

Piano Annuale di Risk Management 2021

Policlinico



Luigi Di Liegro

	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	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 Policlinico "Luigi Di Liegro" situata a Roma in via dei Badoer n. 5. 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 il Policlinico "Luigi Di Liegro" si trova nell'ambito del XII Municipio che conta circa 141.000 abitanti.

Dati Strutturali 2020			
Posti letto ordinari	207 autorizzati di cui 148 accreditati	Area chirurgica	46 autorizzati di cui 20 accreditati
		Area medica	74 autorizzati di cui 45 accreditati + 21 p.l. straordinari per emergenza COVID
		Riabilitazione intensiva	57 autorizzati di cui 53 accreditati
		Lungodegenza medica	30 (da attivare all'esito del percorso di autorizzazione e accreditamento)
Posti letto diurni	23 autorizzati di cui 19 accreditati	Area Chirurgica	16 autorizzati di cui 12 accreditati
		Area Medica	1 autorizzato e accreditato
		Riabilitazione intensiva	6 autorizzati e accreditati
Dialisi	n. 14 postazioni + 2 HBsAg+, Autorizzate e accreditate		
Area chirurgica	n. 1 blocco operatorio composto da n. 2 sale operatorie		
Area residenziale	n. 6 p.l. RI emergenza COVID DCA 45/20		
Servizi	Laboratorio generale di base, diagnostica per immagini (TAC-RMN), chirurgia ambulatoriale. Autorizzati e accreditati		
Poliambulatorio specialistico	n. 24 branche specialistiche autorizzate di cui 22 accreditate		

UUOO/SERVIZI 2020	
✓	AREA MEDICA <ul style="list-style-type: none"> - Medicina generale: n. 69 pl ord. autorizzati e n. 40 pl ordinari accreditati + 21 straordinari per emergenza COVID - Nefrologia: n. 59 pl ord. autorizzati e accreditati - Day hospital multispecialistico: n. 1 pl ord. autorizzato e accreditato
✓	AREA CHIRURGICA <ul style="list-style-type: none"> - Chirurgia generale: n. 17 pl ord. autorizzati e n. 10 pl ordinari accreditati - Ortopedia: n. 12 pl ord. autorizzati e n. 6 pl ordinari accreditati - Urologia: n. 8 pl ord. autorizzati e n. 3 pl ordinari accreditati - Ginecologia: n. 3 pl ord. autorizzati e n. 1 pl ordinario accreditato - Chirurgia plastica e ricostruttiva: n. 6 pl ord. autorizzati - Day Surgery multi specialistico: n. 16 pl ord. autorizzati e n. 12 pl ordinari accreditati -
✓	AREA RIABILITATIVA (codice 56) <ul style="list-style-type: none"> - Riabilitazione ordinaria: n. 57 pl ord. autorizzati e n. 53 pl ordinari accreditati - Day hospital riabilitativo: n. 6 pl ord. autorizzati e accreditati
✓	AREA LUNGODEGENZA

UUOO/SERVIZI 2020	
-	Lungodegenza medica: n. 30 pl ord. autorizzati e accreditati
✓	DIALISI
-	N. 14 postazioni + 2 HBsAg+, autorizzate e accreditate
✓	POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO:
-	Chirurgia ambulatoriale
-	Diagnostica per immagini
-	Laboratorio generale di base
-	Branche specialistiche ambulatoriali autorizzate e accreditate: anestesia, angiologia, cardiologia, chirurgia generale (APA), chirurgia vascolare, dermatologia, malattie metaboliche e diabetologia, scienze dell'alimentazione e dietetica, endocrinologia, gastroenterologia e endoscopia digestiva, medicina dello sport, medicina interna, nefrologia, neurologia, oculistica (APA), oncologia, ortopedia e traumatologia (APA), ostetricia e ginecologia (APA), otorinolaringoiatria, malattie dell'apparato respiratorio, urologia (APA), presidio di recupero e riabilitazione polifunzionale.
-	Branche specialistiche ambulatoriali autorizzate: chirurgia plastica e ricostruttiva, odontoiatria.
✓	RESIDENZIALE
-	6 p.l. straordinari pe emergenza COVID DCA 45/20.

Dati Attività Aggregata 2020	Ricoveri	
ORDINARI	Chirurgia	462
	Medicina	1.489
	Nefrologia	116
	Ortopedia	215
	Ginecologia	0
	Urologia	250
	Riabilitazione	470
ORDINARI Totale		3.002
DAY HOSPITAL e DAY SURG	Chirurgia	740
	Ortopedia	164
	Ginecologia	455
	Urologia	81
	Riabilitazione	191
DAY HOSPITAL e DAY SURG Totale		1.695
Totale complessivo		4959

Dialisi

N. prestazioni Dialisi	Incluse prestazioni diagnostiche	7146
------------------------	----------------------------------	------

Piano Annuale di Risk Management 2021

Prestazioni Ambulatoriali

Branca	num. prestazioni
Cardiologia	11.833
Chirurgia amb. e diagnostica invasiva	405
Chirurgia	2811
Chirurgia plastica	530
Ch. Vascolare- Angiologia	3745
Dermosifilopatia	8226
Diagnostica x immagini (tot)	30592
Endocrinologia	3591
Gastroenterologia	2184
Lab. Analisi	13.872
Med. Fisica FKT	67141
Nefrologia	7146
Neurologia	10231
Oculistica	108
Ortopedia	1941
Ostetricia- Ginecologia	857
Otorino	8
Pneumologia	1461
Urologia	3521
Totali	170.203

Risorse umane al 31/12/2020	n. unità	Ruolo sanitario: n. 333 Ruolo tecnico: n. 19 Ruolo amministrativo: n. 31 Altro personale: n. 28
--------------------------------	----------	--

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° (% cadute sul totale degli eventi)	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near miss	Tot:21 100% cadute	Strutturali (0%)	Strutturali (0)	Sistemi di reporting (100%)
Eventi avversi	Tot: 8 100% cadute	Tecnologici (0%)	Tecnologici (0)	
Eventi sentinella	Tot: 0	Organizzativi (50%) Procedure/ Comunicazione (50%)	Organizzativi (0) Procedure/ Comunicazione (100%)	

Sinistrosità

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

Anno	N. Sinistri	Risarcimenti erogati
2014	2	0
2015	3	0
2016	1	0
2017	2	0
2018	0	0
2019	0	0
2020	0	1
TOT	8	1

1.3 Posizione Assicurativa

Anno	Polizza e data Scadenza	Garanzia	Compagnia Assicurativa	Premio	Broker	Franchigie
2014 /2015	n.10439013D dal 24/7/2014 al 23/07/2015	RCT/O	LLOYD'S	€ 180.000	AEC MASTER BROKER SRL	€75.000 (op. non chirurgiche) €100.000 (op. chirurgiche) €150.000 (sinistro mortale)
2015	n. 1903930 dal 24/7/2015 al 23/09/2015	RCT/O	LLOYD'S	€ 32.498,13	AEC MASTER BROKER SRL	€75.000 (op. non chirurgiche) €100.000 (op. chirurgiche) €150.000 (sinistro mortale)

Piano Annuale di Risk Management 2021

Anno	Polizza e data Scadenza	Garanzia	Compagnia Assicurativa	Premio	Broker	Franchigie
2015/ 2016	n.10439013Dd al 24/9/2015 al 23/09/2016	RCT/O	LLOYD'S	€ 215.160,00	AEC MASTER BROKER SRL	€75.000 (op. non chirurgiche) €100.000 (op. chirurgiche) €150.000 (sinistro mortale)
2016/ 2017	n.10470205G dal 24/9/2016 al 23/09/2017	RCT/O	LLOYD'S	€ 205.074,37	AEC MASTER BROKER SRL	€75.000 (op. non chirurgiche) €100.000 (op. chirurgiche) €150.000 (sinistro mortale)
2017/ 2018	n.10504566Q dal 24/9/2017 al 23/09/2018	RCT/O	LLOYD'S	€ 383.253,74	AEC MASTER BROKER SRL	€75.000 (op. non chirurgiche) €100.000 (op. chirurgiche) €150.000 (sinistro mortale)
2018/ 2019	n.10504566Q dal 24/9/2017 al 23/09/2018	RCT/O	LLOYD'S	€ 383.253,74	AEC MASTER BROKER SRL	€75.000 (op. non chirurgiche) €100.000 (op. chirurgiche) €150.000 (sinistro mortale) € 350.000 (sinistri provocati da medici di parte pubblica prima del 16-11-16)
2019/ 2020	n.10537202G dal 24/09/19 al 23/09/2020	RCT/O	LLOYD'S	€ 383.253,74	AEC MASTER BROKER SRL	€75.000 (op. non chirurgiche) €100.000 (op. chirurgiche) €150.000 (sinistro mortale) € 350.000 (sinistri provocati da medici di parte pubblica prima del 16-11-16)
2020/ 2021	n.10537202J- LB dal 24/09/20 al 23/09/2021	RCT/O	LLOYD'S	€ 383.253,74	AEC MASTER BROKER SRL	€75.000 (op. non chirurgiche) €100.000 (op. chirurgiche) €150.000 (sinistro mortale) € 350.000 (sinistri provocati da medici di parte

Piano Annuale di Risk Management 2021

Anno	Polizza e data Scadenza	Garanzia	Compagnia Assicurativa	Premio	Broker	Franchigie
						pubblica prima del 16-11-16)

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

2.0 Matrice Responsabilità PARM 2020

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.

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

Piano Annuale di Risk Management 2021

(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
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 2020

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 sito 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)”
- 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
- 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