

Deliberazione della Giunta Regionale 30 luglio 2021, n. 51-3662

Costituzione della Commissione regionale per il recupero ed il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie, di cui al D.L. 17 marzo 2020, n. 18 ed al D.L. 14 agosto 2020, n. 104, a supporto del Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, di cui alla D.G.R. 16 maggio 2019 n. 110-9017.

A relazione dell'Assessore Icardi:

Premesso che:

il 30 gennaio 2020, l'Organizzazione Mondiale della Sanità ha dichiarato l'epidemia da COVID-19 un'emergenza di sanità pubblica di rilevanza internazionale e, in conseguenza del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, il Consiglio dei Ministri, con delibera del 31 gennaio 2020, ha dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale, ad oggi confermato con atti del Consiglio dei Ministri stesso.

La corrente emergenza sanitaria derivante dalla diffusione per contagio umano del coronavirus SARS-CoV-2, cui consegue la malattia COVID-19, richiede trattamenti sanitari di significativo impegno e durata.

La gestione dell'emergenza da COVID-19 ha comportato una riorganizzazione del sistema sanitario regionale, specificamente sulle modalità di gestione delle attività sanitarie di ricovero e di specialistica ambulatoriale, per consentire la programmazione ed il ripristino delle attività diagnostico-terapeutico-assistenziali istituzionali, mantenendo al contempo l'assistenza specifica per i pazienti Covid-19.

Dato atto che:

nella seduta del 21 febbraio 2019, la Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano ha approvato l'Intesa ai sensi dell'art.8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, sul Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa per il triennio 2019-2021, di cui all'art. 1, comma 280, della Legge 23 dicembre 2005, n. 266".

Successivamente ed in piena ottemperanza al disposto della normativa nazionale è stata approvata la D.G.R. 16 maggio 2019, n. 110-9017, titolata "Recepimento dell'Intesa [...] tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano, sul Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa per il triennio 2019-2021 [...]" e approvazione del "Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica e di Ricovero per il triennio 2019-2021", a parziale modifica della D.G.R. n.17-4817 del 27.03.2017.

Il programma ha previsto, in sintesi, azioni per il contenimento dei tempi di attesa sul versante dei bisogni, della domanda e della offerta e un sistema di monitoraggio dei tempi di attesa.

La medesima deliberazione ha, inoltre, confermato l'istituzione del Gruppo di Coordinamento del "Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero per il triennio 2019-2021", composto da:

"[...]

- Responsabile del Settore Programmazione dei Servizi Sanitari e Sociosanitari della Direzione Sanità
- Responsabile Settore Regole del SSR nei rapporti con i soggetti erogatori della Direzione Sanità

- Responsabile del Settore Controllo di Gestione e Monitoraggio Costi per Livelli di Assistenza delle ASR e Sistemi Informativi della Direzione Sanità
- un Direttore Sanitario d'Azienda in rappresentanza di ogni Area Omogenea”

E con seguenti compiti:

“[...]

- Coordinamento delle azioni di governo delle liste d'attesa
- Attività di analisi, monitoraggio e studio sulle prestazioni “critiche”
- Elaborazione delle Linee di indirizzo
- Informazione e comunicazione istituzionale e divulgativa
- Controlli di qualità
- Risoluzione di eventuali controversie

nei termini e con le modalità che saranno stabilite nell'ambito della Direzione Sanità. [...].”

Le Aziende Sanitarie capofila di ogni Area Omogenea di Programmazione per l'attuazione del Piano di governo dei tempi di attesa sono state individuate con determinazione del Direttore della Direzione Sanità e Welfare n. 269 del 18.04.2017.

Con cadenza annuale, inoltre, sono stati assegnati ai Direttori Generali obiettivi relativi ai tempi di attesa per interventi, visite e prestazioni ambulatoriali, come disposto, in ultimo, con i seguenti atti:

- D.G.R. 19 luglio 2019, n. 4-92 Art. 2, comma 2 del D.lgs n. 171/2016 e s.m.i.. Assegnazione obiettivi di attività ai Direttori Generali/Commissari delle ASR per l'anno 2019. Approvazione criteri e modalità di valutazione.

- D.G.R. 23 ottobre 2020, n. 15-2139 Art. 2, comma 2 D.lgs 171/2016. Assegnazione obiettivi di attività ai direttori generali commissari delle ASR per l'anno 2020. Approvazione criteri e modalità di valutazione.

Sulla base di quanto sopra, ogni Azienda Sanitaria Regionale ha quindi implementato il proprio programma a livello locale, anche in forma di collaborazione con le altre Aziende dell'Area Omogenea di Programmazione di riferimento.

Richiamata:

la D.G.R. 23 settembre 2020, n. 2-1980, approvata in relazione all'emergenza da COVID-19 e alla necessità di riprogrammare e procedere con il recupero delle attività di ricovero e di prestazioni ambulatoriali e titolata “Decreto-Legge 14 agosto 2020, n. 104. Obiettivi programmatici e riparto risorse alle Aziende pubbliche del SSR per il recupero delle liste di attesa relative a prestazioni ambulatoriali, di screening oncologici e di ricovero ospedaliero non erogate nel periodo dell'emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2”, che, oltre ad approvare il Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, ha previsto specificamente di:

“[...] ripartire il limite di spesa rappresentato dall'importo riportato nell'allegato B per la Regione Piemonte del D.L. 14 agosto 2020, n. 104, in proporzione all'incidenza percentuale dei setting assistenziali desumibili nell'allegato A del medesimo decreto [...]”, dettagliando le risorse da assegnare per il recupero delle prestazioni di ricovero per DRG tipo C e tipo M, nonché le risorse

da assegnare per il recupero delle prestazioni ambulatoriali, di cui una parte da destinarsi all'incremento del monte ore dell'assistenza specialistica ambulatoriale convenzionata interna.

Preso atto che:

la Direzione Sanità e Welfare ha provveduto ad inviare al Ministero, con nota prot. n. 28568 del 11 settembre 2020, il Piano Operativo Regionale per il recupero delle liste di attesa, predisposto in ottemperanza al disposto del D.L. 14 agosto 2020, n. 104.

Nel mese di settembre 2020, le Aziende Sanitarie hanno provveduto ad aggiornare i propri Piani Operativi di recupero delle liste di attesa, sulla base delle disposizioni nazionali e regionali già citate e tenendo conto delle risultanze dell'istruttoria in merito effettuata dagli uffici competenti della Direzione Sanità e Welfare.

Le ondate epidemiche che si sono succedute a livello nazionale e regionale, con i picchi nei mesi di novembre 2020 e marzo 2021 e la necessità di osservare le specifiche disposizioni di carattere igienico sanitario, specificamente nell'erogazione delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, non hanno permesso di dare piena applicazione al Piano regionale di cui all'alinea precedente, anche se sono state sempre salvaguardate le attività urgenti ed indifferibili per gli interventi, le visite e le prestazioni di diagnostica strumentale.

Successivamente, a seguito della nota della Direzione Sanità e Welfare e del Dipartimento Interaziendale Malattie ed Emergenze Infettive (prot. DIRMEI 0126147/2021 del 09.04.2021) avente per oggetto "Ripristino delle attività ordinarie e attività di screening. Pianificazione del recupero delle liste di attesa. Programmi operativi di cui all'art. 1 del D.L. 17 marzo 2020, n. 18 convertito con modificazioni della Legge 24 aprile 2020 n. 27. Richiesta aggiornamento piani operativi aziendali per il recupero dei tempi di attesa", le Aziende Sanitarie hanno provveduto ad un nuovo aggiornamento dei propri Piani operativi.

Sono stati quindi convocati ed effettuati, in modalità videoconferenza, specifici incontri di monitoraggio e approfondimento con le Direzioni ed i referenti dei tempi di attesa delle Aziende Sanitarie nelle seguenti date: 20 aprile 2021, 21 aprile 2021, 10 maggio 2021, 21 giugno 2021 (con specifico riferimento allo sviluppo dei piani per il recupero dei tempi di attesa, l'organizzazione delle agende, il CUP).

A seguito dell'Accordo con gli erogatori privati sulle regole per l'annualità 2021, siglato in data 18 giugno 2021, è stata trasmessa alle Aziende Sanitarie la nota prot. 23698 del 29.06.2021, ad oggetto "Ulteriori precisazioni relative al recupero delle liste di attesa delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici. Trasmissione aggiornamento del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa".

La Direzione Sanità e Welfare, in coerenza con le nuove indicazioni nazionali, ha pertanto provveduto ad effettuare l'aggiornamento del "Piano operativo" regionale e a trasmetterlo alle Aziende nella versione del 20 giugno 2021, richiedendo l'aggiornamento dei piani aziendali. Detti Piani, agli atti del Settore Programmazione dei Servizi Sanitari e Sociosanitari, sono stati quindi valutati dalla Direzione Sanità, dando riscontro alle Aziende medesime delle principali criticità in funzione della loro ottimizzazione.

Il 14 luglio e il 21 luglio 2021 sono stati effettuati ulteriori incontri di monitoraggio con le Aziende Sanitarie a seguito dei quali è stato aggiornato il Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa.

Considerato tutto quanto sopra e dato, infine, atto che:

è necessario procedere all'ulteriore recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e di screening oncologici non erogate dalle Aziende Sanitarie, a causa delle condizioni emergenziali dovute alla pandemia da COVID-19.

