

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE N. 03 DEL 26/02/2024

OGGETTO: Approvazione del “Piano Annuale di Risk Management” (PARS) Anno 2024 adottato dalla Determinazione Regionale del 25 gennaio 2022, G00643 avente ad oggetto “Adozione del Documento di indirizzo per l’elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario” pubblicato sul BURL n. 11 del 01.02.2022. Nota Regione Lazio. Registro Ufficiale. U.0091714. 22/01/2024.

Il **Dr. Massimo Miraglia**, Amministratore Delegato della Virginia Bracelli SpA, titolare dell’Ospedale Cristo Re (come da contratto di cessione di ramo d’azienda, Atto Registrato in Roma, presso il Notaio Francesco Balletta l’11 dicembre 2014, n. 31040, serie 1T), **in qualità di Direttore Generale**

adotta la presente deliberazione

Visto:

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 concernente il riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della Legge 23 1992, n. 421) e successive modificazioni ed integrazioni;
- la Legge Regionale del 16 giugno 1994, n. 18 e successive modificazioni recante, Disposizioni per il riordino del servizio sanitario regionale ai sensi del decreto legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i.;
- il DCA n. U0052 del 22/02/2017 Programma Piano Operativo 2016-2018 relativo al Piano di riorganizzazione, riqualificazione e sviluppo del Servizio Sanitario Regionale;
- il Piano Nazionale di Contrasto dell’Antimicrobico – Resistenza (PNCAR) 2017-2020 approvato il 2/11/2017;
- DCA U00400 del 29/10/2018 “Trasferimento delle competenze del Centro di Coordinamento Regionale dei Comitati per il Controllo delle Infezioni Correlate all’Assistenza, al Centro Regionale di Rischio Clinico”;
- la legge 8 marzo 2017, n. 24 recante “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”.
- la Determinazione Regionale n. G16829 del 06 dicembre 2017 recante “Istituzione Centro Regionale Rischio Clinico” ai sensi della L. 24/2017.

Considerato che il Centro Regionale Rischio Clinico ha la funzione di soddisfare i debiti informativi e gli adempimenti previsti dalla Legge 24/2017.



OSPEDALE CRISTO RE

Preso atto della Delibera del Direttore Generale dell'Ospedale Cristo Re n. 1 del 10.10.2017 di approvazione della nuova composizione della Commissione per la Gestione del Rischio Clinico e delle Infezioni Ospedaliere correlate all'assistenza, della Commissione per il Prontuario Terapeutico Ospedaliero e Comitato Buon Uso del sangue proposte dal Direttore Sanitario.

Vista la Determinazione Regionale G00163 dell'11/01/2019 di Approvazione ed adozione del documento recante le "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza" (PAICA)

Vista la Determinazione Regionale G000164 del 11/01/2019 di Approvazione ed Adozione del documento recante le Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)".

Preso atto dell'aggiornamento del PAICA dell'Ospedale Cristo Re per l'anno 2021 sulla base di quanto disposto vigente relativa al Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza, al Centro Regionale di Rischio Clinico:

- della nota Regionale U0063667 del 23/01/2020 "*Comunicazione relative all'elaborazione del PAICA 2020*" e Linee guida per l'elaborazione del Piano Annuale delle Infezioni Ospedaliere Correlate all'Assistenza Gennaio 2020 - Centro Regionale Rischio Clinico (CRRC);
- dell'Ordinanza del Ministero della Salute del 20 marzo 2020;
- del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020;
- della nota regionale n. 2020.024003 del 23/03/2020 "Raccomandazioni per la prevenzione o limitazione della diffusione del SARS -CoV-2 e della patologia correlata (COVID-19)";
- della Deliberazione del Direttore Generale dell'Ospedale Cristo Re n. 03 del 23/03/2020 di Approvazione del "Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza" (PAICA) anno 2020;
- della Circolare prot. n. 63667 del 23/01/2020 la Regione Lazio che nel confermare le linee guida previste dalla citata Determina G00163/2019 per l'elaborazione del PAICA, ha fornito ulteriori indicazioni in relazione alla crescente diffusione di batteri resistenti alla terapia antibiotica;

Preso atto dell'aggiornamento del PARM dell'Ospedale Cristo Re per l'anno 2021 sulla base di quanto disposto dalla normativa vigente, nonché in ottemperanza alla Determinazione G000164 dell'11/01/2019 e alla nota della Regione Lazio U0063179 del 23 gennaio 2020 "*Comunicazione relative all'elaborazione del PARM 2020*", nonché della nota della Regione Lazio prot. n. U0884417 del 15 ottobre 2020 avente ad oggetto "*Comunicazioni relative all'elaborazione del PARM 2021*" da parte delle strutture sanitarie.

Considerata altresì

- la Circolare della Regione Lazio prot. n. 391183 del 30/04/2020 "Emergenza da COVID-19 - Azioni di fase IV";



- la nota della Regione Lazio prot. n. U0884520 del 15 ottobre 2020 avente ad oggetto "Comunicazioni relative all'elaborazione del PAICA 2021" da parte delle strutture sanitarie.

Preso atto della nota del 25/02/2021 nota prot. n. 335/DG/21 del Direttore Generale di nomina della Dott.ssa Pierina Benedetti, nella qualità di Risk Manager dell'Ospedale Cristo Re.

Preso atto anche del Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) elaborato dal Centro Regionale Rischio Clinico, i cui contenuti sono stati presentati agli operatori delle strutture pubbliche e private del SSR nel corso dell'incontro in videoconferenza tenutosi il 17 dicembre 2021 e che sono diventati parte integrante del provvedimento in adozione.

Vista la nota prot. n. 301/DS/22 del 10/02/2022 di proposta della nuova composizione della Commissione Rischio Clinico proposta da parte del Direttore Sanitario e concordata con il Risk Manager;

Vista la nota prot. n. 302/DS/22 del 10/02/2022 di proposta della composizione del Comitato Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CCICA) proposta dal Direttore Sanitario concordata il Dott. Alessandro D'Avino, Presidente del Comitato stesso;

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 2 del 14/02/2022 di approvazione della Commissione Rischio Clinico e del CCIA anno 2022;

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 3 del 25/02/2022 di approvazione del PARS anno 2022 adottato con Determinazione Regionale del 25 gennaio 2022 n. G00643 avente ad oggetto "Adozione del Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario"

Considerata la necessità di consolidare i risultati ottenuti nei precedenti anni, in applicazione delle richiamate Linee di indirizzo e di adottare, in linea con le nuove indicazioni regionali, anche per l'anno 2022, come proposto dal Risk Manager dell'Ospedale e condiviso dalla Direzione Aziendale;

Preso atto

- della necessità regionale di fornire una visione unitaria del rischio sanitario da parte delle strutture sanitarie;
- della necessità di armonizzare la gestione del rischio infettivo con gli obiettivi e le attività del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) e del Piano Nazionale per il Contrasto all'Antimicrobico Resistenza (PNCAR);
- della necessità di semplificare gli adempimenti documentali;

Preso atto anche del Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) elaborato dal Centro Regionale Rischio Clinico, i cui contenuti sono stati presentati agli operatori delle strutture pubbliche e private del SSR nel corso dell'incontro in



OSPEDALE CRISTO RE

videoconferenza tenutosi il 17 dicembre 2021 e che sono diventati parte integrante del provvedimento in adozione.

Considerato che la Regione Lazio raccomanda alle Strutture di implementare quanto richiesto nel Piano regionale di intervento sull'igiene delle mani adottato con Determinazione n.G02044 26 febbraio 2021 e nel documento di indirizzo sulle buone pratiche per la prevenzione e il controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) adottato con determinazione n. G16501 del 28 novembre 2022

Vista la Determinazione G00643 del 25.01.2022 di adozione del "*Documento di indirizzo per l'elaborazione del Piano Annuale di gestione del Rischio Clinico (PARS)*", pubblicato sul BURL n. 11 del 01.02.2022.

Vista la comunicazione della Regione Lazio – Registro Ufficiale U.0124752. – 02/02/2023 avente ad oggetto: **Piano Annuale di Gestione del Rischio Sanitario 2023** (PARS) adottato con Determinazione n. G00643 del 25 gennaio 2022.

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 1 del 16.02.2023 di approvazione del PARS 2023.

Vista la nota prot. n. 357/DS/24 del 09/02/2024 di proposta della nuova composizione della Commissione Rischio Clinico proposta da parte del Direttore Sanitario e concordata con il Risk Manager.

Vista la nota prot. n. 358/DS/24 del 09/02/2024 di proposta della composizione del Comitato Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CCICA) proposta dal Direttore Sanitario concordata il Dott. Paolo Cirillo, Presidente del Comitato stesso.

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 2 del 19/02/2024 di aggiornamento delle nuove Commissioni del Rischio Clinico e del CCIA per l'anno 2024 ratificate su proposta del Direttore Sanitario e Risk Manager.

Considerata la nota prot. n. U.0091714 del 22/01/2024 del Direttore Direzione Regionale Salute e Integrazione Sanitaria avente ad oggetto: Piano Annuale di gestione del Rischio Sanitario 2024 (PARS) secondo quanto previsto dal Documento di indirizzo per l'elaborazione dello stesso "*Piano*" in cui le Strutture sanitarie vengono invitate ad allineare le attività previste dal PARS con quelle del Piano Regionale della Prevenzione e del Piano Nazionale per il Contrasto all'Antimicrobico Resistenza per il Monitoraggio.

Preso atto degli obiettivi per la gestione del rischio infettivo da parte delle Strutture che erogano prestazioni in regime di ricovero ospedaliero a ciclo continuativo e diurno per acuzie e post-acuzie di allineare le attività previste dal PARS con quelle del Piano Regionale della Prevenzione e del Piano Nazionale per il Contrasto all'Antimicrobico Resistenza evidenziando attività riguardanti il Monitoraggio, prevenzione e controllo delle infezioni della ferita chirurgica; Gestione della Sepsis; Misure di contrasto alla resistenza agli antimicrobici AMR

In linea con quanto anticipato nel corso dell'ultimo Tavolo Permanente tenutosi presso la Regione Lazio in data 21 dicembre 2023 in cui sono state elencate le attività su cui le Strutture sanitarie dovranno focalizzarsi per l'anno 2024 che di seguito si elencano:

- Consumo di soluzione idroalcolica (SIA) tracciato nel Documento evidenziando almeno un'attività di monitoraggio del consumo della soluzione e dimostrando di aver raggiunto lo standard minimo definito dall'OMS;
- Piano di azione locale sull'igiene delle mani in cui sono definite le azioni intraprese dalla nostra Struttura

DELIBERA

per le motivazioni tutte di cui in premessa, che si richiamano a parte integrante e sostanziale del presente dispositivo:

- di approvare e adottare il Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) dell'Ospedale Cristo Re - anno 2024 con allegata la scheda riportante il Consumo di soluzione idroalcolica (all.1) e il Piano di Intervento Locale sull'Igiene delle Mani (all.2), che formano parte integrante e sostanziale della presente delibera;
- di inviare il Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) - anno 2024 alla Regione Lazio in formato PDF all'indirizzo ccrc@regione.lazio.it ;
- di pubblicare il Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) - anno 2024 sul portale aziendale sia nella sezione Intranet, nonché Internet dell'Ospedale Cristo Re.

La presente Deliberazione è composta complessivamente con gli allegati da n. 44 pagine.

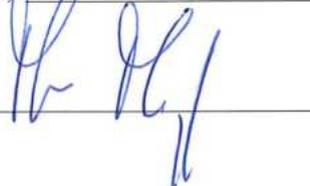
IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Gabriella Nasi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dr. Ettore De Micheli)



IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Massimo Miraglia)



	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO

PARS 2024

REVISIONE	DATA	PREPARATO DA	APPROVATO DA	DISTRIBUITO A
0	Febbraio 2022	Risk Manager Commissione Rischio Clinico CCICA Direzione Sanitaria SGQ	Direzione Generale Direzione Sanitaria Direzione Amministrativa Servizio Infermieristico	Tutto il Personale
1	Aprile 2022	Risk Manager Commissione Rischio Clinico CCICA Direzione Sanitaria SGQ	Direzione Generale Direzione Sanitaria Direzione Amministrativa Servizio Infermieristico	Tutto il Personale
2	Febbraio 2023	Risk Manager Commissione Rischio Clinico CCICA Direzione Sanitaria SGQ	Direzione Generale Direzione Sanitaria Direzione Amministrativa Servizio Infermieristico	Tutto il Personale
3	Maggio 2023	Risk Manager Commissione Rischio Clinico CCICA Direzione Sanitaria SGQ	Direzione Generale Direzione Sanitaria Direzione Amministrativa Servizio Infermieristico	Tutto il Personale
4	Febbraio 2024	Risk Manager Commissione Rischio Clinico CCICA Direzione Sanitaria SGQ	Direzione Generale Direzione Sanitaria Direzione Amministrativa Servizio Infermieristico	Tutto il Personale

W pi

[Handwritten signature]

	<p style="text-align: center;"> OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it </p>	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

INDICE

PREMESSA.....		3
1. IL CONTESTO ORGANIZZATIVO.....		5
2. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI.....		8
3. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA		10
4. RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PARS 2023 IN CONTINUITA' CON IL PARS 2022		10
5. MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PARS.....		19
6. OBIETTIVI.....		19
6.1 Obiettivi specifici anno 2024		20
6.2 Attività e Matrice delle Responsabilità		21
7. OBIETTIVI E ATTIVITA' PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO		25
7.1 Obiettivi		25
7.2 Attività.....		26
8. MODALITA' DI DIFFUSIONE		30
9. RIFERIMENTI NORMATIVI		31
Allegato 1.....		33
Allegati 2.....		35

LM
h.

Lu
2

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

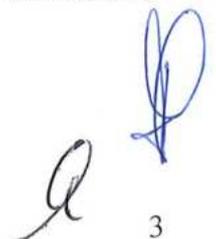
PREMESSA

Nella Regione Lazio l'attenzione nei confronti della qualità e della sicurezza della persona assistita, del personale operante, delle cure e dei trattamenti, ha trovato espressione nella definizione dei contenuti del Piano Annuale per il Rischio Sanitario (PARS), che dal 2022 riunisce i precedenti PARM e PAICA (Determinazione Regionale del 25 gennaio 2022, G00643). È un documento che, oltre a rappresentare espressione del commitment regionale, consente alle Strutture Sanitarie adottanti di rendere trasparente, chiara e operativa la propria policy su questi temi.

Nella consapevolezza che l'Ospedale è un sistema complesso con una rilevante alea proprio di rischio sanitario, per la specificità dei pazienti, per la gravità degli interventi, per l'interazione tra processi gestionali nonché per la presenza di molteplici professionalità, uno degli obiettivi precipui aziendali fondamentali è certamente quello di migliorare la sicurezza della pratica clinica e assistenziale, di realizzare una risposta alla domanda di cura che in solido garantisca la centralità del paziente e *“renda sicuri tutti i processi assistenziali”*, pur nell'impossibilità di eliminare totalmente errori/incidenti/eventi avversi insiti nelle pratiche ospedaliere.

In questa cornice si inserisce la redazione del presente Piano Annuale per il Rischio Sanitario” (PARS) per l'anno 2024 dell'Ospedale Cristo Re, che segue le indicazioni presenti nella Nota Regionale U0091714 del 22.01.2024 peculiarmente in tema di medesimo argomento e dove sono esplicitati gli scopi del documento, anche in riferimento alle precedenti emanazioni:

- Visione unitaria del rischio sanitario
- Formazione e sensibilizzazione del personale
- Miglioramento della qualità e sicurezza nella pratica clinica e assistenziale
- Corretta gestione del rischio infettivo in armonia con il PRP- Piano Regionale della Prevenzione e il PNCAR- Piano Nazionale per il contrasto all'Antimicrobico Resistenza
- Attività sul Piano Regionale sull'Igiene delle mani

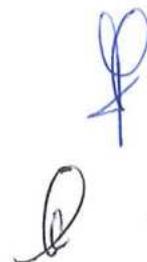
	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Per porre in essere tali target nella totalità di insieme durante lo svolgimento delle attività ospedaliere è certamente necessaria un'azione di sistema che, partendo da seriate e continue analisi di processo, istruzioni operative e procedure, realizzazione di monitoraggi (e.g. SWR, audit, indagini, ecc..) conduca ad un miglioramento oggettivabile, basandosi su processi organizzativi e decisionali standardizzati ad hoc.

Saper gestire il rischio clinico e, in forma ampliata, l'intero rischio sanitario, è una mission aziendale in linea con le politiche di direzione strategica, di cui il PARS 2024 è lo strumento di promozione attiva e il riferimento per tutto il personale ospedaliero.

Infatti, le azioni strettamente collegate sono il processo di sensibilizzazione, l'integrazione della cultura e il cambiamento dei comportamenti a carico degli operatori, in continua implementazione anche con la realizzazione di intensa attività formativa costante verticale ed orizzontale.

Per conseguire tangibili traguardi in materia, sono stati coinvolti tutti i Comitati, i Gruppi di lavoro e le Commissioni dell'Ospedale nonché i facilitatori, le professionalità del Sistema Gestione per la Qualità (SGQ) e del Sistema Gestione per la Salute e la Sicurezza sui luoghi di lavoro, che hanno condiviso l'attuale PARS 2024 in continuità con il precedente relativo documento 2023, contribuendo all'applicazione capillare degli obiettivi da svolgere, arricchendo altresì il clima e la realtà organizzativa.

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedale cristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

1. IL CONTESTO ORGANIZZATIVO

L'Ospedale Cristo Re è una struttura che eroga prestazioni sanitarie, autorizzata ed accreditata istituzionalmente e definitivamente con DCA della Regione Lazio n. U00124 del 27.03.2015 e ss.mm.ii. Le prestazioni sono erogate in regime di ricovero ospedaliero per n.185 posti letto complessivi tra accreditati e autorizzati, dei quali 170 di degenza ordinaria e n.15 di Day Hospital/Day Surgery (DH/DS). Nella *Tabella 1*, sono riportati schematicamente i dati strutturali e di attività ospedaliera riferiti all'anno 2023.

L'Ospedale è provvisto di Pronto Soccorso Generale con 4 pp.ll. tecnici di Osservazione Breve Intensiva (O.B.I.), Area Travaglio/Parto, Terapia Intensiva (12 pp.ll.), Servizio di Anestesia e Rianimazione e Terapia del dolore, Laboratorio Analisi con Frigoemoteca (convenzione con SIMT del Polo Ospedaliero Santo Spirito - San Filippo Neri), Blocco Operatorio con 9 sale operatorie di cui 2 ambulatori chirurgici. Questi ultimi sono stati attivati dopo autorizzazione, ai sensi L.R. n.4 del 3 marzo 2023- R.R.- n. 20 del 6 novembre 2019, all'ampliamento volumetrico dell'Ospedale Cristo Re nuovo PC2 dell'edificio H).

Si effettuano prestazioni di Day Service e ambulatoriali, anche chirurgiche ivi comprese quelle per recupero e riabilitazione funzionale per Medicina Fisica e Riabilitazione; prestazioni ambulatoriali di Diagnostica per immagini e Radiologia Diagnostica con sezione RX, TAC, Ecografia, RMN, MOC, radiologia interventistica; prestazioni di Laboratorio Analisi generale di base e specialistico con citopatologia, patologia e biochimica clinica, ematologia e coagulazione, microbiologia, virologia, immunologia, allergologia, biologia molecolare; Medicina Nucleare. Inoltre, nello specifico, l'ambulatorio di assistenza specialistica multidisciplinare prevede anche le seguenti branche: Chirurgia Vascolare-Angiologia, Cardiologia, Pneumologia, Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Endocrinologia – Diabetologia, Neurologia, Oculistica, Ortopedia e Traumatologia, Ostetricia e Ginecologia, Otorinolaringoiatria, Urologia, Dermosifilopatia-Dermatologia, Gastroenterologia-Chirurgia/endoscopia digestiva, Anestesia, Medicina Generale.

Con DCA della Regione Lazio n. U00089 del 24.03.2016, è stato, inoltre, autorizzato l'ambulatorio di Odontoiatria.

L'Ospedale è organizzato in Unità Operative/Centri/Servizi/Percorsi/Uffici/Sistemi per la parte sanitaria e amministrativa e in Direzioni per la sezione strategica come risulta dallo schema di seguito riportato.

M. B.

[Signature]

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

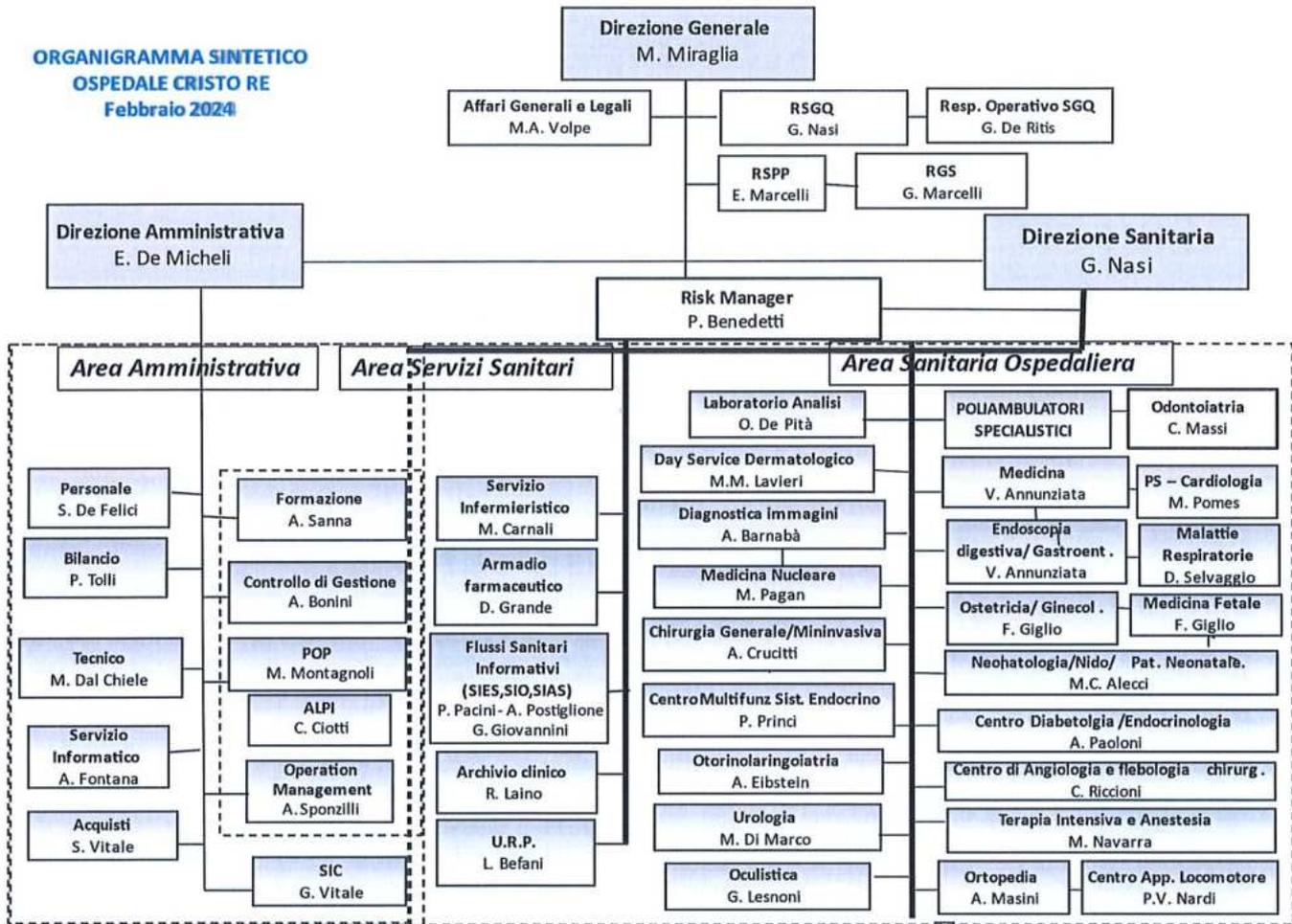
Tabella 1

DATI STRUTTURALI 2024			
Posti letto ordinari	170	Area della Medicina	36
		Area delle Chirurgie	64
		Area Materno-Infantile	58 + 20 culle
		Area Critica	12
Posti letto diurni	15	Servizi Trasfusionali	Frigoemoteca collegata SIMT ASL Roma 1 S.Spirito/S.F.Neri
Blocchi Operatori	4	Sale Operatorie	9 (di cui 2 ambulatori chirurgici)
Hub	Fondazione Policlinico A. Gemelli IRCCS per tutte le reti	Per la rete di emergenza di Chirurgia della mano si fa riferimento ai turni mensili regionali	
Hub	Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Andrea	Per prelievi e accertamenti catena di custodia	
Pronto Soccorso Posti letto OBI	4		
DATI DI ATTIVITA' 2023*			
Ricoveri ordinari	6179	Ricoveri diurni	1903
Accessi PS	22725	Neonati o parti	1304
Branche specialistiche	19+odontoiatria	Prestazioni ambulatoriali erogate	166.784 (Escluse le analisi di laboratorio) + APA 2601 + diagnostica per immagini per interni 25.962

*Fonte dei dati: Sistema di Gestione - aggiornati al 31.12.2023




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedale cristo re.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024



Per quanto riguarda la gestione del rischio infettivo, nel richiamare il PARS 2023 in termini di obiettivi e risultati, come successivamente rappresentati, si mantiene il nuovo assetto organizzativo con il Comitato Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza (CCICA) istituito con Delibera del Direttore Generale n.2 del 14.02.2022 con la scissione dalla Commissione Rischio Clinico. Con Delibera del Direttore Generale n. 02 del 19.02.2024 sono approvate le variazioni dei componenti della Commissione Rischio clinico e del CCICA e con Delibera n.03 del 26.02.2024, sono approvate le variazioni al Comitato per il Controllo delle Infezioni correlate all'Assistenza.

