

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

<b>Deliberazione n.ro e data di adozione</b>

**Proposta n.**

**Struttura:** S.S. GESTIONE RISCHIO CLINICO

**Oggetto:** Adozione “Procedura per la prevenzione della morte o grave danno conseguente ad un malfunzionamento del sistema di trasporto interospedaliero secondario”.

Sulla base della istruttoria espletata dalla Dott.ssa Maria Silvestre Dirigente Medico S.S. Gestione Rischio Clinico, confermata dalla Dott.ssa Carmela Fiore, Dirigente Medico Responsabile ad interim S.S. Gestione Rischio Clinico, anche quale Responsabile del Procedimento

**Premesso che**

- la morte o il grave danno subiti dal paziente a seguito di malfunzionamento del sistema di trasporto sia in ambito ospedaliero che extraospedaliero rappresenta un evento sentinella spesso indicativo di carenze organizzative
- il Ministero della Salute ha emanato la Raccomandazione n. 11 del gennaio 2010, quale strumento metodologico di supporto a tutti gli operatori sanitari nella prevenzione dell’evento sentinella “Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero).

**Considerato che**

- l’ASL FG ha provveduto a recepire le Raccomandazioni dalla n.1 alla n. 18 con Delibere n. 777 del 01/11/2015 e Delibera n. 880 del 12/06/2019, trasmesse a tutte le strutture sanitarie ospedaliere e territoriali per la relativa adozione e diffusione.

### **Tenuto conto che**

- con nota prot. 0084147, in data 16.08.2022 il Dott. Galante notificava l'adozione delle classi di rischio di Eherenwerh da parte del personale della S.C. Anestesia e Rianimazione del P.O. di Cerignola, per il trasporto intra/extraospedaliero del paziente;
- al fine di contrastare il verificarsi di eventi avversi nei trasporti extraospedalieri, si è reso necessario costituire gruppo di lavoro operativo al fine di elaborare una procedura aziendale sul tema;
- in data 12.12.2022 si insediava per la prima volta il Gruppo di Lavoro Operativo (come da verbale 0125462 del 13.12.2022): nel corso dell'incontro la S.S. Gestione Rischio Clinico proponeva una bozza preliminare del documento;
- con nota 2633987 del 29.12.2022 veniva notificata la dotazione organica O.S.S. M.C.A.U. con richiesta di avere a disposizione n. 2 unità per turno, per un totale di n. 12 unità;
- in data 13.01.2023 il Direttore della S.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, con nota 2646203 formulava richiesta per ripristino P.D. e identificava proposte organizzative per la gestione dei trasporti secondari dei pazienti dal Pronto Soccorso;
- con nota 0005207 del 16.01.2023, i Dirigenti Medici della Direzione Sanitaria del P.O. di Cerignola, trasmettevano "proposta del piano per la gestione dell'accompagnamento sanitario nel trasporto secondario urgente";
- in data 19.01.2023 il Direttore Generale disponeva di istituire tavolo tecnico per definire l'ipotesi organizzativa più adeguata;
- al fine di addivenire ad una procedura aziendale definitiva, si trasmetteva a mezzo mail aziendale l'ultima versione della bozza di procedura aziendale revisionata e si convocava ulteriore incontro in data 21/11/2023 alle ore 13.00 presso le stanze della Direzione Sanitaria del P.O. di Cerignola.
- seguivano successive modifiche apportate al documento e condivise a mezzo mail aziendale; in data 29/02/2024 si trasmetteva versione ultima della procedura a cui seguiva approvazione da parte di tutti i componenti del gruppo di lavoro e relativi verificatori.

### **Considerata**

pertanto, l'opportunità di adottare la Procedura aziendale dal titolo "Procedura per la prevenzione della morte o grave danno conseguente ad un malfunzionamento del sistema di trasporto interospedaliero secondario", redatta da:

- Direttrice D.S.S. Cerignola, Dott.ssa Girolama De Gennaro;
- Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione P.O. di Cerignola, Dott. Dario Massimo Galante;
- Direttore M.C.A.U. P.O. di Cerignola, Dott. Michele Greco;
- Dirigente Medico Emergenza-Urgenza ASL FG; Dott. Vincenzo Colapietro;
- Dirigente Medico Direzione Sanitaria P.O. di Cerignola, Dott.ssa Lara Rita Napolitano;
- Dirigente Medico S.C. Medicina Interna e Lungodegenza, Dott.ssa Maria Pipino;
- Dirigente Medico S.S. Gestione Rischio Clinico, Dott.ssa Maria Silvestre;
- Specialista in Igiene e Medicina Preventiva, Dott.ssa Gabriella Di Matteo;
- Specialista in Formazione in Igiene e Medicina Preventiva, Dott.ssa Teresa Ortuso.

Verificata dalla Responsabile ad interim S.S. Gestione Rischio Clinico, Dott.ssa Carmela Fiore e dal Direttore dell'UOC di Anestesia e Rianimazione del PO di Cerignola e dai Direttori/Responsabili Medici PP.OO ed approvata dalla Direttrice Sanitaria Dott.ssa Mara Masullo.

TANTO PREMESSO, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento indicato in oggetto, di cui ognuno nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale;

L' Istruttore      Dott.ssa Maria Silvestre

Il Responsabile    Dott.ssa Carmela Fiore

### **IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Antonio Giuseppe Nigri nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n.77 del 06.02.2023  
ACQUISITI i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;  
ESAMINATA e FATTA propria la relazione istruttoria e la proposta del Dirigente Dott.ssa Carmela Fiore,  
Responsabile ad interim S.S. Gestione Rischio Clinico

**DELIBERA**

Per quanto in premessa e qui integralmente richiamato,

1. di adottare la procedura aziendale dal titolo “Procedura per la prevenzione della morte o grave danno conseguente ad un malfunzionamento del sistema di trasporto interospedaliero secondario”;
2. di disporre l’adozione della Procedura Aziendale “Procedura per la prevenzione della morte o grave danno conseguente ad un malfunzionamento del sistema di trasporto interospedaliero secondario” in tutte le UU.OO. ospedaliere aziendali;
3. di notificare copia della presente deliberazione ai Direttori/Responsabili e per il loro tramite ai Coordinatori Infermieristici ed a tutto il personale di tutte le UU.OO. ospedaliere/aziendali, al R.S.P.P.A., ai Medici Competenti;
4. di demandare alla S.S. Formazione ASL FG, in collaborazione con la S.S. Gestione Rischio Clinico, le attività formative rivolte agli operatori coinvolti nel trasporto, così come da proposta dei Direttori delle Unità Operative;
5. di demandare alla S.S. URP ASL FG, la pubblicazione degli allegati alla presente deliberazione sul sito aziendale nella sezione “Gestione Rischio Clinico”;
6. di demandare ai Coordinatori Infermieristici la ricognizione dei presidi necessari all’approvvigionamento dei borsoni e del materiale di consumo in dotazione alle ambulanze nonché la valutazione del corretto funzionamento delle apparecchiature. Su richiesta all’uopo formulata, sarà responsabilità dei Direttori Medici di PP.OO. – per il tramite delle Direzioni Amministrative di PP.OO. – provvedere all’acquisto del materiale necessario.
7. di trasmettere copia del presente provvedimento alle OO.SS.:  
del personale del comparto,  
del personale della dirigenza sanitaria, professionale, tecnico e amministrativa,  
del personale della dirigenza medico-veterinaria.
8. di trasmettere il presente atto al Coordinamento Regionale Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza del Paziente – Regione Puglia – Assessorato al Welfare – Ufficio n. 3 - Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica – via Gentile, 52 70126 Bari.
9. di dare esecutività immediata al presente atto con la pubblicazione dello stesso sul sito web aziendale.

Il Direttore Sanitario

Il Direttore Amministrativo

F.to Dott.ssa Mara Masullo

F.to Dott. Michelangelo Armenise

Registrazione dell'annotazione di costo

Esercizio economico anno \_\_\_\_\_

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazione di conto

INVIO AL COLLEGIO SINDACALE	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Protocollo n. _____ del _____  Il Funzionario _____	<b>AFFISSA E PUBBLICATA ALL' ALBO AZIENDALE DI QUESTA AZIENDA ASL</b>  Dal _____ _____ _____ al _____ senza opposizioni  Data _____ Il Funzionario _____

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO
Foggia _____  Il Responsabile _____