



AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO

BENEVENTO

ISTRUZIONE OPERATIVA

**“PERCORSO DI GENERAZIONE DELLE LISTE D’ATTESA E DEL
CONSEQUENTE RICOVERO”**

INDICE

INDICE	2
PREMESSA	3
CAMPO DI APPLICAZIONE E DESTINATARI	3
RIFERIMENTI NORMATIVI	3
PERCORSO	4
<u>MODALITA' OPERATIVE</u>	<u>4</u>
<u>MATRICE DELLE RESPONSABILITA'</u>	<u>6</u>
<u>FLOW-CHART</u>	<u>6</u>

PREMESSA

La garanzia dell'accesso alle prestazioni sanitarie (siano esse in regime ambulatoriale o di ricovero) rappresenta un fondamentale momento di equità e trasparenza per il cittadino cui va assicurato il rispetto delle liste di attesa e la fruizione della prestazione richiesta entro specifici tempi massimi commisurati alle reali priorità dei bisogni di salute espressi.

Presso l'AORN San Pio, la gestione complessiva delle liste di attesa dei ricoveri è affidata, come da normativa vigente, alla UOC Direzione Medica di Presidio che **gestisce le liste di attesa per i ricoveri programmati** in base alle Classi di priorità previste nel Piano nazionale di governo delle liste di attesa (PNGLA) 2019-2021 così come declinate di seguito:

- Classe A: ricovero entro 30 giorni;
- Classe B: ricovero entro 60 giorni;
- Classe C: ricovero entro 180 giorni;
- Classe D: ricovero senza attesa massima definita.

La UOC Direzione Medica di Presidio, inoltre:

- **monitora il rispetto dei tempi di attesa per il ricovero, intervenendo per la risoluzione delle eventuali criticità;**
- **pubblica gli stessi sul portale aziendale.**

CAMPO DI APPLICAZIONE E DESTINATARI

Le presenti istruzioni operative si applicano alla gestione delle liste di attesa per i ricoveri programmati dell'intera Azienda ed è rivolta a tutti gli operatori a vario titolo coinvolti come da successiva Matrice delle responsabilità.

RIFERIMENTI NORMATIVI

- **Piano nazionale di governo delle liste di attesa (PNGLA) 2019-2021;**
- **Legge 23 dicembre 2005, n. 266, articolo 1, comma 282;**
- **Legge 23 dicembre 1994, n. 724, articolo 3, comma 8.**

PERCORSO

MODALITA' OPERATIVE

In caso di necessità di ricovero ospedaliero, si realizza il seguente percorso in più fasi la cui **gestione complessiva** è a carico della DMP e viene realizzato per il tramite della UOSD Preospedalizzazione, dell'Ufficio Accettazione e di un infermiere dedicato/bed manager:

1. DEFINIZIONE DELLA MODALITA' DI ACCESO ALLA STRUTTURA:

- se si tratta di un'urgenza indifferibile, il paziente accede all'Azienda tramite il Pronto Soccorso (in tal caso, si effettua un RICOVERO URGENTE);
- in tutti gli altri casi, il paziente si reca presso la UOSD Preospedalizzazione;

2. VALUTAZIONE PRELIMINARE DELL'APPROPRIATEZZA DELLA RICHIESTA IN CASO DI RICOVERO PROGRAMMATO:

- se il ricovero è stato richiesto in prima istanza da uno specialista ospedaliero, la richiesta viene automaticamente inserita in lista d'attesa (si veda punto 3);
- se il ricovero non è stato richiesto in prima istanza da uno specialista ospedaliero, la DMP, per il tramite della UOSD Preospedalizzazione e in base ad una **valutazione propedeutica dell'appropriatezza della richiesta da parte di personale medico ivi incaricato**, procede alla **conferma o meno della prenotazione**;
- se la richiesta è appropriata viene inserita in lista di attesa (si veda punto 3);
- se la richiesta non è appropriata, il paziente viene avviato a percorsi alternativi (visita ambulatoriale, etc.) definiti dal personale medico stesso;

3. GENERAZIONE DELLA LISTA DI ATTESA:

- gli addetti della UOSD Preospedalizzazione procedono all'**inserimento del paziente in lista d'attesa in base al codice di priorità e al regime** (ricovero ordinario o day hospital);

4. ATTIVAZIONE DELLA PREOSPEDALIZZAZIONE PER I PAZIENTI CHIRURGICI:

- l'UOSD Preospedalizzazione provvede all'invio dei pazienti chirurgici agli esami preliminari;

5. CONVOCAZIONE DEL PAZIENTE PER IL RICOVERO E ACCETTAZIONE:

- la PREOSPEDALIZZAZIONE provvede all'aggiornamento dell'elenco dei pazienti che hanno concluso l'iter diagnostico propedeutico all'intervento;
- l'infermiere dedicato/bad manager effettua la comunicazione alla UOSD Preospedalizzazione del numero di posti disponibili per i ricoveri programmati;
- l'UOSD Preospedalizzazione provvede alla convocazione del paziente;
- nel giorno del ricovero gli addetti dell'Ufficio Accettazione procedono all'accettazione del paziente.

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

	Direzione Medica di Presidio	Ufficio Accettazione	Preospedalizzazione	Infermiere dedicato/bad manager
Gestione complessiva	X			
Valutazione propedeutica dell'appropriatezza della richiesta			X	
Conferma o meno della prenotazione	X			
Individuazione di percorsi alternativi			X	
Inserimento del paziente in lista d'attesa in base al codice di priorità e al regime			X	
Avvio dei percorsi di preospedalizzazione			X	
Aggiornamento dell'elenco dei pazienti che hanno concluso l'iter diagnostico propedeutico all'intervento			X	
Comunicazione del numero di posti disponibili per il ricovero programmato				X
Convocazione del paziente			X	
Accettazione del paziente		X		

FLOW-CHART

