

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

LE NUOVE SFIDE DELLA CHIRURGIA

Il recupero delle prestazioni in chirurgia

Stato dell'arte a livello nazionale

Dott. Francesco Enrichens, Dott.ssa Maria Pia Randazzo

AGENAS

29 settembre 2022

@ForumRisk   www.forummediterraneosanita.it

Il contesto di riferimento

- ✓ **PANDEMIA DA COVID-19:** a causa dell'intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2 non sono state erogate **milioni di prestazioni** sanitarie non urgenti
- ✓ **LISTE DI ATTESA:** la sospensione delle prestazioni ha inevitabilmente allungato i tempi e le liste di attesa
- ✓ **PRESTAZIONI RINVIATE:** la maggior parte delle prestazioni programmate/prenotate (ricoveri, specialistica ambulatoriale, screening) sono state procrastinate, compromettendo la prognosi e la qualità di vita dei pazienti

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

Le prestazioni da recuperare

Alcuni dati di prestazioni perse tra il 2019 e il 2020:

- ✓ Circa 1.500.000 di ricoveri di cui 850.000 interventi chirurgici
- ✓ Screening mammella: 900.000 inviti (-26,6%), 751.879 persone esaminate (-37,6%)
- ✓ 65 mln di prestazioni di specialistica ambulatoriale
- ✓ 20 mln di prime visite e visite di controllo

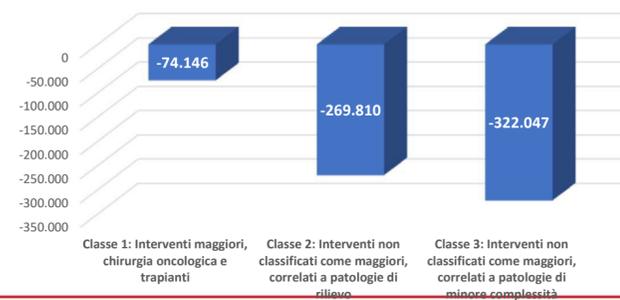
I RICOVERI

Tab.1 Differenziale ricoveri ospedalieri anni 2019-2020 (DRG medici e chirurgici, volumi)

Ricoveri	DRG Medici	DRG Chirurgici	Totale
Urgenti	-387.907	-65.072	-452.979
Programmati	-341.828	-777.169	-1.118.997
Totale	-729.735	-842.241	-1.571.976

Fonte: Flusso SDO 2019-2020

Differenziale interventi programmati per classi di priorità A,B, C
2019_2020



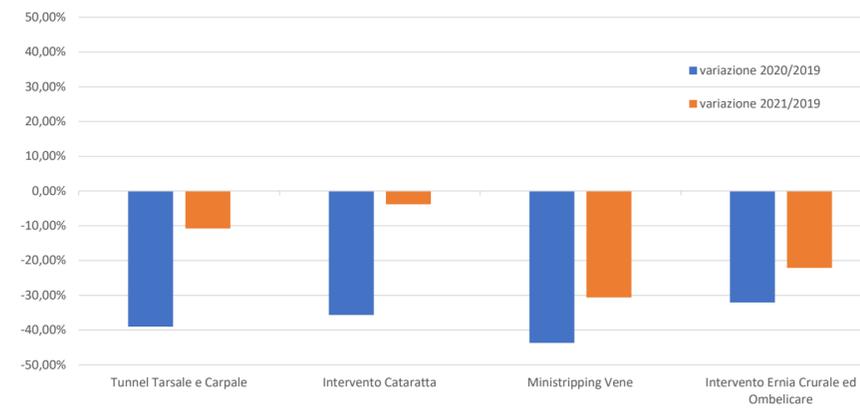
Differenziale volumi interventi per TM anni 2019-2020				
Descrizione indicatore	anno 2019	anno 2020	Differenza	Var (base 2019)%
Intervento chirurgico per TM prostata: volume di ricoveri	20.688	17.115	- 3.573	-21%
Intervento chirurgico per TM stomaco: volume di ricoveri	5.824	5.088	- 736	-14%
Intervento chirurgico per TM colon: volume di ricoveri	26.233	23.078	- 3.155	-14%
Intervento chirurgico per TM tiroide: volume di ricoveri	10.237	9.014	- 1.223	-14%
Intervento chirurgico per TM rene: volume di ricoveri	11.907	10.665	- 1.242	-12%
Intervento chirurgico per TM mammella: volume di ricoveri	62.343	56.057	- 6.286	-11%
Intervento chirurgico per TM polmone: volume di ricoveri	12.116	11.078	- 1.038	-9%
Intervento chirurgico per TM colecisti: volume di ricoveri	771	713	- 58	-8%
Intervento chirurgico per TM retto: volume di ricoveri	6.051	5.627	- 424	-8%
Intervento chirurgico per TM fegato: volume di ricoveri	6.610	6.195	- 415	-7%
Intervento chirurgico per TM utero: volume di ricoveri	12.349	11.643	- 706	-6%
Intervento chirurgico per TM laringe: volume di ricoveri	3.253	3.108	- 145	-5%
Intervento chirurgico per TM esofago: volume di ricoveri	856	827	- 29	-4%
Intervento chirurgico per TM ovaio: volume di ricoveri	4.058	3.953	- 105	-3%
Intervento chirurgico per TM vescica: volume di ricoveri	5.211	5.241	30	1%
Intervento chirurgico per TM pancreas: volume di ricoveri	2.710	2.778	68	2%
Totale	191.217	172.180	- 19.037	10

