ATSSardegna
Azienda Tutela Salute

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA PER LA TUTELA DELLA SALUTE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 162 DEL 25/02/2019

Proposta n. 1527 del 19.12.2018

STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA ATS
Dott. Francesco Enrichens

OGGETTO: Azioni migliorative propedeutiche alla costituzione dell' Area Nefrologica ATS.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Dott.ssa Anna Maria Andolfi	ANDOLFI ANNA MARIA Firmato digitalmente da ANDOLFI ANNA MARIA Data: 2018.12.19 13:04:23 +01'00'
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Francesco Enrichens	Enrichens Francesco Firmato digitalmente da Enrichens Francesco Data: 2018.12.19 13:04:58 +01'00'
Responsabile della Struttura Proponente	Dott. Francesco Enrichens	

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute
SI [ ] NO [x]

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.
SI [ ] NO [x]

IL DIRETTORE SANITARIO ATS

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 51/2 del 23.09.2016, di nomina del dott. Fulvio Moirano in qualità di Direttore Generale dell'Azienda per la Tutela della Salute;

VISTE le Deliberazioni del Direttore Generale nn. 19 e 20 del 28 ottobre 2016, con le quali sono stati rispettivamente nominati il Dott. Stefano Lorusso e il Dott. Francesco Enrichens quali, rispettivamente, Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario della ASL1 Sassari ATS;

DATO ATTO che, con Deliberazione n. 943 del 5 ottobre 2017 è stato adottato l'Atto Aziendale dell'Azienda per la Tutela della Salute, in ordine al quale la Giunta Regionale, con Delibera n. 47/27 del 10.10.2017 ha dichiarato la conformità alle linee guida regionali dettate con DGR n. 2/1 del 16.06.2017;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 Marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n. 80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

VISTO il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza", che classifica i livelli di assistenza e le prestazioni di assistenza sanitaria garantita dal Servizio Sanitario Nazionale riconducibili ai LEA, il quale include tra le particolari categorie dei cittadini aventi diritto ad un'assistenza specifica, i nefropatici cronici in trattamento dialitico;

VISTO il censimento effettuato dalla Società Italiana di Nefrologia(SIN) nel 2014;

VISTO il documento della SIN del 2013 relativo alle indicazioni e agli standard sulla riorganizzazione dell'assistenza nefrologica;

RILEVATO che in ambito ATS al 31 dicembre 2016 risultano presenti 1335 dializzati (0.8 % della popolazione sarda), 60% in dialisi domiciliare di cui 96% in dialisi Peritoneale e 4% in emodialisi domiciliare;

CONSIDERATO che l'impegno di spesa per i trattamenti emodialitici ambulatoriali ospedalieri è superiore a quello dell'emodialisi domiciliare a causa di una più complessa organizzazione e gestione ospedaliera e ai costi legati al trasporto del paziente;

VALUTATA pertanto la necessità di procedere all'adozione di provvedimenti ed azioni che contribuiscano alla diversificazione dell'offerta dell'assistenza sanitaria ai pazienti con

uremia terminale, riorganizzando il sistema in modo da garantire il trattamento più adeguato ed appropriato, coniugando l'esigenza di deospedalizzare il paziente con la necessità di incentivare l'emodialisi domiciliare, che consente una migliore qualità di vita per il paziente

DATO ATTO che l'obiettivo della programmazione sanitaria è quello d'identificare i criteri per la definizione dei livelli e delle forme dell'offerta, garantire l'uniformità e l'efficienza dei servizi nell'ambito ATS

CONSIDERATO che l'attuale offerta assistenziale ATS per i pazienti nefropatici rileva alcune criticità quali:

- carenza di programmi di prevenzione primaria e secondaria (ambulatori di predialisi);
- insufficiente ricorso alla dialisi peritoneale domiciliare: sul totale dei dializzati i pazienti in dialisi domiciliare (dialisi peritoneale e emodialisi domiciliare) sono l'8% circa , di cui il 97% in dialisi peritoneale e il 3% in emodialisi domiciliare;
- difformità dei criteri nella costituzione dei centri satelliti (CAD e CAL) sia come dimensionamento, sia come collocazione intra/extraospedaliera;
- confezionamento degli accessi per il 70/80 % di tale attività demandato al privato

PRESO ATTO che l'attuale organizzazione in ATS prevede:

- Struttura Complessa di Nefrologia e Dialisi presso il P.O. unico di area omogenea di Nuoro
- Struttura Complessa di Emodialisi presso il P.O. unico di area omogenea di Sassari
- Struttura Complessa di Emodialisi presso il P.O. unico di area omogenea di Olbia
- Struttura Complessa di Emodialisi presso il P.O. unico di area omogenea di Lanusei
- Struttura Complessa di Emodialisi presso il P.O. unico di area omogenea di Oristano
- Struttura Complessa di Emodialisi presso il P.O. unico di area omogena di Sanluri
- Struttura Complessa di Emodialisi presso il P.O. unico di area omogenea di Carbonia
- Struttura Complessa di Emodialisipresso il P.O. unico di area omogenea di Cagliari

RITENUTO pertanto di dover garantire la continuità assistenziale intesa come omogeneità dell'assistenza erogata, perseguendo modelli che consentano la distinzione tra pazienti a rischio standard e pazienti ad elevato rischio clinico, tra prestazioni a basso livello di complessità e prestazioni con elevato indice di complessità, attivando in tal senso un sistema fortemente integrato al fine di una collaborazione funzionale tra i vari livelli istituzionali, in ospedale come sul territorio, in ambito sanitario e sociosanitario, sinergizzando le attività territoriali e ospedaliere;

PROPONE

1) la definizione dell'Area Nefrologica ATS come da Allegato 1, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente documento;

2) l'implementazione della dialisi peritoneale come scelta terapeutica ;

3) l'istituzione dell'ambulatorio di predialisi, là dove non è presente;

4) la definizione e la successiva adozione di percorsi e procedure di nefrologia interventistica condivisi tra le varie figure coinvolte ;

5) l'implementazione del servizio dialisi in vacanza, collocato in modo da gestire i flussi estivi;

6) di incaricare le ASSL dell'ATS Sardegna competenti per territorio di provvedere a porre in essere tutte le procedure atte a garantire l'attuazione delle misure suesposte;

7) di demandare ai Servizi competenti gli ulteriori adempimenti derivanti dall'esecuzione del presente atto deliberativo.

IL DIRETTORE SANITARIO ATS
Dott. Francesco Enrichens

Enrichens Francesco Firmato digitalmente da Enrichens Francesco Data: 2018.12.19 13:05:32 +01'00'

Per le motivazioni sopra riportate

ACQUISITI I PARERI			
DIRECTTORE SANITARIO Enrichens Francesco Firmato digitalmente da Enrichens Francesco Data: 2019.01.08 14:04:56 +01'00'		**DIRETTORE AMMINISTRATIVO** Lorusso Stefano Firmato digitalmente da Lorusso Stefano Data: 2019.01.03 11:50:56 +01'00'	
FAVOREVOLE	[X]	FAVOREVOLE	[X]
CONTRARIO	[ ]	CONTRARIO	[ ]
NON NECESSARIO	[ ]	NON NECESSARIO	[ ]

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DELIBERA

1) DI APPROVARE il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione;

IL DIRETTORE GENERALE ATS
Dott. Fulvio Moirano

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) Azioni migliorative propedeutiche alla costituzione dell' Area Nefrologica ATS

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 25/02/2019 al 12/03/2019

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Comunicazione ASSL Sassari

Dott. LEI GAVINO

Firmato digitalmente da LEI GAVINO
Data: 2019.02.25 16:36:08 +01'00'