



I

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DELIBERAZIONE DIRETTORE GENERALE N. 486 DEL 27 OTT. 2014

OGGETTO: Adozione del documento "Linee-Guida per la gestione di casi sospetti di malattia da virus Ebola. PIANO ATTUATIVO AZIENDALE"

U.O. PROPONENTE: STAFF DELLA DIREZIONE	
PROPOSTA N. 729 DEL 24.10.2014	
IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO dr. Alfonso Cavaleri	IL RESPONSABILE UOC dr. Antonio Fiorentino

VISTO CONTABILE	
Si attesta la copertura finanziaria:	
<input type="checkbox"/> come da prospetto allegato (ALL. N. _____) che è parte integrante della presente delibera.	
<input type="checkbox"/> Autorizzazione <u>Non comporta ordine di spesa</u> del _____	
<input type="checkbox"/> C.E.	<input type="checkbox"/> C.P.
IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO L'ADDETTO RESPONSABILE (Coll. Amm.vo Sig.ra C. BAIO)	IL DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 27 OTT. 2014

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTISETTE del mese di OTTOBRE
nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Salvatore Lucio Ficarra, giusta D.P.R.S. n. 197/serv.1/S.G. del 24/06/2014, coadiuvato dal Direttore Amministrativo Dott. Salvatore Lombardo e dal Direttore Sanitario Dott. Silvio Lo Bosco, con l'assistenza del Segretario verbalizzante Il Collaboratore Amm.vo Prof.ig. Sig.ra Sabrina Ferrasi

VISTO il D.Lgs 502/92 e s.m.i. ;

VISTA la L. R. n. 5/2009;

VISTO l'Atto Aziendale di questa ASP, approvato con D.A. n. 2514 del 15/10/10 ed adottato con la Delibera n. 1088 del 18/11/2010;

VISTA la nota del Ministero della Salute prot. n. 0026377-01/10/2014-DGPRES-COD_UO-P recante "Malattia da Virus Ebola (MVE) – Protocollo centrale per la gestione dei casi e dei contatti sul territorio regionale", trasmessa dal Servizio 1 "Igiene Pubblica" del Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico dell'Assessorato Regionale della Salute con nota n. 75385 del 01.10.2014;

VISTA la nota del Ministero della Salute prot. n. 0026708-06/10/2014-DGPRES-COD_UO-P recante "AGGIORNAMENTO ED ERRATA CORRIGE nota circolare pr. 26377 del 01.10.2014 Malattia da Virus Ebola (MVE) – Protocollo centrale per la gestione dei casi e dei contatti sul territorio regionale" sopra citata;

VISTO il Decreto Assessoriale 1694 del 17.10.2014 "Malattia da Virus Ebola Implementazione di sorveglianza e Case Management" notificato con nota n. 79839 del 17.10.2014 dal Servizio 1 Igiene Pubblica del Dipartimento Regionale per le Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico;

PRESO ATTO della deliberazione n. 466 del 21.10.2014 recante "Costituzione Comitato di crisi per l'emergenza Ebola";

AVUTO RIGUARDO dei lavori del Comitato di cui alla precitata deliberazione, esitati nel verbale del 24.10.2014 che si allega la presente atto deliberativo;

PRESO ATTO del documento redatto "Linee-Guida per la gestione di casi sospetti di malattia da virus Ebola. PIANO ATTUATIVO AZIENDALE" che costituisce parte integrante del presente atto deliberativo;

RITENUTO di dovere adottare a livello aziendale il documento al fine di dare seguito alle misure di prevenzione, presa in carico e controllo di eventuali casi sospetti o probabili di malattia da virus Ebola

Con il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo;

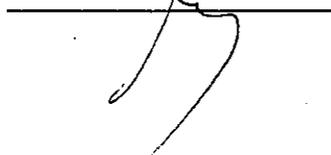
DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa:

- 1 Approvare ed adottare il documento "Linee di indirizzo per la gestione di casi sospetti o probabili di malattia da virus Ebola. PIANO ATTUATIVO AZIENDALE", secondo quanto già esitato dal Comitato di crisi per l'emergenza Ebola nella seduta del 24.10.2014;

- 2 Pubblicare a cura della UO Comunicazione Aziendale il documento sopracitato sul website aziendale in una pagina dedicata;
- 3 Notificare a cura della Direzione Sanitaria Aziendale il documento di cui al punto 1 al Dipartimento per le Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico (DASOE) e al Dipartimento per la Pianificazione Strategica (DPS) dell'Assessorato Regionale della Salute; al Centro di Coordinamento della Rete Infettivologica Regionale; alla Direzione della C.O. SEUS 118 di Agrigento-Caltanissetta-Enna; agli Uffici Governativi della Prefettura di Agrigento e della Protezione Civile, agli Uffici della Sanità Marittima di Porto Empedocle; nonché a tutte le strutture sanitarie interessate della ASP;
- 4 Munire la presente deliberazione di clausola di immediata esecuzione onde consentire la rapida diffusione del documento citato al punto 1.

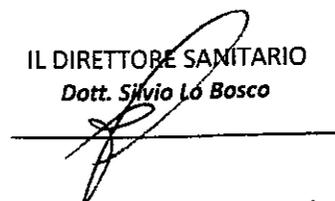
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

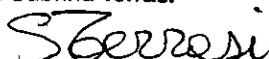


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Silvio Lo Bosco



Il Segretario Verbalizzante

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le
Sig.ra Sabrina Ferrasi



PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione, su conforme relazione dell'addetto, è stata pubblicata in copia all'albo dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R.

n. 30/93 s.m.i., dal _____ al _____

L'Incaricato _____

Per delega del Direttore
Il Dirigente

AMM-VO
Generale
DELEGA

Direttore U.O.C. Staff D.G.
Dr. Antonino Fiorentino

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 12 7 OTT. 2014
Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

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

Agrigento, li _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO