

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO**

**n° 113/C del 13/04/2010**

---

**OGGETTO:** Sviluppo del sistema aziendale per la sicurezza del paziente e la gestione del rischio clinico

Su proposta del Responsabile del S. Sviluppo organizzativo e risorse umane

**PREMESSO** che

- la sicurezza dei pazienti è componente strutturale dei LEA e rappresenta un elemento fondamentale del governo clinico;

**RICHIAMATE:**

- la deliberazione del Direttore Generale n.636 del 24.09.2007 con la quale, nelle more dell'adozione dell'atto aziendale, è stata istituito in staff alla direzione generale il S. Qualità, appropriatezza e risk management (SQARM) con competenza in materia di gestione del rischio clinico;
- la deliberazione del Direttore Generale n.763 del 20.11.2007 di "Adozione dell'atto aziendale con modifiche ed integrazioni da sottoporre a verifica di conformità della Giunta Regionale" e la Deliberazione della Giunta Regionale n.48/17 del 29.11.2007 di "Verifica di conformità dell'Atto aziendale della Azienda sanitaria locale n.4 Lanusei" che attribuisce al S. Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane, struttura di staff derivata dal servizio di cui sopra, le competenze in materia di risk management identificabili nella implementazione di un programma di gestione aziendale del rischio clinico comprensivo di:

- creazione e mantenimento di una rete aziendale di referenti per la gestione del rischio clinico adeguatamente formati;
  - formazione/aggiornamento degli operatori in particolare sulle tematiche della responsabilità professionale, del consenso informato, della qualità della documentazione sanitaria e per la diffusione di una cultura "no blame";
  - diffusione, monitoraggio e vigilanza sulla corretta applicazione delle raccomandazioni ministeriali per la prevenzione, gestione e segnalazione degli eventi sentinella;
  - attivazione e gestione di un sistema di raccolta e analisi delle segnalazioni spontanee dei "quasi eventi" da parte degli operatori;
  - gestione degli interventi di risposta alle segnalazioni spontanee dei "quasi eventi" da parte degli operatori (audit e report di audit);
  - revisione della documentazione sanitaria;
- la deliberazione del Direttore Generale n.387 del 28.06.2008 con la quale è stato approvato il progetto di sviluppo del sistema di gestione del rischio clinico per il triennio 2008-2010 ed è stata attivata la rete ospedaliera dei referenti del rischio clinico;

**CONSIDERATO** che

- operano attualmente, nelle Unità Operative del P.O. "Nostra Signora della Mercedes", del Distretto, del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze e nel Dipartimento di Prevenzione, un numero adeguato di medici, infermieri, ostetriche e tecnici in grado di assicurare i compiti connessi con una gestione sia proattiva sia reattiva del rischio clinico data la formazione acquisita tramite la partecipazione a specifici corsi residenziali teorico-pratici con superamento delle relative prove di apprendimento e che, tra questi, alcuni sono stati proposti, dai componenti delle UUOO del PO, per l'attribuzione/rinnovo dei compiti di referente e facilitatore di UO per la gestione del rischio clinico;
- gli Operatori indicati hanno manifestato il proprio assenso allo svolgimento dei compiti, propri di un referente o di un facilitatore di UO per il rischio clinico, consistenti, principalmente, nella promozione nella propria UO di una cultura della sicurezza, nella

raccolta e analisi di prima istanza delle segnalazioni, spontanee ed anonime, di quasi eventi o eventi nonché nell'analisi di eventi avversi e conduzione di audit clinici;

- non risultano elementi ostativi a che sia dato corso alle proposte di cui sopra;
- il processo di *incident reporting*, operativo nel PO "Nostra Signora della Mercede" dal mese di aprile dell'anno 2008, è stato esteso, nei primi mesi dell'anno in corso, alle altre strutture aziendali mediante la condivisione, distribuzione e promozione dell'uso della documentazione per la segnalazione degli errori da parte degli Operatori dell'Azienda nonché per l'analisi di prima istanza degli stessi da parte dei referenti di UO per il rischio clinico e di seconda istanza da parte dei facilitatori o del risk clinical manager;
- i direttori/responsabili, i coordinatori SPS e gli Operatori, delle UUOO del Distretto, Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze, Dip. di Prevenzione (S. Igiene e sanità pubblica), sono stati informati ed hanno condiviso il progetto di sviluppo del sistema aziendale per la sicurezza del paziente e la gestione del rischio clinico nel corso degli incontri tenuti nei primi mesi dell'anno in corso;

**ATTESO** che è necessario procedere alla costituzione formale della rete dei referenti e facilitatori del rischio clinico, come parte integrante del sistema aziendale di gestione del rischio clinico, anche al fine di valorizzare e disciplinare l'impegno dei referenti e dei facilitatori nelle attività di raccolta e preanalisi delle segnalazioni di errori, negli audit clinici, eventualmente disposti, nonché negli incontri di studio/lavoro, formalmente convocati, anche con il ricorso, preventivamente autorizzato e successivamente verificato, al regime di lavoro straordinario;

## **VISTO**

- il prospetto allegato "A" alla presente delibera per farne parte integrante e sostanziale relativo all'elenco dei nominativi dei

referenti e facilitatori per il rischio clinico individuati e segnalati dai componenti le UUOO del PO, del Distretto, del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze e del Dipartimento di Prevenzione (S. Igiene e Sanità Pubblica);

**Per i motivi esposti in premessa;**

**VISTA** la dichiarazione del Responsabile della Struttura proponente attestante la legittimità e regolarità tecnica e contabile resa ai sensi dell'articolo 32 comma 7 dell'Atto Aziendale;

**VISTI** i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, resi ai sensi dell'articolo 32 comma 8 dell'Atto Aziendale;

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

**DELIBERA**

1. di attivare la rete dei referenti e facilitatori del sistema aziendale per la sicurezza del paziente e la gestione del rischio clinico che, sino ad eventuali modifiche/integrazioni a decorrere dal 01.03.2010, è costituita dagli Operatori di cui all'allegato "A";
1. di dare atto che la presente non comporta ulteriori costi diretti a carico del bilancio 2010;
2. di attribuire, per la regolare attività descritta in premessa, l'effettuazione di eventuale lavoro straordinario per un massimo di tre ore mensile a persona per i referenti e di sei ore per i facilitatori di UO;
3. di incaricare il S. Sviluppo organizzativo e risorse umane, la Direzione del PO, del Distretto, del Dipartimento di Salute mentale e delle Dipendenze e del Dipartimento di Prevenzione, il Servizio Bilancio, il S. Acquisti ed il Servizio Personale, ciascuno per quanto di competenza, delle ulteriori attività;



ASLLanusei

4. di stabilire che la presente costituisce una formale direttiva per tutto il personale e pertanto i responsabili delle singole U.O. sono tenuti a divulgarla ed a farla applicare.

**IL COMMISSARIO**  
**Dr Francesco Pintus**  
FIRMA APPOSTA

**Il Direttore Sanitario**  
Dott. Orlando Scintu  
FIRMA APPOSTA

**Il Direttore Amministrativo f.f.**  
Dr Virgilio Frau  
FIRMA APPOSTA

**Il Responsabile del**  
**S. Sviluppo organizzativo e risorse umane**  
Dott. Grazia Cattina  
FIRMA APPOSTA

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 14/04/2010.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI E LEGALI**  
FIRMA APPOSTA

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° PG/2010/9903

Lanusei, li 14/04/2010

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI E LEGALI**  
FIRMA APPOSTA

DESTINATARI:

- Commissario
- Collegio Sindacale
- Servizio AA.GG e Legali
- Servizio Personale
- Servizio Bilancio
- Direzione PO, Distretto, DP, DSMD