

SRP SAN VALENTINO

**Piano Annuale per
la gestione del
Rischio Sanitario**

2023

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

SOMMARIO

1. La valutazione del rischio sanitario	2
1.1 Contesto organizzativo	3
Contesto Organizzativo	3
1.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi nell'ultimo anno e dei risarcimenti erogati nel periodo gennaio-dicembre 2022.....	4
AZIONI INTRAPRESE	6
PREVENZIONE RISCHIO CADUTE.....	6
DIFFUSIONE DELLA CULTURA DEL RISCHIO: MODULO AUTOMATIZZATO GESTIONE RISCHIO SANITARIO.....	6
RISARCIMENTI EROGATI.....	8
1.3 Descrizione della posizione assicurativa.....	9
1.4 Resoconto delle attività del piano precedente.....	11
1.5 MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PARS.....	12
1.6 OBIETTIVI E ATTIVITA'	14
1.6.1 OBIETTIVI.....	14
1.6.2 ATTIVITÀ.....	15
1.7 MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO	20
1.8 BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI.....	21

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

1. La valutazione del rischio sanitario

Il Ministero della Salute, nell'ambito delle attività di miglioramento continuo della qualità, ha posto come cardine strategico la gestione del rischio clinico e ne ha definito e promosso negli ultimi anni una serie di raccomandazioni a partire dal documento "Risk Management in Sanità: il problema degli errori" del marzo 2004.

Da questo anno, a seguito dell'emanazione del Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale per la gestione del Rischio Sanitario- CRRC del 25 gennaio 2022, la struttura ha unificato, come richiesto, il PARM e PAICA.

La Struttura Residenziale Psichiatrica San Valentino, con la figura del Risk Manager e attraverso le Politiche di risk management e i relativi piani annuali di sviluppo, è orientata a migliorare la sicurezza della pratica clinico-assistenziale e clinico-gestionale a tutela dell'interesse del paziente. Gli Strumenti Operativi (parte integrante e sostanziale del PARS) hanno il fine di analizzare le anomalie di processo e/o di singole azioni per l'adozione di specifici correttivi tendenti al miglioramento continuo dei processi presi in esame.

Il PARS è quindi uno strumento organizzativo e tecnico necessario anche per una corretta valutazione delle modalità di lavoro da parte dei professionisti e degli specifici contesti di lavoro.

La gestione del Rischio Sanitario costituisce un sistema di prevenzione e di contenimento dei possibili effetti dannosi degli errori evitabili in garanzia della sicurezza dei pazienti.

Il PARS si inserisce in una più ampia azione sistemica fatta di valutazione dei principali processi, analisi del rischio, di promozione ed implementazione di linee guida, procedure e istruzioni operative, di finalità informativa e formativa e nella predisposizione di taluni processi decisionali di sistema. Il ruolo di promozione attiva del Risk Manager assume quindi, sempre più, una caratterizzazione strategica, alle dirette dipendenze dell'Alta Direzione aziendale.

La presenza della funzione del Risk Manager non solleva dalle specifiche responsabilità i soggetti formalmente preposti alla gestione dei processi clinico-assistenziali, ma coordina ed armonizza con gli stessi l'intero sistema di governo del rischio. Ogni soggetto aziendale, infatti,

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

svolge un ruolo determinante e di amplificazione nel diffondere con successo la cultura della sicurezza e la conoscenza del rischio.

Anche attraverso il PARS, il Risk Manager fornisce quindi all’Azienda un supporto indispensabile affinché il management possa decidere con consapevolezza, attraverso opportuni strumenti e supporti, con adeguato tempismo e con flessibilità organizzativa.

Inoltre, il PARS, rappresentando l’esplicitazione delle politiche di analisi e prevenzione del rischio, favorisce un confronto aperto, consapevole e trasparente con gli stakeholders.

Le attività che si realizzano anche attraverso il PARS fanno parte delle iniziative aziendali in materia di rischio sanitario e concorrono al perseguimento degli obiettivi di appropriatezza ed economicità/ sostenibilità della gestione aziendale e delle prestazioni assistenziali nonché alla prevenzione del rischio infettivo.

Tutte le strutture aziendali, per quanto di competenza, collaborano con il Risk Manager per la rilevazione e l’elaborazione delle informazioni necessarie per la definizione del PARS.

