

## **Camineras de Salute - Due anni di Azienda per la Tutela della Salute**

Giornata d'informazione e ascolto sulla riforma sanitaria sarda

*Seminario Arcivescovile, Via Monsignor Giuseppe Cogoni, 9 - Cagliari*

*Prima giornata - 23 gennaio 2019*

### **1. Tavolo di lavoro**

- ☐ Come migliorare l'organizzazione della Rete sanitaria?
- ☐ Personale e risorse finanziarie: quali indicazioni dall'esperienza finora vissuta?
- ☐ Come migliorare gli esiti del servizio sanitario rispetto alla salute dei cittadini?
- X Ridurre le liste d'attesa: azioni in corso, programmate, priorità, integrazioni, miglioramenti
- ☐ Come migliorare il rapporto fra salute umana ed animale? Un passo avanti, oltre la lotta alla Peste suina.

### **2. Sintesi per punti (ogni punto può essere argomentato fino a cinque righe)**

Criticità	Raccomandazioni per ATS
<ul style="list-style-type: none"><li>- E' fondamentale la formazione del personale che gestisce le liste d'attesa sia a livello della gestione del cup con la conoscenza del sistema informatico e del personale sanitario che gestisce le liste d'attesa.</li><li>- Formazione prescrittiva, spesso i codici inseriti nelle ricette sono errati e non vengono inseriti secondo il nomenclatore tariffario, creando difficoltà ed errori nelle procedure di prenotazione Distribuzione a macchia di leopardo della prescrizione con Ricetta de materializzata.</li><li>- La carenza di personale è una delle cause principali di aumento delle liste d'attesa, in particolare in alcune specialità, in particolare le prestazioni radiologiche quali ecografie, Tac, RM.</li><li>- Insufficiente conoscenza della dinamica nel tempo delle prestazioni offerte (monitoraggio) e assenza di indicatori specifici sulla distribuzione dell'agenda per priorità</li><li>- Agende personali per l'intramoenia</li><li>- Non applicazione degli indirizzi regionali a cui tutte le aziende sono tenute ad attenersi</li><li>- Tempi diversi tra prestazioni eseguite da specialisti ambulatoriali e ospedalieri</li><li>- Mancata demarcazione dei canali per le diverse tipologie di accesso, garantendo percorsi di prenotazione basati su criteri di</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Aumento % ricetta dematerializzata</li><li>- Copertura degli organici in alcune specialità fortemente carenti</li><li>- Monitoraggio di adozione delle Linee di indirizzo per la gestione delle liste d'attesa n. 19/42 del 17/04/2018</li><li>- Organismo di controllo per l'intramoenia</li></ul>

<p>priorità del primo accesso e per la successiva presa in carico</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parco macchinario strumentale radiologico obsoleto, ecografi non più performanti</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Implementazione utilizzo doppia agenda</li> <li>- Rinnovo e stipula di contratti di manutenzione per le apparecchiature ad alta tecnologia con le case madre mentre per le apparecchiature a bassa tecnologia e gli elettromedicali contratto in service.</li> <li>- Strumento importante di soluzione è l'attivazione di progetti con fondi di risultato sull'abbattimento delle liste d'attesa in particolare le prestazioni radiologiche quali ecografie, Tac, RM.</li> <li>- Corretto governo e monitoraggio dell'offerta delle prestazioni sanitaria e istituzione di organismo di garanzia con la partecipazione dei cittadini.</li> </ul>
--	---

##### 5. Eventuali note sul lavoro di gruppo da segnalare (max cinque righe)

Il gruppo composto da 30 persone, professionisti sanitari e rappresentanti di associazioni. Argomento sentito che ha stimolato la discussione e coinvolto tutti i partecipanti.