

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N. 8
DI CAGLIARI**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 121 DEL 12/05/2022

Proposta n. 93 del 01/04/2022

STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA

OGGETTO: Aggiornamento e integrazione del percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) del paziente affetto da infezione da HIV/AIDS.

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'istruttore	Dott.ssa Patrizia Ollosu	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Stefano Marcia	Firma apposta in calce
Il Responsabile della Struttura proponente		

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari

SI ☐

NO ☒

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO ☐

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020.

SI ☐

NO ☒

IL DIRETTORE SANITARIO

Visto il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii;

vista la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 “Riforma del Servizio 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;

viste

- la Deliberazione n. 46/31 del 25/11/2021, con la quale la Giunta Regionale ha costituito l'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari, a far data dal 01/01/2022, e ha individuato la sede legale della stessa;
- la Deliberazione n. 51/44 del 30/12/2021, con la quale la Giunta Regionale ha nominato il Dott. Marcello Tidore Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 4/01/2022 con la quale si è preso atto della nomina del Dott. Marcello Tidore quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

viste le Deliberazioni del Direttore Generale n. 3 e 4 del 10/01/2022 con le quali la Dott.ssa Laura Balata ed il Dott. Stefano Marcia sono stati nominati, rispettivamente, Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario facenti funzioni dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari;

vista la deliberazione del Direttore Generale ATS n. 371 del 09/03/2018, con la quale è stato attribuito alla Dott.ssa Laura Balata l'incarico di Direzione della S.C. Servizio Giuridico Amministrativo di ASSL Cagliari, nell'ambito dell'ATS Sardegna;

vista la deliberazione del Direttore Generale ATS n. 238 del 14/02/2018, con la quale si è provveduto a definire funzioni ed attribuzioni di attività, atti e provvedimenti dei Dipartimenti e delle Strutture Complesse dell' Azienda Socio Sanitaria Locale n.8 di Cagliari;

acquisita la nota dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale – Direzione Generale della Sanità, prot. n. 277 del 05/01/2022, recante “L.R. 11/09/2020 n. 24 e ss.mm.ii. Costituzione delle Aziende .Fase di prima applicazione .Continuità assistenziale e amministrativa “, con la quale vengono date disposizioni volte a garantire la continuità di tutti i servizi sanitari ed amministrativi da parte delle Aziende Socio Sanitarie Locali (ASL) e della Azienda Regionale della Salute (ARES) costituite in attuazione della predetta L.R. n. 24/2020;

dato atto che nelle more dell'adozione degli atti aziendali o di provvedimenti transitori di definizione dell'assetto organizzativo della ASL e di ARES, è necessario garantire senza soluzione di continuità l'erogazione delle prestazioni assistenziali nell'ambito dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n.8 di Cagliari, al fine di assicurare i livelli essenziali di assistenza e scongiurare l'interruzione delle prestazioni sanitarie;

richiamato il Decreto Legislativo del 14/03/2013, n. 33 e ss.mm.ii. recante “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

dato atto che il soggetto che propone 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 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

vista la Legge n. 102 del 03/08/2009, "Conversione in legge, con modificazioni, del D.L. 1 luglio 2009, n.78, recante provvedimento anticrisi, nonché proroga di termini e della partecipazione italiana a missioni internazionali", che prevede la promozione dell'appropriatezza degli interventi terapeutici attraverso l'individuazione di programmi terapeutici ragionati e predefiniti, per facilitare la gestione clinico – terapeutica, nonché l'ottimizzazione delle risorse disponibili e la valutazione dei risultati;

vista la Legge n.189 del 08/11/2012, "Conversione in legge, con modificazioni, del D.L.13 settembre 2012, n.158, recante disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute", ed, in particolare, l'art.10, comma 5, che prevede in capo alle regioni il compito di aggiornare, con periodicità almeno semestrale, i prontuari terapeutici ospedalieri e ogni altro strumento analogo regionale elaborato allo scopo di razionalizzare l'impiego dei farmaci da parte di strutture pubbliche, di consolidare prassi assistenziali e di guidare i clinici in percorsi diagnostico – terapeutici specifici, nonché di trasmetterne copia all'AIFA;

vista la Legge n. 24 del 08/03/2017 che, all'art. 5, riconosce l'importanza delle Linee Guida elaborate da Società Scientifiche Nazionali;

vista la DGR n. 17/43 del 24/04/2012, recante "Interventi per il contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale, dei dispositivi medici, dell'assistenza integrativa e protesica" che definisce le azioni e gli indirizzi per il contenimento della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale, dei dispositivi medici e dell'assistenza protesica e integrativa;

vista la DGR n.61/49 del 20/12/2005 relativa all'adozione del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR), e successivi aggiornamenti, quale strumento di programmazione e di governo dell'assistenza farmaceutica resa da parte degli ospedali e degli altri servizi assistenziali aziendali interessati;

visto il D.Lgs n. 219 del 24/04/2006 "Attuazione della Direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica), relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva 2003/94/CE";

esaminato il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la gestione dei pazienti affetti da infezioni da HIV/AIDS, adottato con deliberazione della ASL n. 8 di Cagliari n. 701 del 04/06/2014;

considerato che il PDTA per i pazienti con HIV rappresenta un importante strumento idoneo a fornire la migliore assistenza e la razionalizzazione degli interventi sanitari specialistici nei confronti delle persone affette da tale virus;

dato atto che in data 15/09/2021 è stato presentato il documento allegato al presente atto, teso ad aggiornare ed integrare il PDTA in argomento, elaborato dalla UO Malattie Infettive, congiuntamente alla SC Farmacia Ospedaliera, alla Direzione Sanitaria del P.O. SS. Trinità, alla SC Registro Tumori e centri epidemiologici zionali e alla SC Igiene e Sanità Pubblica;

ritenuto di dover adottare il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) del paziente affetto da infezione da HIV/AIDS, che aggiorna e integra il documento già in vigore, approvato con Deliberazione n. 701 del 04/06/2014 della A.S.L. Cagliari, composto da 94 pagine e che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

PROPONE

- 1. di adottare** formalmente il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) del paziente affetto da infezione da HIV/AIDS, che aggiorna e integra il documento già in vigore, approvato con Deliberazione n. 701 del 04/06/2014 della A.S.L. Cagliari, composto da 94 pagine e che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 2. di dare atto** che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico della ASL n.8 di Cagliari;
- 3. di trasmettere** copia del presente atto al Servizio Giuridico Amministrativo per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Socio Sanitaria Locale n.8 di Cagliari.

IL DIRETTORE SANITARIO
(firma apposta sul frontespizio)

Dott. Stefano Marcia

Per le motivazioni sopra riportate

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
Dott. Stefano Marcia		Dott.ssa Laura Balata	
FAVOREVOLE	☒	FAVOREVOLE	☒
CONTRARIO	☐	CONTRARIO	☐
NON NECESSARIO	☐	NON NECESSARIO	☐

IL DIRETTORE GENERALE

vista la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

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 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DELIBERA

1) di approvare il contenuto della proposta di deliberazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Marcello Tidore

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale del paziente affetto da infezione da HIV/AIDS

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASL8 dal 12 /05 /2022 al 27 /05 /2022

Il Direttore della SC Servizio Giuridico Amministrativo ASL n. 8 di Cagliari o suo delegato

Dott. / Dott.ssa Patrizia Ollosu