

Prot.

Al Direttore Sanitario
ASL 8 - Cagliari
Dott. Ugo Storelli

Al Responsabile Ufficio Personale
ASL 8 - Cagliari
Dott.ssa Patrizia Sollai

LORO SEDI

Oggetto: **Progetto incentivante: Monitoraggio Incidenti Domestici e Incidenti Stradali mediante gli accessi ai Pronto Soccorso**

Il Servizio diretto dallo scrivente realizza a livello aziendale i progetti del PRP "Sorveglianza e Prevenzione degli Incidenti Domestici" e "SICURVIA - Programma di intervento sull'infortunistica stradale".

Il quadro logico di entrambi i progetti ha previsto la creazione di un *Osservatorio Epidemiologico Aziendale degli Incidenti Domestici ed Incidenti Stradali* attraverso il quale poter rilevare, tra le altre cose, gli accessi registrati nei Pronto Soccorso della ASL 8 di Cagliari. Lo studio di questi accessi permette il riscontro di trend temporali dell'infortunistica per Incidente Domestico e Stradale nel nostro territorio aziendale, la distribuzione degli infortuni per classi di età e sesso, l'individuazione di target specifici su cui concentrare gli interventi di prevenzione e lo studio degli esiti dell'accesso. Un ulteriore prodotto dell'Osservatorio è quello di favorire una verifica in itinere dei risultati ottenuti attraverso le iniziative di promozione della salute attivati nel territorio.

In questi mesi si è proceduto alla elaborazione dei dati dei Pronto Soccorso aziendali, riferibili agli anni 2010 - 2012, e sono emersi 9736 accessi a causa di Incidente Domestico e 11436 accessi a causa di Incidente Stradale con delle evidenti prevalenze dei primi nei bambini e negli anziani e dei secondi nei giovani adulti. Si è però constatato che la registrazione degli accessi ai Pronto Soccorso aziendali riferibili agli Incidenti Domestici e Stradali non sempre sono stati individuati come tali, causando una analisi approssimata per difetto.

Lo scopo di questo progetto incentivante è perciò quello di **avviare un iter procedurale per individuare precisamente gli accessi ai Pronto Soccorso conseguenti ad Incidenti Domestici e**

pg 1

Stradali. L'auspicio è quello che il metodo avviato proceda in futuro anche in assenza di finanziamenti ulteriori.

L'avvenuto infortunio registrato nei Pronto Soccorso rappresenta il criterio ideale per la misurazione di questo fenomeno infortunistico, non essendo praticabile la registrazione delle osservazioni da parte dei MMG. Inoltre, tranne casi inconsueti, gli infortuni registrati nei Pronto Soccorso hanno una gravità maggiore di quelli osservati e curati dai MMG.

L'analisi più accurata dei dati provenienti dai Pronto Soccorso aziendali, unitamente allo studio di questi infortuni ricavabili dalle SDO aziendali e dai dati deducibili dal RENCAM, sarà alla base dell'organizzazione di un ideale osservatorio per monitorare il fenomeno degli Incidenti Domestici e Stradali nel nostro territorio.

Organizzazione del Lavoro

Il progetto incentivante viene realizzato attraverso la scrupolosa compilazione della maschera di registrazione degli accessi. Il carico di lavoro dell'Infermiere di triage rappresenta uno dei punti critici del processo di Pronto Soccorso. Il triage è il momento di presa in carico del Paziente da parte della struttura. Se il Paziente dovesse essere ricoverato il periodo di inizio del ricovero viene calcolato dal momento del triage. La compilazione esatta di tutti i campi rappresenta un impegno molto gravoso per gli operatori.

Il database così realizzato consentirebbe una migliore individuazione degli Incidenti Domestici e degli Incidenti Stradali mediante le informazioni filtrate dalle variabili "Luogo - trauma" e "Circostanze - trauma". Queste informazioni, unitamente all'analisi delle altre variabili più facilmente leggibili, costituiscono una parte integrante molto importante dell'Osservatorio consentirebbe un report completo ed esaustivo dell'attività dei Pronto Soccorso per la cura di questi infortuni.

Obiettivi generali

L'obiettivo generale è quello di concorrere alla creazione di un report aziendale preciso sugli Incidenti Domestici e Incidenti Stradali attraverso gli accessi al Pronto Soccorso.

Altro obiettivo è quello di individuare/confermare i target attualmente identificati sui quali concentrare gli interventi di promozione della salute previsti nel quadro logico dei progetti del PRP.

Lo studio realizzato sarà inoltre oggetto di confronti con analoghi lavori realizzati in altre sedi e favorirà l'individuazione di specificità locali sulle quali intervenire.

Il progetto consente inoltre una più scrupolosa disamina del carico di lavoro nei Pronto Soccorso aziendali per le cure dovute a pazienti vittime di questi infortuni.

Organizzazione del progetto

L'organizzazione del progetto necessita una accurata conoscenza della parte di programma, e dell'attività di un infermiere che compili e faccia una corretta revisione delle schede prima che il Paziente completi il suo iter in Pronto Soccorso.

Per tale impegno verranno utilizzate le risorse del seguente personale:

N 26 Infermieri. Tutti con un'esperienza di Pronto Soccorso di almeno 6 mesi. Adeguatamente formati con la frequenza di un corso di Triage.

Risorse strumentali ed economiche

Le risorse strumentali sono quelle già presenti nei Pronto Soccorso aziendale: supporti informatici e relativo software che consente il caricamento dei dati.

Le risorse economiche sono quelle identificate all'interno del finanziamento regionale del progetto "Sorveglianza e Prevenzione degli Incidenti Domestici", previsto nel Piano Regionale di Prevenzione e finanziato conseguentemente.

La spesa prevista è di euro 15.000 (quindicimila) che serviranno per l'incentivazione economica del personale precedentemente identificato.

Modalità di espletamento delle attività lavorative e compensi.

L'attività lavorativa richiesta agli operatori dei Pronto Soccorso precedentemente individuata dovrà essere realizzata oltre i loro impegni professionali che debbono primariamente assolvere per obblighi contrattuali.

Il progetto ha una durata di 6 mesi e per la suddivisione dei compensi verranno utilizzati i seguenti parametri:

- Nro di schede compilate in percentuale sul totale dei Pazienti giunti per incidenti domestici
- Nro di compilate correttamente compilate sul totale delle schede compilate

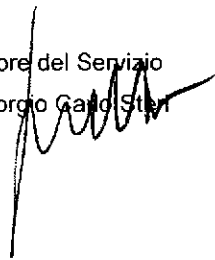
Tempistica

Data inizio 01.04.2014

Data fine 31 dicembre 2014.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Giorgio Carlo Steri



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

390
DEL **26 MAR. 2014**
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Storelli)
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simeone)

Asl Cagliari
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius
c.f. e p. iva 02261430926
www.aslcagliari.it

Dipartimento di Prevenzione
Servizio Igiene e Sanità Pubblica
Direttore: Dott. Giorgio Carlo Steri
Piazza De Gasperi, 2 - Cagliari
Tel 070/6094724 Fax 070/6094725
Via San Lucifero, 77 - Cagliari
Tel 070/6094822-4836 Fax 070/6094850