

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: Aggiornamento referenti del Coordinamento Aziendale della Rete Locale di Cure Palliative di cui alla deliberazione n. 401/DG del 22/04/2022.

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 11/05/2023

Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

Il Dirigente: Dott. De Luca Assunta

Data 11/05/2023

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 11/05/2023

Firmato elettronicamente da Petti Anna

Parere del Direttore Sanitario

Dott.ssa Assunta De Luca

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 11/05/2023

Firmato elettronicamente da De Luca Assunta

**IL DIRIGENTE DELLA
DIREZIONE SANITARIA**

PREMESSO che con deliberazione n. 401/DG del 22 aprile 2023 veniva adottato il regolamento aziendale e modello organizzativo della Rete Locale di Cure Palliative, nominati i referenti del Coordinamento Aziendale della Rete Locale di Cure Palliative, già istituito con Deliberazione n. 283/DG del 29 marzo 2018;

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 del 18 febbraio 2002, n. 6, recante *“Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza regionale”*;
- 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”*;

TENUTO CONTO del:

- Decreto del Ministero della Salute del 2 aprile 2015, n. 70, relativo al *“Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”*;
- Decreto del Ministero della Salute del 23 maggio 2022, n. 77, relativo al *“Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”*;

RICHIAMATA la normativa in materia:

- il Decreto del Ministero della Salute del 22 febbraio 2007, n. 43 *“Regolamento recante: definizione degli standard relativi all’assistenza ai malati terminali in trattamento palliativo in attuazione dell’art. 1, comma 169, della Legge del 30 dicembre 2004, n. 311”*;
- la Legge del 15 marzo 2010, n. 38 contenente le *“Disposizioni per garantire l’accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore”*;
- l’Accordo n. 239 del dicembre 2010, ai sensi dell’art. 4 del D. Lgs. del 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le provincie autonome di Trento e Bolzano, con il quale è sono state approvate le *“linee guida per la promozione e lo sviluppo e il coordinamento degli interventi regionali nell’ambito della rete di cure palliative e della rete di terapia del dolore, finalizzato a garantire l’assistenza palliativa e la terapia del dolore in modo omogeneo e a pari livello di qualità in tutto il Paese”*;
- l’Intesa del 25 luglio 2012, ai sensi dell’art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra il Governo, le Regioni e le Provincie autonome di Trento e Bolzano, su proposta del Ministro della salute, di cui all’art. 5 della legge 15 marzo 2010, n. 38, che definisce *“i requisiti minimi e le modalità organizzative necessari per l’accreditamento delle strutture di assistenza ai malati in fase terminale e delle unità di cure palliative e della terapia del dolore”*;
- l’Accordo n. 87 del 10 luglio 2014, ai sensi dell’art. 5, comma 2, della legge 15 marzo 2010, n. 38, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, che individua le figure professionali competenti nel campo delle cure palliative e della terapia del dolore, nonché le strutture sanitarie, ospedaliere e territoriali, e assistenziali coinvolte nelle reti delle cure palliative e della terapia del dolore;

Oggetto: Aggiornamento referenti del Coordinamento Aziendale della Rete Locale di Cure Palliative di cui alla deliberazione n. 401/DG del 22/04/2022.

TENUTO CONTO delle disposizioni in materia contenute nel Decreto del presidente del Consiglio dei ministri del 12 gennaio 2017, recante la *“Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*, quali:

- L'art. 21, contenente la definizione, nell'ambito dei livelli essenziali di assistenza dei percorsi assistenziali integrati,
- l'art. 38 che include, tra le prestazioni di ricovero ordinario per acuti, anche la terapia del dolore,
- l'allegato 4, relativo all'assistenza specialistica ambulatoriale, che indica le relative attività ambulatoriali di pertinenza della terapia del dolore;

VALUTATA l'opportunità di individuare la U.O.C. Risk Management, Qualità dei processi e Auditing a supporto della U.O.S.D. Hospice e Cure Simultanee a valenza Ospedale/Territorio per tutte le attività riguardanti il processo continuo di requisiti per l'accreditamento della Rete Locale Cure Palliative;

RITENUTO necessario aggiornare la composizione del Coordinamento Aziendale della Rete Locale di Cure Palliative a seguito delle modifiche organizzative aziendali, come segue:

- Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato;
- Referente per le attività della U.O.S.D. Hospice e Cure Simultanee a valenza Ospedale/Territorio;
- Direttore U.O.C. Oncologia Medica;
- Direttore U.O.C. Distretto 1 Rieti, Antrodoco, S. Elpidio;
- Direttore U.O.C. Distretto 2 Salario Mirtense;
- Referente Aziendale Hospice;
- Referente per Area Ospedaliera;
- Direttore U.O.C. Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici;
- Responsabile U.O.S.D. Assistenza Domiciliare –ADI;
- Incarico di Organizzazione Area Assistenza Infermieristica di Comunità;
- Referenti per la Medicina Generale per il Distretto 1 e per il Distretto 2;
- Responsabile U.O.C. Risk Management, Qualità dei processi e Auditing;

TENUTO CONTO della possibilità di aggiornare i componenti del Coordinamento Aziendale della Rete Locale di Cure Palliative e di revisionarne le attività a seguito di modifiche organizzative aziendali e di normative nazionali e regionali in materia;

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 composizione del Coordinamento Aziendale della Rete Locale di Cure Palliative, per le motivazioni espresse in premessa, come segue:

- Direttore Sanitario Aziendale o suo delegato;
- Referente per le attività della U.O.S.D. Hospice e Cure Simultanee a valenza Ospedale/Territorio;
- Direttore U.O.C. Oncologia Medica;
- Direttore U.O.C. Distretto 1 Rieti, Antrodoco, S. Elpidio;
- Direttore U.O.C. Distretto 2 Salario Mirtense;
- Referente Aziendale Hospice;
- Referente per Area Ospedaliera;
- Direttore U.O.C. Politiche del Farmaco e dei Dispositivi Medici;
- Responsabile U.O.S.D. Assistenza Domiciliare –ADI;
- Incarico di Organizzazione Area Assistenza Infermieristica di Comunità;

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

Oggetto: Aggiornamento referenti del Coordinamento Aziendale della Rete Locale di Cure Palliative di cui alla deliberazione n. 401/DG del 22/04/2022.

- Referenti per la Medicina Generale per il Distretto 1 e per il Distretto 2;
 - Responsabile U.O.C. Risk Management, Qualità dei processi e Auditing;
2. DI INDIVIDUARE la U.O.C. Risk Management, Qualità dei processi e Auditing a supporto della U.O.S.D. Hospice e Cure Simultanee a valenza Ospedale/Territorio per tutte le attività riguardanti il processo continuo di requisiti per l'accreditamento della Rete Locale Cure Palliative;
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 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