



PIANO OPERATIVO AZIENDALE

RECUPERO LISTE DI ATTESA

– ART. 29 D.L. 104/2020

***AZIENDA OSPEDALIERA PER
L'EMERGENZA "CANNIZZARO"***

Introduzione

L'emergenza della Pandemia SARS CoV2 nel corso del 2020 ha comportato l'impossibilità di perseguire gli obiettivi definiti nel Piano di Gestione delle Liste di Attesa predisposto dall'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro ed ha determinato un inevitabile ritardo in particolare nella gestione dei ricoveri chirurgici di classe C e D in diverse discipline.

In linea con le disposizioni del Ministero della Salute e dell'Assessorato Regionale della Salute, l'Azienda Ospedaliera per l'Emergenza Cannizzaro partecipa alla programmazione ed erogazione di interventi indirizzati a garantire all'utenza prestazioni assistenziali correlate ai problemi clinici presentati nei tempi utili ad evoluzioni prognostiche favorevoli, nel rispetto dei principi di equità di accesso, secondo criteri di appropriatezza della domanda e di riorganizzazione della offerta.

La redazione del presente piano operativo pertanto, costituisce un adempimento alle disposizioni contenute nell'art. 3 del Decreto 12 aprile 2019 "Approvazione del Piano Regionale e Governo delle Liste di Attesa", pubblicato nella GURS n.18 del 26/04/2019 ed al D.A. 1103 del 26/11/2020 "Piano Operativo per il Recupero delle Liste di Attesa delle Regione Siciliana".

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 circa 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: Radioterapia con apparecchiature di ultima generazione; Medicina Nucleare dotata di PET con Ciclotrone.

L'Azienda Ospedaliera è inoltre, 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.

Come si evince dal Piano Regionale per il governo dei tempi di attesa della Regione Siciliana, approvato con decreto n° 1103 del 26/11/2020, emergono delle forti criticità in merito al recupero delle prestazioni sia di ricovero sia ambulatoriali, sospese durante l'emergenza COVID – 19.

A tal fine si riportano di seguito le tabelle 1 e 2 che evidenziano quanto sopra menzionato:

Tabella 1. Numero di ricoveri per provincia - confronto 1 Semestre 2019-2020 [fonte SDO]

Provincia	I sem 2019	I sem 2020	diff	% diff
AG	16938	12471	4.467	26%
CL	10332	6492	3.840	37%
CT	60062	46650	13.412	22%
EN	7889	5447	2.442	31%
ME	37046	23789	13.257	36%
PA	65499	51499	14.000	21%
RG	14659	11568	3.091	21%
SR	16668	11777	4.891	29%
TP	15514	12018	3.496	23%
Importo totale	244607	181711	62.896	26%

Tabella 2. Numero di prestazioni ambulatoriali per provincia – confronto 1 Semestre 2019 -2020 (fonte flusso c)

Branca	2019	2020	diff	% diff
02 - Cardiologia	782.144	480.853	301.291	39%
03 - Chirurgia generale	71.941	38.331	33.610	47%
04 - Chirurgia plastica	27.049	13.484	13.565	50%
05 - Chirurgia vascolare - angiologia	59.188	27.300	31.888	54%
06 - Dermosifilopatia	195.608	101.122	94.486	48%
07 - Diagnostica per immagini - medicina nucleare	76.127	58.177	17.950	24%
08 - Diagnostica per immagini - radiologia diagnostica	1.186.042	770.100	415.942	35%
09 - Endocrinologia	126.317	63.141	63.176	50%
10 - Gastroenterologia – chirurgia ed endoscopia digestiva	122.492	64.881	57.611	47%
12 - Medicina fisica e riabilitazione	1.964.038	990.155	973.883	50%
13 - Nefrologia	446.473	411.159	35.314	8%
15 - Neurologia	336.510	185.853	150.657	45%
16 - Oculistica	336.040	171.968	164.072	49%
17 - Odontostomatologia - chirurgia maxillofacciale	634.219	357.923	276.296	44%
18 - Oncologia	52.366	37.900	14.466	28%
19 - Ortopedia e traumatologia	236.909	140.052	96.857	41%
20 - Ostetricia e ginecologia	113.967	83.258	30.709	27%
21 - Otorinolaringoiatria	245.439	119.656	125.783	51%
22 - Pneumologia	107.291	53.888	53.403	50%
23 - Psichiatria	32.280	12.857	19.423	60%
24 - Radioterapia	268.064	242.175	25.889	10%
25 - Urologia	76.006	40.683	35.323	46%
27 - Allergologia	23.000	10.799	12.201	53%
28 - Diabetologia	156.884	87.963	68.921	44%
30 - Reumatologia	49.477	27.497	21.980	44%
Regione	7.725.871	4.591.175	3.134.696	41%

Per quanto concerne la nostra Azienda, la riduzione dell'attività di ricoveri programmati è descritta nella seguente tabella:

Ricoveri in regime ordinario

Unità Operativa di ammissione		Mar - Dic 2019 n. casi					Mar - Dic 2020 n. casi					Mar / Dic Diff. 2020 -2019					Diff %
Cod	Descrizione	A	B	C	D	Totali	A	B	C	D	Totali	A	B	C	D	Totali	Totali
0801	Cardiologia	327	4	1	2	334	47	2			49	-280	-2	-1	-2	-285	-85,3
0902	Chirurgia generale	212	94			306	106	82	1		189	-106	-12	1		-117	-38,2
0904	Chirurgia generale Senologia	1	341	3		345	1	293			294	0	-48	-3		-51	-14,8
1201	Chirurgia plastica	169	52	24	20	265	70	18		7	95	-99	-34	-24	-13	-170	-64,2
1301	Chirurgia toracica	211	5			216	155	2	3		160	-56	-3	3		-56	-25,9
1401	Chirurgia vascolare	286	60	2		348	240	41	1		282	-46	-19	-1		-66	-19,0
2401	Malattie infettive e tropicali	9				9	2				2	-7				-7	-77,8
2601	Medicina generale	81	2			83	23				23	-58	-2			-60	-72,3
2801	Unità spinale	52	8	4	4	68	38	7		2	47	-14	-1	-4	-2	-21	-30,9
2901	Nefrologia	325	6	1		332	278	4			282	-47	-2	-1		-50	-15,1
3001	Neurochirurgia	319	89	38		446	158	75	42		275	-161	-14	4		-171	-38,3
3201	Neurologia	74	15	7		96	8	1			9	-66	-14	-7		-87	-90,6
3401	Oculistica	15	8	9	1	33	16	7	4	2	29	1	-1	-5	1	-4	-12,1
3601	Ortopedia e traumatologia	54	17	49	13	133	67	8	5	1	81	13	-9	-44	-12	-52	-39,1
3701	Ostetricia e ginecologia	402	122	124	92	740	413	107	100	16	636	11	-15	-24	-76	-104	-14,1
3901	Pediatria	46	3			49	25				25	-21	-3			-24	-49,0
4301	Urologia	160	228	297	14	699	159	232	151	6	548	-1	4	-146	-8	-151	-21,6
4701	Grandi ustioni	5				5	3				3	-2				-2	-40,0
4901	Terapia intensiva	14		1		15	12				12	-2		-1		-3	-20,0
4902	Terapia intensiva UTIR	47	30	96	57	230	27	13	13	1	54	-20	-17	-83	-56	-176	-76,5
5001	Unità coronarica	133	2	2		137	7				7	-126	-2	-2		-130	-94,9
6201	Neonatologia	3		1		4						-3		-1		-4	-100,0
6701	Pensionanti	133				133	99				99	-34				-34	-25,6
6802	Pneumologia Endoscopia Ch Toracica	248	18	1		267	205	6	4		215	-43	-12	3		-52	-19,5
7301	Terapia intensiva neonatale	1				1						-1				-1	-100,0
	Totali	3.327	1.104	660	203	5.294	2.159	898	324	35	3.416	-1.168	-206	-336	-168	-1.878	-35,5

Ricoveri Ordinari programmati periodo Marzo – Dicembre, anni 2019 - 2020 con evidenza dei codici di priorità, sono riportate esclusivamente le branche con un delta negativo tra 2020 e 2019

Ricoveri in regime diurno

Unità Operativa		Mar Dic 2019					Mar Dic 2020					Differenza 2020 - 2019					Diff %
Cod	Descrizione	A	B	C	D	Totali	A	B	C	D	Totali	A	B	C	D	Totali	Totali
0902	Chirurgia generale	42	77	3		122	19	23			42	-23	-54	-3		-80	-65,6
0904	Chirurgia generale		51	39		90		29	33		62		-22	-6		-28	-31,1
1901	Malattie endocrine, del ricambio e della nutrizione	9		14		23	1		5		6	-8		-9		-17	-73,9
2101	Geriatria	87	23			110	32				32	-55	-23			-78	-70,9
2401	Malattie infettive e tropicali	225				225	191				191	-34				-34	-15,1
2601	Medicina generale	28				28	17				17	-11				-11	-39,3
2801	Unità spinale	35	15	21	3	74	20	18	9	1	48	-15	3	-12	-2	-26	-35,1
2901	Nefrologia	70				70	3				3	-67				-67	-95,7
3401	Oculistica	11	12	4	3	30	8	2	3		13	-3	-10	-1	-3	-17	-56,7
3501	Odontoiatria e stomatologia	143	2			145	30				30	-113	-2			-115	-79,3
3601	Ortopedia e traumatologia	68	9	10	2	89						-68	-9	-10	-2	-89	-100,0
3701	Ostetricia e ginecologia	739	317	41	5	1.102	832	70	9	7	918	93	-247	-32	2	-184	-16,7
3801	Otorinolaringoiatria	135	160	138	23	456	107	26	8	5	146	-28	-134	-130	-18	-310	-68,0
6801	Pneumologia	64	24	23	2	113	13	1	6		20	-51	-23	-17	-2	-93	-82,3
	Totali	1.656	690	293	38	2.677	1.273	169	73	13	1.528	-383	-521	-220	-25	-1.149	-42,9

Ricoveri in regime diurno sia con DRG chirurgico, sia con DRG medico, periodo Marzo - Dicembre, Anni 2019 e 2020, sono riportate esclusivamente le branche con un delta negativo tra 2020 e 2019

In ambito aziendale la riduzione delle prestazioni ambulatoriali è descritta nella seguente tabella:

Prestazioni ambulatoriali per esterni

Branca		Mar Dic 2019			Mar Dic 2020			Differenza 2020 - 2019			Diff %
Cod	Descrizione	D	P	Totali	D	P	Totali	D	P	Totali	Totali
1	ANESTESIA	348	1.083	1.431	316	281	597	-32	-802	-834	-58,3
3	CHIRURGIA GENERALE	58	1.321	1.379	28	522	550	-30	-799	-829	-60,1
4	CHIRURGIA PLASTICA	399	982	1.381	183	324	507	-216	-658	-874	-63,3
5	CHIRURGIA VASCOLARE - ANGIOLOG	180	126	306	49	51	100	-131	-75	-206	-67,3
7	DIAGN. IMMAG. MEDICINA NUCLEARE	1.191	3.563	4.754	97	312	409	-1.094	-3.251	-4.345	-91,4
8	DIAGN. IMMAG. RADIOLOGIA DIAGN.	621	832	1.453	409	828	1.237	-212	-4	-216	-14,9
10	GASTROENTEROLOGIA	437	231	668	463	196	659	26	-35	-9	-1,3
11	LABORATORIO ANALISI CLINICHE	8.180	33.531	41.711	5.766	11.791	17.557	-2.414	-21.740	-24.154	-57,9
12	MEDICINA FISICA E RIABILITAZ.	322	1.657	1.979	102	282	384	-220	-1.375	-1.595	-80,6
14	NEUROCHIRURGIA	47	48	95	14	23	37	-33	-25	-58	-61,1
16	OCULISTICA	359	382	741	197	222	419	-162	-160	-322	-43,5
17	ODONTOSTOMATOLOGIA	21	67	88	58	16	74	37	-51	-14	-15,9
18	ONCOLOGIA	288	811	1.099	374	505	879	86	-306	-220	-20,0
19	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	32	68	5	8	13	-31	-24	-55	-80,9
20	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	912	2.515	3.427	797	1.415	2.212	-115	-1.100	-1.215	-35,5
21	OTORINOLARINGOIATRA	458	1.417	1.875	390	479	869	-68	-938	-1.006	-53,7
22	PNEUMOLOGIA	743	2.051	2.794	946	621	1.567	203	-1.430	-1.227	-43,9
25	UROLOGIA	190	472	662	163	216	379	-27	-256	-283	-42,7
26	ALTRO	2.513	7.889	10.402	1.365	2.389	3.754	-1.148	-5.500	-6.648	-63,9
27	ALLERGOLOGIA	176	152	328	84	35	119	-92	-117	-209	-63,7
28	DIABETOLOGIA	238	1.466	1.704	166	684	850	-72	-782	-854	-50,1
30	REUMATOLOGIA	323	1.194	1.517	333	658	991	10	-536	-526	-34,7
	Totali	18.040	61.822	79.862	12.305	21.858	34.163	-5.735	-39.964	-45.699	-57,2

Prestazioni ambulatoriali per esterni, periodo Marzo – Dicembre, Anni 2019 – 2020.

Codici di priorità D e P esclusivamente le branche con un delta negativo tra 2020 e 2019

Obiettivi

L'emergenza Covid ha comportato l'impossibilità di perseguire gli obiettivi definiti nel "*Piano Aziendale di Gestione delle Liste di Attesa*" predisposto nel 2019 e ha determinato un inevitabile ritardo nella gestione sia dei ricoveri chirurgici di classe C e D in diverse discipline, sia delle prestazioni ambulatoriali in classe D e P.

Pertanto, la restrizione dell'accesso ai servizi di ricovero ed ambulatoriali, non urgenti o differibili, causata dalla ingravescente diffusione dell'epidemia da Virus SARS CoV 2, ha comportato un eccessivo allungamento delle liste di attesa.

A tal fine, pare opportuno precisare che l'Azienda nel corso del 2020 ha garantito le prestazioni di ricovero (A e B) ed ambulatoriali (U e B), ma la pandemia da SARS CoV2 ha comunque comportato una contrazione della richiesta non correlata al reale fabbisogno di prestazioni sanitarie.

Di fatto si è creato un debito di prestazioni nei riguardi dell'utenza non misurabile direttamente tramite la richiesta di questi ultimi, ma che si evince chiaramente dalla differenza tra le prestazioni effettuate nel 2019 e quelle effettuate nel 2020.

Dal momento che la fase emergenziale da Covid-19 ha impedito il normale svolgimento delle prestazioni sanitarie, in atto l'Azienda, oltre a fronteggiare la nuova domanda di salute che proviene dall'utenza, deve predisporre percorsi di recupero delle liste di attesa venute a determinarsi a causa del periodo pandemico.

I percorsi organizzativi previsti nel presente piano sono in linea con quanto disposto dal Ministero della Salute e dall'Assessorato della Salute della Regione Siciliana.

Piano Operativo

Il piano delle azioni prevede una fase preliminare di rivalutazione e rimodulazione in generale delle attività, al fine di rendere efficaci i percorsi organizzativi già strutturati, ed in particolare:

- Rivalutazione delle prestazioni non eseguite, tramite contatto telefonico con il paziente da parte di:
 - a) Unità Operativa presso cui l'utente era prenotato per l'attività chirurgica in regime di ricovero ordinario e/o diurno e per le visite di controllo in regime ambulatoriale

b) CUP aziendale per le prestazioni ambulatoriali (1° visita)

- Riprogrammazione di agende dedicate al recupero delle prestazioni non erogate per l'emergenza COVID, cui accedere tramite classe di priorità
- Redistribuzione degli accessi nell'ambito della giornata, prevedendo la possibilità di esecuzione delle prestazioni anche nel pomeriggio.
- Attivazione di specifici progetti volti al recupero delle liste di attesa sia di ricovero sia ambulatoriali

Definita questa prima fase, è necessario che l'Azienda programmi le azioni previste nei punti IGO2, IGO3 e IGO4 (Interventi per il Governo dell'Offerta) indicati nel Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa (PRLGA), attingendo allo specifico finanziamento regionale assegnato con il DA 1103 del 26/11/2020 e s.m.i..

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]

Apertura delle strutture ambulatoriali anche nelle ore serali e durante il fine settimana (IGO2)

Sulla base di specifiche esigenze evidenziate dalle attività di monitoraggio, questa Azienda intende procedere alla valutazione di possibili ampliamenti della propria offerta di prestazioni ambulatoriali, anche in orario serale e/o diurno nel fine settimana.

Pertanto, al fine di agevolare e permettere il recupero delle prestazioni non erogate nel corso dell'anno 2020 e permanendo attività erogate oltre gli standard regionali, l'Azienda intende far ricorso, in accordo con i propri professionisti e le equipe, in via eccezionale e temporanea, alla richiesta di prestazioni istituzionali aggiuntive, attivando dei progetti specifici per l'erogazione delle prime visite e delle prestazioni strumentali.

Si precisa altresì che l'attività, dando luogo a compensi aggiuntivi, darà luogo parimenti ad orari aggiuntivi.

Il non erogato durante il 2020 ed il 2021, ed in particolare le prestazioni critiche previste dal monitoraggio LEA, verrà dunque compensato tramite l'assegnazione di fondi previsti dal DA n. 212/2021 del 17/03/21, pari a 728.425.30

La priorità verrà assegnata a quelle prestazioni in atto sottoposte a monitoraggio LEA e per le quali ad oggi non vengono garantiti i tempi previsti dalla normativa in atto vigente.

Aumentare l'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini per almeno l'80% della loro capacità produttiva (IGO3)

L'utilizzo delle grandi apparecchiature diagnostiche necessita la presenza Tecnici di Radiologia Medica, di Radiologi (Body e Neuro), Medici di Medicina Nucleare e Radioterapisti.

L'obiettivo prioritario è la riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni diagnostico - strumentali sia per pazienti esterni, sia ovviamente per pazienti ricoverati, incrementando quindi l'utilizzo delle apparecchiature di diagnostica.

Tale incremento di prestazioni è perseguibile mediante l'acquisto di prestazioni aggiuntive dal proprio personale, con la predisposizione di specifici progetti ad hoc da parte dei Dipartimenti Sanitari coinvolti ed approvazione degli stessi da parte della Direzione Strategica.

Il compenso previsto attingerà dai fondi assegnati dal DA n. 212/2021 del 17/03/21, pari a 728.425.30

Incremento efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri/sedute operatorie (IGO4)”

Il periodo di sospensione delle attività chirurgiche in regime elettivo causato dalla pandemia da Covid-19, ha determinato un progressivo allungamento dei tempi d’attesa relativo prevalentemente alle classi dell’attuale stratificazione delle patologie chirurgiche C e D.

Presso l’Azienda Ospedaliera nel corso degli anni sono già state avviate molteplici azioni, al fine di garantire tempistiche dei percorsi assistenziali idonei, intervenendo in particolare alla riorganizzazione dell’attività operatoria “*abbattimento liste di attesa per interventi chirurgici in elezione nel rispetto del diritto di accesso*”.

Per quanto sopra, dall’analisi dei dati del monitoraggio delle liste di attesa delle prestazioni di ricovero chirurgiche e di concerto con i Direttori delle Unità Operative dell’Area Chirurgica saranno avviati progetti per l’implementazione dell’attività chirurgica nei Quartieri Operatori aziendali

Si precisa altresì che:

- a) L’attività, dando luogo a compensi aggiuntivi, darà luogo parimenti ad orari aggiuntivi;
- b) I compensi per le attività aggiuntive saranno erogati previo monitoraggio dell’incremento del n. di interventi chirurgici in lista di attesa, attingendo dai fondi previsti dal DA 212/2021 del 17/03/21, pari a 432.663.40

CRONOPROGRAMMA:

Descrizione delle azioni	Anno 2021									
	1-15 Apr	16-30 Apr	Maggio	Giugno	luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
Rimodulazione agende per le prestazioni ambulatoriali per esterni										
Valutazione impatto della rimodulazione delle agende sui tempi di attesa										
Acquisizione prestazioni aggiuntive										
Erogazione prestazioni ambulatoriali aggiuntive										
Organizzazione inerente il recupero delle prestazioni di ricovero										
Acquisizione disponibilità operatori sanitari e approvvigionamento materiali per l'attività chirurgica aggiuntiva										
Erogazione interventi chirurgici aggiuntivi										