Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

DELIBERA DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

N. 000495 del 15 APR. 2019

OGGETTO: Adozione "Protocollo sedazione effettuata da specialisti pneumologi non anestesisti per procedure diagnostiche pneumologico interventistiche"

Direzione Sanitaria Aziendale

Proposta n. 10 del 15 APR. 2019

IL Direttore Sanitario Aziendale

Dott.ssa Rosalia Murè

IL Responsabile
del procedimento

Dott. Antonio Capodicasa

Resp. UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO

ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2019

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Budget assegnato (Euro) _____

Budget già utilizzato (euro) _____

Conto presente atto (Euro)

Disponibilità residua
di budget (Euro)

☐ Non comporta ordine di spesa

Il Responsabile
del procedimento

Il Direttore dell'U.O.C.

Dott.ssa Rosaria Di Fresco

L'anno duemiladiciannove giorno quindici del mese di Aprile, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 **Palermo,** il Commissario Straordinario dott. Roberto Colletti, nominato con D.A. N. 2487 del 18.12.2018, assistito dal dott. Sonto Vella, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

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. Roberto Colletti l'adozione del seguente schema di deliberazione

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 come strumento della qualità dell'assistenza. 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*)

Dato atto che la procedura **"Protocollo sedazione effettuata da specialisti pneumologi non anestesisti per procedure diagnostiche pneumologico interventistiche"** così come descritta nell'Allegato A al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante e sostanziale, è stata revisionata 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 la procedura succitata, condivisa tra i Direttori/Responsabili della UU. OO. firmatarie, è coerente con la Mission e le Politiche Aziendali relative al miglioramento della Qualità e della Sicurezza e alla efficientizzazione dei percorsi diagnostico terapeutici aziendali.

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 la procedura **"Protocollo sedazione effettuata da specialisti pneumologi non anestesisti per procedure diagnostiche pneumologico interventistiche"**cosi come descritto nell'allegato A al presente Atto.

2) **Disporre** che il presente atto venga notificato, da parte della Direzione Sanitaria Aziendale, ai Direttori/Responsabili delle UU. OO. Aziendali firmatarie della succitata Procedura nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni ed al Responsabile della UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico, per le rispettive competenze;

3) **Dare mandato** ai Direttori delle UU.OO. firmatarie di curarne la diffusione e verificarne l'applicazione nella maniera più capillare ed efficace possibile

IL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE
Dott.ssa Rosalia Murè

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
U.O. S. Gestione Qualità e Rischio Clinico
Dott. Antonio Cappadicasa

Sul presente atto viene espresso

parere _____ favorevole_____ **dal**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Sabrina Cillia

parere _____ favorevole_____ **dal**

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Rosalia Murè

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- 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 STRAORDINARIO
Dott. Roberto Colletti

Il Segretario verbalizzante

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 21 APR. 2019 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 01 MAG. 2019

☐ 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

_____

_____