

**Allegato A:** piano di potenziamento delle attività ambulatoriali per la fase 2 dell'emergenza pandemica per la riduzione dei tempi d'attesa.

### Analisi della situazione attuale

La ripresa delle attività ambulatoriali presso gli Enti del SSR, nella fase 2 dell'emergenza pandemica, è stata graduale e progressiva.

La riprogrammazione delle agende per tutte le classi di priorità e per le prestazioni di presa in carico e la conseguente disponibilità di slot (posti) per visite specialistiche ed esami di diagnostica strumentale risente, infatti, dell'applicazione delle norme di distanziamento sociale, precisate nella DGR 523/2020, che prevedono uno screening all'ingresso dei pazienti e il ricondizionamento dei locali tra una prestazione e la successiva e che limitano il numero di persone all'interno degli ambienti chiusi. Tali misure, adottate dagli Enti del SSR in coerenza con le indicazioni regionali, hanno condotto inevitabilmente all'erogazione di un numero minore di prestazioni, a parità di ore, rispetto al periodo pre-COVID.

Per rendere possibile una riapertura in sicurezza, garantendo il massimo dell'offerta di prestazioni ambulatoriali, la Regione Marche sta mettendo in atto un notevole sforzo organizzativo che impegna il personale di tutti gli Enti, al fine di riuscire a gestire nel migliore dei modi anche questa fase.

Dall'inizio del mese di giugno, identificato nella DGR 523/2020 come il momento di regolare riapertura delle attività, è stato monitorato dal CUP unico regionale l'andamento della riprogrammazione delle agende, attraverso periodiche rilevazioni sulla effettiva disponibilità attuale di posti per le prestazioni di specialistica ambulatoriale confrontata con quella censita nel mese di giugno del 2019. La tabella 1 riporta il trend della disponibilità di posti, misurata nelle giornate del 5, del 17 e del 22 giugno.

**Tabella 1**

Confronto n. totale prestazioni soggette a monitoraggio secondo il PNGLA, con classi di priorità B-D-P, al 5/06, 17/06 e 22/06 2020 vs giugno 2019										
Enti del SSR	Posti disponibili giugno 2019	Posti disponibili 05/06/20	Delta posti	Delta%	Posti disponibili 17/06/20	Delta posti	Delta%	Posti disponibili 22/06/20	Delta posti	Delta%
AOAN	6.150	2.033	-4.117	-66,9%	2.248	-3.902	-63,4%	3.374	-2.776	-45,1%
AOMN	5.853	821	-5.032	-86,0%	1.025	-4.828	-82,5%	1.862	-3.991	-68,2%
INRCA	3.605	266	-3.339	-92,6%	408	-3.197	-88,7%	544	-3.061	-84,9%
<b>ASUR</b>	<b>48.975</b>	<b>31.285</b>	<b>-17.690</b>	<b>-36,1%</b>	<b>34.392</b>	<b>-14.583</b>	<b>-29,8%</b>	<b>46.305</b>	<b>-2.670</b>	<b>-5,5%</b>
AV1	9.038	3.178	-5.860	-64,8%	3.489	-5.549	-61,4%	4.580	-4.458	-49,3%
AV2	13.017	5.848	-7.169	-55,1%	5.651	-7.366	-56,6%	7.735	-5.282	-40,6%
AV3	11.828	11.180	-648	-5,5%	13.030	+1.202	10,2%	17.678	+5.850	+49,5%
AV4	5.421	1.887	-3.534	-65,2%	2.106	-3.315	-61,2%	2.738	-2.683	-49,5%
AV5	9.671	9.192	-479	-5,0%	10.116	+445	4,6%	13.574	+3.903	+40,4%
Totale Enti	113.558	65.690	-47.868	-42,2%	72.465	-41.093	-36,2%	98.390	-15.168	-13,4%

Come evidenziato nella tabella 1, il trend della messa a disposizione di posti per le prestazioni ambulatoriali nelle agende predisposte dagli Enti del SSR è in progressivo

aumento nelle tre rilevazioni effettuate: si passa, infatti, da una disponibilità di 65.690 posti al 5 giugno 2020 ad una di 72.465 al 17 giugno del 2020 e ad una di 98.390 al 22 giugno 2020, con un recupero più marcato per l'ASUR, in particolare per l'AV3 e l'AV5, rispetto alle Aziende Ospedaliere. Se rapportata alla situazione di un periodo analogo dello scorso anno, nella fattispecie il mese di giugno 2019, si può notare che lo scostamento (delta) dell'offerta di spazi ambulatoriali, all'ultima rilevazione effettuata (quella del 22 giugno), è di 15.168 in meno rispetto al giugno dello scorso anno, pari a meno 13,4%.

A tale riguardo un'analisi puntuale, effettuata su dati estratti alla data del 24 giugno 2020 dal cruscotto gestionale del CUP, ha evidenziato il potenziamento di alcune branche specialistiche, quali l'area della diagnostica per immagini, l'area gastroenterologica, l'area cardiologica, la chirurgia vascolare, l'ostetricia e ginecologia, mentre per altre aree specialistiche è necessario l'inserimento nelle agende di una maggiore quantità di slot, in particolare per le discipline di pneumologia, otorinolaringoiatria, ortopedia, oculistica e dermatologia.

Nello stesso periodo si è proceduto, oltre che al recupero degli appuntamenti per visite e prestazioni diagnostiche di controllo e di follow up che, in ragione della sospensione della gran parte delle attività ambulatoriali durante la fase 1 dell'emergenza pandemica, erano state sospese o rinviate, anche alla riprogrammazione delle prese in carico e alla predisposizione delle specifiche agende PIC. La tabella 2 riporta il confronto tra la disponibilità di posti per le prestazioni di presa in carico misurata nella giornata del 22 giugno 2020 e quella censita nel mese di giugno 2019.

**Tabella 2**

<b>Confronto posti disponibili per le prestazioni di Presa in Carico (PIC): giugno 2019 vs giugno 2020</b>				
P.Azienda	Posti disponibili giugno 2019	Posti disponibili giugno 2020	Delta posti	Delta%
AOAN	10.280	5.657	-4.623	-45,0%
AOMN	3.992	4.867	+875	+21,9%
INRCA	569	418	-151	-26,5%
<b>ASUR</b>	<b>14.184</b>	<b>10.352</b>	<b>-3.832</b>	<b>-27,0%</b>
AV1	3.489	3.519	+30	+0,9%
AV2	5.071	3.633	-1.438	-28,4%
AV3	2.224	1.485	-739	-33,2%
AV4	1.633	994	-639	-39,1%
AV5	1.767	721	-1.046	-59,2%
totale Enti	43.209	31.646	-11.563	-26,8%

La tabella sulle prese in carico evidenzia uno scarto di 11.563 spazi ambulatoriali disponibili in meno al 22 giugno 2020 rispetto a quelli registrati nel giugno 2019, pari a meno 26,8%.

### **Programma di recupero**

Al fine di colmare il gap di posti disponibili tra il giugno 2019, mese preso come riferimento per il confronto, e il giugno 2020, corrispondente ad un totale di spazi mancanti pari a circa 26.731 (di cui 15.168 per prestazioni di primo accesso e 11.563 dedicate alle Prese In

Carico), la Regione Marche ha richiesto agli Enti del SSR, oltre che di provvedere alla riprogrammazione progressiva delle prestazioni di presa in carico, anche di predisporre un piano di potenziamento delle attività ambulatoriali che consenta di ripristinare, nei tempi più rapidi, un'offerta di prestazioni di primo accesso e di presa in carico adeguata alla domanda attuale, e comunque almeno analoga a quella del giugno 2019, con un recupero di ulteriori 15.000 posti per i primi accessi.

Come già illustrato nella DGR 523/2020, e ribadito nel documento istruttorio del presente atto, le regole generali di prevenzione imposte dalla nuova fase dell'emergenza pandemica, alle quali va subordinata la riattivazione delle attività ambulatoriali, prevedono l'implementazione di efficaci misure logistiche, organizzative e di prenotazione (percorsi e locali dedicati, appuntamenti scaglionati, allungamento della durata media delle prestazioni), finalizzate ad evitare affollamenti all'interno delle strutture e a garantire il distanziamento sociale dell'utenza negli spazi comuni. Tali provvedimenti stanno comportando una inevitabile riduzione di prestazioni ambulatoriali nell'unità di tempo.

Per tali ragioni è stata data indicazione agli Enti di generare l'aumento dell'attività ambulatoriale attraverso il prolungamento degli orari nelle fasce serali e nei giorni prefestivi e festivi, che prenderà avvio a partire dalla emanazione del presente atto, focalizzando l'attenzione sulle discipline per le quali è stata identificata una maggiore domanda dell'utenza e un maggiore divario tra l'offerta di spazi ambulatoriali tra il mese di giugno 2020 e il mese di giugno 2019, in particolare le discipline di pneumologia, otorinolaringoiatria, ortopedia, oculistica e dermatologia, e consolidando l'offerta anche nelle aree di diagnostica per immagini, di gastroenterologia e di cardiologia.

Tale progetto di potenziamento sarà realizzato utilizzando, oltre alle risorse del cosiddetto "fondo Balduzzi" già in dotazione delle Aziende, risorse straordinarie stanziare dalla Giunta Regionale con il presente atto, finalizzate a: spese per il personale, spese per il miglioramento delle infrastrutture informatiche e spese per nuove tecnologie.

Nella riunione del coordinamento Enti del 24 giugno 2020 è stato richiesto a ciascun Ente di inviare al Servizio Sanità una nota in cui quantificare l'ammontare delle risorse necessarie per realizzare, nel secondo semestre del 2020, il potenziamento dell'attività di specialistica ambulatoriale, nota da articolare in tre punti: risorse relative alla spesa per il personale; risorse relative al consolidamento delle infrastrutture informatiche; risorse relative all'acquisizione di nuove tecnologie.

In data 24 giugno 2020, con protocollo AOU Ancona n. 0048255, è pervenuta la nota suddetta a cura del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti di Ancona".

In data 24 giugno 2020, con protocollo INRCA n. 23113, è pervenuta la nota suddetta a cura del Direttore Generale dell'INRCA.

In data 25 giugno 2020, con protocollo AO Marche Nord n. 31770, è pervenuta la nota suddetta a cura del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Marche Nord.

In data 25 giugno 2020, con protocollo ASUR n. 27119, è pervenuta la nota suddetta a cura del Direttore Generale dell'ASUR.

Nella sottostante tabella 3 è riportato il dettaglio delle richieste di ciascun Ente.

**Tabella 3**

Ente del SSR	Quantificazione risorse per il personale	Quantificazione risorse per l'infrastruttura informatica	Quantificazione risorse per l'acquisizione di tecnologie biomedicali	Totale risorse per Ente
AOU Ancona	€ 824.946	€ 125.000	€ 50.000	€ 999.946
AO Marche Nord	€ 534.359,70	€ 150.000	€ 1.095.850	€ 1.780.209,70
INRCA	€ 250.000	€ 70.000	€ 40.000	€ 360.000
ASUR	€ 1.076.100, di cui € 548.100 per il personale dipendente e 528.000 per il personale convenzionato	€ 35.000	€ 665.000	€ 1.776.100
Totale	€ 2.685.395,70	€ 380.000	€ 1.850.850	€ 4.916.255,70

Le risorse finanziarie annue per l'applicazione del piano di cui al presente atto sono pari a € 4.916.255,70 per l'anno 2020.

Le stesse sono poste a carico dei capitoli del bilancio 2020/2022, annualità 2020, come di seguito specificato:

- € 2.685.395,70 risorse per il personale:
  - € 1.076.100,00, capitolo n. 2130210150, ASUR;
  - € 824.946,00, capitolo n. 2130210153, AOU Ospedali Riuniti di Ancona;
  - € 534.359,70, capitolo n. 2130210153, AO Ospedali Riuniti Marche Nord;
  - € 250.000,00, capitolo n. 2130210154, INRCA;
- € 2.230.850,00 risorse per le infrastrutture informatiche, tecnologie biomedicali:
  - € 700.000,00, capitolo n. 2130210150, ASUR;
  - € 175.000,00, capitolo n. 2130210153, AOU Ospedali Riuniti di Ancona;
  - € 951.300,37, capitolo n. 2130210153, AO Ospedali Riuniti Marche Nord;
  - € 294.549,63, capitolo n. 2130710173, AO Ospedali Riuniti Marche Nord;
  - € 110.000,00, capitolo n. 2130210154, INRCA;

;