

TABELLA 1 – EVENTI CON AUDIT 2023

EVENTI SENTINELLA 2023	ANALISI CAUSE E FATTORI									AZIONI DI MIGLIORAMENTO INDIVIDUATE
	CAUSE E FATTORI LEGATI ALLA COMUNICAZIONE	FATTORI UMANI: FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO	FATTORI UMANI: ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO/SUPERVISIONE	CAUSE E FATTORI AMBIENTALI	DISPOSITIVI MEDICI E APPARECCHIATURE ELETTROMICEDICALI/MATERIALI	FARMACI	LINEE-GUIDA, RACCOMANDAZIONI, PROTOCOLLI ASSISTENZIALI, PROCEDURE	CAUSE E FATTORI LEGATE AL PAZIENTE	VENIR MENO DI BARRIERE CON FUNZIONE DI PROTEZIONE PER IL PAZIENTE	
1) Gestione emorragia gastroenterica	X		X	X			X			<p>1 Condivisione della trasmissione di un adeguato set di dati all'ospedale hub per una completa ed adeguata valutazione del paziente per cui è richiesto il trasferimento dall'ospedale spoke.</p> <p>2 Definizione di un percorso condiviso della gestione del paziente con emorragia gastroenterica che accede in emergenza in pronto soccorso.</p> <p>3 Verifica corretto funzionamento telefono portatile degli operatori in servizio di reperibilità. Verifica impianto telefonia blocco operatorio.</p>
2) Gestione paziente in attesa di intervento chirurgico	X		X	X	X		X			<p>1 Istruzione operativa, tra chirurghi ed anestesisti, sulla modalità di chiamata e trasferimento dal reparto di ricovero alla sala operatoria del paziente in attesa di intervento urgente.</p> <p>2 Il paziente che presenta un quadro chirurgico in emergenza va operato immediatamente nella sala operatoria e col team chirurgico adeguato e disponibile, a prescindere dalla disponibilità del posto letto di ricovero successivo.</p>
3) Paziente con politrauma ed estese necrosi cutanee	X			X	X		X			<p>1 Verifica sistema ADT per il ricovero nel Centro Ustioni di pazienti non ustionati, ma con importanti ed estese lesioni cutanee ed eventuale sua riconfigurazione.</p> <p>2 Controllo della reale presenza della</p>

										disposizione della DMPO che autorizzava il ricovero del solo paziente ustionato (o con sindrome di Lyell) ed eventuale richiesta di annullamento.
4)Sepsi da ICA	X	X	X				X	X		1 Verifica periodica dell'appropriatezza di ricovero (ricovero medico in reparto chirurgico) e dell'eventuale rifiuto del ricovero in ambito internistico di pazienti potenziali "bed blockers". 2 Avvio di un percorso di formazione rivolto specialmente, ma non solo, al personale del comparto, sulle infezioni correlate all'assistenza.
ALTRI EVENTI (con audit)										AZIONI DI MIGLIORAMENTO INDIVIDUATE
1) Near miss Missing donatore d'organo	X	X	X				X			1 Produzione di un documento aziendale sulla gestione del fine vita in Rianimazione aderente a quelle che sono le attuali linee guida di riferimento.
2) Gestione urgenza emovitreo in paziente non diabetico	X	X	X				X			1 Produzione di una procedura/istruzione operativa relativa all'individuazione precoce della patologia potenzialmente rapidamente evolutiva e che dia la priorità alle urgenze.

1) Criticità principali, emerse dall'analisi degli eventi, dei seguenti processi:

- Gestione in urgenza/emergenza dell'emorragia gastroenterica (diagnosi e trattamento endoscopico, radio-interventistico, chirurgico)
- Gestione paziente chirurgico, in urgenza, proveniente da PS con posto letto di ricovero non ancora assegnato
- Gestione lesioni cutanee post-traumatiche e da pressione

- Gestione infezioni non chirurgiche in pazienti ricoverati in UUOO chirurgiche
- Gestione “Fine vita in Terapia Intensiva”
- Gestione emovitreo in urgenza.

2) Azioni di miglioramento principali previste:

- Procedure ed istruzioni operative da aggiornare o definire sui percorsi assistenziali esaminati;
- Implementazione tecnologia ICT;
- Formazione sulle ICA
- Elaborazione e condivisione documento sul fine vita in Terapia Intensiva.