

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE F.F. N. 107 DEL 11 DIC 2019

OGGETTO: Linee di indirizzo per la presa in carico e la gestione dei pazienti in emergenza nei Pronto Soccorso.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale

PROPOSTA N. 114 DEL 02-12-2019

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Dott. Girolamo Maurizio Galletto

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Dott. Girolamo Maurizio Galletto

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

() Autorizzazione n. _____ del _____

C.E.

C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

SIG.RA CALOGERA BAIO
Coordinatore Amministrativo

IL DIRETTORE UOCSF e P.
IL DIRETTORE S.E.F. E PATRIMONIO
Dr. ANTONINO LAVALLE

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 03-12-2019

L'anno duemiladiciannove il giorno UNDECIM del mese di DICEMBRE nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dott. Alessandro Mazzara, delegato dal Direttore Generale pro tempore, giusta delibera n.1193 del 14/11/2019, coadiuvato dal dott. Gaetano Mancuso, Direttore Sanitario giusta delibera n. 415 del 17/06/2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante Dott.ssa PATRIZIA TEDESCO adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

PROPOSTA

Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale in Staff alla Direzione Generale Dott. Girolamo Maurizio Galletto

Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 667 del 03/05/2017 ed approvato con D.A. n. 1082 del 30/05/2017, di cui si è preso atto con Delibera n. 816 del 09/06/2017;

Visto il documento "Linee di indirizzo per la presa in carico e la gestione dei pazienti in emergenza nei Pronto Soccorso" redatto il 27-11-2019 dal Direttore F.F. del Pronto Soccorso del P. O. di Agrigento Dott. Salvatore Albanese;

Visto il parere favorevole del Dirigente Responsabile U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità in Staff alla Direzione Generale Dott. Girolamo Maurizio Galletto;

Vista la nota Prot. N. 199511 del 28-11-2019 con cui il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Gaetano Mancuso, dopo opportuna valutazione, approva il documento "Linee di indirizzo per la presa in carico e la gestione dei pazienti in emergenza nei Pronto Soccorso";

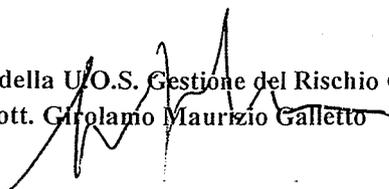
Ritenuto pertanto dover adottare il documento "Linee di indirizzo per la presa in carico dei pazienti in emergenza nei Pronto Soccorso";

PROPONE

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono qui riportate:

- **Approvare** il documento "Linee di indirizzo per la presa in carico dei pazienti in emergenza nei Pronto Soccorso";
- **Prevedere** la pubblicazione sul sito Web Aziendale a cura del Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale Dott. Girolamo Maurizio Galletto nella sezione Atti dell'Azienda – Linee Guida Aziendali;
- **Che l'esecuzione** della deliberazione verrà curata dal Dirigente Responsabile U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale in Staff alla Direzione Generale Dott. Girolamo Maurizio Galletto prevedendo, la trasmissione ai Responsabili individuati;
- **Di munire** la deliberazione della clausola di immediata esecuzione, per le motivazioni di seguito specificate: tempistica immediata della presa in carico del documento
- **Attesta**, altresì, che la presente proposta, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittima e pienamente conforme alla normativa che disciplina la fattispecie trattata.

Il Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità
Dott. Girolamo Maurizio Galletto



SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere _____

Data _____

Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Mancuso

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dott. Girolamo Maurizio Galletto Dirigente Responsabile della U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne ha attestato la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

Ritenuto di condividere il contenuto della medesima proposta;

Tenuto conto del parere espresso dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata e sottoscritta dal Dott. Girolamo Maurizio Galletto Dirigente Responsabile U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Aziendale in Staff alla Direzione Generale.

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Gaetano Mancuso

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Dott. Alessandro Mazzara

Il Segretario verbalizzante

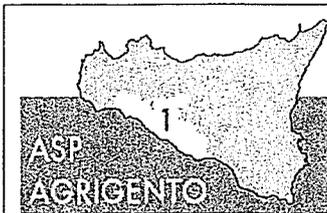
IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZI|VA

UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE

DI ATTI E ANOMIA

Dott.ssa Patrizia Tedesco





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE - REGIONE SICILIANA

Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

Viale Della Vittoria, 321 - 92100 AGRIGENTO

Codice Fiscale e Partita IVA 02570930848

Direzione Sanitaria Aziendale

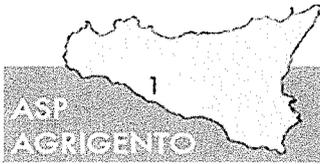
Prot. 199511 del 28.11.2019

Al Responsabile della UOS Gestione Rischio Clinico e Qualità

OGGETTO: LINEE DI INDIRIZZO PER LA PRESA IN CARICO E LA GESTIONE DEI PAZIENTI IN EMERGENZA NEI PRONTO SOCCORSO

Si restituisce, approvato dopo opportuna valutazione, il documento di cui all'oggetto, trasmesso con mail del 27.11.2019, al fine di predisporre i consequenziali atti per l'adozione come documento aziendale.

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE
Dott. Gaetano Mancuso



STAFF DIREZIONE GENERALE

U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità

Il Dirigente Responsabile: Dott. Girolamo Maurizio Galletto

Viale della Vittoria 321 , 92100 Agrigento

LINEE DI INDIRIZZO PER LA PRESA IN CARICO E LA GESTIONE DEI PAZIENTI IN EMERGENZA NEI PRONTO SOCCORSO

DATA DI EMISSIONE	REDAZIONE	Verifica	Verifica	Approvazione
27-11-2019	Dott. Salvatore Albanese Direttore F.F. P.S. Agrigento	Dott. G. Maurizio Galletto Risk Manager	Dott. Gaetano Mancuso Direttore Sanitario Aziendale	Dott. Alessandro Mazzara Direttore Generale F.F.

Linee di indirizzo per la presa in carico e la gestione del
paziente in Pronto Soccorso

INDICE

OBIETTIVI

ATTRIBUZIONE DI RESPONSABILITA'

PRESA IN CARICO E GESTIONE DEL PAZIENTE AL PRONTO SOCCORSO 4

RICOVERO URGENTE PRESSO LA UO DI DEGENZA 4

RICOVERO TEMPORANEO PRESSO LA OSSERVAZIONE BREVE 5

AVVIO AL COMPLESSO OPERATORIO 5

DIMISSIONE 6

AVVIO ALLA MORGUE

1. OBIETTIVI

Lo scopo di queste linee di indirizzo è di definire e uniformare le modalità di accoglienza, presa in carico e gestione del paziente che accede alla struttura sanitaria al fine di:

- chiarire le responsabilità e le competenze degli operatori;
- promuovere la pianificazione del percorso di diagnosi, cura e assistenza secondo le adeguate e con gli strumenti più consoni ed entro i tempi più brevi.

2. ATTRIBUZIONE DELLE RESPONSABILITÀ

Le responsabilità delle varie attività previste dalla presa in carico del paziente sono descritte nella seguente tabella:

RESPONSABILITÀ	ATTIVITÀ
Direttore Sanitario del P.O. e/o Dirigente Medico del P.O.	- supervisione dei processi e delle attività
Direttore e/o Responsabile UO Medico di Pronto Soccorso	definizione e supervisione di tutte le attività relative alla presa in carico del paziente in Pronto Soccorso stabilizzazione - se necessario - delle funzioni vitali del paziente prescrizione ed esecuzione dei provvedimenti diagnostici e terapeutici ritenuti necessari ed indifferibili pianificazione del percorso diagnostico intraospedaliero gestione del paziente e delle procedure previste per eventuale trasferimento secondario
Direttore e/o Responsabile UO Medico di UO di degenza	definizione e supervisione delle attività relative all'accoglienza e alla presa in carico del paziente nella UO di degenza consulto specialistico (se richiesto dal Medico di Pronto Soccorso) indicazione circa la necessità di ricovero presso la propria UO indicazione circa la differibilità del ricovero qualora necessario
Coordinatore di Pronto Soccorso	- definizione e supervisione delle procedure infermieristiche
Infermiere del Pronto Soccorso	procedure di triage (solo per il triager) esecuzione di tutte le procedure di nursing previste nella presa in carico del paziente o di eventuali atti medici delegati (se previsti e codificati)
Infermiere della UO di degenza	esecuzione di tutte le procedure di nursing previste nella presa in carico del paziente o di eventuali atti medici delegati (se previsti e codificati) prima valutazione infermieristica e compilazione della cartella infermieristica
Operatori addetti alla Accettazione Sanitaria	- provvedono alla formalizzazione dei ricoveri (urgenti e programmati) curando le procedure di tipo amministrativo
Ausiliari o personale equivalente	- Trasporto intraospedaliero dei pazienti con carrozzino o con barella secondo le indicazioni del medico di Pronto soccorso

