



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
P.IVA e C.F. 02570930848

Verbale n.3 del 04.07.19

In data 04 luglio dell'anno 2019, presso la sala riunioni della Direzione Generale di questa ASP di Agrigento, si è riunito alle ore 13.20, il Collegio di Direzione costituito con deliberazione n. 1698 del 01/12/16, giusta convocazione prot. n.118859 del 26/06/2019, per discutere del seguente ordine del giorno:

1. Approvazione del verbale ~~di insediamento~~ n.2 del 24 aprile 2019
2. Piano Regionale Governo Liste di Attesa (PRGLA)

PRESENTI:

1. Dott. Giorgio Giulio Santonocito, Direttore Generale ASP Agrigento, Presidente del Collegio di Direzione
2. Direttore Sanitario Aziendale - Dott. Gaetano Mancuso –
3. Direttore Amministrativo - Dott. Alessandro Mazzara
4. Direttore Dipartimento Amministrativo – Dott.ssa Beatrice Salvago
5. Direttore Dipartimento di Prevenzione – Dott. Salvatore Cuffaro
6. Direttore Dipartimento di Prevenzione Veterinario – Dott. Salvatore Cuffaro
7. Direttore Dipartimento Ospedaliero di Medicina – D.O. AG1 – Dott.ssa Lo Curto S.C. delegata dal Giuseppe Augello
8. Direttore Dipartimento Ospedaliero di Chirurgia – D.O. AG1 – Prof. Rosario Lupo
9. Direttore Dipartimento Ospedaliero di Chirurgia – D.O. AG2 – Dott. Quintino Paola
10. Direttore Dipartimento di Emergenza – Dott.ssa Lo Curto S.C. delegata dal Giuseppe Augello
11. Direttore Dipartimento delle Scienze Radiologiche – Dott. Angelo Trigona
12. Direttore Dipartimento di Riabilitazione - Prof. Rosario Lupo
13. Direttore Dipartimento Materno Infantile – Dott. Salvatore Incandela (intervenuto alle ore 14.30)
14. Direttore Dipartimento del Farmaco – Dott. Giuseppe Bellavia
15. Direttore F.F. Dipartimento di Salute Mentale – Dott. Paolo Santamaria
16. Direttore Medico PO di Agrigento – Dott. Antonello Seminerio
17. Direttore Medico F.F. PO Canicattì – Dott.ssa Lo Curto S.C. delegata dal Giuseppe Augello
18. Direttore Medico F.F. PO Licata – Dott. Angelo Trigona
19. Direttore Distretto Sanitario di Base Agrigento – Dott. Giuseppe Amico
20. Direttore Distretto Sanitario di Base Bivona – Dott. Salvatore Sanzeri
21. Direttore Distretto Sanitario di Base Canicattì – Dott. Ercole Marchica
22. Direttore Distretto Sanitario di Base Casteltermini – Dott. Salvatore Sanzeri
23. Direttore Distretto Sanitario di Base Licata – Dott. Francesco Curella
24. Direttore Distretto Sanitario di Base Ribera – Dott.ssa Maria Anna Barraco
25. Distretto Sanitario di Base Sciacca – Dott. Francesco Porrello delegato dal Dott. Giuseppe Lo Scalzo

ASSENTI:

1. Direttore Medico Ospedali Riuniti Sciacca – Ribera – Dott. Gaetano Migliazzo (assente giustificato)

PARTECIPANO ALLA RIUNIONE:

1. Il Dott. F. A. Cracò - Responsabile U.O.S. U.O.S. Pianificazione, programmazione, controllo strategico e controllo di gestione
2. Il Dott. G. Drago, Responsabile C.U.R. e Gestione Tempi di Attesa, nominato referente aziendale governo delle liste di attesa ai sensi del D.A. 631/2019 (giusta Deliberazione n.324 del 04/06/19)

Svolge le funzioni di segretario la Dott.ssa Teresa Cinque, TPO Uff. Controllo di Gestione e Staff, giusta disposizione prot. n. 40993 del 05/03/19.



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
P.IVA e C.F. 02570930848

Constatata la presenza del numero legale dei componenti previsto dall'art.4 del regolamento, adottato con deliberazione n.1699 del 01/12/19, alle ore 13.20 il Dott. Santonocito, n.q. di Presidente, dichiara aperta la seduta.

