

Piano Annuale
CLINICAL RISK MANAGEMENT
Anno 2025



Predisposizione Responsabile Gestione della Qualità	Verificato Referente di Direzione Sanitaria	Verifica e Approvazione Presidente
Firma <i>Manfredi</i>	Firma <i>Raff. Baiardo</i>	Firma <i>Enrico Gamba</i>

INDICE

1. Introduzione	3
2. Scopo	3
3. Struttura del PARM	4
3.1 Contesto Organizzativo	4
4. Relazione Consuntiva Eventi avversi	6
5. Sinistrosità e risarcimenti	8
6. Ruoli e Responsabilità	9
7. Obiettivi	10
8. Formazione	13
9. Azioni	13
10. Riferimenti normativi	14

1. INTRODUZIONE

Il piano Aziendale di Risk Management (PARM) è lo strumento redatto annualmente dalla direzione del Centro Medico Villa Felice Srl per promuovere e realizzare le iniziative e le azioni in materia di prevenzione e gestione del rischio in ambito sanitario; il piano relativo all'anno 2024, si sviluppa nel rispetto Legge 08 marzo 2017 n.24 e delle linee guida della Regione Campania DD.n.99 del 16.12.2022.

Il PARM è frutto di un'attività integrata per questo tutte le strutture aziendali deputate alla valutazione e alla riduzione degli eventi di Rischio (Risk manager, Direzione Sanitaria, Servizio Prevenzione e Protezione, direzione, ecc.), collaborano nella rilevazione ed elaborazione delle informazioni necessarie alla definizione del piano.

2. SCOPO

Le linee di attività delineate, hanno tutte lo scopo di contenere e/o ridurre i rischi legati ai processi gestionali individuati. Scopo del piano Aziendale di Risk Management redatto dal Risk manager in collaborazione con Servizio Prevenzione e Protezione, Direzione Sanitaria e amministrativa è quello di agire attraverso azioni preventive e correttive sul sistema organizzativo (processi primari e di supporto) del Centro Medico Villa Felice Srl in quanto è nel sistema organizzazione che si annidano le precondizioni di rischio (errori latenti) che hanno un grado di interferenza dell'80% sugli errori attivi (interfaccia operatore – paziente).

3. STRUTTURA DEL PARM

3.1 CONTESTO ORGANIZZATIVO

Il Centro Medico Villa Felice Srl nasce il primo aprile del 1987 con lo scopo di fornire ospitalità ed assistenza ad anziani sufficienti e non autosufficienti garantendo nel contempo assistenza sanitaria e socio-sanitaria.

I principi fondamentali cui Villa Felice Srl si ispira sono:

- ✓ **Uguaglianza:** viene garantito a tutti gli utenti lo stesso livello di trattamento a seconda delle loro esigenze;
- ✓ **Continuità':** il servizio viene erogato assicurando la continuità e il contenimento e riduzione di qualsiasi disagio possa verificarsi per cause non dipendenti dalla struttura e dal suo personale;
- ✓ **Partecipazione:** le segnalazioni provenienti dagli utenti sono esaminate e considerate dalla Direzione della struttura per il miglioramento dei servizi e delle infrastrutture;
- ✓ **Efficienza ed efficacia:** i servizi di Villa Felice vengono erogati secondo procedure che ne garantiscono efficacia ed efficienza, riuscendo così a cogliere e soddisfare le aspettative implicite ed esplicite degli utenti.

Presso la struttura sono garantiti all'utente i seguenti diritti:

- diritto ad essere assistito e curato con premure ed attenzioni, nel rispetto delle proprie convinzioni religiose e filosofiche
- diritto ad ottenere dal medico referente tutte le informazioni relative alle prestazioni erogate, alle modalità di accesso ed alle relative competenze.
- diritto di poter identificare le persone che lo hanno in cura e di ottenere dal medico che lo cura informazioni chiare e complete in merito alla diagnosi della malattia e alla terapia proposta.
- diritto di proporre eventuali reclami che debbono essere sollecitamente esaminati e di essere tempestivamente informato sull'esito degli stessi.

DATI STRUTTURALI			
Posti letto RSA	20		
Posti letto Casa albergo	10		

RISORSE UMANE	
Al 31/12/2024	
Ruolo sanitario	Medici: 2
Ruolo infermieristico, assistenziale e sociale	Responsabile dei servizi:1
	Infermieri : 3
	Fisioterapisti :2
	Animatore: 2
	O.S.A./O.S.S.:7
	Assistente sociale: 1
Ruolo amministrativo	Amministrativo: 1
Servizi e manutenzioni	Addetti alle pulizie: 2
	Addetti alla cucina :2

4. Relazione Consuntiva Eventi Avversi

In ottemperanza alla normativa vigente presso la sede sociale della società Villa Felice Srl, si è riunito il Consiglio per redigere la relazione annuale degli eventi avversi e near-misses.

La struttura dispone per l'identificazione, l'analisi ed il monitoraggio dei rischi, degli eventi avversi e delle situazioni di pericolo relativi alla sicurezza del paziente e delle cure, attraverso i seguenti strumenti:

- sistema di monitoraggio (incident reporting) attraverso una serie di schede di segnalazioni;
- analisi reclami e richieste di risarcimento.

Il sistema di segnalazione e monitoraggio offre la possibilità di rilevare e monitorare ai professionisti sanitari e al personale della struttura gli "eventi avversi quali danni involontari causati dal sistema sanitario o dalla malattia del paziente, i near miss o "eventi sentinella" associati ad errori che in sé racchiudono un potenziale evento avverso, che però non si verifica per effetto del caso o perché intercettato o perché non comporta effetti indesiderati per il paziente (cit. Ministero della Salute, 2007).

L'applicazione di tale sistema di rilevazione e monitoraggio ha come principale scopo l'acquisizione di informazioni utili alla gestione del rischio con conseguente adozione di misure opportune a ridurre e prevenire eventi avversi.

Inoltre si è proceduto a sensibilizzare tutti gli operatori della struttura relativamente all'importanza di segnalare sia gli eventi avversi che i near miss per la pronta pianificazione ed applicazione delle adeguate misure.

Le segnalazioni vengono trasmesse alla direzione sanitaria che ha la funzione interna per la gestione del rischio clinico la quale ha il compito di approfondire la natura e le cause degli eventi segnalati.

Oltre alla disponibilità dell'apposita modulistica su cui registrare gli eventi avversi, near-miss ed eventi sentinella, la struttura procede con eventi formativi per il suo personale, per diffondere la cultura della prevenzione dell'evento avverso ed accrescere la consapevolezza alle problematiche legate alla sicurezza dei pazienti.

In caso di contenziosi e richieste risarcitorie, l'avvocato convenzionato, se lo ritiene, provvede alla denuncia dell'evento avverso alla compagnia assicurativa per la gestione di eventuali richieste risarcitorie.

CONSUNTIVO EVENTI AVVERSI E/CAUSE /ATTIVITA' MESSE IN ATTO.

Negli ultimi cinque anni non sono stati segnalati e registrati "eventi avversi"

Tabella –Eventi segnalati nel 2023 (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	0	0	Strutturali Organizzativi Procedure/ Comunicazione	Strutturali Tecnologiche Organizzative) Procedure/ Comunicazione	Sistemi di reporting (60%) Dispositivo vig. (40%)

5. SINISTROSITA' E RISARCIMENTI

In adempimento all'obbligo derivante dall'art. 4 della L 24/17 si precisa che nell'ultimo quinquennio non si sono verificati sinistri a danno dei pazienti.

Nell'ultimo quinquennio il Centro Medico Villa Felice Srl non ha liquidato alcun importo per risarcimento.

Tabella 2 "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)
2019	0	0
2020	0	0
2021	0	0
2022	0	0
2023	0	0
2024	0	0
Totale	0	0

(A): vanno riportati solo i sinistri e i risarcimenti relativi al rischio clinico, escludendo quelli riferiti a danni di altra natura (ad esempio smarrimento effetti personali, danni a cose, ecc.)

Descrizione della posizione assicurativa

ANNO	Polizza assicurativa	Compagnia assicurativa	Massimale	Franchigia
2024	n.182182662	UnipolSai	1.000.0000	500

Si rende noto che, ai sensi dell'art. 10 comma 4 legge 24/17 Villa Felice srl ha stipulato regolare contratto assicurativo RCT con la compagnia UnipolSai polizza n.182182662 in vigore dal 15/07/2023 al 15/07/2024.

