

Piani Aziendali – Recupero Liste di Attesa

AGGIORNAMENTO AL 30.07.2021

(Piano per il recupero dei tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di ricovero – D.G.R. n. 2-1980 del 23.09.2020 - nota prot. 23698 del 29.06.2021)

ATTIVITA' DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

AZI END A	AZIONI SULLA DOMANDA			AZIONI SULL'OFFERTA							SCREENING	
	MONITORAGGIO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	COMUNICAZIONE AI CITTADINI	INCONTRI DI MONITORAGGIO CON MMG/PLS	AGGIORNAMENTO E INTEGRAZIONE AGENDE	ATTUAZIONE MODELLO RAO	SVILUPPO TELEMEDICIN A	ACQUISIZIONE RISORSE/STRU MENTAZIONI AGGIUNTIVE	INCREMENTO ORARIO	EVIDENZA RISORSE FINANZIARIE IMPIEGATE	ACCORDI DI AREA TRA ASL E AO/AOU		ACCORDI CON IL PRIVATO ACCREDITATO
ASL CN1	<p>RADIOLOGIA: Tutte le richieste in classe B sono valutate dal Medico Radiologo e, se l'indicazione fornita nel quesito diagnostico non rientra nell'elenco delle patologie condivise dal D.D. n. 375 del 10/10/2009 e s.m.i, viene segnalato all'utente che la richiesta non può essere considerata valida consigliandolo di consultare il Medico Curante per i provvedimenti del caso.</p> <p>GASTROENTEROLOGIA: Al fine di applicare i modelli di monitoraggio proposti dall'AGENAS "sulla procedura gestionale per l'applicazione del modello RAO", a partire dal 1/12/2019 (per tutto il periodo non emergenziale) è stata effettuata:</p> <ul style="list-style-type: none"> - La raccolta della documentazione, finalizzata ad attuare audit clinici strutturati. In particolare è stato predisposto un foglio di lavoro con indicazione motivata degli accessi in classe B e D inappropriati. - La valutazione di concordanza, per le classi B e D. E' stata predisposta a tale scopo una griglia predefinita in cui lo specialista, prima di erogare la prestazione, attribuisce la classe di priorità che verrà poi confrontata con quella apposta dal prescrittore. <p>Per quanto riguarda le prestazioni OCT, fluorangiografie, coloscopie e visite fisiatriche per pazienti acuti, il medico dell'ambulatorio valuta l'appropriatezza dei sospetti diagnostici delle prescrizioni in classe B, prima dell'assegnazione del posto, su orario riservato dedicato, e solo se ritenuto</p>	<p>Così come evidenziato con Prot n. 7697575 del 18/05/2021, in risposta alla nota regionale prot. 16747 del 05/05/2021, le informazioni relative ai tempi d'attesa ASL CN1 sono disponibili sul sito aziendale ai seguenti indirizzi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • i tempi di attesa e il numero del CUP unico regionale sono raggiungibili direttamente dalla landing page del sito www.aslcn1.it; • tutte le informazioni sulla modalità di erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale (tempi di attesa - modalità di prenotazione e disdetta) sono inoltre reperibili attraverso un unico bottone posizionato direttamente sulla home page del sito www.aslcn1.it al link www.aslcn1.it/cosa-fare-per-visite-specialistiche-ed-esami/. <p>L'Asl CN1, insieme all'azienda ospedaliera S. Croce e Carle e all'Asl CN2, sta definendo inoltre una campagna (finanziata da Fondazione CRC, da presentare e promuovere nel prossimo autunno) relativa all'appropriatezza prescrittiva. Saranno predisposti uno spot, un video tutorial e del materiale sia cartaceo sia, in prevalenza, in forma digitale, da divulgare</p>	<p>A cadenza mensile vengono effettuate le UMAD (Unità Monitoraggio Attività Distrettuali) con i Rappresentanti dei MMG/PLS, i Referenti delle Equipe territoriali e il Servizio Farmaceutico territoriale.</p> <p>La Direzione Amministrativa Distrettuale provvede inoltre, ogni qual volta vengano ampliate le offerte di prestazioni e classi di priorità sulle varie agende ambulatoriali, ad inoltrare l'informazione a tutti i MMG e, se necessario, ai PLS.</p>	<p>Il recupero dei pazienti con appuntamenti sospesi nel 2020 a causa dell'emergenza sanitaria, ad eccezione dei piccoli interventi che richiedono accesso in sala operatoria, è terminato. Tale recupero è stato possibile grazie alla loro ricollocazione in nuovi appuntamenti o alla comunicazione della disponibilità dell'azienda, qualora la prestazione fosse ancora necessaria, di riprenotarli senza ricorrere a una nuova prescrizione da parte del medico curante. Inoltre tutti i pazienti già in carico sono stati ricontattati dagli ambulatori di riferimento, invitati a effettuare i dovuti accertamenti e successivamente ricollocati in agende esclusive.</p> <p>Di seguito si riporta il quadro sintetico della situazione delle 380 agende attive e prenotabili CN1 su CUP regionale:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 197 agende totalmente pubbliche (52% sul totale); - 101 agende totalmente esclusive (26% sul totale) per prese in carico e il livello; - 82 agende organizzate con fasce pubbliche ossia orario pubblico, a disposizione per le prenotazioni, ed una quota di 	<p>GASTROENTEROLOGIA: applicazione della DD 259 del 10/04/2019 '...Aggiornamento dei criteri per l'individuazione delle classi di priorità cliniche per alcune prestazioni specialistiche ambulatoriali della branca di gastroenterologia...'</p> <p>OCULISTICA: applicazione dei RAO di area omogenea definiti nel 2019</p> <p>RADIOLOGIA: applicazione della DD 375 del 10/10/2009 '....aggiornamento delle classi di priorità già definite e preparazione paziente per esami dell'area radiologica...' e s.m.i.</p>	<p>- E' in fase di avvio l'implementazione e del software Smart Digital Clinic della ditta Meteda in uso presso la SC Diabetologia con i servizi Smart Link, Smart Visit e GMagic, che consentono di attivare una televisita crittografata, di disporre di una piattaforma di messaggistica e scambio file in modalità sicura, nonché di poter effettuare il monitoraggio da remoto dei dati biologici del paziente attraverso appositi dispositivi.</p> <p>- E' in fase di avvio l'implementazione e del software di Televisita, Teleconsulto e Telecooperazione Sanitaria aggiudicato con gara alla ditta Althea nelle more che venga attivato un servizio a livello Regionale come previsto dalla DGR 17-2318 del 3/12/2020 per le seguenti discipline: Nefrologia, Neurologia, Cardiologia, Psichiatria, Psicologia, NPI,</p>	<p>Le seguenti risorse sono necessarie anche al fine del recupero delle liste d'attesa dello Screening:</p> <ul style="list-style-type: none"> - RADIOLOGIA: 1 mammografo digitale per la sede di Savigliano (costo presunto ~250.000€) - GASTROENTEROLOGIA: 2 videogastroscoopi (da donazione ~60.000€) e 1 lavaendoscopi (in spesa corrente) - ELETTROCARDIOGRAFO per ambulatorio cardiologia mondovì (costo presunto 3.500€) 	<p>Al 30/6/2021 sono state erogate 863 ore di ambulatorio aggiuntive utilizzando fondi dell'ASL (es. legge Balduzzi). Si ipotizza, al momento, di poter erogare ulteriori 1.600 ore circa di ambulatorio aggiuntive dal mese di agosto 2021 per abbattimento liste attese di prestazioni ambulatoriali utilizzando il finanziamento assegnato.</p>	<p>PERSONALE DIPENDENTE: Utilizzano i fondi aziendali (60€ oltre oneri per i medici e 24€ circa oltre oneri per il personale sanitario del comparto), e il finanziamento regionale assegnato (80€ oltre oneri per i medici e 50€ circa oltre oneri per il personale sanitario del comparto), al momento, si prevede una spesa complessiva annua di circa 400.000 €.</p>	<p>In data 23/07/2021 si è svolto un incontro di AREA OMOGENEA Piemonte SUD-OVEST, tra i punti all'ordine del giorno vi erano: -Accordo 2021 concernente le regole per l'acquisto di prestazioni sanitarie dagli erogatori privati al fine del contenimento delle liste d'attesa (v. punto successivo) -Stesura aggiornamento Piani Aziendali per il Recupero Liste di Attesa (sono state definite a livello di area omogenea le indicazioni di massima per l'aggiornamento dei presenti piani)</p>	<p>La comunicazione regionale prot. 24014 del 01/07/2021 avente ad oggetto 'Accordo concernente le regole per l'acquisto di prestazioni sanitarie degli erogatori privati per l'annualità 2021' e le successive note di rettifica e chiarimento hanno definito gli importi assegnati alle ASL per stipulare accordi con i privati (anche per conto delle Aziende ospedaliere) finalizzati al recupero delle liste d'attesa. il criterio concordato, in Area Omogenea, per la determinazione della quota parte del finanziamento, utilizzabile dall'AO S.Croce e Carle, è la percentuale di produzione dell'Azienda Ospedaliera sul totale del fabbisogno per i residenti dell'ASL (32% del finanziamento ASLCN1 e 4% del finanziamento ASL CN2 sono resi disponibili all'AO).</p>	<p>E' stata effettuata, da parte del responsabile della struttura UVOS, la quantificazione delle prestazioni aggiuntive necessarie a consentire il recupero dell'attività di screening oncologico alla luce dei criteri definiti dal Coordinamento Regionale dello Screening nella nota prot. 68766 del 28/06/2021. Di seguito si riporta la valutazione di processo aggiornata, complessiva per tutti le sedi di erogazione dell'ASL CN1: SCREENING TUMORI CERVIC UTERINA 25-64 ANNI: 100% DI COPERTURA INVITI ANNUALE IN PROSPETTIVA (la percentuale indicata si riferisce al dato complessivo. L'analisi del dettaglio per sede di erogazione mostra tuttavia che su alcune sedi la % di copertura in prospettiva supera il 100% mentre per altre è inferiore) SCREENING TUMORI MAMMELLA 45-69 ANNI:</p>

	<p>conforme assegna la prenotazione.</p> <p>Si segnala tuttavia che a partire dalla seconda metà del 2020, soprattutto nei periodi in cui, secondo disposizioni regionali, si è dovuto provvedere alla sospensione di tutte le attività non urgenti, si è registrato un elevato numero di richieste inappropriate in codice B, per cui spesso i servizi sono stati sovraccaricati da esami aggiuntivi con conseguente allungamento dei tempi d'attesa per i pazienti con urgenza effettiva.</p>	<p>attraverso diversi canali soprattutto online.</p> <p>(ad oggi tutte le scadenze previste dal cronoprogramma della campagna sono rispettate)</p>		<p>fasce esclusive, orario riservato all'ambulatorio, per i controlli e le prese in carico.</p> <p>Si evidenzia inoltre che, per quanto riguarda la disponibilità oraria, espressa in minuti, esposta in fasce pubbliche, per la prestazione "visita", l'83% del volume complessivo è prenotabile a livello regionale, su portale e tramite App.</p>		<p>Consultorio, Pediatria, Oncologia, PMA, RRF.</p>					<p>Con lettera prot. 0081990 del 23/07/2021 l'ASL CN1 ha inviato, anche per conto dell'AO per la quota parte assegnata, una richiesta di disponibilità all'erogazione di prestazioni critiche (prestazioni ambulatoriali e interventi) agli erogatori privati Piemontesi.</p>	<p>79% COPERTURA INVITI ANNUALE IN PROSPETTIVA (la percentuale indicata si riferisce al dato complessivo. L'analisi del dettaglio per sede di erogazione mostra che sulla sede di Mondovì la % di copertura in prospettiva è molto vicina al 100% mentre su quella di Savigliano è più bassa)</p> <p>SCREENING TUMORI COLON-RETTO (RS): 60% COPERTURA INVITI ANNUALE IN PROSPETTIVA su Area Mvi-Ceva 22% COPERTURA INVITI ANNUALE IN PROSPETTIVA su Area Saluzzo Anche per questa attività si intende valutare la possibilità di utilizzare le risorse economiche assegnate per il recupero dell'attività di screening, ricorrendo a ore di attività aggiuntiva o, qualora possibile, a nuovo personale da acquisire.</p>
--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	---

ATTIVITA' DI RICOVERO

AZIENDA	INDIVIDUAZIONE DEI RICOVERI CRITICI	INCREMENTO ORARIO DEL PERSONALE DI SALA OPERATORIA	AUMENTO NUMERO DI ORE DI SALA OPERATORIA	EVIDENZA DELLE TEMPISTICHE DI RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DEI RICOVERI CRITICI	EVIDENZA RISORSE FINANZIARIE IMPIEGATE	ACCORDI DI AREA TRA ASL E AO/AOU	ACCORDI CON IL PRIVATO ACCREDITATO
ASL CN1	<p>Per quanto riguarda le prestazioni monitorate dal PNGLA 2019-2021 potenzialmente erogabili nell'ASL CN1, le uniche con un numero ragguardevole di pazienti in lista d'attesa, quasi esclusivamente in classe B, e un livello di performance negativo erano le protesi d'anca, le colecistectomie laparoscopiche, le ernie inguinali e le emorroidectomie, che sono quindi state erogate prioritariamente con la ripresa dell'attività programmata.</p> <p>Nel 2021 la percentuale di pazienti operati entro i tempi previsti per i ricoveri oggetto di monitoraggio è sostanzialmente in linea con il 2019. In alcuni casi, ad esclusione delle protesi, il leggero peggioramento è legato a problematiche assolutamente peculiari. L'eventuale sfioramento del tempo d'attesa previsto non è stato determinato da criticità organizzative aziendali, ma da tre fattori principali: volontà del paziente, necessità di ulteriori approfondimenti diagnostici ed esecuzione di radioterapia o chemioterapia pre-operatoria.</p> <p>Va considerato inoltre che la sospensione/riduzione e dell'attività ha sicuramente</p>	<p>- P.O. SAVIGLIANO: a partire dalla seconda metà di maggio incremento di 1 seduta/giornaliera (strutturale fino a fine estate)</p> <p>- P.O. MONDOVI': a partire dalla seconda metà di maggio incremento di 1 seduta/giornaliera (strutturale fino a fine estate)</p> <p>- P.O. CEVA: a partire da fine giugno incremento di 1 seduta/giornaliera (strutturale fino a fine estate)</p> <p>- P.O. SALUZZO: da valutare</p>	<p>- P.O. SAVIGLIANO: incremento di 6 ore/giorno</p> <p>- P.O. MONDOVI': incremento di 6 ore/giorno</p> <p>- P.O. CEVA: incremento di 6 ore/giorno</p>	<p>Gli ostacoli principali all'incremento di attività chirurgica, che consentirebbe una maggiore rapidità di recupero dei pazienti nelle classi monitorate, sono legati alla nota e tuttora irrisolta carenza di personale medico e infermieristico, all'attuale assetto organizzativo-strutturale degli ospedali, che ancora oggi devono mantenere operativi o prontamente disponibili reparti e posti letto dedicati a pazienti COVID e all'impegno del personale medico e sanitario del comparto nelle linee vaccinali. Inoltre, la riapertura dei PS di Ceva e Saluzzo a metà luglio, ha comportato un ulteriore assorbimento delle risorse mediche e infermieristiche a disposizione.</p> <p>Pertanto, alla luce di quanto sopra esposto, al momento è molto difficile definire una evidenza delle tempistiche di recupero delle liste di attesa dei ricoveri critici.</p>	<p>COOPERATIVA: Su base annua circa 95.000€ dei costi sostenuti per l'affidamento della fornitura del servizio di assistenza medica di anestesia e rianimazione.</p> <p>PERSONALE DIPENDENTE: Utilizzano i fondi aziendali (60€ oltre oneri per i medici e 24€ circa oltre oneri per il personale sanitario del comparto), e il finanziamento regionale (80€ oltre oneri per i medici e 50€ circa oltre oneri per il personale sanitario del comparto), al momento, si prevede una spesa complessiva annuale di circa 200.000 €.</p>	<p>Accordo di quadrante prot. 30297 del 22/09/2020 e successiva revisione di febbraio 2021:</p> <p>Gli ospedali di riferimento COVID dell'area omogenea nel periodo di emergenza, per quanto riguardava la media intensità, erano Saluzzo e Verduno.</p> <p>I pazienti COVID positivi necessitanti di ricovero in degenza ordinaria in specialità presenti solamente a livello di HUB, sia di tipo medico che chirurgico, (es. Anestesia e Terapia Intensiva Cardio-Toraco-Vascolare. Cardiocirurgia, Chirurgia Maxillo-facciale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Toracica, Chirurgia Vascolare, Neuroradiologia, Neurochirurgia, Radiologia interventistica, Terapia Intensiva Neonatale), individuati presso qualunque Presidio Ospedaliero dell'area omogenea, erano ricoverati presso l'AO S. Croce e Carle di Cuneo.</p> <p>I pazienti positivi necessitanti di ricovero in degenza ordinaria per intervento chirurgico non di riferimento di sede HUB, individuati presso qualunque Presidio Ospedaliero dell'area omogenea, erano ricoverati presso l'Ospedale di Mondovì e l'Ospedale di Verduno.</p> <p>Successivamente con il crescere della attività NO COVID, l'ASL CN1 ha provveduto, in accordo con il DIRMEI, a rimodulare l'offerta dei PL dedicati a pazienti COVID.</p> <p>Attualmente presso l'ospedale di Saluzzo, sono attivi ancora 2 PL RIA COVID e 15 PL di Media Intensità COVID a disposizione dell'Area Omogenea.</p> <p>In data 23/07/2021 i direttori sanitari delle tre aziende dell'Area Omogenea si sono riuniti per discutere anche dell'aggiornamento dell'accordo di quadrante per l'attività di ricovero e si sta procedendo alla stesura di un nuovo documento che aggiornerà la versione di febbraio.</p>	<p>La comunicazione regionale prot. 24014 del 01/07/2021 avente ad oggetto 'Accordo concernente le regole per l'acquisto di prestazioni sanitarie degli erogatori privati per l'annualità 2021' e le successive note di rettifica e chiarimento, hanno definito gli importi assegnati alle ASL per stipulare accordi con i privati (anche per conto delle Aziende ospedaliere) finalizzati al recupero delle liste d'attesa. Il criterio concordato, dall'Area Omogenea, per la determinazione della quota parte del finanziamento, utilizzabile dall'AO S.Croce e Carle, è la percentuale di produzione dell'Azienda Ospedaliera sul totale del fabbisogno per i residenti dell'ASL (32% del finanziamento ASLCN1 e 4% del finanziamento ASLCN2 sono dedicati all'AO).</p> <p>Con lettera prot. 0081990 del 23/07/2021 l'ASL CN1 ha inviato, anche per conto dell'AO per la quota parte assegnata, una richiesta di disponibilità all'erogazione di prestazioni critiche (prestazioni ambulatoriali e interventi) agli erogatori privati Piemontesi.</p>

	influenzato pesantemente i tempi d'attesa in quanto, alla ripresa, la data di prenotazione è rimasta quella originaria.						
--	---	--	--	--	--	--	--