



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

REGIONE PIEMONTE

Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"

Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
Tel. 011/5661566 e 011/4393111

Verbale di deliberazione del Direttore Generale,
Dott. Carlo Picco

n. 841/02.04/2021 del 23 Luglio 2021

OGGETTO: Approvazione del Piano Operativo Aziendale recupero liste di attesa - aggiornamento anno 2021, Relazione illustrativa delle azioni per il governo dei tempi di attesa, Cronoprogramma e indicazioni operative

L'anno *Duemilaventuno*, il giorno *Ventitre* del mese di *Luglio*, in Torino, presso l'Azienda Sanitaria Locale Città di Torino, in sede di via S. Secondo, 29

art.14



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Cod. fiscale/P.I. 11632570013
Sede legale: Via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566 ☎ 011/4393111

Deliberazione del Direttore Generale

STRUTTURA COMPLESSA PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE

**OGGETTO: Approvazione del Piano Operativo Aziendale recupero liste di attesa -
aggiornamento anno 2021, Relazione illustrativa delle azioni per il governo dei tempi di
attesa, Cronoprogramma e indicazioni operative**

Su proposta del Direttore della Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione
Dott. Roberto CARIGNANO, che di seguito si riporta:

- Con D.P.G.R. n. 94 del 13/12/2016, ai sensi della L.R. 6/08/2007 n. 18, dal 1° gennaio 2017 è stata costituita l’A.S.L. Città di Torino derivante dall’accorpamento delle disciolte AA.SS.LL. TO 1 e TO 2;
- Con D.G.R. n. 31-1597 del 26 giugno 2020, la Regione Piemonte ha recepito le modifiche apportate all’Atto Aziendale dell’ASL Città di Torino con deliberazione n. 470 del 19/06/2020, integrata dalla deliberazione n. 471 del 22/06/2020, a modifica della deliberazione n. 470 del 24/04/2019, che a sua volta modificava la deliberazione n. 984/10/2017 del 30/06/2017 modificata ed integrata con deliberazione n. 1225 del 15/09/2017;
- Con Decreto Legge n. 104 del 14 agosto 2020, successivamente convertito, con modificazioni, nella legge n. 126 del 13 ottobre 2020, sono state destinate risorse straordinarie al fine 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 allo scopo di ridurre le liste di attesa;
- Con D.G.R. n. 2-1980 del 23/09/2020 la Regione Piemonte, in ottemperanza al Decreto Legge n. 104 del 14 agosto 2020, ha predisposto il Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, definito il riparto delle risorse alle Aziende Pubbliche del SSR, richiedendo loro la definizione dei Piani aziendali di recupero delle liste di attesa;
- Con nota prot. n. 150184 del 05/10/2020 l’ASL Città di Torino ha trasmesso alla Regione il Piano operativo aziendale di recupero delle liste di attesa relativo alle prestazioni di

Deliberazione sottoscritta digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge.

specialistica ambulatoriale, ai ricoveri ospedalieri e agli screening oncologici per i mesi da ottobre a dicembre 2020;

- Con nota prot. n. 72389 del 09/03/2021 la Regione Piemonte ha richiesto alle ASR di quantificare le prestazioni di ricovero, specialità ambulatoriale e screening oncologico da recuperare al 31 dicembre 2020 e inviare sintetica relazione ai fini del monitoraggio del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste;
- Con nota prot. n. 92078 del 19/03/2021 l'ASL Città di Torino ha trasmesso alla Regione la documentazione richiesta ai fini del monitoraggio del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa;
- Con nota prot. n. 182006 del 20/05/2021 la Regione Piemonte ha richiesto alle ASR di indicare all'interno di schede di sintesi omogenee le azioni svolte sui Piani di recupero dei tempi di attesa, ricorrendo al suddetto finanziamento;
- Con nota prot. n. 188540 del 27/05/2021, in riscontro alla sopra riportata nota regionale, l'ASL Città di Torino ha ribadito, come già in precedenza indicato, che il riacutizzarsi dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov2 nel corso del mese di ottobre 2020 non ha permesso di utilizzare il finanziamento per il recupero delle liste di attesa previsto dalla D.G.R. n. 2-1980 del 23/09/2020, ha altresì specificato le azioni svolte sulla domanda e sull'offerta relative alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e stimato i ricoveri critici al mese di maggio 2021;
- Con Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021 è stato indicato nel 31 dicembre 2021 il termine per il ricorso agli istituti previsti dal Decreto Legge n. 104 del 14 agosto 2020, al fine di consentire un maggior recupero delle prestazioni non erogate nel 2020 a causa dell'intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov- 2;
- Con nota regionale prot. n. 209250 del 30/06/2021 la Regione Piemonte ha richiesto a ciascuna ASR di riaggiornare il Piano operativo aziendale per il recupero dei tempi di attesa, alla luce delle nuove indicazioni e predisporre sintetica relazione sulle azioni in essere per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale e per il recupero delle prestazioni di screening oncologici;
- Con nota regionale prot. n. 210220 del 01/07/2021, rettificata dalla nota regionale prot. n. 0215602 del 12/07/2021, rettificata poi dalle note prot. n. 217452 del 14/07/2021 e n. 221218 del 21/07/2021, la Regione Piemonte ha trasmesso alle ASR l'Accordo sottoscritto nel mese di giugno 2021 dalle Associazioni di categoria degli erogatori privati, avente ad oggetto le regole per l'acquisto di prestazioni sanitarie per l'annualità 2021 insieme al prospetto della ripartizione aggiornata per singola ASL di complessivi Euro 7.043.951 assegnati in relazione ai residenti di ciascuna Azienda e ha successivamente previsto che le

Deliberazione sottoscritta digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge.

prestazioni erogate da soggetti privati a seguito di accordo rispettino le indicazioni recepite con nota prot. 218733 del 16/07/2021 ed eventuali s.m.i.;

- Con nota prot. n. 214043 del 07/07/2021 l'ASL Città di Torino ha trasmesso alla Regione il Piano e la relazione richiesti, predisposti a cura di un Gruppo di Lavoro interno a supporto della Direzione Aziendale, composto dal dott. Gianfranco Barberis, Resp. CUP Asl e coord. Gruppo Tecnico Regionale, dott. Luca Maina, dirigente medico Direzione Sanitaria P.O. San Giovanni Bosco, Dott. Roberto Carignano, direttore SC Programmazione e Controllo di Gestione e Dott.ssa Gaia Manassero, dirigente SC Programmazione e Controllo di Gestione;
- Il Piano per il recupero delle liste di attesa - Aggiornamento anno 2021 prevede prestazioni da recuperare stimate sulla base di:
 - ✓ numero di prestazioni, nello specifico ricoveri ordinari e diurni nelle classi A e B ad esclusione delle neoplasie maligne e prestazioni di specialistica ambulatoriale oggetto di monitoraggio secondo il PNGLA 2019-2021, non erogate confrontando il periodo giugno-dicembre anno 2020 con lo stesso periodo anno 2019, così come richiesto nella nota regionale;
 - ✓ prestazioni che ripetutamente negli anni 2019, 2020 e nel primo trimestre 2021 hanno presentato tempi di attesa fuori standard in ordine di frequenza/numerosità;
 - ✓ proposte progettuali delle strutture aziendali finalizzate al recupero di prestazioni non erogate e volte anche al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, nonché linee di azione condivise tra Direzione Aziendale, Direzioni di Presidio, di Distretto e Direttori di Dipartimento nell'ottica di dare una visione unitaria ed organica al Piano, ottimizzando le risorse (es. umane, posti letto, spazi come sale operatorie e sedi ambulatoriali) a livello trasversale.
- La Relazione illustrativa delle azioni per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e per il recupero delle prestazioni di screening oncologici prevede che l'attuazione del Piano sia sottoposta a costante monitoraggio, eventuali scostamenti e rimodulazioni che possano modificare i setting assistenziali verranno comunicati alla Regione;
- L'attuazione, il monitoraggio e la successiva rendicontazione del Piano impongono che vengano definiti chiaramente ambiti, attività, strutture di riferimento e tempi, esplicitati all'interno del Cronoprogramma e indicazioni operative;
- La SC Gestione Economico Finanziaria ha provveduto a creare nella contabilità aziendale un apposito codice progetto, R_LISTE ATTESA_2020, da indicare ogniqualvolta si intendano utilizzare i fondi per il recupero liste d'attesa;

Deliberazione sottoscritta digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge.

- Ai fini di una corretta contabilizzazione dell'utilizzo di questi fondi, devono essere comunicate alla SC Gestione Economico Finanziaria anche le eventuali registrazioni manuali;
- Il ricorso ad ulteriori altri fondi (es. fondo "Balduzzi") è da ritenersi complementare all'attuazione del Piano e in generale al recupero delle prestazioni non erogate;
- Con Deliberazione n. 508 del 13 maggio 2021 è stato approvato Piano della Performance Organizzativa - Obiettivi Anno 2021, che "contiene anche obiettivi che potranno essere assegnati in una fase successiva in funzione dell'emergenza pandemica e potrà essere integrato nel corso dell'anno da obiettivi discendenti da successivi provvedimenti di assegnazione da parte della Regione e/o da diverse disposizioni aziendali", tra i quali rientrano gli obiettivi UT 2.01 "Collaborazione al programma aziendale di recupero delle prestazioni di ricovero non erogate" e UT 3.01.a "Collaborazione al programma aziendale di recupero delle prestazioni ambulatoriali non erogate", che si ritiene pertanto di assegnare alle strutture aziendali di riferimento;

Tutto ciò premesso, si propone al Direttore Generale l'adozione del conseguente atto

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Carlo PICCO

nominato con D.G.R. n. 9 - 2521 dell'11/12/2020

- visto il D.L.vo 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
- vista la L.R. 6.8.2007, n.18;
- vista la L.R. 24.1.95, n. 10;
- esaminata e condivisa la succitata proposta del Direttore della Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione, Dott. Roberto CARIGNANO;
- considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché della legittimità della stessa;
- acquisiti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo f.f., Dott.ssa Simonetta PAGANO, e dal Direttore Sanitario, Dott. Stefano TARAGLIO, a norma dell'art. 3 del D.L.vo 30.12.1992 n. 502, e successive modificazioni e integrazioni;

DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa, di:

- 1) approvare il "Piano per il recupero delle liste di attesa - Aggiornamento anno 2021" (Allegato 1), la "Relazione illustrativa delle azioni per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e per il recupero delle prestazioni di screening oncologici" (Allegato 2), il "Cronoprogramma e indicazioni

Deliberazione sottoscritta digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge.

- operative” (Allegato 3), quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
- 2) disporre che le azioni previste nell’Allegato 3 vengano attuate dalle strutture di riferimento individuate secondo i tempi definiti;
 - 3) disporre di assegnare alle strutture aziendali di riferimento per l’anno in corso gli obiettivi UT 2.01 “Collaborazione al programma aziendale di recupero delle prestazioni di ricovero non erogate” e UT 3.01.a “Collaborazione al programma aziendale di recupero delle prestazioni ambulatoriali non erogate”, obiettivi già previsti dal Piano della Performance Organizzativa - Obiettivi Anno 2021;
 - 4) dare atto, altresì, che la spesa conseguente dall’attuazione del suddetto Piano è a carico dell’apposito finanziamento per il recupero liste d’attesa istituito dalla Regione Piemonte derivante dall’art. 29, co. 8, D.L. n. 104 del 14 agosto 2020, D.G.R. n. 2-1980 del 23 settembre 2020, prorogato per l’anno 2021 dal Decreto Legge n. 73 del 25 maggio 2021 e ripartito come da note regionali riportate in premessa;
 - 5) disporre che venga indicato, ogniqualevolta si intenda utilizzare il suddetto finanziamento, l’apposito codice progetto, R_LISTE ATTESA_2020;
 - 6) disporre che, ai fini di una corretta contabilizzazione dell’utilizzo di questi fondi, vengano comunicate alla SC Gestione Economico Finanziaria anche le eventuali registrazioni manuali;
 - 7) di prevedere che le prestazioni, erogate da soggetti privati a seguito di accordo, rispettino le indicazioni regionali recepite con nota prot. 218733 del 16/07/2021 ed eventuali s.m.i.;
 - 8) dare atto che la responsabilità dell’esecuzione del provvedimento è affidata alla SC Programmazione e Controllo di Gestione coadiuvata dal Gruppo di Lavoro appositamente costituito;
 - 9) di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell’art. 28 della legge regionale 24.01.1995, n. 10, al fine di rendere immediatamente efficace il Piano per il recupero delle liste di attesa per l’anno 2021.

Allegati:

Allegato 1: Piano per il recupero delle liste di attesa - Aggiornamento anno 2021 (pagg. 19)

Allegato 2: Relazione illustrativa delle azioni per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e per il recupero delle prestazioni di screening oncologici (pagg. 6)

Allegato 3: Cronoprogramma e indicazioni operative (pagg. 2)

Deliberazione sottoscritta digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge.

Firmatari:

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Gaia MANASSERO

Proponente: Direttore Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione,
Dott. Roberto CARIGNANO

Direttore Amministrativo f.f.: **Dott.ssa Simonetta PAGANO***

Direttore Sanitario: **Dott. Stefano TARAGLIO***

Direttore Generale: **Dott. Carlo PICCO**

Estensore dell'atto: Dott.ssa Gaia MANASSERO

*I pareri favorevoli dei Direttori Amministrativo e Sanitario sono confermati con la sottoscrizione digitale del presente atto ed il rinvio automatico ai motivi della proposta. I pareri sfavorevoli sono esplicitamente motivati ed indicati in un allegato, firmato digitalmente.

Deliberazione sottoscritta digitalmente ai sensi del D.lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate; conservata in originale, nella procedura di gestione atti, ai sensi di legge.

