



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con D.P.G.R.T. n. 233 del 13.12.2010)

N° 90 del 28 GIU. 2012

Oggetto: Costituzione del Gruppo di lavoro per la gestione del rischio clinico e del Comitato per la sicurezza del paziente	
Struttura Proponente	Direzione Aziendale
Proposta n.	Responsabile controllo di gestione e contabilità
	Coordinatore Amministrativo 
	Estensore

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE

Importo di spesa:

Conto Economico n.

Eseguibile a norma di Legge dal 28 GIU. 2012

Pubblicato a norma di Legge il 28 GIU. 2012

Inviato al Collegio Sindacale il 28 GIU. 2012

L'anno 2012, il giorno 28 del mese di Giugno
Il sottoscritto Prof. Gianni Amunni, nella sua qualità di

DIRETTORE GENERALE

di questo Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica, con sede in Via Cosimo Il Vecchio 2 – 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 233 del 13.12.2010.

Visto il D. Lgs. vo 30/12/1992 n. 502 e sue successive modifiche ed integrazioni e la L. R. Toscana n. 40 del 24/02/2005 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modificazioni ed integrazioni;

Dato atto che in forza della Legge RT 4 febbraio 2008, n. 3 l'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO) è Ente del Servizio Sanitario Regionale, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile e subentra nelle attività esercitate dal disciolto CSPO a far data dal 1 Luglio 2008;

Vista la delibera del Direttore Generale n° 5 del 14.07.2008 con la quale è stato approvato il regolamento dell'ispo;

Richiamati

la DCRT n. 30 del 01.02.2000,
la DGRT n. . 302 del 21.2.2005,
la DGRT n. 225 del 3.4.2006,
il Decreto n. 6604 del 22.11.2005,
la DGRT n. 704 del 08.10.2007,
la DGRT n. 101 del 16.02.2009,
la DGRT n. 1234 del 27.12.2011

Richiamata altresì la deliberazione del Consiglio Regionale n. 109 del 4.10.2006 con la quale sono stati integrati i requisiti per l'accreditamento definiti con DCRT 30/2000 con ulteriori requisiti relativi al rischio clinico;

Dato atto che con delibera del Direttore Generale ISPO n. 2 del 12/01/2012, sono stati nominati il Manager del rischio clinico e il Manager della sicurezza del paziente rispettivamente nelle persone della Dr.ssa Benedetta Ninu e del Dr. Paolo Bulgaresi;

Considerato che la delibera della Giunta Regionale Toscana n. 1387 del 27.12.2004 "*Linee di indirizzo per la gestione del rischio clinico e la sicurezza del paziente nelle aziende sanitarie del SSR*" indica tra le azioni che ogni azienda sanitaria del SSR deve intraprendere per l'attuazione delle iniziative di gestione del rischio clinico anche la costituzione di un gruppo di lavoro aziendale per la gestione del rischio clinico e di un comitato aziendale per la sicurezza del paziente con funzioni consultive e di indirizzo, emanazione dell'organismo di governo clinico aziendale, entrambi coordinati dal Manager del rischio clinico e che si rapportano, secondo la normativa vigente e le modalità previste dagli atti regionali, con il Direttore Sanitario;

Vista la proposta del Manager del rischio clinico, del 20.01.2012, agli atti, in cui si individuano, adattando le indicazioni regionali alle peculiarità dell'Istituto, i nominativi elencati nell'allegato 1, parte integrante e sostanziale della presente delibera, come membri del gruppo di lavoro aziendale per la gestione del rischio clinico;

Vista la proposta del Manager del rischio clinico, del 20.01.2012, agli atti, in cui si individuano, adattando le indicazioni regionali alle peculiarità dell'Istituto, i nominativi elencati nell'allegato 2, parte integrante e sostanziale della presente delibera, come membri del comitato aziendale per la sicurezza del paziente;

Ritenuto di accogliere entrambe le proposte di cui sopra;

Vista la LRT 140/2012 che identifica la mission dell'ISPO sostanziando, di fatto, una peculiarità in riferimento alle azioni ed alle risorse professionali nel SSR rispetto alle aziende sanitarie;

Dato atto che, per quanto sopra evidenziato, nella composizione del gruppo di lavoro aziendale per la gestione del rischio clinico e del comitato aziendale per la sicurezza del paziente di ISPO non figurano alcune delle professionalità previste dalla DGR n. 1387 del 27.12.04 in quanto, per la specificità della propria mission (LRT 140/2012), ISPO se ne avvale solo in forma occasionale;

Richiamata la delibera del DG n. 60/2011 e n. 163/2011 relative alla costituzione di una Task Force per l'attuazione della LR n. 51/2009 in materia di accreditamento delle strutture sanitarie e ritenuto di dover individuare all'interno della medesima Task Force il Referente della Qualità nella persona del Dr. Guido Castiglione;

Tenuto conto che per la gestione dei sinistri il Comitato si avvarrà del competente settore della Azienda Sanitaria di Firenze in virtù del service amministrativo stabilito con Delibera n. 179 del 31.12.2011, fino a nuovo atto;

Ravvisata la necessità di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi della normativa vigente, al fine di procedere nel più breve tempo possibile alla costituzione del gruppo di lavoro e del comitato aziendale, per ottemperare alle disposizioni della Regione Toscana;

