Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo

Unità Operativa / S.C. Risorse Umane
Ufficio Relazioni Sindacali

Accordo con la R.S.U. e le OO.SS. relativo alle Risorse Aggiuntive Regionali anno 2018 per il personale del Comparto.

In data 13 settembre 2018 alle ore 15.30 presso la sede del Presidio Ospedaliero San Carlo-, le Parti sottoscrivono il presente Accordo per il personale del Comparto, relativo alle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2018.

Per la Delegazione Trattante dell'Azienda:

Il Direttore Generale - Dr. Marco Salmoiraghi

Il Direttore Amministrativo – Dott.ssa Maria Grazia Colombo

Il Direttore Sanitario – Dott. Mauro Moreno

Il Direttore Socio Sanitario – Dr.ssa Daniela Malnis

Il Direttore del Dipartimento Amministrativo – Dr. Gaetano Genovese

Il Direttore Medico di Presidio S. Paolo f.f. – Dr. Riccardo Baldelli

Il Direttore Medico di Presidio S. Carlo f.f. – Dr. Gabriele Perotti

Il Direttore S.C. Risorse Umane – Dr. Andrea Frignani

Il Direttore S.C. DIPSA - Dr. Giuseppe Negrini

Il Dirigente DIPSA S. Paolo - Dr. Roberto Vigano'

Il Dirigente DIPSA S. Carlo - Dr.ssa Barbara Pinna

Per la RSU

Abate Pasqua Maria

Amato Tommaso

Aprigliano Nicola

Baffi Angela

Barca Salvatore

Sistema Socio Sanitario

Regione Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo

Cannone Michele

Casaburo Rocco

Clemenza Gaspare

Conte Giovanni

D'Arpa Angela

De Francesco Walter

Dell'Aversana Paolo

Di Marco Salvatore

Di Tria Giovanni

Galimberti Cristina

Gandolfi Paolo

Guacci Ciro

Liloia Silvana

Marotta Maria Pia

Mauri Monica

Meraldi Cristina

Migliaccio Giovanni

Mureddu Angelo

Parisi Antonio

Petita Giuseppe

Pinna Andrea

Pio Loco Luigi

Pistore Cristina

Prinzivalli Filippo

Rigamonti Fiodor

Sabato Tommaso

Salcuni Stefano

Sansone Salvatore

Santinelli Giovanni

Scicolone Felice

Stelitano Cristian

Tassone Caterina

Tonolli Claudia

Toscano Paolo

Tripodi Domenico

Zersi Roberta

Zuin Franco

Per le Organizzazioni Sindacali Territoriali:

FP CGIL

CISL FP.

UIL FPL.

FIALS

FSI

1 - Premessa

Il presente Accordo ha valore per il personale del Comparto della A.S.S.T. Santi Paolo e Carlo.

2 - Risorse Aggiuntive Regionali anno 2018

A seguito della preintesa intervenuta tra la delegazione di parte pubblica istituita presso l'Assessorato alla Sanità della Regione Lombardia e le OO.SS. regionali del Comparto della Sanità Pubblica in data 17 luglio 2018, le Parti prendono atto dei contenuti della medesima sulle Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2018, in ordine alle aree di miglioramento di interesse regionale, alla quantificazione dell'incentivo e alle modalità e tempi di erogazione delle risorse disponibili.

In particolare la preintesa regionale prevede i seguenti macro-obiettivi di interesse regionale cui collegare la realizzazione di specifici progetti aziendali coerenti con gli indicatori e gli indirizzi di valutazione regionali:

MACRO OBIETTIVO 1 – Attuazione di percorsi clinico-assistenziali per presa in carico globale dei pazienti, attraverso la promozione di forme di integrazione organizzativa, con particolare riguardo a:

- Attuazione dei modelli organizzativi indicati dalla Legge Regionale 23/2015 e previsti dagli atti di programmazione regionali (D.G.R. X/7600 del 20/12/2017 – Regole 2018) per l'integrazione e il raccordo tra i servizi e le competenze professionali ospedaliere e territoriali. Realizzazione di quanto specificato nella D.G.R. n° X/6551/2017.
- Attuazione dei percorsi di presa in carico per i pazienti cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore con sottoscrizione dei patti di cura e definizione dei PAI.
- Sviluppo di modelli e strumenti per promuovere e monitorare l'adesione ai percorsi di presa in carico dei pazienti cronici e/o fragili per cui è svolta la funzione di gestore.
- Promozione di interventi formativi in ordine alle varie fasi di attuazione del percorso di presa in carico della cronicità ed ai relativi modelli organizzativi e strumenti operativi.
- Realizzazione di attività informative e di strumenti di comunicazione rivolti al cittadino sui servizi dedicati alla presa in carico dei pazienti cronici e fragili.
- Azioni informative/formative interne rivolte ai Medici Specialisti e operatori sanitari/sociosanitari per l'adozione di modalità condivise di relazione con il paziente, in particolare modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico.
- Azioni informative/formative sul percorso di presa in carico rivolte alle associazioni dei pazienti e di altri stakeholders per l'adozione di mobilità condivise in relazioni con il paziente, in particolar modo nell'ambito del percorso di presa in carico del paziente cronico.
- Individuazione di modalità organizzative adeguate per mettere a disposizione, in qualità di erogatori, una programmazione strutturata a favore dei gestori MMG/PLS per poter svolgere le prestazioni contenute nei PAI, nei modi e nei tempi definiti tra le parti.

MACRO OBIETTIVO 2 – Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di attività clinica, tecnica e amministrativa nonché dei servizi in genere verso e per l'utenza (anche attraverso le indicazioni e gli strumenti P.R.I.M.O./P.I.M.O.) con particolare riguardo a:

- Sviluppo protocolli operativi per la comunicazione interna ed esterna.
- Sviluppo protocolli procedure per la prevenzione degli errori nella pratica.
- Qualificazione dei percorsi in un'ottica di appropriata, efficiente e qualificata concentrazione dell'offerta.
- Implementazione di un sistema di monitoraggio e verifica dei risultati prodotti.
- Realizzazione di attività di miglioramento della qualità, come stabilio nella D.G.R. n°7543 del 18/12/2017.

MACRO OBIETTIVO 3 – Applicazione/Revisione delle procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali, con particolare riguardo a:

- Revisione/aggiornamento delle procedure già i essere entro il 31/12/2018.
- Predisposizione di (almeno 3) nuove procedure entro il 31/12/2018 in base alle priorità definite dalle singole ATS/ASST.
- Promozione di interventi di formazione e/o informazione rivolta agli operatori finalizzati a diffondere principi strategie e delle suddette procedure.
  Implementazione del nuovo strumento di riskassessment per la patient safety in sala operatoria denominato "Check list 2.0". Tale strumento si affianca alla Checklist per la sicurezza in sala operatoria che rimane lo strumento obbligatorio da utilizzare negli enti sanitari.

MACRO OBIETTIVO 4 – Interventi finalizzati alla prevenzione della cronicità (D.G.R. 7600/2017).

- Avvio del percorso di prevenzione individuale mediante programmi di diagnosi precoce di condizioni di rischio per malattie croniche nella popolazione in età 45-60 e promozione di stili di vita salutari.
- Promozione di interventi formativi su processo di engagement, tecniche di consueling motivazionale breve, educazione terapeutica.

MACRO OBIETTIVO 5 – Efficientamento operativo e miglioramento qualitativo di aree di:

✓ **Medicina legale – accertamenti medico-legali per il cittadino disabile**
Il sistema di registrazione degli accertamenti sanitari deve essere strutturato quale fascicolo elettronico di raccolta di tutte le informazioni relative alle prestazioni medico legali fruite da ciascun cittadino, così da consentire una verifica anamnestico-documentale finalizzata alla formulazione di giudizi sempre più tempestivi e appropriati e agevolare le attività di verifica e controllo da parte di INPS, evitando sia il flusso cartaceo che la perdita di dati utili alle attività aziendali di medicina legale.
Nel fascicolo deve essere resa disponibile la documentazione sanitaria fornita dall'utente in sede di visita e acquisita ai fini della formulazione dei giudizi.

- Acquisire in forma elettronica (ad es. scansione in formato pdf) nell'ambito dei sistemi informatici per la gestione degli accertamenti medico-legali collegiali, la documentazione cartacea prodotta nel corso dell'accertamento e selezionata dal

medico/commissione, archiviandola in modo fruibile per le future necessarie attività di verifica e controllo.

MACRO OBIETTIVO 6 – Informazione all'utenza in ordine ai cambiamenti organizzativi in applicazione alla Legge Regionale 23/2015.

✓ **Vaccinazioni**

- Aggiornamento degli operatori coinvolti nell'attività vaccinale e nel percorso di nascita affinché siano in grado di fornire le principali indicazioni in merito all'offerta e ai relativi percorsi di formazione (risposta diretta allo sportello/risposta telefonica/risposta via mail) contestualizzati per la propria azienda del nuovo calendario vaccinale PRPV 2017-2019.

Cronoprogramma:

- predisposizione dei progetti entro 15 settembre 2018;
- rendicontazione dei progetti entro 29 marzo 2019;

➢ la definizione della seguente tempistica ai fini dell'erogazione delle quote delle RAR 2018 previa verifica a livello aziendale del rispetto del crono programma:

❖ erogazione di una quota pari al 60% dell'importo dovuto, previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma, entro il mese di ottobre 2018;

❖ erogazione del saldo 2018 dell'importo dovuto previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma, entro il mese di aprile 2019;

➢ la verifica del raggiungimento degli obiettivi compete al Nucleo di Valutazione Aziendale;

➢ i progetti aziendali dopo la validazione da parte del Nucleo di Valutazione sono immediatamente efficaci e non necessitano di trasmissione alla Direzione Generale Welfare;

➢ l'Accordo ha durata sino al 31 dicembre 2018, e riguarda le Risorse Aggiuntive Regionali per l'anno 2018;

➢ le RAR 2018 sono destinate al trattamento economico accessorio e non possono essere portate ad incremento di fondi contrattuali in modo stabile;

3 - Individuazione degli obiettivi

Al riguardo, le Parti in ordine all'individuazione degli obiettivi aziendali di interesse regionale, ed i relativi indicatori, nel rispetto delle indicazioni peraltro contenute nell'intesa richiamata al

precedente punto n°2, approvano e condividono i progetti depositati agli atti, che si riportano in allegato.

Per quanto attiene alla partecipazione del personale ai progetti di cui sopra, le Parti prendono atto che tutto il personale del Comparto risulta coinvolto negli obiettivi aziendali e conseguentemente condivide e partecipa alla realizzazione degli stessi in rapporto alla rispettiva competenza e responsabilità.

4 - Certificazione dei risultati

"Il saldo da erogare è subordinato alla certificazione del grado di raggiungimento degli obiettivi prefissati da parte del Nucleo di Valutazione" a seguito della valutazione dei progetti R.A.R.

5 - Quantificazione ed erogazione delle risorse

L'ammontare delle RAR per l'anno 2018, è costituito dalla quota annua per categoria:

Punto a)

Categoria	Quota 2018
D/DS	€ 725,00
C	€ 670,00
B/BS	€ 581,00
A	€ 540,00

Punto b) – Emergenza Infermieristica

Al personale infermieristico (infermiere – infermiere pediatrico – assistente sanitario – ostetrica) se operante in turni articolati sulle 24 ore è riconosciuta un'ulteriore quota annua in aggiunta a quella di cui al precedente punto a) di € 227,00; allo stesso personale infermieristico non operante in turni articolati sulle 24 ore è riconosciuta un'ulteriore quota annua, in aggiunta a quella prevista al punto a), pari ad € 100,00.

Punto c) – Personale Turnista

Al personale che opera in turni articolati sulle 24 ore è riconosciuta una quota annua, in aggiunta a quella di cui al punto precedente a) pari ad € 227,00. Tale quota non è cumulabile con quella prevista al punto b).

Le RAR 2018 sono riconosciute a tutto il personale del Comparto a tempo indeterminato e determinato.

La quota annua è erogata proporzionalmente alla percentuale di raggiungimento degli obiettivi di ogni Unità Operativa o Servizio, certificata annualmente dal Nucleo di Valutazione.

Ogni dipendente deve essere coinvolto in almeno un progetto obiettivo. Resta la facoltà del dipendente di aderire a più progetti, ferma restando l'erogazione di un'unica quota corrispondente al progetto con il valore economico raggiunto più elevato.

Al personale con impegno ridotto è corrisposta la quota in proporzione alla percentuale del rapporto di lavoro.

L'eventuale non raggiungimento totale o parziale dell'obiettivo per cause non dipendenti da responsabilità diretta dell'equipe e/o del singolo dipendente, non può essere motivo di decurtazione del dovuto (progetti trasversali che necessitano di interventi o del contributo di altre unità operative e servizi o di soggetti esterni).

Gli effetti economici relativi alle RAR 2018 decorrono dalla data di sottoscrizione del presente accordo.

I pagamenti, acconto e saldo, saranno erogati ai dipendenti per i periodi di effettiva presenza nonché all'effettivo servizio prestato con l'esclusione di tutti i periodi di assenza eccetto le ferie, i riposi compensativi, i permessi sindacali, le assenze per gravidanza obbligatoria, gli infortuni sul lavoro, l'aggiornamento obbligatorio, le malattie per cause di servizio, le patologie gravi art. 11 CCNL 7/9/99 e le assenze per Legge 104/92.

6 - Acconti

Le Parti prendono atto per il corrente anno dei contenuti della preintesa regionale del 17 luglio 2018 e concordano che si procederà all'erogazione a tutto il personale nel modo seguente:

- erogazione di una quota pari al 60% dell'importo dovuto, previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma, entro il mese di ottobre 2018;
- erogazione del saldo 2018 dell'importo dovuto, previa verifica a livello aziendale del rispetto della tempistica definita nel crono-programma, entro il mese di aprile 2019.

RAR PER IL PERSONALE DI COMPARTO ANNO 2018

M.O.	Presidio	CdR	Obiettivi	Indicatore	Note	Referente
	SP	Medicina I SP/Neurologia SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Medicina II SP/Pneumologia SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Medicina III SP/Gastroenterologia e Epatologia SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	DEA-Medicina D'Urgenza SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Medicina Protetta	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Medicina Generale e Medicina D'urgenza SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Medicina III SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Medicina D'urgenza	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Pneumologia SP ambulatorio	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Blocco Operatorio SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Blocco Operatorio SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Pneumologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Gastroenterologia e Epatologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	DEA-Degenza Breve SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Riabilitazione Specialistica SP ambulatorio	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Riabilitazione Specialistica SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Riabilitazione Specialistica SC ambulatorio	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Malattie Infettive e Tropicali	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Neurologia SC/Neurochirurgia	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Oncologia SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni

RAR PER IL PERSONALE DI COMPARTO ANNO 2018

M.O.	Presidio	CdR	Obiettivi	Indicatore	Note	Referente
	SC	Oncologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Dialisi SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Nefrologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Dialisi + CAL territorio SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	CAL Territorio SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Cardiologia SP/ UCC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Cardiologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Servizio di Endoscopia Digestiva SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Servizio di Endoscopia Digestiva SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Dermatologia	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	DAMA	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Servizio Dietetico e Nutrizione Clinica	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Chirurgia I SP/Chirurgia Vascolare SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Chirurgia II SP/Chirurgia ad indirizzo oncologico e dei tumori polmonari/Neoplasie Senologica - Beast Unit	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_QRC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Chirurgia III SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Chirurgia IV SC /Urologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Chirurgia Vascolare	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Ortopedia e traumatologia SP/Riabilitazione Specialistica SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Ortopedia e traumatologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni

RAR PER IL PERSONALE DI COMPARTO ANNO 2018

M.O.	Presidio	CdR	Obiettivi	Indicatore	Note	Referente
	SP	Urologia SP/Nefrologia SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Centro di Day Surgery SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Centro di Day Surgery SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Anestesia e Rianimazione I SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Anestesia e Rianimazione II SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Medicina Nucleare	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Laboratorio di Analisi chimico Clinica SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Laboratorio di Analisi chimico Clinica SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Microbiologia	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Anatomia Patologica SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Anatomia Patologica SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	SIMT	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	UCC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Emodinamica	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Emodinamica	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	CDLF	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC	CDLI	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SP	CLI	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC	SIMT	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Poliambulatorio	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni

ziali ad elevato rischio di errore, individuate dalle 17 Raccomandazioni Ministeriali

RAR PER IL PERSONALE DI COMPARTO ANNO 2018

M.O.	Presidio	CdR	Obiettivi	Indicatore	Note	Referente
Macro obietivo 3: Applicazione/revisione procedure dei servizi sanitari, amministrativi e tecnici inerenti le condizioni cliniche ed assisten	SC	Poliambulatorio	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Pediatria SP/Patologia Neonatale	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Pediatria SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Ostetricia e Ginecologia SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Ostetricia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Ginecologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Sala Parto SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Neonatologia SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Fisiopatologia della Produzione umana - PMA	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Psichiatria 51	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Psichiatria 52	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Psichiatria 53/54	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	CPS Via Barabino Area Sud	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	CPS Rozzano Area Sud-Ovest	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	CPS Area Est	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	CPS Corsico Area Nord-Ovest	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	CPS Area Nord	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP/SC	Psicologia Clinica	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	CRE	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni

RAR PER IL PERSONALE DI COMPARTO ANNO 2018

M.O.	Presidio	CdR	Obiettivi	Indicatore	Note	Referente
	SP	UONPIA Territoriale e Psicopatologia dell'età evolutiva	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	UONPIA Territoriale e Psicopatologia dell'età evolutiva	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Radiologia SP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Radiologia SC	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Oculistica	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Chirurgia Maxillo Facciale/Otorinolaringoiatria	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	Odontoiatria e Stomatologia I/II	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC/SP	Farmacia	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	Territorio	Medicina Legale	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	Territorio	Ser.D Territoriale	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	Territorio	Ser.D Penitenziario	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	Territorio	Area Territoriale	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	Territorio	Programmazione studi e ricerche nelle area dipendenza	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC	Asilo Nido	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SP/SC	Medicina del Lavoro	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC/SP	Ingegneria Clinica	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	URP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP	CdG	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC/SP	Economato e Servizi Alberghieri/Provveditorato	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SP/SC	Economico Finanziaria	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura

RAR PER IL PERSONALE DI COMPARTO ANNO 2018

M.O.	Presidio	CdR	Obiettivi	Indicatore	Note	Referente
	SP	QRC	Monitoraggio obiettivo "*Raccomandazioni Ministeriali*: applicazione attiva delle procedure inerenti le 17 raccomandazioni ministeriali e segnalazione tempestiva degli eventi avversi ad esse correlate a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_QRC_403"	consegna al CdG la redicontazione entro il 10/02/2019	La certificazione avverrà da parte dell'U.O. CdG	U.O. CdG: dott.ssa Leggieri
	SP	Affari Legali	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC/SP	SPP	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_QRC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SC/SP	Gestione Operativa Area Territoriale	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC/SP	SIAFI	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	Territorio	Area Territoriale	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_QRC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni
	SP/SC	Risorse umane	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC	Formazione	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SP/SC	SIA	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC/SP	Gestione Tecnico Patrimoniale	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC/SP	DMP Attività libera professione	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC/SP	Direzione Strategica	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SP/SC	Comunicazione	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura

RAR PER IL PERSONALE DI COMPARTO ANNO 2018

M.O.	Presidio	CdR	Obiettivi	Indicatore	Note	Referente
	SP/SC	Cup e Spedalità	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SP/SC	Affari Generali	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC	DMP SC	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SP	DMP SP	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della	CdR coordinatore della procedura
	SP/SC	URP	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SC/SP	DPSA	*Raccomandazioni Ministeriali*: partecipazione ad almeno un incontro di formazione su una delle 17 procedure elaborate organizzato o dal proprio responsabile o dal coordinatore della procedura	almeno un incontro di formazione	La certificazione avverrà da parte del CdR coordinatore della procedura	CdR coordinatore della procedura
	SP	Fisica Sanitaria	Raccomandazioni Ministeriali: segnalazione tempestiva degli eventi avversi relativi alle Raccomandazioni Ministeriali implementate ed applicabili nella propria struttura, a Qualità e Rischio Clinico, in coerenza con la procedura aziendale AST_ORC_403	n° eventi avversi segnalati (se uguale a 0 sarà necessario presentare una relazione all'SS Q.R.C.)	La certificazione avverrà da parte dell'SS Q.R.C.	SS Q.R.C.: dott.ssa C. Oggioni

OGGETTO: Nota a verbale approvazione RAR – Raccomandazione Ministeriale n.17

Le scriventi organizzazioni - sulla base della documentazione inviata - segnalano l'incongruità tra l'obiettivo in oggetto e le responsabilità legate alle discrepanze non intenzionali delle terapie farmacologiche.

Tale attività è onere esclusivo del medico e non può essere riversato sulle professioni sanitarie, seppur marginalmente richiamate sulla raccomandazione stessa.

La ricognizione non può essere fatta dal personale del comparto poiché non essendo una competenza funzionale.

Per tale ragione si subordina la sottoscrizione dei progetti RAR ad una miglior formulazione del macro obiettivo che comprende tale raccomandazione, tutto ciò al fine di evitare che responsabilità e/o errori di natura medica ricadano sul personale del comparto.

In Fede

Andrea Pinna
CGIL FP

Di Tria Gianni
UIL FPL