Per quanto concerne il programma di "Antimicrobial Stewardship" si rinvia agli obiettivi del punto 7.

Handwritten signature

Handwritten signature 7

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

L'Ospedale, inoltre, ha da alcuni anni aderito alla campagna di sensibilizzazione sul lavaggio delle mani, di cui si riporta che a partire dal 5 maggio di ogni anno, in occasione della Giornata Mondiale per l'Igiene delle Mani, **si predispongono e affiggono posters, si realizzano brochure e varie iniziative sul tema.** È consuetudine, inoltre, effettuare per quella giornata, *walk round* dei reparti per condividere con gli operatori sanitari i dati sul monitoraggio delle infezioni. Dal 2022 *Il Piano di intervento regionale sull'igiene delle mani è la base per l'elaborazione del Piano locale e gli obiettivi da raggiungere entro il 31.12.2023 e mantenere negli anni successivi*

2. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI

Nelle seguenti tabelle 2 e 3 vengono riportati gli eventi occorsi/comunicati relativi al 2023 distinti per near miss, eventi avversi ed eventi sentinella, ai sensi dell'art. 2, comma 5 della L. 24/2017.

Tabella 2 – Eventi segnalati nel 2023 (art. 2, c. 5 della L. 24/2017)

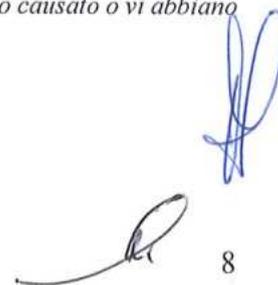
Tipo di evento	N. (e % sul totale degli eventi)	% di cadute all'interno della categoria di evento	Principali fattori causali/contribuenti*	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near Miss	3	0	Strutturali (15%) Tecnologici (5%) Organizzativi (15%) Procedure/ Comunicazione (65%)	Strutturali (0%) Tecnologiche (10%) Organizzative (30%) Procedure/ Comunicazione (70%)	Segnalazioni
Eventi Avversi	15	66%			
Eventi Sentinella	0	0			

* Glossario secondo le definizioni del Ministero della Salute:

Evento Avverso (EA): Evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile. Gli eventi avversi possono essere prevenibili o non prevenibili. Un evento avverso attribuibile ad errore è un evento avverso prevenibile.

Evento evitato (Near Miss - NM o Close Call - CC): 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.

Evento Sentinella (ES): 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. Per la loro gravità, è sufficiente che si verifichi una sola volta perché da parte dell'organizzazione si renda opportuna a) un'indagine immediata per accertare quali fattori eliminabili o riducibili lo abbiamo causato o vi abbiano contribuito e b) l'implementazione delle adeguate misure correttive.

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Tabella 3 - Eventi occorsi nel 2023 sottoposti ad analisi

	Strutturali	Tecnologici	Organizzativi	Procedure/Comunicazione/ Formazione
<i>Principali fattori causali/contribuenti*</i>	15%	5%	15%	65%
<i>Principali azioni di miglioramento</i>	0%	10%	30%	70%

**I fattori causali/contribuenti fanno riferimento solo agli eventi sottoposti ad analisi*

Dall'analisi dei dati sugli eventi avversi emerge che le cadute (10) dei pazienti continuano a risultare l'evento più segnalato in tutte le UU.OO.CC., in maggioranza per la Medicina, trattandosi di persone assistite per la quasi totalità anziane e con comorbilità. Sono eventi senza danni, ad eccezione di un caso con danno moderato (infrazione ossa nasali e ferita del labbro, caso avvenuto in P.S.).

Dalla disamina delle segnalazioni, riguardo all'evento "caduta" risulta ancora che i fattori contribuenti sono da riferirsi prevalentemente, come in passato, alla mancata adesione del paziente al piano assistenziale (ad es. discesa dal letto non consentita in assenza di assistenza, mancata chiamata con campanello del personale in caso di necessità di aiuto, uso di percorsi non autorizzati anche se correttamente segnalati, mancato rispetto degli avvisi e della segnaletica, ecc.) o alla presenza di patologie complesse o gravi che costituiscono esse stesse determinanti di rischio, in primis i deficit cognitivi, che risultano pertanto difficilmente arginabili.

In un solo caso (quello del P.S.) si trattava di una paziente non geriatrica e priva dei predetti fattori di rischio.

Dei 5 casi restanti segnalati tramite *incident reporting*, 4 sono aggressioni a carico degli operatori di cui 2 in PS, 1 in U.O. di Urologia da parte di paziente, 1 caso in Medicina da parte di familiare, tutte aggressioni verbali senza danni fisici e/o psicologici.

L'ultimo evento segnalato, con danno lieve, si è verificato in S.O., con distacco di protesi dentaria al momento dell'intubazione.

Nella seguente *Tabella 4* vengono rappresentati i sinistri aperti, i sinistri liquidati e i risarcimenti erogati relativi al rischio clinico negli ultimi 5 anni, dal 2019 al 2023, escludendo quelli riferiti a danni di altra natura (ad es. smarrimento effetti personali, danni a cose, ecc).




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

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

(A): sono riportati solo i sinistri e i risarcimenti relativi al rischio sanitario, esclusi quelli riferiti a danni di altra natura (es smarrimento di effetti personali, danni a cose, ecc).

Anno	N. Sinistri aperti ^(A)	N. Sinistri liquidati ^(A)	Risarcimenti erogati ^(A)
2019	8	3	12.200,00
2020	11	3	253.000,00
2021	8	2	28.600,00
2022	10	6	340.527,00
2023	10	6	593.526,00
Totale	44	15	1.247.354,00

3. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA

Per quanto riguarda la posizione assicurativa dell'Ospedale Cristo Re si descrive nella Tabella 5 lo storico dell'ultimo quinquennio, ove si evince che fino al 21/02/2020 era in vigore una Polizza Assicurativa per la Responsabilità Civile vs Terzi e Prestatori d'opera della società Generali n° 390779883 con un premio di 679.771,00 Franchigia di euro 350.000,00 per sinistri non attinenti al reparto di maternità/ostetricia e 1.000.000,00 per quelli attinenti l'ostetricia (Broker: European Brokers srl).

Dal 22/02/2020 a tutt'oggi l'Ospedale opera in autoassicurazione e autoritenzione del rischio.

Tabella 5 - Posizione Assicurativa

Anno	Polizza (scadenza)	Compagnia Assicuratrice	Premio	Franchigia	Brokeraggio
2017-2018	n° ILI0002480 (31/12/2018)	AIG	427.875,00	350.000,00 (x sinistri escluso ostetricia) e 1.000.000,00 (x sinistri di maternità/ostetricia)	European Brokers srl.
2019	n° 390779883 (21/02/2020)	GENERALI	679.771,00	350.000,00 (x sinistri escluso ostetricia) e 1.000.000,00 (x sinistri di maternità/ostetricia)	European Brokers srl.
2020	Dal 22/02/2020 Autoassicurazione/auto ritenzione del rischio				European Brokers srl.
2021-2022-2023	Autoassicurazione e autoritenzione del rischio				

4. RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PARS 2023 IN CONTINUITA' CON IL PARS 2022

L'analisi riportata in questa sezione scaturisce dalle azioni di miglioramento poste in essere integrate con il PARS dello scorso anno, che ci ha permesso di implementare una serie di attività volte all'avanzamento continuo della qualità e della sicurezza delle cure.

Nella Tabella 6 si riportano schematicamente il resoconto gli obiettivi del PARS dell'anno 2023 in base alle attività previste e relativo stato di realizzazione/attuazione.




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Tabella 6 - RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PARS 2023

1) Obiettivo A: Diffondere la cultura della sicurezza delle cure

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
a. Progettazione ed esecuzione di un corso ECM su tematica di rischio clinico	SI	<p>Realizzazione il 25 novembre 2023 di evento formativo (ECM 5 crediti, durata 5 ore), dal titolo “ <i>Adesso Basta - Mettiamoci in campo per il NO alla violenza sulle donne</i>” organizzato dalla sezione Roma Centro dell’AIDM (Associazione Italiana Donne Medico) e dal Cristo Re e tenutosi in sede presso l’Aula Magna. L’aumento delle vittime di violenza di genere femminile, chiama tutti noi ad essere protagonisti nell’impegno volto ad arginare questo terribile fenomeno sociale e ad aiutare con il giusto indirizzo le vittime, non solo nell’immediato, ma anche per orientarle alla ricostruzione di un proprio progetto di vita. Nel corso dell’evento si è spaziato dal disagio giovanile, alle diverse forme di violenza che spesso, rimanendo sconosciute, irrompono nei fatti di cronaca quando si arriva a condizioni inaccettabile e alla violenza estrema. I temi educazionali a tutti i livelli di intervento hanno trattato dell’attività clinico-sanitaria già messa in campo e del primo soccorso nelle strutture ospedaliere, quasi sempre primo anello della catena dei luoghi e delle azioni che la donna percorre per provare a ripartire da lì dove la propria storia si è interrotta. Tra gli argomenti trattati è stata affrontata l’importanza di comprendere nel profondo le varie relazioni giovanili e minori in diverse realtà con spunti per iniziative di salvaguardia. Le Professionisti ed Esperti della materia, i Rappresentanti delle Autorità e di Associazioni sono intervenuti promuovendo la comunicazione efficace, le buone pratiche, l’umanizzazione, l’accredimento, la tutela nonché l’integrazione interprofessionale e interistituzionale.</p> <p>L’evento, a forte risonanza, rivolto alle Professioni sanitarie, ha visto una considerevole adesione, avendo l’argomento un impatto rilevante per la formazione professionale.</p>
b. Giornata mondiale della sicurezza della persona assistita del 17 settembre 2023	SI	<p>Il tema scelto dall’OMS per il 2023 ha riguardato il coinvolgimento del paziente, dei familiari, degli operatori e di quanti operano per la sicurezza nell’assistenza sanitaria. L’Ospedale Cristo Re, come per gli anni precedenti, ha voluto aderire con le seguenti iniziative:</p> <p>-la prima si è concretizzata nella partecipazione ad una sessione del VIII Congresso “<i>La Scuola della Psoriasi</i>” che si è tenuto a Roma il 15 e 16 settembre 2023, di cui l’Ospedale Cristo Re è stato patrocinatore assieme a varie Associazioni di pazienti e familiari, che ha visto tra i Responsabili Scientifici la nostra Responsabile della UOC di Patologia Clinica e Malattie Infiammatorie e Autoimmuni del Laboratorio Analisi.</p> <p>Ad anticipare la stessa giornata del 17 settembre, si è svolta una</p>

M. P.

ca 11



	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

		<p>intera sessione dal titolo <i>“Siamo tutti intorno al Paziente”</i>, con la presentazione di una prima relazione specifica a cura del Direttore Sanitario, Risk Manager e responsabile operativo per la Qualità del Cristo Re. In tale contesto, il Comitato Scientifico del Congresso, nell’ottica di favorire anche la partecipazione dei pazienti e dei loro familiari al percorso di cura come tema della Giornata Nazionale per la sicurezza delle Cure e della Persona Assistita, ha invitato gli stessi ad aderire all’Evento presentando elaborati di varia natura (scritti, disegni o altro) che potessero raccontare e far condividere la loro esperienza di malattia e di cura. Il Comitato Scientifico ha premiato gli elaborati ritenuti più significativi.</p> <p>Aver previsto nell’ambito dell’Evento questa sessione, ci è sembrata una condizione privilegiata per porre l’attenzione di tutti, persone assistite, familiari e operatori sui temi proposti dall’OMS per il 17 settembre 2023.</p> <p>-la seconda iniziativa, è stata realizzata lunedì 18 settembre 2023 attraverso un “Open Day”, a cura del personale della UOC di Ostetricia e Ginecologia con il supporto della Direzione Sanitaria e del Risk Management, presso l’Aula Magna dell’Ospedale, in cui è stato presentato il rinnovato “Percorso Nascita” che prevede l’accompagnamento multiprofessionale della mamma e dei futuri genitori dall’inizio della gravidanza fino al parto e oltre. L’evento, aperto a tutti, mamme, papà, nonni, genitori, cittadini, è stato ampiamente pubblicizzato sui nostri canali social e nei corsi di preparazione al parto che si tengono in sede, con ottimo feedback, coinvolgimento della platea e degli stakeholder presenti</p>
c. Aggiornamento in tema di trattamento dell’Urgenza/Emergenza	SI	Erogazione della seconda edizione del corso BLSD (6 ore) al personale previsto dal piano di formazione.
d. Giornata mondiale contro la violenza sulle donne del 25 novembre 2023	SI	v. Obiettivo A, punto a. È in revisione la Procedura <i>“Percorso di accoglienza alla donna vittima di violenza”</i> e l’aggiornamento dei componenti del Comitato del percorso clinico assistenziale in tema di percorso, accoglienza e assistenza delle donne vittime di violenza dell’Ospedale Cristo Re (Delibera DG n. 6 del 2.11.2020).
2) Obiettivo B: Migliorare l’appropriatezza assistenziale ed organizzativa		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedale cristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

a. - Formazione "on the job" su tematiche assistenziali - Esecuzione di Sessioni di Informazione/Formazione con focus sui rischi/opportunità e sugli obiettivi del PARS in tema di gestione del rischio clinico e delle ICA a cura di SGQ/Commissione Rischio Clinico/CCICA/RSPP/Servizi o Infermieristico	SI	-Formazione sul campo per migliorare le Buone Pratiche in base a Procedure/PDTA a tutto il personale interessato -Giornate di formazione del 4 e 5 dicembre 2023 a tutto il personale.
b. Implementazione HTA	SI	Implementazione all'interno della Cartella Clinica delle modalità per le consegne infermieristiche, implementazione sul sistema informatico della richiesta delle prestazioni di istopatologia, implementazione del percorso chirurgico di presa in carico (GAPAC).
c. Formazione sul campo: simulazione gestione emergenza intraospedaliera (PEI) e simulazione maxiemergenze (PEIMAF)	SI	Revisionata la relativa procedura nella quale è stata introdotta l'adozione di N.2 zaini allestiti per emergenza al fuori dei reparti di degenza, o in ogni caso lontano da un carrello d'emergenza. Gli zaini sono collocati in Pronto Soccorso e in Terapia. La revisione della Procedura per il PEI con l'introduzione di tali presidi è stata condivisa con Responsabili e Coordinatori. È prevista la formazione di tutto il personale attraverso la piattaforma on line dell'Ospedale. Maxiemergenze (PEIMAF): Aggiornamento della Procedura relativa- Effettuata doppia prova della catena dei n. di telefono e costituzione unità di crisi
d. Revisione / implementazione Procedure	SI	Formazione gruppo di lavoro e stesura/revisione di Procedure di carattere generale, tra le quali: - Consenso Informato - Corretta identificazione della persona nei diversi percorsi assistenziali - Protocollo ERAS, PEI e PEIMAF (v. Obiettivo B, punto d.), - Procedura per la gestione, il trasporto e lo smaltimento dei rifiuti - Regolamento GAPAC - Procedura per la segnalazione degli illeciti (Whistleblowing)

3) Obiettivo C: Favorire una visione unitaria della sicurezza che tenga conto non solo del paziente ma anche degli operatori e delle strutture

Attività	Realizzata	Stato di attuazione
a. Partecipazione alle attività del Comitato Valutazioni Sinistri (CVS) e Ufficio Legale	SI	Partecipazione alle riunioni del Comitato Valutazioni Sinistri dell'Ospedale Cristo Re.

W pi

13

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedalecristoro.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

		Contributo alla valutazione e istruzione di casi con richiesta di risarcimento in collaborazione con l'Ufficio Legale.
b. -Norma ISO 9001:2015 -Norma ISO 45001:2018 -Dlgs 81/08- Art. 37- rischio alto	SI	-Mantenimento certificazione (dicembre 2023) -Rinnovo certificazione (dicembre 2023) -Formazione (16 ore) a tutto il personale (dicembre 2023)

4) Obiettivo D: Partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management

a. Partecipazione al tavolo permanente regionale dei Risk Manager	SI	Partecipazione alle riunioni del Tavolo Regionale dei Risk Manager in presenza (giugno e dicembre 2023).
b. Formazione continua con partecipazioni a riunioni/eventi rilevanti in tema di rischio clinico	SI	Partecipazione ai seguenti eventi: <ul style="list-style-type: none"> • “Eras: Lazio e dintorni! Certezze e controversie sul Fast_Track in Chirurgia”- Corso ECM -Ospedale Cristo Re- 14 aprile 2023. • “Novità in tema di Buone Pratiche in sanificazione ambientale” avente come obiettivo formativo “Sicurezza del paziente- Risk Management e responsabilità professionale” (webinair 7 giugno 2023, ECM 10,2) a cura di A.N.M.D.O. • “Gestione dei Pronti Soccorso e nuovo modello di triage intraospedaliero. Esperienze di regione Lombardia a confronto (webinair del 30 novembre 2023, ECM 4,5) a cura di A.N.M.D.O. • “La certificazione dei PDTA come strumento di Risk Management e miglioramento degli outcomes clinici” (FAD 5 dicembre 2023) a cura di A.N.M.D.O.

ATTIVITA' 2023 PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO

1) Obiettivo A: Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo

1. Formazione “on the job” sull'utilizzo consapevole della terapia antibiotica	SI	In base all'indicatore che misura i risultati relativi all'appropriatezza prescrittiva della terapia antibiotica, nel corso del 2023 abbiamo registrato una diminuzione della prevalenza delle infezioni da Germi Alert nei nostri reparti in linea con quanto osservato negli ultimi 4 anni (62 casi/10000GD nel 2021, 54.1 nel 2022, 48 casi/10000GD nel 2023). Le riduzioni più significative sono ascrivibili alle prevalenze di Klebsiella KPC a 5.5 casi/10000GD (vs 6.66 del 2022), la Klebsiella ESBL+ ad 1.8/10000 GD (vs 3.77 del 2022), lo Pseudomonas MDR 4.6 (vs 5/10000 GD del 2022), e lo Stafilococco aureo MRSA a 4.65 casi/10000GD (vs 7.55 del 2022). In lieve riduzione anche la
--	----	---

Handwritten signature

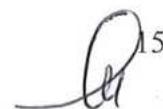
Handwritten signature

	<p style="text-align: center;">OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it</p>	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

		<p>prevalenza di Acinetobacter baumannii XDR 3.41 casi/10000 GD (vs 3.77 del 2022). In controtendenza l'Enterococco VRE che , in linea con quanto si osserva nelle coorti nazionali ed internazionali, mostra un significativo aumento della sua prevalenza (3.4/10000GD vs 1.25 del 2022) e l'Escherichia Coli ESBL+ (8.99 casi/10000 GD vs 6.2 del 2022).</p>
--	--	---

2) Obiettivo B: Implementazione del Piano Regionale di Igiene delle Mani

1. Attività di formazione	SI	Giornate di formazione del 4 e 5 dicembre 2023 a tutto il personale.
2. Consumo del gel idroalcolico per giornate di degenza (GD)	SI	Il Consumo di Gel idroalcolico mostra una modesta riduzione dei l/1000GD rispetto al 2022 (15.1 l/1000GD del 2023 rispetto ai 22 dell'anno precedente). Tale dato non ha determinato un aumento della prevalenza delle infezioni da germi alert nei nostri reparti grazie all'adeguata osservanza delle disposizioni in termini di Igiene delle mani nelle aree ospedaliere maggiormente sensibili alla colonizzazione di Germi MDR. Si registrano, infatti, consumi nettamente superiori alla media di Gel idroalcolico nei reparti di Terapia Intensiva (con 50 l/1000GD), Medicina Generale (16l/1000 GD), Chirurgia vertebrale (19l/1000GD) e Chirurgia Generale (24l/1000GD) (vedi <i>Allegato 1</i>). È prevista attività di auditing e formazione specifica nei reparti dove il consumo ha registrato una flessione con livelli inferiori alla media.
3. Elaborazione Piano Locale per l'Igiene delle Mani 2023	SI	Vedi <i>Allegato 2</i>
4. Giornata mondiale per l'igiene delle mani 2023 (5 maggio)	SI	<p>Per l'occasione, abbiamo realizzato alcune delle nostre iniziative in data 11 maggio, le altre sono realizzate durante tutto l'anno, a testimoniare l'impegno continuo e costante profuso nel perseguire l'obiettivo di ricordare a tutti, operatori, persone assistite e visitatori, la rilevanza della corretta igiene delle mani nella prevenzione delle ICA. Le iniziative dell'11 maggio hanno previsto un incontro in presenza con i responsabili di struttura e i coordinatori Infermieristici i cui temi saranno:</p> <ul style="list-style-type: none"> - presentazione di un video condiviso in diretta con tutte le strutture del Gruppo Giomi sulla corretta esecuzione del lavaggio delle mani da parte di operatori di ognuna di esse; - presentazione e condivisione della Procedura "Gestione del Catetere venoso centrale" da parte del presidente del CCICA; - presentazione e condivisione dei dati del monitoraggio delle infezioni da microrganismi alert e il consumo del gel idroalcolico, a cura del presidente del CCICA;

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

		<p>- comunicazione del Piano di monitoraggio sulle infezioni della ferita chirurgica ed adesione al protocollo di sorveglianza dell'ISS.</p> <p>Nei giorni successivi, il walk round nei reparti ha permesso di condividere con tutti gli operatori i risultati raggiunti nel controllo delle ICA con il continuo obiettivo di favorire, supportare e consolidare i comportamenti virtuosi in tema di igiene delle mani. Inoltre è stata l'occasione per sostituire i poster sull'igiene delle mani deteriorati. Le nostre iniziative locali rimangono in atto per tutto l'anno con eventi e azioni di promozione in merito, come la distribuzione agli operatori/pazienti/visitatori di gel idroalcolico in formati tascabili e brochure informative nonché tutto quanto previsto dal Piano locale per l'igiene delle mani (<i>Allegato 2</i>).</p>
3) 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 il monitoraggio e/o contenimento delle ICA, incluse quelle da infezioni invasive da Enterobatteri resistenti ai Carbapenemi (CRE)		
1. Sorveglianza attiva colonizzazioni/infezioni da CRE	SI	Consolidamento del modello di sorveglianza attiva tramite tampone rettale e faringeo per MRSA, VRE, KPC, Candida e Acinetobacter nei reparti di Area medica e Rianimazione/TIPO, con report annuali e attuazione delle corrette procedure di isolamento da contatto/droplets dopo alert microbiologico.
2. Sorveglianza attiva batteriemie da CRE	SI	Assolto il debito informativo sul flusso dei dati per il Sistema di Sorveglianza Nazionale delle batteriemie da CRE con report annuale.
3. Sorveglianza attiva patogeni alert	SI	Aggiornamento della Procedura interna per la prevenzione delle ICA e la diffusione dei patogeni alert. Report annuale.
4. Mappe di farmacoresistenza	SI	<p>Per quanto concerne le mappe di farmacoresistenza, osserviamo una netta diminuzione dell'MRSA che passa dal 75% del 2022 al 42.9% del 2023 (in linea con quanto osservato in letteratura), come si riduce la Klebsiella KPC (39.1% vs 43.8 del 2022) e la Klebsiella ESBL (17% vs 30.8 del 2022). Aumentano invece il VRE (28.2% dal 9.1 dell'anno scorso) e l'E.Coli ESBL+ (40% dal 31% del 2022).</p> <p>Contestualmente alla diminuzione della prevalenza di MDRO nel nostro ospedale, abbiamo registrato una riduzione del consumo di antibiotici ad alto costo come Ceftriaxone avibactam, Meropenem vaborbactam, e Fosfomicina endovenosa. A causa dell'aumento della prevalenza di Escherichia Coli ESBL, registriamo invece un aumento del consumo di Piperacillina/tazobactam e Meropenem. Inoltre in linea con quanto raccomandato dalle determinazioni AIFA continua l'impegno dell'Ospedale Cristo Re nella contrazione dei consumi di chinolonici per via endovenosa, con una riduzione</p>




