



**AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N.	<u>0507</u>
Del	<u>13 MAR. 2018</u>

**Oggetto: Adozione della “Cartella ambulatoriale per pazienti afferenti all’Ambulatorio dedicato alla Psoriasi” nella ASL Bari.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

con l’assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria del Funzionario Amministrativo di Direzione Generale - Direzione Sanitaria Aziendale Avv. Gianpaolo Parisi e della proposta formulata dal Direttore U.O.C. Rischio Clinico e Qualità Dott. Vincenzo Defilippis, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

**PREMESSO :**

- che la C.V.L.P. Commissione Aziendale Permanente Verifica, Controllo e Validazione Linee Guida e Percorsi Diagnostico - Terapeutici ed Assistenziali della ASL BARI, nella seduta del 09.02.2018 - giusta convocazione prot. n. 24613/1 del 29.01.2018 - ha esaminato, espresso parere positivo ed approvato la “Cartella ambulatoriale per pazienti afferenti all’Ambulatorio dedicato alla Psoriasi” nella ASL Bari, al fine di essere adottata con apposito provvedimento deliberativo della Direzione Generale della ASL Bari, così come risulta agli atti e da verbalizzazione del 09.02.2018 - prot. n. 52509/1 del 27.02.2018;

**PRESO ATTO :**

- della nota del 09.02.2018 - a margine della cartella *de qua* proposta dalla U.O.S.V.D. di Dermatologia del P.O. Di Venere di Bari - ed a seguito di quanto nella medesima disposto, d’ordine del Direttore U.O.C. Rischio Clinico e Responsabile Sanitario della Commissione C.V.L.P. della ASL Bari di predisporre apposito atto deliberativo di adozione della “Cartella ambulatoriale per pazienti afferenti all’Ambulatorio dedicato alla Psoriasi” nella ASL Bari,

così come da schema allegato che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE	AVV. GIANPAOLO PARISI	
IL DIRETTORE U.O.C. RISCHIO CLINICO	DOTT. VINCENZO DEFILIPPIS	

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

Assunto quanto in premessa.

Per le motivazioni esposte in premessa, che qui si intendono completamente acquisite e che formano parte essenziale e fondamentale del presente atto dispositivo.

#### DELIBERA

- di prendere atto che la narrativa sopra riportata è ritenuta parte costitutiva e basilare della presente disposizione deliberativa;
- di adottare la “Cartella ambulatoriale per pazienti afferenti all’Ambulatorio dedicato alla Psoriasi” nella ASL Bari, così come da allegato atto che forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- di trasmettere copia del presente provvedimento alle Direzioni Mediche e Amministrative dei Presidi Ospedalieri, alle Direzioni dei Distretti Socio Sanitari, alle Direzioni di Area di Gestione della ASL BARI per la predisposizione degli adempimenti successivi di competenza;

Il Dirigente Responsabile del Procedimento, sulla base della propria istruttoria e proposta ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità; nel sottoscrivere il presente atto, evidenzia che lo stesso non comporta alcun onere, ovvero alcun costo aggiuntivo a carico della ASL BARI.

9/2/2018  
 approvato -  
*[Signature]*

Dirigente Responsabile: dott.ssa M. Luisa Carriera  
 Responsabile AMBULATORIO PSORIASI Dott. Tommaso Florio

DATA INSERIMENTO															
N° CART		RIF.				C.F.					TEL				
COGNOME						NOME									
NATA IL						A					Attività lavorativa				
RESIDENTE						IN									
INVIATO DA						Indici di gravità					PASI			BSA	

Indici morfometrici	
Altezza	
Peso	
BMI	

Stile di vita					
Alcool	NO				
Fumo	NO				
Attività fisica	NO				
		0	1	2	3

Valutazione qualità della vita	
VAS prurito	
SF 36	
DLQI	

Anamnesi fam.		
	PSO	PSA
pos		
neg		

Anamnesi personale

sedi					
TESTA					
VISO					
ARTI SUP					
TRONCO					
ARTI INF					
PALMI					
PIANTE					
UNGHIE					
		0	1	2	3

ARTROPATIA	
assente	
presente	Non indicata
	Periferica
	Assiale
	Entesite
	Dattilite

COMORBIDITA'	
Malattie metaboliche	Terapia in atto
Iperensione	TRIA TEC
Dislipidemia	TORVAST
Diabete	
Obesità	
Steatosi ep.	
Iperuricemia	

Altre malattie

Esame obiettivo

Terapie precedenti				
TOPICI	FOTO TERAPIA	SISTEMICI CONVENZIONALI	ESTERI DELL'AC. FUMARICO	BIOLOGICI
Calcipotriolo		Ciclosporina		Cosentix (secukinumab)
Corticosteroide		Acitretina		Humira (adalimumab)
Tacrolimus/pimecrolimus		Metotrexate		
Retinoidi				
Catrame				
Ditranolo				
Cheratolitici				

Esami



	data				
EMOCROMO					
PROTEINE TOT.					
ELETTROFORESI SIEROPROT.					
GOT					
GPT					
YGT					
BILIRUBINA TOT.					
BILIRUBINA DIRETTA					
BILIRUBINA INDIRECTA					
TRIGLICERIDI					
COLESTEROLO					
COLESTEROLO HDL					
COLESTEROLO LDL					
CREATININEMIA					
AZOTEMIA					
GLICEMIA					
CPK					
URICEMIA					
AMILASEMIA					
NA					
K					
CA					
FOSFORO					
PT					
PTT					
FIBRINOGENO					
VES					
TAS					
PCR					
MUCOPROTEINE					
ANA					
ENA PROFILE					
C3					
C4					
MARKERS EPATITI					
HIV					
VIT.D					
TSH					
FT <sub>3</sub>					
FT <sub>4</sub>					
ES.URINE					
TB GOLD QUANTIFERON					
RX POLMONARE					
ECG					
VISITA CARDIOLOGICA					
ECT ADDOME					



ELASTOGRAFIA EPATICA					
ECOGRAFIA ARTICOLAZIONI MANI					
TAMPONE FARINGO-TONSIL.					

Il Dirigente Medico  
Dott. Tommaso Florio



Parere del Direttore Amministrativo Gianluca Capochiani	Parere del Direttore Sanitario Silvana Fornelli
--	--

Il Segretario  


Il Direttore Generale  
Vito Montanaro  

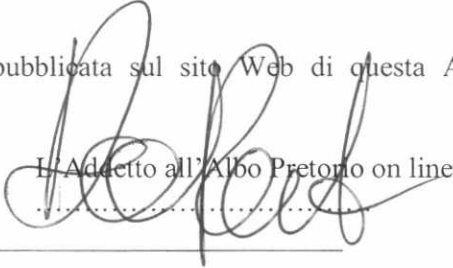

<b>Area Gestione Risorse Finanziarie Esercizio 2018</b>	
La spesa relativa al presente provvedimento è stata registrata sui seguenti conti:	
Conto economico n. _____	per € _____
Conto economico n. _____	per € _____
Conto economico n. _____	per € _____
..... (rigo da utilizzare per indicare finanziamenti a destinazione vincolata)	
Il Funzionario	Il Dirigente dell'Area
.....	.....
_____	

**SERVIZIO ALBO PRETORIO**

33  
Pubblicazione n. ....

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata sul sito Web di questa ASL BA in data  
..... 14 MAR. 2018 .....

Bari: 14 MAR. 2018 .....

L'Addetto all'Albo Pretorio on line  


Ai sensi della vigente normativa, la presente deliberazione – con nota n. .... del  
..... è stata/non è stata trasmessa alla Regione Puglia per gli adempimenti di  
competenza.