



DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 288 DEL 20 FEB. 2015

OGGETTO: ADOZIONE DELLE "LINEE GUIDA PER LE CURE DOMICILIARI".

U.O. PROPONENTE:
 PROPOSTA N. 357 DEL 19/02/2015

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 Dott. Vincenzo Lucio Mancuso

IL RESPONSABILE U.O.C.
 Il Direttore U.O.C.
 Dott.ssa F. Patti
 Assistenza Sanitaria di Base,
 Specialistica, Ospedalità Privata
 Medicina Legale e Fiscale
 Assistenza Socio-integrativa
 Dott.ssa F. Patti

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
 come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

Autorizzazione ~~Non comporta~~ linee di spesa C.E. / C.P. _____

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO
 SFEFF.
 L'ADDETTO RESPONSABILE
 (Coll. Amm.vo Sig.ra CB BADO)

IL DIRETTORE UOC SEF e P.
 IL DIRETTORE U.O.C.
 SERVIZIO ECONOMICO
 FINANZIARIO E PATRIMONIALE
 Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 20/02/2015

L'anno duemilaquindici il giorno VENTI del mese di FEBBRAIO

nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra, giusta D.P.R.S. n. 197/serv.1/S.G. del 24/06/2014, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Salvatore Lombardo e dal Direttore Sanitario Dott. Silvio Lo Bosco con l'assistenza del Segretario verbalizzante Il Collaboratore Amm.vo Prof.le Anna Maria Tomasi

VISTO il D.Lgs 502/92 e s.m.i. ;

VISTA la L. R. n. 5/2009;

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, approvato con D.A. n. 2514 del 15/10/10 ed adottato con la Delibera n. 1088 del 18/11/2010;

Visto D.P.C.M. 29.11.2001 che definisce i LEA, perfezionando i percorsi assistenziali e l'integrazione socio – sanitaria;

Visto il D. P. 04-11-2002: "Linee guida per l'attuazione del piano socio-sanitario della Regione siciliana" di recepimento della L. 328/2000;

Visto il D.A. n. 2459 del 12-11-2007 "Nuova caratterizzazione dell'assistenza territoriale domiciliare e degli interventi ospedalieri a domicilio";

Visto il D. A. 2461 del 12-11-2008 SVAMA;

Visto il D.A. n 33 del 2-7-2008 "Nuova caratterizzazione dell'assistenza territoriale domiciliare e degli interventi ospedalieri a domicilio";

Viste le indicazioni metodologiche contenute nel Piano d'azione degli obiettivi di servizio 2007-2013 della Regione siciliana e definite sulla base della strategia di sviluppo regionale, per il suddetto periodo, delineata dal Quadro strategico nazionale (QSN) al fine di migliorare nel Mezzogiorno alcuni servizi ritenuti essenziali per i cittadini, tra cui i servizi di assistenza domiciliare integrata ;

Visto l'art.2 della legge Regionale 14 aprile 2009 n. 5 "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale";

Visto il Decreto Presidenziale del 26/01/2011, pubblicato sulla G.U.R.S. del 11/02/2011, che ha emanato le "**Linee guida regionali per l'accesso e il governo del sistema integrato delle cure domiciliari**";

PRESO ATTO che al capitolo 4 del Piano Attuativo Aziendale 2014, nell'ambito delle attività per l'ottimizzazione delle UU.VV.MM. al punto 2d è prevista l'adozione di linee guida aziendali per le cure domiciliari ;

CONSIDERATO che il legislatore regionale ha focalizzato la propria attenzione sulla importanza di realizzare un servizio di cure domiciliari che possa garantire il target del 3,5% di assistiti sul totale della popolazione anziana (>65 anni), con un continuo miglioramento della performances e della qualità delle prestazioni erogate , il cui raggiungimento rappresenterà un concreto segnale di miglioramento della qualità della vita dei cittadini ;

Considerato che "Le cure domiciliari, rappresentano una base privilegiata di azione per garantire flessibilità ed efficacia agli interventi socio-sanitari per garantire i LEA, attraverso un sistema di collaborazione tra professionalità diverse, sanitarie e sociali, per realizzare progetti unitari, cioè mirati sulla diversa natura dei bisogni" ;

In considerazione di quanto espresso in premessa le

Premesso che le "LINEE GUIDA PER LE CURE DOMICILIARI", allegate al presente atto deliberativo, sono state redatte seguendo il percorso e le indicazioni metodologiche contenute nel Piano d'azione degli obiettivi di servizio 2007-2013 della Regione Siciliana e definite sulla base della strategia di sviluppo regionale, per il suddetto periodo, delineata dal Quadro strategico nazionale (QSN) al fine di migliorare nel Mezzogiorno alcuni servizi ritenuti essenziali per i cittadini, tra cui i servizi di assistenza domiciliare integrata.

RAVVISATO di dovere porre in essere quanto indicato nel Piano Attuativo Aziendale 2014 nel capitolo 4, azione 2D "LINEE GUIDA PER LE CURE DOMICILIARI"

Con il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

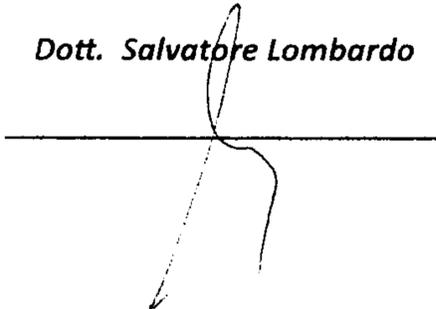
DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

1. di recepire le "Linee Guida per le Cure Domiciliari" già citate in premessa
2. di notificare a cura della Direzione Sanitaria Aziendale a tutte le macrostrutture aziendali interessate i predetti documenti, dando mandato di pubblicarli sul website aziendale;
3. di dare alla presente deliberazione clausola di immediata esecutività.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Lombardo



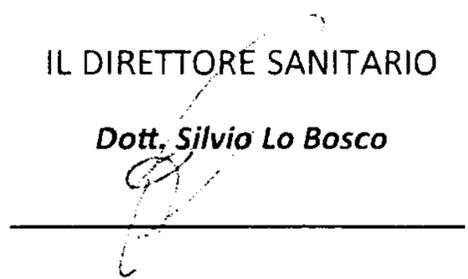
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Licio Ficarra



IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Silvio Lo Bosco



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n. 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

DIABETO LE ANNOVO
Per delega del Commissario Straordinario

Il Dirigente
Direttore U.O.C. S.M.I.D.G.
Dr. Antonio Fiorillo

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

Immediatamente esecutiva dal 20 FEB. 2015

Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
