

RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA EVENTI AVVERSI 2020

Premessa

L'attività di ogni ospedale presenta rischi sia per i pazienti che per gli operatori sanitari. Non tutti i rischi possono essere eliminati, tuttavia si possono mettere in atto procedure che permettono di gestirli e di ridurne le conseguenze.

Nella Casa di Cura da anni sono attive procedure per gestire il rischio clinico, descritte in specifiche istruzioni operative. Queste istruzioni sono periodicamente verificate, aggiornate e il personale è formato sulla applicazione delle stesse. La Casa di Cura ha ottenuto la certificazione ISO 9001:2015.

1. Gestione degli eventi/quasi-eventi

sentinella

Per eventi sentinella si intendono eventi previsti nell'apposito elenco ministeriale; all'interno della struttura è attivo un sistema di rilevazione mediante Incident Reporting. L'incident reporting è la modalità di raccolta delle segnalazioni in modo strutturato su incidenti o su near miss cioè quasi-incidenti allo scopo di fornire una base di analisi per la predisposizione di strategie e azioni di correzione e miglioramento per prevenirne il riaccadimento nel futuro. Sulle schede, le informazioni richieste sono varie e tutte finalizzate all'individuazione della causa originaria dell'evento (es: lo scenario in cui si è verificato l'evento, le persone coinvolte, chi ha individuato l'evento).

Attraverso la segnalazione il Direttore Sanitario può censire, inoltre, una serie d'informazioni utili sulle possibili cause degli errori distinguendo tra fattori umani (es. conoscenza), organizzativi (es. procedure), tecnologici, infrastrutturali ecc. In sostanza, attraverso, la metodologia in esame è possibile ricostruire mediante un percorso a ritroso le possibili cause del verificarsi dell'evento.

Perché tale metodo funzioni è necessario che via sia l'adesione volontaria degli operatori, perché ciò che si vuole ottenere è lo sviluppo di una cultura diffusa del rischio, in cui occorre condividere l'idea che sia fondamentale non nascondere l'errore-incidente ma, al contrario, occorre conoscere l'errore per poterlo evitare.

Nel corso dell'anno 2020 non si sono verificati Eventi Sentinella.

avversi

Il Direttore Sanitario, attraverso la raccolta delle schede di segnalazione di incident Reporting da parte di tutto il personale, raccoglie una serie d'informazioni per individuare gli elementi che hanno consentito il verificarsi dell'evento avverso. La segnalazione degli eventi avversi e dei near miss avviene tramite un'apposita scheda di segnalazione volontaria inviata anche in forma anonima. In seguito alle segnalazioni, le U.O./Servizi coinvolti vengono contattati e vengono avviate le analisi preliminari dell'accaduto.

Nell'arco del 2020 non sono stati segnalati e analizzati eventi avversi/segnalazioni

2. Gestione reclami

Casa di Cura Scarnati s.r.l. | Via Zara, 4 - 87100 Cosenza

I reclami che pervengono all' URP e che riguardano eventi che hanno provocato o avrebbero potuto provocare un danno al paziente vengono tempestivamente trasmessi all' UU.00./Servizi e al Risk Manager che avvia un'indagine per individuare i possibili fattori latenti e definire eventuali piani di miglioramento.

Il questionario sulla soddisfazione viene distribuito a tutti i pazienti. Mensilmente i questionari sono elaborati e distribuiti ai vari reparti/servizi per le considerazioni del caso.

Nel corso del 2020 non è pervenuto nessun reclamo riguardate il rischio clinico.

3. Dispositivi Medici

Nel corso dell'anno 2020 sono pervenuti Recall sui dispositivi medici; con conseguente ritiro dei dispositivi segnalati.

4. Farmacovigilanza

Nel corso dell'anno 2020 sono pervenuti Recall sui farmaci; con conseguente ritiro dei lotti interessati.

5. Emovigilanza

Nel corso dell'anno 2020 non sono pervenute segnalazioni.

6. Cadute

L'Organismo per il Governo del Rischio Clinico effettua periodiche riunioni finalizzate a progettare le strategie, definendo modalità, fasi e tempistica di realizzazione, elaborare e diffondere il materiale formativo ed educativo per operatori e pazienti.

Regolarmente il Direttore Sanitario riunisce i reparti e procede all'analisi di alcuni casi, al fine di individuare le cause e proporre i necessari interventi per evitare il ripetersi dell'evento, supportare gli operatori coinvolti e individuare le azioni di miglioramento necessarie. Le metodiche di analisi utilizzate possono essere, a seconda della complessità del caso, audit clinici o una root analysis (ricerca delle cause radice).

Nel corso dell'anno 2020 non si sono registrate cadute.

7. Infezioni Ospedaliere

Nella Casa di Cura è attivo da vari anni il Comitato infezioni ospedaliere (CIO), composto dal Direttore Sanitario, medici e infermieri e dal responsabile qualità.

Nel corso dell'anno 2020 non si sono registrate infezioni ospedaliere.

8. Monitoraggio lavaggio mani

Il lavaggio delle mani è la principale procedura per la prevenzione delle infezioni all'interno delle strutture ospedaliere. Per questo da vari anni si è attivato monitoraggio con lo scopo di promuovere il corretto lavaggio delle mani nei reparti. Mensilmente vengono effettuate verifiche sulla corretta applicazione

Casa di Cura Scarnati s.r.l. | Via Zara, 4 - 87100 Cosenza

della procedura.

9. Emergenza Covid 19

L'anno 2020 ha visto la Casa di cura coinvolta, come tutto il SSN, nella gestione dell'emergenza Covid 19. E' stato necessario effettuare in tempi rapidi, una mappatura dei rischi clinici ed organizzativi, per poter predisporre un modello di gestione emergenziale che potesse implementare nuove modalità organizzative e istruzioni operative coerenti e funzionali con il contesto interno, tali da garantire l'erogazione di cure sicure ai degenti, la sicurezza degli operatori, nel rispetto delle regole cogenti e linee di indirizzo regionali.

Nello specifico dall'inizio dell'emergenza pandemica sono state predisposte le seguenti azioni:

- Contenere il rischio di diffusione epidemica del patogeno in struttura tra i pazienti;
- Definire le linee di indirizzo per la modalità di gestione operativa di eventuali casi sospetti/probabili/confermati Covid 19;
- Tutelare la salute degli operatori sanitari;
- Prevenire la diffusione di Covid 19 all'interno della struttura;
- Identificare e isolare tempestivamente i pazienti con possibile Covid 19, informare il personale della struttura e le autorità competenti;
- Garantire l'assistenza di pazienti con Covid 19 confermato o sospetto nell'ambito delle operazioni di routine;
- Monitorare e gestire il personale sanitario esposto a Covid 19;
- Diffusione capillare delle modalità operative a tutto il personale operante in struttura mediante procedure e Istruzioni operative;
- Attivazione in struttura di area dedicata Covid-19
- Attività di formazione del personale;
- Formazione del personale Vestizione e svestizione
- Formazione/aggiornamento sanitario sulla Best Pratiche nella gestione del Covid 19;
- Gestione controllo e regolamentazione degli accessi
- Definizione di accessi e percorsi separati
- Sanificazione degli ambienti ospitanti pazienti positivi per Covid-19.