
PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 1 di 36

INDICE

1.0	PREMESSA	2
1.1	CONTESTO ORGANIZZATIVO	2
1.2	RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E RISARCIMENTI EROGATI	7
1.3	DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA	12
1.4	RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PARM PRECEDENTE 2020	13
2.0	MATRICE DELLE RESPONSABILITA'	19
3.0	OBIETTIVI	20
4.0	ATTIVITA'	21
5.0	MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL PARM	32
6.0	RIFERIMENTI NORMATIVI	33
7.0	BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA	36

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 2 di 36

1.0 PREMESSA

Con l'istituzione del Centro Regionale per la Gestione del Rischio Clinico della Regione Lazio (di seguito CRRC) ai sensi delle L.24/2017, il Risk Management, all'interno delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private, ha avuto una significativa implementazione di tutte le attività, fornendo un riferimento costante e incrementale nella risoluzione di criticità quotidiane che permette la creazione di una rete strutturata per il miglioramento della qualità e della sicurezza delle cure.

L'attività del CRRC permette di:

- definire i contenuti del Piano Annuale di Risk Management (di seguito PARM) e valutare la qualità e il grado di implementazione.
- supportare nella progettazione di attività di formazione e ricerca sul tema della sicurezza delle cure.
- elaborare documenti inerenti la sicurezza delle cure.
- supportare l'esecuzione di audit esterni di gestione del rischio clinico richiesti dalla Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali per l'analisi di eventi di particolare rilevanza.

1.1 CONTESTO ORGANIZZATIVO

La Fondazione Policlinico Tor Vergata (di seguito PTV) sorge nel quadrante sud-est della città di Roma, nel territorio della Azienda RM2, in stretta vicinanza di importanti assi viari e di collegamento rappresentati dal GRA, dalla autostrada Roma - Napoli, dalla bretella A1, e dalle vie Casilina, Tuscolana, Anagnina e Appia. Nelle vicinanze del PTV è situato anche l'aeroporto internazionale di Ciampino. Nel territorio adiacente al PTV risiedono circa 850.000 abitanti. La struttura risulta essere riferimento per le funzioni di alta specialità per una popolazione di oltre 1.500.000 abitanti che include anche la provincia di Frosinone. Le linee di sviluppo del PTV debbono pertanto essere rivolte a definire una organizzazione in grado di assicurare un'offerta adeguata di prestazioni per soddisfare i bisogni sanitari del territorio di riferimento.

Al PTV sono stati riconosciuti, con DCA N.257/2017, n. 557 posti letto complessivi tra ordinari e day hospital, che, peraltro, non appaiono sufficienti, nel quadrante di riferimento ove è collocato il PTV, per soddisfare il rapporto di 3,7 posti letto per mille abitanti previsti dallo standard nazionale.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 3 di 36

Nel territorio circostante il PTV, infatti, risiedono circa 850.000 abitanti e l'insieme dei posti letto presenti nelle altre strutture di ricovero non raggiunge i 1.500, con un rapporto pertanto inferiore a 2 posti letto per mille. Con DCA n.73/2010 il PTV, dotato di una elisuperficie autorizzata anche per il volo notturno, è stato a suo tempo riconosciuto quale DEA di I livello.

Nel quadro delle Rete Emergenza del Lazio, la riorganizzazione della rete ospedaliera è vista dalla Regione con il DCA 368/2014, ribadita con DCA U00412 del 2017, prospetta, comunque, il ruolo futuro del PTV come DEA di II livello di riferimento per l'asse sud-orientale della Regione, che comprende le ASL di Frosinone, RM2 (ex RM/B) e RM/6. Quanto sopra, anche in doverosa considerazione che con i DD.CC.AA. n. 74/2010 e n. 75/2010 sono state attribuite al PTV le funzioni di Hub per le alte specialità:

- ✓ ictus cerebrale: rete Ictus (con dotazione UTN di secondo livello);
- ✓ cardiologia e cardiocirurgia: rete emergenza cardiologica e cardiocirurgica (con dotazione di UTIC/servizio di emodinamica);
- ✓ medicina trasfusionale;
- ✓ terapia del dolore.

Sono inoltre presenti nel "PTV" le funzioni di CTZ (Centro Trauma di Zona) per la rete:

- ✓ trauma grave;
- ✓ malattie infettive.

Il PTV riveste, inoltre, un ruolo di primo piano a livello regionale per il trapianto di organi e tessuti. Nell'area medica una importante area di eccellenza è rappresentata dalla UOC di Ematologia che effettua trapianti di cellule staminali e trapianti di midollo osseo. All'interno della rete Rome Transplant Network (RTN) il PTV si colloca quale struttura di riferimento per il trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche da donatore familiare e/o non correlato.

In seguito alla pandemia COVID -19, le strategie messe in campo dal PTV sono state attivate prontamente in seguito all'emergenza nazionale COVID-19. Già dal 28 febbraio 2020, il PTV ha, infatti, definito modifiche strutturali e di percorso per gestire e limitare la diffusione della pandemia da COVID-19.

Il PTV è stato identificato nelle fasi iniziali della pandemia, come centro di riferimento COVID 4 Hospital. Questa attribuzione ha permesso la riconversione tecnica, logistica, strutturale e clinico/

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 4 di 36

assistenziale di tutta la struttura. La struttura ha comunque garantito e preservato i percorsi assistenziali di pazienti fragili o con patologie di cui è centro di riferimento e di eccellenza, ed ha mantenuto attive reti tempo-dipendenti (emodinamica/UTIC e Stroke Unit). Successivamente con il ripristino delle attività nei mesi estivi, e lo stato di emergenza nei mesi autunnali/invernale, il PTV è stato impegnato a riattivare percorsi, attività, per fronteggiare la pandemia.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 5 di 36

Di seguito i dati relativi alle attività del PTV riferite all'anno 2020.

Tabella n° 1

DATI MEDI SU POSTI LETTO IN USO NEL POLICLINICO TOR VERGATA¹ 2020

POSTI LETTO ORDINARI	DIPARTIMENTO DELLE SCIENZE MEDICHE	95
	DIPARTIMENTO SCIENZE CHIRURGICHE	55
	DIPARTIMENTO EMERGENZA E ACCETTAZIONE	62
	DIPARTIMENTO DEL BENESSERE DELLA SALUTE MENTALE E NEUROLOGICA, DENTALE E DEGLI ORGANI SENSORIALI	62
	DIPARTIMENTO DI ONCOEMATOLOGIA	31
	DIPARTIMENTO DI PROCESSI ASSISTENZIALI INTEGRATI	9
	LETTI COVID	95
POSTI LETTO DIURNI		63
TOTALE		474

Tabella n° 2

DATI STRUTTURALI POLICLINICO TOR VERGATA²

BLOCCHI OPERATORI		2
CENTRO TRAPIANTI		1
HUB	TERAPIA DEL DOLORE	1
	CARDIOCHIRURGIA	1
	CARDIOLOGIA	1
	RETE ICTUS	1
TERAPIE INTENSIVE		3
UTIC		1
UTN		1

¹ Dati forniti dalla U.O.C. Controllo direzionale

² Dati forniti dalla U.O.C. Controllo direzionale

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 6 di 36

Tabella n° 3

DATI DI ATTIVITA' POLICLINICO TOR VERGATA³ 2020

DATI	N°
RICOVERI ORDINARI**	11.039
RICOVERI DIURNI**	4.812
BRANCHE SPECIALISTICHE	36
ACCESSI P.S. (generale)	29.192
ACCESSI P.S. (odontoiatrico)	905
PARTI	0

MACROAREE	N° PRESTAZIONI
AREA LABORATORIO ANALISI	744.601
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI*	117.853
AREA POLIAMBULATORIALE	257.568
TOTALE PRESTAZIONI**	1.120.022

*Nella voce "Diagnostica per immagini" sono state inserite tutte le prestazioni comprese quelle di Medicina Nucleare e Radioterapia. Le prestazioni ambulatoriali si riferiscono alle prestazioni erogate a pazienti esterni.

**I dati relativi alle attività non sono consolidati (ad oggi non è ancora disponibile il flusso del 13° mese).

³ Dati forniti dalla U.O.C. Controllo direzionale

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 7 di 36

1.2 RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E RISARCIMENTI EROGATI

Il *Risk Management* del PTV ha provveduto ad implementare misure per la prevenzione, gestione e monitoraggio del rischio in sanità. Dispone di un sistema di *Incident Reporting* aziendale al quale pervengono le segnalazioni anonime degli operatori sanitari.

L'emergenza pandemica ha determinato comunque un aumento della numerosità delle segnalazioni (anno 2020 totale n° 505 segnalazioni grafico 1) a favore di segnalazioni in riferimento alla sicurezza dei percorsi, del paziente e degli operatori a cui il Risk management ha risposto in collaborazione con altri servizi interessati, con l'attivazione di percorsi dedicati.

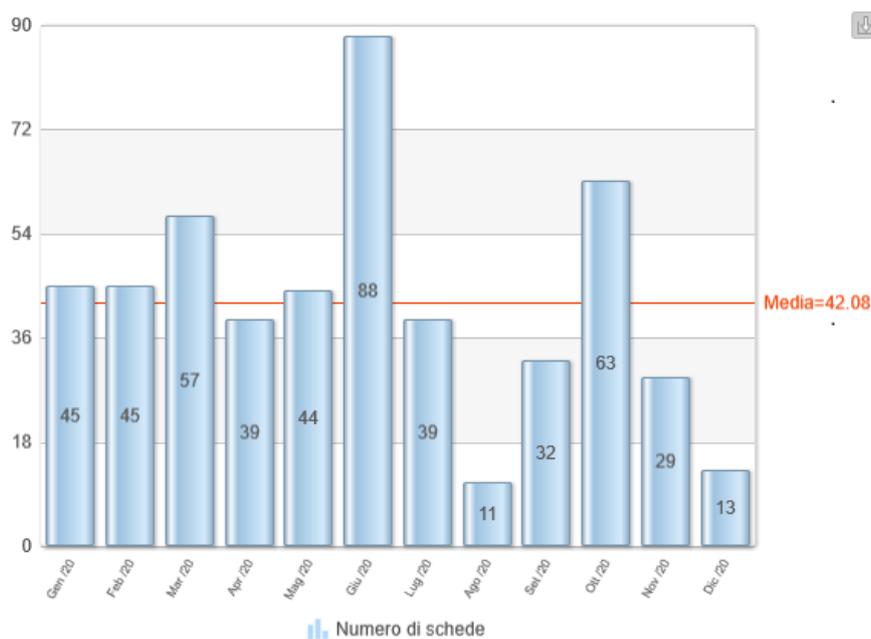


Tabella riepilogativa

Periodo :	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago	Set	Ott	Nov	Dic	Totale	Media
Numero di schede	45	45	57	39	44	88	39	11	32	63	29	13	505	42,08

Grafico 1. Dati su segnalazioni pervenute all'incident reporting PTV anno 2020

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 8 di 36

Durante la pandemia si è continuato ad alimentare il sito della Regione Lazio per l'inserimento degli eventi avversi, eventi sentinella e i near miss.

Ai sensi dell'art 2, Comma 5 della legge 24/2017, di seguito elaborati i dati Rating ASL / SIMES inerenti gli eventi segnalati nell'anno 2020 (Tabella n° 4).

Nella tabella sono riportati i *near miss*, ovvero “errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente”, gli *eventi avversi* ovvero “evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile” e gli *eventi sentinella* ovvero “evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario [...]”⁴.

Il totale degli eventi inseriti nel sistema Rating Asl per l'anno 2020 sono 312, secondo classificazione della scheda rating ASL (Near Miss, lieve, moderato, severo, morte). Le segnalazioni inserite sono state accorpata seguendo la classificazione di cui nel dettaglio:

- ✓ Near Miss (quasi eventi) n° 152 pari al 49 % sul totale degli eventi.
- ✓ Evento avverso (evento lieve / moderato) n° 156 pari al 50 % sul totale degli eventi.
- ✓ Evento Sentinella (evento severo/morte) n°4 pari al 1% sul totale degli eventi⁵.

I principali fattori e cause contribuenti fanno riferimento agli eventi sottoposti ad analisi secondo la “Definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella” Determinazione n°G12355 del 25 ottobre 2016”.

⁴ Definizioni a cura del Glossario Ministero della Salute consultabile sul sito [http://: www.gov.it](http://www.gov.it)

⁵ Le percentuali indicate sono arrotondate per eccesso.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 9 di 36

Tabella n° 4

EVENTI SEGNALATI NEL 2020 (AI SENSI DELL'ART. 2, COMMA 5 DELLA L. 24/2017)

Tipo di evento	numero	Principali fattori causali / contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del Dato
Near Miss	152 (49%)	Strutturali (10%) Tecnologici (10%)	Strutturali (10%)	Incident Reporting (98%) Sinistri / Iniziativa autorità giudiziaria (2%)
Evento Avverso	156 (50%)	Organizzativi (35%) Procedure/ Comunicazione (45%)	Tecnologici (10%)	
Evento sentinella	4 (1%)		Organizzativi (40%) Procedure/ Comunicazione (40%)	
Totale	312			

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 10 di 36

Tabella n°5

SINISTROSITÀ E RISARCIMENTI EROGATI NELL'ULTIMO QUINQUENNIO (AI SENSI DELL'ART. 4, C. 3 DELLA L. 24/2017)⁶

2016	<p style="text-align: center;">13</p> 1 sx anno 2004 1 sx anno 2006 1 sx anno 2007 1 sx anno 2008 1 sx anno 2010 1 sx anno 2011 2 ssxx anno 2012 4 ssxx anno 2013 1 sx anno 2014	<p style="text-align: center;">€ 4.775.125,21 (di cui € 1.380.957,44 a carico del PTV)</p>
2017	<p style="text-align: center;">20</p> 1 sx anno 2008 1 sx anno 2009 2 ssxx anno 2010 4 ssxx anno 2011 2 ssxx anno 2012 1 sx anno 2013 5 ssxx anno 2014 3 ssxx anno 2015 1 sx anno 2016	<p style="text-align: center;">€ 4.851.729,45 (di cui € 1.914.724,00 a carico del PTV)</p>
2018	<p style="text-align: center;">19</p> 1 sx anno 2010 2 ssxx anno 2012 3 ssxx anno 2013 7 ssxx anno 2014 1 sx anno 2015 4 ssxx anno 2016 1 sx anno 2017	<p style="text-align: center;">€ 3.503.060,49 (di cui € 2.059.964,49 a carico del PTV)</p>
2019	<p style="text-align: center;">20</p> 1 sx anno 2006 2 sx anno 2009 1 sx anno 2010 3 ssxx anno 2012 4 ssxx anno 2013 3 ssxx anno 2015 5 ssxx anno 2016 1 sx anno 2017	<p style="text-align: center;">€ 5.176.721,70 (di cui € 2.368.857,09 a carico del PTV)</p>
2020	<p style="text-align: center;">17</p> 1 sx anno 2007 1 sx anno 2010 1 sx anno 2011 2 ssxx anno 2013 3 ssxx anno 2014 4 ssxx anno 2015 3 ssxx anno 2016 2 sxx anno 2017	<p style="text-align: center;">€ 2.445.537,31 (di cui € 1.538.845,47 a carico del PTV)</p>

⁶ Dati forniti dagli Affari Generali

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 11 di 36

Nella Tabella n° 5 vengono riportati solo i risarcimenti relativi al rischio clinico, escludendo quelli riferiti a danni di altra natura (ad esempio smarrimento effetti personali, danni a cose, ecc.).

Si precisa che PTV ha avuto in essere, nel corso degli anni, le seguenti coperture assicurative per il rischio RCT professionale che prevedevano le sotto indicate franchigie/SIR, come indicato anche nella successiva tabella 6:

- ✓ 01/01/2012-30/06/2012 "Le Assicurazioni Generali SpA" con franchigia di € 10.000,00;
- ✓ 01/07/2012-31/12/2013 "AM TRUST Europe Limited" con S.I.R. di € 180.000,00;
- ✓ 01/01/2014-30/04/2016 "AM TRUST Europe Limited" con S.I.R. di € 250.000,00;
- ✓ 01/05/2016 - 31/10/2018 "SHAM – Societe Hospitaliere D'Assurances Mutuelles" con S.I.R. di € 220.000,00;
- ✓ 1/11/2018 – 31/10/2020 e successiva proroga semestrale (nelle more gara) sino al 30/04/2021 "SHAM – Societe Hospitaliere D'Assurances Mutuelles" con S.I.R. di € 170.000,00;

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 12 di 36

1.3 DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA ⁷

Tabella n°6

DESCRIZIONE DEI DATI IN RIFERIMENTO ALLA POSIZIONE ASSICURATIVA

ANNO	POLIZZA	COMPAGNIA ASSICURATIVA	PREMIO ANNUO	SIR	BROKERAGGIO
2015	RCT/O	AM TRUST EUROPE LIMITED	€ 3.728.995,09	€ 250.000,00	MARSH
2016 (fino al 30.04.2016)	RCT/O	AM TRUST EUROPE LIMITED	€ 1.242.998,36	€ 250.000,00	MARSH (fino al 15 febbraio 2016)
2016 (da 1.05.2016)	RCT/O	SHAM	€ 3.005.333,33	€ 220.000,00	No broker
2017	RCT/O	SHAM	€ 4.508.000,00	€ 220.000,00	No broker
2018 (fino al 31.10.2018)	RCT/O	SHAM	€ 3.604.753,24	€ 220.000,00	No broker
2018	RCT/O	SHAM	€ 749.188,75	€ 170.000,00	No broker
2019	RCT/O	SHAM	€ 4.495.132,50	€ 170.000,00	No broker
2020	RCT/O	SHAM	€ 4.495.132,50	€ 170.000,00	No broker

⁷ Dati forniti dagli Affari Generali

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 13 di 36

1.4 RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PARM PRECEDENTE 2020

Nel corso del 2020 il CRRC ha continuato ad effettuato una revisione della qualità documentale delle procedure relative all'implementazione delle raccomandazioni ministeriali in materia di rischio clinico caricate dalle strutture pubbliche del Servizio Sanitario Regionale sul *cloud* appositamente costituito.

Ai sensi di quanto previsto dalla “*Linee guida per l’elaborazione del piano Annuale di Risk management (PARM)*” il PARM del 2020 contiene in riassunto (tabella n° 7):

- ✓ La revisione ovvero la elaborazione delle procedure secondo le indicazioni della Linea guida.
- ✓ La revisione delle procedure emanate prima del 2017.
- ✓ L'implementazione dei documenti regionali adottati in materia di gestione del rischio clinico.
- ✓ Le attività svolte nell'anno 2020 secondo gli obiettivi strategici indicati sul modello PARM.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 14 di 36

Tabella n°7

RESOCONTO DELLE ATTIVITA'

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE		
Attività 1:	Realizzata	Stato di attuazione
Progettazione ed esecuzione del corso "Le raccomandazioni ministeriali nei setting medici e di emergenza".	SI	Indicatore: almeno n°1 corso entro il 31/12/2020. Nel 2020 è stato erogato 1 corso pubblicato su intranet aziendale.
Attività 2:	Realizzata	Stato attuazione
Progettazione ed esecuzione del corso "Le raccomandazioni ministeriali nei setting chirurgici e di emergenza".	SI	Indicatore: almeno n° 1 corso entro il 31/12/2020. Nel 2020 è stato erogato 1 corso pubblicato su intranet aziendale.
Attività 3	Realizzata	Stato attuazione
Progettazione ed esecuzione corso sulla "Responsabilità professionale degli Operatori Esercenti la Professione Sanitaria".	SI	Indicatore: almeno un corso entro il 31/12/2020. Nel 2020 è stata erogata 1 edizione ECM (29/09/2020).

La formazione ha risentito della limitazione all'erogazione frontale dei corsi per garantire le norme sulla sicurezza.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 15 di 36

<p>OBIETTIVO B)</p> <p>MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE E MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DEGLI EVENTI AVVERSI</p>		
Attività 1:	Realizzata	Stato di attuazione
Mantenimento della certificazione di Ente terzo a norma UNI EN ISO 9001:2015.	SI	Indicatore: mantenimento della certificazione entro il 31/12/2020. Certificazione effettuata con ente terzo Bureau Veritas.
Attività 2:	Realizzato	Stato di attuazione
Revisione della procedura sulla <i>"Prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità AB0"</i> secondo la comunicazione relativa all'elaborazione del PARM (GR 39.15 della direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Rete Ospedaliera e Specialistica del 23/01/2020) e indicazione monitoraggio Raccomandazioni Ministeriali Agenas.	SI	Indicatore: Revisione della procedura entro il 31/12/2020. Procedura revisionata
Attività 3:	Realizzato	Stato di attuazione
Revisione della procedura sulla <i>"Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice di triage nella centrale operativa 118 e/o all'interno del PS"</i> secondo la comunicazione relativa all'elaborazione	SI	Indicatore: Revisione della procedura entro il 31/12/2020. Procedura Revisionata.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 16 di 36

del PARM (GR 39.15 della direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Rete Ospedaliera e Specialistica del 23/01/2020) e indicazione monitoraggio Raccomandazioni Ministeriali Agenas.		
Attività 4:	Realizzato	Stato di attuazione
Monitoraggio aderenza alle indicazioni su appropriatezza documentale/comportamentale Blocco Operatorio secondo buone pratiche /normativa.	SI	Indicatore: Esecuzione di check list due volte al mese entro il 31/12/2020. Ante COVID 19 effettuate Check list con osservazione diretta. Durante la pandemia COVID 19 effettuato studio osservazionale retrospettivo su cartelle Chirurgiche.
Attività 5:	Realizzato	Stato di attuazione
Monitoraggio aderenza alle indicazioni su appropriatezza documentale/comportamentale Terapie Intensive secondo buone pratiche /normativa.	SI	Indicatore: Esecuzione di check list due volte al mese entro il 31/12/2020. Ante COVID 19 effettuate Check list con osservazione diretta. Durante la pandemia COVID 19 effettuato studio osservazionale retrospettivo su cartelle di Terapia Intensiva.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 17 di 36

OBIETTIVO C) FAVORIRE UNA VISIONE UNITARIA DELLA SICUREZZA, CHE TENGA CONTO NON SOLO DEL PAZIENTE, MA ANCHE DEGLI OPERATORI E DELLE STRUTTURE		
Attività 1	Realizzato	Stato di attuazione
Partecipazione alle riunioni del CCICA	SI	Indicatore: numero Totale delle convocazioni del CCICA/Numero di presenze convocazione (al netto delle assenze giustificate) dell'anno 2020. Partecipazione al 100% delle convocazioni.
Attività 2	Realizzato	Stato di attuazione
Partecipazione alle riunioni del CVS	SI	Indicatore: numero Totale delle convocazioni del CVS/Numero di presenze alle convocazioni (al netto delle assenze giustificate) dell'anno 2020. Partecipazione al 100% delle convocazioni.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 18 di 36

OBIETTIVO D)		
PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' REGIONALI IN TEMA DI RISK MANAGEMENT		
Attività 1	Realizzato	Stato di attuazione
Inserimento nel Flusso Rating Asl /SIMES dei near miss, eventi avversi ed eventi sentinella	SI	Indicatore: esecuzione dell'inserimento near miss, eventi avversi ed eventi sentinella pervenuti tramite incident reporting / Sinistri / Iniziative autorità giudiziaria entro il 31/12/2020 secondo indicazioni ministeriali. Inserite sul sistema Rating Asl / SIMES (Tabella n°4).
Attività 2:	Realizzato	Stato di attuazione
Partecipazione alle convocazioni da parte del Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC)	SI	Indicatore: Numero Totali di convocazioni del CRRC / Numero presenze alle convocazioni (al netto delle assenze giustificate) dell'anno 2020. Partecipazione al 100% delle convocazioni.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 19 di 36

 2.0 *MATRICE DELLE RESPONSABILITA'*

AZIONE	RISK MANAGER	DIRETTORE GENERALE	DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE	DIRETTORE AMMINISTRATIVO AZIENDALE	STRUTTURE AMMINISTRATI VE E TECNICHE DI SUPPORTO
REDAZIONE PARM	R	C	C	C	-
ADOZIONE PARM CON DDG	I	R	C	C	-
MONITORAGGIO PARM	R	I	C	C	C

I=Informato

R= Responsabile

C= Coinvolto

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 20 di 36

3.0 OBIETTIVI

Il Piano Annuale di Risk Management del 2021 intende proseguire e rafforzare le azioni avviate nel 2020 per il miglioramento della sicurezza delle cure partendo dalla necessità di diffondere la cultura no-blande, l’approccio all’errore come opportunità di apprendimento, e miglioramento continuo.

Le attività previste dal PARM concorrono al perseguimento degli obiettivi di appropriatezza delle cure, sostenibilità finanziaria e quindi il perseguimento degli obiettivi attribuiti dalla Regione Lazio al Direttore Generale.

Sono stati considerati gli obiettivi strategici e la strutturazione del documento per quanto riguarda i dati e le informazioni sulle attività, secondo il “modello PARM” nonché la nota GR 3915 del 23.01.2020 della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Rete Ospedaliera e Specialistica, e la nota trasmessa dalla Regione Lazio a mezzo PEC n 0884417 del 15/10/2020.

- A.** Diffondere la cultura della sicurezza delle cure.
- B.** Migliorare l’appropriatezza assistenziale ed organizzativo, 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.
- D.** Partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management

Relativamente alle infezioni correlate all’assistenza (di seguito ICA), si rimanda al documento del Piano Annuale della Infezioni Correlate all’assistenza (di seguito PAICA) redatto dal Presidente del CCICA.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 21 di 36

4.0 ATTIVITA'

OBIETTIVO A) DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE		
ATTIVITA'1) Progettazione ed esecuzione del corso <i>“Le Raccomandazioni Ministeriali e le procedure aziendali.”</i> .		
INDICATORE: : Esecuzione di almeno un evento formativo entro il 31/12/2021		
STANDARD: Si		
FONTE: Risk Management		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager	Centro ECM
Progettazione del corso	R	C
Accreditamento del corso	C	R
Esecuzione del corso	R	I

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 22 di 36

OBIETTIVO A DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE		
ATTIVITA' 2) Progettazione ed esecuzione corso sulla "Responsabilità professionale degli operatori esercenti la professione sanitaria".		
INDICATORE: : Esecuzione di almeno un evento formativo entro il 31/12/2021		
STANDARD: Si		
FONTE: Risk Management		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager	Centro ECM
Progettazione del corso	R	C
Accreditamento del corso	C	R
Esecuzione del corso	R	I

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 23 di 36

OBIETTIVO B) MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE E MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DEGLI EVENTI/AVVERSI		
ATTIVITA' 1) – Mantenimento della Certificazione secondo la UNI EN ISO 9001:2015		
INDICATORE: Mantenimento della Certificazione entro 31/12/2021.		
STANDARD: Si		
FONTE: Risk Management		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager/ Sistema Gestione Qualità	Direzione Generale
Progettazione della Certificazione	R	C
Audit interni	R	I
Monitoraggio Attività	R	I

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 24 di 36

<p>OBIETTIVO B) MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE E MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DEGLI EVENTI/AVVERSI</p>		
<p>ATTIVITA'2). Revisione della procedura sulla "Riconciliazione farmacologica" Raccomandazione Ministeriale n°17 secondo la Nota Regione Lazio n 0884417 del 15/10/2020.</p>		
<p>INDICATORE: Emissione della procedura entro 31/12/2021.</p>		
<p>STANDARD: Si</p>		
<p>FONTE: Risk Management</p>		
<p>MATRICE DELLE RESPONSABILITA'</p>		
Azione	Risk Manager/ Sistema Gestione Qualità	Direzione Sanitaria
Progettazione della revisione	R	C
Validazione della revisione	C	R
Emissione delle revisione	R	C

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 25 di 36

<p>OBIETTIVO B. MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE E MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DEGLI EVENTI/AVVERSI</p>		
<p>ATTIVITA'3) Revisione della procedura sulla "Prevenzione e gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie" Raccomandazione Ministeriale n°13 secondo la Nota Regione Lazio n 0884417 del 15/10/2020.</p>		
<p>INDICATORE: Revisione delle procedure entro il 31/12/2021.</p>		
<p>STANDARD: Si</p>		
<p>FONTE: Risk Management</p>		
<p>MATRICE DELLE RESPONSABILITA'</p>		
<p>Azione</p>	<p>Risk Manager/ Sistema Gestione Qualità</p>	<p>Direzione Sanitaria</p>
<p>Progettazione della revisione</p>	<p>R</p>	<p>C</p>
<p>Validazione della revisione</p>	<p>C</p>	<p>R</p>
<p>Diffusione della revisione</p>	<p>R</p>	<p>C</p>

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 26 di 36

OBIETTIVO B. MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE E MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DEGLI EVENTI/AVVERSI		
ATTIVITA'4) Revisione della procedura sulla "Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero). Raccomandazione Ministeriale n°11 secondo la Nota Regione Lazio n 0884417 del 15/10/2020.		
INDICATORE: Revisione delle procedure entro il 31/12/2021.		
STANDARD: si		
FONTE: Data base Risk Management		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager/Sistema Gestione Qualità	Direzione Sanitaria
Progettazione della revisione	R	C
Validazione della revisione	R	C
Diffusione della revisione	R	C

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 27 di 36

OBIETTIVO B. MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA, ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITA' DELLE PRESTAZIONI EROGATE E MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DEGLI EVENTI/AVVERSI		
ATTIVITA'5) Monitoraggio aderenza alle indicazioni su appropriatezza documentale/comportamentale su campione di cartelle cliniche, secondo buone pratiche/normativa.		
INDICATORE: esecuzione osservazione entro il 31/12/2021*.		
STANDARD: 100 cartelle cliniche		
FONTE: Archivio cartelle cliniche PTV		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager/Sistema Gestione Qualità	Direzione Sanitaria
Progettazione del monitoraggio	R	C
Esecuzione monitoraggio	R	C
Restituzione dati monitoraggio	R	C

- La tipologia di osservazione (retrospettiva ecc.) sarà determinata dall'evoluzione dello stato pandemico.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 28 di 36

OBIETTIVO C. FAVORIRE UNA VISIONE UNITARIA DELLA SICUREZZA, CHE TENGA CONTO NON SOLO DEL PAZIENTE, MA ANCHE DEGLI OPERATORI E DELLE STRUTTURE.		
ATTIVITA' 1) Partecipazione alle riunioni del CCICA		
INDICATORE: Numero Totale delle convocazioni del CCICA/Numero di presenze convocazione (al netto delle assenze giustificate) dell'anno 2021		
STANDARD: 80%		
FONTE: CCICA		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager	CCICA
Convocazione riunione CCICA	C	R
Partecipazione alle riunioni CCICA	R	C

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 29 di 36

OBIETTIVO C. FAVORIRE UNA VISIONE UNITARIA DELLA SICUREZZA, CHE TENGA CONTO NON SOLO DEL PAZIENTE, MA ANCHE DEGLI OPERATORI E DELLE STRUTTURE.		
ATTIVITA' 2). Partecipazione alle riunioni del CVS		
INDICATORE: Numero Totale delle convocazioni del CVS/Numero di presenze alle convocazioni (al netto delle assenze giustificate) dell'anno 2021		
STANDARD: 80%		
FONTE: CVS		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager	CVS
Convocazione riunione CVS	C	R
Partecipazione riunioni CVS	R	C

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 30 di 36

OBIETTIVO D) PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' REGIONALI IN TEMA DI RISK MANAGEMENT		
ATTIVITA' 1) Inserimento nel Flusso Rating Asl/SIMES dei near miss, eventi avversi ed eventi sentinella.		
INDICATORE: Esecuzione dell'inserimento near miss, eventi avversi ed eventi sentinella pervenuti tramite incident reporting / sinistri / iniziative autorità giudiziaria entro il 31/12/2021 secondo indicazioni ministeriali.		
STANDARD: si		
FONTE: Incident Reporting aziendale, Ministero delle Salute - Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC)		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager	CRRC
Inserimento Evento	R	I
Trattamento Evento	R	I
Monitoraggio attività	R	I

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 31 di 36

OBIETTIVO D PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' REGIONALI IN TEMA DI RISK MANAGEMENT		
ATTIVITA' 2 – Partecipazione alle convocazioni da parte del Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC)		
INDICATORE: Numero Totali di convocazioni del CRRC / Numero presenze alle convocazioni (al netto delle assenze giustificate) dell'anno 2021		
STANDARD: 80%		
FONTE: Centro Regionale Rischio Clinico		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager	CRRC
Convocazione riunione	C	R
Partecipazione riunioni	R	C

Legenda:

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Interessato

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 32 di 36

5.0 MODALITA' DI DIFFUSIONE DEL PARM

Il PARM sarà diffuso tramite:

- Pubblicazione sul portale aziendale nella sezione Intranet ed Internet (Sezione Amministrazione Trasparente).
- Invio a mezzo mail ai Direttori di Dipartimento e ai Referenti dei Servizi.
- Inserito all'interno del *Cloud* Regionale con possibilità di essere visionato dai possessori di password.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 33 di 36

6.0 RIFERIMENTI NORMATIVI

- Seduta della Conferenza Stato – Regione 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°131.
- Decreto Ministero della Salute del 11/12/2009 Istituzione del Sistema Informativo per il Monitoraggio degli errori in Sanità.
- Determinazione Regionale n. G04112 depn01/04/2014 recante “Approvazione del documento recante: "Linee di indirizzo regionali per la stesura del Piano di Risk Management (PARM): gestione del rischio clinico e delle infezioni correlate all'assistenza (CC-ICA)".
- Nota prot. n. 58028/GR/11/26 del 03/02/2015 della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Giuridico Normativa, Istituzionale e Gestione Rischio Clinico recante “Relazione conclusiva Piani Annuali di Risk Management delle Aziende Sanitarie e Ospedaliere della Regione Lazio 0014; Obiettivi 2015 Rischio Clinico Regione Lazio
- Nota prot. n. 99218/GR/11/26 del 23/02/2015 della Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria – Area Giuridico Normativa, Istituzionale e Gestione Rischio Clinico recante “Percorso Aziendale per il recepimento delle raccomandazioni ministeriali per la sicurezza dei pazienti”.
- Legge 28 dicembre 2015, n. 208 recante “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)”.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 34 di 36

- Determina 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”.
- Determina 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”
- Nota prot. U0583694 del 17 novembre 2017 della Direzione Regionale salute e Politiche Sociali – Area programmazione della Rete ospedaliera e Risk management recante “Adempimenti LEA 2017”
- Determina Regionale n°G16829 del 6 dicembre 2017 recante “Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico ai sensi della L.24/2017.
- Determina Regionale n°G01226 del 02 febbraio 2018 recante “Documento di revisione delle LL.GG. per l’elaborazione del Piano annuale di Risk Management (PARM) ai sensi della legge 24/2017.
- Regione Lazio - Decreto del Commissario ad Acta 30 gennaio 2018, n°U00029 “Approvazione dell’Atto Aziendale della Fondazione Policlinico Tor Vergata” (BURL- N. 10 - Supplemento n. 1 del 01/02/2018).
- Regione Lazio - Determinazione n° G00164 P dell’11 gennaio 2019. Proposta n. 228 del 09/01/2019 “Approvazione ed adozione del documento recante le "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)".

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 35 di 36

- Regione Lazio - Determinazione n° G00163 dell'11 gennaio 2019. Proposta n. 226 del 09/01/2019 “Approvazione ed adozione del documento recante le "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA)".
- Regione Lazio – Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area rete Ospedaliera e Specialistica n° GR 39.15 del 23 gennaio 2020 - Comunicazione relative all'elaborazione del PARM 2020.
- Regione Lazio – nota trasmessa a mezzo PEC n 0884417 del 15/10/2020.

PARM 2021
PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
FONDAZIONE POLICLINICO TOR VERGATA ROMA

Pagina 36 di 36

7.0 *BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA*

- 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”
- The New NHS: modern and dependable. London: Stationary Office, 1997
- Reason J, Managing the risks of organizational accidents, 1997
- Reason J, Human error: models and management, BMJ 2000; 320; 768-770
- Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori reperibili sul sito del Ministero della Salute:
http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=2911&area=qualta&menu=formazione.
- Ministero della Salute: Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella luglio 2009:
http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=238&area=qualita&menu=sicurezza.