

U.O.C. Risk Management

Tel. 081.8729847

E-mail riskmanagement@aslnapoli3sud.it

riskmanagement@pec.aslnapoli3sud.it

v.scafarto@aslnapoli3sud.it

Sito: www.aslnapoli3sud.it

Direttore Dott.ssa Maria Virginia Scafarto

Corso Alcide de Gasperi, 167 – 80053 Castellammare di Stabia (NA)

Prot. ~~759~~ del 13/11/15

Al Direttore UOC relazioni con il Pubblico

Oggetto: Obblighi di trasparenza D.Lgs n. 333/2013 Trasmissione schede performance 2015 01/02/03.

In riferimento alla nota emarginata in oggetto,
si trasmettono, in allegato, le schede performance 2015 01/02/03.
Cordiali Saluti.

IL DIRETTORE

U.O.C. RISK MANAGEMENT

Dott.ssa Maria Virginia Scafarto

Maria Virginia Scafarto

PIANO DELLA PERFORMANCE

ANNO 2015

UNITA' OPERATIVA [1]: U.O.C. Risk Management

RESPONSABILE: Dott. Maria Virginia Scafarto

AREA STRATEGICA / PROGRAMMI OPERATIVI [2]	OBIETTIVI SPECIFICI / AZIONI [3]	PESO [4]	INDICATORI [5]	RISULTATO ATTESO [6]	ESITO [7]	NOTE
Programma 18: Sicurezza e rischio clinico 18.1 Sicurezza e rischio clinico	Monitoraggio applicazione raccomandazioni ministeriali adottate formalmente dall'azienda		Numero strutture controllate/numero strutture totali	100%		
Programma 18: Sicurezza e rischio clinico 18.1 Sicurezza e rischio clinico	Adozione documento aziendale per le procedure relative al consenso informato		adozione documento aziendale numero modelli consensi verificati / numero modelli in uso nelle UU.OO. Chirurgiche	100%		
Programma 18: Sicurezza e rischio clinico 18.1 Sicurezza e rischio clinico	Prevenzione degli errori legati alla non corretta attribuzione del codice triage nel P.S. del P.O. di Castellammare: adozione di n. 2 percorsi tra P.S. e UU.OO. Specialistiche		Numero percorsi adottati/numero percorsi progettati	100%		
Programma 18: Sicurezza e rischio clinico 18.1 Sicurezza e rischio clinico	Contestualizzazione Raccomandazione per la prevenzione degli errori interapia oncologica		adozione procedura aziendale	100%		
Programma 18: Sicurezza e rischio clinico 18.1 Sicurezza e rischio clinico	Contestualizzazione Raccomandazione per la prevenzione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie aziendali		adozione procedura aziendale	100%		
TOTALE PESO		100				

DATA VALUTAZIONE FINALE

/ /

FIRMA DEL RESPONSABILE UOC/UOSD/UOS

Virginia Scafarto

VALUTATORE DI 1° ISTANZA	COGNOME E NOME	FIRMA

N.B. Il Direttore di UOC/ Responsabile UOSD indicherà tutto il personale dirigente e di comparto afferente alla UOC/ UOSD ed i Responsabili di UOS, se presenti.

Risk Management

3 riunioni program./3 effettuate

M.Virginia Scarfaro

ATTIVITA' [2]	INDICATORI [3]	RISULTATO ANNO 2014 [4]	RISULTATO ATTESO ANNO 2015 [5]	ESITO (da completare nel 2016)	NOTE - risultati 2014
Monitoraggio Eventi Sentinella	n. eventi segnalati al Ministero/n. eventi	6 eventi/6 eventi= 100%	N. di eventi segnalati al ministero/n. eventi		
Root Cause analysis-FMECA	n. eventi/n. RCA	6 eventi/6RCA= 100%	Effettuazione RCA/audit per ogni evento segnalato		
Diffusione e contestualizzazione Raccomandazioni	2 Raccomandazioni/2 Raccomandazioni	100%	Implementazione 2 Racc. aziendali prevenz. errori in		del. NN. 452, 453 del 1.7.2014 e n. 493 del 9.7.2014
Coordinamento team aziendale rischio clinico	3 riun. Progr./3 eff	100%	Modifica della composizione -adozione nuova metod		
Mappatura dei rischi	410 segnalazioni di contenuto/410 registrate e catalogate	100%	Implementazione valutazione di tutta la documentaz		
Incontri formativi/informativi	4 Eventi formativi/4 eventi effettuati	100%	18 eventi formativi programmati		
Elaborazione procedure/percorsi	2 percorsi/2 percorsi	2percorsi/2percorsi=100%	Implementaz. Valutazione documentaz. Sanitaria per		Delibere nn 29 e 31 del 5.2.2015
Coordinamento Unità di crisi aziendale	7 riunioni programmate/7 riunioni effettuate	100%	Supporto attività unità di crisi regionale piano Vesuv		

DATA 30/ 4 / 2015 /

FIRMA DEL RESPONSABILE UOC/UOSO

M.Virginia Scarfaro

Legenda:

La presente Scheda si riferisce all'Unità Operativa nel suo complesso. Deve dunque essere compilata una scheda Per direzione UOC/UOSO e specificare schede per strutture semplici se presenti.

[1] Indicare se UOC o UOSO e la denominazione della stessa.

[2] Indicare le attività istituzionali proprie dell'Unità Operativa

[3] Riportare uno o più indicatori efficaci per la misura degli esiti dell'attività.

[4] Indicare il risultato raggiunto (valore degli indicatori per l'anno 2014).

[5] Indicare il risultato atteso (valore degli indicatori atteso per l'anno 2015).