

 Betamedica Srl	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

00	28.2.2023	Prof. Stroppa Risk Manager	Dott. Lenzi DS	Dott. Pironti
Rev.	Data	Redatto	Verificato	Approvato



 Betamedica Srl	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

INDICE

1. CONTESTO ORGANIZZATIVO	pag. 3
2. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI	pag. 4
3. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA	pag. 5
4. RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PIANO PRECEDENTE	pag. 5
5. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ	pag. 7
6. OBIETTIVI ED ATTIVITÀ	pag. 7
6.1 Obiettivi	
6.2 Attività	
7. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO	pag. 10
9. BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI	pag. 10

 Betamedica Srl	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

1. CONTESTO ORGANIZZATIVO

L'Hospice Santa Rita, la cui operatività ha avuto inizio a partire dal 4.12.2019, è una struttura di Villa Benedetta Group, gruppo attivo nel settore della prestazione di servizi sanitari di cura e ricovero, ambulatoriali, chirurgici e riabilitativi, con varie strutture sanitarie private e accreditate presenti sul territorio della provincia di Roma, del Lazio e dell'Umbria.

L'Hospice Santa Rita è Autorizzato per 18 posti letto residenziali e 72 domiciliari e Accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale per 11 posti letto residenziali e 44 domiciliari.

L'attività dell'Hospice, si inserisce nella rete di Cure Palliative della ASL RM2 di cui è riferimento per la degenza, protetta e transitoria, dei pazienti seguiti a domicilio e di quelli residenziali.

L'Hospice eroga Cure Palliative e prestazioni di terapia del dolore, attraverso un programma di cura individuale in fase avanzata e terminale di una malattia ad andamento irreversibile.

Le Cure Palliative mettono al centro dell'attenzione il malato, non la malattia, con l'obiettivo di garantire la dignità della vita offrendo assistenza dal punto di vista fisico, psicologico, sociale e spirituale.

La struttura, recentemente ristrutturata e accogliente è circondata da un gradevole giardino e si trova nel quartiere di Castelverde ubicato al di fuori del Grande Raccordo Anulare fra la via Prenestina a sud e la via di Lunghezza (via Collatina) a nord, lungo la dorsale via Massa di San Giuliano, tra le frazioni di Villaggio Prenestino a ovest, Lunghezzina a nord, Fosso San Giuliano a est e Osa a sud. Dista 20,62 chilometri dal centro di Roma.

CASA DI CURA HOSPICE SANTA RITA

DATI STRUTTURALI

ASL territorialmente competente	ASL RM 2		
Estensione territoriale	Km ² 1.285	Popolazione residente	2.873.000
Distretti Sanitari	6	Presidi Ospedalieri Pubblici	-Osp. Sandro Pertini -Osp.Sant'Eugenio -CTO Andrea Alesini
P. letto ordinari	18	AUTORIZZATI	18
		ACCREDITATI	11

DATI DI ATTIVITÀ AGGREGATI (2022)

Ricoveri ordinari Residenziali	253	Ricoveri diurni	0
Ricoveri ordinari Domiciliari	231		

 BetamedicaSrl	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Dati forniti da <https://www.aslromatitiospedali>, <https://www.comune.romait/web/it/home.page>

aggiornati al 31.12.2021

In data 12 marzo 2021 è stato rinnovato il CCICA, organo centralizzato per tutte le strutture di VBG e la costituzione del Gruppo Operativo Interno (GOI) per il controllo delle ICA, la sorveglianza continua sulle ICA attraverso le indagini di eventi epidemici, l'applicazione delle misure di prevenzione e controllo, l'azione sui comportamenti del personale e la rilevazione periodica dei dati. Esso, inoltre, collabora con il CCICA alla informazione ed educazione del personale di assistenza e alla realizzazione di eventi formativi finalizzati al controllo delle infezioni correlate all'assistenza. In data 7.7.2022 e 13.12.22 il CCICA si è riunito per valutare l'attività svolta dal GOI.

2. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI

Eventi segnalati nel 2022 (art. 2, c. 5 della L. 24/2017) (da rivedere)

Tipo di evento	N. (e % sul totale degli eventi)	% di cadute all'interno della categoria di evento	Principali fattori causali/contribuenti ^(A)	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near Miss	2 (100%)	0%	Strutturali (%) Tecnologici (%) Organizzativi (50%) Procedure/ Comunicazione (50%)	Strutturali (%) Tecnologiche (%) Organizzative (50%) Procedure/ Comunicazione (50%)	Sistemi di reporting (100%) Sinistri (%) Emovigilanza (%)
Eventi Avversi	0 (%)	0%			Farmacovig. (%) Dispositivovig. (%) ICA (%) ecc.
Eventi Sentinella	0 (%)	0%			

 Betamedica Srl	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

3. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA

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

Anno	Polizza (scadenza)	Compagnia Assicurativa
2023-2024	Polizza RCT/O n.160118486/2 scadenza 29.1.2024	Unipolsai Assicurazioni S.p.A

4. RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PARS PRECEDENTE

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1 Corso di retraining sui sistemi di analisi degli eventi avversi nella Gestione del Rischio Clinico	SI	Effettuato su piattaforma ZOOM il 27 aprile 2022
Attività 2 IO per la "prevenzione degli errori nella comunicazione"	SI	IO Rev. 0 del 20.12.22
Attività 3 Riorganizzazione evento formativo aziendale per operatori NON sanitari in tema di Gestione del Rischio Clinico sul Basic Life Support (BLS)	NO	Rinviato all'anno 2023
Attività 4 Riorganizzazione evento formativo aziendale per operatori sanitari in tema di Gestione del Rischio Clinico sul Basic Life Support and Defibrillation (BLS-D)	NO	Rinviato all'anno 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

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1 Corso formativo sugli aspetti relazionali e umanizzazione delle cure	SI	Effettuato su piattaforma ZOOM il 25 maggio 2022

	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
--	-------------	------	------	--------

 Betamedica Srl		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

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

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1 Implementazione del Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani	SI	Comunicazione progetto: verbale del 21.12.2021 Formazione osservatori: 28.4.2022 Invio questionari apprendimento: inviati il 5 maggio 2022 Risultati: tutte le sezioni sono risultate dentro il range 51-75 raggiungendo il richiesto <u>livello intermedio</u>

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

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1 Promozione di interventi mirati al monitoraggio/o contenimento delle ICA: corso di retraining per la loro prevenzione	SI	Effettuato su piattaforma ZOOM il 22 giugno 2022
Attività 2 Corso di formazione sulle infezioni/colonizzazioni da CRE	SI	Effettuato su piattaforma ZOOM il 18 maggio 2022
Attività 3 Indagine di prevalenza sulle infezioni da catetere vescicale	SI	Effettuata in pz residenziali in giorni stabiliti nel mese di ottobre e novembre 2022 con segni e sintomi di infezione o pregressi ma ancora in trattamento antibiotico

 Betamedica Srl	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

5. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PARS

AZIONE	Direttore Sanitario	Risk Manager	Direttore Generale	Coordinatore Sanitario
Redazione PARS	R	C	C	I
Adozione PARS con deliberazione	I	I	R	I
Monitoraggio PARS (eccetto rischio infettivo)	R	C	I	I
Approvazione PARS	I	I	C	R

5, OBIETTIVI ED ATTIVITA' 2023

5.1 Obiettivi

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

 Betamedica Srl	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

5.2 Attività

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE ANCHE IN RELAZIONE AL RISCHIO INFETTIVO			
ATTIVITA' 1 Esposizione accidentale a liquidi biologici			
INDICATORE Entro 31.12.2023			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile SGQ, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Accreditamento	C	R	C
Esecuzione	C	R	C

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE			
ATTIVITA' 2 Incontro con Caregivers (almeno uno)			
INDICATORE Entro 31.12.2023			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile SGQ, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Diffusione	C	R	C

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE			
ATTIVITA' 3 Formazione interna relativa alla Procedura gestione del farmaco LASA			
INDICATORE 31.12.2023			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile SGQ, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Diffusione	C	R	C

 Betamedica Srl	HSR RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	28.2.2023	1 di 10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

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 Formazione interna relativa alla PO Controllo delle infezioni ospedaliere (ICA)

INDICATORE Entro 31.12.2023

STANDARD

SI

FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile SGQ, Direttore Sanitario

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	C	R	C
Autorizzazione	C	R	C
Diffusione	C	R	C

