

TITOLO DEI DOCUMENTI	1. Relazione sui Tempi d'Attesa 2019 2. Risultati Questionario Mappatura Flussi Tempi d'Attesa
UNITÀ ORGANIZZATIVA	S.C. Controllo Accessibilità
TIPO DOCUMENTO	Relazione sui Tempi d'Attesa 2019
DATA	Dicembre 2019

INTRODUZIONE

L'abbattimento dei tempi d'attesa (TdA) per l'accesso alle prestazioni è obiettivo prioritario del SSN e componente essenziale per il rispetto dei LEA. La gestione dei TdA in Lombardia è regolata dal nuovo PRGLA-Piano Regionale Governo Liste d'Attesa, approvato con DGR XI/1865 del 09/07/2019 in recepimento del PNGLA 2019-2021 (Piano Nazionale Governo Liste d'Attesa).

L'Agenzia di Controllo ha svolto un'analisi sul rispetto delle soglie dei TdA previste dalla normativa vigente e un approfondimento su alcuni temi critici riguardanti la qualità dei dati dei flussi informativi trasmessi dagli Erogatori, che consentono l'invio di record incompleti, inesatti o errati, con conseguenze non indifferenti sulla possibilità di lettura delle dinamiche legate ai TdA.

È stata effettuata una survey presso le ATS per approfondire le modalità di compilazione di alcuni campi dei flussi SDO ed MTA, per l'analisi dei TdA delle prestazioni di ricovero programmato.

I risultati delle analisi effettuate sono riportati in **due Documenti**, accessibili alle ATS sul Sito Web di ACSS.

OBIETTIVI

- Controllo del rispetto dei TdA (Classi di priorità/soglie previste dalla normativa vigente sui TdA);
- Controllo sulla qualità dei flussi informativi trasmessi dagli Erogatori (riferimento particolare al flusso 28/san utilizzato per la misura ex-post dei TdA per prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio regionale);
- Proposta di indicatori di controllo, che sono stati calcolati a livello regionale e per le 8 ATS, così da fornire dati di benchmark utili per approfondimenti a livello locale;
- Discussione critica su possibili ambiti di miglioramento della qualità dei flussi;
- Suggerimenti a DGW e alle ATS in merito alla compilazione dei flussi per i ricoveri programmati (ex-ante, ex-post) e ad azioni specifiche di controllo.

ESITI DEL LAVORO EFFETTUATO

A seguito delle analisi sui TdA di 19.166.264 tra visite specialistiche ed esami diagnostici erogati nel periodo tra il 1° aprile 2018 e il 30 aprile 2019, selezionate ai sensi del DGR XI/1865 del 09/07/2019 che individua le prestazioni di specialistica ambulatoriale oggetto di monitoraggio regionale, sono stati proposti **sei Indicatori** relativi a: distinzione primo accesso/controllo, rispetto Classe di priorità, qualità dei flussi.

- **PRIMO ACCESSO/CONTROLLO:** solo le prestazioni di "primo accesso" rientrano nel monitoraggio dei TdA (DGR 1775 e ss.mm.ii), quindi un'errata/mancata valorizzazione del campo comporta distorsioni nella misurazione della performance delle strutture. La distribuzione delle categorie Primo Accesso/Controllo/ Urgenza è omogenea tra ATS, con una maggioranza di "primi accessi" (a livello regionale quasi il 70% delle prestazioni analizzate);
- **CLASSE DI PRIORITÀ:** La Classe di priorità risulta 'assente o errata' in % variabili tra ATS (dal 0,04% al 1,84%), che rimangono comunque molto basse. Per le prestazioni di classe P (programmabili) la % di prestazioni erogate entro soglia è elevata in tutte le ATS (>95%, con punte oltre il 99% in alcune ATS). Per le altre classi di priorità (Urgente, Breve, Differibile), l'andamento tra ATS è assai eterogeneo, con una generale difficoltà a garantire i tempi previsti per le prestazioni in Classe B (nessuna ATS risulta sopra la soglia richiesta). Le singole ATS presentano specificità su altre classi di priorità;
- **QUALITÀ DEL FLUSSO 28/san:** si rilevano basse percentuali di dati errati o non calcolabili (0,7% a livello regionale), tuttavia sono consistenti le percentuali di TdA pari a ZERO (quasi un 20% a livello regionale), da approfondire con ulteriori controlli a livello locale;
- A seguito di un approfondimento condotto da ACSS presso le ATS (Questionario), sono stati rilevate eterogeneità tra erogatori nella compilazione di alcuni campi dei flussi SDO ed MTA, per l'analisi dei TdA delle prestazioni di ricovero programmato; ciò non consente di misurare il tempo d'attesa in modo omogeneo. Nel Documento di analisi di ACSS, sono fornite alcune raccomandazioni a DGW e alle ATS per la corretta compilazione dei flussi e per specifiche azioni di controllo.