



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

PIANO ATTUATIVO AZIENDALE PER IL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA

PRGLA 2019/2021

DCA n. 52 del 4/7/2019 - DCA n. 23 del 24/01/2020

Sommario

1. PREMESSA	3
2. ORGANIZZAZIONE AMBULATORIALE	5
3. ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E INIZIATIVE AVVIATE NELL' ANNO 2023	12
3.1 Sistema di Recall dei pazienti in lista di prenotazione	17
3.2 Contrattazione Budget Volumi prestazioni e riduzione tempi di attesa	17
3.3 Potenziamento Offerta PO di Solofra	20
3.4 Sistemi di Televisita	22
3.5 Recupero liste d'attesa - Anno 2022 e liste correnti ai sensi della DGR N.379 del 2023	24
3.6 Prestazioni di ricovero diurno o ordinario	25
4. ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA	28
5. ACCESSO ALLE PRESTAZIONI.....	29
6. INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE SULLE LISTE DI ATTESA.....	30
7. ALLEGATI.....	30

1. PREMESSA

Il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) 2019/2021, in applicazione del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA), ha l'obiettivo di individuare gli elementi di tutela e di garanzia per il cittadino ed è rivolto principalmente alla promozione del principio di appropriatezza nelle sue dimensioni clinica, organizzativa e prescrittiva, a garanzia dell'equità d'accesso alle prestazioni.

La Regione Campania ha adottato il PNGLA con Decreto N. 52 del 4/7/2019 “Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PNGLA 2019/2021). Recepimento Intesa e adozione del Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PRGLA 2019/2021)” e, successivamente, con Decreto N. 23 del 24/01/2020 “Modifica ed Integrazione del D.C.A. n. 52 del 04.07.2019. Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PNGLA 2019/2021). Recepimento Intesa e adozione del Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PRGLA 2019/2021)”, quest'ultimo recante in allegato le “Linee di indirizzo regionali per la riduzione dei tempi di attesa”, che ne costituiscono parte integrante e sostanziale.

Dal momento in cui è stato adottato il PRGLA, le Aziende Sanitarie hanno l'obbligo di adottare un nuovo Programma Attuativo Aziendale o di aggiornare quello in uso, in coerenza con quanto definito in ambito regionale, e all'invio dello stesso alla Regione. Il Programma Attuativo Aziendale dovrà essere pubblicato sul portale dell'Azienda Sanitaria e costantemente aggiornato.

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale “San Giuseppe Moscati” si impegna a garantire e a rendere disponibili, attraverso gli uffici e gli organismi competenti, i seguenti percorsi di tutela:

- il continuo aggiornamento e sviluppo del sistema CUP online che permetta la consultazione dei tempi di attesa relativi a visite ed esami del SSR o della libera professione intramuraria secondo le disponibilità effettive e che proponga, come prima scelta, l'offerta con il tempo più breve di attesa nel rispetto delle classi di priorità delle prestazioni;
- l'utilizzo del 5% di cui alla Legge Balduzzi per la realizzazione di progetti mirati alla riduzione delle liste di attesa;

- l'eventuale acquisto e l'erogazione di prestazioni aggiuntive ai fini del rispetto dei tempi d'attesa;
- la visibilità sui sistemi informativi aziendali delle Agende di prenotazione, sia per il primo accesso che per gli accessi successivi, includendo sia l'attività erogata a carico del SSR sia quella in regime ALPI;
- i monitoraggi delle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza ospedaliera previsti dal PRGLA;
- la sospensione del diritto all'attività libero professionale, fatta salva l'esecuzione delle prestazioni già prenotate, in caso di superamento del rapporto tra l'attività in libera professione e in istituzionale sulle prestazioni erogate e/o di sfioramento dei tempi massimi di attesa;
- il coinvolgimento dell'Organismo Paritetico Aziendale per le attività di verifica dello svolgimento dell'attività libero professionale;
- la trasmissione sistematica dei flussi informativi di Monitoraggio delle liste e dei tempi d'attesa secondo le Linee Guida relative alle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi informativi per il Monitoraggio dei tempi di attesa (Allegato B del PNGLA 2019/2021);
- l'informazione e la comunicazione sulle liste di attesa, sulle modalità di accesso alla prenotazione delle prestazioni, sui percorsi di garanzia in caso di sfioramento dei tempi massimi, attraverso sezioni dedicate e accessibili sul sito Web Aziendale;
- il rispetto dei tempi massimi di tutte le prestazioni ambulatoriali ed in regime di ricovero erogate.

2. ORGANIZZAZIONE AMBULATORIALE

Il PRGLA 2019/2021 individua un elenco di prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza ospedaliera soggette ai monitoraggi di cui al PNGLA e per questo definite “traccianti”.

Le prestazioni oggetto dei monitoraggi previsti dal PRGLA sono nello specifico:

- 14 prestazioni di visite specialistiche
- 55 prestazioni di diagnostica per immagini e strumentale
- 17 prestazioni di ricovero ordinario o diurno

VISITE SPECIALISTICHE

Numero	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice branca	Codice nuovi LEA
1	Prima Visita cardiologica	89.7	02	89.7A.3
2	Prima Visita chirurgia vascolare	89.7	05	89.7A.6
3	Prima Visita endocrinologica	89.7	09	89.7A.8
4	Prima Visita neurologica	89.13	15	89.13
5	Prima Visita oculistica	95.02	16	95.02
6	Prima Visita ortopedica	89.7	19	89.7B.7
7	Prima Visita ginecologica	89.26	20	89.26.1
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	89.7	21	89.7B.8
9	Prima Visita urologica	89.7	25	89.7C.2
10	Prima Visita dermatologica	89.7	27	89.7A.7
11	Prima Visita fisiatrica	89.7	12	89.7B.2
12	Prima Visita gastroenterologica	89.7	10	89.7A.9
13	Prima Visita oncologica	89.7	18	89.7B.6
14	Prima Visita pneumologica	89.7	22	89.7B.9

PRESTAZIONI DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E STRUMENTALE

Numero	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice nuovi LEA
<i>Diagnostica per Immagini</i>			
15	Mammografia bilaterale ER Mammografia bilaterale	87.37.1	87.37.1
16	Mammografia monolaterale	87.37.2	87.37.2
17	TC del Torace	87.41	87.41

18	TC del Torace con MCD senza e con MCD	87.41.1	87.41.1
19	TC dell'addome superiore	88.01.1	88.01.1
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	88.01.2	88.01.2
21	TC dell'Addome inferiore	88.01.3	88.01.3
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	88.01.4	88.01.4
23	TC dell'addome completo	88.01.5	88.01.5
24	TC dell'addome completo senza e con	88.01.6	88.01.6

Numero	Prestazione	CodiceNomenclatore	Codice nuovi LEA
	MDC		
25	TC Cranio – encefalo	87.03	87.03
26	TC Cranio – encefalo senza e con MDC	87.03.1	87.03.1
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	88.38.1	88.38.A
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	88.38.1	88.38.B
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	88.38.1	88.38.C
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	88.38.2	88.38.D
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	88.38.2	88.38.E
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	88.38.2	88.38.F
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	88.38.5	88.38.5
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	88.91.1	88.91.1
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	88.91.2	88.91.2
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	88.95.4	88.95.4
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	88.95.5	88.95.5
38	RM della colonna in toto	88.93	88.93.6
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	88.93.1	88.93.B
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71.4	88.71.4
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	88.72.3	88.72.3
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	88.73.5	88.73.5
43	Ecografia dell'addome superiore	88.74.1	88.74.1
44	Ecografia dell'addome inferiore	88.75.1	88.75.1
45	Ecografia dell'addome completo	88.76.1	88.76.1
46	Ecografia bilaterale della mammella	88.73.1	88.73.1
47	Ecografia monolaterale della mammella	88.73.2	88.73.2
48	Ecografia ostetrica	88.78	88.78
49	Ecografia ginecologica	88.78.2	88.78.2
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	88.77.2	88.77.4, 88.77.5
Altri esami Specialistici			
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	45.23	45.23
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	45.42	45.42
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio	45.24	45.24

Numero	Prestazione	CodiceNomenclatore	Codice nuovi LEA
	flessibile		
54	Esofagogastroduodenoscopia	45.13	45.13
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	45.16	45.16.1, 45.16.2
56	Elettrocardiogramma	89.52	89.52
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	89.50
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	89.41	89.41
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	89.44	89.44, 89.41
60	Esame audiometrico tonale	95.41.1	95.41.1
61	Spirometria semplice	89.37.1	89.37.1
62	Spirometria globale	89.37.2	89.37.2
63	Fotografia del fundus	95.11	95.11
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2	93.08.1	93.08.A
65	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2	93.08.1	93.08.B
66	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17)	93.08.1	93.08.C
67	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli	93.08.1	93.08.D
68	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	93.08.1	93.08.E
69	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	93.08.1	93.08.F

Per tutte le prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio (visite specialistiche e prestazioni strumentali) riportate nelle tabelle il tempo massimo di attesa dovrà essere garantito almeno per il 90% delle prenotazioni con Classi di priorità B e D:

CLASSI DI PRIORITA'

U (Urgente) da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque entro 72 ore;

B (Breve) da eseguire entro 10 giorni;

D (Differibile) da eseguire entro 30 giorni per le visite o 60 giorni per gli accertamenti diagnostici;

P (Programmata) da eseguire entro 120 giorni;

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO O DIURNO			
Numero	Prestazione	Codici Intervento ICD-9-CM	Codici Diagnosi ICD-9-CM
1	Interventi chirurgici tumore maligno Mammella	85.2x; 85.33; 85.34; 85.35;85.36; 85.4x	174.x; 198.81; 233.0
2	Interventi chirurgici tumore maligno Prostata	60.21; 60.29; 60.3; 60.4;60.5;60.61; 60.62; 60.69; 60.96; 60.97	185; 198.82
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	45.7x; 45.8; 45.9; 46.03; 46.04; 46.1	153.x; 197.5
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	48.49; 48.5; 48.6x	154.x; 197.5
5	Interventi chirurgici tumore maligno dell'utero	da 68.3x a 68.9	179; 180; 182.x; 183; 184; 198.6; 198.82
6	Interventi chirurgici per melanoma	86.4	172.x
7	Interventi chirurgici per tumore maligno della tiroide	06.2; 06.3x; 06.4; 06.5; 06.6	193
8	By pass aortocoronarico	36.1x	
9	Angioplastica Coronarica (PTCA)	00.66; 36.06; 36.07	
10	Endoarteriectomia carotidea	38.12	
11	Intervento protesi d'anca	00.70; 00.71; 00.72; 00.73; 00.85; 00.86; 00.87; 81.51; 81.52; 81.53	
12	Interventi chirurgici tumore del Polmone	32.29; 32.3; 32.4; 32.5; 32.6; 32.9	162.x; 197.0
13	Colecistectomia laparoscopica	51.23	574.x; 575.x
14	Coronarografia	88.55 - 88.56 - 88.57	
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	50.11	
16	Emorroidectomia	49.46 – 49.49	
17	Riparazione ernia inguinale (1)	53.0x- 53.1x	

Per tutti i ricoveri programmati le Aziende prevedono l'uso sistematico delle classi di priorità:

CLASSE DI PRIORITA' PER IL RICOVERO	INDICAZIONI
A	Ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti o comunque recare grave pregiudizio alla prognosi;
B	Ricovero entro 60 giorni per i casi clinici che presentano intenso dolore, o gravi disfunzioni, o grave disabilità ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto di diventare emergenti né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi
C	Ricovero entro 180 giorni per i casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità, e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi
D	Ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. Questi casi devono comunque essere effettuati almeno entro 12 mesi.

Per tutte le prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio (visite specialistiche e prestazioni strumentali) il tempo massimo di attesa dovrà essere garantito almeno per il 90% delle prenotazioni con Classi di priorità B e D:

CLASSI DI PRIORITA'

U (Urgente) da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque entro 72 ore;

B (Breve) da eseguire entro 10 giorni;

D (Differibile) da eseguire entro 30 giorni per le visite o 60 giorni per gli accertamenti diagnostici;

P (Programmata) da eseguire entro 120 giorni;

La programmazione Aziendale delle agende ambulatoriali prevede l'erogazione della quasi totalità delle prestazioni "traccianti", visite specialistiche per le quattro classi di priorità e indagini strumentali, previste dal Piano Regionale, con l'eccezione soltanto di alcune, per le seguenti precisazioni:

- **"prima visita neurologica"**, la programmazione aziendale ne prevede l'erogazione con specifici quesiti diagnostici, quali sclerosi multipla, cefalea, demenza, epilessia, morbo di Parkinson, malattie cerebrovascolari, che comprendono le principali e più complesse patologie della branca; esse sono in linea con la mission di un DEA di II livello nonché con la formazione di alta specializzazione, per il singolo quesito diagnostico, dei Dirigenti Medici afferenti alla UOC di

Neurologia. La possibilità di poter prenotare prestazioni associate ad uno specifico quesito diagnostico pone il principale obiettivo di fornire la migliore risposta professionale al paziente permettendogli di confrontarsi fin dal primo accesso con un professionista esperto nella specifica diagnosi da approfondire.

- **“prima visita oculistica”** attualmente prenotabile soltanto da pazienti con diagnosi di cheratocono, e la “fotografia del fundus”; esse non sono erogate, considerati gli alti volumi di chirurgia vitreo-retinica, per cataratta, distacco di retina, trapianto di cornea e di altre attività ambulatoriali di 2° livello quali fluoroangiografia e OCT, e le rilevanti attività di visite ambulatoriali di controllo di pazienti sottoposti ad intervento; erogarle comporterebbe una riduzione dell’attività chirurgica summenzionata, visto anche il numero di dirigenti medici a disposizione della U.O.;
- **“rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile”**; essa è compresa nella più completa indagine “Colonscopia con endoscopio flessibile”, presente nell’attuale agenda aziendale SSN;
- **“esame audiometrico tonale”**; non è attualmente presente tra le prestazioni offerte dall’Azienda, vista la carenza di personale che attualmente non ne permette l’erogazione a livello ambulatoriale; l’Azienda programma una possibile apertura delle agende per la suddetta prestazione in seguito alla disponibilità di nuovo organico.

3. ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE E INIZIATIVE AVVIATE NELL' ANNO 2023

L'Azienda ha avviato molteplici azioni al fine di potenziare l'offerta ambulatoriale, monitorarla e ridurre i tempi di attesa per l'erogazione delle prestazioni. Inoltre, le analisi condotte a livello interno dei tempi di attesa vengono regolarmente confrontate con i report che sono pubblicati a livello regionale.

Le prime attività hanno riguardato l'analisi della domanda, andando ad individuare le prestazioni maggiormente critiche come ad esempio le prime visite cardiologiche, dermatologiche, neurologiche, ortopediche mentre per quanto riguarda le prestazioni strumentali, le maggiori criticità si sono rilevate sistematicamente per i tempi di attesa delle prestazioni di colonscopia oltre alle prestazioni diagnostiche spesso dovute anche alla carenza di personale medico.

