

Progetto attuativo aziendale per il recupero delle liste d'attesa della Specialistica Ambulatoriale Interna per il 2025

Recepimento AIR D.G.R. 55/41 DEL 18.12.2024

Struttura proponente :
**SSD Integrazione Ospedale Territorio
ASL 5 Oristano**

Referente del Progetto: Dott.ssa Marilena Muggianu

Indirizzo sede: Via Carducci n°35

Mail: integrazione.ospedaleterritorio@asloristano.it

Anno: 2025

Redazione Documento : Direttore del SSD Integrazione Ospedale Territorio Dr.ssa Marilena Muggianu e Dr.ssa Elena Vacca Assistente Sanitario

ANALISI DEL CONTESTO

Il governo delle Liste d'attesa è un'importante priorità per tutte le Aziende sanitarie Locali. Nel periodo post-covid, nella ASL di Oristano, si è verificata una progressiva riduzione delle risorse professionali disponibili a fronte di un incremento della domanda delle prestazioni. Ciò ha determinato la necessità di azioni mirate volte ad ottimizzare i tempi di attesa per le prestazioni specialistiche, sia nei Presidi ospedalieri che in quelli Territoriali. L'Assessorato regionale alla Sanità, con la **DGR n. 33/5 del 13/10/2023 "Accordo integrativo regionale per la specialistica ambulatoriale interna. Smaltimento liste d'attesa"**, avendo riscontrato analoghe criticità su tutto il territorio regionale, ha dato mandato a ciascuna Azienda sanitaria locale, in applicazione dell'art. 41 dell' ACN del 30 marzo 2021 di definire Programmi e progetti finalizzati, anche mediante l'utilizzo da parte dei Professionisti delle Prestazioni aggiuntive. La ASL n. 5 Oristano, in data 04/12/2023, ha siglato con le organizzazioni sindacali di categoria firmatarie dell'AIR per la Medicina Specialistica ambulatoriale interna lo specifico Accordo attuativo aziendale con l'avvio del Progetto aziendale alla fine del Marzo 2024. (Delibera della Direzione Generale n.295 del 15/05/2024 e successiva rettifica formale n.346 del 04/06/2024).

In data 20 novembre 2024 l'Assessorato alla Sanità, con la **Delibera Di Giunta Regionale (D.G.R.) n. 44/17** ha conferito mandato alle aziende sanitarie di aggiornare i propri PAGLA, ed quindi approvato l'**Accordo Integrativo Regionale (AIR) per la specialistica ambulatoriale interna - Smaltimento liste di attesa"** (D.G.R. n. 51/41 18/12/2024).

Con il Progetto sviluppato in questo documento, l'ASL n. 5 di Oristano intende garantire la prosecuzione delle Attività per l'Abbattimento Liste d'attesa fino al 31 dicembre 2025, mantenendo sostanzialmente invariata l'organizzazione e la tempistica approvata, aggiornando la parte corrispondente agli emolumenti dei Professionisti coinvolti , come da Legge di Bilancio N. 13 del 30.12.2023, e come da Protocollo di intesa tra ASL 5 di Oristano e le OO.SS. del comparto in ordine all'adeguamento delle Prestazioni aggiuntive, siglato in data 20/03/2025.

TEMPISTICA DELLE ATTIVITA' PREVISTE

Come sancito dal DPCM del 29 novembre 2001 e successive modifiche, garantire una tempistica delle prestazioni sanitarie rispettosa delle Classi di priorità e dei Raggruppamenti di attesa omogenei (RAO), è elemento fondamentale dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). A tale scopo, la ASL n. 5 in data 04/12/2023 ha approvato in contrattazione aziendale con i sindacati firmatari dell' ACN il nuovo "Tempario" tutt'ora vigente che definisce i tempi medi delle prestazioni specialistiche ambulatoriali, e che si allega al presente documento per costituirne parte integrante (**Allegato n. 1**). Tale documento potrà essere eventualmente oggetto di successivo aggiornamento in sede di nuovo Accordo attuativo Aziendale e come tale deliberato con successivo Atto.

OBIETTIVO GENERALE E OBIETTIVI SPECIFICI

L' **Obiettivo generale del Progetto** è quello di migliorare l'efficienza dei servizi sanitari riducendo i tempi di attesa per le prestazioni specialistiche, di favorire un rapido ed equo accesso alle cure e complessivamente di migliorare la qualità dell'assistenza. L'ottimizzazione nell'utilizzo delle risorse a disposizione verrà raggiunta mediante l'aumento delle ore di apertura degli ambulatori specialistici, al di fuori dall'orario ordinario di servizio, mediante adesione libera e volontaria dei professionisti. L'attività sarà dedicata prevalentemente alle 64 prestazioni oggetto del monitoraggio secondo il Piano Regionale di Governo delle Liste d'attesa, oltre che a quelle relative ad altre branche suscettibili di miglioramento

L'obiettivo generale si declina perciò nei **tre obiettivi specifici**:

1. **Aumento delle prestazioni specialistiche** attraverso la creazione di nuove agende CUP in extra orario per gli Specialisti aderenti al Progetto. Tali agende verranno alimentate attraverso il recall dei pazienti la cui prenotazione dimostri una tempistica superiore a quanto previsto secondo codice di priorità;
2. **Incremento dell'efficienza della gestione delle risorse disponibili** attraverso il Coordinamento delle attività organizzative con i Direttori dei Distretti ed i Coordinatori delle strutture coinvolte.
3. **Ottimizzazione nella gestione della rendicontazione e liquidazione dei compensi** mediante il coinvolgimento del personale amministrativo già dedicato alle attività delle Prestazioni specialistiche in orario di servizio ed in extra-orario con Progetto Obiettivo mirato.

Le azioni per la realizzazione degli stessi verranno illustrate nella tabella 1

Tabella 1 : SCHEDA RIASSUNTIVA OBIETTIVI - AZIONI - RESPONSABILITA'

N	OBIETTIVO	ATTIVITÀ	AZIONI	RESPONSABILE
1	Aumentare le prestazioni specialistiche	Creazione delle agende CUP dedicate alle prestazioni in extra-orario gestite tramite il sistema CUP WEB	Identificazione delle prestazioni con maggiori criticità sulle liste d'attesa e definizione, secondo Budget finanziato, delle possibili prestazioni implementabili in extra-orario	SSD IHT
			Apertura delle nuove agende con applicazione della tempistica definita in Accordo sindacale	CUP AZIENDALE
		Scorrimento delle liste d'attesa tramite il recall dei pazienti	Monitoraggio e gestione della saturazione delle agende	
			Applicazione del sistema RECALL ai pazienti con attese superiori a quelle previste per classe di priorità	
			Apertura e supporto nella gestione delle cartelle ambulatoriali	
2	Aumentare l'efficienza e l'efficacia della gestione delle risorse disponibili	Reclutamento specialisti e sanitari	Predisposizione Manifestazione di interesse per gli Specialisti ambulatoriali e per il personale del Comparto	SSD IHT
		Gestione specialisti e personale comparto	Raccolta adesioni	
			Coordinamento con i direttori dei Distretti ed i coordinatori dei Poliambulatori per l'identificazione degli ambulatori disponibili e del personale di supporto	
			Predisposizione eventuali graduatorie in presenza di richieste eccedenti le disponibilità di budget Autorizzazione attività specialisti	
			Proposta Progetto Prestazioni aggiuntive del Personale del comparto Sanitario	DIRETTORE SPS
			Delibera di approvazione delle ore di Prestazioni aggiuntive per il Personale del Comparto	SC RISORSE UMANE E SSD IHT
			Gestione assenze programmate specialisti e conseguente gestione delle agende	CUP AZIENDALE
3	Garantire la corretta gestione delle attività di rendicontazione e liquidazione dei compensi in aggiuntivo	Acquisizione certificazioni di regolarità delle prestazioni	Monitoraggio attività Specialisti e Comparto mediante verifica cartellini	COMPARTO AMMINISTRATIVO AZIENDALE
			Predisposizione rendiconti progetto	
			Trasmissione rendiconto Medicina Convenzionata ARES per liquidazione degli Specialisti Ambulatoriali	
			Predisposizione determina di liquidazione per il personale del Comparto	
			Trasmissione determina di liquidazione SC Affari Generali, Risorse Umane e Bilancio	

PROCEDURA MODALITA' OPERATIVE

L'adesione di ciascun Specialista al Progetto sarà libera, volontaria e certificata tramite la partecipazione alla specifica Manifestazione di interesse. In applicazione dell'art. 41 dell'ACN "Programmi e Progetti finalizzati" lo Specialista potrà utilizzare prestazioni aggiuntive retribuite euro 100,00 al netto degli oneri riflessi. Il Progetto partito con le disponibilità acquisite da parte dei Medici Specialisti ambulatoriali già convenzionati con questa Azienda, potrà coinvolgere altri professionisti convenzionati con le altre ASL regionali, previa autorizzazione dell'Azienda di appartenenza. L'Adesione dovrà essere preventivamente comunicata ai Direttori dei Distretti ed al referente CUP aziendale per una corretta programmazione degli ambulatori e apertura delle agende. Nelle attività gli Specialisti saranno supportati da personale del comparto sanitario infermieristico e tecnico, anch'esso coinvolto in extra-orario col ricorso alle prestazioni aggiuntive. La Sinergia del Personale sanitario con quello amministrativo migliorerà la capacità di erogazione dei servizi. Nelle attività i sanitari saranno affiancati dal Comparto Amministrativo che parteciperà in Progetto Obiettivo nella misura di almeno 2 risorse umane (infermiere ed amministrativo) per la segreteria CUP e di almeno 8 assistenti amministrativi (2 per ogni distretto e 2 per la SSD Integrazione Ospedale Territorio).

MODALITA' OPERATIVE:

- 1. Coordinamento:** Il progetto sarà gestito dalla SSD Integrazione Ospedale Territorio (IHT), con il supporto della Segreteria CUP. Sarà compito della SSD IHT predisporre la delibera di approvazione del Progetto stesso.
- 2. Arruolamento dei Professionisti.** Il personale interessato potrà partecipare al progetto solo su base volontaria e svolgendo le attività al di fuori dall'orario di servizio in prestazioni aggiuntive identificate mediante specifica codifica di timbratura secondo le modalità previste dal "*Regolamento Unico ATS Gestione del personale*". La partecipazione degli specialisti è subordinata all'adesione alla Manifestazione di interesse, all'autorizzazione preventiva dell'Azienda con cui hanno firmato la convenzione, al parere favorevole del Direttore del distretto dopo verifica della disponibilità di ambulatori in cui operare, ed al conclusivo atto di arruolamento del Direttore della SSD IHT, referente del Progetto "Abbattimento Liste d'Attesa".
- 3. Arruolamento del Comparto sanitario.** Le richieste di autorizzazione delle prestazioni devono essere presentate, utilizzando l'apposito modulo allestito dalla S.C. Risorse umane, dal Direttore/Responsabile della struttura di appartenenza dei professionisti. Le istanze vanno inviate alla Direzione Generale per la valutazione della congruità e per la verifica degli elementi essenziali (compresi i limiti di budget economico) necessari per l'assunzione della Delibera di autorizzazione da parte della S.C. Risorse Umane. Sono esclusi dalla partecipazione all'effettuazione di prestazioni aggiuntive il personale a rapporto di lavoro non esclusivo, quello part-time o con prescrizioni limitative dell'attività lavorativa ed il personale che fruisca della riduzione dell'orario di lavoro (Ex L. 104/92, allattamento, etc). Nei casi di eccezionale carenza di personale, che metta a rischio la continuità assistenziale e solo dopo aver esperito ogni

tentativo utile di individuare altre figure, potranno essere inclusi anche professionisti che fruiscano di riduzione dell'orario di lavoro o con prescrizioni limitative dell'attività lavorativa, purché la prestazione sia rispettosa della limitazione stessa. Anche per il Comparto l'arruolamento avverrà tramite adesione a manifestazione di interesse.

- 4. Apertura Agende di prenotazione:** Una volta autorizzati gli specialisti ambulatoriali, gli operatori del CUP aziendale apriranno le agende nel sistema CUP Web e le relative Cartelle Cliniche Ambulatoriali (CCA). Le agende saranno aggiornate esclusivamente con attività di recall per i pazienti che hanno tempi di prenotazione troppo lunghi rispetto alla classe di priorità prevista. All'interno di ogni agenda sarà previsto un numero di slot pari a quelle consentite dalla Tempistica Aziendale delle Prestazioni (ad es. in caso di tempistica di prestazione di 30 minuti, ogni agenda dovrà prevedere almeno 2 prestazioni per ogni ora).
- 5. Attività degli specialisti:** Le ore aggiuntive degli Specialisti in extra-orario dovranno corrispondere alle agende CUP corrispondenti ed essere identificabili con il codice di timbratura 519.
- 6. Attività del Comparto sanitario:** Gli operatori del ruolo sanitario svolgeranno la loro attività in supporto dell'ambulatorio specialistico, occupandosi del buon andamento della seduta, garantendo la funzionalità dell'ambulatorio ed assistendo il paziente ed il medico nell'esecuzione delle prestazioni. Il personale del comparto eseguirà le prestazioni aggiuntive identificandole con il codice di timbratura 508. Ogni sede avrà un coordinatore sanitario per gestire i turni e le attività di rendicontazione.
- 7. Attività della Segreteria CUP aziendale:** Sarà finalizzata alla Creazione delle Agende CUP dedicate, secondo la nuova Tempistica aziendale siglata in Accordo Attuativo con i rappresentanti sindacali. Dovrà inoltre provvedere alla creazione ed aggiornamento delle Cartelle Ambulatoriali (CCA) dedicate alla refertazione delle prestazioni. Sarà suo compito monitorare costantemente la saturazione delle agende tramite il Recall dei pazienti. Dovrà infine elaborare mensilmente il report dell'attività degli specialisti da inviare alla SSD Integrazione Ospedale Territorio.
- 8. Attività amministrativa del Comparto:** Sarà finalizzata al monitoraggio e acquisizione della certificazione di regolarità delle prestazioni ottenute incrociando i dati riportati dei tabulati e quelli delle agende di lavoro, di concerto con la segreteria CUP. Inoltre il personale di supporto amministrativo dovrà provvedere alla predisposizione ed invio dei Rendiconti degli Specialisti Ambulatoriali interni alla Medicina convenzionata ARES. Infine dovranno provvedere alla predisposizione della Determina di liquidazione mensile del Comparto da inoltrare alle Risorse Umane ed alla S.C. Bilancio. Le attività svolte in Progetto obiettivo dovranno essere identificate dal codice di timbratura 04

RIEPILOGO ATTIVITA' ORARIA E COSTI PROFESSIONISTI			
RISORSA UMANA	ORE PREVISTE	COSTO ORARIO	TOTALE COSTO
Specialisti ambulatoriali interni	7700	100,00 euro / ora	€ 777.000,00
Fondo Specialisti Ambulatoriali interni			
Operatori Comparto Sanitario	5000	50,00 euro / ora	€ 250.000,00
N. 1 infermiere CUP	300	50,00 euro / ora	€ 15.000,00
n. 3 Operatori attività amministrative CUP	900	40,00 euro / ora	€ 36.000,00
n. 5 Operatori attività amministrative Distrettuali e SSD IHT	1500	40,00 euro / ora	€ 60.000,00
Fondo Comparto Sanitario ed Amministrativi			€ 361.000,00
SPESA GLOBALE			€ 1.138.000,00

PIANO FINANZIARIO
<p>La copertura finanziaria del progetto proviene da due fonti distinte.</p> <ol style="list-style-type: none"> Per gli specialisti ambulatoriali, si fa riferimento ai fondi stanziati con la DGR n. 51/41 del 18/12/2024, per la ASL n.5 di Oristano pari a euro 777.643,58, con l'obiettivo minimo di spesa da raggiungere pari al 50% del fondo come da ripartizione ARES di cui alla nota PG/2024/0021372 del 18 aprile 2024. In applicazione dell' AIR 2025 è previsto un compenso orario di 100 euro (cento/00), da intendersi al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione. Per il personale del Comparto sanitario e amministrativo, si utilizza il fondo residuo della DGR 35/54 del 22 novembre 2022, pari a euro 139.901,03 e dei residui del progetto PSN-05-2022-7 pari a euro 230.000,00, per un totale di euro 369.901,03. Si prevede un compenso orario di 50,00 euro per i sanitari. Per gli addetti all'attività amministrativa, in analogia col Protocollo d'Intesa siglato tra la Asl Oristano e le OO.SS. del Comparto si prevede un compenso di 40,00 euro.

PROSPETTO DI SINTESI DEI FONDI DEDICATI AGLI SPECIALISTI

FONTE DI FINANZIAMENTO	Ripartizione fondo Giunta Regionale n. 51/41 del 18/12/24	Obiettivo minimo di spesa entro il 31/12/2025
IMPORTO DEL FINANZIAMENTO	€ 777.643,58	€ 388.821,79

PROSPETTO DI SINTESI DEI FONDI DEL COMPARTO SANITARIO, AMMINISTRATIVO E SEGRETERIA CUP

FONTE DI FINANZIAMENTO DGR 35/54 22/11/2022	RISORSE ASSEGNATE	RISORSE SPESE	RESIDUO
Progetto UP 05-2024-6	€ 280.000	€ 140.098,00	€ 139.901,03
Progetto PNS-05-2022-7	€ 280.000	€ 50.000,00	€ 230.000,00
Progetto UP 05-2023-57	€ 280.000	€ 0	€ 280.000,00
FONDO TOTALE	€ 840.000	€190.098,00	€ 649.901,03

RENDICONTAZIONE

Per favorire la puntualità della rendicontazione, sarà responsabilità di ogni singolo professionista trasmettere i tabulati chiusi. Nel caso degli Specialisti direttamente all'ufficio RUGLA entro il settimo giorno di ogni mese, mentre nel caso del Comparto al Coordinatore di riferimento, il quale effettuerà una prima verifica certificando la corrispondenza delle attività al Progetto e provvederà ad inviare i rendiconti per la liquidazione delle competenze all' ufficio RUGLA della SSD Integrazione Ospedale-Territorio, (mail dedicata: integrazione.ospedaleterritorio@asloristano.it) entro il decimo giorno del mese. Ogni eventuale rendicontazione pervenuta in ritardo verrà portata in liquidazione nel mese successivo. Le liquidazioni avverranno esclusivamente con il completamento del debito orario previsto. Qualora questo non avvenisse, il compenso sarà decurtato delle ore mancanti.

MONITORAGGIO DELLE ATTIVITA' E DEGLI OBIETTIVI

La SSD Integrazione Ospedale Territorio effettuerà un controllo mensile delle Attività svolte misurando il numero delle Prestazioni fornite. Il monitoraggio mensile delle prestazioni eseguite verrà incrociato con i dati forniti dai flussi della U.O.C. Programmazione e controllo, dei report forniti dal referente CUP da quelli inviati dagli operatori del comparto in allegato al rendiconto delle prestazioni personali.

La DGR ha inoltre richiesto a ciascuna Azienda il raggiungimento di un obiettivo minimo di spesa per il 2025 pari al 50% del fondo stanziato. A questo scopo verrà effettuato un monitoraggio intermedio nel Mese di Luglio 2025 come indicato in Tabella

SISTEMA DI MONITORAGGIO					
Indicatore	Valore Atteso	Monitoraggio intermedio	Risultato raggiunto (% spesa)	Fonte di Verifica	Periodo
spesa effettuata/ fondo complessivo	50% fondo assegnato ASL 5 OR	31 Luglio 2025		Rendicontazione finale	Entro il 31 dicembre 2025