



**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SOCIO-SANITARIA LOCALE N.3 DI NUORO**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ASL 3 N. 790 DEL 24/06/2026

PDEL/2026/809 del 09/06/2026

STRUTTURA PROPONENTE: SC QUALITÀ, GOVERNO CLINICO E GESTIONE DEI PROCESSI CLINICI E LOGISTICI

OGGETTO: Istituzione della Terapia Intensiva Post-Operatoria (TIPO) e approvazione della procedura operativa aziendale per la gestione del percorso assistenziale progressivo del paziente chirurgico programmato ad alta complessità con necessità di monitoraggio post-operatorio avanzato.

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza, dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'Istruttore	Dott.ssa Carla Piga	
Il Responsabile del Procedimento e Il Direttore della Struttura Proponente	Dott. Gianluca Doa	

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della ASL n. 3 di Nuoro

SI []

NO [X]

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 [X]

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO il decreto legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

VISTA la legge regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della L.R. n. 10/2006, della L.R. n. 23/2014 e della L.R. n. 17/2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.”;

RICHIAMATA la D.G.R. n. 46/25 del 25.11.2021 con la quale, ai sensi della L.R. n. 24/2020, è stata costituita l’Azienda Socio-Sanitaria Locale (ASL) n. 3 di Nuoro a far data dal 1° gennaio 2022 con sede legale in Nuoro, in Via Demurtas n. 1;

DATO ATTO della deliberazione del Direttore Generale dell’ASL n.3 di Nuoro n. 88 del 21.02.2023, con la quale è stato adottato l’Atto Aziendale, dichiarato conforme, ai sensi dell’art.16, comma 2 della Legge Regionale 11 settembre 2020, n.24, con D.G.R. n. 4/63 del 16.02.2023;

VISTA la legge regionale 11 marzo 2025 n.8, con la quale sono state dettate disposizioni urgenti di adeguamento dell’assetto organizzativo e istituzionale del sistema sanitario regionale e di modifica alla legge regionale n. 24/2020;

PRESO ATTO della D.G.R. n. 68/1 del 31.12.2025 con la quale la Giunta della Regione Autonoma della Sardegna ha provveduto alla nomina del dott. Francesco Trotta in qualità di Direttore Generale dell’Azienda Socio-Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro;

DATO ATTO che con Deliberazione del Direttore Generale dell’ASL n. 3 di Nuoro. n.01 del 05.01.2026 si è preso atto della D.G.R. n. 68/1 del 31.12.2025 e del contratto di prestazione d’opera intellettuale per l’incarico di Direttore Generale dell’ASL di Nuoro, sottoscritto tra la Regione Autonoma della Sardegna e il Dott. Francesco Trotta;

VISTA la deliberazione n. 227 del 09.03.2026 del Direttore Generale della ASL n. 3 Nuoro con la quale è stato nominato il Direttore Sanitario nella persona della Dott.ssa Maria Antonietta Calvisi;

VISTA la deliberazione n. 228 del 09.03.2026 del Direttore Generale ASL n. 3 Nuoro con la quale è stata nominato il Direttore Amministrativo nella persona del Dott. Paolo Sau;

VISTA la deliberazione n. 229 del 09.03.2026 del Direttore Generale ASL n. 3 Nuoro con la quale è stato nominato il Direttore dei Servizi Socio Sanitari nella persona del Dott. Luca Deiana;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell’ASL n. 3 di Nuoro n. 1149 del 28/12/2023 con la quale è stato conferito al Dott. Gianluca Doa l’incarico di Direttore della Struttura Complessa (S.C.) Qualità, Governo Clinico e Gestione dei Processi Clinici e Logistici, afferente al Dipartimento di Staff dell’ASL n. 3 di Nuoro;

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;

RICHIAMATO il decreto legislativo del 14/03/2013 n. 33 “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

VISTI

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni e integrazioni, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;
- la Legge 8 marzo 2017, n. 24 avente ad oggetto “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”;
- la Legge 22 dicembre 2017, n. 219 recante “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”;

RICHIAMATI

- i principi di appropriatezza clinica, proporzionalità terapeutica, continuità assistenziale e intensità di cura progressiva;
- gli indirizzi scientifici e professionali di settore in materia di area critica, cure intensive e sub-intensive, triage e allocazione appropriata delle risorse assistenziali;
- la necessità di garantire percorsi differenziati e protetti per i pazienti chirurgici a media-alta complessità, anche ai fini della prevenzione del rischio infettivo;

PREMESSO che

- la Struttura Complessa (S.C.) Anestesia e Rianimazione ha predisposto la procedura aziendale per la gestione del paziente chirurgico ad elevata complessità e criteri di invio da e verso la Terapia Intensiva Post-Operatoria – TIPO al fine di sottoporla ai competenti livelli di validazione e approvazione interna ed è stata revisionata dal Direttore del Dipartimento Chirurgico, Dott. Antonio Onorato Succu;
- la Struttura Complessa (S.C.) Anestesia e Rianimazione assicura che la procedura di cui trattasi si fonda sui principi di appropriatezza clinica e organizzativa, intensità progressiva delle cure, continuità assistenziale perioperatoria, sicurezza delle cure, prevenzione del rischio infettivo e tracciabilità dei passaggi assistenziali e delle responsabilità;

DATO ATTO che

- l'Azienda intende implementare un modello organizzativo fondato sul principio delle cure progressive (*Progressive Patient Care*);
- il percorso post-operatorio dei pazienti sottoposti a chirurgia maggiore d'elezione ad elevata complessità richiede, in una quota selezionata di casi, un setting assistenziale intermedio, idoneo a garantire monitoraggio avanzato e supporto intensivo selettivo senza ricorso sistematico alla Terapia Intensiva Polivalente;
- l'assenza di una strutturazione formale di tale setting può determinare inefficienze organizzative, ritardi o cancellazioni di interventi chirurgici programmati, nonché maggiore esposizione al rischio clinico e infettivo;
- all'interno dell'area intensiva aziendale è stata individuata un'articolazione funzionale denominata TIPO - Terapia Intensiva Post-Operatoria, dedicata ai pazienti chirurgici programmati che

necessitano di monitoraggio sub-intensivo post-operatorio, in coerenza con criteri di appropriatezza clinica, organizzativa e microbiologica;

- tale assetto è finalizzato a garantire continuità del percorso assistenziale, razionale utilizzo dei posti letto ad alta intensità di cura, maggiore fluidità dei percorsi chirurgici e riduzione del rischio di inappropriata allocativa;
- la matrice delle responsabilità operative e i relativi flussi informativi tra Direzione medica, area chirurgica, area anestesio-logico-rianimatoria, coordinamento infermieristico, bed management e blocco operatorio dovranno essere recepiti nei documenti attuativi e nei protocolli organizzativi conseguenti;

RITENUTO di approvare, la procedura aziendale relativa al modello organizzativo della TIPO - Terapia Intensiva Post-Operatoria e del percorso del paziente chirurgico ad alta complessità, che si allega al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale, e il cui aggiornamento sarà curato periodicamente e raggiungibile sul sito istituzionale aziendale;

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO Dott.ssa Maria Antonietta Calvisi		DIRETTORE AMMINISTRATIVO Dott. Paolo Sau	
FAVOREVOLE	X	FAVOREVOLE	X
CONTRARIO		CONTRARIO	
NON NECESSARIO		NON NECESSARIO	

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che si intendono integralmente richiamati,

- 1) DI ISTITUIRE** la Terapia Intensiva Post-Operatoria (TIPO) nell'Azienda Socio-Sanitaria Locale n. 3 di Nuoro;
- 2) DI APPROVARE** la procedura per la gestione del paziente chirurgico elettivo ad elevata complessità e criteri di invio da e verso la Terapia Intensiva Post-Operatoria – TIPO, allegata al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;
- 3) DI DEMANDARE** alle strutture e ai servizi coinvolti l'attuazione operativa della procedura, ciascuno per quanto di competenza e la proposta di eventuali aggiornamenti o azioni correttive;

- 4) **DI STABILIRE** che eventuali revisioni della procedura siano adottate secondo il sistema aziendale di gestione documentale e di governo clinico;
- 5) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto alle strutture e ai servizi coinvolti per gli adempimenti di competenza e alla S.C. Affari Generali e Legali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale n.3 di Nuoro.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Francesco Trotta

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1. Procedura per la gestione del paziente chirurgico elettivo ad elevata complessità e criteri di invio da e verso la Terapia Intensiva Post-Operatoria – TIPO

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Sanitaria Locale n. 3 Nuoro

dal 24/06/2026 al 09/07/2026

Il Responsabile della Pubblicazione o suo delegato
