



Proposta del Servizio S. Sviluppo organizzativo e risorse umane N° 126 del 18.03.2013

Deliberazione del Direttore Generale

n° 112 del 20/03/2013

Oggetto: Sperimentazione di un modello organizzativo integrato per l'assistenza ospedaliera del paziente con patologia cardiovascolare.

Revoca deliberazione n° 379 del 15/10/2012

Su proposta del Responsabile del S. Sviluppo organizzativo e risorse umane

PREMESSO che:

- nonostante la mortalità per malattie cardiovascolari si sia significativamente ridotta negli ultimi 40 anni, per il crescere delle possibilità di trattamento medico e chirurgico nonché per l'efficacia degli interventi di tipo preventivo, le malattie cardiovascolari sono ancora la principale causa di morbosità, invalidità e mortalità nel nostro Paese;
- per assicurare una adeguata appropriatezza nei trattamenti è necessario integrare la gestione del paziente in situazioni di emergenza urgenza con la gestione a lungo termine del cardiopatico ad alto rischio nonché del paziente cronico in una logica di rete con altre strutture assistenziali;

VISTI:

- **Determinazione n.248 del 28.02.2003** Direttore Servizio Assessorato Lavori Pubblici;
- **Deliberazione della Giunta Regionale n.40/25 del 09.10.2007** Bilancio Pluriennale 2007-2009. Programma investimenti in edilizia sanitaria e per l'ammodernamento tecnologico del Servizio sanitario regionale 2007/2009. Programma investimenti 2007-UBS S05.01.002-capp.SC05.0033 e SC 05.0034 e UPB SC05 e SC05.0056;
- **Deliberazione della Giunta regionale n.48/17 del 29.11.2007** "Verifica di conformità dell'Atto Aziendale della Azienda sanitaria locale n.4 di Lanusei";
- **Deliberazione della Giunta Regionale n.41/30 del 29.07.2008** "Obiettivi dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie-anno 2008;
- **Nota Direzione Generale Sanità 0018899 del 09.09.2008** "Istituzione Cardiologia e UTIC. Autorizzazione assunzione relativo personale";
- **Deliberazione della Giunta Regionale n.24/2 del 23.06.2010** " POR FESR Sardegna 2007-2013. Programmazione risorse a valere sull'Asse II: Inclusione, Servizi Sociali, Istruzione e Legalità – Obiettivo specifico 2.2 – Obiettivo operativo 2.2.2 Linea di attività 2.2.2.b- importo complessivo € 33.017.000. Approvazione preliminare. Allegato: Interventi di ammodernamento tecnologico;
- **Deliberazione della Giunta Regionale n.47/42 del 30.12.2010** "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli Enti preposti. Modifica e integrazione della Delib.G.R. n. 34/26 del 18.10.2010".
- **Deliberazione della Giunta Regionale n.47/42 del 30.12.2010** "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.”

- **Deliberazione della Giunta Regionale n.31/2 del 20.07.2011** "Avvio procedure di riorganizzazione della rete dell'emergenza, della rete ospedaliera e della rete territoriale. Approvazione preliminare”;

CONSIDERATO CHE

- per assicurare un'appropriata risposta i bisogni assistenziali del paziente con malattia cardiovascolare nella nostra Azienda è stato avviato, ai sensi delle disposizioni succitate, a suo tempo, un percorso funzionale all'attivazione di una specifica unità operativa ospedaliera per la quale è in corso il procedimento di autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale;
- l'adozione, per quanto in via sperimentale, di una modalità organizzativa che veda una integrazione tra i diversi livelli assistenziali, emergenza-urgenza, degenza ordinaria, attività ambulatoriale e cardiologia interventistica programmata, consentirebbe di assicurare una assistenza centrata sulle esigenze del paziente nonché una razionalizzazione ed ottimizzazione dell'attribuzione ed utilizzo delle risorse professionali e logistiche;
- la sperimentazione di tale modello assistenziale potrebbe rappresentare il necessario presupposto alla costruzione e sviluppo di reti intra ed inter aziendali;

RITENUTO

- di dover prevedere, nelle more della emanazione di eventuali atti d'indirizzo regionali in materia nonché di integrazione delle disposizioni in materia di requisiti autorizzativi e di accreditamento istituzionale, l'organizzazione della UO di Cardiologia ed UTIC secondo un modello di intensità di cura che, incentrato sulle esigenze del paziente, funzionale alla adozione di appropriati percorsi diagnostico terapeutici, supportato da adeguati requisiti strutturali, consenta una razionalizzazione e ottimizzazione nell'utilizzo delle risorse;

VISTA la L.R. n.ro 10/2006;

VISTO il D.Lgs. n.ro 229/99 e successive modificazioni;

VISTI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art. 32, c. 8 dell'Atto Aziendale;

SENTITI in comune il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa

1. **DI PROCEDERE**, in funzione, e fatti salvi, gli adempimenti in materia di autorizzazione all'esercizio ed accreditamento istituzionale, alla adozione di un modello di assistenza del paziente con patologia cardiovascolare che, a livello ospedaliero, veda l'integrazione tra l'assistenza in situazioni di emergenza-urgenza, degenza ordinaria, attività ambulatoriale e



cardiologia interventistica programmata da prestarsi nelle strutture di UTIC, degenza cardiologica, ambulatori cardiologi e laboratorio di emodinamica, contigue e complanari, del PO "Nostra Signora della Mercede";

2. **DI CONSIDERARE** la presente sostitutiva e, quindi, revocare la propria deliberazione n° 379 del 15/10/2012.

Il Responsabile del Servizio
d.m. Grazia Cattina
FIRMA APPOSTA

Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Maria Valentina Marras
FIRMA APPOSTA

Il Direttore Amministrativo
Dr. Antonio Mario Loi
FIRMA APPOSTA

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Francesco Pintus
FIRMA APPOSTA



Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal
20/03/2013

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

FIRMA APPOSTA

<input checked="" type="checkbox"/> Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).
<input type="checkbox"/> Esecutiva in data _____ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).
<input type="checkbox"/> Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° _____ del _____ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

FIRMA APPOSTA

Protocollo n° PG/2013/7800 Lanusei, li 20/03/2013

DESTINATARI:

- Direttore Generale
- Collegio Sindacale
- Servizio AA.GG e Legali
- Servizio S. Organizzativo e risorse umane
- Direzione di Distretto, direzione di PO, direzione DSMD, direzione SPS