                                                                                                                              | Gestori aziendali agende e personale addetto alle prenotazioni                                        | Quota parte del punto 1 e 2     |
| 9.  | Assicurare le prenotazioni per le agende pubbliche nelle prestazioni di primo accesso                                                                                                                                                         | Indicatore: percentuale di agende pubbliche vs agende esclusive nelle prestazioni di primo accesso<br><br>Target: 100% - ai sensi della D.G.R. n. 20-6920 del 22.05.2023                                 | Mantenere nel corso dell'anno la prenotabilità per le agende pubbliche nelle prestazioni di primo accesso                                                                                                                                                                                                                                                          | Direttori di Distretto e PO; specialisti ambulatoriali convenzionati interni Gestori aziendali agende | NA                              |
| 10. | Effettuare la consuntivazione corretta e adeguata del numero delle prestazioni erogate e delle risorse utilizzate                                                                                                                             | Indicatore: secondo richieste regionali<br><br>Standard: empirico                                                                                                                                        | Rendicontazione secondo richieste regionali                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Gruppo di Lavoro Aziendale sui Tempi d'attesa                                                         |                                 |
| 11. | Prediporre interventi informativi e formativi aziendali sugli operatori incaricati finalizzati a garantire che l'accoglienza dei pazienti, la comunicazione sulla permanenza nelle liste di attesa e i percorsi e le procedure di riferimento | Indicatore: eventi formativi/informativi<br><br>Standard: almeno uno                                                                                                                                     | Effettuare interventi formativi/informativi destinati agli Operatori dedicati alle attività di gestione delle agende e della prenotazione (in corso d'anno, almeno un evento nel primo semestre)<br>Implementare sull'area intranet una sezione dedicata agli Operatori che riporti le principali indicazioni e aggiornamenti sulla tematica (entro il 31/12/2025) | Ssd GoCSS, DMPO                                                                                       |                                 |



**A.S.L. NO**  
Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara  
P. IVA : 01522670031  
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519  
[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

| N.  | Obiettivi specifici              | Indicatori e valori target                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Cronoprogramma: azioni e tempi di realizzazione                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Risorse di personale impiegate | Risorse finanziarie da dedicare |
|-----|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 12. | Attuare le azioni di Committenza | <p>Indicatore: Accordi contrattuali tra l'Azienda Sanitaria Locale/ Strutture private/ l'Azienda Ospedaliera Universitaria con la indicazione di azioni per la riduzione delle liste di attesa in ambito di prestazioni ambulatoriali e relative modalità di controllo</p> <p>Standard: almeno incontro di confronto con erogatori privati</p> | <p>Condivisione con l'AOU Maggiore della Carità di Novara di un Piano di azioni finalizzate alla riduzione dei tempi di attesa (entro il 31/12/2025)</p> <p>Monitoraggio delle attività di specialistica ambulatoriale, in termini di volumi e tempi di attesa, erogate dalle strutture private accreditate, attraverso i flussi (in corso d'anno)</p> | Direzione Generale, ssd GAVDT  |                                 |



