

ORIGINALE

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA



REGIONE SICILIANA
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CALTANISSETTA**

Codice Fiscale e Partita IVA 01825570854
Via Cusmano, 1 - 93100 Caltanissetta

DELIBERAZIONE N. 307

DEL 18 FEB 2019

Oggetto: ISTITUZIONE DEL "GRUPPO MULTISCIPLINARE AZIENDALE PER L'ALLATTAMENTO": AI SENSI DEL D.A. N 597 DEL 28/03/2018 - PROGRAMMA REGIONALE AZIONE PROMOZIONE ALLATTAMENTO AL SENO - MACRO OBIETTIVO 1- PRP 2014-2019

<p>Proposta n. _____ del _____</p> <p>Dipartimento Materno Infantile U.O.EPSA</p> <p>Il Responsabile del Procedimento Dott.ssa Oriana Ristagno P.O. Infermieristica Area Territoriale</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Il Direttore Dipartimento Materno Infantile Dott. Michele Palmeri</p> <p><i>[Signature]</i></p> <p>Il Dirigente U.O.EPSA Dott.ssa Carmela Avenia</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</p> <p>Autorizzazione di spesa n: _____ del _____</p> <p>Conto _____</p> <p>Il Responsabile _____</p> <p>Copia per:</p> <p><input type="checkbox"/> Settore AA. GG. E LEGALE <input type="checkbox"/> Settore PERSONALE</p> <p><input type="checkbox"/> Settore PROV.V.TO/ECONOMATO <input type="checkbox"/> Settore ECON.FINANZ.</p> <p><input type="checkbox"/> Settore TECNICO/PATRIMONIO</p> <p><input type="checkbox"/> S.I.S <input type="checkbox"/> _____</p>
---	--

In data 18 FEB 2019 nei locali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta

Il Commissario Straordinario
Dott. Ing. Alessandro Caltagirone

nominato con Decreto del Presidente Regione Sicilia n.2501/2018, con l'intervento del Direttore Sanitario Dr.ssa Paola Marcella Santino, con l'assistenza del Segretario Dott.ssa Calogera Natale ha adottato la seguente deliberazione:



Il Commissario Straordinario

PREMESSO CHE il Piano Regionale della Prevenzione 2014/2018, prorogato al 2019 e approvato con D.A. n.351 dell' 8/03/2016, assegna obiettivi specifici per la messa a regime dell'azione "Promozione allattamento al Seno";

VISTO il Macro obiettivo- 1 del PRP 2014/2018 " Ridurre il carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità delle malattie Croniche non Trasmissibili(MCMNT) nel quale ricade l'azione "Promozione Allattamento Materno;

VISTA la deliberazione nr. 161 del 05.02.2019 relativa a: " Rimodulazione e proroga al 2019 del Piano Aziendale della Prevenzione (P.A.P.) 2014-2019 e individuazione dei responsabili dei macro Obiettivo", che recepisce le indicazioni del PRP, compreso il Programma regionale di promozione allattamento materno;

VISTO il D.A. n 597 del 28/03/2017 " Piano Regionale della Prevenzione 2014/2018 Macro-obiettivo 1 Programma Regionale di Promozione allattamento Materno", che declina le raccomandazioni da recepire e diventa riferimento operativo , specificando i ruoli del Dipartimento Materno Infantile, dei Punti Nascita e delle UU.OO. di Pediatria – Neonatologia e Ostetricia dei servizi territoriali ciascuno per il proprio setting, in modo da assicurare una Rete di professionisti formati, secondo il Percorso formativo accreditato OMS/UNICEF;

VISTA la nota Prot/serv.5/ n. 64321 del 30/08/2018 del DASOE- Assessorato della Salute con la quale si chiede alle Aziende Sanitarie di provvedere alla costituzione del " **Gruppo di lavoro Multidisciplinare Aziendale**", per dare seguito alle indicazioni del D.A. n. 597/2017;

CONSIDERATO che il Programma regionale deve essere recepito e adottato dalle Aziende Sanitarie, assegnando la regia al Dipartimento Materno Infantile ;

CONSIDERATO che tra le azioni del citato decreto sono previste :

- La costituzione di un " Team di lavoro Multidisciplinare Aziendale " , con il compito di monitorare la formazione degli operatori dedicati , coinvolti e informati.



- L'individuazione di un referente aziendale della formazione all'interno del team , che farà da interfaccia con l'UOS formazione, curerà la redazione degli elenchi dei professionisti da formare e la Rete tra gli stessi.

PRESO ATTO che il Direttore del Dipartimento Materno Infantile, di concerto con il Dirigente dell' U.O.EPSA , hanno individuato , in base alle competenze maturate e la specifica preparazione nell'ambito , le seguenti professionalità:

- **Per il Team**

- Dott. La Spina Giuseppe: Dirigente Medico neonatologo- Punto Nascita Gela
- Sig.ra. Tummarello Caterina: CPS-Infermiere- Punto Nascita Gela
- Dott.ssa M. Carmela Russello: Dirigente Medico Ginecologo- Consultorio Familiare S. Cataldo
- Sig.ra Gaetana Acquilina: CPS-Ostetrica - Consultorio Familiare S. Cataldo
- Sig.ra Cettina Andaloro: CPS- Ostetrica - Consultorio Familiare Caltanissetta
- Sig.ra Concetta Marotta: CPS- Ostetrica - Punto Nascita di Caltanissetta
- Dott.ssa Crapanzano Mirella:Dirigente Medico Neonatologo-Punto Nascita Caltanissetta
- Sig.ra Fallea Giuseppina: CPS Infermiere Pediatria- Punto Nascita Caltanissetta
- Dott .ssa Maria Vittoria Zito- Psicologa Responsabile Umanizzazione delle Cure
- Dott.ssa Liboria Maria Rita Mastro Simone- Psicologa - Consultorio Familiare CI
- Dott.ssa D'Alessandro Giuseppina - Coordinatore Infermieri Punto Nascita di Gela
- Sig.ra Montano Maria Stella- CPS-Ostetrica - Punto Nascita di Gela
- Dott.ssa Rosaria Randazzo CPT Assistente Sociale - U.O EPSA

- **Referente formazione/ Referente Dipartimento Materno Infantile**

- Dott.ssa Oriana Ristagno: CPS-Ost. Posizione organizzativa Area Territoriale-

PRESO ATTO che il *Direttore del Dipartimento Materno Infantile* e il *Dirigente U.O. EPSA* che propongono il presente provvedimento con la propria sottoscrizione attestano che lo stesso è stato predisposto nel rispetto della legge 6/11/2012 n. 190 nonché nell'osservanza dei contenuti del vigente Piano Aziendale di Prevenzione della Corruzione;

Su proposta del *Direttore del Dipartimento Materno Infantile* e del *Dirigente EPSA* che con la sottoscrizione del presente atto ne attestano la legittimità formale e sostanziale;

Sentito il parere favorevole del Direttore Sanitario per quanto di competenza



DELIBERA

Richiamato il contenuto tutto di parte narrativa da intendersi qui integralmente trascritto:

PRENDERE ATTO del D.A. n. 597 del 28/03/2018

ISTITUIRE il Gruppo di lavoro aziendale multidisciplinare così composto

- **Per il Team**

- Dott. La Spina Giuseppe: Dirigente Medico neonatologo- Punto Nascita Gela
 - Sig.ra. Tummarello Caterina: CPS-Infermiere- Punto Nascita Gela
 - Dott.ssa M. Carmela Russello: Dirigente Medico Ginecologo- Consultorio Familiare S. Cataldo
 - Sig.ra Gaetana Acquilina: CPS-Ostetrica - Consultorio Familiare S. Cataldo
 - Sig.ra Cettina Andaloro: CPS- Ostetrica - Consultorio Familiare Caltanissetta
 - Sig.ra Concetta Marotta: CPS- Ostetrica - Punto Nascita di Caltanissetta
 - Dott.ssa Crapanzano Mirella: Dirigente Medico Neonatologo-Punto Nascita Caltanissetta
 - Sig.ra Fallea Giuseppina: CPS Infermiere Pediatria- Punto Nascita Caltanissetta
 - Dott. ssa Maria Vittoria Zito- Psicologa Responsabile Umanizzazione delle Cure
 - Dott.ssa Liboria Maria Rita Mastrosimone- Psicologa - Consultorio Familiare CI
 - Dott.ssa D'Alessandro Giuseppina - Coordinatore Infermieri Punto Nascita di Gela
 - Sig.ra Montano Maria Stella- CPS-Ostetrica - Punto Nascita di Gela
 - Dott.ssa Rosaria Randazzo CPT Assistente Sociale - U.O EPSA
- **Referente formazione/ Referente Dipartimento Materno Infantile**
- Dott.ssa Oriana Ristagno: CPS-Ost. Posizione organizzativa Area Territoriale-

TRASMETTERE il provvedimento al Servizio 5 DASOE- Assessorato della Salute

DICHIARARE il Presente atto immediatamente esecutivo.

Il Direttore Sanitario
(Dr.ssa Paola Marcella Santino)

Il Commissario Straordinario
(Dott. Ing. Alessandro Caltagirone)





L SEGRETARIO
Dott.ssa Calogera Natale

PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto dichiara che, copia conforme all'originale, della presente determinazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Caltanissetta ai sensi e per gli effetti delle L.R. n°30/93, art. 53, 6° comma, a decorrere dal _____ e fino al _____

L'INCARICATO



Trasmessa al Collegio Sindacale il _____ con Prot. N° _____

NON SOGGETTA A CONTROLLO	ESTREMI DI RISCONTRO TUTORIO
<p><input type="checkbox"/> Delibera non soggetta a controllo ai sensi dell'art. n.8 di cui alla Legge 412/91, divenuta</p> <p>ESECUTIVA</p> <p>Decorso il termine di giorni 10 (dieci) dalla data di pubblicazione.</p>	<p>Delibera trasmessa all'Assessorato Regionale Sanità in data _____ con 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 numero _____ del _____</p>
<p><input type="checkbox"/> Delibera non soggetta a controllo ai sensi dell'art. 8 di cui alla Legge. 412/91, dichiarata</p> <p>IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA</p> <p>Ai sensi dell' art. 53, 7° co, di cui alla L.R. n. 30/93</p>	<p><input type="checkbox"/> ha pronunciato l'annullamento con atto numero _____ del _____ (come da allegato). -</p>

PER LA SEGRETERIA
