

Sintesi delle informazioni richieste nel questionario

Dati sul compilatore e sul Centro di servizi

- ✓ Email del compilatore
- ✓ Nome e cognome del compilatore
- ✓ Numero di telefono di compilatore
- ✓ Codice regionale del Centro di servizi

Inserisci il codice di 6 caratteri, compreso il valore 0 iniziale dell'CDS (non dell'UDO) utilizzato per il flusso FAR o il flusso FAD. I codici sono reperibili nell'area web: <http://extraospedaliero.regione.veneto.it/rischioclinico>

- ✓ Area dell'offerta (Anziani – Disabili)
- ✓ Denominazione della struttura

Specificare sinteticamente il nome e la tipologia della struttura. Ulteriori informazioni sono già illustrate nel file che contiene i codici del CDS. Esempio: Istituto Per Anziani "Mario Rossi" - IPAB, di Mestre, Viale Venezia, 1.

- ✓ Azienda ULSS

1. E' stata identificata una figura che svolge le funzioni di *Risk Manager*?

Si (specificare nome e cognome, profilo professionale, telefono; mail)

No

Se c'è il Risk Manager

- ✓ Nome e cognome del Risk Manager
- ✓ Profilo professionale
- ✓ Recapito telefonico
- ✓ Email

2. E' previsto un sistema di segnalazione degli eventi avversi e degli eventi evitati (near-miss)

- Si (specificare le modalità ed il sistema di *reporting* utilizzato)*
- No

3. In riferimento alla domanda di cui al punto 2 è prevista anche la modalità di segnalazione anonima?

- Si
- No

4. Sono attivi percorsi di audit o altre metodologie finalizzate allo studio dei processi interni e delle criticità più frequenti?

- Si (specificare quali)*
- No

5. Sono previste procedure/istruzioni operative relative alla gestione dei percorsi assistenziali dei residenti?

- Si (specificare)*

- No

6. E' applicata una procedura/istruzione operativa per la prevenzione delle cadute?

- Si (specificare)*
- No

7. E' applicata una procedura/istruzione operativa per la prevenzione delle lesioni da decubito?

- Si (specificare)*
- No

8. E' applicata una procedura/istruzione operative per la prevenzione degli atti di violenza a danno di operatori o pazienti?

- Si (specificare)*
- No

9. E' applicata una procedura/istruzione operativa per la prevenzione di errori in terapia farmacologica?

- Si (specificare)*
- No

10. E' applicata una procedura/istruzione operativa per la prevenzione del suicidio/tentato suicidio o degli atti di autolesionismo?

- Si (specificare)*
- No

11. E' applicata una procedura/istruzione operativa relativa all'utilizzo dei mezzi di contenzione?

- Si (specificare)*
- No

12. E' applicata una procedura/istruzione operativa per la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza?

- Si (specificare)*
- No

13. Per la gestione delle richieste di risarcimento danni da responsabilità sanitaria, è vigente il seguente sistema assicurativo:

- struttura che rientra nel modello assicurativo regionale, con copertura da parte della polizza dell'Azienda ULSS di riferimento (Compagnia Berkshire Hathaway) per la copertura dei danni catastrofali;
- ritenzione totale del rischio con gestione diretta delle richieste di risarcimento;
- ritenzione totale del rischio con gestione delle richieste di risarcimento affidata a Loss Adjuster (specificare nominativo);
- ritenzione parziale del rischio (specificare se a gestione diretta o con Loss Adjuster) e copertura assicurativa per risarcimenti oltre quota franchigia € (specificare);
- copertura totale da parte di compagnia assicurativa;
- altro (specificare).

** E' previsto un apposito campo*