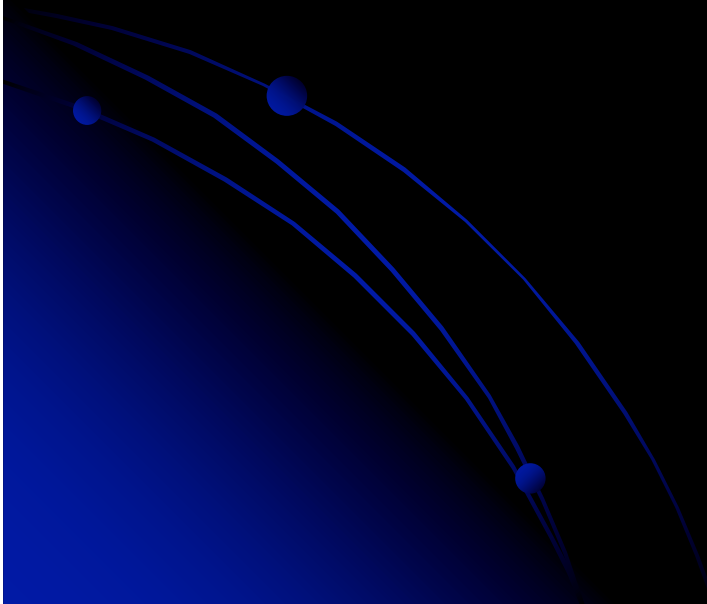



# Progetto di prevenzione e gestione del Rischio Clinico ASL Roma B

Dott. Egidio Sesti



# Obiettivo generale

Strutturazione di flussi informativi  
atti alla promozione della qualità  
dei processi organizzativi e alla  
garanzia della *safety* e *security* di  
pazienti ed operatori



# Obiettivi specifici

- Realizzare un sistema di monitoraggio per la gestione dei reclami, del *reporting* di eventi avversi e di infortuni partendo da principi di confidenzialità, anonimato ed equirelevanza delle segnalazioni
- Sviluppare una modalità di rilevazione della qualità percepita da parte degli utenti e di rilevazione del clima organizzativo tra gli operatori
- Contribuire alla gestione della complessità organizzativa attraverso il controllo di indicatori fondamentali per la qualità dell'assistenza sanitaria

# Struttura del progetto

## SloQ

*(Sistema Informativo orientato alla Qualità)*

- Costruzione di un flusso informativo orientato alla Qualità ed alla gestione del Rischio Clinico
- Implementazione di un sistema di *Incident Reporting*
- Utilizzo di metodologia proattiva di Risk Assessment

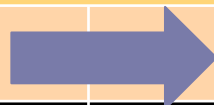
# Sistema informativo

INPUT	
credito informativo SIOQ	Unità Operative
Reclami	URP
Denunce	Ufficio legale
Reporting Eventi avversi o near miss	UU.OO. di degenza, Servizi di diagnostica, ambulatori
Infortuni del personale	Medicina del lavoro
Gestione proattiva del Rischio clinico	Gruppi di lavoro
Programma di controllo e gestione delle incongruenze organizzative	Gruppi audit appositamente individuati
Diffusione di linee guida per la promozione di pratiche cliniche e assistenziali basate su evidenze scientifiche	Enti scientifici, Ministero della salute, Agenzia Sanità Pubblica Regionale

# Sistema informativo

## OUTPUT

**debito** informativo SIOQ



Unità Operative

Reclami

Denunce

Reporting Eventi avversi o near miss

Infortuni del personale

Programma di controllo e gestione delle incongruenze organizzative

Gestione proattiva del Rischio clinico

Diffusione di linee guida per la promozione di pratiche cliniche e assistenziali basate su evidenze scientifiche

Direzione strategica

Direzioni di Distretto

Direzioni Sanitarie di Presidio ospedaliero

Direzioni di Dipartimento

Unità Operative che inoltrano richiesta di supporto metodologico per la mappatura del rischio di procedure critiche

Direzioni Sanitarie di Presidio

Direzioni di Distretto

Direzioni di Servizi Assistenziali

Unità Operative

# Strumenti

## Strumenti di misura

- Sistema di gestione informatizzata dei dati relativi ai sinistri
- Sistema di gestione informatizzata dei dati relativi ai reclami
- Incident Reporting
- Segnalazione degli eventi sentinella definiti dal Ministero della Salute

## Strumenti di analisi e prevenzione

- Analisi reattive (RCA)
- Analisi di processo (HFMEA)
- Revisioni di mortalità e morbilità
- Audit clinico/organizzativo

## Promozione di strumenti di supporto

- Cartella clinico assistenziale integrata (indice di complessità assistenziale ICA)
- Consenso informato
- Comunicazione, informazione, campagne di informazione (interna/esterna, operatore/paziente)
- Contributo metodologico in percorsi diagnostico terapeutici

## Formazione

- Progetti formativi sulla sicurezza del paziente
- Progetti formativi su temi e progetti specifici
- Progetti formativi su tematiche metodologiche relative alle aree di pertinenza della UOC Qualità e progetto aziendale Comunicazione, Risk Management e Privacy)

# Cronogramma previsto del progetto

Attività	Periodo							
	Mag-07	Giu-07	Lug-07	Ago-07	Set-07	Ott-07	Nov-07	Dic-07
Definizione ed approvazione SloQ		Yellow	Yellow					
Preparazione vettori informativi			Orange	Orange				
Produzione e diffusione manuale SloQ				Teal	Teal			
Connessione dei flussi informativi SloQ						Orange	Orange	Orange
Formazione	Light Orange	Light Orange	Light Orange	Light Orange	Light Orange	Light Orange	Light Orange	Light Orange
Supporto metodologico proattivo gestione del rischio clinico	Light Purple	Light Purple	Light Purple	Light Purple	Light Purple	Light Purple	Light Purple	Light Purple

Verifica al 30/09/07: over time di circa 30 giorni

# Attività 2007

- Formazione al personale dipendente della ASL su Comunicazione e Privacy
- Procedura KCL
- Formazione operatori sanitari su “Prevenzione e gestione dell’evento avverso Lesione da pressione”
- Monitoraggio con studi di prevalenza dell’evento avverso lesione da pressione in collaborazione con ASP Lazio
- Controllo di qualità sulla compilazione della documentazione clinica nei Presidi ospedalieri Policlinico Casilino e Ospedale Sandro Pertini
- Analisi Cause profonde su segnalazione di eventi avversi
- Revisione conformità di utilizzo della procedura di ammissione del paziente in sala operatoria
- Introduzione sperimentale della Scheda Unica di Terapia nelle UU.OO di degenza del Policlinico Casilino e futura estensione della sperimentazione all’Ospedale Sandro Pertini

# Grazie per la cortese attenzione

*Dott. Egidio Sesti  
DAI Maurizio Musolino*

Riferimento Bibliografico:

Flori Degrassi, Antonio D'Urso, Egidio Sesti, Maurizio Musolino, *Prevenzione e Gestione del rischio clinico, il progetto della ASL Roma B*, TEME, 9.07 Roma