



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 D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309 e s.m.i. “Testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza”;
- VISTO il Decreto del Ministero della Sanità, 3 agosto 2001 “Approvazione del registro di carico e scarico delle sostanze stupefacenti e psicotrope per le unità operative”;
- VISTA la Legge 15 marzo 2010, n. 38 “Disposizioni per garantire l'accesso alle cure palliative e alla terapia del dolore”;
- VISTO il Decreto-Legge 20 marzo 2014, n. 36, convertito con modificazioni dalla Legge 16 maggio 2014, n. 79 recante disposizioni urgenti in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope e dei medicinali, che ha modificato il sistema delle tabelle previsto dal D.P.R. 309/1990 e diverse disposizioni riguardanti la gestione e registrazione dei medicinali sottoposti a controllo;
- VISTO il Decreto del Ministero della Salute 15 luglio 2004 “Istituzione, presso l'Agenzia



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

italiana del farmaco, di una banca dati centrale finalizzata a monitorare le confezioni dei medicinali all'interno del sistema distributive”;

VISTI i Decreti del Ministero della Salute di aggiornamento delle Tabelle delle sostanze stupefacenti e psicotrope, emanati ai sensi del D.P.R. n. 309/1990 e successive modificazioni e integrazioni, nella versione vigente alla data di applicazione del presente disciplinare. Il Ministero della Salute mantiene aggiornata la raccolta ufficiale delle Tabelle. (ultimi aggiornamenti 2025 e 2026);

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 Unità Operative dell'A.O.U.P. “Paolo
CHE Giaccone” di Palermo e a tutto il personale sanitario definendo le modalità di gestione e controllo degli stupefacenti, al fine di garantirne un utilizzo sicuro, corretto e conforme alla normativa vigente.

La procedura ha lo scopo di definire in modo uniforme e sistematico le modalità di approvvigionamento, ricezione, conservazione, custodia, prescrizione, preparazione, somministrazione, registrazione, e controllo degli stupefacenti, garantendo la tracciabilità di ogni movimentazione e il rispetto della normativa vigente.

La corretta gestione di tali medicinali riveste particolare rilevanza sia sotto il profilo clinico-assistenziale, in considerazione della loro potenziale pericolosità e della necessità di un impiego appropriato, sia sotto il profilo organizzativo e medico-legale, considerati gli specifici obblighi di custodia, registrazione e controllo previsti dalle normative.

L'adozione di modalità operative condivise consente di ridurre il rischio di errori



AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA

dei medicinali, assicurando al contempo la disponibilità delle terapie necessarie ai pazienti;

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 RMQ n.36 "Linee guida gestione medicinali contenenti sostanze stupefacenti", 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- Informare tutte le UU.OO. interessate mediante la pubblicazione sull'Intranet Aziendale alla sezione "Notizie in Evidenza";



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.