

**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 f.f. Dott.ssa Anna Petti**  
**Deliberazione del Direttore Generale f.f. n.1 del 01/02/2023**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.**

**STRUTTURA PROPONENTE**

**DIREZIONE SANITARIA**

Oggetto: Adozione della revisione del “Manuale Regionale Triage Intra-ospedaliero Modello Lazio a cinque codici (numerici/colore)” di cui alla Determinazione Regionale n. G01369 06/02/2023 e nomina Gruppo Aziendale Di Triage modello Lazio

Estensore: Sig./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 13/04/2023 Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

Il Dirigente: Dott. De Luca Assunta

Data 13/04/2023 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 13/04/2023

Firmato elettronicamente da Petti Anna

Parere del Direttore Sanitario

Dott.ssa Assunta De Luca

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 13/04/2023

Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

**IL DIRIGENTE DELLA  
DIREZIONE SANITARIA**

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*”;

TENUTO CONTO del 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:

- il Decreto del Presidente della Repubblica del 27 marzo 1992 recante “*Atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni per la determinazione dei livelli di assistenza sanitaria in emergenza*”;
- l’Intesa, sancita tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano in Conferenza Stato-Regioni, di approvazione delle “*Linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del Decreto del Presidente della Repubblica 27 marzo 1992*”, che fornisce indicazioni sui requisiti organizzativi e funzionali della Rete dell’emergenza;
- l’Accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 1° agosto 2019 sui Documenti “*Linee di indirizzo nazionali sul Triage intraospedaliero*”, “*Linee di indirizzo nazionali sull’Osservazione Breve Intensiva*” e “*Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo del Piano di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso*”;
- l’Accordo sancito tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano in Conferenza Stato-Regioni, del 22 maggio 2003 concernente: “*Linee guida su formazione, aggiornamento ed addestramento permanente del personale operante sul sistema di emergenza urgenza*”;

TENUTO CONTO della Legge dell’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*”;

VISTO il Decreto del Commissario ad Acta n. U00379 del 12 settembre 2019, recante “*Approvazione “Manuale Regionale Triage Intra-ospedaliero Modello Lazio a cinque codici (numerici/colore)” in attuazione dell’Accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 1° agosto 2019;*

PRESO ATTO della Determinazione GSA n. G01369 del 6 febbraio 2023, avente ad oggetto Revisione del “*Manuale Regionale Triage Intra-ospedaliero Modello Lazio a cinque codici (numerici/colore) - DCAU00379/2019*” con cui la Regione Lazio ha recepito le integrazioni apportate dal Coordinamento Regionale sul Triage riguardanti:

- recepimento delle indicazioni regionali (come sul consenso informato – Determina G00642/2022, sull’identificazione della persona assistita -Determina G09956/2020);

Oggetto: Adozione della revisione del “Manuale Regionale Triage Intra-ospedaliero Modello Lazio a cinque codici (numerici/colore)” di cui alla Determinazione Regionale n. G01369 06/02/2023 e nomina Gruppo Aziendale Di Triage modello Lazio

- introduzione della “CLINICAL DEHYDRATION SCALE (SCALA CDS)” – sezione Triage pediatrico;
- le singole schede in adeguamento agli aggiornamenti scientifici o normativi quali: “Alterazione della temperatura corporea nell’adulto e paziente potenzialmente settico”, “Cefalea”, “Problemi oftalmologici”, “Sincope”, “Sindromi neurologiche acute”, “Trauma e ferite adulto”, “Vertigini”, “Triage pediatrico del Trauma”;

nonché dell’approfondimento “*il triage di pronto soccorso e le pandemie*”;

RILEVATO CHE con nota prot. n. 0150329 del 9 febbraio 2023, la Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Rete Ospedaliera e Specialistica, ha trasmesso la Deliberazione GSA n. G01369 del 6 febbraio 2023 e comunicato l’avvio di una nuova edizione del corso online di Triage a cura del Coordinamento Regionale;

ATTESO CHE con nota prot. n. 26558 del 12 aprile 2023, il Direttore del Dipartimento Aziendale delle Professioni Sanitarie, dott.ssa Agnese Barsacchi, ha attestato la partecipazione ai corsi di formazione del personale infermieristico del Pronto Soccorso e delle Ostetriche per il “Triage Ostetrico”, nonché dell’avvenuta diffusione del Manuale Regionale revisionato a tutto il personale infermieristico ed ostetrico;

RITENUTO necessaria l’istituzione di un Gruppo Aziendale di Triage modello Lazio avente funzioni di attuazione, verifica e monitoraggio dell’applicazione del “*Manuale Regionale Triage Intra-ospedaliero Modello Lazio a cinque codici (numerici/colore)*”, così composto:

- dott.ssa Emanuela Vulpiani (Posizione Organizzativa – Infermiera);
- dott.ssa Michela Cavolata (Coordinatore – Infermiera);
- dott.ssa Antonella Perrotta (Infermiera);
- dott.ssa Lorenza Iachettini (Infermiera);
- dott.ssa Laura Terzi (Infermiere);
- dott.ssa Fabiola Ciferri (Posizione Organizzativa Ostetrica);
- dott.ssa Sara De Sisto (Ostetrica);
- dott.ssa Martina Civisca (Ostetrica);

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 PRENDERE ATTO della revisione del “*Manuale Regionale Triage Intra-ospedaliero Modello Lazio a cinque codici (numerici/colore)*”, di cui alla Determinazione GSA n. G01369 del 6 febbraio 2023, che si intende qui integralmente richiamato;
2. DI ADOTTARE il “*Manuale Regionale Triage Intra-ospedaliero Modello Lazio a cinque codici (numerici/colore)*” come revisionato e approvato dalla Determinazione GSA n. G01369 del 6 febbraio 2023;
3. DI ISTITUIRE il Gruppo Aziendale di Triage modello Lazio così composto:
  - dott.ssa Emanuela Vulpiani (Posizione Organizzativa – Infermiera);
  - dott.ssa Michela Cavolata (Coordinatore – Infermiera);
  - dott.ssa Antonella Perrotta (Infermiera);
  - dott.ssa Lorenza Iachettini (Infermiera);

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

Oggetto: Adozione della revisione del “Manuale Regionale Triage Intra-ospedaliero Modello Lazio a cinque codici (numerici/colore)” di cui alla Determinazione Regionale n. G01369 06/02/2023 e nomina Gruppo Aziendale Di Triage modello Lazio

- dott.ssa Laura Terzi (Infermiere);
- dott.ssa Fabiola Ciferri (Posizione Organizzativa Ostetrica);
- dott.ssa Sara De Sisto (Ostetrica);
- dott.ssa Martina Civisca (Ostetrica);

4. 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 F.F.**

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;

## **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 f.f.  
Dott.ssa Anna Petti