



ISTITUTO PER LO STUDIO
E LA PREVENZIONE ONCOLOGICA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con D.P.G.R.T. n. 201 del 19/12/2013)

N° 161 del 12/07/2016

Oggetto: Modifica Delibera n. 90 del 28/06/2012: sostituzione e nomina componenti Gruppo di lavoro per la gestione del rischio clinico e del Comitato per la sicurezza del paziente	
Struttura Proponente	Direzione Aziendale
Proposta n.	Responsabile procedimento
	Estensore Simona Gallo

IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE



Eseguibile a norma di Legge dal 12 LUG. 2016

Pubblicato a norma di Legge il 12 LUG. 2016

Inviato al Collegio Sindacale il 12 LUG. 2016

IL 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. 201 del 19.12.2013.

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;

Vista la LRT 4 febbraio 2008, n. 3 recante "Istituzione e organizzazione dell'Istituto per lo Studio e la Prevenzione Oncologica (ISPO) Gestione liquidatoria del Centro per lo Studio e la Prevenzione Oncologica", come modificata dalla LRT n. 32 del 19/06/2012, in forza della quale ISPO è Ente del SSR, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile;

Vista la delibera del Direttore Generale n° 292 del 24/12/2015 con la quale è stato approvato il nuovo regolamento di organizzazione e funzionamento 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. 90 del 28/06/2012, sono stati nominati il gruppo di lavoro aziendale per la gestione del rischio clinico e il comitato aziendale per la sicurezza del paziente, con funzioni consultive e di indirizzo, emanazione dell'organismo di governo clinico aziendale;
- con Delibera n. 95 del 09/09/2013 sono stati nominati il Manager del Rischio Clinico e il Patient Safety Manager di ISPO.

Considerato che alcuni componenti del comitato aziendale per la sicurezza del paziente sono venuti meno per collocamento a riposo, trasferimento ecc. e che pertanto devono essere sostituiti;

Vista la necessità di incrementare il gruppo di lavoro aziendale per la gestione del rischio clinico con ulteriori specifiche professionalità;

Ritenuto di dover, per i motivi sopra esposti, integrare e modificare i nominativi presenti negli allegati n. 1 e n. 2 della Delibera n. n. 90 del 28/06/2012;

Ritenuto, inoltre, di dover individuare un Referente della segnalazione delle cadute, così come richiesto dalla Regione Toscana;

Ricordato che:

- 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;

- per la gestione dei sinistri il comitato si avvale del competente settore della Azienda Sanitaria di Firenze in virtù del service amministrativo stabilito con Delibera n. 33 del 11.02.2015, fino a nuovo atto;

Ricordato ancora 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;

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 sostituzione e nomina dei nuovi componenti del gruppo di lavoro e del comitato aziendale, per ottemperare alle disposizioni della Regione Toscana;

Con la sottoscrizione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza (ai sensi del D. Lgs. 502/92 e ss.mm. e ii.)

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 nominare, altresì, la Sig.ra Marina Starnotti, collaboratore professionale infermiere, **Referente della segnalazione delle cadute**;
4. 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;
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. Riccardo Poli)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Fabrizio Carraro)

IL DIRETTORE GENERALE
(Prof. Gianni Amunni)

Strutture aziendali da partecipare :

- Risorse Umane e Affari Generali ISPO
- Responsabili Strutture Semplici e Responsabili Strutture Complesse ISPO
- P.O. ISPO
- Nominativi presenti negli allegati 1 e 2
- Direttore Sanitario
- Direttore Amministrativo

Allegato n. 1

Membri e Attività gruppo di lavoro GRC (composto dai facilitatori)	
Data di costituzione	1/2 LUG. 2016
Membri Nome e Cognome	Area disciplinare
Dr. Paolo Nardini	Dermatologia, Dirigente Medico - Clinical Risk Manager
Dott.ssa Antonella Cipriani	Coordinamento Assistenziale e della Prevenzione, P.O - Patient Safety Manager
Sig.ra Giulia Dainelli	S.C. Amministrazione, Gestione Risorse, Attività Tecniche e Supporto alla Ricerca - Collaboratore Amministrativo Professionale - Supporto segretariale
Sig.ra Marina Starnotti	Coordinamento Assistenziale e della Prevenzione, Collaboratore professionale Infermiere
Dr.ssa Simonetta Bisanzi	S.C. Citologia Analitica e Biomolecolare, Biologo
Sig. Enzo Maggi	Coordinamento Tecnico Sanitario, Tecnico Sanitario Radiologia Medica
Dr.ssa Daniela Ambrogetti	S.C. Screening e Prevenzione Secondaria, Dirigente Medico
Dr. Beniamino Brancato	S.C. Senologia Clinica, Direttore
Dr.ssa Grazia Grazzini	S.C. Screening e Prevenzione Secondaria, Dirigente Medico
Dr.ssa Anna Iossa	S.C. Screening e Prevenzione Secondaria, Dirigente Medico
Sig.ra Claudia Simonetto	Coordinamento Assistenziale e della Prevenzione, Collaboratore professionale Infermiere
Dr.ssa Beatrice Mallardi	Dirigente Medico, Screening e Prevenzione Secondaria
Dr. Guido Castiglione	Dirigente Medico, Screening e Prevenzione Secondaria

Allegato n. 2

Membri e Attività comitato aziendale per la sicurezza del paziente	
Data di costituzione	1/2 LUG, 2016
Membri	Area disciplinare
Nome e Cognome	
Dr. Guido Castiglione	S.C. Screening e Prevenzione Secondaria, Dirigente Medico - Referente Qualità dell'Istituto
Dott. Umberto Domenichini	S.C. Amministrazione, Gestione Risorse, Attività Tecniche e Supporto alla Ricerca, Settore Affari Generali, P.O.
Dr.ssa Paola Mantellini	S.C. Screening e Prevenzione Secondaria, Direttore F.F.
Dr. Beniamino Brancato	S.C. Senologia Clinica, Direttore
Dott.ssa Francesca Carozzi	S.C. Laboratorio Regionale di Prevenzione Oncologica, Direttore F.F.
Dott.ssa Patrizia Falini	Coordinamento Statistico, P.O.
Dr.ssa Maria Grazia Muraca	S. S. Centro Riabilitazione Oncologica, Direttore
Dr. Domenico Palli	S.C. Epidemiologia dei Fattori di Rischio e degli Stili di Vita, Direttore
Dr. Marco Zappa	S.C. Epidemiologia Clinica, Direttore F.F.
Dr. Marco Zappa	S. S. Valutazione Screening e Osservatorio Nazionale Screening, Direttore
Ing. Gianluca Verdolini	Servizio Prevenzione e Protezione
Dr. Paolo Nardini	Dirigente Medico Dermatologo - Clinical Risk Manager
Dott.ssa Antonella Cipriani	Coordinamento Assistenziale e della Prevenzione, P.O - Patient Safety Manager

f