

**OBIETTIVO OPERATIVO N. 1 DEL PIANO DELLE PERFORMANCE DEL TRIENNIO 2025 -2027**

**RISK MANAGEMENT : GESTIONE RISCHIO SANITARIO**

AREA STRATEGICA		OBIETTIVO STRATEGICO	
Miglioramento continuo della qualità dei servizi all'ospite		Implementazione del Sistema Qualità	
Tipologia di obiettivo		Responsabile del obiettivo/progetto:	Descrizione
di migliorameneto		Coordinatore di struttura; coordinatori sanitari e socio assistenziali della CDR e della RSA; Assistenti sociali	Proseguimento del percorso di creazione di un sistema qualità. Stesura dei criteri di qualità ( protocolli, indicatori obiettivi ) per la gestione del rischio sanitario e di tutta l'attività di prevenzione con adempimento alle raccomandazioni ministeriali di gestione del rischio clinico.
di mantenimento/Consolidamento			
di potenziamento	x		
individuale	x		
organizzativo	x		
Innovativo			
funzionale			

ATTIVITA'	PESO	Diagramma di gant			Indicatore di performance
		2025	2026	2027	
Aggiornamento/Stesura/creazione dei protocolli, regolamenti, indicatori, obiettivi ecc ... per la gestione del rischio sanitario documentata con piani di prevenzione e obiettivi annuali.	40%	x	x		Stesura degli atti di programmazione e gestione dei protocolli/istruzioni operative con il relativo monitoraggio.
Protocolli e/o istruzioni operative e/o circolari per: corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di Cloruro di potassio - kcl - e simili; prevenzione della ritenzione da garze, strumenti o altro materiale del sito chirurgico; corretta identificazione dei pazienti; prevenzione di suicidio di ospiti; prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari; prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/apparechi elettromedicali; prevenzione degli errori in terapia con farmaci " Look alike / sound alike; prevenzione e gestione della caduta del paziente in struttura; le raccomandazioni per la prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli.	20%	x			Fatto/Non fatto - Presentazione di una relazione semestrale da parte del Coordinatore di struttura e del coordinatore sanitario di reparto sia della CDR che della RSA.
Incontri formativi con il personale per l'illustrazione della gestione delle raccomandazioni agli operatori elaborate dal Ministero della Salute e dei protocolli elaborati per la gestione del rischio clinico.	10%	x	x	x	Fatto /Non fatto - Relazione semestrale sull'andamento del raggiungimento dell'obiettivo da parte dei coordinatori di struttura e sanitari sia CDR che RSA.
Report alla Direzione dei lavori di monitoraggio ed elaborazione delle azioni correttive o di mantenimento del sistema qualità.	10%	x	x	x	Report mensili
Predisposizione del questionario di gradimento per i famigliari, analisi dei questionari di soddisfazione con le migliori tecniche note, con rappresentazioni grafiche dei risultati ottenuti e comparazione con gli anni precedenti.	20%	x	x	x	Report annuali presisposto dall'ufficio assistente sociale