



DIREZIONE INFERMIERISTICA - 231 REG.DEC.

OGGETTO: Aggiornamento dei componenti la Commissione per la prevenzione, la diagnosi e il trattamento delle ulcere agli arti inferiori, istituita da A.S.S. n.1 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.

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA
INTEGRATA DI TRIESTE**

**DECRETO
DEL DIRETTORE GENERALE**

L'anno **due miladiciassette**
il giorno tredici del mese di aprile

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Nicola Delli Quadri

nominato con Decreto del Presidente della Regione n. 090/Pres. dd. 28 aprile 2016, giusta D.G.R. n. 694 dd. 28 aprile 2016

Documento sottoscritto con firma digitale e successivamente sottoposto ad archiviazione e conservazione legale, secondo la normativa vigente

OGGETTO: Aggiornamento dei componenti la Commissione per la prevenzione, la diagnosi e il trattamento delle ulcere agli arti inferiori, istituita da A.S.S. n.1 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.

Premesso che, con deliberazione n. 198 dd. 27.05.2011 dell' ASS. n. 1 è stato approvato il *“Progetto di miglioramento del servizio interdisciplinare e interaziendale di area vasta per la prevenzione, la diagnosi e il trattamento delle ulcere agli arti inferiori in collaborazione con l'AOU “Ospedali Riuniti di Trieste”;*

valutato che, il progetto è stato un esempio di sanità d'iniziativa che ha migliorato gli esiti di salute, ha evitato il trauma del ricovero ed il rischio di contrarre un'infezione nosocomiale, ha ridotto i costi del sistema, ha guarito il 78% delle ulcere flebopatiche e miste tra la quarta e la dodicesima settimana di trattamento;

rilevato che, i citati risultati di guarigione confermano la validità dell'approccio “in rete” - che assicura l'utilizzo sensato del primo, secondo e terzo livello assistenziale - e che ciò rappresenta il valore *aggiunto* del servizio;

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 Direzione Infermieristica Aziendale, che ne attesta la regolarità tecnica, amministrativa e la legittimità e i cui uffici ne hanno curato l'istruzione e la redazione;

considerato che il provvedimento è presentato dalla Struttura DIREZIONE INFERMIERISTICA, che ne attesta la regolarità tecnica, amministrativa e la legittimità e i cui uffici ne hanno curato l'istruzione e la redazione;

sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario, del Direttore Amministrativo e del Coordinatore Sociosanitario;

IL DIRETTORE GENERALE

DECRETA

per quanto esposto in narrativa:

l'aggiornamento dei componenti la *Commissione per la prevenzione, la diagnosi ed il trattamento delle ulcere agli arti inferiori* ed implementa il mandato come di seguito indicato.

Componenti

- Infermieri

Rosolino Trabona, Valentina Guidi, Michela Grassi, Evelyn Makuc, Tatiana Roi, Donatella Bono, Mattia Covi, Gordana Koricanac, Caterina Flegar, Benvenuta Cortello, Monica Geletti, Daidi Sancin, Entela Shllaku, Natasa Sancin, Ariella Cini, Paola Lagrande, Paola Perco, Alessia Gerebizza, Rocco D'Errico, Erminia Casentino, □ Mirko Santi, Elena Sartorio, Nicoletta Pressel;

- Medici

Marina Pangos, Giovanni Papa, Paolo Cigoj, Majda Cossutta, Erika Briscik, Edvige Minkusch, Katuscia Nan.

La Commissione è presieduta da Rosolino Trabona per l'area infermieristica e da Martina Pangos per l'area medica.

Mandato

Considerati gli esiti positivi del servizio in rete ed il conseguente impegno di spesa dei presidi, la Commissione ha tra gli obiettivi prioritari quello di monitorare l'appropriatezza dell'uso dei presidi secondo le linee guida adottate di Evidence Based Nursing ed Evidence Based Practice.

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 degli specialisti medici e infermieri con la Direzione Infermieristica Aziendale.

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

- a) la collaborazione con le residenze sanitarie assistenziali ed i reparti ospedalieri, utilizzando le consulenze specialistiche di infermieri e medici e il sistema della continuità assistenziale quale luogo di sensibilizzazione sull'argomento e promozione di un nursing abilitante;
- b) la formazione teorica/pratica continua sull'argomento del personale di assistenza dell'Azienda e delle RSA, delle strutture protette, delle case di riposo e del servizio domiciliare dei Comuni;
- c) la realizzazione di ricerche, l'elaborazione di linee guida regionali e aziendali e di relazioni annuali sull'argomento.

La Commissione promuove processi di integrazione e di interdisciplinarietà per sostenere il lavoro di rete e la definizione e la realizzazione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici ed Assistenziali (PDTA). Provvederà a rafforzare le iniziative tese a prevenire le recidive delle ulcere prendendo precocemente in carico le persone al fine di migliorare gli esiti e contenere i costi derivanti dall'uso dei presidi.

La Commissione, di concerto con i Responsabili dei servizi e delle strutture, persegue la finalità di assicurare a tutti gli assistiti la presa in carico da parte degli infermieri case manager, formati sul Wound Care e sui PDTA in raccordo con i medici specialisti nei vari contesti assistenziali garantendo la continuità assistenziale.

Ai servizi territoriali, anche a quelli convenzionati, è offerta la valutazione/consulenza da parte degli infermieri esperti facenti parte della Commissione come di consueto.

La consulenza infermieristica in ospedale è attivabile per la valutazione e il trattamento delle lesioni di varie eziopatogenesi: vascolare, diabetica, autoimmune, skin tears, traumatica, neoplastica. In particolare, per le lesioni a eziopatogenesi venosa e mista (venosa/arteriosa) sarà adottato il trattamento compressivo secondo le migliori indicazioni Evidence Based Nursing (EBN) ed Evidence Based Practice (EBP). Questa modalità di presa in carico sul territorio ha già dato esiti di guarigione pari al 78% delle ulcere flebopatiche e miste tra la quarta e la dodicesima settimana di trattamento.

In questo modo sarà possibile assicurare l'uniformità del trattamento di tali lesioni sia nei servizi territoriali che ospedalieri, grazie all'adozione delle medesime buone pratiche basate sulle prove di efficacia (EBN EBP). Buone pratiche, informazioni ed evidenze scientifiche saranno diffuse e monitorate tra i professionisti per sviluppare (nei servizi aziendali, nelle strutture convenzionate e nelle case di riposo) progetti di formazione e ricerca, in collaborazione con il Centro di Formazione Aziendale e altri Enti ed Istituzioni.

Le attività formative, sia in aula che sul campo, saranno progettate e realizzate dagli esperti della Commissione, saranno garantite inoltre le attività didattiche universitarie nell'ambito dei Corsi di Laurea in infermieristica e nei Corsi di Master in Wound Care.

La Commissione implementerà il sistema di monitoraggio di standard ed indicatori per valutare gli esiti assistenziali e saranno realizzate attività di ricerca in ambito clinico ed organizzativo. Al fine di migliorare la trasparenza e la visibilità saranno divulgate le attività e i risultati raggiunti sia all'interno dell'azienda che alla cittadinanza, attraverso la realizzazione di report annuali.

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 telematico.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Nicola Delli Quadri

Parere favorevole del
Direttore Amministrativo
Dott. Michele Rossetti

Parere favorevole del
Direttore Sanitario
Dott.ssa Emanuela Fragiaco

Parere favorevole del
Direttore Sociosanitario
Dott. Flavio Paoletti

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: FLAVIO PAOLETTI

CODICE FISCALE: PLTFLV65E05L424B

DATA FIRMA: 13/04/2017 16:41:19

IMPRONTA: 437ED1BADCCCE5B1A27A67CD10AC69507B93C5144DB027BDE42020289525D5B
07B93C5144DB027BDE42020289525D5B8399FFD650995F344BD89F1C2B347CF7
8399FFD650995F344BD89F1C2B347CF73D6F84C6E90402D6C4BE15EAD7FD7E72
3D6F84C6E90402D6C4BE15EAD7FD7E72FCE18C68AAE863D45EC0B1A97234A9D8

NOME: EMANUELA FRAGIACOMO

CODICE FISCALE: FRGMNL55M46L424S

DATA FIRMA: 13/04/2017 16:52:11

IMPRONTA: 19389171682295C530F30D1D03014D7B595F36DE5BC056D79F68849102F9E8E5
595F36DE5BC056D79F68849102F9E8E5EA7339D9E4CC066A4115687D4C0CCBB5
EA7339D9E4CC066A4115687D4C0CCBB5A7C05D79E42F18D55119448AB8145065
A7C05D79E42F18D55119448AB81450653E90F3ABB3C5E2FABE57DFD318D1DEC2

NOME: NICOLA DELLI QUADRI

CODICE FISCALE: DLLNCL47S01A080L

DATA FIRMA: 13/04/2017 17:03:26

IMPRONTA: 3821012FE8EF656A3F457EF36AFDEE185FFD82B9CF6167874A8657F79BE4B318
5FFD82B9CF6167874A8657F79BE4B3181CF9080E539A343FECC67E8EB4DBDE5C
1CF9080E539A343FECC67E8EB4DBDE5CA35ADD408C656C5CA1C2F3DE12983887
A35ADD408C656C5CA1C2F3DE1298388764F3B464CEACD93DFC06E3F8C220A6AA

NOME: MICHELE ROSSETTI

CODICE FISCALE: RSSMHL66R18L424C

DATA FIRMA: 14/04/2017 09:23:41

IMPRONTA: 5046D29C43E36C638FD858743E8567C19680620B934D37D465DBD353DE8C19D2
9680620B934D37D465DBD353DE8C19D275E2F0BE1E1DD0A68352DEB0CFAB454C
75E2F0BE1E1DD0A68352DEB0CFAB454C7D3F12F3051C2D640FE6810F7AAF2DCA
7D3F12F3051C2D640FE6810F7AAF2DCAC780B41CA839FB6B814237373FD8415A