

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.ro 738 del 31.05.2022

OGGETTO: Adozione PDTA Pazient Blood Management (PBM).

La presente deliberazione si compone di n.ro 43 pagine, di cui n.ro 38 allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

In data 26/05/2022 il Direttore f.f. U.O.C. Sicurezza dei pazienti e gestione rischio clinico propone la presente deliberazione evidenziando che non vi sono oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico e attestandone, con la seguente sottoscrizione, che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L. 20/94 e successive modifiche;

IL DIRIGENTE
dott.ssa Anna Bellissimo

FIRMA

ONERI A VALERE SUL BILANCIO AZIENDALE
nessuno

PARERI FAVOREVOLI DEI DIRIGENTI DELLE FUNZIONI CENTRALI

DATA

FUNZIONE CENTRALE

FIRMA LEGGIBILE

DATA	FUNZIONE CENTRALE	FIRMA LEGGIBILE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In data _____, il Dirigente della UOC Gestione Flussi Finanziari ed economico-gestionali attesta la regolarità contabile e

SI

NO

- attestata la regolarità contabile della imputazione sul conto indicato ove rimane una disponibilità di _____ euro su una previsione a budget di _____ euro come attestato dal Dirigente proponente.

FIRMA

IL DIRETTORE F.F. U.O.C. SICUREZZA DEI PAZIENTI E GESTIONE RISCHIO CLINICO

OGGETTO: Adozione PDTA Patient Blood Management (PBM).

PREMESSO

- che il Decreto Ministero della Salute 2 novembre 2015 "Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti", sulla base delle nuove acquisizioni scientifiche ed in coerenza con le normative europee, ha introdotto nuove misure sulla tematica della sicurezza del sangue e degli emocomponenti con riferimento a tutte le fasi del percorso (dalla selezione del donatore alla trasfusione a letto del paziente);
- che il Centro Nazionale Sangue, in attuazione di quanto disposto all'art. 25, comma 5 del citato D.M. 2 novembre 2015, ha emanato le "Linee guida per il programma Patient Blood Management (PBM)", che si presentano come un importante approccio innovativo nel settore in quanto spostano l'attenzione dal "prodotto" al "paziente", questo porta sia al miglioramento dell'outcome del paziente, con la riduzione del bisogno della trasfusione e dei rischi ad essa associata, nonché ad una ottimizzazione delle prestazioni erogate in termini di efficacia ed efficienza e conseguente risparmio sui costi ospedalieri;

VISTO

- che la Legge 219/2005 "Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale di emoderivati" ha posto, tra gli altri, l'obiettivo della autosufficienza nazionale sangue ed emoderivati (sovra regionale e sovraziendale), della appropriatezza dell'utilizzo clinico del sangue e degli emocomponenti e della sicurezza della trasfusione, rivista anche successivamente con il recepimento della Direttiva Europea 2002/98 nel decreto legislativo 20 dicembre 2007 n. 261;
- che la legge n. 24/2017 (Legge Gelli) sulla responsabilità professionale sanitaria ha rafforzato la necessità di fare riferimento a buone pratiche e linee guida nello svolgimento delle attività sanitarie;

CONSIDERATA

- la necessità di adottare un Protocollo aziendale per l'implementazione di un programma di Patient Blood Management (PBM) al fine di garantire metodi e strumenti per l'appropriatezza della gestione, organizzativa e clinica, della risorsa sangue del singolo paziente, migliorandone l'outcome;
- la nota prot. n. 275418 del 21/05/2021 avente Oggetto "Applicazioni operative del Patient Blood Management (GPG) e Good Practice Guidelines (GPGs)", trasmessa dalla Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il Coordinamento del SSR – Giunta Regionale della Campania, con la quale si invitano le Aziende regionali ad avvalersi del PBM in fase di pianificazione dell'autosufficienza, così come raccomandato dal Centro Nazionale Sangue;

TENUTO CONTO

- che è stato individuato, all'interno del Comitato Buon Uso del Sangue di questa ASL, un Gruppo di lavoro finalizzato all'elaborazione di un Protocollo aziendale per l'implementazione di un programma Patient Blood Management (PBM);
- che il documento elaborato dal suddetto Gruppo è stato valutato e approvato dal Direttore UOC Sicurezza dei pazienti e Gestione Rischio Clinico;

RITENUTO

di dover, pertanto, procedere all'approvazione e adozione di un Protocollo per l'implementazione di un programma Patient Blood Management (PBM), così come allegato alla presente deliberazione e che ne forma parte integrante;

