

REGIONE DEL VENETO



ULSS7  
PEDEMONTANA

Via dei Lotti, n. 40  
36061 Bassano del Grappa (VI)  
Codice fiscale e partita IVA 00913430245

N. 445 /Reg. D.G.

Bassano del Grappa, 11/03/2022

DELIBERAZIONE  
del

## ***DIRETTORE GENERALE***

Nominato con D.P.G.R. n. 26 del 26/02/2021

Coadiuvato dai sigg.:

DIRETTORE AMMINISTRATIVO dott.ssa MICHELA CONTE

DIRETTORE SANITARIO dr. ANTONIO DI CAPRIO

DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIO – SANITARI dott.ssa ALESSANDRA CORO'

OGGETTO: Aggiornamento del ``Piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi di attesa dell'Aulss n. 7 Pedemontana - Anno 2022`` in applicazione della DGR n. 162 del 22 febbraio 2022.

IL DIRETTORE GENERALE  
DELL'AZIENDA ULSS 7 PEDEMONTANA  
f.to dott. Carlo Bramezza

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi informatici dell'Azienda.*

*Il Direttore/Responsabile del UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, nonché Responsabile del procedimento, attesta che la presente proposta di deliberazione è stata regolarmente istruita nel rispetto della vigente normativa nazionale, regionale e regolamentare: f.to Maria Oliviera Cordiano*

---

Il Dirigente dell'UOC Direzione Amministrativa di Ospedale, riferisce che:

- in tema di revisione del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, in applicazione delle disposizioni regionali susseguitesi nei recenti anni, l'Azienda 7 Pedemontana, ha provveduto ad aggiornare il proprio piano attuativo per il recupero delle liste di attesa individuando le prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici recuperabili entro la fine di ciascun anno e più precisamente:
  - con prot.n.66298 del 03/09/2020 è stato trasmesso il Piano attuativo per il recupero delle liste di attesa entro il 31.12.2020;
  - con prot.n.67957 del 13/08/2021 l'Azienda ha trasmesso il successivo aggiornamento per l'anno 2021; il Piano è stato autorizzato e sostenuto con finanziamento regionale previsto nella DGR 1293 del 21 settembre 2021;
- ora, con nota regionale (ns protocollo n.16175 del 22/02/2022) è stato precisato che le Aziende del SSR, a far data dal 28 febbraio 2022, possono utilizzare le disponibilità residue per finanziare esclusivamente il piano di recupero delle prestazioni sospese secondo il piano aggiornato e nel rispetto delle condizioni elencate nella stessa DRG 1293/2021, con riferimento al raggiungimento dei livelli di produttività dell'esercizio 2019, attestato dai competenti uffici regionali;
- le azioni definite nei succitati piani e poste in atto, hanno permesso a questa Azienda il parziale recupero delle attività di ricovero, ambulatoriale e di screening sospese a causa della pandemia, ma l'attuale oggettiva carenza di specialisti in alcune branche specialistiche rispetto al 2019 rende difficoltoso il ripristino della produttività pre-epidemiche e determina un incremento delle richieste inevase settimanalmente, indipendentemente dalla sospensione prodotta dalla pandemia, richiedendo misure suppletive orientate al ripristino dei tempi di attesa.
- alla luce di quanto sopra questa Azienda ha quindi operato una revisione del proprio Piano in cui i criteri generali sono integrati con indicazioni specifiche per il recupero dei ricoveri ospedalieri (quali il rispetto dell'equità di accesso, la revisione delle classi di priorità da parte dello specialista competente, l'efficientamento delle sale operatorie, la definizione di percorsi gestionali semplificati per le attività pre-ricovero e post-intervento, ai fini di una riduzione dei tempi di degenza), per la specialistica ambulatoriale (quali la valutazione della possibilità di procedere all'over-booking, all'erogazione prioritaria delle prime prestazioni rispetto alle prestazioni di controllo e all'erogazione di prestazioni a distanza tramite l'utilizzo della telemedicina e l'estensione dell'orario di attività) e per le attività di screening (quali l'erogazione prioritaria di prestazioni a soggetti positivi ai test di primo livello, ripristino delle tempistiche in corso nel 2019 per le prestazioni di secondo livello ed erogazione delle prestazioni da parte di personale formato in materia di screening oncologici).

Con l'obiettivo di recuperare le prestazioni sanitarie ambulatoriali e di ricovero che non sono state ancora erogate entro il 31.12.2022, si propone di adottare l'allegato "Piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi di attesa dell'Aulss n. 7 Pedemontana - Anno 2022".

Nell'allegato Piano, che costituisce parte integrante di questo provvedimento, sono recepite e implementate tutte le indicazioni regionali, nei limiti di fattibilità imposti dall'attuale grave difficoltà di reclutamento del personale medico, diffusamente registrata in ambito nazionale ma particolarmente critica nell'ULSS n.7.

Il fabbisogno complessivo per l'Azienda ULSS 7 per l'erogazione delle prestazioni sospese, dell'azzeramento delle liste di galleggiamento di ambulatoriale e di ricovero e del ripristino della produttività, risulta pari a 2.277.080,65 € compresi gli oneri riflessi a carico dell'Azienda.

## IL DIRETTORE GENERALE

Condivisa la proposta di cui sopra;

Visto il D.L. vo del 14 agosto 2020 n. 104, convertito in legge con D.L. vo del 25 maggio 2021 n. 73;

Vista la DGRV n. 1329 dell'8 settembre 2020;

Vista la Delibera n. 767 del 07/05/2021;

Vista la DGRV n. 759 del 15 giugno 2021;

Vista la Delibera n. 1052 del 25/06/2021;

Vista la DGRV n. 1061 del 3 agosto 2021;

Vista la Delibera n. 1324 del 13/08/2021;

Vista la DGRV n. 1293 del 21 settembre 2021;

Vista la DGRV n. 162 del 22 febbraio 2022;

Dato atto che il Responsabile del servizio competente ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica, in ordine alla compatibilità con la vigente legislazione statale, regionale e regolamentare;

Vista l'attestazione in merito all'assumibilità della spesa proposta, sottoscritta dal titolare del budget;

Visto l'art. 32 della L.R. 09/09/ 1999, n. 46, recante disposizioni sul controllo degli atti delle Aziende Sanitarie;

Acquisito il parere favorevole dei Direttori Amministrativo, Sanitario e dei Servizi Socio Sanitari, per quanto di rispettiva competenza.

### DELIBERA

1. di adottare il "Piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi di attesa dell'Aulss n. 7 Pedemontana - Anno 2022", redatto nel rispetto delle indicazioni regionali, allegato al presente provvedimento di cui è parte integrante, nel quale vengono descritte le principali iniziative e misure cui l'Aulss 7 Pedemontana intende far ricorso per il recupero delle prestazioni sanitarie ambulatoriali e di ricovero che non sono state ancora erogate entro il 31.12.2022.
2. di trasmettere il presente provvedimento ad Azienda Zero e all'Area Sanità e Sociale della Regione del Veneto entro l'11 marzo 2022;
3. di dare atto che la presente deliberazione viene pubblicata all'albo del sito istituzionale dell'Azienda per 10 gg. continuativi, inviata contestualmente al Collegio Sindacale e diventa esecutiva il giorno stesso della sua pubblicazione, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 43 del 27/1/2010.



Piano operativo - attuativo  
per il contenimento dei tempi di attesa  
dell'Azienda ULSS N. 7 "Pedemontana"

- anno 2022 -

## PREMESSA

La riduzione dei tempi d'attesa per le prestazioni ambulatoriali e di ricovero definite nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza, già obiettivo strategico del Sistema Sanitario Nazionale e regionale, disciplinato dal Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021, recepito dalla Regione Veneto con DGR del 23 aprile 2019 N. 479, e con il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019-2021, adottato con DGR del 6 agosto 2019, N. 1164, ha assunto ulteriore coerenza a seguito della temporanea conversione delle risorse a favore dell'emergenza epidemica negli anni 2020-2022.

La necessità di provvedere al recupero delle prestazioni ambulatoriali, di ricovero e di screening sospese a seguito della pandemia di COVID-19 e di ripristinare il rispetto dei tempi di attesa pre-pandemici attraverso l'adozione di strumenti straordinari, anche in deroga ai vincoli previsti dalla pregressa legislazione in materia di spesa del personale e di accordi con l'erogatore privato accreditato, è stata oggetto di specifici atti di indirizzo nazionali, quali:

- il D.L. 104/2020, convertito in L. 126/2020, art. 29, ed il D.L. 73/2021, convertito con modificazioni in L. n. 106/21, art. 26, che hanno individuato gli istituti e le risorse previste per il recupero delle liste di attesa;
- la L. n. 234/2021, che ha prorogato fino al 31 dicembre 2022 le disposizioni sulle risorse di cui al punto precedente;
- la D.L. n. 95/2021, convertito in L. n. 135/2021, che ha consentito di integrare l'offerta di prestazioni ospedaliere ed ambulatoriali con il ricorso all'erogatore privato, fermo restando il prioritario ricorso alle modalità organizzative interne.

Agli orientamenti di livello nazionale hanno fatto seguito le indicazioni regionali, con:

- la D.G.R. n.1329/2020, poi aggiornata con D.G.R. n.1061/2021, che ha approvato il piano di recupero regionale dei tempi di attesa per i ricoveri ospedalieri, le prestazioni di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici;
- la D.G.R. n. 759/2021, che ha individuato i criteri e principi generali per l'aggiornamento dei piani di recupero aziendali;
- la D.G.R. n. 1293/2021, che ha armonizzato e rideterminato le modalità di finanziamento dei piani per il recupero delle prestazioni sospese per l'esercizio 2021;
- la D.G.R. n. 1788/2021 che ha ulteriormente definito i criteri di assegnazione delle risorse e, da ultimo;
- la D.G.R. n. 162/2022, che ha rimodulato il Piano operativo regionale, approvato la ripartizione del finanziamento regionale per il recupero delle liste di attesa per l'anno 2022 e previsto la presentazione dei piani operativi aziendali per il recupero delle liste di attesa entro la data dell'11 marzo 2022.

Le indicazioni regionali sono state, quindi, recepite ed implementate dall'Azienda ULSS n. 7, nei limiti di fattibilità imposti dalle risorse disponibili ed arruolabili.

## IL PIANO OPERATIVO- ATTUATIVO AZIENDALE

L'Azienda ULSS N. 7 Pedemontana adotta il presente Piano Operativo-Attuativo per il contenimento dei tempi di attesa per l'anno 2022, in conformità ai principi cardine fissati dalla Regione Veneto espressi in premessa.

Il Piano è finalizzato a garantire l'equo accesso dei cittadini ai servizi sanitari attraverso l'applicazione di criteri di appropriatezza, il rispetto dei tempi di attesa previsti per le diverse classi di priorità e l'accesso diffuso dell'utenza alle informazioni sulle modalità di prenotazione delle prestazioni.

A tal fine, si definiscono:

1. lo stato attuale dell'offerta aziendale negli ambiti di ricovero, ambulatoriale e screening;
2. le azioni del piano operativo-attuativo identificate dall'AULSS N. 7 al fine di recuperare le prestazioni sospese a causa dell'emergenza epidemica e ripristinare i tempi massimi di risposta all'utenza, senza oneri aggiuntivi a carico degli assistiti, per l'anno 2022;
3. le risorse destinate al compimento del piano operativo-attuativo nell'anno 2022;
4. la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali;
5. Il monitoraggio dei flussi di specialistica ambulatoriale e di ricovero;
6. L'informazione all'utenza in tema di liste di attesa;
7. Considerazioni finali.

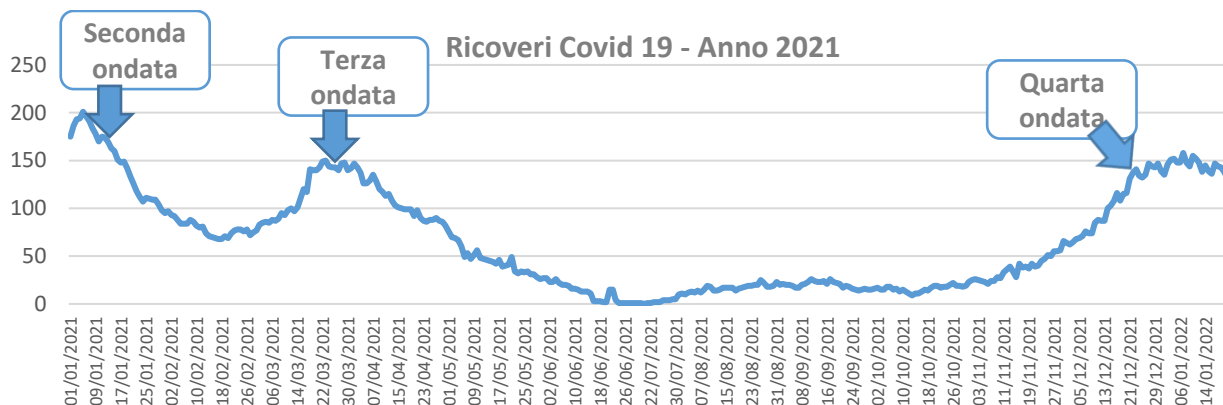
### 1. LO STATO ATTUALE DELL'OFFERTA AZIENDALE: A) DI RICOVERO, B) AMBULATORIALE E C) DI SCREENING

**A)** L'offerta aziendale delle prestazioni di ricovero avviene presso gli ospedali pubblici di rete di Bassano del Grappa e Santorso e dell'ospedale nodo di rete di Asiago; le Direzioni Mediche di ospedale programmano mensilmente l'attività di ricovero ed operatoria, sulla base del costante monitoraggio delle risorse disponibili e delle necessità in ordine di priorità clinica assegnata.

Nel 2021 sono stati erogati complessivamente n. 33.932 ricoveri, così la seguente ripartizione per ospedale:

Ospedali	2019	2020	2021
Bassano	17.234	15.292	15.825
Asiago	2.770	1.616	1.737
Santorso	17.797	14.593	16.370
Ulss 7	<b>37.801</b>	<b>31.501</b>	<b>33.932</b>

L'attività di ricovero nell'anno 2021 è stata fortemente influenzata dalla pandemia di COVID-19, che ha visto una seconda ondata a gennaio, seguita nel breve periodo dalla terza ondata registrata tra i mesi di marzo ed aprile, ed infine una quarta ed ultima ondata negli ultimi due mesi dell'anno, come evidenziato nel grafico seguente.



In ottemperanza alla D.G.R. n. 759 del 15.06.21, l’Azienda U.L.S.S. n. 7 “Pedemontana” ha proposto un Piano Operativo per il recupero nel corso dell’anno 2021 delle n. 1.411 prestazioni di ricovero non erogate (dato al 30.04.2021) a causa della pandemia, con la seguente numerosità per tipologia di ricovero.

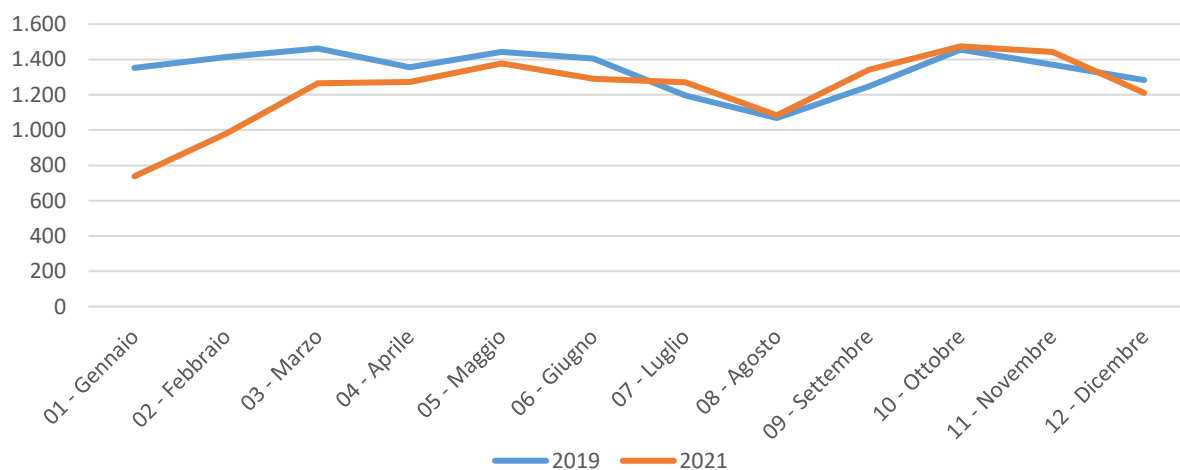
**N.RICOVERI DA RECUPERARE AL 30.04.21 NON ESEGUITI NEL PERIODO PANDEMICO**

<b>ORDINARI</b>	<b>1.031</b>
<b>DAY HOSPITAL</b>	<b>380</b>
<b>AZIENDA ULSS 7</b>	<b>1.411</b>

Dalla metà di giugno in poi, la riduzione dei ricoveri per COVID-19 ha consentito il riavvio dell’attività chirurgica programmata non urgente, con la ripresa a pieno regime e la minimizzazione della consueta flessione estiva delle sedute operatorie al fine di recuperare il maggior numero possibile di interventi non erogati durante il periodo pandemico.

L’andamento dei ricoveri chirurgici nei tre ospedali ha, quindi, visto un incremento costante fino alla nuova sospensione delle attività, avvenuta a dicembre a seguito del riacutizzarsi degli indicatori pandemici (nota regionale n. 581447 del 14.12.21).

**Andamento DRG chirurgici - Ospedali Azienda Ulss 7**



Da luglio a novembre 2021 il numero dei ricoveri con DRG chirurgico sono sempre stati in numero superiore rispetto allo stesso periodo del 2019, concorrendo al ripristino dei volumi di attività pre-pandemici.

L'incremento dell'attività chirurgica ha permesso il recupero della maggior parte degli interventi chirurgici che risultavano sospesi al 30 aprile 2021 (pari a n. 1.292), con un residuo al 31 dicembre di una minor parte (pari a n. 119 interventi, dei quali n. 64 di chirurgia, n. 20 di ortopedia e n. 35 di urologia), essenzialmente con priorità non urgenti, con un il recupero complessivo pari al 91,56%.

**B) L'offerta ambulatoriale dell'AULSS n. 7 "Pedemontana" copre gli ambiti previsti dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso il concorso di:**

1- attività ambulatoriale interna erogata presso le sedi aziendali dal personale dipendente, in regime istituzionale, libero-professionale o a progetto, e convenzionato (Specialisti Ambulatoriali Interni). Si riporta nella tabella seguente il trend relativo alla numerosità delle prestazioni ambulatoriali per esterni – esclusa la diagnostica di laboratorio – erogate negli ultimi tre anni presso le strutture pubbliche dell'AULSS n. 7, per sede.

SEDI AZIENDALI	2019	2020	2021
OSP. BASSANO	364.791	292.482	345.997
OSP. ASIAGO	53.332	36.797	45.694
OSP. SANTORSO	244.563	189.252	232.472
POLIAMBULATORI DISTRETTO 1	55.162	40.017	43.640
POLIAMBULATORI DISTRETTO 2	139.087	106.020	142.769
<b>Totale</b>	<b>856.935</b>	<b>664.568</b>	<b>810.572</b>

2- una quota di attività ambulatoriale integrativa erogata da strutture private esterne accreditate con il Sistema Sanitario Regionale e convenzionate con l'Azienda mediante accordi siglati nell'ambito delle politiche di salute regionali. Le prestazioni complessivamente erogate nell'ultimo triennio da tali strutture è riportato nella tabella seguente.

PRIVATO ACCREDITATO	2019	2020	2021
RADIOLOGIA MEDICA BASSANO IMED SRL	10.982	26.437	20.462
CENTRO MEDICO DI FISIOTERAPIA SRL	28.388	44.311	43.237
CENTRO MEDICO THIENESE SRL	15.421	21.069	20.551
CENTRO MEDICO RIABILITATIVO	9.053	9.885	10.607
CEMES SRL THIENE	7.211	9.991	10.252
VILLA BERICA (ULSS 8)		360	586
CENTRO DIAGNOSTICO CASTELLANO (ULSS 2)		658	359
<b>Totale</b>	<b>71.055</b>	<b>112.711</b>	<b>106.054</b>

3- acquisizione di prestazioni in regime di convenzione con altre Aziende negli ambiti per i quali l'Azienda non dispone di risorse autonome, quali l'attività di consulenza con l'AULSS n. 8 "Berica" per le specialità di Cardiochirurgia, Neurochirurgia, Chirurgia Pediatrica e Radioterapia.

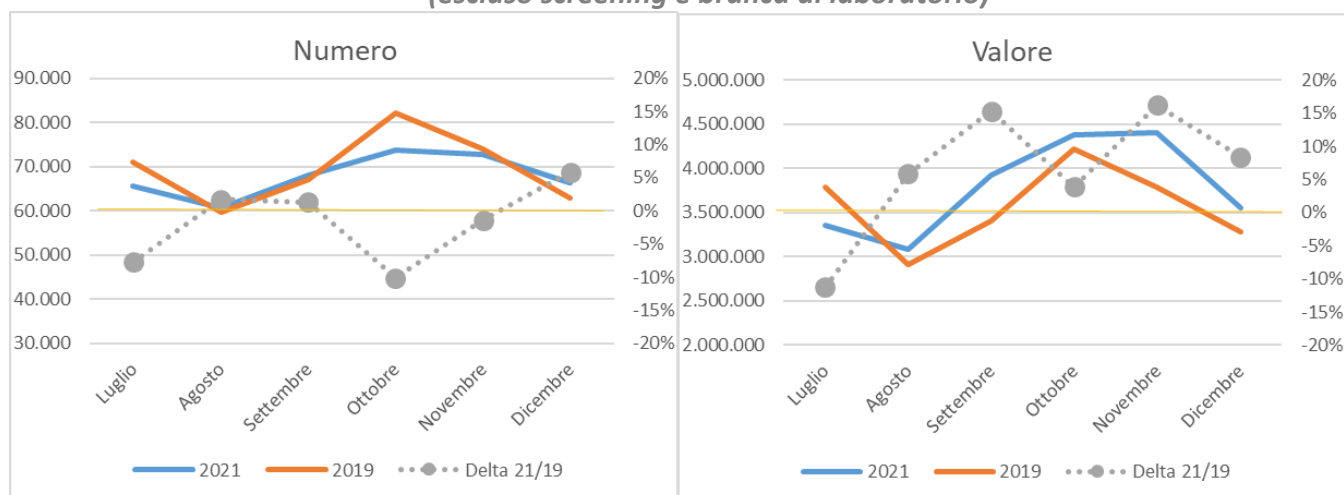
Come per le prestazioni di ricovero, il Piano Operativo aziendale per l'anno 2021 ha previsto il recupero delle prestazioni ambulatoriali sospese a causa della pandemia da COVID-19, quantificate

al 30 aprile 2021 in n. 26.669 e relative alla branca di Oculistica (con oltre n. 6.000 prestazioni), seguita dalle branche di Radiologia, Cardiologia e Pneumologia, nelle quali la presenza di criticità in ambedue i distretti aziendali non ha consentito un'eventuale risoluzione attraverso il semplice trasferimento di risorse interne all'Azienda.

Le azioni più significative adottate ai fini di recupero delle prestazioni sospese e del raggiungimento dei livelli erogativi dell'anno 2019 sono state il ripristino delle tempistiche vigenti nel periodo pre-pandemico già da luglio 2020, l'avvio della prenotazione unificata nei due ambiti territoriali aziendali, l'attivazione di un progetto per la branca di radiologia, la riorganizzazione sinergica dell'Oculistica a livello aziendale, il potenziamento dell'utilizzo della telemedicina.

L'auspicato incremento della capacità produttiva si è concretizzato dal mese di agosto in poi: le prestazioni ambulatoriali erogate ad agosto e settembre, esclusi lo screening e la branca di laboratorio, sono state numericamente superiori rispetto a quelle erogate nelle analoghe mensilità dell'anno 2019, registrando un transitorio calo ad ottobre, per poi riprendere verso la fine dell'anno, mentre il valore delle prestazioni erogate da agosto a dicembre è stato sempre superiore alla produzione dell'analogo periodo del 2019.

**Prestazioni erogate da strutture pubbliche e private – Ulss 7  
(escluso screening e branca di laboratorio)**



Le azioni adottate nel 2019 hanno consentito un recupero complessivo delle prestazioni ambulatoriali sospese al 30 aprile pari a n. 24.655 prestazioni (92,4%).

**C)** L'offerta di screening oncologici dell'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana copre gli ambiti previsti dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), garantendo il regolare svolgimento sul territorio dei tre programmi previsti dal livello regionale: screening per la diagnosi precoce dei tumori della mammella, screening per la prevenzione e diagnosi precoce dei tumori della cervice uterina e screening per la prevenzione e diagnosi precoce dei tumori del colon retto.

Come da linee guida e indicazioni regionali, i target di popolazione interessati dai succitati ambiti sono: donne di età 50-74 anni per lo screening mammografico, donne di età 25 – 64 anni per lo screening cervicale, uomini e donne di età 50-69 anni per lo screening coloretale.

L'emergenza pandemica da COVID-19 nel corso degli ultimi due anni ha impattato in maniera fortemente negativa sul regolare svolgimento dell'attività di screening a livello aziendale, così come anche a livello regionale e nazionale.

Nel corso del 2021 l'AULSS n. 7 ha esperito ogni sforzo possibile per recuperare l'attività sospesa, aumentando i posti disponibili per le prestazioni di mammografia di 1° livello, riducendo

gradualmente l'intervallo tra un appuntamento e l'altro con l'obiettivo di ritornare all'intervallo standard pre-Covid; infine riducendo al minimo le sospensioni di attività nel periodo estivo per tutti gli screening.

Allo stato attuale, la produttività complessiva dell'anno 2021 rispetto all'anno 2019 è stata non solo recuperata, ma anche significativamente superata, come confermato dai volumi di attività.

Si evidenzia, tuttavia, tra i principali effetti negativi dell'emergenza COVID una minore propensione all'adesione ai programmi di screening oncologici, essenzialmente imputabile al timore del contagio da parte dell'utenza.

## 2. LE AZIONI DEL PIANO OPERATIVO-ATTUATIVO 2022

In ottemperanza alla richiesta di Azienda Zero, pervenuta con nota prot. n. 3305 dell'8 febbraio 2022, l'AULSS N. 7 ha rimodulato il proprio piano operativo sulla base delle prestazioni inevase a causa delle molteplici sospensioni che hanno influenzato negativamente l'attività sia di ricovero che specialistica nell'anno 2021.

Con la rimodulazione del Piano Operativo inviata ad Azienda Zero in data 15 febbraio, l'AULSS n. 7 ha quantificato le prestazioni sospese in:

- n. 5.074 interventi chirurgici e n. 1.206 interventi ambulatoriali,
- n. 21.755 prestazioni di specialistica ambulatoriale,
- n. 562 prestazioni di screening di secondo livello.

Nel corso del 2022 l'AULSS N. 7 prevede il completo recupero delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriali, in parte attraverso l'attività svolta in orario istituzionale e in parte attraverso il ricorso alla libera professione aziendale, alla telemedicina e al privato accreditato.

Si riporta di seguito il dettaglio per l'ambito chirurgico, ambulatoriale e di screening.

### Attività chirurgica

Gli utenti in attesa di interventi chirurgici in regime di ricovero ordinario, week o diurno a gennaio 2022 erano n. 5.074, così classificati:

CLASSE	totale
Classe 1: Interventi maggiori, chirurgia oncologica e trapianti	680
Classe 2: Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di rilievo	734
Classe 3: Interventi correlati a patologie di minore complessità	3.660
<b>Totale interventi con ricovero</b>	<b>5.074</b>

A questi si debbono aggiungere gli utenti in attesa per interventi che saranno effettuati in regime ambulatoriale:

<b>Interventi ambulatoriali</b>	<b>1.206</b>
---------------------------------	--------------

Parte degli interventi in lista di attesa sarà effettuata in attività istituzione e parte sarà programmata in sedute aggiuntive: da metà marzo si prevedono n. 2 sedute operatorie aggiuntive al giorno, di sei ore, presso l'Ospedale di Bassano e n. 2 sale operatorie aggiuntive al mese presso l'Ospedale di Santorso.

## Attività ambulatoriale

Le prestazioni in lista di attesa a gennaio 2022 erano complessivamente n. 21.755 suddivise come indicato nella seguente tabella:

CRITERI	N. prestazioni in galleggiamento e sospese al 01.01.2022
Prime visite PNGLA*	2.412
Diagnostica per il paziente oncologico (Esenzione 048) escluso visite controllo	1.229
Visite di controllo (follow up oncologici, cronici, patologie rare, salute mentale)	3.585
Altre prestazioni monitorate dal PNGLA (*) escluse nei punti precedenti	11.607
Altre prestazioni non monitorate dal PNGLA	2.922
<b>Totale</b>	<b>21.755</b>

Le prestazioni ambulatoriali in attesa risultano appartenere principalmente alle branche di Radiologia, con oltre n. 9.000 prestazioni in attesa, seguita dalla cardiologia e dalla gastroenterologia, rispettivamente con n. 2.800 e quasi n. 2.000 prestazioni in attesa.

Le azioni programmate nel 2022 per assicurare l'incremento di produttività necessario al recupero delle prestazioni ed al ripristino dei tempi di attesa ripropongono le soluzioni previste dalla DGR n.759/2021, quali:

- la ridefinizione dell'attività erogativa interna sulla base dell'analisi logistico-organizzativa,
- la richiesta di attività aggiuntiva ai dipendenti,
- la proposta di progetti a pacchetto per i dipendenti, in particolare per le branche di radiologia ed ortopedia,
- la richiesta di attività aggiuntiva ai SAI,
- l'attivazione di procedure di reclutamento per personale dipendente e libero-professionale,
- l'arruolamento di personale SAI,
- il potenziamento dell'utilizzo della telemedicina,
- la revisione e aggiornamento degli accordi contrattuali con gli erogatori accreditati.

Nel corso dell'anno 2022 l'AULSS N. 7 prevede di attuare le sopra dette progettualità aggiuntive, finalizzate al recupero delle prestazioni sospese, a carico delle seguenti specialità critiche per quanto riguarda la lista di attesa e il rispetto dei tempi di attesa: radiologia, cardiologia, ortopedia, gastroenterologia, pneumologia, urologia.

In particolare, per la branca di radiologia è stato redatto un progetto specifico finalizzato al recupero di n. 400 TAC, n. 800 mammografie, n. 2.600 RMN e n. 2.800 ecografie, mentre le prestazioni in esame di radiologia tradizionale saranno riassorbite attraverso l'ampliamento della programmazione interna e l'attivazione della tele-gestione.

Ulteriori azioni, sempre correlate al recupero delle liste d'attesa, sono previste inoltre per le branche di medicina interna, chirurgia vascolare, chirurgia generale, maxillo-facciale, otorinolaringoiatria, onco-ematologia, fisioterapia, nefrologia e pediatria.

Per quanto riguarda il contributo degli specialisti ambulatoriali interni (SAI), è stato utilizzato il fondo per l'attività aggiuntiva con retribuzione a 60 euro orari.

Inoltre, sono state adottate le seguenti azioni, riportate per branca:

- Cardiologia: sono stati parzialmente convertiti i tempi destinati alla Medicina sportiva in cardiologia clinica e si è provveduto alla contrazione delle tempistiche di erogazione di prestazioni selezionate.

- Dermatologia: sono state arruolati nuovi specialisti, è stata ridotta la tempistica di erogazione, sono stati acquisiti nuovi videodermatoscopi e sono state riorganizzate le agende, al fine di ottimizzarne l'utilizzo delle risorse e consentire la massima internalizzazione dell'attività strumentale. L'Azienda ha inoltre formalizzato indicazioni specifiche per aumentare l'appropriatezza della richiesta.
- Oculistica: sono state riorganizzate le agende e ridotte le tempistiche di erogazione di prestazioni selezionate.
- Pneumologia: si è provveduto all'organizzazione di sedute aggiuntive dedicate alle prestazioni strumentali, pur preservando la partecipazione di una specialista all'attività di ricovero dei pazienti COVID-positivi.

Per quanto riguarda il contributo offerto dai privati accreditati, si prevede la conversione di prestazioni appartenenti a branche per le quali l'AULSS n. 7 è riuscita ad azzerare la lista di attesa in prestazioni di radiologia e l'utilizzo degli strumenti previsti dalla DGR n.162/2022, limitatamente all'erogazione di ecografie.

### Attività di screening

Per il 2022 si prevede un aumento delle prestazioni erogate per i tre programmi di screening, in particolare per quelle di primo livello, ciò a seguito di un aumento dell'adesione dovuta sia alla ripresa degli inviti di sollecito (sospesi negli anni 2020 e 2021) sia al minor impatto della pandemia sulla propensione all'adesione da parte dell'utenza.

Si prevede, inoltre, l'andamento a regime delle attività, con un ulteriore recupero delle prestazioni di sangue occulto nelle feci e di colonscopie di approfondimento, rispettivamente prestazioni di primo e secondo livello dello screening per i tumori del colon retto.

In particolare, le azioni programmate per il recupero delle prestazioni di screening nel corso del 2022 sono:

- per tutti gli screening, riduzione al minimo delle sospensioni di attività nel periodo estivo. In particolare, per lo screening coloretale è previsto un regolare andamento dell'attività anche nei mesi di luglio ed agosto;
- per tutti gli screening, riattivazione degli inviti di sollecito finalizzata all'aumento dell'adesione;
- per lo screening coloretale:
  1. *implementazione e monitoraggio del Progetto Regionale Farmacia dei Servizi con il pieno coinvolgimento delle farmacie territoriali sia per la distribuzione dei kit che per la raccolta campioni;*
  2. *acquisto di prestazioni dal personale dipendente per l'attività di recupero delle colonscopie di screening.*

### 3. LE RISORSE DESTINATE AL COMPIMENTO DEL PIANO OPERATIVO-ATTUATIVO 2022

La Regione Veneto con D.G.R. n. 162/2022 ha assegnato all'AULSS N. 7 un finanziamento pari a 2.364.500 € complessivi - dei quali 86.865 € per acquisto di prestazioni da erogatori privati accreditati e 2.277.635 € per la parte pubblica -, ai fini del completo recupero in tempi congrui delle prestazioni di ricovero, ambulatoriali e di screening in lista d'attesa a gennaio 2022.

L'AULSS N. 7 ha formulato la seguente previsione di utilizzo delle risorse assegnate rispettivamente per i tre suddetti ambiti.

#### Attività chirurgica

n. INTERVENTI in lista a gennaio 2022	di cui n. INTERVENTI da recuperare in attività aggiuntiva	n° ore - ricorso prestazioni aggiuntive dirigenza medica	COSTO dirigenza medica	n° ore - ricorso prestazioni aggiuntive comparto sanità	COSTO Comparto sanità
5.047 con ricovero 1.206 ambulatoriali	<b>1.488</b>	6.768	587.462,40 €	6.768	451.764,00 €
	<i>4.765 in attività istituzionale</i>				

**Attività chirurgica: Totale costo dirigenza e comparto**

**1.039.226,40 €**

#### Attività ambulatoriale

Le 21.755 prestazioni ambulatoriali in lista d'attesa a gennaio 2022 saranno erogate in parte in orario istituzionale, in parte con ricorso ad attività aggiuntiva e quota parte grazie al concorso dell'erogatore privato accreditato, secondo la seguente previsione:

**di cui n. PRESTAZIONI  
AMBULATORIALI  
da recuperare:**

21.755 prestazioni in lista	in attività aggiuntiva	n° ore - ricorso prestazioni aggiuntive dirigenza medica	COSTO dirigenza medica	n° ore - ricorso prestazioni aggiuntive comparto sanità	COSTO Comparto sanità
	<b>12.332</b>	5.089	441.725,20 €	5.089	339.690,75 €
da privato accreditato	Tariffa media	COSTO a tariffa			
<b>1.336</b>	65,00 €	86.840,00 €			
<i>8.087 in attività istituzionale</i>					

Le risorse assegnate con D.G.R. n. 162/2022 saranno utilizzate anche per il mantenimento della produttività ai livelli dell'anno 2019 e l'evasione delle richieste pervenute dopo il 1° gennaio 2022:

	n° ore - ricorso prestazioni aggiuntive dirigenza medica	COSTO Dirigenza medica
Mantenimento produttività e azzeramento liste	4.190	363.692 €

<b>Attività ambulatoriale: Totale costo dirigenza e comparto</b>	<b>1.145.107,95 €</b>
--	-----------------------

#### Attività di screening

n. PRESTAZIONI di SCREENING DI SECONDO LIVELLO da recuperare	n. PRESTAZIONI di SCREENING da recuperare in attività aggiuntiva	n° ore - ricorso prestazioni aggiuntive dirigenza medica	COSTO Dirigenza medica	n° ore - ricorso prestazioni aggiuntive comparto sanità	COSTO comparto sanità
562 approfondimenti colon retto	<b>562</b>	421	36.542,80 €	842	56.203,50 €

<b>Screening: Totale costo dirigenza e comparto</b>	<b>92.746,30 €</b>
---	--------------------

La previsione complessiva di spesa sui fondi assegnati con D.G.R. n. 162/2022 ripartisce quindi le risorse come segue:

⇒ 1.429.422,40 € per la dirigenza medica	}	<b>Totale fabbisogno parte pubblica: 2.277.080,65 €</b>
⇒ 847.658,25 € per il comparto sanità		

compresi gli oneri riflessi a carico dell'Azienda e

⇒ 86.840 € per il privato accreditato.

#### **4. LA PRENOTAZIONE DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI**

L'AULSS n. 7 ha completamente implementato le indicazioni regionali relative alla prenotazione delle prestazioni ambulatoriali e la prenotazione può avvenire direttamente presso sedi ospedaliere e distrettuali o mediante:

-Il CALL CENTER, aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 17.30, con chiamata da telefono fisso al Numero Verde: 800.038.990 o da telefono cellulare al numero di telefono: 0424 884050 e 0445 509800,

-Il SITO INTERNET all'indirizzo: <https://www.aulss7.veneto.it/prenotazione-e-disdette>,

-LE FARMACIE abilitate al Farma-CUP, per un numero limitato di prestazioni di branche a visita e prestazioni strumentali,

-APP MOBILE REGIONALE in modalità sincrona per prestazioni di radiologia tradizionale e branche a visita.

## **5. IL MONITORAGGIO DEI FLUSSI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DI RICOVERO**

L'Azienda ULSS N. 7 ottempera alla trasmissione sistematica dei flussi informativi di monitoraggio delle liste e dei tempi d'attesa al livello regionale e ministeriale, in conformità con la normativa in materia.

Inoltre, l'UOC Controllo di Gestione aziendale produce una reportistica settimanale sulla domanda e sull'offerta ambulatoriale e chirurgica, ai fini di un controllo capillare sull'attività e di un supporto efficace alla Direzione strategica e alle Direzioni Mediche di Ospedale, responsabili della produzione, favorendo l'adozione di tempestive azioni correttive.

Elabora, inoltre, una reportistica dedicata ai prescrittori per favorire il confronto e l'identificazione di azioni di miglioramento.

Parallelamente, il Gruppo Agende di entrambi i Distretti mantiene un contatto costante con gli specialisti aziendali e territoriali per il monitoraggio delle criticità in ambito ambulatoriale.

Inoltre, a seguito del livello di criticità raggiunto dai tempi di attesa nei primi mesi 2021, l'Azienda ha istituito con deliberazione n. 767 del 7.5.2021 (poi aggiornata con delibera n. 1052 del 25.06.2021) una Cabina di regia per il governo della specialistica e dei tempi di attesa che si incontra con cadenza settimanale. Tale Gruppo di lavoro che vede coinvolti il Direttore Sanitario, le Direzioni Mediche Ospedaliere, le Direzioni di Distretto, la Direzione Amministrativa di Ospedale e il Cup Manager, la responsabile dell'UOSD Assistenza Specialistica, il Controllo di Gestione, il Direttore Dipartimento Servizi Diagnosi e Cura e il Direttore Dipartimento Medico P.O. Bassano, ha come obiettivi principali della Cabina di Regia:

- monitorare i risultati relativi al rispetto dei tempi di attesa;
- rappresentare la distribuzione dei consumi di prestazioni specialistiche e correlarla alle principali dimensioni organizzative;
- analizzare l'appropriatezza prescrittiva, in relazione anche all'applicazione dei PDTA esistenti;
- orientare le risorse disponibili in una visione integrata degli strumenti aziendali a disposizione per il governo delle liste di attesa

Infine, il Tavolo di monitoraggio aziendale delle liste di attesa, già previsto nella D.G.R. n. 320/2013 e confermato dalla L.R. n. 30/2016 e dalla L.R. n. 48/2018, aggiornato a livello aziendale con delibera n. 2139 del 7.12.2021, si riunisce con cadenza periodica per valutare i risultati relativi al rispetto dei tempi d'attesa, al rispetto dell'appropriatezza prescrittiva e dei percorsi assistenziali attivati.

## **6. L'INFORMAZIONE ALL'UTENZA IN TEMA DI LISTE DI ATTESA**

La comunicazione all'utenza è mediata dai Medici di Medicina Generale, dai Pediatri di Libera Scelta, dal personale dipendente, dal sito web aziendale, dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico, dai comunicati stampa della Direzione Aziendale, dalle campagne informative aziendali, nonché dalla Conferenza dei Servizi, che rappresenta il momento di condivisione e confronto con i Sindaci del territorio aziendale.

Inoltre, l'Azienda sta aggiornando l'interfaccia del sito web, con l'obiettivo di aumentarne la fruibilità.

## **7. CONSIDERAZIONI FINALI**

L'Azienda ULSS N. 7 Pedemontana ha elaborato il presente Piano Operativo-Attuativo con l'obiettivo di recuperare nel corso dell'anno 2022 tutte le prestazioni di ricovero, ambulatoriali e di screening, non erogate a causa della pandemia, nonché di mantenere la produttività registrata nell'anno 2019, pur nella consapevolezza delle persistenti criticità in ordine al reclutamento soprattutto di personale medico, nonostante i diversi strumenti finanziari e giuridici citati in premessa rendano più appetibile l'adesione alle prestazioni aggiuntive.

Peraltro, permane la necessità di destinare risorse umane alla prevenzione e alla lotta alla pandemia.

Per quanto sopra espresso, la massima disponibilità offerta, dopo la condivisione del Piano, dal personale aziendale, non è garanzia di totale recupero delle prestazioni sospese a causa delle risicate dotazioni organiche in alcune branche.

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione viene pubblicata in copia all'Albo del sito istituzionale dell'Azienda U.L.S.S. n. 7 Pedemontana per dieci giorni consecutivi da oggi e contestualmente trasmessa al Collegio Sindacale (ex art. 10, comma 5°, L.R. 14/9/94 n. 56).

La presente deliberazione è divenuta esecutiva in data odierna, come da norma regolamentare approvata con deliberazione n. 43 del 27/1/2010.

*Bassano del Grappa, li 14/03/2022*

f.to *IL RESPONSABILE*  
*U.O.C. AFFARI GENERALI*  
*O FUNZIONARIO DELEGATO*

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs n. 82/2005, del T.U. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è conservato digitalmente negli archivi informatici dell'Azienda.*



DELIBERAZIONE del DIRETTORE GENERALE

N. 445 del 11/03/2022

---