

## DELIBERAZIONE n°393 del 31.03.2011

**OGGETTO:** Gestione del Rischio Clinico nella Asl di Nuoro: Modello Organizzativo.

### IL COMMISSARIO

Su proposta del Responsabile dell'U.O. Rischio Clinico e Qualità Ospedaliera

**PREMESSO** che il Piano Sanitario Regionale (PRS) 2006 – 2008 prevede specifici interventi per il miglioramento della qualità e sicurezza delle cure nel quadro più generale delle attività del “Governo Clinico” all’interno del sistema sanitario regionale;

**CONSIDERATO** che la crescente attenzione da parte della comunità scientifica internazionale sull’elevato rischio di eventi avversi in medicina, nonché la maggiore sensibilità dell’opinione pubblica circa i livelli di sicurezza delle prestazioni sanitarie erogate costituiscono importanti segnali che orientano il sistema sanitario a esprimere azioni concrete di promozione del miglioramento della qualità dell’assistenza e della sicurezza del paziente;

**RILEVATO** che la qualità e sicurezza delle cure è un obiettivo prioritario della ASL di Nuoro già affrontato istituendo un apposito ufficio con deliberazione del direttore Generale n. 221/2006 e un gruppo di lavoro con deliberazione n°1059/2005.

**RILEVATO** inoltre l’istituzione della Struttura Rischio Clinico e Qualità ospedaliera con deliberazione del Commissario Straordinario n° 363 del 03-Marzo-2010.

**RITENUTO** che l’efficacia dell’intervento di cui al punto precedente sia strettamente correlata alla capacità del sistema di esprimere adeguati livelli di coordinamento delle azioni sulla base di criteri metodologici omogenei e fortemente condivisi;

**FATTO PRESENTE** che l'organizzazione del sistema è finalizzata a garantire il miglioramento continuo e mira ad assicurare :

- la sicurezza dell'assistito e degli operatori
- la riduzione del contenzioso
- la riduzione dei costi

**VISTA** la proposta del Responsabile dell'ufficio del Rischio Clinico e Qualità Ospedaliera

- **VISTI :** ► **L'Intesa tra il Governo e le Regioni e le Province autonome di Trento e**

**Bolzano concernente la gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure. 20/03/2008**

- Il DDL del 11.12.2009 **"Istituzione del sistema per il monitoraggio degli errori in sanità"**.
- Delibera Regione Sardegna del 30 dicembre 2010, n. 47/43

Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna

Per i motivi su esposti

**VISTA** la proposta del Responsabile della Struttura proponente attestante la legittimità e regolarità tecnica resa ai sensi della direttiva approvata con delibera n.941 del 17.6.2010;

**VISTI** i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'art.7 secondo paragrafo dell'Atto Aziendale;

**SENTITI** in seduta comune il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

#### **DELIBERA**

1) Di **APPROVARE** il Sistema Gestione del Rischio Clinico: modello organizzativo nella Azienda Sanitaria di Nuoro (Allegato n°1).

- Di **istituire** il Gruppo Aziendale di Coordinamento di Gestione del Rischio Clinico come specificato nell'allegato n°1.
- Di **istituire** il Comitato Valutazione Sinistri come specificato nell'allegato n° 1.
- Di **confermare** il ruolo dell'Ufficio Rischio Clinico e Qualità Ospedaliera come specificato nell'allegato n°1.
- Di **confermare** la rete dei referenti Dipartimentali e di Unità Operativa come specificato nell'allegato n°1.
- Di **approvare** la Procedura per la gestione aziendale degli eventi sentinella.

- 2) Di dare atto che l'esecuzione del presente atto non comporta nuovi e ulteriori oneri a carico del Bilancio 2011;
- 3) Di incaricare l'Ufficio Rischio Clinico e Qualità Ospedaliera degli adempimenti conseguenti.

**IL COMMISSARIO**

**f.to Dott. Mariano Meloni**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

f.to Dott. Giorgio Tidore

**IL DIRETTORE SANITARIO**

f.to Dott. Bruno Salvatore Murgia

*Responsabile dell'Ufficio Proponente*

*f.to Dott. Antonio Maria Pinna*

*Clinical Risk Manager*

*Estensore della Delibera*

*f.to Dott.ssa Pasqualina Gusai*

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal **31.03.2011**

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO**

**AFFARI GENERALI**

f.to Dott. Francesco Pittalis

- \* Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).
- [ ] Esecutiva in data \_\_\_\_\_ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).
- [ ] Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° \_\_\_\_\_

Nuoro, li \_\_\_\_\_

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO**

**AFFARI GENERALI**

f.to Dott. Francesco Pittalis

DESTINATARI	Ruolo
– Collegio Sindacale	<b>I</b>
– Resp. Servizio AA.GG.	<b>C</b>
– Resp. Servizio Bilancio	<b>I</b>
– Direttore Sanitario	<b>C</b>
– Resp. Servizio Personale	<b>C</b>
– Resp. Servizio prevenzione protezione	<b>C</b>
– Uff. Rischio Clinico e Qualità Ospedaliera	<b>R</b>

**R = Responsabile**

**C = Coinvolto**

**I = Informato**