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 DELLA DIRETTRICE GENERALE

TIPOLOGIA: Varie senza spesa

OGGETTO: MANUALE AZIENDALE OSPEDALE SENZA DOLORE

LA DIRETTRICE GENERALE

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

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario per le rispettive competenze;

DELIBERA

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

- di adottare la revisione/aggiornamento del "MANUALE AZIENDALE OSPEDALE SENZADOLORE" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- di disporne l'adozione del predetto Manuale in tutte le UU.OO. Ospedaliere Aziendali assegnandone la specifica formazione ed il monitoraggio alla U.O.S.V.D. Coord. Az.le Terapia del Dolore Accessi Vascolari;
- 3) di notificare copia della presente Deliberazione ai Direttori delle UU.OO. ASL BT per la notifica a cascata al personale sanitario;
- 4) di trasmettere copia del presente provvedimento alle OO.SS.:
 - del personale del Comparto;
 - del personale della Dirigenza Sanitaria, Professionale, Tecnico ed Amministrativa;
 - del personale della Dirigenza Medico Veterinaria;
- 5) di notificare copia della presente Deliberazione all' Assessorato per le politiche della Salute, nonché ai componenti del gruppo di lavoro del Rischio Clinico;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.to Dott. Ivan VIGGIANO

IL DIRETTORE SANITARIO F.to Dott. Alessandro SCELZI

LA DIRETTRICE GENERALE F.to Dott.ssa Tiziana DIMATTEO

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento

IL SEGRETARIO f.f.

Pag.1di3

Deliberazione



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.

Il Responsabile f.f. F.to Dott.ssa Annamaria Volpe

ALLEGATI
1 frontespizio
2 procedura
3 Scala Numerica
4 Scala Flacc e Wong Baker
5 segnalazione ADR
6 Modulo prescrizione farmaci analgesici

Pag.3di3 Deliberazione