	<p style="text-align: center;">OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it</p>	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

		registrata del consumo di Levofloxacin rispetto ai DDD del 2022 (dati in <i>Allegato 1</i>).
5.Revisione/implementazione Procedura per l'utilizzo e la gestione della profilassi antibiotica in chirurgia	SI	Revisione della Procedura.
6.Indagine di prevalenza sulle infezioni del sito chirurgico	SI	<p>Nell'anno 2023 per quanto concerne le infezioni del sito chirurgico è stato effettuato un focus sull'Ortopedia, in particolare sugli interventi di protesi d'anca e di ginocchio, dato l'impatto, sia clinico che in termini di qualità della vita, che le complicanze infettive in tali tipologie di intervento comportano (trattamenti antibiotici solitamente prolungati, plurimi successivi interventi chirurgici di revisione/sostituzione/rimozione ecc.).</p> <p>Per gli interventi di artroprotesi d'anca sono state rilevate 2 infezioni su un totale di 79 interventi (2.5%) sostenute da <i>microrganismi non alert</i>: i due eventi infettivi si verificavano l'uno entro 30 giorni dall'intervento; l'altro a distanza di circa 7 mesi dall'intervento.</p> <p>Per gli interventi di artroprotesi di ginocchio (totale: 95) non sono invece state rilevate infezioni.</p> <p>Un secondo focus è stato poi effettuato sugli interventi di Chirurgia Vertebrale, mediante l'analisi retrospettiva dei dati sulle infezioni del sito chirurgico negli ultimi 5 anni: per il 2023, in particolare, è stato documentato un numero pari a 4 infezioni del sito chirurgico (2 su interventi di artrodesi, altre 2 su interventi per scoliosi) su un totale di 383 interventi (342 interventi di artrodesi e 41 per scoliosi). Il dato percentuale complessivo è dunque pari all'1%, di cui tuttavia solamente un evento infettivo (0,3 %, su intervento di artrodesi) era riferibile a un <i>microrganismo alert</i> (<i>S. haemolyticus</i> meticillino-resistente).</p>

Attività Scientifica extra obiettivi prefissati

Tra l'attività scientifica svolta, si riportano i lavori più significativi in tema di rischio clinico presentati a Congressi nazionali e internazionali nel corso del 2023	SI	<p>Atti XLI Congresso Nazionale AIDM (Associazione Italiana Donne Medico) Lotta al dolore: Approcci Multidisciplinari e Differenze di Genere- Catania 21-23 Aprile 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Anestesia epidurale in travaglio di parto nell'Ospedale Cristo Re di Roma (accettato come Poster pitch); <p>Atti SII abstract book 17th World Congress on Public Health - Rome 2-6 May 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Effetto della colonizzazione da germi multiresistenti sull'outcome clinico dei pazienti in Terapia intensiva: l'importanza della sorveglianza sanitaria; ➤ L'utilizzo del protocollo Enhanced recovery after surgery (ERAS) nella chirurgia protesica di ginocchio, anca e spalla,
--	----	---

Mi:

17



OSPEDALE CRISTO RE
Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma
Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007
Direzione Sanitaria
Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684
e-mail: direzione sanitaria@ospedalecristore.it

PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024

4/2024

	<p>come strumento di appropriatezza clinico assistenziale e organizzativa;</p> <ul style="list-style-type: none">➤ “Codice argento” dedicated care pathway for the frail elderly in the emergency department of Cristo Re Hospital; <p>Atti 7° Congresso Nazionale ONDA 2023- L’impatto delle disuguaglianze sulla medicina di genere – Evento in modalità virtuale – 26-28 Settembre 2023:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ L’accesso facilitato al percorso senologico di diagnosi e controllo ambulatoriale nell’esperienza dell’Ospedale Cristo Re di Roma; <p>Atti SII abstract book Conferenza Nazionale straordinaria di Sanità pubblica – Cernobbio 12-14 Ottobre 2023:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Stewardship della task force anti-ICA dell’ospedale Cristo Re contro i microrganismi multiresistenti;➤ Modello di collaborazione interospedaliera per la biopsia radioguidata del linfonodo sentinella nel carcinoma della mammella e nei melanomi: nostra esperienza ultraventennale; <p>Atti del XVI Congresso Nazionale SIHTA 2023 “HTA è PROGRAMMAZIONE PROFESSIONI TECNOLOGIE ORGANIZZAZIONE” -Roma 24-26 Ottobre 2023:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Impact analysis e medicina personalizzata applicati al Punto Nascita dell’Ospedale Cristo Re di Roma;➤ Gestione dell’anziano fragile: percorso e modello organizzativo dedicato presso il Pronto Soccorso dell’Ospedale Cristo Re di Roma; <p>Atti 16th European Public Health Conference- Dublin 8-11 Novembre 2023 - Our food, our health our earth: a sustainable future for humanity:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ EPAScore: A new indicator for prescriptive appropriateness of antimicrobials: our experience;➤ The “Cristo Re” Hospital experience on telerehabilitation for treatment post thyroidectomy neck pain; <p>Atti 18° Forum Risk Management in Sanità 2023- Arezzo 21-24 Novembre 2023:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ CODICE ARGENTO: Implementazione 3.0. Pronto Soccorso Ospedale Cristo Re.
--	---

18

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristorre.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

5. MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PARS

La realizzazione del PARS riconosce specifiche responsabilità (tabella 7):

- Il Risk Manager, la Commissione Rischio Clinico, il Presidente del CCICA e il Comitato stesso, in collaborazione con la Direzione Sanitaria, e il Gruppo del sistema gestione qualità (SGQ), redigono e promuovono il PARS tenendo in debito conto le linee guida regionali ed aziendali in materia di risk management sanitario, nonché le Raccomandazioni Ministeriali;
- La Direzione Strategica Aziendale si impegna a fornire direttive (piano budgeting, valutazione performance, definizione di specifici progetti aziendali) e risorse a tutte le macrostrutture coinvolte nel PARS.

Tabella 7 – Matrice delle responsabilità della redazione e adozione del PARS

Azione	Presidente CCICA	Risk Manager	Ufficio Affari Legali/Generali	Direttore Generale/Proprietà	Direttore Sanitario (1)	Direttore Amministrativo	RSPP	Strutture di supporto
Redazione PARS eccetto Tabella 4* e capitolo 7**	C	R	C	C	C	C	C	-
Redazione Tabella 4 e 5***	C	C	R	I	C	C	C	-
Redazione capitolo 7	R	C	I	I	C	I	C	-
Adozione PARS con deliberazione	I	I	I	R	C	C	C	-
Monitoraggio PARS (eccetto il capitolo 7)	C	R	C	I	C	C	C	C
Monitoraggio capitolo 7	R	C	I	I	C	I	C	C

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

(1) Ove non coincida con il Presidente CCICA

*Sinistrosità e risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio, **Obiettivi e attività per la gestione del rischio infettivo,

***Posizione Assicurativa.

6. OBIETTIVI

Il Piano Annuale di gestione del Rischio Sanitario (PARS), si configura come uno strumento per promuovere e realizzare iniziative per la definizione operativa e la gestione dei rischi, compresi quelli

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

correlati alle ICA e quindi in integrazione del *Piano di Intervento Regionale sull'Igiene delle Mani*. L'Ospedale, attraverso le politiche di qualità, sicurezza e risk management messe in pratica con i relativi manuali, documenti e piani annuali di sviluppo è orientato a migliorare le buone pratiche clinico-assistenziali e clinico-gestionali a tutela dell'interesse del paziente/utente/operatore.

6.1 Obiettivi specifici anno 2024

Nel recepire le indicazioni regionali con particolare riferimento al CRRRC del Lazio che ha prodotto il “Documento per l’elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario” (PARS), l’Ospedale Cristo Re, per la stesura dello stesso ed in coerenza con la *Mission* aziendale, ha individuato per l'anno 2024 le seguenti attività all’interno dei tre obiettivi strategici:

Obiettivo A: Diffondere la cultura della sicurezza delle cure

- a. Progettazione ed esecuzione di un “Corso Base di Gestione del Rischio Clinico”.

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:

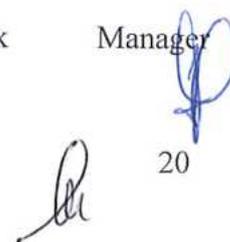
- a. Formazione “*on the job*” sulla Legge 977/2023 su congruità e appropriatezza
- b. Monitoraggio del nuovo assetto dell’area Materno-Infantile (*rooming in* totale)
- c. Monitoraggio Cartelle Cliniche
- d. Formazione sul campo: gestione emergenze intraospedaliere e maxiemergenze (contaminazione ambientale)

Obiettivo C: Favorire una visione unitaria della sicurezza che tenga conto non solo del paziente ma anche degli operatori e delle strutture

- a. Analisi di rischio sanitario sulla base dell’attività del Comitato Valutazioni Sinistri (CVS)
- b. Realizzazione di *depliant* esplicativi del percorso di presa in carico per le specialità chirurgiche
- c. Implementazione del coinvolgimento degli operatori nella segnalazione mediante *Incident Reporting*.

Obiettivo D: Partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management

- a. Partecipazione al tavolo permanente dei Risk Manager

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

6.2 Attività e Matrice delle Responsabilità

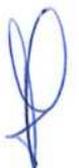
Obiettivo A) Diffondere la cultura della sicurezza delle cure			
Attività a.: Progettazione ed esecuzione di un “Corso Base di Gestione del Rischio Clinico”			
Indicatore: Esecuzione di un corso ECM in tema di shock (emorragico, cardiogeno, neurogeno, settico)			
Standard: 1/1			
Fonte: Commissione Rischio Clinico (RC), CCICA, Ufficio Formazione, SGQ, Direzione Sanitaria			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Commissione RC/CCICA/Dir.San.	Ufficio formazione	Personale UU.OO.
Progettazione del Corso	R	C	I
Accreditamento del Corso	C	R	I
Esecuzione del Corso	R	C	I

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

Obiettivo B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa			
Attività a: Formazione “on the job” sulla Legge 977/2023 su congruità e appropriatezza			
Indicatore: 1 a semestre per ogni U.O.			
Standard: si			
Fonte: Dir. San., SGQ, Comitato di budget, Servizio Inf, GAPAC			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	GAPAC/Dir.San./SGQ	Comitato di Budget Servizio Infermieristico	Personale UU.OO.
Progettazione	R	C	I
Diffusione/Formazione	R	R	I
Applicazione	I	C	R

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

M
P




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Obiettivo B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa			
Attività b.: Monitoraggio del nuovo assetto dell'area Materno-Infantile (<i>rooming in</i> totale)			
Indicatore: Monitoraggio degli eventi avversi			
Standard: si			
Fonte: Commissione RC, CCICA, Direzione Sanitaria, Servizio Infermieristico, SGQ, Comitato del Percorso Nascita			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Commissione RC/CCICA/ SGQ/Direzione Sanitaria	Direzione Sanitaria/ Servizio Infermieristico	Comitato del Percorso Nascita
Monitoraggio	R	I	C
Analisi dati	R	C	C
Azioni migliorative	R	R	R

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

Obiettivo B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa			
Attività c: Monitoraggio Cartelle Cliniche			
Indicatore: Monitoraggio delle lesioni da decubito			
Standard: numero nuove lesioni/casi descritti in esame obiettivo all'accettazione			
Fonte: Commissione RC, CCICA, Servizio Infermieristico, U.O.C. di Medicina e U.O.C. di T.I.			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Commissione RC CCICA	Servizio Infermieristico	UU.OO.CC. Medicina e TI
Progettazione monitoraggio	R	R	I
Raccolta dati	R	C	C
Analisi dei risultati	R	R	C

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





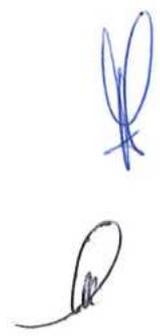
	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Obiettivo B) Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa			
Attività d: Realizzazione di <i>depliant</i> esplicativi del percorso di presa in carico per le specialità chirurgiche			
Indicatore: almeno 1 per specialità chirurgica			
Standard: 1/UOC chirurgica			
Fonte: UU.OO.CC chirurgiche, Commissione RC, SGQ, Comitato di Budget			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	UU.OO.CC. chirurgiche	Commissione RC, SGQ, Comitato di Budget	Personale e Utente
Elaborazione documento	R	C	I
Approvazione e diffusione	C	R	I
Applicazione	R	C	C

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

Obiettivo C) Favorire una visione unitaria della sicurezza che tenga conto non solo del paziente ma anche degli operatori e delle strutture		
Attività a: Analisi di rischio sanitario sulla base dell'attività del Comitato Valutazioni Sinistri (CVS) Incontri programmati con l'Ufficio Legale per istruttoria casi		
Indicatore: Analisi effettuata per sinistro		
Standard: >50%		
Fonte: CVS		
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'		
Azione	Risk Manager	CVS
Raccolta dati	I	R
Analisi	C	R
Feedback	R	I

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

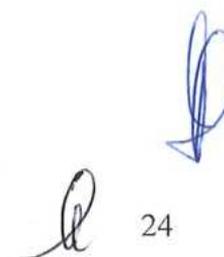
	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedale cristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Obiettivo C) Favorire una visione unitaria della sicurezza che tenga conto non solo del paziente ma anche degli operatori e delle strutture			
Attività b.: Formazione sul campo simulazione PEI e PEIMAF			
Indicatore: realizzazione di almeno una simulazione in tema di emergenza fuori reparto di degenza e di una su PEIMAF			
Standard: 2/2			
Fonte: Ufficio Tecnico, Commissione RC, CCICA, SGQ, Servizio Infermieristico, Direzione Sanitaria, Direzione Amministrativa			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Commissione RC SGQ Ufficio tecnico CCICA	Direzione Sanitaria Servizio Infermieristico Direzione Amministrativa	Tutti UU.OO./Centri/Servizi/Uffici
Progettazione delle simulazioni	R	C	I
Approvazione	C	R	I
Effettuazione	R	I	C

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

Obiettivo C) Favorire una visione unitaria della sicurezza che tenga conto non solo del paziente ma anche degli operatori e delle strutture			
Attività c.: Implementazione del coinvolgimento degli operatori nella segnalazione mediante <i>Incident Reporting</i> attraverso la condivisione dei risultati emersi dal monitoraggio sia della quantità che della tipologia delle segnalazioni stesse, prevedendo una giornata di premiazione per l'UU.OO./Servizio più virtuosa/o.			
Indicatore: realizzazione di una giornata di premiazione/anno			
Standard: % di incremento delle segnalazioni rispetto all'anno precedente (incremento di almeno il 30%).			
Fonte: Commissione RC/SGQ; Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico; Tutti UU.OO./Servizi			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Commissione RC SGQ	Direzione Sanitaria Servizio Infermieristico	Tutti UU.OO./Servizi
Progettazione attività	R	I	C
Flusso dati	C	I	R
Valutazione dati	R	C	I

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

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedale cristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Obiettivo D) Partecipare alle attività regionali in tema di risk management			
Attività a: Partecipazione al tavolo permanente dei Risk Manager			
Indicatore: Partecipazione alle riunioni			
Standard: >50%			
Fonte: Risk Manager, Direzione Sanitaria, Commissione Regionale Risk Management			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Risk Manager	Direzione Sanitaria	Comitato Regionale
Organizzazione riunioni	I	I	R
Informazione/Comunicazione	I	I	R
Partecipazione	R	C	I

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

7. OBIETTIVI E ATTIVITA' PER LA GESTIONE DEL RISCHIO INFETTIVO

7.1 Obiettivi

In continuità con le attività eseguite nel corso del 2023, per l'anno 2024 sono stati identificati i seguenti obiettivi:

A) *Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo:*

1. Progettazione di un corso ECM “ *Gestione del Rischio Infettivo: dalla Sentenza della Corte di Cassazione 6386/2023 alle opportunità*” in collaborazione con A.N.M.D.O. Lazio;
2. Diffusione e formazione sulle Procedure associate alla prevenzione del rischio infettivo sulla base del Documento Regionale di Indirizzo sulle ICA e alla luce della recente Sentenza della Corte di Cassazione in materia (n° 6386/2023);

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:*

1. Condivisione dei risultati relativi agli obiettivi del Piano locale per l'Igiene delle mani 2023 con programmazione di attività di *auditing* e *retraining* per il mantenimento e l'implementazione dei risultati raggiunti;
2. Monitoraggio per ogni reparto di degenza, DH, ambulatoriali dedicate all'Assistenza del consumo del gel idroalcolico e sapone disinfettante all'esito del quale è prevista una giornata di condivisione dei risultati e premiazione della U.O./del Servizio più virtuosa/o.

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*




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri resistenti ai carbapenemi (CRE):

1. Implementazione/consolidamento del modello di sorveglianza attiva (tampone rettale/faringeo/coprocultura) delle colonizzazioni/infezioni da CRE;
2. Implementazione/consolidamento delle modalità di raccolta e flusso dei dati per il sistema di sorveglianza nazionale delle batteriemie da CRE;
3. Implementazione/consolidamento delle modalità di raccolta e flusso dei dati per la sorveglianza della circolazione dei microrganismi alert;
4. Sorveglianza Nazionale delle infezioni del sito chirurgico di qualsiasi eziologia: indagini di prevalenza;
5. Indagini di prevalenza sulle infezioni del CVC da microrganismi alert;
6. Patogeni circolanti e mappe di farmacoresistenza- dati di consumo di farmaci antinfettivi.

7.2 Attività

OBIETTIVO A) <i>Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo</i>			
ATTIVITA' 1- Progettazione di un corso ECM “ <i>Gestione del Rischio Infettivo: dalla Sentenza della Corte di Cassazione 6386/2023 alle opportunità</i> ” in collaborazione con A.N.M.D.O. Lazio			
Indicatore: Realizzazione del Corso ECM entro il 2024			
STANDARD: 1			
FONTE: A.N.M.D.O., CCICA/Commissione RC, Direzione Sanitaria			
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	Direttivo ANMDO Lazio	Direzione Sanitaria	CCICA/Commissione RC
Progettazione del Corso	R	C	C
Realizzazione del corso	R	C	C

OBIETTIVO A) <i>Diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo</i>				
ATTIVITA' 2- Diffusione e formazione sulle Procedure associate alla prevenzione del rischio infettivo sulla base del Documento Regionale di Indirizzo sulle ICA e alla luce della recente Sentenza della Corte di Cassazione in materia (n° 6386/2023);				
Indicatore: Realizzazione di video informativi in modalità FAD asincrona sulla piattaforma aziendale				
STANDARD: 1 per Procedura				
FONTE: CCICA/Commissione RC, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico/SGQ, Direzione Amministrativa/Ufficio Formazione, Ufficio Informatico				
MATRICE DELLE RESPONSABILITA'				
Azione	CCICA/Commissione RC/SGQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Direzione Amministrativa Ufficio Formazione	Ufficio Informatico

[Handwritten signature]

26
[Handwritten signature]

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristoro.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Elaborazione/Revisione Procedure	R	R	I	I
Realizzazione dei video	R	I	C	R
Diffusione della formazione	R	C	C	R

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

OBIETTIVO B) <i>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.</i>
ATTIVITÀ 1- Condivisione dei risultati relativi agli obiettivi del Piano locale per l'Igiene delle mani 2023 con programmazione di attività di <i>auditing</i> e <i>retraining</i> per il mantenimento e l'implementazione dei risultati raggiunti.
INDICATORE: Formazione " <i>on the job</i> "
STANDARD- 1 <i>audit</i> a semestre per ogni U.O.
FONTE: CCICA/Commissione RC/SGQ, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico, Personale U.O.

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	CCICA/Commissione RC/SGQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Personale U.O.
Progettazione attività	R	C	I
Realizzazione attività	C	I	R
Analisi dei dati	R	C	I

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

OBIETTIVO B) <i>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.</i>
ATTIVITÀ 2 – Monitoraggio per ogni reparto di degenza, DH, ambulatori del consumo del gel idroalcolico e sapone disinfettante all'esito del quale è prevista una giornata di condivisione dei risultati e premiazione della U.O./del Servizio più virtuosa/o
INDICATORE: Report semestrali
STANDARD- valore effettivo= valore reale/valore atteso >100%
FONTE: CCICA/Commissione RC/SGQ, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico, Farmacia

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'			
Azione	CCICA/Commissione RC/SGQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Farmacia
Progettazione attività	R	I	C
Flusso dati	C	I	R
Valutazione dati	R	C	I

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

Mh

27
R

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

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 resistenti ai carbapenemi (CRE).

ATTIVITÀ 1 - Implementazione/consolidamento del modello di sorveglianza attiva (tampone rettale/faringeo/coprocultura) delle colonizzazioni/infezioni da CRE;

INDICATORE: Report annuale % di colonizzazioni

STANDARD: 1/1

FONTE: CCICA/Commissione RC/SGQ, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico, Laboratorio analisi

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	Commissione RC/CCICA/SGQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Laboratorio analisi
Progettazione	R	C	I
Monitoraggio colonizzazione	C	I	R
Analisi dati	R	C	I

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

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 resistenti ai carbapenemi (CRE)

ATTIVITÀ 2 - Implementazione/consolidamento delle modalità di raccolta e flusso dei dati per il sistema di sorveglianza nazionale delle batteriemie da CRE;

INDICATORE: Report annuale batteriemie da CRE

STANDARD: 1/1

FONTE: CCICA/Commissione RC/GSQ, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico, Laboratorio analisi

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA/Commissione RC/GSQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Laboratorio analisi
Pianificazione del monitoraggio	R	I	C
Flusso dati	C	C	R
Analisi dati	R	C	I

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

mp

P

de

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristoro.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

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 resistenti ai carbapenemi (CRE)

ATTIVITÀ 3 - Implementazione/consolidamento delle modalità di raccolta e flusso dei dati per la sorveglianza della circolazione dei microrganismi alert attraverso il maggior coinvolgimento degli operatori nelle Buone Pratiche di prevenzione delle ICA (miglioramento delle modalità di segnalazione al Laboratorio Analisi)

INDICATORE: Report annuale

STANDARD: 1/1

FONTE: CCICA/Commissione RC/SGQ, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico, Laboratorio analisi, Personale U.O.

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA/Commissione RC/SGQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Laboratorio analisi	Personale U.O.
Segnalazione	I	I	C	R
Flusso dati	C	I	R	I
Analisi dati	R	C	R	I

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

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 resistenti ai carbapenemi (CRE)

ATTIVITÀ 4 - Sorveglianza Nazionale delle infezioni del sito chirurgico di qualsiasi eziologia: indagini di prevalenza

INDICATORE: Monitoraggio del numero di infezioni su campioni random di interventi chirurgici per una tipologia per ogni Specialità /anno

STANDARD: Monitoraggio di almeno 30 interventi per ogni tipologia per Specialità/anno

FONTE: CCICA/Commissione RC/SGQ, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico, Laboratorio analisi, SIO

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	Commissione RC/CCICA/SGQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Laboratorio analisi	SIO
Monitoraggio	R	C	I	I
Flusso dati	I	C	R	I
Diffusione e implementazione	R	C	I	I

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

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedale cristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

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 resistenti ai carbapenemi (CRE)

ATTIVITÀ 5 – Indagini di prevalenza sulle infezioni del CVC da microorganismi alert

INDICATORE: Monitoraggio del numero di infezioni sui CVC codificati nelle SDO

STANDARD: Monitoraggio del 100% dei CVC codificati sulle SDO/anno

FONTE: CCICA/Commissione RC/SGQ, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico, Laboratorio Analisi, SIO

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA/Commissione RC/SGQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Laboratorio analisi	SIO
Monitoraggio	R	C	C	I
Flusso dati	C	I	R	R
Diffusione e implementazione	R	C	I	I

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

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 resistenti ai carbapenemi (CRE)

ATTIVITÀ 6 - Patogeni circolanti e mappe di farmacoresistenza- dati di consumo di farmaci antinfettivi.

INDICATORE: Giornate di durata media della terapia antibiotica empirica su un campione random di cartelle per ogni U.O.

STANDARD: Monitoraggio di almeno 30 cartelle per ogni U.O./anno

FONTE: CCICA/Commissione RC/GSQ, Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico, Laboratorio analisi

MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	CCICA/Commissione RC/GSQ	Direzione Sanitaria/Servizio Infermieristico	Laboratorio analisi
Pianificazione del monitoraggio	R	I	C
Flusso dati	C	C	R
Analisi dati	R	C	I

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

8. MODALITÀ DI DIFFUSIONE

Al fine del corretto svolgimento di tutte le attività previste dal PARS e del raggiungimento degli obiettivi prefissati, la Direzione Aziendale assicura la sua diffusione attraverso:

- ./ Presentazione del Piano all'interno dell'incontro tra Direzione Strategica, Responsabili di UU.OO e Coordinatori Infermieristici;
- ./ Pubblicazione del PARS sul sito aziendale nella sezione Intranet;
- ./ Iniziative di diffusione del PARS a tutti gli operatori.




