



DOCUMENTO ESTRATTO DA:

RELAZIONE SUL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI

assegnati alla A.S.L. TO3 con DGR 7-8279

del 11 marzo 2024

Febbraio 2025

4. QUALITÀ

4.1 TEMPI DI ATTESA. FLUSSO CUP E FLUSSO C

INDICATORI

4.1 Prestazioni prenotate CUP 2024 / Prestazioni erogate Flusso C 2024 (saranno escluse le prestazioni per le quali non è prevista la prenotazione a CUP, ad esempio laboratorio)

RISULTATI RAGGIUNTI

L'indicatore proposto per il monitoraggio del corretto e diffuso utilizzo dell'applicativo CUP regionale, in ottica di trasparenza ed efficientamento dell'utilizzo delle agende aziendali, prevede la definizione di alcune ipotesi senza le quali si rischia di pervenire ad un valore privo di rilevanza gestionale.

La scrivente ha provveduto alla definizione delle seguenti ipotesi:

- Esclusa la Struttura S.C. Ser.D;
- Escluse le Branche specialistiche: 98-Laboratorio, 40-Psichiatria, 91-Psicologia, 64-Oncologia, 33-Neuropsichiatria infantile, 85-Diabetologia, 79-Dietetica e Nutrizione, 81-Cure Palliative;
- Esclusa la Branca 56 - RRF ad eccezione della prestazione 89.7 che rimane inclusa;
- Escluse le prestazioni CAC;
- Esclusa la prestazione 87.44.1 RX del torace di routine;
- Esclusa la prestazione 89.52 Elettrocardiogramma;
- Escluse le prestazioni di dialisi (39.95.1, 39.95.2, 39.95.4, 39.95.9, 39.95.A, 39.95.B, 54.98.1, 54.98.2, 54.98.3, 54.98.4, 54.98.5, 93.01.C, 93.01.D, 93.01.E, 93.01.F);
- Esclusione di tutte le prestazioni con classe di priorità U.

All'interno delle ipotesi appena descritte i risultati raggiunti sono i seguenti:

	Volume di erogazione	Volumi NON prenotati tramite CUP	Indicatore CUP
Altre Prestazioni	537.166	143.388	1,36
B	27.561	5.289	1,24
D	93.076	11.716	1,14
P	416.529	126.383	1,44
Controllo	135.422	17.992	1,15
B	3.662	1.144	1,45
D	17.231	2.360	1,16
P	114.529	14.488	1,14
Prima Visita	112.494	6.272	1,06
B	20.114	1.306	1,07
D	74.517	2.509	1,03
P	17.863	2.457	1,16
Totale complessivo	785.082	167.652	1,27

Fonte: Flusso C

Dai risultati raggiunti si può notare come l'indicatore sia molto prossimo a 1 (e quindi vicino al valore atteso) per le Prime Visite, tipologia di prestazione per la quale l'Azienda persegue l'obiettivo di disporre su CUP il 100% delle Agende in modalità "Pubblica": ciò abilita e facilita il raggiungimento anche di questo obiettivo. Rispetto allo scorso anno l'indicatore è migliorato di circa il 20% passando da 1,57 a 1,27.

Sui Controlli e sulle Altre Prestazioni insistono ancora numerosi elementi che pregiudicano un utilizzo diffuso della prenotazione su CUP, se ne elencano alcuni:

Per la diabetologia sono continuate le azioni, iniziate nel 2023 volte a facilitare lo smaltimento delle liste d'attesa attraverso prestazioni in accesso diretto e in telemedicina, quali:

- Rinnovo piani terapeutici;
- Prestazioni infermieristiche;
- Monitoraggio del diabete gestazionale;
- Visite di controllo per stesura piani terapeutici per strisce ed aghi;
- Visite di controllo per pazienti in terapia insulinica.

Cicli terapeutici: nel corso del 2024 sono stati avviati dei progetti per l'implementazione delle agende di prenotazione delle sedute dei cicli terapeutici (per esempio le riabilitazioni previste nell'ambito della medicina fisica e riabilitativa). I risultati di tali progettualità avranno una ricaduta sull'indicatore in esame a partire dal 2025. Il 2024 mantiene dunque una criticità legata alla mancata prenotazione su CUP delle sedute di riabilitazione.

I controlli e gli esami eseguiti nell'ambito dell'Agenda di Gravidanza sono avvenuti, nel corso del 2024 con prenotazioni eseguite direttamente sull'applicativo locale (Hero). Nel corso del 2025 partiranno delle progettualità per l'utilizzo corretto dell'applicativo CUP regionale.

Escludendo le branche e le Strutture sulle quali insistono le criticità appena descritte, l'indicatore globale passerebbe da 1,27 a 1,10.

4.2 TEMPI DI ATTESA E RECUPERO PRODUZIONE

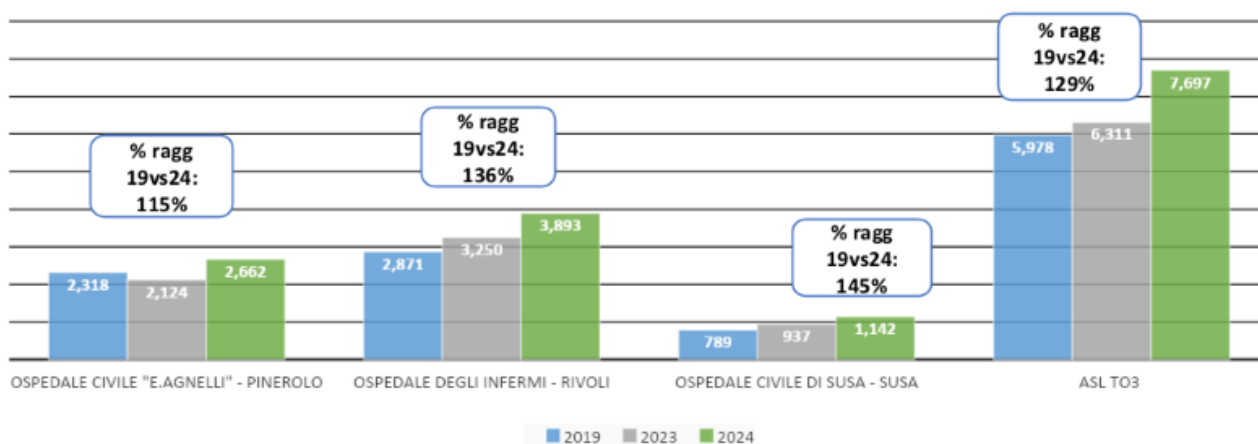
INDICATORI

4.2.1 n° ricoveri/DRG per classi 1,2,3 erogati nell'anno 2024 > n° ricoveri/DRG per classi 1,2,3 erogati nell'anno 2019

4.2.2 n° prestazioni PNGLA erogate nell'anno 2024 > n° prestazioni PNGLA erogate nell'anno 2019

RISULTATI RAGGIUNTI

4.2.1 Complessivamente, a livello aziendale, le prestazioni chirurgiche PNGLA hanno raggiunto il 129% nel 2024 rispetto al 2019, superando il 100% in tutti i P.O. Si è osservato sia un incremento dei volumi che un aumento del peso medio per DRG (4%).



Classi di ricovero 1,2,3	Periodo di riferimento: 2024						Δ 19-24	% Ragg. 2024/2019	Δ% Peso drg 2024/2019	% ragg. 2024/2023
	2019		2023		2024					
Presidio	Num casi	Media Peso drg	Num casi	Media Peso drg	Num casi	Media Peso drg				
OSPEDALE CIVILE "E.AGNELLI" - PINEROLO	2.318	1,16	2.124	1,21	2.662	1,19	344	115%	2,6%	125%
OSPEDALE DEGLI INFERMI - RIVOLI	2.871	1,26	3.250	1,33	3.893	1,34	1.022	136%	6,8%	120%
OSPEDALE CIVILE DI SUSA - SUSA	789	0,94	937	0,94	1.142	0,94	353	145%	0,4%	122%
ASL TO3	5.978	1,18	6.311	1,23	7.697	1,23	1.719	129%	4%	122%

Fonte: Flusso SDO

Relativamente al monitoraggio complessivo dell'attività chirurgica (PNGLA + NO PNGLA + CAC + EMERG/URG) la percentuale di raggiungimento 2024/2019 è pari al 120%.

SINTESI ATTIVITA' CHIRURGICA COMPLESSIVA 2019 vs 2024		2019	2024	delta 2024/2019	% ragg. 2024/2019
PINEROLO	Dipartimento Chirurgico	1.914	2.177	263	
	Dipartimento Medico	174	204	30	
	Dipartimento Materno Infantile	230	281	51	
	FLUSSO SDO (*Monitoraggio Regionale)	2.318	2.662	344	115%
	FLUSSO SDO - NO PNGLA	270	257	-13	95%
	FLUSSO C - AMB. COMPLESSA	1.859	2.122	263	114%
	FLUSSO SDO - EMERGENZE/URGENZE	959	1.106	147	115%
	TOT	5.406	6.147	741	114%
RIVOLI	Dipartimento Chirurgico	1.679	2.303	624	
	Dipartimento Medico	881	1.225	344	
	Dipartimento Materno Infantile	311	365	54	
	FLUSSO SDO (*Monitoraggio Regionale)	2.871	3.893	1.022	136%
	FLUSSO SDO - NO PNGLA	76	96	20	126%
	FLUSSO C - AMB. COMPLESSA	300	315	15	105%
	FLUSSO SDO - EMERGENZE/URGENZE	2.095	2.077	-18	99%
	TOT	5.342	6.381	1.039	119%
SUSA	Dipartimento Chirurgico	696	936	240	
	Dipartimento Medico	1	0		
	Dipartimento Materno Infantile	92	206	114	
	FLUSSO SDO (*Monitoraggio Regionale)	789	1.142	353	145%
	FLUSSO SDO - NO PNGLA	1	0		
	FLUSSO C - AMB. COMPLESSA	1.440	236	-1.204	n.d
	AMB. COMPLESSA - POLIAMBULATORIO - AVIGLIANA		1.748	1.748	n.d
	FLUSSO SDO - EMERGENZE/URGENZE	250	215	-35	86%
	TOT	2.480	3.341	861	135%
	FLUSSO SDO (*Monitoraggio Regionale)	5.978	7.697	1.719	129%
ASL TO3	FLUSSO SDO - NO PNGLA	347	353	6	102%
	FLUSSO C - AMB. COMPLESSA	3.599	4.421	822	123%
	FLUSSO SDO - EMERGENZE/URGENZE	3.304	3.398	94	103%
	TOT	13.228	15.869	2.641	120%

Fonte: Flusso SDO, Flusso C

4.2.2 Nel 2024 si evidenzia una percentuale di raggiungimento del 98,3% nelle prestazioni ambulatoriali PNGLA complessive dell'Azienda rispetto al 2019. Analizzando più nel dettaglio, si nota che sul territorio si registrano maggiori difficoltà.

2019													TOT
	GEN-19	FEB-19	MAR-19	APR-19	MAG-19	GIU-19	LUG-19	AGO-19	SET-19	OTT-19	NOV-19	DIC-19	
ASL TO3	16.668	17.016	17.898	16.084	18.607	15.818	15.840	10.861	16.993	19.728	16.686	14.241	196.440

2023													TOT
	GEN-23	FEB-23	MAR-23	APR-23	MAG-23	GIU-23	LUG-23	AGO-23	SET-23	OTT-23	NOV-23	DIC-23	
ASL TO3	14.401	14.863	17.495	12.741	17.013	15.742	13.997	11.590	14.762	17.142	16.343	12.846	178.935

2024 - TARGET													TOT
	GEN-24	FEB-24	MAR-24	APR-24	MAG-24	GIU-24	LUG-24	AGO-24	SET-24	OTT-24	NOV-24	DIC-24	
ASL TO3	15.718	16.217	19.081	13.887	18.553	17.152	15.276	12.612	16.087	18.689	17.845	13.992	195.108

2024													
	GEN-24	FEB-24	MAR-24	APR-24	MAG-24	GIU-24	LUG-24	AGO-24	SET-24	OTT-24	NOV-24	DIC-24	TOT
PO SUSA	704	755	889	753	909	798	722	597	790	897	699	699	9.212
PO RIVOLI	4.769	4.987	4.659	4.335	5.038	4.493	4.527	4.107	4.784	5.996	5.414	4.686	57.795
PO PINEROLO	4.278	4.653	4.596	4.077	4.527	3.851	3.736	3.098	3.925	4.764	4.383	3.907	49.795
Area metropolitana NORD	1.843	1.899	1.901	1.723	1.929	1.543	1.499	1.214	1.690	1.899	1.711	1.581	20.432
Area metropolitana CENTRO	1.755	1.900	1.764	1.680	1.873	1.573	1.740	890	1.631	1.775	1.565	1.298	19.444
Area metropolitana SUD	672	866	763	766	846	774	909	445	861	903	982	802	9.589
Val Susa – Val Sangone	1.364	1.937	1.879	1.726	2.114	1.635	1.574	884	1.290	1.419	1.397	1.194	18.413
Pinerolese	692	853	885	671	873	717	669	447	662	793	631	576	8.469
ASL TO3	16.077	17.850	17.336	15.731	18.109	15.384	15.376	11.682	15.633	18.446	16.782	14.743	193.149

2024 vs 2023		2024 vs 2019		2024 vs TARGET	
Delta	%	Delta	%	Delta	%
1.572	120,6%	-1.630	85,0%	1.058	113,0%
7.744	115,5%	10.516	122,2%	3.221	105,9%
3.156	106,8%	1.379	102,8%	787	101,6%
941	104,8%	202	101,0%	-1.830	91,8%
388	102,0%	287	101,5%	-1.053	94,9%
195	102,1%	-3.788	71,7%	-276	97,2%
-670	96,5%	-6.937	72,6%	-2.735	87,1%
888	111,7%	-3.320	71,8%	-1.133	88,2%
14.214	107,9%	-3.291	98,3%	-1.959	99,0%

Fonte: Flusso C

Considerato che nel 2019 gli ECG erano rendicontati separatamente dalle Prime Visite Cardiologiche (diversamente da quanto fatto nel 2024) in questa sede viene proposto l'utilizzo di un correttivo per rendere omogeneo il confronto. Tale correttivo porta la percentuale di raggiungimento al 101,6%.

	GEN-DIC 19	GEN-DIC 24	DELTA	% di ragg. 24vs19
Istituzionali ASL TO3	----	170.871	----	----
Aggiuntive ASL TO3	----	22.278	----	----
ASL TO3	196.440	193.149	-3.291	98,3%
Correzione ECG	1.042	7.420	3.087	101,6%
Totale	197.482	200.569	3.087	101,6%
Visite oculistiche PS	386	1.827	1.441	

Fonte: Flusso C

Inoltre, in Azienda esiste un percorso FAST TRACK di oculistica nel Pronto Soccorso dell'Ospedale di Pinerolo. Tale percorso ha prodotto nel corso del 2024 circa 1.827 Prime Visite Oculistiche, queste visite sono contabilizzate sul Flusso C2 e non sul Flusso C ma rappresentano a tutti gli effetti una produzione Aziendale di Prime Visite.