

**A.S.L. NO**Azienda Sanitaria Locale
di Novara
P.IVA 01522670031Sede Legale: Viale Roma, 7 – 28100 Novara
Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519
www.asl.novara.it

ASL NO: PIANO OPERATIVO PER IL RECUPERO LISTE D'ATTESA

1. ATTIVITÀ SPECIALISTICA AMBULATORIALE (TERRITORIALE E OSPEDALIERA)

Il presente Piano costituisce l'aggiornamento dei "PIANI ORGANIZZATIVI ASL NO PER IL PROGRESSIVO RITORNO ALL'OPERATIVITÀ PRE-COVID PER AREA OSPEDALIERA E AREA TERRITORIALE" inviati il 3 maggio 2020 con nota prot. 0025381/20/DG del Direttore Generale e il 22 giugno 2020 con nota prot. 35805/20/DG, nei quali erano, tra l'altro, declinate le azioni propedeutiche da implementare per la "fase 2".

1.1 ANALISI DELLA SITUAZIONE IN ASL NO E PRINCIPALI CRITICITÀ

L'ASL NO dall'inizio del lockdown ha provveduto a sospendere gli appuntamenti presenti nelle agende "pubbliche" residue e a contattare telefonicamente gli utenti informandoli del rinvio della prestazione a data che sarebbe stata comunicata dalla stessa Struttura (che avrebbe richiamato il paziente assegnando nuovo appuntamento, senza alcuna necessità per l'interessato di riprenotare).

La Tab. 1 riporta i volumi delle prestazioni di classe D/P sospese nelle agende pubbliche al 3 maggio 2020 ripartite per branca e per sede di erogazione.

Per quanto riguarda la Radiologia sono conteggiate solo le prestazioni soggette a prenotazione (ecografia, TC, RMN) essendo la radiodiagnostica tradizionale – Rx torace, Rx osteoarticolari - ad accesso diretto.

Tab 1: ASL NO – quantità di prestazioni sospese di classe D/P alla data del 3/5/2020 per branca e sede di erogazione.

	Ambulatori Divisionali Borgomanero	Presidio Territoriale Arona	Poliambulatori Oleggio	Poliambulatori Borgomanero	Poliambulatori Ghemme	Poliambulatori Novara	Poliambulatori Trecate	totali per branca
angiologia	104	15	0	0	0	6	62	187
cardiologia	153	78	58	37	22	138	159	645
chirurgia	141	6	0	0	0	6	0	153
dermochirurgia/dermatologia	0	133	0	0	0	132	95	25
diabetologia/endocrinologia	158	159	5	0	15	0	0	337
fisiatria	104	178	0	0	0	76	0	358
gastroenterologia	433	108	0	0	0	0	0	541
ginecologia	60	66	32	0	0	73	63	294
medicina	2	0	0	0	0	0	0	2
nefrologia	0	0	17	0	0	0	0	17
neurogeriatria	0	0	0	0	0	54	0	54
neurologia	242	16	9	49	0	0	50	366
oculistica	803	198	138	317	78	719	476	2.729
odontoiatria	0	89	15	52	1	51	53	261
ori	0	69	49	167	96	620	176	1.177
ortopedia	56	0	53	18	0	117	94	338
pediatria	102	0	0	0	0	0	0	102
pneumologia	0	15	7	26	0	15	0	63
psicologia	21	0	0	0	0	9	0	30
reumatologia	66	0	0	26	20	199	0	311
terapia antalgica	0	43	0	11	0	0	10	64
urologia	322	33	31	0	0	13	67	466
radiologia	577	0	0	0	0	0	0	577

Fonte dati: elaborazione da CUP Unico regionale



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

Complessivamente al 3/5/2020 risultavano da recuperare 9.097 prestazioni di cui il 37% (3.344) a carico degli ambulatori del Presidio Ospedaliero e il 63% (5.753) a carico dei Presidi Territoriali.

A partire dall'11/05 u.s. è stato avviato il Piano per riorganizzare l'attività e recuperare le prestazioni sospese conciliando l'obiettivo di rispondere ai bisogni di salute della popolazione con la necessità di garantire tutte le azioni raccomandate per l'accesso dei pazienti alle strutture sanitarie nonché per la protezione del paziente stesso e degli operatori al fine del contenimento della diffusione del contagio Covid-19.

Per gli esami di laboratorio, per le sedi di Novara ed Arona, ove gli spazi di attesa non consentono la gestione di un afflusso importante di persone, l'Azienda ha attivato la funzionalità "elimina code" di gestione delle prestazioni ad accesso diretto AREAS-WBS (Cup Unico Regionale) permettendo di regolamentare il flusso di pazienti che accedono per le prestazioni in "accesso diretto"; ciò consente di contingentare gli accessi alle strutture e di distribuirli omogeneamente su tutta la fascia oraria di apertura del servizio senza assembramenti in "orari di punta". I pazienti prenotano il proprio orario di accesso tramite il call center sulla sede di propria scelta.

I tempi di recupero sono stati conteggiati dal momento della ripresa dell'attività (18 maggio 2020), che sta avvenendo in modo progressivo e graduale, con tempistiche diverse a seconda delle peculiarità logistiche e delle risorse dei singoli ambulatori. Tali tempistiche sono peraltro indicative in quanto le variabili che influiscono su questo aspetto sono molteplici e difforni per le diverse specialità. Alcune liste di prenotazione che erano soggette a forte pressione di richiesta e quindi già critiche per tempi/volumi prima dell'emergenza richiederanno tempi più lunghi rispetto ad altre per il recupero, almeno in alcune sedi di erogazione.

Nel corso della riprogrammazione, inoltre, è stato necessario tenere conto non solo degli appuntamenti calendarizzati e sospesi a causa dell'emergenza COVID19, ma anche di quelli già precedentemente prenotati per appuntamenti futuri prima del blocco, e che rappresentano comunque prestazioni da eseguire (per equità e trasparenza) prima della riapertura delle nuove prenotazioni.

I volumi di queste prenotazioni differiscono notevolmente tra le diverse branche e sono generalmente proporzionali al numero delle prestazioni sospese.

Ad oggi, accanto a specialità che stanno richiamando i pazienti rimasti in sospeso nel periodo del lockdown e che proseguiranno a lungo l'attività di recupero (smaltimenti previsti per l'autunno per dermatologia, gastroenterologia, oculistica, odontoiatria, ortopedia, urologia), ci sono discipline che hanno già completato lo smaltimento e che hanno riaperto – seppure con volumi ridotti – le agende di prenotazione per prestazioni in classe D e P.



Si riporta di seguito l'aggiornamento del cronoprogramma precedentemente definito.

azione	settimana										
	11 maggio	18 maggio	25 maggio	1 giugno	8 giugno	15 giugno	22 giugno	29 giugno	luglio	agosto	settembre
Ricognizione degli spazi disponibili ed idonei a garantire il corretto distanziamento, anche nelle sale di attesa											
Ricognizione delle risorse umane e delle strumentazioni											
Analisi della tipologia delle prestazioni in base al rischio e definizione delle tempistiche di erogazione											
Valutazione della possibilità di ampliare gli orari di apertura											
Predisposizione delle agende di prenotazione; eliminazione per gli accessi diretti											
Allestimento dei posti nelle sale di attesa per garantire il distanziamento sociale											
Pulizia delle liste											
Definizione delle agende di prenotazione											
Riprogrammazione degli appuntamenti											
Erogazione delle prestazioni sospese											
Informazione ai prescrittori											
Informazione all'utenza											
Monitoraggio ed eventuali azioni correttive											

Si riporta il prospetto aggiornato che riepiloga le tempistiche di recupero per le prestazioni di classe di priorità D/P sospese.



BRANCA	prestazioni	QUANTITA' NECESSARIA	QUANTITA' PROGRAMMATA DA ASR	GG. PREVISTI PER IL RECUPERO (dal 05/10/2020) (*)	Date prevista conclusione recuperi
52 - dermatologia dermochirurgia	prima visita dermatologica (89.7) visita dermatologica di controllo (89.01) prima visita dermochirurgica (89.7 - catalogo 897.42)	15	15	25	31/10/2020
34 - oculistica	prima visita oculistica (95.02) visita oculistica di controllo (89.01) esame del fundus oculi (95.11) tonometria (89.11) tonografia (95.26) OCT (93.03.3)	50	50	25/90	31/10/2020 31/12/200
35 - odontoiatria	prima visita odontoiatrica (89.7) visita odontoiatrica di controllo (89.01)	190	261	25/90	31/10/2020 31/12/2020
38 - orl	prima visita orl (89.7) visita orl di controllo (89.01) audiometria (95.41.1) impedenzometria (95.42)	100	100	25	31/10/2020
36 - ortopedia	prima visita ortopedica visita ortopedica di controllo	280	280	90	31/12/2020
39 - pediatria	prima visita allergologica pediatrica (89.7) visita allergologica pediatrica di controllo (89.01)	20	20	55	30/11/2020
71 - reumatologia	prima visita reumatologica (89.7) visita reumatologica di controllo (89.01)	40	40	90	31/12/2020
82/96 - terapia antalgica	prima visita terapia antalgica (89.7 - catalogo 897.43) visita terapia antalgica di controllo (89.01 - catalogo 8901.48)	40	40	59	31/12/2020
43 - urologia	prima visita urologica (89.7) visita urologica di controllo (89.01) uroflussimetria (89.24)	228	228	90	31/12/2020

(*) laddove le prestazioni siano disponibili presso più sedi di erogazione sono indicate la date minime e massime per le diverse sedi

La tabella ed il grafico sottostante riporta l'andamento della produzione ambulatoriale per esterni delle strutture dell'ASL NO, con confronto con l'analogo periodo 2019

Andamento produzione ambulatoriale per esterni anno 2020 – Strutture ASL NO

Struttura	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug
Ambulatori distrettuali - Distretto NORD - Arona	1.868	1.745	525	63	181	693	817
Ambulatori distrettuali - Distretto NORD - Borgomano	1.656	1.541	443	81	210	490	948
Ambulatori distrettuali - Distretto URBANO	2.607	2.847	820	133	276	624	1.708
Ambulatori distrettuali Distretto SUD	1.240	915	195	53	127	165	330
S.C. Anatomia e Istologia Patologica	1.528	1.415	1.011	336	574	816	1.206
S.C. Cardiologia	1.372	1.345	684	432	981	1.275	1.306
S.C. Chirurgia Generale	552	511	228	107	228	296	347
S.C. Medicina Interna	74	63	10	1	2	24	53
S.C. Nefrologia	434	531	310	257	329	398	417



A.S.L. NO
Azienda Sanitaria Locale
di Novara

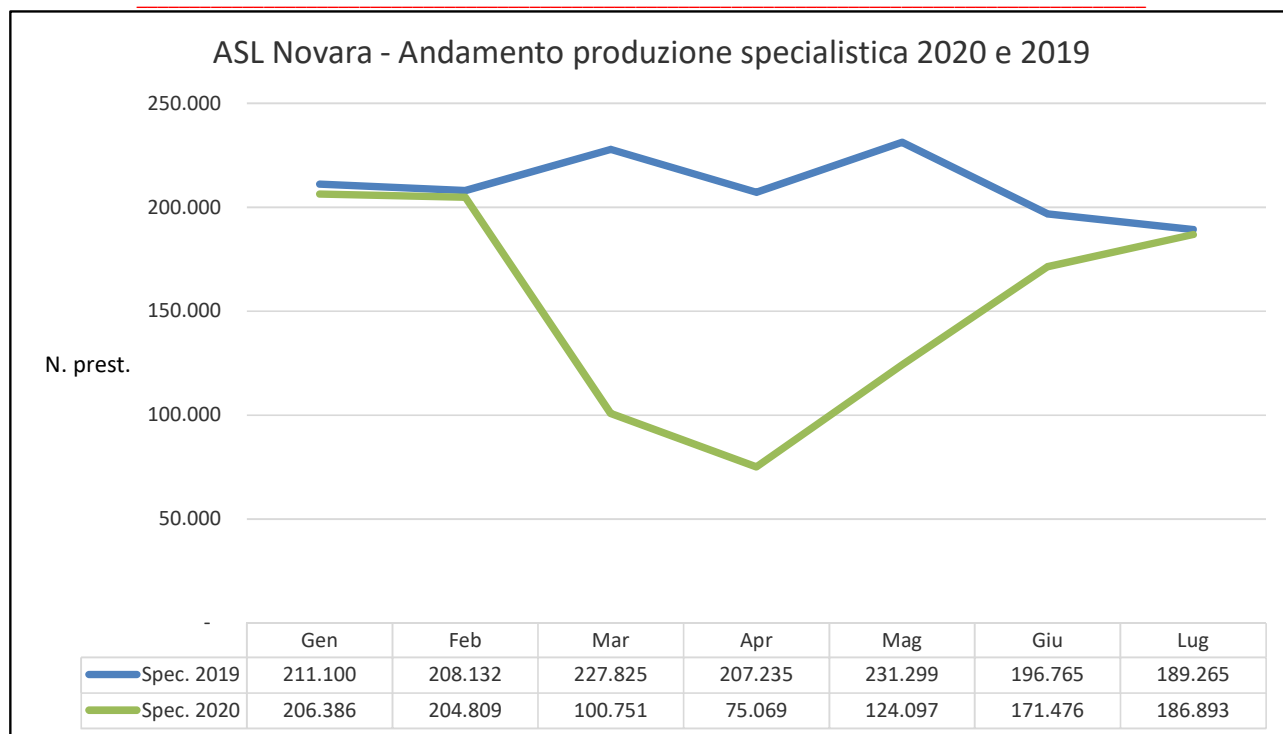
Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

S.C. Neurologia	572	589	217	43	305	372	357
S.C. Neuropsichiatria infantile	2.154	2.248	920	784	869	1.134	1.381
S.C. Oculistica	2.468	2.121	731	597	1.582	1.695	1.810
S.C. Oncologia	1.580	1.437	1.256	1.119	1.730	1.289	1.421
S.C. Ortopedia Traumatologia	535	590	378	193	267	434	505
S.C. Ostetricia e Ginecologia	721	667	580	532	599	698	669
S.C. Pediatria	239	265	104	42	115	206	139
S.C. Radiodiagnostica	6.048	5.464	2.053	1.148	2.686	3.942	4.171
S.C. SERT	2.291	2.650	2.171	3.421	3.648	4.163	3.745
S.C. Urologia	576	564	319	138	295	355	513
S.S. Centro Salute Mentale - Borgomanero	737	620	248	159	362	551	553
S.S. Consultori	2.163	2.072	1.200	1.086	1.171	1.487	1.885
S.S. Continuità Ospedale-Territorio e Servizio Soci Aziendale	52	52	7				6
S.S. CSM Centro Diurno Galliate	884	837	386	555	660	717	726
S.S. Dialisi	5.036	4.680	5.198	4.932	5.182	4.967	5.040
S.S. Laboratorio Analisi Chimico Cliniche	156.773	156.477	72.604	53.065	94.654	134.724	145.918
S.S. Servizio Immunotrasfusionale	2.441	2.826	1.821	1.417	1.601	1.928	1.994
S.S. Terapia Intensiva e Rianimazione	89	46					24
S.S.V.DIP. Allergologia	1.363	1.150	462	218	741	936	1.025
S.S.V.DIP. Assistenza territoriale ambulatoriale e domiciliare	1.614	1.785	1.253	967	1.123	1.340	1.458
S.S.V.DIP. Centro Salute Mentale - Arona	508	487	223	293	325	423	421
S.S.V.DIP. Cure Palliative	910	1.221	1.431	1.546	1.311	1.830	1.685
S.S.V.DIP. Diabetologia	1.571	1.602	921	358	636	1.246	1.439
S.S.V.DIP. Gastroenterologia ed Endoscopia Diges	885	851	380	152	302	540	529
S.S.V.DIP. Otorinolaringoiatria	217	195	85	79	182	167	160
S.S.V.DIP. Psicologia Clinica	71	131	33	115	83	68	94
S.S.V.DIP. Recupero e Rieducazione Funzionale	2.557	2.269	1.544	647	760	1.483	2.093
Totale complessivo	206.386	204.809	100.751	75.069	124.097	171.476	186.893



La tabella ed il grafico sottostante riporta l'andamento della produzione ambulatoriale delle prestazioni oggetto di monitoraggio PNGLA delle strutture dell'ASL NO, con confronto con l'analogo periodo 2019.

Andamento produzione ambulatoriale prestazioni PNGLA anno 2020 – Strutture ASL NO

Prestazione	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug
Audiometria	222	212	54	7	11	31	128
Colonscopia	136	129	67	21	32	96	85
Ecocolordoppler cardiaca	275	230	83	35	128	171	161
Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	170	179	65	39	62	187	125
Ecocolordoppler dei vasi periferici	249	267	97	35	95	107	114
Ecografia Addome	177	117	104	76	118	194	1
Ecografia Capo e collo	67	52	27	16	31	61	
Ecografia Mammella	51	46	46	29	40	49	10
Ecografia Ostetrica-Ginecologica	287	249	197	231	197	215	261
Elettrocardiogramma	1133	1062	322	151	299	626	681
Elettrocardiogramma da sforzo	41	49	20	18	39	43	41
Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	142	126	67	29	88	126	142
Elettromiografia	100	120	49		46	37	34
Esofagogastroduodenoscopia	166	149	55	28	62	70	89
Fondo oculare	285	240	47	6	48	113	107
Mammografia	66	71	56	59	76	76	53
RMN Cervello e tronco encefalico	113	124	57	31	120	129	148
RMN Colonna vertebrale	223	188	92	48	148	257	270
RMN Muscoloscheletrica	215	196	44	22	123	209	200
RMN Pelvi, Prostata e Vescica	5	5	3	2	2	13	9
Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	6	17	12	4	6	10	7
Spirometria	128	120	31	6	11	97	80
TC senza e con contrasto Addome completo	75	63	60	32	74	85	102



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

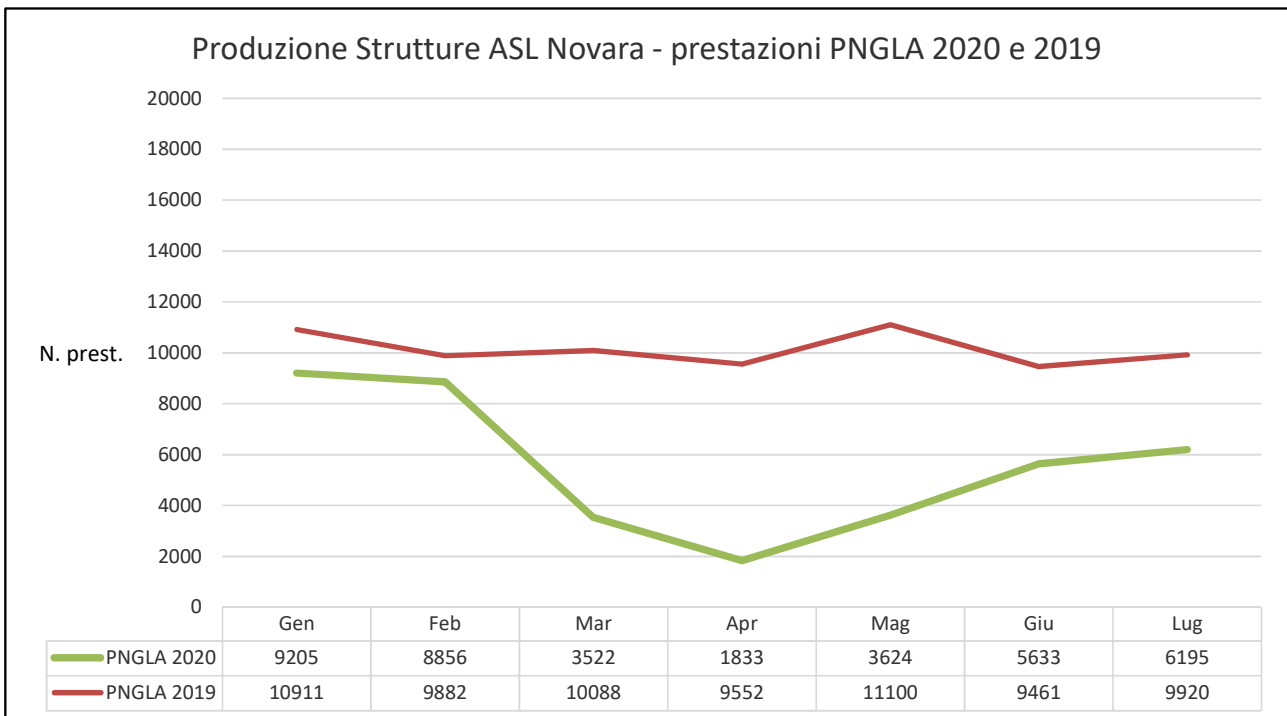
Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

TC senza e con contrasto Addome inferiore						1	3
TC senza e con contrasto Addome superiore				1		1	3
TC senza e con contrasto Bacino	2	3	1		4	5	4
TC senza e con contrasto Capo	59	48	26	16	40	45	67
TC senza e con contrasto Rachide e speco verbale	13	12	4	6	7	13	16
TC senza e con contrasto Torace	88	67	66	53	88	82	118
Visita cardiologica	398	380	165	108	187	217	264
Visita chirurgia vascolare	1	3				1	2
Visita dermatologica	176	165	46	10	52	36	100
Visita endocrinologica	81	102	12	11	26	50	26
Visita fisiatrice	540	562	225	32	121	335	428
Visita gastroenterologica	71	60	28	19	40	53	24
Visita ginecologica	674	707	360	253	336	545	662
Visita neurologica	213	177	61	30	70	101	140
Visita oculistica	1294	1255	368	137	331	637	760
Visita oncologica	47	32	34	33	31	32	25
Visita ortopedica	242	269	106	51	98	114	124
Visita otorinolaringoiatrica	616	608	206	95	223	199	346
Visita pneumologica	106	148	45	13	18	62	74
Visita urologia	252	247	114	40	96	102	161
Totale complessivo	9205	8856	3522	1833	3624	5633	6195





Copertura fabbisogno residenti ASL NO specialistica ambulatoriale

Esclusa mobilità extraregionale

Anno 2019 - gennaio - luglio

	N. prestazioni							Totale
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	
Strutture ASL NO	195.042	192.883	211.608	191.727	215.130	182.349	175.611	1.364.350
AOU Novara	171.855	162.365	191.292	168.619	193.444	165.356	166.653	1.219.584
Privati ASL NO	20.007	21.834	25.738	23.008	24.463	21.118	19.082	155.250
Maugeri	11.065	11.320	12.579	10.908	12.702	10.513	9.514	78.601
Altri PIE	17.500	16.799	19.939	17.142	18.409	17.101	15.766	122.656
Totale	415.469	405.201	461.156	411.404	464.148	396.437	386.626	2.940.441

	% copertura fabbisogno - escluso extraregione							gen-lug
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	
Strutture ASL NO	47%	48%	46%	47%	46%	46%	45%	46,4%
AOU Novara	41%	40%	41%	41%	42%	42%	43%	41,5%
Privati ASL NO	5%	5%	6%	6%	5%	5%	5%	5,3%
Maugeri	3%	3%	3%	3%	3%	3%	2%	2,7%
Altri PIE	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4%	4,2%
Totale	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Anno 2020 - gennaio - luglio

	N. prestazioni							Totale
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	
Strutture ASL NO	190.960	190.618	92.529	67.475	113.880	158.950	172.518	986.930
AOU Novara	171.894	171.382	100.349	84.201	110.273	145.326	156.427	939.852
Privati ASL NO	18.287	21.146	13.745	5.087	11.552	19.489	21.860	111.166
Maugeri	11.083	11.599	5.158	2.417	5.284	10.886	13.170	59.597
Altri PIE	18.381	18.091	8.307	6.969	14.575	18.869	17.887	103.079
Totale	410.605	412.836	220.088	166.149	255.564	353.520	381.862	2.200.624

	% copertura fabbisogno - escluso extraregione							gen-lug
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	
Strutture ASL NO	47%	46%	42%	41%	45%	45%	45%	44,8%
AOU Novara	42%	42%	46%	51%	43%	41%	41%	42,7%
Privati ASL NO	4%	5%	6%	3%	5%	6%	6%	5,1%
Maugeri	3%	3%	2%	1%	2%	3%	3%	2,7%
Altri PIE	4%	4%	4%	4%	6%	5%	5%	4,7%
Totale	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Nel corso dei primi 7 mesi 2020 l'ASL NO, attraverso le proprie strutture ha soddisfatto il 44.8% del totale del fabbisogno di prestazioni dei propri residenti, l'AOU Maggiore il 42.7%, i Privati Accreditati il 5.1% e l'IRCCS di Veruno il 2.7 del totale del fabbisogno dei residenti della ASL NO. Il rimanente 4.7 % delle prestazioni è stato erogato da altre strutture della Regione Piemonte. L'andamento del dato è in linea con l'analogo periodo del 2019, dove 2020 l'ASL NO aveva coperto il 46.4 % del totale del fabbisogno di prestazioni dei propri residenti, l'AOU Maggiore il 41.5%, i Privati Accreditati il 5.3% e l'IRCCS di Veruno il 2.7 del totale del fabbisogno dei residenti della ASL NO. Il 4.2% è stato consumato presso altre strutture del Piemonte.



Copertura fabbisogno residenti ASL NO specialistica ambulatoriale - AREA NORD

Esclusa mobilità extraregionale

Anno 2019

gennaio - luglio

	% copertura fabbisogno - escluso extraregione							
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	gen-lug
Strutture ASL NO	74%	74%	73%	73%	73%	72%	72%	73,1%
AOU Novara	15%	15%	16%	16%	16%	16%	17%	15,9%
Privati ASL NO	1%	2%	2%	2%	2%	1%	2%	1,5%
Maugeri	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6%	6,1%
Altri PIE	3%	3%	3%	3%	4%	4%	3%	3,4%
Totale	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Anno 2020

gennaio - luglio

	% copertura fabbisogno - escluso extraregione							
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	gen-lug
Strutture ASL NO	73%	73%	69%	70%	75%	74%	73%	72,7%
AOU Novara	16%	16%	21%	23%	16%	14%	15%	16,6%
Privati ASL NO	1%	1%	1%	1%	1%	2%	2%	1,3%
Maugeri	6%	6%	5%	3%	5%	7%	7%	6,1%
Altri PIE	4%	4%	3%	3%	3%	3%	3%	3,2%
Totale	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Copertura fabbisogno residenti ASL NO specialistica ambulatoriale - AREA SUD

Esclusa mobilità extraregionale

Anno 2019 - gennaio - luglio

	% copertura fabbisogno - escluso extraregione							
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	gen-lug
Strutture ASL NO	26%	28%	27%	26%	27%	27%	25%	26,6%
AOU Novara	62%	59%	60%	60%	61%	60%	62%	60,5%
Privati ASL NO	8%	8%	9%	9%	8%	8%	7%	8,1%
Maugeri	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,1%
Altri PIE	5%	5%	5%	5%	4%	5%	5%	4,7%
Totale	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Anno 2020 - gennaio - luglio

	% copertura fabbisogno - escluso extraregione							
	gen	feb	mar	apr	mag	giu	lug	gen-lug
Strutture ASL NO	26%	27%	22%	19%	21%	21%	23%	23,2%
AOU Novara	62%	60%	64%	71%	65%	63%	62%	62,9%
Privati ASL NO	7%	8%	10%	5%	7%	9%	9%	7,9%
Maugeri	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0,1%
Altri PIE	5%	5%	4%	5%	8%	7%	6%	5,8%
Totale	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Con l'ausilio delle tabelle si conferma lo storico ricorso alle strutture da parte della popolazione residente nelle due macro-aree dell'Azienda, legato sostanzialmente alla distribuzione geografica delle Strutture all'interno del territorio: la popolazione residente nell'Area Nord dell'ASL consuma il 72.7% delle prestazioni presso le Strutture dell'ASL NO, il 16.6% presso l'AOU Maggiore, l'1.3% presso i Privati Accreditati e il 6.1% alla Fondazione Maugeri di Veruno. Per contro, i residenti dell'Area Sud, usufruiscono



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

del 23.2 % delle prestazioni presso l'ASL No e il 62.9 % all'AOU Maggiore, il 7.9% presso i Privati Accreditati e solo lo 0.1% alla Fondazione Maugeri. Alle Strutture ubicate al di fuori del territorio aziendale si rivolgono rispettivamente il 3.2 e il 5.8 %.

Le maggiori criticità nell'ambito dei tempi di attesa nell'ambito dell'ASL si riscontrano in particolare sulle seguenti discipline:

- OCULISTICA (visita ed esami strumentali)
- DERMATOLOGIA (visita)
- GASTROENTEROLOGIA (visite, EGDS, Colonscopia)
- NEUROLOGIA (visita)
- ORTOPEDIA (visita)
- UROLOGIA (visita, uroflussimetria)
- RADIOLOGIA (diagnostica ultrasonica: eco addome ed eco TSA)

Durante il periodo del lockdown, inoltre, diverse discipline (Oncologia, NPI, Neurologia, Diabetologia, Cardiologia) hanno sperimentato modalità di “visite specialistiche a distanza” per controlli e follow up in pazienti cronici noti: purtroppo non è stato possibile rendicontare tali attività in quanto al momento l'ASL non dispone di alcun strumento certificato.

Contributo delle Strutture Private Accreditate

Accanto all'analisi interna, l'Azienda ha promosso una valutazione della disponibilità di effettuazione di pacchetti di prestazioni da parte degli erogatori privati convenzionati presenti sul territorio sulla base delle branche specialistiche autorizzate/accreditate.

Dal 6 al 8 maggio 2020 l'ASL NO ha organizzato specifici incontri in videoconferenza con le strutture sanitarie private accreditate al fine di valutare la situazione di ogni singolo erogatore in relazione all'evoluzione della pandemia da Covid-19. In particolare è stata sondata la disponibilità delle strutture private a collaborare con l'ASL nella delicata fase di progressivo ritorno all'operatività pre Covid sia per l'area ospedaliera che territoriale con particolare riferimento alla definizione dei Piani aziendali e di quadrante. È stato altresì esaminato il documento regionale contenente le indicazioni sull'accesso alle strutture ospedaliere e ambulatoriali e alle dimissioni per la sospensione delle misure di isolamento elaborate dall'unità di crisi (nota prot. 21141 del 29/04/2020).

In base alle disponibilità date dagli erogatori, sono state attivate/riattivate/incrementate agende condivise e sono stati inviati gli utenti che hanno acconsentito ad effettuare la prestazione presso la struttura privata. Inoltre sono state attivate anche agende di prenotazione condivise (utilizzo dell'applicativo del CUP Unico Regionale) per nuove richieste di prestazioni di classe D e P.

Per completezza si riporta di seguito l'elenco delle prestazioni, per singola struttura, per le quali sono state istituite agende condivise e i relativi volumi:



Struttura	prestazione	n. prestazioni calendarizzate Periodo 15/08-30/09	n. prestazioni calendarizzate Periodo 01/10-31/12	note
Clinica Santa Rita di Vercelli	Colonscopia	-	44	
	Gastrosocopia	-	44	
Casa di Cura I Cedri – Fara Novarese	ecd tronchi sovraortici	63	87	
	diagnostica ecografica	-	-	
Casa di Cura San Carlo di Arona	Visita Cardiologica con ECG	40	32	in attesa di ulteriori disponibilità
	Ecocardiografia	18	18	
	Test Cardiovascolare da Sforzo	25	20	
Clinica San Gaudenzio – Gruppo Policlinico di Monza	Visita Oculistica	47	177	in attesa di ulteriori disponibilità
	Ecocardiografia	59	156	
	Visita Cardiologica con ECG	30	140	
IRCCS Maugeri di Veruno	Visita Neurologica	-	-	
	Polisonnografia	20	39	
	Visita Cardiologica con ECG	35	65	
	Ecocardiografia	99	237	
	Test Cardiovascolare da Sforzo	39	72	
	diagnostica ecografica	106	205	
Gruppo CDC spa	Visita Neurologica	13	-	in attesa di ulteriori disponibilità
	diagnostica ecografica	40	8	
	Visita Otorino	37	24	
	Holter Pressorio	10	8	
	Holter Cardiaco	20	20	
	Visita Cardiologica con ECG/Ecocardiografia	130	130	

Per quanto riguarda la produzione delle strutture sanitarie private accreditate sono disponibili i dati consolidati di produzione relativi al periodo gennaio – luglio 2020 da cui emerge, come facilmente prevedibile, un ritardo nella programmazione delle attività di ricovero e specialistica ambulatoriale, rispetto ai budget assegnati, essenzialmente dovuto agli effetti del prolungato lockdown.

Andamento produzione ambulatoriale prestazioni PNGLA anno 2020 - Privati ASL NO

Prestazione	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug
Audiometria	55	48	22		33	28	46
Ecocolordoppler cardiaca	560	565	285	136	326	449	423
Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	489	574	184	39	219	378	366
Ecocolordoppler dei vasi periferici	213	242	108	32	170	258	309
Ecografia Addome	393	432	182	76	337	397	380
Ecografia Capo e collo	192	158	58	27	152	206	213
Ecografia Mammella	75	88	28	5	47	82	86
Elettrocardiogramma	374	355	162	109	299	337	349
Elettrocardiogramma da sforzo	83	95	44	29	80	58	59
Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	112	118	61	25	92	74	104
Elettromiografia	167	149	67	1	98	191	100
Fondo oculare	31	26	12	11	22	35	29
Mammografia	17	20	3		1	12	17
RMN Cervello e tronco encefalico	117	100	87	65	77	87	137
RMN Colonna vertebrale	221	224	153	100	157	209	259



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

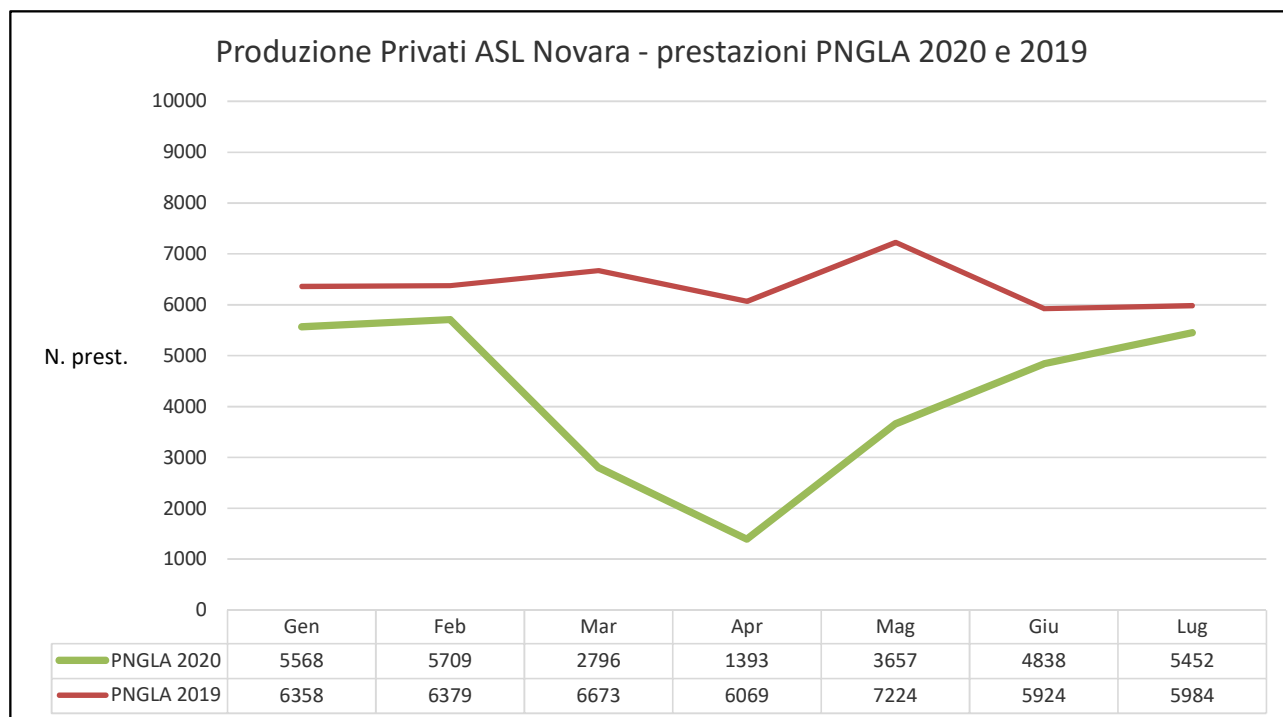
Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

RMN Muscoloscheletrica	192	220	150	95	155	202	268
RMN Pelvi, Prostata e Vescica	7	2	4	3	4	4	4
Spirometria	10	24	1	7	11	30	18
TC senza e con contrasto Addome completo	221	192	159	144	190	212	279
TC senza e con contrasto Addome inferiore	3	1	1		1	1	3
TC senza e con contrasto Addome superiore	8	2	4	1	1	4	7
TC senza e con contrasto Bacino	6	1	1	2	1	2	1
TC senza e con contrasto Capo	156	110	100	64	73	129	161
TC senza e con contrasto Rachide e speco verbale	26	27	8	11	12	23	21
TC senza e con contrasto Torace	269	225	184	165	203	238	321
Visita cardiologica	233	250	113	80	241	265	256
Visita chirurgia vascolare	17	36	14		8	15	32
Visita dermatologica	69	69	14	13	28	39	29
Visita endocrinologica	20	8	7		8	10	10
Visita fisiatrica	464	532	255	36	147	322	376
Visita ginecologica	23	27	17	5	29	17	17
Visita neurologica	43	56	16	7	35	43	52
Visita oculistica	175	177	83	51	106	87	155
Visita ortopedica	307	329	132	34	191	251	338
Visita otorinolaringoiatrica	179	183	50	3	71	104	145
Visita pneumologica	18	30	7	14	21	29	35
Visita urologia	23	14	20	3	11	10	47
Totale complessivo	5568	5709	2796	1393	3657	4838	5452





Produzione Erogatori privati gennaio – luglio 2020 e confronto con relativo budget 7 mesi

Struttura	PRESTAZIONI DI RICOVERO			
	BUDGET	PRODUZIONE	DIFFERENZA	% di budget utilizzata
Clinica San Gaudenzio	9.249.205,00	6.170.019,00	3.079.186,00	66,71%
Casa di Cura San Carlo di Arona	1.114.166,69	991.328,00	122.838,69	88,97%
Villa Cristina	3.575.833,31	3.219.940,80	355.892,51	90,05%
Habilita	4.394.734,19	4.134.264,66	260.469,53	94,07%
IRCCS Maugeri di Veruno	12.092.500,00	10.321.208,17	1.771.291,83	85,35%

Struttura	PRESTAZIONI AMBULATORIALI			
	BUDGET	PRODUZIONE	DIFFERENZA	% di budget utilizzata
Clinica San Gaudenzio	4.690.536,06	3.416.426,18	1.274.109,88	72,84%
Casa di Cura San Carlo di Arona	149.296,56	95.263,99	54.032,57	63,81%
Habilita	823.986,31	566.729,66	257.256,65	68,78%
IRCCS Maugeri di Veruno	1.531.837,44	1.023.021,80	508.815,64	66,78%
CDC	530.805,31	448.406,90	82.398,41	84,48%
DOC Service	371.749,56	279.587,05	92.162,51	75,21%

Le strutture sanitarie private sono attualmente impegnate in una complessa azione di riorganizzazione interna ed è ipotizzabile che, fatti salvi eventuali sviluppi negativi della pandemia, nell'ultimo trimestre possano offrire una capacità marginale di produzione che possa consentire un tentativo di recupero dei budget assegnati ad inizio anno, sino alla loro saturazione, ciò al netto di eventuali operazioni di rimodulazione introdotti dalla DGR 1-1881 del 10/08/2020. E' attualmente in corso una ricognizione straordinaria della capacità produttiva con specifica richiesta di incremento produttivo nell'ambito dei rispettivi regimi autorizzativi e di accreditamento.



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

1.2. OBIETTIVI

Al fine di garantire al cittadino il recupero delle attività sospese o ridotte a seguito del lock down della Fase 1 della situazione emergenziale COVID e la possibilità di fruire delle prestazioni necessarie entro il tempo standard si perseguiranno i seguenti obiettivi specifici:

- 1) Razionalizzare la domanda mediante promozione dell'appropriatezza prescrittiva attraverso:
 - criteri per l'accesso appropriato alle prestazioni
 - indicazioni per l'utilizzo delle classi di priorità, quesito diagnostico, identificazione primo o accesso successivo
 - attività di formazione e informazione sull'appropriato accesso alle prestazioni e sui RAO
 - coinvolgimento dei professionisti mediante analisi dei dati di consumo alla luce dei fabbisogni e delle evidenze scientifiche in materia e nel definire PDTA
 - responsabilizzazione e coinvolgimento dei cittadini in attuazione al Piano di comunicazione regionale

- 2) Incrementare l'offerta mediante
 - ottimizzazione delle risorse disponibili
 - riorganizzazione delle agende e delle liste di prenotazione
 - sviluppo di nuovi modelli organizzativi
 - definizione di percorsi diagnostico-terapeutici
 - incremento prestazioni tramite:
 - potenziamento delle attività con specialisti convenzionati interni
 - acquisizione di prestazioni aggiuntive
 - accordi con gli erogatori privati accreditati convenzionati
 - attivazioni di contratti a tempo determinato
 - incremento della capacità di offerta mediante il progetto interaziendale di CUP unico regionale

1.3. MODELLI ORGANIZZATIVI E MODALITA' DI UTILIZZO DELLE RISORSE

L'Azienda, nello studio delle diverse modalità organizzative necessarie a rimodulare l'offerta delle prestazioni, ha dovuto rilevato una serie di ostacoli legati a:

- vincoli strutturali:
 - indisponibilità di alcuni spazi che erano stati riconvertiti per gestione pazienti COVID
 - spazi insufficienti a garantire il distanziamento anche nelle sale di attesa
 - area CUP ridotta presso il P.O. di Borgomanero in conseguenza alla realizzazione dei percorsi di ingresso con pre-triage
 - sedi territoriali con sovrapposizione dei percorsi di ingresso e di uscita
- risorse umane:



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

- Carenza di specialisti per alcune discipline già in periodo preCOVID (radiologia, ortopedia, gastroenterologia, endocrinologia, ecc) per cessazioni di personale o per dotazione organica non completamente coperta
- Scarsa disponibilità del personale medico a prestare ore aggiuntive per abbattimento liste d'attesa, anche per la coincidenza con il periodo di ferie
- Stanchezza ed elevato stress post COVID nel personale
- tipologia e tempistiche delle prestazioni nelle agende
 - prestazioni a rischio di produzione aerosol, in particolare per gli Specialisti della branca di Odontoiatria, dove resta critica la gestione di gran parte delle prestazioni
 - Numero ridotto di prestazioni programmabili negli slot a causa della necessità di garantire il distanziamento sociale e l'igiene degli ambienti
 - Per alcune specialità volumi molto elevati di prestazioni da riprogrammare
 - Carico di attività sospesa aggravato dalle prenotazioni già calendarizzate per il secondo semestre 2020 prima del lock down
- Variazione delle domanda:
 - Incremento (rispetto allo storico) del ricorso da parte dei Prescrittori alla richiesta di prestazioni in classe B (inappropriatezza prescrittiva)
 - Richieste improprie da parte dell'utenza

Per superare questi vincoli l'ASL NO intende:

- promuovere modelli di rete di servizi integrati tra loro che potranno erogare prestazioni nell'ambito di percorsi diagnostico terapeutici assistenziali prestazioni a carico del medesimo paziente superando gli accessi frammentati (es. per pazienti fragili dell'ambulatorio di Neurologia che necessitano di approfondimento Cardiologico)
- erogare pacchetti di prestazioni nell'ambito della singola disciplina, sul modello di quanto avviene al CAS per il paziente oncologico o al CDCD per il paziente con demenza, che consentano al paziente un accesso unico seguito da eventuali approfondimenti diagnostici erogati contestualmente (es. Visita Cardiologica, ECG, ecografia ecc; visita dermatologica con intervento mini invasivo; ecc.)
- riorganizzare gli ambulatori con ampliamento degli orari di erogazione delle attività mediante prolungamenti della giornata lavorativa o attivando ambulatori nelle giornate di sabato e prefestivi
- riprendere le attività di medicina di iniziativa specie per la presa in carico di pazienti cronici presso le Case della Salute ed in particolare presso il CAP di Arona (con ripresa dell'attività a pieno regime) con ridefinizione di percorsi integrati con gli specialisti ambulatoriali – diabetologo, pneumologo, cardiologo – e progettando iniziative di telemedicina per consentire di mantenere a domicilio i pazienti più fragili
- garantire percorsi ambulatoriali in loco per gli ospiti di RSA assicurando l'accesso del neurologo, cardiologo, radiologo, fisiatra per le attività specialistiche ricorrenti (es. rinnovo piano terapeutico) e per le valutazioni di pazienti per i quali risulta preferibile evitare il trasporto in ambulatorio o in Ospedale
- incrementare le attività di televisita a distanza e telemedicina

Al fine di una adesione al piano di lavoro sono stati coinvolti sia i Direttori di Distretto per una verifica puntuale con gli specialisti ambulatoriali convenzionati interni operanti nei Poliambulatori territoriali sia la Direzione Medica di Presidio Ospedaliero ed i Direttori di Dipartimento che hanno promosso una



verifica sulla singola struttura da parte del Direttore/Responsabile della medesima al fine di aumentare la compliance degli operatori (dirigenza e comparto).

1.4 PROGRAMMAZIONE DELLE AZIONI, SOGGETTI COINVOLTI E TEMPI

Le azioni scaturite dall'analisi effettuata in ASL NO e che si intendono attuare entro il 31/12/2020 sono le seguenti:

Ampliamento delle fasce di erogazione delle prestazioni (prolungamento dell'orario giornaliero o eventualmente prevedere anche sedute nelle giornate di sabato) durante le quali effettuare prestazioni aggiuntive (Dirigenza Medica e Comparto)

La tabella sottostante riepiloga le azioni previste, concordate con i Direttori delle Strutture eroganti le prestazioni ambulatoriali, programmate fino al 31 dicembre 2020.

Branca	Descrizione intervento	Prestazioni	Volumi stimati	Spesa stimata in euro (*)
Allergologia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività di 2 ore (16.00 – 18.00) in 5 giornate	Induzione terapia desensibilizzante	100 prestazioni	3.100
Allergologia pediatria	Implementazione di 3 sedute mensili (9.00 – 11.00 e 14.00 – 16.30) per 4 ore e 30 minuti ciascuna	Visita allergologica Visita allergologica di controllo Prick test cutanei Spirometrie	120 prestazioni	7.800
Cardiologia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività, 2 giorni a settimana per 2 ore ciascuno (15.30 – 17.30)	Visita cardiologica + ecg Ecocardiografia Test ergometrico	90 prestazioni	9.000
Cardiologia Pediatria	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività, 1 giorno a settimana, per 1 ora ciascuno (16.10 – 17.10)	Visita cardiologica + ecg Ecocardiografia	45 prestazioni	3.435
Chirurgia generale	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività, 2/3 giorni a settimana per 3 ore ciascuno (15.00 – 18.00)	Visita chirurgica Chirurgia ambulatoriale minore	160 prestazioni	18.200
Endocrinologia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività di 3 ore (16.30 – 19.30) in 3-4 giornate mensili	Visita endocrinologica Visita endocrinologica di controllo	75 prestazioni	23.700
Nefrologia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività, 3 giorni al mese, per 3 ore ciascuno (14.00 – 17.00)	Visita nefrologica	54 prestazioni	5.750
Neurologia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività, per un totale di 6 ore settimanali.	Visita neurologica ECD TSA	90 prestazioni	12.600
NPI	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività di 1 ora nei giorni feriali o aggiunta del sabato per	Visite NPI	90 prestazioni	12.600



	quattro ore (9.00 – 13.00) fino ad un totale massimo di 6 ore settimanali			
Ortopedia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività, 1 o 2 giorni a settimana per 4 ore ciascuno (16.00 – 20.00) e il sabato (8.00 – 12.00)	Visita ortopedica	300 prestazioni	23.700
Ostetricia e Ginecol	Implementazione di 1 seduta settimanale di 2 ore (14.00 – 16.00) e di 1 seduta mensile il sabato mattina di 2 ore (9.00 – 11.00)	Visita ginecologica Ecografia transvaginale	110 prestazioni	6.200
Otorinolaringoiatria	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività, 2 giorni a settimana per 3 ore ciascuno (14.30 – 17.30)	Visita ORL Audiometria	100 prestazioni	12.600
Fisiatria	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività, 2 giorni a settimana per 1 ora ciascuno (17.00 – 18.00) e il sabato 2 ore (9.00 – 11.00)	Visita fisiatrice	80 prestazioni	10.800
Oncologia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività di 4 Specialisti, 4 giorni a settimana per 2 ore ciascuno (16.00 – 18.00)	Visita oncologica Visita oncologica di controllo	600 prestazioni	60.500
Radiologia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività 3 giorni a settimana, 2 ore ciascuno (16.00 – 18.00)	Ecografie TC	210 prestazioni	8.900
Anestesia	Ampliamento dell'orario settimanale per 4 sabati al mese (9.00 – 12.00) per PICC Team	Posizionamento catetere venoso centrale (midline)	48 prestazioni	4.000
Diabetologia	Prolungamento dell'orario giornaliero di attività di 3 ore (16.00 – 19.00) in 3-5 giornate mensili	Visite diabetologiche	65 prestazioni	8.500

(*) la spesa è comprensiva dei costi per Personale Dirigente e Comparto

Attivazione di progetti finalizzati per consentire lo smaltimento delle liste d'attesa con incremento temporaneo delle attività degli specialisti ambulatoriali interni delle branche:

Branca	Descrizione intervento	Prestazioni	Volumi stimati	Spesa stimata in euro (*)
Cardiologia	Area Nord Implementazione di 1 seduta settimanale, tutti i sabati, 5 ore Area Sud Implementazione di 1 seduta 2 sabati al mese, 4 ore	Visita cardiologica + ecg	125 prestazioni	11.400
Neurologia	Area Nord Implementazione di 1 seduta settimanale, tutti i venerdì, 5 ore ciascuna Area Sud Implementazione di 1 seduta da 5 ore in data da definire	Visita neurologica Visita neurogeriatrica	80 prestazioni	8.500



Oculistica	Area Nord Implementazione di 2 sedute, di 4 ore ciascuna, in date da definirsi	Visita Oculistica	24 prestazioni	1.300
Ostetricia Ginecologia	Area Nord Implementazione di 1 seduta settimanale, due sabati al mese di 5 ore ciascuna Area Sud Prolungamenti dell'orario di servizio di 1 ora ogni lunedì	Visita Ostetrico ginecologica	90 prestazioni	6.200
Otorinolaringoiatria	Area Nord Implementazione di 2 sedute mensili (sabato) di 3 ore ciascuna Area Sud Prolungamento dell'orario settimanale su due sedute, di 1 ora ciascuna	Visita ORL Audiometria	120 prestazioni	5.800
Fisiatria	Area Sud Prolungamento dell'orario di servizio di due giorni alla settimana (lunedì e giovedì), totale 2 ore	Visita fisiatrice	60 prestazioni	3.100
Pneumologia	Prolungamento dell'orario di servizio di due giorni alla settimana (mercoledì e venerdì), 1 ora ciascuna	Visita pneumologica Spirometria	60 prestazioni	3.100
Reumatologia	Area Sud Prolungamento dell'orario di servizio settimanale di 4 ore alla settimana	Visita reumatologica	90 prestazioni	6.200

(*) la spesa è comprensiva dei costi per Personale Dirigente e Comparto

Incremento ore di Specialistica Ambulatoriale Convenzionata

- Il 15 settembre sono state pubblicate 16 ore Specialistica Ambulatoriale Convenzionate per la branca di Urologia
- Sono state attribuite n. 5 ore aggiuntive di Dermatologia a Specialista già titolare di incarico, dal 1 dicembre

Il costo complessivo per il 2020 è stimato in 3.500 euro.

Attivazione di contratti a tempo determinato con nuove risorse

E' prevista la costituzione di n. 2 rapporti di lavoro a tempo determinato di mesi 12 di Dirigente Medico di Gastroenterologia che saranno reclutati in esito all'emissione di avviso a tempo determinato indetto con determinazione n. 1230 del 07/09/2020.

Il costo complessivo a carico dell'ASL è pari ad euro 77.376 (euro 12.896 mensile).

Verrà emesso un bando per la costituzione di rapporto di lavoro a tempo determinato di 12 mesi per Dirigente Medico Fisiatra per smaltimento liste di attesa.

Il costo complessivo a carico dell'ASL è pari ad euro 38.688 (euro 6.448 mensile).



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

Reclutamento risorse umane altre tipologie di contratto

Prevista sottoscrizione un contratto libero professionale con Specialista Neurologo per garantire una attività per 5 ore la settimana (mercoledì mattina, dalle ore 8.30 alle ore 13.30), per eseguire "Prime visite neuro geriatriche" a partire da metà ottobre.

La collaborazione è a supporto al CDCD che ha attualmente in corso lo smaltimento delle liste di attesa.

Il costo complessivo a carico dell'ASL è pari ad euro 13.530.

Sviluppo di percorsi alternativi telemedicina e televisita

Inserimento delle attività in telemedicina nell'ambito dell'attività ordinaria, intercalandola alle visite in presenza di pazienti cronici inseriti in percorsi diagnostico terapeutici (criterio da utilizzare per la costruzione di agende) o per la gestione territoriale dei pazienti fragili .

Per la televisita si prevede di adottare la soluzione proposta da Engineering ovvero di acquisire il modulo aggiuntivo al CUP regionale che prevede, in fase di erogazione, la disponibilità per il Paziente sul Portale Web del Cittadino del link di accesso alla "Televisita prenotata" e per il Medico la visualizzazione del piano di lavoro da cui è possibile con link accedere alla piattaforma di gestione.

Tale soluzione sarà disponibile entro la fine dell'anno e consentirà di avviare una prima fase sperimentale, propedeutico al più ampio progetto di telemedicina che sarà curato da un gruppo di lavoro costituito ad hoc (coordinatore e responsabile Aziendale per la Telemedicina: Direttore Distretto Area Nord; componenti: Direttore CPVE/SIMT; Responsabile Servizio Informativo; un MMG; un PLS; uno specialista ambulatoriale). Il progetto intende perseguire i seguenti obiettivi:

- Curare ed assistere sul territorio in maniera proattiva i soggetti cronici, fragili con un percorso assistenziale integrato (PDTA) attraverso lo sviluppo, la qualificazione e la specializzazione della rete dei servizi.
- Curare ed assistere sul territorio in maniera proattiva i pazienti Covid nelle fasi pre, post ospedalizzazione e follow-up.
- Permettere a tutti gli operatori sanitari della ASL una gestione globale del paziente ed una nuova forma di interoperabilità, migliorando la comunicazione tra i vari professionisti che seguono lo stesso paziente
- Migliorare l'educazione, l'empowerment e la qualità della vita dei pazienti assicurando loro maggiore sicurezza ed autonomia.
- Aumentare la qualità e l'accessibilità ai servizi di cure sul territorio.

Gli ambiti applicativi del servizio sono:

- CAP / Case della salute
- Ambulatori medici/infermieristici territoriali
- Sedi accorpate di Medici Medicina Generale / USCA
- Servizio ADI
- RSA
- Automonitoraggio e telesorveglianza domiciliare

Il modello organizzativo è basato sull'infermiere Case Manager che condivide con il MMG e/o lo Specialista Ambulatoriale o ospedaliero il percorso clinico assistenziale ottimale, in funzione dei PDTA, ed



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

effettua la pianificazione e gestione delle prestazioni diagnostiche e terapeutiche previste dal relativo piano assistenziale.

L'arruolamento dei pazienti può avvenire in due modalità:

- **Presa in carico nella rete della cronicità**

L'assistito affetto da una o più patologie croniche o Covid che soddisfa i criteri di inclusione viene, a cura del proprio MMG o dello specialista di riferimento, inviato all'Unità di Valutazione MultiDisciplinare (UVMD) per la valutazione e l'eventuale avvio delle procedure assistenziali territoriali secondo quanto previsto dagli specifici PDTA:

- Presa in carico all'ambulatorio territoriale di riferimento (CAP, Distretti, Gruppi di MMG, RSA),
- Affidamento al servizio ADI,
- Inserimento nel programma di automonitoraggio e teleassistenza/telesorveglianza domiciliare.

- **Medicina di Iniziativa**

Il MMG o lo Specialista invia il paziente presso l'Ambulatorio di riferimento per l'inserimento nel programma di automonitoraggio e telemonitoraggio / telesorveglianza domiciliare.

Costo del "Modulo Televisita": canone annuo 18.800 euro + IVA

Costo apparecchiature per attività a domicilio (ecografo e portatile per rx) circa 80.000 euro totali



SCREENING

Le tabelle sotto riportare, redatte secondo lo schema proposto dal CPO di Torino, illustrano gli interventi prospettati per il quarto trimestre 2020.

	mammo	Durata esame (minuti)		ore di attività/ settimana		esami 1° livello/sett			Progetto incremento ore settimanale	Progetto incremento esami settimanale
		pre-covid	post-covid	Pre-Covid	Post-Covid	N. esami pre-covid	N. esami post	deficit settim.		
1° liv.	208MA1	10	20	14,4	19,3	86,4	43,2	-43,2	4	12
1° liv.	208NB1	10	20	21,5	21,7	129,0	64,5	-64,5	10	30
2° liv.	M8	15	20			10,8	5,4	-5,4	0,5	1,5

	cito	Durata esame (minuti)		ore di attività/ settimana		esami 1° livello/sett			Progetto incremento ore settimanale	Progetto incremento esami settimanale
		Pre-covid	Post-Covid	Pre-covid	Post-Covid	N. esami pre-covid	N. esami post	deficit settim.		
1° liv.	20801	10	20	1,25	1,25	7,5	3,8	-3,8		
1° liv.	20802	10	20	2	2	12	6,0	-6,0		
1° liv.	20803	10	20	12,5	10	75	37,5	-37,5	4	12
1° liv.	20805	10	20	2,25	2,25	13,5	6,8	-6,8		
1° liv.	20807	10	20	2,5	2,5	15	7,5	-7,5		
1° liv.	20809	10	20	3	1,5	18	9,0	-9,0		
1° liv.	20810	10	20	4	4	24	12,0	-12,0	4	12
1° liv.	20812	10	20	2,5	2,5	15	7,5	-7,5	4	12
1° liv.	20814	10	20	2,5	2,5	15	7,5	-7,5		
1° liv.	20815	10	20	3,5	3,5	21	10,5	-10,5		
1° liv.	20817	10	20	8	9	48	24,0	-24,0	4	12
2° liv.	C3	20	30			5,28	2,64	-2,6		

	retto-c	Durata esame (minuti)		ore di attività/ settimana		esami 1° livello/sett			Progetto incremento settimanale
		Pre-covid	Post-Covid	Pre-covid	Post-Covid	N. esami pre-covid	N. esami post	deficit settim.	
1° liv.	Borgo FS2	20	25	6,5	6,5	19,5	15,6	-3,9	nulla
2° liv.	CX2	45	60			1,95	1,56	-0,4	nulla



Da parte del personale Ostetrico afferente alla SS Consultori sono messe a disposizione per il recupero delle attività di screening (primo livello screening citologico) 16 ore settimanali (in regime di risorse aggiuntive) suddivise tra Area Nord e Area Sud dell'ASL NO e comunque in accordo con l'UVOS.

Costo stimato: 26.160 euro

Da parte del Personale della S.C. Radiodiagnostica si rende disponibile 1 Operatore per effettuare Mammografie di screening nei giorni feriali, dalle 15.45 alle 17.45, 2 ore ciascuno a Borgomanero, 1 Operatore per effettuare Mammografie di screening un giorno alla settimana, dalle 15.45 alle 17.45, a Arona (prevista l'esecuzione di 1 esame ogni 20 minuti). Gli esami saranno refertati dallo Specialista Radiologo, un sabato mattina al mese (4 ore ogni seduta)

Costo stimato: 15.000 euro

IMPIEGO DELLE RISORSE ASSEGNATE

		Azione	Importo stimato
Ambito	Specialistica Ambulatoriale	Ampliamento delle fasce di erogazione delle prestazioni	231.385
		Incremento temporaneo delle attività degli specialisti ambulatoriali	45.600
		Incremento ore di Specialistica Ambulatoriale Convenzionata	3.500
		Attivazione di contratti a tempo determinato	116.064
		Reclutamento risorse umane altre tipologie di contratto	13.530
		Attivazione Televisita	23.000
		Acquisizione apparecchiature per attività a domicilio	80.000
	Screening	Ampliamento delle fasce di erogazione delle prestazioni	41.160
		totale	554.239

A tali importi dovrà essere aggiunto il costo per l'implementazione del Progetto di Telemedicina, stimato in euro 400.000 .

1.5 INDICATORI PER LA VALUTAZIONE DI PROCESSO E DI RISULTATO

PROCESSO

Critero	Indicatore	Standard atteso	Modalità e Tempistica di rilevazione
Monitoraggio e verifica delle azioni implementate da parte del gruppo di lavoro sulla specialistica ambulatoriale	Report di monitoraggio	Report mensile trasmesso alla Direzione Generale	Gruppo di lavoro sulla specialistica ambulatoriale predispone report e lo invia alla Direzione Generale



RISULTATO

Criterio	Indicatore	Standard atteso	Modalità e Tempistica di rilevazione
Recupero prestazioni rimaste in sospeso in periodo lock down	n. prestazioni sospese recuperate/totale delle prestazioni sospese * 100	95%	Gruppo di lavoro sulla specialistica ambulatoriale predispone report al 31/01/2021 e lo invia alla Direzione Generale
Predisposizione azioni propedeutiche alla realizzazione del progetto di telemedicina	azioni propedeutiche realizzate	Nei modi e nei tempi previsti dal progetto, per l'avvio a gennaio 2021	Relazione del project manager
Adeguate comunicazione all'utenza	1) documento informativo rivolto all'utenza, condiviso nell'ambito della Conferenza Aziendale di Partecipazione 2) azione di Informazione attraverso sito aziendale e Mass Media entro l'anno	Documento e azione di informazione predisposta entro il 31/12/2020	Gruppo di lavoro sulla specialistica ambulatoriale predispone report 31/01/2021



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

2. ATTIVITÀ DI RICOVERO

2.1 ANALISI DELLA SITUAZIONE IN ASL NO E PRINCIPALI CRITICITA'

Su richiesta regionale, l'Azienda aveva indicato nel "Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa delle prestazioni per Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero 2019/2021" le azioni da sviluppare per il contenimento dei tempi di attesa per gli interventi previsti dal PNLGA 2019/2021.

Già a partire dal mese di ottobre 2018, era stato condiviso e successivamente messo in atto un progetto che ha consentito di programmare un numero aggiuntivo di sedute operatorie dedicate agli interventi in elezione, ad integrazione della normale attività, tutelando sempre la risposta all'emergenza-urgenza. L'incremento di attività, garantito dal personale medico, infermieristico e di supporto volontariamente disponibile ad effettuare ore al di fuori dell'orario di servizio in apposito progetto condiviso con le OO.SS. di Dirigenza e Comparto, era stato finanziato con l'accantonamento previsto dalla "legge Balduzzi" (189/2012).

Questa attività aveva comportato un miglioramento dei tempi di attesa nel corso del 2019 per gli interventi e le classi oggetto di monitoraggio specifico.

Parallelamente erano state portate avanti ulteriori azioni quali: aggiornamento del Regolamento del Blocco Operatorio; rivalutazione dei criteri di attribuzione della classe di priorità; monitoraggio periodico del codice di priorità attribuito ai pazienti in lista di attesa, programmazione di sedute aggiuntive in caso di scostamento dallo standard classe A.

Modifiche organizzative per emergenza Covid-19

La necessità di rispondere al bisogno sanitario legato all'emergenza Covid-19 ha comportato modifiche di tipo strutturale e organizzativo degli spazi e delle attività di ricovero finalizzate al recupero di risorse da assegnare alle strutture maggiormente coinvolte nell'emergenza.

In linea con le indicazioni regionali, sono state adottate le azioni che in estrema sintesi si elencano di seguito: sospensione dei ricoveri programmati e differibili; mantenimento delle attività urgenti e indifferibili; utilizzo di una quota di posti letto prima assegnati ai reparti chirurgici ai pazienti COVID 19; chiusura delle sei sale del Blocco operatorio centrale con destinazione ad attività di terapia Intensiva per pazienti COVID positivi; concentrazione di tutta l'attività chirurgica nelle due sale operatorie del Blocco Materno Infantile.

Le attività previste dal Piano tempi di attesa 2019-2021 sono state interrotte.

Per tutto il periodo dell'emergenza è comunque proseguita l'attività per i casi oncologici e, per questa casistica, non si sono osservati ritardi nell'esecuzione degli interventi. Sono state, inoltre, gestite le urgenze con accesso diretto in Pronto Soccorso per tutte le specialità presenti nel Presidio Ospedaliero (Chirurgia, Ginecologia, Oculistica, ORL, Ortopedia, Urologia).



IL PIANO ORGANIZZATO PER IL PROGRESSIVO RITORNO ALL'OPERATIVITÀ PRE-COVID PER AREA OSPEDALIERA

Come previsto dal Piano, inviato il 3 maggio e aggiornato il 26 maggio 2020, il 01/06/2020 è stato possibile riaprire tre sale operatorie, oltre alle due già funzionanti nel periodo di emergenza. Dopo la pulizia delle liste, effettuata per tutte le specialità, si è provveduto a riprogrammare le sedute operatorie rispetto agli spazi disponibili, prolungando l'orario di attività fino alle 20 per tre giorni settimanali. Per garantire il distanziamento sia nel Blocco operatorio che negli spazi di degenza disponibili, le ore di sala a disposizione per l'attività programmata hanno dovuto subire una riduzione rispetto al periodo precedente alla pandemia. Una sala operatoria è stata interamente dedicata alle urgenze di tutte le specialità in modo da non avere interferenze rispetto all'attività di elezione già programmata e garantire una risposta sempre tempestiva.

Con tale organizzazione, nei mesi di giugno e luglio le ore di sala operatoria sono state circa il 16% in meno rispetto allo stesso periodo del 2019. Tale impegno ha consentito, nonostante la riduzione degli spazi disponibili, di proseguire con la gestione tempestiva ed entro il tempo di attesa previsto per i casi con priorità A (entro 30 giorni) e di procedere al recupero della quasi totalità dei casi con priorità B (ricovero entro 60 giorni).

Nelle Tabelle successive vengono riportati i tempi di attesa per gli interventi in classe A e B per il primo semestre 2019 e primo semestre 2020.

Gli indicatori dei tempi di attesa sono sovrapponibili nei due semestri. Nel periodo di emergenza è da rilevare il rifiuto di alcuni pazienti che hanno preferito rimandare l'intervento.

Primo semestre 2019

Intervento	Classe A				Classe B			
	N. casi TOT	N. Casi Attesa entro 30 gg	N. Casi Attesa oltre 30gg	Indicatore A	N. casi TOT	N. Casi Attesa entro 60 gg	N. Casi Attesa oltre 60 gg	Indicatore B
Interventi chirurgici tumore Mammella	8	8	0	100,0%				
Interventi chirurgici tumore Prostata	17	16	1	94,1%	3	1	2	33,3 %
Interventi chirurgici tumore Colon	19	16	3	84,2%	2	2	0	100,0 %
Interventi chirurgici tumore Retto	3	2	1	66,7%	2	2	0	100,0 %
Intervento protesi di anca					5	5	0	100,0 %
Colecistectomia laparoscopica	3	3	0	100,0%	51	41	10	80,4 %
Emorroidectomia					1		1	0,0 %
Riparazione ernia inguinale					4	3	1	75,0 %



Primo semestre 2020

Intervento	Classe A				Classe B			
	N. casi TOT	N. Casi Attesa entro 30 gg	N. Casi Attesa oltre 30gg	Indicatore A	N. casi TOT	N. Casi Attesa entro 60 gg	N. Casi Attesa oltre 60 gg	Indicatore B
Interventi chirurgici tumore Mammella	17	15	2	88,2%	1	1	0	100,0 %
Interventi chirurgici tumore Prostata	9	9	0	100,0%	1	1	0	100,0 %
Interventi chirurgici tumore Colon	14	12	2	85,7%	1	1	0	100,0 %
Interventi chirurgici tumore Retto	4	3	1	75,0%				
Intervento protesi di anca					4	4	0	100,0 %
Colecistectomia laparoscopica					26	21	5	80,8 %
Emorroidectomia					1	1	0	100,0 %
Riparazione ernia inguinale					2	2	0	100,0 %

Criticità

La criticità principale, già presente in alcuni settori prima dell'emergenza Covid-19, è legata alla carenza di personale specialista per cui è difficile reperire in breve tempo sostituzioni per carenza di figure candidate: le aree in maggiore criticità sono rappresentate da Anestesia e Rianimazione, Ortopedia e Radiologia.

Per Anestesia e Rianimazione pur con disponibilità al riconoscimento economico di ore aggiuntive, con le risorse a disposizione non è possibile il ritorno alla piena operatività, sia per la necessità del rispetto della normativa sugli orari di lavoro sia per non andare a sovraccaricare personale che è stato e dovrà essere impegnato in caso di emergenza Covid.

La ASL NO ha comunque già messo in atto tutte le azioni necessarie per il reperimento delle risorse mancanti con esito però strettamente legato alla presenza di professionisti disponibili.

2.2 OBIETTIVI

- Incrementare le ore di attività operatoria (trimestre ottobre-dicembre 2020 rispetto al trimestre giugno-settembre 2020) ai fine del contenimento dei tempi di attesa per le classi A e B per gli interventi definiti dal PNLGA 2019/2021
- Mantenere il tempo di attesa per le classi C e D (trimestre ottobre-dicembre 2020 rispetto al trimestre giugno-settembre 2020)



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

2.3 MODELLI ORGANIZZATIVI E MODALITA' DI UTILIZZO DELLE RISORSE

Per l'attività di ricovero le azioni saranno concentrate sull'attività chirurgica (DRG C). L'attività afferente a DRG medici del Presidio è legata soprattutto all'attività di urgenza e non è pertanto programmabile.

Il modello prevede prolungamenti delle sedute ordinarie fino alle ore 20 o fino alle ore 17 a seconda delle specialità e delle liste di attesa.

Le risorse saranno utilizzate per il riconoscimento delle ore aggiuntive del personale così impegnato. Saranno utilizzate risorse strutturali e umane del Presidio, non sono previsti accordi con strutture private.

2.4 PROGRAMMAZIONE DELLE AZIONI, SOGGETTI COINVOLTI E TEMPI

AZIONI PROGRAMMATE OTTOBRE-DICEMBRE 2020

Ridefinizione degli spazi di degenza

La necessità di gestire percorsi separati per pazienti Covid positivi, negativi e sospetti ha comportato la rivalutazione delle aree di degenza e dei relativi percorsi.

E' stata individuata un'area di Day Hospital Multidisciplinare ottimizzando un'area di degenza a più basso tasso di occupazione. Tale soluzione, già sperimentata durante l'emergenza Covid, si è rivelata funzionale soprattutto perché consente di gestire separatamente i pazienti a più basso rischio, per età, comorbidità e tipologia di intervento, rispetto ad altre aree del Presidio dove sono degenti pazienti con maggiore fragilità. L'operatività di quest'area consente di recuperare gli spazi dei reparti chirurgici destinati alla gestione di pazienti in isolamento perché in attesa di tampone.

Soggetti coinvolti: DMPO, Dipartimento chirurgico

Tempi previsti: entro il 10/10/2020

Ridefinizione del programma operatorio

Nel mese di settembre è stata completata la ridefinizione del programma operatorio per i mesi ottobre-dicembre 2020. L'attività è stata svolta in collaborazione tra Dipartimento Chirurgico, S.C. Anestesia e Rianimazione e Direzione Medica di Presidio.

Rispetto al programma dei mesi giugno-settembre, sono state aggiunte sette sedute operatorie infrasettimanali. L'assegnazione delle sale operatorie aggiunte ha tenuto conto dei dati storici di utilizzo delle ore di sala in periodo pre-Covid e della consistenza delle liste di attesa.

Con la previsione dell'applicazione di quanto previsto dalla DGR n.2-1980, sono state mantenute tre sedute operatorie pomeridiane con attività fino alle ore 20. E' in corso di valutazione la possibilità di prolungamento di ulteriori 7 sedute operatorie per le specialità di oculistica e di ortopedia, o in alternativa l'aggiunta di una seduta al sabato, per consentire il contenimento dei tempi di attesa anche per interventi di classe C e D.

Soggetti coinvolti: DMPO, Dipartimento chirurgico, SC Anestesia e Rianimazione

Tempi previsti: entro il 10/10/2020



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

Ulteriori azioni

Come già previsto nel “Programma di Area per il Governo dei Tempi di Attesa delle prestazioni per Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero 2019/2021” proseguirà il monitoraggio periodico delle liste, in particolare con pazienti in classe A e B, con azione previste in caso di scostamento non giustificabile da motivi legati alla situazione clinica o volontà del paziente quali la verifica congiunta della programmazione dei ricoveri tra DMPO e Struttura interessata e l’eventuale programmazione di sedute aggiuntive.

Soggetti coinvolti: DMPO

Tempi previsti: monitoraggio quindicinale

IMPIEGO DELLE RISORSE ASSEGNATE

Il preventivo di utilizzo delle risorse assegnate per l’attività di ricovero con DRG tipo C è riportato nella Tabella seguente. Sono stati ricompresi anche gli interventi ambulatoriali complessi di oculistica che prevedono comunque l’uso della Sala Operatoria e dell’équipe.

Importo stimato comprensivo di oneri per le specialità di chirurgia, ORL, urologia, ortopedia, ginecologia	€ 117.129,60
Importo stimato comprensivo di oneri per il recupero di interventi ambulatoriali di oculistica	€ 21.722,40
Totale spesa stimata	€ 138.852,00
IMPORTO ASSEGNATO DALLA REGIONE	€ 153.787,00

E’ in corso di valutazione la possibilità di aggiungere una seduta operatoria il sabato (da valutare disponibilità del personale anestesista ad ulteriori ore aggiuntive e rispetto dell’orario di servizio). Tale aggiunta potrebbe essere realizzabile dal mese di novembre con utilizzo quindi di tutto il budget a disposizione.



A.S.L. NO

Azienda Sanitaria Locale
di Novara

Sede Legale: viale Roma, 7 – 28100 Novara

P. IVA : 01522670031

Tel. 0321 374111 – fax 0321 374519

www.asl.novara.it

2.5 INDICATORI PER LA VALUTAZIONE DI PROCESSO E DI RISULTATO

PROCESSO

N° di sedute aggiuntive realizzate (con applicazione di quanto previsto dalla DGR n.2-1980) / N° di sedute aggiuntive programmate

Percentuale di utilizzo delle risorse assegnate

RISULTATO

Incremento percentuale delle ore di sala operatoria del trimestre ottobre-dicembre 2020 rispetto al trimestre giugno-settembre 2020 per specialità chirurgica

Tempi di attesa per le classi A e B per gli interventi definiti dal PNLGA 2019/2021

Variatione percentuale dei tempi di attesa per le classi C e D del trimestre ottobre-dicembre 2020 rispetto al trimestre giugno-settembre 2020 per specialità chirurgica

La stesura del presente Piano è stata curata dalla s.s.d. Governo Clinico e Sviluppo Strategico e dalla s.c. Servizio Informativo e Controllo di Gestione, dalla Direzione Medica di Presidio, con il contributo dei Servizi dell'ASL NO, ciascuno per la sua parte specifica.