

**AZIONI VOLTE AL PERSEGUIMENTO  
DELL'EFFICIENZA DEL SSR**

**ASL 6 - ANNO 2013**

**DGR 24/43 DEL 27.6.2013**



**INDICE**

**AZIONE 1 OTTIMIZZAZIONE DELL'UTILIZZO DEI POSTI LETTO PER ACUTI.....3**  
**AZIONE 2 OTTIMIZZAZIONE DELL'IMPIEGO DEL PERSONALE .....5**  
**AZIONE 3 OTTIMIZZAZIONE DELL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI .....8**  
**AZIONE 4 OTTIMIZZAZIONE DELLA GESTIONE DELLE PROCEDURE DI GARA .....13**  
**AZIONE 5 OTTIMIZZAZIONE QUALITÀ DEI DATI DEI FLUSSI INFORMATIVI E MONITORAGGIO DELLE LISTE DI ATTESA .....14**  
**AZIONE 6 DEFINIZIONE PROCEDURE APPROVAZIONE ADEGUAMENTO DEGLI ATTI AZIENDALI.....15**



**Azione 1 ottimizzazione dell'utilizzo dei posti letto per acuti**

L'azione n. 1 tende a razionalizzare l'utilizzo dei posti letto con l'obiettivo di iniziare il percorso di ristrutturazione della rete ospedaliera previsto dagli artt. 4 e 7 della L.R. n. 21/2012, che porterà ad una dotazione di posti letto pari a 3 posti per acuti ogni mille abitanti e 0,7 posti per post acuti ogni mille abitanti.

In considerazione del fatto che i Direttori generali sono stati chiamati - in base alla delibera 24/43 del 27/06/2013 - a disattivare entro 30 giorni i posti letto pubblici per acuti assegnati per specialità fino a decurtarne il numero ad un livello tale da garantire un tasso di occupazione annuo pari ad almeno il 75 per cento, tenendo conto dei tassi di occupazione calcolati sulle giornate di degenza prodotte storicamente e sul numero di posti letto di cui al flusso HSP12, comunicato per l'anno 2012, di seguito si rende nota l'ipotesi di codesta azienda, calcolata in proporzione al numero di giorni settimanali di funzionamento della struttura.

Nelle tabelle seguenti, la prima riferita al regime ordinario e la seconda al DH/DS, si evidenzia l'attuale Tasso di Occupazione (T.O.) calcolato sulla base dei posti letto dichiarati sul modello HSP.12 e sulle giornate di degenza maturate da ciascun reparto (è stato considerato il valore medio dell'ultimo triennio 2010-2012). Si deve precisare che sull'HSP.12 le discipline medicina e cardiologia sono accorpate in un unico reparto sebbene funzionalmente siano gestiti in modo separato relativamente ai turni di servizio del personale, viceversa l'Urologia e la Chirurgia generale, discipline separate sul modello HSP, operano in un solo reparto. È stato calcolato il numero dei posti letto necessari per avere un T.O. pari al 75%, quindi la riduzione dei letti per ciascuna disciplina ed infine la rideterminazione dei letti del presidio ospedaliero.

**Indici di Attività di Ricovero in Regime Ordinario - TRIENNIO 2010-2012 - TASSO DI OCCUPAZIONE AL 75%**

Reparto	Posti letto attuali HSP.12	Giornate Maturate	Tasso di Occupazione % attuale	Posti letto calcolati per raggiungere un T.O. pari al 75% sulla base delle giornate di degenza registrate su ADT-SISAR	Riduzione PL	PL a seguito della disattivazione
Chirurgia Generale	41	12.052	68,8%	44	-4	44
Urologia	7					
Ortopedia Traumatologia	30	8.009	73,1%	29	-1	29
Ostetricia Ginecologia	25	5.710	62,6%	21	-4	21
Terapia Intensiva	4	1.253	85,8%	5		4
Medicina generale	51	17.846	95,9%	65		51
<b>TOTALE</b>	<b>158</b>	<b>44.870</b>		<b>164</b>	<b>-9</b>	<b>149</b>

## Indici di Attività di Ricovero in Regime DH/DS - TRIENNIO 2010-2012 - TASSO DI OCCUPAZIONE AL 75%

Reparto	Posti letto attuali HSP.12	Accessi	Tasso di Occupazione % attuale (calcolato su 270 gg/aa)	Posti letto calcolati per raggiungere un T.O. pari al 75% sulla base delle giornate di degenza registrate su ADT-SISAR	Riduzione PL	PL a seguito della disattivazione
Chirurgia Generale	2	623	28,8%	2	-2	2
Urologia	2					
Ortopedia Traumatologia	2	107	9,9%	0	-2	0
Ostetricia Ginecologia	3	333	20,6%	1	-2	1
Medicina Generale	3	2.003	123,6%	5		3
Oncologia	6	3.218	99,3%	8		6
<b>TOTALE</b>	<b>18</b>	<b>6.284</b>		<b>16</b>	<b>-6</b>	<b>12</b>

Oltre alla ripartizione dei posti letto è stata valutata la realtà del Nido/Neonatologia come dettagliato nella tabella seguente.