Fonte: PNE 2019_2020

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

Chirurgia ambulatoriale



28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

Intervento del Governo (1)

Le problematiche legate al recupero delle liste di attesa createsi nel periodo dell'emergenza Covid-19 sono state affrontate dal Governo, con il decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, **convertito nella legge 13 ottobre 2020, n. 126.**

Gli stanziamenti sono stati pari a **112,406 milioni di euro, destinati ai ricoveri ospedalieri, ed a circa 365,812 milioni di euro per il recupero delle prestazioni ambulatoriali.**

Intervento del Governo (2)

Nella Legge di bilancio 2022 (art. 1, commi 276-279), le disposizioni previste dalla suddetta Legge **sono prorogate fino al 31 dicembre 2022**.

Per l'attuazione del recupero delle prestazioni è autorizzata la spesa per complessivi **500 milioni**, di cui un importo massimo di **150 milioni**, eventualmente incrementabile sulla base di specifiche esigenze regionali, può essere utilizzato per coinvolgere le **strutture private accreditate**, in deroga all'articolo 15, comma 14, primo periodo, del decreto-legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135.

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

Commissione per il recupero delle liste

Il 17 settembre 2021 è stato istituito, con decreto del Capo di Gabinetto, presso il Ministero della salute il **“Gruppo di lavoro per l’analisi delle problematiche connesse al recupero delle prestazioni non erogate a causa della pandemia da SARS-CoV-2”**, con il compito di **valutare** le prestazioni sanitarie non erogate a causa dell’emergenza pandemica, ma potenzialmente recuperabili, di esaminare i Piani Operativi Regionali per il recupero delle liste di attesa e di **effettuare un monitoraggio** trimestrale per la verifica dei risultati regionali.

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

Redazione dei Piani di recupero

PREMESSA: Le risorse stanziare devono essere finalizzate al recupero delle prestazioni sospese/non erogate a causa della pandemia e quindi esclusivamente per l'attività straordinaria di recupero. L'attività ordinaria va sostenuta con il finanziamento ordinario del SSN.

Criterio clinico prioritario il recupero degli interventi relativi alle patologie oncologiche e degli interventi legati a patologie maggiori

Contenuti del Piano

I Piani operativi per il recupero delle prestazioni dovranno definire le modalità organizzative individuate dalle Regioni/PA per colmare il **gap assistenziale** per le tre categorie di prestazioni individuate a maggiore priorità:

- 1) **ricoveri chirurgici programmati (ranking per classi di complessità e priorità al ricovero);**
- 2) prestazioni afferenti alle campagne di screening oncologico (inviti e prestazioni diagnostico-terapeutiche);
- 3) prestazioni ambulatoriali (prime visite e visite di controllo, chirurgia ambulatoriale, prestazioni monitorate dal PNGLA, esigenze regionali).

La pianificazione dell'attività straordinaria di recupero deve in generale realizzarsi attraverso modalità che superino l'ottica prestazionale e privilegino **l'effettiva presa in carico del cittadino** garantendo la conclusione del percorso diagnostico terapeutico, incluse le fasi di follow up del post-intervento chirurgico.

Per la stima delle prestazioni da recuperare sono state predisposte delle **schede tecniche** che devono essere compilate dalle Regioni/PA

Le priorità negli interventi chirurgici

Critero basato
sul tipo e sul
peso del DRG

Classificazione complessità DRG chirurgici	Classe di Priorità di ricovero ex DM 8/7/2010 n.135 e ss.mm.ii.				Totale
	A	B	C	D	
	Volume	Volume	Volume	Volume	Volume
Classe 1: Interventi maggiori, chirurgia oncologica e trapianti					
Classe 2: Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di rilievo					
Classe 3: Interventi non classificati come maggiori, correlati a patologie di minore complessità					
Totale					

Primi risultati

REGIONI	DELIBERA APPROV. POR	MONITORAGGIO I TRIM 2022		MONITORAGGIO II TRIM 2022	
		INVIO	RICOVERI	INVIO	RICOVERI
ABRUZZO	DGR n.170 del 2022	SI	→	SI	↑
BASILICATA	NO	SI	→	SI	→
CALABRIA	NO	NO	↓	NO	↓
CAMPANIA	DGRC N. 209 del 04 maggio 2022	SI	→	SI	↑
MOLISE	DGR n. 490 del 2 maggio 2022	SI	↑	SI	↑
PUGLIA	SI	SI	↑	SI	↑
SARDEGNA	DGR n-. 399 del 11 aprile 2022	NO	↓	SI	→
SICILIA	NO	SI	→	SI	→

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

**IL PROGETTO PON GOV E LA
COMUNITA' DI PRATICA**

@ForumRisk   www.forummediterraneosanita.it

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

PONGOV Cronicità: come



Ministero della Salute
Nucleo Tecnico Centrale | Nucleo Tecnico Territoriale

agenas. | AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI

Ministero della Salute
(DG Progs, DG Siss, DG Prev, DG Prof, DG Cori, DG Ric e Segretariato generale)

Comitato Guida Interdirezionale

AGID Agenzia per l'Italia Digitale | AIFA | Istituto Superiore di Sanità

Advocacy Group

Referenti Cronicità
Referenti ICT

Rete regionale

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

PAROLA CHIAVE CO-PROGETTAZIONE!

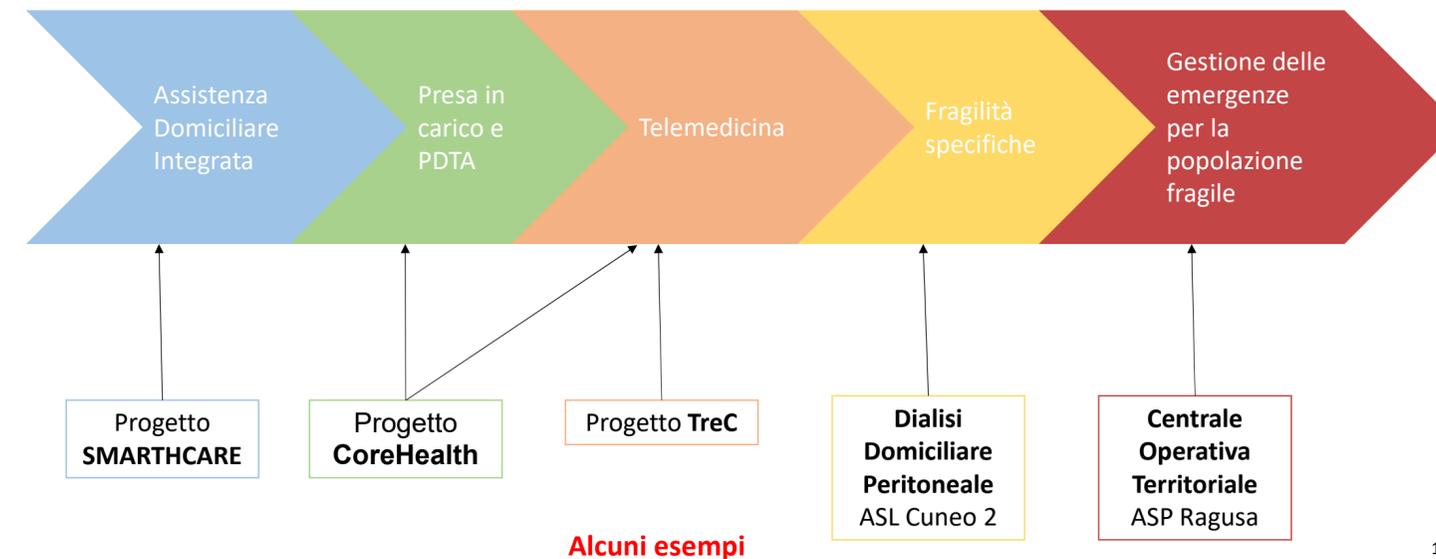


16

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

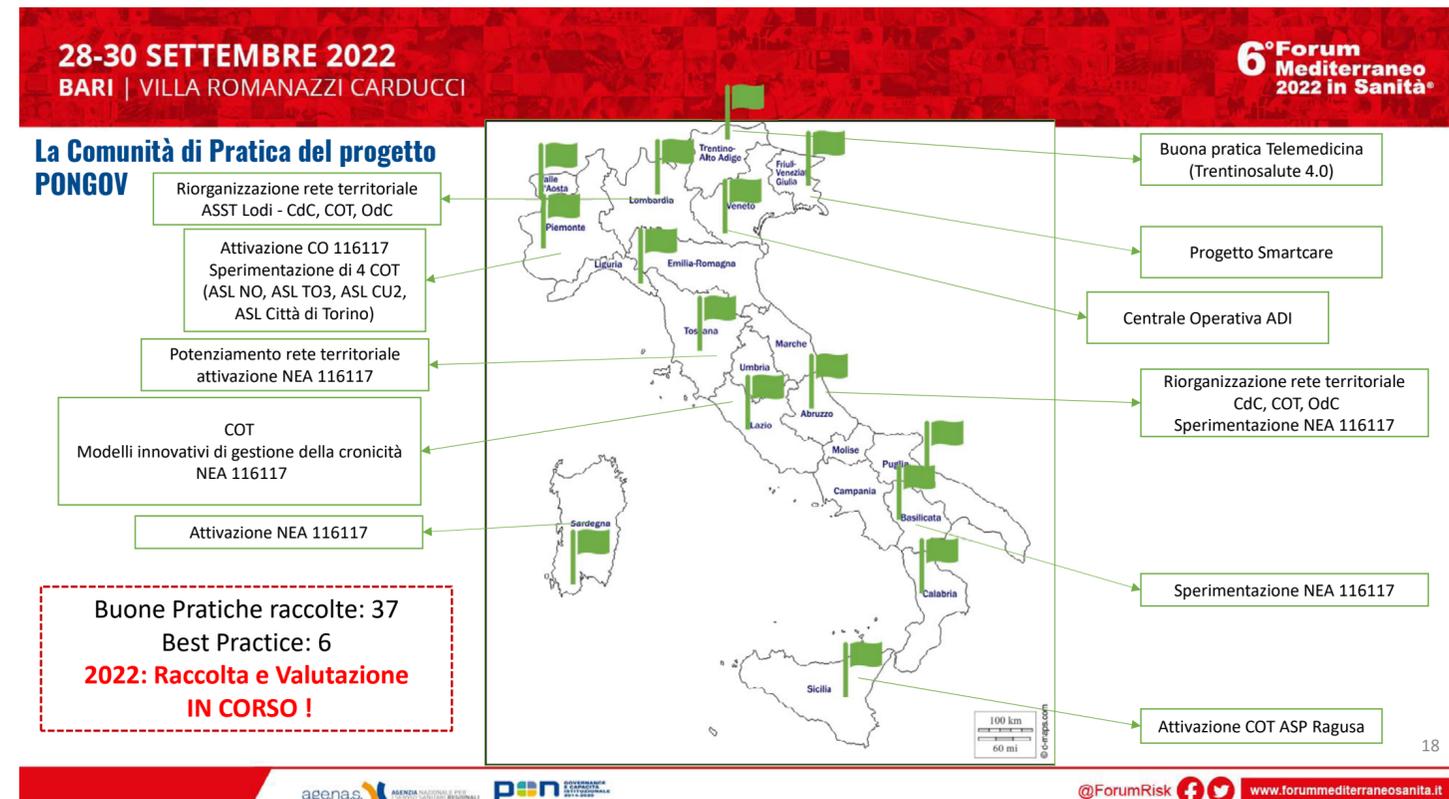
6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

Gruppi tematici delle esperienze PONGOV



Alcuni esempi

17



28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

AGENAS

AGENAS ▾ AREE TEMATICHE ▾ PROGETTI DI RICERCA ▾ COMUNICAZIONE ▾ PNRR ▾ PORTALE COVID

Home ▾ COMUNICAZIONE ▾ Primo piano

Nuovo DM 77: definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel SSN

È pubblicato in Gazzetta Ufficiale il Regolamento per la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nell'ambito del Servizio sanitario nazionale.

Si tratta di un importante traguardo definito nell'ambito di riforma del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) e in particolare della Missione 6 Componente 1: Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale del PNRR.

Il Regolamento permetterà l'efficace potenziamento dei servizi così come previsti nei Contratti Istituzionali di sviluppo siglati dal Ministero della salute, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano.

Approfondimenti:

Decreto 23 maggio 2022, n. 77: Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale - [Decreto \(LINK\)](#)

DM n. 77 (23 maggio 2022): Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale

[\(GU Serie Generale n.144 del 22-06-2022\)](#)

Entrata in vigore del provvedimento: 07/07/2022

Ministero della Salute
Decreto 23 maggio 2022, n. 77
Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale. (22G00085)
(G.U. Serie Generale, n. 144 del 22 giugno 2022)

Allegato 1

Parte di provvedimento in formato grafico.

Modelli e standard per lo sviluppo dell'Assistenza Territoriale nel servizio sanitario nazionale

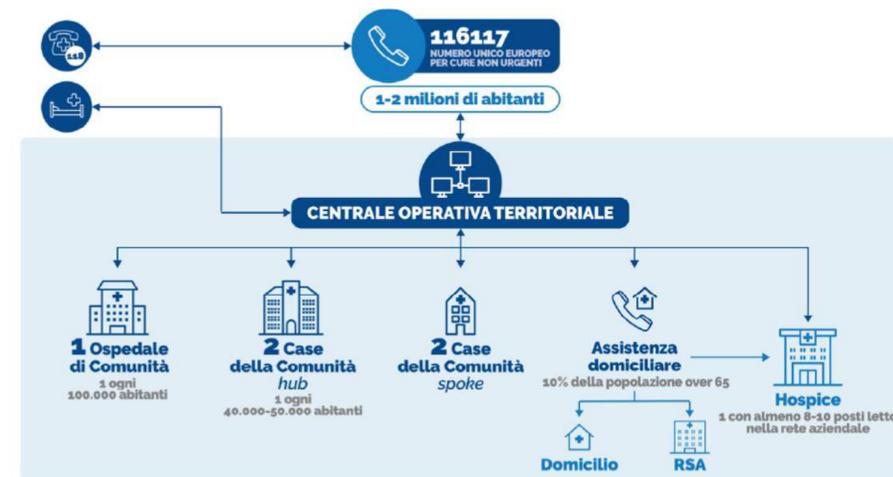
SOMMARIO

1. PREMESSA
2. SVILUPPO DELL'ASSISTENZA TERRITORIALE NEL SSN
3. STRATIFICAZIONE DELLA POPOLAZIONE E DELLE CONDIZIONI DEMOGRAFICHE DEI TERRITORI COME STRUMENTO DI ANALISI DEI RISCHI, FINALIZZATA ALLA PROGRAMMAZIONE E ALLA PRESA IN CARICO
4. DISTRETTO: FUNZIONI E STANDARD ORGANIZZATIVI
5. CASA DELLA COMUNITA'
6. INFERSIEME DI FAMIGLIA O COMUNITA'
7. UNITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE
8. CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE
9. CENTRALE OPERATIVA 116117
10. ASSISTENZA DOMICILIARE
11. OSPEDALE DI COMUNITA'
12. RETE DELLE CURE PALLIATIVE
13. SERVIZI PER LA SALUTE DEI MINORI, DELLE DONNE, DELLE COPPIE E DELLE FAMIGLIE
14. PREVENZIONE IN AMBITO SANITARIO, AMBIENTALE E CLIMATICO
15. TELEMEDICINA
16. SISTEMI INFORMATIVI E DI QUALITA'

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

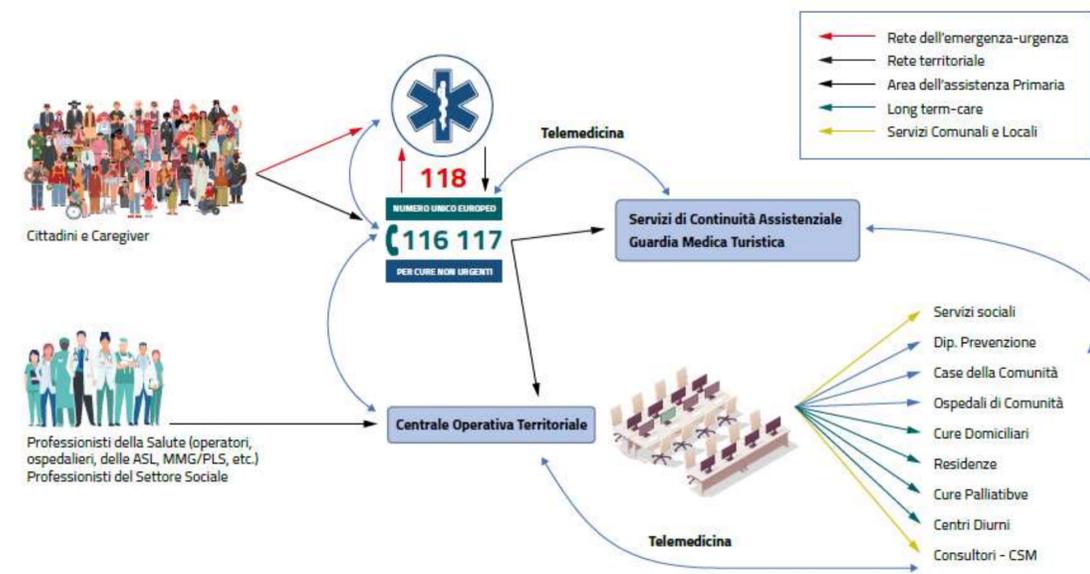
6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

Il Distretto: funzioni e standard



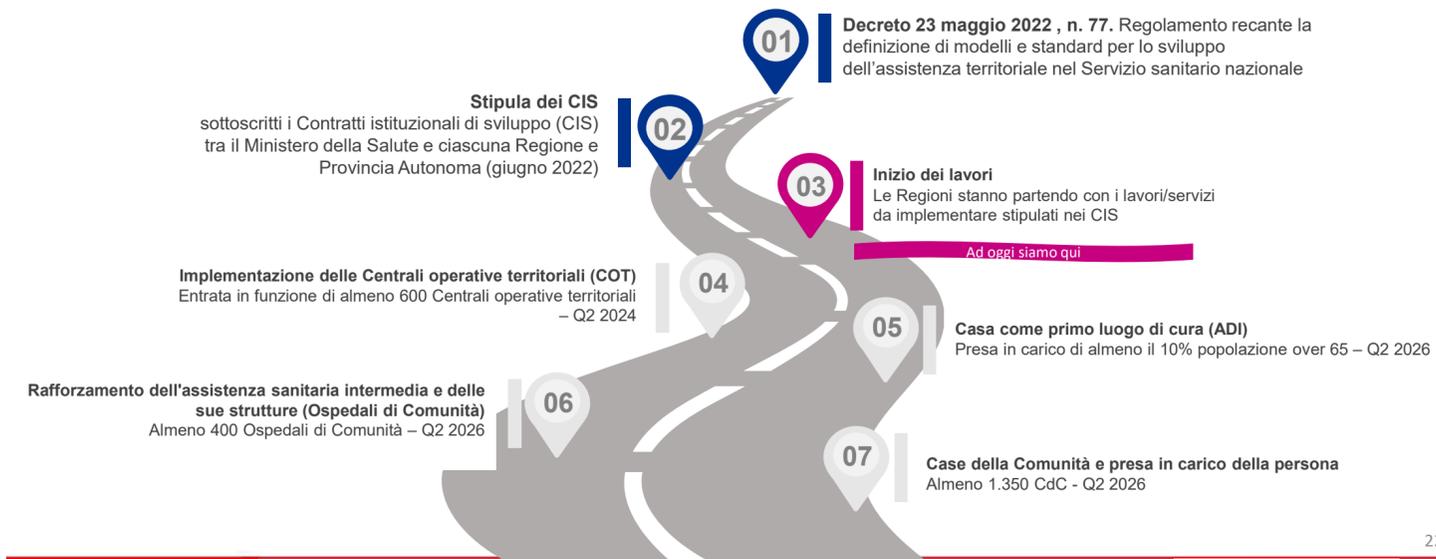
28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®



21

Dove siamo arrivati e cosa ancora ci manca!



22

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

28-30 SETTEMBRE 2022
BARI | VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

6° Forum
Mediterraneo
2022 in Sanità®

GRAZIE A TUTTI

Francesco Enrichens
enrichens@agenas.it

Maria Pia Randazzo
randazzo@agenas.it

agenas.  AGENZIA NAZIONALE E FORUM
PER I CENTRI REGIONALI  PEN GOVERNANCE
E STRATEGIA
ATTIVITÀ DELLA
REGIONE

@ForumRisk   www.forummediterraneosanita.it

Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)