

## **IL RISK MANAGEMENT IN RADIOTERAPIA: L'UTILIZZO DELLA METODOLOGIA FAILURE MODES EFFECTS AND CRITICALITY ANALYSIS**

**Vilella M. F<sup>1</sup>, Nardella P.<sup>2</sup>, Errico A.<sup>3</sup>, Tafuni G.<sup>4</sup>, Urbano M. <sup>5</sup>, Bambace S.<sup>6</sup>, Campanile V.<sup>7</sup>, Schito G.<sup>7</sup>, Delle Donne A.<sup>7</sup>**

<sup>1</sup>TSRM U.O.C. Radioterapia P.O. Dimiccoli ASL BT; <sup>2</sup>Dirigente Medico Direzione Sanitaria ASL BT; <sup>3</sup>Dirigente Medico U.O.C. Radioterapia P.O. Dimiccoli ASL BT; <sup>4</sup>CTSRM CAT-UNIMI-CLMD; <sup>5</sup>Dirigente Professioni Sanitarie Area Tecnica ASL BT, <sup>6</sup>Direttore U.O.C. Radioterapia P.O. Dimiccoli ASL BT; <sup>7</sup>Direzione Strategica ASL BT

### **INTRODUZIONE**

Il Risk Management rappresenta uno strumento responsabile del miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e della sicurezza di operatori/pazienti.

Al fine di garantire quanto previsto dalla Rete Oncologica Pugliese, conformemente alla normativa vigente in materia di responsabilità professionale, di sicurezza delle cure e della persona assistita, l'U.O.C. di Radioterapia della ASL BT ha effettuato uno studio di analisi del rischio radioterapico attraverso la metodologia Failure Modes Effects and Criticality Analysis (FMECA).

### **CONTENUTI**

Lo studio è stato condotto nel 2017 mediante un'analisi preliminare della Letteratura, dei Regolamenti e dei Protocolli Aziendali. Successivamente si è passati all'analisi del rischio, secondo la FMECA, attraverso la definizione dell'area in esame, l'analisi del Processo e del Rischio, la valutazione del Rischio e delle priorità di intervento, la determinazione e l'applicazione di correttivi, il monitoraggio e la verifica della loro efficacia a distanza di 4 mesi.

Il Percorso radioterapico è stato scisso in 6 Processi ciascuno dei quali è stato suddiviso in Sub Processi.

Sono stati confrontati gli Indici di Priorità di Rischio (IPR) ottenuti dalla somministrazione delle schede del modello FMECA del 30.06.2017 e del 30.10.2017, con una riduzione di tutti i valori IPR.

<b>PROCESSI</b>	<b>MEDIE IPR 30.06.17</b>	<b>MEDIE IPR 30.10.17</b>
PRIMA VISITA	30,18	17,00
SIMULAZIONE	20,11	11,80
PREPARAZIONE PdT	30,20	21,60
TRATTAMENTO	20,80	14,47
FINE TRATTAMENTO	2,43	2,14
FOLLOW UP	14,75	13,00

### **CONCLUSIONI**

L'implementazione del Risk Management in Radioterapia avviene attraverso la cultura dell'Accountability: solo attribuendo ruoli e compiti specifici a ciascuno degli attori coinvolti nell'intero Percorso radioterapico è possibile gestire il rischio e contribuire al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate.

Nello specifico studio effettuato, un ruolo chiave è stato svolto dal Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, il quale, in sinergia con Dirigente delle Professioni Sanitarie, con tutto il Personale Medico ed il comparto dell'U.O. di Radioterapia, ha avuto un ruolo centrale nella standardizzazione dei Processi, determinando un miglioramento della qualità delle prestazioni radioterapiche, maggiore sicurezza per pazienti/operatori ed una riduzione del rischio da RT.