

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 826 DEL 26/06/2018

Proposta n. PDTD/2018/1018 del 19/06/2018

**STRUTTURA PROPONENTE: DIPARTIMENTO DI STAFF - S.C. PROGRAMMAZIONE
SANITARIA E STRATEGICA**

Dott. Paolo Tecleme

OGGETTO: Azioni urgenti per il governo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e delle liste d'attesa – Adozione procedura.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore	Anna Solinas	
Il Responsabile del procedimento	Dott. Paolo Tecleme	
Il Direttore della Struttura		

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI []

NO [X]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI []

NO [X]

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STAFF

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 15 ottobre 2016 di presa d'atto del Verbale di insediamento del Dott. Fulvio Moirano quale Direttore Generale della ASL n. 1 Sassari/Direttore Generale dell'Azienda per la Tutela della Salute;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 375 del 09/03/2018 avente ad oggetto «Attivazione, in via provvisoria e temporanea, del Dipartimento di Staff-Direzione Strategica» che individua il Dott. Paolo Tecleme, Direttore della S.C. Programmazione Sanitaria e Strategica, quale Direttore provvisorio del Dipartimento di Staff della Direzione ATS;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 408 del 19/03/2018 avente ad oggetto «Rettifica, per mero errore materiale, della deliberazione n. 375 del 9/03/2018, avente ad oggetto Attivazione, in via provvisoria e temporanea, del Dipartimento di Staff-Direzione Strategica»;

VISTO l'Atto Aziendale ATS adottato con deliberazione n. 943 del 5.10.2017;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale della ATS Sardegna n. 11 del 18.01.2017 avente ad oggetto «Individuazione delle funzioni/attività attribuite ai Direttori delle Aree Socio Sanitarie e ai Dirigenti dell'Azienda per la Tutela della Salute»;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di (Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n. 80 del 05/04/2013);

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

PREMESSO che:

- «il governo delle liste di attesa, inteso come l'insieme di azioni complesse ed articolate poste in essere da tutti gli attori del sistema, riveste un ruolo fondamentale sia nell'organizzazione del Servizio Sanitario Nazionale che sui diritti dei cittadini, quale garanzia per una puntuale nonché appropriata erogazione delle prestazioni definite nell'ambito dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), il cui obiettivo è di promuovere la capacità del SSN di intercettare il reale bisogno di salute della popolazione, di ridurre l'inappropriatezza prescrittiva e di rendere compatibile la domanda con la garanzia dei LEA;
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 29 novembre 2001, pubblicato sul Supplemento Ordinario n. 26 alla Gazzetta Ufficiale n. 33 del 8 febbraio 2002 definisce i livelli essenziali di assistenza da garantire a tutti gli assistiti del Servizio sanitario nazionale;
- l'accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 14 febbraio 2002 definisce i criteri di priorità per l'accesso alle prestazioni diagnostiche e terapeutiche e sui tempi massimi di attesa;
- l'articolo 52, comma 4, lettera c della Legge 289/2002 dispone che, tra gli adempimenti a cui sono tenute, le regioni provvedano all'attuazione nel proprio territorio, nella prospettiva dell'eliminazione o del significativo contenimento delle liste di attesa, di adeguate iniziative, senza maggiori oneri a carico del bilancio dello Stato;
- l'articolo 1, comma 280 della legge 23 dicembre 2005, n. 266 prevede la realizzazione da parte delle regioni degli interventi previsti dal Piano nazionale di contenimento dei tempi di attesa»;

VISTA l'intesa 28 ottobre 2010, ai sensi dell'articolo 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano sul Piano nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2010-2012, di cui all'articolo 1, comma 280, della legge 23 dicembre 2005, n. 266. (G.U. Serie Generale n. 274 del 23-11-2010 - Suppl. Ordinario n. 259);

VISTA la D.G.R. n. 46/44 del 27.12.2010 avente ad oggetto «Interventi di razionalizzazione delle attività connesse al ciclo prescrizione, prenotazione ed erogazione delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale per il governo delle liste di attesa. Assegnazione delle risorse disponibili per l'anno 2010

(Bilancio Regionale 2010, UPBS05.03.007 – capitolo SC05.0670)», con la quale sono state avviate in Sardegna «tutta una serie di attività finalizzate al governo e al contenimento delle Liste di Attesa che hanno avuto la loro sintesi nella definizione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa 2010-2012 (PRGLA) di cui alla deliberazione della Giunta regionale n. 39/57 del 23.9.2011»;

VISTA la D.G.R. n. 39/57 del 23.9.2011 e relativi allegati, avente ad oggetto «Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa 2010-2012 e pianificazione strategica delle attività di controllo. Sostituzione della D.G.R. n. 30/62 del 12.7.2011. Approvazione definitiva»;

VISTA la D.G.R. n. 51/23 del 17.11.2017 «Deliberazione della Giunta regionale n. 46/44 del 27.12.2010 -Interventi di razionalizzazione delle attività connesse al ciclo prescrizione, prenotazione ed erogazione delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale per il governo delle liste di attesa. Assegnazione delle risorse disponibili per l'anno 2010 (Bilancio regionale 2010, UPBS05.03.007 – capitolo SC05.0670). Riprogrammazione delle somme per il potenziamento del governo e contenimento delle liste d'attesa, con la quale,

- Si dispone la corretta alimentazione del sistema CUP regionale;
- Si definiscono quali obiettivi per le aziende sanitarie il raggiungimento di almeno:
 - il 90% delle prestazioni erogate di specialistica ambulatoriale, con riferimento alle 43 prestazioni critiche di cui al PRGLA 2010-2012, comprese le prime visite specialistiche;
 - l'80% della totalità delle prestazioni erogate di specialistica ambulatoriale istituzionale e ALPI (ad esclusione delle prestazioni di laboratorio analisi);
- Si dà mandato ai competenti uffici della Direzione generale della sanità di predisporre specifiche linee di indirizzo in cui si definiscano modalità, tempi e azioni per il perseguimento degli obiettivi indicati con particolare attenzione all'ottimizzazione delle procedure di accesso, all'efficientamento delle risorse disponibili con il perseguimento dell'appropriatezza prescrittiva e l'applicazione dei Raggruppamenti di Attesa Omogenea (RAO) consolidati a livello nazionale e regionale;
- di stabilisce che agli oneri necessari al perseguimento degli obiettivi individuati si farà fronte con le risorse disponibili in conto della competenza del capitolo SC05.0670 pari ad € 2.469.049,96»;

VISTA la D.G.R. n. 19/42 del 17.4.2018 avente ad oggetto «Linee di indirizzo per la gestione delle Liste di Attesa» e relativo allegato, che definisce le principali e prioritarie linee di intervento quale supporto a livello complessivo regionale per indirizzare opportunamente il “*Commitment*” aziendale sulle azioni da porre in essere per la gestione delle liste di attesa con l'opportuno coinvolgimento delle strutture eroganti, dei professionisti sanitari nonché dei cittadini, individuando quali interventi prioritari:

- garantire al 90% dei facenti richiesta l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali soggette a monitoraggio, nei tempi definiti per classe di priorità:
 - U (Urgente), da eseguire nel più breve tempo possibile e, comunque entro 72 ore;
 - B (Breve), da eseguire entro 10 giorni;
 - D (Differibile), da eseguire entro 30 giorni per le visite o 60 giorni per gli accertamenti diagnostici;
 - P (Programmata);
- migliorare l'appropriatezza prescrittiva da un punto di vista clinico e compilativo;
- standardizzare in tutto il territorio regionale le modalità di gestione ed utilizzo delle agende di prenotazione e la loro accessibilità all'utenza;
- stilare le linee guida generali per la definizione e applicazione dei Raggruppamenti di Attesa Omogenei (RAO) e gli ambiti territoriali di garanzia;
- rilevare l'offerta di prestazioni prodotte in termini di erogatori pubblici (istituzionale interna e per esterni), privati accreditati e libero-professionale intramuraria (ALPI);

CONSIDERATO che il raggiungimento dei suddetti interventi presuppone la definizione di una cabina di regia regionale che integri il Gruppo regionale permanente di lavoro Liste di Attesa (GRLA) di cui alla determinazione della Direzione generale della Sanità n. 718 del 13.7.2017;

RITENUTO pertanto opportuno, sulla base di tutto quanto sopra esposto, coinvolgere la totalità delle strutture aziendali ATS nel raggiungimento degli obiettivi prefissati. In particolare sono coinvolti i Dipartimenti e le Strutture definite nelle matrici delle responsabilità allegata alla procedura. Si prevede la costituzione di una *“Task Force”* operativa, la cui composizione è definita con successiva nota formale del DG, coordinata dalla Direzione Aziendale con l’incarico di definire linee di indirizzo ed azioni operative, di monitoraggio e raccordo tra i servizi aziendali coinvolti;

VISTA la Procedura “Azioni urgenti per il governo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e delle liste d’attesa”, presentata alla Direzione ATS dal Direttore del Dipartimento di Staff”,

Per i motivi espressi in premessa

PROPONE

- Di approvare il documento «Azioni urgenti per il governo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e delle liste d’attesa», che si allega alla presente per farne parte integrante e sostanziale, nonché i relativi allegati:
 - Scheda Operativa 1) Azioni Governo Liste d’Attesa - Fase Processo:Prescrizione
 - Scheda Operativa 2) Azioni Governo Liste d’Attesa - Fase Processo:Prenotazione visita e/o esame diagnostico
 - Scheda Operativa 3) Azioni Governo Liste d’Attesa - Fase del processo:Gestione Prenotazioni
 - Scheda Operativa 4) Azioni Governo Liste d’Attesa - Fase del processo:Erogazione delle Prestazioni
 - Scheda Operativa 5) Azioni Governo Liste d’Attesa - Fase del processo: Chiusura del Ciclo o Evento (altre ottimizzazioni)
 - Processo per prima visita *“nuovo evento”*
 - Processo per visita *“Programmata”* o visita all’interno di *“PDTA”*
 - Azioni Prioritarie – Urgenti per il governo delle Liste d’Attesa;
- Di attivare l’avvio dei lavori, dettagliatamente descritti nel documento allegato, da parte di tutti i servizi aziendali di ATS e in generale da tutte le strutture erogatrici di prestazioni di specialistica ambulatoriale sia pubbliche che private, d’intesa con i medici di medicina generale (MMG) e i pediatri di libera scelta (PLS);
- Di prevedere la costituzione di una *“Task Force”* operativa, la cui composizione è definita con successiva nota formale del DG;
- Di trasmettere copia del presente atto alla S.C. Sistemi Informativi Amministrativi - Dipartimento ICT, per la pubblicazione nel sito intranet aziendale;
- Di trasmettere copia del presente atto alla SC Segreteria di Direzione Strategica, Affari Generali e atti amministrativi ATS per la pubblicazione all’Albo Pretorio on-line.
-

La presente Deliberazione è composta da n. 34 pagine di cui n. 29 di allegati.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI STAFF

Dott. PAOLO TECLEME

per le motivazioni sopra esposte

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE SANITARIO	
Dott. Francesco Enrichens		Dott. Stefano Lorusso	
FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>	FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTRARIO	<input type="checkbox"/>	CONTRARIO	<input type="checkbox"/>
NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>	NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DELIBERA

1) DI APPROVARE il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione.

IL DIRETTORE GENERALE ATS

Dott. Fulvio Moirano

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

- 1) Azioni urgenti per il governo delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e delle liste d'attesa

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

- 1) nota prot. n. _____ del ___/___/_____ del Direttore/Responsabile della SS/CC _____;
- 2) _____

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 26/06/2018 al 11/07/2018

Il Direttore della SC Segreteria di Direzione Strategica, Affari Generali e Atti Amministrativi ATS (o il suo delegato)

Dott. _____