

REGIONE LIGURIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE
N. 3 "GENOVESE"

DELIBERAZIONE N. 801 DEL 31 MAG. 2010

OGGETTO: REGOLAMENTO DEL DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE ED ATTIVITA' DISTRETTUALI – APPROVAZIONE.

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamati i seguenti atti:

- il D.Lgs. n° 502/1992 e succ. mod. ed int.;
- la Legge Regionale n° 41/2006 "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" che all'Art. 38 e seguenti individua nell'organizzazione dipartimentale il modello ordinario di gestione operativa di tutte le attività aziendali, disciplinandone altresì la composizione e funzioni;
- la D.C.R. n° 8 del 28/02/2008 con la quale è stato disposto, tra l'altro, che: "l'organizzazione dipartimentale deve essere assunta come obiettivo prioritario";
- la D.G.R. n° 945 del 1/8/2008 "Direttiva inerente i criteri operativi ed organizzativi per l'istituzione ed il funzionamento dei Dipartimenti sanitari. Approvazione del relativo Regolamento Generale dei Dipartimenti Sanitari"; con la quale la Regione Liguria ha emanato le linee guida che disciplinano l'organizzazione ed il funzionamento dei Dipartimenti con la finalità di favorire lo sviluppo di un adeguato assetto organizzativo atto a garantire buone pratiche cliniche ed assistenziali;

Considerato che il Regolamento Generale, di cui al provvedimento regionale sopracitato, all'art.7 comma 3 indirizza le aziende sanitarie a disciplinare l'attività dei propri dipartimenti mediante:

- un regolamento specifico che dovrà prevedere:
 - a) le modalità di convocazione e riunione del comitato di Dipartimento e la regolarità delle sue sedute
 - b) le modalità di votazione, con esclusione della disciplina elettorale del Direttore del Dipartimento;
 - c) la regolamentazione della presenza dei soggetti esterni;
 - d) le modalità nei rapporti con la Direzione Generale e con gli altri Dipartimenti



Richiamata la propria deliberazione n° 643 del 20/05/2009 con la quale è stato approvato l'Atto Aziendale ed il relativo Regolamento Attuativo ;

Ritenuto pertanto necessario adottare apposito Regolamento del Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali che disciplini, nel dettaglio, le competenze e le modalità operative delle proprie articolazioni organizzative di cui l'atto aziendale contiene specifica elencazione;

Visto il Regolamento del Dipartimento delle Cure Primarie ed Attività Distrettuali, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

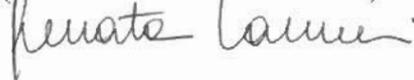
Atteso che la Direzione Sanitaria con nota 18517167 del 3/3/2010, nel trasmettere il Regolamento sopracitato, ha espresso in merito il proprio parere di idoneità;

Su parere conforme del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

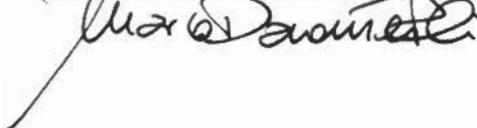
DELIBERA

1. di approvare il "Regolamento del Dipartimento delle Cure Primarie ed Attività Distrettuali" che, allegato al presente provvedimento, ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di pubblicare detto Regolamento nel sito web aziendale, assicurando in ogni caso gli eventuali interventi esplicativi che si rendessero necessari;
3. di precisare che sono da intendersi conseguentemente decaduti tutti gli atti e provvedimenti antecedentemente adottati dall'azienda in contrasto con quanto disciplinato dalla presente;
4. di dare atto che il presente provvedimento, composto da n° 2 pagine e di un allegato di n° 8 pagine, non comporta alcun onere.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dottoressa Renata CANINI)



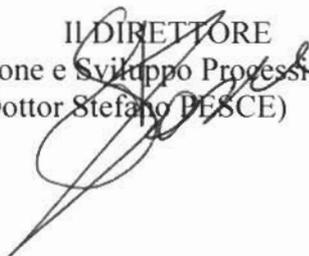
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dottor Marco DAMONTE PRIOLI)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dottor Giovanni BRUNO)



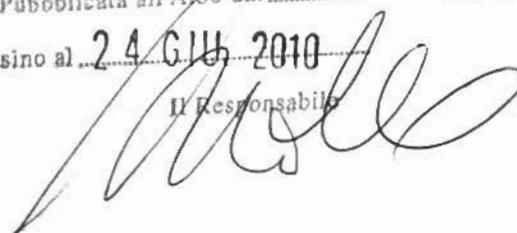
IL DIRETTORE
S.C. Organizzazione e Sviluppo Processi Amministrativi
(Dottor Stefano PESCE)



