

Clinica Villa Pia Piano Annuale Risk Management 2019

	REDAZIONE	VERIFICA	APPROVAZIONE
Data	Febbraio 2019	Febbraio 2019	Febbraio 2019
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	Resoconto 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.....	.....

Premessa

1.1 Contesto Organizzativo

Il presente PARM si riferisce alla struttura sanitaria denominata “CLINICA VILLA PIA”, situata in via B. Ramazzini n. 93 – 00151 Roma e gestita dalla Panoramica s.r.l. con Socio Unico.

La struttura insiste nel territorio dell’Azienda Sanitaria Locale Roma 3, che svolge la propria attività in un territorio di circa 500 kmq, con un bacino d’utenza di oltre 600.000 abitanti. In particolare la “Clinica Villa Pia” si trova nell’ambito del XII municipio che conta circa 142.000 abitanti.

Dati Strutturali		
Posti letto ordinari autorizzati *	Medicina	39 p.l.
	Medicina – Sezione Cardiologia	24 p.l.
	Ginecologia ed Ostetricia	19 p.l.
	Chirurgia Generale	42 p.l.
	Urologia	14 p.l.
	Nido	12 culle di I livello di cui 2 gemellari.
	Lungodegenza medica	48 p.l.
Posti letto D.H. autorizzati *	Medicina Generale	3 p.l.
Reparto operatorio	Sale Operatorie	2
	Sala travaglio	1
	Sala Parto	1
	Sala Operatoria per emergenza	1
	Sala Chirurgica (Ambulatorio Chirurgico)	1
Posti letto dialisi	Centro Dialisi A	17 p.l.
	Centro Dialisi B	17 p.l.
Poliambulatori	Branche	17
DCA Autorizzazione e Accredimento	ai sensi del DCA n. 42 del 18.02.2014	

* Dei n. 189 p.l. autorizzati, n. 176 p.l. accreditati (DCA n. 42/2014)

Dati di Attività Aggregati (anno 2018)		
Ricoveri	Cardiologia	584
	Medicina	993
	Medicina – Allergologia DH	323
	Chirurgia Generale	870
	Urologia	523
	Ginecologia ed Ostetricia	800 518
	Neonati o Parti	521
	PMA	21
	Lungodegenza	517
	Accessi in Dialisi	15266
	Prestazioni Ambulatoriali erogate	62878 (escluso le analisi di laboratorio)
	Risorse umane al 31.12.18	Ruolo sanitario: n. 288 Ruolo professionale: n. 17 Ruolo tecnico: n. 45 Ruolo amministrativo: n. 31
	DCA Accredimento	ai sensi del DCA n. 42 del 18.02.2014

1.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati

Eventi segnalati nel 2018. (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: 0 0.0%	Strutturali (0%) Tecnologici (0%)	Strutturali (0%) Tecnologici (0%)	Sistemi di reporting (100%)
Eventi avversi	Tot: 0 0.0 %	Organizzativi (0%) Procedure/ Comunicazione (0%)	Organizzativi (0%) Procedure/ Comunicazione (0%)	
Eventi sentinella	Tot: 0			

Sinistrosità

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

Anno	N. Sinistri	Risarcimenti erogati
2014	4	€ 39157,99
2015	3	0
2016	4	0
2017	3	0
2018	3	€ 4969,36
TOT	17	€ 44127,35

1.3 Posizione Assicurativa

La Panoramica S.r.l. – Clinica Villa Pia fin dal 2011 ogni anni e con ultimo Verbale di Assemblea dei Soci datato 11.06.2018 ha deliberato l’approvazione del bilancio nel quale è previsto lo stanziamento per la gestione diretta dei sinistri.

1.4 Resoconto delle attività del PARM 2018

Obiettivo 1: diffondere la cultura della sicurezza delle cure		
Attività	Realizzata	Stato attuazione + Evidenze
Progettazione ed esecuzione di almeno una edizione di un evento formativo sulla gestione del rischio clinico entro il 31.12.18.	SI	Corso formazione ECM “Antibiotics, handle with care!” L’antibiotico resistenza e le infezioni ospedaliere: prevenzione e misure di sorveglianza. “Protocollo operativo per il controllo della diffusione di Clostridium Difficile”



Obiettivo 2: migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso il contenimento degli eventi avversi		
Attività	Realizzata	Stato attuazione + Evidenze
Verifica presenza di almeno 12 raccomandazioni ministeriali al 31.12.18	In corso	Procedure e Verbali di Audit relativi ad aggiornamenti di procedure e raccomandazioni ministeriale
Verifica requisiti medico legali e qualità della documentazione sanitaria	SI	Verbali di verifica e di Audit su verifica cartelle sanitarie

Obiettivo 3: favorire una visione unitaria della sicurezza che tenga conto non solo del paziente ma anche degli operatori		
Attività	Realizzata	Stato attuazione + Evidenze
Audit su infortuni personale	SI	Procedure e Verbali di Audit relativi ad un infortunio sul personale

Obiettivo 4: partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management		
Attività	Realizzata	Stato attuazione + Evidenze
Corretta alimentazione del flusso SIMES	NO	

2.0 Matrice Responsabilità PARM 2019

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

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

3.0 Obiettivi 2019

Obiettivo 1: diffondere la cultura della sicurezza delle cure
<u>Attività:</u> progettazione ed esecuzione di almeno un evento sulla gestione del rischio clinico
<u>Standard:</u> partecipazione di non meno il 70% del personale
<u>Indicatore:</u> esecuzione di una edizione al personale entro il 31.12.19
<u>Evidenza:</u> verbali presenze

Obiettivo 2: migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa per il contenimento degli eventi avversi
<u>Attività:</u> implementazione della nuova raccomandazione ministeriale n° 18 con relativo evento formativo
<u>Standard:</u> partecipazione di non meno il 70% del personale
<u>Indicatore:</u> implementazione della procedura
<u>Evidenza:</u> procedura + verbali audit

Obiettivo 3: favorire una visione unitaria della sicurezza
<u>Attività:</u> audit su infortunio operatore + audit su caduta paziente
<u>Standard:</u> partecipazione di non meno il 70% del personale coinvolto
<u>Indicatore:</u> esecuzione degli audit entro il 31.12.19
<u>Evidenza:</u> verbale audit

Obiettivo 4: partecipazione alle attività regionali in tema di Risk Management
Attività: alimentazione flussi regionali
Standard: implementazione del 10% degli eventi avversi
Indicatore: numero eventi inseriti/ eventi occorsi
Evidenza: report flussi

5.0 Modalità di diffusione PARM 2019

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 e Internet.

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)”
- 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
- 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:
http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=238&area=qualita&menu=sicurezza
- 8 Regione Lazio: http://www.regione.lazio.it/rl_sanita/?vw=contenutiDettaglio.