



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**DELIBERA DEL COMMISSARIO**

N. 000795

del 09 MAG. 2018

**OGGETTO: Attivazione percorso certificativo S.I.E.D. U.O. Endoscopia Digestiva.  
Composizione Gruppo di Lavoro della U.O. Endoscopia Digestiva per le attività connesse.**

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-bottom: 10px;"> <p><b>PROPONENTE</b></p> <p><b>Direttore Sanitario</b></p> </div> <p align="center"><b>QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE B U D G E T Bilancio 2018</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 align="center">Proposta n. <u>09</u> del <u>08 MAG. 2018</u></p> <p align="center"><b>I RESPONSABILI DEL PROCEDIMENTO</b></p> <p align="center">Dott.ssa Rosalia Murè Direttore Sanitario Aziendale</p> <p align="center">Dott. Antonio Capoditasa Resp. U.O.S. Gestione Qualità e Rischio Clinico</p>	<p align="center"><b>U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO</b> <b>ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO</b> <b>Esercizio 2018</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 align="center">Il Funzionario .....</p> <p align="center"><b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....</p> <hr/> <p>Mandato n. .... del .....</p> <p align="center">Il Funzionario .....</p> <p align="center"><b>Il Direttore del U.O.C.</b> .....</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno duemiladiciotto giorno 09 del mese di Maggio, 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 dot. ne P. V. V. V. quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

08 MAG. 2018

**Il Direttore Sanitario Aziendale 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 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 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 come strumento della qualità dell'assistenza...*"

**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*)

**Vista** la nota prot. 4 del 22/1/2018/EndoDig/us che la U.O. Endoscopia Digestiva, nella persona del suo Direttore Dott. Roberto Di Mitri, ha inviato alla Direzione Aziendale, nella quale si palesava la "*Richiesta di nulla osta all'avvio delle procedure per l'accreditamento dell'UOC di Endoscopia Digestiva dell'ARNAS con la SIED/ANOTE*"

**Dato Atto** del parere favorevole della Direzione Aziendale all'attivazione del percorso certificativo di che trattasi, con l'Ente certificatore Kiwa Cermet

**Valutata** la necessità, in funzione della spiccata natura specialistica dei processi da certificare contenuti nel "Manuale di Accreditamento S.I.E.D." di cui all'ALLEGATO A al presente provvedimento, di avvalersi di un gruppo di lavoro interno alla U.O. Endoscopia Digestiva così composto: *Dott. Roberto Di Mitri (Coordinatore) Dott. Filippo Mocchiato, Dott.ssa Roberta Benfante, Dott. Vincenzo Costanza, Dott.ssa Maria Antonella Profita Dott. Antonio Pizzo, Dott.ssa Maria Rita Amato (UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico*

**Dato atto** che processi certificativi e gruppi di lavoro sono coerenti con la Mission e le Politiche Aziendali relative al miglioramento e alla efficientizzazione dei processi di cura ad essi 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) **Attivare** il percorso certificativo contenuto nel "Manuale di Accreditamento S.I.E.D." ed il Gruppo di Lavoro Aziendale composto da *Dott. Roberto Di Mitri (Coordinatore) Dott. Filippo Mocchiato, Dott.ssa Roberta Benfante, Dott. Vincenzo Costanza, Dott.ssa Maria Antonella Profita Dott. Antonio Pizzo, Dott.ssa Maria Rita Amato (UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico*

2) **Disporre** che il presente atto venga notificato, da parte della Direzione Sanitaria, ai Direttori/Responsabili delle UU.OO.coinvolte nel percorso nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni, per le rispettive competenze;

3) **Dare mandato** ai Direttori/Responsabili delle UU.OO. direttamente coinvolte nel percorso, ed ai referenti dello stesso individuati nei seguenti Dott.

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

*Dott.ssa Rosalia Murè*

IL RESPONSABILE

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

*Dott. Antonio Capodicasa*

---

Sul presente atto viene espresso

parere \_\_\_\_\_ dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

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

---

**IL COMMISSARIO**

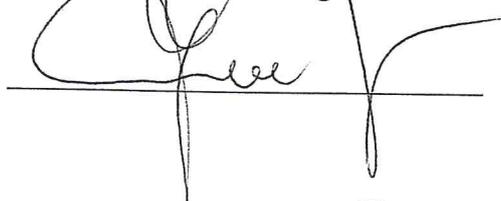
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**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 Vitali

**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 MAG. 2018 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 MAG. 2018**

- 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

---

---

---

---