

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. Mauro Maccari

(Decreto Presidente Regione Lazio n. T00041 del 31/03/2025)

Deliberazione del Direttore Generale n.1/DG/2025 del 01/04/2025

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 209/DG/2025 del 06/06/2025

STRUTTURA PROPONENTE

UOC RISK MANAGEMENT, QUALITÀ DEI PROCESSI E AUDITING

Oggetto: Aggiornamento della Deliberazione n. 459 del 10/05/2023 - Rete aziendale dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: “Qualità e Rischio Clinico” – “Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.)” – “Antimicrobial Stewardship (A.M.S.)” – “Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi” – “Formazione e Ricerca”– “Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi”. - Integrazione della rete con la componente dei Facilitatori “Qualità e Rischio Clinico” afferenti alle Professioni Sanitarie.

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 28/05/2025

Firmato elettronicamente da Morgante Antonella Stefania

Il Dirigente: Dott. Morgante Antonella Stefania

Data 28/05/2025

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

Parere del Direttore Amministrativo

Dott.ssa Elisabetta Nigi

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 06/06/2025

Firmato elettronicamente da Nigi Elisabetta

Oggetto: Aggiornamento della Deliberazione n. 459 del 10/05/2023 - Rete aziendale dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: “Qualità e Rischio Clinico” – “Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.)” – “Antimicrobial Stewardship (A.M.S.)” – “Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi” – “Formazione e Ricerca”– “Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi”. - Integrazione della rete con la componente dei Facilitatori “Qualità e Rischio Clinico” afferenti alle Professioni Sanitarie.

Parere del Direttore Sanitario

Dott. Angelo Barbato

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 06/06/2025

Firmato elettronicamente da Barbato Angelo

IL RESPONSABILE DELLA
UOC RISK MANAGEMENT, QUALITÀ DEI PROCESSI E AUDITING

PREMESSO che un elemento fondamentale per garantire la sicurezza nelle aziende sanitarie è rappresentato dalle sinergie organizzative e dalla presenza di una consolidata rete aziendale per la Qualità e Rischio Clinico

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*”;

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*”;

VISTO il sistema delle Raccomandazioni del Ministero della Salute sulla Sicurezza delle cure e governo clinico;

VISTA la lista degli eventi sentinella del Ministero della Salute;

VISTA la normativa regionale in materia:

- Determinazione Regione Lazio del 26 febbraio 2021, n. G02044, recante Adozione del “Piano di Intervento Regionale sull’Igiene delle mani”;
- la determinazione della Regione Lazio del 25 gennaio 2022, n. G00643, avente ad oggetto “*Adozione del "Documento di indirizzo per l’elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS)*”;
- la Deliberazione Regione Lazio 21 dicembre 2021, n. 970 recante “*Approvazione del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2021-2025*”;
- la Determinazione della Regione Lazio del 28 novembre 2022, n. G16501 recante “*Approvazione del "Documento di indirizzo sulle buone pratiche per la prevenzione e il controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza (ICA)*”;
- Determinazione n. G15198 del 06 novembre 2022 “*Approvazione del "Documento di indirizzo sulla prevenzione e la gestione della caduta della persona assistita" in sostituzione del "Piano Regionale per la prevenzione delle cadute dei pazienti", di cui alla determinazione n. G12356 del 25 ottobre 2016*”;

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

Oggetto: Aggiornamento della Deliberazione n. 459 del 10/05/2023 - Rete aziendale dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: “Qualità e Rischio Clinico” – “Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.)” – “Antimicrobial Stewardship (A.M.S.)” – “Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi” – “Formazione e Ricerca”– “Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi”. - Integrazione della rete con la componente dei Facilitatori “Qualità e Rischio Clinico” afferenti alle Professioni Sanitarie.

