

REGIONE LIGURIA

DIPARTIMENTO SALUTE E
SERVIZI SOCIALI

Il Direttore Generale

Genova, 29 LUG. 2010

Prot. n. PG/2010/109991

Allegati: 1

class. G1.10/2

Alla Segreteria della
Conferenza Stato Regioni
Via della Stamperia, 8
00187 Roma

Oggetto: Trasmissione relazione.

Si trasmette in allegato alla presente la relazione annuale della Regione Liguria in merito agli adempimenti di cui all'art. 52 comma 4 lettera c della Legge 289/2002.

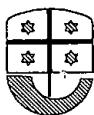
Cordiali saluti.

Dr. Franco Bonanni

Presidenza del Consiglio dei Ministri
CSR 0003669 A-2.17.4.10
del 02/08/2010



4984335

**REGIONE LIGURIA**DIPARTIMENTO SALUTE
E SERVIZI SOCIALIGenova, 29 LUG. 2010.
Prot. n. PE/2do/109991
Allegati:Alla Segreteria della
Conferenza Stato Regioni.
Via della Stamperia n. 8
00187 Roma.

Oggetto: Relazione annuale della Regione Liguria in merito agli adempimenti di cui all'art. 52 comma 4 lettera c della Legge 289/2002.

Si riassumono di seguito le principali iniziative intraprese dalla Regione Liguria per il contenimento delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche per l'anno 2009.

Il contenimento delle liste di attesa delle prestazioni specialistiche è ritenuto di importanza prioritaria da parte della Giunta Regionale Ligure; costituisce infatti obiettivo dei Direttori Generali delle AASSLL ai sensi delle DGR n.167/2009 ("obiettivi delle Aziende Sanitarie ed Enti equiparati per il 2009", All. 2) e n. 1029/2009 ("Ridefinizione degli obiettivi dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, dell'AO San Martino e dell'IRCCS Ist, ai fini dell'applicazione dell'art. 1 comma 5 del DPCM 19/07/1195 n. 502", All. 3).

Ai sensi della DGR n. 1235/2007 (All. 1) le Aziende Sanitarie :

- devono rispettare le prescrizioni di carattere organizzativo di cui alla lettera a) (inserimento nel CUP di tutte le prestazioni, suddivisione delle agende tra prima visita e visite successive, divieto di chiusura delle prenotazioni, riduzione del "drop out");
- le territoriali sono tenute inoltre ad attuare incisive misure per il Governo della domanda e il miglioramento della appropriatezza prescrittiva, anche attraverso accordi con MMG, documentandone periodicamente i risultati anche in sede di tavolo di monitoraggio;
- gli obiettivi di contenimento dei tempi di attesa si intendono raggiunti per un'Azienda quando non meno del 50% dei punti di erogazione (soglia) soddisfa il limite massimo dei tempi stabiliti.

Tali attività sono proseguite anche nel corso del 2009 ed è stato effettuato inoltre il consolidamento, mediante misure di carattere prevalentemente strutturale, dei risultati conseguiti grazie alle iniziative straordinarie di potenziamento dell'offerta a suo tempo individuate con DGR n. 1235/2007.

Con dgr n. 166 del 24/02/2009 è stato individuato per l'anno 2009 il quadro complessivo delle risorse e dei costi per il sistema sanitario ligure, che, al punto 6 inserisce negli obiettivi del finanziamento "... l'esigenza di diminuire i tempi di attesa per le prestazioni specialistiche" (All. 4).

A seguito della presentazione, avvenuta solo nel 2009, di una parte del progetto riguardante il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche da parte della ASL 5 spezzino, ai sensi della citata dgr 1235/2007, la Regione Liguria con Decreto n. 2857 del 21/10/2009 (All. 8) ha assegnato alla stessa la somma di 800.000 Euro.

Si rammenta che le restanti asl liguri avevano già provveduto nel 2008 a presentare analoghi progetti.

Infine il monitoraggio costante e continuo dei tempi di attesa è stato attuato dalla Regione Liguria utilizzando gli strumenti previsti dal Decreto del Direttore Generale n. 423 del 29-11-2007 ad oggetto: "Monitoraggio e verifica dell'applicazione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 1235/2007". (All. 5);

Con cadenza settimanale la Regione Liguria acquisisce dalle aziende sanitarie, ed elabora, i dati relativi alle prestazioni specialistiche ambulatoriali e di diagnostica strumentale ritenute maggiormente significative (53 prestazioni):

- Tempi di attesa delle prestazioni significative con dettaglio per unità erogante;
- Tempi di attesa minimi per azienda delle prestazioni significative;
- Percentuali di erogatori con tempo di attesa sotto la soglia di cui alla dgr 1235/07 - dettaglio per Asl ;
- Percentuali di erogatori con tempo di attesa sotto la soglia di cui alla dgr 1235/07 - dettaglio per azienda;
- Grafici percentuali di erogatori con tempo di attesa sotto la soglia di cui alla dgr 1235/07 ;
- Tempi di attesa per famiglia di prestazioni / erogatore.

Un campione di tali report viene riportato nel CD allegato alla presente nota.

Le informazioni relative ai tempi di attesa sono inoltre pubblicate su una sezione dedicata del sito www.ligurianformasalute.it.

Vengono inoltre rilevate :

- Le percentuali di drop-out (mancate presentazioni agli appuntamenti);
- Il tasso di prestazioni erogate ma non prenotate.

E' inoltre proseguita l'attività del Nucleo di Controllo e Verifica di cui ai Decreti Dirigenziali n. 471 del 9/12/2008 e n. 27 del 3/2/2009 (All.6 e 7), costituito da componenti della Regione e dell'Agenzia Sanitaria regionale, con il compito di controllare e verificare l'attuazione delle disposizioni regionali in materia di contenimento dei tempi di attesa, analizzando, anche attraverso accessi in loco, le

condizioni organizzative e operative esistenti nelle Aziende dell'area metropolitana genovese.

Sono state effettuate, quindi, ispezioni ed incontri volti ad analizzare ed individuare soluzioni per ridurre i tempi di attesa delle visite oculistiche, cardiologiche ed ortopediche in ambito metropolitano genovese.

In conclusione, i risultati delle attività poste in essere e confermati dal monitoraggio evidenziano, per le AASSLL 1, 2 e 4, una situazione decisamente positiva sia per le visite che per la diagnostica strumentale, con le prestazioni urgenti evase nei tempi previsti e quelle programmate normalmente erogate entro i 30 giorni.

Nell'area metropolitana genovese, ASL 3 Genovese e Aziende Ospedaliere, invece, se le risposte alle richieste di prestazioni di diagnostica strumentale possono considerarsi soddisfacenti, per quanto riguarda le visite specialistiche, quelle erogate presso la Asl 3 sono significativamente migliorate nel corso del 2009, mentre permangono evidenti criticità nelle Aziende ospedaliere e Enti equiparati.

Per quanto riguarda la ASL 5, essendo partito in ritardo rispetto alle altre aziende il piano di contenimento dei tempi di attesa sono evidenti alcune criticità sia per le visite specialistiche che per le prestazioni di diagnostica per immagini.

Si allegano per comodità di lettura:

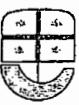
- DGR N. 1235/2007 (All. 1);
- DGR n. 167/2009 (All. 2);
- DGR n. 1029/2009 (All. 3);
- DGR n. 166/2009 (All. 4);
- Decreto Direttore Generale Dipartimento Salute n. 423 del 29-11-2007 (All. 5);
- Decreto Dirigenziale n.471 del 9/12/2008 (All. 6);
- Decreto Dirigenziale n.27 del 3/2/2009 (All. 7);
- Decreto Dirigenziale n. 2857 del 21/10/2009 (All. 8);

In Fede

Il Dirigente
Dott. Giovanni Battista Arpas



ALLEGATO 1

SCHEMA N. 134585 D. L PROT. GEN. ANNO 2007		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale  Direzione Centrale Servizi Giunta e Controllo Strategico Affari Giunta - Servizio SEDUTA DELLA GIUNTA REGIONALE : N 2782 del 19/10/2007			
OGGETTO : MISURE ORGANIZZATIVE PER L'ABBATTIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE MAGGIORMENTE CRITICHE.					
CERTIFICAZIONE DELLE RISULTANZE DELL'ESAME DELL'ATTO					
Si ATTESTA che nel corso dell'odierna seduta della Giunta Regionale, PRESIDENTE Claudio Burlando , con la partecipazione dei seguenti Componenti, che si sono espressi in conformità di quanto a fianco di ciascuno indicato:					
PRESENTI <input checked="" type="checkbox"/> Claudio Burlando <input checked="" type="checkbox"/> Massimiliano Costa <input checked="" type="checkbox"/> Maria Bianca Berruti <input checked="" type="checkbox"/> Margherita Bozzano <input checked="" type="checkbox"/> Giancarlo Cassini <input checked="" type="checkbox"/> Renzo Guccinelli <input checked="" type="checkbox"/> Luigi Merlo <input checked="" type="checkbox"/> Claudio Montaldo <input checked="" type="checkbox"/> Fabio Morchio <input checked="" type="checkbox"/> Giovanni Battista Pittaluga <input checked="" type="checkbox"/> Carlo Ruggeri <input checked="" type="checkbox"/> Giovanni Vesco <input checked="" type="checkbox"/> Franco Zunino	ASSENTI	I COMPONENTI DELLA GIUNTA - SIGNORI	VOTI ESPRESSSI FAVOR. ASTEN. CONTR. <hr/> - Presidente X - Vice Presidente X - Assessore X <hr/> 12 1		
			- Presidente	X	
			- Vice Presidente	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	
			- Assessore	X	

