#

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. 91009910927 - P. IVA 02265950929

Deliberazione del Commissario Straordinario n. 404 del 30 106 /2016

OGGETTO: Rete per la Qualità e l'Accreditamento – Individuazione dei Referenti Aziendali.

L'anno duemisedici il giorno TRENTA del mese di GIUGNO in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO Dr. ssa Maria Maddalena Giua

Il Direttore del Servizio Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo

VISTO

il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTA

la Legge Regionale n. 23 del 17.11.2014 recante "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n. 23 del 2005, n. 10 del 2006 e n. 21 del 2012";

RICHIAMATI

l'art. 6 della Legge Regionale n. 22 del 7.08.2015 "Variazioni urgenti al bilancio della Regione per l'anno 2015, proroga di termini e disposizioni varie" e l'art. 1 della Legge Regionale n. 36 del 28.12.2015 "Misure urgenti per l'adeguamento dell'assetto istituzionale e organizzativo del servizio sanitario regionale e ulteriore proroga del commissariamento delle ASL";

VISTE

la deliberazione della Giunta Regionale n. 51/2 del 20.12.2014 di nomina del Commissario Straordinario della ASL di Sanluri e le successive deliberazioni di proroga n. 19/27 del 28.04.2015, n. 42/12 del 28.08.2015, n. 67/30 del 29.12.2015 e n. 16/1 del 31.03.2016;

VISTE

la deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 30.12.2014 con la quale è stato formalizzato l'insediamento del Commissario Straordinario della ASL n. 6 di Sanluri e le successive deliberazioni di proroga n. 275 del 5.05.2015, n. 545 del 4.09.2015, n. 1 del 8.01.2016 e n. 221 del 5.04.2016;

VISTO

l'atto aziendale approvato con deliberazione n. 520 del 6.12.2007;

VISTA

la legge Regionale n. 10 del 28/07/2006, sul riordino del Servizio sanitario della Sardegna;

VISTA

la DGR n. 02/19 del 19/01/2010, relativa all'applicazione della legge regionale n. 10/2006;

VISTA

le DGR 47/42 del 2010, attuativa della LR. 10/06 concernente i requisiti minimi generali e specifici;

VISTA

la Delibera 42/41 del 2013, dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale che Integra la Delib.G.R. n. 47/43 del 30.12.2010. Procedure per il rinnovo dell'accreditamento istituzionale alle strutture sanitarie e socio sanitarie private.

ATTESO

che il processo di accreditamento istituzionale definitivo si svolge secondo i requisiti individuati dalla Regione Sardegna;

PRESO ATTO

che nei predetti requisiti si individuano i "Requisiti generali ulteriori di accreditamento" Strutture Sanitarie e Sociosanitarie di cui all'allegato 1 della D.G.R. 47/43 del 2010 "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accreditamento transitorio all'accreditamento provvisorio e per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale entro il 30.12.2010 delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Approvazione definitiva"

VISTO

che i "Requisiti generali ulteriori di accreditamento" Strutture Sanitarie e Sociosanitarie di cui sopra, sono i requisiti di qualità ulteriori ai requisiti minimi per l'autorizzazione all'esercizio che devono essere soddisfatti da tutte le strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private;

PRESO ATTO

che con deliberazione n. 700, del 20/11/2015, l'Azienda ha attribuito l'incarico di Responsabile della Qualità al Dr. Maurizio Locci, Dirigente Medico responsabile del Servizio Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo e dell'Area Risk Mangement con compiti di responsabilità per il conseguimento degli obiettivi per la qualità;

C ONSIDERATO

che al fine di governare il processo del miglioramento continuo della qualità, come previsto dal succitato atto di nomina, il Responsabile della Qualità ha in viato ai Responsabili delle UOC e UOSD, una richiesta numero NP/2016/0002577, datata 13/05/2016, per individuare presso ciascuna UOC e UOSD, il nominativo del componente ritenuto più idoneo, per formazione, propensione personale, affidabilità ed autorevolezza per far parte della rete dei Referenti aziendali della Qualità;

ACQUISITE

le designazioni pervenute dai Responsabili delle UOC e dalle UOSD, che si allegano al presente atto, si propone la Rete Aziendale dei Referenti della Qualità che risulta così composta:

-	OOC	Ambiente e Salute	Dr. Giancarlo Marras;
	NOC		Dr. Gianfranco Delogu;
-	UOC	Centro Trasfusionale	Dr.ssa Sara Valveri;
-	UOC	Chirurgia Generale	Dr.ssa Simona Ledda;
-	UOC	Diabetologia	Dr.ssa Marina Armeni;
-	UOC	Dipendenze	Dr. Angelo Fois;
-	UOC		Dr.ssa Maria Annunziata Baldussi;
-	UOC		Dr. Fausto Delogu;
-	UOC		Dr.ssa Maria Cristina Vagiu;
_	UOC	Endoscopia	Dr.ssa Viviana Fanari;
-	OSD	lgiene Alimenti e Nutrizione	Sig.ra Annapaola Mameli;
-	UOC	Igiene Alimenti O. Animale	Dr.ssa Paola A.M. Piombo;
-	UOC	Igiene Allevamenti	Dr. Ugo Fanari;
-	UOC	lgiene e Sanità Pubblica	Dr.ssa Annamaria Vecchi;
-	UOC	Laboratorio Analisi	Dr. Antonio Melis;
-	UOC	Medicina Generale	Dr.ssa Lucia Puzzuoli;
	UOC	Nefrologia e Dialisi	Dr.ssa M. Chiara Cadoni;
-	UOC	Oncologia	
-	UOC	Ortopedia e Traumatologia	Dr.ssa Giulia Gramignano; Dr.ssa Giorgia Moro;
-	UOC	Ostetricia e Ginecologia	
_	UOC	Prevenzione e Sicurezza A. L.	Dr.ssa Luciona Pagliata;
-	UOC	Professioni Sanitarie	Dr.ssa Luciana Depilano; Dr.ssa Barbara Collu;
-	UOC	Promozione Educazione S.	
-	UOC	Pronto Soccorso.	Dr. Mariano Ignazio Contu;
-	UOC		Dr. Giampaolo Schirru; Dr. Eriberto Piu;
-	UOC	Salute mentale	
_	UOC	Sanità Animale	Dr. Stefano Scano; Dr. Andrea Pani;
		Urologia	
			Dr.ssa Rita Podda,

con i seguenti compiti:

- 1) Supporta la direzione dell' U.O. nella definizione delle politiche e delle strategie per la qualità;
- Verifica che tutte le attività siano documentate per assicurare il raggiungimento degli obiettivi della qualità;
- 3) Assiste la U.O. nel percorso che porta all'accreditamento/ certificazione
- 4) Sviluppa il Sistema di report delle non conformità che consenta ai responsabili dei vari settori di ricercarne le cause e di definire le azioni correttive;
- 5) Programma, organizza e documenta gli audit interni in collaborazione con il Responsabile Qualità;
- 6) Supporta l'U.O. nella gestione dei reclami stimolando azioni di miglioramento;
- Segue l'evoluzione tecnica, scientifica e normativa nei vari campi di competenza e provvede alla divulgazione delle informazioni inerenti la qualità;
- 8) Collabora con il servizio qualità ed accreditamento aziendale per diffondere la metodologia della qualità e le procedure

sotto la propria responsabilità la regolarità degli atti istruttori compiuti e esprime parere di legittimità in ordine alla proposta formulata;

TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO

con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per quanto esposto in premessa:

DI COSTITUIRE

la Rete Aziendale dei Referenti della Qualità così come da proposta del Responsabile Qualità, Dr. Maurizio Locci, Direttore del Servizio Sviluppo organizzativo e sistema informativo e dell'Area Risk Mangement, per il conseguimento degli obiettivi per la qualità meglio specificati nell'atto deliberativo n. 700, del 20/11/2015;

DI DARE ATTO

che la Rete Aziendale dei Referenti della Qualità risulta così composta:

con i seguenti compiti:

- Supporta la direzione dell' U.O. nella definizione delle politiche e delle strategie per la qualità;
- Verifica che tutte le attività siano documentate per assicurare il raggiungimento degli obiettivi della qualità;
- 11) Assiste la U.O. nel percorso che porta all'accreditamento/ certificazione

- 12) Sviluppa il Sistema di report delle non conformità che consenta ai responsabili dei vari settori di ricercarne le cause e di definire le azioni correttive;
- 13) Programma, organizza e documenta gli audit interni in collaborazione con il Responsabile Qualità;
- 14) Supporta l'U.O. nella gestione dei reclami stimolando azioni di miglioramento;
- 15) Segue l'evoluzione tecnica, scientifica e normativa nei vari campi di competenza e provvede alla divulgazione delle informazioni inerenti la qualità;
- 16) Collabora con il servizio qualità ed accreditamento aziendale per diffondere la metodologia della qualità e le procedure

DI DARE ATTO

che dall' adozione del presente atto non discenderà alcun onere economico per l'Azienda Sanitaria di Sanluri;

DI NOTIFICARE,

a mezzo di pubblicazione sul sito web aziendale, la presente deliberazione, ai Referenti e ai Responsabili delle UOC e UOSD, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 32 della L. 69/2009.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Patrizia Sollai

H. DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Marcella Maria Ausiliatrice Scanu

IL COMMISSARIO STRAORINARIO Dr.ssa Maria Maddaleria Giua

Struttura proponente: Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo: Dr. Maurizio Locci

Responsabile Procedimento: Giampaolo Medda

Estensore: Giampaolo Medda

Responsabile del Bilancio in ordine alla corretta imputazione contabile

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Loca le n. 6 dal 01 Luglio 2016 e che rester stessa è stata posta a disposizione per la consultazi	tata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria rà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la ione.	
Tras messa al Collegio Sindacale il 01 Lug	lio 2016 con prot. n. 3536	
	ATIENCA La Segreteria Generale U.G.L.N. 6 SANLURI SEGIONE AEGIONE SEGIONE SEGI	
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità	Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dalal	
Preso atto nella seduta del Con il n.	senza reclami e invio all'Organo di controllo in data prot. n	