- Determinazione della Regione Lazio n. G00642 del 25/01/2022 “Adozione del Documento di indirizzo sul consenso informato”;

RITENUTO quale obiettivo prioritario della Direzione Strategica quello di dare attuazione operativa alla Rete dei Referenti e Facilitatori della Qualità e del Rischio Clinico e del Governo Clinico Aziendale al fine di sviluppare sistemi interni e meccanismi aziendali orientati alla appropriatezza e alla possibilità di verifica dei risultati conseguiti in termini di miglioramento continuo della Qualità e della Sicurezza delle Cure;

RILEVATO CHE la ASL Rieti ha esplicitato l’adozione di strategie finalizzate ad integrare le metodologie e gli strumenti del Governo Clinico al fine di perseguire l'appropriatezza delle risposte assistenziali, il miglioramento della qualità dei servizi ed il perseguimento dell'efficacia degli interventi unitamente al miglioramento dell'efficienza ed al contenimento dei costi;

VALUTATO che, sulla base di tali premesse, la Asl Rieti configura le proprie attività di Governo Clinico, finalizzandole soprattutto ad orientare i comportamenti professionali al best-practice e ai reali bisogni dell'utenza;

TENUTO CONTO che l'attività di Governo Clinico nell’Asl Rieti si realizza attraverso le seguenti fasi e/o strumenti:

- il sistema di Qualità e di Risk Management,
- i Percorsi clinico-assistenziali ed organizzativi e le reti cliniche,
- l’Audit Clinico e dei Processi;

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 è già stata individuata con Deliberazione n. 459 del 10/05/2023 “Rete aziendale dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: Qualità e Rischio Clinico – Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.) – Anti Microbial Stewardship (A.M.S.) – Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi - Formazione e Ricerca - Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi Health Technology Assessment (H.T.A.) la composizione della Rete dei Referenti e degli Esperti aziendali per il Governo Clinico aziendale, aggiornata dal presente atto;

TENUTO CONTO della necessità di integrare tale Rete con le componenti delle Professioni Sanitarie in una ottica di multiprofessionalità e rappresentatività dell’intero contesto delle professionalità aziendali;

TENUTO CONTO dell’avvenuta approvazione regionale dell’Atto di autonomia aziendale della ASL di Rieti di cui alla Deliberazione n. 327/C.S./2025 del 25/03/2025, la cui attuazione potrà modificare alcune articolazioni e assetti organizzativi aziendali e conseguentemente richiedere eventuali ulteriori modifiche e aggiornamenti rispetto alla presente Deliberazione;

RITENUTO di attribuire alla “Rete aziendale dei Referenti e Facilitatori della Qualità e Rischio Clinico” i seguenti compiti:

- contribuire al miglioramento della qualità dei processi, dei percorsi clinico-organizzativo assistenziali e della sicurezza delle cure

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

Oggetto: Aggiornamento della Deliberazione n. 459 del 10/05/2023 - Rete aziendale dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: “Qualità e Rischio Clinico” – “Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.)” – “Antimicrobial Stewardship (A.M.S.)” – “Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi” – “Formazione e Ricerca”– “Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi”. - Integrazione della rete con la componente dei Facilitatori “Qualità e Rischio Clinico” afferenti alle Professioni Sanitarie.

