

Piano Aziendale di Gestione delle Liste di Attesa (PAGLA) 2019-2021.

In ottemperanza a quanto disposto dal DCA n.52 del 4 luglio 2019, avente ad oggetto “*Linee di indirizzo regionali per la riduzione dei tempi di attesa*”, si illustra di seguito il relativo Piano Attuativo Aziendale.

L'AOU Federico II rispetta la normativa vigente riguardo agli obblighi di *trasparenza*, pubblicando periodicamente nell'apposita sezione del sito web aziendale tutte le statistiche ed i monitoraggi per le liste ed i tempi d'attesa previsti dalle relative norme nazionali e regionali vigenti. Il sistema informativo dei flussi sanitari aziendali è aggiornato alle specifiche previste dal DCA n.52 del 4 luglio 2019, in applicazione del nuovo Piano Nazionale di Gestione delle Liste di Attesa (PNGLA) 2019-2021.

Il ventaglio dell'offerta assistenziale dell'AOU Federico II comprende sia prestazioni ambulatoriali che di ricovero in regime ordinario e Day Hospital / Day Surgery. Il numero delle agende ambulatoriali (tutte informatizzate elettronicamente), tra prime visite e controlli, oltre a quelle interne per le consulenze, ammonta a più di 600. In aggiunta, quelle dedicate ai professionisti che svolgono ALPI, anche queste elettroniche, sono più di 300, per un totale di quasi 1000 agende.

Le liste di attesa per i ricoveri, ai fini della consultabilità, sono invece suddivise per Dipartimenti Assistenziali Integrati (DAI) e per Unità Operative (UU.OO.) ad essi afferenti, e riportano le statistiche descrittive per diagnosi e per classe di priorità, disponibili in forma anonimizzata secondo quanto previsto dal Regolamento EU 2016/679 (GDPR), qualora richieste in visione dal Cittadino.

L'Azienda è dotata di un **Data Warehouse (DWH)** in cui confluiscono i dati derivanti dai vari applicativi informatici che alimentano i flussi informativi sanitari, consultabile dai Direttori dei DAI e di UU.OO. con diversi livelli di accesso mediante interfaccia raggiungibile via intranet (Cruscotto Aziendale). Il Cruscotto è un prezioso strumento informatico organizzativo e di controllo, di immediata comprensione e fruizione da parte dell'utilizzatore, che consente di monitorare in tempo reale la reportistica relativa alle performance delle UU.OO. di propria competenza. La Direzione Strategica ed il Controllo di Gestione hanno una visione completa su tutto il DWH e la più ampia possibilità di produrre opportuna reportistica oltre che la peculiarità di sviluppare indicatori *tailored* per le esigenze della AOU, sia in ossequio alla normativa che con finalità di ricerca e sviluppo.

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

Il DWH, che andrà in futuro ad alimentare il Flusso per il Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) del Cittadino, interagisce inoltre con la Piattaforma Regionale So.Re.Sa. “ASAP_bi”, sviluppata da *Nexera*, che da esso preleva i dati relativi ai tempi di attesa aziendali in maniera automatica ed in tempo reale. In prospettiva, anche a supporto della realizzazione del CUP Regionale mediante il Progetto SINFONIA, le estrazioni derivanti da “ASAP_bi” saranno visibili a tutti gli utenti per consentire tutti i monitoraggi previsti dal PNGLA 2019-2021 (Prenotazione, performance erogati, monitoraggi ex-ante, prima disponibilità, ricoveri, etc.).

L’AOU Federico II adotta tutte le disposizioni elencate nel Piano Regionale di Gestione delle Liste di Attesa (PRGLA) di cui al DCA n.52/2019.

In coerenza con il PRGLA, l’Azienda si impegna a garantire i seguenti obiettivi:

1. il rispetto dei tempi massimi di tutte le prestazioni ambulatoriali e in regime di ricovero erogate;
2. la possibilità di assicurare ordinariamente le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, per l’utenza esterna attraverso l’apertura delle strutture anche nelle ore serali e durante il fine settimana sia nell’ambito dell’attività istituzionale che attraverso le prestazioni aggiuntive di cui all’articolo 55 comma 2 del CCNL 08/06/2000 dell’area della dirigenza medica, veterinaria e dell’area della dirigenza sanitaria;
3. la totale visibilità da parte dei sistemi informativi aziendali delle Agende di prenotazione, sia per il primo accesso che per gli accessi successivi, includendo sia l’attività erogata a carico del SSR sia quella in regime ALPI;
4. l’utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini per almeno l’80% della loro capacità produttiva.
5. i monitoraggi delle prestazioni diagnostiche, terapeutiche e riabilitative di assistenza specialistica ambulatoriale e di assistenza ospedaliera previsti dal PNGLA 2019/2021; il governo

