SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE PUGLIA

AZIENDA SANITARIA LOCALE BT

(Andria - Barletta - Bisceglie - Canosa - Margherita di S. -Minervino - S. Ferdinando di P. - Spinazzola - Trani -Trinitapoli) 76123 ANDRIA (BT)



DELIBERAZIONE 1319 del 15/07/2019

Tipologia: Varie senza spesa

OGGETTO: Recepimento del Piano Aziendale per il Governo delle Liste d'Attesa

duemiladiciannove il giorno quindici del mese di luglio in Andria, nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale BT alla Via Fornaci, n. 201

Sull'argomento in oggetto, il Direttore dell' Area Funzioni Amministrative e di Supporto\ U.O.S.V.D. Affari Generali Dott. Maurizio De Nuccio, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

- Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994 n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994 n. 38;
- Vista la Legge Regionale 12/08/2005 n. 11;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25/02/2010 n. 7;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale 31/01/2018 n.114;

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento.

PREMESSO CHE

- Il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa è stato emanato con l'obiettivo prioritario di avvicinare ulteriormente la sanità pubblica ai cittadini, individuando elementi di tutela e di garanzia per incrementare il grado di efficienza e di appropriatezza di utilizzo delle risorse disponibili.
- La realizzazione del Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA) costituisce un impegno comune del Governo e delle Regioni, che convengono su azioni complesse e articolate, fondate sulla promozione del principio di appropriatezza nelle sue dimensioni clinica, organizzativa e prescrittiva, a garanzia dell'equità d'accesso alle prestazioni.

Considerato che:

- La Regione Puglia con L.R. n.13 del 28.03.2019 ha inteso recepire il Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa per il triennio 2019-2021 attuando, in prima istanza, le "Misure per la riduzione delle liste d'attesa in sanità- Primi provvedimenti".
- Con D.G.R. n.735 del 18.04.2019 la Regione ha dato attuazione al PNGLA approvando il "Piano Regionale di Governo delle Liste d'Attesa".

Rilevato che:

La ASL BT è orientata all'individuazione di strumenti e metodi di collaborazione tra tutti gli attori del sistema, sia quelli operanti sul versante prescrittivo, sia quelli di tutela del cittadino per una concreta presa in carico dei pazienti fin dal processo di definizione o approfondimento diagnostico da parte degli specialisti delle strutture, dei Medici di Medicina Generale (MMG) e Pediatri di Libera Scelta (PLS), prevedendo anche modelli di gestione integrata dell'assistenza per pazienti cronici nell'ambito delle cure primarie, attraverso l'attuazione e la gestione programmata dei Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali;

 Il monitoraggio dei programmi attuativi aziendali prevede il coinvolgimento e la partecipazione di organizzazioni di tutela del diritto alla salute e, pertanto, il periodico ricevimento da parte dell'Azienda delle Associazioni e dei Comitati di diritti.

Considerato altresì che attraverso apposite Conferenze di Servizi con l'Ordine dei Medici e le Organizzazioni Sindacali sono stati individuati percorsi trasversali condivisi con lo scopo di migliorare la qualità dei servizi, garantendo, nel contempo, il rispetto dei parametri ministeriali sull'erogazione delle prestazioni, e che consistono:

- nella verifica di congruità della dotazione organica in rapporto agli impegni istituzionali, ai dati di produzione e ai tempi di attesa medi per prestazione;
- per quanto attiene la diagnostica per immagini, in una analisi comparativa tra i dati di produzione e i tempi di attesa medi rapportati alla consistenza del parco tecnologico aziendale, considerato che le grandi apparecchiature di diagnostica per immagini dovranno essere utilizzate per almeno l'80% della loro capacità produttiva;
- nell'implementazione dei monitoraggi delle prestazioni, con interventi mirati sul campo, sui Servizi meno performanti;
- nell'erogazione di prestazioni diagnostiche in fasce orarie ulteriori e/o diverse da quelle già programmate;
- nell'elaborazione di nuovi processi di logistica del paziente su tutto il territorio ASL, per ricondurre l'utenza al Servizio che, in base alle liste d'attesa, possa produrre la risposta più celere alla domanda di salute dell'utente;
- in una rivisitazione delle procedure per gli addetti dei Centri Unici di Prenotazione, con interventi formativi mirati che uniformino le procedure aziendali;
- nell'implementazione degli strumenti di segnalazione dei comportamenti che violino le disposizioni di cui al comma 282 dell'art.1 della L.266/2005.

Visto:

- la D.G.R. 479/2014 "Linee guida per la prescrizione e la prenotazione, secondo criteri di priorità, delle prestazioni specialistiche ambulatoriali;
- la Legge n. 189/2012 recante "Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute" con cui vengono definiti gli indirizzi per l'esercizio dell'attività libero-professionale intramuraria;
- il Regolamento Regionale n.2/2016 con le quali sono state approvate le "Linee Guida sulla libera professione intramuraria del personale dipendente della Dirigenza medica e del Rulo Sanitario SSR";
- la D.G.R. 850/2010 con la quale sono state recepite le "Linee Guida nazionali del Sistema CUP" e sono stati forniti gli elementi d'indirizzo sui sistemi di prenotazione perché fossero applicate regole omogenee sull'organizzazione e sull'implementazione del servizio e dei relativi sistemi informativi di supporto.

Ravvisata la necessità di dare continuità ai processi avviati, implementando misure volte ad agevolare l'accesso alle prestazioni da parte dei cittadini e alla riduzione delle liste d'attesa.

Tenuto conto che il Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa 2019/2021 prevede che le Aziende del SSR, una volta adottato il Piano Regionale provvedano alla adozione dei propri Piani Attuativi Aziendali.

"I sottoscritti dichiarano l'inesistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 in relazione al presente procedimento e della Misura contenuta nell'art. 5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza". Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo: Recepimento del Piano Aziendale per il Governo delle Liste d'Attesa, di cui ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale.

Il responsabile del procedimento: F.to Dott. Maurizio De Nuccio

Il Dirigente Responsabile U.O.S.V.D. Affari Generali

F.to Dott. Maurizio De Nuccio

IL DIRETTORE GENERALE

Esaminata e fatta propria l'istruttoria e la proposta;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per le rispettive competenze;

DELIBERA

Per i motivi in premessa specificati che si intendono integralmente riportati e approvati:

- 1. di recepire integralmente il Piano Aziendale per il Governo della Liste d'Attesa, di cui alla D.G.R. 735 del 18.04.2019, allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;
- 2. di affidare al Responsabile Unico Liste d'Attesa (R.U.L.A.) individuato nel dott. Giuseppe Coratella con nota prot. n.46431/2/9 del 04/07/2019, gli adempimenti secondo quanto prescritto dal paragrafo n.2 della D.G.R. 735/2019;
- 3. di istituire, a cura dell'Ufficio Sistemi Informativi, agende di prenotazione dedicate agli screening oncologici, separandoli, secondo le linee guide, dai primi accessi e dai controlli: tali agende, dovranno essere informaticamente agganciate alle strutture private (laboratori di analisi, studi radiologia, strutture riabilitative, cliniche private);
- 4. di implementare, in continuità con quanto già avviato, la programmazione di percorsi di formazione continua che interessino Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta e Specialisti ASL per il corretto rispetto delle Linee Guida Regionali sull'appropriatezza prescrittiva e il corretto accesso alle prestazioni ambulatoriali, specialistiche ed i ricoveri.
- 5. di notificare il presente atto alla Regione Puglia Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche (sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche (sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche (sezione Risorse Strumentali e Governo (sezione.puglia.it), all'Aree Strategiche Aziendali, alle Direzioni Mediche di Presidio, ai Distretti Sociosanitari, alle OO.SS.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

F.to Dott. Giulio Rocco Schito

IL DIRETTORE SANITARIO F.to Dott. Giuseppe Coratella

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Avv. Alessandro Delle Donne

IL SEGRETARIO

F.to Dott. Angelo Carabellese

Spesa Prevista:			
Anno di Competenza:		Oneri	
	Prosecuzione:	Sviluppo:	Totale:
		MEB ASIR	

SEGRETERIA DELIBERE

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data 15/07/2019 al n. 1319

del registro delle deliberazioni ed è stato pubblicato sul sito web aziendale ai sensi dell'art. 32, co.1, Legge n.69/2009 a decorrere dal 18/07/2019

Andria 18/07/2010

Il Responsabile F.to Dott. Angelo Carabellese

2	5	
Ú1Ú	2	
1	Tipo	
	Anno	
2	Num.	
4	ta Numero	BA
	Data	,BRSV
4		SITO WEB ASLBATION
Counitons / Donoficiario	מונסע	
000000000000000000000000000000000000000	nno Numero	otale:
	Anno	Totale:

del