



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA OSPEDALIERA
"Annunziata – Mariano Santo
S. Barbara"
Cosenza



REGIONE CALABRIA

Deliberazione del Direttore Generale

N. 345 DEL 26.07.2017

OGGETTO: Progetto di umanizzazione delle cure all'interno dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza ed integrazione Organismo tecnico-scientifico per implementazione PDTA e valutazione dei LEU.

Nella sede legale dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, il Direttore Generale dr. Achille Gentile, nominato con D.P.G.R. n. 5 del 12 gennaio 2016, ha adottato la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto.

DIRETTORE GENERALE

Il responsabile del procedimento
Sig. Nicoletta Perri

Il Resp U.O.S.D. Accreditamento Qualità e Formazione
Dr.ssa Monica Loizzo

UFFICIO GESTIONE RISORSE ECONOMICHE E FINANZIARIE

Alla spesa di ///. scaturente dalla presente proposta si fa fronte con // di cui //////////////////////////////////

Il Responsabile del Procedimento

Il Direttore dell'Ufficio

Premesso

Che il tema dell'umanizzazione delle cure, intesa come attenzione alla persona nella sua totalità, fatta di bisogni organici, psicologici e relazionali, risulta oggi come non mai di grande attualità.

Che le crescenti acquisizioni in campo tecnologico e scientifico non possono essere disgiunte nella pratica clinica dalla consapevolezza dell'importanza degli aspetti relazionali e psicologici dell'assistenza. E' proprio all'interno delle strutture ad alta intensità assistenziale infatti, che si affrontano situazioni caratterizzate dall' instabilità clinica della persona malata e dall'estrema complessità di approccio ad intervento con richiesta di alti livelli di umanizzazione delle cure.

Che i Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali (PDTA) e la realizzazione dei livelli Essenziali di Umanizzazione (LEU) determinano:

- unitarietà della presa in carico dell'assistito
- unitarietà del progetto assistenziale a fronte del medesimo bisogno
- unitarietà del percorso di fruizione
- un approccio integrato per processi nella gestione dell'iter di cura dei singoli pazienti
- scelte multi- interdisciplinari condivise;

Che la realizzazione di un processo tecnico-gestionale, in tal senso, definisce gli obiettivi, ruoli ed ambiti di intervento e garantisce chiarezza delle informazioni all'utente ed agli operatori, attraverso l'analisi continua degli scostamenti tra la situazione attesa e quella osservata in funzione del miglioramento della qualità,

Che la Struttura Semplice " Accredитamento, Qualità e Formazione" Aziendale svolge già da tempo attività strategica in tale senso attraverso:

- Supporto dei gruppi di lavoro multidisciplinari i cui mandati riguardano la valutazione, il miglioramento, la promozione, il sostegno alla realizzazione, il coordinamento e la valutazione dei percorsi assistenziali;
- Formazione permanente del personale sui temi e gli strumenti di valutazione della qualità
- Supporto alla rilevazione ed all'analisi di indicatori di processo ed esito del corso dei percorsi di valutazione e miglioramento;
- Validazione metodologica di procedure;

Che è necessario individuare un adeguato Sistema di Valutazione della Qualità (fattori, indicatori, standard) e che al raggiungimento dei relativi obiettivi verrà attivato il Sistema Premiante previsto ad hoc;

Che nel 2011 si è formalizzato a Roma presso AGENAS in relazione al tema " Sperimentazione e trasferimento di modelli di empowerment organizzativi per la valutazione e il miglioramento della qualità dei servizi sanitari " un Tavolo Tecnico Ministeriale e Interregionale che ha promosso il Progetto sperimentale di ricerca per la valutazione del grado di umanizzazione delle strutture sanitarie pubbliche;

Che tale sperimentazione è preliminare all'adozione dei requisiti inerenti l'equità di accesso alle cure, tra i requisiti già all'atto presenti per l'accreditamento istituzionale;

Che la Regione Calabria con DCA n. 4364 del 27.04.2017 ha approvato il Progetto di Ricerca “ La valutazione partecipata del grado di umanizzazione delle strutture di ricovero costituendo una cabina di regia Regionale per l’attuazione del progetto identificando la D.ssa Monica Loizzo quale Responsabile Scientifica Regionale in qualità di esperta per l’implementazione del Sistema qualità in sanità regionale;

Che l’obiettivo principale della sperimentazione è quello di validare metodi e strumenti partecipati garantendo, anche il coinvolgimento dei cittadini attraverso l’implementazione dell’empowerment e la relativa comunicazione fissando le tappe del Percorso per come di seguito indicato:

- Costituzione cabina di regia
- Individuazione dei referenti civici
- Formazione
- Rilevazione dati
- Inserimento di elaborazione dati
- Valutazione e definizione del peso degli indicatori-condivisione esito percorso

Che in data 08.03.2012 con deliberazione n. 241 è stato individuato L’organismo tecnico Scientifico per l’Implementazione dei PDTA e valutazione dei LEU (Livelli essenziali di Umanizzazione)

Che sono operativi all’interno dell’ Azienda numerosi PDTA che rappresentano il prototipo di un nuovo modello sanitario di governo clinico volto all’unitarietà ad alla “CARE” dei pazienti ;

Che è necessario, per la complessità delle attività, quindi, integrare l’ Organismo Tecnico – Scientifico di Coordinamento che assume la responsabilità complessiva (gestionale, organizzativa e scientifica) dei progetti aziendali relativi ai PDTA e LEU e che abbia funzione di guida, di supporto metodologico e di valutazione del progetto in oggetto indicato;

Che i compiti specifici dello staff ineriscono gli aspetti progettuali dell’approccio per processi di facilitazione nell’avvio dei progetti e nella loro gestione, l’organizzazione degli incontri del gruppo di lavoro, la predisposizione di documenti e moduli, l’elaborazione dei dati, la produzione di report e la loro diffusione;

Che è opportuno, come per tutti i gruppi di lavoro, che lo staff sia una struttura snella, composta da pochi soggetti con mandati precisi e formalizzati, che possa avvalersi di altre risorse quando è necessario, per cui al fine di evitare la proliferazione di uffici di staff, è necessario che lo stesso afferisca alla struttura semplice Accreditamento, Qualità e formazione già impegnata in tale attività:

Che il presente atto non comporta alcun impegno di spesa per L’Azienda

Ritenuto

Dover procedere all’adempimento di cui sopra;

Il Direttore Generale

Acquisito il parere del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

Delibera

Le premesse si intendono ripetute e confermate

Di integrare l'Organismo Tecnico Scientifico di coordinamento che assuma la responsabilità complessiva (organizzativa e scientifica) dei progetti aziendali relativi ai PDTA e LEU che abbia funzione di guida, di stimolo, di supporto metodologico ed organizzativo per il miglioramento della qualità, nonché referenti della cabina di regia del progetto in oggetto indicato, composto da:

- il Direttore Sanitario Aziendale, con funzione di Coordinamento gestionale;
- Il Dr. S. Palazzo Direttore U.O.C. Oncologia Medica, con funzione di Coordinatore scientifico;
- la Dott.ssa Monica Loizzo, Dirigente U.O.S.D. Accreditamento, Qualità e Formazione A.O.C.S con funzioni di Coordinamento e supervisione degli aspetti organizzativi e valutativi;
- il Dr Rosalbino Biamonte, Dirigente Medico UOC Oncologia con funzioni di valutazione dell'appropriatezza di metodologia ed indicatori e standard dei PDTA
- la Dott.ssa Cristina Giraldi Direttore dell'U.O.C. di Microbiologia e Virologia con funzioni di collaborazione per la valutazione dell'appropriatezza dei servizi.
- la Dott.ssa Gabriella Moretti, Coll. Amministrativo U.O.C. Programmazione e Controllo di gestione, con funzione di coordinatore amministrativo delle attività del predetto staff;

di nominare Referente Aziendale per il progetto " Valutazione del grado di umanizzazione delle strutture di ricovero pubbliche" la Dott.ssa Monica Loizzo Responsabile Scientifico per la Regione Calabria della "Sperimentazione e trasferimento di modelli di empowerment organizzativo per la valutazione e il miglioramento della qualità dei servizi sanitari";

di specificare che il presente provvedimento non comporta spesa;

di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto a controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3 ter del D. Lgs 502/92 e sim;

di dare mandato al Responsabile del sito web aziendale di pubblicare il presente provvedimento sul sito aziendale;

di precisare che il suddetto atto non è soggetto a controllo preventivo ai sensi della L. R. n. 11/2004.

Che il presente atto non comporta impegno di spesa per l'Azienda

Di precisare altresì, che il suddetto atto non è soggetto a controlli preventivo ai sensi della L.R. n. 11/04

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Sergio Diego

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Mario Veltri

IL DIRETTORE GENERALE.
Dott. Achille Gentile

SI ATTESTA

Che la presente deliberazione, in copia:

- è stata affissa all'albo pretorio di questa Azienda in data _____
e vi rimarrà per quindici giorni;
- è stata trasmessa al Collegio Sindacale in data _____ ;
è costituita da n. _____ fogli intercalari e n. _____ fogli allegati

Cosenza, lì _____

Il Direttore dell'Ufficio Affari Generali
Dott. Giancarlo Carci

SI ATTESTA

- che la presente deliberazione è immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 10, comma 7, della legge regionale 22 gennaio 1996, n. 2.
- che la presente deliberazione, soggetta a controllo preventivo di legittimità, è stata trasmessa alla Regione Calabria con nota prot. n. _____ del _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13, comma 1, della legge regionale n. 11 del 19 marzo 2004.

Cosenza, li _____

Il Direttore dell'Ufficio Affari Generali
Dott. Giancarlo Carci

SI ATTESTA

- è divenuta esecutiva in data _____ per decorrenza del termine di cui all'art. 13, comma 2, della legge regionale n. 11 del 19 marzo 2004
- è stata approvata dalla regione Calabria con provvedimento n. _____ del _____
- è stata annullata dalla regione Calabria con provvedimento n. _____ del _____

Cosenza, li _____

Il Direttore dell'Ufficio Affari Generali
Dott. Giancarlo Carci