

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1**

**N. 461 DEL 19-04-2019**

**Oggetto: ADOZIONE DEL PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO  
ANNO 2019 (PARC 2019). DISPOSIZIONI CONSEGUENTI**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 1**

- . - . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTE** le attestazioni del Responsabile del Controllo di gestione e del Responsabile del Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. Di adottare il Piano Annuale per la gestione del Rischio Clinico anno 2019 (PARC 2019) allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale;
2. Di affidare al Direttore dell'UOC Rischio Clinico/Governo Clinico:
  - la diffusione del PARC 2019 a tutte le UU.OO. interessate nonché la pubblicazione sulla apposita sezione intranet;
  - il coordinamento ed il monitoraggio dello sviluppo operativo del PARC;
  - la individuazione degli obiettivi di attività collegati allo sviluppo del PARC da inserire nelle schede budget delle UU.OO.
3. Di attestare che l'adozione del presente provvedimento non comporta alcun aumento di spesa a carico dell'Area Vasta 1
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta al controllo della Giunta Regione Marche ai sensi dell'art.28 della L.R. n. 26/96 e s.m.i. e che diventa efficace all'atto della Pubblicazione all'Albo Pretorio;
5. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;  
Si attesta la legittimità e regolarità tecnica del presente provvedimento.

Il Direttore Area Vasta n.1  
*Dr. Romeo Magnoni*

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA, BILANCIO e CONTROLLO DI GESTIONE:**

Visto quanto dichiarato dal responsabile del procedimento si attesta che il presente provvedimento non comporta spesa a carico dell'Area Vasta 1.

Il Responsabile del Controllo di Gestione  
*Dott.ssa Anna Olivetti*

Il Responsabile del Bilancio  
*Dott.ssa Laura Cardinali*

La presente determina consta di n. 10 comprensive di n. 06 pagine relative al documento allegato che forma parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

**U.O.C. RISCHIO CLINICO – GOVERNO CLINICO**

Normativa e atti di riferimento

- L.R. n.13/03 e s.m.i.
- Art. 1 commi dal 538 al 540 – Legge 28 dicembre 2015 n.208 (legge di stabilità 2016)
- Determina DAV n.1011 del 12/10/2016
- Legge n.24 del 08/03/2017

Motivazioni

Premesso che:

- Ai sensi della L.R. n.13/03 e s.m.i. il Direttore di Area Vasta è responsabile dell'istituzione di un sistema organizzato per il governo clinico anche attraverso la piena utilizzazione del collegio di direzione di area vasta.
- Le attività correlate al rischio clinico si appalesano quale ambito prioritario di azione in materia di governo clinico;
- La recente evoluzione normativa nazionale (Legge n.208 del 28 dicembre 2015 e Legge n.24 del 8 marzo 2017) dispone che tutte le strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie attivino un'adeguata funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario;
- Che con Determina DAV n.1011 del 12/10/2016 l'Area Vasta n.1 ha approvato l'assetto organizzativo per la gestione del rischio clinico in cui sono descritti analiticamente ruoli e responsabilità in materia di rischio clinico, comprese quelle relative alla pianificazione e programmazione delle attività;

Preso atto che il Direttore della U.O.C. Rischio Clinico/Governo clinico:

- Con nota prot. n. 954651 del 11/03/2019 ha predisposto la relazione inerente lo stato di attuazione del Piano Annuale per la gestione del Rischio Clinico relativo all'anno 2018 (PARC 2018) di cui alla Determina del DAV n.382 del 23/03/2018;

- Sulla base del grado di raggiungimento degli obiettivi del PARC 2018 (evidenziati nella predetta relazione) ha elaborato la proposta del Piano Annuale per la gestione del Rischio Clinico relativo all'anno 2019 (PARC 2019);
- Ha presentato ed illustrato al Collegio di Direzione di Area Vasta la suddetta proposta nella riunione del 16 aprile 2019, in seguito alla quale non sono state richieste modifiche/integrazioni;
- In merito alla spesa per l'esecuzione del provvedimento oggetto della presente istruttoria si attesta che lo stesso non prevede costi a carico dell'Area Vasta 1.

Ritenuto quindi necessaria la tempestiva approvazione del Piano Annuale per la gestione del Rischio Clinico anno 2019 onde consentire l'immediato sviluppo delle attività previste.

#### Esito dell'istruttoria

Per i suddetti presupposti di fatto e ragioni giuridiche si propone:

1. Di adottare il Piano Annuale per la gestione del Rischio Clinico anno 2019 (PARC 2019) allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale;
  2. Di affidare al Direttore dell'UOC Rischio Clinico/Governo Clinico:
    - la diffusione del PARC 2019 a tutte le UU.OO. interessate nonché la pubblicazione sulla apposita sezione intranet;
    - il coordinamento ed il monitoraggio dello sviluppo operativo del PARC;
    - la individuazione degli obiettivi di attività collegati allo sviluppo del PARC da inserire nelle schede budget delle UU.OO.
  3. Di attestare che l'adozione del presente provvedimento non comporta alcun aumento di spesa a carico dell'Area Vasta 1
  4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta al controllo della Giunta Regione Marche ai sensi dell'art.28 della L.R. n. 26/96 e s.m.i. e che diventa efficace all'atto della Pubblicazione all'Albo Pretorio;
  5. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- Si attesta la legittimità e regolarità tecnica del presente provvedimento.

Il Responsabile del Procedimento  
**Dr. Carmine Di Bernardo**



- ALLEGATI -

Allegato 1

## PIANO ANNUALE PER LA GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO (PARC) ANNO 2019

### 1. IL CICLO DELLA PROGRAMMAZIONE

La definizione del Piano Annuale per la gestione del Rischio Clinico anno 2019 (**PARC 2019**) non può prescindere, nei suoi contenuti, dall'analisi dei risultati raggiunti con l'attuazione del PARC 2018, approvato con la Determina DAV n.382 del 23 marzo 2018.

La relazione sull'attuazione del PARC 2018 è stata formalizzata ed inviata al Direttore Area Vasta n.1 da parte del Direttore dell'UOC Rischio Clinico/Governo Clinico.

Pertanto sulla base dei risultati raggiunti con l'attuazione del piano precedente (dettagliati nella suddetta relazione) si esplicitano di seguito le azioni del PARC 2019 declinate per le stesse linee strategiche del piano 2018.

### 2. LINEE STRATEGICHE ED AZIONI

#### 2.1 Sviluppo della sensibilità e delle competenze nell'ambito del rischio clinico

La finalità della linea strategica è quella di sviluppare una graduale maturazione ambientale verso un contesto disponibile a mettere in discussione le proprie pratiche operative per il miglioramento continuo attraverso costanti percorsi di formazione atti da un lato a creare le condizioni per lo sviluppo di una consapevolezza diffusa nell'ambito del rischio clinico (per la generalità degli operatori sanitari) e dall'altro di raffinare l'utilizzo degli "utensili metodologici" per i componenti della Rete per il Clinical Risk Management.

Le azioni consistono quindi in due distinti percorsi formativi.

##### 2.1.1. *Promozione della cultura del rischio clinico*

Questo percorso è finalizzato allo sviluppo diffuso degli elementi basilari del rischio clinico, ed è destinato alla totalità della platea del personale sanitario dell'area vasta (circa 2000 unità compresi i convenzionati).

<b>Oggetto azione:</b> Corso di formazione di base per tutti gli operatori sanitari di una giornata (5 ore) per 16 eventi. Attesa la consistenza della platea nonché la previsione di esclusiva docenza in house, il percorso formativo, si svilupperà su un periodo pluriennale per formare l'intera platea di operatori sanitari.
---

CRONOPROGRAMMA											
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
		1	2	3				3	3	3	1
Indicatore		Anno 2018: almeno 12 giornate formative									

### 2.1.2. Principi organizzativi e strumenti operativi per la gestione del rischio clinico e del governo clinico

Questo percorso, in evoluzione con quello del precedente anno, è finalizzato a raffinare l'utilizzo sistematico degli strumenti di gestione del rischio e di governo clinico, ed è destinato alla Rete Operativa per il Clinical Risk Management (circa 60 unità).

<b>Oggetto azione:</b> Corso di formazione per la rete del Clinical Risk Management. Il corso prevede 12 ore di aula in tre giornate e sarà effettuato in tre edizioni, per un totale di 9 giornate di aula.												
CRONOPROGRAMMA												
	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
			2	5	2							
Indicatore		Almeno 60% degli operatori della Rete operativa per il CRM formati										

### 2.2 Piena implementazione e manutenzione continua delle Raccomandazioni Ministeriali

Elenco Raccomandazioni	
1	Corretto utilizzo soluzioni concentrate di KCL ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio
2	Prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico
3	Corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura
4	Prevenzione del suicidio di paziente in ospedale
5	Prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità ABO
6	Prevenzione della morte materna o malattia grave correlata al travaglio e/o parto
7	Prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica
8	Prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari
9	Prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/ apparecchi elettromedicali
10	Prevenzione dell'osteonecrosi della mascella/mandibola da bifosfonati
11	Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intra/extraospedaliero)
12	Prevenzione degli errori in terapia con farmaci look-alike/sound-alike
13	Prevenzione e gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie
14	Prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici
15	Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella CO 118 e/o PS
16	Prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso > 2500 gr non correlata a malattia congenita
17	Riconciliazione della terapia farmacologica
18	Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli

Le Raccomandazioni Ministeriali costituiscono sostanzialmente un sistema di allerta per quelle condizioni cliniche ed assistenziali ad elevato rischio di errore. Esse si propongono di mettere in guardia gli operatori sanitari riguardo alcuni ambiti di attività potenzialmente pericolosi, fornire strumenti efficaci per porre in essere azioni in grado di ridurre i rischi e promuovere l'assunzione di responsabilità da parte degli operatori per favorire il cambiamento del sistema. Pertanto la focalizzazione sugli ambiti di attività indicati nelle raccomandazioni costituisce una fondamentale attività "pro attiva" o preventiva in materia di rischio clinico. Data la loro importanza è bene che il focus non sia limitato solo alle azioni necessarie per l'implementazione delle raccomandazioni ma esteso ordinariamente ad una attività di monitoraggio continuo, successivo all'implementazione, necessaria alla manutenzione costante dei processi.