Pubblicata all'Albo dal 10 GIU. 2010

sino al 24 GIU. 2010

Il Responsabile





**REGOLAMENTO DEL
DIPARTIMENTO
CURE PRIMARIE E
ATTIVITA' DISTRETTUALI
A.S.L. 3 GENOVESE**

S

INDICE

Art. 1 - Fonti e disciplina.....	3
Art. 2 - Finalità e compiti del Dipartimento Strutturale.....	3
Art. 3 - Composizione del Dipartimento Strutturale	3
Art. 4 - Organi del Dipartimento Strutturale	4
Art. 5 - Il Direttore del Dipartimento Strutturale	4
Art. 6 - Funzioni del Direttore di Dipartimento Strutturale	4
Art. 7 - Composizione del Comitato di Dipartimento Strutturale	5
Art. 8 - Competenze, convocazione e modalità di funzionamento del Comitato di Dipartimento Strutturale.....	6
Art. 9 - Arce Dipartimentali - Direttore d'Area Dipartimentale.....	7
Art. 10 - Approvazione del regolamento di Dipartimento.....	8



Art. 1 Fonti e disciplina

Il presente regolamento trae fonte dalla normativa nazionale e regionale in materia di aggregazione di attività in forma dipartimentale, così come definito dal Decreto legislativo 502/1992 e s.m., dalla D.C.R. n° 8 del 28.2.2008 e dalla Deliberazione della Giunta Regionale n° 945 del 1.8.2008. L'applicazione di quanto previsto dall'art. 9 del regolamento attuativo dell'atto Aziendale di cui alla deliberazione n° 643 del 20.05.2009 e delle lettere A), B) e C) della deliberazione n° 849 del 01.07.2009.

Art. 2 Finalità e compiti del Dipartimento Strutturale

Il Dipartimento, fermo restando quanto previsto all'art. 3 della Deliberazione Regionale n° 945 del 01.08.2008 e all'art.9 del Regolamento Attuativo dell'Atto Aziendale, formato dalle strutture specificate al successivo articolo 3, ha come obiettivi:

1. il miglioramento del livello di attività con l'utilizzo integrato e l'intercambio delle risorse (spazi, attrezzature, tecnologie e personale) esistenti nelle strutture facenti capo al Dipartimento, garantendo i collegamenti operativi;
2. la realizzazione di una migliore e più efficace assistenza sanitaria a livello di prevenzione, diagnosi e terapia, attraverso un razionale utilizzo delle risorse assegnate e garantendo appropriatezza, continuità e misurabilità dell'outcome, sulla base di regole condivise di comportamento assistenziale, etico e medico legale;
3. la promozione dell'attività didattica, l'aggiornamento professionale di tutti gli operatori, nonché la verifica e la revisione della qualità delle prestazioni;
4. la diffusione e la verifica dell'applicazione delle procedure e protocolli aziendali finalizzati all'accreditamento istituzionale;
5. la gestione del budget di competenza previa negoziazione con la Direzione Aziendale degli obiettivi da raggiungere e delle risorse da attribuire nell'ambito degli obiettivi aziendali;
6. la formazione permanente del personale;
7. la sicurezza dei pazienti e degli operatori direttamente assegnati alle S.S.U.C. del Dipartimento;
8. definire la modalità di relazione con le professioni aziendali o convenzionate con l'A.S.L., per definire percorsi clinico assistenziali integrati e diagnostico terapeutici.

Art. 3 Composizione del Dipartimento Strutturale

Il Dipartimento comprende le seguenti strutture:

1. S.C. Assistenza Consultoriale
2. S.C. Assistenza Disabili
3. S.C. Assistenza Geriatrica
4. S.C. Cure Primarie

Art. 4 Organi del Dipartimento Strutturale

Sono organi del Dipartimento:

- a. il Direttore del Dipartimento;
- b. il Comitato di Dipartimento

Art. 5 Il Direttore del Dipartimento Strutturale

1. Il Direttore del Dipartimento è nominato dal Direttore Generale dell'Azienda a seguito delle procedure previste dalla Legge Regionale n. 41 del 7.12.2006 e dalla Deliberazione Aziendale 494 del 09/04/2009.
2. resta in carica 3 anni e l'incarico, rinnovabile, non è compatibile con analogo incarico in altro Dipartimento o con incarichi di responsabilità a livello di Direzione centrale di Azienda, di Ospedale o di Distretto.
3. L'incarico può essere revocato dal Direttore Generale con provvedimento motivato ai sensi dell'art. 15 ter comma 3 D.Lgs. 502/1992 ovvero su richiesta motivata, proposta dalla maggioranza del Comitato di Dipartimento o in caso di mancata convocazione del Comitato di Dipartimento per oltre quattro mesi.
4. Il Direttore di Dipartimento cessa in caso di decadenza dall'incarico di direttore di struttura complessa ovvero per spostamento della struttura complessa in altro Dipartimento o in caso di fusione di due o più Dipartimenti.
5. Le funzioni svolte dal Direttore del Dipartimento sono aggiuntive a quelle di Direttore di Struttura Complessa.
6. Il Direttore del Dipartimento individua tra i Direttori di Struttura Complessa il suo sostituto in caso di assenza temporanea.

