



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

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

Deliberazione del Direttore Generale n.150 del 12 / 03 /2012

OGGETTO: Approvazione otto percorsi clinico organizzativi

L'anno duemiladodici il giorno *12* del mese di *MARZO* in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

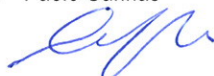
IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu

SERVIZIO Programmazione e Controllo

Responsabile Dott. Paolo Cannas

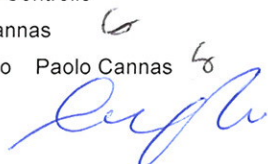
Responsabile del procedimento Paolo Cannas

Estensore Cinzia Porceddu



Su proposta del Direttore del Servizio Programmazione e Controllo

- Visto** il D. Lgs. 30.12.1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni
- Vista** la L.R. 28.07.2006, n.10.
- Visto** l'art. 12 della L. R. 07.08.2009, n° 3, recante "disposizioni in materia di sistema sanitario regionale" con il quale si dispone che "con deliberazione della Giunta Regionale si provvede, entro trenta giorni dalla data di pubblicazione della presente legge nel BURAS, al commissariamento delle aziende sanitarie ed ospedaliere nonché delle aziende ospedaliero-universitarie";
- Richiamato** il Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, le leggi regionali n. 10/06 e n. 03/09 e il DPCM 19/07/95 modificato e integrato dal DPCM 31/05/201;
- Visto** l'atto aziendale;
- Visto** il Decreto Legislativo n. 150/2009;
- Preso atto** che la Giunta Regionale con provvedimento deliberativo n.17/8 del 31/03/2011, ha conferito l'incarico di Direttore Generale della Asl 6 di Sanluri al Dr. Salvatore Piu, nato a Muravera il 03/01/1950 per un periodo di cinque anni a decorrere dal 01/04/2011;
- Considerata** la deliberazione della Giunta regionale n. 50/19 dell'11.12.2007 con la quale sono state approvate le direttive di programmazione e rendicontazione per le Aziende Sanitarie coerentemente con quanto previsto dalla legge regionale n. 10/2006;
- Vista** la Legge regionale n. 3/2009, Disposizioni urgenti nei settori economico e sociale che prevede l'avvio del processo di riforma del Sistema sanitario Regionale ridisciplinando gli assetti istituzionali e organizzativi;



Richiamato l'art. 18 dell'atto aziendale della Asl 6 di Sanluri, approvato con delibera n° 520 del 6 dicembre 2007, il quale dispone che i programmi aziendali hanno come obiettivo quello di garantire unitarietà di programmazione, organizzazione e valutazione per processi in aree di particolare complessità o per percorsi assistenziali che richiedono il contributo coordinato ed integrato di competenze e professionalità riferibili ad articolazioni organizzative diverse;

Visto il D.Lgs. n° 150 del 27 ottobre 2009 "Attuazione della legge 4 marzo 2009, n.15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni" riguardante il riordino ed il potenziamento dei meccanismi e strumenti di monitoraggio e valutazione delle performance, dei rendimenti e dei risultati dell'attività svolta dalle amministrazioni pubbliche;

Considerata la necessità di attuare una mappatura dei servizi e dei principali processi primari dell'azienda; la necessità di garantire efficacia, efficienza e qualità dei servizi aziendali; la necessità di garantire la trasparenza delle procedure e dei percorsi clinico-organizzativi dell'azienda;

Evidenziato con delibera n.163 del 30/03/2010 che la asl 6 ha provveduto ha formalizzare un nuovo strumento di lavoro, i percorsi clinico organizzativi, orientato al miglioramento dei processi di assistenza territoriale e ospedaliera dell'azienda;

Preso atto con delibera n. 688 del 31/12/2010 sono stati "accolti" 31 percorsi clinico-organizzativi;

Preso atto che con delibera n. 349 del 14/09/2011 la asl 6 ha provveduto alla costituzione di un comitato aziendale incaricato di monitorare l'appropriatezza delle prestazioni; nella fattispecie il comitato ha il compito di monitorare: l'appropriatezza farmaceutica; l'appropriatezza dei ricoveri; la corretta realizzazione dei percorsi clinico organizzativi aziendali e la corretta gestione dei rischi di ciascun percorso;

Rilevata la necessità di approvare i percorsi clinico organizzativi valutati completi e approntati per la loro implementazione;

SERVIZIO Programmazione e Controllo

Responsabile Dott. Paolo Cannas 

Responsabile del procedimento Paolo Cannas 

Estensore Cinzia Porceddu 

Attestato che il giorno 15 dicembre 2011 e il giorno 13 febbraio 2012 il comitato aziendale per la valutazione dell'appropriatezza delle prestazioni ha incontrato specifici gruppi di lavoro coinvolti nelle attività di programmazione e gestione dei seguenti percorsi clinico organizzativi con lo scopo di sperimentare due prime sessioni di Audit clinico organizzativo;

Attesta 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

col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi illustrati in premessa:

- di approvare i seguenti percorsi clinico organizzativi:
 1. Percorso Nascita
 2. Screening Tumore Colon Retto
 3. Screening Tumore Cervice Uterina
 4. Idatidosi
 5. Continuità Assistenziale
 6. Pua/Uvt
 7. Schizofrenia
 8. Trauma Cranico

SERVIZIO Programmazione e Controllo

Responsabile Dott. Paolo Cannas 

Responsabile del procedimento Paolo Cannas 

Estensore Cinzia Porceddu 

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Affari Generali che curerà l'affissione all'albo Pretorio.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO ff
Dr. Guglielmina Ortu



IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonio Farci



IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Salvatore Piu



Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata	
Nome Struttura	<u>P. e C.</u>
Sigla Responsabile Dott.	<u>S</u>
Sigla Responsabile proc.	<u>S</u>
Estensore	<u>Guglielmina Ortu</u>
Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria	

SERVIZIO Programmazione e Controllo

Responsabile Dott. Paolo Cannas S

Responsabile del procedimento Paolo Cannas S

Estensore Cinzia Porceddu Cinzia Porceddu

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 12 Marzo 2012 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 12 Marzo 2012 con prot. n. 1697



La segreteria generale

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____	Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all' albo dal _____ al _____ senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____
---	--