

**Direttore Generale**  
Dott. Franco Mariano Mulas

**Direttore Amministrativo**  
Dott. Angelo Maria Serusi

**Direttore Sanitario**  
Dott. Roberto Atzeni

**Dipartimento Staff**  
Qualità, Formazione, Rischio Clinico e Sicurezza  
Programmazione e Controllo di Gestione  
Comunicazione – URP  
Professioni Infermieristiche e Sanitarie  
Affari Generali e Legali  
Socio sanitario

**Dipartimento Amm.vo e Tecnico**  
Bilancio  
Provveditorato  
Personale  
Tecnico-logistico

**Dipartimenti Funzionali**  
Governare Clinico e Ricerca  
Emergenza-Urgenza  
Malattie Oncologiche  
Neuroscienze  
e Malattie cerebro cardio vascolari  
Materno - infantile  
Farmaco  
Riabilitazione

**Aree Integrazione interdistrettuale**  
Cure Primarie; Medicina convenzionata  
Disabili – Anziani; PUA – UVT  
Cure domiciliari e residenziali

\*\*\*

**Dipartimento di Prevenzione**  
Igiene e sanità pubblica  
Igiene alimenti e nutrizione (S.I.A.N.)  
Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro (S.P.R.E.S.A.L.)  
Sanità animale  
Igiene alimenti origine animale  
Igiene allevamenti  
Salute - Ambiente

**Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze**  
Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (S.P.D.C.)  
Centro Salute Mentale Nuoro  
Centro Salute Mentale Macomer  
Centro Salute Mentale Siniscola  
Centro Salute Mentale Sorgono  
Area Residenze e Inclusione Sociale (A.R.I.S.)  
Servizio Dipendenze (Ser.D.)

**Distretti**  
Nuoro  
Macomer  
Siniscola  
Sorgono

**Ospedali**  
San Francesco Nuoro  
Cesare Zonchello Nuoro  
San Camillo Sorgono

Nuoro, 27/03/2009 prot. n. \_\_\_\_\_

Direzione Generale

Direttore Dipartimento di Prevenzione  
Direttore Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze  
Direttori di Distretto  
Direttore Presidio Ospedaliero di rete  
Direttori dei Dipartimenti Ospedalieri  
Direttore Dipartimento Staff  
Direttore Dipartimento Amministrativo

e, p.c. Al Direttore Amministrativo  
Al Direttore Sanitario  
Ai Direttori Dipartimenti Funzionali  
Ai Responsabili Aree d'Integrazione interdistrettuale

Oggetto: Lettera di budget - anno 2009

La programmazione aziendale del 2009 si articola secondo gli indirizzi di pianificazione sanitaria nazionale e regionale, in coerenza con il programma sanitario 2009-2011 dell'Azienda.

I direttori e i responsabili delle strutture, con il coinvolgimento dei collaboratori, dovranno programmare e realizzare le proprie attività in un'ottica di **condivisione delle risorse**, curando particolarmente l'**appropriatezza** degli interventi, il **monitoraggio degli obiettivi** assegnati e la messa in atto di adeguate **azioni correttive**.

Tutte le strutture aziendali sono coinvolte nel raggiungimento degli **obiettivi di carattere generale** di seguito indicati:

- migliorare i percorsi di **umanizzazione** e **comunicazione** fra operatori sanitari e fra operatore sanitario e cittadino;
- attuare un efficace monitoraggio e contenimento delle **liste e dei tempi d'attesa**;
- perseguire un adeguato **rapporto attività erogata e risorse assegnate**.

Di seguito si rappresentano le **linee di indirizzo** per la definizione degli obiettivi dei **tre livelli di assistenza**.

#### Assistenza Collettiva:

- partecipare attivamente alla realizzazione degli obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione;
- sviluppare le attività per migliorare la sicurezza nei luoghi di lavoro
- concorrere alla realizzazione del piano aziendale di promozione della salute.

#### Assistenza Territoriale

Distretti:

- garantire una maggiore integrazione ai vari livelli: *socio-sanitario, tra ospedale e territorio, tra assistenza territoriale e i MM.M.G. e PP.L.S.*;
- potenziare le cure domiciliari e l'integrazione professionale delle attività di medicina primaria;
- attuare percorsi clinico-assistenziali finalizzati al miglioramento dell'efficacia e dell'appropriatezza delle prestazioni e dei servizi.

Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze:

- garantire maggiore appropriatezza nell'utilizzo delle strutture residenziali con il coinvolgimento delle cooperative sociali;
- provvedere all'assistenza nell'arco delle 24 ore in almeno un Centro di Salute Mentale;
- attuare il programma regionale di interventi nel settore delle dipendenze.

Assistenza Ospedaliera:

- potenziare il ruolo organizzativo e gestionale dei Dipartimenti Strutturali;
- partecipare al percorso di accreditamento all'eccellenza con la Joint Commission;
- migliorare la sicurezza dei pazienti e degli operatori.

Le **linee di indirizzo** per la definizione degli obiettivi delle **funzioni amministrative** sono:

- definizione, redazione e diffusione delle procedure relative ai processi gestiti;
- coinvolgimento nel percorso previsto dai progetti "SISaR" e "Joint Commission";
- revisione dei criteri di attribuzione del lavoro al personale amministrativo, finalizzato alla destinazione delle risorse umane verso le aree aziendali carenti (anche sanitarie).

### **Tempi e metodologia del processo di budgeting, monitoraggio e valutazione.**

In coerenza con il carattere organizzativo specifico dei Dipartimenti e dei Distretti, la Direzione Generale ha individuato gli stessi quali principali interlocutori per la programmazione. Essi hanno il compito di coordinare tutte le fasi della programmazione delle strutture che vi appartengono, assicurarne la coerenza con la programmazione aziendale, presentare una proposta unitaria del Dipartimento/Distretto e curarne la negoziazione con la Direzione Generale.

In particolare i responsabili di dipartimento e i direttori di distretto hanno i seguenti compiti:

- a) illustrare ai direttori e ai responsabili delle strutture afferenti le linee d'indirizzo della lettera di budget;
- b) partecipare agli incontri di programmazione previsti dalla direzione aziendale per la definizione di specifici obiettivi nelle schede di budget dei Dipartimenti e dei Distretti;
- c) assicurarsi che i direttori e i responsabili delle strutture, con il coinvolgimento di tutti i collaboratori, presentino le proprie proposte di programmazione;
- d) negoziare con i direttori e i responsabili delle strutture gli obiettivi per l'anno in corso e i relativi indicatori di risultato;
- e) negoziare con la Direzione Generale gli obiettivi concordati con le strutture afferenti.

Le suddette attività devono concludersi **entro il 15 aprile 2009**, con la sottoscrizione formale delle schede di budget.

A seguito della chiusura della sopra citata negoziazione i direttori e i responsabili delle strutture dovranno affidare formalmente e per iscritto (attraverso apposita scheda) gli obiettivi ai dirigenti di struttura semplice e/o ai dirigenti con incarico professionale della propria equipe **entro il 30 aprile 2009**, comunicando per iscritto tale adempimento al direttore del dipartimento di appartenenza.

Nel mese di **luglio**, è previsto un **monitoraggio** sul raggiungimento degli obiettivi nel primo semestre di attività da parte dei direttori e dei responsabili delle strutture, che sarà oggetto di confronto nel mese di settembre con il Nucleo di Valutazione.

La valutazione complessiva relativa all'andamento dell'anno 2009 verrà conclusa nei primi mesi del 2010, a seguito degli incontri fra le strutture aziendali con il Nucleo di Valutazione, che esaminerà i risultati raggiunti.

Cordiali saluti

Il Direttore Generale  
Dott. Franco Mariano Mulas