RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA EVENTI AVVERSI

Attività Anno 2018

Casa di Cura Villa Bianca Napoli

Casa di cura accreditata con il S.S.N. - D.C.A. 118/2014

Via Bernardo Cavallino, 102 - 80131 Napoli
Tel. 081/5907111 - Fax 081/5468340
www.pinetagrande.it - info@clinicavillabianca.it

OSTETRICIA E GINECOLOGIA
CHIRURGIA GENERALE
ANALISI CLINICHE
RADIOLOGIA - ECOGRAFIA

ASSOCIATO
A.I.O.P. e CONFINDUSTRIA

Pineta Grande Hospital
Castel Volturno
Patients First

CASA di CURA

" Pineta Grande Sito Villa Bianca spa"

1. GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO IN AZIENDA

La nostra struttura, al fine di migliorare i livelli qualitativi delle prestazioni erogate, ha perseguito l'impegno di applicare una politica volta alla prevenzione del rischio clinico con lo scopo di studiare e monitorare il livello di rischio ed individuare le modalità per implementare e coordinare le azioni per l'analisi e la valutazione dello stesso, ma anche di operare concretamente per la realizzazione di tali fini.

Questo progetto si può concretizzare solo considerando l'errore come un'occasione di apprendimento e di arricchimento, anziché una colpa.

Per realizzare tale gestione del rischio la Direzione ha fatto si che ogni operatore si sentisse coinvolto in prima linea come diretto responsabile nella gestione del rischio. Tutte le figure professionali che agiscono all' interno della Struttura , per quanto di propria competenza, si sentono responsabili del proprio operato, monitorando le proprie prestazioni secondo principi di valutazione professionalmente condivisi.

Rivisitare questa prospettiva non ha significato certamente dimenticare le responsabilità davanti agli eventi avversi ma spostare l'attenzione sulle cause profonde che, se analizzate e affrontate, possono evitare il ripetersi dell'evento in futuro.

La concretizzazione di questa visione strategica si è potuta realizzare in quanto è stata definita una politica chiara ed illuminata che si basa su valori fondamentali quali:

- la trasparenza;
- la collaborazione fra operatori;
- la comunicazione con il paziente e fra il personale;
- l'impegno per il miglioramento continuo della qualità;
- la disponibilità a mettere in discussione le proprie convinzioni e il proprio operato.

A tal fine la struttura ha attuato il seguente programma operativo volto al miglioramento continuo :

- Ha individuato un Risk Manager Aziendale, nella figura del Direttore Sanitario, che ha la funzione di partecipare all'elaborazione della mappa dei rischi e delle strategie di mitigazione dei rischi, di svolgere funzione di consulenza in tema di gestione dei documenti (cartella clinica, incident reporting),in tema di tutela della riservatezza dei dati personali e sensibili, in tema di qualità e appropriatezza delle prestazioni, a fianco dei responsabili di tutte le funzioni aziendali fornendo le proprie competenze nella gestione dei rischi specifici relativi alle singole funzioni aziendali . Inoltre ha la funzione di collaborare nella formulazione dei piani formativi in tema di informazione e consenso informato ,di colpa professionale, nonché degli aspetti assicurativi della gestione del rischio. Individua tutti gli eventi che riguardano l' assistenza clinica al paziente e che ne possono determinare l' esito quali:

- Eventi sentinella
- Eventi avversi (procedure cliniche)
- Denunce cautelative
- Richieste di risarcimento per danno alla persona
- Analisi delle schede segnalazione eventi (incident reporting)

- Ha istituzionalizzato un Comitato Valutazione Sinistri che si propone di minimizzare l' impatto economico del sinistro attraverso le seguenti funzioni:

- organizzazione della raccolta di informazioni indispensabili alla gestione dei sinistri;
- pronta valutazione, in presenza di richiesta di risarcimento danni, delle eventuali responsabilità professionali ;
- valutazione diretta delle tipologie e delle entità dei danni (in termini di responsabilità e impatto economico) arrecati ai pazienti con il coinvolgimento di tutte le professionalità aziendali necessarie per l' analisi dei sinistri (anche in un' ottica preventiva)
- verifica dei data-base esistenti ed eventuale proposta di integrazione, al fine di renderli efficaci per la gestione delle statistiche sinistri necessarie al mercato assicurativo o ad altri soggetti che gestiranno in futuro i rapporti coi pazienti danneggiati;
- contributo alla definizione della politica di copertura assicurativa aziendale;

