

Atto adottato dall'Azienda

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE <u>261/DG</u> <u>21 Nov. 2019</u> <small style="margin-left: 150px;">Numero</small> <small style="margin-left: 150px;">data</small>	
Oggetto: Approvazione del Regolamento sui “Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione” – Revisione procedura approvata con deliberazione n. 1021/2017.	
Esercizio _____ Conto _____ Centro di Costo _____ Sottoconto n° _____ Budget: - Assegnato € _____ - Utilizzato € _____ - Presente Atto € _____ - Residuo € _____ Ovvero schema allegato <input type="checkbox"/> Scostamento Budget NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Il Direttore della UOC Economico Finanziaria e Patrimoniale Data.....	<p style="text-align: center;">UOC Direzione Medica dei presidi ospedalieri</p> <p style="text-align: center;">Estensore: Patrizia Zorzetto</p> Data _____ Firma <u>f.to</u> _____ Responsabile del Procedimento Data _____ Firma _____ Il Direttore della UOC Data <u>18/11/19</u> Firma <u>f.to Paola Masala</u> Proposta n° <u>277</u> del <u>18-11-19</u>
<p>PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO</p> _____ _____ Data <u>18/11/2019</u> _____ <p style="text-align: center;">IL DIRETTORE SANITARIO f.to Antonio Fortino</p>	<p>PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO</p> _____ _____ Data <u>18/11/19</u> _____ <p style="text-align: center;">IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO f.to Cristiano Camponi</p>
La presente deliberazione si compone di n° <u>53</u> di cui n° <u>46</u> di pagine di allegati e di una pagina attestante la pubblicazione e l'esecutività, che ne formano parte integrante e sostanziale.	

IL DIRETTORE DELLA UOC DIREZIONE MEDICA DEI PRESIDII OSPEDALIERI f.f.

VISTI

- il DLgs 30 dicembre 1992, n.502, e successive modifiche ed integrazioni;
- la DGR n. 821/2009 “Interventi per il miglioramento della efficacia ed efficienza nelle attività di P.S. dei presidi ospedalieri della Regione Lazio”;
- il DM n. 70/2015, recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera;
- il DPCM 12/01/2017, su “Definizione e aggiornamento dei L.E.A.”;
- il DCA n. U00257/2017 in materia di programmazione della rete ospedaliera nel biennio 2017-2018, in conformità agli standard previsti dal DM n. 70/2015;
- la deliberazione n. 88/DG del 29/01/2019 con la quale è stato adottato il nuovo Atto Aziendale dell’A.O. San Giovanni-Addolorata, approvato dalla Regione Lazio con il DCA n. U00117 del 18/03/2019;
- la deliberazione n. 27/CS del 15/02/2019 con la quale è stato adottato il Piano di Risk Management (PARM) per l’anno 2019;

PREMESSO

- che con deliberazione n. 1021 del 4/12/2017, sulla base di quanto previsto dalle disposizioni regionali, è stata approvata la procedura di carattere generale sui “Processi di ricovero, trasferimento e dimissioni dell’A.O. San Giovanni-Addolorata. Gestione ottimale dei posti letto (bed management)”;
- che la gestione coordinata dei ricoveri e il correlato flusso di accettazione, degenza, trasferimenti e dimissioni è un aspetto di fondamentale importanza ed un obiettivo essenziale per l’Azienda che richiede un’attenta programmazione;

ATTESO

che con i seguenti provvedimenti deliberativi l’Azienda ha proceduto a disciplinare specifici percorsi organizzativi:

- n. 1101 del 5/12/2018: aggiornamento del Piano aziendale sulla gestione del flusso dei ricoveri dal P.S. in emergenza-urgenza e contenimento del fenomeno del sovraffollamento;
- n. 644/2016 e n. 136/2019 in merito agli Interventi di riorganizzazione in area chirurgica;
- n. 646/2018: Piano delle dimissioni: presa in carico e percorsi socio-assistenziali;
- n. 1204 del 20/12/2018: attività ALPI in regime di ricovero e DH;
- n. 7 del 9/01/2019: Rilevazione e gestione dei dati relativi al paziente straniero in P.S. ed in regime di ricovero;
- n. 105/DG del 31/01/2019: Regolamento del Dipartimento di Emergenza – Urgenza e Cure Intensive”;

VISTO

il DCA 30/10/2019 n. 453 che approva il “Piano regionale per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso”, in attuazione dell’Accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 1° agosto 2019;

RAVVISATA

la necessità, alla luce della nuova organizzazione aziendale e delle sopracitate specifiche procedure adottate, di aggiornare il documento approvato con deliberazione n. 1021/2017, al fine di stabilire le regole generali per governare in modo uniforme le complesse azioni da realizzare da parte dei vari settori ospedalieri che concorrono al buon funzionamento dei percorsi del paziente, assicurando la tempestività e la continuità assistenziale;

- PRESO ATTO** - del documento allegato Regolamento su i “Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione”, elaborato da un Gruppo di lavoro multidisciplinare, che disciplina le modalità generali da applicare in caso di ricoveri ordinari e di DH, in regime di urgenza, elezione e libera professione in ogni presidio aziendale, sia acuti che di riabilitazione;
- che il presente Regolamento aggiorna e sostituisce la procedura approvata con deliberazione n. 1021 del 4/12/2017;
 - che, eventuali successive modifiche e/o aggiornamenti al suddetto Regolamento, qualora non incidano sull’assetto organizzativo dell’Azienda, potranno essere emanati con Disposizioni del Direttore Sanitario;
- RITENUTO** - di approvare il Regolamento allegato su i “Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione” (all. 1), che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di affidare al Dirigente Responsabile della UOS Bed Management e continuità assistenziale la responsabilità del coordinamento e monitoraggio delle attività previste dal citato Regolamento;
- ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell’art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all’art. 1 della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;
- ATTESTATO** in particolare, che il presente provvedimento è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;

PROPONE

per i motivi in narrativa esposti che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- di approvare, in sostituzione della procedura adottata con deliberazione n. 1021/2017, il Regolamento sui “Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione” che, allegato al presente provvedimento, ne forma parte integrante e sostanziale (all. 1);
- di affidare al Dirigente Responsabile della UOS Bed Management e continuità assistenziale la responsabilità del coordinamento e monitoraggio delle attività previste dal citato Regolamento;
- di pubblicare il Regolamento di cui trattasi sul sito intranet, nella apposita sezione dedicata (Documenti-Regolamenti e disposizioni), a cura della UOSD Rischio clinico, medicina legale e EBM, in sostituzione della procedura approvata con deliberazione n. 1021/2017.

Il Direttore della UOC
Direzione Medica dei presidi ospedalieri f.f.
f.to (Dott.ssa Paola Masala)

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** il D.L.vo 30.12.1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- IN VIRTU'** dei poteri conferiti con decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00206 del 2 agosto 2019;
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche ed integrazioni, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1 della L. 241/90 e successive modifiche ed integrazioni;
- PRESO ATTO** altresì che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo attesta, in particolare, che lo stesso è stato predisposto nel pieno rispetto delle indicazioni e dei vincoli stabiliti dai decreti del Commissario ad acta per la realizzazione del Piano di Rientro dal disavanzo del settore sanitario della Regione Lazio;
- VISTO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;
- ritenuto di dover procedere

DELIBERA

di approvare la proposta così come formulata, rendendola disposta.

La U.O.C. Affari Generali e gestione amministrativa ALPI curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente deliberazione.

f.to **Il Direttore Generale**
Massimo Annicchiarico

PROCESSI DI RICOVERO, TRASFERIMENTI E DIMISSIONE

Redatto (Referente del Gruppo di Lavoro)
<i>Dirigente Responsabile UOS Bed manager e continuità assistenziale</i>
Dr.ssa A. Marinaro Manduca
Firma

Verificato
<i>Direttore DMPO</i>
Dr.ssa P. Masala
Firma

Verificato
Risk Manager
Dr. F. D'Ignazio
Firma

Validato		
<i>Direttore Sanitario</i>	<i>Direttore Medico dei Presidi Ospedalieri</i>	<i>Direttore Dipartimento delle Professioni Sanitarie</i>
Dr. Antonio Fortino	Dr.ssa Paola Masala	Dr.ssa Antonella Leto
Firma	Firma	Firma

Gruppo di Lavoro

Nome e Cognome	Qualifica	Firma
Silvia Barberi	Casa Manager – UOS Management e continuità assistenziale	
Stella Gallo	Coordinatore infermieristico Servizio di pre-ospedalizzazione	
Roberta Ledda	Coordinatore infermieristico UOS Bed Management e continuità assistenziale	
Angelina Marinaro Manduca	Dirigente responsabile UOS Bed Management e continuità assistenziale	
Paola Masala	Direttore ff DMPO	
Maria Pia Randazzo	Dirigente responsabile UOSD Sistema Informativo sanitario	
Dan P. Trifan	Dirigente medico UOSD Sistema informativo sanitario	

INDICE

Introduzione	Pag. 3
Scopo / Obiettivi	Pag.3
Campo di applicazione	Pag. 3
Operatori coinvolti	Pag. 4
Terminologia, abbreviazioni, definizioni	Pag. 4
Team Bed Management e continuità assistenziale	Pag. 5
Descrizione delle attività	Pag. 6
1) Ricoveri da Pronto Soccorso:	Pag. 7
• Azione 1	Pag. 7
• Azione 2 – Azione 3	Pag. 8
• Azione 4	Pag. 9
2) Ricoveri programmati chirurgici e pre-ospedalizzazione	Pag. 11
3) Ricoveri programmati medici	Pag. 11
4) Ricovero in Day Hospital/Day surgery	Pag. 12
5) Ricoveri da altro Istituto	Pag. 14
6) Ricoveri in libera professione	Pag. 14
7) Ricoveri in Riabilitazione (cod. 56)	Pag. 14
8) Elenco e modalità di ricovero	Pag. 15
Raccomandazioni riguardanti l'atto del ricovero	Pag. 16
Trasferimenti	Pag. 16
Dimissioni	Pag. 16
Dimissioni protette	Pag. 17
Indicatori	Pag. 17
Rilevazione e gestione dei posti letto Aziendali	Pag.18
Matrice delle responsabilità generali	Pag.19
Bibliografia e riferimenti normativi	Pag.20
Allegato 1	
Allegato 2	
Allegato 3	
Allegato 4	
Allegato 5	

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p>REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO</p>	<p>DATA 11/2017 REV 01_ 11/2019</p>
---	--	---

INTRODUZIONE

La gestione coordinata dei ricoveri e il correlato flusso di accettazione, degenza, trasferimenti e dimissioni è un aspetto di fondamentale importanza ed un obiettivo essenziale per la AO San Giovanni-Addolorata (AOSGA) che richiede un'attenta programmazione.

SCOPO

Il presente Regolamento stabilisce le regole generali per governare in modo uniforme le complesse azioni da realizzare da parte dei vari settori ospedalieri che concorrono al buon funzionamento dei percorsi del paziente, assicurando la tempestività e la continuità dell'assistenza.

- 1) disciplina la presa in carico dei pazienti presenti in Pronto Soccorso che necessitano di ricovero da parte del reparto di destinazione attraverso uno specifico percorso per la gestione ordinaria del posto letto nell'ambito del Presidio Ospedaliero San Giovanni Addolorata (*Bed Management e continuità assistenziale*).
- 2) Governa il ricovero nelle unità operative dei pazienti provenienti dal Pronto Soccorso secondo criteri di priorità clinico-assistenziale e sulla base delle risorse assistenziali effettivamente disponibili.
- 3) definisce un sistema interno di "allarme *boarding*" secondo quanto stabilito dalla Regione Lazio e secondo livelli progressivi di intervento intraospedalieri.
- 4) disciplina l'attività di ricovero programmato anche in area medica con modalità di accesso prestabilite e trasparenti.

Le azioni indicate hanno lo scopo di garantire che le aree di degenza del Presidio Ospedaliero assicurino la **disponibilità giornaliera** dei posti letto per i pazienti in Pronto Soccorso, stimata in una media di **35 posti letto**.

Specifici accordi Regionali consentono, previo consenso del paziente, il ricovero da P.S. in alcuni specificati reparti di degenza del Policlinico Militare Celio.

Il ricorso eventuale a trasferimenti in altre strutture sanitarie per acuti si rende necessario in caso di accertato *boarding*.

CAMPO DI APPLICAZIONE

Il Regolamento si applica ai ricoveri ordinari e di DH, in regime di urgenza, elezione e libera professione in ogni presidio aziendale, sia acuti sia di riabilitazione.

Sulla base di quanto stabilito in via generale e complessiva dal presente Regolamento, vigono poi le seguenti specifiche regolamentazioni:

circa i ricoveri da Pronto Soccorso:

1. Regolamento interno Dipartimento Emergenza Urgenza e Cure intensive II livello (Delibera n°105/DG del 31/01/2019)
2. Gestione del flusso dei ricoveri dal Pronto Soccorso in Emergenza-Urgenza e contenimento del fenomeno del sovrappollamento (Delibera 1101 /DG del 05/12/2018, e successivi aggiornamenti annuali)

circa i ricoveri chirurgici:

3. Ricoveri chirurgici Protocollo Aziendale "Interventi di riorganizzazione in area chirurgica" (NAGR)" delibera 136/DG del 01 febbraio 2019, modifica della deliberazione 644/2016.

circa le dimissioni:

4. Piano delle dimissioni: presa in carico e percorsi socio-assistenziali (Delibera 646/DG del 18/07/2018)
5. Procedura per il percorso socio-terapeutico per il paziente senza fissa dimora (Data di elaborazione 05/2015 e 1°Revisione 01/2016)

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA	REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO	DATA 11/2017
		REV 01_ 11/2019

circa i ricoveri in libera professione:

6. Delibera 1204/DG del 20 dicembre 2018 – Modifica ed integrazione dell'art. 28 del regolamento aziendale in materia di A.L.P.I

circa i trasferimenti hub-spoke:

7. Delibera n. 722 del 31/07/2019.

Il presente documento non trova applicazione nelle situazioni di maxi-emergenza regolamentate dal PEIMAF.

OPERATORI COINVOLTI

Tutti gli operatori sono coinvolti e tenuti a conoscere ed applicare il presente Regolamento.

Specifiche e rilevanti responsabilità sono affidate ai Direttori di Dipartimento, di UOC, Dirigenti responsabili UOSD, Dirigenti medici, Coordinatori infermieristici/Ostetrici.

La UOS Bed management e continuità assistenziale coordina e monitora l'attuazione del Regolamento.

TERMINOLOGIA, ABBREVIAZIONI E DEFINIZIONI

ABBREVIAZIONI

AOSGA = Azienda Ospedaliera San Giovanni-Addolorata

DMPO= Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri

TBM = Team Bed Manager e continuità assistenziale

DEU = Dipartimento Emergenza Urgenza e cure intensive

PS = Pronto Soccorso

BO= Breve Osservazione

UU.OO. = Unità Operative

DR= Discharge Room

ASS SOC = Assistenti Sociali

ADT = Accettazione/Dimissione/Trasferimento

DPS = Dipartimento Professioni Sanitarie

STI = Servizio Trasporto Infermi

MMG = Medico di Medicina Generale

SAAS = Servizio Assistenza Accoglienza Stranieri

DEFINIZIONI

Ricovero programmato o elettivo:

il ricovero ordinario medico o chirurgico effettuato non in condizioni di urgenza, proposto dal medico specialista interno per condizioni appropriate. In alcuni casi anche il ricovero medico può richiedere la pre-ospedalizzazione, con le stesse modalità dei ricoveri chirurgici; il ricovero in *day hospital* medico o chirurgico.

Il Piano regionale per il governo delle Liste di attesa 2019-201 conferma la classe di priorità da applicarsi a tutti i ricoveri programmati; si tratta di gruppi di pazienti in condizioni cliniche di simile gravità per i quali sono stabiliti tempi massimi di attesa pre-ricovero (misurati come differenza tra data del ricovero e data dell'inserimento in lista).

Per garantire ai cittadini un accesso alle strutture sanitarie equo ed omogeneo vengono distinte le classi di priorità per il ricovero sia di tipo **chirurgico che medico**.

Classe A: Ricovero entro 30 giorni per i casi clinici che potenzialmente possono aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti, o comunque da recare grave pregiudizio alla prognosi.

Classe B: Ricovero entro 60 giorni per casi clinici che presentano intenso dolore o gravi disfunzioni, o grave disabilità, ma che non manifestano la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi.

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA	REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO	DATA 11/2017
		REV 01_ 11/2019

Classe C: ricovero entro 180 giorni per casi clinici che presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità, e non manifestano tendenza ad aggravarsi né possono per l'attesa ricevere grave pregiudizio alla prognosi.

