



**RELAZIONE ANNUALE INERENTE AI DATI RELATIVI AI RISARCIMENTI EROGATI NEGLI
ULTIMI CINQUE ANNI, NELL'AMBITO DEL MONITORAGGIO DELLA PREVENZIONE E DELLA
GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO (Legge 08/03/2017 n. 24)**

In data 08/3/2017 è stata emanata la cosiddetta legge Gelli Bianco recante "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie".

Volendo favorire la costruzione di organizzazioni sicure, il legislatore ha voluto non solo implementare meccanismi volti a ridurre il verificarsi di eventi avversi prevenibili ma ha anche istituito dei Centri Regionali, che hanno il compito di gestire il rischio sanitario e la sicurezza del paziente.

In tale contesto l'art. 2 co. 5 della Legge Gelli-Bianco, prevede che le strutture sanitarie redigano e rendano pubbliche:

- Una relazione annuale inerente i dati relativi ai risarcimenti erogati negli ultimi 5 anni, nell'ambito del monitoraggio della prevenzione e della gestione del rischio sanitario.
- Una relazione annuale di Risk Management, ovvero una relazione relativa al monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario, tramite l'esercizio dei compiti di promozione delle attività finalizzate alla messa in sicurezza dei percorsi sanitari.

Con la Legge Gelli-Bianco, il legislatore è orientato a promuovere la sicurezza delle organizzazioni, garantendo, al tempo stesso, la trasparenza nei confronti del cittadino.

Sulla base di queste novità giurisprudenziali, anche il Maria Eleonora Hospital ha voluto rafforzare la propria struttura organizzativa in termini di prevenzione dei rischi e di gestione dei sinistri, avvalendosi di personale competente e qualificato, l'Ufficio Gestione Contenzioso Sanitario che, unitamente al Comitato Valutazione Sinistri, ha il compito di valutare ogni singolo sinistro, sia sul piano medico sia sul piano giuridico, oltre che la fondatezza delle richieste risarcitorie.

In adempimento all'obbligo derivante dalla Legge Gelli-Bianco, di seguito vengono riportati il numero dei risarcimenti e il valore del liquidato, riferiti all'ultimo quinquennio e suddivisi per anno. Risulta ovvio ma doveroso precisare che gli importi liquidati potrebbero riferirsi ad eventi e richieste risalenti ad anni precedenti.

I dati sono riportati nella tabella seguente in forma tabellare.



Palermo, 13/02/2019

L'Amministratore Unico

Dott. Aldo Panci

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Aldo Panci', is written over a light blue horizontal line.

RISARCIMENTI EROGATI NELL'ULTIMO QUINQUENNIO, VERIFICATI NELL'AMBITO DELL'ESERCIZIO DELLA FUNZIONE DI MONITORAGGIO, PREVENZIONE E GESTIONE DEL RISCHIO SANITARIO (RISK MANAGEMENT)

Anno liquidazione	Importo liquidato	Causale
2014	2.587,00	
2015		
2016		
2017	2.000,00	
2018		

Relazione annuale di Risk Management, ovvero relazione relativa al monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario, tramite l'esercizio dei compiti di promozione delle attività finalizzate alla messa in sicurezza dei percorsi sanitari.

Il sistema di gestione per la qualità implementato all'interno della Casa di Cura comprende al proprio interno un piano per la gestione del rischio clinico e per il monitoraggio di eventi avversi (anche non sentinella). Pertanto, nonostante nell'ultimo anno non risultino segnalati eventi sentinella attraverso lo specifico protocollo di monitoraggio istituito dal Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali, la Casa di Cura ha lavorato proattivamente e reattivamente per migliorare la gestione del rischio clinico aziendale. Ciò premesso,



all'interno del Maria Eleonora Hospital si sono verificati nel 2018 n. 13 episodi di cadute dei pazienti che non hanno comportato morte o grave danno al paziente. Il comitato rischio clinico ha condotto in data 29/01/2019 un'analisi delle segnalazioni interne di detti episodi. Dalle root cause analysis degli eventi caduta segnalati nel 2018 è stato rilevato che il principale fattore che ha contribuito al verificarsi di detti eventi, riguarda il mancato avviso del personale infermieristico da parte dei pazienti prima che gli stessi si recassero in bagno. A fronte di detta analisi è stato istituito il seguente piano di miglioramento.

- Sensibilizzazione del personale infermieristico riguardo all'educazione del paziente sulle principali misure di prevenzione del rischio caduta;
- Distribuzione in tutte le camere di degenza di poster educativi contenenti le principali misure di prevenzione riguardo al rischio caduta.