Allegato 1 alla Delibera ASL Nuoro N. del

Piano operativo di recupero delle liste di attesa Covid-19

ASL 3 NUORO

(Articolo 1, comma 276, della legge 30 dicembre 2021, n. 234)

INDICE

1. INTRODUZIONE pag 3

2. ANALISI DI CONTESTO pag 4

3. PIANO OPERATIVO pag 4

3.1 Ricoveri ospedalieri pag 6

3.1.1. Analisi del fabbisogno di prestazioni pag 6

3.1.2. Programmazione delle attività di recupero pag 8

3.1.3. Schede sintetiche pag 8

3.2 Prestazioni di screening oncologico pag 9

3.2.1. Analisi del fabbisogno di prestazioni pag 9

3.2.2. Programmazione e implementazione per fasi temporali pag 9

3.2.3. Schede sintetiche pag10

3.3 Prestazioni ambulatoriali pag 11

3.3.1. Analisi del fabbisogno di prestazioni da recuperare pag 11

3.3.2. Programmazione delle attività di recupero pag 12

3.3.3. Schede sintetiche pag 13

1. INTRODUZIONE

La legge regionale 11 settembre 2020, n. 24 ha dato avvio al processo di riforma del Sistema Sanitario Regionale e alla riorganizzazione sistematica delle norme in materia abrogando, contestualmente, la L.R. n. 10/2006, L.R. n. 23/2014, L.R. n. 17/2016 e le ulteriori norme di settore.

Ai sensi dell'articolo 4, comma 1, lettera i), della legge costituzionale 26 febbraio 1948, n. 3 (Statuto speciale per della Regione Sardegna), la legge regionale n. 24 ha definito il modello di governo del Sistema Sanitario Regionale e ne ha avviato il processo di riforma secondo principi di equità ed universalità, mediante disposizioni finalizzate, tra le quali:

"garantire la progressiva riduzione dei tempi d'attesa nell'accesso alle prestazioni sanitarie al fine di raggiungere la tempestività dei servizi erogati dal Servizio sanitario regionale".

La problematica delle liste d'attesa, che si è aggravata a causa della pandemia da Sars Cov-2, ha condizionato in maniera significativa l'erogazione delle prestazioni sanitarie determinando prima la sospensione temporanea dell'attività programmata e poi ha dettato la necessità di provvedere alla riorganizzazione delle stesse nel rispetto delle normative di sicurezza che la pandemia ha imposto.

Il blocco delle prestazioni ambulatoriali e la conseguente ripartenza sono state oggetto di diversi interventi aziendali già dalla seconda metà del 2020, ma tutt'ora richiede la ridefinizione di ulteriori programmi di modo da poter fornire risposte adeguate al fabbisogno del territorio.

Il presente documento ha la funzione di predisporre il piano di recupero delle attività ambulatoriali, ospedaliere e dello screening oncologico che non può, in ogni caso, prescindere dall'evoluzione dei contagi e dalle variazioni della situazione epidemiologica ancora in corso e pertanto ha una vocazione dinamica, in quanto potenzialmente soggetto a mutazioni derivanti dal contesto emergenziale in cui si opera.

.

2. ANALISI DI CONTESTO

L'Azienda concorre alla tutela e promozione del benessere degli individui e della collettività nella Regione Autonoma della Sardegna, al mantenimento e miglioramento dello stato di salute, come diritto fondamentale della persona e interesse della collettività ed esercita le proprie funzioni in maniera sinergica con gli altri soggetti del sistema sanitario regionale. Ha, altresì, il compito di migliorare lo stato di salute della popolazione, la qualità clinica e sanitaria dei servizi erogati, l'appropriatezza e la continuità di cura nei percorsi assistenziali, ispirandosi ai principi di uguaglianza e di imparzialità.

Il territorio di appartenenza dell'ASL nuorese ha una estensione pari a 3.934 Kmq e comprende 52 comuni suddivisi in 4 Distretti Sanitari: Distretto di Nuoro; Distretto di Macomer; Distretto di Siniscola; Distretto di Sorgono.

