



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

Deliberazione del Direttore Generale N. 710 del 29/09/2021

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

Oggetto: EMERGENZA COVID-19 – PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA AI SENSI DEL DGRC n. 353 del 04/08/2021

PUBBLICAZIONE

In pubblicazione dal 29/09/2021 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 – PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA AI SENSI DEL DGRC n. 353 del 04/08/2021

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** 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;

Dato Atto

- **che** quest’Azienda con Delibera n. 527 del 29/06/2021 ha preso atto e attuato il DGRC 620 del 29/12/2020 provvedendo ad adottare la programmazione straordinaria per l’abbattimento delle liste di attesa di ricoveri chirurgici e di specialistica ambulatoriale

Considerato

- **che** con D.L. n. 73/2021 si è provveduto, tra l’altro, ad estendere fino al 31/12/2021 la possibilità di derogare al regime tariffario delle prestazioni aggiuntive prevista dall’art. 29 del DL 104/2020;
- **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 nuovo piano operativo per il recupero delle liste di attesa ai sensi dell’art. 29 del DL n. 104/2020, così come aggiornato dal DL 73/2021;
- **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;

Rilevato

- **che** la medesima DGRC n. 353 del 04/08/2021 ha aggiornato il DGRC n. 620 del 29/12/2020 imponendo alle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere di trasmettere alla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR, entro 30 giorni, l’elaborazione dei Piani Operativi Aziendali di Recupero delle Liste di Attesa;

Deliberazione del Direttore Generale

- **che** il Direttore Generale ha incaricato la Direzione Sanitaria e la U.O.C. O.P.S.O.S. di predisporre il Piano Operativo Aziendale di Recupero delle Liste di Attesa dell'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta;
- **che**, prendendo atto di quanto realizzato in termini di abbattimento delle liste di attesa in esecuzione della deliberazione n. 527/2021, si è provveduto a predisporre l'aggiornamento delle liste sia dell'attività ambulatoriali che per gli interventi chirurgici effettuali in regime di ricovero e il successivo Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa;

Ritenuto

- per quanto esposto in narrativa, prendere atto della DGRC n. 353 del 04/08/2021, in aggiornamento del DGRC n. 620/2020, e del Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa con la stessa delibera approvato;
- di adottare il Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa proposto dalla UOC OPSOS dando attuazione a livello aziendale al piano di cui alla DGRC n. 353/2021, così come allegato alla presente formandone parte integrante e sostanziale;

Attestata

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

PROPONE

1. di prendere atto della DGRC n. 353/2021 del 04/08/2021 e del Piano Operativo Regionale per il Recupero delle Liste di Attesa di aggiornamento a quello approvato con DGRC 620/2020;
2. di adottare il Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa, che allegato alla presente ne forma parte integrante e sostanziale, dando attuazione a livello aziendale al piano di cui alla DGRC n. 353/2021;
3. di demandare all'UOC OPSOS e all'UOC Gestione Risorse Umane 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 e a tutte le Unità Operative Sanitarie;
5. di dichiarare la presente immediatamente eseguibile stante l'urgenza di procedere al recupero delle liste di attesa.

IL DIRETTORE U.O.C. O.P.S.O.S.
Dr. Mario Massimo Mensorio

Deliberazione del Direttore Generale



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 Annetichiarico	- 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:

1. **PRENDERE** atto della DGRC n. 353/2021 del 04/08/2021 e del Piano Operativo Regionale per il Recupero delle Liste di Attesa di aggiornamento a quello approvato con DGRC 620/2020;
6. **ADOTTARE** il Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa, che allegato alla presente ne forma parte integrante e sostanziale, dando attuazione a livello aziendale al piano di cui alla DGRC n. 353/2021;
2. **DEMANDARE** all'UOC OPSOS e all'UOC Gestione Risorse Umane le modalità di esecuzione e monitoraggio della programmazione coinvolgendo le professionalità interessate;
3. **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 e a tutte le Unità Operative Sanitarie;
4. **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



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA
ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021

Rev. Del. 527
del 29/06/2021
Set 2021

Redazione	Nome e Cognome	Ruolo
	Alfredo Matano	Dirigente medico UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari – Referente Aziendale Unico Liste di Attesa / CUP /A.L.P.I.
	Patrizia Cuccaro	Dirigente medico UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari
	Eleonora Maio	Dirigente medico UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari
	Gerardo Melone	Dirigente medico UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari
Verifica	Mario Massimo Mensorio	Direttore UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari
	Salvatore Massa	Direttore f.f. Day Surgery Polispecialistico e Chirurgia a Ricovero Breve
	Tommaso Sgueglia	Referente Aziendale Flussi Informativi
Approvazione	Angela Anneckchiarico	Direttore Sanitario Aziendale – Presidente CC-ICA
	Adozione	DIRETTORE GENERALE – GAETANO GUBITOSA



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA
ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021

Rev. Del. 527
del 29/06/2021
Set 2021

EMERGENZA COVID-19

PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA

Aggiornamento della Delibera n. 527 del 29/06/2021

“AZIENDA OSPEDALIERA SANT’ANNA E SAN SEBASTIANO”

CASERTA

(ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021, aggiornamento della DGRC 620/2020 ai sensi dell’art. 26 del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106)



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA
ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021

Rev. Del. 527
del 29/06/2021
Set 2021

- 1 PREMESSA
- 2 RIFERIMENTO NORMATIVO
- 3 PIANO OPERATIVO AZIENDALE A SEGUITO DELLA DELIBERA N. 527 DEL 29.06.2021
- 4 PIANO OPERATIVO AZIENDALE A SEGUITO DELLA DELIBERA REGIONALE N. 353 DEL 04/08/2021
 - 4.1 PROGRAMMAZIONE
 - 4.2 ORGANIZZAZIONE
 - 4.3 REGOLAMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' CHIRURGICHE
 - 4.4 PRESTAZIONI AMBULATORIALI



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA
ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021

Rev. Del. 527
del 29/06/2021
Set 2021

PREMESSA

L'emergenza della Pandemia SARS CoV2 scoppiata nel corso del 2020 ha causato l'impossibilità di perseguire gli obiettivi definiti nel Piano di Gestione delle Liste di Attesa predisposto dall'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta ed ha determinato un inevitabile ritardo, particolarmente nella gestione sia delle attività ambulatoriali che per i ricoveri chirurgici in diverse discipline.

Durante tale periodo pandemico si è registrato un consistente calo delle prestazioni sanitarie dovuto al blocco dei ricoveri/prestazioni di specialistica ambulatoriale non urgenti per evitare la diffusione del contagio ovvero al fatto che molti cittadini, per il timore di contrarre l'infezione hanno evitato o ritardato l'accesso alle cure o ai controlli di cui avevano effettivamente bisogno.

In tale contesto, l'AORN Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta è stata (ed è tuttoggi) impegnata nella gestione dell'assistenza ospedaliera ai pazienti Covid 19 fin dall'inizio della pandemia con l'allestimento di numerosi reparti e posti letto dedicati, ma ha comunque garantito le prestazioni ritenute (ambulatoriali e di ricovero) urgenti e/o indifferibili ottemperando alle indicazioni emanate di volta in volta dell'Unità di Crisi per il Covid Regionale, nonché riavviando gradualmente le proprie attività laddove le condizioni epidemiologiche lo hanno consentito.

In linea con le disposizioni del Ministero della Salute e della Regione Campania, l'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta aderisce al Piano Operativo Regionale per il Recupero delle Liste di Attesa, partecipando alla programmazione ed erogazione di interventi indirizzati a garantire all'utenza prestazioni assistenziali correlate ai problemi clinici presentati nei tempi utili ad evoluzioni prognostiche favorevoli, nel rispetto dei principi di equità di accesso, secondo criteri di appropriatezza della domanda e di riorganizzazione della offerta.



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA
ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021

Rev. Del. 527
del 29/06/2021
Set 2021

La redazione del presente Piano Operativo Aziendale per il Recupero delle Liste di Attesa costituisce, pertanto, una presa d'atto del Piano Operativo Regionale ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021, aggiornamento della DGRC 620/2020 ai sensi dell'art. 26 del decreto-legge 25 maggio 2021, n. 73, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 luglio 2021, n. 106, nonché un aggiornamento della Delibera Aziendale n. 527 del 29/06/2021.

Lo scopo del presente Piano Operativo Aziendale è:

- il recupero delle prestazioni prenotate e non erogate durante le fasi più critiche dell'emergenza Covid 19;
- l'abbattimento dei tempi di attesa incrementati in fase di riapertura e creatosi in virtù dei periodici periodi di blocco delle attività.

RIFERIMENTO NORMATIVO

Con Deliberazione 29 dicembre 2020, n. 620, la Giunta Regionale ha approvato il “Piano Operativo Regionale per il recupero delle Liste di Attesa” in aggiornamento del precedente Piano già approvato con DGRC n. 543/2020.

La citata DGRC 620/2020, per la realizzazione del Piano, ha individuato una serie di azioni cui le Aziende Sanitarie possono ricorrere per recuperare le prestazioni non erogate durante il 2020, a causa delle restrizioni imposte dalla pandemia. Tutte le azioni già previste in quella sede sono qui pienamente confermate, ed in particolare:

- ricorso alle prestazioni aggiuntive (dirigenza e comparto) come da articolo 29 del DL n.104/2020;
- assunzione di personale a tempo determinato dedicato, preliminarmente attraverso le procedure di scorrimento delle graduatorie già in essere;
- possibilità di coinvolgimento dei medici iscritti all'ultimo o al penultimo anno dei corsi di formazione specialistica nell'espletamento delle attività assistenziali presso le Aziende ed Enti del SSN;
- possibilità di attivare, per il periodo di tempo necessario a ripristinare la gestione ordinaria delle attività ambulatoriali, le procedure per il completamento dell'orario dei medici, già titolari a tempo indeterminato presso l'Azienda stessa nella medesima branca, delle ore resesi disponibili e da assegnare, anche mediante frazionamento, per realizzare il completamento orario del tempo pieno (38 ore settimanali), ai sensi dell'art 20 del vigente ACN;
- individuazione dei sistemi di incentivazione del personale;
- incremento dell'orario di apertura degli ambulatori e delle sedute di sala operatoria prevedendo attività in orario 8-20, compreso il sabato e la domenica;
- previsione, per le attività di screening, di incentivi anche per il personale amministrativo per la gestione delle chiamate attive oltre che lo stesso incremento di orario;
- monitoraggio della performance delle prestazioni sentinella attraverso la piattaforma informatica ASAP-Bi.



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA
ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021

Rev. Del. 527
del 29/06/2021
Set 2021

Con la DGRC n. 353 del 04/08/2021 la Regione Campania ha aggiornato il Piano già a suo tempo predisposto ai sensi dell'art. 29 del DL n. 104/2020, al fine di recepire i nuovi indirizzi normativi recati dal citato art. 26 del DL n. 73/2021.

Nello specifico:

- estendere fino al 31 dicembre 2021 la possibilità di derogare al regime tariffario delle prestazioni aggiuntive prevista dall'articolo 29 del DL n. 104/2020, con riferimento alle prestazioni aggiuntive svolte in applicazione del predetto articolo 29 e dello stesso articolo 26;
- aggiornare i dati delle prestazioni non rese, sia per quanto concerne l'assistenza ospedaliera, sia per quanto riguarda la specialistica ambulatoriale, comprendendo nell'analisi anche il IV trimestre 2020, rispetto a quanto già contenuto nella DGRC n. 620/2020, e, per l'effetto, procedere al riparto tra le diverse aziende sanitarie del SSR anche delle risorse non ancora assegnate con precedenti provvedimenti, pari a complessivi euro 9.672.427,00;
- approfondire e migliorare l'analisi delle prestazioni da recuperare, indicando criteri di priorità e sistemi di monitoraggio;
- coinvolgere anche le strutture private accreditate rispetto all'obiettivo di recuperare le prestazioni non rese, individuando specifiche risorse economiche da destinare allo scopo, in deroga ai limiti di spesa ordinariamente imposti dalla spending review e ferma restando la garanzia dell'equilibrio economico del Servizio sanitario regionale.

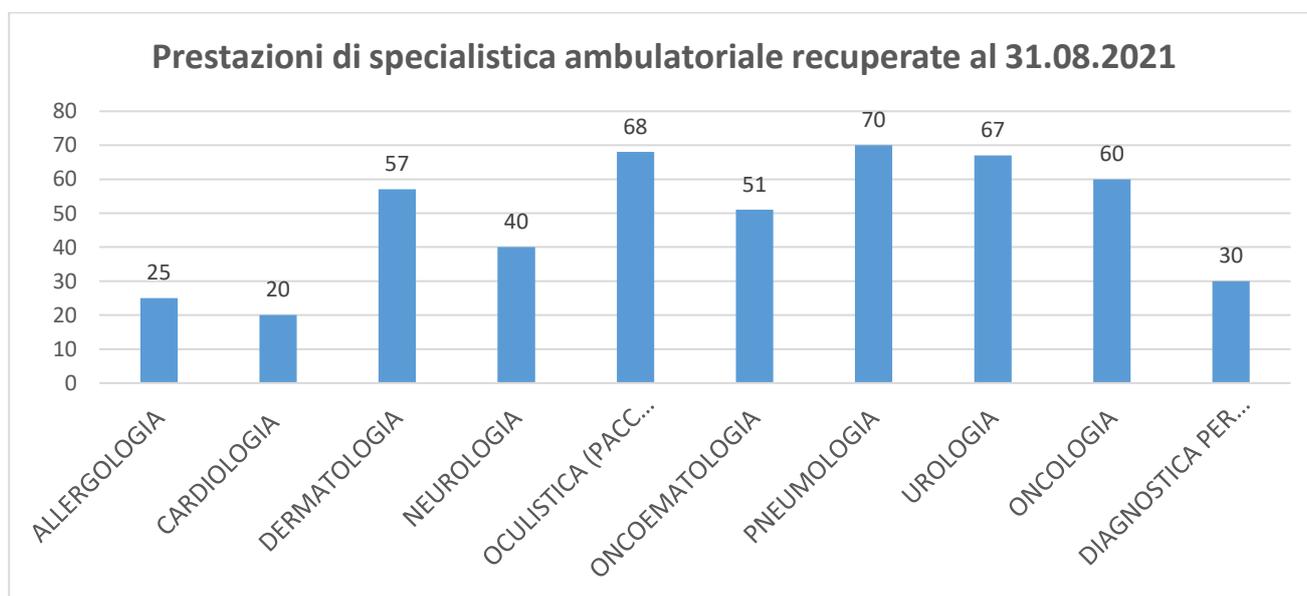
PIANO OPERATIVO AZIENDALE A SEGUITO DELLA DELIBERA N. 527 DEL 29/06/2021

Con la Delibera n. 527 del 29/06/2021 avente come oggetto "EMERGENZA COVID-19 – Presa atto e attuazione DGRC 620 del 29/12/2020" l'Azienda Ospedaliera Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta ha:

- preso 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;
- adottato la programmazione straordinaria per l'abbattimento delle liste di attesa di ricoveri chirurgici e di specialistica ambulatoriale proposte, come da allegati 1 e 2 dando attuazione a livello aziendale al piano di cui alla DGRC n. 620/2020;
- demandato all'UOC OPSOS le modalità di esecuzione e monitoraggio della programmazione coinvolgendo le professionalità interessate;

In esecuzione alle azioni programmate ed approvate con predetta Delibera si è proceduto all'attivazione di sedute straordinarie sia ambulatoriali che di sala operatoria che hanno consentito di recuperare:

- 1) al 31/08/2021 **n. 488 prestazioni di specialistica ambulatoriale** e PACC così come da prospetto allegato;



2) al 15 settembre 2021 n. **46 interventi** così suddivisi:

SEDUTE STRAORDINARIE				
DAL 22 LUGLIO AL 15 SETTEMBRE 2021				
UNITA' OPERATIVA/BRANCA	ALTA complessità	MEDIA complessità	BASSA complessità	totale per U.O.C./BRANCA
U.O.C. UROLOGIA	0	0	16	16
U.O.C. CHIRURGIA GENERALE E ONCOLOGICA	0	3	8	11
SENOLOGIA	0	0	4	4
U.O.C. OSTETRICIA E GINECOLOGIA A DIREZIONE UNIVERSITARIA	0	0	4	4
U.O.C. MAXILLO FACCIALE ED ODONTOSTOMATOLOGIA	0	0	11	11
totale complessivo	0	3	43	46

Tali attività sono state effettuate ricorrendo alle risorse previste dal DGRC 620/2020 ai sensi dell'art. 26 del decreto-legge 25 maggio 2021, dell'art. 29 del DL n. 104/2020, così come aggiornato dal DL 73/2021, ed hanno previsto le seguenti figure:

per le attività ambulatoriali:

- n. 1 dirigente medico;
- n. 1 infermiere

per i PACC chirurgici:

- n. 2 dirigenti medici;
- n. 1 anestesista
- n. 1 infermiere;
- n.1 OSS;

per le attività di ricovero in Day Surgery o Ordinario:

- n. 2 dirigenti medici;
- n. 1 anestesista
- n. 2 infermieri (di cui 1 di reparto);
- n. 1 OSS;

PIANO OPERATIVO AZIENDALE A SEGUITO DELLA DELIBERA REGIONALE N. 353 DEL 04/08/2021

Il Piano Operativo Regionale per il recupero delle Liste di Attesa approvato con la delibera n. 620/2020 ha confermato le azioni già poste in essere dalla Regione per il governo delle liste d'attesa in epoca pre-COVID, ha indicato la quantità complessiva delle prestazioni che, a seguito della sospensione dell'attività ordinaria causata dall'emergenza epidemica, non erano state ancora erogate (suddivise per prestazioni ambulatoriali, prestazioni di screening e ricoveri ospedalieri) e ha ripartito le risorse assegnate alla Regione Campania dall'articolo 29 del D.L. n. 104/2020, pari ad un importo complessivo di euro 34.810.609,00 per ciascuna Azienda del Servizio Sanitario Regionale.

Le risorse in oggetto sono state ripartite in proporzione all'incidenza del valore delle dimissioni di ricovero e di prestazioni ambulatoriali che non sono state erogate nel periodo gennaio-settembre 2020 rispetto al medesimo periodo 2019" e sono quelle riportate nelle tabelle sottostanti.

Azienda	Incidenza delle prestazioni ambulatoriali non erogate - III Trimestre 2020	Risorse assegnate per recupero prestazioni di specialistica ambulatoriale
ASL Avellino	1,9%	492.406
ASL Benevento	2,9%	753.003
ASL Caserta	6,3%	1.611.591
ASL Napoli 1	16,5%	4.231.676
ASL Napoli 2	12,6%	3.241.860
ASL Napoli 3	6,9%	1.776.688
ASL Salerno	10,9%	2.797.116
Totale ASL	58,1%	14.904.340
AO Cardarelli	1,9%	491.730
AO Santobono	1,0%	260.699
AO Ospedali Riuniti dei Colli	8,6%	2.218.303
AOU Ruggi	5,6%	1.431.026
AO Moscati	3,7%	939.695
AO San Pio	6,5%	1.675.756
AO San Sebastiano	1,7%	424.528
AOU Vanvitelli	3,3%	850.014
AOU Federico II	9,7%	2.478.702
IRCCS Pascale	-	-
Totale AO/AOU/IRCCS	41,9%	10.770.453
Totale SSR	100,0%	25.674.793

Ripartizione importi per prestazioni di specialistica ambulatoriale DL 104/2020 (dati TS)

Azienda	Incidenza delle dimissioni di ricovero non erogate per DRG tipo M - III Trimestre 2020	Incidenza delle dimissioni di ricovero non erogate per DRG tipo C - III Trimestre 2020	Risorse assegnate per recupero prestazioni di ricovero per DRG tipo M	Risorse assegnate per recupero prestazioni di ricovero per DRG tipo C	Totale Importi
ASL Avellino	4,9%	2,6%	145.359	105.068	250.427
ASL Benevento	6,4%	3,1%	190.572	124.959	315.532
ASL Caserta	5,9%	0,0%	176.186	-	176.186
ASL Napoli 1	17,8%	21,7%	531.681	861.677	1.393.358
ASL Napoli 2	5,1%	9,0%	152.496	358.295	510.790
ASL Napoli 3	12,8%	8,8%	383.712	349.879	733.591
ASL Salerno	9,3%	9,4%	279.413	373.494	652.907
Totale ASL	62,1%	54,7%	1.859.418	2.173.372	4.032.790
AO Cardarelli	5,9%	6,2%	176.066	245.478	421.543
AO Santobono	2,0%	1,1%	59.486	43.435	102.921
AO Ospedali Riuniti dei Colli	7,8%	6,3%	233.364	250.006	483.370
AOU Ruggi	3,3%	5,0%	98.420	199.445	297.865
AO Moscati	2,5%	5,9%	75.788	234.073	309.861
AO San Pio	1,4%	0,2%	41.357	5.977	47.333
IAO San Sebastiano	1,5%	4,5%	45.208	179.815	225.023
AOU Vanvitelli	3,9%	3,6%	117.654	143.172	260.826
AOU Federico II	7,7%	11,8%	229.742	467.146	696.889
IRCCS Pascale	1,9%	0,7%	55.605	29.504	85.109
Totale AO/AOU/IRCCS	37,9%	45,3%	1.132.690	1.798.050	2.930.740
Totale SSR	100,0%	100,0%	2.992.108	3.971.422	6.963.530

Tabella 2 - Ripartizione importi per prestazioni di ricovero DL 104/2020 (dati SDO)

Con la DGRC n. 353 del 04/08/2021 la Regione Campania ha aggiornato il Piano già a suo tempo predisposto ai sensi dell'art. 29 del DL n. 104/2020, al fine di recepire i nuovi indirizzi normativi recati dal citato art. 26 del DL n. 73/2021 i cui effetti, per ciò che concerne l'attività ospedaliera, hanno:

- esteso fino al 31 dicembre 2021 la possibilità di derogare al regime tariffario delle prestazioni aggiuntive prevista dall'articolo 29 del DL n. 104/2020, con riferimento alle prestazioni aggiuntive svolte in applicazione del predetto articolo 29 e dello stesso articolo 26;
- aggiornato i dati delle prestazioni non rese anche per quanto concerne l'assistenza ospedaliera, comprendendo nell'analisi anche il IV trimestre 2020;
- proceduto al riparto tra le diverse Aziende Sanitarie del SSR anche delle risorse non ancora assegnate;
- approfondito e migliorato l'analisi delle prestazioni da recuperare, indicando criteri di priorità e sistemi di monitoraggio;

È stato pertanto necessario ridefinire nuovi criteri generali sulla base dei quali elaborare il presente Piano Operativo Aziendale di Recupero e pertanto il presente documento, ha le seguenti finalità:

- a) adeguare il Piano Operativo Aziendale di recupero liste di attesa alle nuove risorse attribuite;
- b) esplicitare ulteriori indicazioni sulle modalità di recupero delle prestazioni per garantire definendone gli obiettivi;

L'obiettivo è recuperare tutte le prestazioni non effettuate nel 2020 a causa della pandemia da Covid 19.

Il parametro utilizzato sarà la comparazione dell'attività effettuata nell'anno 2020 rispetto a quanto effettuato nel 2019, per il periodo di riferimento.

Concorreranno al raggiungimento dell'obiettivo tutte le prestazioni effettuate in più, durante il periodo di riferimento, tra l'anno 2021 e l'anno 2019.

Il tutto avverrà garantendo che, l'offerta di prestazioni verrà organizzata rispettando l'obiettivo previsto dal Piano Nazionale, Regionale ed Aziendale per il Governo delle Liste di Attesa.

Al tal fine, l'Azienda ricorrerà in via prioritaria:

- all'istituto delle prestazioni aggiuntive per il personale della dirigenza medica ad una tariffa oraria di 80 euro lordi omnicomprensivi;
- alle prestazioni aggiuntive del personale del comparto sanità dipendente del Servizio sanitario nazionale ad una tariffa oraria di 50 euro lordi omnicomprensivi;

E' stato creato un codice timbratura riservato alle specifiche attività (**cod. 15**) che dovranno effettuarsi al di fuori dall'orario di servizio.

Sarà cura dei direttori delle UU.OO.CC. coinvolte provvedere a trasmettere, settimanalmente, alla UOC Organizzazione e Programmazione dei Servizi Ospedalieri e Sanitari ed alla UOC Gestione Risorse Umane la rendicontazione delle attività effettuate che dovrà riportare i seguenti dati per ogni seduta:

- data ed orari attività espletata;



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA
ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021

Rev. Del. 527
del 29/06/2021
Set 2021

- elenco nominativo del personale coinvolto;
- n. pazienti trattati;

L'Azienda si riserva, ove le condizioni lo consentiranno, la possibilità di ricorrere al reclutamento di personale o attraverso assunzioni a tempo determinato, sia afferente all'area del comparto e della dirigenza medica, sanitaria veterinaria e delle professioni sanitarie, anche in deroga ai vigenti CCNL di settore, o attraverso forme di lavoro autonomo, anche di collaborazione coordinata e continuativa, nonché all'impiego anche delle figure professionali previste in incremento ai sensi delle disposizioni di cui agli articoli 2-bis e 2-ter, del D.L. 17 marzo 2020, n. 18, convertito, con modificazioni, dalla l. 24 aprile 2020, n. 27.

L'Azienda non ricorrerà, invece, per le attività attinenti alla specialistica ambulatoriale, all'incremento del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna in quanto non presenti in Azienda specialisti ambulatoriali né, in via residuale all'acquisto di prestazioni sanitarie da erogatori privati accreditati, attraverso appositi contratti integrativi.

In pratica si faranno confluire nel presente Piano le attività di recupero nell'ambito della programmazione già in essere delle attività aggiuntive ai sensi della Deliberazione Aziendale n. 527 del 2021 e si procederà:

- alla riorganizzazione, in termini di efficientamento, delle risorse interne a favore dell'attività di recupero delle prestazioni non erogate reclutando prioritariamente il personale non più impiegato nelle attività di contrasto all'epidemia;
- alla promozione di processi di efficientamento della gestione delle liste di attesa;
- all' ampliamento dell'offerta erogativa (anche nei prefestivi e nei giorni festivi, oltre che nelle fasce pomeridiane e serali). Il tutto garantendo che:

a decorrere dal 1° settembre 2021, vengano tracciate sul flusso informativo "FILE C" le prestazioni di specialistica ambulatoriale effettuate usufruendo dei fondi ad essi assegnati per il recupero delle prestazioni non rese nel 2020

attraverso l'inserimento nel tracciato C2, alla posizione 202 (campo alfanumerico di un solo carattere) il numero "9", laddove si tratti di prestazioni effettuate in virtù dei finanziamenti straordinari oggetto del Piano in questione.

PROGRAMMAZIONE

Il Piano Operativo Regionale per il recupero delle Liste di Attesa ha indicato la quantità complessiva delle prestazioni che, a seguito della sospensione dell'attività ordinaria causata dall'emergenza epidemica, non erano state ancora erogate (e quindi recuperabili) per l'Azienda Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta in base alla mancata erogazione nel 2020 come significato nella tabella allegata:

Azienda	DRG Chirurgici recuperabili	DRG Medici recuperabili	Ricoveri recuperabili	%
201 - ASL AVELLINO	3.380	2.150	5.557	6%
202 - ASL BENEVENTO	3.845	2.223	6.098	6%
203 - ASL CASERTA	4.461	2.369	6.864	7%
204 - ASL NAPOLI 1 CENTRO	11.442	2.020	13.529	14%
205 - ASL NAPOLI 2 NORD	5.297	1.339	6.669	7%
206 - ASL NAPOLI 3 SUD	5.766	3.820	9.634	10%
207 - ASL SALERNO	9.790	3.182	13.036	13%
901 - A.O. A. Cardarelli - Napoli	2.570	547	3.132	3%
902 - A.O. Santobono - Pausilipon - Napoli	1.901	2.363	4.285	4%
903 - A.O. di rilievo nazionale Monaldi-Cotugno-CTO	2.858	2.581	5.466	6%
904 - A.O. San Giovanni di Dio e Ruggi D'Aragona	3.859	736	4.618	5%
905 - A.O. Moscati - Avellino	2.773	790	3.581	4%
906 - A.O. G. Rummo - Benevento	1.343	441	1.793	2%
907 - A.O. Osp. Civile di Caserta	2.667	350	3.032	3%
908 - Università degli Studi Campania Luigi Vanvitelli	2.167	330	2.509	3%
909 - Univ. Studi Napoli - Federico II - Napoli	5.675	730	6.437	7%
910 - Fondaz. Pascale Cappella Dei Cangiani - Napoli	653	265	390	0%
Totale	70.447	25.706	96.630	100%

– Numero di prestazioni non erogate nel 2020 e recuperabili nel 2021 (DRG Chirurgici e Medici) per erogatore (SDO)

Inoltre, sempre lo stesso Piano Regionale ha indicato nell'allegato 1 anche la tipologia di ricoveri chirurgici, nell'ambito dei DRG persi nel 2020, cioè quelli che potranno essere oggetto di recupero nel 2021 descritti

nell'Allegato 1 che segue.

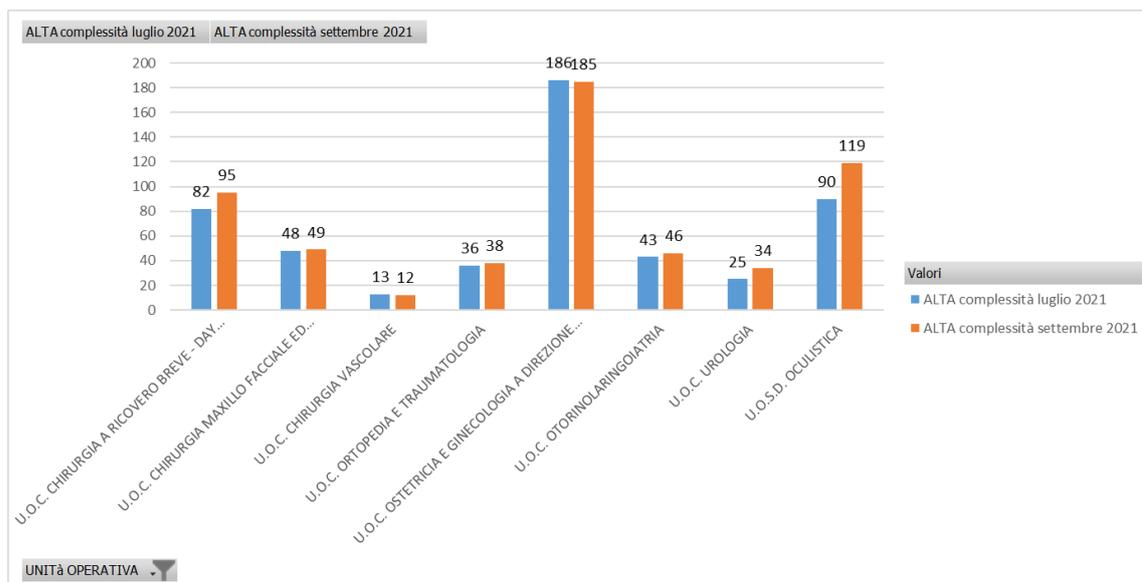
Allegato 1 – Ricoveri chirurgici recuperabili nel 2021

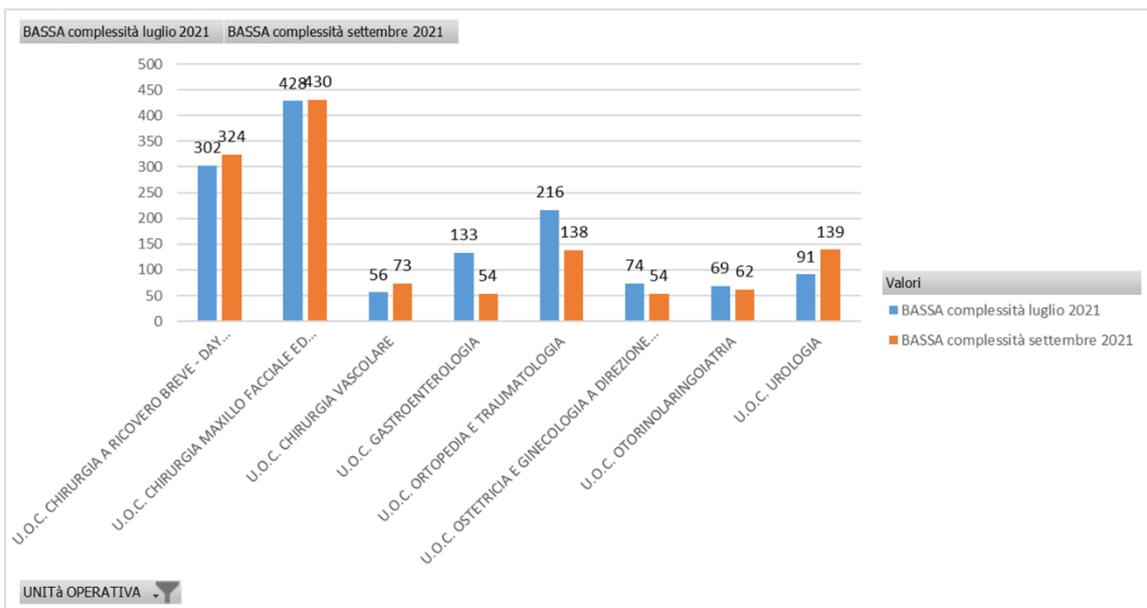
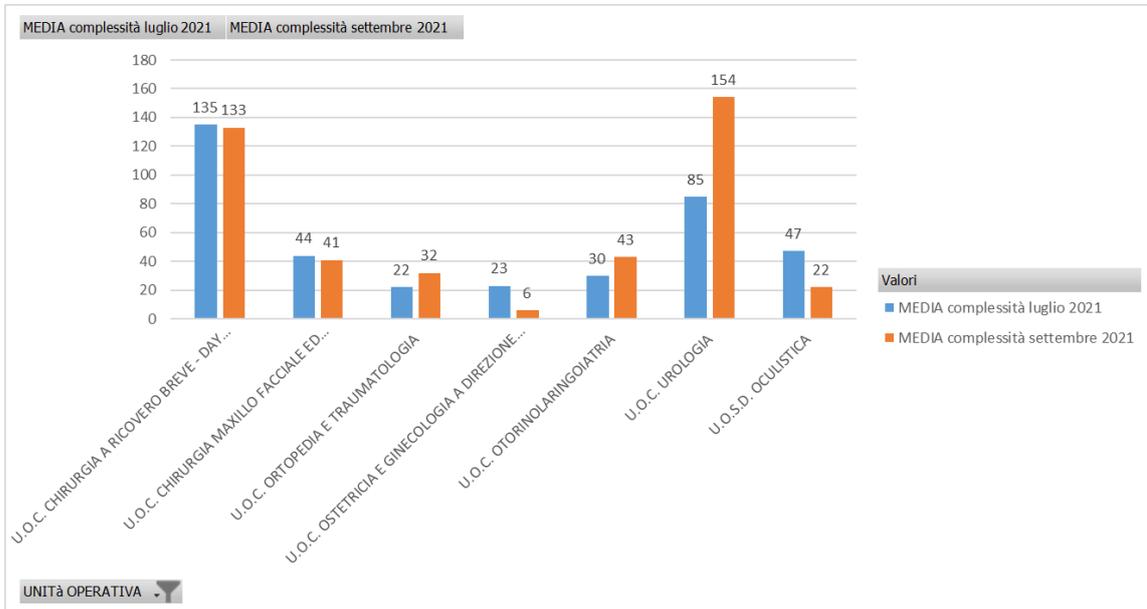
MDC	DRG
01 - Malattie e disturbi sistema nervoso	001; 002; 003; 007; 528; 529; 530; 531; 532; 533; 534; 577; 543
02 - Malattie e disturbi occhio	037;036
03 - Malattie e disturbi orecchio, naso e gola	049; 050; 052; 053; 054; 058; 060; 062
04 - Malattie e disturbi apparato respiratorio	075; 076; 077
05 - Malattie e disturbi sistema cardiocircolatorio	104; 105; 106; 108; 110; 111; 113; 114; 117; 118; 120; 515; 479; 518; 525; 535; 536; 547; 548; 549; 550; 551; 552; 553; 554; 555; 556; 557; 558
06 - Malattie e disturbi apparato digerente	146; 147; 149; 150; 151; 152; 153; 155; 156; 157; 159; 165; 164; 166; 167; 170; 171; 567; 568; 569; 570
07 - Malattie e disturbi epatobiliari e pancreas	191; 192; 193; 194; 195; 196; 197; 198; 199; 200; 201; 493; 494
08 - Malattie e disturbi apparato osteomuscolare e tessuto connettivo	210; 211; 212; 213; 216; 217; 218; 219; 220; 223; 224; 226; 230; 233; 234; 471; 491; 496; 497; 498; 499; 500; 501; 502; 519; 520; 537; 544; 545; 546; 228; 229; 538
09 - Malattie e disturbi pelle, tessuto sottocutaneo e mammella	258; 259; 260; 261; 263; 264; 265; 267; 269; 257; 262; 268; 270
10 - Malattie e disturbi endocrini, metabolici e nutrizionali	286; 287; 288; 289; 290; 291; 292; 293; 285
11 - Malattie e disturbi rene e vie urinarie	302; 303; 304; 305; 306; 307; 308; 309; 310; 311; 312; 313; 314; 315; 573
12 - Malattie e disturbi apparato riproduttivo maschile	334; 335; 336; 337; 338; 340; 341; 344
13 - Malattie e disturbi apparato riproduttivo femminile	353; 354; 355; 356; 357; 358; 359; 361; 363; 365
16 - Malattie e disturbi sangue ed organi ematopoietici e disturbi sist. immunitario	392; 393; 394
17 - Malattie e disturbi mieloproliferativi e neoplasie scarsamente differenziate	401; 402; 406; 407; 408; 539; 540
18 - Malattie infettive e parassitarie	578; 579
19 - Malattie e disturbi mentali	424
21 - Traumatismi, avelenamenti ed effetti tossici dei farmaci	439; 440; 441; 442; 443
22 - Ustioni	504; 506; 507
23 - Fattori influenzanti lo stato di salute ed il ricorso ai servizi sanitari	461
24 - Traumatismi multipli	484; 485; 486
25 - Infezioni da HIV	488
NA -	468; 476; 477
PR -	103; 480; 481

Al fine di programmare il recupero delle attività abbiamo verificato il numero dei pazienti in lista di attesa presenti al 15/09/2021 (complessivi e suddivisi per complessità chirurgica) e li abbiamo confrontati con i pazienti in lista nel mese di luglio 2021. Dall'analisi effettuata sono scaturiti la tabella ed i grafici che seguono.

PAZIENTI IN LISTA D'ATTESA DI AREA CHIRURGICA SUDDIVISI PER COMPLESSITA'

UNITA' OPERATIVA	ALTA luglio 2021	ALTA settembre 2021	MEDIA luglio 2021	MEDIA settembre 2021	BASSA luglio 2021	BASSA settembre 2021	totale luglio 2021	totale settembre 2021
U.O.C. CHIRURGIA A RICOVERO BREVE - DAY SURGERY POLISPECIALISTICA UOC CH GEN	82	95	135	133	302	324	519	552
U.O.C. CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE ED ODONTOSTOMATOLOGIA	48	49	44	41	428	430	520	520
U.O.C. CHIRURGIA VASCOLARE	13	12	0		56	73	69	85
U.O.C. GASTROENTEROLOGIA	0	0	0	0	133	54	133	54
U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	38	22	32	216	138	274	208
U.O.C. OSTETRICA E GINECOLOGIA A DIREZIONE UNIVERSITARIA	186	185	23	6	74	54	283	245
U.O.C. OTORINOLARINGOIATRIA	43	46	30	43	69	62	142	151
U.O.C. UROLOGIA	25	34	85	154	91	139	201	327
U.O.S.D. OCULISTICA	90	119	47	22	2	0	139	141
Totale complessivo	523	578	386	431	1371	1274	2280	2283





ORGANIZZAZIONE

I criteri che l'Azienda ha stabilito per programmare il recupero dei ricoveri ospedalieri sono esplicitati nei punti che seguono:

1. Principio di equità nell'accesso: il recupero delle prestazioni non erogate verrà effettuato tenendo conto sia della classe di priorità, sia della data di inserimento (in lista più lontana nel tempo);
2. la revisione dell'attribuzione delle classi di priorità che sarà effettuata dallo specialista competente per branca essendo una valutazione clinica;
3. la revisione della gestione complessiva delle sale operatorie sulla base dei principali criteri di efficientamento presenti anche in letteratura (es: anticipazione di inizio intervento, riduzione degli intervalli di turnover, ottimizzazione dei tempi di posizionamento, efficientamento dell'utilizzo della pre-sala operatoria);
4. la definizione di percorsi di gestione e di presa in carico post-intervento (es. PDTA frattura di femore, PDTA protesi anca o ginocchio), che prevedano una semplificazione del percorso di cura post-operatorio ed una riduzione dei tempi di degenza.
5. la definizione dell'equipe chirurgica e del personale coinvolto per le attività di recupero delle prestazioni chirurgiche:
 - 1 chirurgo operatore
 - 1 medico/anestesista
 - 2 infermieri di sala operatoria
 - 1 operatore ausiliare
 - 1 infermiere dedicato al coordinamento generale delle attività', organizzando il percorso assistenziale e provvedendo al contatto e al rilascio delle informazioni

al paziente, nonché alla prima assistenza in reparto. Per tale attività verrà riconosciuta un tempo di 3 ore per seduta.

Il secondo chirurgo al campo operatorio sarà sempre il Direttore e/o Responsabile di struttura in orario istituzionale.

Pertanto, in virtù di questa proposta organizzativa un'ora di sala operatoria ha un costo di € 360/ora.

Considerando che sono stati stanziati per tale attività € 225.023, possono essere utilizzate 600 ore di sala operatoria pari a **100 sedute da 6 ore.**

Per tale finalità è stato previsto che il servizio di pre-ospedalizzazione, renda disponibili nuovi "slots" operativi aggiuntivi per pazienti in lista per ricoveri di area chirurgica che saranno convocati il sabato mattina per la preparazione all'intervento chirurgico.

Il Servizio di pre-ospedalizzazione pertanto, garantirà un'apertura aggiuntiva il sabato mattina con orario 08-12 e con n. 2 infermieri in attività.

REGOLAMENTAZIONE DELLE ATTIVITA' CHIRURGICHE

- Per accordi con i medici/anestesisti, i pazienti inseriti nel progetto recupero liste d'attesa, saranno visitati e riceveranno l'"ok anestesiologicalo" dallo stesso anestesista che effettuerà la seduta operatoria (senza orario aggiuntivo).
- L'infermiere che cura l'organizzazione e l'assistenza al ricovero del paziente si fa carico degli aspetti relativi al contatto con i pazienti, la raccolta delle varie consulenze e delle informazioni rese al paziente/operando.
- Gli interventi chirurgici, relativamente alle procedure chirurgiche di bassa e media complessità sono effettuati nel complesso operatorio III piano Pad.F.

- La U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve, previo accordo e programmazione, provvederà all'assistenza e alla degenza post/operatoria (in caso di impossibilità al ricovero nella unità operativa di competenza).
- La U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve, come da accordi, invierà preventivamente la lista operatoria e la lista degli operatori coinvolti alla U.O.C. OPSOS, inviando a consuntivo la relazione delle attività svolte.

La U.O.C. Day Surgery- Chirurgia a Ricovero Breve sta raccogliendo le adesioni al progetto da parte di tutti gli infermieri di sala operatoria (e degli O.S.S. esperti).

Per i servizi di supporto alle attività chirurgiche, in particolare il laboratorio analisi, anatomia patologica, la radiologia, la cardiologia (ECG + Consulenze), saranno presi in considerazione le attività orarie, espletate al fuori dell'orario di servizio, effettuate con codice timbratura 15 e strettamente legate ai pazienti pre-ospedalizzati il sabato (e quindi facenti parte di tale precipua attività).

Anche in questi casi l'attività andrà rendicontata settimanalmente alla UOC Organizzazione e Programmazione dei servizi Ospedalieri e Sanitari ed alla UOC Gestione Risorse Umane la rendicontazione delle attività effettuate che dovrà riportare i seguenti dati per ogni seduta:

- Data, orari e tipologia dell'attività espletata;
- elenco nominativo del personale coinvolto;
- nome dei pazienti trattati;

Sono state definite ulteriori disponibilità del complesso operatorio 3 piano padiglione F per le sedute chirurgiche nell'ambito del progetto abbattimento liste d'attesa (media e bassa complessità):

-Lunedì pomeriggio (orario 14/20)

-Martedì pomeriggio (orario 14/20)

-Mercoledì pomeriggio (orario 14/20)

-Giovedì pomeriggio (orario 14/20)

e del complesso operatorio del 6 piano Padiglione N (alta complessità):

-sabato (orario 8/20)

La U.O.C. Day Surgery Polispecialistica e Chirurgia a Ricovero Breve, come da accordi, invierà preventivamente la lista operatoria e la lista degli operatori coinvolti alla U.O.C. OPSOS, inviando a consuntivo la relazione delle attività svolte.

In basso viene riportata la tabella con il n. di pazienti in lista di attesa da recuperare (totali e suddivisi per complessità chirurgica):

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Per quanto concerne, invece, il recupero delle prestazioni ambulatoriali, le risorse assegnate dal DGRC n. 353 del 04/08/2021 all'A.O.R.N. Sant'Anna e San Sebastiano di Caserta sono pari a **€ 424.528**. In considerazione del fatto che ogni ora di ambulatorio ha un costo di € 130 onnicomprensivi (medico + infermiere) possono essere effettuate circa 2.800 ore di ambulatorio equivalenti a circa **470 sedute ambulatoriali aggiuntive da 6 ore**.

L'organizzazione prevista per l'effettuazione dei PACC chirurgici sarà la medesima degli interventi chirurgici e quindi:

5. la definizione dell'equipe chirurgica e del personale coinvolto per le attività di recupero delle prestazioni chirurgiche:

- 1 chirurgo operatore
- 1 medico/anestesista
- 2 infermieri di sala operatoria

- 1 operatore ausiliare
- 1 infermiere dedicato al coordinamento generale delle attività', organizzando il percorso assistenziale e provvedendo al contatto e al rilascio delle informazioni al paziente, nonché alla prima assistenza in reparto. Per tale attività verrà riconosciuta un tempo di 3 ore per seduta.

Al fine di perseguire l'obiettivo stabilito verranno poste in essere le seguenti attività:

- ampliamento dell'offerta, tramite estensione dell'orario delle agende e conseguente estensione dell'orario di attività ambulatoriale (il pomeriggio e/o di sabato e domenica);
- valutazione dell'erogazione prioritaria delle prime visite e dei primi accessi sulla base del criterio temporale e di priorità, per una precoce presa in carico e valutazione del bisogno dei cittadini e, a seguire, le viste e gli accessi successivi al primo;
- ove possibile, l'introduzione di modalità di erogazione dei controlli e di monitoraggio a distanza tramite l'utilizzo della telemedicina, laddove la prestazione lo consenta.

In basso la tabella con le prestazioni maggiormente critiche elencanti il n. di prestazioni da recuperare:

CODICE DISCIPLINA	DESCIZIONE DISCIPLINA	N° PRESTAZIONI DA RECUPERARE
P13191	oculistica - PACC	373
89.700.038	visita oncoematologica follow - up	320
89700.040-89010.032	visita epatologica generale e follow-up	270
89.700.079	visita reumatologica	245
89.010.069	visita reumatologica di controllo	240
89.010.046	visita neurochirurgica follow - up	171
89.700.044	visita gastroenterologica	170
45.130.001	egds	170
88741.001/ 88761.002...	ecografia radiologia	167
89.700.027	visita max facciale	157

95.020.001	visita oculistica	155
89.723.001	ecocardiogramma	131
89.700.055	visita neurochirurgica	131
89.700.039	visita endocrinologica	130
89.700.060	visita ortopedica	123
89.010.118	visita dermatologica follow-up	120
89.010.031	visita endocrinologica follow-up	116
89.700.002	visita allergologica	110
89.430.001	test da sforzo	100
89.010.053	visita oncologica follow - up	96
89.700.022	visita dermatologica	90
89130002 /89010.047	visita neurologica demenza P.V. e follow - up	90
89.130.002-89010.047	visita neurologica cefalea P.V e follow - up	90
	TAC	90
89.700.061	visita orl	89
89.010.014	visita cardiologica follow - up (riab. cardiologica)	86
89.700.015	visita cardiologica (riab. Cardiologica)	80
89.010.055	visita ortopedica follow - up	80
93092.001 - 93091.001	velocità di conduzione nervosa sensitiva e motoria	74
68.121.001	isteroscopia	73
88735.001-88772.004- 88772.025-88772.031	eco dei tronchi sovraortici tsa, ecodoppler arterioso arti inferiori, venoso arti inferiori, superiori	67
88.735.001	tsa neurologia	64
89.010.044	visita nefrologica follow - up	58
89.700.057	visita odontoiatrica	56
89.010.014	visita cardiologica follow - up (universitaria)	50
89130002 /89010.047	visita neurologica extra piramidali P.V e follow - up	48
89.700.053	visita nefrologica	44
89.700.091	visita urologica	42
89.010.035	visita gastroenterologica follow - up	40
89.010.030	visita oncoematologica	39
89.700.060	visita ortopedica patologie vertebrali	38
89.010.081	visita urologica follow - up	38
89.700.002	visita immunologica (PEDIATRIA)	38
89.700.015	visita cardiologica (universitaria)	35
89.700.020	visita chirurgica vascolare	35
89.700.056	visita neuropsichiatrica infantile	33
89.010.037	visita geriatrica u.va follow-up	31
95.230.001	potenziali evocati visivi	28
89153001/ 89154.001	pot evocati motori - pot evocati somato -sensoriali	27



PIANO OPERATIVO AZIENDALE PER IL RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA
ai sensi del DGRC n. 353 del 04/08/2021

Rev. Del. 527
del 29/06/2021
Set 2021

L'Azienda si riserva alla fine del periodo di validità del presente piano, qualora vi siano risorse residuali non corrisposte per attività specifiche, di valutare la possibilità di corrispondere una quota per attività non prevista ma espletate, se effettuate al di fuori dell'orario di servizio con costi da stabilire.

La programmazione prevista nel presente Piano di Recupero delle Prestazioni non effettuate nel 2020 e nel 2021, a causa della Pandemia Covid 19, comporterà una necessaria implementazione oraria degli sportelli del CUP (orario 8.00 – 19.00 sabato compreso), un adeguamento del software, un adeguamento al tracciato del File C e la necessità del coinvolgimento tecnico da parte di un analista programmatore i cui costi saranno da imputare nelle spese da sostenere per il perseguimento del Recupero delle Liste di Attesa delle prestazioni ambulatoriali.