

Deliberazione n° 178 del 22 marzo 2018

**Oggetto** Percorso di pre-ospedalizzazione del paziente oncologico chirurgico

## II DIRETTORE SANITARIO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

### Premesso che:

- con Deliberazione n. 468 del 14 settembre 2016 è stato adottato il Regolamento Aziendale "Centralizzazione Liste di Attesa dei ricoveri di Area Chirurgica";
- con Deliberazione n° 78 del 28 luglio 2017 ad oggetto: "Regolamento liste di attesa –integrazione deliberazione Aziendale n. 468 del 14.9.2016", la stessa è stata integrata con deliberazione n.468 del 14.09.2016 che prevedeva la regolamentazione del percorso informatizzato del paziente chirurgico programmato e l'introduzione di un procedimento per il rimborso di prestazioni eseguite in regime di preospedalizzazione non seguite da ricovero.

### Considerato che:

- il Responsabile U.O.S.D. Day Surgery Polispecialistico ha rappresentato la necessità di istituire un percorso agevolato per il paziente oncologico, al fine di ridurre le giornate di degenza pre-operatoria attivando un percorso diagnostico dedicato al paziente oncologico e/o in condizioni cliniche instabili così da prevedere, in regime di pre ospedalizzazione, l'esecuzione di esami diagnostici finalizzati alla stadiazione della malattia e alla definizione della strategia terapeutica.

### Ritenuto:

- di dover prevedere, la istituzione di un Protocollo Operativo Interdipartimentale sia per i pazienti in condizioni cliniche stabili che per i pazienti in condizioni cliniche instabili.

## PROPONE

- Istituire il Protocollo Operativo Interdipartimentale che prevede il percorso di pre-ricovero di pazienti oncologici e/o condizioni cliniche instabili, allegato alla presente, della quale costituisce parte integrante e sostanziale.
- di dare immediata eseguibilità al presente atto.

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dr.ssa Antonietta Siciliano

Vista la suesposta proposta di deliberazione, si esprime parere favorevole.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Gaetano Gubitosa

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante**

nominato con D.G.R.C. n. 297 del 23.05.2017

immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.212 del 30.05.2017

deliberazione D.G. n. 1 del 31.05.2017 – immissione in servizio

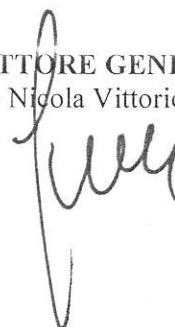
- Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore Sanitario;
- Visto il parere favorevole reso sulla stessa dal Direttore Amministrativo;

**DELIBERA**

Per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

- INTEGRARE le deliberazioni n. n. 468 del 14 settembre 2016 e n. 78 del 28 luglio 2017
- ISTITUIRE il Protocollo Operativo Interdipartimentale che prevede il percorso di pre-ricovero di pazienti oncologici e/o condizioni cliniche instabili
- TRASMETTERE copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale, come per legge, nonché al Direttore U.O.C. Gestione Economico Finanziaria , al Direttore U.O.C. Analisi e Monitoraggio Attività Sanitarie, al Direttore U.O.C. Controllo di Gestione, al Direttore U.O.C. Servizio Informatico Aziendale, ai direttori di Dipartimento, al Direttore U.O.C. Affari Generali e Legali, al Responsabile U.O.S.D. Day Surgery, al Responsabile U.O.S. Liste di Attesa CUP A.L.P.I., al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e Responsabile della Trasparenza.
- DICHIARARE la presente deliberazione immediatamente eseguibile, per l'urgenza.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante



# Protocollo Operativo Interdipartimentale

Percorso di pre-ricovero pazienti oncologici e/o condizioni cliniche instabili

## PREMESSA

Il seguente protocollo di intesa ha l'obiettivo di **ridurre le giornate di degenza pre-operatoria** attivando un percorso diagnostico dedicato al paziente oncologico e/o in condizioni cliniche instabili.

Per tali pazienti si deve prevedere, in regime di pre ospedalizzazione, l'esecuzione di esami diagnostici finalizzati alla stadiazione della malattia e alla definizione della strategia terapeutica.

## ATTIVITA'

Si vengono a definire specifici accordi operativi con i servizi diagnostici principalmente coinvolti nel percorso assistenziale in particolare radiologia, endoscopia digestiva, laboratorio di analisi ed anatomia patologica.

L'obiettivo principale è individuato nella concentrazione temporale degli esami richiesti e nella rapida risposta diagnostica.

Si vengono a definire due differenti percorsi per le diverse condizioni cliniche dei pazienti

### **1. Pazienti in condizioni cliniche stabili**

- Il servizio di pre ospedalizzazione , entro 72H dall'inserimento del paziente in lista di attesa, convocherà il paziente ad un accesso ospedaliero dopo aver inviato richieste "prioritarie" ai vari servizi diagnostici coinvolti nel percorso.



- Il paziente studiato in regime di pre ricovero verrà inserito nella lista di “disponibilità al ricovero” nel minor tempo possibile (ok anestesiological).
- L'unità operativa chirurgica renderà disponibile nello stesso intervallo temporale “il posto letto e la programmazione in lista operatoria”.

## **2. Paziente in condizioni instabili**

- Il paziente viene inserito in lista di attesa e convocato al ricovero dal Servizio di Pre Ospedalizzazione (procedura informatica con notifica-Protocollo).
- Contemporaneamente all'inserimento in lista di attesa il Servizio di Pre-Ospedalizzazione attiva le richieste diagnostiche, segnalate dal chirurgo proponente, in modo tale che alla prima giornata di ricovero il paziente sia già sottoposto ai test diagnostici richiesti.

