

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. 1531 del 19/10/2015

**Tipologia:** Varie senza spesa

**OGGETTO:** Adozione della procedura operativa "Autoispezione armadi farmaceutici"

L'anno **duemilaquindici** il giorno **diciannove** del mese di **ottobre** in Andria, nella sede 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 30/12/2014 n. 2829;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale 17/02/2015 n. 161;

Il segretario attesta la regolarità formale del 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 corretta gestione dell'approvvigionamento, conservazione ed immagazzinamento dei materiali necessari all'attività delle Farmacie Ospedaliere e Distrettuali di questa ASL BT rappresenta uno degli obiettivi del Piano Sanitario Regionale della spesa farmaceutica;

TENUTO CONTO che al fine di addivenire a una corretta gestione dell'approvvigionamento, immagazzinamento, conservazione e gestione delle scorte dei farmaci all'interno delle UU.OO. ospedaliere si è reso necessario elaborare una procedura operativa con l'obiettivo di definire le responsabilità e l'intero processo ispettivo degli armadi delle UU.OO., al fine di monitorare su una corretta gestione dei medicinali;

CONSIDERATA, pertanto, l'opportunità di adottare la Procedura Operativa "Autoispezione armadi farmaceutici", redatta da:

- Dott. Cataldo PROCACCI – Farmacista Specializzando
- Dott. Leonardo DI LEO – Infermiere Gestione Rischio Clinico

Verificata da:

- Dott.ssa Domenica ANCONA - Direttore Dipartimento Farmaceutico

- Dott.ssa Mara MASULLO – Responsabile Gestione Rischio Clinico  
 Approvata da:  
 ➤ Direttore Sanitario Aziendale, dott. Carlo DI TERLIZZI

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

**DELIBERA**

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

- 1) di adottare la Procedura Operativa Aziendale "Autoispezione armadi farmaceutici" allegata alla presente delibera;
- 2) di disporre l'adozione della Procedura Operativa Aziendale "Autoispezione armadi farmaceutici" da parte della farmacia ospedaliera" in tutte le UU.OO. ospedaliere aziendali;
- 3) di notificare copia della presente deliberazione ai Direttori/Responsabili ed ai Coordinatori Infermieristici di tutte le UU.OO. ospedaliere e Farmacia ospedaliera dell'ASL BT;
- 4) di demandare all'Unità Operativa Comunicazione per la Promozione della Salute, la pubblicazione dell'allegato della raccomandazione 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.

<i>Spesa Prevista:</i>			
<i>Anno di Competenza:</i>	<i>Oneri</i>		
	<i>Prosecuzione:</i>	<i>Sviluppo:</i>	<i>Totale:</i>

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 SANITARIO**  
**F.to Dott. Carlo Di Terlizzi**

Letto, confermato e sottoscritto

IL SEGRETARIO	IL DIRETTORE GENERALE
<b>F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino</b>	<b>F.to Dott. Ottavio Narracci</b>

---

**SEGRETERIA DELLA DIREZIONE GENERALE**

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data 19/10/2015 al n. 1531 del registro delle deliberazioni ed è stato pubblicato sul sito web aziendale ai sensi dell'art. 32, co.1, Legge n.69/2009 a decorrere dal 19/10/2015

Andria, 19/10/2015

Il Responsabile  
**F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino**

Proposta di liquidazione n. /

Registrazione Anno	Fornitore / Beneficiario Numero	Descrizione	Importo	Documento		Prov. Autorizz.		CIG	CUP
				Data	Numero	Num.	Anno		

Totale:

Deliberazione n. del