La funzione del CO.VA.SI. è estremamente importante in quanto la trattazione congiunta dei sinistri permette all' Amministrazione di valutare le fonti di rischio, di controllare l'andamento dei sinistri e di trarne indicatori utili per attività preventive. Va specificato che la reale interazione tra i soggetti che fanno parte del CVS non emerge soltanto durante gli incontri ufficiali, bensì dal continuo e costante scambio quotidiano di informazioni e dalla collaborazione effettiva per la risoluzione congiunta delle controversie.

- Ha inteso aderire al " Protocollo per il Monitoraggio degli Eventi Sentinella ", messo a punto dal Ministero della Salute, riportato nella seguente tabella

1. Procedura in paziente sbagliato
2. Procedura in parte del corpo sbagliata (lato, organo, parte)
3. Errata procedura su paziente corretto
4. Strumento o altro materiale lasciato all'interno del sito chirurgico che richiede un successivo intervento o ulteriori procedure
5. Reazione trasfusionale conseguente ad incompatibilità AB0 (cod. ICD9CM: 999.6)
6. Decesso, coma o gravi alterazioni funzionali da errori di terapia associati all'uso dei farmaci
7. Morte materna o malattia grave correlata al travaglio e/o parto
8. Morte o disabilità permanente in neonato sano di peso > 2500 gr non correlata a malattia congenita
9. Decesso, coma o grave danno o lesioni a seguito di caduta accidentale
10. Suicidio o tentato suicidio in paziente ricoverato
11. Violenza su paziente
12. Atti di violenza a danno di operatore
13. Morte o grave danno conseguente ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero/extraospedaliero)
14. Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella C.O. 118 e/o all'interno del Pronto Soccorso
15. Morte o grave danno imprevisti conseguente ad intervento chirurgico
16. Ogni altro evento avverso che causa morte o grave danno al paziente

L'Operatore Sanitario che assiste un paziente che è colpito da un evento avverso in reparto segnala immediatamente l'evento alla Direzione Sanitaria utilizzando apposita modulistica.

- Ha elaborato una attenta vigilanza sui dispositivi medici dal momento che opera in un contesto tecnologico aziendale , costituito dalla presenza di una rete di apparecchiature e di software gestionali che facilitano la gestione delle accettazioni dei vari pazienti, l'emissione dei referti e delle risposte in tempi rapidi. Inoltre si avvale di apparecchiature elettromedicali all'avanguardia tutte correttamente monitorate, tarate e manutenute a mezzo di un contratto global service con una Azienda Esterna specialistica del settore nonché da un ufficio tecnico elettromedicale interno .

- Ha previsto procedure operative e soluzioni tecniche per un'efficace azione di farmacovigilanza ed emovigilanza adottate ai sensi delle normative vigenti che tendono ad aumentare l'efficacia, la rapidità e la trasparenza delle attività con regole ben strutturate e note a tutti gli operatori.

- Ha istituito un ufficio Qualità che svolge un attività di relazione con il pubblico che si colloca nella più ampia cultura della trasparenza amministrativa e nella crescente attenzione verso la qualità dei servizi e del rapporto azienda -cittadini. Al suddetto ufficio non è stato registrato alcun reclamo, anche se bisogna dare atto che, nel periodo di interesse, potrebbero essersi verificati inconvenienti che non sono, stati segnalati e quindi non possono essere oggetto di analisi. Pertanto si rappresenta che la Struttura si dà carico di stimolare, con carattere di continuità, i pazienti ed i familiari ad esprimere le loro necessità/bisogni, così da poter rispondere in modo tempestivo ed esaustivo ad eventuali problematicità dagli stessi rilevate.

2. ELENCO EVENTI AVERSI VERIFICATESI – SPUNTI DI MIGLIORAMENTO

- Nel corso dell'anno non si è verificato alcun evento avverso.

.

Direttore Sanitario

Dott.re Emilio Montemarano

PINETA GRANDE S.p.A.
Direttore Sanitario
Dott. Emilio Montemarano