



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

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**n. 380 del 27/10/2011**

**OGGETTO**

Aggiornamento dei contenuti e dei componenti la Commissione per la prevenzione, sorveglianza e trattamento delle lesioni da decubito. (Precedenti deliberazioni n. 342 del 1998, n. 301 del 2001, n. 186 del 2002, n. 7 del 2003, n. 625 del 2005, n. 763 del 2008).

**L'anno duemilaundici, il giorno ventisette del mese di ottobre 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, sorveglianza e trattamento delle lesioni da decubito. (Precedenti deliberazioni n. 342 del 1998, n. 301 del 2001, n. 186 del 2002, n. 7 del 2003, n. 625 del 2005, n. 763 del 2008).

Verificato che dal 1998 ad oggi la Commissione ha condotto indagini sull'incidenza e sulla prevalenza del fenomeno ed ha contribuito ad elaborare ed aggiornare le linee guida regionali sulla prevenzione e il trattamento delle lesioni da decubito adottate dal personale infermieristico dell'Azienda;

rilevato che i Servizi Infermieristici Domiciliari ogni anno rispettano lo standard di qualità ISO 9001:2000 (tolleranza dell'1% di lesioni sul n. totale di assistiti a domicilio a rischio) grazie alla tempestiva valutazione delle persone a rischio di lesione, il progetto assistenziale individuale (PAI), il monitoraggio sistematico del fenomeno, l'uso di presidi innovativi, i programmi di miglioramento della qualità dell'assistenza che coinvolgono anche i care givers;

considerato che, per il trattamento delle lesioni da decubito l'Azienda ha adottato le medicazioni avanzate che, in applicazione dei principi della wound bed preparation, migliorano la qualità di vita degli assistiti abbassando drasticamente i tempi di guarigione delle lesioni;

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 per migliorare il servizio è necessario individuare e rafforzare ulteriormente le iniziative e le azioni tese a prevenire le ulcere da decubito;

preso atto che quanto esposto in narrativa è necessario, al fine di migliorare significativamente la qualità di vita degli assistiti prevenendo o prendendoli in carico precocemente e conseguentemente contenere o ridurre 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, sorveglianza e trattamento delle lesioni da decubito, come di seguito indicato.

Considerato l'impegno di spesa notevole dei presidi, la Commissione ha tra gli obiettivi prioritari quello di monitorare l'andamento dei costi del fenomeno valutando l'appropriatezza dell'uso dei presidi secondo le linee guida adottate di EBN ed 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 il Direttore del Servizio Infermieristico Aziendale ed i Dirigenti infermieristici di distretto.

Il mandato della Commissione è di intervenire sulla prevenzione, assistenza, trattamento e riabilitazione delle persone con lesioni da decubito 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 il Servizio Infermieristico Aziendale ha individuato in Rosa Rita Zortea e Rosolino Trabona gli infermieri con esperienza maturata nel campo del trattamento delle lesioni da decubito da far partecipare al gruppo tecnico regionale;

- che gli infermieri del gruppo tecnico regionale hanno assunto come base di lavoro il capitolato relativo alle medicazioni avanzate dell'A.S.S. n. 1 Triestina, realizzando una gara in seno al Dipartimento Servizi Condivisi della Regione Friuli Venezia Giulia con elevati standard di qualità dei prodotti di medicazione avanzate;

- che 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 Commissione presieduta dal dott. Rosolino Trabona del Servizio Infermieristico Aziendale, è composta come di seguito specificato:

- Michela Fano e Denis Vicenzini, Distretto n. 1
- Susanna Dugan e Manuela volpicella, Distretto n. 2
- Barbara Brajnik e Fiorenzo Lorenzetto, Distretto n. 3
- Maurizio Dell'Olivo e Rocco D'Errico, Distretto n. 4
- Sabrina Vigliani, Paola Comuzzi, Luigi Marazzo e Valentina Sossi, responsabili infermieristici titolari dell'incarico di coordinamento organizzativo domiciliarietà, residenzialità e integrazione sociosanitaria dei 4 Distretti.

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)

---

# 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: 28/10/2011 09:59:13

IMPRONTA: 7C3675FD260F3C8E2FDB9F5BC3EA85F516BD2772BC75232570968FA6259FAB6D  
16BD2772BC75232570968FA6259FAB6D08CC9FFD02363C3E9BE30602781DB53D  
08CC9FFD02363C3E9BE30602781DB53D98199AF6F94DD319F9ABF02B61F424CC  
98199AF6F94DD319F9ABF02B61F424CCB27DA20EA1CA7AD679DAB1AA0FA0FDF7

NOME: FABIO SAMANI

CODICE FISCALE: SMNFBA57C03L424I

DATA FIRMA: 28/10/2011 12:25:18

IMPRONTA: 3A03D078395B62B767E56756CA4F87633394D5FFA730F57059E321EA31AD585C  
3394D5FFA730F57059E321EA31AD585C71116492318EA3FF61D039411777B95C  
71116492318EA3FF61D039411777B95CD2CA6B86104613571FBF5A42210766BF  
D2CA6B86104613571FBF5A42210766BFE78D3E3EDC300D7B96429DBA55C9A88D