ASL Brindisi
PugliaSalute

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

N. __1092__del registro delle deliberazioni N. Prop. 883-21

Oggetto: Revisione n. 2 del "PDTA COVID-19 – Percorsi Assistenziali dedicati ai pazienti emodializzati cronici".

Il giorno……21/04/2021……. presso la Sede dell'Azienda Sanitaria Locale BR sita in Brindisi alla via Napoli n. 8;

Sull'argomento in oggetto, la Dott.ssa Sabrina Leonardi, Dirigente Medico della UOSD Gestione del Rischio Clinico, sulla base dell'istruttoria effettuata, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

premesso 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 obbiettivi, linee guida, riferimenti di letteratura, risorse disponibili;

tenuto conto dei seguenti riferimenti normativi:
- D.lgvo n. 502/1992
- Legge n. 662/1996
- D.lgvo n. 229/1999
- D.P.C.M. 29/11/2001
- DM 12/12/2001
- Intesa Stato Regioni Rep. N. 2271 del 23/03/2005
- Legge Regionale n. 23 del 19/09/2008
- Intesa Stato regioni Rep. N. 82 del 10/07/2014

- Intesa Stato regioni Rep. N. 98 del 05/08/2014
- D.M. n. 70 del 02/04/2015
- D.P.C.M. 12/01/2017
- DGR n. 658 del 24/04/2018
- DM 12/03/2019
- DGR n. 1195 del 03/07/2019
- DGR n. 1726 del 23/09/2019.

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

considerato che dagli specialisti della S.C. Nefrologia e Dialisi della ASL Brindisi, è emersa la necessità di sviluppare un PDTA aziendale per la gestione dei pazienti emodializzati cronici nel corso dell'emergenza epidemiologica COVID-19;

preso atto che con mail del 26/03/2020 è stata trasmessa dalla Direzione Sanitaria ASL una proposta di percorso assistenziale dedicato ai pazienti emodializzati cronici, formulata dalla S.C. di Nefrologia e Dialisi della ASL Brindisi;

considerato che per la redazione del predetto PDTA è stato previsto un gruppo di lavoro coordinato dal dott. Luigi Vernaglione, Direttore S.C. Nefrologia e Dialisi ASL BR e costituito da:
- dott. Luigi Vernaglione, Direttore S.C. Nefrologia e Dialisi ASL BR
- dott. Alessio Montanaro, Dirigente Medico UOC Nefrologia e Dialisi "PO Perrino"
- dott. Antonio Flores, Dirigente Medico UOC Nefrologia e Dialisi "PO Perrino"
- dott.ssa Patrizia Covella, Dirigente Medico UOC Nefrologia e Dialisi "PO Perrino";

tenuto conto che con nota prot. N. 28020 del 14/04/2020 a firma della Direzione Strategica ASL è stata approvata la versione definitiva del documento "COVID-19 – Percorsi Assistenziali dedicati ai pazienti emodializzati cronici";

considerato che con delibera n. 2488 del 19/11/2020 della Direzione Strategica ASL è stato approvato il documento "Revisione del PDTA COVID-19 – Percorsi Assistenziali dedicati ai pazienti emodializzati cronici";

tenuto conto che con mail del 08/03/2021 il dott. Luigi Vernaglione, Direttore S.C. Nefrologia e Dialisi ASL BR ha formulato una proposta di ulteriore revisione del "PDTA COVID-19 – Percorsi Assistenziali dedicati ai pazienti emodializzati cronici", in relazione alla nuova definizione di caso COVID-19, alle nuove disposizioni ministeriali in tema di strategie di testing ed all'opportunità di una conseguente ottimizzazione della gestione clinica dei pazienti emodializzati;

tenuto conto che con mail del 15 e 22/03/2021 questo Ufficio provvedeva a trasmettere la versione definitiva dell'ulteriore revisione del PDTA, che è stata condivisa dal gruppo di lavoro e verificata e validata dalle figure preposte, ciascuno per gli ambiti di rispettiva competenza;

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

Il Dirigente Medico della UOSD Gestione Rischio Clinico (Dr.ssa Sabrina Leonardi) __fto_____

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Giuseppe Pasqualone, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n.1506 del 04.09.2018, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dr.ssa Caterina DIODICIBUS e dal Direttore Sanitario Dr. Andrea GIGLIOBIANCO;

ESAMINATA e fatta propria la proposta della UOSD 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, la revisione n. 2 del “PDTA COVID-19 – Percorsi Assistenziali dedicati ai pazienti emodializzati cronici”, che ne costituisce parte integrante;

2. di dare incarico al coordinatore del gruppo di lavoro, di provvedere all'aggiornamento periodico del “PDTA COVID-19 – Percorsi Assistenziali dedicati ai pazienti emodializzati cronici”;

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, delle Strutture Sovradistrettuali delle dipendenze patologiche e del servizio pneumotisiologico, del Servizio di Emergenza Territoriale 118, dei Distretti Socio-Sanitari;

4. di dare incarico ai Direttori Medici dei PO e ai Direttori dei Distretti 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) _____fto_____*

Il Direttore Sanitario *(Dr. Andrea GIGLIOBIANCO)_____fto_____*

Il Direttore Generale *(Dr. Giuseppe PASQUALONE) _____fto_____*

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI BRINDISI

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO	**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**
Brindisi _____ Il Responsabile _____	**PUBBLICATA ALL'ALBO PRETORIO ON LINE DI QUESTA AZIENDA SANITARIA** Dal___21/04/21_____al_____ Data _____ Il Responsabile _____