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;

ATTIVITA' 1 Progetto Regionale sull'igiene delle mani (secondo anno)

INDICATORE Entro 31.12.2023

STANDARD

SI

FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile SGQ, Direttore Sanitario

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	C	R	C
Accreditamento	C	R	C
Esecuzione	C	R	C

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

ATTIVITA' 1 Corso di formazione su "Prevenzione, controllo e gestione del rischio legionellosi"

INDICATORE Entro 31.1.2023

STANDARD

SI

FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile SGQ, Direttore Sanitario

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	C	R	C
Accreditamento	C	R	C
Esecuzione	C	R	C

6. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO

1. Presentazione alla Direzione
2. Diffusione al personale
3. Pubblicazione sul sito internet aziendale
4. Inserimento nella cartella condivisa su pc aziendale

7. BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI

- Determinazione Regionale n. G12355 del 25 ottobre 2016 recante "Approvazione del documento recante 'Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi degli eventi sentinella';
- Determinazione Regionale n. G12356 del 25 ottobre 2016 recante "Approvazione del 'Piano Regionale per la prevenzione delle cadute dei pazienti';
- Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie";
- Legge 8 marzo 2017, n. 24 recante "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie";
- Linee Guida National Institute for Health and Care Excellence (NICE) "Falls, assessment and prevention of falls in older people. 2013.
- Ministero Della Salute Dipartimento della Programmazione e dell'ordinamento del SSN- Direzione Generale della Programmazione - ex ufficio III- Raccomandazione per la Prevenzione e la Gestione della Caduta del paziente nelle strutture Sanitarie Novembre 2011.
- Ministero Della Salute - "Protocollo di Monitoraggio degli eventi sentinella-5'rapporto" (Settembre 2005 - Dicembre 2012) 23 Aprile 2015.
- Phelan EA;Mahoney JE, Voit JC, Stevens JA, Assessment and Management of Fall Risk in Primary Care Settings Med Clin North Am. 2015 Mar; 99(2): 281-293.
- Degelau JBM, Bungum L, Flavin PL, Harper C, Leys K, Lundquist L, Webb B, Institute for Clinical Systems Improvement. Prevention of Falls (Acute Care) April 2012
- www.mwahs.nsw.gov.au/area/quality/quality.html
- www.oecd.org
- www.healthsic.gov.au/clinrisk
- www.npsa.org.uk - www.patientsafety.gov



RISULTATI PROGETTO REGIONALE "LAVAGGIO MANI". Hospice Santa Rita (VBG)

DATA Inizio autoval.ne	STRUTTURA	Sez A	Sez B	Sez C	Sez D	Sez E	Punteggio da raggiungere	NOTA per Sez. C *	
10.5.22	HSR	80	90	*	85	65	51-75	Cfr allegato	

LEGENDA

A requisiti strutturali

B formazione del personale

C valutazione, monitoraggio, feedback

D comunicazione permanente

E clima organizzativo e commitment

* Allegato SEZ. C

HSR (14.6.22-18.6.22)

(totale n° opp. 55)

Reparto	Data Orario	Osservatore	Cat. Prof.	N° osservati	N° Opp.	Indic.	Azione	Adesione (%)	Totale
HOSPICE RESIDENZIALE	14.6.22 10,00- 10,55	M.R.	Infermiere	1	8	8	17	212,5%	187%
			Infermiere	1	8	7	14	175%	
			OSA	1	7	7	12	171,4%	
	18.6.22 9.30- 12,20	M.R.	Infermiere	1	8	8	17	212,5	193,8%
			OSA	1	8	8	11	137,5%	
			OSA	1	8	8	15	187,5%	
			Infermiere	1	8	8	19	237,5%	

OSA= operatore di supporto all'assistenza (OSS; OTA; OSSS)

Da quanto sopra riportato, pur avendo raggiunto in tutte le Sezioni il livello **INTERMEDIO** (range 51-75) richiesto dalla Regione per l'anno 2022/2023, abbiamo posto come obiettivi per l'anno 2023:

- miglioramento del punteggio della Sez. E (*clima organizzativo e commitment*)
- conferma del punteggio in tutte le Sezioni dell'anno 2022 e raggiungere, laddove possibile, il livello **AVANZATO** (range 76-100)