A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

IAS Governo Clinico Qualità Appropriatezza Rischio Clinico
tel. 0324- 491435 / 0323-868301- 868277
Sede Operativa: Via Fiume, 18 Pallanza (VB)
e-mail: qualita@aslvco.it

RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI ANNO 2022 (Legge 8 marzo 2017 n. 24, art. 2 comma 5)

- **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 del 16 giugno 2017 (Prot. N. 13352): "Legge 8 marzo 2017, n. 24. Prime indicazioni attuative"**

Sommario

RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA SUGLI EVENTI AVVERSI ANNO 2022 1
Sommario 1
EVENTI SENTINELLA 2
SISTEMA AZIENDALE DI INCIDENT REPORTING 3
Eventi 2022 4
Cadute Accidentali 4
Altri eventi 2022 21
Reazioni Avverse a Farmaci e Vaccini 21
Violenza contro Operatori 22
AZIONI DI MIGLIORAMENTO ANNO 2022 23
ALTRE AZIONI DI MIGLIORAMENTO IN RIFERIMENTO ALLE RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI 27
ALTRI OBIETTIVI REGIONALI 31

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

L'ASL VCO è costituita da due Presidi Ospedalieri (Presidio Ospedaliero Castelli di Verbania e Ospedale San Biagio di Domodossola) e da un Distretto territoriale.
L'Unità Gestione Rischio (UGR), istituita come da disposizione regionale, in collaborazione con la responsabile dell'incarico professionale "Governo Clinico, Qualità, Appropriatezza e Rischio Clinico" si fa carico di una serie di processi tra cui la messa in atto delle attività previste dal Programma Regionale Rischio Clinico e delle disposizioni fornite dall'Unità di Gestione del Rischio Clinico dell'ASL VCO e, in particolare:

- La gestione degli eventi sentinella, eventi avversi/potenzialmente avversi (incluse cadute e atti di aggressione nei confronti degli operatori)
- La contestualizzazione e la verifica dell'applicazione delle Raccomandazioni Ministeriali
- La collaborazione con gli operatori sanitari sulle tematiche riguardanti il rischio clinico (*Incident Reporting*, Osservazione Diretta, *Root Cause Analysis, Significant Event Audit* etc)
- La verifica del corretto utilizzo della *Check List* OMS in sala operatoria
- La verifica del corretto utilizzo della Scheda Unica di Terapia (STU)
- La verifica dell'utilizzo di procedure di contenzione quali "extrema ratio" nel Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC).

Presso l'Azienda è presente la SOS UPRI ed il Comitato per le Infezioni Ospedaliere (CIO), che ha un ruolo di riferimento e guida per tutte le attività di sorveglianza, controllo e prevenzione delle infezioni. Nell'ambito delle Infezioni Correlate all'Assistenza tra le principali attività vengono segnalate:

- Misure di isolamento del paziente in ospedale
- Prevenzione delle infezioni correlate alle pratiche assistenziali
- Sorveglianza
- Formazione per il personale sanitario sul controllo delle infezioni
- Implementazione Linee Guida OMS sull'igiene delle mani nell'assistenza sanitaria (es. verifica ed implementazione utilizzo gel a base alcolica per il lavaggio delle mani, utilizzo di poster per la diffusione dei contenuti delle linee guida)
- Monitoraggio di procedure dedicate quali, ad esempio, la procedura PO 25-UPRI 16 Procedura Accessi e Percorsi Interni ai Blocchi Operatori

EVENTI SENTINELLA

Il sistema di sorveglianza dell'Azienda si basa sul Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES) e segue quanto previsto dal Ministero della Salute, Dipartimento della Qualità Direzione Generale della Programmazione Sanitaria, dei Livelli di Assistenza e dei Principi Etici di Sistema - Ufficio III dal 2005 (revisione del 2009) "Protocollo per il Monitoraggio degli Eventi Sentinella".
La procedura aziendale prevede che sia segnalato alla Unità Gestione Rischio (UGR) ogni evento sentinella verificatosi in Azienda.
Le informazioni relative agli eventi sentinella sono registrate sul portale Sistema Piemonte (disponibile al link: http://www.sistemapiemonte.it/cms/pa/sanita/servizi/835-simes-sistema-informativo monitoraggio-errori-in-sanita).

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

La Regione Piemonte con Determinazione n. 699 del 07/08/2014 ha previsto anche la compilazione, a partire dal 1 ottobre 2014, della "Scheda di monitoraggio a lungo termine delle azioni correttive delle ASR (piani di azione)" mediante la quale le ASR devono segnalare le azioni di miglioramento applicate in relazione agli eventi sentinella.
Per ogni evento sentinella, è condotta un'indagine approfondita per valutare le cause e i fattori contribuenti, sono quindi individuate ed attuate le azioni correttive necessarie e monitorati gli esiti nel tempo.

Prevenzione degli Eventi Sentinella
Data l'importanza della tematica, sono redatte e periodicamente revisionate, specifiche procedure aziendali che recepiscono e contestualizzano le Raccomandazioni Ministeriali. Ogni procedura è elaborata da gruppi di lavoro multidisciplinari e multispecialistici, condivisa con tutte le figure professionali coinvolte e diffusa anche attraverso la pubblicazione nel sito intranet aziendale.
È garantita la corretta attuazione delle procedure attraverso riunioni, audit, SEA, RCA e verifiche di reparto e il monitoraggio degli indicatori secondo quanto concordato nelle Schede Obiettivi (schede di Budget) per la Qualità-Accreditamento-Rischio.
Sono effettuate verifiche anche con Associazioni dei cittadini con cui è attivo, in collaborazione con l'URP, un percorso di verifica e monitoraggio dell'applicazione delle pratiche per la sicurezza dei pazienti anche sulla base delle indicazioni dell'AgeNaS.
Nell'anno 2022 è stato segnalato 1 Evento Sentinella al Sistema Aziendale di *Incident Reporting*.

SISTEMA AZIENDALE DI INCIDENT REPORTING

L'*Incident Reporting* è uno strumento utile per la raccolta strutturata delle segnalazioni relative ad eventi indesiderati e/o quasi eventi che gli operatori sanitari inviano all'UGR.
Dall'anno 2005 è attivo un sistema per la gestione dell'*incident reporting* che prevede la segnalazione spontanea e volontaria degli eventi potenzialmente avversi/avversi e, in generale, dei problemi organizzativi-gestionali che si ritiene possano dare adito a situazioni rischiose per la sicurezza dei pazienti e degli operatori. I professionisti possono porre il caso all'attenzione dell'Unità di Funzione di Gestione del Rischio tramite un'apposita scheda di segnalazione resa disponibile nel sistema informativo aziendale.

Il modulo prevede la compilazione di una serie di dati secondo lo schema seguente:

- area di appartenenza;
- tipologia di evento (livello);
- qualifica di chi segnala l'evento (medico, infermiere, tecnico sanitario, fisioterapista etc.);
- circostanze dell'evento: luogo e data in cui si è verificato;
- categoria dell'evento;
- descrizione dell'evento (che cosa è successo);
- possibili fattori (relativi alle condizioni del paziente, a problemi del personale, dell'ambiente, dell'organizzazione) che hanno contribuito al suo accadimento;

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

- gravità delle possibili conseguenze sul paziente e relativi accertamenti eseguiti;
- indicazioni sulle informazioni date al paziente e se l'evento è stato documentato in cartella;
- quali sono state o saranno intraprese azioni correttive/preventive a seguito dell'intervento.

Dopo la compilazione il modulo è inviato alla Segreteria dell'Unità di Gestione del Rischio (UGR) che provvede alla registrazione della segnalazione.
Le segnalazioni sono tutte poste all'attenzione della Responsabile del "Governo Clinico, Qualità, Appropriatezza, Rischio Clinico" la quale verifica la necessità di approfondimenti utilizzando gli strumenti ritenuti di volta in volta più idonei (Audit clinici/organizzativi, SEA, RCA, osservazione sul campo, osservazione diretta etc). Scopo dell'analisi degli eventi segnalati è di individuare le possibili azioni correttive e di miglioramento con l'obiettivo di ridurre/evitare il ripetersi di eventi anche solo potenzialmente rischiosi.
Annualmente i dati sono raccolti, verificati e valutati per mappare la rischiosità del sistema e attivare quindi le azioni correttive e di miglioramento più idonee.

Eventi 2022

Sono stati segnalati alla UGR n. 219 (196 nel 2021, incremento del 12%) **eventi potenzialmente avversi**, di cui **155 riferibili a cadute** (168 nel 2021 riduzione dell'8%), **1 segnalazione** è stata gestita come **evento sentinella segnalato al Ministero e oggetto di audit approfondito come da format aziendale e sintetico come richiesto da SIMES.** **2** segnalazioni hanno avuto un seguito come **sinistro RCT.**

Cadute Accidentali

Tutte le segnalazioni di caduta sono state valutate, il **23%** delle analisi sono state condotte utilizzando un format dedicato che prevede il consulto delle Cartelle Cliniche Elettroniche, il confronto con le Procedure Aziendali di riferimento e il coinvolgimento del gruppo di lavoro individuato per ogni singolo caso.
Vista la numerosità e la complessità nella gestione delle segnalazioni si è ritenuto utile modificare la scheda di rilevazione e segnalazione della caduta per meglio tracciare l'applicazione del piano assistenziale in caso di rischio di caduta. L'obiettivo è individuare le possibili azioni di miglioramento e gli aspetti procedurali correttivi da sottoporre all'attenzione del Gruppo Aziendale Dedicato alle cadute (nota prot. n° 36078 del 10/06/2021).
Dal 1 marzo 2022 all' interno dell'applicativo phi è stata inserita modulistica dedicata per la segnalazione di caduta. (Nota a protocollo n° 8767 del 09/02/2023).
Per ogni caduta analizzata sono state rilevate e trasmesse ai referenti del rischio clinico competenti le non conformità riscontrate e le rispettive proposte di miglioramento. Complessivamente sono state effettuate n° **36** RCA selezionate in relazione alle particolari circostanze di accadimento e di gravità degli esiti, n. 1 cadute accidentale è stata gestita come Evento Sentinella segnalata al Ministero e quindi oggetto di Audit approfondito come da format aziendale e come richiesto da SIMES

Di seguito alcuni dati raccolti dalle **schede segnalazioni CADUTE** suddivisi per:

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

- **Area di accadimento**: il 61% sono avvenuti nel Dipartimento Medico, il 13% nel Dipartimento Chirurgico, il 9 % nelle strutture territoriali (SPDC e Hospice), il 14 % al DEA, si è verificata n° 1 caduta in Radiologia e n° 1 caduta nel Dipartimento Materno Infantile.
- **Età media** dei pazienti: **74 anni**.
- **Genere maschile** rappresenta il **56%** degli eventi caduta.
- **Range di tempo** dal ricovero con maggior frequenza di **primo evento** caduta è di **0-10 gg dal ricovero** (78% dei casi).
- **Pazienti COVID-19** tot n° **17** casi pari al **11%**
- **Fascia oraria** a maggior rischio di caduta **turno notturno** e **cambio turno** tot. n° **40** casi pari al **26%**
- **Ricognizioni/riconciliazioni farmacologiche** prima della caduta e dopo la caduta**:** n° **72** casi pari al **46%**
- **Eventi caduta sullo stesso paziente stesso ricovero**: n° tot**. 23** casi pari al **15%** dei pazienti totali sono caduti 2 o più volte durante lo stesso ricovero.

La tabella n 1 illustra le tipologie di farmaci assunti dai pazienti e segnalati in "scheda di segnalazione caduta" anno 2022.

Farmaci Assunti	Numero Schede	Percentuale %
Antiaritmici	27	30
Ipotensivi	56	62,22
Altro	60	66,67
Diuretici	61	67,78
Sedativi del SNC	88	97,78

Tabella n. 1

La tabella n 2 si riferisce alle cause estrinseche ambientali tracciate in scheda segnalazione cadute dei pazienti (la spondina corrisponde alle cause estrinseche ambientali, ovvero i casi di: sponda abbassate/sponde alzate/ tentativo di scavalcare le spondine)

Cause estrinseche ambientali	Numero Schede
Sponde alzate	36
Tentativo di scavalcare le spondine	37
Sponda abbassate	6

Tabella. n.2

La tabella n. 3 illustra le forme di contenzioni utilizzate e il numero di segnalazioni dei casi osservati per cadute.

Tipologia Di Contenzioni	N. Casi Eventi Osservati Per Cadute
Contenzione Meccanica	4
Contenzione Farmacologica	13
Contenzione Fisica	8

Tabella n 3.

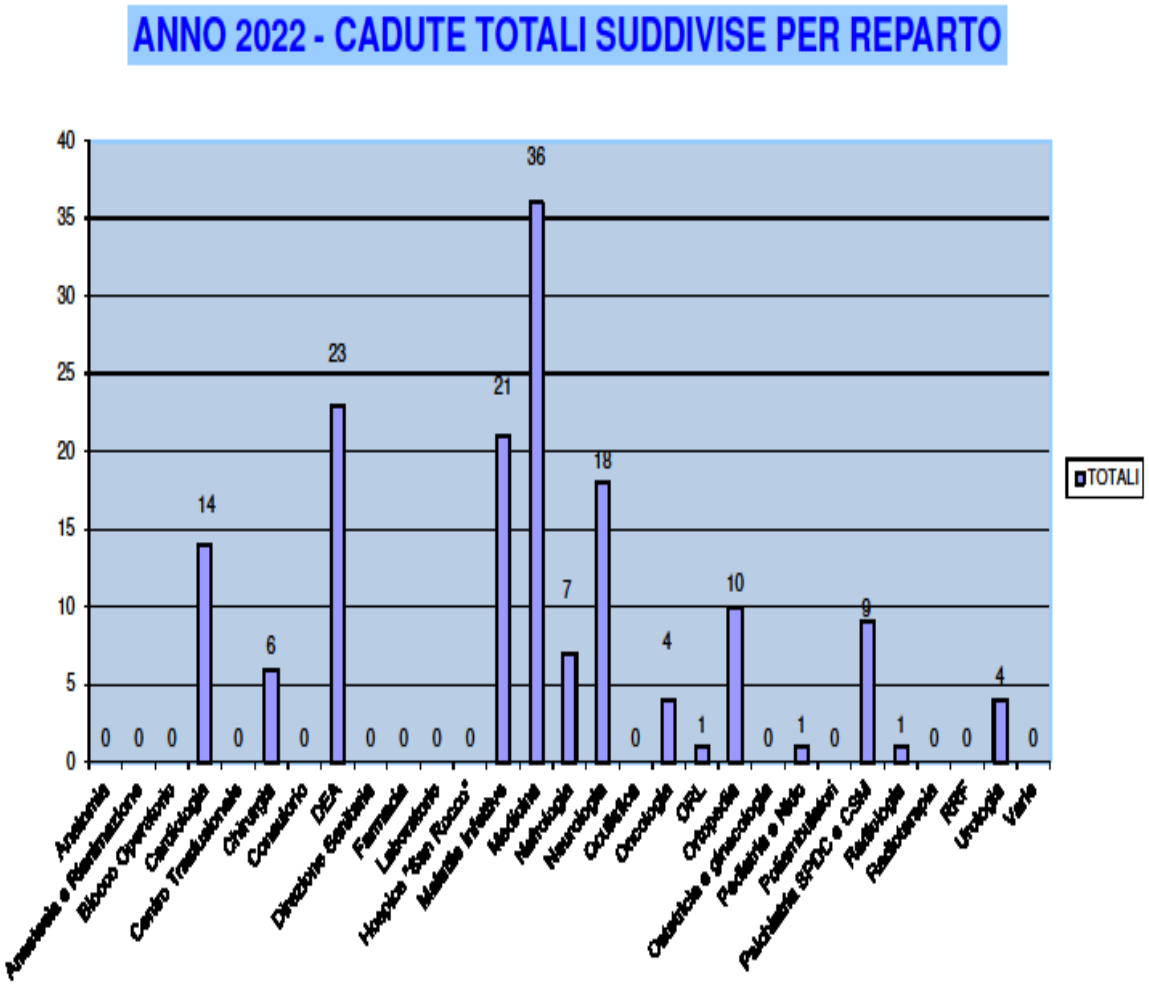
Alla luce dei dati esposti si è stabilito di gestire l'*incident reporting* (dal 1° marzo 2022) con la Cartella Clinica Informatizzata, ciò ha permesso di implementare il database dedicato agli

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

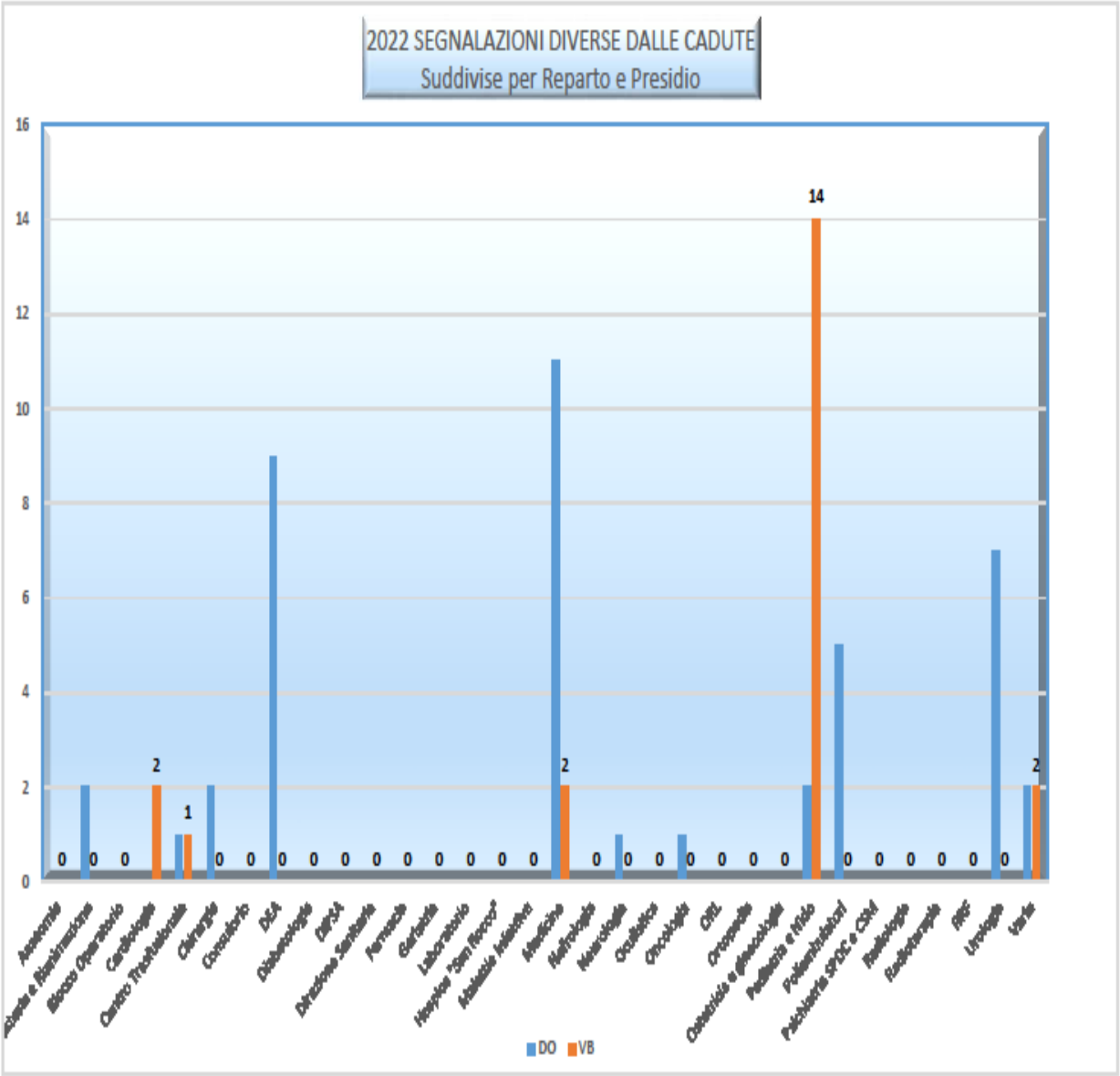
interventi di prevenzione e pianificazione assistenziale specifici per area (degenza e rianimazione) attraverso schede di accertamento mirato, interventi standard e aggiuntivi di gestione del rischio di caduta come peraltro previsto da Procedura Aziendale (PO 27-OUP 26 Prevenzione e gestione delle cadute in Ospedale e *Hospice* REV2019 attualmente in revisione).

