

*Recepimento disposizioni Regione Toscana in merito alla
DGRT nr. 243/2024*

**Direzione Sanitaria Aziendale
Dipartimento Servizi Amministrativi Ospedale-Territorio
SOS Gestione privato accreditato e liste di attesa
SOC Gestione operativa
SOS Cup**

[Marzo 2024]

1 - OBIETTIVO:

Mettere in atto iniziative finalizzate al miglioramento delle liste di attesa chirurgiche ed ambulatoriali, sfruttando a tal fine le disposizioni regionali nonché le specifiche risorse regionali correlate alle autorizzazioni di spesa relative alla DGRT 243/2024.

2 - INTRODUZIONE:

Il governo delle liste di attesa è da sempre fra i punti prioritari e strategici dell'ASL Toscana Centro. Nell'ultimo anno, grazie al calo della pressione dell'emergenza pandemica sul SSR e in virtù delle azioni intraprese dall'AUTC, si è riscontrato un potenziamento della produzione chirurgica e ambulatoriale (grazie anche alle autorizzazioni di spesa concesse dalla Regione Toscana in merito ai piani di abbattimento liste di attesa, rif. DGRT 349/2023); il numero di prenotazioni garantite negli ambiti territoriali dell'AUTC, ad esempio, ha presentato nel corso del 2023 un andamento crescente, vicino agli ottimi livelli produttivi del periodo pre pandemico. Nel confronto 2023 vs 2022, sono state infatti oltre 61.000 le prestazioni diagnostiche garantite in più nel 2023 in ambito ASL TC; mentre per le visite siamo oltre 33.000 prestazioni in più. Nonostante ciò, l'aumento ancor più marcato della domanda (prescrizioni), causato dalla probabile riemersione di richieste sommerse a causa della pandemia e/o dalla probabile inappropriata prescrizione, non ha comportato effetti benefici significativi in termini di tempi di attesa e/o indice di cattura (rapporto prenotazioni/prescrizioni).

Al fine, dunque, di far fronte alla domanda di prestazioni, sia chirurgiche che ambulatoriali, tendendo a rientrare nei parametri dei tempi di attesa previsti dal PRGLA 2019-2021, l'AUTC predisponde e pianifica le macro azioni esplicitate nel presente documento.

3 - ANALISI DATI E STATO DELL'ARTE

PRODUZIONE AMBULATORIALE (specialistica e diagnostica)

Si è utilizzato il metodo estimativo consueto della RT, al fine di quantificare il numero di prestazioni correlate alla produzione ambulatoriale aziendale da ottenere per raggiungere il target correlato all'indice di cattura. Tale metodo estimativo si basa sul confronto tra prenotato e prescritto nell'anno 2023, il cui rapporto (Catchment Index) dovrebbe essere convenzionalmente almeno pari al 75%. Di seguito il dettaglio correlato alla **performance 2023** relativa all'indice di cattura per le visite specialistiche e le prestazioni diagnostiche (PRGLA) negli ambiti territoriali dell'AUTC (fonte dati: Regione Toscana).

Prescrizioni VS prenotazioni garantite dall'Azienda anno 2023 – prestazioni PRGLA				
Ambiti territoriali Asl Toscana Centro	Visite		Indice di Cattura (75%)	Delta-prestazioni necessarie per raggiungere il target
	Prescrizioni	Prenotazioni		
Ex Asl 10 Firenze	525.083	336.558	64,1%	57.254
Ex Asl 11 Empoli	143.164	69.767	48,7%	37.606
Ex Asl 3 Pistoia	175.835	85.487	48,6%	46.389
Ex Asl 4 Prato	159.104	111.055	69,8%	8.273
Totale Asl Toscana Centro	1.003.186	602.867	60,1%	149.522

Visite specialistiche (PRGLA)*:

Prestazioni Diagnostiche (PRGLA)*:

Prescrizioni VS prenotazioni garantite dall'Azienda anno 2023 – prestazioni PRGLA				
Ambiti territoriali Asl Toscana Centro	Diagnostica		Indice di Cattura (75%)	Delta-prestazioni necessarie per raggiungere il target
	Prescrizioni	Prenotazioni		
Ex Asl 10 Firenze	689.609	380.664	55,2%	136.543
Ex Asl 11 Empoli	138.263	75.694	54,7%	28.003
Ex Asl 3 Pistoia	178.177	131.640	73,9%	1.993
Ex Asl 4 Prato	184.290	118.915	64,5%	19.303
Totale Asl Toscana Centro	1.190.339	706.913	59,4%	185.842

*Per le prenotazioni è stata utilizzata la fonte ufficiale: flusso TAT, per le prescrizioni l'RFC correlato; i dati sono stati forniti dalla RT

Più nel dettaglio e con riferimento alle **visite specialistiche monitorate dal PRGLA**, i principali ambiti di miglioramento in AUTC, sia in termini di accesso alle prestazioni che per rispetto dei tempi massimi di erogazione, si registrano per le discipline di **Cardiologia, Oculistica, Dermatologia, Ortopedia, Otorinolaringoiatria e Urologia**, in particolare sugli ambiti territoriali della ex USL 11 e ex USL 3. Per quanto riguarda, invece, le **prestazioni diagnostiche (PRGLA)**, i principali ambiti di miglioramento sono

correlati alla ex USL 10, alla ex USL 11 e generalmente alle prestazioni con alti volumi di prescrizione quali la **diagnostica ecografica**, nonché per le **risonanze magnetiche** e per la **diagnostica endoscopica**. Dalle tabelle sopra riportate, tra visite specialistiche e prestazioni diagnostiche, sono dunque oltre 335.000 le prestazioni da garantire in più nel 2024, rispetto al 2023 e a parità di domanda, al fine di raggiungere un indice di cattura pari al 75% (e un tendenziale conseguimento dell'indice combinato pari al 100%, rif. DGRT 243/2024) in tutti gli ambiti territoriali aziendali; un obiettivo oggettivamente poco realistico soprattutto se si considera che l'andamento della domanda di prestazioni continua ad avere un andamento crescente, nei primi mesi del 2024, anche se confrontati con il periodo ante-pandemia.

Dalle osservazioni appena fatte, l' AUTC ritiene importante nel presente piano promuovere ancora iniziative volte a potenziare l'offerta delle prestazioni per i propri cittadini, ma parallelamente vuole promuovere-potenziare azioni di collaborazione, formazione e informazione con i prescrittori al fine di calmierare e ottimizzare l'appropriatezza delle richieste.

Il gruppo di lavoro aziendale ha già iniziato un percorso interno insieme al direttore dipartimento di medicina generale e alla rete sanitaria territoriale che prevede la presentazione in ogni AFT (Aggregazione Funzionale Territoriale) di dati di prescrizione prodotti dagli uffici regionali competenti, in modo che vengano evidenziate e corrette le differenze nelle abitudini prescrittive di prestazioni PRGLA dei singoli MMG (medici di medicina generale) all'interno dello stesso gruppo. Il dipartimento di medicina generale sulla base dei dati disponibili valuta eventuali possibili azioni di miglioramento al fine di raggiungere gli obiettivi correlati previsti nella DGRT 243/2024.

PRODUZIONE CHIRURGICA (ricoveri ordinari)

In termini di performance correlata alla produzione chirurgica, L'Azienda è riuscita a rispondere nell'ultimo anno alle urgenze e generalmente alle classi A nei tempi previsti dalla normativa vigente con un'erogazione annua che si è attestata a 29.544 interventi programmati. Grazie alle risorse stanziare, è stata evidente la ripresa dell'attività nel 2023 rispetto al 2022 (+16%, +4.014 interventi erogati); il numero di interventi effettuati nel 2023 (service incluso) risulta in linea con il 2019 (+1%).

Nel dettaglio:

**PRODUZIONE CHIRURGICA ELETTIVA
(regime ordinario + regime amb. complessa)**



In recepimento delle indicazioni regionali (rif. DGRT 243/2024), il numero di interventi (ordinari, Dh, chirurgia complessa) da recuperare o comunque che dovranno caratterizzare l'aumento di produzione 2024 ammonta a **1841 casi** e deriva dalle seguenti voci:

- Recupero di tutti gli interventi scaduti al 31/12/2021
- Rispetto dei tempi massimi per gli interventi di classe A previsti dal PRGLA
- Rispetto dei tempi massimi per gli interventi oncologici di classe B previsti dal PRGLA
- Rispetto del tempo massimo di 30 giorni per gli interventi oncologici di classe A con riferimento agli interventi monitorati nell'ambito del PNE (Piano Nazionale Esiti) di seguito elencati:

TM Cavo Orale
 TM Colecisti
 TM Esofago
 TM Fegato
 TM Laringe
 TM Ovaio
 TM Pancreas
 TM Stomaco
 TM Vescica

4 – STRATEGIE E PIANO DI AZIONE:

Recepimento DGRT 351/2023 – Governo domanda-offerta prestazioni sanitarie

Il piano dell'AUTC recepisce le DGRT n°243/2024 e 351/2023 ed è in linea con Il Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) 2019-2021 (approvato con delibera n.604 del 06-05-2019).

