PIANO ATTUATIVO AZIENDALE (PAA)
PER IL CONTENIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA

Il **Piano Attuativo Aziendale (PAA)** individua le linee di attività ritenute prioritarie per il contenimento dei tempi di attesa, tenendo conto delle indicazioni regionali e di ATS.
Per **tempo di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale** si intende il periodo che intercorre tra la **data di prenotazione (momento in cui il cittadino si mette in contatto con la Struttura)** e la **data di effettuazione delle prestazioni** stesse.

COMPOSIZIONE LISTA DI ATTESA

Per la formazione delle liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale si considerano due elementi che caratterizzano e differenziano ciascuna richiesta: la **tipologia** e la **classe di priorità**.

Le **tipologie** che caratterizzano le prestazioni sono:

- **PRIMO ACCESSO**: casi in cui il problema attuale del paziente viene affrontato per la prima volta, ossia prima visita o primo esame di diagnostica strumentale. Sono considerati primi accessi anche i casi di pazienti noti affetti da malattie croniche che presentano una fase di riacutizzazione del quadro clinico o l'insorgenza di un nuovo problema.
- **ACCESSO SUCCESSIVO**: prestazioni definite di controllo, quali visite e/o accertamenti diagnostici successivi ad un inquadramento clinico già concluso, rivalutazioni cliniche per seguire nel tempo l'evoluzione di patologie croniche, approfondimenti e follow-up.

La normativa regionale (DGR n° X/1865 del 09/07/2019 "Recepimento dell'intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano del 21 febbraio 2019 sul piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2019-2021 e approvazione della proposta di piano regionale di governo delle liste di attesa (PRGLA)) prevede le seguenti **classi di priorità** per l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali, da attribuire sulla base delle specifiche condizioni cliniche del paziente:

U (URGENTE): prestazioni in urgenza da effettuarsi nel più breve tempo possibile e comunque entro 72 ore;
B (BREVE): prestazioni da effettuarsi entro un periodo breve: 10 giorni;
D (DIFFERIBILE): prestazioni da eseguirsi entro 30 giorni per visite ambulatoriali ed entro 60 giorni per prestazioni strumentali (escluse TAC, RMN ed ecografie da erogarsi entro 40 gg.);
P (PROGRAMMATA): prestazioni programmabili da eseguirsi entro 120 giorni

L'indicazione della classe di priorità da parte del medico prescrittore è obbligatoria; in caso di mancanza la prestazione viene considerata come programmabile (Priorità P).
La ricetta rilasciata dal medico (sia medico di medicina generale che specialista), ha validità di 180 giorni (6 mesi) per la prenotazione.

PRENOTAZIONE

Per prenotare una visita specialistica o un esame diagnostico il cittadino deve avere a disposizione:

- ricetta del medico
- codice fiscale
- tessera sanitaria

Per la prenotazione il cittadino può utilizzare diversi canali:

- **<u>utilizzando i servizi di prenotazione Online dal PC o dal tablet</u>**

Il servizio di prenotazione online permette di prenotare visite specialistiche ed esami diagnostici per il quale il medico ha emesso una RICETTA ELETTRONICA.

Il servizio di prenotazione online non permette di prenotare le ricette cartacee (ricette sul modulo rosso scritte a mano o senza il codice a barre in alto a sinistra) che possono essere prenotate dal Contact Center Regionale.

- **<u>utilizzando l'app SALUTILE Prenotazioni sullo smartphone</u>**

Scaricando l'applicazione di Regione Lombardia è possibile prenotare visite o appuntamenti, prescritti dal medico con ricetta elettronica, per tutta la famiglia, direttamente dal cellulare.

- **telefonando al Contact Center Regionale**

Regione Lombardia offre un servizio di contact center telefonico per la prenotazione di prestazioni sanitarie, accessibile chiamando l'800.638.638, numero verde gratuito da rete fissa, oppure lo 02.99.95.99 da rete mobile, a pagamento al costo previsto dal proprio piano tariffario.

Orari: dal lunedì al sabato dalle 08.00 alle 20.00, esclusi i festivi.

- **presso gli sportelli CUP della Struttura ICS Maugeri**

È sempre possibile prenotare direttamente presso le strutture sanitarie e rivolgendosi agli operatori del Centro Unico Prenotazioni (CUP) dell'ospedale che aiuteranno a fissare l'appuntamento.

Per l'Istituto di Milano i numeri di riferimento sono, da lunedì a venerdì dalle ore 09.30 alle ore 12.15 e dalle ore 13.30 alle ore 15.00. ai numeri:

02-50725283
02-50725226

- **presso le farmacie lombarde**

Recandosi direttamente presso le farmacie che attuano il servizio di prenotazione.

AZIONI DI COMPENSAZIONE

Tutti i cittadini residenti in ATS Milano Città Metropolitana che si rivolgono alla nostra struttura vengono presi in carico, cercando di fornire la prima disponibilità entro i tempi stabiliti dalla propria priorità.
Se questo non fosse possibile, nel caso di prestazioni di PRIMO ACCESSO di prestazioni oggetto di monitoraggio (tab.1) , al cittadino viene proposta una delle seguenti alternative:

1) Una disponibilità entro i tempi in un'altra Struttura, consultando il Call Center Regionale;
2) Nel caso di impossibilità a trovare una disponibilità entro i tempi stabiliti, viene attivato un ulteriore percorso di tutela nel quale il Referente Unico Aziendale per le Liste di Attesa (RUA) chiama i RUA di altre Strutture per cercare la disponibilità richiesta;

PERCORSO DI TUTELA

Nel caso in cui le azioni precedenti non fossero sufficienti a garantire l'erogazione della prestazione nei tempi previsti viene attivato il "percorso di tutela" che prevede l'istituzione di preliste (o liste di tutela) che consentono la registrazione della richiesta per valutarla, fornendo successivamente l'appuntamento. L'inserimento in prelista prevede l'accettazione da parte del cittadino, il quale dovrà fornire un recapito e modalità di contatto (n. telefono, e-mail, FSE) attraverso il quale essere contattato per la comunicazione dell'appuntamento. Questo sistema semplifica anche l'accessibilità per i cittadini, che saranno contattati direttamente e non dovranno ripetutamente ricorrere al CUP.

Se il cittadino rifiuta le disponibilità trovate in altre Strutture del territorio, decade sia il suo diritto ad avere la prestazione all'interno della classe di priorità che l'entrata nel percorso di tutela.

CAUSE DI ESCLUSIONE DAL PERCORSO DI TUTELA

L'utente è escluso dal percorso se:

- rifiuta la prima data utile o la sede proposta dal CUP o dal RUA;
- non residente nell'ambito di garanzia territoriale di ATS Citta Metropolitana di Milano;
- richiede prestazioni di secondo accesso per controlli successivi, sia per le visite che per gli esami strumentali.

PROVVEDIMENTI PIANO OPERATIVO LISTE DI ATTESA

- DGR n. XII/2224/2024
- DGR n. XII/2756/2024
- DGR n. XII/4556/2025
- DGR n. XII/5057/2025

Tab. 1 Prestazioni erogate in ICS Maugeri oggetto di monitoraggio PNGLA e rientranti nel percorso di tutela

PRESTAZIONE	CODICE NTR
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA	89.7A.3
PRIMA VISITA ANGIOLOGICA	89.7A.2
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	89.7A.6
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA	89.7A.7
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA*	89.7A.8
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE	89.7B.2
PRIMA VISITA GERIATRICA	89.7
PRIMA VISITA NEUROLOGICA	89.13
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA	89.7B.9
PRIMA VISITA REUMATOLOGICA	89.7
DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO	88.71.4
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA a riposo	88.72.2
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI	88.73.5
ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO	88.77.4
ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI ARTERIOSO E/O VENOSO	88.77.6
ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO	88.76.1
ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE	88.75.1
ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE	88.74.1
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE	88.79.3
ECOGRAFIA SCROTALE	88.79.6
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)	89.50
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL CAPO	93.08.C
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] DEL TRONCO	93.08.D
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO INFERIORE	93.08.B
ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] PER ARTO SUPERIORE	93.08.A
RX DELLA COLONNA CERVICALE	87.22
RX DELLA COLONNA DORSALE	87.23
RX DELLA COLONNA LOMBOSACRALE	87.24
RX STANDARD SACROCOCCIGEA	87.24.6
RX DEL PIEDE [CALCAGNO]	88.28.2
RX DELLA CAVIGLIA	88.28.1
RX DEL FEMORE	88.27.1
RX DEL GINOCCHIO	88.27.2
RX DELLA GAMBA	88.27.3
RX DEL GOMITO	88.22.1
RX DELL'AVAMBRACCIO	88.22.2
RX DEL POLSO	88.23.1

RX DELLA MANO	88.23.2
RX DELLA SPALLA	88.21.2
RX DEL TORACE	87.44.1
SPIROMETRIA GLOBALE	89.37.2
SPIROMETRIA SEMPLICE	89.37.1
TC DELL'ADDOME SUPERIORE	88.01.1
TC DELL'ADDOME INFERIORE	88.01.3
TC DELL'ADDOME COMPLETO	88.01.5
TC DEL BRACCIO	88.38.H
TC DEL GINOCCHIO	88.39.4
TC DEL GOMITO	88.38.J
TC DEL PIEDE	88.39.7
TC DEL POLSO	88.38.L
TC DELLA CAVIGLIA	88.39.6
TC DELLA COSCIA [TC DEL FEMORE)	88.39.3
TC DELLA GAMBA	88.39.5
TC DELLA MANO	88.38.M
TC DELLA SPALLA	88.38.G
TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE	88.39.2
TC DELL'AVAMBRACCIO	88.38.K
TC DI CAVIGLIA E PIEDE	88.39.9
TC DI GINOCCHIO E GAMBA	88.39.8
TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO	88.38.P
TC DI POLSO E MANO	88.38.Q
TC DI SPALLA E BRACCIO	88.38.N
TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE CERVICALE	88.38.A
TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE TORACICO	88.38.B
TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE LOMBOSACRALE E DEL SACRO COCCIGE	88.38.C
TC DI BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	88.38.5
TC CRANIO-ENCEFALO	87.03
TC MASSICCIO FACCIALE	87.03.2
TC DEL TORACE	87.41
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE	89.41