

REGIONE DEL VENETO



ULSS8
B E R I C A

Relazione annuale

DGR 2255/2016

Anno 2022

INTRODUZIONE

Le attività dell'U.O. Risk Management dell'AULSS 8 Berica sono rivolte ad aumentare la sicurezza delle cure attraverso un processo di miglioramento continuo ed un uso appropriato delle risorse. Lo scopo è quello di contenere ed evitare gli eventi avversi attraverso procedure strutturate di identificazione, valutazione e trattamento dei rischi attuali o potenziali, connessi alle attività proprie della struttura. Pertanto l'obiettivo principale è quello di aumentare la sicurezza di tutti i soggetti che interagiscono con l'organizzazione sanitaria, riducendo gli eventi avversi e, di conseguenza, le occasioni di contenzioso, per favorire la destinazione di risorse su interventi tesi a sviluppare organizzazioni e strutture sanitarie sicure ed efficienti. La gestione del rischio richiede una preliminare programmazione che ne definisce con puntualità tutti gli aspetti di interesse, ivi compreso lo specifico sistema di attuazione (assetto organizzativo, competenze di interesse, strumenti operativi). Nello svolgimento delle attività aziendali di gestione del rischio sanitario l'UOS Rischio Clinico si avvale dell'uso di diversi strumenti specifici di segnalazione e di analisi a disposizione del personale dell'Azienda, con il quale si è instaurato negli anni un dialogo aperto, volto al confronto e alla condivisione; in tal modo si garantiscono l'analisi clinico-assistenziale, organizzativa, tecnologica, alla ricerca delle cause che sottostanno agli eventi avversi o quasi eventi ed infine l'identificazione delle azioni di miglioramento.

Gli operatori sanitari sono invitati a segnalare, mediante procedura informatizzata di *incident reporting* (ir), gli eventi avversi verificatosi e/o qualsiasi situazione di rischio che avrebbe potuto sfociare in un evento avverso (quasi evento - evento evitato).

PIANO DELLE ATTIVITA'

Le attività svolte nel 2022 sono le seguenti:

Formazione

La formazione del personale è uno strumento chiave per il perseguimento degli obiettivi di miglioramento della qualità e della sicurezza delle cure.

L'UOS Rischio Clinico nell'anno 2022 ha partecipato alla progettazione e realizzazione dei corsi formativi per il personale della Azienda ULSS 8 Berica:

- “Clinical Risk Management: un approccio per implementare la cultura della sicurezza”
- Corso Fad neo-assunto “La gestione del rischio clinico e le raccomandazioni ministeriali”

- Corso di formazione” Aggressioni e atti di violenza a danno del personale delle Aziende sanitarie: valutazione del rischio e strategie di prevenzione”
- Corso di formazione: “Gestione dell'utente aggressivo”
- Corso di formazione: “Gestione della comunicazione con l’utente aggressivo”
- “Studio di Prevalenza delle infezioni ospedaliere e adesione alle buone pratiche per migliorare gli esiti sensibili all'assistenza infermieristica”
- “Protocollo di studio incidenza delle infezioni del sito chirurgico”
- “Formazione ed addestramento DPI di 3a categoria di protezione dal rischio chimico-biologico: procedure di sicurezza nell’assistenza al paziente” (in collaborazione con SPP)
- “Formazione lavoratori specifica rischio alto biologico: misure preventive e protettive” (in collaborazione con SPP)
- “Giri della sicurezza nelle UU.OO. e Servizi per tutti gli operatori sanitari sulle tecniche di vestizione e svestizione”
- “*Retraining* procedure operative di contrasto alle infezioni correlate all'assistenza e gestione dei germi multiresistenti”.

Prevenzione delle cadute

A seguito della stesura delle linee di indirizzo aziendali sulla prevenzione e gestione delle cadute del paziente ricoverato, elaborate nel 2022, nel corso dell’anno è stato organizzato un incontro con i referenti delle UU.OO per la presentazione e divulgazione delle linee di indirizzo. Di seguito sono stati effettuati dei giri della sicurezza con l’obiettivo di condividere i contenuti delle Linee Aziendali e implementarne l’applicazione. Dall’analisi dei dati emerge un incremento di circa il 20% delle segnalazioni specifiche per evento caduta nell’anno 2022, con aumento della sensibilizzazione degli operatori sanitari nei confronti di questo tema. Sono state predisposte delle brochure informative e una cartellonistica specifica con i comportamenti consigliati da seguire durante il ricovero al fine di ridurre il rischio caduta. Tali poster sono stati esposti nei Presidi Ospedalieri nei corridoi dei reparti di degenza.

