



VERBALE

Il giorno 11/05/2018 alle ore 09,30 presso la sede della Asl Caserta Via Unità d'Italia 28, è intervenuta l'Associazione di Categoria della Macroarea Riabilitativa " ASPAT" per la problematica della gestione delle liste di attesa come da DCa n. 85/2016.

Sono Presenti	
Dott. Pier Paolo Polizzi	ASPAT (Presidente)
Dott. Giovanni Santangelo	ASPAT (Consigliere)
Dott. Fulvio Marchese	ASL CASERTA
Dott.ssa Giuseppina Cecere	ASL CASERTA

A completamento delle attività già esplicitate in data 16/11/2017, in merito alla problematica della gestione delle liste di attesa, come previsto dall'art 07 del D.C.A. n. 85/2016, l'Associazione di Categoria ASPAT consegna l'allegato Protocollo d'Intesa finalizzato alla gestione di un sistema unico web concernente i sottosistemi delle LISTE di ATTESA e di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa. Il Presidente dell'ASPAT, si impegna a condividere tale protocollo con le altre Associazioni di Categoria. La parte pubblica presenterà alla Direzione Aziendale la proposta di protocollo e successivamente alla approvazione della stessa, attiverà la procedura per la gestione della piattaforma informatica che coinvolge i Centri Riabilitativi accreditati territoriali e i Servizi aziendali interessati.

La seduta è conclusa alle ore 10,30.

Del che è verbale.

Letto e Firmato

Fulvio Marchese
Giuseppina Cecere



ASPAT
Associazione Sanità Privata
Accreditata Territoriale
Presidente
Fulvio Marchese
Giuseppina Cecere

**Protocollo d'Intesa
ASL Caserta ed AdC
Macroarea Riabilitazione / Socio Sanitario**

avente ad oggetto: Definizione di linee progettuali per la gestione dei TEMPI E LISTE DI ATTESA.

In data/...../..... presso la Direzione Generale della ASL Caserta sita in Via Unità Italiana n. 28, si sono riuniti:

- **La ASL Caserta** (il D.G. / il Responsabile.....)
- **Le Associazioni di Categoria** maggiormente rappresentative dei Centri privati accreditati per conto del Servizio Sanitario Regionale, segnatamente
 - ASPAT
 - ANPRIC
 - Unione Industriali

PREMESSO

- che, come ampiamente descritto da AGENAS (Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali) <<le **liste di attesa** rappresentano un fenomeno percepito dai cittadini e dai pazienti come una forte criticità dei moderni sistemi sanitari, in quanto compromette l'accessibilità e la fruibilità delle prestazioni da erogare. L'abbattimento dei **tempi di attesa** per le prestazioni sanitarie è uno degli **obiettivi prioritari del SSN** e l'erogazione dei servizi entro tempi appropriati rispetto alla patologia ed alle necessità di cura rappresenta una componente strutturale dei **LEA** (Livelli Essenziali di Assistenza), così come previsto dal DPCM del 29 novembre 2001>>;
- che, il nuovo Piano Nazionale di Governo delle Liste di Attesa (PNGLA 2016-2018) ha confermato, in termini gestionali, anche la previsione di una comunicazione chiara, trasparente ed aggiornata dei dati inerenti i tempi di attesa, attraverso la pubblicazione delle informazioni sui siti web della Regione, P.A. e delle strutture accreditate del SSN.

CONSIDERATO

- che, per quanto dichiarato dalla ASL il controllo del processo dell'attività riabilitativa risulta allo stato estremamente penalizzato dalla carenza dell'Area di Gestione delle Liste di attesa;

→ che, a tal riguardo, la pedissequa osservanza da parte dei Centri erogatori di quanto disposto dal DCA 85/2016 non consente di risolvere le criticità intrinseche al sistema dei flussi informativi cristallizzando un volume di dati pressochè inutilizzabili ai fini della gestione di una efficace programmazione del bisogno riabilitativo;

TUTTO QUANTO PREMESSO E CONSIDERATO LE PARTI CONVENGONO

di sviluppare, in stretta collaborazione con i Centri di Riabilitazione istituzionalmente/definitivamente accreditati del territorio della ASL Caserta, **UN SISTEMA UNICO** finalizzato a “cogestire” entrambi i sottosistemi delle liste di attesa e di valutazione dell’appropriatezza prescrittiva ed erogativa.

❖ OBIETTIVI DELLA PIATTAFORMA WEB

In sintesi gli obiettivi della piattaforma telematica sono i seguenti:

- ✓ La conoscenza, in termini qualitativi e quantitativi, delle liste di attesa ed il monitoraggio dei tempi di attesa per fasce omogenee di bisogno, al fine di garantire lo svolgimento dei previsti percorsi di appropriatezza e di priorità (cd. prestazioni indifferibili), secondo una logica condivisa di **ALLEANZA TERAPEUTICA** tra prescrittori ed erogatori della Riabilitazione;
- ✓ Verificare il bisogno riabilitativo anche in relazione alle risorse economiche disponibili (tetti di spesa dei singoli Centri) al fine di apportare in tempo utile tutti i correttivi necessari a garantire ai cittadini i principi ineludibili di appropriatezza, eguaglianza, equità, efficacia ed efficienza del sistema;
- ✓ Controllare infine, onde evitare fenomeni distorsivi, la correttezza dei comportamenti delle strutture erogatrici nei riguardi dei cittadini che sono in lista di attesa secondo il previsto Protocollo cronologico (numero d’ordine progressivo e data di prenotazione delle prestazioni) ai sensi dell’art. 7 del contratto 8-quinquies ex DCA 85/2016.

❖ IL CONTROLLO DI PROCESSO

Il controllo di processo sarà basato su due fonti di sistema, una di pertinenza ASL e l’altra dei Centri di Riabilitazione, questi ultimi coadiuvati dalle Associazioni di Categoria d’appartenenza.

L’ASL metterà a disposizione il proprio sistema di fatturazione fornendo tutte le informazioni necessarie per il controllo della spesa, in uno a quello della appropriatezza riabilitativa.

I singoli Centri forniranno alla propria Organizzazione rappresentativa di Categoria le liste di attesa che saranno movimentate in modo tale da formare una sola piattaforma di tempi e liste di attesa a cui poter attingere dati ed informazioni secondo l'auspicata struttura info unica aziendale.

L'azione combinata dei due sistemi informativi permetterà un reale controllo di processo da parte delle strutture della ASL deputate all'analisi della problematica.

In tal senso viene istituita una **CABINA DI REGIA**

con la partecipazione dei

ed i Presidenti o Delegati delle AdC sottoscrittrici.

Il contenuto del presente Protocollo d'Intesa sarà articolato in un apposito Accordo contrattuale tra le Parti e la Società di Servizi Informatici scelta per la realizzazione della succitata piattaforma web, i cui costi cadranno ad esclusivo carico dei Centri Erogatori di Riabilitazione della ASL Caserta.