



REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI FOGGIA
(Istituita con L.R. 28/12/2006, n. 39)

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Struttura: S.S. GESTIONE RISCHIO CLINICO
Proposta n. 4951354

Oggetto: Adozione “Procedura Aziendale per la Ricognizione e Riconciliazione della Terapia Farmacologica”.

Sulla base dell’istruttoria espletata dal Dirigente Responsabile della Struttura Semplice di Gestione Rischio Clinico, Dott.ssa Carmela Fiore, anche quale Responsabile del procedimento, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, si relaziona quanto segue:

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;
- la Ricognizione e Riconciliazione della terapia farmacologica è un processo formale che permette, in modo chiaro e completo, di rilevare e conoscere la terapia farmacologica seguita ad altre informazioni relative al paziente e consente al medico prescrittore di valutare con attenzione se proseguirla, variarla o interromperla, in toto o in parte.

TENUTO CONTO CHE:

- la mancata Ricognizione e Riconciliazione della terapia farmacologica può causare gravi danni ai pazienti.



RITENUTA pertanto, la necessità di adottare la “Procedura Aziendale per la Ricognizione e Riconciliazione della Terapia Farmacologica”, redatta da

- 1) Dott.ssa Maria Silvestre, Dirigente Medico Direzione Sanitaria Aziendale;
- 2) Dott.ssa Marilena Lauriola, Responsabile SSD “Gestione Beni farmaceutici e Gestione delle Emergenze e Catastrofi”;
- 3) Dott. Andrea Ciaccia, Dirigente Farmacia Territoriale;
- 4) Dott.ssa Maria Rosaria Giornetti, F.F. S.C. Farmacia Ospedaliera e Responsabile SSD Farmacia Ospedaliera Cerignola e Manfredonia

Verificata dal Dott. Renato Lombardi, Direttore S.C. Servizio Farmaceutico Territoriale e dalla Dott.ssa Carmela Fiore, Responsabile S.S. Gestione Rischio Clinico; Approvata dal Dott. Franco Angelo Mezzadri, Direttore Sanitario Aziendale.

TANTO PREMESSO, si propone l’adozione dell’atto deliberativo concernente l’argomento indicato in oggetto, di cui ognuno nell’ambito della propria competenza, attesta la legittimità e conformità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale;

Il Dirigente Medico Responsabile della SS Gestione Rischio Clinico f.to Dott.ssa Carmela Fiore

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Antonio Giuseppe Nigri, nominato con deliberazione della Giunta Regionale Pugliese n. 711 del 16/05/2022;

ESAMINATA e FATTA propria la proposta del S.S. di Gestione del Rischio Clinico;

ACQUISITI i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

D E L I B E R A

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

- 1) di adottare la “Procedura Aziendale per la Ricognizione e Riconciliazione della Terapia



Farmacologica” così come elaborata dal gruppo di lavoro e verificata dalla S.C. Servizio Farmaceutico Territoriale e dalla S.S. di Gestione del Rischio Clinico, allegata alla presente delibera;

- 2) di disporre l’adozione in tutte le UU.OO dei presidi ospedalieri e nelle strutture di assistenza territoriale, prevedendo l’inserimento degli allegati al presente protocollo, nella pertinente documentazione sanitaria in uso;
- 3) di notificare copia della presente deliberazione ai Direttori/Responsabili dei Presidi ospedalieri, ai Direttori dei Distretti Socio-Sanitari;
- 4) di incaricare i Direttori/Responsabili di Presidi Ospedalieri e dei Distretti Socio-Sanitari della capillare diffusione della Procedura a tutti gli operatori sanitari coinvolti nonché del monitoraggio della stessa da realizzarsi con le modalità definite all’interno del documento;
- 5) di disporre che la procedura aziendale sia pubblicata sul sito web istituzionale, in apposita sezione relativa alla “UO Gestione del Rischio Clinico”;
- 6) di dare esecutività immediata al presente atto con la pubblicazione dello stesso sul sito web aziendale.
- 7) di inviare la presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi della normativa vigente

Il Direttore Sanitario
F.to Dott. Franco Angelo
Mezzadri

Il Direttore Amministrativo
F.to Dott. Michelangelo Armenise

Il Commissario Straordinario
F.to Dott. Antonio Giuseppe Nigri

ALLEGATI Procedura Aziendale per la Ricognizione e Riconciliazione della Terapia Farmacologica



Registrazione dell'annotazione di costo

Esercizio economico anno _____

Codice conto	Importo presente deliberazione	Totale annotazione di conto

IL DIRIGENTE AREA GESTIONE RISORSE FINANZIARIE

INVIO AL COLLEGIO SINDACALE	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Protocollo n. _____ del _____ Il Funzionario _____	AFFISSA E PUBBLICATA ALL' ALBO AZIENDALE DI QUESTA AZIENDA ASL Dal _____ _____ _____ al _____ senza opposizioni Data _____ Il Funzionario _____

PER COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO
Foggia _____ Il Responsabile _____