

# CONFERENZA STAMPA

28 dicembre 2022



## Indirizzi di programmazione 2023



- Dopo tre anni, approvata a dicembre la delibera sugli indirizzi di programmazione 2023
- Il 21 dicembre è stata data comunicazione dal MEF del riparto indistinto 2022 pari a di **19,766 mln**
- Ampliamento a tutte le ATS del progetto **ambulatori temporanei diffusi (CAD)** per garantire l'assistenza primaria ai cittadini senza medico di base

# Indirizzi di programmazione 2023



- **Personale:** assegnazione di risorse **180 milioni** per il **potenziamento dell'assistenza ospedaliera e territoriale:**
  - 28 mln **ADI**
  - 29 mln per assumere **personale per i dipartimenti funzionali di prevenzione**
  - 15 mln per il **personale ospedaliero**
  - 80 mln per **gli infermieri di famiglia**
  - 10 mln di euro in più per favorire **l'associazionismo MMG e il personale di studio**
  - 18 mln per **centri diurni e comunità terapeutiche**
  
- **Investimenti e PNRR:** continuazione delle attività di investimento in linea con la programmazione strategica

## Emendamenti approvati nella sessione di bilancio

- **100 euro per le prestazioni aggiuntive** riconosciute ai medici nel PS per valorizzare il ruolo professionale del personale interno e contrastare il ricorso alle cooperative
- **Attivazione della Centrale medica integrata** per prevenire il fenomeno dell'affollamento del PS
  - **10 mln euro** per la proroga fino al 31 marzo 2023 dei contratti di reclutamento straordinario attivati per il recupero delle liste d'attesa e la campagna vaccinale
  - **Contenimento delle liste d'attesa:** prorogate fino al 31 marzo 2023 le prestazioni aggiuntive erogate per il personale dirigente ad 80 euro e per il comparto a 50 euro.

# Gestione dell'afflusso dei cittadini in Pronto Soccorso

## ACCOMPAGNATORE IN PS

- per i pazienti di età > 65 anni, tutti i pazienti allettati/barellati; è consentita la presenza all'interno del pronto soccorso di **accompagnatori/caregiver** per prestare assistenza al proprio familiare durante tutta la durata della permanenza in pronto soccorso

## FOCUS ATTIVITÀ DI PS

- nel periodo tra il **24.12.2022** e l'**8.1.2023** nel caso in cui un pronto soccorso si trovi a dover gestire, per 2 giorni consecutivi, un numero di pazienti in *boarding* (paziente in attesa di ricovero da più di 12 ore dal triage) superiore del 20% dei pazienti mediamente in carico durante le 12 ore diurne; è necessario rimodulare gradualmente l'attività chirurgica

# Gestione dell'afflusso dei cittadini in Pronto Soccorso

## PIÙ LETTI DI SUBACUTE/CURE INTERMEDIE

Garanzia di ulteriori posti letto territoriali di subacuti/cure intermedie per le strutture pubbliche afferenti all'ATS Città Metropolitana di Milano

- **100** presso il Pio Albergo Trivulzio
- ulteriori posti letto presso il **Centro Militare di Baggio**
- **proroga fino al 31.3.2023** della contrattualizzazione di una quota aggiuntiva di posti letto subacuti fino al massimo del 20% in più dei posti letto normalmente attivi

## CENTRALE OPERATIVA PER I TRASPORTI

Attivazione centrale operativa per la gestione dei trasferimenti dei pazienti e di coordinamento delle ASST Milanese

# Tempi d'attesa: azioni intraprese

## AZIONI

1

### RECALL DEI CITTADINI

Anticipazione delle prenotazioni delle prestazioni identificate con data appuntamento compresa tra gennaio e giugno 2023 e classe di priorità B e D

2

### % PRENOTABILITÀ

Incremento del numero di agende prenotabili alla Rete Regionale di Prenotazione

3

### SLOT 2023 VS EROGATO 2019

Disponibilità di slot che garantisca una produzione pari all'erogato 2019 incrementato del 10% per ciascuna mensilità del 2019

# Tempi d'attesa: recall cittadini primi risultati

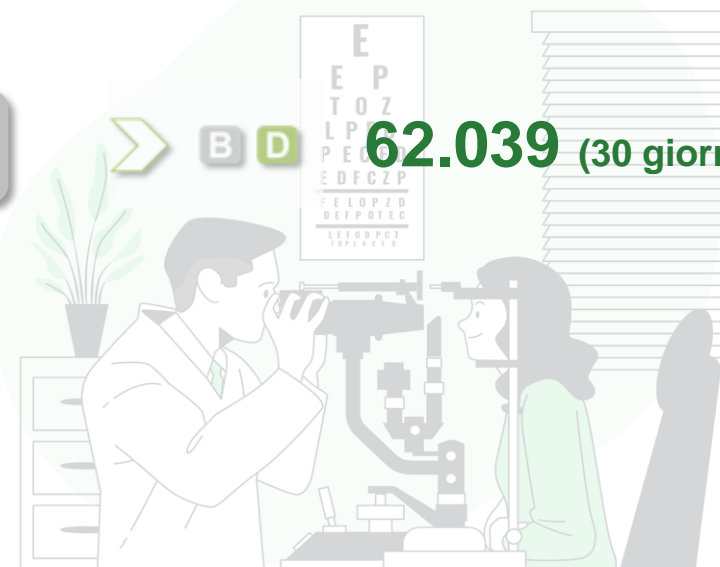
SITUAZIONE 04/12/2022

**65.673**

CITTADINI CON APPUNTAMENTO FUORI  
SOGLIA TRA GENNAIO E GIUGNO 2023

➤ **B D** **3.634** (10 giorni)

➤ **B D** **62.039** (30 giorni)



SITUAZIONE AL 19/12/2022

In **15 giorni** sono state contattate

**17.000**

CITTADINI CONTATTATI PER  
ANTICIPARE L'APPUNTAMENTO



# Tempi d'attesa: proposte operative

- A gennaio sarà fornito a tutte le ATS un cruscotto di **sorveglianza/monitoraggio** per la verifica dei tempi d'attesa, **esposizione delle agende e prenotabilità dalla rete regionale di prenotazione**
- **Appropriatezza prescrittiva:**
  - Costituzione di un tavolo di lavoro presso la Direzione Generale Welfare per **migliorare l'appropriatezza prescrittiva**
  - **Rivedere le modalità prescrittive adottate a seguito di primo accesso in ASST**

# Tempi d'attesa: proposte operative



1

**Visite di controllo direttamente prenotate dallo specialista o dal MMG** I cittadini che non trovano appuntamento entro le tempistiche previste dalla classe di priorità, dovranno essere presi in carico dagli enti sanitari di appartenenza (residenza) per la programmazione dell'appuntamento

2

Avvio delle attività per la realizzazione di **un CUP unico regionale** che consentirà una migliore programmazione dell'offerta sanitaria ambulatoriale

3

Ampliamento delle disposizioni contenute nella DGR n. XI/7475 del 30/11/2022 ad ulteriori prestazioni di specialistica ambulatoriale, focalizzando l'intervento prioritariamente sulle prestazioni strumentali di diagnostica per immagini, quali ad esempio mammografie, TAC ed RMN.