



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 05-05-2015

Il Responsabile del procedimento

N. 109 del 05-05-2015
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Uff. 3 Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 151/DIR/2014/000 109

OGGETTO: Istituzione Tavolo tecnico per la definizione e il monitoraggio delle prestazioni in regime di day service, di cui alla D.G.R. n. 1202/2014.

IL DIRIGENTE

- **Vista** la Legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 — Norme di Organizzazione dell'Amministrazione Regionale;
- **Vista** la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/07/1998 e s.m.i.;
- **Visti** gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01 e s.m.i.;
- **Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 04/10/2005;
- **Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161;
- **Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1444 del 30 luglio 2008;
- **Vista** la Determinazione del Direttore di Area n. 3 del 09 settembre 2009 - Istituzione degli uffici afferenti ai Servizi dell'Area di coordinamento Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità;



- **Vista** la Determinazione del Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica n.240 del 19.10.2009;
- **Vista** la Deliberazione di Giunta regionale n. 2271 del 31/10/2014, avente ad oggetto *"Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità - modifica e integrazione dello deliberazione di giunta regionale n. 1112/2011 e s.m.i."*;
- **Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 12 novembre 2014 n. 743, ad oggetto *"Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità"*, pubblicato sul BURP n. 161 del 20/11/2014.

In Bari presso la sede del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile A.P., condivisa dal Dirigente dell'Ufficio 3, riceve la seguente relazione.

Il D.P.C.M. 29-11-2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza", pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 8/2/2002, n. 33, nell'Allegato 2C, che ha individuato le prestazioni incluse nei LEA che presentano un profilo organizzativo potenzialmente inappropriato per le quali occorre comunque individuare modalità più appropriate di erogazione. Si definiscono "inappropriati" i casi trattati in regime di ricovero ordinario o in day hospital che le strutture sanitarie possono trattare in un diverso setting assistenziale con identico beneficio per il paziente e con minore impiego di risorse". Il DPCM 29/11/01, in particolare, demanda alle Regioni l'individuazione di soglie di ammissibilità per 43 DRG a elevato rischio di inappropriata in regime di ricovero ordinario.

L'intesa Stato-Regioni del 03.12.2009, concernente il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2010-2012, in particolare all'art.6, comma 5 e



nell'Allegato B, al fine di razionalizzare ed incrementare l'appropriatezza nel ricorso ai ricoveri ospedalieri, nel rispetto dell'Allegato 2C del DPCM del 29 novembre 2001, ha individuato una lista di 108 DRG, comprensiva dei suddetti 43 DRG ad alto rischio di inappropriata qualora erogati in regime di ricovero ordinario, trasferibili in regime ambulatoriale, in piena sicurezza per pazienti ed operatori, atteso lo sviluppo della pratica medica, l'organizzazione attuale ospedaliera e la disponibilità di nuove tecnologie, che consentono oggi di erogare, con la stessa efficacia, tali prestazioni.

Il nuovo Patto della Salute per gli anni 2014- 2016 (Rep. Atti n. 82/CSR) del 10 luglio 2014, all'art. 5 "Assistenza territoriale", punto 19 "specialistica ambulatoriale", ha stabilito che "In vista dell'adozione del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, nei termini di cui al comma 2 dell'articolo 1 resta confermato che la lista dei 43 DRG ad alto rischio di inappropriata, di cui all'allegato 2C del DPCM 29 novembre 2001, è integrata dalle Regioni e dalle Province Autonome in base alla lista contenuta negli elenchi A e B allegati al Patto per la salute 2010-2012. Si conferma che le Regioni e le Province Autonome assicurano l'erogazione delle prestazioni già rese in regime di ricovero ordinario, in regime di ricovero diurno ovvero, previo il loro inserimento nel nomenclatore dell'assistenza specialistica ambulatoriale con specifica definizione e relativo codice, in regime ambulatoriale. Ai fini dell'inserimento nel nomenclatore, le Regioni e le Province Autonome provvedono a individuare per le singole prestazioni o per pacchetti di prestazioni la definizione, la codifica, le eventuali limitazioni all'erogazione (H, R, ecc.) e, in via provvisoria, adeguati importi tariffari e adeguate forme di partecipazione



alla spesa, determinati in maniera da assicurare minori oneri a carico del Servizio sanitario nazionale rispetto alla erogazione in regime ospedaliero, provvedendo alla trasmissione telematica di tali informazioni al Sistema Tessera Sanitaria e tenendo conto dei procedimenti di controllo (ex DM 11/12/2009) delle eventuali esenzioni dalla compartecipazione alla spesa”.

Con deliberazione di Giunta Regionale n. 1202 del 18/06/2014 i suddetti 108 DRG ad alto rischio di inappropriatazza sono stati trasferiti in regime di day-service, nei limiti delle soglie di ammissibilità.

Con il predetto provvedimento giuntale è stato altresì stabilito che l’elenco di pacchetti di prestazioni che individuano il percorso diagnostico-terapeutico delle specifiche patologie possa essere aggiornato sulla base di proposte inviate alla Regione dalle Direzioni Generali delle Aziende Sanitarie Locali, Ospedaliero Universitarie e degli Enti pubblici del Servizio Sanitario Regionale. Le proposte formulate dalle Direzioni Sanitarie e recepite dalle Direzioni generali devono essere redatte nel rispetto dei criteri di appropriatezza e di congruenza con i bisogni assistenziali espressi in ambito locale.

Ogni singola proposta elaborata deve indicare:

- a) l’esigenza e/o la documentazione scientifica attestante l’efficacia clinica del percorso;
- b) una specifica definizione delle prestazioni che compongono il pacchetto con l’esplicitazione dei protocolli diagnostico-terapeutici, individuati dai professionisti interessati;



- c) la tipologia dei pazienti cui il percorso è rivolto con i criteri di inclusione e di esclusione;
- d) la valutazione del numero di casi attesi nell'anno sia in ragione della prevalenza della patologia sia in relazione a possibili riconversioni di attività da DH medico o chirurgico a Day Service Ambulatoriale;
- e) se il percorso è diagnostico o terapeutico;
- f) se il percorso è di tipo medico o chirurgico;
- g) il codice di diagnosi secondo l'ICD-9-CM e successivi eventuali aggiornamenti.

La proposta deve essere formulata in considerazione che il day service è un modello organizzativo che permette di affrontare problemi clinici di tipo diagnostico e terapeutico attraverso l'erogazione di prestazioni multiple integrate, per le quali non è richiesta la permanenza con osservazione prolungata del paziente. La proposta può essere formulata ogni qualvolta la situazione clinica del paziente non giustifica il ricovero in regime ordinario ma richiede, comunque, un inquadramento globale diagnostico e terapeutico da effettuarsi in tempi necessariamente brevi.

Le proposte di day service devono essere inviate, entro il mese di giugno di ogni anno, al Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica che le sottopone alla valutazione del Gruppo di monitoraggio regionale, con la prospettiva di attivare il nuovo Day – service entro il primo gennaio dell'anno successivo, attraverso apposito atto dirigenziale che attribuisce al pacchetto il codice di riferimento per l'inserimento nel



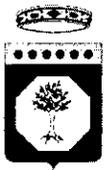
Nomenclatore delle Prestazioni Ambulatoriali e le modifiche sul Sistema Edotto.

A tale riguardo, con D.G.R. n. 1202/2014, a modifica della Deliberazione di Giunta Regionale n. 35/2009, è stato istituito il Gruppo Tecnico di monitoraggio con la funzione di fornire l'apporto tecnico al servizio regionale competente, con la seguente composizione:

- Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica;
- Dirigente Servizio Analisi della Domanda e dell'Offerta Sanitaria – A.Re.S. Puglia;
- Dirigente Area di programmazione e assistenza ospedaliera – A.Re.S. Puglia;
- Dirigente dell'Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi, Servizio Sistemi Informativi e Investimenti in Sanità;
- A.P. "Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall'art.8 quinquies del D.L.vo 502/92" – Uff.n.3 Servizio PAOSA;
- A.P. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe ricoveri ordinari ed a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi" – Uff.n.3 Servizio PAOSA.

Il Gruppo Tecnico di monitoraggio potrà avvalersi, altresì, di competenze esterne specifiche per singola area specialistica nonché dei referenti UVARP delle Aziende sanitarie.

Alla luce di quanto sopra esposto si propone di nominare i seguenti componenti del Tavolo tecnico per la definizione e il monitoraggio delle



prestazioni in regime di day service, di cui alla D.G.R. n. 1202/2014, fermo restando che le funzioni di coordinatore sono assegnate al Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica :

1. dott.ssa Lucia Bisceglia, Dirigente Servizio Analisi della Domanda e dell'Offerta Sanitaria – A.Re.S. Puglia;
2. dott. Ettore Attolini, Dirigente Area di programmazione e assistenza ospedaliera – A.Re.S. Puglia;
3. ing. Vito Bavaro, Dirigente dell'Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi, Servizio Sistemi Informativi e Investimenti in Sanità;
4. dott. Vito Carbone, A.P. "Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall'art.8 quinquies del D.L.vo 502/92" – Uff.n.3 Servizio PAOSA;
5. dott.ssa Antonella Caroli, A.P. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe ricoveri ordinari ed a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi" – Uff.n.3 Servizio PAOSA;
6. dott. Vincenzo Pignatelli, Direttore USE dell'Azienda Ospedaliero Consorziale Policlinico di Bari;
7. dott. Roberto di Paola, dirigente USE dell'Azienda Ospedaliero Consorziale Policlinico di Bari.

Si precisa, infine, che la partecipazione al Coordinamento, da parte degli stessi componenti nominati è a titolo gratuito e non comporta nessun onere a carico del bilancio regionale.

Verifica ai sensi del D.Lgs. 196/03 - Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto



della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.Lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari. Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Sezione adempimenti contabili di cui alla legge regionale 16 novembre 2001, n.28 e successive modifiche ed integrazioni

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa a carico del bilancio regionale.

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO

(Wito Parisi)

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA

OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO

- sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- viste le sottoscrizioni posta in calce al presente provvedimento del Dirigente dell'Ufficio 3 e del Responsabile A.P.;
- richiamato, in particolare, il disposto dell'art. 6 della L.R. 4 febbraio 1997 n. 7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale.

Ritenuto di dover provvedere in merito.

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa espresso che quivi si intende integralmente riportato:



1) di nominare componenti del Tavolo tecnico per la definizione e il monitoraggio delle prestazioni in regime di day service, di cui alla D.G.R. n. 1202/2014, fermo restando che le funzioni di coordinatore sono assegnate al Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento:

- a) dott.ssa Lucia Bisceglia, Dirigente Servizio Analisi della Domanda e dell'Offerta Sanitaria – A.Re.S. Puglia;
- b) dott. Ettore Attolini, Dirigente Area di programmazione e assistenza ospedaliera – A.Re.S. Puglia;
- c) ing. Vito Bavaro, Dirigente dell'Ufficio Sistemi Informativi e Flussi Informativi, Servizio Sistemi Informativi e Investimenti in Sanità;
- d) dott. Vito Carbone, A.P. "Gestione e monitoraggio degli accordi contrattuali rivenienti dall'art.8 quinquies del D.L.vo 502/92" – Uff.n.3 Servizio PAOSA;
- e) dott.ssa Antonella Caroli, A.P. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe ricoveri ordinari ed a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi" – Uff.n.3 Servizio PAOSA;
- f) dott. Vincenzo Pignatelli, Direttore USE dell'Azienda Ospedaliero Consorziato Policlinico di Bari;
- g) dott. Roberto di Paola, dirigente USE dell'Azienda Ospedaliero Consorziato Policlinico di Bari.

2) di confermare che il Tavolo tecnico di cui al punto precedente possa avvalersi, altresì, di competenze esterne specifiche per singola area specialistica nonché dei referenti UVARP delle Aziende sanitarie.



3) di stabilire che la partecipazione al Coordinamento, da parte degli stessi componenti nominati è a titolo gratuito e non comporta nessun onere a carico del bilancio regionale;

4) di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio PAOSA – Ufficio n. 3, ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali e Ospedaliere, nonché agli Enti Ecclesiastici, agli IRCCS pubblici e privati;

5) di notificare il presente provvedimento alle Case di Cura private accreditate, per il tramite dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, territorialmente competenti.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo del Servizio Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento/all'Albo Telematico;
- b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia;
- d) sarà trasmesso in copia all'Assessore al Welfare;
- e) Il presente atto, composto da n°10 fasciate, è adottato in originale.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO AD INTERIM
(dott. Vincenzo POMO)**

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE A.P.: Antonella Caroli

IL DIRIGENTE DELL'UFFICIO 3: Vito Parisi



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 – comma 3 – del D.P.G.R. n. 161 del 22/02/2008, viene pubblicato all'Albo telematico nelle pagine del sito www.regione.puglia.it.

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal 05-05-2015 al _____ per dieci giorni consecutivi¹

Il Responsabile

Regione Puglia
Servizio XXXXXXXXXXXX

Il presente atto originale, composto da n° due facciate, è depositato presso il Servizio PAOA via _____.

Bari 05-05-2015

Il Responsabile