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

dell’offerta attraverso la definizione del fabbisogno di prestazioni specialistiche e la separazione dei canali per le diverse tipologie di accesso, cioè “primo accesso” e “accesso successivo” (follow up, controllo). Il piano delle prestazioni erogabili deve contenere la definizione dell’elenco e dei volumi di prestazioni ambulatoriali, specifici per branca e diagnostica strumentale, programmati in risposta ai fabbisogni previsti, al fine di quantificare le prestazioni necessarie in termini di prime visite/primi esami e controlli;

6. il governo del fenomeno della “prestazione non eseguita” per mancata presentazione dell’utente, potenziando i servizi telefonici di richiamata - recall e quelli telematici di modifica o disdetta di una prenotazione (sms, posta elettronica, app), prevedendo eventuali sanzioni amministrative qualora l’utente non si presenti ovvero non preannunci l’impossibilità di fruire della prestazione prenotata;

7. la realizzazione della “presa in carico” del paziente cronico secondo precisi protocolli che si completa con la responsabilità della struttura che ha “in carico il paziente” di provvedere alla prenotazione delle prestazioni di controllo, nelle more dell’adeguamento dei Sistemi Informativi ai fini della prescrizione in autonomia della prestazione successiva da parte dello specialista, prevista entro la metà del 2020;

8. l’individuazione delle modalità organizzative attraverso cui si garantiscono i tempi massimi di attesa per le prestazioni oggetto di monitoraggio

9. l’eventuale acquisto e l’erogazione delle prestazioni aggiuntive in regime libero professionale, concordate con i professionisti e sostenute economicamente dall’Azienda, riservando al cittadino solo l’eventuale partecipazione al costo. L’acquisto di prestazioni specialistiche aggiuntive è un’integrazione dell’attività istituzionale e va effettuata prioritariamente per le prestazioni che risultino critiche ai fini del rispetto dei tempi di attesa. Le attività saranno svolte all’interno delle strutture aziendali e sempre al di fuori dell’orario di lavoro istituzionale. Nell’espletamento dell’attività istituzionale aggiuntiva dovrà essere utilizzato il ricettario SSN per la richiesta degli ulteriori accertamenti;

10. la sospensione del diritto all’attività libero professionale, fatta salva l’esecuzione delle prestazioni già prenotate, in caso di superamento del rapporto tra l’attività in libera professione e in

istituzionale sulle prestazioni erogate e/o di sfioramento dei tempi di attesa massimi ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs 229/99;

11. l'attivazione dell'Organismo paritetico aziendale per le attività di verifica dello svolgimento dell'attività libero professionale;

12. la trasmissione sistematica dei flussi informativi di Monitoraggio delle liste e dei tempi d'attesa secondo le Linee Guida relative alle modalità di trasmissione e rilevazione dei flussi informativi per il Monitoraggio dei tempi di attesa l'informazione e la comunicazione sulle liste di attesa, sulle modalità di accesso alla prenotazione delle prestazioni, sui percorsi di garanzia in caso di sfioramento dei tempi massimi, sui diritti e doveri attraverso sezioni dedicate e accessibili sul sito Web aziendale, campagne informative, Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP), Carta dei servizi e la partecipazione di utenti e di associazioni di tutela e di volontariato, per favorire un'adeguata conoscenza;

13. lo sviluppo di un sistema di CUP online aggiornato in tempo reale che permetta la consultazione dei tempi di attesa relativi a visite o esami del SSR o della libera professione intramuraria, secondo le disponibilità effettive. Tale servizio deve consentire all'utente di:

- i. consultare in tempo reale l'attesa relativa a prestazioni sanitarie erogate in ciascuna Classe di priorità;
- ii. annullare le prenotazioni effettuate agli sportelli, al telefono oppure attraverso i CUP online;
- iii. pagare il ticket e/o il costo della prestazione con bancomat e carta di credito;
- iv. visualizzare gli appuntamenti già prenotati;
- v. ristampare il promemoria dell'appuntamento e dell'eventuale costo della prestazione prenotata;
- vi. favorire l'accesso alla prenotazione anche attraverso le farmacie di comunità;

