

RELAZIONE ANNUALE DI RISK MANAGEMENT
(ai sensi dell'art. 2 e 5 legge 8 marzo 2017 n. 24, "Legge Gelli")

GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Il Risk Management in sanità costituisce una metodologia basata su un'analisi ponderata del rischio e sul monitoraggio dell'evento avverso nell'ambito del percorso clinico-assistenziale del paziente, volta a migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie e a promuovere la cultura della sicurezza delle cure consolidando la formazione degli operatori sanitari.

In tale contesto la figura del Risk Manager di questa Casa di Cura è concentrata sulla revisione ed aggiornamento di strumenti operativi e procedure di miglioramento delle attività di cura erogate nei diversi setting assistenziali azioni che, coerenti con le 18 Raccomandazioni Ministeriali, hanno favorito la messa in opera di pratiche assistenziali virtuose.

La metodologia messa in campo con approccio sistemico ha permesso un'attività di gestione del rischio clinico articolata su quattro direttrici fondamentali:

- 1) **Identificazione degli obiettivi di riduzione del rischio:** valutazione andamento degli eventi avversi nelle varie Unità Funzionali ed implementazione di progetti specifici in linea con le Raccomandazioni Ministeriali e le Direttive Regionali
- 2) **Valutazione del rischio:** analisi approfondita ed identificazioni dei rischi più rilevanti sui quali intervenire in maniera prioritaria
- 3) **Applicazioni di azioni correttive:** focalizzate le aree di potenziale rischio clinico, sono state individuate ed applicate le misure correttive utili a prevenire il più possibile il verificarsi di eventi avversi attraverso una capillare attività di formazione del personale sanitario e l'introduzione di applicativi informatici atti ad intercettare eventuali errori umani.
- 4) **Monitoraggio del rischio:** attraverso il monitoraggio dei near miss sono stati evidenziati i risultati positivi delle azioni correttive introdotte.

REPORT DATI ANNO 2019

In riferimento agli adempimenti dell'art. 2 comma 5 della Legge Gelli-Bianco dell'8 marzo 2017 n. 24 " Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e delle persone assistite nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", che prevede la redazione di una relazione annuale in merito agli eventi avversi occorsi nel corso del 2019, si riporta il report degli eventi 2019

NEAR MISS	EVENTO AVVERSO	EVENTO SENTINELLA
5	0	0

La totalità dei near miss ha riguardato cadute determinate da fattori intrinseci non prevedibili

RISARCIMENTI EROGATI NELL'ULTIMO QUINQUENNIO (ai sensi dell'art . 4 comma 3 Legge Gelli n.24 del marzo 2017)

Premessi i contenuti della legge succitata inerente l'obbligo di assicurazione, si rappresenta che questa Casa di Cura è in regime di autogestione del rischio vista la mancata disponibilità di un mercato assicurativo a condizioni accessibili.

Per quanto attiene alla sinistrosità riferita all'ultimo quinquennio, i sinistri aperti in tale periodo sono stati n. 90 così quantizzati:

Anno 2015: n. 16

Anno 2016: n. 13

Anno 2017: n. 25

Anno 2018: n. 14

Anno 2019: n. 22

AZIONI DI PREVENZIONE DEL RISCHIO CLINICO SPECIFICHE EFFETTUATE NEL CORSO DEL 2019:

1. Sin dal maggio 2016 la Casa di Cura ha avviato un'attività di sensibilizzazione e formazione legate al Risk management attraverso l'istituzione di un comitato di valutazione sinistri (COVASI) che, attraverso la ricognizione critica di ogni controversia ha proceduto a garantire i pazienti ricoverati e a tutelare gli operatori sanitari
2. E' stata promossa ed eseguita un'attività di auditing clinico e/o organizzativo
3. E' stata effettuata una formazione specifica sia del personale medico che non medico con l'intento di promuovere una visione unitaria della sicurezza che tenga conto non solo del paziente ma anche degli operatori e della Casa di Cura.
4. Si è proceduto ad informatizzare il foglio unico di terapia, processo iniziato sperimentalmente in una Unità Funzionale pilota e da circa un anno ed 8 mesi a regime in tutte le Unità Funzionali della Casa di Cura ed ad aggiornare ed integrare la Boarding Card
5. Si è provveduto ad un aggiornamento della Raccomandazione Ministeriale n. 13 sulla prevenzione della caduta dei pazienti con la valutazione preventiva del rischio attraverso la compilazione da parte del personale medico della scala di Conley
6. Si è proceduto a condividere e diffondere attraverso incontri specifici con il personale medico e non medico la Raccomandazione Ministeriale n.18 sulla prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni acronimi sigle e simboli.



Casa di Cura Privata "MALZONI/VILLA DEI PLATANI" s.p.a.

7. Sul fronte della sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (ICA) sono state aggiornate le seguenti procedure:

- a) Linee comportamentali per il personale nei blocchi operatori
- b) Linee Guida igiene delle mani

Inoltre, nel corso del 2019 è stata svolta l'indagine di prevalenza delle ICA con il riscontro di 2 casi di infezione comunitaria ed alcuna infezione correlata all'assistenza.

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Francesca Cillo

Il Risk Manager
Dott. Gaetano Amatruda