

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. 1168 del 03/09/2015

**Tipologia:** Varie senza spesa

**OGGETTO:** Adozione Documento di Registrazione delle Attività Infermieristiche di Sala Operatoria

L'anno **duemilaquindici** il giorno **tre** del mese di **settembre** in Andria, nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale BT alla Via Fornaci, n. 201

#### **IL DIRETTORE GENERALE**

- 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 della Giunta Regionale 30/12/2014 n. 2829;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale 10/02/2015 n. 161;

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento.

Sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile del procedimento Dott. Maurizio De Nuccio e su proposta del Dirigente responsabile dell' ASL BT\ Area Funzioni Amministrative e di Supporto\ Affari Generali il quale attesta la legittimità e conformità della proposta alla vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale

#### **PREMESSO CHE**

- In sede di Comitato Valutazione Sinistri, è emersa la necessità e l'opportunità di registrare le attività infermieristiche di Sala operatoria anche al fine della tracciabilità del processo di sterilizzazione dello strumentario chirurgico;
- Il Direttore del Dipartimento di Emergenza Urgenza, riteneva opportuno di rivedere le check list preoperatorie e di sterilizzazione;
- La Direzione Sanitaria aziendale, unitamente al Responsabile della Gestione Rischio Clinico, demandavano ad un Gruppo di Lavoro all'uopo individuato nelle persone dei Coordinatori e referenti infermieristici delle Sale Operatorie aziendali, nella posizione organizzativa dipartimentale e nell'infermiere Rischio Clinico la redazione di un documento delle attività infermieristiche nell'ambito del quale fosse tracciata la sterilizzazione dello strumentario chirurgico.

TENUTO CONTO che

- durante il periodo marzo-maggio 2015 si sono tenuti gli incontri di lavoro, come da verbale agli atti, in cui si è convenuto di redigere un documento che registri le attività infermieristiche e di mantenere la Check List perioperatoria così come già deliberata e in uso;
- a conclusione dei lavori con nota prot. n. 25093 del 04/05/2015 è stata trasmessa la bozza per l'avvio del periodo di sperimentazione della durata di due mesi, per una valutazione operativa della stessa da parte delle Sale Operatorie aziendali;
- con nota del 28/07/2015, a firma del dott. inf. Ferdinando Carpentiere, Posizione Organizzativa del Dipartimento Emergenza Urgenza, veniva comunicato che nel periodo di sperimentazione non sono emerse criticità, ne tantomeno proposte di modifiche e/o integrazioni da apportare alla documentazione delle attività infermieristiche di Sala Operatoria così come predisposta ed allegata al presente atto;

CONSIDERATA, pertanto, l'opportunità di adottare la procedura aziendale "Documento delle Attività Infermieristiche di Sala Operatoria"

- Redatta da:
  - Dott. Ferdinando CARPENTIERE – Posizione Organizzativa Infermieristica Dipartimento Emergenza/Urgenza
  - Dott. Michele DELL'OLIO – Coordinatore Infermieristico Sala Operatoria P.O. di Bisceglie
  - Dott. Ciro PARADISO – Coordinatore Infermieristico Sala Operatoria P.O. di Andria
  - Dott. Giuseppe CAPUTO – Coordinatore Infermieristico Sala Operatoria Plesso di Canosa
  - Sig. Salvatore VALENTINO – Infermiere Sala Operatoria P.O. di Barletta
  - Dott. Leonardo DI LEO – Infermiere Gestione Rischio Clinico
- Verificata da:
  - Dott. Egidio FASANELLA - Direttore Dipartimento Emergenza Urgenza
  - Dott.ssa Mara MASULLO - Responsabile Gestione Rischio Clinico
- Approvata da:
  - Direttore Sanitario Aziendale, dott. Carlo DI TERLIZZI

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo.

## **DELIBERA**

Per tutto quanto in premessa esplicitato e che qui si intende integralmente riportato:

1. di adottare il "Documento di registrazione delle attività infermieristiche di sala operatoria", di cui alla procedura aziendale di pari oggetto, allegata alla presente delibera;
2. di disporre l'adozione del "Documento di registrazione delle attività infermieristiche di sala operatoria" in tutte le Sale Operatorie della ASL BT;
3. di disporre quale parte integrante della Cartella Clinica il "Documento delle attività infermieristiche di Sala Operatoria"
4. di notificare copia della presente deliberazione ai Direttori di PP.OO. e ai Direttori delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione dell'ASL BT;
5. di demandare alla dott.ssa Abbinante Responsabile Unità Operativa Comunicazione per la Promozione della Salute, la pubblicazione dell'allegato sul sito aziendale nella sezione "Gestione Rischio Clinico";
6. di demandare all'Area Patrimonio l'approvvigionamento del "Documento delle attività infermieristiche di Sala Operatoria" che nelle more sarà stampata dalle Direzioni Amministrative di Presidio di concerto con le Sanitarie.
7. di trasmettere copia del presente provvedimento alle OO.SS.:
  - del personale del comparto,
  - del personale della dirigenza sanitaria, professionale, tecnico e amministrativa,
  - del personale della dirigenza medico-veterinaria.

Il sottoscritto attesta che il procedimento istruttorio affidatogli è stato espletato nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale e che il presente schema di provvedimento, predisposto dall' Ufficio ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Direzione Generale è conforme alle risultanze istruttorie.

<i>Spesa Prevista:</i>			
<i>Anno di Competenza:</i>	<i>Oneri</i>		
	<i>Prosecuzione:</i>	<i>Sviluppo:</i>	<i>Totale:</i>

Il responsabile del procedimento: **F.to Dott. Maurizio De Nuccio**

Il Dirigente Proponente  
**F.to Dott. Maurizio De Nuccio**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**F.to Dott. Bernardo Capozzolo**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**F.to Dott. Carlo Di Terlizzi**

Letto, confermato e sottoscritto

IL SEGRETARIO	IL DIRETTORE GENERALE
<b>F.to Dott. Maurizio De Nuccio</b>	<b>F.to Dott. Ottavio Narracci</b>

---

**SEGRETERIA DELLA DIREZIONE GENERALE**

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data 03/09/2015 al n. 1168 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 04/09/2015

Andria, 04/09/2015

Il Responsabile  
**F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino**

Proposta di liquidazione n. /

Registrazione Anno	Numero	Fornitore / Beneficiario	Descrizione	Importo	Documento		Prov. Autorizz.		CIG	CUP
					Data	Numero	Num.	Anno		

Totale:

COPIA TRATTA DAL SITO WEB ASLBAT.IT

Deliberazione n. del