

## **SCHEDA PROGETTO**

### **ASSL Olbia**

#### **DATI GENERALI**

<b>(*)Referente Progetto:</b>	
<b>- Nome e Cognome</b>	Giovanni Maria Sciretti
<b>- Codice Fiscale</b>	SCRGNN57R18G015A
<b>- Indirizzo Sede</b>	VIALE ALDO MORO
<b>- Recapito Telefonico</b>	0789552402
<b>- email di riferimento</b>	giovanni.sciretti@atssardegna.it

(\*) *tutti i sei campi sono obbligatori*

#### **TITOLO DEL PROGETTO:**

**Misure per l'abbattimento delle Liste d'Attesa della Specialistica Ambulatoriale**

#### **AMBITO TERRITORIALE DI RIFERIMENTO (Es. ASSL, Distretto, ecc):**

ASSL Olbia - Distretto Olbia

#### **TEMPI DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (INDICAZIONE MESE):**

Inizio 01/07/2019 Fine 30/10/2019

#### **SERVIZI COINVOLTI:**

Segreteria CUP-Ticket

#### **PERSONALE COINVOLTO:**

Personale Segreteria Cup, Specialisti Ambulatoriali, MMG, PLS, ecc.

#### **DESTINATARI:**

**DETERMINA DI APPROVAZIONE DEL PROGETTO:**

Det. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ avente ad oggetto:

“ \_\_\_\_\_ ”

**BREVE DESCRIZIONE DEL PROGETTO:**

Progetto finalizzato alla diminuzione dei tempi di attesa per le visite di specialistica ambulatoriale e miglioramento appropriatezza prescrittiva. Creazione nuove agende con indicazione obbligatoria delle classi di priorità (UBDP) e di agende dedicate alle visite di controllo prenotabili dai Medici prescrittori.

**PROBLEMATICHE/BISOGNI A CUI IL PROGETTO INTENDE DARE RISPOSTA:**

---

---

---

---

---

**OBBIETTIVO DEL PROGETTO**

**Implementazione nuove agende CUP organizzate per codici di priorità (UBDP) per le 43 prestazioni oggetto di monitoraggio previa definizione da parte di ogni Area di un Cronoprogramma per la riorganizzazione delle agende con l'inserimento dei dati relativi al numero delle agende che si prevede di variare mensilmente;**

### Cronoprogramma riconfigurazione agende anno 2019

n.	Denominazione Prestazione	Totale agende da riconfigurare	feb	Mar	Apr	Mag	giu	lug	ago	set	ott
1	Visita cardiologica	36						18			18
2	Visita chirurgia vascolare	2						2			
3	Visita endocrinologica	6						2		4	
4	Visita neurologica	26						12	2		12
5	Visita oculistica	24								24	
6	Visita ortopedica	14						6	2		6
7	Visita ginecologica	10						4		2	4
8	Visita otorinolaringoiatrica	4						4			
9	Visita urologica	4						2		2	
10	Visita dermatologica	14						7			7
11	Visita fisiatrica	10			4			6			
12	Visita gastroenterologica	1	1								
13	Visita oncologica	4						4			
14	Visita pneumologica	8						4	2	2	
15	Mammografia	6							6		
16	TC senza e con contrasto Torace	6	1					5			
17	TC senza e con contrasto Addome Superiore	6	1					5			

n.	Denominazione Prestazione	Totale agende da riconfigurare	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	lug	ago	set	ott
18	TC senza e con contrasto Addome Inferiore	6	1					5			
19	TC senza e con contrasto Addome Completo	6	1					5			
20	TC senza e con contrasto Capo	6	1					5			
21	TC senza e con contrasto Rachide e speco Vertebrale	6	1					5			
22	TC senza e con contrasto Bacino	6	1					5			
23	RMN Cervello e Tronco Encefalico	2						2			
24	RMN Pelvi, Prostata e Vescica	1						1			
25	RMN Muscolo scheletrica	2						2			
26	RMN Colonna Vertebrale	2						2			
27	Ecografia Capo e Collo	6	1					5			
28	Ecocolordoppler Cardiaca	10						4		2	4
29	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	6	1					4	1		
30	Ecocolordoppler dei vasi periferici	6	1					4	1		
31	Ecografia addome	6	1					4	1		

n.	Denominazione Prestazione	Totale agende da riconfigurare	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	lug	ago	set	ott
33	Ecografia ostetrica-ginecologica	10						2	4	4	
34	Colonscopia	6								6	
35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	6								6	
36	Esofagogastroduodenoscopia	6								6	
37	Elettrocardiogramma	36						9	14	4	9
38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	8						6	2		
39	Elettrocardiogramma da sforzo	8							4	4	
40	Audiometria	4						4			
41	Spirometria	8						4	2	2	
42	Fondo Oculare	24						4	6	14	
43	Elettromiografia	4									4
	<b>TOTALE</b>	378	13	0	4	0	0	167	48	82	64

## RISULTATO ATTESO

- Riorganizzazione delle agende, in base ai codici UBDP per il 70% entro il mese giugno e al 100% entro il mese di settembre;

### INDICATORI DI RISULTATO:

**NUMERO AGENDE RIORGANIZZATE ENTRO IL 31 LUGLIO 2019**

**70%**

**NUMERO COMPLESSIVO DI AGENDE DA RIORGANIZZARE**

**NUMERO AGENDE RIORGANIZZATE ENTRO IL 31 OTTOBRE 2019**

**100%**

**NUMERO COMPLESSIVO DI AGENDE DA RIORGANIZZARE**

## AZIONI PROPEDEUTICHE E STRUMENTALI AL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO

**AZIONE 1. Determinazione numero complessivo delle agende esistenti per Area con dettaglio del numero di agende gestite dalle segreterie cartacee o già digitalizzate, per le 43 prestazioni soggette a monitoraggio;**

<u>Tabella al 1 gennaio 2019</u>			<b>P.O. / POLIAMBULATORIO/DISTRETTO (Istituzionali o Accreditati)</b>			
n.	Denominazione Prestazione	Codice Nomenclatore	n. Agende		n. prenotati dal 01/06/19 al 31/12/19	Tempi medi di attesa prime visite in gg
			A sistema	Cartacee		
1	Visita cardiologica	89.7; 89.01	36		1219	64
2	Visita chirurgia vascolare	89.7; 89.01		2		
3	Visita endocrinologica	89.7; 89.01	6		805	38
4	Visita neurologica	89.13; 89.01	26		225	34
5	Visita oculistica	95.02; 89.01	24		2684	114
6	Visita ortopedica	89.7; 89.01	14		398	71
7	Visita ginecologica	89.26; 89.01	10		48	18
8	Visita otorinolaringoiatrica	89.7; 89.01	4		105	54
9	Visita urologica	89.7; 89.01	4		749	80
10	Visita dermatologica	89.7; 89.01	14		221	34
11	Visita fisiatrica	89.7; 89.01	10		238	38
12	Visita gastroenterologica	89.7; 89.01	1		64	25
13	Visita oncologica	89.7; 89.01		4		
14	Visita pneumologica	89.7; 89.01	8		494	90
15	Mammografia	87.37.1; 87.37.2	6		709	
16	TC senza e con contrasto Torace	87.41; 87.41.1	6		140	50
17	TC senza e con contrasto Addome Superiore	88.01.2; 88.01.1	6		3	50
18	TC senza e con contrasto Addome Inferiore	88.01.4; 88.01.3	6		3	50
19	TC senza e con contrasto Addome Completo	88.01.6; 88.01.5	6		68	7
20	TC senza e con contrasto Capo	87.03; 87.03.1	6		19	28

21	TC senza e con contrasto Rachide e speco Vertebrale	88.38.2; 88.38.1	6		12	43
22	TC senza e con contrasto Bacino	88.38.5	6		3	0
23	RMN Cervello e Tronco Encefalico	88.91.1; 88.91.2	2		272	Prenotato fino al 31/12/2019
24	RMN Pelvi, Prostata e Vescica	88.95.4; 88.95.5		1		
25	RMN Muscolo scheletrica	88.94.1; 88.94.2	2		99	Prenotato fino al 31/12/2019
26	RMN Colonna Vertebrale	88.93; 88.93.1	2		396	Prenotato fino al 31/12/2019
27	Ecografia Capo e Collo	88.71.4	6		470	111
28	Ecocolordoppler Cardiaca	88.72.3	10		243	53
29	Ecocolordoppler dei tronchi sovra aortici	88.73.5	6		637	122
30	Ecocolordoppler dei vasi periferici	88.77.2	6		240	114
31	Ecografia addome	88.74.1; 88.75.1; 88.76.1	6		707	89
32	Ecografia Mammella	88.73.1; 88.73.2	6		183	Prenotato fino al 31/12/2019
33	Ecografia ostetrica-ginecologica	88.78; 88.78.2	10		45	30
34	Colonscopia	45.23; 45.25; 45.42	6		407	Prenotato fino al 31/12/2019
35	Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile	45.24	6		11	Prenotato fino al 31/12/2019
36	Esofagogastroduodenoscopia	45.13; 45.16	6		412	195
37	Elettrocardiogramma	89.52	36		1450	68
38	Elettrocardiogramma dinamico (Holter)	89.5	8		40	44
39	Elettrocardiogramma da sforzo	89.41; 89.43	8		64	52
40	Audiometria	95.41.1	4		24	70
41	Spirometria	89.37.1; 89.37.2	8		103	41
42	Fondo Oculare	95.09.1	24		441	159
43	Elettromiografia	93.08.1		4		

(\*) Allegare tante schede quante sono le strutture istituzionali e accreditate con i dati analitici per struttura

**AZIONE 2. Determinazione fabbisogno risorse umane aggiuntive o risorse incentivanti da destinare al personale già presente nelle SEGRETERIE CUP con indicazione dei costi previsionali;**

<b>COSTO Risorse Umane Segreteria CUP</b>			
<b>Nuova assunzione</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Tempo</b>	<b>Costo</b>
1 amministrativo - lavoro interinale	Assistente Amministrativo	5 mesi a 36 ore settimanali	17.500,00
<b>Fondi incentivanti</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Ore</b>	<b>costo</b>
Personale Segreteria Cup - il dettaglio del personale individuato e delle ore individuali assegnate è in corso di elaborazione e verrà trasmesso appena definito	Collaboratori, Assistenti e coadiutori amministrativi	Circa 669 ore totali x 25,00 euro all'ora	16.730,00
<b>FONTI DI FINANZIAMENTO - Risorse Umane Segreteria CUP</b>			
<b>Quota pari a euro 34.230 pari al 100% di quanto stimato come necessario per il rafforzamento delle segreterie CUP pari a complessivi 350.000,00 nota NP/2019/0011367 e DGR 51/23 del 17.11.2017.</b>			

**AZIONE 3. Determinazione fabbisogno risorse incentivanti prestazioni aggiuntive sanitarie pubbliche;**

<b>COSTO Maggiori prestazioni Personale Sanitario</b>			
<b>Fondi incentivanti</b>	<b>Qualifica</b>	<b>Ore</b>	<b>Costo</b>
Progetto Radiologia (vedi allegato)	Personale Medico, Tecnici e Infermieri	Vedi progetto allegato	70.356,00
Progetto endoscopia digestiva	Personale Medico e Infermieri	In fase di definizione	56.823,00 Costo totale da ripartire nei tre progetti elencati
Progetto urologia	Personale Medico e Infermieri	In fase di definizione	
Progetto oculistica	Personale Medico e Infermieri	In fase di definizione	
<b>FONTI DI FINANZIAMENTO – Maggiori prestazioni Personale Medico</b>			
<b>Quota pari a euro 127.179 pari al 100% di quanto stanziato per l'aumento del volume di prestazioni di cui alla DGR 51/23 del 17.11.2017.</b>			



**AZIONE 4. Previsione Percorsi Formativi per i Soggetti Prescrittori (Specialisti Ambulatoriali, MMG e PLS) e definizione risorse necessarie in collaborazione con con la SC Formazione, Ricerca e Cambiamento Organizzativo;**

<b>COSTO Formazione</b>			
<b>Giornate di Formazione Programmate</b>	<b>Soggetti Coinvolti</b>	<b>Tutor interno/Esterno</b>	<b>Costo</b>
<i>n.</i>		(Es. 240)	<i>Costo orario per n. ore</i>
<b>FONTI DI FINANZIAMENTO - Formazione</b>			
Quota pari a euro _____ pari al __% di quanto stanziato per l'aumento del volume di prestazioni pari a complessivi 350.000,00 Dgr 53/13 del 17.11.2017.			

**AZIONE 5. Richiesta proroga progetti preesistenti per le prestazioni di Radiologia:**

<b>IMPIEGHI - Proroga Progetti Anno 2018</b>			
<b>Progetto Preesistente</b>	<b>Soggetti Coinvolti</b>	<b>n. ore necessarie</b>	<b>Costo</b>
<i>Atto di approvazione</i>		(Es. 240)	<i>Costo orario per n. ore</i>
<b>FONTI DI FINANZIAMENTO (*)</b>			
<b>1. Risorse sopra evidenziate "Progetti anno 2019"</b>			
<b>2. Piano Formativo Annuale</b>			
<b>3. Progetto da finanziare con parte del Fondo di Risultato, come nel 2018 (per tale fonte di finanziamento seguirà successiva comunicazione)</b>			

(\*) Limitarsi nella attuale progettualità alle prime due Fonti di Finanziamento indicate