



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE (nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

OGGETTO: “APPROVAZIONE PIANO AZIENDALE RECUPERO LISTE D'ATTESA, EX LEGGE 13 OTTOBRE 2020, N. 126 CONVERSIONE DEL D.L. 14 AGOSTO 2020, N. 104”.

IL DIRETTORE GENERALE

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

PREMESSO CHE

con Delibera del Consiglio dei Ministri del 31 Gennaio 2020 è stato dichiarato, per sei mesi - sulla base della dichiarazione di emergenza internazionale di salute pubblica per il coronavirus (PHEIC) dell'Organizzazione Mondiale della Sanità del 30 Gennaio 2020 – lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

la legge 13 ottobre 2020, n. 126 conversione del D.L. 14 Agosto 2020, n. 104 ad oggetto “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 14 agosto 2020 n. 104 recante misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia”, all'art. 29, ha dettato le disposizioni urgenti in materia di liste di attesa;

con Deliberazione della Giunta Regionale n. 2143 del 22/12/2020 avente ad oggetto “Approvazione Piano Aziendale Recupero Liste d'Attesa – Legge 13 Ottobre 2020 n.126 conversione del D.L. 14 Agosto 2020 n.104”, la Regione Puglia stabilisce, tra l'altro, che le Aziende Sanitarie ed Istituti IRCCS del S.S.R. approvino con atto formale il Piano Aziendale Recupero Liste d'Attesa, utilizzando le risorse, in coerenza con l'art. 29 del D.L. n.104/2020;

CONSIDERATO CHE

nel Piano Operativo Regionale vengono confermate le azioni già poste in essere dalla Regione per il governo delle liste d'attesa con la Deliberazione di Giunta Regionale n. 735 del 18/04/2019, vengono ripartite per ciascuna Azienda del Servizio Sanitario Regionale le risorse assegnate alla Regione dall'art. 29 del D.L. n. 104/2020 e viene attivato il monitoraggio mensile sull'attuazione del Piano stesso al fine di valutare eventuali azioni migliorative;

VISTO

l'art. 29 c. 4 del D.L. 104/2020 a tenore del quale, “*al fine di corrispondere tempestivamente alle*

richieste di prestazioni ambulatoriali, screening e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2 e, contestualmente allo scopo di ridurre le liste di attesa a decorrere dalla data di entrata in vigore del decreto e fino al 31 Dicembre 2020, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano e gli enti del Servizio Sanitario Nazionale possono avvalersi degli strumenti straordinari di cui al presente articolo, anche in deroga ai vincoli previsti dalla legislazione vigente in materia di spesa del personale”;

DATO ATTO CHE

- a) il ridetto art. 29 c. 4 assegna alla Regione Puglia un finanziamento complessivo di € 23.495.923;
- b) in virtù del criterio della popolazione residente, alla provincia di Taranto è assegnata la somma complessiva di euro 4.533.032,00;

PRESO ATTO CHE

- 1) la Deliberazione della Giunta Regionale n. 2143 del 22/12/2020 stabilisce, tra l'altro che:
 - a) le Aziende e gli enti del S.S.R. possono rimodulare la spesa fra le diverse attività funzionali (ricoveri o specialistica ambulatoriale), nell'ipotesi che ciò avvenga ad invarianza del livello massimo di spesa complessivo individuato;
 - b) le somme non utilizzate nel corso dell'anno 2020 possono essere iscritte negli accantonamenti con la possibilità di poterle utilizzare per l'anno 2021;
- 2) da una analisi delle prestazioni oggetto di monitoraggio ministeriale, ai sensi del PNGLA, sono state individuate le prestazioni che non vengono garantite entro il tempo massimo previsto dalla normativa vigente in materia;
- 3) da un'analisi dei dati emerge un maggiore ritardo per le prestazioni riconducibili prevalentemente alla branca di radiodiagnostica e cardiologia come di seguito riportato:

Prestazioni da recuperare in ordine di priorità
Altri test cardiovascolari da sforzo
Colonscopia totale con endoscopio flessibile
Diagnostica ecografica del capo e del collo
Eco (color) dopplergrafia cardiaca
Eco (color) dopplergrafia dei tronchi sovraortici
Ecocolor doppler degli arti inferiori arterioso e/o venoso
Ecografia bilaterale della mammella
Ecografia dell'addome completo
Ecografia dell'addome inferiore
Ecografia dell'addome superiore
Ecografia ginecologica
Ecografia monolaterale della mammella
Ecografia ostetrica
Elettrocardiogramma
Elettrocardiogramma dinamico (Holter)
Elettromiografia semplice (EMG) del capo fino a quattro muscoli
Elettromiografia semplice (EMG) del tronco
Elettromiografia semplice (EMG) per arto inferiore fino a quattro muscoli

Elettromiografia semplice (EMG) per arto superiore
EMG dinamica dell'arto superiore
Esame audiometrico tonale
Esofagogastroduodenoscopia
Esofagogastroduodenoscopia con biopsia in sede unica
Fotografia del fundus
Mammografia bilaterale
Mammografia monolaterale
Polipectomia dell'intestino crasso in corso di endoscopia sede unica
Prima visita cardiologica
Prima visita chirurgia vascolare
Prima visita dermatologica
Prima visita endocrinologica
Prima visita fisiatrica
Prima visita gastroenterologica
Prima visita ginecologica
Prima visita neurologica
Prima visita oculistica
Prima visita oncologica
Prima visita ortopedica
Prima visita otorinolaringoiatrica
Prima visita pneumologica
Prima visita urologica
Prima visita rettosigmoidoscopia con endoscopio flessibile
RMN della colonna in toto
RMN della colonna in toto senza e con MCD
RMN di addome inferiore e scavopelvico
RMN di addome inferiore e scavopelvico senza e con MCD
RMN di encefalo e tronco encefalico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare
Spirometria globale
Spirometria semplice
TC cranio-encefalo
TC cranio-encefalo senza e con MDC
TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale
TC del rachide e dello speco vertebrale cervicale senza e con MDC
TC del rachide e dello speco vertebrale lombosacrale
TC del rachide e dello speco vertebrale toracico
TC del rachide e dello speco vertebrale senza e con MDC
TC del torace
TC del torace senza e con MDC

TC dell'addome completo
TC dell'addome completo senza e con MDC
TC dell'addome inferiore
TC dell'addome inferiore senza e con MDC
TC dell'addome superiore
TC dell'addome superiore senza e con MDC
TC del bacino e articolazioni sacroiliache
Test cardiovascolari da sforzo con cicloergometro o pedana mobile

4) le risorse dovranno essere assegnate dando priorità alle prestazioni di ricovero di particolare complessità riconducibili a:

- chirurgia generale
- oncologia
- cardiologia
- neurochirurgia
- cardiocirurgia
- chirurgia ortopedica
- chirurgia vascolare;

5) si rende necessario, sulla base delle risorse messe a disposizione, che ciascuna Azienda Sanitaria o IRCCS definisca il proprio Piano di Recupero Liste d'Attesa nei limiti delle risorse assegnate e alle esigenze assistenziali di ciascun territorio;

6) entro il 31/03/2021 sarà effettuata una prima verifica in ordine alla implementazione del Piano ed allo stato di avanzamento rispetto alla programmazione aziendale;

7) entro il 30/06/2021 sarà effettuato il monitoraggio dell'andamento della spesa rispetto alle linee programmatiche, con la finalità di redistribuire le risorse già assegnate e non utilizzate a favore di altre Aziende, che risulteranno in linea con la programmazione aziendale;

VISTE

- la nota prot. 0010969 del 15/01/2021, agli atti dell'U.O. Gestione Liste d'Attesa e CUP, con la quale si chiedeva a tutti i Direttori di Presidio Ospedaliero e di Distretto Socio Sanitario il totale delle ore utilizzate in prestazioni aggiuntive/plus orario dal mese di Agosto 2020 al mese di Dicembre 2020 per il recupero di prestazioni di specialistica ambulatoriale e dei ricoveri ospedalieri;

- la nota prot. 0012867 del 19/01/2021, agli atti dell'U.O. Gestione Liste d'Attesa e CUP, con la quale si chiedeva a tutti i Direttori di Presidi Ospedaliero e di Distretto Socio Sanitario di realizzare una proposta di abbattimento delle liste di attesa di attività chirurgica, ambulatoriale e screening da erogare dal mese di Febbraio 2021 al mese di Giugno 2021;

ACQUISITI

i progetti di recupero delle prestazioni i quali, in uno al progetto di recupero delle prestazioni ambulatoriali (il tutto agli atti della U.O. proponente), costituiscono il piano aziendale di recupero delle liste d'attesa ai sensi dell'art. 29 del DL 104/2020 e s.m.i.;

RITENUTO, pertanto, di

- approvare il Piano Aziendale di recupero delle liste d'attesa
- impegnare integralmente il finanziamento regionale di cui alla DGR Puglia n. 2143 del

22.23.2020;

- dare atto che le complessive risorse di € 4.533.032,00 (compresi oneri riflessi datoriali) sono ripartite tra le attività recuperatorie come da prospetto in dispositivo;

DELIBERA

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale di:

1. approvare il Piano Aziendale Recupero Liste d'Attesa ex legge 13 ottobre 2020, n. 126 conversione del D.L. 14 Agosto 2020 n. 104;
2. approvare la ripartizione delle somme assegnate alla Provincia di Taranto, di complessivi euro 4.533.032 secondo la tabella di seguito specificata:

AREA	PERIODO	IMPORTO	ORE	PERCENTUALE
ATTIVITA' CHIRURGICA ATTIVITA' AMBULATORIALE ATTIVITA' DI SCREENING	01/08/2020 – 31/12/2020	€ 1.230.400	15.380	27 %
ATTIVITA' CHIRURGICA	01/02/2021 – 30/06/2021	€ 2.002.632	15.405	44 %
ATTIVITA' AMBULATORIALE	01/02/2021 – 30/06/2021	€ 780.000	6.000	18 %
ATTIVITA' DI SCREENING	01/02/2021 – 30/06/2021	€ 520.000	4.000	11 %
TOTALE FINANZIAMENTO		€ 4.533.032	40.785	100 %

3. impegnare e destinare le risorse regionali complessive di € 4.533.032,00 (compresi oneri riflessi datoriali) al Piano aziendale di recupero delle liste d'attesa;
4. dare mandato all'U.O. Gestione Liste d'Attesa e CUP di provvedere al monitoraggio dello stato di avanzamento rispetto alla programmazione aziendale entro il 31/03/2021;
5. dare mandato all'U.O. Gestione Liste d'Attesa e CUP di provvedere al monitoraggio dell'andamento della spesa rispetto alle linee programmatiche entro il 30/06/2021;
6. dare mandato all'U.O. Gestione Liste d'Attesa e CUP di trasmettere il presente Atto al "Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti" della Regione Puglia;
7. dare mandato all'U.O. Gestione Liste d'Attesa e CUP di trasmettere al "Dipartimento Promozione della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per Tutti" della Regione Puglia i report del 31/03/2021 e del 30/06/2021;
8. delegare i Direttori Amministrativi delle Macrostrutture a liquidare dopo le opportune verifiche da parte delle Direzioni Mediche e dell'U.O. Gestione Liste d'Attesa e CUP, le competenze maturate dal personale che ha effettuato attività aggiuntiva;
9. dare atto che la presente Deliberazione non comporta alcun impegno di spesa.

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.