1.1 Contesto organizzativo

La Struttura San Valentino è una struttura residenziale psichiatrica. Per comprendere meglio la situazione aziendale ed il contesto dal quale si parte per implementare tale piano, si riportano di seguito alcune tabelle riepilogative.

Contesto Organizzativo

	Posti letto privati	Posti letto ordinari SSR
Reparto		
Struttura per trattamenti psichiatrici intensivi territoriali	/	30
Struttura residenziale socio-riabilitativa ad alta intensità assistenziale	/	18
Reparto privati	5	
Totale generale		53

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

Dati di attività			
Giornate di degenza	17.102	Numero di pazienti	385

1.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi nell'ultimo anno e dei risarcimenti erogati nel periodo gennaio-dicembre 2022

Ai sensi dell'articolo 2 comma 5 della Legge 24/2017, tutte le strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private devono predisporre una "relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto l'evento avverso e sulle conseguenti iniziative messe in atto. Detta relazione è pubblicata sul sito internet della struttura sanitaria". Al fine di ottemperare a tale obbligo, viene riportata una tabella riassuntiva e una relazione sintetica che accompagni la tabella in allegato (Tabella 2):

Tabella 2 - Eventi segnalati nel 2021 (art. 2, c. 5 della L. 24/2017)

Tipo evento	N. (e % totale degli eventi)	% di cadute all'interno della categoria di evento	Principali fattori causali /contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near miss	-				Modulo informatizzato di Gestione Rischio Sanitario
Eventi avversi	33	40%	Strutturali(20%) Organizzativo (30%) Non prevenibili (50%)	<ul style="list-style-type: none"> implementazione di nuove funzionalità nel sistema di gestione del rischio sanitario, in particolare relative a: <ul style="list-style-type: none"> - scheda farmaco - PTRP 	Modulo informatizzato di Gestione Rischio Sanitario

Tipo evento	N. (e % totale degli eventi)	% di cadute all'interno della categoria di evento	Principali fattori causali /contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
				<ul style="list-style-type: none"> - affidi • formazione al personale sanitario, in particolare sulle seguenti tematiche: <ul style="list-style-type: none"> - sicurezza delle cure (farmaco) - gestione consenso informato farmaci off-label - gestione eventi avversi - gestione delle ICA - rischio cadute pazienti • attuare le modifiche richieste per la gestione della cartella clinica (STPIT e SRSRH24) 	
Eventi sentinella	-				

La struttura è rivolta al trattamento e riabilitazione dei disturbi psichiatrici. L'analisi puntuale degli eventi avversi ha evidenziato che la maggior parte degli eventi risulta non prevedibile. Tutti gli invii al P.S sono stati effettuati a scopo cautelativo e aderenza al protocollo della struttura e non hanno evidenziato danni o lesioni significative.

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

Nell'ambito degli eventi avversi avvenuti nel periodo si precisa che circa il 15% è relativo ad eventi ripetuti, ovvero avvenuto al medesimo paziente.

AZIONI INTRAPRESE

PREVENZIONE RISCHIO CADUTE

Data la prevalenza dell'evento caduta la struttura ha continuato a porre molta attenzione su questo fenomeno. Dall'analisi dei dati l'evento caduta è diminuito sensibilmente nel corso del tempo (88% dei casi del 2019 al 39% circa nel 2022).

Nel corso di questo periodo la struttura ha messo in atto diverse azioni quali l'introduzione della Scala di Conley, formazione specifica al personale e acquisto di letti a movimentazione verticale. Tali interventi hanno sicuramente influito sulla riduzione delle cadute. E' opportuno anche rilevare che, come descritto nel capitolo relativo all'analisi delle classi di età associate agli eventi avversi (vedere ETA' DEI PAZIENTI, pag 9) i ricoveri hanno interessato persone meno anziane e questo anche può influire sulla riduzione dell'evento caduta. Confrontando i dati del rischio cadute dal 2019 ad oggi le misure sembrano aver prodotto i loro effetti in quanto l'evento caduta si è ridotto in quanto passa dal 88% dei casi del 2019, 65% del 2020 al 37% del 2021.

DIFFUSIONE DELLA CULTURA DEL RISCHIO: MODULO AUTOMATIZZATO GESTIONE RISCHIO SANITARIO

Ai fini del miglioramento dell'efficacia nella gestione del rischio sanitario, la Direzione ha deciso di continuare nell'informatizzazione del modulo di gestione Rischio Sanitario. Tale modulo è integrato nel gestionale di accettazione sanitaria (Winrad), utilizzato già da tutto il personale sanitario interessato. Data l'importanza di tali informazioni, è apparsa fondamentale la gestione di tali dati in maniera sistematica e accessibile facilmente a tutti gli operatori coinvolti (responsabile medico, medici, caposala, infermieri).

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

In linea con quanto stabilito nel 2021 sono state quindi apportate nuove implementazioni al modulo di gestione di Rischio Sanitario, in particolare per la gestione delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) e per del consenso informato.

Questi aggiornamenti hanno consentito, oltre alla registrazione degli eventi avversi, anche quelli relativi agli eventi sentinella e near miss, così come anche le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA). Questo consente quindi anche di alimentare automaticamente il registro degli eventi avversi e delle ICA. Inoltre, l'efficacia di tale azione si manifesta nella possibilità di effettuare stampe, parametrizzabili in funzione di diversi criteri che permettono di generare report periodici.

Nel corso del primo semestre 2022 sono state inoltre apportate nuove implementazione al sistema WINRAD con riguardo alla gestione del consenso informato.

La SRP San Valentino infatti, al fine di ottemperare alle diverse disposizioni indicate nel documento "Documento di indirizzo sul consenso informato" approvato dalla Regione Lazio con la determinazione n. G00642 del 25 gennaio 2022, ha provveduto ad aggiornare le proprie modalità operative per un'efficace gestione del consenso informato. Sono state apportate modifiche al software WINRAD che prevedono nuove informazioni che dovranno essere valorizzate in fase di accettazione del paziente. L'applicativo gestisce infatti nuovi dati che dovranno essere valorizzati in fase di accettazione del paziente. In particolare, è importante infatti capire se il paziente da ricoverare abbia un tutore o sia assistito da un amministratore di sostegno. Inoltre, con riferimento all'amministratore di sostegno, è bene rilevare che è importante verificare quali sono i poteri di rappresentanza in tema di salute dello stesso. Si possono infatti presentare le seguenti 2 situazioni:

- rappresentanza esclusiva per le necessità di salute: il consenso è espresso solo dall'amministratore di sostegno, tenendo conto della volontà della persona interessata
- un'assistenza per le necessità di salute: il consenso sarà espresso dall'amministratore di sostegno e dalla persona interessata

Come indicato nel documento sopra citato "Il tutore/amministratore di sostegno, all'atto dell'espressione del consenso, oltre a fornire le proprie generalità, dovrà produrre gli estremi del verbale di nomina. Queste informazioni dovranno essere debitamente registrate nella

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

documentazione sanitaria”. Al fine di gestire il consenso informato nella maniera più completa ed efficace possibile, le modifiche apportate al software di accettazione sanitaria (WINRAD) hanno lo scopo di:

1. acquisire le informazioni dell’eventuale tutore o amministratore di sostegno
2. generare un modello di consenso informato che è parametrico in funzione delle diverse situazioni

Il personale amministrativo si troverà quindi a compilare nuovi campi nel caso di presenza di tutore/amministratore di sostegno e i medici potranno stampare il modello di consenso idoneo alla situazione. E’ bene precisare che in questo processo è ovviamente fondamentale sapere il prima possibile se il paziente da ricoverare è assistito da un tutore/AdS in modo da gestire correttamente l’accettazione in struttura. Laddove necessario, il personale amministrativo dovrà pertanto coinvolgere gli assistenti sociali i quali si devono attivare per mettersi in contatto con le figure interessate e raccogliere tutte le informazioni necessarie. Alcune patologie psichiatriche comportano la prescrizione di farmaci OFF-LABEL (farmaci somministrati al di fuori delle condizioni autorizzate dagli enti predisposti per patologia, popolazione o posologia). La prescrizione di questo farmaco richiede la sottoscrizione di un consenso specifico da parte del paziente. Per facilitare la gestione di tali situazioni, sono state apportate ulteriori modifiche al software WINRAD per generare il modello di consenso informato in questione.

RISARCIMENTI EROGATI

L’articolo 4 comma 3 della Legge 24/2017 prevede inoltre che “tutte le strutture pubbliche e private rendono disponibili, mediante pubblicazione sul proprio sito internet, i dati relativi a tutti i risarcimenti erogati nell’ultimo quinquennio”.

