

**ATTESTAZIONI**

Deliberazione 594 del 21.05.14

Il Responsabile  
 dell'Ufficio Deliberazioni

Vincenzo Filippo Barone

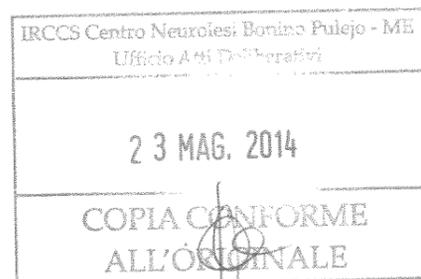
La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il 25.05.14 L'Addetto Vincenzo Filippo Barone  
 è ritirata dall'Albo il \_\_\_\_\_ L'Addetto \_\_\_\_\_

- 11 Si attesta che contro la presente deliberazione non è pervenuto alcun reclamo
- 11 Si attesta che contro la presente deliberazione è pervenuto reclamo da:

Messina, \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

ANNOTAZIONI:



**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

Publicata il 25.05.14

DELIBERAZIONE N° 594 DEL 21.05.14

OGGETTO: Revisione procedure sistema qualità aziendale ISO 9001:2008 e standards Joint Commission International

<b>STRUTTURA PROPONENTE QUALITA' E RISCHIO CLINICO</b>
QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET BILANCIO 2014
N° Centro di costo _____
N° Conto Economico _____
Ordine n° _____ del _____
Budget assegnato (Euro) _____
Budget già utilizzato (Euro) _____
Budget presente atto (Euro) _____
Disponibilità residua di budget (Euro) _____
11 Non Comporta Spesa
Proposta n° _____ del _____
<b>IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b>
Giangaetano D'Aleo <u>Giangaetano D'Aleo</u> Responsabile "QUALITA' E RISCHIO CLINICO", Referente aziendale Joint Commission International

<b>DIPARTIMENTO GESTIONE RISORSE ECONOMICHE</b>
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
ESERCIZIO 2014
Prot. n _____ del _____
N° Conto Economico _____
N° Conto Patrimoniale _____
Importo (Euro) _____
Prima nota contabile _____
Il Direttore del Servizio Bilancio e Finanze <u>[Signature]</u>

L'anno duemilaquattordici, il giorno 21 del mese di maggio nei locali della Sede Legale di via Palermo, Contrada Casazza Statale 113 - 98124 Messina, il Direttore Generale Dott. Vincenzo Barone, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 154/Serv. 1° S.G. dell'11 aprile 2011, assistito dal Sig. Vincenzo Filippo Barone quale segretario verbalizzante, adotta la seguente delibera:

