

SERVIZIO PROPONENTE:

Allegati:

1. **Elenco dei facilitatori-delegati alla qualità e rischio clinico.**

Il Responsabile dell'Istruttoria
Dr. Giuseppina Garau

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO
Dott. Antonio Maria Pinna

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 12/08/2013 al 26/08/2013

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga

OGGETTO: Individuazione dei facilitatori-delegati alla qualità e rischio clinico nella ASL 5 di Oristano

PROPOSTA N° _____ IN DATA _____

Servizio: Unità Operativa Qualità, Accreditamento e Appropriatelyzza, Rapporti con la Committenza, Sicurezza e Risk Management

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Dott.ssa Giuseppina Garau

IL DIRIGENTE: Dott. Antonio Maria Pinna

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che

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

RICHIAMATA

- la Deliberazione del Direttore Generale n.908 del 5 ottobre 2012 con cui si è attivata la Struttura Complessa "Qualità, accreditamento e appropriatezza, rapporti con la committenza, sicurezza e Risk Management", nominando ad interim il dott. Antonio M. Pinna;
- la Deliberazione del Direttore Generale n° 99 del 25/01/2013 con cui si è istituito il Nucleo Strategico Aziendale per la Qualità e Gestione del Rischio Clinico nella ASL 5 di Oristano;
- la Deliberazione del Direttore Generale n° 444 del 24/05/2013 "Istituzione Comitato Valutazione Sinistri ASL 5 Oristano"
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 5/20 del 29.1.2013 che ha approvato le linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie della Regione Sardegna nel settore assicurativo, ed ha individuato il modello organizzativo di gestione del rischio clinico;

CONSIDERATO che la succitata DGR prevede l'attuazione dei seguenti adempimenti:

- nomina di un referente per la gestione del rischio clinico;
- costituzione di un gruppo di lavoro aziendale per la gestione del rischio clinico coordinato dal referente di cui sopra;
- costituzione di un comitato aziendale per la "sicurezza del paziente" con funzioni consultive e di indirizzo;
- creazione in ogni presidio ospedaliero di un apposito spazio per la discussione degli eventi avversi e la previsione di campagne di

informazione per la sicurezza del paziente sui temi proposti e condivisi a livello regionale;

- L'individuazione dei facilitatori-delegati alla sicurezza del paziente che avranno il compito di promuovere e raccogliere le segnalazioni, organizzare gli audit e redigere gli alert report;

DATO ATTO che le Delibere Aziendali succitate prevedono la costituzione di un sistema di gestione della qualità e di gestione del rischio clinico;

ATTESO che è necessario procedere alla costituzione formale della rete dei **facilitatori-delegati alla qualità e rischio clinico** come parte integrante del sistema aziendale di gestione della qualità e del rischio clinico, facilitatori-delegati con il compito di promuovere il miglioramento continuo e la gestione del rischio clinico con gli strumenti del sistema qualità e del risk management ;

CONSIDERATO che l'U.O. Qualità Accreditazione Appropriatelyzza, Rapporti con la Committenza, Sicurezza e Risk Management, ha provveduto a redigere l'elenco degli operatori segnalati dai rispettivi Responsabili in quanto idonei a svolgere i compiti di **facilitatori-delegati alla qualità e rischio clinico**;

DATO ATTO che i succitati **facilitatori-delegati alla qualità e rischio clinico** dovranno acquisire le competenze relative alla gestione sia proattiva sia reattiva del rischio clinico tramite la partecipazione a specifici corsi di formazione residenziali teorico-pratici aziendali con superamento delle relative prove di apprendimento;

RITENUTO di dover provvedere alla formale approvazione dell'elenco dei **facilitatori-delegati alla qualità e rischio clinico**

VISTA la L.R. n. 10/06 nonché il vigente Atto Aziendale;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DELIBERA

1) DI APPROVARE dell'elenco dei **facilitatori-delegati alla qualità e rischio clinico** che si allega al presente atto sotto il n. 1) agli effetti formali e sostanziali;

2) DI DARE ATTO che i **facilitatori-delegati alla qualità e rischio clinico** saranno specificamente formati al fine di contribuire efficacemente alla gestione del rischio clinico;

3) DI DISPORRE la trasmissione della presente deliberazione a tutti i Direttori delle SC e delle SSD aziendali per gli adempimenti di competenza.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mariano Meloni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Orlando Scintu