

RELAZIONE RISK MANAGEMENT 2022

PREMESSA

La sicurezza del paziente è una delle priorità del nostro ospedale. Ci occupiamo di analizzare i processi più complessi e critici con l'obiettivo di ridurre al minimo le situazioni critiche prevenibili che possono mettere a rischio la sicurezza del paziente. Per raggiungere tale scopo ci serviamo di diversi strumenti, che ci permettono di identificare le criticità e migliorare i processi.

Da anni il sistema sanitario nazionale e regionale ha individuato una funzione nelle strutture sanitarie pubbliche e private che si occupi dell'analisi e prevenzione delle situazioni critiche: il Risk Management (Gestione del rischio clinico). Il compito principale del Risk Manager è cercare di ridurre il verificarsi degli eventi prevenibili e minimizzare l'eventuale impatto quando si manifestano, identificando con gli operatori le barriere di difesa più efficaci e sostenibili da introdurre stabilmente nell'organizzazione.

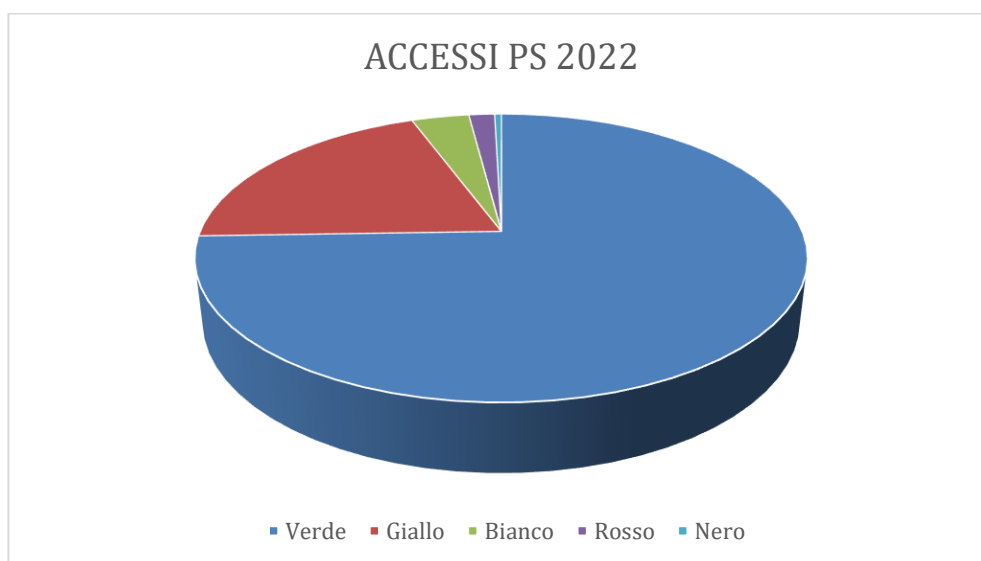
Il Piano di Gestione del Rischio Clinico di Humanitas Mater Domini è strutturato attraverso diverse azioni di monitoraggio, attive e passive, finalizzate all'evidenziazione delle situazioni di palese o potenziale criticità clinica od organizzativa. Ogni possibile criticità è analizzata e valutata dalla Direzione Sanitaria e dal Risk Manager ed è poi oggetto di audit clinico-organizzativo strutturato. Dai risultati di ogni audit si producono delle indicazioni, disposizioni o azioni di miglioramento, atte ad evitare il ripetersi e alla prevenzione dell'errore ovvero ad apporre tutti i meccanismi necessari all'allerta di potenziali criticità (near miss).

In particolare, vengono singolarmente analizzati attivamente tutti i decessi avvenuti in ospedale, siano essi da Pronto Soccorso che elettivi, e, indipendentemente da eventuali segnalazioni, vengono attivati processi di auditing su quei casi che potenzialmente sono critici. Inoltre vengono analizzati con particolare attenzione anche tutti i rientri in sala della chirurgia generale, urologia e ortopedia e laddove necessario discusse del singolo caso. Parallelamente è attivo e funzionante un sistema di segnalazione attiva, anonimo e aperto a tutti gli operatori, che garantisce la possibilità di evidenziare potenziali situazioni rischiose. Anche in questi casi, dopo attenta analisi del Risk Manager, vengono attivati audit specifici. Le azioni di miglioramento identificate nel corso delle nostre analisi ci hanno spesso aiutato a raggiungere traguardi significativi.

DATI DI PRODUZIONE 2022

Complessivamente, nel 2022 il Pronto Soccorso di Humanitas Mater Domini ha registrato 25.643 accessi con la seguente suddivisione di codice-colore in ingresso:

Accessi PS 2022 per codice ingresso	
Verde	22101
Giallo	5889
Bianco	1071
Rosso	482
Nero	127
Totale	29544



La produzione complessiva del 2022 è stata di 80398 ricoveri, di cui 274 ricoveri SARS COV 2, così suddivisi per Unità Operativa:

Reparto di Dimissione	Totale ricoveri	Regime di ricovero		Tiro ricovero ordinario		Totale ricoveri Covid+	Tiro ricovero Covid +	
		ORDINARIO	DH-DS	ELEZIONE	URGENZA		ELEZIONE	URGENZA
Cardiologia	1064	1047	17	371	676	47	1	46
Chirurgia generale	1560	1059	501	740	319	20		20
Chirurgia plastica	30	17	13	17		0		
Chirurgia vascolare	42	23	19	23		0		
Elettrofisiologia	839	674	165	540	134	5	1	4
Ginecologia	67	40	27	40		0		
Medicina generale	827	827		3	824	144		144
Oculistica	182	12	170	10	2	0		
Ortopedia 2	492	466	26	466		1	1	
Ortopedia 3	362	94	268	94		0		
Ortopedia e traumatologia	1493	1301	192	984	317	41	4	37
Otorinolaringoiatria	25	23	2	23		0		
Recupero e riabilitazione funzionale	252	252		251	1	9	8	1
Terapia intensiva, anestesia e rianimazione	26	26		4	22	6		6
Urologia	1137	1011	126	930	81	1		1
Totale complessivo	8398	6872	1526	4496	2376	274	15	259

I decessi del 2022 sono così distribuiti:

Decessi per UO	Urgenza	Elezione	Totale	Di cui decessi Covid+	% su ricoveri
Cardiologia	29		29	2	2,7%
Chirurgia generale	7	1	8	1	0,5%
Elettrofisiologia	2		2		0,2%
Medicina generale	113		113	22	13,7%
Ortopedia e traumatologia	7		7		0,5%
Recupero e riabilitazione funzionale		1	1		0,4%
Terapia intensiva, anestesia e rianimazione	11	1	12	4	46,2%
Urologia		1	1		0,1%
Totale	169	4	173	29	

CONTROLLI NOC 2022

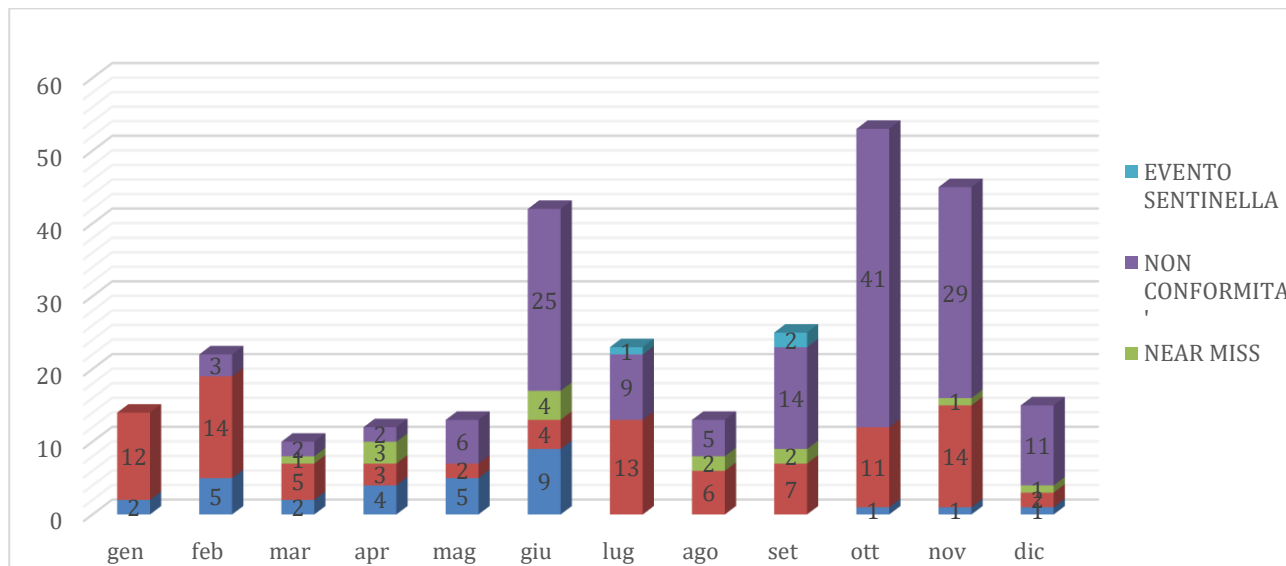
L'attività di controllo NOC e di autocontrollo sulle pratiche di ricovero è stata sospesa nell'anno 2020 a causa della pandemia (nota di Ats Insubria del 12/06/2020). Nell'anno 2021 sono riprese entrambe le attività con volumi ridotti, come da circolari della Direzione Generale Welfare n. 8499 del 10/02/2021, 32446 11/05/2021 e 41180 del 11/06/2021. Per l'anno 2022 i volumi di controllo sono stati riallineati a quelli ante pandemia; nel dettaglio: 3% autocontrollo qualità documentale, 3.5% autocontrollo congruenza, 6% selezione mirata Ats (nota DGW G1.0004886 del 20.01.2022) Mentre l'attività di autocontrollo sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale è stata sospesa nel 2020, come da nota di Ats Insubria del 12/06/2020 e nota Ats Milano del 15/06/2020 ed è rimasta sospesa anche nel 2021 come da da circolari della Direzione Generale Welfare n. 8499 del 10/02/2021. I controlli NOC sulla specialistica ambulatoriale per l'anno 2021 sono stati effettuati su volumi ridotti, pari a 1,75% della produzione (circolare DGW 32446 del 11/05/2021 e 41180 del 11/06/2021). Per l'anno 2022 i volumi di controllo sono stati riallineati a quelli ante pandemia, pari ad almeno il 3,5% delle pratiche (nota DGW G1.0004886 del 20.01.2022)