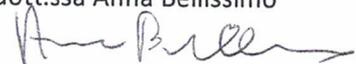
ATTESTATO

che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e successive modifiche;

PROPONE

- di adottare il Protocollo per la realizzazione di un programma di PBM (Patient Blood Management) di cui all'allegato documento che forma parte integrante della presente deliberazione;
- di rendere la presente deliberazione immediatamente esecutiva per l'urgenza di implementare il protocollo in oggetto;
- di trasmettere copia della presente deliberazione:
 - o ai Direttori Sanitari dei Presidi Ospedalieri e dei Distretti Sanitari;
 - o al Direttore del Dipartimento Area Critica;
 - o al Direttore del Dipartimento Area Chirurgica ed Urologia;
 - o al Direttore del Dipartimento delle Chirurgie Specialistiche;
 - o al Direttore del Dipartimento Farmaceutico;
 - o al Direttore del Dipartimento Integrato Emergenza e delle Reti Tempo Dipendenti;
 - o al Direttore del Dipartimento Medicina Generale, Lungodegenza, Riabilitazione, Specialità Mediche;
 - o al Direttore del Dipartimento Oncologico;
 - o al Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari;
 - o al Direttore del Dipartimento della Tutela della Salute della donna e del bambino.

IL DIRIGENTE PROPONENTE
dott.ssa Anna Bellissimo



IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTU' dei poteri conferitigli con D.G.R.C. n. 373 del 06/08/2019 e D.P.G.R.C. n. 103 del 08/08/2019;

VISTA la proposta formulata dalla dott.ssa Anna Bellissimo Direttore f.f. della U.O.C. Sicurezza dei pazienti e gestione rischio clinico, alla stregua dell'istruttoria compiuta dal citato Dirigente e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione, nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e successive modifiche;

DELIBERA

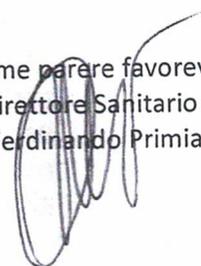
per i motivi di cui alla premessa che qui si intendono integralmente riportati:

- di adottare il Protocollo per la realizzazione di un programma di PBM (Patient Blood Management) di cui all'allegato documento che forma parte integrante della presente deliberazione;
- di rendere la presente deliberazione immediatamente esecutiva per l'urgenza di implementare il protocollo in oggetto;
- di trasmettere copia della presente deliberazione:
 - o ai Direttori Sanitari dei Presidi Ospedalieri e dei Distretti Sanitari;
 - o al Direttore del Dipartimento Area Critica;
 - o al Direttore del Dipartimento Area Chirurgica ed Urologia;
 - o al Direttore del Dipartimento delle Chirurgie Specialistiche;
 - o al Direttore del Dipartimento Farmaceutico;
 - o al Direttore del Dipartimento Integrato Emergenza e delle Reti Tempo Dipendenti;
 - o al Direttore del Dipartimento Medicina Generale, Lungodegenza, Riabilitazione, Specialità Mediche;
 - o al Direttore del Dipartimento Oncologico;
 - o al Direttore del Dipartimento dei Servizi Sanitari;
 - o al Direttore del Dipartimento della Tutela della Salute della donna e del bambino;
- di inviare la presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi della normativa vigente.

Si esprime parere favorevole
Il Direttore Amministrativo
dott.ssa Caterina Palumbo



Si esprime parere favorevole
Il Direttore Sanitario
dott. Ferdinando Primiano



IL DIRETTORE GENERALE
dott. Mario Iervolino



SI DICHIARA CHE LA PRESENTE DELIBERAZIONE:

- É STATA AFFISSA ALL'ALBO PRETORIO DELL'AZIENDA AI SENSI DELL'ART. 124 - COMMA 1 - DEL D. L.VO 18.08.2000 N.267, IL _____

51 GIU. 2022

IL DIRIGENTE

D.ssa Eliana AMERUSIO

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENUTA ESECUTIVA:

- AI SENSI DELL'ART.134 -COMMA 3 / 4 - DEL D.L.VO18.08.2000 N.267 IL _____

51 GIU. 2022

- CON PROVVEDIMENTO DI GIUNTA REGIONALE DELLA CAMPANIA N.RO _____ DEL _____

IL DIRIGENTE

D.ssa Eliana AMERUSIO

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI D'UFFICIO

SALERNO, Lì

IL DIRIGENTE

.....