



# Dipartimento unico provinciale di Diagnostica per Immagini

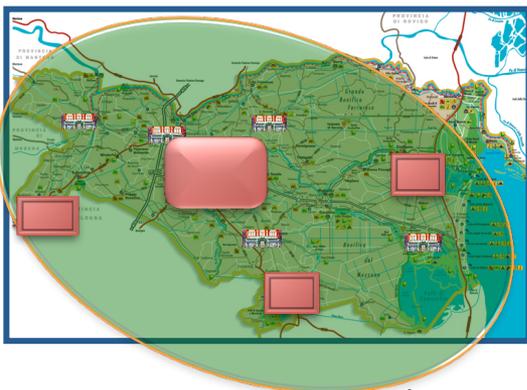
Giorgio Benea

Corrado Carletti

Massimo Soriani

# Una rete nei Progetti e nei Fatti: unica e percorribile

Una rete che concretamente assorba le problematiche radiologiche dell'organizzazione assistenziale sanitaria della Provincia di Ferrara, riconvertendole in termini risolutivi e adattandole alla soddisfazione dei bisogni di salute dei cittadini, rispettando il concetto di equa-sanità, di adeguata distribuzione delle risorse e di oculata rappresentazione delle complessità e dinamiche organizzative.



Equa Sanità

## Dipartimento Provinciale di Radiologia Diagnostica ed Interventistica

- U.O. di Radiologia di Cona-Lagosanto
- U.O. di Radiologia di Cento
- U.O. di Radiologia di Argenta
- U.O. di Radiologia Universitaria di Cona
- U.O. di Neuroradiologia di Cona
- U.O. di Medicina Nucleare di Cona
- SSD di Radiologia Interventistica

Offerta 2014

Eco: 74.222

TC: 42.450

RM: 15.072

RX: 247.732

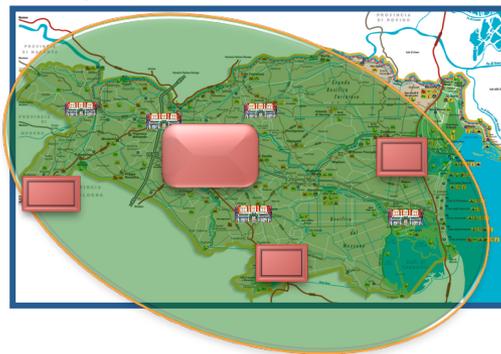
# Un Impegno su Tre Fronti

- Gestione e integrazione dei percorsi:
  - Rete della prevenzione: mammella, CCR, LCA
  - Rete dell'emergenza
  - Rete della Radiologia Interventistica
  - Rete della Neuroradiologia
  - Rete della Radiologia Pediatrica
  - Rete della Radiologia Gastroenterologica
  - Rete della Cardioradiologia
- Attori nei PDTA (presa in carico)
  - Cancro Polmone
  - Cancro della Mammella
  - Cancro colon retto
  - Interstiziopatie
  - Capo-collo
  - Epatocarcinoma
  - Pavimento pelvico
- Mantenimento efficienza produttiva

PRODUZIONE RADIOLOGICA PROVINCIALE			
<b>ANNO 2014</b>			
METODICA	AZ USL	AZ OSP	TOTALE
RADIOLOGIA TRADIZIONALE	177.603	88.218	265.821
ECOGRAFIA	48.398	28.033	76.431
TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA	26.550	14.467	41.017
RISONANZA MAGNETICA	12.670	2.098	14.768
INTERVENTISTICA	307	1470	307
<b>TOTALE</b>	<b>265.528</b>	<b>134.286</b>	<b>399.814</b>

## Gli attori (Medici)

- Argenta: 1+4
- Cento: 1+8
- SSD Senologia: 1+8
- UOI:
  - Cona PS e Eco: 10
  - TC+RM+DH: 17
  - Progetti comuni
    - Neuro AUSL: 3
    - Interventistica UOI: 2 (50%)
    - Radiologia Pediatrica: 2



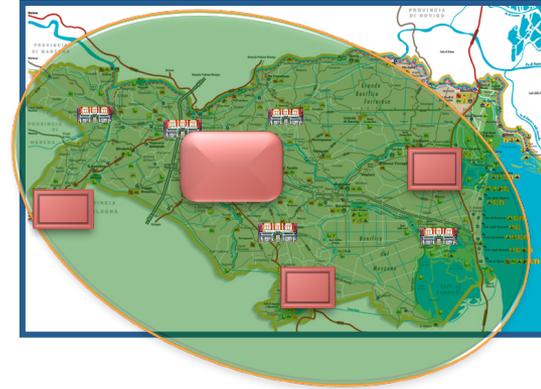
## Le linee di indirizzo

- Senologia
- Neuroradiologia
- Radiologia Interventistica
- Radiologia di Pronto Soccorso
- Radiologia Pediatrica
- Radiologia Gastroenterologica

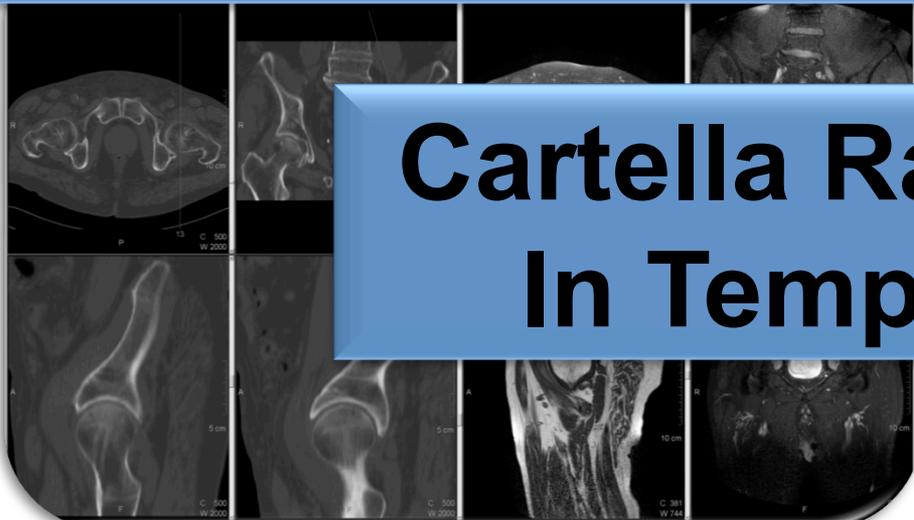
Necessità di una visione e gestione unica della problematica diagnostica della Provincia di Ferrara

Radiologia Diagnostica  
Radiologia Interventistica  
Neuroradiologia  
Medicina Nucleare

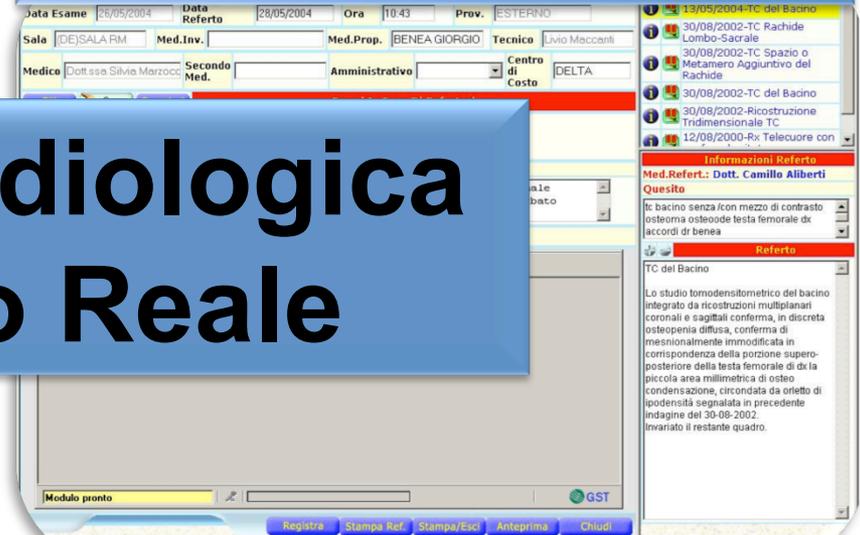
- Attori Protagonisti del cambiamento
  - La Nuvola Radiologica (Radiologi@ 2.0)
  - Un Radiologo con la nuvola è un Radiologo unito
    - Unico RIS
    - Unico PACS
  - Gestione della second opinion
  - Comunicazione ubiquitaria
  - La forza del lupo è il branco, la forza del branco è il lupo



### Disponibilità Immediata delle Immagini



### Inquadramento Clinico



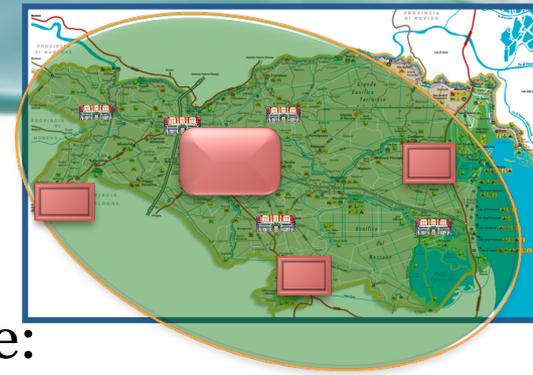
# Cartella Radiologica In Tempo Reale

# Il Modello

## Hub e Spoke



# Il Modello Personalizzato



## Spoke

- Adeguata rete di erogazione di prestazioni di base:
  - Casa salute Comacchio
  - Casa salute Copparo
  - Casa salute Portomaggiore
  - Casa salute S.rocco (ex anello S. Anna)
    - Erigende case della salute di:
      - » Bondeno
      - » Codigoro
- Adeguata Rete di erogazione di prestazioni intermedie:
  - H. di Lagosanto
  - H.di Argenta
  - H. di Cento

## Hub

- **Ospedale di Cona:** unica sede di erogazione prestazioni ad alta integrazione e/o complessità clinica (PS complesso, PDTA, terzo livello diagnostico)

# Produzione

## ATTIVITA' PROVINCIALE PER **ESTERNI** (SENZA SENOLOGIA ANNO 2014)

SEDE	ATTIVITA' PROVINCIALE PER <b>ESTERNI</b> (SENZA SENOLOGIA ANNO 2014)											
	METODICA	DELTA	COMACCHIO	COPPARO	TOT UO COCODE	CENTO	AGENTA	PORTO	TOT UO ARGE - PORTO	CASSOLI ORA S.ROCCO	S.ROCCO	TOTALE USL
AZ USL	RX	14.095	12.407	15.011	41.513	16.590	14.105	3.612	17.717	0	1.635	77.455
	ECO	10.839	4.101	4.797	19.737	6.078	3.769	1.889	5.658	2.663		34.136
	TC	6.806	1.487	0	8.293	3.445	3.948	0	3.948	0		15.686
	RM	4.082	0	4.358	8.440	3.260	0	0	0	0		11.700
	Angio-Int.	17	0	0	17	0	0	0	0	0		17
	<b>TOTALE</b>	<b>35.839</b>	<b>17.995</b>	<b>24.166</b>	<b>78.000</b>	<b>29.373</b>	<b>21.822</b>	<b>5.501</b>	<b>27.323</b>	<b>2.663</b>	<b>1.635</b>	<b>138.994</b>
OSPEDALIERA CONA	RX	19.279										
	ECO	7.748										
	TC	2.866										
	RM	586										
	<b>TOTALE</b>	<b>30.479</b>										

METODICA	RX	ECO	TC	RM	ANGIO	TOTALE
<b>TOTALE (DIPARTIMENTO) INTERANZIENDALE</b>	<b>96.734</b>	<b>41.884</b>	<b>18.552</b>	<b>12.286</b>	<b>17</b>	<b>169.473</b>

# Radiologia Diagnostica ed Interventistica

## Integrazione Radiologica Provinciale: Le Interfacce

- Senologia
- Neuroradiologia
- Radiologia Interventistica
- Radiologia di Pronto Soccorso
- Radiologia Pediatrica
- Radiologia Gastroenterologica
- Cardioradiologia

# Senologia

Si è, di fatto, sancita e resa operativa la creazione di un unico gruppo interaziendale di Senologia formato da 2 unità del versante Cona e 6 unità del versante AUSL. La gestione copre l'intero percorso diagnostico assistenziale della senologia e non fa più differenze di ruoli o competenze tra i dirigenti medici, ma è stata costruita su un nuovo modello operativo che ha visto la centralizzazione in HUB Cona delle procedure biottiche di II livello, l'incremento dell'offerta ecografica sulla sede cittadina dell'ex anello- S. Anna ed un incremento dell'offerta su base provinciale di mammografie ed ecografie mammarie. Il risultato auspicato è quello di ottenere una drastica riduzione dei tempi di attesa della fase diagnostica di primo livello ed una migliore fruizione dei percorsi diagnostico assistenziali successivi alla fase di diagnosi di neoplasia.

Spostamento della diagnostica ecografica per esterni, con prenotazione a CUP, prima effettuata in senologia a Cona, poi trasferita presso la Senologia dell'ex-anello S. Anna ed ulteriormente ampliata, perché passata dalle attuali 48 prestazioni settimanali a 82 prestazioni settimanali.

Contemporaneamente si è incrementata la disponibilità di prestazioni biottiche di II livello presso la Senologia di Cona e gli approfondimenti di I livello della popolazione comunale Ferrarese e Copparese presso la struttura di Corso Giovecca.

# Senologia 2014

Ridefinizione dei carichi di lavoro della sezione senologica di Cona, con conseguente rimodellamento del personale medico totalmente dedicato, Integrazione delle attività di senologia clinica, screening mammografico, RM mammaria di pertinenza della U.O.I.,

Inserimento nel percorso assistenziale dell'attività di ecografia mammaria per l'utenza esterna, prenotabile a CUP (48 esami/settimana fino a Ottobre; 82 prestazioni dopo Ottobre) nella sede di Cona, progressiva centralizzazione delle procedure di biopsia mammaria sotto guida stereotassica, eco, o RM, sia con tecnica standard che con tecnica VAB presso la sede di Cona,

Governo delle attività senologiche su base provinciale con l'apporto di due ulteriori medici radiologi dell'AUSL di Ferrara che operano nelle sedi di Argenta e di Cento. Tale schema gestionale permette un'offerta allargata, provinciale (6 punti di erogazione), di prestazioni dedicate all'ambito senologico (ecografia, mammografia, RM) da parte di personale con elevata clinical competence e rispondente in toto ai recenti requisiti di accreditamento della RER.

Inserimento del gruppo senologico nel "PDTA Mammella" della Provincia di Ferrara allo scopo di condividere, anche nelle sedi di Argenta e di Cento, momenti multidisciplinari di comune partecipazione alla problematica diagnostico-terapeutica del cancro della mammella, finalizzati alla realizzazione di una solida base per concretizzare la presa in carico delle donne in una "Breast Unit" provinciale.

SEDI	SCREENING 2014						
	INVITI	ESEGUITE	% ADESIONE	US	BIOPSIE	MAMMO TOME	RM
DELTA	5.142	3.987	78%	332	56	0	10
COMACCCHO	3.227	2.024	63%	0	0	0	0
COPPARO	5.019	3.732	74%	2	0	0	0
CENTO	9.150	6.733	74%	313	0	0	3
ARGENTA	3.090	2.128	69%	148	0	0	0
PORTOMAGGIORE	3.357	2.380	71%	0	0	0	0
PROGETTI EX CASSOLI	0	0	0%	0	0	0	0
SENOLOGIA ANELLO	18.396	14.082	77%	566	0	0	0
SENOLOGIA CONA	0	0	0%	3	181	34	14
<b>TOT.</b>	<b>47.381</b>	<b>35.066</b>	<b>74%</b>	<b>1.364</b>	<b>237</b>	<b>34</b>	<b>27</b>

SEDI	CLINICA 2014							
	MAMMO	ECOGRAFIE	ECOGRAFIE LP	BIOPSIE	LOCALIZZAZIONI	MAMMOTOM	RM	VARIE
DELTA	1.849	1.990	0	100	0	0	105	0
COMACCCHO	0	0	0	0	0	0	0	0
COPPARO	1.292	879	214	0	0	0	0	0
CENTO	1.113	1.148	0	4	0	0	11	0
ARGENTA	1.446	674	0	0	0	0	0	0
PORTOMAGGIORE	0	0	0	0	0	0	0	0
PROGETTI EX CASSOLI	0	465	0	0	0	0	0	0
SENOLOGIA ANELLO	0	608	0	0	0	0	0	0
SENOLOGIA CONA	5.690	2.476	2.450	434	229	76	199	1
<b>TOT.</b>	<b>11.390</b>	<b>8.240</b>	<b>2.664</b>	<b>538</b>	<b>229</b>	<b>76</b>	<b>315</b>	<b>1</b>

# Produttività Interni e PS 2014

	METODICA	INT.	P.S.	TOT.
DELTA	RX	7.332	23.304	30.636
	ECO	1.495	1.798	3.293
	TC	2.556	3.521	6.077
	RM	566	3	569
	Angio-Int.	289	1	290
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>12.238</b>	<b>28.627</b>	<b>40.865</b>
COMACCHIO	RX	195	1.355	1.550
	ECO	33	1	34
	TC	10	0	10
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>238</b>	<b>1.356</b>	<b>1.594</b>
COPPARO	RX	346	4	350
	ECO	115	0	115
	RM	45	0	45
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>506</b>	<b>4</b>	<b>510</b>
	<b>TOT. U.O.</b>	<b>12.982</b>	<b>29.987</b>	<b>42.969</b>
CENTO	RX	4.599	10.321	14.920
	ECO	746	1.057	1.803
	TC	1.195	1.716	2.911
	Angio-Int.	0	0	0
	RM	217	11	228
	<b>TOT. U.O.</b>	<b>6.757</b>	<b>13.105</b>	<b>19.862</b>
ARGENTA	RX	3.934	7.822	11.756
	ECO	1.145	1.032	2.177
	TC	1.123	743	1.866
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>6.202</b>	<b>9.597</b>	<b>15.799</b>
PORTOMAG.	RX	105	0	105
	ECO	20	0	20
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>125</b>	<b>0</b>	<b>125</b>
	<b>TOT. U.O.</b>	<b>6.327</b>	<b>9.597</b>	<b>15.924</b>
RAC	RX	24.917	39.714	64.631
	ECO	5.553	8.851	14.404
	TC	9.386	2.201	11.587
	RM	1.493	5	1.498
	<b>Tot.</b>	<b>41.349</b>	<b>50.771</b>	<b>92.120</b>
FSEN	RX	146	0	146
	ECO	318	4	322
	RM	18	0	0
	<b>Tot.</b>	<b>482</b>	<b>4</b>	<b>468</b>
	<b>TOT. U.O.</b>	<b>41.831</b>	<b>50.775</b>	<b>92.588</b>
<b>TOTALE</b>		<b>67.897</b>	<b>103.464</b>	<b>171.343</b>

Quali  
Integrazioni  
Hub & Spoke ?

# Rete della Neuroradiologia

La rete neuroradiologica provinciale è diventata una realtà organizzata configurata con HUB centrale a Cona e due Spoke periferici che gestiscono percorsi diagnostici omogenei con protocolli condivisi. L'apporto di risorse umane sul versante AUSL è costituito da 4 unità mediche, 2 presso la sede del Delta e 2 a Cento e si integra con la U.O. di Neuroradiologia di Cona formata da 5 neuroradiologi oltre al Direttore. Il gruppo gestisce in maniera coordinata il carico assistenziale TC e RM neurologico del territorio.

Le inaspettate dimissioni dal 18 Agosto 2014 di uno dei due medici neuroradiologi in forza a Cento ha rallentato la creazione di una rete comune provinciale nella gestione dell'urgenza neuroradiologica, comunque prevista a regime.

La rete Neuroradiologica provinciale è coerente con le necessità della popolazione?

- Eccesso di richieste TC?
- Eccesso di richieste RM?
- Eccesso di richieste di indagini urgenti?

# Rete della Neuroradiologia

## Monitoraggio tempi d'attesa APRILE 2015

	POPOLAZIONE AL 31/12/2012	Off. Sett.	Off. Sett.	Pazienti in lista	Pazienti prenotati Totali 1°giorno	Giorni di attesa					Indicatori		INDICATORI 01/01/2013 -- 31/12/2013		
						Max Min.	Medi a	Median a	Deviaz. St.	I. Perf. Prosp.	I. Off. Sett.	Erogato I. Prod.	I. C. Std.		
11 Ecocolor Doppler	358.116	437	88	8.092	849 113,1%	0	506	80,8	24,0	114,6	73%	12,2	13.327	37,21	36,4
12 Ecografia Addome	358.116	727	91	7.553	714 131,0%	0	308	71,8	31,0	71,2	63%	20,3	19.678	54,95	56,8
13 Gastroscoopia	358.116	94	8	688	172 98,8%	1	139	42,5	43,5	27,3	90%	2,6	3.610	10,08	9,9
14 TAC del Capo	358.116	181	28	306	88 125,0%	3	59	20,9	13,5	15,2	100%	5,1	2.555	7,13	7,6
15 TAC Addome	358.116	193	23	738	88 113,6%	1	214	45,1	41,0	34,9	86%	5,4	3.673	10,26	14,3
16 RMN Cerebrale	358.116	136	43	839	38 131,6%	0	59	20,7	21,0	17,5	100%	3,8	1.358	3,79	3,6
17 RMN Addome	358.116	107	46	218	20 50,0%	0	68	41,0	47,0	24,3	70%	3,0	694	1,94	2,4
18 RMN della Colonna	358.116	171	52	1.209	190 57,9%	0	354	25,3	17,0	44,9	94%	4,8	5.742	16,03	12,8
26 TAC Rachide e Speco Vertebrale	358.116	30	2	95	10 0,0%	64	77	72,2	74,0	4,8	0%	0,8	311	0,87	1,1
27 TAC Bacino	358.116	18	0	3	4 0,0%	5	7	6,0	6,0	1,2	100%	0,5	32	0,09	0,2
28 TAC Torace	358.116	163	24	842	88 147,7%	1	60	26,0	20,0	19,1	100%	4,6	3.592	10,03	13,2
29 Ecografia Mammella	358.116	0	38	12							0%	0,0	6.737	18,81	20,8
42 Mammografia	358.116	171	12	667	90 88,9%	1	82	36,0	42,0	17,3	100%	4,8	8.501	23,74	23,1
43 Ecografia capo e collo	358.116	610	74	6.540	352 99,4%	0	200	20,4	13,0	32,1	95%	17,0	7.601	21,22	21,5
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	358.116	153	3	1.766	314 111,5%	0	273	82,8	77,0	67,8	43%	4,3	6.615	18,47	27,1
45 ECG da sforzo	358.116	30	1	549	44 136,4%	3	295	137,3	73,5	128,1	50%	0,8	1.666	4,65	5,6
46 RM muscoloscheletrica	358.116	210	56	1.287	230 108,7%	1	146	41,3	46,0	19,5	90%	5,9	6.358	17,75	15,4
47 Visita diabetologica	358.116	49	11	292	48 83,3%	1	206	35,5	23,5	50,5	88%	1,4			0,3
48 Visita ostetrica	358.116	62	1	119	34 29,4%	2	28	10,0	7,0	7,1	100%	1,7	6.050	16,89	24,1
Esame clinico strumentale delle															
49 mammelle	358.116										0%	0,0	9	0,03	0,1
50 Visita Senologica	358.116	31	0	6							100%	0,9	101	0,28	0,3

# Rete della Neuroradiologia

La rete neuroradiologica provinciale è diventata una realtà organizzata configurata con HUB centrale a Cona e due Spock periferici che gestiscono percorsi diagnostici omogenei con protocolli condivisi. L'apporto di risorse umane sul versante AUSL è costituito da 4 unità mediche, due presso la sede del Delta e due a Cento e si raccorda con la U.O. di Neuroradiologia di Cona formata da 4 neuroradiologi oltre al Primario. Il gruppo gestisce in maniera coordinata il carico assistenziale TC e RM neurologico del territorio.

Le inaspettate dimissioni dal 18 Agosto 2014 di uno dei due medici neuroradiologi in forza a Cento ha rallentato la creazione di una rete comune provinciale nella gestione dell'urgenza neuroradiologica, comunque prevista a regime.

La rete Neuroradiologica provinciale è coerente con le necessità della popolazione?

- Eccesso di richieste TC?
- Eccesso di richieste RM?
- Eccesso di richieste di indagini urgenti?

## APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

- Patto con i prescrittori (interni!!!)

QUESITO	N. ESAMI	POSITIVO	NEGATIVO	%
TIA - Ictus - Stato Soporoso	191	12	179	6,3
Trauma	170	13	157	7,6
Vertigini	32	2	30	6,3
Cefalea - Emicrania	75	3	72	4,0
Sintomi neur. aspec.	117	7	110	6,0
Totale	585	37	548	6,3

Richieste da PS di TC encefalo dal 01.01.14 al 31.05.14 - DELTA

# Rete della Radiologia Interventistica

L'attività di Radiologia Interventistica vigente a Cona prima del Luglio 2013 era configurata per assicurare la copertura H24 dell'emergenza vascolare, con scarsa propensione per l'attività in elezione.

Il personale deputato, un responsabile universitario con modulo dipartimentale ed un dirigente medico ospedaliero part-time a 18 ore, garantivano la copertura oraria fino alle 14:00 in orario istituzionale. Dalle 14:00 veniva attivata una sorta di reperibilità che assicurava la pronta disponibilità per esami urgenti od emergenti fino alle 08:00 del giorno successivo. Nei giorni festivi la reperibilità copre le 24 ore. Il personale di comparto (TSRM, Infermiere, OS) è organizzato in maniera diversa, perché anche il turno pomeridiano è coperto in attività ordinaria, configurando con ciò un chiaro inutilizzo di risorse umane.

Dal Dicembre 2013, per risolvere il problema della reperibilità fuori dalle norme contrattuali, ho inserito, per tre giorni la settimana, personale medico proveniente dall'AUSL ed esperto in Radiologia Interventistica, per assicurare un percorso comune di conoscenza delle apparecchiature e dei protocolli e finalizzato ad istituire un'unica reperibilità interventistica provinciale coerente con i principi contrattuali.

Da Maggio 2014 la reperibilità è gestita in comune con due unità del "versante Cona" e una del "versante Delta" con un'ipotesi, configurabile in tempi brevissimi, dell'inserimento anche di una seconda unità del "versante Delta".

Nonostante questa iniezione di "forze nuove" l'attività di Radiologia Interventistica, pur normalizzata da un punto di vista amministrativo sul versante reperibilità, non ha visto crescita di volumi di attività coerenti con la forza lavoro offerta.

# Rete della Radiologia Interventistica

18 ore/sett. S.

18 ore /sett. S. + 1/3 mese rep. + 18 ore/sett. Z.D.

## CONFRONTO ATTIVITA' PER CODICI MINISTERIALI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA 2013

## CONFRONTO ATTIVITA' PER CODICI MINISTERIALI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA 2014

2013	DELTA					CONA					2014	DELTA					CONA				
	Interni	Esterni	PS	Altri Ospedali	Totale	Interni	Esterni	PS	Altri Ospedali	Totale		Interni	Esterni	PS	Altri Ospedali	Totale	Interni	Esterni	PS	Altri Ospedali	Totale
<b>RADIOLOGIA INTERVENTISTICA</b>											<b>RADIOLOGIA INTERVENTISTICA</b>										
ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA	59	3	0	0	62	534	6	43	2	585	ANGIOGRAFIA DIAGNOSTICA	51	7	1	0	59	496	6	59	3	564
TERAPIA PERCUTANEA VARICOCELE	42	0	0	0	42	23	0	0	0	23	TERAPIA PERCUTANEA VARICOCELE	28	0	0	0	28	45	0	0	0	45
CHEMIOEMBOLIZZAZIONE	9	1	0	0	10	20	0	0	0	20	CHEMIOEMBOLIZZAZIONE	12	2	0	0	14	32	0	0	0	32
INTERVENTISTICA	125	11	3		139	623	10	27	26	686	INTERVENTISTICA	76	8		0	84	583	14	22	26	645
CONTROLLI/SOST DRENAGGI	111	1	3	0	115	134	1	21	0	156	CONTROLLI/SOST DRENAGGI	122	0	0	0	122	159	1	20	0	180
<b>TOTALE</b>	<b>346</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>368</b>	<b>1334</b>	<b>17</b>	<b>91</b>	<b>28</b>	<b>1470</b>	<b>TOTALE</b>	<b>289</b>	<b>17</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>307</b>	<b>1315</b>	<b>21</b>	<b>101</b>	<b>29</b>	<b>1466</b>

2014 Med. Osp.	Int.+ Diagn.	Interventistica
Dall'Ara	110	69
Salviato	322	130
Zattoni	143	75

- 
- Gestione e integrazione dei percorsi:
    - Rete dell'Emergenza

# Pronto Soccorso Cona: 10 Medici

## Attenzione !!! : 3 pensionamenti nel 2015

### ATTIVITA' DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI OSP CONA

SEDE	11 Mesi 2013							11 Mesi 2014						
	METODICA	INT.	EST.	P.S.	ALTRI OSP.	TOT.	DI CUI L.P.	INT.	EST.	P.S.	ALTRI OSP.	TOT.	DI CUI L.P.	
<b>RAC</b>	RX	21.520	19.258	34.790	36	75.604	0	21.276	17.966	36.255	52	75.549	0	
	ASS SO	423	0	0	0	423	0	1.626	0	0	0	1.626	0	
	ECO	6.578	<b>6.210</b>	9.527	14	22.329	392	5.137	<b>7.202</b>	8.184	16	20.539	1011	
	<b>TC</b>	9.324	<b>1.655</b>	2.116	8	13.103	0	8.553	<b>2.622</b>	2.020	11	13.206	0	
	<b>RM</b>	1.046	441	11	7	<b>1.505</b>	0	1.373	540	5	12	<b>1.930</b>	0	
	<b>Tot.</b>	<b>38.891</b>	<b>27.564</b>	<b>46.444</b>	<b>65</b>	<b>112.964</b>	<b>392</b>	<b>37.965</b>	<b>28.330</b>	<b>46.464</b>	<b>91</b>	<b>112.850</b>	<b>1.011</b>	

Doppio TSRM notturno, ulteriore turno medico pomeridiano per assicurare la presenza in servizio di due medici Radiologi dal Lunedì al venerdì.

A fronte di una certa stabilizzazione dell'attività diurna permane la criticità ed il collo di bottiglia che si crea nei giorni prefestivi e festivi quando in servizio vi è un unico Medico Radiologo.

Un'ulteriore problematica è collegata all'attività notturna che risulta particolarmente intensa dalle 20:00 alle 24:00 (da gennaio a giugno 2014 in media 20 accessi, a fronte di 14 accessi dalle 00:00 alle 08:00).

Una soluzione al problema potrebbe essere, in analogia con quanto avviene nella U.O. di Pronto Soccorso, l'estensione di un turno lavorativo pomeridiano fino alle 24:00.

E' in via di valutazione, alla luce del rientro di personale medico da periodi di astensione obbligatoria e dell'incremento derivato dal comando di 1 unità dall'azienda territoriale, un'ipotesi organizzativa di tale genere.

# Pronto Soccorso Cona

## Richiesta Apparecchiature

- DRX1 per Diagnostica 3
- 1 DRX Revolution
- Trasferimento OPT a Città della Salute S. Rocco

## Ipotesi di Miglioramento

- Unico P.S. Radiologico Provinciale (la missione è chiara, la vision un po' meno)
  - 3 Medici di guardia in turno diurno prefestivo e festivo
  - 2 medici di guardia di notte

## Progetti di Miglioramento

- Turno medico doppio nei festivi > Sperimentazione iniziata alla fine del 2014
- Turno medico doppio fino alle 24?
- Creazione di un pool unico (TSRM, Infermiere, OOSS, etc) per la Radiologia di P.S.
- Tracciabilità della presa in carico del paziente e dell'interfaccia con l'area trasporti dell'AOU, sia in fase di arrivo che di riconsegna del paziente, con possibilità di valutare il TAT mediante apposita implementazione informatica all'interno del RIS (paziente presentato, paziente riconsegnato): in progress
- Percorsi codici bianchi e verdi : accesso diretto Radiologia + esecuzione procrastinata (mattina dopo): in progress: in progress
- Ecocolordoppler (stadio preliminare della formazione)
- Percorso colica renale (TC a bassa dose): in progress

# Progetto doppia guardia radiologica notturna interaziendale a Cona

Unico pool provinciale di Radiologi:

- Personale medico Radiologia UO Cona
- Personale medico Radiologia UO Delta
- Personale medico Radiologia UO Argenta
- Personale medico Radiologia di Cento

Presupposti:

- Istituzione servizio Pronta Disponibilità radiologica notturna al P.O. del Delta (in luogo della guardia attiva attuale)
- Trasformazione Punto di Primo Soccorso Ospedale di Argenta

# Ipotesi di lavoro per la istituzione della doppia guardia radiologica notturna in HUB

- Condivisione con i medici richiedenti (PS e degenze) di un:
  - Protocollo di appropriatezza esami ecografici urgenti-eseguibili entro le 24 ore
  - Protocollo gestione TC encefaliche urgenti



# PO Argenta - 2014

Prestazioni in orario di pronta disponibilità  
(feriale 19:30-07:30; festivo h24)

*TC con mdc: 8 (0.6/mese)*

- 6/8 (75%) richieste in orario diurno festivo
- 1 solo esame effettuato dopo le 24

*Ecografie: 33 (2.7/mese)*

- 16/33 (45%) richieste in orario diurno festivo
- prevalentemente effettuate entro le 20:00
- 2 prestazioni eseguite alle 22:30 nella stessa serata
- dopo analisi del quesito clinico: almeno 30-50% delle prestazioni sono effettuabili nelle 24 successive (algie addominali; TVP; msk) \*

***Totale 2014: 41 prestazioni (3.4/mese)  
di cui oltre 50% in orario diurno festivo\****

# PO Delta - 2014

Prestazioni in orario di pronta disponibilità (feriale  
20:00-08:00; festivo h24)

*Ecografie: 763 (63.5/mese)*

- 44% (342/763) richieste in orario diurno festivo
- dopo analisi del quesito clinico: 30-50% delle prestazioni sono effettuabili nelle 24 successive (algie addominali; TVP; msk)

*TC con mdc: 147 (12.2/mese)*

- 38% (56/147) richieste in orario diurno festivo

*Totale 2014: 910 (75.8/mese)*

*di cui il 44% in orario diurno festivo\**

Ipotesi di chiamata in PD del radiologo dopo dimezzamento delle ecografie urgenti (procrastinabili nelle 24 ore successive)

***TC con mdc: 147 (12/mese)***

***Ecografie: 382 (32/mese)***

***Totale: 529 prestazioni (44/mese)***

***di cui 42% (224/529) in orario diurno festivo***

# Rete della Radiologia Pediatrica

- Competenza consolidata (master triennale in via di conclusione)
- Necessità di una SSUO
- Allargamento delle risorse umane dedicate alla Radiologia Pediatrica
- Concentrazione attività a Cona:
  - Sessioni ecografiche, TC e RM dedicate e ottimizzate
  - Concentrazione sedute screening anca neonatale
  - Indagini RM neonatali e pediatriche
  - Indagini morfofunzionali URO-RM
  - Indagini RM fetali
  - Indagini RM Whole Body per pazienti pediatrici (per questa tipologia di indagine abbiamo riscontrato l'inizio di mobilità attiva con esecuzione di prestazioni per pazienti ricoverati in altre strutture ospedaliere della Regione).
  - Indagini ecografiche pediatriche dedicate quali la cistosonografia con mdc per lo studio del reflusso vescico-ureterale e l'ecografia per lo studio del reflusso gastro-esofageo
  - Indagini scheletriche (RX Skeletal survey) per lo studio delle displasie ossee

# Rete della Radiologia Gastroenterologica

- Ottimizzazione esecuzione e refertazione esami su base provinciale (Cona compresa: 4 centri di erogazione omogenei)
- Utilizzo omogeneo del più recente SW di refertazione e CAD
- Incremento numerico esami TC e RM gastro a Cona (raddoppio delle Colon TC)
- Inserimento esami specialistici a Cona ( Defecografia, Colpocistodefecografia e Defeco RM)
- RM postoperatoria prima della rimozione delle stomie di protezione
- Partecipazione attiva alla costruzione/gestione dei PDTA
  - Colon, Retto, Pavimento pelvico, Sialoadenite
  - Autoprenotazione delle TC e RM all'interno dei percorsi
- Necessità di una SSUO
- Nutrita attività scientifica:
  - Tesi, Comunicazioni orali e poster a Congressi Nazionali e Internazionali
  - Consensus nazionale sulla diverticolite (con Società di Chirurgia Laparoscopica e Società Italiana di Gastroenterologia)
  - Membri della Virtual Colonoscopy Academy di Amsterdam

# Produttività Esterni e D.H. 2014

RX 106.910

US 38.625

TC 21.445

RM 12.921

80% su  
agenda  
CUP?

Equa  
Sanità?

	METODICA	ESTERNI (CUP)	PAF	DH	TOTALE
DELTA	RX	13.332	754	1.256	15.342
	ECO	6.231	1.018	248	7.497
	TC	4.860	1.908	299	7.067
	RM	3.736	208	49	3.993
	Angio-Int.	0	13	124	137
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>28.159</b>	<b>3.901</b>	<b>1.976</b>	<b>34.036</b>
COMACCHIO	RX	12.406	1	4	12.411
	ECO	4.033	67	0	4.100
	TC	1.487	0	0	1.487
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>17.926</b>	<b>68</b>	<b>4</b>	<b>17.998</b>
COPPARO	RX	14.805	18	6	14.829
	ECO	4.403	20	3	4.426
	RM	4146	169	0	4309
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>19.208</b>	<b>207</b>	<b>9</b>	<b>19.424</b>
<b>TOT. U.O.</b>	<b>46.085</b>	<b>3.969</b>	<b>1.980</b>	<b>52.034</b>	
CENTO	RX	16.517	73	412	17.002
	ECO	3.321	455	5	3.781
	TC	2.877	558	2	3.437
	Angio-Int.	0	0	0	0
	RM	2.979	52	3	3.034
<b>TOT. U.O.</b>	<b>25.694</b>	<b>1.138</b>	<b>422</b>	<b>27.254</b>	
ARGENTA	RX	13.922	183	908	15.013
	ECO	3.343	1	49	3.393
	TC	3.695	236	34	3.965
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>20.960</b>	<b>420</b>	<b>991</b>	<b>22.371</b>
PORTOMAG.	RX	3.414	198	0	3.612
	ECO	1.650	0	0	1.650
	<b>Tot. Osp.</b>	<b>5.064</b>	<b>198</b>	<b>0</b>	<b>5.262</b>
<b>TOT. U.O.</b>	<b>26.024</b>	<b>618</b>	<b>991</b>	<b>27.633</b>	
CASSOLI	<b>TOT. U.O.</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
S. ROCCO	RX	0	0	0	0
	ECO	608	0	0	608
RAC	RX	19.279	0	3.417	22.696
	ECO	7.748	0	2.280	10.028
	TC	2.866	0	2.623	5.489
	RM	586	0	947	1.533
	<b>Tot.</b>	<b>30.479</b>	<b>0</b>	<b>9.267</b>	<b>39.746</b>
FSEN	RX	5.900	0	105	6.005
	ECO	3.048	0	94	3.142
	RM	212	0	3	215
	<b>Tot.</b>	<b>9.160</b>	<b>0</b>	<b>202</b>	<b>9.362</b>
<b>TOT. U.O.</b>	<b>39.639</b>	<b>0</b>	<b>9.469</b>	<b>49.108</b>	
<b>TOTALE DIPARTIMENTO</b>	<b>137.442</b>	<b>5.725</b>	<b>12.862</b>	<b>156.029</b>	

# Progetto integrazione

- Equasanià. Sì ma:
  - Basare l'offerta di base sul territorio sempre più prevalentemente (o esclusivamente?) alle Medicine di gruppo nell'ambito delle Case della Salute
  - Quale offerta? Certamente RX, US, TC, ma con percorsi concordati tra gli attori e mirati a ritrovare una sorta di appropriatezza prescrittiva (mi piace il modello RAO per la condivisione tra gli attori del percorso). Penso che l'offerta attuale sia spropositata alla richiesta di salute della popolazione e che questo percorso, se gli attori si dimostrano proattivi, possa contribuire a ridurre l'impatto quantitativo, migliorando l'appropriatezza prescrittiva.

# Progetto integrazione

- Equasanià. Sì ma:
  - Un piccolo problema si configura a Ferrara città dove l'offerta al cittadino è carente per una serie di problemi:
    - Prevalente obbligato utilizzo della filiera diagnostica nei confronti dei ricoverati in Ospedale,
    - Ancora scarso sviluppo della diagnostica alla Cittadella S. Rocco,
    - Mancanza di un Privato ferrarese efficiente

POSSIBILI SOLUZIONI:

# Progetto integrazione

POSSIBILI SOLUZIONI (finalizzate anche ad incrementare l'efficienza di Cona e di sicuro gradimento per l'utenza):

- Progetto di delocalizzazione radiologica nei locali già individuati a S. Rocco
  - Ortopantomografo (da PS Cona)
  - Diagnostica Radiologica (da Bondeno o da Cona)
  - Risonanza articolare (da Cona o, se dichiarata fuori uso, da acquistare)
  - Diagnostica ecografica (da Cona)
- Va da sé che il personale deve seguire l'apparecchiatura

# Progetto integrazione

- Equasanità. Sì ma:
  - L'offerta va integrata ad un piano di controllo delle liste di attesa ancora più cogente del pur ottimo metodo attuale:
    - Rigoroso controllo delle rinunce con ossessivo recupero della quota economica del nomenclatore in caso di mancata segnalazione della rinuncia
    - Rimodellamento di tutte le agende per renderle, direi in tempo reale, coerenti e compatibili con le necessità delle richieste (urgenze, I visite e controlli)
    - Offerta trasparente a CUP delle prestazioni (80%?)
    - Condivisione del modello RAO di appropriatezza prescrittiva ed esecutiva a livello provinciale (vera condivisione non teorica, di facciata)

# Progetto integrazione: il versante AUSL

- **Progetto miglioramento screening mammografico**
  - Riduzione dagli attuali 7 a 4 centri erogatori
  - Acquisizione della tecnologia mammografica di Tomosintesi, vera reale novità tecnologica degli ultimi anni, capace di variare il percorso diagnostico di screening, riducendo i richiami e le biopsie
- **Le apparecchiature, 4 in totale (prezzo ultima gara CONSIP € 133.000 cadauno, IVA escl.), andrebbero collocate a Lagosanto, Argenta o Portomaggiore, Cittadella S. Rocco, Cento**

# Progetto integrazione: il versante AUSL

## Progetto miglioramento Neuroradiologia

- Le RM encefaliche sono indagini critiche per la liste di attesa
- Esiste già una rete consolidata AUSL-AOU che tratta in maniera omogenea TC e RM di tipo Neuroradiologico nelle sedi di Lagosanto (2 unità), Cento (1 unità) e Cona (6 unità), ma manca un progetto integrato ed operativo di copertura dell'emergenza neuroradiologica ed interventistica neuroradiologica che potrà trovare fertile collocazione nel Dipartimento Provinciale di Radiologia.
- Allargamento della disponibilità dell'offerta aziendale in ambito neuroradiologico con installazione della RM dismessa dal Delta ad Argenta
- Le indagini TC o RM cerebrali possono essere valido esempio di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva mediante:
  - Condivisione e rispetto di precise linee guida con i prescrittori, in caso di prima diagnosi, per tutelare l'appropriatezza ed il corretto percorso diagnostico,
  - Presa in carico del paziente da parte dei Radiologi, per le sedute diagnostiche di controllo, con automatica prenotazione della prestazione



## Progetto integrazione: il versante AUSL

- Progetto miglioramento Emergenza Territoriale e Radiologia di PS
  - Argomento già trattato precedentemente sul versante AOU FE

# Progetto integrazione

Consolidare la funzione HUB del nuovo S. Anna di Cona

- Il polo di Cona deve consolidare in ambito diagnostico la funzione di HUB che, per svariati motivi, non le apparteneva fino a pochi anni fa. I problemi più cogenti al momento sono:
  - Scarso sviluppo della RM con apparecchiatura di eccellenza delocalizzata sul territorio provinciale (Lagosanto), ma ancora da installare.
  - Ipotesi di soluzione: acquisizione di nuova apparecchiatura al passo con l'attuale tecnologia per valorizzare la metodica in ambito:
    - Urologico
    - Cardiologico
    - Oncologico
    - Ostetrico-ginecologico

# Progetto integrazione

## Consolidare la funzione HUB del nuovo S. Anna di Cona

- **Acquisizione di nuova idonea Apparecchiatura TC**
  - L'attuale è soffocata dalle richieste ospedaliere ed è datata in termini di applicativi ed hardware per:
    - Riduzione della dose
    - Indagini di cardioTC
    - Indagini di FluoroCT
    - Valutazione spettrale corporea
  - L'acquisizione, già deliberata, permetterebbe di gestire in maniera più corretta le richieste ospedaliere e di disporre di uno strumento per seguire non solo le attività cliniche ma anche quelle di ricerca, come si chiede ad una Azienda Ospedaliero-Universitaria

# Progetto integrazione

Consolidare la funzione HUB del nuovo S. Anna di Cona

- Centralizzazione attività ecografia con mdc e Radiologia interventistica con fusion imaging
  - Necessità di acquisire apparecchiatura ecografica da collocare in locale già individuato in Radiologia;
  - in alternativa spostamento da Lagosanto di attrezzatura in uso (necessità di sostituzione con ecografo di fascia media)

