

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 16 giugno 2021, n. 964

Approvazione “Procedura operativa per l’accesso in sicurezza dei familiari dei pazienti critici nei reparti Covid e No – Covid”. Ripresa attività ordinaria NO – COVID.

L’Assessore alla Sanità e Benessere animale, sulla base delle risultanze istruttorie espletate dal Responsabile P.O. della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta”, dal Dirigente del Servizio “Strategie e Governo dell’Assistenza Ospedaliera” e confermate dal Dirigente della Sezione “Strategie e Governo dell’Offerta” riferisce.

Con delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020 è stato dichiarato, per sei mesi - sulla base della dichiarazione di emergenza internazionale di salute pubblica per il coronavirus (PHEIC) dell’Organizzazione Mondiale della Sanità del 30 gennaio 2020 - lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all’insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili.

In questi mesi si sono susseguiti molti atti in materia, sia a livello nazionale (decreti-legge, decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri, ordinanze del Ministero della Salute, ordinanze del Capo Dipartimento della Protezione Civile) che regionale; atti che hanno disposto una riorganizzazione dell’assistenza sanitaria finalizzata a fronteggiare l’emergenza COVID-19.

La pandemia da SARS COV-2 è un evento diacronico, che diviene nel tempo, la cui valutazione muta di continuo con l’esperienza e le crescenti informazioni che giungono dalla comunità scientifica, non sempre sostenute da solide evidenze. Questo carattere dato strutturale dell’attuale evento pandemico assegna ad ogni decisione normativa un carattere provvisorio, “ad interim”, come la locuzione che accompagna molte delle indicazioni ufficiali in campo sanitario.

Con legge regionale 10 maggio 2021, n. 8 (pubblicata sul B.U.R.P. n. 64 *suppl.* del 10-5-2021), recante “Norme per assicurare gli incontri in ambito ospedaliero tra pazienti in condizioni critiche e loro familiari” è stato stabilito che *“Per tutta la durata della pandemia da Covid-19, fatte salve le disposizioni legislative o amministrative meno restrittive e al fine di consentire gli incontri in ambiente ospedaliero tra familiari e pazienti in fase di criticità clinica, ovvero bisognosi di particolari e straordinarie necessità sul piano psicologico, affetti da Covid-19 o meno, i direttori sanitari degli stabilimenti ospedalieri adottano senza indugio il documento per l’accesso dei familiari in sicurezza agli incontri con i pazienti in condizioni critiche”*.

Inoltre, all’art. 4 della L.R. n. 8/2021 è stato stabilito che:

“1. Nel termine perentorio di cinque giorni dall’entrata in vigore delle presenti disposizioni, la Giunta regionale può adottare con deliberazione il documento regionale tipo a cui dovranno riferirsi tutti i regolamenti di stabilimento di cui all’articolo 1.

2. Salvi e impregiudicati i termini previsti dagli articoli 1,2 e 3, la Giunta regionale può dettare modifiche operative tendenti alla semplificazione delle procedure previste dalle presenti disposizioni, da intendersi quale integrazione del documento di cui all’articolo 1”.

Con nota prot. n. r_puglia/AOO_005/PROT/07/05/2021/0003684 del 07/05/2021 sono state trasmesse le prime linee di indirizzo, nelle more della emanazione della Legge regionale in questione e conseguente pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Atteso che si è inteso aggiornare le citate Linee di indirizzo, sulla base anche delle esigenze organizzative emerse in fase di implementazione, si propone l’approvazione del documento aggiornato “Procedura operativa per l’accesso in sicurezza dei familiari dei pazienti critici nei reparti Covid e No – Covid”, di cui all’allegato al presente provvedimento.

Inoltre, considerato l'andamento epidemiologico della pandemia SARS- CoV- 2, si ritiene di riprendere l'erogazione di tutte le attività sospese nei periodi di massimo picco pandemico e, dunque, nel pieno rispetto delle condizioni di sicurezza, si ritiene di poter garantire:

1. ricoveri ordinari;
2. day- service;
3. attività in libera professione intramoenia di ricovero e ad essa direttamente correlata;
4. attività ambulatoriale ordinaria, ivi compresa l'attività in libera professione intramoenia di tipo ambulatoriale;
5. recupero liste d'attesa;
6. attività territoriali, con particolare riferimento ai Distretti Socio – Sanitari, riaprendo gli uffici all'utenza.

Si ritiene, pertanto, di approvare le procedure minime organizzative per lo svolgimento delle attività in sicurezza, al fine di ridurre il rischio di contagio da SARS- CO-V2, di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Per quanto attiene il recupero liste d'attesa, con la determinazione dirigenziale n. 47 del 18.02.2021 è stato assegnato il finanziamento ai sensi della deliberazione di Giunta regionale n. 2143 del 22/12/2020, avente ad oggetto: "Approvazione Piano Recupero Liste d'attesa - Legge 13 ottobre 2020, n. 126 conversione del D.L. 14 agosto 2020, n. 104.

Inoltre, con il Decreto Legge 25 maggio 2021, n. 73 è stato stabilito, tra l'altro, che per le finalità del Piano di cui all'articolo 29 del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, al fine di consentire un maggior recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero per acuti in regime di elezione e delle prestazioni di specialistica ambulatoriali non erogate nel 2020, a causa dell'intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2 le regioni possono ricorrere al finanziamento di cui al predetto D.L. 104/2040, dalla data di entrata in vigore del D.L. n. 73/2021 e fino al 31 dicembre 2021:

a) per il recupero delle prestazioni di ricovero ospedaliero per acuti in regime di elezione, agli istituti già previsti dall'articolo 29, comma 2 lettere a), b) e c) del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n.126;

b) per il recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, agli istituti già previsti dall'articolo 29, comma 3, lettere a), b) e c) del decreto-legge 14 agosto 2020, n. 104 convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n.126.

Conseguentemente, la deroga al regime tariffario delle prestazioni aggiuntive prevista dall'articolo 29 del decreto legge n. 14 agosto 2020, n. 104, convertito, con modificazioni, dalla legge 13 ottobre 2020, n. 126, opera soltanto con riferimento alle prestazioni aggiuntive svolte in applicazione del predetto articolo 29 e della presente disposizione e non oltre il 31 dicembre 2021.

Il Ministero della salute effettua per ogni regione e provincia autonoma, sulla base di una specifica relazione di dettaglio trasmessa dalle medesime regioni e province autonome, il monitoraggio delle attività assistenziali destinate a fronteggiare l'emergenza Covid-19 di cui ai decreti legge nn. 18, 34 e 104 del 2020. Sulla base del predetto monitoraggio, a seguito della positiva certificazione delle attività previste dai citati decreti legge, le regioni e province autonome possono utilizzare le risorse correnti a valere sul Fondo sanitario nazionale 2020 previste D.L. n. 104/2020.

VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/03**Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n. 118/2011 E SS.MM.II

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni dirette e/o indirette, di natura economico – finanziaria e/o patrimoniale e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

La presente deliberazione NON COMPORTA implicazioni di natura finanziaria sul Fondo sanitario Regionale.

L'Assessore relatore, sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate, ai sensi dell'art 4 lett. d) della LR. N. 7/97,LR. N. 7/97 propone alla Giunta:

1. di approvare il documento recante "Procedura Operativa per l'accesso in Sicurezza dei Familiari dei Pazienti Critici nei Reparti Covid e No Covid", di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento;
2. di approvare il documento recante "Indicazioni Operative Ripresa Attività di Ricovero e Specialistica Ambulatoriale", di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento;
3. di stabilire la ripresa di tutte le attività sospese nei periodi di massimo picco pandemico e, dunque, nel pieno rispetto delle condizioni di sicurezza, di garantire:
 - a) ricoveri ordinari;
 - b) day- service;
 - c) attività in libera professione intramoenia di ricovero e ad essa direttamente correlata;
 - d) attività ambulatoriale ordinaria, ivi compresa l'attività in libera professione intramoenia di tipo ambulatoriale;
 - e) recupero liste d'attesa;
 - f) attività territoriali, con particolare riferimento ai Distretti Socio – Sanitari, riaprendo gli uffici all'utenza in front-office.

La ripresa di tutte le attività sanitarie, secondo i volumi e la tempistica pre-emergenza, dovrà comunque avvenire nel pieno rispetto delle indicazioni nazionali, regionali e aziendali in materia di contenimento del contagio da COVID-19;

4. di recuperare le liste d'attesa per le prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale non erogate nel 2020, a causa dell'intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, in attuazione della D.G.R. n. 2143 del 22/12/2020, D.D. n. 47 del 18.02.2021 e D.L. Legge 25 maggio 2021, n. 73. I Direttori Generali delle ASL, Aziende Ospedaliere ed IRCCS pubblici dovranno trasmettere una rendicontazione delle prestazioni erogate e delle risorse utilizzate rispetto al finanziamento assegnato, di cui alla D.D. n. 47/2021, secondo il seguente calendario:

- a) 15 luglio 2021;
- b) 15 ottobre 2021;
- c) 15 dicembre 2021.

5. di pubblicare sul portale "PugliaSalute" le allegate procedure, al fine di informare l'utenza sulle modalità di accesso alle strutture sanitarie ospedaliere;
6. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione "Strategie e governo dell'Offerta" ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, degli IRCCS pubblici e privati, degli Enti Ecclesiastici nonché alle Associazioni datoriali dell'Ospedalità privata;
7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto dal Responsabile P.O. della Sezione della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, dal Dirigente del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera e dal Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Giunta Regionale, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE P.O.: **Antonella CAROLI**

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO "Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera"
Vito CARBONE

IL DIRIGENTE DELLA SEZIONE "Strategie e Governo dell'Offerta"
Giovanni CAMPOBASSO

IL DIRETTORE di Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale:
Vito MONTANARO

L'ASSESSORE: **Pietro Luigi LOPALCO**

LA GIUNTA

- Udita la relazione e la conseguente proposta dall'Assessore alla Sanità;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dalla responsabile di P.O. e dai dirigenti di Servizio e Sezione;
- A voti unanimi espressi nei modi di legge.

DELIBERA

1. di approvare il documento recante "Procedura Operativa per l'accesso in Sicurezza dei Familiari dei Pazienti Critici nei Reparti Covid e No Covid", di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento;
2. di approvare il documento recante "Indicazioni Operative Ripresa Attività di Ricovero e Specialistica Ambulatoriale", di cui all'Allegato, parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento;
3. di stabilire la ripresa di tutte le attività sospese nei periodi di massimo picco pandemico e, dunque, nel pieno rispetto delle condizioni di sicurezza, di garantire:
 - a) ricoveri ordinari;
 - b) day- service;
 - c) attività in libera professione intramoenia di ricovero e ad essa direttamente correlata;
 - d) attività ambulatoriale ordinaria, ivi compresa l'attività in libera professione intramoenia di tipo ambulatoriale;
 - e) recupero liste d'attesa;

f) attività territoriali, con particolare riferimento ai Distretti Socio – Sanitari, riaprendo gli uffici all’utenza in front-office.

La ripresa di tutte le attività sanitarie, secondo i volumi e la tempistica pre-emergenza, dovrà comunque avvenire nel pieno rispetto delle indicazioni nazionali, regionali e aziendali in materia di contenimento del contagio da COVID-19;

4. di recuperare le liste d’attesa per le prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale non erogate nel 2020, a causa dell’intervenuta emergenza epidemiologica conseguente alla diffusione del virus SARS-Cov-2, in attuazione della D.G.R. n. 2143 del 22/12/2020, D.D. n. 47 del 18.02.2021 e D.L. Legge 25 maggio 2021, n. 73. I Direttori Generali delle ASL, Aziende Ospedaliere ed IRCCS pubblici dovranno trasmettere una rendicontazione delle prestazioni erogate e delle risorse utilizzate rispetto al finanziamento assegnato, di cui alla D.D. n. 47/2021, secondo il seguente calendario:

- 15 luglio 2021;
- 15 ottobre 2021;
- 15 dicembre 2021.

5. di pubblicare sul portale “PugliaSalute” le allegate procedure, al fine di informare l’utenza sulle modalità di accesso alle strutture sanitarie ospedaliere;

6. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione “Strategie e governo dell’Offerta” ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, degli IRCCS pubblici e privati, degli Enti Ecclesiastici nonché alle Associazioni datoriali dell’Ospedalità privata;

7. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP.

Il Segretario della Giunta
GIOVANNI CAMPOBASSO

Il Presidente della Giunta
MICHELE EMILIANO