

Attività RUAS.**Ricette dematerializzate di
specialistica ambulatoriale****Incontro regionale
di informazione e formazione****23 luglio 2025****Direzione Sanità****Obiettivi formativi**

Illustrare il quadro normativo più recente del sistema
liste e tempi di attesa a livello nazionale e
regionale

Descrivere lo sviluppo del sistema di
autovalutazione e di verifica esterna e dei piani di
miglioramento

Definire le modalità di monitoraggio e gli indicatori
"core" di performance

Approfondire il sistema di analisi delle ricette
dematerializzate in ambito di specialistica
ambulatoriale

Interventi

Direzione Sanità

- Franco Ripa

- Antonino Ruggeri

CSI Piemonte

- Enrica Francesconi

- Luca Bognesi

Quadro normativo più recente

- Legge 29 luglio 2024, n. 107
- DGR 20 dicembre 2024, n. 29-607
- D.D. 14 febbraio 2025, n. 78
- DGR 24 febbraio 2025, n. 16-817
- Ecc.

Alcuni contenuti della Legge 107/2024

- Art. 1. Istituzione della Piattaforma nazionale delle liste di attesa
- Art. 2. Organismo di verifica e controllo sull'assistenza sanitaria
- Art. 3. Disposizioni per l'adeguamento del sistema di prenotazione delle prestazioni sanitarie
- Ecc.

Legge 29 luglio 2024, n. 107

La norma prevede un nuovo **sistema di monitoraggio e strumenti di controllo** che vedono in prima linea le Regioni e il Ministero della Salute

con un Organismo che ha titolo ad accedere presso le Aziende, in caso di inadempienza.

Inoltre, presso ciascuna Regione deve essere identificato un Responsabile unico regionale dell'assistenza sanitaria – RUAS.

DGR 20 dicembre 2024, n. 29-607

Deliberazione della Giunta Regionale 20 dicembre 2024, n. 29-607 Decreto Legge 7 giugno 2024, n. 73, coordinato con la Legge di conversione 29 luglio 2024, n. 107,

recante "Misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie".

Prima attuazione sul territorio regionale e **istituzione dell'Unità Centrale di gestione dell'assistenza sanitaria e dei tempi e delle liste di attesa**

DD RUAS ed Organismo di verifica

Con la D.D. 14 febbraio 2025, n. 78 "D.G.R. n. 29-607/2024/XII del 20.12.2024.

"Presa d'atto della nomina del Responsabile unico regionale dell'assistenza sanitaria (RUAS) e istituzione **dell'Organismo regionale di verifica e controllo sulle liste e sui tempi di attesa**"

è stato istituito l'Organismo regionale di verifica e controllo sulle liste e sui tempi di attesa..

Obiettivi DG anno 2025

DGR 24 febbraio 2025, n. 16-817 «Assegnazione ai direttori generali/commissari delle aziende sanitarie regionali, ai sensi dell'art. 2, comma 2, d.lgs n. 171/2016 e s.m.i. e dell'art. 1, comma 865, l. n. 145/2018, **degli obiettivi economici-gestionali, di salute e di funzionamento dei servizi** finalizzati all'attribuzione della quota integrativa al trattamento economico per l'anno 2025 e definizione dei criteri per il monitoraggio»

Obiettivi area liste e tempi di attesa

- 3.N.
- 4.N.
- 5.N.
- 6.N.
- 9.I.
- 10.I.
- 11.I.
-



La procedura e la check list di riferimento

Con la nota prot. 6180 del 06/03/2025 avente per oggetto: "Trasmissione Procedura e check list e attività di verifica e controllo liste e tempi di attesa" e in relazione alle attività di audit-feed back e di verifica già avviate

è stata trasmessa **la Procedura "Verifica e controllo del rispetto dei criteri di efficienza nella erogazione dei servizi e delle prestazioni sanitarie e sul corretto funzionamento del sistema di gestione delle liste di attesa e dei piani operativi e azioni correttive"**, richiedendo alle Aziende Sanitarie in indirizzo di procedere alla definizione delle modalità di risposta e alla compilazione della check list

per quanto riguarda la conformità ai requisiti di riferimento, con le specifiche evidenze ed allegati.

Procedura regionale di verifica

Check list

La check-list dei requisiti specifici è lo strumento utilizzato nella attività di verifica e controllo, sia in ambito di autovalutazione e controllo interno nelle Aziende Sanitarie sia di verifica e controllo esterno regionale.

In generale i requisiti check-list **derivano dalle norme nazionali e regionali e relative indicazioni, dalle linee guida e buone pratiche**, dai processi e valori degli indicatori in relazione a standard di riferimento nello specifico ambito.

La check list con i requisiti specifici è messa a disposizione della organizzazione oggetto di verifica ed è allegata alla presente procedura.

Check list per la verifica

[illegible]

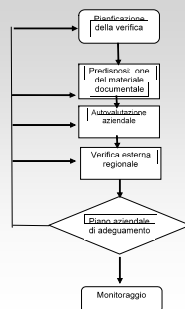
Aree della check list

La check list è suddivisa nelle seguenti aree:

- Sistema documentale e di archiviazione
- Governance, rispetto dei criteri di efficienza nella erogazione dei servizi e delle prestazioni sanitarie e piani operativi
- Modalità prescrittive delle prestazioni
- Prenotazioni CUP e agende e corretto funzionamento del sistema di gestione liste di attesa
- Attività ambulatoriale e percorsi
- Attività chirurgica e percorsi
- Risorse, personale, strutture e attrezzature
- Committenza
- Comunicazione e siti web
- Appropriatezza
- Libera professione
- Performance/indicatori

[illegible]

Flow chart



Autovalutazione

L'autovalutazione è una attività effettuata dell'Azienda Sanitaria sulla propria organizzazione

di un predeterminato modello di riferimento
nell'ambito delle attività di controllo interno,
allo scopo di **verificare la conformità ai
requisiti**

per pianificare e sviluppare le successive attività di adeguamento e di miglioramento.

Verifica esterna

La verifica esterna regionale si configura come un **"Audit di organi competenti"** per quanto riguarda la verifica e il controllo della conformità della organizzazione ai requisiti individuati.

La verifica viene pianificata.

La verifica esterna viene condotta dall'Organismo Regionale di Verifica della Direzione Sanità.

Piano aziendale di adeguamento

In relazione alle non conformità evidenziate nella fase di verifica, viene quindi attuata dalla Azienda Sanitaria Regionale la gestione delle non conformità e pianificato il **"Piano di adeguamento"**, nel quale sono riportati: gli obiettivi, le azioni, i referenti, i risultati raggiunti ecc.

Incontri di audit feedback

In relazione alla prima verifica esterna condotta dall'Organismo regionale, è stata richiesta la partecipazione delle ASR agli incontri di audit feedback su quanto in oggetto, svolti in presenza presso la sede della Regione Piemonte - piazza Piemonte 1 a Torino - nelle seguenti date:

- Martedì 8 luglio 2025
- Mercoledì 9 luglio 2025
- Giovedì 10 luglio 2025

Principali criticità aderenza ai requisiti

Tutte le Aziende hanno partecipato agli incontri nelle date prefissate, con le Direzioni Generali, o loro delegati, referenti per la materia in argomento.

In generale, le Aziende hanno risposto alle richieste della Direzione Sanità, con l'**invio delle checklist compilate** e corredate della relativa documentazione.

I principali punti di criticità, emersi durante gli incontri e condivisi da più Aziende, sono stati illustrati negli **incontri di audit feedback**.

Performance e indicatori "core" e monitoraggio

- Ricette dematerializzate di specialistica ambulatoriale
- Agende pubbliche ed agende esclusive
- Prima disponibilità giorno indice e prestazioni non erogate
- Produzione e volumi
- Tempi di attesa ex post
- Erogazione prestazioni sabato e domenica
- Percorso chirurgico
- Consumo di prestazioni per abitante
- Erogazione di prestazioni per medico
- Permanenza in PS e boarding
- NSG ed appropriatezza
- Ecc.

Report ed indicatori: cruscotto direzionale governance

In questa fase la cartella è composta dalla seguente struttura e reportistica KPI:

Indicatori per area ASL di residenza:

Monitoraggio e Garanzia LEA - Sistema NSG
NSG - Appropriatazza
Consumo di visite e prestazioni PNGLA per residente

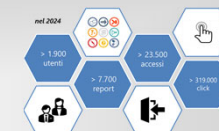
Indicatori per ASR Azienda erogante:

Accessi PS permanenza: accessi e tempi di permanenza in PS
Prest_PNGLA_PUBB: produzione e tempi di attesa
Prest_PNGLA_PRIV: produzione e tempi di attesa
SDO_PRIV: produzione e tempi di attesa
SDO_PUBB: produzione e tempi di attesa
SDO_PRIV: produzione e tempi di attesa
Monitoraggio Interv CHIR: percorso chirurgico

https://secure.sistemapiemonte.it/BOE/BI7AP_CQDS=PADDI14

PADDI - Monitoraggio sintetico

PADDI*: la piattaforma per l'analisi dei dati decisionali integrati della sanità



Opitata sul portale web **sistemapiemonte** con autenticazione individuale

Accesso profilato per **professionisti** di Regione Piemonte e ASL/ASO/Presidi

Dati tematiche sanitarie : anagrafi, archivi, ricoveri, prestazioni, ricette dema, FSE, screening, vaccinazioni, ecc.

Dati personali **anonimizzati**

* <https://servizi.regione.piemonte.it/catalogo/piattaforma-per-lanalisi-dati-decisionali-integrati-della-sanita-paddi>

Report PADDI – Controllo e Governance Prescrizioni

Sono disponibili nella cartella

RICEL – Ricette in dematerializzata / Reportistica ASR
report di monitoraggio delle prescrizioni dematerializzate:

- **Profilati** per ASR di prescrizione - ASL assistenza/residenza
- Consultabili per periodi temporali definiti
- Consultabili con **dettaglio dei prescrittori**
- Consultabili con **dettaglio delle prestazioni**

RICEL - Ricette in dematerializzata	Titolo	Tip	Descrizione
Reportistica ASR			
Reportistica Regione Piemonte	R001_ASR_RICEL Conteggio ricette in dematerializzata	Web Intelligence	
Reportistica Strutture Private Care	R001_ASR_RICEL Conteggio ricette in dematerializzata specialità	Web Intelligence	
RLNET - Rete delle Reti	R002_ASR_RICEL Conteggio ricette in dematerializzata ambulatorio	Web Intelligence	
RLNET - Rete delle Reti	R003_ASR_RICEL Indicatori specialistici	Web Intelligence	
Reportistica Regione Piemonte	R004_ASR_RICEL Conteggio Autogrammi Specialisti	Web Intelligence	
Reportistica Regione Piemonte	R005_ASR_RICEL Conteggio Prescrizioni MMG-P.L.S. Specialisti	Web Intelligence	
Reportistica Regione Piemonte	R006_ASR_RICEL Conteggio Prescrizioni da erogare Non prese in carico	Web Intelligence	
Reportistica Regione Piemonte	R007_ASR_RICEL Conteggio Prescrizioni da erogare Non prese in carico - Priorità	Web Intelligence	
Reportistica Regione Piemonte	R008_ASR_RICEL Conteggio Prescrizioni in attesa di appuntamento	Web Intelligence	

Report PADDI – Controllo e Governance Prescrizioni

- **R001 ASR RICEL-Conteggio ricette in dematerializzata:** Conteggio per medico prescrittore
- **R005 ASR RICEL-Conteggio Impegnative MMG-P.L.S.-Specialisti:** Conteggio del numero delle impegnative prescritte da ogni singola ASR, con il dettaglio della tipologia del medico prescrittore
- **R006 ASR RICEL-Prestazioni da erogare Non prese in carico - Priorità Programmata:**
- **R008 ASR RICEL-Prestazioni prescritte in attesa di appuntamento:**
 - o Viene esposta la quantità di Prestazioni corrispondenti a: Prime visite o Altre prestazioni solo se di primo accesso secondo i raggruppamenti previsti da PNGLA 2019-2021.
 - o Viene proposto dettaglio delle Prestazioni specialistiche ambulatoriali prescritte

Per la richiesta di accesso far riferimento alla cartella **RICEL - Ricette in dematerializzata**

TO BE - Monitoraggio di dettaglio

SDS* - Scarico informazioni di dettaglio Basi Dati Sanità



Mette a disposizione tre componenti:

- **interfaccia utente** che permette di:
 - prenotare la richiesta di scarico;
 - gestire la coda e lo stato delle prenotazioni;
 - scaricare i file prodotti e le eventuali forniture;
- **motore di elaborazione centralizzato** che permette di:
 - schedare le elaborazioni delle richieste a tempo;
 - verificare l'esistenza di richieste pendenti;
 - generare la ricevuta di avvenuta presa in carico della richiesta;
 - generare i file elaborati e metterli a disposizione degli utenti;
 - sospendere le estrazioni, senza disattivare le funzioni di prenotazione delle richieste;
- **download forniture dati:** i file scaricabili sono relativi a forniture generate in back office a cadenze periodiche.

* <https://servizi.regione.piemonte.it/catalogo/sds-scarico-informazioni-dettaglio-basi-dati-sanita>

Sintesi e proseguimento delle attività

Sintesi e proseguimento attività

Direzione Sanità - Settore Programmazione servizi sanitari e socio-sanitari

Il nuovo PNGLA triennio 2025-2027

PIANO NAZIONALE DI GOVERNO DELLE LISTE DI ATTIVITÀ PER IL TRIENNIO 2025-2027

1. Obiettivi generali	1
2. Obiettivi specifici	2
3. Obiettivi di processo	3
4. Obiettivi di risultato	4
5. Obiettivi di impatto	5
6. Obiettivi di monitoraggio	6
7. Obiettivi di valutazione	7
8. Obiettivi di comunicazione	8
9. Obiettivi di partecipazione	9
10. Obiettivi di trasparenza	10
11. Obiettivi di accountability	11
12. Obiettivi di sostenibilità	12
13. Obiettivi di equità	13
14. Obiettivi di inclusione	14
15. Obiettivi di coesione	15
16. Obiettivi di resilienza	16
17. Obiettivi di adattamento	17
18. Obiettivi di trasformazione	18
19. Obiettivi di innovazione	19
20. Obiettivi di leadership	20
21. Obiettivi di governance	21
22. Obiettivi di cultura	22
23. Obiettivi di etica	23
24. Obiettivi di legalità	24
25. Obiettivi di sicurezza	25
26. Obiettivi di privacy	26
27. Obiettivi di accessibilità	27
28. Obiettivi di interoperabilità	28
29. Obiettivi di digitalizzazione	29
30. Obiettivi di sostenibilità ambientale	30
31. Obiettivi di sostenibilità economica	31
32. Obiettivi di sostenibilità sociale	32
33. Obiettivi di sostenibilità culturale	33
34. Obiettivi di sostenibilità energetica	34
35. Obiettivi di sostenibilità idrica	35
36. Obiettivi di sostenibilità alimentare	36
37. Obiettivi di sostenibilità forestale	37
38. Obiettivi di sostenibilità marina	38
39. Obiettivi di sostenibilità terrestre	39
40. Obiettivi di sostenibilità atmosferica	40
41. Obiettivi di sostenibilità climatica	41
42. Obiettivi di sostenibilità ecologica	42
43. Obiettivi di sostenibilità biologica	43
44. Obiettivi di sostenibilità geologica	44
45. Obiettivi di sostenibilità fisica	45
46. Obiettivi di sostenibilità chimica	46
47. Obiettivi di sostenibilità nucleare	47
48. Obiettivi di sostenibilità spaziale	48
49. Obiettivi di sostenibilità oceanica	49
50. Obiettivi di sostenibilità terrestre	50

51. Obiettivi di sostenibilità atmosferica	51
52. Obiettivi di sostenibilità ecologica	52
53. Obiettivi di sostenibilità biologica	53
54. Obiettivi di sostenibilità geologica	54
55. Obiettivi di sostenibilità fisica	55
56. Obiettivi di sostenibilità chimica	56
57. Obiettivi di sostenibilità nucleare	57
58. Obiettivi di sostenibilità spaziale	58
59. Obiettivi di sostenibilità oceanica	59
60. Obiettivi di sostenibilità terrestre	60
61. Obiettivi di sostenibilità atmosferica	61
62. Obiettivi di sostenibilità ecologica	62
63. Obiettivi di sostenibilità biologica	63
64. Obiettivi di sostenibilità geologica	64
65. Obiettivi di sostenibilità fisica	65
66. Obiettivi di sostenibilità chimica	66
67. Obiettivi di sostenibilità nucleare	67
68. Obiettivi di sostenibilità spaziale	68
69. Obiettivi di sostenibilità oceanica	69
70. Obiettivi di sostenibilità terrestre	70
71. Obiettivi di sostenibilità atmosferica	71
72. Obiettivi di sostenibilità ecologica	72
73. Obiettivi di sostenibilità biologica	73
74. Obiettivi di sostenibilità geologica	74
75. Obiettivi di sostenibilità fisica	75
76. Obiettivi di sostenibilità chimica	76
77. Obiettivi di sostenibilità nucleare	77
78. Obiettivi di sostenibilità spaziale	78
79. Obiettivi di sostenibilità oceanica	79
80. Obiettivi di sostenibilità terrestre	80

Direzione Sanità - Settore Programmazione servizi sanitari e socio-sanitari

Sintesi e proseguimento delle attività

- Analisi di audit feedback aziendale ASR
- Consolidamento della rispondenza ai requisiti della check list e dei documenti ad evidenza
- Progressivo adeguamento dei valori degli indicatori agli standard/ best practice
- Ecc.

Direzione Sanità - Settore Programmazione servizi sanitari e socio-sanitari