AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRATA di UDINE Presidio Ospedaliero Universitario Santa Maria della Misericordia



Seminario

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA E QUALITÀ DELLE CURE 2017

La Rete Cure Sicure FVG: stato dell'arte

Silvio Brusaferro



La giornata regionale della qualità 2017



L'evento, organizzato dalla Direzione Centrale della Salute, si propone di fare il punto sullo stato dell'arte del principali programmi per la sicurezza e qualità delle cure del SSR. Rappresenta, inoltre, un'occasione per condividere con tutti i professionisti della Regione le migliori esperienze della "Rete Cure Sloure FVG* che vedono coinvolti tra gli altri, i Risk Manager, i Responsabili Aziendali del programmi e i Link Professional.

La partecipazione è Si accettano iscrizioni fino ad esaurimento dei 320 posti disponibili. Si prega di verificarne la disponibilità telefonando alla Segreteria Organizzativa, dal luned al veneral dalle ore 11.00 alle 13.00. La scheda d'Iscrizione è scaricabile seguendo il percorsor http://bit.lw/ahinEd1 e scaricando il relativo

Modulo di Iscrizione.

08.30-08.45 Registrazione dei partecipanti 08.45-09.00 Introduzione alla giornata Gluseppe Tonutti - DCSISPSF

Saluti dell'Assessore alla Salute, Integrazione socio sanitaria e famiglia

Maria Sandra Telesca

SESSIONE MATTUTINA Moderatori: Gluseppe Tonutti - DCSISPSF

Paolo Plachlutti - DCSISPSF 09.15-09.30

La Rete Cure Sicure FVG: state dell'arte

SIMo Brusaferro - ASUI UD 09.30-09.45

Il programma di Antimicrobial stewardship in FVG

Giovanni Cattani - AAS 3

La sepsi: riconoscimento precoce in pronto soccorso e gestione della fase iniziale nell'adulto Mario Calci - AAS 2

10.00-10.15 Una esperienza di Preparedness: Il caso vaccinazioni

Pler Poolo Benetollo - AAS 3 10.15-11.25

Marisa Prezza - DCSISPSF

IL CANTIERE DELLA SICUREZZA

Le scale di valutazione Alvisa Palese - Università degli Studi di Le lesioni da pressione

La polifarmacoterapia: stato dell'arte

Federico Pea - ASULUD La determinazione dell'eGFR Gluliano Franca - Casa di Cura Salus La "Do not crush list"

Alfredo Perulli - ASUI TS Il contenzioso in FVG Michele Chittoro - EGAS One health: integrazione tra ambito

veterinario e umano Flena Mazzolloi - DCSISPSE 11.25-11.50 Coffee break

11.50-12.30 LA RETE CURE SICURE FVG

La struttura organizzativa e il sito web

Luca Amoldo - ASUI UD Barbara Lavia - DCSISPSF Il Link professional sul territorio: esperienze

Romano Paduano - AAS 2 Barbara Margheritta - AAS 2 Il Link professional in ospedale: esperienze

Nicol Rassatti - ASUI UD 12,30-13.00

La sicurezza delle cure nella prospettiva nazionale in Italia Andrea Piccioli - Ministero della Salute 13.00-14.30

Lunch e condivisione delle esperienze esistenti in regione

SESSIONE POMERIDIANA: LE ESPERIENZE AZIENDALI Moderatori:

Romina Perossa - AAS 2

Claudia Giuliani - AAS 2

II sistema what's up - Modelli di governance nei setting che promuovono salute Cristina Aguzzoli - AAS 2

14.50-15.10 Accompagnare il cambiamento: valutazione delle conoscenze per l'isolamento del paziente con possibile malattia infettiva

trasmissibile Giacomini Maurizio - IRCCS CRO

15,10-15,30

Le associazioni di volontariato a supporto di un "nursing abilitante" Maila Mislel - ASULTS 15.30-15.50

Il trattamento della dipendenza da Benzodiazepine ad alti dosaggi. Una nuova offerta in Regione Gianni Canzian - AAS 3

Le cure intermedie in AAS 5: un

anno di attività Giorgio Siro Camiello - AAS 5 16,10-16,30

15 50-16 10

La continuità assistenziale per minori con bisogni complessit un protocollo per la collaborazione Interistituzionale

Adele Maggiore - IRCCS Burlo G. 16.30-16.50 HFMECA del percorso ostetrico:

sviluppi operativi Lucrezia Grillone - ASUI UD 16.50-17.15

Test di gradimento

Chiusura dei lavori e conclusioni SIMo Brusaferro - ASUI UD 17.15-17.30

17 relatori

- 7 esperienze selezionate dalle aziende e presentate oralmente
- 24 esperienze condivise (stampate e disponibili nel sito web)
- 6 banchetti per scambiare e discutere esperienze nella pausa pranzo
- Oltre 300 partecipanti



Siamo alla V edizione



Presentazione

La giornata si propone di fare il punto sullo stato della arte dei programmi per la sicurezza e aualità delle cure del SSR. Allo stesso tempo è occasione per condividere e diffondere le pratiche di eccellenza esistenti tra tutti gli operatori. Partendo

dallo stato dell'arte infine si potranno

abbozzare gli obiettivi

futuri da raggiungere.

Palazzo della Regione Udine uditoriu







Codice event

14:30 - 14:45

Educazione sanita

regime di pre-ricov

of Precaut

Perulli - AC

zione delle

delle supe

Boschi - AA

collo per la g

icazioni acu

ze ďabuso

orazione

ovation

15:15

15:30

candidate ad inte

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA

E QUALITÀ DELLE CURE 2015

Seminario

I focus delle relazioni della mattina saranno: la resistenza agli antimicrobici e l'importanza delle iniziative di stewardship per un utilizzo più razionale degli antibiotici: l'uso

Registrazione dei partecipanti 08:30 - 08:40 Introduzione all'evento Adriano Marcolongo - Direttore Centrale 08:40 - 09:00 Stato dell'arte del programma regionale del rischio clinico

Mo deratori: Giuseppe Tonutti - DCSISPS Francesca Tosolini - DCSISPS 11:00 - 11:15

SECONDA SESSIONE: LA POLIFARMACOTERAPIA NELL'ANZIANO

di anca nell'osped Emanuela Zorzi - A 14:45 - 15:00 La prevenzione de Gli obiettivi e lo stato dell'arte del lavori edili in osne programma regionale - Infection Contro

Nelle 4 edizioni:

- 40 Esperienze in relazioni
- 125 poster (raccolti in volumi distribuiti ai presenti) riguardanti esperienze di buone pratiche nelle aziende regionali

Udine 9 Ottobre 2014 ore 8.30 - 17.30 Palazzo della Regione Sala Auditorium Via Sabbadini



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIUI

Seminario

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA **E QUALITÀ DELLE CURE 2014**

20 ottobre 2016 ore 08.30 - 17.00 Palazzo della Regione Sala Auditorium Via Sabbadini, 31 Udine

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA INTEGRALIFIE UDINE Propello Ospedallero Universitario inta Maria della Misericordia

REGISNE AUTONSMA FRIELI VINEZIA GIULIA

Seminario

GIORNATA REGIONALE DELLA SICUREZZA **E QUALITA DELLE CURE 2016**

Codice evento ASUIUD 00092

L'integrazione espedale-terrritorio

Il tema centrale della giomata è l'importanza della compliance nelle pratiche sanitarie (tipologie strumenti e modalità di valutazione) quale aspetto fondamentale dei programmi per II miglioramento della qualità e della sicurezza delle cure. L'evento rappresenta l'occasione per condividere con tutti

regionali in essere.

La partecipazione è gratuita L'iscrizione

i partecipanti lo stato

dell'arte del progetti

Registrazione dei partecipanti 09.00-09.13 Saluti dell'Assessore alla Salute, Integrazione socio sanitaria, Politiche sociali e Famiglia Maria Sandra Telesca LA COMPLIANCE Moderator:

Gluseppe Tonutti - DCSISPS Michele Chittoro - EGAS

09.15-09.45

Lo stato dell'arte del programma di "Cure Sicure F.V.G." Silvio Brusaferro - ASUI UD 09.45-10.15

Il ruolo di Age.na.s nella promozione e nel miglioramento della qualità e della sicurezza delle cure Glovanni Caracci - Agenas

11.30-11.45

La prospettiva del Medico

Luciano Prelli - ASUl UD 11.45-12.00 La prospettiva delle Professioni Sanitarie Alvisa Palese - Università degli Studi di Udine

12,00-12,15 La prospettiva del Farmadsta territoriale

Francesco Pascolini - Federfarma 12.15-12.30

Discussione

Saluti del Direttore Centrale Salute, Integrazione socio sanitaria, Politiche sociali e Famiglia

15.00-15.15

nella logica della LR 14/2014 per l'eliminazione delle lesioni da pressione Evelin Makuc/Antonio Guido - ASUI TS 15.15-15.30 I criteri di arruolamento dei pazient

I Day Surgery: l'esperienza presso l'AAS3" Tullio Colombo - AAS 3

15.30-15.45

Il protocollo Fast Track nelle chirurgia protesica: migliore, rapido ed economico? Araldo Causero - ASUI UD

15.45-16.00

La safety del paziente al CRO di



L'intervento

• Cosa è accaduto quest'anno

 Alcuni elementi caratterizzanti la Rete Cure Sicure FVG nel 2017

Verso dove ci muoviamo



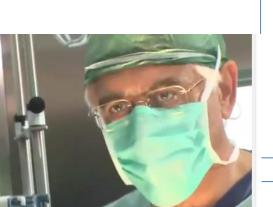
L'intervento

Cosa è accaduto quest'anno

 Alcuni elementi caratterizzanti la Rete Cure Sicure FVG nel 2017

Verso dove ci muoviamo





LEGGI ED ALTRI ATTI NORMATIVI

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. (17G00041)......

Pag.

SERIE GENERALE

Spediz. abb. post. - art. 1, comma 1 Legge 27-02-2004, n. 46 - Filiale di Roma

GAZZETTA



Anno 158° - Numero 64

DELLA REPUBBLICA ITALIANA

PARTE PRIMA

Roma - Venerdì, 17 marzo 2017

SI PUBBLICA TUTTI I

DIREZIONE E REDAZIONE PRESSO IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA - UFFICIO PUBBLICAZIONE LEGGI E DECRETI - VIA ARENULA, 70 - 00186 ROMA Amministrazione presso l'istituto poligrafico e zecca dello stato - via salaria, 691 - 00138 roma - centralino 06-85081 - libreria dello stato PIAZZA G. VERDI. 1 - 00198 ROMA



Delibera nº 1970

Estratto del processo verbale della seduta del 21 ottobre 2016

oggetto:

L 208/2015 - RETE CURE SICURE FVG DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA: MODELLO ORGANIZZATIVO.

- Cure Sicure FVG è la rete attraverso la quale la Regione Friuli Venezia Giulia coordina e governa le attività connesse alla sicurezza dei pazienti
- La partecipazione alla rete è obbligatoria per tutti gli Enti pubblici del SSR e per gli erogatori privati accreditati convenzionati con il SSR
- La Rete Cure Sicure FVG applica quanto previsto dalla legge 24/17 (legge "Gelli") fatto salvo quanto verrà previsto dai successivi decreti attuativi



Cosa è la Rete

Cure Sicure FVG

Piano Nazionale di Contrasto dell'Antimicrobico-Resistenza (PNCAR) 2017-2020

Novembre 2017.

L'Italia ha

- il Piano

 il gruppo di coordinamento per l'attuazione del piano (il FVG partecipa)

24 ottobre 2017



Criteri/Standard				
Personale				
1.1	presenza di uno o più referenti/responsabili (team multidisciplinare) del programma			
	di Stewardship			
1.2	presenza di un gruppo di esperti (prescrittori) nell'uso degli antibiotici			
1.3	presenza di link professional per l'Antimicrobial Stewardship			
Strumenti				
2.1.1	adozione di linee guida locali per la gestione delle infezioni più comuni			
2.1.2	presenza di linee guida per la gestione del paziente colonizzato/infetto			
2.1.3	presenza di un piano di verifica dell'adozione delle linee guida			
2.2	presenza di un vademecum per l'uso corretto degli antibiotici a disposizione dei			
	clinici			
2.3.1	presenza di una lista di micro-organismi alert			
2.3.2	disponibilità del referto della microbiologia entro 24 h dall'invio del campione			
Formazione				
3.1	organizzazione e svolgimento (annuale) di corsi di formazione sul tema Antimicrobial			
	Stewardship			
Pazienti/Citta	adini			
4.1	organizzazione e svolgimento di attività di sensibilizzazione/informazione sul			
	tema Antimicrobial Stewardship			
Reportistica				
5.1	partecipazione a sistemi di sorveglianza sulle infezioni correlate alle pratiche			
	assistenziali			
5.2	partecipazione a sistemi di sorveglianza (network) sulle infezioni/colonizzazioni			
	da micro-organismi resistenti			
5.3	disponibilità di un sistema di monitoraggio del consumo di antibiotici			
5.4.1	realizzazione e diffusione di un report sul consumo di antibiotici (ambito umano)			
5.4.2	realizzazione e diffusione di un report sul consumo di antibiotici (ambito animale)			
5.5	realizzazione e diffusione di un report sulle resistenze batteriche			
Politiche				
6.1	prescrizione "condizionata" di alcuni antibiotici			
6.2	prescrizione "condizionata" di alcune classi di antibiotici			
6.3	programma di verifica della compliance alle politiche			

AMS
Misurare i
progressi a
livello di
sistema



Criteri/	Linee Guida/Raccomandazioni										
Standard	CDC	ECDC	IDSA	NICE	Germany	Netherlands	Australia	Ireland	JC	FVG	TATFAR
	(2014)	(2017)	(2016)	(2015)	(2016)	(2012)	(2011)	(2009)	(2016)	(2017)	(2016)
Personale											
1.1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x	X
1.2	X	X	X	X	X			X		x	
1.3		X		X						X	
Strumenti											
2.1.1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2.1.2	X				X				X	X	
2.1.3	X	X	X	X	X		X		X	X	X
2.2								X		X	X
2.3.1			X		X					X	
2.3.2		X	X		X		X	X		X	
Formazione					•						
3.1	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
Pazienti/											
Cittadini											
4.1		X			X				X	X	
Report											
5.1		X		X	X					X	
5.2		X			X	X			X	X	
5.3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5.4.1	X	X	X	X	X			X	X	X	
5.4.2											
5.5	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
Politiche											
6.1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6.2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6.3					X						



CARMINA ed il bechmark tra regioni

RELAZIONE DI ATTIVITA'
GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO AZIENDALE

IRCCS Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino IST-Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro

ANNO 2016

Bur n. 75 del 05/08/2016



(Codice interno: 327511)

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE n. 1171 del 19 luglio 2016

Nuovo modello regionale di gestione sinistri - ulteriori iniziative a tutela del personale SSR - affidamento al Centro Regionale per gli Acquisti in Sanità (CRAS) della ricerca di mercato per il reperimento di polizza assicurativa per il

Infatti, giusta DGRV n. 567 del 21.4.2015 sono stati istituiti cinque uffici centrali sinistri per la trattazione accentrata delle richieste di danno dei rispettivi territori di appartenenza a valenza provinciale e interprovinciale (PD/RO, VR, VI, BL/TV, VE) ed in coerenza con la ratio del modello, imposto alle Aziende SSR, l'utilizzo dello strumento "Carmina", modalità attraverso al quale, le singole aziende possono avere evidenza del grado di efficienza raggiunto nelle politiche di contenimento del rischio in relazione a sette aree tematiche.

Prepararsi alle eventi straordinari





CRONACA 03.05.2017

Tradimento vaccini, tutto quello che c'è da sapere sullo scandalo delle finte iniezioni in Friuli

Le testimonianze, le vicende giudiziarie e i dati dell'inchiesta dai risvolti nazionali, una storia dai numeri sempre più alti: 7.000 persone tra Friuli e Veneto, 20.000 dosi di vaccino da ri-somministrare, la fiducia tradita di migliaia di famiglie e un solo nome al centro delle indagini, quello dell'assistente sanitaria

