



**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE N.1 DI SASSARI**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1044 DEL 02 / 10 / 2025**

PDTD n. 1127 del 02/10/2025

**STRUTTURA PROPONENTE: S.C. Pianificazione Strategica, Organizzazione Aziendale e Governance**

Il Direttore : Dott.ssa Claudia Dessanti

**OGGETTO:** - Procedura di Incident Reporting  
- Procedura per la Gestione degli Eventi Sentinella

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore/Istruttore	Sig.ra Giuliana Carta	
La Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Virginia Cuccuru	
Direttore S.C. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance	Dott.ssa Claudia Dessanti	

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari

SI ☐ NO ☒ DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO ☐

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'art. 41 della L.R. 24/2020

SI ☐ NO ☒

**IL DIRETTORE**  
**S.C. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance**  
**Dott.ssa Claudia Dessanti**

**VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Legge Regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n.46/23 del 25 novembre 2021, con la quale è stata costituita l’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 1 di Sassari a far data dal 1° gennaio 2022;

**VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 28 del 23.01.2023 con la quale è stato adottato l’Atto Aziendale dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari, successivamente modificato e integrato con le Deliberazioni n. 131 del 20.02.2023, n. 909 del 18.09.2023, n. 1055 del 26.10.2023 e n. 271 del 28.02.2024;

**VISTA** la Legge Regionale n. 8/2025 “Disposizioni urgenti di adeguamento dell’assetto organizzativo ed istituzionale del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 11 settembre 2020, n. 24” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 23/1 del 27 aprile 2025, con la quale si è provveduto alla nomina del Ing. Paolo Tauro quale Commissario Straordinario dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n.1 di Sassari;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1 del 06.05.2025 avente ad oggetto: “Preso d’atto della Delibera di Giunta Regionale n. 23/1 del 27.04.2025 avente ad oggetto “Articolo 14 della Legge Regionale 11 marzo 2025, n. 8. Adeguamento organizzativo-funzionale e commissariamento dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n. 1 di Sassari. Nomina del Commissario Straordinario”;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 116 del 30/06/2025 concernente l’attribuzione dell’incarico di Direzione del Dipartimento della Gestione e della Governance Aziendale, al Dott. Alessandro Carlo Cattani;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 261 del 18/08/2025, con la quale è stato conferito al Dirigente Medico - Dott.ssa Claudia Dessanti, l’incarico, a tempo determinato, ai sensi dell’art. 25, c. 8 CCNL dell’Area Sanità del 23/01/2024, di Direttore della Struttura Complessa “SC Pianificazione Strategica, Organizzazione Aziendale e Governance”, afferente al Dipartimento della Gestione e della Governance Aziendale, in sostituzione del Dirigente titolare, attualmente in posizione di aspettativa “ex lege”;

**VISTA** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 172 del 18/07/2025 avente ad oggetto: “Definizione e attribuzione di attività, atti e provvedimenti alle Strutture afferenti al Dipartimento della Gestione delle Risorse Finanziarie, Umane e Strumentali, al Dipartimento della Gestione e della Governance Aziendale e al Dipartimento della Gestione Digitale, Edile, Impiantistica ed Ecologica.” e rettificata con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 253 del 13/08/2025;

**PREMESSO** che la ASL n°1 di Sassari ha come obiettivo il miglioramento della sicurezza delle cure e della qualità delle prestazioni da essa erogate;

**RICHIAMATA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 841 del 03/06/2024 avente titolo: “Adozione del Manuale di indirizzo per la predisposizione di Procedure e del Manuale di indirizzo per Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) e i relativi format aziendali;

**VISTO** che le Procedure descrivono e forniscono evidenza di un processo, mettendo ogni operatore nella condizione di svolgere la propria attività in modo uniforme e rappresentano strumenti che rendono lo svolgimento delle attività il più possibile oggettivo, sistematico e verificabile, soprattutto nei casi di alta complessità assistenziale;

**CONSTATATO** che nella gestione del rischio clinico, la corretta definizione della tipologia di evento è fondamentale per lo svolgimento delle operazioni di analisi e la progettazione di interventi di miglioramento e che per poter classificare un evento è necessario poterne definire l'esito (dove per esito si intende l'intensità del danno sul paziente che sia totalmente, o in parte, attribuibile all'evento);

**VISTO** che Il Ministero della Salute definisce Evento Sentinella (ES) quell'evento avverso di particolare gravità, potenzialmente evitabile, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario

**ATTESTATO** che le Procedure hanno lo scopo di garantire la tempestiva segnalazione degli eventi, standardizzare il processo di gestione delle segnalazioni, facilitare l'analisi sistematica al fine di prevenire il ripetersi di eventi indesiderati e promuovere la cultura della sicurezza e del miglioramento continuo;

#### **CONSIDERATI:**

- il Decreto del Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali 11 dicembre 2009 - Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio degli errori in sanità;
- il Protocollo per il Monitoraggio degli Eventi Sentinella. Luglio 2024. Ministero della Salute;
- la Procedura Per La Gestione Degli Eventi Sentinella. ATS Sardegna. 2020;
- le linee Linee guida per gestire e comunicare gli Eventi Avversi in sanità;
- la Legge 8 marzo 2017, n. 24.” Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie” e la Deliberazione di Giunta Regionale n. 38/28 del 8.8.2017 il Centro Regionale per il Risk Management previsto dalla suddetta Legge;
- il Decreto 11 dicembre 2009. “Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio degli errori in sanità”. Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali;
- Decreto Ministeriale 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”. Ministero della Salute;

- la Deliberazione N. 43/17 DEL 7.12.2023 “Aggiornamento delle Linee di indirizzo per la gestione del rischio clinico (deliberazione di Giunta regionale n. 38/28 dell’8.8.2017) alla luce della riforma del Sistema Sanitario Regionale (L.R. n. 24 del 11.09.2020)”. Deliberazione del Direttore generale di ARES n. 126 del 30.5.2023;

**TENUTO CONTO** che l’introduzione della presente procedura si inserisce nel contesto delle attività di gestione del rischio clinico e di promozione della sicurezza del paziente, in linea con le raccomandazioni ministeriali e regionali in materia;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii. di Riordino della Disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all’oggetto dell’atto, ai sensi della Legge n. 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RILEVATO** che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico dell’Azienda

Per le motivazioni indicate in premessa:

#### **DETERMINA**

**DI ADOTTARE E ATTIVARE** la Procedura di Incident Reporting e la Procedura per la Gestione degli Eventi Sentinella;

**DI TRASMETTERE** alla S.C. Affari Generali, Comunicazione e Legali per la pubblicazione sull’intranet aziendale e sul sito istituzionale, nella sezione dedicata alla S.C. Pianificazione Strategica, Organizzazione aziendale e Governance;

**DI DARE ATTO** che copia del presente atto sarà trasmesso all’Ufficio Delibere, S.C. Affari Generali, Comunicazione e Legali per la pubblicazione all’Albo Pretorio on-line della ASL n.1 di Sassari;

**IL DIRETTORE**  
**S.C. Pianificazione strategica, Organizzazione aziendale e Governance**  
**Dott.ssa Claudia Dessanti**  
(firma digitale)

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

- Procedura di Incident Reporting
- Procedura per la Gestione degli Eventi Sentinella

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Si attesta che la presente Deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n.1

di Sassari dal 02 / 10 / 2025 al 17 / 10 / 2025

Il Direttore del Servizio (o suo delegato)

Dott. / Dott.ssa \_\_\_\_\_