

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	1
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

00	13/02/2023	Prof. Stoppa Risk Manager Redatto	Dott. La Commare DS Verificato	Dott. Pironti Approvato
Rev.	Data			

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	2
	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' <i>6.1 Obiettivi</i> <i>6.2 Attività</i>	pag. 8
7. OBIETTIVI ED ATTIVITÀ' PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO <i>7.1 Obiettivi 7.2 Attività</i>	pag. 10
8. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO	pag. 12
9. BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI	pag. 12

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	3
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

La Casa di Cura Karol Wojtyla Hospital si trova a Roma, in viale Africa 32, nel cuore del quartiere EUR, in una zona a conformazione leggermente collinosa con ridotta intensità planimetrica ed edilizia e piena di verde negli ampi spazi liberi. L'area che circonda la Casa di Cura è adornata da pini ed altre piante d'alto fusto notevolmente sviluppate e rigogliose. La posizione del terreno, inoltre, offre condizioni climatiche e cioè di temperatura, soleggiamento e tasso di umidità confortevoli ed adeguate.

Karol Wojtyla Hospital all' Eur, Casa di Cura Privata e Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale, è autorizzata dalla Regione Lazio per una capacità recettiva di 71 posti letto.


1 posti letto sono articolati in 2 raggruppamenti e 4 unità funzionali di degenza: 41 posti letto accreditati per l'unità di Ortopedia e Traumatologia e 4 posti letto accreditati per il servizio di Day Surgery Monospecialistico, 12 posti letto per l'unità di Chirurgia Generale e 14 posti letto per l'unità di Medicina Generale.

La Casa di Cura dispone di tre sale chirurgiche, una sala ambulatoriale e una sala gessi.

E' altamente specializzata nella branca di Ortopedia e Traumatologia e garantisce al cittadino le migliori cure grazie a strumenti e apparecchiature diagnostiche e terapeutiche all'avanguardia e a professionalità sanitarie di altissimo livello.

La clinica è, infatti, dotata di una ampia palestra riabilitativa, attrezzata con strumenti di ultima generazione. Il Karol Wojtyla Hospital garantisce, inoltre, ai propri pazienti assistenza sanitaria qualificata nelle numerose branche specialistiche autorizzate

CASA DI CURA KAROL			
DATI STRUTTURALI			
ASL territorialmente competente	ASL ROMA 2		
Estensione territoriale	Km2 183,317	Popolazione residente	182.026
Capacità ricettiva complessiva	71 posti letto		
P. letto ordinari	41 posti letto	Medicina	14 PL Autorizzati
		Chirurgia	12 PL Autorizzati
		Ecc.	
Posti letto diurni	4 posti letto	Servizi Trasfusionali	Convenzione Asl Roma2
Blocchi operatori	1	Sale Operatorie	4
DATI DI ATTIVITÀ AGGREGATI (2022)			
Ricoveri ordinari	680	Ricoveri diurni	462
Branche specialistiche	Ortopedia accreditata SSN Medicina Generale Autorizzata Chirurgia Generale Autorizzata	Prestazioni ambulatoriali	1530

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	4
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

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


aggiornati al 31.12.2022

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 (G01) 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)

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 (%) Procedure/ Comunicazione (%)	Strutturali (%) Tecnologiche (%) Organizzative (%) Procedure/ Comunicazione (%)	Sistemi di reporting 100% Sinistri (%) Emovigilanza (%) Farmacovig. (%) Dispositivovig. (%) ICA (%) ecc.
Eventi Avversi	0 (0%)	0%			
Eventi Sentinella	0 (%)	0%			

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	5
	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
2022-2023	Autoassicurazione	Autoassicurazione

4. RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PARS PRECEDENTE

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1	SI	- Revisione PO gestione cartella clinica - Implementazione nuova modulistica c/c
Attività 2	SI	- Audit con Direzione Sanitaria, Coordinatori, Farmacista - Implementazione procedura - PO per allestimento presidi e dispositivi latex free
Attività 3	SI	- Verifica corretta compilazione scheda rischio cadute c/c a anno 2022

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	SI	- Effettuato Audit Clinico il 16/05/2022 sul percorso di preospedalizzazione

Obiettivo C) Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori delle Strutture		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1	SI	- Diffusione PO e relativa scheda per la prevenzione degli atti di violenza nei confronti del personale sanitario - Valutazione annuale inserita da RSPP nel DVR

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	6
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Obiettivi ed attività' per la gestione del rischio infettivo

Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo


Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1	SI	- Incontro del GOI e del CCICA 25 ottobre 2025
Attività 2	SI	Report annuale della Farmacista su utilizzo di antibiotici espresso in (ddd)/100 gg

Obiettivo B) 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 miglioramentonegli anni successivi

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1	SI	<ul style="list-style-type: none"> - Nomina e formazione degli osservatori - Dedicare giornate all'osservazione dei professionisti sanitari sul tema "corretto lavaggio mani" e compilazione check list regionali - Raccolta dati e analisi dei risultati effettuati dal RM - Elaborazione Report

Obiettivo C) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE)


Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Attività 1	SI	- Report annuale 2022 su interventi di revisione protesi anca/ginocchio chirurgia ortopedica

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	7
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

5. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PARS

AZIONE	Presidente CCICA	Risk Manager	Responsabile Affari Legali	Direttore Generale	Direttore Sanitario
Redazione PARS	C	R	C	C	C
Redazione Cons. EA e risar. erogati	C	C	R	I	C
Obiettivi ed attività per la gestione del rischio inf.	R	C	I	I	C
Adozione PARS con deliberazione	I	I	I	R	C
Monitoraggio PARS (eccetto rischio infettivo)	C	R	C	I	C
Monitoraggio gestione	R	C	I	I	C

	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
--	---------------	------	------	--------

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	9
Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)				
 Promedica 88 Srl		00	13/02/2023	8
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

6. OBIETTIVI E ATTIVITÀ

6.1 Obiettivi


I tre obiettivi strategici definiti a livello regionale sono:

- A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure.
- 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) Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle Strutture.

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE				
ATTIVITA' 1. Revisione PO Per la riconciliazione della terapia farmacologica				
INDICATORE Entro il 31/12/2022				
STANDARD SI				
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Farmacista, Coordinatore Sanitario				
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'				
Azione	Risk manager Facilitatore	DS	Farmacista	Coord. Sanit.
Progettazione	R	C	R	C
Autorizzazione	I	R	I	C
Esecuzione	R	C	I	C

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE				
ATTIVITA' 2. Revisione PO sulla gestione del trasporto dei pazienti				
INDICATORE Entro il 31/12/2021				
STANDARD SI				
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Coord. Infermieristici, Coordinatore Sanitario				
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'				
Azione	Risk manager Facilitatore	Coord. Inferm.	DS	Coord. Sanitario
Progettazione	R	C	R	C
Autorizzazione	I	R	I	C
Esecuzione	R	C	R	C

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE				
ATTIVITA' 3. Effettuazione di almeno un Audit Clinico della GRC				
INDICATORE Entro il 31/12/2023				
STANDARD SI				

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	10
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Coordinatore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk manager Facilitatore	Direttore Sanitario	Coord. Saniatario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Esecuzione	R	C	C

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. Revisione PO per la corretta gestione dei farmaci LASA					
INDICATORE 31/12/2023					
STANDARD SI					
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Farmacista, Coordinatori, Coordinatore Sanitario					
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'					
Azione	Risk manager Facilitatore	DS	Farmacista	Coord. Inf.ci	Coord. Sanit.
Progettazione	I	R	R	I	C
Autorizzazione	C	R	C	C	C
Esecuzione	C	I	I	R	C

OBIETTIVO C) Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle Strutture					
ATTIVITA' 1. PO Gestione delle azioni correttive					
INDICATORE Revisione PO entro il 31/12/2023					
STANDARD SI					
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Coordinatore Sanitario					
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'					
Azione	Risk manager Facilitatore	Direttore Sanitario	Coord. Saniatario		
Progettazione	R	C	C		
Autorizzazione	C	R	C		
Esecuzione	R	C	C		


7. OBIETTIVI E ATTIVITÀ PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO

7.1 Obiettivi

- A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo;
- B) 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;
- C) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE).

OBIETTIVO A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo			
ATTIVITA' 1. PO Prevenzione contagio della Legionella			
INDICATORE Revisione PO entro il 31/12/2023			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Coordinatore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk manager	Direttore Sanitario	Coord. Saniatrio
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Esecuzione	R	C	C

OBIETTIVO A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo			
ATTIVITA' 2. Monitoraggio infezioni ospdaliere (ICA)			
INDICATORE Report annuale al 31/12/2023			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Coordinatore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk manager	Direttore Sanitario	Coord. Saniatrio
Progettazione	C	R	C
Autorizzazione	C	R	C
Esecuzione	I	R	C

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	11
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

OBIETTIVO B) 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 Digitalizzazione schede e risultati Piano Intervento Regionale sull'igiene delle mani

STANDARD SI

FONTE Risk Manager, Facilitatore, Gruppo HTS, Direttore Sanitario, Coordinatore Sanitario

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Risk manager Faciliatore	Gruppo HTS	DS	Coord. Sanitario
Progettazione	R	I	C	C
Autorizzazione	C	C	I	R
Esecuzione	I	R	C	C

OBIETTIVO B) 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' 2 Audit sul Progetto Regionale sull'igiene delle mani

INDICATORE Effettuare almeno due audit entro il 31/12/2023 per il monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi del Piano Regionale sull'igiene delle mani

STANDARD SI


FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Coordinatore Sanitario

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Risk manager	Direttore Sanitario	Coord. Saniatrio
Progettazione	R	I	C
Autorizzazione	C	R	C
Esecuzione	I	R	C

OBIETTIVO C) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa in tema di rischio infettivo, attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE).

ATTIVITA' 1

 Promedica 88 Srl	KAROL RM PARS	Rev.	Data	Pagina
		00	13/02/2023	13
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

INDICATORE Esecuzione di un Report annuale sulle ICA che portano a un secondo intervento di revisione di protesi in chirurgia ortopedica			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Direttore Sanitario, Coordinatore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk manager Facilitatore	Direttore Sanitario	Coord. Saniatrio
Progettazione	R	I	C
Autorizzazione	I	R	C
Esecuzione	I	R	C

8. 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

9. BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI

- Linee Guida di indirizzo elaborazione PARS Regione Lazio, anno 2022
- Allegati A, B, C Regione Lazio per elaborazione del PARS, anno 2022
- 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. 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.
- Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020;
- Decreto del Commissario ad Acta 29 ottobre 2018, n. U00400 recante: "Trasferimento delle

competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza al Centro Regionale Rischio Clinico”.

-Robert L. Frank, “Peripheral venous access in adults”, 2012, Uptodate

-Jeffrey D. Band, “Prevention of intravascular catheter-related infection”, 2012, Uptodate

-Ministero della Salute: “Risk Management in Sanità- il problema degli errori” Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003;

-WHO — World Alliance for patient safety - The second Global Patient Safety Challenge 2008 “Safe Surgery Save Live”;

-WHO: A Guide to the Implementation of the WHO Multimodal Hand Hygiene Improvement Strategy (2009);

-4. WHO: Global guidelines for the prevention of surgical site infection (2016).



RISULTATI PROGETTO REGIONALE "LAVAGGIO MANI". Karol Wojtyla Hospital. Roma

DATA Inizio autoval.ne	STRUTTURA	Sez A	Sez B	Sez C	Sez D	Sez E	Punteggio da raggiungere	NOTA per Sez. C *	
20.5.22	Karol	80	80	*	57.5	65	51-75	Cfr allegato	

LEGENDA

A requisiti strutturali

B formazione del personale

C valutazione, monitoraggio, feedback

D comunicazione permanente

E clima organizzativo e committent

* Allegato SEZ. C

KAROL (16.5.22-16.5.22)

(totale n° opp. 20)

Reparto	Data Orario	Osservatore	Cat. Prof.	N° osservati	N° opp.	Indicaz.	Azione	Adesione (%)	Totale
CHIRURGIA	16.5.22 9,00-13,00	I.P.	Infermiere	2	8	8	14	175%	175%
			Infermiere	1	8	8	15	187,5%	
			Terapista	1	4	4	6	150%	

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. D (*comunicazione permanente*)
- conferma del punteggio in tutte le Sezioni dell'anno 2022 e raggiungere, laddove possibile, il livello **AVANZATO** (range 76-100)