

# PROCEDURA

# MAPPATURA SINISTRI

<b>Revisione</b>	Prima emissione	Data .....
<b>Descrizione delle modifiche</b>		

<b>Redazione</b>		
<b>Verifica</b>		
<b>Approvazione</b>		

Logo azienda	Procedura Operativa <b>Mappatura sinistri</b>	Rev.0 del ... Pagina 2 di 14
-----------------	--	---------------------------------

### 1. Campo di applicazione

La presente procedura viene applicata per l'esecuzione della mappatura dei sinistri e per l'individuazione delle aree prioritarie di intervento in ambito di rischio clinico.

### 2. Scopo della procedura

Descrivere le modalità di estrazione ed elaborazione dei dati sui sinistri utili alla individuazione delle aree prioritarie di intervento al fine di incrementare la sicurezza del paziente.

### 3. Documenti di riferimento

- Manuale Utente dell'applicativo Gestione Sicurezza Paziente
- PR-Registrazione sinistri

### 4. Modalità operative

#### 4.1 Premessa

La Mappatura dei sinistri è una analisi epidemiologica delle denunce di sinistri ricevute in un determinato intervallo di tempo, al fine di identificare le aree sulle quali intervenire con gli strumenti di riduzione del rischio clinico; ciò consente di ridurre la probabilità che gli accadimenti oggetto del sinistro possano ripetersi, con una ricaduta positiva sia sul processo di gestione del rischio clinico che sul bilancio aziendale.

L'attività di analisi periodica dei sinistri in ottica di rischio clinico rientra tra le attività previste dalla DGR 1831/2008 relativa alla implementazione del Modello organizzativo per la gestione della sicurezza del paziente nel Sistema Socio-Sanitario Regionale del Veneto.

Le attività previste sono così schematizzabili:



#### 4.2 Individuazione delle voci da sottoporre ad analisi

Estrarre preliminarmente i dati dall'applicativo Gestione Sicurezza Paziente in formato excel.

Le voci (colonne) interessate dalla elaborazione per la Mappatura sinistri sono le seguenti:

- Numero sequenziale sinistro Simes
- Tipo danno

Logo azienda	Procedura Operativa <b>Mappatura sinistri</b>	Rev.0 del ...  Pagina 3 di 14
-----------------	--	-------------------------------------

- Valore gravità (espresso in valore numerico)
- Tipologia errore/criticità
- Processo interessato
- Unità Operativa interessata (SPECIALITA') – nel caso di parcheggi/ingresso/atrici/ecc., utilizzare la voce «Aree comuni»

Evidenziare dal file excel estratto le suddette colonne e procedere con la fase di pulizia dei dati.

#### 4.3 Pulizia dei dati

Tutte le celle delle colonne preliminarmente evidenziate devono risultare compilate (meno celle vuote rimangono, tanto più sarà precisa l'analisi delle aree prioritarie).

Successivamente procedere con la pulizia delle voci riportate nelle celle in maniera che siano espresse, in caso di ripetizioni, sempre nella stessa maniera (a tal fine si consiglia di Utilizzare i filtri in intestazione per individuare più agevolmente le voci mancanti (campi vuoti) o espresse in maniera non corretta):



A_NUM_SEQ_SINISTRO	SPECIALITA'
S10x20130006	Ortopedia e traumatologia
S10x20120054	Ortopedia e traumatologia
S10x20110003	Ortopedia e traumatologia

**NO**

A_NUM_SEQ_SINISTRO	SPECIALITA'
S10x20130006	Ortopedia
S10x20120054	Ortopedia e traumatologia
S10x20110003	Ortopedia / traumatologia

Verificare inoltre che il formato cella dei valori gravità sia impostato su "formato numero".

Una volta concluse tali operazioni le colonne possono essere inserite nel file excel di lavoro "PRIORITA'", foglio di lavoro FONTE al fine della elaborazione dei dati. Procedere alla eliminazione dei sinistri caratterizzati da danni a cose tramite il filtro in intestazione sulla "Tipologia di danno".

#### 4.4 Analisi dei dati

L'analisi dei dati porta allo sviluppo dei seguenti focus:

- Focus «Tipologie errori/criticità»
- Focus «Tipologia processi»
- Focus «Unità Operative»

Per ognuno dei focus sono sviluppate analisi sulla frequenza dei sinistri e sulla gravità.

##### Focus Tipologie errori/criticità

L'elaborazione consente di analizzare le tipologie di errori criticità associate ai sinistri e di individuare le voci più frequenti e quelle aventi maggiore peso in termini di gravità (tramite l'indice di gravità =  $\sum$  valori gravità).

- Tramite un foglio elettronico pivot di appoggio classificare le tipologie di errori/criticità per frequenza dei sinistri e per indice di gravità.

*Istruzioni operative per frequenza sinistri*

Pivot di appoggio: criteri di impostazione

- Tipologia errori/criticità nel campo RIGHE
- Tipologia errori/criticità nel campo ΣVALORI

TIPO_ERRORE/CRITICITA'	Totale
Errore chirurgico - Corpi estranei nel focolaio	12
Errore chirurgico - Esecuzione chirurgica impropria	111
Errore chirurgico - Gestione non corretta del paziente chirurgico	160
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di monitoraggio	2
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di prescrizione	7
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di somministrazione	4
Errore nell'uso di apparecchiatura - Malfunzionamento dovuto a problemi tecnici di fabbricazione (non causati dall'utilizzatore)	6
Errore nell'uso di apparecchiatura - Uso in condizioni non appropriate	4
Errore nell'uso di apparecchiatura - Manutenzione inadeguata	2
Errori nella tempistica - Altri ritardi organizzativi/gestionali/logistici	91
Errori nella tempistica - Ritardo nel trattamento farmacologico	5
Errori nella tempistica - Ritardo nell'esecuzione dell'intervento chirurgico	18
Errori nella tempistica - Ritardo nella diagnosi	91
Esami o procedure diagnostiche - Eseguite appropriatamente ma su pazienti sbagliati	1
Esami o procedure diagnostiche - Eseguite in modo inadeguato o scorretto	48
Esami o procedure diagnostiche - Non appropriate	20
Esami o procedure diagnostiche - Non eseguite	20

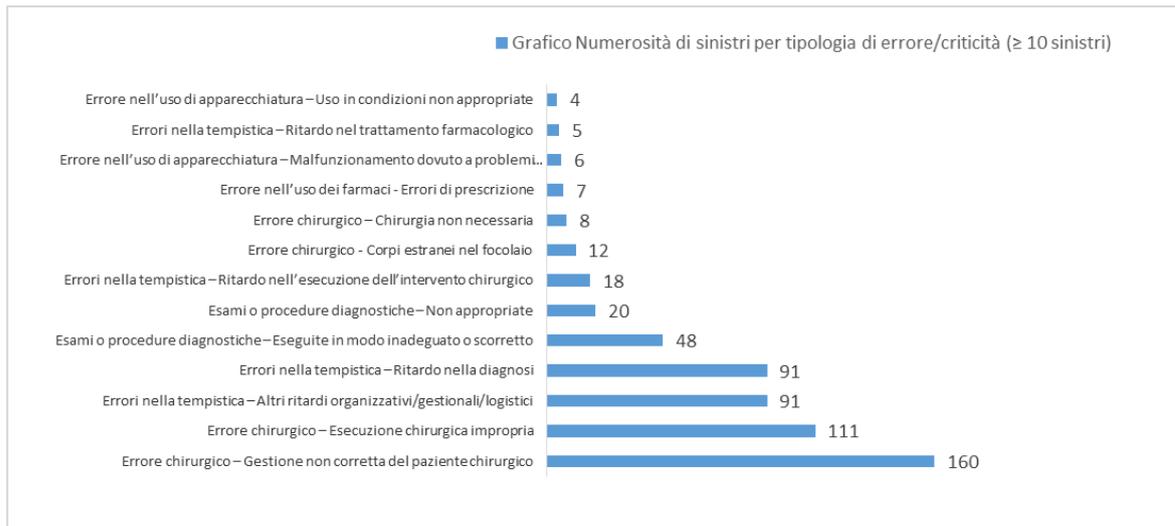
*Esempio*

Incollare la tabella nel foglio di calcolo TIPOLOGIE ERRORI, CAMPO a) e impostare l'ordine decrescente:

TIPO_ERRORE/CRITICITA'	N. SINISTRI	PERCENTUALE
Errore chirurgico - Gestione non corretta del paziente chirurgico	160	27%
Errore chirurgico - Esecuzione chirurgica impropria	111	19%
Errori nella tempistica - Altri ritardi organizzativi/gestionali/logistici	91	15%
Errori nella tempistica - Ritardo nella diagnosi	91	15%
Esami o procedure diagnostiche - Eseguite in modo inadeguato o scorretto	48	8%
Esami o procedure diagnostiche - Non appropriate	20	3%
Errori nella tempistica - Ritardo nell'esecuzione dell'intervento chirurgico	18	3%
Errore chirurgico - Corpi estranei nel focolaio	12	2%
Errore chirurgico - Chirurgia non necessaria	8	1%
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di prescrizione	7	1%
Errore nell'uso di apparecchiatura - Malfunzionamento dovuto a problemi tecnici di fabbricazione (non causati dall'utilizzatore)	6	1%
Errori nella tempistica - Ritardo nel trattamento farmacologico	5	1%
Errore nell'uso di apparecchiatura - Uso in condizioni non appropriate	4	1%
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di somministrazione	4	1%
Esami o procedure diagnostiche - Non eseguite	4	1%
Errore nell'uso di apparecchiatura - Manutenzione inadeguata	2	0%
/	2	0%
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di monitoraggio	2	0%
Esami o procedure diagnostiche - Programmate ma non eseguite	1	0%

*Esempio*

In automatico si valorizzerà l'istogramma a barre sottostante la tabella:



### Istruzioni operative per gravità sinistri

Pivot di appoggio: criteri di impostazione

- Tipologia errori/criticità nel campo RIGHE
- Gravità nel campo  $\Sigma$ VALORI, modificando le impostazioni campo valore in “somma”

Somma di VALORE GRAVITA'	Totale
TIPO_ERRORE/CRITICITA'	
Errore chirurgico - Corpi estranei nel focolaio	42
Errore chirurgico – Esecuzione chirurgica impropria	627
Errore chirurgico – Gestione non corretta del paziente chirurgico	864
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di monitoraggio	17
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di prescrizione	28
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di somministrazione	10
Errore nell'uso di apparecchiatura – Malfunzionamento dovuto a problemi tecnici di fabbricazione (non causati dall'utilizzatore)	27
Errore nell'uso di apparecchiatura – Uso in condizioni non appropriate	22
Errore nell'uso di apparecchiatura – Manutenzione inadeguata	14
Errori nella tempistica – Altri ritardi organizzativi/gestionali/logistici	291
Errori nella tempistica – Ritardo nel trattamento farmacologico	50
Errori nella tempistica – Ritardo nell'esecuzione dell'intervento chirurgico	96
Errori nella tempistica – Ritardo nella diagnosi	523
Esami o procedure diagnostiche – Eseguite appropriatamente ma su pazienti sbagliati	1
Esami o procedure diagnostiche – Eseguite in modo inadeguato o scorretto	183
Esami o procedure diagnostiche – Non appropriate	47
Esami o procedure diagnostiche – Non eseguite	13

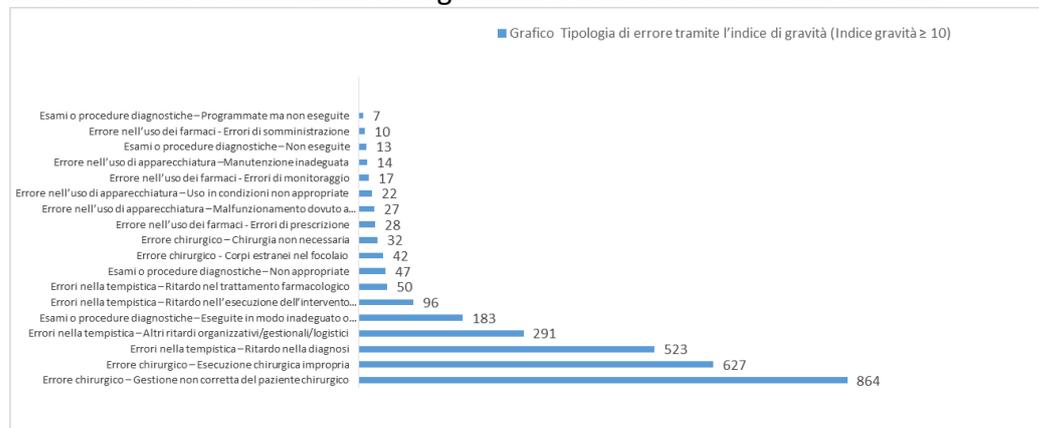
Esempio

Incollare la tabella nel foglio di calcolo TIPOLOGIE ERRORI, CAMPO b) e impostare l'ordine decrescente:

b.Valutazione dei sinistri per tipologia di errore tramite l'indice di gravità		
TIPO_ERRORE/CRITICITA'	Somma Gravità (indice di gravità)	PERCENTUALE
Errore chirurgico – Gestione non corretta del paziente chirurgico	864	
Errore chirurgico – Esecuzione chirurgica impropria	627	
Errori nella tempistica – Ritardo nella diagnosi	523	
Errori nella tempistica – Altri ritardi organizzativi/gestionali/logistici	291	
Esami o procedure diagnostiche – Eseguite in modo inadeguato o scorretto	183	
Errori nella tempistica – Ritardo nell'esecuzione dell'intervento chirurgico	96	
Errori nella tempistica – Ritardo nel trattamento farmacologico	50	
Esami o procedure diagnostiche – Non appropriate	47	
Errore chirurgico - Corpi estranei nel focolaio	42	
Errore chirurgico – Chirurgia non necessaria	32	
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di prescrizione	28	
Errore nell'uso di apparecchiatura – Malfunzionamento dovuto a problemi tecnici di fabbricazione (non causati dall'utiliz	27	
Errore nell'uso di apparecchiatura – Uso in condizioni non appropriate	22	
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di monitoraggio	17	
Errore nell'uso di apparecchiatura –Manutenzione inadeguata	14	
Esami o procedure diagnostiche – Non eseguite	13	
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di somministrazione	10	
Esami o procedure diagnostiche – Programmate ma non eseguite	7	

Esempio

In automatico si valorizzerà l'istogramma a barre sottostante la tabella:



#### ❑ Focus Tipologie processi

L'elaborazione consente di analizzare le tipologie di processi associate ai sinistri e di individuare le voci più frequenti e quelle aventi maggiore peso in termini di gravità.

