

Oggetto: **DEFINIZIONE ORGANIZZAZIONE GENERALE ED APPROVAZIONE LINEE OPERATIVE DEL DISTRETTO SARRABUS/GERREI.**

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTO il D. Lgs.n. 502/92, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.n. 229/99;

VISTA la L.R. Sardegna n. 10/1997;

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

VISTO il Regolamento di questa ASL approvato con Deliberazione n. 10523/30.12.1996, n. 3273/03.06.1997 e n. 660/02.03.2004;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 274 del 20.03.2008 con cui è stato approvato l'Atto Aziendale, modificato ed integrato sulla base delle indicazioni della DGR n. 16/27 in data 18.03.2008;

VISTA la deliberazione n. 232 del 09/02/2009 del Direttore Generale con la quale sono stati fissati i criteri ed i limiti di delega ai Responsabili dei Servizi per la gestione del servizio di competenza;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 807 del 07/07/2009 con la quale al Dott. Sergio Marracini è stato conferito l'incarico di Responsabile della Struttura Complessa "Distretto 4 Sarrabus/Gerrei";

CONSIDERATO CHE:

- nel Piano Sanitario Regionale è centrale l'idea dello sviluppo delle attività territoriali in quanto l'obiettivo prioritario è permettere ai cittadini di trovare risposta ai propri bisogni di salute non solo nell'ospedale, ma soprattutto nel territorio di appartenenza, luogo nel quale si realizza concretamente l'integrazione fra il sistema dei servizi sociali e quello dei servizi sanitari;
- Al fine di dare concretezza alle attività territoriali gli articoli 17 e 28 della L.R. 10/2006 hanno disciplinato il Distretto socio sanitario quale macro-struttura organizzativa dotata, in coerenza con gli obiettivi aziendali, di autonomia tecnico-gestionale ed economico-finanziaria nell'ambito delle risorse assegnate, oggetto di contabilità separata all'interno del bilancio Aziendale;
- Compito del Distretto è facilitare l'effettiva collaborazione e l'ottimizzazione dei percorsi seguiti dai cittadini all'interno dell'offerta sanitaria, assumendo tutte le iniziative necessarie per il miglioramento dell'efficacia e dell'efficienza della rete integrata di risposte fornite al cittadino, nel rispetto dei principi stabiliti dall'articolo 1 della legge regionale n. 10 del 2006.

CONSIDERATO CHE:

- per qualificare il governo clinico dei percorsi di cura, in una logica di continuità assistenziale, il Distretto deve definire i centri di responsabilità delle proprie funzioni e servizi, nonché, i passaggi fondamentali dei percorsi di cura e di riabilitazione;
- Le funzioni di governo e di presidio complessivo dei processi di assistenza e di valutazione della domanda a livello locale sono esercitate dal Direttore di Distretto il quale ha il compito di gestire e coordinare il processo di programmazione del distretto e nello specifico di:
 1. Implementare le scelte strategiche aziendali;
 2. Gestire le risorse umane e strumentali afferenti al distretto nelle singole unità operative;

CONSIDERATO CHE contribuisce alla realizzazione degli obiettivi del Distretto, nella dimensione sanitaria e socio-sanitaria l'Ufficio di Coordinamento delle Attività Distrettuali (ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 10/2006) attraverso la formulazione di proposte;

VISTA la composizione di tale organo: presieduto dal Direttore del Distretto e composto dalle seguenti figure professionali:

- Un Medico di Medicina Generale, un Pediatra di Libera Scelta, uno Specialista Ambulatoriale convenzionato interno con particolari e certificate attitudini e competenze, individuati dal Direttore Generale, su una rosa di nomi proposta dal Direttore del Distretto, e quali membri di diritto:

- Il coordinatore per le attività di assistenza infermieristica;
- il coordinatore per le attività di assistenza riabilitativa;
- il coordinatore per l'integrazione socio-sanitaria del Distretto;
- I responsabili delle strutture operanti a livello di Distretto;
- Il responsabile dell'area amministrativa territoriale.

RITENUTO NECESSARIO al fine di garantire l'efficienza gestionale delle attività del Distretto individuare i passaggi fondamentali dei percorsi di presa in carico degli utenti e nel contempo definire i centri di responsabilità delle singole unità operative distrettuali;

VISTI:

- la L.R. n. 10/2006;
- il Piano Sanitario Regionale 2006/2008;
- l'Atto aziendale;

ATTESO CHE non sussistono conflitti di interesse con i soggetti cui è rivolta la presente determinazione;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

- A) **Di istituire**, al fine di garantire il coordinamento dei percorsi clinici ed organizzativi approvati dal Direttore del Distretto, il **NUCLEO OPERATIVO DISTRETTUALE** presieduto dal Direttore e costituito da:
- o un responsabile Caposala o Coordinatore Infermieristico (il quale coordina il personale sanitario e tecnico del comparto Sanità dei Poliambulatori del Distretto);
 - o un responsabile dell'area amministrativa del Distretto;
 - o un responsabile delle UU.OO. indicate nel punto C) relativamente al servizio da valutare;
- B) **Di definire e specificare** all'interno delle UU.OO del DISTRETTO, come individuate nell'ATTO AZIENDALE, le seguenti linee di attività:

1. CURE PRIMARIE:

- a) assistenza specialistica ambulatoriale;
- b) coordinamento infermieri;
- c) Medicina Generale e Pediatria di Libera Scelta;
- d) anagrafe sanitaria;
- e) centro unico di prenotazioni;
- f) prelievi ambulatoriali;
- g) continuità assistenziale;
- h) autorizzazioni mediche;
- i) assistenza protesica;
- j) ricoveri extraregione;

2. ANZIANI, DISABILI, SOGGETTI FRAGILI, RIABILITAZIONE:

- a) PUA;
- b) cure domiciliari;
- c) UVT e RSA;

3. CONSULTORI:

- a) tutela e assistenza alla salute della donna e del bambino;

- b) educazione sanitaria e di vigilanza sanitaria nelle scuole;
- c) Assistenza psicologica al bambino ed alla famiglia;

- 4. **NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DELL'ADOLESCENZA;**

- 5. **UFFICIO PLUS;**

- 6. **CENTRO ALCOLOGICO;**

- C) **Di istituire l'area amministrativa del Distretto** in cui verranno ricomprese tutte le funzioni di tipo amministrativo del Distretto il cui coordinamento sarà attribuito dal Direttore al dipendente di profilo amministrativo di livello superiore esistente nel Distretto;

- D) **Di provvedere**, con successivo atto, alla costituzione formale dell'**Ufficio di Coordinamento delle Attività Distrettuali** ai sensi di quanto previsto dalla L.R. n. 10 /2006;

- E) **Di provvedere**, in accordo con la Direzione Sanitaria del P.O. San Marcellino di Muravera, all'istituzione di una unità di lavoro finalizzata alla predisposizione di una nuova Linea denominata "**Ospedale di Continuità**" con l'obiettivo di dare concretezza all'integrazione del servizio ospedaliero con il territorio;

Il Direttore del Distretto 4 Sarrabus/Gerrei
Dott. Sergio Marracini

La presente Determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio della Asl dal 07/09/2009 e resterà in pubblicazione per 15 giorni.
