Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Azienda Ospedaliero-Universitaria
San Luigi Gonzaga
di Orbassano

FRONTESPIZIO LETTERA

PROTOCOLLO N. 11969/2023 DEL 21/07/2023

CLASSIFICAZIONE 01-02-01-02 - /

OGGETTO: AGGIORNAMENTO PIANI AZIENDALI LISTE DI ATTESA

Con la presente si consegna copia analogica a stampa, tratta, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3/bis, comma 4/bis ed all'art. 23 del D.Lgs 82/2005, dal documento informatico sottoscritto con firma digitale, predisposto e conservato presso l'Amministrazione in conformità al D.Lgs. 82/2005 (C.A.D.) identificato con HASH, indicato/i in calce, dell'atto in oggetto e dei suoi allegati.

Allegati:

- LETTERA_PROT_2023_11969.pdf.p7m
  631338226259286FFA4F485C96411C2CDDCD98A7389DF3E6AF6409DCC3C70CD4866
  8A85EC04D3BA9281EB94BBE9D27006344F475F16ADF4E8111432792CADBC1

- PIANO RECUPERO LISTE DATTESA 2023.pdf
  7BE3B464946B7A3979B3C159E404BC6C7DCC1ED3AB8ABFDB0DF49E0173A271988
  1434C56F9F09CC32E9A00C50DFBADBB7D26F8B837F57B1CCDFAB2DBCA3A287C

- Rapporto di audit clinico assistenziale organizzativo.pdf
  56ED6CD0599D6BAD9DF743C81269AFC11FB0C937E589173D3E6F2E45520517190D
  E63FF43B9EA5BCDC92CC6EF103BA5DC18AC2A2E62A7610539F5034422F38EF

MINNITI DAVIDE
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

Classificazione 01-02-01-02

Alla c.a.

Dott. Franco Ripa

Vicario della Direzione Sanità

programmazione.sanitaria@cert.regione.piemonte.it

OGGETTO: AGGIORNAMENTO PIANI AZIENDALI LISTE DI ATTESA

In riferimento alla Vs nota protocollo n. 37457 del 19 Giugno 2023 avente come oggetto le indicazioni per l'attuazione degli audit aziendali sul Piano di recupero delle Liste di attesa e l'aggiornamento piano aziendale, si trasmettono in allegato:

- rapporto di audit clinico – assistenziale ed organizzativo – aggiornamento;
- piano operativo aziendale recupero liste d'attesa.

Si rimane a disposizione per eventuali chiarimenti e si porgono cordiali saluti.

Il Commissario
Dr. **MINNITI DAVIDE**
(Sottoscritto digitalmente ai sensi
dell'art. 21 D.L.gs n 82/2005 e s.m.i.)

/cr

Direzione Generale
Regione Gonzole 10 – 10043 Orbassano TORINO
Tel. n. 011 9026.690 e-mail: direzione.generale@sanluigi.piemonte.it
Cod. Fisc 95501020010 – P.I. 02698540016

REGIONE PIEMONTE
www.regione.piemonte.it/sanita

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

DGR n. 20-6920 del 22/05/2023

-

PIANO OPERATIVO AZIENDALE RECUPERO LISTE D'ATTESA

relative a prestazioni ambulatoriali e ricovero ospedaliero

ANALISI DELLA SITUAZIONE

Il recupero delle prestazioni non erogate causa pandemia covid -19 e il rispetto dei tempi d'attesa costituiscono un obiettivo strategico regionale e aziendale, pertanto sono stati inseriti nel ciclo delle performance aziendali e costituiranno obiettivo delle Strutture Complesse aziendali.

Alla luce delle ulteriori disposizioni sul recupero delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening indicate nella DGR 4-4878 del 14 aprile 2022 e DGR 20-6920 del 22 maggio 2023, l'attenzione è stata rivolta in modo particolare sul mantenimento della produzione 2019, ante-Covid, nello specifico, e la connessa riduzione delle liste d'attesa con un confronto anche all'interno dell'Area Omogenea con cui sono stati effettuati periodici incontri per definire strategie comuni.

ANALISI RELATIVA ALLA CAPACITA' PRODUTTIVA

In riferimento alle indicazioni regionali che indicano come target di riferimento l'anno 2019 si riportano nelle tabelle successive l'andamento della produzione in riferimento al periodo aprile-dicembre 2019 vs 2022 a livello aziendale e al periodo gennaio-maggio 2019 vs 2023 per i singoli Dipartimenti (Dipartimento Area Chirurgica ed Intensiva, Dipartimento Area Medica Specialistica, Dipartimento Area Medica ed Oncologica)

Area	Tema	Voce Mesi: 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12	Consuntivo 2019	Consuntivo 2022	Var. 2022 - 2019	%. 2022 - 2019
11 - Ricovero	b - Ricovero ordinario	Numero dimessi	7.338	7.263	- 75	98,98%
11 - Ricovero	c - Day Hospital	Numero dimessi	5.453	4.915	- 538	90,13%
11 - Ricovero	c - Day Hospital	Numero accessi	18.748	15.895	- 2.853	84,78%
12 - Ambulatoriale	d - Specialistica ambulatoriale	Prestazioni	739.646	733.935	- 5.711	99,23%
12 - Ambulatoriale	e - PS non seguito da ricovero	Passaggi	30.350	28.083	- 2.267	92,53%
12 - Ambulatoriale	e - PS non seguito da ricovero	Prestazioni	344.062	306.581	- 37.481	89,11%
21 - Prestazioni interne	m - PS seguito da ricovero	Passaggi	4.193	4.205	12	100,29%
21 - Prestazioni interne	m - PS seguito da ricovero	Prestazioni	168.728	179.870	11.142	106,60%
21 - Prestazioni interne	n - Prestazioni a ricoverati	Prestazioni	811.968	925.091	113.123	113,93%
22 - Enti esterni	o - Prestazioni a enti esterni	Prestazioni	118.086	103.400	- 14.686	87,56%

A seguito di numerose azioni volte a incentivare l'aumento della produzione e delle prestazioni, in considerazione dei volumi di produzione delle annualità considerate dal 2019 al 2022, al netto del periodo di criticità dovuto alla pandemia da SARS-CoV-2 relativamente al primo trimestre del

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

2022, il recupero delle prestazioni di ricovero e di prestazioni ambulatoriali nel 2022 rispetto al 2019 si è avvicinato al 100% per entrambe le situazioni. Rispettivamente si osserva il raggiungimento del 98,98% per quanto riguarda il volume di ricoveri ordinari (n° pazienti dimessi) e del 99,23% per quanto riguarda il volume delle prestazioni di specialistica ambulatoriale.

Il trend migliorativo prosegue se si analizza l'annualità in corso, nello specifico il periodo di confronto gennaio – maggio 2019 vs 2023 come nelle tabelle seguenti:

DIP. AREA CHIRURGICA ED INTENSIVA	Voce Mesi: 1, 2, 3, 4, 5	**Gennaio Maggio 2019**	Gennaio Maggio 2021	Gennaio Maggio 2022	**Gennaio Maggio 2023**	Var. 2023 - 2022	Var%. 2023 - 2022
b - Ricovero ordinario	Numero dimessi	1.521	1.058	1.276	1.499	223	17,48%
c - Day Hospital	Numero dimessi	1.821	912	1.224	1.868	644	52,61%
c - Day Hospital	Numero accessi	2.126	1.054	1.400	2.041	641	45,79%
d - Specialistica ambulatoriale	Prestazioni	36.630	20.982	27.529	34.115	6.586	23,92%
e - PS non seguito da ricovero	Prestazioni	4.384	2.180	2.780	3.035	255	9,17%
m - PS seguito da ricovero	Prestazioni	878	834	828	798	-30	-3,62%
n - Prestazioni a ricoverati	Prestazioni	3.486	4.138	4.007	3.645	-362	-9,03%
o - Prestazioni a enti esterni	Prestazioni	39	26	13	23	10	76,92%

DIP. AREA MEDICA SPECIALISTICA	Voce Mesi: 1, 2, 3, 4.	Gennaio - maggio 2019	Gennaio - Maggio 2021	Gennaio - maggio 2022	Gennaio - Maggio 2023	Var. 2023 - 2022	Var%. 2023 - 2022
b - Ricovero ordinario	Numero dimessi	1.394	851	1.197	1.380	183	15,29%
c - Day Hospital	Numero dimessi	381	457	424	401	-23	-5,42%
c - Day Hospital	Numero accessi	677	791	772	622	-150	-19,43%
d - Specialistica ambulatoriale	Prestazioni	309.940	246.467	298.376	361.213	62.837	21,06%
e - PS non seguito da ricovero	Prestazioni	116.423	74.275	89.221	92.194	2.973	3,33%
m - PS seguito da ricovero	Prestazioni	65.101	63.242	58.028	56.730	-1.298	-2,24%
o - Prestazioni a enti esterni	Prestazioni	27.029	27.682	32.955	35.312	2.357	7,15%

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

DIPARTIMENTO AREA MEDICA ED ONCOLOGICA	Voce Mesi: 1, 2, 3, 4, 5	Gennaio Maggio 2019	Gennaio Maggio 2021	Gennaio Maggio 2022	Gennaio Maggio 2023	Var. 2023 - 2022	Var%. 2023 - 2022
b - Ricovero ordinario	Numero dimessi	1.355	943	1.034	1.115	81	7,83%
c - Day Hospital	Numero dimessi	598	617	493	403	-90	-18,26%
c - Day Hospital	Numero accessi	2.286	2.101	1.868	1.346	-522	-27,94%
d - Specialistica ambulatoriale	Prestazioni	86.643	72.529	76.241	87.548	11.307	14,83%
e - PS non seguito da ricovero	Passaggi	16.922	9.959	14.373	15.690	1.317	9,16%
e - PS non seguito da ricovero	Prestazioni	76.770	50.448	68.515	72.161	3.646	5,32%
m - PS seguito da ricovero	Passaggi	2.461	2.574	2.424	2.240	-184	-7,59%
m - PS seguito da ricovero	Prestazioni	47.269	53.184	45.924	43.949	-1.975	-4,30%
n - Prestazioni a ricoverati	Prestazioni	23.044	24.755	26.331	25.268	-1.063	-4,04%
o - Prestazioni a enti esterni	Prestazioni	39.934	30.854	28.355	29.171	816	2,88%

	Indicatore	Standard
1.	Num. di ricoveri interventi tipo 1 2 3	Gennaio - Maggio 2019 - 2023
2.	Tempi per ricoveri tipo 1 2 3 e classi di priorità	

Anno Periodo: Gennaio - Maggio (scarico console 7/07/2023)	2019	2023	Diff. 2023 vs. 2019	Perc. 2023 vs. 2019	2019		2023		2019		2023		2019		2023		2019		2023	
					A - Ricovero entro 30 giorni				B - Ricovero entro 60 giorni				C - Ricovero entro 180 giorni				D - Ricovero entro 180 giorn			
Classificazione	Dimessi	Dimessi			Dimessi	Attesa media GG	Dimessi	Attesa media GG	Dimessi	Attesa media GG	Dimessi	Attesa media GG	Dimessi	Attesa media GG	Dimessi	Attesa media GG	Dimessi	Attesa media GG	Dimessi	Attesa media GG
Classe 1: interventi maggiori, chirurgia oncologica e trapianti	568	620	52	109%	405	85	417	90	160	61	191	66	2	98	12	241	1	15	-	-
Classe 2: interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di rilievo	816	1.019	203	125%	517	96	530	85	267	180	405	232	30	387	74	578	2	14	10	242
Classe 3: interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di minore complessità	639	869	230	136%	159	82	225	69	289	249	347	215	186	215	263	225	5	431	34	826
Azienda Osp. S. Luigi	**2.023**	**2.508**	**485**	**124%**	**1.081**	**90**	**1.172**	**84**	**716**	**181**	**943**	**192**	**218**	**237**	**349**	**301**	**8**	**275**	**44**	**693**

	Indicatore	Standard
3.	Numero Prestazioni PNGLA (residenti)	Gennaio - maggio 2019 - 2023
4.	Tempi Prestazioni PNGLA e classi di priorità	Gennaio - maggio 2019 - 2023

Gennaio - Maggio	2019		2023		Diff. 2023 vs. 2019	%
Prestazione PNGLA	Quantità	Attesa Media	Quantità	Attesa Media		
Totale	**27.731**	52,1	**27.850**	55,2	**119**	**100,4%**

Gennaio - Maggio	2019		2023		2019		2023		2019		2023		2019		2023	
Priorita'	U - Urgente (U)	U - Urgente (U)	U - Urgente (U)	U - Urgente (U)	B - Breve (B)	B - Breve (B)	B - Breve (B)	B - Breve (B)	D - Differita (D)	D - Differita (D)	D - Differita (D)	D - Differita (D)	P - Programmata (P)	P - Programmata (P)	P - Programmata (P)	P - Programmata (P)
Prestazione PNGLA	Quantità	Attesa Media	Quantità	Attesa Media	Quantità	Attesa Media	Quantità	Attesa Media	Quantità	Attesa Media	Quantità	Attesa Media	Quantità	Attesa Media	Quantità	Attesa Media
Totale	**915**	3,6	**1.755**	0,6	**2.769**	22,8	**2.907**	11,6	**2.180**	43,5	**4.122**	55,2	**21.867**	58,6	**19.066**	66,8

L'indicatore relativo ai ricoveri per intervento chirurgico in elezione mostra come il 2023 si contraddistingua per un numero di dimessi pari al 124% rispetto allo stesso periodo del 2019 a fronte tuttavia di un aumento del tempo di attesa medio in particolare per i ricoveri con priorità B e C.

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

L’indicatore relativo al numero di prestazioni oggetto di monitoraggio PNGLA (cap. 3.1) mostra il pieno recupero rispetto al 2019. I tempi di attesa delle prestazioni con priorità B risultano migliorate avvicinandosi ai tempi di attesa secondo indicazioni regionali. Sussistono tuttavia criticità nel rispetto dei tempi di attesa medi per quanto riguarda le prestazioni in priorità D e P.

Le due tabelle successive descrivono rispettivamente il n° totale di prestazioni PNGLA in riferimento al periodo Gennaio – Maggio 2023 e il numero di prestazioni confrontate nello stesso periodo degli anni 2019 e 2023 nel quale si può notare il sostanziale mantenimento dei volumi del 2019 con lieve trend in miglioramento.

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

N Progr.	Codice Prestazione	Prestazioni PNGLA Periodo Gen-Mag 2023	N tot. di prenotazioni (U+B+D+P)
1	89.7	VISITA CARDIOLOGICA	643
2	89.7	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	0
3	89.7	VISITA ENDOCRINOLOGICA	718
4	89.13	VISITA NEUROLOGICA	707
5	95.02	VISITA OCULISTICA	1688
6	89.7	VISITA ORTOPEDICA	1581
7	89.26	VISITA GINECOLOGICA	441
8	89.7	VISITA OTORINOLARINGOIATRICA	1374
9	89.7	VISITA UROLOGICA	1203
10	89.7	VISITA DERMATOLOGICA	0
11	89.7	VISITA FISIATRICA	116
12	89.7	VISITA GASTROENTEROLOGICA	609
13	89.7	VISITA ONCOLOGICA	0
14	89.7	VISITA PNEUMOLOGICA	1704
15	87.37.1	MAMMOGRAFIA BILATERALE, IN 2 PROIEZIONI	0
16	87.37.2	MAMMOGRAFIA MONOLATERALE, IN 2 PROIEZIONI	0
17	87.41	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE	369
18	87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE,	1057
19	88.01.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	4
20	88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	16
21	88.01.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	1
22	88.01.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	1
23	88.01.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	51
24	88.01.6	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)	1172
25	87.03	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CRANIO	67
26	87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO,	406
27	88381.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	0
28	88381.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	0
29	88381.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO -	0
30	88382.0	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	0
30	88382.3	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	0
31	88382.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	0
31	88382.4	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	0
32	88382.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO -	0
32	88382.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL LOMBO -	0
33	88.38.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL BACINO	17
34	88.91.1	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	115
35	88.91.2	RMN CERVELLO E TRONCO ENCEFALICO	245
36	88.95.4	RMN PELVI, PROSTATA E VESCICA	6
37	88.95.5	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL RACHIDE	167
38	88.93	RMN COLONNA VERTEBRALE	158
39	88.93.1	RMN COLONNA VERTEBRALE	72
40	88.71.4	ECOGRAFIA CAPO E COLLO	258
41	88.72.6	ECOCARDIOGRAFIA	2338
42	88.73.5	ECOCOLOR DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAORTICI	159
43	88.74.1	ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE	88
44	88.75.1	ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE	5
45	88.76.1	ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO	743
46	88.73.1	ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE	28
47	88.73.2	ECOGRAFIA DELLA MAMMELLA - MONOLATERALE	3
48	88.78	ECOGRAFIA OSTETRICA	0
49	88.78.2	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	2
50	88.77.2	ECOCOLORDOPPLER DEI VASI PERIFERICI	0
51	45.23	COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	416
52	45.42	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA INTESTINO CRASSO	0
53	45.24	SIgMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE	4
54	45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]	393
56	89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA (ECG)	165
57	89.50	ECG DINAMICO 24 ORE - (HOLTER)	262
58	89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON	316
59	89.44	ALTRI TEST CARDIOVASCOLARI DA SFORZO	0
60	95.41.1	ESAME AUDIOMETRICO TONALE	791
61	89.37.1	SPIROMETRIA SEMPLICE	2702

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

Periodo: gen - mag 2019 vs 2023	N 2019	N 2023	Δ '23 vs '19	% Δ '23 vs '19
TOTALE PNGLA	28.400	28.498	+98	100,3%

Sul processo di recupero delle liste e dei tempi di attesa ha purtroppo ancora inciso negativamente l'attività rivolta ai pazienti COVID positivi non solo nel primo trimestre 2022 bensì per tutto l'anno 2022. In particolare, il totale dei ricoveri COVID nell'anno risulta distribuito per circa il 50% nei primi tre mesi e il restante 50% nei successivi 9 mesi, denotando così la permanenza costante della casistica nel corso dello stesso anno, come rileva la seguente tabella (282 ricoveri nei primi tre mesi contri i 290 nel resto dell'anno).

	N° ricoveri Covid
Ricoveri Covid restanti nove mesi	290
Ricoveri Covid primi tre mesi	282
Ricoveri Covid Tot anno	572
% Ricoveri Covid primi tre mesi su anno	50,7

Per quanto riguarda la gestione dei casi COVID presenti in azienda e che impattano ancora oggi sull'attività aziendale sono state garantite le postazioni di isolamento ove necessarie. L'area maggiormente interessata è stata quella medica che ha visto impegnato un reparto sino a 33 posti letto. L'utilizzo degli stessi è avvenuto ovviamente in modo flessibile in modo tale da garantire l'utilizzo massimale degli stessi anche per i pazienti no-Covid quando possibile.
L'AOU San Luigi monitora quotidianamente l'andamento della presenza di soggetti Covid ricoverati in modo da adeguare tempestivamente l'attribuzione delle risorse e dei posti letti.

Ad influenzare negativamente tale processo ha inoltre contribuito il verificarsi nel corso dell'anno, principalmente in coincidenza del picco epidemiologico delle virosi respiratorie e per situazioni di difficoltà di presa in carico da parte del territorio di numerosi episodi di sovraffollamento e di criticità di boarding presso il DEA con conseguente carenza di posti letto disponibili, con eventuale dirottamento dei ricoveri dal regime elettivo verso quello di acuzie.
Per far fronte alle situazioni di aumentato boarding presso il DEA è stato inoltre necessario attivare:

- Utilizzo di personale medico dipendente in servizio presso altre Strutture aziendali da dicembre 2022 a giugno 2023
- Ricorso a personale esterno
- Convenzioni con AOU Città della Salute e della Scienza di Torino

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

OBIETTIVO

- Mantenimento dei livelli di produzione del 2019 a valori uguali o superiori

AZIONI

Specialistica ambulatoriale

I progetti attuati presso questa AOU per il recupero delle liste di Attesa utilizzando i finanziamenti specifici, fino ad esaurimento dei fondi che la Regione ha finalizzato per questa Azienda hanno coinvolto attività in regime ambulatoriale per le prestazioni più critiche e gli screening di 2° livello per i residenti dell'Area Omogenea Torino Ovest, come da richiesta della Direzione dell'ASL TO3 che ne è capofila, per tutti i Dipartimenti.

In data 27/05/2022 è stato effettuato un audit aziendale relativamente al piano di recupero delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici con estrazione dati mensili del primo semestre 2019 e 2022 da parte dei Sistemi Informativi e del Controllo di Gestione con confronto, valutazione e illustrazione dei risultati presso Assessorato Sanità Regione Piemonte. Sono stati effettuati successivamente incontri di monitoraggio con relativa valutazione anche dei Report di Monitoraggio della produzione pubblicati mensilmente da parte del Controllo di Gestione su Intranet aziendale con compilazione dell'aggiornamento dell'audit sopraindicato in data 13/10/2022.

Inoltre, per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali sono attive e sotto monitoraggio le seguenti azioni:

- Prevedere l'erogazione di accesso diretto per le specialità che lo consentono da un punto di vista di spazi ambulatoriali ed in particolare:
  - Rx torace e piccoli tratti scheletrici (gomito, polso e mano, piede e caviglia non sotto carico, spalla)
  - Laboratorio analisi (max 80 accessi/die)
  - ECG
  - Emogasanalisi arterioso

- vigilanza sul rispetto del divieto di sospensione dell'attività di prenotazione

- Potenziamento dell'automatismo informatico che permette di liberare entro 72 ore posti non prenotati per prestazioni presenti in agende autogestite, con conseguente incremento delle ore e prestazioni disponibili per gli utenti esterni.

- Utilizzo di un sistema di remind degli appuntamenti tramite operatore virtuale e/o sms, per ridurre il fenomeno della mancata presentazione dell'utente o mancata comunicazione di disdetta della prestazione

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

Convenzioni e Protocolli

- ***Prestazioni aggiuntive***

In relazione all'ulteriore stanziamento regionale come da DGR 4-4878 sono state attivate nel corso del 2022 convenzioni specifiche con le Aziende territoriali TO3 e TO5 delle quali è stato dato formalmente atto con deliberazioni n. 659 e 662 del 28/12/2022, secondo le loro richieste, rivolte in particolare alla riduzione delle liste attesa ambulatoriali ad opera dei nostri professionisti.
L'attività è riassunta nelle tabelle che seguono.

	PRESTAZIONI AMBULATORIALI ASL TO3	N° Prestazioni aggiuntive	N° ORE TOTALI MEDICI	N° ORE TOTALI COMPARTI (INFERMIERI)
897-08	Visita Cardiologica + ECG	24	16	16
8950	Elettrocardiogramma Dinamico (Holter)	4		
8941	Elettrocardiogramma da Sforzo	16		
	Visita Chirurgica	122	40,66	
897-19	Visita Endocrinologica	41	13,7	
897-36	Visita Ortopedica	112	28	
897-68	Visita Pneumologica	26	23,83	32,5
89372	Spirometria Globale	65		
89371	Spirometria Semplice	65		
897-43	Visita Urologica	260	86,6	
	RMN	18	15	30
	TC	210	70	140
	TOTALE	**963**	**293,79**	**218,5**

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE ASL TO5		
CODICE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE	N° Prest.ni aggiuntive
LA_03	Prima visita endocrinologica	13
LA_06	Prima visita ortopedica	32
LA_09	Prima visita urologica	19
LA_14	Prima visita pneumologica	38
LA_61	Spirometria semplice	65
	Spirometria globale	65
	TOTALI	**232**

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

Nel 2023 alla luce del documento di "Rimodulazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening oncologici, ai sensi dell'art. 4, comma 9 octies del D.L. 29 dicembre 2022, n. 198. Aggiornamento della D.G.R. n. 48-4605 del 28.01.2022 e della D.G.R. n. 4-4878 del 14.04.2022" destinato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, ai ricoveri e alle prestazioni di screening, da svolgere in prestazioni aggiuntive e anche da acquistare, per i propri residenti, dalle Strutture pubbliche e da quelle private accreditate, sono in fase di programmazione le seguenti prestazioni come da tabella qui di seguito:

Descrizione prestazione Periodo (in corso di definizione e in funzione della Struttura): 15 settembre - 20 dicembre 2023	**N° Prestazioni**	**Ore Medici**	**Ore Infermieri**
Prima Visita Endocrinologica	63	21	
Prima Visita Ginecologica	48	24	12
Prima visita ORL	108	36	
Prima visita Ortopedica	144	36	
Prima Visita Urologica	144	48	
Prima Visita Pneumologica	45	15	
Spirometria Globale	60	30	30
Spirometria Semplice	120	60	60
Prima Visita Cardiologica+ECG	72	48	48
Elettocardiogramma dinamico (HOLTER)	12		
Elettocardiogramma da sforzo	48		
Screening - Gastroenterologia (colon)	36	27	27
Screening - Ginecologia (colposc. II liv.)	120	48	27
RMN	144	108	216
TC	435	144,9	290,1
TOT/Mese	**1599**	**645,9**	**710,1**

- ***Prestazioni erogate con fondo Balduzzi***

Ai fini di ampliamento del numero delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero con recupero delle relative liste di attesa, con riferimento all'ex art. 2 del D. lgs 158/12 (Decreto Balduzzi) sono stati deliberati i progetti delle aree indicate nella tabella qui sotto.

Reparto	Prestazione	Numero
Ambulatorio ipertensione	Prime visite	76
Ambulatorio ipertensione	Controlli	76
Terapia antalgica	Prime visite	304
Chirurgia generale	Prime visite	300
Radiologia	TC	180
Radiologia	RMN	216
Radioterapia	TC di centratura	78
Radioterapia	LINAC	520

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

Nell'ottica di riportare la produzione ai livelli prepandemici come richiesto, sono state inoltre attivate convenzioni per l'utilizzo di strutture private in particolare per l'area ortopedica e con l'ASL TO3 per la chirurgia oculistica. In quest'ultimo caso la convenzione ha previsto che i pazienti in lista d'attesa presso la nostra Azienda e presso l'ASL TO3, in larga misura per interventi di cataratta, venissero operati oltre che nella nostra struttura anche presso l'ospedale di Pinerolo. L'operatività dell'oculistica presso la nostra Azienda e presso l'Ospedale di Pinerolo ha determinato una sensibile diminuzione dei pazienti inseriti in lista da tempo.

Ricoveri ospedalieri

Efficientamento della attività di sala operatoria

- Reingegnerizzazione del percorso chirurgico: liste di attesa; pre-ricovero; programmazione operatoria; monitoraggio dei tempi di sala; dimissioni;
- Revisione regolamento delle sale operatorie;
- Inserimento di 6 unità infermieristiche, in sostituzione di altrettante dimissioni. Il personale formato sarà autonomo da settembre e permetterà di attuare lo stesso numero di sale del 2019 ed eventuale incremento;
- Specifica formazione di personale di supporto (OSS) da inserire come terza unità per specifiche sale;
- Ampliamento di ulteriori 4 posti letto di Recovery Room, attivi dalle ore 08.00 alle 20.00. Questi letti permettono sia di ridurre i tempi di attesa dei pazienti operabili che necessitano della Recovery Room, sia di preparare all'intervento il paziente prima dell'ingresso in sala operatoria riducendo i tempi di occupazione sala con recupero sul n. totale degli interventi effettuati;
- Formazione del personale di sala strutturata su Cartorisk, per individuare le attività a maggior rischio di errore e proporre soluzioni di miglioramento

Convenzioni e Protocolli

- ***Protocollo Operativo con Struttura Privata Pinna Pintor S.r.l.***

Nello specifico, per quanto riguarda l'area ortopedica, a seguito del Protocollo Operativo stipulato con la Struttura Privata Pinna Pintor S.r.l. per il reperimento spazi e servizi per lo svolgimento di interventi di ortopedia in elezione per il recupero e la riduzione delle liste di attesa, si evidenzia un positivo intervento sulle liste di attesa e sull'implementazione delle prestazioni chirurgiche.

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

GENNAIO FEBBRAIO MARZO	1° TRIM. 2019		1° TRIM. 2021		1° TRIM. 2022		1° TRIM. 2023		Diff. 2023 – 2022		**Diff. 2023 – 2019**	
Regime ricovero	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
1 - Ricovero Ordinario	168	1.301.968	114	856.688	127	929.491	179	1.386.837	52	457.346	11	84.869
2 – Day Hospital	156	255.147	79	128.056	75	124.167	215	373.569	140	249.402	59	118.422
TOTALE REPARTO + PINNA PINTOR	**324**	**1.557.115**	**193**	**984.744**	**202**	**1.053.658**	**394**	**1.760.406**	**192**	**706.748**	**70**	**203.291**

- ***Rapporto di collaborazione con ASL TO3 (chirurgia oculistica)***

La convenzione con l'ASL TO3 per la chirurgia oculistica è stata recentemente rinnovata fino al 31/12/2023. In particolare sono in corso di attivazione le procedure per consentire nel 2024 l'effettuazione del trapianto di cornea nella nostra Azienda.

- ***Convenzione Fondazione del Piemonte per l'oncologia – IRCCS***

E' stata attivata una convenzione con la Fondazione del Piemonte per l'oncologia – IRCCS, ampliando in via eccezionale e temporanea il Protocollo d'Intesa per la condivisione di iniziative volte a rafforzare la collaborazione in ambito di ricerca e sperimentazioni cliniche nonché di formazione nell'utilizzo dell'alta tecnologia approvato con deliberazione n° 674 del 30/12/2022, per consentire l'esecuzione dell'attività chirurgica di Urologia a favore di 34 pazienti uro-oncologici presenti nelle liste di attesa della AOU S. Luigi Gonzaga il cui intervento è condizionato alla disponibilità di un posto letto in Rianimazione, i cui tempi dell'esecuzione dell'intervento hanno superato di oltre il 50% i tempi di attesa regionali previsti per tali patologie.

Telemedicina

A partire da fine 2020 sono state progressivamente sviluppate ed implementate le prestazioni erogate in telemedicina adottando strategie di miglioramento quali:

- Individuazioni di coordinatori dell'attività di telemedicina per ogni dipartimento
- Attivazione di postazioni ad hoc
- Formazione sul campo in itinere
- Deliberazione di obiettivo specifico aziendale per il 2022

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

Il dato relativo al 2023 risulta aumentato di quasi 5 volte rispetto al 2022.

GENNAIO - MAGGIO	Anno	2022	2023
TELEMEDICINA VISTIE CONTROLLO	Prestazione	Prestazioni	Prestazioni
		321	1.524
R02 - S.S.D. Microcitemia	**Totale**	**84**	**628**
R02 - S.S.D. Microcitemia	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	84	627
R02 - S.S.D. Microcitemia	89.7 - Visita Generale	-	1
R03 - S.S. Malattie Metaboliche Diabeto	**Totale**	**18**	**59**
R03 - S.S. Malattie Metaboliche Diabetologia	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	16	13
R03 - S.S. Malattie Metaboliche Diabetologia	89.05 - Valutazione Multidimensionalee	2	46
R04 - S.S.D. Dietologia E Nutrizione Clinic	**Totale**	**17**	**208**
R04 - S.S.D. Dietologia E Nutrizione Clinica	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	3	36
R04 - S.S.D. Dietologia E Nutrizione Clinica	99.93.1 - Controllo Terapia Dietetica	14	172
R05 - S.C.D.O. Geriatria	**Totale**	**2**	**33**
R05 - S.C.D.O. Geriatria	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	2	33
R06 - S.C.D.U. Medicina Interna	**Totale**	**75**	**36**
R06 - S.C.D.U. Medicina Interna	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	75	36
R07 - S.C.D.U. Medicina Interna Ad Indir	**Totale**	**18**	**13**
R07 - S.C.D.U. Medicina Interna Ad Indirizzo E	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	18	13
R09 - S.S.D. Patologie Neurologiche Spe	**Totale**	**-**	**33**
R09 - S.S.D. Patologie Neurologiche Specialisti	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	-	33
R19 - S.C.D.U. Urologia	**Totale**	**9**	**18**
R19 - S.C.D.U. Urologia	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	9	18
R22 - S.S.D. Medicina Del Dolore Terapia	**Totale**	**14**	**197**
R22 - S.S.D. Medicina Del Dolore Terapia Antal	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	14	197
R23 - S.C.D.U. Anatomia Patologica	**Totale**	**21**	**10**
R23 - S.C.D.U. Anatomia Patologica	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	17	8
R23 - S.C.D.U. Anatomia Patologica	89.7 - Visita Generale	4	2
R30 - S.C.D.U. Psichiatria	**Totale**	**1**	**62**
R30 - S.C.D.U. Psichiatria	94.3 - Psicoterapia Individuale	-	2
R30 - S.C.D.U. Psichiatria	94.12.1 - Visita Psichiatrica Di Controllo	1	57
R30 - S.C.D.U. Psichiatria	94.19.1 - Colloquio Psichiatrico	-	2
R30 - S.C.D.U. Psichiatria	94.44 - Psicoterapia Di Gruppo - Per Seduta E Per	-	1
R35 - S.S.D. Fisiopatologia Respiratoria	**Totale**	**-**	**9**
R35 - S.S.D. Fisiopatologia Respiratoria E Cent	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	-	9
R36 - S.C.D.O. Cardiologia	**Totale**	**1**	**70**
R36 - S.C.D.O. Cardiologia	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	-	70
R36 - S.C.D.O. Cardiologia	89.50.2 - Controllo In Remoto Di Pazienti Portatori	1	-
R38 - S.C.D.O. Pneumologia	**Totale**	**45**	**63**
R38 - S.C.D.O. Pneumologia	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	11	35
R38 - S.C.D.O. Pneumologia	94.09 - Colloquio Psicologico Clinico	34	28
R40 - S.C.D.O. Medicina Fisica Neuroriabi	**Totale**	**14**	**16**
R40 - S.C.D.O. Medicina Fisica Neuroriabilitazic	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	14	16
R41 - S.C.D.O. Neurologia	**Totale**	**-**	**44**
R41 - S.C.D.O. Neurologia	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	-	44
R73 - S.S.D. Nefrologia	**Totale**	**2**	**25**
R73 - S.S.D. Nefrologia	89.01 - Anamnesi E Valutazione Definite Brevi - S	2	25

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

Sintesi delle fasi di miglioramento

Sono state definite le seguenti fasi volte ad implementare le attività di miglioramento e monitoraggio del percorso chirurgico e il percorso per il recupero dei tempi di attesa per la specialistica ambulatoriale con la definizione dei relativi ruoli:

- Potenziamento risorse per miglioramento della pulizia delle liste chirurgiche
- Manutenzione periodica delle liste chirurgiche
- Individuazione e condivisione dei criteri di priorità A, B, C, D, per l'inserimento nelle liste di attesa chirurgiche
- Monitoraggio regionale settimanale degli interventi effettuati suddivisi in base alla priorità di inserimento in lista
- Pubblicazione dei tempi di attesa ambulatoriali mensile
- Analisi di appropriatezza con prescrittori per indicatori RAO
- Rendicontazione profilazione numero agende pubbliche vs esclusive
- Sviluppo telemedicina
- Informatizzazione di un percorso standard ed individuazione dei punti nodali da tracciare sull'applicativo in uso sulle sale operatorie e monitoraggio dei punti individuati.

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

REGIONE PIEMONTE

DIREZIONE SANITÀ E WELFARE

Settore Programmazione dei servizi sanitari e socio sanitari

RAPPORTO DI AUDIT CLINICO ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVO - *AGGIORNAMENTO*

AZIENDA: AOU S. Luigi Gonzaga - Orbassano

Data/periodo dell'Audit: aggiornamento luglio 2023

AMBITO E TEMA DELL'AUDIT

Accessibilità ai ricoveri e alle prestazioni ambulatoriali e sviluppo del piano di recupero liste di attesa

GRUPPO DI AUDIT E COORDINATORE

Cognome, nome, qualifica, unità operativa

	Cognome	Nome	Qualifica	Unità operativa
1	RINALDI	MAURIZIA	RESPONSABILE SS QUALITA'	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO
2	GIUSTO	FEDERICO	DIRIGENTE MEDICO	DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO
5	AGATI	GABRIELE	RESPONSABILE SS SSOO	DIPARTIMENTO CHIRURGIA
6	FINIGUERRA	IVANA	DIRETTRICE DIPSA	DIPSA
7	CARDINALE	MARILENA	RESPONSABILE CUP	SAAS

1. FINALITA' DELL'AUDIT

- Adeguare mix e produzione dei ricoveri
- Ridurre tempi e recuperare liste di attesa per codice priorità dei ricoveri
- Adeguare mix e produzione delle prestazioni ambulatoriali
- Ridurre tempi e recuperare liste di attesa per codice priorità delle prestazioni ambulatoriali - Altri obiettivi

2. VERIFICA DELL'ESISTENTE

Tenuta dossier con norme, bibliografia, linee guida, percorsi, protocolli, modulistica, report ecc.

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

3. SCELTA DI CRITERI INDICATORI E STANDARD

	Indicatore	Standard
1.	Volumi di attività delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale.	Trend primi 5 mesi 2019 vs primi 5 mesi 2023
2.	Liste e tempi di attesa per le prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale	Trend primi 5 mesi 2019 vs primi 5 mesi 2023
3.	Presa in carico attiva CUP per prestazioni di specialistica ambulatoriale identificate	Progetto "presa in carico"
4.	Percentuale di agende pubbliche vs agende esclusive	Rilevazione 03/07/23
5.	Disseminazione della conoscenza e dell'attuazione dei RAO – miglioramento appropriatezza prescrittiva	Applicazione D.G.R.n. 110-9017 del 16.05.2019
6.	Strutture e relative discipline per le quali si è verificata, nel corso del 2022, un'evidente riduzione di attività e di fatturato correlato rispetto al 2019	Trend Consuntivo 2022 vs consuntivo 2019

4. RACCOLTA DATI

Report inviati da liste.attesa@regione.piemonte.it - Direzione Sanità e Welfare
Settore Programmazione dei Servizi Sanitari e Socio-Sanitari

5. VALUTAZIONE DEI RISULTATI E DEGLI SCOSTAMENTI ED ANALISI DELLA CAUSE

Descrizione dell'analisi: vedi colonna "Monitoraggio valore osservato" al punto successivo ("6. Piano azioni miglioramento")

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

REGIONE PIEMONTE

DIREZIONE SANITÀ E WELFARE

Settore Programmazione dei servizi sanitari e socio sanitari

6. PIANO AZIONI DI MIGLIORAMENTO

Pianificazione azioni di miglioramento

Realizzazione azioni di miglioramanto

Monitoraggio e valutazione del cambiamento

	Obiettivi specifici	Valore target	Azioni	Tempi	Responsabili / referenti	Monitoraggio valore osservato
1.	Effettuare volume e mix anno 2019 di prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale	2019	**RICOVERO** • Attivazione convenzione con struttura esterna privata -Pinna Pintor Srl per esecuzione di 2 sedute settimanali di sala operatoria, area ortopedica • Convenzione con ASLTO3 per la Chirurgia oculistica . • Predisposta Istruttoria per richiesta in Regione di autorizzazione a poter attivare il trapianto di cornea ed annessi oculari nel 2024 nella nostra Azienda con ESITO POSITIVO • Convenzione con la Fondazione del Piemonte per l'oncologia – IRCCS per consentire l'esecuzione dell'attività chirurgica di Urologia a favore di 34 pazienti uro-oncologici presenti nelle liste di attesa dell'AOU S. Luigi il cui intervento è condizionato alla disponibilità di un posto letto in Rianimazione **PRESTAZIONI**	Rinnovata il 12 luglio 23 per 3 mesi, rinnovabili per altri 3 mesi valida fino il 31.12.23 Dicembre 2022 delibera n°674 del 30.12.22 per 4 mesi del 2023 Da concordare eventuale rinnovo	Arione Rinaldi Giusto Finiguerra Lanteri	**Volumi e mix di attività : RICOVERO** • dal confronto dei primi 5 mesi Consuntivo 2019 e Consuntivo 2023 risulta : - **Numero di R.O.** nel 2023 pari al **95%** di quelli del 2019 con una **valorizzazioni pari al 93%** - Numero **Day Hospital** nel 2023 corrispondenti al **95,70%** dei dimessi del 2019 con una **valorizzazione pari al 109%** rispetto a quella del 2019

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

		2022	**AMBULATORIALI** • Programmazione, monitoraggio e incremento degli slot PNGLA e non PNGLA **TELEMEDICINA** • Individuazione di coordinatori dell'attività di telemedicina per ogni dipartimento • Attivazione di postazioni ad hoc • Formazione sul campo in itinere • Deliberazione di obiettivi specifici aziendali			**PRESTAZIONI AMBULATORIALI** - numero di **prestazioni ambulatoriali** nel 2023 corrispondono al **103,34%** di quelle del 2019, con una **valorizzazione pari al 113,54 %** **- Le prestazioni di primo accesso** risultano notevolmente aumentate 36.851 nel 2023 versus 14.078 nel 2019 con un **incremento pari a 22.773** **TELEMEDICINA** Il confronto dei primi cinque mesi del 2023 vs 2022 un aumento di prestazioni cinque volte tanto: 2022 : 321 2023 : 1524
2	Rispettare i tempi di attesa per classi di priorità dei ricoveri e della prestazioni ambulatoriali	2019	• Monitoraggio costante del delta 2023-2019 e dell'erogato del mese precedente con invio alle singole UUOO e relativa richiesta di feedback. • Intensificazione dell'attività di pulizia delle liste di attesa, verifica della disponibilità degli slot operatori con relativa richiesta mirata di un suo incremento. • Richiesta di incremento e rimodulazione delle prestazioni ambulatoriali per classi di priorità con particolare attenzione ai primi accessi	Mensile	Rinaldi Finiguerra Giusto Cardinale	**RICOVERI** Dal confronto dei primi 5 mesi Consuntivo 2019 e Consuntivo 2023 risulta : • **aumento di 485 interventi chirugici (classe 1-2-3)** nel 2023 rispetto al 2019 pari a l **124% :** - 109% di classe 1 - 125% di classe 2 - 136 % di classe 3 • **I giorni di attesa media** risultano **diminuiti per** **- Classe A** (giorni 84 versus 90) risulltano invece aumentati per - Classe B (giorni 192 versus 181) - Classe C (giorni 301

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

			• Riprogrammazione delle agende con modifica dei criteri di priorità con particolare attenzione alle classi D che evidenziano il maggiore gap di attesa media • Convenzioni specifiche con TO3 e TO 5 per prestazioni ambulatoriali in regime di attività aggiuntiva • Deliberazione di progetti erogati con fondo Balduzzi per ampliare il numero di prestazioni ambulatoriali : - amb ipertensione - terapia antalgica - chirurgia generale - Tac e RNM - radioterapia	fino al 31.12.23 In fase di perfezionamento convenzione con TO3		versus 237) - Classe D (giorni 693 versus 275) **PRESTAZIONI AMBULATORIALI** Dal confronto dei primi 5 mesi Consuntivo 2019 e Consuntivo 2023 risulta : **Aumento di 119 prestazioni PNGLA** nel 2023 rispetto al 2019 **pari a 100,4%** - il volume delle **prestazioni U** è quasi raddoppiato. (1755 versus 915) con una forte **diminuzione** del tempo medio di **attesa** (gg 0,6 versus gg 3,6) . - il volume delle **prestazioni B** è lievemente aumentato (2907 versus 2769) con un **dimezzamento** del tempo medio di **attesa** (gg 11,6 versus gg 22,8) - il volume delle **prestazioni D** è raddoppiato (4122 versus 2.180) con un aumento del tempo medio di **attesa** (gg 55,2 versus gg 43,5) . I volume delle **prestazioni P** è diminuito (19.066 versus 21.867) con un aumento del tempo medio di **attesa** (gg 66,8 versus gg 58,6)
1. 2.	Efficientare l'attività di sala operatoria		• Reingegnerizzazione del percorso chirurgico: liste di attesa; pre-ricovero; programmazione operatoria; monitoraggio dei tempi di sala; dimissioni. • Revisione regolamento	in progress	Rinaldi; Giiusto Agati; Finiguerra; Torre;	**Liste di attesa:** • Inserimento codice ICD9 CM • Parziale pulizia : eliminati decessi • Aggiornamento del programma informatico per individuazione di pz pronti per l'intervento

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

			sale operatorie • inserimento di 6 unità infermieristiche, in sostituzione di altrettante dimissioni. Il personale formato sarà autonomo da settembre e permetterà di attuare lo stesso numero di sale del 2019 ed eventuale incremento • specifica formazione di personale di supporto (OSS) da inserire come terza unità per specifiche sale • Ampliamento di ulteriori 4 posti letto di Recovery Room, attivi dalle ore 08.00 alle 20.00. Questi letti permettono sia di ridurre i tempi di attesa dei pazienti operabili che necessitano della recovery room, sia di preparare all'intervento il paziente prima dell'ingresso in sala operatoria riducendo i tempi di occupazione sala con recupero sul n. totale degli interventi effettuati; • Formazione del personale di sala strutturata su Cartorisk, per individuare le attività a maggior rischio di errore e proporre soluzioni di miglioramento; • analisi organizzativa che coinvolge tutto il personale di sala operatoria attraverso riunioni formali a piccoli gruppi per raccolta dati sulle principali criticità e ipotesi di soluzioni di miglioramento			**Prericovero:** • Elaborazione di regolamento del pre-ricovero in progress .- Individuato responsabile e piano di analisi delle criticità • **Risoluzione di alcune cricità:** - Refertazione ECG - Implementazione passaggi giornalieri e visite anestesiologiche **Monitoraggio indicatori** di performanse sale operatorie : • In progress sistema di monitoraggio indicatori di sale operatorie, come da indicazioni regionali. **Personale Comparto** • Inserimento di ulteriori 6 unità infermieristiche a sostituzione del tournover che garantiranno da settembre l'attività prevista • Il personale di supporto (OSS) è stato tutto formato ad eccezione di ulteriori tre ingressi attualmente in formazione • Inerimento di Personale Di uno studio associato esterno a garanzia del mantenimento delle sale operatorie fino al termine della formazione dei nuovi assunti **Recovery Room** • Mantenimento dell'attività di Recovery Room con relativo monitoraggio; • eliminata lista di attesa per posti in recovery room • In fase di validazione del nuovo regolamento **Formazione CartoRisk :** Conclusa Occorre ora lavorare sulle principali criticità rilevate **Benessere organizzativo** • Realizzato progetto formativo con ECM su benessere organizzativo ie gestione dei conflitti n sala operatoria • Incontri a piccoli gruppi tra personale multiprofessionale delle singole discipline

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

						chirurgiche che ha permesso la risoluzione di particolari criticità organizzative
3	Presa in carico attiva CUP per le prestazioni di specialistica ambullator. identificate	report presenti nel sistema Areas e sistema cup regional e.	• la nostra azienda al pari delle altre , come da indicazioni Regionali e concordato con l'azienda Capofila e gruppo di lavoro sistema cup unico regionale ha aderito al progetto "presa in carico" per le prestazioni individuate dalla Regione: - visita cardiologica+ecg - visita cardiologica - visita chirurgica - tratti scheletrici rx - visita urologica	Monitoraggio puntuale su sistema CUP	Cardinale Giusto	I pazienti gestiti nella lista d'attesa con programmazione automatica del posto resosi disponibile sono stati conteggiati fin'ora nel numero di 27. Il numero dipende da alcuni fattori evidenziati : 1. Rifiuto di essere inserito in lista d'attesa 2. Posto disponibile in tempi congrui 3. Gestione della presa in carico piu' significativa nelle ASL rispetto alle ASO
4	Percentuale di agende pubbliche vs agende esclusive	Rilevazione mese di luglio 23	• Rilevazione al 03/06/23 relativa al periodo 04/06/2023 - 01/07/2023	Rilevazione periodica	Cardinale Giusto	• % disponibilità agende pubbliche pubbliche relative a **prime visite : 91** • % disponibilità agende pubbliche pubbliche relative a **prestazioni : 80**
5	Azioni interne messe in atto per la disseminazione della conoscenza dei RAO per le diverse discipline di specialistica ambulator.	In progress anno 2023	• Individuazione degli specialisti coinvolti e di gruppi di lavoro specifici • Analisi sulla base del documento Regionale delle inappropriatezze prescrittive • Contestualizzazione di protocolli specifici aziendali	2023	Rinaldi Bo	Nel corso del 2023 verranno messe in atto le azioni specifiche
6	Strutture e relative discipline per le quali si è verificata, nel corso del 2022,	2023 vs 2019	• Anali dei repor forniti dal c.dg • individuazione delle strutture con maggiori disavanzi di produzione rispetto al 2019	Monitoraggio mensile	Direttore sanitario CdG Direttori di	Dal confronto della produzione 2022 vs 2019 l'Azienda ha quasi del tutto recuperato le prestazioni non erogate negli anni della Pandemia con una riduzione di

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023

	un'evidente riduzione di attività e di fatturato correlato rispetto al 2019		• Anali delle cause degli scostamenti • Pianificazione azioni di miglioramento • Obiettivi di budget inerenti aumento di produzione di specialistica ambulatoriale e di ricovero.		dipartimento Responsabili e Direttori di struttura	1.644.697 euro pari al -2,04199%. Le criticità evidenziate per le strutture meno virtuose sono riconducibili ad una riduzione di p.l., ad una riduzione del tour nover per occupazione p.l di pazienti sociali , differenziazione dei flussi per pazienti Covid e presa in carico in aree chirurgiche di pazienti in boarding . Per la radiologia adeguamento strumentale per RNM ora ripristinata

7. RIVALUTAZIONE OBIETTIVI, AZIONI E RISULTATI

Monitoraggio
Rivalutazione obiettivi, azioni e risultati
Ripresa del ciclo

Data: Orbassano, 21/07/2022

Coordinatore dell'Audit : Dr.ssa Maurizia Rinaldi – Responsabile S.S. Qualità

IL COMMISSARIO

Direzione generale *Dott. Davide MINNITI*

copia informatica per consultazione Protocollo n° 11969 del 21/07/2023