La presente copia e' conforme all'originale depositato presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

A6-79-1D-8B-55-AF-E5-FA-64-31-F4-22-64-AC-28-13-F9-EC-41-B7

CADES 1 di 5 del 22/07/2021 16:58:58

Soggetto: SIMONETTA PAGANO PGNSNT61D53F205O

Validità certificato dal 18/03/2020 09:30:22 al 18/03/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0110 0671



CADES 2 di 5 del 23/07/2021 09:55:08

Soggetto: STEFANO TARAGLIO TRGSFN59M17L219E

Validità certificato dal 22/01/2021 11:54:38 al 23/02/2024 00:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 014C 18DA



CADES 3 di 5 del 23/07/2021 11:42:12

Soggetto: CARLO PICCO PCCCRL60E17L013P

Validità certificato dal 09/01/2020 16:21:59 al 09/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00FF 3525



CADES 4 di 5 del 22/07/2021 16:35:04

Soggetto: ROBERTO CARIGNANO CRGRRT59M22G674J

Validità certificato dal 13/01/2020 16:10:21 al 13/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0100 0A58



CADES 5 di 5 del 22/07/2021 16:30:44

Soggetto: GAIA MANASSERO MNSGAI72L68L219O

Validità certificato dal 13/01/2020 16:00:15 al 13/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0100 316F





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

PIANO OPERATIVO AZIENDALE RECUPERO LISTE DI ATTESA AGGIORNAMENTO ANNO 2021

Analisi della situazione e principali criticità

Per quanto riguarda le prestazioni di **specialistica ambulatoriale**, l'attività ordinaria è ripresa principalmente salvaguardando le prestazioni già programmate e iniziando il graduale recupero delle prestazioni di priorità D e P sospese durante le ondate pandemiche per le quali è stato confermato il bisogno sanitario.

Nella strategia posta in essere per il recupero, sono stati coinvolti i responsabili delle diverse specialità individuando le prestazioni il cui recupero doveva essere garantito a priori; per le altre prestazioni si è deciso di richiedere - attraverso comunicazione telefonica - la verifica con il medico curante della persistenza del fabbisogno sottointeso alla richiesta. Laddove tale indicazione fosse stata confermata si è provveduto a riprogrammare le prestazioni negli spazi ambulatoriali dedicati.

Per quanto attiene all'erogazione delle prestazioni, in considerazione dell'obbligo di adeguamento ai protocolli di sanificazione degli spazi e di regolamentazione degli accessi (per la riduzione degli assembramenti e l'afflusso contemporaneo dei pazienti), si è provveduto, laddove possibile, ad ampliare temporaneamente l'orari di erogazione o a rimodulare gli orari, al fine di evitare una eccessiva contrazione numerica delle prestazioni erogabili.

Inizialmente nel 2020, nell'ambito delle modalità organizzative adottate per il recupero e il riavvio delle attività, sono stati attuati i seguenti interventi:

- per la specialistica ambulatoriale erano state avviate procedure per l'assegnazione di pacchetti di ore a tempo determinato, cui non è seguita adesione da parte degli specialisti a cui era rivolta;
- al personale dipendente era stata chiesta la disponibilità ad erogare prestazioni aggiuntive rispetto all'orario di lavoro contrattuale finanziate con il "Fondo Balduzzi"; tale soluzione ha trovato una buona rispondenza, con un'effettuazione di prestazioni aggiuntive per un importo complessivo di 174.145 euro.

Il piano di recupero delle prestazioni ambulatoriali sospese e confermate come ancora necessarie da parte dei medici prescrittori prevedeva sostanzialmente il raggiungimento dell'obiettivo entro la fine del 2020, la seconda ondata pandemica ha influito pesantemente sul raggiungimento di tale obiettivo. Sono state evidenziate importanti criticità relative in particolare alle specialità di Gastroenterologia, Oculistica, Dermatologia e Pneumologia, per la cronica e nota carenza di specialisti in queste discipline.

La ripresa dell'attività, nel rispetto degli obblighi di distanziamento nelle sale d'attesa e di sanificazione degli ambienti; ha comportato evidentemente la riduzione delle prestazioni erogabili, cui si è cercato di rimediare con la rimodulazione e allungamento degli orari e/o con il ricorso alle prestazioni aggiuntive.

Tra le principali **criticità** si evidenziano:

- quelle relative alle specialità di Gastroenterologia, Pneumologia, Dermatologia e Oculistica, critiche a causa della carenza di disponibilità degli specialisti e/o della loro disponibilità a effettuare tali prestazioni aggiuntive, già presente in fase pre-Covid19; per sopperire a tali criticità occorre utilizzare tutti gli istituti giuridici previsti dalle vigenti Leggi e CCNL (offerta di prestazioni aggiuntive, bandi per contratti libero-professionali, ipotesi di accordi contrattuali con erogatori pubblici, ecc.)



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

- come già illustrato nel Programma 2017-2019 di area omogenea Torino, continua ad essere centrale l'azione dell'appropriatezza prescrittiva. Le maggiori criticità permangono nell'ambito dell'individuazione della corretta classe di priorità per il singolo quesito diagnostico e tipologia di accesso. Rimane un eccessivo ricorso ai codici di priorità maggiore (U e B) a fronte delle indicazioni cliniche e nel contempo un sottoutilizzo della classe D. Tale fenomeno si è accentuato durante le ondate pandemiche per la mancanza di offerta nelle classi De P. Appare pertanto fondamentale proseguire in ambito di Area Omogenea il percorso già avviato di identificazione e condivisione dei criteri di priorità per le prestazioni individuate come maggiormente critiche e di strutturare un monitoraggio efficace e sostenibile dell'andamento dell'appropriatezza prescrittiva per le prestazioni più a rischio.

Per quanto riguarda i **ricoveri**, la riattivazione dei ricoveri elettivi dopo le ondate pandemiche ha visto un approccio progressivo con riprogrammazione scaglionata in base alle classi di priorità afferenti alle classi A, B, C e D (PNGLA 2019-2021 di cui all'intesa Stato-Regioni 21.02.2019) con precedenza, a parità di priorità clinica, al recupero delle prestazioni sospese.

L'attività in elezione, riguarda prevalentemente il Dipartimento Chirurgico, poiché le specialità mediche (in particolare di Medicina Interna) svolgono in prevalenza attività in urgenza.

Tale riattivazione ha dovuto sottendere ad una serie di misure che hanno avuto un impatto sulla capacità erogativa in termini di ricoveri elettivi:

- garanzia di percorsi/posti letto separati per pazienti in base all'andamento epidemico per garantire un'adeguata separazione dei pazienti Covid19/sospetti/non-Covid19;
- riduzione dei posti letto;
- misure di screening sistematico dei pazienti nei giorni immediatamente precedenti al ricovero programmato (tampone ed eventuali ed ulteriori approfondimenti diagnostici con raccomandazione al paziente di mantenere misure di riduzione dei contatti sociali).

L'Azienda ha anche attivato una collaborazione con il Dipartimento di Ingegneria Gestionale del Politecnico di Torino finalizzata a migliorare l'efficienza del sistema di programmazione, garantendo dinamicità e modularità in base al variare delle condizioni, della numerosità e dei tempi di attesa dei pazienti, implementando, inizialmente presso il P.O. San Giovanni Bosco, una programmazione dinamica delle sedute operatorie finalizzata alla riduzione delle liste di attesa, tenuto conto che nelle ondate pandemiche era stata sospesa l'attività chirurgica ordinaria, ad eccezione di quella urgente, salvavita e oncologica indifferibile. Questa attività progettuale ha riguardato il Dipartimento di Area Chirurgica e si è intensificata nella seconda ondata pandemica durante la quale le sale operatorie del P.O. San Giovanni Bosco sono state utilizzate per la programmazione degli interventi in codice A inseriti nelle liste di attesa delle specialità sia dello stesso San Giovanni Bosco sia del P.O. Martini, nel frattempo convertito in Covid Hospital.

La programmazione dinamica delle sedute operatorie si basa su tecniche di ottimizzazione combinatoria che trasformano i dati di input in parametri trattati tramite modelli di programmazione matematica che danno come output un'assegnazione bilanciata – potremmo definirla una *fair allocation* - delle sale alle specialità, sulla base della disponibilità di sale operatorie e letti di degenza e in funzione dei codici di priorità degli interventi elettivi in lista di attesa. Tale modalità di ottimizzazione delle sedute operatorie è in fase di sperimentazione anche presso il P.O. Maria Vittoria e presso il P.O. Oftalmico, le cui sale operatorie nell'ultima parte del 2020 sono state utilizzate proprio per ridurre il carico di interventi oncologici indifferibili in regime di day surgery e one day surgery prenotati presso gli altri presidi aziendali; ad esempio gli interventi per tumore della mammella, monitorati dalla Regione secondo il PNGLA 2019-21, prenotati presso il P.O. Martini, nel frattempo convertito in Covid hospital, sono stati



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

eseguiti in parte presso il P.O. Oftalmico. Preme sottolineare che il progetto, tuttora in corso, è anche servito in generale per migliorare la gestione delle liste di attesa dei ricoveri a livello aziendale, con la predisposizione di linee guida omogenee tra i diversi presidi ospedalieri aziendali, la definizione di modalità di pre-ricovero uniformi e la razionalizzazione dei sistemi informativi di supporto.

In termini di **criticità**:

- l'applicazione dei protocolli di distanziamento sociale (numerosità dei pazienti condizionata dalla capienza degli spazi, procedure di sanificazione, ecc.) ha comportato la riduzione del volume di pazienti gestibili a parità di ore di attività in periodo pre-Covid19;
- limitata possibilità di incremento dei ricoveri condizionata dalla disponibilità di posti letto in particolare per le specialità con i tassi di occupazione più elevati.

Per quanto riguarda gli **screening** oncologici, il programma di screening oncologico (Programma 1), riferito al territorio dell'ASL Città di Torino, della ASL TO5 e inclusivo anche delle Aziende Ospedaliere/Universitarie, è stato regolarmente attivo fino ai primi di marzo 2020; successivamente, nei mesi di aprile e maggio, in ottemperanza alle relative disposizioni, l'attività è stata quasi totalmente interrotta, conservando, per quanto possibile, le attività di secondo livello.

A seguito della nota regionale Prot.18410/A1409B del 05 giugno 2020 la ripresa è avvenuta gradualmente a partire dal mese di giugno 2020 con volumi di attività ridimensionati in funzione della possibilità di accoglienza in sicurezza. Gli inviti sono stati dimensionati in relazione ai volumi di attività erogabili. Per ridurre i rischi di affollamento nelle sale di attesa e per ottimizzare l'uso degli spazi ridotti di attività, nella prima fase della ripresa sono stati effettuati inviti telefonici per le persone che avevano avuto l'invito cancellato durante il lockdown. Successivamente per Torino è stata adottata la modalità di invito con richiesta di conferma dell'appuntamento.

I dati complessivi degli indicatori per il programma 1 evidenziano che la pandemia di SARS COV2 ha limitato quindi pesantemente l'attività di screening, a livello di Programma1, sia dal punto di vista dell'attività in termini di persone sottoposte a screening che in termini di inviti.

I dati del PLP evidenziano una copertura inviti ridotta per tutti gli screening rispetto all'anno precedente (cervice, mammella e colon retto), sia quando si consideri il programma 1 nel complesso oppure considerando la sola ASL Città di Torino.

Copertura INVITI %	cervice	mammella	colon retto
ASL Città di Torino	27,5	32,4	32,5
ASL TO5	111,7	102,3	98,6
Programma 1	44,7	48,8	49,9

(fonte dati: PLP rendicontazione 2020 – dati CPO Piemonte)

Tra le principali criticità da evidenziare per il piano di recupero delle prestazioni di screening oncologico non erogate nel periodo e a causa dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov2 si annoverano:

- effettiva operatività delle unità di screening, abbattuta dall'impatto delle misure adottate per ridurre il rischio di contagio;
- condivisione delle medesime risorse, in termini di personale, strutture e dotazioni strumentali, da parte dello screening e della specialistica ambulatoriale;
- difficoltà nel reperire professionisti di alcune specifiche branche.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

Obiettivi

Il Piano di Recupero aziendale verte principalmente sul recupero dell'attività di ricovero (ordinario e diurno) e attività ambulatoriale. Vengono anche previsti progetti di apertura ambulatori per seguire le patologie "Long Covid" (es. Riabilitazione polmonare - cardiologica e neurologica, Neuropsichiatria infantile, psicologia ...).

Viene attivato un progetto inerente l'appropriatezza prescrittiva, anche attraverso l'implementazione operativa di software gestionali già in uso.

Sono previsti progetti di riorganizzazione delle Sale operatorie al fine di sfruttare al massimo il loro utilizzo, questo vale anche per i Posti letto, questo progetto viene portato avanti in collaborazione con il Politecnico di Torino e prevedrà l'attivazione di contratti a tempo determinato per alcune figure professionali, progetto che continuerà anche nel 2022 che comunque verrà rendicontato al 31/12/2021.

Modelli organizzativi e modalità di utilizzo delle risorse

Per il recupero dell'attività di ricovero è prevista l'apertura delle sale operatorie al sabato e in alcuni pomeriggi, fino ad esaurimento arretrati, il principale strumento utilizzato è l'utilizzo delle prestazioni aggiuntive.

Questa tipologia di prestazioni verrà utilizzata anche per l'area medica, con la finalità di "liberare" personale e posti letto a favore dell'attività chirurgica.

I progetti sono tarati su sei mesi e comunque verranno rendicontati al 31 dicembre 2021 e se sarà necessario proseguire con l'attività di "recupero" si utilizzeranno altri strumenti (es. Legge Balduzzi).

In caso di scarsa o insufficiente adesione da parte del personale di comparto alle prestazioni aggiuntive verranno attivati contratti a tempo determinato (es. interinali), anche questi con rendicontazione al 31 dicembre 2021. Questo perché ad oggi non è possibile stimare quanto personale aderirà ai bandi, in considerazione anche del fatto che continuerà l'attività di vaccinazione e di tracciamento (tamponi).

Per l'attività ambulatoriale si utilizzeranno i fondi previsti dalla DGR per la specialistica convenzionata attivando bandi per il reperimento di ore aggiuntive nelle branche che presentano criticità.

Per i progetti di apertura ambulatori "Long Covid" si utilizzeranno i fondi previsti dalla DGR per la specialistica ambulatoriale.

Viene attivato un progetto inerente l'appropriatezza prescrittiva rendendo automatico e tracciabile, sugli applicativi di rendicontazione dell'attività, la segnalazione da parte del medico erogatore delle eventuali prescrizioni non appropriate.

Da qui a fine anno verrà monitorata l'attività erogata e il grado di efficacia dei progetti previsti, questo anche al fine di "spostare" eventualmente parte delle risorse previste dal Piano fra i vari setting assistenziali.

L'attività che verrà commissionata/acquistata dalle strutture private riguarderà principalmente l'attività ambulatoriale e di chirurgia ambulatoriale complessa, sarà rivolta ai soli residenti e dovrà essere inserita a CUP.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

Programmazione delle azioni, soggetti coinvolti e tempi

La Direzione ha raccolto le proposte progettuali delle strutture aziendali finalizzate al recupero di prestazioni non erogate e volte anche al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva, ha poi definito sia con le Direzioni di Presidio e di Distretto sia con i Direttori di Dipartimento alcune linee di azione condivise nell'ottica della costruzione di un piano organico di recupero delle prestazioni non erogate, basato sull'uso ottimale delle risorse a livello trasversale; qui di seguito si riporta l'elenco dei progetti e linee di azioni e una sintesi di ciascuna.

1. Progetto per la riduzione delle liste di attesa per intervento di colecistectomia, tiroide, ernia
2. Progetto per la riduzione delle liste di attesa per intervento di safenectomia
3. Progetto per la riduzione delle liste di attesa degli interventi legati a patologie degenerative del rachide
4. Progetto per la riduzione delle liste di attesa degli interventi legati ad alcune patologie urologiche
5. Progetto per la riduzione delle liste di attesa degli interventi legati ad alcune patologie ortopediche
6. Progetto per la riduzione delle liste di attesa degli interventi legati ad alcune patologie otorinolaringoiatriche
7. Progetto di utilizzo delle risorse (posto letto, sala, personale) in logica dipartimentale
8. Progetto per la riduzione delle liste di attesa per intervento di cataratta
9. Progetto per la riduzione delle liste di attesa di altri interventi di chirurgia ambulatoriale complessa
10. Progetto per il recupero di prestazioni di cardiologia
11. Progetto di ottimizzazione della programmazione chirurgica in elezione con il supporto del Politecnico di Torino
12. Progetto di recupero di prestazioni dietologiche
13. Progetto di recupero di prestazioni di riabilitazione funzionale
14. Progetto di recupero delle prestazioni fornite dai servizi consultoriali
15. Progetto di recupero delle prestazioni endocrinologiche e diabetologiche
16. Progetto di recupero delle prestazioni in ambito radiologico
17. Progetto di recupero delle prestazioni in ambito neuropsichiatrico
18. Progetto di recupero delle prestazioni in ambito psicologico
19. Progetto di attivazione di ambulatori "Long covid"
20. Progetto di recupero prestazioni per CDCD
21. Progetto di recupero delle visite geriatriche per UVG
22. Progetto di riconfigurazione dei software per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva e di riconfigurazione e integrazione dei sistemi per la gestione del paziente chirurgico elettivo



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale:
via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566

SCHEDE dei PROGETTI/LINEE DI AZIONE programmati

Titolo Progetto/Linea di azione 1

Progetto per la riduzione delle liste di attesa per interventi di colecistectomia, tiroide, ernia

Descrizione Azione:

Tra le liste di attesa divenute più critiche a causa della pandemia c'è quella relativa alla patologia benigna della colecisti, da sottoporre a colecistectomia laparoscopica (DRG 494), prestazione, oggetto di monitoraggio secondo il PNGLA 2019-2021, che ha registrato la contrazione più consistente nel periodo giugno-dicembre 2020 rispetto allo stesso periodo 2019 e che ha sempre avuto tempi di attesa fuori standard sia per il codice A sia per il codice B. Una seduta chirurgica aggiuntiva di 6 ore permettere lo svolgimento di 3 interventi. Si prevede di recuperarne circa cento.

Altra prestazione da recuperare su cui l'Azienda è punto di riferimento è l'intervento sulla tiroide.

Tra le liste di attesa divenute più critiche a causa della pandemia c'è quella relativa alla patologia erniaria, cui corrispondono i DRG 160 e 162 in regime diurno.

Si prevede di recuperarne circa cento, tenuto conto che una seduta chirurgica aggiuntiva di 6 ore permettere lo svolgimento di 4 interventi.

Si prevede altresì di recuperare prime visite di chirurgia generale presso sedi ospedaliere e territoriali.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica SSCC Chirurgia Generale

Titolo Progetto/Linea di azione 2

Progetto per la riduzione delle liste di attesa per intervento di safenectomia

Descrizione Azione:

Tra le liste di attesa divenute più critiche a causa della pandemia c'è quella relativa alla patologia venosa, con particolar riferimento ai pazienti in attesa di safenectomia.

Una seduta chirurgica aggiuntiva di 6 ore permetterebbe lo svolgimento di 3 interventi di questo tipo. Si prevede di recuperarne 150 in regime di chirurgia ambulatoriale complessa.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica SC Chirurgia Vascolare (SGB)

Titolo Progetto/Linea di azione 3

Progetto per la riduzione delle liste di attesa degli interventi legati a patologie degenerative del rachide

Descrizione Azione:

I pazienti elettivi maggiormente penalizzati in caso di utilizzo di sale elettive per interventi urgenti sono quelli affetti da patologie degenerative del rachide. La maggior parte di questi necessita di interventi in regime di ricovero ordinario.

Gli interventi in attesa – si tratta di almeno 50 pazienti – sono riconducibili a diversi DRG: es. 001, 002, 008, 227, 234, 256, 497, 498, 500, 519, 520.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale:
via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566

Una seduta chirurgica aggiuntiva di 12 ore permetterebbe lo svolgimento di 2-3 interventi di questo tipo, tenuto conto che il tempo chirurgico è molto variabile, tra 1 e 4 ore in base alla procedura prevista. Trattandosi di patologie che richiedono l'utilizzo di un microscopio chirurgico dedicato e di specifica strumentazione, è opportuno che gli interventi vengano effettuati in strutture che praticano abitualmente chirurgia vertebrale neurochirurgia.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica SC Neurochirurgia (SGB)

Titolo Progetto/Linea di azione 4

Progetto per la riduzione delle liste di attesa degli interventi legati ad alcune patologie urologiche

Descrizione Azione:

Tra le liste di attesa divenute più critiche a causa della pandemia ci sono quelle relative alle seguenti patologie con relative procedure chirurgiche:

IPB	ThuLEP/TURP
Calcolosi renale o ureterale	RIRS, Ureterosopia
Idrocele	Eversione vaginale
Varicocele	Scleroembolizzazione anterograda

Gli interventi in attesa sono riconducibili a diversi DRG: 305, 311, 337, 339.

Una seduta chirurgica aggiuntiva di 6 ore permetterebbe lo svolgimento di circa 5-6 interventi di questo tipo, tenuto conto che il tempo chirurgico è variabile, tra 30 e 90 minuti in base alla procedura prevista. Si prevede di recuperarne un numero di poco inferiore a 400.

Si prevede altresì di recuperare prime visite urologiche presso sedi ospedaliere e territoriali.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica SSCC Urologia

Titolo Progetto/Linea di azione 5

Progetto per la riduzione delle liste di attesa degli interventi legati ad alcune patologie ortopediche

Descrizione Azione:

Tra la chirurgia elettiva in regime ordinario che si prevede di recuperare c'è quella protesica relativa all'anca, al piede e al ginocchio.

Si prevede altresì di recuperare prime visite ortopediche presso sedi ospedaliere e territoriali.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica SSCC Ortopedia e Traumatologia

Titolo Progetto/Linea di azione 6

Progetto per la riduzione delle liste di attesa degli interventi legati ad alcune patologie otorinolaringoiatriche

Descrizione Azione:

Le patologie che ricorrono maggiormente nei pazienti in lista di attesa sono: Deviazione del setto nasale, Rinite ipertrofica, poliposi nasali e sinusiti croniche, Tonsillite cronica.

I tempi chirurgici di ogni intervento variano tra i 60 e 90 minuti, pertanto una seduta operatoria può comprendere dai 3 ai 4 interventi in base alla loro tipologia e complessità.

In ambito otorinolaringoiatrico si prevede altresì di recuperare prime visite ORL e esami strumentali (es. laringoscopia) presso sedi ospedaliere e territoriali.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale:
via San Secondo, 29 – 10128 Torino
011/5661566

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica SSCC e SSD ORL

Titolo Progetto/Linea di azione 7

Progetto di utilizzo delle risorse (posti letto, sale, personale) in logica dipartimentale

Descrizione Azione:

Il P.O. Maria Vittoria ha presentato un progetto organico, fondato su un percorso produttivo modulare basato su risorse strutturali e umane condivise (posto letto, sala operatoria, Infermieri, OSS,...) dalle SSCC del Dipartimento di Area Chirurgica. Le risorse strutturali da attivare su cui si basa il progetto proposto sono:

- Reparto di Chirurgia Multidisciplinare (organizzato su due moduli, per RO e DS e secondo il modello week surgery con apertura dello stesso dal lunedì mattina al sabato mattina)
- -Sala operatoria dedicata (12 ore giornaliere, con distribuzione affidata al coordinatore Dipartimentale, con supporto degli ingegneri gestionali, cfr. Progetto Politecnico di Torino)
- -Servizi di supporto dedicati Centro prericoveri in spazi esclusivi e dedicati a tale attività (seguendo il modello centralizzato in corso di implementazione in tutti i P.O., già attivo presso il P.O. Martini)
- -Prestazioni ambulatoriali Incremento di 10 ambulatori settimanali di 4 ore distribuiti come sedi tra l'Ospedale Maria Vittoria e il Territorio (prime visite ortopedica, urologica, ORL, chirurgia plastica).

Dopo un iniziale periodo il progetto potrà coinvolgere, qualora necessario ed utile al Dipartimento, le Strutture Complesse afferenti al Dipartimento Chirurgico che operano al P.O. Martini.

La logica di utilizzo delle risorse in ottica trasversale, fortemente condivisa dalla Direzione Aziendale, è da estendere il più possibile alle strutture dell'Azienda, ad esempio si potrebbe prevedere un'unica piattaforma per le attività di day surgery a livello aziendale, da questo punto di vista le potenzialità della Day Surgery del P.O. Martini (12 posti letto) sono da valorizzare. È altresì in previsione l'utilizzo delle risorse del P.O. Oftalmico per il recupero di prestazioni chirurgiche da eseguire in regime di DS, pensando che in una seduta di 6 ore si possano preveder dai tre ai 6 interventi a seconda della tipologia.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica Strutture Complesse P.O. Maria Vittoria e successivamente a livello aziendale

Titolo Progetto/Linea di azione 8

Progetto per la riduzione delle liste di attesa per intervento di cataratta

Descrizione Azione:

Durante la pandemia è stata mantenuta l'attività oculistica rivolta alla sola urgenza. Da fine maggio 2021 sono state riaperte le agende di chirurgia ambulatoriale, che comprendono anche



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale:
via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566

l'intervento per cataratta, cosa che verosimilmente porterà rapidamente alla saturazione delle stesse con conseguente rapido allungamento dei tempi di attesa per l'intervento. Il progetto mira a potenziare l'attività chirurgica grazie all'attività aggiuntiva del personale infermieristico. Una seduta chirurgica aggiuntiva di 6 ore permetterebbe lo svolgimento di 10 interventi di cataratta, le 4 sedute chirurgiche aggiuntive a settimana permetterebbero quindi di svolgere 40 interventi aggiuntivi a settimana. Con 1 seduta aggiuntiva alla settimana, in 5 mesi sarebbe possibile recuperare tali prestazioni.

Si prevede inoltre di recuperare queste prestazioni anche grazie ai Privati Accreditati.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica SC Oculistica (OFT)

Titolo Progetto/Linea di azione 9

Progetto per la riduzione delle liste di attesa di altri interventi di chirurgia ambulatoriale complessa

Descrizione Azione:

Tra le liste di attesa divenute più critiche a causa della pandemia ci sono quelle relative alle seguenti patologie: Sdr Tunnel Carpale, Dita a scatto, Tendinopatie, Cisti o lesioni parti molli, Meniscopatie, Esiti fratture con necessità rimozione dei mezzi di sintesi. Si tratta di interventi di chirurgia ambulatoriale complessa, rispetto ai quali una seduta chirurgica aggiuntiva di 6 ore permetterebbe lo svolgimento di un intervallo di interventi tra 3 e 6 in base alla tipologia. Si prevede inoltre di recuperare in regime di chirurgia ambulatoriale complessa diverse prestazioni di chirurgia generale, vascolare e plastica. Si prevede altresì di recuperare prime visite di chirurgia plastica presso sedi ospedaliere e territoriali.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica SSCC Ortopedia e Traumatologia, Chirurgia Generale, Oculistica, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare, Ostetricia e ginecologia

Titolo Progetto/Linea di azione 10

Progetto per il recupero delle prestazioni in ambito medico (cardiologia, medicina interna, ecc.)

Descrizione Azione:

Durante il periodo pandemico non è stato eseguito un numero molto elevato di prestazioni di Specialistica ambulatoriale Cardiologica. Internamente si prevede di recuperare una parte di visite cardiologiche e ECG, così come si prevede di recuperare ricoveri in DH per sostituzione di generatore di pacemaker e per impianto o rimozione di loop recorder. Si preveder di implementare le prime visite per pazienti di medicina interna e di specifici ambiti di patologia, quali celiachia e dislipidemia.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Medica SC Cardiologia 3 (MRT), SSCC Medicina Interna

Titolo Progetto/Linea di azione 11

Progetto di ottimizzazione della programmazione chirurgica in elezione con il supporto del Politecnico di Torino

Descrizione Azione:



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

Come descritto in precedenza, l'Azienda ha attivato una collaborazione con il Dipartimento di Ingegneria Gestionale del Politecnico di Torino finalizzata a migliorare l'efficienza del sistema di programmazione, garantendo dinamicità e modularità in base al variare delle condizioni, della numerosità e dei tempi di attesa dei pazienti. La programmazione dinamica delle sedute operatorie si basa su tecniche di ottimizzazione combinatoria che trasformano i dati di input in parametri trattati tramite modelli di programmazione matematica che danno come output un'assegnazione bilanciata delle sale alle specialità, sulla base della disponibilità di sale operatorie e letti di degenza e in funzione dei codici di priorità degli interventi elettivi in lista di attesa. Per proseguire in modo non solo sperimentale il lavoro di programmazione delle sedute operatorie e in parallelo lo studio dei flussi da P.S., tenuto conto del frequente utilizzo di sale elettive per interventi urgenti, occorre strutturare tale collaborazione, grazie a un assegnista di ricerca proveniente dal Dipartimento di Ingegneria Gestionale.

Il progetto, che rientra nella programmazione aziendale, gestito da un gruppo di lavoro interno multidisciplinare ha un respiro più ampio in quanto, oltre a mirare a razionalizzare l'uso della risorsa "sala operatoria", è finalizzato a rivedere l'intero iter del paziente chirurgico elettivo (dall'inserimento in lista, al precovero, all'intervento) in logica omogenea tra i PO dell'Azienda, a costruire un glossario aziendale degli interventi e delle diagnosi, ad avere dei sistemi informativi di gestione dei pazienti chirurgico omogenei a livello aziendale e integrati.

Strutture coinvolte: Dipartimento Area Chirurgica, Direzioni Sanitarie di Presidio, Di.P.Sa., Programmazione e Controllo di Gestione, Tecnologie. (Politecnico di Torino)

Titolo Progetto/Linea di azione 12

Progetto di recupero delle prestazioni dietologiche

Descrizione Azione:

Per quanto riguarda le patologie nell'ambito della nutrizione clinica una delle tipologie di pazienti più colpita dalla contingentazione delle prestazioni nel periodo di picco pandemico è stata sicuramente quella dei pazienti obesi e gravi obesi, anche in relazione all'impatto di questa patologia sull'andamento dell'infezione da SARS-Cov_2 nei pazienti infettati.

Alla riduzione delle prestazioni erogate si è affiancato l'aumentato invio di pazienti dimessi da aree COVID aziendali con necessità di presa in carico per obesità e grave obesità.

Si prevede pertanto di recuperare prestazione di visita dietologica (prima visita e controlli) e di terapia dietetica e controllo della terapia stessa.

Strutture coinvolte: SC Nutrizione Clinica

Titolo Progetto/Linea di azione 13

Progetto di recupero delle prestazioni di riabilitazione funzionale

Descrizione Azione:

Il periodo pandemico ha sicuramente penalizzato la popolazione più fragile, ragion per cui si prevede di recuperare visite fisiatriche domiciliari e anche visite fisiatriche ambulatoriali finalizzate alla prescrizione di ausili.

Strutture coinvolte: SC RRF Territoriale



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale:
via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566

Titolo Progetto/Linea di azione 14

Progetto di recupero delle prestazioni fornite dai servizi consultoriali

Descrizione Azione:

La riapertura del punto nascita del PO Martini influirà sull'organizzazione del DMI, in quanto verrà meno la collaborazione dei ginecologi ospedalieri nelle attività dei consultori familiari aziendali per garantire le attività del punto nascita aziendale. Per ovviare a tali criticità e recuperare prestazioni perse durante il periodo pandemico si prevede di recuperare prestazioni di specialistica ambulatoriale (prima visita ginecologica e ecografia ostetrica) e di screening oncologico (HPV test/citologico).

Strutture coinvolte: SS.SS.DD Consultori familiari e pediatrici

Titolo Progetto/Linea di azione 15

Progetto di recupero delle prestazioni endocrinologiche e diabetologiche

Descrizione Azione:

L'attività endocrinologica e diabetologica risulta quasi completamente inserita nei PDTA aziendali dedicati alla presa in carico di patologie croniche (diabete, tumori della tiroide, osteoporosi, ecc). Tali percorsi, come da indicazione DIRMEI, non sono mai stati interrotti. Tuttavia, la riduzione di prestazioni programmabili, per l'impiego del personale in area COVID, ha creato un ritardo nei follow up di pazienti cronicamente seguiti.

Pertanto si prevede di implementare l'attività endocrinologica e diabetologica attraverso visite CAIS, visita di controllo diabetologica, prima visita endocrinologica, visita di controllo endocrinologica, ecografia tiroidea. Date le criticità logistiche si prevede anche l'apertura il sabato.

Strutture coinvolte: SC Endocrinologia e mal. Metaboliche (mv)*

Titolo Progetto/Linea di azione 16

Progetto di recupero delle prestazioni in ambito radiologico

Descrizione Azione:

Per ridurre le liste di attesa per le indagini radiologiche si prevede di implementare la disponibilità di esecuzione di esami radiologici (TC-ETG-RM) da distribuire a seconda delle necessità, con orari, tipologia e frequenza da definire.

Strutture coinvolte: Dipartimento Servizi SSCC Radiologia

Titolo Progetto/Linea di azione 17

Progetto di recupero delle prestazioni in ambito neuropsichiatrico

Descrizione Azione:



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

Le richieste di valutazione delle funzioni genitoriali e dello stato psico-emotivo dei minori richieste dalle Autorità giudiziarie sono nettamente aumentate durante il periodo pandemico, molte delle quali inevase, che si intende recuperare attraverso la previsione di colloqui psicologici e consulti interdisciplinari. Si intende recuperare tali prestazioni anche per rispondere alle sempre più corpose liste di attesa relative ai disturbi del neuro sviluppo, acuiti dalla situazione pandemica.

Strutture coinvolte: Dipartimento Materno Infantile SSCC NPI (coordinamento psicologi in capo alla SSS Psicologia Aziendale)

Titolo Progetto/Linea di azione 18

Progetto di recupero delle prestazioni in ambito psicologico

Descrizione Azione:

Alcune prestazioni relative ai LEA della Psicologia risultano più in sofferenza a causa della pandemia, in particolare:

- la psicologia clinica per la disabilità
 L'Asl Città di Torino ha in carico circa 5000 persone con disabilità. Nelle attività a favore delle persone con disabilità sono coinvolti diversi servizi sanitari, specialistici e territoriali che svolgono un lavoro integrato con altri enti (Comune e cooperative). L'intervento psicologico clinico è di preparazione e di accompagnamento rispetto ai progetti socio-sanitari. Poiché in pandemia le valutazioni psicodiagnostiche che richiedono l'incontro in presenza dell'utente e, spesso, dei suoi familiari o caregiver si sono interrotte per lunghi periodi a causa della non urgenza della prescrizione medico legale, si prevede di implementare le valutazioni neuropsicologiche.
- la psicologia clinica per pazienti affetti da HIV
 Presso il PO Amedeo di Savoia gli psicologi sono una componente indispensabile della équipe multidisciplinare. I pazienti con diagnosi di infezione da Hiv seguiti presso il Presidio Ospedaliero Amedeo di Savoia sono circa 5300.
 L'anno 2020, a causa della situazione pandemica e dei timori di accesso alle strutture sanitarie, ha visto un minor numero di nuove diagnosi e, dato non trascurabile, un riscontro più tardivo rispetto allo sviluppo della malattia
 Nei confronti dei pazienti già seguiti, nel primo periodo della pandemia (marzo 2020) sono state attivate fin dai primi giorni del lockdown attività di supporto psicologico in telemedicina. Gli interventi di supporto psicologico e di psicoterapia con pazienti affetti da patologia da HIV appaiono oggi ancor più rilevanti alla luce dell'impatto che la pandemia, protratta per lungo tempo, sull'equilibrio personale e relazionale di ciascun individuo. Si prevede di implementare colloqui psicologici clinici individuali con l'obiettivo di valutare la condizione psichica e fornire sostegno psicologico.
- le azioni di psicologia clinica su attività di neuropsicologia
 Presso l'ASL Città di Torino i vengono effettuate prestazioni di Neuropsicologia rivolte agli utenti segnalati dagli specialisti del "Centro dei Disturbi Cognitivi e Demenze" con sede alla Casa della Salute "Amedeo di Savoia" e Presidio Ospedaliero Martini, degli specialisti ambulatoriali neurologi e geriatri presenti nei Poliambulatori e dei medici specialisti di Malattie Infettive dell'Ospedale Amedeo di Savoia. Il paziente anziano ha subito gravemente la pandemia. Nei confronti degli utenti già seguiti, sono state attivate fin dai primi giorni del lockdown attività di supporto psicologico in telemedicina. Per recuperare l'attività di Neuropsicologia impiegata nelle valutazioni cognitive, ridotta



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

a causa della pandemia, si prevede di implementare i colloqui psicologici clinici e/o le valutazioni cognitive.

Strutture coinvolte: SSS Psicologia Aziendale

Titolo Progetto/Linea di azione 19

Progetto di apertura ambulatori per le patologie "Long Covid"

Descrizione Azione:

Nei pazienti clinicamente guariti dalla patologia Covid-19 possono persistere manifestazioni multi-organo, anche invalidanti, meritevoli di riscontro, cura e monitoraggio, come recepito dal D.L. 73 del 25 maggio 2021 e dalla DGR 55-3335 del 28 maggio 2021. I due provvedimenti normativi introducono il riconoscimento dell'esenzione V021, per una parte di tali pazienti e individuano come compito del SSN, la presa in carico di tali sequele, attraverso l'elaborazione e gestione da parte delle ASL di specifici percorsi di riscontro e monitoraggio, che di seguito verranno indicati come "Long Covid".

I soggetti con pregresso Covid non hanno potuto fruire efficacemente, in termini quantitativi e qualitativi, delle prestazioni previste nei percorsi Long Covid, a causa delle limitazioni imposte dalla pandemia nel 2020 all'assistenza specialistica territoriale. Il progetto prevede quindi l'apertura di ambulatori per seguire le patologie "Long Covid" nei seguenti ambiti:

- Riabilitazione funzionale
- Riabilitazione polmonare
- Riabilitazione cardiologica
- Azioni psicologiche su pazienti affetti da disagio psicologico e disturbi emotivi causati da Covid 19, presi in carico nell'ambito dell'attività ordinaria di psichiatria

Strutture coinvolte: SSCC RRF, SC Pneumologia, SC Cardiologia, SSS Psicologia Aziendale

Titolo Progetto/Linea di azione 20

Progetto di recupero prestazioni per CDCD

Descrizione Azione:

Tenuto conto che l'attuale lista di attesa per visite programmate presso il CDCD (Centro per i Disturbi Cognitivi e le Demenze) è maggiore di un anno, si prevede di aumentare i consulti multidisciplinari complessi e valutazione cognitive.

Strutture coinvolte: CDCD

Titolo Progetto/Linea di azione 21

Progetto di recupero delle visite geriatriche per UVG

Descrizione Azione:



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale:
via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566

Si prevede di programmare e recuperare visite geriatriche per UVG, ambulatoriali e domiciliari, per far fronte del pregresso non ancora soddisfatto e della nuova domanda di prestazioni.

Strutture coinvolte: SC Residenzialità Anziani

Titolo Progetto/Linea di azione 22

Progetto di riconfigurazione dei software per la verifica dell'appropriatezza prescrittiva e di riconfigurazione e integrazione dei sistemi per la gestione del paziente chirurgico elettivo

Descrizione Azione:

Nell'ambito dei progetti aziendali mirati alla verifica ex ante dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni ambulatoriali finalizzata al suo miglioramento anche attraverso incontri informativi/formativi con i prescrittori (MMG e PLS), si prevede di implementare nei software gestionali la possibilità di valutare a priori l'appropriatezza prescrittiva e, laddove presenti, la coerenza con i RAO. Verrà cioè introdotta per gli specialisti ospedalieri la possibilità di verificare a priori, ponendo pochi quesiti al paziente prima dell'erogazione della prestazione, l'aderenza della prescrizione (in caso di RAO, la coerenza del codice priorità con RAO, se codice di priorità in eccesso o in difetto, ecc.).

Nell'ambito del già citato progetto di ottimizzazione della programmazione chirurgica in elezione si prevede di riconfigurare e integrare i sistemi informativi di supporto alla gestione delle liste di attesa e di gestione del pre-ricovero anche nell'ottica della centralizzazione del servizio di pre-ricovero in uno primo step a livello di singolo PO e in successivo step a livello aziendale.

Strutture coinvolte: SC Tecnologie, Dipartimento di Area Chirurgica e Medica

Indicatori per la valutazione di processo e di risultato

Al fine di monitorare in itinere ed infine consuntivare correttamente le prestazioni aggiuntive effettivamente eseguite sulla base del presente piano, si individuerà una modalità interna per identificare tali prestazioni (ad es. per le prestazioni ambulatori fasce o agende dedicate su CUP regionale).

