

RENDICONTAZIONE ANNUALE RISCHIO CLINICO

- ANNO 2022 -

ART.2 - LEGGE 24/2017 GELLI - BIANCO

1. PREMESSA

La Legge 8 marzo 2017, n. 24 “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”, prevede che le strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie predispongano una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all’interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto tali accadimenti e sulle conseguenti azioni attuate. La Legge indica anche che la relazione venga pubblicata nel sito internet istituzionale/ amministrazione trasparente.

La Legge 28 dicembre 2015, n. 208, dispone che tutte le strutture sanitarie pubbliche e private attivino una funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario (risk management), con effettuazione di percorsi di audit o di altre metodologie per determinare lo studio dei processi interni e delle criticità più frequenti con azioni finalizzate alla messa in sicurezza dei percorsi sanitari.

Il DM istitutivo dell’Osservatorio Nazionale delle Buone Pratiche sulla Sicurezza in Sanità, del 29/09/2017, chiarisce che tra gli eventi di interesse siano da considerarsi tutti gli “incidenti” correlati alla sicurezza delle cure, compresi quelli privi di conseguenze sul paziente (eventi senza danno) o a rischio potenziale di danno (“near miss”).

Facendo proprio lo spirito che anima tali dettati normativi, l’Agenzia dell’Insubria promuove anzitutto la “sicurezza” dell’ organizzazione assicurando la trasparenza delle informazioni nei confronti del cittadino.

1.1 Obiettivi

- Rappresentare gli eventi avversi verificatisi e noti nella ATS dell’Insubria, anno 2022, le cause radici che hanno prodotto tali eventi avversi e le conseguenti azioni correttive e di miglioramento messe in atto.
- Dare evidenza che gli eventi avversi occorsi sono stati analizzati e gestiti ai fini di prevenirne il ripetersi in un’ottica di prevenzione e gestione efficace del rischio.

1.2 Definizioni

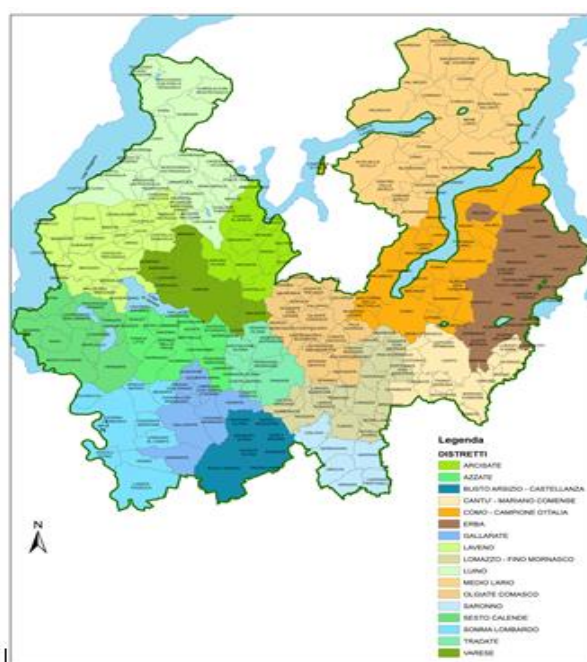
-  Evento avverso: evento inatteso correlato al processo assistenziale o sanitario e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile. L’evento avverso può essere prevenibile o non prevenibile.
-  Evento sentinella: evento avverso di particolare gravità, che causa morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario ovvero delle sue organizzazioni.
-  Near miss (quasi evento): errore che potenzialmente può causare un evento avverso, che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché privo di conseguenze avverse sul paziente.
-  Infortunio: evento lesivo inatteso, avvenuto per causa violenta nell’ambito lavorativo, che ha causato un danno di salute ad un operatore di ATS, determinando ad esempio un infortunio sul lavoro o un infortunio in itinere.

2. IL TERRITORIO

La competenza territoriale di ATS Insubria coincide con la Provincia di Varese e con parte della Provincia di Como (quest'ultima dapprima senza il Distretto Medio Alto Lario, e dal 2019 con l'annessione di n. 29 Comuni che fanno parte dell'ambito territoriale del Medio Lario, con l'ospedale di Menaggio).

La popolazione complessiva pre-emergenza Covid-19 risultava pari a 1.479.339 abitanti (dati ISTAT al 01.01.2020), mentre al 01.01.2022 (ultimo aggiornamento al 02.01.2023) risulta pari a 1.455.789 abitanti (-1,6%) distribuiti in n. 270 Comuni, suddivisi in tre ASST (Sette Laghi, Valle Olona e Lariana).

Nella figura sottostante si riporta il nuovo assetto territoriale, ove all'interno delle ASST sono rappresentati i nuovi Distretti.



(Fonte: POAS Rev. 2022)

3. MODELLO ORGANIZZATIVO

L'agenzia ha definito il proprio modello organizzativo con n. 5 Dipartimenti Gestionali; n. 33 Strutture Complesse; n. 48 Strutture Semplici Dipartimentali/Strutture Semplici.

Il nuovo POAS è stato adottato in data 06.06.2022 (deliberazione n. 341) secondo le specifiche indicazioni regionali e la Giunta Regionale con del. n. XI/6918 del 12 settembre 2022 ha approvato il nuovo POAS 2022-2024.

4. SORVEGLIANZA COVID19

L'evoluzione e l'intensificarsi dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 ha determinato la necessità di impostare, fin dalla prima fase pandemica, un modello organizzativo di tipo adattivo e resiliente. Il fabbisogno e l'impiego del personale da dedicare sono stati definiti in relazione all'andamento epidemico sia per i processi *core-covid* (sorveglianza sanitaria, screening; cure primarie e domiciliarità, unità d'offerta ospedaliera ed extra-ospedaliera; vaccinazione Anti-Covid; sociale) sia per quelli trasversali e di supporto. In particolare la consistenza del personale addetto ai percorsi integrati di sorveglianza, diagnosi e controllo dei casi e dei contatti del Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria si incrementava via via in ragione del tasso di incidenza con forze anche di altre unità organizzative aziendali: lo scenario attuale presenta ancora la necessità di tenere alto il livello di guardia. In ragione di ciò il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria e il Dipartimento Cure Primarie continuano ad assicurare in forma proattiva le diverse misure di prevenzione e contrasto previste nei protocolli ministeriali.

Al momento attuale, tutte le altre unità organizzative NON sono coinvolte nel processo di sorveglianza sanitaria.



L'emergenza umanitaria Ucraina ha impattato sui servizi sanitari e sociosanitari principalmente nel I trimestre 2022. Ad oggi, infatti, si assiste ad una contrazione delle richieste di prestazioni che vengono assolate dalle ASST del territorio.

L'andamento temporale sugli anni 2020-2021-2022 evidenzia come le diverse ondate di contagio Covid siano andate in crescendo passando da un'incidenza cumulativa per 1.000 abitanti di 57,3 (2020); 81,4 (2021) e 268,7 nel corso del 2022. Nella diversa distribuzione territoriale ha influito la diversa mobilità della popolazione, con un iniziale coinvolgimento delle aree meridionali limitrofe al milanese e un progressivo raggiungimento delle zone settentrionali.

INCIDENZA CUMULATIVA PER ANNO E PROVINCIA (x 1.000 AB.)

Area territoriale	dati per incidenza cumulativa (numeratore e denominatore)	2020 (su 10 mesi)	Incidenza cumulativa * 1.000 ab 2020	2021	Incidenza cumulativa * 1.000 ab 2021	2022	Incidenza cumulativa * 1.000 ab 2022
Provincia di Como	N° casi positivi	33.011	56,3	46.437	80,4	158.366	274,1
	popolazione	586.807		577.905		577.860	
Provincia di Varese	N° casi positivi	51.730	58,0	72.236	82,1	232.833	265,2
	popolazione	892.532		879.929		878.059	
ATS Insubria	N° casi positivi	84.741	57,3	118.673	81,4	391.199	268,7
	popolazione	1.479.339		1.457.834		1.455.919	

TAMPONI

<i>Tamponi eseguiti nel territorio ATS</i>	6.165.765
<i>Tamponi positivi</i>	979.925
<i>Tamponi negativi</i>	5.151.647
<i>Tamponi debolmente positivi</i>	34.193
<i>Persone tamponate</i>	1.207.052
<i>n. persone tamponate su popolazione residente x 1000 ab</i>	829,07

5. CAMPAGNA VACCINALE ANTI COVID

Il contrasto alla pandemia da Covid-19 è, anche per l'anno 2022, area di risultato prioritaria per quanto concerne le somministrazioni delle vaccinazioni nei centri vaccinali e al domicilio, secondo i target indicati dall'Unità di Crisi Regionale Covid-19.

Dal mese di gennaio 2022 la campagna vaccinale anti Covid-19 è stata progressivamente riorganizzata in virtù del contenimento della pandemia e dell'andamento decrescente della domanda vaccinale. Dal mese di marzo 2022 ATS Insubria ha intrapreso una riorganizzazione della rete d'offerta identificando per ciascuna ASST un solo Centro Massivo. Parallelamente al contributo delle ASST, la campagna vaccinale è proseguita anche grazie alla costante collaborazione della Cooperativa Medici Insubria i cui CV/HUB hanno osservato periodi di chiusura solo nelle settimane centrali di agosto e in quelle delle festività natalizie. Il CV di Arcisate ha cessato la propria attività in data 18.12.22: è stata opportunamente verificata la sufficiente copertura di quel territorio da parte delle Farmacie, nonché dei MMG.

ATS ha coordinato gli Erogatori al fine di programmare l'offerta a over 80, RSA ecc, rendendo da subito disponibile la vaccinazione presso i CV/HUB delle tre ASST e della Cooperativa Medici Insubria in libero accesso in giornate definite e pubblicizzate attraverso canali istituzionali.

ATS ha programmato ed effettuato presso le ASST numerosi *Vax Day* con accesso diretto per specifiche categorie.

E' proseguita l'attività di coordinamento con il Dipartimento di Cure Primarie per le vaccinazioni domiciliari, con il Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria per le vaccinazioni nelle RSA e con l'UOC Servizio Farmaceutico per le vaccinazioni nelle Farmacie territoriali.

ATS Insubria ha continuato nelle azioni di *governance* che si sono concretizzate con mappatura delle farmacie per la copertura adeguata del territorio con attività vaccinale e verifica delle relative agende. Alla fine del 2022 le Farmacie attive sono in totale 93

6. EMERGENZA UCRAINA

A seguito dello scoppio del conflitto bellico in Ucraina in data 24.02.2022, in ottemperanza alle indicazioni ministeriali e regionali ATS, in raccordo con le Prefetture di Como e Varese e in stretta sinergia con le ASST territoriali, ha definito una Procedura integrata locale di sorveglianza sanitaria mirata ai profughi in arrivo dall'Ucraina con il duplice obiettivo di rispondere tempestivamente ai bisogni sanitari di questa popolazione perlopiù composta da donne e bambini e tutelare la comunità accogliente rispetto al potenziale rischio infettivo (misure di sanità pubblica).

Nello specifico sono stati individuati presso ognuna delle tre ASST territoriali Hot Spot dedicati all'accoglienza dei profughi per l'esecuzione di tampone Covid-19 (previsto obbligatoriamente entro 48 ore dall'arrivo), iscrizione a SSR o rilascio STP per accedere alle cure sanitarie urgenti, screening sanitario individuale per riconoscere segni o sintomi di malattia acuta e rischio infettivo/TB, eventuale accesso prioritario a visita specialistica di secondo livello, offerta vaccinazioni di routine.

Al 30.09.2022 i flussi ufficiali di segnalazione degli arrivi sul territorio dei profughi mostrano come il numero di profughi presi in carico da ATS siano stati oltre 7700.

Ad oggi si assiste ad una contrazione delle richieste di prestazioni.

7. RENDICONTAZIONE EVENTI

I dati come di seguito illustrati sono da ricondurre ad uno scenario in cui le Agenzia per la Tutela della Salute in regione Lombardia, per la riforma del sistema sanitario regionale e delle leggi di riferimento vigenti, hanno limitate attività e responsabilità di assistenza diretta ai pazienti, sia dal punto di vista operativo che logistico.

Eventi sentinella/ avversi: nessun evento segnalato / rilevato nel 2022 a pazienti-operatori

Near miss: nessun evento segnalato / rilevato nel 2022 a pazienti-utenti

Nel corso del 2022, le segnalazioni inerenti tematiche legate al COVID, riguardanti presunti disservizi per diagnosi, assistenza e certificazione, sono state processate con modalità varie, a seconda del carattere di urgenza e dei canali di trasmissione nel contesto dell'emergenza sanitaria in corso, al fine di pervenire quanto prima alla soluzione delle problematiche comunicate dagli utenti. Per quanto riguarda la rendicontazione di tali segnalazioni, occorre considerare che a causa dell' attacco hacker che ha colpito i sistemi informatici di ATS Insubria dal 5 maggio 2022, sono stati danneggiati i dati gestiti nel periodo precedente. Relativamente al periodo gennaio-maggio, gli operatori dell'URP riportano circa 2000 segnalazioni telefoniche o via mail. Da metà maggio a fine dicembre, sono state registrate 250 segnalazioni.

Nel 2022, le segnalazioni Covid hanno riguardato le seguenti tipologie, secondo una suddivisione definita internamente:

- Mancata – ritardata presa in carico di casi Positivi
- Mancata- ritardata chiamata a tampone fine isolamento/quarantena
- Mancato/ritardo esito tamponi molecolari
- Prenotazioni vaccini antiCovid
- Vaccini anticovid domiciliari
- Problematiche relative al rilascio/ sblocco Green Pass e ss.mm.ii.

Le segnalazioni scritte pervenute nel 2022 non riguardanti problematiche Covid sono classificabili nel seguente:



Ambiti territoriali Varese-Como

Segnalazioni scritte non riguardanti problematiche Covid	Dipartimento interessato	Ambito Varese - Como
Reclami relativi ai Medici di Assistenza Primaria	Dip. Cure Primarie	149
Reclami relativi ai Pediatri di Famiglia	Dip. Cure Primarie	16
Reclami relativi al Servizio di Continuità Assistenziale	Dip. Cure Primarie	16
Reclami relativi a carenza ambito MAP/PDF	Dip. Cure Primarie	13
Reclami per Ufficio Prestazioni Sanitarie su procedimento sanzione amministrative (mancato pagamento ticket)	Dip. Amministrativo	1
Reclami relativi a Centro Screening	Dip. IPS	1
Reclami relativi a tempi attesa per prestazioni	Dip. PAAPSS	21
Reclami relativi a ASST	ASST di competenza	3
Reclami relativi a ADI	Dip. PAAPSS	1
Reclami relativi a Strutture Accreditate	Dip. PAAPSS	23
Reclami relativi a RSA	Dip. PAAPSS	5
Reclami relativi a Farmacie	Dip. Cure Primarie	3
Reclami vari	Dip. PAAPSS Dip. Amministrativo Dip. Cure Primarie	7
Totale segnalazioni		259

Al 31 dicembre 2022 sono pervenute 259 segnalazioni di cui: • 21 risultano ancora aperte in gestione • 232 sono state concluse entro i tempi previsti di 30 giorni • 6 risultano con istruttoria oltre i 30 giorni per tempi di trattamento difficoltosi.

Infortunati: in merito agli infortuni denunciati all'INAIL nel 2022.

Si specifica che per 1 infortunio denunciato nel 2021, INAIL ha definito negativamente la pratica ed è quindi da considerare malattia.

Sanitario ione ardia ria INFORTUNI ATS INSUBRIA ANNO 2022 situazione al 31/12/2022		
CAUSA INFORTUNI	NUMERO INFORTUNI	GIORNI INABILITA'
A = traffico	5 ⁽¹⁾	101
B = movimentazione carichi	0	0
C = inciampi e scivolamenti	4 ⁽²⁾	214 ⁽³⁾
D = aggressioni	1	16
E = punture	0	0
F = altre cause (traumi da cause diverse)	0	0
TOTALE	10	331
INOLTRE:		
N. 7 ⁽⁴⁾ INFORTUNI DA COVID-19 N. 2 RIAPERTURE/RICADUTE INFORTUNI (eventi del 2012 e 2021)		
Note: ⁽¹⁾ 2 incidenti con auto aziendale; ⁽²⁾ 2 cadute su luogo di lavoro; ⁽³⁾ un infortunio è ancora aperto; ⁽⁴⁾ casi segnalati all'INAIL (denuncia/comunicazione di infortunio)		

Con riferimento ai suddetti dati si precisa che il SPP effettua la rilevazione degli infortuni sulla base della documentazione di infortunio ricevuta da UOC Gestione Risorse Umane, per finalità connesse al processo di valutazione e gestione dei rischi.

AUDIT Centri Vaccinali Massivi antiCovid19:

Le verifiche sulla sicurezza del processo vaccinale anti Covid19 sono state effettuate nell'ambito dei CVM attivi di ASST, congiuntamente ai risk manager di riferimento, e nei CVM gestiti dalla cooperativa di Medici Insubria ovvero gli hub di Lurate Caccivio, Saronno, Arcisate.

I requisiti verificati nel corso di ciascuno dei 9 audit sono correlati alla sicurezza del farmaco, dei percorsi interni, alla comunicazione e informazione del paziente, alla organizzazione e alla formazione degli operatori.

Le evidenze raccolte nel corso degli audit hanno mostrato in generale un buon livello di conoscenza e di consapevolezza degli elementi di controllo del processo e specifici dell'attività sanitaria gestita. Il livello organizzativo dei percorsi e l'attività di reporting sia negli hub delle ASST che in quelli gestiti dalla Cooperativa, in termini di completezza e sicurezza, è risultato essere aderente alle indicazioni regionali e aggiornato rispetto alle novità normative subentranti.

AUDIT CENTRI VACCINALI STANDARD DECRETO 7222/2019, DGR 6387 del 16/05/22:

Nel corso del secondo semestre 2022 sono stati coordinati dal direttore della SC MPC e dal RM di ATS, gli audit presso i centri vaccinali standard- non covid, con riferimento al decreto 7222/ 22.05.2019 e in ottemperanza a DGR 6387 del 16/05/22.

L'attività è stata strutturata come di seguito in tabella:

	ASST Valleolona	ASST Settelaghi	ASST Lariana
Incontri in plenaria	05/07/22; 12/07/22	15/09/22; 16/09/22	12/10/22; 07/11/22
Site Visit	Saronno 07/09/22 Gallarate 21/09/22 Somma L.do 27/09/22 Gallarate Caserma 4/10/22	Tradate 22/09/22 Arcisate 23/09/22 Varese via Rossi 27/09/22 Azzate 27/09/22 Luino 06/10/22 Laveno 06/10/22 Sesto Calende 10/10/22	Como Napoleona 8/11/22 Olgiate Comasco 9/11/22 Cantù 10/11/22 Ponte Lambro 11/11/22 Menaggio Osp. 14/11/22
Restituzione	25/10/22	02/01/23	02/01/23

Gli incontri plenari di audit presso le tre ASST, effettuati in due giornate per ogni Azienda, hanno visto la partecipazione della Direzione Sociosanitaria delle ASST e un gruppo di professionisti delle vaccinazioni di ASST che hanno analizzato il percorso vaccinale congiuntamente al team di auditor di ATS e valutato i dati e gli indicatori di processo e di risultato del percorso vaccinale standard.

Questa attività di audit ha visto preliminarmente l'attuazione, da parte del Risk Manager e del direttore MPC, di una formazione interna dedicata al gruppo di 12 operatori sanitari (medici, infermieri e assistenti sanitarie della UOS Vaccinazioni) sulle tecniche di audit, i requisiti di obiettività e imparzialità e sui contenuti tecnico scientifici del processo vaccinale standard.

A conclusione degli audit, le cui risultanze sono state condivise con tutti gli attori del processo vaccinale di ogni ASST, si è riscontrato che le aree prioritarie su cui porre in essere azioni di miglioramento condivise sono rappresentate da:

- Procedura post esposizione;
- Strutturazione percorsi interni ospedale territorio per l'offerta delle vaccinazioni nei soggetti a rischio
- Processo di gestione degli inadempienti all'obbligo vaccinale e relativo percorso sanzionatorio;
- Percorsi vaccinali dedicati ai pazienti fragili
- La comunicazione istituzionale dell'offerta vaccinale attraverso i siti aziendali
- Maggior integrazione delle Farmacie delle ASST nell'utilizzo di SIAVR per monitoraggio giacenze vaccini etc.

22/03/2023

Il Risk Manager di ATS dell'INSUBRIA

dr.ssa Cristina Curioni