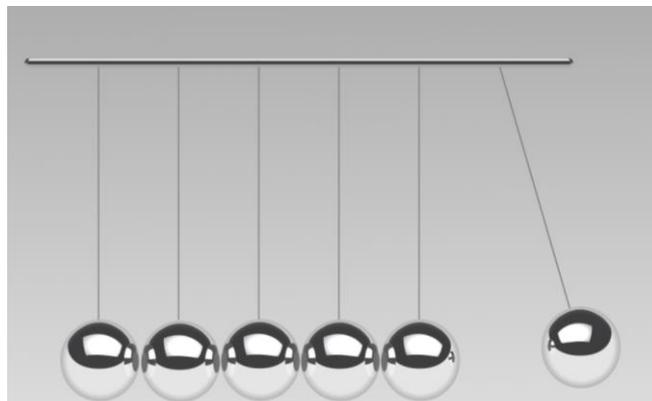


OBIETTIVI

Evidenziare la prevenzione e gestione del rischio in ATS Insubria

Rappresentare gli eventi avversi anno 2023

Sintetizzare l'analisi e la gestione degli eventi avversi.



IL CONTESTO NORMATIVO

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 relazione è pubblicata in amministrazione trasparente del sito internet istituzionale.

La Legge 28.12.2015 n. 208, dispone che tutte le strutture sanitarie pubbliche e private attivino una funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario (risk management), 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”).

In questo ambito, l'Agenzia dell'Insubria garantisce e continua a mantenere la “sicurezza” dell'organizzazione assicurando la trasparenza delle informazioni nei confronti del cittadino, nello spirito che anima tali dettati normativi.

Gli Eventi 2023

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 | errore che potenzialmente può causare un evento avverso ma che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché privo di conseguenze avverse sul paziente.



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.

Le segnalazioni interne di evento si effettuano tramite comunicazione, anche in anonimo, e compilazione di modulo oppure via mail, oppure tramite posta interna.

Sono analizzate da Risk manager e dalle direzioni di riferimento. Sono riportate nell'ambito dei periodici incontri del GCR Gruppo Coordinamento Rischio

Eventi Sentinella

su pazienti / utenti/ visitatori:
nessun evento segnalato

Evento Avverso

su pazienti / utenti/ visitatori:
nessun evento segnalato

Near Miss

su pazienti / utenti/ visitatori:

1 evento nell'ambito del processo di sorveglianza sanitaria dei richiedenti asilo nei CAS

1 evento nell'ambito della gestione percorso di screening

I due eventi hanno riguardato:

la completezza documentale della sorveglianza sanitaria su un soggetto presente in un centro di accoglienza: verifica del contesto, riconoscimento e proposta azioni di miglioramento del processo;
una attività nel processo di conferimento dei campioni per SOF da parte di vettore addetto: estrazione e monitoraggio dei dati con richiamo specifico del vettore

Gli Eventi 2023

DEFINIZIONI

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.

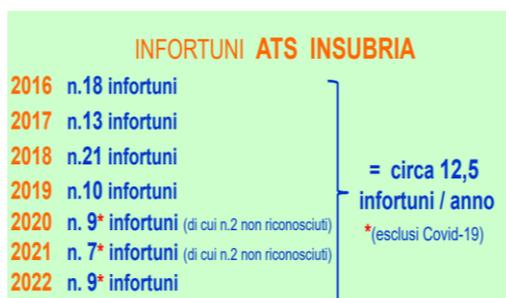


L'analisi della situazione infortunistica aziendale è uno dei processi di valutazione del sistema di gestione della sicurezza di una organizzazione.

In ATS tutti gli infortuni (ad esclusione di quelli da Covid-19) vengono analizzati attraverso specifica Istruttoria Infortuni.

L'istruttoria è lo strumento principale di gestione di questi eventi avversi. Permette infatti di acquisire le informazioni necessarie per la ricostruzione dell'accaduto (ricostruzione soggettiva e oggettiva), allo scopo di evidenziare eventuali criticità (comportamentali, strutturali, organizzative) per l'adozione delle conseguenti misure correttive.

L'istruttoria si perfeziona con la redazione della Scheda di rilevazione infortuni. Le schede vengono trasmesse alla direzione generale, e ad altri soggetti aziendali, con report trimestrali, al fine del monitoraggio dell'andamento infortunistico.



INFORTUNI ATS INSUBRIA ANNO 2023
situazione al 15/12/2023

CAUSA INFORTUNI	NUMERO INFORTUNI	GIORNI INABILITA'
A = traffico	2 ⁽¹⁾	13
B = movimentazione carichi	0	0
C = inciampi e scivolamenti	4 ⁽²⁾	164
D = aggressioni	0	0
E = punture	1	0
F = altre cause (traumi da cause diverse)	1 ⁽³⁾	3
TOTALE	8	180

giorni di inabilità per anno	311	469	945	837	472	243	216	422	706	486	349	2478	546
------------------------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	-----

Note: ⁽¹⁾ di cui n.1 con auto aziendale
⁽²⁾ di cui n.1 in luogo extra-aziendale
⁽³⁾ urto del capo contro l'anta della finestra

NON SI REGISTRANO INFORTUNI DA COVID-19

I Progetti, le Azioni – 2023

AGGRESSIONI

A margine del progetto INAIL BRIC conclusosi nel 2022 sulle violenze contro gli operatori sanitari, con il contributo del Risk Management, sono state aggiornate e implementate:

- la procedura di sicurezza;
- la scheda di segnalazione degli agiti violenti;
- le misure di prevenzione per il personale dell'ufficio Sanzioni Ticket Sanitari.

Inoltre:

- organizzazione e partecipazione ai corsi formativi due edizioni di 5 ore cad. (1 Como e 1 Varese) per la prevenzione alle aggressioni;
- organizzazione recall formativo/informativo sulla procedura interna, 1 edizione di 1 ora circa. Partecipazione tutti gli operatori.
- organizzazione corso formativo in FAD sulla comunicazione efficace e gestione agiti violenti.

Analisi critica nel progetto MI

L'inadeguatezza delle pratiche è riferita soprattutto alla non completezza di campi obbligatori; il 99% delle pratiche con allerta è stato preso in carico entro le 24 ore dalla ricezione – standard atteso 97% -: le pratiche in ritardo sono state puntualmente esaminate e si è visto un progressivo completo miglioramento in quanto si è modificata la prassi dell'attività in PD.

Le pratiche chiuse in maniera non conforme, classificando il caso difformemente ai criteri declinati, sono inferiori al 2% del totale: sul punto sono stati attuati incontri di formazione su campo – oltre 12 ore- riprendendo la disamina di classificazione e sottolineando l'importanza di una precisa valutazione e registrazione dei dati clinico-anamnestici raccolti nel corso dell'inchiesta.

IL PROCESSO DI SORVEGLIANZA DELLE MALATTIE INFETTIVE ALLA LUCE DEL DECRETO PREMAL: ASSESMENT, AZIONI, AUDIT.

Gli obiettivi del progetto, con il contributo del DIPS, sono stati:

-Identificare il livello di rischio delle diverse fasi del processo di sorveglianza delle malattie infettive, mantenendo come riferimento le indicazioni del decreto PREMAL;

-Assicurare la tempestività di presa in carico delle segnalazioni di MI o di sospetto, da parte degli operatori della SC MPC formati.

-Garantire una gestione appropriata delle MI segnalate, mediante le verifiche con check list strutturate per ogni malattia infettiva inserita in PREMAL

-Diffondere la conoscenza tra gli operatori degli elementi procedurali di controllo e di appropriatezza del processo di sorveglianza mediante incontri formativi e monitoraggio degli indicatori.

-Sostenere uniformità di approccio e miglioramento della qualità dell'informazione sanitaria inserita in cartella, con attenzione specifica agli aspetti di comunicazione interaziendale/interprofessionale.

Gli strumenti e metodi utilizzati nel team delle Malattie Infettive, coordinamento del Risk Manager:

Analisi letteratura, normativa; Revisione delle procedure; Incontri di Formazione; Estrazione dei dati di MI e degli indicatori definiti da RL su tale processo; Audit ex post con check list sui casi di MI con allerta (presa in carico entro 24 ore) e sui casi di MI senza allerta; audit eventuali casi clinici; Reporting

Immagini Utilizzabili gratis secondo la Licenza per i contenuti di Pixabay