

DECLARATORIA

SC CLINICAL GOVERNANCE, QUALITÀ E RISK MANAGEMENT

- La SC Clinical Governance, Qualità e Risk Management si colloca in staff alla Direzione Generale e garantisce, armonizzandole, sia la funzione di Governo clinico che la funzione di Risk management aziendale, nell'ottica di un approccio integrato tra vari elementi che concorrono allo sviluppo della Qualità, Appropriatezza, Efficacia e Sicurezza delle Cure.
- La Mission della UOC Clinical Governance, Qualità e Risk Management è quella di supportare sul piano metodologico la Direzione strategica e le articolazioni organizzative aziendali sanitarie, tecniche ed amministrative nell'attuazione delle strategie per lo sviluppo ed il miglioramento sistematico della Qualità clinico-assistenziale ed organizzativa dei servizi sanitari e per il raggiungimento/mantenimento di elevati standard assistenziali, stimolando la creazione di un ambiente che favorisca l'eccellenza professionale e garantendone la fattibilità e coerenza complessiva con la normativa di riferimento, le linee guida e best-practice e obiettivi aziendali.
- La SC Clinical Governance, Qualità e Risk Management favorisce un approccio integrato alle cure in un'ottica "Patient First", che vede la centralità della programmazione aziendale per processi, finalizzata all'offerta di servizi sanitari nella logica di integrazione fra bisogni dei cittadini e valorizzazione del ruolo e della responsabilità degli operatori.
- La qualità e sicurezza delle cure vengono perseguite attraverso l'uso efficiente delle risorse e l'adozione di Linee guida e percorsi assistenziali basati su prove di efficacia, con il supporto metodologico e strumentale dei sistemi informativi. Vengono implementate la formazione e l'integrazione disciplinare e multiprofessionale, nonché la valutazione sistematica delle performance.
- Attraverso l'adozione di metodologie di intervento proattive, Il Responsabile della Clinical Governance/Risk management, collabora allo sviluppo di modelli organizzativi innovativi per migliorare il livello di Qualità e Sicurezza nella pratica clinica, favorendo l'integrazione dei processi di Total Quality Management nei meccanismi decisionali.
- La struttura promuove e coordina le attività volte al miglioramento continuo della qualità delle prestazioni sanitarie ed alla tutela della sicurezza del paziente attraverso un approccio di sistema, realizzato grazie all'integrazione di numerose metodologie e strumenti complementari.
- Nella sua collocazione di staff alla Direzione Aziendale, contribuisce allo sviluppo di tecniche necessarie al management interno, quali:
 - Audit clinico-organizzativo
 - Evidence Based Medicine
 - Health Technology Assessment
 - Analisi delle Performance
 - Sistema aziendale degli obiettivi
 - Evidenza Clinica delle Procedure (Good Practice)
 - Benchmark
 - Analisi del clima aziendale
 - Formazione continua
 - Project management
 - Clinical risk management.

Per garantire, inoltre, una progettualità di sistema diffusa, capace di elaborare risposte organiche, coordinate e bilanciate, in un'ottica di integrazione strategica di tutte le funzioni aziendali, la SC Governance clinica e Risk management realizza parte delle sue attività in collaborazione con altre funzioni aziendali di Staff (Medicina Legale, Affari Legali, Formazione....) e non (Dipartimento transmurale dell'Emergenza, Dipartimento misto transmurale della donna e del bambino...).

Per garantire una capillare diffusione dei principi della Qualità e della sicurezza delle cure, inoltre, realizza parte delle sue attività all'interno dei comitati multidisciplinari.

- Centro Regionale per la Gestione del Rischio Clinico e la Sicurezza del paziente (Direzione Generale Salute Della Regione - determina DGS n° 98 del 12.06.2015)
- Coordinamento certificazione adempimenti Lea
- Comitato per il Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza (CC-ICA)
- Comitato Valutazione Sinistri (CVS)
- Comitato Scientifico Aziendale della formazione
- Comitato Buon Uso del Sangue
 - Nucleo appropriatezza prescrittiva
 - Nucleo ispettivo aziendale
 - Cabina di regia per il recupero delle liste d'attesa
 - Nucleo Valutazione obiettivi del Direttore Generale
 - Monitoraggio stato di attuazione del DM77
- Le azioni si sviluppano nei seguenti ambiti prioritari:
- Supporto alla redazione ed approvazione di Piani, Procedure organizzative, PDTA e Raccomandazioni, basate su un'analisi attenta dei processi, garantendo uniformità di approccio metodologico ed una visione integrata della sicurezza del paziente e della qualità dei servizi erogati, secondo modelli di eccellenza riconosciuti e loro perfezionamento costante attraverso il confronto con altre esperienze ed altri modelli nazionali e internazionali;
- Supporto alle macro-articolazioni per il rispetto dei requisiti di Accredimento Istituzionale, nonché fornisce collaborazione alle strutture aziendali per il monitoraggio del possesso dei requisiti di Certificazione.
- monitoraggio degli adempimenti regionali e verifica attraverso il questionario LEA.
- Governo dei processi di Risk Management aziendale, in aderenza alle linee di indirizzo per la Gestione del rischio clinico e la sicurezza del paziente nelle aziende sanitarie del SSN, dando piena attuazione agli adempimenti ex LEGGE 8 MARZO 2017, N.24, al Programma Regionale ed al Piano Aziendale;
- Supporto alla gestione del contenzioso aziendale nel rispetto dell'assetto normativo vigente in tema di rischio sanitario e responsabilità professionale. Per tale attività la SC si coordina con le funzioni amministrative e tecniche deputate alla gestione dei sinistri e SC Affari Legali;
- Coordinamento della Rete dei referenti di Unità Operativa/Dipartimento e supporto ai professionisti per l'attuazione degli specifici programmi sulla Qualità e sicurezza delle cure;
- Elaborazione di Guide per il coinvolgimento dei cittadini, pazienti ed utenti;
- Promozione della formazione e ricerca sui temi della sicurezza delle cure e della qualità dell'assistenza.

SS GOVERNO LISTE D'ATTESA - RUA

La struttura si configura come tecno-struttura sanitaria afferente alla SC Clinical Governance e Risk management ed accentra la funzione e le attività di Coordinamento Aziendale tecnico scientifico della programmazione, governance, gestione delle Liste di attesa di specialistica ambulatoriale, ricoveri programmati ed interventi chirurgici, garantendo l'attuazione degli adempimenti in aderenza alla normativa nazionale e regionale ed agli obiettivi strategici aziendali e la standardizzazione dei processi secondo i principi della miglioramento continuo della Qualità clinica ed organizzativa, dell'appropriatezza, dell'efficienza dell'efficacia e della Sicurezza delle cure, in una logica tesa a favorire la tutela del Cittadino.