Occorre evidenziare che già per l'anno 2023 rispetto al 2022 soprattutto per quanto riguarda le classi di priorità U e B su cui l'Azienda ha focalizzato la sua attività d'analisi per alcune prestazioni si sono manifestati dei miglioramenti relativi al rispetto dei tempi di attesa.

Le seguenti tabelle di dettaglio esplicitano, confrontando l'anno 2023 con il 2022, relativamente le prestazioni prenotate in classe U e B, e successivamente erogate nei tempi previsti, un trend in netto miglioramento, oltre ad un evidente incremento delle attività rispetto all'anno precedente.

Nello specifico per la classe di priorità U:

Tab 1 Prenotazioni

		2023		2022	
		Priorità U <i>(garantite entro 72 ore)</i>			
Codice	Prestazione	Prenotati	Performance	Prenotati	Performance
89.7	Prima visita Cardiologica	13	15,4%	-	-
89.7	Prima visita Endocrinologica	167	7,2%	4	0,0%
95.02	Prima visita Oculistica	3	33,3%	-	-
89.7	Prima visita Ortopedica	67	16,4%	3	0,0%
89.26	Prima visita Ginecologica	18	16,7%	-	-
89.7	Prima visita Otorinolaringoiatrica	73	23,3%	115	14,8%
89.7	Prima visita Dermatologica	114	7,9%	189	6,9%
89.7	Prima visita Pneumologica	50	16,0%	8	0,0%
87.37.1	Mammografia bilaterale	7	28,6%	2	0,0%
87.41	TC del Torace	66	34,8%	10	20,0%
87.41.1	TC del Torace con MCD senza e con MCD	74	29,7%	18	0,0%
88.01.1	TC dell'addome superiore	2	50,0%	-	-
88.01.2	TC dell'addome superiore senza e con MDC	4	25,0%	2	0,0%
88.01.3	TC dell'Addome inferiore	2	100,0%	-	-
88.01.4	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	6	16,7%	2	0,0%
88.01.6	TC dell'addome completo senza e con MDC	89	30,3%	28	0,0%
87.03	TC Cranio - Encefalo	24	62,5%	6	33,3%
87.03.1	TC Cranio - Encefalo senza e con MDC	33	21,2%	10	0,0%
88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	4	25,0%	1	0,0%
88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	3	66,7%	-	-
88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	6	50,0%	3	0,0%
88.38.2	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	2	0,0%	-	-
88.38.2	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	-	-	-	-
88.38.2	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	2	0,0%	-	-
88.38.5	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	6	50,0%	-	-
88.91.1	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	22	4,5%	6	0,0%
88.91.2	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	44	2,3%	4	0,0%
88.95.4	RM di addome inferiore e scavo pelvico	3	33,3%	-	-
88.93	RM della colonna in toto	38	2,6%	13	0,0%
88.72.3	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	4	25,0%	-	-
88.78.2	Ecografia ginecologica	6	33,3%	-	-
45.23	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	158	5,7%	35	0,0%
45.13	Esofagogastroduodenoscopia	70	7,1%	6	0,0%
45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	58	12,1%	10	0,0%
89.52	Elettrocardiogramma	4	25,0%	-	-
89.37.1	Spirometria semplice	14	7,1%	-	-
89.37.2	Spirometria globale	23	4,3%	2	0,0%

Tab 2 Prestazioni Erogate

		2023		2022	
		Priorità U <i>(garantite entro 72 ore)</i>			
Codice	Prestazione	Erogati	Performance	Erogati	Performance
89.7	Prima visita Endocrinologica	167	7,2%	4	0,0%
89.7	Prima visita Ortopedica	67	16,4%	3	0,0%
89.7	Prima visita Otorinolaringoiatrica	73	23,3%	115	14,8%
89.7	Prima visita Pneumologica	50	16,0%	8	0,0%
87.37.1	Mammografia bilaterale	7	28,6%	2	0,0%
87.41	TC del Torace	66	34,8%	10	20,0%
87.41.1	TC del Torace con MCD senza e con MCD	74	29,7%	18	0,0%
88.01.1	TC dell'addome superiore	2	50,0%	-	-
88.01.2	TC dell'addome superiore senza e con MDC	4	25,0%	2	0,0%
88.01.3	TC dell'Addome inferiore	2	100,0%	-	-
88.01.4	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	6	16,7%	2	0,0%
88.01.6	TC dell'addome completo senza e con MDC	89	30,3%	28	0,0%
87.03	TC Cranio - Encefalo	24	62,5%	6	33,3%
87.03.1	TC Cranio - Encefalo senza e con MDC	33	21,2%	10	0,0%
88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	4	25,0%	1	0,0%
88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	3	66,7%	-	-
88.38.1	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	6	50,0%	3	0,0%
88.38.5	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	6	50,0%	-	-
88.95.4	RM di addome inferiore e scavo pelvico	3	33,3%	-	-
88.72.3	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	4	25,0%	-	-
88.78.2	Ecografia ginecologica	6	33,3%	-	-
45.23	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	158	5,7%	35	0,0%
45.13	Esofagogastroduodenoscopia	70	7,1%	6	0,0%
45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	58	12,1%	10	0,0%
89.52	Elettrocardiogramma	4	25,0%	-	-
89.37.2	Spirometria globale	23	4,3%	2	0,0%

Per la classe di priorità B:

Tab 3 Prenotati

		2023		2022	
		Priorità B (garantite entro 10 gg)			
Codice	Prestazione	Prenotati	Performance	Prenotati	Performance
89.7	Prima visita Cardiologica	22	50,0%	-	-
89.7	Prima visita Endocrinologica	176	12,5%	15	6,7%
95.02	Prima visita Oculistica	6	50,0%	-	-
89.7	Prima visita Ortopedica	114	7,9%	2	0,0%
89.7	Prima visita Otorinolaringoiatrica	72	13,9%	182	5,5%
89.7	Prima visita Urologica	122	66,4%	71	60,6%
89.7	Prima visita Dermatologica	110	11,8%	239	10,5%
89.7	Prima visita Pneumologica	90	18,9%	57	0,0%
87.41.1	TC del Torace con MCD senza e con MCD	104	28,8%	313	13,7%
88.01.2	TC dell'addome superiore senza e con MDC	7	28,6%	20	10,0%
88.01.3	TC dell'Addome inferiore	2	50,0%	-	-
88.01.4	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	7	28,6%	22	27,3%
88.01.5	TC dell'addome completo	16	25,0%	18	16,7%
88.01.6	TC dell'addome completo senza e con MDC	104	26,9%	473	11,8%
87.03.1	TC Cranio - Encefalo senza e con MDC	48	27,1%	137	21,2%
88.38.2	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	3	66,7%	1	0,0%
88.91.1	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	56	12,5%	64	3,1%
88.91.2	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	70	8,6%	145	1,4%
88.95.4	RM di addome inferiore e scavo pelvico	7	14,3%	18	0,0%
88.95.5	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	23	4,3%	117	0,9%
88.93	RM della colonna in toto	111	14,4%	221	38,9%
88.72.3	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	13	53,8%	126	7,1%
88.75.1	Ecografia dell'addome inferiore	9	11,1%	4	0,0%
88.76.1	Ecografia dell'addome completo	55	18,2%	136	13,2%
45.23	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	220	7,7%	416	6,5%
45.13	Esofagogastroduodenoscopia	118	6,8%	159	4,4%
45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	86	11,6%	107	4,7%
89.52	Elettrocardiogramma	15	60,0%	-	-
89.37.1	Spirometria semplice	33	24,2%	14	7,1%
89.37.2	Spirometria globale	28	14,3%	19	0,0%

Tab 4 Prestazioni Erogate

		2023		2022	
		Priorità B (garantite entro 10 gg)			
Codice	Prestazione	Erogati	Performance	Erogati	Performance
89.7	Prima visita Cardiologica	22	50,0%	-	-
89.7	Prima visita Endocrinologica	176	12,5%	15	6,7%
95.02	Prima visita Oculistica	6	50,0%	-	-
89.7	Prima visita Ortopedica	114	7,9%	2	0,0%
89.7	Prima visita Otorinolaringoiatrica	72	13,9%	182	5,5%
89.7	Prima visita Urologica	122	66,4%	71	60,6%
89.7	Prima visita Dermatologica	110	11,8%	239	10,5%
89.7	Prima visita Pneumologica	90	18,9%	57	0,0%
87.41.1	TC del Torace con MCD senza e con MCD	104	28,8%	313	13,7%
88.01.2	TC dell'addome superiore senza e con MDC	7	28,6%	20	10,0%
88.01.3	TC dell'Addome inferiore	2	50,0%	-	-
88.01.4	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	7	28,6%	22	27,3%
88.01.5	TC dell'addome completo	16	25,0%	18	16,7%
88.01.6	TC dell'addome completo senza e con MDC	104	26,9%	473	11,8%
87.03.1	TC Cranio - Encefalo senza e con MDC	48	27,1%	137	21,2%
88.38.2	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	3	66,7%	1	0,0%
88.91.1	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	56	12,5%	64	3,1%
88.91.2	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	70	8,6%	145	1,4%
88.95.4	RM di addome inferiore e scavo pelvico	7	14,3%	18	0,0%
88.95.5	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	23	4,3%	117	0,9%
88.72.3	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	13	53,8%	126	7,1%
88.75.1	Ecografia dell'addome inferiore	9	11,1%	4	0,0%
88.76.1	Ecografia dell'addome completo	55	18,2%	136	13,2%
45.23	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	220	7,7%	416	6,5%
45.13	Esofagogastroduodenoscopia	118	6,8%	159	4,4%
45.16	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	86	11,6%	107	4,7%
89.52	Elettrocardiogramma	15	60,0%	-	-
89.37.1	Spirometria semplice	33	24,2%	14	7,1%
89.37.2	Spirometria globale	28	14,3%	19	0,0%

Nello specifico le tabelle sopra riportate come preannunciato evidenziano un progressivo miglioramento rispetto all'anno 2022; si riscontra una percentuale in aumento del numero di prestazioni erogate nel rispetto dei tempi previsti.

In particolare rispetto al numero di prestazioni erogate nel 2023 si attesta un numero di giorni attesa in netta riduzione rispetto all'esercizio precedente, trend esplicitato in termini percentuali nella colonna Performance, a riprova del fatto che le azioni messe in campo dall'AORN Moscati sono orientate alla soluzione della criticità legata alle liste di attesa.

3.1 Sistema di Recall dei pazienti in lista di prenotazione

Un importante intervento finalizzato ad una virtuosa gestione dell'offerta ambulatoriale è quello di ridurre al minimo gli slot prenotati e poi andati deserti che, da un'analisi interna, sono stati quantificati in un 30% delle complessive prestazioni non erogate, soprattutto per quanto riguarda alcune Branche (es. Gastroenterologia).

Pertanto l'AORN, nel corso dell'anno 2023 avvalendosi del supporto di una società esterna esperta nel settore ha messo in campo un sistema di recall delle prestazioni prenotate.

L'attività si è basata principalmente nel recall dei pazienti prenotati su specifiche agende ritenute più critiche, dalle prime visite alle prestazioni diagnostiche con il supporto dell'Ufficio Cup e Ticket.

Ogni giorno vengono effettuate oltre 100 chiamate giornaliere ai pazienti prenotati con una proiezione di circa 3.600 recall mensili.

Le eventuali disdette a seguito di recall comporteranno una rimodulazione e aggiornamento degli slot di prenotazioni disponibili e una conseguenziale riorganizzazione delle agende da parte della UOS CUP.

L'obiettivo di tale azione è quello di azzerare la percentuale di slot andati deserti a seguito della mancata disdetta del paziente con conseguente impatto sulla riduzione delle liste d'attesa.

3.2 Contrattazione Budget Volumi prestazioni e riduzione tempi di attesa

Una successiva azione avviata dall'AORN nel corso dell'anno 2023 e portata a regime per l'anno 2024 anche mediante la deliberazione n. 1.274 del 29.11.2023 relativo al "Regolamento della gestione per obiettivi e negoziazione del Budget" è stata quella di includere l'obiettivo di riduzione delle liste d'attesa per le principali prestazioni ambulatoriali per esterni oltre che per le prestazioni di ricovero nella contrattazione di Budget 2024 rientrante nella valutazione del ciclo della performance.

Il chiaro intento della direzione strategica è quello di attenzionare l'importante tema delle liste di attesa responsabilizzando i Direttori/Responsabili delle Unità operative in modo che pongano in essere tutte le azioni correttive di loro spettanza per raggiungere l'obiettivo loro assegnato.

Gli esiti di detta contrattazione sono stati formalizzati con delibera aziendale n. 99/24 e di seguito si indica il dettaglio delle UO che hanno negoziato un incremento dell'erogazione delle prestazioni ambulatoriali con l'obiettivo di ridurre le liste d'attesa:

Unità Operative Sanitarie

- Chirurgia toracica (incremento 50% l'attività 2023 interventi Chirurgici ed Ambulatorio)
- Urologia Funzionale (incremento del 5% l'attività 2022)
- Diagnostica cardiovascolare (incremento del 15% l'attività 2022)
- Ginecologia sociale (incremento prestazioni rispetto al 2022)
- Pediatria (incremento prestazioni per esterni rispetto al 2023)
- Ginecologia riduzione del 10% delle liste di attesa)
- Fisiopatologia della riproduzione (riduzione del 20% delle liste di attesa)
- Radioterapia (incremento del 10% delle visite di controllo rispetto al 2022 riduzione del 10% delle liste di attesa per trattamenti radioterapici)
- Centro emostasi (incremento del 5% l'attività del 2023)
- Oncologia (incremento visite ambulatoriali in classe B rispetto al 2022)
- Neurochirurgia (incrementa del 10% l'attività del 2023 e riduce del 5% la lista di attesa per le prime visite neurochirurgiche)
- Neuroradiologia (incrementa le prestazioni del 2023 e abbatta i tempi i tempi di attesa di RM encefalo e tronco encefalico)
- Oculistica (riduzione del 10% lista attesa)
- ORL (riduzione del 10% della lista di attesa corrente e azzeramento lista di attesa 2022)
- Neurologia (incremento del 5% del 2023)
- Stroke (attivazione ambulatorio I visita)
- Laboratorio analisi PO Landolfi (incrementa del 5% l'attività del 2023)

- Laboratorio analisi (riduce i tempi di attesa rispetto al 2022 e aumenta del 10% l'attività del 2022)
- Medicina Nucleare (incrementa del 3% l'attività del 2023 e aumento del 20% le prestazioni di tomoscintigrafia miocardica del 2023)
- Radiologia (aumenta del 40% l'attività del 2023 per pazienti esterni ed abbattimento tempi di attesa)
- Nefrologia (incrementa del 5% l'attività 2023)
- Malattie Endocrine (incrementa del 10% l'attività del 2023)
- Pneumologia (riduzione tempi di attesa I visita pneumologica classi U e B rispetto al 2023)
- Allergologia (incrementa del 20% l'attività del 2023)
- Geriatria (incrementa del 50% la I visita geriatrica rispetto al 2023)
- Dermatologia (incrementa del 5% l'attività del 2023)
- Medicina generale (incrementa l'attività con riduzione liste di attesa del 15%)
- Medicina generale ad indirizzo epatologico (quadruplicare le prestazioni 2022, impegno a garantire i tempi delle classi di priorità).

