

**AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI**

Via del Terminillo, 42 - 02100 – Rieti - C.F. e P.I. 00821180577

Tel. 0746-2781-PEC asl.rieti@pec.it – www.asl.rieti.it

**Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D’Innocenzo**

**Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017**

**Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**STRUTTURA PROPONENTE**

*DIREZIONE SANITARIA*

Oggetto: rettifica per mero errore materiale della Delibera n.712 del 20/07/2020 “Adozione del “Piano Annuale 2020 per le ICA (PAICA)”

Estensore: Dott.ssa De Luca Assunta

Il Direttore sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell’art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n.165/2001, nonché garantendo l’osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all’art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell’Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell’art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.

Responsabile del Procedimento: Dott. De Luca Assunta      Firmato da De Luca Assunta

Data 21/07/2020

Il Direttore: Dott.ssa De Luca Assunta      *Firmato da De Luca Assunta*

Data 21/07/2020

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa:

Autorizzazione: Senza impegno di spesa

Data                      Dott.ssa Antonella Rossetti

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 21/07/2020

*Firmato da Petti Anna*

Parere del Direttore Sanitario

Dott.ssa Assunta De Luca

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 21/07/2020

*Firmato da De Luca Assunta*

***IL DIRIGENTE DELLA  
DIREZIONE SANITARIA***

**VISTA** la legge 27 dicembre 1978, n. 833 e successive modificazioni, concernente l’istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;

**VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, e successive modificazioni ed integrazioni concernente: “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e successive modificazioni”;

**VISTA** la legge costituzionale 18 ottobre 2001, n.3 concernente “Modifiche al titolo V della parte seconda della Costituzione”;

**VISTA** la legge regionale 16 giugno 1994, n.18, e successive modificazioni recante: “Disposizioni per il riordino del servizio sanitario regionale ai sensi del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni e integrazioni. Istituzione delle aziende unità sanitarie locali”;

**VISTA** la determinazione della Regione Lazio del 1 Aprile 2014, n. G04112 con la quale si approvano le “Linee di Indirizzo Regionali per la stesura del Piano Annuale di Risk Management (PARM): Gestione del Rischio Clinico e delle Infezioni Correlate all’Assistenza (CC-ICA)” per l’anno 2014;

**PRESO ATTO** che con Decreto del Commissario ad Acta del 6 luglio 2015, n. U00309 (come modificato dal Decreto del Commissario ad Acta n. U00593 del 16 dicembre 2015) è stato approvato il “Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2014-2018” òhe, al Progetto 7.3 prevede una serie di obiettivi e di attività per il “contenimento delle infezioni correlate all’assistenza sanitaria (ICA) e monitoraggio dell’uso degli antibiotici”

**PRESO ATTO** che con DCA n. U00563 del 19/11/2015 è stato istituito il Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza (CR-CCICA) e costituito il Gruppo di Approfondimento Tecnico per le ICA;

**VISTO** il DCA n. U00052 del 22.02.2017 Programma Piano Operativo 2016-2018 relativo al Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale;

**VISTA** l’Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano che in data 2 novembre 2017 ha approvato il “Piano Nazionale di Contrasto dell’Antimicrobico Resistenza (PNCAR) 2017-2020”; 24/01/2019 - BUR LAZIO - N. 8 - Supplemento n. 1

**VISTA** la Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”;

**CONSIDERATO** che all’art. 2, comma 4 la suddetta Legge stabilisce che “in ogni regione è istituito, con le risorse umane, strumentali e finanziarie disponibili a legislazione vigente e comunque senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica, il Centro per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente”;

**VISTA** la Determinazione n. G16829 del 06 dicembre 2017 recante “Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC) ai sensi della L. 24/2017”;

**VISTO** il DCA U00400 del 29 /10/2018 recante “Trasferimento delle competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico”;

**VISTA** la Determina Regionale n. 400163 dell’11/01/2019 di approvazione del documento “Linee Guida per l’elaborazione del PAICA per il 2019”;

**VISTA** la nota della Regione Lazio n.U0063667 del 23/01/2020 “Comunicazioni relative all’elaborazione del PAICA 2020;

**VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale Lazio 14/07/2006 n. 424 che dispone tra i requisiti minimi organizzativi delle strutture sanitarie e socio-sanitarie l’attivazione di un programma per la gestione del Rischio Clinico;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n.169 del 27/02/2019 “Adozione del “Piano Annuale 2019 per le ICA (PAICA)”

**PRESO ATTO** della istituzione del progetto Rating-ASL con deliberazione Regionale n.297 del 23/05/2006 per la realizzazione della “Gestione del Rischio Clinico nelle Aziende Sanitarie della Regione Lazio come strumento di miglioramento della qualità assistenziale”;

**CONSIDERATO** il verificarsi del recente evento pandemico da SARS – COV2 per il quale la Regione Lazio ha posto indicazioni di monitoraggio e controllo del diffondersi dell’infezione riportando specifica azione nei PAICA Aziendali con l’Ordinanza n. Z0034 del 18/04/2020;

**CONSIDERATO** che il Ministero della Salute con Decreto del 1 Dicembre 2009 ha istituito il Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES) con l’obiettivo di raccogliere le informazioni relative a:

Eventi sentinella ( eventi avversi di particolare gravità che causano morte o gravi danni al paziente e che determinano una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del Servizio Sanitario);  
Denunce dei sinistri;

**TENUTO CONTO** dell’intesa della Conferenza Permanente Rapporti Stato - Regioni del 20/03/2008 concernente la gestione del Rischio Clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure;  
**VISTO** che il Piano Sanitario Regionale 2011 - 2013 individua quale punto focale dell’azione del Sistema Sanitario Nazionale lo sviluppo del governo clinico e della qualità dei servizi sanitari;

**TENUTO CONTO** della necessità di introduzione di misure di contenimento in caso di eventi pandemici come quello attuale causato dal virus Sars-Cov2 a seguito di indicazioni Regionali e Ministeriali in materia.

**CONSIDERATO** che il suddetto Piano Sanitario Regionale implementa un “approccio di sistema” basato sull’integrazione dei diversi aspetti del sistema medesimo e sulla collaborazione multidisciplinare attraverso gli strumenti di gestione del rischio clinico, formazione, audit, medicina basata sull’evidenza, linee guida e percorsi assistenziali, gestione dei reclami e del contenzioso, gestione del personale, gestione della documentazione, comunicazione e informazione corretta e trasparente, coinvolgimento dei pazienti;

**DATO ATTO** che il miglioramento della sicurezza è un obiettivo prioritario di ogni organizzazione sanitaria e deve basarsi sul cambiamento culturale favorendo la diffusione delle buone pratiche;

**TENUTO CONTO** che il controllo del rischio clinico, in riferimento agli eventi sentinella ed altri eventi avversi, alle Infezioni Correlate all’Assistenza (ICA), alle Lesioni da Pressione, alle Cadute e

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

a qualsiasi altro fattore che impatti nella qualità dell’assistenza, costituisce, congiuntamente alla gestione del conseguente contenzioso, un elemento di valutazione della “performance” aziendale;

**VISTA** la nota della Direzione Regionale Salute e Integrazione Socio Sanitaria - Area Giuridico Normativa, Istituzionale e Gestione del Rischio Clinico del 03/02/2015 prot. n. 58028 “Relazione conclusiva Piani Annuali di Risk Management delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione Lazio anno 2014; Obiettivi 2015 Rischio Clinico Regione Lazio” con la quale venivano consolidati i risultati ottenuti nell’anno 2014 e veniva deciso di non fornire nuove Linee Guida, ma di ritenere valide quelle dell’anno 2014;

**VISTO** il Decreto del Commissario ad Acta 4 novembre 2016, n. U00328 “Approvazione delle "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)" con le quali: si approva il documento recante “Linee Guida per l’elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)”  
si stabilisce che le Aziende ed Enti del SSR dovranno attenersi, nell’adozione del Piano Annuale del Risk Management (PARM), a quanto previsto dalle suddette Linee Guida; si stabilisce altresì, che l’Azienda elabora il “Piano Annuale per le ICA”, che integra il PARM;

**VISTA** la determinazione della Regione Lazio N° G01226 del 02/02/2018 con la quale si determina tra l’altro:

- di approvare il documento “Revisione delle Linee Guida per l’elaborazione del Piano Annuale Risk management (PARM) ai sensi della legge 24/2017;
- di stabilire che per il 2018 il termine per la presentazione del PARM è fissato al 02/03/2018;
- di stabilire inoltre che le Aziende trasmetteranno il PARM al Centro Regionale Rischio Clinico entro sette giorni dalla sua adozione con atto deliberativo e comunque entro e non oltre il 15/03/2018.

**VISTA** la determinazione n. G00163 dell’11/01/2019: Approvazione ed adozione del documento recante le "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA)".

Le Aziende devono elaborare ed adottare il suddetto Piano PAICA entro il 15 Febbraio 2019, trasmetterlo al Centro Regionale Rischio Clinico entro sette giorni dalla sua adozione con atto deliberativo e comunque entro e non oltre il 28 Febbraio 2019;

**VISTI** i contenuti dell’art. 2 della legge 24/2017 che, in particolare, richiama alla necessità di attivare flussi di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario;

**TENUTO CONTO** delle Linee di indirizzo Regionale che individuano nel Piano di Risk Management uno strumento di programmazione e di controllo di tutte le attività correlate alla gestione del rischio basate sulla massima integrazione della intera organizzazione aziendale, utilizzando a tal fine anche lo strumento di programmazione del Budget per la realizzazione operativa di obiettivi strategici Aziendali;

**TENUTO CONTO** anche del Piano Regionale della Prevenzione ed in particolare il Progetto 7.3 “Contenimento delle Infezioni correlate all’assistenza sanitaria (ICA) e monitoraggio dell’uso degli antibiotici” che detta le attività da portare a compimento relativamente alla problematica delle ICA;

**PRESO ATTO** "del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all’Assistenza”(PAICA), predisposto dalla Direzione Sanitaria Aziendale e, per gli aspetti di competenza, dalla DMO e dal CC-ICA ( All.n. 1);

**VISTE** le azioni già poste in essere dal CC- ICA nella logica del miglioramento continuo in relazione ad azioni già precedentemente implementate;

Nota: Il documento è firmato digitalmente ai sensi del c.d. Codice dell’Amministrazione digitale e norme ad esso collegate.

**DATO ATTO** che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale Aziendale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l’Integrità;

**VISTO** il D.L.vo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni

## **PROPONE**

1. **DI APPROVARE** il documento “Piano Annuale delle Infezioni Correlate all’Assistenza” (**PAICA**), allegato alla presente deliberazione (allegato n. 1) formandone parte integrante e sostanziale, secondo quanto indicato dalle linee Guida per l’elaborazione del PAICA emanate con determinazione n. G00163 del 11/01/2019 e nella nota della Regione Lazio n.U0063667 del 23/01/2020 “Comunicazioni relative alla elaborazione del PAICA 2020”;
2. **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell’albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell’art. 32, comma1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell’istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell’art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l’osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all’art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell’Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell’art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;
- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

## **D E L I B E R A**

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell’art.30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt.21 e 22 della L.R. 45/96.

Il Direttore Generale  
Dott.ssa Marinella D’Innocenzo