



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

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

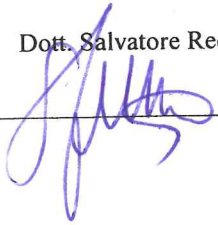
E.I.

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. **000906**

del **12 LUG. 2021**

OGGETTO: Approvazione "Percorso diagnostico Terapeutico Aziendale per la diagnosi e le cure della Fibrosi Cistica"

U.O.C. PROPONENTE	U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO
Direzione Sanitaria Aziendale	VERIFICA CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2021
Proposta n. <u>43</u> del <u>09/07/2021</u>	N° Conto economico _____
☐ Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.	N° Conto Patrimoniale _____
Direttore Sanitario Aziendale Dott. Salvatore Requirez 	Budget assegnato anno 2021 (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 duemilaventuno il giorno dodici 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. me. Sede Vitale, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

09 LUG. 2021


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 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.*)

Dato atto che il documento "**Percorso diagnostico Terapeutico Aziendale per la diagnosi e le cure della Fibrosi Cistica**" come descritto nell'Allegato A al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante e sostanziale, è stato trasmesso all'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 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

Considerato che il presente Atto non comporta oneri di spesa sul corrente bilancio aziendale

PROPONE

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

1. **Adottare il documento "*Percorso diagnostico Terapeutico Aziendale per la diagnosi e le cure della Fibrosi Cistica*"** così come descritto nell'allegato A al presente Atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale
2. **Dare mandato** ai componenti del Gruppo di Redazione coinvolti nel percorso di curare l'implementazione dello stesso nella maniera più capillare ed efficace possibile
3. **Disporre** che il presente atto venga notificato, ai Direttori delle UU.OO. Aziendali coinvolte nel percorso nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni ed al Responsabile della UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico, per le rispettive competenze;
4. **Munire** il presente atto della immediata esecutività
5. **Dare atto** che il presente Atto non comporta oneri di spesa sul corrente bilancio aziendale

Il Direttore Sanitario Aziendale

Dott. Salvatore Requirez

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

Dott. Antonio Capodicasa

09 lug
2021

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesco Paolo Tronca

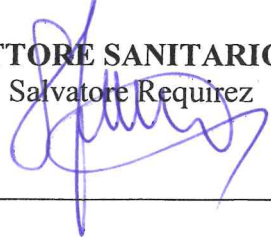


1508 001187

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Salvatore Requirez



IL DIRETTORE GENERALE

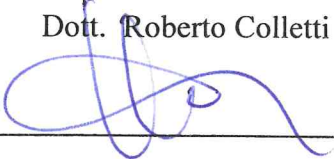
- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

DELIBERA

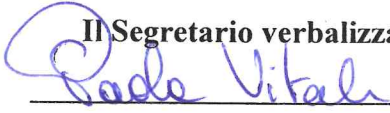
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

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 18 LUG. 2021 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