Prevenzione e gestione degli episodi di violenza a carico degli operatori

In riferimento alla Raccomandazione Ministero della Salute 2007 n°8, l'UOS Rischio Clinico in collaborazione con il Servizio Prevenzione e Protezione, ha implementato le nuove linee di indirizzo aziendali sulla prevenzione e gestione delle aggressioni, a recepimento delle linee Regionali. Nell'anno 2022 dal sistema Regionale GRSC sono pervenute circa un centinaio di segnalazioni aggressione che sono state esaminate per aree di segnalazione, allo scopo di analizzare i dati relativi agli episodi di violenza verificatisi e definire le adeguate misure di miglioramento. Sono stati organizzati dei sopralluoghi e sono stati effettuati 3 audit che riguardavano molteplici segnalazioni pervenute dalla stessa sede.

Sono state implementate, inoltre, delle azioni di miglioramento:

- attivate proposte formative rivolte ai dipendenti sanitari sui temi della prevenzione delle aggressioni per favorire l'acquisizione di competenze specifiche di comunicazione, gestione dell'aggressività e di tecniche di de-escalation di difesa;
- attivato un corso istruttori "Aggressioni e atti di violenza a danno del personale delle aziende sanitarie valutazione del rischio e strategie di prevenzione" promosso da Azienda Zero e condiviso con tutte le Aziende Sanitarie della Regione Veneto, con l'obiettivo di formare istruttori regionali, con la funzione di facilitatori e promotori di attività di formazione. A livello aziendale sono stati formati istruttori nell'anno 2022;
- è stata introdotta una nuova cartellonistica anti-aggressione presso le strutture aziendali dell'ULSS 8 Berica;
- sono stati implementati dei sistemi di sorveglianza ed è stata attivata la presenza di addetti alla sicurezza;
- è stato dato un rinforzo sul corretto utilizzo del sistema di *incident reporting* e sulla presa in carico degli eventi occorsi.

Prevenzione e controllo della diffusione intraospedaliera da virus SARS-CoV-2: sviluppo di documenti aziendali per processi non correlati alla pandemia

Anche nell'anno 2022, in virtù della pandemia da virus SARS-CoV-2, sono state messe in atto molteplici azioni:

- Sono state impegnate tutte le risorse relative al rischio clinico e rischio infettivo, essendo parte integrante della task force aziendale;

- E' stata richiesta l'attivazione di strategie di comunicazione e diffusione rapida delle informazioni, delle indicazioni operative sulle misure di contenimento del contagio attraverso stesura di protocolli, procedure, con un coinvolgimento attivo a livello trasversale con le varie UU.OO e Servizi dell'Azienda, in un'ottica di integrazione;
- Sono stati consolidati i lavori dei diversi tavoli tecnici trasversali per l'applicazione/implementazione delle procedure operative riguardanti la situazione pandemica con le strutture tecniche funzionali aziendali sulla base delle evidenze e all'evoluzione epidemiologica;
- Sono stati strutturati i percorsi organizzativi di screening degli operatori sanitari per ricerca SARS-CoV-2 e dei pazienti con relativo monitoraggio;
- E' stato monitorato il controllo degli accessi in Ospedale, con regolazione dei flussi e distinzione dei percorsi;
- E' stata promossa l'attivazione di interventi di prevenzione e contenimento, con particolare riguardo alla campagna vaccinazione anti-Covid per i pazienti ricoverati e i soggetti fragili ed allergici tramite l'attivazione di un ambulatorio dedicato in ambiente protetto.

Partecipazione integrata alle attività relative al controllo e alla prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza

- Organizzazione e pianificazione di eventi formativi e informativi sul tema della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza;
- L'Azienda ha aderito ad un sistema di monitoraggio di riferimento Europeo per il controllo delle infezioni e dell'uso corretto degli antibiotici;
- Sono state revisionate e aggiornate le linee guida aziendali per la profilassi antibiotica peri-operatoria;
- E' attivo in Azienda un programma sull'appropriato utilizzo degli antibiotici (stewardship antimicrobica) in collaborazione con le UU.OO di riferimento.

Partecipazione alle attività di sicurezza in aree a rischio tecnologico

- Realizzazione di procedure e percorsi formativi per la Sicurezza nel sito di Risonanza Magnetica.

Progetti rivolti all'utenza

Nel corso del 2022 sono stati promossi interventi informativi ed educativi relativi alle giornate sulla Sicurezza delle cure e sul controllo infezioni correlate all'assistenza. In particolare nel corso della giornata mondiale sull'igiene delle mani, è stato organizzato un evento informativo con diffusione di brochure con allestimento di infografiche in diverse aree ospedaliere.

In occasione della Giornata Mondiale della Sicurezza del Paziente 2022, l'UOS Rischio Clinico dell'Azienda ULSS 8 Berica ha promosso un evento informativo sul tema della sicurezza dell'uso dei farmaci, come indicato dall'OMS. L'iniziativa si è svolta con la partecipazione di 75 volontari in qualità di rappresentanti di 25 associazioni che operano nel contesto aziendale, con lo scopo di sensibilizzare e diffondere la cultura della sicurezza dei farmaci. Il coinvolgimento delle associazioni di volontariato è stata significativa per promuovere e rafforzare la partecipazione attiva dei pazienti nella gestione della terapia nei diversi setting assistenziali.

Per quanto riguarda la comunicazione esterna, l'Azienda ha esplicitato le metodologie di informazione in materia di rischio clinico per cittadini e pazienti su social media e sui comunicati stampa (giornata nazionale aggressione, sicurezza delle cure, igiene delle mani, antibiotico-resistenza). L'informazione avviene attraverso un servizio social media prevalentemente attraverso il sito internet, con la produzione di poster e brochure diffuse nei reparti e servizi.

Implementazione e monitoraggio delle Raccomandazioni Ministeriali

L'UOS Rischio Clinico ha aderito al monitoraggio delle attuali 19 Raccomandazioni Ministeriali e ha provveduto ad una attenta analisi delle procedure/istruzioni operative e documentazione inerenti l'applicazione delle stesse e del loro utilizzo nella pratica clinica. Nell'anno 2022 sono state aggiornate le procedure e le istruzioni operative inerenti l'implementazione delle Raccomandazioni ministeriali 8, 7, 13, e 11.

L'UOS ha partecipato all'iniziativa "Call for Good Practice" di Agenas inviando 4 esperienze di buone pratiche:

- preparazione e somministrazione dei farmaci antibiotici, antivirali ed antimicotici in uso in Azienda
- corretta gestione di erogazione dei farmaci sul territorio tramite un percorso di ricognizione e riconciliazione delle terapie

- Prevenzione delle infezioni neonatali tardive con formazione degli operatori del reparto di terapia intensiva Neonatale (TIN) sui benefici e sulla corretta modalità di esecuzione dell'igiene mani
- Applicazione della corretta identificazione del paziente del sito chirurgico e della procedura.

Rilevazione, analisi, monitoraggio degli eventi

All'interno della nostra Azienda è strutturato un sistema di segnalazione di *incident reporting* online GSRC per la raccolta in forma volontaria di informazioni di evento avverso o *near-miss* da parte degli operatori ed è reso disponibile nel sistema intranet aziendale. L'*incident reporting*, così definito, consente di disporre di una raccolta dati che fornisce la base di analisi per la predisposizione e la successiva implementazione di azioni correttive e di miglioramento, azioni che prevengano il verificarsi in futuro dell'evento avverso o dell'errore. L'*Incident reporting* degli eventi avversi/evitati ha avuto uno sviluppo sempre più importante nel corso del tempo, con un maggior grado di sensibilizzazione da parte degli operatori e un numero di segnalazioni spontanee in netto aumento, con ottimizzazione dell'utilizzo della piattaforma informatizzata.

Sinistri

Il Risk Manager aziendale partecipa attivamente al Comitato Valutazione Sinistri per la definizione e valutazione delle richieste di risarcimento danni. Per quanto di competenza della gestione del Rischio Clinico, nei casi per i quali sono emerse aree di miglioramento sono state identificate gli ambiti di attinenza specifici e sono state intraprese:

- Azioni di miglioramento che hanno riguardato l'implementazione di linee guida;
- Interventi diretti alla comunicazione/informativa al paziente;
- Revisione dei casi clinici in tavoli di lavoro multispecialistici in collaborazione con il servizio di Medicina Legale e Ufficio Legale.

TIPOLOGIA DI EVENTI AVVERSI EVENTI EVITATI	AMBITI DI INTERVENTO	MONITORAGGIO	RISULTATI OTTENUTI
SARS -CoV-2	<p>Implementazione delle procedure operative riguardanti la situazione pandemica legata all'infezione SARS COV 2 con le strutture tecniche funzionali aziendali;</p> <p>Condivisione dell'esito dei tavoli di lavoro e relativa diffusione delle procedure, divulgazione delle linee di indirizzo aziendali e delle procedure operative anche a livello territoriale, con coinvolgimento dei MMG nei percorsi integrati Ospedale e Territorio e con le USCA, con particolare riferimento per quanto riguarda le terapie ANTI-COVID 19;</p> <p>Incontri, di informazioni e formazione sul campo; <i>retraining</i> per tutti gli operatori sanitari sulle tecniche di vestizione e svestizione dei DPI.</p>	<p>Controllo dei ricoveri dei pazienti COVID sulla base di intensità di cura;</p> <p>Controllo andamento positività dei tamponi ai degenti;</p> <p>Controllo andamento positività dei tamponi di screening degli operatori sanitari.</p>	<p>Attuazione delle misure di contenimento;</p> <p>Formazione del personale;</p> <p>Monitoraggio costante dell'evoluzione epidemiologica dei casi.</p>
AGGRESSIONI	<p>Formazione del personale sulla prevenzione e gestione dell'aggressione;</p> <p>Strategie di approccio multidisciplinare;</p> <p>Implementazione delle linee di indirizzo aziendali sulla prevenzione degli atti di violenza ai danni degli operatori.</p>	<p>Controllo degli eventi segnalati e confrontati con gli anni precedenti;</p> <p>Controllo degli eventi per esito; Verifica della formazione;</p> <p>Collaborazioni con Direzioni Mediche Servizio Prevenzione Protezione;</p> <p>Formazione per la gestione dell'evento; Valutazione strutturata e Integrata del rischio aggressione nelle UU.OO e Servizi.</p>	<p>Maggiore sensibilizzazione dell'operatore alla segnalazione;</p> <p>Operatori formati; Incremento del servizio di guardiania, nelle UU.OO. a maggior rischio;</p> <p>Maggiore sensibilizzazione al tema aggressione con applicazione poster e volantini informativi.</p>

CADUTA	<p>Analisi sugli eventi più significativi;</p> <p>Distribuzione di brochure informative sulla gestione delle cadute per i pazienti ricoverati e per i pazienti a domicilio</p> <p>Implementazione e diffusione delle linee di indirizzo aziendali per la gestione delle cadute del paziente.</p>	<p>Valutazione e andamento delle segnalazioni pervenute;</p> <p>Valutazione degli esiti.</p>	<p>Sensibilizzazione da parte degli operatori alla segnalazione caduta;</p> <p>Numero di eventi segnalati senza esito o con esiti minori in aumento rispetto all'anno 2021.</p>
SICUREZZA FARMACI	<p>Prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni, acronimi sigle e simboli</p> <p>Sicurezza nel processo di terapia</p> <p>Aggiornamento e revisione procedura aziendale sulla corretta gestione dei farmaci.</p>	<p>Attenzione sui processi di prescrizione/somministrazione in area critica intensiva neonatale e/o pediatrica</p> <p>Raccolta delle procedure e dei documenti di sintesi aziendali relativi alla sicurezza del paziente</p> <p>Individuazione di azioni di miglioramento al fine di evitare il ripetersi di eventi legati al processo farmacologico.</p>	<p>Revisione/aggiornamento delle procedure esistenti rese trasversali per tutta l'azienda.</p>
COMUNICAZIONE	<p>Analisi eventi specifici</p> <p>Sicurezza nel Processo di trasmissione delle comunicazioni</p>	<p>Sopralluoghi di verifica nelle UU.OO. a maggior rischio, tramite incontri e sopralluoghi.</p>	<p>Applicazione degli strumenti operativi;</p> <p>Individuazione di azioni di miglioramento;</p> <p>Protocollo gestione paziente in situazione di emergenza/urgenza;</p> <p>Protocollo gestione emergenza intraospedaliero</p> <p>Sicurezza accesso Sito Risonanza Magnetica.</p>