

**Allegato A)**

**Oggetto: Recepimento obiettivi di mandato di cui alla D.G.R. n. 1/14 del 13/01/2015 e provvedimenti conseguenti.**

Richiamata la D.G.R. n. 1/14 del 13/01/2015, rilevate le ragioni di urgenza e di straordinarietà delle azioni da porre in essere nell'ambito degli obiettivi di mandato dei Commissari Straordinari e dei tempi di realizzazione, l'azienda ritiene utile elaborare un piano operativo che troverà attuazione secondo gli ambiti di intervento descritti e come sotto specificato, per principali punti:

---

**A – Assistenza Sanitaria Collettiva**

Predisposizione da parte del Dipartimento di Prevenzione di una proposta di riorganizzazione coerente con quanto richiesto negli obiettivi generali entro il 31/03/2015.

Predisposizione da parte del Dipartimento di Prevenzione di un piano di attività per l'Area veterinaria per la realizzazione degli obiettivi specifici di cui al punto n. 1 relativo alle emergenze veterinarie entro il 31/01/2015 e attuazione e completamento entro i termini prescritti.

Predisposizione da parte del Dipartimento di Prevenzione di un piano di attività dell'Area veterinaria per la realizzazione degli obiettivi specifici di cui al punto n. 2 relativo alle emergenze veterinarie entro i termini specificati nella D.G.R. richiamata.

---

**B. Assistenza Distrettuale**

Attivazione di un gruppo di lavoro per la realizzazione di un piano di riorganizzazione e di riqualificazione dei servizi sanitari secondo le previsioni della L.R. n. 23/2014 che contenga, sentita la Conferenza territoriale socio-sanitaria, uno specifico progetto di scorporo e di riconversione delle attività dei presidi ospedalieri, individuando le attività da trasferire alle strutture territoriali, ai costituendi Ospedali di comunità, alle Case della salute e all'Areus.

Il Piano dovrà essere realizzato entro il 31/03/2015.

Il gruppo di lavoro interesserà le seguenti aree:

- Distretti Aziendali;
- Direzioni Sanitarie dei PP.OO.;
- Dipartimento di Salute Mentale;
- U.O.C. Cure Primarie;

- Dipartimento delle Dipendenze;
- Servizio accreditamento Servizi Sanitari;
- Direttore Socio Sanitario;
- U.O.C. Programmazione e Controllo.

Un Collaboratore Amministrativo collaborerà con il gruppo di lavoro, fornendo supporto per le attività amministrative da svolgere.

Per il gruppo di lavoro si prevedono attività di docenza e didattiche, anche nella forma del *training on the job* finalizzate a:

- Valorizzare le competenze dei partecipanti, indirizzandole nel modo più razionale possibile verso la compiuta realizzazione degli obiettivi individuati nel punto B dell'allegato alla richiamata D.G.R.;
- Fornire, per specifico obiettivo o gruppo di obiettivi, la metodologia e i criteri per orientare in modo organico, efficace, tempestivo e non ridondante, l'attività progettuale e le altre attività strumentali ed accessorie collegate.

Il piano formativo conseguente sarà definito con apposita procedura a cura dell'Area Formazione.

---

### **C. Assistenza Ospedaliera**

Attivazione di un gruppo di lavoro con l'obiettivo di realizzare un progetto di riorganizzazione della rete ospedaliera aziendale, in coerenza con gli indirizzi definiti dalla RAS al fine di evitare inutili duplicazioni, e secondo i principi standard di cui all'intesa Stato-regioni del 5/08/2014. In particolare il progetto specificherà i criteri e le modalità che possano consentire la costituzione di un presidio ospedaliero unico di area omogenea, eventualmente ripartito in più stabilimenti.

Il progetto sarà realizzato entro il 31/03/2015.

Il gruppo di lavoro interesserà le seguenti aree:

- Direzioni Sanitarie dei PP.OO.;
- Dipartimento di Emergenza Urgenza;
- Centrale Operativa 118;
- U.O.C. Programmazione e Controllo.
- Area della Chirurgia;
- Area della Medicina;
- U.O.C. Cure Primarie;
- Servizi Ospedalieri.

Un Collaboratore Amministrativo collaborerà con il gruppo di lavoro, fornendo supporto per le attività amministrative da svolgere.

Per il gruppo di lavoro si prevedono attività di docenza e didattiche, anche nella forma del training on the job finalizzate a:

- Valorizzare le competenze dei partecipanti, indirizzandole nel modo più razionale possibile verso la compiuta realizzazione degli obiettivi individuati nel punto B dell'allegato alla richiamata D.G.R.;
- Fornire, per specifico obiettivo o gruppo di obiettivi, la metodologia e i criteri per orientare in modo organico, efficace, tempestivo e non ridondante, l'attività progettuale e le altre attività strumentali ed accessorie collegate.

Il piano formativo conseguente sarà definito con apposita procedura a cura dell'Area Formazione.

---

#### **D. Sistema dell'Emergenza Urgenza**

Predisposizione da parte dei servizi competenti, in stretta correlazione con le Unità Operative Programmazione e Controllo e Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche, di un'analisi conoscitiva e di report relativa agli anni 2012-2013-2014 relativamente alle attività, gestione e costi del sistema emergenza-urgenza.

Predisposizione da parte del Dipartimento di Emergenza Urgenza, d'intesa con la Centrale Operativa 118 di una proposta migliorativa sull'accessibilità e appropriatezza delle attività di pronto intervento e di pronto soccorso, nell'ambito di un processo di razionalizzazione dell'emergenza urgenza, in linea con gli obiettivi specifici di cui alla lettera D) degli obiettivi di mandato, e con il consolidamento dei flussi Emur.

Predisposizione da parte della Centrale Operativa 118 e delle UU.OO. Programmazione e Controllo e Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche, di un'analisi conoscitiva e di report sulle attività, gestione e costi del sistema di emergenza urgenza approvato dai rispettivi coordinamenti delle Aziende Sanitarie.

Tutte le attività progettuali di cui sopra dovranno essere realizzate entro il 31/03/2015.

---

#### **E. Governo clinico delle cure e formazione del personale sanitario.**

Predisposizione da parte dei servizi competenti, con il supporto delle Unità Operative Programmazione e Controllo e Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche, di una relazione concernente l'appropriatezza dei ricoveri ospedalieri valorizzata da una griglia di indicatori definita dall'Assessorato relativamente alla qualità dell'assistenza e ulteriore valorizzazione secondo gli indicatori del Piano Nazionale Esiti.

Predisposizione di un programma strutturato di Audit clinici orientati alla dimensione clinica, organizzativa e documentale dell'offerta assistenziale.

---

**F. Sistema Informativo Sanitario**

Predisposizione da parte del Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche e delle UU.OO. coinvolte nella produzione dei flussi e modelli, di un'analisi conoscitiva riferita in particolare ai flussi informativi NSIS ed economici e finanziari, agli adempimenti collegati al MEF, ai flussi informativi: EMUR, ARS, ADI, CDM, Hospice e realizzazione degli obiettivi specifici di cui ai punti 1 e 2 del punto E della D.G.R. n. 1/14 del 13/01/2015.

L'analisi conoscitiva dovrà fornire elementi, tra gli altri, relativi allo stato di realizzazione dei progetti menzionati, al cronoprogramma per il loro completamento e per eventuali implementazioni. In collegamento con l'analisi conoscitiva è richiesta, inoltre, una relazione sintetica con l'evidenza di eventuali ostacoli alla realizzazione/completamento dei programmi, con l'indicazione di elementi utili per il superamento di detti ostacoli.

---

**G. Gestione economica finanziaria**

Considerando la natura prevalentemente rigida della spesa sanitaria, l'area d'intervento dovrebbe individuare forme alternative e meno costose di organizzazione sanitaria, amministrativa e tecnica, pur garantendo i LEA e le attività assistenziali necessarie secondo i bisogni della popolazione.

Bisogna premettere che le finalità legate all'area appaiono più obiettivi di sistema. Come tali potranno vincolare e coinvolgere l'azienda limitatamente a specifici interventi di volta in volta autorizzati e/o richiesti dalla RAS, e resi possibili attraverso iniziative adeguate e strumentali promosse dalla stessa RAS.

Ciò che l'Azienda potrà realizzare in autonomia per il rientro dal disavanzo si propone, quindi, più in una prospettiva di interventi a macchia di leopardo, in stretta correlazione con le direttive regionali volte alla razionalizzazione, piuttosto che come un'azione sistemica e strutturata. In aggiunta a questo, è realistico ipotizzare, laddove l'Azienda può operare utilizzando gli strumenti normativi e regolamentari esistenti, l'attivazione di interventi specifici di razionalizzazione di singoli processi nell'ottica del contenimento dei costi.

In particolare, dovrebbe intendersi di stretta competenza aziendale l'individuazione di forme alternative e meno costose di gestione dei processi amministrativi e tecnici.

Ciò premesso, con riferimento all'area G, si prevede l'attivazione di un gruppo di lavoro per l'analisi di processi esistenti, che non siano separatamente citati nel presente documento.

Il gruppo di lavoro dovrà predisporre uno specifico progetto inteso a individuare processi per i quali è ipotizzabile un percorso di razionalizzazione, inclusa l'esternalizzazione parziale o totale, nei casi in cui questa sia oggettivamente conveniente per l'azienda e possa essere realizzata senza incidere, in negativo, sulla quantità e qualità dei servizi, in particolare di quelli assistenziali.

Il gruppo di lavoro interesserà le seguenti UU.OO.CC.:

- Contabilità e Bilancio;
- Acquisti;
- Servizi Generali, Alberghieri e Logistica;
- Patrimonio e Servizi Tecnici;
- Programmazione e Controllo;
- Area Amministrativa Territoriale;
- Area Amministrativa Presidi;
- Dipartimento del Farmaco.

Un Collaboratore Amministrativo collaborerà con il gruppo di lavoro, fornendo supporto per le attività amministrative da svolgere.

Per il gruppo di lavoro si prevedono attività di docenza e didattiche, anche nella forma del *training on the job* finalizzate a:

- Valorizzare le competenze dei partecipanti, indirizzandole nel modo più razionale possibile verso la compiuta realizzazione degli obiettivi individuati nel punto B dell'allegato alla richiamata D.G.R.;
- Fornire, per specifico obiettivo o gruppo di obiettivi, la metodologia e i criteri per orientare in modo organico, efficace, tempestivo e non ridondante, l'attività progettuale e le altre attività strumentali ed accessorie collegate.

Il piano formativo conseguente sarà definito con apposita procedura a cura dell'Area Formazione.

---

#### H. Accordo Programma Quadro Sanità APQ.

Interventi per la realizzazione, ristrutturazione e ammodernamento delle strutture sanitarie, così come rimodulati con delibera CIPE n. 40 del 10/11/2014.

Conseguimento delle OGV entro il 31/12/2015.

In relazione ai contenuti di cui sopra ed anche al fine di consentire a questa Direzione Aziendale e all'Assessorato della Sanità una piena valutazione degli interventi su strutture sanitarie in corso di realizzazione a qualunque titolo, si prevedono le seguenti azioni da realizzare entro il 15/02/2015:

- Predisposizione a cura dei servizi tecnici dell'azienda di un'analisi conoscitiva riferita specificamente agli interventi di edilizia e tecnici di cui alla richiamata delibera CIPE. L'analisi conoscitiva sarà accompagnata da una relazione sintetica con l'indicazione dei tempi di realizzazione e completamento, e di eventuali ostacoli che impediscono il tempestivo completamento degli interventi.
- Predisposizione a cura dei servizi tecnici dell'azienda di un'analisi conoscitiva riferita specificatamente a *tutti* gli interventi di edilizia e tecnici di altra natura. L'analisi conoscitiva sarà accompagnata da una relazione sintetica con l'indicazione dei tempi di realizzazione e

completamento, e di eventuali ostacoli che impediscono il tempestivo completamento degli interventi.

---

## Obiettivi specifici Azienda

### 1. Scorporo dei Presidi Ospedalieri Microcitemico e Businco .

Costituzione di un gruppo di lavoro per la definizione dei rapporti attivi e passivi ricadenti sulla Asl 8 di Cagliari scaturenti dalle procedure di scorporo dei Presidi Ospedalieri Microcitemico e Businco da trasferire all'Azienda Ospedaliera Brotzu.

Il gruppo di lavoro interesserà le seguenti aree:

- Direttore Sanitario P.O. "Oncologico-Businco";
- Direttore Sanitario P.O. "Pediatico-Microcitemico";
- Resp.le U.O.C. Area Amministrativa PP.OO. ;
- Resp.le U.O.C. Patrimonio e Servizi Tecnici;
- Resp.le U.O.C. Servizi Generali Alberghieri e Logistica;
- Resp.le U.O.C. Personale;
- Resp.le U.O.C. Programmazione e Controllo;
- Resp.le U.O.C. Acquisti;
- Resp.le U.O.C. Servizi Informativi e Tecnologie Informatiche;
- Resp.le U.O.C. Affari Generali;
- Resp.le U.O.C. Contabilità e Bilancio

Un Collaboratore Amministrativo collaborerà con il gruppo di lavoro, fornendo supporto per le attività amministrative da svolgere.

Per il gruppo di lavoro si prevedono attività di docenza e didattiche, anche nella forma del training on the job finalizzate a:

- Valorizzare le competenze dei partecipanti, indirizzandole nel modo più razionale possibile verso la compiuta realizzazione degli obiettivi individuati nel punto B dell'allegato alla richiamata D.G.R.;
- Fornire, per specifico obiettivo o gruppo di obiettivi, la metodologia e i criteri per orientare in modo organico, efficace, tempestivo e non ridondante, l'attività progettuale e le altre attività strumentali ed accessorie collegate.

Il piano formativo conseguente sarà definito con apposita procedura a cura dell'Area Formazione.

## 2. Razionalizzazione rete laboratori in coerenza con quanto previsto dai provvedimenti regionali.

Attivazione di un gruppo di lavoro per la realizzazione di un progetto di riorganizzazione e riqualificazione delle reti dei laboratori, elaborando una proposta organica e funzionale alla futura dimensione aziendale.

Il progetto dovrà essere consegnato entro il 31/03/2015.

Il gruppo di lavoro interesserà le seguenti strutture e servizi:

- U.O.C. Laboratorio Analisi P.O. SS. Trinità Cagliari;
- U.O.C. Laboratorio Analisi P.O. Binaghi;
- U.O.C. Laboratorio Analisi P.O. Marino.
- U.O.C. Anatomia Patologica - P.O. – SS. Trinità;
- U.O.C. Area Nursing;
- SSD Autorizzazioni ed accreditamento Strutture Sanitarie;
- U.O.C. Patrimonio e Servizi Tecnici;
- U.O.C. Servizi Generali, Alberghieri e Logistica;
- U.O.C. Servizi Informativi e Tecnologie Informatiche;
- Direzione Sanitaria di P.O. – SS. Trinità;
- Direzione Sanitaria P.O. San Marcellino – Muravera;
- Direzione Sanitaria P.O. San Giuseppe Isili;
- Direzione Sanitaria P.O. Binaghi;
- Dipartimento del Farmaco;

Un Collaboratore Amministrativo collaborerà con il gruppo di lavoro, fornendo supporto per le attività amministrative da svolgere.

Per il gruppo di lavoro si prevedono attività di docenza e didattiche, anche nella forma del *training on the job* finalizzate a:

- Valorizzare le competenze dei partecipanti, indirizzandole nel modo più razionale possibile verso la compiuta realizzazione degli obiettivi individuati nel punto B dell'allegato alla richiamata D.G.R.;
- Fornire, per specifico obiettivo o gruppo di obiettivi, la metodologia e i criteri per orientare in modo organico, efficace, tempestivo e non ridondante, l'attività progettuale e le altre attività strumentali ed accessorie collegate.

Il piano formativo conseguente sarà definito con apposita procedura a cura dell'Area Formazione.

### 3. Studio di fattibilità relativo alla realizzazione di un hub unico del farmaco.

Attivazione di un gruppo di lavoro con l'obiettivo di predisporre uno studio di fattibilità concernente la realizzazione di un hub unico del farmaco in collaborazione con l'AOU di Cagliari e AO Brotzu.

Lo studio sarà realizzato entro il 31/03/2015.

Il gruppo di lavoro interesserà i seguenti servizi:

- Dipartimento del Farmaco;
- Farmacie Territoriali (Distribuzione Diretta) e ADI;
- Programmazione e Controllo;
- Servizi Generali, Alberghieri e Logistica;
- Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche;
- Acquisti.

Un Collaboratore Amministrativo collaborerà con il gruppo di lavoro, fornendo supporto per le attività amministrative da svolgere.

Per il gruppo di lavoro si prevedono attività di docenza e didattiche, anche nella forma del *training on the job* finalizzate a:

- Valorizzare le competenze dei partecipanti, indirizzandole nel modo più razionale possibile verso la compiuta realizzazione degli obiettivi individuati nel punto B dell'allegato alla richiamata D.G.R.;
- Fornire, per specifico obiettivo o gruppo di obiettivi, la metodologia e i criteri per orientare in modo organico, efficace, tempestivo e non ridondante, l'attività progettuale e le altre attività strumentali ed accessorie collegate.

Il piano formativo conseguente sarà definito con apposita procedura a cura dell'Area Formazione.

Con riferimento agli obiettivi indicati nella DGRA 1/14 del 13/01/2015, la Direzione Aziendale si riserva l'adozione di ulteriori provvedimenti per disciplinare tutte le esigenze connesse e per favorire il conseguimento degli stessi

Il presente allegato è composto di n° 8 fogli.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 112 DEL 28 GEN. 2015

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Selvis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Stabile)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO (Dott.ssa Savina Ortu)