

San Camillo Forlanini
Prot. Uscita N. 0009626/2022
Del 11/03/2022

11/03/2022



All' Assessore alla Sanità ed Integrazione
Socio-Sanitaria
Dr. Alessio D'Amato

Al Garante Nazionale dei Diritti delle
Persone Private della Libertà Personale
Dr. Mauro Palma

187/U

OGGETTO: *Risposta a nota del Garante dei diritti delle persone private della libertà personale*
(prot. m_dg GNDDP 01.23/02/2022.001287.U) del 30.12.2021

In merito al documento enunciato in oggetto, pervenuto con nota regionale del 24.02.2022 prot. n. 0190825, si trasmettono le seguenti considerazioni:

- La UOC SPDC è situata presso il Padiglione Morgagni dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini in forza ad una Convenzione, attualmente in corso di revisione e rinnovo, stipulata con l'Azienda Sanitaria Locale Roma 3;
- Secondo gli accordi convenzionali il reparto SPDC è dotato di 15 posti letto di degenza ordinaria e 4 posti letto di ricovero diurno, come sancito anche con Determinazione Regionale G01328 del 10.02.2022;
- Dall'analisi dei dati è emerso che presso la UOC SPDC, nell'anno 2021, circa l'80% dei pazienti è stato ricoverato direttamente dal Pronto Soccorso e il restante 20% dal territorio di competenza o da altre strutture; è evidente l'imprevedibilità degli accessi da Pronto Soccorso o dal territorio e, per contro, non è comprensibile il ricovero in sovrannumero da altre strutture come avvenuto nello specifico. Non risulta ad oggi alla scrivente Direzione che siano state inoltrate richieste alla Regione Lazio di integrazione numerica della dotazione dei posti letto per qualsivoglia ragione;
- Il ricovero di pazienti in sovrannumero in deroga alle indicazioni da norma non è stato oggetto di autorizzazione da parte della Direzione Aziendale, essendo l'organizzazione delle attività di competenza del Direttore della UOC. L'indicazione di ricovero in sovrannumero è stata peraltro ribadita anche recentemente con mail del 30.12.2021 dallo stesso Direttore della UOC, che ne fa oggetto di disposizione ai suoi collaboratori;

- La UOC SPDC dispone, oltre che dell'area di degenza attenzionata dal Garante, anche di un'area controlaterale rispetto all'ingresso della degenza. In questa sezione controlaterale sono ospitati sia il Day Hospital (due stanze) che ulteriori locali. Pertanto, per quanto attiene la Raccomandazione di cui al punto n.2 della nota del Garante, la revisione della destinazione d'uso di tutti gli ambienti assegnati al servizio, da eseguire congiuntamente al Direttore della UOC, può consentire l'ottimizzazione delle funzioni, garantendo ulteriori spazi per le attività di incontro con le famiglie e di riabilitazione;
- Ulteriori sopralluoghi da parte dell'Azienda hanno confermato lo stato di trascuratezza ed incuria della degenza SPDC, nonostante classificata, dal punto di vista igienico-sanitario, con codice rosso, che prevede la presenza continua di un presidio di sanificazione; pertanto è stato richiesto un intervento di sanificazione straordinaria, attualmente completata (allegato n.1);
- Nelle sale comuni presenti nell'area di degenza è prevista l'integrazione degli arredi sulla base delle valutazioni del Direttore UOC; la sala destinata ai fumatori è stata già oggetto di riqualificazione con tinteggiatura delle pareti e riattivazione dell'impianto di estrazione aria; le persiane sono apribili e funzionanti, come è emerso dal sopralluogo dell'Ufficio Tecnico che ha constatato in alcuni casi la presenza di legacci che ne inibivano l'apertura; è in corso la sostituzione, da parte dell'Ufficio Tecnico, degli infissi di due finestre in due stanze di degenza;
- Il *dehors* della UOC SPDC è attualmente oggetto di una progettazione per la predisposizione di un punto acqua, punti luce e l'acquisizione di arredi adeguati con definizione delle caratteristiche da parte del Direttore della UOC e del Risk Manager dell'A.O. San Camillo-Forlanini. La recinzione è stata innalzata incrementandola in altezza nell'anno 2018 ed è in via di realizzazione un intervento di ulteriore innalzamento del tratto per il quale è stata segnalata la scarsa adeguatezza ai criteri di sicurezza.

Si rimane a disposizione per ogni ulteriore chiarimento con l'impegno di comunicare tempestivamente il prosieguo delle migliori predisposte ed in via di realizzazione.

Cordiali saluti

Il Direttore Sanitario f.f.
Dott.ssa Cesira Piscioneri

Il Direttore Generale
Dr. Narciso Mostarda

Direzione Sanitaria

31/12/2021

Documento N. 243521/2021

Al Direttore Generale
Dr. Narciso Mostarda

Si trasmette verbale riferito al sopralluogo effettuato presso la UOC SPDC in data 31.12.2021 per eventuale inoltro alla ASL RM3.

Distinti saluti

Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Daniela Orazi





VERBALE DI SOPRALLUOGO PER VERIFICA DELLA STRUTTURA DI DEGENZA SPDC DELLA ASL RM3 PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI

Ad integrazione dei sopralluoghi di competenza periodici programmati presso l'SPDC dell'ASL RM3 presso l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini, in data odierna è stato effettuato sopralluogo congiunto dalla Direzione Sanitaria (Dr.ssa Orazi) dall'UOC Ufficio Tecnico (Ing. D'Aprile) e dalla Responsabile UOSD Igiene e Tecnica Ospedaliera (Dr.ssa Piscioneri)

Dal sopralluogo congiunto si è evidenziato quanto segue:

la struttura è in uno stato di trascuratezza evidente per quanto attiene la conduzione generale e in particolare:

La sanificazione generale che pure è stata condotta di ed è classificata come zona rossa non è in uno stato soddisfacente. Le aree esterne di sosta all'aperto per i pazienti sono spoglie e non presentano alcun segno di usuale utilizzo degli stessi. Anche qui lo stato di sanificazione è insufficiente. All'interno della degenza le finestre, le porte e gli infissi sono sporchi. I vetri sono opachi, i materiali nella medicheria e negli armadi sono posizionati disordinatamente. La stanza destinata al fumo è sporca. Non sono presenti letti in sovrannumero in corridoio. la manutenzione strutturale presenta punti di intervento da migliorare. Le finestre del corridoio sono tutte funzionanti. Le maniglie sono state smontate su richiesta degli operatori per ragioni di sicurezza/anti fuga. La Coordinatrice Infermieristica riferisce assenza di blocchi esterni per le persiane ad anta. Una sola finestra presenta il blocco con saldatura di una parte degli infissi. Parte del linoleum del pavimento presenta lesioni di piccola entità ma multiple. Il citofono di ingresso è funzionante. La porta di ingresso è funzionante. La porta di accesso al servizio igienico HP è molto disagiata ad aprirsi. Deve essere sostituita. Necessita revisione dei serramenti;

La rete informatica è presente nei locali di attività sanitaria ed è funzionante, la sala comune con televisione è funzionante e popolata. La rete di fonia è funzionante. Nello spazio aperto è presente rialzo di inferiate, così come da richiesta del Presidente della Consulta (Dr. E. Ricci) del giorno 11.01.2019 (doc. n° 0001252/2019) realizzata entro il 22 maggio 2019 e della quale è stata comunicata la fine della realizzazione delle opere in data 30 maggio 2019 al medesimo presidente della Consulta Cittadina Permanente per la Salute Mentale con documento n° 18552 /2019 (all.1).

Secondo quanto rilevato, si ritiene opportuno procedere ai seguenti approfondimenti:

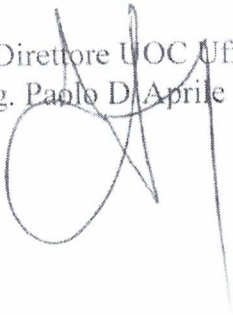
1. Richiesta di ulteriore intervento di sanificazione straordinaria dell'intero reparto in tempi stretti. Garanzia di presenza di personale destinato alla sanificazione che garantisca l'ordinario e permanente stato di igiene delle parti strutturali. Necessaria contestazione di addebito per la Ditta appaltatrice per l'attuale stato rilevato e la mancanza di misure correttive efficaci nei tempi richiesti

2. Riparazione strutturale di tutti i punti non conformi della presente relazione da parte dell'Ufficio Tecnico, della UO Igiene e della UO Economato .La Coordinatrice Infermieristica non è in possesso al momento di richieste inviate in tal senso
3. Fornitura di elenco arredi da rinnovare secondo richiesta da avanzare da parte della ASL RM3 – Dipartimento Salute Mentale o altra competente struttura con riferimento particolare all'unità letto del paziente. la Coordinatrice Infermieristica al momento, non è in possesso di elenchi precedentemente inviati in tal senso.
4. Realizzazione di punto di accesso a rete Internet se ritenuto necessario e su richiesta della ASL RM3 – Dipartimento Salute Mentale o altra competente struttura. Il Direttore della UOC ed il Coordinatore Infermieristico non sono in possesso di richieste avanzate in tal senso;
5. ai fini della diffusione delle regole operative/di accesso all'interno della UOC SPDC si richiede siano stilate e condivise dette regole ai fini della pubblicazione su apposita cartellonistica all'ingresso della UO. Detta regolamentazione dovrà essere autorizzata dalla ASL RM3.
6. Realizzazione di cartellonistica indicativa della UOC SPDC da apporre esternamente alla Struttura
7. fornitura di due personal computer ad integrazione della dotazione già esistente nella predetta U.O

Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Daniela Orazi



Il Direttore UOC Ufficio Tecnico
Ing. Paolo D'Aprile



Il Responsabile UOS Igiene e Tecnica Ospedaliera
Dr.ssa Cesira Piscioneri

