

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 87 DEL 31/01/2025

OGGETTO: Seconda revisione Procedura per l'esecuzione di esami di Risonanza Magnetica in pazienti portatori di dispositivi impiantabili "MR Conditional".

STRUTTURA PROPONENTE: SSD Qualità, Accreditamento, Clinical Governance, Risk Management

DIRETTORE: dott. Roberto Foddanu

firma digitale

IFP: dott.ssa Elisa Mara

firma digitale

ESTENSORE: dott.ssa Elisa Mara

firma digitale

PROPOSTA N: PDEL 87 del 29/01/2025

PARERE DIRETTRICE AMMINISTRATIVA - Dott.ssa Maria Dolores Soddu:

FAVOREVOLE [X] NON FAVOREVOLE []

PARERE DIRETTRICE SANITARIA - Dott.ssa Lucia Anna Mameli:

FAVOREVOLE [X] NON FAVOREVOLE []

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari:

SI [] NO [X]

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 31/01/2025 per la durata di quindici giorni.

La Direttrice della SSD Affari Generali, Legali, Comunicazione URP:

Dott.ssa Marina Iole Crasti

firma digitale

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss. mm.ii;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: “Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell’art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- VISTA** la Legge Regionale del 11 settembre 2020, n. 24 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore e s.m.i ;
- VISTO** il Protocollo d’Intesa sottoscritto in data 11.08.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 51/33 del 30.12.2021 con la quale viene nominato Direttore Generale dell’AOU di Sassari il Dott. Antonio Lorenzo Spano;
- CONSIDERATO** che nella DGR suddetta viene nominato quale Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari il Dott. Antonio Lorenzo Spano e che l’incarico decorre dal 1 gennaio 2022 ed ha una durata pari a cinque anni, rinnovabili una sola volta;
- VISTA** la Deliberazione n. 1 del 04.01.2022 con la quale il Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari prende atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 51/33 del 30.12.2021 “Azienda Ospedaliero Universitaria (AOU) di Sassari. Nomina Direttore generale;”
- VISTA** la Deliberazione n. 472 del 20.06.2022 con la quale viene nominata la Dott.ssa Maria Dolores Soddu quale Direttrice Amministrativa dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari;
- VISTA** la Deliberazione n. 1216 del 29.12.2023 “Preso d’atto delle dimissioni del Direttore Sanitario Dott. Luigi Cugia e contestuale nomina della Direttrice Sanitaria dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, Dott.ssa Lucia Anna Mamei”;
- VISTA** la Deliberazione n. 1 del 02.01.2024 “Nomina sostituto in caso di assenza o impedimento del Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari – Rettifica Deliberazione n. 570 del 14.07.2022”;
- VISTA** la Deliberazione n. 2 del 03.01.2024 con la quale si provvede alla nomina del sostituto in caso di assenza o impedimento della Direttrice Sanitaria dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari e alla conferma dei contenuti di cui alla Deliberazione n. 571 del 14.07.2022 relativamente alla nomina del sostituto della Direttrice Amministrativa;
- VISTA** la Deliberazione n. 871 del 10.08.2023 con la quale al soggetto proponente è stato attribuito l’incarico di Direttore della SSD Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management;
- VISTA** la Deliberazione n. 854 del 04.08.2023 con la quale è stato attribuito alla Dott.ssa Marina Iole Crasti l’incarico di Direttrice della Struttura Semplice Dipartimentale “Affari Generali, Legali, Comunicazione URP”;

VISTE

le Deliberazioni:

- n. 87 del 09.02.2024 *“Revisione Atto Aziendale approvato con Deliberazione n. 561 del 23.05.2023 e n. 678 del 23.06.2023 “Presenza d’atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 21/17 del 22.06.2023 “Atto Aziendale dell’Azienda ospedaliero - universitaria (AOU) di Sassari. Proposta di modifica. Verifica di conformità ai sensi dell’art. 19, comma 4, legge regionale 11.9.2020, n. 24”;*
- n. 114 del 27.02.2024 *avente ad oggetto “Presenza d’atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 5/35 del 23.02.2024 “Atto Aziendale dell’Azienda Ospedaliero - universitaria (AOU) di Sassari. Proposta di modifica. Verifica di conformità ai sensi dell’art. 19, comma 4, legge regionale 11.9.2020, n. 24”;*
- n. 118 del 29.02.2024 *“Aggiornamento del Funzionigramma dell’Atto Aziendale ai sensi della DGR 5/35 del 23.02.2024”;*
- n. 117 del 29.02.2024 *“Aggiornamento Regolamento Attuativo dell’Atto Aziendale ai sensi della DGR n. 5/35 del 23.02.2024”;*
- n. 116 del 29.02.2024 *“Attribuzione incarichi di Direttore/Direttrice dei Dipartimenti di Assistenza Integrata a guida ospedaliera e del Dipartimento Tecnico Amministrativo;*

VISTA

la Deliberazione n. 941 del 28.08.2023 *“Deleghe di funzione da parte del Direttore Generale al Direttore del Dipartimento Tecnico-amministrativo ed ai Direttori delle Strutture Complesse (SC) e delle Strutture Semplici Dipartimentali (SSD), afferenti al medesimo Dipartimento.”;*

VISTA

la Deliberazione n. 1163 del 13.12.2023 *“Individuazione delle/dei sostitute/i Diretrici e/o Direttori Strutture afferenti al Dipartimento Tecnico Amministrativo e Area di Staff della Direzione – art. 22 commi 1, 2 e 3 CCNL Area Sanità del 19.12.2019 ed art. 73 commi 1, 2 e 3 CCNL Area Funzioni Locali del 17.12.2020 – Parziale rettifica”;*

VISTA

la Deliberazione n. 183 del 03.04.2024 *“Individuazione del sostituto della Direttrice del Dipartimento Tecnico Amministrativo, delle/dei sostitute/i Diretrici e/o Direttori Strutture afferenti al Dipartimento Tecnico Amministrativo e della Direttrice della S.C. Programmazione, controllo di gestione e flussi informativi, afferente all’Area di Staff della Direzione - art. 73 commi 1 e 8 CCNL Area Funzioni Locali del 17.12.2020”;*

VISTA

la DDG n. 918 del 21.11.2019 *“Adozione procedura per l’esecuzione di esami di Risonanza Magnetica in pazienti portatori di dispositivi impiantabili “MR Conditional””;*

VISTA

la DDG n. 89 del 27.01.2023 *“Revisione procedura per l’esecuzione di esami di Risonanza Magnetica in pazienti portatori di dispositivi impiantabili “MR Conditional””;*

VISTO

il Decreto del 14 gennaio 2021, n. 65 del Ministero della Salute: *“Determinazione degli standard di sicurezza e impiego per le apparecchiature a risonanza magnetica e individuazione di altre tipologie di apparecchiature a risonanza magnetica settoriali non soggette ad autorizzazione” che “per quanto concerne i pazienti portatori di dispositivi cardiaci impiantabili attivi”, fa obbligo “alla struttura sanitaria di predisporre un modello organizzativo specifico, a garanzia della sicurezza della prestazione e della salute del paziente, che comprenda un processo di valutazione del rapporto rischio/beneficio dell’esecuzione/mancata esecuzione dell’ESAME RM, sotto la diretta responsabilità del medico responsabile della sicurezza clinica e dell’efficacia diagnostica dell’apparecchiatura RM”;*

RITENUTO

necessario aggiornare, con una seconda revisione, la procedura che ha lo scopo di disegnare un percorso assistenziale condiviso tra cardiologi e radiologi coinvolti nella pianificazione ed esecuzione di esami di Risonanza Magnetica (RM) in pazienti portatori di pacemaker, defibrillatori impiantabili e loop recorder (MR-Conditional), garantendone informazione e sicurezza;

DATO ATTO

che il soggetto che propone il presente provvedimento con la sua sottoscrizione ne attesta l’insussistenza delle situazioni di incompatibilità con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla normativa in materia di anticorruzione,

l'insussistenza di situazioni di conflitto d'interessi, la conformità dell'atto alla norma, l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico nonché la sua legittimità nella forma e nella sostanza;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

- 1) di aggiornare, con una seconda revisione, la Procedura per l'esecuzione di esami di Risonanza Magnetica in pazienti portatori di dispositivi impiantabili "MR Conditional" con i rispettivi moduli allegati alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;
- 2) di dare mandato alla SSD Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management di pubblicare il suddetto documento nel sito aziendale alla pagina Qualità, Accreditamento, Gestione Rischio e di trasmettere il presente provvedimento alle strutture coinvolte che ne cureranno ulteriormente la diffusione ad operatori ed utenti.

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Antonio Lorenzo Spano

LA DIRETTRICE SANITARIA

Dott.ssa Lucia Anna Mameli

LA DIRETTRICE AMMINISTRATIVA

Dott.ssa Maria Dolores Soddu

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE:

Allegato 0: "Procedura per l'esecuzione di esami di Risonanza Magnetica in pazienti portatori di dispositivi impiantabili "MR Conditional"".
Allegato 1: Check list RM-compatibilità dei dispositivi cardiaci impiantabili attivi CIED (pacemaker, defibrillatori, loop recorder).
Allegato 2: Consenso informato all'esame di Risonanza Magnetica dei pazienti portatori di dispositivi cardiaci impiantabili attivi (pacemaker, defibrillatori, loop recorder).

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE: