



AGENAS

Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

DM 19 dicembre 2022 – Rilevazione dei dati inerenti alla sicurezza

Guida all'utilizzo dell'applicazione

Rev.1.6

SOMMARIO

1	INTRODUZIONE.....	3
1.1	RIFERIMENTI NORMATIVI	3
1.2	A CHI SI RIVOLGE	3
1.3	OGGETTO DELLA RILEVAZIONE	4
1.4	INFORMAZIONI UTILI ALLA COMPrensIONE DELLA GUIDA – SIMBOLI UTILIZZATI.....	4
2	UTILIZZO DEL SOFTWARE.....	5
2.1	REGISTRAZIONE AL SERVIZIO	5
2.2	ACCESSO.....	8
2.3	INFORMAZIONI UTILI COMUNI A TUTTE LE SCHERME	8
2.4	COMPILATORE ISTITUTO/ENTE.....	9
2.4.1	STATO DELLA “TRASMISSIONE”	10
2.4.2	SEZIONE ANAGRAFICA	11
2.4.3	SEZIONE COPERTURA ASSICURATIVA	12
2.4.4	SEZIONE MISURE ANALOGHE	13
2.4.5	SEZIONE SICUREZZA	14
2.4.6	SEZIONE NOTE	16
2.4.7	SALVATAGGIO DEI DATI	16
2.4.8	INVIO A REGIONE	17
2.4.9	MODIFICA DEI DATI INVIATI	18
2.5	REFERENTE REGIONALE RILEVAZIONE	19
2.5.1	CONSULTAZIONE DEI DATI INSERITI DALL'ISTITUTO/ENTE	20
2.6	AMMINISTRATORE REGIONALE.....	22
2.6.1	ABILITAZIONE DEI COMPILATORI ISTITUTO/ENTE ALL'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA	22
2.6.2	CONSULTAZIONE DEI DATI INSERITI DALL'ISTITUTO/ENTE	24
2.7	GLOSSARIO QUESTIONARIO SICUREZZA.....	27
2.7.1	SEZIONE ANAGRAFICA	27
2.7.2	SEZIONE COPERTURA ASSICURATIVA	27
2.7.3	SEZIONE MISURE ANALOGHE	29
2.7.4	SEZIONE SICUREZZA	29

1 INTRODUZIONE

Nella presente guida sono illustrate le modalità operative per l'utilizzo dell'applicazione web utilizzata per la raccolta da parte di AGENAS dei questionari inerenti all'ambito sicurezza, utili al monitoraggio di cui all'articolo 4, comma 2, del Decreto del Ministero della Salute 19 dicembre 2022.

1.1 RIFERIMENTI NORMATIVI

Legge n. 118/2022 "Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021" e Decreto del Ministero della Salute 19 dicembre 2022 "Valutazione in termini di qualità, sicurezza ed appropriatezza delle attività erogate per l'accreditamento e per gli accordi contrattuali con le strutture sanitarie"

1.2 A CHI SI RIVOLGE

L'utilizzo dell'applicazione è riservato:

- Ai **legali rappresentanti** o **persone delegate** degli istituti erogatori pubblici, privati accreditati e privati non accreditati che erogano prestazioni per conto del SSN.
- Ai referenti regionali della rilevazione
- Agli amministratori regionali (referenti dell'accreditamento)
- Agli Amministratori Nazionali (personale AGENAS)

Ai fini del monitoraggio di livello nazionale in riferimento all'articolo 4 comma 2 del Decreto del Ministero della Salute 19 dicembre 2022 Allegato A e B "AMBITO SICUREZZA", l'applicazione consente:

- Ai legali rappresentanti o persone delegate degli istituti erogatori pubblici, privati accreditati e privati non accreditati che erogano prestazioni per conto del SSN, la compilazione dei documenti relativi all'ambito sicurezza degli allegati A e B ed invio del questionario ai referenti regionali rilevazione;
- Ai referenti regionali rilevazione, di effettuare il controllo logico formale dei dati inseriti dai compilatori delle strutture pubbliche e private, con la possibilità di inoltrarli ad AGENAS o di richiederne la modifica alla struttura.
- Agli amministratori regionali il monitoraggio di tutti i dati inseriti dalle strutture pubbliche e private nel territorio della Regione /PA.
- Agli amministratori nazionali l'attività di monitoraggio relativamente agli aspetti indicati agli Allegati A e B del Decreto del Ministero della Salute 19 dicembre 2022

1.3 OGGETTO DELLA RILEVAZIONE

Il Decreto del Ministero della Salute 19 dicembre 2022 stabilisce che Agenas provveda alla stesura e alla pubblicazione di un report contenente l'indicazione delle risultanze delle attività di monitoraggio, con cadenza annuale per le strutture ospedaliere e triennale per le altre tipologie di erogatori soggetti all'accreditamento.






Tramite il questionario si raccoglieranno i dati essenziali relativi agli elementi riguardanti la sicurezza ed il rischio clinico, nonché alcuni dati di volumi di attività, ricompresi dal Decreto del Ministero della Salute 19 dicembre 2022 allegati A e B.

L'ambito di applicazione del monitoraggio 2025 riguarderà, in continuità con gli anni precedenti, le strutture ospedaliere pubbliche e private accreditate operanti in regime acuto e post acuto, a cui si aggiungono le strutture psichiatriche residenziali descritte dall'art. 33, co. 2, lettere a)-b)-c) del DPCM LEA 12 gennaio 2017, di natura pubblica, privata accreditata e privata non accreditata se eroganti prestazioni per conto del SSN.

La rilevazione si riferisce alla situazione vigente alla data del 31 dicembre 2024.

1.4 INFORMAZIONI UTILI ALLA COMPrensIONE DELLA GUIDA – SIMBOLI UTILIZZATI

Al fine di richiamare visivamente l'attenzione dell'utente in relazione a funzionalità e azioni di particolare importanza, sono utilizzati alcuni simboli, di seguito descritti:

Simbolo	Descrizione
	Aspetti o attività cui prestare attenzione
	Attività o azioni non consentite
	Informazioni e/o approfondimenti relativi all'argomento trattato
	Informazioni utili al miglioramento dell'attività
	Aree a cui prestare attenzione o funzionalità da utilizzarsi per l'esecuzione di un'attività. È sovente accompagnato dall'ulteriore icona della mano ad indicare la selezione da effettuare.

2 UTILIZZO DEL SOFTWARE


Ai fini dell'utilizzo dell'applicazione è necessario disporre di:

- credenziali **SPID** – Sistema Pubblico di Identità Digitale attivo o, in alternativa, la **CIE** - Carta di Identità Elettronica, attiva e tutti gli strumenti per l'utilizzo della stessa correttamente configurati
- connessione internet
- PC con un Web Browser compatibile (Firefox, Chrome, Edge)

2.1 REGISTRAZIONE AL SERVIZIO

Ai fini dell'utilizzo del servizio è necessario procedere alla richiesta di abilitazione che può essere effettuata attraverso il portale dell'AGENAS raggiungibile dal link: <https://servizi.agenas.it>

Dopo aver effettuato l'accesso mediante SPID o CIE, identificare tra i servizi disponibili quello denominato "DM 19 dicembre 2022 – Rilevazione Sicurezza", ovvero il riquadro riportato nell'immagine seguente:

 **DM 19 dicembre 2022 - Rilevazione Sicurezza**

- **Referente:** Fortino Antonio
- **E-mail:** Fortino@agenas.it
- **Sito:** <https://dm19.agenas.it/rilevazione-sicurezza>





Abilitazioni:

- Richiedere le credenziali cliccando su 'Ottieni Accesso'

[✔ Ottieni Accesso](#)

procedere quindi effettuando la richiesta di accesso specificando il proprio ruolo e l'Ente o Istituto di appartenenza:

Ruolo	Destinatario
Amministratore Regionale	È destinato agli amministratori della Regione (referenti dell'accreditamento) incaricati di abilitare le utenze dei compilatori Istituto/Ente
Compilatore Istituto/Ente	È destinato al legale rappresentante degli istituti erogatori (o delegato) incaricati dell'inserimento dei dati e dei documenti inerenti. Una volta selezionato tale ruolo, specificare l'Istituto/Ente di appartenenza
Referente Regionale rilevazione	È destinato ai referenti della Regione incaricati di effettuare il controllo logico formale dei dati inseriti dai compilatori di Istituto/Ente e successivamente di inoltrare tale documentazione ad AGENAS
Amministratore Nazionale	È riservato al personale AGENAS

	Il compilatore Istituto/Ente deve far riferimento ad una singola struttura, non ad un'azienda che ne comprenda molteplici.
	Una volta effettuata la richiesta di accesso, prima di poter utilizzare il servizio, è necessario attendere che l'amministratore regionale abiliti l'utenza
	In assenza di inoltro ad Agenas da parte del referente regionale rilevazione, i dati non possono essere considerati inseriti
	Il ruolo "Amministratore Nazionale" è riservato al solo personale AGENAS

Il compilatore Istituto/Ente, in fase di richiesta dell'abilitazione, dovrà selezionare la tipologia di struttura dal menu a tendina come a seguito illustrato.

DM 19 dicembre 2022 - Rilevazione Sicurezza

I destinatari finali del servizio online sono le strutture (ASL, Aziende, etc.), selezioni il ruolo con il quale vuole ottenere l'accesso al servizio, la Regione di pertinenza, la tipologia di Struttura e la Struttura.

L'amministratore del progetto vaglierà la sua richiesta e le invierà una mail con l'esito della richiesta.

Ruolo

Compilatore Istituto/Ente

Regione

LAZIO

Tipologia Struttura

Selezionare una tipologia...

Struttura

digitare le prime 3 lettere e selezionare dalla lista

Conferma Chiudi

ADI PUBBLICHE

Azienda Ospedaliera universitaria e Policlinico

Azienda Ospedaliera universitaria e Policlinico (STABILIMENTO)

Casa di Cura

CURE PALLIATIVE PRIVATE

CURE PALLIATIVE PUBBLICHE

HOSPICE

IRCCS

Istituto qualificato presidio della U.S.L.

Ospedale a gestione diretta

Ospedale a gestione diretta (STABILIMENTO)

RESIDENZE PSICHIATRICHE

Struttura

digitare le prime 3 lettere e selezionare dalla lista

Conferma Chiudi

Nel caso in cui la tipologia di struttura oggetto della rilevazione sia una struttura ospedaliera pubblica o privata accreditata, l'unità oggetto della rilevazione è la **singola sede fisica**. Se la struttura ha più di una sede, ogni singola sede deve essere ricercata selezionando la tipologia CON la dicitura "STABILIMENTO". Se invece la struttura ha solo una sede, deve essere ricercata selezionando la tipologia SENZA la dicitura "STABILIMENTO".

DM 19 dicembre 2022

Selezionare una tipologia...

ADI PRIVATE

ADI PUBBLICHE

Azienda Ospedaliera

Azienda Ospedaliera (STABILIMENTO)

Azienda Ospedaliera universitaria e Policlinico

Azienda Ospedaliera universitaria e Policlinico (STABILIMENTO)

Casa di Cura

CURE PALLIATIVE PRIVATE

Struttura

digitare le prime 3 lettere e selezionare dalla lista

Conferma Chiudi

Qualora la struttura abbia più di una sede/stabilimento selezionare la tipologia con la dicitura STABILIMENTO, cercando una per una le singole sedi. Per agevolare la ricerca, qualora la struttura non comparisse nella tipologia STABILIMENTO, cercarla selezionando la tipologia senza tale dicitura


Nel caso in cui si debba compilare il questionario per una residenza psichiatrica pubblica, privata accreditata o privata non accreditata ma eroga prestazioni per conto del SSN, la compilazione deve avvenire per singola sede fisica, selezionando "residenze psichiatriche" come tipologia di struttura.

Si riporta di seguito una sintesi dell'unità oggetto della rilevazione per ogni tipologia di struttura:

Tipologia di strutture/organizzazioni oggetto della rilevazione	Unità oggetto della rilevazione	Compilatore
Strutture ospedaliere pubbliche	Singola sede fisica	Direttore generale dell'azienda di appartenenza o suo delegato
Strutture ospedaliere private accreditate	Singola sede fisica	Rappresentante legale o suo delegato
Residenze psichiatriche	Singola sede fisica	Rappresentante legale (strutture private) o Direttore Generale dell'azienda (strutture pubbliche) o loro delegati

2.2 ACCESSO

Onde poter accedere al sistema, accedere alla pagina dei servizi di AGENAS raggiungibile all'indirizzo <https://servizi.agenas.it/>. Effettuare l'accesso mediante SPID o CIE, selezionare quindi il servizio denominato "**DM 19 dicembre 2022 – Rilevazione Sicurezza**" tra quelli disponibili. Utilizzare il tasto "ACCEDI" per poter utilizzare il portale.




	Successivamente alla richiesta di accesso, verificare di essere stati abilitati dal referente regionale rilevazione; diversamente, il tasto "ACCEDI" non risulterà disponibile
---	--

Inoltre, laddove al momento dell'accesso non risulti attivo il periodo di raccolta dei dati, il sistema segnalerà all'utente che non è possibile utilizzare l'applicazione.

2.3 INFORMAZIONI UTILI COMUNI A TUTTE LE SCHERMATE

Laddove a video vengano presentate delle tabelle, i dati contenuti possono essere ordinati secondo uno qualsiasi dei campi visualizzati semplicemente cliccando sul titolo della rispettiva colonna:

Struttura	Periodo	Stato	Invio Regione	Invio Agenas
-----------	---------	-------	---------------	--------------



Simbolo	Significato
	In corrispondenza di una colonna, indica che la tabella è ordinata in modo crescente per quel campo.
	In corrispondenza di una colonna, indica che la tabella è ordinata in modo decrescente per quel campo.
	In corrispondenza di una colonna, indica che non è attivo alcun ordinamento per quel campo.

Filtro/Ricerca dati in tabella

In corrispondenza delle tabelle è presente la funzionalità di ricerca che consente di filtrare il contenuto della tabella per il testo inserito:

Ricerca: _____

Il testo inserito viene cercato in tutte le colonne a video e, di conseguenza, filtrate le righe visualizzate.

	Il sistema memorizza l'ultima opzione di ordinamento e ricerca impostata dall'utente, pertanto, laddove desiderato o necessario, procedere con la variazione del tipo di ordinamento o del filtro di ricerca.
	In caso di applicazione del filtro di ricerca testuale, è sufficiente rimuovere il testo inserito per ottenere nuovamente l'elenco completo di tutti i valori della tabella.

Dati precompilati

Laddove l'utente compilatore rappresenti una struttura per la quale sia già stato effettuato l'invio del questionario in una antecedente rilevazione, ritroverà tutti i campi precompilati con i valori precedentemente inseriti e potrà confermarli o modificarli.

2.4 COMPILATORE ISTITUTO/ENTE

Le procedure di seguito descritte vengono presentate anche all'interno del video tutorial raggiungibile dal seguente link:

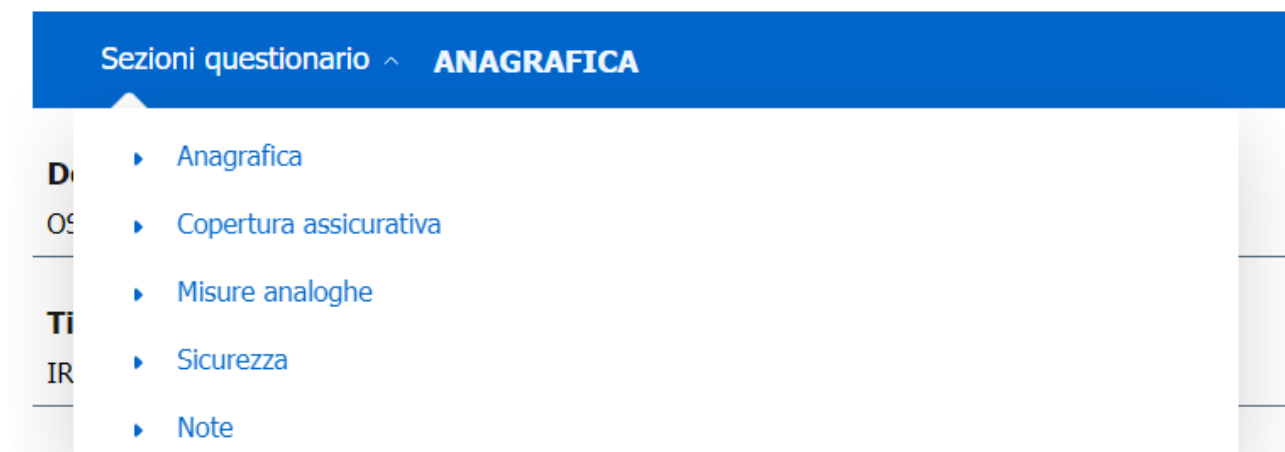
[Video tutorial compilatore istituto o ente - Rilevazione Sicurezza 2025.mp4](#)

Una volta effettuato l'accesso il sistema presenterà all'utente la schermata principale attraverso la quale procede con l'inserimento dei dati.

I dati da inserire sono suddivisi in sezioni:

- Anagrafica
- Copertura assicurativa
- Misure analoghe
- Sicurezza
- Note

Ogni sezione è accessibile tramite apposito menù



Per avviare la modifica/inserimento dei dati è necessario prima premere sull'apposito bottone.




2.4.1 STATO DELLA "TRASMISSIONE"

Oltre il periodo di riferimento per il quale si stanno compilando i dati, il sistema riporta lo stato della c.d. "trasmissione", che rappresenta l'insieme dei dati raccolti e successivamente inviati alla Regione e in seguito ad AGENAS.

Lo stato potrà assumere i seguenti valori:

STATO	Descrizione
BOZZA	È lo stato iniziale assunto dalla trasmissione. Sono possibili tutte le operazioni di inserimento, modifica dei dati. È possibile procedere con l'invio all'ente Regione per il controllo dei dati inseriti.
INVIATO A REGIONE	Indica che il questionario è stato trasmesso alla Regione. Il questionario non è più modificabile, previa esplicita richiesta dell'ente Regione.
INVIATO AD AGENAS	Indica che il questionario è stato approvato dall'ente Regione ed inviato ad AGENAS.
RICHIESTA MODIFICA	Indica che a valle dell'invio alla Regione, la stessa abbia richiesto una modifica dei dati. Le sezioni oggetto di richiesta di modifica possono essere variate e risultano disponibili tutte le funzioni di inserimento, modifica, eliminazione ed invio alla Regione.



Quando il questionario si trova nello stato di RICHIESTA MODIFICA compare un'icona in corrispondenza dell'indicazione dello stato su cui è possibile cliccare per ottenere il dettaglio delle modifiche richieste.

Questionario sulla sicurezza - A.S.L. BENEVENTO

Periodo Trasmissione: **dicembre 2024** - Stato: **Richiesta modifica** ⓘ

Sezioni questionario ▾ **ANAGRAFICA** Modifica Invia a regione

2.4.2 SEZIONE ANAGRAFICA

È la sezione del questionario che riporta i dati della struttura.

Vi sono alcune differenze a seconda che l'utente connesso rappresenti un ospedale o una residenza psichiatrica.

Per le residenze psichiatriche, oltre alle informazioni anagrafiche, vengono mostrati i dati di attività, come da flusso NSIS relativo all'anno 2024. Tali dati sono solo visualizzabili e non sono modificabili.

Altresì, tutti i campi che risultano modificabili sono obbligatori.

Questionario sulla sicurezza - COMUNITA' RIAB.'INSIEME'

Periodo Trasmissione: **Dicembre 2024** - Stato: **Bozza**

Sezioni questionario ▾ ANAGRAFICA		Modifica	Invia a regione
Denominazione struttura COMUNITA' RIAB.'INSIEME'			
Tipologia struttura Struttura residenziale SRP1 SRP2			
Regione LAZIO	Codice istituto		
Rappresentante legale ⓘ Mario Rossi	Partita IVA 01264760594		
Volumi (anno 2024)			
Numero utenti ⓘ 21	Giornate Assistenza ⓘ 2349	Numero posti ⓘ 25	

2.4.3 SEZIONE COPERTURA ASSICURATIVA

Sezione in cui specificare gli estremi della copertura assicurativa attiva sulla struttura al 31/12/2024.

È possibile specificare la presenza di copertura RCT, RCO o entrambe (sia erogate dalla stessa compagnia assicurativa sia da compagnie differenti).

Tutti i campi sono obbligatori.

tel: 06 42749700 - fax: 06 42749488
 agenas@pec.agenas.it
www.agenas.it



2.4.5 SEZIONE SICUREZZA

Alcune domande a cui verrà fornita risposta affermativa renderanno disponibili alcuni quesiti da essa dipendenti. Si consideri che alcune sezioni diventano visibili solo se la domanda da cui dipendono viene risposta in modo affermativo. Ai fini del presente manuale vengono rappresentate tutte le possibili sezioni compilabili.

AGENAS
 Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali
 ESCI

Questionario sulla sicurezza - COMUNITA' RIAB.'INSIEME'

Periodo Trasmissione: **Dicembre 2024** - Stato: **Bozza**

Sezioni questionario - **SICUREZZA**
Modifica
Invia a regione

E' presente e in uso un sistema di segnalazione degli incidenti (eventi, near miss, eventi sentinella) comprensivo dei dati raccolti attraverso i relativi debiti informativi nazionali (SIMES) e di cui all'art.3 della Legge 8 marzo 2017, n.24? ⓘ

Seleziona un'opzione

E' presente e in uso nella struttura un sistema per l'identificazione e la segnalazione degli incidenti e accadimenti di interesse per la sicurezza (evento avverso, evento senza danno e quasi evento, evento sentinella) che può utilizzare l'operatore, anche tramite l'utilizzo di registri ? ⓘ

Seleziona un'opzione

Nel 2024, si disponeva dell'abilitazione al SIMES o al sistema regionale analogo per la segnalazione di eventi (sentinella/sinistri)?

Seleziona un'opzione

Nel 2024 si sono presentati eventi avversi, eventi senza danno, near miss all'interno della struttura?

Seleziona un'opzione

Nel 2024 si sono presentati eventi sentinella all'interno della struttura? Nel 2024, in presenza di un evento avverso, evento senza danno, near miss all'interno della struttura

Seleziona un'opzione

Nel 2024 si sono presentati sinistri all'interno della struttura?

Seleziona un'opzione

Nel 2024 si sono presentate aggressioni operatori all'interno della struttura?

Seleziona un'opzione

In merito all'applicazione e diffusione delle raccomandazioni in materia di rischio clinico sono stati compilati i questionari presenti sul portale servizi Agenas in riferimento all'anno 2024 declinabili nello specifico contesto e tipologia di utenza. ⓘ

E' possibile compilare le schede prima di rispondere alla domanda attraverso il seguente link [Monitoraggio delle Raccomandazioni per la prevenzione degli eventi sentinella \(agenas.it\)](#) (per eventuali chiarimenti o problemi la mail di riferimento è raccomandazioni@agenas.it)

Seleziona un'opzione

Esiste la funzione del risk manager? ⓘ
Seleziona un'opzione
E' presente una funzione di valutazione dei sinistri?
Seleziona un'opzione
È presente il Piano annuale per la sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario?
Seleziona un'opzione
In relazione alla complessità e tipologia di struttura, è presente il Piano annuale per le emergenze sanitarie in riferimento a documento "Linee di Indirizzo Nazionali per lo sviluppo del Piano di Gestione del Sovraffollamento in Pronto Soccorso"?
Seleziona un'opzione
In relazione alla complessità e tipologia di struttura è presente la procedura per la gestione delle misure di primo soccorso e di emergenza all'interno della struttura?
Seleziona un'opzione
In relazione alla complessità e tipologia di struttura, è presente il Piano annuale per la riduzione delle infezioni correlate all'assistenza?
Seleziona un'opzione
Sono stati eseguiti audit multidisciplinari o analisi approfondite (Significant Event Audit e Root Cause Analysis) svolti in caso di eventi sentinella, eventi avversi e near miss di maggiore frequenza o gravità nell'anno 2024? ⓘ
Seleziona un'opzione
Sono stati eseguiti analisi degli eventi sentinella, eventi avversi e dei near miss di maggiore frequenza o gravità attraverso metodologie volte all'identificazione dei fattori causali e/o contribuenti nell'anno 2024? ⓘ
Seleziona un'opzione



AGENAS
Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

Per i campi ove è previsto il dettaglio di uno specifico documento, è possibile inserire i suoi estremi e allegare il documento stesso. È utile evidenziare che, mentre i campi che descrivono il documento sono obbligatori, il caricamento dello stesso è opzionale.

È presente il Piano annuale per la sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario?

Si

Indicare apposito regolamento o atto del Piano annuale per la sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario

Seleziona un'opzione

Numero atto ⓘ

numero atto



Carica regolamento o atto



Laddove necessario effettuare la modifica del contenuto del documento precedentemente caricato, è possibile procedere in due modi:

- Caricare un documento diverso. In questo caso utilizzare il tasto per il caricamento il nuovo documento
- Rimuovere il documento caricato. In questo caso impostare la risposta all'inizio del box a "no" e premere "salva".

Sezioni questionario	SICUREZZA	Salva	Annulla
<p>È presente il Piano annuale per la sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario?</p> <p>No</p>			

2.4.6 SEZIONE NOTE

Utilizzare la sezione per fornire spiegazioni o dettagliare alcune delle risposte, se ritenuto necessario.

È possibile inserire un massimo di 1.000 caratteri.

2.4.7 SALVATAGGIO DEI DATI

La compilazione/modifica del questionario, fintanto che si trovi in stato di BOZZA o **RICHIESTA DI MODIFICA**, può essere effettuata anche in diversi momenti. Ogni qualvolta l'utente accede, ritroverà il questionario compilato con le informazioni e i dati inseriti fino a quel momento. Per memorizzare i dati in archivio, dopo la MODIFICA per procedere alla compilazione, è necessario utilizzare il tasto "SALVA" tale operazione non comporta alcuna validazione ma effettua la mera memorizzazione dello stato del questionario al punto

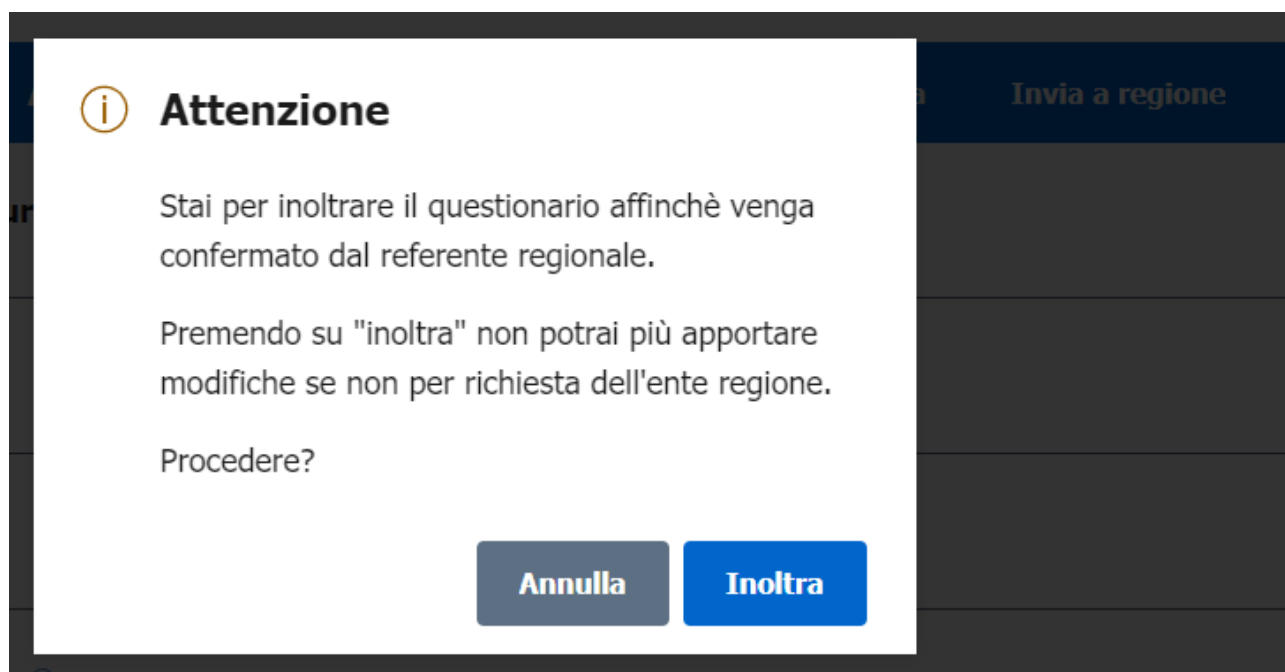
esatto in cui si trova in quel momento.



2.4.8 INVIO A REGIONE

Una volta che completato l'inserimento dei dati, l'utente può inviare il questionario alla Regione. Solo in questo caso, il sistema effettua la validazione dei dati che si decide di trasmettere, provvedendo alla verifica dell'eventuale carenza di dati obbligatori.

Una volta inviati il questionario alla Regione, i dati non risulteranno più modificabili e a tal fine il sistema presenterà una finestra di conferma prima dell'invio effettivo, dando la possibilità all'utente di interrompere l'operazione.



Come evidenziato, in fase di richiesta di invio alla Regione il sistema nel caso in cui fossero presenti risposte non conformi ai criteri di validazione delle domande, il sistema mostrerà una finestra con l'elenco degli errori suddivisi per sezione e permetterà all'utente di navigare ad uno specifico errore cliccando sulla corrispondente riga.

Elenco errori

Sezione campi assicurativi

- oggetto copertura assicurativa: Selezionare un'opzione
- presenza copertura assicurativa regionale: Selezionare un'opzione
- sito internet dati assicurativi: Inserire un indirizzo valido (www.nomesito.com/it/ecc)
- tipologia assicurato: Selezionare almeno un valore

Sezione sicurezza

- aggressioni operatori: Selezionare almeno un valore
- evento sentinella: Selezionare almeno un valore

Una volta corretti tutti gli errori sarà possibile effettuare nuovamente l'invio alla Regione; lo stato della trasmissione varierà da **BOZZA** a **INVIATO A REGIONE**.

2.4.9 MODIFICA DEI DATI INVIATI

Nel caso in cui l'ente Regione avesse richiesto la modifica/integrazione dei dati del questionario compilato dall'Istituto/Ente, il compilatore della struttura riceverà una e-mail con tale richiesta e, una volta acceduto al sistema, troverà la trasmissione in stato **RICHIESTA MODIFICA** che gli consentirà nuovamente di editare i dati.

Questionario sulla sicurezza - A.S.L. BENEVENTO

Periodo Trasmissione: **dicembre 2024** - Stato: **Richiesta modifica** ⓘ

Sezioni questionario ▾ **ANAGRAFICA** **Modifica** **Invia a regione**

Cliccando sull'icona ⓘ sarà possibile leggere le note di richiesta inserite dal referente regionale rilevazione.

Sezioni questionario ▾ **ANAGRAFICA** Modifica Invia a regione

Richiesta di modifiche


Cambiare la tipologia di servizi erogati aggiungendo "Assistenza medica specialistica".

Grazie

2.5 REFERENTE REGIONALE RILEVAZIONE

Le procedure di seguito descritte vengono presentate anche all'interno del video tutorial raggiungibile dal seguente link: [DM19 Sicurezza - Referente Regionale.mp4](#)

Una volta effettuato l'accesso il sistema presenterà all'utente la schermata principale attraverso la quale può visualizzare i questionari delle strutture di propria pertinenza.

<  **AGENAS**
Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali ESCI

Visualizzazione questionari

Esporta ▾ Filtri di ricerca

Visualizza: 10 ▾ Questionari Ricerca: _____

Struttura	Periodo	Stato	Invio Regione	Invio Agenas	
OSPEDALE SACRO CUORE DON CALABRIA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA S. GIULIANA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
CASA DI CURA CENTRO RIABILIT VERONESE	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
CASA DI CURA VILLA GARDA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
OSPEDALE PEDERZOLI CASA DI CURA SPA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
CLINICA SAN FRANCESCO SPA - CASA DI CURA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
CASA DI CURA VILLA SANTA CHIARA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q

È possibile utilizzare la funzione **Filtri di ricerca** per circoscrivere i risultati mostrati in base alle proprie esigenze. Procedere inserendo i criteri desiderati e cliccare su **"CERCA"**.

Filtri Di Ricerca

Periodo

Stato

Regione

Provincia

Città

Azienda

Denominazione Istituto

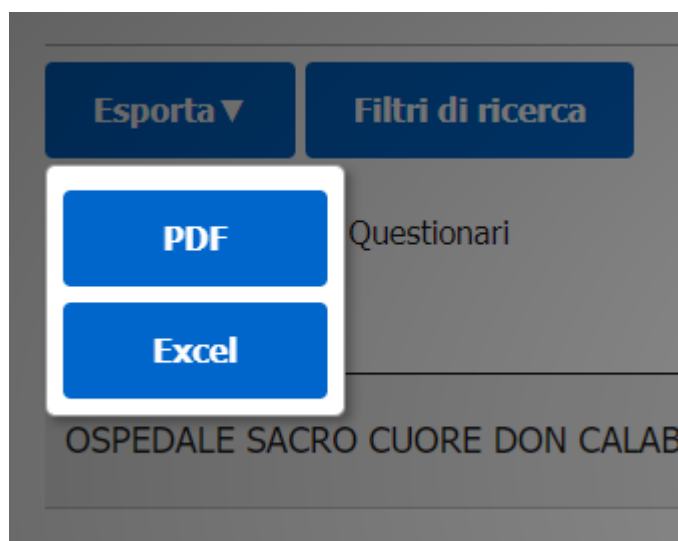
Codice Istituto

Reset Filtri


Annulla

Cerca

Inoltre, sono disponibili le funzioni di esportazione dei dati visualizzati sia in formato pdf sia in formato Excel.



2.5.1 CONSULTAZIONE DEI DATI INSERITI DALL'ISTITUTO/ENTE

Dall'elenco dei questionari inseriti dalle singole strutture, è possibile procedere alla consultazione del dettaglio dei dati inseriti utilizzando il tasto  presente in corrispondenza di ciascuno.

Visualizzazione questionari

Stato: **Inviato a Regione**

Esporta ▼ Filtri di ricerca

Visualizza 10 ▼ Questionari Ricerca: _____

Struttura	Periodo	Stato	Invio Regione	Invio Agenas
POLICLINICO SASSARESE - LABOR S.P.A.	dicembre 2024	Inviato a Regione	29-08-2024	-

Visualizzati 1 - 1 di 1 Questionari

« < 1 > »

La pagina di dettaglio del questionario che viene mostrata è navigabile in maniera analoga a quanto descritto per il **Compilatore di Struttura**, cui si rimanda per brevità di esposizione (Cfr. Par. 2.4).

[Questionari](#) > **POLICLINICO SASSARESE - LABOR S.P.A.**

Cliccare qui per tornare all'elenco dei questionari

Periodo Trasmissione: **dicembre 2024** - Stato: **Inviato a Regione**

Sezioni questionario ▼	ANAGRAFICA	Richiedi modifica	Invia ad Agenas
------------------------	-------------------	-------------------	-----------------

Naviga nelle sezioni


Denominazione struttura
POLICLINICO SASSARESE - LABOR S.P.A.

Tipologia struttura
CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA

Regione SARDEGNA	Codice istituto 200013
Rappresentante legale ⓘ	Partita IVA 12345678910

In fase di consultazione del questionario, il referente regionale rilevazione può procedere alla conferma e contestuale invio ad AGENAS, oppure richiedere al compilatore di struttura la modifica/integrazione dei dati. Per procedere con la conferma e invio ad AGENAS, utilizzare lo specifico tasto posto in alto a destra.

Diversamente, cliccare su **Richiedi Modifica** ed inviare la richiesta inserendo la nota di accompagnamento che verrà visualizzata dal **Compilatore Istituto/Ente**, indicando le modifiche/integrazioni da effettuare.

 **Richiesta di modifiche.**

Specifica i cambiamenti da apportare al questionario.

Annulla

Invia

2.6 AMMINISTRATORE REGIONALE

Le procedure di seguito descritte vengono presentate anche all'interno del video tutorial raggiungibile dal seguente link: [DM19 Sicurezza - Amministratore Regionale.mp4](#)

Dopo aver richiesto l'abilitazione per il ruolo di amministratore regionale, cliccando su "ottieni accesso", dopo aver ricevuto l'abilitazione dal personale AGENAS, è possibile svolgere 2 attività:

- Abilitare all'utilizzo della piattaforma i compilatori di Istituto/Ente che ne avranno fatto richiesta
- Visualizzare lo stato di avanzamento della compilazione

2.6.1 ABILITAZIONE DEI COMPILATORI ISTITUTO/ENTE ALL'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA

Per accedere alla sezione destinata all'abilitazione dei compilatori di Istituto/Ente all'utilizzo della piattaforma, cliccare sul pulsante "gestisci", dopo aver effettuato l'accesso con SPID o CIE.



Verranno quindi mostrati tutti i nominativi dei compilatori di Istituto/Ente della propria Regione che hanno fatto richiesta di accesso.

Nella colonna "abilitazione", saranno contrassegnati come "abilitato", quindi in verde, le persone a cui è già stata concessa l'abilitazione. Sono invece segnalati in giallo gli utenti in attesa di abilitazione e in rosso le persone per cui è stata rifiutata l'abilitazione.

Q Compilatore Ist.

CSV

Excel

PDF

ID	Cognome	Nome	Mail	Telefono	Stato	Codice	Descrizione	Abilitazione	Gestione Utente
99916	BEVILACQUA	DARIO	dario.bevilacqua@bvtech.com	060606	VALIDO	1063	CASA DI CURA PINETA GRANDE	ABILITATO	
99916	BEVILACQUA	DARIO	dario.bevilacqua@bvtech.com	060606	VALIDO	9991421935	Hospice di Bisaccia	ABILITATO	
99916	BEVILACQUA	DARIO	dario.bevilacqua@bvtech.com	060606	VALIDO	ADIPUBB000013	ADI A.S.L. BENEVENTO	ABILITATO	
99916	BEVILACQUA	DARIO	dario.bevilacqua@bvtech.com	060606	VALIDO	CPUBB000074	CURE PALLIATIVE DOMICILIARI A.S.L. AVELLINO	ABILITATO	
13453	ROSSI	MARIO	g.rossi@agenas.it		VALIDO	1696	Azienda Ospedaliera dei Colli -P CTO	IN ATTESA	

Cliccando sulla matita presente nella colonna "gestione utente", verrà mostrato il riquadro riportato nell'immagine seguente, dal quale sarà possibile concedere o meno l'abilitazione.

Gestione Richiesta Accesso al Servizio Online

Codice Struttura/Regione

1696

Codice Struttura/Regione per la quale l'utente richiede l'abilitazione

Struttura/Regione

Azienda Ospedaliera dei Colli -P CTO

Nome Struttura/Regione per la quale l'utente richiede l'abilitazione

☐ notifica mail all'utente per disabilitazione

Abilita


Disabilita

Chiudi

L'amministratore regionale può abilitare più persone con il ruolo di compilatore di Istituto/Ente qualora lo ritenesse opportuno.

2.6.2 CONSULTAZIONE DEI DATI INSERITI DALL'ISTITUTO/ENTE

Una volta effettuato l'accesso il sistema presenterà all'utente la schermata principale attraverso la quale potrà visualizzare i questionari delle strutture di propria pertinenza.


AGENAS
 Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali

ESCI

Visualizzazione questionari

Esporta ▼ Filtri di ricerca

Visualizza 10 Questionari Ricerca: _____

Struttura	Periodo	Stato	Invio Regione	Invio Agenas	
OSPEDALE SACRO CUORE DON CALABRIA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
OSPEDALE CLASSIFICATO VILLA S. GIULIANA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
CASA DI CURA CENTRO RIABILIT VERONESE	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
CASA DI CURA VILLA GARDA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
OSPEDALE PEDERZOLI CASA DI CURA SPA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
CLINICA SAN FRANCESCO SPA - CASA DI CURA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q
CASA DI CURA VILLA SANTA CHIARA	dicembre 2023	Inviato ad Agenas	30-09-2023	30-09-2023	Q

È possibile utilizzare la funzione **Filtri di ricerca** per circoscrivere i risultati mostrati in base alle proprie esigenze. Procedere inserendo i criteri desiderati e cliccare su **"CERCA"**.

Filtri Di Ricerca

Periodo

Stato

Regione

Provincia

Città

Azienda

Denominazione Istituto

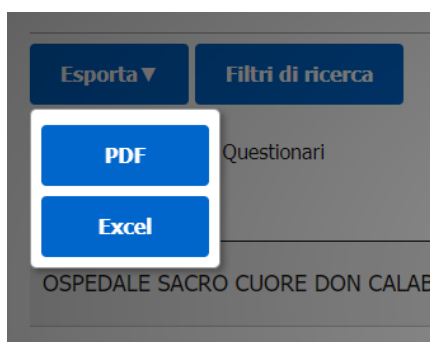
Codice Istituto


Reset Filtri

Annulla

Cerca

Inoltre, sono disponibili le funzioni di esportazione dei dati visualizzati sia in formato pdf sia in formato Excel.



Dall'elenco dei questionari inseriti dalle singole strutture, è possibile procedere alla consultazione del dettaglio dei dati inseriti utilizzando il tasto  presente in corrispondenza di ciascuno.

Visualizzazione questionari

Stato: **Inviato a Regione**

Esporta ▼ Filtri di ricerca

Visualizza 10 ▼ Questionari Ricerca: _____

Struttura	Periodo	Stato	Invio Regione	Invio Agenas
POLICLINICO SASSARESE - LABOR S.P.A.	dicembre 2024	Inviato a Regione	29-08-2024	-

Visualizzati 1 - 1 di 1 Questionari

« < 1 > »

La pagina di dettaglio del questionario che viene mostrata è navigabile in maniera analoga a quanto descritto per il **Compilatore di Struttura**, cui si rimanda per brevità di esposizione (Cfr. Par. 2.4).

[Questionari](#) > **POLICLINICO SASSARESE - LABOR S.P.A.**

Cliccare qui per tornare all'elenco dei questionari

Periodo Trasmissione: **dicembre 2024** - Stato: **Inviato a Regione**

Sezioni questionario ▼ **ANAGRAFICA**

Denominazione struttura
POLICLINICO SASSARESE - LABOR S.P.A.

Tipologia struttura
CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA

Regione SARDEGNA	Codice istituto 200013
Rappresentante legale ⓘ	Partita IVA 12345678910

In fase di consultazione del questionario, l'amministratore regionale può solo visualizzare i dati.

2.7 GLOSSARIO QUESTIONARIO SICUREZZA

Nel glossario viene chiarito il significato delle domande del questionario sicurezza, per sezione.

2.7.1 SEZIONE ANAGRAFICA

Campo questionario	Descrizione domanda
CODICE REGIONE	Codice che identifica la regione dove è collocata la struttura
CODICE ISTITUTO	Codice Istituto censito NSIS o altro
DENOMINAZIONE STRUTTURA	Nome della struttura
TIPOLOGIA	Tipologia struttura secondo LEA
RAPPRESENTANTE LEGALE	Nome del rappresentante legale

Per le residenze psichiatriche, nella sezione anagrafica sono presenti anche i volumi di attività relativi all'anno 2024.

Campo questionario	Descrizione domanda
NUMERO UTENTI	Numero di persone che durante l'anno hanno usufruito dell'assistenza residenziale presso la struttura (se un soggetto viene dimesso in corso d'anno e successivamente riammesso viene conteggiato una sola volta)
GIORNATE ASSISTENZA	Numero complessivo delle giornate di assistenza erogate dalla struttura in regime residenziale
NUMERO POSTI	Numero di posti disponibili presso la struttura

2.7.2 SEZIONE COPERTURA ASSICURATIVA

Campo questionario	Descrizione Domanda
CONTRATTO ASSICURATIVO	Alla data del 31/12/2024 era presente una copertura assicurativa. Obbligo previsto dalla Legge 24/2017, art. 10 "Obbligo di assicurazione"
TIPOLOGIA ASSICURATO	Descrizione della struttura a fini assicurativi: Selezionare la tipologia della struttura, in base alla classificazione assicurativa prevista dal Decreto 232/2023 (art. 4). La scelta determina i massimali minimi di garanzia obbligatori.

SITO INTERNET DATI ASSICURATIVI DELLA STRUTTURA (legge 24/2017 articolo 10 comma 4)	<p>Sito internet a cui si accede ai dati assicurativi. Inserisci il link (URL) della pagina del sito istituzionale della tua struttura dove sono pubblicate le informazioni assicurative previste dalla Legge 24/2017, art. 10, comma 4. La pagina deve contenere: il nome della compagnia assicurativa per la responsabilità civile verso terzi e verso i prestatori d'opera, i contratti assicurativi attivi e le relative clausole, eventuali misure alternative alla copertura assicurativa.</p> <p>✓ Inserisci il link completo (es. https://www.nome-struttura.it/assicurazione)</p> <p>✗ Se la pagina non esiste, scrivi "non disponibile" nelle note a chiusura del questionario</p>
OGGETTO COPERTURA ASSICURATIVA	RCT + RCO, RCT, RCO
NOME COMPAGNIA ASSICURATIVA	Inserire il nome della compagnia assicurativa
CODICE COMPAGNIA ASSICURATIVA	Inserire il codice della compagnia assicurativa
CONTRATTO DI ASSICURAZIONE DATA SOTTOSCRIZIONE	Data di sottoscrizione della polizza assicurativa
CONTRATTO DI ASSICURAZIONE DATA DECORRENZA	Data inizio validità della polizza assicurativa
CONTRATTO DI ASSICURAZIONE DATA SCADENZA	Data di scadenza del contratto della polizza
PREMIO COMPLESSIVO DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	Importo del Premio complessivo
MASSIMALE DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	<p>Importo del Massimale: Indicare l'importo del massimale aggregato annuo della copertura assicurativa, come previsto dal Decreto 232/2023. L'importo deve essere pari almeno al triplo del massimale per sinistro in base alla tipologia di struttura o di esercente (art. 4 del Decreto).</p>
FRANCHIGIA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	Importo di Franchigia
SIR DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	Importo di Self Insurance Retention (SIR)
SCOPERTO DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	Inserire la percentuale di importo scoperto
CLAUSOLA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	Clausola claims made
RETROATTIVITA' DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	Periodo di retroattività
GARANZIA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	Garanzia Postuma
DISDETTA DEL CONTRATTO DI ASSICURAZIONE	Disdetta in caso di sinistro
PREMIO DI VARIAZIONE DEL CONTRATTO	Il contratto prevede un meccanismo di variazione del premio al rinnovo
ANDAMENTO CLAUSOLA DI VARIAZIONE	Variazione del premio al rinnovo del contratto



VARIAZIONE IN PERCENTUALE DEL PREMIO	% di variazione del premio
PRESENZA DI UNA COPERTURA ASSICURATIVA REGIONALE	Assicurazione stipulata a livello regionale

2.7.3 SEZIONE MISURE ANALOGHE

Campo questionario	Descrizione Domanda
PRESENZA DI MISURA ANALOGA	Al 31/12/2024 erano adottate misure analoghe per l'assunzione del rischio da parte della struttura: Rispondere Sì/No in base all'adozione di misure analoghe alle coperture assicurative (art. 9, Decreto 232/2023), cioè assunzione diretta, totale o parziale, del rischio da parte della struttura, deliberata dai vertici aziendali.
TIPOLOGIA DI MISURA ANALOGA	Tipologia di assunzione
VALORE FONDO RISCHI	Somma inserita nel fondo rischi a consuntivo: Indicare la somma accantonata nel fondo rischi a consuntivo (art. 10, Decreto 232/2023), obbligatorio per le strutture che assumono direttamente il rischio. Il fondo deve essere proporzionato alle prestazioni erogate
VALORE FONDO RISERVA SINISTRI	Somma inserita nel fondo riserva sinistri a consuntivo: Indicare l'importo del fondo riserva sinistri (art. 11, Decreto 232/2023), costituito per coprire i risarcimenti relativi a sinistri denunciati e non ancora liquidati, incluse le spese di gestione e liquidazione
PRESENZA DI MISURA ANALOGA REGIONALE	Presenza di un fondo regionale a copertura dei sinistri

2.7.4 SEZIONE SICUREZZA

Campo questionario	Descrizione Domanda
SISTEMA DI SEGNALEZIONE DEGLI INCIDENTI	E' presente e in uso un sistema di segnalazione degli incidenti (eventi, near miss, eventi sentinella) comprensivo dei dati raccolti attraverso i relativi debiti informativi nazionali (SIMES) e di cui all'art.3 della Legge 8 marzo 2017, n.24
SISTEMA DI SEGNALEZIONE DEGLI INCIDENTI	E' presente e in uso nella struttura un sistema per l'identificazione e la segnalazione di incidenti e accadimenti di interesse per la sicurezza (evento avverso, evento senza danno e quasi evento, evento sentinella) che può utilizzare l'operatore, anche tramite l'utilizzo di registri preferibilmente informatizzati, con le modalità definite dalla Regione o Provincia Autonoma



SISTEMA DI SEGNALEZIONE DEGLI INCIDENTI	<p>Nel 2024, si disponeva dell'abilitazione al SIMES o al sistema regionale analogo per la segnalazione di eventi (sentinella/sinistri)</p> <p>La domanda fa riferimento all'obbligo previsto dall'Allegato A del Decreto 19 dicembre 2022 e dall'art. 3 della Legge 24/2017, che stabiliscono la presenza e l'uso di un sistema di segnalazione degli incidenti, eventi sentinella e near miss, comprensivo dei dati trasmessi al SIMES o a un sistema regionale equivalente</p>
EVENTO AVVERSO E NEAR MISS	<p>Nel 2024 si sono presentati eventi avversi, eventi senza danno, near miss all'interno della struttura:</p> <p>Per evento avverso si intende un evento inatteso che causa danno al paziente; per evento senza danno, un evento che non ha prodotto conseguenze; per near miss, una situazione in cui l'errore non ha determinato danno grazie a interventi correttivi o al caso.</p> <p>Il monitoraggio di tali eventi rientra nelle attività di gestione del rischio clinico previste dall'art. 3 della Legge 24/2017.</p>
EVENTO AVVERSO E NEAR MISS (modalità di comportamento della struttura)	<p>Nel 2024, in presenza di un evento avverso, evento senza danno, near miss all'interno della struttura:</p> <p>La domanda verifica come la struttura ha gestito e comunicato nel 2024 gli eventi avversi, eventi senza danno e near miss, dalla conoscenza interna fino alla registrazione e trasmissione ai sistemi regionali/nazionali, come previsto dall'art. 3 della Legge 24/2017 e dal DM 19 dicembre 2022 (Allegato A).</p>
EVENTO SENTINELLA	<p>Nel 2024 si sono presentati eventi sentinella all'interno della struttura</p> <p>Gli eventi sentinella sono eventi avversi gravi e potenzialmente evitabili, la cui segnalazione ai sistemi regionali e nazionali è espressa nell'art. 3 Legge 24/2017; DM 19 dicembre 2022, Allegato A</p>
EVENTO SENTINELLA (modalità di comportamento della struttura)	<p>Nel 2024, in presenza di un evento sentinella all'interno della struttura</p> <p>La domanda verifica come la struttura ha gestito e comunicato nel 2024 gli eventi sentinella, dalla conoscenza interna fino alla registrazione e trasmissione ai sistemi regionali/nazionali, come previsto dall'art. 3 della Legge 24/2017 e dal DM 19 dicembre 2022 (Allegato A).</p>
EVENTO SINISTRO	<p>Nel 2024 si sono presentati sinistri all'interno della struttura</p> <p>La domanda verifica come la struttura ha gestito e comunicato nel 2024 i sinistri, la cui segnalazione ai sistemi regionali e nazionali è espressa nell'art. 3 Legge 24/2017; DM 19 dicembre 2022, Allegato A</p>
EVENTO SINISTRO	<p>Nel 2024, in presenza di un sinistro all'interno della struttura</p> <p>La domanda verifica come la struttura ha gestito e comunicato nel 2024 gli eventi sentinella, dalla conoscenza interna fino alla registrazione e trasmissione ai sistemi regionali/nazionali, come previsto dall'art. 3 della Legge 24/2017 e dal DM</p>

	19 dicembre 2022 (Allegato A).
AGGRESSIONI OPERATORI	Nel 2024 si sono presentate aggressioni a danno di utenti e operatori all'interno della struttura La domanda riguarda gli episodi di aggressioni, verbali o fisiche, a danno di utenti o operatori. La rilevazione si inserisce nel quadro normativo della Legge 24/2017 (sicurezza delle cure) e della Legge 113/2020
AGGRESSIONI OPERATORI	Nel 2024, in presenza di un'aggressione a danno di utenti o operatori all'interno della struttura Il riferimento è la Legge 24/2017 e la Legge 113/2020, che ha istituito l'Osservatorio Nazionale sulla Sicurezza degli Esercenti le Professioni Sanitarie e Socio-sanitarie (ONSEPS) per il monitoraggio delle aggressioni in sanità.
RACCOMANDAZIONE IN MATERIA DI RISCHIO CLINICO	In merito all'applicazione e diffusione delle raccomandazioni in materia di rischio clinico sono stati compilati i questionari presenti sul portale servizi Agenas in riferimento all'anno 2024 declinabili nello specifico contesto e tipologia di utenza. Il servizio rappresenta lo strumento previsto dal Decreto 19 dicembre 2022 per la compilazione dei questionari sulle raccomandazioni in materia di rischio clinico. L'accesso è disponibile al seguente link: https://servizi.agenas.it/
RISK MANAGER FUNZIONE	E' presente la funzione risk manager dedicata alla prevenzione e gestione del rischio sanitario
RISK MANAGER STRUTTURA	Il risk manager è un dipendente della struttura
RISK MANAGER STRUTTURA	Sono formalmente attribuite le funzioni relative alla gestione del rischio clinico
RISK MANAGER NOMINA (TIPO ATTO)	Se sì, Indicare apposito riferimento atto di nomina o del risk manager
RISK MANAGER NOMINA (NUMERO ATTO)	Indicare apposito riferimento atto di nomina o del risk manager
FUNZIONE VALUTAZIONE SINISTRI	E' presente una funzione di valutazione dei sinistri
FUNZIONE VALUTAZIONE SINISTRI NOMINA (TIPO DI ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto di nomina della funzione valutazione sinistri o comitato
FUNZIONE VALUTAZIONE SINISTRI NOMINA (NUMERO ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto di nomina della funzione valutazione sinistri o comitato
COMITATO VALUTAZIONE SINISTRI	La funzione è svolta da un comitato di valutazione dei sinistri
COMITATO VALUTAZIONE SINISTRI COMPETENZE	Quali sono le figure identificate per la funzione/comitato valutazione sinistri
PIANO ANNUALE PER LA SICUREZZA DELLE CURE E GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO	È presente il Piano annuale per la sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario
PIANO ANNUALE PER LA SICUREZZA DELLE CURE E	Indicare apposito regolamento o atto del Piano annuale per

GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO (TIPO ATTO)	la sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario
PIANO ANNUALE PER LA SICUREZZA DELLE CURE E GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO (NUMERO ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto del Piano annuale per la sicurezza delle cure e gestione del rischio sanitario
PIANO ANNUALE EMERGENZE SANITARIE	In relazione alla complessità e tipologia di struttura, è presente il Piano annuale per le emergenze sanitarie in riferimento a documento "Linee di Indirizzo Nazionali per lo sviluppo del Piano di Gestione del Sovraffollamento in Pronto Soccorso"
PIANO ANNUALE EMERGENZE SANITARIE (TIPO ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto del Piano annuale per le emergenze sanitarie
PIANO ANNUALE EMERGENZE SANITARIE (NUMERO ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto del Piano annuale per le emergenze sanitarie
PROCEDURA SULLE EMERGENZE INTERNE	In relazione alla complessità e tipologia di struttura è presente la procedura per la gestione delle misure di primo soccorso e di emergenza all'interno della struttura
PROCEDURA SULLE EMERGENZE INTERNE (TIPO ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto
PROCEDURA SULLE EMERGENZE INTERNE (NUMERO ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto
PIANO ANNUALE PER LA RIDUZIONE DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA	In relazione alla complessità e tipologia di struttura, è presente il Piano annuale per la riduzione delle infezioni correlate all'assistenza
PIANO ANNUALE PER LA RIDUZIONE DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (TIPO ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto del Piano annuale per la riduzione delle infezioni correlate all'assistenza (ICA)
PIANO ANNUALE PER LA RIDUZIONE DELLE INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA (NUMERO ATTO)	Indicare apposito regolamento o atto del Piano annuale per la riduzione delle infezioni correlate all'assistenza (ICA)
AUDIT MULTIDISCIPLINARI	Sono stati eseguiti audit multidisciplinari o analisi approfondite (Significant Event Audit e Root Cause Analysis) svolti in caso di eventi sentinella, eventi avversi e near miss di maggiore frequenza o gravità nell'anno 2024 L'Allegato B del Decreto 19 dicembre 2022 prevede lo svolgimento di audit multidisciplinari o analisi approfondite (SEA, RCA) per eventi sentinella, eventi avversi e near miss di maggiore frequenza o gravità.
ANALISI EVENTI	Sono stati eseguiti analisi degli eventi sentinella, eventi avversi e dei near miss di maggiore frequenza o gravità attraverso metodologie volte all'identificazione dei fattori causali e/o contribuenti nell'anno 2024 L'Allegato B del Decreto 19 dicembre 2022 prevede lo svolgimento di audit multidisciplinari o analisi approfondite (SEA, RCA) per eventi sentinella, eventi avversi e near miss di maggiore frequenza o gravità.

AZIONI CORRETTIVE E DI MIGLIORAMENTO	Sono state eseguite azioni correttive e di miglioramento attuate in seguito agli audit o alle analisi sugli eventi sentinella, eventi avversi e near miss segnalati e delle eventuali non conformità riscontrate nell'anno 2024 L'Allegato B del Decreto 19 dicembre 2022 prevede l'attuazione di azioni correttive e di miglioramento a seguito di audit e analisi su eventi sentinella, eventi avversi, near miss e non conformità riscontrate.
--------------------------------------	---