Reparto	Posti letto attuali HSP.12	Giornate Maturate	Tasso di Occupazione % attuale	Posti letto calcolati per raggiungere un T.O. pari al 75% sulla base delle giornate di degenza registrate su ADT-SISAR	Riduzione PL	PL a seguito della disattivazione
Nido	10	1.893	51,9%	7	-3	7

Complessivamente i posti letto del presidio N.S. di Bonaria a seguito della rideterminazione passano da 176 a 161, con la necessità di procedere alla disattivazione di 15 posti letto; inoltre si passa da 10 a 7 culle riducendo la dotazione di 3 unità.

Posti letto complessivi (DO+DH) per disciplina	Posti letto attuali (DO+DH/DS) HSP.12	PL a seguito della disattivazione
Chirurgia Generale	43	46
Urologia	9	
Ortopedia Traumatologia	32	29
Ostetricia Ginecologia	28	22
Terapia Intensiva	4	4
Medicina generale	54	60
Oncologia	6	
<b>PL complessivi</b>	<b>176</b>	<b>161</b>

**Azione 2 ottimizzazione dell'impiego del personale**

L'azione n. 2, strettamente correlata all'azione n. 1, mostra l'impegno di codesta azienda nell'ottimizzazione dell'impiego del personale nonché lo studio per il ricalcolo della dotazione organica, ai sensi della DGR 24/43. Il ricalcolo si basa sulle norme della Giunta regionale inerenti l'accreditamento per le unità che gestiscono i posti letto.

Come richiesto, a questo calcolo, seguono anche i piani triennali di assunzione, trasmessi alla vs attenzione in quanto conditio sine qua non per l'esperimento di concorsi pubblici e di procedure di reclutamento di altra natura.

**OSPEDALE**

Sulla base del numero dei posti letto calcolati con i criteri dell'azione 1 sono state definite le necessità dei reparti di degenza in base al numero dei posti letto complessivi (regime Ordinario e regime Diurno) applicando i criteri inerenti l'accreditamento stabiliti della Giunta regionale con la Del. N 47/42 del 30/12/2010.

Nella tabella seguente si dettaglia per ciascuna disciplina il fabbisogno del personale calcolato sulla base dei criteri dell'accreditamento per la gestione dei letti di degenza, delle eventuali attività di sala operatoria (stimate sulle ore di sala registrate nell'ultimo anno) e per la gestione delle attività ambulatoriali a favore di pazienti esterni (calcolate sulle ore di apertura degli ambulatori per esterni delle sole discipline afferenti ai reparti di degenza). Si precisa che in base ai criteri dell'accreditamento non è possibile prevedere un reparto di Urologia autonomo considerato l'esiguo numero di posti letto attribuito a questa disciplina (9) che pertanto resta accorpata, dal punto di vista funzionale, alla Chirurgia generale. Lo stesso motivo porta a considerare l'Oncologia (6 posti letto diurni) assieme alla Medicina generale, alla quale peraltro è integrata la disciplina di Cardiologia dalla quale è stato però precisato e scorporato il numero di posti letto monitorizzati (4) dedicati alla terapia semintensiva cardiologica che determina un conteggio specifico del personale dedicato. Si precisa inoltre che il calcolo della dotazione medica sotto riportato comprende anche la figura del responsabile del reparto sia nella parte del fabbisogno da accreditamento che nella dotazione attuale della ASL.



## Personale sanitario: medici, professioni sanitarie, oss

Codice	Descrizione	MEDICI				PROFESSIONI SANITARIE			OSS		
		Da accreditamento			dotazione attuale ASL 6	Attività di reparto degenza	dotazione attuale ASL 6	personale di supporto	Attività di reparto degenza	dotazione attuale ASL 6	personale di supporto
HSP.12	Reparto	Attività di reparto degenza	Attività di Sala Operatoria	Attività di Ambulatorio							
49	Anestesia e Rianimazione	11	2,1		12	24	13	8	6	3	2
9 + 43	Chirurgia Generale + Urologia	14	4,3	3	11*	21	19		9	4	
36	Ortopedia e Traumatologia	10,6			9	15,9	19		7,3	5	
37	Ostetricia e Ginecologia	9,2			9	13,8	15		6,6	4	
26 + 64	Medicina Generale e Cardiologia + Oncologia = DGR ALL.2 "categoria 3_MEDIO"	16				25	30,9		32	13,2	
	Terapia semintensiva (integrata alla medicina)	6				12			3	0	
31	Nido	4,7				7	7,5		11	6	
<b>TOTALE</b>		<b>80,9</b>			<b>73</b>	<b>125,1</b>	<b>117</b>	<b>51,1</b>	<b>21</b>		

\* NB: la D.O. della ASL 6 prevede 13 medici assunti nella disciplina "chirurgia", di cui ad oggi 2 risultano attribuiti alla Strutture Semplice Dipartimentale Endoscopia

L'analisi delle figure professionali dedicate alle attività di assistenza nei reparti di degenza rileva una carenza di medici, infermieri e OSS, come sinteticamente evidenziato nella tabella.





## Sintesi - Dotazione organica complessiva per le U.O. con attività di degenza del P.O.

	Fabbisogno da accreditamento regionale	Dotazione attuale ASL 6	Variazione del personale
medici	81	73	+ 8
infermieri	125	117	+ 8
OSS	51	21	+ 30

Considerati i valori dei dirigenti medici si ritiene opportuno presentare le risultanze a confronto con l'incremento proposto in allegato all'atto aziendale.

## Personale medico - Dettaglio della dotazione per disciplina di ricovero

Descrizione	MEDICI				Proposta variazioni D.O. da DGR 24/43 2013
	Dotazione attuale ASL 6	Fabbisogno da accreditamento			
		Per Attività di reparto degenza	Per Attività di Sala Operatoria	Per Attività di Ambulatorio	
Anestesia e Rianimazione	12	11	2,1		+ 1 anestesista
Chirurgia Generale + Urologia	11	14	4,3 totale [1 chirg 1 urol.	3	+ 2 chirurgo + 1 urologo
Ortopedia e Traumatologia	9	10,6	1 ortop.		+ 3 ortopedico
Ostetricia e Ginecologia	9	9,2	1 ginec.]		+ 1 ginecologo
Medicina Generale + Oncologia = DGR ALL.2 "categoria 3_MEDIO"	25	16			
Terapia semintensiva (integrata alla medicina)		6			
Nido	7	4,7			
<b>TOTALE</b>	<b>73</b>	<b>80,9</b>			<b>+ 8</b>

**Azione 3 ottimizzazione dell'organizzazione dei servizi**

L'asl 6 già da precedente atto aziendale si è impegnata nel rendere più efficiente il sistema e superare le storiche divisioni tra strutture. Le prime azioni intraprese per il raggiungimento di questo obiettivo riguardano in particolare due settori: l'area amministrativa e l'area delle professioni sanitarie. È stata avviata a questo proposito un'opera di riorganizzazione del personale orientata ad un governo centralizzato delle risorse del comparto con una conseguente migliore allocazione delle medesime ove necessario abbattendo vincoli di rigidità e stabilità nella mobilità delle stesse.

Il servizio affari generali in Staff alla Direzione generale, coordina tutto il personale amministrativo territoriale dell'azienda le cui sedi di servizio sono definite in base alle necessità e alle competenze di ciascuna risorsa.

Il Servizio delle Professioni sanitarie, anch'esso in Staff alla Direzione generale, gestisce l'organizzazione ed il coordinamento di tutto il personale infermieristico, ostetrico, tecnico-sanitario, riabilitativo, della prevenzione e di supporto sia in ambito ospedaliero che territoriale e domiciliare.

Entrambi i Servizi assicurano l'impiego ottimale delle risorse presidiando le funzioni di gestione del personale afferente attraverso la programmazione, la selezione, l'inserimento, l'allocazione, l'orientamento e lo sviluppo dei percorsi e dei processi di competenza. Rende disponibile, secondo la logica cliente-fornitore interno, il personale ai Servizi e alle Unità Operative Aziendali dove si eroga l'assistenza e tutte le prestazioni amministrativo - tecnico - sanitarie e dove quindi il personale del servizio opera funzionalmente per il raggiungimento degli obiettivi delle suddette Unità Operative e/o Servizi.

Per quanto riguarda il modello organizzativo, la ASL 6 continua a privilegiare il modello dipartimentale, apportando tuttavia alcune variazioni strutturali come quanto segue:

Dipartimenti strutturali Atto 2007	Dipartimenti strutturali Atto 2013
Dipartimento di chirurgia	Dipartimento assistenza ospedaliera
Dipartimento di medicina	
Dipartimento dei servizi	Dipartimento integrato ospedale-territorio
Dipartimento salute mentale e dipendenze	Dipartimento salute mentale e dipendenze
Dipartimento prevenzione	Dipartimento prevenzione
<b>Totale 5 dipartimenti</b>	<b>Totale 4 dipartimenti</b>

Dipartimenti funzionali Atto 2007	Dipartimenti funzionali Atto 2013
Dipartimento amministrativo	Dipartimento amministrativo
Dipartimento materno infantile	Dipartimento materno infantile
Dipartimento riabilitazione	-
Dipartimento emergenza urgenza	-
-	Dipartimento dei distretti
<b>Totale 4 dipartimenti funzionali</b>	<b>Totale 3 dipartimenti funzionali</b>



Si considera inoltre la possibilità futura di progettare accordi con altre aziende sanitarie per lo sviluppo di un *Dipartimento Interaziendale di Salute mentale e Dipendenze*

Per quanto riguarda la definizione delle strutture complesse e semplici segue uno schema riepilogativo che mostra la situazione organizzativa dell'Azienda ancora vigente da atto aziendale (anno 2007) e l'ipotesi di riorganizzazione.

<b>L'Area di Direzione</b>		
AREA	ATTO AZIENDALE 2007	PROPOSTA ATTO AZIENDALE 2013
Affari generali	SC	SC
Programmazione e controllo	SC	SC
Formazione e comunicazione	SS	SS
Assistenza infermieristica, ostetrica e delle professioni tecnico-sanitarie	SC	SC
Servizio sociosanitario e medicina penitenziaria	SC	SC
Sviluppo organizzativo e sistema informativo	SC	-
Risk management, appropriatezza e committenza delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie	-	SC

AREA	ATTO AZIENDALE 2007	PROPOSTA ATTO AZIENDALE 2013
<b>L'Area di Assistenza ospedaliera e di integrazione ospedale-territorio</b>		
<b>Assistenza ospedaliera</b>		
Direzione del presidio	SC	SC
Anestesia e rianimazione	SC	SC
Chirurgia generale	SC	SC
Ortopedia e traumatologia	SC	SC
Ostetricia e ginecologia	SC	SC
Urologia	SS	SS
Diagnostica e terapia endoscopica	SS	-
Day surgery - Day hospital	-	SS
Cardiologia e utic	SC	SC
Medicina generale	SC	SC
Pediatria neonatologia e nido	SC	SC
Emergenza urgenza pronto soccorso osservazione breve	SC	SC

Integrazione ospedale-territorio		
Oncologia	SS	SS
Nefrologia	SC	SC
Neurologia	SS	SS
Laboratorio analisi	SC	SC
Radiologia, Risonanza e tac	SC	SS
Centro trasfusionale	SC	SS
Diagnostica e terapia endoscopica	-	SS
Oculistica	SS	SS
<i>Diabetologia</i>	SC	SC
Medicina dello Sport	-	SS
Riabilitazione (ospedaliera)	SC	-
Riabilitazione, Geriatria e Lungodegenza	-	SS
Servizio di psicologia	-	SS

L'Area di Assistenza distrettuale		
AREA	ATTO AZIENDALE 2007	PROPOSTA ATTO AZIENDALE 2013
Distretto di Guspini	SC	SC
Distretto di Sanluri	SC	SC
Cure primarie Guspini	SS	SS (id)
Cure primarie Sanluri	SS	
Cure domiciliari, patologie croniche, non autosufficienza Guspini	SS	SS (id)
Cure domiciliari, patologie croniche, non autosufficienza Sanluri	SS	
Consultori familiari Guspini	SS	SS (id)
Consultori familiari Sanluri	SS	
Riabilitazione e disabilità Guspini	SS	-
Riabilitazione e disabilità Sanluri	SS	-
Emergenza sanitaria territoriale Guspini	SS	-
Emergenza sanitaria territoriale Sanluri	SS	-
Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza Guspini	SS	-
Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza Sanluri	SS	-

<b>Dipartimento di Salute mentale e Dipendenze</b>		
AREA	ATTO AZIENDALE 2007	PROPOSTA ATTO AZIENDALE 2013
Centri salute mentale	SC	SC
Servizi dipendenze (alcol, droghe, gioco d'azzardo)	SC	SC
Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza	-	SS

<b>L'Area di Assistenza collettiva</b>		
AREA	ATTO AZIENDALE 2007	PROPOSTA ATTO AZIENDALE 2013
Igiene e sanità pubblica	SC	SC
Screening oncologici	-	SS
Igiene alimenti e nutrizione	SS	SS
Sanità animale	SC	SC
Igiene allevamenti e produzioni zootecniche	SS	SS
Igiene alimenti di origine animale e derivati	SS	SS
Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro	SC	SC
Ambiente e salute	SS	SS
Promozione educazione e comunicazione per la salute	SC	-
Progettazione e coordinamento educazione sanitaria e prevenzione rivolta alle persone	-	SC

<b>L'Area tecnica-amministrativa di supporto</b>		
AREA	ATTO AZIENDALE 2007	PROPOSTA ATTO AZIENDALE 2013
Contabilità, bilancio	SC	SC
Provveditorato	SC	SC
Risorse umane	SC	SC
Servizi tecnico logistici	SC	SC





AREA	ATTO AZIENDALE 2007	PROPOSTA ATTO AZIENDALE 2013
Farmacia aziendale	SC	SC
Farmacia Ospedaliera	SS (dipartimentale)	SS di SC
Farmacia Territoriale	-	SS di SC

RIEPILOGO	Atto 2007	Atto 2013	Differenza
SC	33	30	-3
SS	23	18	-5
SS (id)	0	3	+3
SS di SC	0	2	+2

POSTI LETTO COMPLESSIVI (DO+DH) PER DISCIPLINA	POSTI LETTO ATTUALI HSP.12	PL PROPOSTI 2013
Chirurgia Generale	43	46
Urologia	9	
Ortopedia Traumatologia	32	29
Ostetricia Ginecologia	28	22
Terapia Intensiva	4	4
Medicina generale	54	54
Oncologia	6	6
TOTALE	176	161

Nido	10	7
------	----	---

PARAMETRI NAZIONALI DI RIFERIMENTO	
PL x SC ospedaliera	17,5
Popolazione x SC non ospedaliera	9158

S

**Azione 4 ottimizzazione della gestione delle procedure di gara**

Al fine di poter raggiungere l'obiettivo della ottimizzazione delle procedure di gara creando economie di scala, la ASL 6 ha collaborato alla predisposizione delle gare regionali con le altre Aziende Sanitarie Regionali.

Si è applicato così un diverso modo di acquistare che presuppone lo studio del contesto di riferimento del prodotto, unito allo studio dei mercati, dei prodotti, dei fornitori. Quindi, conoscere meglio la domanda integrando competenze tecniche (cliniche, farmacologiche, farmaceutiche) con quelle amministrative (giuridiche, economiche).

La moltitudine di attività eterogenee, difficili da realizzare da una singola Azienda, si semplificano se le Aziende si uniscono e condividono le diverse competenze e professionalità.

Primarie condivisioni di gare sono state avviate con l'Azienda Sanitaria di Cagliari, per quanto di interesse di Dispositivi Medici, Farmaci e Tesoreria. Mentre con l'Azienda Sanitaria di Nuoro sono stati condivisi dei service di Laboratorio Analisi.

In tale ottica la ASL 6 fa parte dell'Osservatorio Regionale fin dalla sua primaria costituzione per il tramite dei suoi dirigenti. Attualmente, a seguito dei diversi incontri tra i Referenti regionali, l'Osservatorio Regionale, allargato ai tecnici a seconda delle diverse tipologie in trattazione, ha pressoché assegnato le diverse gare che interessano i Dispositivi Medici, con corrispondente individuazione delle Aziende capofila. Mentre devono essere individuate le capofila per l'Assistenza Integrativa e i Dispositivi Medici in Vitro per i Laboratori Analisi.

Il competente Servizio Provveditorato Aziendale, sta definendo e portando avanti le diverse procedure di gare assegnate a questa Azienda, con formali deliberazioni di Giunta. Doverosamente, si rimane a completa disposizione anche per la predisposizione delle gare, con funzione anche di capofila, riferite a beni e servizi necessari per il funzionamento delle Aziende Sanitarie.

Handwritten signatures in black and blue ink, located in the bottom right corner of the page.

**Azione 5 ottimizzazione qualità dei dati dei flussi informativi e monitoraggio delle liste di attesa**

La ASL 6 sta utilizzando gli strumenti informatici proposti dalla regione Sardegna nell'ambito del progetto Sisar.

Tra i più importanti sistemi sisar, al fine di ridurre le liste d'attesa, si sta proficuamente utilizzando il sistema CUP-SISaR e si è in procinto di passare alla nuova versione CUP-WEB.

In particolare sin dall'avviamento sono state caricate e rese disponibili:

- Le agende complete di tutti gli specialisti;
- Le agende complete di controllo;
- Le agende relative all'attività della libera professione (intra-moenia) con gestione della riscossione.

Si evidenzia che a sistema sono presenti e prenotabili tutte le tipologie di prestazioni erogabili.

Inoltre, nell'ambito delle azioni mirate per il governo delle liste d'attesa, è stato presentato ed approvato presso l'Assessorato Igiene Sanità e dell'Assistenza Sociale uno specifico progetto che prevede una serie di interventi atti a razionalizzare le attività connesse al ciclo di prescrizione, prenotazione ed erogazione delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale. Tali azioni si riferiscono a criticità legate a:



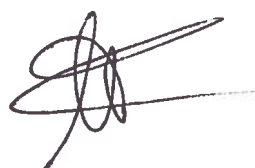
- Registrazione diretta dell'erogato;
- Utilizzo delle classi di priorità;
- Interfacciamento del sistema CUP con le procedure di laboratorio e radiologia.

Infine nell'ambito del completamento del sistema SISaR si sta procedendo all'attivazione del modulo cartelle ambulatoriali, con la conseguente implementazione del modulo O.E. SISaR, anche nei reparti dell'Ospedale.

Nella valutazione dei tempi di processo non va dimenticato che questa Azienda ha ottenuto l'autorizzazione per poter installare i moduli ADT, PS e XMPI nell'ottobre 2011 ed ha portato a termine l'implementazione in circa 6 mesi.

Il software di laboratorio DN LAB (Noema Life) pur non risultando ricompreso nella serie dei pacchetti SISaR, tramite i progetti dell'Assessorato SILUS 1 e SILUS 2 è stato adottato come programma di riferimento Regionale dei laboratori analisi ed installato (ove non era già presente) in tutte le Aziende ASL.

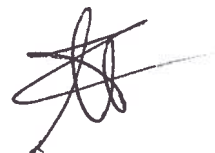
Si rimane a disposizione per le ulteriori fasi d'implementazione.



**Azione 6 definizione procedure approvazione adeguamento degli atti aziendali**

La proposta di atto aziendale della ASL 6 di Sanluri (approvata in maniera preliminare con delibera n. 907 del 31/12/2012 sentito il parere favorevole della conferenza dei sindaci con nota prot. 43130 del 27/12/2012) è stata elaborata secondo le indicazioni specificate dalla Regione nella delibera DRG n.43/12 del 31/10/2012 "Linee guida per la redazione degli atti aziendali delle aziende del sistema sanitario e indicazione delle priorità per il controllo di gestione", Linee guida per la elaborazione degli atti aziendali.

In linea con quanto richiesto dall'azione 6 della DGR 24/43 del 2013, l'azienda sta predisponendo tutte le procedure per l'approvazione e l'adeguamento dell'atto aziendale. A tal proposito si impegna a ritrasmettere entro il 01.09.2013, all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, il nuovo Atto aziendale contenente tutti gli aspetti già contemplati nelle linee guida per la elaborazione degli atti aziendali nonché tutti gli elementi ricavati dallo studio eseguito per la stesura del presente documento.



**Dotazione Organica ASL 6**

Dotazione organica 31/12/2012	Modifiche Dotazione organica dal 01/01/2013	Attuale Dotazione organica	Posti coperti al 15/07/2013	Posti in soprannumero	Posti vacanti al 15/07/2013	Ricalcolo Dotazione organica da Accredittamento regionale e da Fabbisogno personale proposta Atto Aziendale 2012	Nuove Dotazione organica DGR 24/43 del 27/06/2013	Posti Vacanti ricalcolati DGR 24/43 del 27/06/2013
<b>DIRIGENZA MEDICA</b>								
Direttore di struttura complessa	-2	24	19		5		24	5
Dirigente Medico (vedi dettaglio 2.a)	2	156	145		11	20	176	31
<b>DIRIGENZA VETERINARIA</b>								
Direttore di struttura complessa	-2	1	1		0		1	0
Dirigente Veterinario	2	28	24		4		28	4
<b>DIRIGENZA SANITARIA NON MEDICA</b>								
Dirigente Psicologo		14	8		6		14	6
Direttore di struttura complessa - Farmacista		1	1		0		1	0
Dirigente Farmacista		11	10		1		11	1
Dirigente Biologo		5	5		0		5	0
Dirigente delle professioni sanitarie		1	0		1		1	1
<b>DIRIGENZA AMMINISTRATIVA</b>								
Dirigente Amministrativo		8	7		1		8	1
<b>DIRIGENZA PROFESSIONALE</b>								
Dirigente Avvocato		1	1		0		1	0
Dirigente Ingegnere		4	3		1		4	1
<b>DIRIGENZA TECNICA</b>								
Dirigente Analista		1	1		0		1	0
Collab.Prof.Sanitario - Capo Sala - cat. DS		8	6		2		8	2
Collab. Prof.Sanitario - Infermiere - cat. D		214	208	1	6	22	236	28
Collab. Prof.le Sanitario - Ostetrica - cat. DS		1	1		0		1	0
Coll.re Prof.le Sanitario - Ostetrica cat. D		16	16		0		16	0
Coll.re Prof.le Sanitario - Inf.re Pediatrico - ctg.D		6	6		0		6	0
Coll.re Prof.le Sanitario - Tec.Lab.analisi - cat. DS		1	1		0		1	0
Coll.re Prof.le Sanitario - Tec.Lab. Analisi cat. D		17	17		0		17	0
Coll.re Prof.le Sanitario - Tec.Rad.Medica - cat. DS		1	1		0		1	0
Coll.re Prof.Sanitario-Tec.Rad.Medica cat. D		11	11		0	3	14	3
Coll.re Prof.le Sanitario - Fisioterapista - cat. D		14	12		2	1	15	3
Coll.re Prof. Sanitario - Educatore Prof.le - ex cat. D		2	0		2		2	2
Coll.re Prof.le Sanitario - Logopedista cat. D		2	2		0	1	3	1
Coll.re Prof.le Sanitario - Ortottista cat. D		-	-		-	1	1	1
Coll.re Prof.le Sanitario - Tec.della Prevenzione- cat. DS		2	1		1		2	1
Coll.re Prof.le San.Tecnico Pev.ne - ex Vigile Sanitario ctg. D		17	15		2		17	2
" - ex Tec.Igiene Ambientale ctg. D		4	4		0		4	0
" - ex Geometra ctg. D		1	1		0		1	0
" - ex Perito Agrario ctg. D		4	4		0		4	0
" - ex Perito Chimico ctg. D		1	1		0		1	0
" - ex Perito Elettrotecnico		1	1		0		1	0
Coll.re Prof.le Sanitario -Ass.te Sanitario - ctg. D		1	1		0		1	0
Coll.re Prof. Sanitario - Insegnante Speciale - ctg. D		0	0		0		0	0
Puericultrice - cat. C		5	5		0		5	0
Infermiere Generico - cat. C		14	14		0		14	0
Coll.re Tecn. Prof.le - Perito Elettrotecnico - ctg. D		2	2		0		2	0





## Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 Sanluri

## DETTAGLIO DOTAZIONE ORGANICA DIRIGENZA MEDICA DISTINTA PER DISCIPLINA

AREA SERVIZI OSPEDALIERI	DISCIPLINE	D.O. 31/12/2012	Modifiche D.O. dal 01/01/2013	Attuale D.O.	Posti coperti	Posti vacanti	Ricalcolo Dotazione organica da Accreditamento regionale e da Fabbisogno personale proposta Atto Aziendale 2012	Nuova Dotazione organica DGR 24/43 del 27/06/2013	Posti Vacanti ricalcolati DGR 24/43 del 27/06/2013
Dirigente Medico	Anestesia e Rianimazione	11		11	11	0	1	12	1
Dirigente Medico	Chirurgia Generale	9		9	9	0	2	11	2
Dirigente Medico	Cardiologia	8		8	6	2		8	2
Dirigente Medico	Diabetologia	3		3	3	0		3	0
Dirigente Medico	Igiene e Organizz. Servizi Osped.	1		1	1	0		1	0
Dirigente Medico	Immunematologia	3		3	3	0	1	4	1
Dirigente Medico	Laboratorio Analisi/patologia clinica	5		5	5	0	1	6	1
Dirigente medico	anatomia patologica	1		1	1	0		1	0
Dirigente Medico	Medicina Generale/Interna	10		10	10	0		10	0
Dirigente Medico	Pronto Soccorso	4		4	4	0	2	6	2
Dirigente Medico	c/o Servizio 118	0		0	0	0		0	0
Dirigente Medico	Nefrologia/Dialisi	5		5	4	1	1	6	2
Dirigente Medico	Pediatria	5		5	4	1		5	1
Dirigente Medico	Neonatalogia	1		1	1	0		1	0
Dirigente Medico	Ortopedia e Traumatologia	7		7	7	0	3	10	3
Dirigente Medico	Fisiatria	1		1	1	0		1	0
Dirigente Medico	Ostetricia e Ginecologia	8		8	8	0	1	9	1
Dirigente Medico	Radiologia diagnostica	4		4	4	0	1	5	1
Dirigente medico	Malattie dell'apparato respiratorio	1		1	1	0		1	0
Dirigente Medico	Urologia	3		3	3	0	1	4	1
Dirigente medico	Igiene e medicina preventiva	1		1	1	0		1	0
dirigente medico	neurologia	2		2	2	0		2	0
dirigente medico	oncologia	2		2	2	0		2	0
dirigente medico	endoscopia	-		-	-	-	2	2	2
<b>totale</b>		<b>95</b>	<b>0</b>	<b>95</b>	<b>91</b>	<b>4</b>	<b>16</b>	<b>111</b>	<b>20</b>

