ASLCagliari

Delibera n° 1613

del 21 DIC. 2016

Oggetto: Approvazione e Adozione procedura Blocco Operatorio "Corretta Valutazione e Gestione del Rischio Emorragico"

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Certifica

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni all'Albo Pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo: Dr.ssa Antonella Carreras
Direttore Sanitario: Dr. Pier Paolo Pani

Su proposta della Struttura Semplice Dipartimentale "Funzioni connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari"

Visto
il DPR del 14 gennaio 1997 "Approvazione dell'Atto di indirizzo e Coordinamento alle Regioni e Provincie Autonome di Trento e Bolzano in materia di requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private;

Vista
la Delibera n. 26/21 del 04 giugno 1998 della Giunta Regionale della Sardegna "Requisiti e procedure per l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private";

Visto
il Decreto Assessoriale n. 1957 del 26 giugno 1998 "Requisiti e procedure per l'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private in attuazione del D.P.R. 14 gennaio 1997";

Vista
la Legge Regionale del 28 luglio 2006 n. 10 "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna";

Vista
La Deliberazione n. 47/42 del 30.12.2010 della Giunta Regionale della Sardegna "Provvedimenti attuativi della L. R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private sanitarie e socio-sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Modifica e Integrazione della Delibera G.R. n. 34/26 del 18.10.2010";

Vista
La Deliberazione n. 47/43 del 30.12.2010 della Giunta Regionale della Sardegna "Provvedimenti attuativi della L. R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accreditamento transitorio all'accreditamento provvisorio e per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale";

Premesso
Che l'Autorizzazione e l'Accreditamento Istituzionale prevedono la redazione di procedure sia specifiche di Unità Operativa che trasversali di rilevo aziendale;

1613
21 DIC. 2016

Tenuto Conto
che le linee guida aziendali, le procedure e le istruzioni operative rappresentano strumenti attraverso cui l'Azienda intende rendere oggettivo, sistematico e verificabile lo svolgimento delle sue attività e che la loro descrizione attraverso documenti è necessaria allo sviluppo controllato delle attività stesse;

Considerato
Che l'Azienda ha in corso il processo di Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale delle proprie Strutture Sanitarie e Socio-Sanitarie

Considerato
Che tra le procedure richieste dalla normativa in materia di Autorizzazione e Accreditamento Istituzionale per i Blocchi Operatori è compresa quella relativa alla "Corretta Valutazione e Gestione del Rischio Emorragico";

Preso Atto
Che la suddetta procedura è stata redatta, riesaminata e verificata da gruppi di lavoro multi professionali aziendali di cui fanno parte operatori delle UU.OO. di Anestesia e Rianimazione, dei Blocchi Operatori e di Cardiologia coordinati dalla SSD "Funzioni connesse alle Autorizzazioni e Accreditamento Struttura Sanitarie e Socio-Sanitarie"

Preso atto, altresì
Che la suddetta procedura è indispensabile ai fini dell'Accreditamento Istituzionale e sarà oggetto di verifica da parte del Nucleo Tecnico Regionale in sede di Audit

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa:

di approvare e adottare la procedura aziendale dal titolo "Corretta Valutazione e Gestione del Rischio Emorragico"

- Di allegare alla presente la procedura dal titolo "Corretta valutazione e gestione del rischio emorragico" (Allegato A) che costituisce parte integrante e sostanziale

- Che la procedura codificata secondo quanto previsto dalla documentazione aziendale "Gestione della Documentazione" verrà inserita a cura della SSD "Funzioni Connesse con le Autorizzazioni e Accreditamento degli Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari" sull'apposito sito intranet per la sua divulgazione, utilizzata e sperimentata dal personale sanitario prima di essere sottoposta ad ulteriore revisione

- di comunicare la presente deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 comma 2 della Legge Regionale N° 10/2006, come modificato dall'art. 3 della Legge Regionale N° 21/2012.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Antonella Carreras

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Savina Ortu

Dott. Aldo Monni
Responsabile della SSD "Funzioni Connesse con le Autorizzazioni e Accreditamento degli Erogatori Sanitari e Socio-Sanitari"