ANALISI E MIGLIORAMENTO DEI PROCESSI DELLA MOBILITÀ SANITARIA – ASL CN1

1) ANALISI DELLA SITUAZIONE RELATIVA AL SISTEMA DI EROGAZIONE E ALLA MOBILITÀ PASSIVA INTERREGIONALE A LIVELLO DI AZIENDE SANITARIE E PER AREA

La tabella seguente (TAB1.a) evidenzia le variazioni, in termini di numero di ricoveri e relativo valore economico, della mobilità extraregione dei residenti della ASL CN1 nel corso del 2022 rispetto agli anni 2021 e 2019. Nello specifico, nel 2022, si registrano 335 ricoveri in più rispetto al 2021, con oltre due milioni di euro di maggiori addebiti ad altre regioni. Rispetto al periodo pre-covid invece il numero di casi è diminuito dell'11% ma il valore economico complessivo è incrementato del 3%.

		Casi	Importo	Casi %	Importo %
TOTALE RO + DH	DIFF. 2022 - 2021	335	2.003.507,90 €	16%	20%
	DIFF. 2022 - 2019	- 318	323.937,18 €	-11%	3%

TAB1.a ASL CN1 - ANDAMENTO DELLA MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH – Casi e Valore

Anno Dimissione	Casi	Valore	Valore medio per dimesso
2019	2.809	11.596.385,75 €	4.128,30 €
2021	2.156	9.916.815,03 €	4.599,64 €
2022	2.491	11.920.322,93 €	4.785,36 €

TAB1.b ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH – Casi e Valore

La tabella TAB1.b mostra come, negli anni, risulti sempre più significativo l'incremento sulla valorizzazione economica rispetto al numero di episodi di ricovero; da tale dato complessivo può desumersi una progressiva maggiore complessità degli episodi di ricovero verso strutture extraregionali.
L'analisi dei dati sulle singole specialità evidenzia il ricorso (in termini di episodi di ricovero numericamente superiori a 50/anno) alle strutture extraregionali, principalmente per le discipline:

Specialita Produzione	2019	2021	2022	DIFF. % 2022 - 2019
36 - Ortopedia e traumatologia	630	540	720	14%
09 - Chirurgia generale	307	203	230	-25%
37 - Ostetricia e ginecologia	147	96	139	-5%
26 - Medicina generale	125	106	127	2%
39 - Pediatria	118	107	113	-4%
34 - Oculistica	114	78	103	-10%
98 - Day surgery	115	77	103	-10%
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	169	103	96	-43%
08 - Cardiologia	96	82	85	-11%
30 - Neurochirurgia	81	46	63	-22%
32 - Neurologia	83	72	58	-30%
38 - Otorinolaringoiatria	77	64	54	-30%
Altro	747	582	600	-20%
TOT	2.809	2.156	2.491	

TAB2. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH PER DISCIPLINA – Casi

Ad esclusione dell'ambito ortopedico tuttavia la fuga extraregionale dei residenti della ASL CN1 è in sensibile diminuzione rispetto al 2019 (anno di riferimento pre-covid).

Di seguito (TAB3) è riportato l'andamento per importo che evidenza come il 50% circa della spesa totale 2022 sia a carico delle discipline Ortopedia e Chirurgia Generale:

Specialità Produzione	2019	2021	2022	DIFF. % 2022 - 2019
36 - Ortopedia e traumatologia	3.268.236,46 €	3.325.698,07 €	4.979.791,48 €	52%
09 - Chirurgia generale	1.185.686,12 €	871.134,10 €	1.013.415,51 €	-15%
30 - Neurochirurgia	575.920,05 €	429.811,86 €	561.477,81 €	-3%
08 - Cardiologia	622.891,10 €	501.931,04 €	486.836,95 €	-22%
07 - Cardiochirurgia	469.812,39 €	490.483,98 €	432.363,55 €	-8%
56 - Recupero e riabilitazione funzionale	746.481,53 €	640.487,89 €	425.409,42 €	-43%
26 - Medicina generale	329.484,29 €	473.639,52 €	369.978,41 €	12%
49 - Terapia intensiva	187.480,52 €	191.428,99 €	257.490,44 €	37%
64 - Oncologia	351.658,45 €	131.680,54 €	252.424,22 €	-28%
37 - Ostetricia e ginecologia	288.038,20 €	179.231,63 €	236.346,05 €	-18%
98 - Day surgery	244.897,45 €	174.592,65 €	233.186,71 €	-5%
38 - Otorinolaringoiatria	195.114,32 €	240.567,06 €	207.316,29 €	6%
Altro	3.130.684,87 €	2.266.127,70 €	2.464.286,09 €	-21%
TOT	11.596.385,75 €	9.916.815,03 €	11.920.322,93 €	

TAB3. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH PER DISCIPLINA – Valore

Il sensibile aumento, sia in termini di casistica che di valore medio DRG, nella disciplina di Ortopedia ha notevolmente influenzato gli incrementi di valore rilevati nella tabella TAB1.b. La fuga maggiore, per quanto riguarda i residenti della ASL CN1 è verso le regioni Lombardia e Liguria verso gli istituti indicati nella seguente tabella:

		2019		2021		2022	
Regione	Azienda Produttrice	Casi	Valore	Casi	Valore	Casi	Valore
LOMBARDIA	030325 - Ats Di Bergamo (Bergamo)	6	49.730,00€	13	72.764,00€	183	1.379.424,00€
	030943 - Ist. Clin. Humanitas – (Rozzano)	118	1.022.875,06€	197	1.778.195,55€	180	1.680.992,47€
	Altri	128	682.502,70€	88	513.988,06€	122	778.898,32€
LIGURIA	070102 - Savonese (Savona)	205	652.512,40€	85	269.931,00€	75	323.224,00€
	070940 - Ist.G.Gaslini (Genova)	42	152.000,74€	51	137.947,62€	53	89.442,45€
	Altri	28	143.680,85€	26	105.945,59€	19	94.892,93€
Altre		103	564.934,71€	80	446.926,25€	88	632.917,31€
TOT		630	3.268.236,46€	540	3.325.698,07€	720	4.979.791,48€

TAB4. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH - Ortopedia

Quasi il 60% di questi interventi convergono nel DRG 544 [C] (Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori) che ha registrato un incremento in termini di valore del 144% rispetto al 2019 e del 62% rispetto al 2021.

In merito alla disciplina Chirurgia generale invece il numero di residenti che si sono rivolti a strutture extraregionali è ancora inferiore rispetto al 2019, seppur in incremento rispetto al 2021.

Anche su questa disciplina le regioni più attrattive sono state la Lombardia e la Liguria ma, in termini di valore, sono da considerare anche il Veneto e l'Emilia Romagna:

	2019		2021		2022	
Regione	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
LOMBARDIA	187	760.095,52 €	112	488.430,88 €	128	569.490,75 €
LIGURIA	35	160.858,57 €	40	184.799,29 €	38	200.781,88 €
VENETO	13	65.643,91 €	17	89.722,83 €	17	81.420,99 €
EMILIA ROMAGNA	21	40.463,02 €	13	28.092,21 €	16	62.192,80 €
Altre	51	158.625,10 €	21	80.088,89 €	31	99.529,09 €
TOT	307	1.185.686,12 €	203	871.134,10 €	230	1.013.415,51 €

TAB5. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH - Chirurgia

In particolare si evidenzia che quasi il 60% del valore totale del 2022 è distribuito sui 4 DRG di seguito riportati:

	2019		2021		2022	
DRG	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore	Dimessi	Valore
288 [C] - Interventi per obesità	87	493.508,47 €	58	327.680,08 €	68	386.014,03 €
191 [C] - Interventi su pancreas, fegato e di shunt con CC	3	44.712,09 €	3	44.712,09 €	7	104.328,21 €
149 [C] - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	5	37.058,73 €	4	10.350,11 €	7	50.786,82 €
192 [C] - Interventi su pancreas, fegato e di shunt senza CC	3	30.681,18 €	3	18.383,67 €	5	43.002,99 €
Altri	209	579.725,65 €	135	470.008,15 €	143	429.283,46 €
TOT	307	1.185.686,12 €	203	871.134,10 €	230	1.013.415,51 €

TAB6. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH – Chirurgia

Per quanto riguarda la post-acuzie (circa il 6% dei casi di mobilità passiva extraregionale del 2022) si specifica che la fuga relativa alla disciplina 56 (Recupero e Riabilitazione Funzionale) è per circa il 37% legata a interventi riabilitativi nella fase post intervento chirurgico protesico, effettuato anch'esso fuori regione. Rispetto alla capacità produttiva complessiva dell'area CN1, la fuga 2022 (rispetto ai medesimi DRG) corrispondeva a circa il 4%. In particolare:

56 - Recupero e riabilitazione funzionale		MOB. PASS. EXTRAREG. 2022 (residenti ASL CN1)	% interventi persi rispetto alla capacità produttiva	CAPACITA' PRODUTTIVA 2022 (solo DRG in MOB PASS EXTRAREG)		
COD	DRG			210-ASL	210-Privato Accreditato	**TOT**
256	Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	33	**3%**	346	820	**1166**
009	Malattie e traumatismi del midollo spinale	9	**41%**	7	15	**22**
087	Edema polmonare e insufficienza respiratoria	7	**233%**	1	2	**3**
012	Malattie degenerative del sistema nervoso	6	**5%**	48	78	**126**
145	Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio senza CC	6	**14%**	11	32	**43**
462	Riabilitazione	6	**3%**	36	171	**207**
249	Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo	5	**7%**	41	35	**76**
	Altri DRG	24	**5%**	161	348	**509**
56 - Recupero e riabilitazione funzionale Totale		**96**	**4%**	**651**	**1501**	**2152**

TAB7. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH – RRF

Per la disciplina 75 (Neuroriabilitazione) i casi di mobilità extraregionale sono stati 30, numero molto superiore rispetto alla capacità produttiva dell'ASL rispetto ai medesimi DRG come evidenziato nella tabella seguente:

75 - Neuroriabilitazione		MOB. PASS. EXTRAREG. 2022 (residenti ASL CN1)	% interventi persi rispetto alla capacità produttiva	CAPACITA' PRODUTTIVA 2022 (solo DRG in MOB PASS EXTRAREG)		
COD	DRG			210-ASL	210-Privato Accreditato	**TOT**
009	Malattie e traumatismi del midollo spinale	12	**-**			**0**
026	Convulsioni e cefalea. età < 18 anni	5	**-**			**0**
035	Altre malattie del sistema nervoso senza CC	4	**200%**	2		**2**
012	Malattie degenerative del sistema nervoso	3	**150%**	2		**2**
	Altro	0	**0%**	4		**4**
75 - Neuroriabilitazione Totale		**24**	**300%**	**8**	**0**	**8**

TAB8. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH – Neuroriabilitazione

