

**DELIBERAZIONE DELLA DIRETTRICE GENERALE n. 1917 del 11 novembre 2024****TIPOLOGIA:**Varie senza spesa**OGGETTO:** PDTA "Patient Blood Management" - Adozione

Sull'argomento in oggetto, il Direttore della **Direzione Sanitaria** Dott. Alessandro Scelzi, a seguito dell'istruttoria effettuata dal Funzionario Responsabile del procedimento dott.ssa Ylenia Claudia Piccolo, che con la sottoscrizione della presente proposta viene confermata, relaziona quanto appresso:

- 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 di Giunta Regionale 07/02/2022 n.98.

PREMESSO CHE

- Il Patient Blood Management (PBM) è un approccio olistico multidisciplinare ed integrato alla gestione della risorsa sangue di ogni singolo paziente, che si applica mediante l'adozione dell'insieme di tecniche utilizzabili nel singolo caso, il cui esito, in termini di *outcome*, può essere giustificato e compreso appieno solo considerando la sommatoria degli esiti di tutte le singole strategie e tecniche adottate in modo combinato;
- Il Patient Blood Management (PBM) è un approccio multiprofessionale, multimodale e paziente-centrico per la gestione ottimale dell'anemia, della emostasi (anche chirurgica), per il conferimento del fabbisogno trasfusionale allogenico nel periodo peri-operatorio, per l'impiego appropriato degli emocomponenti e, ove applicabile, dei medicinali plasma derivati;
- Le raccomandazioni internazionali delineano il percorso applicativo del PBM secondo "tre pilastri fondamentali", ciascuno dei quali rappresenta la risposta strategica a quadri clinici che possono impattare negativamente sull'*outcome* ed incrementare il ricorso alla terapia trasfusionale allogenica:
 - Ottimizzazione della eritropoiesi del paziente;
 - Riduzione al minimo del sanguinamento;
 - Sfruttamento ed ottimizzazione della riserva fisiologica individuale per la tolleranza dell'anemia;



- Scopo del PBM è quello di garantire a tutti i pazienti una serie di programmi personalizzati in base alle esigenze chirurgiche e alle caratteristiche dei pazienti stessi, volti alla riduzione e all'utilizzo appropriato del supporto trasfusionale allogeneico, mediante una strategia multidisciplinare e multimodale, che coinvolga le branche di chirurgia generale e specialistica, ortopedia e traumatologia, ginecologia ed ostetricia, anestesia e rianimazione, medicina trasfusionale, rischio clinico, emostasi e trombosi, laboratorio di patologia clinica con il supporto della Direzione Sanitaria e dell'Ufficio Informatico, utile alla identificazione, valutazione e gestione dell'anemia in modo sistematico, evitando e/o controllando le perdite ematiche intra-operatorie.

Considerato

- che l'uso di percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali (PDTA) e la gestione del paziente mediante Team Ospedaliero Multidisciplinare sono riconosciuti come strumenti efficaci per fronteggiare la complessità della gestione dei pazienti affetti da patologie croniche complesse e a gestione multipla;
- che l'approccio multidisciplinare assicura una maggiore tempestività di decisione, migliora i tempi e il coordinamento, contribuendo al controllo dei rischi di errore medico e di inappropriately e alla gestione precoce delle patologie da un punto di vista diagnostico e terapeutico;
- che il PDTA rappresenta lo strumento elettivo per la programmazione dei servizi, per il governo della sostenibilità di sistema, per il miglioramento della qualità delle cure e per l'equità di accesso;
- che il PDTA è uno strumento essenziale del governo clinico necessario per definire gli *standard* assistenziali e verificare l'appropriatezza delle prestazioni erogate attraverso precisi indicatori che misurino l'aderenza alle linee guida e, come tale, il PDTA è finalizzato sia al controllo dei processi clinici ed organizzativi interni ad una struttura ospedaliera, sia al loro miglioramento;
- che l'A.Re.S.S. intende favorire iniziative rivolte all'incremento della cultura organizzativa nelle strutture sanitarie, in un'ottica di reale e concreta applicazione dei principi legati a *Clinical Governance*, Reti Cliniche e Percorsi Diagnostico Terapeutico Assistenziali.

Rilevato

- che, al fine di garantire un approccio olistico e multidisciplinare nonché l'ottimizzazione della risorsa sangue, il Modello proposto istituisce un Team Ospedaliero Multidisciplinare dedicato al Patient Blood Management, composto con le figure di seguito elencate:
 - Direttore UOC Chirurgia o suo delegato;
 - Direttore UOC Ortopedia o suo delegato;
 - Direttore UOC Ginecologia e Ostetricia o suo delegato;
 - Direttore UOC Anestesia e Rianimazione o suo delegato;
 - Direttore UOC Cardiologia o suo delegato;



- Direttore UOC Laboratorio di Analisi o suo delegato;
- Direttore UOC Ematologia o suo delegato;
- Direttore UOC Medicina Trasfusionale con funzione di Team Leader o suo delegato;
- Direttore UOC Direzione Medica di Presidio o suo delegato.

Tenuto conto

- che il Progetto prevede la definizione analitica delle attività del Team Ospedaliero PBM e della gestione del Follow-up del paziente, dell'Anemia Pre-Operatoria, del Periodo Intra-Operatorio e di quello Post-Operatorio;
- che il PDTA "Patient Blood Management" sarà applicato in fase di avvio sperimentale presso il P.O. di Barletta e, successivamente, sulla base dei dati rilevati nell'ambito del monitoraggio di indicatori esteso agli altri Presidi Ospedalieri della ASL BT.

Acquisito dalla Referente della Gestione Processi Clinico-Organizzativi ASL BT, dott.ssa Lucia Federica Carpagnano, con nota prot. n. 87228 del 06.11.2024, la Proposta PDTA "Patient Blood Management", già condiviso dal punto di vista clinico con i soggetti coinvolti, allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

Ritenuto di dover adottare e recepire il detto documento, allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale.

"I sottoscritti dichiarano l'inesistenza del conflitto di interesse, allo stato attuale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90 in relazione al presente procedimento e della misura di carattere generale contenuta nella sezione Rischi corruttivi e Trasparenza del Piano Integrato Attività e Organizzazione".

Tanto premesso, si propone l'adozione dell'atto deliberativo concernente l'argomento indicato in oggetto e di cui ognuno, nell'ambito della propria competenza, attesta la legittimità e con formità alla vigente normativa europea, nazionale e regionale, nonché la conformità alle risultanze istruttorie.

La Responsabile del procedimento
F.to dott.ssa Ylenia Claudia Piccolo

Il Direttore Sanitario
F.to dott. Alessandro Scelzi



LA DIRETTRICE GENERALE

Sulla base dell'istruttoria e della proposta dell'Area/Struttura competente;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo;

DELIBERA

Per i motivi in premessa specificati che si intendono integralmente riportati e approvati:

- di adottare il documento "PDTA Patient Blood Management", allegato alla presente per farne parte integrante e sostanziale, approvando le attività ivi previste;
- di trasmettere il presente provvedimento a:
 - Regione Puglia, Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale
 - Struttura Immuno Trasfusionale ASL BT
 - U.O.S.V.D. Gestione Rischio Clinico, Qualità e Bad Management
 - Direzioni Mediche dei PP.OO.
 - Referente della Gestione Processi Clinico-Organizzativi ASL BT - dott.ssa Lucia Federica Carpagnano
 - U.O.S.V.D. Affari Generali per la pubblicazione del presente provvedimento in "Amministrazione Trasparente" della Homepage del sito web aziendale
- di pubblicare la presente deliberazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" della Home Page aziendale, sottosezione "Atti Amministrativi Generali".

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.to Dott. Ivan VIGGIANO

LA DIRETTRICE GENERALE
F.to Dott.ssa Tiziana DIMATTEO

La segretaria attesta la regolarità formale del presente provvedimento

La SEGRETARIA
F.to dott.ssa Annamaria Volpe



SEGRETERIA DELIBERE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito web aziendale dal giorno di adozione.

La Responsabile
F.to dott.ssa Annamaria Volpe

ALLEGATI

