



DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N° 817 DEL 25/08/2023	
STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE GENERALE	
OGGETTO:	ISTITUZIONE DEL TEAM OPERATIVO OSPEDALIERO (TOH)
Estensore : Anna Guadagnini	
Il direttore amministrativo Dott.ssa Simona Di Giovanni ha espresso parere FAVOREVOLE. Proposta firmata digitalmente da Dott.ssa Simona Di Giovanni in data 25/08/2023	
Il direttore sanitario Dott.ssa Antonella Proietti ha espresso parere FAVOREVOLE. Proposta firmata digitalmente da Dott.ssa Antonella Proietti in data 25/08/2023	
Il funzionario addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico. Proposta firmata digitalmente dal Direttore della UOC Pianificazione e Programmazione Controllo di Gestione Bilancio e Sistemi Informativi Dott.ssa Federica Formichetti per Dott.ssa Patrizia Boninsegna in data 25/08/2023	
Il dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesto 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, L. 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. Responsabile del procedimento Anna Guadagnini Proposta firmata digitalmente da Anna Guadagnini in data 25/08/2023	
Atto soggetto al controllo della Corte dei Conti: NO	
Il presente atto si compone di n° 7 pagine e degli allegati che ne formano parte integrante e sostanziale.	



OGGETTO:	ISTITUZIONE DEL TEAM OPERATIVO OSPEDALIERO (TOH)
-----------------	--

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii.;

VISTO l'Atto Aziendale, approvato con deliberazione aziendale n. 2111 del 22.11.18 ed approvato con Decreto del Commissario ad Acta n. U00501 del 13/12/2018;

RICHIAMATO il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00014 del 05.04. 23 relativo alla "Nomina del Commissario straordinario della Asl di Viterbo" art.8 comma 7 bis della L. R. n. 18 del 16.06.94 e s.m.i.;

PRESO ATTO della deliberazione n. 0001 del 06.04.2023 di "Presenza d'atto del Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00014 del 05.04.2023 di nomina ed insediamento del Commissario straordinario dell'Azienda Sanitaria Locale di Viterbo, Dott. Egisto Bianconi";

VISTO il DCA U00453 del 30 ottobre 2019 "Approvazione del documento denominato *Piano regionale per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso*" in attuazione dell'Accordo sancito dalla Conferenza Stato-Regioni nella seduta del 1° agosto 2019 (Rep. Atto n. 143 /CSR);

VISTA la Determina n. G15959 del 18 novembre 2022 "Revisione del *Piano Regionale per la Gestione del Flusso di Ricovero e del Sovraffollamento in Pronto Soccorso* (DCA U00453/2019)";

TENUTO CONTO che il documento approvato con la determinazione n. G15959/2022 sopra richiamata amplia il raggio di azione del Piano del sovraffollamento del Pronto Soccorso (di seguito *Piano*) con riguardo alla disponibilità dei posti letto, alla gestione dell'intero percorso di ricovero e alle connessioni con il territorio prima e dopo il ricovero stesso;

CONSIDERATO che l'adozione degli interventi previsti nel Piano richiede a livello aziendale il coinvolgimento multiprofessionale e multidisciplinare, la gestione organizzata e flessibile delle risorse disponibili nell'intero ciclo assistenziale e la disponibilità di cruscotti per un monitoraggio prospettico e just in time;

TENUTO CONTO che il *Piano* prevede l'istituzione del Team Operativo Ospedaliero (TOH), secondo la complessità organizzativa a livello aziendale o ospedaliero, con lo scopo di riunire in una struttura organica diverse funzioni organizzative, assistenziali, logistiche, sociali, e di costituire l'interfaccia dell'Ospedale con le Centrali Operative (COT-A/D) e le Strutture di ricovero;



TENUTO CONTO che *il Piano stabilisce che il Team Operativo Ospedaliero (TOH) “è una struttura funzionale multiprofessionale della Direzione Sanitaria con un coordinatore nominato dalla Direzione Aziendale che opera in continuità con le Direzioni delle Professioni Sanitarie e delle UU.OO di ricovero secondo percorsi strutturati”, e sviluppa la sua azione nella gestione del flusso di ricovero con il compito di “facilitare i tempi e l’appropriatezza del percorso favorendo il collegamento tra le UU.OO e gli altri setting”;*

VISTA la Determinazione Regionale n. G02706 del 28 febbraio 2023 che al paragrafo 6.2, specifica che il TOH *“promuove i processi di transizione inviando il paziente alla rete della post-acuzie o a quella territoriale” e “coordina le azioni finalizzate a facilitare, in caso di situazioni non rientranti nell’emergenza, l’esecuzione di procedure di rientro in Ospedale di pazienti in carico alle strutture sanitarie/sociosanitarie/socioassistenziali o inserite nei percorsi di cronicità della rete territoriale, sempre in raccordo con le COT-A e le COT-D”;*

TENUTO CONTO che la predetta Determinazione Regionale n. G2706/2023 precisa che *“l’organigramma funzionale del TOH è di norma costituito da un coordinatore (preferenzialmente infermieristico) supportato da un team di professionisti con competenze cliniche, gestionali, relazionali e sociali che li rendono figure di riferimento per la facilitazione del percorso assistenziale del paziente”;*

VISTO il Decreto del Ministero della Salute n. 77 del 23 maggio 2022 “Regolamento recante la definizione di modelli standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Regionale”;

VISTA la DGR n. 643 del 26 luglio 2022 “Linee Guida generali di programmazione degli interventi di riordino territoriale della Regione Lazio in applicazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e dal Decreto ministeriale 23 maggio 2022, n.77”;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 2652 del 30 dicembre 2022 “Approvazione del Piano Aziendale per la gestione del flusso di ricoveri e del sovraffollamento in Pronto Soccorso di cui alla Determinazione n. G15959 del 18/11/2022”;

RICHIAMATA la deliberazione del Commissario Straordinario n. 816 del 25 agosto 2023 “Unità di Crisi Aziendale sui Flussi (UCAF);

VALUTATA l’opportunità di istituire il Team Operativo Ospedaliero (di seguito *TOH*) della ASL di Viterbo, attivo 7 giorni su 7, secondo gli orari definiti dalla Direzione Sanitaria del Polo Ospedaliero, cui afferisce, costituito come di seguito riportato:

- Dirigente medico Direzione Sanitaria Polo Ospedaliero;
- Infermiere flussista Ospedale Belcolle di Viterbo;
- Referente di Direzione Sanitaria Polo dell’Ospedale di Acquapendente;



- Referente di Direzione Sanitaria Polo dell'Ospedale di Civita Castellana;
- Referente di Direzione Sanitaria Polo dell'Ospedale di Tarquinia;
- Titolare di incarico di funzione Responsabile Go.P.S. Ospedale di Acquapendente e Stabilimento di Montefiascone;
- Titolare di incarico di funzione Responsabile Go.P.S. Ospedale di Civita Castellana;
- Titolare di incarico di funzione Responsabile Go.P.S. Ospedale di Tarquinia;
- Titolare incarico di funzione Infermiere facilitatore PS Ospedale Belcolle di Viterbo;
- Infermiere coordinatore PS Ospedale di Civita Castellana;
- Infermiere coordinatore PS Ospedale di Tarquinia;
- Infermiere coordinatore PS Ospedale di Acquapendente;
- Assistente Sociale del Servizio Sociale ospedaliero;
- Responsabile Unità di Continuità Assistenziale;
- Responsabile Servizio Logistico Trasporti Aziendali.

RITENUTO che le funzioni di coordinamento del *TOH* possano essere svolte dalla Direzione Sanitaria Polo Ospedaliero che si avvarrà dell'infermiere flussista per l'ospedale di Belcolle e dei Titolari di incarico di funzione di Go.P.S. per i presidi periferici;

CONSIDERATO che il *TOH* nella ASL di Viterbo costituisce l'interfaccia dell'Ospedale con le Centrali Operative (COT-A, COT-D) al fine di facilitare l'accesso o il rientro verso altri setting assistenziali (Assistenza Domiciliare Integrata, Riabilitazione post-acuzie, RSA, Lungodegenza , altro..);

TENUTO CONTO che le funzioni del *TOH*, così come definite nelle Determinazioni Regionali sopra richiamate, sono le seguenti:

- attivazione dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM) Ospedaliera semplificata ai sensi della Determinazione n. G02706/2023 che si configura secondo lo specifico bisogno del paziente (anche in PS, se necessario) per l'invio ad altro setting assistenziale. A tal fine viene predisposto un Piano Assistenziale Individuale (PAI) provvisorio di durata limitata (15-30 giorni) in modo da assicurare continuità assistenziale al paziente. Tale PAI sarà successivamente valutato dalla UVM distrettuale;
- organizzazione, su indicazione della Direzione Sanitaria di Polo, di riunioni periodiche di audit e feedback con i Direttori/Responsabili e le Coordinatrici Infermieristiche delle unità operative cliniche riguardanti i percorsi di ricovero e dimissione;
- monitoraggio dei tempi di esecuzione di consulenze specialistiche, interventi e procedure e proposta di eventuali azioni di miglioramento;
- supporto al team di Bed Management nella gestione del cruscotto ordinario e straordinario dei posti letto degli ospedali della ASL e della Casa di Cura Nuova Santa Teresa;
- supporto alla attivazione e organizzazione di eventuali aree destinate alla accoglienza di pazienti in destinazione di ricovero (Holding Area) e dimessi (Discharge Room);
- gestione dei trasferimenti tra presidi della ASL e tra questi e strutture extra-aziendali;
- coordinamento delle azioni finalizzate a facilitare, in situazioni non rientranti nell'emergenza, il ricovero in ospedale senza transito attraverso il Pronto soccorso, di pazienti già in carico alle strutture sanitarie/sociosanitarie/socioassistenziali o inseriti nei percorsi di cronicità della rete territoriale.

VALUTATO che tra gli strumenti operativi di cui dovrà avvalersi il *TOH* si elencano:

- a. cruscotto dei pazienti presenti nelle sedi di Pronto Soccorso (piattaforma GIPSE WEB);
- b. cruscotto dei posti letto dei presidi aziendali e della Casa di Cura Nuova Santa Teresa (elaborato ed aggiornato a cura del Team di Bed Management);
- c. procedure concernenti la gestione dei ricoveri e delle dimissioni (anche delle dimissioni orientate);
- d. strumenti di valutazione delle caratteristiche dei pazienti;
- e. cruscotto per il monitoraggio dei tempi di erogazione di consulenze specialistiche e di specifiche prestazioni strumentali;
- f. dati provenienti dai sistemi informativi aziendali (SIO, SIES, SIATESS, ecc.).

VISTA la DGR 197 del 22 maggio 2023 “Definizione, ai sensi dell’articolo 2 del d.lgs. 04 agosto 2016, n. 171, dei criteri generali e delle procedure per la valutazione dell’attività e della performance dei Direttori Generali delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale e assegnazione degli obiettivi per l’anno 2023;

DELIBERA

di istituire il Team Operativo Ospedaliero (di seguito *TOH*) della ASL di Viterbo, attivo 7 giorni su 7, secondo gli orari definiti dalla Direzione Sanitaria del Polo Ospedaliero, cui afferisce, costituito come di seguito riportato:

- Dirigente medico Direzione Sanitaria Polo Ospedaliero;
- Infermiere flussista Ospedale Belcolle di Viterbo;
- Referente di Direzione Sanitaria Polo dell’Ospedale di Acquapendente;
- Referente di Direzione Sanitaria Polo dell’Ospedale di Civita Castellana;
- Referente di Direzione Sanitaria Polo dell’Ospedale di Tarquinia;
- Titolare di incarico di funzione Responsabile Go.P.S. Ospedale di Acquapendente e Stabilimento di Montefiascone;
- Titolare di incarico di funzione Responsabile Go.P.S. Ospedale di Civita Castellana;
- Titolare di incarico di funzione Responsabile Go.P.S. Ospedale di Tarquinia;
- Titolare incarico di funzione Infermiere facilitatore PS Ospedale Belcolle di Viterbo;
- Infermiere coordinatore PS Ospedale di Civita Castellana;
- Infermiere coordinatore PS Ospedale di Tarquinia;
- Infermiere coordinatore PS Ospedale di Acquapendente;
- Assistente Sociale del Servizio Sociale ospedaliero;
- Responsabile Unità di Continuità Assistenziale;
- Responsabile Servizio Logistico Trasporti Aziendali.

di stabilire che le funzioni di coordinamento del *TOH* siano svolte dalla Direzione Sanitaria Polo Ospedaliero che si avvarrà dell’infermiere flussista per l’ospedale di Belcolle e dei Titolari di incarico di funzione di Go.P.S. per i presidi periferici;

di stabilire che il *TOH* nella ASL di Viterbo costituisce l'interfaccia dell'Ospedale con le Centrali Operative (COT-A, COT-D) al fine di facilitare l'accesso o il rientro verso altri setting assistenziali (Assistenza Domiciliare Integrata, Riabilitazione post-acuzie, RSA, Lungodegenza, altro..);

di assegnare al *TOH* le seguenti funzioni:

- attivazione dell'Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM) Ospedaliera semplificata ai sensi della Determinazione n. G02706/2023 che si configura secondo lo specifico bisogno del paziente (anche in PS, se necessario) per l'invio ad altro setting assistenziale. A tal fine viene predisposto un Piano Assistenziale Individuale (PAI) provvisorio di durata limitata (15-30 giorni) in modo da assicurare continuità assistenziale al paziente. Tale PAI sarà successivamente valutato dalla UVM distrettuale;
- organizzazione, su indicazione della Direzione Sanitaria di Polo, di riunioni periodiche di audit e feedback con i Direttori/Responsabili e le Coordinatrici Infermieristiche delle unità operative cliniche riguardanti i percorsi di ricovero e dimissione;
- monitoraggio dei tempi di esecuzione di consulenze specialistiche, interventi e procedure e proposta di eventuali azioni di miglioramento;
- supporto al team di Bed Management nella gestione del cruscotto ordinario e straordinario dei posti letto degli ospedali della ASL e della Casa di Cura Nuova Santa Teresa;
- supporto alla attivazione e organizzazione di eventuali aree destinate alla accoglienza di pazienti in destinazione di ricovero (Holding Area) e dimessi (Discharge Room);
- gestione dei trasferimenti tra presidi della ASL e tra questi e strutture extra-aziendali;
- coordinamento delle azioni finalizzate a facilitare, in situazioni non rientranti nell'emergenza, il ricovero in ospedale senza transito attraverso il Pronto soccorso, di pazienti già in carico alle strutture sanitarie/sociosanitarie/socioassistenziali o inseriti nei percorsi di cronicità della rete territoriale.

di individuare, tra gli strumenti operativi di cui dovrà avvalersi il *TOH*, quelli che di seguito si elencano:

- a. cruscotto dei pazienti presenti nelle sedi di Pronto Soccorso (piattaforma GIPSE WEB);
- b. cruscotto dei posti letto dei presidi aziendali e della Casa di Cura Nuova Santa Teresa (elaborato ed aggiornato a cura del Team di Bed Management);
- c. procedure concernenti la gestione dei ricoveri e delle dimissioni (anche delle dimissioni orientate);
- d. strumenti di valutazione delle caratteristiche dei pazienti;
- e. cruscotto per il monitoraggio dei tempi di erogazione di consulenze specialistiche e di specifiche prestazioni strumentali;
- f. dati provenienti dai sistemi informativi aziendali (SIO, SIES, SIATESS, ecc.).

di trasmettere il presente atto ai componenti del *TOH*;

di trasmettere il presente atto alla Direzione Regionale Salute ed integrazione socio sanitaria.

Il presente atto sarà pubblicato sul sito web istituzionale www.asl.vt.it – Albo Pretorio on line, ai sensi dell'art.32, comma I della Legge 69/2009 e dell'art. 12 L.R. Lazio 1/2011, nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali e autorizzare il competente servizio Aziendale ad



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**ASL
VITERBO**



**REGIONE
LAZIO**

oscurare eventuali dati non necessari rispetto alla finalità di pubblicazione di cui all' art.5 lettera c del Regolamento UE 2016/679.

**Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Simona Di Giovanni**

Proposta firmata digitalmente

**Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Antonella Proietti**

Proposta firmata digitalmente

**Il Commissario Straordinario
Dott. Egisto Bianconi**

Firmato digitalmente