

REGIONE SICILIA  
**Azienda Ospedaliera**  
*di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione*  
**"GARIBALDI"**  
Catania

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

N° 917 del 30 AGO. 2023

**Oggetto:** Presa d'atto del Piano Regionale Governo Liste d'Attesa 2023 e Adozione del Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa 2023

**DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE**

**L'istruttore**  
(Dott. *Anna Fallica*)

**Il Direttore Sanitario Aziendale**  
(Dott. *Giuseppe Chammanco*)

**Registrazione Contabile**

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut.

Budget Anno \_\_\_\_\_ Conto \_\_\_\_\_ Importo \_\_\_\_\_ Aut.

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

**Il Dirigente Responsabile**  
**Settore Economico Finanziario e Patrimoniale**  
(Dr. *Giovanni Luca Roccella*)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,  
**il Commissario Straordinario, Dr. Fabrizio De Nicola,**  
nominato con D.A. n. 53 del 29.12.2022, (rettificato con D.A. 28/2023) con l'assistenza del  
Segretario, *Anna Roccella* ha adottato la seguente deliberazione

## IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

### Premesso che

- con il D.L. 104/2020, convertito dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126 “*Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa*” il Governo nazionale ha previsto l’utilizzo di strumenti straordinari finalizzati al recupero delle prestazioni sanitarie non erogate in ragione della pandemia SARS-CoV-2;
- il D.L. n. 198/2022, coordinato con la legge di conversione del 24 febbraio 2023, n.14, ha introdotto misure volte a favorire il recupero delle liste di attesa, tra cui:
  - ◆ la possibilità di rendere disponibili, per l’equilibrio finanziario 2022, le risorse correnti già previste dalla legge di bilancio statale n. 234/2021 e non utilizzate al 31 dicembre 2022 per le finalità di cui all’art. 1, commi 2761 e 2772 della legge n. 234 del 2021 (art. 4, comma 9 septies);
  - ◆ la possibilità di avvalersi, sino al 31 dicembre 2023, una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l’anno 2023;
- con deliberazione n. 317 del 27 luglio 2023 la Giunta Regionale della Regione Siciliana ha approvato l’aggiornamento del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa relative al recupero delle prestazioni non erogate negli anni 2020-2022;
- con nota prot. 42470 del 27.07.2023, l’Assessorato della Salute – Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica – ha trasmesso l’allegato I della sopra citata Delibera ed ha proceduto alla comunicazione delle modalità di esecuzione, nonché delle tempistiche di attuazione delle misure contenute all’interno del documento *de quo*, recante “*Aggiornamento del Piano Operativo di recupero delle Liste D’Attesa*”.
- con nota prot. 44702 del 11.08.2023 dell’Assessorato della Salute, Dipartimento Pianificazione Strategica, vengono definiti i criteri di bonifica delle liste di attesa di ricovero e ambulatoriali;
- con nota prot. 46279 del 30.08.2023 dell’Assessorato della Salute, Dipartimento Pianificazione Strategica, costituente un ulteriore aggiornamento del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, viene specificato che “*in esecuzione della circolare Ministeriale del 30.05.2023 e della Delibera di Giunta Regionale n. 317 del 27 luglio 2023, le SS.LL. potranno avvalersi, limitatamente al periodo che va dal 01.09.2023 al 31.12.2023, del personale medico in servizio al quale potranno essere riconosciuti i benefici economici stabiliti dalla richiamata circolare Ministeriale del 30.05.2023, indipendentemente dalla natura giuridica del rapporto di lavoro del pubblico impiego*”

specificando ulteriormente che *“il volume delle prestazioni rese in regime istituzionale e il volume delle prestazioni erogate per l’abbattimento delle liste di attesa, non potranno comunque superare il numero, per singolo professionista, di quelle effettuate in regime ordinario.”*

#### **Preso atto che**

- il Piano Operativo di recupero delle liste di attesa sopra citato individua quale ambito di intervento le prestazioni di ricovero in ambito chirurgico, nonché le prestazioni ambulatoriali non erogate nel periodo 2020-2022 o prenotate nel 2022 e non ancora erogate;
- nell’ambito delle attività di recupero devono essere costituiti specifici organismi aziendali, tra cui la rete ARP, coordinata dal Direttore Sanitario Aziendale, ed istituita con Delibera n. 876 del 17.08.2023, con l’obiettivo di:
  - ◆ effettuare operazioni di bonifica straordinaria delle liste di attesa;
  - ◆ confermare il fabbisogno sanitario da parte dell’utente con relativa riprogrammazione presso la struttura aziendale ovvero presso altra struttura attiva presso il medesimo ATG;
- ai fini del recupero delle liste di attesa delle prestazioni aggiornate al 30.06.2023, sono state assegnate in via provvisoria le risorse necessarie a garantire l’avvio delle attività necessarie alla verifica, riprogrammazione ed erogazione delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriali, la cui quota di acconto individuata per l’ARNAS Garibaldi è pari a € 456.366,76;
- al fine di erogare il maggior numero di prestazioni entro il 31.12.2023 la bonifica e riprogrammazione delle prestazioni di ricovero chirurgico sarà effettuata utilizzando la piattaforma informativa “GILIA” ad hoc sviluppata, secondo le modalità previste al punto 2.3.2. del documento di che trattasi, in fase di sviluppo regionale

#### **Considerato che**

- con nota prot. 32706 del 09.06.2023 l’Assessorato della Salute ha richiesto alle Aziende di aggiornare il numero di prestazioni ambulatoriali e di ricoveri ospedalieri non erogati fino al 31.12.2021 e quelli non erogati nell’anno 2022, nonché aggiornare il numero di prestazioni di screening non erogate al 31.12.2021 e quelle non erogate nel 2022, cui quest’ARNAS Garibaldi ha provveduto a riscontrare con nota prot. 11061 del 19.06.2023;
- al fine di dare piena e tempestiva attuazione alle prescrizioni contenute nella direttiva allegata alla nota prot. 44702 del 11.08.2023 dell’Assessorato della Salute, questa ARNAS Garibaldi

ha istituito la rete ARP aziendale con Deliberazione n. 876 del 17.08.2023 del Commissario Straordinario, il cui Coordinatore della suddetta è il Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Giuseppe Giammanco e il Referente Aziendale per liste d'Attesa è la Dott.ssa Adriana Cuspilici, i cui componenti della rete stessa sono stati integrati con successiva nota del Commissario Straordinario prot. 178 del 22.08.2023;

- in ottemperanza alle disposizioni regionali sono state avviate ulteriori attività di bonifica delle liste di attesa a completamento degli interventi di gestione, manutenzione e verifica assicurata dal Controllo di Gestione, dalle Unità Operative e dalle Direzioni Mediche di Presidio, anche attraverso il supporto delle *Software House* che gestiscono gli applicativi aziendali;
- le Unità Operative hanno trasmesso gli elenchi validati ed aggiornati secondo le indicazioni regionali sopra richiamate, relative all'utenza da inserire nei piani di recupero Liste di Attesa, avendo provveduto pure all'attività di *recall* sino al 29.08.2023, attività che viene comunque mantenuta in essere in ragione del continuo aggiornamento delle liste stesse.
- quest'ARNAS Garibaldi, in coerenza con le disposizioni regionali, sulla scorta della rielaborazione e bonifiche informatiche, combinate con le verifiche e *recall* delle singole Unità Operative, ha provveduto alla rimodulazione dell'attuale Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle liste di attesa – 2023, parte integrante del presente atto deliberativo.

**Rilevata** la necessità dell'ARNAS Garibaldi di ridurre e recuperare le liste di attesa createsi durante le fasi di sospensione dell'erogazione delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali non urgenti e differibili a causa dell'epidemia Covid-19 e della successiva progressiva riorganizzazione delle attività.

**Ritenuto necessario** di dare mandato:

- alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di garantire il rispetto dei criteri di erogazione sovraesposti – con piena applicazione e declinazione nelle singole Unità Operative delle previsioni regionali sinora richiamate - risolvendo eventuali criticità, e provvedendo alle relative soluzioni durante il processo;
- al Controllo di Gestione di provvedere al supporto della Rete ARP e delle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, fornendo le notizie necessarie al monitoraggio delle attività;
- al Servizio Informatico Aziendale di assicurare la congruenza dei dati forniti ed ogni supporto informatico-gestionale necessario;
- alle singole Unità Operative di provvedere, per il tramite del suo Referente di rete, alla verifica settimanale della reale corrispondenza delle liste con le attività già svolte e quelle programmate;

- allo Staff del Direttore Generale per il coordinamento complessivo tra attività sanitarie e funzioni di supporto tecnico-amministrativo.

**Attestata** la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012;

## **PROPONE**

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

**Prendere atto** del Piano Regionale Governo Liste d'Attesa relativo al recupero delle prestazioni non erogate anno 2020-2022, così come trasmesso dall'Assessorato della Salute, Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, con nota prot. 42470 del 27.07.2023, con il quale viene inoltre stanziato l'acconto per il recupero delle liste di attesa, la cui quota individuata dall'ARNAS Garibaldi è pari a € 456.366.76;

**Dare** ulteriore piena divulgazione delle circolari 42470 del 27.07.2023, 44702 del 11.08.2023 e 46279 del 30.08.2023, in premessa richiamate, a tutte le Unità Operative per una loro piena applicazione nel piano operativo aziendale 2023 di recupero delle liste di attesa dell'ARNAS Garibaldi;

**Adottare** il Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle liste di attesa – 2023, così come redatto dalla Direzione Sanitaria Aziendale, allegato alla presente e costituente parte integrante del presente atto deliberativo;

### **Dare mandato**

- alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di garantire il rispetto dei criteri di erogazione sovraesposti – con piena applicazione e declinazione nelle singole Unità Operative delle previsioni regionali sinora richiamate - risolvendo eventuali criticità, e provvedendo alle relative soluzioni durante il processo;
- al Controllo di Gestione di provvedere al supporto della Rete ARP e delle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, fornendo le notizie necessarie al monitoraggio delle attività;
- al Servizio Informatico Aziendale di assicurare la congruenza dei dati forniti ed ogni supporto informatico-gestionale necessario;
- alle singole Unità Operative di provvedere, per il tramite del suo Referente di rete, alla verifica settimanale della reale corrispondenza delle liste con le attività già svolte e quelle programmate;

- o allo Staff del Direttore Generale per il coordinamento complessivo tra attività sanitarie e funzioni di supporto tecnico-amministrativo.

**Individuare** i Direttori e Responsabili delle singole Unità Operative al fine della puntuale verifica quotidiana del rispetto del rapporto tra il volume delle prestazioni rese in regime istituzionale e il volume delle prestazioni erogate per l'abbattimento delle liste di attesa, che non potranno comunque superare il numero, per singolo professionista, di quelle effettuate in regime ordinario;

**Dare mandato** alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di vigilare – mensilmente – su quanto previsto dal punto precedente.

**Disporre** la notifica della presente deliberazione all'Assessorato della Salute – Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, all'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, alle OO.SS. della Dirigenza e del Comparto, nonché allo Staff del Direttore Generale, alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, a tutte le Unità Operative dell'ARNAS Garibaldi, al Controllo di Gestione, al SIA, al Settore Risorse Umane e al Settore Economico-Finanziario.

**Riservarsi** di modificare e/o integrare il contenuto del piano aziendale per il recupero delle liste di attesa in ragione delle eventuali successive disposizioni dell'Assessorato della Salute.

Munire il presente atto della clausola di immediata esecuzione.

**Il Direttore Sanitario Aziendale**

(Dott. Giuseppe Giammanco)

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**Preso atto** della proposta di deliberazione, che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

**Preso atto** della attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

**Sentito** il parere favorevole del Direttore Amministrativo

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta per come formulata dal Direttore Sanitario Aziendale e, pertanto,

**Prendere atto** del Piano Regionale Governo Liste d'Attesa relativo al recupero delle prestazioni non erogate anno 2020-2022, così come trasmesso dall'Assessorato della Salute, Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, con nota prot. 42470 del 27.07.2023, con il quale viene inoltre stanziato l'acconto per il recupero delle liste di attesa, la cui quota individuata dall'ARNAS Garibaldi è pari a € 456.366.76;

**Dare** ulteriore piena divulgazione delle circolari 42470 del 27.07.2023, 44702 del 11.08.2023 e 46279 del 30.08.2023, in premessa richiamate, a tutte le Unità Operative per una loro piena applicazione nel piano operativo aziendale 2023 di recupero delle liste di attesa dell'ARNAS Garibaldi;

**Adottare** il Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle liste di attesa – 2023, così come redatto dalla Direzione Sanitaria Aziendale, costituente parte integrante del presente atto deliberativo;

**Dare mandato**

- alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di garantire il rispetto dei criteri di erogazione sovraesposti – con piena applicazione e declinazione nelle singole Unità Operative delle previsioni regionali sinora richiamate - risolvendo eventuali criticità, e provvedendo alle relative soluzioni durante il processo;
- al Controllo di Gestione di provvedere al supporto della Rete ARP e delle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, fornendo le notizie necessarie al monitoraggio delle attività;
- al Servizio Informatico Aziendale di assicurare la congruenza dei dati forniti ed ogni supporto informatico-gestionale necessario;
- alle singole Unità Operative di provvedere, per il tramite del suo Referente di rete, alla verifica settimanale della reale corrispondenza delle liste con le attività già svolte e quelle programmate;
- allo Staff del Direttore Generale per il coordinamento complessivo tra attività sanitarie e funzioni di supporto tecnico-amministrativo.

**Individuare** i Direttori e Responsabili delle singole Unità Operative al fine della puntuale verifica quotidiana del rispetto del rapporto tra il volume delle prestazioni rese in regime istituzionale e il volume delle prestazioni erogate per l'abbattimento delle liste di attesa, che non potranno comunque superare il numero, per singolo professionista, di quelle effettuate in regime ordinario;

**Dare mandato** alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri di vigilare – mensilmente – su quanto previsto dal punto precedente.

**Disporre** la notifica della presente deliberazione all'Assessorato della Salute – Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica, all'Azienda Sanitaria Provinciale di Catania, alle OO.SS.

della Dirigenza e del Comparto, nonché allo Staff del Direttore Generale, alle Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri, a tutte le Unità Operative dell'ARNAS Garibaldi, al Controllo di Gestione, al SIA, al Settore Risorse Umane e al Settore Economico-Finanziario.

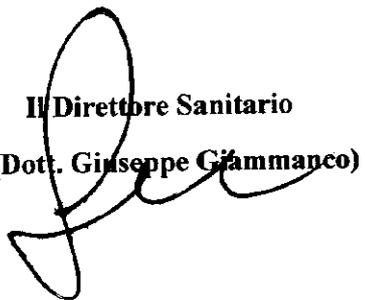
**Riservarsi** di modificare e/o integrare il contenuto del piano aziendale per il recupero delle liste di attesa in ragione delle eventuali successive disposizioni dell'Assessorato della Salute.

Munire il presente atto della clausola di immediata esecuzione.

**Il Direttore Amministrativo**  
(Dott. Giovanni Annino)



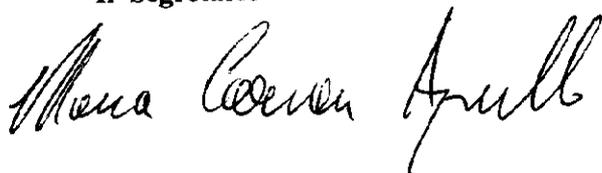
**Il Direttore Sanitario**  
(Dott. Giuseppe Giannanco)



**Il Commissario Straordinario**  
(Dr. Fabrizio De Nicola)



**Il Segretario**



Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

\_\_\_\_\_ e ritirata il giorno \_\_\_\_\_

L'addetto alla pubblicazione

\_\_\_\_\_

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito

dall'art. 53 L.R. n. 30/93 - e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo

\_\_\_\_\_

Inviata all'Assessorato Regionale della Salute il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione

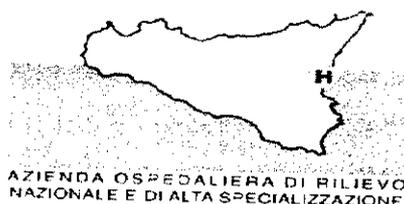
a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

a. nota di approvazione prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

b. per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

\_\_\_\_\_



## **RIMODULAZIONE 2023 DEL PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA**

Con deliberazione della Giunta regionale di Governo n.317 del 27 luglio 2023 è stato adottato l'aggiornamento del Piano Operativo regionale di recupero delle liste di attesa, poi integrato con apposita direttiva assessoriale, nota prot. 44702 del 11 agosto 2023, riportante i criteri di bonifica liste delle aziende del sistema Sanitario Regionale.

Con il presente documento, l'ARNAS Garibaldi recepisce quanto contenuto nei documenti succitati, definendo le modalità operative di recupero delle liste di attesa afferenti all' anno 2022.

### **PREMESSA**

Durante il secondo semestre dell' anno 2020, in fase di riapertura post lockdown, l' ARNAS aveva già avviato il recupero delle prestazioni per quei pazienti che non avevano potuto usufruirne in ragione della prima ondata pandemica da Sars-Cov2.

In prosieguo alle attività avviate con risorse aziendali, il 25 gennaio 2021, con deliberazione n° 82, si procedeva ad adottare il piano operativo dell' ARNAS Garibaldi per il recupero liste d'attesa in ottemperanza al D.A, n. 1103 del 26.11.2020 "Approvazione del Piano operativo per il recupero delle liste di attesa della Regione Siciliana" previsto dall'art. 29, comma 9, del D.L. n. 104 del 2020, convertito con legge n. 126 del 13/10/2020.

Nel corso del 2022, in naturale prosecuzione delle attività di gestione dell'offerta sanitaria, l'ARNAS ha avviato, al ridursi della pressione pandemica, un incremento dei livelli di produzione e conseguentemente dell'offerta di prestazioni ambulatoriali e di ricovero, proseguendo con le attività di abbattimento liste d'attesa con peculiare attenzione per le prestazioni chirurgiche che la caratterizzano come

struttura di riferimento per la Chirurgia Oncologica, per la Ginecologia e per le chirurgie di alta specialità e ad alta complessità, erogate nei Presidi del Garibaldi Centro e Nesima dalle Chirurgie Toracica, Vascolare, Pediatrica, Neurochirurgia, Urologia, Oculistica, ORL, Ortopedia protesica e pediatrica e Chirurgia Bariatrica.

Il 27 aprile 2022, coerentemente con le rivalutazioni aziendali e regionali di consistenza delle liste d'attesa, veniva approvato il D.A. 334 che definiva il nuovo piano operativo per il recupero della Regione Siciliana, rimodulato secondo le indicazioni della legge di bilancio di previsione dello Stato - anno finanziario 2022 del 30 dicembre 2021 n°234.

In ragione delle risorse assegnate, veniva approvato dall' ARNAS, con delibera 684 del 13 maggio 2022, il piano di rimodulazione per il recupero Liste d'attesa anno 2022, da considerarsi naturale prosecuzione delle attività già in corso nel corso del primo quadrimestre del 2022, con risorse aziendali, per l'abbattimento delle liste di attesa.

L'applicazione combinata delle politiche aziendali dell'ARNAS Garibaldi per l'abbattimento delle liste d'attesa, già in essere nel primo quadrimestre dell'anno 2022, in continuità con le attività di recupero degli anni precedenti, congiunta con la revisione del piano di recupero aziendale - di cui alla sopracitata del. 684/22- permettevano di ridurre ulteriormente le liste d'attesa ambulatoriali e di ricovero con l'obiettivo pure dell'incremento dei volumi di produzione.

## **PIANO DI RECUPERO 2023**

Con nota prot. 32706 del 09/06/2023, in osservanza alla Circolare Ministeriale n.0527197 del 30 maggio 2023, l'Assessorato alla Salute ha richiesto alle Aziende Sanitarie di aggiornare il numero di prestazioni ambulatoriali e di ricovero non erogate nell'anno 2022, al fine di attualizzare il piano operativo regionale e raccomandando un processo di manutenzione e bonifica delle liste di attesa.

Tale processo è da sempre in vigore presso la nostra Azienda ed è stato ulteriormente implementato a seguito delle direttive poi impartite dal Dipartimento di Pianificazione strategica con nota 44702 dell'11 agosto 2023, recante i criteri di bonifica delle liste.

Con nota 11061 del 19/06/2023 l'Arnas Garibaldi ha comunicato il numero di prestazioni ambulatoriali e di ricovero richieste dalla succitata nota 32706 ed oggetto di bonifica in corso, menzionando altresì le attività di recupero già svolte per il triennio 2020-22.

In seguito, con nota 11558 del 26/06/2023 ha quantificato il numero di prestazioni verosimilmente erogabili entro l'anno 2023, basati sulla capacità produttiva dell'Azienda, riportando la stima delle risorse da impegnare per conseguire gli obiettivi prefissati e aggiornando la Piattaforma Regionale presente sul portale Qualità Sicilia come da richieste assessoriali.

Con deliberazione di Giunta Regionale di Governo n. 317 del 27/07/2023 l'Assessorato ha aggiornato il Piano Operativo Regionale, notificato con nota 42470 alle Aziende Sanitarie e relativo al recupero delle prestazioni non erogate negli anni 2020-2022.

Il piano è finalizzato a fornire le indicazioni necessarie per espletare il recupero delle prestazioni in parola, utilizzando le risorse rese disponibili con D.L. 29 dicembre 2022, n. 198 convertito dalla L. n. 14 del 24 febbraio 2023 e conseguente alla Circolare ministeriale del 30 maggio 2023 in cui sono state impartite ulteriori disposizioni alle Regioni per l'aggiornamento dei Piani di abbattimento liste, privilegiando leve gestionali in grado di garantire l'aumento della capacità produttiva per ambito territoriale di garanzia, superando l'ottica per singola azienda sanitaria e valorizzando l'apporto degli operatori economici privati.

Sulla scorta di quanto ivi contenuto, ed anche alla luce della più dettagliata definizione di "prestazioni anno 2022" da recuperare, la nostra Azienda ha ulteriormente definito il numero di prestazioni ancora da erogare, istituendo a tal scopo la Rete aziendale per il Recupero delle prestazioni (Rete ARP), dapprima con

delibera 874 del 4/8/2023 in cui si è costituito il gruppo di lavoro, e poi con delibera 876 del 17/08/2023 che integrava la precedente e che si è completata con la nomina dei referenti per ciascuna delle Unità Operative Aziendali (nota prot 178/DG del 22/08/2023).

## **RETE ARP e Osservatorio IRPAM**

La rete ARP è una struttura funzionale coordinata dal Direttore Sanitario Aziendale che mette in connessione tutte le unità operative che presentano liste di attesa da bonificare e recuperare.

I compiti della Rete ARP sono:

- bonificare le agende informatiche di prenotazione, mediante operazioni di recall effettuate dalle singole unità operative afferenti alla rete;
- relativamente alle prestazioni di ricovero chirurgico, acquisire dal paziente confermato in lista l'eventuale disponibilità ad essere trattato presso altra struttura sanitaria che insiste nella ATG;
- Relativamente alle prestazioni ambulatoriali, riprogrammare, anche mediante il Sovra CUP regionale, le prenotazioni che pazienti confermati in lista presso le altre strutture che insistono nello stesso ATG.

Le Direzioni Mediche di Presidio, con il supporto delle software house aziendali, del SIA e del Controllo di Gestione monitorano il numero delle prestazioni recuperate (bonificate/erogate).

Il coordinatore della Rete ARP e il Referente Aziendale delle liste di attesa sono altresì membri dell'Osservatorio IRPAM (Osservatorio Recupero Prestazioni di Area Metropolitana), struttura sovraaziendale di gestione delle liste di attesa, coordinata dal Direttore Sanitario dell'ASP, che verrà istituita entro il 31 agosto 2023.

## **MODALITA' OPERATIVE DI RECUPERO LISTE**

### **Individuazione di nuovi meccanismi operativi di recupero delle prestazioni.**

#### **a) Recupero ricoveri chirurgici**

Allo scopo di poter erogare il maggior numero possibile di prestazioni in un tempo predefinito (entro il 31/12/2023) la bonifica e riprogrammazione delle prestazioni di ricovero chirurgico sarà effettuata utilizzando la piattaforma informatica "GILIA" ad hoc sviluppata e di prossima attivazione. La riprogrammazione dei ricoveri avverrà prioritariamente (attraverso prestazioni aggiuntive) su livello aziendale e per la quota di prestazioni dichiarate non recuperabili su livello "sovra aziendale" utilizzando tutte le strutture di offerta (pubbliche e private accreditate) che insistono nello stesso ambito territoriale di garanzia (ATG).

La riprogrammazione dei ricoveri prevede i seguenti meccanismi operativi (non mutuamente esclusivi tra loro):

a1) Livello aziendale: riprogrammazione delle prestazioni recuperabili dall'azienda attraverso le prestazioni aggiuntive

a2) Livello sovra aziendale: riprogrammazione delle prestazioni non recuperabili dall'azienda in un tempo predefinito (al 31/12/2023) attraverso la mobilità del paziente verso le altre strutture dell'ATG: al paziente confermato in lista viene richiesta dall'operatore della Rete ARP la disponibilità ad essere operato in altra struttura (diversa da quella originaria che lo ha preso in carico) nello stesso ATG.

#### **b) Recupero prestazioni ambulatoriali**

Allo scopo di poter erogare il maggior numero possibile di prestazioni ambulatoriali in un tempo predefinito, la riprogrammazione delle prestazioni in lista di attesa sarà effettuata a livello aziendale (attraverso le prestazioni aggiuntive) per le prestazioni che l'azienda ritiene di poter realmente recuperare e a livello sovra aziendale per le prestazioni che l'azienda di non poter realmente recuperare nel periodo predefinito (al 31/12/2023) attraverso il sistema di prenotazione regionale e utilizzando tutte le strutture di offerta (pubbliche e private accreditate) che insistono nello stesso per ATG.

### **Bonifica**

La bonifica delle liste di attesa chirurgiche sugli applicativi informatici (o sui registri di prenotazione) è un'operazione necessaria per il raggiungimento degli obiettivi del Piano. Con nota 44702 del 11/08/2023 l'Assessorato ha comunicato i criteri di bonifica delle liste.

La ulteriore bonifica, integrativa delle attività già poste in essere in ARNAS, declinata sulla scorta delle direttive regionali 42470/23 e 44702/23, viene effettuata a cura della Rete ARP che avrà il compito di poter verificare lo stato di permanenza in lista dei pazienti per riprogrammare l'intervento o cancellarlo dagli applicativi informatici aziendali secondo le indicazioni di seguito riportate. E' di fondamentale importanza che gli interventi chirurgici che alla verifica risultino non confermati siano cancellati dalla lista ufficiale presente negli applicativi informatici (o sui registri di prenotazione).

La cancellazione dalla lista di attesa chirurgica dovrà avvenire nei seguenti casi:

- intervento già effettuato;

- rinuncia all'intervento chirurgico da parte del paziente: tale condizione si verifica nei casi in cui il paziente, per sua libera ed irrevocabile scelta, non intenda effettuare l'intervento chirurgico o rifiuti la proposta di ricovero; ne consegue la cancellazione dalla lista presente nell'applicativo informatico aziendale, la rinuncia deve essere altresì tracciata nell'applicativo informatico GLIA;

- annullamento dell'intervento chirurgico: il paziente, per motivi non correlati allo stato di salute, formalizza una indisponibilità alla visita di rivalutazione per 2 volte consecutive; in questo caso viene cancellato dalla lista di attesa;

- errori materiali di registrazione, effettivamente verificati;

- irreperibilità del paziente: la cancellazione a seguito di irreperibilità del paziente verrà effettuata, dopo due chiamate ai numeri di telefono comunicati dal paziente, annotate nel registro, effettuate con cadenza settimanale in giorni ed orari diversi; le informazioni del paziente cancellato dovranno essere comunque preservate al fine di rivalutare la sua posizione in lista in caso di richiesta di un nuovo inserimento per /a medesima tipologia di intervento;

- invio ad altra struttura che consenta il rispetto dei tempi di attesa;

- cancellazione dall'anagrafe sanitaria.

In ogni caso il paziente dovrà essere informato della imminente cancellazione.

Per la cancellazione delle prestazioni ambulatoriali e per l'invio del paziente ad altre strutture sanitarie debbono essere osservate analoghe procedure.

## **Prestazioni oggetto di recupero**

### Prestazioni ambulatoriali

L'ARNAS Garibaldi effettua periodicamente le bonifiche delle liste ambulatoriali e chirurgiche e ha integrato tali operazioni anche alla luce delle direttive trasmesse dal Dipartimento di Pianificazione Strategica dell'Assessorato, con note 42470 del 27/07/2023 e 44702 del 11/08/2023.

L'esito delle stesse è riportato nelle tabelle sinottiche qui di seguito, che rappresentano le prestazioni da riprogrammare ed erogare entro il 31/12/2023, ove sono riportate le prestazioni non erogate nel 2022 (n.176) e le prestazioni prenotate nel 2022 per il 2023 al fine di anticiparne i tempi di erogazione riducendo le liste di attesa.

Unità Operativa	Prestazioni residue al 31/12/2022 da riprogrammare	Pazienti prenotati nel 2022 ancora da erogare, da riprogrammare
BREAST UNIT	0	13
CARDIOLOGIA (CENTRO)	0	25
CARDIOLOGIA (NESIMA)	0	4
CARDIOLOGIA PEDIATRICA (NESIMA)	14	0
CENTRO DIABETOLOGICO (NESIMA)	0	33
CHIRURGIA GENERALE	2	0
CHIRURGIA TORACICA (NESIMA)	0	1
CHIRURGIA VASCOLARE FLEBOLOGICA (NESIMA)	0	7
DERMATOLOGIA (CENTRO)	0	12
EMATOLOGIA (NESIMA)	2	1
ENDOCRINOLOGIA (NESIMA)	3	462*
EPATOLOGIA (NESIMA)	14	23
GASTROENTEROLOGIA (NESIMA)	24	303
GERIATRIA (NESIMA)	4	20
MALATTIE APP. RESPIRATORIO	12	300
MALATTIE INFETTIVE (NESIMA)	0	1
MEDICINA (NESIMA)	0	69
MEDICINA IN AREA CRITICA	0	1
NEUROLOGIA (CENTRO)	2	1
OCULISTICA (NESIMA)	32	38
ONCOLOGIA MEDICA (NESIMA)	1	115
ORTOPEDIA (CENTRO)	0	8
ORTOPEDIA (NESIMA)	4	0
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	10	103
OTORINOLARINGOIATRIA (NESIMA)	0	23
PEDIATRIA (NESIMA)	8	0
RADIOLOGIA (CENTRO)	8	13
RADIODIAGNOSTICA SENOLOGICA	0	2
REUMATOLOGIA (CENTRO)	9	49
UROLOGIA (NESIMA)	27	6
Totale complessivo	176	1633

### **Tabella 1. Prestazioni ambulatoriali da erogare entro il 31/12/2023**

Le prestazioni ambulatoriali saranno riprogrammate, tenendo conto dei codici di priorità, dal CUP aziendale ed inserite in apposite liste di recupero integrate sui nuovi applicativi aziendali dalla UOS SIA per tramite della software house, secondo modalità dalla stessa comunicati con nota apposita e a seguito di programmazione di slot orari al di fuori dell'attività istituzionale che ogni unità operativa attiverà in funzione del numero di pazienti da assistere presenti nella tabella sopra esposta. Si prevede di erogare all' interno dell' ARNAS la totalità delle prestazioni in oggetto entro il 31/12/2023.

\*Data la numerosità delle prestazioni di controllo del centro tiroide (UOC Endocrinologia), anche in ragione della sua attrattività nel bacino provinciale, del quale è in definizione la distinzione tra controlli e prime visite, il numero calcolato dopo la bonifica effettuata nella UOC sarà soggetto a revisione nel corso del mese di settembre 2023.

## Prestazioni di ricovero chirurgico

Unità Operativa	Residue da riprogrammare
<b>BREAST UNIT</b>	45
<b>CHIRURGIA GENERALE (CENTRO)</b>	177
<b>CHIRURGIA ONCOLOGICA (NESIMA)</b>	249
<b>CHIRURGIA PEDIATRICA (NESIMA)</b>	64
<b>CHIRURGIA VASCOLARE FLEBOLOGICA (NESIMA)</b>	105
<b>NEUROCHIRURGIA TRAUMATOLOGICA (CENTRO)</b>	2
<b>ORTOPEDIA (NESIMA)</b>	17
<b>OSTETRICIA E GINECOLOGIA (NESIMA)</b>	55
<b>OTORINOLARINGOIATRIA (NESIMA)</b>	67
<b>UROLOGIA (NESIMA)</b>	257
<b>Totale complessivo</b>	<b>1038</b>

**Tabella 2. Prestazioni di ricovero chirurgico da erogare entro il 31/12/2023**

Le prestazioni chirurgiche verranno erogate programmando sedute operatorie aggiuntive rispetto all'attività ordinaria e rispettando i criteri cronologici di inserimento in lista, i criteri di priorità (A, B, C, D) e le classi di complessità (Classe 1 - chirurgia oncologica e interventi maggiori; Classe 2 - interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di rilievo; Classe 3 - Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di minore complessità).

La programmazione degli interventi in lista di attesa da recuperare deve necessariamente rispettare le classificazioni sopra indicate e pertanto tutti gli interventi relativi a patologie oncologiche e gli interventi legati a patologie maggiori inclusi nella classe 1, ove presenti, devono essere recuperati con priorità assoluta. Il cronoprogramma degli interventi potrà essere rivisto durante il periodo di attuazione in base alle eventuali dinamiche cliniche, organizzative interne od esterne che possano giustificare tali modifiche.

Le prestazioni effettuate andranno poi correttamente bonificate dall'applicativo Monitor, più volte confermato quale unico strumento aziendale di gestione dei pazienti in lista di ricovero.

Si prevede di erogare all'interno dell'ARNAS la totalità delle prestazioni in oggetto entro il 31/12/2023, con periodica verifica mensile così come indicato dalle disposizioni

regionali, sulla scorta delle indicazioni pervenute dalle singole unità operative e le relative verifiche delle Direzioni Mediche di Presidio.

## **RISORSE FINANZIARIE E LEVE STRATEGICHE**

Ai fini dell'avvio del Piano di Recupero delle Liste di Attesa l'Assessorato alla Salute ha assegnato all'ARNAS Garibaldi, quale acconto sul finanziamento delle prestazioni da recuperare, € 456.366,76.

Le modalità organizzative e gli strumenti straordinari da adottare fanno sempre riferimento a quanto previsto dall'art.29 del DL 104/2020:

- ricorso a prestazioni aggiuntive di cui all'art. 115, comma 2, del CCNL 2016-2018 della dirigenza medica, sanitaria e delle professioni sanitarie dipendenti del Servizio sanitario nazionale;
- ricorso a prestazioni aggiuntive di cui all'art. 6, comma 1, lettera d) del CCNL 2016-2018 del personale del comparto sanità dipendente del Servizio sanitario nazionale
- apertura delle strutture ambulatoriali anche nelle ore serali e durante il fine settimana
- aumento dell'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini
- incremento delle sedute operatorie, anche nelle ore pomeridiane e il sabato
- implementazione informatica del sistema di prenotazione / CUP aziendale
- incremento dell'efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri
- blocco/limitazione dell'attività libero-professionale

## **MONITORAGGIO E CONSIDERAZIONI FINALI**

La verifica dello stato di attuazione del Piano di recupero delle liste di attesa avverrà con cadenza mensile (30 Settembre, 31 Ottobre, 30 Novembre, 31 Dicembre).

La Rete ARP verificherà l'avanzamento nell'erogazione delle prestazioni.

Le Direzioni Mediche di Presidio garantiranno il rispetto dei criteri di erogazione sovraesposti, con piena applicazione e declinazione nelle singole Unità Operative delle previsioni regionali sin'ora richiamate, risolvendo eventuali criticità e provvedendo alle relative soluzioni durante il processo.

Il Controllo di Gestione provvederà a supporto della Rete ARP e delle Direzioni Mediche, a fornire le notizie necessarie al monitoraggio delle attività.

Il SIA assicurerà la congruenza dei dati forniti ed ogni supporto informatico-gestionale necessario.

Le singole Unità Operative provvederanno per tramite del suo Referente di rete, alla verifica settimanale della reale corrispondenza delle liste con le attività già svolte e quelle programmate.

Lo Staff della Direzione Generale assicurerà il coordinamento complessivo tra le attività sanitarie e le funzioni di supporto tecnico amministrativo.

I Direttori e i Responsabili delle singole Unità Operative verificheranno quotidianamente il rispetto del rapporto tra il volume delle prestazioni rese in regime istituzionale e il volume delle prestazioni erogate per l'abbattimento delle liste di attesa, che non potranno comunque superare il numero per singolo professionista di quelle effettuate in regime ordinarie; le Direzioni Mediche di Presidio vigileranno mensilmente in merito a tale adempimento.

Considerato che il presente piano è la naturale prosecuzione delle attività assicurate nel corso del tempo sulla naturale gestione delle liste d'attesa coinvolgente diversi soggetti istituzionali, la Direzione Strategica, per tramite del Controllo di Gestione, lo Staff della Direzione Generale e le Direzioni Mediche di Presidio, assicurerà il rispetto delle previsioni delle circolari ministeriali che hanno portato alla revisione, sulla scorta delle indicazioni pervenute tra giugno e agosto 2023 dall'Assessorato Regionale della Salute, della consistenza delle liste di attesa, considerando la bonifica periodica effettuata anche con il recall fisico dei pazienti.

Il presente piano sarà integrato con le disposizioni della Direzione Strategica e delle Direzioni di Presidio, nonché con le ulteriori indicazioni fornite dal coordinatore della Rete ARP e dal Referente Aziendale delle Liste di attesa che verranno via via emanate in ragione delle necessità emergenti o delle ulteriori direttive regionali pervenute.