Art. 6 Funzioni del Direttore di Dipartimento Strutturale

Il Direttore di Dipartimento ha autonomia decisionale nell'ambito delle linee programmatiche fissate dal Direttore generale dell'Azienda e di quanto deliberato dal Comitato di Dipartimento

Il Direttore di Dipartimento rappresenta ufficialmente il Dipartimento nei rapporti con la Direzione Aziendale e ha la rappresentanza esterna del Dipartimento, ne coordina l'attività e promuove le iniziative utili al buon funzionamento dello stesso. Sue prerogative e doveri sono:

1. assicurare il funzionamento del Dipartimento;
2. promuovere le verifiche di audit clinico e qualità;
3. mantenere i collegamenti con i Direttori degli altri Dipartimenti, le Direzioni degli Stabilimenti Ospedalieri, la Direzione del Presidio Ospedaliero Unico, i Direttori dei Distretti;
4. definire il piano delle attività, i programmi e le risorse da attribuire alle strutture del Dipartimento sulla base della negoziazione con la Direzione Aziendale;
5. provvedere al monitoraggio e alla verifica dell'attività del Dipartimento.



6. garantire il mantenimento dei requisiti per l'accreditamento istituzionale ed eventuale certificazione;
7. rispondere alla Direzione Aziendale dei risultati conseguiti, anche in relazione alla gestione dei servizi che al Dipartimento afferiscono;
8. verificare la conformità delle attività dipartimentali agli indirizzi approvati dal Comitato di Dipartimento;
9. formulare alla Direzione Aziendale proposte relative alle esigenze formative del personale;
10. coordinare le attività relative al rispetto delle norme in materia di igiene e sicurezza negli ambienti di lavoro;
11. assumere, in caso di necessità urgenti, iniziative decisionali che devono essere sottoposte a ratifica in occasione della prima riunione del Comitato di Dipartimento;
12. preparare l'ordine del giorno, convocare e presiedere le riunioni del Comitato di Dipartimento;
13. proporre al Direttore Generale dell'Azienda i Responsabili delle strutture semplici Dipartimentali per la nomina;
14. Rispondere, insieme al Collegio di Direzione, organo dell'Azienda, dell'attuazione degli obiettivi regionali, nonché della corretta ed economica gestione dell'Azienda stessa.

Le attività di cui ai punti 4, 5, 9 e 13 sono svolte in collaborazione con il Comitato di Dipartimento. Nell'ambito delle sue funzioni il Direttore del Dipartimento può avvalersi di uno Staff individuato tra il personale del Dipartimento (preferibilmente componenti del Comitato di Dipartimento), con funzioni di supporto, in particolare per le attività di:

- pianificazione, programmazione, budgeting;
- rilevazione delle prestazioni all'interno del Dipartimento finalizzato al monitoraggio delle attività sanitarie richieste al Dipartimento;
- attivazione, d'intesa con la Struttura Centro di Controllo Direzionale e con la Struttura Sistemi Informativi, di precisi flussi informativi finalizzati alla costruzione del sistema di reporting periodico;
- collaborazione con le Strutture Aziendali per la programmazione e gestione del personale al fine di assicurare che l'assetto strutturale e organizzativo delle risorse umane dipartimentali sia funzionale al raggiungimento degli obiettivi nel rispetto delle direttive aziendali e dei contratti di lavoro.

Art. 7 Composizione del Comitato di Dipartimento Strutturale

Il Comitato del Dipartimento è organismo collegiale ed è composto come di seguito specificato:

1. Direttori delle strutture complesse:

Cure Primarie

Assistenza Disabili

Assistenza Consultoriale



Assistenza Geriatrica

2. Rappresentanti delle strutture semplici articolazioni di struttura complessa:
Responsabile N.O. Centro Giovani (S.C. Assistenza Consultoriale)
Responsabile N.O. Assistenza Sanitaria di Base e Farmaceutica (S.C. Cure Primarie)
Responsabile N.O. Reparto Speciale e Attività Residenziali (S.C. Assistenza Disabili)
Responsabile Nucleo di Progetto (S.C. Assistenza Geriatrica)
3. Rappresentante della dirigenza sanitaria non medica:
Dirigente Psicologo
4. Rappresentanti delle professioni sanitarie tecniche del Dipartimento:
C.P.S.T. Terapista della Riabilitazione
C.P.S.T. Educatore Professionale
C.P.S.T. Logopedista
C.P.S.T. Assistente Sanitaria
5. Responsabile aziendale delle professioni infermieristiche, tecnico e tecnico sanitario e della riabilitazione o suo delegato:
Responsabile Assistenza Infermieristica

Composizione del Comitato di Dipartimento: possono essere previste ulteriori figure professionali in relazione alle specifiche finalità ed all'assetto organizzativo del Dipartimento

Il Direttore di Dipartimento può invitare al Comitato di Dipartimento, senza diritto di voto, altre figure professionali

A seguito della revisione delle strutture semplici attualmente presenti in ogni S.C. e della proposta di istituzione di nuove strutture semplici, ci si riserva una ridefinizione dei Componenti del Comitato di Dipartimento.

