



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Struttura Operativa competente: S.S. Qualità – Risk Management – Relazione con il Pubblico

Responsabile: dott. Luciano VERO

Recapiti a cui rivolgersi:

- ✓ personalmente: strada Tanaro 7/9 , VERDUNO (CN)
- ✓ telefonicamente: 0172/ 1408045 - 0172/1408047
- ✓ tramite mail: lvero@aslcn2.it

Verduno, 15/02/2024

SCHEMA RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI anno 2023

(Legge 8 marzo 2017, n. 24, art. 2 comma 5)

Fino a luglio 2020 nell'ASL CN2 esisteva un Presidio Ospedaliero suddiviso in due sedi: una ad Alba (Ospedale San Lazzaro) ed una a Bra (Ospedale Santo Spirito). Dopo tale data le sedi sono state unificate nel Presidio Ospedaliero di Verduno denominato "Ospedale Michele e Pietro Ferrero". A livello territoriale l'ASL è suddivisa in 2 Distretti cui fanno capo due Case della Comunità *hub* e due Case di Comunità *spoke*.

La struttura dedicata alla gestione del rischio clinico e alla sicurezza dei pazienti è una Struttura Semplice in staff alla Direzione Generale: S.S. Qualità, Risk Management e Relazioni con il Pubblico.

Tra le principali attività svolte dalla Struttura vengono segnalate:

- Contestualizzazione e implementazione del Programma Regionale sul Rischio Clinico
- Valutazione proattiva e reattiva del rischio
- Contestualizzazione dell'applicazione delle Raccomandazioni Ministeriali
- Segnalazione e gestione degli eventi sentinella, eventi avversi, near miss
- Gestione del sistema Incident Reporting
- Gestione del sistema della segnalazione delle cadute, analisi, produzione di report e azioni di miglioramento
- Formazione degli operatori sanitari sulle tematiche riguardanti il rischio clinico
- Monitoraggio e verifica utilizzo Scheda Unica di Terapia
- Monitoraggio e verifica utilizzo Check-list OMS in sala operatoria
- Partecipazione al Gruppo Regionale Rischio Clinico e implementazione locale delle indicazioni
- Attività di facilitazione obiettivi Direzione Generale
- Supporto alle attività di autovalutazione della documentazione clinica
- Supporto nell'elaborazione e diffusione di procedure aziendali
- Partecipazione al Comitato Gestione Sinistri
- Attività per l'accreditamento istituzionale.

Normativa di riferimento:

- Legge 8 marzo 2017 n. 24 *“Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”*
- art. 1, comma 539, della legge 28 dicembre 2015, n. 208, come integrato dall’art. 2, comma 5, della legge 8.3.2017 n. 24 *“le strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie attivano un’adeguata funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario (risk management), per l’esercizio dei seguenti compiti: d-bis) 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. Detta relazione è pubblicata sul sito internet della struttura sanitaria”*
- Circolare Regione Piemonte prot. n. 13352 del 16 giugno 2017 *“Legge 8 marzo 2017, n. 24. Prime indicazioni attuative”*.

EVENTI SENTINELLA

Il sistema di sorveglianza si basa sul Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES) e segue il *“Protocollo per il Monitoraggio degli Eventi Sentinella”* del Ministero della Salute – Dipartimento della Qualità – Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, dei Livelli di Assistenza e dei Principi Etici di Sistema – Ufficio III.

Le informazioni relative agli eventi sentinella sono registrate sul portale Sistema Piemonte (disponibile al link http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/servizi/835-simes-sistema-*informativo-monitoraggio-errori-in-sanita).

La Regione Piemonte con Determinazione n. 699 del 7.8.2014 ha previsto la compilazione della Scheda di monitoraggio a lungo termine delle azioni correttive delle ASR (piani di azione) per la segnalazione delle azioni di miglioramento applicate in relazione agli eventi sentinella.

Nell’anno 2023 all’interno dell’ASL CN2 è stato segnalato un evento sentinella relativo all’aggressione da parte di un utente verso un operatore sanitario.

SISTEMA AZIENDALE DI INCIDENT REPORTING

L'incident reporting è uno strumento per la raccolta strutturata delle segnalazioni che gli operatori sanitari fanno, in maniera spontanea, relativo ad eventi indesiderati e/o quasi eventi.

A livello aziendale dal 2007 è stata elaborata e diffusa nei reparti una scheda di Incident reporting per la segnalazione spontanea degli eventi e dei near miss da parte degli operatori sanitari al Servizio Risk Management.

L'evento "caduta della persona assistita all'interno della struttura ospedaliera" ha invece una specifica scheda di segnalazione recepita all'interno di una specifica procedura aziendale.

Relativamente all'anno 2023 sono pervenute al Servizio Risk Management 4 segnalazioni di near miss (quasi eventi).

NEAR MISS				
N. EVENTI	AREA DI APPARTENENZA	TIPOLOGIA EVENTO	CAUSE	AZIONI DI MIGLIORAMENTO
1	Dipartimento Area Diagnostica	Scorretta identificazione del paziente	Disallineamento informatico	Riallineamento informatico – Correzione bug informatico
1	Dipartimento Area Diagnostica	Mancato blocco di unità non assegnabile	Disallineamento informatico	Riallineamento informatico
1	Area territoriale	Errore terapeutico	Passaggio di comunicazione esterna	Miglioramento nell'area comunicazione
1	Area medica	Ridotta assistenza	Non presente sistema di chiamata	Predisposto sistema di chiamata

Le segnalazioni degli eventi avversi sono state 31, di cui 2 eventi risultano complicanze non prevenibili di procedure invasive.

La tabella seguente riporta 29 eventi indesiderati pervenuti attraverso il sistema di segnalazione spontanea attivo a livello aziendale.



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

SISTEMA AZIENDALE DI INCIDENT REPORTING MONITORAGGIO - EVENTO AVVERSO - ANNO 2023

TIPOLOGIA EVENTO	in caso di TIPOLOGIA EVENTO = "Altro" indicare una breve descrizione	AREA DI APPARTENENZA	in caso di AREA DI APPARTENENZA = "Altro" indicare una breve descrizione	N. EVENTI VERIFICATISI (per Tipologia ed Area)	CAUSE	in caso di CAUSE = "Altro" indicare una breve descrizione	DANNO	AZIONI DI MIGLIORAMENTO (elenco delle principali azioni di miglioramento realizzate in relazione alla tipologia ed area dell'evento)
Aggressione operatore		Psichiatria		3	Altro	Condizioni patologiche - Stress - Carenza strutturale	Infortunio	Adeguamenti strutturali
Aggressione operatore		Pronto Soccorso		2	Altro	Condizioni patologiche - Stress	Infortunio	Corso di formazione
Aggressione operatore		Altro	Area ambulatoriale	7	Altro	Stress	Nessun danno	Corso di formazione
Aggressione operatore		Urologia		1	Altro	Stress	Nessun danno	Corso di formazione
Avulsione Dentale/Distacco conglomerato denti		Blocco Operatorio		3	Intubazione con conseguente avulsione/frattura dente		Lesioni personali a paziente	
Lesione da decubito		Blocco Operatorio		2	Intervento mancato		Lesioni personali a paziente	In corso revisione di procedura aziendale
Altro	Mancata rimozione di presidio alla	Day Hospital/ Day surgery		1	Assistenza carente		Nessun danno	Miglioramento comunicazione interna



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

	dimissione							
Procedura organizzativa		Blocco Operatorio		1	Carenza organizzativa		Nessun danno	Variazione organizzativa pre-intervento
Errore terapeutico		Chirurgia generale		1	Carenza organizzativa		Nessun danno	Variazione organizzativa conservazione farmaci di proprietà
Errore terapeutico		Chirurgia generale		1	Passaggio di consegne verso l'interno (handover)		Non tracciabile - Altro	Variazioni organizzative nei passaggi di consegna
Errore procedure invasive		Blocco Operatorio		6	Altro	Malfunzionamento dispositivo	Non tracciabile - Altro	Rivalutazione dei dispositivi - Segnalazioni ed specifiche
Danneggiamento cose		Cardiologia		1	Assistenza carente		Danno a cose	Addestramento del personale

Al fine di incentivare sempre più l'utilizzo di questa metodica, durante i corsi di formazione, le riunioni aziendali, ... ogni anno si fa una sensibilizzazione degli operatori alla segnalazione degli eventi avversi e dei near miss.

Le schede di rilevazione cadute delle persone assistite pervenute nell'anno 2023 sono state 152. La tabella seguente riporta la distribuzione dell'evento caduta all'interno delle strutture.

STRUTTURE	N. CADUTE SEGNALATE (TOT: 152)
Medicina Interna	60
CAVS Canale	19
Ortopedia e Traumatologia	16
Area Medica Multidisciplinare	13
Neurologia	10
Cardiologia	8
SPDC	6
Chirurgia Generale	5
DEA /Pronto Soccorso	4
Urologia	3
Medicina di Emergenza e Urgenza	2
CTP	2
Oncologia	2
CAVS Verduno	1
Hospice	1

La seguente tabella sintetizza le procedure e le istruzioni operative che sono state redatte e distribuite in Azienda al fine di scongiurare il verificarsi di eventi avversi.

TITOLO
PROCEDURA PER LA CORRETTA IDENTIFICAZIONE DEL PAZIENTE
GESTIONE INSERIMENTO E ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE
TRASPORTO MATERIALE BIOLOGICO
PROTOCOLLO PER LA PREVENZIONE DELLE INFEZIONI OSPEDALIERE A LIVELLO DELL' APPARATO RESPIRATORIO
PROCEDURA GENERALE PER LA PREVENZIONE ED IL TRATTAMENTO DELLE LESIONI CUTANEE DA PRESSIONE
GESTIONE DEL PERCORSO DI ACCOGLIENZA E INSERIMENTO DEL PROFESSIONISTA SANITARIO AFFERENTE ALLA DIPSA
PIANO DI RISPOSTA ALLE EMERGENZE INTRAOSPEDALIERE
CONSENSO INFORMATO
PROCEDURA GENERALE INERENTE LA PREVENZIONE DELLA DIFFUSIONE DEL CLOSTRIDIUM DIFFICILE IN AMBIENTE OSPEDALIERO
TRASPORTO INTEROSPEDALIERO SECONDARIO URGENTE
PROCEDURA PER L'ACCOMPAGNAMENTO URGENTE DEI PAZIENTI IN AMBULANZA CON ACCOMPAGNAMENTO INFERMIERISTICO
PREVENZIONE DELLE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

TITOLO
RACCOMANDAZIONI PER LE MISURE DI ISOLAMENTO IN OSPEDALE
PROCEDURA PER IL CONTROLLO DELLA DIFFUSIONE DEL MRSA
GESTIONE FARMACI
GESTIONE FARMACI STUPEFACENTI E PSICOTROPI
PROCEDURA PER LA GESTIONE DEGLI ACCESSI VENOSI
PROCEDURA PER L'IGIENE DELLE MANI E L'UTILIZZO DEI GUANTI NELL'ASSISTENZA SANITARIA
PROTOCOLLO ASSISTENZIALE INERENTE IL CATETERISMO VESCICALE A PERMANENZA E AD INTERMITTENZA
STERILIZZAZIONE DEI DISPOSITIVI MEDICI RIUTILIZZABILI
ISTRUZIONE OPERATIVA DI SANIFICAZIONE E SANITIZZAZIONE DEI MATERASSI ANTIDECUBITO
GESTIONE DEI CARRELLI DI EMERGENZA
PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA
PROFILASSI DEI TROMBOEMBOLISMI
PREVENZIONE E GESTIONE DELLE CADUTE DELLA PERSONA ASSISTITA
LINEE DI INDIRIZZO AZIENDALI PER L'ELABORAZIONE DELLA SCHEDA UNICA DI TERAPIA
CONTROLLO DELLA LEGIONELLOSI IN OSPEDALE
PROCEDURA PER LA SICUREZZA IN SALA OPERATORIA: CHECKLIST
PROCEDURA PER LA GESTIONE DEGLI EFFETTI PERSONALI DELLE PERSONE ASSISTITE
PROCEDURA PER LA PREVENZIONE E LA GESTIONE DEL RISCHIO EMORRAGICO IN SALA OPERATORIA
PREPARAZIONE E POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE IN SALA OPERATORIA
SORVEGLIANZA E CONTROLLO DEGLI ENTEROBATTERI PRODUTTORI DI CARBAPENEMASI NEL PRESIDIO OSPEDALIERO
TRASPORTO DEI FARMACI CHEMIOTERAPICI ANTIBLASTICI
GESTIONE SPANDIMENTI ACCIDENTALI DEI FARMACI CHEMIOTERAPICI ANTIBLASTICI
SORVEGLIANZA DEI GERMI SENTINELLA
GESTIONE DELLE SOLUZIONI CONCENTRATE DI POTASSIO
PREVENZIONE DELL'OSTEONECROSI DELLA MASCELLA/MANDIBOLA DA BIFOSFONATI E DENOSUMAB
GESTIONE PERIOPERATORIA DELLA TERAPIA ANTIAGGRGANTE ANTICOAGULANTE
GESTIONE DEL PAZIENTE IN TERAPIA ANTICOAGULANTE TAO/TOACS CON SOVRADDOSAGGIO E/O SANGUINAMENTO
PROTOCOLLO PER LA PREVENZIONE DELL'ASPERGILLOSI NOSOCOMIALE
L'EMOTRASFUSIONE
GESTIONE DELL'EMERGENZA PRESSO LE SEDI EXTRA-OSPEDALIERE

IL RESPONSABILE
S.S. QUALITA' – RISK MANAGEMENT –
RELAZIONI CON IL PUBBLICO

Luciano VERO

*Il presente documento è sottoscritto con firma
digitale ai sensi dell'art. 21 del D.lgs. 82/2005*

LV/eg