AZIENDA
OSPEDALIERA
SAN PIO
BENEVENTO

AZIENDA OSPEDALIERA
"SAN PIO" - BENEVENTO
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
DEA di II Livello

IL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n. 1168 **del** 08-11-2023

PUBBLICAZIONE

Dichiarazione di conformità del trattamento dei dati ex D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii.

Premesso che il regolamento UE 2016/679 e il D.Lvo 196/2003 e ss.mm.ii. Contengono principi e prescrizioni per il trattamento dei dati personali, anche con riferimento alla loro "diffusione", il Proponente la presente deliberazione dichiara di aver valutato la rispondenza del testo, compreso degli eventuali allegati, destinato alla diffusione per il mezzo dell'Albo Pretorio alle suddette prescrizioni e ne dispone la pubblicazione nei modi di legge.

(firma del proponente)

DICHIARAZIONE DI REGOLARITA' CONTABILE:

il presente atto trova copertura sul/i conto/i economico/i:

n. del Bilancio (anno)
n. del Bilancio (anno)
n. del Bilancio (anno)

In presenza di fattura di importo superiore a € 5.000,00, prima dell'emissione del relativo mandato di pagamento l'UOC Risorse Economiche effettuerà il controllo tramite l'Agenzia delle Entrate.

Il Direttore U.O.C. Risorse Economiche

OGGETTO: Adozione PARM: Piano annuale di Risk Management

☒ Il Presente provvedimento è reso immediatamente esecutivo.

IL DIRETTORE GENERALE

PROPOSTA DI DELIBERA

Oggetto: Adozione PARM- Piano annuale di Risk Management

Il Dr. Pasquale Di Guida , in qualità di Direttore Medico di Presidio

PREMESSO

- che la Regione Campania, con DGRC n. 1688/2005 e successivi decreti, ha dettato le indicazioni programmatiche per l'avvio nelle Aziende Sanitarie di apposite metodologie, sistemi e strumenti finalizzati alla Gestione del Rischio Clinico e per realizzare sul territorio campano una rete di referenti/coordinatori aziendali di gestione del rischio clinico;
- che la Regione Campania ha sviluppato in questi anni numerose iniziative finalizzate alla diffusione e all'adozione di metodi e strumenti per la gestione del rischio clinico ed ha attivato un Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES), degli eventi sentinella per rispondere al debito informativo regionale nei confronti del Ministero della Salute;
- che la qualità e la sicurezza nelle cure dei pazienti sono componenti strutturali dei LEA e rappresentano un elemento fondamentale del governo clinico;
- che la sicurezza dei pazienti e la gestione del rischio clinico sono tematiche fondamentali per tutti i sistemi sanitari in quanto la complessità delle organizzazioni sanitarie, l'elevato livello tecnologico e l'elevato numero delle prestazioni erogate costituiscono fattori intrinseci del sistema che possono favorire il verificarsi di errori, causa di eventi avversi per i pazienti;
- che ogni organizzazione sanitaria deve dotarsi delle politiche e delle strategie orientate alla sicurezza dei pazienti nell'ottica di una gestione integrata dei rischi;
- che la Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante: - Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie - sancisce all'art. 1, c. 1 che "La sicurezza delle cure è parte costitutiva del diritto alla salute ed è perseguita nell'interesse dell'individuo e della collettività"; all'art. 1, c. 2 evidenzia l'approccio alla sicurezza delle cure non più basato solo sulle competenze e conoscenze del singolo operatore sanitario, ma sull'organizzazione nel suo complesso;

VISTO

- il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la DGRC n. 1688 del 26/11/2005 Implementazione e sviluppo nelle aziende sanitarie di strumenti per la gestione del Rischio Clinico;
- il Decreto Ministeriale 21 novembre 2005 che istituisce il Comitato permanente di verifica dei LEA;
- l'art. 3 bis del Decreto Legge 13 settembre 2012, n. 158, cd. "Balduzzi", convertito con modificazioni dalla Legge 8 novembre 2012, n. 189, che in materia di gestione e monitoraggio dei rischi sanitari prevede – testuale -: "... al fine di ridurre i costi connessi al complesso dei rischi relativi alla propria attività le aziende sanitarie, nell'ambito della loro organizzazione e senza nuovi o maggiori oneri a carico della finanza pubblica, ne curano l'analisi, studiano e adottano le necessarie soluzioni per la gestione dei rischi medesimi, per la prevenzione del contenzioso e la riduzione degli oneri assicurativi";
- La Legge regionale n. 20 del 23 dicembre 2015;
- la legge 28 dicembre 2015, n. 208, che al comma 539 "Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato" (legge di stabilità 2016), dispone – testuale -: "... tutte le strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie attivino un'adeguata funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario (Risk Management)";
- la Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante: "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie";
- il DCA n. 51 del 04/07/2021 Regione Campania: "Integrazione requisiti per l'accreditamento istituzionale delle strutture pubbliche e private";
- la DGRC n. 35 del 08/02/2021 "Istituzione del Centro Regionale per la gestione del Rischio Sanitario e la Sicurezza del paziente - Legge 8 marzo 2017 n. 24";
- il D.D. n. 99 del 16/12/2022 ad oggetto "Approvazione linee d'indirizzo del PARM" (Piano Annuale di Risk Management);

CONSIDERATO

- che è necessario procedere all'implementazione e al monitoraggio delle procedure relative alle Raccomandazioni Ministeriali e al monitoraggio degli eventi sentinella, come previsto dal Sistema Informativo

per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES);

- che il Team aziendale di Gestione Rischio Clinico, di cui alla Delibera n. 792 del 07/09/2023, ha anche la funzione di promuovere l'elaborazione di linee di indirizzo operative e procedure aziendali in materia di prevenzione degli eventi sentinella e/o avversi;
- che il D.D. n. 99 del 16/12/2022 stabilisce l'obbligo per ogni Azienda Sanitaria della Campania di pubblicare sul proprio sito web aziendale per ogni anno il PARM redatto secondo le indicazioni contenute nel documento regionale e nelle sue s.m.i.;

DATO ATTO

- che il Team di gestione del Rischio Clinico, con il proprio Referente aziendale, ha redatto il PARM secondo le linee d'indirizzo di cui al D.D. n. 99 del 16/12/2022;
- che il Collegio di Direzione dell'AO San Pio, nella riunione del 31/10/2023, ha approvato il PARM con verbale di cui al prot. int. n. 22087 del 31/10/2023, ai sensi della citata Legge regionale n. 20 del 23 dicembre 2015;

RITENUTO, per tutto quanto in premessa,

- che risulta necessario adottare il Piano di attività aziendale per la gestione del rischio clinico e la sicurezza del paziente con una pianificazione operativa annuale, contenente le linee di attività programmate per tutte le strutture sanitarie aziendali e integrato con le attività relative alla prevenzione e gestione degli eventi avversi;

DICHIARATA

in qualità di responsabile del procedimento, la regolarità giuridico amministrativa della presente proposta e le condizioni di ammissibilità, finalizzate all'adozione del presente provvedimento ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i., a seguito dell'istruttoria effettuata, nel rispetto delle proprie competenze, funzioni e responsabilità;

DICHIARATA

l'insussistenza di conflitto di interessi, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6 bis della legge 241/90, introdotto dalla Legge 190/2012 e della Misura M04 del Piano triennale della prevenzione della corruzione e trasparenza;

DICHIARATO

che non sussistono motivi ostativi a procedere, attesa la piena conformità alle disposizioni di legge e ai regolamenti aziendali;

DATO ATTO CHE:

tutta la documentazione originale a supporto del presente atto è depositata e custodita presso l'U.O.C. proponente;

Tutto ciò premesso, argomentato ed attestato, il sottoscritto Direttore UOC Direzione Medica di Presidio

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

l'adozione del presente provvedimento, e nello specifico, per i motivi espressi in narrativa e che qui si intendono per trascritti e confermati:

- di adottare il Piano Annuale di Risk Management (PARM), allegato alla presente proposta, di cui è parte integrante e sostanziale;
- di trasmettere il PARM alla Direzione Generale per la Tuetela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
- di trasmettere il PARM all'UOC Affari Generali e Legali, alla Direzione Medica di Presidio, al Referente Aziendale del Rischio Clinico, alla UOC URP/URS per pubblicazione sul sito web dell'AO San Pio, e al Collegio Sindacale.
- di specificare che il provvedimento de quo non prevede ulteriori oneri a carico della Pubblica Amministrazione;

L'estensore

Il dirigente medico

Dr.ssa Raffaella Buonocore

Il Direttore Medico del Presidio

dr. Pasquale Di Guida

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Maria Morgante

dell'A.O.R.N. "San Pio", nominato con D.G.R.C. n. 331 del 21.06.2022, immesso nelle funzioni con D.P.GR.C. n. 108 del 04.08.2022 ed immesso in servizio con Delibera n. 416 del 09.08.2022, coadiuvato dal Direttore Amministrativo, Dott.ssa Daniela Capone, e dal Direttore Sanitario, Dott.ssa Edvige Cascone, ha adottato la seguente delibera:

VISTA
la suesposta proposta del Direttore dell'U.O.C. Direzione Medica di Presidio avente ad oggetto: Adozione PARM-Piano annuale di Risk Management;

PRESO ATTO

- dell'espressa dichiarazione di regolarità giuridico amministrativa resa dal Direttore dell'U.O.C Direzione Medica di Presidio a seguito della istruttoria dallo stesso effettuata e come dallo stesso attestato ed articolato;
- della dichiarazione di regolarità contabile resa dal Direttore dell'U.O.C. Risorse Economiche;
- di tutto quanto riportato nella proposta di delibera;

RITENUTO
di prendere atto, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, della suesposta proposta resa dal Direttore dell'U.O.C. C Direzione Medica di Presidio e sulla scorta ed in conformità della stessa;
CON IL PARERE FAVOREVOLE RESO
alla luce di tutto quanto sopra riportato ed attestato, dal Direttore Sanitario Direttore e dal Amministrativo con la sottoscrizione della presente proposta di provvedimento;

Il Direttore Sanitario
dr.ssa Edvige Cascone

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Daniela Capone

DELIBERA

di prendere atto, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, della suesposta proposta resa dal Direttore dell'U.O.C Direzione Medica di Presidio e sulla scorta ed in conformità della stessa:

- di adottare il Piano Annuale di Risk Management (PARM), approvato dal Collegio di Direzione nella seduta del 31/10/2023, allegato alla presente proposta, di cui è parte integrante e sostanziale;
- di trasmettere il PARM alla Direzione Generale per la Tuetela della Salute ed il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
- di trasmettere il PARM all'UOC Affari Generali e Legali per pubblicazione, alla Direzione Medica di Presidio, al Referente Aziendale del Rischio Clinico, alla URP/URS per pubblicazione sul sito web dell'AO San Pio, e al Collegio Sindacale.
- di specificare che il provvedimento de quo non prevede ulteriori oneri a carico della Pubblica Amministrazione;
- di dare atto che il provvedimento de quo è immediatamente esecutivo.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Maria Morgante