3.3 Potenziamento Offerta PO di Solofra

Altra azione già avviata nel corso dell'anno 2023, per potenziare al massimo l'offerta in tal caso sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale è data dall'avvio di nuovi ambulatori rivolti esclusivamente a pazienti esterni presso il PO Landolfi di Solofra in specifiche branche di interesse quali:

1. Ortopedia e Traumatologia;
2. Diagnostica Cardiovascolare;
3. Urologia;
4. Breast Unit;
5. Urologia Funzionale;
6. Recupero e Riabilitazione;
7. Chirurgia Toracica;
8. Chirurgia Generale;
9. Medicina Generale ad Indirizzo epatologico.

Va sottolineato che il PO Landolfi è stato interessato da un'importante opera di riqualificazione con annessa acquisizione di apparecchiature, quali Risonanza Magnetica 1,5 Tesla, con l'obiettivo di fornire una sempre più efficiente risposta nell'erogazione delle prestazioni ambulatoriali prevedendo che gli effetti positivi si riverberino sulle liste di attesa riducendo i tempi per l'erogazione di specifiche prestazioni principalmente in classe U e B quali: RM encefalo e tronco encefalico, RM colonna in toto, RM addome inferiore e scavo pelvico, la nuova TC, il sistema radiologico Telecomandato e la MOC che andranno a inerire sui tempi di attesa della TC addome completo, TC cranio, TC torace.

Considerando per l'anno 2024 il pieno avvio dell'attiva ambulatoriale con il principale obiettivo di aumentare le prime visite e le prestazioni Diagnostiche, si riporta una tabella dove sono proiettate nel 2024 le prestazioni ambulatoriali attese:

Tab 5 Attività Ambulatoriale PO Solofra

UNITA' OPERATIVA	N. PAZIENTI TRATTATI a seduta	N. SEDUTE SETTIMANALI	TOT PAZIENTI PREVISTI
Breast	10	1	480
Chirurgia Generale	12	1	576
Chirurgia Toracica	15	1	720
Chirurgia Ortopedia	16	2	1.536
Urologia	20	1	960
Urologia Funzionale	14	1	672
Nefrologia	5	5	1.200
Medicina Generale ad indirizzo Epatologico	18	5	4.320
Diagnostica Cardiovascolare	6	5	1.440
Radiologia - ECO	7	2	672
Radiologia - MOC	6	4	1.152
Radiologia - RMN	5	1	240
Radiologia - RX	6	6	1.728
Radiologia - SENOLOGIA	8	2	768
Radiologia - TAC	12	6	3.456
TOTALE PRESTAZIONI ANNUE			19.920

Si consideri che già dall'anno 2023, anche se i dati non risultano ancora consolidati, per alcune branche di notevole interesse, soprattutto su prime visite e prestazioni diagnostiche si è già manifestato un aumento complessivo di prestazioni rese all'esterno come di seguito viene riportata in tabella:

Tab 5 Attività Ambulatoriale Confronto Volumi 2022 - 2023

Cod. branca Specialistica	Descrizione Branca	Prestazioni anno 2023	Prestazioni anno 2022	Delta 2023 - 2022
003	CARDIOLOGIA	7.331	4.472	2.859
004	CHIRURGIA GENERALE	1.918	2.411	-493
006	CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOGIA	73	48	25
009	DIAGNOSTICA PER IMMAGINE - MEDICINA NUCLEARE	2.970	2.252	718
010	DIAGNOSTICA PER IMMAGINE - RADIOLOGIA DIAGNOSTICA	22.165	21.468	697
012	GASTROENTEROLOGIA - CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	2.990	3.442	-452
015	NEFROLOGIA	11.056	11.335	-279
016	NEUROCHIRURGIA	1.161	1.458	-297
017	NEUROLOGIA	1.420	1.107	313
018	OCULISTICA	623	209	414
020	ONCOLOGIA	800	909	-109
021	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	331	170	161
023	OTORINOLARINGOIATRIA	227	46	181
024	PNEUMOLOGIA	2.606	2.384	222
028	UROLOGIA	5.391	4.096	1.295
TOTALE		61.062	55.807	5.255

Alla luce di quanto sopra riportato si prevede per l'anno 2024, considerando la proiezione di ca.19 mila prestazioni che potranno essere erogate dagli ambulatori del PO di Solofra un aumento delle prestazioni nella **misura del 30%** con conseguente impatto positivo nella riduzione delle liste d'attesa.

3.4 Sistemi di Televisita

Anche l'avvio delle attività in modalità Televisita, con l'attivazione sul sistema CUP Regionale dell'agenda dedicata, che consente al paziente selezionato di essere inserito in un PDTA formalizzato a livello regionale rappresenta uno strumento finalizzato a snellire la lista di attesa e garantire al paziente un servizio sempre più agevole. Vengono erogate, con tale modalità, prestazioni quali visite di controllo e rinnovo di Piani Terapeutici.

L'Attivazione sul sistema Cup Unico Regionale dell'agenda di Televisita, potrà comportare un positivo impatto indiretto sulle riduzioni delle liste d'attesa, permettendo di poter pianificare alle branche che hanno aderito a questa modalità ambulatori dedicati esclusivamente ai primi accessi.

Le principali tipologie di prestazioni previste secondo tale modalità sono relative a visite di controllo e rinnovi piani terapeutici.

Le prime unità eroganti che hanno avviato la modalità Televisita sono le U.O di Pneumologia, Allergologia, Genetica Medica, Dermatologia, Medicina Interna, Urologia Funzionale, Urologia, Chirurgia Generale, Gastroenterologia, Breast Unit.

Proiettando le sedute messe a disposizione si prevede che annualmente possano essere erogate complessivamente oltre 3.200 prestazioni con l'obiettivo di aumentare le discipline che potranno arruolare pazienti secondo tale modalità:

PRESTAZIONI PREVISTE IN TELEVISITA

- Allergologia n.200
- Malattie Infettive n.100
- Pneumologia n. 250
- Dermatologia n. 192
- Breast Unit n. 288
- Gastroenterologia n.408
- Chirurgia Generale n.288
- Urologia n. 384
- Urologia Funzionale n.288
- Medicina Interna n. 290
- Dermatologia n. 192
- Genetica Medica n. 528.

3.5 Recupero liste d'attesa - Anno 2022 e liste correnti ai sensi della DGR N.379 del 2023

L'Azienda ha proceduto nell'attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali sia per prime visite che per attività diagnostica oltre che per l'attività chirurgica relative agli anni 2020 e 2021 mediante azioni di pulizia delle liste di attesa di prenotazione effettuata con un recall dei pazienti in lista di prenotazione. Questa stessa attività è stata effettuata anche per le prestazioni in lista per l'anno 2022, al netto di prestazioni che per scelta di posticipare la data da parte dei pazienti verranno erogate nel 2024. L'attività di recupero liste di attesa anno 2022 e correnti è stata condotta anche per interventi in elezione.

Su questo aspetto da un'analisi condotta è emersa la necessità di riorganizzare le Sale Operatorie, in termini di aumento di sedute per talune branche chirurgiche. Sono state aggiunte sedute operatorie per la UOC Urologia, la UOC ORL e la UOC Ortopedia con l'obiettivo di recuperare, a decorrere dal 1 gennaio 2024, procedure ancora in lista anno 2022 con conseguente abbattimento tempi di attesa. Si precisa che tale intervento di recupero già prevede un utilizzo delle Sale Operatorie e un impegno del personale al massimo delle potenzialità, ponendosi pertanto come limite oggettivo ed invalicabile ad un ulteriore potenziamento dell'erogazione delle prestazioni, che siano esse di specialistica ambulatoriale o ricoveri in elezione, la carenza di personale che soprattutto in alcune branche limita sostanzialmente ulteriori incrementi.

3.6 Prestazioni di ricovero diurno o ordinario

Le prestazioni di ricovero ordinario o diurno, oggetto dei monitoraggi previsti dal PRGLA, sono erogate dall'A.O.R.N. "Moscati" in regime istituzionale.

La Direzione si è attivata anche per ridurre i tempi di attesa dell'erogazione di prestazioni in elezione attivando, già dal 2023, un capillare sistema di monitoraggio sugli effettivi tempi di utilizzo delle sale. A seguito di un'analisi condotta si sono poste azioni correttive al fine di implementare l'utilizzo delle stesse inerendo positivamente sui tempi di attesa per l'erogazione di una prestazione in elezione. A monte del monitoraggio vi è una vera e propria attività di programmazione finalizzata a definire i volumi di prestazioni che i singoli direttori / responsabili di UO si impegnano a raggiungere con un monte ore di utilizzo di sala programmato. L'obiettivo è di ridurre le liste di attesa per singola branca stimolando un più performante utilizzo delle sale.

L'obiettivo di potenziare l'attività chirurgica passa anche attraverso l'implementazione dell'attività robotica che ha visto per l'anno 2023 già impegnate con attività ormai a regime la branca urologica, quella oncologica nonché della chirurgia toracica, con l'ampliamento dell'offerta interessando altre specialità per il 2024 come la Chirurgia Generale.

Relativamente al potenziamento delle attività di sala operatoria, anche coerentemente con l'obiettivo strategico finalizzato ad un sempre maggior incremento delle attività soprattutto in termini di qualità assistenziali, la direzione si propone per l'anno 2024 di procedere alla realizzazione della rimodulazione della gestione delle sale. La riprogrammazione della gestione ha quale obiettivo la massimizzazione nell'utilizzo delle sale operatorie soprattutto per garantire un numero di sedute congruo per ridurre le liste di attesa e potenziare la chirurgia oncologica. Alla luce dello stesso si è provveduto a definire una distribuzione delle attività con tutti gli attori programmando attività chirurgica dal lunedì al venerdì nelle 12h. Tale gestione sarà oggetto di monitoraggio periodico durante tutto l'anno 2024 mediante appositi indicatori di monitoraggio che riguarderanno sia i tempi medi di utilizzo di sala, sia la qualità dell'assistenza intesa come gestione corretta dei tempi di cambio, programmazione congrua con le ore di sala a disposizione per evitare l'over-time per aumento anche della sicurezza del paziente, con l'obiettivo

di garantire il massimo utilizzo delle sale operatorie al fine di rispondere in maniera sempre migliore ai bisogni dell'utenza in piena sicurezza.

Si riportano inoltre le tabelle riepilogative di confronto tra gli anni 2022 e 2023 per le prestazioni di ricovero oggetto di monitoraggio per tutte le classi di priorità (A – B – C – P).

I Valori evidenziati in verde nella colonna denominata “Media” stanno ad indicare le prestazioni i cui tempi sono pienamente rispettati con le classi di priorità.

I Valori evidenziati in arancione nella colonna denominata “Media” stanno ad indicare le prestazioni che seppur non rispettando i tempi delle classi di priorità risultano migliorativi in termini di volumi prestazionali e tempi di attesa rispetto all'anno 2022.

I valori non evidenziati nella colonna denominata “Media” stanno ad indicare i valori che seppur non rispettando i tempi di attesa delle classi di priorità anche rispetto in parte all'anno 2022, risultano per la quasi totalità in aumento dal punto di vista della quantità. L'obiettivo principale per l'anno 2024 è focalizzarsi su tali prestazioni prevedendo anche la possibilità di aumentare le sedute operatorie, tenendo conto comunque della carenza di personale anestesista, oltre che dalla disponibilità delle sale operatorie.

Tab 6 – Confronto Tempi di attesa interventi chirurgici 2023-2022 Classe di Priorità A

Classe	2023						2022					
	Ricoveri	Ricoveri congruenti	TEMPI DI ATTESA				Ricoveri	Ricoveri congruenti	TEMPI DI ATTESA			
Media			Minimo	Massimo	Mediana	Media			Minimo	Massimo	Mediana	
A - Attesa massima 30 giorni												
Prestazione												
Angioplastica Coronarica (PTCA)	91	85	8	1	126	2	8	6	32	8	99	20
Biopsia percutanea del fegato	29	29	1	1	6	1	5	5	3	1	7	1
By pass aortocoronarico	29	23	21	1	133	4	9	6	39	4	186	20
Colecistectomia laparoscopica	108	45	88	1	364	53	60	8	139	6	364	108
Coronografia	191	164	18	1	341	3	24	12	32	7	79	31
Emorroidectomia	23	5	179	1	364	210	11	3	122	5	364	99
Endoarteriectomia carotidea	45	27	30	1	89	26	40	24	28	2	76	29
Interventi chirurgici per melanoma	8	7	16	1	33	13	2	2	18	13	23	18
Interventi chirurgici per tumore maligno tiroide	53	24	63	1	246	34	24	10	65	5	243	38
Interventi chirurgici tumore del Polmone	5	4	21	1	43	27	2	1	28	4	52	28
Interventi chirurgici tumore maligno colon	66	43	33	0	364	21	53	34	29	1	132	18
Interventi chirurgici tumore maligno dell utero	4	4	12	6	23	10	15	12	18	1	35	15
Interventi chirurgici tumore maligno Mammella	430	207	48	1	321	32	401	244	46	1	326	27
Interventi chirurgici tumore maligno Prostata	18	12	37	1	192	8	13	3	70	7	166	68
Interventi chirurgici tumore maligno retto	41	23	48	1	282	27	32	19	35	1	135	27
Intervento protesi di anca	10	5	30	1	60	31	26	6	132	1	364	103
Riparazione ernia inguinale	53	25	96	1	321	43	40	7	137	2	364	108

Tab 7 – Confronto Tempi di attesa interventi chirurgici 2023-2022 Classe di Priorità B

Classe	2023						2022					
	TEMPI DI ATTESA						TEMPI DI ATTESA					
B - Attesa massima 60 giorni	Ricoveri	Ricoveri congruenti	Media	Minimo	Massimo	Mediana	Ricoveri	Ricoveri congruenti	Media	Minimo	Massimo	Mediana
Prestazione												
Angioplastica Coronarica (PTCA)	1	1	5	5	5	5						
By pass aortocoronarico	2	2	26	1	51	26						
Colecistectomia laparoscopica	42	24	113	1	364	48						
Coronografia	4	4	9	1	15	11						
Emorroidectomia	7	4	118	1	364	13						
Interventi chirurgici per tumore maligno tiroide	1	0	112	112	112	112						
Interventi chirurgici tumore del Polmone	1	1	27	27	27	27						
Interventi chirurgici tumore maligno dell utero	1	1	41	41	41	41						
Interventi chirurgici tumore maligno Mammella	1	1	9	9	9	9						
Interventi chirurgici tumore maligno Prostata	16	5	94	13	182	91						
Intervento protesi di anca	66	13	203	12	364	236	15	5	73	8	125	80
Riparazione ernia inguinale	28	3	247	5	364	278	1	0	153	153	153	153

