

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
AGRIGENTO

DELIBERAZIONE Commissario Straordinario N. 2190 DEL 22 MAR. 2012

OGGETTO: Procedura temporanea per la gestione dei gas medicali

STRUTTURA PROPONENTE UFFICIO DI STAFF della DIREZIONE GENERALE	SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Proposta N. 433 del 18.01.2012	Autorizzazione di spesa N. _____
IL DIRETTORE U.O.C. RESPONSABILE DELLO STAFF Dr. Giuseppe Amico	del _____
IL RESPONSABILE SERVIZIO Dr. Alfonso Cavaleri	Conto Economico _____
IL RESPONSABILE PROCEDIMENTO Dr. Alfonso Cavaleri	NULLA OSTA
	Il Direttore U.O.C.

in data 22 MAR. 2012 nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento, Viale della Vittoria, 321 - 92100 Agrigento

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Dott. Salvatore Roberto MESSINA

Nominato con Decreto Assessoriale n.1722/11 del 15 settembre 2011, assistito dal Collaboratore Amministrativo Sig.ra Sabrina Terrasi in funzione di Segretario Verbalizzante.

Visto:

La Legge n. 537 del 24.12.1993 concernente "Interventi correttivi in termini di finanza pubblica";

La Determinazione del 26.01.2005 del Direttore Generale della Agenzia Italiana del Farmaco;

La legge regionale 14 aprile 2009 n. 5 "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale";

La legge regionale 3 novembre 1993 n. 30 "Norme in tema di programmazione sanitaria e di riorganizzazione territoriale delle Unità Sanitarie Locali" per come ancora applicabile ai sensi dell'art. 32 della predetta legge regionale n. 5/2009;

il D.A. 25.05.2010 n. 1370 "Riordino, rifunzionalizzazione, e riconversione della rete ospedaliera e territoriale dell'Azienda Sanitaria Provinciale n. 1 di Agrigento";

La nota n. 7125 del 29.06.2005 della ex-Azienda Ospedaliera "San Giovanni di Dio" di Agrigento avente per oggetto: "Gestione dei gas medicali";

La delibera n. 698 del 13.09.2005 della ex Azienda Unità Sanitaria Locale n. 1 di Agrigento avente per oggetto: "Aggiudicazione pubblico incanto gas criogenici. Atti consequenziali";

Il verbale di audit logistico-organizzativo del 10.01.2012 allegato;

Il documento "Procedura temporanea per la gestione dei gas medicali" allegato;

Considerato:

di dovere dare precise indicazioni per assicurare la fornitura di ossigeno terapeutico compatibilmente con quanto disposto dalle normative di legge espresse in premessa, nelle more di uniformare la procedura di fornitura dei gas criogenici ad uno standard che soddisfi il fabbisogno di tale farmaco in tutt'uno con i molteplici requisiti strutturali delle diverse macrostrutture dell'ASP



Ritenuto e considerato quanto sopra

Sentito il parere FAVOREVOLE del Direttore Amministrativo

Sentito il parere FAVOREVOLE del Direttore Sanitario

DELIBERA

1. Di prendere atto ed approvare il documento allegato già citato in premessa "Procedura temporanea per la gestione dei gas medicali" e che costituisce parte integrante di tale atto;
2. Di notificare il predetto documento a tutte le macrostrutture aziendali a cura della Direzione Sanitaria;
3. Di dare alla presente deliberazione clausola immediatamente esecutiva.





IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Eugenio Bonanno

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Salvatore Roberto Messina

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Alfredo Zambuto

Il Segretario Verbalizzante
Collaboratore Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che la presente deliberazione, copia conforme all'originale, è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento ai sensi e per gli effetti della L.R. N. 30/93, art. 53 comma 2, a decorrere dal _____ e fino al _____ e che durante tale periodo _____ pervenute opposizioni.

L'Incaricato

DECCA
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Eugenio Bonanno
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. N. _____

ESECUTIVA NON SOGGETTA A CONTROLLO	ESTREMI RISCONTRO TUTORIO
<p><input type="checkbox"/> Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/4/2009 e divenuta ESECUTIVA Decorso il termine di giorni 10 dalla data di Pubblicazione, previsto dalla L.R. n. 30/93, art. 53, comma 6</p> <hr/> <p><input checked="" type="checkbox"/> Delibera non soggetta al Controllo ai sensi dell'art. 16 comma 1 della L.R. n. 5 del 14/04/2009 e divenuta IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA Ai sensi della L.R. N. 30/93 art. 53, comma 7.</p>	<p>Delibera trasmessa all'Assessorato Regionale Sanità in data _____ prot. N. _____</p> <p>SI ATTESTA</p> <p>Che l'Assessorato Regionale Sanità, esaminata la presente deliberazione,</p> <p><input type="checkbox"/> Ha pronunciato l'approvazione con atto N. _____ del _____ come da allegato.</p> <p><input type="checkbox"/> Ha pronunciato l'annullamento con atto N. _____ del _____ come da allegato.</p>

IL REFERENTE E UFFICIO ATTI DELIBERATIVI

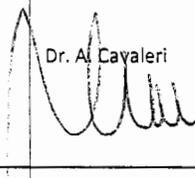
Collaboratore Amministrativo
Sig.ra Sabrina Terrasi

S. Terrasi



DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE

Procedura temporanea per la gestione dei gas medicali

data di emissione	revisione	redazione	verifica	approvazione
11.01.2012	0	 Dr. Al Cavaleri	Dr. A. Moribondo (Responsabile Dipartimento del Farmaco) Dr. G. Bellavia (Direttore Farmacia Distretto Ospedaliero AG2) Dr. G. Bruno (Responsabile Ufficio Tecnico) Dr. G. Migliazzo (Coordinatore Distretto Ospedaliero AG2)	Dr. S. Messina (Direttore Generale) Dr. A. Zambuto (Direttore Sanitario) Dr. E. Bonanno (Direttore Amministrativo)

INDICE

INDICE	2
PREMESSA	3
CAMPO DI APPLICAZIONE	3
RESPONSABILITA'	3
PROCESSI OPERATIVI	4
ALLEGATI	5

A.S.P. 1- AGRIGENTO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DIREZIONE SANITARIA
d.R. Alfonso Cavalieri

PREMESSA

La Direzione Strategica, facendo seguito a quanto disposto nella determinazione del 25.01.2006 della Agenzia Italiana del Farmaco, pubblicata sulla GURI n. 26 del 01.02.2006 riguardante la rideterminazione dei prezzi dell'ossigeno terapeutico ai sensi dell'art. 8 comma 10 della legge n. 537 del 24.12.1993, e ravvisata la necessità di pianificarne condizioni e modalità di fornitura ed impiego sulla scorta di quanto disposto negli artt. 2 e 3 della predetta determinazione, nelle more di programmare una procedura unica per l'approvvigionamento di tale farmaco, con il contributo dei Direttori di Farmacia, dei Coordinatori dei Distretti Ospedalieri, nonché il Responsabile del Servizio Tecnico, ha approntato delle linee di indirizzo temporanee, per potere fare fronte alla gestione dei gas medicali nel momento di transizione tra la vecchia procedura utilizzata e quelle in programmazione.

Tali linee di indirizzo si rifanno ad una vecchia procedura in uso presso la ex-Azienda Ospedaliera "San Giovanni di Dio", esplicitata nella nota prot. n. 7125 del 29.06.2005, che ha comportato un buon risultato sia per quanto riguarda la gestione degli approvvigionamenti che quella dei controlli.



CAMPO DI APPLICAZIONE

Fornitura, gestione e verifiche dell'ossigeno terapeutico da utilizzare presso i Presidi Ospedalieri dell'ASP.

RESPONSABILITA'

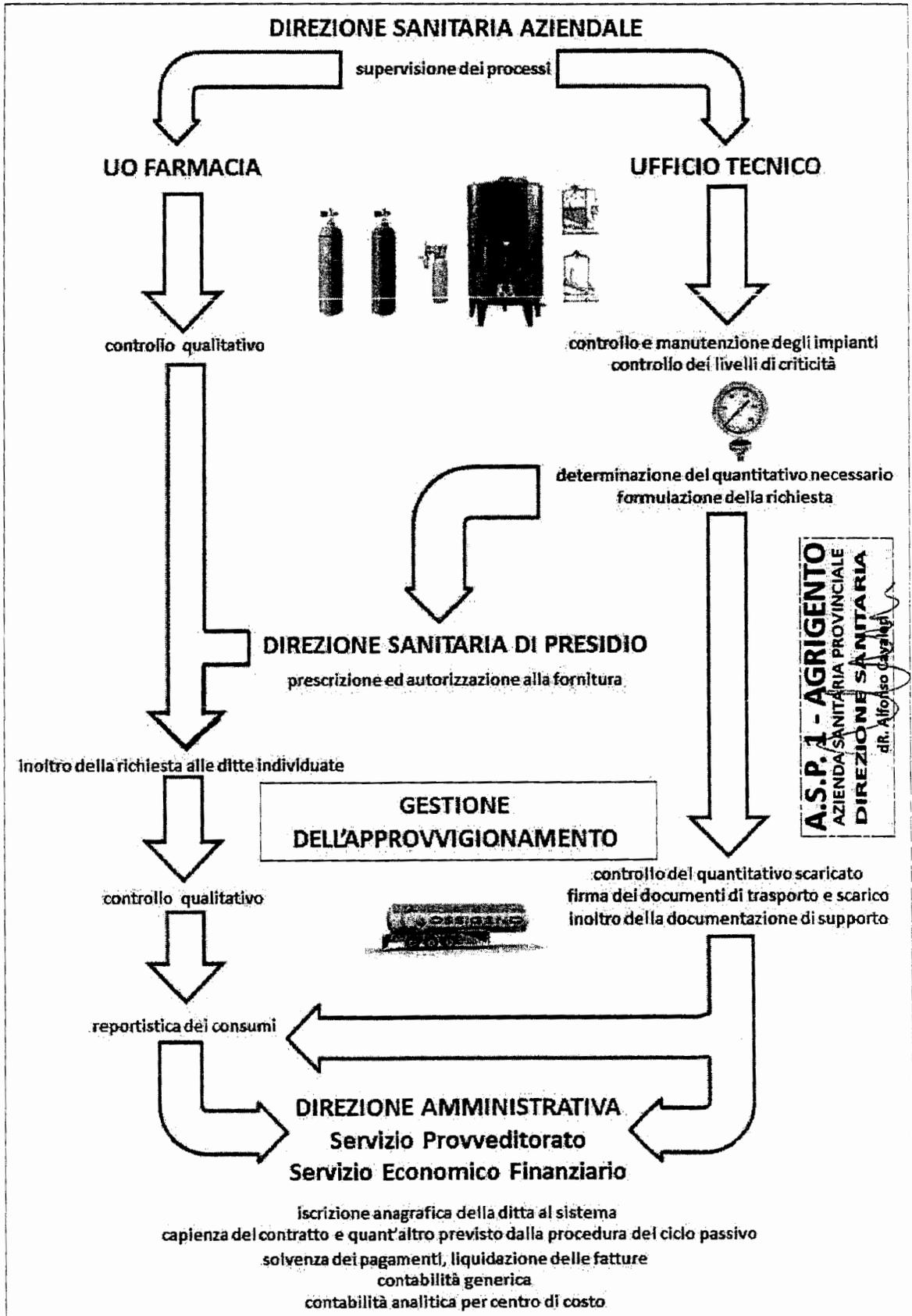
Le responsabilità connesse a tale procedura sono riassunte nella tabella seguente:

STRUTTURA RESPONSABILE	AZIONE
Ufficio Tecnico	Controllo generale degli impianti Manutenzione degli impianti Controllo dei livelli delle criotank o similari Determinazione della quantità di ossigeno ritenuta necessaria Richiesta alle DSPO per la fornitura necessaria (mod. OX1) Controllo delle quantità scaricate (mod. OX2) Controllo e firma dei documenti di consegna e di trasporto Inoltro dei documenti di consegna e trasporto alla UO Farmacia
Direzioni Sanitarie di Presidio	Autorizzazione e prescrizione dell'ossigeno sulla scorta dei dati forniti dall'Ufficio Tecnico (mod. OX1)
UO Farmacia	Controllo qualitativo dell'ossigeno Report dei consumi Inoltro ed evasione della richiesta di ossigeno alle ditte
Direzione Amministrativa	Solvenza dei pagamenti Contabilità generica Contabilità analitica per centro di costo
Direzione Sanitaria Aziendale	Supervisione dei processi operativi

PROCESSI OPERATIVI

I processi operativi caratterizzanti questa procedura, sono sintetizzati nella flowchart seguente:

FLOWCHART DEI PROCESSI OPERATIVI PER LA GESTIONE DELL'OSSIGENO



MODELLO OX1 PER LA RICHIESTA DI FORNITURA DI OSSIGENO



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE n.1 – AGRIGENTO
presidio ospedaliero _____
SERVIZIO TECNICO

ALLA UO FARMACIA
per il tramite della DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO
SEDE

OGGETTO: Controllo dell'ossigeno terapeutico. Richiesta di fornitura.

Con riferimento a quanto indicato nella procedura temporanea per la gestione dei gas medicali delibera n. XXX del XX.XX.XXXX, si richiede di volere prescrivere ed autorizzare la fornitura entro 48 h di quanto di seguito indicato:

- OSSIGENO F.U. LIQUIDO IN TANK CRIOGENICO quantità litri _____
- OSSIGENO F.U. GASSOSO IN BOMBOLE DA mc _____ quantità numero _____
- OSSIGENO F.U. GASSOSO IN BOMBOLE DA mc 10.75 quantità numero _____
- ARIA F.U. IN BOMBOLE DA mc 10.75 quantità numero _____
- PROTOSSIDO D'AZOTO F.U. IN BOMBOLE DA Kg. 30 quantità numero _____
- ARIA F.U. IN PACCHI BOMBOLE DA mc 160 quantità numero _____
- _____
- _____

data _____ timbro e firma del responsabile del SERVIZIO TECNICO _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DIREZIONE SANITARIA DI PRESIDIO:

Vista la necessità si prescrive e si autorizza quanto indicato. Si precisa che all'atto della consegna dei prodotti richiesti e autorizzati è indispensabile la presenza di un operatore del Servizio Tecnico per la verifica dell'effettivo quantitativo consegnato.

data _____ timbro e firma del Direttore Sanitario di Presidio _____

MOD OX1

A.S.P. 1 - AGRIGENTO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DIREZIONE SANITARIA
dr. Alfonso Cavalari

MODELLO OX2 PER LA VERIFICA DELLE QUANTITA' DI OSSIGENO CONSEGNATE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE n.1 – AGRIGENTO
presidio ospedaliero _____

SERVIZIO TECNICO

**ALLA UO FARMACIA
AL SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
SEDE**

OGGETTO: Controllo dell'ossigeno terapeutico. Verifica di avvenuta fornitura.

Con riferimento a quanto indicato nella procedura temporanea per la gestione dei gas medicali delibera n. XXX del XX.XX.XXXX, vista la richiesta del XX.XX.XXXX preventivamente autorizzata dalla Direzione Sanitaria di Presidio concernente la fornitura di quanto di seguito indicato:

- OSSIGENO F.U. LIQUIDO IN TANK CRIOGENICO quantità litri _____
- OSSIGENO F.U. GASSOSO IN BOMBOLE DA mc _____ quantità numero _____
- OSSIGENO F.U. GASSOSO IN BOMBOLE DA mc 10.75 quantità numero _____
- ARIA F.U. IN BOMBOLE DA mc 10.75 quantità numero _____
- PROTOSSIDO D'AZOTO F.U. IN BOMBOLE DA Kg. 30 quantità numero _____
- ARIA F.U. IN PACCHI BOMBOLE DA mc 160 quantità numero _____
- _____ _____
- _____ _____

SI ATTESTA CHE LA CONSEGNA E' STATA EFFETTUATA SECONDO QUANTO RICHIESTO.

spazio riservato per l'apposizione del timbro di avvenuta consegna

EVENTUALI ANNOTAZIONI _____

data e firma dell'operatore della ditta consegnataria _____

data e firma dell'operatore del Servizio Tecnico _____

MOD OX2

A.S.P. 1 - AGRIGENTO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DIREZIONE SANITARIA
dR. Alfonso Cavaleri