

Bollettino ufficiale della Regione Puglia n. 77 del 06/06/2013

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA 31 maggio 2013, n. 76

Integrazione Determina dirigenziale n. 2 dell'11/01/13. Gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure. Foglio Unico di Terapia e Checklist perioperatoria.

IL DIRIGENTE DI SERVIZIO

Visti gli articoli 4 e 16 del D.Lgs. 165/2001;

Visti gli articoli 4 e 5 della Legge Regionale n. 7/97;

Vista la deliberazione di G.R. 28 luglio 1998 n. 3261;

Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161 - art. 16, comma 3;

Visto l'articolo 45, comma 1 della Legge Regionale 16 aprile 2007 n. 10;

Sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario istruttore e dal Dirigente dell'Ufficio n.3 riceve dagli stessi la seguente relazione.

La qualità dell'assistenza ed il miglioramento della sicurezza del paziente sono obiettivi raggiungibili anche mediante interventi di analisi delle modalità operative, di facilitazione della comunicazione interna e di interazione tra i processi e le tecnologie sanitarie.

La gestione del rischio è uno degli interventi del governo clinico per il miglioramento della qualità delle prestazioni attraverso l'analisi ed il monitoraggio delle pratiche di lavoro connesse all'assistenza sanitaria, la valutazione sistematica dei risultati del sistema e lo studio degli eventi avversi per individuare i punti deboli dell'organizzazione del lavoro.

La Conferenza Stato - Regioni, in data 20 marzo 2008, ha approvato l'Accordo concernente la gestione del rischio clinico e la sicurezza del paziente e delle cure (Rep. Atti n. 116/CSR) ed ha stabilito al punto 1 a) che le Regioni e le Provincie Autonome definiscano soluzioni organizzative finalizzate alla riduzione del margine degli errori e degli eventi avversi che possono manifestarsi nel corso di procedure cliniche. Con Deliberazione n. 1575 del 12 luglio 2011 la Regione Puglia ha costituito il "Coordinamento regionale Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza del Paziente" ed ha stabilito, oltre ai compiti del suddetto Coordinamento, che le Aziende Sanitarie organizzino la gestione del rischio clinico, in caso di eventi avversi di particolare rilevanza (eventi sentinella), assicurando una attuazione corretta e in tempi congruenti alla gravità della situazione delle azioni previste dalla procedura stabilita dal Coordinamento. A fronte di tanto, il Coordinatore del citato Coordinamento, con nota del 18 dicembre 2012, agli atti di

questo Ufficio con prot. A00_151- 13897 del 21/12/2012, ha trasmesso le indicazioni operative, ampiamente condivise nel Coordinamento ed approvate nella riunione del 5 dicembre 2012, per la implementazione su tutto il territorio regionale dei seguenti documenti:

- Foglio Unico di Terapia;
- Checklist Perioperatoria

Con determina dirigenziale n. 2 dell'11/01/2013 è stato preso atto del documento trasmesso dal suddetto Coordinamento ed è stata data disposizione per una puntuale applicazione a tutte le Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale.

Atteso che il modulo "Safety List (Lista di sicurezza) Perioperatoria" è composto di quattto sezioni:

- Safety List Perioperatoria TRASFERIMENTO;
- Safety List Perioperatoria SIGN IN;
- Safety List Perioperatoria TIME OUT;
- Safety List Perioperatoria SIGN OUT;

e che nel citato documento, agli atti di questo Ufficio con prot. n. A00_151- 13897 del 21/12/2012, non era stata allegata la Safety List Perioperatoria - TIME OUT, si propone di integrare la Determinazione dirigenziale n. 2/2013 con la suddetta sezione, di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente schema di determinazione dirigenziale, composto da n. 1 (uno) foglio.

ADEMPIMENTI CONTABILI AI SENSI DELLA L.R. n. 28/2001

La presente determinazione non comporta implicazioni di natura finanziaria sia di entrata che di spesa e dalla stessa non deriva alcun onere a carico del bilancio regionale.

IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDALIERA E SPECIALISTICA

sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;

vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento dal Funzionario istruttore e dal Dirigente dell'Ufficio.;

richiamato, in particolare, il disposto dell'art. 6 della L.R. 4 febbraio 1997 n. 7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale.

DETERMINA

per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono integralmente riportate

- di integrare la Determinazione Dirigenziale n. 2 dell'11/01/13 per la sola parte relativa alla "Safety List (Lista di sicurezza) Perioperatoria", con la sezione "TIME OUT", di cui all'Allegato A, composto da n.1 pagina, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di stabilire che le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Regionale (SSR) diano immediata e puntuale applicazione a quanto previsto nell'Allegato A;
- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul BURP ai sensi della L.R. n. 13/94.

Il Dirigente Responsabile del Servizio Silvia Papini

Il provvedimento viene redatto in forma integrale, secondo quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali e ss.mm. e ii.

Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute.

Il presente atto, composto da nº 6 facciate, è adottato in originale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio loro affidato è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, dagli stessi predisposto, ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente responsabile del Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

I sottoscritti attestano che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

Il Funzionario Istruttore Antonella Caroli

Il Dirigente dell'Ufficio 3 Vito Parisi