

2010
0021

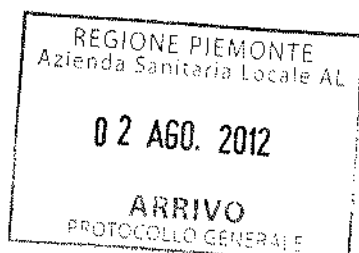


DIREZIONE SANITA'
direzioneB20@regione.piemonte.it

Il Direttore
E 1 AGO. 2012

Torino,
Protocollo n. 2.11.12/1583/2012
Classificazione 014.080.020

REGIONE PIEMONTE-ASL AL
n. 78994 del 03/08/2012



Ai Direttori Generali delle ASR

Ai Referenti Rischio clinico ASR

LORO SEDI

OGGETTO: Gestione del rischio clinico a livello aziendale: raccomandazioni ministeriali e linee di indirizzo regionali. Trasmissione D.D. n. 449 del 5 luglio 2012 recante "Linee di indirizzo per la gestione del processo informativo e l'acquisizione del consenso informato presso le Aziende Sanitarie Regionali".

Il Ministero della Salute - Ufficio Qualità delle attività e dei servizi della Direzione Generale della Programmazione Sanitaria dei livelli essenziali di assistenza e dei principi etici di sistema, in collaborazione con esperti di Regioni e Province Autonome, ha provveduto, fin dal 2005, alla stesura e diffusione di "Raccomandazioni" per offrire agli operatori sanitari informazioni su condizioni particolarmente pericolose che possono causare gravi e fatali conseguenze ai pazienti.

Scopo di dette Raccomandazioni è quello di aumentare la consapevolezza del potenziale pericolo di alcuni eventi, indicando strumenti efficaci per mettere in atto azioni che siano in grado di ridurre i rischi e promuovere l'assunzione di responsabilità da parte degli operatori per favorire il cambiamento di sistema.

Le Raccomandazioni di cui sopra, che vengono di seguito elencate, sono reperibili sul sito ministeriale: <http://www.salute.gov.it/qualita>

- o Raccomandazione n. 1 - Marzo 2008_ Corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di Cloruro di Potassio -KCL- ed altre soluzioni concentrate contenenti Potassio;
- o Raccomandazione n. 2 - Marzo 2008_ Raccomandazione per prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico;
- o Raccomandazione n. 3 - Marzo 2008_ Raccomandazione per la corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura;
- o Raccomandazione n. 4 - Marzo 2008_ Raccomandazione per la prevenzione del suicidio di paziente in ospedale;

- Raccomandazione n. 5 - Marzo 2008 - Raccomandazione per la prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità ABO;
- Raccomandazione n. 6 - Marzo 2008 - Raccomandazione per la prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto;
- Raccomandazione n. 7 - Marzo 2008 - Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologia;
- Raccomandazione n. 8 - Novembre 2007 - Raccomandazione per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari;
- Raccomandazione n. 9 - Aprile 2009 - Raccomandazione per la prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei dispositivi medici/apparecchi elettromedicali;
- Raccomandazione n. 10 - Settembre 2009 - Raccomandazione per la prevenzione dell'osteonecrosi della mascella/mandibola da bifosfonati;
- Raccomandazione n. 11 - Gennaio 2010 - Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero);
- Raccomandazione n. 12 - 1 Agosto 2010 - Prevenzione degli errori in terapia con farmaci "Look-alike/sound-alike";
- Raccomandazione n. 13 - Novembre 2011 - Raccomandazione per la prevenzione e la gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie.

Con deliberazione n. 14-8500 del 31.03.2008 la Giunta regionale ha inoltre fornito alle Aziende Sanitarie Regionali ulteriori indicazioni per la gestione del rischio clinico e l'attivazione dell'"Unità di gestione del rischio clinico", nonché prime linee di indirizzo su tematiche di particolare interesse.

Da una verifica recentemente effettuata in merito all'attuale configurazione, a livello aziendale, della funzione di gestione del rischio clinico risulta che, in molte ASR, in conformità a quanto previsto dal citato provvedimento, è stata attivata un'unità di gestione del rischio clinico (U.G.R.C.) intesa come gruppo aziendale multidisciplinare e multiprofessionale di gestione del rischio clinico. In talune ASR è stata invece costituita apposita struttura aziendale dedicata; solo in un caso la funzione è ricondotta all'interno di altra struttura aziendale.

Si sottolinea, come già evidenziato nel provvedimento deliberativo sopraccitato, l'importanza di prevedere, nell'ambito dell'organizzazione aziendale, una funzione permanentemente dedicata al miglioramento della sicurezza e della qualità delle cure, anche mediante l'analisi e la gestione del rischio clinico, in grado di interagire con i diversi soggetti a vario titolo coinvolti.

La deliberazione sopraccitata contiene inoltre le seguenti linee di indirizzo, talune formulate in applicazione delle raccomandazioni ministeriali di cui sopra:

- Linea di indirizzo n. 1/2007. Linee di indirizzo riguardo le informazioni da fornire all'utente sulla possibilità di contrarre un'infezione a seguito di ricovero e/o procedura diagnostica o terapeutica;
- Linea di indirizzo n. 2/2007. Linee di indirizzo per l'applicazione della Raccomandazione n. 2, luglio 2006, del Ministero della salute sulla prevenzione delle ritenzioni di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico;
- Linea di indirizzo n. 3/2007. Linee di indirizzo per l'applicazione della Raccomandazione n. 3, luglio 2006, del Ministero della Salute per la corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura;
- Linea di indirizzo n. 4/2007. Linee di indirizzo sul corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di cloruro di potassio ed altre soluzioni concentrate contenenti potassio;

- o Linea di indirizzo n. 5/2007. Linee d'indirizzo in materia di vigilanza regionale sui Dispositivi medici;
- o Linea di indirizzo n. 6/2007. Linee di indirizzo sulla gestione dei reclami.

Con D.D. n. 208 del 2 aprile 2010 recante "Indicazioni alle Aziende sanitarie regionali per la gestione del rischio clinico" sono state approvate le seguenti linee di indirizzo:

- o Linea di indirizzo n. 1/2010. Linee di indirizzo per la segnalazione e gestione degli eventi sentinella;
- o Linea di indirizzo n. 2/2010. Linee di indirizzo per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivanti da errori in terapia farmacologia.

Con D.D. n. 449 del 5 luglio 2012 sono infine state approvate le "Linee di indirizzo per la gestione del processo informativo e l'acquisizione del consenso informato presso le Aziende Sanitarie Regionali". Il provvedimento viene trasmesso in allegato alla presente.

La scrivente direzione e l'ARESS Piemonte stanno altresì provvedendo, attraverso specifici gruppi di lavoro, alla predisposizione di Linee di indirizzo di attuazione delle ulteriori raccomandazioni ministeriali nonché di revisione e aggiornamento delle indicazioni già elaborate.

Si richiama le Aziende in indirizzo a verificare la corretta applicazione e diffusione delle raccomandazioni ministeriali e linee di indirizzo regionali di cui sopra nonché delle informazioni nazionali, regionali, locali utili agli operatori allo scopo di ridurre il rischio di eventi avversi e, conseguentemente, di contenzioso. Si rammenta inoltre che la polizza Primary di cui al programma assicurativo regionale per i rischi sanitari delle ASR - biennio 2012-2013 - prevede per i sinistri riconducibili ai reparti di ostetricia e ginecologia o a eventi sentinella, come definiti con D.M. 11 dicembre 2009, un innalzamento della franchigia da Euro 500 mila a Euro 1 milione; si rende pertanto impellente, anche sotto questo profilo, l'esigenza di attivare misure preventive per contrastare l'occorrenza di tali eventi.

Si richiede inoltre di comunicare le misure in concreto adottate a livello aziendale per l'attuazione, sviluppo ed implementazione delle Linee di indirizzo regionali di cui ai citati provvedimenti.

Si rileva altresì l'esigenza di verificare l'adozione di corrette pratiche di gestione del rischio clinico da parte delle strutture sanitarie/socio-sanitarie private accreditate. Risulta a tal fine necessario, da parte di codeste Aziende, provvedere all'individuazione dei referenti designati presso dette strutture al fine di favorire le successive azioni di promozione e verifica dell'adozione di appropriate procedure di prevenzione del rischio.

Si richiede infine alle Aziende in indirizzo di comunicare allo scrivente Assessorato le ulteriori iniziative di gestione del rischio clinico avviate a livello aziendale (protocolli, linee guida, procedure per la prevenzione del rischio e la gestione degli eventi avversi e relativa attuazione, ecc..) onde consentire una ricognizione e condivisione delle stesse fra gli operatori al fine di individuare le iniziative ed i modelli operativi adottati a livello locale replicabili ed estendibili anche ad altre realtà regionali.

Le comunicazioni di cui sopra dovranno pervenire alla scrivente direzione entro il termine del 3 settembre 2012.

Rimanendo a disposizione per i chiarimenti necessari si porgono cordiali saluti.

Dr. Sergio MORGAGNI

GLS/MA
AS



In: Rischio clinico - Nota + DD Consenso Informato
Generale ASLAL Direzione per: Direzione ASLAL
Inviato da: Francesca Parrilla

02/08/2012 12.59

----- Inoltrato da Francesca Parrilla/USR/ASLAL/IT il 02/08/2012 12.59 -----

Da: mirella.angaramo@regione.piemonte.it
Per: direzione.generale@asito1.it, direzione.generale@asito2.it, direzione@asl5.piemonte.it, direzione.generale@asito4.piemonte.it, dirgen@asito5.piemonte.it, direzione.generale@aslvc.piemonte.it, segreteria.direzione@aslbi.piemonte.it, direzione@asl.novara.it, direzione generale@aslvc.it, protocollo@aslcn1.legalmailPA.it, segreteria.direzione@aslcn1.it, aslcn2@legalmail.it, segdirgen@asl.at.it, direzione generale@aslal.it, info@ospedale.al.it, direzione.generale@cto.to.it, dirgen@oirmsantanna.piemonte.it, direzione.generale@ospedale.cuneo.it, direzione generale@mauriziano.it, dg@molinette.piemonte.it, direzione.generale@sanluigi.piemonte.it, direzione.generale@maggioreosp.novara.it, info@ospedale.al.it
Cc: giancarlo.marinone@asito1.it, brunetti@asito2.it, alessandra.dalfonso@asito2nord.it, vittoriomura@asl5.piemonte.it, vpalermo@asito4.piemonte.it, giovanni.messori@unito.it, germano.giordano@aslvc.piemonte.it, carlo.airoldi@aslbi.piemonte.it, direzione sanitaria@asl.novara.it, dirmedica.bor@asl.novara.it, arabella.fontana@asl.novara.it, dipterritoriale@aslvc.it, margherita.bianchi@aslvc.it, francesco.garufi@aslvc.it, msalvatico@asl16.sanitalcn.it, lvero@aslcn2.it, AMesto@asl.at.it, ghelardi@asl.at.it, lazzarino@asl.at.it, pcostanzo@aslal.it, mdesperati@ospedale.al.it, gfornero@molinette.piemonte.it, rmosso@molinette.piemonte.it, ufiandra@molinette.piemonte.it, iraciti@molinette.piemonte.it, vinicio.santucci@oirmsantanna.piemonte.it, domenico.tangolo@oirmsantanna.piemonte.it, fabrizio.meliga@cto.to.it, andrea.capponi@maggioreosp.novara.it, donatella.chiarinotti@maggioreosp.novara.it, m.maniero@sanluigi.piemonte.it, m.monterossi@sanluigi.piemonte.it, azzan.e@ospedale.cuneo.it, bmitola@mauriziano.it
Data: 02/08/2012 12.47
Oggetto: Rischio clinico - Nota + DD Consenso Informato

Si trasmette, in allegato alla presente, la nota del direttore Direzione Sanità prot. n. 21102/DB2000 del 1.08.2012 avente ad oggetto "Gestione del rischio clinico a livello aziendale: raccomandazioni ministeriali e linee di indirizzo regionali. Trasmissione D.D. n. 449 del 5 luglio 2012 recante "Linee di indirizzo per la gestione del processo informativo e l'acquisizione del consenso informato presso le Aziende Sanitarie Regionali".
Cordiali saluti

(See attached file: Nota ASR Dir Ref_ 1 AGO 2012.pdf)(See attached file: 2012 DD n 449 DEL 5 LUGL 2012 _ Consenso Informato.pdf)(See attached file: 2012_Allegato A_ DD Consenso Informato _Linee Indirizzo Consens...pdf)

dott.ssa Mirella Angaramo
Regione Piemonte - Direzione Sanità
Corso Regina Margherita, 153 bis
10121 Torino
Tel. 011.4322221 Fax 011.4322960
e-mail: mirella.angaramo@regione.piemonte.it

Il presente messaggio, corredato degli eventuali allegati, contiene informazioni da considerarsi strettamente riservate e confidenziali. Ne è vietato l'uso improprio, la diffusione, la distribuzione o la riproduzione da parte di altre persone e/o entità diverse da quelle specificate.
Qualora lo abbiate ricevuto per errore, vi preghiamo di distruggere il messaggio, comunicando l'errata ricezione tramite il reply all'indirizzo

mittente.

--

Questo messaggio è stato controllato e reso sicuro da virus da Astaro Security Gateway. <http://www.astaro.com>



Nota ASR Dir Ref_ 1 AGO
2012.pdf



2012_DD n 449 DEL 5 LUGL 2012 _ Consenso
Informato.pdf



2012_Allegato A_ DD Consenso Informato _Linee Indirizzo
Consens...pdf