Tale piano ha l'obiettivo di declinare le strategie aziendali volte alla gestione delle liste di attesa in modo da rientrare nei tempi massimi previsti per le visite, per le prestazioni diagnostiche ambulatoriali e per gli interventi chirurgici programmati attraverso l'integrazione tra attività istituzionale, attività aggiuntiva e acquisto dal privato convenzionato, nonché attraverso il potenziamento dell'offerta-acquisizione di nuovi accordi con specialisti convenzionati.

L'AUTC si impegna a portare avanti un lavoro di analisi, revisione e omogeneizzazione delle liste di attesa con l'obiettivo di uniformare le modalità di risposta nei confronti dell'utenza e rendere il processo aderente alle disposizioni regionali in materia, in modo da realizzare un percorso uniforme, a prescindere dall'ambito territoriale e dalla modalità di accesso. L'AUTC nel rispetto delle disposizioni previste dalla DGRT 351/2023 ha individuato il **Coordinatore aziendale del governo delle prestazioni sanitarie per il governo e il monitoraggio delle prestazioni sanitarie** con l'obiettivo di rispondere ai bisogni e alle attese dei cittadini dell'Area Vasta di riferimento nel rispetto del piano regionale di governo delle liste di attesa; a tale coordinatore viene affidata la Struttura "Gestione Privato Accreditato e Liste di Attesa" con riferimento diretto al Direttore Sanitario Aziendale. Il modello gestionale di riferimento della domanda e dell'offerta di prestazioni sanitarie resta quello della **Gestione Operativa (GO)** (così come definito dalla DGRT 476/2018 e 750/2018, recepite dalle Delibere aziendali 1418/2018 e 785/2019), rispetto al quale, la nuova funzione, rappresenta l'apicale riferimento di carattere sanitario. Il governo e il monitoraggio della domanda e dell'offerta delle prestazioni sarà dunque in AUTC gestito da un coordinamento (composto dalle direzioni mediche ed infermieristiche dei presidi ospedalieri, i dipartimenti clinico-assistenziali e tecnici, le relative strutture afferenti, le strutture delle professioni sanitarie e di quelle amministrative, le figure e/o strutture che si occupano del governo dell'attività sanitaria) che vedrà nel Coordinatore aziendale del governo delle prestazioni sanitarie e nel Direttore della Gestione Operativa i riferimenti principali, rispettivamente per le tematiche clinico organizzative e per quelle di Operations Management. Il Coordinatore aziendale, in condivisione con il Direttore della Gestione Operativa, svolgerà anche un ruolo di raccordo e indirizzo dell'attività della struttura responsabile del CUP e del responsabile della gestione e strutturazione delle agende per l'offerta sanitaria. Inoltre, si sottolinea che queste Strutture Aziendali saranno l'interfaccia con le omonime

figure professionali presenti nelle Aziende Ospedaliere del territorio, in modo da sviluppare e consolidare **strategie di Area Vasta**.

Cup – Gestione Offerta – Recepimento DGRT 1347/2023 – Helpdesk di secondo livello

L'unità elementare per la gestione dell'offerta è rappresentata dall'agenda di prenotazione che è lo strumento operativo del Cup. L'intera offerta di prestazioni viene definita esclusivamente tramite la configurazione di agende informatizzate, in funzione dei diversi regimi di erogazione. Pertanto, per ogni struttura erogante, è necessario definire la capacità produttiva in termini di ore di servizio Cup e di calendari di erogazione, in modo da permetterne la funzione di governo.

Dato il carattere strategico della corretta strutturazione dell'offerta ambulatoriale vengono definiti parametri standard stringenti di configurazione in accordo con la Direzione Sanitaria Aziendale.

Nel caso di disponibilità non congrue/indisponibilità, entro le corrette tempistiche di prenotazione/erogazione prestazione, per una corretta presa in carico del cittadino, assume valore strategico l'utilizzo della pre-lista: si sottolinea che l'ASL Toscana Centro ha implementato il sistema delle pre-liste su tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio del Piano Regionale Governo Liste di attesa, garantendo la massima trasparenza e presentando un progetto in Regione di gestione condivisa delle **pre-liste di area vasta con le Aziende Ospedaliere presenti sul territorio (Careggi e Meyer)**.

E' stato inoltre implementato un nuovo **servizio di Helpdesk (HD) di secondo livello** all'interno della SOS Cup dell'ASL TC. Tale servizio ha l'obiettivo di prendere in carico e gestire le richieste di prestazioni sanitarie che, in prima battuta, non trovano disponibilità nei canali ordinari di prenotazione a causa di errori prescrittivi e/o per indisponibilità di offerta (inserimento in pre lista). Il servizio sposta l'onere della ricerca dell'offerta sanitaria desiderata dal cittadino al servizio CUP; sarà il servizio HD a contattare il cittadino inserito in pre lista appena avrà a disposizione l'offerta desiderata. L'Helpdesk ogni giorno estrae dal sistema Cup tutte le pre-liste e tutte le prenotazioni registrate oltre i tempi previsti dalla normativa vigente; a quel punto, utilizzando un'offerta dedicata al servizio (eventuali disdette, produttività aggiuntiva, privato convenzionato, progetto clessidra, offerta proveniente e concordata con le Aziende Ospedaliere presenti sul territorio), ricontatta il cittadino offrendo la prenotazione desiderata o anticipando l'eventuale appuntamento fuori tempo e/o fuori ambito. Ad oggi, dall'istituzione del servizio, sono già state gestite oltre 21.000 richieste, con una percentuale di risoluzione della problematica pari a circa l'80% dei casi. Oggi in pre-lista, infatti, sono presenti circa 5000 richieste da gestire.

Potenziamento Produttività Aggiuntiva – Chirurgia Elettiva e Produzione Ambulatoriale

Prioritariamente l'AUTC punta allo sfruttamento ottimale delle proprie risorse "interne", fisiche e umane; a tal fine, con le delibere aziendali 1446/2023, l'Azienda ha prorogato anche per il 2024 la produttività aggiuntiva correlata a specifici progetti di abbattimento liste di attesa relativi sia alla chirurgia elettiva che alla produzione ambulatoriale (per tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio del Piano Regionale Governo Liste di Attesa 2019-2021, rif. DGRT 604/2019).

I fondi e le autorizzazioni di spesa correlati alla DGRT 243/2024, finalizzate al miglioramento delle liste di attesa, saranno eventualmente utilizzati per finanziare, aumentare e/o potenziare i progetti straordinari di abbattimento liste; il tutto sarà evidentemente quantificabile in relazione alla disponibilità futura dei professionisti.

Attuazione del Progetto Clessidra Recepimento DGRT 1280/2023

Il Progetto Clessidra prevede l'incremento mirato di alcune prestazioni in attività aggiuntiva con riconoscimento a tariffa maggiorata (pacchetti di 10 visite a 500 euro). L'iniziativa serve ad incentivare i professionisti ad erogare le prestazioni negli ambiti territoriali ove i tempi di attesa e/o l'indice di cattura presentano delle criticità. Il progetto è partito il 1 febbraio 2024 e nel primo mese di avvio sono state garantite quasi 700 prime visite specialistiche (303 ore di clessidra) aggiuntive grazie a Clessidra, coinvolgendo circa 50 professionisti.

Per il 2024, l'ASL Toscana Centro ha attivato tale progettualità per le seguenti tipologie di visite PRGLA:

- visita otorino: zona Pistoia, zona Valdinievole, zona Firenze;
- visita oculistica: zona Empoli, zona Pistoia, zona Valdinievole;
- visita urologica: zona Prato, zona Pistoia, zona Valdinievole, zona Empoli;
- visita ortopedica: zona Empoli, zona Pistoia, zona Valdinievole;
- visita dermatologica: zona Empoli, zona Firenze.

Potenziamento specialisti convenzionati – aumento offerta visite specialistiche PRGLA

L'AUTC, consapevole degli ambiti di miglioramento presenti sui tempi di attesa e sull'indice di cattura correlati alle principali visite specialistiche oggetto di monitoraggio del PRGLA 2019-2021, nonché noto che il sistema delle proprie risorse umane è particolarmente concentrato per ripristinare i tassi produttivi interni ante pandemia, ritiene fondamentale procedere all'acquisizione-potenziamento di turni di specialisti convenzionati, a condizione che siano destinati esclusivamente al miglioramento delle liste di attesa delle visite specialistiche. I turni acquisiti saranno gestiti dai

Dipartimenti di competenza, in condivisione il Coordinatore aziendale del governo delle prestazioni sanitarie attraverso il supporto della Gestione Operativa e del Cup.

Privato Accreditato produzione ambulatoriale – Potenziamento Modello competitivo ATC

A partire dall'anno 2019, l'AUTC, in piena condivisione con le rappresentanze interessate, ha intrapreso un'operazione di rimodulazione graduale dell'offerta del privato accreditato, denominata *Modello Competitivo*, al fine di allinearla al fabbisogno aziendale. Una quota parte del *budget* storico, assegnato ad ogni singola struttura privata accreditata destinato all'erogazione delle prestazioni ambulatoriali, è stato ridistribuito tra gli Istituti disponibili presenti sul territorio aziendale, secondo una logica di "libera scelta" del cittadino e di maggiore allineamento alla domanda territoriale correlata.

L'introduzione graduale di una diversa concezione di accesso alle prestazioni erogate dagli istituti privati accreditati ha avuto lo scopo di garantire, in linea con gli indirizzi regionali del *PRGLA 2019-2021*, prioritariamente la possibilità di soddisfare il bisogno dei cittadini, vicino al proprio territorio di residenza. Nel recepire le disposizioni regionali correlate alla DGRT 243/2024, l'Azienda avrà la possibilità di potenziare l'offerta modulabile del *Modello Competitivo*.

Vista l'azione parallela relativa all'aumento dell'offerta delle visite specialistiche, grazie ai nuovi turni di specialisti convenzionati, il potenziamento riguarderà dunque prevalentemente le prestazioni diagnostiche, allargando l'offerta negli ambiti territoriali aziendali maggiormente sofferenti in termini di tempi di attesa e indice di cattura, in particolare l'area Empolese e l'area Pistoiese. Per questa tipologia di produzione, come da accordi vigenti con il privato accreditato convenzionato, l'AUTC ha già stanziato oltre 11.5 milioni di euro per l'anno 2024 che verranno potenziati grazie alle autorizzazioni di spesa previste dalla DGRT 243/2024.

Privato Accreditato produzione chirurgica elettiva – Potenziamento Erogazione Congiunta

Come da disposizioni regionali, il presente piano di miglioramento delle liste di attesa per l'anno 2024 dell'AUTC prevede in prima battuta l'utilizzo dello strumento della **produttività aggiuntiva** per potenziare la propria offerta interna, in particolare sulla produzione chirurgica elettiva ordinaria. Considerando però, gli enormi sforzi dei professionisti sanitari e del sistema tutto, nell'ultimo periodo, è ragionevole pensare che da solo questo strumento non sarà sufficiente per raggiungere i tassi produttivi desiderati dalla DGRT 243/2024. Pertanto verrà preso in considerazione il **potenziamento del coinvolgimento del privato accreditato convenzionato**, anche attraverso lo strumento dell'erogazione congiunta (con utilizzo delle risorse delle Strutture Convenzionate

Accreditate ed erogazione a cura dell'equipe chirurgica aziendale AUTC), nonché uno sviluppo di **strategia di Area Vasta** volta al potenziamento della produzione in piena condivisione con le Aziende Ospedaliere Universitarie del territorio.

Screening

Per l'anno 2024 l'Azienda si riserva di impiegare risorse specifiche per interventi finalizzati al miglioramento delle performance di adesione agli screening oncologici; eventuali interventi specifici rivolti al potenziamento dell'attività correlata (produttività aggiuntiva) verranno dimensionati dalle Strutture competenti Aziendali in base all'andamento della relativa performance

5 – RISORSE – STIMA VALUTAZIONE ECONOMICA:

Produzione Ambulatoriale (Visite specialistiche e diagnostica)

Prestazioni Ambulatoriali (Specialistica e Diagnostica)				
Modalità Organizzativa	Stima Potenziamento produzione (volume prestazioni)	% Recupero su Stimato Totale	Finanziamento Stimato	Note
Stima Potenziamento Visite Specialistiche	149522			Delta per indice cattura pari al 75%
Produttività aggiuntiva specialisti convenzionati interni	7500	5%	€ 200.000	Delibera Aziendale nr.1459/2023
Produttività aggiuntiva dipendenti o aumento attività Istituzionale	142022	95%	€ 3.640.000	Delibera Aziendale nr.1446/2023
Stima Potenziamento Diagnostica	185842			Delta per indice cattura pari al 75%
Produttività aggiuntiva dipendenti o aumento attività Istituzionale	103097	55%	-	Delibera Aziendale nr.1446/2023
Committenza privato accreditato - Modello Competitivo	82745	45%	€ 7.116.080	DGRT 243/2024, in deroga alla DGRT 1339/2023
Totale Finanziamenti-Stanziamenti stimati ASL TC			€ 10.956.080	
Totale Finanziamenti-Stanziamenti stimati correlati alla DGRT 243/2024			€ 7.116.080	

Come da disposizioni regionali, il presente piano di recupero 2024 dell'AUTC prevede in prima battuta l'utilizzo dello strumento della produttività aggiuntiva per potenziare la propria offerta interna, anche attraverso il necessario contributo degli specialisti ambulatoriali convenzionati. E' ragionevole pensare che da solo questo strumento non sarà sufficiente per raggiungere i tassi produttivi.

Pertanto si prevede di concentrare questo sforzo principalmente nell'erogazione delle visite specialistiche, utilizzando la preziosa collaborazione con il privato accreditato (tramite lo strumento Modello Competitivo) per la diagnostica strumentale e per la diagnostica per immagini. Le autorizzazioni di spesa, come si vede dalla stima dei numeri sopra riportati, non sono sufficienti per aumentare l'offerta al fine di raggiungere i target previsti dalla DGRT 243/2024, al momento poco

realistici per il 2024 (ad oggi infatti, con gli stanziamenti previsti, si prevede un recupero di circa il 50% delle prestazioni stimate per raggiungere un indice di cattura pari al 75%); sicuramente, però, possono indurre una tendenza virtuosa della produzione verso quegli obiettivi.

Produzione Chirurgica Elettiva (Ricoveri ordinari/DH)

L'AUTC, per quanto riguarda il recupero delle prestazioni di ricovero per intervento chirurgico elettivo, intende promuovere e aumentare la produzione interna prevalentemente attraverso il ripristino completo dei tassi di produzione ante pandemia anche attraverso il potenziamento della produttività aggiuntiva. Sarà preso, inoltre, in considerazione il coinvolgimento del privato accreditato, anche attraverso lo strumento dell'erogazione congiunta.

Prestazioni Chirurgiche elettive				
Modalità Organizzativa	Stima Potenziamento produzione (volume prestazioni)	% Recupero su Stimato Totale	Finanziamento Stimato	Note
Stima Potenziamento Interventi	1841			
Produttività aggiuntiva e Aumento produzione Interna grazie al ripristino dei tassi produzione ante pandemia	552	30%	-	Delibera Aziendale nr.1446/2023
Committenza privato accreditato - Potenziamento Erogazione Congiunta oltre tetto 2024	1289	70%	€ 2.590.683	DGRT 243/2024, in deroga alla DGRT 1339/2023
di cui autorizzazioni DGRT 349/2023 utilizzate			€ 2.590.683	

La stima economica sopra descritta tiene conto dello stanziamento (autorizzazione di spesa) previsto per la nostra Azienda (9,7 mln circa) dalla DGRT 243/2024; in particolare, si sottolinea che il presente piano risulta necessariamente generico perché tiene conto di variabili che dipendono da numerosi fattori tra cui, in primis, la disponibilità alla produttività aggiuntiva dei professionisti sanitari interessati.

Si ritiene utile prevedere una necessaria flessibilità nella gestione delle autorizzazioni di spesa destinate alla attività chirurgica e quella ambulatoriale, nonché fra l'attività aggiuntiva e quella destinata alla committenza del privato accreditato; il tutto, evitando vincoli e al fine di agevolare il massimo recupero possibile delle prestazioni correlate al tema liste di attesa.