3. PRESA IN CARICO E GESTIONE DEL PAZIENTE AL PRONTO SOCCORSO

Il paziente che accede alla struttura ospedaliera attraverso il Pronto Soccorso viene valutato dal triager per la codifica del codice colore che stabilisce i tempi di accesso alla visita medica. Da quel momento egli è in carico alla UO di MCAU (o Pronto Soccorso) fino all'atto della ospedalizzazione (all'interno dello stesso stabilimento ospedaliero o in altra struttura) o della sua dimissione.

Dopo il percorso Diagnostico-Terapeutico al Pronto Soccorso sono previsti i seguenti esiti:

- RICOVERO URGENTE PRESSO LA UO DI DEGENZA (nella stessa o in altra struttura ospedaliera);
- RICOVERO TEMPORANEO PRESSO LA OSSERVAZIONE BREVE (non oltre 48 h.);
- AVVIO AL COMPLESSO OPERATORIO;
- DIMISSIONE
- AVVIO ALLA MORGUE in caso di decesso

RICOVERO URGENTE PRESSO LA UO DI DEGENZA:

Il ricovero urgente è proposto da:

- Medico della UO di degenza, quando chiamato in consulto
- Medico di altra struttura sanitaria (poliambulatori, altri ospedali, MMG, PLS ...)

Medico di Pronto Soccorso e viene **disposto** dal Medico del Pronto soccorso sulla scorta delle indicazioni provenienti dall'esame clinico, delle indagini diagnostiche e dei consulti specialistici ritenuti necessari.

La procedura è in ogni caso subordinata a tutti gli atti medici ed infermieristici necessari alla salvaguardia della vita del paziente e alla stabilizzazione delle funzioni vitali.

Il paziente viene avviato alla UO di degenza barellato o seduto su carrozzino, secondo l'opportunità di volta in volta stabilita dal Medico del Pronto soccorso.

L'équipe di trasferimento interno deve prevedere tutte le figure professionali e ausiliarie necessarie per il trasporto ~~protetto del paziente; nonché le apparecchiature portatili di supporto per eventuali emergenze nosologicamente prevedibili~~ durante il tragitto, stante che la salvaguardia della vita del paziente fino alla consegna dello stesso al personale sanitario della UO di degenza, è sotto la responsabilità del medico del Pronto Soccorso.

E' necessario che il paziente venga avviato alla UO di degenza accompagnato da tutta la documentazione sanitaria utile al prosieguo delle cure: non solamente quindi l'esito degli accertamenti eseguiti in Pronto Soccorso, ma anche

l'eventuale documentazione preesistente.

Qualora la UO di degenza fosse temporaneamente sprovvista di personale medico (guardia medica assicurata in regime di PD), è necessario che il medico del Pronto Soccorso pre-allerti il

medico di reparto, informandolo sulle condizioni cliniche del paziente, e ne attenda il suo arrivo in Pronto Soccorso prima di avviare il paziente alla degenza: in generale, è buona norma NON INVIARE pazienti instabili o borderline in UOOO sprovviste di guardia medica attiva.

Tra queste procedure viene annoverato anche il trasferimento secondario del paziente presso altra struttura sanitaria per competenza o per mancanza di posto letto; per essa si rimanda alle linee di indirizzo specifiche già pubblicate.

RICOVERO TEMPORANEO PRESSO LA OSSERVAZIONE BREVE:

Il ricovero temporaneo in Osservazione Breve viene disposto da:

- Medico di Pronto Soccorso sulla scorta delle indicazioni provenienti dall'esame clinico, delle indagini diagnostiche e dei consulti specialistici ritenuti necessari.

- La procedura è in ogni caso subordinata a tutti gli atti medici ed infermieristici necessari alla salvaguardia della vita del paziente e alla stabilizzazione delle funzioni vitali. La documentazione sanitaria segue in ogni caso il paziente.

Si rimanda alle linee di indirizzo già pubblicate per la regolamentazione dell'accesso e per la gestione del paziente in Osservazione Breve.

AVVIO AL COMPLESSO OPERATORIO:

L'avvio del paziente al Complesso Operatorio è proposto da:

Medico di Pronto Soccorso

Medico della UO di competenza, chiamato in consulto e viene disposto dal Medico del Pronto soccorso sulla scorta delle indicazioni provenienti dagli accordi intrapresi con il Medico Anestesista e il Medico specialista competente (uno o più di uno se necessario), chiamati in consulto.

La procedura è in ogni caso subordinata a tutti gli atti medici ed infermieristici necessari alla salvaguardia della vita del paziente e alla stabilizzazione delle funzioni vitali.

Il paziente viene avviato al Complesso Operatorio barellato, previo allertamento telefonico a cura del Medico del Pronto soccorso.

L'équipe di trasferimento deve prevedere tutte le figure professionali e ausiliarie necessarie per il trasporto protetto del paziente; nonché le apparecchiature portatili di supporto per potere gestire eventuali emergenze nosologicamente prevedibili durante il tragitto, stante che la salvaguardia della vita del paziente fino alla consegna dello stesso al personale sanitario della UO di degenza, è sotto la responsabilità del medico o della équipe che accompagna il paziente.

Tutta la documentazione sanitaria utile (non solamente l'esito degli accertamenti eseguiti in

Pronto Soccorso, ma anche l'eventuale documentazione preesistente) viene presa in carico dall'anestesista o dal medico specialista (rianimatore, chirurgo, ortopedico...) che accompagna il paziente durante il trasporto.

DIMISSIONE:

La dimissione è proposta da:

- Medico di Pronto Soccorso
- Medico della UO di degenza, quando chiamato in consulto

e viene disposta dal Medico del Pronto soccorso sulla scorta delle indicazioni provenienti dall'esame clinico, delle indagini diagnostiche e dei consulti specialistici ritenuti necessari.

Per alcune branche specialistiche per le quali è prevista la procedura di Fast Trak la dimissione viene disposta dallo stesso medico chiamato in consulenza, (soprattutto per quanto riguarda le branche specialistiche: oculistica, otorinolaringoiatria, psichiatria, ostetricia e ginecologia, pediatria...)

La procedura è in ogni caso subordinata a tutti gli atti medici ed infermieristici necessari alla salvaguardia della vita del paziente.

Si rimanda alle linee di indirizzo in corso già pubblicate per la regolamentazione e per la gestione della dimissione del paziente dalle ULJOO di degenza e dal Pronto Soccorso.

AVVIO ALLA MORGUE:

In caso di decesso del paziente, l'avvio alla morgue della salma viene disposto dal Medico del Pronto soccorso o della UO dove è avvenuto il decesso.

Qualora si trattasse di un paziente deceduto in una UO nelle more di effettuare prestazioni sanitarie (consulto, esame strumentale, ...) richiesto da un medico di UO diversa, o in itinere durante il trasporto secondario intraospedaliero, l'avvio alla morgue viene disposto dal medico che ha richiesto la prestazione sanitaria, previa stesura di relazione circostanziata del medico della UO ove si trovava al momento del decesso, dalla quale si evinca chiaramente la causa del decesso, nonché la data e l'orario della constatazione del decesso.

Il trasporto della salma avviene a cura del personale della UO ove è avvenuto il decesso, onde evitare spostamenti intermedi della salma, con la eventuale collaborazione del personale ausiliario della UO che aveva in carico il paziente.



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Titolare di Posizione Organizzativa
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma
Dott.ssa Patrizia Tedesco

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 _____

Immediatamente esecutiva dal 11 DIC. 2019
Agrigento, li 11 DIC. 2019

Il Titolare di Posizione Organizzativa
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma
Dott.ssa Patrizia Tedesco

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Agrigento, li

Il Titolare di Posizione Organizzativa
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma
Dott.ssa Patrizia Tedesco