



UO Governo clinico e gestione del rischio

**RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA
ART.2 COMMA 5 L.24/17**

ANNO 2021



1. INTRODUZIONE

L'art. 2, comma 5, della L.n.24 del 08/03/2017, sancisce la predisposizione di una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto l'evento avverso e sulle conseguenti iniziative messe in atto.

Pertanto, nella presente relazione, redatta in ottemperanza della suddetta norma, saranno descritti i risultati derivanti dal monitoraggio degli eventi segnalati dagli operatori alla Unità Operativa di Governo Clinico e Gestione del rischio dell'ASUR – Area Vasta n. 5 nell'anno 2021, segnalando che le funzioni dell'Unità operativa sono state individuate con Determina 557 del 3/5/2017, considerando le problematiche operative e le priorità derivanti dalla gestione della fase di emergenza pandemica.

Sarà altresì fatto cenno ad altre attività prodotte nell'ambito del rischio clinico, prevalentemente focalizzate sul versante preventivo come la formazione e l'implementazione delle Raccomandazioni del Ministero della Salute.

2. EVENTI SEGNALATI

In ASUR - Area Vasta n. 5 si è proceduto ad una ricognizione degli eventi avversi limitata, per le ragioni esposte in premessa, ai flussi informativi esistenti e in particolare:

- ✓ SIMES (Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità),
- ✓ cadute accidentali,
- ✓ reazioni avverse a farmaci,
- ✓ reazioni trasfusionali

L'UOC è inserita nella Unità Gestione Sinistri e nella valutazione dei casi vengono rilevati anche eventuali misure correttive.

2.1 Eventi sentinella

Nel corso del 2021 sono stati segnalati 2 eventi sentinella in AV5 e l'U.O.C. ha garantito l'inserimento degli ES nel flusso SIMES ministeriale per tutta l'ASUR.

EVENTI SENTINELLA SIMES PER AAVV E PER ANNO (2019-2021)

AAVV	2019	2020	2022	Totale
AV1	8	6	7	21
AV2		1	1	2
AV3	1	2	2	5
AV4	8	9	4	21
AV5	3		2	5
ASUR	20	18	16	54



2.2 Eventi cadute

Nell'area vasta 5 è attivo un sistema di monitoraggio delle cadute dal 2009 e questo consente una valutazione dell'andamento del fenomeno, che risente della tipologia della casistica trattata.

Nel 2021 sono state registrate 130 segnalazioni: l'incremento rispetto agli anni precedenti è legato all'introduzione del sistema

L'andamento nel periodo di monitoraggio è descritto nel grafico seguente:

Anno	Nro cadute
2018	43
2019	57
2020	63
2021	101

L'incremento delle segnalazioni testimonia la crescente sensibilità verso la segnalazione che rappresenta l'elemento conoscitivo preliminare ad ogni azione di miglioramento.



2.3 Reazioni avverse a farmaci

Nel corso del 2021 sono state segnalati 192 reazioni avverse a farmaci, di cui 75 gravi (39%). Le segnalazioni sono state effettuate prevalentemente dal medico (44%).

Come nel resto dell'Italia il livello di segnalazioni di questi eventi è molto basso. I dati sono riportati nelle tabelle seguenti:

Tabella 1: numero di reazioni avverse da farmaci, per sesso

SESSO	n.	%
F	134	70
M	58	30
TOTALE	192	

Tabella 2: numero di segnalazioni avverse da farmaci in base all'esito della reazione

Esito	F	M	Totale complessivo
RISOLUZIONE COMPLETA ADR	43	17	60
NON ANCORA GUARITO	43	16	59
NON DISPONIBILE	19	13	32
MIGLIORAMENTO	23	5	28
RISOLUZIONE CON POSTUMI	4	5	9
DECESSO	1	1	2
NON DOVUTO AL FARMACO	1	1	2
Totale complessivo	134	56	192

	A	B	AB	0
Ricevente				
Donatore				
A				
B				
AB				
0				

Reazioni trasfusionali

Nel corso del 2020 si sono verificate 5 reazioni trasfusionali, come descritte nella tabella seguente

Tabella 1: reazioni trasfusionali AV5 – ANNO 2020

EMODERIVATO	TIPO DI REAZIONE	n.	%
emazie concentrate	reazione febbrile non emolitica	30	91 %
	reazione allergiche	2	6 %
	iperemesi	1	3 %
TOTALE		24	

3. FORMAZIONE

Nel corso del 2021 l'attività di formazione è stata come per il 2020 condizionata dal persistere dello stato di emergenza. Pertanto è stata data la precedenza alla implementazione delle procedure necessarie al fronteggiamento della crisi sanitaria in rispetto del Piano di riorganizzazione delle attività di ricovero e ambulatoriali per fronteggiare emergenza Sars-Cov2 nelle fasi pandemiche.

Si è provveduto pertanto alla validazione delle procedure riscontrabili in intranet (vedi punto 3.2)

Il 17/09 ha contribuito alla 2a GIORNATA NAZIONALE PER LA SICUREZZA DELLE CURE, illuminando di arancio i due stabilimenti ospedalieri dell'AV5 come da indicazioni OMS, Nazionali, Regionali, ASUR e DAV5.

4. IMPLEMENTAZIONE RACCOMANDAZIONI MINISTERO DELLA SALUTE

Il Ministero della Salute ha emanato negli anni una serie di Raccomandazioni al fine di mettere in guardia gli operatori riguardo alcuni ambiti di attività potenzialmente pericolosi. Per implementare nel concreto dei processi lavorativi i contenuti delle suddette Raccomandazioni, è necessario elaborare per ognuna di esse una specifica procedura dedicata agli operatori.

Nel corso del 2021 si è proseguito il percorso di aggiornamento e monitoraggio iniziato nel 2017.

Raccomandazione	stato al 2021
Raccomandazione n. 0 - Manuale sicurezza in sala operatoria	Procedura presente, in revisione
Raccomandazione n. 1 - Corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di Cloruro di Potassio -KCL- ed altre soluzioni concentrate contenenti Potassio	Procedura presente, in revisione
Raccomandazione n. 2 - Prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico	Procedura presente, in revisione
Raccomandazione n. 3 - Corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura	Procedura presente, in revisione
Raccomandazione n. 4 - Prevenzione del suicidio di paziente in ospedale	Procedura presente, in revisione
Raccomandazione n. 5 - Prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità ABO	Procedura presente
Raccomandazione n. 6 - Prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto	Documenti ASUR che hanno formalizzato procedure per DMI (inerenti a Racc. 6 e 16)
Raccomandazione n. 7 - Prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica	Elaborazione procedura unica rispetto alle disposizioni esistenti sui diversi aspetti
Raccomandazione n. 8 - Prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari	Procedura presente, in revisione. Presente procedura ASUR (Determina 84/2020)
Raccomandazione n. 9 - Prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/apparecchi elettromedicali	Procedura definita di concerto con UO Ingegneria Clinica ASUR.
Raccomandazione n. 10 - Prevenzione dell'osteonecrosi della mascella/mandibola da bifosfonati	Procedura presente, in revisione
Raccomandazione n. 11 - Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero)	Procedure presenti
Raccomandazione n. 12 - Prevenzione degli errori in terapia con farmaci "Look-alike/sound-alike"	Procedura presente
Raccomandazione n. 13 - Prevenzione e gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie	Procedura presente
Raccomandazione n. 14 - Prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici	Procedura presente
Raccomandazione n. 15 - Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella Centrale operativa 118 e/o all'interno del Pronto soccorso	Revisione applicazione del Manuale regionale e attuale applicazione dello stesso /
Raccomandazione n. 16 - Raccomandazione per la prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso>2500 grammi non correlata a malattia congenita	Documenti ASUR che hanno formalizzato procedure per DMI (inerenti a Racc. 6 e 16)
Raccomandazione n. 17 - Raccomandazione per la riconciliazione farmacologica	Procedura presente, valida
Raccomandazione n. 18 - Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli	Procedura presente, valida
Raccomandazione n. 19 - Raccomandazione per la manipolazione delle forme farmaceutiche orali solide	Procedura presente, in revisione

5. PROMOZIONE DELLA PRODUZIONE DI PROCEDURE

Un elemento rilevante per la promozione della sicurezza è la promozione delle procedure. Nel corso del 2021 si è completato il percorso di monitoraggio e aggiornamento delle procedure connesse alla gestione dell'emergenza pandemica:

1. Accesso a domicilio infermieri Cure Domiciliari
2. Accesso infermieri Cure Domiciliari assistiti COVID-19 positivi
3. Accesso USCA domicilio pz COVID19
4. Approccio riabilitativo alla persona ricoverata in area Covid-19
5. Procedura Teleriabilitazione Covid-19-AV5
6. Assistenza agli ospiti in RSA in corso di pandemia COVID-19
7. Integrazione tra Ospedale e Territorio per la continuità assistenziale dei pazienti in carico al DSM
8. PROCEDURA LAVAGGIO MANI AV5

Sono state recepite e pubblicate su intranet:

1. Dispositivi di Protezione Individuale contro il contagio da SARS-COVID 19 - Procedura ASUR (PARTE I)
2. Dispositivi di Protezione Individuale contro il contagio da SARS-COVID 19 - Procedura ASUR (PARTE II)
3. Dispositivi di Protezione Individuale contro il contagio da SARS-COVID 19 - Procedura ASUR (PARTE III)

6. ALIMENTAZIONE SISTEMA SIMES

Il Governo Clinico dell'AV5 alimenta regolarmente il Sistema Ministeriale Informatico di Monitoraggio degli Eventi Sentinella per conto di tutta l'ASUR.