

Corso di Formazione Manageriale per

Direttori di Struttura Complessa

**“Approfondimento ruolo dei Dipartimenti Interaziendali
Regionali (DIAR) in ottica di pianificazione strategica a livello
regionale”**

Autori:

Roberto Bandettini – Direttore S.C. Laboratorio Analisi - ASL 4

Emiliana Brunetti – Dirigente Responsabile S.S.D. Affari Generali e Legali – A.Li.Sa.

Corrado Castagneto – Direttore S.C. Medicina Interna 2 - ASL 4

**Roberta Zanetti – Dirigente Ufficio Progetti innovativi in sanità a valenza regionale –
A.Li.Sa.**

Genova, 12 luglio 2021

Abstract

Razionale.

Il Servizio Sanitario Regionale della Liguria prevede un Ente intermedio (A.Li.Sa. - Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria), che ha a propria disposizione un importante ed innovativo strumento di governo clinico rappresentato dai DIAR (Dipartimenti Interaziendali Regionali).

La presenza di questo strumento offre una grande opportunità: quella di poter omogeneizzare percorsi ed attività, evitando la frammentazione dell'offerta.

Da questo concetto parte l'idea progettuale. Come con delibera n. 253 del 07.08.2019 sono stati approvati alcuni PDTA clinici a valenza regionale, gli stessi possono essere integrati in un più ampio percorso di presa in carico del cittadino, con la parte di prevenzione.

Nei DIAR sono già presenti alcune figure utili all'implementazione di questo percorso (MMG/PLS e rappresentante delle professioni sanitarie), ma è certamente necessario integrare con la presenza di figure tipiche del territorio per estendere l'analisi dei bisogni di salute.

Nel progetto si propone dunque l'integrazione con un rappresentante della Direzione Sociosanitaria e uno del Dipartimento di Prevenzione delle ASL.

Obiettivi.

Approfondire il ruolo dei DIAR e dei PDTA per ottenere una visione di sistema dei bisogni di salute dei pazienti che consenta di cambiare il paradigma assicurando una presa in carico omogenea su tutto il territorio regionale, con la migliore integrazione ospedale-territorio.

Metodi e strumenti.

Il metodo utilizzato parte dall'analisi dell'esistente e propone un nuovo modello attraverso:

1. Integrazione del Comitato del DIAR con due nuove figure
2. Proposta di meta-PDTA che integri le diverse macro-fasi del percorso (prevenzione-acuzie-post acuzie) nei vari setting assistenziali

Risultati Attesi.

Miglioramento della qualità dell'offerta; superamento della frammentazione assistenziale; equità ed omogeneità dell'erogazione alle prestazioni.

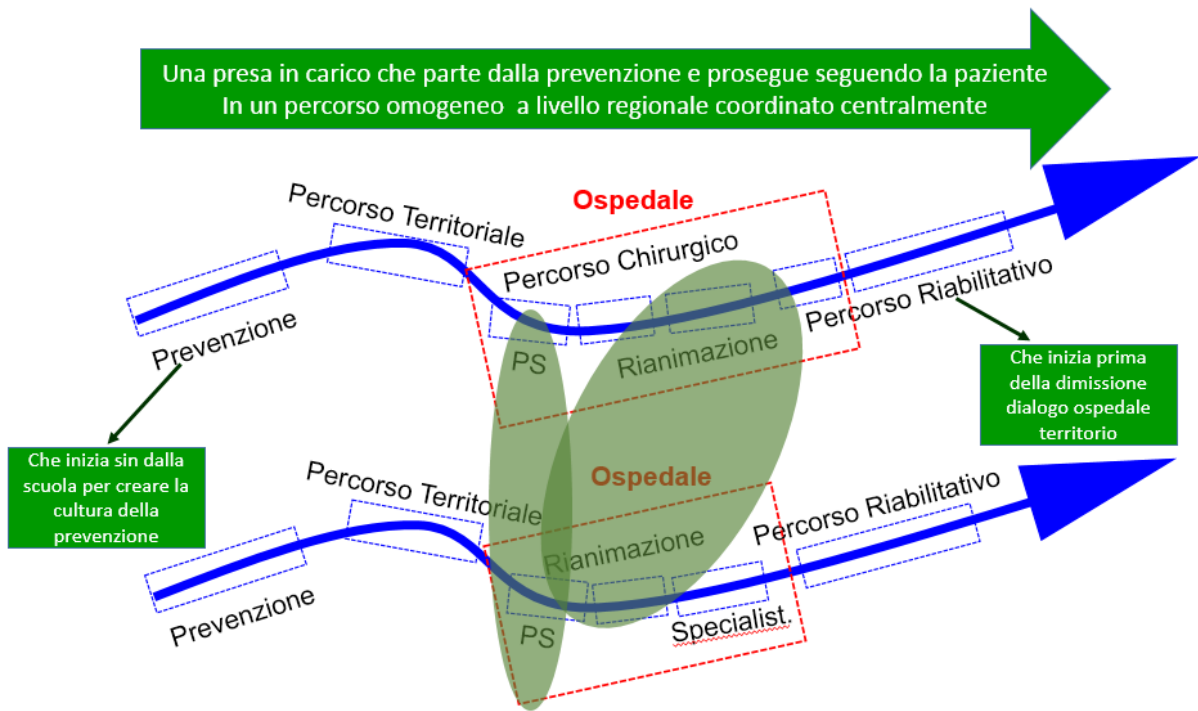


Fig. 1 –Presa in carico del paziente nella visione di percorso integrato