- **VISTA** la proposta di revisione delle procedure aziendali del sistema ISO 9001:2008 e degli standards di Joint Commission International, avanzata dal Dott. Giangaetano D'Aleo, allegata alla presente;
- **VISTE** la Delibera 154 del 30/06/2011 con la quale il Direttore Generale ha adottato il "Regolamento di funzionamento e di Organizzazione" e la successiva Delibera 1063 dell'8/11/2012 di "Emendamento alla proposta adottata con Deliberazione 154 del 30/06/2012", in attesa di riscontro tutorio da parte dell'Assessorato Regionale della Salute;
- **VISTA** la Delibera 155 del 30/06/2011 con la quale il Direttore Generale ha adottato la proposta di Pianta Organica, in attesa di riscontro tutorio da parte dell'Assessorato Regionale della Salute;
- **PREMESSO** che con nota prot. 2986 del 8.9.2011 del Direttore Generale è stato conferito al dott. D'Aleo Giangaetano incarico provvisorio di Dirigente Responsabile dell'Area Qualità e Rischio Clinico con gli obiettivi di mantenimento e miglioramento del Sistema di Gestione della Qualità (SGQ) secondo la norma EN UNI ISO 9001:2008, integrandolo con gli standards di *Joint Commission International* (JCI), adottati dalla Regione Siciliana, revisionando e redigendo una serie di procedure ed istruzioni operative da adottare, da parte dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo", attraverso atti deliberativi;
- **PREMESSO** altresì che con decreto dell'Assessore della Sanità della Regione Siciliana n° 3181 del 23.12.2009 è stata istituita la funzione aziendale per la gestione del rischio clinico con un approccio integrato al sistema di gestione della qualità sotto lo staff di Direzione Generale; che, nello stesso decreto viene stabilito che il referente aziendale per la gestione del rischio clinico debba "... predisporre ed attuare il piano aziendale annuale per la gestione del rischio clinico e per l'implementazione delle buone pratiche. Tale piano dovrà contenere gli obiettivi annuali e le modalità di verifica del raggiungimento degli stessi e sarà parte integrante del piano aziendale per la qualità ...";
- **VISTO** che con delibera n. 1367 del 29.12.2010, è stato costituito presso l'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" il Comitato per il rischio Clinico, di cui fa parte il referente aziendale per la gestione del rischio clinico e tra i cui compiti è prevista l'agevolazione dell'applicazione del piano annuale aziendale per il rischio clinico;
- **VISTO** ancora che con il Piano Sanitario Regionale "Patto della Salute" 2011-2013, al capitolo 17 "Qualità e Governo Clinico" si ribadisce la necessità di un approccio integrato e sistemico tra qualità e rischio clinico in funzione della sicurezza dei pazienti (*patient safety*);
- **VISTO** altresì che con delibera n° 20 del 16.01.2014 è stato adottato il piano aziendale annuale 2014 per la gestione della qualità e del rischio clinico con un approccio sistemico ed integrato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008;
- **PRESO ATTO** che con la nota protocollo DASOE/5/57080 del "Dipartimento Attività Sanitarie Osservatorio Epidemiologico Servizio 5 – Qualità, Governo clinico e Sicurezza dei pazienti" dell'Assessorato della Salute della Regione Siciliana, sul progetto "*Patient Safety & Emergency Department*" in collaborazione con *Joint Commission International* (JCI), viene coinvolto l'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo" per la linea "*Patient Safety*", si suggerisce di "... attivare la massima sinergia possibile tra le varie funzioni coinvolte nei processi di gestione della qualità già presenti in Azienda", si invita "... a costituire il Gruppo di lavoro Standard JCI che comprenda al suo interno ... responsabile UO Qualità, referente rischio clinico, referenti di presidio JCI", si affida il coordinamento al responsabile dell'UO Qualità e si assegnano i seguenti compiti: "individuare le strategie per adeguare i comportamenti dell'organizzazione sanitaria aziendale a quanto richiesto dagli standard, condividere l'intero processo di autovalutazione degli standard, attivare le azioni di miglioramento necessarie nel caso di mancato o parziale raggiungimento degli standard o, nel caso di pieno raggiungimento, per il mantenimento degli stessi";
- **PRESO ATTO** ancora che con DA del 12.8.2011 "Approvazione dei nuovi standard Joint Commission International per la gestione del rischio clinico" (GURS 39 del 16.9.2011) sono stati integrati gli standards di JCI;

- **VISTO** che con la procedura PG 01.01, adottata con delibera n° 363 del 28/03/2013 sono state definite le modalità di identificazione e tenuta sotto controllo dei documenti e delle registrazioni del SGQ;
- **VISTO** altresì che con delibera n°139 del 31/01/2013 il dott. Giangaetano D'Aleo è stato nominato referente aziendale *Joint Commission International* ed è stato istituito il gruppo di lavoro *Patient Safety*;
- **PRESO ATTO** che il dott. D'Aleo Giangaetano, in qualità di Dirigente Responsabile "Qualità e Rischio Clinico" e di referente aziendale *Joint Commission International* e coordinatore del gruppo di lavoro *Patient Safety*, ha provveduto alla revisione delle procedure PG 01.01, PG 01.03, PG 04.01, PG 04.02, PG 04.03, PG 05.01, PG 07.01, PG 07.04, PG 07.05, PG 07.06, PG 07.07, PG 07.08, PG 07.09, PG 07.10, PG 07.11, PG 07.12, PG 07.13, PG 07.14, PG 07.18, PG.07.19, PG 07.20, PG 07.21, PG 07.23, PG 09.02, PG 10.02, PG 11.01, PG 11.02, PG 12.02, PG 12.03, PG 13.03, allegate alla presente;
- **ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Scientifico;
- **ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Sanitario;
- **ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo.

#### DELIBERA

Per le motivazioni di cui in premessa che qui si intendono integralmente riportate e trascritte:

- **ADOTTARE** le procedure PG 01.01, PG 01.03, PG 04.01, PG 04.02, PG 04.03, PG 05.01, PG 07.01, PG 07.04, PG 07.05, PG 07.06, PG 07.07, PG 07.08, PG 07.09, PG 07.10, PG 07.11, PG 07.12, PG 07.13, PG 07.14, PG 07.18, PG.07.19, PG 07.20, PG 07.21, PG 07.23, PG 09.02, PG 10.02, PG 11.01, PG 11.02, PG 12.02, PG 12.03, PG 13.03, come allegato alla presente deliberazione;
- **DICHIARARE** la presente immediatamente esecutiva.

Le presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo Aziendale per giorni 15 consecutivi a partire dalla data del 25.05.14

Il Direttore Sanitario  
Dott. Giuseppe Marino

Il Direttore Scientifico  
Prof. Placido Bramanti

Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Catena Di Blasio

Il Direttore Generale  
Dott. Vincenzo Barone