Alisa
Sistema Sanitario Regione Liguria

Piano Operativo Regionale per il miglioramento delle liste di attesa (P.O.R.L.A.), 2023-24

Aggiornamento ai sensi del Decreto-legge del 29 dicembre 2022, n. 198, convertito con modificazioni dalla L. 24 febbraio 2023, n. 14 (in G.U. 27/02/2023, n. 49)

Premesse e risultati conseguiti per l'annualità 2022, ai sensi della Legge n. 234/2021

Con DGR 38 del 28.01.2022 la Regione Liguria ha adottato il Piano Operativo Regionale per il recupero delle Liste di attesa- Aggiornato ai sensi della Legge n.234 del 30.12.2021. Tale piano tiene conto del numero di prestazioni non erogati a causa della pandemia, autorizzando, in applicazione a quanto previsto dalla legge di bilancio 2022, un ammontare pari a 13.326.570 euro.

Riguardo alle misure urgenti in materia di liste d'attesa si cita l'art 4 comma 9-octies della legge 24 febbraio 2023, n. 14 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 29 dicembre 2022, n. 198, recante disposizioni urgenti in materia di termini legislativi. Proroga di termini per l'esercizio di deleghe legislative.". Il suddetto comma recita "Per garantire la completa attuazione del Piano operativo per il recupero delle liste d'attesa, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano possono avvalersi, fino al 31 dicembre 2023, delle misure previste dalle disposizioni di cui all'articolo 26, commi 1 e 2, del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106, nonché dalle disposizioni di cui all'articolo 1, comma 277, della legge 30 dicembre 2021, n. 234. Per l'attuazione delle finalità di cui al presente comma le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano possono utilizzare una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l'anno 2023".

Ai sensi della legge n.234 del 30 dicembre 2021 è stato definito un piano di recupero delle liste d'attesa, recepito con DGR n.38/2022. È stata autorizzata la spesa complessiva per un importo pari ad € 13.326.570,00, a favore delle Aziende, Enti ed Istituti del SSR per il finanziamento di cui alla legge sopracitata. Alisa, nel suo ruolo di governance, ha condotto interlocuzioni continue e costanti con le Aziende ed Enti del SSR al fine di governare i processi operativi ed ha parallelamente rendicontato al Ministero della Salute il monitoraggio trimestrale dei volumi prodotti e della quantificazione economica corrispondente. Tutto ciò ha portato all'assegnazione ed alla spesa dell'intera quota assegnata ad Aziende ed Enti secondo quanto descritto in DGR n.1001/2022, che si riporta di seguito:

AZIENDA	IMPORTO
ASL 1	€ 1.992.214,00
ASL 2	€ 2.400.000,00
ASL 3	€ 3.127.325,00
ASL 4	€ 647.483,00
ASL 5	€ 972.806,00
ALISA Beneficiario finale E.O. OSPEDALI GALLIERA	€ 899.942,00
ISTITUTO G. GASLINI	€ 1.081.800,00
IRCCS OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	€ 1.015.000,00
ALISA Beneficiario finale E.O. OSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE	€ 1.190.000,00
TOTALE	€ 13.326.570,00

Con la chiusura del quarto trimestre 2022 e del relativo monitoraggio, il Ministero ha validato tramite audit il processo di recupero effettuato dalla Regione Liguria, che si è concretizzato nell'erogazione di ca. 6.000 interventi chirurgici programmati (con particolare riferimento agli interventi oncologici maggiori e interventi con maggiore priorità), ca. 160.000 prestazioni ambulatoriali (con particolare riferimento alle prestazioni sottoposte a monitoraggio del Piano Nazionale di Governo Liste di Attesa) e di ca. 60.000 prestazioni di screening attraverso lo stanziamento straordinario sopracitato, per cui non risultano residui.

Il totale degli interventi di recupero di prestazioni non erogate a causa della pandemia o di miglioramento delle liste d'attesa effettuati nel 2022, anche non attraverso i fondi di cui alla Legge n.231 del 30 dicembre 2022, esita in un potenziamento complessivo rispetto al 2020 di 39.844.469€ per quanto riguarda i ricoveri per interventi chirurgici in elezione e di 65.824.179€ per quanto riguarda la specialistica ambulatoriale erogate tramite ricetta SSN, riportati per singola disciplina o branca di erogazione nei paragrafi successivi del presente documento. Tale incremento deve chiaramente essere interpretato in un rimodellamento dell'offerta a parità di domanda; nel 2020 infatti, molti degli interventi storicamente eseguiti in regime di elezione o prestazioni tramite ricetta SSN sono stati erogati in seguito all'accesso in Pronto Soccorso. Il ripristino del corretto setting erogativo nel 2021, accelerato nel 2022, apre buone prospettive di ripresa del sistema in termini di appropriatezza delle cure e scorrimento delle liste d'attesa.

Interventi in materia delle liste d'attesa per gli screening oncologici per l'anno 2023

Nel corso del 2022, le prestazioni di screening oncologico non erogate a causa della pandemia sono state recuperate attraverso la realizzazione degli interventi previsti e messi in atto nell'ambito del più ampio "Piano di recupero delle liste d'attesa" della Regione Liguria, considerando anche che l'emergenza legata al COVID-19 ha determinato un impatto negativo non solo sulle *performance* organizzative dei programmi di screening ma anche sull'adesione da parte della popolazione target.
Il processo di recupero effettuato dalla Regione Liguria si è concretizzato nell'erogazione di ca. 60.000 prestazioni di screening ed ha permesso il riassorbimento del ritardo accumulato in corso di pandemia.
Tale recupero è dimostrato anche dai dati preliminari dell'attività del 2022 che mostrano valori di estensione e di adesione che tendono a ritornare ai livelli del periodo pre-pandemico (2019).
Da considerare inoltre che i test di screening di primo livello vanno ripetuti a intervalli regolari (2 anni per lo screening mammografico e colorettale, 3 o 5 anni per quello cervico-vaginale), che l'intero percorso dei programmi di screening oncologico comprende anche prestazioni di secondo livello (approfondimento diagnostico, in caso di positività al test di screening) che sono da effettuarsi nel rispetto di protocolli operativi regionali (deliberazione di A.li.sa. n. 50 del 14.02.2022) e/o secondo definiti standard nazionali di qualità, di processo e di esito, anche a garanzia dei LEA inseriti nel NSG.
Risulta pertanto necessario attuare interventi di potenziamento specifici con il fine di migliorare le *performance* complessive e la sostenibilità da parte del SSR, garantendone l'erogazione nelle tempistiche definite dagli standard di qualità (linee guida definite dagli organismi nazionali di riferimento).
A titolo esemplificativo, potranno essere attivate le seguenti modalità operative:

- Assunzione e/o riallocazione del personale per il rispetto degli standard e per il raggiungimento degli obbiettivi;
- Attivazione accordi interaziendali per il potenziamento dei volumi di prestazioni;
- Programmi di prestazioni aggiuntive per il rispetto degli obiettivi stabiliti;

Altre azioni previste per il raggiungimento degli obiettivi annuali, potrebbero, ad esempio, fare riferimento alla più recente DGR n. 856 del 2/09/2022, con cui sono stati assegnati gli Obiettivi dei DG delle Aziende/Enti del SSR, focalizzando ancora una volta l'obiettivo sullo screening del colon-retto, che presenta ancora maggiori criticità nella adesione e nelle tempistiche di erogazione delle prestazioni di secondo livello, sebbene con sostanziali differenze tra AASSLL.

Interventi di potenziamento della chirurgia di elezione per l'anno 2023

Come citato dall'art.4, comma 9-octies, del decreto Legge n.198 del 29 dicembre 2022, convertito con modificazioni dalla L. 24 febbraio 2023, n. 14, per l'attuazione delle finalità di cui al recupero delle liste d'attesa le Regioni possono utilizzare una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l'anno 2023.

Regione Liguria prevede un potenziamento delle attività di chirurgia in elezione rispetto al 2022 sia attraverso l'utilizzo degli strumenti previsti dalla Legge sopracitata, sia attraverso un incremento della produzione derivante dai propri erogatori. L'obiettivo che la regione si pone per l'annualità in corso per quanto riguarda gli interventi di chirurgia in elezione è quello di avvicinarsi alla produzione del 2019, anno di riferimento per il periodo pre-pandemico.

In termini totali di produzione, comprensiva degli elementi non rientranti nel tema delle liste d'attesa, la programmazione Regionale pone come obiettivo, attraverso il processo di budgeting condiviso con le Direzioni Aziendali del SSR, un potenziamento pari a 35,7 milioni di euro.

È prevista la continuazione dell'attività di monitoraggio su base trimestrale dell'erogazione degli interventi in elezione da parte di A.Li.Sa., che verrà trasmessa al Ministero della Salute secondo modalità da meglio definire. La proiezione basata sul primo trimestre 2023, rispetto alla produzione dell'anno 2022 per quanto riguarda la produzione pubblica e di 184 milioni di euro; sono in atto procedure per accelerare il percorso di raggiungimento degli obiettivi programmatori preposti attraverso il processo di budgeting.

Si rappresenta di seguito una tabella che identifica la produzione, in termini di ricoveri e importi, derivante dagli interventi eseguiti in regime elettivo (con lista d'attesa), eseguiti in Regione Liguria negli anni 2019- 2022.

Piano di recupero delle liste d'attesa chirurgiche, 2023: numero di ricoveri per interventi chirurgici in elezione, per disciplina di dimissione

Anno	2019	2019	2020	2020	2021	2021	2022	2022
Disciplina	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi	Ricoveri	Importi
09 - CHIRURGIA GENERALE	10.584	37.354.638 €	6.708	26.835.455 €	8.183	32.645.685 €	8.701	33.485.124 €
36 - ORTOPEDIA/TRAUMATOL.	8.672	42.784.566 €	4.423	19.862.054 €	5.385	24.553.038 €	5.469	26.531.694 €
08 - CARDIOLOGIA	2.477	14.822.909 €	1.728	10.657.787 €	2.428	15.377.431 €	2.678	17.038.970 €
43 - UROLOGIA	4.860	16.878.224 €	3.419	13.338.150 €	4.347	16.897.475 €	4.665	17.585.281 €
07 - CARDIOCHIRURGIA	774	16.208.389 €	651	14.378.159 €	677	14.730.266 €	703	15.534.190 €
37 - OSTETRICIA/GINECOL.	3.038	9.269.713 €	2.267	6.965.218 €	3.035	9.001.230 €	2.997	9.204.397 €
30 - NEUROCHIRURGIA	1.468	9.814.128 €	1.029	7.734.423 €	1.178	8.908.657 €	1.139	8.649.380 €
14 - CHIRURGIA VASCOLARE	1.620	10.150.384 €	1.100	7.546.747 €	1.426	9.741.832 €	1.511	10.624.755 €
18 - EMATOLOGIA	149	8.805.572 €	136	7.799.808 €	170	9.284.435 €	184	10.991.663 €
38 - OTORINOLARINGOIATRIA	3.581	7.819.815 €	1.987	5.566.926 €	2.490	6.803.713 €	2.542	6.618.585 €
65 - ONCOEMATOLOGIA	63	2.209.658 €	76	2.593.113 €	53	2.013.544 €	53	1.747.092 €
11 - CHIRURGIA PEDIATRICA	699	3.507.247 €	439	2.139.135 €	610	2.999.415 €	646	3.192.296 €
76 - NEUROCHIRUR.PEDIATR.	239	2.218.806 €	250	2.343.569 €	294	2.727.450 €	301	2.938.259 €
13 - CHIRURGIA TORACICA	521	3.493.079 €	394	2.832.832 €	558	4.025.944 €	511	3.771.272 €
58 - GASTROENTEROLOGIA	246	2.253.194 €	144	1.641.797 €	230	2.039.948 €	218	2.010.919 €
12 - CHIRURGIA PLASTICA	1.370	3.599.455 €	873	2.123.819 €	1.059	2.563.732 €	1.097	2.547.617 €
06 - CARDIOCHIRURGIA PED.	155	3.170.491 €	128	2.643.031 €	97	1.980.507 €	92	1.789.439 €
10 - CHIRURGIA MAXILLO F.	518	1.723.416 €	288	1.073.654 €	450	1.573.755 €	549	2.196.457 €
34 - OCULISTICA	1.706	2.578.845 €	1.084	1.726.542 €	1.157	1.783.921 €	1.012	1.571.022 €
98 - DAY SURGERY	757	1.084.327 €	444	626.366 €	1.049	1.428.467 €	1.116	1.619.569 €
50 - UNITA' CORONARICA	324	1.793.264 €	258	1.388.082 €	352	1.859.234 €	298	1.737.696 €
26 - MEDICINA GENERALE	96	946.261 €	107	1.034.805 €	116	974.136 €	111	1.080.914 €
49 - TERAPIA INTENSIVA	117	2.791.282 €	125	2.687.961 €	122	3.069.524 €	104	2.858.608 €
68 - PNEUMOLOGIA	184	1.451.352 €	116	948.511 €	129	1.113.008 €	134	1.023.225 €
48 - NEFROL. (TRAP. RENE)	8	68.296 €			19	152.167 €	23	185.212 €
64 - ONCOLOGIA	47	393.642 €	49	424.196 €	54	494.914 €	64	578.892 €
24 - MAL. INFETT./TROPIC.	94	916.846 €	146	1.410.171 €	160	1.392.571 €	44	541.811 €
29 - NEFROLOGIA	59	369.277 €	48	314.304 €	63	404.493 €	56	384.100 €
32 - NEUROLOGIA	69	753.780 €	46	514.331 €	46	491.684 €	64	615.133 €
67 - PENSIONANTI	238	603.515 €	126	415.562 €	170	430.716 €	255	645.444 €
39 - PEDIATRIA	35	261.433 €	33	419.352 €	39	381.651 €	36	218.850 €
Altre discipline	198	1.172.100	160	1.197.156	180	1.537.731	203	1.509.620
Totale	**44.966**	**211.267.904 €**	**28.782**	**151.183.016 €**	**36.326**	**183.382.274 €**	**37.576**	**191.027.485 €**

Il progetto Regionale di efficientamento delle liste d'attesa chirurgiche, 2022-24

Garantire a tutti i cittadini tempi di accesso alle prestazioni sanitarie certi e adeguati ai problemi clinici rappresenta un obiettivo prioritario del Servizio Sanitario Regionale (SSR), il cui compito è rispondere ai bisogni assistenziali dei cittadini secondo i principi di equità di accesso, efficienza, efficacia, appropriatezza, correttezza e trasparenza. Nella gestione del percorso programmato del paziente chirurgico, le liste di attesa rappresentano un nodo critico, ulteriormente aggravato dalla pandemia da Covid-19. La risposta alle problematiche evidenziate richiede di predisporre azioni articolate per ridurre i tempi di attesa dei ricoveri chirurgici in elezione. Il Ministero della Salute ha definito le "Linee di indirizzo sull'organizzazione del percorso chirurgico per il paziente programmato" (Accordo Stato-Regioni n.100/CSR del 09/07/2020), finalizzate a garantire un appropriato, equo e tempestivo accesso dei cittadini a tale percorso. A seguito di ciò, sono stati intrapresi due progetti di ricerca a livello Nazionale, di cui uno ancora in corso, che hanno previsto il coinvolgimento di Aziende Ospedaliere in varie regioni italiane, tra cui la Liguria. A.Li.Sa. ha costituito un gruppo di lavoro ad hoc al fine di declinare le linee di indirizzo ministeriali a livello regionale e permettere l'omogeneizzazione del percorso del paziente chirurgico, dalla sua presa in carico iniziale al post-operatorio e alle fasi successive di follow-up. Avvalendosi del supporto dei professionisti del D.I.A.R. regionale e del contributo di Liguria Digitale s.p.a. per l'adeguamento informatico previsto, il percorso definito verrà adottato in tutte le Aziende del sistema sanitario regionale entro il 1° gennaio 2024.

Per la realizzazione ottimale del processo sono previste le seguenti azioni:

- Affinare i modelli previsti per l'accesso alle prestazioni di ricovero programmato;
- Uniformare la gestione delle liste d'attesa informatizzate attraverso la codifica ICD-9-CM per la diagnosi e la definizione dell'intervento;
- Integrare il sistema con software che gestiscano le attività clinico-organizzative delle sale operatorie;
- Supportare il paziente nella fase diagnostica e fornire informazioni secondo criteri di trasparenza e chiarezza circa la sua posizione in lista d'attesa e i tempi stimati d'intervento;
- Monitorare le liste d'attesa, avvalendosi di sistemi di notifica/alert sul rispetto delle tempistiche, e rafforzamento delle procedure per la "pulizia" delle stesse;

Ad oggi, con Deliberazione di A.Li.Sa. n. 120 del 24 maggio 2023 è stato approvato il documento tecnico "Linee di indirizzo per la gestione delle liste di prenotazione dei ricoveri chirurgici programmati nelle Aziende Sanitarie della Regione Liguria". Sono in corso le nomine dei referenti Aziendali e gli atti operativi di efficientamento e di governo del percorso del paziente chirurgico, che attraverso ad esempio la digitalizzazione di alcuni processi e l'istituzione di nuove figure, tra cui il CAL (servizio di Coordinamento Aziendale delle Liste d'Attesa chirurgiche), azioni previste già a

partire dal terzo trimestre 2023, si esiterà in un miglioramento complessivo dell'offerta chirurgica regionale secondo i principi di equità di accesso, efficienza, appropriatezza e trasparenza.

PROPOSTA DI INTERVENTO: per il governo del processo si distinguono i pazienti che hanno completato l'iter diagnostico da quelli che necessitano di un approfondimento diagnostico finalizzato all'individuazione dell'eventuale procedura chirurgica.

L'iter clinico assistenziale del paziente inizia quando lo specialista Chirurgo della Struttura formula la proposta di ricovero che rappresenta la fase deputata alla definizione dell'intervento chirurgico, ovvero di altro tipo di trattamento. La proposta di intervento prevede le fasi di completamento dell'iter diagnostico.

La proposta di intervento richiede la compilazione di un sistema di prenotazione digitale che include:

- dati anagrafici;
- sospetto diagnostico e presunta tipologia di intervento/classe di priorità;
- esami di completamento diagnostico o di stadiazione (completi dei codici di priorità);
- presa in carico da parte del Coordinatore Aziendale di gestione delle Liste d'attesa (CAL – vedi paragrafo ad hoc) per il completamento dell'iter.

Le procedure necessarie al completamento diagnostico dei principali interventi chirurgici effettuati in Regione Liguria sono definite e aggiornate dai rispettivi D.I.A.R.

FASE DI INSERIMENTO IN LISTA: la data di inserimento in lista d'attesa corrisponde al momento in cui il paziente ha terminato l'iter diagnostico, effettuato eventuali terapie pre-chirurgiche previste dalle linee guida e, nel caso dei pazienti oncologici, è stato discusso e valutato dal team multidisciplinare (D.M.T.). Il chirurgo di riferimento provvede a formulare la diagnosi, definire la procedura chirurgica proposta utilizzando i codici ICD-9-CM, assegnare la classe di priorità e inserire digitalmente attraverso nomenclatore Regionale il paziente in lista d'attesa.

A livello informatico è previsto l'inserimento di note in campi liberi (modifica della classe di priorità, eventuali sospensioni dalla lista d'attesa), al fine di motivare scostamenti rispetto alle tempistiche definite in base alla classe di priorità, come stabilito dai D.I.A.R.

La lista d'attesa deve essere aggiornata costantemente e revisionata almeno trimestralmente, al fine di programmare l'attività chirurgica delle singole Strutture in modo coerente rispetto alla disponibilità di slot di sala operatoria dell'Azienda.

SINERGIE DI RETE: nel caso in cui la Struttura non possa garantire il rispetto dei tempi di attesa in funzione della priorità assegnata, al paziente viene proposta, in alternativa, l'erogazione dell'intervento in altre Strutture Chirurgiche del Servizio Sanitario Regionale, attraverso il coordinamento del D.I.A.R. che ne definisce i percorsi e le modalità.

RUOLO DEL COORDINATORE AZIENDALE DI GESTIONE DELLE LISTE D'ATTESA (CAL): ogni Azienda individua un incarico di funzione per il Coordinamento Aziendale della Liste d'Attesa. Il Coordinatore

Aziendale di gestione delle Liste d'attesa (CAL), in base alla richiesta del Chirurgo della Struttura coordina a livello Aziendale la fase diagnostica e di stadiazione in funzione dei codici di priorità; anche il percorso del pre-ricovero finalizzato alla stratificazione del rischio anestesiologico e chirurgico e programma l'effettuazione degli esami prescritti. Compito dello stesso è l'organizzazione del percorso ambulatoriale della fase di proposta di intervento (prelista) nonché la comunicazione al chirurgo di quando la diagnostica è completa; quest'ultimo, di conseguenza, potrà porre l'indicazione all'intervento inserendo i codici ICD-9-CM di diagnosi, procedura chirurgica e di priorità. In caso di pazienti oncologici, l'inserimento avviene dopo la discussione tracciata nel D.M.T. dedicato. Il Direttore di Struttura verifica il corretto scorrimento della propria lista d'attesa. Ogni Azienda individua i referenti (Gruppo Operativo Aziendale), per l'ottimizzazione della distribuzione degli slot chirurgici disponibili, attraverso una programmazione settimanale, in conformità con gli indirizzi Regionali.

Interventi in materia delle liste d'attesa per prestazioni ambulatoriali per l'anno 2023

Il totale degli interventi di recupero di prestazioni non erogate a causa della pandemia o di miglioramento delle liste d'attesa effettuati nel 2022, anche non attraverso i fondi di cui alla Legge n.231 del 30 dicembre 2022, esita in un potenziamento complessivo in termine di prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate tramite ricetta SSN rispetto al 2020 rispettivamente di 56 milioni di euro nel 2021 e di ulteriori 10 milioni nel 2022.

In base all'analisi della domanda di prestazioni, misurata attraverso i dati provenienti dalla prescrizione per la specialistica ambulatoriale Regione Liguria ha post in essere una serie di azioni correttive volte al miglioramento dei tempi di attesa:

- ha avviato una manifestazione d'interesse con Deliberazione n°277 del 8-09-2022 per il potenziamento dell'offerta di prestazioni di diagnostica per immagini da parte di strutture private accreditate ai fini del contenimento dei tempi di attesa. Con Delibera di A.Li.Sa. n.1 del 2023 è stato quindi deliberato l'esito della manifestazione d'interesse, indetta ai sensi della D.G.R. 393/2022, assegnando alle ASL un finanziamento di oltre 4 milioni di euro da distribuire alle strutture private per l'esecuzione di prestazioni di diagnostica per immagini per i residenti liguri finalizzate al contenimento dei tempi di attesa e del fenomeno della mobilità passiva presso le altre regioni.
- ha previsto un potenziamento dell'applicazione della DGR n.351/2022 che riordina e potenzia gli interventi chirurgici effettuabili in regime ambulatoriale
- tenuto conto dell'incremento della domanda di prestazioni endoscopia digestiva a favore dei cittadini residenti in Liguria ed evidenziata la necessità di procedere all'abbattimento delle liste di attesa e del recupero delle prestazioni di endoscopia digestiva con D.G.R. n° 661-2023 ha avviato le procedure volte ad incrementare l'attuale offerta di prestazioni di endoscopia digestiva, per una valorizzazione pari 2.000.000 di euro, a favore dei cittadini residenti in Liguria attraverso il ricorso a prestazioni aggiuntive e alla committenza a soggetti privati accreditati, al fine dell'abbattimento delle liste di attesa per tali prestazioni.
- vista la necessità di potenziare e ottimizzare i processi volti a migliorare l'appropriatezza prescrittiva sul territorio dell'intera Regione con deliberazione A.Li.Sa. n°343 del 15-11-2022 si è proceduto con la costituzione di un gruppo di lavoro volto a definire percorsi condivisi di appropriatezza relativi alle prestazioni di specialistica ambulatoriale finalizzati al monitoraggio delle stesse su tutto il territorio regionale;
- con nota regionale Prot. 0322563 del 03/04/2023 è stato dato mandato alla struttura Cure Primarie di A.Li.Sa. di monitorare la gestione delle Agende di prenotazioni di specialistica Ambulatoriale, verificandone altresì l'apertura e mantenimento delle stesse
- per migliorare l'accessibilità alle prenotazioni di Specialistica Ambulatoriale e Laboratorio è stato introdotto il portale Regionale "Prenotosalute", che consente prenotazioni 7 giorni su 7, 24 ore al giorno

Come riportato nella tabella di dettaglio sottostante, la valorizzazione della produzione di sistema afferente alla quota parte erogata tramite ricettario Nazionale passa da ca. 200 milioni di euro nel 2020 a ca. 268 milioni nel 2022, con una proiezione per l'anno in corso di un ulteriore potenziamento e raggiungimento di ca.290 milioni di euro entro il termine del 2023.

È prevista la continuazione dell'attività di monitoraggio su base trimestrale dell'erogazione delle prestazioni ambulatoriali eseguite tramite ricettario Nazionale da parte di A.Li.Sa., che verrà trasmessa al Ministero della Salute secondo modalità ancora da definire.

Alisa

Sistema Sanitario Regione Liguria

Codice classe regionale	Anno	2020	2020	2021	2021	2022	2022	PROIEZIONE 2023 - PRIMO TIRMESTRE *4		PROIEZIONE INCREMENTO ANNUO
	Tipo accesso	Numero Prestazioni	Importo Lordo Regionale	Numero Prestazioni	Importo Lordo Regionale	Numero Prestazioni	Importo Lordo Regionale	Numero Prestazioni	Importo Lordo Regionale	
0101-VISITA GENERALE E SPEC.	1-RICETTA SSN	1.013.600	16.489.210 €	1.374.364	23.127.199 €	1.488.267	25.255.580 €	1.685.940	28.601.995 €	*3.346.415 €*
0201-LABORATORIO: PRELIEVI	1-RICETTA SSN	917.435	2.481.041 €	1.141.218	3.082.955 €	1.194.913	3.244.811 €	1.351.880	3.656.918 €	*412.107 €*
0202-LABORATORIO: CHIMICA CLINICA	1-RICETTA SSN	6.651.519	18.159.230 €	8.971.891	24.933.298 €	9.858.460	28.092.543 €	11.732.840	33.520.327 €	*5.427.784 €*
0203-LABORATORIO: MICROBIOLOGIA	1-RICETTA SSN	519.807	10.940.637 €	801.525	23.969.654 €	717.427	18.073.894 €	659.784	10.536.436 €	*-7.537.458 €*
0204-LABORATORIO: TRASFUSIONALE	1-RICETTA SSN	1.717.116	10.043.644 €	2.190.327	12.711.789 €	2.318.085	13.843.640 €	2.706.564	16.236.876 €	*2.393.237 €*
0205-ESAMI CITOLOGICI	1-RICETTA SSN	154.924	13.256.805 €	220.346	16.719.099 €	225.248	16.291.122 €	240.580	18.226.816 €	*1.935.694 €*
0206-BIOPSIE	1-RICETTA SSN	44.265	2.100.669 €	59.268	2.938.981 €	63.796	3.164.961 €	76.156	3.742.679 €	*577.718 €*
0301-RADIOLOGIA (TRAD, CONTRASTO, TOMOGRAFIA)	1-RICETTA SSN	300.002	7.118.760 €	383.107	9.184.482 €	426.472	10.254.678 €	504.248	11.997.453 €	*1.742.775 €*
0302-TAC	1-RICETTA SSN	75.815	7.887.037 €	91.349	9.642.116 €	97.928	10.542.106 €	119.976	12.831.683 €	*2.289.578 €*
0303-RISONANZE MAGNETICHE	1-RICETTA SSN	73.104	11.188.676 €	89.215	13.468.686 €	93.036	14.116.589 €	102.360	15.781.221 €	*1.664.632 €*
0304-ECOGRAFIE	1-RICETTA SSN	241.627	10.283.534 €	297.084	12.756.125 €	292.965	12.538.237 €	360.492	15.470.850 €	*2.932.613 €*
0501-ESAMI CARDIOLOGICI	1-RICETTA SSN	147.651	4.414.404 €	155.085	5.406.685 €	157.689	5.601.075 €	193.488	7.044.278 €	*1.443.203 €*
0502-ESAMI NEUROLOGICI	1-RICETTA SSN	61.086	1.149.232 €	86.960	1.633.567 €	92.536	1.745.568 €	105.128	2.008.621 €	*263.053 €*
0503-ESAMI PNEUMOLOGICI	1-RICETTA SSN	28.416	833.966 €	36.890	1.066.264 €	47.877	1.367.708 €	57.048	1.622.286 €	*254.578 €*
0504-ESAMI OTORINOLARINGOIATRICI	1-RICETTA SSN	38.849	608.465 €	48.304	761.562 €	52.559	837.313 €	67.500	1.041.196 €	*203.883 €*
0505-ESAMI OCULISTICI	1-RICETTA SSN	50.021	1.048.572 €	56.424	1.217.810 €	59.162	1.252.440 €	73.344	1.532.660 €	*280.220 €*
0506-ESAMI UROLOGICI	1-RICETTA SSN	9.277	528.303 €	10.557	595.302 €	11.348	637.189 €	12.552	698.921 €	*61.733 €*
0508-TEST DERMATOLOGICI	1-RICETTA SSN	20.156	341.372 €	30.803	515.336 €	30.843	499.801 €	41.900	705.721 €	*205.921 €*
0509-ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	1-RICETTA SSN	19.281	1.375.167 €	25.277	1.854.327 €	27.037	2.000.574 €	30.968	2.264.212 €	*263.638 €*
0601-RADIOTERAPIA	1-RICETTA SSN	205.208	14.838.513 €	219.479	17.020.537 €	218.203	17.194.897 €	243.664	19.668.304 €	*2.473.407 €*
0602-MEDICINA NUCLEARE	1-RICETTA SSN	12.160	7.350.503 €	14.875	9.425.677 €	14.889	10.056.010 €	17.152	11.645.524 €	*1.589.515 €*
0603-TRATTAMENTI FARMACOLOGICI	1-RICETTA SSN	177.193	3.003.676 €	191.157	3.455.945 €	190.587	3.560.269 €	198.904	3.734.948 €	*174.679 €*
0604-TRATTAMENTI TRASFUSIONALI	1-RICETTA SSN	5.830	421.839 €	5.976	438.899 €	6.432	421.964 €	6.780	439.060 €	*17.095 €*
0605-TRATTAMENTI ANALGESICI	1-RICETTA SSN	63.769	534.152 €	66.735	728.893 €	73.191	665.413 €	81.044	752.475 €	*87.062 €*
0606-ESAMI E PROCEDURE OSTETRICO-GINECOLOGICHE	1-RICETTA SSN	6.604	199.589 €	9.234	258.016 €	8.771	248.747 €	10.804	298.396 €	*49.650 €*
0701-INTERVENTI CHIRURGICI	1-RICETTA SSN	99.458	2.787.424 €	110.202	3.499.210 €	123.465	4.150.138 €	152.148	6.034.402 €	*1.884.264 €*
0702-INTERVENTI OCULISTICI	1-RICETTA SSN	26.288	12.519.945 €	38.472	20.064.904 €	41.378	21.535.290 €	45.012	24.168.623 €	*2.633.334 €*
0703-INTERVENTI OTORINOLRANGOIATRICI	1-RICETTA SSN	4.606	154.548 €	6.466	220.785 €	8.110	297.035 €	9.504	413.910 €	*116.875 €*
0704-INTERVENTI UROLOGICI	1-RICETTA SSN	7.351	575.790 €	7.664	792.754 €	9.329	898.608 €	8.776	1.035.443 €	*136.835 €*
0705-INTERVENTI ORTOPEDICI	1-RICETTA SSN	69.542	1.225.196 €	69.445	1.737.504 €	72.556	1.772.730 €	69.332	1.987.300 €	*214.570 €*
0707-ENDOSCOPIA INTERVENTISTICA	1-RICETTA SSN	1.375	154.918 €	2.434	258.798 €	2.491	270.263 €	2.460	269.894 €	*-369 €*
0801-INTERVENTI ODONTOIATRIA: INTERVENTI	1-RICETTA SSN	11.380	230.669 €	11.998	248.990 €	16.726	329.166 €	19.784	388.363 €	*59.196 €*
0802-INTERVENTI ODONTOIATRIA: PROTESICA	1-RICETTA SSN	869	77.516 €	1.088	103.760 €	1.380	128.368 €	1.516	145.027 €	*16.659 €*
0803-INTERVENTI CHIRURGICI MAXILLO FACCIALE	1-RICETTA SSN	271	8.255 €	261	9.119 €	309	9.758 €	532	15.249 €	*5.491 €*
0901-RIABILITAZIONE FISICA	1-RICETTA SSN	633.492	5.787.614 €	742.232	6.785.334 €	745.182	6.859.290 €	820.396	7.542.774 €	*683.485 €*
0902-TRATTAMENTI RIAB. CON STRUMENTI	1-RICETTA SSN	122.134	248.117 €	146.305	293.963 €	135.060	277.472 €	151.460	320.389 €	*42.917 €*
0903-RIABILITAZIONE PSICOLOGICA	1-RICETTA SSN	26.222	412.171 €	38.417	609.018 €	29.013	453.396 €	33.696	524.953 €	*71.556 €*
0904-ALTRI TRATTAMENTI RIABILITATIVI	1-RICETTA SSN	87.837	546.880 €	106.211	717.669 €	112.142	748.789 €	119.332	756.856 €	*8.067 €*
1001-DIALISI	1-RICETTA SSN	173.103	27.015.424 €	161.565	25.343.443 €	170.721	27.920.691 €	170.396	27.817.366 €	*-103.325 €*
1002-PROCEDURE LEGATE ALLA DIALISI	1-RICETTA SSN	51.578	860.481 €	47.311	784.720 €	59.678	982.475 €	59.244	990.313 €	*7.838 €*
*-NON SIGNIFICATIVO	1-RICETTA SSN	178.625	3.114.697 €	12.026	220 €	130	220 €	92	0 €	*-220 €*
		14.048.846	**202.316.640**	**18.079.547**	**258.383.393**	**19.295.391**	**268.140.819**	**22.344.776**	**296.470.722**	*28.329.903 €*

A.Li.Sa. – Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria – C.F. / P. IVA 02421770997
Sede legale: Piazza della Vittoria, n. 15, 16121 Genova (GE) – Tel. 010 548 4162
MAIL: direzione.generale@alisa.liguria.it PEC: protocollo@pec.alisa.liguria.it

Il finanziamento finalizzato al miglioramento delle liste d'attesa, ai sensi dell'art.4 del decreto Legge n.198 del 29 dicembre 2022, convertito con modificazioni dalla L. 24 febbraio 2023, n. 14

Come citato dall'art.4, comma 9-octies, del decreto Legge n.198 del 29 dicembre 2022, convertito con modificazioni dalla L. 24 febbraio 2023, n. 14, le Regioni possono utilizzare una quota non superiore allo 0,3 per cento del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l'anno 2023 per l'attuazione delle finalità di cui al recupero delle liste d'attesa.

Si rappresenta di seguito la distribuzione del finanziamento sopracitato, facente parte del budget già assegnato con DGR n.659/2023, che le aziende possono utilizzare per il recupero delle prestazioni non erogate a seguito della pandemia o il miglioramento delle liste d'attesa, chirurgiche o ambulatoriali.

Gli strumenti utilizzabili sono quelli previsti dalla normativa quali:

- prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 115, comma 2, del CCNL 2016-2018 della dirigenza medica per le quali la tariffa oraria è aumentata, con esclusione dei servizi di guardia, da 60 euro a 80 euro lordi omnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione.
- prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 6, comma 1, lettera d), del CCNL 2016-2018 del personale del comparto sanità, con un aumento della tariffa oraria a 50 euro lordi omnicomprensivi, al netto degli oneri riflessi a carico dell'Amministrazione;
- incremento, in parziale alternativa alle modalità sopraindicate, del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna (temporaneamente fino al 31/12/2020).
- acquisti di prestazioni ospedaliere e di specialistica ambulatoriale da privato

Azienda/ente	Fondo indistinto di cui alla DGR n.659/2023	**Risorse utilizzabili per il recupero delle liste d'attesa a valere sul 2023 al netto della DGR n.661/2023**
ASL 1	322.231.396	**752.979 €**
ASL 2	512.537.836	**1.197.680 €**
ASL 3	724.339.363	**1.692.610 €**
ASL 4	231.998.864	**542.127 €**
ASL 5	352.028.047	**822.606 €**
IRCCS POL.S. MARTINO	514.478.111	**1.202.214 €**
IRCCS I.G. GASLINI	135.541.661	**316.729 €**
E.O. GALLIERA	178.203.279	**416.419 €**
O. EVANGELICO INT.	44.158.519	**103.188 €**
Totale	3.015.517.076	**7.046.551 €**