Dato atto che gli incarichi relativi al gruppo di lavoro aziendale per la gestione del rischio clinico e al comitato aziendale per la sicurezza del paziente sono effettuati a titolo gratuito, non danno diritto a compensi aggiuntivi e pertanto non comportano oneri a carico di Ispo, ad esclusione del Manager del rischio clinico di cui a delibera del Direttore Generale ISPO n. 2 del 12/01/2012;

Acquisito il visto di conformità giuridico amministrativa del Coordinatore Amministrativo;

Con il parere favorevole del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per quanto esposto in narrativa:

1. di costituire il **gruppo di lavoro aziendale per la gestione del rischio clinico** coordinato dal Manager del rischio clinico, composto così come indicato nell'allegato 1, parte integrante e sostanziale della presente delibera;
2. di costituire il **comitato aziendale per la sicurezza del paziente** con funzioni consultive e di indirizzo, emanazione dell'organismo di governo clinico aziendale, coordinato dal Manager del rischio clinico, composto così come indicato nell'allegato 2, parte integrante e sostanziale della presente delibera;
3. di dare atto che gli incarichi di cui ai precedenti punti sono effettuati a titolo gratuito, non danno diritto a compensi aggiuntivi e pertanto non comportano oneri a carico di Ispo, ad esclusione del **Manager del rischio clinico di cui a delibera del Direttore Generale ISPO n. 2 del 12/01/2012;**
4. di nominare, altresì, il Dr. Guido Castiglione, dirigente medico, Referente della Qualità dell'Istituto;
5. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi della normativa vigente in materia;
6. di partecipare la presente delibera agli interessati;
7. di trasmettere il presente atto all'albo di pubblicità degli atti di questo Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica e al Collegio Sindacale.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Chiara Neri)



IL DIRETTORE GENERALE
(Prof. Gianni Amunni)



Strutture aziendali da partecipare :

- Affari Generali e Convenzioni ISPO
- Responsabili Strutture Semplici e Responsabili Strutture Complesse ISPO
- Nominativi presenti negli allegati 1 e 2

Allegato n. 1

Membri e Attività gruppo di lavoro GRC (composto dai facilitatori)	
Data di costituzione	___/___/___
Membri Nome e Cognome	Area disciplinare
Dr.ssa M.B. Ninu	CERION, Dirigente Medico - Clinical Risk Manager
Dott. Paolo Bulgaresi	S.C. Citologia Analitica e Biomolecolare, Biologo - Patient Safety Manager
Sig.ra Giulia Dainelli	S.C. Gestione Coordinamento Processi di Integrazione Aree Amministrativa e Tecnico – Scientifica, Collaboratore Amministrativo Professionale - Supporto segretariale
Sig.ra Marina Starnotti	S.C. Prevenzione Secondaria Screening, Collaboratore professionale Infermiere
Dr.ssa Simonetta Bisanzi	S.C. Citologia Analitica e Biomolecolare, Biologo
Sig. Enzo Maggi	S.C. Prevenzione Secondaria Screening, Tecnico Sanitario Radiologia Medica
Dr.ssa Daniela Ambrogetti	S.C. Prevenzione Secondaria Screening, Dirigente Medico
Dr. Beniamino Brancato	S.C. Senologia Clinica, Direttore
Dott.ssa Antonella Cipriani	Coordinamento Attività Tecniche e Sanitarie, P.O.
Dr.ssa Grazia Grazzini	S.C. Prevenzione Secondaria Screening, Dirigente Medico
Dr.ssa Anna Iossa	S.C. Prevenzione Secondaria Screening, Dirigente Medico

Allegato n. 2

Membri e Attività comitato aziendale per la sicurezza del paziente	
Data di costituzione	___/___/___
Membri	Area disciplinare
Nome e Cognome	
Dr. Guido Castiglione	S.C. Prevenzione Secondaria Screening, Dirigente Medico - Referente Qualità dell'ISTituto
Dott.ssa Assunta Rizzo	S.C. Gestione Coordinamento Processi di Integrazione Aree Amministrativa e Tecnico - Scientifica, Coordinatore Amministrativo
Dott.ssa Simona Gallo	S.C. Gestione Coordinamento Processi di Integrazione Aree Amministrativa e Tecnico - Scientifica, Settore Affari Generali
Dr.ssa Chiara Neri	S.C. Prevenzione Secondaria Screening ad interim, Direttore Sanitario
Dr Annibale Biggeri	S.C. Biostatistica, Direttore
Dr Beniamino Brancato	S.C. Senologia, Direttore
Dott. Massimo Confortini	S.C. Citologia Analitica e Biomolecolare, Direttore S.C. Citopatologia ad interim, Direttore
Dott.ssa Antonella Cipriani	Coordinamento Attività Tecniche e Sanitarie, P.O.
Dott.ssa Patrizia Falini	Coordinamento Area Statistica, P.O.
Dr.ssa Maria Grazia Muraca	S. S. Riabilitazione Oncologica, Direttore
Dr Domenico Palli	S.C. Epidemiologia Molecolare e Nutrizionale, Direttore
Dr Eugenio Paci	S.C. Epidemiologia Clinico - Descrittiva, Direttore
Dr Marco Zappa	S. S. Epidemiologia Valutativa Screening, Direttore
Dr.ssa Paola Mantellini	S. S. Centro di riferimento regionale (CRR), Direttore
Ing. Gianluca Verdolini	Servizio Prevenzione e Protezione
Dr.ssa M.B. Ninu	CERION, Dirigente Medico - Clinical Risk Manager
Dott. Paolo Bulgaresi	S.C. Citologia Analitica e Biomolecolare, Biologo - Patient Safety Manager