



Proposta della Direzione Generale n.553 del 23.12.2015

Deliberazione del Commissario Straordinario

n° 2 del 08 GEN. 2016

Oggetto: Attivazione PAC follow-up diabete pediatrico

Su proposta del Direttore Sanitario

VISTO l'art. 9 della legge Regionale del 17 novembre 2014, n. 23, avente ad oggetto "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n. 23 del 2005, n 10 del 2006 e n 21 del 2012" che prevede l'adeguamento organizzativo ed il commissariamento delle Aziende Sanitarie;

VISTA la deliberazione della Giunta Regionale n. 42/12 del 28.08.2015 con la quale ai sensi e per gli effetti dell'art. 6 della L.R. 22/2015, è stata disposta la proroga, fino al 31.12.2015, dell'incarico di Commissario Straordinario conferito con le Deliberazioni della Giunta Regionale n. 51/2 del 20.12.2014 e n.3/15 del 20.01.2015;

VISTA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 348 del 31 agosto 2015, con la quale al dott. Giovanni Deiana è stato prorogato, fino al 31 dicembre 2015, l'incarico di Direttore Amministrativo Aziendale facente funzioni;

VISTA altresì la deliberazione del Commissario Straordinario n. 349 del 31 agosto 2015, con la quale alla dott.ssa Grazia Cattina è stato prorogato, fino al 31 dicembre 2015, l'incarico di Direttore Sanitario Aziendale facente funzioni;

VISTA la richiesta di attivazione del PAC follow-up diabete presentata in data 30.10.2015 dal direttore ff dell'UO di Pediatria e Neonatologia del PO "Nostra signora della Mercede";

VISTO l'allegato Allegato n.2 alla Delibera della Giunta Regionale n. 37/9 del 25.09.2007 "Linee guida regionali per l'attivazione ed il corretto funzionamento delle attività di day service";

CONSIDERATO che:

- il day service è un modello organizzativo, attuato in ambito ospedaliero o all'interno di una struttura ambulatoriale territoriale, 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;
- è un modello per l'attività specialistica ambulatoriale che comporta l'attivazione in modo programmato di interventi articolati e interdisciplinari;

17. 10. 2014

15



- può essere attivato ogni qual volta la situazione clinica del paziente non giustifica il ricovero in regime ordinario o diurno ma richiede, comunque, un inquadramento globale diagnostico e terapeutico da effettuarsi in tempi necessariamente brevi;
- tra le principali indicazioni di accesso alle attività in day-service sono previste patologie croniche in compenso labile che richiedono frequenti monitoraggi e rivalutazioni dei piani terapeutici;
- tra le varie tipologie di day service sono previsti i Pacchetti Ambulatoriali Complessi e Coordinati del day service (PACC), i quali rappresentano gruppi ragionati di prestazioni, ciascuna delle quali incluse nel nomenclatore tariffario regionale della specialistica ambulatoriale, definiti a priori a livello regionale e secondo criteri elettivi che tengono conto delle problematiche cliniche prevalenti nella popolazione regionale;
- nell'ambito dei PACC è ricompreso il PAC follow-up del diabete, individuato con il codice P04 nella tabella 2 dell'allegato 2 alla Delibera della Giunta Regionale n. 37/9 del 25.09.2007 "Linee guida regionali per l'attivazione ed il corretto funzionamento delle attività di day service" che include: Glicemia, HbA1c, esame urine, peptide C, creatininemia, uricemia, ALT, AST, gamma GT, fosfatasi alcalina, elettroforesi sp, emocromo, colesterolo tot, c-HDL, c-LDL, trigliceridi, ECG, visita cardiologica, visita oculistica con fundus e tonometria, visita diabetologica, terapia educativa di almeno 30' con consulenza dietistica da effettuarsi massimo 2 volte all'anno o 1 sola volta all'anno in caso di ricorso ad un pacchetto P05.1 PAC complicanze oculari diabete, P05.2, PAC complicanze neurologiche diabete P05.3 PAC complicanze cardiovascolari diabete;
- i presupposti per l'attivazione del day service sono:
 - la presenza contemporanea nella struttura di più specialisti;
 - la gestione unitaria del paziente da parte dello specialista che gestisce il caso clinico (case manager);
 - l'esplicitazione a priori dei relativi protocolli diagnostico terapeutici, la formulazione della diagnosi e/o l'esecuzione della terapia con un numero limitato di accessi;

