


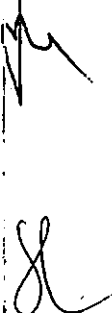
Assicurazione della Responsabilità Civile verso Terzi di Aziende Sanitarie Locali ed Aziende Ospedaliere

Proposta/Questionario

AVVISI IMPORTANTI

- I** E' nel Vostro interesse dichiarare nella presente Proposta/Questionario qualsiasi fatto o circostanza che possa assumere rilevanza ai fini della valutazione del rischio che proponete di assumere, in quanto, ai sensi degli artt. 1892 e 1893 Codice Civile, le dichiarazioni inesatte o incomplete e le reticenze relative a circostanze tali che l'assicuratore non avrebbe dato il suo consenso o non lo avrebbe dato alle medesime condizioni se avesse conosciuto il vero stato delle cose possono comportare l'annullamento del contratto o comunque la perdita parziale o totale dell'indennizzo da parte Vostra. In caso di dubbio su che cosa costituisca fatto o circostanza rilevante, Vi preghiamo di consultare il Vostro broker.
- II** La polizza che verrà emessa in caso di accettazione della presente Proposta/Questionario, sarà soggetta al **principio del cd. *claims made*** in base al quale **la copertura assicurativa riguarderà esclusivamente le richieste di risarcimento** di cui un assicurato sia venuto a conoscenza e che vengano comunicate agli Assicuratori nel periodo di polizza, nei limiti ed alle condizioni tutte che saranno previste nella polizza medesima.

* * *



I. Informazioni sul Proponente e sulla sua struttura
Information on the Proposer and its structure

1.1. Ragione Sociale / Full Name of the Authority:
 Azienda Unità Sanitaria Locale

1.2. Comuni e territorio di competenza/ Municipalities and regions managed:
 Provincia di Rieti

1.3. Vi siete accorpati o scorporati negli ultimi 5 anni da preesistenti USL/ASL?
 Se Sì, si prega di fornire informazioni / *Have you been merged or demerged in the last 5 years with/from a pre-existing Local Health Authority? If so please provide full details.*

No

1.4. Vi preghiamo di indicare le retribuzioni lorde del Vostro personale come segue:
Please state your employed staff gross wages as follows:

	Anno 2008	Anno 2007	Anno 2006	Anno 2005	Anno 2004
Personale sanitario/Medical	58.616.004	60.626.384	65.060.787	52.143.368	54.898.362
Altro/Other	11.477.811	7.038.615	12.909.766	11.417.617	13.071.382

Per le retribuzioni lorde si è tenuto conto dell'imponibile Irap competenza anno 2008

1.5. Ci sono stati cambiamenti strutturali nella Vostra attività o ci sono nuovi sviluppi possibili nei prossimi 12 mesi? / Have there been any structural changes in your business or any important new developments likely to occur over the next 12 months? NO

VEDERE ALLEGATO A

1.6. Siete specializzati o siete un centro di riferimento per qualche disciplina? / Do you specialise in any area or are you a centre of excellence for any discipline?

Centro dilaisi. Centri riferimento regionali e centro AIDS c/o malattie infettive

1.7. Vi preghiamo di fornire informazioni sugli ospedali di competenza come segue: Please provide full details of hospitals managed as follows:

Numero di ospedali/No of hospitals: 3 (Rieti – Amatrice – Magliano Sabina)

Numero di letti /No of beds: 396 (Rieti – Amatrice); 50 (M. Sabina)

Numero di sale operatorie/No of operating theatres: 9 (Rieti) 2 (Amatrice); 1 + 3 in allestimento (M. Sabina)

Numero di reparti / No of wards: 31(Rieti) 3 (M. Sabina) 1 (Amatrice)

Numero totale di pazienti ammessi lo scorso anno / Total number of patients admitted in the last year:

N. 20103

Di questi, quale percentuale proveniva da Stati Uniti d'America, Canada e Messico? / Of these what percentage were from the USA, Canada and ?

1.8. Vi preghiamo di fornire dettagli su:

Please provide full details of:

1.8.1 Dati sulla struttura

Information on

nella colonna Nr. Medici è stato inserito il personale in servizio alla data del 31/12/2008, così distinto: a) personale a tempo indeterminato; b) personale a tempo determinato; c) personale con contratto di collaborazione coordinata e continuativa;

Specializzazione <i>Specialisation</i>	Nr. di letti <i>No of beds</i>	Nr. Medici <i>Nr. Doctors</i> (Dipendenti dell'azienda - Liberi professionisti - Universitari) <i>(Employees-Self-employed - University)</i>	Nr. di operazioni chirurgiche <i>Nr. of Surgical Operations</i>	Nr. Ricoveri Ordinari <i>Nr. Hospitalization</i>	Nr. Prestazioni Day Hospital <i>Nr. Day Hospital</i>
Pronto soccorso ed Emergenza <i>Accident & Emergency</i>		18 tempo indeterminato 1 tempo determinato 3 co.co.co			
Astanteria <i>Reception Ward</i>					
Cardio Chirurgia <i>Cardiologic Surgery</i>					
Cardiologia <i>Cardiology</i>	22 (Rieti-Amatrice)	13 tempo indeterminato + 2 co.co.co	296(Rieti - Amatrice)	664	172
Unità coronarica	4(Rieti-Amatrice)			66	
Chirurgia Generale <i>General Surgery</i>	32(Rieti - Amatrice); 14 (M.Sabina)	19 tempo indeterminato + 3 tempo determinato	1824 (Rieti-Amatrice); 446 (M.Sabina)	2012	712
Chirurgia Maxillo Facciale <i>Surgery Facial Maxillo</i>					
Chirurgia Pediatrica <i>Pediatric Surgery</i>					
Chirurgia plastica					

MARSH

<i>Cosmetic Surgery</i>					
Chirurgia Toracica <i>Thoracic surgery</i>					
Chirurgia Vascolare <i>Vascular surgery</i>					
Cure dentarie <i>Dentistry</i>					
Dermatologia <i>Dermatology</i>					
Geriatría <i>Geriatrics</i>	21 (Rieti – Amatrice)	6 tempo indeterminato		988	81
Ematologia <i>Haematology</i>					
Emodialisi <i>Hemodialysis</i>	8 (non rientra nel conteggio finale in quanto letti tecnici e non di ricovero)				
Gastroenterologia <i>Gastroenterology</i>	1 DH (Rieti – Amatrice)	4 tempo indeterminato			246
Grandi Ustioni <i>Great Ustion</i>					
Immunologia <i>Immunology</i>					
Lungodegenza <i>Long Term Care</i>					
Malattie Endocrine <i>Endocrinal Diseases</i>					
Malattie Infettive <i>Infective Diseases</i>	19 (Rieti – Amatrice)	5 tempo indeterminato		429	38
Medicina Generale <i>General Medicine</i>	115 (Rieti – Amatrice); 29 (M. Sabina)	27 tempo indeterminato + 5 co.co.co		5595	821
Medicina del Lavoro <i>Job Medicine</i>					
Medicina Nucleare <i>Nuclear Medicine</i>					
Nefrologia e dialisi <i>Nephrology</i>	10 (Rieti – Amatrice)	9 tempo indeterminato 1 co.co.co		128	120
Neonatalogia <i>Neonatal</i>	4 (Rieti – Amatrice)				
Neurochirurgia <i>Neurosurgery</i>					
Neurologia <i>Neurology</i>	1 DH (Rieti – Amatrice)	5 tempo indeterminato + 1 co.co.co			75
Neuropsichiatria <i>Neuropsychiatry</i>					

MARSH

Nido/Culle <i>Nursery</i>	9 (Rieti – Amatrice)			771 il numero è già conteggiato nell'attività della ostetricia e ginecologia	
Odontoiatria Stomatologia <i>Dentistry</i> <i>Stomatology</i>					
Oncologia <i>Oncology</i>	13 (Rieti – Amatrice)	3 tempo indeterminato 1 co.co.co		166	386
Ortopedia e Traumatologia <i>Orthopedy and</i> <i>Lesion</i>	33 (Rieti – Amatrice); 4 (M. Sabina)	10 tempo indeterminato	723(Rieti – Amatrice); 279 (M. Sabina)	1161	137
Ostetricia e ginecologia <i>Obstetrics &</i> <i>Gynecology</i>	29 (Rieti – Amatrice); 1 DH (M. Sabina)	9 tempo indeterminato	594(Rieti – Amatrice); 28 (M. Sabina)	1570	587
Terapia intensiva <i>Intensive Care</i>	8 (Rieti – Amatrice)	19 tempo indeterminato 1 tempo determinato 1 co.co.co		125	
Terapia del dolore	1 (Rieti – Amatrice)				6
Otorinolaringoiatra <i>Otorhinolaryngology</i>	18 (Rieti – Amatrice); 1 DH (M. Sabina)	6 tempo indeterminato + 1 co.co.co	956 (Rieti – Amatrice)	767	221
Pneumatologia <i>Pneumatology</i>	1 DH (Rieti – Amatrice);	4 tempo indeterminato			114
Oftalmologia <i>Ophthalmology</i>	5 (Rieti) (Amatrice) 1 DH (M.Sabina)	9 tempo indeterminato	732+889 in APA (Rieti – Amatrice); 402(M. Sabina)	295	192
Pediatria <i>Paediatrics</i>	16 (Rieti – Amatrice);	7 tempo indeterminato 1 co.co.co		701	413
Psichiatria <i>Psychiatry</i>	14 (Rieti – Amatrice)	5 tempo indeterminato		356	34
Radiologia <i>Radiology</i>		17 tempo indeterminato 3 tempo determinato			
Riabilitazione <i>Rehabilitating</i>	1(Rieti – Amatrice) Non può trattare casi in RO ma	4 tempo indeterminato		Non può trattare casi in RO ma con il RAD R (Non ha	1

MARSH

	con il RAD R (Non ha ricoveri)			ricoveri	
Reumatologia <i>Rheumatology</i>					
Urologia	18 (Rieti – Amatrice) 1 DH Magliano	6 tempo indeterminato 1 tempo determinato	559(Rieti – Amatrice)	624	121
Totale <i>Total</i>	446	231	7728	15647	4477

1.8.1 Dati sul Personale (al 31.12.2008) *Information on Personnel*

Nr. Personale Sanitario <i>(Clinical Personnel)</i>		
	Nr.	Retribuzioni lorde inclusive di compensi per attività intramoenia (rilevabili dal modello CUD)
Dirigenti Medici di cui <i>Managing Doctors</i> of which:		
Dipendenti dell'azienda <i>Employees</i>	346	26.018.144,00
Liberi professionisti <i>Self-employed</i>		
Universitari <i>University</i>		
Dirigenti Medici Veterinari <i>Managing Doctors</i> <i>Veterinaries</i>	19	1.510.684,00
Dirigenti Sanitari non Medici	39	2.315.951,00
Personale Non Dirigente <i>Personal no Managing</i>		
Infermieri <i>Nurses</i>	706	20.734.744,00
Infermiere ostetriche <i>Midwives</i>	22	613.457,00
Tecnici di laboratorio <i>Laboratory technicians</i>	39	1.440.400,00
Farmacisti <i>Pharmacists</i>		Compreso nei dirigenti sanitari non medici
Altro personale sanitario e di	428	10.515.317,27

supporto compreso ad es. OTA e ausiliari,... <i>Other clinical support personnel: e.g. technical assistants and auxiliaries</i>		
Nr. Personale non sanitario <i>Non Clinical Personnel</i>		
	Nr.	Retribuzioni lorde inclusive di compensi per attività intramoenia (rilevabili dal modello CUD)
Dirigenti <i>Managers</i> di cui: <i>of which:</i>		
Dirigenti Amministrativi <i>Managers administrative</i>	6	431.274,00
Dirigenti Tecnici	3	125.308,00
Dirigenti Professionali	5	317.189,00
Funzionari Apicali		
Altro Personale non Dirigente	253	6.080.738,00
Retribuzione Totale (inclusa intramoenia)	1866	70.103.206,27

1.9 Informazioni riguardanti il reparto di Ostetricia e Ginecologia.

1.9.1 Quanti sono i parti in un anno? / Number of deliveries per annum:

770

1.9.2 Numero di / Nr. of:

parti gemellari / multiple births: 7

bambini nati morti / stillborn infants: 1

1.9.3 Esiste un'ostetrica reperibile 24 ore al giorno? / Is an obstetrician on call 24 hours per day?

Rieti Sì

M.Sabina No

1.9.4 Esiste anche una seconda ostetrica reperibile 24 ore al giorno in grado di essere presente in 30 minuti? / Is a second obstetrician on call 24 hours a day who is able to attend within 30 minutes?

No

1.9.5 Nella struttura esiste un pediatra per 24 ore al giorno? / Is a pediatrician available in-house 24 hours per day?

Rieti Sì

M.Sabina No

1.9.6 I cesarei di emergenza possono essere effettuati entro 30 minuti per 24 ore al giorno? *Can emergency caesarians be performed within 30 minutes 24 hours per day?*

Rieti Si

M.Sabina No

1.10 Servizi di terapia/assistenza prestati: *Counselling Services Provided*

Tipo di terapia/assistenza <i>Type of Counselling</i>	Personale utilizzato <i>Staff employed</i>	Nr di pazienti <i>No of patients</i>
Fecondazione assistita <i>Assisted conception</i>		
Alcolismo/tossicodipendenza <i>Drug/Alcohol dependency</i>	Medico, assistente sociale, psicologo	n. 32 pazienti n. 50 consulenze
Chirurgia plastica volontaria <i>Elective Cosmetic surgery</i>		
Interruzione di gravidanza volontaria <i>Elective abortion</i>	1 medico, 1 strumentista, 1 infermiere, 1 anestesista (Rieti – Amatrice) 1 medico, 1 infermiere (M. Sabina)	191 (Rieti – Amatrice) 39 (M. Sabina)
Adeguamento tra identità fisica ed identità psichica <i>Gender reassignment</i>		
HIV, epatite, malattie sessualmente trasmissibili <i>HIV/Hepatitis/ STD</i>	5 medici, 14 infermieri, 5 ausiliari (non è personale dedicato, tutte le figure ruotano a seconda delle esigenze)	163 (Rieti – Amatrice)
Sterilizzazione <i>Sterilisation</i>	5 infermieri, 1 operatore socio sanitario, 1 ausiliario	
Altro- (specificare) <i>Other please specify</i>		
Totale / Total		

1.11. Possedete ed utilizzate le Vostre ambulanze? *Do you own and utilize your own ambulances?* NO

Non possediamo né utilizziamo nostre ambulanze. Nella nostra Regione il servizio di Emergenza è gestito da una ASL Regionale chiamata "ARES 11"

Per quanto riguarda i trasporti protetti l'Azienda USL utilizza, attraverso una gara, un soggetto terzo specializzato per i trasporti.

Se sì, specificare:

- Nr di ambulanze: *If Yes, please provide Nr. of ambulances:*
- Nr di unità mobili di rianimazione: *Nr. of intensive care mobile units:*

Se No, specificare come si è organizzati / If no, please specify arrangements made :

1.12 Avete una banca del sangue? / Do you have a blood bank? SÌ

Se Sì, specificare il numero di unità di sangue utilizzate annualmente: / If so please advise number of blood units consumed annually:

Gestione distribuzione emocomponenti anno 2008:

- Emazie distribuite totali n. 4494		
Distribuite in sede	n. 3148	70,04%
Cedute ad altre aziende	n. 1346	29,96%
- Piastrine distribuite totali n. 905		
Distribuite in sede	n. 511	56,46%
Cedute ad altre aziende	n. 394	43,54%
- Plasma distribuito totale n. 5884		
Uso clinico interno	n. 903	15,34%
Ceduto ad altre Aziende	n. 4981	84,66%

1.13 Il sangue è analizzato secondo specifiche procedure? / Is the blood analysed in accordance with relevant guidelines? SÌ / No

Indagini di ematologia:

- Sistema manuale per la determinazione di Hb
- Sistemi automatici (Contaglobuli)

Indagini Virologiche:

- Sistemi automatici con metodiche EIA e Chemiluminescenza
- Sistema semiautomatico con metodica RIBA

Indagini Ematochimiche:

- Sistema automatico con metodiche in Elisa e Chemiluminescenza
- Sistema automatico con metodica di fotometria a riflessione
-
- Tipizzazione Genomica HLA
- Sistema a procedura manuale

1.14 Attività IntraMoenia:

- 1. Viene eseguita nelle strutture? SÌ**
L'attività viene svolta in studi privati autorizzati
- 2. Viene eseguita presso centri convenzionati? SÌ**
In n. 7 (sette) case di cura
- 3. Numero prestazioni**
Nell'anno 2008 non sono state rese prestazioni per case di cura.

II. Consenso informato *Informed Consent*

Se una qualsiasi delle risposte che seguono è NO, si prega di fornire informazioni complete. / *If any answer is No, please provide full details.*

2. Il consenso informato è richiesto al paziente prima della cura?
Is informed consent required from patients prior to treatment?

In tutti i casi? Sì
In all cases?

Per iscritto? Sì - In tutti i casi previsti dalla legge
In writing?

2.1 Il personale medico viene formato sulla policy aziendale in tema di informazione al paziente e acquisizione del consenso alle prestazioni? / *Could you confirm medical personnel training's compliance towards internal Policy, in respect of information to patient and in respect of agreement to therapy collection?*

Sì

2.2 Al paziente o ai suoi legali rappresentanti è concesso un lasso di tempo idoneo (in ragione della gravità della patologia) per valutare la situazione ed esprimere il consenso? / *Could you confirm to accord to patient a period of time fit to illness, to think about the therapy, before collecting the agreement?*

Sì

2.3 Nel caso di minore è previsto il suo coinvolgimento nell'acquisizione del consenso informato? / *In case of under-aged patient, could you confirm his involvement in collecting-agreement process?*

Sì

MAI <i>never</i>	Solo in alcuni casi quali ad es.interventi chirurgici demolitivi <i>in case of radical surgery only</i>	<u>Solo su espressa richiesta dei legali rappresentanti del minore</u> <i>if required by under- aged legal representative only</i>
---------------------	--	---

2.4 Ove il paziente (o , nel caso di minori o soggetti adulti sottoposti a tutela legale, i suoi tutori legali) non consenta a manifestare il consenso per rinuncia all'informazione, dissenso ai trattamenti terapeuti, rifiuto delle prestazioni sanitarie o altre motivazioni, tale manifestazione di volontà viene sempre acquisita per iscritto? / *Could you confirm medical personnel training's compliance towards internal policy in respect of medical record?*

Sì

2.5 Al paziente o ai suoi legali rappresentanti è concesso un lasso di tempo idoneo (in ragione della gravità della patologia) per valutare la situazione ed esprimere il consenso informato? / *Is the patient or their legal representative provided sufficient time – on the basis of the gravity of the illness – to evaluate the situation and express an informed consent?*

Sì

2.6 In caso di trattamenti complessi, il consenso informato è richiesto per ogni trattamento successivo o differente? / *In the case of complex treatments are consent forms required for each subsequent and/or different treatment?*

Sì

2.7 Chi controfirma i documenti del consenso informato? / Who countersigns the informed consent documents?

Il medico responsabile del trattamento

2.8 Come sono archiviati e per quanto tempo sono conservati? / How are they filed and how long are they kept?

Illimitatamente se inclusi in cartella clinica, 10 anni negli altri casi

2.9 La non conformità con le procedure di consenso informato costituisce una questione di tipo disciplinare? / Is non compliance with informed consent procedures a disciplinary matter?

