



MOTIVO DELLA REVISIONE	INTRODUZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO REGIONALE PER L'IGIENE DELLE MANI (PIRIM)	
EMESSO DA	Rosaria Sodo (MR)	
	Giuseppe Ricci (RGQ)	
VERIFICATO DA	Elisabetta Ferrari (AD e Presidente del CdA)	
APPROVATO DA	Tiziana Nicolai e Jacopo Busà (Consiglieri del CdA)	

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT		2 di 15
	VILLA SERENA SRL	REV.05	29/06/2021

Sommario

<u>1.</u>	<u>Premessa</u>	3
<u>1.1</u>	<u>Contesto Organizzativo</u>	4
<u>1.2</u>	<u>Descrizione degli eventi avversi/eventi sentinella/near miss dell'ultimo triennio</u>	5
<u>1.3</u>	<u>Descrizione della posizione assicurativa</u>	6
<u>1.4</u>	<u>Resoconto delle attività del PARM precedente</u>	6
<u>2.</u>	<u>Matrice delle responsabilità del PARM</u>	10
<u>3.</u>	<u>Obiettivi per il 2021</u>	11
<u>4.</u>	<u>Attività e matrice delle responsabilità</u>	11
<u>5.</u>	<u>Modalità di diffusione del PARM</u>	15
<u>6.</u>	<u>Riferimenti normativi</u>	15

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT		3 di 15
	VILLA SERENA SRL	REV.05	29/06/2021

1. Premessa

La gestione del rischio o Risk Management è un processo sistematico che comprende sia la dimensione clinica sia quella strategico-organizzativa e che impiega un insieme di metodi, strumenti e azioni in grado di identificare, analizzare, valutare e trattare i rischi per aumentare il livello di sicurezza nell'interesse di pazienti e operatori.

Il Risk Management persegue lo scopo di implementare nuove strategie atte a ridurre le probabilità che un paziente sia vittima di un evento avverso, ossia che subisca un qualsiasi danno o disagio imputabile, anche se in modo non volontario, alle cure mediche prestate durante il periodo di degenza.

Le attività di prevenzione del rischio, alle quali concorre tutto il personale, sono messe in atto dalla struttura.

In applicazione della normativa regionale, lo strumento strategico finalizzato alla gestione del rischio è considerato, per le strutture sanitarie operanti nella Regione Lazio, il PARM ossia il Piano Annuale di Risk Management, che consente di definire gli obiettivi prioritari da realizzare nel medio periodo nonché i mezzi e le modalità per realizzarli. Il PARM prende in considerazione il sistema nel suo intero complesso dal momento che gli incidenti derivano dall'interazione tra le varie componenti del sistema, ossia: organizzativa, tecnologica e umana.

Questo strumento ha la finalità di rispondere alle raccomandazioni del Ministero della Salute, che sono:

- individuare un modello organizzativo uniforme per la gestione del rischio clinico;
- elaborare direttive e linee guida per la rilevazione uniforme degli errori e dei rischi di errori nelle strutture sanitarie;
- promuovere eventi di formazione per la diffusione della cultura della prevenzione dell'errore;
- promuovere la segnalazione dei *near miss* (evento evitato);
- sperimentare, a livello aziendale, metodi e strumenti di segnalazione degli errori, di raccolta e di elaborazione dei dati per ottenere informazioni sulle procedure ad alto rischio e sulle frequenze degli errori;
- monitorare periodicamente e garantire un feed-back informativo;
- avviare la costituzione di un network per la realizzazione di un database nazionale per la raccolta dei dati relativi alla sicurezza dei pazienti;
- definire misure organizzative e appropriate tecnologie per la riduzione degli errori evitabili;
- favorire lo sviluppo di modelli organizzativi e supporti tecnologici innovativi per migliorare la sicurezza.

Il PARM riguarda quindi il sistema della struttura nel suo insieme e consta di azioni che includono:

- valutazione dei principali processi;
- analisi del rischio;
- promozione e implementazione di procedure e istruzioni operative;
- formazione e informazione.

L'emergenza da SARS-CoV-2 ha portato Villa Serena, a partire dal mese di febbraio 2020, ad attivarsi per alzare ulteriormente il livello di attenzione, già comunque alto, circa la prevenzione del rischio infettivo. Il

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT		4 di 15
	VILLA SERENA SRL	REV.05	29/06/2021

28 febbraio 2020 è stato istituito il CCICA (Comitato di Controllo Infezioni Correlate all'Assistenza) di cui il Risk Manager (dottorressa Rosaria Sodo) è stata nominata Referente. Il CCICA si avvale della collaborazione del Comitato di Coordinamento della Struttura che diventa il Comitato Multidisciplinare di Supporto. A partire, quindi, da 28 febbraio 2020 viene emesso dal CCICA un "Piano di prevenzione Covid-19" costantemente aggiornato, di cui è allegata al PARM l'ultima versione. Nonostante tutte le misure di prevenzione messe in atto, nei mesi di novembre e dicembre 2020 sono stati rilevati casi di infezione da SARS-CoV-2 soltanto nel reparto della RSA, affrontati compartimentando i reparti e isolando i positivi su un piano dedicato della RSA (Piano Covid). I casi di positività sono stati tempestivamente individuati attraverso i tamponi rapidi antigenici somministrati internamente a Villa Serena e confermati, di volta in volta, dai tamponi molecolari somministrati dal personale del TOC (Team Operativo Coronavirus) della ASL di Viterbo. I malati, laddove possibile, sono stati trattati internamente dal team U.S. Covid contattato dai medici di base su indicazione del personale infermieristico e del medico responsabile e risk manager di Villa Serena, secondo le terapie farmacologiche attualmente riconosciute dalla comunità scientifica. Sono stati individuati percorsi differenziati per il personale dedicato ai casi Covid, alla biancheria e ai rifiuti speciali (ROT) separando questi percorsi da quelli degli altri operatori della RSA e da quelli della CdR. Al 31/12/2020 l'emergenza risulta superata: solo quattro ospiti che hanno contratto il SARS-CoV-2 non sono ancora negativizzati ma non hanno sintomi da tempo. I casi Covid hanno comportato un aumento significativo nel numero di eventi avversi registrati, principalmente quelli infettivi.

Con Determinazione n. G02044 del 26 febbraio 2021 la Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Rete Ospedaliera e Specialistica ha adottato il "Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani" (PIRIM) – prima emissione del 19 febbraio 2021. Villa Serena ha acquisito i contenuti del documento sopra citato ed applicato le indicazioni, così come descritto nella IOS.40 "Igiene delle mani" rev.00. I contenuti del PIRIM si applicano specificatamente alla gestione del rischio infettivo, più precisamente alle ICA (Infezioni Correlate all'Assistenza) e vengono esaurientemente trattati nel PAICA 2021 (rev. 01). Gli obiettivi e le attività indicate nel PARM 2021 (rev .04) non hanno subito variazioni nella presente revisione.

1.1 Contesto Organizzativo

Villa Serena Srl è così suddivisa:

- R.S.A.: destinata all'assistenza di persone anziane non autosufficienti che necessitano di assistenza medica, infermieristica o riabilitativa, generica o specializzata. La R.S.A. necessita della presenza di un Medico Responsabile per 38 ore settimanali e di un Medico Coadiuvante per 16 ore settimanali. Sono inoltre presenti 16 unità infermieristiche in pianta organica (8 unità distribuite nelle 24h, oltre alla Dirigente Infermieristica e alla Coordinatrice Infermieristica presenti nel turno mattutino), 29 unità di assistenza all'ospite (OTA) in pianta organica (14 nelle 24h), 3 terapisti nelle ore diurne, 4 educatrici, 1 psicologa, 1 assistente sociale e 1 dietista. Rispetto al 2019 la Direzione ha deciso di incrementare le unità OTA nel periodo emergenziale, per garantire sempre il numero di assistenti previsto dalla normativa vigente, mantenere l'elevato livello di assistenza offerto da Villa Serena, non lasciare mai in sottonumero il personale già sottoposto a un forte stress fisico e psicologico, in un periodo in cui gli operatori sanitari sono molto richiesti e c'è una forte concorrenza, soprattutto da parte del settore pubblico.

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT		5 di 15
	VILLA SERENA SRL	REV.05	29/06/2021

- CDR (Casa di Riposo): la CDR ospita persone autosufficienti o parzialmente autosufficienti o in attesa di ingresso in RSA. Non è richiesta la presenza del personale medico, ma è comunque sempre presente il personale infermieristico ed un medico "Supervisore della non autosufficienza" tre volte a settimana, oltre ai MMG che accedono quotidianamente alla struttura.

Il reparto oggetto del presente PARM è la RSA, la cui capacità ricettiva in regime di accreditamento dalla Regione Lazio con Decreto del Commissario ad acta U00029 del 12/02/2014 è di 80 posti letto, di cui 40 in mantenimento A e 40 in mantenimento B.

Al 31/12/2020 i degenti in RSA erano 55 e in Casa di Riposo 68.

DATI ATTIVITA' RSA	
POSTI TOTALI	80
Posti letto totali Mantenimento A	40
Posti letto totali Mantenimento B	40
Posti letto occupati Mantenimento A	26
Posti letto occupati Mantenimento B	29

1.2 Descrizione degli eventi avversi/eventi sentinella/*near miss* dell'ultimo triennio

Nella gestione del rischio clinico, la corretta definizione della tipologia di evento è fondamentale per il corretto svolgimento delle operazioni di analisi e la progettazione degli interventi di miglioramento.

La stesura del presente documento, prende le mosse da una valutazione orientativa dei rischi clinici presenti, sulla base dell'analisi dei dati statistici disponibili nel periodo 2018 - 2020.

Dal 2018 l'analisi documentale ha permesso di rilevare una prevalenza di criticità sostanzialmente correlate a: LESIONI DA DECUBITO, CADUTE DEL PAZIENTE, SINDROME DA IMMOBILIZZAZIONE, INFEZIONI DA CATETERISMO VESCICALE, RISCHIO INFETTIVO (GENERICO), RISCHIO ALIMENTARE e RISCHIO FARMACI.

Nel 2020 il personale medico e paramedico ha registrato il verificarsi di eventi avversi, di eventi sentinella e dei *near miss*, compilando il modulo sanitario MS.36 "Eventi avversi-*near miss*" rev.05. Si è poi provveduto ad una puntuale raccolta dati riguardanti il verificarsi degli eventi, con l'utilizzo del modulo MS.35 rev.00, aggiornato mensilmente.

DATI ATTIVITA' CDR	
Posti letto totali	140
Posti letto occupati	68

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT											6 di 15	
	VILLA SERENA SRL											REV.05	29/06/2021

Anno	Lesioni da decubito		Cadute Ospiti		Cateterismo vescicale		Rischio infettivo		Sindrome da immobilizzazione		Rischio alimentare		Rischio farmaci	
	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella
2018	28	0	22	1	28	0	49	0	7	0	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.
2019	10	0	13	1	16	0	34	1	11 (6 in struttura)	0	1	0	0	0
2020	13	0	27	3	19	0	82	7	10 in struttura	0	0	0	1	0

Il paragone con gli anni passati deve necessariamente essere effettuato alla luce dell'emergenza sanitaria mondiale che stiamo vivendo. In particolare, il numero di eventi avversi da rischio infettivo è sensibilmente aumentato rispetto al 2019 e al 2018 e, conseguentemente alle procedure di isolamento dei positivi al Covid-19, sono aumentati anche le lesioni da decubito, le sindromi da immobilizzazione verificatisi in struttura e le cadute (causate in alcuni casi da crisi ipotensive che hanno preceduto le diagnosi di Covid-19).

Anche in merito agli eventi sentinella è necessario tenere conto della pandemia da *coronavirus*, che spiega i numeri maggiori rispetto agli anni precedenti di riferimento.

Nel 2020 si sono registrati regolarmente anche i *near miss*:

Anno	Lesioni da decubito	Cadute Ospiti	Cateterismo vescicale	Rischio infettivo	Sindrome da immobilizzazione	Rischio alimentare	Rischio farmaci
2018	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.	N.D.
2019 (da ottobre)	0	5	0	0	0	1	0
2020	0	2	1	2	0	1	0

Legenda:

EVENTO AVVERSO: Evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile.

EVENTO SENTINELLA: Evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia degli ospiti nei confronti di Villa Serena.

NEAR MISS: Evento che avrebbe potuto determinare conseguenze avverse che invece non sono avvenute. L'evento avverso non avviene perché viene rilevato in anticipo l'errore o grazie a coincidenze fortunate. Il *near miss* è un evento a tutti gli effetti ed è indistinguibile da quelli che determinano danni al paziente se non fosse per le conseguenze negative che nel *near miss* sono assenti.

N.D.: Dato non disponibile in forma aggregata.

Nel 2020 non si sono verificati casi di eventi avversi per i quali sono state presentate richieste di risarcimento alla Struttura.

