ASLCagliari

Delibera n. 548

Del 18 APR. 2012

OGGETTO: Approvazione progetto "Interventi di sintesi fratture dell'Anziano"

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Certifica che la deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'Albo Pretorio online presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti

---

IL DIRETTORE GENERALE

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo Dott. Vincenzo Serra
Direttore Sanitario Dott. Ugo Storelli

Su proposta dell'U.O.C.Cure Primarie

PREMESSO che, ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, il Servizio Sanitario Nazionale eroga livelli di assistenza essenziali ed uniformi, nel rispetto della dignità della persona, del bisogno di salute espresso dalla programmazione nazionale, regionale e locale, dell'equità di accesso all'assistenza, della qualità e dell'appropriatezza delle prestazioni, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse utilizzate;

VISTO il D.P.C.M. 29.11.2001, pubblicato sul S.O. n. 26 alla G.U. 8 febbraio 2002 n. 33, che definisce i Livelli Essenziali di Assistenza (L.E.A.) da garantire a tutti gli assistiti del S.S.N., ponendo quale componente strutturale e fondamentale dei L.E.A. il criterio dell'appropriatezza e quindi anche l'erogazione delle prestazioni entro tempi appropriati rispetto alla necessità di cura dei cittadini e la facilità di accesso a tali prestazioni;

VISTA l'Intesa sancita il 28 ottobre 2010 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, pubblicata sulla G.U. 23 novembre 2010 n. 259, concernente il Piano Nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2010-2012, ed in particolare il paragrafo 4 "Programmi attuativi aziendali";

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna 26 aprile 2011 n. 20/3, recante "Programma degli interventi per la definizione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2010-2012" che prevede, tra l'altro, che le Aziende sanitarie predispongano entro trenta giorni dall'approvazione della medesima D.G.R. un proprio Piano aziendale contenente indicazione dei tempi di attesa attuali per le prestazioni indicate nel programma degli interventi, una descrizione delle criticità e, per ciascuna macroarea di intervento, le azioni che intende porre in essere assieme ad un piano finanziario di previsione delle risorse disponibili, a seguito di valutazione da parte degli uffici dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale;

VISTA la Deliberazione n. 681 del 24 maggio 2011 con la quale l'ASL ha approvato il proprio Piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2010-2012 di cui alla D.G.R. 26 aprile 2011 n. 20/3;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna 23 settembre 2011 n. 39/57 e relativi allegati, recante "*Piano Regionale di Governo delle liste di Attesa per il*

Triennio 201-2012 – PRGLA 2010/2012" che prevede, tra l'altro, che le Aziende sanitarie predispongano, entro sessanta giorni giorni dall'approvazione della medesima DGR un Piano Attuativo Aziendale (P.A.A.);

VISTA la Deliberazione n. 1557 del 21 novembre 2011 con la quale l'ASL ha approvato il proprio Piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2010-2012 di cui alla D.G.R. 26 settembre 2011 n. 39/57;

DATO ATTO che la L.R. 19 gennaio 2011, n. 1, all'art. 13, comma 1, ha autorizzato la spesa complessiva di € 21.000.000, ripartiti per ASL e tipologia di intervento come da allegato n. 2 alla D.G.R. n. 39/57 del 23 settembre 2011, e che la quota di spettanza pari a € 6.882.146,00 è stata assegnata a questa ASL come da ordinativo di riscossione n. 2623 del 23/11/2011

VISTO l'incremento delle liste d'attesa per gli interventi chirurgici ortopedici programmati causati dall'aumentato afflusso, in particolare, delle fratture dell'estremo prossimale del femore e dell'omero degli anziani, che occupano sempre più spesso gli spazi delle sedute operatorie disponibili per l'ortopedia;

ATTESA la necessità di ridurre la lista d'attesa per gli interventi chirurgici ortopedici programmati

VISTO il Progetto "Interventi di Sintesi fratture dell'Anziano", presentato dall'Unità Operativa Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva del P.O. Marino, che coinvolge le Unità Operative Clinica Ortopedica, Anestesia – Blocco Operatorio e Radiologia, avviato a Gennaio 2012 e che al presente Atto si allega

DATO ATTO che il il Progetto "Interventi di Sintesi fratture dell'Anziano" si prefigge operare gli anziani fratturati in tempi rapidi, auspicabilmente entro le 48 ore, riducendo quindi i tempi d'attesa per gli interventi su patologie ortopediche "programmabili"

RITENUTO di dover approvare il suddetto Progetto, allegato al presente Atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

1) di approvare il Progetto "Interventi di Sintesi fratture dell'Anziano", allegato alla presente Deliberazione per costituirne parte integrante e sostanziale;

2) di dare atto che sarà cura del Responsabile dell'Unità Operativa Ortopedia e Microchirurgia Ricostruttiva del P.O. Marino presentare alla Direzione Sanitaria un prospetto riepilogativo mensile delle ore dedicate ad assicurare "prestazioni aggiuntive" unitamente alle singole sedute operatorie effettuate nelle suddette ore, articolate secondo il percorso prestabilito ed indicato nel progetto aziendale;

3) di incaricare la Direzione Sanitaria del Presidio delle attività di verifica mensile, e a consuntivo al termine del trimestre, sul raggiungimento dell'obiettivo prestazionale assegnato con il progetto e per l'accertamento del rispetto dell'equilibrio tra attività istituzionali e libero professionali;

4) di dare atto che si procederà alla liquidazione delle spettanze previa verifica dell'orario aggiuntivo reso da ciascun componente l'equipe per assicurare dette prestazioni aggiuntive;

5) di dare atto che alla spesa presunta di € 266.000, con oneri aggiuntivi a carico dell'Azienda da sommare secondo le vigenti normative, si farà fronte con il finanziamento specifico attribuito per il

triennio 2010/2012 dalla RAS per il contenimento delle liste d'attesa con D.G.R. n. 39/57 del 23 settembre 2011;

6) di dare mandato alle Strutture Aziendali di riferimento per i conseguenti provvedimenti;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Vincenzo Serra)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)

Il DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)

ASLCagliari

Delibera n. 549

Del 18 APR. 2012

OGGETTO: Approvazione progetto "Abbattimento liste d'attesa esami neurofisiologici"

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Certifica che la deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'Albo Pretorio online presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti

---

IL DIRETTORE GENERALE

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo Dott. Vincenzo Serra
Direttore Sanitario Dott. Ugo Storelli

Su proposta dell'U.O.C.Cure Primarie

PREMESSO che, ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, il Servizio Sanitario Nazionale eroga livelli di assistenza essenziali ed uniformi, nel rispetto della dignità della persona, del bisogno di salute espresso dalla programmazione nazionale, regionale e locale, dell'equità di accesso all'assistenza, della qualità e dell'appropriatezza delle prestazioni, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse utilizzate;

VISTO il D.P.C.M. 29.11.2001, pubblicato sul S.O. n. 26 alla G.U. 8 febbraio 2002 n. 33, che definisce i Livelli Essenziali di Assistenza (L.E.A.) da garantire a tutti gli assistiti del S.S.N., ponendo quale componente strutturale e fondamentale dei L.E.A. il criterio dell'appropriatezza e quindi anche l'erogazione delle prestazioni entro tempi appropriati rispetto alla necessità di cura dei cittadini e la facilità di accesso a tali prestazioni;

VISTA l'Intesa sancita il 28 ottobre 2010 tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, pubblicata sulla G.U. 23 novembre 2010 n. 259, concernente il Piano Nazionale di governo delle liste di attesa per il triennio 2010-2012, ed in particolare il paragrafo 4 "Programmi attuativi aziendali";

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna 26 aprile 2011 n. 20/3, recante "Programma degli interventi per la definizione del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2010-2012" che prevede, tra l'altro, che le Aziende sanitarie predispongano entro trenta giorni dall'approvazione della medesima D.G.R. un proprio Piano aziendale contenente indicazione dei tempi di attesa attuali per le prestazioni indicate nel programma degli interventi, una descrizione delle criticità e, per ciascuna macroarea di intervento, le azioni che intende porre in essere assieme ad un piano finanziario di previsione delle risorse disponibili, a seguito di valutazione da parte degli uffici dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale;

VISTA la Deliberazione n. 681 del 24 maggio 2011 con la quale l'ASL ha approvato il proprio Piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2010-2012 di cui alla D.G.R. 26 aprile 2011 n. 20/3;

ASLCagliari

Delibera n. 549

Del 18 APR. 2012

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna 23 settembre 2011 n. 39/57 e relativi allegati, recante "*Piano Regionale di Governo delle liste di Attesa per il Triennio 201-2012 – PRGLA 2010/2012*" che prevede, tra l'altro, che le Aziende sanitarie predispongano, entro sessanta giorni giorni dall'approvazione della medesima DGR un Piano Attuativo Aziendale (P.A.A.);

VISTA la Deliberazione n. 1557 del 21 novembre 2011 con la quale l'ASL ha approvato il proprio Piano attuativo aziendale per il contenimento dei tempi di attesa per il triennio 2010-2012 di cui alla D.G.R. 26 settembre 2011 n. 39/57;

DATO ATTO che la L.R. 19 gennaio 2011, n. 1, all'art. 13, comma 1, ha autorizzato la spesa complessiva di € 21.000.000, ripartiti per ASL e tipologia di intervento come da allegato n. 2 alla D.G.R. n. 39/57 del 23 settembre 2011, e che la quota di spettanza pari a € 6.882.146,00 è stata assegnata a questa ASL come da ordinativo di riscossione n. 2623 del 23/11/2011;

VISTO l'incremento delle liste d'attesa per l'esecuzione degli esami elettromiografici, attualmente di circa 90 giorni

ATTESA la necessità di ridurre la lista d'attesa per l'esecuzione di esami elettromiografici, l'erogazione dei quali deve avvenire presso strutture specializzate e supportate da personale adeguatamente formato

VISTO il Progetto "Abbattimento delle liste d'attesa esami neursofisiologici", del P.O. Binaghi, che alla presente Deliberazione si allega, presentato dall'Unità Operativa Centro Sclerosi Multipla – Struttura Semplice di Neurofisiologia

RITENUTO di dover approvare il suddetto Progetto, allegato al presente Atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

1) di approvare il Progetto "Abbattimento delle liste d'attesa esami neursofisiologici", allegato alla presente Deliberazione per costituirne parte integrante e sostanziale;

2) di dare atto che sarà cura del Responsabile dell'Unità Operativa Centro Sclerosi Multipla - Struttura Semplice di Neurofisiologia presentare alla Direzione Sanitaria un prospetto riepilogativo mensile delle ore dedicate ad assicurare "prestazioni aggiuntive";

3) di incaricare la Direzione Sanitaria del Presidio delle attività di verifica mensile, e a consuntivo al termine del trimestre, sul raggiungimento dell'obiettivo prestazionale assegnato con il progetto e per l'accertamento del rispetto dell'equilibrio tra attività istituzionali e libero professionali;

4) di dare atto che si procederà alla liquidazione delle spettanze previa verifica dell'orario aggiuntivo reso da ciascun componente l'equipe per assicurare dette prestazioni aggiuntive;

5) di dare atto che alla spesa presunta di € 40.785,00, con oneri aggiuntivi a carico dell'Azienda da sommare secondo le vigenti normative, si farà fronte con il finanziamento specifico attribuito per il triennio 2010/2012 dalla RAS per il contenimento delle liste d'attesa con D.G.R. n. 39/57 del 23 settembre 2011;

ASLCagliari

Delibera n. 549

Del 18 APR. 2012

6) di dare mandato alle Strutture Aziendali di riferimento per i conseguenti provvedimenti;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Vincenzo Serra)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Ugo Storelli)

Il DIRETTORE GENERALE
(Dott. Emilio Simeone)