



Promedica 88 S.r.l.

KWH RM PARS

Rev.

00

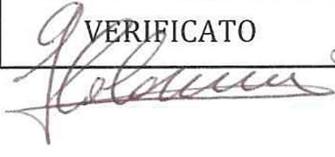
Data

14/02/2022

Pagina

Titolo:

Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)

00	14/02/2022	Prof. I. Stroppa Risk Manager	Dott. F. La Commare DS	Dott. E. Pironti Coordinatore Sanitario
Rev.	DATA	REDATTO 	VERIFICATO 	APPROVATO 

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

1. CONTESTO ORGANIZZATIVO

2. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI

3. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA

4. RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PIANO PRECEDENTE

5. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

6. OBIETTIVI ED ATTIVITÀ

6.1 Obiettivi

6.2 Attività

7. OBIETTIVI ED ATTIVITÀ PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO

7.1 Obiettivi

7.2 Attività

8. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO

9. BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI



Promedica 88 S.r.l.

KWH RM PARS

Rev.

00

Data

14/02/2022

Pagina

Titolo:

Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

1. CONTESTO ORGANIZZATIVO

CASA DI CURA KAROL WOJTYLA HOSPITAL. ROMA

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.

I 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. è 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. L'eccellenza della struttura si fonda anche sul percorso di cura completo offerto al paziente.

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.

Tabella di presentazione dei dati strutturali e di attività

CASA DI CURA KAROL WOJTYLA HOSPITAL. ROMA			
DATI STRUTTURALI			
			FONTI DEL DATO
ASL territorialmente competente		ASL ROMA 2	
Estensione territoriale IX Municipio Comune di Roma		km ² 183,317	Sito Web Comune di Roma

Popolazione residente IX Municipio	182.026		Sito Web Comune di Roma
Estensione territoriale Casa di Cura	m2 1730		Carta dei servizi
Presidio Ospedaliero		Casa di Cura Accreditata	
Capacità ricettiva complessiva	71 posti letto		Delibera 863 del 24/11/2020
Unità funzionale di Ortopedia e Traumatologia SSN	41 posti letto		Delibera 863 del 24/11/2020
Servizio Day Surgery monospécialistico SSN	4 posti letto		Delibera 863 del 24/11/2020
Medicina Generale	14 posti letto autorizzati		Delibera 863 del 24/11/2020
Chirurgia Generale	12 posti letto autorizzati		Delibera 863 del 24/11/2020
Sale Operatorie	3 sale operatorie 1 sala di chirurgia ambulatoriale 1 sala gessi		D.C.A n. U00571 del 28/12/2017
DATI DI ATTIVITÀ AGGREGATI (dicembre 2021)			
Ricoveri complessivi anno 2021	1503		Controllo di gestione aziendale
Ricoveri ordinari SSN 2021	708		Controllo di gestione aziendale
Recovery Day Surgery SSN 2021	665		Controllo di gestione aziendale
Ricoveri in regime privato 2021	40		Controllo di gestione aziendale

 Promedica 88 S.r.l.	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Accorpamenti di prestazioni di chirurgia ambulatoriale (APA) SSN 2020	1379		Controllo di gestione aziendale
-----------------------------------------------------------------------	------	--	---------------------------------

Dati forniti da <https://www.aslroma1.it/ospedali>, <https://www.comune.roma.it/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 30 agosto 2021 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 2021 (ai sensi dell'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 ^(B)	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near Miss	1 (100%)	0 %	Strutturali (%) Tecnologici (%)	Strutturali (%) Tecnologiche (%)	Sistemi di reporting

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Eventi Avversi	0 (0%)	0 (0%)			(100%) Sinistri (%) Emovigilanza (%) Farmacovig. (%) Dispositivovig. (%) ICA (%) Ecc.
Eventi Sentinella	0 (0%)	0%	Organizzativi (100%) Procedure/Comunicazione (%)	Organizzative (100%) Procedure/Comunicazione (%)	

