

## Piano di recupero per le liste d'attesa Covid-19

D.L. n. 104 del 14 agosto 2020 - D.G.R. 3/4 del 27 gennaio 2022

**Documento:**

**Piano operativo  
Specialistica Ambulatoriale**

**Data:**

**APRILE 2022**

**Versione:**

**REV 01**

**Redazione Documento:**

**Servizio CUP e Gestione Liste di Attesa**

## PREMESSA

Con 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"

l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ha autorizzato, per l'anno 2022:

1. La spesa di euro 2.078.070, per il recupero di prestazioni non erogate nel periodo COVID, da destinare alle strutture private accreditate; tale somma viene assegnata all'Azienda regionale della salute (ARES) e dovrà essere così distribuita:
  - a. 60% (pari a euro 1.246.842), per l'acquisto di prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale;
  - b. 40% (pari ad euro 831.228,00), per l'acquisto di prestazioni ospedaliere.
2. La spesa di euro 11.594.807, per il recupero di prestazioni non erogate nel periodo COVID da destinare alle strutture pubbliche. Tale somma è stata ripartita tra le undici Aziende Sanitarie, in particolare 8 ASL e 3 Aziende ospedaliere, secondo i criteri di ripartizione del Fondo sanitario regionale, sulla base dei costi della produzione.

Allegato 2 alla Delib.G.R. n. 3/4 del 27.1.2022		
RIPARTIZIONE DEL FINANZIAMENTO		
Aziende Sanitarie	Percentuale	Importo (€)
ASL 1 Sassari	15,0%	1.736.528,50
ASL 2 Gallura	7,8%	905.428,74
ASL 3 Nuoro	9,0%	1.044.471,06
ASL 4 Ogliastra	3,2%	368.686,36
ASL 5 Oristano	8,0%	924.494,62
ASL 6 Medio Campidano	4,5%	526.656,43
ASL 7 Sulcis	6,6%	762.981,70
ASL 8 Cagliari	24,9%	2.887.834,64
AOU Sassari	7,8%	901.966,73
AOU Cagliari	4,2%	486.595,83
ARNAS Brotzu	9,1%	1.049.162,41
<b>Totale</b>	<b>100,0%</b>	<b>11.594.807,00</b>

Con la stessa delibera viene disposto che tutte le Aziende Sanitarie provvedano, nel termine di 60 giorni dall'approvazione della presente deliberazione, alla rimodulazione del proprio piano per il recupero delle liste di attesa, tramite la produzione di un Piano operativo Stralcio con l'indicazione dell'utilizzazione delle risorse assegnate e il numero e la tipologia di prestazioni oggetto di recupero.

La Azienda Sanitaria del Sulcis, nel proprio Piano di Recupero, approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 35 del 28.03.2022 ha identificato 3 linee di intervento:

### 1. RECUPERO PRESTAZIONI OSPEDALIERE

Tale linea prevede il recupero di interventi chirurgici non eseguiti durante il periodo COVID su pazienti ancora in lista di attesa; per tali attività la Direzione della ASL Sulcis ha destinato il 41,3 % del proprio finanziamento pari a € 315.023,47.

## **2. RECUPERO PRESTAZIONI SCREENING ONCOLOGICI**

Tale linea prevede il recupero delle attività non eseguite per gli screening dei tumori del colon, della cervice e della mammella; per tali attività la Direzione della ASL Sulcis ha destinato il 28,7 % del proprio finanziamento pari a € 219.034,86.

## **3. RECUPERO PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI**

Tale linea prevede il recupero delle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale non eseguite nel periodo COVID dalle strutture pubbliche; per tali attività la Direzione della ASL Sulcis ha destinato il 30,0 % del proprio finanziamento pari a € 228.894,21.

In particolare, per quanto riguarda la Specialistica Ambulatoriale, esaminati i dati di attività relativi al triennio 2019 – 2021, il Piano della ASL Sulcis prevede di poter recuperare 2.089 prestazioni delle 11.700 “prestazioni critiche” monitorizzate nel PAGLA (17,93%).

Fatte queste considerazioni il **Piano Operativo della ASL del Sulcis per il recupero delle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale non erogate durante la pandemia da COVID**, sarà incentrato, principalmente, sulle **prestazioni monitorate dal PAGLA** come primi accessi o accessi successivi, al fine di garantire la continuità di cura.

### **Adesioni**

Dopo le riunioni informative sono state formalmente acquisite le disponibilità, ad operare in regime di prestazioni aggiuntive, delle seguenti UU.OO. Ospedaliere:

- Cardiologia CTO,
- Cardiologia Sirai,
- Chirurgia Generale CTO,
- Diabetologia Santa Barbara,
- Diabetologia Sirai,
- Endocrinologia Santa Barbara,
- Medicina fisica e RRF CTO,
- Medicina fisica e RRF Sirai,
- Nefrologia Santa Barbara,
- Neurologia Sirai,
- Oculistica CTO,
- Ortopedia e Traumatologia CTO,
- Ortopedia e Traumatologia Sirai,
- Otorinolaringoiatria CTO,
- Pneumologia Santa Barbara,
- Psichiatria Sirai,
- Urologia Sirai.

### **Agende**

Sono state create le nuove agende RTA, la registrazione/prenotazione delle prestazioni è curata dalla Segreteria CUP attingendo dagli elenchi delle prestazioni sospese in suo possesso o dalle singole UU.OO. attingendo dai loro elenchi.

Le specifiche agende sono state predisposte prevedendo la stessa tempistica di erogazione utilizzata per le agende istituzionali nel rispetto del tempario specifico per prestazione.

CODICE AGENDA	DESCRIZIONE AGENDA
107HC-DL104-08	Ambulatorio di cardiologia - RTA - Ospedale CTO - Iglesias
107HS-DL104-08	Ambulatorio di cardiologia - RTA - Ospedale Sirai - Carbonia
107HC-DL104-09	Ambulatorio di chirurgia generale - RTA - Ospedale CTO - Iglesias
107HB-DL104-ECD	Ambulatorio di ecodoppler - RTA - Ospedale Santa Barbara Iglesias
107HS-DL104-ECD	Ambulatorio di ecodoppler - RTA - Ospedale Sirai - Carbonia
107HB-DL104-19	Ambulatorio di endocrinologia - RTA - Ospedale Santa Barbara Iglesias
107HC-DL104-56	Ambulatorio di fisiatria - RTA - Ospedale CTO - Iglesias
107HS-DL104-56	Ambulatorio di fisiatria - RTA - Ospedale Sirai - Carbonia
107HB-DL104-29	Ambulatorio di nefrologia - RTA - Ospedale Santa Barbara Iglesias
107HS-DL104-32	Ambulatorio di neurologia - Ospedale Sirai - Carbonia
107HC-DL104-34	Ambulatorio di oculistica - RTA - Ospedale CTO - Iglesias
107HC-DL104-36	Ambulatorio di ortopedia - RTA - Ospedale CTO - Iglesias
107HS-DL104-36	Ambulatorio di ortopedia - RTA - Ospedale Sirai - Carbonia
107HC-DL104-38	Ambulatorio di otorinolaringoiatria - RTA - Ospedale CTO - Iglesias
107HB-DL104-68	Ambulatorio di pneumologia - RTA - Ospedale Santa Barbara Iglesias
107HS-DL104-40	Ambulatorio di psichiatria - RTA - Ospedale Sirai - Carbonia
107HS-DL104-43	Ambulatorio di urologia - RTA - Ospedale Sirai - Carbonia

Le attività avranno inizio il 01 aprile 2022 e dureranno sino ad esaurimento delle risorse assegnate.

Saranno oggetto di recupero le seguenti classi di prestazioni:

- prime visite,
- visite di controllo,
- esami strumentali necessari per il completamento diagnostico,
- interventi di chirurgia ambulatoriale,
- prestazioni di telemedicina (ove possibile).

### **Responsabile di Progetto**

Per la Linea di attività dedicata al recupero di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale è identificato come Responsabile di Progetto il Dr. Giuseppe Ottaviani, direttore del Servizio CUP e Gestione Liste di Attesa.

### **Soggetti coinvolti**

Possono partecipare al progetto, in regime di **prestazioni aggiuntive**, i Medici, i Coordinatori, gli Infermieri ed il personale Tecnico afferente alle UU.OO. che hanno aderito al progetto.

Per l'attività ambulatoriale è ammessa la presenza di un Dirigente Medico e di un operatore di supporto.

Per le sole attività di chirurgia ambulatoriale è ammessa, dopo ogni seduta, la presenza per 1 ora di un operatore di supporto OSS per il ripristino dell'ambulatorio.

Non è ammesso alle attività di progetto il personale che fruisce di riduzione oraria per limitazioni funzionali.

Le ore aggiuntive devono corrispondere agli orari delle agende RTA, devono essere rese al di fuori dei turni di servizio ed identificabili dal **codice di timbratura 519**.

### **Attività di coordinamento e rendicontazione**

Sarà cura dei Coordinatori infermieristici delle singole UU.OO. predisporre l'organizzazione degli ambulatori ed i relativi turni di servizio come pure la rendicontazione mensile utilizzando l'apposita Scheda Operatore Individuale.

Le schede individuali dovranno essere trasmesse, dai Coordinatori al Responsabile di Progetto, entro e non oltre il giorno 15 del mese successivo a quello di competenza, per i controlli logico formali.

Sarà cura dello stesso Responsabile inviare i rendiconti verificati direttamente al Servizio del Personale per la liquidazione delle competenze.

Anche le attività di coordinamento dovranno essere rese al di fuori dell'orario di servizio, registrate anch'esse con **codice di timbratura 519**, e non potranno superare le 2 ore mensili per ogni U.O. coordinata.

E' inoltre data facoltà ai Coordinatori, qualora necessario, di partecipare direttamente alle sedute ambulatoriali.

### **Remunerazione**

Le attività finalizzate al recupero di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale, stante la grave e diffusa carenza di personale medico, infermieristico e tecnico saranno svolte in regime di "prestazioni aggiuntive" con la seguente remunerazione:

- Dirigenti Medici 80 euro / ora lordi onnicomprensivi al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione,
- Infermieri 50 euro / ora lordi onnicomprensivi al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione,
- OSS 24 euro / ora lordi onnicomprensivi al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione.

### **Monitoraggio delle attività**

Il monitoraggio del recupero delle **prestazioni di specialistica ambulatoriale** avverrà attraverso l'esame dei seguenti indicatori/criteri:

- volume per tipo di prestazione recuperate nel periodo;
- volume di prestazioni erogate in regime di telemedicina, per tipo di prestazione;
- spesa sostenuta (in termini di competenza) per il recupero delle prestazioni in modalità organizzativa di prestazioni aggiuntive.

Il monitoraggio avrà cadenza trimestrale.

Il primo monitoraggio, relativo al secondo trimestre 2022 dovrà essere presentato entro il 15 luglio 2022.

Il Responsabile di Progetto  
Dr. Giuseppe Ottaviani