



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 646 DEL 31 AGOSTO 2017

Struttura proponente: *Direzione Sanitaria*

Oggetto:. PROCEDURA PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLA CADUTA DEL PAZIENTE IN OSPEDALE – IMPLEMENTAZIONE DELLA RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N.13.

Il Direttore Sanitario, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Il Direttore Sanitario
F. to (dott. Gaetano D'Onofrio)

Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Economico-finanziarie attesta che il ricavo derivante dalla presente Deliberazione viene imputato ai seguenti conti del bilancio economico anno 2017:
preso nota
centro di costo

Il Direttore dell'U.O.C. Gestione Risorse Economico-finanziarie
F. to per delega Dott. Antonio VITIELLO

Pareri ex art.3 D.L.vo n.502/92 e succ. mod.

Il Direttore Amministrativo
F. to Dott. N. Lo Castro

Il Direttore Sanitario
F. to Dott. G. D'Onofrio

PREMESSO che

- Il Ministero della Salute, ha avviato e sta sviluppando un sistema di allerta per quelle condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, con l'obiettivo di innalzare il livello di attenzione e sensibilità degli operatori sanitari rispetto ad alcune procedure potenzialmente pericolose, fornire strumenti efficaci per mettere in atto azioni che siano in grado di ridurre i rischi e promuovere l'assunzione di responsabilità da parte degli operatori per favorire il cambiamento di sistema;
- L'Ufficio *Qualità delle attività e dei servizi della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria dei livelli essenziali di assistenza e dei principi etici di sistema* del Ministero della Salute, in collaborazione con esperti di Regioni e Province Autonome ha provveduto, fin dal 2005, alla stesura e diffusione di "Raccomandazioni per gli Operatori" per offrire agli operatori sanitari informazioni su condizioni particolarmente pericolose, che possono causare gravi e fatali conseguenze ai pazienti;
- Le Raccomandazioni Ministeriali per gli Operatori si propongono di aumentare la consapevolezza del potenziale pericolo di alcuni eventi, indicando le azioni da intraprendere per prevenire gli eventi avversi;
- La Raccomandazione Ministeriale n.13 *RACCOMANDAZIONE PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLA CADUTA DEL PAZIENTE NELLE STRUTTURE SANITARIE* è stata pubblicata nel novembre 2011 ponendosi come strumento per la prevenzione delle cadute dei pazienti nelle strutture sanitarie e può trovare utile applicazione anche per la compressione del rischio di tale evento e per una appropriata ed efficace gestione del paziente a seguito di caduta;
- Il recepimento formale delle Raccomandazioni è adempimento LEA per le Aziende Sanitarie;
- Con Decreto Dirigenziale n.48 del 3.07.2017 è stato approvato il Piano Regionale per la Prevenzione delle Cadute in Ospedale, alla cui redazione ha partecipato anche l'AOU Federico II nelle persone del Referente Aziendale per il Rischio Clinico, dott.ssa Patrizia Cuccaro, del Delegato per il DAI di Igiene e Medicina del Lavoro e Preventiva, dott. Oreste Caporale e dell'AIF in Igiene e Medicina Preventiva, dott. Derrick Clifford McGilliard;
- Nel citato Decreto Regionale sono indicate le Linee di Indirizzo cui devono attenersi le Aziende Sanitarie e Ospedaliere Campane per l'elaborazione delle procedure di prevenzione delle cadute in ospedale e sono proposti gli strumenti operativi per la valutazione del rischio di caduta, alla cui realizzazione ha partecipato l'AOU Federico II nelle persone del Prof. Salvatore Panico, componente della Commissione Aziendale per il Rischio Clinico, della dott.ssa Amalia Mattiello, già componente del Gruppo Operativo della Commissione Aziendale per il Rischio Clinico con il supporto dell'AIF in Igiene e Medicina Preventiva, dott. Derrick Clifford McGilliard;

PRESO ATTO che

- Le Raccomandazioni Ministeriali rappresentano delle linee di indirizzo clinico-organizzative che devono essere implementate nelle strutture sotto forma di Procedure e/o Protocolli/Check Lists/Strumento Operativo;
- Ciascuna Procedura deve descrivere, all'interno dell'AOU, il chi – fa – cosa e, quindi, rappresentare la responsabilizzazione della struttura e degli operatori al rispetto e all'adesione del livello di sicurezza raccomandato;
- Ciascun Protocollo e il relativo Strumento Operativo devono indicare la sequenza operativa delle attività e dei compiti atti ad assicurare il livello di sicurezza raccomandato in tutte le fasi del processo oggetto di Procedura;

CONSIDERATO che

- La Direzione Sanitaria ha istituito dei tavoli tecnici per l'implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali e designato, per ciascun tavolo, un coordinatore responsabile dell'implementazione;
- A tali tavoli tecnici è stato chiesto di curare l'implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali e di sottoporre al parere della Direzione Sanitaria la relativa Procedura ai fini della validazione e della successiva adozione formale;
- Ai coordinatori dei tavoli tecnici è stato chiesto di utilizzare un apposito format per la stesura e la sottomissione della Procedura al parere della Direzione Sanitaria;

- Per la Raccomandazione n.13 *RACCOMANDAZIONE PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLA CADUTA DEL PAZIENTE NELLE STRUTTURE SANITARIE* è stato istituito con circolare della DS un tavolo tecnico che ha provveduto ad elaborare la *PROCEDURA PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLA CADUTA DEL PAZIENTE IN OSPEDALE – IMPLEMENTAZIONE DELLA RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N.13*;
- Nelle date 12-14-15 giugno 2017 è stato effettuato un corso di formazione per la condivisione della Procedura con i Referenti Rischio Clinico delle strutture assistenziali dell'AOU;

VISTO

- Il documento *PROCEDURA PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLA CADUTA DEL PAZIENTE IN OSPEDALE – IMPLEMENTAZIONE DELLA RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N.13*;

ATTESTATO che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo ai sensi della normativa vigente e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L.20/94 e succ. mod. e int. E che lo stesso trova rispondenza nel documento di budget

Propone

Per quanto indicato in premessa l'adozione del deliberato che segue:

1. adottare il documento *PROCEDURA PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DELLA CADUTA DEL PAZIENTE IN OSPEDALE – IMPLEMENTAZIONE DELLA RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N.13* allegato alla presente per formarne parte integrante;

Il responsabile del procedimento
F. to (Dott.essa Patrizia Cuccaro)

Il Direttore Sanitario
F. to (Dott. G. D'Onofrio)

IL DIRETTORE GENERALE

LETTA la proposta di delibera sopra riportata, presentata dal Direttore Sanitario;

PRESO ATTO che il Direttore Sanitario proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20/94 e succ. mod.;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario;

DELIBERA

per i motivi su esposti, che si intendono qui di seguito integralmente riportati e confermati :

- di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati;
- di conferire immediata esecutività al presente atto, ricorrendone i presupposti;
- di inviare la presente deliberazione, ai sensi della normativa vigente al Collegio Sindacale.

IL DIRETTORE GENERALE
F. to Dott. Vincenzo Viggiani

Data consegna 31.08.2017

SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERA:

E' stata affissa all'Albo dell'Azienda, ai sensi dell'art.124, comma 1, del D.L.vo n.267/2000, il

Il Funzionario
F.to Giacomo IAZZETTA

E' divenuta esecutiva il 31.08.2017

Il Funzionario
F.to Giacomo IAZZETTA

È stata trasmessa al Collegio Sindacale

Il Funzionario
F.to Giacomo IAZZETTA

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI
D'UFFICIO

Il Funzionario
F.to Giacomo IAZZETTA