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT		7 di 15
	VILLA SERENA SRL	REV.05	29/06/2021

1.3 Descrizione della posizione assicurativa

Assicurazione: Unipol SAI n. 164470056/2 (scadenza 30/04/2021)

Copertura: RCT/O (Responsabilità Civile Terzi e Ospedaliera)

Massimale al 31/12/2020: 2.000.000 Euro

1.4 Resoconto delle attività del PARM precedente

Le Istruzioni Operative Sanitarie specifiche sulla prevenzione e gestione del rischio clinico, sono state tutte confermate. Alcune sono state oggetto di revisione. Di seguito un elenco esaustivo sulle IOS attualmente in vigore e il relativo numero di revisione:

IOS.08 Prevenzione cadute e fragilità (Rev. 06)

IOS.16 Preparazione e somministrazione farmaci (rev.07)

IOS.21 Cateterismo vescicale (Rev. 06)

IOS.27 Disposizioni uso DPI – Covid-19 (Rev.03)

IOS.33 Sindrome da immobilizzazione (Rev. 05)

IOS.37 Sorveglianza attiva – Caso sospetto/Caso confermato Covid-19 (rev.02)

IOS.40 Igiene delle mani (rev.00)

IOS.48 Prevenzione e gestione rischio infettivo (Rev. 01) (sulla base degli studi della ASL Brescia – Ottobre 2015)

IOS.49 Prevenzione lesioni da decubito (Rev. 00) (sulla base dell'analogo documento pubblicato dalla ASL Viterbo – 01/03/2013)

IOS.52 Gestione infermieristica della PEG (rev.00)

IOS.53 Idratazione (rev.00)

IOS.55 Nutrizione enterale (rev.00)

IOS.60 Trattamento della malnutrizione nell'anziano (rev.00)

IOS.61 Informazioni sul buon uso degli antibiotici

Resoconto sul raggiungimento degli obiettivi stabiliti nel PARM 2020

Nel PARM 2020 erano stati stabiliti i seguenti obiettivi:

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.
3. Monitoraggio sistematico e contenimento degli eventi avversi.

Con la revisione 03 del 08/04/2020 del PARM, era stato aggiunto un quarto obiettivo:

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT		8 di 15
	VILLA SERENA SRL	REV.05	29/06/2021

4. Prevenire la diffusione del contagio da *coronavirus*.

Le modalità adottate per il raggiungimento degli obiettivi sono riportate di seguito:

1. *Diffondere la cultura della sicurezza delle cure.*

Attività: Organizzazione corsi di formazione

Lo stato emergenziale iniziato a febbraio 2020 e protrattosi per tutto l'anno, ha comportato una riorganizzazione del Piano Formativo. Per il raggiungimento di questo obiettivo sono stati quindi programmati ed effettuati i seguenti corsi di formazione, rivolti agli infermieri e agli OTA della RSA:

- (1) Corso FAD ISS: "Emergenza sanitaria da nuovo *coronavirus* – preparazione e contrasto" (aprile 2020)
- (2) Addestramento procedure Covid-19, corretto uso DPI, gestione ROT (novembre 2020)

La Direzione Sanitaria ritiene che, nonostante le difficoltà oggettive riscontrate per l'organizzazione e l'erogazione di corsi di formazione a distanza e/o in presenza nel rispetto del necessario distanziamento sociale, i due corsi realizzati siano stati efficaci. Non è stata effettuata la formazione sulla "Somministrazione farmaci", sulla "Modalità di gestione degli eventi avversi" e "Prevenzione e gestione del rischio infettivo": tali corsi vengono programmati per il 2021.

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/sentinella.*

Attività 1: monitoraggio semestrale sul controllo della completezza della cartella clinica/PAP.

Al 31/12/2020, da un'analisi a campione delle cartelle cliniche sono emerse delle difficoltà da parte del personale nel rispetto dei tempi di compilazione delle cartelle, principalmente nella somministrazione delle scale di valutazione (ADL, MMSE, scala del dolore, Barthel, ecc.).

Al contrario, si è evidenziato che nell'apertura dei 33 PAP si è sempre rispettata la normativa che obbliga l'equipe multidisciplinare ad aprire il Piano di Assistenza Personalizzato entro 15 giorni dall'ingresso dell'ospite in Struttura.

La Direzione Sanitaria ritiene che l'implementazione della Cartella Clinica Elettronica, introdotta in RSA a gennaio 2019, con il coinvolgimento di tutto il personale sanitario e dei medici di base, abbia portato ad un deciso miglioramento nella stesura e gestione dei PAP, mentre risulta evidente la necessità di una maggiore attenzione nel rispettare i tempi di somministrazione delle scale di valutazione al paziente. L'innovazione tecnologica della Cartella Clinica Elettronica si è rivelata essenziale durante l'emergenza, come testimoniato dai MMG e dal personale ASL che l'hanno usata e molto apprezzata in termini di efficienza, velocità, sicurezza e comodità di utilizzo da remoto.

Attività 2: Audit organizzativi di Sistema: metodo di valutazione dei processi organizzativi di supporto all'attività sanitaria finalizzato all'individuazione delle criticità emerse con le relative azioni di miglioramento ed alla loro conseguente introduzione nella pratica professionale.

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT									9 di 15	
	VILLA SERENA SRL									REV.05	29/06/2021

Nell'ambito del Sistema di Gestione Qualità, nel 2020 è stato programmato e regolarmente effettuato un ciclo completo di audit. Un ulteriore ciclo ha riguardato i reparti RSA e Casa di Riposo. In entrambi i casi sono stati valutati anche gli indicatori descritti nel PARM.

3. Monitoraggio sistematico e contenimento degli eventi avversi.

Attività 1: Utilizzo di un sistema interno di raccolta dati sugli eventi sentinella e gli eventi avversi correlati alle prestazioni sanitarie

Nel 2020 sono stati regolarmente segnalati gli eventi avversi, gli eventi sentinella e i *near miss* attraverso l'uso del modulo MS.36 "Eventi avversi-*near miss*" ed è stato regolarmente aggiornato il modulo MS.35 "Monitoraggio rischi clinici" per facilitare la raccolta e l'elaborazione dei dati.

Anno 2020:

Mese	Lesioni da decubito (in corso di degenza)		Cadute ospiti		Cateterismo vescicale (infezione da)		Rischio infettivo		Sindrome da immobilizzazione		Rischio farmaci		Rischio alimentare	
	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella	Eventi avversi	Eventi sentinella
Gennaio	0	0	2	0	6	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Febbraio	0	0	2	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Marzo	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0
Aprile	2	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Maggio	2	0	3	2	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
Giugno	3	0	1	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0
Luglio	0	0	1	0	1	0	7	0	0	0	0	0	0	0
Agosto	0	0	2	0	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0
Settembre	0	0	2	0	0	0	3	0	1	0	0	0	0	0
Ottobre	0	0	5	1	1	0	7	0	3	0	0	0	0	0
Novembre	5	0	2	0	1	0	46	7	3	0	0	0	0	0
Dicembre	1	0	1	0	5	0	9	0	0	0	0	0	0	0
Totali	13	0	27	3	19	0	82	7	10	0	0	0	1	0

Di seguito si riporta il risultato del monitoraggio dei *near miss*:

Gennaio: 1 *near miss* caduta

Marzo: 4 *near miss* caduta; 1 caterismo vescicale; 1 alimentazione; 1 infezione

Maggio: 1 infezione

In totale sono stati registrati 9 *near miss*.

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT										10 di 15		
	VILLA SERENA SRL										REV.05		29/06/2021

Il metodo di raccolta dati è risultato efficace. La Direzione dispone che anche nel 2021 vengano raccolti i dati come fatto nel 2020.

Attività 2: Briefing tra i responsabili di reparto, Caposala e la Direzione

Nel 2020 sono state effettuate una media di circa 2 riunioni di equipe al mese verbalizzate tra la Direzione Sanitaria e il personale della RSA, principalmente riguardanti la stesura dei PAP degli ospiti. Il totale delle riunioni effettuate è stato di 21.

L'obiettivo di 12 riunioni totali nel corso dell'anno è stato, quindi, centrato, mentre necessita di miglioramento la stesura dei verbali che risultano non sempre esaustivi nella descrizione degli argomenti trattati.

Attività 3: Monitoraggio annuale degli eventi avversi e eventi sentinella verificatisi e registrati

Eventi avversi (N. eventi avversi 2020/N. eventi avversi 2019; standard atteso: <-80%)

Anno	Lesioni da decubito		Cadute Ospiti		Cateterismo vescicale		Rischio infettivo		Sindrome da immobilizzazione		Rischio farmaci		Rischio alimentare	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
	10	13	13	27	16	19	34	82	11 (6 in struttura)	10 (in struttura)	1	0	0	1
	+30%		+107%		+19%		+141%		+67%		0%		+100%	

Paragonando i dati raccolti nel 2020 con quelli del 2019, si riscontra un incremento generale degli eventi avversi registrati. Se, da un lato, nel 2020 la raccolta dati è stata più puntuale ed approfondita, dall'altro la pandemia da SARS-CoV-2 ha determinato un aumento di casi di lesioni da decubito, di sindromi da immobilizzazione e di cadute, oltre chiaramente a un importante aumento dei casi di infezione.

Eventi sentinella (N. eventi sentinella 2020/N. eventi sentinella 2019; standard atteso: <100%)

Anno	Lesioni da decubito		Cadute Ospiti		Cateterismo vescicale		Rischio infettivo		Sindrome da immobilizzazione		Rischio alimentare		Rischio farmaci	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
	0	0	1	3	0	0	1	7	0	0	0	0	0	0
	0%		+200%		0%		+600%		0%		0%		0%	

Anche riguardo agli eventi sentinella sul rischio infettivo vale quanto indicato per gli eventi avversi. In merito ad essi e alle 3 cadute ospiti, la Direzione ritiene valide le soluzioni messe in atto per contrastare le conseguenze dell'evento e fare in modo che non si ripeta di nuovo.

4. Prevenire la diffusione del contagio da *coronavirus*

A partire da marzo 2020 si è provveduto alla registrazione settimanale del numero di casi sospetti o conclamati di Covid-19 nel reparto RSA. Per tutto il periodo definito come "la prima ondata" di casi in Italia, Villa Serena non ha registrato alcun positivo, a dimostrazione

dell'efficacia delle attività di prevenzione messe in atto. Tra la prima settimana di novembre e la prima di dicembre si è invece registrata una diffusione importante del contagio che ha portato a contare in totale 55 casi positivi sintomatici, sottoposti a terapia, confermati dal tampone molecolare. Ulteriori 12 ospiti sono risultati positivi al SARS-CoV-2 ma asintomatici e, quindi, non sottoposti a terapia e non conteggiati tra gli eventi avversi. Al 31/12/2020, data di riferimento del presente Piano Annuale di Risk Management, non tutti i casi di positività si sono ancora risolti.

2. Matrice delle responsabilità del PARM

La realizzazione del PARM riconosce sempre cinque tipologie di figure professionali coinvolte. Inoltre per ogni specifica attività deve sempre essere individuata la responsabilità dell'esecuzione.

La Direzione Aziendale deve costantemente garantire il proprio impegno a fornire al Risk Manager ed a tutta l'organizzazione, le risorse e le necessarie direttive (come ad esempio la definizione di specifici obiettivi di budget) per la concreta realizzazione delle attività in esso previste.

Azione	Medico Responsabile RSA	Dirigente Infermieristico	Amministratore Delegato	Personale sanitario	Referente Qualità
Redazione PARM e proposta di delibera	R	C	C	I	C
Adozione PARM con delibera	I	I	R	I	I
Messa a disposizione delle risorse	C	C	R	I	I
Monitoraggio obiettivi PARM	R	R	C	C	R

Legenda:

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato

Nella specifica realtà di Villa Serena Srl il Risk Manager è il Medico Responsabile della RSA.

3. Obiettivi per il 2021

Nel recepire le Linee Guida Regionali per l'elaborazione del PARM (Decreto del Commissario Ad Acta del 4.11.2016 n. U00328 Approvazione delle "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management – PARM"), sono stati identificati e ritenuti prioritari i seguenti obiettivi strategici per l'anno 2021:

1. Diffondere la cultura della sicurezza delle cure.

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT		12 di 15
	VILLA SERENA SRL		REV.05 29/06/2021

2. Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate.
3. Monitoraggio sistematico e contenimento degli eventi avversi.
4. Prevenire la diffusione del contagio da *coronavirus*.

4. Attività e matrice delle responsabilità

OBIETTIVO 1): Diffondere la cultura della sicurezza delle cure					
ATTIVITÀ: ORGANIZZAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE					
L'attivazione dei corsi di formazione è mirata alla riduzione degli errori e alla gestione del rischio clinico in quanto consente di aumentare la sicurezza del paziente, l'efficienza e la qualità del sistema, permettendo di ridurre anche i costi aggiuntivi derivanti da errori. Allo scopo di implementare la diffusione della cultura della sicurezza delle cure, è necessario acquisire conoscenze e metodi specifici che aiutino gli operatori sanitari a migliorare le pratiche di lavoro ed il rapporto con i pazienti. Nello specifico sono in programma i seguenti corsi di formazione aziendale:					
<ul style="list-style-type: none"> - Modalità di gestione degli eventi avversi - Somministrazione farmaci - Corretta identificazione, gestione e prevenzione dei rischi di tipo sanitario - Gestione delle lesioni da decubito - Gestione del rischio infettivo 					
INDICATORI: n. edizioni svolte/n. di edizioni programmate					
STANDARD: 100% n. edizioni svolte entro il 31/12/2021					
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ					
AZIONE	RISK MANAGER	AMMINISTRATORE DELEGATO	DIRIGENTE INFERMIERISTICO	PERSONALE SANITARIO	REFERENTE QUALITÀ
Progettazione dei corsi	R	C	R	I	C
Organizzazione dei corsi	R	I	R	I	C
Frequenzazione del personale coinvolto ai corsi	I	C	R	R	I
Monitoraggio e registrazione delle competenze	R	I	R	I	R

OBIETTIVO 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/sentinella.					
ATTIVITÀ 1: MONITORAGGIO SEMESTRALE SUL CONTROLLO DELLA COMPLETEZZA DELLA CARTELLA CLINICA/PAP: il monitoraggio riguarda nello specifico il controllo della completezza delle cartelle cliniche degli ospiti e dei Piani di Assistenza Personalizzati.					
INDICATORI: N. Cartelle Cliniche complete/N. Cartelle Cliniche esaminate. N. PAP completi /N. PAP esaminati					
STANDARD: N. Cartelle Cliniche complete/N. Cartelle Cliniche esaminate: >90% N. PAP completi /N. PAP esaminati: >90%					
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ					
AZIONE	RISK	AMMINISTRATORE	DIRIGENTE	PERSONALE	REFERENTE



PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT

13 di 15

VILLA SERENA SRL

REV.05

29/06/2021

	MANAGER	DELEGATO	INFERMIERISTICO	SANITARIO	QUALITÀ
Controllo completezza delle cartelle	R	I	C	C	I
Trasferimento dati al RGQ	I	I	R	I	C
Esecuzione del monitoraggio	I	I	I	I	R

ATTIVITÀ 2: AUDIT DI SISTEMA: metodo di valutazione dei processi organizzativi di supporto all'attività sanitaria finalizzato all'individuazione delle criticità emerse con le relative azioni di miglioramento ed alla loro conseguente introduzione nella pratica professionale.

INDICATORI: N. Audit effettuati/N. Audit programmati Valore atteso: 100%

STANDARD: Esecuzione di almeno un audit sui processi socio sanitari entro il 30/09/2021

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

AZIONE	RISK MANAGER	AMMINISTRATORE DELEGATO	DIRIGENTE INFERMIERISTICO	PERSONALE SANITARIO	REFERENTE QUALITÀ
Progettazione dell'attività	C	I	I	I	R
Esecuzione dell'attività	C	I	C	C	R
Definizione delle Azioni di Miglioramento	C	R	C	I	I
Applicazione delle azioni di miglioramento	R	C	R	R	I
Monitoraggio azioni di miglioramento	R	C	C	C	R

OBIETTIVO 3): Raccolta dati sul verificarsi di eventi avversi, eventi sentinella e *near miss*.

ATTIVITÀ 1: Raccolta sistematica dei dati attraverso l'utilizzo del modulo MS.35.

INDICATORI: Aggiornamento ed uso sistematico del modulo MS.35

STANDARD: Raccolta dati mensile

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

AZIONE	RISK MANAGER	AMMINISTRATORE DELEGATO	DIRIGENTE INFERMIERISTICO	PERSONALE SANITARIO	REFERENTE QUALITÀ
Raccolta dati	R	I	R	C	C
Trasferimento dati al RGQ	I	I	R	I	C
Compilazione modulo MS.35	I	I	C	I	R

ATTIVITÀ 2: Briefing tra i responsabili di reparto, Caposala e la Direzione

INDICATORI: N. riunioni/12 mesi

STANDARD: 100% (una riunione al mese)

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

AZIONE	RISK MANAGER	AMMINISTRATORE DELEGATO	DIRIGENTE INFERMIERISTICO	PERSONALE SANITARIO	REFERENTE QUALITÀ
Organizzazione e	R	I	R	C	I

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT			14 di 15
	VILLA SERENA SRL			REV.05 29/06/2021

convocazione riunioni					
Esecuzione dell'attività	R	I	R	R	I
Verbalizzazione esiti	R	I	R	I	I

ATTIVITÀ 3: Monitoraggio annuale degli eventi avversi, eventi sentinella e <i>near miss</i> verificatisi e registrati					
INDICATORI: N. eventi avversi 2021/N. eventi avversi 2020; N. eventi sentinella 2021/N. eventi sentinella 2020; N. <i>near miss</i> 2021/N. <i>near miss</i> 2020					
STANDARD: Eventi avversi 2021/2020: <80%; eventi sentinella 2021/2020: <100%; <i>near miss</i> : <80%					
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ					
AZIONE	RISK MANAGER	AMMINISTRATORE DELEGATO	DIRIGENTE INFERMIERISTICO	PERSONALE SANITARIO	REFERENTE QUALITÀ
Analisi annuale dei dati raccolti su MS.35	R	I	I	I	C
Registrazione esiti nel PARM 2021	R	I	I	I	C

OBIETTIVO 4): Prevenire la diffusione del contagio da <i>coronavirus</i> tra gli ospiti					
ATTIVITÀ 1: monitorare settimanalmente l'insorgenza di nuovi casi sospetti o conclamati tra gli ospiti					
INDICATORI: N° di nuovi casi sospetti o conclamati (ospiti)/N° ospiti degenti					
STANDARD: nessun caso conclamato di infezione da SARS-CoV-2 tra gli ospiti					
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ					
AZIONE	RISK MANAGER	AMMINISTRATORE DELEGATO	DIRIGENTE INFERMIERISTICO	PERSONALE SANITARIO	REFERENTE QUALITÀ
Raccolta dati	R	I	R	C	C
Trasferimento dati al RGQ	I	I	R	I	C

ATTIVITÀ 2: effettuare la vaccinazione anti-Covid-19 agli ospiti degenti					
INDICATORI: N° di ospiti vaccinati/N° ospiti totali che non hanno contratto la malattia (monitoraggio mensile)					
STANDARD: 90%					
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ					
AZIONE	RISK MANAGER	AMMINISTRATORE DELEGATO	DIRIGENTE INFERMIERISTICO	PERSONALE SANITARIO	REFERENTE QUALITÀ
Vaccinazione degli ospiti	R	I	R	C	C
Trasferimento dati al RGQ	I	I	R	I	C

	PIANO ANNUALE RISK MANAGEMENT		15 di 15
	VILLA SERENA SRL	REV.05	29/06/2021

5. Modalità di diffusione del PARM

Al fine di consentire un più agevole monitoraggio degli adempimenti previsti dalla L.24/17 da parte degli organismi di controllo nazionale, il PARM viene pubblicato nella sezione “Società trasparente” del sito aziendale di Villa Serena (www.villaserenarsa.eu). Inoltre, per facilitare il corretto svolgimento di tutte le attività previste dal PARM e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, la diffusione della conoscenza del documento sarà cura della Direzione Aziendale e sarà realizzata attraverso l’invio del PARM a tutti i soggetti interessati.

6. Riferimenti normativi

- Decreto del Commissario ad Acta 4 novembre 2016, n. U00328 Approvazione delle "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)".
- Delibera del Consiglio dei Ministri del 21 marzo 2013.
- Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella. Documento di indirizzo elaborato dal gruppo di lavoro istituito dalla Determina n. G14486 del 24/11/2015 recante “Costituzione di Gruppi di lavoro telematici in materia di Rischio Clinico” – Regione Lazio.
- Legge n.24 del 08 marzo 2017 “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita e in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”.
- Determinazione n. G00164 dell’11/01/2019 Approvazione ed adozione del documento recante “Le linee guida per l’elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)”.
- Nota Regione Lazio prot. n° 884417 del 15/10/2020 “Comunicazioni relative all’elaborazione del PARM 2021”.
- Piano di Intervento Regionale sull’igiene delle Mani (PIRIM), emesso il 19/02/2021 dal Centro Regionale Rischio Clinico.