



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 245

Adottata dal Direttore Generale in data 30 MAG. 2011

OGGETTO: Proposta di “Piano Aziendale per la definizione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa 2010-2012”

PREMESSO che la Deliberazione della Giunta Regionale n°20/3 del 26/04/2011 avente ad oggetto “Programma degli interventi per la definizione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa 2010-2012” ha stabilito che le Aziende Sanitarie, entro trenta giorni da tale provvedimento, presentino un proprio Piano aziendale;

ATTESO questo Piano aziendale deve contenere l’indicazione dei tempi d’attesa attuali per le prestazioni indicate nel programma degli interventi, una descrizione delle criticità e le azioni che si intendono porre in essere assieme ad un piano finanziario di previsione delle risorse necessarie per la loro realizzazione;

COSIDERATO che la Legge Regionale n°1 del 19 gennaio 2011, all’art. 13, comma 1, ha autorizzato la spesa complessiva di €. 21.000.000 per la riduzione delle liste d’attesa (€. 9.000.000 per le prestazioni i regime di ricovero ripartite in € 6.000.000 al settore pubblico e € 3.000.000 al settore privato e € 12.000.000 per le prestazioni a carattere ambulatoriale e/o strumentale equamente ripartite tra pubblico e privato);

DATO ATTO che, in relazione alle attività di valutazione dei Piani aziendali e relativi piani finanziari di previsione, con successivo provvedimento, sarà cura degli uffici dell’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale, provvedere alla ripartizione delle risorse così come previsto dalla L.R. n°1 del 19 gennaio 2011;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n°46/44 del 27 dicembre 2010 nella quale sono state indicate le azioni generali di intervento e stanziare le risorse economiche a favore delle aziende Sanitarie, finalizzate al perseguimento del contenimento delle liste d’attesa;

RITENUTO di procedere, entro i termini previsti dalla DGR n°20/3, alla predisposizione di una proposta di Piano aziendale contenente l’indicazione dei tempi d’attesa, una descrizione delle criticità esistenti e le azioni da porre in essere corredata da un piano finanziario di previsione;

VISTA la Legge Regionale n. 10 del 21 luglio 2006 “Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5”;

VISTO l'art. 12 della Legge Regionale n. 3/2009 contenente "Disposizioni in materia di sistema sanitario regionale";

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto dell'istruttoria svolta dall'Ufficio Centro Unico di Prenotazione Aziendale;

SENTITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

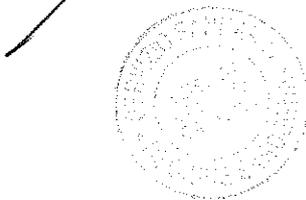
DELIBERA

per quanto esposto in premessa,

1. Di adottare la proposta di "Piano aziendale per il Programma degli interventi per la definizione del Piano Regionale di Governo delle liste di attesa 2010-2012 che si allega alla presente per costituirne parte integrante e sostanziale";
2. di trasmettere, per i provvedimenti di competenza, il suddetto Piano alla Direzione Generale dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Maurizio Colanida)

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giuseppe Serra)



Il Direttore Sanitario
(Dott. Antonio Farci)

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 245 del 30 MAG. 2011

è stata pubblicata nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 30 MAG. 2011 al 13 GIU. 2011

resterà in pubblicazione per gg. 15 consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.



SERVIZIO AFFARI GENERALI

Paolo

Allegati n. 1

Destinatari

CUP

Direzioni di Presidio Ospedaliero

Direzioni di Distretto Sanitarie

Servizio Programmazione e Controllo

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n ° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 1

PIANO AZIENDALE PER IL “PROGRAMMA DEGLI INTERVENTI PER LA DEFINIZIONE DEL PIANO REGIONALE DI GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA 2010-2012”

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 2

Premessa

Il problema della lunghezza dei Tempi di Attesa per le prestazioni sanitarie ha acquisito su tutto il territorio nazionale una rilevanza sempre maggiore tanto da diventare uno dei maggiori motivi di insoddisfazione degli utenti nei confronti di chi è preposto alla gestione della Sanità.

Anche i cittadini del Sulcis - Iglesiente su questo tema si aspettano soluzioni concrete che garantiscano, in tempi ragionevoli, l'erogazione delle prestazioni presso le strutture del proprio territorio riducendo la possibilità, se non eliminandola, di ricorrere a strutture di altre ASL.

Nell'ultimo **Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2010-2012**, approvato con l'Intesa tra Stato, Regioni e Province Autonome, viene ribadito che "non esistono soluzioni semplici e univoche, ma vanno poste in essere azioni complesse ed articolate", promuovendo comunque e sempre il principio dell'appropriatezza clinica ed organizzativa.

La gestione delle Liste di Attesa può trovare più facile soluzione con il coinvolgimento di tutti gli attori del sistema: intercettando il reale bisogno di salute del cittadino; individuando e adottando strumenti condivisi; riducendo l'inappropriatezza e rendendo la domanda compatibile con i LEA.

A seguito della **Delibera Regionale n° 20/3 del 26/04/2011** avente per oggetto **Programma degli interventi per la definizione del Piano Regionale di Governo delle Liste di attesa 2010-2012** la nostra Azienda intende presentare un Piano che tenga conto:

1. degli **attuali tempi di attesa** per le prestazioni indicate nel programma degli interventi;
2. delle **criticità** evidenziate nel corso del monitoraggio aziendale;
3. dei **provvedimenti** adottabili tesi a garantire tempi di attesa congrui alle aspettative "di salute" degli assistiti;
4. di un **piano finanziario** di previsione delle risorse necessarie per l'abbattimento delle liste d'attesa.

Il Piano intende focalizzare l'attenzione soprattutto sulle azioni di miglioramento dell'offerta, sebbene il formarsi di liste di attesa rappresenti un fenomeno con caratteristiche di elevata complessità e imprevedibilità, influenzato dall'interazione di diversi fattori correlati sia all'offerta che alla domanda.

L'obiettivo primario è quello di trovare soluzioni atte a garantire prioritariamente l'accesso alle prestazioni sanitarie ai pazienti che possono, in relazione alla tempestività (appropriatezza temporale), trarne maggiore beneficio. Questo si può raggiungere con provvedimenti che assicurino l'appropriatezza, l'equità, la trasparenza e l'efficienza nell'intero percorso diagnostico-terapeutico soprattutto per quelle aree a maggiore impatto come la cardiologia, nonché le patologie croniche secondo modelli di presa in carico globale del paziente.

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 3

1.1 Modalità di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali nella ASL 7

Attualmente il **90%** delle **prestazioni di specialistica ambulatoriale** è inserito nel sistema informatizzato di **prenotazione CUP** e permette di poter accedere all'offerta dichiarata dai soggetti erogatori attraverso diverse modalità quali:

- prenotazione diretta allo sportello CUP, in uno dei **14 punti CUP** dislocati su tutto il territorio;
- prenotazione **online** con accesso al portale aziendale www.aslcarbonia.it;
- prenotazione telefonica tramite il *Contact Call Center* del Polo Sud Sardegna (numero verde 1533).

1.2 L'offerta

Per conoscere la reale offerta da parte delle varie strutture aziendali la Direzione Generale sta provvedendo a monitorare l'utilizzo degli spazi ambulatoriali e delle varie apparecchiature per poter rimodulare l'offerta sul territorio.

Per le prestazioni con tempi di attesa critici che superano i tempi standard, precedentemente fissati a livello regionale con delibera n°4/7 del 30/01/2007, la Direzione intende procedere con interventi correttivi immediati attraverso l'attivazione di prestazioni aggiuntive aziendali, e/o ricorrendo alle strutture private.

1.3 Provvedimenti adottabili dall'Azienda

Tra i provvedimenti che l'Azienda intende adottare possiamo distinguere quelli di carattere generale e quelli su prestazioni specifiche, siano esse di tipo ambulatoriale che di ricovero ordinario o in day hospital.

Tra i provvedimenti di carattere generale si sottolinea la necessità di:

- Ampliare la sezione informativa dei tempi d'attesa sul sito internet aziendale;
- Realizzare e pubblicizzare un catalogo delle prestazioni aziendali ;
- Realizzare la Carta dei Servizi quale strumento di orientamento per l'utente nell'accesso alle prestazioni;
- Potenziamento del CUP aziendale finalizzato alla: distinzione delle agende di "prima visita" da quelle dei controlli; priorità clinica; attivazione di altri canali di accesso alla prenotazione e alla disdetta, con progetto specifico.

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 4

1.4 Tempi di attesa specialistica ambulatoriale del mese di maggio 2011

VISITE SPECIALISTICHE

Standard Regionale	Prestazione	Codice Nomenclatore	Codice Disciplina	Giorni attesa
30	Visita cardiologica	89.7	8	200
	Visita endocrinologica	89.7	19	232
30	Visita neurologica	89.13	32	120
90	Visita oculistica	95.02	34	185
60	Visita urologica	89.7	43	60
120	Visita fisiatrice	89.7	56	80
	Visita gastroenterologica	89.7	58	38
	Visita allergologica	89.7	01	200
	Visita reumatologica	89.7	71	59
	Visita pneumologica	89.7	68	68

PRESTAZIONI STRUMENTALI- DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Standard Regionale	Prestazione	Codice Nomenclatore	Giorni attesa
50	RMN Cervello e tronco encefalico	88.91.1; 88.91.2	160
50	RMN Pelvi, prostata e vescica	88.95.4; 88.95.5	233
	RMN Muscoloscheletrica	88.94.1; 88.94.2	160
	RMN Colonna vertebrale	88.93; 88.93.1	161
90	Ecografia Capo e collo	88.71.4	104
90	Ecocolordoppler cardiaca	88.72.3	134
90	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	88.73.5	91
90	Ecocolordoppler dei vasi periferici	88.77.2	79
60	Ecografia Addome	88.74.1; 88.75.1; 88.76.1	104

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 5

PRESTAZIONI STRUMENTALI ALTRI ESAMI SPECIALISTICI

Standard Regionale	Prestazione	Codice Nomenclatore	Giorni attesa
60	Colonscopia	45.23; 45.25; 45.42	97
60	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24	97
60	Esofagogastroduodenoscopia	45.13; 45.16	61
30	Elettrocardiogramma	89.52	218
70	Elettrocardiogramma dinamico	89.50	110
	Elettrocardiogramma da sforzo	89.41; 89.43	35
50	Fondo Oculare	95.09.1	135
	Elettromiografia	93.08.1	132
	Trattamento riabilitativo*	93.11.6	80
	Spirometria	89.37.1; 89.37.2	50

* In considerazione del Nuovo Piano di Indirizzo della Riabilitazione anno 2011 (pubblicato in Gazz. Uff. nel marzo 2011) si evidenzia “ *che la continuità assistenziale è perseguita ma non sempre ottenuta attraverso la somma di molti interventi singoli senza realizzare una completa e precoce presa in carico globale della persona*”. Su questa linea l’Azienda ritiene che i trattamenti riabilitativi costituiscano la naturale prosecuzione di una “presa in carico” iniziata in ospedale e finalizzata al completamento del recupero funzionale. Di qui la necessità di affrontare le lunghe liste d’attesa che l’Azienda registra per i trattamenti riabilitativi (attesa 80 gg.), tempi che andrebbero a moltiplicarsi se si affrontassero solo le criticità legate alle Visite Fisiatriche.

PRESTAZIONI IN REGIME AMBULATORIALE

Standard Regionale	Prestazione	Codice Intervento	Giorni attesa
	Interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo	86.4; 86.05.1; 86.23; 86.11;	200

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 6

1.5 Tempi di attesa prestazioni in regime di ricovero ordinario e in regime di ricovero in day hospital del mese di maggio 2011

PRESTAZIONI DI RICOVERO IN REGIME DIURNO

Standard Regionale	Prestazione	Codice Intervento	Giorni attesa
	Emorroidectomia	49.46; 49.49	200
	Riparazione ernia inguinale	53.0; 53.1	200
	Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia	13.41; 13.2; 13.71; 16.91	180
	Interventi per tumori della cute	86.3; 86.4; 86.99	390

PRESTAZIONI DI RICOVERO IN REGIME ORDINARIO

Standard Regionale	Prestazione	Codice Intervento	Giorni attesa
	Interventi chirurgici tumori della prostata	60.5	180

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n ° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 7

2.1 Criticità nella specialistica ambulatoriale

Come si può osservare da una prima disamina dei Tempi di Attesa aziendali emerge, con grande evidenza, la sofferenza di alcune discipline quali:

1. **Cardiologia**, problema che grava anche su altre ASL in virtù dello scarso numero di specialisti che, annualmente, le Scuole di Specializzazione formano. La criticità è globale interessando sia la prima visita che gli esami strumentali: l'**ECG**, l'**Ecocolordopplergrafia cardiaca**, l'**Holter** e la prova da sforzo o **Watt-Test**.
2. **Radiodiagnostica per immagini**, in particolare la **RMN**, esame sempre più richiesto dagli specialisti, che per la sua specificità e attendibilità non è sostituibile con altre tecniche diagnostiche e diventa l'esame di elezione di fronte a determinati quesiti diagnostici (vedi Malattie Demielinizzanti del Sistema Nervoso Centrale quali Sclerosi Multipla).
Altra prestazione dove è necessario aumentare l'offerta è rappresentata dall'**Ecografia** e dagli **Ecocolordoppler** di diversi distretti corporei.
3. **Endoscopia digestiva**, esami come l'**EGDS** e la **Colonscopia** che, pur essendo comunque invasivi, sono ormai quasi di routine sia nell'ambito meramente diagnostico che di monitoraggio delle patologie croniche dell'intestino.
4. **Endocrinologia**, disciplina le cui prestazioni sono sempre più richieste vista l'alta percentuale di patologie di tipo autoimmune presenti nel territorio del Sulcis-Iglesiente, malattie che tendono a cronicizzare e che necessitano di un monitoraggio continuo. L'attività ambulatoriale è garantita sul territorio da un unico specialista per tutta l'Azienda, mentre nei presidi ospedalieri sono presenti due specialisti che oltre all'attività di reparto si dedicano anche agli ambulatori per esterni.
5. **Allergologia**, l'attività ambulatoriale è garantita esclusivamente da professionisti ospedalieri che dedicano parte del loro impegno lavorativo ad assicurare prestazioni ai pazienti esterni senza poter, ovviamente, soddisfare tutte le richieste in tempi congrui.
6. **Neurologia**, si riscontrano tempi d'attesa lunghi per le prime visite.
7. **Elettromiografia**, prestazione strumentale di pertinenza della neurologia che essendo garantita in Azienda da un solo soggetto erogatore - in convenzione - non può soddisfare tutta la domanda.
8. **Oculistica**, disciplina in difficoltà nonostante siano presenti diversi punti erogatori nei due distretti. Soprattutto per l'esame complessivo dell'occhio e fundus oculi si riscontrano tempi troppo lunghi rispetto alle esigenze dell'utenza.

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n ° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 8

