



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

DELIBERAZIONE DELLA DIRETTRICE GENERALE

OGGETTO:

L'Estensore:

Proposta N. Del

Allegati:

Numero imputazione spesa Imputazioni di spesa

Data imputazione spesa

Si autorizza l'imputazione della spesa sul conto e l'esercizio indicati entro il limite del budget annuale assegnato al centro di costo richiedente.

Nulla osta, in quanto conforme alle norme di contabilità.
Il Direttore Area Economica Finanziaria

Parere

Il Direttore
Amministrativo

La Direttrice
Generale

Dott.ssa Maria Grazia Furnari

Parere

Il Direttore
Sanitario

La Direttrice Generale dell'AOUP "Paolo Giaccone" di Palermo, Dott.ssa Maria Grazia Furnari, nominata con D.P. n.324 serv.1°/S.G. del 21 giugno 2024 e assistita dal segretario verbalizzante adotta la seguente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

Il Segretario verbalizzante



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

IL RESPONSABILE f.f. DELL'U.O.S. RISK MANAGEMENT e QUALITA'

Dott. Francesco Armetta

- VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502, e successive modificazioni e integrazioni operate dai decreti legislativi 7 dicembre 1993 n. 517 e 19 giugno 1999 n. 229;
- VISTO il Decreto Legislativo 21 dicembre 1999 n. 517 che disciplina i rapporti tra il Servizio Sanitario Nazionale e le Università;
- VISTI la Legge Regionale n. 5 del 14 aprile 2009 pubblicata nella GURS parte I n. 17 del 17 aprile 2009 con la quale si stabiliscono le norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale in conformità ai principi contenuti nel Decreto legislativo 30 dicembre 1992 n.502 e ss.mm. ii.;
- VISTO il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e ss.mm.ii. – “Riordino della disciplina in materia sanitaria”, che definisce l’organizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, i livelli essenziali di assistenza, la presa in carico e l’integrazione dei percorsi assistenziali;
- VISTO il DM 739/1994 definisce il profilo professionale dell’Infermiere, è considerato la base normativa che ha sancito l’autonomia e la responsabilità della professione infermieristica nel Servizio Sanitario Nazionale;
- VISTA la Legge 251/2000 “Disciplina delle professioni sanitarie”, ha sancito l'autonomia professionale, la specificità di ruolo e l'accesso alla dirigenza per le professioni sanitarie non mediche;
- VISTO il Codice di Deontologia Medica FNOMCeO (2014 e successive modifiche), che definisce i principi etici e professionali relativi alla relazione di cura,



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

appropriatezza diagnostico-terapeutica, presa in carico e tutela globale della salute della persona assistita;

VISTO il D.M. 2 aprile 2015, n. 70 “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera”, orientato all’appropriatezza clinica e organizzativa dei percorsi di cura;

VISTA La Legge 8 marzo 2017, n. 24, “Legge Gelli-Bianco”, disciplina la sicurezza delle cure e la responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie. È considerata una riforma fondamentale del diritto sanitario italiano, poiché ha ridefinito la gestione del rischio clinico e le regole di responsabilità civile e penale per medici e strutture;

VISTO Il Decreto Ministeriale 77/2022 è il provvedimento che riorganizza l’assistenza territoriale all’interno del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) in Italia, definisce modelli e standard per la sanità di prossimità, con l’obiettivo di rendere i servizi più omogenei, accessibili e integrati su tutto il territorio nazionale;

CONSIDERATA l’adozione della procedura in argomento conforme alla RMQ/1, nonché alle mutate esigenze organizzative, normative e operative Aziendali. La procedura è finalizzata a garantire un miglioramento complessivo dell’efficienza operativa al fine di assicurare maggiore chiarezza, uniformità applicativa, tracciabilità delle attività e qualità dei processi di comunicazione tra i soggetti coinvolti.

CONSIDERATO la presente procedura si applica a tutte le U.U.O.O. dell’A.O.U.P. “Paolo
CHE Giaccone” di Palermo, all’interno delle quali avviene l’individuazione dei bisogni assistenziali di natura medica e infermieristica che costituiscono la base della presa in carico del paziente.

La procedura ha l’obiettivo di garantire cure personalizzate, sicure ed efficaci, in relazione alle condizioni cliniche e ai bisogni assistenziali rilevati, assicurando



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

uniformità operativa, continuità assistenziale e integrazione tra le diverse figure professionali coinvolte nel percorso di cura.

Attraverso questa attività, l'Azienda assicura una corretta organizzazione dell'assistenza, una migliore collaborazione tra i professionisti sanitari e la continuità delle cure durante tutto il percorso assistenziale.

DATO ATTO che il Responsabile f.f. dell'U.O.S. Risk Management e Qualità Dott. Francesco Armetta, che propone il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, è conforme alla normativa che disciplina la materia trattata ed è, sia nella forma che nella sostanza, totalmente legittimo, veritiero e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L. 14 gennaio 1994 n.20 e ss.mm. e ii., e che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della legge 6 novembre 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.

PROPONE DI

- a- Autorizzare l'adozione della procedura n.26 RMQ "Procedura per l'individuazione dei bisogni di assistenza medica ed infermieristica" nell'AOUP, nonché all'allineamento delle modalità operative, così da garantire cure appropriate, sicure e personalizzate al paziente.
- b- Pubblicare sull'intranet Aziendale alla sezione Risk Management >DSP/RMQ la procedura Aziendale in argomento.
- c- Notificare a tutte le UU.OO. interessate.



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

La Direttrice Generale

Vista la proposta di deliberazione che precede, e che s'intende qui di seguito riportata e trascritta;

Visto il parere favorevole espresso dal Direttore Amministrativo;

Visto il parere favorevole espresso dalla Direttrice Sanitaria;

Ritenuto di condividere il contenuto;

Assistito dal segretario verbalizzante;

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta, che qui si intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della Struttura proponente.