



Piano straordinario della Specialistica Area Metropolitana

DGR: 620/2024

CTSSM 30.05.2024

AUSL BOLOGNA

AUSL IMOLA

IRCCS S.ORSOLA

IRCCS RIZZOLI

Principi della 620/2024

- **Soddisfare il fabbisogno**
 - Incremento offerta
 - Orientamento della domanda
 - Presa in carico
- **Garantire la continuità assistenziale**
 - Presa in carico specialistica prescrittiva e prenotativa
 - Presa in carico assistenziale
 - Co-gestione MMG – Specialista del paziente cronico
- **Governare l'appropriatezza prescrittiva, organizzativa ed erogativa**
 - Monitorare per migliorare
 - Prenotazione da parte della struttura

Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale



- Incremento di produzione
- Performance Tempi di attesa
- Presa in carico prenotativa
- Continuità prenotativa del sistema CUP - Agende Aperte
- Governo dell'appropriatezza prescrittiva

Piano di Produzione

- Analisi del prescritto e dell'erogato 2023 e bimestre 2024
- Analisi dei TdA 2023 e delta offerta per raggiungimento performance >90%
- Definizione ambiti di incremento offerta e produzione
- Analisi organizzativa e riorganizzazione delle attività per aumentare il volume di risposta in ambito specialistico (visite e diagnostica)
- Richiesta disponibilità alla attività in simil alp (medici e infermieri)
- Analisi degli ambiti sui quali potenziare il personale
- Programmazione specifica (singole prestazioni) delle attività da richiedere al Privato Accreditato come committenza aggiuntiva

Piano produzione 2024 - Bologna

Produzione complessiva AUSL (Pubblico + P.A.), AOSP, IOR

| | Prestazioni totali anno 24 | Incremento prestazioni 24 vs 23 | % incremento 24 vs 23 |
|-------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| Visite | 1.249.355 | 158.600 | 15% |
| Diagnostica | 1.396.966 | 179.025 | 15% |
| Totale | 2.646.321 | 337.625 | 15% |

Piano straordinario di produzione 24 – Bologna

Produzione complessiva AUSL (Pubblico + P.A.), AOSP, IOR

| | Incremento prestazioni 24 vs 23 | di cui AUSL Bo % | di cui P. A. % | di cui AOSP % | di cui IOR % |
|-------------|------------------------------------|---------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| Visite | 158.600 | 63.3% | 3.3% | 29.6% | 3.8% |
| Diagnostica | 179.025 | 74.7% | 9.1% | 16.2% | 0.06% |
| Totale | 337.625 | 69.3% | 6.4% | 22.5% | 1.8% |

Piano produzione 2024 - Imola

Produzione complessiva AUSL (Pubblico + P.A.)

| | Prestazioni totali anno 24 | Incremento prestazioni 24 vs 23 | % incremento 24 vs 23 |
|-------------|---------------------------------------|--|----------------------------------|
| Visite | 139.148 | 21.689 | 18% |
| Diagnostica | 172.202 | 20.879 | 14% |
| Totale | 311.350 | 42.568 | 16% |

Piano Straordinario di produzione 24 – Imola

Produzione complessiva AUSL (Pubblico + P.A.)

| | Incremento prestazioni 24 vs 23 | Di cui AUSL % | Di cui Priv. Accr. % |
|-------------|--|--------------------------|---------------------------------|
| Visite | 21.689 | 79% | 21% |
| Diagnostica | 20.879 | 53% | 47% |
| Totale | 42.568 | 66% | 34% |

Investimento economico – Bologna

AUSL (Pubblico e P.A.), AOSP, IOR

| | AUSL Bologna € | AOSP € | IOR € | Totale € |
|--|-------------------|-----------|----------|-------------|
| Simil ALP | 1.365.714 | 1.855.328 | | 3.221.042 |
| Nuovi contratti (dipendenti + convenzionati) | 1.919.783 | 501.394 | 154.210 | 2.575.387 |
| P.A. Fornitura Aggiuntiva | 1.555.155 | | | 1.555.155 |
| Totale | 4.840.652 | 2.356.722 | 154.210 | 7.351.584 |

La regione Emilia-Romagna mette a disposizione 30 milioni di euro

Simil Alp: 50 euro comparto sanitario, 80 euro medico

Impatto economico – Imola

AUSL (Pubblico e P.A.)

| | Valore economico € | Di cui nuovo personale AUSL % | Di cui simil ALP % | Di cui Priv. Accr. % |
|-------------|--------------------|-------------------------------|--------------------|----------------------|
| Visite | 361.095 | 54% | 11% | 35% |
| Diagnostica | 666.742 | 2% | 4% | 94% |
| Totale | 1.027.678 | 20% | 7% | 73% |

La regione Emilia-Romagna mette a disposizione 30 milioni di euro

Simil Alp: 50 euro comparto sanitario, 80 euro medico

Tempi di attesa

AUSL (pubblico e P.A.)

