RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI VERIFICATISI ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA NELL'ANNO **2021**, SULLE CAUSE CHE HANNO PRODOTTO L'EVENTO AVVERSO E SULLE CONSEGUENTI INIZIATIVE MESSE IN ATTO.

Adempimenti in attuazione 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".

Premessa

Dall'analisi combinata della legge 8.3.2017 n. 24 e della legge 28.12. 2015, n 208 ne deriva che:

... "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 nel sito internet della struttura.

In attuazione a quanto previsto dalla normativa di riferimento si relaziona in ordine a:

1. Eventi avversi e near miss occorsi nell'anno 2021 segnalati alla Direzione Sanitaria;
2. Eventi sentinella occorsi nell'anno 2021 segnalati alla Direzione sanitaria analizzati nell'ambito del Protocollo Eventi Avversi - Eventi sentinella;
3. Segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini in riferimento al Protocollo Strategia Vaccinale;
4. Reclami/Suggerimenti degli Ospiti/famigliari/AdS/tutori nell'ambito del Protocollo Sistema Gestione Segnalazione reclami-encomi di Casa Famiglia Padre F. Spinelli;
5. Infortuni/ quasi infortuni nell'ambito della Procedura di Rilevazione e Gestione degli infortuni e quasi infortuni;
6. Sinistri.

1. Tra il 1 gennaio 2021 e il 31 dicembre 2021 sono stati segnalati alla Direzione Sanitaria n. 109 eventi avversi/near miss in tutta la struttura RSD e RSA.
   La tipologia di evento occorso più di frequente è stata, in linea con le statistiche ministeriali e regionali, la caduta. Le tipologie di evento o di quasi evento sono riconducibili alle seguenti categorie:

EVENTI AVVERSI DA INCIDENT REPORT 2021

N.	Evento	Cause/Fattori Contribuenti	Metodologia di analisi	Azioni di miglioramento
1	Impossibilità di una psicomotricista a chiamare soccorso per una crisi	Fattore ambientale	Analisi dell'evento da parte delle Direzioni	Installazione di cordless In ciascuna palestra di psicomotricità

	epilettica in corso di un ospite			

Le cadute accidentali costituiscono un evento avverso costantemente all'attenzione della struttura e la loro evenienza viene considerata uno degli aspetti critici dell'assistenza. In un'ottica di miglioramento continuo, a garanzia di qualità, di efficienza ed efficacia, la messa a regime di un sistema di segnalazione delle cadute, tramite la compilazione della scheda cadute in cartella informatizzata CBA, permette di avere immediato riscontro della descrizione, il monitoraggio del fenomeno e l'individuazione dei fattori di rischio, dati utili per lo sviluppo di progetti di sensibilizzazione sul tema e per definire provvedimenti per il contenimento della frequenza e delle conseguenze.

Unità di Offerta	Numero cadute	Cadute trattate in struttura	Invii in P.S.	Esito
RSA	9	8	1	0
RSA Solventi	13	10	3	Frattura femore
RSD	86	84	2	0

2. Nel corso del 2021 non sono stati segnalati eventi sentinella

3. Non ci sono state segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini

4. Non abbiamo avuto reclami relativi al rischio clinico.

5. N° Infortuni 5.

Numero	Causa	Giorni di infortunio
3	Positività Covid	27
1	Taglio con lametta barba di un ospite	6
1	In Itinere	29

5.1 N° quasi infortuni 3.
Causa aggressività ospiti senza alcuna conseguenza. Sono stati ricondivisi con gli operatori i seguenti protocolli: Protocollo per la gestione dell'Ospite aggressivo e Protocollo per la gestione non farmacologica del comportamento etero e auto-aggressivo nella persona con disabilità intellettiva.

6. Non sono stati aperti sinistri

CONCLUSIONI E PIANO D'AZIONE

A partire dal mese di marzo 2020, e per tutto l'anno 2021, la diffusione pandemica del virus SARS-COV-2, ha delineato la necessità di applicare importanti cambiamenti da parte della Direzione Generale e Sanitaria le quali, in ottemperanza ai DPCM di volta in volta promulgati, hanno adottato alcuni necessari provvedimenti, affinchè il sistema di governance della struttura fosse coerente con le indicazioni fornite.
A partire dal mese di gennaio 2021, è stata intrapresa, all'interno della struttura, una importante campagna vaccinale che ha coinvolto progressivamente tutti gli Ospiti della struttura e il personale stesso.

In tali circostanze, il Comitato multidisciplinare per la gestione dell'emergenza sanitaria Covid-19, allo scopo di ridurre il rischio contagio del virus, si è attenuto alle indicazioni dell'OMS, del ministero della salute e della regione Lombardia, di volta in volta pubblicate, elaborando ed aggiornando specifici protocolli i quali, ancora in parte vigenti, regolano i percorsi sia del personale, degli ospiti e di tutti coloro che, a qualsiasi titolo, accedono in struttura.

In considerazione delle criticità rilevate si sono destinati numerosi sforzi alla elaborazione e condivisione di procedure e protocolli destinati principalmente:

- Alle misure di isolamento e definizione di percorsi adeguati per pazienti covid +
- Alla prevenzione delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali
- Sorveglianza sanitaria
- Formazione del personale sul controllo delle infezioni.
- Implementazione dei sistemi informativi e di procedure per l'utilizzo dei DPI, l'igiene mani, la sanificazione degli ambienti, la gestione dell'aria indoor, l'utilizzo dell'impianto di condizionamento, la raccolta il lavaggio e la distribuzione degli indumenti degli Ospiti, delle divise degli operatori, della teleria piana materassi e cuscini, individuazione dei percorsi dedicati pulito/sporco
- Monitoraggio di procedure dedicate per la gestione dell'accesso dei visitatori, dei nuovi Ospiti, dei fornitori/manutentori/corrieri, della ditta Genesi e procedure per la gestione delle salme e accessi alla camera mortuaria.

Allo stesso modo durante il l'anno 2021 sono state effettuate attività di screening sugli Ospiti e sul personale con frequenza definita, per questi ultimi, con il medico competente.

Per rafforzare l'attenzione sulla prevenzione del rischio e la sicurezza dei pazienti e degli operatori, entro l'anno 2022, verrà strutturato all'interno di Casa Famiglia F. Spinelli un sistema/processo di Risk Management volto alla gestione completa ed integrata dei rischi mediante attività sistematiche quali identificazione, misurazione, valutazione, trattamento del rischio, verifica delle azioni di miglioramento.

Attività di miglioramento per ridurre il rischio cadute:

- Monitoraggio continuo delle segnalazioni pervenute;
- Formazione e sensibilizzazione degli operatori per l'attenzione al rischio di caduta dell'Ospite
- Modifica organizzazione al lavoro di equipe (sorveglianza, assistenza)
- Cura dell'abbigliamento degli Ospiti, affinchè indossino calzature adeguate e calze antiscivolo
- Potenziamento trattamento fisioterapico (equilibrio, stenia e tono muscolare arti inferiori) per ospiti con problematiche ortopediche/neurologiche e con buona compliance all'approccio fisioterapico
- Rivalutazione farmacologica periodica
- Modifica del mezzo di protezione prescritto

Il Direttore Generale
Daniela Lazzaroni

ISTITUTO DELLE SUORE ADORATRICI DEL SS. SACRAMENTO
CASA FAMIGLIA P.F. SPINELLI
Via [illegible], 18
26027 RIVOLTA D'ADDA (CR)

Il Responsabile Sanitario
Dottor Giuseppe Cristiano

Rivolta d'Adda, 05 settembre 2022