

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. T00204 del 03.12.2020

Deliberazione n. 1/D.G. del 07/12/2020

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

STRUTTURA PROPONENTE	
DIREZIONE SANITARIA	
Oggetto: Adozione del “PDTA DEL PAZIENTE AFFETTO DA ICTUS ISCHEMICO”	
Estensore: Dott. De Luca Assunta	
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, D.lgs. 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 Data 13/01/2023 Firmato elettronicamente da De Luca Assunta Il Dirigente: Dott. De Luca Assunta Data 13/01/2023 Firmato elettronicamente da De Luca Assunta	
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 16/01/2023	Firmato elettronicamente da Petti Anna
Parere del Direttore Sanitario	Dott.ssa Assunta De Luca
favorevole ☒	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) ☐
Data 19/01/2023	Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

**IL DIRIGENTE DELLA
DIREZIONE SANITARIA**

PREMESSO che:

- l'ictus cerebrale è la seconda causa di morte a livello mondiale e la prima causa di disabilità nell'adulto;
- il percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale del paziente colpito da ictus ischemico stabilisce criteri certi di appropriatezza dell'intervento sanitario al fine di ridurre le conseguenze sanitarie e sociali;

VISTI:

- Gli artt. 32, 117, secondo comma, e 118 della Costituzione;
- La legge 23 dicembre 1978, n. 833, recante *“Istituzione del servizio sanitario nazionale”*;
- L'art. 3 disciplinante l'organizzazione delle Unità Sanitarie Locali del D. Lgs. del 30 dicembre 1992, n. 502, e ss.mm.ii.;
- La Legge Statutaria 14 ottobre 2013, n. 1 avente ad oggetto *“Modifiche alla legge statutaria 11 novembre 2004, n. 1 (Nuovo Statuto della Regione Lazio)”*;
- La Legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6, recante *“Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza regionale”*;

VISTO il Decreto 2 aprile 2015, n. 70 del Ministero della Salute, recante *“Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera”*;

VISTO il D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 recante *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;

VISTA la normativa in materia quale:

- La Delibera di Giunta Regionale del 15/04/2002, n. 458 avente ad oggetto *“Approvazione delle Linee guida sul trasferimento del paziente critico nella rete di emergenza”*;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00075/2010 recante *“Rete Assistenziale Ictus Cerebrale Acuto”*;
- il Decreto del Commissario ad Acta n. U00314 del 29/08/2018 *“Recepimento Accordo, ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”*;
- Determinazione n. G16185 del 12/12/2018 *“Attuazione DGR n. 626 del 30/10/2018 “Programma di miglioramento e riqualificazione (art. 1, comma 385 e ss. Legge 11 dicembre 2016 n. 232) Intervento 2.1 Telemedicina nelle Reti Ospedaliere dell'Emergenza. Attivazione della piattaforma “ADVICE” per il teleconsulto fra centri “Hub” e “Spoke” delle Reti dell'Emergenza, Tempo-dipendenti e delle Malattie Infettive”*;

CONSIDERATO che la Regione Lazio con Determinazione n. G03468 del 21 marzo 2018 ha costituito il *“Coordinamento regionale della Rete Ictus”* per lo svolgimento delle attività previste nel documento *“Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo-dipendenti”* approvato dalla Conferenza permanente Stato-Regioni con l'Accordo del 24/01/2018, ai sensi del punto 8.1, all.1, DM n. 70/2015;

PRESO ATTO della Determinazione della Direzione Salute Ed Integrazione Sociosanitaria del 13 ottobre 2020, n. G11799 avente ad oggetto *“Approvazione del “Piano di Rete Ictus” - in attuazione dell'Accordo della Conferenza Stato-Regioni e Province Autonome del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR), ai sensi del punto 8.1 dell'Allegato 1 al Decreto Ministeriale 2 aprile 2015, n. 70, sul documento “Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti”*;

TENUTO CONTO che il “*Piano di Rete Ictus*” prevede, tra l’altro il Piano di Rete deve essere sottoposto a revisione periodica sulla base dell’aggiornamento dei bisogni di salute e delle eventuali criticità, del grado di attuazione degli obiettivi generali di Rete e specifici per ciascuna rete clinico assistenziale, prevedendo azioni di miglioramento e relative tempistiche;

RITENUTO di approvare il “*PDTA del paziente affetto da ictus ischemico*” allegato alla presente deliberazione, in attuazione del “Piano di Rete Ictus” approvato con Determinazione del 13 ottobre 2020, n. G11799;

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;

PROPONE

1. DI ADOTTARE il “*PDTA del paziente affetto da ictus ischemico*” allegato e parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, in attuazione della Determinazione del 13 ottobre 2020, n. G11799;
2. DI DISPORRE l’immediata attuazione ed esecuzione del “*PDTA del paziente affetto da ictus ischemico*” come approvato;
3. DI TRASMETTERE la presente deliberazione alla Direzione Regionale competente;
4. DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell’albo pretorio on-line aziendale ai sensi dell’art. 32, comma 1, 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, D.lgs. 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;

DELIBERA

- 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

