



Oggetto: Adempimenti Delibera n. 435 del 17/10/2013 - PROGRAMMA ATTUATIVO AZIENDALE PER IL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA 2010-12 (D.G.R.C. N. 271 DEL 12.06.2012) - PREDISPOSIZIONE DI PROCEDURE OBBLIGATORIE INERENTI LE ATTIVITÀ DI RICOVERO

Facendo seguito alla circolare prot. 20 del 3.1.2014 di pari oggetto con la quale si sintetizzava il modello organizzativo di accesso al ricovero programmato con particolare riferimento alla gestione delle classi di priorità, così come disciplinato nel PROGRAMMA ATTUATIVO AZIENDALE PER IL GOVERNO DELLE LISTE D'ATTESA 2010-12, si sottopone alla Loro attenzione il modulo-facsimile da utilizzare in occasione dell'iscrizione del paziente in lista d'attesa per il ricovero.

Si precisa che tale modulo deve essere compilato dal medico che visita il paziente durante la c.d. funzione specialistica (attività ambulatoriale cui si accede con impegnativa del MMG/PLS per ricovero) e rappresenta lo strumento con il quale lo stesso medico, il caposala o altro operatore autorizzato dal responsabile dell'UO, inserisce il paziente nell'agenda di prenotazione del reparto. Il modulo va debitamente conservato a cura dello stesso operatore autorizzato.

Si specifica, altresì, che, secondo le direttive regionali (D.G.R.C. n. 170.2007 e n.271.2012), *il medico ospedaliero è il titolare del giudizio sull'appropriatezza del ricovero, nonché sull'ammissione del bisogno specifico al livello di assistenza ospedaliera. Egli [...] verifica la proposta di ricovero del medico di MMG/PLS, valutandone l'appropriatezza relativamente a: effettiva presenza del problema segnalato (valutazione clinica), pertinenza al regime di ricovero (valutazione organizzativa) e pertinenza strutturale (idoneità della struttura in relazione a tecnologie, risorse, competenze ecc.). Lo stesso, pertanto, può verificare i requisiti relativi alla intensità assistenziale necessaria, in risposta alla gravità del quadro clinico e alla intensità degli interventi diagnostico/terapeutici possibili, ed è il titolare del giudizio sull'appropriatezza del ricovero, e quindi sull'ammissione del bisogno specifico al livello di assistenza ospedaliera.*

Nel rispetto degli obblighi normativi, il suddetto modulo prevede, oltre ai campi anagrafici, che siano indicati, di minima:

- diagnosi,
- data proposta di ricovero del MMG,
- data indicata dallo specialista,
- classe di priorità precedente e nuova classe assegnata, e la chiara indicazione del medico ospedaliero che ha valutato la proposta di ricovero.

Il modulo sarà presto reperibile sul sito aziendale, sezione "Modulistica". Per avere informazioni, chiarimenti o istruzioni, i Referenti da Loro incaricati di implementare il modello organizzativo ricoveri possono contattare la dott.ssa Patrizia Cuccaro al 4373.

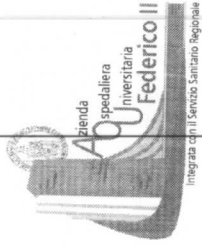
Il Referente Unico Liste d'Attesa

Dott. ssa  Patrizia Cuccaro



Il Direttore Sanitario

Dott. Gaetano D'Onofrio



UNITA' OPERATIVA DI _____

Direttore Prof.: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E mail: _____

Si richiede ricovero

☐ ORDINARIO con pre-ricovero SI ☐ NO ☐ Day Hospital/Day Surgery

Specificare se diverso da quanto richiesto dal MMG/PLS _____

Tipo di accesso _____

☐ PRIMA VISITA ☐ CONTROLLO CLINICO ☐ FUNZIONE SPECIALISTICA

Per il/la paziente

(Cognome) _____ (Nome) _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____ indirizzo _____

Città _____ () telefono _____

Persona da informare _____ telefono _____

Diagnosi o Sospetto Diagnostico _____

TEMPO MASSIMO ATTESA PER RICOVERO	PRIORITA'	MOTIVAZIONE DELLA PRIORITA' ASSEGNATA E FIRMA
Entro 30 giorni	A	
Entro 60 giorni	B	
Entro 180 giorni	C	
Senza attesa massima definita (12 mesi)	D	

Specificare se diverso da quanto richiesto dal MMG/PLS ☐ _____

Data orientativa prevista per il ricovero ____/____/____

NOME E COGNOME DEL MEDICO

(firma e timbro)

DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' INTEGRATA DI _____
UNITA' OPERATIVA DI _____

Direttore Prof.: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E mail: _____