



Az. Osp. Emergenza Cannizzaro
Registro di Protocollo Generale
N. 0010817 del 28/06/2019
Class: D1



DIREZIONE GENERALE

Via Messina, 829
95126 CATANIA

Telefono
095 7262366

FAX
095 497476

WEB
www.aocannizzaro.it

On.le
Assessorato della Salute

PEC:

dipartimento.attivita.sanitarie@certmail.regione.sicilia.it

OGGETTO: *Trasmissione documentazione inerente l'art. 3 D.A. 12/04/2019
Piano aziendale attuativo governo liste di attesa*

In relazione a quanto in oggetto, si trasmettono in allegato:

- Copia del piano attuativo aziendale governo liste di attesa (PAA-GLA);
- Delibera di approvazione del piano di cui sopra n. 1696 del 26/06/2019;
- Delibera di designazione del Referente Aziendale per il governo delle liste di attesa n. 1520 del 05/06/2019.

Si comunica, inoltre, che il PAA-GLA è stato pubblicato sul sito web aziendale nella sezione "Amministrazione Trasparente", sotto sezione "Servizi Erogati" "Liste d'attesa".

Distinti saluti.

Il Direttore Generale
(Dr. Salvatore GIUFFRIDA)



	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 0 di 22

Piano Attuativo Aziendale
per il Governo delle Liste di Attesa
2019/2021
Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro

Rev.	Data redazione	Descrizione	Note	Approvazione (DG)
0	-----	Emissione		Delibera n. del

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 1 di 22

Sommario

Premessa	2
Analisi di contesto	4
Ricoveri in regime ordinario.....	4
Degenza Media	9
Analisi dei dati relativi ai tempi di attesa aziendali inerenti i ricoveri dell'anno 2018	10
Attività relativa alle prestazioni ambulatoriali per esterni	12
Azioni per il contenimento dei tempi di attesa	16
Centro Unificato di prenotazione	16
Valutazione appropriatezza prescrittiva	16
Stato di implementazione del modello dei Raggruppamenti di Attesa Omogenei.....	16
Grandi apparecchiature di diagnostica per immagini : dotazioni e attuale capacità produttiva	17
Rafforzamento analisi della valutazione di appropriatezza prescrittiva rivolta ai medici interni	17
Apertura pomeridiana e serale ambulatori	18
Comunicazione semestrale del flusso C all' ASP di Catania	18
Monitoraggio dell'attività libero professionale	18
Azioni per il monitoraggio dei tempi di attesa ambulatoriali e di ricovero	19
Azioni per il monitoraggio delle prestazioni non eseguite e per il recupero della quota di compartecipazione	19
Incremento dell'efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri, l'incremento delle sedute operatorie	20
Comunicazione tempi di attesa alle Unità Operative di diagnosi e cura.....	20
Miglioramento della comunicazione sul sito WEB dei tempi di attesa.....	20
Formazione	21

	<p align="center"> Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019 </p>	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06 / 2019	Pag. 2 di 22

Premessa

La Regione Siciliana con il Decreto Assessoriale n° 631 del 12 aprile 2019 ha adottato il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA), che recepisce il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019 – 2021 (PNGLA), approvato dalla Conferenza Stato Regioni il 21 febbraio del 2019.

Il PRGLA rappresenta lo strumento attraverso il quale la Regione effettua il monitoraggio del rispetto dei tempi massimi di attesa, secondo la metodologia prevista dalle “Linee guida sulle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi per i monitoraggi dei tempi di attesa”, contenute nell’allegato B del PNGLA 2019-2021, e richiede apposite linee di intervento, sia sul versante della domanda che dell’offerta, necessarie a consentire il “governo” delle liste di attesa.

Il Piano regionale pone particolare attenzione oltre che ai consolidati concetti di garanzia del tempo massimo di attesa, di corretto utilizzo del codice di priorità e di appropriatezza, quali strumenti in grado di fornire equità di accesso al SSR, anche all’implementazione dell’offerta, anche mediante:

- l’apertura delle strutture ambulatoriali anche nelle ore serali e durante il fine settimana,
- l’aumento dell’utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini per almeno l’80% della loro capacità produttiva,
- l’acquisto di prestazioni aggiuntive da erogare in regime libero professionale,
- l’interoperabilità provinciale ed interaziendale dei CUP per una gestione più efficiente delle prenotazioni,
- la migliore informazione e comunicazione sul tema delle liste di attesa,
- il coinvolgimento degli organismi di tutela.

Inoltre, sul versante della domanda si consolida l’implementazione del modello dei Raggruppamenti di Attesa Omogenei (RAO) e la valutazione dell’appropriatezza prescrittiva.

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 3 di 22

Il presente piano intende contestualizzare sulla base delle caratteristiche della domanda registrata nei precedenti anni, dell'offerta aziendale e delle criticità riscontrate, le linee di intervento da garantire per Governo delle liste di attesa previste dal PRGLA 2019/2021, e più in particolare gli interventi, di seguito riportati per il governo della domanda.

Schema di sintesi interventi PRGLA 2019 – 2021 Interventi per il governo della domanda [IGD]
- Valutazione dell'appropriatezza prescrittiva [IGD1]
- Implementazione del modello dei Raggruppamenti di Attesa Omogenei – RAO [IGD2]
- Aggiornamento degli accordi regionali ed aziendali con i Medici di Medicina Generale, i Pediatri di Libera Scelta e gli Specialisti Ambulatoriali [IGD3]
- Realizzazione di un cruscotto di monitoraggio aziendale dei volumi di prescrizione per tipologia di prestazione [IGD4]

Interventi per il governo dell'offerta [IGO]
- Definizione del fabbisogno di prestazioni specialistiche ambulatoriali [IGO1]
- Apertura delle strutture ambulatoriali anche nelle ore serali e durante il fine settimana [IGO2]
- Aumentare l'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini per almeno l'80% della loro capacità produttiva [IGO3]
- Incremento dell'efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri, l'incremento delle sedute operatorie [IGO4]
- Acquisto prestazioni aggiuntive da erogare in regime libero professionale [IGO5]
- Attuazione del blocco dell'attività libero professionale [IGO6]
- Attivazione dell'Organismo paritetico regionale [IGO7]
- Definizione ed applicazione dei "percorsi di tutela" [IGO8]
- Rispetto dei tempi massimi di attesa per tutte le prestazioni ambulatoriali e in regime di ricovero [IGO9]
- Riservare la classe di priorità P esclusivamente ai primi accessi e gestire separatamente gli accessi successivi [IGO10]
- Monitoraggio dei tempi massimi di attesa [IGO11]
- Centralizzare la totalità delle agende pubbliche e private accreditate [IGO12]
- Garantire l'interoperabilità provinciale ed interaziendale dei CUP [IGO13]
- Prevedere sistemi di sbarramento delle prenotazioni [IGO14]
- Attivare il servizio di disdetta telematica delle prenotazioni [IGO15]
- Garantire la totale visibilità dell'offerta pubblica e privata accreditata [IGO16]
- Garantire la gestione separata dei canali di accesso: "primi accessi" e "accessi successivi" [IGO17]
- Garantire un sistema di CUP online aggiornato in tempo reale [IGO18]
- Servizio di prenotazione tramite farmacie territoriali [IGO19]
- Garantire il governo del fenomeno della "prestazione non eseguita" [IGO20]
- Recupero della quota di compartecipazione alla spesa in caso di prestazioni non disdette [IGO21]
- Presa in carico del paziente cronico [IGO22]
- Informazione e comunicazione sulle liste di attesa, [IGO23]
- Vigilanza sulla sospensione dell'erogazione delle prestazioni e delle prenotazioni di specialistica ambulatoriale. [IGO24]
- Coinvolgimento degli organismi di tutela [IGO25]
- Individuare gli ambiti territoriali di garanzia [IGO 27]

