

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

Commissario Straordinario Dott. Mauro Maccari
(Decreto Presidente Regione Lazio n.T00043 del 24/05/2023)
Deliberazione del Commissario Straordinario n.1 del 26/05/2023

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO n. 1177/C.S./2024 del 13/12/2024

STRUTTURA PROPONENTE <i>UOC RISK MANAGEMENT, QUALITÀ DEI PROCESSI E AUDITING</i>	
Oggetto: Individuazione Referenti Aziendali Reti cliniche tempo-dipendenti.	
Estensore: Sig./Dott. Morgante Antonella Stefania	
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. Morgante Antonella Stefania	
Data 09/12/2024	Firmato elettronicamente da Morgante Antonella Stefania
Il Dirigente: Dott. Morgante Antonella Stefania	
Data 09/12/2024	Firmato elettronicamente da Morgante Antonella Stefania
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 sostituto Dott.ssa Roberta Teodori	
favorevole <input checked="" type="checkbox"/>	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/>
Data 13/12/2024	Firmato elettronicamente da Teodori Roberta
Parere del Direttore Sanitario Dott. Angelo Barbato	
favorevole <input checked="" type="checkbox"/>	non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto) <input type="checkbox"/>
Data 13/12/2024	Firmato elettronicamente da Barbato Angelo

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

IL RESPONSABILE DELLA

UOC RISK MANAGEMENT, QUALITÀ DEI PROCESSI E AUDITING

PREMESSO che:

- la rete clinico-assistenziale è un modello organizzativo che assicura la presa in carico del paziente mettendo in relazione, con modalità formalizzate e coordinate, professionisti, strutture e servizi che erogano interventi sanitari e sociosanitari di tipologia e livelli diversi nel rispetto della continuità assistenziale e dell'appropriatezza clinica e organizzativa. La Rete individua i nodi e le relative connessioni definendone le regole di funzionamento, il sistema di monitoraggio, i requisiti di qualità e sicurezza dei processi e dei percorsi di cura, di qualificazione dei professionisti e le modalità di coinvolgimento dei cittadini';
- le reti tempo dipendenti nascono per garantire la presa in carico dei pazienti che presentano patologie per le quali le conseguenze (outcome clinico) siano fortemente condizionate dalle decisioni e dagli interventi messi in atto nelle prime ore dall'insorgenza dei sintomi;

VISTI:

- gli artt. 32, 117, secondo comma, e 118 della Costituzione;
- la legge 23 dicembre 1978, n. 833, recante "Istituzione del servizio sanitario nazionale";
- il D.lgs. 502/92 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 ed integrazioni;
- 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";

VISTA la normativa in materia:

- il Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70, che definisce gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera e identifica gli elementi fondanti delle reti clinico-assistenziali, che hanno lo scopo di promuovere integrazioni tra componenti ospedaliere e territoriali per l'attuazione della continuità dell'assistenza;
- Rep. Atti n. 14/CSR del 24.01.2018 - 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";
- Decreto del Commissario ad acta della Regione Lazio (delibera del Consiglio dei Ministri dell'aprile 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 Regione Lazio n. G03468 /2018 "Costituzione del "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 24/0 1/20 18, ai sensi del punto 8.1, all. 1, DM n. 70/2015;
- Determinazione Regione Lazio n. G03467/2018 "Costituzione del "Coordinamento regionale della Rete Cardiologica per l'Emergenza "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 24/0112018, ai sensi del punto 8. 1, all.1 DM n. 70/2015;
- Determinazione Regione Lazio n. G04935/2018 " Istituzione del "Coordinamento Regionale della Rete Trauma" come previsto nel documento "Linee guida per la revisione delle reti cliniche – Le reti tempo dipendenti" approvato in Conferenza Stato-Regione e Province Autonome nella seduta del 24 gennaio 2018 (Rep. Atti n. 14/CSR);

Oggetto: Individuazione Referenti Aziendali Reti cliniche tempo-dipendenti.

