



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2023

N. 1850

Data 07/12/2023

**OGGETTO: PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI
ATTESA DELLA ASL DI PESCARA 2023**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLA ASL DI PESCARA 2023

Letta e condivisa l'allegata relazione del Responsabile Unico Aziendale per le Gestione delle Liste di Attesa dott. Bruno Ciuca, che costituisce parte integrante del presente provvedimento il documento allegato al presente provvedimento;

VISTA la L.30.12.2021 n. 234 Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024, art. 1, commi 276 ss, a mente del quale, per garantire la piena attuazione del Piano di cui all'art.29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n.104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n.126, le disposizioni previste dall'articolo 26, commi 1 e 2, del decreto-legge 25 maggio 2021, n.73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n.106, sono prolungate fino al 31 dicembre 2022" e che all'uopo le regioni predispongano la rimodulazione del Piano per le Liste di Attesa ;

VISTO il D.L.29.12.2022, convertito in legge con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 24 Febbraio 2023, n.14, che, all'art. 4, comma 9 octies, dispone"*Per garantire la completa attuazione del Piano operativo per il recupero delle liste di attesa, le regioni e le provincie autonome di Trento e Bolzano possono avvalersi, fino al 31 dicembre 2023, delle misure previste dalle disposizioni di cui all'articolo 26, commi 1 e 2, del decreto legge 25 Maggio 202, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 Luglio 2021, n.234. Per l'attuazione delle finalità di cui al presente comma le regioni e le provincie autonome di Trento e di Bolzano possono utilizzare una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo stato per l'anno 2023*";

VISTI gli obiettivi raggiunti con il "Piano Attuativo Aziendale per il recupero delle Liste di Attesa della ASL di Pescara ai sensi dell'art. 1 commi 276 e ss.della legge 30 Dicembre 2021 , n.234" di cui alla Delibera del Direttore Generale n. 878 del 21 Giugno 2022, come trasmessi al Dipartimento della Salute della Regione Abruzzo con nota Prot. n.0011260/23 del 06/02/2023 nella cui relazione allegata sono stati formalmente comunicati i risultati aziendali ottenuti alla data del 31 Dicembre 2022;

CONSIDERATO che il Decreto Legislativo 29 Dicembre 2022, n. 198 recante "*Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi*" convertito con modificazioni dalla Legge 24 Febbraio 2023 , n.141, che all'articolo 4, comma 9 octies, dispone altresì che "*in ragione delle ulteriori spese sanitarie sostenute dalle Regioni nel 2022, queste potranno rendere disponibili, per l'equilibrio 2022, parte di quei 500 milioni stanziati dalla legge di Bilancio 2022 per il recupero delle liste d'attesa, non ancora utilizzate al 31 dicembre 2022*";

VISTA la L. 30.12.2021 n. 234, in particolare l'art. 1, comma 276 e ss.;

VISTO il D.L. 25.01.2021 n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n.106, che per l'attuazione delle finalità di recupero delle liste di attesa, rinvia agli istituti previsti all'articolo 29 del D.L. 14 Agosto 2020, n.104 convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126;

DATO ATTO che, ai sensi dell'art. 29 del D.L. 104/2020, citato, al fine di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, e, contestualmente allo scopo di ridurre le liste di attesa, è stato consentito il ricorso agli strumenti straordinari di seguito indicati, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa per il personale

per le prestazioni ospedaliere:

- a) prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) dell'area della sanità relativo al triennio 2016-2018 dei dirigenti medici, sanitari, veterinari e delle professioni sanitarie dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale
- b) prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 6, comma 1, lettera d), del CCNL 2016-2018 del personale del comparto sanità dipendente del Servizio sanitario nazionale
- c) reclutamento di personale attraverso assunzioni a tempo determinato di personale del comparto e della dirigenza medica, sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie, anche in deroga ai vigenti CCNL di settore, o attraverso forma di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, nonché impiego, delle figure professionali previste in incremento ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 2-bis e 2-ter, del decreto-legge 17 marzo 2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n.27;

per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di screening::

- a) prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) dell'area della sanità relativo al triennio 2016-2018 dei dirigenti medici, sanitari, veterinari e delle professioni sanitarie dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale
- b) prestazioni aggiuntive del personale del comparto ai sensi dell'Accordo Integrativo del 12.11.2015 sottoscritto dall'ASL di Pescara con le OO.SS. rappresentative del personale di comparto e, nello specifico, quanto indicato nel punto 2 in cui, in relazione all'attività libero professionale espletata ai sensi dell'art. 45 comma 2, si stabilisce che la tariffa oraria spettante al personale di supporto è pari ad € 50,00 al lordo degli oneri riflessi a carico della ASL;
- c) incremento, in parziale alternativa a quanto indicato nelle lettere a) e b), del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna, ai sensi del decreto legislativo 30

dicembre 1992, n.502, con ore aggiuntive da assegnare nel rispetto dell'Accordo collettivo nazionale vigente, ai sensi della D.D.G. n. 74 del 23.01.2020, avente ad oggetto “*Preso d’atto dell’Accordo Attuativo Aziendale per la disciplina dei rapporti con i Sanitari in Convenzione, della Medicina Specialistica Ambulatoriale, Veterinaria e altre professionalità (biologi, chimici, psicologi) – art. 39 ACN 2015 – Disciplina applicativa*”, che all’art. 6 stabilisce che le attività o prestazioni aggiuntive sono compensate con la **tariffa oraria lorda omnicomprensiva pari ad € 45,00**. Inoltre all’esito della rendicontazione finale della percentuale di raggiungimento dell’obbiettivo viene attribuito un compenso differenziale pari - al massimo - a € 5,00/ora omnicomprensivo moltiplicato per il totale delle ore rese e rendicontate per prestazioni aggiuntive;

RILEVATO che il D.L.198/2022, come convertito in legge, dispone che le Regioni possano utilizzare, per le finalità connesse ai Piani di recupero, una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l’anno 2023;

RICHIAMATA integralmente la Deliberazione di Giunta Regionale della Regione Abruzzo n.392 del 10/07/2023, adottata al fine di autorizzare le Aziende USL all’avvio delle attività di recupero ai sensi della L. 14/2023 nelle more del completamento dell’iter di elaborazione e trasmissione dei dati di piano al Ministero della Salute;

VISTA la DGR n. 601 del 29 Settembre 2023 avente ad oggetto “*Approvazione del Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa della Regione Abruzzo ai sensi dell’art. 4, comma 9 octies, del D.L. 29/12/2022 n. 198, convertito in legge , con modificazioni, dall’articolo 1, comma 1, L. 24 FEBBRAIO 2023, n.14*”

CONSIDERATO che la ASL di Pescara con nota prot.n. 53415 del 22/06/2023 ha trasmesso al Dipartimento della Salute della Regione Abruzzo i dati di fabbisogno aziendali per il recupero delle Liste di Attesa e che nel calcolo sono stati stimate sia le prestazioni da recuperare al 31/12/2022 e sia quelle ritenute recuperabili tramite l’attivazione del Piano attuativo aziendale posto in allegato;

PRESO ATTO che la citata D.G.R. della Regione Abruzzo n. 392 del 10 Luglio 2023 la Regione Abruzzo ha disposto di avvalersi della facoltà di cui all’articolo 4, comma 9 octies, D.L. 29.12.2022 n. 198, convertito in legge, con modificazioni, dall’art. 1, comma 1, L. 24 febbraio 2023, n. 14 al fine di garantire la completa attuazione del Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa e che con la medesima DGR ha assegnato alla ASL di Pescara la somma di € 1.363.545,27 per finanziare il presente Piano Operativo per il Recupero delle Liste di Attesa 2023 allegato alla presente deliberazione parte integrale e sostanziale della stessa;

PRESO ATTO che Decreto Legislativo 29 Dicembre 2022, n. 198 “Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi” convertito con modificazioni dalla Legge 24 Febbraio 2023 , n.14, che prevede che per garantire la completa attuazione del Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa , le

regioni possono avvalersi, fino al 31 Dicembre 2023, delle misure previste dalle disposizioni di cui all'articolo 26, commi 1 e 2, del decreto-legge 25 Maggio 2021, n.73, convertito con modificazioni dalla legge 23 Luglio 2012, n.106 nonché dalle disposizioni di cui all'articolo 1, comma 277, della legge 30 dicembre 2021, n.234;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

1) DI APPROVARE il “*PIANO ATTUATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLA ASL DI PESCARA 2023*” ,posto in Allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale del presente atto ;

2) DI RECEPIRE integralmente la DGR n.392 del 10/07/2023 della Regione Abruzzo Deliberazione di Giunta Regionale della Regione Abruzzo, adottata al fine di autorizzare le Aziende USL all'avvio delle attività di recupero ai sensi della L. 14/2023 nelle more del completamento dell'iter di elaborazione e trasmissione dei dati di piano al Ministero della Salute;

3) DI RECEPIRE integralmente la DGR n. 601 del 29 Settembre 2023 avente ad oggetto “*Approvazione del Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa della Regione Abruzzo ai sensi dell'art. 4, comma 9 octies, del D.L. 29/12/2022 n. 198, convertito in legge , con modificazioni, dall'articolo 1, comma 1, L. 24 FEBBRAIO 2023, n.14*” ivi compreso l'allegato 1 contenente le schede tecniche parte integrale e sostanziale della citata Deliberazione di giunta Regionale;