Le cadute si confermano il più comune evento avverso segnalato negli ospedali che colpisce persone fragili, anziane affette da multipatologie o da patologie neuro-psichiatriche e, dall'anno 2020, è osservabile una correlazione nei pazienti COVID-19.

A seguire i grafici di dettaglio:



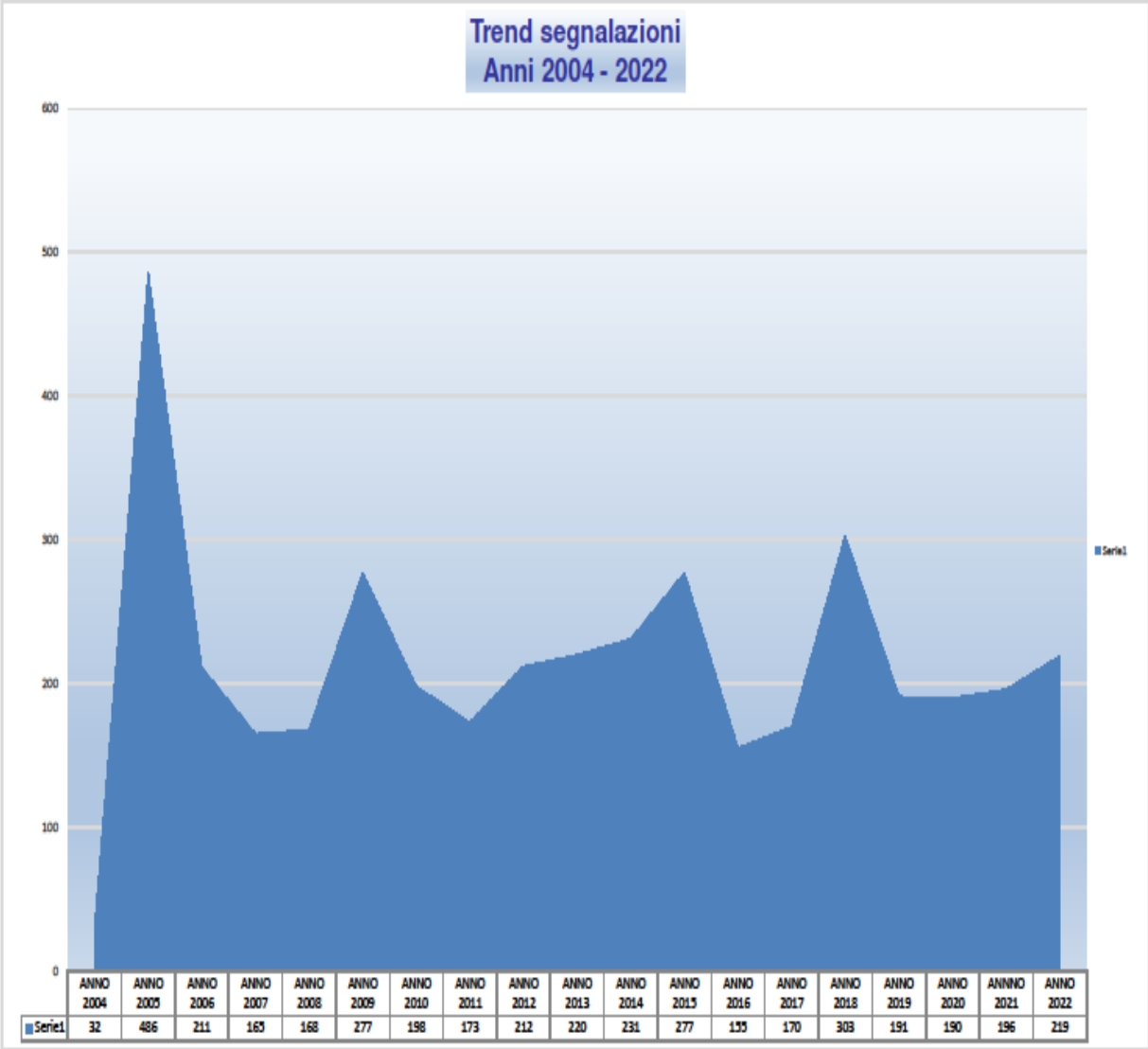
Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it



Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

Di seguito il trend e la sintesi in grafici delle segnalazioni pervenute nell'anno 2022:

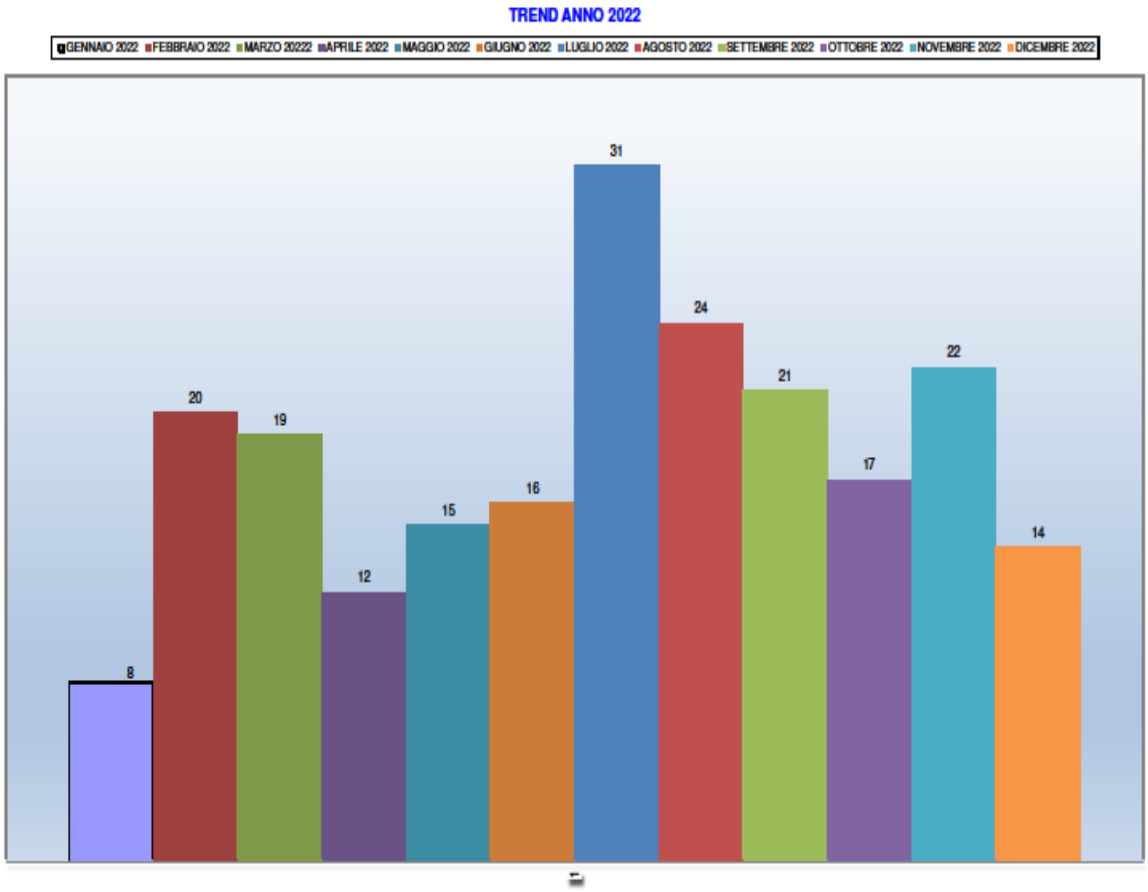
SEGRETERIA UNITA' DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO



	ANNO 2004	ANNO 2005	ANNO 2006	ANNO 2007	ANNO 2008	ANNO 2009	ANNO 2010	ANNO 2011	ANNO 2012	ANNO 2013	ANNO 2014	ANNO 2015	ANNO 2016	ANNO 2017	ANNO 2018	ANNO 2019	ANNO 2020	ANNNO 2021	ANNO 2022
Serie1	32	486	211	165	168	277	198	173	212	220	231	277	155	170	303	191	190	196	219

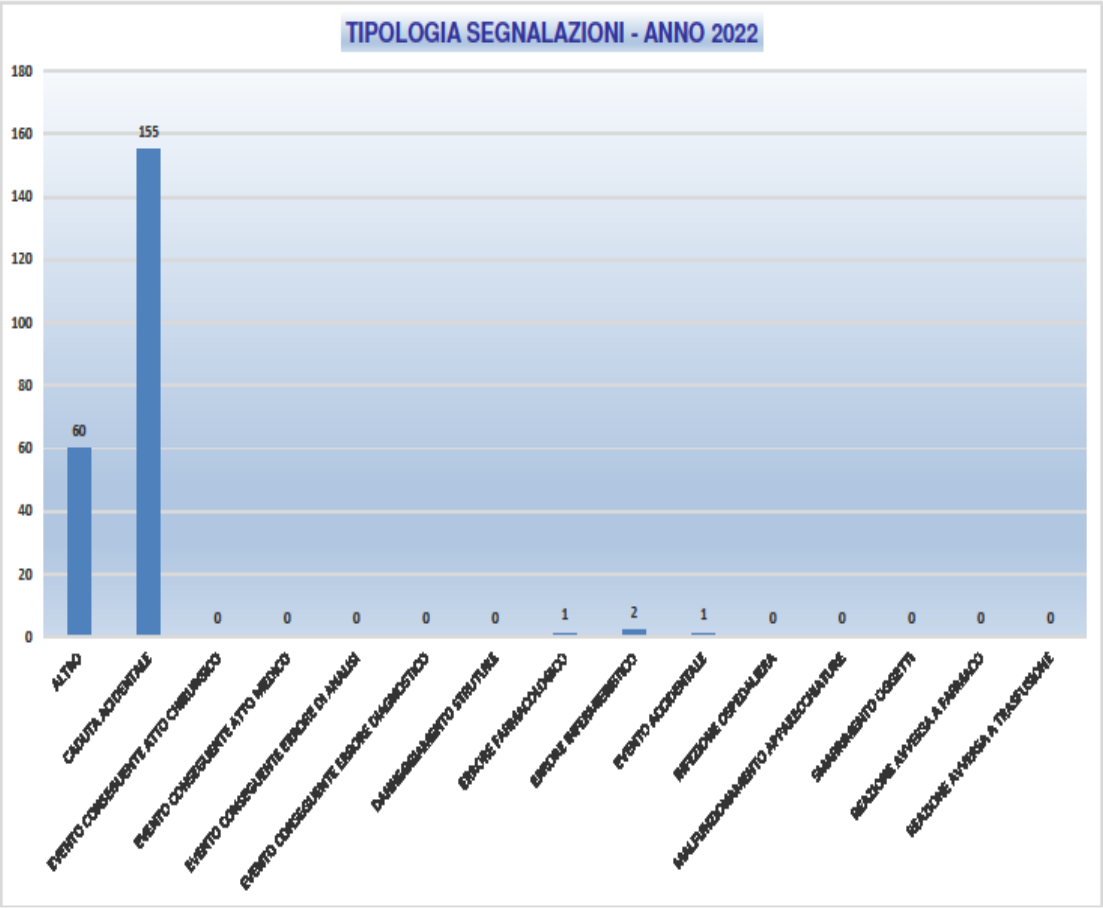
Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

