

Deliberazione N. 0000353 del 27/02/2026

Struttura Proponente: UOSD Rischio Clinico

Centro di costo: G0DG43JD1S

Proposta: 0000457 del 26/02/2026

Oggetto:

APPROVAZIONE DELLA ISTRUZIONE OPERATIVA PER IL PASSAGGIO DI CONSEGNE TRA OPERATORI SANITARI (MEDICI E INFERMIERI)

IL DIRETTORE GENERALE (*)
Angelo Aliquò

L'Estensore: **Luca Casertano**

Data 26/02/2026

Il Responsabile del Budget:

Data

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento con la sottoscrizione della proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza.

Il Responsabile del Procedimento: **Luca Casertano**

Data 26/02/2026

Il Direttore della Struttura Proponente: **Luca Casertano**

Data 26/02/2026

Il Dirigente Addetto al Controllo di Gestione: **Miriam Piccini**

Data 26/02/2026

Conto Economico/Patrimoniale su cui imputare la spesa: **Presa Visione**

Direttore Amministrativo: **f.f. Miriam Piccini**

Data 26/02/2026

Parere: **FAVOREVOLE**

Direttore Sanitario: **Gerardo De Carolis**

Data 26/02/2026

Parere: **FAVOREVOLE**

Hash proposta: 8e1603e369b49e406f868ac8db9d6b6609fab217f99b271be25875c78b5030d9

(*) Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate

IL RESPONSABILE UOSD RISCHIO CLINICO

VISTI

- il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni recante norme sul “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art.1 della Legge 23 ottobre 1992 n. 421”;
- la L.R. 16 giugno 1994 n. 18 e successive modifiche ed integrazioni recante “Disposizioni per il riordino del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni – istituzione delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere”;
- l’intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano concernente la gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure, ai sensi dell’art. 8, comma 6, della Legge 5 giugno 2003, n. 131;
- la Legge 8 marzo 2017, n. 24 “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”;
- la deliberazione aziendale n. 1353 del 18-8-2025 recante oggetto “Affidamento dell’incarico di direttore ad interim della struttura “UOSD Rischio Clinico” nell’ambito della Direzione Sanitaria al dott. Luca Casertano, ai sensi dell’art. 25 comma 4 CCNL 2019-2021 dell’area sanità”;

VISTA

l’atto di autonomia aziendale approvato con Delibera n. 150 del 3 febbraio 2025, che stabilisce che:

la Direzione Sanitaria e le strutture in staff ad essa afferenti monitorino le attività sanitarie ed agiscano sulla qualità ed appropriatezza delle prestazioni;

al fine di garantire la qualità e la sicurezza delle cure, nonché i migliori risultati possibili in salute con un uso efficiente delle risorse, vengono impiegate metodologie e strumenti quali le linee guida e i percorsi assistenziali basati su prove di efficacia, la gestione del rischio clinico, i sistemi informativi, a partire dalla cartella clinica integrata informatizzata, la valorizzazione del personale e la relativa formazione, l’integrazione disciplinare e multiprofessionale, la valutazione sistematica delle performance;

l’Azienda cura la stesura, revisione di PDTA e Procedure, per promuovere la qualità e la sicurezza delle cure;

VISTA

la mappatura del rischio sanitario effettuata dalla Regione Lazio e il relativo audit eseguito in data 11/03/2025;

PRESO ATTO

del report inerente alla mappatura citata al capoverso precedente, inviato all’A.O. S.Camillo Forlanini e indicante le azioni di miglioramento attese entro il 28/02/2026;

PRESO ATTO

delle osservazioni contenute nel suddetto report concernenti le procedure/istruzioni operative da adottare per l’esecuzione del passaggio di consegne tra operatori sanitari;

VISTO

l’allegato documento “passaggio consegne tra operatori sanitari (medici e infermieri)” redatto da un gruppo di lavoro aziendale, che, unito al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;

RITENUTO OPPORTUNO

formalizzare le procedure del passaggio di consegne tra operatori sanitari ratificando il documento citato al capoverso precedente;

- CONSIDERATO** che le procedure, le istruzioni operative ed i regolamenti aziendali saranno oggetto di periodica revisione triennale e che le procedure saranno rese accessibili e consultabili da tutti gli operatori, tramite pubblicazione sul portale intranet di questa Azienda, nella pagina dedicata al Risk Management e alla Qualità;
- VERIFICATO** che il presente provvedimento non comporta nessuna ulteriore spesa a carico dell'Azienda;
- ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;

PROPONE

di approvare l'allegato documento "passaggio consegne tra operatori sanitari (medici e infermieri)" redatto da un gruppo di lavoro aziendale, che, unito al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;

di dare mandato al Responsabile Aziendale del Rischio Clinico di inviare il documento citato al punto precedente ai Direttori di Dipartimento delle strutture interessate alla sua applicazione affinché lo inoltrino alle strutture ad essi afferenti per gli adempimenti di competenza;

di dare mandato ai Direttori di Dipartimento e di unità operativa delle strutture interessate di divulgare il presente provvedimento a tutti gli operatori coinvolti, al fine di assicurarne l'attuazione, ciascuno per quanto di competenza;

di disporre che il presente provvedimento sia inserito nel Registro delle Procedure Aziendali tenuto dalla UOSD Rischio Clinico e disponibile sul sito intranet aziendale;

**IL RESPONSABILE U.O.S.D. RISCHIO CLINICO
(Dott. Luca Casertano)**

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTE** le deliberazioni della Giunta Regionale Lazio n. 5163 del 30/06/1994 e n. 2041 del 14/03/1996;
- VISTI** l'art. 3 del D.Leg.vo n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché l'art. 9 della L.R. n. 18/94;
- VISTO** il decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00018 del 12 febbraio 2025
- VISTA** la propria deliberazione n. 316 del 6 marzo 2025;
- LETTA** la proposta di delibera, “approvazione della istruzione operativa per il passaggio di consegne tra operatori sanitari (medici e infermieri)” presentata dal Responsabile della UOSD Rischio Clinico;
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della Legge 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalla Legge 15/2005;
- VISTI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

di approvare l'allegato documento “passaggio consegne tra operatori sanitari (medici e infermieri)” redatto da un gruppo di lavoro aziendale, che, unito al presente provvedimento ne costituisce parte integrante e sostanziale;

di dare mandato al Responsabile Aziendale del Rischio Clinico di inviare il documento citato al punto precedente ai Direttori di Dipartimento delle strutture interessate alla sua applicazione affinché lo inoltrino alle strutture ad essi afferenti per gli adempimenti di competenza;

di dare mandato ai Direttori di Dipartimento e di unità operativa delle strutture interessate di divulgare il presente provvedimento a tutti gli operatori coinvolti, al fine di assicurarne l'attuazione, ciascuno per quanto di competenza;

di disporre che il presente provvedimento sia inserito nel Registro delle Procedure Aziendali tenuto dalla UOSD Rischio Clinico e disponibile sul sito intranet aziendale;

La struttura proponente curerà gli adempimenti consequenziali del presente provvedimento.

Il presente atto è pubblicato nell'Albo dell'Azienda nel sito internet aziendale www.scamilloforlanini.rm.it per giorni 15 consecutivi, ai sensi della Legge Regionale 31.10.1996 n. 45.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Angelo Aliquò)

Istruzione Operativa	PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI SANITARI (MEDICI E INFERMIERI)	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/10		Pag. 1 di 6

Gruppo di Lavoro Aziendale	Disciplina	Ruolo	Firma
Componenti: Luca Casertano	UOSD Rischio Clinico	Direttore	Firmato
Emanuele Guglielmelli	UOC Medicina d'Urgenza-PS	Direttore	Firmato
Lucia Mitello	DIPRO	Direttore	Firmato

Firma

VERIFICA	Dott. Fabio del Duca Responsabile Sostituto UOSD Rischio Clinico	Firmato
APPROVAZIONE	Dott. Gerardo De Carolis Direttore Sanitario Aziendale	Si veda atto deliberativo
VALIDAZIONE	Dott. Angelo Aliquò Direttore Generale	Si veda atto deliberativo

Rev.	Data	Causale delle modifiche	Codifica
00	23/02/2026	I stesura	a cura del RAQ

TRASMESSO IL: 23/02/2026	CODIFICATO IL: 23/02/2026	DISTRIBUITO IL:
--------------------------	---------------------------	-----------------

Lista di distribuzione (I livello)
Direttore Sanitario
Direttore Amministrativo
Direttori di Dipartimento
Direttori di Strutture Complesse
Direttori di Strutture Semplici a valenza Dipartimentale; Responsabili di Strutture Semplici

Istruzione Operativa	PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI SANITARI (MEDICI E INFERMIERI)	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/10		Pag. 2 di 6

INDICE

1.	PREMESSA	3
2.	SCOPO	3
3.	CAMPO DI APPLICAZIONE	3
4.	DEFINIZIONI	3
5.	RESPONSABILITA'	4
6.	MODALITA' OPERATIVE	4
	6.1 Preparazione del passaggio di consegne	4
	6.2 Modalità di comunicazione	5
	6.3 Tempi e luogo	5
	6.4 Documentazione	5
	6.5 Verifica della comprensione	5
	6.6 Passaggio di consegne in situazioni particolari	5
7.	INDICATORI DI MONITORAGGIO	6

Istruzione Operativa	PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI SANITARI (MEDICI E INFERMIERI)	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/10		Pag. 3 di 6

1. Premessa

La continuità assistenziale rappresenta uno dei pilastri fondamentali della qualità e della sicurezza delle cure. In questo contesto, il passaggio di consegne tra medici e infermieri costituisce un momento critico del processo assistenziale, in quanto garantisce la trasmissione strutturata, completa e tempestiva delle informazioni cliniche rilevanti per la presa in carico del paziente.

Il passaggio di consegne non si limita alla mera trasmissione di informazioni, ma rappresenta un processo relazionale e professionale che rafforza l'integrazione multiprofessionale, favorisce la responsabilizzazione condivisa e promuove una cultura della sicurezza. Attraverso strumenti strutturati, checklist e modelli comunicativi validati, è possibile ridurre le ambiguità, migliorare la chiarezza delle informazioni e garantire coerenza nell'attuazione del piano di cura.

Alla luce di tali considerazioni, il presente documento intende definire principi, modalità operative e responsabilità connesse al passaggio di consegne tra medici e infermieri, con l'obiettivo di tutelare la sicurezza del paziente, ottimizzare i processi organizzativi e assicurare elevati standard qualitativi nell'erogazione dell'assistenza sanitaria.

2. Scopo

Garantire un passaggio di consegne efficace, completo e standardizzato tra operatori sanitari (medici e infermieri) per assicurare la continuità assistenziale e ridurre il rischio di omissione di informazioni rilevanti.

3. Campo di applicazione

La presente istruzione operativa si applica a tutto il personale medico e infermieristico impegnato nell'assistenza ai pazienti.

4. Definizioni

- **Passaggio di consegne:** Trasferimento strutturato di informazioni essenziali da un professionista sanitario a un altro durante un cambio turno o trasferimento del paziente.
- **Informazioni critiche:** Dati clinici o organizzativi che, se omessi o inaccurati, possono compromettere la sicurezza del paziente.

Istruzione Operativa	PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI SANITARI (MEDICI E INFERMIERI)	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/10		Pag. 4 di 6

5. Responsabilità

- **Personale in uscita:** fornire aggiornamenti accurati, veritieri e completi sullo stato dei pazienti.
- **Personale in entrata:** ascoltare attivamente, prendere appunti se necessario e porre domande di chiarimento.
- **Coordinatore/Responsabile:** supervisionare il rispetto della procedura.

6. Modalità operative

6.1 Preparazione del passaggio di consegne

- Il personale in uscita aggiorna la documentazione clinica (cartella informatizzata, schede terapie, parametri).
- Garantire che tutte le informazioni siano registrate prima dell'inizio del passaggio.
- Identificare eventuali pazienti critici o necessità urgenti.

6.2 Modalità di comunicazione

Il passaggio di consegne deve seguire un modello standardizzato (es. **SBAR**):

S – Situation (Situazione)

- Identificazione del paziente.
- Motivo del ricovero/visita.
- Condizioni attuali.

B – Background (Storia e contesto)

- Diagnosi.
- Comorbidità rilevanti.
- Terapie in corso.
- Eventi recenti significativi.

A – Assessment (Valutazione)

- Parametri vitali recenti.
- Cambiamenti clinici nelle ultime ore.
- Risultati di esami da poco disponibili.
- Rischi attuali (cadute, disorientamento, deterioramento clinico).

Istruzione Operativa	PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI SANITARI (MEDICI E INFERMIERI)	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/10		Pag. 5 di 6

R – Recommendation (Indicazioni/necessità)

- Esami o procedure da eseguire.
- Sorveglianze specifiche (es. bilanci idrici, monitoraggi specifici).
- Terapie urgenti o variazioni in corso.
- Problematiche organizzative (familiari, sociali, logistiche).

6.3 Tempi e luogo

- Il passaggio deve avvenire **in un'area dedicata**, tranquilla e priva di interruzioni.
- Durata consigliata:
 - **Medici:** 10–15 minuti per turno + eventuale focus sui pazienti critici.
 - **Infermieri:** 10-15 minuti in base al numero di pazienti.

6.4 Documentazione

Il personale è tenuto a riportare nella documentazione:

- cambiamenti clinici
- eventi critici
- interventi effettuati
- nuove prescrizioni
- obiettivi assistenziali

La documentazione costituisce parte integrante del passaggio e non può essere sostituita dalla sola comunicazione verbale.

6.5 Verifica della comprensione

- Il personale entrante deve porre domande quando necessario.
- Per pazienti critici può essere richiesto un **briefing congiunto al letto del paziente**.

6.6 Passaggio di consegne in situazioni particolari

- **Trasferimento interno del paziente:** comunicazione diretta tra il personale dei due reparti + aggiornamento documentale.
- **Emergenze in corso:** priorità alla gestione clinica, con passaggio di informazioni essenziali anche in forma rapida finché non è possibile completare la consegna standard.

Istruzione Operativa	PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI SANITARI (MEDICI E INFERMIERI)	Rev. 00 del 23/02/2026
Cod. Doc.: IO/901/S0DS25/26/10		Pag. 6 di 6

7. Indicatori di monitoraggio

- Completezza delle consegne (audit periodici)
- Eventi avversi correlati a mancate informazioni
- Feedback del personale