ASL LECCE
SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

DIREZIONE SANITARIA
via Miglietta, 5, · 73100 Lecce
tel. 0832 215653 - Fax 0832 215272
e-mail dirsan@ausl.le.it
PEC: protocollo.asl.lecce@pec.rupar.puglia.it

Prot. N° 43435 DEL 19/03/18

Direttori Medici di PP OO
LORO SEDI

Direttori dei DSS
LORO SEDI

Al Responsabile del Servizio CUP
ASL LECCE

e p.c. Al Dott. M. Torsello
Direttore Dip. Diagnostica per Immagini
ASL LECCE

Oggetto: percorso paziente oncologico per l'esecuzione di prestazioni di RMN/TAC con e senza MDC in priorità UBD per pazienti con sospetta diagnosi o in follow up extra GPI Aziendali.

Tenuto conto che con la DGR 23/02/2017 n. 221 è stata approvata la Rete Oncologica Pugliese e considerato che la Rete rispetta, nell'articolazione organizzativa e di funzionamento, le caratteristiche stabilite da Agenas, sono stati istituiti anche nella Asl Lecce i Gruppi di Patologia Interdisciplinare (GPI), ai quali è affidato il compito di garantire la rete clinica e assistenziale a favore dei pazienti presi in carico, comprendendo le prestazioni in oggetto specificate.

Posto che sono presenti nella ASL LECCE pazienti oncologici che sfuggono alla presa in carico dei GPI Aziendali (ad esempio pazienti seguiti dai Centri Oncologici fuori Asl o fuori Regione), ai quali bisogna garantire l'erogazione della prestazione diagnostica nei tempi richiesti dalla priorità riportata in ricetta,

è stato predisposto, in collaborazione con il Direttore del Dipartimento di Diagnostica per Immagini, un apposito percorso di accesso diretto ai Servizi di Radiologia dei PPOO di Lecce e Casarano, che di seguito si dettaglia.

Il paziente oncologico (follow up o sospetta diagnosi) con codice di priorità U, B, D, preso in carico da GPI fuori ASL o fuori Regione, potrà essere indirizzato dal MMG o dal PLS, che redige l'impegnativa, direttamente al Servizio di Radiologia del PO di Lecce per l'Area Nord e al Servizio di Radiologia del PO di Casarano per l'Area Sud.

Nella eventualità che il paziente si presenti al CUP per la prenotazione delle prestazioni de quo, e per il quale il CUP non riesca a trovare disponibilità nei tempi previsti, l'operatore CUP compilerà il modulo allegato alla presente che invierà in giornata alla posta elettronica gestionelistedattesa@ausl.le.it, monitorata dalla Direzione Sanitaria Aziendale, che provvederà alla risoluzione della problematica con una prenotazione overbooking.

Si prega i destinatari di dare ampia diffusione alla presente disposizione, con particolare attenzione ai MMGG e i PPLLSS.

Distinti saluti

Dott. Antonio Sanguedolce
Direttore Sanitario

Azienda Sanitaria Locale Lecce DIREZIONE GENERALE

Dott. Ottavio Narracci
Direttore Generale

ASL LECCE
SERVIZIO SANITARIO DELLA PUGLIA

MODULO DI SEGNALAZIONE PERCORSO ONCOLOGICO FUOPRI G.P.I.
(da inviare alla mail: gestionelistedattesa@ausl.le.it)

In data _____, il paziente _____,

tel/cell_____ residente a _____ con ricetta numero

_____ si è presentato al CUP di _____;

non avendo disponibilità in agenda per la prestazione di ☐ RMN ☐ TC con o senza MDC

in priorità ☐ U ☐ B ☐ D

per ☐ sospetta neoplasia ☐ follow up oncologico

si inoltra per competenza

In fede

_____

(Operatore CUP)

Sentito il Servizio di Radiologia del PO di ☐ Lecce ☐ Casarano.

Si inoltra il presente in data _____

In fede

_____