



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE F.F. N. 16 DEL 25-11-2019

OGGETTO: Presa atto "Percorso operativo sulla modalità di accesso e di erogazione delle prestazioni dell'ambulatorio di accessi vascolari nel P.O. Giovanni Paolo II di Sciacca"

STRUTTURA PROPONENTE: UOS Pianificazione, Programmazione, Controllo Strategico e Controllo di Gestione
PROPOSTA N. 19 DEL 21-11-2019

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
Dott. Filadelfio Adriano Cracò

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

() Autorizzazione n. _____ del _____
Non comporta ordine di spesa C.E. / C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)

IL DIRETTORE S.F.F. E PATRIMONIO
(Indicazione del Nome, Cognome e Firma)
IL DIRETTORE S.F.F. E PATRIMONIO
Dr. ANTONINO LA VALLE

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 21-11-2019

L'anno duemiladiciannove il giorno VENTICINQUE del mese di NOVEMBRE 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 Responsabile della UOS Pianificazione, Programmazione, Controllo Strategico e Controllo di Gestione, Dott. Filadelfio Adriano Cracò

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;

Tenuto conto che con nota prot. n. 186378 del 06.11.2019 e con successiva nota prot. n. 192849 del 18.11.2019 il Direttore F.F. della U.O.C. di Anestesia e Rianimazione degli Ospedali Riuniti di Sciacca e Ribera ha proceduto a trasmettere al Direttore Sanitario Aziendale il documento *“Percorso operativo sulla modalità di accesso e di erogazione delle prestazioni dell'ambulatorio di accessi vascolari nel P.O. Giovanni Paolo II di Sciacca”*;

Visto la nota prot. n. 188248 del 11.11.2019 con la quale il Dott. Maurizio Galletto, Dirigente Responsabile UOS Gestione del Rischio Clinico e della Qualità ha espresso parere favorevole sulla valutazione del documento de quo;

Visto la nota prot. n. 189325 del 12.11.2019 con la quale il Dott. Gaetano Migliazzo, Direttore Sanitario Dei PP.OO. di Sciacca e Ribera ha espresso parere favorevole sulla valutazione del documento de quo;

Ritenuto necessario provvedere alla presa atto del documento *“Percorso operativo sulla modalità di accesso e di erogazione delle prestazioni dell'ambulatorio di accessi vascolari nel P.O. Giovanni Paolo II di Sciacca”* che costituisce parte integrante del presente atto (Allegato 1)

PROPONE

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

Prendere atto del documento *“Percorso operativo sulla modalità di accesso e di erogazione delle prestazioni dell'ambulatorio di accessi vascolari nel P.O. Giovanni Paolo II di Sciacca”* che costituisce parte integrante del presente atto (Allegato 1);

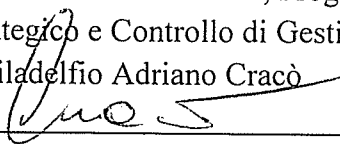
Prevedere la pubblicazione sul sito web aziendale a cura del Responsabile della U.O.S. Pianificazione, Programmazione, Controllo Strategico e Controllo di Gestione dott. Filadelfio Adriano Cracò nella sezione Atti dell'Azienda- Linee guida aziendali;

Che l'esecuzione della deliberazione verrà curata dal Responsabile U.O.S. Pianificazione, Programmazione, Controllo Strategico e Controllo di Gestione dott. Filadelfio Adriano Cracò 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.

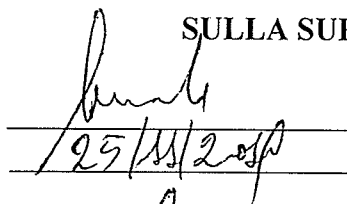
Il Responsabile della U.O.S. Pianificazione, Programmazione,
Controllo Strategico e Controllo di Gestione
Dott. Filadelfio Adriano Cracò



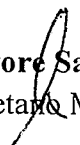
SULLA SUPERIORE PROPOSTA VIENE ESPRESSO

Parere

Data



Il Direttore Sanitario
Dott. Gaetano Mancuso



IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la superiore proposta di deliberazione, formulata dal Dott. Filadelfio Adriano Cracò, Responsabile della U.O.S. Pianificazione, Programmazione, Controllo Strategico e Controllo di Gestione 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. Filadelfio Adriano Cracò, Responsabile della U.O.S. Pianificazione, Programmazione, Controllo Strategico e Controllo di Gestione.

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Gaetano Mancuso



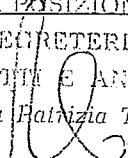
IL DIRETTORE GENERALE F.F.

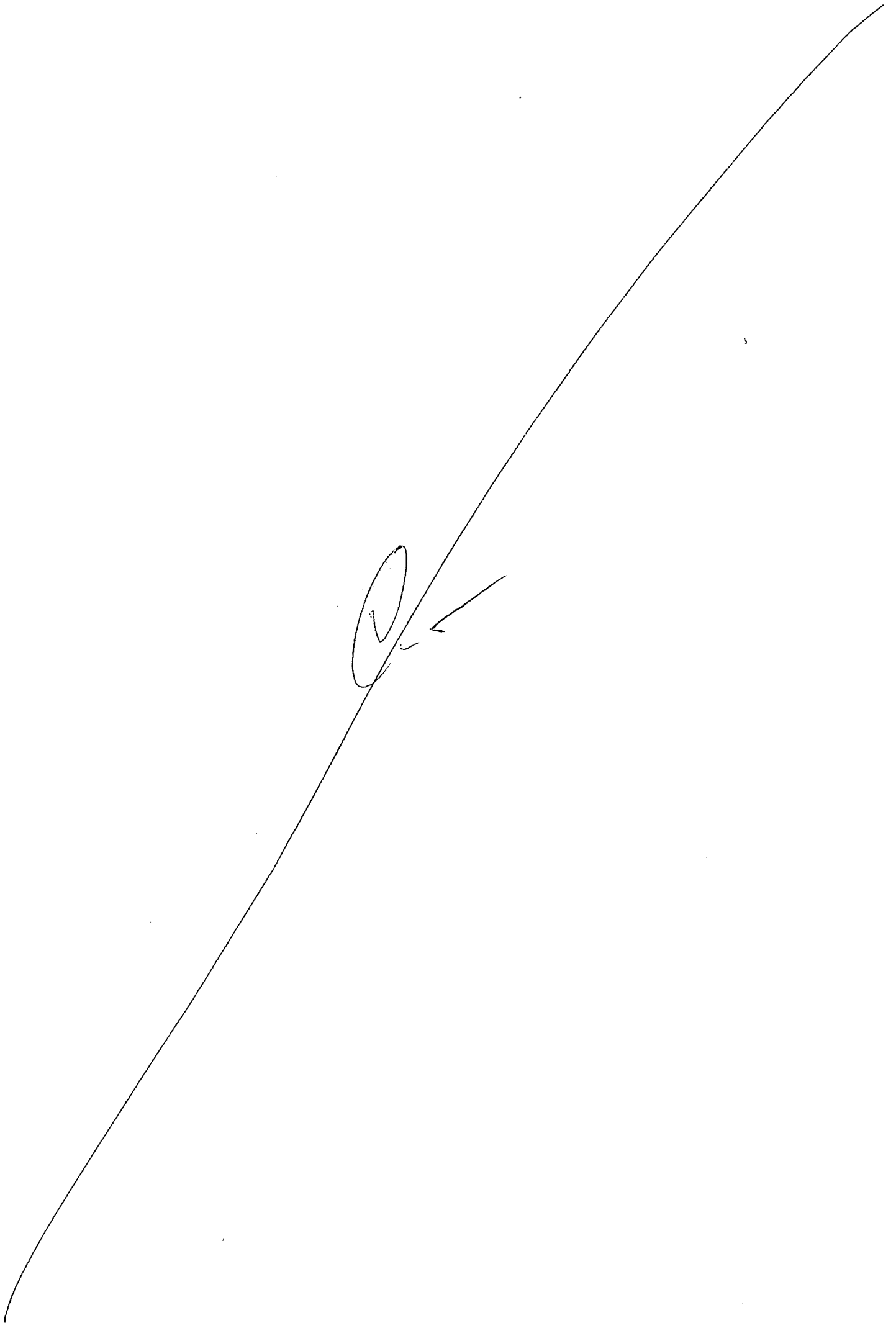
Dott. Alessandro Mazzara



Il Segretario verbalizzante

IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE
DI ATTI E ANIMIA
Dott.ssa Patrizia Tedesco







Servizio Sanitario Nazionale - Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Ospedali Riuniti Sciacca: Ribera - P.O. "G. Paolo II" Sciacca
U.O.C. Anestesia - Rianimazione - Terapia Antalgica ed Iperbarica
Direttore f.f. Dr. Francesco Petrusa
Tel./fax : 0925.962550 - E-mail : francesco.petrusa@aspag.it

Assegnato nr. 0192849
del 18/11/2019

Sciacca li, 18 NOV. 2019

**PERCORSO OPERATIVO
SULLA MODALITÀ DI ACCESSO E DI EROGAZIONE DELLE
PRESTAZIONI DELL'AMBULATORIO DI ACCESSI VASCOLARI NEL
P.O. "GIOVANNI PAOLO II" DI SCIACCA**

PERCORSO OPERATIVO PER I PAZIENTI RICOVERATI:

I Pazienti interni ricoverati afferiscono all'ambulatorio tramite richiesta, sul sistema informatico Aziendale ADT, da parte del reparto di appartenenza con la seguente modalità:

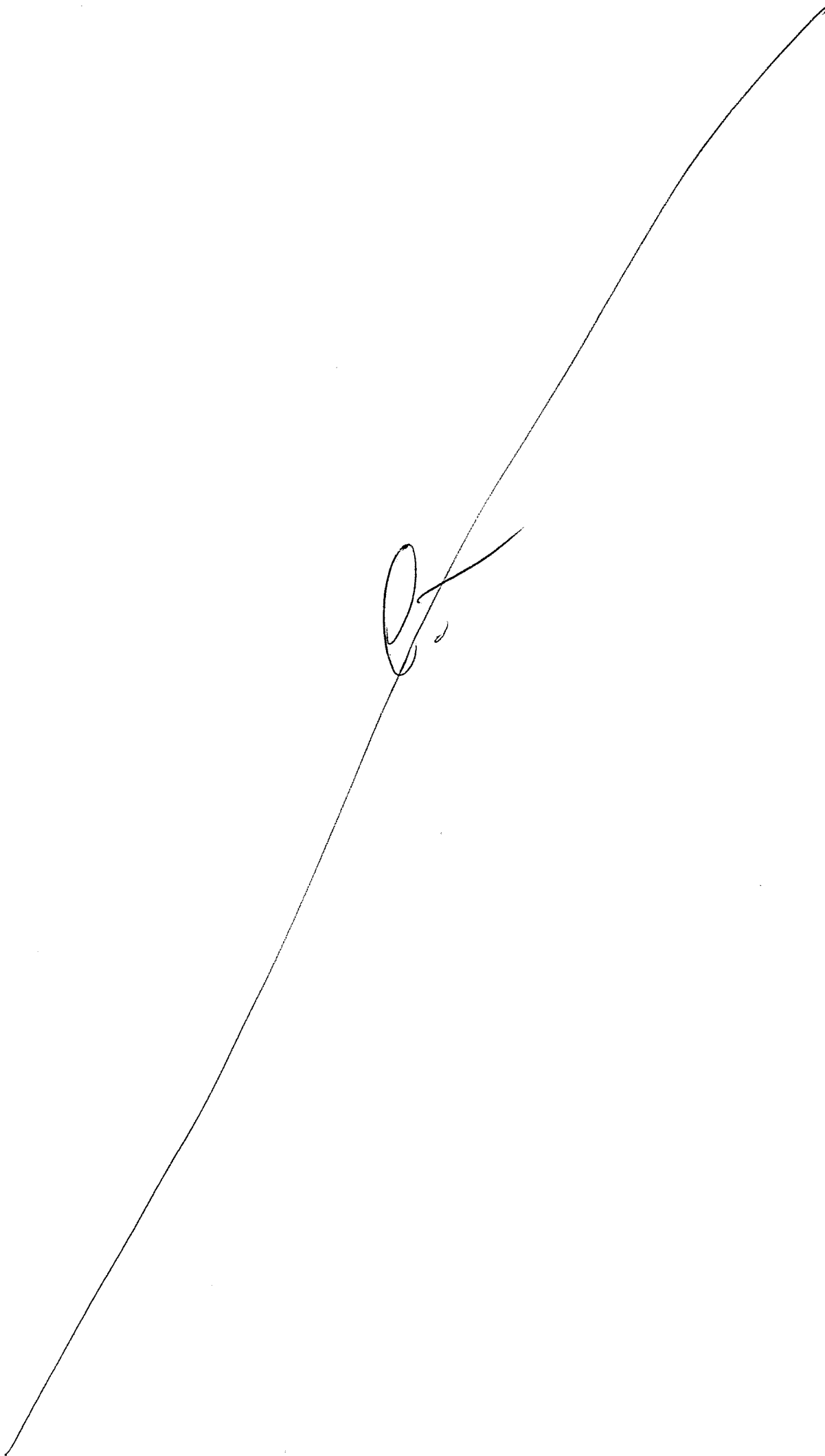
- PRIORITA': BREVE
- EROGATORE: TERAPIA INTENSIVA SCIACCA
- PRESTAZIONE: "VISITA GENERALE ANESTESIOLOGICA" (897AN)
- QUESITO DIAGNOSTICO: valutazione inserzione dispositivo di accesso vascolare.

INDICAZIONI:

- Assenza di accessi venosi periferici
- Terapia endovenosa prolungata
- Nutrizione parenterale totale
- Chemioterapia
- Proseguo cure mediche presso il proprio domicilio con terapia endovenosa
- Terapie trasfusionali protratte

Nei casi di impianto di CVC (V. Succlavia e/o V. Giugulare interna), posizionati solo nell'impossibilità di mancato posizionamento per mezzo di metodo di posizionamento con Tip location e Tip confirmation tipo Sherlock', il reparto di appartenenza dovrà richiedere pure RX Torace di controllo in 2 proiezioni post procedurali.

Le **Medicazioni** dei dispositivi impiantati saranno a carico del reparto di appartenenza, il personale dell'ambulatorio rimane disponibile per qualsiasi chiarimento.





Servizio Sanitario Nazionale - Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Ospedali Riuniti Sciacca: Ribera – P.O. “G. Paolo II” Sciacca
U.O.C. Anestesia - Rianimazione – Terapia Antalgica ed Iperbarica
Direttore f.f. Dr. Francesco Petrusa
Tel./fax : 0925.962550 - E-mail : francesco.petrusa@aspag.it

PERCORSO OPERATIVO PER I PAZIENTI ESTERNI:

I pazienti, previa prenotazione effettuata telefonicamente o tramite fax ai numeri del CUP.

Il giorno stabilitosi presenterà provvisto di Prescrizione Medica del Medico di Medicina Generale o dello Specialista Ambulatoriale riportante la dicitura “ **Visi a Generale Anestesiologica (897AN) per valutazione inserzione dispositivo di accesso vascolare**”.

Il paziente dovrà portare allegato alla richiesta la consulenza specialistica in cui si precisa la patologia e il tipo di terapia che dovrà effettuare.

I medici dell'ambulatorio, valutate le condizioni cliniche ed ecografiche dei vasi del collo e del braccio del paziente, propongono il tipo di medical device da impiantare e aprono il **DAY SERVICE** presso la divisione di **CHIRURGIA GENERALE**.

Il Paziente si recherà presso la Direzione Sanitaria per l'apertura della cartella clinica.

Il Medico che ha preso in carico il paziente prescriverà eventuali prestazioni diagnostico/strumentali necessarie per la realizzazione della procedura sanitaria e provvederà all'acquisizione del consenso informato.

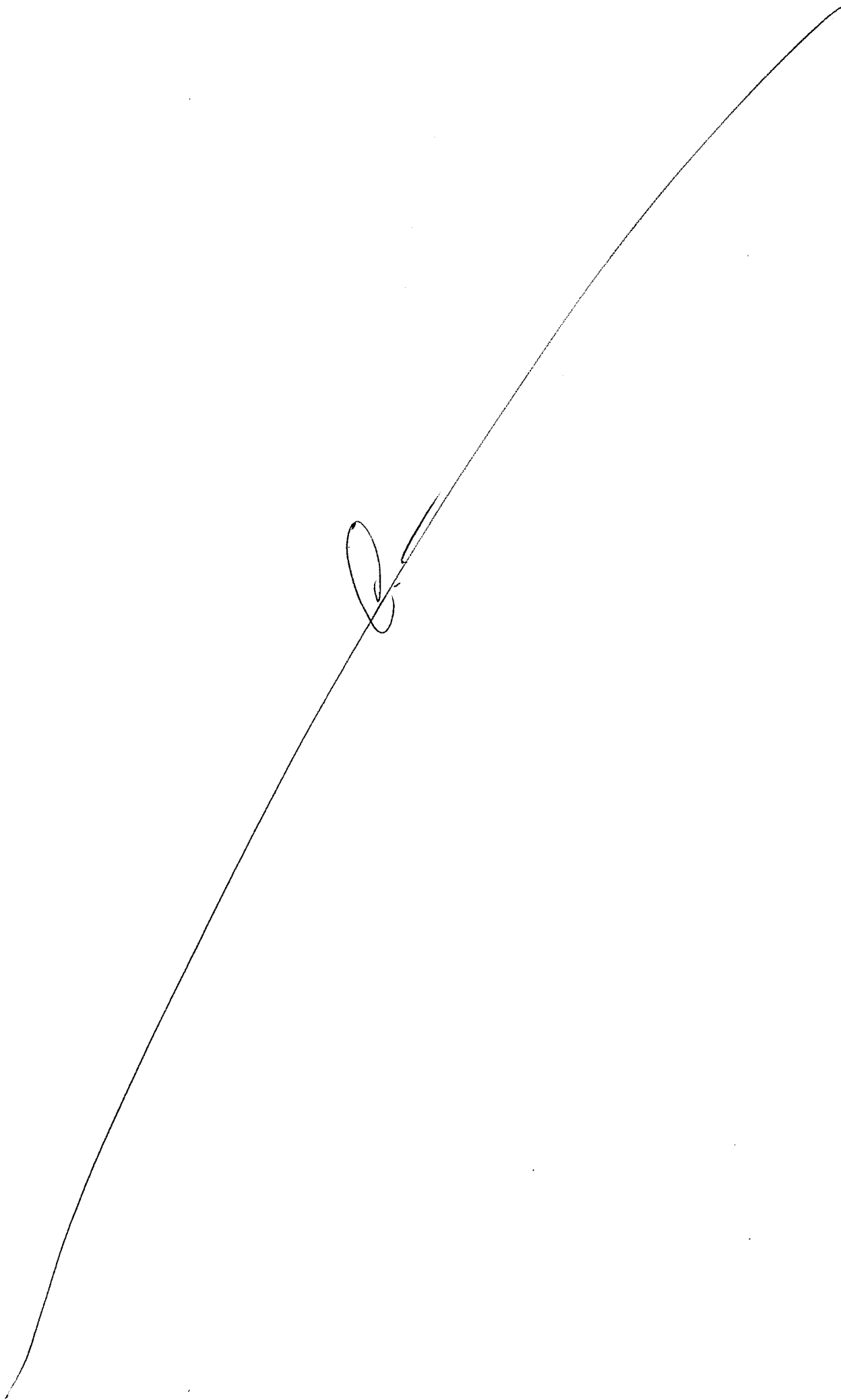
Il dirigente Medico a conclusione dell'iter diagnostico presso visione degli accertamenti clinici e dopo acquisizione del consenso informato, provvederà, lui stesso o l'infermiere impiantatore, a posizionare o rimuovere il dispositivo di accesso vascolare.

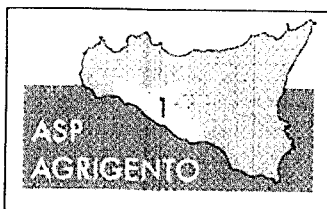
Terminato l'iter assistenziale verrà redatta la lettera di dimissione che comprende i risultati indagini praticate, della sintesi clinica, della diagnosi e della terapia da effettuare.

Nel caso di posizionamento di PORT il controllo del corretto posizionamento della punta avverrà con RX torace in 2 proiezioni, che verrà richiesto dal medico che ha aperto il DS.

Nel posizionamento di un dispositivo tipo PICC il controllo della punta del catetere viene verificato con metodo ECG intraprocedurale con TIP location e Tip confirmation e la stampa del referto viene allegata in cartella. Solo in pazienti dove è assente l'onda P viene effettuato il controllo RX torace. Verrà inoltre compilata la scheda di Gestione Accesso Vascolari come previsto dal D.A.

1004/2016 pubblicato in GURS n. 26 del 17/06/2016 parte : Programma regionale per l'azzeramento delle infezioni CVC correlate.





Servizio Sanitario Nazionale - Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Ospedali Riuniti Sciacca, Ribera – P.O. “G. Paolo II” Sciacca
U.O.C. Anestesia - Rianimazione – Terapia Antalgica ed Iperbarica
Direttore dott. Dr. Francesco Petrusa
Tel./fax : 0925.962550 - E-mail : francesco.petrusa@aspag.it

NOME DEL PROCESSO: Ambulatorio Accessi Vascolari – PICC-team	
OBIETTIVO DEL PROCESSO	Garantire sicurezza e confort del paziente, successo terapeutico ospedaliero e domiciliare contenendo i costi derivanti dalla terapia endovenosa.
INPUT: Paziente con bisogno clinico assistenziale (terapia endovenosa). Richiesta	OUTPUT: Accesso vascolare (impianto di PICC/Midline/CVC/Port) Documentazione (referto)
FORNITORE: Ospedale e territorio (medici e infermieri)	CLIENTE: • Paziente • MMG • Struttura di riferimento territoriale • Familiari (domicilio) • Ospedale

Compilazione della SDO (con i seguenti codici in base al tipo di dispositivo impiantato):

codice V58.81 COLLOCAZIONE E SISTEMAZIONE DI CATETERE VASCOLARE: diagnosi principale di dimissione

codice 86.07 INSERZIONE DI DISPOSITIVO DI ACCESSO VASCOLARE TOTALMENTE IMPIANTABILE: per il posizionamento di dispositivo PORT

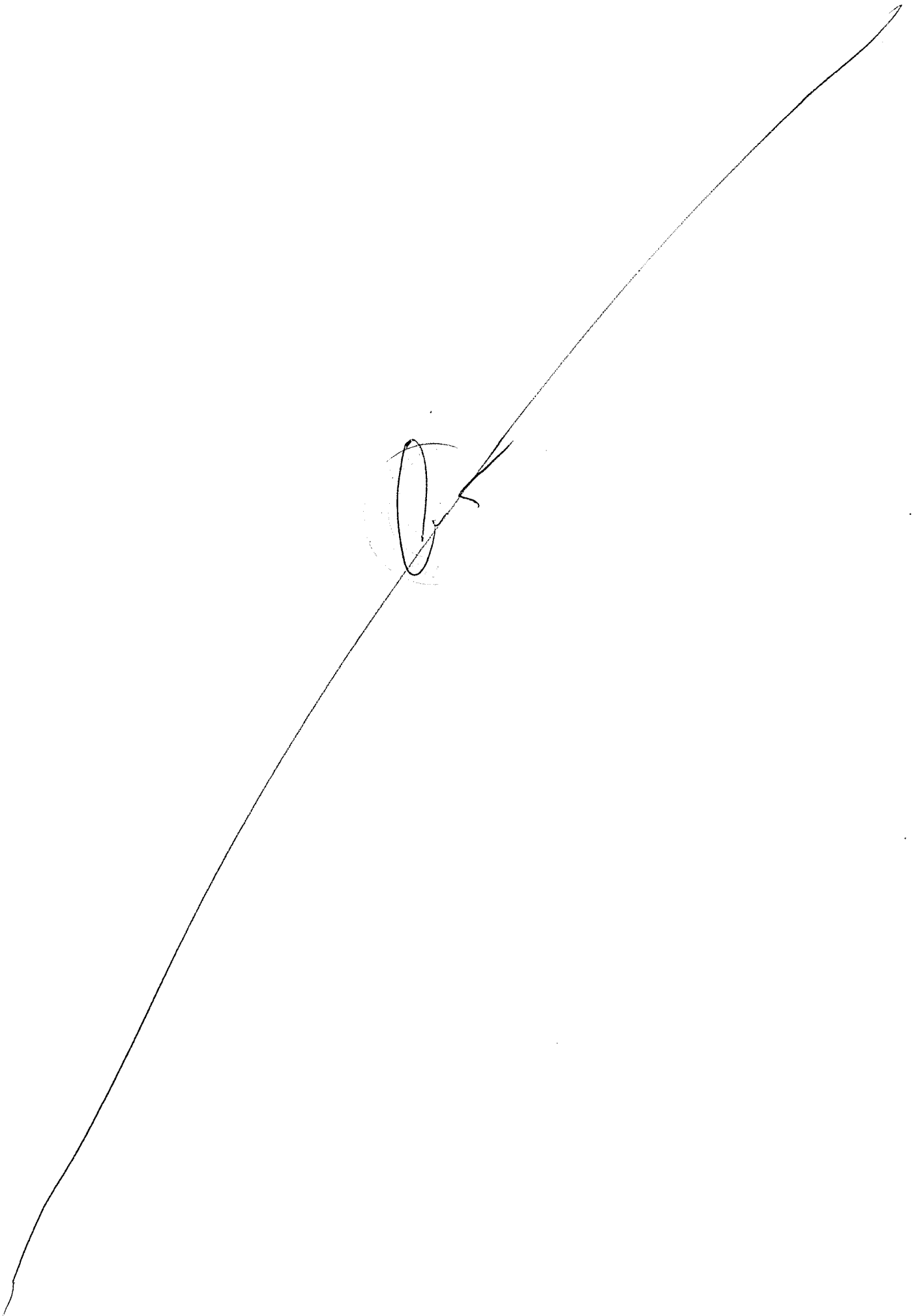
codice 38.93 ALTRO CATETERISMO VENOSO NON CLASSIFICATO ALTROVE: per il posizionamento di PICC/MIDLINE

codice 96.57 IRRIGAZIONE CATETERE VASCOLARE

codice 93.56 APPLICAZIONE DI MEDICAZIONE COMPRESSIVA

La Cartella Clinica (custodita nel rispetto della privacy) dovrà contenere:

- Anagrafe del paziente
- Una breve valutazione anamnestica
- La valutazione clinica del paziente
- La registrazione del percorso clinico/assistenziale





Servizio Sanitario Nazionale - Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Ospedali Riuniti Sciacca Ribera – P.O. “G. Paolo II” Sciacca
U.O.C. Anestesia - Rianimazione – Terapia Antalgica ed Iperbarica
Direttore f. l. Dr. Francesco Petrusa
Tel./fax : 0925.962550 - E-mail : francesco.petrusa@aspag.it

Dovranno inoltre fare parte integrante della documentazione clinica:

- Copia della relazione conclusiva di dimissione
- Copia della SDO
- Consenso informato
- Referti se in copia cartacea
- Relazione di eventuali consulenze e/o indagini
- Originale della richiesta di ricovero (ricetta rossa)

GESTIONE DEI DISPOSITIVI IMPIANTATI NEI PAZIENTI ESTERNI (MEDICAZIONI):

Per la gestione dei dispositivi di accesso vascolare impiantati in pazienti esterni afferriranno all'ambulatorio tramite il CUP muniti di ricetta del Medico di Medicina Generale o dello Specialista Ambulatoriale con la dicitura “ **Visita Anestesiologica di Controllo**” (8901 AN)

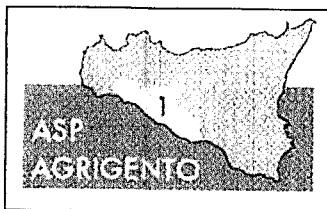
Per controllo e medicazione dispositivo di accessi vascolari

La presa in carico dell'utente prevede l'apertura di una scheda ambulatoriale che sarà aggiornata ad ogni accesso per tutto il ciclo di trattamento; **Scheda di gestione Accessi Vascolari** come previsto dal D.A. 1004/2016 pubblicato in GURS n.26 del 17/06/2016 parte I: Programma Regionale per l'azzeramento delle infezioni CVC correlate (vedi Decreto)

Si precisa che la medicazione dei PICC, in assenza di complicanze, deve obbligatoriamente essere effettuata una volta la settimana per tutta la durata in sede del dispositivo, mentre la gestione del port a cath prevede la rimozione dei punti di sutura dopo 8 giorni; in seguito non è più necessario effettuare alcuna medicazione.

L'ambulatorio per accessi vascolari potrebbe avere una cadenza bisettimanale, preferibilmente il martedì e giovedì pomeriggio, al fine di far coincidere l'orario di apertura dell'ambulatorio con l'orario di apertura del CUP.





Servizio Sanitario Nazionale - Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento
Ospedali Riuniti Sciacca: Ribera - P.O. "G. Paolo II" Sciacca
U.O.C. Anestesia - Rianimazione - Terapia Antalgica ed Iperbarica
Direttore f.f.: Dr. Francesco Petrusa
Tel./fax : 0925.962550 - E-mail : francesco.petrusa@aspag.it

RISULTATI ATTESI

La presenza di un "ambulatorio dedicato agli accessi vascolari" con cadenza bimestrale e di un "vascular access team" si tradurrebbe in soddisfazione in termini di salute e qualità assistenziale per gli utenti di questo Distretto Territoriale Sanitario e per le loro famiglie;

oltre che in un sicuro punto di riferimento per l'impianto e la gestione anche per le altre UU.OO. del nostro P.O.

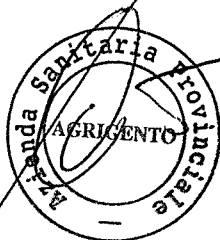
Tutto al fine di rendere prestazioni qualitativo/quantitative in sicurezza ed in sintonia con la "Mission Aziendale" fornendo una immagine positiva per la nostra Azienda Sanitaria Provinciale.

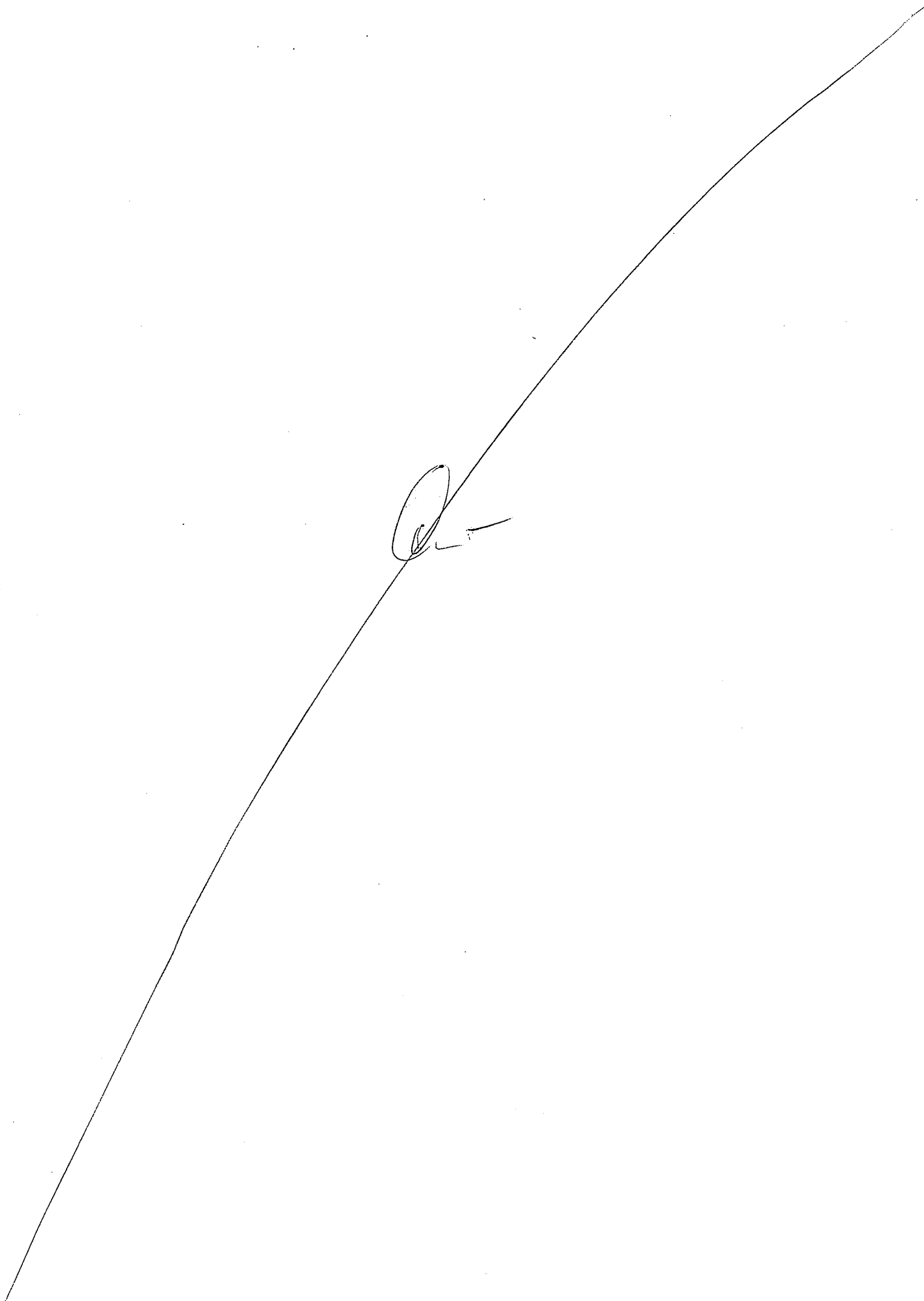
OBIETTIVI DEL VASCULAR ACCESS TEAM

- Sicurezza del Paziente
- Costo/Efficacia della scelta clinica
- Sostegno al cittadino nella gestione della propria salute
- Minor utilizzo dei risorse economiche per fornire gli stessi servizi
- Efficienza professionale
- Rapidità di accesso ai servizi
- Diminuzione di stress del paziente
- Riduzione dei giorni di degenza
- Gradimento pazienti/parenti
- Godimento dell'operatore sanitario
- Facilitazione nella continuità assistenziale
- Evidenza positiva delle prestazioni sanitarie Aziendali

Tanto si doveva per competenza, si porgono Cordiali Saluti

Il Direttore f.f.
U.O.C. Anestesia e Rianimazione Ospedali Riuniti Sciacca e Ribera
Dr. Francesco Petrusa





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 25-11-2019

Agrigento, li 25-11-2019

**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**