SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE PUGLIA AZIENDA SANITARIA LOCALE BT

(Andria – Barletta – Bisceglie – Canosa – Margherita di S. – Minervino – S. Ferdinando di P. – Spinazzola – Trani – Trinitapoli)
76123 A N D R I A (BT)



DELIBERAZIONE N. 744 del 07/04/2016

Tipologia: Varie senza spesa

OGGETTO: Adozione del Protocollo Aziendale "Gestione clinica per il trattamento di fratturo del collo di femore nell`anziano."

L'anno **duemilasedici** il giorno **sette** del mese di **aprile** in Andria, nella sade dell'Azienda Sanitaria Locale BT alla Via Fornaci, n. 201

IL DIRETTORE GENERALE

- Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994 n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994 n. 38;
- Vista la Legge Regionale 12/08/2005 n. 11;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25/02/2010 n. 7;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale 39/12/2014 n. 2829;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale 10/02/2015 n. 161;

Il segretario attesta la regolarità formale ael presente provvedimento.

Sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile del procedimento Dott. Maurizio De Nuccio e su proposta del Dirigente responsabile dell' ASL BT\ Area Funzioni Amministrative e di Supporto\ Affari Generali il quale attesta la legittimità e conformità della proposta alla vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale

PREMESSO CHE

- la frattura uel cullo di femore nell'anziano rappresenta una considerevole causa di ricovero in Puglia, fenomeno destinato ad aumentare in relazione all'invecchiamento della popolazione, ed oggi uno dei DD.RR.GG. prevalenti presso le UU.OO. dipartimentali.

TENUTO CONTO che

- tra gli voiettivi gestionali annuali attribuiti ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali del S.S.R. tra il la iglioramento della qualità clinica dell'assistenza è inclusa la percentuale dei pazienti (età 65+) con diagnosi principale di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario

CONSIDERATO che

al fine di uniformare le procedure in essere presso i PP.OO. di Barletta e Andria-Canosa, con nota prot. n. 65701 del 17/11/2015 è stato individuato un gruppo di lavoro multiprofessionale e multidisciplinare,

composto da Direttori e Dirigenti Medici di Direzione Sanitaria, Ortopedia e Traumatologia, Anestesia e Rianimazione, coordinato dal Responsabile Gestione Rischio Clinico

CONSIDERATA, pertanto, l'opportunità di adottare il Protocollo Aziendale "Gestione clinica per il trattamento di frattura del collo di femore nell'anziano" redatto da:

- 1) Responsabile Gestione Rischio Clinico Dott.ssa Mara Masullo Coordinatrice
- 2) Dirigente Medico Direttore Medico P.O. Barletta Dott. Francesco Doronzo
- 3) Direttore Medico f.f. P.O. Bisceglie-Trani Dott. Andrea Sinigaglia
- Dirigente Medico Direzione Sanitaria P.O. Andria-Canosa Dott. Stefano Porziotta
- 5) Direttore U.O. di Ortopedia e Traumatologia P.O. Barletta Dott. Rocco Colasuonno
- 6) Direttore U.O. di Ortopedia e Traumatologia P.O. Bisceglie-Trani Dott. Domenico Laghezza
- Referente Aziendale per l'Emostasi e la Trombosi Dott. Paolo Oronzo Pedico
- 8) Infermiere Gestione Rischio Clinico Dott. Leonardo Di Leo

Verificato dalla dott.ssa Mara Masullo Responsabile Gestione Rischio Clinico, dott. Francesco C Doronzo Coordinatore Unico Ospedaliero, dott. Egidio Fasanella Direttore Dipartimento di Emergenza Urgenza e dal dott. Giovanni Deluca Direttore del Dipartimento Cardio-Toracico, approvato dal Effettore Sanitario Aziendale, dott. Vito CAMPANILE;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Dirotto e Sanitario;

DELIBERA

Per tutto quanto in premessa esplicitato e che qui si inter de integralmente riportato:

- 1) di adottare il Protocollo Aziendale "Gestione ciinica per il trattamento di frattura del collo di femore nell'anziano" allegato alla presente delibera.
- 2) di disporre l'adozione del Protocollo Aliendale "Gestione clinica per il trattamento di frattura del collo di femore nell'anziano" in tutte le UU.OO. dell'Azienda.
- 3) di notificare copia della presente deliberazione ai Direttori/Responsabili e ai Coordinatori Infermieristici, Tecnici e della Riabilitazione, nonché agli Assistenti Sociali ospedalieri delle UU.OO. ospedaliere dell'Aziona.
- 4) di demandare all'Unità Operativa Comunicazione per la Promozione della Salute, la pubblicazione dell'allegato protocollo sul sito aziendale nella sezione "Gestione Rischio Clinico".
- 5) di trasmettere copia del presente provvedimento alle OO.SS.:
 - a. Del personale del comparto,
 - b. Del personale della dirigenza sanitaria, professionale, tecnico e amministrativa,
 - c. Del personale della dirigenza medico-veterinaria.

Il sottoscritto attesta che il procedimento istruttorio affidatogli è stato espletato nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale e che il presente schema di provvedimento, predisposto dall' Ufficio ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Direzione Generale è conforme alle risultanze istruttorie.

Spesa Prevista:			
Anno di Competenza:		Oneri	
	Prosecuzione:	Sviluppo:	Totale:
		•	

Il responsabile del procedimento: F.to Dott. Maurizio De Nuccio

Il Dirigente Proponente F.to Dott. Maurizio De Nuccio

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.to Dott. Bernardo Capozzolo

IL DIRETTORE SAND ARIO F.to Dott. Vito Campanile

Letto, confermato e sottoscritto

IL SEGRETARIO	IL DIRETTORE GENERALE	
F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino	F.to Dott. Ottavio Narracci	

SEGRETERIA DELLA DIREZIONE GENERALE

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data 07/04/2016 a n. 744

del registro delle deliberazioni ed è stato pubblicato sul sito web aziendale ai scinsi dell'art. 32, co.1, Legge n.69/2009 a decorrere dal 08/04/2016

Andria, 08/04/2016

Il Responsabile F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino

Pescrizione Importo Data Numero Num Anno Tipo	OIG CUP	
Descrizione	ovv. Autor Anno	
Descrizione	enme	ASIBA'
Descrizione		
vaneficiario	Descrizione	SI.
	Forn, ore / Coneficiario	