La densità di popolazione è molto bassa, pari a 37,58 ab/ Kmq, con una forte disparità rispetto ai 66,00 ab/ Kmq nella Regione Sardegna e ai 196,65 ab/ Kmq a livello nazionale.

L'analisi dei dati demografici del 2021 evidenzia la presenza di tanti centri di piccole dimensioni (il 30,77% dei comuni dell'Asl Nuorese sono sotto i 1.000 abitanti), caratterizzati da una popolazione di ultra sessantacinquenni in tendenziale aumento (+ 6,16% tra il 2019 e il 2021) e una geomorfologia del territorio complessa, tipicamente montana, con un sistema viario non all'altezza delle necessità, che rende difficile le comunicazioni interne e l'accessibilità all'assistenza sanitaria.

3. PIANO OPERATIVO

Il presente piano è volto al recupero di prestazioni di ricovero ospedaliero per acuti in regime di elezione e delle prestazioni di specialistica ambulatoriale non erogate a causa dell'emergenza epidemiologica.

In riferimento alla Legge di bilancio 2022, commi 277/279 dell'art. 1 e della DGR n. 3/4 del 27/01/2022 avente ad oggetto "Rimodulazione del Piano di recupero per le liste d'attesa Covid-19 di cui all'art. 29 del decreto legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge n. 126 del 13.10.2020. Legge 30 dicembre 2021, n. 234, art. 1, comma 276", le risorse complessivamente destinate alla ASL di Nuoro sono pari a € 1.044.471,06, quota che è stata in via preliminare ripartita secondo le seguenti tre categorie:

1. ricoveri chirurgici programmati (ranking per classi di complessità e priorità al ricovero):
   Finanziamento di € 260.740,40;
2. prestazioni afferenti alle campagne di screening oncologico (inviti e prestazioni diagnostico-terapeutiche):
   Finanziamento di € 190.087,80;
3. prestazioni ambulatoriali (prime visite e visite di controllo, chirurgia ambulatoriale, prestazioni monitorate dal PNGLA, ulteriori priorità aziendali:
   Finanziamento di € 593.642,46

Mentre il finanziamento destinato al settore Privato presente nel nostro territorio pari a € 115.891,59 sarà destinato esclusivamente agli esami diagnostici di Risonanza Magnetica Nucleare e Tomografia Computerizzata, la cui gestione sarà in capo al Dipartimento della Committenza di ARES nell'ambito dei rapporti contrattuali con le strutture private accreditate.

L'Azienda si riserva di rimodulare i budget per singoli livelli di assistenza, rispetto a quanto sopra indicato, sulla base delle nuove esigenze che si potranno determinare in ordine al dimensionamento delle risorse di personale sia dipendente che convenzionato.

Il progetto di abbattimento delle liste di attesa oggetto del presente atto sarà gestita prevalentemente attraverso l'istituto contrattuale delle prestazioni aggiuntive, sia per il personale dipendente e sia per gli specialisti convenzionati, con la tariffa maggiorata prevista per il recupero delle attività del periodo Covid che si determina rispettivamente per il personale medico e per il comparto sanitario da 60 / 24 euro a 80 / 50 euro.

3.1 Ricoveri ospedalieri

3.1.1. Analisi del fabbisogno di prestazioni da recuperare

Per determinare il fabbisogno delle prestazioni di ricovero recuperabili si è provveduto, in linea con le disposizioni ministeriali e regionali, a determinare il differenziale di produzione dei DRG chirurgici, calcolato mettendo a confronto le prestazioni erogate nel 2019 (periodo precedente alla pandemia) con quelle del 2020 caratterizzato dalle contromisure adottate per far fronte all'emergenza. La casistica dei DRG prodotti è stata raggruppata per classi di complessità e stratificata per classi di priorità secondo l'ex DM n. 135 del 8/7/2010 e ss.mm. ii. (Schede tecniche - Allegato 1).

Differenziali di produzione 2019/2020

CLASSE	COMPLESSITA' DRG CHIRURGICI	A	B	C	D	Totale
Classe 1	Interventi maggiori, chirurgia oncologica e trapianti	-161	-117	-9	0	-287
Classe 2	Interventi non classificati come maggiori, ma correlati a patologie di rilievo	-349	-328	-137	-61	-875
Classe 3	Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di minore complessità	145	-608	-85	-47	-595
	Totale	-365	-1.053	-231	-108	-1.757

Fonte dati: File A/ Abaco Anni 2019/2020

Gli interventi chirurgici per tumore maligno rientranti nella Classe 1 "Interventi maggiori, chirurgia oncologica e trapianti" nel periodo considerato hanno registrato una riduzione complessiva del 18% , all'interno della quale, tra quelli oggetto di monitoraggio, si riscontra il valore medio del -18% degli interventi chirurgici per TM colon, il – 53% per gli Interventi chirurgici per TM prostata, il -33% per Interventi chirurgici per TM del retto, risultati positivi invece per gli Interventi chirurgici per TM della mammella che hanno evidenziato il + 13%.

Si riportano di seguito i differenziali dei principali interventi chirurgici per Tumore maligno estratti dagli indicatori del Piano Nazionale Esiti relativi al periodo 2019/2020

Differenziale volumi interventi per TM anni 2019-2020				
INDICATORE	**NUORO**			
	N. ANNO 2020	**N. ANNO 2019**	**Differenza 2020 - 2019**	**Variazione (base 2019) %**
Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri	145	126	19	13%
Intervento chirurgico per TM colon: volume di ricoveri	50	58	-8	-16%
Intervento chirurgico per TM colon: interventi in laparoscopia	27	33	-6	-22%
Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri	22	34	-12	-55%
Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri per prostatectomia radicale	21	32	-11	-52%
Intervento chirurgico per TM rene: volume di ricoveri	25	30	-5	-20%
Intervento chirurgico per TM utero: volume di ricoveri	28	30	-2	-7%
Intervento chirurgico per TM tiroide: volume di ricoveri	13	23	-10	-77%
Intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri	8	19	-11	-138%
Intervento chirurgico per TM retto: volume di ricoveri	12	15	-3	-25%

INDICATORE	NUORO			
	N. ANNO 2020	N. ANNO 2019	Differenza 2020 - 2019	Variazione (base 2019) %
Intervento chirurgico per TM retto: interventi in laparoscopia	9	13	-4	-44%
Intervento chirurgico per TM vescica: volume di ricoveri	10	13	-3	-30%
Intervento chirurgico per TM fegato: volume di ricoveri	10	12	-2	-20%
Intervento chirurgico per TM laringe (open ed endoscopico): volume di ricoveri	8	11	-3	-38%
Intervento chirurgico per TM laringe: volume di ricoveri	6	11	-5	-83%
Intervento chirurgico per TM cavo orale: volume di ricoveri	7	10	-3	-43%
Intervento chirurgico per TM stomaco: volume di ricoveri	4	10	-6	-150%
Intervento chirurgico per TM ovaio: volume di ricoveri	8	9	-1	-13%
Intervento chirurgico per TM pancreas: volume di ricoveri	8	9	-1	-13%
Intervento chirurgico per TM esofago: volume di ricoveri	5	4	1	20%
Intervento chirurgico per TM colecisti: volume di ricoveri	2	2	0	0%
TOTALE	**428**	**504**	**-76**	**-18%**

Fonte dati: PNE

Attraverso le opportune valutazioni da parte dei direttori delle UU.OO interessate e le informazioni estratte dai registri di prenotazione ospedaliera alla data dell'01/01/2022, è stato possibile stimare le prestazioni chirurgiche recuperabili e utili per il presente piano, rientranti nelle classi di complessità 2 e 3.

