Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000036 del 09 AGO. 2017

OGGETTO: Adozione "Percorso Diagnostico Terapeutico per la gestione del bambino con Bronchiolite"

Direzione Sanitaria Aziendale

QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
BUDGET
Bilancio 2017

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Budget assegnato (Euro) _____

Budget già utilizzato (Euro) _____

Budget presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua di budget (Euro) _____

☐ Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 3 del 04 AGO. 2017

I RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO

Resp. UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico
Dott. Antonio Capodicasa

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO

ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2017

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo (Euro) _____

Prima nota contabile _____

Il Funzionario

.....

Il Direttore del U.O.C.

.....

Mandato n. .....del.....

Il Funzionario

.....

Il Direttore del U.O.C.

.....

L'anno duemiladiciassette giorno nove del mese di Agosto, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato ex D.P.R.S. n. 389/Serv.1/S.G. del 1/8/2017, assistito da Dott. P. Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

07 AGO. 2017

Il Responsabile della U.O.S. Gestione Qualità e Rischio Clinico, 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 Commissario 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 amministrative,

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*) e **PCI** (*Prevenzione e controllo delle Infezioni*)

Dato atto che il **Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA)** "***Gestione del bambino affetto da Bronchiolite*** "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) "***Gestione del bambino affetto da Bronchiolite***"

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;

3) **Dare mandato** al Direttore Medico del P.O. G. Di Cristina, 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 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 COMMISSARIO

- 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 COMMISSARIO
Dr. Giovanni Migliore

Il Segretario verbalizzante
Paolo Vitale

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 13 AGO. 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 23 AGO. 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

_____

_____