



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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 188 DEL 01/03/2019

Proposta n. 170 del 26.02.2019

STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA ATS
Dott. Francesco Enrichens

OGGETTO: Indirizzi operativi per la riorganizzazione dell'assistenza diabetologica di ATS in previsione della costituzione della Rete Diabetologica Regionale

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 Maria Franca Mulas	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Francesco Enrichens	
Il 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

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

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 l'Atto Aziendale ATS approvato con Delibera n. 47/27 del 10.10.2017 che individua tre strutture complesse di "Diabetologia Territoriale" corrispondenti a tre macro aree geografiche - Nord (ASSL Olbia e Sassari), Centro (ASSL Oristano, Nuoro, Lanusei) e Sud (ASSL Cagliari, Carbonia e Sanluri) - afferenti al Dipartimento "Integrazione Ospedale-Territorio";

VISTA la Legge 16 marzo 1987, n. 115, recante "Disposizioni per la prevenzione e la cura del diabete mellito";

VISTO il Piano Regionale dei Servizi Sanitari 2006 – 2008, approvato nella seduta del Consiglio Regionale della Sardegna del 19 gennaio 2007, che riconosce il diabete mellito quale malattia ad alta specificità, definisce gli obiettivi di sistema per il contrasto alla malattia, nonché gli obiettivi di salute, e prevede l'istituzione di Organismi di partecipazione - consultazione e di tipo tecnico a supporto delle azioni regionali di programmazione e di monitoraggio degli interventi;

VISTA la D.G.R. n 11/44 del 11.02.2009 che definisce "Le Linee di indirizzo sull'organizzazione e il funzionamento della rete integrata per la prevenzione, la diagnosi e la cura del diabete mellito";

VISTO l'Accordo Stato – Regioni e Province Autonome rep. Atti 233/CSR del 6 dicembre 2012 sul documento recante "Piano per la malattia diabetica", che definisce gli obiettivi generali e specifici della programmazione nazionale e le correlate linee strategiche di contrasto al diabete;

CONSIDERATO che il "Piano per la malattia diabetica" rappresenta il documento di riferimento per la programmazione regionale e locale degli interventi di prevenzione, diagnosi e cura del diabete e delle malattie metaboliche correlate;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 39/23 del 26 settembre 2013 che ha recepito formalmente il predetto Accordo;

VISTA La Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23 "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale, che, all'Art.1, punto h, prevede che il processo di riforma sia completato con la riorganizzazione della rete territoriale di assistenza e della medicina del territorio;

VISTA la D.G.R. n 60/2 del 2 dicembre 2015 "Sistema Regionale delle Cure Territoriali. Linee di indirizzo per la riqualificazione delle cure primarie", che adotta le linee di indirizzo per la riqualificazione delle cure

primarie della Regione contenute nell'allegato n. 1 della DGR., dove si evidenzia che le maggiori criticità consistono nell'erogazione delle cure secondo modelli tradizionali poco funzionali alle nuove esigenze, nella frammentazione della erogazione delle cure, nella programmazione delle cure territoriali non funzionale alle nuove esigenze, formazione sanitaria e medica non coerente con le attuali esigenze;

PRESO ATTO della D.G.R. n 63/24 del 15.12.2015 "Piano di Riorganizzazione e di riqualificazione del Servizio Sanitario Regionale. Piano di Rientro (PdR) anni 2016-2018 che descrive "l'esigenza di comprimere i volumi di ospedalizzazione inappropriata e incentivare i processi di riqualificazione dell'assistenza ospedaliera oppure, analogamente, promuovere una profonda revisione dell'offerta di assistenza territoriale sociosanitaria".

VISTO il *Piano Nazionale della Cronicità (PNC)*, emanato nell'Accordo tra lo Stato, le Regioni e le Province Autonome di Trento e di Bolzano del 15 settembre 2016 che si pone come obiettivo quello di migliorare la gestione della cronicità nel rispetto delle evidenze scientifiche, dell'appropriatezza delle prestazioni e della condivisione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA);

CONSIDERATA l'Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 10 luglio 2014, concernente il Patto per la Salute 2014-2016, in cui si sottolinea la necessità che il Ministero della Salute implementi un sistema adeguato di valutazione della qualità delle cure e dell'uniformità dell'assistenza sul territorio nazionale, ai fini del monitoraggio costante dell'efficacia e dell'efficienza dei servizi, nonché degli adempimenti di cui all'articolo 11 del D.L n 68/2011;

PRESO ATTO dell'accordo di collaborazione di ATS con il Dipartimento di Epidemiologia del S.S.R. Lazio ASL Roma 1 che ha realizzato in ambito nazionale un modello di monitoraggio e valutazione dei percorsi diagnostico – terapeutico - assistenziali (PDTA) delle patologie croniche, secondo requisiti di appropriatezza, esito clinico, equità e impatto economico;

VISTO il Programma Sanitario Triennale ATS 2018-2020, approvato con la Delibera del Direttore Generale n.1122 del 14/11/2017 "Adozione degli atti di programmazione sanitaria 2018–2020", nel quale si prevede, tra i progetti strategici, "l'Assistenza Territoriale dell'Area delle Cure Primarie, dell'Attività di Specialistica Ambulatoriale;

PROPONE

- **DI ISTITUIRE** un Coordinamento aziendale per la organizzazione dell'assistenza diabetologia di ATS i cui componenti sono:
 - i responsabili delle strutture complesse di "Diabetologia Territoriale" - *Nelle more della nomina dei tre Direttori previsti, sono individuati quali componenti: il Direttore della Struttura complessa del centro di Diabetologia di Olbia, per l'area Nord, il Responsabile della SSD del centro diabetologico di Nuoro per l'area Centro e il direttore del centro diabetologico di San Gavino per l'area Sud;*
 - un rappresentante della diabetologia pediatrica;
 - un rappresentante delle cure primarie;
 - un rappresentante degli operatori sanitari non medici;
 - il direttore del dipartimento aziendale delle attività distrettuali o un suo delegato;
 - un delegato delle associazioni di volontariato operanti nella area diabetologia.

Il Coordinamento, che risponde direttamente alla Direzione Aziendale, ha mandato di cura dei rapporti fra:

- le singole Strutture (Nord, Centro e Sud) e con la Regione, ai fini del monitoraggio dell'attuazione della organizzazione dell'assistenza;

- le singole Strutture (Nord, Centro e Sud) e la rete degli ospedali HUB individuati dalla Regione secondo le future disposizioni di rete diabetologia negli adempimenti organizzativi- operativi preordinati a conseguire un omogeneo, coordinato ed appropriato sviluppo dei PDTA;
- le strutture specialistiche territoriali e la rete delle Cure primarie, per ottimizzare la reciproca collaborazione e la condivisione dei percorsi nell'ambito del modello di gestione integrata del diabete.

La suddetta funzione si esplica attraverso il sistematico interscambio comunicativo per via telematica, nonché tramite riunioni operative dei servizi dell'area di rete indette dalla struttura coordinante, con cadenza stabilita secondo necessità e comunque almeno semestrale. Sarà avviato un parallelo percorso per la ridefinizione delle competenze e degli standard applicabili ai livelli specialistici territoriali e ospedalieri, secondo criteri di qualità e di appropriatezza delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero, a fronte degli effettivi fabbisogni, delle necessità di interconnessione fra i servizi di diabetologia e le altre aree specialistiche.

- **DI DARE MANDATO** ai direttori di struttura complessa, supportati dagli stakeholders afferenti al territorio (operatori e rappresentanti delle associazioni) e in collaborazione con i direttori dei distretti sociosanitari, di redigere un "Piano per la Qualità" delle loro organizzazioni, volto a definire e migliorare obiettivi, risorse, responsabilità, comunicazione, valutazione dei processi e dei percorsi di assistenza diabetologica. Lo scopo del "Piano per la Qualità" è il continuo adeguamento delle prassi clinico-organizzative adottate in ciascun ambito territoriale, in modo da assicurare i Livelli Essenziali di Assistenza diabetologica definiti per tutti gli utenti con diabete mellito.
- **DI APPROVARE** l'attuazione del progetto organizzativo/funzionale in allegato per il miglioramento della assistenza nella prevenzione diagnosi e cura del diabete e delle sue complicanze nei centri di erogazione dell'assistenza diabetologia di ATS nelle more della costituzione della Rete Diabetologica Regionale.

La presente deliberazione non comporta oneri aggiuntivi a carico del bilancio regionale.

IL DIRETTORE SANITARIO ATS

Dott. Francesco Enrichens

Per le motivazioni sopra riportate

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
Dott. Francesco Enrichens		Dott. Stefano Lorusso	
FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>	FAVOREVOLE	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTRARIO	<input type="checkbox"/>	CONTRARIO	<input type="checkbox"/>
NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>	NON NECESSARIO	<input type="checkbox"/>

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

PROGETTO: INDIRIZZI ORGANIZZATIVI PER LA REALIZZAZIONE DI AZIONI DI MIGLIORAMENTO PER LA PREVENZIONE DIAGNOSI E CURA DEL DIABETE E DELLE SUE COMPLICANZE NEI CENTRI DI EROGAZIONE DELL'ASSISTENZA DIABETOLOGIA DI ATS IN PREVISIONE DELLA COSTITUZIONE DELLA RETE DIABETOLOGICA REGIONALE

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ATS dal 01/03/2019 al 16/03/2019

Il Direttore della S.C. Segreteria di Direzione Strategica, Affari Generali e Atti Amministrativi ATS (o il suo delegato).

Dott. _____