

# GAZZETTA UFFICIALE



## DELLA REGIONE SICILIANA

PARTE PRIMA

Palermo - Venerdì, 24 gennaio 2014

SI PUBBLICA DI REGOLA IL VENERDI'

Sped. in a.p., comma 20/c, art. 2,  
L. n. 662/96 - Filiale di Palermo

DIREZIONE, REDAZIONE, AMMINISTRAZIONE: VIA CALTANISSETTA 2-E, 90141 PALERMO  
INFORMAZIONI TEL. 091/7074930-928-804 - ABBONAMENTI TEL. 091/7074925-931-932 - INSERZIONI TEL. 091/7074936-940 - FAX 091/7074927  
POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC) gazzetta.ufficiale@certmail.regione.sicilia.it

La Gazzetta Ufficiale della Regione siciliana (Parte prima per intero e i contenuti più rilevanti degli altri due fascicoli per estratto) è consultabile presso il sito Internet: <http://gurs.regione.sicilia.it> accessibile anche dal sito ufficiale della Regione [www.regione.sicilia.it](http://www.regione.sicilia.it)

### S O M M A R I O

#### LEGGI E DECRETI PRESIDENZIALI

DECRETO PRESIDENZIALE 7 gennaio 2014.

**Individuazione di iniziative per l'anno 2014 in occasione della giornata del 3 ottobre, dedicata dalla Regione siciliana al ricordo della tragedia consumatasi al largo dell'isola di Lampedusa il 3 ottobre 2013 . . . pag.** 3

#### DECRETI ASSESSORIALI

##### Assessorato delle attività produttive

DECRETO 13 gennaio 2014.

**Ritiro del decreto 20 novembre 2013, concernente bando pubblico di avvio delle procedure relative alla creazione di un elenco di revisori dei conti ai fini della costituzione dell'organo di controllo interno dell'Istituto regionale per lo sviluppo delle attività produttive (I.R.S.A.P.) . . . pag.** 3

##### Assessorato delle autonomie locali e della funzione pubblica

DECRETO 19 novembre 2013.

**Approvazione dei criteri di riparto del Fondo delle autonomie locali per l'anno 2013. . . . . pag.** 4

DECRETO 23 dicembre 2013.

**Parziale modifica del decreto 7 aprile 2010, concernente disciplina per l'acquisto in economia di beni e servizi da parte del Dipartimento regionale della funzione pubblica e del personale regionale, del Dipartimento regionale delle autonomie locali e dell'Ufficio di Gabinetto dell'Assessore regionale per le autonomie locali e la funzione pubblica . . . . . pag.** 7

##### Assessorato dell'economia

DECRETO 5 dicembre 2013.

**Rinnovo della convenzione tra l'Agenzia delle entrate e la Regione siciliana per la gestione del credito di imposta previsto dalla legge regionale 17 novembre 2009, n. 11 . . . . . pag.** 7

#### Assessorato delle risorse agricole e alimentari

DECRETO 14 novembre 2013.

**Proroga dei termini per la conclusione degli investimenti ammessi ai contributi previsti dai bandi relativi alle misure 1.3, 1.4 tipologia D, 1.5 tipologie 1 e 2, 2.1, 2.3, 3.3 e 3.5 del PO FEP 2007/2013 . . . . . pag.** 10

DECRETO 3 dicembre 2013.

**Graduatoria definitiva delle domande di aiuto ammissibili ed elenchi delle domande di aiuto non ricevibili e non ammissibili, presentate in adesione all'avviso pubblico relativo alla sottomisura 321A - Servizi essenziali e infrastrutture rurali - Azione 3 "Impianti pubblici per la produzione di energia da fonti rinnovabili" del PSR Sicilia 2007/2013 . . . . . pag.** 12

#### Assessorato della salute

DECRETO 19 dicembre 2013.

**Approvazione delle Linee guida regionali per la diffusione delle metodologie HTA nei processi decisionali regionali ed aziendali e prime disposizioni . . pag.** 16

DECRETO 27 dicembre 2013.

**Indirizzi regionali sulla formazione dei professionisti sanitari in tema di Root Cause Analysis, Audit clinico e PNE. . . . . pag.** 18

DECRETO 27 dicembre 2013.

**Approvazione del programma regionale per l'implementazione delle linee guida per la gestione dei pazienti con dolore cronico . . . . . pag.** 19

DECRETO 27 dicembre 2013.

**Programma per il corretto utilizzo della checklist di sala operatoria . . . . . pag.** 40

### 13. Audit regionale per la valutazione e gestione del paziente con dolore cronico

1) Inserimento delle schede di valutazione monitoraggio del dolore (A1 e A2a) nella documentazione clinica delle UO di degenza e cura, lungodegenze, riabilitazione, RSA, Hospice, servizi di assistenza domiciliare integrata di qualunque natura esse siano (terminale oncologico, ADI classica), medici di medicina generale.

2) Processo di audit per il raggiungimento degli standard, per l'implementazione delle schede di cui sopra si propone il seguente percorso:

- a) deliberazione formale del documento regionale;
- b) diffusione del documento nelle U.O. e setting di cui al punto 1;
- c) pubblicazione nel sito web aziendale;
- d) individuazione dei leader aziendali per il coordinamento del processo di implementazione;
- e) costituzione dei referenti di U.O. (1 medico e 1 infermiere) e relativamente ai MMG individuazione presso le A.S.P. di un referen-

te aziendale dei MMG (entro 30 giorni);

f) piani di formazione aziendale (entro 90 giorni) a) per la condivisione del documento regionale e del processo di implementazione. Rivolto ai referenti di U.O. in via prioritaria (da completare entro 60 giorni) e agli operatori sanitari (medici e infermieri) (permanente e costante);

g) 3 cicli di audit valore atteso finale 100%.

• Campionamento: dimessi delle prime due settimane del mese precedente alla data di campionamento stesso.

• Rilevazione dei dati da parte dei referenti di U.O. sotto il coordinamento della U.O. qualità e sicurezza. La rilevazione dei dati deve comprendere il livello di miglioramento del dolore percepito dal paziente dopo la valutazione e il processo di gestione.

• Attività di reporting sistematico in preparazione dell'audit.

• Presentazione dei dati e discussione verbalizzata in sessione plenaria (audit) per livello aziendale/dipartimentale a seconda della complessità dell'azienda.

Individuazione delle criticità e delle azioni di miglioramento.

### Cronoprogramma

	1° m	2° m	3° m	4° m	5° m	6° m	7° m	8° m	9° m	10° m	11° m	12° m	13° m	14° m
Deliberazione formale del documento regionale della Direzione Generale	■													
Diffusione del documento	■													
Pubblicazione nei siti web aziendali	■													
Individuazione dei leader aziendali	■													
Costituzione dei referenti di UO (1 medico e 1 infermiere) e relativamente ai mmg individuazione presso le ASP di un referente aziendale dei MMG	■													
Piani di formazione aziendale per la condivisione del documento regionale e del processo di implementazione.	■	■	■											
Formazione referenti di UO				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Formazione permanente operatori sanitari (medici e infermieri)						■	■	■	■	■	■	■	■	■
I ciclo dell'audit						■	■	■	■	■	■	■	■	■
II ciclo dell'audit										■	■	■	■	■
III ciclo dell'audit														■

(2014.1.1)102

DECRETO 27 dicembre 2013.

**Programma per il corretto utilizzo della checklist di sala operatoria.**

IL DIRIGENTE GENERALE DEL  
DIPARTIMENTO REGIONALE PER LE ATTIVITÀ  
SANITARIE E OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO

Visto lo Statuto della Regione;

Vista la legge 23 dicembre 1978, n. 833 "Istituzione del servizio sanitario nazionale";

Visto il decreto legislativo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

Vista la legge regionale 15 maggio 2000, n.10;

Vista la legge regionale 14 aprile 2009, n. 5 "Norme per il riordino del servizio sanitario regionale";

Considerato che con D.A. n. 3181 del 23 dicembre 2009 è stata attivata la funzione permanentemente dedicata alla gestione del rischio clinico e alla sicurezza dei pazienti e delle cure, incluso il monitoraggio e l'analisi degli eventi avversi e l'implementazione delle buone pratiche per la sicurezza dei pazienti;

Considerato il programma "Second Global Patient Safety Challenge - Safe Surgery Saves Lives" dell'Organizzazione mondiale della sanità;

Considerato che il medesimo programma è stato recepito e adattato al contesto nazionale dal Ministero della salute tramite la pubblicazione del "Manuale per la sicurezza in sala operatoria: raccomandazioni e checklist del Ministero della salute";

Considerato che la checklist per la sicurezza in sala operatoria rappresenta uno strumento guida per l'esecu-

zione dei controlli, a supporto delle équipes operatorie, con la finalità di favorire in modo sistematico l'aderenza all'implementazione degli standard di sicurezza raccomandati;

Considerato che la letteratura e le evidenze scientifiche hanno dimostrato che la checklist per la sicurezza in sala operatoria, correttamente utilizzata, risulta efficace per prevenire la mortalità e le complicanze post-operatorie;

Considerato che tale strumento sostiene sia i cambiamenti di sistema, sia i cambiamenti dei comportamenti individuali rafforzando gli standard per la sicurezza ed i processi di comunicazione, contrastandone i possibili fattori di fallimento;

Considerato che l'adozione della checklist in sala operatoria rappresenta adempimento LEA, linea di intervento operativo del Piano di consolidamento 2013-2015 e, quindi, obiettivo per la valutazione dei direttori generali;

Decreta:

Art. 1

La checklist per la sicurezza in sala operatoria, contenuta nell'allegato che costituisce parte integrante del presente decreto, deve essere correttamente e sistematicamente adottata per tutte le procedure chirurgiche eseguite in regime di ricovero ordinario e day surgery nelle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate del servizio sanitario regionale.

Art. 2

La checklist per la sicurezza in sala operatoria deve essere implementata secondo le indicazioni riportate nel "Manuale per la sicurezza in sala operatoria: raccomandazioni e checklist" del Ministero della salute e utilizzando

gli strumenti per l'implementazione disponibili nel sito web regionale [www.qualitasiciliassr.it](http://www.qualitasiciliassr.it) nella sezione dedicata.

Art. 3

La checklist di cui all'art. 1, correttamente compilata, costituisce parte integrante della documentazione sanitaria e deve essere allegata nella cartella clinica.

Art. 4

Le direzioni aziendali tramite i propri risk manager devono promuovere il corretto utilizzo della checklist in sala operatoria e programmare eventi formativi, audit e campagne di sensibilizzazione per il personale di sala operatoria.

Art. 5

Le direzioni aziendali devono sistematicamente monitorare la corretta applicazione della checklist tramite l'osservazione, secondo modalità che saranno successivamente comunicate dall'Assessorato della salute.

Art. 6

Le direzioni aziendali devono predisporre un report da trasmettere annualmente entro il 31 dicembre utilizzando l'applicativo web dedicato e secondo contenuti e modalità che saranno successivamente comunicati dall'Assessorato della salute.

Art. 7

Il presente decreto verrà inviato alla *Gazzetta Ufficiale* della Regione siciliana per l'integrale pubblicazione in parte prima, comprensiva degli allegati.

Palermo, 27 dicembre 2013.

TOZZO

COPIA TRATTA DAL SITO UFFICIALE DELLA REGIONE SICILIANA  
NON VALIDA PER LA COMUNICAZIONE

## CHECKLIST PER LA SICUREZZA IN CHIRURGIA 2013

Checklist per la sicurezza in chirurgia *		
Sign In Prima dell'induzione dell'anestesia	Time Out Prima dell'incisione della cute	Sign Out Prima che il paziente abbandoni la sala operatoria
<p><input type="checkbox"/> Conferma del paziente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identità</li> <li>- sede di intervento</li> <li>- procedura</li> <li>- consenso</li> </ul> <p>È stato rispettato il piano per la profilassi della TVP?</p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> non applicabile</p> <p><input type="checkbox"/> Il sito di intervento è stato marcato/non applicabile</p> <p><input type="checkbox"/> Controlli per la sicurezza dell'anestesia completati</p> <p><input type="checkbox"/> Posizionamento del pulsiossimetro sul paziente e verifica del corretto funzionamento</p> <p><b>Identificazione dei rischi del paziente:</b></p> <p><b>Allergie:</b></p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p><b>Difficoltà di gestione delle vie aeree o rischio di aspirazione?</b></p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì, e la strumentazione/assistenza disponibile</p> <p><b>Rischio di perdita ematica &gt; 500 ml (7ml/kg nei bambini)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> no</p> <p><input type="checkbox"/> sì, l'accesso endovenoso è adeguato e i fluidi sono disponibili</p>	<p><input type="checkbox"/> Tutti i componenti dell'equipe si sono presentati con il proprio nome e funzione</p> <p><input type="checkbox"/> Il chirurgo, l'anestesista e l'infermiere hanno confermato:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- identità del paziente</li> <li>- sede di intervento</li> <li>- procedura</li> </ul> <p><b>Anticipazione di eventuali criticità:</b></p> <p><input type="checkbox"/> chirurgo: ci sono particolari criticità o preoccupazioni, durata dell'intervento, rischio di perdita di sangue?</p> <p><input type="checkbox"/> anestesista: ci sono aspetti critici intrinseci al paziente?</p> <p><input type="checkbox"/> infermiere: è stata verificata la sterilità (compresi i risultati degli indicatori) e ci sono eventuali problemi relativi ai dispositivi e/o altre preoccupazioni?</p> <p><b>La profilassi antibiotica è stata eseguita negli ultimi 60 minuti?</b></p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> non applicabile</p> <p><b>Le immagini diagnostiche sono state visualizzate?</b></p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> non applicabile</p>	<p><b>L'infermiere conferma verbalmente insieme ai componenti dell'equipe:</b></p> <p><input type="checkbox"/> il nome della procedura registrata (quale procedura è stata eseguita?)</p> <p><input type="checkbox"/> che il conteggio finale di garze, bisturi, aghi e altro strumentario chirurgico, sia risultato corretto</p> <p><input type="checkbox"/> come il campione chirurgico con relativo contenitore e richiesta sia stato etichettato (compreso l'identificativo del paziente e descrizione del campione)</p> <p><input type="checkbox"/> eventualità di problemi relativamente all'uso di dispositivi medici</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Chirurgo, anestesista e infermiere</b> revisionano gli aspetti importanti e le criticità per la gestione del post operatorio del paziente</p> <p><b>È stato predisposto il piano per la profilassi della TVP nel post operatorio (mobilitazione precoce, dispositivi compressivi, farmaci)?</b></p> <p><input type="checkbox"/> sì</p> <p><input type="checkbox"/> non applicabile</p>

\* Sono consentite integrazioni per eventuali esigenze di particolari discipline chirurgiche o tipologia di intervento