

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 1 di 16

# **PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO (PARS) 2024**

**Asl di Oristano**

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 2 di 16

## Indice generale

1. CONTESTO ORGANIZZATIVO .....	3
2. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI/ATTIVITA' - ANNO 2023.....	6
3. DESCRIZIONE DELLA PORZIONE ASSICURATIVA.....	8
4. OBIETTIVI E ATTIVITA' PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE CURE.....	10
5. MATRICE DELLE RESPONSABILITA' .....	14
6. MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO.....	15
7. BIBLIOGRAFIA/SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI.....	16

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 3 di 16

## 1. CONTESTO ORGANIZZATIVO

Con Delibera della G.R. n. 46/28 del 25.11.2021 è stata costituita l’Azienda socio-sanitaria locale (ASL) n.5 di Oristano a far data dal 01.01.2022.

La sede legale dell’Azienda è in via Carducci n. 35, Oristano. Il sito internet aziendale è: [www.asl5oristano.it](http://www.asl5oristano.it). L’ambito territoriale della ASL di Oristano coincide con la attuale Provincia di Oristano con la sola eccezione del Comune di Genoni, comprende 88 Comuni con una estensione di 3.040 Km<sup>2</sup> e una popolazione residente all’01.01.2023 di 151.089 abitanti per una densità abitativa di 49,70 abitanti.

La ASL n.5 è divisa in tre distretti i quali fanno riferimento ad ambiti territoriali definiti:

Distretto socio-sanitario Ghilarza - Bosa;

Distretto socio-sanitario Oristano;

Distretto socio-sanitario Ales – Terralba.

Nel territorio Provinciale, inoltre, operano tre Presidi Ospedalieri Pubblici: il PO “San Martino” di Oristano, il PO “Delogu” di Ghilarza e il PO “Mastino” di Bosa, oltre che uno Privato Accreditato denominato “Casa di Cura Madonna del Rimedio” sito in Oristano.

L’età media è di 50 anni e l’indice di vecchiaia è pari a 306,35, nettamente più alto rispetto alla media nazionale e regionale pari rispettivamente a 193,01 e 252,75.

Di seguito, verranno presentati i dati dell’attività delle strutture ospedaliere aggregate a livello aziendale.

Tabella 1. - Dati strutturali e di attività della Asl di Oristano

<b>ASL N.5 DI ORISTANO</b>			
<b>DATI STRUTTURALI</b>			
<b>P.O. San Martino - OR</b>			
Posti letto Ordinari	<b>246</b>	Posti letto Diurni	<b>39</b>
Posti letto ordinari post acuti	<b>12</b>	Posti letto diurni post acuti	<b>1</b>
<b>Posti letto Ordinari</b>		<b>Posti letto Day Hospital – Day Surgery</b>	
Cardiologia	<b>10</b>	Cardiologia – (D.H.)	<b>2</b>
Chirurgia	<b>24</b>	Chirurgia generale – Chirurgia - (D.S.)	<b>1</b>
Urologia	<b>4</b>	Chirurgia generale – Urologia - (D.S.)	<b>1</b>
Ortopedia	<b>2</b>		
Week Surgery	<b>4</b>		
Medicina	<b>47</b>	Medicina – (D.H.)	<b>1</b>

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 4 di 16

Oncologia	1	Oncologia – (D.H.)	13
Ematologia	2	Ematologia – (D.H.)	2
Nefrologia	1	Nefrologia – (D.H.)	1
Diabetologia	1	Diabetologia – (D.H.)	1
Neonatologia	4		
Ortopedia e Traumatologia	28	Ortopedia e Traumatologia – (D.H.) +(D.S.)	2
Neuroriabilitazione	12	Neuroriabilitazione – (D.H.)	1
Ostetricia e Ginecologia	29	Ostetricia e Ginecologia – (D.H.)	6
Pediatria	12	Pediatria – (D.H.)	1
		Microcitemia – (D.H.)	6
Pediatria - Nido	20	Pediatria – Nido	0
Psichiatria	14	Psichiatria – (D.H.)	1
Terapia Intensiva - Rianimazione	4	Terapia Intensiva – (D.H.)	1
Terapia Intensiva - Terapia Intensiva COVID	20		
Terapia Semi-Intensiva	12		
Unità Coronarica	7		

Fonte dati: Modelli HSP12 – anno 2023 (Dati forniti da SC Programmazione e Controllo)

ASL N.5 DI ORISTANO			
DATI STRUTTURALI			
P.O. Mastino BOSA - OR			
Totale Posti letto Ordinari	44	Totale Posti letto Diurni	5
Posti letto Ordinari		Posti letto Diurni (D.S. – D.H.)	
Chirurgia	7	Chirurgia - (D.S.)	1
		Urologia - (D.S.)	1
		Ortopedia - (D.S.)	1
Ginecologia	2	Ginecologia - (D.S.)	1
Medicina	20	Medicina - (D.H.)	1
Medicina – Reparto COVID	15		

Fonte dati: Modelli HSP12 – anno 2023 (Dati forniti da SC Programmazione e Controllo)

ASL N.5 DI ORISTANO			
DATI STRUTTURALI			
P.O. Delogu - GHILARZA			
Totale Posti letto Ordinari	48	Totale Posti letto Diurni	8
Posti letto Ordinari		Posti letto Diurni (D.S. – D.H.)	
Chirurgia	4	Chirurgia - (D.S.)	3
Urologia	1	Urologia - (D.S.)	1

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 5 di 16

		Ortopedia - (D.S.)	<b>1</b>
Ginecologia	<b>1</b>	Ginecologia - (D.S.)	<b>1</b>
Medicina	<b>26</b>	Medicina - (D.H.)	<b>2</b>
Medicina – Reparto COVID	<b>16</b>		

Fonte dati: Modelli HSP12 – anno 2023 (Dati forniti da SC Programmazione e Controllo)

DATI DI ATTIVITA' AGGREGATI PER I PRESIDI PUBBLICI			
Ricoveri ordinari	7.237	Ricoveri Diurni	2.038
Ricoveri Post acuti Ordinari	40	Ricoveri Post acuti Diurni	93
Accessi al Pronto Soccorso	39.806	Prestazioni ambulatoriali erogate dai presidi pubblici	792.256

Periodo gennaio-dicembre 2023 (Dati forniti da SC Programmazione e Controllo)

DATI DI ATTIVITA' PO SAN MARTINO - ORISTANO			
Ricoveri ordinari	6.697	Ricoveri Diurni	1.602
Ricoveri Post acuti Ordinari	40	Ricoveri Post acuti Diurni	93
Accessi al Pronto Soccorso	30.788	Prestazioni ambulatoriali erogate	507.388

Periodo gennaio-dicembre 2023 (Dati forniti da SC Programmazione e Controllo)

DATI DI ATTIVITA' PO DELOGU - GHILARZA			
Ricoveri ordinari	0	Ricoveri Diurni	103
Ricoveri Post acuti Ordinari	-	Ricoveri Post acuti Diurni	-
Accessi al Pronto Soccorso	4.054	Prestazioni ambulatoriali erogate	146.973

Periodo gennaio-dicembre 2023 (Dati forniti da SC Programmazione e Controllo)

DATI DI ATTIVITA' PO MASTINO - BOSA			
Ricoveri ordinari	540	Ricoveri Diurni	333
Ricoveri Post acuti Ordinari	-	Ricoveri Post acuti Diurni	-
Accessi al Pronto Soccorso	4.964	Prestazioni ambulatoriali erogate	137.895

Periodo gennaio-dicembre 2023 (Dati forniti da SC Programmazione e Controllo)

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 6 di 16

## 2. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI/ATTIVITA' – ANNO 2023

Il 2023 è stato il primo anno in cui l'attività di Gestione del Rischio Clinico è stata interamente registrata sul SIRMES (Sistema Informativo Regionale Monitoraggio Errori in Sanità).

A tal proposito, l'analisi effettuata sulla suddetta piattaforma evidenzia una disomogeneità nella tendenza alla segnalazione fra le varie unità operative/servizi costituenti il panorama aziendale; tale tendenza, dunque, mette in luce l'esigenza di implementare la formazione del personale aziendale sui temi cardine del Rischio Clinico e della sicurezza delle cure. Infatti, è fortemente plausibile che una maggiore diffusione della cultura della "non colpevolezza" e una maggiore sensibilizzazione sull'importanza della qualità e sicurezza in sanità, favorirebbero l'incremento del numero di segnalazioni, anche e soprattutto di fronte alle criticità latenti, come il caso dei Near Miss: tendenzialmente, infatti, vengono segnalati con più frequenza gli eventi avversi generalmente intesi rispetto ai quasi eventi.

La categoria di evento maggiormente rappresentata è stata quella di aggressioni ed episodi di violenza ai danni del personale sanitario, per la quale si è reso necessario organizzare un audit specifico nell'ambito della Struttura maggiormente interessata a tale problematica. In merito, nonostante il fenomeno persista, è bene sottolineare che l'introduzione di misure di contenimento ad hoc, abbia nettamente arginato il verificarsi di episodi di violenza fisica.

Al contempo, risultano frequenti anche gli episodi di caduta, ma dall'analisi delle segnalazioni si evince che i fattori contribuenti all'insorgenza dell'evento "caduta" sono molto spesso da ricondursi alle condizioni cliniche del paziente, per mancata adesione al piano assistenziale o per presenza di patologie complesse/gravi che costituiscono determinanti di rischio.

Il resto degli eventi ha riguardato principalmente problematiche di comunicazione, assenza o mancata diffusione di protocolli e PDTA (specialmente per le categorie di patologia che richiedono una collaborazione extra-aziendale per assenza di determinati servizi presso i nostri presidi, come il caso della Neurochirurgia), difficoltà strutturali, carenze organizzative/formative e all'obiettivo non ancora pienamente raggiunto di una completa coesistenza dei pazienti fra le varie Strutture e Servizi.

Nella tabella che segue si riportano le segnalazioni recepite suddivise per tipologia di evento:

Tabella 2. – Segnalazioni Anno 2023

SEGNALAZIONI - 2023	
<b>TOTALE</b>	<b>99</b>
<b>Aggressioni</b>	<b>39</b>

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 7 di 16

<b>Cadute</b>	<b>32</b>
<b>Eventi con danno</b>	<b>5</b>
<b>Eventi senza danno</b>	<b>18</b>
<b>Near Miss</b>	<b>5</b>

Per un totale di 99 segnalazioni, 25 sono state sottoposte ad analisi mediante lo strumento del SEA (Significant Event Audit), i quali hanno trattato le aree tematiche che seguono in tabella:

*Tabella 3. – Audit Anno 2023*

<b>AUDIT - 2023</b>	
<b>TOTALE</b>	<b>25</b>
<b>Problematiche di comunicazione</b>	<b>6</b>
<b>Problematiche organizzative/strutturali</b>	<b>13</b>
<b>Carenza formativa</b>	<b>2</b>
<b>Assenza di Procedure/PDTA</b>	<b>4</b>

Infine, in un'ottica di miglioramento continuo e implementazione di qualità e sicurezza dei percorsi e delle attività erogate all'interno della ASL Oristano, per l'anno 2023, sono state realizzate n°3 FMEA (Failure Mode and Effect Analysis), strumento del Rischio Clinico che analizza i processi individuando i possibili Modi di Guasto/Errori, i loro Effetti e le Cause potenziali.

La FMEA, infatti, viene utilizzata per l'analisi sistematica del rischio in sistemi o processi complessi e lo scopo della sua applicazione consiste nel riconoscere, comprendere, limitare e porre rimedio a potenziali punti deboli e rischi evitando così eventuali errori. Nella specificità del contesto sanitario, lo strumento d'analisi FMEA consente di analizzare interi PDTA e in tal caso si parla di FMEA di percorso, ma in tale occasione si è preferito focalizzare l'attenzione su singoli segmenti del percorso, realizzando così delle FMEA di processo. Le aree di interesse oggetto di indagine sono state:

- Area chirurgica;
- Area medica;
- Emergenza.

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 8 di 16

### 3. DESCRIZIONE DELLA PORZIONE ASSICURATIVA

Nelle tabelle che seguono verranno riportati i dati relativi ai sinistri per il triennio 2019 - 2023. In merito, al fine della corretta lettura dei dati, occorre specificare quanto segue: in ordine ai dati sulle polizze assicurative, si evidenzia che il premio annuale riferito agli anni 2019 -2021 è quello complessivo per Azienda Tutela Salute ATS Sardegna, mentre, a seguito dell'intervenuta riforma regionale (legge 24/2020 e ss.mm.ii), per gli anni 2022 e 2023 è indicata la quota riferita all'ASL n. 5 di Oristano, di nuova istituzione dal 01.01.2022.

