



ASL Foggia

PugliaSalute

Direzione Generale

Via Protano
Foggia

Partita IVA e C.F.

03499370710

Tel. 0881884609

Fax 0881884619

L.R. 13/2019, DGR n. 735/2019, DGR n. 262/2023

Monitoraggio Liste di Attesa ASL Foggia

**Aggiornamento Programma Attuativo Aziendale
per il Recupero delle liste di attesa – anno 2023**

Direttore Generale

Antonio Nigri

Comuni ASL FOGGIA:

Foggia - Cerignola - Manfredoni - San Severo - Lucera - San Giovanni Rotondo - Orta Nova - Torremaggiore - San Nicandro - Garganico - San Marco in Lamis - Vieste - Apricena - Monte Sant'Angelo - Vico del Gargano - Troia - Cagnano Varano - CarapelleMattinata - Lesina - Ascoli Satriano - San Paolo di Civitate - Stornara - Stomarella - Ischitella - Carpino - Peschici - Serracapriola - Delicato - Rodi Garganico - Bovino - Zapponata - Biccari - Orsara di Puglia - Poggio Imperiale - Pietramontecorvino - Ordina - Candela - Accadia - Rignano Garganico - Castelluccio dei Sauri - Sant'Agata di Puglia - Casalvecchio di Puglia - Rocchetta - Sant'Antonio - Volturino - Chiestri - Celenza Valfortore - Casalnuovo Monterotaro - Anzano di Puglia - Castelnuovo della Daunia - Castelluccio Valmaggiore - Roseto Valfortore - San Marco la Catola - Monteleone di Puglia - Carlantino - Alberona - Panni - Motta - Montecorvino - Faeto - Volturara Appula - Isole Tremiti - Celle di San Vito

Sommario

1	PREMESSA.....	3
2	MONITORAGGIO DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI.....	3
3	LINEE DI INDIRIZZO E STRUMENTI DI INTERVENTO DEL PIANO ATTUATIVO AZIENDALE DELLA ASL FOGGIA.....	5
3.1	SPECIALISTICA AMBULATORIALE (STRUMENTI DI INTERVENTO)	5
3.2	RICOVERI OSPEDALIERI	7
3.3	SCREENING ONCOLOGICI	10
4	MONITORAGGIO	12
5	REGIONE PUGLIA - Monitoraggio dei Tempi di Attesa	13
6	REGIONE PUGLIA - Monitoraggio dei Tempi di Attesa	15

1 PREMESSA

L'emergenza da SARS-Cov-2 ha determinato nell'ultimo triennio una riduzione sostanziale dell'attività sanitaria - specialistica ambulatoriale e ricoveri – non ritenuta urgente ed indifferibile tanto da aggravare in modo significativo la criticità già esistente sulle Liste di attesa.

La riduzione dei tempi d'attesa costituisce un obiettivo strategico della Regione Puglia (come stabilito dalla Legge regionale n. 13 del 28.03.2019, dalla DGR n. 735 del 18.04.2019 e dalla DGR n.1088 del 28/07/2022) per il peculiare impatto che riveste sull'organizzazione del servizio sanitario stesso, proponendo lo sviluppo di azioni indispensabili per favorire l'accessibilità ai servizi da parte di tutti i cittadini, siano essi portatori di patologie croniche - che necessitano quindi di percorsi costanti nel tempo — o siano fruitori del sistema per eventi acuti.

L'ASL Foggia aggiorna il Programma Attuativo Aziendale di contenimento dei tempi d'attesa con questo Programma Attuativo 2023 puntualizzando che, con atto immediatamente successivo, si procederà alla istituzione di specifico Gruppo di lavoro aziendale al fine di monitorare costantemente e ri-modulare *in progress* l'attuazione del presente Programma di recupero delle liste d'attesa.

La Regione Puglia, al fine di potenziare ulteriormente le azioni già poste in essere, con la DGR 262 del 06/03/2023, fornisce alle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regione ulteriori disposizioni e una metodologia precisa in materia di recupero delle prestazioni sanitarie, in regime di ricovero e specialistica ambulatoriale in lista di attesa.

Pertanto la Asl Foggia, nel pieno rispetto di quanto stabilito dalle deliberazioni di Giunta regionale (735/2019, 1088/2022, L.R. 13/2019 e 262/2023) intende rimodulare il "Programma Attuativo Aziendale" per il recupero delle liste di attesa per le prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, impartendo ulteriori disposizioni attuative e modalità organizzative. A tal proposito si precisa che l'elenco delle prestazioni oggetto di monitoraggio liste di attesa, è da intendersi integrato con quanto riportato nell'allegato n. 4 della DGR 262 DEL 06/03/2023.

2 MONITORAGGIO DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI

La ASL Foggia così come si evince dalla rilevazione dei tempi di attesa ex ante della settimana indice 9-13 gennaio 2023 (*Allegato 1*) garantisce alla maggior parte degli utenti il rispetto dei tempi massimi individuati per ciascuna classe di priorità U- B- D- P. Considerando l'analisi dei tempi di attesa riferiti al I Bimestre 2023, si rileva per la quasi totalità delle prestazioni, tempi massimi superiori ai 30 giorni per le visite specialistiche e di 60 giorni per le prestazioni strumentali.

Prestazione	Codice Prestazione	Media Giorni Attesa
Prima Visita cardiologica	89.7	116
Prima Visita chirurgia vascolare	89.7	92
Prima Visita endocrinologica	89.7	96
Prima Visita neurologica	89.13	49
Prima Visita oculistica	95.02	160
Prima Visita ortopedica	89.7	72
Prima Visita ginecologica	89.26	66
Prima Visita otorinolaringoiatrica	89.7	46
Prima Visita urologica	89.7	61
Prima Visita dermatologica	89.7	40
Prima Visita fisiatrica	89.7	43
Prima Visita gastroenterologica	89.7	77
Prima Visita oncologica	89.7	64
Prima Visita pneumologica	89.7	55
Mammografia bilaterale	87.37.1	420
Mammografia monolaterale	87.37.2	
TC del Torace	87.41	98
TC del Torace senza e con MDC	87.41.1	133
TC dell'addome superiore	88.01.1	92
TC dell'addome superiore senza e con MDC	88.01.2	114
TC dell'addome inferiore	88.01.3	56
TC dell'addome inferiore senza e con MDC	88.01.4	84
TC dell'addome completo	88.01.5	91
TC dell'addome completo senza e con MDC	88.01.6	154
TC Cranio - encefalo	87.03	75
TC Cranio - encefalo senza e con MDC	87.03.1	134
TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	88.38.1	67
TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	88.38.1	38
TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	88.38.1	48
TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	88.38.2	154
TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	88.38.2	
TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	88.38.2	
TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	88.38.5	104
RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e re	88.91.1	186
RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e re	88.91.2	210
RM di addome inferiore e scavo pelvico	88.95.4	29
RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	88.95.5	173
RM della colonna in toto	88.93	120
RM della colonna in toto senza e con MDC	88.93.1	309
Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71.4	163
Eco (color) dopplergrafia cardiaca	88.72.3	157
Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovra aortici	88.73.5	178
Ecografia dell'addome superiore	88.74.1	110
Ecografia dell'addome inferiore	88.75.1	75
Ecografia dell'addome completo	88.76.1	93
Ecografia bilaterale della mammella	88.73.1	400
Ecografia monolaterale della mammella	88.73.2	
Ecografia ostetrica	88.78	19
Ecografia ginecologica	88.78.2	78
Ecocolor doppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	88.77.2	170
Colonscopia totale con endoscopio flessibile	45.23	197
Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede un	45.42	
Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24	
Esofagogastroduodenoscopia	45.13	146
Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	45.16	130
Elettrocardiogramma	89.52	113
Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	95
Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana	89.41 - 89.43	197
Altri test cardiovascolari da sforzo	89.44	
Esame audiometrico tonale	95.41.1	55
Spirometria semplice	89.37.1	120
Spirometria globale	89.37.2	101
Fotografia del fundus	95.11	
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. An	93.08.1	170

3 LINEE DI INDIRIZZO E STRUMENTI DI INTERVENTO DEL PIANO ATTUATIVO AZIENDALE DELLA ASL FOGGIA

3.1 SPECIALISTICA AMBULATORIALE (STRUMENTI DI INTERVENTO)

Gli interventi da attuare finalizzati all'abbattimento delle liste di attesa dovranno necessariamente prevedere diversi strumenti che dovranno essere compatibili con le criticità esistenti sul territorio, in primis la carenza di personale medico negli ambulatori specialistici. Nel triennio 2019-2022 la specialistica ambulatoriale ha perso 528 ore di specialistica ambulatoriale per pensionamento di medici specialisti dipendenti.

Le attività da intraprendere riguarderanno rispettivamente:

1. Rimodulazione delle Agende di Lavoro;
2. Appropriately prescrittiva per le richieste di prestazioni specialistiche ambulatoriali;
3. Implementazione della Telemedicina;
4. Prestazioni aggiuntive.

Agende di lavoro: attualmente strutturate con il 60% degli slot dedicati alle prime viste/accessi e con il 40% alle visite di controllo. Contemporaneamente si stanno creando nuove agende di lavoro dedicate esclusivamente ai controlli anche mediante strumenti di televisita, per la presa in carico dei pazienti cronici, che per ora saranno gestite direttamente dall'ambulatorio specialistico.

Lo specialista provvederà direttamente alla prenotazione della visita di controllo. E' ancora in corso la rimodulazione della tempistica degli slot delle agende di lavoro per riportare la tempistica di erogazione delle prestazioni alla tempistica in atto prima della fase di emergenza pandemica in modo da aumentare il numero di slot di prenotazione nelle agende di lavoro e quindi anche i volumi di erogazione.

In questo contesto la nuova normativa vigente prevede l'implementazione di agende esclusive CUP. Queste agende gestiranno le visite e le prestazioni di primo accesso in stato "Liste di attesa" oggetto di prenotazione automatica tramite il sistema CUP che proporrà un'azienda sanitaria ubicata nel territorio dell'ASL di residenza.

Attualmente l'applicativo in uso della Asl Foggia non assicura tale compliance e di conseguenza questo rappresenterà uno dei primi obiettivi che questa Azienda si prefigge di raggiungere in tempi brevi.

Altro aspetto fondamentale da considerare nella gestione delle liste di attesa è **Appropriately Prescrittiva:** come già operato nel 2019, anche nel 2023 i distretti sociosanitari attiveranno due volte all'anno, corsi di formazione e

confronto con i medici prescrittori, MMG - PLS e Specialisti ambulatoriali territoriali e ospedalieri aziendali.

La Telemedicina: Lo strumento della televisita è stato collaudato e la Regione ha definito i codici da utilizzare. La Asl ha acquistato cuffie e webcam da fornire agli specialisti che però richiedono protocolli e modalità operative precise da seguire. Il sistema di presa in carico e di telemonitoraggio è dal punto di vista informatico disponibile.

Attualmente non vengono eseguite sistematicamente visite di controllo in telemedicina, ma ci sono solo alcune attività pilote in merito alle branche di nefrologia e cardiologia.

La ASL di Foggia ha attiva una piattaforma per la presa in carico del paziente cronico e per il telemonitoraggio dello stesso in base ai PDTA di riferimento. Si sta provvedendo all'integrazione del CUP con la piattaforma di telemedicina in modo da consentire alla centrale operativa di ridurre gli accessi dei cronici alle visite specialistiche e di prenotare le stesse qualora necessario

La ASL ha in programma l'attivazione di 6 Centrali operative entro il 2025, con l'obiettivo di aumentare la presa in carico dei pazienti cronici e ridurre l'accesso alle strutture ospedaliere. Attualmente sono in carico alla COT oltre 1000 pazienti.

Obiettivi per i 2023:

OBIETTIVO		
Attivazione della televisita specialistica per le visite di controllo	n° di televisite /n° totale visite di controllo	≥10%
Implementazione della Telemedicina e Home Monitoring nel trattamento dello Scompenso Cardiaco e nella gestione dei Device impiantabili come da indicazioni del Ministero della Salute approvate dalla Conferenza Stato-Regioni il 17/12/2020	% Pazienti contattati con sistema in remoto	Incremento rispetto anno precedente
Incremento della presa in carico dei pazienti cronici. Integrazione del CUP nella piattaforma di telemedicina in modo da permettere alla COT di prenotare le visite specialistiche di controllo	Aumento dei pazienti cronici presi in carico dalla COT	Incremento rispetto anno precedente

Le Prestazioni Aggiuntive: questo strumento è quello che è stato utilizzato prevalentemente nel piano di recupero liste di attesa anni 2021 e 2022.

Nel 2021 le attività sono partite con molto ritardo e si è recuperato poco meno del 20% delle prestazioni in lista di attesa dopo l'emergenza sanitaria pandemica da SARS-CoV-2.

Nel 2022 tramite questo strumento di intervento, questa ASL è riuscita a recuperare, da Maggio a Dicembre 2022, circa il 50% (circa 16.000) delle 33.000 prestazioni di specialistica ambulatoriale da recuperare.

Al 01/04/2023 risultano in stato di prenotazione **95.014** prestazioni oggetto di monitoraggio del piano di recupero come da DGR 262/2023 e di queste **3.468** da erogare a pazienti con codice esenzione per patologia neoplastica e **101** per pazienti con codice di esenzione per malattie rare. (ALLEGATO 2)

Come programma attuativo per l'anno 2023 ci si prefigge di recuperare tramite erogazione di prestazioni aggiuntive circa il 50% (47.507) delle prestazioni prenotate al CUP, 8.000 prestazioni a bimestre. Le attività di recupero daranno priorità alle prenotazioni con codice esenzione 048 e a seguire quelle con codice di esenzione per patologie croniche e rare.

Nel monitoraggio bimestrale verrà anche valutata l'eventuale necessità e per quali volumi da erogare, il coinvolgimento delle Strutture private accreditate. Attualmente le strutture private accreditate condividono nel cup Asl parte dei loro slot di prenotazione che però non arriva ancora al 100% per problemi legati alla gestione pratica di agende condivise. La ASL Foggia sta provvedendo al superamento di tali criticità nell'arco dei prossimi sei mesi.

3.2 RICOVERI OSPEDALIERI

Elenco DRG chirurgici per Istituto ASL Foggia anno 2019			
denominazione istituto di ricovero	numer ototale ricoveri	numero ricoveri DRG chirurgici	percentual ericoveri DRG chirurgic i
CDC PROF. BRODETTI/Villa IGEA - FOGGIA	2.672	1.072	40,12
CDC RIUNITE VILLA SERENA-S.FRANCESCO	6.128	1.905	31,09
EE CASA SOLLIEVO - SAN GIOVANNI ROTONDO	40.660	15.32 2	37,68
OSPEDALE G. TATARELLA - CERIGNOLA	7.208	2.294	31,83
OSPEDALE MANFREDONIA	3.370	719	21,34
OSPEDALE TERESA MASSELLI - SAN SEVERO	9.129	2.222	24,34
TOTALE	69.167	23.53 4	34,02

Elenco DRG chirurgici per Istituto ASL Foggia anno 2020			
denominazione istituto di ricovero	numero totale ricoveri	numero ricoveri DRG chirurgici	percentuale ricoveri DRG chirurgici
CDC PROF. BRODETTI/Villa IGEA - FOGGIA	2.389	1.169	48,93
CDC RIUNITE VILLA SERENA-S.FRANCESCO	3.894	1.364	35,03
EE CASA SOLLIEVO - SAN GIOVANNI ROTONDO	24.332	9.511	39,09
PO G. TATARELLA - CERIGNOLA	5.058	1.436	28,39
PO S. Camillo de Lellis MANFREDONIA	2.007	468	23,32
OSPEDALE TERESA MASSELLI - SAN SEVERO	4.945	1.361	27,52
TOTALE	42.625	15.309	35,92

Elenco DRG chirurgici per Istituto ASL Foggia anno 2021			
denominazione istituto di ricovero	numero totale ricoveri	numero ricoveri DRG chirurgici	percentuale ricoveri DRG chirurgici
CDC PROF. BRODETTI/Villa IGEA - FOGGIA	2.789	1.330	47,69
CDC RIUNITE VILLA SERENA-S.FRANCESCO	5.878	1.871	31,83
EE CASA SOLLIEVO - SAN GIOVANNI ROTONDO	29.206	13.022	44,59
OSPEDALE G. TATARELLA - CERIGNOLA	5.098	1.643	32,23
OSPEDALE MANFREDONIA	2.004	512	25,55
OSPEDALE TERESA MASSELLI - SAN SEVERO	4.519	1.264	27,97
TOTALE	49.494	19.642	39,69

Elenco DRG chirurgici per Istituto ASL Foggia anno 2022			
denominazione istituto di ricovero	numero totale ricoveri	numero ricoveri DRG chirurgici	percentuale ricoveri DRG chirurgici
CDC PROF. BRODETTI/Villa IGEA - FOGGIA	2.829	1.282	45,32
CDC RIUNITE VILLA SERENA-S.FRANCESCO	5.125	2.066	40,31
EE CASA SOLLIEVO - SAN GIOVANNI ROTONDO	32.555	13.925	42,77
OSPEDALE G. TATARELLA - CERIGNOLA	5.195	1.608	30,95
OSPEDALE MANFREDONIA	2.183	470	21,53
OSPEDALE TERESA MASSELLI - SAN SEVERO	4.773	1.314	27,53
TOTALE	52.660	20.665	39,24

Da un'analisi sintetica del quadriennio 2019/2022, si evidenzia quanto segue:

1. I ricoveri totali delle strutture che erogano ricoveri chirurgici (pubbliche e private) sono diminuiti, passando da 69.167 a 52.660, e tuttora ancora non tornano ai livelli prepandemici;

2. viceversa, la percentuale dei ricoveri chirurgici, sul totale dei dimessi è costantemente aumentata, tranne una piccola flessione nell'anno 2022;
3. Margini di miglioramento si notano nella produzione dei tre presidi pubblici, in quanto prima della pandemia globalmente erogavano 19.707 ricoveri nel 2019, invece nello scorso anno 2022 ne hanno prodotto solo 12.150. Nel quadriennio c'è stata una perdita di 7.557 ricoveri;
4. Su questi numeri ci sono margini per implementare la produzione e nel contempo intercettare le prestazioni in attesa.

Nel corso dell'anno 2022 è stato implementato l'utilizzo delle funzionalità dell'area applicativa "Gestione ricoveri" del sistema informativo regionale Edotto e questo soprattutto per la registrazione dei ricoveri erogati.

Per il 2023 tale attività sarà rivolta sia alla registrazione delle prestazioni chirurgiche erogate, ma soprattutto alla gestione delle prenotazioni degli interventi chirurgici programmati monitorati.

Nel corso del quarto trimestre 2022 sono stati erogati **in prestazioni aggiuntive per abbattimento liste di attesa** DRG chirurgici monitorati (dgr 1137/2022 e dgr 1941/2021) sia da parte dei Presidi Ospedalieri della Asl Fg e sia dalle strutture private accreditate.

I volumi di prestazioni recuperate:

- 118 ricoveri ospedalieri chirurgici monitorati nei PP.OO. aziendali;
- 558 ricoveri ospedalieri chirurgici monitorati dalle strutture private accreditate.

Di seguito due tabelle che indicano rispettivamente il fabbisogno di prestazioni da recuperare al 1 gennaio 2023 e l'erogato nell'anno 2022:

ASL FOGGIA - NUMERO RICOVERI IN LISTA DI ATTESA AL 01/01/2023					
		CLASSE DI PRIORITA'			
		A	B	C	D
CLASSE DI COMPLESSITA'	Classe1	9			
	Classe2	15	45	40	6
	Classe3	0	89	46	6
	Non classificati	80	47	35	39
totali		104	181	121	51
TOTALI COMPLESSIVI		457			

Dalla tabella si evince che su 457 prestazioni da recuperare entro il 31.12.2023, circa il 23% è composto da DRG chirurgici con priorità A, circa il 40% di DRG chirurgici con priorità B il 26% di DRG chirurgici priorità C e l'11% di DRG chirurgici priorità D. La classe di complessità maggiormente rappresentata è la classe 3 e a seguire la classe 2.

Se consideriamo che nel IV trimestre del 2022 sono stati recuperati con prestazioni aggiuntive per recupero liste di attesa, circa 600 DRG chirurgici, per il 2023 il piano di recupero può prevedere l'erogazione a bimestre di numero 76 DRG di recupero in modo da smaltire i 457 ricoveri in lista di attesa nel giro di un anno dall'inizio delle attività. Tali attività di recupero saranno svolte sia dalle strutture pubbliche della Asl Fg, sia dal privato accreditato così come già avvenuto nel corso dello scorso anno.

3.3 SCREENING ONCOLOGICI

In data 30/03/2022 si è siglato l'Accordo inter-aziendale tra Azienda Sanitaria Locale di Foggia e Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico di Foggia OORR concernente le prestazioni specialistiche di approfondimento diagnostico incluse nei programmi organizzati di screening oncologici per la prevenzione dei tumori della mammella, della cervice uterina, del colon retto.

In relazione al fabbisogno per il recupero delle attività di screening oncologici, dall'analisi eseguita risulta:

Screening Tumore della Mammella

- N. 7.158 donne ancora da invitare già inserite nell'obiettivo recupero del 2022. Nello scorso anno sono state recuperate 368 mammografie in prestazioni aggiuntive per le liste di attesa. Le attività di recupero sono partite solo nell'ultimo trimestre del 2022.
- Inoltre è previsto il recupero di 907 esami mammografici rinvenenti dalle prenotazioni CUP degli utenti in fascia Screening

Screening Tumore Cervice Uterina

Tutta la popolazione bersaglio è già stata invitata.

Screening Tumore del Colon-Retto

Sono state eseguite solo 38 colonscopie di recupero nel corso dell'anno 2022, anche queste attività sono partite solo nell'ultimo trimestre dello scorso anno:

- è previsto il recupero entro maggio di 300 colonscopie di utenti sofferenti;
- è previsto anche il recupero di 409 esami rinvenenti dalle prenotazioni CUP degli utenti in fascia Screening;

- Non è ancora quantizzata la popolazione in fascia screening che confluirà nello screening dalle liste d'attesa degli OO.RR.

	2021		2022	
	Estensione	Adesione	Estensione	Adesione
Ca utero	32	38	127	20
Ca mammella	28	38	103	25
Ca colon retto	73	10	58	16

Obiettivi per il 2023:

OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET 2023
Incremento delle colonscopie per lo screening colon retto	n° colonscopie anno 2023/ n° colonscopie anno 2022	≥ 20%
Potenziamento dello screening colon-retto	Lettura dei test pervenuti =100% e comunicazione dei test positivi al Centro screening entro 21 gg dalla consegna del campione al laboratorio	100% (Lettura Test pervenuti) entro 21gg. (comunicazione)
Incremento Screening Oncologico Della Cervice Uterina	n° pap-test/hpvdna test anno 2023/ n° pap-test/hpvdna test anno 2022	≥ 30%
Potenziamento Screening Oncologico Della Cervice Uterina	100% lettura dei campioni biologici pervenuti	Lettura entro 21 giorni e consegna referto entro 30 gg
Potenziamento Screening Oncologico Della Cervice Uterina- Esami di II livello	N° gg di consegna risultati	entro 14 gg
Incremento Screening Oncologico Ca Della Mammella	n° Mx anno 2023/ n° Mx anno 2022	≥ 30%
Riduzione dei tempi di lettura degli screening di I° livello	Lettura entro 15 gg	<= 15 gg.
Riduzione esami di II livello tesi al raggiungimento degli standard nazionali	% Esami di II livello	≤ 10% per esami eseguiti nella sede di Senologia Territoriale

4 MONITORAGGIO

La Direzione Strategica della ASL Foggia, al fine di monitorare l'attuazione del presente Programma di recupero delle liste d'attesa, procederà con successivo atto deliberativo alla istituzione di specifico Gruppo di lavoro aziendale.

Il programma di recupero aziendale sarà monitorato per le tre linee di intervento attraverso gli indicatori suggeriti dalla stessa DGR 262/2023 sulle differenti modalità organizzative individuate da questa Azienda:

- per la Specialistica Ambulatoriale si interverrà con programmi di prestazioni aggiuntive e riallocazione funzionale, per ciascuna branca, degli specialisti nell'ambito del territorio provinciale della ASL FG secondo criteri che andranno a valutare tempi di attesa e saturazione delle agende di lavoro;
- per gli Interventi Chirurgici con programmi di prestazioni aggiuntive e committenza a privato accreditato;
- per gli Screening Oncologici tramite programmi di prestazioni aggiuntive per il rispetto degli obiettivi stabiliti, attivazione di accordi interaziendali per il potenziamento dei volumi di prestazioni, assunzione e/o riallocazione del personale per il rispetto degli standard e per il raggiungimento degli obiettivi.

5 REGIONE PUGLIA - Monitoraggio dei Tempi di Attesa

TOTALE PRESTAZIONI PRENOTATE DI PRIMO ACCESSO CON GARANZIA DEI TEMPI MASSIMI: 4.126 (su un totale di 6.399 prestazioni prenotate di Primo Accesso)

(sono comprese le prestazioni prenotate presso l'ASL FOGGIA e i privati accreditati)

Prog.	Prestazione	Totale Prestazioni Prenotate di 1° Accesso	Totale Prestazioni Prenotate di 1° Accesso con la Garanzia del Tempo Massimo (*)	U (Urgente)				B (Breve)				D (Differibile)				P (Programmata)							
				3				10				30				60				120			
				Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa	Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa	Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa	Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa	Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa
1	Prima Visita cardiologica	407	177	3	3	100,00%	3	12	12	100,00%	5	3	3	100,00%	5				159	159	100,00%	44	
2	Prima Visita chirurgia vascolare	20	12					2	2	100,00%	2								10	10	100,00%	11	
3	Prima Visita endocrinologica	284	149	6	0	0,00%	57	12	12	100,00%	4	10	10	100,00%	6				121	121	100,00%	42	
4	Prima Visita neurologica	199	161	2	2	100,00%	2	7	7	100,00%	2	9	9	100,00%	7				143	143	100,00%	29	
5	Prima Visita oculistica	753	395	1	1	100,00%	2	9	9	100,00%	8	9	9	100,00%	11				376	376	100,00%	30	
6	Prima Visita ortopedica	282	215	1	1	100,00%	1	10	10	100,00%	5	7	7	100,00%	5				197	197	100,00%	50	
7	Prima Visita ginecologica	76	55								3	3	3	100,00%	13				52	52	100,00%	37	
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	389	308	2	2	100,00%	2	16	16	100,00%	6	20	20	100,00%	5				270	270	100,00%	43	
9	Prima Visita urologica	242	165	4	4	100,00%	2	7	7	100,00%	4	11	9	81,82%	36				143	133	93,01%	49	
10	Prima Visita dermatologica	292	251	4	3	75,00%	15	9	9	100,00%	6	17	17	100,00%	10				221	221	100,00%	38	
11	Prima Visita fisiatrica	289	246					17	17	100,00%	3	10	10	100,00%	9				219	219	100,00%	21	
12	Prima Visita gastroenterologica	57	40	1	1	100,00%	3	1	1	100,00%	1	1	1	100,00%	3				37	37	100,00%	73	
13	Prima Visita oncologica	6	4																4	4	100,00%	53	
14	Prima Visita pneumologica	123	68	1	1	100,00%	1	9	9	100,00%	4	6	6	100,00%	15				52	52	100,00%	33	
15	Mammografia bilaterale	162	143	1	1	100,00%	1								11	11	100,00%	21	131	117	89,31%	92	
16	Mammografia monolaterale																						
17	TC del Torace	53	34					2	2	100,00%	5								5	5	100,00%	40	
18	TC del Torace senza e con MDC	52	39	4	0	0,00%	78	8	2	25,00%	13								27	27	100,00%	35	
19	TC dell'addome superiore																						
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	8	5												2	2	100,00%	5	3	3	100,00%	7	
21	TC dell'addome inferiore	2	2												2	2	100,00%	31					
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	5	2																2	2	100,00%	16	
23	TC dell'addome completo	16	12												1	1	100,00%	59	11	11	100,00%	40	
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	62	47	4	0	0,00%	78	10	2	20,00%	14				1	1	100,00%	3	32	32	100,00%	33	
25	TC Cranio - encefalo	44	36					4	2	50,00%	11				1	1	100,00%	3	31	31	100,00%	30	
26	TC Cranio - encefalo senza e con MDC	29	24					8	2	25,00%	13								16	16	100,00%	38	
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	8	5					2	0	0,00%	15				1	1	100,00%	20	2	2	100,00%	40	
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	1	1																1	1	100,00%	20	
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	11	8												2	2	100,00%	43	6	6	100,00%	20	
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC																						
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC																						
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC																						
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache																						
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	36	20					2	0	0,00%	158								18	10	55,56%	82	
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	22	16					3	1	33,33%	132				3	1	33,33%	141	10	6	60,00%	85	
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	1	1																1	1	100,00%	29	
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	5	5																5	1	20,00%	139	
38	RM della colonna in toto	15	9																9	9	100,00%	73	
39	RM della colonna in toto senza e con MDC																						
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	266	126					3	3	100,00%	3				44	44	100,00%	18	79	79	100,00%	33	
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	75	36					2	2	100,00%	8				1	1	100,00%	39	33	33	100,00%	34	
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovra aortici	177	54					1	1	100,00%	10				6	6	100,00%	36	47	47	100,00%	28	
43	Ecografia dell'addome superiore	189	141					4	2	50,00%	13				55	55	100,00%	17	82	82	100,00%	33	
44	Ecografia dell'addome inferiore	125	111	1	1	100,00%	3	3	3	100,00%	8				35	31	88,57%	34	72	70	97,22%	34	

45	Ecografia dell'addome completo	364	269	2	2	100,00%	1	14	14	100,00%	5				55	53	96,36%	17	198	192	96,97%	40
46	Ecografia bilaterale della mammella	211	188	1	1	100,00%	1	1	1	100,00%	0				58	52	89,66%	27	128	114	89,06%	91

Dati elaborati da InnovaPuglia a partire dai flussi caricati sul Sistema CUP-SGD -

Azienda Sanitaria Locale Foggia
 Programma operativo per l'abbattimento delle liste d'attesa

08/03/2023

6 REGIONE PUGLIA - Monitoraggio dei Tempi di Attesa

TOTALE PRESTAZIONI PRENOTATE DI PRIMO ACCESSO CON GARANZIA DEI TEMPI MASSIMI: 4.126 (su un totale di 6.399 prestazioni prenotate di Primo Accesso)

(sono comprese le prestazioni prenotate presso l'ASL FOGGIA e i privati accreditati)

Prog.	Prestazione	Totale Prestazioni Prenotate di 1° Accesso	Totale Prestazioni Prenotate di 1° Accesso con la Garanzia del Tempo Massimo (*)	U (Urgente)				B (Breve)				D (Differibile)				P (Programmata)							
				3				10				30				60				120			
				Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa	Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa	Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa	Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa	Nr.	Nr. Entro Tempo Max	% Entro Tempo Max	Media Giorni Attesa
47	Ecografia monolaterale della mammella																						
48	Ecografia ostetrica	22	22											1	1	100,00%	7	21	21	100,00%	19		
49	Ecografia ginecologica	19	13														13	13	100,00%	60			
50	Ecocolor doppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	158	91	1	1	100,00%	2	9	3	33,33%	52			12	4	33,33%	57	69	69	100,00%	48		
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	35	11											4	4	100,00%	25	7	7	100,00%	26		
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica																						
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile																						
54	Esofagogastroduodenoscopia	32	8											1	1	100,00%	17	7	7	100,00%	45		
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	16	6	2	0	0,00%	7										4	4	100,00%	58			
56	Elettrocardiogramma	466	208	4	4	100,00%	2	12	12	100,00%	5			6	6	100,00%	29	186	186	100,00%	40		
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	67	37											4	4	100,00%	33	33	33	100,00%	33		
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	33	11														11	11	100,00%	13			
59	Altri test cardiovascolari da sforzo																						
60	Esame audiometrico tonale	126	109					1	1	100,00%	8			6	6	100,00%	23	102	102	100,00%	53		
61	Spirometria semplice	51	21					2	2	100,00%	4			1	1	100,00%	24	18	18	100,00%	35		
62	Spirometria globale	9	7														7	7	100,00%	54			
63	Fotografia del fundus																						
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE.	6	2														2	2	100,00%	97			
65	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli.																						
66	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli.	1																					
67	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO.																						
68	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO.																						
69	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE.																						

Note

Il numero massimo di giorni di attesa per classe di priorità è coerente con quanto riportato nel Piano Nazionale per il Governo delle Liste di Attesa (PNGLA).

(*) Non vengono considerate nel monitoraggio le prenotazioni per le quali il cittadino, per sua scelta, non accetta la data di prima disponibilità che gli viene proposta nei tempi massimi di attesa per la priorità, accettando invece un appuntamento che va oltre il tempo massimo di garanzia per la priorità.

AGENDE CUP DAL 01/04/2023 FINO ALL'ULTIMA PRENOTAZIONE

Visita cardiologia	89.7-89.01	3.995	88	2	3.585	45	1
Visita chirurgia vascolare	89.7-89.01	228	3	1	87	2	2
Visita endocrinologica	89.7-89.01	2.881	82	3	15.837	133	2
Visita neurologica	89.13-89.01	1.151	31	4	955	6	1
Visita oculistica	95.02-89.01	8.564	193	19	2.504	18	5
Visita ortopedica	89.7-89.01	2.587	47	3	1.030	9	2
Visita ginecologica	89.26-89.01	512	57	1	113	20	0
Visita otorinolaringoiatrica	89.7-89.01	2.241	54	2	764	8	0
Visita urologica	89.7-89.01	1.677	62	1	1.129	55	0
Visita dermatologica	89.7-89.01	1.638	53	3	495	14	0
Visita fisiatrica	89.7-89.01	1.360	45	5	338	11	3
Visita gastroenterologica	89.7-89.01	527	16	1	152	6	0
Visita oncologica	89.7-89.01	38	22	0	216	149	0
Visita pneumologica	89.7-89.01	787	22	2	1.702	40	1
Mammografia bilaterale	87.37.1	1.303	64	0	675	61	0
TC del Torace	87.41	393	42	3	78	10	0
TC del Torace senza e con MDC	87.41.1	242	100	1	78	44	1
TC addome superiore	88.01.1	11	2	0	0	0	0
TC addome superiore senza e con MDC	88.01.2	22	3	0	1	0	0
TC Addome inferiore	88.01.3	2	0	0	0	0	0
TC addome inferiore senza e con MDC	88.01.4	10	1	0	0	0	0
TC addome completo	88.01.5	76	6	0	6	3	0
TC addome completo senza e con MDC	88.01.6	331	116	0	57	40	0
TC Cranio – encefalo	87.03	228	4	0	18	3	0
TC Cranio – encefalo senza e con MDC	87.03.1	111	62	0	31	28	0
TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	88.38.1	19	1	0	1	0	0
TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	88.38.1	7	0	0	1	0	0
TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	88.38.1	43	0	0	2	0	0

TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC	88.38.2	3	1	0	0	0	0
TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	88.38.5	7	3	0	1	0	0
RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	88.91.1	262	8	1	8	0	0
RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e	88.91.2	175	16	0	35	5	0
RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	88.95.5	58	7	0	0	0	0
RM della colonna in toto	88.93	12	0	0	2	0	0
Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71.4	2.567	139	2	1.795	45	1
Eco (color) dopplergrafia cardiaca	88.72.3	928	18	1	108	7	0
Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	88.73.5	2.780	49	4	503	2	0
Ecografia addome superiore	88.74.1	1.068	79	1	146	27	0
Ecografia addome inferiore	88.75.1	470	64	1	67	22	0
Ecografia addome completo	88.76.1	1.784	374	1	247	120	2
Ecografia bilaterale della mammella	88.73.1	1.378	66	0	697	63	0
Ecografia monolaterale della mammella	88.73.2	2	0	0	1	0	0
Ecografia ostetrica	88.78	77	1	0	3	0	0
Ecografia ginecologica	88.78.2	91	12	0	11	1	0
Ecocolor doppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	88.77.2	1.761	42	0	140	5	0
Colonscopia totale con endoscopio flessibile	45.23	725	53	0	19	5	1
Esofagogastroduodenoscopia	45.13	439	14	0	11	1	0
Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	45.16	120	2	0	0	0	0
Elettrocardiogramma	89.52	4.881	123	2	2.715	40	0
Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	572	14	1	25	0	1
Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	89.41	330	7	0	8	0	0
Esame audiometrico tonale	95.41.1	855	15	2	16	1	0
Spirometria semplice	89.37.1	807	22	2	113	3	0
Spirometria globale	89.37.2	59	1	0	0	0	0
Elettromiografia per arto superiore	93.08.1	80	2	0	0	0	0
Elettromiografia per arto inferiore	93.08.1	41	4	0	1	0	0
TC del rachide e dello speco vertebrale senza e con MDC	88.38.2	1	1	0	0	0	0
RMN muscoloscheletrica	88.94.1 - 88.94.2	815	38	3	15	2	0

RM della colonna vertebrale	88.93 - 88.93.1	1.187	26	4	37	3	0
Colonscopia	45.25	104	9	1	5	3	0
Fondo oculare	95.09.1	2.371	17	0	636	5	1
TOTALI		57.794	2.403	77	37.220	1.065	24