

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE REGIONE PUGLIA AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

N. __605___del registro delle deliberazioni N. Prop. 00664-16 del 05/04/2016

Oggetto: Adozione del PDTA "Ipertensione polmonare".

Il giorno...12/04/2016..... presso la Sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n. 8;

Sull'argomento in oggetto, il Dott. Valter De Nitto, Dirigente medico della UO Gestione del Rischio Clinico, sulla base dell'istruttoria effettuata dalla Dott.ssa Anna Patrizia Barone, dirigente medico, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

premesso che gli attuali modelli organizzativi sanitari debbono prevedere una gestione integrata del paziente attraverso un'organizzazione dei servizi che favoriscono la continuità dell'assistenza; considerato che i percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) sono uno strumento di gestione clinica finalizzata alla definizione di risposte ai bisogni di salute che tengono conto di raccomandazioni e linee guida di riconosciuta validità, previa contestualizzazione e nell'ambito delle risorse disponibili;

considerato che i PDTA sono il frutto di una integrazione di differenti competenze che contribuiscono alla individuazione di percorsi necessari a fornire risposte efficaci ed efficienti ai bisogni di salute;

tenuto conto che è necessario fornire risposte sanitarie che rispondano ai criteri della *Evidence Based Medicine*:

rilevato che l'utilizzo razionale delle risorse deve prevedere la possibilità di valutare gli esiti secondo indicatori condivisi e che occorre quindi definire standard assistenziali per la verifica dell'appropriatezza dell'assistenza erogata;

considerato che i PDTA sono uno strumento di buona pratica a garanzia della sicurezza delle cure e strumento che consente il coordinamento di attività ed interventi in cui diverse competenze sono chiamate alla presa in carico globale del cittadino;

considerato che il PDTA consente di valutare le attività svolte in riferimento ad obbiettivi, linee guida, riferimenti di letteratura, risorse disponibili;

tenuto conto dei seguenti riferimenti normativi:

- dlgvo 502/1992
- dlgvo n.229/1999
- DPCM 29/11/2011
- Intesa Stato Regioni del 23.03.2005
- Legge Regionale n.23 del 19.09.2008
- DM 70 del 02.04.2015

ritenuto necessario per quanto in premessa avviare un percorso virtuoso con la definizione di PDTA di notevole rilevanza clinica;

preso atto delle indicazioni scaturite negli incontri che si sono tenuti presso la Direzione Sanitaria di questa ASL in esito ai quali con nota prot.n.77867 del 17.12.2015 della Direzione Sanitaria sono stati costituiti i gruppi di lavoro per la stesura dei PDTA Aziendali;

considerato che con la citata nota è stato individuato il PDTA "Ipertensione Polmonare" coordinato dal Direttore della UOC di Cardiologia-UTIC del PO di Brindisi, Dott. G. Ignone;

preso atto che con nota del 04/03/2016 prot. al n. 16505 del 09/03/2016 il Dott. G. Ignone ha fatto pervenire il PDTA "Ipertensione Polmonare", condiviso da tutto il gruppo di lavoro all'uopo

costituito; considerato che il Direttore Sanitario Aziendale ha espresso parere favorevole all'adozione del PDTA con nota prot. n. 20944 del 30/03/2016; preso atto che, a seguito della necessità di provvedere ad alcune precisazioni, la versione definitiva del documento è stata trasmessa il 01/04/2016 prot. al n. 21650 del 04/04/2016; Tanto premesso si propone l'adozione dell'atto deliberativo come in premessa rilevato: Il Responsabile della UO Gestione del rischio clinico (Dr. Valter De Nitto)____f.to_____ Il Dirigente Medico (Dr.ssa Anna Patrizia Barone) f.to IL DIRETTORE GENERALE Dr. Giuseppe Pasqualone, nominato Direttore Generale con delibera della Giunta Regionale Pugliese n.160 del 10.02.2015, assistito dal Direttore Amministrativo Dr. Giovanni Giannoccaro e dal Direttore Sanitario Dr. Angelo Greco; **ESAMINATA** e fatta propria la proposta del Responsabile della UO di Gestione del Rischio Clinico: ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza; **DELIBERA** per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono integralmente riportati, quanto seque: 1.di approvare quanto in narrativa ed allegare alla presente il documento PDTA "Ipertensione Polmonare"; 2. di dare incarico al coordinatore del gruppo di lavoro di provvedere all'aggiornamento periodico del PDTA "Ipertensione Polmonare" 3.di trasmettere il presente atto, a mezzo procedura informatizzata interna Openwork, ai Direttori medici dei Presidi ospedalieri (che ne assicureranno la diffusione tra i Direttori ed i Responsabili delle Unità Operative interessate), ai Direttori del Dipartimento di Prevenzione, Dipartimento di Salute Mentale, della struttura sovradistrettuale delle dipendenze patologiche, del 118, dei Distretti Socio-Sanitari. 4. di dare incarico ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori Sanitari di PO, ai Direttori di Distretto, ai Direttori delle strutture sovradistrettuali di monitorare la implementazione e l'osservanza del predetto PDTA e riferire alla Direzione Sanitaria della ASL: 5.di pubblicare detto documento sul sito internet aziendale, nella sezione dedicata a documenti e regolamenti aziendali; 6.il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell'Amministrazione;

(Dr. Angelo Greco)

(Dr. Giovanni Giannoccaro) f.to

(Dr. Giuseppe Pasqualone) ____f.to_____

_____f.to_____

Il Direttore Amministrativo

Il Direttore Sanitario

Il Direttore Generale

Registrazione dell'annotazione di costo Esercizio economico anno Codice conto Importo presente deliber			one	Totale an	Totale annotazioni di conto				
	DIDIOENTE ADEA OFOTIONE DIOODOE		NIZIADI						
IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE									
PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTR			IVO	CERTIFICATO DI PUBBL					
5.				AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA SL					
Brindisi				DI QUESTA AZIENDA SI	_				
Il Responsabile			Dal13/04/16al			senza			
				opposizioni					
INVIO AL COLLEGIO SINDACALE				II Danagashila					
Protocollo ndel				Il Responsabile					
Atto soggetto a: Controllo Regionale			Conferenza dei Sindaci						
	Auto doggotto di Commono Regionale			omeroniza del emidael					
Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente: Uffici di staff		Presidi e Stabilimenti Ospedalieri Direzione Amministrativa P.O.Di Summa Direzione Amministrativa □ P.O.Francavilla Font.		Dipa	artimenti Aziendali:				
					Prevenzione				
☐ Ufficio Affari Generali					Salute Mentale				
	Struttura Burocratica-Legale					Strutture Sovradistrettuali:			
	Unità Controllo di Gestione		Perrino			Riabilitazione			
	Ufficio Sviluppo Organizzativo		Direzio Fontan	ne Sanitaria P.O.Francavilla a		Dipendenze Patologica			
	URP e Marketing Aziendale		□ Direzione Sanitaria P.O.Ostuni			Servizio 118			
	Servizio prevenzione e Prot.Aziendale	vizio prevenzione e Prot.Aziendale		otico		artimenti Ospedalieri:			
	Unità per i Servizi Socio-Sanitari	Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Cisternino				Diagnostica Patologica			
	U.O.Statistica ed Epidemiologia				Diagnostica per Immagini				
	Ufficio Addetto Stampa			ne Sanitaria		Chirurgia Generale e Spec.			
	·					Medicina Generale e			
Nucleo di Valutazione		Distretti Socio Sanitari Distretto Socio Sanitario di Brindisi			Spec.				
	Aree		Distretto Socio Sanitario di Brindisi			Neuroscienze Anestesiologico			
	Area Gestione Personale Area Gestione Patrimonio		Distretto Socio Sanitario di Mesa			Nefro-Urologico			
		Distretto		to Socio Sanitario di Fasano to Socio Sanitario di Francavilla		J			
	Area Gestione Risorse Econ.Finan.	☐ Fontana				Emergenza-Urgenza			
	Area Gestione Tecnica	Strutture Di				Materno-Infantile			
	Area Gestione Servizio Farmaceutico			a Agricola Melli		Onco-Ematologico			
	Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07		Corsi d	i Laurea		Igenico-Organizzativo			

 \square Farmacologico

Cardiologico

Altri:

Portale Regione art. 16 L.R. 25/06