

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
C R O T O N E

Delibera n° 167

ORIGINALE

OGGETTO: Monitoraggio e controllo attività di fornitura di ossigeno in regime di distribuzione diretta. Emanazione linee guida.

In data 31 MAR. 2011, nella Sede dell' Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, sita in Crotone, Via Mario Nicoletta Angolo Via G. Di Vittorio ;

Su conforme proposta nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore dell'Ufficio/Settore/Dipartimento U.O. Controllo di Gestione

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

-PREMESSO che è intervenuto accordo tra la Regione Calabria e la Home Care Provider (di seguito denominata HCP) avente ad oggetto un Servizio continuativo H 24 di ossigenoterapia per i soggetti residenti e/o domiciliati nella regione Calabria ed affetti da insufficienza respiratoria cronica, mediante la fornitura di ossigeno liquido terapeutico domiciliare, come da diagnosi e prescrizione delle strutture specialistiche in possesso dei requisiti stabiliti dall'accordo medesimo;

- CHE tale accordo è intervenuto al fine di adempiere a quanto previsto dalle disposizioni del Piano di Rientro e uniformare su tutto il territorio l'assistenza per i pazienti affetti da insufficienza respiratoria cronica;

-CHE l'affidamento per accreditamento del Servizio di distribuzione diretta di Ossigeno liquido terapeutico domiciliare ha la durata di anni 1, rinnovabile, con decorrenza 1 Gennaio 2011;

-RITENUTO di dover prendere atto del predetto accordo e di dover esplicitare la procedura per il monitoraggio ed il controllo dell'attività di prescrizione, autorizzazione, fornitura e liquidazione agli uffici aziendali già individuati dal predetto accordo per l'attività di che trattasi;

-RITENUTO, altresì, di dover esplicitare che la procedura dovrà essere finalizzata anche a verificare il rispetto dei tetti di spesa, nonché l'appropriatezza e l'efficacia dei dispositivi prescritti;

-LETTO l'accordo intervenuto tra la Regione Calabria e l'HCP in data 30/11/2010;

-Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

DELIBERA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- PRENDERE ATTO dell' accordo tra la Regione Calabria e la Home Care Provider, avente ad oggetto un Servizio continuativo H 24 di ossigenoterapia per i soggetti residenti e/o domiciliati nella regione Calabria ed affetti da insufficienza respiratoria cronica.
- AVVIARE un processo di monitoraggio e controllo sull'erogazione del Servizio di Ossigenoterapia in regime di distribuzione diretta finalizzato a verificare il rispetto dei tetti di spesa all'efficienza e all'efficacia delle prescrizioni.
- EMANARE linee guida tese a disciplinare l'attività di erogazione del Servizio di Ossigenoterapia nell'ambito di tutto il territorio dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone per come di seguito:

LINEE GUIDA SULLE MODALITA' PRESCRITTIVE DELL'OSSIGENO LIQUIDO TERAPEUTICO.

Destinatari:

- Medici Specialisti prescrittori
- Medici Responsabili delle Cure Primarie dei Distretti
- Servizio Farmaceutico Territoriale

PRESCRIZIONE

La prescrizione della terapia in Ossigeno Liquido Terapeutico domiciliare (OTL), è effettuata dal Medico Specialista. Lo specialista, a tal fine, predispone apposita scheda di diagnosi e piano terapeutico, redatta in triplice copia.

AUTORIZZAZIONE ALLA FORNITURA

Il Paziente:

ottenuta l'autorizzazione dello specialista, si reca al Distretto per:

- l'attivazione del riconoscimento di patologia cronica ai sensi del DM 329/99
- la consegna della scheda dello specialista e del piano terapeutico
- indicare l'HCP fra quelli accreditati (compilazione del modello)

Il Medico delle Cure Primarie:

ricevuta dal paziente la scheda dello specialista e il piano terapeutico, nonché l'indicazione dell'HCP accreditato, controlla i requisiti previsti dall'accordo ed AUTORIZZA la fornitura.

Il Medico consegna copia dell'autorizzazione al paziente ed invia contestualmente copia al Servizio Farmaceutico Territoriale (SFT).

FORNITURA

Il paziente, ricevuta l'autorizzazione, la consegna all'HCP prescelta per l'avvio della fornitura degli apparecchi e degli accessori necessari per l'ossigenoterapia.

VERIFICHE E LIQUIDAZIONE

L'HCP comunica all'ufficio competente del Distretto ed al SFT l'attivazione del Servizio al paziente. Il servizio dovrà essere attivato in conformità a quanto previsto nell'accordo. L'HCP entro il giorno 10 del mese successivo invia al Distretto, su foglio excel:

- l'elenco dei pazienti fruitori del servizio nel mese o la data di inizio della terapia nel mese (se paziente nuovo)
- i giorni di terapia nel mese
- il numero di confezioni consegnate ed il totale in mc di farmaco ossigeno forniti
- il valore di prescrizione indicato nel piano terapeutico e l'eventuale variazione della stessa con le motivazioni riscontrabili
- le bolle di consegna firmate sia relativamente alle confezioni che di consumabili forniti per ogni paziente.