4) DI ATTIVARE i progetti per il recupero in regime istituzionale aggiuntivo finalizzati al recupero delle prestazioni sanitarie secondo le modalità organizzative e le stime delle risorse economiche necessarie riportate nell'allegato “*PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLA ASL DI PESCARA 2023*” comprensivo delle schede tecniche parte integrale e sostanziale dello stesso ;

5) DI FINANZIARE i progetti per il recupero delle prestazioni in regime di ricovero, per quelle relative alle campagne di screening e per le prestazioni di specialistica ambulatoriale entro i limiti del finanziamento assegnato alla ASL di Pescara, come riportato nella tabella a pagina 8 del citato Piano Operativo Regionale nella misura massima di € 1.363.545,27 in coerenza con le risorse assegnate alla Ns Aziendale con la D.G.R. n. 392 del 10 Luglio 2023 per le finalità di recupero delle Liste di Attesa di competenza della ASL di Pescara, come riportate nella DGR 601 del 29/09/2023 inerente

l'approvazione del Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa della Regione Abruzzo;

6) DI PRECISARE che le risorse complessivamente assegnate alla ASL di Pescara sono riportate nella tabella a pagina 8 della DGR 392/2023 e confermate nella DGR 601/2023, in coerenza con quanto contemplato al comma 278 dell'articolo 1 della legge di Bilancio 2022 e nell'allegato Piano Operativo Aziendale dovranno essere finalizzate integralmente per l'attività straordinaria di recupero delle liste di attesa;

7) DI STABILIRE che il ricorso alle prestazioni aggiuntive da parte delle UU.OO. coinvolte risulta possibile solo dopo aver garantito gli obiettivi prestazionali negoziati e che lo svolgimento delle attività aggiuntive quantificate nel presente provvedimento rivestono carattere di eccezionalità e temporaneità e sono pertanto autorizzate sino al recupero integrale delle prestazioni oggetto della sospensione/mancata erogazione e successivo effetto di trascinamento sulle liste di attesa causate dell'emergenza COVID;

8) DI CONFERMARE che tutte le attività di recupero ricomprese nel presente piano dovranno rispettare il limite delle risorse assegnate all'Azienda con la DGR 392/2023 e nella DGR 601/2023 e potranno essere svolte mediante le seguenti modalità:

a) prestazioni aggiuntive ai sensi dell'articolo 115, comma 2 del CCNL 2016/2018 della dirigenza medica , sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie;

b) prestazioni aggiuntive ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera d) del CCNL 2016/2018 rese dal personale del comparto sanità dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;

c) con l'incremento, ad integrazione di quanto indicato alle lettere a) e b), del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna, ai sensi del Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992, n.502, con ore aggiuntive da assegnare nel rispetto dell'accordo collettivo nazionale vigente, tramite applicazione di quanto contemplato nell'accordo Attuativo Aziendale del 20/12/2019 recepito con D.D.G. n. 74 del 23/01/2020, avente ad oggetto *“Presa d’atto dell’Accordo Attuativo Aziendale per la disciplina dei rapporti con i sanitari in convenzione della Medicina Specialistica Ambulatoriale, Veterinaria e altre professionalità (biologi, chimici, psicologi) dell’ art. 39 ACN 2015” Disciplina applicativa*” che all’art. 6 definisce le attività o prestazioni aggiuntive rese dagli specialisti ambulatoriali e la relativa tariffa oraria, oggi confluito nell’art. 42 ACN 2020.;

9) DI STABILIRE che le prestazioni oggetto di recupero ricomprese nel presente piano, suddivise per tipologia, Branca di riferimento ed Unità Operativa erogate in regime aggiuntivo dovranno essere effettuate in orario differenziato e separato dall'ordinaria programmazione delle attività in regime istituzionale da parte del personale autorizzato, mediante timbratura con apposito codice causale *“Progetto Obiettivo”* dell'orologio marcatempo;

10) DI PRECISARE che per il raggiungimento di tutti gli obiettivi contenuti nell'allegato Piano Operativo, l'Azienda non intende ricorrere in alcun modo al supporto e/o collaborazione delle strutture private accreditate di competenza territoriale, ma l'operatività dello stesso sarà garantita esclusivamente mediante attivazione di progetti in regime istituzionale aggiuntivo per tutte le tipologie di prestazioni sanitarie ricomprese negli obiettivi del piano in oggetto.;

11) DI DEMANDARE alle Unità Operative di riferimento, individuate sulla base della tipologia di prestazioni da recuperare (UOC Direzione medica del P.O. di Pescara e UOSD Blocco Operatorio P.O. Pescara per le prestazioni di ricovero, UOSD Attività Consultoriali per le prestazioni le campagne di prevenzione oncologica di screening e infine l'UOS CUP e Comunicazione Istituzionale Aziendale per le prestazioni di specialistica ambulatoriale) la attività di programmazione, organizzazione, verifica di congruità e rendicontazione delle attività effettivamente erogate da parte delle UU.OO. coinvolte, tramite acquisizione dell'apposita modulistica di rendicontazione mensile separata delle attività, tramite apposita modulistica compilata e sottoscritta dal Direttore/Dirigente Medico Responsabile dell'Unità Operativa coinvolta;

12) DI PRECISARE che il termine stabilito per la conclusione delle attività di recupero, attivate ai sensi del presente provvedimento, è il 31 Dicembre 2023;

13) DI DEMANDARE alla UOC Servizio Economico Finanziario l'imputazione degli oneri di cui alla presente delibera sulle appropriate fonti di finanziamento disponibili;

14) DI DEMANDARE all'UOC Trattamento Economico del Personale dipendente e convenzionato", ogni provvedimento circa l'attribuzione dei rispettivi compensi al personale coinvolto previa acquisizione di apposita reportistica inviata dalle Unità Operative. di riferimento, sopra individuate, per ciascuna delle tipologie di prestazioni da recuperare oggetto del presente piano;

15) DI RASSEGNARE copia del presente atto all'UOC Trattamento economico del personale dipendente e convenzionato, all'UOC Direzione Medica del P.O. di Pescara e all'UOSD Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Pescara, all'UOSD" Attività Consultoriali" e all'UOS CUP e Comunicazione Istituzionale Aziendale per gli adempimenti di competenza ;

16) DI DISPORRE la pubblicazione del presente atto sul sito aziendale, Albo Pretorio on line, ai sensi dell'articolo 32 Legge 69/2009;

17) DI DARE ATTO che il presente provvedimento, ai sensi dell'articolo 6 del regolamento interno approvato con deliberazione 28/06/2012, numero 705, si rende immediatamente esecutivo.



ASL di Pescara

Uffici di Staff della Direzione Generale

Il Responsabile Unico Aziendale per la gestione delle Liste di Attesa

Tel 085-4253227- bruno.ciuca@asl.pe.it

Prot. 0096768/23

Al Direttore Sanitario Aziendale

Dott. Rossano Di Luzio

SEDE

Al Direttore UOC

Trattamento Economico del personale dipendente
e convenzionato

Dott. Giuseppe Barile

SEDE

Al Direttore Generale

Dott. Vero Michitelli

SEDE

Relazione del R.U.A. per la gestione delle Liste di Attesa su” Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa della ASL di Pescara 2023”

Il presente “*Piano Operativo per il recupero delle Liste di attesa della ASL di Pescara per il 2023*” ha lo scopo di recepire, a livello aziendale, quanto contemplato nel Decreto Legislativo 29 Dicembre 2022, n. 198 recante “*Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi*” convertito con modificazioni dalla Legge 24 Febbraio 2023 , n.141, che all’articolo 4, comma 9 octies , stabilisce che “*in ragione delle ulteriori spese sanitarie sostenute dalle Regioni nel 2022, queste potranno rendere disponibili, per l’equilibrio 2022, parte di quei 500 milioni stanziati dalla legge di Bilancio 2022 per il recupero delle liste d’attesa, non ancora utilizzate al 31 dicembre 2022*”.

La ASL di Pescara con il “*Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa 2022*”, di cui alla Delibera del Direttore Generale n. 878 del 21 Giugno 2022, ha raggiunto la quasi totalità degli obiettivi prefissati come riportati nella DGR 170/2022 ovvero nel “*PIANO OPERATIVO PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLA REGIONE ABRUZZO ai sensi dell’art.1 commi 276 e ss. della legge 30 dicembre 2021, n. 234*”.

Per il corrente anno la Regione Abruzzo con la D.G.R. n. 392 del 10 Luglio 2023, avente ad oggetto “*Piano Operativo per il recupero delle liste di Attesa della Regione Abruzzo ai sensi dell’art. 4, comma 9 octies, del D.L. 29.12.2022 n.198, convertito in legge, con modificazioni, dall’art. 1, comma 1, L. 24 Febbraio 2023, n.14* ha stabilito che le Aziende USL della Regione Abruzzo, in conformità con i dati e gli elementi forniti al Dipartimento di Sanità per l’elaborazione del Piano e con i contenuti dello stesso, adottino formalmente, con propri atti deliberativi, i relativi provvedimenti di attuazione e li trasmettano al Dipartimento di Sanità ed ha assegnato alla ASL di Pescara per il raggiungimento degli obiettivi prefissati risorse pari ad € 1.363.545,27 su un totale regionale complessivo, destinato al finanziamento delle quattro aziende sanitarie della Regione Abruzzo, pari a € 5.547.333,00;

Infine la Regione Abruzzo con la DGR n. 601del 29//09/2023 ha approvato il “Piano Operativo per il recupero delle liste di attesa della Regione Abruzzo, valido per il 2023 ed in allegato ad essa vengono riportate le schede

Con la citata DGR 601/2023 ha ribadito che le risorse assegnate alla ASL di Pescara per il raggiungimento degli obiettivi del citato Piano Operativo sono di

Nel Piano Operativo vengono allegate le schede di rilevazione dei dati relativi alle liste di attesa sia per le prestazioni di ricovero, che per quelle di screening ed infine per quelle di specialistica ambulatoriale, inviate dallo scrivente RUA al Dipartimento della Salute della Regione Abruzzo con Ns prot. 62544 del 21/07/2023 e successivamente integrato con la nota Ns prot. 0322601 del 27/07/2023.il piano sia il cronoprogramma delle attività le azioni di controllo, verifica e monitoraggio di quanto pianificato con i risultati ottenuti.

Nel dettaglio il piano contiene la quantificazione delle attività di recupero sulla base del volume delle prestazioni per ciascuna tipologia erogativa contestualmente alla dichiarazione dei criteri di priorità adottati per il recupero in coerenza con le indicazioni fornite dal Ministero della Salute nel documento “Linee di indirizzo per il recupero delle prestazioni sanitarie non erogate in ragione dell’epidemia da SARS-COV-2” e condivise, tramite appositi riunioni preliminari tenute con le competenti strutture e figure dirigenziali del Dipartimento della Salute della Regione Abruzzo a cui va il sentito ringraziamento dell’Azienda per le importanti azioni di coordinamento e indirizzo nella stesura dei piani di recupero delle Aziende sanitarie abruzzesi.

Per ciascuna tipologia di prestazioni da recuperare, oltre al volume e alla tipologia delle stesse vengono riportati i criteri delle priorità, il cronoprogramma delle azioni di recupero e la pianificazione delle attività di reportistica, monitoraggio, controllo e verifica degli obiettivi raggiunti rispetto a quelli programmati. Tale attività si rende necessaria affinché l’Azienda, possa procedere, alla successiva rendicontazione periodica delle attività poste in essere secondo un apposito monitoraggio trimestrale predisposto a livello ministeriale..

Per quanto riguarda le modalità organizzative delle attività di recupero delle prestazioni di ricovero, dei test per le campagne di screening e per la specialistica ambulatoriale, l'Azienda ricorrerà esclusivamente all'attivazione di progetti in regime aggiuntivo di cui all'articolo 115, comma 2, del contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) dell'area sanità relativo al triennio 2016-2018 dei dirigenti medici, sanitari, veterinari con il supporto dei dipendenti delle professioni sanitarie come disposto all'articolo 6, comma 1, lettera d), del CCNL 2016-2018 del personale del comparto sanità dipendente dal Servizio Sanitario Nazionale

Si precisa che per il raggiungimento di tutti gli obiettivi riportati nel Piano Operativo per il Recupero delle Liste di Attesa 2023, , l'Azienda non ricorrerà al supporto e/o alla collaborazione delle strutture private accreditate e di quelle accreditate e contrattualizzate di competenza territoriale aziendale, ma l'operatività del Piano in oggetto sarà garantita esclusivamente mediante l'attivazione di progetti in regime istituzionale aggiuntivo per tutte le tipologie di prestazioni sanitarie ricomprese negli obiettivi del presente piano.

L'Azienda si riserva, ove necessario, l'incremento, in parziale alternativa a quanto indicato alle lettere a) e b), del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna, ai sensi del Decreto Legislativo 30 Dicembre 1992, n.502, con ore aggiuntive da assegnare nel rispetto dell'accordo collettivo nazionale vigente.

All'interno del Piano viene specificato il cronoprogramma di attuazione delle attività di recupero e il monitoraggio dei risultati ottenuti dall'attuazione del presente piano e come da specifiche indicazioni ministeriali.

I risultati raggiunti saranno oggetto di verifica sia per i volumi recuperati per ciascuna tipologia di prestazione di prestazione erogata, sulla base dell'apposita modulistica riservata a tale scopo

Contestualmente verranno rendicontate le risorse economiche impegnate per il recupero (in termini di competenza) per ciascuna modalità organizzativa.

Il RUA per la gestione delle Liste di Attesa

Dott. Bruno Ciuca




PIANO OPERATIVO PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLA ASL DI PESCARA 2023.

per attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus Sars-Cov-2 e attività di riduzione delle liste di attesa ai sensi del decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198 coordinato con la legge di conversione 24 febbraio 2023, n. 14 recante: «Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi» art.4, commi 9 septies e 9 octies. (recupimento delle Delibere di Giunta Regionale della Regione Abruzzo n. 392/20923 e 601/2023)

Premessa

Il presente *“Piano Operativo per il recupero delle Liste di attesa della ASL di Pescara per il 2023”* ha lo scopo di recepire, nella ASL di Pescara, quanto contemplato nel Decreto Legislativo 29 Dicembre 2022, n. 198 recante *“Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi”* convertito con modificazioni dalla Legge 24 Febbraio 2023, n.141, che all’articolo 4, comma 9 octies, che contempla *“in ragione delle ulteriori spese sanitarie sostenute dalle Regioni nel 2022, queste potranno rendere disponibili, per l’equilibrio 2022, parte di quei 500 milioni stanziati dalla legge di Bilancio 2022 per il recupero delle liste d’attesa, non ancora utilizzate al 31 dicembre 2022”*.

Contestualmente con presente Piano Operativo s’intende recepire, a livello Aziendale, la DGR della Regione Abruzzo n. 392 del 10 Luglio 2023 avente ad oggetto *“Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa della Regione Abruzzo ai sensi dell’art. 4, comma 9 octies, del D.L. 29.12.2022 n. 198, convertito in legge, con modificazioni, dall’art 1, comma 1, L. 24 febbraio 2’23, n. 14”*.

La promulgazione della DGR 392/2023 ha consentito di dare inizio all’operatività delle attività di recupero alla Aziende Sanitarie Abruzzesi ai sensi della L. 14/2023, avvalendosi di quanto contemplato all’articolo 4, comma 9 octies, D.L. 29.12.2022 n. 198, convertito in legge, con modificazioni, dall’art. 1, comma 1, L. 24 febbraio 2023, n. 14, al fine di garantire la completa attuazione di quanto riportato nel citato Piano operativo per il recupero delle Liste di Attesa della Regione Abruzzo.

Inoltre con la citata Deliberazione di Giunta Regionale 392/2023 che ha autorizzato le Aziende Sanitarie all’avvio delle attività di recupero ai sensi della L.14/2023, è stato assegnata alla ASL di Pescara la somma complessiva di € 1.363.545,27 per il finanziamento delle attività di recupero ricomprese nel presente *“Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa della ASL di Pescara 2023”*.

Con la citata Deliberazione di Giunta Regionale è stato assegnato per il finanziamento delle quattro Aziende Sanitarie della Regione Abruzzo un importo pari a € 5.547.333,00 per l’attuazione dei piani aziendali 2023 che ricomprendono sia il recupero degli interventi

chirurgici, sia gli inviti ed i test di I° e II° livello per le campagne di prevenzione oncologica ed anche le prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Tale finanziamento Regionale deriva da una quota del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo stato per il 2023.

Nelle schede allegate al piano (già inviate al Dipartimento di Sanità della Regione Abruzzo con ns nota prot. 53415 del 22/06/2023 ed integrate con nota prot. 0062544 del 21/07/2023), sono riportati il fabbisogno stimato per ciascuna tipologia di prestazione, le modalità organizzative previste per le attività di recupero e anche la stima delle risorse economiche necessarie per il recupero di ciascuna tipologia di prestazioni sanitarie ricomprese in esso.

La Regione Abruzzo con la successiva DGR 601 del 29/09/2023 avente ad oggetto *“Approvazione del Piano operativo per il recupero delle Liste di Attesa della Regione Abruzzo ai sensi dell’art. 4, comma 9 octies, del D.L. 29.12.2022 n. 198, convertito in legge, con modificazioni, dall’art 1, comma 1, L. 24 febbraio 2023, n.14”* ha approvato il Piano Operativo Regionale con il relativo allegato 1 contenente le schede riportanti il fabbisogno stimato delle prestazioni da recuperare e la previsione di quelle effettivamente recuperabili.

Inoltre nel Piano Operativo Regionale sono riportate le attività organizzative, procedurali e quelle di monitoraggio dei risultati ottenuti con ciascun piano aziendale, da rendicontare e inviare periodicamente all’Agenzia Sanitaria Regionale per il successivo invio al Ministero della Salute.

Nel Piano Regionale viene anche precisato, che le Aziende Sanitarie debbano attenersi, per quanto riportato nei singoli piani operativi aziendali, alle regole operative e procedurali già definite con la Deliberazione n. 170 del 4 Aprile 2022.

Inoltre nella DGR 601/2023 vengono specificate anche le modalità di rendicontazione e fatturazione qualora le Aziende Sanitarie si avvalgano, per il raggiungimento degli obiettivi dei piani di recupero, dell’apporto e/o supporto delle strutture private accreditate di competenza territoriale.

Nelle schede tecniche allegate alla DGR 601/2023, si riportano i dati stimati del fabbisogno complessivo di prestazioni, comunicati formalmente dalle quattro ASL Abruzzesi.

In sintesi con il presente documento, la ASL di Pescara ottempera a quanto contemplato nelle sopra citate DGR della Regione Abruzzo e con esso vengono definiti il fabbisogno di prestazioni da recuperare nel corrente anno, le azioni organizzative da porre in essere, il cronoprogramma per il raggiungimento degli obiettivi prefissati e infine il monitoraggio dei risultati raggiunti e dei costi sostenuti da comunicare all'ASR Abruzzo con la periodicità stabilita dai competenti uffici del Ministero della Salute .

Vengono dettagliate nel presente documento sia le prestazioni che risultavano non erogate e in lista di attesa riferite al biennio 2020-2021 e messe in lista di attesa al primo gennaio 2023 e sia quelle non erogate nel corso dell'anno 2022 e che risultavano ancora in lista di attesa alla stessa data a causa dell'effetto di "trascinamento" delle sospensioni di erogazione legate al periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus Sars-Cov-2.

Si sottolinea inoltre che l'Azienda, contestualmente al presente Piano di Recupero, sta portando avanti una autonoma attività di riduzione delle liste di attesa, resa possibile mediante l'utilizzo di appositi progetti aggiuntivi finanziati con risorse aziendali.

Il presente documento è coerente con le linee guida trasmesse dal Dipartimento di Sanità della Regione Abruzzo nella nota Prot. RA n. 0046683/23 del 31/05/2023, recante le istruzioni del Ministero della Salute relative a disposizioni urgenti in materia di termini legislativi indicazioni alle regioni per attività di recupero delle prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus Sars-Cov-2 e attività di riduzione delle liste di attesa ai sensi del decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198 coordinato con la legge di conversione 24 febbraio 2023, n. 14 recante: «*Disposizioni urgenti in materia di termini legislativi*» art.4, commi 9 septies e 9 octies”.

Ci soffermiamo adesso sulla disamina dei risultati del Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa per l'anno 2022 dell'Azienda Sanitaria di Pescara (di cui alla D.D.G 878/2022),. Dalla lettura dei risultati ottenuti si evidenzia che le attività di recupero poste in essere sono riconducibili alle tre macro aree di prestazioni sanitarie individuate nelle relative linee guida ministeriali di indirizzo per la compilazione dei Piani di recupero per il 2022 e più precisamente:

- Interventi Chirurgici
- Screening oncologici
- Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale.

Si riportano, nella seguente tabella , i risultati ottenuti dalla Ns Azienda con il citato “*Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa per il 2022 della ASL di Pescara*” oggetto della DDG 878/2022 in recepimento della DGR 170/2023, conclusosi, nella sua fase operativa, il 31 Dicembre 2022.

Tabella 1 - Risultati del Piano Operativo 2022 ASL di Pescara

- | |
|--|
| <p>1- INTERVENTI CHIRURGICI: sono stati recuperati n. 450 interventi dei 450 interventi recuperabili (100,00 % dell’obiettivo prefissato) rispetto ai 633 interventi da recuperare (recupero pari al 71,42%).</p> <p>2- SCREENING ONCOLOGICI: sono stati recuperate complessivamente 7.609 prestazioni (tra test di I° e II° livello sul totale di 8.896 prestazioni da recuperarsi (recuperato complessivamente il 85,53 %);</p> <p>3- PRESTAZIONI AMBULATORIALI: sono state recuperate n. 15.443 prestazioni delle 15.678 da recuperare (recuperato pari al 98,50 %),</p> |
|--|

Il Piano Operativo Aziendale di cui alla DDG 878/2022, è stato finanziato con le risorse assegnate alla ASL di Pescara con la D.G.R della Regione Abruzzo n. 170/2022 e la successiva rendicontazione economica redatta sulla base dei costi sostenuti per i progetti attivati alla data del 31 dicembre 2022, ha mostrato una spesa inferiore al budget assegnato, in quanto una parte delle attività di recupero sono state erogate grazie a provvedimenti di rimodulazione ed implementazione delle attività erogative aziendali istituzionali, senza il ricorso al regime aggiuntivo.

Dalla lettura dei risultati del Piano Operativo Aziendale di recupero 2022, come riportati nella tabella 1, l’Azienda ha raggiunto in gran parte gli obiettivi prefissati, tenuto conto della complessità delle azioni organizzative poste in essere per i diversi comparti erogativi coinvolti, del limitato tempo a disposizione per l’espletamento delle attività contenute nel Piano e della numerosità dei profili professionali, coinvolti a vario livello nell’attività del Piano.

Anche con il Piano Operativo 2023 la ASL di Pescara intende recepire quanto contemplato negli strumenti legislativi riportati in premessa, facendo propri anche gli stimoli propositivi provenienti in tale direzione dal Dipartimento della Salute della Regione Abruzzo.

L'obiettivo finale è quello di riuscire nell'integrale recupero delle prestazioni sanitarie che al primo gennaio 2023 per le motivazioni già riferite, hanno subito una contrazione nell'erogazione imputabile direttamente ed indirettamente al periodo di emergenza pandemica e nell'immediato periodo post pandemico.

Anche per questo piano, le prestazioni sanitarie oggetto del recupero come individuate dalle Linee Guida Ministeriali saranno le stesse presenti nel Piano 2022.

Per le attività organizzative ed erogative, il Responsabile Unico Aziendale per la gestione delle Liste di Attesa si è avvalso della fattiva e proficua collaborazione delle Unità Operative Aziendali di riferimento, che sono rispettivamente

- 1) la **UOSD Attività Consultoriali** per le prestazioni dei screening oncologici (Responsabile la dr.ssa Maria Carmela Minna);
- 2) la **UOS CUP e Comunicazioni Istituzionali Aziendali** per quelle di Specialistica Ambulatoriale (Responsabile la dr.ssa Maria Assunta Ceccagnoli);
- 3) la **UOSD Blocco Operatorio** per gli interventi chirurgici (Responsabile la dr.ssa Maria Rizzi).

I dati di dettaglio relativi alla quantità e tipologia di prestazioni da recuperare, la modalità organizzativa scelta per le attività di recupero vengono riportati nelle schede tecniche allegate, che sono parte integrante e sostanziale del presente piano

1- Recupero prestazioni di screening

Per quanto attiene ai programmi di screening, dopo aver proceduto alle opportune verifiche d'intesa con la Responsabile dell'UOSD di Attività Consultoriali referente aziendale per tali attività, si rappresenta la necessità nella prosecuzione delle attività di recupero per le prestazioni connesse alle campagne di prevenzione oncologica solo per le prestazioni non erogate nel corso del 2022, che risultavano in lista di attesa al 01.01.2023, quale effetto di trascinarsi a quella data dei periodi di sospensione di erogazione legati all'emergenza pandemica.

Contestualmente, alla stessa data, non si ravvede la necessità del recupero di prestazioni di prevenzione oncologica (test di I° e II° livello) che non erano state erogate negli anni 2020-2021.

Pertanto, per i restanti mesi del 2023, si ravvisa la necessità del recupero solo di test di I° livello per le campagne di prevenzione oncologica del carcinoma mammario, del colon retto e del carcinoma della cervice uterina, non erogati nel corso del 2022.

Infatti anche per questa tipologia di prestazioni si rileva la necessità di effettuare un progetto di recupero nel 2023, giustificato da un effetto di trascinamento delle sospensioni delle attività di prevenzione legato al periodo dell'emergenza pandemica, associato ad una aumentata aderenza della popolazione target alle campagne di screening, registrata in questo periodo post pandemico.

Si precisa che i test di I° livello e gli inviti inerenti le campagne di screening ancora in lista di attesa al 1 Gennaio 2023 e considerati come da recuperare, corrispondono alle prestazioni che l'Azienda considera recuperabili nel corso del 2023, grazie all'operatività dei progetti in regime aggiuntivo connessi al presente piano.

In dettaglio si riportano le seguenti stime di fabbisogno:

- a) screening del carcinoma mammario = erogazione di n. **910** mammografie bilaterali;*
- b) screening del carcinoma del colon-retto = esecuzione di n. **972** prestazioni di Faecal Occult Blood Test (ricerca del sangue occulto nelle feci);*
- c) screening del tumore della cervice uterina = erogazione di **1169** PAP test/HPV test.*

Pertanto il fabbisogno complessivo aziendale di prestazioni da recuperare, inerenti le campagne di prevenzione oncologica alla data del 31 Dicembre 2022, è stimabile in complessivi **3051** test di I° livello.

A ciò vanno aggiunti, in numero pari a 11.903 gli inviti relativi al recupero degli utenti non invitati/aderenti nelle precedenti annualità, sempre per le motivazioni sopra riportate.

1.1 – Modalità organizzativa per attività di recupero programmi di screening .

Dal punto di vista organizzativo, per l'attuazione delle attività erogative finalizzate al recupero delle prestazioni delle campagne di prevenzione oncologica, l'Azienda prevede quale unica modalità operativa quella dell'attivazione di progetti in regime aggiuntivo, svolti da personale dipendente o da personale medico convenzionato interno nel rispetto delle normative e regolamenti aziendali vigenti in materia. L'Azienda esclude il ricorso al

coinvolgimento/contributo delle strutture private accreditate di competenza territoriale anche per il recupero dei programmi di screening, per il raggiungimento degli obiettivi del presente piano.

1.2 Cronoprogramma recupero programmi di screening

Per quanto riguarda il cronoprogramma delle attività, le stesse verranno programmate in maniera tale da ripartire le attività nei restanti mesi del 2023, considerato che la attività di recupero per questa tipologia di attività sono già iniziate nel mese di Luglio 2023 contestualmente all'emanazione della DGR n. 392/2023.

Tab. 2 - Cronoprogramma delle attività di recupero per gli screening oncologici non erogati nell'anno 2022 e ancora in lista di attesa al 01.01.2023

Mesi 2023	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Percentuale di inviti e test di 1° livello recuperabili	16%	10%	21%	21%	22%	10%
Numero dei inviti recuperabili per mese	1904	1190	2500	2500	2619	1190
Numero dei test di 1° livello recuperabili per mese	488	306	640	640	671	306

2- Recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Con il Piano Attuativo Aziendale per il recupero delle liste di attesa 2022 (di cui alla D.D.G. n. 878 del 2022) l'Azienda ha sostanzialmente provveduto all'erogazione della quasi totalità delle prestazioni di specialistica ambulatoriale da recuperare relative agli anni 2020 e 2021.

Infatti abbiamo recuperato 15.443 prestazioni ambulatoriali su un totale di 15.678 prestazioni da recuperare.

Pertanto, la ASL di Pescara non ha dichiarato prestazioni ambulatoriali da recuperare relative al biennio 2020-2021, in quanto le 235 prestazioni ambulatoriali ancora da recuperare al 1 Gennaio 2023, come riportate nell'ultimo monitoraggio 2022, rappresentavano appena 1,5 % circa delle 15.443 prestazioni

ambulatoriali effettivamente recuperate grazie al Piano Operativo Aziendale per il recupero delle Liste di Attesa 2022.

Di queste 235 prestazioni ambulatoriali ancora da recuperare riferite al biennio 2020-2021, una minoranza di queste, sono state annullate perché l'utente contattato dal servizio "Recall" Aziendale, ha dichiarato o di aver già eseguito la prestazione ambulatoriale dopo aver ricevuto una nuova prescrizione sia presso la Ns Azienda e/o presso altra struttura sanitaria.

La maggior parte delle 235 prestazioni ambulatoriali, sempre riferite al biennio 2020-2021 sono state invece recuperate, nel corso dell'anno 2022, mediante l'inserimento delle stesse nei progetti Aziendali per l'abbattimento delle liste di attesa ambulatoriali, che l'Azienda ha provveduto ad attivare già del secondo semestre del 2020 e che risultano ancora attivi alla data odierna.

Tali progetti sono erogati paralleli ed indipendenti rispetto a quelli ricompresi nei Piani Operativi per il recupero delle Liste di Attesa.

Pertanto al 1 Gennaio 2023 si rilevavano in lista di attesa le sole prestazioni ambulatoriali non erogate nel corso del 2022, a causa dell'effetto di trascinamento delle sospensioni di erogazione contestuali all'emergenza pandemica da COVID-19.

Ricordiamo che l'effetto trascinamento è dato dalla combinazione di più fattori che hanno condizionato sia la domanda che l'erogazione di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale nel periodo dell'emergenza pandemica.

Anche per la Specialistica Ambulatoriale si è evidenziato che, nel corso del 2022, vi sia stato un aumento del volume complessivo della domanda di prestazioni da parte degli utenti, attribuibile all'effetto di "*rimbalzo*" rispetto alla contrazione della richiesta di prestazioni registrata nel periodo dell'emergenza pandemica.

Tale contrazione della domanda può essere attribuita, oltre che agli effetti delle varie ordinanze del presidente della giunta regionale, anche ad altri fattori.

Un elemento non trascurabile che ha determinato la contrazione della domanda di prestazioni ambulatoriali registrato nel periodo emergenziale e immediatamente post-emergenziale, è in parte attribuibile alla ritrosia di una parte dell'utenza nell'accedere alle strutture sanitarie in quel frangente temporale, per il timore di esporsi ad un possibile contagio all'interno delle strutture sanitarie.

Infine non possiamo sottovalutare è quello relativo alla limitazione della capacità massima erogativa aziendale, dovuta all'adozione nelle strutture sanitarie dei protocolli di prevenzione della diffusione dell'infezione da COVID-19

Questa domanda non espressa di prestazioni sanitarie ambulatoriali ha avuto, come conseguenza, un successivo aumento, a carattere compensatorio, della domanda prestazioni sanitarie registrato nel 2021 e resosi più evidente nel corso del 2022.

A ciò si deve aggiungere un sovraccarico delle attività erogative delle varie Unità Operative Ospedaliere e/o Territoriali, derivanti dall'attivazione dei progetti in regime aggiuntivo, effettuati nel biennio 2021-2022 che, ricordiamo, vengono effettuati in orario aggiuntivo rispetto a quello istituzionale.

Pertanto tutte le attività del presente piano relativa alla specialistica ambulatoriale verranno dirette al recupero delle prestazioni accumulate nel 2022 e in lista di attesa al primo gennaio 2023, che possiamo ragionevolmente attribuire all'insieme dei fattori negativi sopra citati e comunque riconducibili all'emergenza epidemiologica da virus Sars-Cov-2.

Pertanto al primo gennaio 2023 l'Azienda stima un fabbisogno pari a 6.102 prestazioni ambulatoriali da recuperare, ripartite secondo la classificazione riportata nelle linee guida ministeriali e dettagliate nelle schede tecniche allegate al presente documento

Di queste 6102 prestazioni da recuperare, il 81,51 % è rappresentato dalle prestazioni traccianti inserite nel vigente Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa.

Ad ogni buon conto già nel 1° semestre 2023, l'Azienda ha provveduto a recuperare circa il 10% delle prestazioni ambulatoriali dichiarate come recuperabili, come riportato nel cronoprogramma per il recupero di questa tipologia di prestazioni sanitarie, come riportato nella tabella n.3.

In particolare, le prestazioni di Specialistica Ambulatoriale in lista di attesa al 1 Gennaio 2023 da recuperare, corrispondono alle prestazioni recuperabili nel corso del 2023, secondo la quantità e le tipologie riportate nella sottostante tabella, redatta secondo le indicazioni delle linee guida ministeriali.

Si evidenzia che tra le prestazioni ambulatoriali da recuperare non vi è nessuna prestazione inerente i pazienti oncologici in quanto l'Azienda ha posto una particolare attenzione nell'erogazione delle prestazioni per questa categoria di utenti, evitando periodi di

sospensione dell'erogazione anche nei primi periodi dell'emergenza pandemica, in ottemperanza a quanto disposto nelle varie O.P.G.R. della Regione Abruzzo emanate nel corso del 2020.

Tab. 3 - Elenco delle prestazioni ambulatoriali da recuperare relative all'anno 2022, rilevate alla data del 1 gennaio 2023

RECUPERO DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE RELATIVE ALL'ANNO 2022			
	Criteri di priorità	Quantita'	Percentuale sul totale da recuperare
1	Prime visite oncologiche	0	0,00 %
2	Prime visite di altre discipline per paziente oncologici	0	0,00 %
3	Diagnostica per il paziente oncologico	0	0,00 %
4	Visite di controllo follow up oncologici	0	0,00 %
5	Visite di controllo cronici	18	0,30 %
6	Visite di controllo patologie rare	0	0,00 %
7	Visite di controllo salute mentale	0	0,00 %
8	Eventuali prime visite ritenute prioritarie (diverse da quelle elencate nel PRGLA)	1.110	18,10 %
9	Altre prestazioni monitorate dal PNGLA	4.984	81,60%
	Totale	6.102	100,00%

L'attività erogativa sarà incentrata principalmente al recupero delle prestazioni ambulatoriali redatte in classe di priorità D (Differibile Visite e Differibile Strumentale) e in classe P (Programmata).

In totale prevediamo di recuperare , grazie a questa azione straordinaria, prevalentemente le prestazioni ambulatoriali ricomprese nel vigente P.N.G.L.A. ed in misura minore anche prime visite specialistiche diverse da quelle presenti nel P.N.G.L.A..

L'unica modalità organizzativa individuata dall'Azienda per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali sarà quella dell'attivazione di progetti in regime istituzionale aggiuntivo con l'utilizzo prevalente del personale dipendente, mentre si ricorrerà anche all'utilizzo del personale medico convenzionato con la Ns Azienda, sulla base delle vigenti normative e dei regolamenti aziendali, anche se tale personale contribuirà in misura nettamente inferiore alle attività erogative ricomprese nel Piano.

In particolare gli Specialisti Ambulatoriali Interni parteciperanno al Piano di recupero, grazie a quanto contemplato nell'articolo 5, comma 4 del vigente Accordo Attutivo Aziendale del 20 Dicembre 2019, articolo 41 dell'ACN 2020 (ex art. 39 ACN del 2015)

2.1 - Cronoprogramma recupero specialistica ambulatoriale

Per quanto riguarda il cronoprogramma delle attività, le stesse verranno programmate in maniera tale da ripartire i volumi di prestazioni necessarie, in maniera equilibrata per i restanti mesi del 2023, come si evince dalla lettura della tabella sotto riportata

Tab. 3 Cronoprogramma per il recupero di prestazioni di Specialistica Ambulatoriale non erogati nell'anno 2022 e ancora in lista di attesa al 01.01.2023

Mesi 2023	I° semestre 2023	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Percentuale prestazioni ambulatoriali da recuperare	10 %	13%	10,50%	17%	19%	19%	11,50%
Numero delle prestazioni ambulatoriali da recuperabili	601	793	642	1040	1161	1161	704

Si precisa che per tutte le attività legate al recupero delle liste di Attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, come sopra dettagliate e riportate, l'Azienda non intende avvalersi dell'apporto e/o contributo delle strutture private accreditate di competenza territoriale.

2.2 – Modalità organizzative per il recupero specialistica ambulatoriale

Le attività in regime aggiuntivo verranno rendicontate a consuntivo sulla base delle sedute effettivamente erogate e dalla partecipazione dei diversi profili professionali coinvolti nell'erogazione delle prestazioni, rendicontata in base alla compilazione di apposita

reportistica, a tal fine predisposta dall'UOS CUP e Comunicazione Istituzionale Aziendale, che provvede alla trasmissione tramite apposita determina dirigenziale, della rendicontazione inerente il personale coinvolto all'UOC *"Trattamento Economico del Personale Dipendente e Convenzionato"* per i successivi adempimenti di competenza.

3 – Recupero degli interventi chirurgici

La definizione dei volumi e delle capacità strutturali ed organizzative per il recupero degli interventi chirurgici, sono state fornite grazie alla stretta collaborazione del Responsabile Unico Aziendale per la Gestione delle Liste di Attesa (RUA) con la Responsabile del UOSD *"Blocco Operatorio"* del P.O. di Pescara, Dr.ssa Maria Rizzi.

Ciò ci ha consentito di definire e quantificare il fabbisogno, relativamente agli interventi chirurgici ancora da recuperare relativi al biennio 2020-2021 e quelli accumulatisi nel corso del 2022, entrambi rilevati al 1 gennaio 2023.

La ASL di Pescara attraverso la citata Unità Operativa Semplice Dipartimentale, si è adoperata nel periodo 2020-2022 ad arginare la contrazione dell'attività chirurgica registrata rispetto all'anno 2019, preso come anno di riferimento, fenomeno questo strettamente contestuale all'emergenza Covid-19 dove, per ovvie ragioni, si è provveduto a garantire prioritariamente le prestazioni che rivestivano carattere d'emergenza-urgenza, rispetto all'attività programmata.

Il Piano Operativo Aziendale 2022 (DDG 878/2022) quantificava in 450 gli interventi chirurgici recuperabili, grazie alla attività aggiuntive, risultato questo effettivamente raggiunto e rendicontato nella relazione conclusiva al citato piano 2022.

Atteso che l'Azienda alla fine del 2022 ha recuperato tutti i 450 interventi dichiarati come recuperabili, rispetto al totale dei 633 interventi da recuperare, ne consegue che al 01/01/2023 restavano ancora in attesa di recupero n. 183 interventi chirurgici, non erogati negli anni 2020-2021.

La permanenza degli interventi da recuperare per il biennio 2020-2021, rilevata al 1 Gennaio 2023, seppur residuale, è da ricondurre sia all'effetto di trascinamento conseguente alla

sospensione di erogazione contestuale al periodo di emergenza Covid-19 e periodo post emergenza Covid-19 e sia dall'aumentata domanda d'inserimento in lista di attesa degli stessi, registrata nel corso dell'anno 2022, attribuibile anche questa all'effetto di "rimbalzo" rispetto alla domanda non espressa di interventi chirurgici registrata nel periodo pandemico e post-pandemico.

Questo fenomeno trova conferma nella constatazione che gli interventi chirurgici da recuperare, per il biennio 2020-2021, ammontavano complessivamente a 633, mentre rilevati nel corso del 2022 e presenti in lista di attesa alla data 01 Gennaio 2023 sono stati stimati in numero di 1.143.

Si precisa che dei 183 interventi chirurgici ancora da recuperare al 01/01/2023, relativi al biennio 2020-2021, solo 91 di essi s'intendono recuperabili con il presente piano 2023 e tra questi non vi è nessun intervento riconducibile alla classe di complessità 1, indipendentemente dalla classe di priorità assegnata.

Dei restanti 92 interventi ancora da recuperare, relativi al biennio 2020-2021, l'Azienda conta di recuperarli progressivamente mediante l'inserimento nell'attività istituzionale degli stessi e contestualmente mediante la ricollocazione nei progetti aziendali di abbattimento delle liste di attesa riservati agli interventi chirurgici, organizzati dall'UOSD "Blocco Operatorio" di concerto con la Direzione Medica del P.O. di Pescara.

Ricordiamo che questi progetti per l'abbattimento delle Liste di Attesa sono paralleli ed indipendenti rispetto a quelli oggetto del presente *"Piano Operativo per il recupero delle Liste di Attesa"*.

Infatti tali progetti vengono attivati e si sviluppano nel corso dell'intero anno e vengono finanziati con risorse proprie aziendali.

Di seguito si riportano nelle tabelle n. 6 e n. 7 i dati di dettaglio degli interventi da recuperare classificati secondo le linee guida ministeriali e a quelli recuperabili relativi agli anni 2020 e 2021.

*Tab.6 – Tabella degli interventi chirurgici non erogati negli anni 2020-2021 ancora **da recuperare** alla data del 1 Gennaio 2023*

Totale interventi chirurgici non erogati da recuperare relativi agli anni 2020 e 2021 ancora in lista di attesa al 1 gennaio 2023 da recuperare				
	CLASSE DI PRIORITA'			
CLASSE COMPLESSITA'*	A	B	C	D
1	0	0	0	0
2	26	31	6	2
3	65	9	29	15
TOTALE INTERVENTI CHIRURGICI ANCORA DA RECUPERARE	183 (tutti in regime ordinario)			

*Tab.7 – Tabella degli interventi chirurgici non erogati negli anni 2020-2021 **recuperabili** alla data del 1 Gennaio 2023*

Totale interventi chirurgici non erogati relativi agli anni 2020 e 2021 ancora in lista di attesa al 1 gennaio 2023 recuperabili				
	CLASSE DI PRIORITA'			
CLASSE COMPLESSITA'*	A	B	C	D
1	0	0	0	0
2	22	16	2	0
3	20	4	19	8
TOTALE INTERVENTI CHIRURGICI ANCORA DA RECUPERARE	91 (tutti in regime ordinario)			

Per quanto concerne gli interventi chirurgici non effettuati nel corso dell'anno 2022 e ancora in lista di attesa al 01.01.2023 quale effetto di trascinamento delle sospensioni di erogazione contestuali al periodo di emergenza COVID, abbiamo quantificato, in circa n. 1160 interventi da recuperare accumulatisi nel corso del 2022 e in lista di attesa al 1 gennaio 2023.

Nelle successive tabelle riportiamo i dati relativi alle attività di recupero degli interventi chirurgici non erogati nel 2022 e in attesa al 1 Gennaio 2023.

Tab. 8 - Tabella degli interventi chirurgici non erogati nel corso del 2022 e da recuperare ancora in lista di attesa alla data del 1 Gennaio 2023

Totale interventi chirurgici non erogati e da recuperare relativi all'anno 2022, ancora in lista di attesa al 1 gennaio 2023				
CLASSE COMPLESSITA'*	CLASSE DI PRIORITA'			
	A	B	C	D
1	210	110	30	8
2	182	241	107	14
3	79	41	88	30
TOTALE INTERVENTI DA RECUPERABILI AL 31-12-2023	1140* (tutti in regime ordinario)			
Interventi chirurgici da recuperare in lista di attesa, non erogati nel corso del 2022				

Tab. 9 - Tabella degli interventi chirurgici recuperabili tra quelli non erogati nel 2022 e ancora in lista di attesa alla data del 1 Gennaio 2023

Totale interventi chirurgici non erogati e recuperabili relativi all'anno 2022, ancora in lista di attesa al 1 gennaio 2023				
CLASSE COMPLESSITA'*	CLASSE DI PRIORITA'			
	A	B	C	D
1	210	110	30	0
2	110	110	30	0
3	0	0	20	0
TOTALE INTERVENTI DA RECUPERABILI AL 31-12-2023	620* (in regime ordinario)			
La stima di 620 interventi chirurgici recuperabili rappresenta la potenzialità stimata a fronte di un fabbisogno di circa 1160 interventi chirurgici da recuperare, non erogati nel corso del 2022				

Pertanto con il Piano Operativo Aziendale per il recupero delle liste di Attesa 2023 puntiamo a recuperare il 54,38% del totale di quelli in attesa e relativi al 2022.

L'Azienda conta di recuperare i restanti 520 interventi chirurgici, mediante l'inserimento degli stessi nel citato progetto aziendale di abbattimento delle liste di attesa per gli interventi chirurgici, attivato già da alcuni anni e come già sottolineato indipendentemente dalle attività di recupero dal presente Piano .

Tab. 10 - Totale degli interventi chirurgici recuperabili con il Piano di Recupero 2023

Totale interventi chirurgici recuperabili relativi agli anni 2020 e 2021	n. 91
Totale interventi chirurgici recuperabili relativi all'anno 2022	n. 620
Totale interventi chirurgici recuperabili con il Piano 2023	n. 711

3.1 Modalità organizzative per il recupero degli interventi chirurgici Piano 2023

Anche per il recupero degli interventi chirurgici l'Azienda stiamo provvedendo ad attivare sedute operatorie in regime istituzionale aggiuntivo grazie al coinvolgimento sia del personale medico che di quello del comparto, con il coordinamento della Responsabile dell'UOSD Blocco Operatorio.

Anche per questa attività di recupero degli interventi chirurgici in attesa, l'Azienda non intende avvalersi delle strutture private accreditate di competenza

3.2 Cronoprogramma recupero interventi chirurgici

Il cronoprogramma delle attività di recupero, simile a quello delle altre attività erogative, è riportato nella sottostante tabella

Tab. 8 Cronoprogramma recupero interventi chirurgici relativi agli anni 2020-2021 e 2022

	I° semestre 2023	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Percentuale prestazioni di ricovero recuperabili	10%	14%	11%	18 %	18%	18%	11,%
Numero dei interventi recuperabili relativi agli anni 2020 e 2021	9	14	10	16	16	16	10
Numero dei interventi recuperabili relativi al 2022	63	88	68	111	111	111	68

4- Partecipazione delle strutture private accreditate al Piano di recupero. Precisazione

L'Azienda per il raggiungimento di tutti gli obiettivi prefissati del presente Piano Operativo Aziendale valido per il 2023, **non intende ricorrere al supporto e/o collaborazione delle**

strutture private accreditate e/o accreditate e contrattualizzate di competenza territoriale, ma tutte le attività erogative ricomprese nel presente piano saranno garantite esclusivamente mediante l'attivazione di progetti in regime istituzionale aggiuntivo per tutte le prestazioni sanitarie ricomprese nel presente piano.

Oltre al personale dipendente, l'Azienda potrà avvalersi ove necessario del personale medico convenzionato interno, secondo le modalità previste negli appositi normative/regolamenti Nazionali, Regionali e Aziendali in materia.

5- Conclusioni

Nelle schede allegate al documento, parte integrante e sostanziale del presente piano, si riportano nel dettaglio le tipologie di prestazioni oggetto del presente Piano di recupero valida per il 2023, suddivise per ciascuna delle tre macro aree erogative relative al biennio 2020-2021 e quelle relative al 2022. .

Inoltre nelle citate schede vengono riportate le modalità organizzative scelte dall'azienda per l'erogazione delle prestazioni ed infine la stima dei costi da sostenere per l'erogazione in regime aggiuntivo, distinta per macro area erogativa.

Pertanto si valuta che per l'attuazione dei programmi di recupero contemplati nel presente piano, l'Azienda stima di sostenere una spesa complessiva pari ed € **1.363.545,27** nel rispetto delle risorse economiche assegnate con le citate DGR della Regione Abruzzo 392/2023 e 601/2023.

Questa cifra potrà variare in fase di consuntivo, sulla base dei risultati delle azioni organizzative migliorative che l'Azienda ha intenzione di porre in essere nel corso dell'anno corrente, al fine di ottimizzare l'utilizzo delle risorse disponibili in orario istituzionale, limitando al minimo, ove possibile, il ricorso all'utilizzo alle attività straordinarie ed aggiuntive.

Infatti a questo scopo l'Azienda sta provvedendo sia al miglioramento strutturale (es. ristrutturazione delle sale operatorie e ampliamento delle sale endoscopiche), al rinnovo delle apparecchiature di diagnostica strumentale (installazione di un nuovo apparecchiatura di Risonanza Magnetica da 3 tesla e sostituzione di due apparecchi di Risonanza Magnetica da

1,5 tesla con altrettante apparecchiature di nuova generazione) e nel potenziamento delle risorse umane tramite pubblicazione di numerose procedure concorsuali

RECUPERO INTERVENTI CHIRURGICI

Stima degli interventi chirurgici recuperabili nel corso del 2023 relative al biennio 2020-2021			
PRESTAZIONI NON EROGATE NEGLI ANNI 2020-2021 A CAUSA DELLA PANDEMIA COVID-19 E ANCORA IN LISTA D'ATTESA AL 01.01.2023 (Compilazione a cura delle REGIONI/P.A)	Fonte dati	Owner	NUMERO DI INTERVENTI DA RECUPERARE
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	0
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	0
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	0
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	0
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	22
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	16
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	2
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	0
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	20
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	4
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	19
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	8

DEFINIZIONE PIANO OPERATIVO DI RECUPERO: stima delle prestazioni recuperabili nel corso del 2023 (REGIONI/P.A)			
MODALITA' ORGANIZZATIVE	NUMERO DI INTERVENTI RECUPERABILI (numero interventi chirurgici da effettuare anno 2023)	% RECUPERO STIMATA SUL TOTALE	FINANZIAMENTO STIMATO
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	91	100,00%	
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE	0	0,00%	
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	0	0,00%	
...			
...			
...			

Stima degli interventi chirurgici recuperabili relativi al 2022

PRESTAZIONI IN LISTA D'ATTESA (Compilazione a cura delle REGIONI/P.A)	Fonte dati	Owner	NUMERO DI INTERVENTI DA RECUPERARE
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	210
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	110
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	30
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 1, CLASSE PRORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	8
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	182
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	221
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	87
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 2, CLASSE PRORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	14
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRORITA' A	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	79
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRORITA' B	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	41
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRORITA' C	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	88
DRG CHIRURGICI CLASSE COMPLESSITA' 3, CLASSE PRORITA' D	REGISTRI L.A. DS OSPEDALI	Regioni/PA	30

DEFINIZIONE PIANO OPERATIVO DI RECUPERO: stima delle prestazioni recuperabili nel corso del 2023 (REGIONI/P.A)

MODALITA' ORGANIZZATIVE	NUMERO DI INTERVENTI RECUPERABILI (numero interventi chirurgici da effettuare anno 2023)	% RECUPERO STIMATA SUL TOTALE	FINANZIAMENTO STIMATO
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	620	56,36%	
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE	0	0,00%	
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	0	0,00%	
...			
...			
...			

RECUPERO PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

PRESTAZIONI AMBULATORIALI DA RECUPERARE RELATIVE AL BIENNIO 2020-2021								
PRESTAZIONI AMBULATORIALI NON EROGATE NEGLI ANNI 2020-2021 A CAUSA DELLA PANDEMIA COVID-19 E ANCORA IN LISTA D'ATTESA AL 01.01.2023: indicare i volumi per ciascuna delle seguenti tipologie di prestazioni	Fonte dati		Codice nomenclatore (Decreto del Ministero della Salute 18 ottobre 2012 - Allegato 3)	Codice nuovo nomenclatore (all. 4 dpcm 12 gennaio 2017)	Codice esenzione	owner	NUMERO PRESTAZIONI CANCELLATE	NUMERO PRESTAZIONI DA RECUPERARE
Prime visite oncologiche	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate oncologia	89.7 - branca oncologia	89.7B.7		Regioni/PA		0
Prime visite di altre discipline per pazienti oncologici	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate oncologia	89.7 - branche varie		048	Regioni/PA		0
Diagnostica per il paziente oncologico	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate oncologia	prestazione con codice FARE 1 - Diagnostica		048	Regioni/PA		0
Visite di controllo follow up oncologici	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate PDTA oncologici	89.01 - branca oncologia	89.01.F	048	Regioni/PA		0
Visite di controllo cronici	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate PDTA cronici, di cui:				Regioni/PA		0
		-BPCO	89.01 - branca pneumologia	89.01.L	024	Regioni/PA		0
		-Scompenso Cardiaco	89.01 - branca cardiologia	89.01.3	021	Regioni/PA		0
		-Diabete	89.01 - branca endocrinologia	89.01.8	013	Regioni/PA		0
		-Altro	89.01 - altre branche (a discrezione della regione)			Regioni/PA		0
Visite di controllo patologie rare	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate Centri di riferimento regionali	89.01 - visite per follow up pazienti con patologie rare			Regioni/PA		0
Visite di controllo salute mentale	CUP Regionale/aziendale	agende CSM, SPDC	94.12.1	94.12.1	051	Regioni/PA		0
Eventuali prime visite ritenute prioritarie (diverse da quelle elencate nel PNGLA)	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate	89.7 - branche a discrezione della regione			Regioni/PA		0
Altre prestazioni monitorate dal PNGLA	CUP Regionale/aziendale	il monitoraggio ex-ante riguarda solo le prestazioni di primo accesso, in classe B, D, P	foglio dettaglio prestazioni			Regioni/PA		0

DEFINIZIONE PIANO OPERATIVO DI RECUPERO: stima delle prestazioni recuperabili nel corso del 2023 (REGIONI/P.A)			
MODALITA' ORGANIZZATIVE	NUMERO DI PRESTAZIONI RECUPERABILI (numero prestazioni da effettuare anno 2023)	% RECUPERO STIMATA SUL TOTALE	FINANZIAMENTO STIMATO
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	0	0	0
INCREMENTO MONTE ORE DELL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE CONVENZIONATA INTERNA	0	0	0
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	0	0	0
RICORSO ALLA TELEMEDICINA PER LE VISITE DI CONTROLLO	0	0	0

PRESTAZIONI AMBULATORILI RECUPERABILI RELATIVE ALL'ANNO 2022

PRESTAZIONI AMBULATORIALI IN LISTA D'ATTESA: indicare i volumi per ciascuna delle seguenti tipologie di prestazioni	Fonte dati		Codice nomenclatore (Decreto del Ministero della Salute 18 ottobre 2012 - Allegato 3)	Codice nuovo nomenclatore (all.4 dpcm 12 gennaio 2017)	Codice esenzione	owner	NUMERO PRESTAZIONI IN LISTA D'ATTESA
Prime visite oncologiche	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate oncologia	89.7 - branca oncologia	89.7B.7		Regioni/PA	0
Prime visite di altre discipline per pazienti oncologici	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate oncologia	89.7 - branche varie		048	Regioni/PA	0
Diagnostica per il paziente oncologico	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate oncologia	prestazione con codice FARE 1 - Diagnostica		048	Regioni/PA	0
Visite di controllo follow up oncologici	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate PDTA oncologici	89.01 - branca oncologia	89.01.F	048	Regioni/PA	0
Visite di controllo cronici	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate PDTA cronici, di cui:				Regioni/PA	0
		-BPCO	89.01 - branca pneumologia	89.01.L	024	Regioni/PA	0
		-Scompenso Cardiaco	89.01 - branca cardiologia	89.01.3	021	Regioni/PA	0
		-Diabete	89.01 - branca endocrinologia	89.01.8	013	Regioni/PA	0
		-Altro	89.01 - altre branche (a discrezione della regione)			Regioni/PA	54
Visite di controllo patologie rare	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate Centri di riferimento	89.01 - visite per follow up pazienti con patologie rare			Regioni/PA	0
Visite di controllo salute mentale	CUP Regionale/aziendale	agende CSM, SPDC	94.12.1	94.12.1	051	Regioni/PA	0
Eventuali prime visite ritenute prioritarie (diverse da quelle elencate nel PNGLA)	CUP Regionale/aziendale	agende dedicate	89.7 - branche a discrezione della regione			Regioni/PA	1.100
Altre prestazioni monitorate dal PNGLA	CUP Regionale/aziendale	il monitoraggio ex-ante riguarda solo le prestazioni di primo accesso, in classe B, D, P	foglio dettaglio prestazioni			Regioni/PA	4.948

DEFINIZIONE PIANO OPERATIVO DI RECUPERO: stima delle prestazioni recuperabili nel corso del 2023 (REGIONI/P.A)

MODALITA' ORGANIZZATIVE	NUMERO DI PRESTAZIONI RECUPERABILI (numero prestazioni da effettuare anno 2023)	% RECUPERO STIMATA SUL TOTALE	FINANZIAMENTO STIMATO
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	5702	93,44%	
INCREMENTO MONTE ORE DELL'ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE CONVENZIONATA INTERNA	180	2,95%	
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO	0	0,00%	
RICORSO ALLA TELEMEDICINA PER LE VISITE DI CONTROLLO	220	3,61%	

RECUPERO PROGRAMMI DI SCREENING ONCOLOGICI

Stima delle prestazioni recuperabili nel corso del 2023 relative al biennio 2020-2021

PRESTAZIONI SCREENING DA RECUPERARE A CAUSA DELLA PANDEMIA COVID-19 (ANCORA IN LISTA D'ATTESA AL 01.01.2023)	fonte dati	owner	NUMERO IN LISTA D'ATTESA
NUMERO INVITI DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE MAMMELLA	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
NUMERO INVITI DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE COLON	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
NUMERO INVITI DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE CERVICE	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
NUMERO PRESTAZIONI 1° LIVELLO^ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE MAMMELLA	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
NUMERO PRESTAZIONI 1° LIVELLO^ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE COLON-RETTO	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
NUMERO PRESTAZIONI 1° LIVELLO^ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE CERVICE	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO§ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE MAMMELLA	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO§ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE COLON-RETTO	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO§ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE CERVICE	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	0
TOTALE			

Stima delle prestazioni recuperabili nel corso del 2023 relative al biennio 2020-2021

MODALITA' ORGANIZZATIVE	VOLUME TOTALE DI PRESTAZIONI RECUPERABILI (valore assoluto)	% RECUPERO STIMATA SUL TOTALE	FINANZIAMENTO STIMATO
	0	0	0
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE SCREENING TUMORE MAMMELLA	0	0	0
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE SCREENING TUMORE COLON-RETTO	0	0	0
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE SCREENING TUMORE CERVICE	0	0	0
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE MAMMELLA	0	0	0
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE COLON-RETTO	0	0	0
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE CERVICE	0	0	0
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO SCREENING TUMORE MAMMELLA	0	0	0
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO SCREENING TUMORE COLON-RETTO	0	0	0
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO SCREENING TUMORE CERVICE	0	0	0
...			
...			
TOTALE			

IL PIANO DOVRA' SVILUPPARE LE MODALITA' ORGANIZZATIVE INDIVIDUATE NELLA SCHEDA SINTETICA, SPECIFICANDO I VOLUMI DI PRESTAZIONI CHE SI STIMA POSSANO ESSERE RECUPERATI CON CIASCUNA DI ESSE. LA SCHEDA DOVRA' ESSERE CORREDATA DI CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE

Stima delle prestazioni recuperabili nel corso del 2023 relative all'anno 2022

PRESTAZIONI SCREENING DA RECUPERARE (ANCORA IN LISTA D'ATTESA AL 01.01.2023)	fonte dati	owner	NUMERO IN LISTA D'ATTESA
NUMERO INVITI DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE MAMMELLA*	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	5011
NUMERO INVITI DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE COLON	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	3294
NUMERO INVITI DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE CERVICE*	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	3598
NUMERO PRESTAZIONI 1° LIVELLO^ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE MAMMELLA	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	910
NUMERO PRESTAZIONI 1° LIVELLO^ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE COLON-RETTO	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	972
NUMERO PRESTAZIONI 1° LIVELLO^ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE CERVICE	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	1169
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO§ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE MAMMELLA	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	52
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO§ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE COLON-RETTO	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	74
NUMERO PRESTAZIONI 2° LIVELLO§ DA RECUPERARE PER SCREENING TUMORE CERVICE	FLUSSO INFORMATIVO CAMPAGNE SCREENING	Regioni/PA	44
TOTALE			

* per quanto attiene all'ASL di Pescara l'estensione raggiunta nel 2022 per cervice e mammella è superiore al 100% . Quindi gli inviti sopra indicati NON si riferiscono a recupero, ma a NUOVI SOLLECITI dei NON ADERENTI 2022.

stima delle prestazioni recuperabili nel corso del 2023 relative all'anno 2022

MODALITA' ORGANIZZATIVE	VOLUME TOTALE DI PRESTAZIONI RECUPERABILI (valore assoluto)	% RECUPERO STIMATA SUL TOTALE	FINANZIAMENTO STIMATO
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE SCREENING TUMORE MAMMELLA	962	13,33%	
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE SCREENING TUMORE COLON-RETTO	1046	11,49%	
PROGRAMMI DI PRESTAZIONI AGGIUNTIVE SCREENING TUMORE CERVICE	1213	15,76%	
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE MAMMELLA	0		
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE COLON-RETTO	0		
ASSUNZIONE/RIALLOCAZIONE PERSONALE SCREENING TUMORE CERVICE	0		
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO SCREENING TUMORE MAMMELLA	0		
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO SCREENING TUMORE COLON-RETTO	0		
COMMITTENZA A PRIVATO ACCREDITATO SCREENING TUMORE CERVICE	0		
...			
...			
TOTALE			

IL PIANO DOVRA' SVILUPPARE LE MODALITA' ORGANIZZATIVE INDIVIDUATE NELLA SCHEDA SINTETICA, SPECIFICANDO I VOLUMI DI PRESTAZIONI CHE SI STIMA POSSANO ESSERE RECUPERATI CON CIASCUNA DI ESSE. LA SCHEDA DOVRA' ESSERE CORREDATA DI CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE

Note:			
Il Piano riguarda esclusivamente prestazioni da recuperare e non quelle dell'attività standard- di routine.			
Il recupero può riguardare inviti del 2020 e 2021 ancora da inviare per lo screening cervicale (caratterizzato da intervallo triennale o quinquennale), e inviti del 2022, per tutti e tre gli screening, slittati a causa del recupero degli inviti sospesi nel 2020 e 2021			
^: Le prestazioni di 1°livello da recuperare sono calcolate sulla base della percentuale di adesione agli inviti (regionale o aziendale).			
§: Le prestazioni di 2° livello da recuperare sono calcolate sulla base del tasso di invio al 2° livello (regionale o aziendale).			

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Fabrizio Veri

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

Graziano Di Marco

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n. 0702011503

Anno 2023

Il Direttore

Graziano Di Marco

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesca Rancitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Rossano Di Luzio

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 1850 del 07/12/2023 ad oggetto:

PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DELLA ASL DI PESCARA
2023

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 11/12/2023 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato