

INDICE

RISCHIO CORRELATO ALL'ATTIVITÀ SANITARIA E SOCIO ASSISTENZIALE IN RSA DOPO LA PANDEMIA DA COVID-19

Introduzione

1. Le residenze sanitarie assistenziali (RSA): Inquadramento normativo

- 1.1. Le residenze sanitarie assistenziali c.d. RSA: riferimenti normativi
- 1.2. Le residenze sanitarie assistenziali c.d. RSA: cenni in tema di obiettivi e caratteristiche strutturali ed organizzative

2. Le residenze sanitarie assistenziali (RSA): La Legge n. 24/2017 Legge Gelli

- 2.1. Le Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) e gli obblighi imposti dalla Legge Gelli
- 2.2. La nuova prospettiva introdotta dalla Legge Gelli: la centralità del paziente e la sicurezza delle cure quale parte costitutiva del diritto costituzionale alla salute di cui all'Art. 32 Cost.
- 2.3. La sicurezza delle cure del paziente declinata dalla Legge Gelli: ottimizzazione delle risorse e prevenzione degli errori con il contributo di tutti i sanitari
 - 2.3.1. Epidemiologia dell'errore in sanità
- 2.4. Mappatura del rischio e della sinistrosità pregressa delle RSA: l'obbligo di trasparenza introdotto dalla Legge Gelli
- 2.5. La relazione annuale ex art. 2 c. 5 in tema di mappatura del rischio e di azioni di prevenzione
- 2.6. Il report annuale dei risarcimenti liquidati nell'ultimo quinquennio ex art. 4 c. 3 L. n. 24/2017
- 2.7. La responsabilità civile e l'azione di rivalsa delle RSA (artt. 7 e 9 - L. 24/2017)
- 2.8. Le RSA e gli obblighi assicurativi o delle "altre analoghe misure" per la RCT/O

3. Analisi del contesto sanitario Italiano: cenni in tema di politiche sanitarie

- 3.1 I vincoli finanziari introdotti a livello comunitario e nazionale e l'esigenza di contenere la spesa pubblica
- 3.2 Gli interventi nell'ambito della Sanità pubblica: riduzione delle risorse economiche e ristrutturazione dell'assetto organizzativo delle strutture sanitarie e socio-assistenziali

4. Le RSA dopo la pandemia da COVID-19: spunti di riflessione in tema di rischio socio-sanitario

- 4.1. La funzione sociale delle RSA: il tasso di invecchiamento della popolazione italiana ed il bisogno di assistenza
- 4.2. Le conseguenze della Pandemia da COVID-19 sul sistema socio-sanitario ed assistenziale delle RSA: l'emersione di un rischio latente?
- 4.3. La percezione del rischio nell'ambito dell'assistenza sanitaria e socio-assistenziale delle RSA, nella fase pre-COVID-19
- 4.4. La resilienza come opportunità di migliorarsi e di introdurre innovazione nei sistemi sanitari

5. Scenari pre e post pandemici: le tre fasi della responsabilità delle RSA

- 5.1. La prima fase: i precetti introdotti dalla Legge Gelli
- 5.2. La seconda fase: gli "scudi" proposti in favore dei sanitari e delle strutture sanitarie e socio-sanitarie
- 5.3. La terza fase: il ritorno della responsabilità attenuata ex art. 2236 c.c.

6. Scenari pre e post pandemici: risvolti assicurativi in tema di RCT/O delle RSA

- 6.1. L'assicurabilità delle RSA prima della Pandemia da COVID-19: i presupposti per l'assunzione del rischio relativo alla RCT/O da parte delle Compagnie assicurative
- 6.2. Gli effetti della Pandemia da COVID-19 sull'assicurabilità delle RSA
- 6.3. L'ipotesi di adottare un Modello di Gestione del Rischio in Sanità (MIGeRiS™) nelle RSA per ripristinare l'Alleanza con le Compagnie assicurative

7. Il questionario: come è cambiata la responsabilità sanitaria nelle RSA dopo il COVID-19

- 7.1. La ricerca
- 7.2. Obiettivi
- 7.3. Strumenti
- 7.4. Campione
- 7.5. Limiti
- 7.6. Analisi
- 7.7. Valutazioni conclusive

8. Conclusioni