Inoltre si individuano anche i seguenti indicatori di processo:

- Ampliamento degli orari degli ambulatori
- Ampliamento delle ore disponibili a CUP
- Incremento delle ore lavorative
- Ampliamento orari delle sale operatorie
- Tasso saturazione sale operatorie

Si prevede come principale indicatore di risultato il seguente: N° prestazioni-ricoveri aggiuntivi eseguiti/
N° prestazioni-ricoveri previsti



Quadro sinottico delle prestazioni da recuperare

BRANCA SPECIALITA'	PRESTAZIONE (COD-DRG)	Q.TA' NECESSARIA	Q.TA' PROGRAMMATA DA ASR	Q.TA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG. PREVISTI PER RECUPERARE Q.TA' PROGRAMMATA (*)	
		(periodo osservato giu-dic 2019 vs giu-dic 2020)				
Chirurgia Ambulatoriale Complessa	34 - Oculistica	13.19.1 - Intervento Di Cataratta Con O Senza Impianto Di Lente Intraoculare Compresi Gli Esami E Visite	-2007	560	500	180
	34 - Oculistica	14.75.1 - Iniezione Intravitreale Di Sostanze Terapeutiche (Senza Il Farmaco)	-1054		105	180
	34 - Oculistica	14.75 - Iniezione Intravitreale Di Sostanze Terapeutiche (Compreso Il Farmaco)	-363		36	180
	14 - Chirurgia vascolare - Angiologia	38.59.A - Legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore	-141	150	38	180
	09 - Chirurgia generale	53.00. - Riparazione Monolaterale Di Ernia Inguinale Con Innesto O Protesi Diretta O Indiretta (Incluso: Visita Anestesiologica Ed Anestesia, Ecg, Esami Di Laboratorio, Rimozione Punti,Visita Post Intervento)	-78			180
	09 - Chirurgia generale	53.00.2 - Riparazione Monolaterale Di Ernia Crurale Con Innesto O Protesi (Incluso: Visita Anestesiologica Ed Anestesia , Ecg, Esami Di Laboratorio, Rimozione Punti ,Visita Post Intervento)	-1	400	50	180
	09 - Chirurgia generale	53.41 - Riparazione Di Ernia Ombelicale Con Protesi (Incluso: Visita Anestesiologica Ed Anestesia, Ecg, Esami Di Laboratorio, Rimozione Punti, Visita Post Intervento)	-2			180
	09 - Chirurgia generale	86.30.0 - Asportazione O Demolizione Locale Chirurgica Di Lesione Di Tessuto Cutaneo E Sottocutaneo	-25			180
	09 - Chirurgia generale 36 - Ortopedia e Traumatologia 12 - Chirurgia Plastica	08.01.1 - Altri interventi sui tessuti molli. Incluso: visita anestesiologica ed anestesia esami pre-intervento, intervento medicazione	-76	50		180
	36 - Ortopedia e traumatologia	04.43 - Liberazione Del Tunnel Carpale Compresi Gli Esami E Le Visite Preoperatorie Ed I Controlli Postoperatori Correlati (Visite, Meditazioni, Asportazione Suture, Etc.) - (comprese altre prestazioni riferite a tendini, cisti, dita a scatto, meniscope e esiti fratture)	-29	50	5	180
	Sub Totale	-3.776	1.210	734		
Prestazioni Ambulatoriali - Visite monitorate + esami associati	34 - Oculistica	95.02 - Esame Complessivo Dell'Occhio - Visita Oculistica, Esame Dell'Occhio Comprendente Tutti Gli Aspe	-6276		2800	180
	09 - Chirurgia generale	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-3208		200	180
	79 - Dietetica e nutrizione clinica	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-474	30		180
	80 - Dietetica e nutrizione clinica	89.01 - Anamnesi e Valutazione definite brevi - storia e valutazione visita succ prima	-227	10		180
	81 - Dietetica e nutrizione clinica	99.93 - Terapia dietetica	-233	50		180
	82 - Dietetica e nutrizione clinica	99.93.1 - Controllo terapia dietetica	-53	10		180
	85 - Diabetologia	89.05 - Valutazione multidimensionale	-2848	1400		180
	85 - Diabetologia	89.01 - Anamnesi e Valutazione definite brevi - storia e valutazione visita succ prima	-6276	1400		180
	52 - Dermatologia	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-5956	208	2680	180
	21 - Geriatria	89.07.2 - Consulto Interdisciplinare Definito Complessivo UVG	-1638	1100		180
	21 - Geriatria	89.07.7 - Consulto Interdisciplinare Definito Complessivo CDCD	0	80		180
	37 - Ostetricia e ginecologia	89.26 - Visita Ginecologica - Visita Ostetrico-Ginecologica/Andrologica, Esame Pelvico	-4796	1440	2158	180
	36 - Ortopedia e traumatologia	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-4108	200	1849	180
	38 - Otorinolaringoiatria	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-4024	300	1811	180
	38 - Otorinolaringoiatria	31.42 - Laringoscopia E Altra Tracheoscopia - Laringoscopia A Fibre Ottiche			0	180
	32 - Neurologia	89.13 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-2143		964	180
	08 - Cardiologia	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-1957	338	881	180
	56 - Medicina fisica e riabilitazione	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-1953	732	879	180
	56 - Medicina fisica e riabilitazione	93.03 - Valutazione protesica	-834	1260		180
	43 - Urologia	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-1905	200	857	180
	19 - Endocrinologia	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-1606	860	723	180
	19 - Endocrinologia	89.01 - Anamnesi e Valutazione definite brevi - storia e valutazione visita succ prima	-8357	1400		180
	19 - Endocrinologia	88.71.4 - Diagnostica ecografica del capo e del collo di: Tiroide	-947	700		180
	58 - Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-933		420	180
	68 - Pneumologia	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-888		400	180
	40 - Psichiatria	89.07.7 - Consulto Interdisciplinare Definito Complessivo CDCD	0	80		180
	33 - NPI	94.09 - Colloquio psicologico clinico		616		180
	40 - Psichiatria	94.09 - Colloquio psicologico clinico	-1421	168		180
	40 - Psichiatria	94.02.3 - Valutazione cognitiva		600		180
	26 - Medicina Interna	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-1874	36		180
	14 - Chirurgia vascolare - Angiologia	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-310		140	180
		Sub Totale	-65.245	13.218	16.761	



BRANCA SPECIALITA'	PRESTAZIONE (COD-DRG)	Q.TA' NECESSARIA	Q.TA' PROGRAMMATTA DA ASR	Q.TA' PROGRAMMATTA CON EROGATORE PRIVATO	GG. PREVISTI PER RECUPERARE Q.TA' PROGRAMMATTA (*)	
Prestazioni Ambulatoriali - Esami strumentali monitorati	08 - Cardiologia	89.52 - Elettrocardiogramma -	-10088	80		180
	34 - Oculistica	95.02 - Esame Complessivo Dell'occhio - Visita Oculistica, Esame Dell'occhio Comprensivo Tutti Gli Aspe	-6276	48	1255	180
	34 - Oculistica	95.11 - Fotografia Del Fundus - Per Occhio	-426		85	180
	37 - Ostetricia e ginecologia	88.78 Ecografia ostetrica	0	144		180
	12 - Chirurgia plastica	89.7 - Visita Generale Visita Specialistica, Prima Visita	-429	200		180
	38 - Otorinolaringoiatria	95.41.1 - Esame Audiometrico Tonale -	-1933		387	180
	19 - Endocrinologia	88.71.4 - Diagnostica Ecografica Del Capo E Del Collo Ecografia Di: Ghiandole Salivari, Collo Per Linfonodi,	-219		44	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.71.4 - Diagnostica Ecografica Del Capo E Del Collo Ecografia Di: Ghiandole Salivari, Collo Per Linfonodi,	-728		146	180
	14 - Chirurgia vascolare - Angiologia	88.73.5 - Eco(Color) Doppler Dei Tronchi Sovraortici A Riposo O Dopo Prot	-1135		227	180
	14 - Chirurgia vascolare - Angiologia	88.77.2 - Eco(Color) Dopplergrafia Degli Arti Superiori O Inferiori O Distrettuale, Arteriosa O Venosa A Rip	-726		145	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.77.2 - Eco(Color) Dopplergrafia Degli Arti Superiori O Inferiori O Distrettuale, Arteriosa O Venosa A Rip	-451		90	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.73.5 - Eco(Color) Doppler Dei Tronchi Sovraortici A Riposo O Dopo Prot	-430		86	180
	58 - Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia	45.23 - Colonscopia Con Endoscopio Flessibile -Escluso: Colonscopia Transaddominale	-1096		219	180
	58 - Gastroenterologia - Chirurgia ed endoscopia	45.13 - Esofagogastroduodenoscopia [Egd]	-1036		207	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	87.41 - Tomografia Computerizzata (Tc) Del Torace Tc Del Torace [Polmoni, Aorta Toracica, Trachea, Es	-679		136	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.01.6 - Tomografia Computerizzata (Tc) Dell'Addome Completo, Senza E Con Contrasto	-314		63	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	87.41.1 - Tomografia Computerizzata (Tc) Del Torace, Senza E Con Contrasto Tc Del Torace [Polmoni, A	-290		58	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	87.03.1 - Tomografia Computerizzata (Tc) Del Capo, Senza E Con Contrasto Tc Del Cranio [Sella Turcica, C	-204		41	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	87.03 - Tomografia Computerizzata (Tc) Del Capo Tc Del Cranio [Sella Turcica, Orbita] Tc Dell'encefalo	-194		39	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.38.1 - Tomografia Computerizzata (Tc) Del Rachide E Dello Speco Vertebrale	-74			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.01.5 - Tomografia Computerizzata (Tc) Dell'Addome Completo	-53			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.38.5 - Tomografia Computerizzata (Tc) Del Bacino Tc Di: Bacino E Articolazioni Sacro-Iliache	-35			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.38.2 - Tomografia Computerizzata (Tc) Del Rachide E Dello Speco Vertebrale, Senza E Con Contrasto	-26			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.01.2 - Tomografia Computerizzata (Tc) Dell'Addome Superiore, Senza E Con Contrasto Incluso: Fegato	-23			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.01.4 - Tomografia Computerizzata (Tc) Dell'Addome Inferiore, Senza E Con Contrasto Incluso: Pelvi, C	-6			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.01.3 - Tomografia Computerizzata (Tc) Dell'Addome Inferiore Incluso: Pelvi, Colon E Retto, Vescica, Ut	-3	560		180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.01.1 - Tomografia Computerizzata (Tc) Dell'Addome Superiore Incluso: Fegato E Vie Biliari, Pancreas, M	8			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.93 - Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Della Colonna Cervicale, Toracica, Lombosacrale	-58			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.91.1 - Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Del Cervello E Del Tronco Encefalico	-34			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.95.5 - Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Dell'Addome Inferiore E Scavo Pelvico, Senza E Con Contra	-20			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.91.2 - Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Del Cervello E Del Tronco Encefalico, Senza E Con Contrasto	-17			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.95.4 - Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Dell'Addome Inferiore E Scavo Pelvico Vescica E Pelvi Masc	-12			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.93.1 - Risonanza Magnetica Nucleare (Rm) Della Colonna, Senza E Con Contrasto Cervicale, Toracica, L	41			180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.76.1 - Ecografia Addome Completo	-3730		746	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.73.1 - Ecografia Della Mammella Bilaterale	-999		200	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.74.1 - Ecografia Dell'Addome Superiore Incluso: Fegato E Vie Biliari, Pancreas, Milza, Reni E Surreni ,	-399		80	180
	69 - Diagnostica per immagini - Radiologia diagnostic	88.75.1 - Ecografia Dell'Addome Inferiore Incluso: Ureteri, Vescica E Pelvi Maschile O Femminile Esclus	-136		27	180
	32 - Neurologia	93.08.B - Studio Elettromiografico Arto Inferiore	-591		118	180
	32 - Neurologia	93.08.A - Studio Elettromiografico Arto Superiore	-280		56	180
	32 - Neurologia	93.09.1 - Velocita' Di Conduzione Nervosa Motoria Per Nervo	-273		55	180
	32 - Neurologia	93.08.1 - Elettromiografia Semplice [Emg] - Analisi Qualitativa O Quantitativa Per Muscolo - Escluso: Emg	-67		13	180
	32 - Neurologia	93.09.2 - Velocita' Di Conduzione Nervosa Sensitiva Per Nervo	-172		34	180
	Sub Totale	-33.613	1.032	4.557		



BRANCA SPECIALITA'	PRESTAZIONE (COD-DRG)	Q.TA' NECESSARIA	Q.TA' PROGRAMMATA DA ASR	Q.TA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG. PREVISTI PER RECUPERARE Q.TA' PROGRAMMATA (*)		
Ricoveri ordinari e diurni	43 - Urologia	337 [C] - Prostatectomia transuretrale senza CC	-91	200	15	180	
	43 - Urologia	311 [C] - Interventi per via transuretrale senza CC	-98		16	180	
	43 - Urologia	305 [C] - Interventi su rene e uretere, non per neoplasia senza CC	-16	66	0	180	
	43 - Urologia	339 [C] - Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età > 17 anni	-2	120	0	180	
	37 - Ostetricia e ginecologia	359 [C] - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	-79		13	180	
	12 - Chirurgia plastica	008 [C] - Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	-10	5		180	
	30 - Neurochirurgia	008 [C] - Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC	-10		0	180	
	30 - Neurochirurgia	227 [C] - Interventi sui tessuti molli senza CC	-20		0	180	
	30 - Neurochirurgia	498 [C] - Artrodesi vertebrale eccetto cervicale senza CC	-4		0	180	
	30 - Neurochirurgia	500 [C] - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale senza CC	-9	50	0	180	
	30 - Neurochirurgia	234 [C] - Altri interventi su sistema muscolo-scheletrico e tessuto connettivo senza CC	0		0	180	
	30 - Neurochirurgia	256 [M] - Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	-2		0	180	
	09 - Chirurgia generale	494 [C] - Colectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	-223	100	36	180	
	09 - Chirurgia generale	160 [C] - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	-62	150	0	180	
	09 - Chirurgia generale	162 [C] - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC	-233		0	180	
	09 - Chirurgia generale	290 [C] - Interventi sulla tiroide	-52	20	0	180	
	36 - Ortopedia e Traumatologia	544 [C] - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	-26	26		180	
	08 - Cardiologia	139 [M] - Aritmia e alterazioni della conduzione cardiaca senza CC	-3		0	180	
	08 - Cardiologia	117 [C] - Revisione del pacemaker cardiaco, eccetto sostituzione	-31	25	0	180	
	08 - Cardiologia	118 [C] - Sostituzione di pacemaker cardiaco	-1		0	180	
	38 - Otorinolaringoiatria	059 [C] - Tonsillectomia e/o adenoidectomia età >17 anni	0		0	180	
	38 - Otorinolaringoiatria	060 [C] - Tonsillectomia e/o adenoidectomia età < 18 anni	58		0	180	
	38 - Otorinolaringoiatria	055 [C] - Miscellanea interventi su orecchio naso bocca gola	74	50	0	180	
	38 - Otorinolaringoiatria	056 [C] - Rinoplastica	70		0	180	
	38 - Otorinolaringoiatria	169 [C] - Interventi sulla bocca senza CC	293		0	180	
	38 - Otorinolaringoiatria	053 [C] - Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni	-74	0	12	180	
	Sub Totale			-551	812	91	

N° Prestazioni	Chirurgia Ambulatoriale Complessa	- 3.776	1.210	734
	Visite + esami associati	- 65.245	13.218	16.761
	Prestazioni strumentali	- 33.613	1.032	4.557
	Ricoveri (ordinari e diurni)	- 551	812	91
	Totale	- 103.185	16.272	22.142

BRANCA SPECIALITA'	PRESTAZIONE (COD-DRG)	Q.TA' NECESSARIA	Q.TA' PROGRAMMATA DA ASR	Q.TA' PROGRAMMATA CON EROGATORE PRIVATO	GG. PREVISTI PER RECUPERARE Q.TA' PROGRAMMATA (*)	
Prestazioni Ambulatoriali Follow-up _ LONG COVID	89 71 0 - Prima visita fisiatrica con valutazione clinica				180	
	89 01 22 - Visita fisiatrica di controllo				180	
	93 017 1 - counselling fisiatrico				180	
	93 03 1 - valutazione protesica per prescrizione				180	
	93 117 0 - Rieducazione dei disturbi motori sensitivi a maggiore disabilità				180	
	93 044 0 - valutazione dei disturbi motori sensitivi a maggiore disabilità per stesura piano trattamento	284	284		180	
	93 018 1 - counselling fisioterapico				180	
	89.65.5 - monitoraggio incremento saturazione arteriosa				180	
	93.01.8 - valutazione clinica multiprofessionale in pazienti con patologia complessa				180	
	89 72 0 - prima visita fisiatrica				180	
	93 03 0 - valutazione protesica per collaudo				180	
	8901.26 - visita di controllo	1200	1200		180	
	89371.0 - Spirometria semplice	200	200		180	
	89.37.2 - spirometria globale	900	900		180	
	89.38.3 - test diffusione alveolo-capillare	900	900		180	
	89.66 - Emogasanalisi	800	800		180	
	89.44.2 - test del cammino	1000	1000		180	
	897.01 - Visita cardiologica	500	500		180	
	89.52 - ECG	500	500		180	
	88.72.6 - Ecocardiogramma	500	500		180	
	91 Psicologia	94.09 - Colloquio Psicologico Clinico	480	480		180
	Sub Totale		7.264	7.264		

(*) 180 giorni dall'avvio del Piano (Agosto-Settembre)



Riepilogo utilizzo finanziamento per recupero liste attese

	DISPONIBILITA'	ASL	PRIVATI	nota
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE e altri Progetti	2.239.902,00			
<i>Prestazioni aggiuntive</i>		1.726.170,00		CAC € 562.650; Ricoveri € 633.360; PrestAmb €496.560
<i>Sviluppo SW per Monitoraggio appropriatezza prescrittiva</i>		90.000,00		
<i>Acquisizione personale tempo determinato (contratti atipici) per progetti, attività specifiche e/o in caso di insufficiente adesione da parte del personale dipendente alle prestazioni aggiuntive</i>		135.483,00		
importi indicati dalla Regione	<i>di cui SAI</i>		184.934,00	Nel caso la disponibilità di ore/SAI sia inferiore al budget, la differenza verrà utilizzata sulle altre voci
	<i>di cui SCREENING</i>		103.315,00	
PRIVATO	1.411.990,20		1.417.703,70	
TOTALE	3.651.892,20	2.239.902,00	1.417.703,70	

In sede di monitoraggio mensile eventuali importi non utilizzati potranno essere girati su altri setting assistenziali

L'eventuale necessità di risorse amministrative aggiuntive a supporto dei progetti potrà trovare copertura con altre soluzioni (es. contratti TD).



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale:
via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566

Integrazione del 21 luglio 2021

Rispetto al Piano di Recupero Liste di Attesa trasmesso in Regione in data 7 luglio 2021 sono state apportate alcune modifiche ed integrazioni riguardanti alcune prestazioni oggetto di recupero tramite accordi con strutture private e l'attività di screening.

Incrementate e/o inserite prestazioni di Chirurgia ambulatoriale complessa, Visite ambulatoriali ed Esami strumentali:

- Interventi di cataratta con o senza impianto di lente intraoculare compresi gli esami e visite preoperatori e i controlli postoperatori (cod. 13.19.1);
- Riparazioni monolaterali di ernia inguinale, crurale e ombelicale con innesto o pretesi ... (cod. 53.00, 53.00.2, 53.41);
- Legatura e stripping vene varicose dell'arto inferiore (cod. 38.59.A)
- Risonanze magnetica nucleare (cod. 88.93, 88.91.1, 88.91.2, 88.93.1);

Ridotte e/o annullate prestazioni riguardanti Chirurgia ambulatoriale complessa, Visite ambulatoriali, Ricoveri ed Esami strumentali:

- Iniezione intravitreale di sostanze terapeutiche (cod. 14.75, 14.75.1);
- Visite endocrinologiche (cod. 89.7);
- Visite Chirurgia generale (cod. 89.7);
- Velocità di conduzione nervosa ... (cod. 93.09.1, 93.09.2, 93.08.1);
- Liberazione del Tunnel carpale (cod. 04.43);
- Interventi su seni e mastoidi (DRG 053).

Tra le proposte progettuali ricevute dalle strutture aziendali, inserite nel presente Piano di recupero tempi di attesa - Aggiornamento anno 2021, rientra anche il recupero delle prestazioni di Screening per il tumore della cervice uterina attraverso l'esecuzione dei test con le modalità previste (azione n. 14); ad integrazione di essa si riporta qui di seguito il prospetto inerente le attività oggetto di recupero trasmesse in Regione con prot. 68766 del 28 giugno 2021 dal Direttore del Coordinamento Regionale Screening, per quanto riguarda l'Asl Città di Torino:

ASL Città di Torino	<i>Mammella</i>	4.099
	<i>Cervice</i>	21.514
	<i>Colon I livello</i>	NA
	<i>Colon II livello</i>	299

Inoltre sempre in un'ottica di recupero di prestazioni legate allo screening, si prevede l'utilizzo di medici specializzandi del III e IV anno della Specialità di Gastroenterologia per visite da effettuare con prestazioni aggiuntive, nell'ambito del progetto di riduzione delle liste d'attesa; il progetto prevede nel periodo Ottobre-Dicembre 2021 che l'attività sia svolta con la supervisione di un medico strutturato della S.C. Gastroenterologia.

La presente copia e' conforme all'originale depositato
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

D1-D4-3A-04-2E-16-14-03-A7-49-8C-45-45-EF-BB-F3-33-06-E3-58

CADES 1 di 5 del 22/07/2021 16:59:00

Soggetto: SIMONETTA PAGANO PGNSNT61D53F205O

Validità certificato dal 18/03/2020 09:30:22 al 18/03/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0110 0671



CADES 2 di 5 del 23/07/2021 09:55:08

Soggetto: STEFANO TARAGLIO TRGSFN59M17L219E

Validità certificato dal 22/01/2021 11:54:38 al 23/02/2024 00:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 014C 18DA



CADES 3 di 5 del 23/07/2021 11:42:12

Soggetto: CARLO PICCO PCCCRL60E17L013P

Validità certificato dal 09/01/2020 16:21:59 al 09/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00FF 3525



CADES 4 di 5 del 22/07/2021 16:35:06

Soggetto: ROBERTO CARIGNANO CRGRRT59M22G674J

Validità certificato dal 13/01/2020 16:10:21 al 13/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0100 0A58



CADES 5 di 5 del 22/07/2021 16:31:12

Soggetto: GAIA MANASSERO MNSGAI72L68L219O

Validità certificato dal 13/01/2020 16:00:15 al 13/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0100 316F





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

RELAZIONE illustrativa delle azioni per il governo dei tempi di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e per il recupero delle prestazioni di screening oncologici, ad integrazione del Piano Operativo Aziendale per il recupero dei tempi di attesa aggiornato secondo le indicazioni della nota regionale n. 209250 del 30/06/2021

Premessa

L'Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino" ha una popolazione di riferimento di circa 870mila abitanti ed è articolata su 4 Distretti. Il 30% della popolazione, circa 256mila persone, risiede presso le circoscrizioni 2 e 3 (distretto Sud-Ovest), circa il 22% pari a 188mila abitanti, risiede presso le circoscrizioni 6 e 7 (distretto Nord-Est); i rimanenti 25 e 23% dei residenti sono rispettivamente di competenza dei distretti Nord-Ovest e Sud-Est.

È articolata su 5 Presidi ospedalieri:

- Presidio Ospedaliero San Giovanni Bosco – ospedale Hub (SGB)
- Presidio Ospedaliero Maria Vittoria - Birago di Vische (MV) – ospedale Spoke e Presidio Amedeo di Savoia (AdS), presidi che dispongono di direzione sanitaria unificata.
- Presidio Ospedaliero Martini – ospedale Spoke (MRT)
- Presidio Oftalmico (sede di PS).

Oltre ai 5 presidi ospedalieri a gestione diretta sul territorio dell'Azienda sono anche presenti 3 Case di Cura convenzionate accreditate (Maria Pia Hospital, Ospedalino Koelliker, Casa di cura Cellini) e 5 presidi ex art 41,42,43 (Ausiliatrice, Cottolengo, Gradenigo, Major e San Camillo). I posti letto medi annuali, non tenendo in considerazione le modifiche derivanti dall'emergenza Covid, ammontano complessivamente a 1.072 suddivisi tra p.l. dedicati ai ricoveri ordinari e ai ricoveri diurni.

Parimenti per quanto riguarda l'assistenza territoriale, l'Azienda opera attraverso strutture a gestione diretta e strutture in convenzione.

Impatto della pandemia Covid-19 sulle attività nel 2020

A partire da fine febbraio 2020 la pandemia Covid-19 ha comportato una forte contrazione del numero di ricoveri (RO+DH), pari all'22%, legata al blocco dell'attività chirurgica procrastinabile a causa dell'emergenza sanitaria, durante la quale è stata garantita soltanto l'attività chirurgica oncologica indifferibile e tempo-dipendente. Più consistente ancora è stata la contrazione della specialistica ambulatoriale, con una riduzione nel numero delle prestazioni pari al 24,5%.

L'Azienda nel suo complesso ha risposto alla crescente domanda sanitaria (es. diagnostica e ricoveri), modificando completamente l'offerta di prestazioni sanitarie e anche il proprio assetto organizzativo: inizialmente articolata in 9 Dipartimenti ha aggiornato la propria organizzazione costituendo il Dipartimento Interaziendale Malattie ed Emergenze Infettive (DIRMEI), con la finalità di coordinare e dirigere le azioni a livello regionale mirate a fronteggiare il virus, riorientando al contrasto della pandemia molte attività ordinarie. I posti letto ordinari sono stati convertiti in posti letto Covid, sono state aperte nuove strutture sanitarie sul territorio (es. Officine Grandi Riparazioni) e trasferito il personale verso reparti o servizi Covid di nuova attivazione. In particolare:

- nel periodo di emergenza mediamente oltre il 30% dei posti letto ordinari sono stati convertiti in PL Covid, con punte che hanno sfiorato il 70%;
- è stato aperto e gestito l'ospedale presso le OGR di Torino con 90 Posti letto dedicati al Covid;
- sono stati aperti nuovi reparti dedicati ai malati Covid presso l'ospedale Oftalmico, posti letto che hanno "sostituito" quelli delle OGR;
- nel 2020 sono stati oltre 430mila i tamponi eseguiti sugli assistiti dell'Azienda;



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE PIEMONTE
Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
Sede legale:
via San Secondo, 29 – 10128 Torino
☎ 011/5661566

- nello stesso periodo i tamponi processati dal solo laboratorio di Microbiologia-Virologia dell'ospedale Amedeo di Savoia sono stati oltre 213mila;
- i ricoveri ordinari per pazienti affetti da Covid-19 sono stati 3.675 con circa 48mila giornate di degenza.

Superata la prima ondata, l'Azienda si è organizzata aprendo posti letto "stabili" all'Oftalmico in sostituzione delle OGR, ha predisposto e poi attuato un Piano organizzativo che ha portato alla concentrazione dei casi Covid presso l'Oftalmico, il presidio Martini è stato dichiarato Covid-Hospital, questo con la finalità di liberare il più possibile da pazienti positivi al Covid l'ospedale San Giovanni Bosco, presidio Hub, nell'ottica di poter garantire l'assistenza alle persone con patologie No-Covid. Anche il presidio Maria Vittoria è stato coinvolto in questa riorganizzazione dell'assistenza ospedaliera per acuti, infatti è stato spostato il punto nascite del Martini, unificandolo con quello già presente al Maria Vittoria, che è storicamente corredato di Terapia Intensiva Neonatale.

L'attività di ricerca-individuazione (es. tamponi) e cura ha impattato pesantemente sull'organizzazione dell'Azienda, l'attività di ricerca è principalmente legata anche alla presenza del laboratorio di Virologia e Microbiologia dell'Amedeo di Savoia, presso lo stesso presidio è presente la Clinica Universitaria di Malattie Infettive.

Presso l'Asl Città di Torino con deliberazione n. 470 del 19/06/2020 e smi è stato attivato nel corso dell'anno il Dipartimento di Interaziendale a valenza regionale Malattie ed Emergenze Infettive, finalizzato a pianificare e porre in essere tutte le azioni necessarie a scongiurare le situazioni pandemiche cui potrebbe essere esposta la popolazione attraverso un piano di tracciamento dei casi di infezione, l'individuazione delle azioni esperibili per contenere il diffondersi delle infezioni, l'individuazione delle modalità di assistenza e cura.

A fine 2020 è iniziata inoltre la campagna di vaccinazione, attività nuova che sta impegnando fortemente l'Azienda nel 2021, principalmente sull'aspetto logistico e sul personale dedicato.

In particolare, in termini di produzione complessiva, il periodo marzo-maggio del 2020, coincidente con il primo lockdown, ha registrato una riduzione ricoveri ordinari programmati del 56% e dei ricoveri diurni addirittura del 77%. Inoltre, il blocco delle attività ambulatoriali e di screening, non ha permesso la diagnostica precoce di tumori non permettendo pertanto a questi pazienti di sottoporsi ad intervento chirurgico nei tempi previsti dai protocolli scientifici. Nello stesso periodo l'Azienda ha cercato comunque di garantire il più possibile l'attività per i propri residenti. L'attenzione mirata a garantire ai propri residenti anche le prestazioni ambulatoriali di priorità alta e indifferibili nel 2020 ha portato in effetti l'Azienda a registrare dei tempi di attesa "migliori" rispetto al 2019.

Il prospetto sottostante mostra il confronto tra i due anni in termini di produzione: risulta un decremento superiore ai 36 milioni di euro ed è in forte contrazione anche l'attività legata ai farmaci (distribuzione).

ANDAMENTO ATTIVITA' ANNO 2019 - 2020 (CONFRONTO)

Anno	RICOVERI		P.S. (non seguiti da ricovero)		Prestazioni Ambulatoriali		TOT	Farmaci
	n° SDO	€	n. prestazioni	€	n. prestazioni	€	€	€
2020	34.580	138.153.063,69	1.324.337	12.632.382,25	3.074.079	46.761.047,00	197.546.492,94	109.511.151,35
2019	44.509	154.413.929,26	1.597.460	15.642.317,05	4.069.107	63.819.482,53	233.875.728,84	120.627.272,54
Delta	-9.929	-16.260.865,57	-273.123	-3.009.934,80	-995.028	-17.058.435,53	-36.329.235,90	-11.116.121,19

Nota: Estrazione da flussi regionali



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

Piano 2020 di recupero delle attività non erogate

Per quanto riguarda le prestazioni di **specialistica ambulatoriale**, ancor prima dell'emanazione della D.G.R. 2-1980 del 23/09/2020 sulla base del D.L. n. 104 del 14/08/2020, a partire già nel mese di giugno 2020, sulla base indicazioni tecnico-operative per la ripresa delle attività sanitarie sospese o ridotte a seguito del *lockdown* della fase 1 ricevute dalla Regione con nota prot. 18497/A1400A del 5/06/2020, l'Azienda aveva predisposto un progetto aziendale per la riduzione delle liste di attesa finanziato con il "Fondo Balduzzi". In particolare l'Azienda, con deliberazione n. 612 del 31 luglio 2020 aveva autorizzato, per il recupero delle attività ambulatoriali, il ricorso a prestazioni aggiuntive sia per il personale medico sia per il personale del comparto, infermieristico ed amministrativo, con decorrenza dal mese di luglio fino al 31 dicembre 2020, poi utilizzate per un costo complessivo di 174.145 euro finanziato appunto con il "Fondo Balduzzi".

In seguito, sulla base della D.G.R. 2-1980 del 23 settembre 2020, l'Azienda aveva definito, confrontandosi con le altre aziende dell'area omogenea, il Piano operativo aziendale di recupero delle liste di attesa per i mesi da ottobre a dicembre 2020, trasmesso alla Regione con nota prot. n. 150184 del 05/10/2020, piano al quale non è stata data attuazione a causa del riacutizzarsi dell'emergenza sanitaria a partire proprio dal mese di ottobre 2020. Infatti con nota prot. n. 174824 del 31/10/2020 il DIRMEI aveva disposto che l'erogazione delle prestazioni specialistiche fosse limitata alle prestazioni urgenti (priorità U/B) e a tutte quelle relative ad alcune specificità (PDTA, oncologia, percorso materno infantile, trapianti, dialisi, radioterapia e, più in generale, tutte quelle prestazioni considerate salvavita), sospendendo l'attività libero professionale intramuraria e limitando l'erogazione dei prelievi a quelli non procrastinabili. L'Azienda aveva immediatamente applicato quanto indicato e contestualmente disposto la temporanea riassegnazione quella quota di specialisti ambulatoriali, la cui attività era considerata differibile rispetto all'emergenza pandemica.

Le attività di recupero delle prestazioni, bloccate dalla ripresa dell'ondata pandemica, hanno poi rivisto una graduale ripartenza quando nel mese di febbraio 2021 è stato possibile riattivare la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali a livello territoriale nelle classi D e P, con tempistiche ricalibrate, con nuove modalità organizzative impostate secondo le indicazioni del D.I.R.M.E.I. e con un utilizzo maggiore della telemedicina soprattutto nella gestione delle prestazioni di follow up dei PDTA.

Per quanto riguarda i **ricoveri ospedalieri**, già nel mese di maggio 2020, l'Azienda aveva attivato una collaborazione con il Dipartimento di Ingegneria Gestionale del Politecnico di Torino finalizzata ad implementare, inizialmente presso il P.O. San Giovanni Bosco, una programmazione dinamica delle sedute operatorie finalizzata alla riduzione delle liste di attesa, tenuto conto che nella fase 1 della situazione emergenziale era stata sospesa l'attività chirurgica ordinaria, ad eccezione di quella urgente, salvavita e oncologica indifferibile. Questa attività progettuale, che ha riguardato prevalentemente il Dipartimento di Area Chirurgica, è proseguita anche nella seconda fase della pandemia durante la quale le sale operatorie del P.O. San Giovanni Bosco sono state utilizzate per la programmazione degli interventi in codice A inseriti nelle liste di attesa delle specialità sia dello stesso San Giovanni Bosco sia del P.O. Martini, nel frattempo convertito in Covid Hospital.

Il riacutizzarsi dell'emergenza sanitaria da ottobre unita alla conversione in Covid Hospital del P.O. Martini non hanno consentito di fruire del finanziamento disposto dalla D.G.R. 2-1980 del 23 settembre 2020.

Per quanto riguarda gli **screening oncologici**, i dati complessivi degli indicatori per il programma 1 evidenziano come la pandemia di SARS COV2 abbia limitato in modo consistente l'attività di screening, a livello di Programma 1, in termini di persone sottoposte a screening e di inviti. In particolare, il programma di screening oncologico (Programma 1), riferito al territorio dell'ASL Città di Torino, della ASL TO5 e inclusivo anche delle Aziende Ospedaliere/Universitarie, era stato regolarmente attivo fino ai primi di marzo 2020; successivamente, nei mesi di aprile e maggio, in ottemperanza alle relative



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

disposizioni, l'attività era stata quasi totalmente interrotta, conservando, per quanto possibile, le attività di secondo livello. A seguito della nota regionale Prot.18410/A1409B del 05 giugno 2020 la ripresa era avvenuta gradualmente a partire dal mese di giugno 2020 con volumi di attività ridimensionati in funzione della possibilità di accoglienza in sicurezza, anche gli inviti erano stati dimensionati in relazione ai volumi di attività erogabili. Per ridurre i rischi di affollamento nelle sale di attesa e per ottimizzare l'uso degli spazi ridotti di attività, nella prima fase della ripresa erano stati effettuati inviti telefonici per le persone che avevano avuto l'invito cancellato durante il lockdown. Successivamente per Torino è stata adottata la modalità di invito con richiesta di conferma dell'appuntamento. Anche nel caso degli screening oncologici il riacutizzarsi dell'emergenza sanitaria da ottobre non ha consentito di dare attuazione al Piano operativo aziendale di recupero delle liste di attesa prot. n. 150184 del 05/10/2020.

Piano 2021 di recupero delle attività non erogate

Con nota n. 188540 del 27/05/2021 in riscontro alla nota regionale n. 182006 del 20/05/2021, l'ASL Città di Torino ha dichiarato che il finanziamento per il recupero delle liste di attesa, previsto dalla D.G.R. n. 2-1980 del 23/09/2020 pari ad un importo di euro 2.799.878 per l'ASL stessa, non è stato utilizzato a causa del riacutizzarsi dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov2 e ha proceduto pertanto a stimare le prestazioni da recuperare a fine maggio 2021.

Il Piano operativo aziendale di recupero delle liste di attesa predisposto nel mese di ottobre 2020 è stato aggiornato secondo le indicazioni della nota regionale n. 209250 del 30/06/2021 e accompagna la presente relazione.

Modalità operative di recupero delle attività non erogate

Per quanto riguarda le prestazioni di **specialistica ambulatoriale**, si riportano qui di seguito le azioni attualmente in essere per il governo dei tempi di attesa, distinguendo tra quelle orientate sulla domanda e quelle sull'offerta.

AZIONI SULLA DOMANDA	
MONITORAGGIO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA	Sono in corso le valutazioni tecniche con le software-house al fine di attivare un sistema di monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva attraverso la valutazione a priori da parte del medico erogatore; dal punto di vista operativo si tratta di inserire un campo nei programmi di refertazione da compilare prima dell'erogazione della prestazione. Successivamente i dati così rilevati saranno oggetto di analisi con i Direttori di Distretto, Presidio e di discussione con i referenti di Branca per i SAI e con i responsabili di equipe per i MMG/PLS (come previsto nella procedura RAO)
COMUNICAZIONE AI CITTADINI	Attraverso comunicati stampa, il sito aziendale e altri media i cittadini sono stati informati di tutte le diverse iniziative sull'appropriatezza delle prescrizioni e sulle modalità di erogazione
INCONTRI DI MONITORAGGIO CON MMG/PLS	Sono già stati effettuati diversi incontri in sede UCAD con alcuni Responsabili di Specialistica territoriale o Ospedaliera (ad es. gastroenterologia, endocrinologia-diabetologia, pneumologia, RRF)
AGGIORNAMENTO E INTEGRAZIONE AGENDE	Le agende di prenotazione sono state riconfigurate nel mese di Febbraio 2021, in funzione delle mutate tempistiche di erogazione e delle indicazioni ministeriali e regionali sul distanziamento e sanificazione degli ambienti volte al contrasto e al contenimento della pandemia da SARS – COV 2. In coerenza con le attività messe in atto per migliorare l'appropriatezza prescrittiva, si è provveduto a ricalibrare l'offerta specialistica riservando alle varie classi di priorità – al netto delle classi U - differenti percentuali rispetto allo storico: classi B 20%, classi D 50%, classi P30%.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

	Di questa modifica è stata data informazione ai MMG/PLS con nota nel mese di febbraio 2021.
ATTUAZIONE MODELLO RAO	Sono stati recepiti i modelli RAO regionali ed è stato avviato uno specifico percorso di implementazione del RAO della Gastroenterologia interrotto dall'avvento della pandemia da SARS-COV 2. Nel 2021 è prevista la ripresa del percorso unitamente all'implementazione dell'attività di monitoraggio di altri modelli RAO già recepiti, come indicato in precedenza.
AZIONI SULL'OFFERTA	
SVILUPPO TELEMEDICINA	Sono in corso diversi progetti per l'implementazione dello strumento della telemedicina/televisita rivolti prioritariamente ai pazienti cronici inseriti in PDTA, percorsi di follow-up, pazienti in monitoraggio periodico. A titolo di esempio si citano i progetti della RRF territoriale, Neurologia, Cardiologia e Diabetologia/Endocrinologia. A seguito dell'attivazione della funzione di televisita sul CUP regionale, è stato previsto uno specifico obiettivo aziendale per i SAI. L'ASL Città di Torino partecipa attivamente alla redazione del capitolato della gara SCR sulla piattaforma di telemedicina.
ACQUISIZIONE RISORSE E STRUMENTAZIONI AGGIUNTIVE	È prevista l'implementazione di strumentazione da utilizzare in ambito territoriale quali ad esempio ecografi con sonde per ecodoppler e ecografia tradizionale (es. ambito urologico), elettrocardiografi con possibilità di invio dati da remoto, tablet per attività a distanza.
INCREMENTO ORARIO	Sono stati sviluppati ed esauriti alcuni progetti finanziati con il Fondo "Balduzzi" per il recupero delle prestazioni pregresse di alcune specialità sospese per l'emergenza Covid-19. Sono state pubblicate le richieste di ore a tempo determinato di specialistica ambulatoriale attraverso il Comitato Zonale, con esito negativo. Tali richieste sono state ripubblicate e si è in attesa delle risposte. Si è provveduto a chiedere un ulteriore incremento del monte ore ai SAI (si veda il Piano operativo aziendale aggiornamento 2021) con una risposta positiva parziale ancora in fase di completamento.
ACCORDI DI AREA TRA ASL E AO/AOU	Sono stati sospesi causa Pandemia gli incontri in ambito di Area Omogenea; si prevede di ripartire con la ripresa delle attività ordinarie.
ACCORDI CON IL PRIVATO ACCREDITATO	Una quota parte delle attività di specialistica ambulatoriale già contrattualizzata all'interno dei budget, viene prenotata attraverso il CUP regionale; si prevede di estendere tale modalità alla totalità delle prestazioni come previsto dalle disposizioni regionali. L'Azienda ha programmato di sottoscrivere nuovi contratti nell'ambito dei budget aggiuntivi finalizzati al recupero delle liste di attesa (comprensivi delle CAC) per le specialità che presentano maggiori criticità (si veda il Piano operativo aziendale aggiornamento 2021).

Per quanto riguarda i **ricoveri ospedalieri**, oltre alle prestazioni riportate nelle tabelle seguenti, individuate come "critiche", in carico all'Azienda risultano presenti anche altre fattispecie di prestazioni/interventi non riconducibili ai codici di alta priorità, ma che presentano comunque la necessità di recupero in tempi ragionevoli, previa adeguata revisione delle liste di attesa. Tali interventi sono riconducibili all'area della Protesica ortopedica, di Day surgery e di Chirurgia ambulatoriale Complessa come ad esempio le Cataratte per le quali è prevedibile un consistente aumento delle richieste in concomitanza con il ritorno all'attività ordinaria e la riapertura delle liste di attesa.



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
 REGIONE PIEMONTE
 Azienda Sanitaria Locale "Città di Torino"
 Costituita con D.P.G.R. 13/12/2016 n. 94
 Codice Fiscale/ Partita Iva 11632570013
 Sede legale:
 via San Secondo, 29 – 10128 Torino
 ☎ 011/5661566

INDIVIDUAZIONE DEI RICOVERI CRITICI	Come meglio dettagliato nel Piano operativo aziendale aggiornamento 2021 sono stati individuati i ricoveri maggiormente critici in termini di prestazioni non erogate e tempi di attesa per i quali sono stati ipotizzati aumenti di attività aziendali e acquisti da Privati Accreditati.
ACCORDI DI AREA TRA ASL E AO/AOU	Sono stati sospesi causa Pandemia gli incontri in ambito di Area Omogenea; si prevede di ripartire con la ripresa delle attività ordinarie.
ACCORDI CON IL PRIVATO ACCREDITATO	L'Azienda ha programmato di sottoscrivere nuovi contratti nell'ambito dei budget aggiuntivi finalizzati al recupero delle liste di attesa per i DRG che presentano maggiori criticità (si veda il Piano operativo aziendale aggiornamento 2021).

* * *

Verifica dell'attuazione del Piano

L'attuazione del Piano sarà sottoposta a costante monitoraggio per valutare eventuali scostamenti e rimodulazioni conseguenti che, laddove consistenti, verranno comunicate alla Regione.
 Inoltre in sede di monitoraggio mensile eventuali importi non utilizzati potranno essere girati su altri setting assistenziali.

La presente copia e' conforme all'originale depositato
presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

D2-E5-CB-E8-45-A3-E4-27-9F-56-89-CF-5F-F1-C6-B7-A2-E6-56-2C

CADES 1 di 5 del 22/07/2021 16:59:01

Soggetto: SIMONETTA PAGANO PGNSNT61D53F205O

Validità certificato dal 18/03/2020 09:30:22 al 18/03/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0110 0671



CADES 2 di 5 del 23/07/2021 09:55:08

Soggetto: STEFANO TARAGLIO TRGSFN59M17L219E

Validità certificato dal 22/01/2021 11:54:38 al 23/02/2024 00:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 014C 18DA



CADES 3 di 5 del 23/07/2021 11:42:12

Soggetto: CARLO PICCO PCCCRL60E17L013P

Validità certificato dal 09/01/2020 16:21:59 al 09/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00FF 3525



CADES 4 di 5 del 22/07/2021 16:35:07

Soggetto: ROBERTO CARIGNANO CRGRRT59M22G674J

Validità certificato dal 13/01/2020 16:10:21 al 13/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0100 0A58



CADES 5 di 5 del 22/07/2021 16:31:24

Soggetto: GAIA MANASSERO MNSGAI72L68L219O

Validità certificato dal 13/01/2020 16:00:15 al 13/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0100 316F



Cronoprogramma e indicazioni operative

AMBITI	TIPOLOGIA di ATTIVITA'	STRUTTURE di RIFERIMENTO	CRONOPROGRAMMA (avvio e monitoraggio)
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE (ANCHE PER ATTIVITA' DI SCREENING e AMBULATORI PATOLOGIE LONG-COVID)	Gestione bando interno per raccogliere adesioni per prestazioni aggiuntive	Politiche del Personale, Relazioni sindacali e Gestione strategica RU; Amministrazione del Personale e Legale	da luglio 2021 (al fine di avviare quanto prima il Piano di recupero)
	Attività di rendicontazione prestazioni aggiuntive (ore/personale), inserimento e correttezza del debito orario (bollature)	Direzioni Sanitarie di PO e Distretto con supporto personale amministrativo TD	entro l'avvio operativo del Piano, rendicontazione mensile con consuntivazione al 31 dicembre 2021 (inizio 2022)
	In caso di effettuazione di prestazioni aggiuntive per il recupero delle liste di attesa con finanziamento vincolato, il personale dipendente, comparto e dirigenza, prima di effettuare la bollatura dovrà digitare, sia in entrata sia in uscita, il codice di causale 91 sulla tastiera della bollatrice. Qualora il personale sia impossibilitato alla bollatura (es. sale operatorie) dovrà effettuare l'integrazione del codice presenza 91 utilizzando la procedura Iris Web, contestualmente dovrà indicare il termine dell'orario ordinario e l'inizio della prestazione aggiuntiva con il codice 91. L'uscita definitiva dal servizio dovrà essere regolarmente timbrata con il codice 91.	Amministrazione del Personale e Legale	entro l'avvio operativo del Piano, rendicontazione al 31 dicembre 2021 (inizio 2022)
EVENTUALE PERSONALE INTERINALE (CONTRATTI ATIPICI)	In caso di "scarsa" adesione alle Prestazioni aggiuntive e/o in caso di progetti di recupero particolari, il Dipsa può richiedere l'attivazione di contratti interinali. In generale, possono essere attivati contratti atipici, se funzionali all'attuazione del Piano.	Dipsa, Amministrazione del Personale e Legale	entro III trimestre 2021 e comunque entro chiusura del Piano
BORSE DI STUDIO	Possibilità di utilizzo di questa forma contrattuale nel caso di progetti di recupero prestazioni o riorganizzazione di strumenti e/o percorsi, quali: Sale Operatorie, Posti Letto, Sedi operatorie	Struttura sanitaria richiedente e Politiche del Personale, Relazioni sindacali e Gestione strategica RU	entro l'avvio operativo del Piano
ORE SPECIALISTICA AMBULATORIALE CONVENZIONATA	Richiesta attività aggiuntiva per le branche interessate	SSS Rapporti SAI; Amministrazione del Personale e Legale	avvio entro il III trimestre, con monitoraggio mensile
STRUTTURE PRIVATE	Predisposizione e successiva liquidazione contratti con le strutture private interessate al "recupero" di prestazioni, rispettando le indicazioni regionali recepite con nota prot. 218733 del 16/07/2021 ed eventuali s.m.i.	SSS Privati accreditati	contratti entro settembre, liquidazione (saldo) inizio 2022
CONFIGURAZIONE CUP E ADTWEB PER TRACCIABILITA' PRESTAZIONI SP. AMBULATORIALE E RICOVERI AGGIUNTIVI E FINANZIATI	Creazione fasce/agende dedicate per prestazioni sp.ambulatoriale: per questa attività (prestazioni recuperate) è previsto l'inserimento e registrazione su applicativo (CUP) con codice prestazione e Nota Codifica - RECUPERO LISTA ATTESA. Per le prestazioni di ricovero sull'applicativo AdtWeb si prevede di utilizzare appositi flag e classe di priorità definita dalla Regione per il recupero delle liste di attesa ai fini della tracciabilità dei DRG erogati in prestazioni aggiuntive (es. classe priorità normale A cui corrisponde 1 come classe di priorità per il recupero delle liste di attesa, a B corrisponde la classe 2, sulla classe C si è in attesa di risposta regionale sulla possibilità della sua inclusione tra le prestazioni di ricovero da recuperare). E' necessario che vi sia corrispondenza tra prestazioni erogate e ore aggiuntive rilevate (codice di bollatura), in quanto lo stesso darà successivamente luogo al pagamento sul cedolino stipendiale.	Strutture sanitarie coinvolte nel progetto, con supporto personale amm. TD, (operatore di governo che crea l'agenda); SC Tecnologie	entro l'avvio operativo del Piano, rendicontazione al 31 dicembre 2021 (inizio 2022)
AGGIORNAMENTO - SVILUPPO SW APPROPRIATEZZA E SW GESTIONE LISTE ATTESA/SALE OPERATORIE	Riconfigurazione sw gestionali per verificare ex ante appropriatezza prescrittiva prestazioni prima di erogarle Riconfigurazione/integrazione dei sistemi informativi di supporto alla gestione delle liste di attesa (modulo pre-ricovero informatizzato) e integrazione con sw sale operatorie	SC Tecnologie	all'avvio operativo del Piano, rendicontazione al 31 dicembre 2021 (inizio 2022)
MONITORAGGIO ATTIVITA' (VOLUMI PRESTAZIONI)	Monitoraggio e rendicontazione delle prestazioni erogate all'interno del progetto	Programmazione e Controllo di Gestione; Referente Cup	monitoraggio mensile e consuntivazione inizio 2022
REGISTRAZIONE IMPORTI - SPESA	Necessità di indicare, ogniqualvolta si intenda utilizzare il finanziamento dedicato, l'apposito codice progetto, R_LISTE ATTESA_2020, creato nella contabilità aziendale dalla SC Gestione Economico Finanziaria. Ai fini di una corretta contabilizzazione dell'utilizzo di questi fondi, devono essere comunicate alla SC Gestione Economico Finanziaria anche le eventuali registrazioni manuali, ossia i costi non da ordine. I conti economici e le conseguenti autorizzazioni di spesa collegati al codice progetto R_LISTE ATTESA_2020 sono riportati nella tabella sottostante (*). Se necessario, successivamente eventuali altri conti saranno collegati a tale codice progetto.	Strutture sanitarie e PTA coinvolte nel progetto	avvio con l'operatività del Piano, monitoraggio mensile e rendicontazione al 31.12.2021
PROGETTO OTTIMIZZAZIONE PROGR. CHIRURGIA IN ELEZIONE/SALE OPERATORIE (POLITECNICO)	Progetto sviluppato in collaborazione con il Politecnico sotto l'egida dell'IRES Piemonte; comprende anche un aggiornamento/riconfigurazione dei sw e l'attivazione di un assegnista di ricerca con titolo di dottore di ricerca, ossia assegno postdottorale (ing. gestionale)	Dip Area Chirurgica; Politiche del Personale, Relazioni sindacali e Gestione strategica RU; Amministrazione del Personale e Legale; Programmazione e Controllo di Gestione	entro l'avvio operativo del Piano e rendicontazione al 31 dicembre 2021 (inizio 2022)
APPLICAZIONE LINEE DI INDIRIZZO PER LA GESTIONE DELLE LISTE DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO	Pulizia straordinaria liste (es. verifica e storicizzazione deceduti presenti in lista, integrare informazioni mancanti nelle liste, chiamate a pazienti inseriti da lunga data, ecc.)	Direzioni Sanitarie di PO e Distretto con supporto personale amministrativo TD	da agosto
ORGANIZZAZIONE ATTIVITA': AMBULATORI, SALE OPERATORIE, REPARTI (Aree Medica, Chirurgica, Servizi, Materno Infantile, Screening ...)	Rendere operative le azioni previste dal Piano (Sale operatorie, Ambulatori, Reparti ...)	Direttori Dipartimenti, Direttori Sanitari Presidio e Distretto, DIPSA	entro avvio operativo Piano
SCREENING (Area DMI, Dip. Servizi)	Organizzazione e monitoraggio prestazioni collegate allo screening tumori femminili	Dip Materno Infantile, Dip. Servizi, Dip. Prevenzione	avvio entro settembre, monitoraggio mensile e rendicontazione al 31 dicembre 2021 (inizio 2022)
SCREENING e RECUPERO PRESTAZIONI (Gastroenterologia)	Ricorso a medici specializzandi del III e IV anno della Specialità di Gastroenterologia per visite da effettuare con prestazioni aggiuntive, nell'ambito del progetto di riduzione delle liste d'attesa; il progetto prevede un'attività pomeridiana da eseguire extra-orario di lavoro, dopo le ore 16.00, nel periodo Ottobre-Dicembre 2021, con supervisione di un medico strutturato della S.C. Gastroenterologia	Richiesta aziendale (Amministrazione del Personale e Legale) da inoltrare all'Università (Scuola di Specialità); Dip. Prevenzione;	entro settembre, progetto operativo nel IV trimestre 2021

(*) Conti economici e autoizzazioni di spesa collegati al codice progetto R_LISTE ATTESA_2020

Conto	Descrizione Conto
<i>Prestazioni aggiuntive</i>	
310182301	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000
310062401	Competenze accessorie personale non dirigente a tempo indeterminato
310062601	Oneri sociali a carico delle aziende sanitarie personale non dirigente a tempo indeterminato
330010401	IRAP relativa a personale dipendente
<i>Lavoro autonomo</i>	
310043001	Consulenze sanitarie
310045601	Consulenza tecniche
310101501	Consulenze amministrative
<i>Borse di studio</i>	
310045201	Spese personale tirocinante eo borsista compresi oneri riflessi
<i>Interinali</i>	
310043201	Costo per acquisti di prestazioni di lavoro interinale (temporaneo) sanitario
310043401	Costo per acquisti di prestazioni di lavoro interinale (temporaneo) tecnico
310043501	Costo per acquisti di prestazioni di lavoro interinale (temporaneo) amministrativo
<i>Specialisti</i>	
310040501	Assistenza medica specialistica in convenzione interna (SUMAI) - Gestionale
<i>IRAP</i>	
330010501	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente
<i>Software</i>	
111030201	Software
<i>Erogatori Privati Accreditati</i>	
310035501	Assistenza specialistica di Istituti ex art. 41-42-43 propri residenti
310041901	Assistenza specialistica strutture accreditate per propri assistiti
310047101	Assistenza di ricovero presso case di cura accreditate per propri assistiti
310184101	Acquisto di prestazioni di assistenza specialistica di Istituti ex art. 41-42-43 propri residenti

La presente copia e' conforme all'originale depositato presso gli archivi dell'Azienda ASL Citta' di Torino

D4-87-3E-02-73-2C-3A-8B-BE-93-20-9B-50-1B-39-23-67-B8-4A-78

CADES 1 di 5 del 22/07/2021 16:59:03

Soggetto: SIMONETTA PAGANO PGNSNT61D53F205O

Validità certificato dal 18/03/2020 09:30:22 al 18/03/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0110 0671



CADES 2 di 5 del 23/07/2021 09:55:08

Soggetto: STEFANO TARAGLIO TRGSFN59M17L219E

Validità certificato dal 22/01/2021 11:54:38 al 23/02/2024 00:59:59

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 014C 18DA



CADES 3 di 5 del 23/07/2021 11:42:12

Soggetto: CARLO PICCO PCCCRL60E17L013P

Validità certificato dal 09/01/2020 16:21:59 al 09/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 00FF 3525



CADES 4 di 5 del 22/07/2021 16:35:09

Soggetto: ROBERTO CARIGNANO CRGRRT59M22G674J

Validità certificato dal 13/01/2020 16:10:21 al 13/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0100 0A58



CADES 5 di 5 del 22/07/2021 16:31:32

Soggetto: GAIA MANASSERO MNSGAI72L68L219O

Validità certificato dal 13/01/2020 16:00:15 al 13/01/2023 02:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 0100 316F