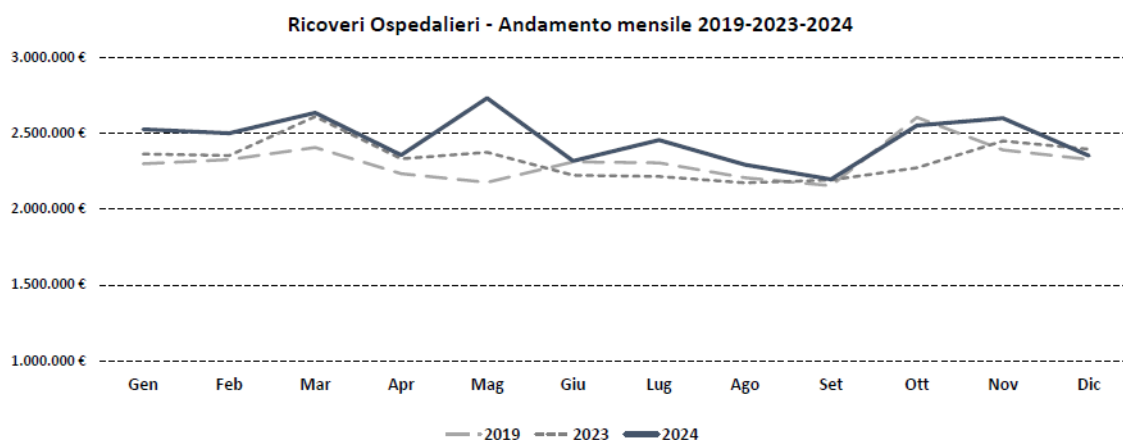
## 2.4 INDICATORI PER LA VALUTAZIONE

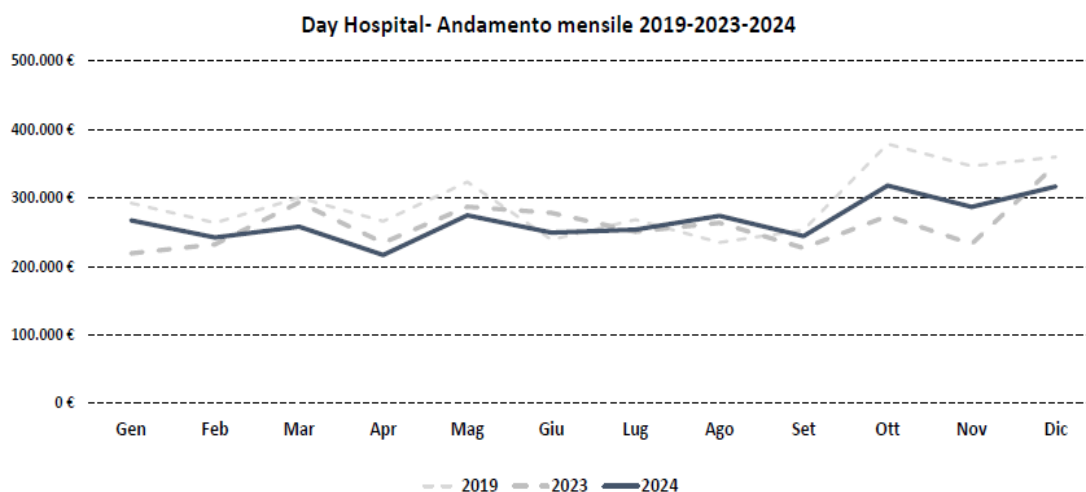
Sono riportati nel paragrafo precedente

## 3. ATTIVITÀ DI RICOVERO

### 3.1 ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO AZIENDALE E PRINCIPALI CRITICITÀ

Rispetto all'anno 2019, il numero totale dei ricoveri ordinari del 2024 ha subito una riduzione complessiva di circa il 3% con il recupero di un punto percentuale rispetto al 2023. Il numero ricovero di ricoveri diurni ha visto una riduzione pari al 18,7% rispetto al 2019 e una sostanziale stabilità rispetto al 2023 (+ 15 episodi). Gli interventi ambulatoriali complessi sono aumentati nel 2024 del 27% rispetto al 2019 (+233 episodi). La produzione economica per i ricoveri ordinari è superiore al 2019 ed in crescita rispetto al 2023; la produzione per i ricoveri diurni è inferiore al 2019 ma in crescita rispetto al 2023: su questo dato può avere influito anche il maggior ricorso al setting ambulatoriale complesso negli ultimi due anni.





Allo stato attuale, le sale operatorie operative del Presidio sono 7 delle 8 presenti.

Una sala operatoria è interamente dedicata alle urgenze di tutte le specialità in modo da non avere interferenze rispetto all'attività di elezione già programmata e garantire una risposta sempre tempestiva.

Una sala operatoria del Blocco di Ginecologia è dedicata alla gestione dei parti cesarei.

Per i mesi da febbraio ad aprile è stato possibile aggiungere una seduta operatoria per tre giorni la settimana e viene stabilmente effettuata l'attività interventistica endoscopica sulle vie biliari.

Con tale organizzazione ed un efficientamento dell'utilizzo degli spazi a disposizione, nel 2024 le ore di sala operatoria sono state circa l'8% in più rispetto al 2019 e il 10% in più rispetto al 2023.

Presidio Ospedaliero di Borgomanero - Ore di sala operatoria anni 2019-2024 per trimestre

| Anno | Mese | I° trimestre | II° trimestre | III° trimestre | IV° trimestre | TOT  |
|------|------|--------------|---------------|----------------|---------------|------|
| 2019 |      | 1273         | 1222          | 1114           | 1312          | 4921 |
| 2022 |      | 1074         | 1237          | 1202           | 1286          | 4799 |
| 2023 |      | 1293         | 1235          | 1049           | 1224          | 4801 |
| 2024 |      | 1376         | 1366          | 1177           | 1393          | 5312 |

Per la classe di priorità A il numero di interventi (DRG chirurgici) è più elevato del 2019, leggermente inferiore rispetto al 2022. Per le classi B e C il numero è superiore anche perché oggetto di maggiore attenzione nei programmi di recupero dei tempi di attesa. Solo per la classe D il dato è inferiore ed è condizionato anche dallo spostamento verso attività di chirurgia ambulatoriale.

Presidio Ospedaliero di Borgomanero Attività e tempi di attesa interventi, DRG chirurgici 2019

| Classe priorità     | Casi | Tempo attesa Medio | Tempo attesa Minimo | Tempo attesa Massimo | Tempo attesa Mediana |
|---------------------|------|--------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| A - Entro 30 giorni | 884  | 32,94              | 1                   | 153                  | 23                   |



|                      |       |        |   |     |    |
|----------------------|-------|--------|---|-----|----|
| B - Entro 60 giorni  | 1.398 | 53,47  | 1 | 566 | 40 |
| C - Entro 180 giorni | 918   | 106,44 | 1 | 795 | 66 |
| D - Entro 12 mesi    | 804   | 108,46 | 1 | 728 | 86 |

**Presidio Ospedaliero di Borgomanero Attività e tempi di attesa interventi, DRG chirurgici 2024**

| Classe priorità          | Casi  | Tempo attesa Medio | Tempo attesa Minimo | Tempo attesa Massimo | Tempo attesa Mediana |
|--------------------------|-------|--------------------|---------------------|----------------------|----------------------|
| A - Entro 30 giorni      | 996   | 31,86              | 0                   | 538                  | 22                   |
| B - Entro 60 giorni      | 1.605 | 113,14             | 0                   | 857                  | 68                   |
| C - Entro 180 giorni     | 908   | 209,21             | 1                   | 1.198                | 120                  |
| D - Senza attesa massima | 122   | 245,16             | 2                   | 800                  | 116                  |

Si è osservato un lieve miglioramento del tempo di attesa solo per la classe A.

Essendo stati garantiti gli interventi in classe A durante la fase di emergenza, il numero più alto di pazienti in attesa di intervento chirurgico al momento si concentra nelle classi B, C e D. Rispetto al 2023, sono aumentati i pazienti nelle liste di attesa di chirurgia e ORL verosimilmente come conseguenza dell'apertura di un numero superiore di ambulatori. Per l'oculistica si è invece ridotto il numero di pazienti in attesa grazie alla possibilità di dedicare lo stesso numero di sale del 2019 peraltro ottimizzate con lo spostamento delle iniezioni intravitreali in sala dedicata.

**Numero di casi in lista di attesa per specialità e classe di priorità al 28/02/2025**

|                    | <b>A</b> | <b>B</b> | <b>C</b> | <b>D</b> |
|--------------------|----------|----------|----------|----------|
| <i>Chirurgia</i>   | 21       | 462      | 563      | 24       |
| <i>Senologia</i>   | 1        | 5        | 1        | 0        |
| <i>ORL</i>         | 13       | 78       | 659      | 248      |
| <i>Ginecologia</i> | 12       | 153      | 94       | 1        |
| <i>Oculistica</i>  | 56       | 881      | 1216     | 1907     |
| <i>Ortopedia</i>   | 4        | 86       | 117      | 3        |
| <i>Urologia</i>    | 16       | 119      | 183      | 0        |

### 3.2 OBIETTIVI SPECIFICI E AZIONI

#### Obiettivi 2025

Incrementare le ore di attività operatoria (2025 rispetto al 2019)

Garantire il rispetto dei tempi d'attesa per tutte le classi di priorità di interventi PNLGA



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

## Azioni

Per l'attività di ricovero le azioni saranno concentrate sull'attività chirurgica (DRG C), in quanto l'attività afferente a DRG medici del Presidio è legata soprattutto all'attività di urgenza e non è programmabile.

Il modello prevede:

- prolungamenti delle sedute ordinarie fino alle ore 18;
- sedute aggiuntive nella giornata di sabato
- sedute aggiuntive infrasettimanali per piccola chirurgia (classe di priorità C).

L'attività sarà dedicata alle prestazioni PNLGA e alle specialità che per andamento dei tempi di attesa e numerosità della casistica presentano scostamenti rispetto al tempo di attesa previsto.

