



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE Direttore Generale N. 664 DEL 20 NOV. 2014

OGGETTO: Presa Atto documento per la relazione tra medico e paziente in ospedale .Decreto Assessoriale del 30-09-2013(G.U.R.S. n.48 del 25 Ottobre 2013).

U.O. PROPONENTE: STAFF/DG

PROPOSTA N. 901 DEL 17-11-2014

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Dr. Maurizio Galletto

IL RESPONSABILE del SERVIZIO

U.O.S. Gestione Qualità Aziendale

Dr. Maurizio Galletto

IL RESPONSABILE UOC
STRUTTURA PROPONENTE

Dr. Antonino Fiorentino

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

() come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

() Autorizzazione n. _____ Non comporta ordine di spesa del _____

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

S.E.P. L'ADDETTO RESPONSABILE

(Coll. Amm.vo Sig.ra C. BAIO)

IL DIRETTORE U.O. e P.

SERVIZIO ECONOMICO
FINANZIARIO E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTI del mese di NOVEMBRE

nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra, giusta D.P.R.S. n.197/serv.1/S.G. del 24/06/2014, coadiuvato dal

Direttore Amministrativo Dott. Salvatore Lombardo e dal Direttore Sanitario Dott. Silvio Lo Bosco

con l'assistenza del Segretario verbalizzante.

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi

VISTO il D.Lgs 502/92 e s.m.i. ;

VISTA la L. R. n. 5/2009;

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, approvato con D.A. n. 2514 del 15/10/10 ed adottato con la Delibera n. 1088 del 18/11/2010;

VISTO il Decreto Assessoriale del 30-09-2013 (G.U.R.S. N. 67 del 25-10-2013), Approvazione e adozione del documento " La relazione tra paziente e medico in ospedale ";

VISTO il Piano Attuativo Aziendale 2014 / Capitolo 13 / Sub obiettivo 4 Umanizzazione;

CONDIDERATA l'importanza della relazione e comunicazione dei medici con i pazienti in risposta alla vitale esigenza di informare sulla diagnosi, la prognosi e i programmi di terapia , e di esplorare e per quanto possibile alleviare le ansie e le emozioni indotte dalla malattia;

RITENUTO , per quanto sopra esposto , di stilare un documento Aziendale che contenga gli elementi necessari ad un miglioramento del rapporto tra i pazienti e il personale sanitario;

Con il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

Approvare il documento "Relazione tra medico e paziente in ospedale " , che alla presente si allega come allegato A;

Disporre che il Dirigente Responsabile U.O.S. " Gestione Qualità Aziendale " provveda alla trasmissione della presente Delibera con l ' allegato documento " Relazione tra medico e paziente in ospedale " ai Direttori UU.OO.CC. dei Presidi Ospedalieri per la sua diffusione e implementazione e al Dirigente Responsabile U.O.S. Comunicazione per la sua pubblicazione sul sito Web Aziendale;

Munire il presente atto di clausola di immediata esecuzione

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Lombardo

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO

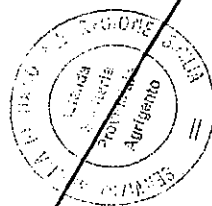
Dott. Silvio Lo Bosco

Il Segretario Verbalizzante

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le

Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R.

n. 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Per delega del Direttore Amministrativo
Il Dirigente

Direttore U.O.C. Staff D.G.
Dr. Antonino Fiorentino

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
- Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____

come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____

X Immediatamente esecutiva dal 20 NOV. 2014

Agrigento, li

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
- Modifica con provvedimento n. _____ del _____

Agrigento, li

IL FUNZIONARIO INCARICATO



**Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana**

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

P.Iva e C.F. 02570930848

STAFF DIREZIONE GENERALE

U.O.S. Gestione Qualità Aziendale

LA RELAZIONE TRA MEDICO E PAZIENTE IN OSPEDALE

A differenza del medico di Medicina Generale che viene scelto dai pazienti e con la quale si instaura un rapporto stretto e fiduciario nel corso di anni, il medico d'ospedale ha con il paziente ricoverato un contatto di giorni o di qualche settimana e conseguentemente, così come rilevato dal Comitato Regionale di bioetica della Regione Siciliana, in una forbice tra il 20% e il 25% dei rapporti medico-paziente in ospedale presenta dei difetti di relazione interumana, di comunicazione e di informazione.

In considerazione di quanto sopra rilevato questo documento ha lo scopo di fornire un promemoria dei comportamenti che possono facilitare la creazione di una relazione positiva tra medici ospedalieri e pazienti nella pur breve durata del loro rapporto.

Il ricovero in Ospedale è per qualunque persona un momento difficile, di ansia, di paura, di estraneità dell'ambiente in cui si troverà a vivere e di lontananza dalla famiglia.

In questa situazione, il medico e l'infermiere che con lui hanno i primi contatti devono fargli sentire che egli è una persona e non "un altro caso".

Questo vuol dire salutare, presentarsi, avere un atteggiamento amichevole, infondere fiducia sull'efficacia che avrà il ricovero e assicurare che si cercherà di

attenuare il più possibile i disagi materiali e morali della vita in ospedale.

La storia o anamnesi:

Strumento ancor oggi insostituibile per capire chi è il paziente , perché si ricovera e per fare ipotesi sulla sua malattia e sul suo trattamento.

Evitando la pretesa di insegnare a medici esperti come si fa l'anamnesi ricordo sei precetti utili per avviare un rapporto interumano tra medico e paziente:

1. Non rivolgersi a un paziente adulto dandogli del tu;
2. Evitare che altri possano udire il racconto del paziente;
3. Usare un linguaggio comprensibile evitando il gergo medico e accertarsi che il paziente lo capisca;
4. Non ignorare le manifestazioni non verbali (espressione del viso,gesti,pause) , che possono essere più espressive delle parole;
5. Iniziare l'anamnesi con domande molto generali al fine di creare un'occasione per un rapporto interumano;

Spiegare garbatamente al paziente che non tutte le informazioni avute da familiari o da internet sulla sua malattia possono essere veritiere.

Comportamento e raccomandazioni. Relazione con i pazienti e competenza.

La prima regola di comportamento per i medici e gli infermieri che in ospedale sono i più vicini ai pazienti , è di usare nei loro confronti rispetto e capacità di comunicare.

I pazienti preferiscono medici che siano interessati al proprio lavoro , che li ascoltino con attenzione , che siano aperti al colloquio , che realmente e attivamente si occupino di loro e che siano capaci di guadagnare la loro fiducia.

Dimissioni

La dimissione di un paziente è una transizione di cura e di responsabilità dall'ospedale al medico di medicina generale o a un'altra struttura sanitaria.

Può essere un momento critico , seguito da eventi avversi (reazioni avverse a una medicina prescritta in ospedale , complicate di procedure eseguite durante la degenza , altre) o da una ri-ospedalizzazione in tempi brevi , con le sue conseguenze sul morale del paziente ed economiche.

Per evitare questi inconvenienti i medici dell'ospedale devono dotare il paziente di una relazione di dimissione che riporta informazioni essenziali e raccomandazioni per lui, per la famiglia e per il medico di medicina generale o di altre strutture sanitarie. Per quanto concerne la prognosi residua dopo la dimissione , questa è necessaria per stabilire la durata di esenzione dal lavoro.



Il Dirigente Responsabile
U.O.S. Gestione Qualità Aziendale
Dott. G. Maurizio Galletto



**Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana**

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

P.Iva e C.F. 02570930848

STAFF DIREZIONE GENERALE

U.O.S. GESTIONE QUALITÀ AZIENDALE

Prot. 30 Del 24-11-2014

Al Dirigente Responsabile
U.O.S. Comunicazione

Sede

Oggetto: Piano Attuativo Aziendale 2014. Capitolo 13 – Sub obiettivo 4 . Umanizzazione.
Relazione tra medico e paziente in ospedale. Delibera .664 del 20-11-2014

Si trasmette , in allegato alla presente , la Delibera n.664 del 20-11-2014 e relativo documento per la sua pubblicazione sul sito web Aziendale.

Tanto si doveva per i compiti d'ufficio .

Cordiali Saluti



Il Dirigente Responsabile
U.O.S. Gestione Qualità Aziendale
Dott. G. Maurizio Galletto