



**Villa del Sole**  
Casa di Cura • Salerno

# PIANO ANNUALE RISCHIO SANITARIO (PARS) ANNO 2024

<i>Edizione</i>	<i>Data emissione</i>	<i>n° pag.</i>	<i>Causale Modifica Documento</i>
4	20/03/2024	11	revisione annuale
<i>ATTIVITA'</i>	<i>FUNZIONE</i>	<i>FIRMA</i>	
<i>Redazione</i>	<i>RM</i>		
<i>Verifica ed Approvazione</i>	<i>DS</i>		
<i>Ratifica ed Emanazione</i>	<i>AD</i>		

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

### Sommario

<b>1. OGGETTO .....</b>	<b>3</b>
<b>2. SCOPO .....</b>	<b>3</b>
<b>3. CAMPO DI APPLICAZIONE .....</b>	<b>3</b>
<b>4. CONTESTO ORGANIZZATIVO .....</b>	<b>3</b>
4.1 STRUTTURA ED ATTIVITA' .....	
4.2 RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI .....	4
4.3 DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA.....	
<b>5. RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PARM DELL'ANNO PRECEDENTE.....</b>	<b>6</b>
<b>6. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PARM.....</b>	<b>7</b>
<b>7. OBIETTIVI.....</b>	<b>7</b>
<b>8. ATTIVITÀ DA SVILUPPARE NELLA ANNUALITÀ CORRENTE E MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ.....</b>	<b>8</b>
<b>9. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PARM.....</b>	<b>10</b>
<b>10. RIFERIMENTI NORMATIVI.....</b>	<b>10</b>
<b>11. BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA.....</b>	<b>11</b>

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

### 1. Oggetto

Il piano annuale di gestione del rischio sanitario è il documento che manifesta l'impegno aziendale alla gestione del rischio clinico, intesa come processo per garantire la sicurezza del paziente e migliorare la qualità delle prestazioni.

Il presente documento, sottoposto a revisione annuale, analizza i dati relativi all'anno 2023.

### 2. Scopo

Scopo del PARS è dare evidenza a tutte le attività messe in atto per promuovere la cultura della sicurezza delle cure, dalla programmazione all'analisi delle misure adottate e degli eventi accaduti.

### 3. Campo di applicazione

Nel contesto della struttura Hyppocratica SpA Casa di Cura Villa del Sole il piano coinvolge tutti gli operatori di qualunque ruolo.

### 4. Contesto organizzativo

#### 4.1 Struttura ed attività

Nel maggio del 2023 l'attività si è spostata nella nuova sede di via dei Greci, in località Fratte, sempre nel comune di Salerno, sede costituita da due edifici collegati internamente e sviluppati su due piani oltre il seminterrato. A seguito del trasferimento l'autorizzazione è stata rinnovata (Decreto Sindacale num. 24 del 17.05.2023) senza modifica delle prestazioni.

La struttura dispone di n. 90 posti letto autorizzati, di cui 80 accreditati e contrattualizzati con il SSN, suddivisi tra area medica e chirurgica. I posti letto sono distribuiti in camere singole, doppie, triple e quaduple.

#### DATI STRUTTURALI

<b>Strutture</b>	1.	Casa di Cura Villa del Sole Salerno
<b>Mq. Complessivi</b>	1)	Mq 10580 circa

Qui di seguito vengono riportate le peculiarità organizzative utili a definire la complessità dell'organizzazione.

#### ORGANIZZAZIONE

<b>Risorse umane al 31/12/2022</b>	N° 152	Ruolo sanitario: 122 Ruolo amministrativo e Servizi Generali: 30
------------------------------------	--------	---

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

Reparti/servizi	N° Posti	Tipologia Assistenziale	
		SSN	PRIVATO/ASS.
Cardiologia	21 P.L.	SSN	PRIVATO/ASS.
Medicina Generale	21 P.L.	SSN	PRIVATO/ASS.
Chirurgia Generale	21 P.L.	SSN	PRIVATO/ASS.
Chirurgia Vascolare	5 P.L.	SSN	PRIVATO/ASS.
Ostetricia e Ginecologia	22 P.L.	SSN	PRIVATO/ASS.
Nido fisiologico		SSN	PRIVATO/ASS.
Laboratorio Analisi			PRIVATO/ASS.
Diagnostica per immagini			PRIVATO/ASS.
Diagnostica cardiovascol			PRIVATO/ASS.
Endoscopia digestiva, urologica, broncologica			PRIVATO/ASS.

### DATI ATTIVITA' ANNO 2023

Ricoveri ordinari	4300		
Ricoveri diurni	419		
Ricoveri Day Service	1416		
Nati	1044		

#### 4.2 Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati

A partire dall'anno 2016 la Struttura ha avviato un'attività di sensibilizzazione e formazione sugli aspetti legati al Clinic Risk Management ed ha attivato strumenti di monitoraggio degli eventi indesiderati. Il tutto è oggetto di una specifica procedura redatta con riferimento alla normativa e alle raccomandazioni ministeriali applicabili.

Le segnalazioni del totale degli eventi indesiderati durante l'anno 2023 sono stati: **n° 0**.

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

**Tabella 1 – Eventi cadute nel 2023**

N° Eventi	N° Cadute (e % sul totale degli eventi)	Tipo di evento e % sul totale delle cadute)
0	0%	(%) Near Miss
0	0%	(%) Eventi Avversi
0	0%	(%) Eventi Sentinella

**Tabella 2 – Sinistrosità e risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio (ai sensi dell'art.4, c.3 della L.24/2017)**

anno	Sinistri aperti	Sinistri liquidati	Risarcimenti erogati
2019	7	0	0,00
2020	2	4	151.563
2021	3	0	0,00
2022	8	2	69.354
2023	4	1	26.682

#### 4.3 Descrizione della posizione assicurativa

**Tabella 3 – Posizione assicurativa**

POSIZIONE ASSICURATIVA						
ANNO	POLIZZA E DATA SCADENZA	GARANZIA	COMPAGNIA ASSICURAT	PREMIO	BROKER	FRANCHIGIE
2018 ad oggi	AUTOASSICURAZIONE					

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

### 5. Resoconto delle attività del PARS dell'anno 2023

#### OBIETTIVO A: Diffondere la cultura della sicurezza delle cure

##### Attività 1

Partecipazione a corsi con tematiche di Gestione del Rischio Clinico	Obiettivo Raggiunto	Stato di attuazione
<b>Indicatore:</b> formazione del 40 % almeno del personale sanitario	NO	In considerazione del trasferimento di sede, l'attività è stata rinviata

##### Attività 2

Partecipazione a corso di aggiornamento BLS/D	Obiettivo Raggiunto	Stato di attuazione
<b>Indicatore:</b> formazione dell'80% almeno del personale da aggiornare	SI	Corso svolto nel novembre 2023

#### OBIETTIVO B: Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi

##### Attività 1

Promozione ed esecuzione di attività di auditing clinico ed organizzativo	Obiettivo Raggiunto	Stato di attuazione
<b>Indicatore:</b> Esecuzione di almeno 3 attività di auditing clinico e/o organizzativo nella struttura	SI	Eseguiti 4 audit con relativi report

##### Attività 2

Definire un set di indicatori per il monitoraggio del rischio di infezioni correlate all'assistenza	Obiettivo Raggiunto	Stato di attuazione
<b>Indicatore:</b> Verifica del set di indicatori e del sistema di acquisizione delle informazioni	in corso	Programmato per l'anno 2024

#### OBIETTIVO C: Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e della struttura

##### Attività 1

Realizzazione di opuscoli informativi per il contrasto alla diffusione delle infezioni correlate all'assistenza	Obiettivo Raggiunto	Stato di attuazione
<b>Indicatore:</b> Realizzazione di almeno un opuscolo	in corso	Programmato per l'anno 2024

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

Oltre alle attività programmate nel PARS 2023, nel corso dell'anno si è provveduto, anche in conseguenza dello spostamento di sede e quindi di spazi ed assetti organizzativi diversi, alla revisione di alcune procedure secondo le raccomandazioni ministeriali.

### 6. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ DEL PARM

La redazione del PARM, in linea con le "Linee Guida per l'elaborazione del piano Annuale di Risk Management (PARM)" riconosce due specifiche responsabilità:

- 1 Quella del Risk Manager che redige, divulga e monitorizza l'implementazione dello stesso.
- 2 Quella della Direzione Aziendale che si impegna a fornire direttive e relative risorse a tutte le aree coinvolte nel PARM.

AZIONE	Risk Manager	Amministratore Delegato	Direttore Sanitario	Responsabile di struttura
Redazione PARM	<b>R</b>	<b>C</b>	<b>C</b>	<b>R</b>
Adozione PARM	<b>I</b>	<b>R</b>	<b>C</b>	<b>R</b>
Monitoraggio PARM	<b>R</b>	<b>I</b>	<b>C</b>	<b>I</b>

R= Responsabile      C= Coinvolto      I= Informato

### 7. OBIETTIVI

Il piano annuale di gestione del rischio sanitario (PARS) è lo strumento per promuovere e realizzare iniziative per la definizione operativa e gestione dei rischi.

Operando secondo le Linee Guida del Ministero della Salute, sono stati identificati gli obiettivi strategici da declinare in linee di attività da implementare nel corso dell'anno 2024.

Gli obiettivi identificati sono i seguenti:

1. Diffondere la "Cultura della sicurezza delle cure";
2. Migliorare l'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi
3. Favorire una visione unitaria della sicurezza, che tenga conto non solo del paziente, ma anche degli operatori e della struttura
4. Partecipare alle attività regionali in tema di Risk Management.

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

### 8. ATTIVITÀ DA SVILUPPARE NELLA ANNUALITÀ CORRENTE E MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

In questa sezione sono illustrate le linee di attività per l'anno 2024 e in dettaglio indicati standard e matrice delle responsabilità, strutture responsabili e strutture coinvolte.

#### OBIETTIVO A: DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE

##### ATTIVITÀ 1

##### Partecipazione a corsi con tematiche di Gestione del Rischio Clinico

**Indicatore:** partecipazione di almeno il 40% del personale sanitario al "Corso Base di Gestione del Rischio Clinico"

**Formula:** (N° personale sanitario formato / TOT. Personale Sanitario) x100

**Standard:** 40% di personale sanitario da formare / TOT. Personale Sanitario

**Fonte:** RSQ, Privacy, Clinical Risk Management

**Scadenza:** 31/12/2024

#### MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	Risk manager	Area Formazione	DS	Resp struttura
Progettazione dei contenuti dei corsi	R	C	C	I
Organizzazione ed accreditamento del corso	I	R	C	I
Formazione delle aule	I	C	R	C

#### OBIETTIVO B: MIGLIORARE L'APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE ED ORGANIZZATIVA ATTRAVERSO LA PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLE PRESTAZIONI EROGATE E MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DEGLI EVENTI AVVERSI

##### ATTIVITÀ 1

##### Promozione ed esecuzione di attività di auditing clinico e/o organizzativo nelle strutture

**Indicatore:** Realizzazione di audit/RCA entro il 31/12/2024

**Standard:** Eseguire almeno 2 azioni di audit organizzativi e almeno 1 audit clinico nell'anno- e Redazione di altrettanti report entro la fine del 2024

**Fonte:**

**Scadenza:** 12/2024

#### MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	RSQ	Resp Med di UO	DS	Caposala
Progettazione/esecuzione audit clinici	I	C	R	C
Progettazione audit interni/ esecuzione	R	C	I	C
Monitoraggio/report finale	R	C	C	C



## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

### ATTIVITÀ 2

**Definire un set di indicatori per il monitoraggio del rischio di infezioni correlate all'assistenza**

**Indicatore:** Verifica del set di indicatori e del sistema di acquisizione delle informazioni

**Standard:** definizione degli indicatori e messa in uso entro dicembre 2024

**Fonte:** RSQ

**Scadenza:** 12/24

#### MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	RESP di reparto	RSQ	DS
Definizione Indicatori	R	R	C
Realizzazione strumenti di monitoraggio	R	R	I
Monitoraggio dei dati	R	I	I
Avvio monitoraggio dei dati	R	I	I

