

Gestione Rischio Clinico (GRC) - Risk Management 2018

La GRC comprende le attività finalizzate a garantire la sicurezza del paziente e delle cure, in linea con la legge n. 24 dell'8-03-2017, *“Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie.* La Fondazione Stella Maris nel 2007 (delibera del C.d.A. n° 34 del 14 aprile 2007) ha introdotto il “Sistema di Gestione del Rischio Clinico (SGRC)” in adeguamento alla delibera della Regione Toscana, n° 109 del 4 ottobre 2006, “Requisiti di accreditamento Rischio Clinico”. Nella Fondazione Stella Maris il sistema GRC ha il compito di allertare l'attenzione su temi della sicurezza dei pazienti e delle cure diffondendo la cultura della sicurezza, considerando l'errore un difetto di sistema piuttosto che del singolo, promuovendo la comunicazione interna ed esterna e la sicurezza degli operatori, ponendo attenzione al clima interno, utilizzando modalità proattive di analisi (tecnica FMEA) per prevenire criticità e problemi assistenziali, **Nel 2018 è stato costituito il TEAM QUALITA' E SICUREZZA** (delibera del Direttore Generale n. 485/2017, requisiti organizzativi di livello aziendale Accreditamento Regionale Toscano). Basilare è l'applicazione degli strumenti propri della GRC (individuazione, analisi e monitoraggio attraverso equipe, Audit ed M&M anche interaziendali, protocolli, procedure aziendali ed interaziendali condivisi, Pratiche per la sicurezza, Racc.Ministeriali). Il SGRC si avvale dal punto di vista organizzativo del Clinical Risk Manager (dr.ssa Angela Cosenza, qualificata con incarico di alta specialità), di un Gruppo di lavoro aziendale costituito da un Facilitatore per ogni Presidio, di un Comitato per la sicurezza e di un programma condiviso. La gestione dei dati è assolutamente riservata dal momento che i percorsi utilizzati nella gestione del rischio clinico sono del tutto disgiunti da quelli giudiziari e disciplinari.

Attività GRC Presidio di Calambrone-Dip Clinico e IRC nel 2018

Le problematiche evidenziate dalle **segnalazioni** (**55** nel Dipartimento clinico e **6** nell'Istituto di Riabilitazione di Calambrone IRC) relative soprattutto a difficoltà di comunicazione, alla sicurezza ambientale, all'aggressività verso operatore, sono state in parte analizzate con **Audit** (**5** nel Dip. Clinico e **1** all'IRC), con **M&M** (**49** di cui 25 con UFSMIA riguardanti l'Handover, 15 accreditati al Dip. Clinico e **2** all'IRC accreditati). Le cadute hanno riguardano bambini mentre giocavano negli ambienti interni della Struttura o in camera o in giardino in presenza dei genitori., Per la prevenzione delle cadute sono stati fatti **2 giri per la sicurezza /sopralluoghi** e **1 SAP** nel Dip. Clinico. Sono stati portati a termine **2 Progetti Dipartimento** a risorse assegnate Sistema Premiante, è stata assicurata la **Formazione** in tema di sicurezza del paziente e delle cure ed è stato effettuato il **Comitato della Sicurezza annuale**.

Attività GRC Presidio di Montalto di Fauglia-IRM, RSD nel 2018

La GRC ha ricevuto **15 segnalazioni** di criticità varie, relative maggiormente all'aggressività verso operatore, alla sicurezza ambientale, alle cadute, in parte analizzate con **4 Audit** e **8 M&M** accreditati. Per la prevenzione delle cadute è stato **fatto 1 giro SAP**. E' stata assicurata la **Formazione** in tema di sicurezza del paziente e delle cure ed è stato effettuato il **Comitato della Sicurezza annuale**.

Attività GRC Presidio di San Miniato-Casa Verde, RSD, La Scala nel 2018

La GRC ha ricevuto **6 segnalazioni** di criticità relative maggiormente all'aggressività verso operatore, in parte analizzate con **1 Audit** e **2 M&M** accreditati. E' stata assicurata la **Formazione** in tema di sicurezza del paziente e delle cure ed è stato effettuato il **Comitato della Sicurezza annuale**. E' stato effettuato **1 giro per la sicurezza**.