



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

**ASL
FROSINONE**



**REGIONE
LAZIO**

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI FROSINONE

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT – GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO ANNO 2020

UOC MEDICINA LEGALE E RISCHIO CLINICO
DIRETTORE dr. PAOLO STRACCAMORE

INDICE

1. Premessa	pag. 3
1.1 Contesto Organizzativo	pag. 3
1.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati	pag. 8
1.3 Descrizione della posizione assicurativa	pag. 8
1.4 Resoconto delle attività del PARM precedente	pag. 9
2. Matrice delle responsabilità del PARM	pag. 12
3. Obiettivi	pag. 13
4. Attività PARM 2020	pag. 14
5. Modalità di diffusione del PARM	pag. 16
6. Riferimenti normativi	pag. 17
7. Bibliografia e Sitografia	pag. 18

1. PREMESSA

Il tema della sicurezza, intesa come salvaguardia dello stato di salute di operatori e pazienti è uno degli aspetti determinanti la qualità dell'assistenza erogata. Sicurezza nelle cure corrisponde a sicurezza per il paziente e questo è uno degli obiettivi prioritari del Servizio Sanitario Nazionale. La sicurezza del paziente si colloca nella prospettiva di un complessivo miglioramento della qualità ed essa dipende da molte interazioni, quali ad esempio il grado di razionalità nell'uso delle risorse disponibili, le competenze nel governo delle innovazioni biomediche e di gestione del rischio, nonché la capacità di indirizzare i comportamenti professionali degli operatori verso scelte diagnostico-terapeutiche corrette, efficaci e basate sull'evidenza. La sicurezza deve essere supportata dall'adozione di pratiche di governo clinico che consentano di porre al centro della programmazione e gestione dei servizi sanitari i bisogni dei cittadini. Del resto il Sistema Sanitario è un sistema molto complesso e al suo interno agiscono fattori eterogenei e dinamici, basti pensare alla molteplicità di competenze professionali e tecniche che entrano in gioco nella fase assistenziale, al rapporto tra i diversi ruoli professionali e all'importanza che assume la comunicazione tra professionisti che posseggono competenze specialistiche e formazione diversa. Come in un'orchestra composta da più strumenti, tutti gli elementi devono integrarsi e coordinarsi per rispondere in modo adeguato ai bisogni assistenziali del paziente e assicurargli la migliore assistenza possibile. In questo percorso ideale s'inserisce l'errore, la cui manifestazione procura l'evento avverso. Le politiche di gestione del rischio sono volte sia alla prevenzione degli errori evitabili che alla minimizzazione degli effetti dannosi sul paziente, qualora il rischio non possa essere eliminato, per arrivare alla garanzia della sicurezza dei pazienti. Ridurre il rischio in un'organizzazione significa ridurre numericamente l'incidenza di eventi avversi ed eventi sentinella, vuol dire sinteticamente ridurre il numero dei sinistri e la conseguente perdita economica da parte dell'organizzazione.

1.1 Contesto organizzativo

Nella nostra Azienda sono attive 3 Direzioni di Polo: Polo Unificato A-B (Presidi Ospedalieri di Frosinone ed Alatri; Polo C (Presidio Ospedaliero di Sora), Polo D (Presidio Ospedaliero di Cassino). Oltre alla Direzione Strategica (Direzione Generale, Direzione Sanitaria, Direzione Amministrativa) esistono 7 Dipartimenti (**Dipartimento assistenza primaria e cure intermedie; Dipartimento diagnostica e assistenza farmaceutica; Dipartimento assistenza infermieristica, ostetrica e delle professioni sanitarie tecniche; Dipartimento salute mentale e delle patologie da dipendenza; Dipartimento emergenza ed accettazione; Dipartimento prevenzione; Dipartimento Ospedaliero: dati di produzione – dati strutturali – tabelle**).

L'**Attività Territoriale** è articolata in 4 Distretti Sanitari: Alatri – Anagni; Frosinone; Sora; Cassino. In questi ambiti territoriali sono attive e funzionanti 5 Case della Salute: Pontecorvo , Atina, Ferentino, Ceccano, Ceprano; 2 REMS (Pontecorvo e Ceccano); un Hospice (Isola del Liri).

Il contesto organizzativo, strutturale e funzionale, dell'Azienda ASL di Frosinone viene sintetizzato e descritto dalle seguenti tabelle:

Tabella 1 – Organizzazione dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone

DATI STRUTTURALI forniti dalle Direzioni Sanitarie dei P.P.O.O. della ASL di Frosinone aggiornati al 31/12/2019			
Estensione territoriale	3241,88 Kmq	Popolazione residente	489083
Distretti Sanitari	Distretto A Distretto B Distretto C Distretto D	Presidi Ospedalieri Pubblici	P.O. di Frosinone- Alatri P.O. di Sora P.O. di Cassino
Posti letto ordinari	789	Astanteria/Medicina d'Urgenza	40
		Cardiologia	42
		Chirurgia Generale	114
		Ematologia	14
		Gastroenterologia	19
		Geriatria	34
		Lungodegenza	33
		Malattie Infettive e Tropicali	14
		Medicina Generale	149
		Nefrologia	16
		Neonatologia	8
		Neurochirurgia	6
		Nido	20
		Oncologia	16
		Ortopedia e Traumatologia	57
		Ostetricia e Ginecologia	61
		Otorinolaringoiatria	16
		Pediatria	38
		Pneumologia	10 da attivare P.O. Cassino
		Psichiatria	34
		Terapia Intensiva	20
		Unità Coronarica	14
		Urologia	14
			9 da attivare P.O. Cassino
		UTN	6
		Week Surgery Chirurgia	1
		Week Surgery Ortopedia	2
		Week Surgery ORL	1
Posti letto diurni	59	Servizi Trasfusionali	3
Blocchi Operatori	5	Sale Operatorie	22
Terapie Intensive	4	UTIC	3
DATI DI ATTIVITA' AGGREGATI			
Ricoveri ordinari	28.348	Ricoveri diurni	6.722
Accessi PS	151.511	Neonati o parti	2.074
Branche specialistiche	29	Prestazioni ambulatoriali erogate da presidi pubblici	1.301.794

*Tabella 2 – Dati Strutturali e di attività dei singoli Presidi Ospedalieri dell'ASL di Frosinone
(Polo A-B)*

DATI STRUTTURALI POLO OSPEDALIERO UNIFICATO FROSINONE-ALATRI forniti dalla Direzione Sanitaria di P.O. Frosinone – Alatri aggiornati al 31/12/2019			
Posti letto ordinari	370	Medicina d'Urgenza	20
		Cardiologia	22
		Chirurgia Generale Frosinone	35
		Chirurgia Generale Alatri	18
		Ematologia	14
		Lungodegenza	12
		Malattie Infettive e Tropicali	14
		Medicina Generale Frosinone	40
		Medicina Generale Alatri	29
		Nefrologia	6
		Neonatologia	8
		Neurochirurgia	6
		Nido	20
		Ortopedia e Traumatologia	28
		Ostetricia e Ginecologia	24
		Otorinolaringoiatria	8
		Pediatria Frosinone	8
		Pediatria Alatri	12
		Psichiatria	10
		Terapia Intensiva	6
		Unità Coronarica	6
		Urologia	14
		UTN	6
		Week Surgery Chirurgia	1
		Week Surgery Ortopedia	2
		Week Surgery ORL	1
Posti letto diurni	Totali : 24 -Day Hospital 10 -Day Surgery 14	Servizi Trasfusionali	1
Blocchi Operatori	3	Sale Operatorie	12
Terapie Intensive	1	UTIC	1
Ricoveri ordinari	13.524	Ricoveri diurni	2.822
Accessi PS	76.829	Neonati o parti	806

Tabella 3 – Dati Strutturali e di attività dei singoli Presidi Ospedalieri dell'ASL di Frosinone (PoloC)

DATI STRUTTURALI POLO OSPEDALIERO SORA forniti dalla Direzione Sanitaria di P.O. Sora aggiornati al 31/12/2019			
Posti letto ordinari	170	Cardiologia	12 attivi 8
		Chirurgia Generale	30
		Chirurgia Oncologica	Inclusi nei letti della Chirurgia Generale
		Lungodegenza	21
		Medicina Generale	54 tot. attivi 40
		Neonatologia	2 (non attivi)
		Oncologia	16
		Ortopedia e Traumatologia	20 tot. attivi 14
		Ostetricia e Ginecologia	15
		Pediatria	8
		Psichiatria	16 tot. attivi 8
		PS Medicina d'Urgenza	10 (non attivi)
		Terapia Intensiva	6
		Unità Coronarica	4
Posti letto diurni	Totali : 17 -Day Hospital Multispec. 8 -Day Surgery Multispec. 6 -SPDC 3	Servizi Trasfusionali	1
Blocchi Operatori	1	Sale Operatorie	4
Terapie Intensive	1	UTIC	1
Ricoveri ordinari	6.226	Ricoveri diurni	2.716
Accessi PS	30.869	Neonati o parti	728

Tabella 4 – Dati Strutturali e di attività dei singoli Presidi Ospedalieri dell'ASL di Frosinone (PoloD)

DATI STRUTTURALI POLO OSPEDALIERO CASSINO forniti dalla Direzione Sanitaria di P.O. Cassino aggiornati al 31/12/2019			
Posti letto ordinari	249	Medicina d'Urgenza	20
		Cardiologia	12
		Chirurgia Generale	31
		Gastroenterologia	19
		Geriatria	34
		Medicina Generale	40
		Nefrologia	10
		Ortopedia e Traumatologia	15
		Ostetricia e Ginecologia	22
		Otorinolaringoiatria	8
		Pediatria	10
		Pneumologia	10 (da attivare)
		Psichiatria	16
		Terapia Intensiva	8
		Unità Coronarica	4
		Urologia	9 (da attivare)
Posti letto diurni	Totali : 18 -Day Hospital 8 -Day Surgery 8 -SPDC 2	Servizi Trasfusionali	1
Blocchi Operatori	1	Sale Operatorie	6
Terapie Intensive	1	UTIC	1
Ricoveri ordinari	8.598	Ricoveri diurni	1.184
Accessi PS	43.813	Neonati o parti	540

Tabella 5– Dati attività ambulatoriali

DATI ATTIVITÀ AMBULATORIALI forniti dalla Segreteria CUP aggiornati al 31/12/2019			
Branche Specialistiche	29	Prestazioni Ambulatoriali erogate	1.301.794

1.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati

Tabella 6– Eventi segnalati nel 2019 (ai sensi dell’art. 2, comma 5 della L.24/17)

EVENTI AVVERSI TOTALI INSERITI NEL SISTEMA LAZIOCREA RIFERITI ALL’ANNO 2019 N. 92				
Tipo di evento	N. (e % sul totale degli eventi)	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near Miss	34 (36%)	Procedure/comunicazione 80% Organizzativi 20%	Implementazione procedure 80% Organizzative 20%	Report da Direzioni Sanitarie di Polo 100%
Eventi Avversi	55 (59%)	Procedure/comunicazione 100%	Implementazione procedure 100%	Report da Direzioni Sanitarie di Polo 100%
Eventi Sentinella	3 (3,2%)	Procedure/Comunicazione 100%	Implementazione procedure 100%	Report da Direzioni Sanitarie di Polo 100%

Tabella 7 – Sinistrosità e risarcimenti erogati nell’ultimo quinquennio(ai sensi dell’art. 4, comma 3, della L.24/17)

Anno	N.Sinistri	Risarcimenti erogati
2015	47	2.922.506,50
2016	66	8.210.879,39
2017	71	3.283.345,42
2018	50	5.284.304,34
2019	22	6.709.881,98
Totale	256	26.410.917,6

1.3 Descrizione della posizione assicurativa

La ASL di Frosinone ha risarcito i danni da responsabilità professionale in regime di “autoassicurazione”, cioè pagamento in proprio dei danni, dal 30/06/2013 (data di cessazione dell’ultima copertura assicurativa) al 13/11/2018. Dal 14/11/2018 è attiva copertura assicurativa come riportato nella tabella seguente.

Tabella 8 – Posizione Assicurativa

Anno	Polizza(Scadenza)	Compagnia Assicurativa	Premio annuo	Franchigia	BroKeraggio
2018	14/11/2019	Am Trust International Underwriters	€ 3.789.750,00	€ 250.000,00	-
2019	14/11/2020	Am Trust International Underwriters	€ 3.789.750,00	€ 250.000,00	-

1.4 Resoconto delle attività del PARM precedente

Tabella 9 – Resoconto attività obiettivi PARM 2019

Obiettivo A) “ Diffondere la cultura della sicurezza delle cure “		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Corso di formazione “Principi generali di gestione del Rischio Clinico”	SI	50% 1° edizione del corso il 23-09-2019 con n. 85 partecipanti
Corso di formazione “Corretta metodica di acquisizione del consenso informato “	NO	50% 1° edizione del corso il 12/12/2018 con n.74 partecipanti la 2° edizione non si è svolta per problematiche logistico-organizzative
Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 6 “ Prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto “ come da indicazione determina regionale n. G09765 del 31/07/2018	SI	Approvata con delibera n. 1999 del 06-11-2019

Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 9 “ Prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici / apparecchi elettromedicali “ come da indicazione del CRRC	NO	In corso di elaborazione
Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 12 “ Prevenzione degli errori in terapia con farmaci look-like/ sound-like “ come da indicazione del CRRC	NO	In corso di elaborazione
Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 13 “ Prevenzione e gestione della caduta del paziente nelle Strutture Sanitarie “ come da indicazione del CRRC	NO	In corso di elaborazione
Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 16 “ Prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso > 2500 gr non correlata a malattia congenita “ come da indicazione determina regionale n. G09765 del 31/07/2018	SI	Approvata con delibera n. 1999 del 06-11-2019

Tabella 10– Resoconto attività obiettivi PARM 2019

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	Realizzata	Stato di attuazione
Briefing periodico con cadenza mensile	SI	Incontri svolti a cadenza trimestrale
Corso di formazione “ Corretta compilazione della Cartella Clinica ”	NO	50% 1° edizione del corso il 17/12/2018 con n. 70 partecipanti la 2° edizione non si è svolta per problematiche logistico-organizzative
Corso di formazione “ Gestione del percorso comunicativo tra personale sanitario e paziente/familiari ”	NO	Difficoltà logistico-organizzative
Corso di formazione “ Prevenzione e gestione delle lesioni da pressione del paziente ospedalizzato ”	NO	Difficoltà logistico-organizzative
Monitoraggio del corretto utilizzo della Scheda Unica di Terapia (SUT) attraverso il controllo a campione sulle cartelle cliniche dei dimessi nel 2019 per singole UOC	SI	

Tabella 11– Resoconto attività obiettivi PARM 2019

Obiettivo C) 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
Progettazione ed esecuzione di almeno due edizioni del corso “Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari”	SI	50% 1° edizione del corso il 30-09-2019 con n. 96 partecipanti
Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 8 “Prevenzione degli atti di violenza a danno degli Operatori Sanitari” come da indicazione determina regionale n. G09765 del 31/07/2018	SI	Approvata con delibera n. 1777 del 13-09-2019

2. MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PARM

REDAZIONE DEL PARM: U.O.C. Medicina Legale e Rischio Clinico, di cui il Risk Manager è il Direttore. Nella redazione del PARM si terrà conto delle precedenti esperienze di Risk Management e delle necessità gestionali, organizzative e formative rappresentate dalle Direzioni di Polo Ospedaliero, dai Distretti e dalle Direzioni Dipartimentali.

ADOZIONE DEL PARM: con proposta di atto deliberativo presentata dal Risk Manager, il PARM sarà adottato dal Direttore Generale dell'A.S.L. di Frosinone.

MONITORAGGIO DEL PARM: Risk Manager, in collaborazione con Direzioni di Polo, Distretto, Dipartimento, per il tramite operativo della U.O.C. Medicina Legale e Rischio Clinico.

Per il **PARM 2020** restano fermi i principi che hanno ispirato la redazione dei precedenti analoghi documenti . Considerando che il PARM dovrà **a)** essere partecipato agli Operatori che saranno poi chiamati ad applicarlo effettivamente, **b)** essere partecipato all'ambiente esterno (Utenza, Associazioni di Assistenza e Volontariato, mass media, Istituzioni, ecc.), si ritiene dover richiamare, in questa sede, le definizioni fondamentali, che renderanno comprensibili anche ai “non addetti ai lavori” il Piano, i suoi obiettivi e le modalità per perseguirli.

Tabella 12– Matrice delle Responsabilità

Azione	Risk Manager	Direttore Generale	Direttore Sanitario	Direttore Amministrativo	Strutture Amministrative e Tecniche di supporto
Redazione PARM e proposta di Deliberazione	R	C	C	C	-
Adozione PARM con Deliberazione	I	R	C	C	-
Monitoraggio PARM	R	I	C	C	C

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

3. OBIETTIVI

In primo luogo sarà attentamente monitorizzata l'applicazione delle direttive aziendali, tutte approvate con Atto Deliberativo, e tutte partecipate al Personale interessato riguardo l'applicazione delle Raccomandazioni Ministeriali dalla n° 1 alla n° 17. Si procederà ad incontri periodici presso le Unità Operative interessate nelle quali, per un verso saranno individuate eventuali criticità, e per altro verso si fornirà un contributo per la soluzione di esse. Questo sarà un punto focale e qualificante per l'attività di Risk Management 2020 nella nostra Azienda, attività peraltro già in essere: sarà potenziata l'attività di Audit e verranno effettuati corsi di formazione rivolti agli Operatori Sanitari dell'Azienda su tematiche inerenti la cultura della sicurezza delle cure.

Gli obiettivi sono, ovviamente quelli indicati dalle Disposizioni Regionali per la redazione del PARM 2020, al fine di migliorare la gestione dei pazienti sotto il profilo della sicurezza e della qualità delle cure.

- Diffondere la cultura della sicurezza delle cure.
- Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate ed il monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi.
- Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle strutture.
- Partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management (purchè sia possibile darne evidenza documentale).

4. ATTIVITA' PARM 2020

Le attività previste per il 2020 sono descritte nelle seguenti tabelle declinate per singoli obiettivi:

Tabella 13–Obiettivi PARM 2020

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure		
ATTIVITA'1 – Progettazione ed esecuzione della 2° edizione del corso “Principi generali di gestione del Rischio Clinico”		
INDICATORE Esecuzione della 2° edizione del corso entro il 31/12/2020 (100%)		
STANDARD SI		
FONTE U.O.C Medicina Legale e Rischio Clinico		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
AZIONE	RISK MANAGER	U.O. FORMAZIONE
Progettazione del corso	R	C
Accreditamento del corso	C	R
Esecuzione del corso	R	I

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

Tabella 14–Obiettivi PARM 2020

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure		
ATTIVITA'2 – Progettazione ed esecuzione della 2° edizione del corso “Corretta metodica di acquisizione del consenso informato”		
INDICATORE Esecuzione della 2° edizione del corso entro il 31/12/2020 (100%)		
STANDARD SI		
FONTE U.O.C Medicina Legale e Rischio Clinico		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
AZIONE	RISK MANAGER	U.O. FORMAZIONE
Progettazione del corso	R	C
Accreditamento del corso	C	R
Esecuzione del corso	R	I

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

Tabella 15–Obiettivi PARM 2020

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure		
ATTIVITA'3 – Progettazione ed esecuzione della 2° edizione del corso “ Corretta compilazione e gestione della Cartella Clinica “		
INDICATORE Esecuzione della 2°d edizione del corso entro il 31/12/2020 (100%)		
STANDARD SI		
FONTE U.O.C Medicina Legale e Rischio Clinico		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
AZIONE	RISK MANAGER	U.O. FORMAZIONE
Progettazione del corso	R	C
Accreditamento del corso	C	R
Esecuzione del corso	R	I

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

Tabella 16–Obiettivi PARM 2020

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure	
ATTIVITA'4 – Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 9 “ Prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici / apparecchi elettromedicali “ come da indicazione del CRRC	
INDICATORE Da realizzarsi entro il 31/12/2020	
STANDARD SI SI	
FONTE U.O.C Medicina Legale e Rischio Clinico	

Tabella 17–Obiettivi PARM 2020

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure	
ATTIVITA'5 – Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 12 “ Prevenzione degli errori in terapia con farmaci look-like/ sound-like “ come da indicazione del CRRC	
INDICATORE Da realizzarsi entro il 31/12/2020	
STANDARD SI SI	
FONTE U.O.C Medicina Legale e Rischio Clinico	

Tabella 18–Obiettivi PARM 2020

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure	
ATTIVITA'6 – Revisione della Procedura Aziendale relativa alla Raccomandazione Ministeriale n° 13 “ Prevenzione e gestione della caduta del paziente nelle Strutture Sanitarie “ come da indicazione del CRRC	
INDICATORE Da realizzarsi entro il 31/12/2020	
STANDARD SI SI	
FONTE U.O.C Medicina Legale e Rischio Clinico	

Tabella 19–Obiettivi PARM 2020

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		
ATTIVITA' 1 – Progettazione ed esecuzione del corso “Gestione del percorso comunicativo tra personale sanitario e paziente/familiari”		
INDICATORE Esecuzione del corso entro il 31/12/2020		
STANDARD SI		
FONTE U.O.C Medicina Legale e Rischio Clinico		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
AZIONE	RISK MANAGER	U.O. FORMAZIONE
Progettazione del corso	R	C
Accreditamento del corso	C	R
Esecuzione del corso	R	I

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

Tabella 20–Obiettivi PARM 2020

Obiettivo C) Favorire un visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle strutture		
ATTIVITA' 1 – Progettazione ed esecuzione della seconda edizione del corso “Prevenzione e gestione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari”		
INDICATORE Esecuzione della seconda edizione del corso entro il 31/12/2020		
STANDARD SI		
FONTE U.O.C Medicina Legale e Rischio Clinico		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
AZIONE	RISK MANAGER	U.O. FORMAZIONE
Progettazione del corso	R	C
Accreditamento del corso	C	R
Esecuzione del corso	R	I

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

4. MODALITA' DIFFUSIONE DEL PARM

Per quanto riguarda la diffusione del PARM, anche al fine di evitare difficoltà di interpretazione e/o di applicazione e per illustrare il suo significato di Strumento di Sicurezza globale, per gli Utenti e per gli Operatori, è previsto fin da ora che il PARM sia:

- Pubblicato sul sito aziendale
- Presentato ai Direttori/Responsabili di Struttura da parte della Direzione Strategica con intervento del Risk Manager
- Presentato alle Organizzazioni Sindacali che operano in Azienda, alle Associazioni più rappresentative per la tutela dei diritti del malato ed al Volontariato, anche attraverso opportune iniziative mediatiche.

5. RIFERIMENTI NORMATIVI

- D.Lgs 502 / 92
- D.P.R. 14/01/97
- D.Lgs 229/99
- D.Lgs. 254/00
- D.Lgs. 81 /08
- D.M.S. del 11.12.99 Istituzione del Sistema Informativo per il Monitoraggio degli errori in Sanità
- Decreto del Commissario *ad acta* 28 maggio 2013, n U00206 “Nuovo atto di indirizzo per l’adozione dell’atto di autonomia aziendale delle Aziende sanitarie della Regione Lazio”
- Determina n.G00164 del 11/01/2019 “Approvazione ed adozione del documento recante le
“Linee Guida per l’elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)”
- D.M. 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 –
- 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, 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”

6. 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
“ Save 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=qualità&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=qualità&menu=sicurezza
8. ISO Norme 9001:2000-e-19011 Joint Commission
9. AHRQ Quality Indicators: Guide to Patient Safety Indicators
<http://www.qualityindicators.ahrq.gov/Default.aspx>