



# AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO"

Ospedale "San Carlo" di Potenza - Ospedale "San Francesco di Paola" di Pescopagano

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

n. 2015/00189 del 14/04/2015

al Collegio Sindacale

alla Giunta Regionale

### OGGETTO

. D.G.R. n. 137 del 10 febbraio 2015 – Presa d'atto e costituzione del Gruppo Aziendale di Coordinamento (GAC) per la gestione del rischio clinico e per la sicurezza del paziente.

<b>Unità operativa proponente</b>	Direzione Amministrativa Aziendale		
Documenti integranti il provvedimento:			
Descrizione Allegato	pag.	Descrizione Allegato	pag.
DGRB 137/2015	14		
<input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione di immediata esecutività			

Destinatari dell'atto per l'esecuzione

Direzione Sanitaria Aziendale	
-------------------------------	--

Destinatari dell'atto per conoscenza

Direzione Amministrativa Aziendale	Presidio di Pescopagano
U.O.C. Controllo di Gestione	

La presente Deliberazione, tenuto conto delle fonti relative alla disciplina della privacy ovvero della tipologia degli atti allegati è assoggettata a:

- pubblicazione integrale  
 pubblicazione della sola deliberazione  
 pubblicazione del solo frontespizio

## IL DIRETTORE GENERALE

### CONSIDERATO

- che qualunque attività sanitaria è di per se caratterizzata da una quota di rischio per il paziente e/o per l'operatore e, quindi, l'aspetto più rilevante è rappresentato dall'approccio metodologico adottato per la sua gestione;
- che la gestione della sicurezza nella dimensione dei lavoratori, pazienti, visitatori ha come obiettivo prioritario quello di minimizzare i rischi a cui le persone sono sottoposte attraverso un programma strutturato e documentato di gestione del rischio, ispirato ai principi di sicurezza e rispettoso degli obblighi di legge;
- che il piano di sicurezza deve essere rivolto alla "safety" (salute e sicurezza del personale), alla prevenzione e alla protezione dagli incendi, alla pianificazione delle emergenze e alla sicurezza dalle radiazioni.

### PRESO ATTO

- che le attività di "Risk Management" si prefiggono di "gestire il rischio" nelle strutture sanitarie regionali, attraverso strumenti e metodi che permettono di identificare, mappare, analizzare, quantificare, comunicare e correggere i rischi associati a qualsiasi attività o processo, in modo da rendere l'organizzazione capace di minimizzare le perdite e massimizzare le opportunità;

### VISTA

- la DGR n. 137 del 10 febbraio 2015, avente ad oggetto "Istituzione del sistema regionale di gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente in attuazione della D.G.R. 238 del 23 febbraio 2011" con la quale la Regione Basilicata ha proceduto all'istituzione del sistema regionale di gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente

### DATO ATTO

- che la suddetta D.G.R. prevede, tra l'altro, la costituzione del Gruppo Aziendale di Coordinamento (GAC) per la gestione del rischio clinico e per la sicurezza del paziente, nel quale confluiscono diverse professionalità e aree di specializzazioni, che si prefigge di gestire attraverso strumenti e metodi (identificazione, mappatura, analisi e correzione) i rischi associati alle attività e ai processi aziendali, definendo al contempo le figure professionali che ne fanno parte;

### RITENUTO

- pertanto, al fine di assicurare l'integrazione strutturata, periodica e pianificata tra le strutture portanti del sistema sicurezza, di dover:
  - a) prendere atto della D.G.R. n. 137 del 10 febbraio 2015, avente ad oggetto "Istituzione del sistema regionale di gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente in attuazione della D.G.R. 238 del 23 febbraio 2011", che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
  - b) istituire il GAC dell'A.O.R. San Carlo che risulta così composto:
    - Direttore Sanitario Aziendale, con funzioni di Presidente;
    - Dott.ssa Angela Pia Bellettieri, Responsabile S.S.D. Qualità, Risk Management e Accreditamento;
    - Dott. Sergio Schettini – Direttore U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia;

- Dott. Nicola D'Alessandro – Direttore U.O.C. di Chirurgia Generale
  - Dott. Domenico Bilancia - Direttore U.O.C. di Oncologia Medica;
  - Dott. Rocco Giovanni Panarace – Direttore U.O.C. Controllo di Gestione;
  - Dott.ssa Georgia Nardoza – Responsabile SSD di Epidemiologia e Program. Sanitaria;
  - Dott. Mario Greco – Direttore ff. U.O.C. di Medicina Legale;
  - Dott. Vito Milione – P.O. Responsabile del settore formazione/sviluppo delle professioni sanitarie e del personale di supporto;
  - Dott. Giovanni Mietitore – Assistente Amministrativo – con funzioni di segreteria;
- di stabilire che i componenti suddetti potranno essere successivamente integrati con ulteriori atti di nomina della Direzione Strategica, in base agli sviluppi successivi delle attività del G.A.C.;
  - di stabilire che il gruppo di lavoro potrà avvalersi, di volta in volta, in riferimento alla tematiche trattate, delle competenze di altre figure professionali sanitarie e amministrative.

#### **DATO ATTO**

- a) che gli obiettivi generali del GAC, in linea con quanto stabilito dalla D.G.R. n. 197/2015, sono finalizzati a:
- valorizzare l'approccio sistemico dell'errore, senza distinzione di ruolo, funzione, attività e livello organizzativo
  - recuperare l'efficacia clinica e l'appropriatezza attraverso un approccio multidisciplinare
  - ricercare la sintesi di capacità di gestione e orientamento verso comportamenti professionali giusti e sicuri e quindi appropriati
- b) che il GAC recepisce le indicazioni regionali in tema di sicurezza e si propone di sviluppare i seguenti obiettivi:
- definire un piano aziendale per la gestione del rischio;
  - pianificare le attività formative in tema di risk management;
  - incentivare strategie di prevenzione e gestione del rischio;
  - promuovere campagne di informazione e comunicazione per la sicurezza del paziente anche mediante il coinvolgimento diretto dell'utente e/o delle Associazioni di Categoria;
  - curare i rapporti con i media ed i sistemi di informazione e comunicazione.

#### **RITENUTO**

di dover costituire il Gruppo Aziendale di Coordinamento (G.A.C.) per la gestione del rischio clinico e per la sicurezza del paziente;

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

### **DELIBERA**

per i motivi espressi in premessa:

Delibera n. 2015/00189 del 14/04/2015 Dirigente Proponente Maddalena Berardi pag. 3/5

1. **di prendere atto** della D.G.R. n. 137 del 10 febbraio 2015, avente ad oggetto "Istituzione del sistema regionale di gestione del rischio clinico e della sicurezza del paziente in attuazione della D.G.R. 238 del 23 febbraio 2011", che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
2. **di costituire** il Gruppo Aziendale di Coordinamento (G.A.C.) per la gestione del rischio clinico e per la sicurezza del paziente;
3. **di dover individuare** quali componenti del G.A.C. le seguenti figure professionali:
  - a) Direttore Sanitario Aziendale, con funzioni di Presidente;
  - b) Dott.ssa Angela Pia Bellettieri, Responsabile S.S.D. Qualità, Risk Management e Accredimento;
  - c) Dott. Sergio Schettini – Direttore U.O.C. di Ostetricia e Ginecologia;
  - d) Dott. Nicola D'Alessandro – Direttore U.O.C. Chirurgia Generale;
  - e) Dott. Domenico Bilancia - Direttore U.O.C. di Oncologia Medica;
  - f) Dott. Rocco Giovanni Panarace – Direttore U.O.C. Controllo di Gestione
  - g) Dott.ssa Georgia Nardoza – Responsabile SSD di Epidemiologia e Program. Sanitaria;
  - h) Dott. Mario Greco – Direttore ff. U.O.C. di Medicina Legale;
  - i) Dott. Vito Milione – P.O. Responsabile del settore formazione / sviluppo delle professioni sanitarie e del personale di supporto;
  - j) Dott. Giovanni Mietitore – Assistente Amministrativo – con funzioni di segreteria;
4. **di stabilire** che i suddetti componenti potranno essere successivamente integrati con ulteriori atti di nomina della Direzione Strategica, in base agli sviluppi successivi delle attività del G.A.C.;
5. **di stabilire** che il gruppo di lavoro potrà avvalersi, di volta in volta, in riferimento alla tematiche trattate, delle competenze di altre figure professionali sanitarie e amministrative;
6. **di stabilire** che gli obiettivi generali del GAC, in linea con quanto stabilito dalla DGR n. 197/2015, sono finalizzati a:
  - valorizzare l'approccio sistemico dell'errore, senza distinzione di ruolo, funzione, attività e livello organizzativo;
  - recuperare l'efficacia clinica e l'appropriatezza attraverso un approccio multidisciplinare;
  - ricercare la sintesi di capacità di gestione e orientamento verso comportamenti professionali giusti e sicuri e quindi appropriati;
7. **di stabilire** il GAC recepisce le indicazioni regionali in tema di sicurezza e si propone di sviluppare i seguenti obiettivi:
  - definire un piano aziendale per la gestione del rischio;
  - pianificare le attività formative in tema di risk management;
  - incentivare strategie di prevenzione e gestione del rischio;
  - promuovere campagne di informazione e comunicazione per la sicurezza del paziente anche mediante il coinvolgimento diretto dell'utente e/o delle Associazioni di Categoria;
  - curare i rapporti con i media ed i sistemi di informazione e comunicazione.

8. di trasmettere copia della presente deliberazione:

- al Dipartimento Politiche della Persona della Regione Basilicata;
- ai componenti del GAC.

Il presente atto  comporta oneri  NON comporta oneri

\_\_\_\_\_  
L'Istruttore

\_\_\_\_\_  
Maddalena Berardi

Il Dirigente

\_\_\_\_\_  
Maddalena Berardi

Il Direttore Amministrativo

\_\_\_\_\_  
Antonio Picerno

Il Direttore Sanitario F.F.

\_\_\_\_\_  
Rocco Maglietta

Il Direttore Generale

Il presente atto è trasmesso per l'imputazione dei conseguenti costi all'U.O.C. Gestione Economico Finanziaria e all'U.O.C. Controllo di Gestione

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'albo pretorio informatico dell'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" Potenza e che vi rimarrà per cinque giorni consecutivi. Gli allegati cartacei sono disponibili per l'eventuale consultazione agli atti di ufficio.

La stessa, ove non assoggettata al controllo regionale e ove non sia stata dichiarata immediatamente eseguibile, diviene esecutiva, ai sensi dell'art. 11, comma 11 e dell'art. 44 comma 8 della L.R. n. 39/2001, decorsi cinque giorni consecutivi dalla sua pubblicazione.

Potenza li, 14/04/2015