



RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI

ANNO 2023 (Legge 8 marzo 2017, n. 24, art. 2 comma 5)

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.

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 A.S.R. (piani di azione) per la segnalazione delle azioni di miglioramento applicate in relazione agli eventi sentinella.

NELL'ANNO 2023 NON SI SONO VERIFICATI EVENTI SENTINELLA.



SISTEMA AZIENDALE DI INCIDENT REPORTING

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

Nell'ASL AL è in vigore il documento aziendale "Linee guida per gestire e comunicare gli eventi avversi e gli eventi sentinella" (Codice AL.RCRI.042.2012.01) emesso nell'anno 2012.

Con questo atto è stato introdotto, disciplinato e diffuso l'utilizzo di una specifica scheda di Incident Reporting finalizzata alla segnalazione volontaria, da parte di tutti gli operatori sanitari, degli eventi avversi, eventi sentinella ed eventi mancati accorsi.

Inoltre presso l'ASL AL è in vigore il documento aziendale "Criteri guida aziendali per la prevenzione delle cadute dei pazienti afferenti all'ASL AL" (AL.RCRI.010.2015.03) che prevede l'utilizzo di una scheda di segnalazione specifica per gli eventi riferiti a cadute degli assistiti nelle strutture aziendali.

La tabella di seguito riporta gli eventi avversi raccolti attraverso gli strumenti di Incident Reporting attivi a livello aziendale, diversi dagli eventi sentinella di cui alla tabella precedente.

Nella sottostante tabella n.2 sono indicati i NEAR MISS che sono stati segnalati nell'anno 2023.

NEAR MISS (QUASI EVENTO) ANNO 2023									
N. EVENTO	AREA DI APPARTENENZA Dipartimento strutturale	TIPOLOGIA EVENTO	CAUSE	DANNO	AZIONI DI MIGLIORAMENTO				
6	Chirurgico Emergenza - Urgenza	Ritardo nella consegna o nella somministrazione di emocomponenti. Identificazione corretta ma effettuata con modalità non conformi alla procedura.	 Difficoltà di collegamento tra presidi. Mancato rispetto procedura specifica. 	Nessuno	Aumento della disponibilità di emocomponenti 0 Rh- per le emergenze. Proposta valutazione costo/beneficio dell'acquisto di frigoemoteche "intelligenti". In valutazione la possibilità di collegamento tra presidi attraverso il ricorso alle PP.AA. per il trasporto di emocomponenti. Sollecito del rispetto della procedura al personale coinvolto negli eventi.				
1	Materno – Infantile Emergenza - Urgenza	Problematiche inerenti il trasporto di una puerpera e del neonato in condizioni stabili al punto nascita di riferimento.	Accompagnamento effettuato dal un medico con utilizzo di un mezzo di soccorso di base.	Nessuno	 Riproposizione ai professionisti interessati della procedura specifica per l'organizzazione del trasporto della puerpera e del neonato verso punto nascita. Proposta di revisione della procedura specifica riguardante il percorso per la gestione dell'emergenza ostetrica nei presidi che non sono sede di Punto Nascita. 				

Tabella n. 2 - Near Miss (quasi evento) segnalati nell'ASL AL nel corso dell'anno 2023: n° 7



Di seguito nella **tabella n. 3** viene riportata una sinossi degli EVENTI AVVERSI per i quali è pervenuta la segnalazione nell'anno 2023.

EVENTI AVVERSI ANNO 2023								
N. EVENTO	AREA DI APPARTENENZA Dipartimento strutturale	TIPOLOGIA EVENTO	CAUSE	DANNO	AZIONI DI MIGLIORAMENTO			
11	Servizi SS.CC. Radiologia	Fuoriuscita di mezzo di contrasto nei tessuti perivasali durante somministrazione in corso di indagini radiologiche	Cause intrinseche al paziente: fragilità e/o insufficienza del patrimonio venoso.	Nessun danno permanente	Riproposizione della procedura specifica riguardante la gestione degli eventi segnalati.			
3	Chirugico	Avulsione o sub lussazione dentali durante intubazione orotracheale.	Intubazione difficile	Danno materiale	//			
2	Chirurgico Medico	Impossibilità ad eseguire indagini di laboratorio per dispersione di campioni biologici.	Deficit nel sistema di gestione dei campioni.	Nessun danno permanente Effettuazione di nuovo prelievo	Revisone procedura di gestione dei campioni biologici con inserimento di un sistema di tracciabilità della catena di custodia.			
3	Chirurgico Medico dei Servizi	Errata identificazione utente	Non utilizzo della corretta modalità di identificazione degli utenti	Nessun danno permanente	Proposta di valutazione per l'acquisizione di un sistema di identificazione degli utenti degenti con braccialetto. Nei DEA e PP.SS. utilizzo di un bracciale in fase di triage. Invito ad utilizzare per l'identificazione dei degenti che non possono collaborare i bracciali ad uso per la somministrazione dei farmaci. Rinioni con i professionisti coinvolti per sottolienare l'importanza dell'utilizzo della modalità "identificazione attiva" per accertare l'identità dell'assistito.			
2	Chirurgico	Riscontro di piccola lesione cutanea nel periodo post- operatorio. Non è stato possibile determinare le modalità di accadimento dell'evento	Non è stato possibile identifcare le cause	Lesione cutanea di piccole dimensioni	Riunioni con i professionisti coinvolti per analizzare i processi. Sostituzione cautelativa dei sistemi di raccordo dello strumentario ad apparecchiature elettriche nella sede di accadimento.			
1	Medico Emergenza – Urgenza	Appropriatezza nella scelta del presidio ospedaliero di ricovero.	Mancata congruità tra codice di dimissione da DEA e presidio ospedaliero di ricovero	Trasferimento presso il presidio ospedaliero appropriato	Significant Event Audit con i professionisti coinvolti. Revisone della procedura riguardante la richiesta di consulenza, il ricovero ed il trasporto interno all'ASL degli utenti.			
1	Emergenza - Urgenza	Scelta non appropriata del mezzo di trasporto verso il presidio di ricovero.	Non completa valutazione del quadro diagnostico	Peggioramento del quadro clinico	Significant Event Audit con i professionisti coinvolti. Richiamo dei professionisti al rispetto delle procedure riguardanti la valutazione dell'assistito. Revisone della procedura riguardante la richiesta di consulenza, il ricovero ed il trasporto interno all'ASL degli utenti.			

Tabella n. 3 – Eventi avversi segnalati nell'ASL AL nel corso dell'anno 2023: n° 23



SEGNALAZIONI CADUTA PAZIENTI PERVENUTE AL RISCHIO CLINICO **ANNO 2023** CARDIOLOGIA 11 **CHIRURGIA** 26 CONSULTORIO 1 DEA / PS 18 2 GINECOLOGIA OSTETRICIA 4 **HOSPICE** 113 **MEDICINA** 8 **NEUROLOGIA ONCOLOGIA** 13 13 ORTOPEDIA 2 **PEDIATRIA** 6 **PNEUMOLOGIA** 1 **RADIOLOGIA** RRF 11 **SPDC** 8 3 **UROLOGIA** RIANIMAZIONE – TERAPIA INTENSIVA 1 241 **TOTALE SEGNALAZIONI**

Totale Eventi Avversi da caduta anno 2023: nº 241

Le procedure ad oggi in vigore presso l'ASL AL adottate per la prevenzione degli eventi sentinella, avversi e near miss, nonché per il controllo del rischio infettivo sono consultabili ai seguenti link del sito aziendale: https://www.aslal.it/rischio-clinico-e-controllo-delle-infezioni-ospedaliere