Al fine di ottemperare a tale obbligo è stata elaborata una tabella (Tabella 3), che mostra tali dati:

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

Tabella 3: Sinistrosità e risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio (art. 4, c. 3 della L. 24/2017)

Anno	N. sinistri	Risarcimenti erogati
2018	-	-
2019	-	-
2020	-	-
2021	-	-
2022		
Totale	-	-

Dalla tabella 3 sopra riportata appare evidente che nell'ultimo quinquennio non sono stati erogati risarcimenti.

1.3 Descrizione della posizione assicurativa

La struttura possiede una polizza assicurativa con la Compagnia assicurativa Amtrust e un Comitato Valutazione Sinistri (C.V.S.).

C.V.S.

- Composizione: DG SRP San Valentino, DS SRP San Valentino, Risk Manager SRP San Valentino, Medico Legale SRP San Valentino, Legale SRP San Valentino, Responsabile Compliance
- Anno di istituzione: 2019

Tale organismo riveste un ruolo fondamentale sia dal punto di vista di analisi e gestione del contenzioso medico-legale, stragiudiziale e giudiziale, sia dal punto di vista dell'impatto economico dei sinistri, definendo la strategia di copertura assicurativa aziendale. Inoltre, l'analisi reattiva ai

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

sinistri è uno strumento di gestione del rischio sanitario di sicuro impatto sulla sicurezza dei pazienti, evitando il ripetersi di eventi dannosi alla salute.

Tabella 4 - Descrizione della posizione assicurativa

Anno	Polizza (scadenza)	Compagnia Assicurativa	Premio	Franchigia	Brokeraggio
2020	IITPMM1900279 31.12.2020	AmTrust International	36.590,00 €	10.000 €	
2021	RCI00010000308 31.12.2021	AmTrust Istituti clinici	36.803,00€	10.000 €	
2022	RCI00010000308 31.12.2022	AmTrust Istituti clinici	36.803.00 €	10.000 €	
2023	5041604YY 31.12.2023	SARA	30.000,00	10.000 €	

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

1.4 Resoconto delle attività del piano precedente

Per quanto riguarda gli obiettivi proposti nel PARS 2022, il grado di raggiungimento è stato il seguente:

Obiettivo: Creare e diffondere la “cultura della sicurezza delle cure” e la “cultura organizzativa” in un’ottica di condivisione degli stessi valori e dello stesso impegno		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori sulla sicurezza delle cure anche mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA	SI	Completato
Obiettivo: migliorare l’appropriatezza assistenziale e 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
Analisi delle segnalazioni pervenute tramite Incident Reporting o altre modalità di comunicazione	SI	Completato
attività di formazione sul suicidio, autolesionismo, comportamento sessuale e violento dei pazienti	SI	Completato
attività di formazione rischio cadute	SI	Completato
implementazione/potenziamento del sistema informatico per la registrazione degli eventi avversi/ICA e relativi corsi di formazione	SI	Completato

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

Obiettivo: 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 per raggiungere entro il 31/12/2023 gli obiettivi definiti nel Piano di Intervento e ne assicuri il mantenimento o il miglioramento negli anni successivi

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Implementazione di un sistema di monitoraggio del consumo di prodotti alcolici per l'igiene delle mani, ove in uso (in litri/1000 giornate di degenza ordinaria)	SI	Completato

Obiettivo: promozione di interventi mirati al monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Elaborazione di report con cadenza almeno semestrale relativi alle infezioni/colonizzazione da CRE	SI	Completato

1.5 MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PARS

La realizzazione del PARS riconosce due specifiche responsabilità:

- quella del Direttore sanitario/Risk Manager che redige, promuove ed è responsabile del coordinamento dell'applicazione dello stesso, tenendo in debito conto le linee guida regionali ed aziendali in materia di risk management;
- quella della Direzione Strategica Aziendale che si impegna a fornire direttive (piano budgeting, valutazione performance, definizione di specifici progetti aziendali) e risorse a tutte le macrostrutture coinvolte nel PARS.

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

Azione	Direttore Sanitario/ Risk Manager	Direzione Generale	Direttore amministrativo	CVS	Avvocatura/ gestione assicurativa
Redazione PARS	R	C	C	-	-
Adozione PARS	I	R	C	-	-
Monitoraggio PARS	R	I	C	C	C

R= Responsabile

C= Coinvolto

I= Informato

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

1.6 OBIETTIVI E ATTIVITA'

1.6.1 OBIETTIVI

Il presente Piano Annuale di Rischio Sanitario della SRP San Valentino, in accordo con la mission aziendale, si pone una serie di obiettivi strategici che si vanno ad integrare anche con il Sistema di Gestione Qualità aziendale. Il Piano Annuale di Rischio Sanitario (PARS) definisce le politiche e le strategie aziendali, gli obiettivi, gli ambiti di azione, le metodologie, gli strumenti, gli indicatori delle attività relative alla qualità e alla gestione del rischio sanitario e della sicurezza dei pazienti nonché in tema di rischio infettivo ed è redatto tenuto conto degli obiettivi strategici e delle indicazioni regionali in materia di rischio sanitario. La finalità di tutte le linee di attività, con la più specifica progettualità annuale che è delineata nel presente PARS ed anche riguardo l'azione di miglioramento della continuità operativa, consiste nel tentativo di contenere e/o ridurre i rischi legati ai processi operativi nell'ambito specificato e in ogni singolo progetto. Segnatamente, lo scopo sostanziale è quello di evidenziare la soglia d'individuazione probabilità di accadimento degli eventi avversi e dei "near misses", attraverso un'azione di analisi e di governo dei principali processi clinico-gestionali e successivo avvio di specifiche attività preventive e/o correttive. L'intenzione di base è, quindi, quella di intervenire sulle condizioni di rischio esistenti nei sistemi operativi che costituiscono, nel loro insieme, i cosiddetti "errori latenti" che, come è noto, hanno un elevatissimo grado di influenza nel determinismo degli "errori attivi".

Nello specifico i quattro obiettivi strategici individuati a livello regionale per il 2023 sono:

- 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 per raggiungere entro il 31/12/2023 gli obiettivi definiti nel Piano di Intervento e ne assicuri il mantenimento o il miglioramento negli anni successivi;

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

D. Promozione di interventi mirati al monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE).

1.6.2 ATTIVITÀ

Per garantire il raggiungimento degli Obiettivi, la Struttura Residenziale Psichiatrica SRP San Valentino, attraverso l'integrazione delle funzioni coinvolte, ha individuato le seguenti attività:

Obiettivo A: Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo		
<i>Attività 1 - Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori sulla sicurezza delle cure anche mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA</i>		
Indicatore: Esecuzione di almeno 2 incontri nel corso del 2023		
Standard: effettiva effettuazione degli incontri		
Fonte: ufficio formazione		
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ		
Azione	CVS	UO Formazione/compliance
Progettazione del corso	R	C
Accredimento del corso	C	R
Esecuzione del corso	R	I

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

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			
<i>Attività 2: implementazione del sistema informatico winrad per la segnalazione degli eventi avversi</i>			
Indicatore: produzione di almeno 2 report nel corso del 2023			
Standard: effettiva produzione dei report e relativa presentazione in sede di riunione COVASI			
Fonte: Covasi			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Direzione sanitaria	RM	COVASI
Progettazione dell'incontro	I	R	I
Esecuzione dell'incontro	C	R	C

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

<i>Attività 3: attività di formazione sul suicidio, autolesionismo, comportamento sessuale e violento dei pazienti</i>			
Indicatore: 1 eventi formativi nel corso del 2023			
Standard: effettiva realizzazione corso di formazione			
Fonte: Covasi			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Direzione sanitaria	RM	COVASI
Progettazione dell'incontro	R	R	I
Esecuzione dell'incontro	R	R	I
<i>Attività 4: attività di formazione sul tema della privacy nei pazienti psichiatrici</i>			
Indicatore: 1 eventi formativo nel corso del 2023			
Standard: effettiva realizzazione di un corso di formazione			
Fonte: Covasi			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Direzione sanitaria	RM	COVASI
Progettazione dell'incontro	R	R	I
Esecuzione dell'incontro	R	R	I

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

Attività 5 – implementazione/potenziamento del sistema informatico per la registrazione degli eventi avversi/ICA e relativi corsi di formazione

Indicatore: implementazione del sistema informatico Winrad e relativi corsi di formazione

Standard: effettiva produzione dei report e relativa presentazione in sede di riunione COVASI

Fonte: Covasi

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	RM	Ufficio Formazione	Ufficio tecnico
Implementazione del sistema informatico	C	I	R
Effettuazione dei corsi	C	R	I

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

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 per raggiungere entro il 31/12/2023 gli obiettivi definiti nel Piano di Intervento e ne assicuri il mantenimento o il miglioramento negli anni successivi			
<i>Attività 6- Implementazione di un sistema di monitoraggio del consumo di prodotti alcolici per l'igiene delle mani, ove in uso (in litri/1000 giornate di degenza ordinaria)</i>			
Standard: Implementazione del sistema di monitoraggio del consumo di prodotti alcolici per l'igiene delle mani			
Indicatore: effettiva produzione del report e relativa presentazione in sede di riunione COVASI			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Reparti	RSPP	Direzione Sanitaria
Monitoraggio del consumo di prodotti idroalcolici per l'igiene delle mani	C	R	I
Obiettivo D: promozione di interventi mirati al monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi			

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

Attività 7- Elaborazione di report con cadenza almeno semestrale relativi alle infezioni/colonizzazione da CRE

Indicatore: Elaborazione di almeno 2 report relativi alle infezioni/colonizzazioni da CRE nel 2023 utilizzando il sistema informatico di rilevazione delle ICA

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	Reparti	CCICA	Direzione Sanitaria
Esecuzione del report	I	C	R

1.7 MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal PARS e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, la Direzione Aziendale assicura la sua diffusione attraverso:

- ✓ Pubblicazione del PARS sul sito aziendale;
- ✓ Iniziative di diffusione del PARS a tutti gli operatori.

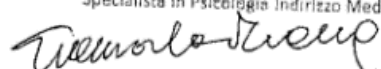
San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

1.8 BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI

- Documento di indirizzo per l’elaborazione del Piano Annuale per la gestione del Rischio Sanitario- CRRC 25 gennaio 2022
- Ministero della Salute, Dipartimento della Qualità, Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, dei Livelli Essenziali di Assistenza e dei principi Etici di Sistema: Risk Management in Sanità: il problema degli errori – marzo 2004.
- Ministero della Salute, Dipartimento della Qualità, Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, dei Livelli Essenziali di Assistenza e dei principi Etici di Sistema: Sicurezza dei pazienti e gestione del Rischio Sanitario: Manuale per la Formazione degli operatori sanitari.
- CRCC, Piano d’intervento regionale sull’igiene delle mani, 19 febbraio 2021
- DCA n. U00480 del 06/12/2013: “Definitiva adozione dei programmi operativi 2013-2015”, intervento 18.1 “Definizione di un programma regionale articolato nelle dimensioni del Governo Clinico e che contenga anche metodologia e strumenti per la gestione degli eventi avversi” e intervento 18.6 “Coordinamento regionale delle strategie di gestione del rischio Assicurativo”.
- Determinazione n. G01424 del 10/02/2014: Istituzione gruppi di lavoro “Comitato Tecnico di Coordinamento Rischio Clinico” e gruppo di lavoro “Coordinamento per le Infezioni Correlate all’Assistenza”.
- Linee di Indirizzo Regionali per la stesura del piano di Risk Management (PARM): Gestione del Rischio Clinico. Determinazione n. G04112 del 01/04/2014.
- Determinazione Regionale n. G12355 del 25 ottobre 2016 recante “Approvazione del documento recante ‘Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella”
- Determinazione Regionale n. G16829 del 6 dicembre 2017 recante “Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico ai sensi della L. 24/2017”.
- Documento di indirizzo per la classificazione degli Eventi Avversi e degli Eventi Sentinella adottato con Determinazione n. G09850 del 20 luglio 2021 e disponibile sul cloud regionale.
- Ministero della Salute: “Risk Management in Sanità- il problema degli errori” Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003;

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO - ANNO 2023 -	24/03/2023
---	--	------------

- WHO – World Alliance for patient safety - The second Global Patient Safety Challenge 2008 “Safe Surgery Save Live”;
- The New NHS: modern and dependable. London: Stationary Office, 1997;
- Reason J, Managing the risks of organizational accidents, 1997;
- Reason J, Human error: models and management, BMJ 2000; 320; 768-770;
- 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;
- 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.

PRESIDIO SANITARIO SAN VALENTINO
 Responsabile Medico-Sanitario
 Dott. Giancarlo Peana
 Psichiatria Psicoterapia
 Specialista in Psicologia Indirizzo Medico


SRP SAN VALENTINO

PIANO DI INTERVENTO REGIONALE SULL'IGIENE DELLE MANI

San Valentino STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA	PIANO DI INTERVENTO REGIONALE SULL'IGIENE DELLE MANI: - ANNO 2023 -	Pag.2
---	---	-------

In attuazione della Determinazione G02044 del 26/02/2021 la Struttura Residenziale Psichiatrica San Valentino ha adottato Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani

In questo documento, allegato del PARS 2023, come da Nota della Regione Lazio U. 0124752 del 02/02/2023, si rappresenta quanto già posto in essere dalla Struttura nell'ambito del Piano e si illustrano le principali attività ed obiettivi per il 2023 relativi al miglioramento della buona pratica dell'igiene delle mani come strumento di prevenzione delle ICA programmato per raggiungere il livello INTERMEDIO che "Rappresenta il livello minimo da garantire entro il 2023, indipendentemente dalla complessità organizzativa e dall'intensità assistenziale della Struttura" (Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani).

ATTIVITÀ EFFETTUATE

ATTIVITÀ	REALIZZATA	NOTE
1: Analisi e valutazione del proprio livello di attuazione relativamente alle varie sezioni del Piano	SI	/
2: Indagine sulla compliance relativa all'Igiene delle Mani	SI	/
3: Aggiornamento nomina Osservatore/i	SI	/
4: Audit Osservatore	SI	/
5: Monitoraggio consumo gel idroalcolico	SI	/
6: Formazione specifica igiene mani con test verifica apprendimento	SI	/
7. Implementazione/potenziamento del sistema informatico per la registrazione delle ICA e relativi corsi di formazione	SI	/
8: Iniziative di comunicazione e sensibilizzazione personale e pazienti/caregivers.	SI	/

ATTIVITÀ DA EFFETTUARE NEL 2023

id	ATTIVITA'	OBIETTIVO	REFERENTE	DATA COMPLETAMENTO
1	Analisi risultati questionario di autovalutazione sulle attività svolte nel 2022 e condivisione con il GdL	Rivalutazione	Comitato Gestione Rischio Sanitario Responsabile Medico Sanitario	28/02/2023
2	Implementazione nuove funzionalità nel form sviluppato per la raccolta dei dati del questionario	Potenziamento form di autovalutazione	Responsabile Medico Sanitario	entro il 30/04/2023
3	Analisi consumo idroalcolico relativo ai 2 semestri del 2023 e condivisione con il GdL	Rivalutazione	Comitato Gestione Rischio Sanitario Responsabile Medico Sanitario	15/07/2023 15/01/2024
4	Organizzazione di attività di informazione/formazione degli operatori sulla sicurezza delle cure anche mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA	1/2 EVENTI	Comitato Gestione Rischio Sanitario Responsabile Medico Sanitario	entro il 15/04/2023 entro il 30/11/2023
5	Potenziamento del sistema informatico per la registrazione delle ICA e relativi corsi di formazione	Potenziamento SW sezione "Rischio Clinico"	Responsabile Medico Sanitario	entro il 31/03/2023
6	Formazione specifica igiene mani (completamento eventuale personale sanitario che non ha partecipato alla formazione fatta nel 2022 + nuovo personale sanitario) con test verifica apprendimento e questionario gradimento	Formazione specifica in base alle necessità/occorrenza	Responsabile Medico Sanitario	entro il 31/12/2023
7	Indagine sulla compliance relativa all'Igiene delle Mani	Rivalutazione	Comitato Gestione Rischio Sanitario Responsabile Medico Sanitario	entro il 31/12/2023
8	Iniziative di comunicazione e sensibilizzazione personale e pazienti/caregivers.	1/2 eventi	Responsabile Medico Sanitario	Nel corso dell'anno e in occasione della Giornata Mondiale sull'Igiene della Mani
9	Definizione del proprio livello di stato relativamente alle varie sezioni del Piano, in considerazione dei miglioramenti ottenuti e programmazione attività al fine di raggiungere l'obiettivo proposto	INTERMEDIO / AVANZATO in tutte le Sezioni del Piano	Comitato Gestione Rischio Sanitario Responsabile Medico Sanitario	entro il 31/12/2023