



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA
Codice fiscale e partita IVA 01151150867
UFFICIO RAA-GLA
Tel. 0935-671467 - Fax 0935-671212

ASP ENNA

Programma Attuativo Aziendale Governo Liste di Attesa

PAA-GLA

Anno 2019-2021



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA
Codice fiscale e partita IVA 01151150867
UFFICIO RAA-GLA
Tel. 0935-671467 - Fax 0935-671212

OBIETTIVI E SCOPI DEL PAA-GLA

Allo scopo di recepire le indicazioni contenute nel Piano Regionale Governo Liste di Attesa, (PRGLA) emanato con Decreto 12 aprile 2019 dall'Assessorato della Salute, il presente programma attuativo aziendale si prefigge l'obiettivo di formulare e porre in atto una serie di interventi relativamente alle tematiche delle liste di attesa nell'ambito dell'Azienda Sanitaria Provinciale n° 4 di Enna.

Nell'interesse di assicurare ad ogni cittadino prestazioni sanitarie in tempi congrui al suo stato di salute ma, soprattutto, adeguate ai problemi clinici presentati, occorre introdurre e/o applicare rigorosi criteri di appropriatezza e massima trasparenza nella complessa gestione della domanda e dell'offerta dei servizi sanitari sull'intero ambito provinciale. Al fine di rispondere in modo puntuale ai cittadini residenti, nel rispetto del diritto della persona alla tutela della salute, l'ASP 4 di Enna redige e adotta, per la prima volta, il seguente programma attuativo aziendale (PAA-GLA).

ANALISI E PROBLEMATICHE DELLE LISTE DI ATTESA

Il problema fondamentale delle liste di attesa è il tempo che trascorre tra la prenotazione della richiesta e l'erogazione della prestazione. Esso è considerato tra i più impegnativi per il SSN e SSR o, comunque, tra quelli che influenzano maggiormente la percezione del cittadino-utente circa il livello della qualità che ciascun Servizio Sanitario Aziendale offre ai propri utenti. Ad oggi risulta essere una delle più importanti criticità nell'ambito della Sanità Pubblica per le rilevanti conseguenze prodotte sul piano clinico, economico e sociale su tutto l'ambito del territorio aziendale.

La ragione di tale criticità risiede nel fatto che da un lato risulta crescente la domanda di prestazioni sanitarie mentre l'offerta delle stesse resta vincolata alle limitate risorse umane e tecnologiche disponibili.

Il crescente divario che ne deriva crea disagio all'utenza e innesca un profondo convincimento di disservizio.



Il formarsi delle liste di attesa rappresenta un fenomeno con caratteristiche di elevata complessità per la sua alta imprevedibilità influenzata, quest'ultima, da molti e diversi fattori. La ricerca di un accettabile equilibrio tra domanda ed offerta dovrà trovare una migliore risposta da parte dell'Asp 4 di Enna, aggredendo la criticità almeno su tre fronti distinti:

- a) **analisi del contesto socio-sanitario provinciale**
- b) **appropriatezza della domanda**
- c) **incremento dell'offerta sia nei volumi che nella qualità**

Si tratta di articolare un sistema complesso di azioni la cui realizzazione dovrà avvenire con la necessaria gradualità e i cui effetti dovranno essere oggetto di attento monitoraggio al fine di cogliere tempestivamente i segnali utili alla eventuale pronta rimodulazione delle azioni poste in essere.

L'obiettivo è trovare soluzioni adeguate per tutelare i pazienti che hanno più bisogno e che possono trarre beneficio da prestazioni rese in tempi brevi. Pertanto il PAA-GLA si caratterizza come un "work in progress" che costituisce il punto di partenza recependo le indicazioni regionali e prevedendo lo sviluppo, nel tempo, di tutte le attività necessarie alla progressiva messa a regime del sistema.

Per tali motivi diventa necessario analizzare le cause profonde delle attuali evidenti criticità ed applicare programmi idonei a garantire un uso sempre più razionale delle risorse e consentire l'erogazione **tempestiva, equa, trasparente, appropriata e di elevata qualità**. Ogni sforzo organizzativo e gestionale da parte di tutti i soggetti che hanno la responsabilità di rispettare il bisogno di salute dei cittadini-utenti non potrà che essere il presupposto indispensabile, sebbene mai sufficiente, per garantire il diritto alla salute previsto dalla Costituzione.



ANALISI DEL CONTESTO SOCIO SANITARIO PROVINCIALE

La realtà socio-sanitario dell'Asp n° 4 di Enna presenta, in linea generale, le seguenti caratteristiche:

- vasto territorio con prevalenza di aree montane e pessime vie di comunicazione interne
- bassa densità di popolazione
- bassa natalità e bassa capacità reddituale
- alto tasso di emigrazione
- alta percentuale di soggetti anziani
- assenza di strutture sanitarie di alta specialità
- assenza di centri HAB per patologie tempo-dipendenti
- sparuta presenza di strutture sanitarie private
- elevata fuga di patologie
- notevole incidenza di patologie endemiche (gozzo endemico)
- marcata evidenza di patologie cardiovascolari, osteo-articolari e metaboliche

Dall'analisi dei dati macroscopici elencati, risulta che la popolazione è distribuita su una vasta area territoriale e ha bisogno, viste le scadenti condizioni viarie, di prestazioni eseguite in loco o al massimo all'interno dello stesso distretto socio-sanitario.

Le articolazioni sanitarie distrettuali pubbliche e private sono riportate nella **TABELLA 1** e sono stati calcolati i volumi delle prestazioni ambulatoriale da esse erogate nel corso dell'anno 2018.

L'ASP 4 di Enna è stata storicamente suddivisa in 4 distretti socio sanitari e l'organizzazione risente ancora di tale retaggio.

La concentrazione dei "punti di offerta" delle prestazioni specialistiche ambulatoriali è distribuita in maniera tale da prevedere un poliambulatorio pubblico presso ogni comune con il maggiore numero di abitanti (eccetto Nissoria e Sperlinga) e in ogni distretto è presente una struttura ospedaliera; le strutture private convenzionate per prestazioni ambulatoriali sono 8, di cui: 1 sezione provinciale Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti e 7 studi radiologici.

La **TABELLA "1"** riporta anche la popolazione residente e le percentuali di prestazioni per n° di abitanti e di residenti nei 4 Distretti provinciali.

TABELLA "1"

-Distretto di Agira (Agira, Assoro, Leonforte, Nissoria, Regalbuto)

Comune	Struttura	Prestazioni	Popolazione	% Prest.	% Pop.
Agira	Poliambulatorio	6.558	8.222		
	Centro rad. Calandra	3.048			
Assoro	Poliambulatorio	217	2.987		
Leonforte	Poliambulatorio	7.596	13.106		
	Ospedale "FBC"	8.212			
	Studio Med. Rad. Assennato	1.219			
Regalbuto	Poliambulatorio	6.201	7.190		
Totale		33.051	36.595	11,70	21,58

-Distretto di Enna (Calascibetta, Catenanuova, Centuripe, Enna, Valguarnera, Villarosa)

Comune	Struttura	Prestaz.	Popolazione	% Prest.	% Pop.
Enna	Poliambulatorio	27.475	27.243		
	Ospedale Umberto I	68.560			
	Centro Rad. Alerci	3.013			
	Centro Rad. Savoca	6.000			
	Unione Italiana Ciechi	969			
Calascibetta	Poliambulatorio		4.403		
Catenanuova	Poliambulatorio	1.917	4.757		
	Centro Rad. "La Diagnostica"	3.838			
Centuripe	Poliambulatorio	3.979	5.373		
Valguarnera	Poliambulatorio	5.702	7.648		
Villarosa	Poliambulatorio	2.051	4.827		
Totale		123.549	54.251	43,74	32,02

-Distretto di Piazza Armerina (Aidone, Barrafranca, Piazza Armerina, Pietraperzia)

Comune	Struttura	Prestaz.	Popolazione	% Prest.	% Pop.
Piazza Armerina	Poliambulatorio	21.983	21.775		
	Ospedale Chiello	34.592			
	Studio Rad. "La Diagnostica"	6.126			
Aidone	Poliambulatorio	999	4.805		
Barrafranca	Poliambulatorio	5.754	12.960		
	Studio Rad. "La Diagnostica"	6.126			
Pietraperzia	Poliambulatorio	3.373	6.817		
	R.S.A.	3.068			
Totale		78.140	46.357	27,66	27,36

-Distretto di Nicosia (Capizzi, Cerami, Gagliano C.to, Nicosia, Sperlinga, Troina)

Comune	Struttura	Prestazioni	Popolazione	% Prest.	% Pop.
Nicosia	Poliambulatorio	7.274	13.588		
	Ospedale Basilotta	34.989			
Capizzi	Poliambulatorio	984	3.137		
Cerami	Poliambulatorio	376	1.969		
Gagliano C.to	Poliambulatorio	598	3.532		
Sperlinga	-----	-----	765		
Troina	Poliambulatorio	3.482	9.202		
Totale		47.703	32.193	16,88	19,00

TOTALE PRESTAZIONI AMBULATORIALI AZIENDA ASP 4 ENNA 282.443

Dall'analisi dei dati contenuti nella **TABELLA "1"** si evince che il Distretto di Enna consuma una percentuale di prestazioni ambulatoriali nettamente superiore al resto dei Distretti, per almeno 2 ragioni:

- 1) maggiore concentrazione di punti di offerta;
- 2) l'ospedale Umberto I di Enna rappresenta il centro HUB per diverse discipline.



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA
Codice fiscale e partita IVA 01151150867
UFFICIO RAA-GLA
Tel. 0935-671467 - Fax 0935-671212

GOVERNO INTEGRATO DOMANDA-OFFERTA

L'Asp n. 4 di Enna, già dall'applicazione del presente PAA-GLA prefigura la possibilità che venga abbattuto il *muro di confine* che ha da sempre separato gli addetti alla domanda (MMG e PLS) e i soggetti erogatori addetti all'offerta (Specialisti ospedalieri e ambulatoriali, Centri convenzionati esterni). A partire dal IV trimestre del 2019 e per tutto l'anno 2020 verrà sperimentato un *sistema integrato* di informazioni tra medici prescrittori e medici erogatori che, in maniera crescente, dovrà comprendere un campione pari ad almeno il 20% delle prestazioni sanitarie eseguite.

Il *sistema integrato di governo domanda-offerta* prevede, previa adeguata attività di sensibilizzazione a cura dell'ASP Enna, che i medici coinvolti nel percorso sanitario dei pazienti con gravi patologie acute o croniche (cardiovascolari, oncologiche, funzionali o metaboliche) possano scambiarsi opinioni, dati clinici consigli terapeutici in tempi rapidi e quant'altro può essere utile agli utenti affetti da tali patologie che compromettono il loro stato di salute e la loro qualità di vita.