LISTE DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE 2 STRATIFICATI PER CLASSE DI PRIORITA'

CLASSE	COMPLESSITA' DRG CHIRURGICI	A	B	C	D	Totale
Classe 2	Interventi non classificati come maggiori, ma correlati a patologie di rilievo	8	52	190	428	678

LISTE DI ATTESA PER DRG CHIRURGICI CLASSE 3 STRATIFICATI PER CLASSE DI PRIORITA'

CLASSE	COMPLESSITA' DRG CHIRURGICI	A	B	C	D	Totale
Classe 3	Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di minore complessità	5	10	157	480	652

I tempi i attesa per le due classi di priorità indicate sono rispettivamente:

CLASSE	COMPLESSITA' DRG CHIRURGICI	A	B	C	D
Classe 2	Interventi non classificati come maggiori, ma correlati a patologie di rilievo	384,17	397,59	432,23	628,88

CLASSE	COMPLESSITA' DRG CHIRURGICI	A	B	C	D
Classe 3	Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di minore complessità	1.052	900,50	622,50	708,05

3.1.2. Programmazione delle attività di recupero

Sebbene i numeri sopra riportati, relativi agli interventi per i tumori maligni, presentino un differenziale negativo, durante il periodo pandemico, compatibilmente con le difficolta e la scarsità degli organici, le prestazioni operatorie rientranti nella classe di priorità A sono sempre state garantite.

Attualmente, proprio per far fronte all'esigenza della carenza di personale formato, e consentire il recupero delle prestazioni, nonché per continuare a garantire all'interno del San Francesco assistenza per la cura di talune patologie, quali il tumore del colon e della mammella, si sta valutando l'opportunità di ricorrere ad equipe esterne da definirsi attraverso manifestazioni di interesse per il reclutamento di specialisti chirurgici presenti in altri ospedali della Regione, al fine di programmare due sedute operatorie mensili in H12 con una media di 5 interventi a seduta.

Inoltre, per il personale interno è prevista l'attivazione di una seduta operatoria settimanale della specialità di Neurochirurgia per la quale si prevedono 2/3 interventi a seduta oltreché il potenziamento di interventi di piccola chirurgia presso il Presidio Ospedaliero di Sorgono tramite equipe esterne.

ATTIVITA'	SEDUTE MENSILI	INTERVENTI PROGRAMMATI AL MESE	ORE MESE	MESI	TOTALE INTERV.	COSTO TOTALE EQUIPE
Interventi Senologici	2	10	24	7	70	**96.096,60**
Neurochirurgia	4	8	24	8	64	**100.800,00**
Altra Chirurgia di base	3	12	18	6	66	**63.844,20**
TOTALE	**9**	**30**	**66**		**200**	**260.740,80**

3.1.3. Schede sintetiche

Si riporta in allegato la scheda A - SCHEDA RECUPERO PRESTAZIONI OSPEDALIERE

3.2 Prestazioni di screening oncologico

3.2.1. Analisi del fabbisogno di prestazioni da recuperare

Dal confronto della produzione erogata negli anni 2019, 2020 rilevato dal "SURVEY Osservatore nazione screening", sono stati rilevati i seguenti differenziali di produzione inerenti i volumi degli inviti di 1° Livello e i volumi di prestazioni di 2° livello:

INVITI AL 1°LIVELLO	- 25.735
VOLUMI PRESTAZIONI 2° LIVELLO	249
Totale	- 25.486

oltre al differenziale delle donne esaminate per le tre tipologie di screening oncologico: mammella, colon e cervice uterina

	Mammella	Colon	Cervice Uterina
DIFFERENZIALE 2019-2020 DONNE ESAMINATE	-1.303	-3.402	-3.395
Totale	- 8.100		

Alla data dell'01/01/2022 sono stati stimati i volumi delle prestazioni recuperabili sulla base del differenziale 2019/2020 degli inviti delle tre coorte per le campagne di screening e della popolazione non invitata nel corso dell'anno 2020

