AZIENDA SANITARIA LOCALE
AVELLINO

ORIGINALE ☐☐

COPIA ☐☐

IL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n. 1566 **del** 22-09-2021

PUBBLICAZIONE	**OGGETTO:** DGRC 353/2021 "Piano Operativo Aziendale di recupero delle liste di attesa. Aggiornamento della DGRC 620/2020 ai sensi dell'art. 26 del decreto legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106" .
Dichiarazione di conformità alla vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali Premesso che il Regolamento UE 2016/679 e il D.l.vo 196/2003 e ss.mm.ii. contengono principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro "diffusione", il Proponente la presente deliberazione dichiara di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge. ***Il Responsabile ALPI Aziendale*** ***Dott. Angelo Percopo***	

ATTESTATO PUBBLICAZIONE	
Si attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio il giorno: 23 SET. 2021 ai sensi dell'art.124 c.1 D.L.vo 267/2000, per giorni 15 ***Il Responsabile Ufficio Delibere e Determine***	

DICHIARAZIONE DI REGOLARITÀ CONTABILE:	☒ Il presente provvedimento è reso immediatamente esecutivo.
il presente atto trova copertura sul/i conto/i economico/i : n . del Bilancio (anno) n . del Bilancio (anno) n . del Bilancio (anno) In presenza di fattura di importo superiore a € 5.000,00, prima dell'emissione del relativo mandato di pagamento l'UOC Contabilità Generale effettuerà il controllo tramite l'Agenzia delle Entrate. **Il Direttore U.O.C Contabilità Generale**	IL DIRETTORE GENERALE Dr.ssa Maria Morgante

2

PROPOSTA DI DELIBERA

Oggetto: DGRC 353/2021 "Piano Operativo Aziendale di recupero delle liste di attesa. Aggiornamento della DGRC 620/2020 ai sensi dell'art. 26 del decreto legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106".

Il dr. Angelo Percopo in qualità di Responsabile Aziendale ALPI, giusta nota prot. n. 8165/DG del 20/10/2020,

PREMESSO CHE:

- con DGRC n. 543 del 2.12.2020 è stato approvato il "Programma Operativo per la Gestione dell'emergenza COVID - 19 per gli anni 2020 e 2021", che contiene il Piano Operativo Regionale per il Recupero delle liste di Attesa, così come disposto dall'art. 29 del D.L. n. 104 del 14 agosto 2020;
- con DGRC n. 620 del 29.12.2020, la Regione Campania ha disposto aggiornamenti del suddetto Piano Operativo Regionale per il Recupero delle Liste di Attesa, stabilendo la ripartizione delle risorse destinate al recupero delle prestazioni non erogate nel corso dell'emergenza COVID - 19 e disponendo che le Aziende Sanitarie Regionali monitorino costantemente le prestazioni recuperate prevedendo la possibilità di individuare sistemi di incentivazione del personale;
- con successiva DGRC n. 353 del 4.08.2021, recependo i nuovi indirizzi normativi di cui all'art. 26 del D.L. n. 73/2021, la Regione Campania ha aggiornato ed integrato il suddetto Piano, richiedendo contestualmente alle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere la redazione di un proprio Piano Operativo Aziendale;

CONSIDERATO CHE:

Con Deliberazione del Direttore Generale n.1168 del 06/07/2021 avente ad oggetto: Presa d'atto Deliberazione Giunta Regione Campania n. 620 del 29.12.2020 ad oggetto "Piano Operativo Regionale per il Recupero delle Liste di Attesa ai sensi dell'art. 29 del D.L. 104 del 14 Agosto 2020 - Aggiornamento", si costituiva un Gruppo di Lavoro per gli adempimenti previsti dal piano Operativo Regionale per il Recupero delle Liste di Attesa ai sensi dell'art. 29 del D.L. 104 del 14 Agosto 2020;

VISTO

L'art. 26 "Disposizioni in materia di liste d'attesa e utilizzo flessibile delle risorse" di cui al Titolo III "misure per la tutela della salute" del Decreto Legge 25 maggio n. 73 "misure urgenti connesse all'emergenza da Covid 19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali" che dispone la deroga, non oltre il 31 dicembre 2021, al ricorso agli istituti già previsti dall'art. 29, comma 2 lettera a), b), e c) e comma 3, lettera a), b), e c) del Decreto Legge 14 agosto 2020, n. 104 convertito, con modificazioni, dalla Legge 13 ottobre 2020 n. 126, esclusivamente per le finalità di cui al comma 1 del succitato art. n. 29;

TENUTO CONTO

- Che il Gruppo di lavoro col verbale del 21/09/2021 acquisito al protocollo n. 5172/DS del

21/09/2021, ad unanimità, ha convalidato i piani elaborati dai Direttori delle macrostrutture, inserendo anche il recupero delle vaccinazioni pediatriche;

- Dei piani elaborati, acquisite le disponibilità del personale a vario titolo interessato, dai Direttori dei Distretti Sanitari, dai Direttori ad interim dei Presidi Medici Ospedalieri e dal Direttore del Dipartimento Salute Mentale, come da note di seguito riportate:
  - P.O. "San Ottone Frangipane Ariano Irpino nota prot. n. 3167/DS del 08/09/2021, acquisita al protocollo DS n. 4965/DS del 08/09/2021;
  - del P.O. "Criscuoli – Frieri" Sant'Angelo dei lombardi nota prot. n. 2093/DS del 30/08/2021, acquisita al protocollo DS n. 4859/DS del 03/09/2021 e successiva integrazione nota prot. n. 2197/DS del 08/09/2021 acquisita al protocollo DS n. 4972/DS del 08/09/2021;
  - Distretto Sanitario di Ariano Irpino nota prot. n. 8435 del 08/09/2021, acquisita al protocollo DS n. 4966/DS del 08/09/2021;
  - Distretto Sanitario di Monteforte irpino nota prot. n. 5913 del 08/09/2021, acquisita al protocollo DS n. 4968/DS del 08/09/2021;
  - Distretto Sanitario di Sant'Angelo dei lombardi nota prot. n. 3114 del 08/09/2021, acquisita al protocollo DS n. 4967/DS del 08/09/2021;
  - Distretto Sanitario di Avellino nota prot. n. 3257 del 08/09/2021, acquisita al protocollo DS n. 4971/DS del 08/09/2021;
  - Distretto Sanitario di Atripalda nota prot. n. 7889 del 08/09/2021, acquisita al protocollo DS n. 4970/DS del 08/09/2021;
  - Distretto Sanitario di Baiano nota prot. n. 1766 del 08/09/2021 acquisita al protocollo DS n. 4969/DS del 08/09/2021 e successiva integrazione prot. n. 1810 del 13/09/2021, acquisita al protocollo DS n. 5067/DS del 14/09/2021;
  - Dipartimento di Salute Mentale nota prot. n. 329 DSM del 17/09/2021 acquisita al protocollo DS n. 5123/DS del 17/09/2021
- della nota a firma del Direttore f.f. Cure Primarie prot. n. 5068 del 14/09/2021, acquisita al protocollo DS n. 5059/DS del 14/09/2021, con la quale si comunicavano i nominativi degli specialisti ambulatoriali che hanno optato per l'esclusività del rapporto in regime di convenzione e che possono partecipare alle ore di plus orario (art. 45 comma 1 e 7, ACN 2016-2018 Specialisti Ambulatoriali);

PRESO ATTO
che la programmazione nell'utilizzo delle prestazioni aggiuntive previste dall' art. 29 del D.L. n. 104/2020 avviene nel rispetto nel limite massimo di spesa indicato nell'allegato A del succitato Decreto e che il presente provvedimento non comporta costi aggiuntivi per l'Azienda;

DICHIARATA la regolarità giuridico amministrativa della presente proposta di provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nel rispetto delle proprie competenze, funzioni e responsabilità;

DICHIARATA l'insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90, introdotto dalla legge 190/2012;

4

DICHIARATO il carattere di congruità dell'impegno di spesa relativo al presente provvedimento e che non sussistono motivi ostativi a procedere, attesa la piena conformità alle disposizioni di legge e ai regolamenti aziendali;

ACQUISITA la dichiarazione di regolarità contabile resa dal Direttore dell'U.O.C. Contabilità Generale con la sottoscrizione della presente proposta;

Tutto ciò premesso, argomentato ed attestato, il sottoscritto

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

l'adozione del presente provvedimento e, nello specifico, per i motivi espressi in narrativa e che qui si intendono per trascritti e confermati:

di adottare il Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa che avrà immediata operatività ed avrà termine il 31/12/2021 che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale.;

di prendere atto che il presente provvedimento non comporta costi per l'Azienda;

L'Estensore
Giovanni Venuta

Il Responsabile ALPI Aziendale
Dott. Angelo Percopo

IL DIRETTORE GENERALE

dell'Azienda Sanitaria Locale Avellino, Dott.ssa Maria Morgante, nominato con D.G.R.C. n. 368 del 06/08/2019 e immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.110 del 08/08/2019, coadiuvato dal Direttore Sanitario Dott.ssa Elvira Bianco e dal Direttore Amministrativo Dr.ssa Daniela Capone, ha adottato la seguente delibera

Vista

la suesposta proposta del dr. Angelo Percopo avente ad oggetto: Piano Operativo Aziendale di recupero

delle liste di attesa. Aggiornamento della DGRC 620/2020 ai sensi dell'art. 26 del decreto legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106.;

Preso atto

di tutto quanto riportato nella proposta di delibera;

Ritenuto

di prendere atto, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, della suesposta proposta resa dal Responsabile ALPI Aziendale dr. Angelo Percopo e sulla scorta ed in conformità della stessa;

Con i pareri favorevoli resi, alla luce di tutto quanto sopra riportato ed attestato, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario con la sottoscrizione della presente proposta di provvedimento;

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Daniela Capone

Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Elvira Bianco

DELIBERA

di prendere atto, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, della suesposta proposta resa dal Dr. Angelo Percopo, Responsabile Aziendale ALPI e sulla scorta ed in conformità della stessa:

1. **di adottare** il Piano Operativo Attuativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa che avrà immediata operatività ed avrà termine il 31/12/2021 che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. **di prendere atto** che il presente provvedimento non comporta costi per l'Azienda;

3. **di trasmettere** la presente deliberazione ai sensi della normativa vigente a:

- Collegio Sindacale;
- Alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
- Direttori ad interim dei Presidi Ospedalieri e pei il loro tramite ai Direttori UU.OO.CC., UU.OO.SS.DD.;
- Direttori Distretti Sanitari;
- Direttore f.f. Cure Primarie;
- Direttore Dipartimento Salute Mentale.

Il Direttore Generale
Dr.ssa Maria Morgante

AZIENDA SANITARIA LOCALE
AVELLINO

PIANO OPERATIVO AZIENDALE
DI RECUPERO LISTE ATTESA ASL AVELLINO

Settembre 2021

Il presente Piano Operativo di recupero delle liste d'attesa della ASL Avellino è stato elaborato sulla scorta delle indicazioni contenute nelle DGRC n. 620 del 2.12.2020 e DGRC n. 353 del 4.08.2021 ed in ossequio alla normativa nazionale e regionale in materia.

PREMESSA

La restrizione dell'accesso ai servizi di ricovero, ambulatoriali e di screening, non urgenti o differibili, causata dalla ingravescente diffusione dell'epidemia da Virus SARS COV 2, ha determinato un eccessivo allungamento delle liste di attesa. Per tale motivo, nonostante l'attuale recrudescenza del quadro epidemico, il recupero delle prestazioni non erogate ed appropriate rappresenta una priorità di salute pubblica che richiede l'individuazione di strategie e l'attivazione di misure straordinarie, da integrare agli interventi già previsti dal Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa 2019 - 2021, ferma restando l'assoluta necessità di dover continuare a garantire, nel piano emergenziale di rimodulazione dell'offerta, la rigorosa applicazione di tutte le misure di prevenzione e controllo SARS-COV-2 previste dalle norme nazionali e regionali.

Decreto-Legge 14 agosto 2020, n. 104 - Art. 29: Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa, offre la possibilità di avvalersi di strumenti straordinari, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa del personale, allo scopo di corrispondere tempestivamente alle richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2 e, contestualmente, ridurre le liste di attesa.

CONTESTO NORMATIVO

- DCA n. 52 del 4.07.2019-Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019-2021.Recepimento, intesa ed adozione del Piano Regionale per il Governo delle Liste di Attesa 2019-2021;
- D.L.n.104del14.08.2020-art.29

- DGRC n.620 del 2.12.2020 - Piano Operativo Regionale per il Recupero delle Liste di Attesa, ai sensi dell'art.29 del D.L.n.104 del 14 agosto 2020-Aggiornamento;
- Decreto Legge n. 178 del 30.12.2020, convertito, con modificazioni, dalla Legge 23 luglio 2021n.106-art.1;
- D.L.n.73 del 25 maggio 2021-art.26 e 27;
- DGRC n.353 del 4.08.2021 Piano Operativo Regionale per il Recupero delle Liste di Attesa. Aggiornamento della DGRC n.620_2020 ai sensi dell'art.26del D.L. 25 maggio 2021 n.73, convertito, con modificazioni, dallaLegge23luglio2021n.106.

CRITERI DI ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE

La Regione Campania con Delibera di Giunta n. 620 del 2.12.2020, ha adottato il *"Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste d'attesa, ai sensi dell'art. 29 del D.L n. 104 del 14 agosto 2020 -Aggiornamento"* e con successiva DGRC n. 353 del del 4.08.2021 *"Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste d'attesa. Aggiornamento della DGRC 620_2020 ai sensi dell'art. 26 del decreto legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021 n. 106"* ha previsto la ripartizione delle risorse disponibili tra le Aziende Sanitarie ed Ospedaliere, assegnando alla ASL Avellino le somme, per il recupero delle prestazioni non erogate durante l'emergenza COVID, come di seguito:

recupero di prestazioni specialistica ambulatoriale	€ 492.406
recupero prestazioni ricovero di cui:	€ 250.427
DRG tipo M	€145.359
DRG tipo C	€ 105.068
Incremento monte orario specialisti ambulatoriali	€ 56.093

OBIETTIVI

La DGRC 620/2020 e l'aggiornamento della stessa con DGRC 353/2021 destina le somme al recupero delle prestazioni sanitarie non erogate nell'anno 2020 dando priorità al recupero delle prestazioni più critiche, raccomandando attenzione per i pazienti con patologie cronico-degenerative, con particolare attenzione alle prestazioni di cui al Piano Nazionale Governo Liste di Attesa (PNLGA) 2019-2021, entro il 31 dicembre 2021.

Sono obiettivi generali del presente Piano Aziendale:

1. La riduzione delle Liste di Attesa per le prestazioni Ambulatoriali maggiormente "critiche" per tempo di attesa e per numero di pazienti in lista
2. La riduzione delle Liste di Attesa per le prestazioni di Ricovero
3. Il monitoraggio puntuale delle attività, al fine della redazione della reportistica delle attività svolte.

Il monitoraggio sarà effettuato con cadenza mensile utilizzando come indicatori di risultato sia il numero delle prestazioni erogate in relazione alle ore di attività assegnate sia la progressiva riduzione dei tempi di attesa registrati per le diverse prestazioni.

CONTESTO OPERATIVO PER RECUPERO PRESTAZIONI

Con la DGRC n. 353 del 4.08.2021 la Regione Campania ha esplicitato le metodologie utilizzate per la quantificazione delle prestazioni non rese nel 2020 e di quelle recuperabili nell'anno 2021, raccomandando attenzione particolare per i pazienti con patologie cronico-degenerative.

Prestazioni Ambulatoriali

La sospensione dell'attività ordinaria causata dall'emergenza pandemica e l'incremento della domanda inizio 2021 ha determinato la riduzione dell'offerta delle prestazioni e difficoltà a rispettate i tempi di attesa, pertanto, non è stato possibile garantire le prestazioni stesse nei tempi previsti dalla normativa.

La ripresa e il recupero delle prestazioni ambulatoriali comprendono anche gli screening oncologici in sicurezza, secondo le linee guida ministeriali e con riferimento agli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia.

Alla luce di quanto segnalato dai Direttori di Distretto, riguardo alle prestazioni ad accesso diretto – vaccinazioni pediatriche – che pur non essendo inserite nel piano di recupero delle liste d'attesa di fatto costituiscono una grave criticità, la Commissione all'uopo costituta ha ritenuto di recuperare anche tali prestazioni.

Per quanto attiene specificatamente alla riduzione delle liste di attesa, la scelta delle prestazioni su cui focalizzare l'offerta è stata fissata al recupero di quelle più critiche con particolare attenzione alle prestazioni di cui al Piano Nazionale Governo Liste d'Attesa.

Strumenti operativi

- Ricorso alle prestazioni aggiuntive del personale medico ad una tariffa di 80 euro lordi per ora, omnicomprensivi, con esclusione dei servizi di guardia (fuori orario di servizio)
- Ricorso alle prestazioni aggiuntive di cui all'art. 6 comma 1 lettera d) del CCNL 2016-2018 del personale del Comparto Sanità, dipendente dal Servizio Sanitario Nazionale, ad una tariffa di 50 euro lordi per ora, omnicomprensivi (fuori orario di servizio).
- Ricorso all'incremento del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna, ai sensi del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, con ore aggiuntive da assegnare nel rispetto dell'Accordo collettivo nazionale vigente.

In base a quanto sopra riportato, si è scelto di intervenire sulle seguenti prestazioni, con incremento dell'orario di apertura degli ambulatori, prevedendo attività in orario 8-20, compreso il sabato.

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE E STRUMENTALI
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA
VISITA CARDIOLOGICA DI CONTROLLO
ECOCOLORDOPPLER CARDIACA A RIPOSO
ECORGRAFIA CARDIACA
CONTROLLO E PROGRAMMAZIONE PACEMAKER
ECG DA SFORZO AL CICLOERGOMETRO/TAPPETO ROTANTE
ECG
ECG DINAMICO
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA
VISITA GASTROENTEROLOGICA DI CONTROLLO
PRIMA VISITA REUMATOLOGICA
VISITA REUMATOLOGICA DI CONTROLLO
PRIMA VISITA DIABETOLOGIA
VISITA DIABETOLOGICA DI CONTROLLO
PRIMA VISITA DI ALLERGOLOGIA
VISITA ALLERGOLOGICA DI CONTROLLO
PRIMA VISITA DI NEUROLOGIA
VISITA NEUROLOGICA DI CONTROLLO
VISITA GERIATRICA
VISITA DI FISIATRIA
VISITA DI GINECOLOGIA
VISITA DI PNEUMOLOGIA
VISITA CHIRURGICA
ENDOSCOPIA
EGDS
VISITA PSCHIATRICA
VISITA PSCHIATRICA DI CONTROLLO
VISITA OTORINOLANGOIATRIA
ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE E INFERIORE
ECOGRAFIA TIROIDALE
ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE E INFERIORE
RISONANZA MAGNETICA
TAC
ECOGRAFIA INTESTINALE

Prestazioni di screening

Per favorire la ripresa ed il recupero dell'offerta dei test in sicurezza, la Regione Campania, con nota del 28 aprile 2020 n. 2077169 della Direzione Generale Tutela della Salute, ha fornito indicazioni per la ripartenza delle attività di elezione e di specialistica ambulatoriale, ivi compresi gli screening di popolazione.

Si ricorda che nell'anno 2020 il ritardo nelle attività di screening accumulato nei mesi di sospensione, sia per il rallentamento delle attività di reclutamento sia per una minore partecipazione

dei pazienti coinvolti a causa di un tendenziale timore di rischio infettivo, è stato solo parzialmente recuperato.

Per gli effetti del rallentamento dell'attività di screening il seguente piano prevede le sedute di recupero come di seguito riportate:

Screening	**Sedute settimanali**
Colon Retto	1 seduta settimanale
Cervice	3 sedute settimanali
Mammella	1 seduta settimanale

Prestazioni di ricovero

La necessità di far fronte all'emergenza COVID ha richiesto da parte delle strutture della rete ospedaliera il potenziamento di reparti di terapia semintensiva ed intensiva, e la riconversione di reparti da destinare alla cura del paziente COVID. Pertanto, si è verificata la riduzione di ricoveri di elezione sia medici che chirurgici.

Per quanto riguarda il recupero dei ricoveri chirurgici la scelta delle prestazioni su cui focalizzare l'offerta è stata definita oltre che per le prestazioni più critiche anche rispetto alla disponibilità di posti letto e di sale operatorie utilizzabili per l'ampliamento dell'attività chirurgica.

Il numero di ricoveri non effettuati nel 2020 rispetto al 2019 è stato in totale di 187 per i due PP.OO. e per ricoveri sia medici che chirurgici.

Sono esclusi dal recupero:

- i DRG ad alto rischio di inappropriatezza
- i DRG che per loro natura, non hanno subito riduzione nel 2020 (es. parto cesareo).

Strumenti operativi:

- Ricorso alle prestazioni aggiuntive del personale medico ad una tariffa di 80 euro lordi per ora, omnicomprensivi, con esclusione dei servizi di guardia (fuori orario di servizio)
- Ricorso alle prestazioni aggiuntive di cui all'art. 6 comma 1 lettera d) del CCNL 2016-2018 del personale del Comparto Sanità, dipendente dal Servizio Sanitario Nazionale, ad una tariffa di 50 euro lordi per ora, omnicomprensivi (fuori orario di servizio).

E'prevista la programmazione di turni di servizio aggiuntivi per il personale delle UUOO di degenza, destinati al miglioramento del turnover dei posti letto con dimissioni tempestive e conseguente maggiore disponibilità di posti destinati ai nuovi ricoveri; è previsto altresì l'incremento del numero e della durata delle sedute di sala operatoria, prevedendo attività anche in orario 8-20, compreso il sabato.

Saranno individuati per singola MDC, nell'ambito dei DRG persi nel 2020, quelli che potranno essere oggetto di recupero nel corso della durata del piano, secondo quanto previsto negli allegati 1 e 2 della DGRC 353/2021

PIANIFICAZIONE DELLE ATTIVITA'

La gestione operativa di coordinamento del presente Piano è affidata al Referente Aziendale per le Liste di Attesa, che garantirà supporto informatico delle attività e redazione della reportistica delle prestazioni erogate e non erogate.

Per tali attività, viene previsto un costo forfettario pari a circa il 5% del costo per l'intero Piano.

Il piano si svolgerà sulla base della progettualità definita e presentata dai Direttoridei Distretti, dei Presidi Ospedalieri(UU.OO.CC.) e dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale (UU.OO.CC.) destinatari delle risorse e secondi tempi di esecuzione prestazioni/ora previsti per le attività istituzionali.

Le ore dovranno essere rese fuori orario di servizio secondo il codice specifico di timbratura per la progettualità:

- **Codice 29** per le attività da svolgersi per le prestazioni di specialistica ambulatoriale
- **Codice 32** per le attività da svolgersi per le prestazioni di ricovero

È stabilito l'obbligo di tracciare sul flusso informativo "FILE C" le prestazioni di specialistica ambulatoriale che saranno rese usufruendo dei fondi del presente piano, inserendo nel tracciato C2, alla posizione 202 (campo alfanumerico di un solo carattere) il numero 9.

Sarà responsabilità dei Direttori delle singole UU.OO , al fine di meglio garantire la buona riuscita della progettualità definita e presentata dal piano di recupero delle liste d'attesa, di porre in essere le seguenti attività:

- Recall telefonico dei pazienti ambulatoriali, in funzione della riorganizzazione delle agende (pulizia liste) al fine di ottenere un dimensionamento delle liste,
- Valutare la possibilità di prenotazioni in "overbooking" in caso di mancata presentazione dell'utente
- Ottimizzazione della gestione dei posti letto, in funzione dell'aumentato flusso di degenti e della disponibilità delle sale operatorie.

VERIFICHE

La verifica delle attività di recupero, sia per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, inclusi gli screening, che di ricovero, sarà su base mensile. La documentazione delle attività sarà a cura dei Direttori delle singole UU.OO.

Verificato il raggiungimento degli obiettivi, da parte del referente liste d'attesa, al termine delle attività previste si procederà con la remunerazione delle attività svolte.

☐☐Esecutiva in data _____

INVIO AL COLLEGIO SINDACALE

☐ *Prot. n.* 820 *del* 23 SET. 2021

Il Responsabile Ufficio
Delibere e Determine