



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**“SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO”**  
**CASERTA**

---

**Deliberazione del Direttore Generale N. 527 del 29/06/2021**

---

**Proponente: Il Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI**

**Oggetto: EMERGENZA COVID-19 – Presa atto e attuazione DGRC 620 del 29/12/2020**

**PUBBLICAZIONE**

In pubblicazione dal 30/06/2021 e per il periodo prescritto dalla vigente normativa in materia (art.8 D.Lgs 14/2013, n.33 e smi)

**ESECUTIVITA'**

Atto immediatamente esecutivo

**TRASMISSIONE**

La trasmissione di copia della presente Deliberazione è effettuata al Collegio Sindacale e ai destinatari indicati nell'atto nelle modalità previste dalla normativa vigente. L'inoltro alle UU. OO. aziendali avverrà in forma digitale ai sensi degli artt. 22 e 45 D.gs. n° 82/2005 e s.m.i. e secondo il regolamento aziendale in materia.

**UOC AFFARI GENERALI**

**Direttore Eduardo Chianese**

**ELENCO FIRMATARI**

*Gaetano Gubitosa - DIREZIONE GENERALE*

*Mariomassimo Mensorio - UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI*

*Angela Anecchiarico - DIREZIONE SANITARIA*

*Amalia Carrara - DIREZIONE AMMINISTRATIVA*

*Eduardo Chianese - UOC AFFARI GENERALI*



**Oggetto:** EMERGENZA COVID-19 – Presa atto e attuazione DGRC 620 del 29/12/2020

**Direttore UOC ORGANIZZAZIONE E PROGRAMMAZIONE DEI SERVIZI OSPEDALIERI E SANITARI**

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue e i cui atti sono custoditi presso la struttura proponente, rappresenta che ricorrono le condizioni e i presupposti giuridico-amministrativi per l'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. e, in qualità di responsabile del procedimento, dichiara l'insussistenza del conflitto di interessi, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 e s.m.i.

**Premesso**

- **che** il Decreto legge n. 104 del 14 agosto 2020 disciplina, tra l'altro, all'art.29 disposizioni urgenti in materia di liste di attesa volte al recupero delle prestazioni sia di ricovero ospedaliero che ambulatoriali non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2;
- **che** la Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento con il SSR, ai fini della stesura di un piano operativo regionale, con circolari prot. n. 414618 del 10/09/2020 e prot. n. 445307 del 25/09/2020 chiedeva informazioni alle aziende sanitarie in merito alle prestazioni di ricovero e ambulatoriali da recuperare e al fabbisogno per soddisfare tale recupero;
- **che** questa Azienda provvedeva al riscontro con nota prot. n. 26589 del 11/09/2020 e con successiva nota prot. 29230 del 07/10/2020;

**Considerato**

- **che** con DGRC n. 543 del 02/12/2020, avente ad oggetto "Adozione del Programma operativo per la gestione dell'emergenza da Covid-19 per gli anni 2020 e 2021" a cui l'AORN Sant'Anna e San Sebastiano si è attenuta scrupolosamente, è stato adottato un primo piano operativo per il recupero delle liste di attesa ai sensi dell'art. 29 del DL n. 104/2020;
- **che** con DGRC n. 620 del 29/12/2020 si è provveduto all'approvazione del Piano operativo regionale per il recupero delle prestazioni non erogate nel periodo emergenziale ai sensi dell'art. 29 del DL n. 104/2020 aggiornato;
- **che** il Piano operativo individua anche le risorse economiche a disposizione di ogni singola azienda per il recupero delle prestazioni di ricovero e ambulatoriali nel frattempo accumulate a causa del covid-19 quale limite massimo di spesa per dare attuazione all'art. 29 del DL n. 104/2020;
- **che** il peggioramento della situazione epidemiologica da coronavirus a partire dal mese di ottobre 2020, che ha determinato la sospensione delle attività in elezione sia ambulatoriali che di ricovero, non ha consentito il completamento del programma di recupero delle prestazioni accumulate durante la prima fase della pandemia, avviato secondo una programmazione aziendale adottata con delibera del C.S. n. 476 del 07/05/2020 a decorrere dall'inizio del secondo semestre 2020;

*Deliberazione del Direttore Generale*

- **che** il riaccutizzarsi della pandemia nelle sue seconda e terza fase ha generato piuttosto ulteriori criticità nel recupero delle liste di attesa nel corso dei primi mesi del 2021;
- **che** la graduale ripresa delle attività ordinarie, ad eccezione di quelle oncologiche e indifferibili che non hanno subito alcuna interruzione nel corso dei mesi della pandemia, ha imposto una nuova riquantificazione delle liste di attesa nel frattempo accumulate in ordine di priorità e criticità;
- **che**, in tale ottica, con nota prot. n. 11748 del 09/04/2021 e n. 16824 del 26/05/2021, al fine di ottimizzare e gestire in sicurezza il percorso di accesso agli interventi in elezione è stato rimodulato il processo di pre-ospedalizzazione;
- **che** per dare impulso al recupero delle liste di attesa dei ricoveri chirurgici è stato proposto un incremento delle sedute operatorie con la costituzione di una sala da dedicare, dando priorità al recupero delle prestazioni più critiche;
- **che**, per la carenza di personale anestesista e di comparto, tali sedute operatorie è possibile organizzarle solo mediante le soluzioni operative previste dal Piano regionale per il recupero delle liste di attesa di cui alla DGRC 620/2020, dunque con ricorso a prestazioni extraorario;

#### **Rilevato**

- **che** la UOC OPSOS, che disciplina e monitora le liste di attesa, in tale contesto, ha predisposto una programmazione di breve termine che partendo dalla quantificazione, per natura, delle liste di attesa aggiornate a giugno 2021 ne propone le modalità di ridimensionamento con individuazione anche delle modalità di impiego del personale e nei limiti economici assegnati dalla DGRC 620/2020;

#### **Ritenuto**

- per quanto esposto in narrativa, prendere atto della DGRC n. 620/2020 e del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa con la stessa delibera approvato;
- di adottare la programmazione straordinaria proposta dalla UOC OPSOS per l'abbattimento delle liste di attesa dando attuazione a livello aziendale al piano di cui alla DGRC n. 620/2020;

#### **Attestata**

- la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

*Deliberazione del Direttore Generale*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

**PROPONE**

1. di prendere atto della DGRC n. 620/2020 e del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa ai sensi dell'art. 29 del DL n. 104/2020, con la stessa delibera approvato;
2. di adottare la programmazione straordinaria per l'abbattimento delle liste di attesa di ricoveri chirurgici e di specialistica ambulatoriale proposte, come da allegati 1 e 2 che allegati alla presente ne forma parte integrante e sostanziale, dando attuazione a livello aziendale al piano di cui alla DGRC n. 620/2020;
3. di demandare all'UOC OPSOS le modalità di esecuzione e monitoraggio della programmazione coinvolgendo le professionalità interessate;
4. di trasmettere, a cura della UOC Affari Generali, copia della presente deliberazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del SSR, al Collegio Sindacale come per legge, alle UU.OO.CC. OPSOS, Controllo di Gestione, Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane ciascuna per quanto di competenza;
5. di dichiarare la presente immediatamente eseguibile stante l'urgenza di procedere al recupero delle liste di attesa.

**IL DIRETTORE U.O.C. OPSOS**  
**Dr. Mario Massimo Mensorio**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dr. Gaetano Gubitosa**

nominato con D.P.G.R.C. n. 76 del 10/06/2020  
insediatosi giusta deliberazione n. 1 del 11/06/2020

**Vista** la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore UOC OPSOS dr. Mario Massimo Mensorio

**Acquisito** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo sotto riportati in modalità telematica (art. 6, punto 1, lett e del regolamento aziendale)

Il Direttore Sanitario	Dr.ssa Angela Anneschiarico	- parere favorevole
Il Direttore Amministrativo	Avv. Amalia Carrara	- parere favorevole

**DELIBERA**

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

**Prendere** atto della DGRC n. 620/2020 e del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa ai sensi dell'art. 29 del DL n. 104/2020, con la stessa delibera approvato;

**Adottare** la programmazione straordinaria per l'abbattimento delle liste di attesa di ricoveri chirurgici e di specialistica ambulatoriale proposte, come da allegati 1 e 2 che allegati alla presente ne forma parte integrante e sostanziale, dando attuazione a livello aziendale al piano di cui alla DGRC n. 620/2020;

**Demandare** all'UOC OPSOS le modalità di esecuzione e monitoraggio della programmazione coinvolgendo le professionalità interessate;

**Trasmettere**, a cure della UOC Affari Generali, copia della presente deliberazione alla Direzione Generale per la Tutela della Salute e Coordinamento del SSR, al Collegio Sindacale come per legge, alle UU.OO.CC. OPSOS, Controllo di Gestione, Economico Finanziaria, Gestione Risorse Umane ciascuna per quanto di competenza;

**Dichiarare** la presente immediatamente eseguibile stante l'urgenza di procedere al recupero delle liste di attesa.

**Il Direttore Generale**  
**Gaetano Gubitosa**

*Deliberazione del Direttore Generale*

*Il presente atto, in formato digitale e firmato elettronicamente, costituisce informazione primaria ed originale ai sensi dei combinati disposti degli artt. 23-ter, 24 e 40 del D.Lgs. n. 82/2005. Eventuale riproduzione analogica, costituisce valore di copia semplice a scopo illustrativo.*

\*29/06/2021 11.56-20210019905\*



**REGIONE CAMPANIA**  
**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**  
**"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"**  
**CASERTA**

Al Direttore Generale  
 Al Direttore Sanitario  
 Al Direttore Amministrativo  
 pc Al Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane

**Oggetto: Proposta programmazione attività straordinaria per abbattimento liste di attesa di area chirurgica**

Considerato che questa A.O.R.N. è stata interessata in maniera determinante dall'emergenza da Covid 19 con conseguente riduzione delle attività chirurgiche e contestuale aumento delle liste di attesa, si ritiene opportuno proporre alle SS.LL. una programmazione straordinaria per l'abbattimento delle liste di attesa di area chirurgica.

Ferma restando la riorganizzazione già assunta con note prot.lli n. 11748/i del 09.04.2021 e 16824/i del 26.05.2021 in merito alla pre-ospedalizzazione, che si allegano alla presente, resta principalmente da implementare l'attività delle sale operatorie, considerato che trattasi di prestazioni il cui interessamento da un punto di vista dell'assistenza di reparto rientra già nella riattivazione dei reparti di elezione non in sofferenza di posti letto.

L'implementazione delle sale operatorie può essere realizzata prevedendo una sala operatoria con orario 08:00-20:00 dedicata all'abbattimento delle liste di attesa già a partire dal mese di luglio c.a..

Per la realizzazione di tale attività, vi è necessità di una riorganizzazione del personale anche in considerazione del periodo estivo durante il quale bisogna garantire a tutto il personale l'utilizzo delle ferie così come previsto dalla normativa vigente.

Inoltre, si rappresenta che tutte le unità operative chirurgiche hanno provveduto all'aggiornamento delle liste di attesa di tipo chirurgico alla data del 25/06/2021 che si allegano alla presente

Pertanto, in seguito ad attenta verifica del fabbisogno necessario a realizzare quanto sopra menzionato, si rende necessario prevedere sia dirigenti medici specialisti in anestesista e rianimazione che infermieri ed O.S.S. mediante proposte incentivanti che le SS.LL. riterranno più opportune.

