

ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del
comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015,
è pubblicata in data odierna all'Albo di
questa Sezione dove resterà affissa
per dieci giorni lavorativi.

BARI, 20-03-2019

Il Responsabile

Giuseppe Lubrano

N. 74 del 20/03/2019

del Registro delle Determinazioni

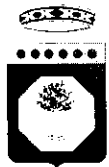
Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> ND
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 183_DIR/2019/000 74

OGGETTO: Nomina componenti del Coordinamento regionale UVARP ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 90 del 22/01/2019: "Approvazione Linee guida "Organizzazione delle attività per la verifica della Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie in Regione Puglia" - Occorrenza dall'1/1/2019. Abrogazione delle deliberazioni Giunta regionale nn.1101 del 23/06/2009, 1491 del 25/06/2010, 2252/2010, e n. 806 del 3/05/2011 e n. 385 del 04/03/2014."

IL DIRIGENTE

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici;

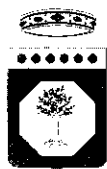


- Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;
- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto "*riassetto organizzativo dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità*";
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12/05/2015, ad oggetto "*Art. 18 comma 2 del D.P.G.R. 22 febbraio 2008, n. 161 – Conferimento incarica di direzione Servizi incardinati nell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità*";
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto "*Adozione del modello organizzativo denominata "Modello Ambidestro per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione.*".
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e governo dell'offerta.

In Bari presso la sede della Sezione Strategia e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Istruttore e dall'Alta Professionalità "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe dei ricoveri ordinari e a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi", riceve la seguente relazione.

Atteso che nell'ambito del Piano Operativo 2016-2018, di cui alla deliberazione di Giunta regionale n. 128 del 6 febbraio 2018, sono previsti, tra l'altro, i seguenti obiettivi:

- ✓ GOOSP 02.05.01 "Aggiornamento linee guida appropriatezza con la collaborazione dell'AReSS";
- ✓ GOOSP 02.05.02 Formazione degli operatori sulle linee guida con la collaborazione dell'AReSS;
- ✓ GOOSP 02.05.03 Implementazione di un sistema di valutazione delle performance con la collaborazione dell'AReSS;
- ✓ GOOSP 02.06.01 Formazione operatori a codifica, consultazione, interpretazione e impiego PNE con la collaborazione dell'AReSS;
- ✓ GOOSP 02.06.02 Completamento affiancamento/audit ospedali su PNE con la collaborazione dell'AReSS.



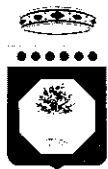
Preso atto:

1. degli obiettivi in materia di appropriatezza e di qualità delle prestazioni sanitarie , di cui al Piano Operativo 2016-2018 – D.G.R. n. 128 del 6 febbraio 2018 - riportati in narrativa;
2. di quanto affermato nel verbale dei Ministeri affiancanti rispetto alla riunione congiunta del 18 luglio 2018 del Tavolo Tecnico per la Verifica degli Adempimenti Regionali con Il Comitato Permanente per la Verifica dei Livelli Essenziali di Assistenza e precisamente:
 - *“Relativamente agli indicatori di **appropriatezza**, si registra:*
 - *nell’anno 2017 un rapporto tra le dimissioni attribuite ai 108 DRG ad alto rischio di inappropriatazza e le dimissioni non attribuite ai suddetti DRG pari a 0,18 ricompreso nell’intervallo di adeguatezza individuato dal Comitato Leo (inferiore o pari a 0,21);*
 - *la percentuale di dimissioni da reparti chirurgici con DRG medico sul totale delle dimissioni in Regime ordinario da reparti chirurgici risulta superiore al valore nazionale (34,56 vs 28,59), così come la percentuale di ricoveri diurni di tipo diagnostico sul totale dei ricoveri diurni con DRG medico (63,99 vs 38,57);*
 - *un elevato ricorso all’ospedalizzazione della popolazione ultra-settantacinquenne che tuttavia si riduce nel 2016 e con un valore pari a circa 283 per 1.000 anziani (ancora sopra l’intervallo di riferimento nazionale);*
 - *il valore della degenza media pre-operatoria risulta ancora superiore al valore medio nazionale (1,99 vs 1,71).*

Qualità e sicurezza dell'assistenza	2014	2015	2016	2017*	Valori di rif.	Fonte
Tasso di ospedalizzazione (standardizzato per 100.000 abitanti) in età pediatrica (0-18 anni) per soma e gastroenterite	204,65	156,17	203,75	196,35	≤ 141	Gingia LEA 2017
Tasso di ospedalizzazione (standardizzato per 100.000 abitanti) in età adulta (19-64 anni) per tromboembolia polmonare, embolia e lungo termine per diabete, BPCO e scompenso cardiaco	423,19	389,01	362,79	326,12	≤ 409	
Percentuale di parti T1, cesarei primari in strutture con meno di 1000 parti/anno	41,1	38,2	35,7	31,9	≤ 15%	DM 70/2015
Percentuale di parti T1, cesarei primari in strutture con > 1000 e oltre parti/anno	14,5	16,7	11,6	20,1	≤ 25%	
Percentuale di pazienti (età pari o superiore) con base di frattura del collo del femore operati entro 24 ore in regime ordinario	31,56	35,91	32,35	33,81	≥ 60%	Gingia LEA 2017

* Dati provisionali

** Parti fatte per 1000 abitanti (corrett) per mobilità per popolazione privata, ovvero popolazione residente in base ai criteri utilizzati per il compute del coefficiente standard per il maggior livello di assistenza ospedaliera ai fini della determinazione dei fabbisogni sanitari, standard regionale di cui all'articolo 27 del decreto legislativo 1 maggio 2011, n.68



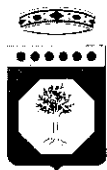
*Un approfondimento su alcuni specifici indicatori di **qualità assistenziale** evidenzia:*

- *un costante decremento, rispetto alle precedenti annualità, del tasso di ricovera ordinaria in età pediatrica per asma e gastroenterite, il cui valore nel 2017 risulta tuttavia ancora al di sopra dell'intervallo di riferimento (186,15 vs 141); l'ospedalizzazione in età adulta per specifiche patologie craniche, trattabili a livello territoriale, risulta invece adeguata (328,22 vs <= 409);*
- *la quota di parti cesarei primari, in flessione dal 2013, si discosta ancora dai valori ritenuti accettabili facendo registrare un 31,9% per le strutture con meno di 1.000 parti/anno e un 29,5% per le strutture con più di 1.000 parti/anno;*
- *un costante e significativa incremento della quota di interventi a pazienti ultra-sessantacinquenni con diagnosi principale di frattura del collo del femore, eseguiti entro 2 giorni, che nel 2017 risulta lievemente inferiore allo standard di riferimento stabilita dal DM n. 70/2015 (58,31% vs 60%)”.*

Pertanto, con deliberazione di Giunta regionale n. 90 del 22/01/2019 si è provveduto, tra l'altro:

1. ad approvare il Piano Operativo della Regione Puglia 2016-2018, le Linee guida “Organizzazione delle attività per la verifica della Appropriatezza delle Prestazioni Sanitarie in Regione Puglia”;
2. ad abrogare le deliberazioni di Giunta regionale nn.1101 del 23/06/2009, 1491 del 25/06/2010, 2252/2010, e n. 806 del 3/05/2011 e n. 385 del 04/03/2014 nonché tutte le disposizioni regionali in materia.
3. a stabilire che il Coordinamento Regionale UVARP sia costituito dai seguenti componenti:
 - a. dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta (con funzioni di coordinamento);
 - b. il dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche;
 - c. i Responsabili A.P. Per le funzioni di “Monitoraggio e accordi contrattuali” e “Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe ricoveri ordinari ed a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi”;
 - d. il dirigente del Servizio Analisi della Domanda e dell'Offerta di Salute di ARESS Puglia;
 - e. il Responsabile delle Unità di Valutazione dell'Appropriatezza dei Ricoveri e delle Prestazioni di Specialistica ambulatoriali (UVARP) Aziendale per ciascuna ASL.

Il coordinamento regionale UVARP si potrà avvalere di professionalità esterne ai componenti ordinari per affrontare questioni specifiche. La partecipazione ai lavori del



Coordinamento Regionale Controlli Appropriatelyzza da parte dei componenti designati o invitati è a titolo gratuito e non comporta alcun onere a carico del bilancio regionale.

Inoltre, con la citata deliberazione è stato stabilito che il Dirigente della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" deve nominare con determina dirigenziale i componenti ed il segretario del citato Coordinamento regionale UVARP.

Pertanto, si propone di nominare i seguenti componenti del Coordinamento regionale UVARP, di cui alla D.G.R. n. 90 del 22/01/2019:

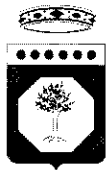
- a) dott. Giovanni Campobasso – coordinatore del coordinamento;
- b) dott. Vito Bavaro – Dirigente Sezione "Risorse Strumentali e Tecnologiche";
- c) dott. Vito Carbone – responsabile A.P. "Monitoraggio e accordi contrattuali";
- d) dott.ssa Antonella Caroli – responsabile A.P. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe ricoveri ordinari ed a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi";
- e) dott.ssa Lucia Bisceglia - il dirigente del Servizio Analisi della Domanda e dell'Offerta di Salute di AReSS Puglia;
- f) dott. Alfredo Gravina in servizio presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, in qualità di segretario del coordinamento;
- g) - dott.ssa Rosa Ranieri – Referente UVARP ASL BA;
- dott. Bailardi Francesco – Referente UVARP ASL TA;
- dott. Giannuzzi Paolo – Referente UVARP ASL BR;
- dott. Montedoro Michele – Referente UVARP ASL FG;
- dott. Ricapito Antonello – Referente UVARP ASL BT;
- dott.ssa Annarita Brillante – Referente UVARP ASL LE.

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 Dlgs 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.



ADEMPIMENTI DI CUI AL D.Lgs. 118/2011

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

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO
DELL'OFFERTA**

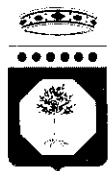
- Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dall'istruttore e dalla A.P.;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dall'istruttore e dalla A.P. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe dei ricoveri ordinari e a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi".

D E T E R M I N A

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

di nominare i seguenti componenti del Coordinamento regionale UVARP, di cui alla D.G.R. n. 90 del 22/01/2019:

- a) dott. Giovanni Campobasso – coordinatore del coordinamento;
- b) dott. Vito Bavaro – Dirigente Sezione "Risorse Strumentali e Tecnologiche";
- c) dott. Vito Carbone – responsabile A.P. "Monitoraggio e accordi contrattuali";
- d) dott.ssa Antonella Caroli – responsabile A.P. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe ricoveri ordinari ed a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi";
- e) dott.ssa Lucia Bisceglia - il dirigente del Servizio Analisi della Domanda e dell'Offerta di Salute di AReSS Puglia;
- f) dott. Alfredo Gravina in servizio presso la Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, in qualità di segretario del coordinamento;



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

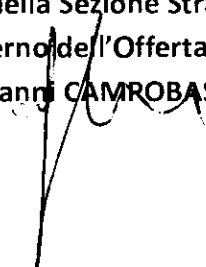
**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

- g) - dott.ssa Rosa Ranieri – Referente UVARP ASL BA;
- dott. Bailardi Francesco – Referente UVARP ASL TA;
- dott. Giannuzzi Paolo – Referente UVARP ASL BR;
- dott. Montedoro Michele – Referente UVARP ASL FG;
- dott. Ricapito Antonello – Referente UVARP ASL BT;
- dott.ssa Annarita Brillante – Referente UVARP ASL LE.

Il coordinamento regionale UVARP si potrà avvalere di professionalità esterne ai componenti ordinari per affrontare questioni specifiche. La partecipazione ai lavori del Coordinamento Regionale Controlli Appropriata da parte dei componenti designati o invitati è a titolo gratuito e non comporta alcun onere a carico del bilancio regionale.

1. di stabilire che il Coordinamento della suddetta Commissione regionale venga assegnato al Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta;
2. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" alla Sezione "Risorse strumentali e tecnologiche", ai Direttori Generali delle ASL, Aziende Ospedaliere Universitarie, IRCCS pubblici e privati, Enti Ecclesiastici, alle Associazioni dell'ospedalità privata, nonché ai componenti della Commissione regionale.

**Il Dirigente della Sezione Strategie
e Governo dell'Offerta
(dott. Giovanni CAMROBASSO)**



Il provvedimento viene redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

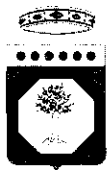
- b) sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- e) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
- f) Il presente atto, composto da n° 8 facciate, è adottato in originale.

**Il Dirigente della Sezione Strategie
e Governo dell'Offerta
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

La sottoscritta attesta 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 Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

Istruttore: Antonella VURRO

Responsabile A.P.: Antonella CAROLI



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16-comma 3- del D.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo della Sezione PAOSA

dal 20-03-14 al 11-04-14

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal 20-03-14 al 11-04-14 per dieci giorni consecutivi¹

Il Responsabile

Regione Puglia
Sezione XXXXXXXXXXXX

Il presente atto originale, composto da n° 02 fasciate,
è depositato presso la Sezione 500
via _____

Bari 20-03-2014

Il Responsabile