



Regolamento del Dipartimento Salute Anziani – DSA A.S.L. 3 – TORINO

ART. 1 – Strutture aggregate nel Dipartimento

Il Dipartimento Salute Anziani - DSA dell'ASL 3 è una struttura organizzativa aziendale che aggrega Unità Operative per il miglioramento dell'attività dal punto di vista dell'efficacia, dell'efficienza e della qualità.

Il Dipartimento Salute Anziani - DSA è costituito dall'aggregazione funzionale transmurale tra:

- U.O.a. Geriatria
- U.O.a. Assistenza Sanitaria Territoriale

Le U.O.a. concorrono principalmente nella attività connessa alla Continuità di Cura ed alla Integrazione Socio-Sanitaria riguardanti la popolazione anziana e le malattie croniche.

ART. 2 – Attività del Dipartimento

Il Dipartimento è costituito da strutture funzionalmente integrate per perseguire la comune finalità di coordinare ed uniformare gli interventi in ambito geriatrico e di cronicità dell'azienda con i seguenti obiettivi.

- Informazione (interna ed esterna)
- Piani di formazione, aggiornamento, ricerca e didattica.
- Impostazione e coordinamento degli interventi di prevenzione primaria e secondaria
- Coordinamento ed organizzazione delle attività di assistenza ambulatoriale, domiciliare, ospedaliera e presso altre strutture di degenza, anche coinvolgendo gli altri Dipartimenti, i Distretti, i medici di Medicina Generale e le Circoscrizioni Comunali.
- Razionalizzazione e sviluppo dei percorsi diagnostici e terapeutici e di quelli volti a garantire la continuità assistenziale ospedale – territorio
- Gestione del piano annuale di attività e dell'utilizzazione delle risorse assegnate
- Raccolta ed elaborazione dei dati epidemiologici
- Coordinamento, organizzazione e gestione delle attività di assistenza ed amministrative connesse alle risorse economiche assegnate
- Valutazione e verifica della qualità delle attività, dell'assistenza e del servizio fornito
- Utilizzazione ottimale dei posti letto, degli spazi assistenziali e ambulatoriali, del personale e delle apparecchiature
- Studio, applicazione, verifica di protocolli, per omogeneizzare le procedure organizzative, assistenziali e di utilizzo delle apparecchiature
- Studio e applicazione di sistemi integrati di gestione.

ART. 3 – Il Direttore di Dipartimento

L'incarico di Direttore del Dipartimento ha durata quinquennale, è soggetto a verifica ed è rinnovabile. Il Direttore del Dipartimento è responsabile del raggiungimento degli obiettivi definiti dalla programmazione aziendale. Nell'ambito degli indirizzi del Comitato di Dipartimento, egli rappresenta la coesione clinica e organizzativa dei programmi concordati con i direttori delle strutture afferenti al

dipartimento. Ha funzioni di negoziazione e di rappresentanza per tutte le esigenze organizzative e gestionali del dipartimento. Predisponde annualmente il piano delle attività.

Il Direttore di Dipartimento coordina e/o gestisce aspetti specifici in base agli obiettivi assegnati per l'adeguamento dell'offerta al bisogno reale e alle risorse disponibili.

Il Direttore di Dipartimento è responsabile del raggiungimento degli obiettivi individuati e discussi con la Direzione Generale.

In particolare compete al Direttore di Dipartimento:

- Predisporre la proposta di piano di attività annuale dipartimentale
- Discutere con la Direzione generale il budget
- Assicurare il funzionamento organizzativo del dipartimento
- Promuovere le verifiche periodiche sulla qualità, sui piani di ricerca, di studio e di didattica
- Rappresentare il Dipartimento nei rapporti esterni al Dipartimento stesso.

ART. 4 – Il Comitato di dipartimento

Il Comitato di Dipartimento è composto da:

- a) Il Direttore di Dipartimento
- b) I Direttori delle U.O.a. che afferiscono al Dipartimento
- c) i Responsabili delle strutture semplici a valenza dipartimentale
- d) Il Responsabile Infermieristico di Dipartimento (RID)

Partecipano alle sedute:

- 2 Medici di Medicina Generale (uno per Distretto)
- 1 Medico Specialista Ambulatoriale in Geriatria
l'individuazione dei componenti di cui ai due punti precedenti è effettuata dai competenti Uffici di Coordinamento delle attività distrettuali
- i Responsabili di strutture semplici delle U.O.a. afferenti al Dipartimento
- i Responsabili di strutture semplici o complesse, non appartenenti al Dipartimento, individuati dal Comitato stesso
 - il Coordinatore Infermieristico dell'U.O.a. Geriatria
 - i Coordinatori Infermieristici dei Distretti
 - i Responsabili di Progetto, i Rappresentanti di Enti, Associazioni, categorie professionali che interagiscono con il Dipartimento, individuati dal Comitato stesso.

Il Comitato di dipartimento elabora proposte in ordine a:

- a) modelli organizzativi del dipartimento
- b) programmazione annuale delle attività dipartimentali con l'elaborazione degli obiettivi da realizzare nel corso dell'anno
- c) promozione del razionale utilizzo del personale assegnato al dipartimento nell'ottica della integrazione dipartimentale
- d) programmazione della gestione delle risorse sia umane che economiche assegnate al dipartimento
- e) valutazione dei fabbisogni di risorse di personale e strumentali, con definizione delle priorità
- f) gestione del budget assegnato al dipartimento
- g) definizione dei modelli per la verifica e la valutazione della qualità del servizio
- h) piani di aggiornamento e riqualificazione del personale, programmazione e coordinamento delle attività didattiche

il Comitato di dipartimento inoltre:

- i) esprime il parere sulla proposta di istituzione di strutture semplici
- j) valuta e propone al Direttore generale, tramite il Direttore di dipartimento l'eventuale inserimento di altre strutture nel dipartimento
- k) propone al direttore generale una rosa di nominativi per la nomina a Direttore di Dipartimento, che di norma coincide con i Direttori delle Strutture complesse afferenti al Dipartimento
- l) valuta ogni altro argomento sottopostogli dal Direttore di Dipartimento o dai Dirigenti delle strutture che lo costituiscono in relazione a problemi od eventi di particolare importanza.

Il Comitato di Dipartimento si riunisce su convocazione del Direttore di Dipartimento