



**PROGRAMMA ATTUATIVO AZIENDALE PER
IL GOVERNO DELLE LISTE DI ATTESA
ANNO 2020**

Sommario

PREMESSA	3
1. LINEE DI INTERVENTO	4
Ambito regionale	4
Ambito aziendale	4
2. ANALISI DEL CONTESTO PRECEDENTE AD ASUFC	5
Interventi attuati nel 2019 per il contenimento delle liste d’attesa	5
Tempi d’attesa per le prestazioni “traccianti” di specialistica ambulatoriale	7
Andamento delle prenotazioni nelle Aziende confluite in ASUFC	10
Simulazione dell’offerta a favore di residenti ASUFC	11
Simulazione della domanda di prestazioni da parte dei cittadini ASUFC.....	12
Tempi d’attesa per gli interventi programmati in regime di ricovero.....	14
3. PROGRAMMA DI ATTIVITA’ PER L’ANNO 2020	17
SPECIALISTICA AMBULATORIALE	17
Sedi di erogazione	17
Ore Specialistica Convenzionata.....	18
Utilizzo delle grandi apparecchiature dell’ambito radiologico.....	19
Revisione delle agende di prenotazione	20
Modalità organizzative di garanzia del rispetto dei tempi di attesa: meccanismi operativi.....	20
Sistemi di monitoraggio dei dati.....	20
Libera professione intramoenia.....	21
Appropriatezza prescrittiva	21
RICOVERI OSPEDALIERI	21
Modalità organizzative per il rispetto dei tempi di attesa: meccanismi operativi	21
4. PRIVATO ACCREDITATO	22
5. RAPPORTI CON I CITTADINI	23
6. RIFERIMENTI NORMATIVI	24

PREMESSA

L'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale (ASUFC) è stata istituita con la L.R. n° 27 del 17 dicembre 2018 e nasce il 1° gennaio 2020 dall'unificazione di due Aziende sanitarie, ASUIUD e AAS3, con una parte del territorio dell'AAS2, corrispondente ai distretti Est e Ovest.

La nuova Azienda è quindi costituita da realtà territoriali e organizzative evidentemente diverse, con le difficoltà che derivano da riassetti istituzionali che si sono susseguiti negli ultimi anni.

Con le Linee per la gestione del SSR 2020 di cui alla DGR 2195 del 2019, la Regione ha indicato tra le principali linee di governance del SSR la necessità di *“garanzia al cittadino del rispetto dei tempi d'attesa in regime ospedaliero ed ambulatoriale, in coerenza con la DGR 1815/2019 e relativa applicazione”* e ha conseguentemente inserito tra gli obiettivi assegnati alle Aziende, la redazione del Programma Attuativo Aziendale sui tempi d'attesa.

Il presente documento rappresenta quindi il punto di partenza di un processo di integrazione e condivisione di procedure amministrative e percorsi clinici all'interno della nuova ASUFC che troverà compimento nei prossimi anni.

Il “Programma Attuativo Aziendale per il governo delle liste d'attesa” di ASUFC è articolato in una prima parte (capitolo 3) in cui vengono presentati i contesti organizzativi delle tre Aziende precedenti con evidenza di dati, azioni di miglioramento e risorse utilizzate nel 2019 e una seconda parte (capitolo 4) in cui vengono delineate le linee di intervento che l'Azienda si impegna ad avviare nel corrente anno, in coerenza con quanto indicato nel Piano regionale di governo delle liste di attesa, per la parte della specialistica ambulatoriale e dei ricoveri. Nei capitoli a seguire vengono presentate le linee di intervento per quanto riguarda i rapporti col privato accreditato, i rapporti con i cittadini e le associazioni di categoria.

1. LINEE DI INTERVENTO

Ambito regionale

Il livello regionale effettua la pianificazione strategica delle attività inerenti alla strutturazione dell'offerta sanitaria regionale e rappresenta il collegamento con il livello ministeriale.

Le funzioni generali sono le seguenti:

- definizione ed aggiornamento del Nomenclatore tariffario regionale per la specialistica ambulatoriale
- pianificazione dell'offerta nel territorio regionale
- indicazione dei volumi attesi complessivi di offerta sanitaria, con individuazione degli obiettivi annuali e dei relativi indicatori
- definizione delle Regole di standardizzazione delle modalità di prescrizione delle prestazioni monitoraggio dei tempi d'attesa
- interfaccia con il livello ministeriale ed assolvimento degli obblighi informativi rispetto ai flussi ministeriali
- formalizzazione dei percorsi assistenziali e dei criteri di priorità per i primi accessi, definiti dalle singole reti di patologia
- implementazione, manutenzione e aggiornamento degli strumenti informatici del SSSR
- gestione del Call center regionale.

Ambito aziendale

La nuova configurazione istituzionale di ASUFC pone l'esigenza di definire l'assetto organizzativo dell'Azienda, al fine di garantire le linee di attività e le responsabilità.

Con le Linee per la gestione del SSR 2020 di cui alla DGR 2195 del 2019, la Regione ribadisce la necessità di approvare l'Atto aziendale entro il primo semestre 2020, come previsto dalla legge di riordino del SSR (LR 27/2018). L'Atto aziendale di ASUFC declinerà quindi il modello organizzativo per la gestione dei processi di seguito rappresentati:

a) Gestione della domanda:

- Definizione di indirizzi operativi per l'applicazione delle regole di prescrizione
- Collaborazione con il livello regionale per l'applicazione dei RAO e l'implementazione dei criteri di priorità clinica
- Formazione/informazione dei prescrittori
- Monitoraggio e analisi appropriatezza prescrittiva

b) Gestione dell'offerta:

- Mappatura del sistema dell'offerta sia per setting che per ambito territoriale, a partire dalle prestazioni traccianti individuate nel PRGLA
- Gestione delle agende informatizzate dell'attività istituzionale delle strutture pubbliche (compresa libera professione) e private accreditate
- Implementazione dei PDTA sia aziendali sia inseriti nelle reti regionali di patologia

- Implementazione dei Pacchetti Ambulatoriali Coordinati e Complessi, di cui alle DGR 600/2017 e DGR 1570/2017 “Attivazione e regolamentazione del Day Service”
 - Monitoraggi dei tempi d’attesa
 - Monitoraggi dei volumi di attività istituzionale e di libera professione
- c) Gestione dei rapporti con i soggetti privati accreditati:**
- Identificazione dei volumi delle prestazioni da inserire negli accordi in un’ottica d’integrazione con l’offerta pubblica
 - Assegnazione del budget annuale delle singole strutture accreditate coerentemente ai criteri definiti dall’Accordo triennale regionale (DGR 42/2017 pari al 70% del budget assegnato)
 - Assegnazione fondi da LR 7/2009 in relazione a criticità dei tempi d’attesa e mantenimento dei volumi dell’offerta
 - Gestione delle agende informatizzate per strutture private accreditate
- d) Progettazione, pianificazione e realizzazione dei controlli sulle prestazioni erogate:**
- Attività del Nucleo aziendale Controlli su ricoveri delle strutture pubbliche e del privato accreditato, secondo le indicazioni regionali
 - Attività di controllo amministrativo sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dal privato accreditato.

2. ANALISI DEL CONTESTO PRECEDENTE AD ASUFC

Interventi attuati nel 2019 per il contenimento delle liste d’attesa

Strumenti contrattuali di incentivazione del personale per il mantenimento dei volumi di offerta

Con i fondi delle Risorse aggiuntive regionali, il fondo strategico e il “fondo Balduzzi” sono stati finanziati progetti che riconoscono ai professionisti un impegno lavorativo integrativo per garantire il mantenimento dei livelli di accessibilità per prestazioni ambulatoriali e interventi chirurgici, per attività di supporto e integrazione tra équipes, percorsi di hub&spoke.

- Per ASUIUD per la dirigenza medica e sanitaria sono stati definiti progetti per €1.482.180, distribuiti tra strutture ospedaliere e territoriali e finalizzati al contenimento delle liste d’attesa.
- Per l’AAS2 l’impiego delle RAR 2019, sia per la dirigenza medica veterinaria che per il personale di comparto, è stato indirizzato solo in piccola parte alle azioni direttamente connesse al contenimento dei tempi d’attesa, essendo rivolto in prevalenza al sostegno del generale funzionamento delle strutture in carenza d’organico.
- In AAS3 nel 2019 sono state utilizzate le risorse (€ 392.920,93) accantonate ai sensi del DL n. 158/2012 convertito nella L. 8 novembre 2012 n. 189 (cd. Fondo Balduzzi) nel periodo 2013-2018 per l’acquisto di prestazioni aggiuntive da parte del personale della dirigenza medica. Il loro utilizzo è stato previsto per sostenere la produzione di prestazioni sanitarie e contenere i tempi di attesa, sia per gli interventi di chirurgia programmata, che per le prestazioni ambulatoriali.

Privato accreditato

Nelle tre Aziende cessate per l’anno 2019 sono stati sottoscritti accordi con il privato accreditato, vincolando il 70 % del budget all’erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale con criticità per i tempi d’attesa.

Fondi L.R. 7/2009

Le Linee per la gestione 2019 del SSR hanno definito per ogni Azienda il finanziamento per il contenimento delle liste d'attesa ex LR 7/2009, il 40% dei quali è vincolato alle strutture private accreditate per effetto dell'Accordo Triennale (DGR 42/2017) che la Regione ha sottoscritto con le Associazioni di categoria del privato.

In coerenza con le indicazioni della Direzione centrale, le Aziende hanno assegnato i fondi per le seguenti linee di attività:

- ASUIUD: I fondi della LR 7/2009 sono stati destinati al privato accreditato per ulteriori prestazioni di radiologia (TC e RM), cardiologia, trattamenti riabilitativi, interventi di cataratta. L'attività così finanziata è stata indirizzata per le priorità di accesso B e D e dedicata a residenti ASUIUD o pazienti inviati da strutture ASUIUD per i trattamenti fisioterapici e i follow up oncologici.

Il finanziamento non è stato utilizzato per progetti interni all'Azienda in quanto non accolto da parte della dirigenza a causa dell'importo orario (€ 60/ora) e per i vincoli normativi sui riposi compensativi di cui alla L. 161/2014.

- AAS3: Il finanziamento è stato utilizzato per garantire l'offerta prevalentemente per le prestazioni che non sono presenti nelle dotazioni aziendali, mediante accordo con il privato (oculistica) e mediante convenzionamento con altra Azienda sanitaria regionale (pneumologia, anatomia patologica, chirurgia plastica, neurologia, diabetologia) e con l'integrazione dell'offerta da parte di Specialisti ambulatoriali (oculistica e orl).

- AAS2: l'Azienda ha provveduto a stipulare convenzioni con altri enti del S.S.R. per mantenere livelli prestazionali minimi nelle aree particolarmente carenti a causa di cessazioni di personale dirigente e nell'impossibilità di assicurare il regolare turn-over per carenza o totale assenza di professionisti disponibili. Inoltre l'Azienda ha utilizzato le risorse per l'acquisto di prestazioni aggiuntive a dipendenti, finalizzate alla riduzione delle liste d'attesa e alla garanzia dei livelli prestazionali delle singole strutture, in considerazione della generale carenza di organico (prestazioni anestesilogiche per assicurare la copertura delle sedute operatorie; prestazioni di ortopedia per il presidio di Palmanova e Latisana).

Libera professione

In applicazione dei Regolamenti aziendali sulla libera professione, sono stati definiti volumi di attività istituzionale attesi e tetti di libera professione, in correlazione con i tempi di attesa dell'attività istituzionale, per equilibrare l'offerta di libera professione in rapporto sia ai volumi erogati in regime istituzionale sia ai livelli di risposta rispetto alle richieste in priorità. La determinazione dei volumi massimi di prestazioni traccianti erogabili in libera professione è stata definita all'interno della programmazione per budget.

Interventi sulle agende di prenotazione

Per quanto riguarda il sistema informatico CUP, si sottolinea che presso l'ex ASUIUD le agende di prenotazione sono in via di adeguamento per la differenziazione tra primo accesso e accesso successivo (c.d. "ritorno") per le prestazioni diagnostiche, con l'obiettivo di ridurre le richieste inappropriate in B – Breve e D – Differita. Per alcune specifiche aree, le agende sono già attive per la prenotazione dei "ritorni" (gastroenterologia, radiologia per percorsi di follow up dei pazienti oncologici).

Queste modalità di intervento sulle agende di prenotazione non sono state attivate presso l'AAS2, mentre presso l'AAS3 sono state avviate su alcune prestazioni di radiologia.

Altri interventi

- ASUIUD: E' stato attivato un monitoraggio dei "non presentati" per la gastroenterologia e radiologia e sono state attivate modalità di recall a cura di alcune segreterie di reparto per il contenimento del fenomeno. I monitoraggi dei tempi d'attesa per le prestazioni traccianti ambulatoriali e gli interventi programmati vengono regolarmente diffusi tramite sistema di pubblicazione interaziendale e sul sito aziendale. I tempi d'attesa registrati per le singole strutture operative sono riportati nella scheda budget e monitorati regolarmente.
- AAS3: E' stata avviata un'azione di recupero del corrispettivo dovuto a fronte della mancata presentazione ad un appuntamento senza preavviso da parte del cittadino. Inoltre in continuità con gli anni precedenti, gli specialisti hanno illustrato alle AFT aziendali i percorsi di accesso all'ambulatorio e condiviso modalità di invio finalizzate a migliorare l'appropriatezza. Nel 2019 gli incontri hanno riguardato l'urologia, la nefrologia, l'ematologia e la neurologia. La cardiologia, invece, ha organizzato audit rivolti a piccoli gruppi di medici.

Tempi d'attesa per le prestazioni "traccianti" di specialistica ambulatoriale

Di seguito vengono rappresentate le prenotazioni del 2019 distinte per le tre ex Aziende e le % di rispetto dei tempi previsti dalla normativa.

Target regionale: prestazioni con priorità B >=95%, con priorità D >=90%, con priorità P >= 85%

Prenotazioni 2019, qualsiasi residenza degli utenti, escluse le prenotazioni oltre soglia per scelta del paziente

Prog.	Prestazione	Priorità	Soglia	AAS 2 Bassa Friulana Isontina		AAS 3 Alto e Medio Friuli		ASUIUD	
				n. prenotazioni	% rispetto tempi	n. prenotazioni	% rispetto tempi	n. prenotazioni	% rispetto tempi
1	Visita cardiologica	B - Breve	10	3405	86%	799	52%	2959	72%
		D - Differita	30	1632	43%	958	39%	2912	34%
		P - Programmata	180	3028	94%	1207	94%	3205	52%
2	Visita chirurgica vascolare	B - Breve	10			191	86%	803	37%
		D - Differita	30			235	62%	611	31%
		P - Programmata	180			319	99%	604	50%
3	Visita endocrinologica	B - Breve	10			4	0%	1635	35%
		D - Differita	30			33	12%	1974	9%
		P - Programmata	180	508	37%	97	100%	1019	20%
4	Visita neurologica	B - Breve	10	1204	75%	408	86%	1876	87%
		D - Differita	30	536	26%	668	53%	1941	51%
		P - Programmata	180	603	96%	472	100%	2315	95%
5	Visita oculistica	B - Breve	10	1948	98%	666	90%	1517	82%
		D - Differita	30	2458	64%	1268	51%	3634	51%
		P - Programmata	180	4615	53%	4050	76%	7579	62%
6	Visita ortopedica	B - Breve	10	2719	50%	1710	60%	1868	40%
		D - Differita	30	2304	83%	1755	31%	1904	14%
		P - Programmata	180	2325	100%	2397	100%	1657	100%
7	Visita ginecologica	B - Breve	10	987	98%	471	92%	795	87%
		D - Differita	30	1134	90%	779	91%	1393	68%
		P - Programmata	180	4827	92%	3972	99%	3857	80%
8	Visita otorinolaringoiatrica	B - Breve	10	2869	79%	1343	90%	2362	85%
		D - Differita	30	1988	31%	1662	57%	2114	48%
		P - Programmata	180	2836	99%	2019	100%	2307	95%

Prenotazioni 2019, qualsiasi residenza degli utenti, escluse le prenotazioni oltre soglia per scelta del paziente

Prog.	Prestazione	Priorità	Soglia	AAS 2 Bassa Friulana Isontina		AAS 3 Alto e Medio Friuli		ASUIUD	
				n. prenotazioni	% rispetto tempi	n. prenotazioni	% rispetto tempi	n. prenotazioni	% rispetto tempi
9	Visita urologica	B - Breve	10	930	69%	370	78%	1863	88%
		D - Differita	30	761	28%	550	67%	987	21%
		P - Programmata	180	978	89%	1555	98%	1319	95%
10	Visita dermatologica	B - Breve	10	1966	24%	651	37%	1637	44%
		D - Differita	30	2527	18%	1041	38%	2438	30%
		P - Programmata	180	1082	50%	2431	79%	3270	38%
11	Visita fisiatrice	B - Breve	10	5141	96%	1701	94%	3382	74%
		D - Differita	30	5379	98%	1534	88%	2967	29%
		P - Programmata	180	4756	100%	1332	100%	3151	81%
12	Visita gastroenterologica	B - Breve	10	387	36%	231	83%	556	46%
		D - Differita	30	330	23%	531	98%	635	25%
		P - Programmata	180	189	90%	187	100%	405	93%
13	Visita oncologica	B - Breve	10	193	96%	43	98%	92	89%
		D - Differita	30	101	99%	23	96%	18	100%
		P - Programmata	180	264	98%	125	100%	549	100%
14	Visita pneumologica	B - Breve	10	1028	45%	33	30%	1002	39%
		D - Differita	30	634	20%	31	3%	1628	19%
		P - Programmata	180	636	96%	41	24%	1297	92%
15	Mammografia	B - Breve	10	517	95%	198	97%	368	79%
		D - Differita	60	1213	92%	471	83%	425	72%
		P - Programmata	180	3880	74%	1290	64%	3212	53%
16	TC senza e con contrasto Torace	B - Breve	10	1215	34%	488	35%	905	43%
		D - Differita	60	1184	88%	339	80%	584	53%
		P - Programmata	180	1613	98%	1167	99%	314	85%
17	TC senza e con contrasto Addome superiore	B - Breve	10	78	33%	22	27%	44	36%
		D - Differita	60	110	92%	24	58%	57	60%
		P - Programmata	180	84	99%	63	97%	35	94%
18	TC senza e con contrasto Addome inferiore	B - Breve	10	37	27%	11	36%	21	14%
		D - Differita	60	27	89%	8	63%	18	72%
		P - Programmata	180	15	93%	10	90%	3	67%
19	TC senza e con contrasto Addome completo	B - Breve	10	1353	36%	589	29%	1550	48%
		D - Differita	60	1228	94%	341	79%	642	65%
		P - Programmata	180	1257	97%	1054	99%	298	94%
20	TC senza e con contrasto Capo	B - Breve	10	590	38%	334	50%	886	18%
		D - Differita	60	684	89%	477	96%	452	38%
		P - Programmata	180	667	100%	583	100%	293	99%
21	TC senza e con contrasto Rachide e speco vertebrale	B - Breve	10	119	40%	75	45%	165	45%
		D - Differita	60	116	90%	91	95%	200	94%
		P - Programmata	180	89	99%	98	100%	128	98%
22	TC senza e con contrasto Bacino	B - Breve	10	3	33%	16	44%	8	0%
		D - Differita	60	5	20%	8	100%	5	20%
		P - Programmata	180	2	100%	9	100%	3	100%
23	RMN Cervello e tronco encefalico	B - Breve	10	342	30%	119	20%	986	36%
		D - Differita	60	704	34%	310	47%	1047	32%