CONSIDERATO, quindi, che, con l'attivazione del PAC follow-up del diabete, si determinerebbe l'appropriatezza del livello erogativo delle prestazioni e si porrebbero le condizioni organizzative necessarie per:

- assicurare la continuità assistenziale dell'assistito, evitando inutili frammentazioni del percorso assistenziale e individuando un unico referente dell'attività ambulatoriale che mantiene e garantisce la funzione di interfaccia tra il paziente e il medico prescrittore;
- ridurre i tempi di attesa delle attività ambulatoriali e, in modo indiretto, delle lista d'attesa per il ricovero;

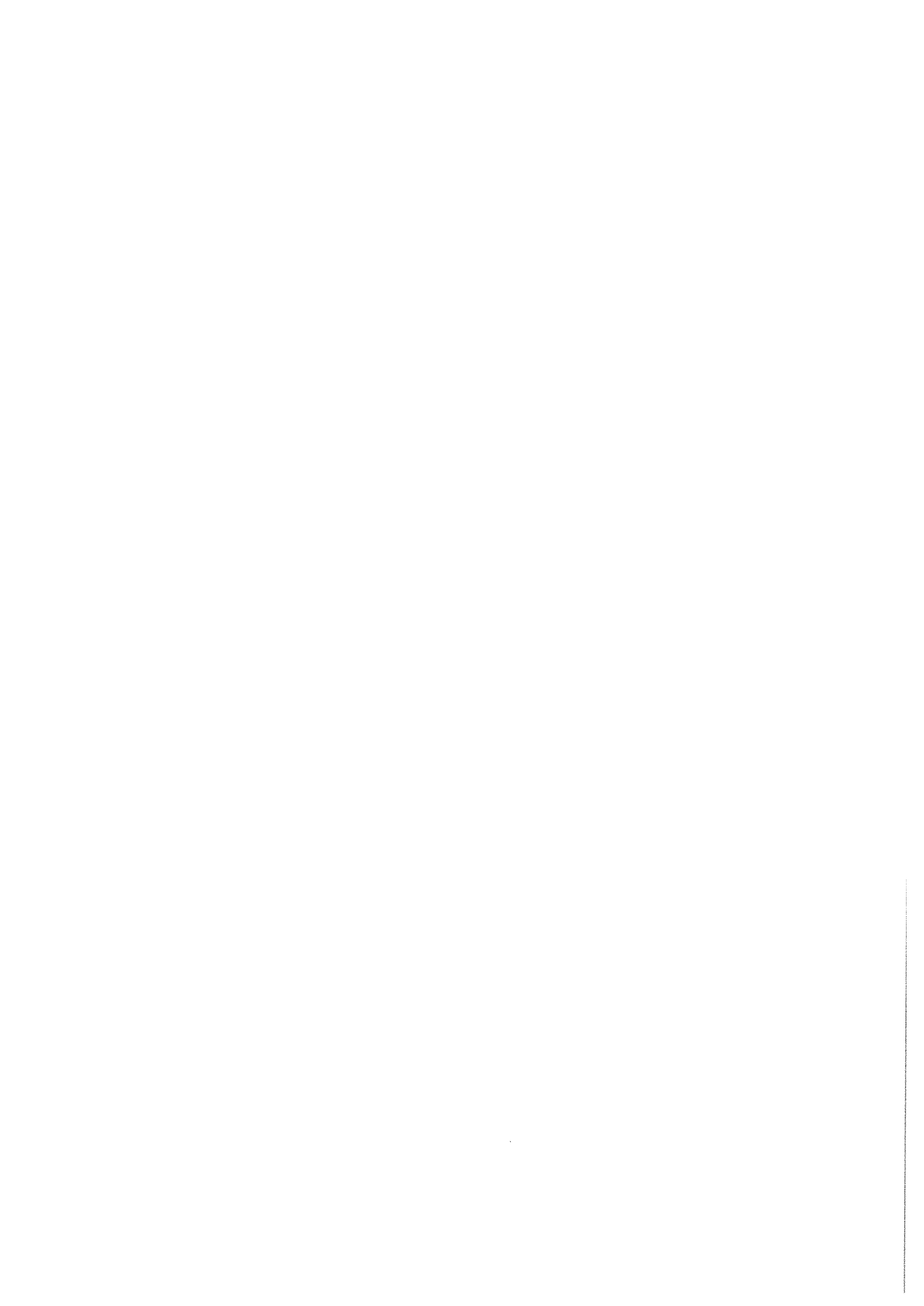


- ridurre il numero di ricoveri inappropriati;

PRESO ATTO che, ai sensi della succitata deliberazione regionale:

- il paziente accede al day-service in modo programmato con impegnativa SSN redatta dallo specialista ambulatoriale, oppure dal medico curante;
- la proposta di accesso su modulario SSN deve contenere l'esatta indicazione del percorso; il medico deve riportare il codice e l'esatta indicazione della prestazione (colonna 3 e 4 della tabella 2 dell'allegato 2 alla Delibera della Giunta Regionale n. 37/9 del 25.09.2007 "Linee guida regionali per l'attivazione ed il corretto funzionamento delle attività di day service");
- lo specialista della struttura, verificata la sussistenza dei criteri di ammissione, pone indicazione all'accensione di un percorso di day-service;
- le prestazioni devono essere riportate, da parte del case-manager, su impegnative distinte per branca, avendo cura di rispettare il tetto massimo di otto prestazioni della stessa branca per ricetta;
- il case-manager accetta e prende in carico il paziente, lo inserisce in una apposita lista di prenotazione, pianifica e coordina il percorso diagnostico-terapeutico, raccoglie i referti e esprime la valutazione clinica conclusiva dandone comunicazione all'assistito nel corso del colloquio conclusivo;
- le prestazioni di day-service devono essere erogate concentrando gli appuntamenti in modo da ridurre il numero di accessi da parte dell'assistito; di norma, il tempo massimo che può intercorrere tra l'inserimento di un paziente in un percorso di day-service e la conclusione dello stesso non può essere superiore ad un mese;
- al termine del day-service deve essere redatta, da parte del referente del percorso, una relazione conclusiva la quale è trasmessa al medico di medicina generale, corredata da tutta la documentazione sanitaria prodotta;
- le prestazioni di day-service sono soggetto al pagamento della quota di compartecipazione: il paziente qualora non esente, è soggetto al pagamento del ticket il cui valore deve essere calcolato sulla tariffa specifica riportata nell'ultima colonna delle tabella 2 dell'Allegato 2 della succitata deliberazione regionale, fino al tetto massimo previsto dalla normativa vigente;

RITENUTO pertanto necessario procedere all'attivazione del PAC follow-up del diabete in età pediatrica, individuato con il codice P04 nella tabella 2 dell'allegato 2 alla Delibera della Giunta Regionale n. 37/9 del 25.09.2007 "Linee guida regionali per l'attivazione ed il corretto funzionamento delle attività di day service", al fine di assicurare ai pazienti in età pediatrica affetti da diabete mellito una migliore appropriatezza delle prestazioni necessarie al monitoraggio del proprio stato di salute con un minor disagio per se e la famiglia





connesso alla concentrazione e riduzione dei tempi di esecuzione delle prestazioni e per l'iter diagnostico ad esse correlato;

VISTO l'art.3 del D.Lgs.30 dicembre 1992, n. 552, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" che disciplina l'organizzazione delle Unità sanitarie locali;

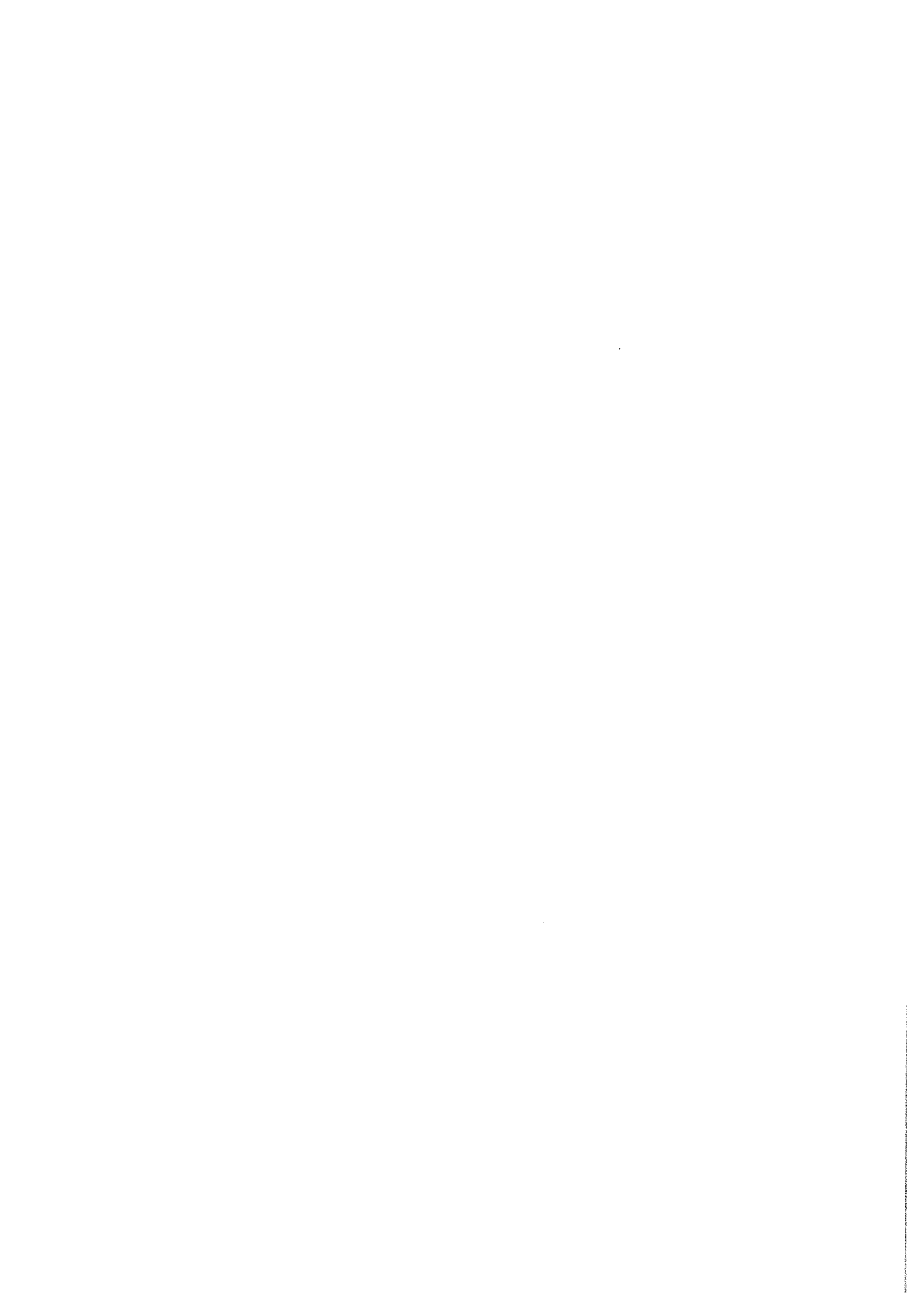
VISTO l'art.9 della legge regionale 28 luglio 2006, n. 10, recante "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna. Abrogazione della legge regionale 26 gennaio 1995, n. 5", che detta norme generali di organizzazione delle Asl;

SENTITI in comune il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario, ai sensi dell'art. 32, comma 8, dell'Atto Aziendale;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa di

- attivare il PAC follow-up del diabete individuato con il codice P04 nella tabella 2 dell'allegato 2 alla Delibera della Giunta Regionale n. 37/9 del 25.09.2007 "Linee guida regionali per l'attivazione ed il corretto funzionamento delle attività di day service";
- assicurare l'erogazione delle prestazioni di seguito indicate e ricomprese nel PAC follow-up del diabete: Glicemia, HbA1c, esame urine, peptide C, creatininemia, uricemia, ALT, AST, gamma GT, fosfatasi alcalina, elettroforesi sp, emocromo, colesterolo tot, c-HDL, c-LDL, trigliceridi, ECG, visita cardiologica, visita oculistica con fundus e tonometria, visita diabetologica, terapia educativa di almeno 30' con consulenza dietistica da effettuarsi massimo 2 volte all'anno o 1 sola volta all'anno in caso di ricorso ad un pacchetto P05.1-PAC complicanze oculari diabete, P05.2-PAC complicanze neurologiche diabete, P05.3-PAC complicanze cardiovascolari diabete;
- assicurare l'accesso e la fruizione delle prestazioni, ai sensi della succitata deliberazione regionale, secondo le modalità di seguito indicate:
 - il paziente accede al day-service in modo programmato con impegnativa SSN redatta dallo specialista ambulatoriale oppure dal medico curante;
 - la proposta di accesso su modulario SSN deve contenere l'esatta indicazione del percorso nonché il codice e l'esatta indicazione della prestazione (colonna 3 e 4 della tabella 2 dell'allegato 2 alla Delibera della Giunta Regionale n. 37/9 del 25.09.2007);
 - lo specialista della struttura, verificata la sussistenza dei criteri di ammissione, pone indicazione all'accensione di un percorso di day-service;
 - le prestazioni devono essere riportate, da parte del case-manager, su impegnative distinte per branca avendo cura di rispettare il tetto massimo di otto prestazioni della stessa branca per ricetta;
 - il case-manager accetta e prende in carico il paziente, lo inserisce in una apposita lista di prenotazione, pianifica e coordina il percorso diagnostico-terapeutico, raccoglie i referti e esprime la





- valutazione clinica conclusiva dandone comunicazione all'assistito nel corso del colloquio conclusivo;
- le prestazioni di day-service devono essere erogate concentrando gli appuntamenti in modo da ridurre il numero di accessi da parte dell'assistito; di norma, il tempo massimo che può intercorrere tra l'inserimento di un paziente in un percorso di day-service e la conclusione dello stesso non può essere superiore ad un mese;
 - al termine del day-service deve essere redatta, da parte del referente del percorso, una relazione conclusiva la quale è trasmessa al medico di medicina generale, corredata da tutta la documentazione sanitaria prodotta;
 - le prestazioni di day-service sono soggetto al pagamento della quota di compartecipazione: il paziente qualora non esente, è soggetto al pagamento del ticket il cui valore deve essere calcolato sulla tariffa specifica riportata nell'ultima colonna delle tabella 2 dell'Allegato 2 della succitata deliberazione regionale, fino al tetto massimo previsto dalla normativa vigente;
 - di dare mandato all'UO di Pediatria e neonatologia, alla direzione di Distretto, alla direzione del PO, al CUP, al S. programmazione e Controllo, al S. Bilancio e contabilità, al S. Affari Generali e legali, ciascuno per gli adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.
Dott Giovanni Deiana

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.
d.m.Grazia Cattina

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Federico Argiolas

1000

1000

1000

1000



Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal

1 1 GEN. 2016

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

AZ. U.S.L. n° 4 - LANUSEI
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI E LEGALI
Dr. Loi Antonio Mario

- | |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006). |
| <input type="checkbox"/> Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006). |
| <input type="checkbox"/> Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006). |

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

AZ. U.S.L. n° 4 - LANUSEI
Dr. Loi Antonio Mario
IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
AFFARI GENERALI E LEGALI
Dr. Loi Antonio Mario

Protocollo n° PG/2016/ 503 Lanusei, li 1 1 GEN. 2016

DESTINATARI:

- Collegio Sindacale
- UO Pediatria e Neonatologia
- Direzione di PO
- Direzione di Distretto
- Servizio Affari Generali e Legali
- Servizio Programmazione e controllo
- Servizio Bilancio e Contabilità

11 330

[Handwritten signature]

11 330