



“Impegno del Policlinico Città di Udine sulla sicurezza dei pazienti”

La Regione FVG, con DGR n.1970 del 21 ottobre 2016, ha recepito le Leggi n.208/2015 e n.24/2017. La normativa dispone che tutte le Regioni e le relative strutture sanitarie pubbliche e private convenzionate attivino un’adeguata funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario.

L’insieme dei programmi rientranti nella gestione del Rischio Clinico prende il nome di “Cure Sicure”.

Il Policlinico Città di Udine ha aderito a tutte le iniziative regionali attivando, sin dal 2012, i progetti ed i monitoraggi proposti nel programma regionale di Rischio Clinico.

In linea con la legislazione nazionale e regionale, la Direzione aziendale del Policlinico ha nominato il Risk Manager aziendale ed i referenti aziendali dei programmi regionali. Si riporta l’elenco delle principali attività ed il relativo organigramma aziendale:

<b>Programma</b>	<b>Referenti</b>
Risk Manager aziendale	<b>Claudio Rieppi - Direttore Sanitario</b>
Documentazione clinica	<b>Claudio Rieppi - Direttore Sanitario</b>
Informazione e consenso informato	<b>Claudio Rieppi - Direttore Sanitario</b>
Lesioni da pressione	<b>Monia Britti - Infermiera</b>
Cadute accidentali	<b>Annarita Ciociola - Infermiera</b>
Controllo del dolore	<b>Claudio Rieppi - Direttore Sanitario</b>
Sicurezza del percorso operatorio	<b>N’Deye Cisse – Capo Sala Gruppo Operatorio</b>
Sicurezza del farmaco	<b>Daniela Moretti - Farmacista</b> <b>Antonino Stimolo – Medico internista</b>
Segnalazione eventi avversi	<b>Claudio Rieppi - Direttore Sanitario</b>
Controllo delle infezioni	<b>Veronica Alessandrini – Medico Chirurgia</b>

Il Policlinico si è anche dotato di un Gruppo Rischio Clinico che si riunisce mensilmente con lo scopo di prevenire incidenti durante la permanenza dei pazienti nel Policlinico.

I componenti del Gruppo Rischio Clinico, presieduti dal Direttore Sanitario dott. Claudio Rieppi sono:

- Dott. Antonino Stimolo - Medicina
- Dott.ssa Veronica Alessandrini - Chirurgia
- Dott.ssa Daniela Moretti - Farmacia
- Infermiera Annarita Ciociola – Capo Sala Medicina
- Infermiera Roberta Foschiatti – Capo Sala Chirurgia
- Infermiera Cisse N’Deye – Capo Sala Gruppo operatorio
- Infermiera Genova – Capo Sala Area ambulatoriale
- Infermiera Rossella Petrozzi – Capo Sala CAD - Dialisi
- Infermiera Monia Britti – componente gruppi regionali
- Dott.ssa Ilaria Pavesi – URP
- P.I. Roberto Scanu – RSPP – responsabile Servizio Prevenzione e Protezione
- Dott.ssa Roberta Zavagno – Resp.Gestione della qualità

Come previsto dalla Legge 24/2017 e dalla normativa regionale in tema di “Cure Sicure”, si riporta di seguito alcuni dati sul monitoraggio di segnalazioni ed eventi avversi avvenuti nel corso del 2018 ed i risarcimenti liquidati nel periodo 2014-2018:

#### **Programmi attivi**

In applicazione al programma regionale Cure Sicure, le linee di intervento attive presso il Policlinico Città di Udine sono le seguenti:

1. Documentazione clinica
2. Informazione e consenso informato
3. Lesioni da pressione
4. Cadute accidentali
5. Controllo del dolore
6. Sicurezza del percorso operatorio
7. Sicurezza del farmaco
8. Antibiotic stewardship
9. Segnalazione avventi avversi
10. Controllo delle infezioni legate all’assistenza

La Procedura aziendale PR DS 16 Rev.11 “Gestione e prevenzione dei rischi e degli eventi avversi” è parte integrante della presente relazione.

A seguito della dichiarazione dello stato di emergenza legato alla pandemia COVID-19, il monitoraggio delle cartelle cliniche negli anni 2020 e 2021 è stato sospeso a livello regionale. L’ultimo report disponibile è quindi quello del 2019.

# 1. Monitoraggio indicatori

	Sì	No
1° semestre 2018	x	
2° semestre 2018	x	

## 2. Raccomandazioni ministeriali/buone pratiche

	Sì	No
Effettuazione valutazione del monitoraggio della implementazione delle raccomandazioni ministeriali per la prevenzione degli eventi sentinella attraverso compilazione del database online AGENAS  <a href="http://raccomandazioni.agenas.it/">http://raccomandazioni.agenas.it/</a>	x	
Inserimento di almeno una buona pratica nel sito AGENAS  <a href="http://buonepratiche.agenas.it/practices.aspx">http://buonepratiche.agenas.it/practices.aspx</a>		x

## 3. Pubblicazione dati consuntivo e rischio clinico

	Sì	No
Pubblicazione informazioni su consuntivo eventi avversi e altri dati riguardanti il rischio clinico (come da format condiviso) su sitoweb aziendale	x	

## 4. Sicurezza farmaco

	Sì, diffuso report nel 2018	No, diffusione report nel 2019	N/A
Diffusione della reportistica destinata agli MMG su polifarmaco e interazioni maggiori		<b>x</b>	

## 5. Rischio infettivo

	Sì	No	N/A
Partecipazione allo studio pilota sull'incidenza delle infezioni del sito chirurgico	<b>x</b>		
Diffusione dati report antibiotici	<b>x</b>		
Diffusione dati report resistenze (pieghevole)	<b>x</b>		
Partecipazione all'evento formativo secondo le modalità indicate del progetto "Riconoscimento precoce della sepsi in pronto soccorso e gestione della fase iniziale nell'adulto"	<b>x</b>		

	Sì	No	N/A
Effettuazione simulazione evento epidemico		<b>x</b>	
<b>Se sì</b>			
Reparto/i coinvolti:			
Tipo di rischio testato (possibili più risposte) †	<input type="checkbox"/> contatto <input type="checkbox"/> droplet <input type="checkbox"/> aereo		
Numero operatori coinvolti:			

Tipologia operatori coinvolti:	
Data:	
Metodologia:	
Punti di forza rilevati:	
Criticità rilevate:	

<b>Applicazione e monitoraggio bundle</b>	<b>Applicazione (sì/no/NA)</b>	<b>Monitoraggio (sì/no)</b>
Prevenzione delle infezioni del sito chirurgico (ISC)	si	
Posizionamento del catetere vescicale (CV) a permanenza	si	
Gestione del catetere vescicale (CV) a permanenza	si	
Posizionamento del catetere venoso periferico (CVP)	si	
Gestione del catetere venoso periferico (CVP)	si	
Posizionamento del catetere venoso centrale (CVC e PICC) e del periferico midline	si	
Gestione del catetere venoso centrale (CVC e PICC) e del periferico midline	si	
Prevenzione della polmonite nei pazienti ventilati da più di 48 ore (VAP) sia nei pazienti con intubazione oro-tracheale sia tracheostomizzati	NA	
Prevenzione e controllo delle infezioni da <i>Clostridium difficile</i> (CDI)	si	
Prevenzione e controllo delle infezioni da <i>S. aureus</i> resistente alla meticillina (MRSA)	si	

## 6. Antimicrobial stewardship

	Sì	No	N/A
Diffusione dati report antibiotici	x		
Diffusione dati report resistenze (pieghevole)	x		
Adozione di politiche di contenimento di chinoloni e cefalosporine	x		
Presenza di rete esperti per la terapia	x		
Adozione lista antibiotici ad uso condizionato	x		
Partecipazione all'evento formativo secondo le modalità indicate nel progetto "Riconoscimento precoce della sepsi in pronto soccorso e gestione della fase iniziale nell'adulto"	x		

## 7. Empowerment cittadini

	Sì	No	N/A
Effettuazioni di incontri con cittadini o associazioni di cittadini		x	
<b>Se sì</b>			
Tema dell'incontro (es. uso sicuro farmaci, antibiotici, etc.)	N. incontri		
1.			
2.			
3.			
4.			

## 8 - Rete Cure Sicure FVG

Programma	Presenza rete link professional*									
	Ospedale		Territorio							AFT
			RSA		Hospice		ADI	Ambulatori		
Med.	Inf.	Med.	Inf.	Med.	Inf.	Inf.	Med.	Inf.	Med.	
Documentazione clinica	x									
Lesioni da pressione		x								
Rischio infettivo	x									
Sicurezza percorso chirurgico		x								
Dolore		x								
Cadute		x								
Sicurezza uso farmaci	x									
<i>Incident reporting</i>	x									
Polifarmaco terapia	x									
<i>Antimicrobial stewardship</i>	x									

\*(inserire negli spazi in bianco: Sì, No e NA nel caso la struttura o il programma non fossero presenti nell'azienda)

**Policlinico Città di Udine**  
**Relazione relativa alla sicurezza delle cure e alle relative azioni**  
**di miglioramento**  
**(ex art.2 comma 5 Legge 24/2017)**

		N. totale	
<b>Segnalazioni annuali di incident reporting, anno 2020 di cui:</b>			
		N.	%
	<i>Area organizzativa (accesso, percorsi clinico assistenziali, trasferimenti, trasporti)</i>	0	0
	<i>Area terapia (prescrizione, somministrazione, preparazione, conservazione, approvvigionamento farmaci)</i>	2	6,4
	<i>Area assistenza (valutazione paziente, infezioni correlate all'assistenza, lesioni da pressione, nutrizione, emoderivati, procedure diagnostiche e terapeutiche)</i>	1	3,2
	<i>Area diritti del paziente (comunicazione, comportamenti non corretti da parte degli operatori, rispetto procedure, identificazione paziente)</i>	0	0
	<i>Area infrastrutture (apparecchiature, elettromedicali, impianti e rete informatica, strutture)</i>	0	0
	<i>Altro</i>	4	12,9
	<i>Violenza su operatore</i>	0	0
	<i>Cadute</i>	24	77,4
		N.	% su totale segnalazioni
<b>N. di segnalazioni che hanno richiesto approfondimento, di cui</b>		<b>0</b>	<b>0</b>
		N.	%
	<i>RCA</i>	0	
	<i>Audit strutturato</i>	0	
	<i>Audit breve</i>	0	
	<i>Altro</i>	0	
		N.	
<b>N. di azioni di miglioramento attuate nell'anno</b>		<b>0</b>	
<b>Altri flussi informativi</b>		N.	
	Segnalazioni annuali di farmacovigilanza	0	
	Segnalazioni annuali di dispositivivigilanza	0	
	Segnalazioni annuali di emovigilanza	0	
	Reclami/suggerimenti dei cittadini relativi al rischio clinico <sup>#</sup>	0	
	Numero sinistri a persone denunciati <sup>*</sup>	1	

<sup>\*</sup>Il numero dei sinistri nella tabella fa riferimento esclusivamente ai risarcimenti richiesti in conseguenza di danni biologici subiti dai pazienti

<sup>#</sup>include solo le segnalazioni attinenti a tematiche di rischio clinico e sicurezza del paziente



IMPORTI PAGATI SINISTRI A PERSONE*					
*Gli importi indicati nella tabella fanno riferimento esclusivamente ai risarcimenti liquidati in conseguenza di danni biologici subiti dai pazienti degli Enti del S.S.R.					
	2016	2017	2018	2019	2020
	€ 201.694,96	€ 75.088,16	€ 228.971,26	€ 78.057,45	€ 172.000,



# Risultati

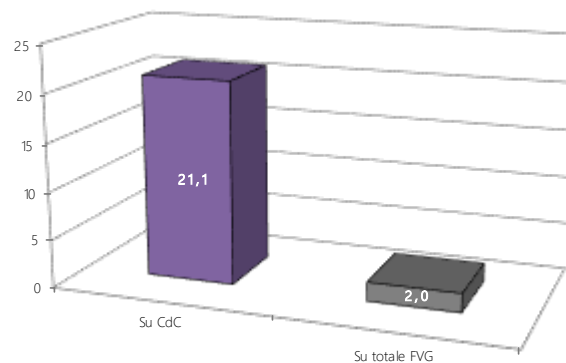
## CDC CITTÀ DI UDINE

### RISULTATI CDC CITTÀ DI UDINE 2021



Tipologia struttura	N. di pazienti	Età media*
CdC Città di Udine	56	73.2±15.5
Casa di Cura	265	71.1±15.3
Totale FVG	2'833	68.9±19.0

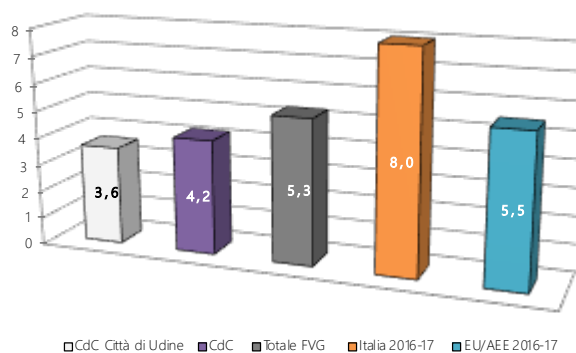
% di pazienti su propria categoria e sul complessivo regionale



# RISULTATI CDC CITTÀ DI UDINE 2021



Tipologia struttura	Pazienti con almeno un'ICA	Totale pazienti	Prevalenza % ICA
CdC Città di Udine	2	56	3.6
Case di Cura	11	265	4.2
Totale FVG	151	2'833	5.3
Italia 2016-17	1'186	14'773	8.0
EU/AEE 2016-17	18'278	310'755	5.5

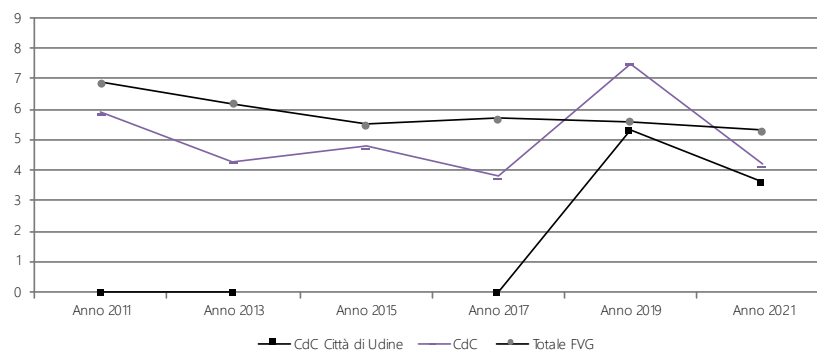


# RISULTATI CDC CITTÀ DI UDINE 2021



Prevalenza % delle ICA nelle 6 rilevazioni

Tipologia struttura	2011	2013	2015	2017	2019	2021
CdC Città di Udine	0.0	0.0	-	0.0	5.3	3.6
Case di Cura	5.9	4.3	4.8	3.8	7.5	4.2
Totale FVG	6.9	6.2	5.5	5.7	5.6	5.3



# RISULTATI CDC CITTÀ DI UDINE 2021



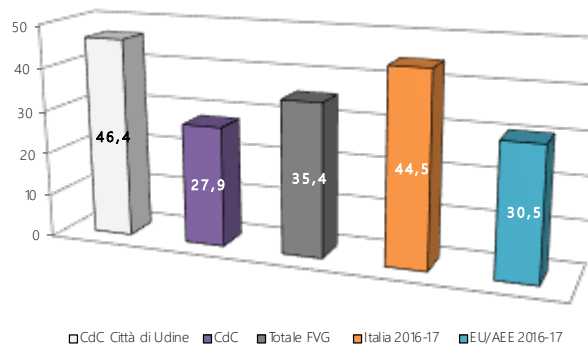
Tipologia di ICA identificata x 100 pazienti

Tipologia di ICA	CdC Città di Udi	CdC	Totale FVG
Polmoniti PN	-	0.75	1.38
Infezioni del tratto urinario UT	3.57	1.51	0.78
Sepsi BSI e CRI3	-	0.75	1.27
Infezioni del sito chirurgico SS	-	-	0.78
Infezioni dell'apparato gastrointestinale GI	-	0.38	0.42
Infezioni della cute o dei tessuti molli SS	-	0.38	0.11
Infezioni sistemiche SYS	-	-	0.35
Infezioni correlate a catetere venoso senza sepsi CRI1 e CRI	-	-	0.04
Infezioni del sistema cardiovascolare CV	-	-	-
Infezioni delle basse vie respiratorie LR	-	-	0.07
Infezioni delle ossa o delle articolazioni B	-	0.38	0.04
Infezioni di occhio, orecchio, naso o cavità orale EENT	-	-	0.25
Infezioni dell'apparato riproduttivo REPR	-	-	-
Infezioni del sistema nervoso centrale CN	-	-	0.04
Dato mancante	-	-	0.04

# RISULTATI CDC CITTÀ DI UDINE 2021



Tipologia struttura	Pazienti con almeno un antibiotico	Totale pazienti	Prevalenza % UA
CdC Città di Udine	26	56	46.4
Case di Cura	74	265	27.9
Totale FVG	1'004	2'833	35.4
Italia 2016-17	6'579	14'773	44.5
EU/AEE 2016-17	102'093	310'755	30.5

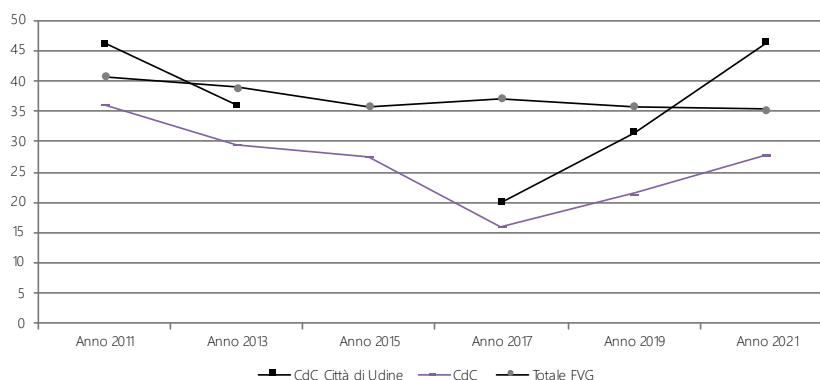


# RISULTATI CDC CITTÀ DI UDINE 2021



Prevalenza % dell'utilizzo dell'antibiotico nelle 6 rilevazioni

Tipologia struttura	2011	2013	2015	2017	2019	2021
CdC Città di Udine	46.2	36.0	-	20.0	31.6	46.4
Case di Cura	36.2	29.5	27.5	16.0	21.5	27.9
Totale FVG	40.7	39.0	35.9	37.1	35.9	35.4



# RISULTATI CDC CITTÀ DI UDINE 2021



Indicazione % dell'utilizzo antibiotico

Indicazione di utilizzo antibiotico	CdC Città di Udi n. 37	CdC n. 87	Totale FVG n. 1'404
Infezione	34.4	37.9	66.2
Comunitaria*	72.7	57.6	70.5
Ospedaliera*	18.2	33.3	25.9
LTCF*	9.1	9.1	3.5
Profilassi chirurgica	46.9	48.3	13.4
Dose singola°	66.7	69.0	65.4
Un giorno°	-	2.4	5.3
Più di 24ore°	33.3	28.6	29.3
Profilassi medica	12.5	6.9	13.3
Indicazione non nota dopo verifica	6.3	6.9	5.6
Altro uso	-	-	0.1
Dato mancante	-	-	1.3

\* % riferite alla categoria "Infezioni"  
° % riferite alla categoria "Profilassi chirurgica"

# RISULTATI CDC CITTÀ DI UDINE 2021



Prevalenza % del catetere urinario per struttura nelle 6 rilevazioni

Tipologia struttura	2011	2013	2015	2017	2019	2021
CdC Città di Udine	15.4	24.0	-	16.0	5.3	23.2
Case di Cura	14.6	17.9	13.2	13.7	14.9	18.9
Totale FVG	21.7	21.5	20.9	19.0	23.6	24.9

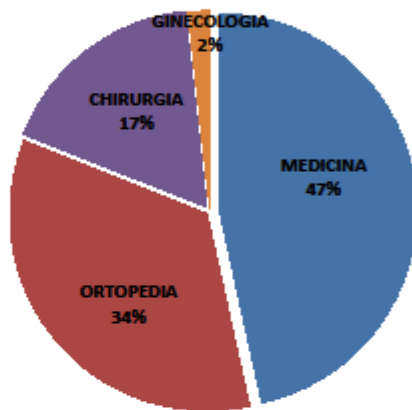
Prevalenza % dell'intubazione per struttura nelle 6 rilevazioni

Tipologia struttura	2011	2013	2015	2017	2019	2021
CdC Città di Udine	0.0	0.0	-	0.0	0.0	0.0
Case di Cura	0.0	1.3	0.5	0.0	6.1*	0.0
Totale FVG	2.1	1.8	2.8	1.8	3.3	3.0

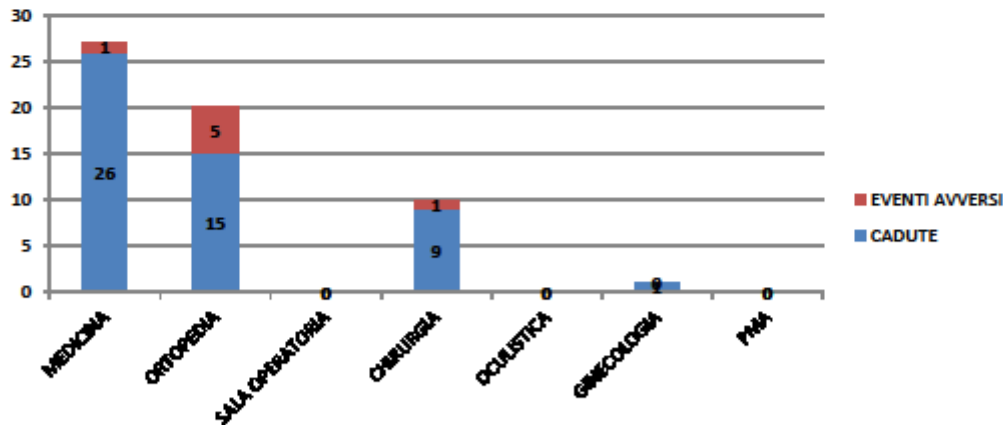
\*Bias di rilevazione. Nel complessivo dei valori FVG il numero relativamente basso di casi non incide

**CADUTE ED EVENTI AVVERSI TOTALI ANNO 2021 - AMBITO RICOVERI**

ARTICOLAZIONE OPERATIVA	CADUTE			EVENTI AVVERSI	TOTALE	% EVENTI PER REPARTO	TIPO DI LESIONI
	con conseg.	senza conseg.	totali				
MEDICINA	0	26	26	1	27	47%	
ORTOPEDIA	2	13	15	5	20	34%	Danno maggiore e moderato
SALA OPERATORIA	0	0	0	0	0	0%	
CHIRURGIA	1	8	9	1	10	17%	Danno maggiore
OCULISTICA	0	0	0	0	0	0%	
GINECOLOGIA	0	1	1	0	1	2%	
PMA	0	0	0	0	0	0%	
<b>TOTALI</b>	<b>3</b>	<b>48</b>	<b>51</b>	<b>7</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>	



**% Eventi avversi/Cadute**



**Alcuni indicatori calcolati sui dati:**

% di cadute sul totale delle segnalazioni	88%
% cadute con danni su totale cadute	6%

Riunioni totali Risk Management effettuate	0
Riunioni dedicate a specifici eventi avversi	0
% eventi avversi oggetto di riunione specifica	0%

POLICLINICO UDINE – PROGETTO REGIONALE ANTIBIOTIC STEWARDSHIP

ANTIBIOTICO	NOTE
DAPTOMICINA, TIGECICLINA, COLISTINA	Prescrizione condizionata al consulto con l'esperto. In caso di urgenza la terapia può essere iniziata e poi verificata dall'esperto.
LINEZOLID	Prescrizione condizionata al consulto con l'esperto solo per l'uso off-label
VANCOMICINA, TEICOPLANINA	Nessuna limitazione
CARBAPENEMI (IMIPENEM, MEROPENEM, ERTAPENEM, DORIPENEM)	Nessuna limitazione se il trattamento è conforme con L.G.
CHINOLONICI, CEFALOSPORINE III GEN.	Nessuna limitazione se il trattamento è conforme con L.G.

LINEE-GUIDA REGIONALI DISPONIBILI (adottate dal Policlinico Città di Udine):

1. INFEZIONI VIE URINARIE
2. POLMONITI BATTERICHE
3. INFEZIONI DI CUTE E TESSUTI MOLLI
4. SEPSI
5. TRATTAMENTO DI INFEZIONI DA ACINETOBACTER BAUMANNII
6. TRATTAMENTO DI INFEZIONI DA ENTEROBACTERIACAE CARBAPENEMI-R

DS – 10 ottobre 2016