Ogni Medico erogatore sarà incentivato a seguire, in collaborazione con Medico prescrittore, l'evoluzione della patologia che dovesse determinare gravi perdite di autonomia fisica o mentale del paziente in maniera tale che entro la fine dell'anno 2019, l'ASP Enna possa arrivare a formalizzare un protocollo d'intesa che preveda cure mediche e assistenziali per determinate gravi patologie che verranno specificate nel protocollo stesso ad integrazione dei PDTA da avviare e/o perfezionare per i pazienti cronici.

GOVERNO DELLA DOMANDA

L'Asp Enna, tramite la prossima costituzione di un **gruppo aziendale per il governo delle liste di attesa**, si farà carico di mettere in atto ogni iniziativa che vada a incentivare, monitorare e valutare le seguenti attività:

-Appropriatezza Prescrittiva

Tutti i Medici prescrittori entro il 31/12/2019 saranno messi in condizioni di compilare le prestazioni ambulatoriali con ricetta dematerializzata recante:

1) utilizzo sistematico delle **classi di priorità**



-**classe U (urgente)**, prestazioni da eseguire nel più breve tempo possibile o al massimo entro 72 ore;

-**classe B (breve)**, prestazioni la cui tempestiva esecuzione condiziona, in un arco di tempo breve, la prognosi o influenza la scomparsa del dolore, della disfunzione o della disabilità, da eseguire entro 10 giorni;

-**classe D (differibile)**, visite specialistiche la cui tempestiva esecuzione non influenza significativamente la prognosi a breve tempo, ma è richiesta sulla base della presenza di dolore, disfunzione o disabilità, da eseguire entro 30 giorni ;

prestazioni strumentali la cui tempestiva esecuzione non influenza la prognosi a breve tempo, da eseguire entro 60 giorni;

-**classe P (programmabile)**, prestazioni che possono essere programmate in un maggiore arco di tempo in quanto la tempestiva esecuzione non ha influenza sulla prognosi, il dolore, la disfunzione o la disabilità, da eseguire entro 120 giorni (fino al 31/12/2019 la classe "P" è considerata da eseguirsi entro 180 giorni)

Da tali classi di priorità vengono escluse le prestazioni di controllo o quelle successive alla prima, che presuppongono una gestione del paziente da parte della struttura specialistica che lo ha preso in carico.

2) presenza della diagnosi o del quesito diagnostico

3) corretta identificazione se trattasi di primo accesso o di accesso successivo

Poichè l'appropriatezza della prescrizione si conferma come uno strumento fondamentale al fine di favorire l'accesso dei cittadini alle prestazioni in tempi e modalità adeguati alla loro condizione clinica, l'Asp di Enna proseguirà nel lavoro di promozione e divulgazione già intrapreso, riservando particolare attenzione alla richiesta di prestazioni specialistiche ambulatoriali ricadenti nelle classi di priorità B e D per monitorare costantemente la loro regolare compilazione.

-Implementazione del modello RAO (Raggruppamenti di Attesa Omogenei)

Nell'attesa delle linee guida nazionali e regionali e al fine di ridurre al minimo il ricorso al "codice selvaggio", l'applicazione del modello RAO è un obiettivo prioritario dell' ASP di Enna e verranno intrapresi attività di Audit, a cadenza trimestrale, con i Medici prescrittori e il Responsabile aziendale CUP - Specialistica Ambulatoriale, affinché ogni prescrizione veda



correttamente biffata a stampa la classe di priorità, seguendo scrupolosamente quanto previsto nel Manuale RAO-AGENAS. Per raggiungere tale obiettivo l'Azienda ritiene congruo un arco temporale di mesi 12 (30/06/2020).

Il modello RAO applicato correttamente e per tutte le prescrizioni garantisce l'utente sulla equità di trattamento rispetto a tutti gli altri casi uguali e omogenei per "classe di patologia" che riguardano la stessa sintomatologia o gli stessi casi clinici.

-Realizzazione di un cruscotto di monitoraggio aziendale dei volumi di prescrizione per tipologia di prestazione

E' già attivato un monitoraggio aziendale gestito dal CUP e altro monitoraggio (flusso "C") presso l'UOC Controllo di Gestione. I dati emersi costituiscono i primi elementi di valutazione e di governo delle complesse dinamiche che influenzano la domanda di prestazioni e la capacità di risposta del Sistema Sanitario Aziendale. Le valutazioni di questi dati saranno, nel corso del 2° semestre 2019, oggetto di dettagliate relazioni che il RA-GLA sarà chiamato a fornire alla Direzione Generale al fine di approntare le opportune soluzioni alle criticità storiche e a quelle emergenti. Il monitoraggio costante della domanda di prestazioni specialistiche ambulatoriali e di ricoveri è essenziale per governare le liste d'attesa, ridurre i tempi di risposta, organizzare complessivamente il lavoro dei Medici erogatori, programmare l'utilizzo o l'acquisto di apparecchiature e prevedere il fabbisogno di personale da assumere. Il RA.GLA avrà l'obbligo di esaminare almeno l'1% di prestazioni totali richieste in un anno solare, determinare i tempi di attesa, la qualità delle risposte e presentare alla Direzione Generale le proprie valutazioni e i relativi suggerimenti al fine di porre in essere gli adeguati provvedimenti per ottemperare ai principi e alle regole che l'Assessorato regionale alla Salute dovesse impartire nel tempo.

Nell'arco del 2° semestre dell'anno in corso verrà attivato un'aggiornamento del sistema telematico CUP per il regolare monitoraggio della prescrizioni ambulatoriali al fine di adeguarlo alle indicazioni suggerite dal PRGLA 2019-2019-2021.

VISITE AMBULATORIALI ED ESAMI STRUMENTALI ANNO 2018-ASSETTO CUP -
CALL CENTER - SEGRETERIA - RISCOSSIONE

DISTRETTO	COMUNE	PRENOTAZIONE	CASSIERI
AGIRA	AGIRA	SI	
	LEONFORTE OSPEDALE	SI	SI
	REGALBUTO		SI
		TOTALE	33.051
ENNA	CENTURIFE	SI	
	CATENANUOVA	SI	
	CALL CENTER	SI	SI
			SI
	ENNA UMBERTO I	SI	SI
			SI
	ENNA ALTA POLIAMBULATORIO	SI	SI
	SPORTELLI ALPI	SI	
	SEGRETERIA	SI	SI
	VALGUARNERA	SI	
VILLAROSA	SI		
		TOTALE	123.549
PIAZZA ARMERINA	AIDONE	SI	
	BARRAFRANCA	SI	SI
	PIAZZA ARMERINA CHIELLO	SI	SI
			SI
PIETRAPERZIA	SI	SI	
		TOTALE	78.140
NICOSIA	CAPIZZI	SI	
	CERAMI	SI	
	GAGLIANO CASTELFERRATO	SI	
	NICOSIA	SI	SI
			SI
			SI
			SI
			SI
			SI
	TROINA	SI	
		TOTALE	47.703



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA
Codice fiscale e partita IVA 01151150867
UFFICIO RAA-GLA
Tel. 0935-671467 - Fax 0935-671212

GOVERNO DELL'OFFERTA

L'ASP 4 di Enna adotta per la prima volta un **programma attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa (RAA-GLA)**, seguendo quanto contenuto nel Piano regionale di governo delle liste d'attesa (PR-GLA) 2019-2021 e attenendosi scrupolosamente alle linee d'intervento per il governo dell'offerta dettate dal piano stesso.

L'obiettivo previsto è governare l'offerta delle prestazioni ambulatoriali (visite specialistiche ed esami strumentali), nonché i ricoveri ospedalieri in modo da ridurre i tempi di attesa e offrire agli utenti la migliore efficienza possibile dell'offerta sanitaria aziendale, verificando alla radice tutti gli aspetti organizzativi preposti a tale compito.

Il processo di **governo** delle liste di attesa comincia dall'adozione del PAA-GLA e non vedrà sosta perché tale attività è considerata obiettivo prioritario della Direzione Aziendale.

Nell'attesa di perfezionare un dettagliato documento che definisce il bisogno di prestazioni tenendo conto della epidemiologia e delle criticità presentate dal Sistema Sanitario Provinciale, si è proceduto a conteggiare tutte le visite ambulatoriali e tutte le prestazioni strumentali, eseguite presso le strutture pubbliche e private, nel corso dell'anno 2018, come da **TABELLA 1**, la distribuzione degli sportelli CUP, così come viene riportato nella **TABELLA 2**, e le prestazioni oggetto di monitoraggio nazionale e regionale erogate negli ospedali e nei centri privati accreditati, così come riportato nella **TABELLA 3**



TABELLA 3-PRESTAZIONI AMBULATORIALI OGGETTO DI MONITORAGGIO EROGATE NELLE STRUTTURE PUBBLICHE

A) VISITE	ALPI	ISTIT. PUB.	ISTIT. PRIV.	SUB TOTALE	RAPP ALPI/IST	RAPP PR/PUB
CARDIOL.	123	7.341	0	7.464	1,67	0
CH. VASCOL.	/	/	/	/	/	/
EMDOCRIN.	11	4.829	0	4.838	0,23	0
NEUROLOG.	150	5.355	0	5.505	2,80	0
OCULISTICA	154	11.567	853	12.574	1,33	6,78
ORTOPEDICA	426	10.867	0	11.293	3,90	0
GINECOLOG.	200	3.040	0	3.240	6,57	0
OTORINOLG	36	4.690	0	4.726	0,77	0
UROLOGICA	491	4.388	0	4.879	11,18	0
DERMATOLOG.	290	2.299	2.172	4.761	12,61	45,62
FISIATRICA	4	3.398	0	3.402	0,11	0
GESTROENT.	/	/	/	/	/	/
ONCOLOGICA	0	2.495	0	2.495	0	0
PNEUMOLOG.	239	3.588	0	3.827	6,66	0
TOTALE	2.124	63.855	3.025	69.004	3,32	4,38

TABELLA 3						
	ALPI	ISTIT. PUB.	ISTIT. PRIV.	SUB TOTALE	RAPP ALPI/IST	RAPP PR/PUB
B) ESAMI RADIOL. MAMMOGRAFIE.	0	423	3.750	4.173	0	89,90
TAC	5	1.774	2.256	4.035	0,42	55,91
RMN	0	192	3.620	3.812	0	94,96
TOTALE	5	2.389	9.626	12.020	0,20	80,00

	ALPI	ISTIT. PUB.	ISTIT. PRIV.	SUB TOTALE	RAPP ALPI/IST	RAPP PR/PUB
C) ESAMI ECOG. CAPO E COLLO	3	1494	3048	4545	0,20	67,00
ECO ADDOME	7	2817	6928	9752	0,24	71,00
ECO MAMMELLA	9	468	1.854	2.331	1,92	79,50
ECO OST.GIN	85	1076	0	1161	7,89	0
TOTALE	104	5855	11830	17789	1,77	67,50

	ALPI	ISTIT. PUB.	ISTIT. PRIV.	SUB TOTALE	RAPP ALPI/IST	RAPP PR/PUB
D) ECO. COLOR DOPPLER CARD	26	2800	182	3008	0,92	6,05
ECD TSA	88	2829	2242	5159	3,11	43,45
ECD ART SUP	27	1869	1653	3549	1,44	46,57
TOTALE	141	7498	4077	11716	1,88	34,80

	ALPI	ISTIT. PUB.	ISTIT. PRIV.	SUB TOTALE	RAPP ALPI/IST	RAPP PR/PUB
E) ESAMI ENDOSCOPIA COLONSCOPIA	205	780	0	985	26,28	
EGDSCOPIA	202	680	0	882	29,70	

TOTALE	407	1460	0	1867	27,87		
	ALPI	ISTIT. PUB.	ISTIT. PRIV.	SUB TOTALE	RAPP ALPI/IST	RAPP PR/PUB	
F) ECG	177	9354	0	9351	1,89	0	
G) AUDIOMETRIA	0	1460	0	1460	0	0	
H) SPIROMETRIA	20	1428	0	1448	1,40	0	
I) ELETTROMIOGRA FIA	254	1848	0	2102	13,74	0	
H) FONDO OCULARE	21	1678	112	1815	1,25	6,28	

Le prime valutazioni che emergono riguardano portano a formulare le seguenti considerazioni:

- i maggiori volumi di visite ambulatoriali riguardano l' oculistica, l'ortopedica e la cardiologica
- i maggiori volumi di prestazioni strumentali riguardano le ecografie, gli elettrocardiogrammi, gli esami ecocolor-doppler e le mammografie.

Per verificare i tempi di attesa nella erogazione delle prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio si è proceduto ad analizzare tutte le prestazioni eseguite nell'anno 2018 in tutte le strutture territoriali pubbliche e private e i dati vengono riportati nelle successive tabelle:

TABELLA 4 (visite specialistiche ambulatori territoriali e visite domiciliari)

Comune	Medici titolari agenda	Specialistica	n° Prest.	Tempo minimo di attesa (gg)	Tempo medio di attesa (gg)	Tempo massimo di attesa(gg)
Agira	Contraffatto	Allergologia	443	-----	-----	-----
	Scarpulla	Cardiologia	734	0	48,5	85
	Graziano	Geriatrics	280	-----	-----	-----
	Grasso	Med. Sport.	144	-----	-----	-----
	Agostaro	Neurologia	422	1/20	20,2/27,1	72/58
	Agosta	Oculistica	1138	1	35,4	95
	Ferrigno	Oculistica	287	5	42,3	78
	Gazziano	Ortopedia	588	-----	-----	-----
	Caruso	Ortopedia	497	67	67	67
	Alberti	OLG	596	0	8,6	73

	Raffino	Urologo	610	0	12,4	63
Assoro	Campanella	Diabetologia	136			
	D'Agata	Geriatrics	81			
Leonforte	Laudani	Angiologia	827	13	46,1	63
	Scarpulla	Cardiologia	1804	1	72,7	228
	Carbonaro	Dermatologia	243	0	9,5	23
	Puglisi	Dermatologia	993			
	D'Agata	Geriatrics	478			
	Agostoro	Neurologia	592	1/18	17,9/20,4	45/36
	Agosta	Oculistica	249	29	90,1	145
	Gazziano	Ortopedia	1520	20/0	21,8/20,5	25/88
Comune	Medici titolari agenda	Specialistica	n° Prest.	Tempo minimo di attesa (gg)	Tempo medio di attesa (gg)	Tempo massimo di attesa(gg)
Leonforte	Alberti	OLG	639	0	32,1	92
	Billotta	Pneum.	124			
	Amato	Pneum.	127	0	57,1	215
Regalbuto	Timineri	Cardiologia	223	1	1	1
	Carbonaro	Dermat.	96	0/0	3,4/5	12/12
	Bonaccorsi	Diabet.	684			
	Briguglia	Endocr.	1335	0	93,7	253
	Bonferrato	FKT	332			
	Agostoro	Neurologia	319	0/0	19,5/3,3	42/33
	Ferrigno	Oculistica	943	0	15,5	59
	Caruso	Ortopedia	885	4/0	16,4/31,6	40/83
	Di Stefano	ORL	265	3	6,3	17
	Raffino	Urologia	1119	0	68,7	162
Aidone	Campanella	Diabetologia	260			
	Cutrerà	Geriatrics	310			
	Nobile	Ortopedia	429	0/13	9,2/13	22/13
Barrafranc	Fantauzzo	Cardiologia	998	0	74,6	191
	Bonaccorsi	Diabetologi	524			

	Cutrera	Geriatría	1008			
	Destro	Geriatría	42			
	Fassari	Neurologia	353	0/0	13,6/9	55/16
	La Fico Guzzo	Oculistica	908	0	24,8	109
	Gazziano	Ortopedia	1127	0/0	7,5/9,3	65/16
	Rizza	Ost.-Gin	305	0	9,9	42
	Puglisi	ORL	87	0	0	0
	Cauchi	ORL	80			
	Faudone	Reumatol.	320			
Piazza A.	Contraffatto	Allergolog.	510			
	Laudani	Angiologia	884	1	37,3	85
	Celotta	Angiologia	7			
	Biondi	Angiologia	13			
	Di Grandi	Angiologia	530	13	42,9	137
	Prestifilippo	Cardiologia	2107	0	53,5	118
	Carbonaro	Dermatol.	197	0	4,4	35
	Puglisi	Diabetologia	924			
	Bonaccorsi	Diabetologia	106			
	Maiolo	Endocrin.	1319	0	36,2	82
	Cutrera	Geriatría	652			
	Morante	Ist. Patolog.	717			
	Grasso	Med. Sport.	140			
	Millia	Neurologia	200	1	16,4	91
	Scalora	Oculistica	1221	0	31	91
	Scollo	Oculistica	1092	1	26,5	89
	Parisi	Odontoiatria	373			
	Di Simone	Odontoiatria	3855			
	Di Francesco	Ortottica	122			
	Scadurra	Ost. Gin.	872	0	21,6	77



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
 ENNA
 Codice fiscale e partita IVA 01151150867
 UFFICIO RAA-GLA
 Tel. 0935-671467 - Fax 0935-671212

	Catania	ORL	1546	0	25,8	94
	Rossetto	Pneumologi	2791	0	46,2	188
	Faudone	Reumatolog.	406			
	Fanzone	Urologia	1399	0	22,1	73
Pietrap.	Fantauzzo	Cardiologia	1084	2	60,3	179
	Bonaccorsi	Diabetologia	389			
	Anzalone (RSA)	Fisiatria	131	0	54,5	251
	Destro	Geriatria	415			
	Agostaro	Neurologia	221	3/4	30,5/31	62/94
	Ferrigno	Oculistica	494	2	35,9	86
	Di Lecce	Ortopedia	582	0/10	57,3/60,4	130/83
	Rizza	Ostr-Gin	261	0	10,1	35
Enna	Contraffatto	Allergologi	442			
	Celotta	Angiologia	26			
	Rizzo	Audologia	133			
	Prestifilippo	Cardiologia	1231	1	90,7	192
	Baiunco	Cardiologia	1136	2	85,5	219
	Bonaccorso (u.p.)	Cardiologia	87	3	45	165
	Carbonaro	Dermatologi	536	0/0	4,8/12,6	52/50
	Puglisi	Diabetologia	777			
	Bonaccorsi	Diabetologia	1059			
	Briguglia	Endocr	2103	0	72	294
	Sig. Rivela	FKT	1989			
	Longo	Fisiatria	620	0	6,7	43
	Anzalone	Fisiatria	537	0	42,6	343
	Destro	Geriatria	411			
	Bevilaqua	Geriatria	360			
	Bevilaqua (ADI)	Geriatria	56			
	Chiaranza	Neurologia	327	1	57,5	182
	Rapisarda	Neurologia	819	0/0	13,4/10,1	112/21
	Scollo	Oculistica	925	0	14,9	57



	Zingali	Oculistica	1889	0	15,3	173
	La Fico	Oculistica	376	0	6,9	35
	U.I.C.	Oculistica	1324	4	92,8	289
	La Rosa	Odontoiatra	2492			
	Parisi	Odontoiatra	112			
	Di Lecce	Ortopedia	2051	1/1	7,8/61,1	55/118
	Di Lecce (M.Sp.)	Ortopedia	141	1	99,9	49
	Bonaffini	Ost.Gin	473	1	30,2	135
	Scandurra	Ost.Gin	920	1	14,2	88
	Catania	ORL	1641	1	34,6	124
	Giuliano	Pneumolog.	748	0	74,8	467
	Amato	Pneumolog	154	1	47,2	147
	Faudone	Reumat.	569			
	Ruffino	Urologia	2260	0	12,4	63
Calascibett.	Bevilaqua	Geriatrics	59			
Catanan.	Timineri	Cardiologia	252	3	8,3	17
	Carbonaro	Dermatolog	62	0/0	5,4/7,5	11/11
	Campanella	Diabetologia	44			
	Briguglia	Endocri.	301	0	47,2	124
	D'Agata	Geriatrics	238			
	Caruso	Ortopedia	650	0/27	29,4/41,6	71/56
	Bonaffini	Ost.Gin	280	0	14,8	49
Centuripe	Patanè	Cardiologia	677	0	37,4	105
	Carbonaro	Dermatolog	89	0/0	5,1/4,5	27/7
	Puglisi	Diabetologia	851			
	Salamone	Geriatrics	281			
	Chiarenza	Neurologia	382	0	18,2	105
	Ferrigno	Oculistica	536	0	41,9	154
	Di Lecce	Ortopedia	844	0/36	47,6/55,6	105/71
	Scandurra	Ost.Gin	127	0	6,2	14
	Raffino	Urologia	192	0	14,8	50
Valguarn.	Prestifilippo	Cardiologia	698	0	35,1	71



	Carbonaro	Dermatolog	104	3/0	10/26	42/52
	Campanella	Diabetologia	471			
	Longo	Fisiatra	229	0	8,2	34
	Sig. Bruno	FKT	1858			
	D'Agata	Geriatrics	270			
	Zingali	Oculistica	480	0	15,8	148
	Scollo	Oculistica	411	0	12,2	37
	Caruso	Ortopedia	621	1/7	56,7/47,5	104/68
	Scandurra	Ost-Gin	185	0	7	21
	Alberti	ORL	375	0	8	34
Villarosa	Bonaccorso	Cardiologia	362	18	30,8	46
	Briguglia	Endocrinol.	585	4	73,7	182
	Bevilaqua	Geriatrics	159			
	Fassari	Neurologia	103	1/1	22,4/23,8	51/44
	Zingali	Oculistica	339	0	8,9	37
	Rizzo	Ortopedia	503	1/30	47,3/47,7	102/60
Nicosia	Laudani	Angiologia	888	4	14,5	66
	Scarpulla	Cardiologia	870	20	69,2	93
	Carbonaro	Dermatolog.	143	0	8	35
	Campanella	Diabetologia	960			
	Salamone	Geriatrics	855			
	Agostaro	Neurologia	423	0/14	27,1/14	59/14
	Maira	Oculistica	955	0	11,8	42
	Scaglione	Pneumolog.	2048	2	62,6	152
Capizzi	Giaquinta	Cardiologia	530	4	13	50
	Campanella	Diabetolog.	299			
	Salamone	Geriatrics	155			
Cerami	Campanella	Diabetolog.	239			
	Salamone	Geriatrics	137			
Gagliano	Campanella	Diabetolog.	284			
	Salamone	Geriatrics	313			
Troina	Patanè	Cardiologia	1113	1	35,8	119

	Campanella	Diabetolog.	760			
	Ferrigno	Endocrinol.	227			
	Sig.ra Testa	FKN	950			
	Salamone	Geriatrics	430			

TABELLA 5 (visite specialistiche ambulatori ospedaliere sottoposte a monitoraggio)

Visita Cardiologica (89.7A.3)					
Ospedale	Titolare dell'agenda	n° Prest.	Tempo minimo di attesa (gg)	Tempo medio di attesa (gg)	Tempo massimo di attesa(gg)
FBC	Mendolia (Med. Int.)	1909	1	66,7	156
UMBERTO I	Vasco (Cardiologia)	3885	0	58,4	93
CHIELLO	Catalano-Vintaloro (Med)	821	1	66,4	145
BASILOTTA	D'Urso (Cardiologia)	2534	3	75,8	167
Visita Chirurgia Vascolare (89.7A.6)					
FBC	manca disciplina				
UMBERTO I	manca disciplina				
CHIELLO	manca disciplina				
BASILOTTA	manca disciplina				
Visita Endocrinologica (89.7A.8)					
FBC	manca specialista				
UMBERTO I	Stabile	139	4	54,4	110
	Castoro	118	3	71,3	133
	Millauro (Pediatria)	238	0	10,4	53
CHIELLO	manca specialista				



BASILOTTA	manca specialista				
Visita Neurologica (89.13)					
FBC	manca specialista				
UMBERTO I	Scarlata	2122	6	6	6
CHIELLO	manca specialista				
BASILOTTA	manca specialista				
Visita Oculistica (95.02)					
FBC	Manca specialistica				
UMBERTO I	Giustino	2270	0	9	140
CHIELLO	Manca specialistica				
BASILOTTA	Cacciato-Giustino	1360	0	5,8	77
Visita Ortopedica (89.7B.7)					
FBC	Manca specialista				
UMBERTO I	Russo	1320	0	53,9	134
CHIELLO	Caputo	525	1	74,2	149
	Santanna	432	0	38,4	142
BASILOTTA	Favazzi	3048	1	77,1	134
Visita Ginecologica (89.26.1)					
FBC	Privitera	58	1	1,4	2
UMBERTO I	Falzone	1101	0	0	0
CHIELLO	Falzone	827	0	7,4	45
BASILOTTA	Di Costa	1287	0	5,4	23
Visita Otorinolaringoiatra (89.7B.89)					
FBC	Manca specialistica				
UMBERTO I	Costanzo	2879	1	13,1	88
CHIELLO	Confalone-Strazzanti	1368	0	43,5	103
BASILOTTA	Manca specialistica				
Visita Urologica (89.7C.2)					
FBC	Rinaldi (chirurgia)	177	2	49,4	77
UMBERTO I	Bologna	1686	1	105,1	207
CHIELLO	Manca specialistica				

BASILOTTA	Manca specialistica				
Visita Dermatologica (89.7A.7)					
FBC	Manca specialistica				
UMBERTO I	Greca	2380	0	47,4	154
CHIELLO	Greca	482	1	25,5	90
BASILOTTA	Manca specialistica				
Visita Fisitrica (89.7B.2)					
FBC	Di Dio	294	0	13,9	47
UMBERTO I	Vicari	2081	1	121,5	205
CHIELLO	De Simone	4985	0	44,1	101
BASILOTTA	Bracco	35	1	5,6	20
Visita Gastroenterologica (89.7A.9)					
FBC	Manca specialistica				
UMBERTO I	Manca specialistica				
CHIELLO	Manca specialistica				
BASILOTTA	Manca specialistica				
Visita Oncologica (89.7B.6)					
FBC	Ilardo	596	0	8,8	34
UMBERTO I	Carroccio	1556	0	12,8	61
	Santangelo	2160	24	52,6	120
CHIELLO	Manca specialistica				
BASILOTTA	Manca specialistica				
Visita Pneumologica (89.7B.9)					
FBC	Manca specialistica				
UMBERTO I	Iraci	625	3	266,7	437
CHIELLO	Camerino (medicina)	409	2	54,3	128
BASILOTTA	Manca specialistica				

TABELLA 6 (esami strumentali strutture pubbliche e private)

		Mammografia bilaterale (87.37.1)		Mammografia monolaterale (87.37.2)	
FBC	Manca specialistica Studio Calandra (Agira)	485			
UMBERTO I	Coppolino Studio Alerci Studio Savoca	423 402 1488	-----	-----	-----
CHIELLO	Manca specialista La Diagnostica Piazza A.	1314			
BASILOTTA	Manca specililistica				

		Tac Torace (87.41)		Tac Torace con e senza MCD (87.41.01)	
FBC	Manca specialistica Studio Calandra (Agira)				
UMBERTO I	Coppolino Studio Alerci Studio Savoca				
CHIELLO	Manca specialista La Diagnostica Piazza A.				
BASILOTTA	Manca specialistica				

L'intera TABELLA 6 sarà completata nell'arco di pochi giorni e dall'analisi della stessa potrà emergere un dettagliato **piano aziendale delle prestazioni erogabili** con la definizione dell'elenco e dei volumi di prestazioni ambulatoriali visite ed esami strumentali per ogni singola branca specialistica e diagnostica strumentale in modo da poter programmare, in risposta ai bisogni emergenti, una serie di interventi congrui ad abbattere i tempi di attesa in generale e specialmente per le prestazioni oggetto di monitoraggio. Tale lavoro risulta imprescindibile per la stesura completa del PAA-GLA e verrà completato entro il 04/07/2019.

Nell'attesa di potere disporre di tutti i dati utili per l'elaborazione del PAA-GLA, l'Azienda ASP 4 di Enna, comunque, ritiene indispensabile applicare le linee guida previste dal PRGLA rispettandone le scadenze:

- definire l'effettivo bisogno di prestazioni ambulatoriali per gli anni 2019-2021
- verificare le cause che hanno determinato l'erogazione di scarsi volumi e/o lunghi tempi di attesa in alcuni centri erogatori o in alcune agende



- rimodulare il numero di agende dello Distretto e nell'ambito dell'intero territorio
- potenziare il numero di addetti agli sportelli CUP e istituire in tutti un punto di riscossione
- elaborare nuovi programmi telematici gestionale e riqualificare il personale del servizio CUP
- potenziare il numero delle visite ambulatoriali ritenute prioritari(cardiologiche, ortopediche, oculistiche, endocrinologiche, ecc...) specie se gravate da lunghi tempi di attesa.
- Potenziare le prestazioni ecografiche endoscopiche ed ecocolor doppler anche arruolando altri specialisti e/o acquistando prestazioni aggiuntive
- potenziare il numero delle prestazioni strumentali aprendo da subito un tavolo intersindacale per concordare un diverso orario di servizio per tutti i dipendenti in modo da garantire l'apertura dei servizi ambulatoriali nelle ore serali e nei fine settimana
- rinnovare le grandi apparecchiature di diagnostica per immagini già vetuste ed acquistarne delle nuove per garantire una migliore performance
- adozioni di nuovi modelli gestionali per migliorare l'efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri e incrementare le sedute operatorie
- elaborare un piano di acquisto di prestazioni aggiuntive attingendo alle risorse rese disponibili nei PP.SS.NN. 2009-2014
- monitorare l'ALPI erogata a carico dell'utente e prevederne il blocco ove risultasse eccessivo il rapporto ALPI/Attività Istituzionale ed elevati tempi di attesa
- definizione e applicazione di **"percorsi di tutela"** per il cittadino qualora venisse superato il tempo massimo di attesa delle prestazioni ambulatoriali
- rispetto dei tempi massimi di attesa per tutte le prestazioni ambulatoriali (priorità U-B-D-P) e in regime di ricovero (priorità A-B-C-D)
- riservare la classe di priorità "P" esclusivamente per i primi accessi programmabili e prevedere un gestione separata per gli accessi successivi al primo facilitandone i percorsi
- monitoraggio dei tempi massimi di attesa per le prestazioni indicate nel PNGLA e nel PRGLA sottoposte a monitoraggio
- garantire la gestione trasparenti delle prenotazioni CUP (già in uso)
- centralizzare le agende pubbliche e private nel CUP aziendale (già in uso)
- prevedere l'introduzione, nei programmi in uso presso il CUP, dello sbarramento automatico delle prestazioni multiple (già in uso)
- avviare il servizio di disdetta telematica (già in uso)
- garantire la totale visibilità dell'offerta nelle strutture pubbliche e private accreditate (già in uso)
- garantire la gestione separata dei canali di accesso: primi accessi e accessi successivi(già in uso)
- garantire un sistema CUP on-line aggiornato in tempo reale (già in uso)
- attivare un servizio di prenotazione tramite farmacie territoriale convenzionate (già avviato)
- garantire il governo del fenomeno della "prestazione non eseguita" (già in uso)
- recupero della quota di compartecipazione alla spesa in caso di prestazioni non disdette e di referti non ritirate (già in uso)
- presa in carico del paziente cronico tramite l'estensione e l'applicazione di specifici protocolli



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA
Codice fiscale e partita IVA 01151150867
UFFICIO RAA-GLA
Tel. 0935-671467 - Fax 0935-671212

- attivare sistemi operativi sui siti Web aziendali per rendere all'utenza informazioni e comunicazioni sulle liste di attesa
- vigilare sulla sospensione delle agende per le attività ambulatoriali
- coinvolgere gli organismi di tutela del diritto alla salute presente sul territorio
- individuare gli **ambiti territoriali di garanzia** nel caso non si possano rispettare i tempi massimi di attesa o quando mancano le specialità essenziali