Bologna

Indice di performance TDA

Azienda: AUSL BOLOGNA

Dati relativi agli utenti che accettano la disponibilità all'interno del proprio bacino territoriale

| Raggruppamento MAPS (F) | | 01/01 - 31/03 | | 01/04 - 24/05 | | |
|--|------------------------------------|----------------|---------------|---------------|---------------|------------|
| | | Num. app. | TDA | Num. app. | TDA | |
| 01 | Visita Oculistica | 11.529 | 86% | 8.881 | 89% | |
| 02 | Visita Urologica | 4.272 | 74% | 3.074 | 97% | |
| 03 | Visita Fisiatrica | 7.275 | 100% | 4.211 | 100% | |
| 04 | Visita Endocrinologica | 3.265 | 53% | 1.904 | 81% | |
| 05 | Visita Neurologica | 2.104 | 93% | 1.350 | 74% | |
| 06 | Visita Ortopedica | 9.090 | 96% | 4.951 | 97% | |
| 07 | Visita Oncologica | 192 | 100% | 108 | 100% | |
| 08 | Visita Cardiologica | 7.565 | 98% | 3.966 | 96% | |
| 09 | Colonscopia | 1.754 | 98% | 1.028 | 99% | |
| 10 | EMG | 1.678 | 89% | 1.354 | 85% | |
| 11 | Ecocolordoppler | 15.312 | 97% | 9.309 | 100% | |
| 12 | Ecografia Addome | 13.414 | 97% | 9.637 | 99% | |
| 13 | Gastroscopia | 1.606 | 92% | 841 | 100% | |
| 14 | TAC del Capo | 1.042 | 78% | 439 | 91% | |
| 15 | TAC Addome | 857 | 91% | 660 | 97% | |
| 16 | RMN Cerebrale | 1.316 | 99% | 1.139 | 95% | |
| 17 | RMN Addome | 238 | 96% | 207 | 90% | |
| 18 | RMN della Colonna | 3.447 | 93% | 2.583 | 87% | |
| 22 | Visita Ginecologica | 3.518 | 73% | 2.286 | 74% | |
| 23 | Visita Dermatologica | 7.326 | 92% | 3.721 | 73% | |
| 24 | Visita Otorinolaringoiatrica | 10.113 | 95% | 5.926 | 96% | |
| 25 | Visita Chirurgia Vascolare | 490 | 100% | 354 | 100% | |
| 26 | TAC Rachide e Speco Vertebrale | 280 | 80% | 218 | 99% | |
| 27 | TAC Bacino | 45 | 98% | 22 | 100% | |
| 28 | TAC Torace | 1.598 | 86% | 1.305 | 98% | |
| 29 | Ecografia Mammella | 0 | | 20 | 100% | |
| 34 | Ecocolordoppler Cardiaca | 6.246 | 100% | 3.037 | 100% | |
| 35 | Elettrocardiogramma | 4.413 | 100% | 1.885 | 100% | |
| 36 | Elettrocardiogramma Holter | 1.484 | 95% | 952 | 93% | |
| 37 | Audiometria | 2.075 | 99% | 1.156 | 99% | |
| 38 | Spirometria | 1.475 | 87% | 961 | 88% | |
| 40 | Visita Gastroenterologica | 1.999 | 90% | 1.352 | 98% | |
| 41 | Visita Pneumologica | 1.692 | 84% | 1.371 | 81% | |
| 42 | Mammografia | 765 | 100% | 872 | 100% | |
| 43 | Ecografia capo e collo | 7.000 | 88% | 4.402 | 97% | |
| 44 | Ecografia ostetrica e ginecologica | 3.052 | 96% | 2.353 | 99% | |
| 45 | ECG da sforzo | 662 | 66% | 302 | 86% | |
| 46 | RM muscoloscheletrica | 4.181 | 99% | 3.077 | 100% | |
| 47 | Visita Diabetologica | 1.994 | 96% | 1.048 | 88% | |
| 63 | FOTOGRAFIA DEL FUNDUS Per occhio | 58 | 91% | 31 | 77% | |
| Totale | | 146.922 | 93% | 92.293 | 94% | |
| N. e % Prestazioni con IPP>90% | | 27 | 69% | 28 | 70% | |
| di cui: | | | | | | |
| Diagnostica | | Totale | 73.998 | 95% | 47.790 | 98% |
| N. e % Prestazioni con IPP>90% | | 17 | 69% | 20 | 70% | |
| di cui: | | | | | | |
| Visite | | Totale | 72.924 | 90% | 44.503 | 90% |
| N. e % Prestazioni con IPP>90% | | 10 | 69% | 8 | 70% | |

Imola

Indice di performance TDA

Azienda: AUSL IMOLA

Dati relativi agli utenti che accettano la disponibilità all'interno del proprio bacino territoriale

| Raggruppamento MAPS (F) | | 01/01 - 31/03 | | 01/04 - 24/05 | | |
|--|------------------------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|------------|
| | | Num. app. | TDA | Num. app. | TDA | |
| 01 | Visita Oculistica | 1.550 | 67% | 798 | 53% | |
| 02 | Visita Urologica | 797 | 93% | 409 | 97% | |
| 03 | Visita Fisiatrica | 700 | 69% | 447 | 84% | |
| 04 | Visita Endocrinologica | 530 | 91% | 190 | 87% | |
| 05 | Visita Neurologica | 379 | 99% | 154 | 98% | |
| 06 | Visita Ortopedica | 978 | 65% | 527 | 57% | |
| 07 | Visita Oncologica | 27 | 100% | 16 | 100% | |
| 08 | Visita Cardiologica | 1.096 | 100% | 598 | 99% | |
| 09 | Colonscopia | 394 | 93% | 193 | 100% | |
| 11 | Ecocolordoppler | 2.481 | 80% | 1.180 | 94% | |
| 12 | Ecografia Addome | 2.013 | 99% | 1.222 | 100% | |
| 13 | Gastroscopia | 321 | 98% | 155 | 100% | |
| 14 | TAC del Capo | 221 | 98% | 102 | 98% | |
| 15 | TAC Addome | 147 | 96% | 64 | 100% | |
| 16 | RMN Cerebrale | 359 | 53% | 187 | 91% | |
| 17 | RMN Addome | 103 | 52% | 40 | 90% | |
| 18 | RMN della Colonna | 956 | 88% | 422 | 55% | |
| 22 | Visita Ginecologica | 796 | 50% | 402 | 84% | |
| 23 | Visita Dermatologica | 1.446 | 58% | 833 | 41% | |
| 24 | Visita Otorinolaringoiatrica | 1.091 | 79% | 692 | 96% | |
| 25 | Visita Chirurgia Vascolare | 1 | 100% | 1 | 100% | |
| 26 | TAC Rachide e Speco Vertebrale | 93 | 97% | 40 | 100% | |
| 27 | TAC Bacino | 15 | 93% | 7 | 100% | |
| 28 | TAC Torace | 294 | 99% | 150 | 100% | |
| 29 | Ecografia Mammella | 13 | 100% | 14 | 100% | |
| 34 | Ecocolordoppler Cardiaca | 742 | 99% | 419 | 99% | |
| 35 | Elettrocardiogramma | 526 | 100% | 238 | 100% | |
| 36 | Elettrocardiogramma Holter | 225 | 69% | 125 | 68% | |
| 37 | Audiometria | 335 | 39% | 287 | 61% | |
| 40 | Visita Gastroenterologica | 355 | 60% | 263 | 70% | |
| 41 | Visita Pneumologica | 535 | 29% | 235 | 84% | |
| 42 | Mammografia | 183 | 63% | 62 | 92% | |
| 43 | Ecografia capo e collo | 994 | 97% | 563 | 100% | |
| 44 | Ecografia ostetrica e ginecologica | 441 | 99% | 226 | 97% | |
| 45 | ECG da sforzo | 147 | 100% | 66 | 100% | |
| 46 | RM muscoloscheletrica | 877 | 97% | 409 | 85% | |
| 47 | Visita Diabetologica | 207 | 86% | 70 | 80% | |
| Totale | | 22.368 | 81% | 11.806 | 84% | |
| N. e % Prestazioni con IPP>90% | | 21 | 57% | 24 | 65% | |
| di cui: | | | | | | |
| Diagnostica | | Totale | 11.880 | 89% | 6.171 | 92% |
| N. e % Prestazioni con IPP>90% | | 15 | 57% | 18 | 65% | |
| di cui: | | | | | | |
| Visite | | Totale | 10.488 | 72% | 5.635 | 75% |
| N. e % Prestazioni con IPP>90% | | 6 | 57% | 6 | 65% | |

Presa in carico

- PRESCRITTIVA: Nota DG RER 22 marzo 2022 presa in carico dello specialista per approfondimento e completamento diagnostico, controllo, follow up, terapia
- PRENOTATIVA: Nota DG RER 22 marzo 2022 presa in carico dello specialista o della Azienda

Continuità prenotativa del sistema CUP: agende sempre aperte

- Agende di presa in carico specialistica aperte 24 mesi a slittamento continuo
 - Per controlli e approfondimenti, garantendo il percorso di presa in carico e monitoraggio
- Agende CUP aperte a 24 mesi a slittamento continuo con prenotabilità nel rispetto delle priorità indicate nella prescrizione sulla base dei criteri clinici
- Prelista
 - per la prenotazione per garantire nei tempi l'appuntamento
 - per l'accesso, con scelta della sede, fuori dal sistema di garanzia

Preliste - Task force - PdP - LAI

Preliste:

- Prestazioni di primo accesso con richiesta di prenotazione nel rispetto delle priorità indicate; gestite da Task Force aziendali con competenze sanitarie ed amministrative
- Prestazioni di accesso successivo prescritte dagli specialisti: presa in carico per completamento diagnostico, controllo, follow up; prenotazioni da parte degli specialisti e da Punti di Prenotazione Aziendali
- Prestazioni con richiesta specifica del cittadino della struttura/ambulatori vengono gestite con il sistema apposito di CUP/Lepida LAI che assegna automaticamente un appuntamento facendo scorrere in maniera ordinata la lista su agende dedicate; tali prestazioni vengono garantite al di fuori del sistema di garanzia dei TdA

Garanzia dell'accesso

- La DGR 620/24 introduce la **prelista**; nel territorio dell'Azienda USL di Bologna già presente dal 2014, sistema di Presa In Carico (PIC) per i cittadini che non trovando una risposta fruibile nel rispetto dei tempi indicati nella prescrizione vengono ricontattati dall'AUSL per la comunicazione dell'appuntamento evitando che il cittadino cerchi in autonomia l'appuntamento
- Dal 2023 anche per l'Azienda USL di Imola, per garantire la disponibilità di appuntamento (attualmente attiva per 6 prestazioni)

Appropriatezza e presa in carico

- Piattaforma teleconsulto: MMG-Specialista; Specialista-Specialista - da fine giugno per Bo
- Specialista on-call: N. telefonico Unico per territorio AUSL per MMG per confronto su casi urgenti – da fine giugno per Bo
- Reti cliniche: organizzazione della risposta sanitaria impostata su un sistema a rete con nodi di I livello, di II e III livello che informaticamente prenotano sia in up grade che per la presa in carico di prossimità – Già attive a Bo neurologia, dermatologia, cardiologia, pneumologia, diabetologia, endocrinologia, ORL, urologia, oncologia
- Modello innovativi di presa incarico: gastropack

Nuove sfide – criticità del sistema

- Forte aumento della domanda di prestazioni sanitarie
- Difficoltà nel reperimento personale medico in alcune discipline
- Disomogeneità territoriali sia nella domanda che nell'offerta
- Cambiamento demografici: progressivo invecchiamento, calo natalità, contesto sociale, fragilità
- Garanzia dell'universalismo ed equità di accesso nel rispetto della sostenibilità complessiva del sistema

Interventi DGR620/2024

Interventi nel breve periodo: entro 30 giugno

- Agende sempre aperte: disponibilità >24 mesi dinamici - 30 giugno
- Preliste: presa in carico delle prescrizioni – attiva

Interventi a medio-lungo periodo: nel II semestre

- Sviluppo piattaforme di prenotazione ed erogazione più fruibili
- Riorganizzazione della rete dell'offerta
- Efficienza produttiva e pieno utilizzo delle risorse (spazi, tecnologie, personale)
- Riorganizzazione dell'accesso alla chirurgia ambulatoriale: piattaforme
- Presa in carico dell'assistito: programmazione, prenotazione, percorsi assistenziali

Rete dell'offerta

Nelle Case di Comunità a livello distrettuale:

- ▣ Prestazioni a bassa complessità e alta prevalenza
- ▣ Percorsi di presa in carico dei pazienti cronici, anziani, pluripatologici
- ▣ Ambulatori cronicità
- ▣ Infermiere di Famiglia

- ▣ Distrettualizzazione della garanzia della risposta per cardiologia, diabetologia, neurologia, pneumologia, ortopedia,
- ▣ Distrettualizzazione della garanzia per le discipline di reumatologia, OCL, ORL, odontoiatria, oncologia entro anno 2024

Bologna

- ▣ Medicina d'iniziativa: virtual clinic in oculistica e percorsi pazienti diabetici in telemedicina con prestazioni effettuate da personale di assistenza

Imola

- ▣ Oncologia territoriale
- ▣ Psicologia di Comunità

I percorsi per l'alta e bassa complessità

Negli ospedali: la complessità, II e III livelli diagnostici

Concentrazione delle pratiche più complesse (come da PNE), delle tecnologie.

Equipe uniche, rotazione del personale ospedale e territorio

Sul territorio: di prossimità ai cittadini

- presa in carico della cronicità, monitoraggio e mantenimento dell'equilibrio di salute;
- intercettazione dei nuovi bisogni
- presa in carico della fragilità

Governo dell'appropriatezza

L'appropriatezza rappresenta la strada per:

Garantire equità di
accesso alle
prestazioni

Ridurre il ricorso a
prestazioni non
necessarie per il
paziente

Utilizzare le risorse
per gli effettivi
bisogni di salute

Tempestività di
risposta

Aderenza del medico
alle regole
prescrittive, ai profili
prescrittivi e ai PDTA.

Per ottenere benefici di salute per i cittadini e migliorare il processo è indispensabile valorizzare e responsabilizzare i professionisti coinvolti; consolidare l'appropriatezza come elemento che guida l'intero percorso, con riferimento sia all'appropriatezza prescrittiva ma anche a quella organizzativa ed erogativa

L'appropriatezza prescrittiva: gli strumenti

- Protocolli di appropriatezza prescrittiva
per facilitare l'aderenza del medico alle regole prescrittive, ai
profili prescrittivi e ai PDTA

- Sistemi informatici
 - Ausilio alla prescrizione
 - Percorsi condizionati di prescrizione
 - Monitoraggio appropriatezza

- Sistemi incentivanti «pay for performance»
per favorire i comportamenti virtuosi

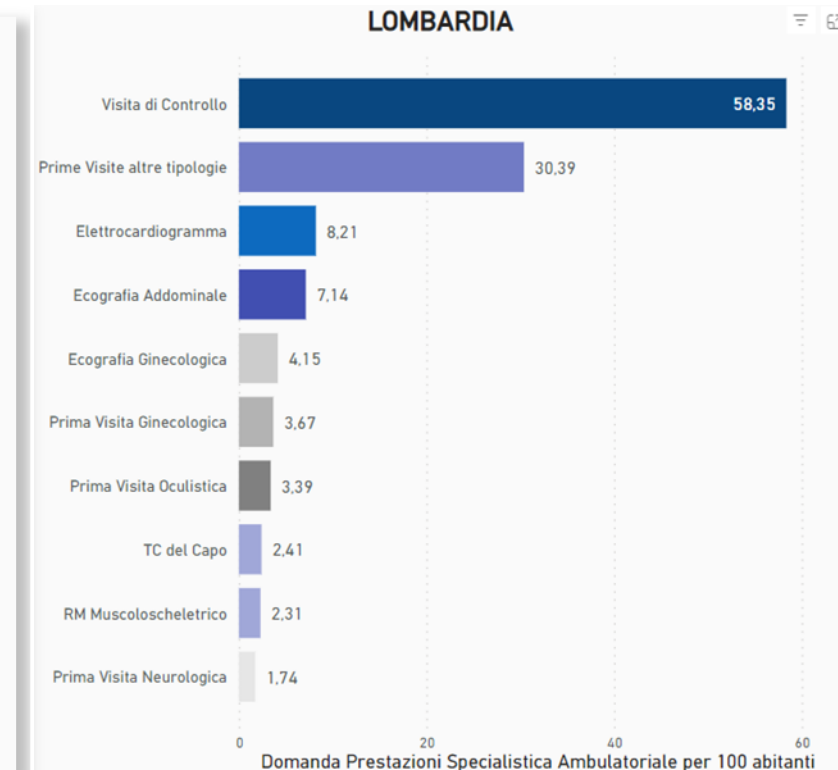
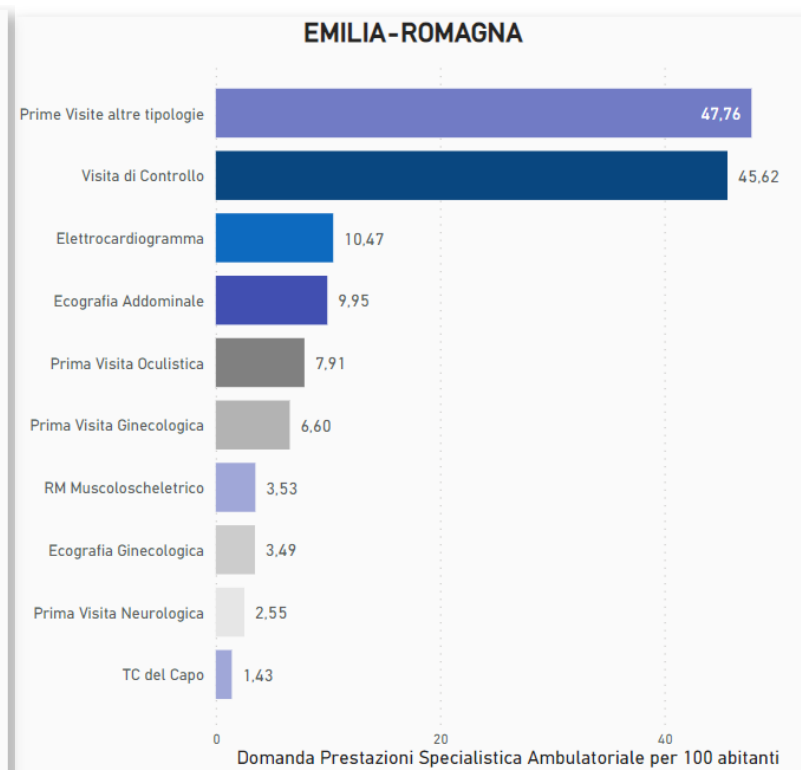
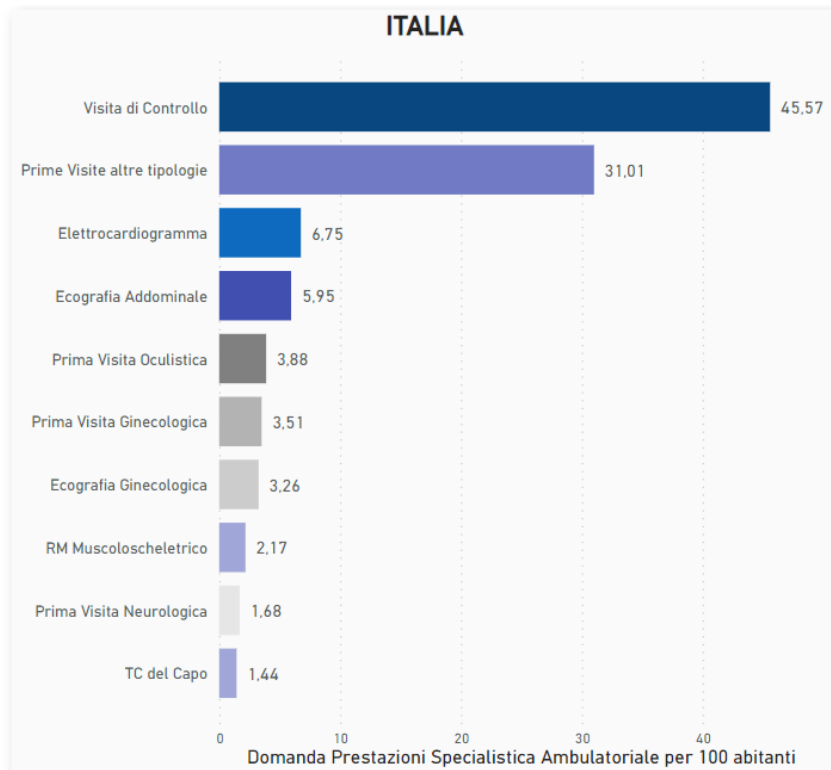
Governo dell'appropriatezza prescrittiva

Protocolli Regionali Appropriatezza prescrittiva:

- Visita ORL
- Visita Gastroenterologica
- Visita neurologica
- Visita oculistica
- Visita diabetologica
- Visita dermatologica
- Visita allergologica
- Visita cardiologica con ECG
- Visita ginecologica
- Visita pneumologica
- Visita endocrinologica
- Visita fisiatrice
- Visita ortopedica
- Visita chirurgia vascolare
- Visita angiologica
- Colonscopia
- Spirometria
- EGDS
- EMG
- RM colonna
- RM muscoloscheletrica
- Test cardiovascolare da sforzo
- ECG dinamico Holter
- Ecocolordopplergrafia cardiaca a riposo
- Ecocolordoppler: TSA, Arti, grossi vasi, reni
- Doppler ed ecocolordoppler transcranico

Anno 2022 - Reportistica Agenas

Domanda prestazioni specialistica ambulatoriale per 100 abitanti



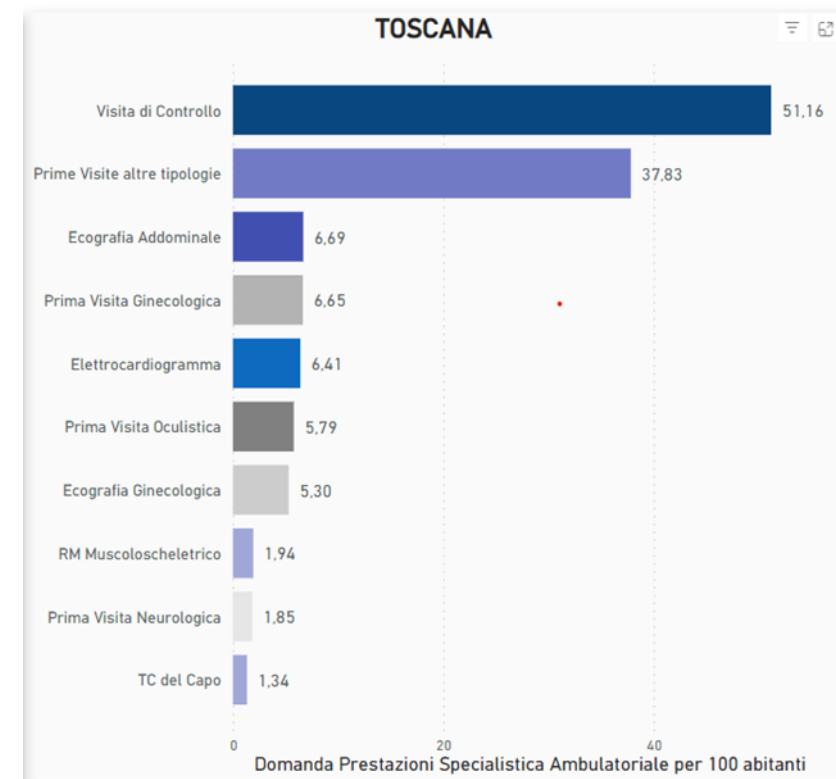
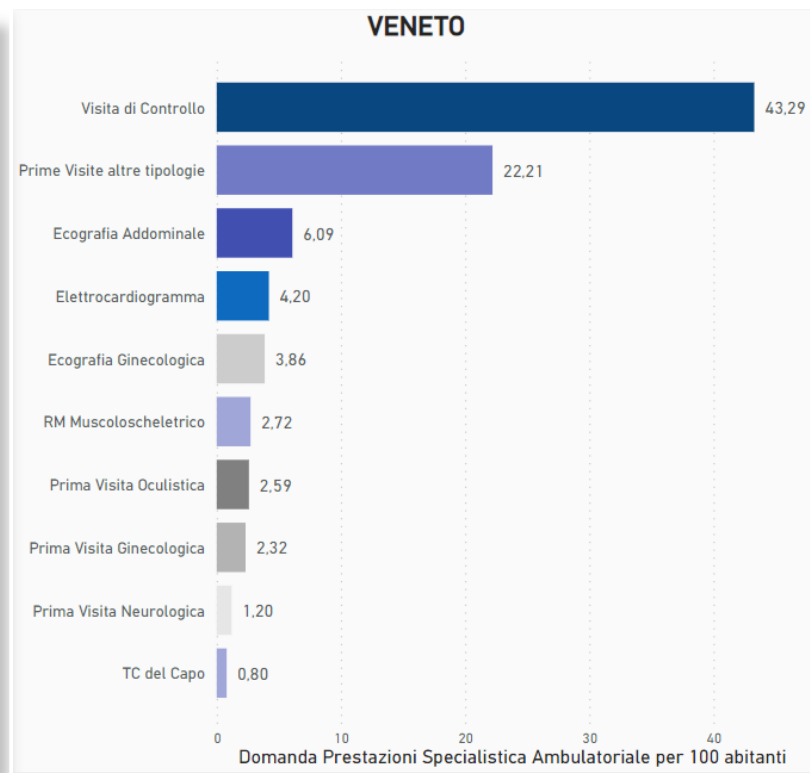
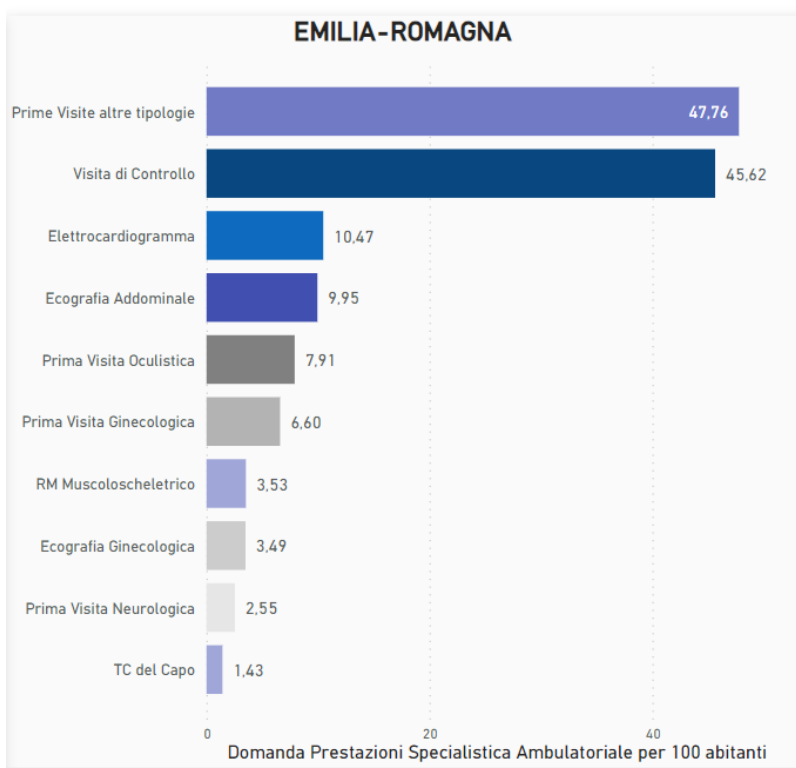
UOSD Statistica e Flussi Informativi sanitari

<https://stat.agenas.it/web/index.php?r=site%2Fpublic>

Il rapporto tra le prestazioni erogate e la popolazione residente è stato calcolato con il metodo di standardizzazione diretta per età e genere

Anno 2022 - Reportistica Agenas

Domanda prestazioni specialistica ambulatoriale per 100 abitanti



<https://stat.agenas.it/web/index.php?r=site%2Fpublic>

Il rapporto tra le prestazioni erogate e la popolazione residente è stato calcolato con il metodo di standardizzazione diretta per età e genere

Monitoraggio Realizzazione Piano

- Rendicontazione a CTSSM:
 - ▣ a fine Luglio: I fase
 - ▣ a ottobre e a gennaio: II fase

- Indicatori della RER «LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2024»

Produzione aprile 2024 vs 2023

Bologna aziende pubbliche

| | BOLOGNA | | | | | | | | IRCCS S. ORSOLA | | | | I.O.R. | | | | SISTEMA BOLOGNA | | | |
|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------|-----|-------------------|---------------------------|------------|------|-----------------|---------------------------|------------|-------|-------------|---------------------------|------------|-----|-----------------|---------------------------|------------|-----|
| | STRUTTURE PUBBLICHE | | | | STRUTTURE PRIVATE | | | | | | | | | | | | | | | |
| | APRILE 2023 | APRILE 2024 (PROVVISORIO STIMATO) | VARIAZIONE | | APRILE 2023 | APRILE 2024 (PROVVISORIO) | VARIAZIONE | | APRILE 2023 | APRILE 2024 (PROVVISORIO) | VARIAZIONE | | APRILE 2023 | APRILE 2024 (PROVVISORIO) | VARIAZIONE | | APRILE 2023 | APRILE 2024 (PROVVISORIO) | VARIAZIONE | |
| V10-Prima visita | 27.015 | 29.772 | 2.757 | 10% | 12.552 | 12.231 | -321 | -3% | 8.577 | 10.679 | 2.102 | 25% | 1.687 | 1.788 | 101 | 6% | 49.831 | 54.470 | 4.639 | 9% |
| V20-Visita di controllo | 16.050 | 17.635 | 1.585 | 10% | 589 | 379 | -210 | -36% | 20.955 | 24.021 | 3.066 | 15% | 5.026 | 5.840 | 814 | 16% | 42.620 | 47.875 | 5.255 | 12% |
| D11-Radiologia tradizionale RX | 14.229 | 14.320 | 91 | 1% | 4.576 | 5.509 | 933 | 20% | 3.124 | 3.496 | 372 | 12% | 2.353 | 2.957 | 604 | 26% | 24.282 | 26.282 | 2.000 | 8% |
| D12-Tac | 3.088 | 3.181 | 93 | 3% | 855 | 767 | -88 | -10% | 2.558 | 2.689 | 131 | 5% | 189 | 212 | 23 | 12% | 6.690 | 6.849 | 159 | 2% |
| D13-Diagnostica vascolare | | 0 | | | | | | | 8 | 10 | 2 | 25% | | | | | 8 | 10 | 2 | 25% |
| D14-Medicina nucleare | | 0 | | | | | | | 1.510 | 1.463 | -47 | -3% | | | | | 1.510 | 1.463 | -47 | -3% |
| D21-Ecografia | 5.833 | 5.347 | -486 | -8% | 6.088 | 7.809 | 1.721 | 28% | 5.765 | 7.367 | 1.602 | 28% | 265 | 442 | 177 | 67% | 17.951 | 20.965 | 3.014 | 17% |
| D22-Ecocolordoppler | 1.957 | 2.292 | 335 | 17% | 5.277 | 6.447 | 1.170 | 22% | 2.463 | 2.963 | 500 | 20% | | 1 | 1 | | 9.697 | 11.703 | 2.006 | 21% |
| D23-Elettromiografia | 1.168 | 1.821 | 653 | 56% | 3.480 | 3.397 | -83 | -2% | 18 | | -18 | -100% | 16 | 16 | 0 | 0% | 4.682 | 5.234 | 552 | 12% |
| D24-Endoscopia | 1.339 | 1.540 | 201 | 15% | 351 | 444 | 93 | 26% | 1.483 | 1.541 | 58 | 4% | | | 0 | | 3.173 | 3.525 | 352 | 11% |
| D25-RM | 705 | 799 | 94 | 13% | 4.649 | 3.906 | -743 | -16% | 934 | 1.034 | 100 | 11% | 291 | 356 | 65 | 22% | 6.579 | 6.095 | -484 | -7% |
| D29-Altra diagnostica strumentale | 9.829 | 10.075 | 246 | 2% | 3.247 | 3.269 | 22 | 1% | 5.445 | 6.074 | 629 | 12% | 9 | 9 | 0 | 0% | 18.530 | 19.427 | 897 | 5% |
| D30-Biopsia | 561 | 621 | 60 | 11% | 3 | 4 | 1 | 33% | 639 | 691 | 52 | 8% | 20 | 28 | 8 | 40% | 1.223 | 1.344 | 121 | 10% |
| D90-Altra diagnostica | 1.675 | 2.400 | 725 | 43% | 154 | 31 | -123 | -80% | 1.208 | 1.327 | 119 | 10% | | | 0 | | 3.037 | 3.758 | 721 | 24% |

Produzione aprile 2024 vs 2023

primi risultati AUSL Imola

| | aprile 2023 | aprile 2024 | delta |
|-----------------------------------|---------------|---------------|-----------|
| D11-Radiologia tradizionale RX | 3.415 | 3.723 | 9% |
| D12-Tac | 782 | 552 | -29% |
| D21-Ecografia | 2.527 | 2.956 | 17% |
| D22-Ecocolordoppler | 1.221 | 1.541 | 26% |
| D23-Elettromiografia | 645 | 728 | 13% |
| D24-Endoscopia | 354 | 370 | 5% |
| D25-RM | 1.031 | 836 | -19% |
| D29-Altra diagnostica strumentale | 2.116 | 2.061 | -3% |
| D30-Biopsia | 77 | 71 | -8% |
| D90-Altra diagnostica | 630 | 655 | 4% |
| V10-Prima visita | 6.870 | 7.562 | 10% |
| V20-Visita di controllo | 3.289 | 3.649 | 11% |
| TOTALE | 22.958 | 24.704 | 8% |