

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Procedura/PDTA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	DGE-OPECOM-XX-XXX-TAA
		Data: 09-01-2024
		Revisione: 0
		Pagina: 1 di 4

Indice

1. Informazioni sul documento..... 2

2. Scopo..... 3

3. Parole chiave..... 3

4. Tabella Acronimi, Sigle e Abbreviazioni..... 3

5. Campo di applicazione..... 3

6. Ruoli e Responsabilità..... 4

7. Descrizione delle Attività..... 4

8. Indicatori e azioni di miglioramento..... 4

9. Riferimenti..... 4

10. Gruppo di lavoro..... 4

11. Allegati..... 4

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Procedura/PDTA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	DGE-OPECOM-XX-XXX-TAA
		Data: 09-01-2024
		Revisione: 0
		Pagina: 2 di 4

1. Informazioni sul documento

Struttura emittente

Direzione Generale

Altre strutture coinvolte

Strutture assistenziali della ASLdi Oristano

Revisione	Data di Emissione	Redatto da	Verificato da	Approvato da
0	09-01-2024			

Elenco Revisioni (Sommaro delle modifiche)

Revisione	Data	Descrizione delle Modifiche	Autore Modifiche
0	09-01-2024	Prima stesura documento	

Distribuzione: Il presente documento è valido unicamente nella sua versione elettronica disponibile su Intranet aziendale.

Qualora venga stampato, il documento ha validità limitata alla sua piena corrispondenza con la versione elettronica disponibile su Intranet.

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Procedura/PDTA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	DGE-OPECOM-XX-XXX-TAA
		Data: 09-01-2024
		Revisione: 0
		Pagina: 3 di 4

2. Scopo

3. Parole chiave

4. Tabella Acronimi, Sigle e Abbreviazioni

Sigla	Significato

5. Campo di applicazione

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Procedura/PDTA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	DGE-OPECOM-XX-XXX-TAA
		Data: 09-01-2024
		Revisione: 0
		Pagina: 4 di 4

6. Ruoli e Responsabilità

Fasi	Attività	SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente	XXXXXX	Direzione Aziendale
1	Stesura della Procedura	C	R	I
2	Approvazione della Procedura	I	I	R
3	Divulgazione della Procedura		R	
4	Revisione della Procedura	C	R	I

Legenda delle relazioni:

R = Responsabilità generale dell'espletamento della fase/attività

C = Collaborazione alla realizzazione della fase/attività

I = Informazione relativamente alla fase/attività

7. Descrizione delle Attività

8. Indicatori e azioni di miglioramento

Ove applicabile, la formazione sulla presente XXXXXXXX viene effettuata nell'ambito delle attività di formazione sul campo e sarà verificata nell'ambito delle attività di monitoraggio della qualità e sicurezza dei pazienti.

9. Riferimenti

10. Gruppo di lavoro

11. Allegati

Codifica → DGE-OPECOM-YY-001-POL/DGE-OPECOM-XX-XXX-TAA

Titolo → Allegato 1: