

OGGETTO: ISTITUZIONE GRUPPO AZIENDALE GESTIONE DEL RISCHIO.

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Dott. Giuseppe Arcari, Direttore dell'U.O. Pianificazione e Gestione Investimenti, nella sua qualità di Risk Manager, che contestualmente all'apposizione della firma in calce alla proposta, attesta la legittimità in ordine ai contenuti e il rispetto dei requisiti formali e sostanziali del provvedimento;

Premesso che

- la sicurezza delle cure rappresenta una parte costitutiva del diritto alla salute ed è perseguita nell'interesse dell'individuo e della collettività, e si realizza anche mediante l'insieme di tutte le attività finalizzate alla prevenzione e alla gestione del rischio connesso all'erogazione di prestazioni sanitarie, attività alle quali sono tenute tutte le strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private, come indicato dalla Legge n.24/2017 *“Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”*;
- la Regione Emilia Romagna negli ultimi anni ha posto grande attenzione ai temi della sicurezza delle cure:
 - o attraverso lo sviluppo di specifici progetti nei quali sono state coinvolte le Aziende Sanitarie pubbliche e private della Regione, quali ad esempio Visitare, Osservare etc;
 - o mediante la definizione di specifici obiettivi di gestione del rischio assegnati annualmente alle Aziende Sanitarie in sede di negoziazione;
 - o con la costituzione del Centro Regionale per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente (determina 16850 del 19/10/18) che quali obiettivi il coordinamento delle attività delle aziende Sanitarie regionali in tema di gestione del rischio, la raccolta dei dati aziendali sulla gestione del rischio e sugli eventi avversi, la gestione delle relazioni con l'Osservatorio Nazionale delle buone pratiche sulla sicurezza nella sanità previsto dalla Legge 24/2017;
 - o con la Determina n. 15 del 03/01/2019 che costituisce il gruppo di lavoro "Coordinamento regionale Risk Manager per la sicurezza delle cure", ai sensi dell'art. 40 della l.r. 43/2001;

Verificato che

- l'Ausl di Piacenza nel corso 2015 ha realizzato un progetto aziendale per la gestione del rischio che, prendendo spunto dagli obiettivi di mandato assegnati ai Direttori Generali, ha individuato quali aree di intervento:
 - o il rischio clinico e la gestione del contenzioso,
 - o il rischio occupazionale,
 - o il rischio infettivo;
- il progetto sopra indicato definiva una struttura di governo del rischio che era così articolata:
 - o un Gruppo Strategico composto stabilmente da diverse Unità Operative e da una rappresentanza del Collegio di Direzione con il compito di proposta, condivisione ed approvazione dei progetti aziendali,
 - o un Gruppo Operativo (stabilmente composto da Direttore Sanitario, Direttore Assistenziale, Direttore Dipartimento di Presidio Unico, Direttore U.O. Affari Generali e Legali, Direttore U.O. Medicina Legale, Risk Manager, Referente Triage) dedicato all'implementazione ed al monitoraggio delle attività di prevenzione del rischio;

Considerato che l'attività svolta sino ad oggi (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: gestione dei sinistri, raccolta ed analisi degli incident reporting e degli eventi sentinella, monitoraggio

Agenas, stesura e controllo del Piano Programma Sicurezza, gestione dei progetti regionali (Visitare, Osservare, Forme Farmaceutiche Alterate) ha evidenziato la necessità di un maggior coinvolgimento diretto delle Unità Operative di produzione, come risulta anche dall'analisi di un questionario sulla gestione del rischio somministrato ai Direttori di U.O. ed ai Responsabili Assistenziali di Dipartimento nel corso del 2018;

Valutato pertanto opportuno modificare l'attuale struttura organizzativa dedicata alla gestione del rischio ricercando da un lato rapidità nelle decisioni e nel coinvolgimento delle UU.OO. di supporto a seconda degli specifici progetti o attività, e dall'altro la maggior partecipazione possibile da parte delle UU.OO. di produzione;

Vista la proposta di riorganizzazione avanzata dal Risk Manager Dott. Giuseppe Arcari che può essere così rappresentata:

Gruppo Ristretto per la Gestione del Rischio (GRGR) con compiti di progettazione, sviluppo, supervisione e diffusione dei progetti nazionali, regionali ed aziendali in tema di gestione del rischio, oltre che di interfaccia operativo sia con le UU.OO. di supporto che con le UU.OO. di produzione. Il GRGR è composto da:

- **Risk Manager:** Coordina il Gruppo Ristretto Gestione Rischio (GRGR). Garantisce che le azioni previste per la promozione della sicurezza siano condotte in modo integrato, raccordando le azioni dei diversi livelli di governo e dei diversi attori interessati. Supporta le decisioni strategiche di competenza della Direzione Aziendale fornendo informazioni, formulando proposte e proponendo indirizzi. Supervisiona l'attività di gestione dei sinistri con particolare riferimento al Triage e alle sedute del Comitato Valutazione Sinistri. Propone l'approvazione e la modificazione dei documenti aziendali in materia avvalendosi della collaborazione del Patient Safety Manager. Riferisce direttamente al Direttore Amministrativo e Sanitario per gli aspetti di relativa competenza.
- **Direttore U.O. Governo Clinico:** Partecipa attivamente alle attività del GRGR e garantisce allo stesso il supporto dei medici di Direzione che per specifica competenza possono essere coinvolti nei diversi progetti di gestione del rischio. Supporta le decisioni strategiche di competenza della Direzione Sanitaria Aziendale fornendo informazioni, formulando proposte e proponendo indirizzi. Assicura la partecipazione dei Direttori delle UU.OO. di produzione alle attività promosse dal GRGR, anche sulla base della rete di referenti costituitasi recentemente.
- **Direttore delle professioni sanitarie:** Partecipa alla gestione complessiva delle tematiche e dei progetti riguardanti la gestione del rischio attraverso l'articolazione "*Governo del rischio assistenziale e del benessere organizzativo*", fornendo il supporto dello staff della Direzione delle professioni da dedicare a specifiche attività del GRGR. Supporta le decisioni strategiche di competenza della Direzione Sanitaria Aziendale fornendo informazioni, formulando proposte e proponendo indirizzi. Assicura la partecipazione dei RAD e dei Coordinatori delle UU.OO. di produzione alle attività promosse dal GRGR, anche sulla base della rete di referenti costituitasi recentemente.
- **Patient Safety Manager:** Redige i documenti aziendali necessari alla gestione del rischio, promuovendo così la pratica della sicurezza ed evidenziando al GRGR le criticità nell'applicazione delle buone pratiche e nella gestione degli eventi critici. Monitora, implementa e controlla che le pratiche di sicurezza siano realmente applicate. Collabora nell'organizzazione del percorso di gestione dei sinistri durante la fase di Triage. Organizza le azioni formative svolte nell'Area di Simulazione in collaborazione con l'U.O. Formazione. Risponde direttamente al Risk Manager.

Rete Unità di Supporto costituita dalle UU.OO. che maggiormente saranno chiamate a collaborare con il GRGR su attività e progetti per i quali le competenze di quelle UU.OO. siano ritenute indispensabili; la Rete sarà composta dalle seguenti Unità Operative, alle quali potranno però affiancarsi tutte le altre UU.OO. di supporto nel caso in cui il GRGR lo ritenga necessario per a specifica tematica trattata:

- Direzione Farmaceutica,
- U.O. Qualità e Formazione,
- U.O. Medicina Legale,
- U.O. Affari Generali e Legali,
- U.O. Servizio di Prevenzione e Protezione,
- U.O. Direzione di Presidio Unico,
- U.O. Igiene Ospedaliera,
- U.O. Lavori e Manutenzioni,
- U.O. Gestione Impianti e Pianificazione Energetica,
- U.O. Sistemi Informativi e Telecomunicazioni,
- U.O. Comunicazione e Marketing,
- Ingegneria Clinica all'interno dell'U.O. Pianificazione e Gestione Investimenti;

Rete Referenti di Unità Operativa costituita dal personale delle UU.OO. di produzione, individuato sulla base delle indicazioni fornite a seguito delle interviste svolte nel corso dell'anno, che verrà chiamato a collaborare sui singoli progetti che coinvolgano le UU.OO. di appartenenza, il cui elenco nominativo è detenuto agli atti degli Uffici competenti che potranno apportare le modifiche necessarie senza dover proporre modifiche al presente atto deliberativo;

Dato atto che il presente provvedimento non comporta l'assunzione di alcun onere a carico del bilancio dell'Azienda;

Atteso che il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo si intenderà acquisito mediante la sottoscrizione con firma digitale apposta dai medesimi in calce al presente provvedimento;

DELIBERA

1. di approvare il nuovo organigramma della gestione del rischio come in premessa dettagliatamente definito nella sua struttura e competenze:

Gruppo Ristretto per la Gestione del Rischio (GRGR) composto da:

- Risk Manager,
- Direttore U.O. Governo Clinico,
- Direttore delle professioni sanitarie attraverso l'articolazione Governo del rischio assistenziale e del benessere organizzativo,
- Patient Safety Manager;

Rete Unità di Supporto:

- Direzione Farmaceutica,
- U.O. Qualità e Formazione,
- U.O. Medicina Legale,
- U.O. Affari Generali e Legali,
- U.O. Servizio di Prevenzione e Protezione,
- U.O. Direzione di Presidio Unico,
- U.O. Igiene Ospedaliera,
- U.O. Lavori e Manutenzioni,

- U.O. Gestione Impianti e Pianificazione Energetica,
- U.O. Sistemi Informativi e Telecomunicazioni,
- U.O. Comunicazione e Marketing,
- Ingegneria Clinica all'interno dell'U.O. Pianificazione e Gestione Investimenti;

Rete Referenti di Unità Operativa costituita dal personale delle UU.OO. di produzione

2. di dare atto che il presente provvedimento non comporta alcun impegno di spesa da parte di questa Azienda U.S.L.

Il Dirigente proponente
Dott. Giuseppe Arcari

**Documento firmato digitalmente e conservato in conformita'
e nel rispetto della normativa vigente in materia.
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Piacenza.**

AE-D2-EC-02-E1-C2-49-1D-8B-BD-B7-5D-AC-BC-B8-52-19-E9-83-94

CADES 1 di 4 del 19/02/2019 14:24:29

Soggetto: ARCARI GIUSEPPE TINIT-RCRGPP60T10A470M

Validità certificato dal 14/12/2017 01:00:00 al 14/12/2020 00:59:59

Rilasciato da ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., IT



CADES 2 di 4 del 21/02/2019 10:46:45

Soggetto: MARIA GAMBERINI GMBMRA69T48H294I

Validità certificato dal 09/10/2017 01:00:00 al 09/10/2020 00:59:59

Rilasciato da ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., IT



CADES 3 di 4 del 21/02/2019 18:04:24

Soggetto: LUCA BALDINO BLDLCU67L19F205V

Validità certificato dal 06/02/2017 01:00:00 al 07/02/2020 00:59:59

Rilasciato da ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., IT



CADES 4 di 4 del 21/02/2019 15:04:10

Soggetto: PEDRAZZINI GUIDO TINIT-PDRGDU56M19D150L

Validità certificato dal 06/02/2018 01:00:00 al 06/02/2021 00:59:59

Rilasciato da ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., IT

