



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

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

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000500

del 02 AGO. 2019

OGGETTO: Adozione Procedura "La gestione del dolore procedurale in Pronto Soccorso pediatrico, la somministrazione del Protossido d'azoto"

U.O.C. STAFF DIREZIONE AZIENDALE

Proposta n. 33 del 1-08-2019

I Responsabili
del procedimento

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

Dott. Antonio Capodicasa

Direttore U.O.C. Staff Direzione Aziendale

Ing. Salvatore Caronia

**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 due del mese di Agosto, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. N.195/Serv.1°/S.G.del 04.04.2019, assistito da Ing. P. V. Telf quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

01 AGO. 2019

Il Direttore U.O.C. Staff Direzione Aziendale **Ing. Salvatore Caronia**,

Viste per le parti coerenti le leggi n.196/2003 e il Regolamento (UE) 2016/679, recepito con D.lgs 10/8/2018, n.101 sulla privacy, nonché la L.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. 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 **ACC.3** (*L’ospedale definisce e implementa i processi atti a garantire la continuità dei servizi sanitari offerti al paziente all’interno dell’ospedale e i processi atti a garantire il coordinamento tra i professionisti sanitari.*)

Visto il D.A. 1584/2018 e le successive Linee Guida per l’applicazione del PAGS di cui ai punti F1.I1 *“Attivazione di percorsi per le urgenze dedicati a specifiche patologie o gruppi di pazienti”* e F1. P1 *“Fast track per le prestazioni a bassa complessità o iperspecialistiche”*

Dato atto che la Procedura **Procedura “La gestione del dolore procedurale in Pronto Soccorso pediatrico, la somministrazione del Protossido d’azoto”** 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.

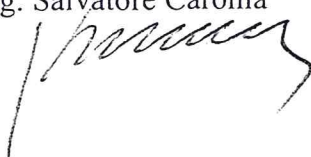
Dato Atto che la procedura succitata, condivisa tra i Direttori/Responsabili della UU. OO. firmatarie, è coerente con la Mission e le Politiche Aziendali relative al miglioramento della Qualità e della Sicurezza e alla efficientizzazione dei percorsi diagnostico terapeutici aziendali.

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 **“La gestione del dolore procedurale in Pronto Soccorso pediatrico, la somministrazione del Protossido d’azoto”** così come descritta nell’allegato A al presente Atto.
- 2) **Disporre** che il presente atto venga notificato, da parte della Direzione, al Direttore della U.O. Aziendale firmataria 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** al Direttore della U.O. Pronto Soccorso Pediatrico di curarne la diffusione e verificarne l’applicazione nella maniera più capillare ed efficace possibile

Il Direttore
U.O.C. Staff Direzione Aziendale
Ing. Salvatore Caronia



Sul presente atto viene espresso

parere _____ favorevole _____ dal

parere _____ favorevole _____ dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Francesco Paolo Tronca

ASSENTE

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Salvatore Requierez

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

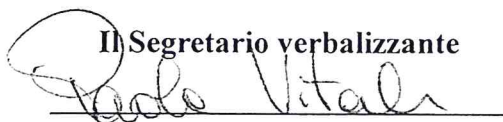
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE GENERALE

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 04 AGO. 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 11.4 AGO. 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
