



**ASL Sulcis Iglesiente**  
Azienda socio-sanitaria locale n. 7

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

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE ASL n° 7 SULCIS IGLESIENTE N. \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_**

Proposta PDEL n. 524 del 03/06/2024

**STRUTTURA PROPONENTE: Direzione Sanitaria Aziendale**  
Dott. Giuseppe Piras

**OGGETTO: Attivazione dei PASS (Punti di Accesso unitario dei Servizi Sanitari Ospedalieri) della Asl Sulcis iglesiente**

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

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'istruttore	Sig.ra Claudia Dessi	
Il Responsabile del Procedimento	Dr Giuseppe Piras	
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

## IL DIRETTORE SANITARIO ASL 7 SULCIS IGLESIENTE

**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.298 del 02.11.2022 con la quale si è provveduto alla nomina del Dott. Giuseppe Piras quale Direttore Sanitario della ASL n.7 Sulcis;
- la Deliberazione del Direttore Generale N.299 del 02.11.2022 con la quale si è provveduto alla nomina della Dott.ssa Maria Milena Pau quale Direttore Amministrativo della ASL n.7 Sulcis;

**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;

**RICHIAMATA** la Deliberazione del Direttore Generale n° 213 del 16/05/2023 avente ad oggetto “Atto Aziendale della ASL N° 7 del Sulcis Iglesiente – Recepimento Deliberazione G.R: n. 17/38 del 04/05/2023;

**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;

**PRESO ATTO** Della Deliberazione RAS n° 37/24 del 14/12/2022 avente ad oggetto “Provvedimento generale di programmazione dell'assistenza territoriale ai sensi del DM 23/05/2022 n° 77;

**PRESO ATTO** della Deliberazione RAS n 28/11 del 24/08/2024 avente ad oggetto “Indirizzi per la costituzione delle Centrali Operative Territoriali” (COT), sulla base delle quali è prevista un implementazione dei percorsi di continuità Ospedale – territorio;

**ACQUISITA** la L:R. n° 24 del 11 settembre 2020 che ha istituito nei presidi ospedalieri i Punti di accesso unitari dei servizi sanitari (PASS), orientati a garantire la presa in carico globale del paziente, nella complessità dei suoi bisogni socio-sanitari, con particolare attenzione alla famiglia e anche al contesto di riferimento;

**CONSIDERATO** che Il PASS (Punto di Accesso Unitario dei Servizi Sanitari nei presidi ospedalieri), è individuato dall’Atto aziendale quale strumento atto a “garantire la presa in carico del paziente, nella complessità e globalità dei bisogni, con un’attenzione particolare anche alla famiglia e al contesto di riferimento

**PRECISATO** che I PASS hanno il compito di facilitare, sulla base dei bisogni sociosanitari rilevati, in raccordo con la COT, i rapporti tra le strutture operative di assistenza dei presidi ospedalieri e la rete territoriale costituita dal sistema SUA/PUA/UVT, in modo da garantire la continuità tra i vari setting assistenziali. Presso ogni presidio ospedaliero è prevista, pertanto, l’attivazione di un PASS, composto dai responsabili del percorso clinico di transizione (referente medico di direzione medica di presidio, infermiere, assistente sociale), in diretta relazione con i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta;

**SPECIFICATO** che La struttura ospedaliera, attraverso il PASS, esprime il bisogno di continuità delle cure per un paziente ricoverato per il quale, alla dimissione, si prevede la necessità di supporto sanitario/sociale anche attraverso l’utilizzo di strumenti e/o scale validate. La struttura ospedaliera individua gli elementi e il grado di complessità del caso in modo che, in raccordo con gli altri setting (ADI, servizio sociale, ecc.) e con l’UVT, la COT collabori con la stessa contribuendo a identificare la struttura/il servizio più appropriato rispetto al setting di cura verso il quale si vuole indirizzare il paziente. La COT coordina, traccia, monitora ed interviene proattivamente per garantire il buon esito della transizione.

Nelle transizioni di pazienti per i quali è già stata effettuata da parte dell’UVT l’identificazione del setting di destinazione prima del ricovero ospedaliero, alla dimissione da quest’ultimo non è necessario una nuova valutazione da parte dell’UVT, nel caso in cui il PASS non valuti la necessità di una modifica del setting assistenziale.

**CONSIDERATO** che sulla base delle valutazioni e indicazioni definite dalla UVT, la U.O. di ricovero del paziente procede con la preparazione del piano di dimissione (tempi, modalità, ausili, piani terapeutici etc). Fino al momento della dimissione il PASS cura, se necessario, i contatti con l’UVT territorialmente competente. Collabora, inoltre, con il personale della struttura di degenza operando affinché siano superate tutte le eventuali criticità, inclusa l’individuazione e acquisizione di ausili, presidi e farmaci necessari ed indispensabili per la dimissione. Si occupa, infine del monitoraggio della durata del ricovero e della registrazione dell’avvenuta dimissione disposta dal medico della U.O..

**DATO ATTO** che si rende necessaria l’attivazione presso i Presidi Ospedalieri Sirai di Carbonia e CTO di Iglesias, di un PASS composto dai Responsabili del percorso clinico di transizione (referente medico di direzione medica di presidio, infermiere, assistente sociale) in diretta relazione con le attività distrettuali di PUA/UVT e ADI e con i Medici curanti e i PLS dei pazienti che hanno espresso il bisogno assistenziale e che vengono messe in connessione attraverso il costante contatto con le nascenti COT Distrettuali;

SPECIFICATO che le figure che si interfacceranno per la Asl Sulcis Iglesiente sono le seguenti:

Per il Presidio Ospedaliero Sirai:

- Un Dirigente Medico di Presidio Dr. Roberto Nicosanti
- Un Collaboratore professionale Infermiere Dr.ssa Valeria Mallus
- Un Assistente Sociale Dr.ssa Claudia Floris

•

Per il Presidio Ospedaliero CTO :

- Un Dirigente Medico Dr.ssa Giuliana Rita Riola
- Un Collaboratore professionale Infermiere Dr. Marco Cocco
- Un Assistente Sociale Dr.ssa Claudia Floris

**STABILITO CHE** Il PASS ha i seguenti compiti:

- riceve la richiesta di intervento per la dimissione protetta dalle UU.OO. ospedaliere;
- supporta le UU.OO. nella raccolta delle informazioni, fornendo consulenza specifica in ambito sanitario e/o sociale, interfacciandosi con il sistema SUA/PUA/UVT distrettuale;
- stratifica il bisogno utilizzando schede valutative a valenza predittiva e dotate di punteggi (score), identificando il bisogno semplice e il bisogno complesso;
- in caso di bisogno complesso segnala alla COT, almeno quattro giorni prima della prevista dimissione, la necessità di supporto post dimissione prefigurandosi una “dimissione protetta”.
- comunica inoltre alla COT la necessità di attivare l’UVT territorialmente competente in base alla residenza del paziente;
- partecipa, laddove richiesto dalla UVT distrettuale competente e/o UU.OO. ospedaliera, alle UVT effettuate in ospedale;
- supporta la Direzione di Presidio nel monitoraggio delle dimissioni difficili sui vari indicatori di efficienza e di efficacia della gestione delle stesse, onde fornire gli elementi utili per l’adozione degli eventuali correttivi necessari

Ritenuto di dover provvedere in merito;

### **PROPONE**

**DI PRENDERE ATTO** della Deliberazione RAS n 28/11 del 24/08/2024 avente ad oggetto “Indirizzi per la costituzione delle Centrali Operative Territoriali” (COT), sulla base delle quali è prevista un implementazione dei percorsi di continuità Ospedale – territorio;

**DI** attivare presso i Presidi Ospedalieri Sirai di Carbonia e CTO di Iglesias, di un PASS composto dai Responsabili del percorso clinico di transizione (referente medico di direzione medica di presidio, infermiere, assistente sociale) in diretta relazione con le attività distrettuali di PUA/UVT e ADI e con i Medici curanti e i PLS dei pazienti che hanno espresso il bisogno assistenziale e che vengono messe in connessione attraverso il costante contatto con le nascenti COT Distrettuali;

Le figure che si interfacceranno per la Asl Sulcis Iglesiente sono le seguenti:

Per il Presidio Ospedaliero Sirai:

- Un Dirigente Medico di Presidio Dr. Roberto Nicosanti
- Un Collaboratore professionale Infermiere Dr.ssa Valeria Mallus
- Un Assistente Sociale Dr.ssa Claudia Floris

Per il Presidio Ospedaliero CTO :

- Un Dirigente Medico di Presidio Dr.ssa Giuliana Rita Riola
- Un Collaboratore professionale Infermiere Dr Marco Cocco
- Un Assistente Sociale Dr.ssa Claudia Floris

## IL DIRETTORE SANITARIO ASL 7 SULCIS IGLESIENTE

(Firma apposta sul frontespizio)

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
Dott.Giuseppe PIRAS		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 IGLESIENTE

**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 IGLESIENTE

Dott.ssa Giuliana Campus

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

**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 Iglesiente dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il Direttore del Servizio AA.GG. E Legali ASL n° 7 Sulcis Iglesiente  
Dott.ssa Margherita Cannas

La Delegata