A detta documentazione viene aggiunta la fattura per singolo Distretto, intestata all'ASP - Ufficio Cure Primarie, calcolata sulla base degli importi stabiliti nell'art. 7 dell'accordo, ed in particolare per ogni paziente:

- il costo di servizio in relazione ai giorni di terapia
- il costo del farmaco in relazione al numero di confezioni consegnate.

Il Medico delle Cure Primarie:

riscontra la regolarità della fornitura, la corrispondenza con il numero dei pazienti serviti nel mese e la corrispondenza della fattura ai dati indicati e propone, quale Responsabile al Procedimento, la determina di liquidazione.

La determina di liquidazione, che avrà cadenza mensile, avrà ad oggetto il pagamento della fornitura dell'ossigenoterapia e del materiale di consumo effettuato in favore dei cittadini utenti residenti, a qualsiasi titolo, nel Distretto di competenza.

REGISTRO

All'interno dell'Azienda verranno istituiti due Registri, uno Aziendale presso il Servizio Farmaceutico Territoriale, ed uno Distrettuale, presso i Responsabili delle Cure Primarie di ogni Distretto.

REGISTRO AZIENDALE

Il Servizio Farmaceutico territoriale:

- elabora ed aggiorna il registro aziendale dei pazienti in trattamento di ossigenoterapia domiciliare sulla base delle informazioni che mensilmente riceve dagli HCP accreditati.
- L'HCP fornisce, ai fini della redazione e compilazione del registro aziendale, ogni mese, l'elenco dei pazienti ed i dati di consumo, al fine di consentire, oltre all'elaborazione ed il continuo aggiornamento del Registro Aziendale dell'OTL, anche il monitoraggio ed il controllo della spesa.

REGISTRO DISTRETTUALE

Il Responsabile delle Cure Primarie di ogni Distretto riporta nel proprio registro i principali dati di ogni paziente trattato in OTL e riscontra le attivazioni comunicate dall'HCP. In particolare provvede ad aggiornare ed annotare:

- l'elenco dei pazienti fruitori del servizio nel mese o la data di inizio della terapia nel mese (se paziente nuovo)
- i giorni di terapia nel mese
- il numero di confezioni consegnate ed il totale in mc di farmaco ossigeno forniti.

SOSPENSIONE DELL'HCP

In caso di discordanza tra documento/dichiarazioni/relazioni prodotte e servizio reso, l'HCP potrà essere sospeso dall'ASP. La sospensione avverrà ad insindacabile giudizio dell'apposito Ufficio aziendale preposto, previa formale contestazione ed apertura del relativo contraddittorio e sarà adottata dal Direttore del Distretto competente per territorio su proposta del Responsabile delle Cure Primarie.

TRASMETTERE Copia del presente atto, per competenza:

- ai Direttori dei Distretti di Crotone, Cirò Marina e Mesoraca;
- ai Medici Responsabili delle Cure Primarie dei Distretti di Crotone, Cirò Marina e Mesoraca;
- al Dirigente del Servizio Farmaceutico Aziendale Territoriale.

Il Responsabile del Procedimento

Dr.ssa Elsa Bonazza

Il Direttore dell'U.O.C. Controllo di Gestione

Avv. Giuseppe Fico

Il Direttore Amministrativo

Dr. Giovanni Cozza

Il Referente Sanitario

Dr. Angelo Carcea

Il Commissario Straordinario

Prof. Rocco Antonio Nostro

UFFICIO AFFARI GENERALI CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente delibera è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda il **01 APR. 2011** con Protocollo della Segreteria Generale n. **46** e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del Procedimento

Valter Cosentino

Il Direttore dell'Ufficio AAGG

Sig. Giorgio Vincenzo FLOCCARI

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Partita I.V.A. e Codice Fiscale 01997410798
Sede Legale: Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio"

UFFICIO AFFARI GENERALI
Telef. e fax 0962 - 924805 / 924813
e-mail: giorgio.floccari@aslmagnagrecia.it
e-mail: valter.cosentino@aslmagnagrecia.it

Prot. n. 182 / AA.GG.

88900 Crotone 04 APR. 2011

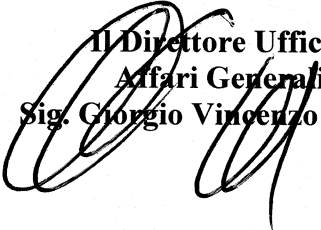
OGGETTO: Trasmissione atto deliberativo
n. 167 del 31.03.2011

AL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dr. Nicola Grillo

CROTONE

Unitamente alla presente si trasmette copia della delibera n. 167 adottata dal
Commissario Straordinario in data 31.03.2011.

Attesa l'importanza dell'argomento trattato si invita la S.V. ad impartire le
disposizioni necessarie affinché la predetta deliberazione venga notificata ai Medici
Specialisti prescrittori nonché ai Medici Responsabili delle Cure Primarie operanti nel
Distretto da Lei diretto.


Il Direttore Ufficio
Affari Generali
Sig. Giorgio Vincenzo Floccari

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Partita I.V.A. e Codice Fiscale 01997410798
Sede Legale: Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio"

UFFICIO AFFARI GENERALI
Telef. e fax 0962 - 924805 / 924813
e-mail: giorgio.floccari@aslmagnagrecia.it
e-mail: valter.cosentino@aslmagnagrecia.it

Prot. n. 181 / AA.GG.

88900 Crotone 04 APR. 2011

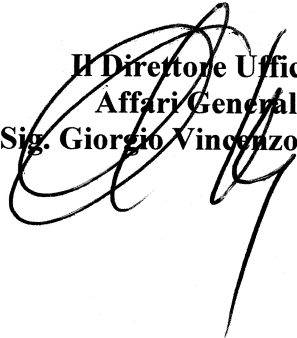
OGGETTO: Trasmissione atto deliberativo
n. 167 del 31.03.2011

AL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dr.ssa Angela Caligiuri

CIRO' MARINA

Unitamente alla presente si trasmette copia della delibera n. 167 adottata dal Commissario Straordinario in data 31.03.2011.

Attesa l'importanza dell'argomento trattato si invita la S.V. ad impartire le disposizioni necessarie affinché la predetta deliberazione venga notificata ai Medici Specialisti prescrittori nonché ai Medici Responsabili delle Cure Primarie operanti nel Distretto da Lei diretto.


Il Direttore Ufficio
Affari Generali
Sig. Giorgio Vincenzo Floccari

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Partita I.V.A. e Codice Fiscale 01997410798
Sede Legale: Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio"

UFFICIO AFFARI GENERALI
Telef. e fax 0962 - 924805 / 924813
e-mail: giorgio.floccari@aslmagnagrecia.it
e-mail: valter.cosentino@aslmagnagrecia.it

Prot. n. 180 / AA.GG.

88900 Crotone 04 APR. 2011

OGGETTO: Trasmissione atto deliberativo
n. 167 del 31.03.2011

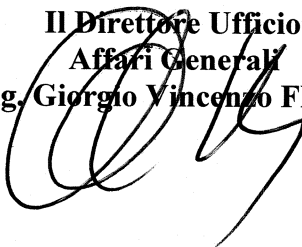
AL DIRETTORE DEL DISTRETTO
Dr. Luigi Perri

MESORACA

Unitamente alla presente si trasmette copia della delibera n. 167 adottata dal
Commissario Straordinario in data 31.03.2011.

Attesa l'importanza dell'argomento trattato si invita la S.V. ad impartire le
disposizioni necessarie affinché la predetta deliberazione venga notificata ai Medici
Specialisti prescrittori nonché ai Medici Responsabili delle Cure Primarie operanti nel
Distretto da Lei diretto.

Il Direttore Ufficio
Affari Generali
Sig. Giorgio Vincenzo Floccari



REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Partita I.V.A. e Codice Fiscale 01997410798
Sede Legale: Via M. Nicoletta, Centro Direzionale "Il Granaio"

UFFICIO AFFARI GENERALI
Telef. e fax 0962 - 924805 / 924813
e-mail: giorgio.floccari@aslmagnagrecia.it
e-mail: valter.cosentino@aslmagnagrecia.it

Prot. n. 179 / AA.GG.

88900 Crotone 04 APR. 2011

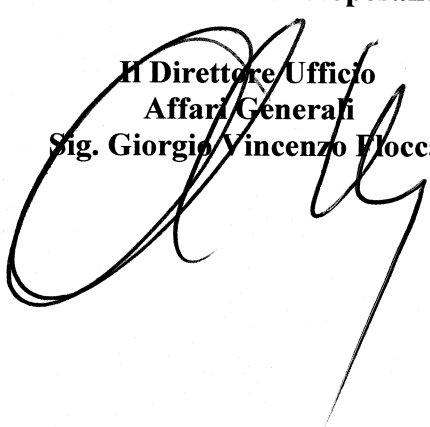
OGGETTO: Trasmissione atto deliberativo
n. 167 del 31.03.2011

AL DIRETTORE DEL SERVIZIO
FARMACEUTICO TERRITORIALE
Dr.ssa Rosa Cernuzio

CROTONE

Unitamente alla presente si trasmette copia della delibera n. 167 adottata dal Commissario Straordinario in data 31.03.2011.

Attesa l'importanza dell'argomento trattato si invita la S.V. ad impartire le disposizioni necessarie affinché la predetta deliberazione venga notificata ai Medici Specialisti prescrittori nonché ai Medici Responsabili delle Cure Primarie operanti nel Distretto da Lei diretto.


Il Direttore Ufficio
Affari Generali
Sig. Giorgio Vincenzo Floccari