- produzione e diffusione n.2 report sorveglianza epidemiologica di prevalenza;
- produzione e diffusione n.1 report sorveglianza su dati microbiologici.

### 3. IL PIANO FORMAZIONE 2018

Di seguito viene riepilogato, in una specifica tabella sintetica, il Piano della Formazione previsto per l'anno 2019 correlato allo sviluppo operativo delle azioni di cui ai precedenti punti.

Area	Titolo	Destinatari	Obiettivi formativi	N° Edizioni	Ore X Edizione	Totale ore	Partecipanti X edizione	Totale partecipanti	Crediti X partecipante
Sviluppo competenze specifiche	Promozione della cultura del rischio clinico e responsabilità prof. le	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilità pratiche	16	5	80	50	400	8
	Sicurezza delle cure, strumenti del governo clinico e responsabilità prof. le	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilità pratiche	3	12	36	25	75	22,8
Prevenzione del Rischio	Monitoraggio Raccomandazione n. 4	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilità pratiche	1	10	10	20	20	16
	Monitoraggio Raccomandazione n. 5	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilità pratiche	1	10	10	20	20	16
	Revisione del protocollo Rischio clinico "management degli eventi in Area Vasta 1"	Medico, Infermiere	migliorare le modalità operative di gestione degli eventi avversi/sentinella/near miss	1	6	6	5	5	9,6
	Implementazione Raccomandazione n. 11	Medico, infermiere	Fornire/migliorare le abilità pratiche	1	10	10	20	20	16
	Monitoraggio Raccomandazione n. 13	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilità pratiche	1	10	10	20	20	16
	Monitoraggio Raccomandazione n. 14	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilità pratiche	1	10	10	20	20	16
	Monitoraggio Raccomandazione n. 17	Medico, infermiere	Fornire/migliorare le abilità pratiche	1	10	10	20	20	16
	Implementazione Raccomandazione n. 10	Medico, infermiere, infermiere pediatrico	Fornire/migliorare le abilità pratiche	1	15	15	20	20	24
	Implementazione in AV 1 di un protocollo che recepisca i contenuti della DGR n. 154 del 18/02/2019: "sistema di sorveglianza della mortalità materna"	Medico, Infermiere	Fornire/migliorare le abilità pratiche	1	10	10	10	10	16

	Monitoraggio Raccomandazione n. 8	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilita pratiche	1	10	10	20	20	16
	Implementazione Raccomandazione n. 7	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilita pratiche	1	15	15	20	20	24
	Monitoraggio Raccomandazione n. 6 e n. 16	Medico, infermiere, infermiere pediatrico, ostetrica/o	Fornire/migliorare le abilita pratiche	1	10	10	20	20	16
	Monitoraggio Raccomandazione n. 2 e n. 3	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilita pratiche	1	10	10	20	20	16
	Implementazione Raccomandazione n. 12 e n.18	Medico, infermiere, farmacista	Fornire/migliorare le abilita pratiche	1	15	15	20	20	24
	La gestione del paziente aggressivo	Tutte le professioni sanitarie	Fornire/migliorare le abilita pratiche	5	5	25	50	250	8
Sviluppo Governo Clinico	DIPARTIMENTO MEDICO: Audit clinico su tematica scaturente dagli Eventi Avversi più significativi dell'anno 2018	Tutte le professioni sanitarie	Elaborare prodotti/progetti	5	15	75	15	75	19,5
	DIPARTIMENTO DI CHIRURGIA: Audit clinico su tematica scaturente dagli Eventi Avversi più significativi dell'anno 2018	Tutte le professioni sanitarie	Elaborare prodotti/progetti	1	15	15	15	15	19,5
	DIPARTIMENTO DI EMERGENZA: Audit clinico su tematica scaturente dagli Eventi Avversi più significativi dell'anno 2018	Tutte le professioni sanitarie	Elaborare prodotti/progetti	1	15	15	25	25	19,5
	DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE: Audit clinico su tematica scaturente dagli Eventi Avversi più significativi dell'anno 2018	Tutte le professioni sanitarie	Elaborare prodotti/progetti	2	15	30	15	30	19,5
	DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE: Audit clinico su tematica scaturente dagli Eventi Avversi più significativi dell'anno 2018	Medico, Infermiere Educatore Prof.le Psicologo, Ass. Sociale, OSS	Elaborare prodotti/progetti	1	15	15	15	15	19,5