



Regione Siciliana

Servizio Sanitario Regionale



Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani

PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA

I SEMESTRE ANNO 2021

U.O.S. Contabilità Analitica e Controllo di Gestione
Dott. Leonardo Sergio Romano

Sommario

1 – ANALISI DEL CONTESTO	2
2 – PRESTAZIONI DI RICOVERO ED AMBULATORIALI ANNI 2019 - 2020	2
3 – PRESTAZIONI DI RICOVERO INSERITE IN LISTA D’ATTESA NEL PERIODO MARZO – DICEMBRE 2020 E NON ANCORA EROGATE.....	11
4 – PRESTAZIONI AMBULATORIALI INSERITE IN LISTA D’ATTESA NEL PERIODO MARZO – DICEMBRE 2020 E NON ANCORA EROGATE	13
5 – STIMA DEL NUMERO DI PRESTAZIONI PER PRIORITA’ CLINICA DA RECUPERARE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO ED ENTRO I LIMITI DI SPESA PREVISTI DALL’ART.29 D.L. 104/2020.....	14
6 – INDIVIDUAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL PRGLA 2019-2020 VOLTI A RIMODULARE LA DOMANDA E/O OFFERTA CHE L’ASP INTENDE POTENZIARE PER RECUPERARE LE LISTE DI ATTESA.....	16
7 – PIANO FINANZIARIO PER LA DESTINAZIONE DELLE RISORSE AI SENSI DELL’ART.29 D.L. 104/2020	18
8 – CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI	19
9 – MONITORAGGIO DELLE PRESTAZIONI RECUPERATE	20

1 – ANALISI DEL CONTESTO

Il permanere delle restrizioni all'accesso ai servizi di ricovero, ambulatoriali e di screening, non urgenti o differibili, causata dalla ingravescente diffusione dell'epidemia da Virus SARS COV 2, sta determinando, a tutt'oggi, un eccessivo allungamento delle liste d'attesa che rischia di compromettere la prognosi dei pazienti affetti da patologie NO COVID-19. Per tale motivo, nonostante l'attuale recrudescenza del quadro epidemico, il recupero delle prestazioni non erogate ed appropriate rappresenta una priorità perentoria anche per l'ASP di Trapani. E' necessario individuare misure straordinarie, utilizzando le somme previste dal Decreto Assessoriale del 26/11/2020 – *Approvazione del Piano operativo per il recupero delle liste di attesa della Regione Siciliana previsto dall'art. 29, comma 9, del D.L. n.104 del 2020, convertito con la legge n. 126 del 2020* – pubblicato nella G.U.R.S. il 18/12/2020, per abbattere le liste d'attesa ferma restando l'assoluta necessità di dover continuare a garantire, nel piano emergenziale di rimodulazione dell'offerta, la rigorosa applicazione di tutte le misure di prevenzione e controllo sul Covid-19 previste dalle norme nazionali e regionali.

2 – PRESTAZIONI DI RICOVERO ED AMBULATORIALI ANNI 2019 - 2020

Dai dati rilevati dai flussi SDO, SDAO, C ed M relativi agli anni 2019 e 2020 (*per il 2020 i dati sono aggiornati al 25/01 pertanto non definitivi*) si constata, in modo evidente, la contrazione delle quantità dei volumi delle prestazioni erogate causate principalmente:

1. dal Lockdown del quadrimestre Marzo – Giugno del 2020;
2. dalle successive restrizioni in termini di utilizzo dei posti letto con il distanziamento degli stessi;
3. dalla dilatazione dei tempi di erogazioni delle prestazioni ambulatoriali connesse con le attività di sanificazione tra una visita/prestazione e l'altra;
4. dalla riorganizzazione delle attività di alcuni reparti per fronteggiare l'emergenza pandemica.

2.1 – RICOVERI

Dalle tabelle successive si evincono importanti riduzioni nei ricoveri:

- Negli ospedali pubblici si registra un -18% tra i ricoveri Ordinari con una punta del -37,2% presso il P. Borsellino di Marsala (trasformato totalmente nella prima ondata Covid e parzialmente nella seconda ondata in "Covid Hospital"). Più marcato globalmente è il calo per i Day Hospital con un -36,9% e nel Day Service con un -36,4%;
- Nelle Case di Cura convenzionate e contrattualizzate il calo è simile a quello degli ospedali pubblici, infatti si rileva per i ricoveri ordinari un -17,5% mentre la flessione è meno marcata per i D.H. e le S.D.A.O. (Schede di Dimissione Ambulatoriale Ospedaliera) rispettivamente -12% e -30,5%;
- Tra i reparti specialistici pubblici che hanno sofferto maggiormente la pandemia in atto si possono notare per i ricoveri ordinari: la Chirurgia Vascolare -90%, la Pneumologia -44,8% e la Chirurgia Plastica -36,2%. Tra i Day Hospital da segnalare il -82,6% della Nefrologia, il -69,9% dell'Urologia e il -74,8% delle Malattie Infettive. Per i Day Service si registrano il -50% della Chirurgia Pediatrica, il -67,6% dell'O.R.L. ed il -60,6% in Pediatria;
- Nelle Case di Cura private sono da segnalare i cali dei ricoveri ordinari per la Ginecologia -69,6%, per la Neurologia -25,1% e per la Urologia -29,6%. Per il Day Hospital da registrare

il -85,5% in Riabilitazione mentre per il Day Service cali importanti in Chirurgia Generale - 33,5% e in Ortopedia -36,4%.

RICOVERI PER PRESIDIO OSPEDALIERO						
Ricoveri (dato del 2020 ancora parziale)						
Codice	Descrizione ospedale	Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
349	P.O. S. VITO E SANTO SPIRITO DI ALCAMO	Ordinario	1.742	1.504	-238	-13,7%
349	P.O. S. VITO E SANTO SPIRITO DI ALCAMO	DH	367	57	-310	-84,5%
349	P.O. S. VITO E SANTO SPIRITO DI ALCAMO	SDAO	54	53	-1	-1,9%
350	P.O. B. NAGAR DI PANTELLERIA	Ordinario	366	248	-118	-32,2%
350	P.O. B. NAGAR DI PANTELLERIA	DH	100	53	-47	-47,0%
350	P.O. B. NAGAR DI PANTELLERIA	SDAO	7	27	20	285,7%
351	P.O. S. ANTONIO ABATE DI TRAPANI	Ordinario	11.754	10.432	-1.322	-11,2%
351	P.O. S. ANTONIO ABATE DI TRAPANI	DH	1.816	1.452	-364	-20,0%
351	P.O. S. ANTONIO ABATE DI TRAPANI	SDAO	2.902	1.944	-958	-33,0%
352	P.O. VITTORIO EMANUELE II DI CASTELVETRANO	Ordinario	3.612	2.914	-698	-19,3%
352	P.O. VITTORIO EMANUELE II DI CASTELVETRANO	DH	433	374	-59	-13,6%
352	P.O. VITTORIO EMANUELE II DI CASTELVETRANO	SDAO	1.569	1.032	-537	-34,2%
353	P.O. PAOLO BORSELLINO DI MARSALA	Ordinario	5.271	3.308	-1.963	-37,2%
353	P.O. PAOLO BORSELLINO DI MARSALA	DH	1.183	509	-674	-57,0%
353	P.O. PAOLO BORSELLINO DI MARSALA	SDAO	1.592	828	-764	-48,0%
354	P.O. A. AJELLO DI MAZARA DEL VALLO	Ordinario	3.551	3.167	-384	-10,8%
354	P.O. A. AJELLO DI MAZARA DEL VALLO	DH	423	341	-82	-19,4%
354	P.O. A. AJELLO DI MAZARA DEL VALLO	SDAO	709	425	-284	-40,1%
355	P.O. VITTORIO EMANUELE III DI SALEMI	Ordinario	229	185	-44	-19,2%
355	P.O. VITTORIO EMANUELE III DI SALEMI	DH	258	106	-152	-58,9%
355	P.O. VITTORIO EMANUELE III DI SALEMI	SDAO	429	313	-116	-27,0%
	ASP TRAPANI - PUBBLICO	Ordinario	26.525	21.758	-4.767	-18,0%
	ASP TRAPANI - PUBBLICO	DH	4.580	2.892	-1.688	-36,9%
	ASP TRAPANI - PUBBLICO	SDAO	7.262	4.622	-2.640	-36,4%
Codice	Descrizione ospedale	Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
501	CASA DI CURA VILLA DEI GERANI - TRAPANI	Ordinario	1.087	824	-263	-24,2%
501	CASA DI CURA VILLA DEI GERANI - TRAPANI	DH	237	168	-69	-29,1%
501	CASA DI CURA VILLA DEI GERANI - TRAPANI	SDAO	1.598	1.157	-441	-27,6%
502	CASA DI CURA SANT'ANNA - ERICE (TP)	Ordinario	993	865	-128	-12,9%
502	CASA DI CURA SANT'ANNA - ERICE (TP)	DH	348	347	-1	-0,3%
502	CASA DI CURA SANT'ANNA - ERICE (TP)	SDAO	1.503	1.105	-398	-26,5%
549	CASA DI CURA "MORANA" - MARSALA (TP)	Ordinario	1.333	1.118	-215	-16,1%
549	CASA DI CURA "MORANA" - MARSALA (TP)	SDAO	246	65	-181	-73,6%
556	CASA DI CURA VITTORIA SRL - CASTELVETRANO (TP)	Ordinario	377	318	-59	-15,6%
	ASP TRAPANI - PRIVATO	Ordinario	3.790	3.125	-665	-17,5%
	ASP TRAPANI - PRIVATO	DH	585	515	-70	-12,0%
	ASP TRAPANI - PRIVATO	SDAO	3.347	2.327	-1.020	-30,5%

Pubblico	RICOVERI			
Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
Ordinario	26.525	21.758	-4.767	-18,0%
DH	4.580	2.892	-1.688	-36,9%
SDAO	7.262	4.622	-2.640	-36,4%
Privato	RICOVERI			
Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
Ordinario	3.790	3.125	-665	-17,5%
DH	585	515	-70	-12,0%
SDAO	3.347	2.327	-1.020	-30,5%
Totale	RICOVERI			
Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
Ordinario	30.315	24.883	-5.432	-17,9%
DH	5.165	3.407	-1.758	-34,0%
SDAO	10.609	6.949	-3.660	-34,5%

PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA

RICOVERI PER SPECIALISTICA OSPEDALIERA						
Ricoveri (dato del 2020 ancora parziale)						
Pubblico						
Reperto	Descrizione rep dimissione	Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
08	CARDIOLOGIA	Ordinario	3.230	2.557	-673	-20,8%
08	CARDIOLOGIA	DH	207	183	-24	-11,6%
08	CARDIOLOGIA	SDAO	3	2	-1	-33,3%
09	CHIRURGIA GENERALE (COMPR. CHIRURGIA D'URGENZA E ONCOLOGICA)	Ordinario	2.961	2.126	-835	-28,2%
09	CHIRURGIA GENERALE (COMPR. CHIRURGIA D'URGENZA E ONCOLOGICA)	DH	1.276	574	-702	-55,0%
09	CHIRURGIA GENERALE (COMPR. CHIRURGIA D'URGENZA E ONCOLOGICA)	SDAO	1.947	1.145	-802	-41,2%
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	Ordinario	486	332	-154	-31,7%
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	DH	16	15	-1	-6,3%
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	SDAO	222	111	-111	-50,0%
12	CHIRURGIA PLASTICA	Ordinario	381	243	-138	-36,2%
12	CHIRURGIA PLASTICA	DH	79	30	-49	-62,0%
12	CHIRURGIA PLASTICA	SDAO	37	7	-30	-81,1%
14	CHIRURGIA VASCOLARE	Ordinario	40	4	-36	-90,0%
14	CHIRURGIA VASCOLARE	DH	73	38	-35	-47,9%
14	CHIRURGIA VASCOLARE	SDAO	10	7	-3	-30,0%
18	EMATOLOGIA	DH	93	58	-35	-37,6%
18	EMATOLOGIA	SDAO	55	28	-27	-49,1%
19	MAL. ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE, DIABETOLOGIA	DH	81	36	-45	-55,6%
19	MAL. ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE, DIABETOLOGIA	SDAO	200	65	-135	-67,5%
21	GERIATRIA	Ordinario	22	47	25	113,6%
21	GERIATRIA	DH	0	2	2	
24	MAL. INFETTIVE E TROPICALI	DH	103	31	-72	-69,9%
24	MAL. INFETTIVE E TROPICALI	SDAO	12	6	-6	-50,0%
26	MEDICINA GENERALE (NON ALTRIMENTI SPEC.)	Ordinario	4.731	3.766	-965	-20,4%
26	MEDICINA GENERALE (NON ALTRIMENTI SPEC.)	DH	278	155	-123	-44,2%
26	MEDICINA GENERALE (NON ALTRIMENTI SPEC.)	SDAO	271	203	-68	-25,1%
29	NEFROLOGIA	Ordinario	177	183	6	3,4%
29	NEFROLOGIA	DH	132	23	-109	-82,6%
29	NEFROLOGIA	SDAO	31	16	-15	-48,4%
31	NIDO, NEONATI SANI	Ordinario	2.376	2.456	80	3,4%
32	NEUROLOGIA	Ordinario	993	914	-79	-8,0%
32	NEUROLOGIA	DH	1		-1	-100,0%
32	NEUROLOGIA	SDAO	8	6	-2	-25,0%
34	OCULISTICA	Ordinario	13	29	16	123,1%
34	OCULISTICA	DH	135	109	-26	-19,3%
34	OCULISTICA	SDAO	1.771	901	-870	-49,1%
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Ordinario	1.404	1.287	-117	-8,3%
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	DH	277	146	-131	-47,3%
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	SDAO	127	59	-68	-53,5%
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Ordinario	3.806	3.749	-57	-1,5%
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	DH	1.111	973	-138	-12,4%
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	SDAO	208	120	-88	-42,3%
38	OTORINOLARINGOIATRIA, AUDIOLOGIA	Ordinario	222	150	-72	-32,4%
38	OTORINOLARINGOIATRIA, AUDIOLOGIA	DH	226	105	-121	-53,5%
38	OTORINOLARINGOIATRIA, AUDIOLOGIA	SDAO	380	123	-257	-67,6%
39	PEDIATRIA	Ordinario	2.078	989	-1.089	-52,4%
39	PEDIATRIA	DH	54	30	-24	-44,4%
39	PEDIATRIA	SDAO	127	50	-77	-60,6%
40	PSICHIATRIA	Ordinario	504	376	-128	-25,4%
43	UROLOGIA	Ordinario	980	906	-74	-7,6%
43	UROLOGIA	DH	133	42	-91	-68,4%
43	UROLOGIA	SDAO	702	593	-109	-15,5%
49	TERAPIA INTENSIVA, ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Ordinario	260	232	-28	-10,8%
49	TERAPIA INTENSIVA, ANESTESIA E RIANIMAZIONE	SDAO	4	30	26	650,0%
50	UNITA' CORONARICA, UNITA' INTENSIVA CARDIOLOGICA	Ordinario	323	310	-13	-4,0%
52	DERMATOLOGIA, DERMOSIFILOPATIA	Ordinario	158	135	-23	-14,6%
52	DERMATOLOGIA, DERMOSIFILOPATIA	DH	284	340	56	19,7%
52	DERMATOLOGIA, DERMOSIFILOPATIA	SDAO	481	473	-8	-1,7%
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	Ordinario	14	5	-9	-64,3%
60	LUNGODEGENTI	Ordinario	131	109	-22	-16,8%
62	PATOLOGIA NEONATALE, NEONATOLOGIA	Ordinario	450	411	-39	-8,7%
64	ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	DH	21	2	-19	-90,5%
64	ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	SDAO	627	665	38	6,1%
68	PNEUMOLOGIA, TISIOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	Ordinario	773	427	-346	-44,8%
68	PNEUMOLOGIA, TISIOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	SDAO	39	12	-27	-69,2%
73	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	Ordinario	10	11	1	10,0%
75	NEURORRIABILITAZIONE	Ordinario	2	4	2	100,0%
ASP TRAPANI - PUBBLICO		Ordinario	26.525	21.758	-4.767	-18,0%
ASP TRAPANI - PUBBLICO		DH	4.580	2.892	-1.688	-36,9%
ASP TRAPANI - PUBBLICO		SDAO	7.262	4.622	-2.640	-36,4%

RICOVERI PER SPECIALISTICA OSPEDALIERA DELLE CASE DI CURA PRIVATE						
Ricoveri (dato del 2020 ancora parziale)						
Privato						
Reparto	Descrizione rep dimissione	Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
02	DAY-HOSPITAL	DH	10	10	0	0,0%
09	CHIRURGIA GENERALE (COMPR. CHIRURGIA D'URGENZA E ONCOLOGICA)	Ordinario	261	230	-31	-11,9%
09	CHIRURGIA GENERALE (COMPR. CHIRURGIA D'URGENZA E ONCOLOGICA)	SDAO	1.247	829	-418	-33,5%
31	NIDO, NEONATI SANI	Ordinario	31	0	-31	-100,0%
32	NEUROLOGIA	Ordinario	649	486	-163	-25,1%
32	NEUROLOGIA	SDAO	27	5	-22	-81,5%
34	OCULISTICA	SDAO	1.197	1.016	-181	-15,1%
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Ordinario	923	882	-41	-4,4%
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	SDAO	409	260	-149	-36,4%
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Ordinario	237	72	-165	-69,6%
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	SDAO	1	3	2	200,0%
40	PSICHIATRIA	Ordinario	548	476	-72	-13,1%
40	PSICHIATRIA	SDAO	219	60	-159	-72,6%
43	UROLOGIA	Ordinario	253	178	-75	-29,6%
43	UROLOGIA	SDAO	166	86	-80	-48,2%
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	Ordinario	867	796	-71	-8,2%
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	DH	76	11	-65	-85,5%
62	PATOLOGIA NEONATALE, NEONATOLOGIA	Ordinario	21	0	-21	-100,0%
64	ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	Ordinario	0	5	5	
64	ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	SDAO	81	68	-13	-16,0%
98	DAY-SURGERY	DH	499	494	-5	-1,0%
ASP TRAPANI - PRIVATO		Ordinario	3.790	3.125	-665	-17,5%
ASP TRAPANI - PRIVATO		DH	585	515	-70	-12,0%
ASP TRAPANI - PRIVATO		SDAO	3.347	2.327	-1.020	-30,5%

PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA

RICOVERI PER SPECIALISTICA OSPEDALIERA PRESIDI OSPEDALIERI PUBBLICI E CASE DI CURA PRIVATE						
Ricoveri (dato del 2020 ancora parziale)						
Totale						
Reparto	Descrizione rep dimissione	Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
02	DAY-HOSPITAL	DH	10	10	0	0,0%
08	CARDIOLOGIA	Ordinario	3.230	2.557	-673	-20,8%
08	CARDIOLOGIA	DH	207	183	-24	-11,6%
08	CARDIOLOGIA	SDAO	3	2	-1	-33,3%
09	CHIRURGIA GENERALE (COMPR. CHIRURGIA D'URGENZA E ONCOLOGICA)	Ordinario	3.222	2.356	-866	-26,9%
09	CHIRURGIA GENERALE (COMPR. CHIRURGIA D'URGENZA E ONCOLOGICA)	DH	1.276	574	-702	-55,0%
09	CHIRURGIA GENERALE (COMPR. CHIRURGIA D'URGENZA E ONCOLOGICA)	SDAO	3.194	1.974	-1.220	-38,2%
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	Ordinario	486	332	-154	-31,7%
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	DH	16	15	-1	-6,3%
11	CHIRURGIA PEDIATRICA	SDAO	222	111	-111	-50,0%
12	CHIRURGIA PLASTICA	Ordinario	381	243	-138	-36,2%
12	CHIRURGIA PLASTICA	DH	79	30	-49	-62,0%
12	CHIRURGIA PLASTICA	SDAO	37	7	-30	-81,1%
14	CHIRURGIA VASCOLARE	Ordinario	40	4	-36	-90,0%
14	CHIRURGIA VASCOLARE	DH	73	38	-35	-47,9%
14	CHIRURGIA VASCOLARE	SDAO	10	7	-3	-30,0%
18	EMATOLOGIA	DH	93	58	-35	-37,6%
18	EMATOLOGIA	SDAO	55	28	-27	-49,1%
19	MAL. ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE, DIABETOLOGIA	DH	81	36	-45	-55,6%
19	MAL. ENDOCRINE, DEL RICAMBIO E DELLA NUTRIZIONE, DIABETOLOGIA	SDAO	200	65	-135	-67,5%
21	GERIATRIA	Ordinario	22	47	25	113,6%
21	GERIATRIA	DH	0	2	2	
24	MAL. INFETTIVE E TROPICALI	DH	103	31	-72	-69,9%
24	MAL. INFETTIVE E TROPICALI	SDAO	12	6	-6	-50,0%
26	MEDICINA GENERALE (NON ALTRIMENTI SPEC.)	Ordinario	4.731	3.766	-965	-20,4%
26	MEDICINA GENERALE (NON ALTRIMENTI SPEC.)	DH	278	155	-123	-44,2%
26	MEDICINA GENERALE (NON ALTRIMENTI SPEC.)	SDAO	271	203	-68	-25,1%
29	NEFROLOGIA	Ordinario	177	183	6	3,4%
29	NEFROLOGIA	DH	132	23	-109	-82,6%
29	NEFROLOGIA	SDAO	31	16	-15	-48,4%
31	NIDO, NEONATI SANI	Ordinario	2.407	2.456	49	2,0%
32	NEUROLOGIA	Ordinario	1.642	1.400	-242	-14,7%
32	NEUROLOGIA	DH	1	0	-1	-100,0%
32	NEUROLOGIA	SDAO	35	11	-24	-68,6%
34	OCULISTICA	Ordinario	13	29	16	123,1%
34	OCULISTICA	DH	135	109	-26	-19,3%
34	OCULISTICA	SDAO	2.968	1.917	-1.051	-35,4%
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Ordinario	2.327	2.169	-158	-6,8%
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	DH	277	146	-131	-47,3%
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	SDAO	536	319	-217	-40,5%
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	Ordinario	4.043	3.821	-222	-5,5%
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	DH	1.111	973	-138	-12,4%
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	SDAO	209	123	-86	-41,1%
38	OTORINOLARINGOIATRIA, AUDIOLOGIA	Ordinario	222	150	-72	-32,4%
38	OTORINOLARINGOIATRIA, AUDIOLOGIA	DH	226	105	-121	-53,5%
38	OTORINOLARINGOIATRIA, AUDIOLOGIA	SDAO	380	123	-257	-67,6%
39	PEDIATRIA	Ordinario	2.078	989	-1.089	-52,4%
39	PEDIATRIA	DH	54	30	-24	-44,4%
39	PEDIATRIA	SDAO	127	50	-77	-60,6%
40	PSICHIATRIA	Ordinario	1.052	852	-200	-19,0%
40	PSICHIATRIA	SDAO	219	60	-159	-72,6%
43	UROLOGIA	Ordinario	1.233	1.084	-149	-12,1%
43	UROLOGIA	DH	133	42	-91	-68,4%
43	UROLOGIA	SDAO	868	679	-189	-21,8%
49	TERAPIA INTENSIVA, ANESTESIA E RIANIMAZIONE	Ordinario	260	232	-28	-10,8%
49	TERAPIA INTENSIVA, ANESTESIA E RIANIMAZIONE	SDAO	4	30	26	650,0%
50	UNITA' CORONARICA,UNITA' INTENSIVA CARDIOLOGICA	Ordinario	323	310	-13	-4,0%
52	DERMATOLOGIA, DERMOSIFILOPATIA	Ordinario	158	135	-23	-14,6%
52	DERMATOLOGIA, DERMOSIFILOPATIA	DH	284	340	56	19,7%
52	DERMATOLOGIA, DERMOSIFILOPATIA	SDAO	481	473	-8	-1,7%
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	Ordinario	881	801	-80	-9,1%
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	DH	76	11	-65	-85,5%
60	LUNGODEGENTI	Ordinario	131	109	-22	-16,8%
62	PATOLOGIA NEONATALE, NEONATOLOGIA	Ordinario	471	411	-60	-12,7%
64	ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	Ordinario	0	5	5	
64	ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	DH	21	2	-19	-90,5%
64	ONCOLOGIA (COMPR. ONCOLOGIA MEDICA E GENERALE)	SDAO	708	733	25	3,5%
68	PNEUMOLOGIA, TISIOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	Ordinario	773	427	-346	-44,8%
68	PNEUMOLOGIA, TISIOLOGIA E FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA	SDAO	39	12	-27	-69,2%
73	TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	Ordinario	10	11	1	10,0%
75	NEURORIABILITAZIONE	Ordinario	2	4	2	100,0%
98	DAY-SURGERY	DH	499	494	-5	-1,0%
	ASP TRAPANI - TOTALE	Ordinario	30.315	24.883	-5.432	-17,9%
	ASP TRAPANI - TOTALE	DH	5.165	3.407	-1.758	-34,0%
	ASP TRAPANI - TOTALE	SDAO	10.609	6.949	-3.660	-34,5%

Importanti cali si notano nella tabella seguente anche negli accessi in reparto riferiti ai ricoveri in Day Hospital e Day Service, ciò a dimostrare la rinuncia parziale da parte dei pazienti a curarsi in modo ottimale timorosi di un possibile contagio da Covid-19 in Ospedale:

Accessi						
Codice	Descrizione ospedale	Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
349	P.O. S. VITO E SANTO SPIRITO DI ALCAMO	DH	367	57	-310	-84,5%
349	P.O. S. VITO E SANTO SPIRITO DI ALCAMO	SDAO	54	53	-1	-1,9%
350	P.O. B. NAGAR DI PANTELLERIA	DH	100	53	-47	-47,0%
350	P.O. B. NAGAR DI PANTELLERIA	SDAO	7	27	20	285,7%
351	P.O. S. ANTONIO ABATE DI TRAPANI	DH	1.816	1.452	-364	-20,0%
351	P.O. S. ANTONIO ABATE DI TRAPANI	SDAO	2.902	1.944	-958	-33,0%
352	P.O. VITTORIO EMANUELE II DI CASTELVETRANO	DH	433	374	-59	-13,6%
352	P.O. VITTORIO EMANUELE II DI CASTELVETRANO	SDAO	1.569	1.032	-537	-34,2%
353	P.O. PAOLO BORSELLINO DI MARSALA	DH	1.183	509	-674	-57,0%
353	P.O. PAOLO BORSELLINO DI MARSALA	SDAO	1.592	828	-764	-48,0%
354	P.O. A. AJELLO DI MAZARA DEL VALLO	DH	423	341	-82	-19,4%
354	P.O. A. AJELLO DI MAZARA DEL VALLO	SDAO	709	425	-284	-40,1%
355	P.O. VITTORIO EMANUELE III DI SALEMI	DH	258	106	-152	-58,9%
355	P.O. VITTORIO EMANUELE III DI SALEMI	SDAO	429	313	-116	-27,0%
ASP TRAPANI - PUBBLICO		DH	4.580	2.892	-1.688	-36,9%
ASP TRAPANI - PUBBLICO		SDAO	7.262	4.622	-2.640	-36,4%
Codice	Descrizione ospedale	Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
501	CASA DI CURA VILLA DEI GERANI - TRAPANI	DH	237	168	-69	-29,1%
501	CASA DI CURA VILLA DEI GERANI - TRAPANI	SDAO	1.598	1.157	-441	-27,6%
502	CASA DI CURA SANT'ANNA - ERICE (TP)	DH	348	347	-1	-0,3%
502	CASA DI CURA SANT'ANNA - ERICE (TP)	SDAO	1.503	1.105	-398	-26,5%
549	CASA DI CURA "MORANA" - MARSALA (TP)	SDAO	246	65	-181	-73,6%
ASP TRAPANI - PRIVATO		DH	585	515	-70	-12,0%
ASP TRAPANI - PRIVATO		SDAO	3.347	2.327	-1.020	-30,5%

Pubblico	ACCESSI			
Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
DH	4.580	2.892	-1.688	-36,9%
SDAO	7.262	4.622	-2.640	-36,4%
Privato	ACCESSI			
Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
DH	585	515	-70	-12,0%
SDAO	3.347	2.327	-1.020	-30,5%
Totale	ACCESSI			
Regime ricovero	2019	2020	Differenza	Δ%
DH	5.165	3.407	-1.758	-34,0%
SDAO	10.609	6.949	-3.660	-34,5%

2.2 – PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali erogate dalle Strutture Pubbliche nella tabella che segue esplicitiamo i dati inviati attraverso il flusso C.

Specialistica Pubblico Flusso C - NUMERO DI PRESTAZIONI					
Codice_Branca	Branca_Descrizione	2019	2020	DIFFERENZA	Δ%
01	Anestesia	1.563	446	-1.117	-71,5%
02	Cardiologia	40.706	25.251	-15.455	-38,0%
03	Chirurgia generale	11.314	8.075	-3.239	-28,6%
04	Chirurgia plast.	3.607	2.170	-1.437	-39,8%
05	Chirurgia vasc.	6.970	3.908	-3.062	-43,9%
06	Dermatologia	23.367	14.722	-8.645	-37,0%
07	Medicina nucleare	847	823	-24	-2,8%
08	Radiologia	44.976	26.866	-18.110	-40,3%
09	Endocrinologia	6.209	3.361	-2.848	-45,9%
10	Gastroenterologia	6.331	3.920	-2.411	-38,1%
11	Laboratorio Analisi	321.299	253.294	-68.005	-21,2%
12	F.K.T.	16.436	7.963	-8.473	-51,6%
13	Emodialisi	26.644	25.992	-652	-2,4%
14	Neurochirurgia	625	410	-215	-34,4%
15	Neurologia	23.177	14.728	-8.449	-36,5%
16	Oculistica	29.728	14.060	-15.668	-52,7%
17	Odontoiatria	7.607	4.818	-2.789	-36,7%
18	Oncologia	8.728	7.542	-1.186	-13,6%
19	Ortopedia	17.139	10.330	-6.809	-39,7%
20	Ostetricia	10.111	7.456	-2.655	-26,3%
21	O.R.L.	24.465	12.862	-11.603	-47,4%
22	Pneumologia	13.437	7.758	-5.679	-42,3%
23	Psichiatria	1.185	3.422	2.237	188,8%
24	Radioterapia	33.865	37.652	3.787	11,2%
25	Urologia	11.601	7.088	-4.513	-38,9%
26	Altro	28.157	18.489	-9.668	-34,3%
27	Allergologia	1.896	1.256	-640	-33,8%
28	Diabetologia	22.441	15.715	-6.726	-30,0%
30	Reumatologia	4.095	2.756	-1.339	-32,7%
Totale		748.526	543.133	-205.393	-27,4%

Il calo registrato nel 2020 è significativo rispetto al 2019: -27,4% con importanti arretramenti in Oculistica, Radiologia e Cardiologia. Da segnalare in controtendenza la branca di Psichiatria con un +188,8%.

Per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali erogate dalle Strutture Private nella tabella che segue esplicitiamo i dati inviati attraverso il flusso M.

Specialistica Convenzionata Flusso M - NUMERO DI PRESTAZIONI					
Codice_Branca	Branca_Descrizione	2019	2020	DIFFERENZA	Δ%
02	Cardiologia	22.522	19.951	-2.571	-11,4%
06	Dermatologia	12.536	9.825	-2.711	-21,6%
07	Medicina nucleare	4.511	3.718	-793	-17,6%
08	Radiologia	120.192	104.590	-15.602	-13,0%
11	Laboratorio Analisi	3.903.564	3.780.412	-123.152	-3,2%
12	F.K.T.	471.143	347.723	-123.420	-26,2%
13	Emodialisi	49.108	44.038	-5.070	-10,3%
15	Neurologia	20.086	17.617	-2.469	-12,3%
16	Oculistica	35.424	26.368	-9.056	-25,6%
17	Odontoiatria	55.602	52.760	-2.842	-5,1%
19	Ortopedia	5.273	4.544	-729	-13,8%
20	Ostetricia	2.730	2.425	-305	-11,2%
21	O.R.L.	4.460	3.596	-864	-19,4%
Totale		4.707.151	4.417.567	-289.584	-6,2%

La contrazione del numero delle prestazioni erogate dal privato convenzionato e contrattualizzato è meno accentuata -6,2% grazie ad un notevole recupero registrato nella seconda metà del 2020. Pertanto la flessione è da addebitare esclusivamente al periodo di Lockdown (Marzo – Giugno 2020).

3 – PRESTAZIONI DI RICOVERO INSERITE IN LISTA D'ATTESA NEL PERIODO MARZO – DICEMBRE 2020 E NON ANCORA EROGATE

I tempi di attesa per i ricoveri programmati, prima del Lockdown di Marzo 2020, erano circoscritti a poche discipline specialistiche per lo più di carattere chirurgico come si evince dalla tabella che segue:

Rilevazione Giorni d'attesa al mese di Febbraio 2020				
Ricoveri Ordinari Programmati, DH e SDAO				
Liste d'attesa Aziendale ASP Trapani				
Cod.	Unità Operative	Giorni d'attesa Ricoveri Ordinari	Giorni d'attesa Ricoveri DH	Giorni d'attesa Ricoveri SDAO
0901	Chirurgia Generale	44	59	69
1101	Chir. Pediatrica	43	52	44
1201	Chirurgia Plastica	180	180	180
3401	Oculistica	2	10	140
3601	Ortopedia	65	20	20
3701	Ostetricia/Ginec.	13	9	1
3801	Otorinolaringoiatria	10	30	7
4301	Urologia	90	30	105
5201	Dermatologia	10	70	70
6401	Oncologia	6	10	20

Successivamente, con la riapertura di ogni funzione ospedaliera nel periodo estivo e con le nuove restrizioni dovute alla seconda ondata della pandemia dell'autunno 2020 si sono riscontrati incrementi nei tempi di attesa con la sospensione dell'attività di ricovero programmabile, garantendo in ogni caso le urgenze, per quelle Unità Operative (Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Diabetologia e Malattie Infettive) presenti nel Presidio Ospedaliero di Marsala riconvertito in "Covid-Hospital":

Rilevazione Giorni d'attesa alla data del 30-11-2020				
Ricoveri Ordinari Programmati, DH e SDAO				
Liste d'attesa Aziendale ASP Trapani				
Cod.	Unità Operative	Giorni d'attesa Ricoveri Ordinari	Giorni d'attesa Ricoveri DH	Giorni d'attesa Ricoveri SDAO
0801	Cardiologia	5	4	0
0901	Chirurgia Generale	44	59	69
1101	Chir. Pediatrica	240	240	240
1201	Chirurgia Plastica	sosp.	sosp.	sosp.
1401	Chirurgia Vascolare	sosp.	sosp.	sosp.
1901	Diabetologia	sosp.	sosp.	sosp.
2401	Malattie Infettive	sosp.	sosp.	sosp.
2901	Nefrologia	7	0	0
3401	Oculistica	5	15	347
3601	Ortopedia	25	37	15
3701	Ostetricia/Ginec.	51	48	2
3801	Otorino	20	30	60
4301	Urologia	90	30	105
5201	Dermatologia	0	30	18
6401	Oncologia	-----	6	15

Pertanto, visti i tempi di attesa, nella considerazione che per le Unità Operative di carattere “Medico” le prestazioni di ricovero programmabili non erogate nel periodo Marzo - Dicembre del 2020 esplicitate nelle tabelle precedenti sui ricoveri degli anni 2019 e 2020 di fatto si possono considerare “la coda” dei pazienti che necessitano di un ricovero. Ben altra riflessione è necessario fare sui reparti “Chirurgici” che di fatto hanno espletato le attività “urgenti” riducendo gran parte delle attività programmabili. Nella tabella seguente si evidenziano le prestazioni di ricovero (Ordinario – DH e SDAO) stimate in lista d’attesa cumulate nel periodo citato (*i dati sono relativi: al confronto anni 2019/2020; ai dati forniti dai direttori di alcune UU.OO. Chirurgiche; alla elaborazione dal software ADT di Dedalus*):

Ricoveri + SDAO in lista d'attesa dal 31/12/2020 presso le Strutture Pubbliche			
Specialistiche	Classi di priorità in regime di ricovero + SDAO		
	A + ONCOLOGICI	B + C + D	TOTALE
CARDIOLOGIA		698	698
CHIRURGIA GENERALE	268	2.071	2.339
CHIRURGIA PEDIATRICA		266	266
CHIRURGIA PLASTICA		217	217
CHIRURGIA VASCOLARE		74	74
DIABETOLOGIA		180	180
EMATOLOGIA		62	62
MALATTIE INFETTIVE		78	78
MEDICINA GENERALE		1.156	1.156
NEFROLOGIA		118	118
NEUROLOGIA		82	82
OCULISTICA		880	880
ONCOLOGIA	19		19
ORTOPEDIA		316	316
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	54	229	283
OTORINOLARINGOIATRIA	97	353	450
PEDIATRIA		1.190	1.190
PNEUMOLOGIA		373	373
PSICHIATRIA		128	128
UROLOGIA	358	199	557
TOTALE	796	8.670	9.466

Ricoveri + SDAO in lista d'attesa dal 31/12/2020 presso le Strutture Private			
Specialistiche	Classi di priorità in regime di ricovero + SDAO		
	A + ONCOLOGICI	B + C + D	TOTALE
CHIRURGIA GENERALE		449	449
NEUROLOGIA		185	185
OCULISTICA		181	181
ONCOLOGIA	8		8
ORTOPEDIA		190	190
OSTETRICIA E GINECOLOGIA		163	163
PSICHIATRIA		231	231
UROLOGIA		155	155
RIABILITAZIONE		136	136
TOTALE	8	1.690	1.698

4 – PRESTAZIONI AMBULATORIALI E DI SCREENING INSERITE IN LISTA D'ATTESA NEL PERIODO MARZO – DICEMBRE 2020 E NON ANCORA EROGATE

La tabella seguente mostra le prestazioni ambulatoriali per esterni che nel periodo compreso tra il mese di Marzo 2020 (inizio del Lockdown conclusosi nel mese di Giugno) ed il mese di Dicembre 2020 (seconda ondata del virus covid-19) sono state prenotate presso il nostro CUP e che non sono state ancora erogate.

Prestazioni specialistiche ambulatoriali in lista d'attesa dal 31/12/2020 presso le Strutture Pubbliche					
Branca	Classe di priorità				Totale
	U (urgente)	B (breve)	D (Differibile)	P (Programmata)	
Allergologia	17	80	158	308	563
Altro	64	266	370	870	1.570
Anestesia	2	1	1	3	7
Cardiologia	276	1.372	1.950	4.851	8.449
Chirurgia generale	109	157	134	275	675
Chirurgia Plastica	7	35	63	166	271
Chirurgia Vascolare - Angiologia	35	255	465	909	1.664
Dermatologia	75	394	517	1.434	2.420
Diabetologia	90	476	711	2.055	3.332
Diagnostica per immagini - Rad. diagnostica	313	966	1.482	3.233	5.994
Endocrinologia	25	231	390	1.116	1.762
Gastroenterologia - Chir. ed Endosc. Digestiva	77	265	374	576	1.292
Geriatria	0	0	0	2	2
Laboratorio Analisi	42	9	15	206	272
Medicina dello Sport	0	0	0	189	189
Medicina fisica e riabilitazione	26	240	159	783	1.208
Medicina nucleare	0	2	2	4	8
Nefrologia	33	147	148	438	766
Neurochirurgia	4	37	51	47	139
Neurologia	133	819	1.136	1.655	3.743
Neuropsichiatria infantile	0	0	0	1	1
Oculistica	120	675	1.479	2.707	4.981
Odontostomatologia	7	62	67	315	451
Oncologia	23	114	219	804	1.160
Ortopedia e traumatologia	92	603	646	1.208	2.549
Ostetricia e ginecologia	65	168	265	534	1.032
Otorinolaringoiatria	100	498	717	1.246	2.561
Pediatria	0	0	1	17	18
Pneumologia	75	482	996	2.315	3.868
Psichiatria	0	2	0	9	11
Psicologia	1	10	0	25	36
Radioterapia	0	7	3	20	30
Reumatologia	23	112	237	494	866
Urologia	84	462	756	1.213	2.515
Totale complessivo	1.918	8.947	13.512	30.028	54.405

Nel privato convenzionato e contrattualizzato come già evidenziato nella tabella relativa al flusso M nel corso del 2020 rispetto all'anno 2019 non sono state erogate 289.584 prestazioni che ben rappresentano la difficoltà di approcciarsi alle cure da parte della popolazione della Provincia di Trapani per timore del covid-19.

Per quanto riguarda gli **screening** dopo l'attività condotta in condizioni di normalità nei primi due mesi del 2020, durante la fase di lockdown ed oltre sono state sospese le chiamate per il I livello dei tre screening pertanto si è accumulata una lista d'attesa che è esplicitata nella tabella seguente:

I LIVELLO - INVITI DA FARE			
SCREENING	TARGET 2020	ESAMI ESEGUITI	INVITI IN LISTA D'ATTESA
CERVICO-CARCINOMA	21.539	16,1% (3.468)	18.071
MAMMOGRAFICO	26.225	7,8% (2.045)	24.180
COLON-RETTO	116.976	4,1% (4.796)	112.180

5 – STIMA DEL NUMERO DI PRESTAZIONI PER PRIORITA' CLINICA DA RECUPERARE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO ED ENTRO I LIMITI DI SPESA PREVISTI DALL'ART.29 D.L. 104/2020

L'Azienda per attuare il presente Piano Operativo Aziendale potrebbe dover superare alcune criticità:

- Allungamento della cadenza dell'erogazione delle prestazioni per garantire le misure di sicurezza (distanziamento e sanificazione ambulatori);
- Sovraccarico delle strutture in quanto con il ripristino regolare delle prenotazioni per tutte le prestazioni potrebbero essere necessarie delle agende parallele;
- Incremento della domanda;
- Carezza di personale per gestire anche la nuova domanda;
- L'attività delle strutture pubbliche potrebbe non essere sufficiente a smaltire le richieste sospese e quelle nuove;
- Necessità di un miglioramento continuo dell'appropriatezza prescrittiva.

L'approccio, per il superamento delle possibili criticità, non può che essere integrato e multiprofessionale per permettere il passaggio dalla condizione organizzativa attuale ad una futura in grado di affrontare la sfida che la condizione di disagio, data la pandemia, ci pone. Il presente Piano si propone di "orientare" la visione e le azioni di tutti gli attori nel processo di riadattamento attraverso:

- Una visione unitaria del governo delle liste di attesa tesa ad introdurre il cambiamento nell'organizzazione aziendale;

- L'individuazione di rappresentanti di medici prescrittori e medici erogatori in grado di esercitare la leadership nelle rispettive categorie, al fine di creare protocolli condivisi finalizzati ad una gestione appropriata delle liste e dei tempi d'attesa e di favorire un atteggiamento collaborativo da parte dei medici specialisti, a garanzia della presa in carico dei pazienti in un arco temporale appropriato;
- Impegno (leadership) e responsabilità (accountability) dell'azienda verso il raggiungimento dei target prefissati dal Piano;
- Coinvolgimento partecipativo e responsabilizzazione (empowerment) delle figure apicali nei processi, quali il responsabile del sistema CUP, ed i responsabili delle Strutture eroganti;
- Approccio positivo degli attori coinvolti poiché la finalità ultima è migliorare il sistema.

L'impegno dell'Azienda è quello di tentare di recuperare nell'arco del I semestre del 2021 il 100% delle prestazioni sia di ricovero che ambulatoriali non erogate nel 2020 con il proposito minimo di recuperare almeno il 60 % delle prestazioni. In particolare, come obiettivo minimo, per ciò che concerne l'attività di ricovero e per l'erogazione delle prestazioni SDAO si dovrà recuperare il 100% dei ricoveri in classe A ed Oncologici e il 60% dei ricoveri nelle altre classi B, C e D:

Ricoveri + SDAO in lista d'attesa dal 31/12/2020 presso le Strutture Pubbliche			
Obiettivo del 60% dei ricoveri da recuperare	Classi di priorità in regime di ricovero + SDAO		
Specialistiche	A + ONCOLOGICI	B + C + D	TOTALE
CARDIOLOGIA		419	419
CHIRURGIA GENERALE	268	1.020	1.288
CHIRURGIA PEDIATRICA		160	160
CHIRURGIA PLASTICA		130	130
CHIRURGIA VASCOLARE		44	44
DIABETOLOGIA		108	108
EMATOLOGIA		37	37
MALATTIE INFETTIVE		47	47
MEDICINA GENERALE		694	694
NEFROLOGIA		71	71
NEUROLOGIA		49	49
OCULISTICA		528	528
ONCOLOGIA	19		19
ORTOPEDIA		190	190
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	54	83	137
OTORINOLARINGOIATRIA	97	171	268
PEDIATRIA		714	714
PNEUMOLOGIA		224	224
PSICHIATRIA		77	77
UROLOGIA	358	119	477
TOTALE	796	4.884	5.680

Ricoveri + SDAO in lista d'attesa dal 31/12/2020 presso le Strutture Private			
Obiettivo del 60% dei ricoveri da recuperare	Classi di priorità in regime di ricovero + SDAO		
Specialistiche	A + ONCOLOGICI	B + C + D	TOTALE
CHIRURGIA GENERALE		269	269
NEUROLOGIA		111	111
OCULISTICA		109	109
ONCOLOGIA	8		8
ORTOPEDIA		114	114
OSTETRICIA E GINECOLOGIA		98	98
PSICHIATRIA		139	139
UROLOGIA		90	90
RIABILITAZIONE		82	82
TOTALE	8	1.011	1.019

Utilizzando lo stesso proposito anche per le prestazioni ambulatoriali, il target minimo del 60% per il privato convenzionato e contrattualizzato corrisponderebbe al recupero di **173.750** prestazioni mentre per le strutture pubbliche l'erogazione di **123.235** prestazioni con una priorità sulle prestazioni prenotate nel corso del 2020 ma ad oggi non ancora erogate corrispondenti a **54.405** prestazioni evidenziate in una tabella precedente.

6 – INDIVIDUAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL PRGLA 2019-2020 VOLTI A RIMODULARE L'OFFERTA CHE L'ASP INTENDE POTENZIARE PER RECUPERARE LE LISTE DI ATTESA

Per le finalità del recupero delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriali, non garantite a causa dell'epidemia da Covid-19, si riportano di seguito gli interventi per il governo dell'offerta del P.R.G.L.A. 2019-2021 (Piano Regionale per il Governo delle Liste d'Attesa) che si intendono porre in essere:

- [IGO2] - Apertura delle strutture ambulatoriali anche nelle ore serali e durante il fine settimana – Al fine di favorire il rispetto dei tempi massimi di attesa l'ASP deve garantire la possibilità di assicurare ordinariamente le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, per l'utenza esterna attraverso l'apertura delle strutture anche nelle ore serali e durante il fine settimana sia nell'ambito dell'attività istituzionale che libero professionale. Tale intervento dovrà rispondere ai criteri di appropriatezza prescrittiva ed essere coerente al documento sul fabbisogno delle prestazioni specialistiche ambulatoriali definito dall'ASP (IGO1), ai criteri di appropriatezza per codice di priorità (IGD2), ed ai risultati dei monitoraggi sui tempi di attesa (IGO9) (IGO11);
- [IGO3] - Aumento dell'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini – L'ASP deve garantire l'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini per almeno l'80% della loro capacità produttiva. Ove necessario si dovrà provvedere alla definizione di eventuale fabbisogno di personale atto all'incremento della produttività suddetta e, dove si verifichi la carenza di tecnologie, all'acquisto di apparecchiature idonee a soddisfare la richiesta di esami diagnostici; a tal fine dovrà essere elaborato un piano dettagliato che evidenzi sia le motivazioni organizzative alla base dell'esigenza di incremento del personale, sia l'effettivo tempo di disponibilità delle apparecchiature vetuste (tenendo conto dei tempi di fermo macchina per guasto/manutenzione), e l'esigenza di una loro sostituzione;
- [IGO4] – Incremento dell'efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri e l'incremento delle sedute operatorie – L'ASP dovrà prevedere l'adozione di modelli gestionali atti a garantire l'incremento dell'efficienza dell'utilizzo dei posti letto ospedalieri, l'incremento delle sedute operatorie (programmando le stesse anche nel pomeriggio), intervenendo sia sui processi intraospedalieri che determinano la durata della degenza media, sia sui processi di deospedalizzazione laddove questi richiedano interventi di facilitazione;
- [IGO5] – Acquisto prestazioni aggiuntive da erogare in regime libero professionale – Al fine di garantire il rispetto dei tempi massimi di attesa l'ASP potrà acquistare prestazioni aggiuntive da erogare in regime libero professionale, concordate con i professionisti e sostenute economicamente dall'Azienda, riservando al cittadino solo la eventuale

partecipazione al costo. A tal fine l'ASP potrà concordare con le equipe professionali, ai sensi dell'art.55 comma 2 lett. d del CCNL 08/06/2000 dell'area della dirigenza medica, veterinaria e dell'area della dirigenza sanitaria, secondo programmi aziendali, di incrementare le attività e le prestazioni idonee al perseguimento di tal fine. L'acquisto di prestazioni di specialistiche aggiuntive è un'integrazione dell'attività istituzionale e va effettuata prioritariamente per le prestazioni che risultino critiche ai fini dei tempi di attesa. Le attività saranno svolte all'interno delle strutture aziendali e sempre al di fuori dell'orario di lavoro istituzionale. Nell'espletamento dell'attività istituzionale aggiuntiva dovrà essere utilizzato il ricettario SSN per la richiesta degli ulteriori accertamenti.

Inoltre l'Azienda intende reingegnerizzare alcuni processi in primis le procedure relative all'accesso al ricovero del Dipartimento di Chirurgia e ad altre strutture operative che utilizzano i blocchi operatori. Allegato al presente Piano (**Allegato A**) si descrive in un foglio excel, a titolo esemplificativo, un progetto specifico per la riduzione delle liste di attesa del Presidio ospedaliero S. Antonio Abate di Trapani per pazienti inseriti in classe di priorità A ed Oncologici per lo smaltimento del 100% della "coda" presente nei registri di prenotazione appunto delle discipline di carattere chirurgico. Il progetto dell'Ospedale di Trapani è da considerare prioritario per la circostanza che in conseguenza alla trasformazione, per l'emergenza Covid-19 dell'Ospedale di Marsala in "Covid-Hospital" tre Unità Operative chirurgiche sono state trasferite da Marsala a Trapani aumentando la mole di lavoro per l'assistenza chirurgica, nonché in conseguenza delle liste di attesa sia del P.O. di Trapani che per il P.O. di Marsala. Il progetto oltre al Dipartimento di Chirurgia vede coinvolti nella programmazione delle sedute operatorie la Direzione sanitaria di Presidio e i Direttori di chirurgia e anestesia del presidio.

L'allungamento delle liste d'attesa causato dalla pandemia rende necessario il ricorso a criteri di programmazione che assicurino la massima capacità di occupazione giornaliera delle sale operatorie, tenendo in conto anche l'allungamento dei tempi di ricondizionamento, di trasporto dei pazienti e della maggiore complessità dell'organizzazione conseguente al più elevato livello di precauzione da parte degli operatori per il rischio Covid-19. Tenuto conto anche della necessità di diluire le presenze all'interno dell'ospedale devono essere adottate soluzioni per aumentare la disponibilità di sala, ad esempio con orario prolungato, estensione al fine settimana. Settimanalmente viene rivista e aggiornata la tipologia di interventi e conseguentemente vengono assegnate le sedute operatorie alle varie discipline in base alla casistica emergente e tenendo conto delle tipologie di intervento da privilegiare (ad es. interventi open vs videolaparoscopici, pianificazione coordinata degli interventi che richiedono il successivo ricovero in terapia intensiva, ecc.). Occorre valutare anche il livello di dispersione dell'aerosol nelle diverse procedure, sia per manovre anestesilogiche che operatorie anche ai fini di una possibile diversificazione delle sale che può consentire di ridurre il tempo di ricondizionamento della sala, con conseguente aumento del turnover e la possibilità di effettuare un maggior numero di interventi nella seduta. È inoltre raccomandata la massima attenzione alla sorveglianza microbiologica delle sale operatorie, anche intensificando il monitoraggio dei comuni agenti patogeni in quanto, sebbene non direttamente correlati alla presenza o alla possibilità di trasmissione del virus, rappresentano indicatori indiretti di un corretto comportamento del personale per la prevenzione e controllo delle infezioni.

7 – PIANO FINANZIARIO PER LA DESTINAZIONE DELLE RISORSE AI SENSI DELL'ART.29 D.L. 104/2020

L'Art. 29 del D.L. n.104 del 14/08/2020, offre alle Regioni e conseguentemente alle singole Aziende di avvalersi di strumenti straordinari, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa per il personale, allo scopo di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguentemente alla diffusione del virus SARS-COV-2, e, contestualmente ridurre le liste di attesa.

A tal fine le Aziende possono:

- a) Ricorrere alle prestazioni aggiuntive di cui all'art. 115, comma 2, del CCNL 2016-2018 della Dirigenza Medica, Sanitaria, Veterinaria e delle Professioni Sanitarie dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale;
- b) Ricorrere alle prestazioni aggiuntive di cui all'art. 6, comma 1, lettera d), del CCNL 2016-2018 del personale del Comparto Sanità dipendente del Servizio Sanitario Nazionale;
- c) Reclutare il Personale, attraverso assunzioni a tempo determinato di personale del comparto e della dirigenza medica, sanitaria e delle professioni sanitarie, anche in deroga ai vigenti CCNL di settore, o attraverso forme di lavoro autonomo, anche in collaborazione coordinata e continuativa, nonché impiegare, le figure professionali previste in incremento ai sensi delle disposizioni di cui agli art.2-bis e 2-ter, del decreto legge 17/03/2020, n.18, convertito, con modificazioni, dalla Legge 24/04/2020, n.27;
- d) Incrementare il monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna, ai sensi del decreto legislativo 30/12/1992, n.502, con ore aggiuntive da assegnare nel rispetto dell'Accordo collettivo nazionale vigente;
- e) Incrementare i tetti di spesa vigenti per l'acquisto di prestazioni sanitarie da soggetti privati accreditati per l'assistenza specialistica ambulatoriale e per l'assistenza ospedaliera, fino al massimo del 2%.

Viene altresì prevista la possibilità di avvalersi di medici che non hanno ancora conseguito il titolo di specializzazione per l'espletamento delle attività assistenziali presso le aziende ed enti del Servizio Sanitario Nazionale, con la possibilità di stilare i referti delle prestazioni specialistiche di controllo ambulatoriali.

Per le azioni da implementare per il recupero delle liste d'attesa entro il primo semestre 2021 l'ASP di Trapani attraverso la combinazione delle manovre previste dall'Art. 29 del D.L. n.104 del 14/08/2020 e degli interventi per il governo della domanda e dell'offerta del P.R.G.L.A. 2019-2021 può utilizzare:

Tipologia d'Intervento	Limite di Spesa
Per il recupero dei ricoveri ospedalieri art.29 comma 2	€ 400.247,59
Per il recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale art.29 c.3 lett. a e b.	€ 1.657.105,00
Per l'incremento del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna art.29 comma 3 lettera c	€ 62.452,66
TOTALE	€ 2.119.805,25

Ogni progetto che verrà posto in essere, per il recupero delle prestazioni di ricovero o ambulatoriali, dovrà richiamare il presente piano finanziario ed indicare gli interventi per il governo dell'offerta utilizzati.

8 – CRONOPROGRAMMA DI ATTUAZIONE DEGLI INTERVENTI

Nella tabella che segue viene riportato il cronoprogramma degli interventi con:

- la suddivisione degli importi mensili che possono essere autorizzati per il recupero del 100% delle prestazioni sia di ricovero che ambulatoriali che di screening;
- l'andamento percentuale mensile dei due target minimo e massimo di prestazioni sia di ricovero che ambulatoriali che di screening recuperate.

CRONOPROGRAMMA							
TIPOLOGIA DI INTERVENTO	IMPORTI	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
Per il recupero dei ricoveri ospedalieri art.29 comma 2	€ 400.247,59	€ 66.707,93	€ 66.707,93	€ 66.707,93	€ 66.707,93	€ 66.707,93	€ 66.707,94
Per il recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale art.29 c.3 lett. a e b.	€ 1.657.105,00	€ 276.184,17	€ 276.184,17	€ 276.184,17	€ 276.184,17	€ 276.184,17	€ 276.184,15
Per l'incremento del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna art.29 comma 3 lettera c	€ 62.452,66	€ 10.408,78	€ 10.408,78	€ 10.408,78	€ 10.408,78	€ 10.408,78	€ 10.408,76
TOTALE	€ 2.119.805,25	€ 353.300,88	€ 353.300,85				
PER LE PRESTAZIONI DI RICOVERO CON OBIETTIVO 100%	% RICOVERI DA EVADERE	16,6%	16,6%	16,7%	16,7%	16,7%	16,7%
PER LE PRESTAZIONI DI RICOVERO CON OBIETTIVO 60%		10%	10%	10%	10%	10%	10%
PER LE PRESTAZIONI AMBULATORIALI CON OBIETTIVO 100%	% PRESTAZIONI AMBULATORIALI DA EVADERE	16,6%	16,6%	16,7%	16,7%	16,7%	16,7%
PER LE PRESTAZIONI AMBULATORIALI CON OBIETTIVO 60%		10%	10%	10%	10%	10%	10%
PER LE PRESTAZIONI DI SCREENING CON OBIETTIVO 100%	% PRESTAZIONI DI SCREENING DA EVADERE	16,6%	16,6%	16,7%	16,7%	16,7%	16,7%
PER LE PRESTAZIONI DI SCREENING CON OBIETTIVO 60%		10%	10%	10%	10%	10%	10%

9 – MONITORAGGIO DELLE PRESTAZIONI RECUPERATE

Alla conclusione del periodo di vigenza del presente Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa verrà elaborato un Report contenente le misure attuate, le risorse utilizzate e le prestazioni di ricovero o ambulatoriali recuperate per disciplina/branca secondo lo schema di seguito riportato:

Numero di prestazioni recuperate specificando il setting assistenziale (ricovero, ambulatoriale, screening), priorità cliniche, tipologia di prestazione.
Interventi del PRGLA per il governo della domanda e/o dell'offerta attuati o potenziati.
Misure straordinarie ex art. 29 D.L. 104/2020 utilizzate: <ul style="list-style-type: none"> • Prestazioni aggiuntive art.115, comma 2, del CCNL 2016-2018 della Dirigenza Medica, Sanitaria, Veterinaria e delle Professioni Sanitarie dipendenti del Servizio Sanitario Nazionale; • Prestazioni aggiuntive di cui all'art. 6, comma 1, lettera d), del CCNL 2016-2018 del personale del Comparto Sanità dipendente del Servizio Sanitario Nazionale; • Assunzioni a tempo determinato di personale; • Incremento del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna; • Incremento dei tetti di spesa vigenti per l'acquisto di prestazioni sanitarie da soggetti privati accreditati (2 %).
Costi sostenuti rispetto a quanto prospettato nel Piano Finanziario del presente Piano

Allegato A

PROGETTO RIDUZIONE LISTE DI ATTESA PZ. ONCOLOGICI + CLASSE A NEL P.O. S. A. ABATE DI TRAPANI DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA											
U.O.	N. SEDUTE OP. 2020 MEDIA M.	N. SEDUTE OP. 2021 MEDIA M.	N. INTERVENTI ORDINARI ANNO 2020	N. INTERVENTI URGENTI ANNO 2020	TOTALE INTERVENTI	N. INTERVENTI ORDINARI ANNO 2020 MEDIA M.	ANNO 2020 INTERVENTI ORDINARI MEDIA X SEDUTA	PAZIENTI IN LISTA D'ATTESA esclusi oncologici + classe a	PAZIENTI CLASSE A + ONCOLOGICI	TOTALE PAZIENTI IN LISTA D'ATTESA	
ORTOPIEDIA	20	4	523	194	717	43,6	2,2				
CHIRURGIA GENERALE (TRAPANI - MARSALA - TORACICA - SENOLOGIA)	17	16	300	262	562	25,0	1,5	170	105	275	
CHIRURGIA PEDIATRICA	3	4	165	89	254	13,8	4,6	236		236	
ORL	4	4	181	21	202	15,1	3,8	331	97	428	
OCULISTICA			589	18	607	49,1		500		500	
UROLOGIA (TRAPANI - MARSALA)	9	8	733	17	750	61,1	6,8	199	358	557	
GASTROENTEROLOGIA ENDOSCOPICA CHIRURGICA	2	4	129		129	10,8	5,4				
TOTALE	55	40	2.620	601	3.221	218,3	4,0	1.436	560	1.996	
TOTALE SEDUTE OPERATORIE ANNUE DA GARANTIRE	660	480									
DIFFERENZA SEDUTE OPERATORIE GARANTITE	180										
MEDIA MENSILE DA COPRIRE (SEDUTE OPERATORIE)	15										
MEDIA SETTIMANALE DA COPRIRE (SEDUTE OPERATORIE)	3,8										
SEDUTE OPERATORIE NECESSARIE PER AZZERARE LA LISTA CLASSE A + ONCOLOGICI	141										
SEDUTE OPERATORIE IN + AL MESE FINO AL 30/06 PER AZZERARE LA LISTA CLASSE A + ONCOLOGICI	28,2										
SEDUTE OPERATORIE SETTIMANALI DA INTEGRARE IN PIU' FINO AL 30/06 (IN DEROGA ALLA NORMA CHE INDICA GIORNI 30 PREVISTA PER GLI INTERVENTI IN CLASSE A) PER AZZERARE LA LISTA CLASSE A + ONCOLOGICI	7										
Costi per "prestazioni aggiuntive" art.55 CCNL 8/06/2000 x n.1 Anestesista per Seduta Operatoria (6 ore)										360,00 €	
Costi per "prestazioni aggiuntive" per il personale di comparto ai sensi della normativa vigente x n.3 operatori sanitari (6 ore)										468,00 €	
Totale per seduta operatoria										828,00 €	
Costo Totale del Progetto (costo per seduta operatoria x 141 sedute operatorie necessarie per azzerare la lista d'attesa)										116.804,89 €	
LEGENDA:											
1) DETTO PROGETTO SI AVVALE DI DATI FORNITI DAI VARI DIRETTORI DELLE UU.OO. CHIRURGICHE INSISTENTI PRESSO IL P.O. S.A. ABATE CHE IN VIRTU' DELLA CONTINGENTE EPIDEMIA COVID DA N. 8 STRUTTURE SONO DIVENTATE N. 11 CON IL TRASFERIMENTO DI STRUTTURE CHIRURGICHE PROVENIENTI DAL P.O. DI MARSALA CHE GIA' AVEVANO OGNIUNO UNA LORO LISTA D'ATTESA;											
2) L'U.O. DI ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA HA ATTIVITA' DIVERSIFICATA RIVOLTA ALLA SOLUZIONE DI PAZIENTI TRAUMATIZZATI E DI PAZIENTI CON FRATTURA DI FEMORE OVER 65 E PERTANTO NON POSSIEDE PAZIENTI IN LISTA D'ATTESA - NECESSITA' UGUALMENTE PER QUANTO PRIMA INDICATO L'IMPEGNO CHIRURGICO;											
3) L'OCULISTICA EFFETTUA LA MAGGIOR PARTE DELLA PROPRIA ATTIVITA' IN ANESTESIA LOCALE MA CON UGUALE IMPEGNO DI SALA OPERATORIA E DI PERSONALE DI COMPARTO;											
4) LA GASTROENTEROLOGIA ENDOSCOPICA CHIRURGICA SVOLGE LA PROPRIA ATTIVITA' IN REGIME DI INTERVENTI URGENTI PROGRAMMATI VEDI ALLEGATO ESPLICATIVO;											
5) IN TALE PROGETTO BISOGNA PREVEDERE L'IMPEGNO DEL PERSONALE DI COMPARTO INDISPENSABILE PER L'ESECUZIONE DELL'ATTO CHIRURGICO ANCH'ESSO IN CARENZA DI ORGANICO (STRUMENTISTI - INFERMIERI DI SALA - INFERMIERI DI ANESTESIA).											