14. la vigilanza sistematica sulle situazioni di sospensione dell'erogazione delle prestazioni e delle prenotazioni di specialistica ambulatoriale;

15. la vigilanza sul rispetto del divieto di sospensione dell'attività di prenotazione e le relative sanzioni amministrative come da articolo 1, comma 282 e 284, della legge n. 266/2005;

16. il coinvolgimento e la partecipazione di organizzazioni di tutela del diritto alla salute.

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

Le azioni intraprese dall’AOU Federico II già in essere o successivamente al licenziamento del nuovo PNGLA e nelle more dell’adozione del presente Piano Aziendale, sono le seguenti, secondo l’ordine degli obiettivi appena elencati:

- Al fine del raggiungimento dell’obiettivo di cui al **punto 1**, *si specifica che per le prestazioni ambulatoriali le classi di priorità, stabilite insindacabilmente dal Medico di Medicina Generale, sono le seguenti: “U” (Urgente – da erogare entro 72 h dalla prenotazione); “B” (Breve – entro 10 gg); “D” (Differibile – entro 30 gg per le visite, entro 60 gg per la diagnostica strumentale); “P” (Programmabile – entro 180 gg fino al 31/12/2019, entro 120 gg dal 01/01/2020). Le classi di priorità per i ricoveri, stabilite a cura del medico che inserisce il paziente in lista unicamente sulla base della gravità delle condizioni, sono invece le seguenti: “A” (ricovero da effettuarsi entro 30 gg); “B” (entro 60 gg); “C” (entro 180 gg); “D” (senza attesa massima definita, da erogare in ogni caso entro 365 gg). Le agende ambulatoriali sono costruite sulla base di tali classi di priorità, riservando per ogni giorno di ambulatorio, un numero di “slot” per ciascuna classe congruo al volume di affluenza presunto, stabilito sulla base del dato storico. In caso di un numero maggiore di “U” in un determinato giorno, si effettua attività di “overbooking” per garantire il rispetto dei tempi massimi di attesa per almeno il **90%** degli utenti prenotati. Al fine di assicurare tale percentuale, e migliorare significativamente la performance delle prestazioni più critiche, la Direzione Sanitaria (DS) monitora quotidianamente gli indici di performance delle prestazioni ambulatoriali ed interviene in maniera proattiva e reattiva sulle agende e sui professionisti (ad esempio proponendo una rimodulazione delle Agende) laddove necessario, di concerto con i responsabili degli ambulatori interessati. L’elenco completo delle prestazioni traccianti (oggetto di monitoraggio), sia in regime ambulatoriale che di ricovero, è in appendice al presente piano.*
- Per quanto attiene il **punto 2**, si segnala che gli sportelli del CUP Aziendale sono aperti dalle ore 08:00 alle 17:00 (con chiusura dei cancelli alle ore 16:30) per attività di informazione, prenotazione, accettazione e pagamento di prime visite e per molte prestazioni di controllo, qualora sia necessario vicariare il personale dedicato delle strutture erogatrici periferiche. Le attività di erogazione delle

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

DIREZIONE SANITARIA

PAGLA 2019-2021 – AOU Federico II

prestazioni sono invece garantite fino alle ore 18:00 per molte discipline e fino alle 20:00 in alcuni casi. Al fine di incrementare l'offerta, la Direzione Strategica eroga ai professionisti prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 55 comma 2 del CCNL 08/06/2000 e sta attualmente valutando soluzioni per ampliare gli orari di ulteriori discipline e permettere lo svolgimento degli ambulatori anche durante i weekend ed i giorni festivi. È in ogni caso possibile accedere alla prenotazione in regime h 24 per mezzo degli altri canali attualmente operativi (mail/fax) ed in via di implementazione (CUP on-line, vedi punto 6).

- Per il **punto 3**, l'intera offerta ambulatoriale istituzionale SSN è già completamente visibile dai sistemi informativi aziendali mentre l'informatizzazione delle agende in ALPI è pressoché completa, con circa il 90% delle Agende già configurate. Si stima il completamento delle Agende in ALPI entro la fine del 2019.
- Per il **punto 4**, l'utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini sarà via via incrementato fino al raggiungimento di almeno l'80% della loro capacità produttiva. Al momento, la disponibilità di risorse umane (medici, tecnici, infermieri ed altro personale del comparto) ne permette l'utilizzo dalle ore 08:00 alle ore 19:00 (la mattina per gli ambulatoriali e per le urgenze, il pomeriggio per gli interni urgenti e non). Le grandi apparecchiature attualmente in uso presso questa AOU sono le seguenti:

Tipo Descrizione	Costruttore Descrizione	Modello Descrizione	Ubicazione
ACCELERATORE LINEARE	VARIAN MEDICAL SYSTEMS INC	TRUEBEAM 1.0	EDIFICIO 10
ACCELERATORE LINEARE	SIEMENS AG	PRIMUS	EDIFICIO 10
CICLOTRONE	GE MEDICAL SYSTEMS	MINI TRACE	EDIFICIO 10
GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	SKYLIGHT	EDIFICIO 1
GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA	MEDISO LTD	NUCLINE TH 33	EDIFICIO 1
GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA	SPECTRUM	D-SPECT CARDIAC	EDIFICIO 10
GAMMA CAMERA COMPUTERIZZATA	SIEMENS AG	E CAM DUAL	EDIFICIO 10
MAMMOGRAFO (DIGITALE CON TOMOSINTESI)	HOLOGIC INC	SELENIA DIMENSIONS	EDIFICIO 6
MAMMOGRAFO (DIGITALE)	GE MEDICAL SYSTEMS	SENOGRAPHE DS	EDIFICIO 6
SISTEMA TAC/PET	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	INGENUITY TF 128	EDIFICIO 10
TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA	ESAOTE SPA	O SCAN	EDIFICIO 11
TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA	SIEMENS AG	MAGNETOM TRIO 3T	EDIFICIO 12
TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA	PHILIPS MEDICAL SYSTEMS	INTERA 1,5 T	EDIFICIO 13
TOMOGRAFO A RISONANZA MAGNETICA	ESAOTE SPA	S SCAN	EDIFICIO 14
TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS	AQUILION 64	EDIFICIO 15
TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS	AQUILION 4	EDIFICIO 16
TOMOGRAFO ASSIALE COMPUTERIZZATO	TOSHIBA MEDICAL SYSTEMS	ASTELION ADVANCED EDITION 16 SLICE	EDIFICIO 16

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – Fax: 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it Pec: direzionesanitaria.aou@pec.it Web: www.policlinico.unina.it

- Per il **punto 5**, oltre a quanto già esplicitato per il punto 1, si segnala che è a disposizione presso la DS il file Excel aggiornato relativo all'*offering* dell'intero catalogo CUP dell'AOU Federico II, comprensivo di 2435 voci (righe), riportante la descrizione completa delle prestazioni ed i rispettivi codici ministeriali, regionali ed aziendali. Sono inoltre in fase di implementazione le prestazioni mediche e chirurgiche, legate all'erogazione dei Percorsi Ambulatoriali Coordinati e Complessi (**PACC**) di cui al DCA n.31/2018. Sono infine attivi o in fase di perfezionamento presso l'AOU Federico II diversi **PDTA** legati alla gestione della cronicità (ad es. PDTA Piede Diabetico, PDTA Gestione delle metastasi epatiche da neoplasie del colon, etc.).
- Per il **punto 6**, al fine di contrastare il governo del fenomeno della "prestazione non eseguita" per mancata presentazione dell'utente, attualmente purtroppo molto elevato presso questa AOU, la Direzione Strategica ha deciso l'acquisizione di una piattaforma informatica per la prenotazione, cancellazione e pagamento (h 24 e 7 giorni su 7, disponibile sia su internet tramite pc che su *app* per smartphone) delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e servizio di recall integrato via *sms*. Si prevede che tale ulteriore canale sarà pienamente operativo per gennaio 2020. In contemporanea con tale acquisizione, inoltre, l'Azienda sta procedendo alla realizzazione della possibilità di pagamento da parte dell'utente attraverso il **nodo PagoPA**, anche in funzione delle eventuali sanzioni a carico dell'utente che abbandona senza disdetta entro le 48 h dall'appuntamento prenotato. Tale possibilità sarà realizzata entro il primo semestre del 2020. Si segnala inoltre, che al fine di contenere tale fenomeno, la DS ha recentemente inviato a tutti i Direttori dei DAI una circolare in cui è fatto obbligo agli erogatori di prestazioni di specialistica ambulatoriale di procedere con l'esecuzione di esami o visite solo in presenza di evidenza informatica che attesti l'avvenuta accettazione amministrativa della prenotazione, insieme all'eventuale corresponsione di ticket, anche e soprattutto per gli utenti totalmente esenti, che potrebbero non percepire l'importanza di tale atto di rendicontazione.
- Per il **punto 7**, si conferma che l'effettiva presa in carico assistenziale (prenotazione dei controlli) per il paziente cronico è in carico alla struttura che eroga la prestazione di primo accesso prenotata invece tramite CUP.

- Per il **punto 8**, come già chiarito in precedenza, le strategie volte a contenere la tempistica di erogazione delle prestazioni entro i tempi massimi stabiliti prevedono la rimodulazione delle Agende sulla base dell'andamento del dato storico ed il continuo monitoraggio. Ciò sarà fondamentale allorché dal 01/01/2020 i tempi massimi di erogazione per le prestazioni in classe "P" saranno di 120 giorni anziché 180.
- Per il **punto 9**, in aggiunta a quanto già indicato per il punto 2, l'eventuale acquisto e l'erogazione delle prestazioni aggiuntive in regime libero professionale, concordate con i professionisti e sostenute economicamente dall'Azienda, riservando al cittadino solo l'eventuale partecipazione al costo, sarà garantita in presenza di squilibri costanti e significativi dei tempi di attesa SSN / ALPI, in presenza di volumi di attività paragonabili tra loro, costituendo a tutti gli effetti un "**percorso di garanzia**" per l'utente e solo dopo aver utilizzato gli altri strumenti retributivi contrattuali nazionali e regionali, nonché il 5% del compenso del libero professionista, di cui all'articolo 1, comma 4, lettera c) della legge 120/2007 e ss.mm.ii., nella misura in cui anche tali prestazioni possono contribuire ad integrare l'offerta istituzionale, allorquando una ridotta disponibilità temporanea di prestazioni in regime istituzionale metta a rischio la garanzia di assicurare al cittadino le prestazioni all'interno dei tempi massimi regionali. L'Azienda inoltre, per gli stessi fini, ha stipulato diverse convenzioni con altre Aziende del SSR.
- Per il **punto 10**, in caso di superamento del rapporto tra l'attività in libera professione e in istituzionale sulle prestazioni erogate e/o di sfioramento dei tempi di attesa massimi, l'AOU applicherà i disposti normativi vigenti, come previsti anche dal Regolamento ALPI Aziendale attualmente in vigore.
- Per il **punto 11**, l'Organismo paritetico aziendale per le attività di verifica dello svolgimento dell'attività libero professionale già deliberato è attualmente in fase di revisione alla luce della quiescenza di alcuni dei componenti.
- Per il **punto 12**, l'Azienda garantisce quanto esplicitato in tale obiettivo, coordinando tutte le attività ad esso connesse con i vari *stakeholders*, interni ed esterni. In particolare, ai fini del raggiungimento di questo obiettivo, viene effettuata l'estrazione periodica dei tempi di attesa dal DWH e ne autorizza la pubblicazione sul sito web aziendale. Inoltre, con periodicità fissata dalla normativa, trasmette i

monitoraggi ex-ante delle settimane indice delle prestazioni ambulatoriali sia in regime SSN che ALPI.

