

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. 2099 del 21/11/2019

Tipologia: Varie senza spesa

OGGETTO: REGISTRO DI CONTINUITA` ASSISTENZIALE - ADOZIONE NUOVO MODELLO.
PROPOSTE INTEGRAZIONI ALLEGATO M.

L'anno **duemiladiciannove** il giorno **ventuno** del mese di **novembre** 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

Nel corso delle attività proprie dell'U.O.S.V.D. "Rischio Clinico" e Comitato Valutazione Sinistri, sono emerse criticità relativamente al format di compilazione del Registro di Continuità Assistenziale ovvero dell'Allegato M al vigente ACN, in uso presso questa ASL, nonché alla modalità di redazione dello stesso;

ATTESO che, per prevenire ulteriori eventi avversi in tal senso si è tenuto in data 09/09/2019, giusta convocazione prot. 55334 del 02/08/2019, un Audit Clinico con i Direttori (o loro delegati) dei DD.SS.SS.; nel corso di tale Audit è emersa la necessità di integrare il registro di Continuità Assistenziale con la registrazione di ogni attività, ivi comprese le chiamate telefoniche e le conseguenti eventuali motivazioni di non procedere a visita domiciliare (così come previsto dall'ACN vigente), al fine di prevenire il rischio clinico e di fornire elementi valutativi utili in caso di un eventuale richiesta risarcitoria a carico di questa ASL.

EVIDENZIATO che si è ritenuto, all'unanimità, giusto verbale redatto in sede di Audit e trasmesso con nota prot. n. 60012 del 09/09/2019, la necessità di apportare delle modifiche al registro relativo alle prestazioni (REGISTRO PRESTAZIONI) ed alle attività e al turno di lavoro (REGISTRO ATTIVITA').

CONSIDERATO che nel corso di predetto Audit sono state proposte e condivise anche delle integrazioni da apportare al Modello M, già previsto dall'ACN vigente, necessitanti tuttavia di preliminare approvazione del Comitato Aziendale e pertanto allo stato non possibili da applicare.

RITENUTO che alla luce di quanto sopra riportato, si rende necessaria e utile l'adozione di un nuovo modello di Registro di Continuità Assistenziale, **redatto da:**

- Dott.ssa Mara Masullo, Dirigente Responsabile U.O.S.V.D. Rischio Clinico;
- Dott.ssa Sara Sblano, Dirigente Medico U.O.S.V.D. Rischio Clinico;
- Dott. Giulio Paradiso, Ref. Inf. Rete Rischio Clinico;
- Dott. Francesco Galante, Direttore DSS 1;
- Dott. Suriano Luciano, delegato del Direttore DSS 2;
- Dott. Losappio Raffaele, delegato del Direttore DSS 3;
- Dott. Bollino Gaetano, delegato del Direttore DSS 4;
- Dott.ssa Martino Roberta, delegato del Direttore DSS 5;

verificato da:

- Dott. Giuseppe Coratella, Direttore Dipartimento Territoriale, giusta nota protocollo n. 71012 del 22/10/2019, allegata alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale e denominata "**ALLEGATO B**".

"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: REGISTRO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE - ADOZIONE NUOVO MODELLO. PROPOSTE INTEGRAZIONI ALLEGATO M., 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 novo modello del **"REGISTRO DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE"**, denominato **"Allegato A"**, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale,

redatto da:

- Dott.ssa Mara Masullo, Dirigente Responsabile U.O.S.V.D. Rischio Clinico;
- Dott.ssa Sara Sblano, Dirigente Medico U.O.S.V.D. Rischio Clinico;
- Dott. Giulio Paradiso, Ref. Inf. Rete Rischio Clinico;
- Dott. Francesco Galante, Direttore DSS 1;
- Dott. Suriano Luciano, delegato del Direttore DSS 2;
- Dott. Losappio Raffaele, delegato del Direttore DSS 3;
- Dott. Bollino Gaetano, delegato del Direttore DSS 4;
- Dott.ssa Martino Roberta, delegato del Direttore DSS 5;

verificata da:

- Dott. Giuseppe Coratella, Direttore Dipartimento Territoriale
2. Di disporre l'adozione, la corretta e completa compilazione, nonché la corretta tenuta dello stesso in tutte le UU.OO. aziendali di competenza.
 3. Di disporre la corretta, completa e puntuale adozione **dell'Allegato M, modello già previsto dal vigente ACN**, da compilarsi in doppia copia (una da archiviare agli atti del Servizio e l'altra da consegnare al paziente) per ogni paziente che acceda alla Continuità Assistenziale, così come il citato ACN prevede. Tanto nelle more della eventuale condivisione, in sede di Comitato Aziendale, di integrazioni da apportare al medesimo Modello.
 4. Di notificare copia della Presente deliberazione ai Direttori dei DD.SS.SS. per i conseguenziali adempimenti di competenza.
 5. Di demandare all'Area Gestione del Patrimonio l'approvvigionamento dei Registri secondo le modalità riportate nel verbale del 09/09/2019, che saranno comunicate dalla UOSVD Rischio Clinico.
 6. 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".

7. Di trasmettere copia del presente provvedimento alle OO.SS.:
- Del personale di comparto;
 - Del personale della dirigenza sanitaria, professionale, tecnico amministrativa;
 - Del personale della dirigenza medico-veterinaria.
8. 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>

SEGRETERIA DELIBERE

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data 21/11/2019 al n. 2099

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 25/11/2019

Andria, 25/11/2019

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