

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 1 di 27

PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO (PARS) 2025

Asl di Oristano

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 2 di 27

Indice generale

1. PREMESSA	3
2. CONTESTO ORGANIZZATIVO	6
3. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI E SUI RISARCIMENTI EROGATI – ANNO 2024	9
4. RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PIANO PRECEDENTE	12
5. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA	17
6. OBIETTIVI E ATTIVITA' PER IL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' E DELLA SICUREZZA DELLE CURE.....	18
7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	25
8. MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO	26
9. BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI.....	27

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 3 di 27

1. PREMESSA

La sicurezza è una componente fondamentale dell'assistenza sanitaria e rappresenta un elemento imprescindibile per l'erogazione di prestazioni di elevata qualità.

In virtù di ciò e in ottemperanza di quanto sancito dalla **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”*, la SSD *“Risk Management, Qualità e Formazione Permanente”*, coordina e promuove la redazione del PARS *“Piano Annuale per la Gestione del Rischio sanitario”*.

La suddetta Legge, all'Art. 1 afferma quanto segue: *“La sicurezza delle cure si realizza anche mediante l'insieme di tutte le attività finalizzate alla prevenzione e alla gestione del rischio connesso all'erogazione di prestazioni sanitarie e l'utilizzo appropriato delle risorse strutturali, tecnologiche e organizzative”*.

Mentre, all'Art. 2 c.5, indirizza le aziende sanitarie, pubbliche e private, alla *“predisposizione di una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto l'evento avverso e sulle conseguenti iniziative messe in atto. Detta relazione è pubblicata nel sito internet della struttura sanitaria”*.

Il PARS, comprensivo di tutte le strategie e gli obiettivi finalizzati alla gestione del rischio infettivo e del rischio clinico aziendali, contempla:

- Il contesto organizzativo nel quale si realizzano le suddette attività;
- La disamina degli eventi (near miss, eventi senza danno, eventi avversi ed eventi sentinella) occorsi nell'anno 2024;
- La narrazione dei risarcimenti sinistri e la posizione assicurativa dell'ultimo quinquennio (2020 – 2024);
- La rendicontazione delle attività svolte nell'anno 2024 finalizzate al raggiungimento degli obiettivi prefissati dal PARS - Anno 2024;
- La declinazione degli obiettivi per l'anno 2025 e la descrizione delle attività in programma, sia per quanto concerne la gestione del rischio clinico e l'implementazione della qualità e la sicurezza delle cure, sia per quanto riguarda la gestione del rischio infettivo.

Il PARS, dunque, per la sua impostazione ambivalente (retrospettiva nell'analisi degli obiettivi dell'anno precedente e prospettica nella descrizione degli obiettivi futuri), rappresenta un prezioso strumento di clinical governance finalizzato alla gestione del rischio sanitario, in quanto, mediante il monitoraggio e la valutazione

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 4 di 27

continua degli indicatori di esito e di processo che caratterizzano l'impostazione di tutta l'attività di programmazione, ripercorre il processo di gestione della sicurezza delle cure caratterizzato dalle seguenti fasi:



Identificazione dei rischi

Al fine di impostare delle strategie aziendali mirate ed efficaci risulta imprescindibile conoscere e descrivere la “situazione di partenza” mediante tutta una serie di fonti informative essenziali come:

- Incident reporting
- Segnalazioni di eventi sentinella
- Monitoraggio implementazione raccomandazioni per la sicurezza
- Checklist di sala operatoria
- Sistemi di monitoraggio aziendale delle Infezioni correlate all'assistenza
- Sinistri
- Cadute
- Eventi correlati all'uso del sangue
- Infortuni operatori
- Atti di violenza contro gli operatori sanitari

Inoltre, possono essere altrettanto significative e quindi incluse fra le fonti informative anche attività di monitoraggio specifiche, informazioni derivanti da audit, analisi di singoli incidenti o analisi di processo come il caso delle FMEA/FMECA.

Analisi dei rischi

I dati provenienti dai vari flussi informativi o dall'esito delle verifiche effettuate permettono all'organizzazione di “mappare” lo stato dell'arte della specifica realtà, procedere all'analisi e alla valutazione per poter definire le priorità ed i conseguenti interventi su quel determinato ambito della sicurezza delle cure, che diventeranno oggetto delle attività del PARS.

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 5 di 27

Trattamento dei rischi

La terza fase del processo è rappresentata dalla definizione delle azioni da compiere ai fini della riduzione del rischio, anche in continuità con quanto definito dai PARS precedenti.

Monitoraggio

La quarta ed ultima fase del processo concerne il monitoraggio e la verifica di quanto preventivato.

Nel PARS vengono esplicitate le tempistiche e i responsabili del monitoraggio, oltre che i responsabili dell'esecuzione delle singole attività. E' chiaro che tutte le fasi di gestione del rischio sanitario rappresentano un ciclo continuo.

Il PARS è stato redatto dalla SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente con il contributo della Direzione Medica di Presidio, della SC Programmazione e Controllo e dell'Area Legale della Asl di Oristano.

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 6 di 27

2. CONTESTO ORGANIZZATIVO

Con Delibera della G.R. n. 46/28 del 25.11.2021 è stata costituita l’Azienda sociosanitaria 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. 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 Km² e una popolazione residente all’01.01.2024 di 149.822 abitanti per una densità abitativa di 49,3 abitanti.

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

- Distretto sociosanitario Ghilarza - Bosa;
- Distretto sociosanitario Oristano;
- Distretto sociosanitario Ales – Terralba.

Nel territorio provinciale, inoltre, operano tre Presidi Ospedalieri (PO) 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 318,32%, nettamente più alto rispetto alla media nazionale e regionale pari rispettivamente a 199,84% e 265,94%.

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 (Fonte: SC Programmazione e Controllo)

ASL N.5 DI ORISTANO			
DATI STRUTTURALI			
P.O. San Martino- OR			
Posti letto Ordinari	246	Posti letto Diurni	39
Posti letto post acuti	12	Posti letto post acuti	1
Posti letto Ordinari		Posti letto Day Hospital – Day Surgery	
Cardiologia	10	Cardiologia – (D.H.)	2
Chirurgia	24	Chirurgia generale – Chirurgia- (D.S.)	1
Urologia	4	Chirurgia generale – Urologia- (D.S.)	1
Ortopedia e Traumatologia	28	Ortopedia e Traumatologia – (D.H.) +(D.S.)	2
Endoscopia	2		

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 7 di 27

Week Surgery	4		
Medicina	47	Medicina – (D.H.)	1
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		
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
Nido- culle	20	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

ASL N.5 DI ORISTANO			
DATI STRUTTURALI			
P.O. Mastino- BOSA			
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

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

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 8 di 27

Urologia	1	Urologia- (D.S.)	1
		Ortopedia- (D.S.)	1
Ginecologia	1	Ginecologia- (D.S.)	1
Medicina	26	Medicina- (D.H.)	2
Medicina – Reparto COVID	16		

Fonte dati: Modelli HSP12 – anno 2023

DATI DI ATTIVITA' AGGREGATI PER I PRESIDI PUBBLICI			
Ricoveri ordinari per acuti	7.290	Ricoveri Diurni per acuti	2.038
Ricoveri Ordinari per post acuti	40	Ricoveri diurni per post acuti	53
Accessi al Pronto Soccorso	39.806	Neonati o Parti	438
Prestazioni ambulatoriali erogate dai presidi pubblici	792.256		

Periodo gennaio-dicembre 2023

DATI DI ATTIVITA' P.O. SAN MARTINO- ORISTANO			
Ricoveri ordinari per acuti	6.750	Ricoveri diurni per acuti	1.602
Ricoveri ordinari per post acuti	40	Ricoveri diurni per post acuti	53
Accessi al Pronto Soccorso	30.788	Neonati o Parti	438
Prestazioni ambulatoriali erogate	507.388		

Periodo gennaio-dicembre 2023

DATI DI ATTIVITA' P.O. DELOGU- GHILARZA			
Ricoveri ordinari per acuti	-	Ricoveri diurni per acuti	103
Ricoveri ordinari per post acuti	-	Ricoveri diurni per post acuti	-
Accessi al Pronto Soccorso	4.054	Neonati o Parti	-
Prestazioni ambulatoriali erogate	146.973		

Periodo gennaio-dicembre 2023

DATI DI ATTIVITA' P.O. MASTINO- BOSA			
Ricoveri ordinari per acuti	540	Ricoveri diurni per acuti	333
Ricoveri ordinari per post acuti	-	Ricoveri diurni per post acuti	-
Accessi al Pronto Soccorso	4.964	Neonati o Parti	-
Prestazioni ambulatoriali erogate	137.895		

Periodo gennaio-dicembre 2023

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 9 di 27

3. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI E SUI RISARCIMENTI EROGATI – ANNO 2024

3.1 I corsi di formazione specifici realizzati fra il 2023 e il 2024 hanno coinvolto un numero considerevole di facilitatori afferenti alla Rete Aziendale per la gestione del rischio in sanità, decretando così sia l'incremento del numero di professionisti abilitati all'utilizzo del SIRMES (Sistema Informativo Regionale Monitoraggio Errori in Sanità), sia l'attività di incident reporting sullo stesso.

Ciò nonostante, seppur in maniera meno marcata rispetto all'anno 2023, anche per l'anno 2024 si 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 ulteriormente 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. Inoltre, anche laddove sopraggiunge la consapevolezza nel segnalare, permane ancora una difficoltà generale nella fruizione autonoma della piattaforma SIRMES.

La categoria di evento maggiormente rappresentata è stata quella delle cadute, ma dall'analisi delle segnalazioni in merito si evince che i fattori contribuenti all'insorgenza dell'evento "caduta" sono molto spesso da ricondursi al paziente stesso, per mancata adesione al piano assistenziale o per presenza di patologie complesse/gravi che costituiscono determinanti di rischio.

Al contempo, risultano frequenti anche gli episodi di aggressione al personale, anche se in numero leggermente inferiore rispetto all'anno 2023; tuttavia, le segnalazioni in merito sono sopraggiunte da più servizi rispetto all'anno precedente.

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 una generale forma mentis poco incline alla cogestione dei pazienti fra le varie Strutture e Servizi.

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 10 di 27

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

Tabella 2. – Segnalazioni Anno 2024 (Fonte: Sirmes)

SEGNALAZIONI - 2024				
TOTALE	148	% sul totale degli eventi	% di cadute all'interno della categoria di evento	Fonte del dato
Near miss	10	6,8%	0%	Incident Reporting
Eventi senza danno	78	52,7%	38,5%	Incident Reporting
Eventi avversi	60	40,5%	33,3%	Incident Reporting
Eventi Sentinella	0	0%	0%	Incident Reporting

3.2 Nella tabella che segue sono riportati i dati relativi ai sinistri per il quinquennio 2020 - 2024. Al fine della corretta lettura dei dati si evidenzia che il premio annuale riferito agli anni 2020 -2021 è quello complessivo per Azienda Tutela Salute ATS Sardegna, mentre, a seguito dell'intervenuta riforma regionale, per gli anni 2022, 2023 e 2024 è indicata la quota riferita all'ASL n. 5 di Oristano, istituita il 01.01.2022. I dati relativi ai sinistri denunciati per gli anni 2020 - 2021 si riferiscono alla gestione ATS Sardegna per fatti occorsi nell'ambito territoriale dell'Area Socio Sanitaria di Oristano, mentre per gli anni 2022 - 2023, viene indicato il totale dei sinistri denunciati e in parentesi i sinistri occorsi e denunciati successivamente all'istituzione della nuova ASL n. 5 di Oristano (n. 4 nell'anno 2022, n. 4 nell'anno 2023).

Per l'anno 2024 sono indicati unicamente i sinistri aperti riconducibili a rischio sanitario riferiti all'ASL di Oristano. Nel 2024 non risultano liquidati sinistri occorsi nel periodo di competenza a carico dell'ASL n. 5 di Oristano.

Tabella 3. – Sinistri e Risarcimenti 2020-2024 (Fonte: Area Legale – Asl Oristano)

SINISTRI E RISARCIMENTI			
ANNO	N. SINISTRI APERTI	N. SINISTRI LIQUIDATI	RISARCIMENTI LIQUIDATI
2020	10	2	€ 67.960,62
2021	11	7	€ 995.980,71
2022	11 (4 ASL 5 ORISTANO)	9	€ 1.677.159,65

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 11 di 27

2023	14 (4 ASL 5 ORISTANO)	7	€ 1.021.675,79
2024	5 (ASL ORISTANO)	/	/
TOTALE		25	

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 12 di 27

4. RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PIANO PRECEDENTE

Nelle tabelle che seguono sono riportate le attività del Piano Annuale per la Gestione del Rischio sanitario (PARS) svolte nel 2024 e i risultati raggiunti.

4.1 Resoconto – Gestione Rischio Infettivo

Tabella 4. – Obiettivi e strategie per la gestione del rischio infettivo (Fonte: Direzione medica di Presidio – Asl Oristano)

Obiettivi e strategie per la gestione del rischio infettivo		
Obiettivi:	Realizzato	Stato di attuazione
1. Costituzione e aggiornamento del CICA (comitato infezioni correlate all'assistenza)	SI	<p style="text-align: center;">Completato</p> <p>– Aggiornamento del CICA il 20/06/2024 – Deliberazione del DG n°39 del 02/02/2023.</p>
2. Attuazione del programma PP 10 del Piano Regionale di Prevenzione anno 2020-2025	SI	<p>Completato - Misure per il contrasto dell'antibiotico resistenza: Attività - Audit CICA – Corso di formazione regionale e aziendale sulle infezioni correlate all'assistenza e le buone pratiche e la sicurezza dei percorsi antimicrobico resistenza AMR – Monitoraggio e partecipazione ai corsi Modulo A e B dei corsi PNRR-M6C2 2.2 b</p>
3. Procedure Aziendali relative alla prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza	SI	<p style="text-align: center;">Completato</p> <p>- “Procedura per la sorveglianza, controllo e prevenzione della diffusione dei patogeni “sentinella” in ambiente ospedaliero”</p> <p>- “Procedura isolamento pazienti con patologie contagiose”.</p>

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 13 di 27

4. Realizzazione Piano Locale per l'Igiene delle Mani	SI	<p style="text-align: center;">Completato</p> <p>Attività: - Corso di formazione "Igiene delle mani" per il personale sanitario – Adesione igiene mani su opportunità igiene mani secondo i 5 momenti OMS – Consumo di soluzione alcolica per l'igiene mani.</p>
5. Attuazione di un piano di sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza	SI	<p style="text-align: center;">Completato</p> <p>Attività: Sorveglianza delle infezioni ospedaliere con indicazione della distribuzione e della prevalenza delle infezioni correlate all'assistenza.</p>
6. Sistemi di sorveglianza di igiene ambientale	SI	<p style="text-align: center;">Completato</p> <p>Attività: - Controlli ambientali blocchi operatori, UTIC, emodinamica, UFA; - Controlli acqua chimici e microbiologici e ricerca Legionella; - Controlli di qualità sui processi di sanificazione.</p>

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 14 di 27

4.2 Resoconto – Gestione Rischio Clinico

Tabella 5. – Obiettivi e strategie per la gestione del rischio clinico
 (Fonte: SSD Risk Management, Qualità e Formazione permanente)

Obiettivi e strategie per la gestione del rischio clinico		
Obiettivo 1: DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
A. Progettazione ed esecuzione di n° 3 edizioni - Corso di formazione residenziale dal titolo “Strategie, percorsi e strumenti per la gestione della qualità e sicurezza delle cure nell’ASL di Oristano” indirizzato ai facilitatori del rischio clinico e qualità individuati all’interno della Asl di Oristano.	SI	Completata

Obiettivo 2: MIGLIORARE L’APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA ATTRAVERSO L’ATTIVAZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA’ DELLE PRESTAZIONI EROGATE		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
A. Progettazione ed esecuzione di un Corso di formazione dal titolo “Metodologia e strategie di implementazione dei Percorsi Clinico-Assistenziali (PCA/PDTA) nella ASL n. 5 di Oristano” .	SI	Completata

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 15 di 27

B. Costituzione di un 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 stesura e l’implementazione del PDTA Tumore del Colon Retto	SI	Completata
C. Costituzione di un 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 stesura e l’implementazione del PDTA Scopenso Cardiaco	SI	Completata
D. Supporto metodologico al gruppo di lavoro per la costruzione e l’implementazione del PDTA dedicato alla persona con Piede Diabetico	SI	Completata
E. Organizzazione di webinar ed attività di formazione residenziale per la diffusione e l’implementazione dell’utilizzo della piattaforma di supporto decisionale clinico EBM UptoDate	SI	Completata

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 16 di 27

Obiettivo 3: IMPLEMENTAZIONE UTILIZZO PIATTAFORMA SIRMES

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
N° 3 Segnalazioni per Unità Operativa ospedaliera	SI	Completata
N°2 Audit per U.O. con facilitatore formato mediante il corso regionale di risk management	SI	Completata
N° 3 FMEA per Area (Chirurgica, Medica, Servizi e/o Emergenza)	SI	Completata

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 17 di 27

5. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA

Tabella 6. – Descrizione della posizione assicurativa (Fonte: Area Affari Legali)

DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA						
ANNO	POLIZZA	COMPAGNIA	PREMIO ANNUO	SIR	BROKERAGGIO	NOTE
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	01/12/2022 – 31/12/2022	AMTRUST ASSICURAZIONI SPA	€ 2.090.064,05	€ 100.000,00	SI	Quota Asl Oristano
2023	01/01/2023 – 29/12/2023	AMTRUST ASSICURAZIONI SPA	€ 2.090.064,05	€ 100.000,00	SI	Quota Asl Oristano
2024	Dalle ore 24.00 del 29/12/2023 alle ore 24.00 del 29/12/2025	BERKSHIRE HATHAWAY INTERNATIONAL INSURANCE LIMITED	€ 2.035.375,31	25% a sinistro € 500.000,00 limite aggregato per periodo annuo di assicurazione	SI	Quota Asl Oristano

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 18 di 27

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

6.1 Obiettivi e attività per la gestione del rischio infettivo

Tra i diversi rischi associati all'assistenza sanitaria e sociosanitaria, 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 che 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 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.

Nella tabella che segue sono descritti gli obiettivi e le attività intraprese negli anni precedenti e che verranno completate del 2025.

Tabella 7. – Obiettivi e attività per la gestione del rischio infettivo (Fonte: Direzione medica di Presidio – Asl Oristano)

Obiettivo 1: Costituzione e aggiornamento del CICA (comitato infezioni correlate all'assistenza)	
Attività: A	Mantenimento riunioni periodiche del CICA
INDICATORE	N° di riunioni nell'arco di un anno
STANDARD	≥2
FONTE	Direzione Medica di Presidio
RESPONSABILE ORGANIZZAZIONE	Direttore Sanitario Aziendale
RESPONSABILE ESECUZIONE	Direttore Medico di Presidio

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 19 di 27

Obiettivo 2: Attuazione del programma PP10 del Piano Regionale di Prevenzione anno 2020-2025	
Attività: A	Corso PNRR-M6C2 - 2.2b - Corso di Formazione Regionale sulle infezioni correlate all'assistenza in ambito ospedaliero
Attività: B	Promozione e monitoraggio continuo sulla partecipazione del personale aziendale al Corso PNRR-M6C2 2.2b - Corso di Formazione Regionale sulle infezioni correlate all'assistenza in ambito ospedaliero, moduli A, B e C.
INDICATORE	% partecipanti al corso
STANDARD	≥95% del target previsto dal PNRR M6C2 - 2.2b
FONTE	Centro Regionale per il Risk Management
RESPONSABILE ORGANIZZAZIONE	SC Formazione e accreditamento ECM Ares
RESPONSABILE ESECUZIONE	Direzione Medica di Presidio

Obiettivo 3: Procedure Aziendali relative alla prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza	
Attività: A	Elaborazione PSA- Piano di Sicurezza Acqua
Attività: B	Aggiornamento del Piano di autocontrollo acqua
INDICATORE	N° procedure per Presidio
STANDARD	n°1
FONTE	Direzione Medica di Presidio
RESPONSABILE ORGANIZZAZIONE	Direttore Medico e Direttore SC Tecnico Logistica e Patrimonio
RESPONSABILE ESECUZIONE	Referente del PSA, e referente SC Tecnico Logistica e Patrimonio

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 20 di 27

Obiettivo 4: Realizzazione Piano Locale per l'Igiene delle Mani	
Attività: A	Monitoraggio continuo adesione al Progetto OMS "Save Lives Clean Your Hands"
Attività: B	Monitoraggio adesione lavaggio mani
Attività: C	Monitoraggio consumo di soluzione alcolica per l'igiene mani
INDICATORE	<p>A. N° di monitoraggi/anno per stabilimento ospedaliero (almeno 2 monitoraggi per stabilimento con n° di osservazioni >500 in ciascuna settimana indice).</p> <p>B. % di adesioni lavaggio mani</p> <p>C. Consumo di prodotti idro-alcolici in litri/1000 giornate di degenza ordinarie</p>
STANDARD	<p>A. almeno 2 monitoraggi per stabilimento con n° di osservazioni >500 in ciascuna settimana indice.</p> <p>B. ≥75%</p> <p>C. ≥20 litri CSIA/1000 GDO</p>
FONTE	Direzione Medica di Presidio
RESPONSABILE ORGANIZZAZIONE	Direttore Medico PO
RESPONSABILE ESECUZIONE	Infermiere referente controllo delle ICA

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 21 di 27

Obiettivo 5: Attuazione di un piano di sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza

Attività: A	Sorveglianza continuativa delle infezioni correlate all'assistenza su segnalazione dei reparti e del laboratorio analisi settore di microbiologia.
INDICATORE	Produzione di un report periodico sull'epidemiologia dei microrganismi multi-resistenti (sentinella), secondo le indicazioni della programmazione e degli indirizzi regionali.
STANDARD	≥3 /anno
FONTE	Direzione Medica di Presidio e Laboratorio Analisi
RESPONSABILE ORGANIZZAZIONE	Direttore Medico PO e Direttore di Laboratorio
RESPONSABILE ESECUZIONE	Personale medico e infermieristico Direzione Medica, Settore Microbiologia Laboratorio Analisi

Obiettivo 6: Sistemi di sorveglianza di igiene ambientale

Attività: A	Controlli ambientali microbiologici Blocchi Operatori, UTIC, Emodinamica, UFA
Attività: B	Controlli acqua chimici, microbiologici e Legionella
Attività: C	Controlli di qualità sui processi di sanificazione
INDICATORE	A-B-C: N° controlli anno per singola attività, per singolo Presidio Ospedaliero
STANDARD	N°≥2 controlli anno
FONTE	Direzione Medica di Presidio
RESPONSABILE PROGETTAZIONE	Direttore Medico PO e Direttore SC Tecnico, Logistico e Patrimonio
RESPONSABILE ESECUZIONE	Direzione Medica PO, Ufficio Tecnico, SC Tecnico, Logistico e Patrimonio, Ditte Certificate

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 22 di 27

6.2 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 2024, 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 perseguire gli obiettivi inerenti l'implementazione dell'utilizzo della piattaforma SIRMES e dello strumento di gestione proattiva del rischio FMEA.

Tabella 8. - Obiettivi e strategie per la gestione del rischio clinico (Fonte: SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente)

Obiettivo 1: MIGLIORAMENTO DELLA PERFORMANCE CLINICO-ORGANIZZATIVA E DELLA QUALITA' DELLE CURE EROGATE	
A	Organizzazione ed espletamento n°3 corsi di formazione strategica presso il Centro di Simulazione Medica SIMANNU di Nuoro approvati dal PFA 2025: <ul style="list-style-type: none"> • Gestione e simulazione emergenza in ambito chirurgico (3 edizioni) • Simulazione- accessi vascolari ecoguidati (3 edizioni) • Team training nella gestione del rischio- non technical skills (7 edizioni)
B	Adesione alle attività formative nell'area del management delle organizzazioni sanitarie promosse dal CERISMAS (Centro di Ricerche e Studi in Management Sanitario – Milano) - Adesione della ASL di Oristano in qualità di socio ordinario- DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL N° 5 – ORISTANO- N.767 del 25/11/2024
INDICATORE	A. n° corsi/edizioni portate a termine rispetto allo standard atteso B. n° corsi frequentati rispetto allo standard atteso
STANDARD	A. Avvio n° 3 corsi come da progetto – Realizzazione di almeno 2 edizioni per corso B. >=n°8 corsi selezionati da Catalogo formativo 2025
FONTE	SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente
RESPONSABILE PROGETTAZIONE	Clinical Risk Manager Aziendale
RESPONSABILE ESECUZIONE	Team Risk Management - SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 23 di 27

Obiettivo 2: MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA ATTRAVERSO L'ATTIVAZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO E AL MONITORAGGIO DEI PERCORSI DI CURA	
A	Diffusione dei PDTA aziendali mediante l'organizzazione di incontri di divulgazione e formazione per i professionisti sanitari ospedalieri e del territorio.
B	Monitoraggio degli indicatori dei PDTA deliberati nell'anno 2024
C	Costruzione e implementazione di un PDTA dedicato alla persona con Diabete
D	Redazione Linee Guida Aziendali sull' Audit & Feedback
INDICATORE	<ul style="list-style-type: none"> A. N° incontri informativi realizzati B. N° report di monitoraggio indicatori per ciascun PDTA C. Adozione del PDTA D. Adozione Linee Guida A&F
STANDARD	<ul style="list-style-type: none"> A. N° incontri >=2 B. N° 1 Report di monitoraggio per ciascun PDTA attivato C. Approvazione PDTA dul Diabete D. Approvazione Linee Guida A&F
FONTE	SSD Qualità Rischio Clinico e Formazione Permanente
RESPONSABILE PROGETTAZIONE	Clinical Risk Manager Aziendale
RESPONSABILE ESECUZIONE	Team Risk Management - SSD Qualità Rischio Clinico e Formazione Permanente

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 24 di 27

Obiettivo 3: IMPLEMENTAZIONE UTILIZZO PIATTAFORMA SIRMES	
A	N° 3 Segnalazioni per Unità Operativa ospedaliera
B	N°2 Audit Per U.O. con facilitatore formato mediante corso regionale
C	N° 3 FMEA per Area (Chirurgica, Medica, Servizi e/o Emergenza)
INDICATORE	<ul style="list-style-type: none"> · A – B: N° report sulle Segnalazioni/Audit caricati sul SIRMES da parte delle UO a cui è stato assegnato l’obiettivo. · C: Presentazione FMEA entro i termini stabiliti
STANDARD	<ul style="list-style-type: none"> · A – B: N°>= Segnalazioni/Audit assegnati · C: N° >= 3 FMEA
FONTE	SSD Qualità Rischio Clinico e Formazione Permanente
RESPONSABILE PROGETTAZIONE	Clinical Risk Manager Aziendale - SSD Qualità Rischio Clinico e Formazione Permanente
RESPONSABILE ESECUZIONE	Strutture soggette all’assegnazione degli obiettivi con il supporto metodologico della SSD Risk Management, Qualità e Formazione Permanente

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 25 di 27

7. MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Tabella 9. Matrice delle Responsabilità

Azione	Clinical Risk Manager	Direttore Generale	Direzione medica di Presidio	Area Affari Legali	SC Programmazione e Controllo
Redazione PARS (Eccetto i punti 2, 3.2, 4.1, 5, 6.1)	R	I	I	I	I
Redazione punto 2	C	I	I	I	R
Redazione punto 4.1, 6.1	C	I	R	I	I
Redazione punto 3.2, 5	C	I	I	R	I
Adozione PARS con deliberazione	C	R	I	I	I
Monitoraggio Pars	R	I	C	I	C

Legenda: R = Responsabile; C = Coinvolto; I = Interessato.

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 26 di 27

8. MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO

Il presente documento è diffuso nelle seguenti modalità:

1. Presentazione del PARS alla Direzione Generale Aziendale
2. Pubblicazione su intranet aziendale
3. Pubblicazione sul sito della Asl di Oristano – Amministrazione Trasparente.

 ASL Oristano Azienda socio-sanitaria locale	Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario 2025	PARS 2025
		Data: 28/02/2025
		Revisione: 0
		Pagina: 27 di 27

9. 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.
- Ministero della Salute. Risk management in Sanità, il problema degli errori. 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
- DOCUMENTO DI INDIRIZZO PER L’ELABORAZIONE DEL PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO (PARS) – Regione Lazio - 25 gennaio 2022