



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

E.I.

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000764

del 09 LUG. 2020

OGGETTO: Adozione Procedura Aziendale "Uso appropriato dei guanti"

U.O.C. PROPONENTE
Direzione Sanitaria Aziendale

Proposta n. 27 del 08-07-2020

Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.

Il Responsabile del procedimento
Dott. Rosa Mancuso
Direzione Medica P.O. Civico
Rosa Mancuso

Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Salvatore Requirez
Salvatore Requirez

U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO
VERIFICA CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2020

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Budget assegnato anno 2020
(euro) _____

Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale

STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET

Scheda BUDGET allegata
datata _____

Il Responsabile del procedimento _____ Il Direttore dell'U.O.C. _____

L'anno duemilaventi il giorno novel del mese di luglio, 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 Dott. Paolo Vitali, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

18-07-2020
R.

Il Direttore Sanitario Aziendale Dott. Salvatore Requirez

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 D. Lgs. 9 aprile 2008, n. 81 e s.m.i. "Attuazione dell'articolo 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro";

Visti i Requisiti Organizzativi Generali del D.A. 890 del 17/6/2002 "**Direttive per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Siciliana**", di cui alle note SVMQ 78 "*Nei presidi di ricovero per acuti devono essere implementati programmi nell'ambito di...infezioni ospedaliere*" e SVMQ 79 "*Nei presidi in cui vengono effettuate prestazioni ambulatoriali devono essere attivati programmi di lotta alle infezioni ospedaliere quando vengono effettuate attività diagnostiche invasive e chirurgiche*";

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 **IPSG 5** "*elaborare un metodo per ridurre il rischio di infezioni associate all'assistenza sanitaria*";

Visto il documento del Center for Disease Control and Prevention (CDC) "Guideline for isolation precautions in Hospital" del 1996 e successive modifiche ed integrazioni

Visto il documento del Ministero della Salute :Manuale di formazione per il governo clinico: la sicurezza dei pazienti e degli operatori del Gennaio 2012

Vista la Procedura Aziendale "**Uso appropriato dei guanti**" in allegato al presente atto di cui fa parte integrante e sostanziale;

Dato atto che la Procedura Aziendale "**Uso appropriato dei guanti**" come descritto nell'Allegato A 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 documento succitato è coerente con la Mission e le Politiche Aziendali relative al miglioramento della Qualità e della Sicurezza;

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

PROPONE

per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente ripetute e trascritte, di

Adottare la Procedura Aziendale "**Uso appropriato dei guanti**" di cui all'Allegato A al presente documento di cui fa parte integrante e sostanziale,

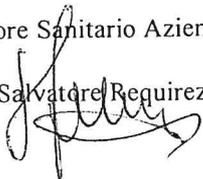
Disporre che il presente atto venga notificato ai Direttori delle UU.OO. Aziendali, nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni ed al Responsabile della UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico, per le rispettive competenze,

Dare mandato ai Direttori delle UU.OO. coinvolte nel processo di curarne la diffusione e verificarne l'applicazione nella maniera più capillare ed efficace possibile,

Munire il presente atto della immediata esecutività.

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dott. Salvatore Requirez



Il Direttore Medico ff P.O. Civico

Dott.ssa Rosa Mancuso



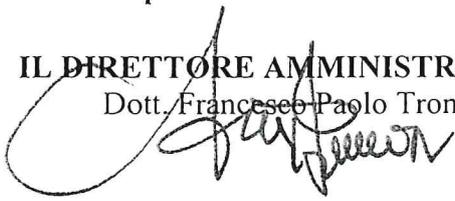
99 dig
alato

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesco Paolo Tronca



parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Salvatore Requierez



IL DIRETTORE GENERALE

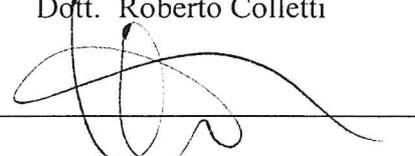
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

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

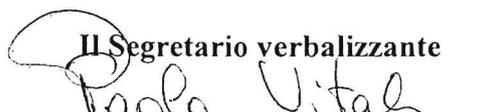
IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Roberto Colletti



Il Segretario verbalizzante

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 12 LUG. 2020 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

- 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