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristorre.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

9. 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. *Circolare Ministeriale n.52/1985* recante "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere".
7. *Circolare Ministeriale n. 8/1988* recante "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza".
8. *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.131”.
9. *Determinazione Regionale n. G04112 depn 01/04/2014* 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)”.
10. *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.
11. *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”.
12. *Legge 28 dicembre 2015, n. 208* recante “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)”.
13. *DCA n° U00563 del 24/11/2015* “Linee di indirizzo per la stesura dei Piani attuativi per i Comitati di Controllo delle Infezioni correlate all’assistenza della Regione Lazio”.
14. *Determinazione n. G14486 del 24/11/2015* “Gruppi di lavoro tematici in materia di Rischio Clinico”.
15. *Determinazione G12355 del 25/10/2016* “Approvazione del documento recante la definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella” e successivamente con il DCA n°U00328 del 4/11/2016 all’ “Approvazione delle Linee Guida per l’elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)”.
16. *Determinazione n°G01226 del 2/2/2018*: “Approvazione documento recante Revisione delle Linee Guida per l’elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM) ai sensi della legge 24/2017.
17. *Determinazione n°G00164 del 11/01/2019* “Approvazione ed adozione del documento recante le "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)".
18. *Nota Regione Lazio U 0063179 del 23 gennaio 2020* “Comunicazioni relative all’elaborazione del PARM 2020”.
19. *Nota Regione Lazio U 0884417 del 15 ottobre 2020* “Comunicazioni relative all’elaborazione del PARM 2021”.
20. *Determinazione Regione Lazio n.G00643 del 25.01.2022* “Documento di indirizzo per l’elaborazione del Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS).
21. *Determinazione G09850 del 20 luglio 2022* “Documento di indirizzo per la classificazione degli Eventi Avversi e degli Eventi Sentinella”.

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

22. *Determinazione Regione Lazio n.G15198 del 06.11.2022* “Documento di indirizzo per la prevenzione e la gestione della caduta della persona assistita”
23. *Determinazione Regione Lazio n.G16501 del 28.11.2022* “Documento di indirizzo sulle buone pratiche per la prevenzione e il controllo delle Infezioni correlate all’Assistenza (ICA)”
24. *Protocollo nr. 124752 del 02.02.2023 - REGLAZIO* – Regione Lazio Piano annuale di Gestione del Rischio Sanitario 2023 (PARS).
25. *"Documento di indirizzo sulla gestione dei sinistri da responsabilità medico-sanitaria e sul funzionamento del Comitato Valutazione Sinistri (CVS)"* in sostituzione delle "Linee Guida regionali per la gestione dei sinistri da responsabilità medico-sanitaria e sul funzionamento del Comitato Valutazione Sinistri (CVS)" (Determinazione n. G09535 del 02 luglio 2014) a cura del CRRC Prima emissione del 7 novembre 2023
26. *Deliberazione Giunta Regione Lazio n.869 del 7 dicembre 2023* “Approvazione Documento tecnico: Programmazione della rete ospedaliera 2024-2026 in conformità agli standard previsti nel DM 70/2015”
27. *R.U. REGLAZIO n.U0091714 del 22.01.2024* – Regione Lazio Piano annuale di Gestione del Rischio Sanitario 2024 (PARS)

10. BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA

1. Ministero della Salute: “Risk Management in Sanità- il problema degli errori” Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003.
 2. WHO – World Alliance for patient safety - The second Global Patient Safety Challenge 2008 “Safe Surgery Save Live”.
 3. The New NHS: modern and dependable. London: Stationary Office, 1997.
 4. Reason J, Managing the risks of organizational accidents, 1997.
 5. Reason J, Human error: models and management, BMJ 2000; 320; 768-770.
 6. Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori reperibili sul sito del Ministero della Salute: http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1688_allegato.pdf
 7. Ministero della Salute: Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella luglio 2009: http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1783_allegato.pdf
 8. *WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care*. World Health Organization 2009
 9. http://www.regione.lazio.it/rl_sanita/?vw=contenutiDettaglio&id=311.
 10. Agenas – Osservatorio Buone Pratiche: gestione rischio clinico e sicurezza del paziente.
 11. Istituto Superiore di Sanità (ISS) – ISS per COVID-19.
 12. Gazzetta Ufficiale: raccolta degli atti recanti misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.
 13. Ministero della Salute: Nuovo coronavirus – www.salute.gov.it
- Allegato 1** Consumo di antibiotici in DDD/1000 dg 2023
- Allegato 2** Piano di azione locale sull’igiene delle mani 2024 – Questionario di Autovalutazione




 32

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Allegato 1

- Consumo Antibiotici**

Farmaci	DDD/1000dg2021	DDD/1000dg2022	DDD/1000dg2023
Caspofungin	2,139468544	5,66572238	4,855258336
Voriconazolo	1,550339524	2,28202707	3,053621595
Infectofos	7,829214598	8,734655335	8,397459387
Ceftazidime/avibactam	5,994646161	6,505088658	6,308782216
Piperacillina/tazobactam	64,51479541	30,34309097	73,47929645
Colimicina	8,5	9,932500962	5,221692928
Ciprofloxacina	18,21648941	18,09883538	13,74129718
Levofloxacina	4,134238732	9,484838947	6,614144375
Meropenem 500 mg			
Meropenem 1 gr			
Meropenem totale	39,22358997	28,90567621	37,86490778
Ceftarolina	0,206711937	0,20984157	0
Meropenem/vaborbactam		1,44790683	0,855014047
Cefazolina	317,9126229	396,5376141	123,3968487
Daptomicina 350		3,021718602	0
Daptomicina 500		4,258675079	3,84756321
Gel idroalcolico		22	15,14596311

- Gel Idroalcolico diviso per reparti**

Descrizione deposito	I/1000GD
Neonatologia/Patologia Neon.	7,325014
Rianimazione/TIPO	50
Ostetricia reparto	5,922812
Urologia reparto	15,98063
Ortopedia reparto	3,278689
Chirurgia Vertebrale	19,86409
Medicina Generale reparto	16,06155
Chirurgia Generale reparto	24,17006





	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Report microbiologico

MICROORGANISMI	Prevalenza 2023	Prevalenza 2022	Prevalenza 2021
ACINETOBACTER BAUMAN MDR	3,41191067	3,77	
ASPERGILLUS	0,310173697	0	3,7
CLOSTRIDIUM DIFFICILE	1,240694789	0,6	1,55
ESCHERICHIA COLI ESBL	8,995037221	6,2	8,68
ESCHERICHIA COLI KPC	0	0,31	0
ENTEROCOCCO VRE	3,41191067	1,25	1,21
PROTEUS MIRABILIS ESBL	2,481389578	3,1	2,4
PROTEUS MIRABILIS MDR	0	0	0
KLEBSIELLA PNEUMONIAE KPC	5,583126551	6,66	4,3
KLEBSIELLA PNEUMONIAE ESBL	1,861042184	3,77	2,4
PSEUDOMONAS AERUGINOSA ESBL	0,620347395	nd	nd
PSEUDOMONAS AERUGINOSA MDR	4,652605459	5,03	7,75
STAFILOCOCCO AUREO MRSA	4,652605459	7,55	4,9
STAFILOCOCCO COAG. NEG. MRSE	4,652605459	nd	nd
STAFILOCOCCO EPIDERMIDIS MRSE	4,652605459	nd	nd
STAFILOCOCCO HAEMOLYTICUS MRSE	3,101736973	nd	nd
STENOTROPHOMONAS MALT. SXT:R	0,310173697	0,62	0,62
LEGIONELLA	0,620347395	0	0
ENTEROBACTER AEROGENES ESBL	0	0	0
Tot anno	48,07692308	54,1	62

Mappe di Farmacoresistenza

	% Alert	2022%
Cocchi Gram positivi		
<i>Stafilococco aureo MRSA</i>	42,9	75,8
<i>Enterococco VRE</i>	28,2	9,1
Enterobacteriaceae prod. beta-lattamasi a spettro esteso		
<i>Escherichia coli ESBL</i>	40,3	31,0
<i>Klebsiella pneumoniae ESBL</i>	17,6	30,8
Enterobacteriaceae produttori di carbapenemasi		
<i>Escherichia coli KPC</i>	0	2,0
<i>Klebsiella pneumoniae KPC</i>	39,1	43,8
<i>Klebsiella pneumoniae KPC Ceftazidima / Avibactam resist</i>	0,0	6,8
Altri batteri Gram neg produttori di carbapenemasi e/o MDR		
<i>Acinetobacter baumannii MDR</i>	100,0	100,0
<i>Pseudomonas aeruginosa MDR</i>	50,0	32,0
<i>Pseudomonas aeruginosa MDR Ceftazidima / Avibactam resist</i>	0,0	0,0
<i>Stenotrophomonas maltophilia SXT R</i>	12,5	18,2




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecrestore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Allegato 2

PIANO DI AZIONE LOCALE SULL'IGIENE DELLE MANI 2024

Autori del documento:

PRESIDENTE CCICA

Gruppo operativo CCICA



	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzione sanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Per il Piano di intervento locale sull'igiene delle mani, nell'Ospedale Cristo Re abbiamo ripetuto il **Questionario di autovalutazione** per il 2023 con i seguenti risultati:

Sezione A - REQUISITI STRUTTURALI TECNOLOGICI

L'Ospedale Cristo Re mantiene il livello **avanzato**. Per mantenere e consolidare questi obiettivi negli anni successivi l'Ospedale si propone di:

- valutare la tollerabilità dei prodotti a base alcolica in uso da parte degli operatori;
- mantenere disponibili più tipi di dispenser (ad esempio flaconi tascabili, dispenser a muro nei corridoi e all'esterno delle stanze di degenza e sui carrelli) e valutare la possibilità di implementare la disponibilità di gel con postazioni all'interno delle stanze di degenza corredate anche da scatole di guanti di diverse misure per soddisfare al meglio le esigenze al punto di assistenza;
- monitoraggio delle ICA sottese da Microrganismi alert a cadenza annuale e monitoraggio del consumo di Gel idroalcolico a cadenza semestrale, con interventi di audit nei reparti con consumo al di sotto della media ospedaliera per mantenere costantemente livelli adeguati;
- condivisione dei risultati e premiazione della UO/Servizio più virtuosa/o

Sezione A - MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Direttore Sanitario	Presidente CCICA	Risk Manager	Farmacia Ospedaliera	Laboratorio di Microbiologia	CCICA
Valutazione tollerabilità prodotti a base idroalcolica	C	R	C	R	I	C
Approvvigionamento dei Dispenser e diversificazione degli stessi	C	C	C	R	I	I
Monitoraggio delle ICA e monitoraggio del consumo di Gel idroalcolico	C	R	C	C	R	C

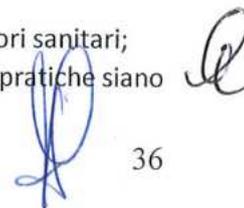
Legenda: R = Responsabile; C = Coinvolto; I = Interessato

Sezione B - FORMAZIONE DEL PERSONALE

L'Ospedale nel 2023 ha raggiunto il livello **intermedio**

Le indicazioni operative da implementare per il raggiungimento del livello superiore entro il 2024 degli obiettivi per questa sezione riguardano le seguenti azioni:

- continuare a monitorare e promuovere un corretto comportamento da parte degli operatori sanitari;
- formazione "on the job" con interventi di reauditing e retraining per garantire che le buone pratiche siano conservate in tutto il personale;

	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

▪ Sezione B – MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Direttore Sanitario	Presidente CCICA	Risk Manager	Osservatori	CCICA
Monitoraggio	C	R	C	I	R
Formazione	I	R	C	I	C

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

Sezione C - MONITORAGGIO E FEEDBACK

L'autovalutazione conferma il livello **Intermedio**.

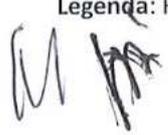
Per questa sezione nel 2024 l'Ospedale intende mantenere e implementare le seguenti azioni :

- attività di osservazione durante gli audit di Qualità e Rischio Clinico per ogni Reparto di Degenza, DH, e ambulatori dedicati all'assistenza con report al CCICA con cadenza semestrale per gli audit già effettuati. La Farmacia Ospedaliera, come indicatore di risultato, continuerà a fornire a cadenza semestrale il report sul consumo di GEL idroalcolico e di sapone disinfettante;
- comunicazione da parte del CCICA dei risultati dell'analisi effettuata alla Direzione Sanitaria nonché al Personale dei reparti e degli ambulatori, eventualmente anche tramite i Responsabili di Unità Operativa ed i Coordinatori Infermieristici;
- realizzazione da parte del CCICA di attività di auditing e retraining per i setting assistenziali che si collocano al di sotto degli standard sugli indicatori prefissati;
- conseguimento di un aumento annuale di Compliance all'Igiene delle mani, registrata con la Scheda di osservazione contenuta in questo piano d'azione, almeno del 10% entro l'anno.

