



Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 56 del 17/04/2007

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 27 marzo 2007, n. 368

Legge regionale n. 28/2000, articolo 20, comma 8. Approvazione protocolli diagnostico terapeutici relativi alle prestazioni rese in regime di day hospital e day surgery. Autorizzazione regionale. Modifica ed integrazione Delibera Giunta regionale n. 2104 del 27/12/01. 8° Provvedimento.

L'Assessore alle Politiche della Salute, Dr. Alberto Tedesco, sulla base dell'istruttoria espletata dall'Ufficio 1 Programmazione, confermata dal Dirigente dello stesso Ufficio e dal Dirigente del Settore Programmazione e gestione sanitaria, riferisce quanto segue:

Con deliberazione di Giunta Regionale n. 2016 del 3/6/1998 sono state definite le linee guida costituenti atto di indirizzo per le Aziende Sanitarie pubbliche e private al fine di definire una uniforme attività comportamentale nonché la regolamentazione degli interventi chirurgici e delle procedure interventistiche diagnostiche e/o terapeutiche da effettuare in regime di assistenza chirurgica a ciclo diurno (Day Surgery) e le prestazioni di carattere diagnostico - terapeutico e/o riabilitativo in regime di assistenza medica a ciclo diurno (Day Hospital).

La Legge Regionale n. 28 del 22/12/2000 ad oggetto "Variazione al Bilancio di Previsione per l'esercizio finanziario 2000" all'art. 20 comma 8 dispone che: "A partire dal 1° Gennaio 2001 le prestazioni in day hospital erogate dalle strutture pubbliche ed equiparate devono essere rese nel rispetto di protocolli preventivamente autorizzati dalla Regione secondo la regolamentazione dettata con D.G.R. n. 2016/98".

Con Determinazione Dirigenziale n. 17 del 27/1/2004 è stata istituita apposita Commissione tecnico - scientifica, in sostituzione della precedente istituita con Determinazione Dirigenziale del Settore Sanità n. 30 del 23/1/2001, con il compito di individuare le patologie che possono essere trattate in regime di ricovero diurno nonché di formulare protocolli terapeutici e/o diagnostici e/o riabilitativi relativi alle prestazioni multi professionali e polispecialistiche di D.H. e D.S. da erogare da parte delle Strutture Sanitarie pubbliche e private transitoriamente accreditate, previa consultazione con sanitari ospedalieri e universitari della disciplina oggetto di valutazione.

La Commissione di che trattasi, nella seduta del 29/11/2006 ha esaminato la richiesta di integrazione del protocollo terapeutico relativo alla Malattia Ipertensiva, già approvato con DGR n. 2104 del 27/12/2001, proposto dal Prof. Paolo Livrea, Direttore del R.U.O. di Neurologia Universitaria II^a dell'Azienda Ospedaliera "Consortiale Policlinico" di Bari.

Dopo attenta valutazione la Commissione approva il protocollo proposto definendo:

- la sua integrazione nell'ambito del PROTOCOLLO B) dell'Allegato A2, a pagina 9, della deliberazione

n. 2104 del 27/12/2001, inserendolo al punto 3 delle prestazioni di Day Hospital;
- gli accessi necessari alla sua esecuzione, in numero di 2 (due)

Occorre pertanto, con il presente atto, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20, c. 8, della L.R. 28/2000, predisporre la proposta di deliberazione da sottoporre all'approvazione della Giunta Regionale integrando il PROTOCOLLO B) dell'allegato A2), di pagina 9, della deliberazione G.R. n. 2104/01 con la seguente impostazione:

3. Ipertensione arteriosa per lo studio e la prevenzione della recidiva cerebrovascolare, dei deficit cognitivo e delle sindromi neurovegetative.

A) ANAMNESI E VALUTAZIONE CLINICA

- Valutazione neuropsicologica mediante tests validati;
- Esame neurologico compresa la sensibilità pallestesica;

B) ESAMI STRUMENTALI

- Fundus oculi;
- Misurazione della PAS/PAD/FC in clinostasi ed ortostasi;
- Tests di sensibilità barocettoriale;
- Misurazione transcutanea della saturazione di ossigeno;
- Eco-color-doppler dei tronchi sovraortici con valutazione dello spessore intimamedia;
- Doppler trans-cranico;
- Doppler trans-cranico con studio della reattività cerebrovascolare;
- Emodinamica sistemica non invasiva ed indici di rigidità arteriosa.

Numero di accessi: 2

Si ritiene, inoltre, che le prestazioni di DH per la Malattia Ipertensiva, erogate dalle strutture pubbliche e private transitoriamente accreditate, devono essere rese nel rispetto del protocollo allegato A) al presente provvedimento a farne parte integrante, già approvato con la deliberazione G.R. n. 2104/01 ed integrato con il presente atto, secondo la regolamentazione dettata con D.G.R. n. 2016/98 nonché secondo le risultanze della Commissione Tecnico Scientifica stabilite in merito nella seduta del 29/11/2006 e della quale è stato redatto apposito verbale acquisito agli atti del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria.

Sezione Copertura finanziaria di cui alla L.R. n. 28/2001 e s.m.i.

Dal presente provvedimento non deriva alcun onere a carico del Bilancio Regionale

Il Dirigente Responsabile d'Ufficio
Dott.ssa Antonia Marra

L'assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, propone alla Giunta regionale l'adozione del conseguente atto finale facendo presente che tale competenza dell'organo di direzione politica all'adozione dello stesso atto è stabilita dall'art. 4, comma 4, lett. K, della L.R. n. 7/97.

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dell'Assessore alle Politiche della Salute;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dall'istruttore, dal Dirigente dell'Ufficio e dal Dirigente di Settore;

- A voti unanimi espressi nei modi di legge

DELIBERA

- di prendere atto del verbale della Commissione Tecnico Scientifica per la regolamentazione del Day Hospital e Day Surgery, nominata con D.D. del Settore Sanità n. 17/04, redatto nella seduta del 29/11/2006 ed acquisito agli atti del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria;

- a parziale modifica ed integrazione della deliberazione n. 2104 del 27/12/2001, così come in narrativa indicato e che qui si intende integralmente trascritto, di stabilire che le prestazioni di Day hospital della disciplina di Malattia Ipertensiva, erogate dalle strutture pubbliche e private transitoriamente accreditate, devono essere rese nel rispetto del protocollo allegato sub A) al presente provvedimento a farne parte integrante, che integra il protocollo B) di pagina 9 dell'allegato A2 della DGR 2104/01, secondo la regolamentazione dettata con D.G.R. n. 2016/98 e secondo le risultanze della Commissione Tecnico Scientifica stabilite in merito nella seduta del 29/11/2006;

- di prendere atto pertanto che l'Allegato A) al presente atto sostituisce la pagina 9 dell'Allegato A2 della DGR n. 2104/01 avente titolo "Protocollo B";

- di dare mandato al Dirigente del Settore Programmazione e Gestione Sanitaria affinché provveda all'invio del presente atto alle strutture sanitarie pubbliche e private transitoriamente accreditate, con invito alla puntuale osservanza di quanto in esso definito;

- di disporre la pubblicazione della presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione.

Il Segretario della Giunta Il Presidente della Giunta
Dr. Romano Donno On. Nichi Vendola