Tipo flusso	OGGETTO E PERIODO DI RIFERIMENTO DELLA VERIFICA	ATS VERIFICATRICE	RECORD CAMPIONATI	% Record modificati	FATTURATO CAMPIONATO	ABBATTIMENTO	% Fatturato abbattuto
SDO							
	Verbale 12/2022 del 05/08/2022: controllo mirato su prestazioni di ricovero del periodo maggio - dicembre 2021.	Insubria	411	9,70%	€ 2.538.460,00	€ 107.000,00	4,22%
	Verballi 84 del 19/12/2022: verifiche di concordanza su attività di autocontrollo di congruenza	Insubria	72	4,17%	€ 252.888,00	€ 0,00	0,00%
	Verballi 85 del 19/12/2022: verifiche di concordanza su attività di autocontrollo della qualità documentale	Insubria	67	4,48%	€ 258.000,00	€ 1.344,40	0,52%
Ambulatoriali							
	Verbale A02/2022 del 24/03/2022. Verifica delle prestazioni di TAC e RMN erogate nell'anno 2018	Insubria	9854	0,24%	€ 2.586.574,01	€ 5.284,33	0,20%
	Verbale A15/2022 del 14/07/2022. Verifica della macroattività di Chirurgia a Bassa Intensità Operativa e Assistenziale rendicontata nell'anno 2018	Insubria	3884	0,10%	€ 4.153.325,79	€ 4.536,00	0,11%
	Verbale 104/2022 del 18/11/2022: controlli informatici sulla intera produzione ambulatoriale rendicontata nell'anno 2021	Milano	40684	0,20%	€ 1.350.437,81	€ 2.370,92	0,18%

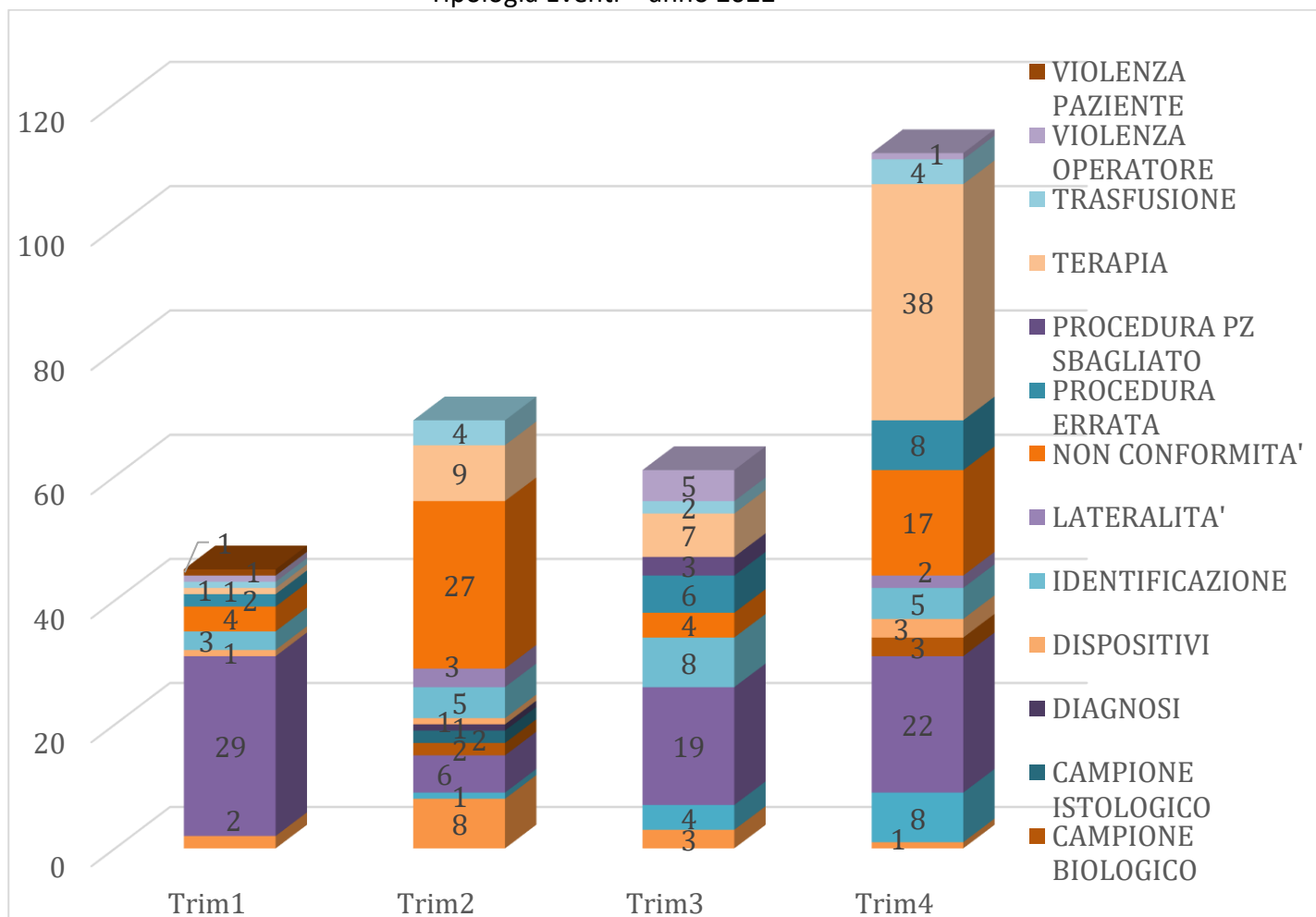
SEGNALAZIONI EVENTI ANNO 2022

In Mater Domini nel 2022 sono state fatte al RM 287 segnalazioni così distribuite:

INCIDENT REPORTING 2022



Tipologia Eventi – anno 2022



Nell'anno 2022 si è verificato 1 evento sentinella con decesso del Paziente con provenienza da PS, le cui criticità evidenziate sono state riconducibili ad errori influenzati da procedure aziendali organizzative le quali sono state riviste e altre create ad hoc per il riconoscimento dei Pz fragili sia da PS e sia in caso di allontanamento degli stessi dall'ospedale. Inoltre sono stati istituiti 2 casi di evento avverso riguardanti la chirurgia generale e 1 audit su eventi avverso verificatosi presso il Pronto Soccorso.

CONSIDERAZIONI GENERALI

Dall'andamento dei casi analizzati, numericamente esigui rispetto alla produzione di ricoveri e di accessi di PS, si desume come siano state principalmente le complessità organizzative a determinare il rischio di produrre errori, esacerbate anche dal pregresso stato di pandemia, che ha reso vulnerabile anche la gestione dei casi dal punto di vista clinico. Purtroppo le criticità organizzative che hanno determinato un impatto negativo sullo stato di salute dei Pazienti sono state anch'esse influenzate da un modello organizzativo mutevole alle esigenze legate alla Pandemia. La gestione del rischio clinico è un'attività in continua e costante evoluzione e l'assenza di segnalazioni o di eventi da analizzare non determina la correttezza di azione, piuttosto una mancanza di controllo delle potenziali criticità.

Nel tempo, l'attività di risk management in Humanitas Mater Domini è aumentata e si è modificata in base alle necessità intercorrenti, comprese l'introduzione di nuove tecniche chirurgiche, l'aumento della numerosità ma soprattutto della complessità degli accessi da Pronto Soccorso legata anche alla pandemia da COVID 19 e delle conseguenti patologie trattate nei ricoveri. Tale evoluzione prosegue costante nel tempo.

ANDAMENTO SINISTRI

Di seguito l'andamento dei sinistri negli ultimi 7 anni (2016-2022)

MATER DOMINI	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Totale Sinistri	15	9	12	19	20	19	18
Sinistri (esclusi respinti o SS)	9	6	10	17	18	17	16
% sul totale	60%	67%	83%	89%	90%	89%	89%
liquidato	1181	116	1044	192	81	0	0
N. sinistri liquidati	8	3	2	5	3	0	0
% liquidato	97%	8%	79%	27%	12%	0%	0%
valore complessivo sinistri	1221	1386	1316	706	692	1374	1292

Risk Manager

Dott.ssa Fiorentina Frattolillo

www.materdomini.it