La possibilità di effettuare attività aggiuntiva è strettamente legata alla disponibilità volontaria del personale che, rispetto al 2024, appare ridotta con maggiore disponibilità per il sabato rispetto ai prolungamenti delle sedute ordinarie.

Le risorse saranno utilizzate per il riconoscimento delle ore aggiuntive del personale così impegnato.

Azioni:

- Implementazione di sedute operatorie aggiuntive attraverso prolungamento pomeridiano o attività al sabato
- Utilizzo della sala operatoria del Blocco Operatorio dell'area materno-infantile per attività di chirurgia minore per tutte le specialità in orario di servizio
- Aggiornamento e completamento del Regolamento del Blocco Operatorio
- Aggiornamento del software di gestione delle liste di attesa e dell'attività operatoria
- Revisione dei criteri di attribuzione della classe di priorità
- Proseguimento della valutazione del percorso chirurgico con gli indicatori previsti dall'Accordo Stato-Regioni "Linee di indirizzo sul percorso del paziente chirurgico programmato"
- Proseguimento dell'applicazione delle indicazioni presenti D.D N.1954/A1400B/2023 DEL 21/12/2023: Approvazione delle "Linee di indirizzo per il percorso chirurgico nella Regione Piemonte"
- Ricognizione della disponibilità delle strutture private del territorio ad eseguire interventi PNLGA nella disciplina chirurgia generale

Proseguirà il monitoraggio delle liste d'attesa, in particolare con pazienti in classe A e B, con azioni in caso di scostamento non giustificabile da motivi legati alla situazione clinica o volontà del paziente, quali la verifica congiunta della programmazione dei ricoveri tra Direzione Medica di Presidio e Struttura interessata e l'eventuale programmazione di sedute aggiuntive.

Le risorse necessarie per l'attività di ricovero programmato con DRG tipo C sono riportate nella Tabella seguente. Sono stati ricompresi anche gli interventi ambulatoriali complessi che prevedono comunque l'uso della Sala Operatoria e dell'équipe.

|                   | N. sedute | N. ore tot |
|-------------------|-----------|------------|
| Sedute aggiuntive | 30        | 150        |



### 3.3 INDICATORI PER LA VALUTAZIONE DI PROCESSO E DI RISULTATO

#### PROCESSO

N° di sedute aggiuntive realizzate nel periodo considerato / N° di sedute aggiuntive programmate nel periodo considerato

Standard: rispetto del programma concordato nelle riunioni organizzative settimanali

#### RISULTATO

Incremento percentuale delle ore di sala operatoria

Standard: uguale o superiore al 2019

Tempi di attesa per le classi A, C e D per gli interventi definiti dal PNLGA 2019/2021

Standard: rispetto tempi di erogazione definiti per classe priorità A, C e D (eccetto oculistica)

Di seguito si elencano le procedure oggetto dell'obiettivo (interventi PNLGA eseguiti presso il Presidio):

- interventi chirurgici tumore mammella
- interventi chirurgici tumore prostata
- interventi chirurgici tumore colon
- interventi chirurgici tumore retto
- interventi chirurgici per melanoma
- interventi chirurgici per tumore maligno della tiroide
- intervento protesi d'anca
- Colecistectomia laparoscopica
- Emorroidectomia
- Riparazione ernia inguinale

## 4. SCREENING

Il Centro di Riferimento per l'Epidemiologia e la Prevenzione Oncologica (CPO) del Piemonte, ha recentemente definito gli obiettivi di invito per i tre programmi di screening oncologico, includendo il recupero delle liste d'attesa pregresse (comunicazione via email del 07.02.2025). Di seguito si presenta un'analisi dettagliata per ciascun programma, riportando gli obiettivi di copertura (inviti ed esami) forniti dal CPO e le stime sulla programmazione annuale a livello aziendale.

### 4.1. ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO AZIENDALE

#### ***Screening Mammografico***

La popolazione obiettivo per lo screening mammografico nel 2025, definita dal CPO/CSI, è di **10.367** donne nella fascia d'età 50-69 anni per l'ASL NO (calcolata sulla popolazione residente nelle aree di competenza della SC Radiologia dell'ASL NO – AREA NORD dell'ASL NO).

Ai fini della programmazione degli esami e della definizione degli spazi necessari presso la U.O. di Radiologia dell'ASL NO per raggiungere l'obiettivo di invito, è importante considerare che lo screening mammografico è attivo anche per le fasce d'età 45-49 anni e oltre i 70 anni.



