



SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
REGIONE PUGLIA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

N. \_1479\_\_\_ del registro delle deliberazioni

N. Prop. N. 1756-17

**Oggetto: Adozione del “Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per gli Emangiomi infantili”.**

Il giorno \_\_\_21/08/2017\_\_\_ presso la Sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n. 8;

-----

Sull'argomento in oggetto, il Dr. Valter De Nitto, Dirigente Medico della UO Gestione del rischio clinico, relaziona quanto appresso:

**premesse** che gli attuali modelli organizzativi sanitari debbono prevedere una gestione integrata del paziente attraverso un'organizzazione dei servizi che favoriscono la continuità dell'assistenza;  
**considerato** che i percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) sono uno strumento di gestione clinica finalizzata alla definizione di risposte ai bisogni di salute che tengono conto di raccomandazioni e linee guida di riconosciuta validità, previa contestualizzazione e nell'ambito delle risorse disponibili;

**considerato** che i PDTA sono il frutto di una integrazione di differenti competenze che contribuiscono alla individuazione di percorsi necessari a fornire risposte efficaci ed efficienti ai bisogni di salute;

**tenuto conto che** è necessario fornire risposte sanitarie che rispondano ai criteri della *Evidence Based Medicine*;

**rilevato** che l'utilizzo razionale delle risorse deve prevedere la possibilità di valutare gli esiti secondo indicatori condivisi e che occorre quindi definire standard assistenziali per la verifica dell'appropriatezza dell'assistenza erogata;

**considerato che** i PDTA sono uno strumento di buona pratica a garanzia della sicurezza delle cure e strumento che consente il coordinamento di attività ed interventi in cui diverse competenze sono chiamate alla presa in carico globale del cittadino;

**considerato** che il PDTA consente di valutare le attività svolte in riferimento ad obiettivi, linee guida, riferimenti di letteratura, risorse disponibili;

**tenuto conto** dei seguenti riferimenti normativi:

- Dlg.vo 502/1992
- Dlg.vo n.229/1999
- DPCM 29/11/2011
- Intesa Stato Regioni del 23.03.2005
- Legge Regionale n.23 del 19.09.2008
- DM 70 del 02.04.2015
- Legge n. 24 del 08.03.2017.

**ritenuto** necessario per quanto in premessa avviare un percorso virtuoso con la definizione di PDTA di notevole rilevanza clinica;

**tenuto conto** che con nota prot. n. n. 51601 del 15/07/2017 è stato individuato il “PDTA per gli Emangiomi infantili”, coordinato dal Dott. R. Filotico;

**preso atto** che con mail del 07/08/2017, qui protocollata al n. 56804 del 08/08/2017, il suddetto PDTA è stato inviato per l'inserimento fra i PDTA Aziendali, dopo essere stato condiviso da tutto il gruppo di lavoro all'uopo costituito:

- Dott. Raffaele Filotico (Coordinatore), Direttore UO Dermatologia PO “Perrino”
- Dott. Biagio De Mitri, Direttore UO Pediatria PO di Francavilla Fontana

- Dott.ssa Elisabetta Quaranta, Pediatra di Libera Scelta ASL Br
- Dott. Enrico Rosati, Direttore FF UO Neonatologia-UTIN PO "Perrino"
- Dott. Fulvio Moramarco, Direttore UO Pediatria PO "Perrino"
- Dott. Giuseppe Basile, Direttore UO Pediatria e Neonatologia Casa di Cura "Salus"
- Dott.ssa Lucia Ciampo, Dirigente Medico UO Dermatologia PO "Perrino"
- Dott.ssa Paola Guacci, Pediatra di Libera Scelta ASL Br
- Dott.ssa Valentina Mastrandrea, Dirigente Medico UO Dermatologia PO "Perrino"
- Dott. Vincenzo Altamura, Dirigente Medico UO Dermatologia PO "Perrino".

Tanto premesso si propone l'adozione dell'atto deliberativo come in premessa rilevato;

Il Responsabile della UO Gestione del rischio clinico (Dr. Valter De Nitto) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

### IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giuseppe Pasqualone, nominato Direttore Generale con delibera della Giunta Regionale Pugliese n.160 del 10.02.2015, assistito dal Direttore Amministrativo Dr.ssa Caterina Diodicibus e dal Direttore Sanitario Dr. Angelo Greco;

**ESAMINATA** e fatta propria la proposta del Responsabile della UO di Gestione del Rischio clinico;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

### DELIBERA

per i motivi esposti in premessa, che qui si intendono integralmente riportati, quanto segue:

1. di approvare quanto in narrativa ed allegare alla presente il documento "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale per gli Emangiomi infantili";
2. di dare incarico al coordinatore del gruppo di lavoro di provvedere all'aggiornamento periodico del "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale per gli Emangiomi infantili"
3. di trasmettere il presente atto, a mezzo procedura informatizzata interna Openwork, ai Direttori medici dei Presidi ospedalieri (che ne assicureranno la diffusione tra i Direttori ed i Responsabili delle Unità Operative interessate), ai Direttori del Dipartimento di prevenzione, Dipartimento di Salute Mentale, della struttura sovradistrettuale delle dipendenze patologiche, del 118, dei Distretti Socio-Sanitari.
4. di dare incarico ai Direttori di Dipartimento, ai Direttori Sanitari di PO, ai Direttori di Distretto, ai direttori delle strutture sovradistrettuali, di monitorare la implementazione e l'osservanza del predetto PDTA e riferire alla Direzione Sanitaria della ASL;
5. di pubblicare detto documento sul sito internet aziendale, nella sezione dedicata a documenti e regolamenti aziendali;
6. il presente provvedimento non comporta oneri a carico dell'Amministrazione;

Il Direttore Amministrativo (Dr.ssa Caterina Diodicibus) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Il Direttore Sanitario (Dr. Angelo Greco) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_

Il Direttore Generale (Dr. Giuseppe Pasqualone ) \_\_\_\_\_ f.to \_\_\_\_\_



Registrazione dell'annotazione di costo

Esercizio economico anno \_\_\_\_\_

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazioni di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE \_\_\_\_\_

<b>PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO</b>	<b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>
Brindisi _____	<b>AFFISSA E PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO DI QUESTA AZIENDA SL</b>
Il Responsabile _____	Dal <u>21/08/17</u> al _____ senza opposizioni
	Data _____
<b>INVIO AL COLLEGIO SINDACALE</b>	Il Responsabile _____
Protocollo n. _____ del _____	

Atto soggetto a: Controllo Regionale	Conferenza dei Sindaci	
<p><b>Da Trasmettere a cura dell'Ufficio proponente: Uffici di staff</b></p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Affari Generali</p> <p><input type="checkbox"/> Struttura Burocratica-Legale</p> <p><input type="checkbox"/> Unità Controllo di Gestione</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Sviluppo Organizzativo</p> <p><input type="checkbox"/> URP e Marketing Aziendale</p> <p><input type="checkbox"/> Servizio prevenzione e Prot.Aziendale</p> <p><input type="checkbox"/> Unità per i Servizi Socio-Sanitari</p> <p><input type="checkbox"/> U.O.Statistica ed Epidemiologia</p> <p><input type="checkbox"/> Ufficio Addetto Stampa</p> <p><input type="checkbox"/> Nucleo di valutazione</p> <p><b>Aree</b></p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Personale</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Patrimonio</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Risorse Econ.Finan.</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Tecnica</p> <p><input type="checkbox"/> Area Gestione Servizio Farmaceutico</p> <p><input type="checkbox"/> Sito Web Aziendale art.3 L.R. 40/07</p> <p><input type="checkbox"/> Portale Regione art. 16 L.R. 25/06</p> <p><input type="checkbox"/> Altri: _____</p>	<p><b>Presidi e Stabilimenti Ospedalieri</b></p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Di Summa</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O.Francavilla Font.</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Amministrativa P.O. Ostuni</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O. Di Summa-Perrino</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Francavilla Fontana</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria P.O.Ostuni</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Mesagne</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.S.Pietro Vernotico</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Ceglie Messapica</p> <p><input type="checkbox"/> Direzione Sanitaria S.O.Fasano/Cisternino</p> <p><b>Distretti Socio Sanitari</b></p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Brindisi</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Mesagne</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Fasano</p> <p><input type="checkbox"/> Distretto Socio Sanitario di Francavilla Fontana</p> <p><b>Strutture Diverse:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Azienda Agricola Melli</p> <p><input type="checkbox"/> Corsi di Laurea</p>	<p><b>Dipartimenti Aziendali:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Prevenzione</p> <p><input type="checkbox"/> Salute Mentale</p> <p><b>Strutture Sovradistrettuali:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Riabilitazione</p> <p><input type="checkbox"/> Dipendenze Patologica</p> <p><input type="checkbox"/> Servizio 118</p> <p><b>Dipartimenti Ospedalieri:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostica Patologica</p> <p><input type="checkbox"/> Diagnostica per Immagini</p> <p><input type="checkbox"/> Chirurgia Generale e Spec.</p> <p><input type="checkbox"/> Medicina Generale e Spec.</p> <p><input type="checkbox"/> Neuroscienze</p> <p><input type="checkbox"/> Anestesiologico</p> <p><input type="checkbox"/> Nefro-Urologico</p> <p><input type="checkbox"/> Emergenza-Urgenza</p> <p><input type="checkbox"/> Materno-Infantile</p> <p><input type="checkbox"/> Onco-Ematologico</p> <p><input type="checkbox"/> Igenico-Organizzativo</p> <p><input type="checkbox"/> Farmacologico</p> <p><input type="checkbox"/> Cardiologico</p>