

Piano Annuale di Risk Management 2021

“Villa delle Querce”



	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
Data	Febbraio 2021	Febbraio 2022	Febbraio 2021
Funzione	Risk Manager	Direttore Sanitario	Amministratore Unico
FIRMA			

Indice

1.0	Premessa.....	
1.1	Contesto Organizzativo.....	
1.2	Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati.....	
1.3	Descrizione della posizione assicurativa.....	
1.4	Riscontro delle attività del PARM precedente.....	
2.0	Matrice delle Responsabilità.....	
3.0	Obiettivi.....	
4.0	Attività.....	
5.0	Modalità di diffusione.....	
6.0	Riferimenti Normativi.....	
7.0	Bibliografia e Sitografia.....	

Piano Annuale di Risk Management 2021

Premessa

1.1 Contesto Organizzativo

Il presente PARM si riferisce alla Casa di Cura "Villa delle Querce" situata a Nemi in via delle Vigne n. 12 gestita dalla Società "Poligest Spa". La struttura insiste nel territorio dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 6, che svolge la propria attività in un territorio di circa 700 kmq, con un bacino d'utenza di oltre 567.000 abitanti. La struttura risulta autorizzata e accreditata con la Regione Lazio con DCA. n. 191 del 21/05/2013.

Dati Strutturali			
Posti letto ordinari	266 autorizzati di cui 232 accreditati	Reparto acuti area medica (pneumologia, geriatra)	34 autorizzati e accreditati trasformati in p.l. COVID
		Riabilitazione	164 autorizzati di cui 143 accreditati
		Lungodegenza medica post-acuzie	68 autorizzati di cui 55 accreditati
Posti letto diurni	11 autorizzati e accreditati	Reparto acuti area medica (pneumologia, geriatra)	2 autorizzati e accreditati
		Day Surgery (chirurgia generale, urologia, ortopedia)	4 autorizzati e accreditati
		Riabilitazione	5 autorizzati e accreditati
Posti residenziali	240 autorizzati e accreditati	RSA 1	120 autorizzati e accreditati (livello ass. mantenimento A)
		RSA 2	80 autorizzati e accreditati (n. 60 livello ass. mantenimento A e n. 20 livello ass. mantenimento B)
		Trattamento socio-riabilitativo di mantenimento	40 autorizzati e accreditati
Area chirurgica	n. 1 blocco operatorio composto da n. 2 sale operatorie		
Servizi	Laboratorio analisi, diagnostica per immagini, chirurgia ambulatoriale (chirurgia generale, urologia, ortopedia). Autorizzati e accreditati		
Poliambulatorio specialistico	n. 13 branche specialistiche autorizzate di cui 5 accreditate		

UO/O/Servizi
<p>✓ AREA MEDICA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Medicina generale: n. 12 pl ord. autorizzati e accreditati - Pneumologia: n. 11 pl ord. e 1 pl di DH, autorizzati e accreditati - Geriatria: n. 11 pl ord. e 1 pl di DH, autorizzati e accreditati
<p>✓ AREA CHIRURGICA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Chirurgia generale, Ortopedia, Urologia: n. 4 pl di day surgery autorizzati e accreditati
<p>✓ AREA RIABILITATIVA (codice 56)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Riabilitazione ordinaria: n. 164 pl ord. autorizzati e n. 143 pl ordinari accreditati - Day hospital riabilitativo: n. 5 pl ord. autorizzati e accreditati
<p>✓ AREA LUNGODEGENZA MEDICA POST-ACUZIE</p>

Piano Annuale di Risk Management 2021

UO/O/Servizi	
-	Lungodegenza medica: n. 68 pl ord. autorizzati e n. 55 pl accreditati
✓	STRUTTURE RESIDENZIALI
-	RSA1: 120 pr autorizzati e accreditati (livello ass. mantenimento A)
-	RSA2: 80 pr autorizzati e accreditati (n. 60 livello ass. mantenimento A e n. 20 livello ass. mantenimento B)
-	Trattamento socio-riabilitativo di mantenimento: 40 autorizzati e accreditati
✓	POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO:
-	Diagnostica per immagini
-	Laboratorio generale di base
-	Chirurgia ambulatoriale (chirurgia generale, urologia, ortopedia)
-	Branche specialistiche ambulatoriali autorizzate e accreditate: cardiologia, endocrinologia, neurologia, oculistica, pneumologia.
-	Branche specialistiche ambulatoriali autorizzate: scienze dell'alimentazione e dietetica (ex dietologia, dermatologia, gastroenterologia, odontoiatria, ortopedia, otorinolaringoiatria, reumatologia, urologia.

Dati di attività integrata (anno 2020)		
N. ricoveri ordinari	Reperto acuti area medica (pneumologia, geriatra)	GERIATRIA 97 MEDICINA 158 PNEUMOLOGIA 110 TOTALE 365
	Riabilitazione	RCR 603 RP 388 TOTALE 991
	Lungodegenza medica post-acuzie	385
N. ricoveri diurni	Day Surgery	271
	Medicina	PNEUMOLOGIA 2 GERIATRIA 1 TOTALE 3
	Riabilitazione	RC 17 RP.64 TOTALE 81
N. giornate residenziali	RSA1	38.393
	RSA2-R2-R3	RSA 2 R2 0 RSA2 R3 6.617 RSA2 12.317 TOTALE 18934
	Tratt socio-riabilitativo di manten.	11.413
N. prestazioni ambulatoriali	Chirurgia ambulatoriale (APA)	201
	Cardiologia	1.937 VISITE – 1.939 ESAMI TOTALE 3.876
	Endocrinologia	916
	Neurologia	247 VISITE – 417 ESAMI TOTALE 664
	Oculistica	746 VISITE – 0 ESAMI TOTALE 746
	Pneumologia	408 VISITE – 39 ESAMI TOTALE 447
	Scienze dell'alimentazione	72
	Gastroenterologia e endoscopia digestiva	46 VISITE – 233 ESAMI TOTALE 279

Piano Annuale di Risk Management 2021

	Dermatologia	993 VISITE -- 6 ESAMI TOTALE 999
	Odontoiatria	8
	Ortopedia	54
	Otorinolaringoiatria	48
	Reumatologia	80 MOC- 442 VISITE TOTALE 522
	Urologia	19
	FKT ambulatoriale	278 VISITE- 37.668 TERAPIE TOTALE 37.946
N° prestazioni	Laboratorio analisi	5.455 ESTERNI - 2.384 APA - 98.172 INTERNI TOTALE 106.011
N° prestazioni	Diagnostica per immagini (radiologia e ecografie)	535 ESTERNI - 2.982 INTERNI TOTALE 3.517
N° accessi in PS	Totale	202

Risorse umane al 31/12/2020	n. unità	Ruolo sanitario: n. 500 Ruolo tecnico: n. 22 Ruolo amministrativo: n. 25
--------------------------------	----------	--

1.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati

Eventi segnalati nel 2019 (art. 2, c.5 della Legge 24/17)

Tipo evento	N° (% sul totale degli eventi)	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near miss	Tot: 63 di cui cadute 100%	Strutturali (5%)	Strutturali (20%)	Sistemi di reporting (100%)
Eventi avversi	Tot: 27 di cui cadute 100%	Tecnologici (5%)	Tecnologici (20%)	
Eventi sentinella	Tot: 0	Organizzativi (5%) Procedure/ Comunicazione (85%)	Organizzativi (20 %) Procedure/ Comunicazione (40%)	

Piano Annuale di Risk Management 2021

Sinistrosità

(art. 4 c. 3 della legge 24/17)

Anno	N. Sinistri	Risarcimenti erogati
2014	5	0
2015	1	0
2016	0	0
2017	2	0
2018	0	1
2019	0	1
2020	0	0
TOT	8	2

1.3 Posizione Assicurativa

Anno	Polizza e Data Scadenza	Garanzia	Compagnia Assicurativa	Premio	Broker	Franchigie
2014 /2015	n. 343669055 dal 24/9/2014 al 23/9/2015	RC GENERALE	GENERALI	€ 520.000	Ferrini Ass.ni	€5.000 per ogni lav. infort. ed €75.000 per danno a persone e/o cose
2015/ 2016	n. 343669055 dal 24/9/2015 al 23/9/2016	RC GENERALE	GENERALI	€ 520.000	Ferrini Ass.ni	€5.000 per ogni lav. infort. ed €75.000 per danno a persone e/o cose
2016/ 2017	n. 343669055 dal 24/9/2016 al 23/9/2017	RC GENERALE	GENERALI	€ 520.000	Ferrini Ass.ni	€5.000 per ogni lav. infort. ed €75.000 per danno a persone e/o cose
2017/ 2018	n. 343669055 dal 23/9/2017 al 24/9/2018	RC GENERALE	GENERALI	€ 539.122	Ferrini Ass.ni	€5.000 per ogni lav. infort. ed €75.000 per danno a persone e/o cose
2018/ 2019	n. 380797626 dal 17/10/18 al 17/10/19	RC GENERALE	GENERALI	€ 480.000	Ferrini Ass.ni	€ 5.000 RCO €2.500 danni a cose € 75.000 per sinistro
2019/ 2020	n. 380797626 dal 17/10/19 al 17/10/20	RC GENERALE	GENERALI	€ 480.000	Ferrini Ass.ni	€ 5.000 RCO €2.500 danni a cose € 75.000 per sinistro

Piano Annuale di Risk Management 2021

Anno	Polizza e Data Scadenza	Garanzia	Compagnia Assicurativa	Premio	Broker	Franchigie
2020/ 2021	n. 380797626 dal 17/10/20 al 17/10/21	RCT/O	GENERALI	550.000	Ferrini Ass.ni	€ 5.000 RCO €2.500 danni a cose € 75.000 per sinistro

1.4 Resoconto delle attività del PARM 2020

Obiettivo 1: diffondere la cultura della sicurezza delle cure		
Attività	Realizzata	Evidenze
Progettazione ed esecuzione di almeno una edizione di un evento formativo sulla gestione del rischio clinico entro il 31.12.20	SI	Verbali di Audit su temi specifici di rischio clinico

Obiettivo 2: migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso il contenimento degli eventi avversi		
Attività	Realizzata	Evidenze
Corso di formazione in ambito di prevenzione e gestione delle LDD entro il 31.01.21	SI	Procedure e Verbali di Audit relativi ad aggiornamenti di procedure e raccomandazioni ministeriale

Obiettivo 3: migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso il contenimento degli eventi avversi		
Attività	Realizzata	Evidenze
Corso di formazione in ambito di prevenzione e gestione delle cadute entro il 31.01.21	SI	Procedure e Verbali di Audit relativi ad aggiornamenti di procedure e raccomandazioni ministeriale

Obiettivo 4: favorire una visione unitaria della sicurezza		
Attività	Realizzata	Evidenze
Corso di formazione su prevenzione e gestione aggressioni entro il 31.01.21	SI	Procedure e verbali di Audit relativi ad un infortunio sul personale

Obiettivo 5: partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management		
Attività	Realizzata	Evidenze
Eventi regionali in tema di Rischio Clinico - CRRC -	SI	Verbali di Presenza eventi formativi regionali

Piano Annuale di Risk Management 2021

2.0 Matrice Responsabilità PARM

Azione	Risk Manager	Direttore Sanitario	Direzione Generale
Redazione PARM e proposta deliberazione	R	C	C
Adozione PARM con deliberazione	I	R	R
Monitoraggio PARM	R	C	I

3.0 Obiettivi Strategici

Il PARM intende proseguire e consolidare le azioni intraprese nell'anno precedente in ambito di prevenzione dei rischi e, in coerenza con la Mission aziendale, sono stati identificati i seguenti obiettivi strategici:

1	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure
2	Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
3	Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle strutture
4	Partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management

La realizzazione del PARM riconosce sempre almeno due specifiche responsabilità:

- 1) quella del Risk Manager che lo redige e ne monitorizza l'implementazione;
- 2) quella della Direzione Generale che si impegna ad adottarlo una concreta realizzazione delle attività in esso contenute.

La finalità di tutte le linee di attività consiste nel tentativo di contenere e/o ridurre i rischi legati ai processi operativi nell'ambito specificato da ogni singolo progetto. Lo scopo essenziale è quello di elevare la soglia di probabilità di accadimento degli eventi avversi e dei "near misses" attraverso un'azione di analisi e di governo dei principali processi clinico assistenziali con un successivo avvio di attività preventive e/o correttive. Appare evidente, dunque, che l'azione di base sia quella di intervenire sulle pre condizioni di rischio esistenti nei sistemi operativi che costituiscono i cosiddetti errori latenti che influenzano grandemente il realizzarsi degli errori attivi.

Piano Annuale di Risk Management 2021

4.0 Attività

Le attività sono le iniziative aziendali in ambito di rischio clinico; concorrono al perseguimento degli obiettivi di appropriatezza e sostenibilità della gestione aziendale e delle prestazioni assistenziali.

(1) Obiettivo	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure
Attività	Corso di formazione in ambito di Clinical Risk Management
Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2022
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno partecipato > al 65%
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità			
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Risk Manager	Team CRM
Progettazione corso	R	R	C
Accreditamento Corso/Attività	R	C	R
Esecuzione corso	R	R	C

(2) Obiettivo	Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
Attività	Corso di formazione in ambito di Prevenzione e Gestione delle LDD
Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2022
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno partecipato > al 65%
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità			
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Risk Manager	Team CRM
Progettazione corso	R	R	C
Accreditamento Corso/Attività	R	C	R
Esecuzione corso	R	R	C

(2) Obiettivo	Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
Attività	Corso di formazione in ambito di Prevenzione e Gestione delle Cadute

Piano Annuale di Risk Management 2021

Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2022
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno partecipato > al 65%
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità			
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Risk Manager	Team CRM
Progettazione corso	R	R	C
Accreditamento Corso	R	C	R
Esecuzione corso	I	R	C

(3) Obiettivo	Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle strutture
Attività	Corso di Formazione su Prevenzione e Gestione delle Aggressioni
Indicatore	Esecuzione corso entro il 31.01.2022
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno partecipato > al 65%
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità			
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Risk Manager	Team CRM
Progettazione corso	R	R	C
Accreditamento Corso/Attività	R	C	R
Esecuzione corso	I	R	C

(4) Obiettivo	Partecipare alle attività in tema di Risk Management
Attività	Partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management (CRRC)
Indicatore	Numero presenze
Standard	Numero totale di presenze attività CRRC > 65 delle attività
Fonte	Team Clinical Risk Management

Matrice di Responsabilità			
Azione	Direttore Sanitario e/o Responsabile Sanitario	Risk Manager	Team CRM
Progettazione corso	R	R	C
Accreditamento Corso/Attività	R	C	R
Esecuzione corso	C	R	C

5.0 Modalità di diffusione PARM

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal presente PARM e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, è prevista la sua diffusione con le seguenti modalità:

- trasmissione del PARM ai responsabili medici, ai coordinatori e a tutte le funzioni della struttura;
- presentazione del PARM a tutti gli operatori in occasione degli eventi formativi;
- pubblicazione del PARM su intranet.

6.0 Riferimenti Normativi

- Decreto del Commissario ad Acta della Regione Lazio del 4 Novembre del 2016 n. U00328 "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)"
- Nota regione Lazio U. 0884417 del 15.10.20
- Determinazione della Regione Lazio n° G04112 del 1/04/ 2014 – Approvazione del documento recante: "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)"
- Determinazione 25 ottobre 2016, n. G12355, Regione Lazio "Approvazione del documento recante Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella".
- Decreto del Commissario ad Acta della Regione Lazio del 21 ottobre del 2016 n. 15848 "Recepimento dell'Intesa, ai sensi dell'articolo 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. 131, tra Governo, le Regioni e le Province autonome in materia di adempimenti relativi all'accreditamento delle strutture sanitarie.
- Legge 8 marzo 2017, n. 24
- D. Lgs. 502/92 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421
- D.P.R. 14/01/97 "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private"
- D. Lgs. 229/99 "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419"
- D. Lgs. 254/00 "Disposizioni correttive ed integrative del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per il potenziamento delle strutture per l'attività libero-professionale dei dirigenti sanitari"
- D. Lgs. 81/08 "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 Ministero della Salute del 11/12/2009 "Istituzione del Sistema Informativo per il Monitoraggio degli errori in Sanità"
- Circolare Ministeriale n.52/1985 "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere";
- Circolare Ministeriale n. 8/1988 "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza"
- DM 24 luglio 1995: "Contenuti e modalità degli indicatori di efficienza nel Servizio sanitario nazionale" GU n. 263, 10 novembre 1995
- Piano Sanitario Nazionale 1998-2000 - DPR 23 luglio 1998; individua la prevenzione delle infezioni ospedaliere come un'area prioritaria d'intervento
- PSN 2003-2005, prevede, tra gli obiettivi mirati a controllare le malattie trasmissibili prevenibili con la vaccinazione, la sorveglianza delle infezioni nosocomiali e di quelle a trasmissione iatrogena
- PSN 2006-2008, prevede, tra gli obiettivi mirati a controllare le malattie infettive, la sorveglianza e il controllo delle complicanze infettive legate all'assistenza sanitaria
- Seduta della Conferenza Stato-Regioni del 20 marzo 2008
- 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
- Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 recante: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"
- DPR del 14 gennaio 1997 requisiti minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private

Piano Annuale di Risk Management 2021

- Libro bianco "Un impegno comune per la salute: Approccio strategico dell'UE per il periodo 2008-2013"
- Determinazione Regione Lazio n. G01226 del 02/02/18

7.0 Bibliografia e Sitografia

- 1 Ministero della Salute: "Risk Management in Sanità- il problema degli errori" Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003
- 2 WHO – World Alliance for patient safety - The second Global Patient Safety Challenge 2008 "Safe Surgery Save Live"
- 3 The New NHS: modern and dependable. London: Stationary Office, 1997
- 4 Reason J, Managing the risks of organizational accidents, 1997
- 5 Reason J, Human error: models and management, BMJ 2000; 320; 768-770
- 6 Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori reperibili sul sito del Ministero della Salute: http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=2911&area=qualita&menu=formazione
- 7 Ministero della Salute: Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella luglio 2009

fh