Art. 8. Competenze, convocazione e modalità di funzionamento del Comitato di Dipartimento Strutturale

Il Comitato di Dipartimento ha carattere consultivo; esprime proposte organizzative e di miglioramento della qualità e collabora al raggiungimento degli obiettivi aziendali derivanti dal processo di budgeting. Inoltre:

1. definisce il regolamento di funzionamento del Dipartimento sulla base dello schema tipo predisposto dall'Azienda e tenuto conto delle specifiche finalità ed all'assetto organizzativo del Dipartimento;
2. propone alla Direzione Aziendale l'istituzione e la soppressione delle strutture semplici e delle strutture semplici a valenza dipartimentale;
3. definisce linee guida, protocolli terapeutici e operativi;
4. definisce i percorsi di cura del paziente;



5. stabilisce modelli e criteri per la verifica e la valutazione di audit clinico e di qualità;
6. propone piani di aggiornamento e riqualificazione del personale;
7. definisce le modalità per la gestione integrata delle risorse ed elabora proposte in tema di acquisizione di personale, attrezzature, apparecchiature e spazi;
8. accerta l'avvenuta effettuazione degli interventi manutentivi programmati e straordinari sulle attrezzature, apparecchiature e spazi assegnati al Dipartimento;

Il Comitato di Dipartimento si riunisce a cadenza almeno trimestrale, è convocato con preavviso di almeno 10 giorni solari dal Direttore di Dipartimento utilizzando la posta elettronica aziendale. La seduta del Comitato di Dipartimento è valida se sono presenti almeno i due terzi degli aventi diritto. È ammessa la facoltà di delega, formalmente espressa. Le riunioni del Comitato di Dipartimento sono obbligatorie per tutti i componenti e le assenze devono essere formalmente motivate.

Il Comitato di Dipartimento può riunirsi in forma straordinaria su proposta motivata di almeno il 50% più uno dei suoi componenti. È facoltà del Direttore Generale convocare in qualunque momento il Comitato di Dipartimento.

Di ogni riunione del Comitato di Dipartimento dovrà essere redatto verbale copia del quale verrà inviata al Direttore Sanitario entro 10 giorni.

L'ultima riunione dell'anno sarà dedicata alla presentazione della relazione consuntiva annuale e del piano di programmazione della attività dipartimentale.

Art. 9 Aree Dipartimentali – Direttore d'Area Dipartimentale

Qualora in un dipartimento siano presenti strutture che necessitano di un particolare livello di integrazione, la Direzione Aziendale può istituire una o più Aree Dipartimentali, al fine di garantire percorsi condivisi per la presa in carico globale del paziente, su proposta del Dipartimento.

Il Direttore d'Area Dipartimentale viene nominato dal Direttore Generale, su proposta del Direttore Dipartimentale, il suo incarico ha di norma durata annuale ed è rinnovabile se persistono i presupposti che ne hanno determinato l'istituzione.

Il Direttore d'Area Dipartimentale:

1. coordina le attività delle strutture complesse e semplici che costituiscono l'Area al fine del raggiungimento dei prefissati obiettivi di efficienza ed integrazione;
2. progetta percorsi dipartimentali che sappiano adeguarsi alle necessità assistenziali e organizzative ricomponendo l'offerta dei servizi in un sistema unitario;
3. garantisce l'ottimizzazione della gestione delle risorse umane, degli spazi, delle risorse tecnico-strumentali ed economiche assegnate;
4. elabora indirizzi operativi e protocolli che garantiscano l'uniformità dell'erogazione delle prestazioni d'area nell'ambito dipartimentale;
5. garantisce l'attuazione dei programmi e dei provvedimenti organizzativi atti al controllo di qualità ed efficienza dell'attività svolta;
6. riferisce e risponde al Direttore di Dipartimento.



Le attività del Direttore d'Area Dipartimentale devono essere coerenti con la programmazione dipartimentale e comunque concordate con il Direttore del Dipartimento.

Art. 10 Approvazione del regolamento di Dipartimento

1. la predisposizione delle proposte di regolamento, verrà formulata in prima convocazione dal comitato di Dipartimento, secondo la Costituzione del collegio elettorale;
2. Il regolamento proposto dai singoli Dipartimenti deve essere approvato dalla Direzione Sanitaria.

