



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 1 "TRIESTINA"
TRIESTE

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 322 del 19/09/2011

OGGETTO

Sviluppo delle competenze del personale infermieristico del servizio a rete interdisciplinare e interaziendale sulla presa in carico delle persone affette da ulcere agli arti inferiori.

L'anno duemilaundici, il giorno diciannove del mese di settembre nella sede legale,

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Fabio SAMANI, nominato con Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 056/PRES dd. 23.03.2010, coadiuvato dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, ha adottato la deliberazione che segue:

OGGETTO: Sviluppo delle competenze del personale infermieristico del servizio a rete interdisciplinare e interaziendale sulla presa in carico delle persone affette da ulcere agli arti inferiori.

Premesso che Marigo ha valutato annualmente che ci siano circa 2 milioni di persone affette da vari tipi di ulcere agli arti inferiori ⁽¹⁾ per le quali la sanità spende circa 1 miliardo di euro l'anno;

considerato che il **servizio in rete ambulatoriale e domiciliare interdisciplinare e interaziendale per il trattamento delle ulcere** -attivo tra le due aziende sanitarie triestine (territoriale e ospedaliera) sin dal 2008 - è un esempio di sanità *d'iniziativa* che migliora notevolmente gli esiti di salute, evita il trauma del ricovero ed il rischio di contrarre un'infezione nosocomiale e riduce i costi del sistema⁽³⁾;

valutato che ricerche ad hoc hanno dimostrato che detto servizio guarisce il 78% delle ulcere flebopatiche e miste tra la quarta e la dodicesima settimana di trattamento applicando i principi della *Wound Bed Preparation in Practice*, della *terapia compressiva* dell'EWMA e delle linee guida *Assessment and management of venous leg ulcers* dell'RNAO;

rilevato che il risultato relativo alle guarigioni supera quello della letteratura e conferma la validità dell'approccio "in rete" -che assicura l'utilizzo sensato del primo, secondo e terzo livello di servizio- e che ciò rappresenta il valore *aggiunto* del servizio;

considerato che:

- a) i tre livelli prevedono che l'infermiere di distretto **dedicato** utilizzi la scheda di 1^ segnalazione-valutazione, tenga il raccordo con il medico di famiglia dell'assistito (1° livello) con i medici specialisti (2° livello) e con le Unità Cliniche Operative dell'AOU Ospedali Riuniti di Trieste (3° livello);

b) gli strumenti da utilizzare in modo interistituzionale e interdisciplinare, sono i seguenti:

- protocollo interistituzionale per le ulcere venose agli arti inferiori (definito secondo i principi dello EWMA, le linee guida su *Assessment and management of venous leg ulcers*) che prevede la valutazione dell'andamento della guarigione della superficie dell'ulcera;
- cartella clinico-assistenziale dell'assistito - prima visita;
- scheda monitoraggio clinico;
- percorsi diagnostici/terapeutici/assistenziali;

rilevato che la Direzione Sanitaria e la *Commissione per la prevenzione e il trattamento delle ulcere agli arti inferiori*¹ hanno ritenuto necessario implementare il citato servizio d'area vasta con una **progetto di miglioramento a far tempo dal 1 giugno 2011**² che "prevede di assicurare:

- *al 1° livello distrettuale l'esecuzione dell'ecocolordoppler durante la valutazione multidisciplinare per l'inquadramento diagnostico-vascolare;*
- *gli approfondimenti diagnostico-terapeutici di 2° e 3° livello definendo meglio le competenze specialistiche dell'uno e dell'altro e dei relativi percorsi di cura delle ulcere agli arti inferiori e del piede diabetico;*

considerato che con la citata azienda ospedaliera sono stati definiti:

- *la convenzione per la consulenza del chirurgo plastico nei distretti;*
- *il percorso di continuità con la Clinica Dermatologica e l'individuazione dei criteri di accesso a 4 posti letto di Day Hospital;*
- *la convenzione per la consulenza del chirurgo vascolare nei distretti;"*

ciò premesso, al fine di sostenere il citato **progetto di miglioramento**, la Direzione Sanitaria, in raccordo con la Direzione infermieristica e la citata *Commissione*, ha individuato nell'infermiera Rosa Rita Zortea -*esperta in wound care*- la professionista³ che si occuperà di formare e addestrare gli infermieri presso i servizi distrettuali;

rilevato che il provvedimento è presentato dalla Struttura Complessa Servizio Infermieristico Aziendale, che ne attesta la regolarità tecnica, amministrativa e la legittimità e i cui uffici ne hanno curato l'istruzione e la redazione;

inteso il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

¹ Delibera n. 630 del 2005 modificata e aggiornata con delibera n. 362 del 2008.

² Delibera n. 198 del 27 maggio 2011.

³ Della dotazione del Distretto n.1.

Il Direttore Generale

Delibera

per quanto esposto in narrativa:

di sostenere il sopraccitato **progetto di miglioramento** e potenziare il 1° ed il 2° livello del servizio di cui trattasi assegnando all'infermiera Rosa Rita Zortea⁴ l'incarico di tutor *esperto in wound care* con la funzione generale di formare -tre giorni a settimana⁵- il personale infermieristico degli Ambulatori infermieristici e dei Servizi infermieristici domiciliari in raccordo con la direzione infermieristica ed i dirigenti infermieristici e di supportare/collaborare con i medesimi nella razionalizzazione della spesa e contenimento dei costi relativi ai prodotti di medicazione e alle nuove tecnologie applicate

L'incarico inizia a far tempo dal 19 settembre 2011 e gli obiettivi che perseguirà -in collaborazione con i responsabili infermieristici dei distretti e la Direzione infermieristica- sono:

- a) aumentare le conoscenze e competenze del personale infermieristico dei distretti degli Ambulatori infermieristici e del Servizio infermieristico domiciliare;
- b) valutare e correlare l'appropriatezza dell'uso delle *medicazioni avanzate* rispetto ai loro costi (al fine di contenere la spesa);
- c) rilevare e ridurre nel tempo l'incidenza delle infezioni correlate alle lesioni;
- d) rilevare e gestire efficacemente il dolore documentando il processo in cartella sanitaria;
- e) supportare i dirigenti infermieristici nell'individuare gli standard dei servizi dedicati a tale attività;
- f) promuovere la ricerca sui costi ed efficacia dei nuovi prodotti di medicazione e delle nuove tecnologie anche al fine di presidiare l'aggiudicazione dei prodotti alle gare regionali del DSC

Lo sviluppo delle conoscenze e competenze del personale infermieristico riguarderà:

- a) la qualità della presa in carico dell'assistito con ulcere in collaborazione con il medico di medicina generale;
- b) la valutazione clinico-assistenziale secondo le linee guida sopraccitate;
- c) l'appropriatezza delle applicazioni di procedure e protocolli aziendali;
- d) l'appropriatezza d'uso delle medicazioni avanzate;
- e) l'appropriata attivazione delle consulenze specialistiche.

⁴ Della dotazione del Distretto n.1.

⁵ I tre giorni saranno inizialmente il martedì, mercoledì e giovedì, si valuteranno in seguito eventuali modifiche dei giorni.

Con la Presidente della Commissione e in raccordo con il Centro Formazione e Qualificazione del Personale attuerà specifici percorsi di formazione sul campo accreditati ECM.

Presso i distretti supporterà i dirigenti infermieristici nell'individuare gli standard dei servizi dedicati a tale attività. E' parte integrante della presente delibera la Job description della signora Rosa Rita Zorteo che è in allegato.

Nessuna spesa consegue all'adozione del presente provvedimento che diviene esecutivo, ai sensi dell'art. 4 della L.R. 21/92 come sostituito dall'art. 50 della L.R. 49/96, alla data di pubblicazione all'Albo aziendale.

Il Direttore Sanitario

dott.ssa Adele Maggiore

(Firmato elettronicamente)

Il Direttore Amministrativo

dott.ssa Cinzia Contento

(Firmato elettronicamente)

Il Direttore Generale

dott. Fabio Samani

(Firmato elettronicamente)

- 1 allegato

(1) Marigo L., Visonà A. *Ulcere dell'arto inferiore: il trattamento ambulatoriale integrato*, in Acta Vulnologica Vol. 5 – Suppl. 1 al N. 3 – Settembre 2007, pag. 103.

(3) Marigo L., Visonà A. *Ulcere dell'arto inferiore: il trattamento ambulatoriale integrato*, in Acta Vulnologica Vol. 5 – Suppl. 1 al N. 3 – Settembre 2007, pag. 103 e 104.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CINZIA CONTENTO

CODICE FISCALE: CNTCNZ66C69L424H

DATA FIRMA: 19/09/2011 13:17:36

IMPRONTA: 8DEAC2B4233667AE714F237E981C2A0DD63B6F54FA5FAFE42C683A6DA01C9C79
D63B6F54FA5FAFE42C683A6DA01C9C792752C6C54A4B987229BA355124971085
2752C6C54A4B987229BA3551249710857269EFD61E576E2F0B4C27E9BD727A32
7269EFD61E576E2F0B4C27E9BD727A3229CCCB0A200338A3E60961494A499658

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 21/09/2011 12:16:47

IMPRONTA: 420D12E0A618C7EFD194DCD1A9FFE87DF08B8DCE378BC38419EC00A4DD1CF56D
F08B8DCE378BC38419EC00A4DD1CF56DD4536DB6932EECE0A29F147EC982D946
D4536DB6932EECE0A29F147EC982D9468BFED80FDA950DF828B593739E06805F
8BFED80FDA950DF828B593739E06805F1D2C5964EAF88D5EBD51FA6EEA06492D

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 22/09/2011 12:19:04

IMPRONTA: AA81297F5F3297D90797C6FE8EEE5D299BFC4C623994B7220A2280D0621A9241
9BFC4C623994B7220A2280D0621A9241F3BCD4385B252B9410E0F8D8E459BB6F
F3BCD4385B252B9410E0F8D8E459BB6FF7359C4AA5698E41D63BB9ED7B98E407
F7359C4AA5698E41D63BB9ED7B98E407EAE766FE2FE49EB5729AA9143B47071E