

DIPARTIMENTO SANITA'

SERVIZIO: Emergenza Sanitaria e Sanità Digitale ICT – DPF017

UFFICIO: Emergenza-Urgenza



GIUNTA REGIONALE

Seduta del 13 GEN. 2020 Deliberazione N 17

negli uffici della Regione Abruzzo, si è riunita la Giunta Regionale presieduta dal Sig. Presidente Dott. Marco MARSELLO con l'intervento dei componenti

L'Estensore
Dott. Lorenzo Pingiotti
(firma)

Il Responsabile dell'Ufficio
Dott. Lorenzo Pingiotti
(firma)

Il Dirigente del Servizio
vacante
(firma)

Il Direttore del Dipartimento
Dott. Giuseppe Bucciarelli
(firma)

La Componente la Giunta
Nicoletta Veri
(firma)

	P	A
1. IMPRUDENTE Emanuele	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. CAMPITELLI Nicola	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. FEBBO Mauro	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. FIORETTI Piero	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. LIRIS Guido Quintino	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. VERI Nicoletta	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Approvato e sottoscritto:

Il Segretario della Giunta
(firma)

Il Presidente della Giunta
(firma)

Svolge le funzioni di Segretario Daniela Valenza

OGGETTO

Recepimento dell'Accordo Stato Regioni del 01/08/2019: "Linee di indirizzo nazionali sul Triage Intraospedaliero", "Linee di indirizzo nazionali sull'Osservazione Breve Intensiva" e "Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo del Piano di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso" (Rep. Atti n. 143/CSR)

LA GIUNTA REGIONALE

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

L'Aquila, li _____ Il Dirigente del Servizio Affari della Giunta
(firma)

VISTO l'art. 55 del vigente Statuto della Regione Abruzzo;
VISTI
- Il DPR 27 marzo 1992 "Atto di indirizzo e coordinamento alle Regioni per la determinazione dei livelli di assistenza sanitaria di emergenza" (G.U. n.76 del 31.03.1992);

Giunta Regionale d'Abruzzo

- le Linee Guida n. 1/1996 Ministero della Sanità "Atto di intesa tra Stato e regioni di approvazione delle linee guida sul sistema di emergenza sanitaria in applicazione del decreto del Presidente della Repubblica 27 marzo 1992";

- l'Accordo Stato-Regioni del 25.10.01: "Linee Guida su Triage intraospedaliero -valutazione gravità all'ingresso-e chirurgia della mano e microchirurgia nel sistema dell'emergenza-urgenza sanitaria";

- l'Accordo Stato Regione del 22 maggio 2003: "Linee guida su formazione, aggiornamento e addestramento permanente del personale operante nel sistema di emergenza/urgenza";

- la Raccomandazione Ministero della Salute n. 15 febbraio 2013: "Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella Centrale Operativa 118 e/o all'interno del Pronto Soccorso";

- Decreto Ministeriale 2 aprile 2015 n. 70: "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";

- Decreto del Commissario ad Acta n.118 del 10 dicembre 2015 "Approvazione de 'Il Triage – Protocollo regionale";

- D.P.C.M. 12 gennaio 2017: "Definizione ed aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, comma 7, del D. Lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 (G. U 18 marzo 2017 n. 65);

PRESO ATTO che al fine di contrastare il fenomeno del sovraffollamento e migliorare le procedure in PS, il Ministero della Salute ha prodotto, attraverso specifici gruppi di lavoro, i documenti "Linee di indirizzo nazionali sull'Osservazione Breve Intensiva - OBI", "Linee di indirizzo nazionali sul Triage intraospedaliero" e "Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo di un piano per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso", recepiti dal recente Accordo Stato Regioni del 01/08/2019 (Rep. Atti n. 143/CSR);

CONSIDERATO che:

- in relazione al Triage è stata introdotta la codifica numerica (da 1 a 5), già contemplata dal citato DCA Regione Abruzzo 118/2015 e cui è possibile associare un codice colore, per la definizione delle priorità, con tempi che vanno dall'accesso immediato per le emergenze a un tempo massimo di 240 minuti per le non urgenze; viene inoltre stabilito un tempo massimo di 8 ore dalla presa in carico al Triage alla conclusione della prestazione di pronto soccorso;
- in relazione all'OBI sono stati definiti nuovi standard strutturali e tempi massimi di permanenza;
- per ridurre il sovraffollamento in Pronto Soccorso, sono state raccomandate azioni utili tra cui il blocco temporaneo dei ricoveri programmati o non urgenti e l'implementazione del "bed management" mediante governo delle fasi di ricovero e di dimissione;

CONSIDERATO che l'Accordo prevede che le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano si impegnino a recepire formalmente i contenuti dell'Accordo entro sei mesi dalla data della sua approvazione;

RITENUTO opportuno definire:

- in ambito CREA (Comitato Regionale Emergenza-Urgenza Abruzzo), le proposte tecniche circa le specifiche formative del personale sanitario dedicato e i percorsi regionali di attuazione;

- con successivi provvedimenti del Dipartimento Sanità, la puntuale attuazione dei contenuti dell'accordo, compresa l'implementazione del nuovo software unico regionale di Pronto Soccorso in accordo con le indicazioni ministeriali inerenti la nuova codifica numerica in Triage che andrà a regime entro gennaio 2021;

DATO ATTO che il Direttore ha espresso parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica ed amministrativa, nonché sulla legittimità del presente provvedimento;

DOPO puntuale istruttoria favorevole da parte della Struttura proponente;

A termini delle vigenti norme legislative e regolamentari;

A voti unanimi, espressi nelle forme di legge,

DELIBERA

Per tutto quanto premesso:

1. di recepire l'Accordo Stato Regioni del 01/08/2019 recante: "Linee di indirizzo nazionali sul Triage Intraospedaliero ", "Linee di indirizzo nazionali sull'Osservazione Breve Intensiva" e "Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo del Piano di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso" (Rep. Atti n. 143/CSR), che costituisce parte integrante della presente deliberazione (Allegato 1);
2. di demandare all'Agenzia Sanitaria Regionale la discussione e definizione, in ambito CREA, della proposta di protocolli regionali per il miglioramento della qualità, sicurezza e assistenza delle cure in Pronto Soccorso, da sottoporre al vaglio del Dipartimento;
3. di stabilire che con successivi provvedimenti del Dipartimento Sanità regionale si procederà alla puntuale attuazione di quanto previsto nell'Accordo.