SEGRETERIA UNITA' DI GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO



Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

Schema Relazione annuale consuntiva degli aventi avversi/potenzialmente avversi (ex art.2 comma5 della legge 8 marzo 2017, n.24) proposta dalla Regione Piemonte.



La tabella di seguito riporta gli eventi potenzialmente avversi raccolti attraverso l'*incident reporting*, diversi dagli eventi avversi/sentinella.

QUASI EVENTI

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

N	PROTOCOLLO	AREA DI APPARTENENZA SEGNALANTE	TIPOLOGIA EVENTO	CAUSE	AZIONI DI MIGLIORAMENTO	AZIONI DI MIGLIORAMENTO IN CORSO
1.	Segnalazione n° 5 Protocollo n° 8462-22	Poliambulatorio Ambulatorio Urologia PO Domodossola	Impossibilità a completare la procedura per carenza di materiale.	Conoscenza incompleta delle procedure aziendali Mancata verifica specifica organizzazione dell'equipe assistenziale nelle fasi della somministrazione di emocomponenti.	Riscontro DSPO Protocollo n° 10582 Riscontro GCQARC Protocollo n° 26116-22	Conclusa Tipologia di materiale fornito: poliuso. Integrare numero dei dispositivi necessari per rispondere alla tipologia di interventi erogati negli ambulatori dedicati.
2.	Segnalazione n° 11 Protocollo n° 19298 -22	Ambulatorio Cardiologia PO Domodossola	Aggressione verbale da parte di un utente nei confronti di personale	Impossibilità di utilizzo servizi igienici dedicati agli utenti dell'ambulatorio, apertura programmata per le ore 8.00.	Riscontro DSPO Protocollo n° 26117-22	Conclusa Intensificazione controlli di ronda all' interno dell'Ospedale
3.	Segnalazione n° 20 Protocollo n° 1217-22	Ambulatorio Cardiologia PO Domodossola	Posizione viziata dell'operatore sanitario durante erogazione prestazione sanitaria.	L' Altezza lettino per esecuzione esame ecocardiografico costringe l'operatore ad assumere una postura scorretta per erogare la prestazione sanitaria	Riscontro SOS Prevenzione e protezione protocollo n° 18276-22	Conclusa Richiesta di beni attivata prima del sopralluogo della SOS Prevenzione e Protezione
4.	Segnalazione n° 31 Protocollo n° 19299-22	Ambulatorio PICC-RIA PO Domodossola	Rottura device venoso (PICC) parte distale	Somministrazione di mezzo di contrasto in tipologia di catetere venoso inadatto allo scopo	RCA –DIPSA protocollo n° 46108-22	In corso Revisione Procedura dedicata. Formazione specifica
5.	Segnalazione n°40 Protocollo n° 26118-22	Cure Domiciliari Verbania	Punta distale Midline in sottocute	Rimozione Catetere venoso Midline	RCA DIPSA protocollo n° 36116-22 GCQARC Protocollo n° 39905-22	In corso Invio segnalazione di incidente al Ministero della Salute. Tracciare in cartella numero lotto dei dispositivi impiantati per

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

						tracciabilità-rintracciabilità. Revisione procedura dedicata
6.	Segnalazione n° 52 Protocollo n° 39903-22	Dipartimento Chirurgico Urologia PO Domodossola	Consulenza specialistica urologica richiesta in regime di urgenza in Paziente COVID-19+	Paziente dimessa prima delle consulenza urologica	Riscontro DSO Protocollo n° 45272-22	Conclusa Applicazione procedure aziendali
7.	Segnalazione n° 53 Protocollo n° 39904-22	SOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza PO Domodossola	Gestione presso SOC MCU paziente SARS COV 2 positivo	Carenza posti letto presso Unità Operativa Malattie Infettive	Riscontro DSO Protocollo n° 40713-22	Conclusa Approfondimento valida la soluzione di utilizzare Camera di isolamento presso OBI DEA
8.	Segnalazione n° 60 Protocollo n° 31020-22	SOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza PO Domodossola	Carenza comunicazione fra operatori di reparti diversi, con ripercussioni sulla gestione del paziente	Errata attribuzione di codice "*Triage*"	RCA GCQARC	In corso Elaborazione PO gestione del *Triage*
9.	Segnalazione n° 62 Protocollo n°31021-22	Dipartimento Medico Neurologia Po Domodossola	Danno paziente	Utilizzo di bicchiere in materiale plastico inadatto a contenere liquidi caldi	Riscontro SOC Affari Generali Legali e Istituzionali	In corso RCT
10.	Segnalazione n° 66 Protocollo n° 31022-22	Dipartimento Materno infantile SOC Pediatria PCAO Verbania	Trasporto Neonatale	Mancata applicazione PO dedicata: trasporto neonatale secondario	RCA GCQARC Protocollo n° 71604-22	In corso programmazione formazione specifica. Valutazione acquisto culla termica da trasporto
11.	Segnalazione n° 67 Protocollo n° 38115-22	SOC Anestesia Rianimazione PO Domodossola	Infortunio biologico: contatto dell' operatore con sangue di paziente .	Rottura accidentale DPI (guanto in Nitrile)	Riscontro Farmacia Protocollo n° 39386-22 Riscontro GCQARC Protocollo n°	Conclusa Segnalazione, all' autorità di vigilanza sui dispositivi medici e al fornitore del dispositivo segnalazione di incidente al

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

					40557-2	Ministero della salute
12.	Segnalazione n° 73 Protocollo n° 381107-22	Dipartimento chirurgico Urologia PO Domodossola	Interruzione monitoraggio diuresi in paziente con ematuria di ndd in frattura di bacino con ematoma pelvico	mancato riposizionamento catetere vescicale dopo rimozione per mal funzionamento dello stesso.	RCA GCQARC	In corso
13.	Segnalazione n° 79 Protocollo n° 62864-22	Centro Ortopedico di Quadrante S.P.A. Omegna	Ritardo nella refertazione ECG	Mancato rispetto Linee Guida	Riscontro SOS ICT Protocollo n° 65765-22	Comunicazione alla SOC Cardiologia dei nominativi degli operatori abilitati alle caselle di posta elettronica dedicate alla SOC Cardiologia sede di Domodossola e di Verbania
14.	Segnalazione n° 93 Protocollo n° 4759/22	Dipartimento chirurgico Urologia PO Domodossola	Ritardo nell' avvio al trattamento chirurgico per paziente oncologico		RCA DIPSA Protocollo n° 67435-22	In corso No si ravvede competenza degli operatori sanitari infermieri
15.	Segnalazione n° 97 Protocollo n° 47360-22	Dipartimento Materno infantile SOC Pediatria PO Verbania	Difficoltà Trasferimento notturno paziente proveniente da DEA	Unico operatore Medico impegnato in Sala parto	in attesa di riscontro DSPO	In corso
16.	Segnalazione n° 100 protocollo n° 62801-22	Dipartimento Medico SOC Cardiologia PO Verbania	Criticità gestione paziente cardiologico che necessita emodialisi		In attesa di riscontro DSPO	In corso
17.	Segnalazione n° 101 protocollo n° 62801-22	SOC RIA/UTIC PO Domodossola	Criticità gestione paziente cardiologico che necessitano emodialisi		Inattesa di riscontro DSPO	In corso
18.	Segnalazione n° 105 Protocollo n°	SOC Medicina e Chirurgia	Valutazione quadro clinico		In attesa di riscontro	In corso

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

	47361-22	d'Urgenza PO Domodossola	paziente			
19.	Segnalazione n° 106 Protocollo n° 47362-22	SOC Medicina e Chirurgia d'Urgenza PO Domodossola	Problematiche legate al carico di lavoro e perplessità su valutazione mediche di alcuni casi clinici		In attesa di riscontro	In corso
20.	Segnalazione n° 107 Protocollo n° 47363-22	SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza PO Domodossola	Gestione e valutazione caso clinico		In attesa di riscontro	In corso
21.	Segnalazione n° 109 Protocollo n° 62804-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Mancato utilizzo applicativo dedicato per effettuazione indagine diagnostica radiologica	Carenze formative	Riscontro SOC Radiologia Protocollo n° 79541-22 Riscontro DSPO Protocollo n 79791-22	Conclusa Formazione operatore sanitario medico su utilizzo applicativo dedicato
22.	Segnalazione n° 110 Protocollo n° 62819-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Criticità gestione paziente con problematiche plurime		Riscontro SOC Medicina Chirurgia d' urgenza protocollo n° 78118-22	Conclusa
23.	Segnalazione n° 111 Protocollo n° 62805-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Criticità di gestione paziente instabile	Trasferimento paziente instabile da DEA in orario notturno. Personale infermieristico numericamente ridotto	DSPO	In corso
24.	Segnalazione n° 112 Protocollo n° 62785-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Carico di lavoro eccessivo	Ricoveri multipli in un arco di tempo ridotto	DIPSA	In corso

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

25.	Segnalazione n° 113 Protocollo n° 62809-22	SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza PO Domodossola	1) Carico eccessivo di lavoro. 2) effettuazione di tamponi anti-Covid di pazienti e parenti afferenti ad altre Unità Operativa		Comunicazione SOC Laboratorio Analisi Protocollo n° 61410 Riscontro DSPO prot. n° 65968-22	Conclusa Installata ulteriore strumentazione per esecuzione test antigenici POCT presso U.O. Ortotraumatologia PO Domodossola
26.	Segnalazione n° 114 Protocollo n° 62821-22	SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza PO Domodossola	Inadeguata valutazione caso clinico		DSPO Riscontro SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza Protocollo nr 78096	Conclusa
27.	Segnalazione n° 115 Protocollo n° 64101-22	Dipartimento Medico SOC Medicina – PICC-Team PO Verbania	Inefficace comunicazione tra operatori sanitari	Mancata conoscenza posizionamento cateteri periferici Mid-Line	DIPSA	In corso
28.	Segnalazione n° 116 Protocollo n° 62811-22	SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza PO Domodossola	Carenza di spazi per gestione notevole afflusso di pazienti tra cui pazienti Covid+ con necessità di essere isolati		DSPO Riscontro SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza Protocollo n° 78100	Conclusa Informazione capillare indicazioni come da Delibera n° 689 del 30/09/2022
29.	Segnalazione n° 117 Protocollo n° 62834-22	SOC SERD Domodossola	Locale adibito a somministrazione farmaci inadeguato alle prestazioni erogate		TECANO Protocollo n° 64451	In corso Valutazione spostamento servizio
30.	Segnalazione n° 118 Protocollo n° 62814-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Criticità legate a valutazione clinica		DSPO Riscontro SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza Protocollo n° 78117	Conclusa

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

31.	Segnalazione n° 119 Protocollo n° 62835-22	Poliambulatori Ambulatorio Allergologia PO Domodossola	Malfunziona= mento frigorifero per conservazione farmaci-vaccini	Assenza impianto di climatizzazione	TECANO	In corso Programma di intervento di condizionamento del poliambulatorio entro anno 2023
32.	Segnalazione n° 121 Protocollo n° 62816-22	SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza PO Domodossola	attività trasporti secondari: il medico allertato giunge in DEA dopo h 1.15 dalla chiamata.		DSPO Riscontro SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza Protocollo n° 78111	conclusa
33.	Segnalazione n° 130 Protocollo n° 62823-22	SOC SIMT PO Domodossola	Chieste tre unità di emazie per paziente sbagliato	Omonimia	DSPO Riscontro SOC Medicina e Chirurgia D'Urgenza Protocollo n° 78111	Conclusa Triage in paziente senza documenti di riconoscimento, correzione in anagrafica
34.	Segnalazione n° 131 Protocollo n° 50323-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Gestione paziente critico		DSPO	In corso
35.	Segnalazione nn° 135 Protocollo n° 62793-22	Soc SIMT PO Verbania	Errore applicazione procedura per richiesta urgentissima di sangue		RCA DIPSA Protocollo n° 75956-22 DSPO	In corso
36.	Segnalazione n° 140 Protocollo n° 62839-22	Dipartimento chirurgico SOC Chirurgia PO Domodossola	Cedimento strutturale letto a in sala operatorio durante trasferimento da passa-malati a letto		TECANO Protocollo n° 64457	Conclusa verifica di tutti i letti manuali della SOC Chirurgia PO Domodossola
37.	Segnalazione n° 141 Protocollo n° 62798-22	Soc SIMT PO Verbania	Errore nell'applicazion e procedura per la restituzione di sacca emazie non utilizzata e		RCA DIPSA Protocollo n° 6334-23	Conclusa Formazione operatori Revisione

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

			incongrua sottoscrizione modulistica			procedura dedicata
38.	Segnalazione n° 143 Protocollo n° 62826-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Comunicazione inefficace tra reparti durante turno notturno		DSPO Riscontro soc Medicina e Chirurgia d'Urgenza Protocollo n° 78090- 2022	Conclusa
39.	Segnalazione n° 144 Protocollo n° 62828-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Criticità nella gestione di ricovero in turno notturno	Paziente con elevato grado di assistenza	DSPO	In corso
40.	Segnalazione n° 154 Protocollo n° 62845-22	Ambulatorio Cardiologia PO Domodossola	Lettino per visita ed esame ecocardiografico inadeguato allo scopo		SOS Prevenzione e protezione	In corso
41.	Segnalazione n° 155 Protocollo n° 62831-22	Dipartimento chirurgico Urologia PO Domodossola	Criticità legate all' esecuzione di esami ecocolordoppler testicolari in caso di urgenza	Criticità inerenti a competenza ed esperienza operatori sanitari in servizio	Riscontri DSPO Protocollo n° 72731-22 Protocollo n° 63765 Riscontro Radiologia Protocollo n ° 020-22	Conclusa valutazione congiunta tra urologo e radiologo
42.	Segnalazione n° 156 Unico Protocollo n° 62831-22 con segnalazione n° 155	Dipartimento chirurgico Urologia PO Domodossola	Criticità legate all' esecuzione di esami ecocolordoppler testicolari in caso di urgenza	Criticità inerenti a competenza ed esperienza operatori sanitari in servizio	Riscontri DSPO Protocollo n° 72731-22 Protocollo n° 63765 Riscontro Radiologia Protocollo n ° 020-22	Conclusa valutazione congiunta tra urologo e radiologo
43.	Segnalazione n° 162 Protocollo n° 62844-22	Cure Domiciliari Distretto di Verbania	Consegna al domicilio di farmaci scaduti		Riscontro Farmacia Protocollo n° 67206-22	Conclusa Il prodotto segnalato (scadenza giugno 2022) è stato consegnato al distretto nel

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

					Riscontro e-mail GCQARC	periodo compreso tra gennaio e marzo 2022 Restituzione farmaci in giacenza prima della scadenza come da procedura dedicata
44.	Segnalazione n° 164 Protocollo n° 62840-22	Dipartimento chirurgico Urologia PO Domodossola	Malfunzionamento del resettore bipolare *wolf* durante intervento chirurgico in Sala operatoria		Riscontro TECANO Protocollo n° 64460	Conclusa verifica impianto elettrico e sostituzione cavo danneggiato del resettore
45.	Segnalazione n°168 Protocollo n° 72707-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Trasferimento paziente in stato settico da DEA di Verbania a Medicina di Domodossola senza aver effettuato tampone molecolare SARS COV 2		Riscontro DSPO Protocollo n° 74810-22 Riscontro GCQARC Protocollo n° 2126-23	Conclusa Paziente con quadro clinico di Shock settico, non indicato tampone molecolare per SARS COV 2
46.	Segnalazione n° 169 Protocollo n°	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Domodossola	Prolungato periodo di latenza(circa 4 ore) tra il momento del trasferimento del paziente e l' arrivo presso il reparto di appoggio		Referente Programmi Istituzionali Rischio Clinico	In corso
47.	Segnalazione n° 171 Protocollo n° 62849-22	Dipartimento chirurgico Urologia PO Domodossola	Rinvio intervento chirurgico	Mancata effettuazione di accertamenti nella fase di pre-ricovero	IP Governo clinico: Medical Malpractice Protocollo n° 63045-22	Conclusa
48.	Segnalazione n° 178 Protocollo n° 72712-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO	Somministrazione di doppia dose di farmaco	Mancata indicazione di somministrazione ella prima dose in verbale di PS	Riscontro e-mail IP Governo clinico: Medical Malpractice	Conclusa

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

		Domodossola				
49.	Segnalazione n° 184 Protocollo n° 72718-22	Dipartimento Medico SOC Medicina PO Verbania Domodossola	Paziente in appoggio presso Oncologia: Mancata comunicazione della decisione al clinico di riferimento di differimento esecuzione TAC al giorno successivo. Mancata comunicazione della decisione al clinico di riferimento.		DIPSA	In corso
50.	Segnalazione n°187 Protocollo n° 72724-2	Dipartimento chirurgico SOC Chirurgia PO Domodossola	Carenza camici protettivi in sala operatoria		SOSD Riscontro SOC Farmacia Protocollo n° 79261-22	Conclusa Eventuale programmazione di nuova gara per fornitura
51.	Segnalazione n° 188 Protocollo n° 72728-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria PO Verbania	Accompagnamento di paziente ad HUB di riferimento da parte dell'unica infermiera presente a copertura dei moduli Nido, Pediatria e Neonatologia	Mancata valutazione rischi connessi	DSPO Audit via mail Soc Pediatria Protocollo n° 79259/22	Conclusa Programmare Formazione operatori sanitari del DMI
52.	Segnalazione n° 190 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
53.	Segnalazione n° 191 Protocollo n° 2129-22 (stesso protocollo segnalazioni -	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia)	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

	191-193- 194-196-197-198-199-200-201-202-203-221)	PO Verbania				
54.	Segnalazione n° 193 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
55.	Segnalazione n° 194 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
56.	Segnalazione n° 196 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
57.	Segnalazione n° 197 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
58.	Segnalazione n° 198 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
59.	Segnalazione n° 199 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

60.	Segnalazione n° 200 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
61.	Segnalazione n° 201 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
62.	Segnalazione n° 202 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
63.	Segnalazione n° 203 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso
64.	Segnalazione n° 221 Protocollo n° 2129-22	Dipartimento materno infantile SOC Pediatria (Neonatologia) PO Verbania	Rischi per pazienti e per operatori sanitari	Presenza in turno di operatori sanitari non ancora adeguatamente formato	DIPSA	In corso

Altri eventi 2022

Reazioni Avverse a Farmaci e Vaccini

I rapporti di incidenti con dispositivi medici seguono un canale di reportistica codificato a livello centrale ed indicato da procedura aziendale PO 03-FARM 14 “Segnalazioni Reazioni Avverse a Farmaci e Vaccini” del 06/09/2019, che individua il Responsabile Locale di Farmacovigilanza quale figura abilitata alla gestione delle segnalazioni inoltrate attraverso la rete dei Referenti del Rischio Clinico.

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

Nell'anno 2022 sono state gestite e inserite in Rete Nazionale di Farmacovigilanza: n°**186** segnalazioni di sospetta reazione avversa di cui n° **10** riferite a Farmaci (5,4%) e n° **25** segnalazioni riferite a Vaccini per immunizzazione COVID 19 pari al 13.4%, n° **151** segnalazioni relative a Vaccini diversi da Covid 19, nell'ambito del Progetto Regionale "Vigifarmacovax" pari all' 81,2% (nel 2021 n 657 segnalazioni di sospetta reazione avversa di cui 246 riferite a vaccini per immunizzazione Covid 19 e 441 relative a vaccini diversi da Covid 19). Di queste n°161 segnalazioni sono pervenute da medici (ospedalieri e di distretto), n° 3 da altro operatore sanitario e n° 22 da cittadini.

Nel corso dell'anno 2022 sono stati trasmessi al Ministero della Salute attraverso il portale di Dispovigilance n. **2** rapporti di incidente con dispositivo medico, comunicati da parte di operatori sanitari, in ottemperanza al programma di vigilanza ministeriale (art. 9 D.Lgs. n. 46 del 1997; art. 11, D.Lgs. n. 507 del 1992; art.11, D.Lgs. n.332 del 2000), secondo procedura aziendale dedicata

PO 03-FARM 18 per la segnalazione di incidente da dispositivo medico (Raccomandazione Ministeriale n° 9) revisione 2021. La SOC Farmacia ha collaborato con la SOS Tecnico Coordinamento Aziendale Nuovo Ospedale (TECANO), l'ingegneria clinica e l'UPRI nella gestione di segnalazioni di malfunzionamento dei dispositivi medici/apparecchi elettromedicali nell' anno 2022. sono stati effettuati da parte di TECANO 1731 interventi di manutenzione relativi al malfunzionamento di apparecchi elettromedicali nell' ASL VCO di cui 4 su apparecchiature ad alta intensità di cura sono stati gestiti in collaborazione con

Violenza contro Operatori

Gli **atti di violenza a danno di operatori** seguono un sistema di segnalazione degli eventi che prevede flussi specifici inviati alla SOS Prevenzione Protezione (SPP) e successivamente elaborati dal "Governo Clinico, Qualità, Appropriatezza, Rischio Clinico".
Nell'anno 2022 sono pervenute alla SOS SPP n° **55** schede di segnalazione di comportamenti aggressivi contro gli operatori, con un aumento rispetto all'anno 2021 del 37,5%.
Nello specifico, sono stati segnalati i seguenti episodi:

1. n. 24 (n. 7 nel 2021) di violenza verbale-fisica;
2. n. 31 di violenza solo verbale (n. 29 nel 2021)

Il 36% dei 55 i episodi di violenza hanno coinvolto i DEA mentre il 33% hanno coinvolto il reparto SPDC.
Dei 55 episodi n. 31 sono stati agiti da parte di pazienti e n. 18 da parte di accompagnatore di paziente, n. 2 da parte di visitatori e n. 4 tra colleghi. Nel **56,4**% (42,5% nel 2021) dei casi l'aggressore è stato un Paziente, così come per il **32,7**% (45% nel 2021) un accompagnatore, nel **7,3**% (12,5% nel 2021) un collega e nel **3,7**% (zero% nell' anno 2021) dei casi l'aggressore è stato un visitatore.
Nei 55 casi segnalati nell' anno 2022, sono stati coinvolti un totale di 100 operatori.
E stato trasmesso all' UGRC Regionale con nota a protocollo n. 79114 del 16/12/2022 "report aziendale – monitoraggio atti di violenza contro gli operatori sanitari"

Descrivere le Procedure/Protocolli/Istruzioni operative adottate a livello aziendale per scongiurare il verificarsi di EA

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

Come precedentemente descritto sono state redatte/revisionate procedure ad hoc e attivato azioni correttive di tipo organizzativo-gestionale e tecnologico-strutturale. Le raccomandazioni ministeriali sono declinate e contestualizzate per una snella e concreta attuazione da parte dei diversi attori che intervengono nei processi aziendali. Annualmente i risultati sono oggetto di verifica e valutazione quali obiettivi aziendali concordati in sede di firma delle schede di budget. La verifica dell'efficacia di tale monitoraggio è affidata al confronto con l'OIV.

AZIONI DI MIGLIORAMENTO ANNO 2022

In seguito ad alcune analisi di segnalazioni che hanno messo in luce carenze digitali di tracciamento di percorsi di sistema e di materiale/dispositivi medici si è provveduto a organizzare incontri per visionare modalità alternative e innovative (es. braccialetto elettronico, *Digital Pathology* con tecnologia *Whole Slide Imaging – WSI*, APP dedicate al posizionamento paziente in sala operatoria).

Per rafforzare l'attenzione sulla prevenzione del rischio e la sicurezza dei pazienti e degli operatori sono stati organizzati diversi corsi di formazione aziendali come da tabella a seguire:

Eventi formativi/informativi realizzati nell'anno in relazione alla tematica "Rischio clinico"	
Evento formativo n. 20220269, edizioni n. 6, residenziale "Covid.19- corso per il corretto utilizzo e la manutenzione dei ventilatori polmonari"	Partecipanti n. 30
Evento formativo n.20220672 edizioni n. 2, residenziale "Accesso in RMN"	Partecipanti totali n. 20
Evento formativo n.20220697, edizioni n. 1 residenziale "Corso di Istruttore Basic Life Support Defibrillatore BLS-D"	Partecipanti formati n. 6
Evento formativo n. 20220729, edizioni n. 8 residenziale "Applicazione digitale della Raccomandazione Ministeriale n. 17 ricognizione e riconciliazione della terapia farmacologica"	Partecipanti formati n. 50
Evento formativo n. 20220919, edizioni n. 4, residenziale "Gli Interventi di De-escalation"	Partecipanti formati n. 31
Evento formativo n.39377, crediti ECM n. 13, edizioni n. 1, residenziale "Il percorso della persona assistita nel blocco operatorio: mappatura del rischio (Cartorisk SHAM)"	Partecipanti formati n. 20

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

Evento formativo n.39480, crediti ECM n.8, edizioni n. 4, residenziale "Trasporto secondario paziente critico: TSPC"	Partecipanti formati n. 27
Evento formativo n. 39495, edizioni n. 9, residenziale "Alza lo sguardo…corso base regionale di sensibilizzazione sulla violenza di genere"	Partecipanti formati n. 223
Evento formativo n.39497, crediti ECM n. 13, edizioni n. 1, residenziale "Lo stress-correlato"	Partecipanti formati i n. 15
Evento formativo n. 39508, crediti ECM n.16, edizioni n. 8, FAD, "Formazione generale e specifica alla salute e sicurezza per i lavoratori (art. 37 D.Lgs. 81/08) rischio alto - settore ATECO Q 86 - 16 ore"	Partecipanti formati n. 308
Evento formativo n. 39752, crediti ECM n. 4, edizioni n. 2, FAD "Formazione specifica alla salute e sicurezza per i lavoratori (art. 37 D.Lgs. 81/08) - modulo per mansioni a rischio basso	Partecipanti formati n. 38
Evento formativo n. 39383, crediti ECM n. 39, edizioni n. 1, blended "La gestione operativa dei processi di progettazione e di erogazione delle attività formative. L'analisi dei bisogno formativi e la costruzione del PFA"	Partecipanti formati n. 17
Evento formativo n.39693, crediti ECM n.5, edizioni n. 4, FAD "Igiene delle Mani: misura fondamentale per ridurre l'insorgenza di I.C.A."	Partecipanti formati n. 219
Evento formativo n. 39696, crediti ECM n. 24, edizioni n. 1 Residenziale "Triage: aggiornamento dei protocolli operativi"	Partecipanti formati n. 13
Evento formativo n.39737, crediti ECM n. 5, FAD "COVID19: gestione di eventi infettivi. Il corretto uso dei dispositivi di protezione individuale"	Partecipanti formati n. 230
Evento formativo n.39695, crediti ECM n. 10, edizioni n.2, formazione sul campo gruppo di lavoro, "Gestione delle emergenze in sala parto: distocia di spalla ed emorragia post partum"	Evento formativo in corso anno 2022-23
Evento formativo n.39918, crediti ECM n.3, edizioni n. 17, residenziale, "BLS-D: manovre di primo soccorso e utilizzo del defibrillatore - refresh"	Partecipanti formati n. 84
Evento formativo n. 39918 crediti ECM n. 16, edizioni n. 6, residenziale	Partecipanti formati n.124

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

La formazione per lavoratori addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione dell'emergenza ai sensi del DLVO 81/2008	
Evento formativo n. 39920, crediti ECM n.7, edizioni n. 17, residenziale, "BLS-D: manovre di primo soccorso e utilizzo del defibrillatore"	Partecipanti formati n. 161
Evento formativo n.40046, crediti ECM n. 9, edizioni n. 10, residenziale, "il rischio della movimentazione dei pazienti"	Partecipanti formati n.127
Evento formativo n.40103, crediti ECM n. 13, edizionin.1, residenziale, "Il percorso della persona assistita in chirurgia dal blocco operatorio alla degenza: valutazione della tecnologia utilizzata e mappatura del rischio (Cartorisk Sham)"	Partecipanti formati n. 15
Evento formativo n. 39755, crediti ECM n. 6, edizioni n.3, FAD, "La sicurezza sul lavoro. Corso di aggiornamento quinquennale per i lavoratori"	Partecipanti formati n. 293
Evento formativo n.40343, crediti ECM n. 9, edizioni n.1, residenziale, "DSA (disturbo specifico di apprendimento): criteri diagnostici, diagnosi differenziali e novità alla luce delle nuove linee guida"	Partecipanti formati n. 42
Evento formativo n. 40293, crediti ECM n.13, edizioni n. 1, residenziale, "Intervisione casi clinici delle patologie maggiori e complesse"	Partecipanti formati n.5
Evento formativo n. 40639, crediti ECM n.6, edizioni n. 15, formazione sul campo, "Prevenzione e gestione delle cadute dei degenti in ospedale e *Hospice:* utilizzo degli strumenti informatizzati"	Partecipanti formati n. 44
Evento formativo n. 40185, crediti ECM n. 5, edizioni n.3, residenziale, "Il disturbo dello spettro autistico dalla diagnosi al trattamento"	Partecipanti formati n. 10
Evento formativo n. 40851, crediti ECM n. 6, edizioni n.1, residenziale, "I dismorfismi del rachide in età evolutiva: verifica e confronto sulla base del corso effettuato in RRF nell' anno 2019"	Partecipanti formati n.11
Evento formativo n. 40764, crediti ECM n. 7, edizioni n. 2, residenziale, "Responsabilità infermieristica nella	Partecipanti formati n. 28

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

documentazione e nella comunicazione: metodologia S.B.A.R.”	
Evento formativo n. 40409, crediti ECM n.9, edizioni n. 1, residenziale, “Il trattamento dei dati particolari nella pratica clinica e nella presa in carico riabilitativa “	Partecipanti formati n. 23
Evento formativo n. 40440, crediti ECM n. 6, edizioni n. 1, residenziale, “Fenomenologia del patologico: noi siamo un dialogo “	Partecipanti formati n. 35
Evento formativo n. 40868, crediti ECM n. 15, edizioni n. 1, residenziale ” Ottimizzazione delle risorse interne in un’ottica di sostenibilità: la cartella clinica e la versione elettronica”	Partecipanti formati n. 19
Evento formativo n. 40913, crediti ECM n. 32, edizioni n. 1, blended, “La mappatura delle competenze dei professionisti per l’individuazione dei bisogni formativi”	Partecipanti formati n. 10
Evento formativo n. 40944, crediti ECM n. 13, edizioni n. 1, residenziale, “Siamo sicuri che non ci sia più niente da fare? Le risposte delle cure palliative”	Partecipanti formati n. 14
Evento formativo n. 40991, crediti ECM n. 7, edizioni n. 1, residenziale, “Popolazioni migranti nell’ ASL VCO tra diritti, accoglienza ed esperienze del territorio”	Partecipanti formati n. 30
Evento formativo n. 41008, crediti ECM n. 6, edizioni n. 1, residenziale, “Il cuore tra simbologia e patologia”	Partecipanti formati n. 21
Evento formativo n. 41250, crediti ECM n.5, edizioni n. 2 FAD, “Prevenzione e gestione delle cadute dei degenti in ospedale e *Hospice*”	Partecipanti formati n. 579
Evento formativo n.41252, crediti ECM n. 16, edizioni n. 1, FAD, “Corso di formazione alla salute e sicurezza per dirigente (Art.37 del D.LGS 81/08”	Partecipanti formati n. 11
Evento formativo n. 41401, crediti ECM n. 7, edizioni n. 1, residenziale, “*Lean Healthcare* – certificazione di base”	Partecipanti formati n. 23
Evento formativo n. 41446, crediti ECM n. 7, edizioni n. 1, formazione sul campo- gruppi di lavoro, “La presa in carico del paziente con lesioni cutanee”	Partecipanti formati n. 39 operatori sanitari della Casa di Cura Privata Eremo di Miazzina
Evento formativo n. 41463, crediti ECM n. 5, edizioni n. 1, residenziale,	Partecipanti formati n. 53

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

"Le difficoltà di sviluppo nelle cure primarie e nei servizi educativi"	
Evento formativo nn 41610, crediti ECM n. 6, edizioni n. 1, residenziale, "Medicina di genere: una nuova sfida per una medicina personalizzata"	Partecipanti formati n. 25
Evento formativo n. 41680, crediti ECM n.6, edizioni n. 8, formazione sul campo, "Gestione rischio di caduta: impiego degli ausili per la mobilizzazione del paziente a rischio"	Partecipanti formati n. 21
Evento formativo n.41726, crediti ECM n. 48, edizioni n. 1, formazione sul campo "La *Lean Organization*"	Partecipanti formati n. 15
Evento formativo n.41754, crediti ECM n.14, edizioni n. 1, residenziale, "Tirocinio clinico - un viaggio guidato: formazione base per formatori"	Partecipanti formati n. 22
Evento formativo n. 41872, crediti ECM n.10, edizioni n. 1, residenziale "Il lutto in gravidanza e nel periodo perinatale"	Evento formativo in corso (2022-23)
Evento formativo n.41902, crediti ECM n.12, edizioni n. 2, residenziale "La cartella clinica integrata informatizzata: responsabilità infermieristica specifica ed utilizzo"	Partecipanti formati n. 26
Evento formativo n.41906, crediti ECM n.9, edizioni n. 1, FAD, "Rischio clinico ed emergenza intraospedaliera: dalla scheda P.R.I.M.A. all' allerta MET"	Evento formativo in corso In corso (2022/23)
Evento formativo n.41785, crediti ECM n.7, edizioni n. 1, residenziale "Nuove identità adolescenziali"	Partecipanti formati n. 58
Evento formativo n.41798, crediti ECM n. 29, edizioni n. 1, residenziale "Corso OMS-UNICEF: allattamento al seno"	Partecipanti formati n. 11
Evento formativo n.41852, crediti ECM n. 5, edizioni n. 1, residenziale "Carcinoma Polmonare e mieloma multiplo"	Partecipanti formati n. 67
Evento formativo n.42029, crediti ECM n. 7, edizioni n. 1, residenziale, "Sicurezza alimentare in aree montane"	Partecipanti formati n. 28

ALTRE AZIONI DI MIGLIORAMENTO IN RIFERIMENTO ALLE RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

Come previsto dalle disposizioni ministeriali per la prevenzione del rischio e la sicurezza dei pazienti-operatori sono stati compilati nel sito di AgeNaS tutti i dati richiesti dai 19 Questionari per la verifica e l'autovalutazione delle applicazioni delle 19 Raccomandazioni del Ministero della Salute previste dai LEA. A questo scopo sono state trasmesse ai Direttori di SOC/Dipartimento, a seconda delle tipologie di attività, le griglie di autovalutazione presenti nel Sito del Ministero della Salute, con richiesta di restituzione al Referente del "Governo Clinico, Qualità, Appropriatezza, Rischio Clinico". Sulla base della raccolta delle evidenze aziendali i 19 questionari sono stati trasmessi alla UGR regionale per la validazione e la successiva trasmissione ad AgeNaS.

1. Racc. N° 01 *"Corretto utilizzo delle soluzioni concentrate di Potassio – KCL- altre soluzioni concentrate contenenti Potassio REV2020",* recepita con PO 03-FARM 07 "*Utilizzo delle soluzioni concentrate di Cloruro di Potassio e altre soluzioni concentrate contenenti Potassio"* REV2020

2. Racc. N° 02 *"Prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico"* recepita con PO 28-SOP 01 "*Prevenire la ritenzione di garze e strumentario all'interno del sito chirurgico*"*:* è in corso la revisione della procedura con pubblicazione anno 2023 e l'informatizzazione delle schede di controllo.

3. Racc. N° 03 "*Corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura"* recepita con PO 28-SOP 02 "*Utilizzo della checklist per la sicurezza in sala operatoria"*: è previsto l'aggiornamento delle relative procedure aziendali. È stata implementata **l'Informatizzazione dei Blocchi Operatori per la gestione della *checklist* per** la sicurezza del paziente in Sala Operatoria e il posizionamento corretto dello stesso sul lettino operatorio tramite l'acquisizione di un sistema digitale "APP" dedicato.

4. Racc. N° 04 "*Prevenzione del suicidio di paziente in Ospedale*" recepita con PO 27-OUP 04 "*Prevenzione del suicidio di paziente in Ospedale*".

5. Racc. N° 05 "*Prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità AB0 aggiornamento 2020*" recepita con PO 01-CT 08 "*Predeposito Sangue Intero ad uso Autologo*" REV2018, PO 01-CT 21 "*Procedura visita medica*" ultima REV2018*,* PO 01-CT 22 *"Valutazione idoneità donazione emocomponenti" ultima* REV2018*,* PO 01-CT 23 *"Procedura prelievo sangue intero"* ultima REV2021*,* PO 01-CT 24 *"Selezione donatore di sangue intero ed emocomponenti"* REV2018*,* PO 01-CT 33 *"Validazione biologica emocomponenti"* REV2018*, PP 01-CT 02 "Programma Patient Blood Management (PBM")* anno 2019*, allegato 01 PO 01- CT 49 "Informative e Consensi Informati alla Terapia con Emocomponenti, Emoderivati, Ematinici per PBM"* ultima revisione 2019 *"Consenso alla Trasfusione Emocomponenti, Emoderivati ed Ematinici"* REV2019, PO 01-CT 49 "*Sicurezza Terapia Trasfusionale*" REV2021. PO 01-CT 11 "*Gestione Richieste Sangue Urgentissime"* ultima REV2022, è stata redata e validata la PO 01-CT 54 *"Procedura per accettazione e*

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

assegnazione degli Emocomponenti" anno 2022. E' in corso di validazione la "PO 01-CT 55 *"Gestione Securblood"*.

6. Racc. N° 06 "*Prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto*": sono state redatte e validate procedure dedicate PO 17-OGI 03 "*Prevenzione MEN"* REV2018*,* PO 17-OGI 10 "*Prevenzione e Gestione Emorragia Post Partum*" REV2021, PO 17-OGI 11 "*Rottura prematura pretermine delle membrane (p-PROM)*" ultima REV2019, PO 17-OGI 12 "*Procedura per la gestione della Minaccia di Parto Pretermine (MPP)*" ultima REV2019, PO 17-OGI 17 "*Induzione di Travaglio di Parto*" "*Management e Assistenza Gravidanza a Termine*" anno 2019, PO 17-OGI 19 "*Organizzazione del Taglio Cesareo in Emergenza*" anno 2019, PO 17-OGI 20 "*Diagnosi e Gestione della Rottura Prematura delle Membrane*" *(PROM)* anno 2019, PO 17-OGI 21 "*Accettazione Ostetrica delle Gravide*" anno 2019, PO 17-OGI 22 *"Procedura operativa per la gestione delle gravide candidate al VBAC (Vaginal Birth After Caesarean Section)" anno 2020.* PO 17-OGI 23 *"Procedura operativa per l'assistenza alla nascita fisiologica in stanza AURORA"* anno 2021

7. Racc. N° 07 "*Prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica":* è stata redatta e validata una procedura dedicata PO 03-FARM 14 "*Segnalazione di Reazione Avversa a Farmaci e Vaccini* (*Adverse Drug Reaction* – ADR) anno 2019. È stata redata e validata la PO 03- FARM 20 *"Procedura operativa aziendale per la gestione di sostanze stupefacenti e psicotrope nelle U.O. ospedaliere"* anno 2022

8. Racc. N° 08 "*Prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori":* è stata redatta e validata una procedura dedicata PO 09-SMT 01 "*Prevenzione e gestione degli atti di violenza*" anno 2018.

9. Racc. N° 09 "*Prevenzione degli eventi avversi conseguenti al malfunzionamento dei Dispositivi Medici / Apparecchi Elettromedicali*": È stata redata e validata la procedura dedicata PO 03-FARM 18 *"Procedura per Segnalazione Incidente da Dispositivi Medici"* con pubblicazione anno 2022. È in fase di revisione la Procedura dedicata alla gestione dei carrelli d'emergenza PO 22-RIA24 *"gestione carrelli di emergenza"*

10. Racc. N° 10 "*Prevenzione dell'Osteonecrosi della Mascella/Mandibola da Bifosfonati*": la procedura PO 03-FARM 11 "Gestione dei Bifosfonati REV2019" è in fase di revisione.

11. Racc. N° 11 "*Morte o grave danno conseguenti ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intra-ospedaliero)":* sono state redatte e validate procedure dedicate PO 27-OUP 11 "*Sistema di Trasporto Intra aziendale ed Extra aziendale*" REV2017, PO 27-OUP 12 "*Sistema di Trasporto Pediatrico Intra Aziendale ed Extra aziendale*" REV 2018, PO 17-OGI 01 "*Servizio di Trasporto Assistito Materno (STAM)*" REV2018, PO 19-PED 02 "*Procedura Operativa per il trasporto neonatale secondario (STEN)*" REV2020.

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

12. Racc. N° 12 "*Prevenzione degli errori in terapia con farmaci "Look-alike/sound-alike*" è stata redatta e validata una procedura dedicata PO 03-FARM 06 "*Gestione Clinica Farmaci e allegati*" REV2020.

13. Racc. N° 13 "*Prevenzione e gestione della caduta del paziente nelle strutture sanitarie*": è prevista la revisione della procedura aziendale PO 27-OUP 06, nel mese di marzo 2022 sono state informatizzate le schede di accertamento mirato, la pianificazione assistenziale prevista in base all'indice di rischio, monitorizzazione del fenomeno "Rischio di Caduta" con aggiornamento di database dedicato e informatizzazione della "*scheda di Segnalazione della Caduta del Paziente"*. Sono stati organizzati eventi formativi.
    a. Evento formativo n. 40639, crediti ECM n.6, edizioni n. 15, formazione sul campo, "Prevenzione e gestione delle cadute dei degenti in ospedale e *Hospice*: utilizzo degli strumenti informatizzati".
    b. Evento formativo n. 41250, crediti ECM n.5, edizioni n. 2 FAD, "Prevenzione e gestione delle cadute dei degenti in ospedale e Hospice"
    c. Evento formativo n. 41680, crediti ECM n.6, edizioni n. 8, formazione sul campo, "Gestione rischio di caduta: impiego degli ausili per la mobilizzazione del paziente a rischio"
14. Racc. N° 14 "*Prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici":* è stata redatta e validata una procedura dedicata PO 03-FARM 08 "*Gestione Chemioterapici Antiblastici*" REV2018, in fase di revisione.

15. Racc. N° 15 "*Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del Codice Triage nella Centrale Operativa 118 e/o all'interno del Pronto Soccorso*": la procedura PO 05-MCU 03 "*Gestione del Triage*" è in fase di revisione come da linee di indirizzo del 28/05/2019 emesse dal Ministero della Salute che prevedono una diversa modalità di attribuzione dei codici di priorità; è stata redata e validata la procedura PO 17-OGI 21 "*Procedura operativa Accettazione Ostetrica delle Gravide".* Anno di pubblicazione 2019

16. *Racc. N° 16 "Prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso > 2500 grammi non correlata a malattia congenita":* sono state redatte ed applicate le procedure PO 17-OGI 03 *"Prevenzione MEN"* REV2018*,* PO 17-OGI 10 *"Prevenzione e Gestione Emorragia Post Partum" REV2021,* PO 17-OGI 04 *"Procedura operativa per l'Assistenza al Travaglio ed al Parto basso rischio BRO" REV2020,* PO 17-OGI 08 *"Procedura di Assistenza per la distocia di spalla" REV2020,* PO 17-OGI 11 *"Rottura prematura pretermine delle membrane (p-PROM)" ultima* REV2019*,* PO 17-OGI 12 *"Procedura per la gestione della Minaccia di Parto Pretermine (MPP)*" ultima REV2019, PO 17-OGI 14 "*Gestione dei Disordini Ipertensivi in Gravidanza e Allegati*" informativa per il consenso informato all'intervento di taglio cesareo REV2017, PO 17-OGI 15 "*Gestione Prolasso di Funicolo*" anno 2017, PO 17-OGI 17 "*Induzione di Travaglio di Parto*" "*Management e Assistenza Gravidanza a Termine*" anno 2019, PO 17-OGI 19 "*Organizzazione del Taglio Cesareo in Emergenza"* anno 2019 con revisione del modulo *"informativa per il consenso*

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

all' intervento di taglio cesareo" anno 2020 , PO 17-OGI 20 *"Diagnosi e Gestione della Rottura Prematura delle Membrane" (PROM)* anno 2019, PO 17-OGI 21 *"Accettazione Ostetrica delle Gravide"* anno 2019. PO 17-OGI 22 *"Procedura operativa per la gestione delle gravide candidate al VBAC (Vaginal Birth After Caesarean Section)" anno 2020.* PO 17-OGI 23 *"Procedura operativa per l'assistenza alla nascita fisiologica in stanza AURORA"* anno 2021.

17. Racc. N° 17 "*Ricognizione e Riconciliazione della Terapia Farmacologica*": è stata redatta e validata la procedura PO 03-FARM 17 "*Procedura Operativa per la Ricognizione e Riconciliazione Farmacologica*" anno di pubblicazione 2020. È stato organizzato un evento formativo n. 20220729, edizioni n. 8 residenziale "Applicazione digitale della Raccomandazione Ministeriale n. 17 ricognizione e riconciliazione della terapia farmacologica.

18. Racc. N° 18 "*Per la prevenzione degli errori in terapia conseguenti all'uso di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli in quanto l'uso non standardizzato di abbreviazioni, acronimi, sigle e simboli, può indurre in errore e causare danni ai pazienti*": è stata redatta e validata la PO 03-FARM 16 "*Procedura Operativa Aziendale per la Prevenzione degli Errori in Terapia conseguenti all'uso di Abbreviazioni, Acronimi, Sigle e Simboli*" anno di pubblicazione 2020.

19. Racc. N° 19 "*Raccomandazione per la manipolazione delle forme farmaceutiche orali solide*": è stata redata e validata la procedura PO 03-FARM 18 "*Procedura Operativa Aziendale per la Manipolazione delle Forme Farmaceutiche Orali Solide"* con pubblicazione anno 2022.

Le Procedure Aziendali di recepimento delle Raccomandazioni Ministeriali sono pubblicate nel sito Internet Aziendale accessibile dall'utenza esterna.

ALTRI OBIETTIVI REGIONALI

1. E' stata trasmessa ad AgeNaS N. 1 Rappresentazione di Esperienza:
   Monitoraggio della Applicazione della Raccomandazione 17 Ricognizione e Riconciliazione Farmacologica come da Procedura Aziendale ASLVCO
2. Partecipazione al Premio FORUM PA Sanità 2022, 17^ Forum Risk Management di Arezzo con la presentazione delle Buona pratiche:
   a. Dal QR Code alla Videodialisi: lo sviluppo di un programma di telemedicina in ambito nefrologico in un territorio montano.
   b. Televista e Teleconsulto: dall'emergenza alla programmazione dell'Unità Valutativa Geriatrica Territoriale (UVG)"

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

3. Mantenimento dell'attività per l'Accreditamento Istituzionale dell'ASL VCO in seguito a verifica ispettiva nelle giornate del 29 e 30 settembre 2020, recepimento del rapporto di verifica ispettiva ARPA nota prot. n° 78776 del 02/10/2020 con prot. ASL VCO n° 57492 del 06/10/2020 e predisposizione del PdM prot. ASL VCO n° 67512 del 13/11/2020 in risposta, recepimento del rapporto finale da parte dell'Organismo Tecnicamente Accreditante nota prot. n. 104842 del 18/12/2020 con prot. ASL VCO n° 76548 del 18/12/2020, atto della Regione DD 81/A1400A/2021 del 21/01/2021 e successiva nota prot. n° 10504 del 04/02/2021 per SIMT.

4. Informatizzazione delle schede PRIMA e PRIMA-P. è prevista entro l'anno 2023 l'informatizzata della scheda PRIMA-O.
   Per la gestione del monitoraggio dei pazienti adulti, è stato organizzato Evento formativo FAD "Rischio Clinico e Emergenza Intraospedaliera: dalla scheda P.R.I.M.A. all'allerta MET" (anno 2022-23).
   Sono stati raccolti e valutati i dati di utilizzo scheda digitale PRIMA con la collaborazione dei fornitori GPI Group.

5. Redazione da parte della Referente dell'Incarico Professionale "Governo Clinico, Qualità, Appropriatezza, Rischio Clinico" e trasmissione alla SOC Gestione Economica Finanziaria quanto richiesto dal Questionario Enti del SSN – Sezione delle autonomie – Relazioni per la Conte dei Conti sulle attività svolte nell'anno 2021, 1. Cap. 16.3.1 Sistema di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario (*Risk Management*) ai sensi dell'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".