6. RUOLI E RESPONSABILITA'

Di seguito sono riportati i ruoli e le responsabilità nella redazione, adozione, condivisione e applicazione del presente PARM:

Direzione Generale:

Gerarda Servodidio

Direzione Tecnica e Risk Manager:

Raffaele Nilo Baiano

Direzione Amministrativa

Avv. Felice Barricella

Azione	Risk Manager	Direttore Sanitario (A)	Direttore Amministrativo (A)	Strutture Amministrative e Tecniche di supporto
Redazione PARM e proposta di deliberazione	R	C	I	C
Adozione PARM con deliberazione	C	C	C	I
Monitoraggio PARM	R	C	I	C

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

7. OBIETTIVI

I tre obiettivi strategici regionali sono i seguenti:

- 1) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure;
- 2) 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;
- 3) Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e delle strutture.

OBIETTIVO 1) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE		
ATTIVITÀ 1 – Progettazione ed esecuzione di corsi di aggiornamento sulla gestione del Rischio Clinico teso a migliorare l'applicazione di procedure aziendali presenti/ refresh rivolti a tutto il personale relativo alle disposizioni e procedure vigenti all'interno della struttura riferite all'emergenza		
INDICATORE in corso di esecuzione anno 2025		
Standard: 1 corso		
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ		
Azione	Risk manager	UO Formazione
Progettazione del corso	R	R
Esecuzione del corso	C	R

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

OBIETTIVO 2) 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 2 – monitoraggio near miss, eventi avversi, eventi sentinella e inserimento su piattaforma SIMES

INDICATORE

n. segnalazioni pervenute prese in carico

Standard:100%

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	Risk manager	UO Formazione
Rilevazione	R	R
Comunicazione	C	R

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

OBIETTIVO 3) FAVORIRE UNA VISIONE UNITARIA DELLA SICUREZZA, CHE TENGA CONTO NON SOLO DEL PAZIENTE, MA ANCHE DEGLI OPERATORI E DELLE STRUTTURE.		
ATTIVITÀ 3 – Sviluppo e aggiornamento di procedure e protocolli che supportano gli operatori ad agire in modo sicuro		
INDICATORE emissione documentazione entro giugno 2024		
Standard Nuove procedure		
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ		
Azione	Risk manager	Ufficio Qualità
Revisione delle procedure	C	R
Condivisione con responsabilità delle procedure aggiornate	I	R
Sensibilizzazione del Personale sulle nuove indicazioni	I	R
Verifica dell'applicazione durante gli audit	I	R

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

8. FORMAZIONE

Con le Risorse Umane è stato pianificato per l'anno 2025 un Piano di Formazione che prevede corsi di formazione con prove pratiche per la gestione del rischio clinico, con un continuo monitoraggio delle attività formative effettuate rispetto alle programmate e la rilevazione del soddisfacimento dei bisogni formativi.

9. AZIONI

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal presente PARM e del raggiungimento degli obiettivi prefissati è prevista la diffusione attraverso le seguenti modalità:

- Trasmissione del PARM a tutte le figure del Centro Medico Villa Felice Srl, medici, infermieri, tecnici, operatori sanitari e amministrazione;
- Presentazione del PARM in occasione di un evento formativo;
- Pubblicazione del PARM sul sito internet istituzionale www.centromedicovillafelice.com entro il 31 Marzo 2025.

10. RIFERIMENTI NORMATIVI

1. *Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421";*
2. *D.P.R. 14 gennaio 1997 recante "Approvazione dell'atto di indirizzo e coordinamento alle regioni e alle province autonome di Trento e di Bolzano, in materia di requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private";*
3. *Decreto Legislativo 19 giugno 1999, n. 229 recante "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419"*
4. *Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, integrato con il Decreto legislativo n.106/2009, recante "Testo unico sulla salute e sicurezza sul lavoro";*
5. *Decreto Ministero della Salute del 11/12/2009 Istituzione del Sistema Informativo per il Monitoraggio degli errori in Sanità;*
6. *Seduta della Conferenza Stato-Regioni del 20 marzo 2008 recante "Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano concernente la gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure. Intesa ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n. B1";*
7. *Legge 8 marzo 2017, n. 24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie".*
8. *Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori reperibili sul sito del Ministero della Salute. Ministero della Salute: Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella luglio*
9. *D.D. 99 del 16.12.2022 Linee di Indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM).*