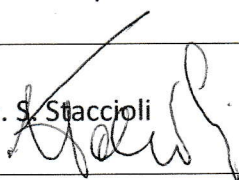
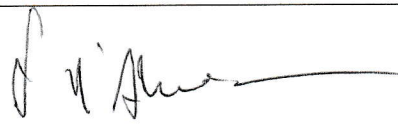


Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro

SRSR h24 La Gatta

SRSR h12 Via Germanico

**PIANO ANNUALE PER LA
GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO
(PARS)
Anno 2024**

Legale Rappresentante Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro	Direzione Sanitaria e Risk Manager SRSR H12 Via Germanico - SRSR H24 La Gatta
Dott. S. Staccioli 	Dott. S. D'Amico 

Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro

Sede legale e amministrativa V. Germanico n. 198 - 00192 Roma

C.C.I.A.A. Roma 965680 - P. Iva 06710861003 - C. F. 97203130584 – Albo Società Cooperative
A118106

INDICE

1. Contesto organizzativo	p.2
2. Relazione consuntiva sugli eventi avversi e sui risarcimenti erogati	p.4
3. Descrizione della posizione assicurativa	p.5
4. Resoconto delle attività del Piano precedente	p.6
5. Matrice delle responsabilità	p.8
6. Obiettivi e attività	
6.1 Obiettivi	p.8
6.2 Attività	p.9
7. Modalità di diffusione del documento	p.11
8. Bibliografia, sitografia e riferimenti normativi	p.12

Appendice

Piano azione igiene mani 2024	p. 13
-------------------------------	-------

1. CONTESTO ORGANIZZATIVO

L'esigenza dei responsabili dell'Ospedale Psichiatrico Santa Maria della Pietà in Roma, in ottemperanza alla legge 180, di chiudere alcuni reparti dell'ospedale trasferendo gli utenti in piccole strutture a carattere familiare in centro città, fece nascere nel 1994, in convenzione con la ASL Roma E, la residenza psichiatrica "Via Germanico" per 10 utenti. L'esperimento di aprire una residenza psichiatrica in pieno centro storico di una grande città ha dato ottimi risultati nella riabilitazione e nell'integrazione sociale degli ospiti e quindi, in seguito a questa felice esperienza romana, si è pensato di aprire una seconda residenza, questa volta in una cittadina di provincia e sempre in centro, per permettere alle persone colpite da disordini di carattere psichiatrico di recuperare, fin dove possibile, le abilità residue e funzionali livelli di autonomia. Con queste motivazioni dal 1998, sempre in convenzione con la ASL Roma E, venne aperta la comunità "La Gatta", sita in Santa Marinella.

La Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro, in accordo con le indicazioni contenute nel DCA n. U00469 del 7/11/2018, fonda la propria organizzazione sulla base dei requisiti del manuale di accreditamento delle strutture di assistenza territoriale extra-ospedaliera.

La gestione del lavoro è quindi orientata ai seguenti principi:

Miglioramento continuo della qualità

Centralità dei pazienti

Pianificazione e valutazione della performance

Sicurezza

Evidenza scientifica.

L'obiettivo prioritario è quello di costruire un sistema che fornisca un livello di prestazioni qualitativamente elevato e che sia in grado di orientare lo svolgimento delle attività al soddisfacimento dei bisogni dei cittadini.

Tale sistema si fonda sui seguenti elementi:

- 1) Centralità del cittadino/ospite
- 2) Leadership
- 3) Cultura del miglioramento
- 4) Evidenza dei risultati delle prestazioni
- 5) Esito attività formative.

Attualmente, quindi, la Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro gestisce due Strutture Residenziali Socio-Riabilitative: la SRSR Media Intensità (h12) "Via Germanico" sita in Roma e la SRSR Alta Intensità (h24) "La Gatta" sita in Santa Marinella.

Le sue strutture hanno il medesimo carattere socio-riabilitativo e quindi condividono le medesime modalità di intervento: integrato, globale che tenga la persona stessa al centro di tutto l'intervento, perché la malattia mentale, più di ogni altra patologia, investe la totalità dell'individuo, il suo stesso modo di "essere nel mondo". Finalità ultima è di favorire un adeguato processo di reinserimento nell'ambiente sociale e relazionale e il raggiungimento di un benessere personale che permetta agli ospiti di recuperare una coscienza della propria "dignità umana" tale da restituire un senso e un valore alla vita, tenendo conto della diagnosi, della storia e delle caratteristiche dinamiche di ciascun ospite.

Si attiva, quindi, un percorso di riabilitazione come educazione, inteso nel senso di agire sulle capacità della persona, affiancarla nella difficoltà, al fine di affrontare il disagio e accompagnarla

nel suo progressivo riappropriarsi della propria realtà. Gli ospiti sono costantemente stimolati a partecipare alla vita comunitaria, ma è data anche molta attenzione ad incoraggiare ogni iniziativa che possa rendere più partecipe il singolo alla collettività grazie ai propri interessi individuali sia lavorativi che sociali, culturali e sportivi.

Lo scopo ultimo di tale partecipazione è quello di accentuare il senso di accoglienza e di compartecipazione ad una esperienza in atto ed è quindi un fine prevalente rispetto ai possibili esiti delle attività stesse, tutte concepite come un "fare con": l'operatore cioè affianca l'ospite, assumendo un ruolo di educazione alla gestione dello spazio, del tempo, della precisione e della valorizzazione delle capacità e delle autonomie. Ne deriva la certezza di essere accolti in un ambiente capace di svolgere le funzioni fondamentali di protezione e di accoglienza.

Il presente Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario viene adottato in entrambe le Residenze, delle quali si specificano di seguito i diversi assetti organizzativi.

SRSR h24 LA GATTA	
DATI STRUTTURALI	
ASL territorialmente competente - ASL Roma 4	
Posti letto	9
DATI DI ATTIVITÀ	
Giornate di degenza	365

SRSR h12 VIA GERMANICO	
DATI STRUTTURALI	
ASL territorialmente competente - ASL Roma 1	
Posti letto	10
DATI DI ATTIVITÀ	
Giornate di degenza	365

Nel 2018, contestualmente alla redazione del primo documento PAICA (Piano Aziendale delle Infezioni Correlate all'Assistenza), la Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro ha istituito un Comitato per il Controllo delle Infezioni Correlate all'Assistenza, CCICA, che operi per entrambe le Residenze gestite dalla Cooperativa e che è tuttora operativo.

Per il 2024 tale comitato è così composto:

- dott. S. D'Amico - Risk Manager e Direzione Sanitaria SRSR Via Germanico e SRSR La Gatta
- dott.ssa Silvia Santacroce - Responsabile area infermieristica per la SRSR La Gatta
- dott.ssa Elena Toanchina - Responsabile area infermieristica per la SRSR Via Germanico
- ing. M. Guiducci - Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione per la SRSR Via Germanico e la SRSR La Gatta
- dott. L. Magrini - Medico Competente per la SRSR Via Germanico e la SRSR La Gatta

In particolare, l'ingegner Guiducci si occupa dell'applicazione delle linee guida sulla quantificazione del rischio, il dottor Magrini ha l'incarico di supervisore.

Tale comitato ha l'incarico di:

- a) diffondere la cultura della sicurezza delle cure con specifico riferimento alla prevenzione del rischio infettivo
- b) 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.

2. RELAZIONE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI E SUI RISARCIMENTI EROGATI

Ai sensi dell'articolo 2 comma 5 della Legge 24/2017, il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione delle Residenze gestite dalla Cooperativa ha stilato una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno delle Residenze SRSR Via Germanico e SRSR La Gatta nel corso del precedente anno 2022. Tale relazione è disponibile alla consultazione sul sito internet della Cooperativa (<http://www.cooperativasocialeaquiloneazzurro.it>) e accompagna e descrive quanto contenuto nella seguente tabella.

Anno 2023:

- 1) SRSR "Via Germanico" non si sono verificati Near Miss, Eventi Avversi o Eventi Sentinella;
- 2) SRSR "La Gatta" non si sono verificati Near Miss, Eventi Avversi o Eventi Sentinella;

Eventi segnalati nel 2021 (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 ^(A)	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near Miss	0	0	Strutturali 0(%) Tecnologici 0(%) Organizzativi 0(%) Procedure/Comunicazione 0(%)	Strutturali 0(%) Tecnologiche 0(%) Organizzative 0(%) Procedure/Comunicazione 0(%)	Sistemi di reporting (0%)
Eventi Avversi	0	0			Sinistri (0%) Emovigilanza (0%)
Eventi Sentinella	0	0			Farmacovig. (0%) Dispositivovig. (0%) ICA (0%)

(A): I fattori causali/contribuenti fanno riferimento solo agli eventi sottoposti ad analisi.

Al fine di definire gli interventi/azioni di miglioramento, qualora se ne presenti la necessità, si adotta la "Griglia per la corretta definizione dei piani di miglioramento" allegata al Documento di indirizzo per la classificazione degli Eventi Avversi e degli Eventi Sentinella adottato con Determinazione n. G09850 del 20 luglio 2021.

Tale griglia permette una valutazione della coerenza tra fattori causali/contribuenti ed azioni e sarà utilizzata dal Risk Manager in caso di necessità.

Al fine di ottemperare all'obbligo previsto dall'articolo 4 comma 3 della Legge 24/2017, la tabella che segue riporta i dati relativi a tutti i risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio relativi al rischio sanitario:

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

Anno	N. Sinistri aperti	N. Sinistri liquidati	Risarcimenti erogati
2017	0	0	0
2018	0	0	0
2019	0	0	0
2020	0	0	0
2021	0	0	0
2022	0	0	0
2023	0	0	0
Totale	0	0	0

3. DESCRIZIONE DELLA POSIZIONE ASSICURATIVA

Nella tabella sottostante presentiamo i dati della posizione assicurativa:

Descrizione della posizione assicurativa

Anno	Residenza	Polizza (scadenza)	Compagnia Ass.	Massimale
2019	SRSR Via Germanico	17/10/2020	UnipolSai	€ 516456,68
2019	SRSR La Gatta	17/10/2020	UnipolSai	€ 516456,68
2020	SRSR Via Germanico	17/10/2021	UnipolSai	€ 516456,68
2020	SRSR La Gatta	17/10/2021	UnipolSai	€ 516456,68
2021	SRSR Via Germanico	17/10/2021	UnipolSai	€ 516456,68
2021	SRSR La Gatta	17/10/2021	UnipolSai	€ 516456,68
2022	SRSR Via Germanico	17/10/2022	UnipolSai	€ 516456,68
2022	SRSR La Gatta	17/10/2022	UnipolSai	€ 516456,68
2023	SRSR Via Germanico	17/10/2023	UnipolSai	€ 516456,68
2023	SRSR La Gatta	17/10/2023	UnipolSai	€ 516456,68
2024	SRSR Via Germanico	17/10/2024	UnipolSai	€ 516456,68
2024	SRSR La Gatta	17/10/2024	UnipolSai	€ 516456,68

4. RESOCONTO DELLE ATTIVITÀ DEL PIANO PRECEDENTE

In riferimento da quanto previsto nel PARS del 2022, segue un resoconto delle attività realizzate nel corso dell'anno.

OBIETTIVO: DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Progettazione ed esecuzione di almeno una edizione di un corso di Supervisione sul lavoro nelle strutture residenziali psichiatriche.	Sì	Verbali supervisioni d'équipe

OBIETTIVO: 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	Realizzata	Stato di attuazione
Progettazione ed esecuzione di almeno una edizione di un corso di formazione in ambito di prevenzione del rischio suicidario.	Sì	Verbale Corso di formazione
Progettazione ed esecuzione di almeno un evento formativo sulla relazione operatore/utente e le strategie di comunicazione per prevenire il disagio e promuovere il benessere psicologico degli operatori sul luogo di lavoro.	Sì	Verbale Corso di formazione
Formazione in ambito di prevenzione dell'aggressività e la violenza contro gli operatori della salute mentale.	Sì	Verbale Corso di formazione
Implementazione delle procedure	Sì	Griglia per la corretta

ministeriali raccomandate nel Documento di indirizzo per la classificazione degli Eventi Avversi e degli Eventi Sentinella adottato con Determinazione n. G09850 del 20 luglio 2021.		definizione dei piani di miglioramento – verbale riunione
--	--	---

OBIETTIVO: PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DELLE ICA INCLUSE QUELLE DA INFEZIONI INVASIVE DA ENTEROBATTERI PRODUTTORI DI CARBAPENEMASI (CPE).		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Procedura di rilevazione di sintomi respiratori e infettivi per il personale - Monitoraggio quotidiano dei sintomi respiratori, della temperatura corporea e disponibilità del saturimetro per tutti gli operatori con registrazione su apposito registro cartaceo.	Sì	Registro Rilevazione Temperatura Corporea (monitoraggio quotidiano fino al 05/05/2023 come da Ordinanza del Ministero della Salute 28/04/2023).
Procedura di rilevazione di contagio da virus SARS-CoV-2 per il personale.	Sì	Esecuzione periodica di tampone antigenico per la ricerca di SARS-CoV-2 per il personale - Referti di accertamenti clinico-diagnostici
Procedura di rilevazione dei sintomi respiratori e infettivi per gli utenti - Monitoraggio quotidiano dei sintomi respiratori, della temperatura corporea e di eventuali altri sintomi infettivi per tutti i pazienti con registrazione su apposite schede in cartella.	Sì	Scheda Infermieristica All. 2 e All. 3 (monitoraggio quotidiano delle temperature fino al 05/05/2023 come da Ordinanza del Ministero della Salute 28/04/2023)
Riduzione del rischio di contagio da malattie infettive attraverso la regolamentazione e il monitoraggio degli accessi alla struttura da parte di persone esterne.	Sì	Protocolli di modalità di accesso e visita alle strutture

5. MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ

Si individuano per le due Residenze dalla Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro:

Dott. S. Staccioli - Legale Rappresentante Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro

Dott. S. D'Amico - Direzione Sanitaria e Risk Manager per la SRSR Via Germanico e la SRSR La Gatta

Ing. M. Guiducci - Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione (RSPP) per la SRSR Via Germanico e la SRSR La Gatta

Dott.ssa E. Toanchina - Responsabile Area Infermieristica SRSR Via Germanico

Dott.ssa S. Santacroce - Responsabile Area Infermieristica SRSR La Gatta

Dott.ssa B. Capo - Responsabile Clinico SRSR Via Germanico

Dott.ssa S. Minervini - Responsabile Clinico SRSR La Gatta

Matrice delle responsabilità

Azione	Risk Manager/ Direzione sanitaria	Responsabile Area Infermieristica	Responsabile Clinico	Legale Rappresentante
Redazione PARS	R	C	C	C
Adozione PARS	I	I	I	R
Monitoraggio PARS	R	C	C	I

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

6. OBIETTIVI E ATTIVITÀ

6.1 Obiettivi

La Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro persegue gli obiettivi strategici regionali:

- Diffondere la cultura della sicurezza delle cure anche in relazione al rischio infettivo.
- 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.
- Promozione di interventi mirati al monitoraggio e/o contenimento delle ICA incluse quelle da infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE).
- 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 (vedi in Appendice il Piano Azione Igiene Mani 2023).

6.2 Attività

Nelle tabelle sottostanti presentiamo le attività previste per il raggiungimento di ognuno degli obiettivi individuati.

OBIETTIVO A): DIFFONDERE LA CULTURA DELLA SICUREZZA DELLE CURE				
ATTIVITÀ - Progettazione ed esecuzione di almeno una edizione di evento di formazione sulla gestione della crisi in una SRSR.				
INDICATORE Esecuzione di almeno una edizione del Corso entro il 31/12/2024				
STANDARD Sì				
FONTE Verbale attività				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Risk manager/Direzione Sanitaria	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Progettazione del corso	I	R	I	I
Organizzazione del corso	I	R	C	I
Esecuzione del corso	I	R	I	I

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

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 - Progettazione ed esecuzione di almeno una edizione di un corso di Supervisione sul lavoro nelle strutture residenziali psichiatriche.				
INDICATORE - Esecuzione di almeno un evento formativo entro il 31/12/2024				
STANDARD Sì				
FONTE - Verbale corso				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Risk Manager/Direzione sanitaria	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Progettazione del corso	C	R	I	I
Organizzazione del corso	I	R	C	I
Esecuzione del corso	I	R	I	I
ATTIVITÀ 2 - Progettazione ed esecuzione di almeno una edizione di evento di formazione sulla relazione subliminale con il paziente psichiatrico.				
INDICATORE - Esecuzione di almeno un evento formativo entro il 31/12/2024				
STANDARD Sì				
FONTE - Verbale corso				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Risk Manager/Direzione sanitaria	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Progettazione del corso	I	R	I	R

Organizzazione del corso	I	R	C	R
Esecuzione del corso	I	R	I	R
ATTIVITÀ 3 - Implementazione delle procedure ministeriali raccomandate nel Documento di indirizzo per la classificazione degli Eventi Avversi e degli Eventi Sentinella adottato con Determinazione n. G09850 del 20 luglio 2021				
INDICATORE - "Griglia per la corretta definizione dei piani di miglioramento"				
STANDARD Sì				
FONTE - Procedure 2024				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Risk Manager/Direzione sanitaria	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Verifica necessità	C	R	C	I
Elaborazione documento	C	R	C	I

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

OBIETTIVO C): PROMOZIONE DI INTERVENTI MIRATI AL MONITORAGGIO E/O CONTENIMENTO DELLE ICA INCLUSE QUELLE DA INFEZIONI INVASIVE DA ENTEROBATTERI PRODUTTORI DI CARBAPENEMASI (CPE).				
ATTIVITÀ 1 – Procedura di rilevazione di sintomi infettivi per gli utenti				
INDICATORE - Monitoraggio di sintomi infettivi per tutti i pazienti con registrazione su apposite schede in cartella				
STANDARD Sì				
FONTE - Scheda Infermieristica allegati 2 e 3				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Risk Manager/Direzione Sanitaria	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Elaborazione Procedura	I	R	C	C
Organizzazione Procedura	I	C	C	R
Esecuzione Procedura	I	C	C	R
ATTIVITÀ 2 – Procedura di rilevazione di sintomi infettivi e respiratori per il personale				
INDICATORE - Monitoraggio di sintomi respiratori, della temperatura corporea e della saturazione tramite la disponibilità di termometro, saturimetro e di tampone rapido per la ricerca di SarsCov2 per tutti gli operatori con registrazione su apposito registro cartaceo.				
STANDARD Sì				
FONTE – Registro				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Risk Manager/Direzione Sanitaria	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Elaborazione Procedura	I	R	C	C
Organizzazione Procedura	I	C	C	R
Esecuzione Procedura	I	C	C	R

ATTIVITÀ 3 - Riduzione del rischio di contagio da malattie infettive attraverso la regolamentazione e il monitoraggio degli accessi alla struttura da parte di persone esterne.				
INDICATORE - Numero dei casi sospetti/dichiarati di contagio epidemico				
STANDARD Sì				
FONTE - Protocolli di modalità di accesso e visita alle strutture, Registro visitatori, Report				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Risk Manager/Direzione Sanitaria	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Elaborazione Procedura	I	R	C	I
Organizzazione Procedura	I	R	C	I
Esecuzione Procedura	I	C	R	C
ATTIVITÀ 4 - Progettazione ed esecuzione di almeno una edizione di evento di formazione per il personale su: definizione e impatto delle ICA, principali modalità di trasmissione delle infezioni e prevenzione delle ICA.				
INDICATORE - Esecuzione di almeno un evento formativo entro il 31/12/2024				
STANDARD Sì				
FONTE – Verbale del corso				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Risk Manager/Direzione Sanitaria	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Progettazione del corso	I	R	C	I
Organizzazione del corso	I	R	C	I
Esecuzione del corso	I	R	C	C

7. MODALITÀ DI DIFFUSIONE DEL DOCUMENTO

Il Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (PARS) viene diffuso a livello aziendale mediante:

- Presentazione al Consiglio d'Amministrazione della Cooperativa.
- Presentazione alle équipe multiprofessionali delle due Residenze.
- Esposizione nelle bacheche delle due Residenze.
- Invio tramite e-mail a tutti gli operatori interessati.
- Pubblicazione sul sito della Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro (<http://www.cooperativasocialeaquiloneazzurro.it>)

8. BIBLIOGRAFIA, SITOGRAFIA E RIFERIMENTI NORMATIVI

- Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana: Legge 8/03/2017 n. 24 recante “Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie”.
- Regione Lazio, Area rete ospedaliera e specialistica: Comunicazioni relative all’elaborazione del PARM 2020, prot. U63179 del 21/01/2020.
- Regione Lazio, Centro Regionale Rischio Clinico: Piano di intervento regionale sull’igiene delle mani, 19 febbraio 2021.
- Regione Lazio, Centro Regionale Rischio Clinico: Questionario per gli operatori sanitari.
- Regione Lazio: Determinazione Regionale n. G13505 del 25/10/2018 recante “Approvazione Documento di indirizzo sulla prevenzione e la Gestione degli Atti di violenza a danno degli operatori sanitari”
- Regione Lazio, Determinazione Regionale n. G12355 del 25/10/2016: Approvazione del documento recante definizione dei criteri per la corretta classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella.
- Regione Lazio, Determinazione n. G09850 del 20 luglio 2021: Documento di indirizzo per la classificazione degli Eventi Avversi e degli Eventi Sentinella.
- Regione Lazio, Determinazione n. G09850 del 20 luglio 2021: Documento di indirizzo per la classificazione degli Eventi Avversi e degli Eventi Sentinella, Allegato: Griglia per la corretta definizione dei piani di miglioramento.
- Regione Lazio, Determinazione Regionale n. G12356 del 25/10/2016: Approvazione del Piano Regionale per la prevenzione delle cadute dei pazienti.
- Regione Lazio, Determinazione regionale G09751 del 19/07/2021, revisione dell'allegato all'Ordinanza n.34 del 15 aprile 2020: Raccomandazioni per la prevenzione o la limitazione della diffusione del Sars-Cov-2 e della patologia correlata Covid- 19.
- Regione Lazio: Linee guida per l’elaborazione del Piano Annuale di Risk Management (PARM), BURL n. 8 del 24/01/2019.
- Regione Lazio: Ordinanza del Presidente n. Z00034 del 18/04/2020.
- Ministero della Salute, Dipartimento della Qualità Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, dei Livelli di Assistenza e dei Principi Etici di Sistema, ufficio III: Sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico: Manuale per la formazione degli operatori sanitari.
- Istituto Superiore di Sanità, Rapporto ISS COVID 19 n. 20/2020: Indicazioni ad interim per la sanificazione degli ambienti interni nel contesto sanitario e assistenziale per prevenire la trasmissione di Sars- Cov-2 del 14 maggio 2020.
- Istituto Superiore di Sanità: Indicazioni ad interim per la prevenzione ed il controllo dell'infezione da Sars- Cov-2 in strutture residenziali socio-sanitarie e socio-assistenziali, 24/08/2020.
- <https://www.epicentro.iss.it/>
- <https://www.iss.it/rapporti-covid-19>
- <https://www.regione.lazio.it/>

PIANO AZIONE IGIENE MANI 2024

Nell'ambito delle attività previsto dal Piano di intervento regionale sull'igiene delle mani 2021 e dalle indicazioni della Regione Lazio relative alla elaborazione del PARS, in riferimento al miglioramento della buona pratica dell'igiene delle mani come strumento di prevenzione delle ICA all'interno delle Residenze della Società Cooperativa Sociale Aquilone Azzurro, SRSR h24 La Gatta di Santa Marinella e SRSR h12 Via Germanico di Roma, in questo documento vengono riportate le attività svolte nel 2023 e definiti i principali obiettivi e le relative attività per il 2024.

RENDICONTAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE NEL 2023 COME PREVISTO DAL PARS 2022

OBIETTIVO: IMPLEMENTAZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO REGIONALE SULL'IGIENE DELLE MANI		
Attività	Realizzata	Stato di attuazione
Educazione e sensibilizzazione di ospiti e visitatori sulle corrette norme igieniche per contrastare il rischio infettivo.	Sì	Materiali informativi e cartellonistica nelle Residenze
Disposizione di distributori di gel igienizzante per le mani negli ambienti comuni ad uso di utenti, operatori e visitatori.	Sì	Registro gel igienizzante mani
Formazione del personale sul Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani.	Sì	Verbale del Corso di formazione e questionario per gli operatori sanitari

OBIETTIVI PER IL 2024 E RELATIVE ATTIVITÀ PREVISTE PER IL LORO RAGGIUNGIMENTO

OBIETTIVO: APPLICAZIONE DEL PIANO DI INTERVENTO REGIONALE SULL'IGIENE DELLE MANI
ATTIVITÀ 1 - Educazione e sensibilizzazione di ospiti e visitatori sulle corrette norme igieniche per contrastare il rischio infettivo
INDICATORE - Affissione di cartellonistica e poster informativi
STANDARD Sì

FONTE - Materiali informativi nelle Residenze				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Direzione Sanitaria/Risk manager	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Progettazione dell'attività	I	R	C	C
Organizzazione dell'attività	I	R	C	C
Esecuzione dell'attività	I	C	C	R
ATTIVITÀ 2 - Disposizione di distributori di gel igienizzante per le mani negli ambienti comuni ad uso degli utenti, degli operatori e dei visitatori.				
INDICATORE – Consumo soluzione idroalcolica				
STANDARD Sì				
FONTE – Registro consumo soluzione idroalcolica				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Direzione Sanitaria/Risk manager	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Progettazione dell'attività	I	R	I	C
Organizzazione dell'attività	C	R	I	C
Esecuzione dell'attività	I	C	I	R
ATTIVITÀ 3 - Formazione del personale sul Piano di Intervento Regionale sull'igiene delle mani				
INDICATORE - Esecuzione di una edizione di un corso di formazione entro il 31/12/2024				
STANDARD Sì				
FONTE - Verbale del corso e questionario per gli operatori sanitari				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Direzione Sanitaria/Risk manager	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Progettazione del corso	I	R	C	C
Organizzazione del corso	I	R	C	I
Esecuzione del corso	I	R	I	I
ATTIVITÀ 4 – Monitoraggio comunicazione permanente igiene delle mani				
INDICATORE – Ispezioni periodiche materiali informativi				
STANDARD Sì				
FONTE – Registro ispezioni				
MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ				
Azione	Legale Rappresentante	Direzione Sanitaria/Risk manager	Responsabile Clinico	Responsabile Infermieristico
Progettazione dell'attività	I	R	C	C
Organizzazione dell'attività	I	R	C	C
Esecuzione dell'attività	I	I	C	R

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