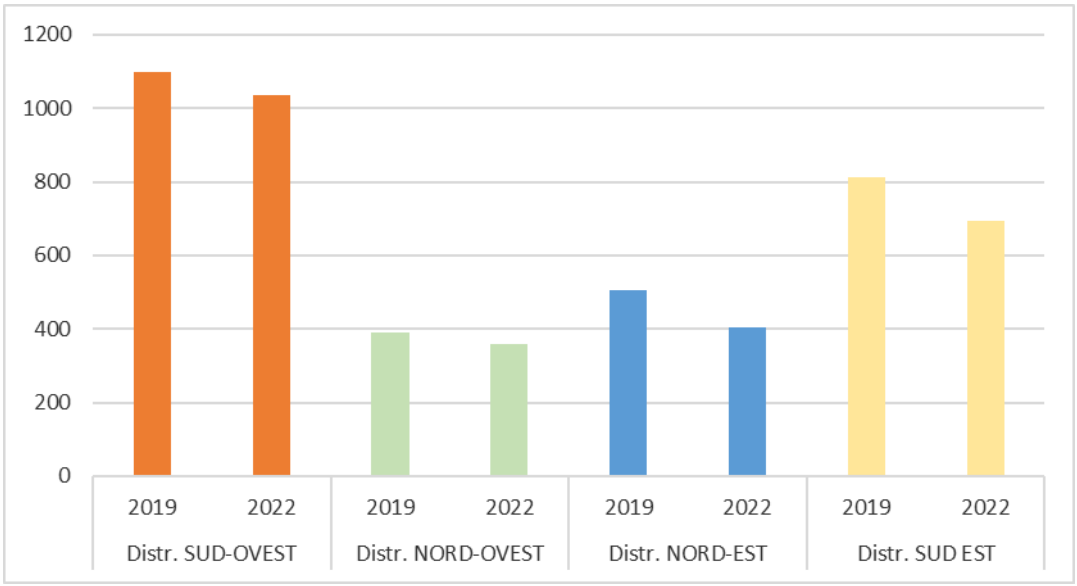
La tabella successiva (TAB9) mostra, per ogni disciplina, la distribuzione percentuale, per erogatore, della produzione per residenti nell'anno 2022. L'ASL CN1 e l'AO S. Croce e Carle di Cuneo hanno soddisfatto circa il 76% del fabbisogno in termini di casistica e il 72% in termini di valore. Si specifica che nel 2019 le due aziende riuscivano a coprire circa il 79% del fabbisogno complessivo.

	DIMESSI							% COPERTURA						
	Produzione	Passiva Piemonte				Passiva Extrareg	TOT	Produzione	Passiva Piemonte				Passiva Extrareg	TOT
DIVISIONE	ASL CN1	ASO S.CROCE-CARLE	ASL CN2	Priv	Altri Piemonte			ASL CN1	ASO S.CROCE-CARLE	ASL CN2	Priv	Altri Piemonte		
01-ALLERGOLOGIA					1	6	7	-	-	-	-	14%	86%	100%
02-DAY HOSPITAL	515	1.321	21		265	45	2.167	24%	61%	1%	-	12%	2%	100%
04-WEEK SURGERY					12		12	-	-	-	-	100%	-	100%
06-CARDIOCHIRURGIA PEDIATRICA					20		20	-	-	-	-	100%	-	100%
07-CARDIOCHIRURGIA		209		16	36	32	293	-	71%	-	5%	12%	11%	100%
08-CARDIOLOGIA	1.082	1.547	34	43	218	85	3.009	36%	51%	1%	1%	7%	3%	100%
09-CHIRURGIA GENERALE	2.990	1.666	42	347	351	230	5.626	53%	30%	1%	6%	6%	4%	100%
10-CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE					26	6	32	-	-	-	-	81%	19%	100%
11-CHIRURGIA PEDIATRICA					159	24	183	-	-	-	-	87%	13%	100%
12-CHIRURGIA PLASTICA		37		39	49	32	157	-	24%	-	25%	31%	20%	100%
13-CHIRURGIA TORACICA		253			13	10	276	-	92%	-	-	5%	4%	100%
14-CHIRURGIA VASCOLARE		744		23	52	18	837	-	89%	-	3%	6%	2%	100%
18-EMATOLOGIA		546			16	7	569	-	96%	-	-	3%	1%	100%
19-MAL.ENDOCR.DEL RICAMBIO E NUTR		460			67	8	535	-	86%	-	-	13%	1%	100%
21-GERIATRIA		828			5	5	838	-	99%	-	-	1%	1%	100%
24-MALATTIE INFETTIVE		883			14	16	913	-	97%	-	-	2%	2%	100%
25-MEDICINA DEL LAVORO					4		4	-	-	-	-	100%	-	100%
26-MEDICINA GENERALE	3.609	1.914	55	41	164	127	5.910	61%	32%	1%	1%	3%	2%	100%

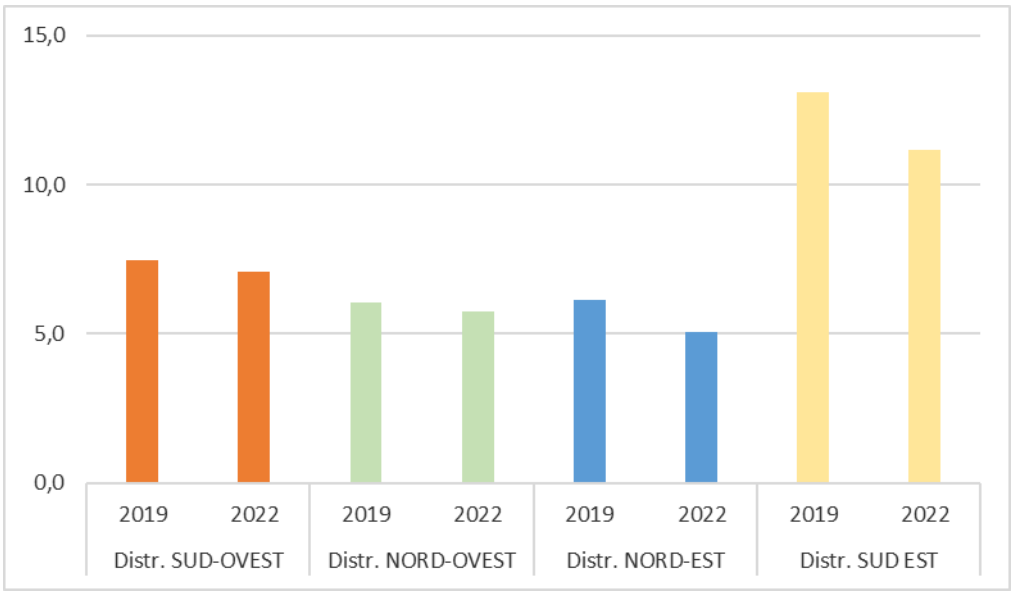
28-UNITA SPINALE					20	6	26	-	-	-	-	77%	23%	100%
29-NEFROLOGIA		519	1		35	8	563	-	92%	0%	-	6%	1%	100%
30-NEUROCHIRURGIA		462			68	63	593	-	78%	-	-	11%	11%	100%
31-NIDO	886	1.436	32		78	17	2.449	36%	59%	1%	-	3%	1%	100%
32-NEUROLOGIA	511	683	13	1	81	58	1.347	38%	51%	1%	0%	6%	4%	100%
33-NEUROPSICHIATRIA INFANTILE					19	30	49	-	-	-	-	39%	61%	100%
34-OCULISTICA	189	901	12	65	36	103	1.306	14%	69%	1%	5%	3%	8%	100%
35-ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA		355			13	1	369	-	96%	-	-	4%	0%	100%
36-ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.010	1.269	34	1.027	544	720	5.604	36%	23%	1%	18%	10%	13%	100%
37-OSTETRICIA E GINECOLOGIA	1.839	3.063	105	18	328	139	5.492	33%	56%	2%	0%	6%	3%	100%
38-OTORINOLARINGOIATRIA	443	473	3	30	92	54	1.095	40%	43%	0%	3%	8%	5%	100%
39-PEDIATRIA	911	684	23		214	113	1.945	47%	35%	1%	-	11%	6%	100%
40-PSICHIATRIA	567	558	4		31	39	1.199	47%	47%	0%	-	3%	3%	100%
43-UROLOGIA	788	1.354	15	200	158	40	2.555	31%	53%	1%	8%	6%	2%	100%
47-GRANDI USTIONI					2	1	3	-	-	-	-	67%	33%	100%
48-NEFROLOGIA(ABIL.TRAP.RENE)					78	8	86	-	-	-	-	91%	9%	100%
49-TERAPIA INTENSIVA	503	230	6		32	9	780	64%	29%	1%	-	4%	1%	100%
50-UNITA CORONARICA	144	167	1		16	12	340	42%	49%	0%	-	5%	4%	100%
51-ASTANTERIA						21	21	-	-	-	-	-	100%	100%
52-DERMATOLOGIA					15	2	17	-	-	-	-	88%	12%	100%
56-RECUPERO E RIABIL. FUNZIONALE	612		2	1.827	106	96	2.643	23%	-	0%	69%	4%	4%	100%
58-GASTROENTEROLOGIA		780			114	16	910	-	86%	-	-	13%	2%	100%
60-LUNGODEGENTI	167			835	2	13	1.017	16%	-	-	82%	0%	1%	100%
61-MEDICINA NUCLEARE					44	5	49	-	-	-	-	90%	10%	100%
62-NEONATOLOGIA	131	221	9		82	9	452	29%	49%	2%	-	18%	2%	100%
64-ONCOLOGIA		577	10		62	27	676	-	85%	1%	-	9%	4%	100%
65-ONCOLOGIA PEDIATRICA					188	11	199	-	-	-	-	94%	6%	100%
67-PENSIONATI	66	371	5		63	15	520	13%	71%	1%	-	12%	3%	100%
68-PNEUMOLOGIA		476			100	26	602	-	79%	-	-	17%	4%	100%
69-RADIOLOGIA						2	2	-	-	-	-	-	100%	100%
70-RADIOTERAPIA		13				1	14	-	93%	-	-	-	7%	100%
71-REUMATOLOGIA		67			6	10	83	-	81%	-	-	7%	12%	100%
73-TERAPIA INTENSIVA NEONATALE		46			8	3	57	-	81%	-	-	14%	5%	100%
75-NEURO-RIABILITAZIONE	38				5	30	73	52%	-	-	-	7%	41%	100%
76-NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA					16	10	26	-	-	-	-	62%	38%	100%
77-NEFROLOGIA PEDIATRICA					17	15	32	-	-	-	-	53%	47%	100%
78-UROLOGIA PEDIATRICA					29		29	-	-	-	-	100%	-	100%
97-DETENUTI		23			3	1	27	-	85%	-	-	11%	4%	100%
98-DAY SURGERY			105	1.350	531	103	2.089	-	-	5%	65%	25%	5%	100%
66-ONCOEMATOLOGIA						1	1	-	-	-	-	-	100%	100%
96-TERAPIA DEL DOLORE	1	20	14		3	2	40	3%	50%	35%	-	8%	5%	100%
94-TERAPIA SUB-INTENSIVA			3		8		11	-	-	27%	-	73%	-	100%
Totale complessivo	18.002	25.156	549	5.862	4.719	2.491	56.779	32%	44%	1%	10%	8%	4%	100%

