



PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT (PARM)

Ex Det. 11 gennaio 2019 n G00164

ANNO 2020

Agg. al 07/01/2020

INDICE

1. PREMESSA
2. RESOCONTO ANNO PRECEDENTE
3. RELAZIONE ANNUALE
 - 3.1 MATRICE DELLE RESPONSABILITA'
 - 3.2 INDICATORE DI PROCESSO
 - 3.3 AZIONI INTREPRESE
4. RIFERIMENTI NORMATIVI
5. BIBLIOGRAFIA E FITOGRAFIA



1. PREMESSA

Il Laboratorio Ematolab nato nel 1976 come semplice “gabinetto analisi” a Roma, sulla Casilina, nello storico **quartiere di Tor Pignattara** ed opera a tutt’oggi presso la sede unica di via Francesco Laparelli, 66

Ad oggi svolge attività di analisi cliniche e poliambulatorio specialistico su un territorio che si caratterizza per la popolosità e l’alto tasso residenti di origine extracomunitaria.

Ad oggi, le tipologie di clienti che all’Ematolab si rivolgono sono:

- Gli utenti finali intesi come pazienti che all’Ematolab affidano, in modo diretto, indagini sulla propria salute
- Le strutture aggregate tramite la Rete 4.0 (strutture afferenti)
- C.d Grandi Clienti (strutture terze, che all’Ematolab ricorrono come service (IPA, studio RO.SI, AVIS, ecc) per affidare parte delle “indagini” richieste dalla propria clientela

Tutte le categorie menzionate sono oggetto del monitoraggio sul Risk Management effettuato dall’Ematolab.

Dati strutturali				
ESTENSIONE TERRITORIALE	POPOLAZIONE RESIDENTE	N AB. PER Km2	PRESIDI OSPEDALIERI nelle vicinanze (entro 2 km dal Centro Ematolab)	ALTRI PRESIDI IN ZONA
2,35	47.680	20.289,4	1	2

*fonte rilevazione Municipio V Comune di Roma anno 2013 in allegato

BRANCHE AUTORIZZATE ATTIVE	N ACCESSI ANNO 2018
ANALISI CLINICHE E MICROBIOLOGICHE	16278
GINECOLOGIA	95
CARDIOLOGIA	328
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (ECOGRAFIE)	299

Ematolab snc
Via F. Laparelli 66 - 00176 Roma
P.Iva 01055631004 C.F. 02415600580
Tel. 06.24304591 - Fax 06 2427722
e-mail : info@ematolab.it
www.ematolab.it



2. RESOCONTO DELLE ATTIVITA' DEL PARM 2018

Per quanto riguarda le attività del PARM del 2019 questo quanto effettuato:

OBIETTIVI 2017		
Attività	realizzata	Stato di attuazione
Distinguere in modo più metodico le attività di richiamo Paziente	SI	ATTUATA
Creazione modulistica dei centri afferenti	SI	IN ATTESA CHE I CENTRI AFFERENTI INIZINO GLI EFFETTIVI INVII

3. RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI ANNO 2019

3.1 MATRICE DELLE RESPONSABILITA' DEL PARM

Il PARM è redatto, adottato e monitorato secondo il seguente schema:

AZIONE	RISK MANAGER	Direttore Tecnico	Direttore Sanitario
Redazione Parm e proposta di deliberazione	R	I	C
Adozione del PARM con deliberazione	R	C	C
Monitoraggio PARM	R	R	I

Legenda

R Responsabile

C coinvolto

I Interessato



Nomine

Risk Manager	Barbara Macino
Direttore Tecnico	Pier Goffredo Macino
Direttore Sanitario	Edoardo Macino

3.2 INDICATORI DI PROCESSO GENERALI

Per valutare correttamente gli eventi avversi verificatisi in struttura e le cause che lo hanno prodotto, l'Ematolab analizza periodicamente (con cadenza almeno annuale) gli indicatori di processo generali derivanti dai dati e dalle evidenze raccolte (di seguito Fonte dei dati) nell'anno precedente:

Tutti gli indicatori di processo sono riferibili a principali fattori causali /contribuenti.

In particolare:

- **FATTORI STRUTTURALI**
- **FATTORI TECNOLOGICI**
- **FATTORI ORGANIZZATIVI**
- **PROCEDURE DI COMUNICAZIONE**

Fonte dei dati analizzate nel 2019

Questionari (al cliente finale)

Questionari (al centro afferente)

Audit di parte seconda

Controlli parte terza (ASL)

Richiami paziente

Reclami del paziente

Richiamo Centro afferente

Reclamo del Centro afferente

Non conformità

Recall dell'assistenza strumentali



Sinistri ed eventuali risarcimenti assicurativi erogati nell'ultimo quinquennio.

Nel dettaglio

ANNO 2019			
Tipologia fonte	Numero verificato		
Questionari al cliente finale)	100		
Questionari al Centro afferente	0		
Audit di parte seconda	1		
Controlli parte terza (ASL)	0		
Richiamo paziente	204		
Richiamo al Centro afferente	0		
Non conformità	4		
Reclami del paziente	1		
Reclami del Centro afferente	0		
Recall assistenza strumenti	5		
Sinistri assicurazione	0		
N sinistri	ANNO	SINISTRI	RISARCIMENTI EROGATI
	2019	0	0,00
	2018	0	0,00
	2017	0	0,00
	2016	0	0,00
	2015	0	0,00
	2014	0	0,00

	FONTE DEL DATO	Questionari	Audit /controlli parte terza	Richiamo paziente	Audit interni	Non conformità	VEQ	CIQ	Reclami	Recall Assistenza Assicurazione
Settore causale	SETTORE MONITORATO									
<i>Organizzativo-Procedure comun</i>	<i>Segreteria</i>	X	X	X	X	X			X	
<i>Organizzativo-Procedure comun</i>	<i>Amministrazione</i>	X	X	X	X	X			X	
<i>Organizzativo-Procedure comun</i>	<i>Performance risorse umane</i>		X	X	X	X			X	X
<i>Organizzativo-Procedure comun</i>	<i>Fornitori</i>					X				X
<i>Organizzativo-Procedure comun</i>	<i>Sala Prelievi</i>	X	X	X	X				X	
<i>Organizzativo-Procedure comun</i>	<i>Consulenti esterni</i>		X							X
<i>Tecnologiche</i>	<i>Risorse strumentali</i>	X	X				X	X		X
<i>Strutturali</i>	<i>Recall Assicurazione</i>									X
<i>Strutturali</i>	<i>Idoneità degli ambienti</i>	X	X		X	X				

Settori causali	Area monitorata	Fonte dei dati
Organizzativi	Segreteria Sala Prelievi Amministrazione Performance risorse umane Consulenti esterni Fornitori	Questionari Audit controlli parte terza Richiamo paziente Audit interni Non conformità Reclami
Strutturali	Idoneità ambienti	Audit e controlli di parte terza Recall assicurazione
Tecnologici	Risorse strumentali	Recall Assistenza
Procedure /Comunicazione	Segreteria Sala Prelievi Amministrazione Performance risorse umane Fornitori Assicurazione	Questionari Audit controlli parte terza Richiamo paziente Audit interni Non conformità Reclami



Infine, Per quanto riguarda le posizioni assicurative dell'Ematolab si relaziona quanto di seguito:

Anno	Polizza (scadenza)	Compagnia assicurativa	Premio	N. polizza
2020	31/12/2020	Unipol sai	5.000	209.757391.13
2020	20/09/2020	AXA Assicurazioni	455,00	4002456473

Tutto ciò premesso e viste le risultanze dei dati la Direzione **delibera** quanto di seguito:

OBIETTIVO: ottimizzare le comunicazioni di criticità con i centri afferenti
ATTIVITA' snellire modulistica, pur mantenendo il principio della comunicazione scritta creare dei canali di comunicazione esclusivi e privilegiati con i centri afferenti, addestrare il personale al continuo monitoraggio delle comunicazioni da parte di questi
INIZIO ATTIVITA' 01/02/2020
RESPONSABILE Macino Pier Goffredo

La relazione qui esposta sarà pubblicata sul sito internet ed inviata per conoscenza all'ufficio competente della Regione Lazio

4. RIFERIMENTI NORMATIVI

- 1) La legge n 24 dell'8 marzo 2017 (Gelli-Bianco)
- 2) La legge n. 219 del 22 dicembre 2017, (legge sul Biotestamento);
- 3) La determinazione della Regione Lazio n. G01226 del 2/02/2018 "Revisione delle Linee Guida per l'elaborazione del piano Annuale di Risk Management (PARM)" ai sensi della legge 24/17;
- 4) La determinazione della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali n. 16829 del 6 dicembre 2017, istitutiva del "Centro Regionale per il Rischio Clinico" (CRRC).
- 5) DCA 368/2014 e 412/2014 concernenti il riordino della Rete Ospedaliera della regione Lazio
- 6) Decreto Ministero della Salute del 11/12/2009 Istituzione del Sistema Informativo per il Monitoraggio degli errori in Sanità
- 7) Circolare Ministeriale n.52/1985 recante "Lotta contro le Infezioni Ospedaliere";

- 8) Circolare Ministeriale n. 8/1988 recante "Lotta contro le infezioni ospedaliere: la sorveglianza"
- 9) 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";
- 10) Determinazione Regionale n. G04112 dell'01/04/2014 "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)"
- 11) 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;
- 12) 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".
- 13) Decreto del Commissario ad Acta 4 novembre 2016, n. U00328-Approvazione delle "Linee Guida per l'elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM)".
- 14) DCA U0008 del 10/02/2011 "Requisiti minimi autorizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e socio-sanitarie"
- 15) Determinazione 25 ottobre 2016, n. G12356 Approvazione del "Piano Regionale per la prevenzione delle cadute dei pazienti".
- 16) Decreto Legge "Balduzzi" del 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla Legge 8 novembre 2012, n. 189.
- 17) La legge 28 dicembre 2015, n. 208.8

5. 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, L'errore umano: EPC editore 2014
- 6) Raccomandazioni e Manuale della sicurezza dei pazienti e degli operatori -Ministero della Salute
- 7) Raccomandazioni Ministero della Salute sulla Prevenzione del Rischio Clinico

Roma 05/02/2019

In Fede



Ematolab snc
Via F. Laparelli 66 - 00176 Roma
P.Iva 01055631004 C.F. 02415600580
Tel. 06.24304591 - Fax 06 2427722
e-mail : info@ematolab.it
www.ematolab.it