

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 1481 DEL 11/12/2014

OGGETTO: APPROVAZIONE PROGETTO AZIENDALE NELL'AMBITO DEGLI "INTERVENTI FINALIZZATI ALL'UTILIZZO DELLE CLASSI DI PRIORITA', REGISTRAZIONE DIRETTA DELL'EROGATO, INTERFACCIAMENTO TRA IL SISTEMA CUP E LE PROCEDURE DI LABORATORIO ANALISI E RADIOLOGIA"

IL DIRETTORE GENERALE

DOTT. GIOVANNI ANTONIO FADDA

(firma digitale apposta)

ACQUISITI I PARERI DI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
DOTT.SSA MARIA SERENA FENU		DOTT. GIANFRANCO CASU	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
<i>(firma digitale apposta)</i>		<i>(firma digitale apposta)</i>	

La presente Deliberazione	
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006	
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000	
STRUTTURA PROPONENTE SERVIZIO PROVVEDITORATO E AMMINISTRAZIONE PATRIMONIALE	

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 11/12/2014	Al 26/12/2014
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

SU proposta del servizio Provveditorato e Amministrazione Patrimoniale;

PREMESSO QUANTO SEGUE

- in riferimento alle azioni per la realizzazione delle attività per il governo delle liste d'attesa, la Regione Sardegna, con determinazione n. 1734 del 28/12/2012, ha stanziato € 2.500.000,00 complessivi al fine di finanziare "*Interventi finalizzati all'utilizzo delle classi di priorit , registrazione diretta dell'erogato, interfacciamento tra il sistema cup e le procedure di laboratorio analisi e radiologia*"; al fine di poter usufruire delle risorse assegnate, le singole Aziende devono elaborare una specifica proposta progettuale, coerente, quest'ultima, con le linee d'indirizzo dettate dalla D.G.R. e con gli obiettivi contenuti nel Piano Regionale di Governo delle liste d'attesa, da trasmettere all'ARIS entro il termine al 12 dicembre 2014;
- che da ultimo il Servizio Provveditorato ha ricevuto la nota prot. 25872 del 23/10/2014 (**allegato 1**) con la quale l'Assessorato dell'Igiene e Sanit  e dell'Assistenza Sociale sollecitava progettazione di interventi gi  richiesti con precedente nota (mai pervenuta al Provveditorato), precisando che le risorse assegnate a quest'Azienda sono pari ad € 194.461,01 (importo calcolato sulla base dei volumi erogati nelle branche laboratorio analisi e diagnostica per immagini e sulla base dei medici prescrittori);
- ricevuta la nota, il Provveditorato, con la collaborazione del SISA e del Servizio formazione, ha elaborato apposita proposta progettuale includente 3 diverse tipologie di interventi, per un totale di € 222.000,00 Iva inclusa; per maggiori dettagli inerenti lo sviluppo e l'attuazione dei 3 interventi si rimanda al progetto (**allegato 2**); la differenza tra finanziamento erogato e la spesa effettiva (soggetta comunque a possibile riduzione, come risulta dal progetto stesso, potrebbe essere impegnata, in caso di approvazione del progetto da parte dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanit  e dell'Assistenza Sociale, su trasferimenti in conto esercizio, fermo che il correlato impegno verr  assunto con separato provvedimento all'esito, come detto, dell'istruttoria regionale;

VISTI:

il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L. R. 24 marzo 1997, n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni.

il D. Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e successive modificazioni ed integrazioni, con particolare riferimento all'art. 125 comma 11;

l'atto Aziendale;

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate

DELIBERA

- di approvare il progetto aziendale nell'ambito degli "*Interventi finalizzati all'utilizzo delle classi di priorit , registrazione diretta dell'erogato, interfacciamento tra il sistema cup e le procedure di laboratorio analisi e radiologia*", dando atto: che esso dev'essere trasmesso per condivisione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanit  e dell'Assistenza Sociale; che, in esito all'istruttoria regionale, se positiva, si approver  separato provvedimento per assumere anche il correlato impegno di spesa e adottare le altre misure necessarie;

- di trasmettere il presente provvedimento, oltre che all'ARIS, al Servizio Contabilità e Bilancio, al SISA, al Servizio Formazione e all'Area Programmazione Controllo e Committenza;
- di comunicare il presente atto all'Assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art 29, comma 2 della Legge regionale 28 luglio 2006, n°10.

**Il Direttore Generale
Dr. Giovanni Antonio Fadda**

per il Servizio
R. Di Gennaro
F. Deledda
Codice Servizio 340/2014

Olbia 5/12/2014

OGGETTO: PROGETTO AZIENDALE NELL'AMBITO DEGLI "INTERVENTI FINALIZZATI ALL'UTILIZZO DELLE CLASSI DI PRIORITA', REGISTRAZIONE DIRETTA DELL'EROGATO, INTERFACCIAMENTO TRA IL SISTEMA CUP E LE PROCEDURE DI LABORATORIO ANALISI E RADIOLOGIA"

L'ARIS ha richiesto alle Aziende del SSR la progettazione di interventi inerenti "azioni mirate per il governo delle liste attese – D.G. 46/44 del 2010 – progetto 2013", stanziando appositi finanziamenti per la realizzazione di detti progetti.

L'importo del finanziamento per la Asl di Olbia è pari ad € 194.461,01 ed è stato calcolato sulla base dei volumi erogati nelle branche laboratorio analisi e diagnostica per immagini e sulla base dei medici prescrittori.

- a) **Primo Intervento – formativo:** si prevede un corso strutturato di formazione indirizzato prioritariamente ai medici di base e pediatri di libera scelta, ma esteso anche a prescrittori aziendali, per il corretto e costante utilizzo delle classi di priorità ; gli eventi formativi previsti faranno riferimento alle definizioni delle tipologie di prestazione (primo accesso, follow up e prestazione urgenti differibili); alla definizione delle classi di priorità per prestazioni ambulatoriali e di ricovero e alla definizione delle aree di rischio (es area cardiovascolare, oncologica, geriatrica e area materno infantile).

il corso verrà svolto in Olbia e sarà ripetuto in almeno due eventi identici per evitare il blocco totale dell'attività durante il periodo formativo.

Il costo previsto, tutto incluso, è di € 10.000,00 complessivi.

- b) **Secondo Intervento – interfacciamento:** il secondo intervento consiste nell'interfacciamento bi-direzionale tra il sistema CupWeb ed il Ris (procedure di Radiologia) e Lis (procedure di laboratorio analisi). Il software Cup è fornito da Engineering Sanità nell'ambito del progetto Sisar; i software Ris e Lis sono forniti da Noemalife. E' noto che l'interfacciamento bi-direzionale

è in corso di realizzazione presso altre Aziende e quindi è tecnicamente fattibile; esso consentirebbe di ridurre sensibilmente le liste d'attesa, ad esempio perchè si avrebbe immediato caricamento a sistema di tutte le prestazioni effettuate, incluse quelle per esenti che non transitano presso il Cup/ticket, con sensibilissima riduzione delle attività di back office Cup/ticket e quindi agevolazione della gestione delle liste, che consentirebbe maggiore tempestività nei richiami degli utenti in relazione a tutti gli eventi sopravvenuti, rispetto al momento della prenotazione.

Il relativo costo a base di negoziazione con le software house interessate è stimato in € 35.000.

- c) **Terzo Intervento – acquisizione/riutilizzo di tecnologie informatiche:** il terzo intervento concerne acquisizione/riutilizzo di tecnologie informatiche per risolvere gravi criticità nell'erogazione delle prestazioni di radiologia presso il P.O. di La Maddalena e nella gestione dell'utenza di radiologia, di laboratorio analisi, dei poliambulatori presso il principale polo sanitario aziendale cioè il Presidio Ospedaliero "Giovanni Paolo II", con effetti indiretti anche in questo caso sull'efficientamento della gestione delle liste d'attesa.

c1) Il primo progetto riguarda un sistema di telepresenza tra la Radiologia del P.O. di Olbia e la radiologia dell'Ospedale di La Maddalena. Spessissimo, negli ultimi anni, l'Ospedale di La Maddalena, che è dotato di tecnologie radiologiche di ultima generazione – tac multistrato, telecomandato digitale diretto, mammografo, rx tradizionali, ecografo di alta gamma - è stato "scoperto" di personale medico di radiologia (ed infatti lo è anche attualmente); questo fatto costringe a continui spostamenti del personale in servizio presso le sedi ospedaliere di Olbia e Tempio, con sensibilissime diseconomie di gestione (ore lavoro perse nei trasferimenti, spese di missione, riduzione delle prestazioni erogate nei due Presidi principali, etc.); e, quando gli spostamenti del personale medico non sono possibili, si ha interruzione delle prestazioni in La Maddalena, costringendo anche l'utenza a spostamenti verso le altre radiologie.

La realizzazione di un sistema di telepresenza tra Olbia e La Maddalena (espandibile verso altre utenze esterne per acquisire eventuali ulteriori consulenze specialistiche) consentirebbe al medico radiologo, nella gran parte dei casi, per gli esami radiologici, di gestire i pazienti dalla sede di Olbia con sensibile guadagno in termini di efficientamento e quindi di riduzione delle liste

d'attesa e inoltre, secondario ma non da sottovalutare, con anche sensibile riduzione dei costi gestionali (recupero ore lavoro, eliminazione spese trasferta, etc.). Questo intervento, in avanzata fase di progettazione tecnica, può essere così sinteticamente riassunto:

trattasi di un sistema di Videoconferenza e Unified Communications (UC) per consentire una comunicazione semplice e funzionale tra il P.O. "Giovanni Paolo I" di Olbia e il "Paolo Merlo" di La Maddalena, tra gli utenti sia internamente sia verso Enti/Amministrazioni esterne con le quali questa Azienda collabora utilizzando collegamenti IP (H323, SIP) via Internet.

All'interno di questo contesto, gli obiettivi che si mira a conseguire mediante la realizzazione della nuova infrastruttura, sono i seguenti:

- rafforzare la collaborazione clinica in modo efficace e riducendo i costi
- abilitare la consultazione "virtuale" per accedere alle competenze specialistiche anche quando queste non sono localmente presenti
- mitigare gli effetti dovuti alle scarse risorse umane e ridurre i costi legati agli spostamenti del personale medico
- espandere l'accesso alle cure in loco per i pazienti, evitando loro spostamenti verso le altre radiologie aziendali

Le caratteristiche principali del sistema in progettazione sono:

- la convergenza dei servizi voce, dati, video e messaggistica (email, IM, ecc...) su un'unica infrastruttura di trasporto basata su IP;
- l'utilizzo della piattaforma di videoconferenza e UC per le comunicazioni interpersonali medico-paziente ed eventualmente anche per riunioni in videoconferenza, utili nella gestione delle esigenze cliniche;
- una notevole semplicità di utilizzo unita ad un'alta qualità delle comunicazioni, tale da rendere sostanzialmente "presente" il medico nella percezione del paziente assistito telematicamente;
- una maggiore flessibilità nell'implementazione e nell'erogazione in tempi contenuti di nuove applicazioni/servizi a valore aggiunto, combinando la multimedialità e le

tecnologie Web con le telecomunicazioni (ad esempio voce, presenza, testo, video, messaggistica, ecc.).

Qualora l'Assessorato lo ritenga necessario potranno già essere fornite tutte le caratteristiche tecniche fondamentali del sistema, perché, come detto, la progettazione è sostanzialmente ultimata.

Il relativo costo a base di gara è stimato in circa € 45.000,00 compresa Iva.

c2) Il secondo progetto riguarda una fornitura software – hardware per il P.O. di Olbia, padiglioni A accoglienza, E emergenza, D1 degenze 1.

In questi padiglioni del Presidio (il principale di quest'Azienda, quanto a bacino di utenza) sono ubicati, per quanto qui interessa: A) Cup/ticket e Poliambulatori (ortopedia, cardiologia, oculistica, etc.); E) tutta la Radiologia (risonanze magnetiche, angiografo, tac, mammografi con stereo tassi e semplici, telecomandati digitali diretti ed rx tradizionali, ecografi di alta gamma); D1) Laboratorio Analisi. All'atto della costruzione del secondo lotto del Presidio fu anche fornito un sistema di eliminacode complesso che avrebbe dovuto gestire tutta l'utenza di questi 3 padiglioni diretta alle strutture specificate; però una parte di questo sistema è oggi non utilizzata per varie ragioni di carattere tecnico, e ciò ritarda gravemente, nella quotidianità, la gestione dell'utente con ripercussioni sui tempi di erogazione delle prestazioni e quindi con allungamenti, per cause dirette e indirette, delle liste d'attesa (ad esempio può accadere che, mentre il medico è già libero, avendo concluso la precedente prestazione, il nuovo utente non sia ancora stato "accettato", cosicché si creano tempi morti che riducono l'efficienza e allungano quindi le liste d'attesa. Inoltre è indispensabile per ragioni tecniche legate ad esempio alla sicurezza antincendio spostare l'attesa per "accettazione" dei pazienti che devono acquisire prestazioni radiologiche, dalla sala attuale ad altro luogo del Presidio: e questa soluzione tecnica consentirebbe di gestire anche l'accettazione della radiologia dal padiglione A invece che nella sala attuale, ubicata nel padiglione E, risolvendo contestualmente i problemi di sicurezza di cui si è detto.

Il progetto di che trattasi perseguirebbe quindi un duplice obiettivo: consentire il massimo riutilizzo dell'hardware e software già in dotazione, solo parzialmente in uso, con

implementazione di un nuovo sistema, tecnologicamente più avanzato, in grado di gestire un utente in tutti i casi ipotizzabili:

- 1) solo prenotazione prestazione presso sportello CUP/TICKET;
- 2) prenotazione e pagamento ticket presso sportello CUP/TICKET;
- 3) solo pagamento ticket presso sportello CUP/TICKET;
- 4) una delle tre precedenti fasi più l'erogazione di una o più prestazioni ambulatoriali, di Radiologia, di laboratorio analisi (il sistema allo studio è espandibile in una fase successiva anche agli utenti del Centro Trasfusionale);
- 5) una o più prestazioni ambulatoriali, di Radiologia, di laboratorio analisi (vale anche in questo caso il discorso dell'espansibilità al Centro Trasfusionale).

Funzionalmente il sistema dovrà consentire quindi:

- 1) solo prenotazione prestazione presso sportello CUP/TICKET:

di arrivare all'ingresso del Padiglione A e di generare presso il totem di accettazione un numero non necessariamente con codice colore per l'accesso al CUP/TICKET per la prenotazione;

- 2) prenotazione e pagamento ticket presso sportello CUP/TICKET:

di arrivare all'ingresso del Padiglione A e di generare presso il totem di accettazione un numero non necessariamente con codice colore per l'accesso al CUP/TICKET per la prenotazione e il pagamento ticket;

- 3) solo pagamento ticket presso sportello CUP/TICKET:

di arrivare all'ingresso del Padiglione A e di generare presso il totem di accettazione un numero non necessariamente con codice colore per l'accesso al CUP/TICKET per il pagamento ticket;

- 4) una delle tre precedenti fasi più l'erogazione di una o più prestazioni ambulatoriali, di Radiologia, di laboratorio analisi, (eventualmente poi anche per quelle erogate dal Centro Trasfusionale):

di arrivare all'ingresso del Padiglione A e di generare presso il totem di accettazione un unico numero necessariamente con codice colore per l'accesso: a) dapprima al CUP/TICKET per la prenotazione e/o il pagamento ticket; b) poi all'area operativa dove verrà effettuata la chiamata allo sportello di accettazione, con visualizzazione su apposito monitor, e successivamente l'accesso all'ambulatorio per l'erogazione effettiva della prestazione.

Si precisa quanto segue: dev'essere gestibile dal sistema, con un unico numero e un unico codice colore, l'utente che si presenti al totem per effettuare più di una prestazione; deve anche essere gestibile dal sistema, con un unico numero e un unico codice colore, l'utente che, presentatosi al totem supponendo di dover effettuare quel giorno una sola prestazione, prenotandone una o più ulteriori presso il CUP/TICKET, risulti immediatamente gestibile per l'erogazione di una o più di quelle prestazioni che riteneva di poter solo prenotare. Il progetto deve quindi descrivere e fornire le soluzioni anche per la gestione di questi casi.

5) una o più prestazioni ambulatoriali, di Radiologia, di Laboratorio Analisi, di Centro Trasfusionale, senza transitare prima allo sportello CUP/TICKET:

di arrivare all'ingresso del Padiglione A e di generare presso il totem di accettazione un unico numero necessariamente con codice colore per l'accesso all'area operativa dove verrà effettuata la chiamata allo sportello di accettazione, con visualizzazione su apposito monitor, e successivamente l'accesso all'ambulatorio per l'erogazione effettiva della prestazione.


Dovrà essere gestibile dal sistema, con un unico numero e un unico codice colore, l'utente che si presenti al totem per effettuare più di una prestazione.

Il costo a base di gara relativo all'implementazione del sistema per radiologia, laboratorio analisi e poliambulatorio è stimato in € 132.000,00 compresa Iva; l'espandibilità al Centro Trasfusionale è stimata in € 30.000,00 compresa Iva (essa verrà inclusa nella procedura d'acquisizione come opzione di estensione).

Il valore totale del progetto, esclusa l'opzione di estensione sub c2, è pari ad € 222.000,00 e dovrebbe ridursi perché gli importi sub b, c1 e c2 potrebbero essere inferiore all'atto dell'aggiudicazione.

F.D. *FD*

Avv. Roberto Di Gennaro
Direttore del Servizio Provveditorato e
Amministrazione Patrimoniale



36.85.214
Bianchi - 29.00. COP
SISA - PCC - RPT -
3 Form. RPT -

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASSESSORATO DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZA SOCIALE



ASSESSORATO DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità
Servizio sistema informativo, osservatorio epidemiologico umano, controllo di qualità e gestione del rischio

Prot. n. 25872

Cagliari, 23/10/2014

Ai Direttori Generali delle

ASL di Olbia

ASL di Nuoro

ASL di Lanusei

AO Brotzu

AOU Sassari

PEC

ASL2

Prot. 12014/48551 del 24/10/2014 or.
Mitt. RAS ASSESSORATO IGIENE E SANITA'
Ass. DIREZIONE GENERALE



Oggetto: Nota n° 2273 del 25.01.2013 "Interventi finalizzati all'utilizzo delle classi di priorità, registrazione diretta dell'erogato, interfacciamento tra il sistema CUP e le procedure di laboratorio analisi e radiologia". Termine per la presentazione progetti aziendali.

Facendo seguito alla nota in oggetto (che ad ogni buon conto si trasmette in allegato) ed alla successiva nota di sollecito prot n. 6157 del 04.03.2013, entrambe rimaste prive di riscontro, si ribadisce l'invito alle Aziende Sanitarie in indirizzo a predisporre un'adeguata progettazione quale presupposto essenziale per la erogazione del finanziamento regionale ovvero a modificare quello già presentato onde consentire la positiva approvazione dell'Assessorato.

Il progetto dovrà essere trasmesso allo scrivente Servizio entro e non oltre il termine del 12 dicembre 2014, per l'erogazione della prima tranche del finanziamento, pari al 40% delle risorse destinate a ciascuna Azienda. La mancata presentazione di una proposta progettuale coerente con gli indirizzi forniti entro la scadenza stabilita sarà intesa quale rinuncia da parte dell'Azienda Sanitaria ai finanziamenti dedicati.

Il progetto, recante il riferimento ad "Azioni mirate per il governo delle liste d'attesa - D.G. 46/44 del 2010 - Progetto 2013", dovrà essere trasmesso esclusivamente per posta elettronica allo scrivente



REGIONE AUTÓNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SIGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità

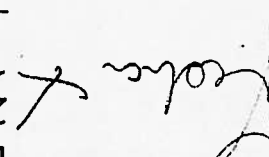
Servizio sistema informativo, osservatorio epidemiologico umano, controllo di qualità e gestione del rischio

Servizio all'indirizzo san.sioe@dec.regione.sardegna.it che, a seguito di opportuna valutazione provvederà all'erogazione delle risorse ed al monitoraggio delle azioni.

Per eventuali informazioni e chiarimenti è possibile contattare la dott.ssa Rosanna Porcu (070/6065393 – rosporcu@regione.sardegna.it).

Con l'occasione si porgono cordiali saluti.

Il Direttore del Servizio
Dott.ssa Federica Loi

LOI FEDERICA
2014.10.23 15:39:11 +02'00'


Dr.ssa RP/5 2

Via Roma, 223 - 09123 Cagliari - tel. +39 070 606 5361 - fax +39 070 606 5299
www.regione.sardegna.it - email: san.sioe@regione.sardegna.it