La Tabella A riassume la popolazione target e la stima degli esami mammografici (Mx) presunti per il 2025, confrontandoli con il totale degli esami presunti per il 2024:

| A      | B                   | C                                           | D                                                                             | E                                                                    | F                                          |
|--------|---------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|        | Pop Target<br>50-69 | Esami presunti per co-<br>pertura obiettivo | Esami presunti per inviti 46-<br>49enni e per adesione sponta-<br>nea over70* | Totale esami presunti<br>(Spazi appuntamento<br>dovuti)<br>ANNO 2025 | Totale<br>esami pre-<br>sunti<br>ANNO 2024 |
| ASL NO | 10.367              | 6.718                                       | 2.009                                                                         | <b>8.727</b>                                                         | 8.985                                      |

**Tab. A – Popolazione target e stima esami (Mx) per il 2025.**Dati CPO

\*Non rientrano negli obiettivi DG/PLP

Come si evince dalla Tabella A, per l'ASL NO si prevede una lieve riduzione del numero di esami presunti da erogare nel 2025 rispetto al 2024.

Confrontando il numero di mammografie totali eseguite dall'ASLNO nel 2024 (9.595\*, dato comprensivo delle ore aggiuntive attivate per il recupero) con gli spazi appuntamento dovuti per il 2025 (8.727), come riportato nella Tabella B, le risorse attuali sembrano adeguate al raggiungimento dell'obiettivo di INVITO, a condizione che non si verifichino variazioni significative nell'attività nel corso dell'anno.

|        | <i>Mx TOTALI eseguite nel 2024<br/>(Fonte: PADDI)</i>                                                                             | <b>SPAZI APPUNTAMENTO DOVUTI</b> |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| ASL NO | 9.595*<br>*dato comprensivo delle ore già attivate in regime di prestazioni<br>aggiuntive (Recupero prestazioni e liste d'attesa) | <b>8.727</b>                     |

**Tab. B – MX eseguite nel 2024 vs Spazi appuntamento dovuti nel 2025**

### Screening Cervico Vaginale

La popolazione obiettivo per lo screening della cervice uterina nel 2025, inclusivo del recupero dovuto alla sospensione COVID del 2020, è stata definita dal CPO a livello aziendale, specificando volumi e tipologie di donne da invitare. Non è disponibile un'analisi di dettaglio per singolo centro erogatore.

La Tabella C riassume la popolazione obiettivo e gli esami previsti per il 2025, confrontandoli con la popolazione obiettivo del 2024:

**Tab C-Popolazione obiettivo 2025 (Fonte CPO)**

| <b>ASL NO</b>               | Popolazione bersaglio<br><b>2025</b> | Popolazione bersaglio<br>2024 | ESAMI PREVISTI nel<br>2025 (inclusi F.UP, ri-<br>petizioni) |
|-----------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>Totale HPV-test</b>      | 23.315                               |                               | 7.097                                                       |
| <b>Totale Pap-test</b>      | 441                                  |                               | 195                                                         |
| <b>TOTALE HPV + PapTest</b> | <b>23.756</b>                        | <b>30.661</b>                 | <b>7.293</b>                                                |



I dati mostrano una diminuzione del numero di soggetti da invitare nel 2025 rispetto al 2024.

Comparando la stima degli esami da garantire nel 2025 con gli esami eseguiti nel 2024 (Tabella D), con la configurazione attuale delle agende non si ravvisa la necessità di un incremento degli spazi appuntamento.

|        | <i>Esami di I livello<br/>eseguiti nel 2023<br/>(Fonte:PADDI)</i> | <i>Esami di I livello eseguiti nel<br/>2024<br/>(Fonte CPO)</i> | <b>SPAZI APPUNTAMENTO DO-<br/>VUTI 2025</b> | <i>Stima aumento<br/>richiesto<br/>ore/settimana</i> |
|--------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ASL NO | 7.014                                                             | 8.502                                                           | 7.293                                       | 0                                                    |

**Tab. D** – Prelievi di I livello eseguiti nel 2023-2024 vs Spazi appuntamento dovuti nel 2025. Stima aumento ore/settimana.

### **Prevenzione tumori del colon-retto**

Come è noto dal 2023 è operativo un nuovo protocollo per il programma per la prevenzione dei tumori del colon-retto; tale protocollo di fatto individua il FIT (Fecal Immunochemical Test) come unico test di screening per i tumori del colon retto ed amplia la platea di invito alla fascia di età 50-74 anni attraverso un popolamento graduale della platea di invito.

Il CPO ha recentemente comunicato gli obiettivi di invito a FIT per l'anno 2025; applicando una ripartizione direttamente proporzionale alla numerosità della popolazione residente all'interno delle zone geografiche di pertinenza delle U.O. di Gastroenterologia (Osp. Borgomanero – ASL NO Area Nord e Osp. Maggiore di Novara – ASL NO Area Sud), si ottiene una stima della popolazione da invitare nel 2025 da parte degli erogatori dell'ASL NO (Tab.E).

| <b>Azienda</b> | <b>Area di pertinenza</b>          | <b>U.O.</b>                               | <b>Soggetti da invitare a FIT</b> |
|----------------|------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASL NO         | Zona statistica ASL NO – Area Nord | Gastroenterologia Ospedale di Borgomanero | <b>23.308</b>                     |

**Tab.E** – Obiettivo invito a FIT per ASLNO.

Considerando i parametri forniti dal Coordinamento regionale (tasso di adesione al FIT 53%, tasso di positività al FIT 5,5%, tasso di adesione alla colonscopia dei FIT+ 85%), si stima un fabbisogno annuale di **578** Colonscopie (CT), corrispondenti a circa **13 CT alla settimana** (calcolando 45 settimane operative nel 2024) per l'ASL NO (Tabella F).

| <b>Azienda</b> | <b>Tasso adesione al FIT</b> | <b>Tasso di positività al FIT</b> | <b>Tasso di adesione alla colonscopia dei soggetti FIT+</b> | <b>Stima ANNUALE di CT da mettere a disposizione</b> | <b>CT alla settimana (stima di 45 settimane nel 2024)</b> |
|----------------|------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ASL NO         | 53%                          | 5,5%                              | 85%                                                         | <b>578</b>                                           | <b>~ 13</b>                                               |

**Tab. F**- Stima prestazioni necessarie per raggiungere l'obiettivo di invito a FIT.



Nella seguente tabella è stimato il numero totale di CT che la U.O. di Endoscopia digestiva dell'ASLNO, dovrebbe mettere a disposizione alla settimana (a partire dal 1 Aprile) per consentire di invitare un numero di persone sufficiente per raggiungere gli obiettivi di copertura da invito.

| Azienda | Struttura                                         | CT alla settimana<br>CESSARIE | NE-<br>ATTUALI CT alla settimana |
|---------|---------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| ASL NO  | Gastroenterologia<br>Ospedale di Borgo-<br>manero | ~ 13                          | 6                                |

**Tab. G** – Spazi disponibili per CT da FIT+ attualmente fornite per Prevenzione Serena.

#### 4.2 PRINCIPALI CRITICITÀ E AGGIORNAMENTO DELLE ATTIVITÀ DA RECUPERARE

Di seguito si riporta un aggiornamento sulle principali criticità riscontrate nei programmi di screening e sulle azioni previste per il recupero delle attività nel corso del 2025, con un focus specifico sullo screening mammografico, della cervice uterina e colo-rettale.

Per quanto riguarda lo **screening mammografico**, il piano di attività per il 2025 prevede la prosecuzione dell'attuale programmazione, mantenendo le 6 ore aggiuntive settimanali in regime di prestazione aggiuntiva da parte dei tecnici di radiologia dell'ASLNO. Questa misura è specificamente volta al recupero delle liste d'attesa esistenti.

Per lo **screening della cervice uterina**, i dati attuali non evidenziano la necessità di incrementare o modificare la configurazione settimanale delle agende dedicate. Tuttavia, si sottolinea che tali indicazioni sono basate su stime preliminari. Il servizio scrivente si impegna a monitorare attentamente l'andamento delle coperture di invito e, se necessario, proporrà modifiche alle Unità Operative coinvolte. Questa valutazione sarà effettuata trimestralmente sulla base dei dati regolarmente trasmessi all'UVOS di Novara dal CPO.

Relativamente allo **screening colo-rettale**, l'ASLNO necessita di un aumento degli spazi dedicati agli appuntamenti per le Colonscopie (CT) nell'ambito del programma di Prevenzione Serena. Si stima un incremento di +7 CT alla settimana per raggiungere un totale complessivo settimanale di 13 CT. La SSD Gastroenterologia ha recentemente acquisito un nuovo Dirigente Medico, ma tale inserimento non è ancora sufficiente a coprire interamente il fabbisogno di attività di screening. Sono attualmente in corso procedure concorsuali per l'assunzione di ulteriori 3 medici gastroenterologi, e si rimane in attesa di ulteriori sviluppi. Si specifica che per quanto riguarda le attività da recuperare dal 2024 non vengono più assegnati obiettivi specifici da parte del CPO.

#### Stima ore aggiuntive "Recupero liste d'attesa Screening" per l'attività 2025

Di seguito si riportano le ore aggiuntive già concordate con i Direttori/Responsabili delle strutture interessate per le prestazioni aggiuntive finalizzate al "recupero liste d'attesa"

| PRESTAZIONI AGGIUNTIVE | N. ore tot |
|------------------------|------------|
| TECNICI DI RADIOLOGIA  | 312        |



#### 4.3 OBIETTIVI SPECIFICI E AZIONI

Gli obiettivi si inquadrano nell'ambito normativo nazionale e regionale vigente e prevedono il raggiungimento dello standard erogativo previsto e così articolato.

Il primo indicatore per ciascuno dei tre screening oncologici (tumori della mammella, della cervice uterina e del colon retto) riguarda la copertura da inviti, e il secondo la copertura da esami.

Per copertura da inviti si intende la capacità di invitare tutte le persone facenti parte della popolazione target con la cadenza stabilita: se, per esempio, la cadenza degli inviti è biennale, la popolazione target annuale è data indicativamente dalla popolazione target diviso due.

L'indicatore viene calcolato come numero di inviti diviso la popolazione target annuale.

Analogamente, la copertura da esami viene calcolata come numero di esami di screening eseguiti diviso la popolazione target annuale.

Per il programma di screening della cervice uterina, che utilizza due tipi di test (HPV test per le donne di età compresa tra 30 e 64 anni e Pap-test per le donne di età compresa tra 25 e 29 anni) si considera, sia per la copertura da inviti che per la copertura da esami, la somma dei volumi di attività erogati per i due test (inviti per HPV + inviti per Pap-test; esami HPV + Esami Pap-test).

La popolazione target e gli intervalli di screening sono i seguenti:

- Donne di età 50-69 anni per lo screening mammografico (due anni);
- Donne di età 25-64 anni (30-64 per HPV) per lo screening cervico-vaginale (tre anni per le donne con Pap-test negativo e 5 anni per donne con test HPV negativo);
- Uomini e donne di età 50-74 anni per lo screening coloretale (due anni).

#### INDICATORE

COPERTURE INVITI: N° persone invitate + adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale.

COPERTURA ESAMI: N° persone sottoposte al test di screening, incluse le adesioni spontanee / popolazione bersaglio annuale.

#### VALORE DELL'OBIETTIVO

Vedi **tabella H** con dettaglio delle coperture

#### NOTA

Nelle note della DGR viene definito che "gli obiettivi vengono valutati a livello dei SEI PROGRAMMI di Prevenzione Secondaria dei Tumori cui partecipano le Aziende. Se l'obiettivo è stato raggiunto, la valorizzazione riguarda tutti i Direttori Generali delle Aziende che fanno parte del programma, incluse le Aziende Ospedaliere: infatti, tutte le Aziende di ciascun programma concorrono al raggiungimento degli obiettivi (l'AO Mauriziano partecipa solo per lo screening del cancro del colon-retto). Gli indicatori descritti sono tra quelli previsti entro il Piano Regionale della Prevenzione. La valutazione terrà conto anche del dato di performance del best performer regionale".

Per questa ragione vengo presentati i risultati ottenuti a livello di Programma 5 (ASL NO, ASL VCO; ASL VC, ASL BI e AOU Maggiore della Carità di Novara). Prevenzione. La valutazione terrà conto anche del dato di performance del best performer regionale".

Per questa ragione vengo presentati i risultati ottenuti a livello di Programma 5 (ASL NO, ASL VCO; ASL VC, ASL BI e AOU Maggiore della Carità di Novara).

