

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
n. 0000145 del 26/02/2021

Struttura adottante:
UOSD RISK MANAGEMENT E BIOSICUREZZA

Proposta: 0000165 del 25/02/2021

OGGETTO:
APPROVAZIONE PARM 2021

Il Direttore Generale
f.f. Vaia Francesco

L'estensore **Puro Vincenzo** *Data* 25/02/2021

Il Responsabile del procedimento **Puro Vincenzo** *Data* 25/02/2021

Il Dirigente U.O. **Puro Vincenzo** *Data* 25/02/2021

Direttore Bilancio **Proietti Antonio** *Data* 26/02/2021

Direttore Amministrativo **Noto Roberto** *Data* 26/02/2021
Parere: FAVOREVOLE

Direttore Sanitario **Vaia Francesco** *Data* 26/02/2021
Parere: FAVOREVOLE

Il Direttore UOC Risk Management e Biosicurezza

- VISTA** la legge 27 dicembre 1978, n. 833 e successive modificazioni, concernente l'istituzione del Servizio Sanitario Nazionale;
- VISTO** il Decreto Legislativo 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, recante norme sul "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23/10/1992 n. 421";
- VISTO** il Regolamento di Organizzazione e Funzionamento dell'Istituto adottato con Deliberazione del 16.07.2019, n. 487;
- VISTO** il DCA n. U0052 del 22 febbraio 2017 avente in oggetto Adozione del Programma Operativo 2016-2018 a salvaguardia degli obiettivi strategici di rientro dai disavanzi della Regione Lazio nel settore sanitario denominato "Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale", ed in particolare il punto 11.7 "Gestione del rischio clinico";
- CONSIDERATA** la situazione epidemiologica determinata dallo sviluppo della pandemia da SARS-CoV-2;
- VISTA** la Determinazione 25 ottobre 2016, n. G12356 Regione Lazio Direzione Salute e Politiche Sociali - Approvazione del "Piano Regionale per la prevenzione delle cadute dei pazienti";
- VISTA** la Determinazione 25 ottobre 2016, n. G12355 Regione Lazio Direzione Salute e Politiche Sociali - Approvazione "Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella".
- CONSIDERATO** la Determinazione G00164 del 11/01/2019 "Approvazione ed adozione del documento recante le Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)" - Regione Lazio Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria.", come integrata dalla nota U.0063179 del 23-01-2020;
- CONSIDERATO** la 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";
- ATTESTATO** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, prima comma, della Legge 241/90, come modificato dalle Legge 15/2005

PROPONE

per i motivi in narrativa esposti che formano parte integrante del presente provvedimento:

- di approvare il PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT – 2021

Il Direttore UOC Risk Management e Biosicurezza

IL DIRETTORE GENERALE f.f.

- PREMESSO** - che con deliberazione n. 83 del 11 febbraio 2021, il Direttore Sanitario dott. Francesco Vaia ha assunto le funzioni di Direttore Generale facente funzioni dell'I.N.M.I. L. Spallanzani, nelle more della nomina del nuovo Direttore Generale;
- VISTO** - il Decreto del Ministro della Salute, d'intesa con in Presidente della Regione Lazio del 15 febbraio 2005, con il quale è stato confermato il riconoscimento del carattere scientifico dell'Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani", per la disciplina di "AIDS, altre malattie infettive e ospite immunocompromesso";
- il Decreto Legislativo 30/12/1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, recante norme sul "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23/10/1992 n. 421";
- il Decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288, recante: "Riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, a norma dell'art. 42, comma 1, della legge 16 gennaio 2003, n. 3;
- VISTA** la legge Regione Lazio 23 gennaio 2006, n. 2 recante: "Disciplina transitoria degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico di diritto pubblico non trasformati in fondazioni ai sensi del decreto legislativo 16 ottobre 2003, n. 288";
- PRESO ATTO** che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90, come modificato dalle Legge 15/2005;
- VISTO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario, del Direttore Scientifico;

DELIBERA

Per le motivazioni espresse in premessa, che formano parte integrante del presente provvedimento:

- di approvare il PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT – 2021
- di dare mandato al Direttore della UOC Risk Management Aziendale di notificare alla Regione Lazio il presente Piano e di monitorarne l'attuazione.

La presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo dell'Istituto nei modi previsti dall'art. 31 della L.R. Lazio, n. 45/96.

IL DIRETTORE GENERALE ff

(Dr Francesco Vaia)



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 1 di 13

	Funzione e Nome	Firma	Data
REDAZIONE	Dott. Vincenzo Puro <i>Risk Management</i>		.././....
APPROVAZIONE	Dott. Francesco Vaia <i>Direttore Sanitario Aziendale</i>		.././....
VALIDAZIONE	Dott. Francesco Vaia <i>Direttore Generale f.f.</i>		.././....

Rev.	Data	Causale delle modifiche	Codifica
		Aggiornamento 2021	

<i>Trasmesso il : .././....</i>	<i>Codificato il : .././....</i>	<i>Distribuito il : .././....</i>
---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Lista di distribuzione (I livello)
Direttore Sanitario Aziendale
Direttore Amministrativo
Direttori di Dipartimento
Direttori di Strutture Complesse
Direttori di Strutture Semplici a valenza Dipartimentale; Responsabili di Strutture Semplici
Responsabile S.A.I. e STDR



*Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico*

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 2 di 13

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Redatto ai sensi della Determinazione G00164 del 11/01/2019 "Approvazione ed adozione del documento recante le Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM) - Regione Lazio Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria".

1. CONTESTO ORGANIZZATIVO

L'INMI Lazzaro Spallanzani è stato individuato come Ospedale COVID-19 e le attività assistenziali sono state modificate relativamente alle diverse esigenze dettate dall'emergenza epidemiologica.

L'Istituto "Lazzaro Spallanzani" sorge nel quartiere Monteverde in Roma ed è una struttura sanitaria specializzata per le malattie infettive; è stato realizzato negli anni trenta con uno schema a padiglioni e rinnovato nella seconda metà degli anni novanta, con la realizzazione di un edificio destinato ad ospitare le attività di assistenza, diagnosi e cura, delegando agli esistenti edifici funzioni complementari (gestionali) e di supporto o ricerca (laboratori, epidemiologia).

Nel 1996, il Ministero della Sanità ha riconosciuto lo Spallanzani Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, e in seguito (2001-2003) il Ministero della Salute ha identificato lo Spallanzani quale polo nazionale di riferimento per il bioterrorismo, e polo nazionale di riferimento per le patologie infettive ad elevato impatto (FEV, SARS, MERS). Attualmente l'Istituto detiene l'unico laboratorio italiano di livello di biosicurezza 4 e cinque laboratori di livello 3.

Con DGR Regione Lazio n. 159/2007 è stato istituito il "Polo Ospedaliero Interaziendale Trapianti (POIT)", struttura integrata tra l'Istituto Spallanzani e l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini deputata ai trapianti di fegato e rene/pancreas.

L'Istituto si configura attualmente in 2 Dipartimenti (Dipartimento Clinico e di Ricerca Malattie Infettive e Dipartimento Epidemiologia Ricerca Preclinica e Diagnostica avanzata); 2 UOC dell'Istituto del dipartimento Clinico (Uoc Rianimazione e TI e UOC Malattie infettive Epatologia partecipano al dipartimento Interaziendale Trapianti INMI – AO San Camillo Forlanini – POIT che svolge tutte le sue attività presso l'Istituto (percorso pretrapianto, attività operatoria presso 1 blocco operatorio costituito da 2 sale, degenza in TI e degenza in chirurgia Generale e dei trapianti dell'AOSCF ospitata con un reparto all'interno dell'Istituto, nonché follow-up post trapianto.

Le attività del POIT presso l'INMI sono state sospese nel giugno 2020 in conseguenza dell'emergenza COVID-19.

DATI STRUTTURALI		
STRUTTURA	n. Edifici: 20	Mq di superficie 47.300
	In Roma	
RISORSE UMANE	n. dipendenti	987



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 3 di 13

ORGANIZZAZIONE	n. Posti letto	293	Mal.infettive: 238 Rianimazione 55 Hospice: 8
	Posti letto diurni	6	

DATI DI ATTIVITÀ (Fonte: S.I.O.)					
	Anno	N.		Anno	N.
Numero ricoveri ordinari	2018	3515	Numero ricoveri diurni	2018	154
	2019	3585		2019	186
	2020	3842		2020	136
Totale numero ricoveri	2018	3669	Numero prestazioni ambulatoriali	2018	75175
	2019	3771		2019	78896
	2020	3978		2020	43467
Totale giornate di ricovero	2020	62149	Totale numero di dimissioni	2020	3755

Grazie

1.1 Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati

Eventi/sinistri nell'ultimo quinquennio

Anno	N. Eventi Avversi	N. Eventi Sentinella	N. Sinistri
2016	51	0	1
2017	85	0	3
2018	106	1	3
2019	89	0	7
2020	103	1	2

(Fonte Risk management e Affari Generali)

Eventi anno 2020

Tipo di evento	Numero	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near Miss	0			
Eventi Avversi	103 (Cadute 95%) (Aggressioni 5%)	Strutturali (10%) Tecnologici (20%) Organizzativi (40%) Procedure/Comunicazione (30%)	Strutturali (5%) Tecnologici (10%) Organizzativi (25%) Procedure/Comunicazione (60%)	Sistemi di reporting (100%)
Eventi Sentinella	1			

(Fonte RM)



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 4 di 13

Posizione assicurativa

Anno	Polizza e rel. Scadenza	Compagnia Ass.	Premio	Franchigia	Brokeraggio
2013	pol. ITOM1201338 30/09/2012 - 30/09/2013	Am Trust	€ 696.825,00	€ 100.000,00	AON
		Am Trust	€ 661.983,00	€ 100.000,00	AON
2014	pol. ITOMM1301759 30/09/2014 - 31/01/2015	Am Trust	€ 223.079,45	€ 100.000,00	AON
2015- 2016	pol. ITOMM1502023 31/01/2015 – 31/07/2015 Pol.100834WNX 31/07/2015 – 31/07/2016	Am Trust	€ 696.825,00	€ 100.000,00	AON
		Lloyd's	€ 631.800,00	€ 100.000,00	AON
2016- 2017	Pol. 1913059 31/07/2016 – 31/07/2017	Lloyd's	€ 613.800,00	€ 100.000,00	AON
2017	Pol. 1913059 1/08/2017 – 31/12/2017	Lloyd's	€ 255.750,00	€ 100.000,00	AON
2018	Pol. F1800001609 01/01/2018 – 31.12.2019	Lloyd's	€ 618.990,00	€ 25.000,00	NO
2019	Pol. F1800001609 01/01/2018 – 31.12.2019	Lloyd's	€ 618.990,00	€ 25.000,00	NO
2020	Appendice n.FA3 al contratto Pol. F1800001609 01/01/2020 – 30/06/2020 Pol. RCH00000260000001 30.06.2020 – 30.06.2022	Lloyd's AmTrust	€ 309.495,00	€ 25.000,00	NO
		Assicurazioni S.p.A.	€ 797.793,97	NO	GB SAPRI

(Fonte Affari Generali)

Comitato valutazione sinistri

- **Composizione:** Dirigente UOSD Affari Generali - Risk Manager - Medico legale - Medico infettivologo - Direzione sanitaria - Avvocato
- Anno di istituzione: 2013 (Delibera DG N. 627 del 31/12/2013) e s.m.i.;
- Numero casi istruiti: vedi tabella

Anno	Numero Sinistri	Risarcimenti erogati
2016	1	1 € 4200,00
2017	3	
2018	3	4 € 113.829,00
2019	3	
2020	2	
Totale	12	



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 5 di 13

(Fonte Affari Generali)

RESOCONTO DELLE ATTIVITA' 2020

Il PARM è stato elaborato il 28 febbraio ed approvato con Delibera 178 del 30/03/2020 e trasmesso con nota 1906 stessa data agli organismi regionale in conformità a quanto previsto dalla Determinazione D00164.

Le attività previste dal PARM 2020 hanno fortemente risentito della emergenza COVID-19

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE
ATTIVITÀ 1 - Progettazione ed esecuzione di iniziative di informazione e formazione sulle tematiche del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti.
INDICATORE Numero di moduli/iniziative
STANDARD ≥ 5
FONTE UO Formazione

28 e 29 gennaio 2020 Giornate di formazione assicurativa per l'INMI in tema di il risk management, i contratti assicurativi e la gestione dei sinistri.

L'INMI ha avviato nel gennaio 2020 un progetto "PERCORSI DI SVILUPPO, VALORIZZAZIONE E VERIFICA DELLE CLINICAL COMPETENCE DEI DIRIGENTI PROFESSIONAL" al fine di migliorare la qualità ed efficacia dell'assistenza.

A partire da luglio con il coordinamento della UOSD Professioni sanitarie è stato avviato un Progetto di miglioramento per il contrasto alle ICA con incontri capillari, on the job in tutte le UO di degenza

Sono state svolte capillari iniziative di formazione e addestramento per tutto il personale di assistenza e di supporto comprese le ditte in appalto (> 20 moduli) focalizzate all'emergenza COVID-19:

- 28 e 29 gen. Presentazione delle indicazioni regionali per la gestione di eventuali casi con sospetta patologia da nuovo coronavirus
- 30 gen Corso utilizzo DPI FFP2-P3 Parte Teorica e Pratica Fit Test
- 30 gen INFORMATION DAY - Procedure operative per la gestione di casi sospetti probabili o confermati e contatti di infezione respiratoria da Coronavirus emergenti (PeO27-20)"



*Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico*

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 6 di 13

- 4 feb-31 mar Incontro formativo sulle procedure di vestizione e svestizione per la corretta gestione in caso di infezione da nuovo coronavirus (Covid - 19) (12 moduli)
- Maggio 2020 Partecipazione alla implementazione del corso FAD aziendale sull'emergenza COVID-19.
- 27/11/2020 WEBINAR organizzato dall'Ordine dei TSRM di Roma– L'approccio del TSRM alle Malattie infettive. Istruzioni per l'uso. Relatore Dott. Domenico Chiappetta – Dirigente Medico Risk Management – Biosicurezza – INMI Spallanzani Roma. "La malattia infettiva come errore".
- 28 dicembre -Evento FAD E-Learning dal titolo "La gestione, segnalazione e comunicazione degli eventi avversi", attivo fino al 28/02/2021 accreditato ECM (n. 2,6 crediti).

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 – stesura di procedure per la sicurezza dei pazienti e attività di verifica sulle procedure avviate con aggiornamento delle Procedure emanate prima del 2017 (nota 0099822 del 04/02/2020)
INDICATORE n. procedure
STANDARD 100% aggiornamento delle procedure emanate prima del 2017
FONTE UO Risk Management

Sono state emanate e pubblicate sull'intranet aziendale diverse procedure ed istruzioni operative per la gestione dei pazienti COVID-19.

Tutte (100%) le procedure emanate prima del 2017, ai sensi delle raccomandazioni ministeriali per la sicurezza dei pazienti, sono state aggiornate, presentate alla Direzione Sanitaria nel corso dell'anno e approvate e pubblicate sull'intranet aziendale (Direzione sanitaria-Risk management) il 22 dicembre.

E' stato completato il monitoraggio delle raccomandazioni Ministeriali previsto da AGENAS.

ATTIVITÀ 2 – Monitoraggio di near miss, eventi avversi, eventi sentinella e inserimento nella piattaforma SIMES (Regione Lazio. Determinazione 25 ottobre 2016, n. G12355 Approvazione "Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella")
INDICATORE n. inserimenti
STANDARD <u>100%</u>



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 7 di 13

FONTE
 UO Risk Management

Tutti gli eventi riassunti in tabella sono stati inseriti nella piattaforma SIMES.

Eventi/sinistri

Anno	N. Eventi Avversi	N. Eventi Sentinella	N. Sinistri
2020	103 (Cadute 98; 95%) (Aggressioni 5; 5%)	1 (caduta)	2

(Fonte Risk management e Affari Generali)

ATTIVITÀ 3 – Programma di valutazione della qualità della cartella clinica come strumento di risk management

INDICATORE
 Numero di cartelle verificate

STANDARD
 ≥ 50

FONTE
 UO Risk Management

Nei primi 2 mesi dell'anno, prima della trasformazione in ospedale totalmente dedicato a COVID-19, sono state esaminate 13 cartelle utilizzando le apposite schede concordate tra di Risk Management e Direzione Sanitaria.

Nel II trimestre del 2020, sono state esaminate 15 cartelle utilizzando le apposite schede concordate tra di Risk Management e Direzione Sanitaria.

Nel III trimestre del 2020 sono state esaminate 15 cartelle.

Nel IV trimestre del 2020 sono state esaminate 15 cartelle

Il totale delle cartelle esaminate in un anno è pari a 58.

ATTIVITÀ 4 – Svolgimento di audit reattivi e/o proattivi su eventi, processi o esiti

INDICATORE
 n. audit

INDICATORE
 numero audit

STANDARD
 ≥ 2 audit

FONTE
 UO Risk Management



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 8 di 13

22 gennaio 2020 Evento avverso/near miss per caso di omonimia nel reparto di degenza
 12/05/2020 Audit in teleconferenza: gestione paziente anziano e non collaborante con COVID-19 con possibile esposizione occupazionale

6 luglio 2020. Audit proattivo per la prevenzione delle ICA e misure di miglioramento. A cura della UOSD Professioni sanitarie infermieristiche

16 luglio 2020 Audit relativo all'evento sentinella "grave danno in seguito a caduta del paziente".

28 dicembre Audit relativo ai casi di infezione da SARS-CoV-2 "falsi negativi o reinfezioni".

Nelle 6 UOC del Dipartimento clinico sono stati effettuati 37 Audit clinici sui percorsi diagnostico , terapeutico e assistenziale e su specifici casi clinici. Gli audit hanno avuto carattere multidisciplinare e multi professionale e sono esitati in conseguenti iniziative di miglioramento

OBIETTIVO D) PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ REGIONALI IN TEMA DI RISK MANAGEMENT
ATTIVITÀ 1 – Partecipazione ai tavoli regionali su rischio clinico, ICA e PRP e alle attività dei gruppi di studio/approfondimento regionali
INDICATORE Numero eventi
STANDARD 90%
FONTE UO Risk Management

Il Direttore UOC RM ha partecipato ai tavoli e alle iniziative della unità di crisi/task force COVID-19 della Regione

La attività dei tavoli PRP e PRCAR sono state sospese in conseguenza della pandemia COVID-19 E' stata assicurata la partecipazione alle attività del Coordinamento del Centro Regionale Rischio Clinico, svolte via posta elettronica e a distanza in teleconferenza e a partire da luglio 2020 in presenza presso la Regione con cadenza settimanale tranne eccezioni.

Venerdì 10 luglio in presenza come CRRC presso il Policlinico Gemelli, ed in video conferenza con gli altri Partecipazione al Tavolo Permanente RM della Regione Lazio.

Venerdì 20 dicembre 2020 in video conferenza Partecipazione al Tavolo Permanente RM della Regione Lazio.

2. MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PARM



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 9 di 13

La realizzazione del PARM riconosce due specifiche responsabilità:

- quella del Risk Manager che redige, promuove e verifica l’attuazione del piano 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 di budgeting, valutazione performance, definizione di specifici progetti aziendali) e risorse a tutte le macrostrutture coinvolte nel PARM.

Azione	Direttore Generale	Direttore Sanitario aziendale	Direttore Amministrativo aziendale	Risk Manager
Redazione PARM	I	C	C	R
Adozione PARM con delibera	R	C	C	I
Monitoraggio PARM	I	C	C	R

R = Responsabile C = Coinvolto I = Informato

3. OBIETTIVI

Ai sensi della Determinazione G00164 del 11/01/2019 “Approvazione ed adozione del documento recante le Linee Guida per l’elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM) - Regione Lazio Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria”, gli obiettivi strategici del PARM 2020 rimangono:

- 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. (Flusso SIMES)
- C) Favorire una visione unitaria della sicurezza che tenga conto non solo del paziente ma anche degli operatori e delle strutture
- D) Partecipare alle attività regionali in tema di risk management.

Per il loro raggiungimento l’INMI ha programmato 5 attività, di seguito riportate.

Relativamente alle attività di prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all’assistenza (di seguito ICA), si rimanda al documento “PIANO ANNUALE DELLA INFEZIONI CORRELATE ALL’ASSISTENZA (PAICA)” predisposto sulla base delle Linee Guida emanate dalla Regione Lazio per la sua elaborazione.



*Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico*

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 10 di 13

L'elaborazione del PARM ottempera a quanto previsto dal DCA U00469 del 7/11/2017, relativamente alla gestione del rischio clinico

4. ATTIVITA'

Le tabelle seguenti riportano in sintesi le attività previste.

Legenda delle matrici di responsabilità: R = Responsabile C = Coinvolto I= Interessato

OBBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE			
ATTIVITÀ 1 - Progettazione ed esecuzione di iniziative di informazione e formazione sulle tematiche del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti COVID-19 e non.			
INDICATORE Numero di moduli/iniziative			
STANDARD ≥ 3			
FONTE UO Formazione			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk Manager	UO Formazione	Corpo Docente
Progettazione del corso o partecipazione	R	C	C
Accreditamento del corso	C	R	I
Esecuzione del corso	C	C	R

OBBIETTIVO 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 – Stesura di procedure per la sicurezza dei pazienti e attività di verifica sulle procedure avviate con aggiornamento delle Procedure emanate prima del 2018					
INDICATORE n. procedure					
STANDARD <u>100%</u> aggiornamento delle Procedure emanate prima del 2018					
FONTE UO Risk Management					
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ					
Azione	Risk manager	Responsabile gruppo lavoro	Direzione sanitaria	SAI	Gruppo
Progettazione dei gruppi	R	C	C	C	I



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021	Documento
	Cod.
	Rev.
	Data emissione
Pagina 11 di 13	

Stesura/aggiornamento delle procedure	C	R	I	I	C
Validazione delle procedure	R	I	I	I	I
Approvazione procedure	I	I	R	I	I
Informazione/formazione	R	C	I	C	C
Verifica applicazione	R	C	I	C	C

ATTIVITÀ 2 – Monitoraggio di near miss, eventi avversi, eventi sentinella e inserimento nella piattaforma SIMES (Regione Lazio. Determinazione 25 ottobre 2016, n. G12355 Approvazione "Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella")

INDICATORE
n. inserimenti

STANDARD
100%

FONTE
UO Risk Management

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	Risk manager	Personale	Direzione sanitaria
Segnalazione eventi	I	R	I
Valutazione	R	I	C
Inserimento	R	I	I

ATTIVITÀ 3 – Sviluppo del programma di implementazione della valutazione della cartella clinica informatizzata

INDICATORE
Programma

STANDARD
Si

FONTE
UO Risk Management; UO Informatica

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	Risk management	Informatica	Personale
Esecuzione	C	R	C
Report	C	R	C

ATTIVITÀ 4 – Svolgimento di audit reattivi e/o proattivi su eventi, processi o esiti

INDICATORE
n. audit

STANDARD
≥2 audit



*Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
 Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico*

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021

Documento
Cod.
Rev.
Data emissione
Pagina 12 di 13

FONTE Risk Manager			
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ			
Azione	Risk manager	Personale	Direzione sanitaria
Organizzazione audit	R	I	C
Svolgimento	R	C	C
Piano di miglioramento	R	C	C

OBBIETTIVO D) PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITÀ REGIONALI IN TEMA DI RISK MANAGEMENT
ATTIVITÀ 1 – Partecipazione ai tavoli regionali su rischio clinico, CRRC, ICA e PRP e alle attività dei gruppi di studio/approfondimento regionali
INDICATORE n. eventi
STANDARD 90%
FONTE Risk manager

5. MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL PARM

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal PARM e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, la Direzione Aziendale assicura la sua diffusione attraverso la pubblicazione sul sito aziendale nella sezione Intranet.

6. Riferimenti normativi, bibliografia e sitografia

Regione Lazio Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria. Determinazione G00164 del 11/01/2019. Approvazione ed adozione del documento recante le Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)

Regione Lazio Direzione Salute e Politiche Sociali. Determinazione G01226 del 2 febbraio 2018 "Approvazione documento recante "Revisione delle Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM) ai sensi della legge 24/2017"

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"



Istituto Nazionale per le Malattie Infettive "Lazzaro Spallanzani"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - 2021	Documento
	Cod.
	Rev.
	Data emissione
	Pagina 13 di 13

Decreto del Commissario ad Acta 4 novembre 2016, n. U00328. Approvazione delle "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)".

Regione Lazio Direzione Salute e Politiche Sociali. Determinazione 25 ottobre 2016, n. G12356 Approvazione del "Piano Regionale per la prevenzione delle cadute dei pazienti".

Determinazione regionale n. G13505 del 25 ottobre 2018 recante: "Approvazione Documento di indirizzo sulla prevenzione e la Gestione degli atti di violenza a danno degli operatori sanitari";

Regione Lazio Direzione Salute e Politiche Sociali. Determinazione 25 ottobre 2016, n. G12355 Approvazione "Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella".

Ministero della salute. Governo clinico, qualità e sicurezza delle cure.
http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_4.jsp?lingua=italiano&tema=Qualita%20e%20sicurezza%20delle%20cure&area=qualita

Regione Lazio. Rischio Clinico.
http://www.regione.lazio.it/rl_sanita/?vw=contenutiDettaglio&id=311

AGENAS Rischio clinico e sicurezza del paziente
<http://www.agenas.it/aree-tematiche/qualita/rischio-clinico-e-sicurezza-del-paziente>