Sezione C – MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Direttore Sanitario	Presidente CCICA	Risk Manager	Formatori	Osservatori	CCICA
Osservazione dell'Adesione al Piano	C	C	C	C	R	C
Analisi e diffusione dei Dati	C	R	C	I	I	R
Obiettivi di implemento degli indicatori	C	R	C	C	I	R

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



	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristorre.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

Sezione D - COMUNICAZIONE PERMANENTE

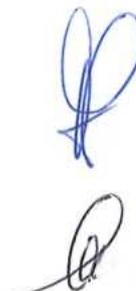
L'Ospedale mantiene il livello **Avanzato** come nella autovalutazione precedente e si propone di confermare il risultato con le seguenti azioni:

- adesione ogni anno alla promozione della Giornata Mondiale per l'Igiene delle Mani del 5 maggio, promuovendone gli scopi, e soprattutto i risultati ottenuti dai singoli reparti, tramite comunicazione e condivisione dei risultati. Si implementa in tal modo la competizione tra i diversi reparti tramite un rinforzo di tipo positivo. A questo proposito abbiamo previsto per il 2024 una giornata di premiazione per la UO che aumenterà i consumi di gel idroalcolico e l'aderenza alla corretta igiene delle mani;
- promozione continua con apposita cartellonistica l'utilizzo del Gel idroalcolico e le Istruzioni operative per la corretta igiene delle mani in ogni ambiente deputato all'assistenza, rivolta non solo agli operatori ma anche alle persone assistite e ai visitatori.

Sezione D – MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Direttore Sanitario	Presidente CCICA	Risk Manager	Formatori	Osservatori	CCICA
Promozione della Giornata Mondiale dell'Igiene delle mani	C	R	C	I	I	R
Distribuzione del Materiale Informativo (opuscoli e poster)	C	R	C	I	I	C

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

	<p style="text-align: center;"> OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecrisstore.it </p>	
	<p style="text-align: center;">PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024</p>	4/2024

Sezione E - CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT

Livello **Intermedio**.

l'Ospedale si propone di mantenere e implementare questa sezione con le seguenti azioni:

- proseguire con l'autovalutazione periodica (almeno annualmente) e descrivere i cambiamenti rispetto alle autovalutazioni precedenti;
- comunicare i progressi e i risultati ottenuti dai diversi reparti e diffondere il messaggio attraverso altri canali (social media, siti web, cartellonistica);
- mantenere la diffusione di materiali educativi sull'igiene delle mani per i pazienti, i parenti e i visitatori da distribuire a partire dalla Giornata Mondiale dell'Igiene delle Mani per tutto l'anno.

Sezione E – MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Azione	Direttore Sanitario	Presidente CCICA	Risk Manager	Direzione strategica	Formatori	Osservatori	CCICA
Autovalutazione annuale	C	R	C	C	I	I	R
Comunicazione	C	R	R	I	C	C	R
Coinvolgimento pazienti e visitatori	C	R	C	C	C	I	R

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




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristorre.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024



PIANO DI INTERVENTO REGIONALE SULL'IGIENE DELLE MANI
QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE PER LE STRUTTURE

SEZIONE A – REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI		
DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
A.1 - Nella Struttura è disponibile un prodotto a base alcolica per l'igiene delle mani?	Non disponibile	0
	Disponibile solo in alcuni reparti o in modo discontinuo	5
	Disponibile facilmente e con approvvigionamento continuo	10
	Disponibile facilmente e con approvvigionamento continuo e al punto di assistenza nella maggior parte dei reparti	30
	Disponibile facilmente e con approvvigionamento continuo in ogni punto di assistenza	50
A.2 - Qual è il rapporto lavandini/letti?	Meno di 1:10	0
	Almeno 1:10 nella maggior parte dei reparti (almeno il 75 % dei reparti)	5
	Almeno 1:10 nell'intera Struttura e 1:1 nelle stanze di isolamento e in terapia intensiva	10
A.3 - Per ogni lavandino è disponibile il sapone?	NO	0
	SÌ	10
A.4 - Per ogni lavandino sono disponibili salviette monouso?	NO	0
	SÌ	15
A.5 - È previsto un budget dedicato per l'approvvigionamento costante dei prodotti per l'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	15

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75
AVANZATO	76-100 (95)




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

SEZIONE B – FORMAZIONE DEL PERSONALE		
DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
B.1 Formazione degli operatori sanitari		
B.1.1 Nella Struttura con quale frequenza gli operatori sanitari sono formati sull'igiene delle mani?	Mai	0
	Una tantum	5
	Formazione continua per il personale infermieristico e medico o per tutte le categorie professionali almeno una volta all'anno	10
	Formazione obbligatoria per tutte le categorie professionali di neoassunti e successive formazione continua periodica almeno una volta all'anno	20
B.1.2 - Esiste un Sistema di monitoraggio dell'avvenuta formazione?	NO	0
	SÌ	20
B.2 - Sono disponibili e facilmente accessibili risorse e materiali		
B.2.1 Piano di intervento regionale sull'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
B.2.2 Piano di azione locale per l'implementazione del Piano di intervento regionale	NO	0
	SÌ	5
B.2.3 Brochure sull'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
B.2.4 Poster informativi	NO	0
	SÌ	5
B.3 - Esiste un professionista con competenze adeguate per promuovere programmi di formazione sull'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	15
B.4 - È presente un piano per la formazione e la verifica degli osservatori?	NO	0
	SÌ	15
B.5 - Esiste un budget dedicato per la formazione sull'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	10

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75 (75)
AVANZATO	76-100




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	4/2024

SEZIONE C – VALUTAZIONE, MONITORAGGIO E FEEDBACK		
DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
C.1 - Vengono condotti audit con cadenza almeno annuale per valutare la disponibilità di prodotti per l'igiene delle mani (soluzioni a base alcolica, sapone, salviette monouso, ecc.)	NO	0
	SÌ	10
C.2 Le conoscenze degli operatori sanitari sugli argomenti indicati di seguito vengono valutate almeno annualmente?		
C.2.1 Indicazioni per l'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
C.2.2 Corretta tecnica di igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
C.3 Monitoraggio indiretto dell'adesione all'igiene delle mani		
C.3.1 Il consumo del prodotto a base alcolica per la frizione delle mani è monitorato regolarmente (almeno ogni 3 mesi)?	NO	0
	SÌ	5
C.3.2 Il consumo di sapone è monitorato regolarmente (almeno ogni 3 mesi)?	NO	0
	SÌ	5
C.3.3 Il consumo di prodotto a base alcolica per la frizione delle mani è pari almeno a 20 litri per 1000 giorni-paziente?	NO	0
	SÌ	5
C.4 Monitoraggio diretto dell'adesione all'igiene delle mani		
NB: Rispondere solo se gli osservatori hanno ricevuto una formazione specifica e hanno utilizzato la metodologia indicata nel Piano di intervento regionale		
C.4.1 Quanto frequentemente è eseguita l'osservazione diretta dell'adesione all'igiene delle mani utilizzando la scheda di osservazione contenuta nel Piano di intervento regionale?	Mai	0
	Irregolarmente	5
	Annualmente	10
	Ogni 3 mesi o meno	15
C.4.2 Qual è nella Struttura la percentuale di adesione all'igiene delle mani registrata con la scheda di osservazione contenuta nel Piano di intervento regionale?	≤ 30%	0
	31-40%	5
	41-50%	10
	51-60%	15
	61-70%	20
	71-80%	25
	≥ 81%	30
C.5 Feedback		
C.5.1 Feedback immediato: al termine di ogni sessione di osservazione è restituito un feedback agli operatori?	NO	0
	SÌ	5
C.5.2 Feedback sistematico: viene restituito almeno ogni 6 mesi un feedback dei dati sugli indicatori di igiene delle mani e l'andamento nel tempo ai professionisti sanitari?	NO	0
	SÌ	7.5
C.5.3 Feedback sistematico: viene restituito con cadenza regolare (almeno ogni 6 mesi) un feedback dei dati relativi agli indicatori e all'andamento nel tempo alla Direzione della Struttura?	NO	0
	SÌ	7.5

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75 (72.5)
AVANZATO	76-100

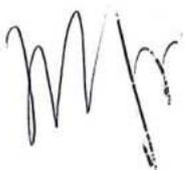




	OSPEDALE CRISTO RE Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007 Direzione Sanitaria Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684 e-mail: direzionesanitaria@ospedalecristore.it	
	PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024	2024

SEZIONE D – COMUNICAZIONE PERMANENTE		
DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
D.1 Sono esposti i seguenti poster (o materiali locali con contenuti simili)?		
D.1.1 - Poster che illustrano le indicazioni per l'igiene delle mani	Non esposti	0
	Esposti in alcuni reparti/dipartimenti (35%)	15
	Esposti in molti reparti/dipartimenti (70%)	20
	Esposti in tutti i reparti/dipartimenti (100%)	25
D.1.2 - Poster che illustrano come frizionare correttamente le mani con la soluzione alcolica	Non esposti	0
	Esposti in alcuni reparti/dipartimenti (35%)	5
	Esposti in molti reparti/dipartimenti (70%)	10
	Esposti in tutti i reparti/dipartimenti (100%)	15
D.1.3 - Poster che illustrano la tecnica corretta di lavaggio delle mani	Non esposti	0
	Esposti in alcuni reparti/dipartimenti (35%)	5
	Esposti in molti reparti/dipartimenti (70%)	7.5
	Esposti in tutti i reparti/dipartimenti (100%)	10
D.2 - Con quale frequenza viene effettuata una ispezione sistematica dei poster per individuare materiale deteriorato e se necessario sostituirlo?	Mai	0
	Almeno una volta all'anno	10
	Ogni 2-3 mesi	15
D.3 - La promozione dell'igiene delle mani è intrapresa attraverso l'esposizione e il regolare aggiornamento di poster diversi da quelli sopra menzionati?	NO	0
	Sì	10
D.4 - Sono disponibili nei reparti opuscoli informativi sull'igiene delle mani?	NO	0
	Sì	10
D.5 - Sono stati collocati altri promemoria sul posto di lavoro in tutta la Struttura? Per esempio: screensaver, spille, adesivi, ecc.?	NO	0
	Sì	15

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75
AVANZATO	76-100 (80)



OSPEDALE CRISTO RE
Via delle Calasanziane, 25 – 00167 Roma
Virginia Bracelli S.p.a. – C.F./P.I.: 11588991007
Direzione Sanitaria
Tel. 06/61245332-3 - Fax 06/6281684
e-mail: direzione sanitaria@ospedale cristore.it

PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO 2024

2024

SEZIONE E – CLIMA ORGANIZZATIVO E COMMITMENT

DOMANDE	RISPOSTE	PUNTEGGIO
E.1 - Team per la promozione e l'implementazione ottimale della pratica di igiene delle mani:		
E.1.1 - Esiste un team definito?	NO	0
	SÌ	5
E.1.2 - Questo team si incontra regolarmente (almeno mensilmente)?	NO	0
	SÌ	5
E.1.3 - Questo team ha tempo dedicato per condurre interventi attivi di promozione dell'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	5
E.2 - I seguenti componenti della direzione della Struttura si impegnano visibilmente per sostenere le azioni di miglioramento dell'igiene delle mani?		
E.2.1 - Direzione generale?	NO	0
	SÌ	10
E.2.2 - Direzione sanitaria?	NO	0
	SÌ	5
E.2.3 - Direzione Professioni Sanitarie?	NO	0
	SÌ	5
E.3 - Esiste un programma per la promozione dell'igiene delle mani in occasione della giornata mondiale dell'igiene delle mani del 5 maggio?		
	NO	0
	SÌ	10
E.4 - Sono attivi sistemi per identificare i "leader" per l'igiene delle mani in tutte le discipline?		
E.4.1 - Designazione dei "promotori" dell'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	5
E.4.2 - Riconoscere e utilizzare soggetti che fungono da modello positivo per l'igiene delle mani?	NO	0
	SÌ	5
E.5 - Per quanto riguarda il coinvolgimento dei pazienti/familiari sull'igiene delle mani:		
E.5.1 - I pazienti/familiari sono informati sull'importanza dell'igiene delle mani (ad es. con depliant informativi)?	NO	0
	SÌ	5
E.5.2 - È stato intrapreso un programma formale per il coinvolgimento dei pazienti/familiari?	NO	0
	SÌ	10
E.6 - Nella Struttura sono intraprese iniziative a supporto di un continuo miglioramento, per esempio:		
E.6.1 - Strumenti e-learning per l'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
E.6.2 - Ogni anno è stabilito un obiettivo istituzionale da raggiungere sull'igiene delle mani	NO	0
	SÌ	5
E.6.3 - È presente un sistema di condivisione intra-istituzionale di innovazioni affidabili e testate	NO	0
	SÌ	5
E.6.4 - Comunicazioni che regolarmente citano l'igiene delle mani: es. newsletter, convegni clinici	NO	0
	SÌ	5
E.6.5 - Sistemi di responsabilizzazione personale	NO	0
	SÌ	5
E.6.6 - Affiancamento e tutoraggio per i dipendenti neoassunti	NO	0
	SÌ	5

INADEGUATO	0-25
BASE	26-50
INTERMEDIO	51-75(75)
AVANZATO	76-100