In ordine ai dati richiesti per i sinistri denunciati, il dato degli anni 2019 - 2021 si riferisce sempre alla gestione ATS Sardegna, seppur per fatti occorsi nell'ambito territoriale dell'Area Socio Sanitaria di Oristano, mentre per gli anni 2022 e 2023, dal dato complessivo dei sinistri denunciati, sono riportati i sinistri occorsi successivamente all'istituzione della nuova ASL n. 5 di Oristano (n. 4 nell'anno 2022 e n. 4 nell'anno 2023). Il dato relativo alla liquidazione annuale non riguarda sinistri della ASL n. 5 di Oristano istituita il 01.01.2022, ma a sinistri aperti negli anni precedenti, la cui definizione è intervenuta negli anni indicati e posti a carico prima di ATS Sardegna e poi di Gestione Regionale Sanitaria Liquidatoria di ATS Sardegna dopo l'entrata in vigore della predetta legge di riforma.

*Tabella 4. – Descrizione della posizione assicurativa*

DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA						
ANNO	POLIZZA	COMPAGNIA	PREMIO ANNUO	SIR	BROKERAGGIO	NOTE
2019	31/07/2018 – 31/07/2019	REALE MUTUA DI ASSICURAZIONI	€ 9.975.000,00	€ 200.000,00	SI	ATS
2019	31/07/2019 – 31/07/2021	AMTRUST ASSICURAZIONI SPA	€ 18.394.281,80	€ 100.000,00	SI	ATS
2020	31/07/2019 – 31/07/2021	AMTRUST ASSICURAZIONI SPA	€ 18.394.281,80	€ 100.000,00	SI	ATS
2021	31/07/2019 – 31/12/2021	AMTRUST ASSICURAZIONI SPA	€ 18.394.281,80	€ 100.000,00	SI	ATS
2022	01/01/2022 – 31/12/2022	AMTRUST ASSICURAZIONI SPA	€ 2.090.064,05	€ 100.000,00	SI	Quota Asl Oristano

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 9 di 16

2023	01/01/2023 – 29/12/2023	AMTRUST ASSICURAZIONI SPA	€ 2.090.064,05	€ 100.000,00	SI	Quota Asl Oristano
------	----------------------------	---------------------------------	----------------	-----------------	----	-----------------------

(Dati forniti da Area Legale – Asl Oristano)

Tabella 5. – Sinistri e risarcimenti

SINISTRI E RISARCIMENTI			
ANNO	N. SINISTRI APERTI	N. SINISTRI LIQUIDATI	RISARCIMENTI LIQUIDATI
2019	11	2	€ 106.614,38
2020	10	2	€ 67.960,62
2021	11	7	€ 995.980,71
2022	11 (4 ASL 5 ORISTANO)	9	€ 1.677.159,65
2023	14 (4 ASL 5 ORISTANO)	7	€ 1.021.675,79
TOTALE		27	

(Dati forniti da Area Legale – Asl Oristano)

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 10 di 16

## 4. OBIETTIVI E ATTIVITA' PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' E DELLA SICUREZZA DELLE CURE

### 4.1 Obiettivi e attività per la gestione del rischio infettivo

Tra i diversi rischi associati all'assistenza sanitaria e socio-sanitaria, quello infettivo, ossia il rischio per pazienti e operatori di contrarre un'infezione nel corso di un episodio assistenziale o in ambito lavorativo, occupa un posto particolare in ragione delle dimensioni del rischio, della complessità dei determinanti e del trend epidemiologico in aumento.

Pertanto, la prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza deve essere considerato un obiettivo ed una responsabilità specifica, sia di ciascun operatore della sanità, sia di chi ha la responsabilità gestionale della Azienda Sanitaria ai diversi livelli. La Regione Sardegna ha previsto nel PRP (Piano Regionale Prevenzione) anno 2020/2025, un documento di programmazione denominato PP10 "Misure per il contrasto dell'Antimicrobico Resistenza" nel quale sono declinati gli obiettivi strategici. Referente del Programma PP10 è la Direzione Medica di Presidio con atto deliberativo del DG.

In elenco gli obiettivi raggiunti e da completare anno 2023/2024.

*Tabella 6. – Elenco Obiettivi*

<b>Obiettivo 1: Costituzione e aggiornamento del CICA (comitato infezioni correlate all'assistenza)</b>
<b>Obiettivo 2: Attuazione del programma P 10 del Piano Regionale di Prevenzione anno 2020-2025</b>
<b>Obiettivo 3: Procedure Aziendali relative alla prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza</b>
<b>Obiettivo 4: Realizzazione Piano Locale per l'Igiene delle Mani</b>
<b>Obiettivo 5: Attuazione di un piano di sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza</b>
<b>Obiettivo 6: Sistemi di sorveglianza di igiene ambientale</b>

Fonte: Direzione medica di Presidio Ospedaliero

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 11 di 16

#### 4.2 Obiettivi e strategie per la gestione del rischio clinico

Al fine di ottemperare agli obiettivi strategici della Direzione Aziendale ed in linea con quanto intrapreso nell'anno 2023, si intende procedere con la diffusione della cultura della sicurezza e della qualità delle cure con l'attuazione di progetti di formazione strategica, oltre che il raggiungimento degli obiettivi inerenti all'implementazione dell'utilizzo della piattaforma SIRMES e dello strumento di gestione del rischio FMEA.

Tabella 7. - Obiettivo 1

<b>Obiettivo 1: DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE</b>	
<b>A</b>	Progettazione ed esecuzione di n° 3 edizioni - Corso di formazione residenziale dal titolo <b>"Strategie, percorsi e strumenti per la gestione della qualità e sicurezza delle cure nell'ASL di Oristano"</b> indirizzato ai facilitatori del rischio clinico e della qualità individuati all'interno della Asl di Oristano.
<b>INDICATORE</b>	N° edizioni del Corso nei termini stabiliti
<b>STANDARD</b>	>= 3 Edizioni
<b>FONTE</b>	Direzione Generale - SC Programmazione e Controllo
<b>RESPONSABILE PROGETTAZIONE</b>	Clinical Risk Manager Aziendale - SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente
<b>RESPONSABILE ESECUZIONE</b>	Team Risk Management - SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente

Tabella 8. - Obiettivo 2

<b>Obiettivo 2: MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA ATTRAVERSO L'ATTIVAZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI EROGATE</b>	
<b>A</b>	Progettazione ed esecuzione di un Corso di formazione dal titolo <b>"Metodologia e strategie di implementazione dei Percorsi Clinico-Assistenziali (PCA/PDTA) nella ASL</b>

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 12 di 16

	<b>n. 5 di Oristano”.</b>
<b>B</b>	Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare/multiprofessionale, contestuale al corso di formazione “Metodologia e strategie di implementazione dei Percorsi Clinico-Assistenziali (PCA/PDTA) nella ASL n. 5 di Oristano”, per la costruzione e l’implementazione del <b>PDTA sul Tumore del Colon e sul Tumore del Retto.</b>
<b>C</b>	Costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare/multiprofessionale, contestuale al corso di formazione “Metodologia e strategie di implementazione dei Percorsi Clinico-Assistenziali (PCA/PDTA) nella ASL n. 5 di Oristano”, per la costruzione e l’implementazione del <b>PDTA sullo Scompeso Cardiaco.</b>
<b>D</b>	Supporto al gruppo di lavoro, contestuale al corso di formazione “Metodologia e strategie di implementazione dei Percorsi Clinico-Assistenziali (PCA/PDTA) nella ASL n. 5 di Oristano”, per la costruzione e l’implementazione del <b>PDTA sul Piede Diabetico.</b>
<b>E</b>	Supporto al gruppo di lavoro, contestuale al corso di formazione “Metodologia e strategie di implementazione dei Percorsi Clinico-Assistenziali (PCA/PDTA) nella ASL n. 5 di Oristano”, per la costruzione e l’implementazione del <b>PDTA sulla Transizione del giovane con Diabete dalla Pediatria alla Diabetologia.</b>
<b>F</b>	Attivazione di webinar ed attività di formazione residenziale per la diffusione e l’implementazione dell’utilizzo della piattaforma <b>UptoDate.</b>
<b>INDICATORE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· A-B-C-D-E: Approvazione con delibera del PDTA;</li> <li>· F: Realizzazione attività formativa come da programma</li> </ul>
<b>STANDARD</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Pubblicazione n°5 PDTA;</li> <li>· N°1 Edizione seminario in presenta + n°1 webinar</li> </ul>
<b>FONTE</b>	Direzione Generale - SC Programmazione e Controllo
<b>RESPONSABILE PROGETTAZIONE</b>	Clinical Risk Manager Aziendale - SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 13 di 16

<b>RESPONSABILE ESECUZIONE</b>	Team Risk Management - SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente
------------------------------------	---

Tabella 9. - Obiettivo 3

Obiettivo 3: IMPLEMENTAZIONE UTILIZZO PIATTAFORMA SIRMES	
A	N° 3 Segnalazioni per Unità Operativa ospedaliera
B	N°2 Audit Per U.O. con facilitatore formato da Ares
C	N° 3 FMEA per Area (Chirurgica, Medica, Servizi e/o Emergenza)
INDICATORE	<ul style="list-style-type: none"> <li>· A – B: N° report sulle Segnalazioni/Audit caricati sul SIRMES da parte delle UO a cui è stato assegnato l’obiettivo.</li> <li>· C: Presentazione FMEA entro i termini stabiliti</li> </ul>
STANDARD	<ul style="list-style-type: none"> <li>· A – B: N° &gt;= Segnalazioni/Audit previsti</li> <li>· C: N° &gt;= 3 FMEA</li> </ul>
FONTE	Direzione Generale - SC Programmazione e Controllo
RESPONSABILE PROGETTAZIONE	Clinical Risk Manager Aziendale - SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente
RESPONSABILE ESECUZIONE	Direttori UO soggette ad assegnazione obiettivo

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 14 di 16

## 5. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Tabella 10. Matrice delle Responsabilità

Azione	Clinical Risk Manager	Direttore Generale	Direzione Sanitaria di Presidio	Area Affari Legali	SC Programmazione e Controllo
Redazione PARS (Eccetto i punti 1/3/4.1)	R	I	I	I	I
Redazione punto 1	C	I	I	I	R
Redazione punto 3	C	I	I	R	I
Redazione punto 4.1	C	I	R	I	I
Adozione PARS con deliberazione	C	R	I	I	I
Monitoraggio PARS	R	I	C	I	C

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 15 di 16

## 6. MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO

Il presente documento è diffuso nelle seguenti modalità:

1. Presentazione del PARS alla Direzione Generale Aziendale;
2. Pubblicazione del PARS sul sito della Asl di Oristano.

 <b>ASL Oristano</b> Azienda socio-sanitaria locale	<b>Piano Annuale per la Gestione          del Rischio Sanitario          2024</b>	PARS 2024
		Data: 18/06/2024
		Revisione: 0
		Pagina: 16 di 16

## 7. BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI

- Decreto del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali 11 dicembre 2009, recante “Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio degli errori in sanità”.
- Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”.
- Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, recante “Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro”.
- Decreto Legislativo 3 agosto 2009, n. 106, recante “Disposizioni integrative e correttive del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro”.
- Legge 8 marzo 2017 n. 24 recante “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita nonché in materia di responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie”.
- Legge 22 dicembre 2017 n. 219 recante “Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento”.
- DELIBERAZIONE N. 43/17 DEL 7.12.2023 - Adozione “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.
- Ministero della Salute. Sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico: Manuale per la formazione degli operatori sanitari. [https://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_640\\_allegato.pdf](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_640_allegato.pdf).
- Ministero della Salute. Risk management in Sanità, il problema degli errori. [https://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_583\\_allegato.pdf](https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_583_allegato.pdf)
- Seduta della Conferenza Stato-Regioni del 20 marzo 2008 recante “Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano concernente la gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure. Intesa ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131”.
- Manuale di sicurezza del paziente e gestione del rischio clinico – Fidelia Cascini (Curatore), Micaela La Regina (Curatore) Walter Ricciardi (Curatore) – Cultura e Salute Editore Perugia – 2022
- Rischio sanitario. Disegno di un modello organizzativo ai sensi della Legge n. 24/2017 – Fidelia Cascini – Franco Angeli - 2019