



Azienda socio-sanitaria locale

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE SULCIS**

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE ASL n° 7 SULCIS N. 262 DEL 10/10/2022**

Proposta PDEL n.303 del 05/10/2022

**STRUTTURA PROPONENTE:** Distretto Socio Sanitario Carbonia  
Dott. Aldo Atzori

**OGGETTO: ASL SULCIS - Approvazione Procedura e Progetto sulla gestione dei pazienti critici assistiti a domicilio.**

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'istruttore	Dott. ssa Francesca Piras	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Aldo Atzori	
Il Responsabile della Struttura proponente		

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio Sanitaria Locale n° 7 del SULCIS  
SI [ ] NO [X] DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO [ ]

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020  
SI [ ] NO [X]

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CARBONIA

**VISTO** il decreto legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la legge regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Deliberazione RAS N.51/43 del 30/12/2021 con la quale la Giunta Regionale ha nominato quale Direttore Generale della Azienda Socio Sanitaria Locale N.7 del Sulcis la Dott.ssa Giuliana Campus;

**RICHIAMATA** la Deliberazione ASL Sulcis N.1 del 10/01/2022 con la quale è stato formalizzato l’incarico della Dott.ssa Giuliana Campus in qualità di Direttore Generale della ASL N.7 del Sulcis;

### **RICHIAMATE:**

- la Deliberazione del Direttore Generale N.219 del 07/09/2022 con la quale si è provveduto alla nomina del Dott. Andrea Solinas quale Direttore Sanitario f. f. della ASL n.7 del Sulcis;
- la Deliberazione del Direttore Generale N.4 del 11/01/2022 con la quale si è provveduto alla nomina della Dott.ssa Maria Milena Pau quale Direttore Amministrativo f.f. della ASL n.7 del Sulcis;

**VISTO** il provvedimento del Direttore Generale ATS n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**VISTA** La Deliberazione del Direttore Generale ATS n. 322 del 10.04.19 con la quale è stato attribuito al Dott. Aldo Atzori l’incarico di Direttore della Struttura Complessa Distretto Socio Sanitario Carbonia;

**PRESO ATTO** della nota R.A.S. prot. PG/2022/1246 del 18 gennaio 2022 avente ad oggetto “LR11/09/2020 e ss.mm.ii. Costituzione delle Aziende. Fase di prima applicazione. Continuità assistenziale e amministrativa.” con la quale viene ribadita la necessità di garantire la continuità di tutti i servizi sanitari ed amministrativi da parte delle Aziende Socio Sanitarie Locali (ASL) e dell’Azienda Regionale della Salute (ARES);

**RICHIAMATA** la Normativa Regionale, la quale dispone che gli atti adottati dalle AA.SS.LL. con impatto sui costi di gestione, riportino l’attestazione di conformità rispetto ai contenuti e agli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro del disavanzo previsti nel “Piano di Riorganizzazione e riqualificazione approvato con D.G.R. n. 63/24 del 15 dicembre 2015”;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii. 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;

**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;

#### **VISTE**

- la Delibera RAS n° 10/43 del 11.02.2009 “Linee di indirizzo in materia di cura e assistenza alle persone con Sclerosi Laterale Amiotrofica e/o in ventilazione assistita”. Allegati 1 e 2.
- La Deliberazione RAS n° 53/8 del 09.10.2008;

#### **PRESO ATTO CHE**

- con delibera del Commissario Straordinario 747/C del 23/05/2016 si è provveduto all'attivazione sperimentale di un progetto di Assistenza Domiciliare di III Livello per i pazienti di Area Critica affetti da gravi patologie in assistenza ventilatoria permanente, mediante la presa in carico e l'impegno di Medici e degli infermieri delle UU.OO. di Rianimazione degli Ospedali di Carbonia e Iglesias volontariamente aderenti al progetto;
- con Determina n 665 del 28.09.2017 tale progetto è stato prorogato fino al 31.12.2017 e successivamente fino al 31.08.18 con Determina n.2042 del 13.06.18, fino al 31.12.18 con Determinazione N° 2846 del 30.10.18, fino al 30.06.19, con Determinazione N° 278 del 26.02.19 e con Determina N° 1438 del 30.08.19 fino al 31.12.19;
- con determinazione del Commissario straordinario ex art. 47 L.R. 24/2020 ASSL Carbonia n. 148 del 25.02.2021 è stata disposta la proroga delle attività medico specialistiche e infermieristiche in essere per i pazienti in Cure domiciliari integrate ad alto livello assistenziale (3°livello ADI Area critica), fino al 30.06.2021;
- con determinazione del Commissario straordinario ex art. 47 L.R. 24/2020 ASSL Carbonia n. 1097 del 09.08.2021 è stata disposta la proroga delle attività medico specialistiche e infermieristiche attualmente in essere per i pazienti in Cure domiciliari integrate ad alto livello assistenziale (3°livello ADI Area critica), fino al 31.12.2021;
- con nota NP/2022/62 del 01.02.2022 e con successiva nota di sollecito NP/2022/159 del 07.03.2022, il Direttore del Distretto socio sanitario ha rappresentato la necessità della prosecuzione degli interventi a favore di pazienti con malattie neurovegetative, attesi i gravi pregiudizi che sarebbero derivati da un'interruzione della continuità terapeutica;
- con deliberazione del Direttore Generale ASL SULCIS n. 88 del 07.06.2022, al fine di garantire la continuità assistenziale dei pazienti in area critica, sono state autorizzate le prestazioni aggiuntive del personale medico e infermieristico per il semestre gennaio/giugno 2022;

**DATO ATTO CHE** si rende necessario

- garantire interventi a favore di:
  - pazienti che si trovano in condizioni di ventilazione meccanica assistita e/o in condizioni di elevata criticità clinico-assistenziale ai quali devono essere fornite a domicilio cure e assistenza efficaci, nel rispetto e garanzia della dignità della persona;
  - caregiver e familiari per quanto concerne il loro sostegno e tutte le attività di supporto nell'assistenza, attesi i gravi pregiudizi che deriverebbero da un'interruzione della continuità terapeutica;
- definire le modalità operative e le responsabilità professionali per la gestione dei pazienti ventilati e/o in condizioni di elevata criticità clinico-assistenziale, assistibili a domicilio, dalla fase di ospedalizzazione fino al trasferimento al proprio domicili, attraverso la definizione di

tutte le procedure, dalla SEGNALAZIONE, VERIFICA E IDONEITA' AMBIENTALE, DIMISSIONE, PRESA IN CARICO, ASSISTENZA DOMICILIARE E ATTIVITA' DI SUPPORTO;

**EVIDENZIATO CHE**, fatte salve successive modifiche e/o integrazioni che si rendessero necessarie, la procedura di gestione dei pazienti di Area critica continua ad essere garantita per il 2022, come dettagliato negli allegati al presente atto e come disciplinato dal documento -"Progetto per la Gestione Critica dei pazienti assistiti al domicilio" - allegato al presente atto di cui fa parte integrante:

**STABILITO CHE**

- Il team dedicato di natura medico-infermieristica, è afferente a ciascuna UO di Anestesia e Rianimazione della Asl Sulcis, uno per l'UO Ospedale Sirai Carbonia e uno per l'UO ospedale CTO Iglesias;
- Il team è composto esclusivamente da dirigenti medici e personale infermieristico che manifestano la propria adesione al progetto, su base volontaria e per ciascuno di essi viene nominato un referente medico ed un referente infermieristico;
- Il medico curante (MMG) partecipa, attraverso la stesura del PAI, alla presa in carico del paziente ed è il responsabile clinico-assistenziale degli aspetti generali dell'assistenza, mentre farà riferimento al team ADI-AREA critica per gli aspetti concernenti la gestione strettamente specialistica oltreché per quella riguardante le apparecchiature specifiche in dotazione all'assistito
- La famiglia del paziente, attraverso il suo caregiver, rappresenta il punto di riferimento per la gestione integrata dell'assistito e per il corretto utilizzo delle risorse finanziarie erogate attraverso il Progetto Ritornare a Casa e/o altri finanziamenti;
- Il caregiver è considerato il referente del nucleo familiare per tutte le attività di sostegno, sanitarie e sociali;
- La S.C. Ingegneria Clinica, per tramite del Global Service Hospital Consulting e i fornitori delle attrezzature domiciliari provvede a:
  - fornire gli apparecchi elettromedicali, certificandone la messa in opera e il collaudo;
  - garantire la manutenzione ordinaria e straordinaria degli stessi.

**RITENUTO DI individuare per la gestione della procedura:**

- il dott. Aldo Atzori, Direttore del Distretto di Carbonia, quale responsabile della procedura e del progetto, nonché referente ADI ASL Sulcis;
- i Dirigenti Medici delle UO ADI Distrettuali quali referenti per ciascun ambito territoriale;
- il dott. Leonardo Tola, quale referente medico del team afferente all'UO Ospedale Sirai di Carbonia, per la gestione del progetto;
- la dott.ssa Paola Cardia, quale referente medico del team afferente all'UO Ospedale CTO Iglesias, per la gestione del progetto;

**ATTESO** che si rende necessario dare attuazione alla procedura e al progetto per la "Gestione dei pazienti critici a domicilio", allegati al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

**RITENUTO** di dover provvedere in merito;

**PROPONE**

**DI APPROVARE** la procedura e il progetto per la “Gestione dei pazienti critici a domicilio”, allegati la presente atto per farne parte integrante e sostanziale,

**DI ADOTTARE** la procedura per la “Gestione dei pazienti critici a domicilio” nella ASL SULCIS;

**DI STABILIRE** che, fatte salve successive modifiche e/o integrazioni che si rendessero necessarie, la procedura di gestione dei pazienti d Area critica continua ad essere garantita per il 2022, come dettagliato negli allegati al presente atto e come disciplinato dal documento -“Progetto per la Gestione Critica dei pazienti assistiti al domicilio” - allegato al presente atto di cui fa parte integrante;

#### **DI STABILIRE ALTRESI' CHE**

- Il team dedicato di natura medico-infermieristica è afferente a ciascuna UO di Anestesia e Rianimazione della Asl Sulcis, uno per l'UO Ospedale Sirai Carbonia e uno per l'UO ospedale CTO Iglesias;
- Il team è composto esclusivamente da dirigenti medici e personale infermieristico che manifestano la propria adesione al progetto, su base volontaria e per ciascuno di essi viene nominato un referente medico ed un referente infermieristico;
- Il medico curante (MMG) partecipa, attraverso la stesura le PAI, alla presa in carico del paziente ed è il responsabile clinico-assistenziale degli aspetti generali dell'assistenza, mentre farà riferimento al team ADI-AREA critica per gli aspetti concernenti la gestione strettamente specialistica oltrechè per quella riguardante le apparecchiature specifiche in dotazione all'assistito;
- La famiglia del paziente, attraverso il suo caregiver, rappresenta il punto di riferimento per la gestione integrata dell'assistito e per il corretto utilizzo delle risorse finanziarie erogate attraverso il Progetto Ritornare a Casa e/o altri finanziamenti;
- Il caregiver è considerato il referente del nucleo familiare per tutte le attività di sostegno, sanitarie e sociali;
- La S.C. Ingegneria Clinica, tramite del Global Service Hospital Consulting e i fornitori delle attrezzature domiciliari provvede a:
  - fornire gli apparecchi elettromedicali, certificandone la messa in opera e il collaudo;
  - garantire la manutenzione ordinaria e straordinaria degli stessi.

**DI INDIVIDUARE** per la gestione della procedura:

- il dott. Aldo Atzori, Direttore del Distretto di Carbonia, quale responsabile della procedura e del progetto, nonché referente ADI ASL Sulcis;
- i Dirigenti Medici delle UO ADI Distrettuali quali referenti per ciascun ambito territoriale;
- il dott. Leonardo Tola, quale referente medico del team afferente all'UO Ospedale Sirai di Carbonia, per la gestione del progetto;
- la dott.ssa Paola Cardia, quale referente medico del team afferente all'UO Ospedale CTO Iglesias, per la gestione del progetto,

#### **DI PREVEDERE**

- che la spesa totale del progetto è pari a complessivi € 276.010,80, di cui € 194.832,00 per prestazioni infermieristiche ed € 53.578,00 per prestazioni mediche, oltre € 27.600,00 per rimborso spese KM;
- la spesa per l'attuazione del progetto nel periodo 01 luglio 2022 – 31 dicembre 2022, pari a complessivi € 138.005,40 sarà impegnata con successivo provvedimento;

**DI DARE ATTO CHE**, eventuali implementazioni delle risorse umane, a integrazione del TEAM medico infermieristico (per es. Psicologo, Assistente sociale), nonché strumentali, potrebbero determinare incremento della spesa stimata per l'attuazione del progetto;

**DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla Segreteria di Direzione per gli adempimenti di competenza ed alla Struttura Complessa Servizio Giuridico Amministrativo della ASL n.7 SULCIS per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line.

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI CARBONIA**

**Dott. Aldo Atzori**

**(Firma apposta sul frontespizio)**

<b>ACQUISITI I PARERI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO F.F.</b>		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.</b>	
Dott. Andrea Solinas		Dott.ssa Maria Milena PAU	
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 ASL 7 DEL SULCIS**

**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**

**DI APPROVARE** il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione.

**IL DIRETTORE GENERALE ASL 7 DEL SULCIS**

**Dott.ssa Giuliana Campus**

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

1. Procedura e progetto per la “Gestione dei pazienti critici a domicilio”

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente delibera viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n° 7 del Sulcis dal 10/10/2022 al 25/10/2022

Il Direttore del Servizio giuridico-amministrativo ASL n° 7 Sulcis  
Dott.ssa Margherita Cannas

La Delegata