



U.O.C. COORDINAMENTO STRUTTURE DI STAFF
U.O.S. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Relazione sulle attività svolte dalla U.O.S. Qualità e Gestione del Rischio Clinico nell'anno 2023.

Di seguito si elencano le principali attività poste in essere dalla U.O.S. Qualità e Gestione del Rischio Clinico nell'anno 2023 con il coinvolgimento delle UU.OO. aziendali ed in accordo con il Comitato aziendale per la Gestione del Rischio Clinico.

Monitoraggio degli eventi sentinella e dell'attuazione delle azioni correttive inserite nei piani di miglioramento

Sono stati trattati gli eventi avversi e sentinella verificatisi nell'anno 2023 ed è stata inoltre attivata la procedura di segnalazione al Ministero della Salute sulla piattaforma NSIS.

Implementazione delle raccomandazioni ministeriali per la prevenzione degli eventi sentinella e degli standard JCI

Sono state revisionate e redatte numerose procedure aziendali in accordo alle raccomandazioni ministeriali, allo scopo di promuovere il miglioramento della qualità e della sicurezza nell'erogazione delle prestazioni sanitarie. L'attività ha compreso anche la costante implementazione degli standard di qualità e sicurezza delle cure di Joint Commission in accordo al progetto della Regione Sicilia, con relativa redazione /revisione di procedure aziendali.

Monitoraggio sulla corretta applicazione della checklist di sala operatoria secondo le indicazioni regionali

Sono stati effettuati i monitoraggi previsti presso i Complessi Operatori aziendali.

Report Privileges anno 2023

Nell'ambito delle attività dell'U.O.S. Qualità e Gestione del Rischio Clinico (Azione 6 del Piano Aziendale Qualità e Gestione Rischio Clinico 2022 - 2023) ed in ottemperanza con quanto previsto dal Piano dall'Assessorato alla Salute (GURS n. 29 del 20/07/2012 Decreto 26/6/2012 e GURS N.9 del 27/02/2015 Decreto del 03/02/2015) per il raggiungimento dello standard JCI SQE.10 – 11 – 12 e del progetto regionale "*Patient Safety & Emergency Department*" (per il cambiamento e miglioramento delle qualità delle cure), per l'anno 2023 sono state aggiornate le valutazioni dei professionisti (privileges) da parte dei rispettivi Direttori appartenenti alle seguenti UU.OO.: MACAU P.O. Cervello (13 schede);

U.O.C. COORDINAMENTO STRUTTURE DI STAFF

U.O.S. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

MACAU P.O. Villa Sofia (13 schede); Cardiologia P.O. Cervello (16 schede); Cardiologia P.O. Villa Sofia (16 schede); Ostetricia e Ginecologia (23 schede); Oncologia Medica (7 schede).

Sviluppo organizzativo del Percorso Nascita. Autovalutazione dei Punti Nascita (pubblici e privati) sulla base della check list predisposta dai professionisti.

Durante l'anno 2023 la scrivente U.O.S. ha condotto attività di redazione e revisione delle procedure aziendali relative al Punto Nascita, come da delibere nella successiva tabella.

Nel suddetto anno è stata effettuata l'autovalutazione degli standard. Nell'ambito delle attività del gruppo di lavoro per il Miglioramento e la Sicurezza del Punto Nascita aziendale, come da progetto regionale (POCS 2013-2015, JCI, Agenas), è stata effettuata per l'anno 2023 l'autovalutazione delle UU.OO. di Ostetricia e Neonatologia, attraverso la compilazione delle "check list per la verifica degli standard per la riorganizzazione dei Punti Nascita di II Livello".

Corsi di formazione svolti nell'anno 2023:

- **"Applicazione delle procedure aziendali- gestione della documentazione sanitaria"**

Date e destinatari:

- 20 aprile 2023: UOC Cardiologia P.O.Cervello, UOC Chirurgia Generale e oncologica P.O. Cervello
- 26 aprile 2023: UOSD Chirurgia Vascolare P.O. Villa Sofia
- 8 maggio 2023: UOC Ginecologia e Ostetricia
- 10 maggio 2023: UOC Neurochirurgia P.O. Villa Sofia, UOSD Chirurgia Plastica P.O. Villa Sofia
- 16 maggio 2023: UOC Otorinolaringoiatria P.O. Villa Sofia
- 22 maggio 2023: UOC Chirurgia Toracica P.O. Villa Sofia
- 25 maggio 2023: UOC Ortopedia P.O. Villa Sofia

- **"Gestione del rischio clinico-applicazione delle procedure aziendali"**

Date e destinatari:

- 29 maggio 2023 Aula Magna M.Vignola del P.O.V. Cervello
- Direttori /Responsabili UU.OO. sanitarie
- Coordinatori infermieristici/ Referenti UU.OO. sanitarie

U.O.C. COORDINAMENTO STRUTTURE DI STAFF

U.O.S. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

- Dirigenti medici e infermieri delegati

- **"Applicazione delle procedure aziendali per la sicurezza delle cure - il Triage di pronto soccorso ostetrico-ginecologico"**

Date e destinatari:

1 ^ edizione, 2 e 3 ottobre 2023;

2 ^ edizione, 4 e 5 ottobre 2023 - Aula Magna Vignola del P.O. V. Cervello.

- 20 ostetrici

- 5 ginecologi

- 1 infermiere

La U.O.S. Qualità e Gestione del Rischio Clinico ha curato direttamente o ha collaborato nella redazione delle seguenti procedure e nella gestione di PDTA:

Oggetto	N. Delibera/data
Aggiornamento composizione Team Antimicrobial Stewardship (TAS)	3/03.01.2023
Procedura "Gestione del Dolore in Neurochirurgia"	34/11.01.2023
Procedura Monitoraggio prescrizione di medicinali a base di Ustekinumab - Rev. 01 Correzione errore materiale	35/11.01.2023
Procedura "Monitoraggio e Gestione del dolore in Odontostomatologia"	36/11.01.2023
Autorizzazione ed Accredimento strutture sanitarie pubbliche - Costituzione del gruppo di lavoro	103/18.01.2023
Procedura Passaggio di informazioni attraverso consegne Infermieristiche in Area Medica e in Area Chirurgica	109/18.01.2023

U.O.C. COORDINAMENTO STRUTTURE DI STAFF

U.O.S. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Procedura "Prevenzione delle cadute del neonato in ospedale"	160/24.01.2023
Procedura per l'allestimento di terapie antitumorali in Unità Farmaci Antiblastici	161/24.01.2023
Aggiornamento anno 2023 composizione Gruppo di lavoro per il miglioramento e la sicurezza del Punto Nascita	286/13.02.2023
Procedura per la dispensazione degli antibiotici alle Unità Operative sanitarie	163/24.01.2023
Adozione PDTA per il trattamento del tumore del polmone -modifica composizione del Gruppo di Lavoro Multidisciplinare	585/22.03.2023
Adozione PDTA per il trattamento del tumore della prostata modifica composizione del gruppo di lavoro multidisciplinare	586/22.03.2023
Procedura "Modalità di identificazione del paziente" rev. 04	587/22.03.2023
Istruzioni Operative Modalità di prenotazione Risonanza Magnetica Cardiaca	588/22.03.2023
Procedura per la sicurezza in Radiologia e Neuroradiologia Interventistica	589/22.03.2023
Regolamento aziendale sull'utilizzo dei sistemi informatici in sicurezza	642/29.03.2023
Autorizzazione e Accredimento Strutture sanitarie pubbliche - Modifica composizione Gruppo di lavoro	709/12.04.2023
Aggiornamento composizione della rete dipartimentale di referenti facilitatori di supporto alle attività di gestione del Rischio Clinico	792/26.04.2023

U.O.C. COORDINAMENTO STRUTTURE DI STAFF

U.O.S. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Procedura per la gestione del materiale sanitario scaduto nella UOC Farmacia	867/11.05.2023
Presa d'atto "protocollo ERAS Miglior recupero peri-operatorio dopo chirurgia coloretale	935/18.05.2023
Istruzione Operativa Standard Gestione degli accertamenti di tossicologia forense in P.S. Rev. 02	1113/15.06.2023
Procedura per l'elaborazione e la gestione documentale aziendale	1138/22.06.2023
Procedura per il Fast Track odontoiatrico	1244/10.07.2023
Procedura per la sicurezza in cardiologia interventistica Emodinamica	1319/18.07.2023
Procedura per la somministrazione di farmaci nel mesoderma da parte del personale infermieristico	1320/18.07.2023
Aggiornamento composizione gruppo di lavoro Multidisciplinare PDTA per il trattamento del tumore colon retto	1360/26.07.2023
Aggiornamento composizione PDTA per il trattamento del tumore della prostata	1359/26.07.2023
Aggiornamento composizione del Gruppo di lavoro multidisciplinare PDTA per il trattamento del tumore del polmone	1405/02.08.2023
Procedura per prevenire la ritenzione di garze, strumenti e altro materiale estraneo nel sito chirurgico - rev. 01	1417/03.08.2023
Presa d'atto manuale del buon uso del sangue ed. 1 rev. 0	1419/03.08.2023

U.O.C. COORDINAMENTO STRUTTURE DI STAFF

U.O.S. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Aggiornamento composizione Comitato del buon uso del sangue	1476/22.08.2023
Aggiornamento composizione Gruppo di lavoro Multidisciplinare PDTA per il trattamento del tumore della prostata	1611/14.09.2023
Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per pz con sospetta neoplasia eredo familiare	1638/20.09.2023
Procedura Continuità Ospedale -Territorio dalla lungodegenza alle cure domiciliari o residenziali - rev. 01	1639/20.09.2023
Individuazione dei componenti del gruppo di lavoro Multidisciplinare per le terapie locoregionali in pazienti oncologici	1806/12.10.2023
Presa d'atto D.A. n. 821 del 31 agosto 2023 - Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale PDTA per la prevenzione, diagnosi e trattamento del melanoma nella Regione Siciliana	1807/12.10.2023
Procedura Gestione dei pz in terapia anticoagulante con AVK e DOAC nel trattamento peri-operatorio o per manovre invasive	1875/26.10.2023
Procedura Radioprotezione pz in radiologia interventistica e nelle attività complementari: gestione e follow-up	1916/31.10.2023
Procedura Prevenzione e Trattamento lesioni da Pressione rev. 01	1924/06.11.2023
Modifica ed integrazione della composizione del Comitato per il Rischio Clinico	1925/07.11.2023
Procedura per la gestione del carrello emergenza rev. 05	2161/05.12.2023

U.O.C. COORDINAMENTO STRUTTURE DI STAFF

U.O.S. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Presenza d'atto per il trattamento integrato dell'obesità dell'adulto e costituzione del team multidisciplinare	2162/05.12.2023
Procedura per la gestione diagnostico-terapeutica dei pazienti con Sindrome di Klinefelter	2266/20.12.2023
Istruzione operativa per trattamento artrite reumatoide con farmaco biotecnologico	2337/28.12.2023

Partecipazione attiva al Comitato Aziendale per la valutazione sinistri - CAVS e al Comitato per la lotta alle infezioni ospedaliere - CIO.

IL RESPONSABILE

Dr. Tommaso Mannone