TAB9. RESIDENTI ASL CN1 - FIDELIZZAZIONE PER DISCIPLINA RICOVERI ORDINARI+DH - Casi

L'analisi per ambito territoriale (GRAF1 e GRAF2), evidenzia un maggiore ricorso alle strutture extraregionali nei distretti SUD-OVEST e SUD-EST. In termini assoluti il 42% della fuga extraregionale è a carico di residenti del distretto SUD-OVEST, mentre il tasso di ospedalizzazione extraregione maggiore si registra nel distretto SUD-EST.

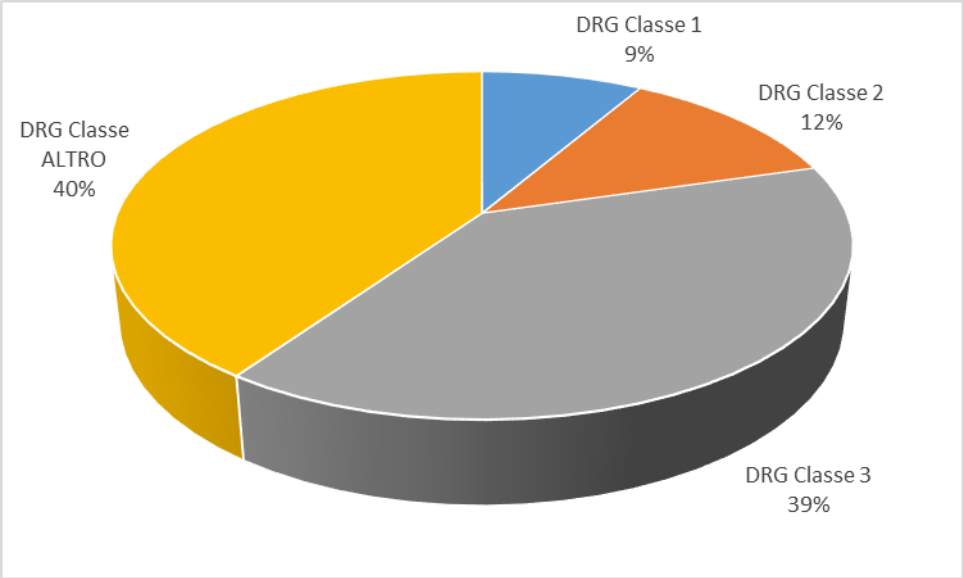


*GRAF1. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH – **Casi** per Distretto residenza*



*GRAF2. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH – **Tasso di Ospedalizzazione extraregionale** per Distretto residenza*

Nel grafico successivo (GRAF3) si evidenzia infine che solo il 9% dei ricoveri extraregione dei residenti ASL CN1 è stato relativo a episodi riconducibili alla Classe di complessità 1 (Interventi maggiori, chirurgia oncologica e trapianti), e che il 40% riguarda casi non riconducibili alle Classi di complessità 1-2-3 (classi oggetto di monitoraggio nei piani di recupero delle liste d'attesa).



GRAF3. ASL CN1 - MOBILITA' PASSIVA EXTRAREGIONALE RICOVERI ORDINARI+DH – Classe di Complessità

2) INDIVIDUAZIONE DELLE PRINCIPALI CRITICITÀ E PRIORITÀ DI INTERVENTO

Le principali criticità individuate sono le seguenti:

- Vicinanza territoriale di alcuni comuni del distretto SUD-EST alla regione Liguria
- Carenza di offerta ospedaliera di strutture private accreditate sul territorio della ASL CN1
- Fuga significativa per le discipline Ortopedia e Chirurgia per le quali risulta presente una offerta importante sul territorio ASL CN1 (Presidi Ospedalieri ASL, AO S.Croce e Carle di Cuneo, Privato Accreditato)
- Fuga su alcune discipline di elevata specializzazione (ad es. Cardiochirurgia) per le quali risulta presente una offerta sul territorio ASL CN1 (AO S. Croce e Carle)
- Mancata saturazione della capacità produttiva dei PP.OO. ASL CN1 relativamente ad alcune discipline, prevalentemente ricollegabile alla carenza di organico

Le priorità di intervento riguardano:

- Incremento della produttività nelle discipline dei PP.OO. ASL CN1 per le quali si registra una significativa fuga (laddove sussistano spazi di capacità produttiva non saturati)
- Maggiore interazione con l'AO Santa Croce e Carle di Cuneo nella definizione di funzioni e compiti legati alle discipline di base, in virtù del suo ruolo di Ospedale di riferimento per l'area territoriale afferente al distretto SUD-OVEST
- Rafforzamento dell'offerta di specialistica ambulatoriale per le aree di maggiore fuga, nell'ottica di contenimento della stessa e di orientamento verso l'offerta del territorio di competenza
- Implementazione di campagne di informazione rivolte ai MMG/PL e cittadini volte a promuovere l'offerta ospedaliera sul territorio della ASL CN1

3) e 4) DEFINIZIONE DEGLI OBIETTIVI RELATIVI AL RECUPERO DELLA MOBILITÀ, DELLE AZIONI DI MIGLIORAMENTO EFFICACI E FATTIBILI, CON TEMPISTICA DI REALIZZAZIONE E RELATIVI INDICATORI DI MONITORAGGIO

OBIETTIVO	AZIONI	TEMPI REALIZZAZIONE	INDICATORI
Incremento dei ricoveri nelle discipline dei PP.OO. ASL CN1 per le quali si registra una significativa fuga	1) Assegnazione di target di incremento produzione sugli indicatori presenti sulla scheda di budget legata alle risorse assegnate e all'attività svolta 2) Monitoraggio dei dati di produzione e di mobilità passiva per distretto di residenza 3) Apertura di sedute operatorie aggiuntive utilizzando le risorse previste dal finanziamento regionale per il recupero delle liste d'attesa e dal fondo Balduzzi	1) Marzo-Aprile 2024 2) Anno 2024 - Cadenza Trimestrale 3) Anno 2024	- n.ro medio di ricoveri per medico - % di interventi persi rispetto alla capacità produttiva - costo medio per intervento utilizzando le risorse aggiuntive
Maggiore interazione con l'AO Santa Croce e Carle di Cuneo	1) Verifica periodica e congiunta ASL- AO dei dati di mobilità passiva dei residenti della ASL CN1 2) Definizione di accordi congiunti e convenzioni ASL- AO che favoriscano la collaborazione delle due aziende 3) Assegnazione all'AO di una quota parte dei fondi per il recupero delle liste d'attesa a favore dell'incremento della produttività nelle aree particolarmente critiche	1) Anno 2024 - Cadenza Trimestrale 2) e 3) Anno 2024	- % di interventi persi rispetto alla capacità produttiva ASL+AO - costo medio prestazione e intervento in RLA
Implementazione sul territorio provinciale di PDTA interaziendali per la presa in carico multidisciplinare dei pazienti	Definizione ambiti e stesura protocolli volti anche al miglioramento dell'appropriatezza	Anno 2024	- Evidenza documentale dell'attività svolta
Rafforzamento dell'offerta di specialistica ambulatoriale per le aree di maggiore fuga	1) Assegnazione di target di incremento produzione sugli indicatori presenti sulla scheda di budget legata alle risorse assegnate e all'attività svolta 2) Monitoraggio dei dati di produzione e di mobilità passiva per distretto di residenza 3) Apertura di fasce ambulatoriali dedicate al recupero liste attesa utilizzando le risorse previste dal finanziamento regionale e dal fondo Balduzzi 4) Definizione del fabbisogno 2024 dell'offerta per residenti nell'ambito del contratto con l'erogatore privato insistente sul territorio della ASL CN1	1) Marzo-Aprile 2024 2) Anno 2024 - Cadenza Trimestrale 3) Anno 2024 4) Primi mesi 2024	- n.ro medio di prestazioni per medico - % di prestazioni perse rispetto alla capacità produttiva - costo medio per prestazione in RLA - % prestazioni erogate rispetto al fabbisogno previsto
Miglioramento della comunicazione	Implementazione di campagne di informazione rivolte ai MMG/PL e cittadini volte a promuovere l'offerta ospedaliera sul territorio della ASL CN1	Anno 2024	- Evidenza documentale dell'attività svolta