

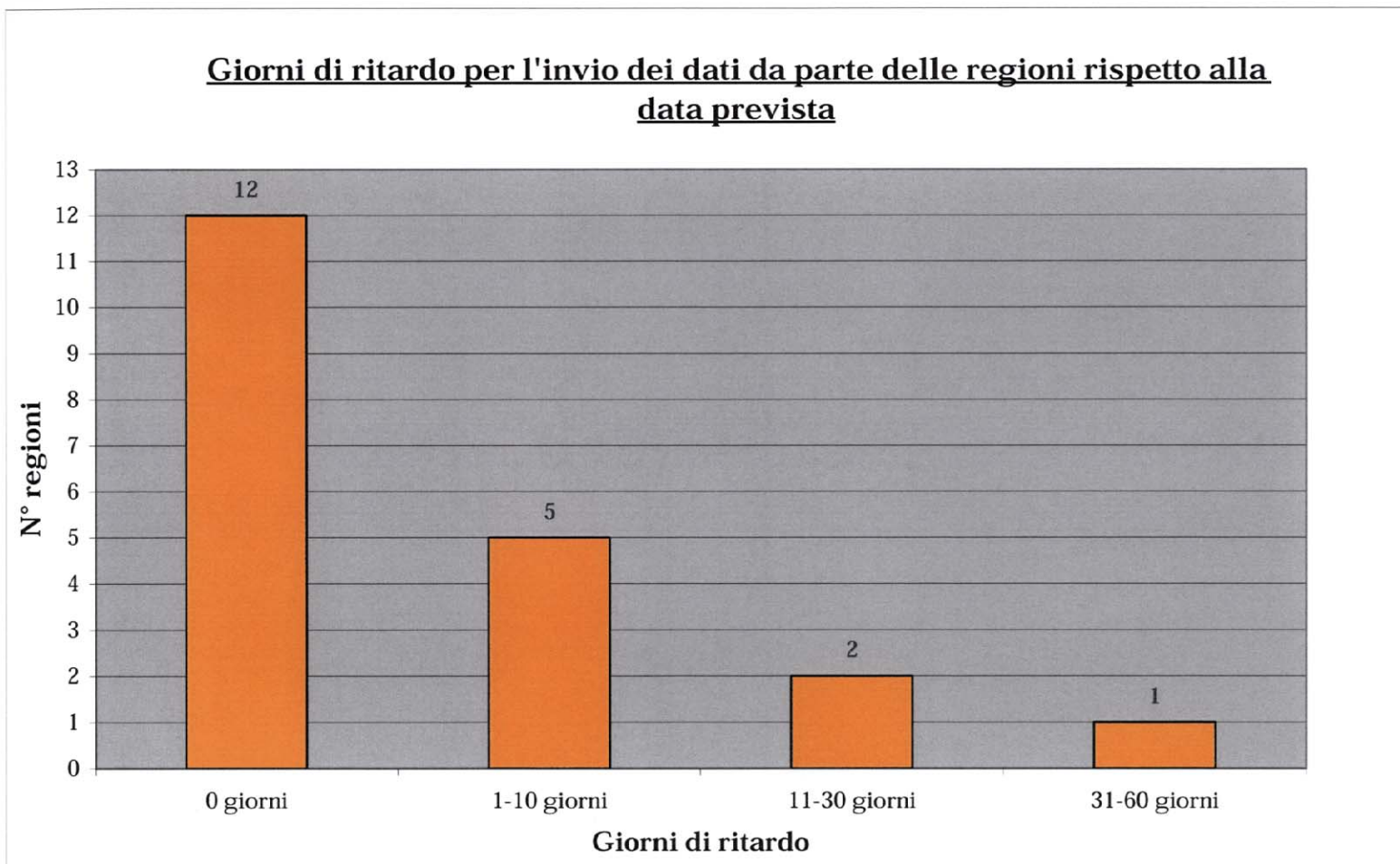
VDA	Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica			
	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO
ASL AOSTA		X			X				X			

	Rm colonna				Rm cerebrale				Tac del capo				Tac dell'addome				Visita cardiologica				Visita oculistica				Visita ortopedica			
	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO	PROF.	STRUTT.	CUP	ALTRO
Asl 1 BELLUNO																	X		X								X	
Asl 2 FELTRE																			X								X	
Asl 3 B. DEL GRAPPA (VI)			X														X		X								X	
Asl 4 ALTO VICENTINO			X				X					X			X				X								X	
Asl 5 OVEST VICENTINO															X				X								X	
Asl 6 VICENZA															X				X								X	
Asl 7 PIEVE DI SOLIGO			X				X					X			X				X								X	
Asl 8 ASOLO			X				X					X			X				X								X	
Asl 9 TREVISO															X				X								X	
Asl 10 VENETO ORIENTALE											X				X				X								X	
Asl 12 VENEZIANA															X				X								X	
Asl 13 MIRANO															X				X								X	
Asl 14 CHIOGGIA																			X									
Asl 15 ALTA PADOVANA																	X		X		X						X	
Asl 16 PADOVA																X			X		X						X	
Asl 17 ESTE			X				X					X			X				X		X						X	
Asl 18 ROVIGO			X				X					X			X				X		X						X	
Asl 19 ADRIA																X			X		X						X	
Asl 20 VERONA																X		X	X		X						X	
Asl 21 LEGNAGO																X			X		X						X	
Asl 22 BUSSOLENGO																X			X		X						X	

VENETO

**Allegato 3: Rappresentazione grafica dei tempi di
consegna dei dati all'Agenas da parte delle Regioni**

PAGINA BIANCA



PAGINA BIANCA

**Allegato 4: Disciplinare Tecnico per il “Monitoraggio Nazionale
dei tempi di attesa per le prestazioni erogate in attività
libero-professionale intramuraria ed intramuria allargata**

PAGINA BIANCA

Monitoraggio nazionale sui tempi d'attesa per le prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata

PREMESSA

Con decreto ministeriale in data 22 gennaio 2008, s.m.i., è stato costituito l'Osservatorio nazionale per l'attività libero-professionale, presieduto dal Sottosegretario di Stato prof. Ferruccio Fazio e composto da rappresentanti del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali, del Ministero dell'Economia e delle Finanze, delle Regioni e dell'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali.

L'Osservatorio Nazionale per l'attività libero-professionale, in attuazione dell'art. 1, comma 13, della L.n. 120/2007 e dell'art. 15-quaterdecies del D. Lgs. n. 502/92, ss.mm.ii., ha predisposto, per l'anno 2008, la relazione annuale da presentare al Parlamento sullo stato di attuazione da parte delle Regioni e delle Asl. delle misure operative, atte ad assicurare il passaggio al regime ordinario di attività libero-professionale intramuraria.

L'Osservatorio, per il 2009, ha previsto di:

A) Ripetere l'indagine al fine di aggiornare lo stato di adempimento delle singole Regioni/P.A. ai commi della legge n.120/2007;

B) Rilevare i tempi di attesa di alcune prestazioni erogate in regime libero-professionale.

Pertanto alla luce delle sperimentazioni e monitoraggi condotti tra il 2002 ed il 2008 a cura del Gruppo Tecnico istituito ad hoc presso l'Agenas, è stata definita, dall'Agenzia, in collaborazione con esperti dei tempi di attesa individuati all'interno del Gruppo Tecnico, una metodologia per il monitoraggio "ex-ante" dei tempi d'attesa relativamente alle prestazioni ambulatoriali erogate in attività libero-professionale intramuraria.

Il **19/20/21/22/23** Ottobre 2009 l'Agenas effettuerà in tutte le Aziende sanitarie italiane un nuovo Monitoraggio Nazionale sui tempi di attesa di 7 prestazioni ambulatoriali, erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata, individuate tra le 11 prestazioni soggette a precedente monitoraggio nazionale.

I dati oggetto della rilevazione riguardano tutte le strutture presso le quali vengono erogate le prestazioni in libera-professione intramuraria ed intramuraria allargata. Le Regioni provvederanno a raccogliere e validare i dati, per inviarli successivamente all'Agenas. Così come nei precedenti monitoraggi istituzionali, le aziende ospedaliere sono considerate erogatori delle Asl nel cui territorio sono collocate.

DISCIPLINARE TECNICO***Versione del 02/10/09***

Oggetto: Questo documento contiene informazioni sulle modalità da seguire per svolgere il monitoraggio nazionale sui tempi per le prestazioni sanitarie erogate in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata, e si articola in 4 sezioni:

Sezione 1: Prestazioni monitorate

Sezione 2: Soggetti della rilevazione e modalità di rilevazione

Sezione 3: Informazioni specifiche per le prestazioni ambulatoriali

Sezione 4: Le procedure di inserimento dei dati

Sezione 1: Prestazioni monitorate

Sono oggetto della rilevazione 7 prestazioni ambulatoriali individuate tra le 11 oggetto di precedente monitoraggio dell'attività istituzionale e previste dal PNCTA 2006-2008. Questo set è stato concordato con esperti dei tempi di attesa e confermate dall'Osservatorio Nazionale per l'Attività Libero-Professionale.

I codici indicati per le prestazioni ambulatoriali fanno riferimento al DM 22/07/96. Ove le regioni avessero modificato i codici, dovranno comunque raccogliere i dati inerenti alle prestazioni qui indicate, anche se altrimenti codificate (compresi i casi di suddivisione o aggregazione delle prestazioni).

Prestazioni ambulatoriali (da rilevare in tutte le aziende) ⁸

AMB 5	RM della colonna (88.93, 88.93.1)
AMB 6	RM cerebrale e del tronco encefalico (88.91.1, 88.91.2)
AMB 7	TAC del capo, senza e con contrasto (87.03, 87.03.1)
AMB 8	TAC dell'addome, tutti i codici (88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6)
AMB 9	Visita generale (89.7) nella disciplina di cardiologia
AMB 10	Visita oculistica (95.02)
AMB 11	Visita generale (89.7) nella disciplina di ortopedia

⁸ L'elenco fa riferimento alle 11 prestazioni oggetto dei monitoraggi istituzionali.

Sezione 2: Soggetti della rilevazione e modalità di rilevazione

I soggetti tenuti alla rilevazione sono esclusivamente **le strutture pubbliche che erogano prestazioni in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata** (i privati accreditati sono esclusi in quanto non sono sede di attività libero-professionale intramuraria). L'Azienda sanitaria locale raccoglie i dati oggetto della rilevazione utilizzando le codifiche STS 11, inclusi quelli ricevuti dalle aziende pubbliche ubicate nel proprio territorio (aziende ospedaliere, aziende ospedaliere universitarie, IRCSS di diritto pubblico, Policlinici universitari a gestione diretta).

Gli erogatori devono sistematicamente inserire nelle schede i seguenti dati:

- **denominazione del distretto** (nel software predisposto scegliere tra l'elenco nel menù a tendina) in cui è collocato l'erogatore;
- **la denominazione dell' Erogatore**;
- **codice dell'erogatore (STS)**.

Si precisa che nel caso dell'ALPI allargata deve essere utilizzato il codice erogatore presso cui lavora abitualmente il professionista.

Sezione 3: Informazioni specifiche per le Prestazioni ambulatoriali

Le informazioni da rilevare sono :

- ✓ **data assegnata** per l'erogazione della prestazione ad ogni singolo paziente prenotato nei cinque giorni indice
- ✓ tipologia di agenda presente:
 - agenda cartacea gestita dal professionista
 - agenda cartacea gestita dalla struttura
 - agenda gestita dal sistema CUP
 - altro

Esempi di procedura di rilevazione dei dati

In tutti e cinque i giorni indice l'erogatore registra, per ogni prestazione prevista nella rilevazione, la data assegnata **ad ogni singolo paziente** che si presenta in quel giorno per una richiesta di

prenotazione di prestazione in attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata. Gli erogatori possono utilizzare per la rilevazione il software in formato excell aggiornato dall'Agenas, oppure il tracciato record predisposto dall'Agenas, in collaborazione con il Gruppo Tecnico.

Le informazioni così rilevate vanno inviate alla Azienda Sanitaria Locale, nel cui territorio è collocato l'erogatore.

Sezione 4: Le procedure di inserimento dei dati

In questa sezione si spiega l'utilizzo del file in formato excell predisposto dalla Agenas per il monitoraggio. In alcune regioni potrebbero essere utilizzate modalità di raccolta differenziate, predisposte dalle regioni stesse in accordo con la Agenas. E' fondamentale che, comunque, siano garantite tutte le informazioni previste.

Fase di preparazione dei file

La Regione riceve il file per la registrazione dei dati dall'Agenas o in occasione della giornata di formazione dei propri referenti. I referenti inseriscono nel file, nelle apposite caselle, il nome della propria regione ed il numero delle aziende sanitarie locali presenti in regione. Il programma automaticamente crea un numero di file pari al numero delle aziende sanitarie locali. Ad ogni azienda deve essere inviato uno di tali file.

Ogni azienda sanitaria locale riceve un file dalla regione, ed inserisce nel file, nelle apposite caselle, il nome della propria azienda ed il nome di ogni singolo distretto presente nel proprio territorio. Successivamente, inserisce il numero di erogatori pubblici per i quali si effettua l'attività libero-professionale intramuraria ed intramuraria allargata. Il programma automaticamente crea un numero di file pari al numero degli erogatori presenti. Ogni file erogatore che si sarà creato sarà composto all'interno da 5 fogli distinti, ogni foglio corrisponderà ad uno dei 5 giorni indice per le 7 prestazioni. Ad ogni erogatore deve essere inviato uno di tali file.

Fase di inserimento dei dati

Ogni erogatore di prestazioni riceve il file dall'azienda sanitaria locale di riferimento; deve quindi inserire nella apposita casella la propria denominazione ed il proprio codice e deve selezionare il nome del distretto nel cui territorio è collocato, scegliendolo tra l'elenco nel menù a tendina. In ognuno dei 5 giorni di monitoraggio l'erogatore deve inserire nelle apposite caselle le date assegnate ad ogni singolo utente prenotato in quella giornata per la specifica prestazione

erogata in attività libero-professione intramuraria ed intramuraria allargata. Devono essere inseriti i dati di tutti i pazienti, con le caratteristiche descritte nella sezione 3, prenotati nel giorno indice. Inoltre, deve essere scelta dal menu' a tendina la tipologia di agenda utilizzata.

Fase restituzione dei dati

Gli erogatori, compilate le schede nelle diverse parti di competenza, restituiscono le stesse all'azienda sanitaria locale di riferimento.

Le aziende sanitarie locali territorialmente competenti ricevono i dati rilevati presso le proprie strutture nonché presso tutti gli altri erogatori pubblici presenti nel territorio dell'Azienda. Le aziende verificano la completezza, la coerenza e l'affidabilità dei dati, anche confrontandoli con quanto a loro conoscenza da altre indagini e, se del caso, chiedono verifiche e conferme. Successivamente, avuta certezza della affidabilità dei dati, provvedono ad inviare i dati alla Regione.

Le Regioni ricevono i dati dalle aziende ed a loro volta svolgono una verifica di congruenza e affidabilità, provvedendo quindi a trasmettere i dati validati all'Agenas. Alla Dott.ssa Emanuela Reale all'indirizzo reale@agenas.it.

In seguito dei tempi ristretti per l'effettuazione dell'indagine **non potranno essere concesse proroghe** alla data di scadenza prevista per il 13/11/09 e non potrà essere svolto dall'Agenas ulteriori controlli di qualità del dato.