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

Anno	N. Sinistri ^(A)	Risarcimenti erogati ^(A)
2020	0	0
2021	0	0
Totale		

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	COMPAGNIA ASSICURATIVA
2021-2022	Polizza RCT/O n°RCH00020000087 scadenza 27.4.2022	AmTrust

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

4. RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PARM E PAICA PRECEDENTI

PARM Obiettivo A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE
PAICA Obiettivo A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE
CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO

Attività	Realizzata ^(B)	Stato di attuazione
PARM Obiettivo A Attività 1 Riprogrammazione evento formativo aziendale in tema di "Gestione del rischio Clinico" sul Basic Life Support (BLS)	NO	-DA RIPROGRAMMARE
PAICA Obiettivo A Attività 1 Programmazione di una edizione di un corso per la formazione degli operatori mirate al monitoraggio e alla prevenzione delle ICA	SI	-Effettuato il 21 Aprile 2021 ore 16,30 su piattaforma ZOOM nell'ambito del programma formativo di VBG
PARM Obiettivo A Attività 2 Evento formativo aziendale in tema di "Gestione del rischio Clinico" sul Basic Life Support and Defibrillation (BLS-D)	NO	-DA RIPROGRAMMARE
PAICA Obiettivo A Attività 2 Programmazione di un corso di formazione degli operatori sull'uso degli antibiotici	SI	-Effettuato il 16 giugno 2021 ore 16,30 su piattaforma ZOOM nell'ambito del programma formativo di VBG
PARM Obiettivo A	SI	-Effettuato il 28 aprile 2021 ore 13,00 su Piattaforma ZOOM nell'ambito degli incontri

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Attività 3 Evento formativo aziendale sul "Ruolo dei facilitatori all'interno di un Sistema di Gestione del Rischio Clinico" per promuovere la sicurezza delle cure		formativi di VBG
PAICA Obiettivo A Attività 3 Riorganizzazione ed esecuzione di Eventi Formativi su Antimicrobial Stewardship	SI	- Effettuato il 24 novembre 2021 ore 16,30 su Piattaforma ZOOM nell'ambito degli incontri formativi di VBG
PAICA Obiettivo A Attività 4 Riorganizzazione incontro sul corretto lavaggio delle mani entro il 31/12/2021	SI	- Effettuato il 5 maggio 2021 ore 16,30 su Piattaforma ZOOM nell'ambito degli incontri formativi di VBG
PARM 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.		
PAICA Obiettivo B) 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 CPE		
Attività	Realizzata^(B)	Stato di attuazione
PARM Obiettivo B Attività 1 Incident Reporting: implementazione della segnalazione come strumento di analisi e di gestione del rischio clinico	SI	-Effettuato il 19 maggio 2021 ore 13,00 su piattaforma ZOOM nell'ambito del programma formativo di VBG
PAICA Obiettivo B	SI	-Pubblicata il 6.8.21/KWH PO 45

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Attività 1 Revisione procedura associata alla prevenzione del rischio infettivo del sito chirurgico		
PARM Obiettivo B Attività 2 Esecuzione di almeno un Audit Clinico e Morbidity e Mortality	SI	-Effettuato Audit clinico su Latex free in data 24.6.2021. “Modalita’ organizzative per l’allestimento e il mantenimento di un percorso latex-safe/latex-free” Non effettuata MM per mancanza di segnalazioni cliniche
PARM Obiettivo B Attività 3 – Implementazione di Audit di Risk Management come strumento di analisi e di gestione del rischio clinico	SI	- Effettuato il 23 giugno 2021 ore 13,00 su piattaforma ZOOM nell’ambito del programma formativo di VBG
PARM Obiettivo B Attività 4 Monitoraggio Eventi Avversi da inserire entro 30 giorni sulla piattaforma regionale	SI	- Monitoraggio degli EA effettuato mensilmente/Caricamento non effettuato mensilmente per non funzionamento della piattaforma Regionale dovuto ad hackeraggio
PARM Obiettivo C) Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle strutture.		
PAICA Obiettivo C) PARTECIPARE ALLE ATTIVITÀ REGIONALI IN TEMA DI PREVENZIONE E CONTROLLO DELLE ICA. CON QUESTO OBIETTIVO SI È INTESO DARE LA POSSIBILITÀ ALLE STRUTTURE CHE PARTECIPANO ATTIVAMENTE A GRUPPI DI LAVORO E AD ALTRE ATTIVITÀ A VALENZA REGIONALE, DI VALORIZZARE TALI ATTIVITÀ PURCHÉ, OVVIAMENTE, SIA POSSIBILE DARNE EVIDENZA DOCUMENTALE		
Attività	Realizzata ^(B)	Stato di attuazione
PARM Obiettivo C Attività 1 Revisione della check list di chiusura della Cartella Clinica che rispetti i criteri di	SI	- Pubblicata CHECK LIST CHIUSURA CARTELLA MOD.KWH83

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

appropriatezza		
PAICA Obiettivo C Attività 1 Partecipazione alle attività regionali di prevenzione e controllo delle ICA	SI	-Partecipato a tutte le attività regionali di prevenzione e controllo delle ICA
PARM Obiettivo D) Partecipazione del Risk manager alle attività del Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC)		
Attività	Realizzata^(B)	Stato di attuazione
PARM Obiettivo D Attività 1 Partecipazione del Risk manager alle attivit. del Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC)	SI	-PRESENTE AI 2 INCONTRI DEL TAVOLO PRMANENTE REGIONALE TENUTOSI IL 21 LUGLIO ED IL 17 DICEMBRE 2021

(A): Gli obiettivi regionali non vanno modificati. È possibile eventualmente identificarne di ulteriori.

(B): Sulla base dello standard prefissato per l'indicatore relativo alla specifica attività.

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
Relazione consuntiva EA e risarc. erogati	C	C	R	I	C
Obiettivi ed attività per la gestione del	R	C	I	I	C

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

rischio infettivo					
Adozione PARS con deliberazione	I	I	I	R	C
Monitoraggio PARS (escluso rischio infettivo)	C	R	C	I	C
Monitoraggio Gestione rischio infettivo	R	C	I	I	C

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

6. OBIETTIVI ED ATTIVITA' 2022

6.1 Obiettivi

- 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 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.

6.2 Attività

Declinazione attività 1 dell'Obiettivo A

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE			
ATTIVITÀ 1 – PO sulle modalità di compilazione completa e corretta della documentazione sanitaria			
INDICATORE Entro il 31/12/2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	R	I
Effettuazione	R	C	I
Autorizzazione	I	C	R
Diffusione	I	R	C

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

Declinazione attività 2 dell'Obiettivo A

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE			
ATTIVITÀ 2 – PO sulle “Modalità organizzative per l’allestimento ed il mantenimento di un percorso latex-safe”			
INDICATORE Entro il 31.12.2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	I
Effettuazione	R	C	I
Autorizzazione	I	I	R
Diffusione e monitoraggio	C	R	I

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

Declinazione attività 3 dell'Obiettivo A

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE			
ATTIVITÀ 3 - Valutazione del corretto impiego della scheda di valutazione dei pazienti a rischio caduta			
INDICATORE Entro il 31.12.2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Valutazione	C	R	C

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

 Promedica 88 S.r.l.	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE			
ATTIVITÀ 4 – Riorganizzazione evento formativo aziendale per gli operatori NON sanitari in tema di “Gestione del rischio Clinico” sul Basic Life Support (BLS)			
INDICATORE % operatori NON sanitari che devono effettuare il corso BLS			
NUMERATORE Numero totale di operatori NON sanitari che devono effettuare il corso BLS			
DENOMINATORE Numero totale di operatori NON sanitari che hanno terminato il corso BLS			
STANDARD > al 50 % operatori NON sanitari formati			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione del Corso	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Esecuzione del Corso	R	I	C

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE			
ATTIVITÀ 5 – Evento formativo aziendale per gli operatori sanitari in tema di “Gestione del rischio Clinico” sul Basic Life Support and Defibrillation (BLS-D)			
INDICATORE % operatori sanitari che devono effettuare il corso BLS-D			
NUMERATORE Numero totale di operatori sanitari che devono effettuare il corso BLS-D			
DENOMINATORE Numero totale di operatori sanitari che hanno terminato il corso BLS-D			
STANDARD > al 50 % operatori sanitari formati			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

	RSGQ		
Progettazione del Corso	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Esecuzione del Corso	R	I	C

Declinazione attività 1 dell'Obiettivo B

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 1 - Effettuazione di almeno n° 1 (UNO) Audit Clinico ed esecuzione di almeno n°1 (UNO) Morbidity e Mortality			
INDICATORE Entro il 31.12.2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Esecuzione	R	C	C

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

Declinazione attività 2 dell'Obiettivo B

OBIETTIVO B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa, attraverso la

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi.			
ATTIVITÀ 2 – PO per la realizzazione di un “percorso di qualità per la preospedalizzazione”			
INDICATORE Entro il 31.12.2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Elaborazione	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C
Diffusione	C	R	C

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

Declinazione attività 1 dell'Obiettivo C

OBIETTIVO C) Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle Strutture.			
ATTIVITÀ 1 – PO per la prevenzione degli atti di violenza nei confronti del personale sanitario			
INDICATORE Entro il 31.12.2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Elaborazione	R	C	C
Autorizzazione	C	R	C

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Diffusione	C	R	C
------------	---	---	---

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

7. OBIETTIVI ED ATTIVITA' 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 produttori di carbapenemasi (CPE).

7.2 Attività

Declinazione attività 1 dell'Obiettivo A

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO
ATTIVITÀ 1 – Incontri periodici del CCICA e del GOI di struttura in tema di infezioni correlate all'assistenza
INDICATORE Da effettuare entro il 31.12.2022 con almeno 1 Audit ogni 6 mesi
STANDARD SI

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	I	R	C
Esecuzione	R	C	C

Declinazione attività 2 dell'Obiettivo A

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO			
ATTIVITÀ 2 – Antimicrobial stewardship: monitoraggio del consumo di antibiotici espresso in dosi definite giornaliere (ddd)/100 gg di degenza e di antimicrobici			
INDICATORE Entro 31.12.2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	I	R	C
Esecuzione	R	C	C

Declinazione attività 3 dell'Obiettivo A

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE CON SPECIFICO

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

RIFERIMENTO ALLA PREVENZIONE DEL RISCHIO INFETTIVO			
ATTIVITÀ 3 – Corso di formazione sulla trasmissione del “clostridium difficile”			
INDICATORE Entro 31.12.2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	I	R	C
Esecuzione	R	C	C

Declinazione attività 1 dell'Obiettivo B

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			
ATTIVITÀ 1 – Implementazione del Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani			
INDICATORE Effettuazione di almeno due Audit entro il 31.12.2022 per il monitoraggio dell'implementazione del Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario

 Promedica 88 S.r.l.	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	I	R	C
Esecuzione Audit	R	C	C

Declinazione attività 1 dell'Obiettivo 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 produttori di carbapenemasi (CPE).			
ATTIVITÀ 1 - Esecuzione di almeno una indagine di prevalenza sulle principali ICA comprese le infezioni invasive da CPE (infezioni da dispositivi protesici in ortopedia, infezioni tratto urinario)			
INDICATORE Entro 31.12.2022			
STANDARD SI			
FONTE Risk Manager, Facilitatore, Responsabile Sistema Gestione Qualità, Direttore Sanitario			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager Facilitatore RSGQ	Direttore Sanitario	Coordinatore Sanitario
Progettazione	R	C	C
Autorizzazione	I	R	C
Esecuzione	R	C	C

8. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PARS

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

	KWH RM PARS	Rev. 00	Data 14/02/2022	Pagina
	Titolo: Piano Annuale Rischio Sanitario (PARS)			

9. 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 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 order 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).