CRITERI DI IDENTIFICAZIONE DEL LIVELLO DI COMPLESSITA' DELLE PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO NEL BACINO GEOGRAFICO DI GARANZIA

LIVELLO DI COMPLESSITA' DELLE PRESTAZIONI

Sulla base dei criteri suddetti si definisce la seguente suddivisione, in prima istanza, delle prestazioni oggetto di monitoraggio (tranne la visita oncologica, inserita nei percorsi di presa in carico del paziente, nell'ambito del Dipartimento della Rete Oncologica del Piemonte e della Valle d'Aosta e con l'aggiunta delle due prestazioni(*) identificate a "bassa complessità"):

- Bassa complessità (largo utilizzo e facile esecuzione)
    - Elettrocardiogramma
    - (Prelievo venoso per esami ematochimici)*
    - RX Torace*
- Media complessità
    - Mammografia
    - Ecografia capo – collo
    - Ecocolordoppler cardiaca
    - Ecocolordoppler TSA
    - Ecocolordoppler vasi periferici
    - Ecografia addome
    - Ecografia mammella
    - Ecografia ostetrica e ginecologica
    - Elettrocardiogramma dinamico (holter)
    - Elettrocardiogramma da sforzo
    - Audiometria
    - Spirometria
    - Elettromiografia
    - Fotografia del fundus
    - Visita cardiologica

    - Visita chirurgia vascolare
    - Visita endocrinologica
    - Visita neurologica
    - Visita oculistica
    - Visita ortopedica
    - Visita ginecologica
    - Visita orl
    - Visita urologica
    - Visita dermatologica
    - Visita fisiatrica
    - Visita gastoenterologica
    - Visita pneumologica
- Alta complessità
    - TC torace con e senza mdc
    - TC addome superiore con e senza mdc
    - TC addome inferiore con e senza mdc
    - TC addome completo con e senza mdc
    - TC capo con e senza mdc
    - TC rachide e speco con e senza mdc
    - TC bacino con e senza mdc
    - RMN cervello e tronco encefalico
    - RMN addome inferiore e scavo pelvico
    - RMN colonna vertebrale
    - Colonscopia
    - Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile
    - Esofagogastroduodenoscopia
- Altissima complessità
    - Nessuna delle prestazioni monitorate

BACINO DI GARANZIA TERRITORIALE	TIPOLOGIA PRESTAZIONE	PRESTAZIONE GARANTITA	STRUTTURE EROGATRICI
LIVELLO DISTRETTUALE	BASSA	Elettrocardiogramma *Prelievo venoso per esami ematochimici** *RX torace**	Ambulatori distrettuali Presidi ospedalieri pubblici e privati contrattati Ambulatori privati contrattati Case della Salute
LIVELLO AZIENDALE	MEDIA e ALTA (oltre a quanto sopra) (tranne TC e RM)	Ciò che non è ricompreso nel livello distrettuale Dialisi	Ambulatori distrettuali Presidi ospedalieri pubblici e privati contrattati Poliambulatori privati contrattati
LIVELLO AREA	ALTA (oltre a quanto sopra)	TC RM	Ambulatori distrettuali Presidi ospedalieri pubblici e privati contrattati Poliambulatori privati contrattati
REGIONALE	ALTA E ALTISSIMA SPECIALITA' (oltre a quanto sopra)	Prestazioni come previste nelle reti hub&spoke formalizzate Medicina nucleare Radioterapia	Presidi ospedalieri pubblici e privati contrattati
LIVELLO SOVRAREGIONALE	PER LE PRESTAZIONI NON EROGATE IN REGIONE	Adroterapia	Strutture di riferimento extra-regionali