**A.S.L. NO**Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

### **3.4 INDICATORI PER LA VALUTAZIONE**

*Tab H-Valori obiettivo per tipologia screening e popolazione target*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|
| <b>SCREENING MAMMOGRAFICO ETÀ 50-69 ANNI</b><br><b>COPERTURA INVITI:</b><br>NUMERO DI DONNE INVITATE AD EFFETTUARE IL TEST DI SCREENING +<br>ADESIONI SPONTANEE / POPOLAZIONE BERSAGLIO ANNUALE                                                                                                           | <b>100%</b> | <b>97%</b> |
| <b>SCREENING MAMMOGRAFICO ETÀ 50-69 ANNI</b><br><b>COPERTURA ESAMI:</b><br>NUMERO DI DONNE SOTTOPOSTE AL TEST DI SCREENING + ADESIONI<br>SPONTANEE / POPOLAZIONE BERSAGLIO ANNUALE                                                                                                                        | <b>65%</b>  | <b>62%</b> |
| <b>SCREENING CERVICO-VAGINALE ETÀ 25-64 ANNI</b><br><b>COPERTURA INVITI:</b><br>NUMERO DI DONNE INVITATE AD EFFETTUARE IL TEST DI SCREENING +<br>ADESIONI SPONTANEE / POPOLAZIONE BERSAGLIO ANNUALE<br>(SONO CONTEGGIATI TRA GLI INVITI SIA QUELLI RELATIVI AL PAP-TEST CHE<br>AL TEST PER L'HPV PRIMARI) | <b>100%</b> | <b>97%</b> |
| <b>SCREENING CERVICO-VAGINALE ETÀ 25-64 ANNI</b><br><b>COPERTURA ESAMI:</b><br>NUMERO DI DONNE SOTTOPOSTE AL TEST DI SCREENING + ADESIONI<br>SPONTANEE / POPOLAZIONE BERSAGLIO ANNUALE<br>(SONO CONTEGGIATI TRA I TEST DI SCREENING SIA I PAP TEST CHE IL TEST<br>PER L'HPV PRIMARI)                      | <b>55%</b>  | <b>52%</b> |
| <b>SCREENING COLO-RETTALE ETÀ 50 ANNI-74 ANNI</b><br><b>COPERTURA INVITI:</b><br>NUMERO PERSONE INVITATE AD EFFETTUARE IL TEST DI SCREENING +<br>ADESIONI SPONTANEE / POPOLAZIONE BERSAGLIO ANNUALE                                                                                                       | <b>100%</b> | <b>97%</b> |
| <b>SCREENING COLO-RETTALE ETÀ 50-74 ANNI</b><br><b>COPERTURA ESAMI:</b><br>NUMERO PERSONE SOTTOPOSTE AL TEST DI SCREENING + ADESIONI<br>SPONTANEE / POPOLAZIONE BERSAGLIO ANNUALE                                                                                                                         | <b>55%</b>  | <b>52%</b> |



**A.S.L. NO**

Azienda Sanitaria Locale  
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

[www.asl.novara.it](http://www.asl.novara.it)

## **5. VERIFICA DELL'APPLICAZIONE E MONITORAGGIO**

In merito alla verifica del sistema di monitoraggio, UGTA - Unità Gestione e miglioramento Tempi e liste di Attesa di cui alla Deliberazione del Direttore Generale n. 226 del 31/03/2025, ha predisposto un calendario di incontri durante i quali saranno monitorati e valutati sia gli indicatori, che l'attuazione delle azioni programmate.

Come indicatori di monitoraggio saranno utilizzati, oltre a quelli previsti per gli specifici setting, quelli indicati nella check-list di verifica e controllo dei criteri di efficienza nella erogazione dei servizi e delle prestazioni sanitarie e sul corretto funzionamento del sistema di gestione delle liste di attesa e azioni correttive.

## **6. RIESAME ED AZIONI CORRETTIVE/PREVENTIVE**

Durante il riesame periodico della UGTA si procederà ad individuare eventuali azioni correttive.

### **Redatto da:**

Dr.ssa Daniela Sarasino Responsabile s.s.d. Governo Clinico e Sviluppo Strategico

CPSS GoCSS Anna Cristina Referente aziendale dei Tempi Attesa

Dr.ssa Arabella Fontana Direttore Medico di Presidio

Dr.ssa Lucia Paola Zanetta Responsabile ss Coordinamento amministrativo ospedaliero e Libera Professione

Dott.ssa Elisabetta Alliata Responsabile Unico Aziendale ASL NO

Dr Gianni Valzer Coordinatore Aziendale Territoriale

Ing. Carlo Faletti Direttore S.C. Sistema Informativo e Controllo di Gestione

Dr.ssa Elena Vallana Ufficio Stampa

Dott. Federico Maggi Referente UVOS

Dott. Andrea Nucera Dirigente statistico ssdu Epidemiologia

### **Verificato e approvato da:**

Dr. Francesco D'Aloia, Direttore Sanitario ASL NO

Novara, 12 giugno 2025