Punto Ordine del Giorno:

1. Approvazione del verbale ~~di Insediamento~~ ^{di lista} n.2 del 24 aprile 2019:
Il verbale viene approvato dai presenti all'unanimità con voto palese

Punto Ordine del Giorno:

2. Piano Regionale Governo Liste di Attesa (PRGLA)

Il Dott. Santonocito comunica che con Deliberazione n.420 del 26/06/19 è stato approvato il Programma attuativo aziendale Governo Liste di Attesa per il triennio 2019-2021 (PAA-GLA) ai sensi del D.A. n.631 del 12.04.19 "Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA)"; esso riguarda sia le prestazioni specialistiche ambulatoriali che le prestazioni di ricovero programmato. Il Direttore afferma che detto programma ha come obiettivo, ai sensi della citata normativa vigente, la gestione delle liste d'attesa, la cui problematica è una delle criticità più rilevanti nell'ambito della sanità pubblica che influiscono negativamente sul piano clinico, economico e sociale. Il formarsi delle liste di attesa è un fenomeno legato all'eccesso di domanda rispetto all'offerta delle prestazioni sanitarie, esso è imprevedibile poiché è influenzato da diversi fattori che riguardano sia l'offerta che la domanda di salute. Per affrontare la problematica e tendere ad un equilibrio tra domanda e offerta di prestazioni specialistiche è necessario procedere su tre fronti distinti finalizzati al raggiungimento dello stesso obiettivo:

- a) Incrementare la potenzialità produttiva in funzione della domanda individuando gli "ambiti di garanzia"
- b) Migliorare l'offerta avvalendosi di un monitoraggio costante del rapporto tra ore di servizio e prestazioni erogate
- c) Governo dell'appropriatezza della domanda mediante l'attuazione dei PDTA (PIANI DIAGNOSTICI TERAPEUTICI Assistenziali) per i pazienti cronici, il costante monitoraggio del grado di applicazione degli stessi ed il maggior coinvolgimento dei medici di medicina generale (MMG) e dei pediatri di libera scelta (PLS).

Le azioni da mettere insieme costituiscono un sistema complesso la cui attuazione dovrà prendere avvio con immediatezza ma con la necessaria gradualità, i cui effetti dovranno essere costantemente monitorati al fine di apportare tempestive correzioni ed eventuali rimodulazioni delle azioni intraprese. L'obiettivo di questo progetto è quello di garantire ai pazienti un agile accesso alle prestazioni attraverso l'implementazione di soluzioni che aumentino equità (in relazione al grado di bisogno di ciascuno), correttezza, appropriatezza ed efficienza. La prima azione da intraprendere è l'analisi della domanda sulla base delle prescrizioni, tale dato sarà fornito dal Dott. Drago entro la prossima settimana. Contestualmente è necessario procedere all'analisi dell'attuale percorso di ricovero del paziente finalizzata alla riorganizzazione e all'integrazione funzionale della rete assistenziale ambulatoriale e della rete dei ricoveri ordinari per la ottimizzazione del percorso di ricovero. Il Dott. Santonocito invita il Dott. Drago a fare una breve presentazione del Programma Attuativo Aziendale e delle novità salienti apportate dal citato D.A. n.631 del 12.04.19. Nel corso della presentazione il Dott. Drago comunica che, nell'ambito di tale Programma, l'ASP di Agrigento ha prodotto il previsto "percorso di garanzia" come strumento da utilizzare in caso di criticità nel percorso di erogazioni di visite o prestazioni ambulatoriali, fermo restando che l'offerta è garantita su tutte le strutture aziendali pubbliche e private accreditate e convenzionate. In particolare il territorio dell'ASP è stato diviso in tre sub-ambiti di afferenza secondo i principi di prossimità e raggiungibilità come indicato di seguito:

- I. Agrigento (utenza afferente ai Distretti Sanitari di Base di Agrigento e Casteltermini)
- II. Sciacca (utenza afferente ai Distretti Sanitari di Base di Sciacca, Bivona e Ribera)
- III. Canicattì (utenza afferente ai Distretti Sanitari di Base di Canicattì e Licata)



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
P.IVA e C.F. 02570930848

Il paziente, nel corso della prenotazione viene informato che le prestazioni (oggetto di monitoraggio regionale) non erogate nel singolo ambito sono comunque fruibili presso le restanti strutture operanti nell'ASP. Il PAA approvato riporta l'elencazione dettagliata delle prestazioni e delle visite offerte presso ciascun ambito.

Il Dott. Drago punta l'attenzione anche sul principio della trasparenza nella gestione delle prenotazioni e delle liste d'attesa precisando che, in particolare nell'ambito dei ricoveri programmati, dovrà essere garantito, dopo l'attribuzione della corretta classe di priorità da parte del medico di reparto su proposta di ricovero del MMG, l'inserimento nel sistema ADT al fine di garantire equità di trattamento e trasparenza nell'erogazione. A seguito di una contrattazione con l'Assessorato si è riusciti a evitare che il paziente si presentasse al CUP con richiesta di visita specialistica per la valutazione del ricovero, il che avrebbe comportato anche il pagamento di un ticket oltre all'inserimento nelle liste di attesa riguardanti l'erogazione di prestazioni ambulatoriali con un notevole aggravio sia delle liste d'attesa e del ritardo sul ricovero. Si ribadisce quindi che il paziente afferrirà alla struttura ospedaliera secondo modalità che saranno meglio specificate dai direttori sanitari dei PPOO e che la ricetta riportante la proposta di ricovero non farà parte del flusso C.

Il Direttore Sanitario, Dr. Mancuso, ad integrazione di quanto detto dal Dott. Drago, sottolinea il ruolo di committenza dell'ASP nei confronti delle strutture convenzionate esterne, come previsto dai contratti predisposti dall'Assessorato della Salute, che fanno parte integrante dei Decreti con i quali sono stati determinati gli aggregati di spesa per l'assistenza specialistica da privato (per ultimo il DA 2336/2015 ed il più recente Decreto 9 novembre 2018 "Determinazione degli aggregati di spesa per l'assistenza specialistica da privato - biennio 2018-2019"; in entrambi i citati DD.AA. all'art. 2 dello schema di contratto si legge: "La struttura specialistica si impegna a migliorare il livello di appropriatezza delle prestazioni, e ad erogare, oltre quelle specificate al superiore comma 2, le seguenti ulteriori prestazioni rispondenti all'effettivo fabbisogno dell'Azienda...").

In buona sostanza, continua il Direttore Sanitario l'Azienda, viene ribadito il principio per il quale l'Azienda acquista dal privato convenzionato le prestazioni che le servono.

Proseguendo, il Direttore Sanitario sottolinea la possibilità di fare ricorso alle prestazioni aggiuntive finalizzate all'abbattimento delle liste d'attesa ed alla garanzia dei tempi massimi di attesa, in particolare per le prestazioni del monitoraggio, per il cui rispetto il Decreto 12 aprile 2019 prevede anche il blocco dell'attività libero professionale in caso di superamento del rapporto tra l'attività in libera professione e in istituzionale sulle prestazioni erogate e/o di sfioramento dei tempi di attesa massimi.

Con riferimento ai ricoveri programmati, il Direttore Sanitario, puntualizza che a garanzia del sistema di trasparenza, nel percorso di ricovero del paziente deve intendersi superato e del tutto impraticabile l'impiego del sistema cartaceo; a tal fine l'Azienda intende adottare il sistema di prenotazione informatizzata (tramite ADT) che dovrà essere utilizzato dal medico specialista del reparto che, nel convalidare la proposta/ richiesta di ricovero convalida del ricovero, che potrà ovviamente comportare la visita del paziente e l'esame del carteggio sanitario in suo possesso, dovrà immediatamente provvedere all'inserimento nella lista d'attesa gestita informaticamente.

Il Dott. Seminerio ribadisce che la valutazione delle prestazioni di ricovero sono state sganciate dal pagamento del ticket e che, a ciascun paziente, viene rilasciato un foglio dove sono espone le indicazioni da seguire nel caso di ricovero. Il Dott. Seminerio auspica altresì che possa essere al più presto reso operativo il sistema di disdetta telematica della prenotazione che in ogni caso dovrebbe dare luogo al recupero della quota ricetta.

Il Dott. Alessandro Mazzara, nel corso della riunione, afferma che il raggiungimento dell'abbattimento delle liste di attesa riveste carattere di preminenza nell'ambito della riorganizzazione e della programmazione dell'attività dell'azienda. Secondo questa visione, in questi giorni è stato affrontato il problema della carenza di risorse umane ed in particolare quello degli infermieri. Asserisce altresì che è intendimento della direzione strategica gestire la scadenza degli incarichi del personale in modo sistematico.



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
P.IVA e C.F. 02570930848

Il Dott. Santonocito anticipa che a breve sarà affrontata la problematica relativa alla organizzazione logistica degli ambulatori ospedalieri al fine di agevolare l'attività di prenotazione, riscossione ticket nonché l'erogazione delle prestazioni ambulatoriali. Saranno altresì oggetto di attenzione le prescrizioni dei MMG e dei PLS in relazione alla possibilità che gli stessi possano prenotare il ricovero del paziente, l'assunzione delle figure professionali di cui l'Azienda risulta carente, l'erogazione delle prestazioni aggiuntive delle sedute di sala operatoria a favore dell'abbattimento delle liste d'attesa.

Il Dott. Santonocito chiude la seduta alle ore 14.40 dal che si è redatto, in unico esemplare, il presente verbale (composto da n.4 fogli scritti su una sola facciata che letto e confermato è stato sottoscritto dal Dott. Giorgio Giulio Santonocito, Direttore Generale ASP, Presidente del Collegio di Direzione, dal Dott. Gaetano Mancuso, Direttore Sanitario Aziendale e dal Dott. Alessandro Mazzara, Direttore Amministrativo, così come previsto dall'art. 4 del regolamento, adottato con deliberazione n.1699 del 01/12/19.

Il Segretario verbalizzante, in ottemperanza al citato dall'art. 4 del regolamento, provvederà a notificare il presente verbale a tutti gli intervenuti e verrà approvato, con voto palese, nel corso della prossima seduta.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Alessandro Mazzara

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Gaetano Mancuso

Il Commissario Straordinario
Dott. Giorgio Giulio Santonocito

Segretario verbalizzante
Dott.ssa Teresa Cinque