Tale richiesta è motivata anche dal fatto che sia gli anestesisti che gli infermieri ed O.S.S. di sala operatoria non sono in numero sufficiente per realizzare tale attività nonché dalla necessità di far fruire le ferie

Si rappresenta inoltre che, per quanto attiene i dirigenti medici specialisti nelle diverse discipline chirurgiche, si ritiene che gli stessi possano garantire tali attività principalmente mediante l'orario di servizio ordinario.

In attesa di cortese riscontro si porgono distinti saluti.

Il Direttore UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari

Il Direttore Dipartimento Emergenza e Accettazione

Il Direttore Dipartimento Scienze Chirurgiche

Il Direttore Dipartimento della Salute della Donna e del Bambino

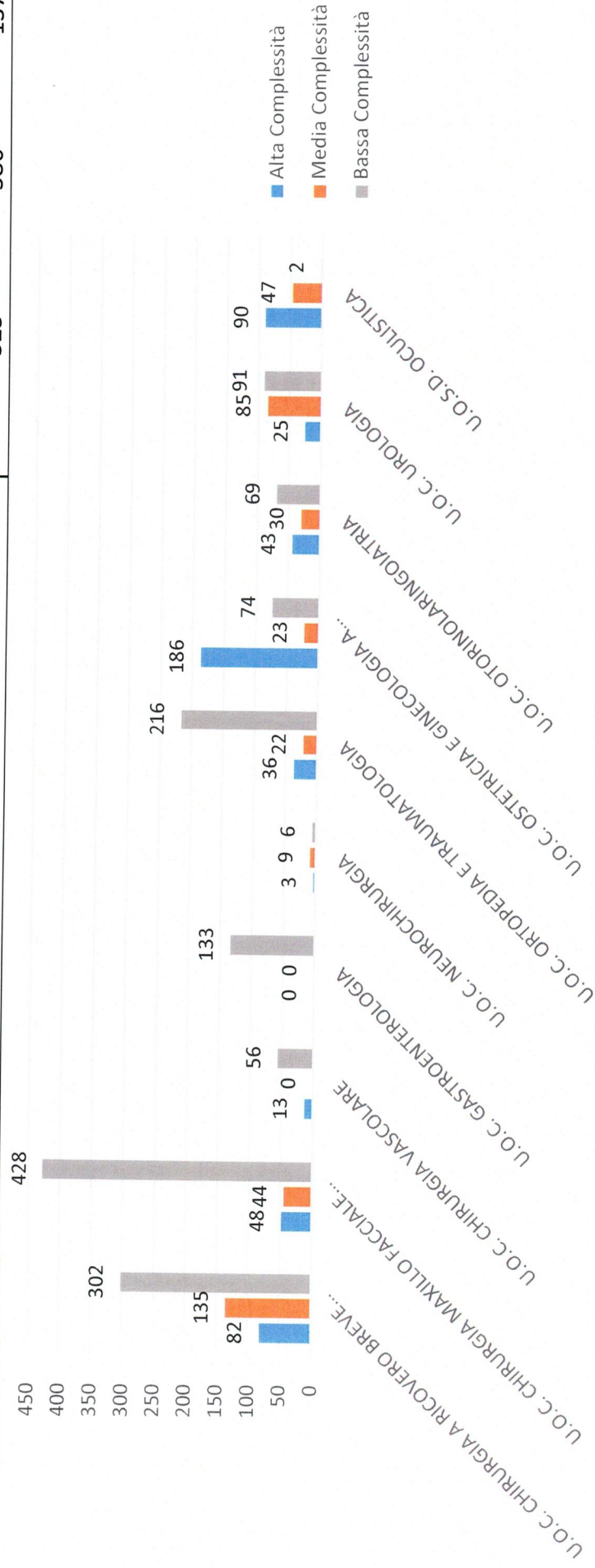
Il Direttore Dipartimento Cardio Vascolare

Il Direttore Dipartimento Scienze Mediche

# Programmazione straordinaria recupero liste d'attesa

Attuazione D.G.R.C. n. 620 del 29/12/2020

U.O.	Dati			Tot. per Branca
	Alta Complessità	Media Complessità	Bassa Complessità	
U.O.C. CHIRURGIA A RICOVERO BREVE - DAY SURGERY POLISPECIALISTICA UOC CH GEN	82	135	302	519
U.O.C. CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE ED ODONTOSTOMATOLOGIA	48	44	428	520
U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE	13	0	56	69
U.O.C. GASTROENTEROLOGIA	0	0	133	133
U.O.C. ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	22	216	274
U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA A DIREZIONE UNIVERSITARIA	186	23	74	283
U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA	43	30	69	142
U.O.C. UROLOGIA	25	85	91	201
U.O.S.D. OCULISTICA	90	47	2	139
<b>Totale</b>	<b>523</b>	<b>386</b>	<b>1371</b>	<b>2280</b>



Programmazione straordinaria recupero liste d'attesa  
Attuazione D.G.R.C. n. 620 del 29/12/2020

		Dati			
U.O.	Alta	Media	Bassa	Tot.	
	Complessità	Complessità	Complessità	per Branca	





REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

Al Direttore UOC Chirurgia Generale ed  
Oncologica  
Al Direttore UOC Neurochirurgia  
Al Direttore UOC Urologia  
Al Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia  
Al Direttore UOC Chirurgia Vascolare  
Al Direttore f.f. UOC Cardiochirurgia  
Al Direttore f.f. UOC Day Surgery  
Polispecialistica e ricovero breve  
Al Direttore UOC Chirurgia dei Grossi Traumi  
Al Direttore UOC Ortopedia e Traumatologia  
Al Direttore UOC Otorinolaringoiatria  
Al Direttore UOC Maxillo Facciale ed  
Odontostomatologia  
Al Direttore UOC Anestesia e Rianimazione  
Al Direttore UOSD Senologia  
Al Direttore UOSD Chirurgia Laparoscopica  
Al Direttore UOSD Oculistica  
Al Direttore UOSD Sale Operatorie  
Al Coordinatore delle Sale Operatorie Day  
Surgery  
Al Coordinatore delle Sale Operatorie Blocco  
Cardiovascolare

E p.c.,  
Al Direttore Generale  
Agli operatori del Prericovero

**Oggetto: riorganizzazione del modello di accesso al ricovero chirurgico programmato-aggiornamento disposizioni**

In relazione alla nota prot. 11748/i del 09/04/2021 con la quale la scrivente Direzione forniva disposizioni in merito alla riorganizzazione del modello di accesso al ricovero chirurgico programmato e facendo seguito alle riunioni tenutesi negli ultimi giorni con il personale impegnato nelle attività di pre-ospedalizzazione, si comunica quanto segue.

- Si è provveduto ad eseguire una ricognizione sul numero di pazienti pre-ospedalizzati dalla quale è emerso che nella quasi totalità delle unità operative il numero di cartelle di pre-ospedalizzazione aperte è ampiamente superiore alla capacità operativa di ciascuna

Direzione Sanitaria  
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Sant'Anna e San Sebastiano – Caserta  
Via Palasciano 81100 - Caserta  
Tel. 0823.232750  
e-mail: [direzionesanitaria@ospedale.caserta.it](mailto:direzionesanitaria@ospedale.caserta.it)



REGIONE CAMPANIA  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE  
"SANT'ANNA E SAN SEBASTIANO"  
CASERTA

U.O. Pertanto risulta necessaria e cogente la pulizia delle liste d'attesa nonché lo smaltimento dei pazienti già pre-ospedalizzati e si dispone il blocco della pre-ospedalizzazione fino a quando tali problematiche non saranno risolte. Sarà cura delle SS.LL. interfacciarsi con la scrivente Direzione per comunicare l'effettuazione di quanto sopra cui consegnerà il riavvio delle attività di pre-ospedalizzazione.

- Si dispone che l'anamnesi venga svolta all'atto della visita ambulatoriale e per la precisione al momento dell'apertura della scheda di proposta chirurgica. Tale scheda sarà stampata e inserita in cartella ambulatoriale da parte degli operatori della pre-ospedalizzazione evitando così che il paziente debba recarsi nei reparti.
- A far data dal 31/05 p.v. i tamponi eseguiti 48h prima dell'intervento saranno effettuabili a partire dalle ore 11:00.
- Gli slot di pre-ospedalizzazione che si renderanno disponibili, per ciascuna Unità Operativa nel momento in cui sarà possibile riavviare le attività di pre-ospedalizzazione sono riassunti nella tabella allegata.

Il Direttore U.O.C. Organizzazione e  
Programmazione  
dei Servizi Ospedalieri e Sanitari  
Dott. Mario Massimo Mensorio

Il Direttore Sanitario  
Dott.ssa Angela Anecchiarico

Allegato 1.

Tabella riepilogativa degli slots disponibili per la pre-ospedalizzazione

<b>UOC MAXILLO</b>	Lunedì	N. 6 Slots Ordinari N. 4 Slots Locali
	Mercoledì	N. 3 Slots Narcosi Day Surgery N. 5 Slots Locali
	Venerdì	N. 5 Slots Locali
<b>UOC GINECOLOGIA</b>	Lunedì	N. 6 Slots Day Surgery
	Martedì	N. 6 Slots Ordinari
<b>UOC NEUROCHIRURGIA</b>	Lunedì	N. 3 Slots Day Ordinari
	Martedì	N.4 Slots Day Surgery
<b>UOSD OCULISTCA</b>	Lunedì	N. 8 Slots Day Surgery
	Martedì	N. 8 Slots Day Surgery
	Mercoledì	N. 5 Slots Day Surgery
	Venerdì	N. 5 Slots Day Surgery
<b>UOC SENOLOGIA</b>	Lunedì	N. 5 Slots Day Surgery
	Mercoledì	N.4 Slots Ordinari
<b>UOC CHIRURGIA VASCOLARE</b>	Martedì	N. 3 Slots Ordinari
	Mercoledì	N.3 Slots Ordinari
	Venerdì	N.4 Slots Day Surgery
<b>UOC CHIRURGIA GENERALE</b>	Martedì	N. 5 Slots Ordinari
	Martedì	N. 4 Bassa Complessita Oncologica
<b>UOC ORTOPEDIA</b>	Mercoledì	N. 6 Slots Ordinari
	Venerdì	N.4 Slots Day Surgery
<b>UOC UROLOGIA</b>	Mercoledì	N. 4 Slots Ordinari
	Venerdì	N.6 Slots Day Surgery
<b>UOC CHIRURGIA A RICOVERO BREVE</b>	Martedì	N. 6 Slots Bassa Complessità e Bassa Complessità /One Day Surgery

Allegato 1.

Tabella riepilogativa degli slots disponibili per la pre-ospedalizzazione

	Venerdì	N.4 Slots Media Compessità
<b>UOC CARDIOCHIRURGIA</b>	Venerdì	N.3 Slots Ordinari
<b>UOC NEFROLOGIA</b>	Venerdì	N.3 Slots Day Surgery
<b>UOC OTORINOLARINGOIATRIA</b>	Lunedì	N. 3 Slots Ordinari
	Martedì	N.3 Slots Ordinari
	Venerdì	N.5 Slots Day Surgery

Al Direttore UOC Chirurgia Generale ed Oncologica  
Al Direttore UOC Neurochirurgia  
Al Direttore UOC Urologia  
Al Direttore UOC Ostetricia e Ginecologia  
Al Direttore UOC Chirurgia Vascolare  
Al Direttore f.f. UOC Cardiochirurgia  
Al Direttore f.f. UOC Day Surgery Polispecialistica e Chir. a ricovero breve  
Al Direttore UOC Chirurgia dei Grossi Traumi  
Al Direttore UOC Ortopedia e Traumatologia  
Al Direttore UOC Otorinolaringoiatria  
Al Direttore UOC Chirurgia Maxillo Facciale e Odontostomatologia  
Al Direttore UOC Anestesia e Rianimazione  
Al Direttore UOSD Senologia  
Al Direttore UOSD Chirurgia Laparoscopica  
Al Direttore UOSD Oculistica  
Al Direttore UOSD Sale Operatorie  
Al Coordinatore delle Sale Operatorie Generali  
Al Coordinatore delle Sale Operatorie Day Surgery  
Al Coordinatore delle Sale Operatorie Blocco Cardiovascolare

pc Al Direttore Generale

**Oggetto: Riorganizzazione del modello di accesso al ricovero chirurgico programmato.  
Disposizioni**

La Direzione Aziendale intende riavviare, con la doverosa gradualità e nel rispetto delle misure precauzionali legate all'emergenza da COVID-19, le attività elettive sia ambulatoriali (istituzionali e in regime di libera professione) che di ricovero elettivo, oltre a quelle oncologiche, mai sospese.

In tale ottica, trova spazio la sperimentazione del nuovo modello di preospedalizzazione discusso in data 19.02.2021, dalla Direzione Sanitaria con il Direttore del Dipartimento Emergenza Accettazione, il Direttore del Dipartimento Chirurgico, il Direttore del Dipartimento Cardiovascolare, il Direttore U.O.C. Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari, il Direttore U.O.C. Chirurgia ricovero breve e Day Surgery, e il cui verbale si allega alla presente disposizione per formarne parte integrante.

Sono prerequisites fondamentali e inderogabili per l'ottimale funzionamento di tale modello:

1. la consultazione, a cura di **ciascun Direttore di UOC**, della lista d'attesa della propria UOC e l'attenta selezione dei pazienti da convocare alla pre-ospedalizzazione; a tal fine, i Direttore di UOC che non hanno familiarità con il sistema operativo Wirgilio sono invitati a contattare l'helpdesk al numero 3204685655. Il numero dei pazienti da convocare settimanalmente deve essere congruo con il numero

- e la durata delle sedute operatorie settimanali assegnate alla propria U.O. (allegati planning di Sala Operatoria – Blocco Generale e Day Surgery) e la convocazione deve tener conto dei criteri di priorità;
2. la consegna, a cura di **ciascun Direttore di UOC**, della lista dei pazienti da convocare per il pre-ricovero all'Ufficio Preospedalizzazione. Saranno gli operatori di tale Ufficio a contattare i pazienti e schedulare gli accessi per esami e consulenze e ad avvisare il reparto dell'esito degli stessi. È opportuno indicare uno o due pazienti "di riserva" da contattare in caso di indisponibilità dei "titolari".
  3. **l'esclusivo e inderogabile utilizzo delle Sale Operatorie di Elezione per i soli pazienti in lista d'attesa**. A tal fine, ciascun Direttore di UOC è tenuto a consegnare, entro il giovedì di ogni settimana, le liste operatorie settimanali al Responsabile e al Coordinatore del Blocco Operatorio interessato e alla U.O.C. OPSOS.

In tale ottica, ciascuno per la propria area di riferimento, il Responsabile e il Coordinatore delle Sale Operatorie di Elezione, il Direttore e il Coordinatore della Day Surgery, il Direttore Anestesia e Rianimazione e il Coordinatore del Blocco Operatorio Cardiovascolare sono autorizzati, con la presente, a rifiutare l'ingresso in sala di pazienti non presenti in lista operatoria.

La Direzione Sanitaria controllerà sistematicamente il corretto scorrimento delle liste d'attesa, delle relative sedute chirurgiche e i verbali operatori, la cui responsabilità è univocamente in capo al Direttore della UOC.

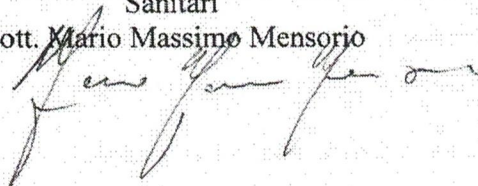
Allo stesso modo saranno attenzionati tutti gli accessi di PS (anche ginecologico) ed eventuali difformità riscontrate rispetto alla presente disposizione saranno fatti oggetto di provvedimenti.

Saranno, altresì, controllati gli orari di inizio e fine intervento e l'efficiente utilizzo delle sale.

Con la convinzione che questo modello possa conciliare l'autonomia responsabile dei chirurghi con un più efficiente e congruo governo degli accessi, **i contenuti della presente disposizione sono da intendersi esecutivi a far data da lunedì 19 aprile p.v.**

Il Direttore U.O.C. Organizzazione e  
Programmazione dei Servizi Ospedalieri e  
Sanitari

Dott. ~~Mario~~ Massimo Mensorio



Il Direttore Sanitario  
Dott.ssa Angela Anneschiarico

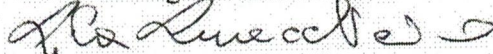


Tabella 1 Planning settimanale Blocco Operatorio Generale

	SALA 3	FASCIA ORARIA	SALA 4	FASCIA ORARIA	SALA 5	FASCIA ORARIA	SALA 6	FASCIA ORARIA
<b>LUNEDI</b>	/		CHIRURGIA GENERALE	8.00-20.00	/		/	8.00-14.00
<b>MARTEDI</b>	/		/		GINECOLOGIA		/	8.00-14.00
<b>MERCOLEDI</b>	O.R.L.	8.00-14.00	MAXILLO FACCIALE	8.00-14.00	/		/	8.00-14.00
<b>GIOVEDI</b>	NEUROCHIRURGIA	8.00-20.00	MAXILLO FACCIALE / O.R.L. (rotazione)	8.00-14.00	/		/	8.00-14.00
<b>VENERDI</b>	/		UROLOGIA	8.00-14.00	/		ORTOPEDIA	8.00-14.00

Tabella 2 Planning settimanale Blocco Operatorio DAY SURGERY

	SALA 1	FASCIA ORARIA	SALA 2	FASCIA ORARIA	SALA 3	FASCIA ORARIA	SALA 4	FASCIA ORARIA
<b>LUNEDI</b>	OCULISTICA	8.00-14.00	GINECOLOGIA	8.00-14.00	/		SENOLOGIA (Anestesia Generale) DAY SURGERY + ORTOPEDIA (Anestesia Locale)	8.00-14.00
<b>MARTEDI</b>	OCULISTICA	8.00-14.00	UROLOGIA	8.00-14.00	/			8.00-14.00
<b>MERCOLEDI</b>	OCULISTICA	8.00-14.00	SENOLOGIA	8.00-14.00	MAXILLO FACCIALE (Narcosi)	8.00-14.00	/	
<b>GIOVEDI</b>	OCULISTICA	8.00-14.00	CHIRURGIA WEEK	8.00-14.00	/		DAY SURGERY + ORTOPEDIA (Anestesia Locale)	8.00-14.00
<b>VENERDI</b>	OCULISTICA	8.00-14.00	O.R.L. (Anestesia Generale)	8.00-14.00	/		DAY SURGERY (Anestesia Locale)	8.00-14.00





CASERTA, 19.02.2021

Al Direttore Generale

**Oggetto: Verbale incontro del 19.02.2021 per nuovo modello organizzativo di preospedalizzazione**

Facendo seguito alla convocazione del Direttore Sanitario nota prot. 0005859/i del 18.02.2021, in data 19.02.2021, il Direttore del Dipartimento Emergenza Accettazione, il Direttore del Dipartimento Chirurgico, il Direttore del Dipartimento Cardiovascolare, il Direttore U.O.C. Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari, il Direttore U.O.C. Chirurgia ricovero breve e Day Surgery, il Referente Liste d'Attesa, dott. Alfredo Matano e il Referente PDTA, dott.ssa Patrizia Cuccaro sono convenuti per la revisione critica dell'attuale procedura di preospedalizzazione e per la predisposizione di nuove linee di indirizzo operativo. Si sintetizzano di seguito in forma sinottica i principi salienti del nuovo modello organizzativo per l'accesso al ricovero chirurgico programmato con preospedalizzazione dell'AORN di Caserta e si riportano le decisioni emerse in sede di incontro:

ATTIVITA'	Medico Amb.	Direttore UOC	Direttore Dip	DS/ O.P.S.O.S.	Resp PreOsp	Dir Anest /Resp. Sale Op
INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA con indicazione del livello di priorità e di complessità	R					
CONVOCAZIONE ALLA PREOSPEDALIZZAZIONE (scorrimento lista d'attesa) in considerazione di: ordine cronologico di inserimento in lista, classe di priorità e risorse organizzative		R	C	C		
EFFETTUAZIONI ESAMI DI PREOSPEDALIZZAZIONE (RX, prelievo, tampone NF, ECG, consulenze, visita anestesiologicala)	C				R	
CONVOCAZIONE AL RICOVERO in considerazione di: ordine cronologico di inserimento in lista, classe di priorità e risorse organizzative		R				
ASSEGNAZIONE EX-ANTE DELLE SEDUTE OPERATORIE (SLOT CHIRURGICI) E DELLE SEDUTE DI PREOSPEDALIZZAZIONE (SLOT DI PRE-RICOVERO)				R		
PREDISPOSIZIONE AGENDA DI PRE-RICOVERO				C	R	
PREDISPOSIZIONE AGENDA DI SALA OPERATORIA				C		R

R=Responsabile dell'attività

C= Controllo

Come si evince dalla matrice di responsabilità, i processi di accesso e gestione della lista d'attesa chirurgica e della preospedalizzazione si intendono così revisionati:

- lo specialista dell'ambulatorio chirurgico che effettua la visita e pone indicazione al ricovero per intervento chirurgico, inserisce il paziente in lista d'attesa, specificando la classe di priorità e il livello di complessità (bassa-media-alta complessità);
- il Direttore di U.O., valutata la lista d'attesa della propria U.O. e in considerazione dell'ordine cronologico di inserimento in lista, della classe di priorità e delle risorse organizzative necessarie, convoca il paziente per l'effettuazione delle procedure di pre-ricovero nei giorni e negli orari stabiliti dalla Direzione Sanitaria e rispettando il numero massimo di slot di pre-ricovero assegnati;
- nella data prevista del prericovero, l'Ufficio Preospedalizzazione prende in carico la cartella di prericovero, accoglie il paziente e gestisce l'effettuazione degli esami e delle consulenze necessarie e acquisisce in cartella l'ok anestesiologicalo;
- terminata la fase di pre-ricovero, la cartella clinica del paziente va consegnata all'U.O. di afferenza;
- il Direttore di U.O., valutata la lista dei pazienti sottoposti a pre-ricovero e giudicati idonei all'intervento, convoca il paziente al ricovero, tenendo conto dell'ordine cronologico di inserimento in lista, della classe di priorità e delle risorse organizzative necessarie;
- Eventuali convocazioni effettuate in maniera difforme al rispetto della lista d'attesa dovranno essere dettagliatamente motivate nel campo note e il Direttore della U.O. se ne assume la responsabilità.

Ai fini di un efficiente funzionamento dei processi descritti:

- la Direzione Sanitaria provvede a stabilire, per ciascuna Unità Operativa, il dimensionamento delle sedute operatorie e delle relative sedute di pre-ricovero su base mensile;
- il Direttore dell'UOC Anestesia e Rianimazione, unitamente ai Responsabili dei Blocchi Operatori predispongono il relativo planning chirurgico settimanale (agende di sala operatoria);
- il Responsabile della Preospedalizzazione predisponde il relativo planning settimanale delle attività di pre-ricovero (agende di pre-ricovero).

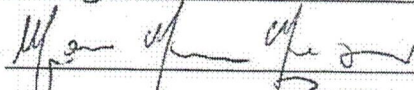
Si specificano, altresì, ulteriori elementi condivisi in sede d'incontro e che appaiono funzionali al modello organizzativo descritto:

- è in fase di rilascio la piattaforma di monitoraggio di occupazione dei posti letto che consentirà una verifica in tempo reale della situazione aziendale e permetterà di fissare un limite massimo ai ricoveri di PS per ciascuna unità operativa (su base normativa), oltre ai quali sarà possibile, in situazioni di overflow, attivare posti aggiuntivi previa autorizzazione della Direzione Sanitaria;
- sarà a breve assegnata alle UU.OO. di ricovero la funzione di ammissione al ricovero (accettazione/apertura cartella clinica), attualmente svolta dal PS;
- è in fase di implementazione il sistema di gestione delle liste d'attesa che permetterà sia al Direttore di UO che al Direttore di Dipartimento che alla Direzione Sanitaria di consultare l'intera lista d'attesa di interesse (U.O., intero Dipartimento, intera AORN) ordinata in base alla priorità di convocazione e con opportuni alert che avvisino su sforamenti e/o anticipazioni non motivate;
- potrà essere necessario prevedere percorsi specifici per le chirurgie ad alta complessità (es. Neurochirurgia, Cardiochirurgia) soprattutto in riferimento alle risorse anestesiológicas specialistiche (cardioanestesista, neuroanestesista) di cui dovranno tener conto sia il Direttore dell'UOC Anestesia e Rianimazione che il Servizio di Preospedalizzazione.

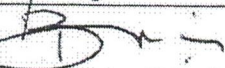
Il Direttore Sanitario, Dott.ssa Angela Anecchiarico



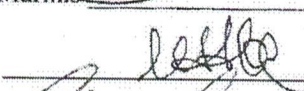
Il Direttore U.O.C. OPSOS, Dott. Mario Massimo Mensorio



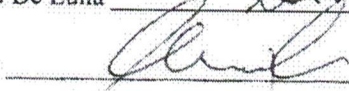
Il Direttore del Dipartimento Emergenza Accettazione, Dott. Pasqualino De Marinis



Il Direttore del Dipartimento Chirurgico, Dott. Ferdinando Salzano De Luna



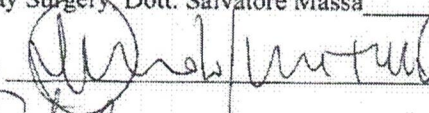
Il Direttore del Dipartimento Cardiovascolare, Prof. Paolo Calabrò



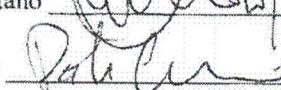
Il Direttore U.O.C. Chirurgia ricovero breve e Day Surgery, Dott. Salvatore Massa



Il Referente Liste d'Attesa, dott. Alfredo Matano



Il Referente PDTA, dott.ssa Patrizia Cuccaro



Al Direttore Generale  
Al Direttore Sanitario  
Al Direttore Amministrativo  
pc Al Direttore U.O.C. Gestione Risorse Umane

**Oggetto:** Proposta programmazione attività straordinaria per abbattimento liste di attesa di  
– **Specialistica ambulatoriale**

Considerato che questa A.O.R.N. è stata interessata in maniera determinante dall'emergenza da Covid 19 con conseguente riduzione delle attività e contestuale aumento delle liste di attesa, si ritiene opportuno proporre alle SS.LL. una programmazione straordinaria per l'abbattimento delle liste di attesa di area medica.

L'obiettivo di questa programmazione straordinaria è il recupero dei pazienti in coda da mesi per cure di cui hanno bisogno prevedendo la possibilità di espletarle anche nelle giornate di **sabato e/o domenica** così da poter smaltire le liste di attesa allungatesi durante le ultime ondate pandemiche.

Per la realizzazione di tale attività, vi è necessità di una riorganizzazione del personale prevedendo una modalità incentivante anche in considerazione del periodo estivo durante il quale bisogna garantire a tutto il personale l'utilizzo delle ferie così come previsto dalla normativa vigente.

Il Direttore UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari

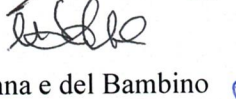
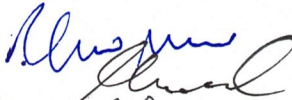
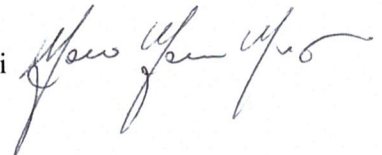
Il Direttore Dipartimento Scienze Mediche

Il Direttore Dipartimento Cardio Vascolare

Il Direttore Dipartimento Scienze Chirurgiche

Il Direttore Dipartimento della Salute della Donna e del Bambino

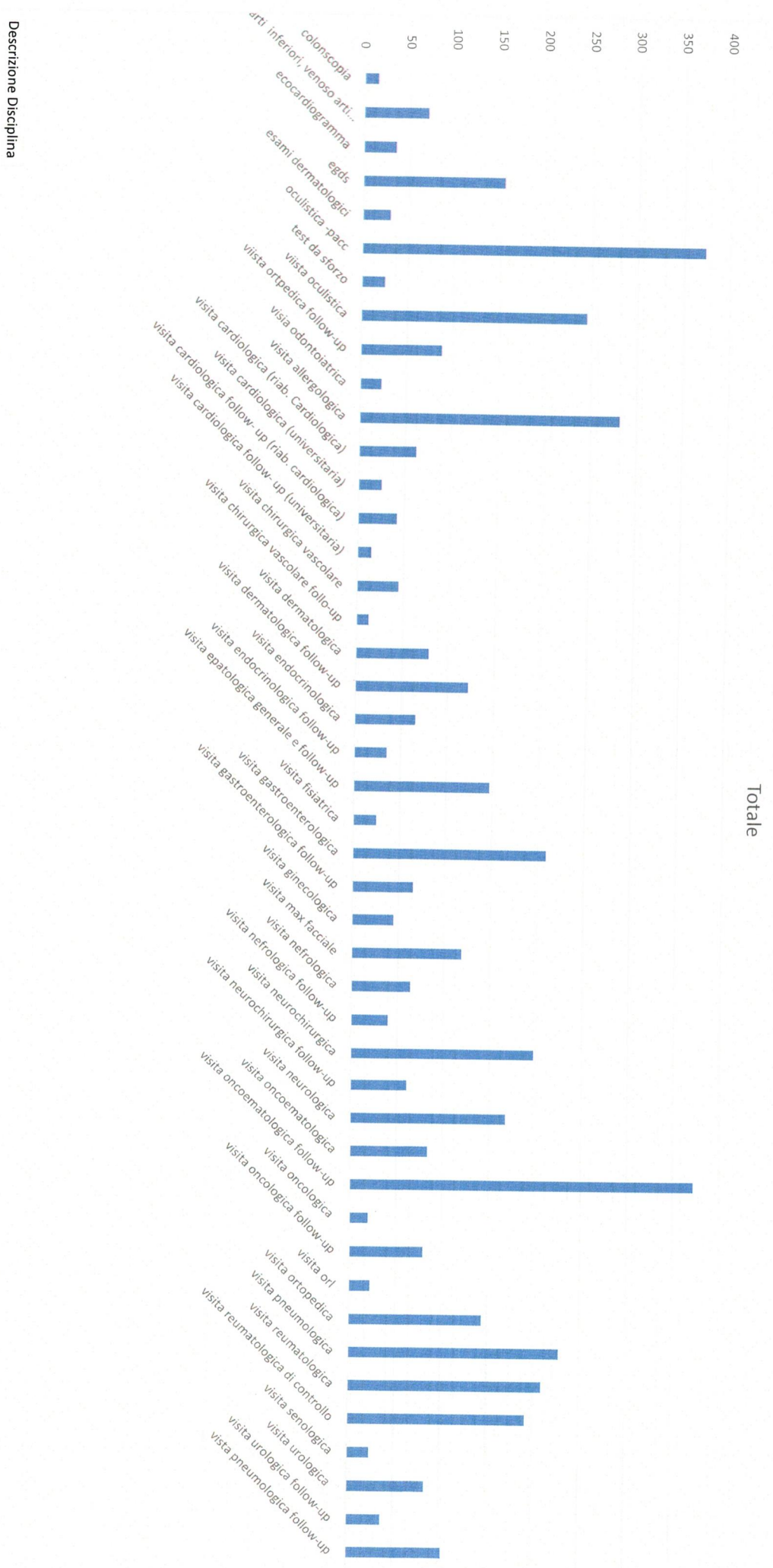
Il Direttore Dipartimento Emergenza e Accettazione



Somma di N° Prestazioni maggiormente critiche da recuperare (\*)

Etichette di riga	15
coloscopia	70
eco dei tronchi sovraortici tsa, ecodoppler arterioso arti inferiori, venoso arti inferiori, superiori	35
ecocardiogramma	154
egds	30
esami dermatologici	373
oculistica -pacc	25
test da sforzo	245
viista oculistica	88
viista ortopedica follow-up	23
visia odontoiatrica	282
visita allergologica	62
visita cardiologica (riab. Cardiologica)	25
visita cardiologica (universitaria)	42
visita cardiologica follow-up (riab. cardiologica)	15
visita cardiologica follow-up (universitaria)	45
visita chirurgica vascolare	13
visita chirurgica vascolare follo-up	79
visita dermatologica	122
visita dermatologica follow-up	66
visita endocrinologica	35
visita endocrinologica follow-up	147
visita epatologica generale e follow-up	25
visita fisiatrica	209
visita gastroenterologica	66
visita gastroenterologica follow-up	45
visita ginecologica	119
visita max facciale	64
visita nefrologica	40
visita nefrologica follow-up	198
visita neurochirurgica	61
visita neurochirurgica follow-up	168
visita neurologica	84
visita oncoematologica	372
visita oncoematologica follow-up	20
visita oncologica	80
visita oncologica follow-up	23
visita ortl	144
visita ortopedica	228
visita pneumologica	209
visita reumatologica	192
visita reumatologica di controllo	24
visita senologica	84
visita urologica	37
visita urologica follow-up	103
visita pneumologica follow-up	4586
<b>Totale complessivo</b>	

Somma di N° Prestazioni maggiormente critiche da recuperare (\*)



Descrizione Disciplina

Totale