

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

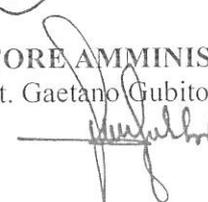
Dr.ssa Antonietta Siciliano



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

impresso 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

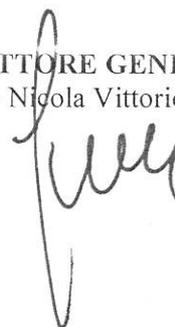
- Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore Sanitario;
- Visto il parere favorevole reso sulla stessa dal Direttore Amministrativo;

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.

