

Deliberazione n. 1663

Adottata dal Direttore Generale in data 15.12.2023

OGGETTO: Recupero prestazioni chirurgiche a seguito della pandemia da virus SARS-CoV 2 – Organizzazione e presa in carico del processo peri – operatorio. Individuazione figure e gruppi a governo del processo.

PDEL /2023/1754

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 15.12.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione. S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda

SI NO

Il Direttore Generale Dott.ssa Agnese Foddis

Coadiuvato  
dal Direttore Amministrativo Dott. Ennio Filigheddu  
dal Direttore Sanitario Dott. Raimondo Pinna

Su proposta della Direzione Aziendale

**VISTO** Il Piano Nazionale di Governo delle Liste d'Attesa (PNGLA) per il triennio 2019 – 2021;

**VISTA** la Delibera della Giunta Regionale n. 62/24 del 04.12.2020 relativa al Piano Regionale di Governo delle liste d'attesa e nello specifico l'allegato n. 5 "*Recupero prestazioni chirurgiche a seguito della Pandemia da Virus SARS-COV-2*";

**VISTO** che l'allegato 5 della stessa D.G.R. 62/24 fornisce le indicazioni per lo sviluppo in ogni Azienda Sanitaria di sistemi di monitoraggio oggettivo del bilanciamento tra le liste d'attesa e il volume di prestazioni erogabili in funzione delle risorse disponibili, e modelli organizzativi volti ad un incremento di efficienza del percorso peri-operatorio del paziente chirurgico programmato;

**CONSIDERATO** che la conoscenza completa e approfondita del numero di pazienti in attesa di ricovero chirurgico programmato è componente fondamentale per il governo del processo; pertanto, è importante definire in modo chiaro e condiviso le modalità di inserimento del paziente in lista d'attesa in coerenza con i principi guida del Piano Nazionale del Governo delle Liste d'Attesa (PNGLA), in modo da inserire solamente i pazienti effettivamente pronti per l'intervento chirurgico, con criteri e modalità classificatorie univoche.

**CONSIDERATO** che il governo delle Liste di Attesa e Governo del processo peri-operatorio devono essere centralizzati e coerenti, con l'intento di programmare l'assegnazione delle risorse operatorie sulla base della consistenza e della criticità delle liste di attesa per disciplina, patologia e/o classe di priorità e che ciò si possa realizzare attraverso l'identificazione dei vari livelli di governo del processo e i relativi attori;

**RITENUTO** pertanto, secondo quanto stabilito dalla citata D.G.R. 62/24 di identificare:



- **il Responsabile Unico Aziendale (RUA)** che garantisce il presidio dell'organizzazione dell'intero percorso chirurgico, affinché venga assicurata uniformità di accesso e trasparenza, nonché l'ottimale utilizzo delle risorse disponibili. Il RUA dovrà predisporre controlli *ad hoc* sulle relazioni fra attività libero professionale ed attività istituzionale e sul corretto rapporto, specifico per intervento, fra interventi chirurgici urgenti e programmati. Avrà la responsabilità di potenziare il controllo centralizzato delle liste di attesa. Dovrà vigilare sulle attività, presidiando il sistema informatizzato di gestione dell'accesso alle prestazioni di ricovero programmato al fine di garantire: una gestione totalmente informatizzata delle agende di prenotazione; la definizione dei criteri di priorità per l'accesso secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali e correnti con il PNGLA; la finalizzazione delle risorse disponibili. Il RUA dovrà definire interventi, anche formativi, che garantiscano che le fasi di accoglienza dei pazienti, di informazione e di gestione della permanenza in lista siano gestite con idonee competenze da parte degli operatori;
- **il Gruppo Strategico**, che recepisce le indicazioni regionali e gli obiettivi definiti dalla Direzione Aziendale, formula la strategia chirurgica aziendale adeguandola all'organizzazione, ai suoi tempi di realizzazione e alle risorse disponibili.
- **il Gruppo di Programmazione**, ha l'obiettivo di attuare operativamente le strategie definite dal Gruppo Strategico con responsabilità sui due Presidi ospedalieri;
- **il Gruppo Operativo**, rappresenta il coordinamento del Blocco Operatorio. Ha la responsabilità quotidiana della gestione degli spazi operatori in termini logistici e di risorse umane sia per l'attività di elezione sia per l'attività di urgenza.

Tutto ciò premesso

con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

#### D E L I B E R A

- di identificare il **Responsabile Unico Aziendale (R.U.A.)** nella persona della Dott.ssa Giorgia Zambon;
- di istituire il **Gruppo Strategico** così composto: Direttore Sanitario, Direttori di Dipartimento, Responsabile S.S.D. Controllo Attività Sanitarie e Qualità dei Flussi di Produzione, Direttore della S.C. Professioni Sanitarie Tecniche della Riabilitazione e della Prevenzione, Direttore della S.C. Professioni Sanitarie Infermieristiche ed Ostetriche, Responsabile Unico Governo Liste d'Attesa (R.U.G.L.A), RUA, R.I.F.O. dei Blocchi Operatori;
- di istituire il **Gruppo Programmazione** così composto: R.U.A., Direttori Medici di Presidio, R.I.F.O. dei Blocchi Operatori, Direttori S.C. Professioni Sanitarie, Bed manager aziendale;
- di istituire il **Gruppo Operativo** così composto: R.I.F.O. Blocchi Operatori, Dott. Francesco Bonu, Dott.ssa Anna Pili, Dott. Roberto Mereu, Infermiera Professionale Daniela Piroso;
- che nessun compenso ulteriore è dovuto ai professionisti identificati.

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Agnese Foddis

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Ennio Filigheddu

Il Direttore Sanitario  
Dott. Raimondo Pinna