DIRIGENZA MEDICA

AREA SERVIZI TERRITORIALI	DISCIPLINE	D.O. 31/12/2012	modifiche D.O. dal 01/01/2013	Attuale d.o.	P.C.	P.V.	Ricalcolo Dotazione organica da Accredittamento regionale e da Fabbisogno personale proposta Atto Aziendale 2012	Nuova Dotazione organica DGR 24/43 del 27/06/2013	Posti Vacanti ricalcolati DGR 24/43 del 27/06/2013
DIRIGENZA MEDICA	Dirigente Medico	1		1	1	0		1	0
	Dirigente Medico	1		1	0	1		1	1
	Dirigente Medico	2		2	2	0		2	0
	Dirigente Medico	0		0	0	0		0	0
	Dirigente Medico	3		3	3	0	1	4	1
	Dirigente Medico	9		9	8	1		9	1
	Dirigente Medico	1		1	1	0		1	0
	Dirigente Medico	2		2	2	0		2	0
	Dirigente Medico	1		1	1	0		1	0
	Dirigente Medico	11		11	10	1		11	1
	Dirigente Medico	0	1	1	0	1		1	1
	Dirigente Medico	4		4	4	0		4	0
	Dirigente Medico	-	-	-	-	-	-	2	2
	Dirigente Medico	-	-	-	-	-	-	1	1
	<b>totale</b>		<b>35</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>32</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>40</b>

AREA SERVIZI PREVENZIONE	DISCIPLINE	D.O. 31/12/2012	modifiche D.O. dal 01/01/2013	Attuale d.o.	P.C.	P.V.	Ricalcolo Dotazione organica da Accredittamento regionale e da Fabbisogno personale proposta Atto Aziendale 2012	Nuova Dotazione organica DGR 24/43 del 27/06/2013	Posti Vacanti ricalcolati DGR 24/43 del 27/06/2013
DIRIGENZA MEDICA	Dirigente Medico	18	-1	19	16	3		19	3
	Dirigente Medico	1		1	1	0		1	0
	Dirigente Medico	2		2	2	0		2	0
	Dirigente Medico	3		3	3	0		3	0
	<b>totale</b>		<b>24</b>		<b>25</b>	<b>22</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>25</b>

TOTALI	Dirigente Medico	D.O. 31/12/2012	modifiche D.O. dal 01/01/2013	Attuale d.o.	P.C.	P.V.	Ricalcolo Dotazione organica da Accredittamento regionale e da Fabbisogno personale proposta Atto Aziendale 2012	Nuova Dotazione organica DGR 24/43 del 27/06/2013	Posti Vacanti ricalcolati DGR 24/43 del 27/06/2013
		154	2	156	145	11	20	176	31

*Handwritten signature and initials.*

**Azienda Sanitaria Locale n. 6 Sanluri**

Fabbisogno personale per la Sanità Penitenziaria.

SANITA' PENITENZIARIA

Istituto Is Arenas

- 7 infermieri
- 1 infermieri coordinatore Ds
- 1 fisioterapista D
- 1 tecnico sanitario D
- 1 dirigente veterinario
- 1 dirigente farmacista
- 6 medici
- 1 collaboratore amministrativo D

Specialistica ambulatoriale

- 16 medici specialisti
- 1 veterinario
- 1 psicologo



allegato n.3 alla Delibera n. 560 del 31.07.2013

Piano triennale di assunzione 2013-2015 a seguito della DGR 24/43 del 27/06/2013

		Nuova Dotazione organica DGR 24/43 del 27/06/2013	Posti Vacanti ricalcolati DGR 24/43 del 27/06/2013	2013	2014	2015
Dirigenza	MEDICA	200	36	13	12	11
	RUOLO SANITARIO	29	4	2	1	1
	NON MEDICA	32	8	7	0	0
	RUOLO AMMINISTRATIVO	8	1	1	0	0
	RUOLO PROFESSIONALE	5	1	0	0	0
	RUOLO TECNICO	1	0	0	0	0
Comparto	RUOLO SANITARIO	376	47	21	13	9
	RUOLO AMMINISTRATIVO	98	7	0	0	0
	RUOLO TECNICO E PROFESSIONALE	143	55	25	15	12
Totali		892	159	69	41	33