### ATTIVITÀ 3

**Completare l'informatizzazione della cartella clinica**

**Indicatore:** definire i 'moduli' da informatizzare

**Standard:** informatizzazione di tutti i processi e le elaborazioni che sono parte della cartella clinica

**OBIETTIVO C: FAVORIRE UNA VISIONE UNITARIA DELLA SICUREZZA CHE TENGA CONTO NON SOLO DEL PAZIENTE MA ANCHE DEGLI OPERATORI E DELLE STRUTTURE**

### ATTIVITÀ 1

**Realizzazione di opuscoli informativi per il contrasto alla diffusione delle infezioni correlate all'assistenza con buone pratica per i pazienti, i familiari, gli operatori**

**Indicatore:** realizzazione di almeno 1 opuscolo

**Standard:** formato pieghevole

**Fonte:** RSQ

**Scadenza:** 12/24

#### MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Azione	RESP di reparto	RSQ	DS
Proposta di pieghevole	I	R	C
Approvazione pieghevole	I	C	R
Distribuzione pieghevole nei reparti	I	R	C
Utilizzo pieghevole con familiari, pazienti e operatori	R	C	I

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

### 9. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL PARM

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

- Pubblicazione del PARS sul sito internet aziendale
- Trasmissione del PARS alle Direzioni ed a tutte le UU.OO. ed ai servizi della struttura.

### 10. RIFERIMENTI NORMATIVI

In questa sezione sono elencati alcuni riferimenti alla normativa regionale e nazionale inerenti la gestione del rischio clinico:

- D. Lgs. 502/92 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421
- D.P.R. 14/01/97 "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"
- D. Lgs. 229/99 "Norme per la razionalizzazione del Servizio sanitario nazionale, a norma dell'articolo 1 della legge 30 novembre 1998, n. 419"
- D. Lgs. 254/00 "Disposizioni correttive ed integrative del decreto legislativo 19 giugno 1999, n. 229, per il potenziamento delle strutture per l'attività libero-professionale dei dirigenti sanitari"
- D. Lgs. 81/08 "Attuazione dell'articolo 1 della Legge 3 agosto 2007, n. 123 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro."
- Decreto Ministero della Salute del 11/12/2009 "Istituzione del Sistema Informativo per il Monitoraggio degli errori in Sanità"
- Circolare Ministeriale n.52/1985 "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere";
- Circolare Ministeriale n. 8/1988 "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza"
- DM 24 luglio 1995: "Contenuti e modalità degli indicatori di efficienza nel Servizio sanitario nazionale" GU n. 263, 10 novembre 1995
- Piano Sanitario Nazionale 1998-2000 - DPR 23 luglio 1998: individua la prevenzione delle infezioni ospedaliere come un'area prioritaria d'intervento
- PSN 2003-2005, prevede, tra gli obiettivi mirati a controllare le malattie trasmissibili prevenibili con la vaccinazione, la sorveglianza delle infezioni nosocomiali e di quelle a trasmissione iatrogena
- PSN 2006-2008, prevede, tra gli obiettivi mirati a controllare le malattie infettive, la sorveglianza e il controllo delle complicanze infettive legate all'assistenza sanitaria
- Seduta della Conferenza Stato-Regioni del 20 marzo 2008
- Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano concernente la gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure. Intesa ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131
- Decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 recante: "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"

## Piano Annuale di Rischio Sanitario - PARS

- DPR del 14 gennaio 1997 requisiti minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private
- Libro bianco "Un impegno comune per la salute: Approccio strategico dell'UE per il periodo 2008-2013"

### 11. BIBLIOGRAFIA E SITOGRAFIA

In questa sezione sono elencati i riferimenti bibliografici e sitografici consultati per la redazione del documento inerenti la gestione del rischio clinico.

- Ministero della Salute "Risk Management e Qualità in sanità - il problema degli errori" Commissione Tecnica sul Rischio Clinico DM 5 marzo 2003.
- Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori reperibili sul sito del Ministero della Salute  
[http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?lingua=italiano&id=2911&area=qualita&me](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=2911&area=qualita&me)
- Ministero della Salute: Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella luglio 2009:  
[http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?lingua=italiano&id=238&area=qualita&menu=sicurezza](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&id=238&area=qualita&menu=sicurezza)