- Per il **punto 13**, oltre a quanto già esplicitato per il punto 6 riguardo l'acquisizione di una piattaforma informatica, e nelle more della piena realizzazione del CUP Regionale, si segnala che è in fase di riorganizzazione tutta la struttura CUP Aziendale mediante potenziamento del personale di sportello e potenziamento delle linee telefoniche, oltre alla revisione degli altri canali attualmente a disposizione dell'utenza (e-mail, fax, Farmacie territoriali convenzionate).
- Riguardo ai **punti 14, 15 e 16** l'Azienda vigila sulle attività ad essi legate e promuove il corretto utilizzo delle varie piattaforme informatiche integrate presenti in azienda al fine di evitare che errori nelle procedure informatiche (ad esempio nell'aggancio delle SDO alle corrette liste di attesa) possano costituire un danno per il cittadino e per l'Azienda stessa. A tal fine, vengono comunicate tempestivamente agli Organi competenti le notifiche di sospensione dell'erogazione delle attività che si protraggano per più di 24 h, per i casi previsti dalla Legge (guasto macchina, indisponibilità di accesso alla Struttura, indisponibilità del personale, indisponibilità dei materiali). La DS cura i rapporti con la Regione e gli altri Enti Istituzionali e le relative comunicazioni e adempimenti sul sito web aziendale di cui al punto 12, e gestisce, di concerto con l'URP, le comunicazioni di reclamo dei cittadini. L'Azienda vigila inoltre sul rispetto delle tempistiche e dei volumi in rapporto alle prestazioni erogate in regime istituzionale ed ALPI e suggerisce eventuali azioni correttive al Responsabile amministrativo ALPI oltre che all'Organismo Paritetico Aziendale ALPI. Inoltre, di concerto con l'Ufficio Stampa, sviluppa strategie di comunicazione con le associazioni ed organizzazioni di tutela del diritto alla salute. Infine, in merito all'attività di promozione della formazione continua dei professionisti, l'Azienda organizza eventi formativi periodici accreditati ECM, a cura della Direzione Sanitaria, per le UU.OO. coinvolte in attività assistenziali ambulatoriali e di ricovero, in cui vengono illustrate le disposizioni normative più aggiornate e le strategie già in corso o da intraprendere al fine del pieno soddisfacimento degli obiettivi legati alle liste di attesa.

DIREZIONE SANITARIA

PAGLA 2019-2021 – AOU Federico II

Per quanto riguarda le **prestazioni libero professionali** erogate su richiesta e per scelta dell'utente e a totale suo carico, l'AOU Federico II assicura il rispetto delle disposizioni vigenti, nazionali e regionali, nonché dei relativi provvedimenti attuativi sia per le attività ambulatoriali che per quelle di ricovero. L'Azienda assicura, tra l'altro, adeguate modalità di rilevazione dell'impegno orario che ciascun professionista dedica all'attività istituzionale e all'attività libero professionale. Il codice orario dedicato all'ALPI presso l'AOU Federico II è il **92**.

Il professionista che eroga prestazioni in regime di libera professione su richiesta e per scelta dell'utente non può prescrivere prestazioni per proseguire l'iter diagnostico-terapeutico con oneri a carico del SSR.

Dei provvedimenti speciali da adottare nei casi previsti da normativa, si è già parlato in precedenza.

Per tutti i **ricoveri programmati** l'AOU Federico II prevede l'uso sistematico delle classi di priorità, definite in coerenza con quanto già indicato nell'ambito dell'Accordo dell'11 luglio 2002 e del PNCTA 2006-2008 e del PNGLA 2010-2012 di cui alle tabelle sotto riportate:

CLASSE DI PRIORITA' PER IL RICOVERO	INDICAZIONI
A	Ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti, o comunque da recare grave pregiudizio alla prognosi
B	Ricovero entro 60 giorni per i casi clinici che presentano intenso dolore, o gravi disfunzioni, o grave disabilità ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto di diventare emergenti né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi
C	Ricovero entro 180 giorni per i casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità, e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi
D	Ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. Questi casi devono comunque essere effettuati almeno entro 12 mesi.

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

DIREZIONE SANITARIA

PAGLA 2019-2021 – AOU Federico II

Per i ricoveri l’inserimento nella lista di attesa tramite procedura informatizzata deve riguardare criteri di appropriatezza e priorità clinica.

Al fine di garantire la trasparenza, al momento dell’inserimento in lista di attesa, devono essere comunicate al cittadino informazioni sul suo ricovero, sulla Classe di priorità e i relativi tempi massimi d’attesa, oltre alle indicazioni organizzative previste (es. informazioni circa il pre-ricovero).

Ciascun paziente può richiedere di prendere visione della sua posizione nella lista di attesa per il ricovero facendone opportuna richiesta alla DS. Qualora si modificano le condizioni cliniche del paziente oppure il paziente intenda rinviare l’intervento per motivi personali, è possibile apportare modifiche all’ordine di priorità, a cura del medico proponente.

La DS sta provvedendo, tramite una serie di circolari e comunicazioni alle Strutture periferiche, e sulla base di valutazioni operate sulle liste operatorie, a garantire l’incremento dell’efficienza di utilizzo dei posti letto ospedalieri, realizzando l’incremento delle sedute operatorie, programmando le stesse anche nel pomeriggio, intervenendo sia sui processi intraospedalieri che determinano la durata della degenza media, sia sui processi di deospedalizzazione laddove questi richiedano interventi di facilitazione (in accordo con il DM 70/2015).

L’elenco delle prestazioni erogate in regime di ricovero oggetto di monitoraggio è inserito in appendice e sarà periodicamente revisionato.

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

DIREZIONE SANITARIA

PAGLA 2019-2021 – AOU Federico II

Seguono in appendice le tabelle relative alle prestazioni traccianti, ambulatoriali e di ricovero, previste dal PNGLA 2019-2021.

Per quanto non esplicitamente previsto dal presente atto, si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in merito alle liste d’attesa e all’attività libero-professionale intramuraria.

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

Appendice

Elenco delle prestazioni ambulatoriali traccianti

VISITE SPECIALISTICHE

N° progressivo	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice Branca	Codice nuovi LEA
1	Prima Visita cardiologica	89.7	02	87.7A.3
2	Prima Visita chirurgia vascolare	89.7	05	89.7A.6
3	Prima Visita endocrinologica	89.7	09	89.7A.8
4	Prima Visita neurologica	89.13	15	89.13
5	Prima Visita oculistica	95.02	16	95.02
6	Prima Visita ortopedica	89.7	19	89.7B.7
7	Prima Visita ginecologica	89.26	20	89.26.1
8	Prima Visita otorinolaringoiatrica	89.7	21	89.7B.8
9	Prima Visita urologica	89.7	25	89.7C.2
10	Prima Visita dermatologica	89.7	27	89.7A.7
11	Prima Visita fisiatrica	89.7	12	89.7B.2
12	Prima Visita gastroenterologica	89.7	10	89.7A.9
13	Prima Visita oncologica	89.7	18	89.7B.6
14	Prima Visita pneumologica	89.7	22	89.7B.9

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

PRESTAZIONI STRUMENTALI

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

N° progr.	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice nuovi LEA
15	Mammografia bilaterale	87.37.1	87.37.1
16	Mammografia monolaterale	87.37.2	87.37.2
17	TC del Torace	87.41	87.41
18	TC del Torace senza e con MCD	87.41.1	87.41.1
19	TC dell'addome superiore	88.01.1	88.01.1
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC	88.01.2	88.01.2
21	TC dell'Addome inferiore	88.01.3	88.01.3
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC	88.01.4	88.01.4
23	TC dell'addome completo	88.01.5	88.01.5
24	TC dell'addome completo senza e con MDC	88.01.6	88.01.6
25	TC Cranio – encefalo	87.03	87.03
26	TC Cranio – encefalo senza e con MDC	87.03.1	87.03.1
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	88.38.1	88.38.A
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico	88.38.1	88.38.B
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale	88.38.1	88.38.C
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC	88.38.2	88.38.D

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

DIREZIONE SANITARIA

PAGLA 2019-2021 – AOU Federico II

31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC	88.38.2	88.38.E
32	TC del rachide e dello speco lombosacrale senza e con MDC	88.38.2	88.38.F
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache	88.38.5	88.38.5
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo	88.91. 1	88.91. 1
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo	88.91.2	88.91.2
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico	88.95.4	88.95.4
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	88.95.5	88.95.5
38	RM della colonna in toto	88.93	88.93.6
39	RM della colonna in toto senza e con MDC	88.93.1	88.93.B
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo	88.71.4	88.71.4
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca	88.72.3	88.72.3
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraaortici	88.73.5	88.73.5
43	Ecografia dell'addome superiore	88.74.1	88.74.1
44	Ecografia dell'addome inferiore	88.75.1	88.75.1
45	Ecografia dell'addome completo	88.76.1	88.76.1
46	Ecografia bilaterale della mammella	88.73.1	88.73.1
47	Ecografia monolaterale della mammella	88.73.2	88.73.2
48	Ecografia ostetrica	88.78	88.78
49	Ecografia ginecologica	88.78.2	88.78.2
50	Ecocolor doppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso	88.77.2	88.77.4, 88.77.5

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

ALTRI ESAMI SPECIALISTICI

N° progr.	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice nuovi LEA
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile	45.23	45.23
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	45.42	45.42
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24	45.24
54	Esofagogastroduodenoscopia	45.13	45.13
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica	45.16	45.16.1, 45.16.2
56	Elettrocardiogramma	89.52	89.52
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.50	89.50
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile	89.41	89.41
59	Altri test cardiovascolari da sforzo	89.44	89.44
60	Esame audiometrico tonale	95.41.1	95.41.1
61	Spirometria semplice	89.37.1	89.37.1
62	Spirometria globale	89.37.2	89.37.2
63	Fotografia del fundus	95.11	95.11
64	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE. Analisi qualitativa fino a 6 muscoli. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2	93.08.1	93.08.A
65	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE fino a 4 muscoli. Analisi	93.08.1	93.08.B

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

	qualitativa. Non associabile a 93.09.1 e 93.09.2		
66	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO fino a 4 muscoli. Analisi qualitativa. Escluso: EMG dell'occhio (95.25) e POLISONNOGRAFIA (89.17)	93.08.1	93.08.C
67	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO. Analisi qualitativa. Fino a 4 muscoli	93.08.1	93.08.D
68	VALUTAZIONE EMG DINAMICA DEL CAMMINO. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli), associato ad esame basografico per la definizione delle fasi del passo. Non associabile a ANALISI DELLA CINEMATICA E DELLA DINAMICA DEL PASSO (93.05.7)	93.08.1	93.08.E
69	EMG DINAMICA DELL'ARTO SUPERIORE. Valutazione EMG di superficie o con elettrodi a filo (4 muscoli)	93.08.1	93.08.F

Elenco delle prestazioni traccianti in regime di ricovero

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO O DIURNO			
Numero	Prestazione	Codici Intervento ICD-9-CM	Codici Diagnosi ICD-9-CM
1	Interventi chirurgici tumore maligno Mammella	85.2x; 85.33; 85.34; 85.35; 85.36; 85.4x	174.x; 198.81; 233.0
2	Interventi chirurgici tumore maligno Prostata	60.21; 60.29; 60.3; 60.4; 60.5; 60.61; 60.62; 60.69; 60.96; 60.97	185; 198.82
3	Interventi chirurgici tumore maligno colon	45.7x; 45.8; 45.9; 46.03; 46.04; 46.1	153.x; 197.5
4	Interventi chirurgici tumore maligno retto	48.49; 48.5; 48.6x	154.x; 197.5
5	Interventi chirurgici tumore maligno dell'utero	da 68.3x a 68.9	179; 180; 182.x; 183; 184; 198.6; 198.82
6	Interventi chirurgici per melanoma	86.4	172.x
7	Interventi chirurgici per tumore maligno della tiroide	06.2; 06.3x; 06.4; 06.5; 06.6	193
8	By pass aortocoronarico	36.1x	
9	Angioplastica Coronarica (PTCA)	00.66; 36.06; 36.07	
10	Endoarteriectomia carotidea	38.12	
11	Intervento protesi d'anca	00.70; 00.71; 00.72; 00.73; 00.85; 00.86; 00.87; 81.51; 81.52; 81.53	
12	Interventi chirurgici tumore del Polmone	32.29; 32.3; 32.4; 32.5; 32.6; 32.9	162.x; 197.0
13	Colecistectomia laparoscopica	51.23	574.x; 575.x
14	Coronarografia	88.55 - 88.56 - 88.57	

Direzione Sanitaria

Telefono: 0817463575 – **Fax:** 0817462696

Mail: direzionesanitaria.aou@unina.it **Pec:** direzionesanitaria.aou@pec.it **Web:** www.policlinico.unina.it

PRESTAZIONI IN RICOVERO ORDINARIO O DIURNO			
Numero	Prestazione	Codici Intervento ICD-9-CM	Codici Diagnosi ICD-9-CM
15	Biopsia percutanea del fegato (1)	50.11	
16	Emorroidectomia	49.46-49.49	
17	Riparazione ernia inguinale (1)	53.0x- 53.1x	

(1) Le Aziende che erogano la prestazione prevalentemente od esclusivamente in regime ambulatoriale, svolgeranno il monitoraggio in tale setting assistenziale.