



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.7

09013 CARBONIA (Carbonia Iglesias)



Regolamento di sospensione delle attività di prenotazione



SOMMARIO

TITOLO I DISPOSIZIONI GENERALI

Art. 1 Ambito di applicazione

TITOLO II ORGANIZZAZIONE E RISORSE

Art. 2 Rigenerazione Agende

Art. 3 Formalizzazione della sospensione dell'attività di prenotazione

Art. 4 Tempi di attesa e sospensione dell'attività di prenotazione

Art. 5 Procedura di sospensione dell'attività di prenotazione

TITOLO III DISPOSIZIONI FINALI

Art. 6 Trasparenza

TITOLO I DISPOSIZIONI GENERALI

Art. 1 Ambito di applicazione

Il presente regolamento disciplina le attività di sospensione delle Agende CUP, in ottemperanza a quanto contenuto nell'allegato B della Delibera di Giunta Regionale n. 4/7 del 30.1.2007

TITOLO II ORGANIZZAZIONE E RISORSE

Art. 2 Rigenerazione delle Agende

Le Agende di prenotazione dei servizi ambulatoriali ospedalieri e territoriali hanno una profondità di prenotazione di 6 mesi e si aggiornano con congruo anticipo in base alla lista di prenotazione.

Art. 3 Formalizzazione della sospensione dell'attività di prenotazione

La sospensione delle attività di prenotazioni deve essere un atto formale, non di iniziativa del singolo erogatore o del singolo professionista;

Art. 4 Tempi di attesa e sospensione dell'attività di prenotazione

Le attività di prenotazione non possono essere mai sospese adducendo a motivo l'eccessiva lunghezza della lista o dei tempi di attesa.

Art. 5 Procedura di sospensione dell'attività di prenotazione

Le sospensioni non possono avvenire **senza l'approvazione** del Direttore Medico di Presidio o del Direttore di Distretto. In caso di sospensione momentanea delle prenotazioni l'erogatore specialista provvederà a comunicarlo al Direttore Medico di Presidio e/o al Direttore di Distretto, che a sua volta disporrà per inoltrare comunicazione al CUP, *-Settore Agende-* via fax (07813922455, utilizzando la modulistica in allegato.

TITOLO III DISPOSIZIONI FINALI

Art. 6 Trasparenza

In caso di sospensione delle attività di una prenotazione, per gravi ed eccezionali motivi, il CUP provvederà ad informare tempestivamente l'URP e i Rappresentanti degli utenti e ad adottare tutte le modalità previste per il recupero della prestazione prenotata, al fine di limitare il disagio degli utenti.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA

AZIENDA SANITARIA LOCALE N.7

09013 CARBONIA (Carbonia Iglesias)



MODULO DI SOSPENSIONE DELLE ATTIVITÀ DI PRENOTAZIONE

Al Direttore medico del P.O. _____

Al Direttore del Distretto di _____

-LL SS-

La/il sottoscritt_ d.ssa/dott. _____ Branca specialistica _____

Luogo fisico _____ (presidio, Distretto, poliambulatorio)

CHIEDE

La sospensione dell_ agend_ LH/LT _____ a far data dal _____ e fino al _____

Per i seguenti motivi:

- Ferie
- Aggiornamento professionale
- Manutenzione/guasto apparecchiature
- Sciopero
- Altro _____

Propone lo spostamento dei pazienti con successiva ri-prenotazione, secondo le seguenti modalità:

In tale periodo non eserciterà attività intramoenia (cancellare la voce non interessata)

Data _____

firma _____