



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

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000881

del 24 GIU. 2022

OGGETTO: Adozione Procedura "Esecuzione di RM in pazienti portatori di dispositivi cardiaci impiantabili attivi (CIED) MR-CONDITIONAL"- Revisione 1

U.O.C. PROPONENTE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE	U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2022
<p>Proposta n. <u>43</u> del <u>24/06/2022</u></p> <p>I Responsabili del procedimento:</p> <p>Resp. U.O.S. Gestione Qualità e Rischio Clinico Dr.ssa Maria G. Laura Marsala</p> <p>Il Direttore Sanitario Dr. Salvatore Requirez</p>	<p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>N° Conto economico _____</p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato (Euro) _____</p> <p>Budget già utilizzato (euro) _____</p> <p>Conto presente atto (Euro) _____</p> <p>Disponibilità residua di budget (Euro) _____</p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa</p> <p>Il Responsabile del procedimento _____</p> <p>Il Direttore dell'U.O.C. Dott.ssa Rosaria Di Fresco</p>

L'anno duemilaventidue giorno venti del mese di giugno, 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. Maria Rosalia Nave quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

24 GIU. 2022

Il Direttore Sanitario Dr. 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.*)

Visto il Decreto 17 maggio 2021 pubblicato sulla GURS N 24 del 4 giugno 2021, per le parti coerenti con il presente atto deliberativo

Visto il D.M. del 14 Gennaio 2021 **“Determinazione degli standard di sicurezza e impiego per le apparecchiature a risonanza magnetica e individuazione di altre tipologie di apparecchiature a risonanza magnetica settoriali non soggette ad autorizzazione”**

Vista la Procedura **“Esecuzione di RM in pazienti portatori di dispositivi cardiaci impiantabili attivi (CIED) MR-CONDITIONAL”** adottata con atto deliberativo 764 del 18 ottobre 2019

Dato atto che la Procedura **“Esecuzione di RM in pazienti portatori di dispositivi cardiaci impiantabili attivi (CIED) MR-CONDITIONAL”-Revisione 1** così come descritta nell’Allegato A e nelle schede ad esso associate di cui agli Allegati 1, 2 e 3 (Allegato 1: Consenso Specifico all’esame RM per il paziente portatore di dispositivi cardiaci impiantabili attivi; Allegato 2: check-list Cardiologica e Radiologica; Allegato 3: scheda tecnica del dispositivo) allegate al presente provvedimento, di cui costituiscono 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 all’efficientamento 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 di

- 1) **Adottare la Procedura “Esecuzione di RM in pazienti portatori di dispositivi cardiaci impiantabili attivi (CIED) MR-CONDITIONAL” -Revisione 1** così come descritta nell’allegato A e nelle schede ad esso associate allegate al presente Atto.
- 2) **Dare mandato** ai Direttori delle U.O. coinvolte nel processo di curarne la diffusione e verificarne

l'applicazione nella maniera più capillare ed efficace possibile

- 3) **Disporre** che il presente atto venga notificato, da parte della Direzione, ai Direttori delle U.O. Aziendali firmatarie della suddetta Procedura nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni ed al Responsabile della UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico, per le rispettive competenze;

Il Direttore Sanitario
Dr. Salvatore Requirez



Il Resp. UO Gestione Qualità e Rischio Clinico
Dr.ssa Maria G. Laura Marsala



2/1/2002

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Francesco Paolo Tronca

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 26 GIU. 2022 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 06 LUG. 2022

- 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
