



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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 327 del 19/09/2011

OGGETTO

Aggiornamento dei contenuti e dei componenti la Commissione per la prevenzione e il trattamento delle ulcere agli arti inferiori, istituita con deliberazione n. 630 del 17 novembre 2005 e aggiornata con deliberazione n. 262 del 21 aprile 2008 e n. 198 del 27 maggio 2011.

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: Aggiornamento dei contenuti e dei componenti la Commissione per la prevenzione e il trattamento delle ulcere agli arti inferiori, istituita con deliberazione n. 630 del 17 novembre 2005 e aggiornata con deliberazione n. 262 del 21 aprile 2008 e n. 198 del 27 maggio 2011.

Valutato che, il servizio interdisciplinare e interaziendale per il trattamento delle ulcere agli arti inferiori, attivato dall'ASS1 Triestina in collaborazione con l'AOU Ospedali Riuniti di Trieste il 1 maggio 2008, è un esempio di sanità d'iniziativa che migliora gli esiti di salute, evita il trauma del ricovero ed il rischio di contrarre un'infezione nosocomiale e riduce i costi del sistema⁽¹⁾;

premessi che con deliberazione n. 198 dd. 27.05.2011 è stato approvato il "*Progetto di miglioramento del servizio interdisciplinare e interaziendale di area vasta per la diagnosi e il trattamento delle ulcere agli arti inferiori in collaborazione con l'AOU "Ospedali Riuniti di Trieste"*";

valutato che il servizio sopraccitato (con la divulgazione e l'applicazione dei 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) guarisce il 78% delle ulcere flebopatiche e miste tra la quarta e la dodicesima settimana di trattamento;

rilevato che il citato 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 l'A.S.S. n.1 Triestina, per la fornitura dei presidi di medicazioni tradizionali e avanzate, ha speso dal 1 gennaio 2011 al 31 agosto 2011 Euro 599.352,05 e che il costo annuo (proiettando l'attuale costo medio mensile) è di circa € 899.028,08;

valutato che è necessario rafforzare le iniziative tese a prevenire le recidive delle ulcere ed essere proattivi prendendo precocemente in carico le persone al fine di migliorare gli esiti e contenere i costi derivanti dall'uso dei presidi;

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;

Il Direttore Generale

Delibera

per quanto esposto in narrativa:

l'aggiornamento dei contenuti e dei componenti la *Commissione per la prevenzione ed il trattamento delle ulcere agli arti inferiori* come di seguito indicato.

Considerati gli esiti positivi dei servizi di cui trattasi ed il conseguente impegno di spesa dei presidi, la Commissione ha tra gli obiettivi prioritari quello di monitorare l'andamento dei costi del servizio in rete interaziendale valutando l'appropriatezza dell'uso dei presidi secondo le linee guida adottate di EBN EBM . Infatti, gli interventi proattivi possono contribuire in forma diretta e indiretta a contenere la spesa e probabilmente nel tempo anche a ridurla. Strategico, in tal senso, è l'intervento in rete dei coordinatori distrettuali della residenzialità con i dirigenti infermieristici di distretto e la direzione del Servizio Infermieristico Aziendale.

Il mandato della Commissione è di intervenire sulla prevenzione, assistenza, trattamento e riabilitazione delle persone con ulcere agli arti inferiori attraverso:

- a) la collaborazione con i medici di medicina generale, i servizi sociali dei Comuni, i referenti delle microaree, le associazioni di volontariato, i sindacati dei pensionati, le cooperative sociali che a vario titolo operano in rete con i Distretti;
- b) la collaborazione con le residenze sanitarie assistenziali ed i reparti ospedalieri utilizzando le riunioni periodiche sulla continuità assistenziale infermieristica quale luogo di sensibilizzazione sull'argomento e promozione di un nursing abilitante;

- c) la realizzazione di iniziative di informazione ed educazione rivolte alla cittadinanza e alla case di riposo anche attraverso i media locali;
- d) la formazione teorica/pratica continua sull'argomento dei neoassunti dell'Azienda e del personale di assistenza delle RSA, delle strutture protette, delle case di riposo e del servizio domiciliare dei Comuni;
- e) la realizzazione di ricerche, l'elaborazione di linee guida aziendali e di relazioni annuali sull'argomento;

considerato che gli infermieri individuati dal Servizio infermieristico aziendale hanno contribuito a realizzare una gara regionale con elevati standard di qualità dei prodotti di medicazione avanzate, è compito della predetta Commissione valutare, di concerto con la struttura aziendale Programmazione e controllo acquisti ed i responsabili infermieristici delle strutture interessate, che i prodotti siano erogati in maniera appropriata;

ciò premesso, la composizione della Commissione (istituita con delibera n. 630 dd. 17 novembre 2005) risulta così aggiornata:

Componenti dell'ASS1 Triestina

- Presidente Roberta Sapienza, Centro di Formazione e Qualificazione del Personale;
- Rosolino Trabona della SC Servizio Infermieristico Aziendale;
- Rosa Rita Zortea, Michela Grassi, Tatiana Roi, Elena Mellini e Monica Giorgini del Distretto 1;
- Elisa Petrinka, Mattia Covi, Gordana Koricanac e Franca Coceani del Distretto 2;
- Monica Geletti, Daidi Sancin, Entela Shllaku, Marino Zanuttig e Deborah Brajnik del Distretto 3;
- Monica Gregori, Ariella Cini e Rita Colia del Distretto 4;
- Mirko Santi del Dipartimento delle Dipendenze;

- Elena Sartorio del Dipartimento di Salute Mentale;
- Majda Cossutta, Erika Briscik, Franco Kokelj, Edvige Minkusch, Medici specialisti in dermatologia e venereologia dei distretti;
 - Massimo L'Abbate, Oddone Sachs, Francesco Franzin, Medici di Medicina Generale;
- Massimo Posarini, referente database informatico;
- Sabrina Vigliani, Paola Comuzzi, Luigi Marazzo e Valentina Sossi, responsabili infermieristici titolari dell'incarico di *coordinamento distrettuale della residenzialità* dei 4 Distretti.

Componenti dell'AOU Ospedali Riuniti di Trieste:

- Zoran Arnez , responsabile del Centro di riferimento regionale per le ferite difficili, direttore UCO e Scuola di specializzazione in chirurgia plastica e ricostruttiva;
- Giovanni Papa, medico specialista in chirurgia plastica e ricostruttiva UCO e Scuola di specializzazione in chirurgia plastica e ricostruttiva;
- Giusto Trevisan, direttore UCO e della Scuola di specializzazione in dermatologia e venereologia;
- Lorenzo Pascazio, medico specialista in geriatria- UCO di Geriatria, Ambulatorio di ultrasonologia diagnostica dell'anziano;
- Roberto Luzzati, direttore S.C. Malattie Infettive
- Paolo Cigoi, medico specialista in chirurgia vascolare S.C. 1° Chirurgica
- Roberto Adovasio, direttore UCO e Scuola di specializzazione in chirurgia vascolare;
- Luigi Cattin, direttore SC 3° Medica.

A seguito della variazione dei nominativi dei componenti la citata Commissione, viene altresì modificato l'allegato b della citata deliberazione n. 198/2011 recante "Orari dei Servizi di continuità e contattabilità telefonica", inserendo il cappello "Malattie infettive dell'AOUTS".

Pertanto, si sostituisce il citato allegato b con il documento di pari oggetto allegato al presente provvedimento che ne costituisce parte integrante e sostanziale.

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

(arigo 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 13:20:32

IMPRONTA: 3D36DBC22B9447C948FECE5AA34981CE03EDF0B122D1F0E596C8B323CCF91486
03EDF0B122D1F0E596C8B323CCF91486F4454630CA39A5AA38A414BCBBF07A72
F4454630CA39A5AA38A414BCBBF07A7278671826DBC90EE02873029DFBF791
78671826DBC90EE02873029DFBF791D404BBD38A0ECF7C0B9C21071D66D667

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 21/09/2011 12:17:29

IMPRONTA: 33EC6DA6EAEF45B715E5D51F27894BD1DD65AABC50EC7F1F92C602AF4A2714B6
DD65AABC50EC7F1F92C602AF4A2714B6E4E37FD0FA52516B45CF709A9AD5DA0B
E4E37FD0FA52516B45CF709A9AD5DA0BB741158C16841A1E5A9E62F8937E7E53
B741158C16841A1E5A9E62F8937E7E5385E79CE213456FD8F0CD32CE9FB2F5C6

NOME: ADELE MAGGIORE

CODICE FISCALE: MGGDLA54D55B428P

DATA FIRMA: 22/09/2011 12:20:08

IMPRONTA: A013930DFD47D5C12FF90E67B7408CDA0FDA3AD37A878C470E9A13AA76D95972
0FDA3AD37A878C470E9A13AA76D959726823744507DEBA1421ABB27388837F0D
6823744507DEBA1421ABB27388837F0DC8F52C2C2EC12FBA226DACA9B45458B4
C8F52C2C2EC12FBA226DACA9B45458B422BD594E286367D5E968B8994EF59859