

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

IL SEGRETARIO
Dott. Emanuele Marcello Dieli



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE f.f.

N. 1360 del 10 GIU. 2022

DIREZIONE: affari generali

OGGETTO: presa d'atto ed approvazione formale protocolli approvati dal Comitato Rischio Clinico nella seduta del 30.5.2022

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'**approvazione** con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'**annullamento** con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art.16 della L.R.n.5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

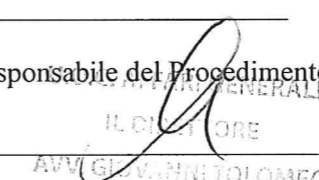
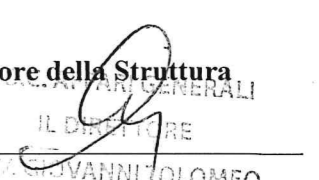
IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
 - Modifica con provvedimento n. _____ del _____
- Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

L'estensore

<p>Il Responsabile del Procedimento</p>  <p>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO AVV. GIOVANNI TOLOMEO</p>	<p>Il Direttore della Struttura</p>  <p>IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA AVV. GIOVANNI TOLOMEO</p>
--	--

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 08 GIU. 2022

Autorizzazione di Budget	n. _____ sub _____ anno _____
Autorizzazione con Fondi Vincolati	n. _____ sub _____ anno _____
Autorizzazione sul Piano degli Investimenti	n. _____ sub _____ anno _____
Autorizzazione su Fondi rischi/oneri	n. _____ sub _____ anno _____
Altro _____	n. _____ sub _____ anno _____

Spesa rientrante nel tetto di spesa del personale

Non comporta impegno di spesa

VISTO CONTABILE

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

<p>Il funzionario</p> 	<p>Il Direttore U.O.C. Settore Economico Finanziario e Patrimoniale Dott. Massimo Cicero</p> 
---	--

Il 10 GIU. 2022, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa, il Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Raffaele Elia, nella qualità di Direttore Generale f.f. in applicazione del comma 6 dell'art. 3 del D.Lgs 502/92, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L.R. 30/1993, dal Dott. Salvatore Torrisi, Direttore Amministrativo, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, Dott. Emanuele Marcello Dieli, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 3076 del 12.12.2019 ed approvato con D.A. n.159/2020 del 3.3.2020;

PREMESSO che la gestione del rischio clinico, intesa come un processo sistematico di identificazione, valutazione e trattamento dei rischi, sia attuali che potenziali, ha l'obiettivo di aumentare la sicurezza dei pazienti, ed indirettamente ridurre i costi, riducendo gli eventi avversi prevenibili;

CHE l'Azienda, in coerenza con le indicazioni del Piano Sanitario Nazionale vigente, con le disposizioni regionali e con il proprio Atto Aziendale, ha inteso promuovere il governo clinico quale processo sistematico di identificazione, valutazione e trattamento dei rischi attuali e potenziali, per il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni sanitarie e della salvaguardia di alti standard sanitari, del miglioramento delle performance professionali del personale e per garantire la sicurezza del paziente;

CHE, a tale scopo, considerati gli standard proposti dalla Joint Commission per ridurre il rischio per i pazienti, si ritengono estremamente importanti la elaborazione, redazione, diffusione ed implementazione delle procedure, linee guida e istruzioni operative per i dipartimenti dell'Azienda;

VISTO l'art. 3 – bis del D.L. 13.9.2012, convertito in Legge 8.11.2012 n. 189 in vigore dall'11.11.2012, che prevede che "Al fine di ridurre i costi connessi al complesso dei rischi relativi alla propria attività, le aziende sanitarie, nell'ambito della loro organizzazione e senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica, ne curano l'analisi, studiano e adottano le necessarie soluzioni per la gestione dei rischi medesimi, per la prevenzione del contenzioso e la riduzione degli oneri assicurativi. Il Ministero della salute e le regioni monitorano, a livello nazionale e a livello regionale, i dati relativi al rischio clinico";

VISTI i seguenti protocolli operativi, allegati alla presente deliberazione, approvati dal Comitato Rischio Clinico nella seduta del 30.5.2022 :

- **Piano Aziendale qualità e rischio clinico 2022;**
- **Percorso diagnostico terapeutico assistenziale per la gestione del paziente con scompenso cardiaco;**
- **Linee di indirizzo aziendale in coerenza con il percorso diagnostico terapeutico assistenziale regionale per la diagnosi ed il trattamento del tumore della tiroide;**
- **Linee operative aziendali per la gestione del paziente con ematoma sottodurale;**
- **Protocollo di cura con terapia fisica per pazienti con carcinoma della mammella e del colon retto**

RITENUTO opportuno che l'Azienda provveda al recepimento con formale atto deliberativo dei predetti protocolli al fine della generale applicazione degli stessi ;

Dato atto che il Dirigente dell'U.O.C. che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 3 del D.L. 23/10/1996, come modificato dalla L. 20/12/1996 n.639, e che è stato predisposto nel rispetto della L. 06/11/2012 n. 190 – disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella Pubblica Amministrazione – nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale della Prevenzione della Corruzione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Recepire ed adottare formalmente quali protocolli aziendali, i seguenti protocolli, allegati e parte integrante e sostanziale della presente deliberazione, approvati dal Comitato Rischio Clinico nella seduta del 30.5.2022:

- **Piano Aziendale qualità e rischio clinico 2022;**
- **Percorso diagnostico terapeutico assistenziale per la gestione del paziente con scompenso cardiaco;**
- **Linee di indirizzo aziendale in coerenza con il percorso diagnostico terapeutico assistenziale regionale per la diagnosi ed il trattamento del tumore della tiroide;**

- **Linee operative aziendali per la gestione del paziente con ematoma sottodurale;**
- **Protocollo di cura con terapia fisica per pazienti con carcinoma della mammella e del colon retto**

Disporre l'obbligo, per le strutture aziendali interessate, della applicazione dei predetti protocolli;

Notificare, per l'effetto, copia della presente deliberazione al Risk Management, per il seguito di competenza;

Disporre la immediata esecutività del presente provvedimento al fine della immediata applicazione;

Dare atto che il presente provvedimento non comporta onere di spesa .

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Salvatore Torrisi

IL DIRETTORE SANITARIO
nella qualità di Direttore Generale f.f.

Dott. Raffaele Elia

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

Dott. Emanuele Marcello Dieli