RELATORE alla Giunta Claudio Montaldo e con l'assistenza del Segretario Generale è del Dott. Mario Martinero, che ha svolto le funzioni di SEGRETARIO

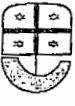
LA GIUNTA REGIONALE

all'unanimità HA APPROVATO il provvedimento proposto secondo lo schema il cui testo integrale è riportato in originale da pag. 1 a pag. 16 della presenti cartella, autenticato dal Segretario della Giunta Regionale.


 Data - IL SEGRETARIO
 19/10/2007 (Dott. Mario Martinero)

Il presente ATTO viene contraddistinto col numero, a margine indicato, del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA REGIONALE - Parte I		
RISULTANZE DELL'ESAME PAGINA : 1	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P..... C..... L'ISTRUTTORE (Daniela Ruffini)	CODICE PRATICA LISTEATT
	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N..... 134585 DEL PROT. GEN. ANNO..... 2007	 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore	
OGGETTO : MISURE ORGANIZZATIVE PER L'ABBATTIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE MAGGIORMENTE CRITICHE.		
DELIBERAZIONE	N. 1235 <small>del REGISTRO ATTI DELLA GIUNTA</small>	<small>IN</small> 18/10/07 <small>DATA</small>
LA GIUNTA REGIONALE		
<p>RICHIAMATE le proprie deliberazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ n. 624 del 23 giugno 2006 ad oggetto "Intesa Stato-Regioni 28 marzo 2006 sul Piano Nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2006/2008 di cui all'art. 1, comma 280, della legge 266/2005: approvazione e adozione Piano regionale"; ▪ n. 129 del 9 febbraio 2007, ad oggetto "Piano Regionale per la riduzione dei tempi e delle liste di attesa"; 		
<p>RICHIAMATA la legge regionale n.41/2006 concernente il riordino del Servizio Sanitario Regionale ed, in particolare:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Art. 7 "Aree ottimali"; ▪ Art. 8 "Direttive vincolanti e funzioni di indirizzo"; 		
<p>RICHIAMATO, altresì:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'Accordo tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Per l'approvazione del Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n.311; - l'Accordo n.69/csr del 29.3.2007 ad oggetto "Accordo, ai sensi dell'art.4 del decreto legislativo 28 Agosto 1997, n.281, tra il Governo, Le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in materia di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'attuazione del piano sanitario nazionale 2006-2008" che individua, tra le linee progettuali, quella del contenimento dei tempi di attesa; 		
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - <i>[Handwritten signature]</i>		Data - IL SEGRETARIO <i>(Dr. Giuseppe Putignano)</i> <i>18/10/07</i>
ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P..... C..... C..... L'ISTRUTTORE <i>(Danièle Ruffini)</i>	CODICE PRATICA LISTEATT
PAGINA : 1	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N..... 134585 DEL PROT. GEN. ANNO..... 2007		REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore
---	---	---

OGGETTO : MISURE ORGANIZZATIVE PER L'ABBATTIMENTO DEI TEMPI DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI SANITARIE MAGGIORMENTE CRITICHE.

DELIBERAZIONE	N. 1235	IN DATA 19.10.07
---------------	---------	------------------

LA GIUNTA REGIONALE

RICHIAMATE le proprie deliberazioni:

- n. 624 del 23 giugno 2006 ad oggetto "Intesa Stato-Regioni 28 marzo 2006 sul Piano Nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2006/2008 di cui all'art. 1, comma 280, della legge 266/2005: approvazione e adozione Piano regionale";
- n. 129 del 9 febbraio 2007, ad oggetto "Piano Regionale per la riduzione dei tempi e delle liste di attesa";

RICHIAMATA la legge regionale n.41/2006 concernente il riordino del Servizio Sanitario Regionale ed, in particolare:

- Art. 7 "Aree ottimali";
- Art. 8 "Direttive vincolanti e funzioni di indirizzo";

RICHIAMATO, altresì:

- l'Accordo tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Per l'approvazione del Piano di rientro di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180 della legge 30 dicembre 2004, n.311;
- l'Accordo n.69/csr del 29.3.2007 ad oggetto "Accordo, ai sensi dell'art.4 del decreto legislativo 28 Agosto 1997, n.281, tra il Governo, Le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano in materia di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'attuazione del piano sanitario nazionale 2006-2008" che individua, tra le linee progettuali, quella del contenimento dei tempi di attesa;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato -
18/10/07 (C.R. Daniele Zappavigna)

Data - IL SEGRETARIO

(Dr. Giuseppe Putignano)

di Giuseppe Putignano 18/10/07

	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
ATTO	AFFARI GIUNTA P..... C..... L'ISTITUITORE (Daniele Ruffini)	LISTEATT
PAGINA : 1	COD. ATTO: DELIBERAZIONE	

SCHEMA N..... 134585 DEL FROT. GEN. ANNO..... 2007	 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore
--	---

- la proposta di deliberazione CIPE ad oggetto "Fondo sanitario nazionale 2007: ripartizione delle quote vincolate agli obiettivi di Piano Sanitario Nazionale 2006-2008. Richiesta di intesa alla Conferenza Stato Regioni", con la quale sono assegnate risorse alla Regione Liguria per la realizzazione degli obiettivi di piano 2007;
- l'intesa n.2555 del 28.3.2006 ad oggetto "Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul piano nazionale di contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2006-2008 di cui all'art. 1 c. 280 della legge 23 dicembre 2005 n. 266" che, tra l'altro, impegna le Regioni a destinare una quota delle risorse destinate al perseguimento di obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale indicati nel Piano Sanitario Nazionale, alla realizzazione del Piano di contenimento dei tempi di attesa;

PREMESSO che:

- la riduzione dei tempi di attesa, oltre a costituire adempimento alle disposizioni nazionali, rappresenta un obiettivo strategico prioritario dell'Amministrazione Regionale, in quanto garanzia di equità e di tutela della salute dei cittadini;
- con le citate deliberazioni n.624/2006 e n.129/2007 l'obiettivo di assicurare con tempestività le prestazioni sanitarie (ricoveri, diagnostica e specialistica ambulatoriale) e abbattere le attuali liste d'attesa è perseguito attraverso criteri organizzativi e gestionali e tramite il "governo" del rapporto tra domanda, vero fattore determinante di una efficace politica di controllo dei tempi di attesa, e offerta sanitaria;
- i suddetti provvedimenti individuano, in particolare, azioni sinergiche volte a garantire da un lato la riduzione dell'inappropriatezza prescrittiva e la definizione di criteri di priorità per l'esecuzione delle prestazioni, dall'altro l'ottimizzazione e l'adeguato dimensionamento dell'apparato di offerta;
- gli interventi che agiscono sul governo della domanda, affrontando le problematiche inerenti l'inappropriatezza prescrittiva e l'accesso per priorità clinica, richiedono un ampio coinvolgimento dei professionisti delle Aziende e dei MMG e, se da un lato sono quelli che rendono duratura e stabile la riduzione dei tempi di attesa, dall'altro possono esplicare i propri effetti solo sul medio e lungo termine;
- per supportare gli interventi suddetti, è necessario che Regione e Aziende programmino specifiche iniziative di formazione per gli operatori, nonché campagne informative per l'utenza;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato -

18/10/07 (Dott. Daniele Zappalà)

Data - IL SEGRETARIO

(Dr. Giuseppe Putignano)

18/10/07

ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
	AFFARI GIUNTA P..... L'ISTITUTORE (Daniele Zappalà)	LISTEATT
PAGINA : 2	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N..... 134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007	REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore
---	--

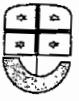
EVIDENZIATO che le Aziende hanno dichiarato formalmente di aver esperito tutte le iniziative utili all'incremento massimo, isorisorse, della produttività in regime istituzionale;

CONSIDERATO peraltro che si sono palesate presso le Aziende liguri alcune situazioni di forte criticità che comportano tra l'altro gravi disagi agli assistiti ed il rischio di incremento della mobilità extra regionale, rendendo pertanto necessario:

- velocizzare la conclusione di alcune delle azioni, di carattere generale, già avviate, definendo per le stesse una precisa tempistica di conclusione, al cui mancato rispetto da parte delle Aziende sanitarie, corrisponderà una valutazione negativa dei relativi Direttori generali;
- approvare le raccomandazioni prescrittive per i medici (allegate al presente provvedimento) relative a TAC e RMN, che rappresentano anche riferimento per le ASL nella definizione dei progetti di governo clinico con i MMG, prevedendo successive integrazioni delle stesse nonché implementazione di ulteriori linee guida per altre prestazioni (ecocolor doppler, ecc.);
- definire con direttiva vincolante per le Aziende sanitarie e gli Enti equiparati azioni straordinarie e limitate nel tempo che portino alla riduzione dei tempi e delle liste di attesa; tali azioni, consistenti in misure straordinarie di incremento dell'offerta riguardo alle aree di maggiore criticità, sono state individuate dalle Aziende, aggregate per aree ottimali (levante, ponente e area metropolitana), mediante l'elaborazione di progetti specifici, con una metodologia di lavoro che ha consentito di far sì che il ruolo e le specificità di ciascuna Azienda risultassero funzionali in un'ottica integrata di sistema, in modo da garantire una risposta completa nel territorio di riferimento;
- disporre le modalità attuative delle azioni straordinarie individuate con il presente provvedimento ed i relativi monitoraggi;
- prevedere le azioni sostitutive e le sanzioni da applicare in caso di mancata o parziale applicazione di quanto disposto dal presente provvedimento;

PRESO ATTO dei progetti elaborati dalle Aziende, concernenti le misure straordinarie e temporanee per l'aumento dell'offerta;

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna)		Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Putignano) <i>dei - Daniele 19/10/07</i>
ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GESTITA P..... C..... L'ISTRUTTORE (Daniele Ruffini)	CODICE PRATICA LISTEATT
PAGINA : 3		
	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	

SCHEMA N..... 134585 DEL PROT. GEN. ANNO..... 2007	 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore
---	---

DATO ATTO inoltre che:

- Le prestazioni che presentano le caratteristiche di urgenza sono comunque garantite con modalità e procedure già operative (prestazioni in emergenza effettuate in via immediata; prestazioni ad accesso prioritario urgente garantite in 3-5 giorni e urgenze differite garantite in 7-10 giorni);
- In caso di prestazioni inserite in un iter diagnostico-terapeutico o propedeutiche a prestazioni successive o ad interventi chirurgici elettivi, è responsabilità della struttura che ha in carico il paziente la corretta organizzazione temporale del percorso del paziente stesso;
- Con separato provvedimento saranno definite iniziative e misure organizzative specifiche per l'area della senologia;
- Deve essere promosso comunque l'avvio di interventi di riorganizzazione complessiva dell'apparato di offerta, valutando sia la possibilità di introdurre tecnologie nuove che possano essere in grado di garantire miglioramenti operativi, sia modalità di collaborazione interaziendale finalizzate alla saturazione della capacità produttiva delle apparecchiature anche con l'utilizzo personale di altre Aziende;

RITENUTO pertanto:

- Di determinare la seguente tempistica per l'attuazione delle misure di carattere generale, fondamentali per garantire equità e trasparenza nell'accesso alle prestazioni nonché il governo della domanda:

Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato -

(Dott. Daniele Zappavigna)
R/1007/2007

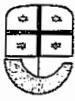
Data - IL SEGRETARIO

(Dr. Giuseppe Putignano)

Giuseppe Putignano 19/10/07

		AUTENTICAZIONE COPIE	CODICE PRATICA
ATTO		AFFARI GINTA P..... C..... L440 RUTTORE (Daniele Zappavigna)	LISTEATT
PAGINA : 4	COD. ATTO : DELIBERAZIONE		

SCHEMA N.....134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007	 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore	
Azione	Tempo di attuazione	
Inserimento progressivo nel CUP dell'Azienda Sanitaria Locale di riferimento di tutte le prestazioni erogate in regime ambulatoriale (tutte le agende e tutte le prestazioni), dai soggetti pubblici e privati convenzionati insistenti nel territorio, ad eccezione delle sole quote di attività dedicate ai pazienti in regime di ricovero e di quelle per cui è già oggi previsto l'accesso senza prenotazione da parte del paziente, in modo da garantire la massima trasparenza e accessibilità. L'attuazione di tale misura prende avvio con le prestazioni oggetto del presente provvedimento come più avanti specificate. Per queste ultime, e nei tempi previsti, deve essere garantita l'interazione tra il sistema CUP centralizzato e i singoli soggetti erogatori pubblici e privati e tra i CUP delle varie ASL. Saranno inoltre definite, d'intesa tra la ASL territoriale di riferimento e le Aziende insistenti nel territorio, modalità organizzative che consentano, per alcune definite categorie di prestazioni di particolare complessità ovvero per specifiche situazioni cliniche, la possibilità di prenotazione da parte degli stessi erogatori, fermo restando l'utilizzo del CUP dell'ASL territoriale.	30 giorni per le prestazioni di cui al presente atto	
Suddivisione delle agende di prenotazione tra primi accessi e visite successive e di controllo, garantendo che la prescrizione della visita successiva avvenga a cura dello specialista presso il quale ha luogo il primo accesso e che la relativa prenotazione possa essere effettuata contestualmente alla prescrizione, a cura della struttura. Ciò in maniera progressiva e partendo dalle prestazioni oggetto del presente provvedimento. Deve inoltre essere garantito il corretto dimensionamento degli spazi dedicati alle visite di controllo, in modo da incrementare le disponibilità per primi accessi.	30 giorni per le prestazioni di cui al presente atto	
Attuazione di quanto previsto dall'art. 1 commi 282 e 284 L. 23/12/2005 n. 266 relativamente all'irrogazione delle sanzioni dovute in caso di chiusura delle prenotazioni. In particolare, in tale circostanza le sanzioni sono applicate al Direttore Generale in solido con il Direttore Sanitario. Alla prima infrazione la sanzione sarà di 1.000 € e aumenterà per le violazioni successive, fino a 6.000 €. Le sanzioni saranno erogate con le modalità previste dalla l. 689/81 e dalla l. r. 45/82, meglio definite con successivo atto del Direttore Generale del Dip. Salute e Servizi Sociali;	immediata	
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - <i>(Dott. Daniele Zappavigna)</i>		
Data - IL SEGRETARIO <i>(Dr. Giuseppe Putignano)</i>		
ATTO PAGINA : 5	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA P.....C..... L'ISTRUTTORE <i>(Daniele Zappavigna)</i> COD. ATTO : DELIBERAZIONE	CODICE PRATICA LISTERATT

SCHEMA N.....134585 DEL PROT. GEN. ANNO.....2007	 REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore
<p>Attivazione di meccanismi di allerta e richiamata dei pazienti nelle 96-48 ore precedenti l'appuntamento, al fine della riduzione del "drop out", come previsto anche dall'Accordo tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Liguria del 6 marzo 2007 concernente il Piano di Rientro (intervento A.3.5). Nella prima fase di avvio sperimentale, anche al fine di verificarne l'impatto in termini di costo-beneficio, tale azione è limitata alle situazioni a più alto rischio di drop out (appuntamenti a lungo termine, ecc.). Successivamente, sulla scorta delle risultanze di tale prima fase di avvio, potranno essere eventualmente adottate misure* sanzionatorie nei confronti degli utenti che disertano gli appuntamenti senza preavviso.</p> <p>Attuazione di quanto disposto dalla DGR 923/2007 relativamente al progetto per l'appropriatezza della richiesta di prestazioni diagnostiche mediante specifici accordi con le OO. SS. dei Medici di Medicina Generale (per le sole ASL);</p> <p>▪ Di definire, con successivo atto del Direttore generale del Dipartimento Salute e Servizi Sociali, una serie di indicatori che le Aziende territoriali dovranno fornire al fine di consentire la verifica dell'efficacia delle azioni stabilite. Tali indicatori saranno oggetto di periodico monitoraggio da parte delle competenti strutture regionali.</p> <p>▪ Di fissare l'obiettivo di garantire l'esecuzione delle prestazioni individuate dalle Aziende nei piani straordinari sopra menzionati (di seguito elencate per ciascuna area territoriale) entro 30 giorni dalla prenotazione, con l'eccezione dell'ecografia e dell'ecocolor doppler che possono essere garantite entro 45 giorni, considerando tale obiettivo raggiunto se, entro 120 giorni dall'entrata in vigore del presente provvedimento, <u>non meno del 50% dei punti di erogazione</u> presenti nel territorio della ASL di riferimento sarà in grado di assicurare tali tempi massimi di attesa.</p> <p>Le prestazioni individuate sono le seguenti:</p>	
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - (Dott. Daniele Zappavigna) <i>12/10/07</i>	
Data - IL SEGRETARIO (Dr. Giuseppe Putignano) <i>12/10/07</i>	
ATTO	AUTENTICAZIONE COPIE CODICE PRATICA AFFARI GIUNTA P..... C..... C..... LISTRAUTORE (Daniele Zappavigna)
PAGINA : 6	COD. ATTO : DELIBERAZIONE

SCHEMA N..... 134585 DEL PROT. GEN. ANNO..... 2007	<p>REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore</p>								
<table border="1"> <tr> <td style="width: 30%;"> Area Ponente <i>ASL 1</i> <i>ASL 2</i> <i>A. O. Santa Corona</i> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiogrammi ▪ Prima Visita Oculistica ▪ Prima Visita Cardiologica ▪ Prima Visita Ortopedica ▪ Liste operatorie </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Area Metropolitana <i>ASL 3</i> <i>A. O. San Martino</i> <i>A. O. Villa Scassi</i> <i>E. O. Osp. Galliera</i> <i>Osp. Evangelico Int.</i> <i>IST</i> <i>Ist. Gaslini</i> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Area Levante <i>ASL 4</i> <i>ASL 5</i> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiografie ▪ Prima Visita oculistica ▪ Prima Visita cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica </td> </tr> </table>		Area Ponente <i>ASL 1</i> <i>ASL 2</i> <i>A. O. Santa Corona</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiogrammi ▪ Prima Visita Oculistica ▪ Prima Visita Cardiologica ▪ Prima Visita Ortopedica ▪ Liste operatorie 	Area Metropolitana <i>ASL 3</i> <i>A. O. San Martino</i> <i>A. O. Villa Scassi</i> <i>E. O. Osp. Galliera</i> <i>Osp. Evangelico Int.</i> <i>IST</i> <i>Ist. Gaslini</i>		Area Levante <i>ASL 4</i> <i>ASL 5</i>		<ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiografie ▪ Prima Visita oculistica ▪ Prima Visita cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica 	
Area Ponente <i>ASL 1</i> <i>ASL 2</i> <i>A. O. Santa Corona</i>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiogrammi ▪ Prima Visita Oculistica ▪ Prima Visita Cardiologica ▪ Prima Visita Ortopedica ▪ Liste operatorie 								
Area Metropolitana <i>ASL 3</i> <i>A. O. San Martino</i> <i>A. O. Villa Scassi</i> <i>E. O. Osp. Galliera</i> <i>Osp. Evangelico Int.</i> <i>IST</i> <i>Ist. Gaslini</i>									
Area Levante <i>ASL 4</i> <i>ASL 5</i>									
<ul style="list-style-type: none"> ▪ TAC ▪ RMN ▪ Ecografie ▪ Ecocolordoppler ▪ Ecocardiografie ▪ Prima Visita oculistica ▪ Prima Visita cardiologica ▪ Prima Visita ortopedica 									
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Di definire le seguenti modalità di attuazione e di monitoraggio dei precedenti punti: - In virtù delle peculiarità dell'area metropolitana e del numero di Aziende che in tale territorio insistono, è necessario affidare alla ASL 3 Genovese la responsabilità della realizzazione del piano relativo all'intera area, la definizione delle specifiche modalità attuative, e la conseguente individuazione dei compiti e delle azioni che fanno capo a ciascuna Azienda, Ente e Istituto del contesto metropolitano, nonché la gestione complessiva delle risorse destinate in tale area al potenziamento dell'offerta previsto dal presente provvedimento; 									
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - <small>(Dott. Daniele Zappavigna)</small> <i>13/10/07 dttm</i>									
Data - IL SEGRETARIO <small>(Dr. Giuseppe Putignano)</small> <i>M. Chiaravilla 19/10/07</i>									
ATTO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center;"> PAGINA : 7 </td> <td style="width: 40%; text-align: center;"> AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA <i>P..... C..... C.....</i> <i>L'ISTRUTTORE</i> <i>(Daniele Zappavigna)</i> </td> <td style="width: 30%; text-align: center;"> CODICE PRATICA LISSTEATT </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">COD. ATTO : DELIBERAZIONE</td> </tr> </table>	PAGINA : 7	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA <i>P..... C..... C.....</i> <i>L'ISTRUTTORE</i> <i>(Daniele Zappavigna)</i>	CODICE PRATICA LISSTEATT	COD. ATTO : DELIBERAZIONE				
PAGINA : 7	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GIUNTA <i>P..... C..... C.....</i> <i>L'ISTRUTTORE</i> <i>(Daniele Zappavigna)</i>	CODICE PRATICA LISSTEATT							
COD. ATTO : DELIBERAZIONE									

SCHEMA N..... 134585 DEL PROT. GEN. ANNO..... 2007	REGIONE LIGURIA - Giunta Regionale Dipartimento Salute e Servizi Sociali Assistenza Ospedaliera e Specialistica - Settore 				
<ul style="list-style-type: none"> - Per i fini di cui sopra le Aziende Ospedaliere, gli Enti e gli Istituti Scientifici che insistono nel territorio dell'area metropolitana genovese sono tenuti a realizzare gli incumbenti loro attribuiti nei modi e nei tempi previsti; - La ASL 2 Savonese cura il coordinamento e l'attuazione del progetto con riferimento all'area della provincia di Savona, analogamente a quanto previsto a carico della ASL 3 nell'area genovese; - Tra le varie modalità di attuazione dei piani ipotizzate dalle Aziende (prestazioni aggiuntive, potenziamento convenzionamenti esterni, ecc.), dovranno essere privilegiate prioritariamente le soluzioni più convenienti dal punto di vista economico; - In particolare, qualora si ricorresse all'ampliamento delle forniture da soggetti privati convenzionati, dovranno essere stipulate intese temporanee, per la durata massima di 120 giorni dall'entrata in vigore del presente atto e tale ampliamento non potrà essere automaticamente confermato in sede di rinnovo dei contratti in essere; - Fermo restando che si tratta di materia devoluta alla contrattazione aziendale, qualora le Aziende ritenessero necessario, per le prestazioni radiologiche oggetto del presente provvedimento, ricorrere allo strumento delle "attività aggiuntive" previsto dai vigenti CCNL, le Aziende stesse, per la determinazione della remunerazione e dell'impegno richiesto al personale coinvolto (medici, tecnici, infermieri, ecc.), dovranno utilizzare come parametri di riferimento le disposizioni di cui alle linee di indirizzo regionali in applicazione dell'art. 9 del CCNL 3/11/2005 di cui alla DGR n. 1353 del 1 dicembre 2006 (CCNL 19/4/2004 per il comparto e accordo del 23/2/2005) e il nomenclatore SIRM-SNR delle prestazioni radiologiche, fatte salve specifiche situazioni esistenti che risultino maggiormente convenienti per le Aziende; - Per quanto riguarda le altre visite e prestazioni di cui al presente atto, deve farsi riferimento ai CCNL vigenti e alle linee di indirizzo regionali in applicazione dell'art. 9 del CCNL 3/11/2005 sopra citate, sempre fatte salve le eventuali situazioni in essere più vantaggiose per le Aziende; - Il volume orario delle prestazioni aggiuntive non potrà eccedere quello reso in attività istituzionale e saranno comunque attivati controlli e verifiche di qualità; - Con cadenza mensile verranno effettuati monitoraggi sia sulla progressiva riduzione delle liste di attesa che sulle ricadute di tipo organizzativo, al fine di definire, alla luce di tali monitoraggi, al termine del periodo di riferimento di 120 giorni, le manovre strutturali più opportune a garantire il miglior funzionamento del sistema, con l'obiettivo di garantire la complessiva riorganizzazione del sistema entro l'anno 2008; 					
Data - IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Formazione, Organizzazione e Sviluppo del Personale Dipendente e Convenzionato - <i>Dott. Daniele Zappavigna</i> <i>10/10/07</i>					
Data - IL SEGRETARIO <i>(Dr. Giuseppe Purigiano)</i> <i>10/10/07</i>					
ATTO PAGINA : 8	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GINTA P..... <i>L'11/10/07</i> <i>(Daniele Zappavigna)</i> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; padding: 5px;"> CODICE PRATICA LISTEATT </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;"> COD. ATTO : DELIBERAZIONE </td> </tr> </table>	AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GINTA P..... <i>L'11/10/07</i> <i>(Daniele Zappavigna)</i>	CODICE PRATICA LISTEATT	COD. ATTO : DELIBERAZIONE	
AUTENTICAZIONE COPIE AFFARI GINTA P..... <i>L'11/10/07</i> <i>(Daniele Zappavigna)</i>	CODICE PRATICA LISTEATT				
COD. ATTO : DELIBERAZIONE					