

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 001096

del 23 GIU. 2017

OGGETTO: Adozione "PDTA Fascite Necrotizzante del Collo"

<p><b>Direzione Sanitaria Aziendale</b></p> <p><b>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE</b> <b>BUDGET</b> <b>Bilancio 2017</b></p> <p>N° Centro di costo _____</p> <p>N° Conto Economico _____</p> <p>Ordine n° _____ del _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (Euro) _____</p> <p>Budget presente atto (Euro) _____</p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p>	<p><b>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO</b></p> <p><b>ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO</b> <b>Esercizio 2017</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Importo (Euro) _____</p> <p>Prima nota contabile _____</p> <p>Il Funzionario .....</p> <p><b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....</p>
<p>Proposta n. <u>13</u> del <u>22 GIU. 2017</u></p> <p><b>I RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO</b></p> <p><b>IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE</b> Dott. ssa Rosalia Murè</p> <p>Resp. UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico Dott. Antonio Capodivisa</p>	<p>Mandato n. .... del .....</p> <p>Il Funzionario .....</p> <p><b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....</p>

L'anno duemiladiciassette giorno venti del mese di giugno, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Dot. A. Arsicco quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

22 GIU. 2017

**Il Direttore Sanitario Dott.ssa Rosalia Murè**, assumendo la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione del presente atto, in quanto conforme alla normativa vigente attinente alla materia trattata propone al Direttore Generale Dott. Giovanni Migliore l'adozione del seguente schema di deliberazione

**Premesso** che il decreto legislativo 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni indirizza le azioni del Servizio Sanitario Nazionale verso il rispetto del principio dell'appropriatezza e la individuazione di protocolli organizzativi, percorsi diagnostico terapeutici ed al ricorso all'utilizzo di specifiche linee guida

**Viste** per le parti coerenti le leggi n. 196/2000 sulla privacy e la 403/98 su semplificazione amministrativa,

**Visto** il Requisito Organizzativo Generale del D.A. 890 del 17/6/2002 "**Direttive per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Siciliana**", di cui alla nota SVMQ 1.1A.083 in relazione alla quale (sub capitolo Linee-guida, Protocolli terapeutici e diagnostici) "*In tutte le articolazioni organizzativo-funzionali è favorito l'utilizzo delle linee guida predisposte da società scientifiche o da gruppi di esperti per una buona pratica clinica nelle varie branche-discipline.... Le linee guida, i regolamenti e i protocolli terapeutici devono essere predisposti in maniera integrata da parte delle strutture organizzative affini operanti in più sedi e come modalità di rapporto fra strutture organizzative diverse.*"

**Visto** il D.A. 1528 del 12/8/2011 col quale viene adottato il "**Manuale per la gestione del rischio clinico**" ed i 65 Standard in esso contenuti fra cui **QPS.1** (*I responsabili del governo e della guida dell'organizzazione partecipano alla pianificazione e al monitoraggio di un programma per il miglioramento della qualità e della sicurezza dei pazienti*) e gli standard e gli elementi misurabili coerenti con i gruppi **AOP** (*Valutazione del paziente*) **COP** (*Cura del paziente*)

**Dato atto** che il **Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) "Fascite Necrotizzante del Collo"** allegato (Allegato1) al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante e sostanziale è stato revisionato dal Responsabile dell'U.O.S. Gestione Qualità e Rischio Clinico, che in coerenza con i contenuti della Procedura Aziendale, denominata "Procedura delle Procedure", ne ha verificato ed approvato forma e contenuti coerenti con quest'ultima.

**Dato Atto** che il suddetto percorso è coerente con la Mission e le Politiche Aziendali relative al miglioramento e alla efficientizzazione dei processi di cura ad essa correlati

**Dato atto** della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

### **PROPONE di**

- 1) **Adottare** il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) "**Fascite Necrotizzante del Collo**"
- 2) **Disporre** che il presente atto venga notificato, da parte della Direzione Sanitaria Aziendale, ai Direttori/Responsabili delle UU.OO. Aziendali coinvolte nel processo nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni, per le rispettive competenze e prassi;
- 3) **Dare mandato** al Direttore Medico del P.O.Civico, ai Direttori/Responsabili ed ai coordinatori delle UU.OO. coinvolte nel PDTA di curarne la diffusione e verificarne l'applicazione nella maniera più capillare ed efficace possibile

**Il Direttore Sanitario Aziendale**

Dott.ssa Rosalia Murè



**Il Resp. U.O.S. Gestione Qualità e Rischio Clinico**

Dott. Antonio Capodicasa



---

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.ssa Rosalia Murè

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dr. Giovanni Migliore

**Il Segretario verbalizzante**

**Il Collaboratore Amm. no Prot. le Esp. (Dr. Antonino Arcidiacono)**

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 25 GIU. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA **5 LUG. 2017**

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

---

---

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---