



**DELIBERAZIONE** N. 2012 del 22/09/2016

**Tipologia:** Varie senza spesa

**OGGETTO:** Procedura Aziendale "Riconciliazione della terapia farmacologica"

L'anno **duemilasedici** il giorno **ventidue** del mese di **settembre** 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 10/02/2015 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**

- Le terapie farmacologiche prescritte nelle transizioni di cura presentano spesso tra di loro differenze non imputabili ad una mutata condizione clinica del paziente; tali differenze, dette discrepanze non intenzionali, possono determinare gravi danni.
- Il Ministero della Salute ha emanato la Raccomandazione n. 17 del dicembre 2014 quale strumento che debba fornire indicazioni sul processo di Riconciliazione della terapia farmacologica nei passaggi tra ambiti di cura diversi.

**TENUTO CONTO** che la mancata Riconciliazione della terapia farmacologica può causare gravi danni ai pazienti.

**CONSIDERATA**, pertanto, l'opportunità di adottare la Procedura Aziendale per la "Riconciliazione della Terapia Farmacologica" con allegata Scheda di Riconciliazione Farmacologica

Redatta da:

- Responsabile Gestione Rischio Clinico Dott.ssa Mara Masullo

- Responsabile Servizio di Cardiologia Plesso di Canosa Dott. Giuseppe Diaferia
- Dirigente Medico Legale Dott. Michele Vacca
- Infermiere Rischio Clinico Dott. Leonardo Di Leo

Verificata dal Responsabile Gestione Rischio Clinico Dott.ssa Mara Masullo, dal Direttore Dipartimento Farmaceutico Dott.ssa Ancona Domenica e approvata dal Direttore Sanitario Aziendale, dott. Vito CAMPANILE;

DATO ATTO che l'implementazione e il monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali sono vincolanti ai fini della valutazione positiva degli obiettivi strategici della Direzione Aziendale della ASL nell'ambito dei LEA per il rischio clinico e la sicurezza dei pazienti

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 in via sperimentale la Procedura Aziendale per la "Riconciliazione della Terapia Farmacologica" allegata alla presente delibera;
- 2) di disporre l'adozione della Procedura Aziendale per la "Riconciliazione della Terapia Farmacologica" dal 04/10/2016 al 04/01/2017 nelle U.O.O. di Medicina e Chirurgia del P.O. di Bisceglie-Trani, dell'ORL del P.O. di Barletta e di Geriatria del Plesso di Canosa;
- 3) di demandare alle Direzioni Amministrative di Presidio la stampa della "Scheda di Riconciliazione Farmacologica"
- 4) di demandare ai redattori il monitoraggio di detta procedura a conclusione del ciclo sperimentale e preliminare all'adozione di detta procedura
- 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.
  - d. di trasmettere il presente atto al Coordinamento Regionale Gestione del Rischio Clinico e Sicurezza del Paziente – Regione Puglia – Assessorato al Welfare – Ufficio n. 3 – Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica – via Gentile, 52 70126 Bari

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. Vito Campanile**

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASLBAT.IT

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 22/09/2016 al n. 2012

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 23/09/2016

Andria, 23/09/2016

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:

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASLBAT.IT

Deliberazione n. del