

**SCHEDA DESCRITTIVA “MISURAZIONE DELLA SICUREZZA DELLE CURE”**

di cui all’Art.2 Comma 5 L. 08/03/2017 n. 24

Anno 2019-2020

<p>Analisi del rischio ed eventuali criticità/ aree di intervento</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sistema Aziendale per l’implementazione degli AUDIT Clinici finalizzati al miglioramento dei percorsi sanitari nell’ottica della sicurezza delle cure.</li> <li>2. Monitoraggio della corretta compilazione documentale clinica nelle Strutture di Degenza e nelle Cure Domiciliari.</li> <li>3. Adesione alla Campagna Annuale per l’igiene delle mani.</li> <li>4. Incident Reporting e richieste risarcitorie analizzati dall’attività di Risk Management.</li> </ol> <p>Le aree di intervento coinvolte sono rappresentate per il 60 % dalle Strutture Degenziali e per il 40 % da interventi svolti su Aree Territoriali/Ambulatoriali</p>
<p>Interventi/azioni correttive e di miglioramento effettuate ,nel periodo di riferimento,</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nell’anno 2019 sono stati implementati 58 percorsi di audit clinico condotti da gruppi appositamente costituiti dalle diverse Strutture Complesse aziendali. I temi trattati sono stati i seguenti: Gestione Accessi Venosi Centrali e Periferici; Gestione Pazienti ad alta complessità; Comunicazione Efficace Operatore/Operatore – Operatore/Paziente; Gestione Stravasi in Oncologia; Cartella Informatizzata nel Servizio di Dietologia; Cartella Operatoria Informatizzata; I.C.P.A.-Igiene Mani; Chirurgia complessa in O.R.L.; Gestione Campioni Biologici; Gestione Ipoglicemia nel paziente diabetico domiciliare; Cure Palliative Domiciliari; Prevenzione del suicidio in ambito penitenziario; Trattamento Lesioni Difficili; Gestione Medico-Infermieristica del Grande Ustionato nelle prime 24 ore; Gestione Accoglienza nei C.S.M.; Drop Out nei Ser.T.; Dolore Neonatale; Promozione Allattamento al Seno; Ambulatori B.R.O. (Basso Rischio Ostetrico); La corretta documentazione emotrasfusionale; Standard di sicurezza in Risonanza Magnetica; Prevenzione Cadute da sindrome post Vaccinale; Valutazione dell’Overfill nei farmaci Oncologici; Percorsi finalizzati alla Certificazione Aziendale.</li> <li>2. Nell’anno 2019 si sono svolti 36 incontri finalizzati al controllo a campione delle cartelle cliniche e della documentazione integrata nelle Cure Domiciliari e negli Ambulatori Infermieristici. Gli incontri, accreditati E.C.M., sono svolti presso le varie strutture aziendali e prevedono la partecipazione dei Direttori/Responsabili della Struttura, dei Coordinatori Professionali e di una rappresentanza del Personale. Al controllo collegiale, eseguito con l’ausilio di una check list dedicata, segue la restituzione di un esito riepilogativo degli scostamenti rapportati allo standard di corretta compilazione documentale. Per quanto attiene il Servizio di Cure Domiciliari e il Servizio di Ambulatorio Infermieristico, gli indicatori sono singolarmente pesati sulla base degli esiti di cura.</li> <li>3. Anche quest’anno l’ASL 3, di concerto con A.Li.Sa, ha partecipato a diverse attività educative in merito alla prevenzione delle Infezioni attraverso la CAMPAGNA MANI PULITE. Per consultare le attività svolte dal 2011 ad oggi, si indica il link aziendale dedicato: <a href="http://intranet.usl3.it/GestioneRischio/manipulite_rischio.asp">http://intranet.usl3.it/GestioneRischio/manipulite_rischio.asp</a></li> <li>4. Nell’anno 2019 sono state registrate 27 segnalazioni spontanee di I.R. . Sono state implementate: • Formazioni sul campo dedicate ad attività sanitarie specifiche (simulazioni)• Formazioni in aula riguardanti la condivisione delle esperienze relative ad eventi avversi di altre organizzazioni sanitarie • Analisi collegiali delle richieste risarcitorie presentate all’Azienda, • Incontri sul posto di lavoro con il personale per la condivisione delle modalità operative nell’ottica di migliorare la sicurezza del paziente.</li> </ol>
<p>Risultati ottenuti</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Gli esiti ottenuti dall’implementazione dei percorsi di AUDIT CLINICO, hanno contribuito alla divulgazione di buone pratiche per l’aumento della sicurezza delle cure, allo sviluppo della conoscenza delle Procedure Aziendali e al loro aggiornamento, nonché allo sviluppo di nuove strategie comunicative rivolte sia al personale che all’utenza.</li> <li>2. Il monitoraggio periodico della produzione documentale sanitaria ha prodotto un apprezzabile miglioramento di diversi indicatori strettamente correlati al percorso di sicurezza del paziente.</li> <li>3. Vedi link aziendale: <a href="http://intranet.usl3.it/GestioneRischio/manipulite_rischio.asp">http://intranet.usl3.it/GestioneRischio/manipulite_rischio.asp</a></li> <li>4. Attraverso l’analisi dei dati rappresentati nelle segnalazioni spontanee si persegue l’obiettivo di “imparare dall’esperienza” consentendo la programmazione mirata dei piani di attività formativi e di aggiornamento dedicati alla sicurezza delle cure.</li> </ol>