

Determinazione del Direttore Generale n. 60 del 05/08/2026

OGGETTO

TERZO PROVVEDIMENTO ORGANIZZATIVO DI ACSS- ANNO 2026 – RETTIFICA
ERRORE MATERIALE E RIDETERMINAZIONE PESATURA SC QUALITÀ E SICUREZZA
DELLE CURE

Su proposta della Struttura Complessa:	SC GIURIDICO E RISORSE UMANE
Il Direttore responsabile:	Vittorio Russo
Il Responsabile del procedimento:	
L'istruttore:	Paolo Geninazzi
La determinazione del Direttore Generale comporta impegno di spesa:	NO
Attestazione di regolarità economico-contabile:	
Attestazione non prevista	

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che l'art. 11 della L.R. 30/12/2009 n. 33 (Testo Unico delle leggi regionali in materia di sanità), ha istituito l'Agenzia di Controllo del Sistema Sociosanitario Lombardo, quale ente di diritto pubblico dotato di autonomia amministrativa, organizzativa, finanziaria e contabile, organismo tecnico-scientifico;

PRESO ATTO che con DGR n. XII/4853 del 01/08/2025 avente ad oggetto: "Determinazioni in ordine all'Agenzia di Controllo del Sistema Sociosanitario Lombardo (di concerto con l'assessore Bertolaso)" con la quale il dott. Giuseppe Micale è stato nominato Direttore Generale dell'Agenzia di Controllo del Sistema Sociosanitario lombardo a far data dal 05/08/2025 e sino al 31/12/2026;

VISTA la determinazione del Direttore Generale n. 65 del 05/08/2025 con la quale l'Agenzia di Controllo ha preso atto della citata DGR;

RICHIAMATA la determinazione del Direttore Generale di ACSS n. 44 del 29/06/2026 con la quale si è proceduto all'approvazione degli ambiti di competenza e relative pesature delle strutture di Agenzia, invariate rispetto a quanto previsto dalle precedenti determinazioni del Direttore di ACSS in merito;

RILEVATO che, per mero errore materiale, all'interno della sopra citata determinazione la pesatura della Struttura Complessa Qualità e Sicurezza delle Cure risulta essere pari a 120 punti, in luogo del valore corretto, pari a 145 punti, come indicato nella determinazione del Direttore Generale di ACSS n. 49 del 17/06/2025;

RITENUTO pertanto di procedere alla rettifica dell'errore materiale sopra evidenziato, tenuto conto che la corretta pesatura della Struttura Complessa Qualità e Sicurezza delle Cure risulta essere pari a punti 145;

RILEVATA inoltre l'opportunità di omogeneizzare la pesatura della Struttura Complessa Qualità e Sicurezza delle Cure, equiparandone il peso nella stessa misura prevista per tutte le altre Strutture Complesse dell'ACSS, anche nell'ottica di integrazione prevista nel nuovo modello Dipartimentale implementato con la determinazione del Direttore Generale di ACSS n. 44 del 29/06/2026;

RITENUTO pertanto di procedere alla pesatura della Struttura Complessa Qualità e Sicurezza delle Cure risulta nella misura di punti 140;

DATO ATTO che la presente determinazione è conforme ai requisiti richiesti dalla Legge affinché l'atto sia valido (inerenti all'agente, all'oggetto, alla forma, alla funzione ed al contenuto), conformità resa dal Responsabile/Direttore della Struttura proponente e dal Direttore o suo delegato della S.C. Gestione Affari Istituzionali, Generali e Legali, per quanto di rispettiva competenza;

DETERMINA

per le motivazioni formulate in premessa che qui si intendono integralmente trascritte:

1. di procedere alla rettifica dell'errore materiale di cui alla determinazione del Direttore Generale di ACSS n. 44 del 29/06/2026, in riferimento al solo valore della pesatura della Struttura Complessa Qualità e Sicurezza delle Cure, che è pari a 145 punti, come indicato nella determinazione del Direttore Generale di ACSS n. 49 del 17/06/2025;
2. di procede inoltre ad omogeneizzare la pesatura della Struttura Complessa Qualità e Sicurezza delle Cure, equiparandone il peso nella stessa misura prevista per tutte le altre Strutture Complesse dell'ACSS, anche nell'ottica di integrazione prevista nel nuovo modello Dipartimentale implementato con la determinazione del Direttore Generale di ACSS n. 44 del 29/06/2026, rideterminandola in punti 140;
3. di approvare la nuova scheda relativa agli ambiti di competenza della Struttura Complessa Qualità e Sicurezza delle Cure contenente il valore di pesatura, pari a punti 140 (allegato n.1), quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
4. di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi di bilancio;
5. di dare atto che il Responsabile del procedimento per l'adozione della presente determinazione è il dott. Vittorio Russo, Referente della SC Gestione Affari Istituzionali e Legali, giusta nota prot. n. 2083 del 15/06/2026;
6. di dare atto che, ai sensi dell'art. 17 - comma 6 - della L.R. 30 dicembre 2009 n° 33 e ss. modifiche, il presente provvedimento, non soggetto a controllo, è immediatamente esecutivo e verrà pubblicato all'Albo on-line sul sito informatico aziendale.

Il Direttore Generale
Giuseppe Micale

Il presente documento è firmato digitalmente ai sensi del Codice dell'Amministrazione Digitale

S.C. QUALITÀ E SICUREZZA DELLE CURE	
MISSION	
Supportare il sistema sanitario regionale, attraverso attività di verifica e monitoraggio a valenza sistemica, nell'adozione di modelli organizzativi orientati al miglioramento continuo della qualità e alla sicurezza delle cure al fine di garantire prestazioni efficaci, sicure e centrate sul paziente.	
ATTIVITÀ	
Area Qualità e sicurezza • Condurre analisi di sistema al fine di individuare potenziali aree di rischio, prendendo in considerazione: indicatori di performance, eventi avversi, reclami, qualità percepita, segnalazioni, flussi informativi regionali, dati/informazioni raccolti tramite survey e/o specifiche richieste agli Enti del SSR; • Condurre mappature/rilevazioni dei modelli organizzativi adottati dagli Enti del SSR, in merito alle attività preposte alla Qualità e al Risk Management, al fine di verificarne il grado di allineamento agli indirizzi regionali; • Attività in materia di promozione e verifica delle politiche di prevenzione e gestione del rischio attuate dagli Enti del SSR. Area Audit e controlli • Attività di verifica/controllo/audit di terzo livello, tramite il Risk Manager, in caso di eventi critici con impatto rilevante sull'organizzazione, congiuntamente con il Centro Regionale per la gestione del rischio sanitario e sicurezza del paziente della DG Welfare; • Analisi degli eventi di maggiore criticità e/o a valenza mediatica occorsi presso le strutture del SSR; • Proposta e monitoraggio azioni e piani di miglioramento. Area Strategie e indirizzo • Proposta di strategie e obiettivi regionali finalizzati al miglioramento continuo della qualità e alla sicurezza delle cure; • Coordinamento di gruppi tecnici e progettualità. Area Soddisfazione Utenti Raccoglie e valuta informazioni sulla soddisfazione degli utenti (Customer Satisfaction) Area Sicurezza operatori – L.R. 15/2020 • Monitoraggio, tramite il Risk Manager, degli episodi di violenza commessi ai danni del personale che opera nelle strutture sanitarie e sociosanitarie; • Attività consultiva/audit per l'applicazione delle Linee Guida; • Monitoraggio, tramite il Risk Manager, sull'attuazione delle linee guida; • Predisposizione report/relazione annuale sugli esiti relativi alle attività di monitoraggio.	

VALORE ATTESO
• Contribuire a rafforzare la sicurezza delle cure e la sicurezza degli operatori; • Contribuire a migliorare la qualità e la soddisfazione degli utenti, • Contribuire a favorire una maggiore integrazione tra qualità, sicurezza delle cure, controlli e accreditamento; • Contribuire all'omogeneizzazione dei modelli organizzativi in tema di qualità e sicurezza delle cure.
Graduazione S.C. Qualità e Sicurezza delle Cure punti, 140