

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente Deliberazione è stata pubblicata nell'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal 01 DIC. 2019

IL SEGRETARIO
Dott. Emanuele Marcello Dieli

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

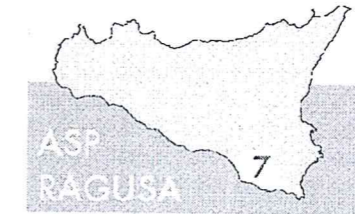
IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 2899 del 25 NOV. 2019

DIREZIONE GENERALE

OGGETTO: PROGETTO SPERIMENTALE DI INTEGRAZIONE PUBBLICO-PRIVATO VOLTO ALLA RIDUZIONE DELLA MOBILITA' SANITARIA PASSIVA ED ALLA RIDUZIONE DELLE LISTE DI ATTESA IN AMBITO CHIRURGICO.

Il Dirigente U.O.S. Controllo di Gestione
Dott. Riccardo Giannanco

IL Dirigente Ufficio Staff Direzione Generale
Dott. Angelo Costa

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il _____

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P. / F d.Vinc. / S.Pass.

Denominazione _____

Autorizzazione come da prospetto allegato

IL FUNZIONARIO

PER IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE

Il 25 NOV. 2019, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Generale, Arch. Angelo Aliquò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana D.P. n. 192/serv.1/S.G. del 4 aprile 2019, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dai Sigg. Dott. Rosario Fresta, Direttore Amministrativo e Dott. Raffaele Elia, Direttore Sanitario e con l'assistenza _____, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione
Dott. Emanuele Marcello Dieli

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/2017;

PREMESSO che la situazione di grave criticità dovuta alla carenza del personale medico anestesista e rianimatore, oltre a pregiudicare l'ordinario svolgimento delle prestazioni sanitarie afferenti alla disciplina in parola, costituite anche da preminenti attività da prestare in regime di emergenza, comporta, altresì, inevitabili refluenze negative sull'abbattimento delle liste d'attesa in ambito chirurgico;

DATO ATTO che il perdurare della suddetta problematica, peraltro comune alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale, implica un incremento dei flussi di mobilità, regionali ed extraregionali discendente dalla lunghezza delle liste di attesa e comportante una scarsa accessibilità ai servizi sanitari anche in termini di non soddisfacimento delle prestazioni rientranti nei livelli essenziali di assistenza;

RILEVATO che, in ragione di quanto sopra, così come riscontrabile dai monitoraggi effettuati da questa Direzione, un significativo numero di pazienti in lista di attesa per intervento chirurgico ha già maturato il tempo di attesa previsto, in coerenza alla originaria priorità inserita dal medico chirurgo proponente il ricovero, ciò con le indubbie refluenze negative in ordine alla responsabilità di natura medico legale;

DATO ATTO come, le azioni sino ad oggi poste in essere da questa Direzione, volte all'assunzione di medici afferenti alla specialità di anestesia e rianimazione, mediante avvio di apposite procedure, nonché ad incentivare il personale anestesista, in regime di prestazioni aggiuntive nel rispetto delle vigenti normative di settore, di fatto non sono state sufficienti per la risoluzione della problematica, stante la sua connotazione strutturale nell'ambito del sistema sanitario;

RILEVATO, inoltre, che, al fine di far fronte alla problematica, è stata richiesta la disponibilità ad altre Aziende, segnatamente A.O.U. Policlinico "Vittorio Emanuele" di Catania, giusta nota prot. n. U-0030771 del 24/10/2019, in ordine alla stipula di convenzioni per prestazioni di anestesia e rianimazione senza tuttavia esito alcuno;

CHE, pertanto, questa Direzione con nota prot. n. U-0031044 del 28/10/2019, agli atti, ha proposto all'Assessorato Regionale della Salute l'avvio di una progettazione sperimentale, allegata alla presente, volta all'attuazione di un sistema gestionale pubblico-privato che preveda la possibilità di avvalersi, presso le sale operatorie chirurgiche aziendali, di equipe chirurgiche comprensive di n. 2 unità di personale medico anestesista delle strutture private accreditate, consentendo di aumentare le prestazioni chirurgiche erogate e riducendo così la mobilità passiva, soprattutto extra regionale, abbattendo le significative liste di attesa agli interventi afferenti alle discipline chirurgiche aziendali;

CONSIDERATO che la collaborazione con le strutture private accreditate è da considerarsi fuori da eventuali rapporti di convenzione poiché trattasi di modalità di espletamento di servizi consistenti nell'utilizzo di equipe chirurgiche e/o professionisti di diversa specialità presso strutture aziendali;

CONSIDERATO che il suddetto modello di progettazione sperimentale comporterebbe il conseguimento di una significativa economia rispetto al rimborso totale dei DRG di fuga, ad oggi sostenuto, stante la decurtazione dal valore del rispettivo DRG dei costi gestionali e professionali sostenuti dall'Azienda;

RICHIAMATO l'art. 4 della legge n. 412/1991, disciplinante l'assistenza sanitaria, il quale, al comma 6, consente le sperimentazioni gestionali;

VISTO l'art. 9-bis del D.lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., disciplinante le sperimentazioni gestionali, che al comma 1 così dispone: "Le sperimentazioni gestionali previste dall'art. 4, comma 6, della legge 30 dicembre 1991, n. 412, sono attuate attraverso convenzioni con organismi pubblici e privati per lo svolgimento in forma

integrata sia di opere che di servizi, motivando le ragioni di convenienza, di miglioramento della qualità dell'assistenza e gli elementi di garanzia che supportano le convenzioni medesime";

RITENUTO, pertanto, che il modello di progettazione sperimentale in argomento possa essere ricondotto alle sperimentazioni gestionali di cui al citato art. 9-bis;

CONSIDERATO opportuno, ai fini della realizzazione della progettualità sperimentale di che trattasi, dare corso prodromicamente ad una procedura volta a rilevare manifestazioni di interesse da parte delle strutture private accreditate nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, conformemente alle modalità sopra indicate, fermo restando che, ai fini dell'avvio del modello sperimentale in parola, dovrà essere preliminarmente acquisito il relativo parere Assessoriale.

Su Proposta dell'Ufficio Staff Direzione Generale, che con la sottoscrizione da parte del Direttore della Struttura attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1986, come modificato dalla legge n. 639 del 20/12/1996 e che è stato predisposto nel rispetto della legge n. 190 del 06/11/2012 – disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione e della Corruzione;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza,

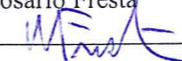
DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

1. Approvare l'allegata progettazione sperimentale, con relativo avviso di manifestazione di interesse, orientata all'attuazione di un sistema gestionale pubblico-privato e volta alla riduzione della mobilità sanitaria passiva ed alla riduzione delle liste di attesa in ambito chirurgico come esplicitata in premessa, della durata di mesi sei, eventualmente rinnovabili, con monitoraggio trimestrale degli indicatori in ordine al raggiungimento degli obiettivi previsti dalla progettualità;
2. Avviare prodromicamente una procedura volta a rilevare manifestazioni di interesse da parte delle strutture private accreditate nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, finalizzata alla partecipazione al progetto sperimentale in argomento, fermo restando che, ai fini dell'avvio della progettualità, dovrà essere previamente acquisito il relativo parere da parte del competente Assessorato Regionale della Salute;
3. Dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non discende alcun onere aggiuntivo a carico dell'Azienda;
4. Trasmettere il presente provvedimento all'Assessorato Regionale della Salute.

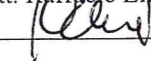
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Rosario Fresta



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Raffaele Elia



IL DIRETTORE GENERALE

Arch. Angelo Aliquo

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE