

Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario  
PARS  
2023

**Struttura Residenziale Terapeutico Riabilitativa**

*“Villa Maddalena”*



**VILLA  
MADDALENA**  
Struttura Residenziale  
Terapeutico Riabilitativa  
GIEFFE SANITÀ S.r.l

	<b>REDAZIONE</b>	<b>VERIFICA</b>	<b>APPROVAZIONE</b>
<b>Data</b>	<b>Gennaio 2023</b>	<b>Febbraio 2023</b>	<b>Febbraio 2023</b>
<b>Funzione</b>	<b>Risk Manager</b>	<b>Medico Responsabile</b>	<b>Amministratore</b>
<b>FIRMA</b>			

Indice

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.....	3
2.0	Matrice Responsabilità PARS .....	4
3.0	Obiettivi Strategici.....	4
4.0	Modalità di diffusione PARS .....	6
5.0	Riferimenti Normativi .....	7
6.0	Bibliografia e Sitografia .....	7

## 1.0 Premessa

### 1.1 Contesto Organizzativo

Il presente PARS si riferisce alla struttura sanitaria denominata Struttura Residenziale Terapeutico Riabilitativa. 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	20 posti letto accreditati

DATI ATTIVITÀ AGGREGATA (anno 2022)		
Residenziale	N° Ricoveri strutture socio riabilitative	11
	N° Accessi in PS strutture socio riabilitative psichiatriche integrate	12
	Risorse umane al 31.12.2022	17 (ruolo sanitario) 1 (ruolo amministrativo)
	DCA accreditamento	DCA U 00165 del 9.05/2013

### 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° (% cadute)	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near miss	Tot: <b>17</b> 80% aggr. 20 % cadute	Strutturali (10%)	Strutturali (5%)	Sistemi di reporting (100%)
Eventi avversi	Tot: 0	Tecnologici (10%)	Tecnologici (10%)	
Eventi sentinella	Tot: 0	Organizzativi (40%)	Organizzativi (5%)	
		Procedure/ Comunicazione (40%)	Procedure/ Comunicazione (80%)	

#### Sinistrosità

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

Anno	N. Sinistri	Risarcimenti erogati
2014	-	-
2015	-	-
2016	-	-
2017	-	-
2018	-	-
2019	-	-
2020	-	-
2021	-	-
2022	-	-
TOT	-	-

### 1.3 Descrizione della posizione assicurativa

ANNO	POLIZZA	GARANZIA	COMPAGNIA ASSICURATIVA	PREMIO	FRANCHIGIE
2015	29.10.2015	1.500.000	Aurora	---	Nessuna
2016	29.10.2016	1.500.000	Aurora	---	Nessuna
2017	29.10.2017	1.500.000	Aurora	---	Nessuna
2018	29.10.2018	1.500.000	Aurora	2595 euro	Nessuna
2019	29.10.2019	1.500.000	Aurora	2595 euro	Nessuna
2020	29.10.2020	1.500.000	UNIPOL SAI	4300 euro	Nessuna
2021	29.10.2021	1.500.000	UNIPOL SAI	4300 euro	Nessuna
2022	48881560	RCT/RCO	Aurora	5190 euro	Nessuna

### 1.4 Resoconto delle attività precedenti

<b>Obiettivo A: diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo</b>		
Attività	Realizzata	Evidenze
1. Corso di formazione in ambito di prevenzione delle ICA	SI	Verbale presenze corso di formazione
2. Corso di formazione sull'uso di antibiotici	SI	Verbale presenze corso di formazione
<b>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.</b>		
Attività	Realizzata	Evidenze
3. Corso di formazione sulle modalità di raccolta e flusso della sorveglianza sulle batteriemie da CRE	SI	Verbale presenze corso di formazione
4. Revisione procedura per la prevenzione rischio da Clostridium Difficile	SI	Revisione Procedura
<b>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.</b>		
5. Definizione e monitoraggio Piano di Intervento igiene delle mani	SI	Verbali/Audit/Verifiche dell'aggiornamento Piano Igiene Mani

## 2.0 Matrice Responsabilità PARS

<b>Azione</b>	<b>Risk Manager</b>	<b>Responsabile Sanitario</b>	<b>Medico Responsabile</b>	<b>Direzione Generale</b>
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

<b>Obiettivo A</b>	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo
<b>Attività 1</b>	Corso di aggiornamento in ambito di prevenzione delle ICA
Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2024
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno partecipato > al 65%
Fonte	Team Clinical Risk Management

<b>Matrice di Responsabilità</b>
----------------------------------

**Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario  
PARS  
2023**

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

<b>Obiettivo A</b>	Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo
<b>Attività 2</b>	Corso di aggiornamento sulla prevenzione delle aggressioni
Indicatore	Esecuzione di almeno un'edizione del corso entro il 31.01.2024
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno partecipato > al 65%
Fonte	Team Clinical Risk Management

<b>Matrice di Responsabilità</b>			
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

<b>Obiettivo B</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
<b>Attività 3</b>	Implementazione e aggiornamento misure di controllo e prevenzione trasmissione CRE/CPE: revisione e diffusione procedura
Indicatore	Revisione e aggiornamento procedura entro il 31.01.2024
Standard	Numero totale di operatori sanitari che hanno ricevuto la revisione della procedura > al 85%
Fonte	Team Clinical Risk Management

<b>Matrice di Responsabilità</b>			
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

<b>Obiettivo B</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
<b>Attività 4</b>	Revisione procedura per la prevenzione rischio da infezione da catetere urinario
Indicatore	Revisione del documento entro il 31.12.24
Standard	Revisione del documento con integrazione delle recenti

**Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario  
PARS  
2023**

	LG nazionali
Fonte	Team Clinical Risk Management

<b>Matrice di Responsabilità</b>			
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

<b>Obiettivo C</b>	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
<b>Attività 5</b>	Definizione e monitoraggio Piano di Intervento Igiene delle Mani
Indicatore	Esecuzione attività da cronoprogramma con verifica il 31.01.24
Standard	Documento Regionale: adesione al cronoprogramma regionale
Fonte	Team Clinical Risk Management

<b>Matrice di Responsabilità</b>			
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.