Tab 8 – Confronto Tempi di attesa interventi chirurgici 2023-2022 Classe di Priorità C

Classe	2023						2022					
	TEMPI DI ATTESA						TEMPI DI ATTESA					
C - Attesa massima 180 giorni	Ricoveri	Ricoveri congruenti	Media	Minimo	Massimo	Mediana	Ricoveri	Ricoveri congruenti	Media	Minimo	Massimo	Mediana
Prestazione												
Angioplastica Coronarica (PTCA)	39	39	4	2	30	3	131	131	4	1	44	2
Biopsia percutanea del fegato	14	14	1	1	1	1	76	76	1	1	1	1
By pass aortocoronarico	11	11	25	2	163	8	50	50	12	1	76	4
Colecistectomia laparoscopica	5	2	224	58	364	271	11	7	154	6	364	111
Coronografia	54	53	28	1	182	4	305	305	13	1	160	3
Endoarteriectomia carotidea	3	0	222	195	264	206	2	2	11	4	18	11
Interventi chirurgici tumore maligno colon	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1
Interventi chirurgici tumore maligno Mammella	2	1	156	68	244	156	1	1	7	7	7	7
Interventi chirurgici tumore maligno Prostata	1	1	13	13	13	13	13	13	72	25	119	64
Intervento protesi di anca	4	4	116	47	159	129	18	14	122	1	313	105
Riparazione ernia inguinale	10	6	200	89	364	143	7	3	199	1	364	238

Tab 9 – Confronto Tempi di attesa interventi chirurgici 2023-2022 Classe di Priorità D

Classe	2023						2022					
	TEMPI DI ATTESA						TEMPI DI ATTESA					
D - Attesa massima 365 giorni	Ricoveri	Ricoveri congruenti	Media	Minimo	Massimo	Mediana	Ricoveri	Ricoveri congruenti	Media	Minimo	Massimo	Mediana
Prestazione												
Angioplastica Coronarica (PTCA)	8	8	1	1	1	1	3	3	77	9	143	78
Biopsia percutanea del fegato	21	21	5	1	16	4						
By pass aortocoronarico	3	3	1	1	1	1	4	4	34	8	59	34
Colecistectomia laparoscopica	17	17	228	1	364	285	15	15	162	14	364	173
Coronografia	26	26	26	1	75	20	2	2	121	120	122	121
Emorroidectomia	5	5	211	61	364	176	3	3	290	142	364	364
Interventi chirurgici per melanoma	1	1	4	4	4	4						
Interventi chirurgici tumore maligno colon	3	3	1	1	1	1						
Interventi chirurgici tumore maligno Prostata	3	3	112	43	154	138	5	5	48	28	61	50
Intervento protesi di anca	8	8	1	1	1	1	20	20	116	19	311	106
Riparazione ernia inguinale	8	8	281	160	364	295	6	6	96	6	254	79

4. ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA

L'Attività Libero Professionale Intramoenia (ALPI) è svolta dai dirigenti medici e sanitari, individualmente o in equipe, all'interno degli spazi dell'A.O.R.N. "Moscati" (ALPI PURA) o nei propri studi privati (ALPI ALLARGATA), al di fuori dell'orario ordinario di servizio, su libera scelta dell'assistito e con oneri a carico dello stesso. L'attività di libera professione rappresenta per l'utente una ulteriore possibilità di scelta del professionista di fiducia nell'ambito del servizio pubblico, integrativa e non contrapposta all'ordinaria attività istituzionale.

L'Azienda assicura il rispetto delle disposizioni vigenti, nazionali e regionali, nonché dei relativi regolamenti interni che disciplinano l'attività libero-professionale, sia per le attività ambulatoriali che per quelle di ricovero e adeguate modalità di rilevazione dei volumi di prestazioni e dell'impegno orario per ciascun professionista che svolga attività libero professionale.

Il professionista che eroga prestazioni in regime di libera professione su richiesta e per scelta dell'utente non può prescrivere prestazioni per proseguire l'iter diagnostico-terapeutico con oneri a carico del SSR. La prenotazione delle prestazioni in ALPI è effettuabile presso gli sportelli del CUP-Ticket Aziendali oppure, telefonicamente, contattando il Call Center. Per le prestazioni in regime libero professionale erogate presso lo studio privato del medico (ALPI ALLARGATA), è possibile contattare direttamente il professionista consultando l'elenco presente sul portale Aziendale.

Sul sito web Aziendale (sezione Guida e Servizi) sono consultabili, oltre alle sopracitate modalità di prenotazione con l'indicazione dei giorni e degli orari in cui è possibile effettuarla, anche le modalità di pagamento e gli elenchi nominativi dei medici che esercitano l'ALPI (sia Pura che Allargata) con indicazione per ciascuno di essi alle prestazioni, tariffe, sede, giorni ed orari di svolgimento dell'attività.

L'Azienda nel corso dell'anno 2023 ha provveduto ad aggiornare il regolamento dell'attività Intramuraria adottato con delibera n. 888 del 29.08.2023.

Infatti il nuovo regolamento ed altre iniziative avviate nel corso del 2023 l'AOORN si è posta l'obiettivo di riorganizzare l'attività libero professionale al fine di portare benefici alla problematica dei tempi di attesa.

Per governare pienamente ed in maniera chiara l'erogazione delle prestazioni rese in regime ALPI, l'AORN si è dotata di un software dedicato che gestirà l'intero processo mediante un monitoraggio costante dei volumi.

Nello specifico il sistema si occuperà di gestire tutta la contabilità separata relativa alla libera professione, dal processo autorizzativo, fino alla contabilizzazione delle attività intramoenia, con la gestione compartecipata dei ricavi e dei costi.

In via preliminare all'attivazione di detto software sono state rideterminate le tariffe delle singole prestazioni, strutturate in modo da contemplare i costi sostenuti dall'azienda e il quantum di spettanza del professionista.

Il software mediante l'automatismo che riguarderà come già indicato la fase autorizzativa nonché il monitoraggio delle stesse permetterà di poter monitorare il rispetto dell'erogazione delle prestazioni in relazione ai volumi istituzionali consentendo in casi di criticità per alcune prestazioni di poter aumentare l'attività ai fini della riduzione delle liste d'attesa.

5. ACCESSO ALLE PRESTAZIONI

L'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale in regime istituzionale (visite, esami strumentali, PACC) avviene tramite prenotazione sul Cup Regionale, per la quale è indispensabile la prescrizione del Medico di Medicina Generale contenente l'eventuale codice di esenzione dal ticket, l'indicazione della classe di priorità segnalata dal medico prescrittore, in base alla valutazione dello stato di salute del paziente, ed il relativo quesito diagnostico.

L'A.O.R.N. "Moscati" mette a disposizione degli utenti, diverse modalità di prenotazione, di pagamento della quota di compartecipazione (ove prevista), di disdetta e rimborso delle prestazioni. Tutte le indicazioni in tal senso sono pubblicate sul portale web Aziendale (Sezione Guida e Servizi>CUP-ALPI).

6. INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE SULLE LISTE DI ATTESA

Allo scopo di garantire l'informazione e la comunicazione all'utenza, l'Azienda ha predisposto una apposita sezione del proprio sito web aziendale dedicata alle liste di attesa, accessibile dalla Home Page nel menu <Guida e Servizi>. Tale sezione descrive i criteri di formazione delle liste di attesa, le classi di priorità per visite, esami e ricoveri e i tempi di attesa mensili per le prestazioni oggetto dei monitoraggi previsti dal PRGLA.

7. ALLEGATI

- Allegato 1 - PNGLA (2019 - 2021) - PRESTAZIONI DA MONITORARE PER AZIENDA
- Allegato 2 - PNGLA (2019 - 2021) - INDICATORI STATISTICI
- Allegato 3 - Tempi di Attesa - Prestazioni Prenotate 2023-2022
- Allegato 4 - Tempi di Attesa - Prestazioni Erogate 2023-2022



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

Proponente: **UOC DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDI OSPEDALIERI AORN MOSCATI**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.ro 328 del 04/04/2024

Provvedimento con Esecutività:

	Ordinaria	
X	Immediata	Motivazione: per l'immediata esecutività del provvedimento
	Per Approvazione	Atto soggetto a controllo ex art 35 L.R.C. n 32/94 e s.m.i.

OGGETTO

Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2024 (PRGLA 2019/2021)

Alla stregua dell'istruttoria compiuta e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché per espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa a mezzo di sottoscrizione della presente, da parte de **IL DIRETTORE di UOC DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDI OSPEDALIERI AORN MOSCATI**

Premesso che

con Decreto n. 52 del 4/7/2019 la Regione Campania ha recepito ed adottato il “Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PNGLA 2019/2021)”;

con delibera della Direzione Generale n.1065 del 14/11/2019 è stato adottato il vigente “Piano Attuativo Aziendale (tempi e gestione Liste di Attesa) dell’AORN S.G. Moscati Avellino;

con successivo Decreto n. 23 del 24/01/2020 avente ad oggetto: “Modifica ed Integrazione del D.C.A. n. 52 del 04.07.2019 _ Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PNGLA 2019/2021). Recepimento Intesa e adozione del Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 (PRGLA 2019/2021)” è stato adottato il documento recante “Linee di indirizzo regionali per la riduzione dei tempi d’attesa”;

Preso atto:

che ai sensi del predetto D.C.A n.23 del 24/01/2020 è necessario che le Aziende adottino un nuovo Programma Attuativo o aggiornino quello in uso, in coerenza con quanto definito in ambito regionale;

Attestata

la conformità del presente atto alle norme sul trattamento dei dati di cui al D.lgs 196/2003 così come integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 101/2018 per l’adeguamento della normativa nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dalle novelle introdotte dalla legge 27 dicembre 2019 n 160, che contiene principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro "diffusione", e dichiarato di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge;

Dichiarato

- che la documentazione originale a supporto del presente provvedimento è deposita e custodita agli del Dipartimento/ U.O. proponente,
- che non sussistono motivi ostativi a procedere essendo l’atto conforme alle disposizioni di legge in materia ed ai regolamenti e/o direttive dell’Ente, nonché coerente con gli obiettivi strategici individuati dalla Direzione Generale e le finalità istituzionali dell’Ente

Il Responsabile del procedimento dichiara l’insussistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell’art. 6 bis della Legge n. 241/90 in relazione al citato procedimento e della Misura M4 del vigente Piano Anticorruzione.

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente riportato

- di adottare il “Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2024” che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione, a cura della U.O. C. Affari Generali:
alla Direzione Generale della Tutela della Salute e del Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
ai Direttori di Dipartimento;
ai Direttori di UU.OO.;
- di conferire al presente provvedimento immediata esecutività.

Allegati alla presente:

**allegato (Nome File: Piano_attuativo_Governo_Liste_di_Attesa.pdf - Impronta:
d4039824940550d2869d8d1aca41ce0a6edfb01221a6eaa10928b929a5231035);**

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA: Castaldo Vincenzo

IL DIRETTORE

UOC DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDI OSPEDALIERI AORN MOSCATI - [Castaldo Vincenzo]

IL DIRETTORE GENERALE

Il Direttore Generale dell'A.O.R.N. S.G. Moscati, Dr. Renato Pizzuti , nominato con D.G.R.C. n. 329 del 21/06/2022 ed immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n. 109 del 04/08/2022, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Avv. **Chiara Di Biase** e dal Direttore Sanitario Dr. **Rosario Lanzetta** ha adottato la seguente Deliberazione

IN VIRTU' dei poteri conferitogli;

PRESO ATTO della dichiarazione di regolarità dell'istruttoria compiuta da **UOC DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDI OSPEDALIERI AORN MOSCATI**, nonché della dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa resa dal Direttore/Dirigente proponente con la sottoscrizione della proposta.

Condivise le motivazioni in essa indicate e fatta propria la proposta del Direttore/Dirigente proponente;

VISTO IL PARERE IN ORDINE ALLA REGOLARITA' TECNICO/CONTABILE

C.U.P.:

C.I.G.:

IMPORTO TOTALE:

Motivazione/Annotazione

IL DIRETTORE UOC SERVIZIO ECONOMICO - FINANZIARIO

VISTI i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo:

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Favorevole
<input type="checkbox"/>	Non Favorevole

Motivazione (in caso di parere non favorevole)

PARERE FAVOREVOLE

Chiara Di Biase FIRMATO

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO:

<input checked="" type="checkbox"/>	Favorevole
<input type="checkbox"/>	Non Favorevole

Motivazione (in caso di parere non favorevole)

PARERE FAVOREVOLE

Rosario Lanzetta FIRMATO

DELIBERA

Per quanto premesso nella proposta allegata, da intendersi come trascritto e riportato:

- di adottare il “Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2024” che si allega al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- di trasmettere copia della presente deliberazione, a cura della U.O. C. Affari Generali:
alla Direzione Generale della Tutela della Salute e del Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
ai Direttori di Dipartimento;
ai Direttori di UU.OO.;
alla U.O.C. Sistemi Informativi per la pubblicazione del succitato Piano sul Portale Istituzionale dell’Azienda;
al Collegio Sindacale;
- di conferire al presente provvedimento immediata esecutività.

Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura del servizio proponente:

Non specificati

Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

UOC GESTIONE ECONOMICO - FINANZIARIA;

COLLEGIO SINDACALE;

UOC DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDI OSPEDALIERI AORN MOSCATI;

Allegati alla presente:

**allegato (Nome File: Piano_attuativo_Governo_Liste_di_Attesa.pdf - Impronta:
d4039824940550d2869d8d1aca41ce0a6edfb01221a6eaa10928b929a5231035);**

DIRETTORE GENERALE

(Renato Pizzuti)

Firmato da Pizzuti Renato
04.04.2024 13:19:04 UTC

ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Delibera N.ro 328 del 04/04/2024

Certificato di pubblicazione

Si certifica che la presente Delibera viene pubblicata all'Albo Pretorio on line dell'Azienda in data 04/04/2024 e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi

Il Responsabile della Pubblicazione Delibere e Determine

Notificata ai soggetti interni sotto elencati:

UOC GESTIONE ECONOMICO - FINANZIARIA;

COLLEGIO SINDACALE;

UOC DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDI OSPEDALIERI AORN MOSCATI;

Trasmessa ai soggetti esterni sotto elencati a cura del servizio proponente:

Non specificati

Esecutività

Il presente atto è immediatamente esecutivo

Il Responsabile della Pubblicazione Delibere e Determine

FIRMATO

Firmato da Russo Brunella
04.04.2024 13:24:01 UTC