- contribuire al miglioramento dei risultati aziendali in tema di prevenzione e contrasto delle ICA e del fenomeno dell’antibioticoresistenza (ABR),
- contribuire al miglioramento della sicurezza in terapia farmacologica e del buon uso dei farmaci e dispositivi medici;
- contribuire al miglioramento continuo della qualità della documentazione sanitaria e dei sistemi informativi aziendali, anche sotto il profilo dell’innovazione tecnologico-digitale;
- partecipare a specifici percorsi di formazione e di ricerca correlati ai fabbisogni formativi specifici delle proprie UU.OO. /Strutture di appartenenza, alle indicazioni aziendali, regionali e di aggiornamento delle evidenze scientifiche e *best practices* di livello nazionale e internazionale;
- promuovere la cultura della segnalazione e il confronto sugli eventi avversi e i near miss;
- promuove la cultura della sicurezza nell’organizzazione e fra gli operatori;
- sensibilizza il proprio contesto alla segnalazione di accadimenti significativi per la sicurezza delle cure, supportando i colleghi nella gestione complessiva dell’evento;
- garantisce la tempestiva informazione del Risk Manager in caso di evento sentinella o di qualsiasi altro rilevante evento avverso;
- promuove un’efficace gestione della comunicazione degli eventi, sia con gli interlocutori esterni che all’interno dell’équipe;
- supporta l’organizzazione nelle attività di analisi degli eventi mediante l’applicazione di metodologie e tecniche per l’identificazione degli errori, dei fattori contribuenti e delle relative azioni correttive;
- contribuisce alla diffusione e applicazione della normativa e degli indirizzi di livello nazionale e regionale e dei relativi documenti applicativi aziendali;
- fornisce supporto per la definizione e/o revisione documenti, procedure/protocolli necessari alla corretta gestione delle attività sanitarie e gestione del rischio;
- supporta il Direttore e il Coordinatore delle strutture di appartenenza (ove non lo sia egli stesso) nell’attuazione delle attività correlate alla gestione del rischio e sicurezza delle cure;
- favorisce l’utilizzo nel contesto di riferimento degli strumenti della gestione del rischio (incident reporting e schede di segnalazione specifica, analisi degli eventi – SEA, RCA; analisi di processo – FMEA-FMECA; osservazioni diretta; visite per la sicurezza (SWR));
- promuove l’introduzione di idonei strumenti operativi anche informatizzati (ad es. checklist) adatti al contesto di appartenenza;
- collabora con il Risk Manager nel monitoraggio e nella restituzione dei dati ai professionisti favorendo il confronto e la discussione interna alla struttura di appartenenza, nella prospettiva dell’individuazione di criticità e di eventuali azioni di miglioramento;
- collabora con i soggetti coinvolti nel monitoraggio delle azioni di miglioramento programmate;
- collabora con il Risk Manager nella progettazione e realizzazione di eventi formativi sia trasversali all’intera organizzazione che specifici per il proprio contesto di riferimento;
- contribuisce al miglioramento della qualità della documentazione sanitaria;
- stimola il coinvolgimento di pazienti e familiari/caregiver su azioni a garanzia della sicurezza;
- partecipa attivamente a tutte le attività di auditing interno, di livello aziendale o specifiche del Risk Management.

VALUTATO che i Referenti e Facilitatori della Rete dovranno tra l’altro garantire l’interfaccia comunicativa e operativa con i propri Direttori/Responsabili e il personale delle proprie UU.OO. /Strutture di appartenenza;

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

Oggetto: Aggiornamento della Deliberazione n. 459 del 10/05/2023 - Rete aziendale dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: “Qualità e Rischio Clinico” – “Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.)” – “Antimicrobial Stewardship (A.M.S.)” – “Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi” – “Formazione e Ricerca”– “Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi”. - Integrazione della rete con la componente dei Facilitatori “Qualità e Rischio Clinico” afferenti alle Professioni Sanitarie.

PRECISATO CHE con il presente atto la Rete per il Governo Clinico Aziendale, viene completata con la componente dei Facilitatori della Qualità e Rischio Clinico appartenenti alle Professioni Sanitarie individuati, in accordo con il Direttore del Dipartimento delle Professioni Sanitarie, negli Incarichi di Funzione Organizzativa e Professionale di area sanitaria e sociosanitaria e negli Incarichi di Organizzazione con funzioni di Coordinamento;

RITENUTO infine, necessario che il monitoraggio dei risultati raggiunti dal lavoro della Rete Aziendale dei Referenti e Facilitatori della Qualità e del Rischio Clinico per i singoli ambiti è a carico delle UU.OO. di afferenza;

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;

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 AGGIORNARE la Rete aziendale dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: Qualità e Rischio Clinico – Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.) – Anti Microbial Stewardship (A.M.S.) – Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi - Formazione e Ricerca - Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi, secondo l’allegato alla presente Deliberazione che ne costituisce parte integrale e sostanziale ;
2. DI DESIGNARE quali Facilitatori della Qualità e del Rischio Clinico i professionisti con Incarichi di Funzione Organizzativa e Professionale di area sanitaria e sociosanitaria e Incarichi di Organizzazione con funzioni di Coordinamento;
3. 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;

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

Oggetto: Aggiornamento della Deliberazione n. 459 del 10/05/2023 - Rete aziendale dei Referenti per il Governo Clinico Aziendale: “Qualità e Rischio Clinico” – “Infezioni Correlate all’Assistenza (I.C.A.)” – “Antimicrobial Stewardship (A.M.S.)” – “Documentazione Sanitaria e Flussi Informativi” – “Formazione e Ricerca”– “Buon Uso dei Farmaci e Dispositivi”. - Integrazione della rete con la componente dei Facilitatori “Qualità e Rischio Clinico” afferenti alle Professioni Sanitarie.

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. Mauro Maccari