



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
**A.S.L. TO4**  
di Ciriè, Chivasso ed Ivrea

---

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

**N. 973 DEL 18/11/2022**

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 498 DEL 26/05/2022. PIANO STRAORDINARIO AZIENDALE DI RECUPERO DELLE LISTE D'ATTESA ANNO 2022. INTEGRAZIONE DEGLI ACCORDI CONTRATTUALI EX ART. 8-QUINQUIES D.LGS 502/92 E AUTORIZZAZIONE ALLA SOTTOSCRIZIONE DELLA CONVENZIONE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA CON LA A.O.U. CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO. IMPORTO COMPLESSIVO EURO 33.000,00 - C.E. VARI**

---

**Proponente:** ASL TO4 - GOVERNO CLINICO (CHIVASSO)

**Numero di Proposta:** 1037 del 20/10/2022

---

OGGETTO: AGGIORNAMENTO DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 498 DEL 26/05/2022. PIANO STRAORDINARIO AZIENDALE DI RECUPERO DELLE LISTE D'ATTESA ANNO 2022. INTEGRAZIONE DEGLI ACCORDI CONTRATTUALI EX ART. 8-QUINQUIES D.LGS 502/92 E AUTORIZZAZIONE ALLA SOTTOSCRIZIONE DELLA CONVENZIONE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA CON LA A.O.U. CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO. IMPORTO COMPLESSIVO EURO 33.000,00 - C.E. VARI

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Stefano SCARPETTA**  
**(Nominato con D.G.R. n. 21-3303 del 28 maggio 2021)**

Visti:

- La Deliberazione della Giunta Regionale 14 aprile 2022, n. 4-4878 ad oggetto: Piano straordinario di recupero delle Liste d'attesa. Ulteriori disposizioni attuative, ad integrazione della D.G.R. n. 48- 4605 del 28.01.2022 e autorizzazioni di spesa per le Aziende Sanitarie Regionali. Modifica della D.G.R. n. 38-846 del 22.02.2019 sui termini di validità delle ricette relative alle prestazioni diagnostico-specialistiche di primo accesso;
- L'allegato A alla D.G.R. n. 4-4878 ad oggetto: "rimodulazione del piano regionale e dei piani aziendali per il recupero delle liste di attesa per le prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici: ulteriori disposizioni attuative e modalità organizzative" con cui la Regione ha evidenziato le modalità di utilizzo dei fondi assegnati con la D.G.R. succitata, dando indicazioni alla contrattualizzazione con le Strutture Private accreditate, Strutture Private e Aziende Ospedaliere per il supporto all'incremento di prestazioni da erogate al fine di recuperare il gap di produzione rispetto all'anno 2019 ;
- La D.G.R. n. 23-5656 del 19/09/2022 ad oggetto: "regole di finanziamento per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati per gli anni 2022-2023 ed assegnazione dei tetti di spesa. Approvazione dello schema di contratto per prestazioni di ricovero in regime di acuzie e post-acuzie, di specialistica ambulatoriale e di cavs" in cui viene incrementata la quota da destinare alla contrattazione privata oltre i limiti definiti dalla D.G.R. n. 4-4878 del 14/04/2022 e si definiscono nuovi criteri per il suo riconoscimento;
- La Deliberazione del Direttore Generale n. 498 del 26/05/2022 in cui, tra l'altro, si dava evidenza che non erano ancora stati compiutamente riscontrati tutti i documenti derivanti dalle altre Strutture Sanitarie Pubbliche e Private accreditate e che si attendevano indicazioni di maggiore dettaglio da parte della Regione in merito alla condivisione con le altre Strutture pubbliche dei fondi disponibili e della relativa rendicontazione delle somme a disposizione;
- Il verbale di sintesi dell'incontro di area Metropolitana di Torino tenutosi il 13/07/2022 ad oggetto: erogazione di prestazioni sanitarie finalizzate all'abbattimento delle liste di attesa di cui alla D.G.R. del 14/04/2022 n. 4-4878...", in cui si ponevano le basi per una successiva condivisione delle regole per la contrattualizzazione con le Strutture Pubbliche di prestazioni chirurgiche ed ambulatoriali;
- La lettera protocollo n. 82848 del 26/07/2022 con cui l'ASL TO4 chiedeva alla A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino di riservare ai propri assistiti alcune prestazioni di prima visita ambulatoriale e prestazioni di diagnostica;

- La nota del 17/10/2022 prot. n. 110566 ad oggetto:” accordo di area omogenea per l'erogazione di prestazioni a residenti per il recupero di liste di attesa anno 2022 di cui alla D.G.R. del 14/04/2022 n. 4-4878” con cui la A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino chiede di confermare l'interesse a che la stessa effettui le prestazioni concordate sulla base di uno schema di convenzione condiviso anche con la Istituzioni Regionali;
- La nota in risposta del 20/10/2022 prot. n. 112400 con cui l'ASL TO4 conferma l'interesse;
- La bozza di convenzione da sottoscrivere tra l'ASL e le A.O. trasmessa dalla Regione Piemonte per poter essere assunta quale base per la contrattualizzazione delle prestazioni per il recupero delle liste di attesa (allegato A);
- La Deliberazione del Direttore Generale n. 625 dell'8/07/2022 e la Deliberazione del Direttore Generale n. 674 del 22/07/2022 con cui si integravano gli accordi contrattuali ex art. 8-quinquies D.Lgs n. 502/92 degli erogatori Privati accreditati per l'acquisto di prestazioni sanitarie – anno 2022;
- La Deliberazione del Direttore Generale n. 757 del 23/08/2022 ad oggetto: “Convenzione tra l'ASL TO4 e le Strutture Pinna Pintor e Santa Caterina per l'utilizzo di spazi e servizi per l'effettuazione di interventi chirurgici in elezione a favore di pazienti ASL TO4 per recupero delle liste di attesa - anno 2022”;
- Il Piano operativo aziendale di recupero liste d'attesa relativo a prestazioni ambulatoriali e ricovero ospedaliero anno 2022, così come aggiornato al primo di settembre 2022 (allegato C);
- Le note prot. nn. 107763 e 107766 del 07/10/2022 ad oggetto: “Ricognizione contrattualizzazione con le Strutture Private accreditate per importi extra budget” in cui venivano evidenziati dei margini per la rinegoziazione stante l'andamento del consumo di budget delle stesse al mese di ottobre 2022;
- La mail dell'11/10/2022 della Struttura CDC S.p.A. e la mail del 09/10/2022 dell'IRCC di Candiolo che evidenziano dei margini per una riduzione degli importi extra budget loro assegnati con le Deliberazioni succitate, stante le disponibilità manifestate con agende sul Cup regionale aperte entro il 31/12/2022;
- Le mail del 13/10/2022 della Struttura Ospedale Gradenigo in cui si manifesta la possibilità ad integrare le disponibilità rese a Cup regionale a favore degli assistiti dell'ASL TO4 per le prestazioni di prima visita oculistica, e prestazioni di diagnostica ecografica e strumentali OCT;

Considerata l'opportunità di incrementare a favore degli assistiti dell'ASL TO4, le disponibilità delle prestazioni di cui all'allinea precedente, in considerazione della natura e della relativa numerosità delle richieste ancora non prese in carico dal sistema regionale per un importo complessivo presumibile di euro 20.000,00;

Le note prot. nn. 56728 e n. 56739 del 18/05/2022 con cui la Direzione Aziendale chiedeva la disponibilità ai propri dipendenti ad effettuare prestazioni aggiuntive ad integrazione della produzione anno 2022;

Risulta opportuno, alla luce del fabbisogno evidenziato nel piano aziendale e delle disponibilità raccolte da parte degli specialisti interni, così come evidenziato nel prospetto, allegato B, aggiornare il consumo di risorse a valere sui fondi attribuiti con D.G.R. del 14/04/2022 n. 4-4878;

Rilevato che la presente deliberazione viene proposta dal Responsabile della S.C. Governo Clinico Dott. Salvatore DI GIOIA, così come risulta dalla sottoscrizione apposta in calce alla presente;

Considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché della legittimità della stessa;

Visto il D. Lgs 33 del 14/03/2013;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, per quanto di loro competenza, ai sensi dell'art. 3, comma 7 del D. Lgs 502/92 e s.m.i.;

### **DELIBERA**

1. Di approvare lo schema di convenzione, allegato al presente atto a formare parte integrante e sostanziale, da sottoscrivere con la A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino per l'acquisto di prestazioni a supporto del recupero liste di attesa (allegato A);
2. Di dare atto che la spesa complessiva pari ad euro 13.000,00 trova imputazione al seguente conto di bilancio anno 2022 conto economico 3 10 04 90 indicato come appropriato dal D.I.R.C.;
3. Approvare l'incremento dell'extra budget da riconoscere alla Struttura Ospedale Gradenigo in seguito all'incremento delle disponibilità di prestazioni di specialistica ambulatoriale, rispetto al quanto già sottoscritto per un importo di euro 20.000,00;
4. Di dare atto che la spesa complessiva pari ad euro 20.000,00 trova imputazione al seguente conto di bilancio anno 2022 conto economico 3 10 04 19;
5. Di dare atto che il Responsabile della Struttura Complessa Governo Clinico dr. Salvatore Di Gioia è autorizzato alla sottoscrizione dei contratti succitati ai sensi della delega disposta con provvedimento del Direttore Generale n. 728 del 13/07/2021;
6. Di approvare il Piano operativo aziendale di recupero liste d'attesa relativo a prestazioni ambulatoriali e ricovero ospedaliero anno 2022, così come aggiornato al mese di settembre 2022 (allegato C);
7. Di approvare la ripartizione del fondo attribuito dalla D.G.R. del 14/04/2022 n. 4-4878 e integrato dalla D.G.R. 23-5656 del 19/09/2022 come da prospetto allegato (allegato B)
8. Di effettuare la pubblicazione ai sensi del D.Lgs 33/2013 sul sito internet aziendale nell'area "Amministrazione trasparente"
9. Di dare atto che le Ditte affidatarie sono tenute all'osservanza delle norme in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, in ottemperanza alle prescrizioni di cui alla legge 136/2010;

10. Di trasmettere copia del presente atto deliberativo al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14, comma 3 della Legge Regionale n. 10 del 24.1.1995.



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PIEMONTE  
A.S.L. TO4  
di Ciriè, Chivasso ed Ivrea**

---

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**N. 973 DEL 18/11/2022**

**AGGIORNAMENTO DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 498 DEL 26/05/2022. PIANO STRAORDINARIO AZIENDALE DI RECUPERO DELLE LISTE D'ATTESA ANNO 2022. INTEGRAZIONE DEGLI ACCORDI CONTRATTUALI EX ART. 8-QUINQUIES D.LGS 502/92 E AUTORIZZAZIONE ALLA SOTTOSCRIZIONE DELLA CONVENZIONE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA CON LA A.O.U. CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO. IMPORTO COMPLESSIVO EURO 33.000,00 - C.E. VARI**

---

PUBBLICATA ai sensi di legge a decorrere dal 23/11/2022

Ai sensi della L.R. 24/01/1995 n. 10  
DICHIARATA IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA  
ESECUTIVA DAL 03/12/2022

TRASMESSA al Collegio Sindacale il 18/11/2022

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA'

Si rende copia conforme all'originale informativo sottoscritto digitalmente da....., composta da n. .... (.....) fogli/facciate  
Chivasso, il .....

Il Referente incaricato

.....

***Elenco firmatari***

***Questo documento è stato firmato da:***

*DI GIOIA SALVATORE - Responsabile ASL TO4 - GOVERNO CLINICO (CHIVASSO)*

*GHIGNONE ENRICO - Responsabile ASL TO4 - S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA*

*LOSS ROBIN STEFANO - Direttore DIRETTORE AMMINISTRATIVO*

*CHIOZZA GLORIA - Direttore DIRETTORE SANITARIO*

*SCARPETTA STEFANO PIERO - Il Direttore Generale ASL TO4 - DIREZIONE GENERALE*

*CIOFFI EMILIA - il responsabile della pubblicazione*

**CONVENZIONE TRA ASL TO4 e AOU CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI  
TORINO PER RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA ANNO 2022,  
ai sensi della D.G.R. n. 4-4878 del 14/04/2022**

*tra*

l'ASL TO4, con sede legale in Via Po 11 a Chivasso (TO), (C.F. 09736160012) rappresentata dal Direttore Responsabile della S.C. Governo Clinico delegato alla sottoscrizione del presente contratto con Deliberazione del Direttore Generale n. 674 del 22.07.2022, successivamente nominata "Azienda sanitaria" o "ASL"

e

l'AOU Citta' della Salute e della Scienza di Torino, con sede legale in C. so Bramante 88 (C.F./P.I. 10771180014) rappresentata dal Direttore Generale dr. Giovanni LA VALLE, successivamente nominata "AOU "

**Premesso che** la Regione Piemonte Direzione Sanità con D.G.R. n. 4-4878 del 14/04/2022 "Piano straordinario di recupero delle Liste d'attesa. Ulteriori disposizioni attuative, ad integrazione della DGR n. 48-4605 del 28/01/2022 e autorizzazioni di spesa per le Aziende Sanitarie Regionali. Modifica della DGR n. 38-846 del 22/02/2019 sui termini di validità delle ricette relative alle prestazioni diagnostico-specialistiche di primo accesso":

- ha approvato, ad integrazione della DGR n. 48-4605 del 28/01/2022, l'allegato A) parte integrante e sostanziale del provvedimento, recante "Rimodulazione del piano regionale e dei piani aziendali per il recupero delle liste di attesa per le prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici: ulteriori disposizioni attuative e modalità organizzative";
- ha autorizzato le Aziende Sanitarie Regionali ad utilizzare le ulteriori risorse previste dall'art.1, comma 278, della L. 30/12/2021, n. 234 pari a € 36.862.840,00, e, in particolare con riferimento all'ASL TO4, pari a € 4.340.688,00, di cui € 370.737,00 destinati alle prestazioni di screening e la restante parte suddivisa tra specialistica ambulatoriale e ricoveri, da svolgere in prestazioni aggiuntive e anche da acquistare, per i propri residenti, dalle Strutture pubbliche e dal quelle private accreditate;
- ha assegnato, al netto degli importi destinati alle prestazioni di screening, le risorse per specialistica ambulatoriale e ricoveri alle AA.SS.LL. che concorderanno con le Aziende Ospedaliere e Universitarie le prestazioni e relativa remunerazione, oggetto di recupero delle Liste d'attesa.

**Preso atto che** l'ASL TO4

- ha approvato la delibera n....., avente ad oggetto: "Piano Straordinario Aziendale di recupero delle liste d'attesa anno 2022" riepilogativa della spesa programmata sulla base della D.G.R. n. 4-4878 del 14/04/2022;
- ha preventivamente richiesto come da indicazioni regionali, con nota aziendale prot. n. 82848 del 26.07.2022, la disponibilità della AOU a collaborare al piano di recupero delle liste di attesa per prestazioni di ricovero, ambulatoriali e di screening da erogare per i soli assistiti del proprio territorio;

**Preso atto che** l'AOU Citta' della Salute e della Scienza di Torino con nota prot. n. 110566 del 17.10.2022 ha trasmesso la propria disponibilità a collaborare al Piano di recupero delle prestazioni sanitarie a favore dei cittadini residenti nel territorio della ASL TO4

**si conviene e si stipula quanto segue:**

#### **Articolo 1 – Oggetto della convenzione.**

Le premesse costituiscono parte integrante della presente convenzione.

L'oggetto della presente convenzione concerne, come richiamato in premessa, l'esecuzione da parte della AOU:

- di prestazioni di ricovero, e ambulatoriali erogabili per il recupero dei tempi di attesa a favore di cittadini residenti della ASL TO4;

#### **Articolo 2 – Prestazioni di ricovero e prestazioni ambulatoriali.**

L'AOU Citta' della Salute e della Scienza di Torino, nei limiti del fabbisogno e del valore negoziato come da Tabella *Allegato 1* a farne parte integrante e sostanziale al presente contratto, effettuerà le prestazioni di seguito riportate, attenendosi alle indicazioni esplicitate:

- le **prestazioni di ricovero** dei pazienti residenti dell'ASL TO4 prenotate, erogate, consuntivate esclusivamente nel rispetto delle disposizioni regionali, di cui alla nota regionale prot. n. 00025925/2021 del 16/07/2021 e prot. n. 33547 del 24/09/2021, mediante l'indicazione della classe di priorità 1 – 2 - 3; per quanto attiene allo scorrimento delle Liste di Attesa per attività di ricovero, l'AO utilizzerà i consueti canali di chiamata, andando solo successivamente a rendicontare all'ASL gli interventi effettuati.
- Per quanto riguarda le **prestazioni ambulatoriali**, l'AOU avrà cura di predisporre agende dedicate a Cup Unico Regionale, RTA (recupero tempi attesa) secondo modalità tecniche disposte dalla Regione e già adottate nel 2021, con filtro bloccante per residenza del paziente, al fine di rendere disponibili gli *slot* concordati previo Accordo tra Azienda erogatrice e ASL di residenza.
- In merito all'attività ambulatoriale si concorda la tempistica degli slot di prenotazione specificati nella tabella allegata che rappresenteranno anche la base di calcolo del corrispettivo dovuto per l'attività svolta.
- le prestazioni ambulatoriali appositamente codificate nel sistema di agende inserite a CUP Regionale su agende RTA (recupero tempi attesa) quali preordinate al recupero dei tempi di attesa dei residenti dell'ASL TO4 dovranno essere inserite sul CUP fino al 31/12/2022, non è previsto l'inserimento "a lotti" in quanto l'erogazione delle prestazioni oggetto di questo contratto saranno soggette a continuo monitoraggio regionale.

Il valore negoziato è da considerarsi vincolante, mentre è possibile, previa comunicazione all'ASL di residenza, modificare il mix delle prestazioni oggetto dell'accordo.

#### **Articolo 3 - Obblighi della AOU.**

In ogni aspetto relativo all'esercizio della propria attività, l'AOU garantisce l'osservanza di tutte le norme di legge e di provvedimenti amministrativi di ogni rango e tipo, nessuno escluso.

E' tenuta altresì all'osservanza delle indicazioni regionali per la tracciabilità delle prestazioni erogate e registrazioni sui sistemi informatici, di cui alla nota prot. 25925/2021 del 16/07/2021 della Regione Piemonte, avente ad oggetto "Indicazioni in merito a smaltimento liste di attesa, trombolisi, prestazioni in service" e s.m.i.

Gli obblighi connessi agli adempimenti amministrativi ed al debito informativo rappresentano un elemento essenziale della prestazione.

L'AOU si impegna a erogare le prestazioni oggetto dell'accordo entro i termini stabiliti (cfr. articolo 8 durata del contratto) per il numero pattuito.

Le parti si riservano di valutare entro la data del 30 novembre 2022 eventuali criticità nell'erogazione delle prestazioni concordate che potranno essere motivo di revisione dei contenuti dell'accordo.

#### **Articolo 4 – Riconoscimento economico**

Le prestazioni rese nell'ambito della presente convenzione sono remunerate sulla base del tariffario regionale e addebitate/accreditate alle parti sulla base dei flussi ordinari di mobilità.

L'ASL riconosce, qualora le prestazioni siano rese con le prestazioni aggiuntive del personale, così come previsto dall'art. 29 del D.L. n. 104/2020, dall'art. 26, c.1, del D.L. n. 73/2021 e legge n. 234/2021 comma 276, il differenziale di costo orario rispetto al costo orario ordinario, quantificato come segue:

- a € 38 per ora Dirigente medico
- b € 29 per ora Infermiere

Il maggior impegno orario del personale sarà rilevato dall'AOU mediante gli ordinari strumenti di rilevazione delle presenze e riportato in allegato alla reportistica mensile delle prestazioni rese in attuazione della presente convenzione.

Ai fini degli adempimenti previsti dall'art.3, comma 1, del Decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 7 dicembre 2018 e smi per la trasmissione attraverso il Nodo Smistamento Ordini (NSO), l'AOU emetterà fattura elettronica mensile recante gli estremi degli ordini elettronici emessi e trasmessi dall'ASL.

Le prestazioni inviate al CSI oltre il termine ordinariamente fissato per la chiusura della gestione annuale in competenza saranno considerate unicamente ai fini dell'obbligo informativo, ma non a fini remunerativi.

Per quanto non specificato nel presente accordo si rimanda a quanto disposto dalla DGR 4-4878 del 14/4/2022.

#### **Articolo 5 -Termini e condizioni di pagamento**

Ai fini dell'emissione dell'ordine, l'AOU trasmetterà all'ASL:

- l'elenco delle prestazioni ambulatoriali prenotate, entro il giorno 15 del mese successivo a quello di prenotazione;
- l'elenco dei dimessi e la relativa valorizzazione del CSI, entro il giorno 15 del secondo mese successivo a quello di competenza;
- la reportistica delle presenze del personale di cui al punto precedente e la relativa valorizzazione

I pagamenti da parte dell'ASL TO4 devono avere luogo nei termini previsti dall'art.4 del D.lgs. n. 231/2002 e smi cioè entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura.

E' fatta salva la facoltà dell'ASL di sospendere totalmente o parzialmente i pagamenti nei limiti delle contestazioni elevate a seguito dei controlli effettuati, dell'accertamento di gravi violazioni di

legge o di norme regionali o di disposizioni previste dal presente accordo. Le partite contestate devono comunque essere definite entro e non oltre l'esercizio finanziario successivo alla verifica dei risultati.

#### **Articolo 6 - Verifiche e controlli**

L'ASL e la l'AOU verificano periodicamente l'andamento della produzione e la sua coerenza rispetto alle prestazioni contrattate. L'AOU si impegna ad agevolare l'attività di vigilanza dell'apposita Commissione ASL, nonché le ulteriori attività esercitate nell'ambito delle funzioni regionali di verifica e controllo, mettendo a disposizione il materiale e la documentazione necessaria all'espletamento delle attività stesse.

Eventuali inadempienze al contratto/accordo sono formalmente contestate dall'ASL all'AOU e tempestivamente comunicate alla Regione.

#### **Articolo 7 - Sospensione e risoluzione della convenzione**

La presente convenzione potrà essere sospesa e/o risolta in caso di inadempimento grave concernente gli elementi essenziali della stessa purché formalmente contestati da parte di uno dei due contraenti, la convenzione è risolta con comunicazione recettizia formulata dalla parte che ha contestato.

#### **Articolo 8 - Durata dell'accordo.**

Il presente accordo decorre dal /10/2022 ed ha validità fino al 31/12/2022, potrà essere prorogato solo su indicazione Regionale.

Letto, confermato e sottoscritto  
Li, ... / ... / 2022

Per l'ASL  
Dott. Salvatore DI GIOIA

Per l'AOU  
Dott. Giovanni LA VALLE

*Il presente documento è sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art.21 del D.Lgs.82/2005*

Allegato n. 1 Tabella Fabbisogno e Valore concordato



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

## **DGR n. 4-4878 del 14/04/2022**

# **PIANO OPERATIVO AZIENDALE RECUPERO LISTE D'ATTESA relative a prestazioni ambulatoriali e ricovero ospedaliero**

## **ANNO 2022**

### **Indice**

PARTE A – SPECIALISTICA AMBULATORIALE .....	2
1. ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO DI AZIENDA.....	2
2. OBIETTIVO .....	4
3. AZIONI.....	13
4. MODELLI ORGANIZZATIVI E MODALITÀ DI UTILIZZO DELLE RISORSE.....	15
5. INDICATORI.....	16
PARTE B - RICOVERI OSPEDALIERI .....	17
1. ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO DI AZIENDA.....	17
2. OBIETTIVO .....	20
3. AZIONI.....	25
4. INDICATORI.....	26

2022

Il Gruppo di Lavoro

Salvatore Di Gioia  
Responsabile S.C. Governo Clinico

Cristiana Caviolo  
Manager Liste di attesa S.C. Governo Clinico

Chiara Bertone  
Ingegnere gestionale S.C. Governo Clinico

Saverio Grillo  
Ingegnere gestionale S.C. Governo Clinico

Annalisa Sartoris  
Ingegnere gestionale S.C. Governo Clinico



## PARTE A – SPECIALISTICA AMBULATORIALE

### 1. ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO DI AZIENDA

Il recupero delle prestazioni non erogate causa pandemia covid -19 e il rispetto dei tempi d'attesa costituisce un obiettivo strategico aziendale, pertanto è stato inserito nel ciclo delle performance aziendali e costituirà obiettivo delle Strutture Complesse aziendali. A supporto delle Strutture Complesse, per la periodica verifica dei livelli di produzione, è a disposizione un sistema di monitoraggio dell'attività tramite invio mensile alle S.C. aziendali della reportistica relativa al volume di prestazioni ambulatoriali e di interventi chirurgici. Inoltre, l'azienda sta procedendo alla riorganizzazione, in termini di efficientamento, delle risorse interne a favore dell'attività di recupero delle prestazioni non erogate, anche dei ricoveri ospedalieri.

Le azioni contenute nel presente piano potranno essere pienamente attuate qualora non ci sia una recrudescenza epidemica. Facendo riferimento alla congiuntura attuale, è importante evidenziare la situazione inerente il personale di seguito specificata.

#### ANALISI RELATIVA ALLA CAPACITÀ PRODUTTIVA

Personale medico:

Analizzando la situazione del personale medico della ASL TO4, si registra una diminuzione del personale impiegato nelle strutture dal 2019 al 2022. Dalla tabella sotto riportata si evidenziano le seguenti riduzioni:

- Personale medico dipendente ridotto del 9% rispetto al 2019;
- Personale medico anestesista dipendente ridotto del 11,2% rispetto al 2019;
- Personale medico specialista ambulatoriale esterno ridotto del 18% rispetto al 2019.

Inoltre, esiste una carenza rispetto alla dotazione organica medica del 23% in particolare per quanto riguarda i medici urgentisti (- 73% vs dotazione organica) che costringono le specialità equipollenti a essere coinvolte, per sopperire alla carenza nei 3 pronto soccorso aziendali.

Dato il volume di produzione nel periodo Aprile Dicembre del 2019 e, considerando la diminuzione percentuale del personale disponibile come illustrato in precedenza, la produzione target indicata dagli obiettivi regionali della ASL TO 4 (Aprile Dicembre 2022), potrà essere raggiunta solo al 95,7% per quanto riguarda le gli interventi chirurgici (hp definita sulla base della produzione di giugno 2022, considerando la carenza di personale medico e di personale medico anestesista in particolare, necessario per le operazioni chirurgiche).

Nella tabella sottostante si riporta la variazione di personale medico distinta per centro di responsabilità dell'azienda.

Si precisa che in qualche caso, come ad esempio per la S.c. medicina generale, il personale viene impiegato non solo nel reparto di appartenenza, ma anche per sopperire eventuali mancanze in pronto soccorso.



CDR	% PERSONALE AL 31.05.2022	% PERSONALE ANESTESISTA AL 31.05.2022
104-CARDIOLOGIA CHIVASSO	108%	89%
105-CARDIOLOGIA CIRIE	105%	89%
106-CHIRURGIA GENERALE CIRIE	100%	89%
107-CHIRURGIA GENERALE CHIVASSO	100%	89%
108-CHIRURGIA GENERALE IVREA	100%	89%
111-PEDIATRIA IVREA	25%	89%
112-OCULISTICA	79%	89%
123-MEDICINA GENERALE IVREA	55%	89%
124-MEDICINA GENERALE CHIVASSO	150%	89%
125-MEDICINA GENERALE CIRIE LANZO	79%	89%
126-MEDICINA GENERALE CUORGNE	86%	89%
128-CARDIOLOGIA IVREA	240%	89%
129-NEFROLOGIA E DIALISI	92%	89%
131-NEUROLOGIA CIRIE	100%	89%
132-NEUROLOGIA IVREA CHIVASSO	93%	89%
134-OSTETRICIA E GINECOLOGIA CIRIE	100%	89%
135-OSTETRICIA E GINECOLOGIA CHIVASSO	73%	89%
136-OSTETRICIA E GINECOLOGIA IVREA	78%	89%
137-ONCOLOGIA	108%	89%
142-ORTOPEDIA CIRIE	67%	89%
143-ORTOPEDIA CHIVASSO	100%	89%
144-ORTOPEDIA IVREA	88%	89%
154-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIRIE	88%	89%
155-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIVASSO	88%	89%
156-ANESTESIA E RIANIMAZIONE IVREA	90%	89%
157-ORL CHIVASSO/IVREA	100%	89%
158-ORL CIRIE E ORL TERRITORIALE ASL TO4	67%	89%
159-UROLOGIA	71%	89%
164-OCULISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA		89%
<b>Totale</b>	<b>91%</b>	<b>89%</b>

Tabella 1: Confronto personale dipendente ASLTO4 2019 e 2022 senza considerare gli specialisti convenzionati

Prendendo in considerazione come obiettivo la produzione registrata da aprile a dicembre 2019 pari a 10.463 SDO chirurgiche, con il personale attualmente disponibile si può ipotizzare un livello di produzione del 2022 (periodo aprile-dicembre) pari a n. 10.017 SDO Chirurgiche.

In merito alla possibilità di raggiungere il target anno 2022 per le prestazioni ambulatoriali, occorre precisare, oltre alle considerazioni succitate in merito alla diminuzione di personale dipendente e di specialisti ambulatoriali convenzionati rispetto all'anno 2019, che sono ancora attive le misure organizzative e di prevenzione dei contagi legate alla pandemia e in alcuni casi, il tempo di erogazione per la singola prestazione è ancora incrementato, in conseguenza all'applicazione delle misure predette.



Pertanto, prendendo in considerazione come obiettivo la produzione registrata da aprile a dicembre anno 2019 pari a n.3.875.375 si stima una produzione per il periodo Aprile Dicembre 2022 delle prestazioni ambulatoriali pari a n. 3.966.351. (hp definita sulla base della produzione mese base giugno 2022 considerando la carenza di personale medico e di distanziamenti sociali legati al periodo post pandemico.

## 2. OBIETTIVO

Nel Grafico 1 viene riportato l'andamento della produzione degli anni 2019 e 2022. Nel 2019, a seguito di numerose azioni volte a incentivare l'aumento delle prestazioni, la produzione ha visto un aumento del 2,7% del numero di prestazioni ambulatoriali prodotte pari a 141.682 prestazioni in più rispetto al 2018. Pertanto, il 2019 rappresenta il risultato di un forte sforzo, rispetto allo standard aziendale.

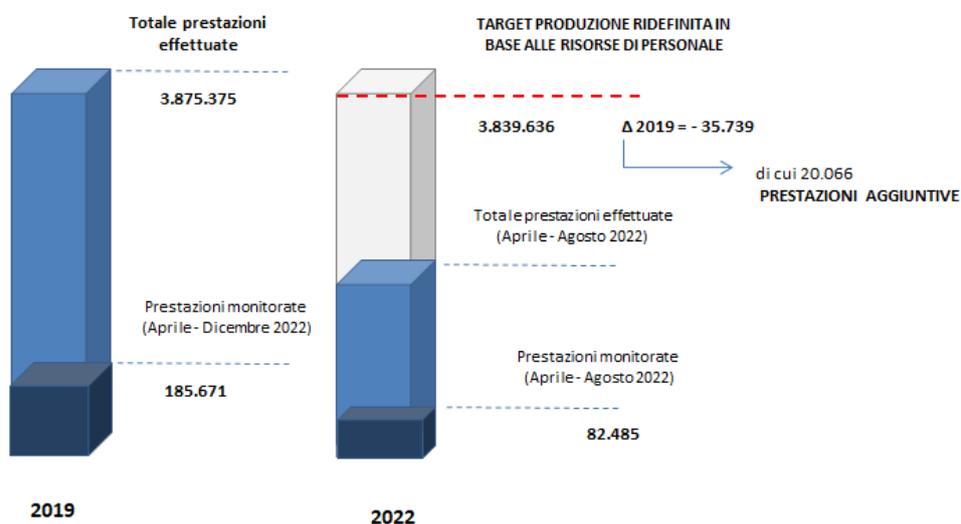


Grafico 1: Numero di prestazioni ambulatoriali erogate negli anni 2019 e 2022 per il periodo Aprile Dicembre

Nello specifico, restringendo il campo di analisi alle prestazioni oggetto di monitoraggio come da PNGLA Piano Nazionale Governo Liste di Attesa, i numeri confermano l'andamento precedentemente evidenziato. Da Aprile ad Agosto del 2019 vi è stato un incremento del 3% rispetto allo stesso periodo del 2018, mentre si deve registrare un decremento del - 17% nel 2022 nei confronti del 2019 (tabella 2 , 3); percentuale che diminuisce al - 12% su base annua (tabella 4).

	APRILE - AGOSTO 2019	APRILE - AGOSTO 2022
<b>TOTALE PNGLA</b>	<b>99.515</b>	<b>82.485</b>

- 17 %

Tabella 2: Numero di prestazioni ambulatoriali monitorate erogate nel periodo Aprile – Agosto 2019 e 2022

**A.S.L. TO4**Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

In Tabella 3 si illustra nel dettaglio per prestazione relativo al periodo Aprile Agosto 2019 e 2022.

PRESTAZIONE	QTA APRILE - AGOSTO 2019	QTA APRILE - AGOSTO 2019	Δ QTA 2022 - 2019	% Δ QTA 2022 - 2019
01 - Visita Cardiologica	3.206	3.138	-68	-2%
02 - Visita Chirurgia vascolare	234	114	-120	-51%
03 - Visita Endocrinologica	1.141	931	-210	-18%
04 - Visita Neurologica	2.486	1.704	-782	-31%
05 - Visita Oculistica	6.006	3.635	-2.371	-39%
06 - Visita Ortopedica	3.274	2.142	-1.132	-35%
07 - Visita Ginecologica	4.692	2.227	-2.465	-53%
08 - Visita ORL	6.575	4.636	-1.939	-29%
09 - Visita Urologica	1.955	1.505	-450	-23%
10 - Visita Dermatologica	3.809	2.324	-1.485	-39%
11 - Visita Fisiatrica	8.416	6.336	-2.080	-25%
12 - Visita Gastroenterologica	1.005	930	-75	-7%
13 - Visita Oncologica	472	781	309	65%
14 - Visita Pneumologica	1.650	1.533	-117	-7%
15 - Mammografia bilaterale	1.464	1.265	-199	-14%
16 - Mammografia monolaterale	346	349	3	1%
17 - TC del torace	870	1.685	815	94%
18 - TC del Torace senza e con MDC	2.162	2.173	11	1%
19 - TC delladdome superiore	17	19	2	12%
20 - TC delladdome superiore senza e con MDC	136	61	-75	-55%
21 - TC delladdome inferiore	14	16	2	14%
22 - TC delladdome inferiore senza e con MDC	41	48	7	17%
23 - TC delladdome completo	359	524	165	46%
24 - TC delladdome completo senza e con MDC	2.283	2.351	68	3%
25 - TC Cranio - encefalo	931	971	40	4%
26 - TC Cranio - encefalo senza e con MDC	612	767	155	25%
27 - TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale	505	460	-45	-9%
30 - TC del rachide e dello speco vertebrale toracico CON	206	136	-70	-34%
33 - TC del bacino e articolazioni sacroiliache	220	155	-65	-30%
34 - RM ENCEFALO	441	827	386	88%
35 - RM senza e con MDC	314	737	423	135%
36 - RM Addome inferiore	30	43	13	43%
37 - RM addome inferiore senza e con MDC	67	160	93	139%
37.B - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCO	1.166	1.359	193	17%
37.B - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCO	10	22	12	120%
37.B - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCO	2	8	6	300%
38 - RM colonna vertebrale	1.319	2.420	1.101	83%
39 - RM colonna vertebrale senza e con MDC	123	302	179	146%
40 - Ecografia capo e collo	1.855	2.362	507	27%
41 - Ecocolordopler cardiaca	2.543	3.579	1.036	41%
42 - Ecocolordopler dei tronchi sovraortici	1.419	730	-689	-49%
43 - Ecografia addome superiore	634	510	-124	-20%
44 - Ecografia addome inferiore	207	180	-27	-13%
45 - Ecografia addome completo	4.548	5.828	1.280	28%
46 - Ecografia bilaterale della mammella	2.046	2.935	889	43%
47 - Ecografia monolaterale della mammella	242	381	139	57%
48 - Ecografia ostetrica	1.852	1.740	-112	-6%
49 - Ecografia ginecologica	69	35	-34	-49%
50 - Ecocolordoppler arti inferiori arterioso e/o venoso	881	679	-202	-23%
51 - Colonscopia totale con endoscopio flessibile	1.205	937	-268	-22%
52 - Polipectomia intestino crasso	509	163	-346	-68%
53 - Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	67	36	-31	-46%
54/55 - Esofagogastroduodenoscopia	2.150	1.193	-957	-45%
56 - Elettrocardiogramma	10.237	5.820	-4.417	-43%
57 - Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	480	834	354	74%
58 - Test cardiovascolare da sforzo	221	112	-109	-49%
59 - Altri test cardiovascolari da sforzo	294	51	-243	-83%
60 - Esame audiometrico tonale	2.046	1.545	-501	-24%
61 - Spirometria semplice	1.192	1.027	-165	-14%
62 - Spirometria globale	1.015	700	-315	-31%
63 - Fotografia del fundus	24	6	-18	-75%
63.B - ESAME DEL FUNDUS OCULI	2.472	1.299	-1.173	-47%
64 - Elettromiografia semplice (EMG) per arto superiore	632	368	-264	-42%
65 - Elettromiografia semplice (EMG) per arto inferiore	401	299	-102	-25%
66 - Elettromiografia semplice (EMG) del capo	7	7	0	0%
70 - ELETTRMIOGRAFIA	1.708	335	-1.373	-80%
<b>Totale</b>	<b>99.515</b>	<b>82.485</b>	<b>-17.030</b>	<b>-17%</b>

Tabella 3: Dettaglio prestazioni monitorate erogate Aprile Agosto 2019 e 2022

**A.S.L. TO4**Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

In Tabella 4 vi è la proiezione della produzione relativa alle prestazioni monitorare PNGLA da Aprile a Dicembre 2022 e 2019.

PRESTAZIONE	APRILE - DIC 2019	QTA APRILE DIC 2022 (PROIEZIONE)	Δ QTA 2022 - 2019 APR - DIC	%Δ QTA 2022 - 2019 APR - DIC
01 - Visita Cardiologica	5.897	6.212	315	5%
02 - Visita Chirurgia vascolare	433	245	-189	-44%
03 - Visita Endocrinologica	2.064	1.930	-134	-6%
04 - Visita Neurologica	4.648	3.329	-1.320	-28%
05 - Visita Oculistica	10.822	7.334	-3.488	-32%
06 - Visita Ortopedica	6.221	4.505	-1.717	-28%
07 - Visita Ginecologica	8.713	4.432	-4.281	-49%
08 - Visita ORL	11.927	8.722	-3.205	-27%
09 - Visita Urologica	3.872	3.805	-68	-2%
10 - Visita Dermatologica	7.391	4.529	-2.862	-39%
11 - Visita Fisiatrica	16.023	12.348	-3.675	-23%
12 - Visita Gastroenterologica	1.722	1.664	-59	-3%
13 - Visita Oncologica	885	1.452	567	64%
14 - Visita Pneumologica	3.070	2.964	-106	-3%
15 - Mammografia bilaterale	2.813	2.714	-99	-4%
16 - Mammografia monolaterale	605	705	100	16%
17 - TC del torace	1.654	3.305	1.651	100%
18 - TC del Torace senza e con MDC	3.940	4.090	150	4%
19 - TC delladdome superiore	28	33	5	16%
20 - TC delladdome superiore senza e con MDC	225	129	-97	-43%
21 - TC delladdome inferiore	51	34	-17	-33%
22 - TC delladdome inferiore senza e con MDC	81	84	3	4%
23 - TC delladdome completo	661	1.010	349	53%
24 - TC delladdome completo senza e con MDC	4.210	4.448	238	6%
25 - TC Cranio - encefalo	1.641	1.862	221	13%
26 - TC Cranio - encefalo senza e con MDC	1.128	1.514	386	34%
27 - TC del rachide e dello speco verterbrale cervicale	872	928	56	6%
30 - TC del rachide e dello speco verterbrale toracico CON	382	271	-111	-29%
33 - TC del bacino e articolazioni sacroiliache	401	322	-80	-20%
34 - RM ENCEFALO	747	1.615	868	116%
35 - RM senza e con MDC	596	1.412	816	137%
36 - RM Addome inferiore	63	70	7	11%
37 - RM addome inferiore senza e con MDC	126	295	169	134%
37.B - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCC	2.138	2.534	396	18%
37.B - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCC	21	40	19	90%
37.B - RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCC	8	17	9	113%
38 - RM colonna vertebrale	2.431	4.634	2.203	91%
39 - RM colonna vertebrale senza e con MDC	271	559	288	106%
40 - Ecografia capo e collo	3.551	4.459	908	26%
41 - Ecocolorodopler cardiaca	4.842	7.377	2.535	52%
42 - Ecocolorodopler dei tronchi sovraortici	2.863	1.419	-1.445	-50%
43 - Ecografia addome superiore	1.196	1.014	-182	-15%
44 - Ecografia addome inferiore	394	378	-16	-4%
45 - Ecografia addome completo	8.648	10.990	2.342	27%
46 - Ecografia bilaterale della mammella	3.884	6.004	2.120	55%
47 - Ecografia monolaterale della mammella	447	858	411	92%
48 - Ecografia ostetrica	3.311	3.284	-28	-1%
49 - Ecografia ginecologica	118	53	-65	-55%
50 - Ecocolorodopler arti inferiori arterioso e/o venoso	1.594	1.426	-168	-11%
51 - Colonscopia totale con endoscopio flessibile	2.223	1.873	-350	-16%
52 - Polipectomia intestino crasso	976	343	-633	-65%
53 - Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile	123	50	-74	-60%
54/55 - Esofagogastroduodenoscopia	3.970	2.471	-1.499	-38%
56 - Elettrocardiogramma	19.326	11.553	-7.773	-40%
57 - Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	994	1.667	673	68%
58 - Test cardiovascolare da sforzo	422	261	-162	-38%
59 - Altri test cardiovascolari da sforzo	595	92	-504	-85%
60 - Esame audiometrico tonale	3.834	2.675	-1.160	-30%
61 - Spirometria semplice	2.094	2.053	-41	-2%
62 - Spirometria globale	1.982	1.312	-670	-34%
63 - Fotografia del fundus	55	11	-45	-81%
63.B - ESAME DEL FUNDUS OCULI	4.368	2.541	-1.827	-42%
64 - Elettromiografia semplice (EMG) per arto superiore	1.221	886	-336	-27%
65 - Elettromiografia semplice (EMG) per arto inferiore	834	641	-193	-23%
66 - Elettromiografia semplice (EMG) del capo	17	12	-6	-32%
70- ELETTRMIOGRAFIA	3.008	839	-2.169	-72%
<b>Totale</b>	<b>185.671</b>	<b>162.626</b>	<b>-23.046</b>	<b>-12%</b>

Tabella 4: Produzione 2019 e Previsione produzione 2022



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

[www.aslto4.piemonte.it](http://www.aslto4.piemonte.it)

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

## **ANALISI DELLA PRODUZIONE AMBULATORIALE E PREVISIONE DELLA PRODUZIONE PER I MESI FUTURI**

Per il recupero delle prestazioni target (Aprile Dicembre anno 2019) è stata fatta un'analisi sulla produzione del 2019 e del 2022 tenendo conto della diminuzione del personale nell'anno corrente.

A partire da Aprile (mese in cui è stata decretato il termine del periodo di emergenza e in cui la Regione ha attribuito l'obiettivo di produzione) Si è pianificata mensilmente la variazione necessaria della produzione per disciplina tra il 2019 e 2022 per raggiungere l'obiettivo target come da tabella sotto riportata.

**A.S.L. TO4**Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

CDR DISCIPLINA	SITUAZIONE ATTUALE - PRODUZ CERTIFICATA			
	QTA APRILE - AGOSTO 2019	QTA APRILE - AGOSTO 2022	Δ (QTA 2022 - QTA 2019) (A)	% Δ (QTA 2022 - QTA 2019)
ANATOMIA PATOLOGICA	7.344	5.979	-1.365	-19%
ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIVASSO	1.322	1.305	-17	-1%
ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIRIE	1.103	774	-329	-30%
ANESTESIA E RIANIMAZIONE IVREA	339	209	-130	-38%
CARDIOLOGIA CHIVASSO	4.603	4.541	-62	-1%
CARDIOLOGIA CIRIE	5.297	3.910	-1.387	-26%
CARDIOLOGIA IVREA	2.578	4.438	1.860	72%
CHIRURGIA GENERALE CHIVASSO	1.390	998	-392	-28%
CHIRURGIA GENERALE CIRIE	1.663	1.673	10	1%
CHIRURGIA GENERALE IVREA	3.949	2.808	-1.141	-29%
CONSULTORI	8.053	7.981	-72	-1%
DIABETOLOGIA	41.857	36.252	-5.605	-13%
DIREZIONE MEDICA CIRIE LANZO	288	145	-143	-50%
DIREZIONE MEDICA IVREA CUORGNE	33.851	31.608	-2.243	-7%
DISTRETTO CHIVASSO SAN MAURO	8.399	4.494	-3.905	-46%
DISTRETTO CIRIE LANZO	2.000	808	-1.192	-60%
DISTRETTO CUORGNE	9.139	3.788	-5.351	-59%
DISTRETTO IVREA	10.121	6.174	-3.947	-39%
DISTRETTO SETTIMO	8.724	5.109	-3.615	-41%
EMATOLOGIA	8.834	6.098	-2.736	-31%
GASTROENTEROLOGIA	5.908	3.389	-2.519	-43%
GERIATRIA CUORGNE	986	239	-747	-76%
LABORATORIO ANALISI	1.444.157	1.628.053	183.896	13%
MEDICINA GENERALE CHIVASSO	2.043	3.743	1.700	83%
MEDICINA GENERALE CIRIE LANZO	7.857	5.346	-2.511	-32%
MEDICINA GENERALE IVREA	4.862	3.537	-1.325	-27%
NEFROLOGIA E DIALISI	112.342	104.632	-7.710	-7%
NEUROLOGIA CIRIE	3.064	1.990	-1.074	-35%
NEUROLOGIA IVREA CHIVASSO	4.994	3.294	-1.700	-34%
NPI	6.945	6.877	-68	-1%
OCULISTICA	11.157	7.224	-3.933	-35%
OCULISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA	0	17	17	
ONCOLOGIA	12.670	13.089	419	3%
ORL CHIVASSO/IVREA	9.363	8.071	-1.292	-14%
ORL CIRIE E ORL TERRITORIALE ASL TO4	6.589	3.232	-3.357	-51%
ORTOPEDIA CHIVASSO	5.031	9.012	3.981	79%
ORTOPEDIA CIRIE	4.517	4.516	-1	0%
ORTOPEDIA IVREA	5.392	791	-4.601	-85%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA CHIVASSO	3.232	2.733	-499	-15%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA CIRIE	4.072	3.657	-415	-10%
OSTETRICIA E GINECOLOGIA IVREA	3.027	3.024	-3	0%
PEDIATRIA CHIVASSO	20	207	187	935%
PEDIATRIA CIRIE	619	744	125	20%
PEDIATRIA IVREA	942	348	-594	-63%
PSICOLOGIA DELLA SALUTE DEGLI ADULTI	2.912	4.030	1.118	38%
PSICOLOGIA DELLA SALUTE IN ETA EVOLUTIVA	5.523	6.296	773	14%
RADIOLOGIA CHIVASSO	19.370	26.214	6.844	35%
RADIOLOGIA CIRIE LANZO	14.429	18.961	4.532	31%
RADIOLOGIA IVREA	23.386	25.697	2.311	10%
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	13.378	14.708	1.330	10%
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	105.785	79.612	-26.173	-25%
SALUTE MENTALE CHIVASSO	6.220	4.008	-2.212	-36%
SALUTE MENTALE CIRIE IVREA	7.459	6.484	-975	-13%
SALUTE MENTALE INTEGRAZIONE PROGETTAZIONE TERR.LE AMBUL	288	156	-132	-46%
SENOLOGIA	3.743	4.691	948	25%
SERD IVREA	28.575	24.206	-4.369	-15%
SERVIZIO TRASFUSIONALE	20.967	11.418	-9.549	-46%
SISP	0	95	95	
UOCP	258	219	-39	-15%
UROLOGIA	8.091	6.228	-1.863	-23%
TOTALE COMPLESSIVO	2.081.027	2.179.880	98.853	4,8%
TOTALE COMPLESSIVO SENZA LABORATORIO	636.870	551.827	-85.043	-13%

Tabella 5: Dettaglio produzione ambulatoriale Aprile Agosto 2019 e 2022



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

*Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)*

*Tel. +39 011.9176666*

*Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)*

*Tel. +39 0125.4141*

*www.aslto4.piemonte.it*

---

*P.I./Cod. Fisc. 09736160012*

E' stata poi ricalcolata la produzione Aprile Agosto target anno 2022 tenendo conto della diminuzione del personale. Il risultato si può evincere dalla tabella sottostante che evidenzia come, con il valore aggiustato, la produzione supera il potenziale aziendale del 7%.

**A.S.L. TO4**Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

CDR DISCIPLINA	PRODUZIONE CON AGGIUSTAMENTO				
	MEDICI AL 01.01.2019	MEDICI AL 01.05.2022	QTA APRILE - AGOSTO 2019 ADJ	Δ (QTA 2022 - QTA 2019 ADJ) (B)	Δ MAX(A;B)
ANATOMIA PATOLOGICA	7	6	6.295	-316	-316
ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIVASSO	25	22	1.163	142	142
ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIRIE	17	15	973	-199	-199
ANESTESIA E RIANIMAZIONE IVREA	21	19	307	-98	-98
CARDIOLOGIA CHIVASSO	13	14	4.957	-416	-62
CARDIOLOGIA CIRIE	22	23	5.538	-1.628	-1.387
CARDIOLOGIA IVREA	5	12	6.187	-1.749	1.860
CHIRURGIA GENERALE CHIVASSO	9	9	1.390	-392	-392
CHIRURGIA GENERALE CIRIE	10	10	1.663	10	10
CHIRURGIA GENERALE IVREA	12	12	3.949	-1.141	-1.141
CONSULTORI	1	2	16.106	-8.125	-72
DIABETOLOGIA	8	8	41.857	-5.605	-5.605
DIREZIONE MEDICA CIRIE LANZO	4	3	216	-71	-71
DIREZIONE MEDICA IVREA CUORGNE	6	6	33.851	-2.243	-2.243
DISTRETTO CHIVASSO SAN MAURO	4	4	8.399	-3.905	-3.905
DISTRETTO CIRIE LANZO	3	3	2.000	-1.192	-1.192
DISTRETTO CUORGNE	2	4	18.278	-14.490	-5.351
DISTRETTO IVREA	4	1	2.530	3.644	3.644
DISTRETTO SETTIMO	2	3	13.086	-7.977	-3.615
EMATOLOGIA	9	9	8.834	-2.736	-2.736
GASTROENTEROLOGIA	9	8	5.252	-1.863	-1.863
GERIATRIA CUORGNE	3	3	986	-747	-747
LABORATORIO ANALISI	13	8	1.444.157	183.896	183.896
MEDICINA GENERALE CHIVASSO	15	24	3.269	474	1.700
MEDICINA GENERALE CIRIE LANZO	28	22	6.173	-827	-827
MEDICINA GENERALE IVREA	11	6	2.652	885	885
NEFROLOGIA E DIALISI	24	22	102.980	1.652	1.652
NEUROLOGIA CIRIE	7	7	3.064	-1.074	-1.074
NEUROLOGIA IVREA CHIVASSO	14	13	4.637	-1.343	-1.343
NPI	7	6	5.953	924	924
OCULISTICA	14	11	8.766	-1.542	-1.542
OCULISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA	0	1		17	17
ONCOLOGIA	12	13	13.726	-637	419
ORL CHIVASSO/IVREA	11	11	9.363	-1.292	-1.292
ORL CIRIE E ORL TERRITORIALE ASL TO4	6	4	4.393	-1.161	-1.161
ORTOPEDIA CHIVASSO	9	9	5.031	3.981	3.981
ORTOPEDIA CIRIE	9	6	3.011	1.505	1.505
ORTOPEDIA IVREA	8	7	4.718	-3.927	-3.927
OSTETRICIA E GINECOLOGIA CHIVASSO	11	8	2.351	382	382
OSTETRICIA E GINECOLOGIA CIRIE	11	11	4.072	-415	-415
OSTETRICIA E GINECOLOGIA IVREA	9	7	2.354	670	670
PEDIATRIA CHIVASSO	9	8	18	189	189
PEDIATRIA CIRIE	10	10	619	125	125
PEDIATRIA IVREA	8	2	236	113	113
PSICOLOGIA DELLA SALUTE DEGLI ADULTI	4	4	2.912	1.118	1.118
PSICOLOGIA DELLA SALUTE IN ETA EVOLUTIVA	10	9	4.971	1.325	1.325
RADIOLOGIA CHIVASSO	8	8	19.370	6.844	6.844
RADIOLOGIA CIRIE LANZO	8	9	16.233	2.728	4.532
RADIOLOGIA IVREA	10	10	23.386	2.311	2.311
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	5	5	13.378	1.330	1.330
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	17	17	105.785	-26.173	-26.173
SALUTE MENTALE CHIVASSO	15	13	5.391	-1.383	-1.383
SALUTE MENTALE CIRIE IVREA	26	19	5.451	1.033	1.033
SALUTE MENTALE INTEGRAZIONE PROGETTAZIONE TERR.LE AMBUL	1	0	0	156	156
SENOLOGIA	2	3	5.615	-924	948
SERD IVREA	12	10	23.813	394	394
SERVIZIO TRASFUSIONALE	9	6	13.978	-2.560	-2.560
SISP	10	12	0	95	95
UOCP	3	3	258	-39	-39
UROLOGIA	14	10	5.779	449	449
TOTALE COMPLESSIVO	596	550	2.061.678		149.917
TOTALE COMPLESSIVO SENZA LABORATORIO			617.521		

Tabella 6: Dettaglio produzione ambulatoriale Aprile-Agosto 2019 e 2022 rivista dei fattori critici



**A.S.L. TO4**

Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

*Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)*

*Tel. +39 011.9176666*

*Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)*

*Tel. +39 0125.4141*

*www.aslto4.piemonte.it*

---

*P.I./Cod. Fisc. 09736160012*

In base a quanto su esposto si è proceduto alla definizione della previsione sulla produzione totale del 2022 sempre tenendo conto dei fattori critici.

La tabella che segue evidenzia un saldo positivo della produzione 2022 vs 2019 a parità di risorse impiegate.

**A.S.L. TO4**Azienda Sanitaria Locale  
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

CDR DISCIPLINA	IPOTESI PRODUZIONE ANNUALE SENZA AGGIUSTAMENTI			PROIEZIONE CON ADJ		
	QTA APRILE DICEMBRE 2019	QTA APRILE DICEMBRE 2022	Δ (QTA 2022 - QTA 2019) (D)	QTA APRILE DICEMBRE 2019 ADJ	Δ (QTA 2022 - QTA 2019 ADJ) (E)	Δ MAX(D;E)
ANATOMIA PATOLOGICA	13.800	11.033	-2.767	11.829	-796	-796
ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIVASSO	2.489	2.620	131	2.190	429	429
ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIRIE	2.144	1.485	-659	1.892	-407	-407
ANESTESIA E RIANIMAZIONE IVREA	572	369	-203	518	-149	-149
CARDIOLOGIA CHIVASSO	8.414	7.885	-529	9.061	-1.176	-529
CARDIOLOGIA CIRIE	10.769	8.105	-2.664	11.259	-3.153	-2.664
CARDIOLOGIA IVREA	4.808	8.124	3.316	11.539	-3.415	3.316
CHIRURGIA GENERALE CHIVASSO	2.750	1.788	-962	2.750	-962	-962
CHIRURGIA GENERALE CIRIE	3.093	3.052	-41	3.093	-41	-41
CHIRURGIA GENERALE IVREA	7.639	5.365	-2.274	7.639	-2.274	-2.274
CONSULTORI	15.748	14.825	-923	31.496	-16.671	-923
DIABETOLOGIA	80.308	68.423	-11.885	80.308	-11.885	-11.885
DIREZIONE MEDICA CIRIE LANZO	520	305	-215	390	-85	-85
DIREZIONE MEDICA IVREA CUORGNE	58.491	54.799	-3.692	58.491	-3.692	-3.692
DISTRETTO CHIVASSO SAN MAURO	15.415	7.880	-7.535	15.415	-7.535	-7.535
DISTRETTO CIRIE LANZO	3.752	1.636	-2.116	3.752	-2.116	-2.116
DISTRETTO CUORGNE	16.702	6.756	-9.946	33.404	-26.648	-9.946
DISTRETTO IVREA	18.898	11.342	-7.556	4.725	6.618	6.618
DISTRETTO SETTIMO	16.521	9.426	-7.095	24.782	-15.356	-7.095
EMATOLOGIA	16.216	10.962	-5.254	16.216	-5.254	-5.254
GASTROENTEROLOGIA	10.643	6.034	-4.609	9.460	-3.427	-3.427
GERIATRIA CUORGNE	1.875	501	-1.374	1.875	-1.374	-1.374
LABORATORIO ANALISI	2.694.705	2.972.181	277.476	2.694.705	277.476	277.476
MEDICINA GENERALE CHIVASSO	4.682	7.072	2.390	7.491	-419	2.390
MEDICINA GENERALE CIRIE LANZO	15.618	9.537	-6.081	12.271	-2.734	-2.734
MEDICINA GENERALE IVREA	9.656	6.307	-3.349	5.267	1.040	1.040
NEFROLOGIA E DIALISI	205.919	180.187	-25.732	188.759	-8.572	-8.572
NEUROLOGIA CIRIE	5.842	4.053	-1.789	5.842	-1.789	-1.789
NEUROLOGIA IVREA CHIVASSO	9.355	5.802	-3.553	8.687	-2.885	-2.885
NPI	12.830	12.725	-105	10.997	1.728	1.728
OCULISTICA	21.433	13.346	-8.087	16.840	-3.494	-3.494
OCULISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA	36	40	4		40	4
ONCOLOGIA	22.502	22.870	368	24.377	-1.507	368
ORL CHIVASSO/IVREA	17.305	14.390	-2.915	17.305	-2.915	-2.915
ORL CIRIE E ORL TERRITORIALE ASL TO4	11.790	5.732	-6.058	7.860	-2.128	-2.128
ORTOPEDIA CHIVASSO	8.840	16.616	7.776	8.840	7.776	7.776
ORTOPEDIA CIRIE	7.984	8.065	81	5.323	2.743	2.743
ORTOPEDIA IVREA	9.976	1.475	-8.501	8.729	-7.254	-7.254
OSTETRICIA E GINECOLOGIA CHIVASSO	5.944	4.743	-1.201	4.323	420	420
OSTETRICIA E GINECOLOGIA CIRIE	7.108	6.697	-411	7.108	-411	-411
OSTETRICIA E GINECOLOGIA IVREA	5.882	5.361	-521	4.575	786	786
PEDIATRIA CHIVASSO	37	382	345	33	349	349
PEDIATRIA CIRIE	1.276	1.458	182	1.276	182	182
PEDIATRIA IVREA	1.807	633	-1.174	452	181	181
PSICOLOGIA DELLA SALUTE DEGLI ADULTI	5.503	7.454	1.951	5.503	1.951	1.951
PSICOLOGIA DELLA SALUTE IN ETÀ EVOLUTIVA	10.218	11.076	858	9.196	1.880	1.880
RADIOLOGIA CHIVASSO	36.869	47.053	10.184	36.869	10.184	10.184
RADIOLOGIA CIRIE LANZO	26.351	34.066	7.715	29.645	4.421	7.715
RADIOLOGIA IVREA	43.850	46.829	2.979	43.850	2.979	2.979
RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	22.090	26.237	4.147	22.090	4.147	4.147
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	197.682	147.704	-49.978	197.682	-49.978	-49.978
SALUTE MENTALE CHIVASSO	11.252	7.504	-3.748	9.752	-2.248	-2.248
SALUTE MENTALE CIRIE IVREA	13.821	11.812	-2.009	10.100	1.712	1.712
SALUTE MENTALE INTEGRAZIONE PROGETTAZIONE TERR.LE AMBUL	543	266	-277	0	266	266
SENOLOGIA	6.566	8.939	2.373	9.849	-910	2.373
SERD IVREA	52.057	42.416	-9.641	43.381	-965	-965
SERVIZIO TRASFUSIONALE	40.100	19.485	-20.615	26.733	-7.248	-7.248
SISP	30	190	160	36	154	160
UOCP	453	386	-67	453	-67	-67
UROLOGIA	15.896	12.544	-3.352	11.354	1.189	1.189
TOTALE COMPLESSIVO	3.875.375	3.966.351	90.976	3.839.636	126.716	186.525
% PERCENTUALE			2%			5%
TOTALE COMPLESSIVO SENZA LABORATORIO	1.180.670	994.170	-16%	1.144.931	-150.761	-13%

Tabella 7: Dettaglio previsione annuale produzione ambulatoriale anno 2022



### 3. AZIONI

L'azienda promuove l'utilizzo di applicativi informatici per la gestione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni e in modo specifico l'applicativo Cup regionale per la gestione delle liste d'attesa (vedi obiettivi S.C. anno 2021) ambulatoriali.

Si è dato impulso, all'ampliamento dell'offerta erogativa anche nei prefestivi e nei giorni festivi, oltre che nelle fasce orarie pomeridiane e serali (interventi chirurgici); nonché a sottoscrivere accordi interaziendali con altre Aziende pubbliche e private accreditate, in grado di far fronte ad un aumento della richiesta o per ampliare la tipologia di prestazioni offerte a livello aziendale. Il presente piano prevede di ricorrere ai seguenti strumenti straordinari:

- Ricorso ad acquisto di prestazioni aggiuntive sia del personale della dirigenza medica che del personale del comparto,
- Integrazione degli acquisti di prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale da Strutture private accreditate presenti nel territorio integrando con altre Strutture anche non di competenza territoriale di questa Azienda. Si ritiene importante sottolineare che tutta l'attività verrà erogata tendendo al rispetto dei tempi d'attesa definiti dalle classi di priorità indicate nel PNGLA. Le azioni contenute nel presente piano potranno essere pienamente attuate qualora non ci sia una recrudescenza epidemica.
- Fornitura da parte delle Strutture private accreditate e private autorizzate di spazi e servizi per effettuare interventi chirurgici in elezione propri dell'ASL TO4 per la riduzione della consistenza delle liste di attesa chirurgiche.

In particolare modo per la specialistica ambulatoriale, per poter garantire l'erogazione dei volumi di prestazioni ambulatoriali che si reputano necessari, si è proceduto con le seguenti azioni volte ad un utilizzo più efficiente dello strumento CUP regionale:

- Inserimento nel piano di valutazione delle performance e conseguente attribuzione alle Strutture erogatrici dell'obiettivo della predisposizione di un progetto di presa in carico dell'utente per gli approfondimenti di secondo accesso. L'obiettivo attribuito per far in modo che l'utente non debba occuparsi della prenotazione per la prestazione di approfondimento successiva alla prima visita, ma gli venga proposta dallo specialista stesso.
- Revisione delle agende ambulatoriali in un'ottica di efficientamento, ampliando l'offerta, tramite estensione dell'orario delle agende e conseguente estensione dell'orario di attività ambulatoriale. Il succitato ampliamento dell'offerta, avverrà tramite estensione dell'orario delle agende e conseguente estensione dell'orario di attività ambulatoriale, anche in giornate festive e prefestive, in particolare per le prestazioni di radiologia diagnostica
- mappatura delle agende aperte a fronte di prestazioni aggiuntive.
- Implementazione dell'automatismo informatico che permette di liberare entro 72 ore posti non prenotati per prestazioni presenti in agende autogestite, con conseguente incremento delle ore e prestazioni disponibili per gli utenti esterni.



- Utilizzo di un sistema di remind degli appuntamenti tramite operatore virtuale e/o sms, per ridurre il fenomeno della mancata presentazione dell'utente o mancata comunicazione di disdetta della prestazione;
- Mantenimento della modalità di erogazione prioritaria delle prime visite e dei primi accessi sulla base del criterio temporale e di priorità.
- Implementazione dell'automatismo informatico di presa in carico delle richieste di prima visita cardiologia + ecg e per le mammografie di diagnostica che permette di attribuire la disponibilità a seguito di richiesta anche in modo asincrono rispetto alla richiesta dell'utente.

Purtroppo la trasformazione di tutte le prestazioni erogate in accesso diretto prima dello scoppio della pandemia da COVID, in prestazioni soggette a prenotazione in fase pandemica (es. prelievi, ECG, radiografia diretta del torace); non ha ancora potuto essere rivista. Comportando una riduzione degli accessi degli utenti. Fanno eccezione il ripristino dell'accesso diretto per le prestazioni di RX torace in tutte le sedi ospedaliere ( Ivrea, Ciriè e Chivasso) e degli ECG presso il presidio Ospedaliero di Ciriè.

Uno degli obiettivi ambiziosi è il consolidamento della modalità di erogazione dei controlli e di monitoraggio a distanza tramite l'utilizzo della telemedicina, laddove la prestazione lo consenta, precisando che tale modalità di erogazione deve trovare idonei strumenti informatici e di protezione dati come da normativa di riferimento.

A tale fine è stata, al termine di una lunga messa a punto dello strumento informatico del Cup regionale, individuata la S.S dietetica e nutrizione clinica per la sperimentazione di un progetto. Qualora il progetto dia esiti positivi sarà possibile estenderlo a tutte le specialità che vorranno integrare la propria offerta con prestazioni a distanza.

Complessivamente, si stima un fabbisogno aggiuntivo di ore di oltre 6.871 ore per la dirigenza medica e 8.334 per il personale del comparto, in particolare per le figure di infermiere, tecnico di radiologia e ostetrica. Inoltre, l'Azienda ha rivisto la contrattazione di un extra - budget, nelle more della definizione Regionale dei limiti dei tetti di spesa e delle regole di contrattazione anno 2022, delle Strutture Private Accreditate, al fine di riorientare la loro offerta e renderla ancor più sinergica con quella aziendale e tendere quindi il rispetto o la riduzione dei tempi di attesa.

In Tabella 8 sono riportate le disponibilità ad effettuare prestazioni ambulatoriali aggiuntive da parte dei dipendenti ASLTO4. La valorizzazione economica delle 20.663 prestazioni ammonta a 1.152.640 euro.



EROGATORE DISCIPLINA	TOTALE ORE	TOTALE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE	TOTALE IMPORTI CON ONERI
05 - ANGIOLOGIA	416	416	35.152
08 - CARDIOLOGIA	1.595	1.802	131.794
18 - EMATOLOGIA, IMMUNOEMA	95	120	7.573
19 - MAL. ENDOCRINE, DEL RICAM	696	746	59.397
32 - NEUROLOGIA	119	188	9.490
37 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	620	798	49.582
38 - OTORINOLARINGOIATRIA, AI	170	170	14.365
39 - PEDIATRIA	74	98	6.253
43 - UROLOGIA	1.994	3.331	176.761
52 - DERMATOLOGIA, DERMOSIFI	27	54	2.808
56 - RIABILITAZIONE SPECIALISTICO	231	457	24.024
64 - ONCOLOGIA (COMPRESA ON	630	420	35.490
68 - PNEUMOLOGIA, TISIOLOGIA,	228	402	17.979
69 - RADIOLOGIA	8.235	11.611	577.747
70 - RADIOTERAPIA (COMPRESA I	75	50	4.225
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>15.205</b>	<b>20.663</b>	<b>1.152.640 €</b>

Tabella 8: Piano di incremento per le prestazioni ambulatoriali sul territorio aggiornato al 26.10.2022

#### 4. MODELLI ORGANIZZATIVI E MODALITÀ DI UTILIZZO DELLE RISORSE

Sono proposte tutte le possibilità previste dal DL 104 del 14/08/2020, ovvero:

- per l'incremento dell'attività dei Medici specialisti ambulatoriali convenzionati è in corso di verifica la possibilità di poter attivare, per il periodo di tempo necessario a ripristinare la gestione ordinaria delle attività ambulatoriali, le procedure per il completamento dell'orario dei medici, già titolari a tempo indeterminato presso l'Azienda stessa nella medesima branca, delle ore resesi disponibili e da assegnare, anche mediante frazionamento, per realizzare il completamento orario del tempo pieno (38 ore settimanali), ai sensi dell'art 20 del vigente ACN. Inoltre, in via subordinata al completamento dell'orario, è in corso di valutazione sulla praticabilità dell'eventuale attivazione di procedure per l'attribuzione transitoria di nuovi incarichi, per l'ampliamento di quelli in atto e per la copertura di quelli resesi disponibili, mediante pubblicazione da parte delle competenti sedi di Comitato zonale di riferimento sempre in conformità alle disposizioni recate dall'ACN citato. Si rappresenta inoltre che l'ACN già citato prevede che le Aziende, per esigenze straordinarie connesse a progetti finalizzati con durata limitata nel tempo o per far fronte a necessità determinate da un incremento temporaneo delle attività, che dovrà essere puntualmente specificato in sede di pubblicazione, secondo le cadenze indicate dalla medesima disposizione contrattuale possono conferire un incarico a tempo determinato per un periodo non superiore a 6 (sei) mesi, rinnovabile alla scadenza e per non più di una volta.

Si precisa che, le procedure per il completamento dell'orario dei medici, già titolari a tempo indeterminato presso l'Azienda stessa nella medesima branca, delle ore resesi disponibili e da assegnare, anche mediante frazionamento, per realizzare il completamento orario del tempo pieno



(38 ore settimanali), sono da ritenersi contratti a tempo indeterminato e pertanto, con termine oltre il 31 Dicembre 2020.

Inoltre, limitatamente alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e di screening sono in corso di valutazione e assegnazione:

- a) le prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del CCNL 2016-2018 della dirigenza medica, sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie dipendenti del Servizio sanitario nazionale per le quali la tariffa oraria fissata di cui all'articolo 24, comma 6, del medesimo CCNL è aumentata, con esclusione dei servizi di guardia, da 60 euro a 80 euro lordi onnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione. Restano ferme le disposizioni vigenti in materia di prestazioni aggiuntive con particolare riferimento ai volumi di prestazioni erogabili nonché all'orario massimo di lavoro e ai prescritti riposi.
- b) il ricorso alle prestazioni di accertamenti diagnostici per le prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 6, comma 1, lettera d), del CCNL 2016-2018 del personale del comparto sanità dipendente del Servizio sanitario nazionale con un aumento della tariffa oraria a 50 euro lordi onnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione;
- c) l'incremento, in parziale alternativa a quanto indicato alle lettere a) e b) del presente comma, rispetto a quanto disposto dall'articolo 2-sexies, del decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 aprile 2020, n.27, del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna, ai sensi del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, con ore aggiuntive da assegnare nel rispetto dell'Accordo collettivo nazionale vigente.
- d) Contrattazione con Strutture Private accreditate e non per il supporto all'erogazione di prestazioni che risultano particolarmente critiche
- e) E' stato dato mandato per integrazione dell'offerta di prestazioni di specialistica anche da parte di Strutture pubbliche con le quali è in corso la contrattualizzazione.

## 5. INDICATORI

- Di processo:
  - Ampliamento degli orari degli ambulatori (circa 200 ore/settimana)
  - Ampliamento delle ore disponibili a CUP (circa 200 ore/settimana)
  - Incremento delle ore lavorative (circa 200 ore/settimana)
- Di risultato:
  - Incremento del numero di prestazioni (giugno/dicembre n. 20.663)



## PARTE B - RICOVERI OSPEDALIERI

### 1. ANALISI DELLA SITUAZIONE A LIVELLO DI AZIENDA

La riattivazione dei ricoveri elettivi ha visto un approccio progressivo con riprogrammazione scaglionata in base alle classi di priorità afferenti alle classi A, B, C e D (PNGLA 2019-2021 di cui all'intesa Stato-Regioni 21.02.2019) con precedenza, a parità di priorità clinica, al recupero delle prestazioni con più giorni di attesa sospese durante il lockdown.

Tale riattivazione ha richiesto il preliminare aggiornamento e diffusione delle seguenti misure di sicurezza:

- rimodulazione dinamica dei percorsi/posti letto in base all'andamento epidemico per garantire un'adeguata separazione dei pazienti COVID19/sospetti/non-COVID19;
- misure di screening sistematico dei pazienti nei giorni immediatamente precedenti al ricovero programmato (tamponi ed eventuali ed ulteriori approfondimenti diagnostici). Qualora il paziente risultasse positivo per COVID19, l'indicazione al ricovero viene rivalutata. Viene inoltre raccomandato al paziente di mantenere misure di riduzione dei contatti sociali o anche di isolamento domiciliare nelle due settimane antecedenti il ricovero;
- aggiornamento e diffusione dei protocolli di sanificazione ambientale e delle procedure per la prevenzione e il controllo delle infezioni ospedaliere;

Ciò premesso, l'attività di ricovero oggetto di recupero in ASL TO4 è riconducibile prioritariamente alle prestazioni chirurgiche, poiché già in condizioni ordinarie pre-pandemiche oltre l'88% dei ricoveri ordinari di area medica risultava non differibile. Tali ricoveri hanno pertanto continuato ad essere erogati come ricoveri urgenti in base alle necessità, così come altri ricoveri programmati non procrastinabili.

A questo riguardo, è stata pertanto focalizzata l'attenzione sull'attività chirurgica chiedendo agli specialisti di rivalutare i pazienti in lista di attesa sospesi per interventi programmati, al fine di identificare quelli non ulteriormente procrastinabili in base a criteri clinici.

In ogni caso, pur evidenziando che il periodo estivo coincide abitualmente con una contrazione delle attività chirurgiche per consentire al personale di svolgere le ferie, è stata fatta una valutazione di fattibilità per riequilibrare l'assegnazione degli spazi operatori in relazione alle necessità di recupero eventualmente anche prolungando l'orario di chiusura. Inoltre è stata riattivata il blocco operatorio situato nel Presidio Ospedaliero di Cuorné che ha consentito di spostare prestazioni chirurgiche non procrastinabili ma a bassa complessità (es. iniezioni intravitreali) dalle sale operatorie dei Presidi sede di DEA I livello.

Altre azioni attuate includono il proseguimento delle attività di reclutamento delle risorse umane con particolare riguardo agli anestesisti ed ai chirurghi delle specialità sotto organico.

Inoltre, al fine di una riorganizzazione volta all'efficientamento delle sale operatorie della Azienda ASL To4 la Direzione ha dato mandato di effettuare una revisione delle liste d'attesa.

L'attività volta ad analizzare tutti i presenti in lista e a verificare il loro stato di attualità nella lista è iniziata a Settembre 2021. Da una prima analisi è emerso che vi erano ancora in lista anche soggetti che risultavano deceduti, si è quindi proceduto alla loro sottrazione dagli elenchi. Proseguendo nelle azioni di verifica dell'attualità dello stato in lista, si è reso necessario procedere a contattare gli utenti per conoscere se fossero ancora interessati all'intervento o se avessero già provveduto in altre strutture non ASL TO4.



Attraverso l'eliminazione di 500 soggetti deceduti e più di 9.000 chiamate ai pazienti, l'ASL TO4 ha provveduto a ridurre il numero di soggetti in lista dai 15.502 iniziali ai 10.693 del 06/06/22, seppur in presenza di nuovi inserimenti come esplicita la tabella sotto riportata

Situazione Liste d'Attesa al		09/09/2021	15/12/2021	10/02/2022	04/04/2022	06/06/2022	$\Delta$ 06/06/2022 vs 09/09/2021
	TOT SOGGETTI IN LISTA D'ATTESA IN ORIGINE	15.502	13.261	13.076	11.998	10.693	-4.809
di cui	DECEDUTI	499	107	15	21	0	-499
	<b>TOT SOGGETTI IN VITA IN LISTA D'ATTESA</b>	<b>15.003</b>	<b>13.154</b>	<b>13.061</b>	<b>11.977</b>	<b>10.693</b>	<b>-4.310</b>
di cui	INTERVENTI CON SDO ASSOCIATA		84	4	0	0	0
di cui esito chiamate	INTERVENTI EROGATI PRESSO ALTRE STRUTTURE O NON PIÙ NECESARI		1.211	1.310	310	0	0
	<b>TOT SOGGETTI IN LISTA D'ATTESA</b>	<b>15.003</b>	<b>11.859</b>	<b>11.747</b>	<b>11.667</b>	<b>10.693</b>	<b>-4.310</b>
di cui	INTERVENTI DI GINECOLOGIA (inerenti gravidanze e aborti)	429	537	194	186	216	-213
di cui	SOGGETTI CON DATA INSERIMENTO IN LISTA DAL 1999 AL 201	495	374	216	207	0	-495
	<b>TOT SOGGETTI IN LISTA D'ATTESA (dal 2011 in poi)</b>	<b>14.079</b>	<b>10.948</b>	<b>11.337</b>	<b>11.274</b>	<b>10.477</b>	<b>-3.602</b>

Tab. 9 dettaglio liste di attesa per periodo storico

Riepilogo chiamate effettuate	INTERVENTO GIÀ EROGATO	RIMANE IN ASL	NON RISPONDE/ NUMERO INESISTENTE	TOTALE
VARICI DEGLI ARTI INFERIORI	32	24	11	67
ERNIA INGUINALE MONOLATERALE O NON SPECIFICATA	191	114	147	452
CATARATTA	2.763	2.695	597	6.055
EMORROIDI ESTERNE/INTERNE	56	43	61	160
CARDIOLOGIA	14	10	0	24
UROLOGIA	270	426	41	737
ORL	71	275	18	364
ORTOPEDIA	167	317	36	520
CHIRURGIA	389	539	97	1.025
<b>Totale chiamate effettuate</b>	<b>3.953</b>	<b>4.443</b>	<b>1.008</b>	<b>9.404</b>

Tab. 10 dettaglio chiamate effettuate

Inoltre, nel corso degli anni, nell'ASL si è proceduto ad accorpamenti di Strutture che hanno avuto come conseguenza la commistione di differenti modalità gestionali, di raggruppamenti e di codifiche differenti inerenti una stessa tipologia di intervento. Il passo che si è reso dunque necessario, parallelamente alle azioni di pulizia, è stato quello di introdurre dei criteri semplificati ed univoci per l'inserimento dei pazienti in lista d'attesa. Si sono creati e condivisi con i Direttori delle Strutture Aziendali, dei "contenitori" univoci che raggruppassero analoghi interventi inseriti in lista. Si è dunque passati da n. 161 nuovi tipi lista in sostituzione ai 273 esistenti, semplificando e rendendo univoca la lettura del dato Aziendale. Inoltre, per una corretta riconduzione dell'intervento a codifiche di rendicontazione regionale è stato reso obbligatorio l'indicazione del campo diagnosi e del campo intervento al momento dell'inserimento in lista dell'utente.

Tali azioni si sono rivelate utili al fine di rispondere al debito informativo regionale mirato al recupero dei ricoveri posticipati a seguito della pandemia da SARS-COV19 ed all'utilizzo dei nuovi canoni introdotti per classificare i pazienti (classe 1,2 e 3).



Nel Grafico 2 viene riportato l'andamento della produzione delle SDO chirurgiche degli anni 2019 e 2022 con evidenza della produzione target e a tendere anno 2022.

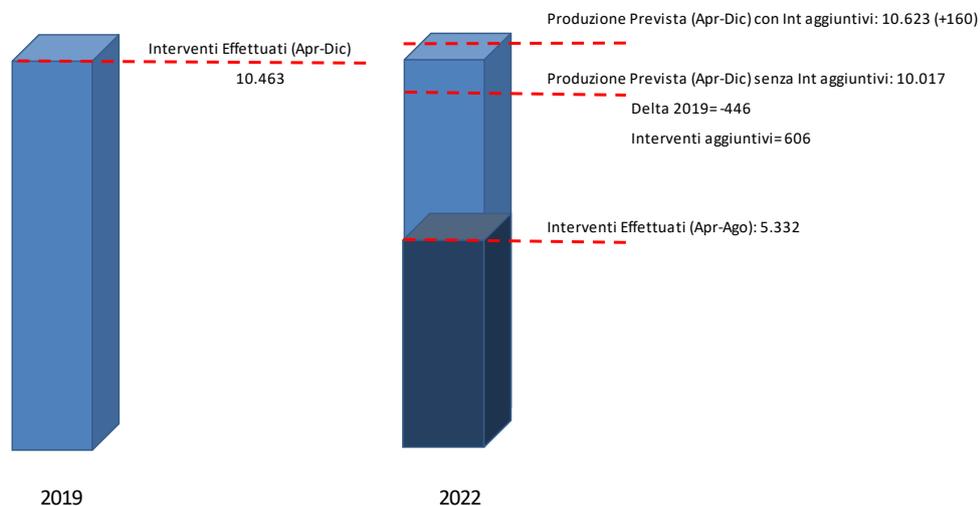


Grafico 2: Andamento produzione ricoveri ospedalieri Chirurgici negli anni 2019 e 2022

Nello specifico, restringendo il campo di analisi degli interventi monitorati PNGLA, da Aprile ad Agosto del 2022 vi è stato un incremento del 27,57% rispetto allo stesso periodo del 2019.

	2019	2022
Totale Interventi Monitorati	1.012	1.291

  
+27,57%

Tabella 9: Numero di interventi monitorati erogati nel periodo Aprile-Agosto 2019 e 2022



In tabella 11 è riportato il dettaglio per tipologia di intervento monitorato.

INTERVENTO MONITORATO	2019				2022			
	A	B	C	D	A	B	C	D
ANGIOPLASTICA CORONARICA	44	49	5	3	99	72	11	2
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO		1			1			
colecistectomia laparoscopica	22	77	6		25	56	8	1
CORONAROGRAFIA	72	113	10	1	203	138	22	2
emorroidectomia	8	41	3		6	69	10	
interventi chirurgici PER MELANOMA	2				3			
interventi chirurgici tumore colon	24				27			
interventi chirurgici tumore mammella	106	3			111			1
interventi chirurgici tumore prostata	23	2	5		24	3	5	
interventi chirurgici tumore retto	12				10			
interventi chirurgici tumore tiroide	8	3			3	4		
interventi chirurgici tumori utero	3	1			12			
intervento protesi d anca	13	34	20	1	13	23	17	10
Riparazione ernia inguinale	19	161	114	3	38	169	90	3
<b>Totale complessivo</b>	<b>356</b>	<b>485</b>	<b>163</b>	<b>8</b>	<b>575</b>	<b>534</b>	<b>163</b>	<b>19</b>

Tabella 11: Interventi monitorati per classe di priorità Aprile-Agosto 2019 e 2022

## 2. OBIETTIVO

- Incrementare il numero di ricoveri di area chirurgica attraverso l'attivazione di sedute chirurgiche aggiuntive settimanali per blocco operatorio circa 52 sedute pari a 167 interventi presso le strutture dell'ASLTO4 e 14 sedute pari a 370 interventi presso Strutture private integrando gli spazi aziendali (affitto sale operatorie e servizi connessi) fino al 31 Dicembre 2022.

L'attenzione sarà rivolta prioritariamente agli interventi monitorati, riportati nell'elenco PNGLA.

### ANALISI DELLA PRODUZIONE RICOVERI CHIRURGICI E PREVISIONE DELLA PRODUZIONE PER I MESI FUTURI

Nel corso dell'anno 2022, la produzione relativa ai ricoveri chirurgici è progressivamente aumentata. Si procede con un'analisi della produzione tenendo presente il differente numero di personale medico dirigente in servizio al 01/01/2019 e personale in servizio al 31/05/2022. Tale attenzione è da rimarcare anche per personale medico anestesista.

Dunque la pianificazione della produzione deve tenere conto anche di questa variabile.

La tabella sottostante riporta le SDO chirurgiche da aprile a dicembre 2019 con l'ulteriore suddivisione nei periodi Aprile-Agosto e Settembre-Dicembre.

CDR	N SDO 2019 APR-DIC	N SDO 2019 SETT-DIC	N SDO APR- AGO 2019
104-CARDIOLOGIA CHIVASSO	311	143	168
105-CARDIOLOGIA CIRIE	754	337	417
106-CHIRURGIA GENERALE CIRIE	546	281	265
107-CHIRURGIA GENERALE CHIVASSO	680	315	365
108-CHIRURGIA GENERALE IVREA	1.148	550	598
111-PEDIATRIA IVREA	31	8	23
112-OCULISTICA	562	206	356
123-MEDICINA GENERALE IVREA	19	4	15
124-MEDICINA GENERALE CHIVASSO	27	15	12



125-MEDICINA GENERALE CIRIE LANZO	41	20	21
126-MEDICINA GENERALE CUORGNE	8	2	6
128-CARDIOLOGIA IVREA	423	184	239
129-NEFROLOGIA E DIALISI	147	63	84
131-NEUROLOGIA CIRIE	10	5	5
132-NEUROLOGIA IVREA CHIVASSO	34	19	15
134-OSTETRICA E GINECOLOGIA CIRIE	308	144	164
135-OSTETRICA E GINECOLOGIA CHIVASSO	386	177	209
136-OSTETRICA E GINECOLOGIA IVREA	442	195	247
137-ONCOLOGIA	16	7	9
142-ORTOPEDIA CIRIE	429	202	227
143-ORTOPEDIA CHIVASSO	824	383	441
144-ORTOPEDIA IVREA	905	408	497
154-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIRIE	31	18	13
155-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIVASSO	23	16	7
156-ANESTESIA E RIANIMAZIONE IVREA	19	9	10
157-ORL CHIVASSO/IVREA	806	372	434
158-ORL CIRIE E ORL TERRITORIALE ASL TO4	346	165	181
159-UROLOGIA	1.151	565	586
164-OCULISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA	14	14	0
<b>Totale</b>	<b>10.463</b>	<b>4.836</b>	<b>5.627</b>

Tabella 12: Produzione SDO Chirurgiche effettuate nel 2019

Per semplicità, nelle tabelle seguenti non verranno considerate le discipline con numero non significativo di SDO chirurgiche.

Confronto Aprile-Agosto 2022 vs 2019. La produzione delle SDO chirurgiche totale ha avuto una diminuzione del -5% rispetto allo stesso periodo del 2019.

CDR	N SDO APR-AGO 2019	N SDO APR-AGO 2022	SCOSTAMENTO 2022-2019	SCOSTAMENTO % 2022-2019
104-CARDIOLOGIA CHIVASSO	168	235	67	140%
105-CARDIOLOGIA CIRIE	417	438	21	105%
106-CHIRURGIA GENERALE CIRIE	265	339	74	128%
107-CHIRURGIA GENERALE CHIVASSO	365	356	-9	98%
108-CHIRURGIA GENERALE IVREA	598	554	-44	93%
111-PEDIATRIA IVREA	23	18	-5	78%
112-OCULISTICA	356	179	-177	50%
123-MEDICINA GENERALE IVREA	15	9	-6	60%
124-MEDICINA GENERALE CHIVASSO	12	10	-2	83%
125-MEDICINA GENERALE CIRIE LANZO	21	13	-8	62%
126-MEDICINA GENERALE CUORGNE	6	5	-1	83%
128-CARDIOLOGIA IVREA	239	248	9	104%
129-NEFROLOGIA E DIALISI	84	87	3	104%
131-NEUROLOGIA CIRIE	5	7	2	140%
132-NEUROLOGIA IVREA CHIVASSO	15	22	7	147%
134-OSTETRICA E GINECOLOGIA CIRIE	164	155	-9	95%
135-OSTETRICA E GINECOLOGIA CHIVASSO	209	155	-54	74%
136-OSTETRICA E GINECOLOGIA IVREA	247	184	-63	74%



137-ONCOLOGIA	9	9	0	100%
142-ORTOPEDIA CIRIE	227	285	58	126%
143-ORTOPEDIA CHIVASSO	441	422	-19	96%
144-ORTOPEDIA IVREA	497	415	-82	84%
154-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIRIE	13	7	-6	54%
155-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIVASSO	7	45	38	643%
156-ANESTESIA E RIANIMAZIONE IVREA	10	19	9	190%
157-ORL CHIVASSO/IVREA	434	341	-93	79%
158-ORL CIRIE E ORL TERRITORIALE ASL TO4	181	93	-88	51%
159-UROLOGIA	586	594	8	101%
164-OCULISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA	0	48	48	
<b>Totale</b>	<b>5.627</b>	<b>5.332</b>	<b>-295</b>	<b>95%</b>

Tabella 13: Produzione SDO Chirurgiche aprile-agosto 2022 vs 2019 con scostamento. Non sono state considerate le discipline con Numero di SDO chirurgiche notevolmente basso.

Per quanto riguarda le suddivisioni in classi 1, 2, 3 proposta dalla regione Piemonte ad inizio 2022, si vede un costante recupero anche oltre il target, per le classi 1 e 2 e un graduale recupero per la classe 3. Complessivamente il recupero totale del 2022 rispetto al 2019 è comunque del 97,30%, con un miglioramento medio del 2% da un mese all'altro.

CLASSE	TOT CASI 2019 (APR-AGO)	TOT CASI 2022 (APR-AGO)	DELTA 2022 vs 2019	DELTA 2022 vs 2019 (%)
1	335	419	84	125,07%
2	1.862	1.943	81	104,35%
3	1.539	1.273	-266	82,72%
<b>TOT 1 2 3</b>	<b>3.736</b>	<b>3.635</b>	<b>-101</b>	<b>97,30%</b>

Tabella 14: Produzione Ricoveri per acuzie primi 7 mesi del 2022 vs 2019 con scostamento con utilizzo classi di complessità 1,2 e 3.

La previsione della produzione del 2022 per i mesi da settembre a dicembre è stata calcolata utilizzando come mese base giugno 2022, in quanto rispecchia in maniera significativa la situazione attuale (anche come numero di personale in servizio). Per calcolare la produzione da settembre a dicembre 2022 si è moltiplicato la produzione di giugno (1.233 SDO) per 3,8 mesi, considerando che il mese di dicembre avrà, come è avvenuto per il mese di agosto, produzione ridotta a causa delle ferie e delle festività.

Si prevede quindi una diminuzione di produzione del -4% a fine anno rispetto al 2019 come da tabella 15



CDR	N SDO MENSILI MEDIE 2022 (MESE BASE GIUGNO 2022 EFFETTIVO)	N SDO 2022 SETT-DIC (PREVISIONE SU AGO-DIC PARI A 4 MESI)	N SDO 2022 APR-DIC (PREVISIONE)	IPOTESI SCOSTAMENT O 2022-2019	IPOTESI SCOSTAMENT O % 2022-2019
104-CARDIOLOGIA CHIVASSO	50	190	425	114	37%
105-CARDIOLOGIA CIRIE	94	357	795	41	5%
106-CHIRURGIA GENERALE CIRIE	87	331	670	124	23%
107-CHIRURGIA GENERALE CHIVASSO	84	319	675	-5	-1%
108-CHIRURGIA GENERALE IVREA	143	543	1.097	-51	-4%
111-PEDIATRIA IVREA	3	11	29	-2	-5%
112-OCULISTICA	35	133	312	-250	-44%
123-MEDICINA GENERALE IVREA	1	4	13	-6	-33%
124-MEDICINA GENERALE CHIVASSO	3	11	21	-6	-21%
125-MEDICINA GENERALE CIRIE LANZO	2	8	21	-20	-50%
126-MEDICINA GENERALE CUORGNE	0	0	5	-3	-38%
128-CARDIOLOGIA IVREA	53	201	449	26	6%
129-NEFROLOGIA E DIALISI	26	99	186	39	26%
131-NEUROLOGIA CIRIE	2	8	15	5	46%
132-NEUROLOGIA IVREA CHIVASSO	7	27	49	15	43%
134-OSTETRICIA E GINECOLOGIA CIRIE	37	141	296	-12	-4%
135-OSTETRICIA E GINECOLOGIA CHIVASSO	37	141	296	-90	-23%
136-OSTETRICIA E GINECOLOGIA IVREA	34	129	313	-129	-29%
137-ONCOLOGIA	4	15	24	8	51%
142-ORTOPEDIA CIRIE	64	243	528	99	23%
143-ORTOPEDIA CHIVASSO	106	403	825	1	0%
144-ORTOPEDIA IVREA	88	334	749	-156	-17%
154-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIRIE	0	0	7	-24	-77%
155-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIVASSO	10	38	83	60	261%
156-ANESTESIA E RIANIMAZIONE IVREA	3	11	30	11	60%
157-ORL CHIVASSO/IVREA	89	338	679	-127	-16%
158-ORL CIRIE E ORL TERRITORIALE ASL TO4	28	106	199	-147	-42%
159-UROLOGIA	122	464	1.058	-93	-8%
164-OCULISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA	15	57	105	91	650%
<b>Totale</b>	<b>1.233</b>	<b>4.685</b>	<b>10.017</b>	<b>-446</b>	<b>-4%</b>

Tabella 15: Previsione Produzione SDO chirurgiche per Disciplina nel 2022 e scostamento rispetto al 2019

Sulla base della effettiva consistenza degli organici si è effettuato un ulteriore calcolo per stimare la produzione del 2019 a parità di risorse assegnate per l'anno 2022, ricalcolando la produzione del 2019 (produzione 2019 Adj) (tab 16) si osserva come a parità di personale, la produzione del 2019 sarebbe stata notevolmente ridotta rispetto a quella effettiva. Da ciò si stima una maggiorazione del 12%, come da tabella 16 che segue, virtuale dell'anno 2019 calcolato a parità di risorse anno 2022.



CDR	N SDO 2019 APR-DIC EFFETTIVE	N SDO 2022 APR-DIC (PREVISIONE)	IPOTESI SCOSTAMENT O 2022-2019	IPOTESI SCOSTAMENT O % 2022-2019	APR-DIC 2019 ADJ*	IPOTESI SCOSTAMENT O 2022-2019 ADJ	IPOTESI SCOSTAMENT O % 2022-2019 ADJ
104-CARDIOLOGIA CHIVASSO	311	425	114	37%	298	127	43%
105-CARDIOLOGIA CIRIE	754	795	41	5%	702	94	13%
106-CHIRURGIA GENERALE CIRIE	546	670	124	23%	486	184	38%
107-CHIRURGIA GENERALE CHIVASSO	680	675	-5	-1%	605	70	12%
108-CHIRURGIA GENERALE IVREA	1.148	1.097	-51	-4%	1.022	76	7%
111-PEDIATRIA IVREA	31	29	-2	-5%	7	23	326%
112-OCULISTICA	562	312	-250	-44%	393	-81	-21%
123-MEDICINA GENERALE IVREA	19	13	-6	-33%	9	4	39%
124-MEDICINA GENERALE CHIVASSO	27	21	-6	-21%	36	-15	-41%
125-MEDICINA GENERALE CIRIE LANZO	41	21	-20	-50%	29	-8	-28%
126-MEDICINA GENERALE CUORGNE	8	5	-3	-38%	6	-1	-18%
128-CARDIOLOGIA IVREA	423	449	26	6%	904	-454	-50%
129-NEFROLOGIA E DIALISI	147	186	39	26%	120	66	55%
131-NEUROLOGIA CIRIE	10	15	5	46%	9	6	64%
132-NEUROLOGIA IVREA CHIVASSO	34	49	15	43%	28	21	73%
134-OSTETRICIA E GINECOLOGIA CIRIE	308	296	-12	-4%	274	21	8%
135-OSTETRICIA E GINECOLOGIA CHIVASSO	386	296	-90	-23%	250	46	18%
136-OSTETRICIA E GINECOLOGIA IVREA	442	313	-129	-29%	306	7	2%
137-ONCOLOGIA	16	24	8	51%	15	9	57%
142-ORTOPEDIA CIRIE	429	528	99	23%	255	274	108%
143-ORTOPEDIA CHIVASSO	824	825	1	0%	733	91	12%
144-ORTOPEDIA IVREA	905	749	-156	-17%	705	45	6%
154-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CIRIE	31	7	-24	-77%	24	-17	-71%
155-ANESTESIA E RIANIMAZIONE CHIVASSO	23	83	60	261%	18	65	361%
156-ANESTESIA E RIANIMAZIONE IVREA	19	30	11	60%	15	15	99%
157-ORL CHIVASSO/IVREA	806	679	-127	-16%	717	-38	-5%
158-ORL CIRIE E ORL TERRITORIALE ASL TO4	346	199	-147	-42%	205	-6	-3%
159-UROLOGIA	1.151	1.058	-93	-8%	732	326	45%
164-OCULISTICA AMBULATORIALE COMPLESSA	14	105	91	650%	0	105	
<b>Totale</b>	<b>10.463</b>	<b>10.017</b>	<b>-446</b>	<b>-4%</b>	<b>8.916</b>	<b>1.101</b>	<b>12%</b>

Tabella 16: Previsione Produzione SDO chirurgiche per Disciplina nel 2022 e scostamento rispetto al 2019 adj, calcolato come produzione che probabilmente sarebbe stata effettuata nel 2019 con lo stesso personale attuale

## CRITICITÀ

- numero limitato manifestazioni di interesse: le disponibilità orarie pervenute sia da personale dipendente sono inferiori a quelle necessarie per consentire il recupero completo delle prestazioni entro il 31/12/2022;
- l'applicazione dei protocolli di distanziamento sociale (numerosità dei pazienti condizionata dalla capienza degli spazi, procedure di sanificazione ecc..) ha comportato la riduzione del volume di pazienti gestibili a parità di ore di attività in periodo pre-COVID (attività di pre – ricovero)
- limitata possibilità di incremento dei ricoveri condizionata dalla disponibilità di posti letto in particolare per le specialità con i tassi di occupazione più elevati (ad esempio Cardiologia, Nefrologia, Ortopedia ed Otorino)
- limite del materiale di sterilizzazione e tempi di processazione dello stesso.



### 3. AZIONI

- Definizione del piano di utilizzo delle risorse (letti, sale operatorie, risorse umane nelle diverse sedi) da parte delle Direzioni mediche ospedaliere.
- Autorizzazione delle prestazioni aggiuntive come nell'art.115 comma 2 CCNL 2016 - 2018
- Assunzioni a tempo determinato anche in deroga alle vigenti CCNL

Di seguito si riporta il diagramma di Gantt per illustrare le azioni che verranno intraprese dai presidi ospedalieri inerenti l'attività chirurgica.

RESPONSABILITÀ	MAGGIO	GIUGNO	GIUGNO - DICEMBRE
D.M.O. Chivasso	Definizione delle disponibilità delle sale operatorie		
D.M.O. Ivrea			
D.M.O. Ciriè			
Direttori Struttura complessa Chivasso	Definizione della tipologia di interventi, della loro cadenza oraria e corrispettivo economico		
Direttori Struttura complessa Ivrea			
Direttori Struttura complessa Ciriè			
Operatori Autorizzati agli interventi Chivasso			Attivazione ore aggiuntive
Operatori Autorizzati agli interventi Ivrea			
Operatori Autorizzati agli interventi Ciriè			

Grafico 3: Diagramma di Gantt sulle azioni da intraprendere dai presidi ospedalieri

In Tabella 17 vi è riportata la disponibilità fornita dai dipendenti ASLTO4 per l'effettuazione di sedute chirurgiche aggiuntive nelle strutture ASLTO4. Tali interventi avverranno prevalentemente nelle giornate del sabato e richiederanno un fabbisogno di 1.736 ore per la dirigenza medica e di 4.927 ore per il personale del comparto (Personale infermieristico, OSS e Ostetrico).

Tale modalità permetterà di incrementare di 239 interventi la produzione aziendale.

EROGATORE DISCIPLINA	TOTALE ORE MEDICO	TOTALE ORE INFERMIERE	TOTALE ORE OSTETRICA	TOTALE ORE OSS	TOTALE ORE TSRM	TOTALE INTERVEN	A CARICO FONDO	ONERI A CARICO	TOTALE IMPORT										
08 - CARDIOLOGIA	288	80,00 €	23.040 €	852	50,00 €	42.600 €		50,00 €	0 €	360	17,00 €	6.120 €		50,00 €	0 €	48 €	65.640 €	19.692 €	85.332 €
09 - CHIRURGIA GENERALE (COMPRESA CHIRURGIA D'URGENZA)	384	80,00 €	30.720 €	1.300	50,00 €	65.000 €		50,00 €	0 €	342	17,00 €	5.814 €		50,00 €	0 €	84 €	95.720 €	28.716 €	124.436 €
36 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	72	80,00 €	5.760 €	164	50,00 €	8.200 €		50,00 €	0 €	73	17,00 €	1.238 €	6	50,00 €	300 €	18 €	14.260 €	4.278 €	18.538 €
36 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	12	80,00 €	960 €	116	50,00 €	5.800 €		50,00 €	0 €	57	17,00 €	969 €	2	50,00 €	100 €	3 €	6.860 €	2.058 €	8.918 €
37 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	10	80,00 €	800 €	66	50,00 €	3.300 €	30	50,00 €	1.500 €	10	17,00 €	170 €		50,00 €	0 €	5 €	5.600 €	1.680 €	7.280 €
43 - UROLOGIA	238	80,00 €	19.008 €	774	50,00 €	38.683 €		50,00 €	0 €	361	17,00 €	6.134 €		50,00 €	0 €	45 €	57.691 €	17.307 €	74.999 €
43 - UROLOGIA	86	80,00 €	6.912 €	281	50,00 €	14.067 €		50,00 €	0 €	131	17,00 €	2.230 €		50,00 €	0 €	36 €	20.979 €	6.294 €	27.272 €
82 - ANESTESIA E RIANIMAZIONE	552	80,00 €	44.189 €	10	50,00 €	500 €		50,00 €	0 €	0	17,00 €	0 €		50 €	0 €	0 €	44.689 €	13.407 €	58.095 €
82 - ANESTESIA E RIANIMAZIONE	43	80,00 €	3.414 €	0	50,00 €	0 €		50,00 €	0 €	0	17,00 €	0 €		50 €	0 €	0 €	3.414 €	1.024 €	4.438 €
82 - ANESTESIA E RIANIMAZIONE	51	80,00 €	4.078 €	0	50,00 €	0 €		50,00 €	0 €	0	17,00 €	0 €		50 €	0 €	0 €	4.078 €	1.223 €	5.301 €
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>1.736</b>	<b>138.880 €</b>	<b>3.563</b>	<b>178.150 €</b>	<b>30</b>	<b>1.500 €</b>	<b>1.334</b>	<b>22.670 €</b>	<b>8</b>	<b>50 €</b>	<b>400 €</b>	<b>239 €</b>	<b>318.930 €</b>	<b>95.679 €</b>	<b>414.609 €</b>				

Tabella 17: Piano di incremento per i ricoveri chirurgici presso strutture ASLTO4

Nella tabella sotto riportata si illustrano le strutture coinvolte e la tipologia di interventi che sono stati pianificati in seguito alla convenzione stipulata con le Strutture private per l'erogazione di interventi chirurgici con l'ausilio delle loro sale operatorie e delle loro equipe.



STRUTTURA	DISCIPLINA	TIPO INTERVENTO	NUMERO INTERVENTI	IMPORTO TOTALE
CLINICA PINNA PINTOR	OCULISTICA	FACOEMULSIFICAZIONE ED ASPIRAZIONE DI CATARATTA	150	135.000,00 €
	CHIRURGIA	ERNIA INGUINALE MONOLATERALE	70	77.000,00 €
GVM - Clinica Santa Caterina da Siena	ORTOPEDIA	COXARTROSI	10	89.379,90 €
		GONARTROSI	10	89.379,90 €
		ARTROSCOPIA DI GINOCCHIO	10	15.120,00 €
		ARTROSCOPIA DI SPALLA	10	15.120,00 €
		ALLUCE VALGO	10	18.148,50 €
	ORL	TONSILLECTOMIA	20	19.148,20 €
		MISCELLANEA DI INTERVENTI SU ORECCHIO, NASO, BOCCA E GOLA	10	15.772,70 €
		RINOSETTOPLASTICA FUNZIONALE	10	30.220,80 €
		SETTOPLASTICA	10	13.705,60 €
		TURBINoplastica	10	15.758,40 €
		FESS	40	113.397,60 €
<b>TOTALE</b>			<b>370</b>	<b>647.151,60 €</b>

Tabella 18: Piano di incremento per i ricoveri chirurgici presso strutture esterne convenzionate con l'ASLTO4 per l'utilizzo di sale operatorie esterne da parte della dirigenza medica ASLTO4

Si precisa che il valore riconosciuto alle strutture è pari al valore del DRG di riferimento decurtato della percentuale riconosciuta come da convenzione sottoscritta.

Infine, l'ultima modalità implementata per il recupero delle liste d'attesa è la convenzione con strutture private accreditate per l'erogazione di interventi chirurgici presso le loro strutture a residenti ASLTO4.

STRUTTURA	DISCIPLINA	TIPO INTERVENTO	N. INTERVENTI	IMPORTO TOTALE
EPOREDIESE	UROLOGIA	TURP	15	38.359,29 €
	CHIRURGIA	ERNIA INGUINALE MONOLATERALE O NON SPECIFICATA	50	55.000,00 €
	OCULISTICA	CATARATTA	500	450.000,00 €
GRADENIGO	OCULISTICA	CATARATTA	90	81.000,00 €
	<b>TOTALE</b>		<b>655</b>	<b>624.359,29 €</b>

Tabella 19: Piano di incremento per i ricoveri chirurgici presso strutture esterne convenzionate con l'ASLTO4

#### 4. INDICATORI

- Di processo:
  - Ampliamento orari delle sale operatorie, apertura sabato dalle 8 alle 14 e in sedute pomeridiane pari circa a 10 ore settimanali aggiuntive per ogni sede.
  - Conseguente incremento delle ore lavorative.
- Di risultato:
  - Incremento del numero dei ricoveri di area chirurgica pari a n. 606 interventi (370 per utilizzo di sale operatorie esterne e 236 interni)
  - Diminuzione n. di soggetti in lista di attesa con tempi superiori alla classe di priorità indicata

L'Azienda si riserva, in base all'accurata verifica delle liste di attesa la possibilità di integrare il presente piano.

	F. TOTALE PROGRAMMATO al 25/10/22 (F=A+B+C+D+E)	A. Prime visite e diagnostica per il paziente oncologico	B. Prestazioni Ambulatoriali	C. CAC	D. Interventi Chirurgici programmati	E. Prestazioni di screening
Privati Accreditati	1.132.745 €		496.078 €	586.000 €	50.667 €	
Privati utilizzo sale operatorie	647.152 €				647.152 €	
Presidio Ospedaliero di Ivrea	315.427 €	35.490 €	247.364 €		32.573 €	
Presidio Ospedaliero di Chivasso	449.634 €		388.129 €		61.505 €	
Presidio Ospedaliero di Ciriè	870.095 €		472.507 €		397.588 €	
Presidio Ospedaliero di Cuornè	9.126 €		9.126 €			
Screening	55.718 €					55.718 €
Azienda Ospedaliera citta salute	13.000 €		13.000 €			
<b>Totale</b>	<b>3.492.897 €</b>	<b>35.490 €</b>	<b>1.626.204 €</b>	<b>586.000 €</b>	<b>1.189.485 €</b>	<b>55.718 €</b>