- Tramite un foglio elettronico pivot di appoggio classificare le tipologie di processi per frequenza dei sinistri e per indice di gravità.

*Procedere come da istruzioni operative previste per "Tipologie errori/criticità", utilizzando il pivot di appoggio ed il foglio elettronico "TIPOLOGIE PROCESSI".*

#### ❑ Focus Tipologie specialità

L'elaborazione consente di analizzare le tipologie di Unità Operative associate ai sinistri e di individuare le voci più frequenti e quelle aventi maggiore peso in termini di gravità.

- Tramite un foglio elettronico pivot di appoggio classificare le tipologie di processi per frequenza dei sinistri e per indice di gravità.

*Procedere come da istruzioni operative previste per "Tipologie errori/criticità", utilizzando il pivot di appoggio ed il foglio elettronico "TIPOLOGIE UUOO".*

#### 4.5 Individuazione delle priorità di intervento

La fase preliminare di analisi dei dati consente di impostare la fase finale del percorso, ovvero la individuazione delle priorità di intervento in termini di rischio clinico.

Sono previsti due ambiti di indagine:

- 1. Priorità di intervento con tipologia di area di indagine (Unità Operative, Processi o Tipologie di errori) come driver di lettura.**

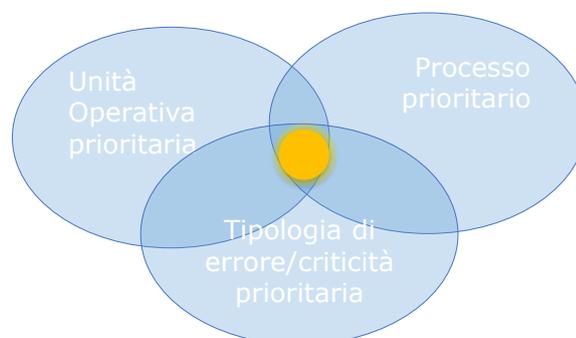
*Letture per tipologia di area di indagine*



L'analisi consente di individuare in via preliminare quali articolazioni organizzative potrebbero essere oggetto dell'intervento (UO), dove intervenire (quali processi) e per che cosa (tipologia di errore/criticità).

- 2. Priorità di intervento complessiva ottenuta dalla intersezione delle tre con tipologia di area di indagine (Unità Operative, Processi o Tipologie di errori) come driver di lettura.**

*Letture delle priorità di intervento in forma integrata*



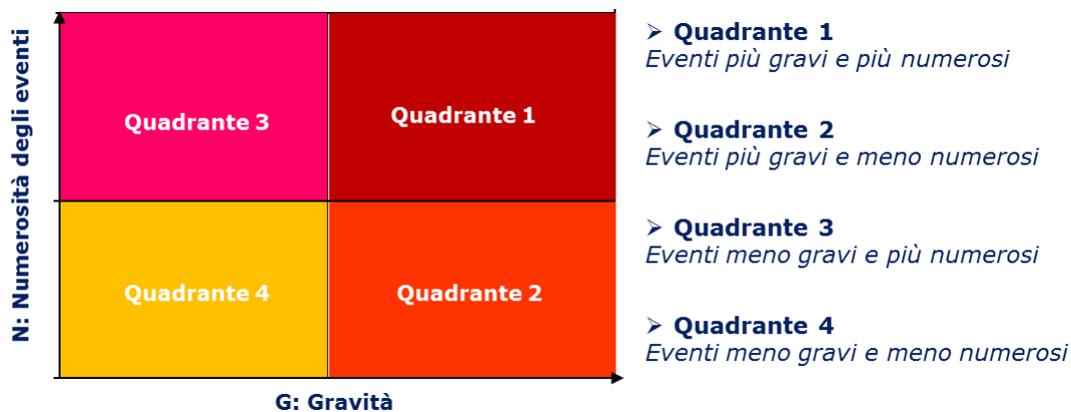
L'analisi consente di restringere l'area di indagine e di individuare, per ogni Unità Operativa risultata prioritaria, in quale processo e per quale tipologia di errore/criticità è necessario intervenire.

**1. Priorità di intervento con tipologia di area di indagine (Unità Operative, Processi o Tipologie di errori) come driver di lettura.**

L'analisi dei dati porta allo sviluppo dei seguenti risultati:

- ❑ **Priorità di intervento per «Tipologie errori/criticità»**
- ❑ **Priorità di intervento per «Tipologia processi»**
- ❑ **Priorità di intervento per «Unità Operative»**

Per ognuno dei risultati si ricorre ad una matrice a due entrate che correla numerosità di sinistri con indice di gravità e consente di individuare le aree a maggiore criticità.



❑ **Priorità di intervento per Tipologie errori/criticità**

L'elaborazione consente di individuare le tipologie di errori/criticità prioritarie.

- Tramite un foglio elettronico pivot di appoggio individuare le tipologie di errori/criticità prioritarie caratterizzate di un numero elevato di sinistri e da un elevato indice di gravità.

*Istruzioni operative per individuazione priorità*

Pivot di appoggio: criteri di impostazione

- Tipologia errori/criticità nel campo RIGHE
- Gravità nel campo  $\Sigma$ VALORI, modificando le impostazioni campo valore in "somma"
- Tipologia errori/criticità nel campo  $\Sigma$ VALORI

TIPO_ERRORE/CRITICITA'	Somma di VALORE GRAVITA'	Conteggio di TIPO_ERRORE/CRITICITA'
Errore chirurgico - Corpi estranei nel focolaio	42	12
Errore chirurgico - Esecuzione chirurgica impropria	627	111
Errore chirurgico - Gestione non corretta del paziente chirurgico	864	160
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di monitoraggio	17	2
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di prescrizione	28	7
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di somministrazione	10	4
Errore nell'uso di apparecchiatura - Malfunzionamento dovuto a problemi tecnici di fabbricazione	27	6
Errore nell'uso di apparecchiatura - Uso in condizioni non appropriate	22	4
Errore nell'uso di apparecchiatura - Manutenzione inadeguata	14	2
Errori nella tempistica - Altri ritardi organizzativi/gestionali/logistici	291	91
Errori nella tempistica - Ritardo nel trattamento farmacologico	50	5
Errori nella tempistica - Ritardo nell'esecuzione dell'intervento chirurgico	96	18
Errori nella tempistica - Ritardo nella diagnosi	523	91
Esami o procedure diagnostiche - Eseguite appropriatamente ma su pazienti sbagliati	1	1
Esami o procedure diagnostiche - Eseguite in modo inadeguato o scorretto	183	48
Esami o procedure diagnostiche - Non appropriate	47	20
Esami o procedure diagnostiche - Non eseguite	13	4
Esami o procedure diagnostiche - Programmate ma non eseguite	7	1
(vuoto)		
Totale complessivo	2899	597

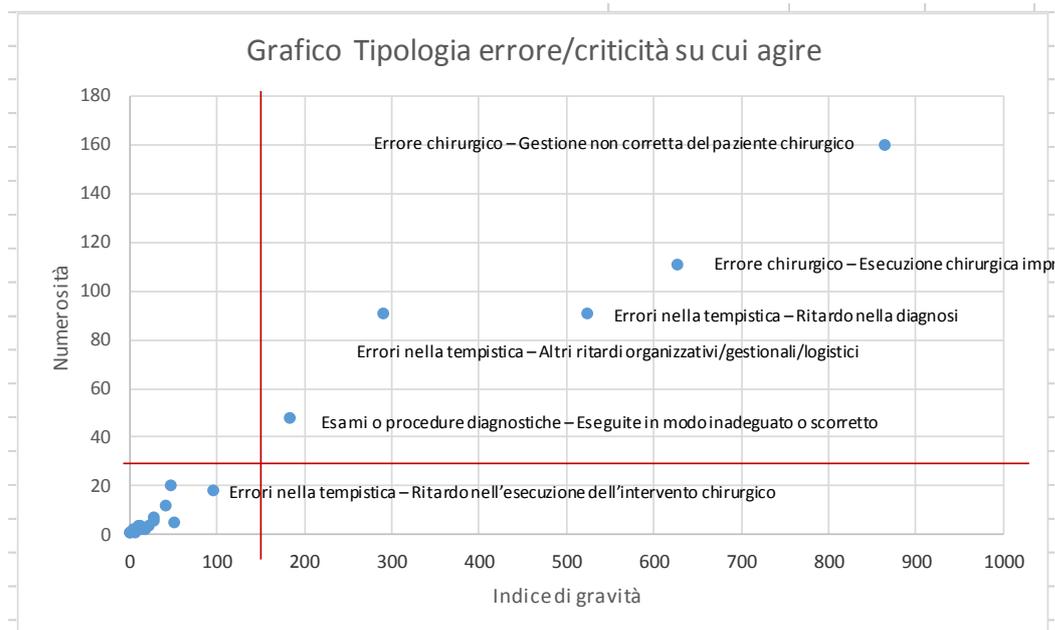
Esempio

Incollare la tabella nel foglio di calcolo PRIORITA' DI INTERVENTO:

TIPOLOGIA ERRORE/CRITICITA'	Indice di gravità	Numerosità
Errore chirurgico - Gestione non corretta del paziente chirurgico	864	160
Errore chirurgico - Esecuzione chirurgica impropria	627	111
Errori nella tempistica - Ritardo nella diagnosi	523	91
Errori nella tempistica - Altri ritardi organizzativi/gestionali/logistici	291	91
Esami o procedure diagnostiche - Eseguite in modo inadeguato o scorretto	183	48
Errori nella tempistica - Ritardo nell'esecuzione dell'intervento	96	18
Errori nella tempistica - Ritardo nel trattamento farmacologico	50	5
Esami o procedure diagnostiche - Non appropriate	47	20
Errore chirurgico - Corpi estranei nel focolaio	42	12
Errore chirurgico - Chirurgia non necessaria	32	8
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di prescrizione	28	7
Errore nell'uso di apparecchiatura - Malfunzionamento dovuto a problemi tecnici di fabbricazione	27	6
Errore nell'uso di apparecchiatura - Uso in condizioni non appropriate	22	4
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di monitoraggio	17	2
Errore nell'uso di apparecchiatura - Manutenzione inadeguata	14	2
Esami o procedure diagnostiche - Non eseguite	13	4
Errore nell'uso dei farmaci - Errori di somministrazione	10	4
Esami o procedure diagnostiche - Programmate ma non eseguite	7	1

In automatico si valorizzerà la matrice a due entrate che consente di individuare le tipologie di errore/criticità prioritarie.

Posizionare sulla matrice le barre rosse (una orizzontale e una verticale) in corrispondenza del valore medio del Numero sinistri (barra orizzontale) e dell'Indice gravità (barra verticale). Riportare le etichette (tramite caselle di testo) per ogni punto presente nel quadrante in alto a destra (elevata priorità)



#### ❑ **Priorità di intervento per Tipologie processi**

L'elaborazione consente di individuare le tipologie di processi prioritarie.

- Tramite un foglio elettronico pivot di appoggio individuare i processi prioritari caratterizzati di un numero elevato di sinistri e da un elevato indice di gravità.

*Procedere come da istruzioni operative previste per "Tipologie errori/criticità", utilizzando il pivot di appoggio ed il foglio elettronico "PRIORITA' DI INTERVENTO".*

#### ❑ **Focus Tipologie specialità**

L'elaborazione consente di individuare le Unità Operative prioritarie.

- Tramite un foglio elettronico pivot di appoggio individuare le Unità operative prioritarie caratterizzate di un numero elevato di sinistri e da un elevato indice di gravità.

*Procedere come da istruzioni operative previste per "Tipologie errori/criticità", utilizzando il pivot di appoggio ed il foglio elettronico "PRIORITA' DI INTERVENTO".*

## **2. Priorità di intervento complessiva ottenuta dalla intersezione delle tre con tipologia di area di indagine (Unità Operative, Processi o Tipologie di errori) come driver di lettura.**

L'analisi dei dati porta ad individuare, per ogni Unità Operativa risultata prioritaria, in quale processo intervenire e per quale motivo (tipologia di errore/criticità).

Previa selezione delle Unità Operative, dei processi e delle tipologie di errore/criticità sulla base del più elevato Indice di gravità, si procede alla correlazione delle tre aree tramite un foglio pivot ed matrice dedicata.

*Istruzioni operative per individuazione priorità finali*

**Fase A**

Individuazione delle Unità Operative, dei Processi e delle tipologie di errore con maggiore peso in termini di Indice di gravità:

Foglio di calcolo TIPOLOGIE UUOO: ricavare la distribuzione % delle UUOO per indice di gravità (tabella b.)

Evidenziare le UUOO con peso percentuale dell'Indice di rischio  $\geq 50\%$

Copiare le UUOO al punto 1) del foglio di calcolo PRIORITA' FINALE (punto A)

Foglio di calcolo TIPOLOGIE PROCESSI: ricavare la distribuzione % dei PROCESSI per indice di gravità (tabella b.)

Evidenziare i primi tre PROCESSI

Copiare i PROCESSI al punto A) del foglio di calcolo PRIORITA' FINALE

Foglio di calcolo TIPOLOGIE ERRORI/: ricavare la distribuzione % dei PROCESSI per indice di gravità (tabella b.)

Evidenziare le prime tre TIPOLOGIE DI ERRORE/CRITICITA'

Copiare le TIPOLOGIE DI ERRORE/CRITICITA' al punto A) del foglio di calcolo PRIORITA' FINALE

Esempio:

b.Valutazione dei sinistri per tipologia di errore tramite l'indice di gravità		
TIPO_ERRORE/CRITICITA'	Somma Gravità (indice di gravità)	PERCENTUALE
Errore chirurgico – Gestione non corretta del paziente chirurgico	864	30%
Errore chirurgico – Esecuzione chirurgica impropria	627	22%
Errori nella tempistica – Ritardo nella diagnosi	529	18%
Errori nella tempistica – Altri ritardi organizzativi/gestionali/logistici	291	10%
Esami o procedure diagnostiche – Eseguite in modo inadeguato o scorretto	183	6%

b.Valutazione dei sinistri per tipologia di processo tramite l'indice di gravità		
TIPO_PROCESSO	Somma Gravità (indice di gravità)	PERCENTUALE
Ricovero ordinario programmato	1841	64%
Ricovero ordinario urgente	529	18%
Urgenza ed emergenza	212	7%
Ambulatoriale	203	7%

b.Valutazione dei sinistri per tipologia di Unità Operativa tramite l'indice di gravità		
SPECIALITA'	Somma Gravità (indice di gravità)	PERCENTUALE
Chirurgia Generale	2159	76.07%
Ortopedia e traumatologia	314	10.83%
Ostetricia e ginecologia	216	7.32%
Pediatria	158	5.33%
Neurochirurgia	130	4.43%
Medicina generale	124	4.25%
Cardiochirurgia	111	3.83%

UNITA' OPERATIVE	PROCESSI			TIPOLOGIE ERRORI/CRITICITA'		
	Ricovero ordinario programmato	Ricovero ordinario urgente	Urgenza ed emergenza	Errore chirurgico – Esecuzione chirurgica impropria	Errore chirurgico – Gestione non corretta del paziente chirurgico	Errori nella tempistica – Ritardo nella diagnosi
Chirurgia Generale						
Ortopedia e traumatologia						
Ostetricia e ginecologia						
Pediatria						
Neurochirurgia						
Medicina generale						

### Fase B

Individuazione dei dati utili alla definizione della tabella di correlazione Unità Operative / dei Processi / Tipologie di errore-criticità

Pivot di appoggio: criteri di impostazione

- Tipologia Unità Operativa nel campo RIGHE, selezionare con il filtro le Unità Operative preliminarmente individuate (FASE A)
- Tipologia Processi nel campo RIGHE, selezionare con il filtro i Processi preliminarmente individuati (FASE A)
- Tipologie errori/criticità nel campo COLONNE, selezionare con il filtro le tipologie errori/criticità preliminarmente individuate (FASE A)
- Gravità nel campo ΣVALORI, modificando le impostazioni campo valore in "somma"

Incollare il pivot ottenuto al punto B2) del foglio di calcolo PRIORITA' FINALE  
 Utilizzare quanto incollato per valorizzare la tabella al punto B3)

Somma di VALORE GRAVITA'		TIPO_ERRORE/CRITICITA'			
SPECIALITA'	TIPO_PROCESSO	Errore chirurgico - Esecuzioni chirurgiche	Errore chirurgico - Gestione non corretta	Errori nella tempistica - Ritardo nella diagnosi	Totale complessivo
Chirurgia Generale	Ricovero ordinario programmato	177	160	34	371
	Ricovero ordinario urgente	4	21	5	30
	Urgenza ed emergenza	7	7	7	21
<b>Chirurgia Generale Totale</b>		<b>181</b>	<b>188</b>	<b>39</b>	<b>408</b>
Medicina generale	Ricovero ordinario programmato	18	10	10	38
	Ricovero ordinario urgente	10	10	10	30
	Urgenza ed emergenza	10	10	10	30
<b>Medicina generale Totale</b>		<b>38</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>78</b>
Neurochirurgia	Ricovero ordinario programmato	45	36	7	88
	Ricovero ordinario urgente	10	7	7	24
<b>Neurochirurgia Totale</b>		<b>55</b>	<b>43</b>	<b>14</b>	<b>112</b>
Ortopedia e traumatologia	Ricovero ordinario programmato	76	63	7	146
	Ricovero ordinario urgente	33	49	1	83
	Urgenza ed emergenza	15	7	2	24
<b>Ortopedia e traumatologia Totale</b>		<b>124</b>	<b>119</b>	<b>10</b>	<b>253</b>
Ginecologia e ostetricia	Ricovero ordinario programmato	23	51	27	101
	Ricovero ordinario urgente	7	20	17	44
	Urgenza ed emergenza	30	71	44	145
<b>Ginecologia e ostetricia Totale</b>		<b>60</b>	<b>71</b>	<b>68</b>	<b>199</b>
Pediatría	Ricovero ordinario programmato	7	20	14	41
	Ricovero ordinario urgente	10	10	24	44
	Urgenza ed emergenza	7	10	20	37
<b>Pediatría Totale</b>		<b>24</b>	<b>30</b>	<b>58</b>	<b>112</b>
<b>Totale complessivo</b>		<b>387</b>	<b>482</b>	<b>178</b>	<b>1047</b>

UNITA' OPERATIVE	PROCESSI			TIPOLOGIE ERRORI/CRITICITA'		
	Ricovero ordinario programmato	Ricovero ordinario urgente	Urgenza ed emergenza	Errore chirurgico - Esecuzioni chirurgiche improprie	Errore chirurgico - Gestione non corretta del paziente chirurgico	Errori nella tempistica - Ritardo nella diagnosi
Chirurgia Generale	371	30	21	181	188	39
Ortopedia e traumatologia	146	83	24	124	119	10
Ginecologia e ostetricia	101	44	68	60	71	68
Pediatría	41	34	20	24	30	58
Neurochirurgia	88	17	20	55	43	14
Medicina generale	18	20	10	38	20	20
<b>Totale</b>	<b>758</b>	<b>228</b>	<b>61</b>	<b>387</b>	<b>482</b>	<b>178</b>

### Fase C

Individuazione, per le Unità Operative risultate prioritarie, dei processi e delle tipologie di errore/criticità su cui intervenire

Utilizzare la tabella del punto C) nella quale vengono calcolate le percentuali in automatico, per individuare le aree prioritarie finali

UNITA' OPERATIVE	PROCESSI			TIPOLOGIE ERRORI/CRITICITA'		
	Ricovero ordinario programmato	Ricovero ordinario urgente	Urgenza ed emergenza	Errore chirurgico – Esecuzione chirurgica impropria	Errore chirurgico – Gestione non corretta del paziente chirurgico	Errori nella tempistica – Ritardo nella diagnosi
Chirurgia Generale	35%	3%	1%	17%	18%	4%
Ortopedia e traumatologia	14%	8%	2%	12%	11%	1%
Ostetricia e ginecologia	10%	4%	0%	3%	7%	4%
Pediatria	4%	3%	2%	1%	3%	6%
Neurochirurgia	8%	2%	0%	4%	4%	1%
Medicina generale	2%	2%	1%	0%	3%	2%
	0%	0%	0%	0%	0%	0%
0	0%	0%	0%	0%	0%	0%

- Individuare le prime tre Unità Operative risultate prioritarie dall'incrocio Unità Operative/processi
- Individuare, per ogni Unità Operativa, la tipologia di errore/criticità che risulta essere prioritaria (percentuale maggiore)

UNITA' OPERATIVE	PROCESSI			TIPOLOGIE ERRORI/CRITICITA'		
	Ricovero ordinario programmato	Ricovero ordinario urgente	Urgenza ed emergenza	Errore chirurgico – Esecuzione chirurgica impropria	Errore chirurgico – Gestione non corretta del paziente chirurgico	Errori nella tempistica – Ritardo nella diagnosi
Chirurgia Generale	35%	3%	1%	17%	18%	4%
Ortopedia e traumatologia	14%	8%	2%	12%	11%	1%
Ostetricia e ginecologia	10%	4%	0%	3%	7%	4%
Pediatria	4%	3%	2%	1%	3%	6%
Neurochirurgia	8%	2%	0%	4%	4%	1%
Medicina generale	2%	2%	1%	0%	3%	2%
	0%	0%	0%	0%	0%	0%
0	0%	0%	0%	0%	0%	0%

Nell'area PROCESSI individuare le tre percentuali più alte: esse definiscono le Unità Operative prioritarie ed i relativi processi in cui intervenire; una volta individuate le tre percentuali nell'area PROCESSI, per ognuna di esse selezionare la percentuale della relativa riga dell'area TIPOLOGIE ERRORI/CRITICITA'.

Riportare gli esiti nella tabella finale:

PRIORITA'	UUOO	Processo	Tipologia errore/criticità
1	Chirurgia Generale	Ricovero ordinario programmato	Errore chirurgico – Gestione non corretta del paziente chirurgico
2	Ortopedia e traumatologia	Ricovero ordinario programmato	Errore chirurgico – Esecuzione chirurgica impropria
3	Ostetricia e ginecologia	Ricovero ordinario programmato	Errore chirurgico – Gestione non corretta del paziente chirurgico

#### 4.6 Aggiornamento dei dati

A fronte di eventuali nuovi dati e/o informazioni relativi ai singoli sinistri (es. dopo istruttoria del Medico Legale, ecc.) è necessario aggiornare, qualora vi fossero delle variazioni, le classificazioni relative alla tipologia di errore/criticità, processo e livello di gravità. Questo consente di garantire una fonte dati quanto più oggettiva possibile per mappatura dei sinistri.

Logo azienda	Procedura Operativa <b>Mappatura sinistri</b>	Rev.0 del ... Pagina 14 di 14
-----------------	--	----------------------------------

#### **4.7 Allegati**

- *File excel PRIORITA'*