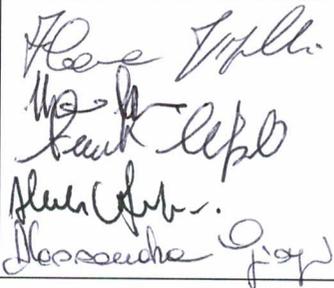
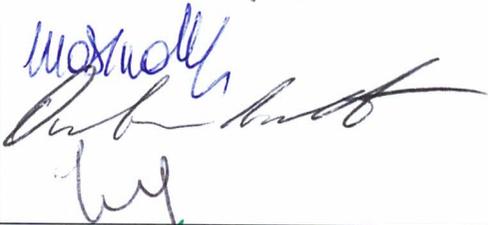
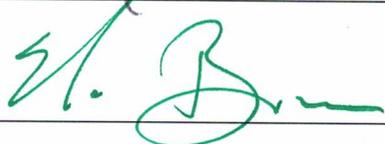


PARS - PIANO ANNUALE GESTIONE RISCHIO SANITARIO			Cod. P.A.R.S.
ANNO 2024			
Rev. 0	Data 10/02/2021	Edizione 1	Data 25/02/2022
Rev. 1	Data 10/02/2023	Edizione 2	Data 25/02/2023
Rev. 2	Data 27/02/2024	Edizione 3	Data 13/03/2024
Distribuito in forma		<input checked="" type="checkbox"/> cartacea	<input checked="" type="checkbox"/> informatica
A	DG, DSA, DAA, Dipartimenti, Direzioni Sanitarie di Presidio, Direzioni Sanitarie di Distretto, Disaster Manager, UOC Governo delle Professioni Sanitarie, Risk Management, CC-CICA, SPP, PSS, Farmacia Aziendale, DEA		
• Copia controllata (soggetta ad aggiornamento)			N°
• Copia non controllata			
• Copia riservata			
DATA		FIRMA	
REDATTO DA			
Sostituto Risk Manager – Dr.ssa Flavia Verginelli Coordinatore Infermieristico CCICA – Dott. Mario Curzi Direttore UOC Affari Generali – Dott.ssa Annunziata Minopoli Risk manager anno 2023 – Dott. Alessandro Menghini GoPS – Dott.ssa Alessandra Giorgi			
VERIFICATO DA			
Direttore Sanitario Polo – Dr. Massimo Volpe Direttore Sanitario Aziendale f.f.– Dr. Antonio Rizzotto Direttore Amministrativo Aziendale - Dott.ssa Simona Di Giovanni			
APPROVATO DA			
Commissario Straordinario – Dott. Egipto Bianconi			

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Sommario

Oggetto	3
Scopo	3
Campo di applicazione	3
Diffusione.....	3
Normativa di riferimento	4
Bibliografia di riferimento	4
Sitografia.....	5
Contesto Organizzativo.....	6
Dati Strutturali ASL Viterbo al 31 dicembre 2021.....	6
Dati di attività per singolo presidio Ospedaliero	8
Relazione Consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati	10
Resoconto sintetico delle attività PARM anno 2023.....	11
Matrice delle responsabilità relative al PARS	12
Obiettivi e attività legati al PARS anno 2024.....	13

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Oggetto

Il presente documento recepisce le linee strategiche definite dalla ASL VT per il governo del rischio su base annuale e pluriennale. Il Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) prevede l'unione dei piani PARM (Piano Annuale Risk Management) e PAICA (Piano Annuale Infezioni Correlate all'Assistenza) fino al 2021 e quindi nel rispetto della Determinazione Regione Lazio G00643 del 25 gennaio 2022.

Le linee strategiche della ASL VT relative all'anno 2022 seguono l'esperienza già maturata negli anni precedenti attraverso lo sviluppo del piano PARS correlato dallo specifico contesto organizzativo.

Scopo

Le linee di attività delineate nei progetti specifici, parte sostanziale del PARS, hanno tutte lo scopo di contenere e/o ridurre i rischi legati ai processi gestionali individuati nell'ambito specificato in ogni singolo progetto. Scopo fondamentale del piano, quindi, è quello di elevare le soglie di accadimento di nears misses o eventi avversi (per frequenza e probabilità di accadimento) attraverso l'analisi ed il governo dei principali processi clinico-gestionali e adozione delle relative azioni preventive e/o correttive.

Gli strumenti operativi indicati nei progetti sono quindi di diversa tipologia ma tutti orientati allo scopo di agire attraverso azioni preventive e di miglioramento sul sistema organizzativo della ASL VT sia in ambito di rischio clinico che di prevenzione e azione di miglioramento in ambito infettivologico.

La ASL di VT, nell'ottica gestionale orientata al contrasto legato al propagarsi dell'infezione da SARS-CoV2, recependo altresì le disposizioni emanate a livello regionale e nazionale, revisiona e modifica, se necessario, il Manuale Operativo per la gestione della Pandemia da Sars-COV2, ed implementa, secondo le necessità regolamenti clinico-assistenziali contingenti, pubblicati nella sessione dedicata sul portale.

Le attività presenti nel PARS 2024 sono in linea con le attività relative al PNCAR (Piano Nazionale Contrasto Antibiotico Resistenza) e al PRP (Piano regionale della Prevenzione), in particolare al Piano Predefinito 10 (PP10).

Campo di applicazione

Il presente piano si applica esclusivamente nell'ambito della ASL VT e nelle articolazioni organizzative specificamente indicate nei singoli progetti operativi parte integrante del piano stesso.

Diffusione

Il presente piano in seguito all'approvazione della Direzione Generale ASL VT sarà inviato al CRRC (Centro Regionale Rischio Clinico) e pubblicato sul Portale ASL sessione Risk Management con link sull'home page

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Normativa di riferimento

- Circolare Ministero Sanità n°52/1985 - "Lotta contro le infezioni Ospedaliere"
- Circolare Ministero Sanità n°52/1985 - "Lotta contro le infezioni Ospedaliere";
- Circolare Ministero Sanità n°08/1988 - "Lotta contro le infezioni Ospedaliere";
- D.Lgs 502/92 .
- DPR 1411/1997
- Circolare Ministero Sanità n°04 del 13/03/1998 - "Misure di Profilassi per esigenze di Sanità Pubblica";
- D.lgs n°112 del 30/03/1998 - "Linee Guida per la Sorveglianza della TBC"
- D.lgs 229/99
- D.lgs 254/2000
- D.M. n°219 del 26/06/2000 "Pulizia e smaltimento rifiuti"
- D.P.R. n°254 del 15/07/2003 - "Regolamento recante disciplina della gestione dei rifiuti sanitari a norma dell'articolo 24 della legge 31/07/2002 n°179"
- D.Lgs 81/08
- Circolare Ministero Sanità 04/04/2010 - "Linee guida per la Legionellosi"
- DCA 28/05/2013 n. U00206 "nuovo atto di indirizzo per "adozione dell'atto di autonomia aziendale delle Aziende Sanitarie della Regione Lazio" a seguito del recepimento degli "standard per l'individuazione di strutture semplici e complesse del S.S.N. ex art. 12 comma I, lett. B, Patto. per la Salute 2010-2012" elaborati dal Comitato L.EA.
- Determinazione Regione Lazio. n. G04112 del 1/4/2014 "Linee di indirizzo. Regionali per la stesura. del Piano. di Risk Management (PARM): gestione del rischio. Clinico e delle infezioni correlate all'assistenza (CC-ICA)"
- Piano Regionale di Prevenzione (P.R.P.) 2014 -2018 della Regione Lazio approvato con Decreto regionale n° 309/2015 del 06/07/2015, recante disposizioni in materia di: - "Progetto 7.3 Contenimento delle infezioni correlate all'assistenza sanitaria (ICA) e monitoraggio dell'uso degli antibiotici"
- Determinazione Regione Lazio Luglio 2016 - linee guida in materia risk management redazione PARM
- Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-resistenza (PNCAR) 2017-2020
- Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante: "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie
- Determinazione Regione Lazio n. GO 1226 del 2.2.2018 Direzione Regionale Salute e politiche sociali -Area programmazione della rete ospedaliera e risk management
- Determinazione Regione Lazio n. GO 1226 del 2.2.2018
- BUR Lazio n. 46 del 05/06/2018, suppl. n. I. Proroga Piano Regionale della Prevenzione al 2019 (DCA n. U00209 del 25/05/2018
- Nota. gr 39.15 del 22.1.2019 Regione Lazio.
- Determinazione Regione Lazio n. GO0164 del 11.1.2019- LLGG redazione PARM - Regione Lazio "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM).
- Del. ASL VT n. 210 del 09/02/2021 Manuale operativo per la gestione della Pandemia da Sars – CoV2
- Determinazione Regione Lazio n. G063 del 25/01/2022 Adozione del documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale gestione Rischio Sanitario (PARS)

Bibliografia di riferimento

- Ministero della Salute: "Risk management in Sanità-il problema degli errori" Commissione tecnica sul

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Piano Annuale Gestione Rischio Sanitario	PARS	Rev. 2 del 27/02/2024	Edizione 3 del 13.03.2024	Pag. 5 di 14
--	------	-----------------------	---------------------------	--------------

Rischio. Clinico DM 5 Marzo. 2003

- WHO-World Alliance for patient safety- The second Global Patient Safety Challenge 2008 "Save Surgery Save Live"
- The New NHS; modern and dependable.London; Stationary Office, 1997
- Reaso.II J., Managing The risks of organizational accidents, 1997
- Reason j, Human error : models and management, BMJ 2000; 320;768-770
- Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori reperibili sul sito del Ministero della Salute
- ISO Norme 9001:2000 e 1901 I Joint Commission
- Piano di intervento Regionale sull'igiene delle mani – Centro Regionale Rischio Clinico- emissione 19/02/2021
- Documento di indirizzo sulle buone pratiche per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA)- Centro Regionale Rischio Clinico - 25/11/2022

Sitografia

- www.regione.lazio.it/enti/salute/centro-regionale-rischio-clinico
- www.asl.vt.it - staff-risk management

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Contesto Organizzativo

La ASL Viterbo coincide con il territorio della Provincia di Viterbo che confina al Nord con la Regione Toscana, ad ovest con Il Mar Mediterraneo, ad est con la Regione Umbria (ASL di Terni) e la provincia di Rieti (ASL RI), a Sud con la Provincia di Roma (ASL Roma 4) ed il Comune di Roma (ASL Roma I). La popolazione è pari a 308.158 abitanti (Istat popolazione al 01/01/2023) articolata in 60 Comuni su un territorio di 3.615 Km².

Nel 2023, a causa dell'andamento epidemiologico locale in merito alla infezione da SARSCoV2 e a causa delle problematiche legate al sovraffollamento in Pronto Soccorso, sono stati più volte rimodulati i reparti, con creazione di "bolle Covid" all'interno dei reparti o di vere e proprie Holding Aree sia per pazienti positivi al test per Sars-CoV2, sia per pazienti "no Covid", spettanti alle diverse discipline (mediche e chirurgiche), con interessamento di tutti i Presidi Ospedalieri, nell'ottica di una gestione in rete dei pazienti afferenti alla Asl di Viterbo.

Dati Strutturali ASL Viterbo al 31 dicembre 2023

Estensione Territoriale	3615 Km ²	Popolazione residente	308.158 (ISTAT 2023)
Distretti Sanitari n. 03	Distretto A – Tarquinia Distretto B – Viterbo Distretto C – Civita Castellana	Presidi Ospedalieri Pubblici n. 04	P.O. Belcolle Viterbo P.O. Acquapendente, P.O. Civita Castellana, P.O. Tarquinia.
Posti letto ordinari	462	Disciplina	Posti letto ordinari
		Cardiologia	22
		Chirurgia Generale Oncologica	62
		Chirurgia Maxillo Facciale	2
		Chirurgia Vascolare	6
		Oculistica	1
		Otorinolaringoiatria	6
		Urologia	17
		Ortopedia e Traumatologia	26
		Malattie Infettive	20
		Medicina Generale	128
		Gastroenterologia	14
		Nefrologia	6
		Ematologia	8
		Oncologia	10
		Neurochirurgia + A.I.A.	7
		Neurologia + UTN	14
		Ostetricia e Ginecologia	29
		Pediatria	9
		Patologia Neonatale	8
		Terapia Intensiva Neonatale	4
		Nido	15
Psichiatria	11		
Rianimazione (Ter. Int. Trapinati)	12		
UTIC	6		
Medicina d'Urgenza	9		
Medicina Protetta	10		

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Piano Annuale Gestione Rischio Sanitario	PARS	Rev. 2 del 27/02/2024	Edizione 3 del 13.03.2024	Pag. 7 di 14
--	------	-----------------------	---------------------------	--------------

Posti letto diurni polispecialistici	53	Servizio Trasfusionale	1 + 3 frigoemoteca
N° Blocchi Operatori	5	N° Sale Operatorie	18
Terapie Intensive	1	UTIC	1

DATI ATTIVITÀ AGGREGATI ASL VITERBO

N° Ricoveri Ordinari	16982	N° Ricoveri diurni	4929
N. Accessi in PS	75392	Totale parti	923
Branche Specialistiche	26	Prestazioni ambulatoriali erogate da presidi pubblici	554821*

*i dati si riferiscono alle prestazioni erogate nei singoli presidi ospedalieri, escludendo le analisi di laboratorio

I presidi della ASL VT sono inseriti, a vari livelli, nelle reti regionali di emergenza (rete emergenza adulto, rete emergenza cardiologica, rete emergenza cardiocirurgica, rete ictus, rete trauma grave e neurotrauma, rete emergenza pediatrica, rete perinatale). L'Ospedale di Belcolle di Viterbo è sede di DEA di I° livello, mentre gli altri Presidi Ospedalieri sono sede di Pronto Soccorso. Si specifica, infine, che il Presidio Ospedaliero di Acquapendente è classificato come Ospedale di zona disagiata

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Dati di attività per singolo presidio Ospedaliero

Presidio Ospedaliero di Belcolle (dati aggiornati al 31/12/2023)			
		Disciplina	Posti letto ordinari
		Posti letto ordinari	358
		Chirurgia Generale Oncologica	36
		Chirurgia Maxillo-Facciale	2
		Chirurgia Vascolare	6
		Oculistica	1
		Otorinolaringoiatria	6
		Urologia	17
		Ortopedia e Traumatologia	21
		Malattie Infettive	20
		Medicina Generale	55
		Gastroenterologia	14
		Nefrologia	6
		Ematologia	8
		Oncologia	10
		Neurochirurgia + A.I.A.	7
		Neurologia + UTN	14
		Ostetricia e Ginecologia	29
		Pediatria	9
		Patologia Neonatale	8
		Terapia Intensiva Neonatale	4
		Nido	15
		Psichiatria	11
		Rianimazione (Ter. Int. Trapianti)	12
		UTIC	6
		Medicina d'Urgenza	9
		Medicina Protetta	10
Posti letto diurni polispecialistici	35		

Servizio Trasfusionale	1		
N° Blocchi Operatori	2	Sale Operatorie	12
N° Ricoveri Ordinari	12847	N° Ricoveri diurni	2957
N. Accessi in PS	40182	Totale parti	923

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Presidio Ospedaliero di Acquapendente (dati aggiornati al 31/12/2023)

Posti letto ordinari	18	Disciplina	Posti letto ordinari
		Medicina Generale	18
Posti letto diurni polispecialistici	10	Servizio Trasfusionale	1 frigoemoteca
N° Blocchi Operatori	1	Sale Operatorie	2
N° Ricoveri Ordinari	666	N° Ricoveri diurni	428
N. Accessi in PS	5962	N° parti	0

Presidio Ospedaliero di Civita Castellana (dati aggiornati al 31/12/2023)

Posti letto ordinari	45	Disciplina	Posti letto ordinari
		Medicina Generale	30
		Chirurgia Generale	13
		Ortopedia e Traumatologia	2
Posti letto diurni polispecialistici	4	Servizio Trasfusionale	1 frigoemoteca
N° Blocchi Operatori	1	Sale Operatorie	2
N° Ricoveri Ordinari	1400	N° Ricoveri diurni	779
N. Accessi in PS	15616	N° parti	0

Presidio Ospedaliero di Tarquinia (dati aggiornati al 31/12/2023)

Posti letto ordinari	41	Disciplina	Posti letto ordinari
		Medicina Generale	25
		Chirurgia Generale	13
		Ortopedia e Traumatologia	3
Posti letto diurni polispecialistici	4	Servizio Trasfusionale	1 frigoemoteca
N° Blocchi Operatori	1	Sale Operatorie	2
N° Ricoveri Ordinari	2069	N° Ricoveri diurni	765
N. Accessi in PS	13632	N° parti	0

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Relazione Consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati
Eventi occorsi nel 2023 (art.2 c.5 Legge 24.2017)

Tipo di evento	N e % del totale eventi	% di cadute all'interno della categoria di evento	Principali fattori causali/contribuenti %	Azioni di miglioramento %	Fonte del dato
Near Miss	2 – 20%	0%	Strutturali - 20%	Strutturali 10%	Sistemi di reporting (100%) Costituito da: Incident Reporting – Segnalazione cadute secondo procedura specifica cadute approvata 10/03/23 Ed II Rev. I
Eventi avversi	5 – 50%	45 %	Tecnologici - 20%	Tecnologici 5%	
Eventi Sentinella	3 – 30.0%	0%	Organizzativi - 20%	Organizzativi 10%	
			Procedure/comunicazioni 40%	Procedure/comunicazioni 75%	
Totale	10 – 100%				

C Comitato Valutazione Sinistri

Composizione	Dirigente UOC Affari Generali; Un avvocato; Medico Legale; Risk Manager; Membro della Direzione Sanitaria; Rappresentante Ufficio Assicurativo			
Anno di costituzione	2009			
Numero casi istruiti	2018: 18	2019: 23	2020: 3	2021: 35
	2022: 46	2023: 83		

Sinistrosità e risarcimenti nell'ultimo quinquennio (art. 4 c.3 della legge 24/2017)

Anno	N. Sinistri Aperti(A)	N. Sinistri Liquidati (A)	Risarcimenti erogati (A)
2019	41	8	€ 6.477.88,66
2020	67	16	€ 630.164,47
2021	66	31	€ 5.380.357,96
2022	54	21	€ 4.706.499,85
2023	63	18	€2.045.319,63

Si specifica che i sinistri e i risarcimenti sopra riportati sono relativi al rischio sanitari, escludendo quelli riferiti a danni di altra natura

P Posizione assicurativa

Anno	Polizza e data scadenza	Compagnia assicurativa	Premio	Franchigia	Brokeraggio
2018	03/2018-03/2019	SHAM	€ 2.924.220,00	€ 170.000,00	Assente
2019	03/2019-03/2020	SHAM	€ 2.924.220,00	€ 170.000,00	Assente
2020	03/2020-03/2021	SHAM	€ 2.924.220,00	€ 170.000,00	Assente
2021	03/2021-03/2022	SHAM	€ 2.924.220,00	€ 170.000,00	Assente
2022	03/2022-06-2023	SHAM	€ 731.055,00	€ 170.000,00	Assente
2022	06/2022-06/2023	SHAM-RELYENS	€ 2.379.574,64	€ 160.000,00	Assente
2023	06/2023-06/2024	RELYENS	€ 2.909.030,00	€ 160.000,00	Assente

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Resoconto sintetico delle attività PARM anno 2023

N	Progetto	Responsabile del processo	Realizzato	Stato attuazione
1	Revisione procedura accoglienza e presa in carico del paziente presso SERD	Lagrutta A., Belsanti S., De Rossi M., D'Achille E., Moscica A., Sardi D	SI	Copia della procedura depositata presso il Risk Manager
2	Procedura Gestione Emergenze Trapano Intraosseo DEA e TIN con addestramento	Macchione B., Sommariva L., Angelini D., Cipollone L., Bracaglia G., D'Angelo M.C., Pellegrini A.	NO	Determina di acquisto n. 206 del 02/02/2024 Programmata realizzazione procedura entro 30/06/2024 e formazione entro 31/12/2024
3	Applicazione procedura MMC e P (Movimentazione Manuale dei carichi e dei pazienti) corso formativo obbligatorio estensione aree residue anno 2022	Alesini a., Marinelli F., Manini G.	SI	Prot. 19274 del 01/03/2024
4	Corso di formazione applicazione procedura sulle cadute del paziente	D'Achille E., Vacca D	SI	Comunicazione del Referente del 01/03/2024
5	La buona comunicazione nei D.E.A.	Longo B., Cipollone L., Magro R.M., Isabella A.	SI, in parte	Prot. 200041 del 05/03/2024: elaborazione questionario secondo LL.GG Regione Lazio e diffusione tramite piattaforma aziendale agli operatori DEA, analisi dei risultati e rilevazione aree prioritarie di intervento. Definizione obiettivi corso di formazione da svolgere nel 2024
6	Sorveglianza microrganismi alert	lalungo A., Verginelli F., Stefanoni V., Vergari A., Curzi M., Fulgheri A., Casuscelli E., Lattanzio M. R.	SI	Dato complessivo annuo Prot. 4815 del 16/01/2024; Invio mensile di note prot. con dati distinti per UU.OO. Allineamento a tale modalità da parte di tutti i Presidi Ospedalieri
7	Estensione ed armonizzazione delle attività del CCICA ai P.P.OO. Periferici	lalungo A., Verginelli F., Stefanoni V., Vergari A., Curzi M., Fulgheri A., Casuscelli E., Lattanzio M. R.	SI	Verbali di formazione depositati presso la D.S. Polo
8	Studio di Incidenza delle infezioni del sito chirurgico (ISC) nei P.P.OO.	lalungo A., Verginelli F., Stefanoni V., Vergari A., Curzi M., Fulgheri A., Casuscelli E., Lattanzio M. R.	SI	Prot. 21247, prot. 21246, prot. 21248 del 07/03/2024
9	Indagine di prevalenza puntuale delle ICA e sul buon uso degli antibiotici in ospedale secondo protocollo ECDC	lalungo A., Verginelli F., Stefanoni V., Vergari A., Curzi M., Fulgheri A., Casuscelli E., Lattanzio M. R.	SI, in parte	Realizzazione di un unico database aziendale, in fase di analisi. Restituzione analisi dati entro 06/2024

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Piano Annuale Gestione Rischio Sanitario	PARS	Rev. 2 del 27/02/2024	Edizione 3 del 13.03.2024	Pag. 12 di 14
--	------	-----------------------	---------------------------	---------------

10	Antimicrobial Stewardship Monitoraggio corretta applicazione LLGG Aziendali	Caterini L., Farinelli S.	SI	Nota del Direttore UOC malattie Infettive del 04/03/2024
11	Corso di formazione su Antimicrobicoresistenza e corretto uso degli antibiotici nei Presidi Ospedalieri	Volpe M., Caterini L., Farinelli S., Curzi M.	SI	Nota del Direttore UOC malattie Infettive del 04/03/2024
12	Prescrizione informatizzata farmaci antiblastici	D.S. Polo, Ruggeri E.M., Latagliata R., Profitti F.S.E., Alesini A.	NO	Eseguita formazione dei medici, in attesa che il Supporto Informatico consenta l'avvio e mancato inserimento protocolli da parte di Ematologia.
13	Adeguamento Impiantistica UFA P.O. Belcolle	D.S. Polo, Ronca L., Alesini A., Bruni M.	SI, in parte	Manometri installati, Accesso tramite badge installato, in attesa di collaudo.
14	Adeguamento Laboratorio Galenico non sterile UOC Farmacia P.O. Belcolle	Cavaliere A.	NO	Gara in corso per assegnazione lavori e fornitura strumentario

Matrice delle responsabilità relative al PARS

Azione	Direttore sanitario/Preside nte CCICA	Risk Manager	Responsabile UO Affari Generali	Direttore Generale	Direttore Amministrativo
Redazione PARS	C	R	C	C	C
Relazione consuntiva sugli eventi Avversi e sui risarcimenti erogati/Descrizione sulla posizione assicurativa	C	C	R	I	C
Obiettivi e attività redazione rischio infettivo	R	C	I	I	I
Adozione PARS con Deliberazione	I	I	I	R	C
Monitoraggio PARS (eccetto att. Rischio infettivo)	C	R	C	I	C
Monitoraggio attività rischio infettivo	R	C	I	I	I

R= Responsabile; C= Coinvolto; I= Informato

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management

Obiettivi e attività legati al PARS anno 2024

N	Progetto	Attività	Indicatore	Standard	Resp. Del Progetto	Gruppo di lavoro
1	Monitoraggio, prevenzione e controllo delle infezioni della ferita chirurgica	Adesione alla sorveglianza nazionale delle infezioni del sito chirurgico (SNICH2)	Partecipazione allo studio da svolgere per una durata di almeno 3 mesi	Inserimento dati nel portale regionale secondo i termini previsti	Anna Maria Ialungo	GOP 1 ISRI Presidi Ospedalieri Periferici
2	Gestione della sepsi	Realizzazione procedura per la corretta esecuzione e comunicazione delle emocolture	Documento approvato	Procedura diffusa alle UU.OO. entro 30/06/2024	Maria Assunta Silvestri Soldini Silvia	Diagnostica Clinica Ematologia GOP1Mal. Infettive
3	Gestione della sepsi	Progettazione e esecuzione di un corso di formazione sulla gestione delle emocolture nell'ambito delle attività di sorveglianza delle ICA	Almeno un corso svolto aperto anche alle strutture accreditate	Esecuzione di almeno una edizione del Corso entro dicembre 2024	Mario Curzi	GOP 1 GOP 2
4	Gestione della sepsi	Realizzazione procedura aziendale sulla corretta segnalazione di microrganismi alert ed eventi epidemici	Documento approvato	Procedura diffusa alle UU.OO. entro 31/12/2024	Mario Curzi	Diagnostica Clinica GOP 1
5	Sorveglianza attiva Prospettica delle Infezioni Nosocomiali nelle Unità di Terapia Intensiva	Adesione alla Sorveglianza nazionale attiva Prospettica delle Infezioni Nosocomiali nelle Unità di Terapia Intensiva	Partecipazione allo studio	Inserimento dati nel portale regionale secondo i termini previsti	Aristide Pellegrini	Direzione Sanitaria Polo GOP 1 Rianimazione
6	Misure di contrasto alla resistenza agli antimicrobici	Progettazione e esecuzione di un corso di formazione su sorveglianza, prevenzione e controllo delle ICA	Almeno un corso svolto aperto anche alle strutture accreditate	Esecuzione di almeno una edizione del Corso entro dicembre 2024	Massimo Volpe	Affari generali Direzione Sanitaria Polo GOP1 Malattie Infettive
7	Consumo di soluzione idroalcolica	Monitoraggio del consumo SIA disaggregato per area assistenziale all'interno degli Ospedali	Raggiungimento del minimo definito dall'OMS (20 lt/1000 gg di degenza)	Monitoraggio semestrale con invio report ai direttori di Struttura	Arturo Cavaliere Alberto Vergati	Farmacia Direzione Sanitaria Polo
8	Antimicrobial Stewardship	Monitoraggio della corretta applicazione delle LLGG Aziendali di profilassi antibiotica perioperatoria	Coinvolgimento di tutte le UU.OO. Chirurgiche anche nei Presidi Ospedalieri	Monitoraggio semestrale con invio report ai Direttori di Struttura	L. Caterini S. Farinelli	GOP 2
9	Antimicrobial Stewardship	Incremento >10% ratio prescrizioni amoxicillina/amoxicillina+acido clavulanico nella popolazione pediatrica	Raggiungimento di almeno il 10% di incremento	Monitoraggio semestrale con invio di report	Arturo Cavaliere	Farmacia Aziendale Cure Primarie Pediatria Ospedaliera

Gruppo di riferimento del documento

Piani Aziendali

Classificazione del documento

Interno ASL Viterbo

Editore del documento

ASL VT – Risk Management

N	Progetto	Attività	Indicatore	Standard	Resp. Del Progetto	Gruppo di lavoro
10	Implementazione buone pratiche per la prevenzione e il controllo delle infezioni correlate all'assistenza	Realizzazione procedura per la prevenzione delle polmoniti correlate all'impiego di ventilatori meccanici	Documento approvato	Procedura diffusa alle UU.OO. entro 1° semestre 2024	Aristide Pellegrini Erica Pacchiarotti	Anestesia e Rianimazione
11	Miglioramento dell'appropriatezza assistenziale e organizzativa	LA BUONA COMUNICAZIONE NEI DEA- Proseguimento progetto con esecuzione di un corso di formazione sul potenziamento delle competenze comunicative del Personale Sanitario di Pronto Soccorso	Almeno un corso svolto aperto a tutti i professionisti dei PPSS. della ASL di Viterbo	Esecuzione di almeno una edizione del Corso entro dicembre 2024	Lorena Cipollone Barbara Longo	Pronto Soccorso DEA Pronto Soccorso Presidi Periferici Psicologia
12	Diffusione cultura della sicurezza	Analisi della corretta compilazione della chek-list di sicurezza del paziente in sala operatoria per il P.O. di Belcolle	Diffusione dei risultati in intranet aziendale distinto per disciplina e programmazione di audit interno	Presenza dei risultati nel portale intranet entro il 31/12/2024 e programmazione di almeno 1 audit interno	Massimo Volpe	Direzione Sanitaria Polo GoPS
13	Diffusione cultura della sicurezza	Revisione procedura Foglio Unico di Terapia e analisi corretta compilazione per il P.O. di Belcolle	Diffusione dei risultati in intranet aziendale distinto per disciplina e programmazione di audit interno	Presenza dei risultati nel portale intranet entro il 31/12/2024 e programmazione di almeno 1 audit interno	Massimo Volpe	Direzione Sanitaria Polo GoPS
14	Diffusione cultura della sicurezza	Elaborazione di una procedura per il trasporto interno dei pazienti da parte di ditte in outsourcing	Documento approvato	Procedura diffusa alle UU.OO. entro 1° semestre 2024	Alessandra Giorgi	GoPS
15	Miglioramento appropriatezza assistenziale e ed organizzativa	Elaborazione procedura per la presa in carico globale e gestione della morte endouterina fetale	Documento approvato	Procedura diffusa alle UU.OO. entro 1° semestre 2024	Alessandra Giorgi Laura Pintus	Anatomia Patologica Diagnostica Clinica Diagnostica per Immagini Genetica Medica GoPS Ostetricia e Ginecologia Pediatría Pronto Soccorso Psichiatria Psicologia

In merito al *piano aziendale locale sull'igiene delle mani*, per una declinazione maggiore degli obiettivi 2024, si rimanda alle sessioni dedicate presenti nell'allegato I "PIANO AZIONE LOCALE TUTTO NELLE TUE MANI".

Gruppo di riferimento del documento	Classificazione del documento	Editore del documento
Piani Aziendali	Interno ASL Viterbo	ASL VT – Risk Management