

1 – DESCRIZIONE DEL PROCESSO	
Codice	STAFDS007
Nome	Presidio e monitoraggio dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali e di chirurgia previste dal PRGLA
Descrizione	Il processo si occupa di presidiare e monitorare i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali e di chirurgia previste dal PRGLA e di partecipare all'individuazione delle eventuali azioni di miglioramento.
Area di rischio	Liste di attesa
DIR	n.a.
Struttura del DIR	Staff della Direzione Sanitaria
RESP	Andrea Bassetti
Struttura del RESP	SOC Governo e appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa
Fornitori dell'input	Regione Toscana
Input	Monitoraggio regionale tempi di attesa prestazioni PRGLA in azienda Usl Toscana Centro tramite flussi SPA, TAT e SDO.
Output	Proposta di eventuali azioni di miglioramento
Clienti dell'output	Direzione Aziendale SOC Gestione Operativa SOS CUP – Call Center Dipartimenti interessati e relative strutture Direttori dei presidi territoriali/ospedalieri Dipartimento di Medicina Generale
Processi connessi	
Data di aggiornamento	15/05/2026

2 – ANALISI DEL PROCESSO									
N°	Nome attività	Descrizione attività e tempistiche	Esecutori	Vincoli	Rischi di corruzione	Fattori abilitanti	Livello di esposizione	Motivazione del livello di esposizione	Misure
F.1	Estrazione Report Regione Toscana	Ogni 15 giorni si provvede ad estrarre, dagli appositi portali regionali, i dati relativi al monitoraggio dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale e per l’attività chirurgica incluse nel Piano Regionale Governo Liste di Attesa (PRGLA). I flussi relativi alla specialistica ambulatoriale sono denominati SPA e TAT, mentre quello relativo agli interventi chirurgici è il flusso SDO.	Direttore della SOC Governo e appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa	DGRT 213/2023 DGRT 349/2023 DGRT 351/2023 DGRT 785/2023 DGRT 1347/2023 DGRT 1280/203 DGRT 243/2024	Nessun rischio rilevato				
F.2	Elaborazione/Valutazione dati	I dati sono analizzati e valutati insieme alla SOC Gestione operativa con l’eventuale supporto della struttura SOC Sistemi informativi e analisi statistiche	Direttore della SOC Governo e appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa	DGRT 213/2023 DGRT 349/2023 DGRT 351/2023 DGRT 785/2023 DGRT 1347/2023 DGRT 1280/203 DGRT 243/2024	Nessun rischio rilevato				
F.3	Proposta di eventuali azioni di miglioramento	Il Direttore della SOC Governo e appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa, sulla base dell’analisi dei dati effettuata, può proporre azioni di miglioramento quali: 1) rimodulazione agende; 2) programmazione attività aggiuntiva; 3) sviluppo Progetto Clessidra 4) programmazione dell’offerta per prestazioni sanitarie più critiche; 5) utilizzo privato accreditato e potenziamento erogazione congiunta (Service); 6) utilizzo offerta modello competitivo; 7) governo della domanda per ridurre l’inappropriatezza prescrittiva; 8) proposta di nuovi progetti per aumentare l’offerta e/o per governare la domanda. Le azioni di miglioramento, che rientrano nella strategia a livello di direzione aziendale, vengono condivise dalla cabina di regia costituita anche dalle strutture della SOC Gestione Operativa e della SOS CUP – Call Center. Successivamente vengono condivise, al fine di potenziare l’offerta, prima con i Direttori dei dipartimenti sanitari interessati e poi con i Direttori delle singole strutture del dipartimento, coinvolgendo anche i Direttori dei presidi territoriali/ospedalieri. Per il governo della domanda, invece, è aperto un tavolo con il Dipartimento di Medicina Generale per esaminare i dati relativi alle prescrizioni, i quali, poi, vengono presentati nelle riunioni di AFT al fine di evidenziare e correggere le differenze nelle abitudini prescrittive dei singoli MMG all’interno dello stesso gruppo.	Direttore della SOC Governo e appropriatezza risposte sanitarie e liste di attesa	DGRT 213/2023 DGRT 349/2023 DGRT 351/2023 DGRT 785/2023 DGRT 1347/2023 DGRT 1280/203 DGRT 243/2024	Nessun rischio rilevato				

3 – MISURE DEL PROCESSO						
N°	Misura specifica di prevenzione	Tipologia	Indicatore di attuazione	Target indicatore	Responsabile attuazione	Programmazione
M.1	Nessuna misura adottata					