



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. 581/02.04/2022 del 29 Aprile 2022

**OGGETTO: Piano straordinario aziendale di recupero delle liste di attesa
anno 2022 - Linee guida**

L'anno ***Duemilaventidue***, il giorno ***Ventinove*** del mese di ***Aprile***, 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

S.C. PROGRAMMAZIONE E CONTROLLO DI GESTIONE

OGGETTO: Piano straordinario aziendale di recupero delle liste di attesa anno 2022 – Linee guida

Su proposta del Dirigente amministrativo della Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione dott.ssa Gaia MANASSERO, su delega del Direttore della Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione Dott. Roberto CARIGNANO, che di seguito si riporta:

Premesso che:

- Con deliberazione n. 841/02.04/2021 del 23 luglio 2021, avente ad 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'ASL Città di Torino ha approvato il Piano Operativo Aziendale recupero liste di attesa anno 2021;
- Con D.G.R. n. 22-3690 del 6 agosto 2021 avente ad oggetto "Approvazione dell'aggiornamento del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening oncologici. Ulteriori indicazioni in applicazione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104 e del D.L. 25 maggio 2021, n. 73, ad integrazione ed aggiornamento della D.G.R. 23 settembre 2020, n. 2-1980" la Regione Piemonte ha approvato il Piano Regionale per il recupero delle liste di attesa e la nuova ripartizione del finanziamento per il recupero delle liste di attesa, pari per l'ASL Città di Torino al complessivo importo di 3.656.234 euro, suddiviso tra acquisto di prestazioni da privati accreditati e risorse da destinare a prestazioni aggiuntive del personale, al ricorso a personale a tempo determinato, ad altre forme di lavoro autonomo, a medici specialisti ambulatoriali interni (S.A.I.), confermando le tariffe orarie, disciplinate dal D.L. 104 del 14 agosto 2020, pari rispettivamente a 80 euro per la dirigenza medica, sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie dipendenti del SSN e a 50 euro per il personale del comparto sanità dipendenti del SSN, intendendo tali importi lordi onnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione;
- La Regione Piemonte, con l'ausilio della Commissione nominata con D.G.R. n. 51-3662 del 30 luglio 2021, ha monitorato su base mensile l'utilizzo del finanziamento dedicato e ha provveduto nell'ultima seduta della Commissione del 9 novembre 2021 a verificare eventuali quote non utilizzate di tale finanziamento da parte delle ASR piemontesi al fine

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.

di un utilizzo completo del finanziamento, ipotizzando di destinare eventuali avanzi alla copertura di eccedenze di altre ASR e quindi successivamente la Regione ha trasmesso all'Asl Città di Torino elenco di ulteriori prestazioni da contrattualizzare con gli Erogatori privati accreditati;

- Con deliberazione n. 152002.04/2021 del 16/12/2021, avente ad oggetto “Aggiornamento del Piano operativo aziendale recupero liste di attesa al 31/12/2021 finanziato per un importo pari a 3.656.234 euro di cui alla D.G.R. 22-3690 del 6 agosto 2021 e nomina Unità aziendale di gestione e miglioramento dei tempi e delle liste di attesa” l’ASL Città di Torino ha aggiornato il Piano Operativo Aziendale recupero liste di attesa, tenendo conto dei dati di attività e di spesa monitorati e comunicati mensilmente alla Regione e ha altresì formalizzato la nomina dell’unità aziendale di gestione e miglioramento dei tempi e delle liste di attesa, coordinata dal Direttore Sanitario d’Azienda, dedicata al puntuale monitoraggio dell’attività e del finanziamento dedicato;
- Con deliberazione n. 426/02.04/2022 del 25 marzo 2022, avente ad oggetto “Rendicontazione del Piano operativo aziendale recupero liste di attesa – consuntivo al 31/12/2021 del finanziamento pari a 3.656.234 euro assegnato all’ASL Città di Torino con D.G.R. n. 22-3690 del 6 agosto 2021” con la quale si è preso atto dell’attuazione del Piano 2021 e della conseguente spesa per personale dipendente, per medici specialisti ambulatoriali e per erogatori privati accreditati a fronte del finanziamento complessivo assegnato con D.G.R. n. 22-3690 del 6 agosto 2021;
- Vista la D.G.R. n. 4 – 4878 del 14 aprile 2022 avente ad oggetto “Piano straordinario di recupero delle Liste d’attesa. Ulteriori disposizioni attuative, ad integrazione della D.G.R. n. 48-4605 del 28.01.2022 e autorizzazioni di spesa per le Aziende Sanitarie Regionali. Modifica della D.G.R. 38-846 del 22.02.2019 sui termini di validità delle ricette relative alle prestazioni diagnostico-specialistiche di primo accesso” con la quale la Regione Piemonte ai fini del recupero delle attività e della riduzione delle liste di attesa:
 - ✓ ha autorizzato le ASR all’utilizzo delle ulteriori risorse per l’anno 2022, pari per l’ASL Città di Torino a 7.056.360 euro a valere sul “fondo indistinto” (punto 9 pag 8 della DGR);
 - ✓ ha autorizzato le ASL all’acquisto di prestazioni dalle strutture private accreditate per un ammontare non superiore al 24,35% della quota assegnata, pari per l’ASL Città di Torino a 7.056.360 euro;
 - ✓ ha assegnato all’ASL Città di Torino, in qualità di azienda capofila ai sensi della D.G.R. n. 44-7225 del 13 luglio 2018 del CUP unico regionale, l’importo di 3 €/mln finalizzati in via prioritaria agli interventi per l’attuazione del Piano straordinario di recupero delle Liste d’attesa del presente provvedimento, quali a titolo indicativo e non esaustivo: potenziamento dell'infrastruttura hardware con introduzione di un ulteriore nodo, il terzo, al cluster DB Server Oracle, ampliamento dell'infrastruttura Server Application e Web Server, ulteriori licenze ORACLE per il nuovo nodo, sviluppi applicativi del software CUP e che la S.C. Tecnologie è la struttura aziendale competente in materia;

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.

- Rilevato che la suddetta D.G.R. 4-4878 del 14 aprile 2022 prevede che le ASL, entro il 30 aprile 2022, adottino una delibera aziendale riepilogativa della spesa programmata con oneri a carico delle risorse ripartite con lo stesso provvedimento;
- Dato atto che il finanziamento liste di attesa anno 2021, pari a 3.656.234 euro, è stato utilizzato internamente per 986.691,57 euro (di cui una quota di 2.800,29 euro per contratto libero-professionale finalizzato al recupero liste) e che la quota residua è in corso di utilizzo nel 2022 da parte delle strutture private accreditate per quanto riguarda le prestazioni contrattualizzate nell'anno 2021 nell'ambito delle liste di attesa, come da autorizzazione della Regione Piemonte e che a seguito della rendicontazione definitiva verranno valutati eventuali impatti sulle risorse 2022;
- Tenuto conto che la D.G.R. n. 4 – 4878 del 14 aprile 2022 prevede in particolare una spesa pari a 315.424 euro per il recupero delle prestazioni di screening;
- Considerata la necessità di finalizzare la quota di 7.056.360 euro, al netto della quota per le prestazioni di screening, al recupero delle prestazioni critiche, comprensive di quelle previste nel PNGLA (Piano Nazionale Governo Liste di Attesa), dall'analisi dei dati estrapolati dai flussi C e SDO degli anni 2019, 2020 e 2021 e dalla valutazione delle liste di attesa effettive dei DRG chirurgici nelle classi di complessità 1,2 e 3, è emerso l'elenco delle prestazioni su cui focalizzare l'attività di recupero;
- Pertanto sulla base di tale elenco l'ASL Città di Torino ha provveduto:
 - ✓ con nota prot. n. 78917 del 20 aprile, a richiedere la disponibilità alle strutture private accreditate ad erogare circa 25.000 prestazioni di specialistica ambulatoriale, comprese quelle in regime di chirurgia ambulatoriale complessa e circa 150 interventi chirurgici in regime di ricovero ordinario e diurno;
 - ✓ con nota prot. n. 81151 del 26/04/2022, a rimarcare alle strutture aziendali la necessità di riportare l'attività ordinaria 2022 ai livelli registrati nel 2019 e a richiedere in aggiunta, attraverso gli istituti previsti dalla D.G.R. 4-4878 del 14 aprile 2022, in primis quello delle prestazioni aggiuntive, una stima dei volumi aggiuntivi di prestazioni critiche erogabili entro il 31/12/2022;
- Dato atto che sulla base della valutazione dei dati ricevuti, l'ASL Città di Torino ha programmato, con riferimento alle attività aggiuntive che verranno erogate entro il 31/12/2022, una spesa in euro pari a:
 - ✓ 1.600.000 per i ricoveri erogati internamente;
 - ✓ 1.000.000 per le prestazioni ambulatoriali erogate internamente, comprensive di quelle in regime di chirurgia ambulatoriale complessa (C.A.C.);
 - ✓ 422.712 per progettualità specifiche (attività presso Casa Circondariale/ambulatori long covid/ecc.) e per il recupero liste di attesa delle strutture private accreditate;
 - ✓ 2.000.000 euro per altre progettualità anche in accordo con le ASO;
- Tenuto conto, relativamente alle prestazioni aggiuntive, che la D.G.R. 4-4878 del 14 aprile 2022 non menziona le tariffe orarie, disciplinate dal D.L. 104 del 14 agosto 2020 e recepite

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.

dalla D.G.R. n. 22-3690 del 6 agosto 2021, pari rispettivamente a 80 euro per la dirigenza medica, sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie dipendenti del SSN e a 50 euro per il personale del comparto sanità dipendenti del SSN, intesi tali importi quali lordi onnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione e per le quali si resta in attesa di nota specifica da parte della Direzione Sanità e Welfare;

- Precisato che la D.G.R. 4-4878 del 14 aprile 2022, Allegato A punto 7 pag. 7, prevede tra l'altro ai fini del recupero delle attività ulteriori fattori produttivi, fra i quali l'assunzione e la riallocazione di personale, rispetto ai quali sono in corso verifiche circa le relative modalità di utilizzo;
- La D.G.R. 4-4878 del 14 aprile 2022, in analogia con la D.G.R. n. 22-3690 del 6 agosto 2021, non prevede la copertura di figure professionali quali operatori sociosanitari e personale amministrativo, altresì necessarie per l'effettiva attuazione del Piano e pertanto occorre prevedere il ricorso al fondo "Balduzzi" previa informativa alle OO.SS. del numero di ore di OSS e di personale amministrativo per poter dare effettiva attuazione al presente Piano;
- Tenuto conto della necessità di permettere alle strutture aziendali di avviare tempestivamente le attività di recupero liste di attesa anno 2022e stante la necessità di monitorare attività e spesa connesse al presente Piano, si intendono in prima istanza confermate le indicazioni operative date con il Piano Operativo Aziendale recupero liste di attesa Anno 2021, approvato con deliberazione n. 841/02.04/2021 del 23 luglio 2021, in particolare quelle relative a:
 - ✓ Utilizzo, in caso di effettuazione di prestazioni aggiuntive per il recupero delle liste di attesa con finanziamento vincolato, del codice di causale 91 sulla tastiera della bollatrice, sia in entrata sia in uscita, tenendo conto che 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;
 - ✓ Creazione di fasce/agende dedicate per prestazioni specialistica ambulatoriale, anche in regime di C.A.C., su applicativo CUP con codice prestazione e Nota Codifica - RECUPERO LISTA ATTESA;
 - ✓ Classificazione delle prestazioni di ricovero secondo le classi di priorità 1,2 e 3, in sostituzione di quelle standard, A, B e C, ai fini della tracciabilità dei DRG erogati in prestazioni aggiuntive;
- Tenuto conto della necessità di rendicontare e verificare le ore svolte in prestazioni aggiuntive e le prestazioni effettivamente erogate da parte dei referenti incaricati della SC DiPSa, indicati dal Direttore del Dipartimento di Area Chirurgica e dei direttori/responsabili di struttura e di validare la relativa reportistica del personale con timbrature 91 e delle prestazioni erogate, sotto la supervisione dell'apposita "Unità aziendale di gestione e miglioramento dei tempi e delle liste di attesa", coordinata dal Direttore Sanitario d'Azienda;

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.

- Sulla base di quanto sopra esposto si rende necessario procedere alla definizione, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, del “Piano straordinario aziendale di recupero delle liste di attesa anno 2022 – linee guida” (allegato 1), che tenga conto delle considerazioni sopra esposte, in costante monitoraggio, per il quale sul fronte della spesa la SC Gestione Economico Finanziaria ha provveduto a creare nella contabilità aziendale un apposito codice progetto, R_LISTE ATTESA_2022;

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, Dott.ssa Elena Teresa TROPIANO, 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, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, il “Piano straordinario aziendale di recupero delle liste di attesa anno 2022- Linee guida” (Allegato 1);
- 2) disporre che ai fini del monitoraggio della spesa legato al Piano straordinario aziendale di recupero delle liste di attesa anno 2022 venga utilizzato l’apposito codice progetto, R_LISTE ATTESA_2022;
- 3) dare atto che la responsabilità dell’esecuzione del provvedimento è affidata alla SC Programmazione e Controllo di Gestione coadiuvata dall’Unità aziendale di gestione e miglioramento dei tempi e delle liste di attesa, appositamente nominata;
- 4) dare atto che l’importo di 3 €/mln finalizzati in via prioritaria agli interventi per l’attuazione del Piano straordinario di recupero delle Liste d’attesa del presente provvedimento, legato al potenziamento dell’infrastruttura hardware e software, tra cui il CUP unico regionale, è assegnato alla S.C. Tecnologie;

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.

- 5) rinviare ad eventuali ulteriori provvedimenti l'aggiornamento del Piano straordinario aziendale di recupero delle liste di attesa anno 2022;
- 6) trasmettere alle SC Gestione Economico-Finanziaria, SC Politiche del Personale, Relazioni Sindacali e Gestione Strategica Risorse Umane, SC Amministrazione del Personale e Legale, SC Tecnologie e SSS Privati accreditati la presente deliberazione per gli adempimenti di competenza;
- 7) di trasmettere la presente deliberazione al Collegio Sindacale, per gli adempimenti di competenza, ai sensi dell'art. 14, comma 2 lettera b), della L.R. 24.01.1995, n. 10;
- 8) di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile, ai sensi dell'art. 28 della legge regionale 24.01.1995, n. 10, al fine di dare immediato riscontro alla Regione Piemonte, entro il termine richiesto del 30/04/2022.

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.

Allegati:

Allegato 1: Piano straordinario di recupero delle liste di attesa anno 2022 – Linee guida (pagg. 4)

Firmatari:

Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Gaia MANASSERO

Proponente: Dott.ssa Gaia MANASSERO, Dirigente amministrativo della Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione su delega del Direttore della Struttura Complessa Programmazione e Controllo di Gestione Dott. Roberto CARIGNANO

Direttore Amministrativo: **Dott.ssa Elena Teresa TROPIANO***

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

E6-D5-16-93-5F-3C-CC-BB-EB-62-4C-2D-65-2A-A7-B6-0F-64-D5-CD

CAdES 1 di 4 del 29/04/2022 16:36:43

Soggetto: Elena Teresa Tropiano TRPLTR77E58F205A

Validità certificato dal 28/07/2021 11:38:02 al 28/07/2024 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 015F 9887



CAdES 2 di 4 del 29/04/2022 16:42:51

Soggetto: Stefano Taraglio TRGSFN59M17L219E

Validità certificato dal 22/01/2021 10:54:38 al 22/02/2024 23:59:59

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



CAdES 3 di 4 del 29/04/2022 17:00:57

Soggetto: Carlo Picco PCCCRL60E17L013P

Validità certificato dal 09/01/2020 15:21:59 al 09/01/2023 01:00:00

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



CAdES 4 di 4 del 29/04/2022 16:18:36

Soggetto: Gaia Manassero MNSGAI72L68L219O

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

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 STRAORDINARIO DI RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA ANNO 2022 - LINEE GUIDA

Nel corso dell'anno 2021 a fronte di un finanziamento di 3.656.234 euro, assegnato con D.G.R. n. 22-3690 del 6 agosto 2021 avente ad oggetto "Approvazione dell'aggiornamento del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening oncologici. Ulteriori indicazioni in applicazione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104 e del D.L. 25 maggio 2021, n. 73, ad integrazione ed aggiornamento della D.G.R. 23 settembre 2020, n. 2-1980", l'ASL Città di Torino ha predisposto e attuato un Piano che ha permesso di recuperare internamente sia interventi chirurgici, sia prestazioni ambulatoriali sia prestazioni di screening a fronte di un importante impiego di personale dipendente in prestazioni aggiuntive e di medici specialisti ambulatoriali. Per l'attuazione del piano di recupero 2021 si è fatto altresì ricorso agli erogatori privati accreditati al fine di recuperare le prestazioni non erogate in epoca pandemica.

La D.G.R. n. 4 – 4878 del 14 aprile 2022 avente ad oggetto "Piano straordinario di recupero delle Liste d'attesa. Ulteriori disposizioni attuative, ad integrazione della D.G.R. n. 48-4605 del 28.01.2022 e autorizzazioni di spesa per le Aziende Sanitarie Regionali. Modifica della D.G.R. 38-846 del 22.02.2019 sui termini di validità delle ricette relative alle prestazioni diagnostico-specialistiche di primo accesso." detta analoghe modalità a quelle già sperimentate nell'ambito del Piano di recupero liste anno 2021, distinguendo i seguenti i filoni di attività da recuperare:

1. Visite e Prestazioni ambulatoriali
2. Interventi chirurgici programmati
3. Prestazioni di screening

Le risorse relative a questi filoni di attività per l'anno 2022 sono pari a:

Visite e Prestazioni ambulatoriali		Ricovero		
Prime visite e diagnostica per il paziente oncologico	Visite e prestazioni di controllo e primo accesso	Interventi chirurgici programmati	Prestazioni di screening	Totale
a1	a2	B	C	$D=\sum a+B+C$
106.612	3.447.102	3.187.222	315.424	7.056.360



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

Secondo la D.G.R. n. 4 – 4878 del 14 aprile 2022 le ASL possono coinvolgere anche le strutture private accreditate per un ammontare non superiore al 24,35% delle quote ripartite.

Le prestazioni critiche oggetto di recupero per l'anno 2022, comprensive di quelle previste nel PNGLA (Piano Nazionale Governo Liste di Attesa), sono state identificate sulla base:

- dell'analisi dei dati estrapolati dai flussi C e SDO degli anni 2019, 2020 e 2021 (forniti all'ASL Città di Torino dalla Direzione "Sanità e Welfare" con nota prot. n. 72552 del 07/04/2022 proprio per supportare le ASR nella valutazione delle visite e prestazioni ambulatoriali e dei DRG chirurgici classificati per classe di complessità 1, 2 e 3 da recuperare nel 2022);
- della valutazione delle liste di attesa effettive dei DRG chirurgici, la cui rilevazione alla data del 15/02/2022 è stata inviata alla Direzione "Sanità e Welfare" con note prot. n. 47251 del 18/02/2022 e n. 50349 del 24/02/2022.

In prima istanza il Piano straordinario di recupero delle liste di attesa 2022 verterà sui seguenti ambiti di attività e spesa:

	Importo (€)	Stima volumi
<i>Finanziamento recupero liste anno 2022</i>	7.056.360	
<i>Privati (contratti liste attesa anno 2022)</i>	1.718.224	circa 25.000 prestazioni ambulatoriali, comprensive di C.A.C. e circa 150 interventi chirurgici
<i>Prestazioni di screening</i>	315.424	in fase di definizione in accordo con il CPO
<i>Ricoveri erogati internamente</i>	1.600.000	oltre 1.000 unitamente a utilizzo spazi esterni con equipe interne
<i>Prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate internamente</i>	1.000.000	circa 15.000
<i>Specifiche progettuali (attività presso Casa Circondariale/ambulatori long covid/ecc.) e recupero liste di attesa strutture private accreditate</i>	422.712	in fase di definizione
<i>Quota residuale per altre progettualità anche in accordo con le ASO</i>	2.000.000	in fase di definizione



**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 titolo esemplificativo e non esaustivo, per quanto riguarda le prestazioni di specialistica ambulatoriale l'attività di recupero riguarderà:

Codice	Visita/Prestazione
(89.7-95.02-89.26-89.13)	Prima Visita cardiologia
	Prima Visita chirurgia vascolare
	Prima Visita endocrinologica
	Prima Visita neurologica
	Prima Visita oculistica
	Prima Visita ortopedia
	Prima Visita ginecologica
	Prima Visita otorinolaringoiatrica
	Prima Visita urologica
	Prima Visita dermatologica
	Prima Visita fisiatrica
	Prima Visita gastroenterologica
	Prima Visita oncologica
	Prima Visita pneumologica
	Prima Visita allergologica
(88.72.6)	Ecocardiogramma
(88.73.5-88.77.2)	Eco (color) - (varie)
(88.73.1-88.74.188.75.1-88756.0)	Ecografie (varie, in particolare parti molli)
(87.03-87.03.1-87.41.1-88.01.6 ...)	TC (varie)
(88.93.1-88.91.1-88.91.2)	RM (varie)
(45.23)	Colonscopia
(45.13)	Esofagogastroduodenoscopia

COD	Chirurgia Ambulatoriale Complessa
(53.00-53.41)	Interventi per Ernia
(38.59.A)	Stripping vene
(13.19.1)	Cataratte



**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 titolo esemplificativo e non esaustivo, per quanto riguarda gli interventi chirurgici l'attività di recupero riguarderà:

DRG
053 [C] - Interventi su seni e mastoide, età > 17 anni
055 [C] - Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola
060 [C] - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni
119 [C] - Legatura e stripping di vene
149 [C] - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza cc
158 [C] - Interventi su ano e stoma senza CC
160 [C] - Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC
162 [C] - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC
225 [C] - Interventi sul piede
229 [C] - Interventi su mano o polso eccetto interventi maggiori sulle articolazioni, senza CC
260 [C] - Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senza cc
266 [C] - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senza CC
270 [C] - Altri interventi su pelle, tessuto sottocutaneo e mammella senza CC
311 [C] - Interventi per via transuretrale senza CC
335 [C] - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza cc
337 [C] - Prostatectomia transuretrale senza CC
359 [C] - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC
494 [C] - Colectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC
503 [C] - Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione
538 [C] - Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC
544 [C] - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori

È tuttora in corso l'analisi di eventuali ulteriori prestazioni da recuperare, tra queste a titolo esemplificativo quelle legate alla tiroide, ad alcune patologie urologiche, neurochirurgiche, in ambito maxillo-facciale e per quanto riguarda la specialistica ambulatoriale diverse altre prestazioni sono da considerarsi critiche e necessitano di maggiori volumi nel 2022. Il Piano sarà pertanto integrato e aggiornato per tener conto di un elenco più ricco di prestazioni oggetto di recupero nell'anno 2022. Inoltre sulla base dei volumi dei DRG maggiormente critici e del connesso tempo sala operatoria necessario, verrà richiesta una revisione della programmazione delle sale operatorie finalizzata all'effettivo recupero delle liste di attesa aziendali.

Infine per quanto riguarda le prestazioni di screening (Mammella, Cervice, Colon II livello) i volumi sono in fase di definizione in accordo con il CPO.

Infine, si rende necessario rendicontare e verificare le ore svolte in prestazioni aggiuntive e le prestazioni effettivamente erogate da parte dei referenti incaricati della SC DiPSa, indicati dal Direttore del Dipartimento di Area Chirurgica e dei direttori/responsabili di struttura e validare la relativa reportistica del personale con timbrature 91 e delle prestazioni erogate, sotto la supervisione dell'apposita "Unità aziendale di gestione e miglioramento dei tempi e delle liste di attesa", coordinata dal Direttore Sanitario d'Azienda.

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

5B-06-8C-13-C7-83-06-84-57-AF-78-BE-74-00-1E-26-F1-85-D7-67

CAdES 1 di 4 del 29/04/2022 16:36:45

Soggetto: Elena Teresa Tropiano TRPLTR77E58F205A

Validità certificato dal 28/07/2021 11:38:02 al 28/07/2024 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT con S.N. 015F 9887



CAdES 2 di 4 del 29/04/2022 16:43:18

Soggetto: Stefano Taraglio TRGSFN59M17L219E

Validità certificato dal 22/01/2021 10:54:38 al 22/02/2024 23:59:59

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



CAdES 3 di 4 del 29/04/2022 17:00:57

Soggetto: Carlo Picco PCCCRL60E17L013P

Validità certificato dal 09/01/2020 15:21:59 al 09/01/2023 01:00:00

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



CAdES 4 di 4 del 29/04/2022 16:18:53

Soggetto: Gaia Manassero MNSGAI72L68L219O

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

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