Prenotazioni 2019, qualsiasi residenza degli utenti, escluse le prenotazioni oltre soglia per scelta del paziente

Prog.	Prestazione	Priorità	Soglia	AAS 2 Bassa Friulana Isontina		AAS 3 Alto e Medio Friuli		ASUIUD	
				n. prenotazioni	% rispetto tempi	n. prenotazioni	% rispetto tempi	n. prenotazioni	% rispetto tempi
		P - Programmata	180	681	57%	299	87%	927	67%
24	RMN Pelvi, prostata e vescica	B - Breve	10	90	22%	50	14%	210	36%
		D - Differita	60	103	24%	110	38%	255	29%
		P - Programmata	180	120	62%	64	83%	218	68%
25	RMN Muscoloscheletrica	B - Breve	10	547	14%	209	43%	1637	55%
		D - Differita	60	1207	70%	421	56%	1544	45%
		P - Programmata	180	1525	100%	461	100%	2303	100%
26	RMN Colonna vertebrale	B - Breve	10	627	31%	231	41%	2378	58%
		D - Differita	60	1084	43%	427	68%	3032	59%
		P - Programmata	180	1509	94%	370	100%	2209	97%
27	Ecografia Capo e collo	B - Breve	10	724	83%	343	89%	1101	91%
		D - Differita	60	1341	95%	633	83%	1584	90%
		P - Programmata	180	1848	94%	1125	64%	1724	77%
28	Ecografia cardiaca	B - Breve	10	63	97%	16	88%	650	83%
		D - Differita	60	1014	71%	22	100%	1108	64%
		P - Programmata	180	1062	71%	2032	100%	2493	83%
29	Ecocolor Doppler dei tronchi sovra aortici	B - Breve	10	345	80%	111	44%	658	92%
		D - Differita	60	592	65%	340	28%	2554	94%
		P - Programmata	180	1510	80%	628	41%	4456	67%
30	Ecocolor Doppler dei vasi periferici	B - Breve	10	486	51%	286	31%	932	43%
		D - Differita	60	945	64%	375	26%	1236	52%
		P - Programmata	180	1433	98%	175	31%	1407	77%
31	Ecografia Addome	B - Breve	10	2788	75%	1126	62%	3005	69%
		D - Differita	60	2957	78%	959	42%	3035	54%
		P - Programmata	180	3222	86%	2139	62%	3201	71%
32	Ecografia Mammella	B - Breve	10	635	79%	372	92%	652	49%
		D - Differita	60	1002	97%	425	82%	463	59%
		P - Programmata	180	2817	84%	427	46%	2815	48%
33	Ecografia Ostetrico - Ginecologica	B - Breve	10	33	100%	9	67%	109	67%
		D - Differita	60	66	98%	5	80%	205	89%
		P - Programmata	180	1389	97%	2124	100%	2077	98%
34	Colonscopia	B - Breve	10	1146	86%	307	85%	277	82%
		D - Differita	60	1253	88%	350	84%	396	43%
		P - Programmata	180	554	68%	176	57%	297	32%
35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	B - Breve	10	31	81%	11	91%	15	47%
		D - Differita	60	19	84%	10	60%	15	87%
		P - Programmata	180	3	100%	4	75%	23	96%
36	Esofagogastroduodenoscopia	B - Breve	10	1398	88%	766	88%	599	48%
		D - Differita	60	1222	58%	1241	79%	651	24%
		P - Programmata	180	474	80%	836	100%	446	43%
37	Elettrocardiogramma	B - Breve	10	1420	95%	89	64%	849	90%
		D - Differita	60	1698	95%	189	95%	1125	93%
		P - Programmata	180	4423	92%	2290	88%	3256	73%
38	Elettrocardiogramma	B - Breve	10	990	92%	3	100%	190	20%

Prenotazioni 2019, qualsiasi residenza degli utenti, escluse le prenotazioni oltre soglia per scelta del paziente

Prog.	Prestazione	Priorità	Soglia	AAS 2 Bassa Friulana Isontina		AAS 3 Alto e Medio Friuli		ASUIUD	
				n. prenotazioni	% rispetto tempi	n. prenotazioni	% rispetto tempi	n. prenotazioni	% rispetto tempi
	dinamico (Holter)	D - Differita	60	949	67%	16	100%	244	22%
		P - Programmata	180	534	95%	488	100%	790	72%
39	Elettrocardiogramma da sforzo	B - Breve	10	227	96%	2	50%	96	59%
		D - Differita	60	654	99%	1	100%	157	97%
		P - Programmata	180	330	100%	270	100%	1012	57%
40	Esame audiometrico tonale	B - Breve	10	127	98%	29	86%	150	70%
		D - Differita	60	357	98%	128	94%	544	49%
		P - Programmata	180	1365	99%	395	100%	1051	92%
41	Spirometria	B - Breve	10	274	55%	1	100%	245	44%
		D - Differita	60	514	53%			574	49%
		P - Programmata	180	709	96%	16	6%	1211	71%
42	Fondo Oculare	B - Breve	10	37	100%	13	100%	31	90%
		D - Differita	60	478	97%	83	100%	205	99%
		P - Programmata	180	764	73%	693	99%	764	92%
43	Elettromiografia	B - Breve	10	281	61%			786	89%
		D - Differita	60	667	21%			1444	54%
		P - Programmata	180	423	100%			1296	71%

Andamento delle prenotazioni nelle Aziende confluite in ASUFC

Nella tabella successiva vengono rappresentati i numeri complessivi delle prenotazioni 2018 e 2019 per le prestazioni traccianti presso le Aziende confluite in ASUFC, compreso il privato accreditato.

Azienda (compreso privato accreditato)	Priorità	Soglia	n. prenot. 2018	n. prenot. 2019	%
ASUI di Udine	B - Breve	10	61.122	62.973	3%
	D - Differita Procedure	60	32.790	35.746	8%
	D - Differita Visite	30	35.902	45.102	20%
	P - Programmata	180	187.664	102.107	-84%
	<i>Totale</i>			317.478	245.928
A.A.S. n.3	B - Breve	10	21.467	23.014	7%
	D - Differita	60	10.484	11.602	10%
	D - Differita	30	16.232	21.900	26%
	P - Programmata	180	79.312	56.614	-40%
	<i>Totale</i>			127.495	113.130
A.A.S. n.2 (Area Palmanova Latisana)	B - Breve	10	18.515	19.468	5%
	D - Differita	60	16.030	18.979	16%
	D - Differita	30	11.599	14.644	21%
	P - Programmata	180	64.907	47.813	-36%
	<i>Totale</i>			111.051	100.904

Dalla tabella si evince che le prenotazioni per priorità B e D risultano incrementate in tutte le Aziende, mentre per la priorità P appare evidente una flessione, in particolare su ASUIUD dove sono state avviate modifiche alle agende con l'introduzione di posti dedicati agli "accessi successivi" in radiologia e gastroenterologia.

Simulazione dell'offerta a favore di residenti ASUFC

Nella tabella successiva vengono rappresentati i volumi di prestazioni ambulatoriali "traccianti" così come erogati dalle tre ex Aziende nel 2019, assumendo a riferimento la popolazione residente sul territorio dell'ASUFC. La colonna attrazione evidenzia quindi i volumi erogati a cittadini di altri ambiti territoriali (regionali, extraregionali e stranieri).

Come si può notare dai valori percentuali calcolati sui totali di Azienda, la ex AAS2 con la nuova configurazione territoriale risulta avere i flussi più importanti di attrazione dalle zone limitrofe rispetto alle altre due Aziende.

Prestazioni "traccianti" erogate nel 2019	AAS2 Bassa Friulana (Area Palmanova Latisana)		AAS3 Alto Friuli-Collinare-Medio Friuli		ASUIUD Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine		Totale
	ASUFC	ATTRAZIONE	ASUFC	ATTRAZIONE	ASUFC	ATTRAZIONE	
01 Visita cardiologica	4.296	829	4.220	249	11.287	557	21.438
02 Visita chirurgica vascolare			769	41	2.525	331	3.666
03 Visita endocrinologica	456	84	189	8	3.413	920	5.070
04 Visita neurologica	892	276	1.420	84	8.010	1.514	12.196
05 Visita oculistica	8.807	1.402	9.369	641	22.103	1.916	44.238
06 Visita ortopedica	3.700	953	8.492	422	7.700	540	21.807
07 Visita ginecologica	3.328	743	5.373	423	9.040	546	19.453
08 Visita otorinolaringoiatrica	3.770	1.093	6.303	250	9.049	500	20.965
09 Visita urologica	1.826	509	2.994	161	5.195	374	11.059
10 Visita dermatologica	1.280	252	3.864	155	8.501	540	14.592
11 Visita fisiatrica	6.325	1.332	5.395	211	12.249	741	26.253
12 Visita gastroenterologica	597	245	816	78	1.303	209	3.248
13 Visita oncologica	446	74	429	37	731	143	1.860
14 Visita pneumologica	456	153	256	13	4.193	392	5.463
15 Mammografia bilaterale	3.772	917	7.055	305	11.134	649	23.832
16 Mammografia monolaterale	431	29	1.236	36	2.290	158	4.180
17 TC torace	376	108	631	22	991	83	2.211
18 TC torace MDC	1.765	527	1.861	76	2.874	274	7.377
19 TC addome superiore	12		5		24	5	46
20 TC addome superiore MDC	79	21	90	3	336	54	583
21 TC addome inferiore	9	2	7		5	1	24
22 TC addome inferiore MDC	23	3	10	1	14	3	54
23 TC addome completo	127	33	141	5	283	26	615
24 TC addome completo MDC	2.158	645	2.306	82	3.812	305	9.308
25 TC del capo	610	247	1.216	55	1.560	137	3.825
26 TC del capo MDC	382	125	301	19	560	75	1.462
27 TC rachide cervicale	23	16	60	7	72	14	192
27-29 TC rachide	16	40			34	10	100
28 TC rachide toracico (dorsale)	21	6	44	3	61	3	138
29 TC rachide lombosacrale	112	41	176	9	336	35	709
30 TC rachide cervicale MdC	1	2	1		7		11
30-32 TC rachide MdC	4	2			3		9
31 TC rachide toracico (dorsale) MdC			3		5	1	9
32 TC rachide lombosacrale MdC	1	2	1	1	8	2	15

Prestazioni "traccianti" erogate nel 2019	AAS2 Bassa Friulana (Area Palmanova Latisana)		AAS3 Alto Friuli- Collinare-Medio Friuli		ASUIUD Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine		Totale
	ASUFC	ATTRAZIONE	ASUFC	ATTRAZIONE	ASUFC	ATTRAZIONE	
33 TC bacino	27	7	58	3	38	3	136
34 RM cervello e tronco encefalico	588	214	415	15	2.007	339	3.578
35 RM cervello e tronco encefalico MDC	582	371	150	10	1.575	483	3.171
36 RM addome inferiore	40	33	51		120	19	263
37 RM addome inferiore MDC	247	120	166	10	633	134	1.310
38 RM colonna vertebrale	1.518	1.170	891	43	6.886	1.496	12.004
39 RM colonna vertebrale MDC	293	180	95	11	740	168	1.487
40 Ecografia capo e collo	2.061	774	2.390	77	6.393	549	12.244
41 Ecocolordoppler cardiaca	1.733	270	2.887	115	6.909	836	12.750
42 Ecocolordoppler TSA	712	400	1.342	30	9.874	668	13.026
43 Ecografia addome superiore	561	198	679	29	2.042	153	3.662
44 Ecografia addome inferiore	189	52	141	11	386	19	798
45 Ecografia addome completo	3.478	749	4.531	133	10.535	494	19.920
46 Ecografia bilaterale mammella	3.434	648	6.792	293	12.984	841	24.992
47 Ecografia monolaterale mammella	614	60	1.019	30	1.194	70	2.987
48 Ecografia ostetrica	2.667	873	2.307	439	3.763	421	10.470
49 Ecografia ginecologica	550	114	101	11	1.072	92	1.940
50 Ecocolordoppler degli arti inferiori	1.206	368	1.090	33	4.547	324	7.568
51 Colonscopia	1.789	350	1.580	82	2.392	127	6.320
52 Polipectomia intestino crasso sede unica	69	5	103	8	166	9	360
53 Rettosigmoidoscopia	34	10	53	1	64	16	178
54 Esofagogastroduodenosc.	358	90	411	31	325	44	1.259
55 Esofagogastroduodenosc. con biopsia sede unica	9	2	10		102	10	133
56 Elettrocardiogramma	5.861	1.150	12.111	343	16.625	796	36.886
57 Holter	1.510	205	747	26	2.673	84	5.245
58 Test da sforzo	638	112	417	27	2.070	129	3.393
60 Audiometria	1.505	374	1.982	67	4.854	174	8.956
61 Spirometria semplice	991	223	171	5	698	86	2.174
62 Spirometria globale	787	211	197	3	3.790	303	5.291
63 Fotografia del fundus		1			1.931	228	2.160
64-67 Elettromiografia semplice	1.194	806		1	5.824	706	8.531
Totale complessivo	81.346	20.851	107.920	5.284	242.920	20.879	479.200
<i>% su totali di Azienda</i>	<i>80%</i>	<i>20%</i>	<i>95%</i>	<i>5%</i>	<i>92%</i>	<i>8%</i>	

Simulazione della domanda di prestazioni da parte dei cittadini ASUFC

La tabella che segue evidenzia il consumo di prestazioni traccianti, tenendo anche conto dei saldi di mobilità passiva regionale ed interregionale. Il confronto con la produzione complessiva delle strutture ubicate nel territorio aziendale (pubbliche e private accreditate), consente di verificare la capacità di

soddisfare la domanda espressa dai cittadini con l'attuale assetto. Dal bilanciamento delle dinamiche di attrazione e fuga si evidenziano gli ambiti oggetto di intervento, che saranno ripresi nel capitolo seguente.

Prestazioni "traccianti" erogate nel 2019 a utenti esterni (fuga extraregionale anno 2018)	Prestazioni erogate da strutture ASUFC pubbliche e private a residenti	Prestazioni erogate da strutture pubbliche e private ASUFC in attrazione	Prestazioni a residenti da altre strutture pubbliche e private regionali ed extraregionali (fuga residenti)	Differenza tra attività di attrazione e fuga
01 Visita cardiologica	19.803	1.635	3.479	-1.844
02 Visita chirurgica vascolare	3.294	372	494	-122
03 Visita endocrinologica	4.058	1.012	748	264
04 Visita neurologica	10.322	1.874	1.793	81
05 Visita oculistica	40.279	3.959	3.573	386
06 Visita ortopedica	19.892	1.915	4.754	-2.839
07 Visita ginecologica	17.741	1.712	2.204	-492
08 Visita otorinolaringoiatrica	19.122	1.843	4.498	-2.655
09 Visita urologica	10.015	1.044	2.331	-1.287
10 Visita dermatologica	13.645	947	6.731	-5.784
11 Visita fisiatrica	23.969	2.284	1.341	943
12 Visita gastroenterologica	2.716	532	639	-107
13 Visita oncologica	1.606	254	116	138
14 Visita pneumologica	4.905	558	722	-164
15 Mammografia bilaterale	21.961	1.871	2.548	-677
16 Mammografia monolaterale	3.957	223	229	-6
17 TC torace	1.998	213	736	-523
18 TC torace MDC	6.500	877	1.074	-197
19 TC addome superiore	41	5	22	-17
20 TC addome superiore MDC	505	78	102	-24
21 TC addome inferiore	21	3	22	-19
22 TC addome inferiore MDC	47	7	16	-9
23 TC addome completo	551	64	341	-277
24 TC addome completo MDC	8.276	1.032	1.281	-249
25 TC del capo	3.386	439	763	-324
26 TC del capo MDC	1.243	219	264	-45
27 TC rachide cervicale	155	37	70	-33
27-29 TC rachide	50	50	52	-2
28 TC rachide toracico (dorsale)	126	12	42	-30
29 TC rachide lombosacrale	624	85	118	-33
30 TC rachide cervicale MdC	9	2	2	0
30-32 TC rachide MdC	7	2	2	0
31 TC rachide toracico (dorsale) MdC	8	1	3	-2
32 TC rachide lombosacrale MdC	10	5	2	3
33 TC bacino	123	13	57	-44
34 RM cervello e tronco encefalico	3.010	568	1.135	-567
35 RM cervello e tronco encefalico MDC	2.307	864	1.014	-150
36 RM addome inferiore	211	52	165	-113
37 RM addome inferiore MDC	1.046	264	343	-79
38 RM colonna vertebrale	9.295	2.709	1.258	1.451
39 RM colonna vertebrale MDC	1.128	359	214	145
40 Ecografia capo e collo	10.844	1.400	2.038	-638
41 Ecocolordoppler cardiaca	11.529	1.221	3.361	-2.140
42 Ecocolordoppler TSA	11.928	1.098	2.314	-1.216
43 Ecografia addome superiore	3.282	380	2.145	-1.765
44 Ecografia addome inferiore	716	82	476	-394
45 Ecografia addome completo	18.544	1.376	5.164	-3.788
46 Ecografia bilaterale mammella	23.210	1.782	2.784	-1.002

Prestazioni "traccianti" erogate nel 2019 a utenti esterni (fuga extraregionale anno 2018)	Prestazioni erogate da strutture ASUFC pubbliche e private a residenti	Prestazioni erogate da strutture pubbliche e private ASUFC in attrazione	Prestazioni a residenti da altre strutture pubbliche e private regionali ed extraregionali (fuga residenti)	Differenza tra attività di attrazione e fuga
47 Ecografia monolaterale mammella	2.827	160	219	-59
48 Ecografia ostetrica	8.737	1.733	779	954
49 Ecografia ginecologica	1.723	217	369	-152
50 Ecocolordoppler degli arti inferiori	6.843	725	1.761	-1.036
51 Colonscopia	5.761	559	717	-158
52 Polipectomia intestino crasso sede unica	338	22	40	-18
53 Rettosigmoidoscopia	151	27	75	-48
54 Esofagogastroduodenoscopia	1.094	165	250	-85
55 Esofagogastroduodenoscopia con biopsia sede unica	121	12	5	7
56 Elettrocardiogramma	34.597	2.289	6.689	-4.400
57 Holter	4.930	315	1.241	-926
58 Test da sforzo	3.125	268	510	-242
60 Audiometria	8.341	615	2.584	-1.969
61 Spirometria semplice	1.860	314	370	-56
62 Spirometria globale	4.774	517	700	-183
63 Fotografia del fundus	1.931	229	232	-3
64-67 Elettromiografia semplice	7.018	1.513	3.956	-2.443
Totale complessivo	432.186	47.014	84.077	-37.063

Tempi d'attesa per gli interventi programmati in regime di ricovero

Nella tabella seguente sono rappresentati gli interventi chirurgici programmati 2019 delle tre Aziende confluite in ASUFC e del privato accreditato (CdC Policlinico Città di Udine) con il dettaglio degli interventi effettuati entro i tempi previsti dalla normativa.

TEMPI D'ATTESA SECONDO PRIORITA' PER INTERVENTI PROGRAMMATI - 2019

Target regionale: interventi programmati in priorità A >=95%, in priorità B, C, D >=90%

Fonte Sistema SocioSanitario Regionale, base dati aggiornata il 21/2/2020

Per la selezione dei codici ICDIX di interventi/diagnosi sono stati utilizzati i criteri della DGR 1439/2011 (Piano regionale TA 2010-2012)

Mese di dimissione gen-dic 2019

Criteri selezione: Ricoveri ordinari, programmati, DH/DS (esclusi urgenti, paganti in proprio e L.P.), qualsiasi residenza

Tipo intervento	Descrizione priorità	P.O. S. Maria Misericordia			P.O. S. Daniele Tolmezzo			P.O. Latisana Palmanova			Privato accreditato		
		Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA
Angioplastica	A - Entro 30 giorni	33	29	88%									
	B - Entro 60 giorni	28	18	64%									
	C - Entro 180 giorni	15	15	100%									
Angioplastica Totale		76	62										
Biopsia fegato	A - Entro 30 giorni	119	82	69%	8	7	88%	1	1	100%	1	1	100%
	B - Entro 60 giorni	1	1	100%									
	C - Entro 180 giorni	1	1	100%	1	1	100%						
Biopsia fegato Totale		121	84		9	8		1	1		1	1	
Bypass aortocoronarico													
	A - Entro 30 giorni	91	60	66%									

Tipo intervento	Descrizione priorità	P.O. S. Maria Misericordia			P.O. S. Daniele Tolmezzo			P.O. Latisana Palmanova			Privato accreditato		
		Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA
	B - Entro 60 giorni	62	9	15%									
	C - Entro 180 giorni	23	22	96%									
Bypass aortocoronarico Totale		176	91										
Cataratta (cod.int.13.X)	A - Entro 30 giorni	84	67	80%			7	7	100%				
	B - Entro 60 giorni	78	31	40%			2	2	100%				
	C - Entro 180 giorni	132	120	91%			32	27	84%				
	D - Senza attesa massima definita	12	12	100%			12	12	100%	51	50	98%	
Cataratta (cod.int.13.X) Totale		306	230				53	48		51	50		
Coronarografia	A - Entro 30 giorni	130	86	66%	2	2	100%	1	1	100%			
	B - Entro 60 giorni	210	121	58%									
	C - Entro 180 giorni	156	152	97%									
	D - Senza attesa massima definita	108	108	100%	3	3	100%						
Coronarografia Totale		604	467		5	5		1	1				
Emorroidectomia	A - Entro 30 giorni	22	5	23%	2	2	100%				15	5	33%
	B - Entro 60 giorni	51	16	31%	50	47	94%	33	19	58%	21	9	43%
	C - Entro 180 giorni	42	32	76%	26	20	77%	37	35	95%	2	2	100%
Emorroidectomia Totale		115	53		78	69		70	54		38	16	
Endoart_carotidea	A - Entro 30 giorni	126	13	10%	9	4	44%						
	B - Entro 60 giorni	48	4	8%	21	6	29%						
	C - Entro 180 giorni				1	1	100%						
Endoart_carotidea Totale		174	17		31	11							
Protesi anca	A - Entro 30 giorni	7	3	43%	29	10	34%	9	7	78%	8	2	25%
	B - Entro 60 giorni	7	1	14%	61	38	62%	22	14	64%	30	9	30%
	C - Entro 180 giorni	147	119	81%	252	116	46%	81	72	89%	135	84	62%
Protesi anca Totale		161	123		342	164		112	93		173	95	
Protesi valvolare	A - Entro 30 giorni	118	78	66%									
	B - Entro 60 giorni	85	11	13%									
	C - Entro 180 giorni	27	26	96%									
Protesi valvolare Totale		230	115										
Rip_ernia inguinale	A - Entro 30 giorni	63	15	24%	34	26	76%	3	3	100%	88	28	32%
	B - Entro 60 giorni	225	70	31%	135	113	84%	22	19	86%	155	47	30%
	C - Entro 180 giorni	127	96	76%	179	158	88%	280	269	96%	14	13	93%
Rip_ernia inguinale Totale		415	181		348	297		305	291		257	88	
T. colonretto	A - Entro 30 giorni	150	76	51%	79	73	92%	63	56	89%	33	25	76%
	B - Entro 60 giorni	2	2	100%	2	2	100%	2	1	50%	3	3	100%
	C - Entro 180 giorni	1	1	100%				1	1	100%			
T. colonretto Totale		153	79		81	75		66	58		36	28	
T. mammella	A - Entro 30 giorni	310	143	46%	151	127	84%	41	40	98%	49	38	78%
	B - Entro 60 giorni	5	4	80%	1	0	0%				1	1	100%
	C - Entro 180 giorni												
T. mammella Totale		315	147		152	127		41	40		50	39	
T. polmone	A - Entro 30 giorni	88	38	43%									
	B - Entro 60 giorni												
T. polmone Totale		88	38										
T. prostata	A - Entro 30 giorni	47	11	23%	31	10	32%				2	0	0%

Tipo intervento	Descrizione priorità	P.O. S. Maria Misericordia			P.O. S. Daniele Tolmezzo			P.O. Latisana Palmanova			Privato accreditato		
		Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA	Totale ricoveri	TA rispettato	% rispetto TA
	B - Entro 60 giorni	54	42	78%	11	3	27%				1	1	100%
	C - Entro 180 giorni	9	9	100%	2	2	100%						
T. prostata Totale		110	62		44	15					3	1	
T. rene	A - Entro 30 giorni	30	12	40%	18	9	50%				3	3	100%
	B - Entro 60 giorni	15	12	80%	3	1	33%				1	1	100%
	C - Entro 180 giorni	5	5	100%	1	1	100%						
T. rene Totale		50	29		22	11					4	4	
T. utero	A - Entro 30 giorni	39	33	85%	21	18	86%	19	18	95%	7	6	86%
	B - Entro 60 giorni	1	1	100%	5	4	80%	1	1	100%			
	C - Entro 180 giorni				1	1	100%						
T. utero Totale		40	34		27	23		20	19		7	6	
T. vescica	A - Entro 30 giorni	148	61	41%	117	65	56%	28	27	96%	8	5	63%
	B - Entro 60 giorni	119	74	62%	38	18	47%	1	1	100%	5	3	60%
	C - Entro 180 giorni	14	14	100%				2	2	100%			
T. vescica Totale		281	149		155	83		31	30		13	8	
Tonsillectomia	A - Entro 30 giorni	53	21	40%	14	13	93%	1	1	100%	1	0	0%
	B - Entro 60 giorni	40	3	8%	30	22	73%	8	4	50%	4	3	75%
	C - Entro 180 giorni	1	1	100%	26	24	92%	22	14	64%			
Tonsillectomia Totale		94	25		70	59		31	19		5	3	

3. PROGRAMMA DI ATTIVITA' PER L'ANNO 2020

SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Sedi di erogazione

L'ASUFC mantiene il sistema dell'offerta articolato nelle diverse sedi geografiche anche periferiche. Di seguito viene rappresentato un quadro riassuntivo per struttura di erogazione.

VISITE SPECIALISTICHE											PRESTAZIONI STRUMENTALI										
Num.	Prestazione	Distretto Tolmezzo	Distretto del Gemonese	Distretto San Daniele	Distretto Codroipo	Distretto Tarcento	Distretto Udine	Distretto Cividale	Distretto Est Cervignano	Distretto Ovest Latisana	P.O. S. Daniele /Tolmezzo Sede	S. DANIELE	P.O. S. Daniele /Tolmezzo Sede	TOLMEZZO	P.O. Udine "S.M. della Misericordia"	P.O. I.M.F.R. "Gervasutta"	P.O. Palmanova Latisana _Sede LATISANA	P.O. Palmanova Latisana Sede PALMANOVA	Erogatori privati convenzionati		
1	Visita cardiologica		X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		
2	Visita chirurgia vascolare		X										X	X							
3	Visita endocrinologica				X								X	X			X	X			
4	Visita neurologica		X				X				X		X	X	X		X	X			
5	Visita oculistica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X		X	X	X		
6	Visita ortopedica		X		X	X		X			X		X	X			X	X	X		
7	Visita ginecologica		X		X	X	X	X	X		X		X	X			X	X	X		
8	Visita otorinolaringoiatrica		X	X	X	X	X	X	X		X		X	X			X	X	X		
9	Visita urologica		X		X		X				X		X	X			X	X			
10	Visita dermatologica	X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X				X		
11	Visita fisiatrica		X		X	X		X	X		X		X	X	X		X	X	X		
12	Visita gastroenterologica		X								X		X	X				X			
13	Visita oncologica		X			X		X			X		X	X			X	X			
14	Visita pneumologica												X	X	X			X	X		
15	Mammografia bilaterale ER_Mammografia bilaterale		X								X		X	X			X		X		
16	Mammografia monolaterale		X								X		X	X			X		X		
17	TC del torace		X								X		X	X			X	X	X		
18	TC del torace senza e con MDC		X								X		X	X			X	X	X		
19	TC dell'addome superiore		X								X		X	X			X	X	X		
20	TC dell'addome superiore senza e con MDC		X								X		X	X			X	X	X		
21	TC dell'addome inferiore		X								X		X	X			X	X	X		
22	TC dell'addome inferiore senza e con MDC		X								X		X	X			X	X	X		
23	TC dell'addome completo		X								X		X	X			X	X	X		
24	TC dell'addome completo senza e con MDC		X								X		X	X			X	X	X		
25	TC Cranio - encefalo		X								X		X	X			X	X	X		
26	TC Cranio - encefalo senza e con MDC		X								X		X	X			X	X	X		
27	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale		X								X		X	X			X	X	X		
28	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico		X								X		X	X			X	X	X		
29	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale		X								X		X	X			X	X	X		
30	TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC										X		X	X			X	X	X		
31	TC del rachide e dello speco vertebrale toracico senza e con MDC										X		X	X			X	X	X		
32	TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale senza e con MDC										X		X	X			X	X	X		
33	TC di Bacino e articolazioni sacroiliache		X								X		X	X			X	X	X		
34	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare												X	X			X		X		
35	RM di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare con e senza MDC												X	X			X		X		
36	RM di addome inferiore e scavo pelvico												X	X			X		X		
37	RM di addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC												X	X			X		X		
38	RM della colonna in toto												X	X			X		X		
39	RM della colonna in toto senza e con MDC												X	X			X		X		
40	Diagnostica ecografica del capo e del collo		X		X			X			X		X	X	X		X	X	X		
41	Eco (color) dopplergrafia cardiaca					X	X				X		X	X	X		X	X	X		
42	Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraortici		X					X			X		X	X	X		X	X	X		
43	Ecografia dell'addome superiore		X		X			X			X		X	X	X		X	X	X		
44	Ecografia dell'addome inferiore		X		X			X			X		X	X	X		X	X	X		
45	Ecografia dell'addome completa				X			X			X		X	X	X		X	X	X		
46	Ecografia bilaterale della mammella		X								X		X	X			X		X		
47	Ecografia monolaterale della mammella		X								X		X	X			X		X		
48	Ecografia ostetrica		X			X	X	X			X		X	X			X	X			
49	Ecografia ginecologica		X		X	X	X	X			X		X	X			X	X	X		
50	Ecocolordoppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso		X						X		X		X	X			X	X	X		

ALTRI ESAMI SPECIALISTICI																		
Num.	Prestazione	Distretto Tolmezzo	Distretto del Gemonese	Distretto San Daniele	Distretto Codroipo	Distretto Tarcento	Distretto Udine	Distretto Cividale	Distretto Est Carignano	Distretto Ovest Latisana	P.O. S.Daniele /Tolmezzo Sede S. DANIELE	P.O. S.Daniele /Tolmezzo Sede TOLMEZZO	P.O. Udine "S.M.della Misericordia"	P.O. I.M.F.R. "Gervasutta"	P.O. Palmanova Latisana -Sede LATISANA	P.O. Palmanova Latisana Sede PALMANOVA	Erogatori privati convenzionati	
51	Colonscopia totale con endoscopio flessibile		X					X			X	X			X	X	X	
52	Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica		X					X			X	X			X	X	X	
53	Rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile							X			X	X			X	X	X	
54	Esofagogastroduodenoscopia		X					X			X	X			X	X	X	
55	Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica		X					X			X	X			X	X	X	
56	Elettrocardiogramma		X		X	X	X	X	X	X	X	X			X	X	X	
57	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)							X			X	X			X	X	X	
58	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro o con pedana mobile										X	X			X	X	X	
59	Altri test cardiovascolari da sforzo		X									X						
60	Esame audiometrico tonale		X		X	X	X	X	X		X	X			X	X	X	
61	Spirometria semplice											X						
62	Spirometria globale											X			X	X	X	
63	Fotografia del fundus					X	X	X					X				X	
64-67	Elettromiografia semplice (EMG) per varie sedi		X										X	X		X	X	
68 (*)	Valutazione EMG dinamica del cammino																	
69 (*)	EMG dinamica dell'arto superiore																	

(*) prestazioni non presenti tra le prestazioni erogate nel 2019

Ore Specialistica Convenzionata

Per quanto riguarda l'offerta ambulatoriale territoriale, è necessario rappresentare l'attività che l'Azienda garantisce con il convenzionamento con gli Specialisti ambulatoriali presso le sedi distrettuali.

L'ex ASUIUD nell'ultimo trimestre del 2019 ha incrementato le ore per alcune branche (cardiologia, fisiatria, endocrinologia) che attualmente sono in via di assegnazione ai professionisti.

Le ore attive settimanali di specialistica convenzionata al 1° gennaio 2020, suddivise per branca, sono di seguito rappresentate per area territoriale delle precedenti Aziende:

Branca specialistica	Ex AAS2	Ex AAS3	Ex ASUIUD		Totale ore
	Ore assegnate	Ore assegnate	Ore previste	di cui da assegnare	
Cardiologia	29,5		81	43	110,5
Chirurgia generale	6		42		48
Dermatologia	27	48	70	5	145
Endocrinologia			38	38	38
Medicina fisica e riabilitativa	19		38	38	57
Ginecologia / ostetricia	10,5		109,5	38	120
Laboratorio			23		23
Neurologia			31		31
Oculistica	49	125	169,5	16	343,5
Odontoiatria+ ortognatodonzia	74	170,5	188+25	22+0	457,5
Ortopedia			8	8	8
Otorinolaringoiatria	21	17	52,5	4	90,5
Pediatria			23		23
Medicina dello sport	19				19
Psicologi	144		213		357
TOTALE ORE ASSEGNATE	399	360,5	1111,5	212	1871

Per assicurare il mantenimento del sistema dell'offerta, in caso di eventuali cessazioni di professionisti verranno valutate acquisizioni di personale dipendente e/o convenzionamento con il privato accreditato.

Utilizzo delle grandi apparecchiature dell'ambito radiologico

Di seguito sono rappresentate le modalità di utilizzo delle grandi apparecchiature presenti in ASUFC:

Tipologia	Collocazione	Ore/gg di utilizzo	Distribuzione 2019 attività per utenti degenti e esterni	Eventuale esigenza di sostituzione
TC	P.O. Udine, area Radiodiagnostica d' Urgenza	h24 / 7 gg	33% INT 9% EST 58% PS	
TC	P.O. Udine, Area Radiodiagnostica	h13 / 5 gg	64% INT 35% EST	Nel 2019 numerose manutenzioni straordinarie legate all'usura dell'apparecchiatura
TC	P.O. Udine, Area Radiodiagnostica	h13 / 5 gg	68% INT 31% EST 1% PS	
RM	P.O. Udine centro di Risonanza Magnetica	h13 / 5 gg + h7 il sabato	60% INT 40% EST	Fuori assistenza e in caso di guasto non vi è garanzia di reperire le componenti di ricambio; vale anche per il sistema di monitoraggio
RM	P.O. Udine centro di Risonanza Magnetica	h13 / 5 gg + h7 il sabato	53% INT 47% EST	
RM	P.O. Udine centro di Risonanza Magnetica	h13 / 5 gg + h7 il sabato	66% INT 34% EST	Fuori assistenza e in caso di guasto non vi è garanzia di reperire le componenti di ricambio; vale anche per il sistema di monitoraggio
Angiografo	P.O. Udine Radiologia Interventistica	h12 / 5 gg	69% INT 30% EST 1% PS	Sta richiedendo un numero sempre maggiore di interventi di manutenzione straordinaria
Angiografo	P.O. Udine Radiologia Interventistica	h24 / 7 gg		Numerosi interventi di manutenzione straordinaria
Angiografo	P.O. Udine Radiologia Interventistica			Fuori uso da fine settembre 2019 e al momento non utilizzabile
Angiografo	P.O. Udine Emodinamica / Elettrofisiologia	h7 / 5 gg		
Angiografo	P.O. Udine Emodinamica / Elettrofisiologia	h24 / 7 gg		
PET/CT	P.O. Udine Area Medicina Nucleare	h7 / 5 gg	37% INT 63% EST	
TC	P.O. Latisana	8,5 h / 5 gg	29% INT 69% EST	Da sostituire per obsolescenza
TC	P.O. PALMANOVA	8 h / 5 gg	36% INT 64% EST	
RM	P.O. Latisana	9,5 h / 5 gg	21% INT 79% EST	
TC	P.O. Tolmezzo	12 H su 5 gg	25% INT 75% EST	
TC	P.O. San Daniele	12 H su 5 gg	25% INT 75% EST	
TC	P.O.S. Gemona	6,5 H su 5 gg	100% EST	Da sostituire per obsolescenza
RM	P.O. Tolmezzo	12 H su 5 gg	16% INT 84% EST	
RM	P.O. San Daniele			Attivazione prevista a fine 2020

Le coperture orarie rappresentate sono comprensive di eventuali risorse aggiuntive assegnate nel 2019.

Revisione delle agende di prenotazione

Come previsto dal PRGLA, ogni Azienda organizza la propria offerta al fine di garantire ai propri residenti i tempi d'attesa previsti tramite le strutture aziendali o del privato accreditato.

Nel precedente assetto organizzativo, con flussi di mobilità significativi tra le ex Aziende, soprattutto verso l'hub di Udine, non erano stati posti vincoli di residenza per l'accesso alle agende di prenotazione. L'attuale bacino di riferimento dell'ASUFC ha una configurazione che comprende al proprio interno la quasi totalità dei flussi della domanda dei residenti. Questo nuovo scenario permette di vincolare l'accesso all'offerta ambulatoriale ai propri residenti, fatte salve le funzioni regionali di hub (neurochirurgia, chirurgia vertebro-midollare, cardiocirurgia), in modo da ottenere maggior rispetto dei tempi.

Nel 2020 verrà definito un percorso di adeguamento progressivo delle agende di prenotazione con la separazione degli "altri accessi", con la finalità di razionalizzare le risorse dedicate ai primi accessi e, in particolare, ai posti con priorità P programmata, tenendo conto che il tempo massimo da rispettare dal 1° gennaio 2020 è stato ridotto a 120 gg.

Nel 2020 verrà definito un percorso di introduzione di alcuni pacchetti di Day Service, anche tenendo conto delle opportunità del nuovo assetto organizzativo aziendale.

Modalità organizzative di garanzia del rispetto dei tempi di attesa: meccanismi operativi

Per l'anno 2020 l'ASUFC definisce le principali procedure necessarie per garantire l'uniformità dei percorsi all'interno del nuovo assetto, in particolare:

- Procedura aziendale per mancata presentazione e mancato ritiro del referto da parte dei cittadini.
- Procedura aziendale per sospensione dell'erogazione di prestazioni per cause di forza maggiore;
- Procedura aziendale per il mancato rispetto dei tempi d'attesa massimi previsti, mediante attivazione di istituti contrattuali.

Sistemi di monitoraggio dei dati

Riguardo il tema dei monitoraggi, l'ASUFC nel 2020 si propone di armonizzare i sistemi presenti nelle tre precedenti realtà aziendali, garantendo le attività previste dal PRGLA e in dettaglio:

- monitoraggio ex ante dei tempi d'attesa delle prestazioni ambulatoriali "traccianti" erogate in regime istituzionale;
- monitoraggio ex post dei tempi d'attesa degli interventi chirurgici programmati;
- monitoraggio delle sospensioni delle attività di erogazione;
- monitoraggio ex ante delle prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero professionale intramuraria – ALPI (per conto e a carico dell'utente) in libera professione intramuraria, effettuata attraverso il portale di Agenas;
- monitoraggio della presenza sul sito aziendale della sezione dedicata ai tempi di attesa e del materiale pubblicato;
- monitoraggio dell'effettiva inclusione di tutte le Agende di prenotazione nel sistema CUP;
- monitoraggio dei volumi assegnati e dei tempi d'attesa rilevati per la programmazione di budget.

Libera professione intramoenia

L'avvio della nuova Azienda Friuli Centrale rende necessaria la stesura del Regolamento aziendale per disciplinare la Libera professione intramoenia. In particolare verrà ripreso il requisito di visibilità delle agende di prenotazione della libera professione all'interno del sistema CUP regionale.

Durante la programmazione di budget annuale viene valutata la libera professione in relazione ai volumi di attività istituzionale e alla rilevazione dei tempi d'attesa delle prestazioni erogate.

Appropriatezza prescrittiva

L'Azienda intende definire entro giugno 2020 un programma aziendale di interventi di verifica e promozione dell'appropriatezza prescrittiva, che declini:

- le attività di monitoraggio della completezza/correttezza prescrittiva
- le attività di formazione/informazione rivolte ai prescrittori sia dipendenti che convenzionati (da settembre).

In questo ambito saranno sviluppati adeguate modalità di coordinamento con il livello regionale.

Ulteriori interventi per la specialistica ambulatoriale: L'Azienda intende definire entro giugno 2020 un programma aziendale di interventi di verifica e promozione in termini di volumi per il mantenimento/incremento di attività per le branche maggiormente critiche. Con la valutazione in particolare per l'ambito della ex AAS2 in quanto a potenziamento delle branche di ortopedia, otorinolaringoiatria, ecc.

Inoltre, sempre per fronteggiare le criticità evidenziate, si procederà anche con assunzioni, per le grandi macchine e l'eventuale potenziamento del parco tecnologico.

RICOVERI OSPEDALIERI

Modalità organizzative per il rispetto dei tempi di attesa: meccanismi operativi

Per l'anno 2020 l'ASUFC si impegna a redigere la Procedura aziendale per messa in lista d'attesa degli interventi chirurgici programmati, secondo quanto previsto dalla DGR 1252/2018 "Organizzazione dell'attività chirurgica programmata (interventi chirurgici e procedure invasive)", promuovendo tavoli condivisi tra le direzioni mediche dei presidi ospedalieri.

Verranno inoltre promosse da parte delle direzioni mediche azioni di miglioramento per l'assegnazione delle priorità e il rispetto dei tempi di attesa previsti.

4. PRIVATO ACCREDITATO

Gli importi economici oggetto degli accordi annuali sottoscritti dal 2017 al 2019 dalle Aziende e le strutture private accreditate derivano dall'Accordo triennale tra la Regione e le Associazioni di categoria delle strutture private accreditate (DGR 42/2017), scaduto il 31/12/2019 e prorogato con la DGR 2196 del 20/12/2019 per un ulteriore semestre, nelle more di un nuovo Accordo triennale.

Nella tabella che segue, vengono rappresentate le strutture afferenti all'attuale ambito di ASUFC con le risorse assegnate dall'Accordo vigente e in proroga:

Struttura	Precedente Azienda di riferimento	Risorse annuali assegnate con DGR 42/2017
Casa di Cura Policlinico Città di Udine	ASUIUD	Ricoveri: €12.844.708 Spec. ambulatoriale: €9.033.608
Centro Medico Università Castrense	AAS2	€ 1.578.100
Nova Salus Cevignano (sede legale a Gorizia)	AAS2	€ 1.329.987 (il nuovo Accordo triennale potrebbe assegnarli alla ASU GI, considerata la sede legale a Gorizia)
Radiologia cervignanese	AAS2	€ 364.953
Sanitas Friuli	AAS3	€ 336.254
Associazione La Nostra Famiglia sede di Piasian di Prato	ASUIUD	€ 400.000
Polimedica di CODESS	ASUIUD	€ 310.136
Domus Medica	ASUIUD	€ 84.054
Friuli Coram	ASUIUD	€ 970.805
IDR Imago	ASUIUD	€ 1.180.782
Olomed	ASUIUD	€ 647.832
Riabimed di Giurafra	ASUIUD	€ 459.813
Salus Alpe Adria	ASUIUD	€ 339.892
Sanirad	ASUIUD	€ 840.912

La Regione con la DGR N. 1763 del 18/10/2019 ha inoltre definito le aree territoriali e le branche specialistiche per le quali è previsto un ulteriore ampliamento *“dell’offerta di prestazioni ambulatoriali attraverso un aumento delle strutture e delle tipologie di branche specialistiche ambulatoriali accreditate”*.

In dettaglio, per le aree di competenza ASUFC le branche identificate sono le seguenti:

AAS2	AAS3	ASUIUD
Endocrinologia/diabetologia	Endocrinologia/diabetologia	Endocrinologia/diabetologia
Gastroenterologia con endoscopia digestiva	Gastroenterologia con endoscopia digestiva	Gastroenterologia con endoscopia digestiva
Centro dialisi estivo	Medicina fisica e riabilitativa	Dermatologia
	Diagnostica per immagini	
	Dermatologia	
	Cardiologia	
	Oculistica	
	Punti prelievo (distretti di Codroipo e San Daniele)	

Tenendo conto delle indicazioni regionali, numerose strutture hanno ottenuto alla fine del 2019 l'accreditamento integrativo per la branca endocrinologica/diabetologica, nell'ambito della quale si sono registrati negli ultimi anni criticità importanti nel rispetto dei tempi d'attesa presso le strutture pubbliche.

L'introduzione di questa nuova branca specialistica nel privato accreditato pone la necessità di sviluppare nel corso del 2020 percorsi clinici concordati e condivisi tra pubblico e privato, sia per la diagnostica che per i follow up, con l'obiettivo di limitare la ripetizione di visite/esami e i conseguenti disagi ai cittadini.

In conseguenza della revisione dell'assetto organizzativo del SSR, la definizione delle commesse 2020 da assegnare al privato accreditato deve necessariamente tenere conto di nuovi elementi:

- Attività di ricovero: definire il ruolo della Casa di Cura Policlinico Città di Udine nella rete degli ospedali hub/spoke, anche e soprattutto tenendo presente gli standard qualitativi e di sicurezza;
- Attività ambulatoriale: definire per la nuova Azienda le branche con maggiori criticità nel rispetto dei tempi d'attesa, tenendo conto dell'offerta pubblica e della dimensione territoriale dei servizi disponibili; avviare percorsi clinici concordati e condivisi tra pubblico e privato per follow up di patologia.
- Punti prelievo: definire le criticità dei punti prelievo sul territorio aziendale e le possibili soluzioni;

Le Linee annuali per la gestione del SSR per l'anno 2020 assegnano all'ARCS la quota del finanziamento individuato in applicazione della LR 7/2009 per l'abbattimento delle liste di attesa, per cui ripartizione di detta quota alle Aziende del SSR avverrà nel corso del 2020.

5. RAPPORTI CON I CITTADINI

L'ASUFC per il 2020 si impegna a garantire adeguati livelli di trasparenza nei rapporti con i cittadini e con le associazioni di tutela, attraverso la comunicazione nei diversi canali informativi (sito web, depliant, comunicazioni agli organi di stampa).

In particolare il sito aziendale verrà aggiornato con il materiale relativo a:

- Elenco delle prestazioni ambulatoriali e gli interventi chirurgici programmati oggetto di monitoraggio dei tempi d'attesa e tempi massimi previsti dalla normativa
- Elenco delle sedi di erogazione pubbliche e del privato accreditato
- Modalità di accesso alle prestazioni, regole per la disdetta degli appuntamenti, modalità di pagamento delle prestazioni e di presentazione di reclami, modalità di accesso all'URP
- Procedure aziendali di interesse al pubblico (percorso di garanzia nel caso non siano rispettati i tempi massimi, procedura aziendale per mancata presentazione e mancato ritiro del referto)
- Monitoraggi periodici dei tempi d'attesa

Piano triennale di Prevenzione della corruzione e della Trasparenza

In attuazione a quanto previsto dal D.Lgs. n 33/2013, art. 41 comma 6, nel corso del primo semestre 2020 il nuovo sito aziendale verrà adeguato ai contenuti previsti dal Piano regionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021.

In particolare si garantiranno gli obblighi di pubblicazione per quanto previsto dalla normativa:

- il link al portale regionale di prenotazione on-line
- l'aggiornamento delle disposizioni normative e dei documenti aziendali
- i criteri di formazione delle liste di attesa
- il monitoraggio trimestrale aziendale dei tempi di attesa per le prestazioni in monitoraggio ministeriale e regionale

E' garantito un raccordo con i contenuti del Piano Triennale di Prevenzione delle Corruzione e della Trasparenza ASUFC per le parti di competenza.

6. RIFERIMENTI NORMATIVI

Nazionali

- Piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021 (PNGLA) di cui all'Intesa Stato-regioni del 21 febbraio 2019 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano.
- Decreto Ministeriale del Ministero della Salute del 20 giugno 2019 "Istituzione e funzioni dell'Osservatorio Nazionale sulle Liste di Attesa".
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza".
- Legge 161/2014 del 30 ottobre 2014: "Disposizioni in materia di orario di lavoro del personale delle aree dirigenziali e del ruolo sanitario del Servizio sanitario nazionale".
- Decreto Ministeriale del Ministero della Salute dell'8 luglio 2011 "Erogazione da parte delle farmacie, di attività di prenotazione delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale, pagamento delle relative quote di partecipazione alla spesa a carico dell'utente e ritiro dei referti relativi a prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale".
- Legge n. 120 del 3 agosto 2007 "Disposizioni in materia di attività libero-professionale intramuraria e altre norme in materia sanitaria".

Regionali

- L.R. 7 del 26/03/2009 "Disposizioni in materia di contenimento dei tempi d'attesa delle prestazioni sanitarie nell'ambito del Servizio sanitario regionale"
- DGR 2195 del 20/12/2019 "Linee annuali per la gestione del Servizio Sanitario e Sociosanitario Regionale - Anno 2020"
- DGR 1815 del 25/10/2019 "Piano regionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021".
- DGR 1680 del 14/09/2018 "Approvazione del nuovo nomenclatore tariffario per la specialistica ambulatoriale della Regione Friuli Venezia Giulia" e successivi atti di modifica e integrazione.
- DGR 2034 del 16/10/2015 "Organizzazione e regole per l'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale e per la gestione dei tempi di attesa nella Regione Friuli Venezia Giulia"

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ALESSANDRO FALDON

CODICE FISCALE: FLDLSN63E04C957S

DATA FIRMA: 28/02/2020 16:59:15

IMPRONTA: 9764003B0A0033C5E138C8677FCB9EAAF7CEDC2D44D56F7443DBC89C98137699
F7CEDC2D44D56F7443DBC89C98137699D13F5507BF1F5493346B1152C822F020
D13F5507BF1F5493346B1152C822F020E5E24E8368259C996DA75BACCEB5DC02
E5E24E8368259C996DA75BACCEB5DC025BE0AEB09C185882CE7E4DCD8C7D7941

NOME: DENIS CAPORALE

CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X

DATA FIRMA: 28/02/2020 17:03:52

IMPRONTA: 8217BA346E7EAC0ADCD31E127F7B77E1F8DA4AC7916EB23B9234709D91D9C04E
F8DA4AC7916EB23B9234709D91D9C04E7F0BE11F6D0E69DDE8974CCF36852AE7
7F0BE11F6D0E69DDE8974CCF36852AE74564831F35BDD326D25035A30D2CE547
4564831F35BDD326D25035A30D2CE5478BE1616EBC1FBED5B9C675FE3F32204D

NOME: LAURA REGATTIN

CODICE FISCALE: RGLTRA70L69L483A

DATA FIRMA: 28/02/2020 17:09:35

IMPRONTA: 8F4CA369AD53EDDD2725A8378A21C0DC37DB0BAE8751C232CF0409275B113820
37DB0BAE8751C232CF0409275B113820F7F99E094D8D154DDC8502994101EE0E
F7F99E094D8D154DDC8502994101EE0EB4262FF7194C2C66CC7D613D280716C8
B4262FF7194C2C66CC7D613D280716C82CC88BE7AFB6AD6598124992E6629875A

NOME: MASSIMO BRAGANTI

CODICE FISCALE: BRGMSM58P17I155G

DATA FIRMA: 28/02/2020 21:40:32

IMPRONTA: 538DB25A7D14952D087AC659999A24CC0035E3D5EDD444B723E2E3E36A9B9DBA
0035E3D5EDD444B723E2E3E36A9B9DBACC8122A354F548E9A377BFA0A90F86C4
CC8122A354F548E9A377BFA0A90F86C449E1A4958ABFE77475705421D0E08618
49E1A4958ABFE77475705421D0E08618B039016AA13E9415D86D16E1DB81442E