



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 7 CARBONIA

Deliberazione n. 493/c

Adottata dal Commissario in data 26 APR. 2010

OGGETTO: progetto TAO: dal Centro al Territorio

Su proposta del Direttore Sanitario

- PREMESSO** che le nuove e sempre crescenti indicazioni alla terapia anticoagulante orale (TAO) e del relativo monitoraggio, hanno determinato, nell'ultimo ventennio, una crescita esponenziale dei pazienti anticoagulati;
- ATTESO** che attualmente i prelievi venosi effettuati sul territorio vengono inviati al laboratorio dell'Ospedale S.Barbara o Sirai per la determinazione dell' INR, il cui valore con l'eventuale suggerimento terapeutico vengono il più delle volte forniti telefonicamente ai diretti interessati;
- VALUTATO** che, con le nuove indicazioni alla terapia anticoagulante, orale si è verificato un' aumento del numero di pazienti anticoagulati e, per coloro che vengono prelevati sul territorio, diventa problematico, sia per la numerosità che per il rispetto della normativa sulla privacy, continuare a ricevere i risultati dell'INR e/o il suggerimento terapeutico per telefono;
- PRESO ATTO** che su proposta del Direttore Sanitario, il Direttore della Medicina di Laboratorio ha predisposto un progetto di "Territorializzazione" che venga incontro alle esigenze dei pazienti mantenendo la qualità della sorveglianza della TAO; permettendo la determinazione dell'INR su sangue capillare presso i distretti e i punti prelievo del territorio oltre che a domicilio ed effettuando la prescrizione terapeutica;
- PRESO ATTO** che il progetto prevede l'utilizzo della rete informatica aziendale per permettere la trasmissione dell'INR eseguito presso i distretti o a domicilio, e fornisce un servizio di invio della prescrizione terapeutica tramite fax o e.mail ai pazienti afferenti al centro dell'ospedale;
- ACCERTATO** che la sede di Carloforte appare la più idonea, per le caratteristiche insulari e con un numero di pazienti arruolabili elevato e per una rete telematica già attiva, requisiti vincolanti, per l'immediato avvio del progetto proposto;
- CONSIDERATO** che il protocollo proposto è stato condiviso dai Medici di Medicina Generale;
- DETERMINATO** che il progetto non prevede oneri aggiuntivi, in quanti i coagulometri portatili ed i relativi materiali di consumo sono già in possesso del UO di Medicina di Laboratorio;

IL COMMISSARIO

Preso atto dell'istruttoria del Direttore della SC di Medicina di Laboratorio



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL 7 CARBONIA

SENTITI i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario;

DELIBERA

Per i motivi in premessa

1. di consentire l'attivazione del Progetto TAO: dal Centro al Territorio presso la sede di Carloforte come da prospetto allegato;
2. di delegare la dr.ssa Maria Cristina Garau per la direzione delle attività connesse al progetto;
3. di affidare al Servizio delle Professioni Sanitarie la gestione delle attività del personale infermieristico;

Il Commissario  
Dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Giuseppe Serra

Resp. Serv. Proponente

Ufficio/sett. \_\_\_\_\_



Il Direttore Sanitario  
Dott. Antonio Macciò



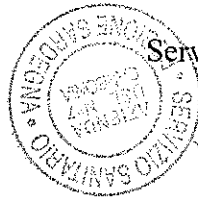
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asi n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 493/c del 5 APR. 2010  
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 7 APR. 2010 al 21 APR. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi  
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

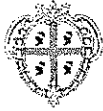


Servizio Affari Generali

*Plato*

Collegio Sindaci

Bilancio



**Determinazione INR su prelievo venoso  
e prescrizione terapeutica per:**

**Determinazione INR con puntura digitale  
e prescrizione terapeutica per:**

*Pazienti domiciliari*  
*Pazienti afferenti nei  
distretti o altri punti  
prelievo del territorio*

*Pazienti ambulatoriali*  
*Pazienti ambulatoriali  
limitrofe*

**Centro di monitoraggio**



*Errori nella fase  
preanalitica*



*Tempi di attesa lunghi  
per il servizio di laboratorio*



**Incomprensioni nella  
prescrizione terapeutica**

**Perdita di ore lavorative  
per i familiari dei pazienti  
non autosufficienti  
negli spostamenti**

*Alta percentuale  
di pazienti "fai da te"*



# Progetto Carloforte