	Mammella	Colon	Cervice Uterina
Differenza inviti 2019-2020	3.651	15.122	6.962
Popolazione non invitata nell'anno 2020	6.936	15.324	6.416

e il differenziale del numero dei test eseguiti

	Mammella	Colon	Cervice Uterina
Differenziale 2019-2020 numero test eseguiti per coorte per le 3 campagne di screening oncologico	1.196	5.595	3.449

3.2.2. Programmazione e implementazione per fasi temporali.

I dati stimati costituiscono il punto di partenza per l'elaborazione della programmazione del recupero per i quale si prevede di inviare a partire dal mese di Aprile c.a. gli inviti per le tre campagne di screening, salvo la possibilità di continuare ad usufruire dei medici lettori screening di cui attualmente la ASL non ha disponibilità, pertanto attualmente il supporto è garantito da medici radiologi di altre aziende.

<u>N. inviti</u>

Screening	aprile	maggio	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	TOTALE ANNO 2022
Mammella	700	800	800	800	600	800	800	900	700	6.900
Colon retto	1.700	1.800	1.800	1.800	1.200	1.200	1.500	1.800	1.400	14.200
Cervice uterina	600	800	800	700	400	700	800	900	600	6.300

che consentiranno di erogare sulla base delle percentuali di adesione mediamente registrate negli anni passati n. 8.590 prestazioni complessive di cui:

per lo screening alla mammella 2.120 di 1° livello e 360 di 2° livello,
per lo screening del tumore al colon retto n. 2.840 prestazioni di 1° livello e 360 di 2° livello;
per lo screening del tumore alla cervice uterina n. 2.460 prestazioni di 1° livello e 360 di 2° livello.

Per l'erogazione delle prestazioni di 2° livello si prevede di poter erogare n. 10 prestazioni con l'attivazione di un turno di 6 ore a settimana a partire dl mese di Aprile. L'obiettivo potrà essere raggiunto con l'acquisizione di un tecnico di radiologia per lo screening alla mammella, di una ostetrica per lo screening per la cervice uterina (per le cui acquisizioni sono in corso le interlocuzioni con gli uffici preposti) e ricorrendo allo strumento delle prestazioni aggiuntive per le figure infermieristiche necessarie per lo screening del tumore al colon retto e per la dirigenza medica.

Screening	**Modalità di reclutamento**	**Ambulatorio di appartenenza**	**Sede di attività**	**Ore Sett.**	**Ore medie Mensili**	**MESI**	**Ore annue**	**Prestazioni erogabili 1° Livello**	**Prestazioni erogabili 2° Livello**	**ANNO 2022 (costo orario + oneri sociali e Irap)**
Cervice uterina	Prestazioni aggiuntive	Consultorio	Territorio	**6**	**24**	**9**	**216**	**2.460**	**360**	€ 18.748,80
	Acquisizione Ostetriche									€ 70.000,00
Mammella	Prestazioni aggiuntive	Radiologia San Francesco	Ospedale	**6**	**24**	**9**	**216**	**2.210**	**360**	€ 18.748,80
	Acquisizione TSRM									€ 35.000,00
Colon retto	Prestazioni aggiuntive	Endoscopia San Francesco	Ospedale	**6**	**24**	**9**	**216**	**2.840**	**360**	€ 18.748,80
										€ 14.288,40
SUPPORTO ATTIVITA' DI SCREENING				**6**	**24**	**9**	**220**			€ 14.552,60
Costo per prestazioni aggiuntive										**€ 85.087,40**
Costo per nuove acquisizioni										**€ 105.000,00**
Totale										**€ 190.087,40**

3.2.2. Schede sintetiche.

Si riporta in allegato la scheda B - SCHEDA RECUPERO PRESTAZIONI SCREENING ONCOLOGICI

3.3 Prestazioni ambulatoriali

3.3.1. Analisi del fabbisogno di prestazioni da recuperare

I differenziali di produzione delle prestazioni ambulatoriali relativi agli anni 2019/2020/2021 sono stati rappresentati secondo i raggruppamenti FA.RE:

FA.RE 1° Livello	FA.RE 2° Livello	FA.RE 3° Livello	Δ Volumi prestazioni 2020 - 2019	Δ % Volumi prestazioni 2020 - 2019	Δ Volumi prestazioni 2021 - 2019	Δ % Volumi prestazioni 2021 - 2019
D - DIAGNOSTICA	1 - Diagnostica con radiazioni	D11 - Radiologia tradizionale RX	-22.640	-45,61%	-24.326	-49,01%
		D12 - TC	-169	-1,60%	-120	-1,13%
		D14 - Medicina Nucleare	-1	-50,00%	1	50,00%
	2 - Diagnostica senza radiazioni	D21 - Ecografia	-11.338	-46,80%	-9.479	-39,12%
		D22 - Ecocolordoppler	-2.971	-41,59%	-2.678	-37,49%
		D23 - Elettromiografia	-4.882	-45,97%	-4.509	-42,45%
		D24 - Endoscopia	-1.635	-38,15%	-2.185	-50,98%
		D25 - RM	-1.478	-42,23%	-1.480	-42,29%
		D29 - Altra Diagnostica strumentale	-15.175	-46,35%	-13.690	-41,81%
	3 - Biopsia	D30 - Biopsia	-384	-39,55%	-326	-33,57%
	9 - Altra Diagnostica	D90 - Altra Diagnostica	-4.059	-33,94%	-2.302	-19,25%
		Sub totale Diagnostica	**-64.732**	**-41,58%**	**-61.094**	**-39,24%**
L - LABORATORIO	1 - Prelievi	L11 - Prelievo sangue venoso	-40.905	-29,96%	-31.115	-22,79%
		L12 - Prelievo sangue arterioso	-38	-13,52%	362	128,83%
		L13 - Prelievo sangue capillare	-3.206	-42,74%	-2.715	-36,19%
		L14 - Prelievo microbiologico	-385	-36,42%	667	63,10%
		L15 - Prelievo citologico	-77	-35,16%	-178	-81,28%
	2 - Chimica clinica	L21 - Chimica clinica di base	-186.550	-25,21%	-67.838	-9,17%
		L29 - Chimica clinica	-11.396	-20,51%	529	0,95%
	3 - Ematologia/coagulazione	L31 - Ematologia/coagulazione di base	-33.949	-26,71%	-28.088	-22,10%
		L39 - Ematologia/coagulazione	-351	-18,54%	-44	-2,32%
	4 - Immunoematologia e trasfusionale	L41 - Immunoematologia e trasfusionale di base	-301	-12,84%	-166	-7,08%
		L49 - Immunoematologia e trasfusionale	341	19,55%	458	26,26%
	5 - Microbiologia/virologia	L51 - Microbiologia/virologia di base	-7.978	-31,83%	-7.489	-29,88%
		L59 - Microbiologia/virologia	-2.437	-21,94%	3.803	34,23%
	6 - Anatomia ed istologia patologica	L60 - Anatomia ed istologia patologica	-1.552	-29,71%	-1.056	-20,22%
	7 - Genetica/citogenetica	L70 - Genetica/citogenetica	-809	-40,29%	-58	-2,89%
		Sub totale Laboratorio	**-289.593**	**-25,91%**	**-132.928**	**-11,89%**
R - RIABILITAZIONE	1 - Diagnostiche	R10 - Diagnostiche	-3.082	-38,98%	-1.317	-16,66%
	2 - Riabilitazione e Rieducazione Funzionale	R20 - Riabilitazione e Rieducazione Funzionale	-20.042	-33,46%	-8.143	-13,59%
	3 - Terapia Fisica	R31 - Lea	-3.136	-61,42%	-4.073	-79,77%
		R32 - No Lea	-14.447	-65,90%	-12.913	-58,91%
	9 - Altra Riabilitazione	R90 - Altra Riabilitazione	-2.766	-54,83%	-3.109	-61,63%
		Sub totale Riabilitazione	**-43.473**	**-43,52%**	**-29.555**	**-29,59%**
T - TERAPEUTICHE	1 - Radioterapia / Chemioterapia	T10 - Radioterapia	8.571	16,28%	3.096	5,88%
		T11 - Chemioterapia	-240	-40,07%	-246	-41,07%
	2 - Dialisi	T20 - Dialisi	-4.526	-18,40%	-7.429	-30,21%
	3 - Odontoiatria	T30 - Odontoiatria	-2.827	-39,38%	-2.566	-35,74%
	4 - Trasfusioni	T40 - Trasfusioni	-193	-12,81%	-123	-8,16%
	5 - Chirurgia Ambulatoriale	T50 - Chirurgia Ambulatoriale	-4.343	-27,58%	-2.557	-16,24%
		T51 - Chirurgia Ambulatoriale Maggiore	1		1	
	9 - Altre prestazioni Terapeutiche	T90 - Altre prestazioni Terapeutiche	-9.325	-25,11%	-3.156	-8,50%
		Sub totale Terapie	**-12.882**	**-9,24%**	**-12.980**	**-9,31%**
V - VISITE	1 - Prima visita	V10 - Prima visita	-45.569	-43,48%	-39.451	-37,64%
	2 - Visita di controllo	V20 - Visita di controllo	-45.007	-32,37%	-43.917	-31,58%
		Sub totale Visite	**-90.576**	**-37,14%**	**-83.368**	**-34,19%**
		Totale	**-501.256**	**-28,54%**	**-319.925**	**-18,21%**

Fonte dati: Abaco – Dato fino al mese di Novembre di ogni anno

La tabella permette di notare come, sebbene i dati abbiano segno negativo, i differenziali del periodo 2019/2021 sono in miglioramento rispetto ai differenziali del periodo 2019/2020.

Così come stabilito dalle linee guida ministeriali e regionali le prestazioni che prioritariamente dovranno essere recuperate sono quelle afferenti alle patologie oncologiche, intese quali prime visite e prestazioni di diagnostica, per le quali la stima delle prestazioni recuperabili è di n. 2.685 prestazioni. Seguono poi le visite di controllo intese come follow up oncologici, cronici, patologie rare, salute mentale con n. 10.295 prestazioni, eventuali prime visite ritenute prioritarie (diverse da quelle elencate nel PNGLA) n. 7.759 e tutte le altre prestazioni monitorate dal PNGLA pari a n. 52.205 prestazioni.

3.3.2. Programmazione delle attività di recupero

Attraverso le interlocuzioni intraprese con diversi servizi, si è proceduto ad individuare le azioni da porre in essere per il recupero delle prestazioni attraverso il ricorso agli specialisti prevalentemente del territorio e in misura più limitata dell'ospedale.

E' interesse dell'azienda, al fine di garantire la massima accessibilità del cittadino all'assistenza sanitaria, attivare attraverso l'istituto delle prestazioni aggiuntive slot di attività in tutti e quattro i distretti sanitari, favorendo, in primis, le specialità afferenti alle patologie croniche senza trascurare le specialità che, in modo significativo, hanno risentito degli effetti della pandemia.

Verificati i fabbisogni della nostra ASSL e tenuto conto delle disponibilità espresse in ambito ospedaliero e territoriale, si riportano di seguito le specialità sulle quali sono state espresse le disponibilità da parte del personale sanitario:

- Onco-ematologia
- Diabetologia
- Pneumologia
- Cardiologia
- Gastroenterologia
- Radiologia (Ecografia, TAC, RM e Senologia)
- Endocrinologia
- Reumatologia
- Proctologia
- Neurologia
- Ginecologia
- Ortopedia
- Urologia.

Le risorse finanziarie per l'attività ambulatoriale destinate dal presente Piano sono pari a € 593.642,46 e non risultano sufficienti a ricoprire tutte le specialità sopra indicate, pertanto, si rinvia ad una eventuale rimodulazione del Piano se ci

dovessero essere economie e rimodulazioni del Piano anche relativamente alle altre due tipologie di attività: interventi chirurgici e screening.

Si riportano di seguito le Branche specialistiche oggetto del progetto con dettaglio delle ore, numero prestazioni aggiuntive e relativa stima dei costi previsti per il periodo aprile – dicembre 2022.Si precisa che, per la pneumologia è in corso una riorganizzazione interna che vedrà uno spostamento di due medici ospedalieri sul territorio, con il presumibile effetto di incremento dell'attività ambulatoriale, tant'è che al momento sono previste solo 10 ore settimanali da svolgersi in prestazioni aggiuntive.

TABELLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE ATTIVITA' APRILE / DICEMBRE 2022

Branca	Ambulatorio di appartenenza	Sede di attività	Ore Sett.	Ore medie Mensili	Mesi	Ore annue	Prestazioni erogabili	ANNO 2022 (costo medico/supporto con oneri sociali e Irap)
ONCOLOGIA	ONCOLOGIA SAN FRANCESCO	TERRITORIO	8	320	8	320	640	€ 38.360,00
ONCOLOGIA	ONCOLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	160	8	160	320	€ 26.288,32
DIABETOLOGIA	DIABETOLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	480	8	480	960	€ 78.864,96
DIABETOLOGIA	DIABETOLOGIA C. ZONCHELLO	TERRITORIO	8	192	8	192	380	€ 29.366,40
PNEUMOLOGIA	PNEUMOLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	320	8	320	550	€ 52.576,64
CARDIOLOGIA	CARDIOLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	576	8	576	1.600	€ 94.637,95
NEUROLOGIA	NEUROLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	160	8	160	320	€ 26.288,32
RADIOLOGIA - ECOGRAFIA	RADIOLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	192	8	192	460	€ 31.545,98
RADIOLOGIA - ECOGRAFIA	RADIOLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	4	160	4	160	380	€ 26.288,32
RADIOLOGIA - RM	RADIOLOGIA SAN FRANCESCO	OSPEDALE	8	160	8	160	270	€ 24.472,00
RADIOLOGIA - TAC	RADIOLOGIA SAN FRANCESCO	OSPEDALE	7	140	7	140	280	€ 21.413,00
RADIOLOGIA - ECOGRAFICA	RADIOLOGIA SAN FRANCESCO	OSPEDALE	8	160	8	160	380	€ 24.472,00
RADIOLOGIA - SENOLOGIA	RADIOLOGIA SAN FRANCESCO	OSPEDALE	8	160	8	160	480	€ 24.472,00
GASTROENTEROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	96	8	96	190	€ 15.772,99
UROLOGIA	UROLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	128	8	128	256	€ 21.030,66
REUMATOLOGIA	REUMATOLOGIA TERRITORIO	TERRITORIO	8	352	8	352	704	€ 57.792,91
TOTALE PIANO - ATTIVITA' AMBULATORIALE			**123**	**3.756**	**123**	**3.756**	**8.170**	**€ 593.642,46**

L'Azienda sta procedendo attraverso l'attività del CUP alla creazione di nuove agende dedicate per la riprogrammazione (attività di recalling) delle attuali prenotazioni in lista che presentano tempi di attesa superiori a quelli massimi stabiliti, offrendo la prima disponibilità, possibilmente presso lo stesso ambulatorio nel rispetto degli ambiti di garanzia e nel rispetto Raggruppamenti di Attesa Omogenei (RAO). La programmazione terrà conto in questa fase ancora dei tempi necessari di sanificazione al fine di garantire la sicurezza nel rispetto delle indicazioni di carattere igienico-sanitario atte alla prevenzione del contagio e alla tutela della salute dei lavoratori e dei cittadini che accedono alle Strutture Sanitarie

3.3.3. Schede sintetiche.

Si riporta in allegato la scheda C - SCHEDA RECUPERO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI