



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL 7 Carbonia

Deliberazione n 515/e

Adottata dal Commissario Straordinario in data 06 APR 2016

OGGETTO: Percorso Operativo integrativo di assistenza Pazienti arruolati in ADI Area Critica affetti da patologie che comportano la Ventilazione Meccanica Assistita.

Su conforme proposta del Direttore Sanitario:

- VISTA** la deliberazione n. 930/C del 23/06/2015 con cui si è provveduto all'istituzione e attivazione della Struttura Semplice a valenza aziendale di Terapia del dolore, Cure Palliative ed Hospice,
- RICHIAMATA** La Deliberazione n.1524/C del 16/10/2015 con la quale si definiva l'articolazione organizzativa, il modello assistenziale e la dotazione organica della SS Terapia del dolore, Cure Palliative ed Hospice,
- RICHIAMATA** La Deliberazione n. 1879 del 09.12.2015 con la quale veniva conferito l'incarico di Responsabile della Struttura di cui trattasi alla Dr.ssa Gabriella Gatto;
- CONSIDERATO** Che contestualmente all'attivazione della SS di Cure Palliative e Terapia del Dolore e Hospice ha avuto termine il progetto di Assistenza pazienti inseriti in ADI Area Critica di 3° livello e pertanto tutti i pazienti aventi diritto all'assistenza Domiciliare integrata sono transitati in carico alla nuova Struttura,
- VISTE** Le reiterate richieste di alcuni pazienti già inseriti in ADI Area Critica, di poter continuare ad essere assistiti dal personale afferente all'UO di Anestesia Rianimazione;
- PRESO ATTO** delle risultanze scaturite da un incontro fra l'Assessore alla Sanità Dr. Luigi Arru, Il Commissario Straordinario Asl 7 Carbonia Dr. Antonio Onnis e i Responsabili e i Coordinatori infermieristici dei Reparti di Anestesia e Rianimazione dei Presidio Ospedalieri Aziendali, l'Assessore alle Politiche sociali del Comune di Carbonia, tenutosi in data 10.03.2016, al fine di individuare le modalità alternative di presa in carico dei Pazienti che hanno fatto esplicita richiesta di essere assistiti dai Rianimatori;

CONSIDERATO Che dall'incontro summenzionato sono scaturite le seguenti ipotesi operative:

- L'assistenza dovrà essere espletata secondo le previsioni del PAI individuale,
- I pazienti affetti da gravi patologie croniche in assistenza domiciliare con supporto vitale (ADI area critica Pazienti Ventilati) potranno essere assistiti da Medici e Infermieri afferenti All'UO di Anestesia e Rianimazione che volontariamente aderiscono al Progetto nel rispetto dei limiti di orario di lavoro stabiliti dalla normativa vigente, in carenza della possibilità di effettuare detta attività in orario di servizio;
- Tale attività potrà essere svolta in orario aggiuntivo, fino un massimo di 10 ore per ogni Operatore, a fronte dell'impossibilità certificata dal Direttore della struttura di riferimento di esecuzione in orario di servizio
- L'attività svolta dagli Operatori sarà rendicontata attraverso la compilazione della cartella clinica e attestata dalle timbrature o tramite autocertificazione per quanto concerne la Dirigenza Medica, l'attività degli infermieri sarà attestata, di norma, dalle timbrature del cartellino presso la sede più vicina al momento dell'inizio dell'attività
- Il percorso prevede la partecipazione attiva dei MMG.

RILEVATO Che con nota prot. 1419 del 16/03/2016 questa Amministrazione ha provveduto a richiedere ai Direttori delle UU.OO. Aziendali di Anestesia e Rianimazione che con urgenza venga acquisita da parte dei collaboratori Medici e Infermieri afferenti a ciascuna Struttura, la disponibilità a operare nel percorso di Assistenza Domiciliare ai pazienti in ADI di area critica eleggibili secondo i criteri concertati nel corso della riunione tenutasi in Assessorato in data 10.03.2016,

VISTO il percorso in itinere di acquisizione delle disponibilità individuali mediante sottoscrizione della dichiarazione predisposta dalla direzione sanitaria di cui all'allegato 1,

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

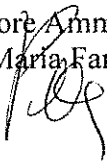
DELIBERA

Per le motivazioni citate in premessa:

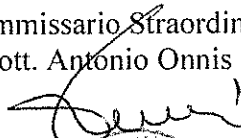

1. Di approvare il percorso operativo integrativo per l'assistenza dei pazienti in precedenza inseriti in ADI Area Critica secondo le previsioni del progetto in atto fino al giugno 2015 ipotizzato durante l'incontro tenutosi in data 10.03.2016 presso l'Assessorato all'Igiene e Sanità, dettagliatamente descritto in premessa,
2. Di dare mandato ai Direttori di struttura per la gestione operativa e la coerenza dei turni di struttura con le attività in argomento, nonché per la rendicontazione complessiva dell'attività svolta

3. Di attestare che il percorso assistenziale avviene nel rispetto della Procedura per la presa in carico del paziente ad alta intensità assistenziale da inserire in A.C. delle Cure domiciliari;
4. Di dare atto che l'operatività delle previsioni di cui alla presente Deliberazione è correlata all'espressione di disponibilità da parte del personale medico e infermieristico mediante compilazione e sottoscrizione individuale della scheda di cui all'allegato 1;
5. Di rimandare a successivo atto la determinazione dei costi da sostenere per la conduzione delle attività di cui trattasi nonché l'individuazione delle fonti di finanziamento a cui fare riferimento.

Il Direttore Amministrativo
dott.sa Maria Fanni Pittau



Il Commissario Straordinario
dott. Antonio Onnis

Il Direttore Sanitario
dott. Silvio Maggetti





ASL 7 Carbonia

Il sottoscritto (medico/infermiere),

a seguito delle indicazioni scaturite nella riunione del 10.3.2016 presso l'Assessorato Regionale Igiene, Sanità, e Assistenza Sociale che prevede la possibilità per gli utenti ADI area critica precedentemente assistiti secondo le previsioni del progetto (delibera 633/C del 29.4.2015) possano optare per essere assistiti da medici e infermieri provenienti dalla rianimazione aziendale, e atteso che:

- L'assistenza dovrà essere espletata secondo le previsioni del PAI individuale,
- L'attività effettuata dal personale verrà rendicontata attraverso la regolare compilazione della cartella clinica al domicilio del paziente,
- L'attività è programmata, sulla base delle previsioni del PAI, con la necessaria elasticità richiesta per il rispetto della attività principale di servizio presso l'Unità Operativa di rianimazione, nell'osservanza della normativa sui turni di servizio certificata dal Direttore della struttura di appartenenza,
- Il numero massimo di ore a disposizione dei singoli operatori è di 10 ore settimanali, il numero reale sarà determinato sulla base del numero di operatori disponibili e delle ore richieste dai PAI dei pazienti che opereranno per questa forma di assistenza,
- L'orario di attività sarà programmato e rendicontato di norma mediante timbratura o, in caso di impossibilità, mediante autocertificazione,
- L'attività si svolge nell'ordinario orario di servizio e qualora non sia possibile per carenze di organico, in orario aggiuntivo secondo le previsioni dei rispettivi CCNLL,
- L'attività sarà effettuata sotto il coordinamento del Servizio ADI aziendale, nel rispetto delle previsioni del PDTA, con la partecipazione attiva del MMG e facendo riferimento agli appositi uffici distrettuali per le necessità insorgenti (farmaci, dispositivi, esami etc.) e secondo le modalità prescrittive previste per le attività territoriali,
- L'attività sarà effettuata con mezzo aziendale ogni qual volta disponibile, o con mezzo proprio.

Dichiara

Di essere disponibile, su base volontaria e consapevole della assunzione di responsabilità connessa al servizio, ad espletare attività di assistenza a domicilio degli assistiti aventi titolo che ne facciano richiesta, a utilizzare il mezzo proprio qualora non disponibile il mezzo aziendale

Luogo, data

firma

.....

.....

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

attesta che la deliberazione

n. 515/E del 06 APR 2016

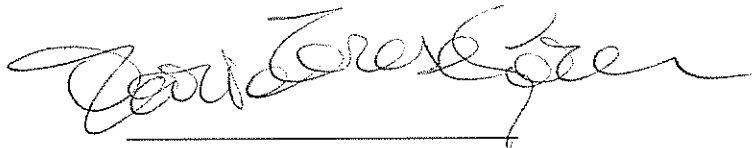
è stata pubblicata

nell'albo pretorio della ASL n.7

a partire dal 06 APR 2016

resterà a disposizione per la consultazione nella sezione
Archivio delibere del sito www.aslcarbonia.it.

Servizio Affari Generali



Destinatari: