



## TITOLO

### Relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi anno 2020

APPLICAZIONE DELL'ART. 2 COMMA 5 DELLA LEGGE 8 marzo 2017, n. 24

#### Presentazione

Con la presente relazione, in recepimento di quanto previsto dall'art. 2 comma 5 della legge n. 24 del 8 marzo 2017, sono rappresentati a consuntivo gli eventi avversi registrati nel corso del 2020 presso l'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO tracciati con i tradizionali sistemi di segnalazione di **Incident reporting**.  
Vengono altresì rappresentate altre misure di miglioramento avviate per il superamento delle criticità evidenziate.

#### Eventi avversi

Il Risk Manager viene a conoscenza degli eventi avversi accaduti in azienda attraverso varie fonti di segnalazione

- segnalazione spontanea mediante Scheda di segnalazione eventi, eventi avversi e near miss a disposizione degli operatori protocollo P/101
- Richiesta da parte di un operatore (di solito il Direttore o Coordinatore e/o referente del rischio clinico della UO ), di audit/riunione a fronte di criticità organizzative o per evento particolare in termini di rischiosità, gravità ecc.
- Segnalazione obbligatoria dell'evento Caduta attraverso scheda dedicata protocollo P/40
- Invio da parte del Servizio Prevenzione e Protezione (SPP) circa i dati di infortuni sul lavoro a carico degli operatori della ASST .
- Invio da parte della Direzione Medica di Presidio (DMP/SITRA) degli indicatori aziendali sulle lesioni da decubito di origine nosocomiale protocollo P/09
- Monitoraggio da parte del CIO, dei casi di infezione di origine nosocomiale con particolare riguardo per le sepsi.
- Richieste di risarcimento danni che vengono tuttavia gestite dal Servizio Affari Legali, Assicurativi e del Contenzioso.
- Nello specifico contesto sanitario, sono oggetto di rilevazione sia gli episodi potenzialmente in grado di provocare danni (eventi senza esiti e/o near miss) sia gli episodi che li abbiano provocati, nei confronti della persona assistita o dell'operatore sanitario (evento avverso).
- Sono inclusi nella rilevazione anche gli accadimenti che hanno causato danni di particolare severità (eventi sentinella).
- Le informazioni fornite dalle segnalazioni consentono di identificare i fattori determinanti degli eventi , inoltre permettono di analizzarli e pianificare le azioni correttive per il loro contenimento.



### **ATTIVITÀ**

L'obiettivo prioritario, non è solamente quello di raccogliere dati di tipo quantitativo ma è soprattutto quello di ottenere dati di tipo qualitativo in quanto, molti avvenimenti possono essere non riconosciuti e/o non segnalati. Il fine ultimo dell'attività è quello di individuare le aree critiche e non, e di attivare percorsi di miglioramento.

A tal proposito nell'anno 2020 sono state condotte osservazioni nell'ambito del percorso del paziente COVID-19 POSITIVO e del personale sanitario operante in tale ambito, oltre agli utenti ambulatoriali e i pazienti non COVID.

Sono state predisposte delle flow chart relative ai percorsi dedicate per ogni ambito e presidio vista la diversità strutturale della ASST ed i lavori in corso per la ristrutturazione di reparti e ambulatori.

Sono stati organizzati corsi di formazione propedeutica e in risposta ad alcuni eventi segnalati”

Il servizio Risk Management, durante l'anno 2020, ha individuato e gestito, attraverso l'Incident Reporting, alcune criticità che hanno generato gli eventi avversi.

L'obiettivo raggiunto è quello di aver intrapreso azioni correttive mirati per gli eventi avversi segnalati,; inoltre incontrando il referente del rischio clinico della UU.OO dove è stata segnalato l'evento avversi-near miss, è stato possibile condurre Audit al fine di determinare un valore di rischio e trovare una soluzione al problema, questo è avvenuto sia per le Unità Operative/Servizi in cui si è verificato l'evento, sia per tutte le altre unità operative dove era possibile prevedere la possibilità di accadimento, di fatto è stato richiesto nell'immediato, la condivisione dell'evento analizzato con gli operatori della U,O/servizio analizzando i fatti accaduti e attivare le procedure per il contenimento del rischio futuro.

### **Gestione degli Eventi Sentinella:**

A seguito di ogni evento sentinella che va registrato nel programma ministeriale SIMES, viene effettuato uno specifico Audit e compilati gli allegati A e B.

Nell'anno 2020 non sono stati registrati eventi sentinella

Vi è un confronto sinergico con l'Ufficio Affari Legali, Assicurativi e del Contenzioso. Il Comitato Gestione del Rischio (CGR) e il Comitato Valutazione Sinistri (CVS) prendono in esame casi di particolare rilievo.

### **Segnalazione episodi di caduta dei Pazienti:**

La valutazione del rischio caduta avviene per ogni paziente che viene ricoverato e la segnalazione dell'evento avverso avviene secondo lo specifico protocollo aziendale e relativa scheda dedicata

Ogni caduta segnalata viene registrata sul DB regionale entro il 31 luglio per il primo semestre ed entro il 31 gennaio dell'anno successivo per il secondo semestre.



Evento Caduta	n. casi
	248

***Segnalazione episodi di Lesioni da pressione (LDP) dei Pazienti:***

Evento LDP	n. casi
	192

***Segnalazione eventi avversi e near miss***

Durante l'anno 2020 sono stati segnalati tramite l'incident reporting n. 21 eventi avversi-near miss.

La DMP e il SITRA con il supporto del Risk manager si impegnano nella rilevazione di alcuni indicatori secondo gli standard di riferimento. La valutazione del rischio di LDP è attiva ed è rilevante ai fini della prevenzione anche per definire l'utilizzo di sistemi anti-decubito già presenti in ASST con la formula di noleggio e in Stand-By; la segnalazione delle lesioni da pressione (LDP) oltre che tracciare il momento dell'insorgenza, la numerosità, lo stadio di lesione, ne traccia anche il trattamento. Nell'anno 2020 sarà aggiornato il protocollo in uso.

**Formazione Aziendale:**

**La formazione è considerata uno strumento di prevenzione dei rischi** in quanto diretta a fornire gli elementi di conoscenza necessari per mantenere i professionisti aggiornati, competenti anche attraverso corsi specifici inclusi i gruppi di miglioramento. Agli operatori sono stati e continuano ad essere erogati corsi sulla cultura del rischio illustrando loro le tecniche per prevenire gli errori, il manifestarsi di eventi avversi, a tutela della salute e della sicurezza dei pazienti e propria.

Durante l'anno 2020 sono stati erogati corsi di formazione in ambito COVID-19, il risk



management ha supportato intervenendo per gli argomenti di pertinenza.  
I partecipanti sono stati 368 sul totale di 9 corsi pari a 29,5 ore di durata.  
I dipendenti di tutta l'ASST hanno la possibilità di seguire i corsi di formazione del 2020 tramite FAD dalla piattaforma aziendale.

PROVIDER	TITOLO EVENTO	FIGURE PROFESSIONALI COINVOLTE
ASST Pini/CTO	Confronto sulle tecniche di vestizione e svestizione e sui comportamenti corretti in isolamento	Dirigenti medici, Infermieri, operatori sanitari.
ASST Pini/CTO	CRITERI DI ALLERTA NELL'EMERGENZA INTRAOSPEDALIERA COVID-19	Dirigenti Medici ORTOPEDICI e specializzandi
ASST Pini/CTO	CRITERI DI ALLERTA NELL'EMERGENZA INTRAOSPEDALIERA COVID-19	Coordinatori Infermieristici
ASST Pini/CTO	GESTIONE DEL PAZIENTE COVID-19 IN UNITÀ OPERATIVA SUBINTENSIVA	Dirigenti Medici Anestesisti ed Infermieri del Blocco Operatorio
ASST Pini/CTO	PERCORSO EMERGENZA COVID19: criteri di allerta, trattamento e cura	Dirigenti Medici NON ortopedici (Reumatologi, Fisiatri, Radiologi, Anestesisti, ecc.) e specializzandi
ASST Pini/CTO	PRINCIPI PRATICI DI VENTILAZIONE DEL PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA – COVID-19	Dirigenti Medici di tutte le specialità e specializzandi
ASST Pini/CTO	Lezioni sulle polmoniti interstiziali da COVID19 con discussione di casi clinici	Dirigenti Medici Radiologi e Tecnici di radiologia medica
ASST Pini/CTO	Aggiornamento periodico sulle regole organizzative e i percorsi nelle strutture sanitarie per la gestione dei pazienti Covid.	Dirigenti Medici e Coordinatori infermieristici
ASST Pini/CTO	Presa in carico del paziente Covid e percorsi dedicati.	Tutto il personale sanitario
	<b>Totale ore erogate</b> 29,5	<b>Totale personale partecipante</b> 368

Milano, 17 marzo 2021

Dott. Arturo Caniglia

Risk Manager