



---

**Deliberazione del Direttore Generale**

**n. 656 del registro**

---

**OGGETTO**      **PROCEDURA PER LA PREVENZIONE E GESTIONE DELLE CADUTE NELLA PERSONA ASSISTITA.**  
**RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE N.13**

L'anno **2015**, il giorno **VENTOTTO** del mese di **DICEMBRE** in Bari, nella sede dell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II" – IRCCS di Bari, già Ospedale Oncologico,

**IL DIRETTORE GENERALE**

Visto il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;  
Visto il D. Lgs. 16.10.2003 n. 288 così come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 270 del 23.06.2005;  
Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 1308 del 26.06.2012;  
Vista la deliberazione del Consiglio di Indirizzo e Verifica n. 1 del 01.08.2012,  
sulla base dell'istruttoria e su proposta della S.S. Qualità Risk Management e Formazione

**HA ADOTTATO**

Il seguente provvedimento.

**PREMESSO:**

- che il Ministero della Salute ha pubblicato nel novembre 2011 la Raccomandazione n. 13 "Raccomandazione per la Prevenzione e la gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie" al fine di Prevenire il verificarsi dell'evento sentinella "Morte o grave danno per caduta di paziente" nelle strutture sanitarie;
- che la presente Raccomandazione si prefigge, inoltre, di comprimere il rischio di caduta e, nel caso che l'evento accada, di ridurne le conseguenze;

**VISTO che**

- le cadute rientrano tra gli eventi avversi più frequenti nelle strutture sanitarie, con conseguenze immediate e tardive anche gravi, e che la loro riduzione costituisce un indicatore della qualità assistenziale;
- che le cadute accidentali sono da includere tra gli eventi avversi potenzialmente evitabili, per la maggior parte dei casi;

**RILEVATA**, pertanto, la necessità di adottare la "Procedura per la Prevenzione e la gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie" nell'Istituto Tumori "Giovanni Paolo II- IRCCS di Bari" al fine di uniformare la valutazione e la gestione del rischio cadute e di ridurne quelle accidentali;

**DATO ATTO** , altresì, che la presente delibera non comporta maggiori oneri a carico dell'Ente;

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

Su proposta del Dirigente Responsabile della S.S. Qualità, Risk Management e Formazione

## **D E L I B E R A**

Per tutti i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati di:

- a) Adottare la “Procedura per la Prevenzione e la gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie”, redatta in conformità con la Raccomandazione Ministeriale n.13, che allegata al presente provvedimento ne forma parte integrante e sostanziale;
- b) Disporre l’adozione della “Procedura per la prevenzione e la gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie” nelle S.C. e S.S.D. dell’Istituto Tumori “Giovanni Paolo II”- IRCCS Bari- ;
- c) Trasmettere copia del presente provvedimento a cura dell’ S.S. Qualità Risk Management e Formazione, per i successivi adempimenti di competenza a tutti gli operatori sanitari come individuati nella Lista di Distribuzione, parte integrante della procedura in oggetto, allegato F ;
- d) Dotare il presente atto di immediata efficacia vista l’urgenza di provvedere in merito.

La presente deliberazione sarà pubblicata sul sito Web dell’Istituto e contestualmente trasmessa al Collegio Sindacale.

I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini dell’adozione dell’atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

**Il Responsabile del Procedimento**

**Legge 241/1990**

**Collaboratore Amministrativo Professionale**

**f.to: Dott.ssa Annamaria QUARANTA**

**IL RESPONSABILE DELLA S.S.  
QUALITA' RISK-MANAGEMENT E  
FORMAZIONE**

**f.to: Dr.ssa Patrizia NARDULLI**

---

Letto, approvato e sottoscritto

Il Direttore Amministrativo  
f.to: Dr. Umberto Simonetti

Il Direttore Sanitario  
f.to: Dr.ssa Maria Pia Trisorio Liuzzi

Il Direttore Generale  
f.to: Prof. Antonio Quaranta

---

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo composta da n° \_\_\_\_\_ pagine e n° \_\_\_\_\_ fogli i.

Il Segretario

Bari, lì \_\_\_\_\_

---

### ANNOTAZIONI CONTABILI

Il Dirigente

---

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web dell'Istituto Oncologico

Dal **29.12.2015** al **in corso**

Bari, **29.12.2015**

Il Responsabile del Procedimento  
l'Assistente Amministrativo  
f.to: Francesco Lopopolo