



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

N. 001504

del 16 NOV. 2022

**OGGETTO: Procedura Aziendale "Segnalazione e Gestione degli eventi avversi e/o sentinella"-  
REVISIONE 3**

U.O.C. PROPONENTE

Direzione Sanitaria Aziendale

Proposta n. 80 del 11/11/2022

Non comporta Spese e/o Oneri a carico del  
Bilancio.

Il Responsabile del procedimento

Dott.ssa Maria G. Laura Marsala

Direttore Sanitario Aziendale

Dott. Salvatore Requirez

U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO

VERIFICA CONTABILE - BILANCIO  
Esercizio 2022

N° Conto economico \_\_\_\_\_

N° Conto Patrimoniale \_\_\_\_\_

Budget assegnato anno 2022

(euro) \_\_\_\_\_

Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale

STRUTTURA ASSEGNATARIA DI BUDGET

Scheda BUDGET allegata

datata \_\_\_\_\_

Il Responsabile  
del procedimento

Il Direttore dell'U.O.C.

L'anno duemilaventidue il giorno sedici del mese di Novembre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dott. Roberto Colletti, nominato con D.P. n.195/Serv.1/S.G. del 04/04/2019, assistito da Dott. S. Requirez, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

14 NOV. 2022

Il Direttore Sanitario Aziendale, Dott. Salvatore Requirez

**PREMESSO** che

-il Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali - Settore Salute, nel 2005, ha attivato il monitoraggio degli eventi sentinella, con l'obiettivo di condividere con le Regioni e Province Autonome e le Aziende sanitarie una modalità univoca di sorveglianza e gestione degli eventi sentinella sul territorio nazionale a garanzia dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA);

- il monitoraggio degli eventi sentinella comprende, oltre alla raccolta ed all'analisi delle informazioni, anche la produzione e la successiva implementazione delle Raccomandazioni specifiche per prevenire o minimizzare il rischio di accadimento di questi particolari eventi avversi;

-con il Decreto dell'11 dicembre 2009 del Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali è stato istituito il Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES);

**DATO ATTO** che

-il Piano Sanitario Nazionale 2006 — 2008 pone enfasi, nell'ambito della promozione delle politiche di governo clinico, alla sicurezza dei pazienti ed in particolare prevede che "... le attività di monitoraggio devono essere condotte secondo un criterio graduato di gravità di eventi, prevedendo che i tre livelli, nazionale, regionale ed aziendale, possano promuovere le rispettive azioni, secondo un disegno coerente e praticabile. Deve essere attivato un monitoraggio degli eventi sentinella...";

- il Piano Sanitario Nazionale (PSN) 2011-2013 sottolinea la necessità di procedere all'implementazione di strumenti del governo clinico, in attuazione al Programma Nazionale per la Promozione permanente della Qualità nel Servizio Sanitario Nazionale, così come previsto dal Patto per la Salute 2009, fissando i seguenti obiettivi:

- promuovere l'erogazione di prestazioni sanitarie efficaci comprese nei livelli essenziali di assistenza;
- migliorare l'appropriatezza delle prestazioni comprese nei livelli essenziali di assistenza;
- promuovere la sicurezza del paziente e la gestione del rischio clinico;
- migliorare i processi, sviluppare e gestire il sistema dei servizi in forma integrata nella logica della clinical governance;
- promuovere la sicurezza dei pazienti, dando seguito a quanto stabilito con l'accordo Stato Regioni del 20 marzo 2008 in tema di gestione del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti e delle cure, rafforzando le attività dell'Osservatorio nazionale e realizzando una funzione di controllo della qualità e sicurezza del SSN sistematica e strutturata;
- attuare percorsi di formazione in tema di governo clinico, audit clinico e metodi di analisi degli eventi avversi (RCA) e diffondere l'utilizzo di strumenti e modalità innovative di formazione quali la simulazione;

**CONSIDERATO** che

- gli eventi avversi sono eventi inattesi correlati al processo assistenziale che comportano un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile;

- gli eventi sentinella, in particolare, sono eventi avversi di particolare gravità, potenzialmente evitabili, che possono comportare morte o grave danno al paziente e che determinano una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario: il verificarsi di un solo caso è sufficiente per dare luogo ad un'indagine conoscitiva diretta ad accertare se vi abbiano contribuito fattori eliminabili o riducibili e per attuare le adeguate misure correttive da parte dell'organizzazione;

-il monitoraggio degli errori in sanità ha, come principale scopo, quello di analizzare gli eventi avversi sia per la gestione del rischio clinico che per la riduzione del costo del sistema assicurativo, derivante dai contenziosi generati dai sinistri;

-i sistemi di reporting degli eventi avversi rappresentano uno strumento indispensabile per aumentare la conoscenza delle cause e dei fattori contribuenti in base al "principio dell'imparare dall'errore";

-sussiste l'obbligo di tempestiva comunicazione degli eventi sentinella al Ministero della Salute, in ottemperanza al Protocollo Ministeriale per il Monitoraggio degli Eventi Sentinella del luglio 2009;

**VISTA** la Procedura Aziendale “Segnalazione e Gestione degli eventi avversi e/o sentinella” adottata con Delibera 726 del 20 maggio 2022, e ritenuta necessaria una revisione

**PROPONE di**

**Approvare ed adottare la Procedura Aziendale “Segnalazione e Gestione degli eventi avversi e/o sentinella”- REVISIONE 3** di cui all'allegato "A" del presente atto, costituendone parte integrante e sostanziale,

1. **Dare mandato** alle UU.OO coinvolte nella Procedura di curare l'implementazione dello stesso nella maniera più capillare ed efficace possibile
2. **Disporre** che il presente atto venga notificato, ai Direttori delle UU.OO. Aziendali coinvolte nel percorso nonché al Responsabile dell'U.O. Informatizzazione e Telecomunicazioni ed al Responsabile della UOS Gestione Qualità e Rischio Clinico, per le rispettive competenze;
3. **Munire** il presente atto della immediata esecutività
4. **Dare atto** che il presente Atto non comporta oneri di spesa sul corrente bilancio aziendale

Il Resp. U.O. Gestione Qualità e Rischio Clinico  
Dott. ssa Maria G. Laura Marsala

Il Direttore Sanitario Aziendale  
Dott. Salvatore Requizez

14 Nov  
2022

---

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Dott. Francesco Paolo Tronca

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**

Dott. Salvatore Requerez

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,

**DELIBERA**

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Roberto Colletti

**Il Segretario verbalizzante**

**PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 20 NOV. 2022 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

- 
- 
- Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

**ESECUTIVA**

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

**IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA**

**Estremi riscontro tutorio**

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ come da allegato

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

---

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi**  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

---

---

---