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06 / 2019	Pag. 4 di 22

Analisi di contesto

L'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza "Cannizzaro" è sede di DEA di II livello (in ottemperanza al DM 70/2015) ed accoglie un bacino di utenza di oltre 2.000.000 di abitanti residenti nella Sicilia Orientale, e per alcune prestazioni anche dalla Sicilia Occidentale, nonché isole minori e Calabria.

In particolare, è sede di Alte Specialità quali Centro Grandi Ustionati, Neurochirurgia, Gamma Knife, Neurologia con Stroke UNIT, UTIC con Emodinamica, nonché Grandi Apparecchiature di ultima generazione quali TAC, Angiografi e RM da 1,5 e 3 Tesla che consentono trattamenti di radiologia interventistica sia neuro, sia body di elevata complessità sia in urgenza, sia in elezione.

Inoltre, sono presenti: una Unità Operativa di Radioterapia con apparecchiature di ultima generazione ed una Unità Operativa di Medicina Nucleare dotata di PET con Ciclotrone.

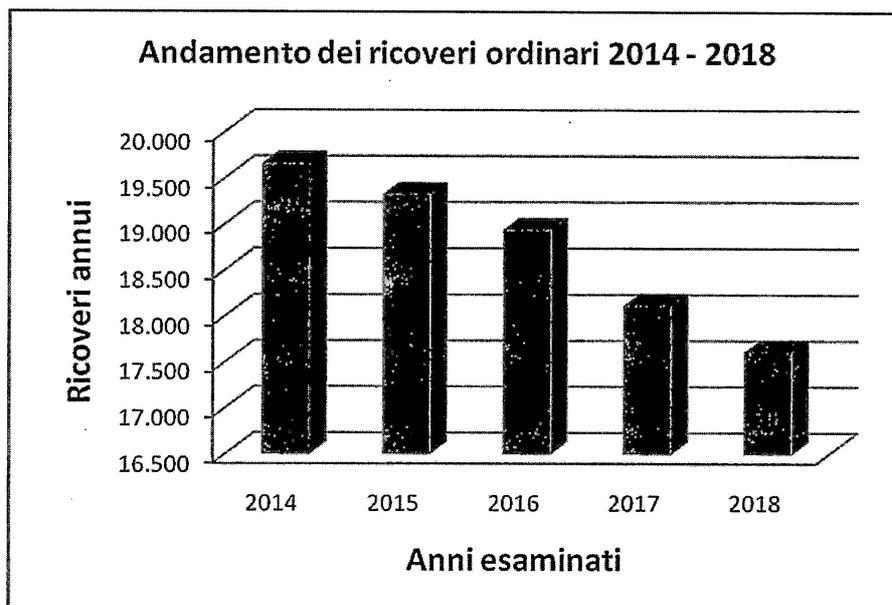
L'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro, è Centro HUB di riferimento per la Rete del Politrauma, per lo Stroke ed è Centro di riferimento per la Ginecologia Oncologica, per la Procreazione Medicalmente Assistita e per la Breast UNIT

L'Azienda Ospedaliera è dotata di n 565 posti letto, assegnati con la recente rimodulazione della rete ospedaliera.

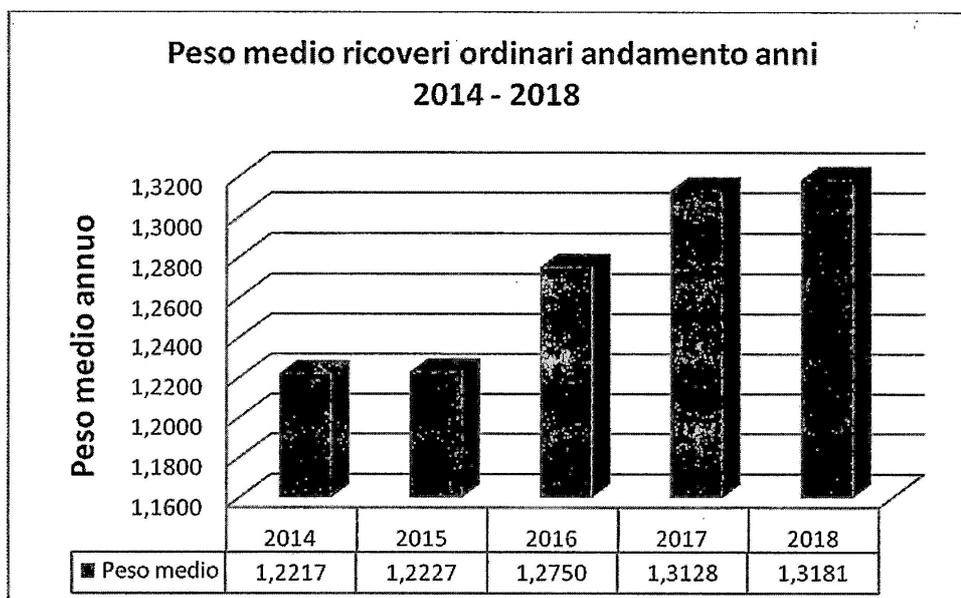
Ricoveri in regime ordinario

Il numero complessivo di ricoveri ordinari nel corso dell'anno 2018 risultano essere inferiori rispetto all'anno precedente essendo passati dai 18.116 del 2017 ai 17.610 dell'anno 2018 con una diminuzione di 506 ricoveri, pari al 2,79 %, risultato che appare in continuità con

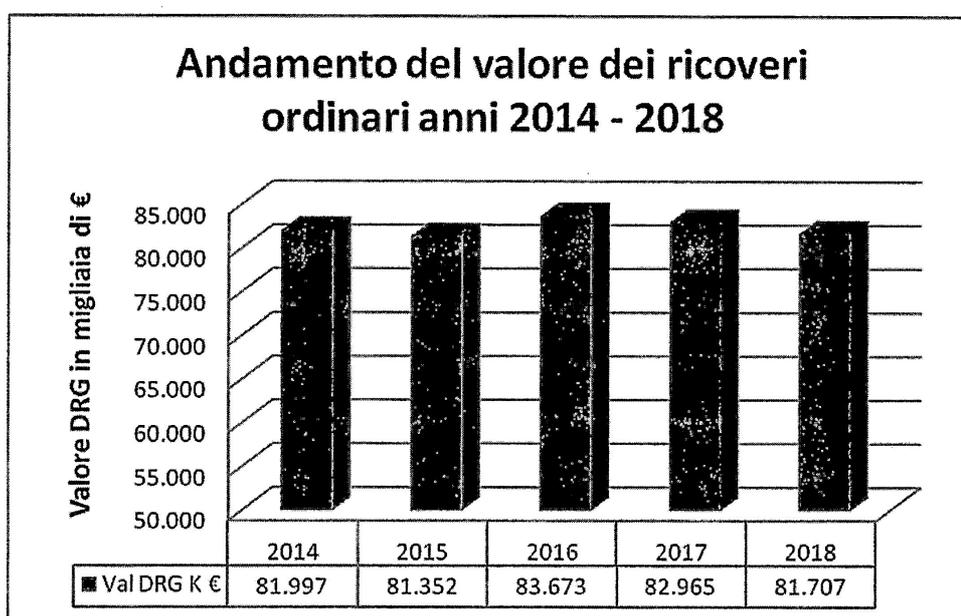
quelli registrati negli anni precedenti tendenti ad una maggiore appropriatezza nell'utilizzo delle strutture e di un corretto setting assistenziale.



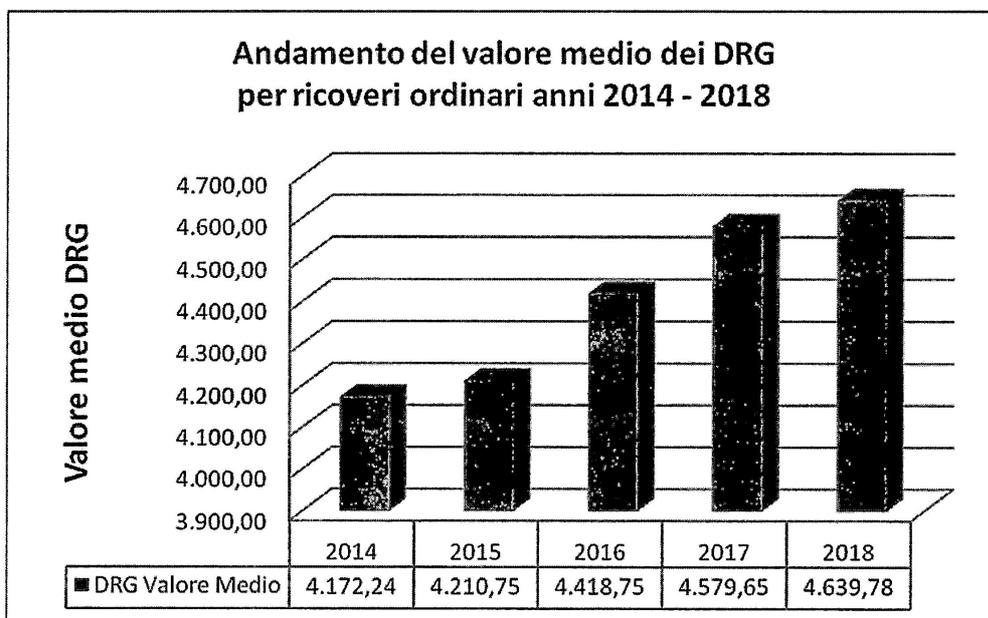
Come si può osservare tale incremento presenta si presenta costantemente anno dopo anno, con un valore di partenza pari a 1,2217 nell'anno 2014 per giungere ad un valore pari 1,3181, con un incremento complessivo pari al 7,89 %.



Per quanto riguarda il valore dei DRG relativi ai ricoveri ordinari, questi presentano un valore medio, negli ultimi 5 anni di circa 82 milioni di euro con una deviazione standard che si approssima al milione di euro ed un coefficiente di variazioni di 1,28 %

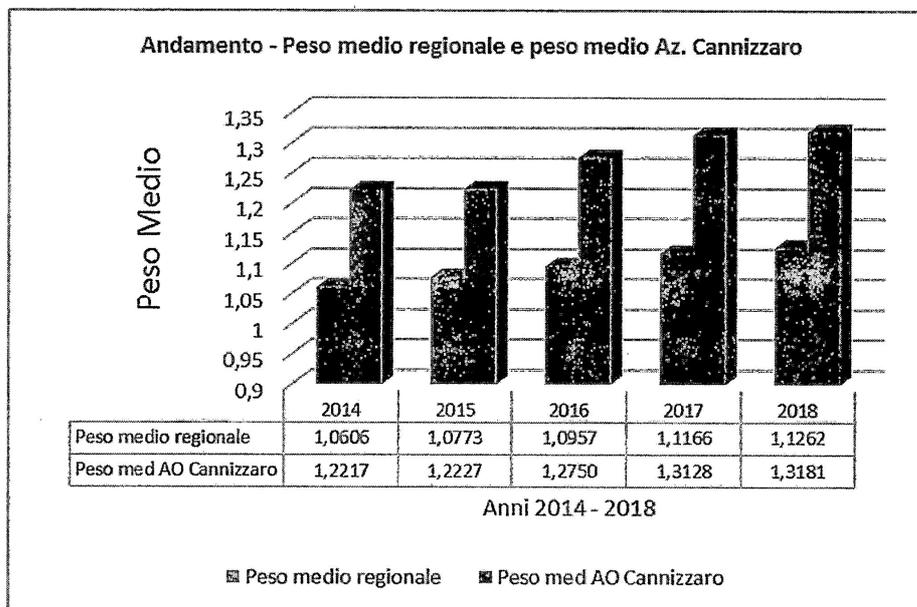


Mentre per quanto riguarda il valore medio dei DRG questo ha subito, anno dopo anno, un incremento continuo, ciò in linea con l'incremento del peso medio.

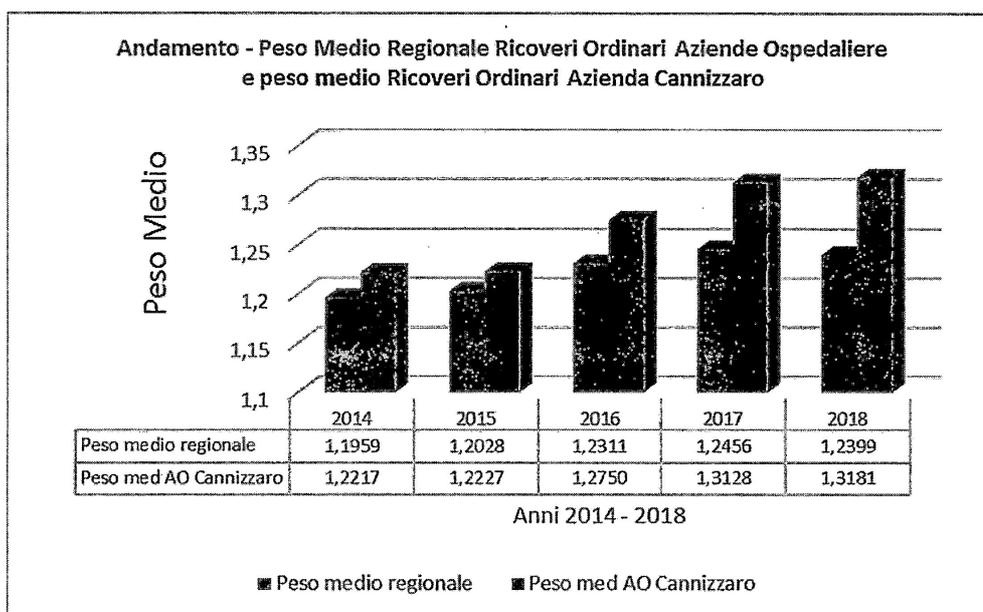


Il complessivo calo dei ricoveri appare in linea con gli indirizzi dell'Assessorato Regionale della Salute volti a contenere il tasso di ospedalizzazione e a privilegiare forme di assistenza che non prevedono il ricovero quali, il day service e la stessa attività ambulatoriale, obiettivo peraltro ribadito alle Direzioni Generali dell'ASP di Catania e delle Aziende Ospedaliere della provincia di Catania nell'ambito dei Piani attuativi Interaziendali, anche se tale riduzione di ricoveri ha comportato in alcuni anni un comprensibile calo del fatturato, peraltro recuperato solo in minima parte dall'aumento dell'attività di day service ambulatoriale ospedaliero.

Nel corso degli ultimi 5 anni a conferma del buon livello di appropriatezza registrato si ha un netto miglioramento del peso medio inerente i ricoveri ordinari, ciò riguarda complessivamente la media di questi ricoveri a livello regionale. In tale contesto l'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro si è mostrata particolarmente virtuosa.



Infatti, come mostrato nel grafico, il peso medio della ns. Azienda si mantiene in tutto il quinquennio superiore al peso medio derivante dai ricoveri effettuati da tutte le strutture del territorio della nostra Regione.

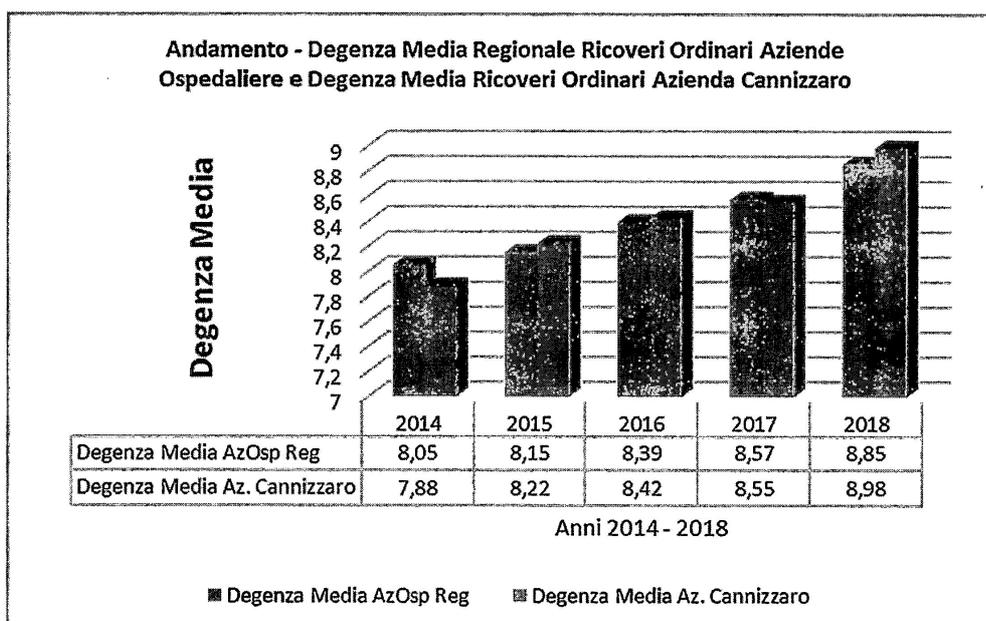


Un confronto tra il peso medio ricavato dai ricoveri ordinari effettuati da tutte le Aziende Ospedaliere operanti nella nostra Regione ed il peso medio dei ricoveri ordinari effettuati

nella nostra struttura mostra anche in questo caso un valore maggiore per tutto il quinquennio realizzato dall'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro, ovviamente, in questo caso con un delta minore.

Degenza media

La degenza media, inerente i ricoveri ordinari effettuati nelle Aziende Ospedaliere, presenta nell'ultimo quinquennio, in tutto il contesto regionale, una tendenza all'aumento, questo andamento riguarda anche la nostra Azienda, ove si evidenzia una lieve maggiorazione rispetto all'andamento regionale relativo ai ricoveri effettuati in tutte le Aziende Ospedaliere della Regione. Ciò rientra nei normali parametri poiché è correlato al peso medio più alto dei ricoveri effettuati presso il Cannizzaro. Allo stesso modo l'incremento del peso medio a livello regionale è correlato all'incremento progressivo che si è verificato nel peso medio dei ricoveri ordinari effettuati nelle Aziende Ospedaliere della Regione.



	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06 / 2019	Pag. 10 di 22

Analisi dei dati relativi ai tempi di attesa aziendali inerenti i ricoveri dell'anno 2018

In relazione ai tempi di attesa inerenti i ricoveri, si evidenzia che la gran parte di ricoveri è stata effettuata in urgenza, quindi fuori dalla logica dei codici di priorità, mentre per quanto concerne i ricoveri programmati sia in regime ordinario, sia in regime diurno questi in gran parte hanno rispettato i tempi previsti dai rispettivi codici di priorità. Le tabelle sottostanti riassumono la distribuzione di tali ricoveri ed i relativi tempi di attesa.

Ricoveri programmati in regime ordinario anno 2018

Priorità	Numero	Med. gg attesa	Fuori soglia	% Fuori soglia	Entro soglia	% Entro soglia
A (entro 30 gg)	3.017	24,2	583	19,3	2.434	80,7
B (entro 60 gg)	1.848	48,2	460	24,9	1.388	75,1
C (entro 180 gg)	705	117,4	91	12,9	614	87,1
D (entro 12 mesi)	625	225,0	70	11,2	555	88,8

Ricoveri in regime diurno anno 2018

Priorità	Numero	Med. gg attesa	Fuori soglia	% Fuori soglia	Entro soglia	% Entro soglia
A (entro 30 gg)	1.705	11,8	122	7,2	1.583	92,8
B (entro 60 gg)	560	53,0	131	23,4	429	76,6
C (entro 180 gg)	451	96,2	40	8,9	411	91,1
D (entro 12 mesi)	210	130,6	12	5,7	198	94,3

L'osservazione delle tabelle inerenti sia i ricoveri programmati in regime ordinario, sia i ricoveri in regime diurno, rende evidente, che la maggiore criticità riguarda i ricoveri con

	<p align="center"> Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019 </p>	Pno	
		<p>Rev 0</p> <p align="right">Data 25 / 06/ 2019</p>	Pag. 11 di 22

codice di priorità B, anche se comunque, tali ricoveri, sono garantiti con percentuali che hanno una frequenza intorno al 75 – 76 %. Per quanto riguarda gli altri codici di priorità, questi sono garantiti con una frequenza che oscilla tra 80 % ed il 94 %.

La Direzione di questa Azienda Ospedaliera intende ridurre i tempi di attesa per tutte le classi di priorità, avvicinandosi il più possibile alla completa garanzia dei tempi previsti dai relativi codici di priorità.

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 12 di 22

Attività relativa alle prestazioni ambulatoriali per esterni

Valutazione dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali soggette a monitoraggio

L'analisi dei dati relativi ai tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali è stata effettuata sulla base delle direttive emanate dalla regione utilizzando modelli di rilevazione:

Ex-ante: Sopra una serie definita di prestazioni ambulatoriali erogate in regime istituzionale, ed in Attività Libero-Professionale, è stata effettuata nelle date indice di aprile (9-13) e di ottobre (1-5) una rilevazione valutando, in adesione alle direttive nazionali e regionali, la differenza tra la data assegnata per l'erogazione e la data di contatto/prenotazione.

Ex-post: La rilevazione, per presidio ospedaliero, è stata effettuata periodicamente valutando la differenza fra la data nella quale l'utente ha contattato (data di contatto/prenotazione) la Struttura e la data di effettiva erogazione della prestazione.

Prestazioni da garantire e prestazioni garantite per le classi di priorità B e D, monitoraggio in modalità Ex Post inerente l'anno 2018

Progressivo Ministeriale	Prestazione	Cod. Nomenclatore	Prestazioni Da Garantire B	Prestazioni Garantite Classe B	Garantite % Classe B	Prestazioni Da Garantire D	Prestazioni Garantite Classe D	Garantite % Classe D
1	VISITA CARDIOLOGICA	897CA	176	171	97,2	263	252	95,8
2	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	897CV	94	94	100,0	92	91	98,9
3	VISITA ENDOCRINOLOGICA	897EN	105	86	81,9	229	185	80,8
4	VISITA NEUROLOGICA	8913	243	239	98,4	430	424	98,6
5	VISITA OCULISTICA	9502	135	134	99,3	373	371	99,5
6	VISITA ORTOPEDICA	897OR	303	288	95,0	380	371	97,6
7	VISITA GINECOLOGICA	8926 - 8926A	90	81	90,0	215	203	94,4
8	VISITA OTORINOLARINGOIATRA	897ORL	198	194	98,0	378	371	98,1
9	VISITA UROLOGICA	897UR	215	213	99,1	342	340	99,4
11	VISITA FISIATRICA	897MFR	193	189	97,9	340	334	98,2
12	VISITA GASTROENTEROLOGICA	897GA	18	12	66,7	101	88	87,1
13	VISITA ONCOLOGICA	897ON	12	12	100,0	14	14	100,0

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 13 di 22

14	VISITA PNEUMOLOGICA	897PN	252	247	98,0	296	286	96,6
15	MAMMOGRAFIA	87371 - 87372L - 87372R	146	143	97,9	356	271	76,1
16	TAC Torace senza e con contrasto	8741 - 87411	6	6	100,0	5	5	100,0
17	TAC Addome superiore con e senza m.d.c.	88012	0	0		0	0	
18	TAC Addome inferiore con e senza m.d.c.	88013 - 88014	0	0		0	0	
19	TAC Addome completo con e senza m.d.c.	88015 - 88016	5	4	80,0	4	4	100,0
20	TAC Capo con e senza m.d.c.	87031A - 87031B - 8703A - 8703B	3	3	100,0	1	1	100,0
21	TAC Rachide e speco vertebrale con e senza m.d.c.	88381A - 88381C - 88382A	0	0		1	1	100,0
22	TAC Bacino con e senza m.d.c.	88385	0	0		0	0	
23	RMN Cervello e tronco encefalico	88911 - 88912	0	0		0	0	
24	RMN Pelvi, prostata e vescica	88954 - 88955	1	1	100,0	3	3	100,0
25	RMN Muscoloscheletrica	88941AL - 88941AR - 88941D - 88941EL - 88941ER - 88941FL - 88941FR - 88941GL - 88941GR - 88942AL - 88942AR - 88942D - 88942EL - 88942ER - 88942FL - 88942FR - 88942GL	1	1	100,0	8	8	100,0
26	RMN Colonna vertebrale	88931A - 88931B - 88931C - 8893A - 8893B - 8893C	1	1	100,0	1	1	100,0
27	Ecografica capo e collo	88714	52	40	76,9	196	188	95,9
28	ECOCOLORDOPPLER CARDIACA	88723	3	3	100,0	1	1	100,0
29	ECOCOLORDOPPLER dei tronchi sovraortici	88735	61	61	100,0	149	149	100,0
30	ECOCOLORDOPPLER dei vasi periferici	88772I - 88772S	141	140	99,3	188	188	100,0
31	ECOGRAFICA ADDOME	88741 - 88751 - 88761	2	2	100,0	5	5	100,0
32	ECOGRAFIA MAMMELLA	88731 - 88732L - 88732R	67	49	73,1	177	157	88,7
33	ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA	8878 - 88782	79	76	96,2	173	173	100,0
34	COLONSCOPIA	4523 - 4525 - 4542	108	108	100,0	79	79	100,0
35	SIGMOIDOSCOPIA con endoscopia flessibile	4524	0	0		0	0	
36	ESOFAGODUDENOSCOPIA	4513 - 4516	140	140	100,0	128	128	100,0
37	ELETTROCARDIOGRAMMA	8952	162	162	100,0	220	219	99,5
39	ELETTROCARDIOGRAMMA SFORZO	8943	8	3	37,5	23	14	60,9
40	AUDIOMETRIA	95411	13	12	92,3	61	61	100,0
41	SPIROMETRIA	89371 - 89372	71	68	95,8	122	122	100,0
42	FONDO OCULARE	95091	15	15	100,0	39	39	100,0
43	ELETTROMIOGRAFIA	93081	0	0		46	46	100,0
	Totali Ex Post		3.119	2.998	96,1	5.439	5.193	95,5

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 14 di 22

La tabella relativa ai tempi di attesa, per le 43 prestazioni ambulatoriali per esterni, definite critiche, monitorati in Ex Post per l'intero anno 2018, evidenzia che nel complesso i pazienti per i quali sono stati garantiti i tempi di attesa in relazione ai codici di priorità B e D sono stati oltre il 95%. Si rilevano poche aree di criticità, ed esattamente:

- per il codice di priorità B
 - o Visita gastroenterologica;
 - o Ecografia capo e collo
 - o Ecografia della mammella
 - o Elettrocardiogramma da sforzo
- Per il codice di priorità D
 - o Mammografia
 - o Elettrocardiogramma da sforzo

Mentre la tabella sottostante è relativa al monitoraggio dei volumi di prestazioni inerenti il secondo semestre del 2018 e riguarda per le 43 prestazioni critiche sia le prestazioni erogate in regime istituzionale, sia quelle effettuate in ALPI.

Monitoraggio dei volumi inerenti l'attività istituzionale e quella in ALPI Secondo semestre Anno 2018

Progressivo Ministeriale	Prestazione	Cod. Nomenclatore	Prestazioni ALPI	Prestazioni Istituzionali
1	VISITA CARDIOLOGICA	8901CA - 897CA	104	1.426
2	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	8901CV - 897CV	215	677
3	VISITA ENDOCRINOLOGICA	8901EN - 897EN	0	2.119
4	VISITA NEUROLOGICA	8901NE - 8913	506	3.102
5	VISITA OCULISTICA	8901OC - 9502	211	2.394
6	VISITA ORTOPEDICA	8901OR - 897OR	240	6.081
7	VISITA GINECOLOGICA	8901GI - 8926 - 8926°	1.051	2.585
8	VISITA OTORINOLARINGOIATRA	8901ORL - 897ORL	678	3.050
9	VISITA UROLOGICA	8901UR - 897UR	925	2.822
10			0	0
11	VISITA FISIATRICA	8901MFR - 897MFR	402	1.429
12	VISITA GASTROENTEROLOGICA	8901GA - 897GA	262	1.011
13	VISITA ONCOLOGICA	8901ON - 897ON	128	1.145

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06 / 2019	Pag. 15 di 22

14	VISITA PNEUMOLOGICA	8901PN - 897PN	36	1.373
15	MAMMOGRAFIA	87371 - 87372L - 87372R	95	1.821
16	TAC Torace senza e con contrasto	8741 - 87411	0	506
17	TAC Addome superiore con e senza m.d.c.	88012	0	2
18	TAC Addome inferiore con e senza m.d.c.	88013 - 88014	0	2
19	TAC Addome completo con e senza m.d.c.	88015 - 88016	0	1.043
20	TAC Capo con e senza m.d.c.	87031A - 87031B - 8703A - 8703B	0	3.234
21	TAC Rachide e speco vertebrale con e senza m.d.c.	88381A - 88381B - 88381C - 88382A - 88382B	0	539
22	TAC Bacino con e senza m.d.c.	88385	0	107
23	RMN Cervello e tronco encefalico	88911 - 88912	0	31
24	RMN Pelvi, prostata e vescica	88954 - 88955	0	29
25	RMN Muscoloscheletrica	88941AL - 88941AR - 88941D - 88941EL - 88941ER - 88941FL - 88941FR - 88941GL	0	25
26	RMN Colonna vertebrale	88931A - 88931B - 88931C - 8893B	0	34
27	Ecografica capo e collo	88714	14	1.217
28	ECOCOLORDOPPLER CARDIACA	88723	18	6
29	ECOCOLORDOPPLER dei tronchi sovraortici	88735	37	696
30	ECOCOLORDOPPLER dei vasi periferici	88772I - 88772S	162	1.020
31	ECOGRAFICA ADDOME	88741 - 88751 - 88761	40	209
32	ECOGRAFIA MAMMELLA	88731 - 88732L - 88732R	83	1.200
33	ECOGRAFIA OSTETRICA - GINECOLOGICA	8878 - 88782	160	1.573
34	COLONSCOPIA	4523 - 4525 - 4542	161	532
35	SIGMOIDOSCOPIA con endoscopio flessibile	4524	0	1
36	ESOFAGODUDENOSCOPIA	4513 - 4516	126	516
37	ELETTROCARDIOGRAMMA	8952	27	5.002
38			0	0
39	ELETTROCARDIOGRAMMA SFORZO	8943	1	72
40	AUDIOMETRIA	95411	7	288
41	SPIROMETRIA	89371 - 89372	21	760
42	FONDO OCULARE	95091	3	131
43	ELETTROMIOGRAFIA	93081	6	243

La tabella sopra riportata ci consente di evidenziare che in nessun caso il numero di prestazioni effettuate in ALPI supera l'attività istituzionale, eccetto per il codice ministeriale 28 ove, comunque, l'attività espletata risulta marginale sia in ALPI, sia in istituzionale. Mentre si evidenzia che nella gran parte dei casi l'attività istituzionale presenta volumi di gran lunga superiori rispetto alle prestazioni fornite in ALPI.

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 16 di 22

Azioni per i contenimento dei tempi di attesa 2019/2021

Centro Unificato di prenotazione

Nel mese di luglio del 2017 è stato stipulato un accordo tra Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro ed Azienda Sanitaria Provinciale di Catania deliberato dall'ASP con deliberazione n. 2634 del 2 agosto 2017. Tale accordo, ancora valido, prevede la condivisione di agende relative ad alcune prestazioni per le quali si riscontravano maggiori criticità nel rispetto dei tempi di attesa previsti dalla normativa. Tale accordo consente di effettuare le prenotazioni offrendo all'utenza maggiori possibilità per il rispetto dei suddetti tempi di attesa. Le agende informatizzate sono state adottate dopo verifica e validazione da parte dei Direttori delle Unità Operative. In atto vengono prenotate le visite di primo accesso.

L'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro ha aderito al Centro Unico di Prenotazioni Provinciale, organizzato dall'ASP di Catania, ciò consentirà di ottimizzare l'offerta disponibile. Le attività per avviare tale centro sono già in essere ed è previsto che entro pochi mesi il CUP provinciale sarà attivo.

Valutazione appropriatezza prescrittiva

In ambito aziendale sarà adottata una scheda per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva attraverso la quale i medici specialisti dell'azienda valutano il livello di appropriatezza relativamente alle prestazioni specialistiche.

Nell'ambito degli accordi e delle attività interaziendali di gestione delle liste di attesa i dati di valutazione di appropriatezza prescrittiva sono trasmessi alla ASP di riferimento del medico prescrittore.

Stato di implementazione del modello dei Raggruppamenti di Attesa Omogenei (RAO)

In relazione ai RAO l'Azienda utilizzerà la Scheda di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva per effettuare il monitoraggio delle inapproprietezze inerenti il cattivo uso dei codici di priorità. Per tale scopo, la suddetta scheda, consentirà di riportare i codici di priorità non conformi alle indicazioni dei RAO e le motivazioni per le quali lo specialista ritiene non adatto il codice di priorità assegnato al momento della prescrizione.

	<p style="text-align: center;">Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019</p>	Pno	
		<p>Rev 0</p> <p style="text-align: right;">Data 25 / 06/ 2019</p>	<p>Pag. 17 di 22</p>

La Scheda di Valutazione dell'Appropriatezza Prescrittiva sarà utile sia per le indicazioni ai medici prescrittori esterni all'azienda, sia per i medici prescrittori che prestano la propria attività lavorativa all'interno del nostro presidio ospedaliero.

Grandi apparecchiature di diagnostica per immagini: dotazioni e attuale capacità produttiva

L'Azienda dispone di grandi apparecchiature di diagnostica per immagini, attualmente impiegate in gran parte per l'attività per interni e per l'emergenza afferente dal Pronto Soccorso. L'ampliamento dell'attività ambulatoriale per esterni, oggi effettuata in quantità contenuta, comporterebbe una riduzione dell'offerta per le prestazioni riservate ai pazienti ricoverati, con allungamento delle giornate di degenza e conseguente rischio di allungamento dei tempi di attesa per i pazienti aspettano di essere ricoverati, nonché maggiori costi dovuti ad un prolungato soggiorno di coloro che sono ricoverati presso la struttura. Eventuali incrementi di produzione in questo settore dovrebbero essere rivolti prevalentemente all'attività per interni, consentendo una migliore gestione dei pazienti ricoverati, con una riduzione dei relativi costi, un aumento dell'offerta ed una conseguente riduzione dei tempi di attesa per i ricoveri programmati.

L'Azienda si adopererà per attuare dei sistemi di monitoraggio informatizzati per ottimizzare l'utilizzo delle apparecchiature in modo da poter rilevare i reali tempi di impiego e le eventuali possibilità di ampliamento delle prestazioni attualmente offerte.

Rafforzamento analisi della valutazione di appropriatezza prescrittiva rivolta ai medici interni

L'attività formativa prevista, per diffondere la normativa inerente le liste d'attesa, nonché per impartire le istruzioni inerenti il piano per la riduzione delle liste di attesa e soprattutto la scheda per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva completa delle indicazioni relative ai RAO saranno degli strumenti adeguati per una più corretta appropriatezza prescrittiva in ambito aziendale.

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 18 di 22

Apertura pomeridiana e serale ambulatori

Le diverse misure adottate nei piani aziendali per la riduzione delle liste di attesa, dovrebbero consentire di ridurre tali liste, senza la necessità di aperture pomeridiane e serali degli ambulatori. Inoltre, il nuovo CUP provinciale, permetterà di ridurre drasticamente i tempi di attesa sia per la impossibilità da parte degli utenti di effettuare prenotazioni multiple, sia per la possibilità di offrire la prestazione su più punti di erogazione, aumentando le probabilità di trovare un ambulatorio disponibile entro i tempi stabiliti per il relativo codice di priorità.

Nel caso che, nonostante le misure intraprese, i tempi di attesa presenteranno delle non conformità, rispetto ai primi accessi delle prestazioni critiche, in relazione ai codici di priorità assegnati, si ricorrerà all'apertura pomeridiana e serale di quegli ambulatori che erogano prestazioni con tempi di attesa difforni rispetto alla normativa vigente.

Comunicazione semestrale del flusso C all' ASP di Catania

L'Azienda, così come avvenuto nel passato nel quadro di accordi interaziendali, procederà a trasmettere all'ASP di Catania il flusso C relativo all'attività ambulatoriale.

In particolare Il referente aziendale della gestione delle liste di attesa curerà che tale flusso venga trasmesso con cadenza semestrale entro il 31 marzo ed i 31 ottobre di ogni anno all'ASP di Catania Tale attività potrà essere automatizzata con la prossima implementazione del CUP provinciale, affinché l'ASP di Catania, in qualità di organizzatrice del suddetto CUP, avrà gli strumenti per rilevare, a livello dell'intera provincia, le criticità inerenti la richiesta, l'offerta ed i relativi tempi di attesa, nonché mettere a disposizione dei tavoli tecnici interaziendali i risultati delle elaborazioni, affinché si possano trovare tempestivamente, ove necessario, adeguate azioni correttive.

Monitoraggio dell'attività libero professionale

Per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali per esterni è già possibile, con gli strumenti informatici che sono stati realizzati, monitorare volumi, tempi di attesa, e frequenza relativa alle prestazioni erogate oltre la soglia prevista per i tempi di attesa. Tali indicatori sono disponibili sia per le prestazioni erogate in regime istituzionale, sia per le prestazioni erogate in ALPI. Per quanto

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06/ 2019	Pag. 19 di 22

riguarda i ricoveri, saranno implementati gli stessi indicatori che dovranno interrogare la base dati inerente le schede di dimissione ospedaliera.

Azioni per il monitoraggio dei tempi di attesa ambulatoriali e di ricovero

Allo stato attuale, per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali per esterni, la nostra Azienda è già fornita di procedure automatizzate per il monitoraggio informatico dei tempi di attesa in modalità Ex Ante ed Ex Post, nonché dei volumi di prestazioni effettuate in regime istituzionale ed in ALPI.

Per quanto riguarda le prestazioni di ricovero, saranno implementate delle procedure automatizzate adatte a rendere veloce ed efficace l'estrazione di report specifici per il monitoraggio dei tempi di attesa relativi ai ricoveri sia ordinari, sia diurni. Tale monitoraggio conterrà le informazioni dettagliate che consentiranno di conoscere le criticità inerenti i diversi codici di priorità in merito alle singole Unità Operative.

Azioni per il monitoraggio delle prestazioni non eseguite e per il recupero della quota di compartecipazione

Saranno organizzate le attività di monitoraggio relative alle prestazioni non eseguite per mancata presentazione del paziente nella giornata in cui era stata prenotata l'esecuzione della prestazione, senza che il paziente abbia dato regolare disdetta della suddetta prenotazione prima del giorno in cui era prevista l'erogazione della stessa. A tale scopo sarà effettuata, a cura del CUP aziendale, entro i primi 10 giorni di ogni mese, la stampa relativa alle richieste di pagamento dei pazienti che non si sono presentati per effettuare la prestazione nel corso del mese precedente, nonché un report riassuntivo con l'elenco di tali pazienti completo delle relative somme.

	Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019	Pno	
		Rev 0 Data 25 / 06 / 2019	Pag. 20 di 22

Incremento dell'efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri, l'incremento delle sedute operatorie

Saranno organizzate delle misure per la riduzione delle giornate di degenza media, per tale scopo sarà effettuato il monitoraggio periodico di tale indicatore a livello aziendale. L'indicatore aziendale sarà confrontato con le giornate di degenza media per pari specialità riportate nel portale regionale "rsslute". Eventuali scostamenti significativi tra i valori medi regionali ed i valori aziendali comporteranno delle analisi specifiche, esempio digramma causa effetto, indagini statistiche, incontri con il responsabile dell'Unità Operativa per individuare le cause che comportano le difformità nella degenza media e se necessario si effettueranno eventuali cicli di audit clinico. Sarà messo in atto uno studio di verifica per poter ampliare l'utilizzo delle sedute operatorie.

Comunicazione tempi di attesa alle Unità Operative di diagnosi e cura

Le singole unità operative potranno accedere in qualsiasi momento al portale WEB aziendale per verificare i tempi di attesa relativi alle prestazioni erogate. Inoltre, l'Azienda comunicherà periodicamente, ai responsabili delle Unità Operative, i tempi di attesa, che non risultano allineati ai dettami della normativa vigente.

Comunicazione sul sito WEB dei tempi di attesa

I dati inerenti alle liste d'attesa sono periodicamente pubblicate sul sito WEB aziendale in ottemperanza alla normativa vigente. Tale attività sarà mantenuta e potenziata aumentando la frequenza con cui saranno pubblicate le liste d'attesa nel suddetto portale.

	<p align="center"> Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro Via Messina 829 – 95126 Catania Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021 Decreto 12 Aprile 2019 - GURS n. 18 del 26 Aprile 2019 </p>	Pno	
		<p>Rev 0</p> <p align="center">Data 25 / 06 / 2019</p>	Pag. 21 di 22

Formazione

Sarà organizzata dell'attività formativa specifica per diffondere la normativa inerente le liste d'attesa, ed al tempo stesso saranno oggetto di informazione e formazione le soluzioni aziendali previste nel presente piano per ridurre le liste d'attesa nel nostro presidio ospedaliero.



<p>OGGETTO: Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019/2021</p>	<p>ESECUZIONE IMMEDIATA</p> <p>DELIBERAZIONE N. <u>1686</u></p> <p>Adottata nella seduta del <u>26-6-2019</u> del Direttore Generale dott. Salvatore Giuffrida</p>
<p>Dimostrazione della compatibilità economica:</p> <p>Conto economico:</p> <hr/> <p>Settore Economico Finanziario</p> <p>Si attesta che il costo di cui al presente atto è stato registrato in contabilità generale</p> <p style="text-align: right;">L'Addetto al riscontro</p>	<p>E con l'assistenza, quale segretario verbalizzante della Dott.ssa Lorenza Giusto</p> <p>Funzionario dell'istruttoria ()</p> <p style="text-align: right;">Firma</p> <hr/>
<p style="text-align: center;">Il Dirigente amministrativo Dott. _____</p> <p>Lì, _____</p>	<p style="text-align: center;">IL DIRETTORE GENERALE</p>

- Premesso** che sulla GURS n 18 del 26 aprile 2019 è stato pubblicato dall'Assessorato della Salute il decreto n. 631 del 12 aprile 2019 inerente l'Approvazione del Piano regionale delle liste di attesa 2019-2021 (PRGLA – Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa)
- Considerato** che l'art. 3 stabilisce che le Aziende Ospedaliere devono deliberare ed adottare il Programma attuativo aziendale (PAA-GLA) così come indicato nel capitolo 3 del PRGLA
- Tenuto conto** di quanto riportato nel capitolo 3 del PRGLA ove sono indicate le modalità per redigere il Piano attuativo aziendale per il governo delle liste di attesa (PAA-GLA), nonché quanto indicato in tutti gli allegati al DA 631/2019
- Ritenuto** di dovere ottemperare a quanto stabilito nel Decreto Assessoriale n 631/2019 provvede a redigere il proprio Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa (PAA-GLA) 2019-2021

Che a tale scopo appare opportuno, procedere alla approvazione del Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa 2019-2021, che allegato al presente atto ne fa parte integrante.

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti, approvare il Piano Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa, che allegato alla presente ne fa parte integrante.

Dare alla presente la esecuzione immediata

La presente deliberazione viene pubblicata all'albo dal 30-6 al 14-7-2019

Direttore Generale

Dott. Salvatore Giuffrida

Segretario Verbalizzante

È CONFORME ALL'ORIGINALE

<p>OGGETTO:</p> <p>Individuazione Referente Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa (RA-GLA) ai sensi del D.A. 631/2019.</p>	<p>DELIBERAZIONE N. 1520.....</p> <p>Adottata nella seduta del 05/04/2019 Dal Direttore Generale Dott. Salvatore Giuffrida</p>	
<p>Dimostrazione della compatibilità economica:</p> <p>Bilancio 200_</p>		
<p>Settore Economico Finanziario</p> <p>Si attesta che il costo di cui al presente atto è stato registrato in contabilità generale.</p> <p style="text-align: right;">L'Addetto al riscontro</p>	<p>E con l'assistenza, quale segretario verbalizzante, della Dott.ssa Lorenza Giusto</p>	
<p>Il Dirigente Amministrativo Dott. Li, _____</p>	<p>IL DIRETTORE GENERALE</p>	

Premesso che con Decreto Assessoriale n. 631 del 12/04/2019, pubblicato sul supplemento ordinario alla GURS n. 18 del 26/04/2019, viene recepito il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) e, conseguentemente, approvato il Piano Regionale di Governo delle Liste di attesa (PRGLA) che rappresenta lo strumento attraverso il quale la Regione intende garantire la tempestività dei servizi e il rispetto dei tempi massimi di attesa su tutte le prestazioni erogate in regime ambulatoriale e di ricovero secondo classi di priorità e criteri di appropriatezza clinica e organizzativa;

Che l'art. 3 del citato DA dispone che le Aziende Sanitarie Provinciali e le Aziende Ospedaliere e Policlinici Universitari, entro 60 giorni dalla pubblicazione, dovranno deliberare e adottare il Programma Attuativo Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa (PAA-GLA) nonchè individuare, con delibera, il Referente Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa (RA-GLA), da trasmettere all'Assessorato della Salute;

Ritenuto di poter individuare quale Referente Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa la Dott.ssa Anna Maria Longhitano, Dirigente medico presso la Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, già referente del gruppo aziendale governo liste di attesa, giusta nota prot. 16249 del 01/09/2015;

Ritenuto, infine, di dover stabilire, ai sensi dell'art. 4 del citato D.A. 631/2019, che la Dott.ssa Longhitano farà parte del Gruppo Interaziendale per il governo delle liste di attesa costituito presso l'ASP di Catania con il compito di favorire l'attuazione del PRGLA e del PAA-GLA;

DELIBERA

Per i motivi citati in premessa, che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Ai sensi dell'art. 3 del Decreto Assessoriale n. 631 del 12/04/2019, pubblicato sul supplemento ordinario alla GURS n. 18 del 26/04/2019, individuare quale Referente Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa Dott.ssa Anna Maria Longhitano, Dirigente medico presso la Direzione Medica di Presidio Ospedaliero.

Stabilire, ai sensi dell'art. 4 del citato D.A. 631/2019, che Dott.ssa Anna Maria Longhitano farà parte del Gruppo Interaziendale per il governo delle liste di attesa costituito presso l'ASP di Catania con il compito di favorire l'attuazione del PRGLA e del PAA-GLA.

Trasmettere il presente atto all'Assessorato della Salute esclusivamente per via telematica all'indirizzo PEC dipartimento.attivita_sanitarie@certmail.regione.sicilia.it.

Dare alla presente esecuzione immediata.

La presente deliberazione viene pubblicata all'albo dal 09/06 al 23/06/2019.

Il Direttore Generale
Dott. Salvatore Giuffrida

Il Segretario Verbalizzante
Dott.ssa Lorenza Giusto