



## **AREA OMOGENEA PIEMONTE NORD EST**

**Gruppo di coordinamento  
del “Programma di Area per il governo dei Tempi d’Attesa”  
(D.D. 269 del 18/04/2017)**

# **REGOLAMENTO**

## **Indice**

### **PREMESSA**

### **QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO**

#### **Art.1 – IL GRUPPO DI COORDINAMENTO DELL’AREA OMOGENEA PIEMONTE NORD EST**

- 1.1. COMPOSIZIONE
- 1.2. OBIETTIVI

#### **ART. 2 – MODELLO ORGANIZZATIVO**

#### **ART. 3 – ATTIVITA’ E COMPITI**

#### **ART. 4 – MODALITA’ DI FUNZIONAMENTO**

#### **ART. 5 – APPROVAZIONE E MODIFICHE DEL REGOLAMENTO**



## PREMESSA

---

L'Area Omogenea di programmazione ex DM 70/2015 (così come identificata con DGR 1-600 del 19/11/2014 e s.m.i) rappresenta il bacino di garanzia per il soddisfacimento del bisogno del cittadino di prestazioni specialistiche e quindi la sede di definizione dei programmi di Area per il Governo dei Tempi d'Attesa.

L'Area Omogenea garantisce il livello di programmazione e di attuazione del programma di governo per l'area di riferimento.

Tale livello sovraziendale configura inoltre uno dei livelli di interlocuzione con la Direzione Sanità. Il presente Regolamento, recependo i compiti ed i ruoli aziendali e sovraziendali previsti dall'ALL. A della DGR 17-4817 del 27/03/2017, definisce la costituzione di un Gruppo di Coordinamento del "Programma di Area per il governo dei Tempi d'Attesa" e le relative procedure operative di funzionamento.

## QUADRO NORMATIVO DI RIFERIMENTO

---

- DGR 17-4817 del 27/03/2017 avente ad oggetto "Il programma regionale per il Governo dei Tempi d'Attesa delle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale per il triennio 2017-2019. Primi indirizzi alle Aziende Sanitarie Regionali"
- D.D. 269 del 18/04/2017 avente per oggetto "Il programma regionale per il Governo dei Tempi d'Attesa delle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale per il triennio 2017-2019. Individuazione dei ruoli e delle funzioni di coordinamento delle aree Omogenee di Programmazione a norma della DGR 17-4817 del 27/03/2017"

## ART. 1 - IL GRUPPO DI COORDINAMENTO DELL'AREA OMOGENEA PIEMONTE NORD EST

---

### 1.1 COMPOSIZIONE

Il Gruppo di Coordinamento del "Programma di Area per il governo dei Tempi d'Attesa", come stabilito dalla DD 269 del 18/04/2017 in attuazione alla DGR 17-4817 del 27/03/2017, è costituito presso l'Area Omogenea Piemonte Nord Est cui afferiscono le Aziende sanitarie:

- ASL BI
- ASL NO
- ASL VC
- ASL VCO
- AOU Maggiore della Carità di Novara

Compongono il gruppo di coordinamento:

- i Direttori Sanitari delle Aziende Sanitarie afferenti all'Area, responsabili aziendali dei Tempi d'Attesa (RETA)
- i Direttori di Presidio
- i Direttori di Distretto (laddove i distretti sono più di uno sarà componente un rappresentante dei Direttori di Distretto individuato dal tavolo di coordinamento dei direttori di distretto)
- i referenti dei Sistemi Informativi e/o del Controllo di Gestione.
- eventuali referenti aziendali dell'attività specialistica



In base all'argomento trattato verranno coinvolte nei lavori del gruppo di coordinamento di Area le rappresentanze di tutti gli attori coinvolti (erogatori privati, rappresentanze di cittadini, Medici di Medicina Generale, specialisti ambulatoriali e ospedalieri, ecc).

## 1.2 OBIETTIVI

L'Area omogenea garantisce il livello di programmazione e di attuazione del programma di governo.

In particolare il Gruppo di Coordinamento del "Programma di Area per il governo dei Tempi d'Attesa" deve:

- a. produrre il Programma di Area per il governo dei tempi d'attesa da presentare alla Direzione Sanità della Regione Piemonte, entro e non oltre 60 giorni dall'approvazione della DGR 17-4817 del 27/03/2017, secondo il format fornito e in coerenza con le linee di indirizzo di cui all'ALL. A della richiamata DGR, comprensivo di cronoprogramma di attivazione delle diverse azioni previste;
- b. sviluppare una funzione strutturata e che si mantenga nel tempo per il governo dei tempi d'attesa dell'Area di riferimento.

## ART. 2 – MODELLO ORGANIZZATIVO

---

E' responsabile del Gruppo di coordinamento di Area il Direttore Sanitario dell'ASL NO - Azienda capofila per l'Area Omogenea Piemonte Nord Est -, "primus inter pares", che è anche componente del Gruppo di coordinamento del "Programma regionale per il governo dei tempi d'attesa delle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale per il triennio 2017-2019" costituito nell'ambito della Direzione Sanità e rappresenta in quella sede la propria Area Omogenea di Programmazione.

Ciascuno dei Direttori Sanitari delle singole Aziende afferenti, che esercita nella propria Azienda il ruolo di "Responsabile Aziendale dei Tempi d'Attesa -RETA" secondo le modalità che ritiene più opportune, avvalendosi delle strutture aziendali competenti, e in adempimento a quanto previsto dall'All. A della DGR 17-4817 del 27/03/2017, rappresenterà il punto di raccordo tra Gruppo di Coordinamento e gruppi di lavoro operativi, che saranno attivati in ciascuna Azienda per adempiere alle azioni concordate.

Le Aziende afferenti al Gruppo di Coordinamento, indipendentemente dall'obbligo di partecipare mediante i componenti designati all'attività del Gruppo medesimo per l'assolvimento delle attività elencate nel successivo art. 3 e di trasmettere al Gruppo di Coordinamento i contributi prodotti, mantengono piena autonomia e responsabilità, in ordine alle funzioni istituzionali loro spettanti e nello specifico in relazione ai ruoli aziendali previsti dall'ALL. A della DGR 17-4817 del 27/03/2017, con particolare riferimento al paragrafo 2.3.3.



### ART. 3 – ATTIVITA' E COMPITI

---

Al **Gruppo di Coordinamento del “Programma di Area per il governo dei Tempi d’Attesa”** sono affidate – in linea con la DD 269 del 18/04/2017 - le seguenti attività:

- raccogliere, condividere e analizzare i dati di produzione delle Strutture Pubbliche e private afferenti all’Area
- condividere e analizzare i dati relativi ai tempi d’attesa
- condividere e confrontare i “modelli” di erogazione in essere (eventuali separazioni accessi, percorsi di prenotazione predefiniti, ecc.)
- dare evidenza alle criticità emergenti dall’analisi e proporre ipotesi di interventi risolutivi/migliorativi
- elaborare un modello condiviso di identificazione delle tipologie di prestazioni agli ambiti di garanzia territoriale all’interno dell’ASL (distrettuale, aziendale, sovraziendale, regionale, sovra regionale), che tenga conto dell’offerta assistenziale così come articolata nell’Area e dell’affluenza e della tipologia dei pazienti
- individuare i PDTA per le principali patologie croniche da elaborare/revisionare in maniera condivisa nell’Area, validarne ed approvarne la stesura
- affrontare il tema degli “strumenti di gestione” (supporti informatici per la prescrizione e la prenotazione...)
- implementare un sistema di monitoraggio comune dell’erogazione delle prestazioni specialistiche
- analizzare le modalità di funzionamento e di finanziamento della libera professione in ogni azienda e definire un regolamento condiviso per la gestione della stessa

Ciascuna **Azienda Sanitaria** afferente al Gruppo di Coordinamento, mediante gruppi di lavoro operativi attivati sotto la guida del rispettivo Direttore Sanitario, Responsabile dei Tempi d’Attesa, svolgerà a livello locale i seguenti compiti principali:

- raccolta dei primi dati utili alla ricognizione di area omogenea - utilizzando la specifica scheda di rilevazione che sarà predisposta dall’Azienda capofila -:
  - categorie Medici Prescrittori e numeri totali
  - volumi di prestazioni ambulatoriali (oggetto di monitoraggio secondo piano nazionale per il governo delle liste d’attesa) per branca e diagnostica strumentale, relativi sia ad attività istituzionale sia libero professionale relative all’anno 2016 delle Strutture Pubbliche e private insistenti sul proprio territorio
- prima analisi dei dati in modo da mappare le prestazioni critiche per la propria Azienda ed evidenziare punti di forza e punti di debolezza
- prima formulazione di ipotesi di soluzioni per superamento criticità,
- per le prestazioni che il Gruppo di Coordinamento individuerà come “critiche”: approfondimento e completamento della mappatura e analisi (es. capacità produttiva in termini di ore di servizio e di calendari di erogazione, risorse umane eroganti prestazioni per competenze professionali, risorse tecnologiche ...)



- redazione/revisione dei PDTA per le principali patologie croniche, selezionati dal Gruppo di coordinamento
- ricognizione della situazione dei CUP rispetto alla prenotabilità dell'offerta specialistica pubblica e privata accreditata (per classi di priorità; per prime visite/primi esami; agende per PDTA e follow up...)
- monitoraggio delle azioni implementate
- promozione delle relazioni con la cittadinanza, per migliorare la comunicazione istituzionale e stabilire un rapporto fiduciario con il territorio
- gestione siti web aziendali

#### **ART. 4 – MODALITA' DI FUNZIONAMENTO**

---

In data 19 aprile 2017 si è insediato il Gruppo di Coordinamento.

I successivi incontri avranno cadenza settimanale a partire dalla prima settimana di maggio (già in programma incontro 5 maggio 2017 ore 10) fino a conclusione dell'elaborazione del Programma. La convocazione è concordata tra i Componenti di volta in volta e comunque confermata dall'ASL capofila con almeno 5 giorni lavorativi d'anticipo, fatti salvi i casi d'urgenza.

Gli incontri del gruppo di coordinamento si svolgeranno, salvo differente accordo tra i componenti, presso la sala riunioni della Direzione Generale dell'ASL NO in Viale Roma 7 (pal C 1° piano) a Novara.

La partecipazione alle sessioni del Gruppo di coordinamento di Area Omogenea di programmazione, per i componenti di diritto, è compito d'istituto e non comporta la percezione di gettoni di presenza; ogni eventuale assenza deve essere giustificata.

Di ogni sessione deve essere redatto verbale a cura della ASL capofila.

All'inizio di ogni incontro si recepiscono eventuali proposte di modifica al verbale della seduta precedente e si sottopone il verbale all'approvazione del Gruppo di coordinamento.

Nel caso in cui nel corso della riunione siano proposti emendamenti ai documenti in approvazione, nei giorni immediatamente successivi alla riunione stessa l'ASL capofila, tramite posta elettronica, invia il testo dei documenti con gli emendamenti apportati a tutti i membri del Gruppo di coordinamento, i quali sono tenuti a rispondere nei tempi concordati; la mancata risposta viene considerata come approvazione del documento.

Copia del verbale viene trasmesso dall'ASL capofila per conoscenza alle Direzioni Generali aziendali.

Il Gruppo di Coordinamento in seduta collegiale definisce il Programma di Area per il governo dei Tempi d'Attesa che sarà validato e deliberato da tutti i Direttore Generali della ASR dell'Area Piemonte Nord Est.

L'ASL capofila curerà la trasmissione del documento finale deliberato dalle Direzioni Generali alla Regione Piemonte.



A cura dell'Azienda capofila verrà effettuato il monitoraggio dell'attività del Gruppo di Coordinamento, mediante gli indicatori di seguito riportati:

Indicatore: numero incontri effettuati/programmati  
Standard: >90%, risultanti dal verbale

Indicatore : Programma di Area per il governo dei Tempi d'Attesa  
Standard: secondo format regionale ed entro termini DGR 17-17-4817 del 27/03/2017

## **ART. 5 – APPROVAZIONE E MODIFICHE DEL REGOLAMENTO.**

---

Il presente regolamento è adottato dalla Direzione Generale A.S.L. NO, in qualità di capofila, e notificato alle altre Aziende dell'Area Omogenea.

Il regolamento potrà essere integrato e/o modificato, sempre con provvedimento del Direttore Generale A.S.L. NO, di iniziativa propria o su richiesta scritta e motivata da parte dei componenti del Gruppo di Coordinamento.

\*\*\*\*\*

Documento redatto in data 24/04/2017 da: *Dott.ssa Arabella Fontana*  
*Direttore Sanitario ASL NO*

Verificato e approvato in data 26/04/2017 da: *Dott. Angelo Penna*  
*Direttore Sanitario ASL BI*

*Dott. Arturo Pasqualucci*  
*Direttore Sanitario ASL VC*

*Dott. Antonino Trimarchi*  
*Direttore Sanitario ASL VCO*

*Dott. Gianenrico Guida*  
*Direttore Sanitario AOU Maggiore della Carità Novara*