



Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE COMMISSARIO N. 10 DEL 17 0 GEN. 2018

OGGETTO: Aggiornamento Documento " Sicurezza paziente chirurgico / Checklist di sala operatoria ".

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità.

PROPOSTA N. 08 DEL 09-01-2018

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 Dott. G. Maurizio Galletto

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA
 Dott. G. Maurizio Galletto

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:
 come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.

Autorizzazione n. _____ del _____ C.E. / C.P.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
 Dott. G. Maurizio Galletto

IL DIRETTORE LOG. S.E.E. e P.
 SERVIZIO ECONOMICO
 FINANZIARIO e PATRIMONIALE
 Dr. BEATRICE SALVAGO

Ai sensi della L. n.241/90 e della L.R. n.10/91, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legittimità del presente atto.

Il Responsabile della Struttura Proponente
 Dott. G. Maurizio Galletto

Da notificare a: U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA

L'anno 2018 il giorno 17 del mese di GENNAIO nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL COMMISSARIO

Ing. Gervasio Venuti, nominato con decreto del Presidente della Regione Siciliana n.391/serv.1/S.G. del 01/08/2017, coadiuvato dal Direttore Sanitario, dott. Silvio Lo Bosco, nominato con delibera n.37 del 31/08/2017 dal Direttore Amministrativo, dott. Francesco Paolo Tronca, nominato con delibera n. 63 del 13/09/2017 con l'assistenza del Segretario verbalizzante _____

UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE DI ATTI E ANUMA
 Dott.ssa Patrizia Tedesco

- Visto il D.Lgs 502/92 e s.m.i. ;
- Vista la L. R. n. 5/2009;
- Visto l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 667 del 03/05/2017 ed approvato con D.A. n. 1082 del 30/05/2017, di cui si è preso atto con delibera n.816 del 09/06/17;
- Considerato che l' A.S.P. di Agrigento ha un nuovo Dirigente Responsabile dell'U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità nel Dott. Girolamo Maurizio Galletto ;
- Ritenuto andare ad aggiornare nella parte del Dirigente Responsabile dell'U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità il Documento " Sicurezza paziente chirurgico/ Checklist di sala operatoria ";
- Visto il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale in data 22 Dicembre 2017;
- Stante la necessità di questa Azienda di munirsi di apposito documento aggiornato;
- Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Responsabile della Struttura U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità che si assume la responsabilità sulla legittimità e regolarità delle procedure poste in essere per l'adozione dello stesso, in quanto conformi alla normativa vigente attinente alla fattispecie di che trattasi;
- Con il parere FAVOREVOLE del Direttore Sanitario
- Con il parere FAVOREVOLE del Direttore Amministrativo



DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

- Approvare l' aggiornamento del Documento " Sicurezza paziente chirurgico/Checklist di sala operatoria " nella sola parte che riguarda il nuovo Dirigente Responsabile dell'U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità ,
- Di trasmettere all'U.O.S. Comunicazione la Delibera e relativo allegato per la loro pubblicazione sul sito Aziendale in modo che il personale di sala operatoria adotti la Checklist aggiornata;
- Di dare mandato al Dirigente Responsabile U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità di notificare ai Direttori Sanitari dei PP.OO. e ai Responsabili di sala operatoria il nuovo documento " Sicurezza paziente chirurgico/Checklist di sala operatoria per gli adempimenti di merito;
- Di dichiarare il presente documento immediatamente esecutivo;



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Francesco Paolo Tronca

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Silvio Lo Bosco

IL COMMISSARIO
Ing. Gerlasio Venuti

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE

IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE
DI ATTI E ANUMA
Dott.ssa Patrizia Tedesco



aggiornamento procedura checklist sala operatoria

Maurizio Galletto

mar 12/12/2017 10:40

A: Direttore Sanitario <direttore.sanitario@ASPAG.IT>;

1 allegati (77 KB)

proc_aziendale_checklist_di_sala_operatoria_def.docx;

Pregiatissimo direttore le invio la procedura per la gestione della checklist di sala operatoria che ho revisionato per la mia parte.

La prego di revisionarla e apportare le modifiche che ritiene opportune.

Dopo questo passaggio la procedura sarà deliberata.

Rimango in attesa di suo riscontro

Cordiali saluti

Maurizio Galletto





 Regione Sicilia Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento P.O. "S. Giovanni di Dio" P.O. "Barone Lombardo" P.O. "S. Giacomo d'Altopasso" P.O. "F.lli Parlapiano" P.O. "Giovanni Paolo II"	DIREZIONE GENERALE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Il Dirigente Responsabile Dott. G. Maurizio Galletto
	Pagina 1 di 6

sicurezza paziente chirurgico checklist di sala operatoria



Rev.	Data	Causale della modifica	Condivisa/Valutata
0.1			Coord. Sanitario Distretto Ospedaliero AG 1 Coord. Sanitario Distretto Ospedaliero AG 2 Resp. Servizio Infermieristico P.O. Agrigento Resp. Servizio Infermieristico P.O. Sciacca

		Il Direttore Sanitario Aziendale (Prof. Dr. Silvio Lo Bosco)
Approvata da	Direttore Sanitario Aziendale	Prof. Dott. Silvio Lo Bosco 22 DIC 2017

Data	Atto Formale	Adozione Aziendale	
		Il Commissario	Ing. Gervasio Venuti





	<i>Regione Sicilia</i> Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento P.O. "S. Giovanni di Dio" P.O. "Barone Lombardo" P.O. "S. Giacomo d'Altopasso" P.O. "F.lli Parlapiano" P.O. "Giovanni Paolo II"	DIREZIONE GENERALE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Il Dirigente Responsabile Dott. G. Maurizio Galletto
	Pagina 2 di 6	

- Premessa

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha stimato che ogni anno mezzo milione di morti correlate alla chirurgia potrebbero essere prevenute 10,11. Nel 2008 l'OMS ha lanciato una campagna sulla base delle raccomandazioni "Guidelines for Surgery". La campagna aveva previsto una checklist contenente 19 item, quale strumento guida per l'esecuzione dei controlli, a supporto delle équipes operatorie, con la finalità di favorire in modo sistematico l'aderenza all'implementazione degli standard di sicurezza raccomandati per prevenire la mortalità e le complicanze postoperatorie.

Il Ministero della Sanità, nel novembre 2009 ha diffuso, la checklist per la sicurezza in sala operatoria: essa è stata adeguatamente presentata ed illustrata, nella sua applicazione, anche per mezzo di "video clips" che riassumono assai efficacemente i tempi e i modi del suo utilizzo.

- Scopo

La presente procedura contiene la descrizione di tutte le azioni necessarie a garantire una modalità di applicazione e della checklist di sala operatoria al fine di operare il paziente corretto e il sito corretto, prevenire la ritenzione di materiale estraneo nel sito chirurgico, promuovere una efficace comunicazione in sala operatoria.

- Campo di applicazione

La checklist di sala operatoria si applica in tutti i pazienti che sono eleggibili di procedura chirurgica in sala operatoria. l'elemento chiave, è identificabile nel coordinatore infermieristico di sala operatoria e/o responsabile del complesso operatorio che:

1. deve avere piena consapevolezza circa l'importanza di quanto sta facendo grazie all'ausilio della checklist
2. deve avere una positiva influenza sui Colleghi e sui Chirurghi
3. deve sapersi porre nel modo adeguato nei confronti del paziente, dei Colleghi e dei Chirurghi poiché egli/ella rappresenta in quel momento la Sala Operatoria come unità funzionale, ne è il "biglietto da visita" e deve quindi dimostrare efficienza e professionalità uniti a garbo e cortesia.

La compilazione, da parte del coordinatore, dell'apposita scheda cartacea si riduce in pratica ad un "controllo dei controlli effettuati". Gli operatori (chirurghi, anestesisti, infermieri) sono tenuti a facilitare al massimo il compito del coordinatore fornendo un ambiente ricettivo e rispondendo adeguatamente a tutte le domande a loro poste.

- Responsabilità

La diffusione della procedura viene garantita a cura della segreteria della U.O.S. "Gestione Rischio Clinico e della Qualità".

E' responsabilità dei Referenti Facilitatori delle singole UU.OO. Chirurgiche e dei Complessi Operatori dei Presidi Ospedalieri di pertinenza dell'A.S.P., dei Diretori Sanitari dei PP.OO., dei Direttori di Dipartimento chirurgico, dei Direttori delle UU.OO. afferenti al Dipartimento chirurgico, dei Dirigenti Servizio Infermieristico diffondere la conoscenza della procedura a tutti.



	Regione Sicilia Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento P.O. "S. Giovanni di Dio" P.O. "Barone Lombardo" P.O. "S. Giacomo d'Altopasso" P.O. "F.lli Parlapiano" P.O. "Giovanni Paolo II"	DIREZIONE GENERALE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Il Dirigente Responsabile Dott. G. Maurizio Gallitto
		Pagina 3 di 6

- Contenuto della Checklist e Modalità Operative

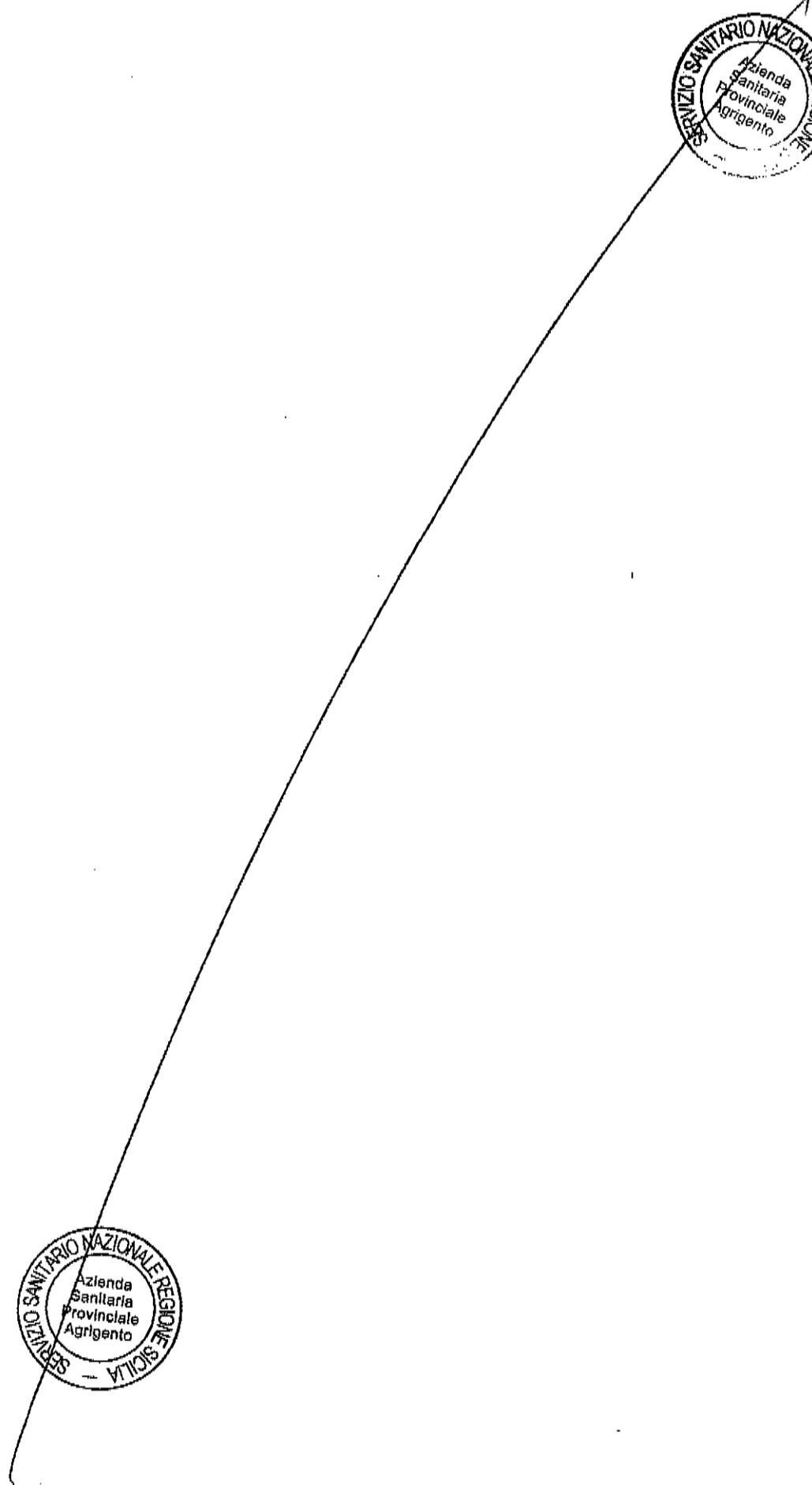
L'applicazione della Checklist deve essere accompagnata da una corretta ed esauriente "informazione al paziente", specificando la sua funzione e l'importanza di tutti i controlli che vengono effettuati.

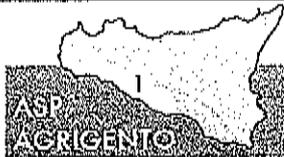
E' composta da tre parti tanto quanto sono le fasi del processo:

- **Sign – In:** prima dell'induzione dell'anestesia; richiede la presenza di tutti i componenti dell'équipe e comprende sette controlli.
- **Time – Out:** breve momento di "pausa chirurgica" che si svolge dopo l'induzione dell'anestesia e prima dell'incisione cutanea; richiede il coinvolgimento di tutti i componenti dell'équipe e comprende sette controlli.
- **Sign – Out:** ha l'obiettivo di facilitare l'appropriato trasferimento delle informazioni all'équipe e al personale responsabile per l'assistenza del paziente dopo l'intervento.

Dovrebbe essere completata prima che il paziente abbandoni la sala operatoria e può anche coincidere con la chiusura della ferita chirurgica; dovrebbe essere, inoltre, completata prima che il chirurgo abbia lasciato la sala operatoria e comprende sei controlli.

SIGN IN		
Quando	Chi	Come
Prima che il paziente riceva qualsiasi farmaco che possa influenzare le sue funzioni cognitive	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Conferma da parte del paziente di identità, procedura chirurgica, consenso informato, conferma marcatura sito chirurgico. Deve: <ul style="list-style-type: none"> - Chiedere al paziente di dichiarare il proprio nome, la data di nascita, la ragione dell'intervento ed il sito chirurgico. - Verificare che le risposte del paziente siano congruenti con la documentazione clinica, con il consenso all'atto sanitario e, laddove presente, con il braccialetto di identificazione. - Confermare la presenza del contrassegno del sito chirurgico.
	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio con l'Anestesista	Controlli per la sicurezza dell'anestesia ed identificazione dei rischi Devono: <ul style="list-style-type: none"> - controllare verbalmente che siano stati effettuati i controlli per la sicurezza dell'anestesia (gestione paziente, farmaci e presidi, apparecchiature) - controllare verbalmente che sia stato valutato il rischio di reazioni allergiche, difficoltà di gestione delle vie aeree, di presunte perdite ematiche

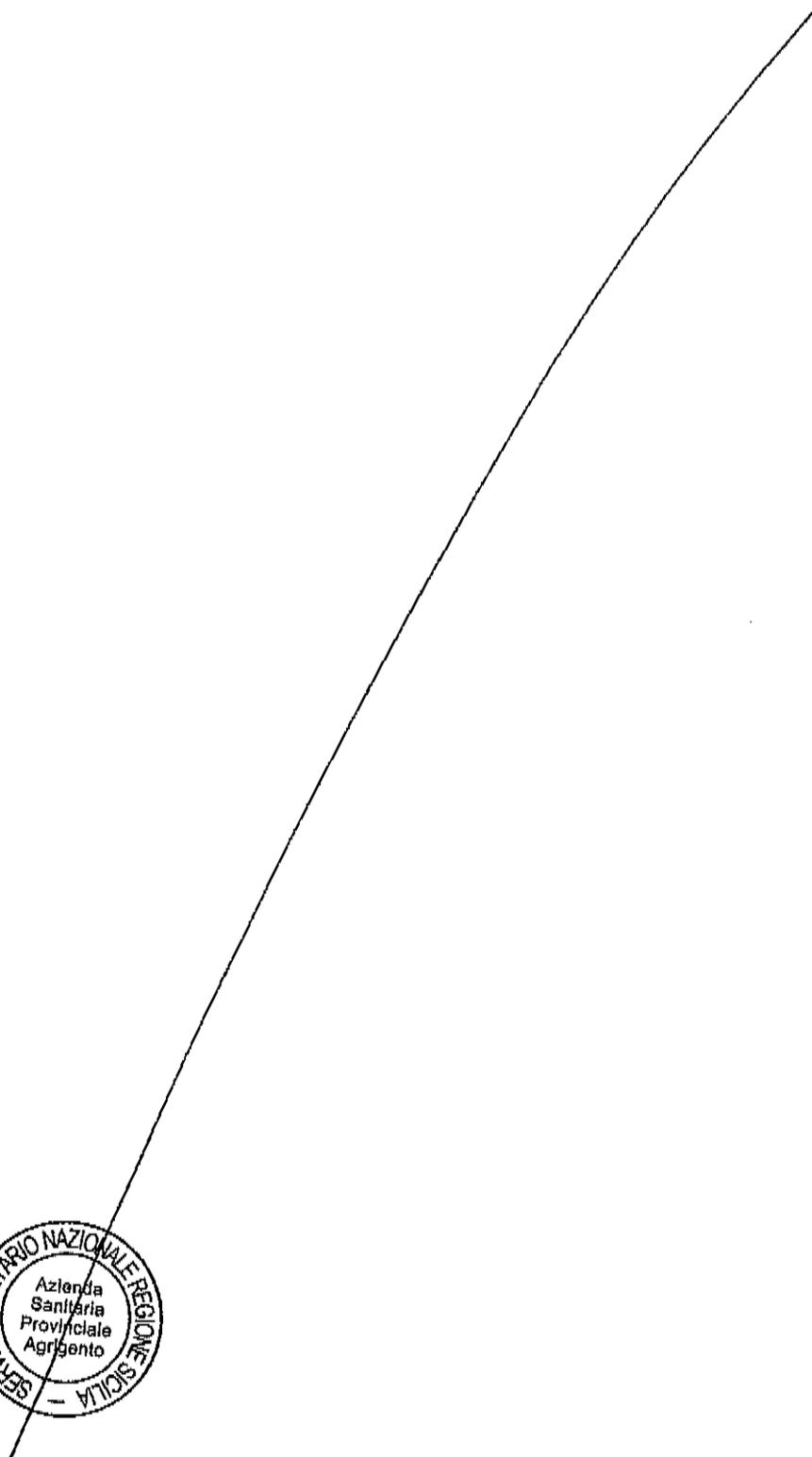




Regione Sicilia
 Azienda Sanitaria Provinciale
 Agrigento
 P.O. "S. Giovanni di Dio"
 P.O. "Barone Lombardo"
 P.O. "S. Giacomo d'Altopasso"
 P.O. "F.lli Parlapiano"
 P.O. "Giovanni Paolo II"

DIREZIONE GENERALE
 DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
 U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità
 Il Dirigente Responsabile Dott. G. Maurizio Galletto

TIME OUT		
Quando	Chi	Come
Dopo l'induzione dell'anestesia e prima dell'incisione cutanea	Coordinatore Infermieristico Complesso e/o Responsabile Operatorio	Presentazione dell'equipe - Chiede ad ogni componente dell'equipe operatoria di presentarsi, enunciando il proprio ruolo. - Se la presentazione è già avvenuta nel corso della giornata operatoria, può essere sufficiente che ognuno confermi di conoscere tutti gli altri componenti dell'equipe.
	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Conferma identità, tipo di procedura chirurgica, sede e corretto posizionamento del paziente Chiede all'equipe operatoria di confermare ad alta voce: - Nome e cognome del paziente - Procedura chirurgica - Sito chirurgico - Corretto posizionamento del paziente rispetto all'intervento programmato
	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Anticipazione di eventuali criticità Chiede all'equipe operatoria di evidenziare gli eventuali elementi critici del programma operatorio. Esempi di comunicazione: il chirurgo afferma "questo è un intervento di routine di x durata" l'anestesista risponde "non ho particolari preoccupazioni per questo caso" l'infermiere potrebbe dire "la sterilità è stata verificata"
	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Profilassi antibiotica Il Coordinatore Infermieristico chiede ad alta voce di confermare che la profilassi antibiotica sia stata somministrata nei 30-60 minuti precedenti. Il responsabile della somministrazione deve fornire conferma verbale. Nel caso in cui l'antibiotico sia stato somministrato da oltre i 60 minuti, dovrà essere somministrata la dose aggiuntiva di antibiotico (vedi procedura aziendale, procedura regionale).
	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Visualizzazione immagini Chiede al chirurgo se ha visualizzato o meno le immagini del paziente necessarie per l'intervento





Regione Sicilia
Azienda Sanitaria Provinciale
Agrigento
P.O. "S. Giovanni di Dio"
P.O. "Barone Lombardo"
P.O. "S. Giacomo d'Altopasso"
P.O. "F.lli Parlapiano"
P.O. "Giovanni Paolo II"

DIREZIONE GENERALE
DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE
U.O. S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità
Il Dirigente Responsabile Dott. G. Maurizio Galletto

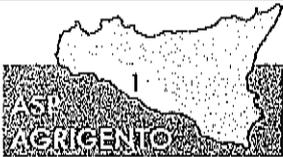
Pagina 5 di 6

SIGN OUT

Quando	Chi	Come
Fine intervento (chiusura ferita chirurgica)	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Nome della procedura chirurgica registrata - Chiede conferma al chirurgo ed al resto dell'Equipe della procedura effettuata. Ad esempio potrebbe chiedere "quale procedura è stata effettuata?" oppure chiedere conferma "abbiamo effettuata la procedura x"
	Coordinatore Infermieristico Complesso Operatorio	Conteggio finale di garze, taglienti e strumentario chirurgico - Chiede conferma dell'avvenuto conteggio di garze e strumentario chirurgico utilizzato
	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Conferma etichettatura campione per esame istologico Chiede che l'infermiere di sala operatoria legga ad alta voce i dati anagrafici del paziente e la descrizione dei campioni riportati sulla etichettatura dei campioni.
	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Registrazione degli eventuali problemi manifestatisi con l'uso di dispositivi medici Assicura che, qualora siano emersi eventuali problemi nel funzionamento dei dispositivi, questi vengano identificati attraverso cartelli che segnalino il malfunzionamento applicati al dispositivo stesso e segnalati al coordinatore infermieristico e/o responsabile del Complesso Operatorio in modo da evitare che il dispositivo venga riutilizzato prima che il problema sia stato risolto
	Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Revisione degli elementi critici per l'assistenza post-chirurgica Conferma che il chirurgo, l'anestesista e l'infermiere abbiano revisionato gli aspetti importanti e gli elementi critici per la gestione dell'assistenza post operatoria del paziente, focalizzando l'attenzione sugli eventuali problemi intra-operatorio anestesilogici che possono influire negativamente sul decorso post-operatorio. Tale criticità devono essere riportate nella documentazione clinica del paziente, ciascuno per la propria area di competenza.
Coordinatore Infermieristico e/o Responsabile Complesso Operatorio	Conferma del piano per la profilassi del tromboembolismo venoso Chiede conferma al chirurgo che sia stato predisposto il piano per la profilassi del tromboembolismo postoperatorio esempio mobilizzazione precoce, dispositivi compressivi, farmaci.	

La checklist compilata verrà inclusa nella cartella clinica come parte integrante della documentazione clinica del paziente.



 REGIONE SICILIANA AGRIGENTO	Regione Sicilia Azienda Sanitaria Provinciale Agrigento P.O. "S. Giovanni di Dio" P.O. "Barone Lombardo" P.O. "S. Giacomo d'Altopasso" P.O. "F.lli Parlapiano" P.O. "Giovanni Paolo II"	DIREZIONE GENERALE DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE U.O.S. Gestione del Rischio Clinico e della Qualità Il Dirigente Responsabile Dott. G. Maurizio Galletto
	Pagina 6 di 6	

Indicatore	Raccolta dati	Tempi	Analisi dati	Valore atteso
Numero di checklist comilate in ogni voce / numero dei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico	analisi cartelle cliniche	semestrale	U.O. Gestione Rischio Clinico	100%

- Normativa di Riferimento e Bibliografia

- Ministero Salute: *La Sicurezza dei Pazienti e la Gestione del Rischio Clinico*. Glossario, Roma. Luglio 2006.
- Decreto Assessorato Sanità del 12 agosto 2011: "Approvazione dei nuovi standard Joint Commission International per la gestione del rischio clinico" - Progetto Regionale Patient Safety & Department Emergency - GURS n. 39 del 16-09-2011.
- Weiser TG, et al.: "An estimation of the global volume of surgery: a modelling strategy based on available data". *Lancet* 372:139-44 2008.
- World Health Organization: "Safe surgery saves lives". 2008.
- Ministero Salute: "Manuale per la Sicurezza in sala operatoria: Raccomandazioni e Checklist". Roma, 2009.
- Haynes AB, et al.: "A surgical safety checklist to reduce morbidity and mortality in a global population". *N Engl J Med*, Jan 14, 2009.

Lista di distribuzione

Direttori Presidi Ospedalieri con obbligo di massima diffusione

Capi Dipartimento area Chirurgica con obbligo di massima diffusione

Direttori UU.OO. Chirurgiche con obbligo di massima diffusione

Servizio Infermieristico del P.O. di pertinenza con obbligo di massima diffusione



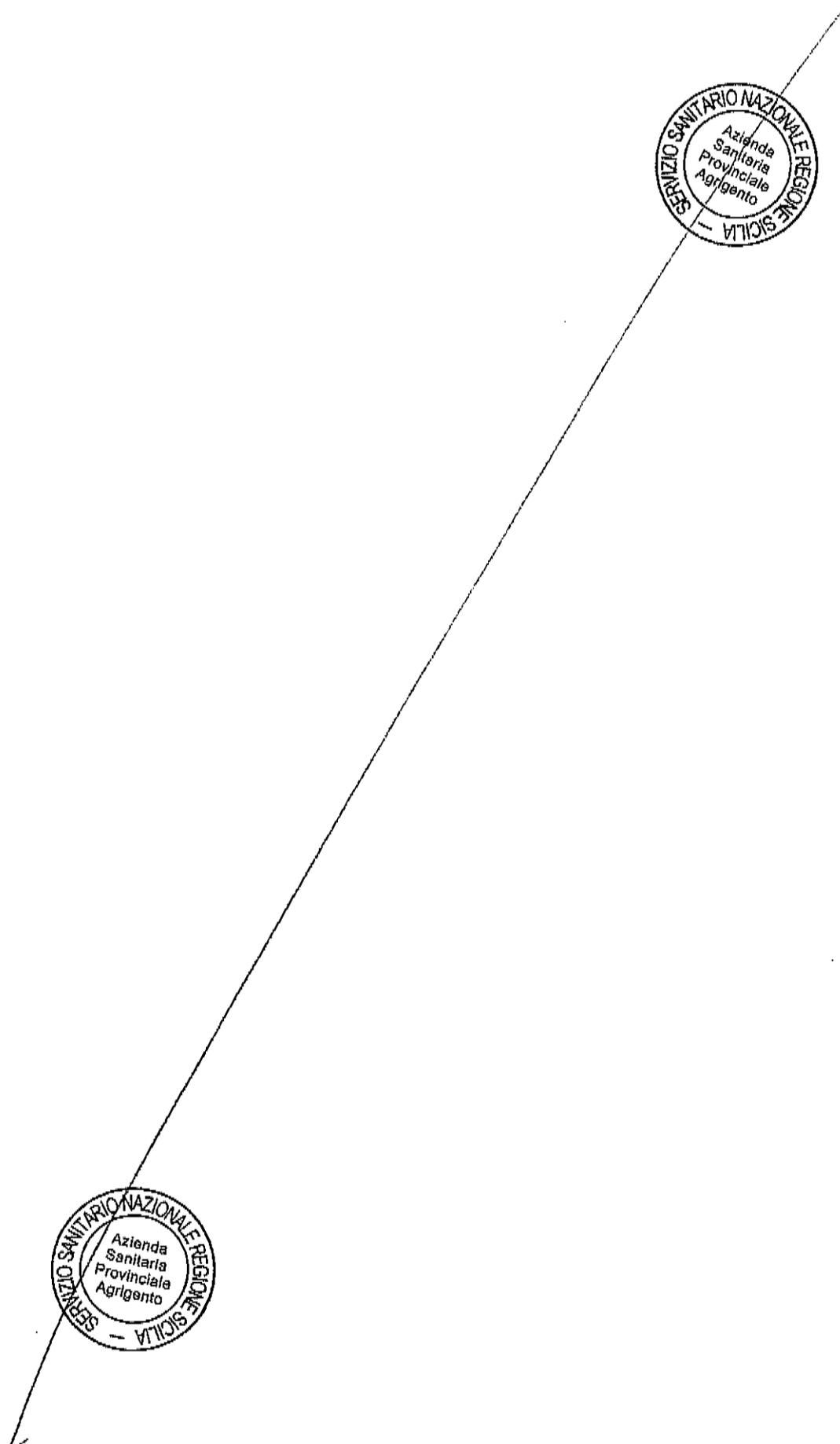


AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE - AGRIGENTO
 Direzione Sanitaria Aziendale
 U.O. Aziendale "Gestione Rischio Clinico"



