



# ISPRO

Istituto per lo studio, la prevenzione  
e la rete oncologica

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

(Nominato con D.P.G.R.T. n. 177 del 16/12/2016)

N° 210 del 16/07/2021

Oggetto: Nomina Referente Aziendale per la Qualità e l'Accreditamento e Nuova composizione della Task Force per l'attuazione della LR 51/2009 in materia di accreditamento strutture sanitarie"	
Struttura Proponente:	Direzione Aziendale
Responsabile del procedimento	
Estensore	Dr. ssa Barbara Mengoni
ALLEGATI N.	

**IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE**



Importo di spesa:

Conto Economico n.

Eseguibile a norma di Legge dal 16 LUG. 2021

Pubblicato a norma di Legge il 16 LUG. 2021

Inviato al Collegio Sindacale il 16 LUG. 2021

**IL DIRETTORE GENERALE**

di questo Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica, con sede in Via Cosimo il Vecchio 2 - 50139 Firenze, in forza del Decreto del Presidente della Giunta Regionale Toscana n. 177 del 16/12/2016.

**Visti/e:**

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 24 febbraio 2005, n. 40 di disciplina del Servizio Sanitario Regionale e successive modifiche ed integrazioni;
- la Legge Regionale Toscana 28 dicembre 2015, n. 84 avente per oggetto “Riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla L.R. 40/2005”;
- la Legge Regionale Toscana 14 luglio 2016, n. 44 recante “Ulteriori disposizioni in merito al riordino dell’assetto istituzionale e organizzativo del sistema sanitario regionale. Modifiche alla L.R. 40/2005 e alla L.R. 3/2008”;
- la Legge Regionale Toscana 14 dicembre 2017, n. 74 che stabilisce che, a seguito dell’assorbimento delle funzioni dell’Istituto toscano tumori (ITT), l’Istituto per lo studio e la prevenzione oncologica assume la denominazione di Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica (ISPRO);
- la DGRT 7 maggio 2018, n. 490 di parere favorevole sullo Statuto e sul Regolamento di Organizzazione di ISPRO;
- la Delibera del Direttore Generale 31 maggio 2018, n. 150, con la quale sono stati approvati lo Statuto e il Regolamento di Organizzazione di ISPRO;

**Considerato che** la L.R. 51/2009 e s.m.i. ed il DPGR n. 90/R/2020 definiscono i criteri e i requisiti per l’Autorizzazione e l’Accreditamento delle strutture sanitarie nonché le procedure di verifica dei requisiti medesimi;

**Richiamate** le Delibere del Direttore Generale n. 60/2011, n. 163/2011, n. 231/2015 e n. 233/2017 relative all’ istituzione di una Task Force per l’attuazione della L.R. 51/2009 in materia di Autorizzazione e Accreditamento delle strutture sanitarie;

**Visto che:**

- l’attuale assetto organizzativo di ISPRO prevede una specifica funzione dedicata alla gestione della Qualità e Accreditamento, finalizzata a garantire il miglioramento continuo dei servizi erogati ed il mantenimento dei requisiti in materia di Autorizzazione all’esercizio e di Accreditamento istituzionale;
- tale funzione supporta e coordina il sistema organizzativo e i progetti/azioni di miglioramento nelle diverse articolazioni organizzative, favorendo la diffusione di metodi, modelli e strumenti volti al miglioramento continuo, garantendo, inoltre, adeguato supporto professionale per l’interpretazione ed il recepimento di norme e standard per il conseguimento e mantenimento di certificazioni/riconoscimenti formali di parte terza istituzionali e volontari (Autorizzazione all’esercizio, Accreditamento istituzionale, Accreditamenti professionali, Certificazioni ISO);

**Ritenuto necessario che** a tale funzione presieda un Referente nella persona della Dr.ssa Camilla Soldo, Assistente Sanitaria;

**Considerata altresì** la necessità di aggiornare la composizione della Task Force multi-professionale in maniera conforme alle direttive della Direzione Aziendale nel processo di attestazione del possesso dei requisiti di esercizio e di accreditamento si individuano i seguenti professionisti:

- Dr.ssa Camilla Soldo – Referente Qualità ed Accreditamento
- Dr. Tommaso Tanini – Responsabile di Presidio
- Ing. Gianluca Verdolini – Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione

- Dr.ssa Simona Benedetti – Coordinatore Infermieristico
- Sig.ra Patrizia Sorghi – Assistente Amministrativo
- Dott.ssa Cristina Gheri – Direttore S.S. Bilancio, Contabilità e Investimenti
- Dr. Paolo Nardini – Clinical Risk Manager
- Dr.ssa Eva Carnesciali – Responsabile Coordinamento Tecnico Sanitario
- Un consulente esterno, esperto nella materia di cui sopra, che verrà selezionato e nominato con successivi atti.

La Task Force potrà, a seconda degli argomenti trattati, cooptare i diversi responsabili delle strutture dell'Istituto;

**Ritenuto che** la predetta Task Force sia coordinata dalla Dr.ssa Camilla Soldo, Referente della Qualità e Accredimento;

**Rilevata** la legittimità e la congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante l'istruttoria effettuata.

**Ravvisata la necessità di dichiarare** il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della normativa vigente;

Con la sottoscrizione del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario, ciascuno per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del Decreto legislativo n. 502/92 e successive modificazioni e integrazioni;

## **D E L I B E R A**

Per quanto esposto in narrativa, che si intende integralmente richiamato:

1. Di nominare la Dr.ssa Camilla Soldo quale Referente Aziendale per la Qualità e l'Accreditamento;

2. Di aggiornare la Task Force multi-professionale con i professionisti di seguito elencati:

- Dr.ssa Camilla Soldo – Referente Qualità ed Accredimento
- Dr. Tommaso Tanini – Responsabile di Presidio
- Ing. Gianluca Verdolini – Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
- Dr.ssa Simona Benedetti – Coordinatore Infermieristico
- Sig.ra Patrizia Sorghi – Assistente Amministrativo
- Dott.ssa Cristina Gheri – Direttore S.S. Bilancio, Contabilità e Investimenti
- Dr. Paolo Nardini – Clinical Risk Manager
- Dr.ssa Eva Carnesciali – Responsabile Coordinamento Tecnico Sanitario
- Un consulente esterno, esperto nella materia di cui sopra, che verrà selezionato e nominato con successivi atti.

La Task Force potrà, a seconda degli argomenti trattati, cooptare i diversi responsabili delle strutture dell'Istituto;

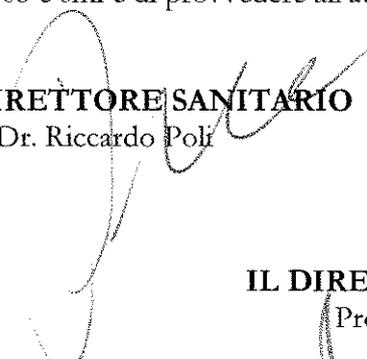
3. Che la predetta Task Force sia coordinata dalla Dr.ssa Camilla Soldo, Referente della Qualità e Accreditamento;

4. Di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi della normativa vigente;

5. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 42, comma 2, della L. R. Toscana n. 40/2005 e smi e di provvedere all'attivazione delle previste procedure di pubblicazione degli atti.

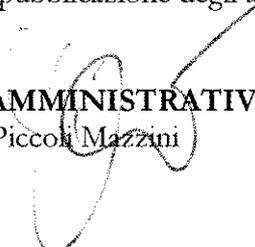
**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dr. Riccardo Poli



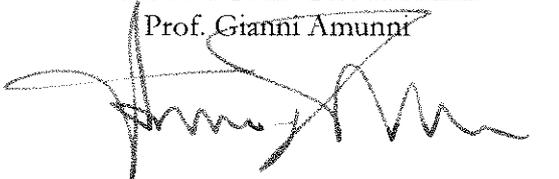
**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO FF**

Dr. Mario Piccoli Mazzini



**IL DIRETTORE GENERALE**

Prof. Gianni Amunni



**STRUTTURE AZIENDALI DA PARTECIPARE:**

Direzione Aziendale ISPRO;

Dipartimento Amministrativo ISPRO;

Coordinamento di Area Infermieristica ISPRO.