VISTI i provvedimenti, approvati a livello regionale, che forniscono modelli organizzativi per le Reti clinico assistenziali:

- Determinazione n. G076 16/2015 "Adozione del documento "Percorso assistenziale per il paziente affetto da accidente cerebrovascolare acuto non traumatico – Dall'emergenza alla fase della post-acuzie", redatto dal Gruppo di Lavoro Tecnico Regionale della Rete Emergenza Ictus, istituito con Determinazioni n. G02737 e G0673112014, ai sensi del DCA n. U00412/2014;
- Determinazione n. G07617/2015 "Adozione del documento "Documento di indirizzo per il trattamento iniziale delle Sindromi Coronariche Acute: criteri di trasferibilità in emergenza-urgenza" redatto dal Gruppo di Lavoro Tecnico Regionale della Rete Cardiologica, istituito con Determinazione n. G08393114, ai sensi del DCA n. U00412/2014";
- Determinazione n. G049501 2016 "Adozione del documento "Rete cardiocirurgica - Protocollo operativo per le emergenze-urgenze", redatto dai Responsabili dei Centri di Cardiocirurgia delle Aziende Policlinico Gemelli, Policlinico Umberto I, Policlinico Tor Vergata, San Camillo Forlanini e Sant'Andrea";
- Determinazione n. G08550/2017 "Adozione del documento "Percorso in Emergenza ed Elezione del Paziente con Scompenso Cardiaco Avanzato", a cura del Centro Trapianti di Cuore condiviso dal Gruppo di lavoro regionale Rete cardiologica, dai Centri di Cardiocirurgia e dal Centro Regionale Trapianti Lazio";
- Determinazione n. G15037 del 03/12/2015, relativa all' adozione del documento "Percorso assistenziale per il paziente affetto da trauma grave e neuro-trauma ", redatto dal Gruppo di Lavoro Tecnico Regionale della Rete dell'Emergenza, istituito con Determinazione n. B03042/13, ai sensi del DCA n. U004 12/2014;
- DCA n. U00458 del 01/10/2015, con cui viene recepito il documento "Telemedicina – Linee di indirizzo nazionale" sancito dall' intesa del 20 febbraio 2014 dalla Conferenza Stato - Regioni;
- Determinazione n. G17606 del 19/12/2017 relativa al Programma di miglioramento e riqualificazione ai sensi dell'art. 1, comma 385 e ss., Legge 11/12/2016, n. 232. Area 2 "Qualità delle Cure attraverso l'implementazione della telemedicina";
- Determinazione n. G18900 del 29/12/2017 relativa al Sistema Advice - Teleconsulto per le Reti dell'Emergenza, tempo-dipendenti e malattie infettive;

VISTI gli atti della Regione Lazio inerenti ai relativi piani di rete:

- la Determinazione regionale n. G11799 del 13 ottobre 2020: Approvazione del "Piano di Rete Ictus";
- la Determinazione regionale n. G15438 del 15 dicembre 2020: Approvazione del "Piano di Rete Trauma Grave";
- la Determinazione regionale n. G08250 del 24 giugno 2022: Approvazione del "Piano di Rete Emergenza Cardiologica";

VISTA la Deliberazione Regione Lazio 7 dicembre 2023, n. 869 - Approvazione del Documento Tecnico: "Programmazione della rete ospedaliera 2024-2026 in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015";

PRESO ATTO che le Reti tempo-dipendenti sono dedicate al trattamento di patologie complesse per le quali appropriatezza e tempestività delle cure da erogare sono requisiti fondamentali ai fini dell'efficacia delle stesse;

CONSIDERATO che si rende quindi necessario individuare i Referenti Aziendali delle Reti tempo-dipendenti ai fini della gestione e del coordinamento clinico-organizzativo dei percorsi dei pazienti in Emergenza-Urgenza, come di seguito indicato:

- Rete Trauma Grave: Direttore del Dipartimento di Emergenza/Accettazione;
- Rete Emergenza Cardiologica: Direttore UOC Cardiologia;
- Rete Ictus: Direttore UOC Neurologia;

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;

PROPONE

DI APPROVARE l'individuazione dei Referenti Aziendali delle Reti tempo-dipendenti ai fini della gestione e del coordinamento clinico-organizzativo dei percorsi dei pazienti in Emergenza-Urgenza, come di seguito indicato:

- Rete Trauma Grave: Direttore del Dipartimento di Emergenza/Accettazione;
- Rete Emergenza Cardiologica: Direttore UOC Cardiologia;
- Rete Ictus: Direttore UOC Neurologia;

DI TRASMETTERE il presente atto a tutte le figure individuate quali Referenti dei Referenti Aziendali delle Reti tempo-dipendenti sopra citate;

DI TRASMETTERE la presente deliberazione alla Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria;

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 COMMISSARIO STRAORDINARIO

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 sostituto 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 Commissario Straordinario
Dott. Mauro Maccari