

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 1191/AV5 DEL 02/12/2015

Oggetto: Piano Attuativo di Area Vasta (PAAV) per il contenimento dei Tempi di Attesa (TdA) ai sensi della DGRM n.808 del 29-09-2015. Avvio e sviluppo.

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

-. - . - . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente/Responsabile della Ragioneria/Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione.

- D E T E R M I N A -

- Di approvare, in esecuzione di quanto disposto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 808 del 28/9/2015, il Piano Attuativo di Area Vasta n.5 per il governo delle liste d'attesa (PAAV) contenente il dettaglio delle strutture pubbliche e private accreditate in Area Vasta eroganti le prestazioni oggetto di monitoraggio ai sensi della DGR Marche n.808/2015 con i relativi volumi di attività, che si allega al presente provvedimento (Allegati nn.1-2), quale parte integrante e sostanziale.
- Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio dell'ASUR – Area Vasta n.5.
- Di trasmettere la presente determina alla Direzione Generale ASUR.
- Di dare atto che, a norma dell'art.28 comma 6 della L.R. 26/96, così come modificata dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico di questa Area Vasta.
- Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

**IL DIRETTORE DI AREA VASTA
(Avv. Giulietta Capocasa)**

La presente determina consta di n.17 pagine di cui n.12 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C DIREZIONE AMMINISTRATIVA OSPEDALIERA

Normativa di riferimento:

- D.G.R. n. 568 del 15/05/2006, ad oggetto *“Linee Guida per la gestione delle liste d’attesa per le prestazioni specialistiche ambulatoriali”*;
- Intesa Stato – Regioni del 28/3/2006 sul Piano Nazionale di contenimento delle liste d’attesa per il triennio 2006/2008, di cui all’art. 1 comma 280 della L. n. 266/2005;
- D.G.R. n. 843 del 17/07/2006, ad oggetto: *“Recepimento e prima attuazione dell’intesa tra il Governo , le Regioni e la Provincie autonome di Trento e di Bolzano del 28/03/2006, sul piano nazionale di contenimento delle liste di attesa per il triennio 2006/2008, di cui all’art. 1 comma 280 della L. n. 266/2005”*;
- Decreto del Dirigente del Servizio Salute n.80/SO4 del 20 dicembre 2006, ad oggetto: *“Linee - guida per la gestione delle agende di prenotazione dei ricoveri ospedalieri programmabili. Annullamento del decreto n. 77/SO4 del 12.12.2006”*;
- DGR n. 494 del 21/05/2007, ad oggetto: *“Integrazione alla DGR 843/2006 “Recepimento e attuazione delle indicazioni contenute nell’intesa tra il Governo , le Regioni e la Provincie autonome di Trento e di Bolzano del 28/03/2006, in merito al recepimento del piano nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2006/2008, di cui all’art. 1 comma 280 della L. n. 266/2005 in relazione alle linee guida per la certificazione degli adempimenti dei piani regionali emanate dal comitato nazionale LEA”*;
- Determina del Direttore Generale dell’ASUR n. 424 del 26/7/07, ad oggetto: *“Recepimento ed attuazione dei contenuti della DGRM 494/2007: piano attuativo aziendale”*;
- Determina del Direttore Generale dell’ASUR n.530 25/06/2008, ad oggetto: *“Attuazione dei contenuti della DGRM n.494/2007: Revisione del PAA in materia di gestione delle liste di attesa”*;
- Legge 120/2007;
- DGR n. 972/2011 *“L.12/07/2007 art. 1 comma 2- Linee di indirizzo per la revisione dei piani aziendali per il passaggio al regime ordinario dell’attività libero professionale intramuraria del personale della dirigenza medica del SSN”*;
- Intesa Stato–Regioni sul piano nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2010/2012, di cui all’art. 1 comma 280 della L. n. 266/2005 ed approvazione del piano regionale di governo delle liste di attesa;
- DGR n. 1040 del 18/7/2011, ad oggetto: *“Recepimento dell’intesa tra il Governo , le Regioni e la Provincie autonome di Trento e di Bolzano sul piano nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2010/2012, di cui all’art. 1 comma 280 della L. n. 266/2005 ed approvazione del piano regionale di governo delle liste di attesa”*;
- Nota Dipartimento per la Salute ed i Servizi Sociali della Regione Marche n. 21158/2012;
- DM 18 ottobre 2012, ad oggetto: *“Remunerazione prestazioni di assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale”*;
- DGR n. 735 del 20/5/2013, ad oggetto: *“Riduzione della frammentazione della Rete Ospedaliera, Riconversione delle piccole strutture ospedaliere e Riorganizzazione della rete Territoriale della Emergenza-Urgenza della Regione Marche in attuazione della DGR 1696/2012”*;
- DGR n. 1345 del 30/09/2013, ad oggetto: *“Riordino delle reti cliniche della Regione Marche”*;
- DGR n. 1 del 07/01/2014, ad oggetto: *“Linee di indirizzo per il governo dell’erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per la garanzia ed il rispetto dei tempo massimi di attesa”*;

- Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 280 del 07/05/2014, ad oggetto "*Piano Attuativo Aziendale (PAA) per il contenimento dei Tempi di Attesa (TdA) ai sensi della DGRM n. 1 del 07-01-2014, avvio e sviluppo*";
- Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 312 del 16/05/2014, ad oggetto: "*Parziale rettifica Determina 280/2014 Piano Attuativo Aziendale per il contenimento TdA ai sensi della DGRM n. 1 del 07-01-2014, avvio e sviluppo*";
- DGR n.1012 dell'08/09/2014, ad oggetto: "*Definizione dei Raggruppamenti d'Attesa Omogenei (RAO) per priorità clinica di accesso per la garanzia dei tempi massimi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale*";
- DGR n. 665 del 7/8/2015, ad oggetto: "*definizione degli obiettivi sanitari degli enti del SSR per l'anno 2015*";
- DGR n. 808 del 28/9/2015, ad oggetto: "*Piano regionale per il governo delle liste d'attesa (PRGLA) per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposta a monitoraggio dal Piano Nazionale di governo liste d'attesa (PNGLA) per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2015 e 2016*";
- Determina ASUR DG n. 707/2015, ad oggetto: "*Individuazione e nomina dei Responsabili dei Tempi di Attesa Aziendale e di Area Vasta. Attuazione DGRM 808/2015*";
- Determina ASUR DG n. 757/2015 "*Piano Attuativo Aziendale per il contenimento dei Tempi di Attesa ai sensi della DGRM N. 808 del 29/09/2015, avvio e sviluppo*"

Motivazioni:

La Regione Marche, con DGRM n. 1 del 7/1/2014, ha adottato le Linee di indirizzo per il governo dell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per la garanzia ed il rispetto dei tempi massimi di attesa stabilendo che le stesse costituiscono direttiva vincolate per i Direttori degli Enti/Aziende del SSR.

In attuazione di quanto disposto con la citata DGR n.1/2014, con Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 280 del 07/05/2014 e n.312 del 16/05/2014, è stato dato avvio al processo per la stesura del Piano Attuativo Aziendale (PAA) per il contenimento dei Tempi di Attesa (TdA).

In ossequio a tali atti della Direzione Generale ASUR, l'Area Vasta 5 ha adottato la determina n. 854/AV5 del 18/07/2014, individuando nel Dott. Giancarlo Viviani (Dirigente Medico del P.O.U di AV5 Sede di Ascoli Piceno), Responsabile delle Specialistica Ambulatoriale, il soggetto deputato a svolgere le funzioni di supporto al Direttore di Area Vasta ed ai Direttori di Distretto in detta materia, nonché di raccordo con le diverse articolazioni organizzative della Area Vasta stessa.

Inoltre, sempre con il predetto atto, è stato istituito un Comitato Tecnico per l'effettuazione delle attività previste dai succitati atti regionali ed aziendali e per il monitoraggio dell'andamento delle liste di attesa.

Con successiva Determina del Direttore dell'Area Vasta 5 n.1034 del 25/09/2014, è stato adottato il Piano Attuativo di Area Vasta (PAAV).

La Regione Marche con DGRM n. 808 del 28/9/2015 ha deliberato il "*Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) per le prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale Governo Liste di Attesa (PNGLA), per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2015-2016*", all'interno del quale si individua una serie di obiettivi da raggiungere attraverso delle azioni da implementare secondo un cronoprogramma stabilito per il contenimento dei TdA.

Con successiva Determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 707 del 12/10/2015, si è provveduto all'individuazione ed alla nomina del Responsabile ASUR e dei Responsabili di Area Vasta per il contenimento dei tempi di attesa, che, per l'Area Vasta n.5, viene indicato nella persona del Dr. Giancarlo Viviani.

Con Determina del Direttore dell'Area Vasta n.5 n.985 del 08/10/2015, è stato istituito il Comitato Tecnico di Area Vasta 5, coordinato dal Responsabile di Area Vasta, Dr. Viviani, per effettuare l'attività descritta nei succitati atti regionali ed Aziendali e per monitorare l'andamento delle liste di attesa, secondo quanto previsto nell'Allegato A della citata DGR n. 808/2015.

Il Responsabile Aziendale T.d.A, di concerto con i Responsabili dei TdA di Area Vasta, ha predisposto e condiviso una serie di azioni coerenti con quelle previste dalla DGRM n.808/2015 e riportate nell'allegato della Determina ASUR DG n.757/2015, in cui vengono esplicitate le azioni da attuare a livello centrale ed a livello periferico.

In ragione di quanto sopra, il predetto Responsabile dei T.d.A dell'Area Vasta, avvalendosi della collaborazione dei Dirigenti e dei Professionisti, a vario titolo coinvolti nella predisposizione delle azioni per il raggiungimento degli obiettivi previsti dalla citata DGRM n.808/15, ha proceduto alla revisione e stesura del nuovo Piano Attuativo di Area Vasta (PAAV) contenente il dettaglio delle strutture pubbliche e private accreditate in Area Vasta eroganti le prestazioni oggetto di monitoraggio ai sensi della DGR Marche n.808/2015, con i relativi volumi di attività (Allegati nn.1 e 2).

Per le considerazioni esposte in premessa

SI PROPONE

- Di approvare, in esecuzione di quanto disposto dalla Delibera di Giunta Regionale n. 808 del 28/9/2015, il Piano Attuativo di Area Vasta n.5 per il governo delle liste d'attesa (PAAV) contenente il dettaglio delle strutture pubbliche e private accreditate in Area Vasta eroganti le prestazioni oggetto di monitoraggio ai sensi della DGR Marche n.808/2015 con i relativi volumi di attività, che si allega al presente provvedimento (Allegati nn.1-2), quale parte integrante e sostanziale.
- Di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico del bilancio dell'ASUR – Area Vasta n.5.
- Di trasmettere la presente determina alla Direzione Generale ASUR.
- Di dare atto che, a norma dell'art.28 comma 6 della L.R. 26/96, così come modificata dalla L.R. 36/2013, il provvedimento diventa efficace dal giorno della pubblicazione nell'albo pretorio informatico di questa Area Vasta.
- Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i..
- Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Il Responsabile dei T.d.A in AV5

(Dott. Giancarlo Viviani)

Il Dirigente UOC

Direzione Amministrativa Ospedaliera

(Dr. Cesare Milani)

ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE UOC ATTIVITA' ECONOMICO - FINANZIARIE

Il sottoscritto, vista la dichiarazione del Direttore della UOC, attesta che dall'adozione del presente atto non deriva alcun impegno di spesa a carico del Budget dell'Area Vasta n.5.

Il Dirigente f.f. U.O.C
Attività Economico - Finanziarie
(Dr. Cesare Milani)

- ALLEGATI -

Allegato 1 - Piano Attuativo Area Vasta (PAAA) per il governo delle Liste di Attesa.

Allegato 2 - Dettaglio strutture pubbliche e private accreditate di AV5 eroganti prestazioni istituzionali oggetto di monitoraggio ai sensi della DGR Marche n.808/2015.

Allegato n.1

PIANO ATTUATIVO DI AREA VASTA 5 PER IL GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA

Premessa

La Regione Marche, con DGRM n.01 del 07/01/2014, ha adottato le Linee di indirizzo per il governo dell'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale a garanzia e nel rispetto dei tempi massimi di attesa stabilendo che le stesse costituiscono direttiva vincolante per i Direttori degli Enti/Aziende del SSR.

In attuazione di quanto disposto con la citata DGR n.1/2014, con Determine del Direttore Generale dell'ASUR n. 280 del 7/5/2014 e n. 312 del 16/5/2014, è stato dato avvio al processo per la stesura del Piano Attuativo Aziendale (PAA) per il contenimento dei Tempi di Attesa (TdA).

In ottemperanza a tali atti, si è proceduto alla stesura del Piano attuativo di Area vasta per il contenimento dei tempi di attesa (Determina 1034 del 25/9/2014).

Nel corso del 2014 si sono tenuti 5 incontri con le Organizzazioni sindacali confederali nell'ambito del percorso concordato con la Regione Marche e recepito con la DGR 149/2014, nel corso di tali incontri si è sviluppato un confronto basato su quattro aspetti fondamentali:

1. garanzia dei percorsi per l'urgenza;
2. monitoraggio dei tempi di attesa;
3. monitoraggio del Piano attuativo di Area vasta (Determina 1034 del 25/09/2014)
4. sviluppo dell'attività per la presa in carico della cronicità.

1. Garanzia dei percorsi dell'urgenza

Relativamente alle visite e prestazioni radiologiche urgenti, sin dal 2009 sono stati concordati tra i rappresentanti dei MMG e degli specialisti ospedalieri e territoriali percorsi assistenziali per le URGENZE nell'Area Vasta 5. Dopo aver individuato i quesiti diagnostici, condivisi da medici di medicina generale e specialisti ospedalieri e territoriali, che possono configurare la necessità di una visita specialistica urgente in ciascuna disciplina, si sono invitati i medici di medicina generale a non indicare più URGENTE sull'impegnativa, ma a riportarvi il QUESITO DIAGNOSTICO. Il paziente con necessità di prestazione urgente viene indirizzato quindi non più allo sportello CUP ma allo Sportello della salute o PUA (punto unico di accesso); per il Distretto di Ascoli, è stata istituita la presa in carico del paziente, con prenotazione che può essere effettuata direttamente sul portale cure primarie dai Medici di Medicina Generale, con visione diretta ed in tempo reale del referto specialistico.

E' stata, inoltre, attivata la gestione della presa in carico del paziente cronico da parte dell'UU.OO. ospedaliera con apposite agende interne. Ciò ha consentito la riduzione di richiesta di prestazioni, ma soprattutto il superamento del ricorso alla prenotazione CUP da parte del paziente.

2. Monitoraggio dei tempi di attesa

I dati del monitoraggio avviato nell'Area Vasta sulle liste di attesa sono stati oggetto di condivisione ad analisi da parte dei Responsabili delle strutture delle Area Vasta coinvolte. Nella definizione del report specifico si è concordato di includere, evidenziandoli, i dati relativi all'attività libero professionale. Nel corso dei diversi incontri di verifica si è registrato un miglioramento di alcune prestazioni, mentre altre sono rimaste critiche. Sono, pertanto, state individuate una serie di prestazioni sulle quali intervenire (cardiologia, radiologia) con azioni specifiche, come risulta dal successivo punto n.3. La situazione critica relativa alla RM è vincolata al percorso di acquisizione di due nuovi dispositivi, uno da collocare nello stabilimento ospedaliero di Ascoli Piceno e l'altro in quello di San Benedetto del Tronto, la cui attivazione è prevista entro il 2015.

3. Monitoraggio del Piano attuativo di Area vasta (Determina 1034 del 25/9/2014);

Il Piano attuativo dell'Area Vasta 5 prevede una serie di azioni specifiche da porre in essere il cui sviluppo è stato rendicontato nel corso degli incontri e di seguito riportato:

Organizzazione dell'offerta

attivazione gruppi di lavoro per la revisione dei percorsi urgenti e definizione dei percorsi brevi – Distretti	Si è proceduto ad una revisione dei percorsi in ambito radiologico e ad un aggiornamento degli stessi.
verifica agende delle strutture private – Distretti	Si è proceduto ad una revisione della committenza verso le strutture private, orientandola verso le prestazioni critiche: questa attività sarà pienamente attuata negli accordi per il 2015.
attivazione del recall per la RM e EMG – CUP	E' stato attivato il recall per queste prestazione con recupero di posti da utilizzare nei percorsi brevi

Promozione dell'appropriatezza

Analisi delle prescrizioni	Si è proceduto alla rilevazione dei dati che sono oggetto di verifica con medici di medicina generale; tale azione ha evidenziato la necessità di segnalare alle Direzioni di Distretto le eventuali criticità o inadempienze nei percorsi, stabilendo un confronto stabile e diretto con i professionisti e MMG.
----------------------------	---

Revisione o potenziamento dell'offerta

Progetto potenziamento offerta cardiologica e percorso scompenso	E' stato assegnato un cardiologo ospedaliero all'attività territoriale nell'ambito dei due distretti. E' in corso l'attribuzione delle ore ad altro cardiologo (dal 1° giugno).
Omogeneizzazione del percorso prevenzione displasia dell'anca in AV	Le UUOO di Pediatria e Radiologia hanno concordato il nuovo percorso per la gestione delle ecografie dell'anca

4. Sviluppo dell'attività per la presa in carico della cronicità.

Una delle azioni strategiche avviate dall'Area vasta 5 è rappresentata dall'istituzione del Dipartimento delle Cronicità. Questo Dipartimento ha il mandato di sviluppare i modelli di presa in carico del paziente cronico, che non deve ricorrere al CUP, ma vedere garantita una gestione pro attiva.

Gestione dei Tempi di Attesa

In recepimento della “DGRM 808/2015 Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa – ASUR”, è stato ricostituito un nuovo Comitato Tecnico di Area Vasta 5 (Determina DAV5 n.985 del 08/10/2015), che si è insediato in data 20/10/2015 e che, nella riunione del 16/11/2015, ha visionato e adottato il cronoprogramma allegato alla Determina del Direttore Generale dell’ASUR n. 757/2015 “Piano Attuativo Aziendale per il contenimento dei Tempi di Attesa ai sensi della DGRM N. 808 del 29/09/2015, avvio e sviluppo”, che detta le azioni centrali e periferiche per la prima declinazione dei Piani Attuativi di Area Vasta.

In ottemperanza a tali atti, l’Area Vasta n. 5 effettua il monitoraggio dei tempi di attesa per le 43 prestazioni critiche individuate nel DGRM 808/2015, così come previsto dalla Delibera di Giunta Regionale n.1/2014, tramite l’applicativo di gestione del Sistema CUP e del file C Regionale, che costituisce, a tutt’oggi, l’unico strumento a disposizione per tale rilevazione secondo due modalità, ex-ante ed ex-post.

Le suddette prestazioni critiche saranno sottoposte a monitoraggio continuo mirante a verificare:

1. il miglioramento dell’appropriatezza prescrittiva, con riguardo alla distinzione tra prima visita e controllo ed all’identificazione per classi di priorità ed all’utilizzo dei Raggruppamenti di Attesa Omogenei (RAO).

Si intende, così, sistematizzare il monitoraggio delle prescrizioni inappropriate con la richiesta di segnalazione costante di ogni prescrizione non appropriata o non motivata alle Direzioni di Distretto e alle Direzione Mediche Ospedaliere. Le segnalazioni saranno oggetto di confronto tra professionisti.

2. L’organizzazione ed attivazione di Agende Differenziate per classi di priorità (U, B, D, P) per prima visita/esame/accesso:

Si sta procedendo, pertanto, a monitorare l’attuazione delle indicazioni regionali per la differenziazione delle agende di prenotazione con cadenza settimanale, al fine di verificare e superare eventuali criticità in fase di realizzazione.

Il SIA e il Controllo di Gestione dell’Area Vasta 5 stanno procedendo alla corretta implementazione del File C per l’estrazione mensili dei volumi delle prestazioni per poter procedere all’attivazione di un numero congruo di agende tali da rispettare i tempi di attesa previsti. Inoltre si procede, seguendo le indicazioni operative dell’ARS (prot. 3930/ARS del 08/04/2015), all’estrazione dei report relativi alla rilevazione tempi di attesa per le prestazioni e per i ricoveri sottoposti a monitoraggio dal Piano Nazionale.

Sarà, in seguito, possibile sviluppare un report di analisi per classe di priorità con indicazioni utili consultabili sul sito web da operatori e utenti.

3. la predisposizione dei percorsi di presa in carico dei pazienti con patologie croniche (Cardiologia, Oncologia, Diabetologia, Nefrologia) da parte dei medici specialisti ospedalieri:

A tal proposito, si evidenzia che, in data 09/11/2015, sono stati attivati incontri con i Direttori delle UU.OO. suddette per superare la presa in carico del paziente con agende interne cartacee e indirizzarle al CUP.

Inoltre, sono stati analizzati i volumi delle prestazioni richieste e si è evidenziata una situazione critica nell’U.O. di Oculistica rispetto al percorso del paziente diabetico, a tal proposito si è espletato procedura concorsuale per l’assunzione di Oculisti.

Sono state attivate le procedure di profilatura per gli operatori sanitari autorizzati a prenotare ed il SIA ha iniziato l’implementazione informatica per la dematerializzazione delle prescrizioni e prenotazioni specialistiche per l’area cardiologica, diabetologica, oncologica e nefrologica.

4. L’utilizzo massimale delle strumentazioni di diagnostica e delle apparecchiature medicali.

Con riferimento a quanto disposto con DGRM 808/2015, al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi previsti per gli esami TAC, RMN, Mammografie, in coordinamento con la Direzione ASUR, si è

proceduto ad un'analisi sull'installato in dotazione, con verifica della disponibilità d'uso, produttività e giudizio sulle performance cliniche.

A seguito della suddetta verifica si è analizzato il fabbisogno delle risorse umane necessarie per l'utilizzo massimale nelle 12 ore delle attrezzature sanitarie per la diagnostica strumentale utilizzando il Decreto 189/2012 (Decreto Balduzzi). Analisi sul personale necessario per il pieno utilizzo delle attrezzature già trasmessa in ASUR. E' in corso di espletamento la sostituzione di due radiologi in maternità.

Inoltre, al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi previsti per gli esami ecografici, in coordinamento con la Direzione Generale dell'ASUR, si sta procedendo ad un'analisi preliminare sulla dotazione strumentale installata, finalizzato alla verifica della disponibilità d'uso, produttività e giudizio sulle performance cliniche.

5. L'ottimizzazione dell'attività di prenotazione anche mediante l'attivazione presso le Case per la Salute e le Equipe Territoriali di punti di prenotazione per le prime visite e gli esami strumentali.

Al momento, è stata individuata, quale sede per l'attivazione della prenotazione diretta da parte del cittadino, la Casa della Salute di tipo C di Offida; i MMG operanti in gruppo presso detta struttura sono 5, ed assistono oltre 6.800 persone. Il bacino di utenza del Poliambulatorio è di circa 40.000 e le discipline presenti in esso sono 6 e le ore settimanali di attività specialistica sono 115.

Si procederà nel 2016 all'attivazione di una nuova struttura della tipologia A di cui alla DGRM 452, nel Comune di Ascoli Piceno. La sede sarà individuata nell'ambito delle strutture a disposizione dell'AV. Nell'attivanda Casa della Salute si potranno accogliere almeno 6-8 MMG operanti in gruppo ed un turno di Continuità Assistenziale. Con la realizzazione della Casa della Salute si vogliono ottenere: integrazione di più figure professionali diverse tra loro, per ambito di intervento, per competenze e per modalità operative, come MMG, PLS, medici di continuità assistenziale, specialisti, infermieri, fisioterapisti, attivazione di protocolli diagnostico-terapeutici con gli specialisti ed altre forme di interazione organizzativo-gestionale con le strutture di assistenza di secondo livello; inoltre messa in rete di tutti gli operatori, miglioramento delle relazioni tra professionisti grazie a diretta e reciproca conoscenza e stesura di linee guida condivise su patologie croniche ad alta prevalenza quali bronco pneumopatie croniche, vertigini, patologia degenerativa osteoarticolare, diabete e scompenso cardiaco; infine miglioramento dell'assetto organizzativo territoriale e soprattutto miglioramento dell'accessibilità per i cittadini alla complessa rete dei Servizi territoriali.

6. L'attivazione di percorsi formativi sulle modalità prescrittive delle prestazioni ambulatoriali.

In via formale sono state inviate la DGRM 808 del 29/09/2015 e la 1012 del 08/09/2014 ai professionisti dell'Area Vasta5. Successivamente il Responsabile della Specialistica ha avuto due incontri presso l'UCAD di Ascoli Piceno e San Benedetto del Tronto per la pianificazioni di incontri formativi da concludersi entro il 31/12/2015. Inoltre si stanno accreditando eventi ECM da svolgersi entro il 30/04/2016.

7. L'incremento dell'offerta e ricorso a progettualità tramite l'utilizzo del 5% dell'onorario per le prestazioni in libera professione intramoenia previsto nel Decreto 189/2012 (Decreto Balduzzi)

In seguito al monitoraggio dei volumi prestazionali sia ex-ante sia ex-post e con la possibilità di incrociare i dati del CUP regionali con quelli del File C per verificare le eventuali prestazioni fuori CUP sia del pubblico, sia del privato, si attiveranno, conseguentemente, azioni sulle specifiche aree critiche predisponendo percorsi mirati con definizione e tempistica, prevedendo il ricorso a prestazioni aggiuntive finanziabili anche da risparmi interni o con il ricorso di contratti a tempo determinato con le risorse derivanti dal 5% di quanto ricavato dall'attività libero professionale.

8. La programmazione delle prestazioni offerte dal privato accreditato

Sarà negoziata la committenza per l'anno 2016 dando priorità all'acquisto di prestazioni prime visite/esami per l'abbattimento delle liste di attesa.

9. La programmazione delle prestazioni offerte a "tariffe calmierate"

E' stato dato mandato al DAT dell'Area Vasta 5 di individuare soggetti privati accreditati e/o pubblici che si rendono disponibili ad erogare a tariffe contenute la RMN della colonna e delle articolazioni.

10. La riorganizzazione dei punti di erogazione, al fine di ampliare le fasce orarie e facilitare le condizioni di accesso per l'utenza

Si è proceduto ad un'analisi dei volumi delle prestazioni istituzionali e in libera professione per le 43 prestazioni soggette a monitoraggio (gennaio 2015-settembre 2015), dati riportati in tabella 1 e validati dall'ASUR, anche se suscettibili di incremento, come evidenziato dal controllo di gestione ASUR, per l'inserimento degli utenti esenti, per i quali i back office stanno provvedendo alla sistemazione ed al relativo invio all'ARS.

In Allegato n.2 vengono riportate le strutture pubbliche e private accreditate dell'Area Vasta 5 eroganti le prestazioni istituzionali di cui alla Tabella 1.

Tabella 1: Volumi delle 43 prestazioni istituzionali e libera professione di cui alla DGRM 808/2015

Estrazione File C Anno 2015, mesi gennaio-settembre

Modo Accesso: codici 10, 12, 14,15,16,20,21,50,99

Area Vasta	Prestazione	Casi		
		Pubblico		Privato
		Libera professione	Istituzionale	Istituzionale
Area Vasta 5	1 Visita cardiologia	1.577	8.470	4.898
	2 Visita chirurgia vascolare	30		1
	3 Visita endocrinologica	343	2.499	
	4 Visita neurologica	810	1.010	128
	5 Visita oculistica	401	15.332	3.450
	6 Visita ortopedica	676	7.656	555
	7 Visita ginecologica	2.104	1.787	1.138
	8 Visita otorinolaringoiatrica	1.570	5.832	
	9 Visita urologica	1.050	2.666	
	10 Visita dermatologica	81	3.353	
	11 Visita fisiatrica	861	1.785	
	12 Visita gastroenterologica	338	403	236
	13 Visita oncologica	85	3.203	
	14 Visita pneumologica	461	2.409	
	15 Mammografia	244	5.281	1.237
	16 TC senza e con contrasto Torace	64	2.541	738
	17 TC senza e con contrasto Addome superiore	9	225	21
	18 TC senza e con contrasto Addome inferiore	9	177	20
	19 TC senza e con contrasto Addome completo	28	2.043	502
	20 TC senza e con contrasto Capo	75	1.690	718
	21 TC senza e con contrasto rachide e speco vertebrale	29	369	322
	22 TC senza e con contrasto Bacino	4	50	89
	23 RMN Cervello e tronco encefalico	313	1.630	

24	RMN Pelvi, prostata e vescica	30	169	
25	RMN Muscoloscheletrica	195	1.183	3.905
26	RMN Colonna vertebrale	372	2.600	3.153
27	Ecografia Capo e collo	373	2.627	2.613
28	Ecocolordoppler cardiaca	70	2.253	1.253
29	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	250	793	4.204
30	Ecocolordoppler dei vasi periferici	300	805	4.951
31	Ecografia Addome	726	6.719	6.261
32	Ecografia Mammella	487	4.979	2.575
33	Ecografia Ostetrica - Ginecologica	454	1.861	249
34	Colonscopia	12	978	1.925
35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	7	28	42
36	Esofagogastroduodenoscopia	61	1.431	1.870
37	Elettrocardiogramma	2.381	10.352	5.025
38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)		633	451
39	Elettrocardiogramma da sforzo	138	989	819
40	Audiometria	311	1.632	
41	Spirometria	14	2.764	4
42	Fondo Oculare	6	572	17
43	Elettromiografia	146	4.489	
Totale complessivo		17.495	118.268	53.370

11. L'ammodernamento delle tecnologie obsolete

la situazione critica relativa alla RM è stata superata dall'acquisizione di due nuovi dispositivi, uno ad Ascoli Piceno e uno a San Benedetto del Tronto, la cui installazione sarà completata entro il 2015. Si stanno acquisendo nel contempo, anche nuovi ecografi per il Dipartimento Medico e Dipartimento Materno-Infantile

12. L'attività di recall, per il recupero di prestazioni non erogate per assenza del paziente e mancato annullamento della prenotazione.

In attesa dell'introduzione di un software, all'interno del Cup regionale, che effettui un'azione di recall dei cittadini titolari della prestazione, nel 2014, presso l'Area Vasta 5 è stato attivato il recall per la RM e EMG con recupero di posti da utilizzare nei percorsi brevi.

13. Il coinvolgimento dei cittadini attraverso i Comitati di Partecipazione ed l'attivazione con le forze sociali di tavoli di confronto e di monitoraggio sull'andamento dei tempi di attesa.

Nell'ambito del percorso concordato con la Regione Marche e recepito con la DGR 149/2014, nell'anno 2014 si sono tenuti incontri con le Organizzazioni Sindacali Confederali, nel corso dei quali si sono definite una serie di tematiche prioritarie ed è stato concordato un programma di lavoro sviluppato nel biennio 2014-2015 e da concordare per il biennio 2016/2017.

E' in corso, infine, la procedura per la costituzione del Comitato di Partecipazione di Area Vasta, il cui insediamento è previsto entro la fine del corrente anno.

Verifiche e Controlli

L'Area Vasta n.5, attraverso il Comitato Tecnico, costituito con Determina del Direttore n. 985 del 08/10/2015, e le altre strutture organizzative coinvolte a vario titolo nella gestione dei tempi d'attesa, procederà ad effettuare, in maniera coordinata e periodica, un'attività di monitoraggio e verifica sullo stato di avanzamento del programma definito di azioni, con l'utilizzo degli strumenti a sua disposizione quali i flussi informativi ed il

sistema CUP regionale, al fine di poter adottare eventuali interventi correttivi e migliorativi per il raggiungimento degli obiettivi previsti dalla DGRM 808/2015.

L'Area vasta 5 effettua tramite le Direzioni Mediche di Presidio attività di monitoraggio per la rilevazione delle sospensioni delle attività di erogazione di prestazioni adottate in casi eccezionali per tutte le 43 prestazioni incluse nel monitoraggio nazionale dei tempi di attesa come previsto dalla Determina 72/RAO/ARS del 26 giugno 2014.

Inoltre si evidenzia che, con Determina del Direttore dell'Area Vasta 5 n. 291 del 18/3/2014, è stato costituito il Servizio Ispettivo, il quale contribuirà, nell'ambito delle competenze ad esso attribuite, all'espletamento delle attività di controllo e verifica sia per i volumi delle prestazioni istituzionali sia libero-professionali.

Rapporti con l'utenza

L'Area Vasta 5 svolge, attraverso gli Uffici Relazioni con il Pubblico, una continua ed efficace attività di informazione agli utenti ed alle Associazioni di rappresentanza dei Cittadini, avvalendosi del sito web istituzionale e di altre forme di comunicazione, per consentire la massima pubblicità delle condizioni di erogazione delle prestazioni, sia in regime istituzionale che libero-professionale, e di ogni altra utile informazione per l'utenza.

Si sta implementando una pagina del portale aziendale dedicata ai tempi di attesa, con un'area relativa alle Faq/domande frequenti, nel quale reperire in modo semplice e diretto, tutte le informazioni relative all'erogazione delle prestazioni, secondo le previsioni del Piano attuativo di Area Vasta per il contenimento dei tempi di attesa.

Descrizione prestazione (C.S.A.)	Struttura di erogazione	Agride	Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato		numero posti P	numero posti B	NOTE			
			Orario dalle alle	durata	posti P	posti B D	Orario dalle alle	durata	posti P	posti B D	Orario dalle alle	durata	posti P	posti B D						
Visita cardiologica	Dott. Annoni Dott. Canavese Dott. Marzese Dott. Uffanti Dott. Offidani Dott. Casoni Dott. Cini *** Dott. Marzese *** Dott.ssa Floris Dott. Marzese *** Amb. 1.72 e 4.7 lunedì *** Amb. 1.1 martedì *** Cdc Villa Anna Cdc Stella Maris Centro Forum		8.30 - 10.30	30	4			14.30 - 18.30	30	8		08.30 - 10.10	20	5		10		nel weekend attivo solo venerdì		
			8.45 - 10.15				8.45 - 10.15	30					10.30 - 13.30	30	6		12			
			8.45 - 10.15	45	1	2	9.30 - 13.30	30	7	8.45 - 10.15	45	3	17.00 - 18.30	30	3		6		immersione orario amministrativo nei giorni di emergenza	
			9.00 - 19.40	20													10			
			10.30 - 15.00	30		10	16.00 - 17.10	20									1			
			11.30 - 14.30	30	2	2	11.30 - 12.30	30	2	11.30 - 12.30	30	2	11.30 - 12.30	30	2	2	6			
			8.30 - 15.30	30	11					8.00 - 13.00	20	15		8.00 - 9.30				15		
			8.30 - 13.00	30	9					14.30 - 16.45	3	3		10.15 - 12.30	3	1		3		
			10.10 - 13.10	20	9		16.20 - 17.20	20	3					13.30 - 13.15				1		
			9.30 - 13.00	15	14		9.30 - 11.30	15	14	9.30 - 13.00	15	14	11.30 - 13.00	15	6		50			
Visita chirurgica vascolare	Ospedale Mazzoni		15.00 - 16.30	30	2			15.00 - 16.00	30	2		10.40 - 12.10		6		6				
			14.45 - 19.15	30	9				12.00 - 13.30	4							4			
			15.00 - 16.00	15	4		8.00 - 11.00	15	12				10.00 - 11.00	20	3		19			
			15.00 - 16.30	60	2		18.10 - 18.50	20	2				15.50 - 17.30	20	5		9			
			17.00 - 18.00	60	2					08.30 - 10.30	60	2		9.00 - 13.00	20	12		6		
										10.30 - 12.30	60	2						6		
							9.00 - 10.00	30	2									3		
							8.00 - 12.00	30	8									3		
							12.45 - 13.00	15	1									4		
							11.45 - 12.45	15	4									5		
Visita Endocrinologica	Ospedale Madonna del Soccorso		15.00 - 16.30	30	3			15.00 - 17.30	30	5		11.30 - 11.45	15	1		2		con quanti diagnostico		
			8.00 - 12.30	30	9				8.00 - 10.30	30	3		8.00 - 12.00	30	8		31			
									8.00 - 10.30	30	5							5		
																		4		
																		5		
																		3		
																		6		
																		45		
																		8		
																		2		
Visita neurologica	Ospedale Madonna del Soccorso		15.00 - 16.30	30	3			15.00 - 18.00	4	45		11.00 - 13.30	30	6		6				
			8.00 - 12.30	30	9				8.50 - 9.50	20	3		11.00 - 13.30	20	3		6			
									9.50 - 11.10	20	4		9.50 - 11.10	20	4		6			
																	8			
																	2			
																	3			
																	3			
																	2			
																	2			
																	3			

Descrizione prestazione (SSSK)	Struttura di erogazione	Agende	Lunedì		Martedì		Mercoledì		Giovedì		Venerdì		Sabato		numero totale posti P	numero totale posti B D	NOTE	
			Orario dalle - alle	durata	Orario dalle - alle	durata	Orario dalle - alle	durata	Orario dalle - alle	durata	Orario dalle - alle	durata	Orario dalle - alle	durata				Orario dalle - alle
spirometria	Oncedale Mazzoni		09:00 - 14:00	30	10			09:00 - 14:00	30	10					20			
	Poliambulatorio via Romagna	agenda con visita no 2° lun****	08:20 - 12:00	20	11	08:20 - 12:20	20	12	08:20 - 12:00	20	11	08:20 - 12:20	20	12	46			
	Poliambulatorio Biscarazione	agenda con visita ****	12:00 - 12:40	20	2	12:20 - 13:00	20	2	12:00 - 12:40	20	2	12:20 - 13:00	20	2	6		B	
	Oncedale Madonna del Soccorso	agenda con visite*****	15:00 - 17:00	20	6	14:30 - 18:50	10	13	08:30 - 12:50	10	13	08:30 - 12:50	10	13	65			
esame del fundus oculare	Oncedale Mazzoni				15:00 - 16:30	15	6				15:00 - 16:30	15	6		12		prestazione inclusa in tutte le agende di coabitata	
	Oncedale Madonna del Soccorso	*****																
elettromiografia	Oncedale Mazzoni				09:00 - 12:00	30	6				09:00 - 12:00	30	7		15			
	Oncedale Madonna del Soccorso	agenda arcu. fiscali/diagnosi agenda univ. centrale			11:30 - 12:00	30	1	09:00 - 12:20	20	10			08:30 - 12:00	60	2	10	1	
ecografia cardiaca	Oncedale Mazzoni				12:00 - 14:00	40	2	12:00 - 14:00	40	2	09:00 - 13:30	30	10		4			
	Oncedale Madonna del Soccorso	agenda arcu. fiscali/diagnosi agenda univ. centrale			10:20 - 13:00	40	4	10:10 - 12:40	20	5	10:10 - 12:40	20	5		10			
	Oncedale Madonna del Soccorso	agenda arcu. fiscali/diagnosi agenda univ. centrale			14:30 - 15:30	40	6	08:40 - 12:00	40	5	08:40 - 12:00	40	5		9			
	Oncedale Madonna del Soccorso	agenda arcu. fiscali/diagnosi agenda univ. centrale			10:20 - 12:20	40	3	16:10 - 18:40	40	3	09:10 - 09:50	40	1	09:30 - 13:00	40	6	12	
	Oncedale Madonna del Soccorso	agenda arcu. fiscali/diagnosi agenda univ. centrale			09:00 - 12:00	20	12	15:00 - 17:15	15	9	08:00 - 10:05	25	5		8	26		
					08:30 - 11:00	15	10				08:30 - 12:00	60	2		10			

ALABO PRETORIO