- 9. Reumatologia**, altra disciplina con un numero di pazienti sempre in crescita in relazione all'aumento delle patologie autoimmuni che tendono a cronicizzare. L'attività ambulatoriale è garantita da soli due professionisti che, ovviamente, non sono in grado di soddisfare tutta la domanda soprattutto per l'alto numero di pazienti cronici che necessitano di diversi accessi per il monitoraggio clinico e farmacologico.
- 10. Fisiatria**, questa disciplina non può prescindere dalla presa in carico del paziente. Non basta garantire la prima visita nei tempi standard ma, nella maggioranza dei casi, è necessario un approccio multidisciplinare e iniziare un percorso di diagnosi e terapia nonché di riabilitazione in tempi congrui. Lo scenario epidemiologico che si è andato a delineare negli ultimi periodi nel territorio del Sulcis-Iglesiente è caratterizzato da un cambiamento nei fattori di rischio, da un progressivo invecchiamento della popolazione residente, dalla rilevanza assunta dalle patologie cronico degenerative e dalla correlata diffusione degli stati di invalidità e disabilità. L'invecchiamento della popolazione residente nel territorio della Asl n. 7 fa sì che lo status assistenziale debba essere orientato verso il potenziamento dei servizi riabilitativi. Solo l'appropriatezza temporale della presa in carico multiprofessionale del paziente potrà garantire il suo recupero sulla base delle sue abilità residue.
- 11. Pneumologia** le liste d'attesa, per le prestazioni svolte in regime ambulatoriale, si registrano principalmente per la visita e gli esami strumentali complementari.
- 12. Chirurgia generale**, in questa disciplina le liste d'attesa, per le prestazioni svolte in regime ambulatoriale, si registrano principalmente negli interventi su cute e sottocute (es intervento sulla pelle o sul tessuto sottocutaneo, etc.).
- 13. Urologia** per questa specialità si intende fronteggiare le criticità relative ai tempi d'attesa soprattutto per le prime visite.

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 9

2.2 Criticità nelle prestazioni di ricovero in regime ordinario e day hospital

Come si può osservare da una prima disamina dei Tempi di Attesa per le prestazioni svolte in regime di ricovero in day hospital emerge, con grande evidenza, la sofferenza di alcune prestazioni di pertinenza chirurgica quali:

1. Emorroidectomia;
2. Riparazione dell'ernia inguinale;
3. Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia;
4. Interventi per tumori della cute.

Sempre nell'ambito delle prestazioni di chirurgia, svolte in regime di ricovero ordinario, si evidenziano tempi di attesa lunghi per:

1. Intervento tumore della prostata.

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 10

3.1 Provvedimenti adottabili per le prestazioni ambulatoriali

Riassumendo per quanto concerne la ASL di Carbonia, le prestazioni che presentano maggiori criticità sono rappresentata da:

- Diagnostica per Immagini (RMN, ecografie)
- Cardiologia (visita cardiologica, ecocardiografia, ecocolordoppler cardiaco, holter e prova da sforzo)
- Oculistica (visita oculistica, fondo oculare)
- Gastroenterologia (sigmoidoscopia con endoscopio flessibile, esofagogastroduodenoscopia, colonscopia)
- Urologia
- Reumatologia
- Fisiatria (visita fisiatrica, trattamenti riabilitativi);
- Allergologia (visita allergologica)
- Neurologia (visita neurologica, elettromiografia)
- Endocrinologia (visita endocrinologia)
- Pneumologia (visita, spirometria)
- Chirurgia Generale (interventi su cute e tessuto sottocutaneo)

Diagnostica per Immagini

Per quanto riguarda l'incremento dell'offerta relativa alla Diagnostica per Immagini l'Azienda, per poter fronteggiare le criticità legate ai tempi d'attesa, ritiene di dover assicurare ulteriori prestazioni con un impegno orario pari a 160 mensili e con la seguente suddivisione oraria:

n° 100 ore dedicate per le prestazioni di risonanza magnetica nucleare (cervello e tronco encefalico, pelvi, prostata e vescica, muscoloscheletrica, colonna vertebrale);

n° 60 ore dedicate per le prestazioni di ecografia (capo collo, muscolo tendinea, osteo articolare, cute e sottocute, i vari tipi di ecocolordoppler quali quello dei tronchi sovra aortici e dei vasi periferici).

Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 20.000 Euro.

Cardiologia

l'Azienda intende fronteggiare le criticità relative ai tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale riscontrate nella branca di Cardiologia ed in particolare per la visita cardiologia con elettrocardiogramma, le prestazioni di ecocolordoppler cardiaco, ECG holter e di test cardiovascolare da sforzo in quanto si registra un superamento dei tempi massimi previsti dalle direttive nazionali e regionali;

L'Azienda ipotizza un impegno orario totale pari a 100 mensili con la seguente suddivisione oraria:

n° 40 ore dedicate alle visite cardiologiche con le prestazioni di elettrocardiogramma;

n° 30 ore dedicate per le prestazioni di ecocolordoppler cardiaco;

n° 20 ore dedicate per le prestazioni d ECG holter ;

n° 10 ore dedicate per le prestazioni di test cardiovascolare da sforzo.

Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 25.000 Euro.

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 11

Gastroenterologia

L'Azienda registra lunghi tempi di attesa nella branca di Endoscopia digestiva ed in particolare per le prestazioni di sigmoidoscopia con endoscopio flessibile, di esofagogastroduodenoscopia e di colonscopia.

L'Azienda ipotizza un impegno totale pari a 96 ore mensili articolando la suddetta attività nei due servizi presenti presso i Presidi di Carbonia e Iglesias e distinguendo 32 ore per la Dirigenza medica e di 64 ore per il personale del comparto sanitario.

Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 5.000 Euro.

Urologia. L'Azienda intende erogare prestazioni di specialistica ambulatoriale, da svolgersi in regime di "prestazioni aggiuntive", nella branca di urologia ipotizzando un impegno orario di 40 ore mensili per la dirigenza medica e per il personale del comparto sanitario. Il costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 5.000 Euro.

Fisiatria

Le prestazioni nella branca di fisiatria che l'Azienda intende assicurare sono relative ai "casi non complessi" ossia ai trattamenti riabilitativi (preceduti dalla visita fisiatrica) che costituiscono la naturale prosecuzione della presa in carico iniziata in ospedale e in particolare nei reparti di Ortopedia e Traumatologia.

L'Azienda ipotizza un impegno orario pari a 80 ore mensili per le Visite fisiatriche e 200 ore per i trattamenti riabilitativi.

Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 14.000 Euro.

Reumatologia

L'Azienda per assicurare l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale, nella branca di Reumatologia ipotizza un impegno orario totale di 40 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 5.000Euro.

Pneumologia

L'Azienda intende assicurare l'erogazione di visite pneumologi che e spirometrie, da svolgersi in regime di "prestazioni aggiuntive", con un impegno orario totale di 24 ore mensili .

Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 9.000 Euro.

Neurologia

L'Azienda intende assicurare l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale nella branca di Neurologia ed in particolare per le prestazioni di elettromiografia. Si ipotizza un impegno orario totale di 40 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 4.000 Euro

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n ° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 12

Allergologia

L'Azienda intende assicurare l'erogazione di visite specialistiche Allergologiche. Si ipotizza un impegno orario totale di 50 ore mensili. Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 4.000 Euro.

Endocrinologia

L'Azienda intende assicurare l'erogazione di visite in questa disciplina. Si ipotizza un impegno totale di 80 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per l'erogazione delle suddette prestazioni è di circa 6.500 Euro

Chirurgia Generale

L'Azienda intende assicurare interventi eseguiti in regime ambulatoriale in questa disciplina e in particolare interventi su cute e sottocute. Si ipotizza un impegno orario totale di 24 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per l'erogazione dei suddetti interventi è di circa 3.200 Euro

Oculistica

L'Azienda intende assicurare prestazioni eseguite in regime ambulatoriale in questa disciplina. Si ipotizza un impegno orario totale di 60 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per l'erogazione dei suddetti interventi è di circa 5.000 Euro

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 13

3.2 Provvedimenti adottabili per le prestazioni di ricovero

Emorroidectomia

L'Azienda intende affrontare le liste d'attesa per l'intervento di Emorroidectomia, ipotizzando due sedute operatorie al mese con un impegno orario totale di 12 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per i suddetti interventi è di circa 2.650 Euro.

Riparazione dell'ernia inguinale

L'Azienda intende affrontare le liste d'attesa per l'intervento di Riparazione dell'ernia inguinale, ipotizzando due sedute operatorie al mese con un impegno orario totale di 12 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per i suddetti interventi è di circa 2.650 Euro.

Interventi sul cristallino con o senza vitrectomia

L'Azienda intende affrontare le liste d'attesa per l'intervento sul cristallino con o senza vitrectomia, ipotizzando una seduta operatoria alla settimana con un impegno orario totale di 24 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per i suddetti interventi è di circa 8.100 Euro.

Interventi per tumori della cute

L'Azienda intende affrontare le liste d'attesa per gli interventi sui tumori della cute, ipotizzando una seduta operatoria alla settimana con un impegno orario totale di 16 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per i suddetti interventi è di circa 3.200 Euro.

Interventi chirurgici per tumori della prostata

L'Azienda intende affrontare le liste d'attesa per gli interventi sui tumori della prostata, ipotizzando una seduta operatoria alla settimana con un impegno orario totale di 16 ore mensili.

Il Costo mensile presunto per i suddetti interventi è di circa 4.000 Euro.

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 14

4.1 Piano Finanziario di Previsione delle risorse necessarie all'abbattimento dei tempi d'attesa attività ambulatoriale

Branca Specialistica	n° ore mensile previsto per abbattimento liste d'attesa	Previsione costo lordo mensile	Previsione costo lordo annuo
Diagnostica per Immagini	160	€ 20.000	€ 240.000
Cardiologia	100	€ 25.000	€ 300.000
Gastroenterologia Endoscopia digestiva	96	€ 5.000	€ 60.000
Reumatologia	40	€ 5.000	€ 60.000
Urologia	40	€ 5.000	€ 60.000
Pneumologia	24	€ 9.000	€ 108.000
Fisiatria (visite)	80	€ 6.500	€ 78.000
Fisiatria (trattamenti riabilitativi)	200	€ 7.500	€ 90.000
Neurologia	40	€ 4.000	€ 48.000
Allergologia	50	€ 4.000	€ 50.000
Endocrinologia	80	€ 6.500	€ 78.000
Oculistica	60	€ 5.000	€ 60.000
Chirurgia generale	24	€ 3.200	€ 38.400
TOTALE	994	€ 105.700,00	€ 1.270.400,00

4.2 Piano Finanziario di Previsione delle risorse necessarie all'abbattimento dei tempi d'attesa prestazioni di ricovero in day hospital

Tipologia intervento	n° ore mensile previsto per abbattimento liste d'attesa	Previsione costo lordo mensile	Previsione costo lordo annuo
Emorroidectomia	12	€ 2.650	€ 31.800
Riparazione di ernia inguinale	12	€ 2.650	€ 31.800
Interventi sul cristallino	24	€ 8.100	€ 97.200
Interventi per tumori della cute	16	€ 3.200	€ 38.400
TOTALE	64	€ 16.600,00	€ 199.200,00

 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA	Azienda Sanitaria Locale di Carbonia	
Direzione Generale	Piano aziendale e tempi di attesa 2011 (D. G. R. n° 20/3 del 26/04/2011)	Pagina 15

4.3 Piano Finanziario di Previsione delle risorse necessarie all'abbattimento dei tempi d'attesa prestazioni di ricovero in ricovero ordinario

Tipologia intervento	n° ore mensile previsto per abbattimento liste d'attesa	Previsione costo lordo mensile	Previsione costo lordo annuo
Interventi per tumori della prostata	16	€ 4.000	€ 48.000,00

4.4 Piano Finanziario di Previsione delle risorse necessarie al potenziamento del CUP

Tipologia intervento	n° ore mensile previsto	Previsione costo lordo mensile	Previsione costo lordo annuo
Progetto potenziamento CUP	184	€ 3.150,00	€ 26.000,00

4.5 RIEPILOGO TOTALE Piano Finanziario di Previsione delle risorse necessarie all'abbattimento dei tempi d'attesa

N° ore mensile previsto per abbattimento liste d'attesa	Previsione costo lordo mensile	Previsione costo lordo annuo
1.258	129.450,00	1.543.600,00