Ritenuto di istituire, con il presente atto, a supporto del Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, di cui alla D.G.R. 16 maggio 2019 n. 110-9017, una specifica Commissione Regionale, costituita da professionisti in possesso dei debiti requisiti professionali e formativi, che operi per l'analisi, la formulazione di proposte e il monitoraggio e la verifica dei piani delle AASSRR, per il recupero e per il contenimento dei tempi di attesa delle attività di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici.

Stabilito che:

■ sono individuati, quali componenti della Commissione di cui all'alinea precedente, i seguenti professionisti, scelti sulla base di precisi requisiti formativi e professionali, maturati a livello regionale e nazionale:

- Dott.ssa Gaia Manassero - Area amministrativa - gestionale
- Dott. Luciano Bernini – Direttore Sanitario di Azienda Sanitaria Regionale
- Prof. Alessandro Carriero – Medico specialista in Radiodiagnostica
- Dott. Paolo De Paolis – Medico specialista in Chirurgia d'Urgenza e Pronto Soccorso
- Dott. Emilpaolo Manno – Medico specialista in Anestesia e Rianimazione
- Prof. Giuseppe Massazza – Medico specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione
- Dott. Marco Pappalardo – Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere
- Dott. Maurizio Turello - Medico specialista in Anestesia e Rianimazione
- Dott.ssa Raffaella Fornero - Staff Direzione Generale di Azienda Sanitaria Regionale

■ la segreteria tecnica della Commissione è affidata alla dott.ssa Raffaella Fornero

■ il Coordinatore della Commissione sarà scelto fra i componenti, nella seduta di insediamento

■ sono obiettivi operativi della Commissione:

- analizzare e valutare i bisogni dei cittadini, la domanda espressa e le modalità di erogazione dell'offerta anche in chiave di appropriatezza, erogazione e tempi di attesa, ai fini del recupero delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, sospese nel periodo emergenziale;

- formulare, al Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, proposte di azioni - da sottoporre alla Direzione Sanità e Welfare, con aggiornamento a cadenza settimanale, o quindicinale, a seconda dell'esigenza rilevata dalla Direzione Sanità stessa - per il recupero delle attività non erogate in relazione all'emergenza COVID e per il contenimento dei tempi di attesa delle stesse;

- procedere al monitoraggio periodico e alla verifica delle attività di recupero e di contenimento dei tempi di attesa da parte delle Aziende Sanitarie, con riferimento particolare allo stato di attuazione delle azioni, all'utilizzo delle risorse, ai risultati ottenuti;

- effettuare proposte al Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero per la stesura del nuovo Programma;

■ alle attività della Commissione partecipano i componenti del Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, anche avvalendosi del supporto tecnico dei professionisti di AGENAS in regime convenzionale con la Direzione Sanità e Welfare;

■ la Commissione, per il raggiungimento dei propri obiettivi e previo accordo con il Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, potrà avvalersi anche di esperti esterni, a seconda delle materie trattate, che svolgeranno la propria attività a titolo gratuito e senza riconoscimento di gettoni di partecipazione;

■ la Commissione, previo accordo il Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, avrà la facoltà di richiedere pareri consultivi non vincolanti, di esperti e di portatori di interesse;

■ le riunioni della Commissione potranno avvenire in presenza, o in via telematica e potranno essere utilizzate per le riunioni le sale delle strutture regionali;

■ la Commissione rimane in carica fino al termine sostanziale dell'attività di recupero delle liste di attesa di cui al DL 14 agosto 2020, n. 104;

■ la partecipazione alla Commissione Regionale non comporta gettoni di presenza, pertanto è escluso qualunque onere per la Regione Piemonte e, in specifico, per tutte le Aziende Sanitarie regionali.

Dato atto che nella seduta della Giunta del 23.07.2021 è stata data comunicazione, da parte dell'Assessore alla Sanità, Livelli Essenziali di Assistenza, Edilizia Sanitaria, sulla situazione attuale relativa al recupero dei tempi di attesa e all'aggiornamento del Piano regionale di cui trattasi.

Dato atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

Visti:

- la D.G.R. 19 luglio 2019, n. 4-92 Art. 2, comma 2 del D.lgs n. 171/2016 e s.m.i.. Assegnazione obiettivi di attività ai Direttori Generali/Commissari delle ASR per l'anno 2019. Approvazione criteri e modalità di valutazione.

- la D.G.R. 23 ottobre 2020, n. 15-2139 Art. 2, comma 2 D.lgs 171/2016. Assegnazione obiettivi di attività ai direttori generali commissari delle ASR per l'anno 2020. Approvazione criteri e modalità di valutazione.

- la nota della Direzione Sanità e Welfare prot. 24014 del 01.07.2021 avente per oggetto “Accordo concernente le regole per l'acquisto di prestazioni sanitarie dagli erogatori privati per l'annualità 2021” le ASL, in attuazione dell'art. 26 commi 2 e 3 del D.L. 25.05.2021 n. 73.

- la nota della Direzione Sanità e Welfare prot. 26767 del 22.07.2021 avente per oggetto “Visite e prestazioni: indicazioni per il ripristino ed il recupero delle liste di attesa”.

- la nota della Direzione Sanità e Welfare prot. 27045 del 26.07.2021 avente per oggetto “Trasmissione aggiornamento piano regionale di recupero liste di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, di ricovero e screening oncologici e richiesta adeguamento piani aziendali”.

Attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17.10.2016, come modificata dalla D.G.R. n. 1-3361 del 14.06.2021.

Tutto ciò premesso, la Giunta regionale unanime

delibera

■ di costituire la Commissione Regionale a supporto del Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, di cui alla D.G.R. 16 maggio 2019 n. 110-9017, per l'analisi, la formulazione di proposte e il monitoraggio e la verifica dei piani delle AASSRR, per il recupero e per il contenimento dei tempi di attesa delle attività di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici;

■ di individuare, quali componenti della Commissione di cui all'alinea precedente, i seguenti professionisti, scelti sulla base di precisi requisiti formativi e professionali, maturati a livello regionale e nazionale:

- Dott.ssa Gaia Manassero - Area amministrativa - gestionale
- Dott. Luciano Bernini – Direttore Sanitario di Azienda Sanitaria Regionale
- Prof. Alessandro Carrero – Medico specialista in Radiodiagnostica
- Dott. Paolo De Paolis – Medico specialista in Chirurgia d'Urgenza e Pronto Soccorso
- Dott. Emilpaolo Manno – Medico specialista in Anestesia e Rianimazione
- Prof. Giuseppe Massazza – Medico specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione
- Dott. Marco Pappalardo – Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere
- Dott. Maurizio Turello - Medico specialista in Anestesia e Rianimazione
- Dott.ssa Raffaella Fornero - Staff Direzione Generale di Azienda Sanitaria Regionale

■ di stabilire che la segreteria tecnica della Commissione è affidata alla dott.ssa Raffaella Fornero;

■ di stabilire che il Coordinatore della Commissione sarà scelto fra i componenti, nella seduta di insediamento;

■ di definire che sono obiettivi operativi della Commissione:

- analizzare e valutare i bisogni dei cittadini, la domanda espressa e le modalità di erogazione dell'offerta anche in chiave di appropriatezza, erogazione e tempi di attesa, ai fini del recupero delle prestazioni di ricovero, di specialistica ambulatoriale e di screening oncologici, sospese nel periodo emergenziale;

- formulare, al Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, proposte di azioni - da sottoporsi alla Direzione Sanità e Welfare, con aggiornamento a cadenza settimanale, o quindicinale, a seconda dell'esigenza rilevata dalla Direzione Sanità stessa - per il recupero delle attività non erogate in relazione all'emergenza COVID e per il contenimento dei tempi di attesa delle stesse;

- procedere al monitoraggio periodico e alla verifica delle attività di recupero e di contenimento dei tempi di attesa da parte delle Aziende Sanitarie, con riferimento particolare allo stato di attuazione delle azioni, all'utilizzo delle risorse, ai risultati ottenuti;

- effettuare proposte al Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero per la stesura del nuovo Programma;

■ di stabilire che alle attività della Commissione partecipano i componenti del Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, anche avvalendosi del supporto tecnico dei professionisti di AGENAS, in regime convenzionale con la Direzione Sanità e Welfare;

■ di disporre che la Commissione, per il raggiungimento dei propri obiettivi e previo accordo con il Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, potrà avvalersi anche di esperti esterni, a seconda delle materie trattate, che svolgeranno la propria attività a titolo gratuito e senza riconoscimento di gettoni di partecipazione;

■ di stabilire che la Commissione, previo accordo il Gruppo di Coordinamento del Programma regionale per il Governo dei Tempi di Attesa delle Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e di Ricovero, avrà la facoltà di richiedere pareri consultivi non vincolanti, di esperti e di portatori di interesse;

■ di dare atto che le riunioni della Commissione potranno avvenire in presenza, o in via telematica e potranno essere utilizzate per le riunioni le sale delle strutture regionali;

■ di disporre che la Commissione rimane in carica fino al termine sostanziale dell'attività di recupero delle liste di attesa di cui al D.L. 14 agosto 2020, n. 104;

■ di stabilire che la partecipazione alla Commissione Regionale non comporta gettoni di presenza, pertanto è escluso qualunque onere per la Regione Piemonte e, in specifico, per tutte le Aziende Sanitarie regionali;

■ di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell'art. 61 dello Statuto e dell'art. 5 della L.R. 22/2010.

(omissis)