

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1076 DEL 31/10/2023

OGGETTO: Revisione documento “Procedura per la gestione degli eventi sentinella” e adozione nuovo documento “Gestione segnalazione aziendale rischi ed eventi avversi - incident reporting”;

PROPONENTE: SSD Qualità, Accreditamento, Clinical Governance, Risk Management
Dirigente Responsabile dott. Roberto Foddanu

firma digitale

ESTENSORE: dott.ssa Elisa Mara

PROPOSTA N: PDEL/1169 del 30.10.2023

PARERE DIRETTRICE AMMINISTRATIVA - Dott.ssa Maria Dolores Soddu:

FAVOREVOLE [X] NON FAVOREVOLE []

PARERE DIRETTORE SANITARIO - Dott. Luigi Cugia:

FAVOREVOLE [X] NON FAVOREVOLE []

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari:

SI [] NO [X]

La presente Deliberazione è in pubblicazione all’Albo Pretorio elettronico del sito dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 31/10/2023 per la durata di quindici giorni.

La Direttrice della SSD Affari Generali, Legali, Comunicazione URP:

Dott.ssa Marina Iole Crasti

firma digitale

IL DIRETTORE GENERALE

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss. mm.ii;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: “Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell’art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- VISTA** la Legge Regionale del 11 settembre 2020, n. 24 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- VISTO** il Protocollo d’Intesa sottoscritto in data 11.08.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- VISTA** la Deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 51/33 del 30.12.2021 con la quale viene nominato Direttore Generale dell’AOU di Sassari il Dott. Antonio Lorenzo Spano;
- CONSIDERATO** che nella DGR suddetta viene nominato quale Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari il Dott. Antonio Lorenzo Spano e che l’incarico decorre dal 1 gennaio 2022 ed ha una durata pari a cinque anni, rinnovabili una sola volta;
- VISTA** la Deliberazione n. 1 del 04.01.2022 con la quale il Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari prende atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 51/33 del 30.12.2021 “Azienda Ospedaliero Universitaria (AOU) di Sassari. Nomina Direttore generale;”
- VISTA** la Deliberazione n. 472 del 20.06.2022 con la quale viene nominata la Dott.ssa Maria Dolores Soddu quale Direttrice Amministrativa dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari;
- VISTA** la Deliberazione n. 473 del 20.06.2022 con la quale viene nominato il Dott. Luigi Cugia quale Direttore Sanitario dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari;
- VISTA** la Deliberazione n. 570 del 14.07.2022 “*Sostituzione Direttore Generale in caso vacanza dell’ufficio, di assenza o impedimento*”;
- VISTA** la Deliberazione n. 571 del 14.07.2022 “*Nomina sostituti in caso di assenza o impedimento del Direttore Sanitario e della Direttrice Amministrativa dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari*”;
- VISTA** la Deliberazione n. 871 del 10.08.2023 con la quale al soggetto proponente è stato attribuito l’incarico di Direttore della SSD Qualità Accreditamento Clinical Governance Risk Management;
- VISTE** le Deliberazioni:
- n. 561 del 23.05.2023 “*Revisione Atto Aziendale approvato con Deliberazione n. 10 del 05.01.2023 e Deliberazione n. 190 del 20.02.2023 avente ad oggetto “Presa d’atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 4/66 del 16.02.2023”. Atto aziendale dell’Azienda ospedaliero-universitaria (AOU) di Sassari. Esito verifica di conformità ai sensi dell’art. 19, comma 4, L.R. 11.9.2020, n. 24*”;
 - n. 678 del 23.06.2023 “*Presa d’atto della Deliberazione della Regione Autonoma della Sardegna n. 21/17 del 22.06.2023 “Atto Aziendale dell’Azienda ospedaliero - universitaria (AOU) di Sassari. Proposta di modifica. Verifica di conformità ai sensi dell’art. 19, comma4, legge regionale 11.9.2020, n. 24*”;
 - n. 695 del 28.06.2023 “*Approvazione del Regolamento Attuativo dell’Atto Aziendale*”;

- n. 737 del 4.07.2023 “*Aggiornamento Deliberazione n. 696 del 28.06.2023 “Funzionigramma dell’Atto Aziendale”*”;
- n. 842 del 31.07.2023 “*Attribuzione dei Dipartimenti del DAI, delle Professioni Sanitarie e di quello Tecnico-amministrativo*”;

VISTA la Deliberazione n. 941 del 28.08.2023 “*Deleghe di funzione da parte del Direttore Generale al Direttore del Dipartimento Tecnico-amministrativo ed ai Direttori delle Strutture Complesse (SC) e delle Strutture Semplici Dipartimentali (SSD), afferenti al medesimo Dipartimento*”;

VISTA la legge 8 marzo 2017 n. 24, concernente “*Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie*”;

VISTO il “*Protocollo per il Monitoraggio degli eventi sentinella*” del Ministero della Salute (luglio 2009, in aggiornamento);

VISTA la DGR n. 2/15 del 20.01.2022: “*Adozione linee operative per il risk management nel Sistema Sanitario Regionale (SSR)*”;

CONSIDERATE le DDG: n. 435 del 10.06.2014 “*Progetto Incident Reporting, Sperimentazione*” e n. 59 del 08.02.2017 “*Adozione Procedura per la gestione degli eventi sentinella*”;

TENUTO CONTO che, nello specifico, l’*incident reporting* è un sistema di segnalazione che consente ai professionisti sanitari di comunicare situazioni di rischio per la sicurezza di operatori e utenti, dovute a criticità organizzative e/o ad errori, affinché non si ripetano gli eventi segnalati, in un ciclo continuo di monitoraggio e miglioramento della sicurezza e della qualità dei percorsi assistenziali;

RITENUTO necessario revisionare e aggiornare la “*Procedura per la gestione degli eventi sentinella*”, in un apposito documento dove sono indicate le azioni, i ruoli, gli strumenti e le responsabilità dei diversi attori essenziali per un adeguato sistema di *incident reporting*;

CONSIDERATO che lo scopo della procedura succitata è quello di garantire un’adeguata gestione degli eventi sentinella, degli eventi avversi e di qualsiasi evento relativo a rischi per la sicurezza di pazienti e utenti, da parte degli operatori delle Strutture dell’AOU di Sassari, secondo le indicazioni del Ministero della Salute e dell’Assessorato Regionale alla Sanità, Igiene e Assistenza Sociale;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente provvedimento con la sua sottoscrizione ne attesta l’insussistenza delle situazioni di incompatibilità con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla normativa in materia di anticorruzione, l’insussistenza di situazioni di conflitto d’interessi, la conformità dell’atto alla norma, l’utilità e l’opportunità per gli obiettivi aziendali e per l’interesse pubblico nonché la sua legittimità nella forma e nella sostanza;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente

- 1) revisione il documento: “*Procedura per la gestione degli eventi sentinella*”, DDG n. 59 del 08.02.2017;
- 2) di adottare il documento: “*Gestione segnalazione aziendale rischi ed eventi avversi - incident reporting*” (allegato 1), Scheda di Segnalazione (allegato 2) e SIRMES- Manuale Incident Report-Ruolo: Segnalatore (allegato 3), allegati alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale;
- 3) di dare mandato alla S.S.D. Qualità, Accreditamento, Clinical Governance e Risk Management di pubblicare il suddetto documento nel sito Aziendale alla pagina Qualità, Accreditamento, Gestione Rischio, trasmettendo il

presente provvedimento ai Direttori, ai Responsabili, ai coordinatori, alla rete dei referenti del rischio clinico delle strutture aziendali, implementando la cultura dell'incident reporting;

- 4) di dare atto che dal presente provvedimento non discendono oneri aggiuntivi;

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Antonio Lorenzo Spano

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Luigi Cugia

LA DIRETTRICE AMMINISTRATIVA

Dott.ssa Maria Dolores Soddu

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE:

Allegato 1: Gestione segnalazione aziendale rischi ed eventi avversi - Incident Reporting.

Allegato 2: Scheda di Segnalazione

Allegato 3: SIRMES- Manuale Incident Report – Ruolo: Segnalatore

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

NO