Classe D: ricovero senza attesa massima definita per i casi clinici che non causano alcun dolore, disfunzione o disabilità. Questi casi devono comunque essere effettuali almeno entro 12 mesi.

Gli elementi da tenere in considerazione per la individuazione di priorità cliniche sono le seguenti:

1. Severità del quadro clinico presente (incluso il sospetto diagnostico)
2. Prognosi
3. Tendenza al peggioramento a breve
4. Presenza di dolore o deficit funzionale
5. Implicazioni sulla qualità della vita
6. Casi particolari che richiedono di essere trattati in un tempo prefissato (sostituzione PMK o AICD ecc)
7. Speciali caratteristiche del paziente che possono configurare delle eccezioni purché esplicitamente dichiarate del medico prescrittore.

I pazienti con uguale livello di priorità devono essere trattati secondo l'ordine cronologico di prenotazione.

TEAM BED MANAGEMENT E CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (TBM)

Il Team dell'AOSGA (TBM) istituito con Ordine di Servizio n° 3 del 20/01/2015 e successivamente deliberato come UOS "Ufficio del Bed Manager" (deliberazione n. 490/DG del 29/04/2015) è costituito da:

- Medico di Direzione Sanitaria incaricato quale Bed (o Reperibile della DMPO) con funzioni di governo per una efficiente e efficace gestione dei posti letto e dei relativi processi di ricovero e dimissione del Presidio Ospedaliero ("facilitatore");
- Coordinatore Infermieristico Bed manager con funzione di governo del sistema delle risorse assistenziali ospedaliere funzionalmente afferenti che sottendono ad un'adeguata presa in carico dei pazienti, durante il ricovero e fino alla dimissione assicurando la continuità delle cure in previsione del rientro a domicilio e/o trasferimento presso altra struttura residenziale.
- Case Manager di DMPO attua la presa in carico dei pazienti e pianifica il percorso di dimissione utilizzando le risorse territoriali disponibili nell'ottica di una crescente integrazione ospedale territorio, su segnalazione delle UU.OO. sia dalla visualizzazione dei ricoveri ritenuti oltre soglia dal Bed Manager.
- Assistenti Sociali
- Servizio Assistenza Accoglienza Stranieri (SAAS)
- Servizio Trasporto Infermi (STI) aziendale a garanzia dei trasferimenti presso strutture del territorio, domicilio per gli aventi diritto.

Il TBM svolge la propria attività in collegamento funzionale con le UU.OO. e Servizi operativi ospedalieri e con i servizi territoriali per quanto riguarda i percorsi di continuità assistenziale ospedale-territorio.

Il TBM assolve essenzialmente le seguenti funzioni:

- Facilitazione dei processi di ricovero
- Rilevazione posti letto disponibili nelle aree di degenza dell'AO attraverso il sistema informatico aziendale "ADT- report posti letto ordinari"
- Facilitazione dei processi di trasferimento dei pazienti presso altri Istituti di Ricovero
- Facilitazione dei processi di dimissione
- Tempestiva presa in carico dei pazienti per i quali si prevede una "dimissione difficile"
- Individuazione e presa in carico dei ricoveri oltre soglia
- Gestione e configurazione dell'applicativo di gestione dei posti letto AREAS –ADT in relazione alle articolazioni Aziendali

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p>REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO</p>	<p>DATA 11/2017 REV 01_ 11/2019</p>
---	--	---

Il Bed management osserva la checklist delle attività prevista dal DCA 30/10/2019 n. 453. Il Bed management autorizza caso per caso, dopo accurata valutazione, il ricovero diretto, senza passaggio di Pronto Soccorso, in una U.O. presso cui sia stato preso in carico in altro regime assistenziale (dimissione protetta, DH) un paziente in condizioni di urgenza gestibile in degenza ordinaria.

DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

MODALITA' DI RICOVERO

Le modalità di accesso al ricovero presso l'AOSGA sono:

a) Ricovero da Pronto soccorso, predisposto dal medico di PS dopo gli opportuni accertamenti per:

- Pazienti che arrivano spontaneamente con mezzi propri in PS
- Pazienti condotti in PS con ambulanza 118
- Pazienti inviati dal MMG con proposta di ricovero

Per favorire la continuità assistenziale il paziente in dimissione protetta o dimesso da non oltre 30 giorni da una degenza in regime ordinario, viene ricoverato prioritariamente nell'ultimo reparto di degenza che lo ha avuto in carico.

b) Ricovero di elezione/programmato sia chirurgico sia medico: quando il ricovero viene effettuato non in condizione di urgenza, nel quale il paziente sceglie di essere ricoverato in ospedale ed accetta di effettuare il ricovero stesso in una data che si determina con l'utilizzo di una apposita lista di attesa. Per i ricoveri in area medica valgono comunque le regole dettate dalla Regione Lazio per il contrasto al sovraffollamento del PS, recepite con Delibera n° 1101/2018

c) Ricoveri in regime di *Day Hospital* e *Day Surgery*

d) Ricovero per paziente proveniente da altro istituto in continuità assistenziale

e) Ricovero in libera professione.

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA	REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO	DATA 11/2017
		REV 01_ 11/2019

1. RICOVERI DI PRONTO SOCCORSO

AZIONE 1

RILEVAZIONE POSTI LETTO NELLE AREE DI DEGENZA	TBM	BO	UUOO	DR
1.1 rilevazione in tempo reale della situazione dei pazienti di PS in attesa di ricovero tramite GIPSE oppure tramite sistema regionale on-line “Pronto Soccorso – Accessi in tempo reale” http://www.regione.lazio.it	C	R	C	-
1.2 rilevazione dei posti letto liberi almeno tre volte al giorno (09.00-14.00-20.00) tramite ADT con certificazione acquisita da parte delle UU.OO	R	C	C	C
1.3 qualora i PL si rendessero disponibili in orari diversi il personale infermieristico/Ostetrico è tenuto a darne tempestiva comunicazione telefonica al BO e al TBM	I	I	R	I
1.4 comunicazione al TBM e al BO entro le ore 14.00 della situazione dei pazienti dimissibili nelle successive 24 ore. I responsabili delle UU.OO. dovranno programmare le dimissioni durante l'intera settimana, incluso il sabato e la domenica e festivi, mediante l'individuazione dei pazienti dimissibili.	I	I	R	I
1.5 le dimissioni programmate il giorno precedente (se confermate) devono avvenire entro le ore 12.00	I	I	R	I
1.6 comunicazione al TBM entro le ore 14.00 del venerdì della previsione dei ricoveri in elezione chirurgica programmati per la settimana successiva e approvati dal Nucleo Aziendale Gestione Ricoveri(NAGR)	I	I	R	I
1.7 comunicazione al TBM entro le ore 14.00 del giorno precedente al ricovero in elezione di area medica per l'approvazione e successiva predisposizione informatica del posto letto.	C	I	R	I

R= responsabile / C = collabora / I informato

AZIONE 2

TRASFERIMENTO DEI PAZIENTI IN ATTESA DI RICOVERO NELLE AREE DI DEGENZA	TBM	BO	UU OO
1.8 trasferimento entro le ore 10.00 dei pazienti in dimissione dai reparti nella giornata in un'area di attesa <u>in reparto post-dimissione denominata "discharge room" (DR) controllata a vista dagli infermieri</u>	I	I	R
1.9 registrazione dell'avvenuta dimissione informatica su ADT e comunicazione della disponibilità del posto letto alla .BO al massimo entro 30 minuti dall'uscita del paziente dal reparto	I	I	R
1.10 Programmazione ed esecuzione di tutti i trasporti, richiesti dai reparti di degenza, con ambulanza tipo B verso strutture territoriali estesa anche ai pazienti dimessi con impossibilità documentata di rientro a domicilio come da Procedura Piano delle dimissioni: presa in carico e percorsi socio-assistenziali	R	C	C
1.11 ricovero entro le ore 18.00 dei pazienti in destinazione in PS (inclusa BO) nel reparto di degenza nosologicamente competente	C	R	C

R= responsabile / C = collabora / I informato

AZIONE 3

TRASFERIMENTO DEI PAZIENTI IN ALTRI ISTITUTI DI RICOVERO/DIMMISSIONI DIFFICILI	TBM	BO	UU OO	ASS. SOC
1.12 Facilitazione dei trasferimenti dalle aree di degenza verso strutture residenziali, lungodegenza, Riabilitazione e Hospice secondo protocollo in uso.	R	I	C	C
1.13 Facilitazione dei trasferimenti in regime di continuità per il tramite dell' Unità di Valutazione Multidimensionale per trasferimento presso strutture a più bassa intensità di cura (RSA Hospice Riabilitazione) che opererà in collaborazione con le Assistenti Sociali	C	I	R	C
1.14 Per le dimissioni difficili si applica la procedura "Piano delle dimissioni: presa in carico e percorsi socio-assistenziali" delibera 646/DG del 18 luglio 2018	C	C	R	C

R= responsabile / C = collabora / I informato

N.B.

Qualora un paziente ricoverato presso un reparto di lungodegenza o riabilitazione di una Struttura esterna venga inviato in urgenza al P.S., il medico accettante avvisa il collega di BO.

Le stesse strutture invianti dovranno tenere a disposizione il posto letto per lo stesso paziente fino a 12 ore successive all'invio, o in alternativa fino alle h24.

Nel caso in cui il paziente viene trattenuto in ricovero il posto letto potrà essere assegnato ad altro paziente dell'A.O. che abbia equivalenti bisogni assistenziali secondo quanto stabilito dal DGR 821/2009 Allegato 1 punto 6, previa comunicazione al TBM.

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA	REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO	DATA 11/2017
		REV 01_ 11/2019

TRASFERIMENTI INTRAOSPEDALIERI TRA REPARTI DI DEGENZA PER COMPETENZA DI GESTIONE	TBM	BO	UU OO	UO CONSULENTE
1.15 Contatto telefonico del Dirigente Medico del reparto proponente il paziente, con il Medico in turno della UOC/UOSD ricevente per l'afferenza ritenuta più appropriata alla gestione clinica del paziente	I	I	R	C
1.16 Richiesta di consulenza in AREAS-ADT già concordata telefonicamente	I	I	R	C
1.17 Dichiarazione in consulenza della necessità clinica di presa in carico del paziente appena disponibile posto letto	I	I	C	R
1.18 Comunicazione al TBM e alla BO. della richiesta di posto letto in area internistica con allegata copia della consulenza	I	I	R	C
1.19 Comunicazione al TBM della richiesta di posto letto in area chirurgica/specialistica con allegata copia della consulenza	I	I	R	C

R= responsabile / C = collabora / I informato

N.B.

Il Centro di Rianimazione, la TIPO e la UTIC hanno priorità, sia sui ricoveri elettivi che da PS, nella assegnazione dei posti letto che si rendono disponibili per i trasferimenti intraospedalieri (punto d: raccomandazioni Criteri di priorità di trasferimento/ricovero)

AZIONE 4

AZIONI STRAORDINARIE IN CONDIZIONI DI BOARDING	DMPO TBM	BO PS	UU.OO	DR	DAI
1.20 Ricovero dei pazienti nella BO in carico al Pronto Soccorso con personale sanitario dedicato	I	R	I	I	I
1.21 Richiesta posto letto presso altri istituti di ricovero per i pazienti in destinazione presso il PS o ricoverati in BO	C	R	I	I	I
1.22 Ricovero dei pazienti in sovrannumero nei reparti di area medica individuati nell'allegato 2 ad esclusione, qualora le postazioni aggiunte non siano dotate di tutti i presidi assistenziali dovuti, i pazienti che necessitano di: <ul style="list-style-type: none"> • Assistenza intensiva o semi-intensiva • Monitoraggio dei parametri vitali • Ossigenoterapia • Necessità di confinamento <u>O presentino:</u> <ul style="list-style-type: none"> • Sindrome diarroica • Agitazione psico-motoria • Epilessia 	I	R	C	I	I
1.23 Ricovero in altra area di degenza dipartimentale in caso di persistenza di iperafflusso con priorità assoluta rispetto ai ricoveri elettivi. Ricovero in altra area di degenza non dipartimentale sulla base delle condizioni cliniche del paziente e con priorità assoluta rispetto ai ricoveri elettivi.	C	R	C	I	I

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA	REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO	DATA 11/2017
		REV 01_ 11/2019

1.24 Visualizzazione del Cruscotto Regionale Real Time dove sono registrati in tempo reale gli indicatori di esito per il sovraffollamento	C	R	I	I	I
1.25 Comunicazione alla DMPO della situazione di sovraffollamento	I	R	I	I	I
1.26 Comunicazione del sovraffollamento alla Centrale Operativa 118 con la quale si chiede di poter ridurre gli accessi con le ambulanze (in orario di chiusura della DMPO la funzione è delegata al team leader di Pronto Soccorso)	R	C	I	I	I
1.27 Sospensione dei ricoveri elettivi tipo long programmati per le 24 ore successive	R	I	I	I	I
1.28 Trasformazione dei posti letto a ciclo breve chirurgico in posti letto per le necessità straordinarie legate alla stagionalità. Questa azione, se ricorrono le condizioni indicate dalla Regione, viene decisa dalla Direzione Sanitaria Aziendale	R	I	I	I	C

R= responsabile / C = collabora / I informato

2. RICOVERO PROGRAMMATO CHIRURGICO e PREOSPEDALIZZAZIONE

I ricoveri programmati chirurgici sia in regime di ricovero ordinario che in *day surgery*, avverranno soltanto previa conclusione del percorso di preospedalizzazione secondo quanto stabilito dal Protocollo Aziendale “Procedura per la gestione del programma operatorio elettivo (NAGR)”.

Secondo le indicazioni del Piano Regionale Governo Lista di Attesa 2019-2021, al fine di garantire la trasparenza, al momento dell’inserimento in lista di attesa¹, devono essere comunicate dal medico proponente al cittadino informazioni sul suo ricovero, sulla Classe di priorità e i relativi tempi massimi d’attesa, oltre alle indicazioni organizzative previste (es. informazioni circa la pre-ospedalizzazione).

Ciascun paziente può richiedere di prendere visione della sua posizione nella lista di attesa per il ricovero facendone opportuna richiesta alla Direzione Medica di Presidio Ospedaliero². Qualora si modifichino le condizioni cliniche del paziente oppure il paziente intenda rinviare l’intervento per motivi personali, è possibile apportare modifiche all’ordine di priorità, a cura del medico proponente.

La chiamata al ricovero viene stabilita nel rispetto della lista di attesa sotto la completa responsabilità del Direttore della UOC/Responsabile della UOSD e comunicata al Servizio di preospedalizzazione con congruo anticipo.

Il Servizio di preospedalizzazione e i reparti di ricovero condividono le informazioni in entrambi i sensi: la cartella di preospedalizzazione, per la gran parte informatizzata, viene aperta alla U.O. di ricovero; l’ADT che mostra l’avvenuto ricovero e l’avvenuta dimissione sono aperti al Servizio di preospedalizzazione che aggiorna quindi i propri elenchi.

3. RICOVERO PROGRAMMATO MEDICO

Viene definito ricovero in elezione o programmato il ricovero (ordinario) effettuato non in condizioni di urgenza, proposto dal medico specialista interno per condizioni appropriate.

In seguito a visita ambulatoriale o a valutazione del paziente già seguito in DH, il medico proponente che ritiene necessario il ricovero ordinario, inserisce il paziente in lista di attesa. La chiamata al ricovero viene stabilita nel rispetto della lista di attesa sotto la completa responsabilità del Direttore della UOC/Responsabile della UOSD.

Il paziente accetta preventivamente di effettuare il ricovero stesso in un periodo di tempo stimato, che si determina con l’utilizzo di una apposita lista di attesa gestita con modalità trasparenti dalla U.O. dello specialista proponente.

Il paziente può chiedere al Responsabile della U.O. o alla Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, di prendere visione della sua posizione nella lista d’attesa.

Nella modalità di gestione delle liste di attesa deve essere garantita la massima trasparenza attraverso le notizie presenti sul Registro e la esplicitazione di eventuali differenziazioni stabilite dal responsabile di U.O., previa richiesta scritta al Direttore Medico dei Presidi Ospedalieri ed esplicita sua approvazione.

Il Registro di reparto deve riportare per ciascun paziente: data inserimento, medico proponente, diagnosi pre-ricovero, classe di priorità, recapiti.

L’informazione sulla data di inserimento in lista viene riportata dal medico sulla SDO, nell’apposito campo.

Ispezioni e verifiche periodiche delle liste di attesa informatizzate sono effettuate da parte della Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri.

¹ Decreto del Commissario ad Acta 25 luglio 2019, n. U00302 “Piano regionale per il governo delle Liste di Attesa 2019-2021

² Così come disposto dalla Legge 23/12/1994 n° 724 comma 8 che testualmente recita “ai fini del diritto di accesso garantito dalla legge 07/08/1990 n 241, le Unità Sanitarie Locali, i Presidi Ospedalieri e le Aziende Ospedaliere devono tenere sotto la personale responsabilità del Direttore Sanitario (Direttore Medico dei Presidi Ospedalieri), il registro dei ricoveri ospedalieri ordinari. Tale registro sarà soggetto a verifiche ed ispezioni da parte dei soggetti abilitati ai sensi delle vigenti disposizioni. Tutti i cittadini che vi abbiano interesse possono richiedere alle Direzioni Sanitarie (Direttore Medico dei Presidi Ospedalieri) notizie sulle prenotazioni e sui relativi tempi di attesa, con la salvaguardia della riservatezza delle persone” garantendo il rispetto della Legge 196/2003 sulla Privacy.”

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p>REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO</p>	<p>DATA 11/2017 REV 01_ 11/2019</p>
---	--	---

4. RICOVERI IN DAY HOSPITAL/DAY SURGERY

Il *day hospital* (DH) o ricovero diurno è una forma di assistenza, garantita dal Servizio sanitario nazionale, che permette al paziente di usufruire di cure ospedaliere nell'arco di uno o più ricoveri programmati per lo svolgimento di accertamenti diagnostici, visite specialistiche e terapie. La permanenza in ospedale è limitata al tempo strettamente necessario e, completate le cure, il paziente torna al proprio domicilio avendo la possibilità di continuare, per quanto possibile, le attività quotidiane.

Questo tipo di ricovero non può avere carattere d'urgenza e quindi avviene solo in modo programmato. Per essere appropriate, le cure prestate in DH devono rispondere a determinate caratteristiche:

1. durata non inferiore alle 3 ore (dall'inizio dell'erogazione della prestazione);
2. devono essere di tipo multi-specialistico;
3. possono comportare, se necessario, il ricorso alle risorse tecnologiche e professionali proprie di una struttura ospedaliera;
4. implicano un periodo di osservazione del paziente che non può essere garantito in regime ambulatoriale.
5. devono essere erogate le prestazioni previste dalla DGR 423/2005 e *s.m.* (allegati 4 e 5)

Con la prescrizione del medico di medicina generale (MMG) o su indicazione dello specialista, il paziente si rivolge allo specialista ospedaliero che, in base alle necessità assistenziali del paziente e alle caratteristiche delle cure, dispone il ricovero in DH.

Si può ricorrere al ricovero in day hospital per:

Finalità diagnostiche

- esami su pazienti che, per particolari condizioni di rischio, richiedono monitoraggio clinico prolungato;
- accertamenti diagnostici a pazienti non collaboranti che richiedono un'assistenza dedicata e l'accompagnamento da parte di personale della struttura negli spostamenti all'interno della struttura stessa.

Finalità terapeutiche

- somministrazione di farmaci (es chemioterapia) che richiedono particolare monitoraggio clinico;
- somministrazione di terapia per via endovenosa di durata superiore a un'ora ovvero necessità di sorveglianza, monitoraggio clinico e strumentale dopo la somministrazione di durata prolungata;
- necessità di eseguire esami ematochimici o ulteriori accertamenti diagnostici nelle ore immediatamente successive alla somministrazione della terapia;
- procedure terapeutiche invasive che comportano problemi di sicurezza per il paziente.

In particolare, il modello di assistenza sanitaria del DH può essere distinto in tre aree, secondo il tipo di intervento:

Diagnostico

Interessa pazienti complessi, fragili o clinicamente instabili che necessitano di indagini diagnostiche polispecialistiche o richiedono particolare assistenza; il ricovero in DH consente al paziente di sottoporsi, nello stesso giorno, a diversi tipi di esami, anche fisicamente impegnativi;

Terapeutico

Riguarda pazienti complessi, fragili o clinicamente instabili, sottoposti a trattamenti che richiedono un monitoraggio clinico o strumentale per diverse ore, o sottoposti a terapie cicliche o a controlli periodici che non possono essere eseguiti in regime ambulatoriale

Riabilitativo

È indicato per pazienti con disabilità severe, spesso a seguito della dimissione da un ricovero riabilitativo ordinario, che necessitano di interventi di riabilitazione intensiva, multiprofessionali e afferenti ad aree specialistiche diverse,

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p>REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO</p>	<p>DATA 11/2017 REV 01_ 11/2019</p>
---	--	---

distribuiti nell'arco della giornata: per esempio, sedute di rieducazione ortopedica, neurologica, ma anche di rieducazione cardio-respiratoria perché, ad esempio, subito un intervento di chirurgia toracica.

Per ogni ricovero in *day hospital* viene compilata una cartella clinica informatizzata su AREAS-ADT, ove vengono annotati tutti gli accertamenti e le terapie effettuate, e il paziente viene dimesso con “una lettera di dimissione” da consegnare al medico di Medicina Generale, per assicurare la continuità terapeutica.

Eccezioni di tipo sociale per il DH medico

Si possono presentare casi di pazienti “fragili” per patologia o per condizione socio-ambientale per cui occorre ricorrere al regime di DH/DS e secondo quanto stabilito dalla DGR 143 del 22/03/2006 *“In presenza di pazienti particolarmente “fragili”, a causa dell’età, di condizioni morbose multiple o di condizioni socio-ambientali sfavorevoli, che rendono necessario il trattamento in regime di day hospital, anche per l’effettuazione concentrata nel tempo di più prestazioni differenti da quelle riportate in tabella C, questa condizione va esplicitata e documentata in cartella clinica e segnalata nella SDO tra le diagnosi secondarie ricorrendo al codice V13.8 (anamnesi personale di altre malattie specificate), quando la fragilità è determinata prevalentemente da condizioni cliniche, oppure al codice V62.9 quando la fragilità è determinata prevalentemente da condizioni socio-ambientali”*.

La condizione di fragilità deve essere attentamente documentata in cartella anche nell’anamnesi del paziente, ricordando che per configurare il ricovero in regime di DH la permanenza del paziente deve essere superiore alle 3 ore.

Il *day surgery* o DH chirurgico è un percorso assistenziale in regime di ricovero programmato, per l’esecuzione di interventi chirurgici o invasivi, in anestesia locale, loco regionale o generale, costituito da almeno 3 accessi, limitati all’orario diurno. Ciò consente un precoce ritorno al proprio ambiente familiare, riducendo al minimo il disagio generato dall’ospedalizzazione.

Nell’ambito delle attività di *day surgery*, il Servizio sanitario nazionale garantisce l’esecuzione programmata di interventi chirurgici o di procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e semi-invasive che, per complessità di esecuzione, durata, rischi di complicanze e condizioni del paziente, sono eseguibili in sicurezza nell’arco della giornata, senza necessità di una osservazione post-operatoria prolungata e, comunque, senza osservazione notturna. Sono garantite inoltre le prestazioni propedeutiche e successive all’intervento/procedura, oltre che l’assistenza medico-infermieristica e la sorveglianza infermieristica fino alla dimissione.

Questo tipo di ricovero non può avere carattere d’urgenza ed è destinato a pazienti selezionati che necessitano di interventi/procedure che richiedono l’utilizzo della sala operatoria.

Anche per il *day surgery* deve essere rispettata la DGR 423/2005 in relazione alle procedure/interventi erogati.

Le dimissioni dei *day hospital* medici e dei *day surgery* possono essere solo a domicilio del paziente.

Il percorso clinico-organizzativo in day surgery

Il *day surgery* comprende un percorso diagnostico-terapeutico completo, programmato con massima riduzione del numero di accessi del paziente alla struttura. Normalmente, un paziente candidato alla *day surgery* deve fare tre accessi in ospedale:

1° accesso in ospedale – percorso preoperatorio, dedicato agli eventuali esami pre-operatori e alla visita anestesilogica. Durante questo accesso il paziente sottoscriverà il consenso informato e gli saranno fornite, a voce o per iscritto, le istruzioni necessarie per prepararsi all’intervento. La data dell’intervento sarà comunicata immediatamente o telefonicamente alcuni giorni prima dell’appuntamento.

2° accesso in ospedale – intervento; la giornata di degenza che coincide con l’intervento chirurgico. Nello stesso giorno verrà fissata anche la visita di controllo.

3° accesso in ospedale – controllo; in questa fase il medico potrà procedere alla visita di controllo, alla rimozione dei punti e alle medicazioni. Al paziente potrà essere richiesto di compilare un questionario di valutazione del grado di soddisfazione.

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p>REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO</p>	<p>DATA 11/2017 REV 01_ 11/2019</p>
---	--	---

Ulteriori accessi potrebbero rendersi necessari su specifica richiesta dei medici.

Nel caso in cui nel corso del ricovero in *day surgery* o nel corso dell'eventuale pernottamento programmato, si verifichi una complicanza, o si renda comunque necessaria un'osservazione prolungata non programmata, che richieda il trasferimento del paziente in regime ordinario, allora si dovrà chiudere il ricovero in *day surgery* e indicare il trasferimento ad altro regime (nella SDO, nel campo "Tipo di Dimissione", utilizzare il codice '7' SDO XL "Dimissione presso lo stesso IRC ad altro regime o altra tipologia dell'assistenza"), senza passare dal Pronto soccorso. Nella redazione della nuova SDO XL, sia per i DH medici che chirurgici, è necessario trascrivere per tutti gli accessi le procedure/interventi erogate.

5. RICOVERI DA ALTRI ISTITUTI

Il ricovero da altro istituto avviene:

- per trasferimento da unità di degenza di altro istituto direttamente nel posto letto reso disponibile dall'U.O. accettante, senza passaggio da Pronto Soccorso. La richiesta deve essere inoltrata al centralino
- Per centralizzazione del paziente per la rete emergenza adulti (protocollo di rete - Delibera n. 722 del 31/07/2019).

6. RICOVERI IN LIBERA PROFESSIONE

Disciplinato dal Regolamento ALPI (delibera n. 1204 del 20/12/2018)

7. RICOVERI IN RIABILITAZIONE (cod. 56)

I ricoveri in Cod.56 possono avvenire:

- nei 20 posti letto dell'AOSGA previa richiesta di consulenza del fisiatra su AREAS da parte del medico richiedente di qualsiasi UO;
- in altro Istituto in caso di indisponibilità di posti letto nel nostro Reparto di riabilitazione (Cod.56) inviando fax ricerca posti letto.

8. ELENCO MODALITA' DI RICOVERO

Tutte le unità operative che svolgono attività di ricovero in elezione/programmato dei pazienti che afferiscono ai presidi ospedalieri dell'AOSGA devono utilizzare l'iscrizione in lista di attesa secondo il quanto descritto nel riquadro sottostante:

CODICE REP	DESCRIZIONE	PREOSPEDALIZZAZIONE CHIRURGICA	ELETTIVO IN AREA MEDICA
0901	CHIRURGIA AD INDIRIZZO OCOLOGICO	X	
0903	CHIRURGIA GENERALE E D'URGENZA	X	
1401	CHIRURGIA VASCOLARE	X	
0911	CHIRURGIA GENERALE CON TECNICA ROBOTICA	X	
5801	GASTROENTEROLOGIA ED ENDOSCOPIA DIGESTIVA	X	
3801	OTORINOLARINGOIATRA	X	
1001	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	X	
3602	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	X	
3603	MEDICINA E TRAUMATOLOGIA DELLO SPORT	X	
3001	NEUROCHIRURGIA	X	
0907	TERAPIA ANTALGICA	X	
0801	CARDIOLOGIA D'URGENZA E UTIC	X	
0803	CARDIOLOGIA RIABILITATIVA E INTENSITA' INTERMEDIA		X
0905	CENTRO DI SENOLOGIA	X	
0913	CHIRURGIA CICLO BREVE	X	
1201	CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA	X	
1402	RADIOLOGIA INTERVENTISTICA	X	
1801	EMATOLOGIA		X
2101	GERIATRIA		X
2601	MEDICINA INTERNA IN URGENZA E TERAPIA SUB INTENSIVA		X
2602	MEDICINA AD INDIRIZZO DISMETABOLICO		X
2603	MEDICINA INTERNA		X
2605	MEDICINA AD INDIRIZZO IMMUNOLOGICO		X
3201	NEUROLOGIA E UTN		X
3401	OCULISTICA E BANCA DEGLI OCCHI	X	
3405	CHIRURGIA VITREORETINICA	X	
3701	GINECOLOGIA ED OSTETRICIA	X	
4304	UROLOGIA	X	
6401	ONCOLOGIA		X
6801	MALATTIE APP. RESPIRATORIO		X

RACCOMANDAZIONI RIGUARDANTI IL MOMENTO DEL RICOVERO

- a) Entro 20 minuti dalla dimissione Di un paziente il posto letto deve essere reso disponibile per il ricovero e registrandone la disponibilità immediatamente su ADT per l'aggiornamento automatico dei posti letto sul cruscotto informatico;
- b) Il ricovero da Pronto Soccorso deve avvenire prioritariamente verso il Reparto di destinazione finale e solo in caso di temporanea indisponibilità di posti letto verso il Reparto di Breve Osservazione – Area Holding
- c) Entro 48 ore dal ricovero ogni paziente verrà valutato presso il Reparto di degenza a riguardo della sua dimissione, con le modalità previste dai protocolli aziendali “Piano delle dimissioni” e “Procedura per l'individuazione del paziente fragile e/o complesso per la pianificazione precoce del percorso extra ospedaliero”.
- Le Assistenti Sociali assicurano la presa in carico dei pazienti con fragilità sociale per le rispettive competenze, rispondendo dell'attività svolta al Bed Management – DMPO.
- Nella gestione dei pazienti stranieri e per quelli senza fissa dimora, il coordinatore di reparto può avvalersi del supporto del Servizio Assistenza Accoglienza Stranieri (SAAS) in carico al Bed Manager, secondo le procedure indicate (Percorso socio-terapeutico per il paziente senza fissa dimora).
- d) I pazienti ricoverati in aree di degenza diverse da quelle di competenza, saranno comunque presi in carico dalle UU.OO di competenza specifica opportunamente informata dal Dirigente Medico di Pronto Soccorso al momento del ricovero.
- e) I Responsabili delle UUOO che effettuano esami strumentali diagnostici dovranno assicurare la disponibilità di appuntamenti dedicati ai pazienti in regime di ricovero nell'arco delle 12 ore diurne (escluso il percorso di emergenza-urgenza), soprattutto per gli esami strumentali quali Ecografia, TC/RMN, ecocardiogramma, ECG holter 24 ore, ECG da sforzo, indagini endoscopiche il cui esito influenza la diagnosi e, conseguentemente, i tempi di dimissione. I tempi di esecuzione e refertazione di procedure diagnostiche e di consulenze richieste dal Reparto di degenza devono essere inferiori alle 48 ore.³
- f) I ricoveri programmati chirurgici avverranno soltanto previa conclusione del percorso di preospedalizzazione secondo quanto stabilito dal Protocollo Aziendale “Procedura per la gestione del programma operatorio elettivo (NAGR)”

TRASFERIMENTI


Per i trasferimenti dall'esterno, si veda quanto descritto nel paragrafo sui ricoveri da P.S. e dal Protocollo operativo per la collaborazione di area nella Rete emergenza adulti.

Per i trasferimenti interni e per i ricoveri da P.S. si seguono i criteri di priorità stabiliti dalla DGR n. 821/2009. Secondo tale DGR, il trasferimento interno, specialmente se finalizzato a rendere disponibili posti letto di area critica, è prioritario rispetto alle richieste di ricovero provenienti dal DEA, nonché rispetto ai ricoveri di elezione. Nell'ordine, sarà data la precedenza alle richieste provenienti dai seguenti reparti:

- Centro Rianimazione Polivalente
- Terapia Intensiva Post - Operatoria
- UTIC

I trasferimenti interni verso altri reparti devono essere conclusi entro le ore 18.00 fatte salve le condizioni organizzative del momento

³ Nel caso di richieste effettuate nel pomeriggio del venerdì è ammessa la erogazione nella mattinata del lunedì successivo

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA	REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO	DATA 11/2017
		REV 01_ 11/2019

DIMISSIONI

Relativamente alla dimissioni si rinvia alla specifica procedura aziendale; in particolare le dimissioni dalle UU.OO dovranno avvenire di regola **entro le ore 14.00, in tutti i giorni compresi weekend e festivi.**

Per i pazienti dimessi con trasferimento presso strutture territoriali la dimissione sarà concordata con la struttura accettante e con il Servizio trasporto Infermi (STI) e il paziente deve essere sempre accompagnato dalla lettera di dimissione e dalla fotocopia della documentazione clinica disponibile.

Il paziente operato deve ricevere insieme alla lettera di dimissione le indicazioni per il primo controllo ambulatoriale in cui viene effettuata anche la rimozione di punti/prima medicazione (senza necessità di impegnativa).

Entro 20 minuti dalla dimissione di un paziente il posto letto deve essere reso disponibile per le esigenze del Pronto Soccorso e registrandone la disponibilità immediatamente su ADT per l'aggiornamento automatico dei posti letto sul cruscotto informatico.

DIMISSIONI PROTETTE

E' una modalità organizzativa finalizzata a garantire una continuità assistenziale alle persone dimesse dal reparto che non necessitano più di un ricovero ospedaliero, ma di cure e controlli nel tempo, per consentire il completamento dello stesso, con l'effettuazione delle sole procedure diagnostiche e terapeutiche esclusivamente inerenti l'episodio di ricovero.

Come previsto dalla circolare della Regione Lazio prot. S1882/62 bis del 10/09/1997 "devono essere considerati come accessi in corso di dimissione protetta (e le relative prestazioni remunerate dalla tariffa omnicomprensiva relativa al ricovero e non soggette alla partecipazione alla spesa da parte del cittadino) tutti gli accessi, programmati al momento della dimissione, che avvengono entro 30 giorni dalla dimissione stessa e che completano il profilo di cura iniziato con il ricovero" o che hanno il fine di completare l'iter diagnostico/terapeutico.

La dimissione protetta (codice 6 – SDO XL), determina, secondo la Direttiva ASP del 1/10/2010 prot. 13093/ASP/DG ed il DM 135/2010, la deroga di un mese ai tempi per la chiusura delle relative cartelle cliniche ed alla seguente trasmissione dei dati al Sistema Informativo Ospedaliero.

Il Codice 6 è una modalità di dimissione caratterizzata dalla possibilità di eseguire, entro 30 gg., indagini pertinenti alla patologia oggetto del ricovero, già calendarizzate durante il ricovero stesso, necessarie al completamento dell'iter diagnostico.

INDICATORI

% di dimissioni nel weekend per U.O. di degenza

% di consulenze/prestazioni ai ricoverati effettuate entro 48 ore dalla richiesta, per U.O. erogante

% di pazienti con piano di dimissione effettuato entro 48 ore dal ricovero per U.O. di degenza

RILEVAZIONE E GESTIONE DEI POSTI LETTO AZIENDALI

I posti Aziendali sono rilevati dalla Direzione Sanitaria in termini di posti letto esistenti e dalla UOS Bed Management di termini di posti letto attivi.

I posti *letto esistenti* sono quelli in dotazione ad un reparto di degenza, a prescindere dalla loro agibilità, e sono individuati in relazione a quanto stabilito dal DCA n 257/2017.

I posti *letto attivi* rispondono alla quota di posti letto esistenti che risulta agibile in un determinato intervallo di tempo.

Ai fini di una corretta gestione operativa, informatica ed informativa dei posti letto le disposizioni aziendali seguono la seguente matrice di responsabilità:

1. Le variazioni inerenti i *posti letto esistenti* sono comunicate esclusivamente dalla Direzione Sanitaria:
 - a) Alla Direzione Medica dei Presidi
 - b) Alla UOS Bed Management
 - c) Alla UOS Gestione, Sviluppo ed incremento delle Tecnologie Informatiche, per i puntuali aggiornamenti dell'applicativo ADT, che dovrà produrre un report specifico
 - d) Alla UOSD SIS per la trasmissione annuale del modello HSP 12
2. Le variazioni inerenti i *posti letto attivi* sono rilevate e aggiornate sull'applicativo ADT dalla UOS del Bed Manager e condivise con la UOSD SIS per la trasmissione mensile del modello HSP 22 bis.

Allineamento con dati per NSIS

Il debito informativo nei confronti del Ministero della salute prevede la raccolta e l'invio delle seguenti informazioni:

- modello hsp.12: posti letto per disciplina delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate
- modello hsp.22 bis: posti letto medi delle strutture di ricovero pubbliche ed equiparate


I dati da inserire nel modello HSP12 vengono richiesti entro la fine dell'anno in corso alla Direzione medica di presidio (DMPO); i dati sui posti letto aziendali deliberati del modello HSP12 vengono condivisi con i responsabili del SIS, Bed Manager e DMPO, previa approvazione del Direttore sanitario.

Il report del modello HPS 22bis, elaborato dal DWH, con il numero dei posti letto operativi e gestiti quotidianamente dal Bed Manager, vengono trasmessi mensilmente al NSIS.

Flusso	Periodo di riferimento	Tempistica (n= anno di rilevazione)
HSP 12	Anno	Entro il 31 gennaio dell'anno n
HSP 22bis	Mese	Entro il trentesimo giorno dalla data di scadenza del trimestre (30 aprile – 31 luglio – 31 ottobre anno n e 31 gennaio dell'anno n+1)

MATRICE DI RESPONSABILITA'

(A puro titolo di esempio, tra parentesi sono sotto riportate alcune tipologie di attività che possono essere considerate nella matrice. Il monitoraggio, la diffusione e l'archiviazione del documento DEVONO essere SEMPRE indicati).

FIGURE PROFESSIONALI  ATTIVITA'	DMPO-BM	RISK MANAGEMENT	UU.OO	DIREZIONE SANTARIA	ICT - SIO	DPS
ELABORAZIONE	R	I	C	A	I	C
APPLICAZIONE	C	I	R	I	I	C
FORMAZIONE	R	C	I	I	I	I
VERIFICA	C	R	I	I	I	I
MONITORAGGIO ATTIVITA'	C	I	C	I	R	I
(REVISIONE)	R	C	C	A	I	C
MONITORAGGIO DIFFUSIONE DOCUMENTO	R	I	I	C	I	C
ARCHIVIAZIONE	I	R	I	C	I	I

R = Responsabile dell'azione, C = Collaboratore, A = Approvazione I=Informato

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA</p>	<p>REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO</p>	<p>DATA 11/2017</p> <hr/> <p>REV 01_ 11/2019</p>
---	--	--

BIBLIOGRAFIA e RIFERIMENTI NORMATIVI

1. Ordine di Servizio n° 3 del 20/01/2015 istituzione Ufficio del Bed Manager
2. Deliberazione n. 490/DG del 29/04/2015 Conferimento incarico di UOS "Ufficio del Bed Manager".
3. Piano operativo delle dimissioni: presa in carico e percorsi socio-assistenziali Delibera 646/DG del 18/07/2018
4. Aggiornamento del Piano aziendale sulla “Gestione del flusso dei ricoveri dal Pronto Soccorso in emergenza-urgenza e contenimento del fenomeno del sovraffollamento” Delibera 1101/DG del 05/12/2018
5. Decreto del Commissario ad Acta 25 luglio 2019, n. U00302 “Piano regionale per il governo delle Liste di Attesa 2019-2021”
6. Presa d’atto del protocollo operativo per la collaborazione di area della Rete Emergenza Adulti. Delibera Commissario Straordinario 722/CS del 31/07/2019
7. Modifica ed integrazione dell’art 28 del Regolamento Aziendale in materia di A.L.P.I., di cui alla Delibera n. 172/DG del 06/03/2015 e s.m.i. nonché approvazione del “Protocollo operativo per l’esercizio delle attività libero professionali in regime di ricovero ordinario o in day hospital/dai surgery all’interno delle strutture aziendali”. Delibera 1204/DG del 20/12/2018
8. Regolamento interno Dipartimento Emergenza Urgenza e Cure intensive II livello (Delibera n°105/DG del 31/01/2019)
9. DGR 143 del 22/03/2006
10. DGR 423/2005
11. Decreto del Commissario ad Acta 30 ottobre 2019, n. U00453, “Piano regionale per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso”

ALLEGATO 1

MODULO DI RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE AL RICOVERO PROGRAMMATO MEDICO

Modulo di comunicazione Dimissioni Programmate e Proposta di Ricovero Programmato in Elezione

Alla DMPO - Bed Manager e cont.assist.
 Fax 6601

UOC/UOSD _____ DATA ____/____/____

COMUNICAZIONE DIMISSIONI PROGRAMMATE PER IL GIORNO* ____/____/____

Nosologico	UOMO	DONNA	Modalità di dimissione**

*i dimissibili, comunicati alle ore 14.00 per il giorno successivo, devono essere confermati e ricompresi nella comunicazione letti liberi del giorno successivo.

**domicilio; lungodegenza medica; riabilitazione; hospice...

COMUNICAZIONE PROPOSTA **RICOVERI ELETTIVI** PER IL GIORNO ____/____/____

N° di prenotazione	UOMO	DONNA	Classe di Priorità


Data/...../.....

Dirigente Medico
 UOC/UOSD

Per l'autorizzazione al/i ricoveri elettivi proposti

Data/...../.....

Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri
Responsabile UOS Bed Management e continuità assistenziale-DMPO

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA	REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO	DATA 11/2017
		REV 01_ 11/2019

ALLEGATO 2

**LETTI OPERATIVI NEL PERCORSO ORDINARIO E NEL PERCORSO DI ATTIVAZIONE DEL PIANO
DI SOVRAFFOLLAMENTO**

REPARTO	N° LETTI PERCORSO ORDINARIO	N° LETTI PER PERCORSO STRAORDINARIO
MEDICINA INTERNA IN URGENZA E TERAPIA SUB INTENSIVA	28	3
MEDICINA INTERNA DA INDIRIZZO IMMUNOLOGICO	26	3
MEDICINA INTERNA	30	3
MEDICINA INTERNA AD INDIRIZZO DISMETABOLICO	26	3
BREVE OSSERVAZIONE	20	4
GERIATRIA	20	2
MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO	18	2

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIOVANNI ADDOLORATA	REGOLAMENTO Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione UOS Bed Management e continuità assistenziale DMPO	DATA 11/2017
		REV 01_ 11/2019

ALLEGATO 3

INDICATORI DI ESITO IN PRONTO SOCCORSO

DEFINIZIONE E VALORE SOGLIA DEI QUATTRO INDICATORI DI CUI ALLA NOTA DEL 27/05/2014

<i>indicatore</i>	<i>Valore</i>		
	Desiderabile	Accettabile	Non adeguato
1 accessi con tempo di permanenza in PS/DEA inferiore alle 12h (escluso OBI) fonte Sies	>95%	92%-95%	92%
2 Rapporto tra pazienti in destinazione e pazienti presenti in PS/DEA alle ore 14* fonte GIPSE	<10%	10%-20%	>20%
3 Accessi con esito ric./trasf. e tempo di permanenza >24h (escluso OBI) fonte Sies	<10%	10%-20%	>20%
4 Accessi con triage rosso, esito ric./trasf. E tempo di permanenza >24h (escluso OBI) fonte Sies	<10%	10%-20%	>20%

*in almeno il 75% delle rilevazioni giornaliere del mese.

(ALLEGATO 4)

DGR 423/2005 - PROCEDURE DAY SURGERY AMMESSE

codice	descrizione	tipo DRG	CON pernott.
0295	Rimozione di trazione transcranica o dispositivo di halo	C	
0321	Cordotomia percutanea	C	
0394	Rimozione di neurostimolatore spinale	C	
043	Suture dei nervi cranici e periferici	C	
0443	Liberazione del tunnel carpale	C	
0444	Liberazione del tunnel tarsale	C	
0449	Altre decompressioni dei nervi periferici e dei gangli, o separazione di aderenze	C	
0609	Altra incisione della regione tiroidea	C	
0612	Biopsia a cielo aperto della tiroide	C	
0613	Biopsia delle paratiroidi	C	
0619	Altra procedura diagnostica sulla tiroide o sulle paratiroidi	C	
067	Asportazione del tratto o dotto tireoglosso	C	
0698	Altri interventi sulla tiroide	C	
0823	Asportazione di lesione estesa della palpebra non a tutto spessore	C	
0824	Asportazione di lesione estesa della palpebra a tutto spessore	C	
0831	Correzione di blefaroptosi con intervento sui muscoli frontali, con sutura	C	
0832	Correzione di blefaroptosi con anastomosi del muscolo frontale mediante fascia lata	C	
0833	Correzione di blefaroptosi con resezione o avanzamento del muscolo elevatore o sua aponeurosi	C	
0834	Correzione di blefaroptosi con altre tecniche che utilizzano il muscolo elevatore	C	
0835	Correzione di blefaroptosi con tecnica tarsale	C	
0836	Correzione di blefaroptosi con altre tecniche	C	
096	Asportazione del sacco e delle vie lacrimali	C	
0981	Dacriocistorinostomia (DCR)	C	p
0982	Congiuntivocistorinostomia	C	
0983	Congiuntivorinostomia con inserzione di tubo o supporto	C	
1032	Demolizione di lesione della congiuntiva	C	
1033	Altri interventi di demolizione sulla congiuntiva	C	
1041	Riparazione di simblefaron con innesto libero	C	
1042	Ricostruzione di cul de sac congiuntivale con innesto libero	C	
1139	Altra asportazione dello pterigium	C	
1160	Trapianto di cornea, non altrimenti specificato	C	
1161	Altra cheratoplastica lamellare	C	
1162	Cheratoplastica lamellare autologa	C	
1163	Cheratoplastica perforante autologa (a tutto spessore)	C	
1164	Altra cheratoplastica perforante omologa	C	
1169	Altro trapianto della cornea	C	
1173	Cheratoprotesi	C	
1175	Cheratotomia radiale	C	
1200	Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore dell'occhio, SAI	C	
1201	Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore dell'occhio con impiego di magnete	C	
1202	Rimozione di corpo estraneo intraoculare dal segmento anteriore dell'occhio senza impiego di magnete	C	
1231	Lisi di goniosinechie	C	
1232	Lisi di altre sinechie anteriori	C	
1233	Lisi di sinechie posteriori	C	

1235	Coreoplastica	C	
1239	Altra iridoplastica	C	
1242	Asportazione di lesione dell'iride	C	
1244	Asportazione di lesione del corpo ciliare	C	p
1251	Goniopuntura senza goniotomia	C	
1252	Goniotomia senza goniopuntura	C	
1253	Goniotomia con goniopuntura	C	
1254	Trabeculotomia ab externo	C	
1255	Ciclodialisi	C	
1261	Trapanazione sclerale con iridectomia	C	
1263	Iridenclisi e iridotasi	C	
1264	Trabeculectomia ab externo	C	
1266	Revisione postoperatoria di interventi di fistolizzazione della sclera	C	
1269	Altri interventi di fistolizzazione della sclera	C	
1272	Ciclocrioterapia	C	
1279	Altri interventi per glaucoma	C	
1283	Revisione di ferita operatoria del segmento anteriore dell'occhio non classificata altrove	C	
1284	Asportazione o demolizione di lesione della sclera	C	
1285	Riparazione di stafiloma della sclera con innesto	C	
1286	Altra riparazione di stafiloma della sclera	C	
1287	Rinforzo di sclera mediante innesto	C	
1292	Iniezione nella camera anteriore	C	
1293	Rimozione o distruzione dell'epitelio invadente la camera anteriore	C	
1297	Altri interventi sull'iride	C	
1311	Estrazione intracapsulare del cristallino per via temporale	C	
1319	Altra estrazione intracapsulare del cristallino	C	
132	Estrazione extracapsulare della cataratta con tecnica di estrazione lineare	C	
133	Estrazione extracapsulare del cristallino con tecnica di aspirazione semplice (e di irrigazione)	C	
1341	Facoemulsificazione ed aspirazione di cataratta	C	
1342	Facoframmentazione ed aspirazione di cataratta per via pars plana	C	
1343	Dacoframmentazione meccanica ed aspirazione della cataratta	C	
1351	Estrazione extracapsulare del cristallino per via temporale	C	
1359	Altra estrazione extracapsulare del cristallino	C	
1370	Inserzione di cristallino artificiale, SAI	C	
1371	Inserzione di cristallino artificiale intraoculare al momento della estrazione di cataratta, eseguiti in contemporanea	C	
1372	Impianto secondario di cristallino artificiale	C	
138	Rimozione di cristallino impiantato	C	
1411	Aspirazione diagnostica del corpo vitreo	C	
1441	Piombaggio sclerale con impianto	C	
1449	Altre indentazioni sclerali	C	
1451	Riparazione di distacco retinico mediante diatermia	C	
1452	Riparazione di distacco retinico con crioterapia	C	
1471	Vitrectomia per via anteriore (limbare)	C	
1472	Altra rimozione del corpo vitreo	C	
1473	Vitrectomia meccanica per via anteriore	C	
1475	Iniezione di sostituti vitreali	C	
1479	Altri interventi sul corpo vitreo	C	
149	Altri interventi sulla retina, sulla coroide e sulla camera posteriore	C	
1529	Altri interventi su un muscolo extraoculare	C	
153	Interventi su due o più muscoli extraoculari che richiedono distacco temporaneo dal bulbo, uno o entrambi gli occhi	C	

154	Altri interventi su due o più muscoli extraoculari, uno o entrambi gli occhi	C	
155	Trasposizione di muscoli extraoculari	C	
1622	Aspirazione diagnostica dell'orbita	C	
1631	Rimozione di contenuti del bulbo oculare con impianto contemporaneo endosclerale	C	
1639	Altra eviscerazione del bulbo oculare	C	
1641	Enucleazione del bulbo oculare con impianto contemporaneo nella capsula di Tenone di protesi, con inserzione di muscoli	C	p
1642	Enucleazione del bulbo oculare con altro impianto contemporaneo	C	p
1649	Altra enucleazione del bulbo oculare	C	p
1661	Inserzione secondaria di impianto oculare	C	
1662	Revisione e reinserzione di impianto oculare	C	
1663	Revisione di enucleazione di orbita con innesto	C	
1664	Altra revisione di enucleazione di orbita	C	
1665	Innesto secondario ad eviscerazione della cavità oculare	C	
1666	Altra revisione di eviscerazione della cavità oculare	C	
1671	Rimozione di protesi oculare	C	
1672	Rimozione di protesi orbitale	C	
1821	Asportazione del seno preauricolare	C	
1831	Asportazione radicale di lesione dell'orecchio esterno	C	
1839	Altra asportazione dell'orecchio esterno	C	
186	Ricostruzione del canale uditivo esterno	C	
1879	Altra riparazione plastica dell'orecchio esterno	C	
2001	Miringotomia con inserzione di tubo	C	
2023	Incisione dell'orecchio medio	C	
2161	Turbinectomia mediante diatermia o criochirurgia	C	
2162	Frattura dei turbinati	C	
2172	Riduzione aperta di frattura nasale a cielo aperto	C	
2183	Ricostruzione totale del naso	C	p
2184	Revisione di rinoplastica	C	
2185	Rinoplastica di ingrandimento	C	
2186	Rinoplastica parziale	C	
2187	Altra rinoplastica	C	
2188	Altra plastica del setto	C	
2212	Biopsia a cielo aperto dei seni nasali	C	
2231	Antrotomia mascellare radicale	C	p
2239	Altra antrotomia mascellare esterna	C	p
2251	Etmoidotomia	C	p
2261	Asportazione di lesione del seno mascellare secondo Caldwell-Luc	C	p
2262	Asportazione di lesione del seno mascellare con altro approccio	C	p
229	Altri interventi sui seni nasali	C	
242	Gengivoplastica	C	p
244	Asportazione di lesione dentaria della mandibola	C	
2621	Marsupializzazione di cisti di ghiandola salivare	C	
270	Drenaggio della faccia e del pavimento della bocca	C	
2731	Asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto del palato osseo	C	
2742	Ampia asportazione di lesione del labbro	C	
2743	Altra asportazione di lesione o tessuto del labbro	C	
2753	Chiusura di fistola della bocca	C	
2772	Asportazione dell'ugola	C	
2773	Riparazione dell'ugola	C	
2779	Altri interventi sull'ugola	C	
2799	Altri interventi sulla cavità orale	C	

REGOLAMENTO
Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione
UOS Bed Management e continuità assistenziale
DMPO

DATA 11/2017

REV 01_ 11/2019

282	Tonsillectomia senza adenoidectomia	C	p
283	Tonsillectomia con adenoidectomia	C	p
284	Asportazione di residuo tonsillare	C	
286	Adenoidectomia senza tonsillectomia	C	
2892	Asportazione di lesione di tonsille e adenoidi	C	
290	Faringotomia	C	
292	Asportazione di cisti o vestigia della fessura branchiale	C	
2933	Faringectomia (parziale)	C	
3001	Marsupializzazione di cisti laringea	C	
3009	Altra asportazione o demolizione di lesione o tessuto della laringe	C	
3022	Cordectomia	C	
3172	Chiusura di fistola esterna della trachea	C	p
3327	Biopsia endoscopica del polmone	C	
3421	Toracosopia transpleurica	C	p
3422	Mediastinosopia	C	p
3428	Altra procedura diagnostica sul torace, pleura e diaframma	C	
3499	Altri interventi sul torace	C	
3601	Angioplastica coronarica percutanea transluminale di vaso singolo [PTCA] o aterectomia coronarica senza menzione di agente trombolitico	C	p
3606	Inserzione di stent nell'arteria coronarica	C	p
3609	Altra rimozione di ostruzione dell'arteria coronarica	C	p
3724	Biopsia del pericardio	C	p
3780	Inserzione di PACE MAKER permanente, iniziale o sostituzione, tipo di strumento non specificato	C	
3781	Inserzione iniziale di apparecchio a camera singola, non specificato come frequenza di risposta	C	
3782	Inserzione iniziale di apparecchio a camera singola, frequenza di risposta	C	
3783	Inserzione iniziale di apparecchio a camera doppia, apparecchio sequenziale atrio-ventricolo	C	
3785	Sostituzione di un eventuale	C	
3786	Sostituzione di eventuale pace-maker con apparecchio a camera singola, frequenza di risposta	C	
3787	Sostituzione di eventuale apparecchio di pace-maker con camera doppia	C	
3789	Revisione o rimozione di	C	
3849	Resezione di vene dell'arto inferiore con sostituzione	C	
3850	Legatura e stripping di vene varicose, sede non specificata	C	
3853	Legatura e stripping di vene varicose dell'arto superiore	C	
3859	Legatura e stripping di vene varicose dell'arto inferiore	C	
3869	Altra asportazione di vene dell'arto inferiore	C	
3927	Arteriovenostomia per dialisi renale	C	
3942	Revisione di anastomosi artero-venoso per dialisi renale	C	
3943	Rimozione di anastomosi artero-venoso per dialisi renale	C	
3950	Angioplastica o aterectomia di vaso non coronarico	C	p
3958	Riparazione di vaso sanguigno con patch di tipo non specificato (Angioplastica per cutanea vasi arteriosi periferici)	C	
3990	Inserzione di stent su arteria non coronaria	C	p
3991	Sbrigliamento dei vasi	C	
3993	Inserzione di cannula intervasale	C	
3994	Sostituzione di cannula intervasale	C	
400	Incisione di strutture linfatiche	C	
4011	Biopsia del linfonodo	C	
4021	Asportazione di linfonodi cervicali profondi	C	
4022	Asportazione di linfonodi mammari interni	C	p

4023	Asportazione di linfonodi ascellari	C	
4024	Asportazione di linfonodi inguinali	C	
4029	Asportazione semplice di altre strutture linfatiche	C	
403	Asportazione di linfonodi regionali	C	p
4133	Biopsia a cielo aperto della milza	C	p
4211	Esofagostomia cervicale	C	p
4232	Asportazione locale di altra lesione o tessuto dell'esofago	C	
4342	Asportazione locale di altra lesione o tessuto dello stomaco	C	
4533	Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino tenue eccetto il duodeno	C	
4541	Asportazione locale di lesione o tessuto dell'intestino crasso	C	
4640	Revisione di orifizio intestinale artificiale, SAI	C	
4641	Revisione di orifizio artificiale dell'intestino tenue	C	
4642	Riparazione di ernia periclostomica	C	p
4825	Biopsia a cielo aperto del retto	C	
4835	Asportazione locale di lesione o tessuto del retto	C	
4881	Incisione di tessuto perirettale	C	
4882	Asportazione di tessuto perirettale	C	
4891	Incisione di stenosi rettale	C	
4892	Miomectomia anorettale	C	
4893	Riparazione di fistola perirettale	C	
4901	Incisione di accesso perianale	C	
4902	Altra incisione di tessuti perianali	C	
4911	Fistulotomia anale	C	
4912	Fistulectomia anale	C	
4939	Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell'ano	C	
4946	Asportazione delle emorroidi	C	
4949	Altri interventi sulle emorroidi	C	
4951	Sfinterotomia anale laterale sinistra	C	
4952	Sfinterotomia anale posteriore	C	
4959	Altra sfinterotomia anale	C	
4971	Sutura di lacerazione dell'ano	C	
4972	Cerchiaggio anale	C	
4973	Chiusura di fistola anale	C	
4991	Incisione di setto anale	C	
4992	Inserzione sottocutanea di stimolatore anale elettrico	C	
4993	Altra incisione dell'ano	C	
5119	Altre procedure diagnostiche sulle vie biliari	C	
5123	Colecistectomia laparoscopica	C	p
5124	Colecistectomia parziale laparoscopica	C	p
5181	Dilatazione dello sfintere di Oddi	C	p
5182	Sfinterotomia pancreatica Incisione dello sfintere pancreatico	C	p
5195	Rimozione di protesi dal dotto biliare	C	
5199	Altri interventi sulle vie biliari	C	p
5201	Drenaggio di cisti pancreatica mediante catetere	C	p
5219	Altre procedure diagnostiche sul pancreas	C	
5300	Riparazione monolaterale di ernia inguinale, SAI	C	
5301	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta	C	
5302	Riparazione monolaterale di ernia inguinale indiretta	C	
5303	Riparazione monolaterale di ernia inguinale diretta con innesto o protesi	C	
5304	Riparazione monolaterale di ernia inguinale indiretta con innesto o protesi	C	
5305	Riparazione monolaterale di ernia inguinale con innesto o protesi, SAI	C	

5310	Riparazione bilaterale di ernia inguinale, SAI	C	
5311	Riparazione bilaterale di ernia inguinale diretta	C	
5312	Riparazione bilaterale di ernia inguinale indiretta	C	
5313	Riparazione bilaterale di ernia inguinale, una diretta e una indiretta	C	
5314	Riparazione bilaterale di ernia inguinale diretta con innesto o protesi	C	
5315	Riparazione bilaterale di ernia inguinale indiretta con innesto o protesi	C	
5316	Riparazione bilaterale di ernia inguinale una diretta e una indiretta, con innesto o protesi	C	
5317	Riparazione bilaterale di ernia inguinale con innesto o protesi, SAI	C	
5321	Riparazione monolaterale di ernia crurale con innesto o protesi	C	
5329	Altra erniorrafia crurale monolaterale	C	
5331	Riparazione bilaterale di ernia crurale con innesto o protesi	C	
5339	Altra erniorrafia crurale bilaterale	C	
5341	Riparazione di ernia ombelicale con protesi	C	
5349	Altra erniorrafia ombelicale	C	
5351	Riparazione di ernia su incisione	C	p
5359	Riparazione di altra ernia della parete addominale anteriore	C	p
5369	Riparazione di altra ernia della parete addominale anteriore con protesi	C	p
539	Altra riparazione di ernia	C	
540	Incisione della parete addominale	C	
5421	Laparoscopia	C	
5422	Biopsia della parete addominale o dell'ombelico	C	
5423	Biopsia del peritoneo	C	
5429	Altre procedure diagnostiche sulla regione addominale	C	
543	Asportazione o demolizione di lesione o tessuto di parete addominale o dell'ombelico	C	
5451	Lisi laparoscopica di adesioni peritoneali	C	p
5492	Rimozione di corpo estraneo della cavità peritoneale	C	p
5493	Creazione di fistola cutaneo-peritoneale	C	
5503	Nefrostomia percutanea senza frammentazione	C	
560	Estrazione endoscopica dall'uretere e pelvi renale di: coagulo di sangue, calcolo, corpo estraneo	C	
561	Papillotomia o meatotomia ureterale (endoscopica e non)	C	p
5634	Biopsia a cielo aperto dell'uretere	C	
5639	Altre procedure diagnostiche sull'uretere	C	
5662	Revisione di ureterocutaneostomia	C	
5681	Ureterotomia endoscopica	C	
5692	Impianto di stimolatore ureterale	C	
5718	Cistostomia e cistolitotomia sovrapubica	C	p
5721	Creazione di cistostomia sovrapubica permanente	C	p
5722	Revisione di cistostomia	C	
5733	Cistoscopia [transuretrale] con biopsia	C	
5734	Biopsia vescicale a cielo aperto	C	p
5749	Altra resezione transuretrale di lesione vescicale o neoplasia	C	
5791	Sfinterotomia vescicale	C	
581	Meatotomia uretrale	C	
5847	Meatoplastica uretrale	C	
585	Uretrotomia endoscopica	C	
5892	Asportazione di tessuto periuretrale	C	
5893	Impianto o riposizionamento di protesi sfinteriali	C	
594	Sospensione uretrale sovrapubica con sling	C	
5972	Impianto per iniezione nell'uretra e/o nel collo vescicale	C	
600	Incisione della prostata	C	
6014	Biopsia a cielo aperto delle vescicole seminali	C	p

6095	Dilatazione transuretrale mediante palloncino dell'uretra prostatica	C	
612	Asportazione di idrocele (della tunica vaginale)	C	
6192	Asportazione di ematocele	C	
6212	Biopsia a cielo aperto del testicolo	C	
622	Asportazione o demolizione di lesione testicolare	C	
623	Orchiectomia monolaterale	C	
625	Orchiopessi	C	
627	Inserzione di protesi testicolare	C	
6299	Altri interventi sul testicolo	C	
631	Asportazione di varicocele e idrocele del cordone spermatico	C	
632	Asportazione di cisti dell'epididimo o spermatocele	C	
633	Asportazione di altra lesione o tessuto del cordone spermatico ed epididimo	C	
634	Epididimectomia	C	
6382	Ricostruzione di deferenti chirurgicamente sezionati	C	p
6392	Epididimotomia	C	
6393	Incisione del cordone spermatico	C	
6395	Inserimento di valvole nei dotti deferenti	C	
640	Circoncisione	C	
6411	Biopsia del pene	C	
642	Asportazione o demolizione di lesione del pene	C	
6441	Sutura di lacerazione del pene	C	
6493	Liberazione di sinechie peniene	C	
6498	Altri interventi sul pene	C	
6501	Ovartomia laparoscopica	C	p
6511	Biopsia aspirativa dell'ovaio	C	
6512	Altra biopsia dell'ovaio	C	
6513	Biopsia laparoscopica dell'ovaio	C	
6514	Altre procedure diagnostiche laparoscopiche sull'ovaio	C	
6523	Marsupializzazione laparoscopica di cisti ovarica	C	p
6524	Resezione cuneiforme di cisti ovarica	C	p
6525	Altra asportazione locale o distruzione dell'ovaio	C	p
6531	Ovartomia laparoscopica monolaterale	C	p
6549	Altra salpingo-ovariectomia monolaterale	C	p
6554	Rimozione laparoscopica dell'ovaio residuo	C	p
6564	Rimozione laparoscopica dell'ovaio residuo e della tuba	C	p
6574	Sutura semplice laparoscopica dell'ovaio	C	p
6581	Lisi laparoscopica di aderenze delle ovaie e delle tube	C	p
6589	Altra lisi di aderenze delle ovaie e delle tube	C	p
6591	Aspirazione dell'ovaio	C	
6621	Legatura e clampaggio endoscopico bilaterale delle tube	C	
6622	Legatura e sezione endoscopica bilaterale delle tube	C	
6629	Altra demolizione od occlusione endoscopica bilaterale delle tube	C	
6631	Altra legatura e clampaggio bilaterale delle tube	C	
6632	Altra legatura e sezione bilaterale delle tube Intervento di Pomeroy	C	
6639	Altra demolizione od occlusione bilaterale delle tube	C	
664	Salpingectomia totale monolaterale	C	p
6699	Altri interventi sulle tube	C	
672	Conizzazione della cervice	C	
6739	Altra asportazione o demolizione di lesione o tessuto della cervice	C	
6751	Cerchiaggio transaddominale della cervice	C	
6759	Altra riparazione di ostio cervicale interno	C	

6761	Sutura di lacerazione della cervice	C	
6816	Biopsia dell'utero	C	
6821	Divisione di sinechie endometriali	C	
6822	Incisione o asportazione di setto congenito dell'utero	C	
6829	Altra asportazione o demolizione di lesione dell'utero	C	
6901	Dilatazione o raschiamento per interruzione di gravidanza	C	
6902	Dilatazione e raschiamento a seguito di parto o aborto	C	
6919	Altra asportazione o demolizione dell'utero e delle strutture di sostegno	C	
6929	Altra riparazione dell'utero e delle strutture di sostegno	C	
693	Denervazione uterina paracervicale	C	
6941	Sutura di lacerazione dell'utero	C	
6942	Chiusura di fistola dell'utero	C	
6949	Altra riparazione dell'utero	C	
6951	Raschiamento dell'utero mediante aspirazione per interruzione di gravidanza	C	
6952	Raschiamento dell'utero mediante aspirazione a seguito di gravidanza o aborto	C	
7012	Culdotomia	C	
7013	Lisi di aderenze intraluminari della vagina	C	
7014	Altra vaginotomia	C	
7033	Asportazione o demolizione di lesione della vagina	C	
7071	Sutura di lacerazione della vagina	C	
7076	Imenorrafia	C	
7109	Altra incisione della vulva e del perineo	C	
7123	Marsupializzazione di cisti della ghiandola del Bartolino	C	
7124	Asportazione o altra demolizione di cisti della ghiandola del Bartolino	C	
713	Altra asportazione o demolizione locale della vulva e del perineo	C	p
7672	Riduzione aperta di frattura zigomatica e malare	C	p
7674	Riduzione aperta di frattura mascellare	C	p
7697	Rimozione di mezzi di fissazione interna dalle ossa facciali	C	
7704	Sequestrectomia del carpo e del metacarpo	C	
7708	Sequestrectomia del tarso e del metatarso	C	
7723	Resezione cuneiforme del radio e dell'ulna	C	
7724	Resezione cuneiforme del carpo e del metacarpo	C	
7728	Resezione cuneiforme del tarso e metatarso	C	
7733	Altra sezione del radio e dell'ulna	C	p
7734	Altra sezione del carpo e metacarpo	C	
7738	Altra sezione del tarso e metatarso	C	
7741	Biopsia della scapola, clavicola e torace (coste e sterno)	C	
7742	Biopsia dell'omero	C	
7743	Biopsia del radio e dell'ulna	C	
7744	Biopsia del carpo e metacarpo	C	
7745	Biopsia del femore	C	
7746	Biopsia della rotula	C	
7747	Biopsia della tibia e fibula	C	
7748	Biopsia del tarso e metatarso	C	
7749	Biopsia di altre ossa, ad eccezione di quelle facciali	C	
7751	Asportazione di borsite con correzione dei tessuti molli ed osteotomia del primo metatarso	C	
7752	Asportazione di borsite con correzione dei tessuti molli ed artrodesi	C	
7753	Altra asportazione di borsite con correzione dei tessuti molli	C	
7754	Asportazione o correzione di borsite	C	
7756	Riparazione di dito a martello	C	
7757	Riparazione di dito ad artiglio	C	

REGOLAMENTO
Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione
UOS Bed Management e continuità assistenziale
DMPO

DATA 11/2017

REV 01_ 11/2019

7758	Altra asportazione, fusione o riparazione di dita	C	
7759	Altra asportazione di borsite	C	
7763	Asportazione locale di lesione o tessuto di radio e ulna	C	
7764	Asportazione locale di lesione o tessuto di carpo e metacarpo	C	
7766	Asportazione locale di lesione o tessuto della rotula	C	
7768	Asportazione locale di lesione o tessuto di tarso e metatarso	C	
7769	Asportazione locale di lesione o tessuto di altre ossa, escluse quelle facciali	C	
7773	Prelievo di osso del radio e dell'ulna per innesto	C	
7774	Prelievo di osso del carpo e del metacarpo per innesto	C	
7778	Prelievo di osso del tarso e del metatarso per innesto	C	
7783	Altra osteotomia parziale del radio e dell'ulna	C	
7784	Altra osteotomia parziale del carpo e del metacarpo	C	
7788	Altra osteotomia parziale del tarso e del metatarso	C	
7789	Altra osteotomia parziale di altre ossa	C	
7794	Ostectomia totale del carpo e del metacarpo	C	
7798	Ostectomia totale del tarso e del metatarso	C	p
7799	Ostectomia totale di altre ossa, escluse quelle facciali	C	p
7803	Innesto osseo del radio e dell'ulna	C	p
7804	Innesto osseo del carpo e del metacarpo	C	
7808	Innesto osseo del tarso e del metatarso	C	
7809	Innesto osseo di altre ossa	C	
7813	Applicazione di fissatore esterno di radio e ulna	C	
7814	Applicazione di fissatore esterno di carpo e metacarpo	C	
7818	Applicazione di fissatore esterno di tarso e metatarso	C	
7819	Applicazione di fissatore esterno di altro osso	C	
7824	Accorciamento di carpo e metacarpo	C	
7828	Accorciamento di tarso e metatarso	C	p
7833	Allungamento di radio e ulna	C	p
7834	Allungamento di carpo e metacarpo	C	p
7838	Allungamento di tarso e metatarso	C	p
7839	Allungamento di altro osso	C	p
7843	Altri interventi di riparazione o plastica su radio e ulna	C	p
7844	Altri interventi di riparazione o plastica su carpo e metacarpo	C	
7848	Altri interventi di riparazione o plastica su tarso e metatarso	C	
7849	Altri interventi di riparazione o plastica su altre ossa	C	
7853	Fissazione interna del radio e dell'ulna senza riduzione di frattura	C	p
7854	Fissazione interna di carpo e metacarpo senza riduzione di frattura	C	p
7855	Fissazione interna del femore senza riduzione di frattura	C	p
7858	Fissazione interna di tarso e metatarso senza riduzione di frattura	C	p
7859	Fissazione interna di altro osso, senza riduzione di frattura	C	p
7860	Rimozione di dispositivo impiantato, sede non specificata	C	
7861	Rimozione di dispositivo impiantato da scapola, clavicola e torace (coste e sterno)	C	
7862	Rimozione di dispositivo impiantato dall'omero	C	
7863	Rimozione di dispositivo impiantato da radio e ulna	C	
7864	Rimozione di dispositivo impiantato da carpo e metacarpo	C	
7865	Rimozione di dispositivo impiantato dal femore	C	p
7866	Rimozione di dispositivo impiantato dalla rotula	C	
7867	Rimozione di dispositivo impiantato da tibia e fibula	C	
7868	Rimozione di dispositivo impiantato da tarso e metatarso	C	
7869	Rimozione di dispositivo impiantato da altre ossa	C	
7873	Osteoclasia del radio e dell'ulna	C	

7874	Osteoclasia del carpo e del metacarpo	C	
7878	Osteoclasia del tarso e del metatarso	C	p
7879	Osteoclasia di altre ossa	C	
7890	Inserzione di stimolatore di crescita ossea, sede non specificata	C	
7891	Inserzione di stimolatore di crescita ossea su clavicola e torace (coste e sterno)	C	
7892	Inserzione di stimolatore di crescita ossea sull'omero	C	
7893	Inserzione di stimolatore di crescita ossea su radio e ulna	C	
7894	Inserzione di stimolatore di crescita ossea su carpo e metacarpo	C	
7895	Inserzione di stimolatore di crescita ossea sul femore	C	p
7896	Inserzione di stimolatore di crescita ossea sulla rotula	C	p
7897	Inserzione di stimolatore di crescita ossea sulla tibia e fibula	C	p
7898	Inserzione di stimolatore di crescita ossea sul tarso e metatarso	C	
8003	Artrotomia per rimozione di protesi del polso	C	
8004	Artrotomia per rimozione di protesi della mano e delle dita della mano	C	
8008	Artrotomia per rimozione di protesi del piede e delle dita del piede	C	
8013	Altra artrotomia del polso	C	
8014	Altra artrotomia della mano e delle dita della mano	C	
8017	Altra artrotomia della caviglia	C	p
8018	Altra artrotomia del piede e delle dita del piede	C	
8021	Artroscopia della spalla	C	
8022	Artroscopia del gomito	C	
8023	Artroscopia del polso	C	
8024	Artroscopia della mano e delle dita della mano	C	
8025	Artroscopia dell'anca	C	
8026	Artroscopia del ginocchio	C	
8027	Artroscopia della caviglia	C	
8028	Artroscopia del piede e delle dita del piede	C	
8040	Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine in sede non specificata	C	
8042	Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del gomito	C	
8043	Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del polso	C	
8044	Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della mano e delle dita della mano	C	
8046	Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del ginocchio	C	
8047	Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine della caviglia	C	
8048	Incisione di capsula articolare, legamenti o cartilagine del piede e delle dita del piede	C	
8059	Altra distruzione di disco intervertebrale	C	
8073	Sinoviectomia del polso	C	
8074	Sinoviectomia della mano e delle dita della mano	C	
8078	Sinoviectomia del piede e delle dita del piede	C	
8082	Altra asportazione o demolizione locale di lesione dell'articolazione del gomito	C	
8083	Altra asportazione o demolizione locale di lesione dell'articolazione del polso	C	
8084	Altra asportazione o demolizione locale di lesione dell'articolazione della mano e delle dita della mano	C	
8086	Altra asportazione o demolizione locale di lesione dell'articolazione del ginocchio	C	
8087	Altra asportazione o demolizione locale di lesione dell'articolazione della caviglia	C	
8088	Altra asportazione o demolizione locale di lesione dell'articolazione del piede e delle dita del piede	C	
8098	Altra asportazione dell'articolazione del piede e delle dita del piede	C	
8117	Altra fusione del piede	C	
8125	Fusione carporadiale	C	
8126	Fusione metacarpocarpale	C	
8127	Fusione metacarpofalangea	C	
8128	Fusione interfalangea	C	

8171	Artroplastica della articolazione metacarpofalangea e interfalangea con impianto	C	
8172	Artroplastica della articolazione metacarpofalangea e interfalangea senza impianto	C	
8173	Sostituzione totale del polso	C	p
8174	Artroplastica della articolazione carpo carpale o carpometacarpale con impianto	C	
8175	Artroplastica della articolazione carpo carpale o carpometacarpale senza impianto	C	
8193	Sutura della capsula o dei legamenti dell'arto superiore	C	
8194	Sutura della capsula o del legamento della caviglia e del piede	C	
8195	Sutura della capsula o del legamento in altra parte dell'arto inferiore	C	
8202	Miotomia della mano	C	
8203	Bursotomia della mano	C	
8211	Tenotomia della mano Sezione di tendine della mano	C	
8212	Fasciotomia della mano Sezione di fascia della mano	C	
8219	Altra sezione di tessuto molle della mano	C	
8221	Asportazione di lesione della fascia tendinea della mano	C	
8222	Asportazione di lesione dei muscoli della mano	C	
8229	Asportazione di altre lesioni dei tessuti molli della mano	C	
8231	Borsectomia della mano	C	
8232	Asportazione dei tendini della mano per innesto	C	
8233	Altra tendinectomia della mano	C	
8234	Asportazione di muscolo o fasce della mano per innesto	C	
8235	Altra fasciectomia della mano	C	
8236	Altra miectomia della mano	C	
8239	Altra asportazione dei tessuti molli della mano	C	
8241	Sutura della fascia tendinea della mano	C	
8242	Sutura differita dei tendini flessori della mano	C	
8243	Sutura differita di altri tendini della mano	C	
8244	Altra sutura dei tendini flessori della mano	C	
8245	Altra sutura di altri tendini della mano	C	
8246	Sutura di muscoli o fasce della mano	C	
8251	Avanzamento di tendini della mano	C	
8252	Arretramento di tendini della mano	C	
8253	Reinserzione di tendini della mano	C	
8254	Reinserzione di muscoli della mano	C	
8255	Altra modificazione di lunghezza di tendini e muscoli della mano	C	
8256	Altro trasferimento o trapianto di tendini della mano	C	
8257	Altra trasposizione di tendini della mano	C	
8258	Altro trasferimento o trapianto di muscoli della mano	C	
8259	Altra trasposizione di muscoli della mano	C	
8271	Ricostruzione di puleggia tendinea Ricostruzione mediante plastica con l'opponente	C	
8281	Trasferimento di dita, ad eccezione del pollice	C	p
8282	Riparazione di difetti della mano	C	
8283	Riparazione di macrodatilia	C	
8284	Riparazione di dito a martello	C	
8285	Altra tenodesi della mano	C	
8286	Altra tenoplastica della mano	C	
8289	Altri interventi di plastica sulla mano	C	
8291	Lisi di aderenze della mano Liberazione di aderenze di fascia, muscolo, tendine della mano	C	
8301	Esplorazione della fascia tendinea	C	
8302	Miotomia	C	
8303	Borsotomia	C	
8309	Altra incisione dei tessuti molli	C	

8311	Tenotomia dell'achilleo	C	
8312	Tenotomia dell'adduttore dell'anca	C	
8313	Altra tenotomia	C	
8314	Fasciotomia	C	
8321	Biopsia dei tessuti molli	C	
8331	Asportazione di lesione delle fasce tendinee	C	
8332	Asportazione di lesione dei muscoli	C	
8339	Asportazione di lesione di altri tessuti molli	C	
8341	Asportazione di tendini per innesti	C	
8342	Altra tendinectomia	C	
8343	Asportazione di muscoli o fasce per innesto	C	
8344	Altra fascectomia	C	
8349	Altra asportazione di tessuti molli	C	
835	Borsectomia	C	
8361	Sutura di guaina tendinea	C	
8362	Sutura differita di tendini	C	
8363	Riparazione della cuffia dei rotatori	C	p
8364	Altra sutura di tendini	C	
8365	Altra sutura di muscoli o fasce Riparazione di diastasi dei retti	C	
8371	Avanzamento di tendini	C	p
8372	Arretramento di tendini	C	p
8373	Reinserzione di tendini	C	p
8374	Reinserzione di muscoli	C	p
8375	Trasposizione o trapianto di tendini	C	p
8376	Altra trasposizione di tendini	C	p
8381	Innesto tendineo	C	
8382	Innesto di muscoli o fasce	C	
8383	Ricostruzione di puleggia tendinea	C	
8391	Lisi di aderenze di muscoli, tendini, fasce e borse	C	
8401	Amputazione e disarticolazione di dita della mano	C	
8402	Amputazione e disarticolazione del pollice	C	
8403	Amputazione a livello della mano	C	
8404	Disarticolazione del polso	C	
8411	Amputazione di dita del piede	C	
8412	Amputazione a livello del piede	C	
843	Revisione del moncone di amputazione	C	
8512	Biopsia a cielo aperto della mammella	C	
8520	Asportazione o demolizione di tessuto della mammella, SAI	C	
8521	Asportazione locale di lesione della mammella	C	
8522	Quadrantectomia della mammella	C	p
8523	Mastectomia subtotale	C	p
8524	Asportazione di tessuto ectopico della mammella	C	
8525	Asportazione del capezzolo	C	
8541	Mastectomia semplice monolaterale	C	
8553	Impianto di protesi monolaterale	C	
8554	Impianto di protesi bilaterale	C	
856	Mastopessi	C	
8582	Innesto a spessore parziale nella mammella	C	
8583	Innesto a tutto spessore nella mammella	C	
8586	Trasposizione del capezzolo	C	
8587	Altra riparazione o ricostruzione del capezzolo	C	

8593	Revisione di protesi della mammella	C	
8594	Rimozione di protesi della mammella	C	
8595	Inserzione di espansore tessutale nella mammella	C	
8596	Rimozione di espansore tessutale dalla mammella	C	
8599	Altri interventi sulla mammella	C	
8606	Inserzione di pompa di infusione totalmente impiantabile	C	
8621	Asportazione di cisti o seno pilonidale	C	
8622	Rimozione asportativa di ferita, infezione o ustione	C	
8625	Dermoabrasione (con laser o mezzo meccanico)	C	
864	Asportazione radicale di lesione della cute	C	
8660	Innesto cutaneo libero, SAI	C	
8662	Altro innesto di cute sulla mano	C	
8663	Innesto di cute a tutto spessore in altra sede	C	
8665	Eteroinnesto sulla cute	C	
8666	Omoinnesto sulla cute	C	
8669	Altro innesto di cute su altre sedi	C	
8671	Allestimento e preparazione di innesti pedunculati o a lembo	C	p
8672	Avanzamento di lembo pedunculato	C	
8674	Trasferimento di innesto pedunculato a lembo in altre sedi	C	p
8675	Revisione di innesto pedunculato o a lembo	C	
8682	Ritidectomia facciale	C	
8683	Intervento di plastica per la riduzione di ampiezza	C	
8684	Correzione di cicatrice o briglia retrattile della cute	C	
8685	Correzione di sindattilia	C	
8691	Asportazione di cute per innesto	C	
8693	Inserzione di espansore tessutale	C	
0390	Inserzione di catetere nel canale vertebrale per infusione di sostanze terapeutiche o palliative	M	
0396	Denervazione percutanea della faccetta articolare	M	
042	Demolizione di nervi cranici e periferici	M	
2171	Riduzione chiusa di frattura nasale non a cielo aperto	M	
222	Antrotomia intranasale	M	p
2431	Asportazione di lesione o tessuto della gengiva	M	
3143	Biopsia [endoscopica] della laringe	M	
3193	Sostituzione di stent laringeo o tracheale	M	
3195	Fistolizzazione tracheoesofagea	M	
3201	Asportazione o demolizione endoscopica di lesione o tessuto dei bronchi	M	
3326	Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] del polmone	M	
3423	Biopsia della parete toracica	M	
3424	Biopsia della pleura	M	
3425	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del mediastino	M	
3492	Iniezione nella cavità toracica	M	
3721	Cateterismo cardiaco del cuore destro	M	p
3722	Cateterismo cardiaco del cuore sinistro	M	p
3723	Cateterismo cardiaco combinato del cuore destro e sinistro	M	p
3725	Biopsia del cuore	M	p
3726	Stimolazione cardiaca elettrofisiologica e studi di registrazione	M	
3822	Angioscopia percutanea	M	
4132	Biopsia [per aspirazione] [percutanea] della milza	M	
4292	Dilatazione dell'esofago	M	
4299	Altri interventi sull'esofago	M	
4311	Gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG]	M	

4341	Asportazione o demolizione di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica	M	
4422	Dilatazione endoscopica del piloro	M	
4493	Inserzione di bolla gastrica (palloncino)	M	
4494	Rimozione di bolla gastrica (palloncino)	M	
4632	Digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ]	M	
4685	Dilatazione dell'intestino	M	
4831	Elettrocoagulazione radicale di lesione o tessuto del retto	M	
4832	Altra elettrocoagulazione di lesione o tessuto del retto	M	
4833	Demolizione di lesione o tessuto del retto mediante laser	M	
4834	Demolizione di lesione o tessuto del retto mediante crio-chirurgia	M	
4947	Rimozione di emorroidi trombizzate	M	
5091	Aspirazione percutanea del fegato	M	
5094	Altra iniezione di sostanza terapeutica nel fegato	M	
5101	Aspirazione percutanea della colecisti	M	
5110	Colangiopancreatografia retrograda endoscopica [ERCP]	M	p
5111	Colangiografia retrograda endoscopica [ERC]	M	
5112	Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari	M	
5114	Altra biopsia [endoscopica] del tratto biliare o dello sfintere di Oddi	M	
5184	Dilatazione endoscopica dell'ampolla e del dotto biliare	M	p
5185	Sfinterotomia e papillotomia endoscopica	M	p
5186	Inserzione endoscopica di tubo per drenaggio nasobiliare	M	
5187	Inserzione endoscopica di tubo nel dotto biliare	M	p
5188	Rimozione endoscopica di calcoli dal tratto biliare	M	p
5196	Estrazione percutanea di calcoli dal dotto comune	M	p
5198	Altri interventi percutanei sul tratto biliare	M	p
5211	Biopsia [agobiopsia] [percutanea] [aspirazione] del pancreas]	M	
5213	Pancreatografia retrograda endoscopica [ERP]	M	p
5214	Biopsia [endoscopica] del dotto pancreatico	M	p
5221	Asportazione o demolizione endoscopica di lesione o tessuto del dotto pancreatico	M	p
5293	Inserzione endoscopica di tubo nel dotto pancreatico	M	p
5294	Rimozione endoscopica di calcoli dal dotto pancreatico	M	p
5297	Inserzione endoscopica di tubo per drenaggio nasopancreatico	M	
5298	Dilatazione endoscopica del dotto pancreatico	M	
5424	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] di massa intraaddominale	M	
5425	Lavaggio peritoneale	M	
5491	Drenaggio percutaneo addominale	M	
5497	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nella cavità peritoneale	M	
5498	Dialisi peritoneale	M	
5521	Nefroscopia (chirurgica o percutanea)	M	
5522	Pieloscopia (chirurgica o percutanea)	M	
5592	Aspirazione percutanea renale	M	
5595	Perfusione del rene con sostanze terapeutiche	M	
5596	Altre iniezioni di sostanze terapeutiche nel rene Sclerotizzazione di cisti renale	M	
5631	Ureterosopia	M	
5632	Biopsia percutanea dell'uretere	M	
5633	Biopsia transureteroscopica	M	
5691	Dilatazione della papilla ureterale	M	
570	Drenaggio transuretrale della vescica	M	
5831	Asportazione o demolizione endoscopica di lesione o tessuto dell'uretra	M	
5839	Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell'uretra	M	
598	Cateterizzazione ureterale	M	

REGOLAMENTO
Processi di ricovero, trasferimenti e dimissione
UOS Bed Management e continuità assistenziale
DMPO

DATA 11/2017

REV 01_ 11/2019

5995	Litotrixxia con ultrasuoni o elettroidraulica	M	
6071	Aspirazione percutanea delle vescicole seminali	M	
610	Incisione e drenaggio dello scroto e della tunica vaginale	M	
613	Asportazione o demolizione di parte del tessuto scrotale	M	
6211	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del testicolo	M	
6301	Biopsia del cordone spermatico, dell'epididimo o dei dotti deferenti	M	
6352	Derotazione del funicolo e del testicolo	M	p
636	Vasotomia e vasostomia	M	
6491	Plastiche di slittamento del prepuzio	M	
696	Procedura per provocare o regolare il flusso mestruale	M	
700	Culdocentesi	M	
7011	Imenotomia	M	
751	Amniocentesi diagnostica prelievo dei villi coriali	M	
8031	Biopsia delle strutture articolari della spalla	M	
8032	Biopsia delle strutture articolari del gomito	M	
8033	Biopsia delle strutture articolari del polso	M	
8035	Biopsia delle strutture articolari dell'anca	M	
8036	Biopsia delle strutture articolari del ginocchio	M	
8037	Biopsia delle strutture articolari della caviglia	M	
850	Mastotomia	M	
8603	Incisione di cisti o seno pilonidale	M	
8607	Inserzione di dispositivo di accesso vascolare totalmente impiantabile	M	
8751	Colangiografia epatica percutanea	M	
8774	Pielografia retrograda	M	
8775	Pielografia percutanea	M	
8840	Arteriografia con mezzo di contrasto, sede non specificata	M	p
8841	Arteriografia di arterie cerebrali	M	p
8842	Aortografia	M	p
8843	Arteriografia delle arterie polmonari	M	p
8844	Arteriografia di altri vasi intratoracici	M	p
8845	Arteriografia delle arterie renali	M	p
8846	Arteriografia della placenta	M	p
8847	Arteriografia di altre arterie intraaddominali	M	p
8848	Arteriografia delle femorali e di altre arterie dell'arto inferiore	M	p
8849	Arteriografia di altre sedi specificate	M	p
8851	Angiocardigrafia della vena cava	M	p
8852	Angiocardigrafia del cuore destro	M	p
8853	Angiocardigrafia del cuore sinistro	M	p
8854	Angiocardigrafia combinata del cuore destro e sinistro	M	p
8855	Arteriografia coronarica con catetere singolo	M	p
8856	Arteriografia coronarica con catetere doppio	M	p
8857	Altra e non specificata arteriografia coronarica	M	p
8860	Flebografia con mezzo di contrasto, sede non specificata	M	
8861	Flebografia con mezzo di contrasto delle vene del capo e del collo	M	
8862	Flebografia con mezzo di contrasto delle vene polmonari	M	
8863	Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intratoraciche	M	
8864	Flebografia con mezzo di contrasto del sistema portale	M	
8865	Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intraaddominali	M	
8866	Flebografia con mezzo di contrasto della femorale e di altre vene degli arti inferiori	M	
8867	Flebografia con mezzo di contrasto di altre sedi specificate	M	
8868	Flebografia ad impedenza	M	

9755	Rimozione di tubo a T, altro tubo biliare, tubo epatico	M	
9756	Rimozione di tubo o drenaggio pancreatico	M	
9851	Litotripsia extracorporea del rene, uretere e/o vescica	M	
9961	Cardioversione atriale	M	p
0393	Collocazione o sostituzione di neurostimolatore spinale		
1511	Arretramento di un muscolo extraoculare		
1512	Avanzamento di un muscolo extraoculare		
1513	Resezione di un muscolo extraoculare		
1521	Interventi di allungamento di un muscolo extraoculare		
1522	Interventi di accorciamento di un muscolo extraoculare		
190	Mobilizzazione della staffa		p
1911	Stapedectomia con sostituzione dell'incudine		p
1919	Altra stapedectomia		p
1921	Revisione di stapedectomia con sostituzione dell'incudine		p
1929	Altra revisione di stapedectomia		p
193	Altri interventi sulla catena degli ossicini		p
194	Miringoplastica		
1952	Timpanoplastica di tipo II		p
1953	Timpanoplastica di tipo III		p
1954	Timpanoplastica di tipo IV		p
1955	Timpanoplastica di tipo V		p
196	Revisione di timpanoplastica		
199	Altra riparazione dell'orecchio medio		p
2132	Asportazione o demolizione locale di altra lesione del naso		
215	Resezione sottomucosa del setto nasale		p
2169	Altra turbinectomia		
2252	Sfenoidotomia		p
2253	Incisione dei seni multipli		p
245	Alveoloplastica		p
251	Asportazione o demolizione di lesione o tessuto della lingua		
252	Glossectomia parziale		p
2551	Sutura di lacerazione della lingua		p
2559	Altri interventi di riparazione e plastica sulla lingua		p
2612	Biopsia a cielo aperto di ghiandola o dotto salivare		
5361	Riparazione di ernia su incisione con protesi		p
5472	Altra riparazione della parete addominale		p
5495	Incisione del peritoneo		
5504	Nefrostomia percutanea con frammentazione		
5845	Riparazione di ipospadia o epispadia		
7691	Innesto osseo su ossa facciali		
7692	Inserzione di protesi nelle ossa facciali		
7779	Prelievo di altre ossa per innesto		
8605	Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo		
8609	Altra incisione della cute e del tessuto sottocutaneo		
9227	Impianto o inserzione di elementi radioattivi		
9504	Esame dell'occhio sotto anestesia		
694	Riparazione uterina		p

(ALLEGATO 5)

PROCEDURE DH MEDICO AMMESSE

Codice	Descrizione
0101	Puntura delle cisterne
0102	Puntura ventricolare mediante catetere già impiantato
0109	Altra puntura del cranio
0111	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] delle meningi cerebrali
0113	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] di lesione cerebrale
0241	Irrigazione di shunt ventricolare
0295	Rimozione di trazione transcranica o dispositivo di halo
0331	Rachicentesi
038	Iniezione di farmaci citotossici nel canale vertebrale
0390	Inserzione di catetere nel canale vertebrale per infusione di sostanze terapeutiche o palliative
0391	Iniezione di anestetico nel canale vertebrale per analgesia
0392	Iniezione di altri farmaci nel canale vertebrale
0395	Spinal blood patch
0396	Denervazione percutanea della faccetta articolare
0411	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] dei nervi cranici o periferici o dei gangli
042	Distruzione dei nervi cranici e periferici
0480	Iniezione di nervo periferico
0481	Iniezione di anestetico in nervo periferico per analgesia
0489	Iniezione di altre sostanze
0531	Iniezione di anestetico nei nervi simpatici per analgesia
0532	Iniezione di agenti neurolitici nei nervi simpatici
0539	Altra iniezione in nervi o gangli simpatici
0601	Aspirazione nella regione tiroidea
0611	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della tiroide
0819	Altre procedure diagnostiche sulla palpebra
1423	Demolizione di lesione corioretinica mediante xenon arc fotocoagulazione
1424	Demolizione di lesione corioretinica mediante laser-fotocoagulazione
1425	Demolizione di lesione corioretinica mediante fotocoagulazione di tipo non specificato
1433	Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione con xenon (laser)
1434	Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione con argon (laser)
1435	Riparazione di lacerazione della retina mediante fotocoagulazione di tipo non specificato
1819	Altre procedure diagnostiche sull'orecchio esterno
2031	Elettrococleografia
208	Interventi sulla tuba di Eustachio
2129	Altre procedure diagnostiche sul naso
2132	Asportazione o demolizione locale di altra lesione del naso
2171	Riduzione chiusa di frattura nasale non a cielo aperto
2201	Puntura dei seni nasali per aspirazione o lavaggio
222	Antrotomia intranasale
240	Incisione di gengiva o di osso alveolare
2412	Biopsia dell'alveolo
2431	Asportazione di lesione o tessuto della gengiva
2439	Altri interventi sulla gengiva
2491	Estensione o approfondimento del solco linguale o labiale
2499	Altri interventi sui denti
2551	Sutura di lacerazione della lingua
260	Incisione delle ghiandole o dotti salivari

2611	Biopsia [agobiopsia] di ghiandola o dotto salivare
2619	Altre procedure diagnostiche sulle ghiandole e dotti salivari
2729	Altre procedure diagnostiche sulla cavità orale
310	Iniezione della laringe
3143	Biopsia [endoscopica] della laringe
3149	Altre procedure diagnostiche sulla trachea
3193	Sostituzione di stent laringeo o tracheale
3194	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nella trachea
3201	Asportazione o demolizione endoscopica di lesione o tessuto dei bronchi
3326	Biopsia chiusa [percutanea] [agobiopsia] del polmone
3404	Inserzione di drenaggio intercostale
3409	Altra incisione della pleura
3422	Mediastinoscopia
3423	Biopsia della parete toracica
3424	Biopsia della pleura
3425	Biopsia (percutanea) (agobiopsia) del mediastino
3472	Chiusura di toracotomia
3491	Toracentesi
3492	Iniezione nella cavità toracica
3541	Allargamento di difetto esistente del setto striale
3604	Infusione trombolitica nell'arteria intracoronaria
370	Pericardiocentesi
3725	Biopsia del cuore
3726	Stimolazione cardiaca elettrofisiologica e studi di registrazione
3778	Inserzione di pace-maker transvenoso temporaneo
3822	Angioscopia per cutanea
411	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] dei nervi cranici o periferici o dei gangli
4131	Biopsia del midollo osseo
4132	Biopsia [per aspirazione] [percutanea] della milza
4191	Aspirazione di midollo osseo da donatore per trapianto
4192	Iniezione nel midollo osseo
4233	Asportazione o demolizione endoscopica di lesione o tessuto esofageo
4281	Intubazione permanente dell'esofago
4292	Dilatazione dell'esofago
4299	Altri interventi sull'esofago
4311	Gastrostomia percutanea [endoscopica] [PEG]
4319	Altra gastrostomia
4341	Asportazione o demolizione di lesione o tessuto dello stomaco per via endoscopica
4422	Dilatazione endoscopica del piloro
4443	Controllo endoscopico di sanguinamento gastrico o duodenale
4444	Embolizzazione mediante catetere per sanguinamento gastrico o duodenale
4449	Altro controllo di emorragia dello stomaco o del duodeno
4493	Inserzione di bolla gastrica (palloncino)
4494	Rimozione di bolla gastrica (palloncino)
4519	Altre procedure diagnostiche sull'intestino tenue
4527	Biopsia intestinale
4528	Altre procedure diagnostiche sull'intestino crasso
4529	Altra procedura diagnostica sull'intestino
4542	Polipectomia endoscopica dell'intestino crasso
4543	Demolizione endoscopica di altra lesione o tessuto dell'intestino crasso
4614	Colostomia differita

4624	Ileostomia in due tempi
4631	Altra enterostomia in due tempi
4632	Digiunostomia [endoscopica] percutanea [PEJ]
4639	Altra enterostomia
4685	Dilatazione dell'intestino
4695	Perfusione locale dell'intestino tenue
4696	Perfusione locale dell'intestino crasso
4829	Altre procedure diagnostiche sul retto
4831	Elettrocoagulazione radicale di lesione o tessuto del retto
4832	Altra elettrocoagulazione di lesione o tessuto del retto
4833	Demolizione di lesione o tessuto del retto mediante laser
4834	Demolizione di lesione o tessuto del retto mediante criochirurgia
4836	Polipectomia [endoscopica] del retto
4929	Altre procedure diagnostiche sull'ano e sui tessuti perianali
4941	Riduzioni di emorroidi
4942	Iniezioni delle emorroidi
4943	Cauterizzazione delle emorroidi
4947	Rimozione di emorroidi trombizzate
5011	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del fegato
5091	Aspirazione percutanea del fegato
5092	Assistenza epatica extracorporea
5093	Perfusione localizzata del fegato
5094	Altra iniezione di sostanza terapeutica nel fegato
5099	Altri interventi sul fegato
5101	Aspirazione percutanea della colecisti
5111	Colangiografia retrograda endoscopica [ERC]
5112	Biopsia percutanea della colecisti e dei dotti biliari
5114	Altra biopsia [endoscopica] del tratto biliare o dello sfintere di Oddi
5115	Misurazione di pressione dello sfintere di Oddi
5186	Inserzione endoscopica di tubo per drenaggio nasobiliare
5188	Rimozione endoscopica di calcoli dal tratto biliare
5196	Estrazione percutanea di calcoli dal dotto comune
5198	Altri interventi percutanei sul tratto biliare
5211	Biopsia [agobiopsia] [percutanea] [aspirazione] del pancreas]
5213	Pancreatografia retrograda endoscopica [ERP]
5294	Rimozione endoscopica di calcoli dal dotto pancreatico
5297	Inserzione endoscopica di tubo per drenaggio nasopancreatico
5298	Dilatazione endoscopica del dotto pancreatico
5424	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] di massa intraaddominale
5425	Lavaggio peritoneale
5491	Drenaggio percutaneo addominale
5496	Iniezione di aria nella cavità peritoneale
5497	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nella cavità peritoneale
5498	Dialisi peritoneale
5499	Altri interventi sulla regione addominale
5521	Nefroscopia (chirurgica o percutanea)
5522	Pieloscopia (chirurgica o percutanea)
5523	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del rene alla cieca
5592	Aspirazione percutanea renale
5593	Sostituzione di drenaggio nefrostomico
5594	Sostituzione di drenaggio pielostomico

5595	Perfusione del rene con sostanze terapeutiche
5596	Altre iniezioni di sostanze terapeutiche nel rene
5631	Ureteroscopia
5632	Biopsia percutanea dell'uretere
5633	Biopsia transureteroscopica
5635	Endoscopia del condotto ileale (dotto artificiale realizzato negli interventi di cistectomia)
5691	Dilatazione della papilla ureterale
570	Drenaggio transuretrale della vescica
5711	Prelievo percutaneo di urina
5717	Cistostomia per cutanea
5731	Cistoscopia attraverso stoma artificiale
5792	Calibraggio collo vescicole
5821	Uretroscopia trans-perineale
5829	Altre procedure diagnostiche sull'uretra e sul tessuto periuretrale
5831	Asportazione o demolizione endoscopica di lesione o tessuto dell'uretra
5839	Altra asportazione o demolizione locale di lesione o tessuto dell'uretra
586	Dilatazione uretrale
5972	Impianto per iniezione nell'uretra e/o nel collo vescicale
598	Cateterizzazione ureterale
5993	Riposizionamento chirurgico di drenaggio ureterostomico
5994	Riposizionamento chirurgico di drenaggio cistostomico
5995	Litotrixxia con ultrasuoni o elettroidraulica
5999	Altri interventi sull'apparato urinario
6011	Biopsia transperirenale [percutanea] [agobiopsia] della prostata
6013	Biopsia [percutanea] delle vescicole seminali
6071	Aspirazione percutanea delle vescicole seminali
6091	Aspirazione percutanea della prostata
6092	Iniezione (di farmaci) nella prostata
610	Incisione e drenaggio dello scroto e della tunica vaginale
6119	Altre procedure diagnostiche sullo scroto e sulla tunica vaginale
613	Asportazione o demolizione di parte del tessuto scrotale
6191	Aspirazione percutanea della tunica vaginale
6211	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] del testicolo
6291	Aspirazione del testicolo
6292	Iniezione di sostanze terapeutiche nel testicolo
6301	Biopsia del cordone spermatico
6352	Derotazione del funicolo e del testicolo
636	Vasotomia e vasostomia
6370	Intervento di sterilizzazione dell'uomo
6371	Legatura dei dotti deferenti per rottura o lacerazione
6372	Legatura del cordone spermatico
6373	Vasectomia
6384	Rimozione di legatura dei dotti deferenti
6391	Aspirazione di speratocele
6419	Altre procedure diagnostiche sul pene
6491	Plastiche di slittamento del prepuzio
6494	Posizionamento di protesi peniena esterna
6501	Ovariotomia laparoscopica
6513	Biopsia laparoscopica dell'ovaio
6514	Altre procedure diagnostiche laparoscopiche sull'ovaio
6523	Marsupializzazione laparoscopica di cisti ovarica

668	Insufflazione delle tube
6691	Aspirazione delle tube
670	Dilatazione del canale cervicale
6823	Ablazione dell'endometrio
6959	Altro raschiamento dell'utero mediante aspirazione
696	Procedura per provocare o regolare il flusso mestruale
6991	Inserzione di dispositivo terapeutico interno all'utero
6993	Inserzione di laminaria
6994	Riposizionamento manuale di utero invertito
6996	Rimozione del materiale di cerchiaggio dalla cervice
700	Culdocentesi
7011	Imenotomia
7121	Aspirazione percutanea di cisti nella ghiandola del Bartolino
750	Iniezione intra-amniotica per interruzione di gravidanza
751	Amniocentesi diagnostica - prelievo dei villi coriali
752	Trasfusione intrauterina
7531	Amnioscopia
7532	ECG fetale (cuoio capelluto)
7533	Prelievo di sangue fetale e biopsia
7535	Altre procedure diagnostiche sul feto e sull'amnios
7671	Riduzione chiusa di frattura zigomatica e malare
7673	Riduzione chiusa di frattura mascellare
7675	Riduzione chiusa di frattura mandibolare
7678	Altra riduzione chiusa di frattura facciale
7693	Riduzione chiusa di lussazione temporomandibolare
7695	Altra manipolazione di articolazione temporomandibolare
7696	Iniezione di sostanza terapeutica nell'articolazione temporomandibolare
7900	Riduzione chiusa di frattura senza fissazione interna in sede non specificata
7901	Riduzione chiusa di frattura dell'omero senza fissazione interna
7902	Riduzione chiusa di frattura di radio e ulna senza fissazione interna
7903	Riduzione chiusa di frattura di carpo e metacarpo senza fissazione interna
7904	Riduzione chiusa di frattura delle falangi della mano senza fissazione interna
7905	Riduzione chiusa di frattura del femore senza fissazione interna
7906	Riduzione chiusa di frattura di tibia e fibula senza fissazione interna
7907	Riduzione chiusa di frattura di tarso e metatarso senza fissazione
7908	Riduzione chiusa di frattura delle falangi del piede senza fissazione interna
7909	Riduzione chiusa di frattura di altro osso specificato
7970	Riduzione chiusa di lussazione in sede non specificata
7971	Riduzione chiusa di lussazione della spalla
7972	Riduzione chiusa di lussazione del gomito
7973	Riduzione chiusa di lussazione del polso
7974	Riduzione chiusa di lussazione della mano e delle dita della mano
7975	Riduzione chiusa di lussazione dell'anca
7976	Riduzione chiusa di lussazione del ginocchio
7977	Riduzione chiusa di lussazione della caviglia
7978	Riduzione chiusa di lussazione del piede e delle dita del piede
7979	Riduzione chiusa di lussazione in altra sede specificata
8030	Biopsia delle strutture articolari
8031	Biopsia delle strutture articolari della spalla
8032	Biopsia delle strutture articolari del gomito
8033	Biopsia delle strutture articolari del polso

8034	Biopsia delle strutture articolari della mano e delle dita della mano
8035	Biopsia delle strutture articolari dell'anca
8036	Biopsia delle strutture articolari del ginocchio
8037	Biopsia delle strutture articolari della caviglia
8038	Biopsia delle strutture articolari del piede e delle dita del piede
8039	Biopsia di strutture articolari di altra sede specificata
8191	Artrocentesi
8192	Iniezione di sostanze terapeutiche nell'articolazione o nel legamento
8204	Incisione e drenaggio dello spazio palmare o tenare
8294	Iniezione di sostanze terapeutiche nelle borse della mano
8295	Iniezione di sostanze terapeutiche nei tendini della mano
8296	Altra iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale nei tessuti molli della mano
8396	Iniezione di sostanze terapeutiche all'interno delle borse
8397	Iniezione di sostanze all'interno dei tendini
8398	Iniezione di sostanze terapeutiche ad azione locale all'interno di altri tessuti molli
850	Mastotomia
8511	Biopsia [percutanea] [agobiopsia] della mammella
8519	Altre procedure diagnostiche sulla mammella
8551	Iniezione mammoplastica di ingrandimento monolaterale
8552	Iniezione mammoplastica di ingrandimento bilaterale
8592	Iniezione di sostanze terapeutiche nella mammella
8603	Incisione di cisti o seno pilonidale
8604	Altra incisione con drenaggio della cute e del tessuto sottocutaneo
8605	Incisione con rimozione di corpo estraneo da cute e tessuto sottocutaneo
8607	Inserzione di dispositivo di accesso vascolare totalmente impiantabile
8619	Altre procedure diagnostiche su cute e tessuto sottocutaneo
8651	Reimpianto del cuoio capelluto
8699	Altri interventi sulla cute e sul tessuto sottocutaneo
8701	Pneumoencefalografia
8702	Altra radiografia con contrasto del cervello e del cranio
8708	Linfografia cervicale
8714	Radiografia orbitale con contrasto
8715	Radiografia sinusale con contrasto
8721	Mielografia con contrasto
8731	Broncografia endotracheale
8732	Altra broncografia con contrasto
8733	Pneumografia del mediastino
8734	Linfangiografia intratoracica
8751	Colongiografia epatica per cutanea
8774	Pielografia retrograda
8775	Pielografia per cutanea
8776	Cistouretrografia retrograda
8777	Altra cistografia
8784	Isterografia per cutanea
8791	Vesciculografia seminale con contrasto
8793	Epididimografia con contrasto
8811	Radiografia della pelvi con contrasto opaco
8812	Radiografia della pelvi con contrasto gassoso
8813	Altra pneumografia peritoneale
8814	Fistulografia retroperitoneale
8840	Arteriografia con mezzo di contrasto

8841	Arteriografia di arterie cerebrali
8842	Aortografia
8843	Arteriografia delle arterie polmonari
8844	Arteriografia di altri vasi intratoracici
8845	Arteriografia delle arterie renali
8846	Arteriografia della placenta
8847	Arteriografia di altre arterie intraaddominali
8848	Arteriografia delle femorali e di altre arterie dell'arto inferiore
8849	Arteriografia di altre sedi non specificate
8850	Angiocardigrafia
8851	Angiocardigrafia della vena cava
8855	Arteriografia coronarica con catetere singolo
8860	Flebografia con mezzo di contrasto
8861	Flebografia con mezzo di contrasto delle vene del capo e del collo
8862	Flebografia con mezzo di contrasto delle vene polmonari
8863	Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intratoraciche
8864	Flebografia con mezzo di contrasto del sistema portale
8865	Flebografia con mezzo di contrasto di altre vene intraaddominali
8866	Flebografia con mezzo di contrasto della femorale e di altre vene degli arti inferiori
8867	Flebografia con mezzo di contrasto di altre sedi specificate
8868	Flebografia ad impedenza
8903	Anamnesi e valutazione definite complessive
8907	Controllo definito complessivo
8910	Test intracarotideo con amobarbitale
8917	Polisonnogramma
8918	Altri test funzionali di disordini del sonno
8919	Monitoraggio elettroencefalografico video e radio telemetrico
8921	Manometria urinaria
8924	Uroflussometria
8932	Manometria esofagea
8938	Altre misure respiratorie non invasive
8939	Altre misure ed esami non invasivi
8941	Test cardiovascolare da sforzo con pedana mobile
8942	Test da sforzo dei due gradini di Masters
8943	Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro
8944	Altri test cardiovascolari da sforzo
8954	Monitoraggio elettrocardiografico
8959	Altre misure cardiovascolari non invasive
8962	Monitoraggio della pressione venosa centrale
8963	Monitoraggio della pressione dell'arteria polmonare
8964	Monitoraggio della pressione in arteria polmonare
8967	Monitoraggio della gettata cardiaca mediante la tecnica del consumo di ossigeno (metodo di Fick)
8968	Monitoraggio della gettata cardiaca mediante la tecnica della termodiluizione
8969	Monitoraggio del flusso ematico coronario
9221	Radiazione superficiale
9222	Radiazione ad ortovoltaggio
9223	Teleradioterapia radioisotopica
9224	Teleradioterapia mediante fotoni
9225	Teleradioterapia con elettroni
9226	Teleradioterapia con altre radiazioni particolate
9318	Esercizi respiratori

9336	Riabilitazione cardiologia
9356	Applicazione di medicazione compressiva
9358	Applicazione di pantaloni a pressione
9359	Altra immobilizzazione
9371	Training per dislessia
9372	Training per disfagia
9374	Training per difetto del linguaggio
9381	Terapia ricreazionale
9382	Terapia educativa
9383	Terapia occupazionale
9384	Terapia musicale
9385	Riabilitazione vocale
9389	Riabilitazione non classificata altrove
9396	Altro tipo di arricchimento di ossigeno
9397	Camera di decompressione
9401	Somministrazione di test di intelligenza
9402	Somministrazione di test psicologici
9411	Valutazione psichiatrica dello stato mentale
9421	Narcoanalisi
9422	Terapia con litio
9423	Terapia neurolettica
9424	Terapia con shock chimico
9425	Altra terapia psichiatrica con farmaci
9426	Terapia con elettroshock subconvulsivo
9427	Altra terapia con elettroshock
9429	Altra somatoterapia psichiatrica
9461	Riabilitazione da alcool
9462	Disintossicazione da alcool
9463	Disintossicazione e riabilitazione da alcool
9464	Riabilitazione da farmaci
9465	Disintossicazione da farmaci
9466	Disintossicazione e riabilitazione da farmaci
9467	Riabilitazione combinata da alcool e farmaci
9468	Disintossicazione combinata da alcool e farmaci
9469	Riabilitazione e disintossicazione combinata da alcool e farmaci
9504	Esame dell'occhio sotto anestesia
9616	Altre dilatazioni vaginali
9621	Dilatazione del dotto frontonasale
9624	Dilatazione e manipolazione di stoma di enterostomia
9625	Distensione terapeutica della vescica
9628	Riduzione manuale di prolasso di enterostomia
9635	Alimentazione per sonda gastrica
9641	Irrigazione di colecistostomia e altro tubo biliare
9642	Irrigazione di tubo pancreatico
9645	Irrigazione di nefrostomia e pielostomia
9646	Irrigazione di ureterostomia e catetere ureterale
9647	Irrigazione di cistostomia
9648	Irrigazione di altro catetere urinario a permanenza
966	Infusione enterale di sostanze nutrizionali concentrate
9701	Sostituzione di tubo nasogastrico o per esofagostomia
9702	Sostituzione di tubo per gastrostomia

9703	Sostituzione di tubo o dispositivo per enterostomia del piccolo intestino
9704	Sostituzione di tubo o dispositivo per enterostomia del grosso intestino
9705	Riposizionamento di sonda nel dotto biliare o pancreatico
9715	Sostituzione di catetere in ferita
9737	Rimozione di cannula di tracheotomia
9741	Rimozione di tubo di toracotomia o di drenaggio pleurico
9742	Rimozione di drenaggio mediastinico
9751	Rimozione di tubo di gastrostomia
9752	Rimozione di tubo dall'intestino tenue
9753	Rimozione di tubo dall'intestino crasso o appendice
9754	Rimozione di tubo di colecistostomia
9755	Rimozione di tubo a T
9756	Rimozione di tubo o drenaggio pancreatico
9759	Rimozione di altro dispositivo dell'apparato digerente
9761	Rimozione di tubo da pielostomia e nefrotomia
9762	Rimozione di tubo da ureterostomia e catetere ureterale
9763	Rimozione di tubo da cistostomia
9764	Rimozione di altro dispositivo di drenaggio urinario
9769	Rimozione di altro dispositivo dall'apparato urinario
9781	Rimozione di dispositivo di drenaggio retroperitoneale
9782	Rimozione di dispositivo di drenaggio peritoneale
9851	Litotripsia extracorporea del rene
9852	Litotripsia extracorporea della colecisti e/o dotto biliari
9859	Litotripsia extracorporea di altre sedi
9901	Exsanguino trasfusione
9902	Autotrasfusione di sangue intero
9903	Altra trasfusione di sangue intero
9904	Trasfusione di concentrato cellulare
9905	Trasfusione di piastrine
9906	Trasfusione di fattori della coagulazione
9907	Trasfusione di altro siero
9908	Trasfusione di plasma expander
9909	Trasfusione di altre sostanze
9911	Iniezione di immunoglobuline anti Rh
9912	Immunizzazione per allergia
9913	Immunizzazione per malattia autoimmune
9914	Iniezione di gamma globulina
9915	Infusione parenterale di sostanze nutrizionali concentrate
9925	Iniezione o infusione di sostanze chemioterapiche per tumore non classificate altrove
9928	Iniezione o infusione di agenti modificatori della risposta biologica (BRM) come agenti antineoplastici
9929	Iniezione o infusione di altre sostanze terapeutiche o profilattiche
9961	Cardioversione striale
9971	Plasmaferesi terapeutica
9972	Leucoferesi terapeutica
9973	Eritrocitoferesi terapeutica
9974	Piastrinoferesi terapeutica
9979	Altre aferesi
9988	Fotoferesi terapeutica
9990	Sedazione profonda

DELIBERAZIONE N. 261/DG DEL 21 Nov. 2019

Si attesta che la deliberazione: è stata 21 Nov. 2019
pubblicata sull'Albo Pretorio on-line in data _____

- è stata inviata al Collegio Sindacale in data: 21 Nov. 2019

- data di esecutività: 21 Nov. 2019

Deliberazione originale
Composta di n.53 fogli
Esecutiva il, 21 Nov. 2019

f.to Il Direttore UOC Affari Generali
e gestione amministrativa ALPI
(Dr.ssa Angela Antonietta Giuzio)