

Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario
PARS
2022



	REDAZIONE	VERIFICA	VERIFICA	APPROVAZIONE
Data	Febbraio 2022	Febbraio 2023	Febbraio 2023	Febbraio 2022
Funzione	Risk Manager	Responsabile Sanitario	Medico Responsabile	Amministratore
FIRMA				

Indice

1.0	Premessa	2
1.1	Contesto Organizzativo.....	2
1.2	Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati.....	2
1.3	Descrizione della posizione assicurativa.....	3
1.4	Resoconto delle attività precedenti	4
2.0	Matrice Responsabilità PARS.....	5

1.0 Premessa

1.1 Contesto Organizzativo

Il presente PARS si riferisce alla struttura sanitaria denominata Struttura Residenziale Psichiatrica e RSA "Colle Cesarano". La struttura insiste nel territorio dell'Azienda Sanitaria Locale Roma 5 (ex Roma G), che svolge la propria attività in un territorio di circa 500 kmq, con un bacino d'utenza di oltre 56000 abitanti.

DATI STRUTTURALI			
Area	Residenziale	200 posti letto accreditati	160 p.l Psichiatria 40 p.l RSA

DATI ATTIVITÀ AGGREGATA (anno 2021)		
Residenziale	N° ricoveri strutture socio riabilitative psichiatriche integrate	473
	N° accessi in PS strutture socio riabilitative psichiatriche integrate	58
	N° ricoveri ordinari RSA	5
	N° accessi in PS RSA	17
	DCA accreditamento	U 00155 del 09.05.2013 - U 00169 del 09.05.2013

Risorse Umane al 31.12.21		
Residenziale	Ruolo Sanitario	149
	Ruolo Tecnico	1
	Ruolo Amministrativo	5

1.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati

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

Strutture/Comunità Psichiatriche

Tipo evento	N (e % cadute)	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near miss	Tot: 284 65% aggr. 35% cadute	Strutturali (5%) Tecnologici (10%)	Strutturali (5%) Tecnologici (10%)	Sistemi di reporting (100%)
Eventi avversi	Tot: 22 69% aggr. 31% cadute	Organizzativi (5%) Procedure/ Comunicazione (80%)	Organizzativi (5%) Procedure/ Comunicazione (80%)	
Eventi sentinella	0			

Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario
PARS
 2022

Tipo evento	N (e % cadute)	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near miss	Tot:107 55 % aggr. 45 % cadute	Strutturali (5%) Tecnologici (10%)	Strutturali (5%) Tecnologici (10%)	Sistemi di reporting (100%)
Eventi avversi	Tot:16 63 % aggr. 37 % cadute	Organizzativi (5%) Procedure/ Comunicazione (80%)	Organizzativi (5%) Procedure/ Comunicazione (80%)	
Eventi sentinella	0			

Sinistrosità

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

Anno	N. Sinistri	Risarcimenti erogati
2014	-	-
2015	-	-
2016	-	-
2017	-	-
2018	3	In corso
2019	2	----
2020	0	----
2021	0	----
TOT	5	4

1.3 Descrizione della posizione assicurativa

Anno	Polizza e data Scadenza	Garanzia	Compagnia Assicurativa	Premio	Franchigie
2015					
2016	361235386 – 27/10/2017	RCT - RCO	Generali	27.572,00	10%
2017	361235386 – 27/10/2018	RCT - RCO	Generali	27.572,00	10%
2018	380114191 – 30/10/2019	RCT - RCO	Generali	29.951,00	10%
2019	380114191 – 30/10/2020	RCT - RCO	Generali	29.951,00	10%
2020	400602853	RCT - RCO	Generali	38.352,00	10%
2021	400602853	RCT - RCO	Generali	37.481,00	10%

1.4 Resoconto delle attività precedenti

Obiettivo 1 PARM: diffondere la cultura della sicurezza delle cure		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Corso di formazione in ambito di Clinical Risk Management	SI	Verbale di Audit
Obiettivo 2 PARM: 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	Realizzata	Stato di attuazione
Corso di formazione in ambito di Prevenzione e Gestione delle LDD	SI	Verbale di Audit
Corso di formazione in ambito di Prevenzione e Gestione delle Cadute	SI	Verbale di Audit
Obiettivo 3 PARM: favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle strutture		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Corso di Formazione su Prevenzione e Gestione delle Aggressioni	SI	Verbale di Audit
Obiettivo 4 PARM: partecipare alle attività in tema di Risk Management		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management (CRRC)	SI	Presenze su incontri

Obiettivo A PAICA: diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
1. Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori mirate al monitoraggio e alla prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2 (up-date formativo)	SI	Verbale di Audit
2. Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori sull'antimicrobial stewardship	SI	Verbale di Audit
3. Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori sulle infezioni da enterobatteri resistenti ai carbapenemici (CRE)	SI	Verbale di Audit
Obiettivo B PAICA: migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento delle prestazioni erogate e monitoraggio della qualità delle prestazioni e contenimento delle ICA incluse quelle da infezione da CPE		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
4. Esecuzione di almeno una indagine di prevalenza sulle	SI	Report

Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario
 PARS
 2022

ICA		
5. Consolidamento delle misure di controllo della trasmissione nosocomiale delle colonizzazioni/infezioni da CRE	SI	Report
6. <i>Antimicrobial Stewardship</i> : monitoraggio del consumo di antibiotici espresso in Dosi Definite Giornaliere (DDD)/100 gg di degenza	SI	Report
7. Implementazione del sistema di monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani	SI	Report

2.0 Matrice Responsabilità PARS

Azione	Risk Manager	Responsabile Sanitario	Medico Responsabile	Direzione Generale
Redazione PARS e proposta deliberazione	R	C	C	C
Adozione PARS con deliberazione	I	R	R	R
Monitoraggio PARS	R	C	C	I

3.0 Obiettivi Strategici

Il PARS 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 non legati alla gestione del rischio infettivo:

A	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo
B	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
C	Implementazione del Piano di Intervento Regionale

	sull'igiene delle mani attraverso uno specifico piano di Azione locale che, sulla base dei contenuti del documento regionale e delle specificità locali, individui le attività da raggiungere entro il 31.12.23 gli obiettivi definiti nel Piano di Intervento e ne assicuri il mantenimento o il miglioramento negli anni successivi
D	Promozione di interventi mirati al contenimento e monitoraggio della ICA incluse quelle da infezione invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE)

3.1 Attività

Obiettivo A	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo
Attività 1	Corso di formazione in ambito di prevenzione delle ICA
Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2023
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

Obiettivo A	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo
Attività 2	Corso di formazione sull'uso di antibiotici
Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2023
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

Obiettivo B	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 3	Corso di formazione sulle modalità di raccolta e flusso della sorveglianza sulle batteriemie da CRE

Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario
 PARS
 2022

Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2023
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

Obiettivo B	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 4	Revisione procedura per la prevenzione rischio da Clostridium Difficile
Indicatore	Revisione del documento entro il 31.12.23
Standard	Revisione del documento con integrazione delle recenti LG nazionali
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

Obiettivo C	Implementazione del Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani attraverso uno specifico piano di Azione locale che, sulla base dei contenuti del documento regionale e delle specificità locali, individui le attività da raggiungere entro il 31.12.23 gli obiettivi definiti nel Piano di Intervento e ne assicuri il mantenimento o il miglioramento negli anni successivi
Attività 5	Definizione e monitoraggio Piano di Intervento igiene delle mani
Indicatore	Esecuzione attività da cronoprogramma con verifica il 31.01.22
Standard	Documento Regionale: adesione al cronoprogramma regionale
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

4.0 Modalità di diffusione PARS

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

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

5.0 Riferimenti Normativi

Determinazione Regione Lazio G00643 del 25.01.22 - Adozione documento indirizzo per elaborazione Piano Annuale Gestione Rischio Sanitario (PARS) - Pubblicazione sul BURL n. 11 del 01.02.2022.

6.0 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>;
- 7 Ministero della Salute: Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella luglio 2009.