

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. 1242 del 03/07/2019

**Tipologia:** Varie senza spesa

**OGGETTO:** PROTOCOLLO AZIENDALE PER LA "SLEEP ENDOSCOPY FARMACO INDOTTA".  
ADOZIONE.

L'anno **duemiladiciannove** il giorno **tre** del mese di **luglio** in Andria, nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale BT alla Via Fornaci, n. 201

Sull'argomento in oggetto, il Direttore dell'Area Staff - Direzione Sanitaria\ Risk Management Dott.ssa Mara Masullo, a seguito dell'istruttoria effettuata dal Funzionario Dott. Vincenzo Davide Lorusso sulla base della relazione formulata dal Dirigente Proponente Dott.ssa Mara Masullo, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

- 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 di Giunta Regionale 31/01/2018 n.114;

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento.

#### **PREMESSO CHE**

Con delibera della Giunta Regionale n. 1302 del 02/08/2017 è stata approvata la Rete Regionale OSA della Regione Puglia, in attuazione dell'Accordo Stato-Regioni del 12/05/2016 (Rep. atti n. 87/CSR) avente per oggetto: "La Sindrome delle Apnee Ostruttive del Sonno (OSAS)": definizione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) OSA della Regione Puglia".

**CONSIDERATO:** che il tavolo Tecnico Regionale "Day-Service" ha proposto e approvato nelle sedute del 17 Gennaio 2019 e 13 Febbraio 2019 il Pacchetto di Otorinolaringoiatria per l'esecuzione della Sleep Endoscopy nell'ambito del PDTA/RETE OSAS Puglia.

**ATTESO:** che con delibera della Giunta Regionale n. 773 del 02/05/2019 avente per oggetto: "Approvazione pacchetti di Day-Service" è stato approvato il pacchetto di Day Service per l'esecuzione della Sleep Endoscopy nell'ambito del PDTA/RETE OSAS Puglia.

**EVIDENZIATO:** che nell'ambito della "Call for Good Practice 2017" A.G.E.N.A.S. (AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI) è stato pubblicato il Protocollo operativo anestesia /ORL per la SLEEP ENDOSCOPY FARMACO INDOTTA, validato dal Centro Regionale

ed aggiornato nel medesimo Osservatorio delle Buone Pratiche – Gestione Rischio Clinico e Sicurezza del Paziente nell’anno 2018;

**CONSIDERATO:** che alla luce di quanto sopra riportato, si rende necessaria e utile l’adozione di un Protocollo Aziendale per l’esecuzione della “SLEEP ENDOSCOPY FARMACO INDOTTA” multidisciplinare, **redatto da:** Dott.ssa Iliaria Alicino, Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione P.O. Barletta; Dott. Francesco Barbara, Medico Specializzando in Otorinolaringoiatria P.O. Barletta; Dott.ssa Valentina Dibenedetto, Dirigente Medico Otorinolaringoiatria P.O. Barletta; Dott. Giovanni Gattulli, Dirigente Medico di Otorinolaringoiatria P.O. Barletta; Dott.ssa Raffaella Porreca, Dirigente Medico U.O. Anestesia P.O. Barletta; Sig. Nicola Di Viesti, Coordinatore Infermieristico U.O.C. Otorinolaringoiatria P.O. Barletta; Sig. Giuseppe Rizzi, Coordinatore Infermieristico U.O.C. Anestesia P.O. Barletta; **verificato da:** dott. Michele Barbara, Direttore U.O.C. O.R.L. del P.O. di Barletta; Dott. Giuseppe Cataldi, Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione del P.O. di Barletta; Dott.ssa Sabina Di Donato, Responsabile U.O.S.V.D. Governo Clinico e Qualità; Dott.ssa Mara Masullo, Responsabile U.O.S.V.D. Rischio Clinico; **approvato dal:** Dott. Vito Campanile, Direttore Sanitario Aziendale.

*“I sottoscritti dichiarano l’inesistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell’art. 6 bis della legge 241/90 in relazione al presente procedimento e della Misura contenuta nell’art. 5 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza”.*

Tanto premesso, si propone l’adozione dell’atto deliberativo: Protocollo Aziendale per l’esecuzione della “SLEEP ENDOSCOPY FARMACO INDOTTA”, denominato “Allegato A”, da intendersi quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, di cui ognuno nell’ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale.

Il responsabile del procedimento: **F.to Dott. Vincenzo Davide Lorusso**

Il Dirigente Proponente  
**F.to Dott.ssa Mara Masullo**

Il Direttore  
**F.to Dott.ssa Mara Masullo**

#### **IL DIRETTORE GENERALE**

Esaminata e fatta propria l’istruttoria e la proposta;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per le rispettive competenze;

#### **D E L I B E R A**

Per i motivi in premessa specificati che si intendono integralmente riportati e approvati:

1. Di adottare il Protocollo Aziendale per l’esecuzione della “SLEEP ENDOSCOPY FARMACO INDOTTA”, denominato “Allegato A”, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, **redatto da:** Dott.ssa Iliaria Alicino, Dirigente Medico Anestesia e Rianimazione P.O. Barletta; Dott. Francesco Barbara, Medico Specializzando in Otorinolaringoiatria P.O. Barletta; Dott.ssa Valentina Dibenedetto, Dirigente Medico Otorinolaringoiatria P.O. Barletta; Dott. Giovanni Gattulli, Dirigente Medico di Otorinolaringoiatria P.O. Barletta; Dott.ssa Raffaella Porreca, Dirigente Medico U.O. Anestesia P.O. Barletta; Sig. Nicola Di Viesti, Coordinatore Infermieristico U.O.C. Otorinolaringoiatria P.O. Barletta; Sig. Giuseppe Rizzi, Coordinatore Infermieristico

U.O.C. Anestesia P.O. Barletta; **verificato da:** dott. Michele Barbara, Direttore U.O.C. O.R.L. del P.O. di Barletta; Dott. Giuseppe Cataldi, Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione del P.O. di Barletta; Dott.ssa Sabina Di Donato, Responsabile U.O.S.V.D. Governo Clinico e Qualità; Dott.ssa Mara Masullo, Responsabile U.O.S.V.D. Rischio Clinico; **approvato dal:** Dott. Vito Campanile, Direttore Sanitario Aziendale.

2. Di disporre l'adozione del Protocollo Aziendale per l'esecuzione della "SLEEP ENDOSCOPY FARMACO INDOTTA" in tutte le UU.OO. aziendali di competenza;
3. Di notificare copia della Presente deliberazione ai Direttori/Responsabili di Macrostruttura ed ai coordinatori infermieristici di tutte le UU.OO. ospedaliere e territoriali per il tramite dei Direttori Medici di PP.OO. e dei Direttori dei DD.SS, al R.S.P.P.A, AL R.S.I.G.S.S, ai medici competenti;
4. Di demandare all'Unità Operativa Comunicazione per la Promozione della Salute, la pubblicazione degli allegati alla presente deliberazione sul sito aziendale, nella sezione "Gestione Rischio Clinico".
5. Di trasmettere copia del presente provvedimento alle OO.SS.:
  - a. Del personale di comparto,
  - b. Del personale della dirigenza sanitaria, professionale, tecnico amministrativa;
  - c. Del personale della dirigenza medico-veterinaria.
6. 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 DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**F.to Dott. Giulio Rocco Schito**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**F.to Dott. Vito Campanile**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**F.to Avv. Alessandro Delle Donne**

IL SEGRETARIO

**F.to Dott. Angelo Carabellese**

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

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASLBAT.IT

---

## SEGRETERIA DELIBERE

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data 03/07/2019 al n. 1242

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 04/07/2019

Andria, 04/07/2019

Il Responsabile  
**F.to Dott. Angelo Carabellese**

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASLENT.IT

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