No Rieti

Si M. Sabina

2.10 I moduli e/o i controlli sono oggetto di revisione periodica? / Are the forms and/or controls periodically audited?

Si

Se sì, ogni quanto tempo? / If so how often?

Annuale, semestrale e a campione al momento dell'acquisizione della cartella clinica

III. Cartelle cliniche
Case Notes

3.1 I protocolli standard delle cartelle cliniche richiedono: / Do standard case note protocols demand:

Veridicità, completezza, correttezza formale intelligibilità

3.1.1 Una registrazione completa di tutte le procedure mediche intraprese e le decisioni prese aggiornate giornalmente? / A complete record of all medical procedures undertaken and decisions made updated on a daily basis?

Si

3.1.2 Ogni quanto tempo queste sono riviste e chi è responsabile della controfirma? / How often are these reviewed and who is responsible for countersigning them?

Nella fase della chiusura e controfirmate dal medico responsabile dell'Unità Operativa

3.1.3 Ogni quanto tempo le cartelle cliniche vengono controllate? / How often are case notes audited?

Trimestralmente

3.1.4 Il personale medico viene formato sulla policy aziendale sulla questione delle cartelle cliniche? / could you confirm the medical personnel training's compliance towards internal Policy in respect of medical records

Si

IV. Sperimentazione Clinica Clinical Trials

4.1. Specificare chi è il committente dei progetti di ricerca clinica, ad esempio produttori di farmaci e di altri prodotti, istituzioni di beneficenza, fondazioni di ricerca:

Please state for whom Clinical Research Projects are undertaken e.g. Pharmaceutical and other Manufacturers, Charities, Research Foundations

Ditte farmaceutiche – IRCCS – AIFA – dirigenti medici della nostra Azienda per il miglioramento pratica clinica (D. 17 dicembre 2004)

4.2. Ricevete una copertura assicurativa completa dai Vostri committenti? SI

Do you receive full indemnity from your Principals?

4.3. A tutti i volontari viene richiesta la firma di un Consenso Informato? SI

Do all volunteers sign an Informed Consent Form?

4.4. Dichiarare il numero previsto di sperimentazioni effettuate negli ultimi 12 mesi, specificando il numero di volontari per ogni sperimentazione:

Please state the number of trials during the last 12 months detailing the number of volunteers in each trial

N. 12 sperimentazioni. Il numero dei pazienti arruolati viene comunicato a fine studio, pertanto non è possibile quantificarli in via preventiva.

4.5. Dichiarare il numero previsto di sperimentazioni in cui sarete coinvolti nei prossimi 12 mesi, specificando il numero di volontari per ogni sperimentazione:

Please state the anticipated number of trials with which you will be involved during the next 12 months detailing the number of volunteers in each trial

Non è possibile prevedere il numero delle sperimentazioni del prossimo anno.

4.6. Conducete ricerche, test o attività sperimentali nei seguenti campi: NO

Do you conduct any formal research, testing or experimental activities in the following categories:

Trapianti <i>Transplants</i>	Ricerca su embrioni umani <i>Human Embryo Research</i>
Chirurgia <i>Surgery</i>	Organi artificiali <i>Artificial organs</i>
Ostetricia <i>Obstetrics</i>	Ingegneria genetica <i>Genetic engineering</i>



V. Gestione dei Reclami e delle Richieste di risarcimento
Management of Complaints and Claims

Si prega di fornire informazioni sulle procedure esistenti per trattare i seguenti reclami/ricieste di risarcimento /Please provide details of the procedures in place for dealing with the following complaint/claims.

Le informazioni che si sintetizzano nel presente documento e che riguardano le modalità di gestione dei reclami, derivano dalla corrispondente procedura aziendale, attualmente vigente. Tramite la procedura sono gestiti tutti i reclami, anche quelli contenenti segnalazioni di lesioni e/o negligenza e richieste di risarcimento.

Tutte le fasi della procedura sono collegate al conseguimento dell' obiettivo finale della gestione reclami ovvero all'avvio di processi di miglioramento che, suggeriti dall'accoglimento delle istanze, siano in grado di favorire i livelli di efficienza, efficacia e gradimento attesi dagli utenti.

5.1 Procedura in uso per un paziente che fa un reclamo verbale di presunta lesione e/o negligenza: / The procedure for dealing with a patient who makes a verbal complaint of an alleged injury and/or negligent act:

- a. Registrazione del reclamo presentato in modalità "telefonica" o "di persona" e compilazione modulo reclami sulla base delle dichiarazioni rese dall'utente;
- b. Rilettura per la verifica dei contenuti insieme all'utente;
- c. Firma del modulo compilato, da parte dell'utente e dell'operatore che ha acquisito il reclamo;
- d. Protocollo del reclamo e acquisizione agli atti dell'Ufficio per l'attivazione della procedura aziendale di gestione.

5.2 Procedura in uso per un paziente che fa un reclamo scritto di presunta lesione e/o negligenza: / The procedure for dealing with a patient who makes a written complaint of an alleged injury and/or negligent act:

Acquisizione del reclamo, su assegnazione da parte della Direzione Generale.

- e. Analisi preliminare (destinatario: soggetto/i o unità operativa interessata; disfunzione e/o disservizio, richiesta specifica dell'utente);
- f. Istruttoria:
 - trasmissione copia del reclamo all'unità operativa alla quale sono riferiti la disfunzione e/o il disservizio segnalati nonché alla direzione ospedaliera/ distrettuale/dipartimentale coinvolta nella verifica e risoluzione della disfunzione e/o del disservizio segnalati, con nota di accompagnamento e indicazione dei punti critici che richiedono una definizione;
 - trasmissione copia del reclamo all'Unità operativa complessa Affari Generali, per gli adempimenti di natura assicurativa, nel caso in cui il reclamo si configuri anche come richiesta di risarcimento;
 - trasmissione copia del reclamo al risk manager per eventuale parere e valutazione;
 - acquisizione agli atti delle relazioni rimesse dalle strutture che hanno partecipato all'istruttoria;
 - trasmissione di copia degli atti istruttori all'Unità Operativa Complessa Affari Generali nel caso in cui sia aperta la pratica assicurativa.
- g. Valutazione, sulla base degli elementi forniti dalle unità operative interessate e coinvolte:

- di fondatezza del reclamo
 - di impatto sull'utenza, della disfunzione e/o disservizio accertato
 - dei correttivi proposti per evitare o prevenire il ripetersi della disfunzione.
- h. Risposta all'utente:
- invio, all'unità operativa interessata, di copia della risposta trasmessa all'utente.
- i. Prosecuzione istruttoria, per necessità di approfondimenti e/o ulteriori accertamenti, autorizzata dalla Direzione Generale. Valutazione conclusiva.
- j. Chiusura del reclamo.

5.3 Corrispondenza scritta di un avvocato che presuma una lesione e/o un atto negligente: /
Written correspondence from a Lawyer alleging an injury and/or a negligent act:

La struttura dell'AUSL Rieti, U.O.C. Affari Generali, provvede ad inoltrare alla compagnia assicurativa, per il tramite del broker aziendale, le richieste di risarcimento danni esplicitamente formulate, entro 30 gg. dalla ricezione delle richieste delle stesse all'ufficio protocollo dell'Azienda.

5.4 Un evento avverso che può portare a danni fisici ad un paziente: /An adverse event that may
have lead to the injury of a patient:



VI. Richieste di risarcimento
Claims Record

Anno 2006:

53 richieste risarcimento danni
29 denunce cautelative

Anno 2007:

52 richieste risarcimento danni
4 denunce cautelative


Anno 2008:

56 richieste risarcimento danni
6 denunce cautelative

Anno 2009 (1° semestre):

31 richieste risarcimento danni
3 denunce cautelative

Vedi specifica richiesta



VII. Estensioni di copertura
Extensions to coverage

7.1 Colpa Grave

Se richiedete questo tipo di estensione di copertura, Vi preghiamo di specificare il numero delle persone da assicurare per rinuncia al diritto di rivalsa in caso di colpa grave, divise per qualifiche: / *If you require this extension, please provide information on the number of persons to be insured for waiving the right of subrogation in case of gross negligence, divided by category:*

Anno 2008

Medici n. 72
Infermieri n. 75
Tecnici n. 42

Anno 2009 (1° semestre)

Medici n. 12
Dirigenti non medici n. 1
Comparto (infermieri e tecnici) n. 9

7.2 In caso di sinistro implicante errore professionale del personale viene richiesta l'esibizione della polizza di RC professionale stipulata individualmente dal dipendente? *In case of loss implying professional error of staff, is the exhibition of an individual professional indemnity insurance bound by the employee required?*

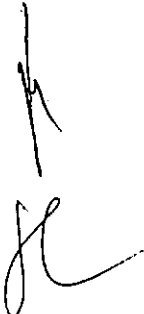
Sì / No

Solo se richiesta dalla Compagnia Assicurativa

7.3 Il Proponente è a conoscenza di procedimenti penali instaurati nei confronti dei propri collaboratori/dipendenti per morte o lesioni subite dai pazienti? *Does the Proposer know about criminal proceedings pending against its staff deriving from death or injury of patients?*

Sì / No

Se il collaboratore/dipendente provvede a comunicarlo all'Azienda USL ai fini assicurativi e della copertura delle spese legali.



VIII. Precedenti assicurativi
Previous Insurance

Vi preghiamo di fornire informazioni sui Vostri assicuratori per i 5 (cinque) anni passati
Please provide details of your insurers for the past 5 years:

Assicuratore <i>Insurer</i>	Massimale <i>Limit of Indemnity</i>	Franchigia <i>Deductible</i>	Forma <i>Type</i> (L= Loss occurrence, C= Claims made)	Data di retroattività <i>Retrodate</i>	Data di ultrattività <i>Extended Reporting Period</i>
1. LLOYD'S	5 miliardi di lire	_____	CLAIMS MADE	_____	_____
2. LLOYD'S	5 milioni di euro	€750.000,00	CLAIMS MADE	30/06/2000	_____
3. LLOYD'S	5 milioni di euro	€ 750.000,00	CLAIMS MADE	30/06/2000	_____
4 Cattolica Ass.ni	5 milioni di euro	€ 500.000,00	CLAIMS MADE	30/06/2000	_____

Il/La sottoscritto/a, nella qualità specificata in calce,

DICHIARA

di essere autorizzato/a a compilare e sottoscrivere la presente Proposta/Questionario in nome e per conto dell'Ente indicato al punto 1.1;

che tutte le risposte che precedono sono state date a seguito e sulla base di una accurata indagine interna e che pertanto esse sono veritiere, corrette ed esaustive;

di aver preso atto che la presente Proposta/Questionario sarà posta dagli Assicuratori alla base delle sue determinazioni circa l'assunzione del rischio e costituirà pertanto parte integrante della polizza;

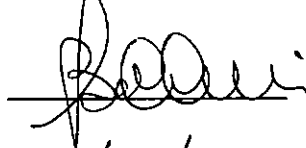
SI OBBLIGA

personalmente e in nome e per conto della società indicata al punto 1.1 ad informare prontamente gli Assicuratori qualora, tra la data della presente Proposta/Questionario e la data di emissione della polizza, dovessero intervenire sostanziali variazioni rispetto alle informazioni fornite con essa, restando inteso che, in tal caso, gli Assicuratori potranno liberamente recedere da qualsiasi trattativa, revocare proposte, modificare preventivi, ecc..

Ente (timbro)

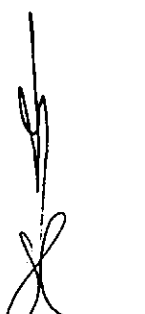
AUSL RIETI
DIRETTORE GENERALE
Dott. Gabriele BELLINI

Firma e carica



Data

14/12/2009



ALLEGATO A

Nel corso dell'anno 2007 sono stati attuati i seguenti Percorsi Clinico Organizzativo presso il Presidio Ospedaliero di Rieti:

Alzheimer
Broncopatia Cronica Ostruttiva Riacutizzata
Riabilitazione Ictus
Cataratta
Malattia Reumatica
Metrorragia in menopausa
Nefropatia diabetica
Occlusione intestinale
Carcinoma Mammella
Nodulo Tiroideo
Neutropenia febbrile
Disturbi in età pediatrica del sonno
Parto analgesia
Trattamento del paziente con doppia diagnosi
Schizofrenia
Punto Unico di Accesso
Continuità assistenziale
Carcinoma colon retto
Sistema di autocontrollo HACCP
Epidemiosorveglianza delle malattie infettive degli animali soggette a piano di risanamento

L'intento è stato quello di fornire le garanzie per l'utenza e per gli operatori, rispetto alle patologie individuate dai responsabili delle UU.OO.

Per il ragionamento clinico si è attuato un confronto con le linee guida internazionali al fine di un trattamento EBM.

Il percorso organizzativo contiene oltre alla indicazione sulle modalità di svolgimento delle varie fasi del percorso, anche la matrice di responsabilità per cui viene individuato per ogni azione intrapresa, la figura professionale che deve svolgere l'azione anche al fine di contenere dispersioni temporali.

Viene effettuato con cadenza trimestrale audit con tutte le strutture coinvolte nel percorso, al fine di eventuali azioni correttive e progetti di miglioramento.

Il risultato ottenuto è stato quello di un miglioramento del trattamento delle patologie oggetto del percorso attraverso confronto tra gli operatori che hanno rilevato l'utilità della metodologia che riduce notevolmente la possibilità di eventuali errori.

E' stato individuato dal responsabile della diagnostica per immagine una modalità di gestione per le prenotazioni in priorità degli appuntamenti per RM condiviso con i MMG, che sono i gestori delle priorità, e con le associazioni di volontariato: il risultato è il trattamento tempestivo delle patologie più rilevanti. Medesimo metodo verrà applicato per la gestione degli esami endoscopici e per la gestione della diagnostica vascolare

L'azienda sta inoltre provvedendo all'ottimizzazione delle reti di copertura del sistema informativo del laboratorio (LIS) secondo quanto previsto dal Piano Regionale per la riorganizzazione della Diagnostica di Laboratorio (DGR 1040 del 21 dicembre 2007).

Attualmente il LIS è stato omogeneo nelle due strutture complesse che erogano diagnostica di Laboratorio (Rieti-Amatrice e Magliano Sabina) che ora sono collegate in rete.

Il LIS del Laboratorio di Rieti è integrato con il Pronto Soccorso e con 13 UO di degenza ciò fa sì che le UU.OO:

1. eseguono l'accettazione per via informatica con conseguente emissione di etichette provviste di barr-code. Sulle etichette sono stampati: nome, cognome, sesso, età del paziente e colore della provetta da utilizzare;
2. possano quindi effettuare il prelievo in condizioni di sicurezza (minimizzando cioè la possibilità di scambio di pazienti) ed prelevando le provette necessarie;
3. possano visualizzare il referto, appena reso disponibile da parte del Laboratorio, e procedere alla stampa direttamente in reparto, (il referto di esami richiesti in urgenza viene stampato

automaticamente non appena disponibile) evitando il passeggio del personale verso il Laboratorio.

Nel corso del prossimo anno è previsto:

1. il completamento del collegamento informatico con le altre UU.OO di degenza e con i Centri Prelievo;
2. l'implementazione del trasporto dei campioni biologici dal Pronto Soccorso al Laboratorio tramite posta pneumatica che eliminerebbe del tutto il passeggio del personale.



ALLEGATO B

Struttura organizzativa

Risk Manager – Dirigente Medico – Dott. P. Appierto

Un Dirigente Medico a tempo pieno – Dott.ssa M. Serva

Un Dirigente Medico (a collaborazione) – Dott.ssa F. Camilli

Un Laureato in disciplina sanitaria con laurea quinquennale (a collaborazione) – Dott. A. Mostarda

Nota – le due unità definite “a collaborazione” sono abitualmente adibite ad altri servizi, collaborano con il Risk Manager, avendo competenze specifiche acquisite con master universitari in Risk Management, nello svolgimento delle attività programmate, compatibilmente con i propri impegni.

Un Comitato di riferimento Medico

Un Comitato di riferimento Chirurgico

Un Comitato di riferimento Servizi

Nota: sono composti da personale medico e del comparto, su indicazioni dei Direttori delle UU.OO. e dei Capi Dipartimento e vengono periodicamente riuniti (di norma quindicinalmente), per discutere ed elaborare, in maniera condivisa, iniziative, procedure ed ogni altra attività di gestione del rischio, prima di renderla pienamente operativa.

Il piano annuale per il 2009 prevede:

Attività di formazione:

- Realizzazione di tre edizioni di un corso di formazione di livello avanzato (già somministrato nel 2007 un corso base in sei edizioni ad oltre 200 operatori), rivolto complessivamente a 150 operatori di varie qualifiche. Il corso è già stato progettato ed è in corso l'accreditamento ECM.

Attività specifica di gestione dei rischi:

- Revisione e rielaborazione di 6 procedure fondamentali, con attivazione di check list, da rendere operative obbligatoriamente: la verifica è prevista con audit su cartelle cliniche (almeno 600 cartelle nel corso dell'anno).
- Progetto “**aghi sicuri**”: è in corso la sperimentazione in 6 UU.OO. di un modello di ago-cannula che consente una maggiore sicurezza all'operatore ed un minore rischio di danno al paziente. I risultati della sperimentazione saranno disponibili entro marzo 2009 e saranno presentati all'Alta Direzione nell'ottica di eventuale acquisizione del prodotto per tutte le UU.OO.
- Progetto “**cadute accidentali**”: è già stato attivato un percorso di identificazione dei pazienti a rischio cadute (evento sentinella n. 9 del Ministero) ed un sistema di monitoraggio delle cadute. Scopo del progetto è quello di prevenire le cadute accidentali canalizzando le risorse nelle aree e sui pazienti a maggior rischio.

- Implementazione definitiva della Scheda Unica di Terapia: la scheda è già stata elaborata ed utilizzata in via sperimentale in tutta l'area Medica. La delibera di attuazione è in corso di emissione e subito dopo lo strumento sarà reso obbligatorio in tutte le UU.OO.
- Progetto "esito": settimanalmente la DMO comunica al Risk Manager tutti i casi di pazienti che decedono nel corso del ricovero. Finalità è l'attivazione di un meccanismo di revisione dei casi, scelti secondo criteri predefiniti, per valutare la correttezza dell'organizzazione e le eventuali azioni da intraprendere.
- Audit permanente sulle cartelle cliniche: analisi di cartelle provenienti da tutte le UU.OO. e discussione periodica dei dati con i referenti; l'audit è finalizzato al miglioramento della qualità delle cartelle, non solo nell'ottica dell'erogazione di un servizio migliore all'utenza, ma anche come mezzo utile, in caso di contenzioso, ad evidenziare la correttezza della condotta degli operatori.
- Progetto "presenza attiva": accesso del Risk Manager o di uno dei collaboratori nelle strutture sanitarie con cadenza almeno quindicinale. La finalità è attivare un contatto diretto e regolare con gli operatori per il rilevamento delle criticità organizzative che potrebbero concretizzarsi in eventi avversi.

Fra le attività in essere e ritenute "routinarie", c'è l'analisi, da parte del Risk Manager di tutte le schede di incident reporting che pervengono dai tre Presidii Ospedalieri, nonché della documentazione relativa ai casi per cui l'utente reclama un risarcimento. In relazione a quanto emerge da tale disamina si progettano interventi da portare all'attenzione dei Comitati di riferimento.