Presidio Ospedaliero

Sign In →	Time Out →	Sign Out →
<p><i>I sette controlli da effettuare prima dell'induzione dell'anestesia</i></p>	<p><i>I sette controlli da effettuare prima dell'incisione della cute</i></p>	<p><i>I sette controlli da effettuare prima che il paziente abbandoni la sala operatoria</i></p>
<p>1. Il paziente ha confermato: - identità - sede di intervento - procedura - consensi (anestesiologico, chirurgico, emocomponenti)</p>	<p><input type="checkbox"/> 1. Tutti i componenti dell'équipe si sono presentati con il proprio nome e funzione</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Il chirurgo, l'anestesista e l'infermiere hanno confermato: identità del paziente, sede d'intervento, procedura, il corretto posizionamento</p>	<p>L'infermiere conferma verbalmente insieme ai componenti dell'équipe: 1. nome della procedura eseguita (quale procedura è stata eseguita?) 2. il conteggio finale di garze, bisturi aghi e altro strumentario chirurgico è risultato corretto 3. il campione chirurgico, con relativo contenitore e richiesta, è stato etichettato (compreso l'identificativo del paziente e descrizione del campione)</p>
<p>2. Il sito di intervento è stato marcato/non applicabile</p>	<p>Anticipazione di eventuali criticità o preoccupazioni:</p>	<p>4. eventualità di problemi relativi all'uso di dispositivi medici</p>
<p>3. Controlli per la sicurezza dell'anestesia completati</p> <p>4. Posizionamento del Pulsossimetro sul paziente e verifica del corretto funzionamento</p>	<p><input type="checkbox"/> 3. chirurgo: durata dell'intervento, perdita di sangue, ecc.</p> <p><input type="checkbox"/> 4. anestesista: scala ASA</p> <p><input type="checkbox"/> 5. infermiere: verifica sterilità (controllo indicatori)</p>	<p>5. conta garze, ferri chirurgici, aghi, eseguita 6. chirurgico, anestesista e infermiere revisionano gli aspetti importanti e gli elementi critici per la gestione dell'assistenza post-operatoria 7. piano per la profilassi del trombo-embolismo post-operatorio</p>
<p>Identificazione dei rischi del paziente: 5. Allergie no si</p>	<p>6. la profilassi antibiotica è stata eseguita negli ultimi 60 minuti <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non applicabile</p> <p>7. le immagini diagnostiche sono state visualizzate? <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> non applicabile</p>	<p>Dati del paziente Nome e Cognome _____ Data di nascita ____/____/____ Procedura Eseguita da _____</p>
<p>6. difficoltà di gestione delle vie aeree o rischio di inalazione? no si (strumentazione l'assistenza disponibile)</p> <p>7. rischio di perdita ematica > 500 ml (7 ml/kg nei bambini) no si (accesso endovenoso è adeguato e i fluidi sono disponibili)</p>		





IN VIRTU' DELL'ART. 10 DELLA LEGGE N. 100 DEL 1977
E DELL'ART. 10 DELLA LEGGE N. 100 DEL 1977
E DELL'ART. 10 DELLA LEGGE N. 100 DEL 1977
E DELL'ART. 10 DELLA LEGGE N. 100 DEL 1977

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato
Il Titolare di Posizione Organizzativa
Ufficio di Segreteria, Proposte di atti e Anuma
Dott.ssa Patrizia Tedesco

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 **10 GEN. 2018**

Agrigento, li _____

IL TITOLARE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA
IL FUNZIONARIO INCARICATO
UFFICIO DI SEGRETERIA, PROPOSTE
DI ATTI E ANUMA
Dott.ssa Patrizia Tedesco

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO
