



**ASL Oristano**

Azienda socio-sanitaria locale

**SERVIZIO SANITARIO**

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE DI ORISTANO**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL N° 5 – ORISTANO -  
N. 175 DEL 15 / 03 / 2024**

Proposta n. PDEL/2024/187 del 06/03/2024

**STRUTTURA PROPONENTE:** SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente

**DIRETTORE:** Dott. Gian Franco Puggioni

**OGGETTO:** Approvazione Format per la stesura di procedure sanitarie/PDTA aziendali ASL n. 5 di Oristano

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 Valentina Piga	
Il Responsabile del Procedimento		
Il Responsabile della Struttura Proponente	Dott. Gian Franco Puggioni	

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio-sanitaria Locale n.5 di Oristano

SI

NO

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo ex art. 41 della L.R. N. 24/2020

SI

NO

## IL DIRETTORE GENERALE

**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.;

**DATO ATTO** che la Giunta della Regione Autonoma della Sardegna, con DGR n.51/41 del 30/12/2021 ha individuato il Dott. Angelo Maria Serusi quale Direttore Generale dell’Azienda Socio-sanitaria Locale n. 5 di Oristano, secondo le modalità ed i requisiti previsti dal combinato disposto dell’art. 11 della L.R. n.24 dell’11/09/2020 e dell’art. 2 del D. Lgs. 171/2016;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale della ASL n. 5 di Oristano n.1 del 05 gennaio 2022 con la quale si prende atto del conferimento del suddetto incarico;

**RICHIAMATE** le deliberazioni n° 272 e n° 273 del 22/07/2022 con le quali si è provveduto alla nomina del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario della ASL n. 5 di Oristano rispettivamente nelle persone della Dott.ssa Rosalba Muscas e del Dott. Antonio Maria Pinna;

**ATTESO** che con propria Deliberazione n. 26 del 24/01/2023 è stato adottato l’Atto Aziendale definitivo, dichiarato conforme, ai sensi dell’art. 16, comma 2, della legge regionale 11 settembre 2020, n. 24, con D.G.R. n. 3/41 del 27/01/2023;

**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 n. 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**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. 269 del 15/06/2023 con cui è stato conferito l’incarico al Dr Gian Franco Puggioni di Direttore di Struttura Semplice Dipartimentale Qualità e Formazione permanente di seguito rinominata Risk Management, Qualità e Formazione permanente con delibera n. 538 del 22/11/2023;

**RICHIAMATO** il D. M. 70/2015, che prescrive che le strutture ospedaliere, per essere accreditate, debbano “promuovere ed attivare standard organizzativi secondo il modello di governo clinico” e prevede anche che le stesse strutture ospedaliere debbano dimostrare una “documentata e formalizzata presenza di sistemi o attività di: [...] Implementazione di linee guida e definizione di protocolli diagnostico-terapeutici specifici; [...] valutazione e miglioramento continuo delle attività cliniche; misurazione della performance clinica e degli esiti”;

**VISTA** la Legge n. 24/2017 recante “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie” che richiama indirettamente all’organizzazione delle cure secondo un approccio di tipo “clinical

governance” con particolare riferimento all’importanza delle Linee guida e delle buone pratiche cliniche nell’erogazione dell’assistenza sanitaria;

**VISTA** la L. R. della RAS 24/2020 che ha per oggetto la Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia; la presente legge definisce il modello di governo del Sistema Sanitario Regionale e ne avvia il processo di riforma secondo principi di equità ed universalità mediante disposizioni finalizzate;

**CONSIDERATO** che la Direzione Generale della ASL di Oristano attribuisce alla Struttura proponente l’obiettivo di implementare la qualità e la sicurezza delle cure erogate presso tutti i servizi aziendali, oltre che prevenire il rischio di errori;

**CONSIDERATO** che il miglioramento continuo, della qualità delle prestazioni, richiede l’ausilio di documenti di riferimento che debbono seguire delle regole precise e comuni, rispetto alla loro redazione, completezza, facilità di applicazione, chiarezza, accessibilità e diffusione;

**CONSIDERATA** la necessità di approvare il Format per la stesura di procedure sanitarie/PDTA (Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali) aziendali, allegato al presente atto, per costituirne parte integrante e sostanziale;

**PRECISATO** che l’applicazione del documento che si approva non comporterà costi aggiuntivi a carico del Sistema Sanitario Regionale;

**RITENUTO** pertanto opportuno diffondere e rendere fruibile il sopracitato Format, il quale sarà trasmesso alle singole Strutture al fine di renderlo operativo;

**SU PROPOSTA** del Direttore della SSD Risk Management, Qualità e Formazione permanente

<b>ACQUISITI I PARERI</b>			
<b>DIRETTORE SANITARIO</b> Dott. Antonio Maria Pinna		<b>DIRETTORE AMMINISTRATIVO</b> Dott.ssa Rosalba Muscas	
FAVOREVOLE	[ X ]	FAVOREVOLE	[ X ]
CONTRARIO	[ ]	CONTRARIO	[ ]
NON NECESSARIO	[ ]	NON NECESSARIO	[ ]

## **DELIBERA**

per i motivi espressi in premessa,

- 1. DI APPROVARE** il Format per la stesura di procedure sanitarie/PDTA aziendali;
- 2. DI STABILIRE** che dal presente provvedimento non derivano oneri economici a carico dell'Azienda Sanitaria;
- 3. DI DARE MANDATO** alla SSD Risk Management, Qualità e Formazione permanente di diffondere e rendere fruibile il sopracitato Format, il quale sarà trasmesso alle singole Strutture al fine di renderlo operativo;
- 4. DI TRASMETTERE** copia della presente Deliberazione alla SSD Risk Management, Qualità e Formazione permanente e alla S.C. Affari Generali e Area delle funzioni legali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
***Dott. Angelo Maria Serusi***

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Format procedure sanitarie/PDTA aziendali;

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

-----

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL 5 di Oristano dal 15/03/2024 al 30/03/2024

Il Direttore della Struttura Complessa Servizio Affari Generali e Area delle funzioni legali ASL 5 di Oristano o suo DELEGATO \_\_\_\_\_

Delegato