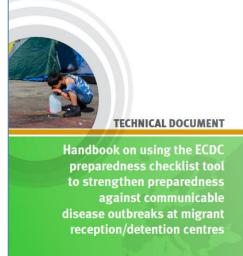
IL CASO

Lo scandalo vaccini dilaga in Friuli L'azienda sanitaria denuncia la Petrillo

di Alessandro Zago









RETE CURE SICURE FV



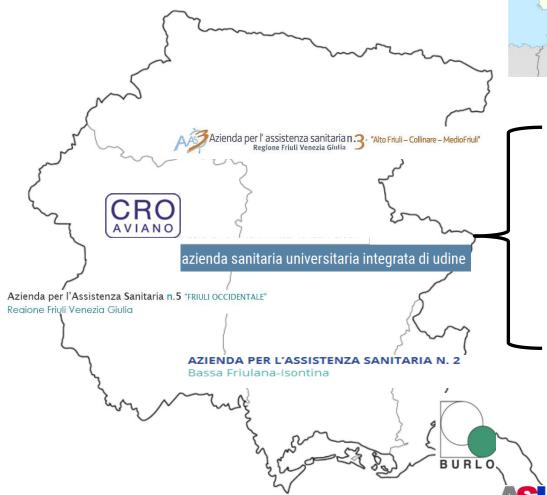
L'intervento

Cosa è accaduto quest'anno

 Alcuni elementi caratterizzanti la Rete Cure Sicure FVG nel 2017

Verso dove ci muoviamo

abitanti (N°): 1.223.000







- 5 AAS/ASUI
- 2 Ospedali accademici
- •2 IRCCS
- 10 Ospedali di Comunità
- 5 Ospedali privati convenzionati
- 408 Farmacie territoriali

Letti x acuti (n.) : **3,957**

Letti in LTCF (n.: **11.800**

Operatori SSR (n.): < **20.000**



Rete Cure Sicure FVG Le politiche



LINEE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO SANITARIO E SOCIOSANITARIO REGIONALE - ANNO 2017

LINEE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO SANITARIO E SOCIOSANITARIO REGIONALE - ANNO 2017

Rischio clinico

Per l'anno 2017 le attività saranno focalizzate sulla messa a regime delle indicazioni e delle raccomandazioni fino ad ora sviluppate nei diversi campi e sulla misurazione e verifica della loro adozione. Oltre alle linee già in essere, particolare attenzione sarà posta su:

- strutturazione della rete in accordo con la delibera n. 1970 del 21.10.2016 "DM 279/2001 Rete Cure Sicure FVG Della Regione Friuli Venezia Giulia: Modello Organizzativo"
- sicurezza del farmaco attraverso:
 - il mantenimento delle azioni sull'uso prudente dei farmaci (con un ulteriore focus su target di popolazione individuati attraverso le rilevazioni effettuate nel 2016);
 - la sistematica adozione della riconciliazione farmacologica nei diversi contesti assistenziali;
 - la predisposizione e la diffusione della reportistica periodica destinata ai medici di medicina generale.
- partecipazione alla "Point Prevalence Survey" e diffusione capillare dei risultati.
- adozione di strumenti per la valutazione dello stato nutrizionale del paziente.
- identificazione, il coinvolgimento e la formazione anche attraverso la partecipazione agli eventi formativi
 organizzati dalla DCSISPS dei referenti e dei link professional aziendali dei progetti regionali.
- empowerment dei cittadini e dei pazienti sulle tematiche del rischio mediante:
 - la valutazione dell'utilizzo del modulo di "integrazione della lettera di dimissione";
 - la predisposizione e la diffusione dei materiali informativi destinati ai cittadini.



Rete Cure Sicure FVG

I programmi

Sicurezza delle pratiche clinicoassistenziali Raccomandazioni ministeriali

Sicurezza del percorso chirurgico

Lesioni da pressione

Prevenzione delle cadute

Documentazione clinica

Identificazione del paziente

Valutazione del dolore

Buone pratiche

Buon uso sangue

Ottimizzazione scale di valutazione paziente

Incident reporting SIMES

Sostegno all'attività di analisi dei rischi

Sostegno all'attività segnalazione dei rischi

Gestione del contenzioso Analisi contenzioso per valutazione rischi

Uso sicuro dei farmaci

Prevenzione e controllo delle ICA &

AMS

Empowerme nt cittadino

Polifarmacoterapia nell'anziano

Do not crush list

Riconciliazione farmacologica

Gestione antiblastici

LASA e farmaci ad alto rischio

Valutazione eGFR

Sorveglianza PPS ECDC biennale

Gestione rischio epidemico

Bundle per la prevenzione ICA

Registro regionale resistenze batteriche

Report regionale consumo antibiotici

Lavaggio mani (OMS)

Rete esperti AMS

Lista antibiotici uso condizionato

Linee regionale di indirizzo terapeutico

Politica contenimento uso antibiotici

Lista regionale microrganismi alert

Handbook: guida pratica per il cittadino

Integrazione fattori rischio alla dimissione





Sorveglianze comuni in FVG

- Infezioni Correlate all'Assistenza
 - Point Prevalence Survey in H 2011-13-15-17
 - Halt 1 : prevalence in LTCF
- Resistenze antimicrobiche
 - Registro con tutti I campioni regionali
- Consumo antibiotici
 - Report annuale
- Lesioni da pressione
 - Survey annuali
- Nutrizione ed idratazione
 - Point Prevalence Survey 2017
- Polifarmaco terapia in over 65 in H e LTCF
 - Survey annuale (2014, 2015, 2016, dicembre 2017)
- Survey su compliance nel trattamento Ab delle polmoniti
- Altre surveys su base aziendale



Programma regionale AMS

Consumo Ab /ECDC- ESAC 2016	FVG	Italia	Europa
territoriale (DDD x 1000ab/die)	15.5	26,9	21,9
Ospedaliero (DDD x 1000ab/die)	2,09	2,06	2,47

Consumo Ab	2013	2016
Ospedaliero (DDD x 100g deg)	107,5	97,7
Territoriale (DDD x 1000ab)	16,8	15,5
Chinoloni in H (DDD x 100g deg)	19,2	15,00
Chinoloni territorio (DDD x 1000ab)	2,4	1,9
Cefalosporine 3 [^] in H (DDD x 100g deg)	8,5	7,2



Nuovi strumenti e documenti





Breve guida sulla manipolazione dei farmaci per uso orale - do not crush list Gestione del rischio clinico



La sepsi: riconoscimento precoce in pronto soccorso e gestione della fase iniziale nell'adulto



16/11/2017

Direzione centrale salute, integrazione socio-sanitaria, politiche sociali e famiglia

E-GFR

Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia

Edizione Novembre 2017



Una rete con molti protagonisti

- Ordine dei medici UDINE
- Ordine dei medici GORIZIA
- Ordine dei medici TRIESTE
- Ordine dei medic PORDENONE
- Collegio IPASVI UDINE
- Collegio IPASVI GORIZIA
- Collegio IPASVI TRIESTE
- Collegio IPASVI PORDENONE
- Ordine farmacisti UDINE
- Ordine farmacisti GORIZIA
- Ordine farmacisti TRIESTE
- Ordine farmacisti PORDENONE
- Federfarmafvg

- Associazione Friulana Donatori Sangue UDINE (afdsud)
- Il dono afdsud.it
- Avis –fvg
- Università della terza età e degli adulti di Cordenons (UTEA)
- Università della terza età "Paolo Naliato" (UTE)
- SIMG
- FADOI
- ANMCO
- SIN
- AMD
- CARD
- AME
- AIPO



Una rete con protagonisti attivi

Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Udine



Con il Patrocinio



Convegno

ADDIO ALLE ARMI?



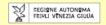
COME USARE (BENE) GLI ANTIBIOTICI PER NON ARRENDERSI AI BATTERI

Sabato, sabato 11 novembre 2017 ore 8,30

Auditorium Hypo Bank Via Alpe Adria, 6, 33010 Tayagnacco







INCONTRO CON I CITTADINI

Mercoledì 29 novembre 2017 ore 17.00

Sala consiliare Centro Culturale A. Moro - Cordenons

LE VACCINAZIONI **E L'USO PRUDENTE DEGLI ANTIBIOTICI**













In collaborazione con

IRCCS CRO Aviano - Ordine dei Medici, Chirurghi e Odontoiatri della provincia di Pordenone Ordine degli Avvocati Provincia di Pordenone - IPASVI, Collegio provinciale Pordenone



Convegno

LE PAROLE APPROPRIATE PER LA SALUTE

per una corretta informazione in medicina



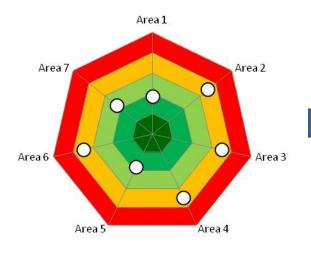
Giovedì 12 ottobre 2017

inizio ore 9.30 - Auditorium della Regione Via Roma, 2 - Pordenone



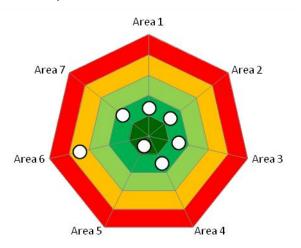
Come progrediamo Confronto 2015-2017

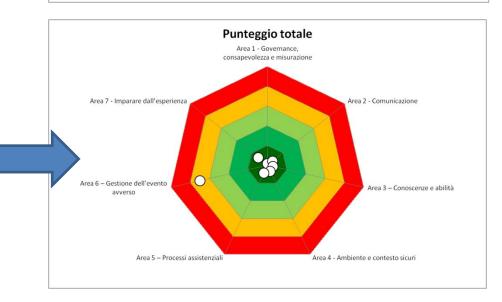






Aziende Ospedaliere

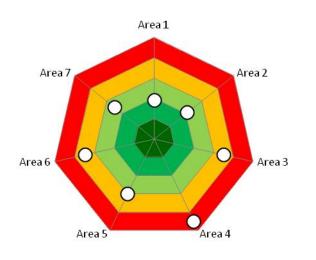






Come progrediamo
Confronto 2015-2017

Complessivo Regione FVG





9 standard mediamente sotto il livello minimo

8 standard presenti al massimo livello (minimo+area del miglioramento)



6 standard mediamente sotto il livello minimo

10 standard presenti al massimo livello (minimo+area del miglioramento)



Coinvolgiamo chi sta a contatto con I pazienti : I link professionals

Area	Attività				
	Partecipare con i Responsabili della propria Struttura alla realizzazione del programma				
	di miglioramento.				
	 Rappresentare un riferimento nel proprio contesto lavorativo. 				
	 Fungere da interlocutore competente per la gestione delle criticità emergenti. 				
Sviluppo	 Individuare situazioni di ostacolo all'aderenza ai programmi di miglioramento della 				
operativo	qualità nella struttura di appartenenza.				
	Partecipare alla ricerca di soluzioni operative ottimali per lo sviluppo del programma di				
	miglioramento.				
	• Promuovere e sostenere l'esecuzione di audit con il personale e un programma di				
	valutazione dello stesso come strumenti di monitoraggio della qualità delle cure.				
	Mantenere l'interfaccia tra la Struttura di appartenenza e il Gruppo di lavoro aziendale.				
	• Fare in modo che il singolo operatore e il gruppo incrementino le proprie conoscenze				
Comunicazione/	teoriche e pratiche.				
relazione	 Supportare i colleghi nella realizzazione dei programmi. 				
	 Collaborare all'individuazione di iniziative/soluzioni per accrescere la sensibilità degli 				
	operatori della propria struttura verso il tema di referenza.				
Segnalazioni	Segnalare eventuali eventi critici/eventi avversi/near miss legati al tema di referenza.				
informazioni e	 Partecipare alla realizzazione dei monitoraggi previsti dal programma di qualità. 				
dati	 Approfondire il tema di referenza mediante consultazione di letteratura mirata. 				
	Collaborare all'identificazione dei fabbisogni formativi per lo sviluppo della propria				
	competenza.				
Formazione	 Collaborazione alla identificazione dei fabbisogni formativi sul tema di referenza per i 				
	componenti dell'equipe.				
	Sostenere la formazione sul campo.				





Corso per la formazione dei link professional della Rete Cure Sicure FVG

Programma:

- □ La Rete Cure Sicure FVG
- □ Attività dei link professional
 - Sviluppo operativo
 - Comunicazione/relazione
 - Segnalazioni informazioni e dati
- Competenze per gli specifici programmi regionali

Sede:

Date: i corsi si terranno dalle 14.00 alle 17.00 nelle seguenti date:

- maggio: lunedì 29 e martedì 30
- giugno: lunedì 5 e venerdì 9

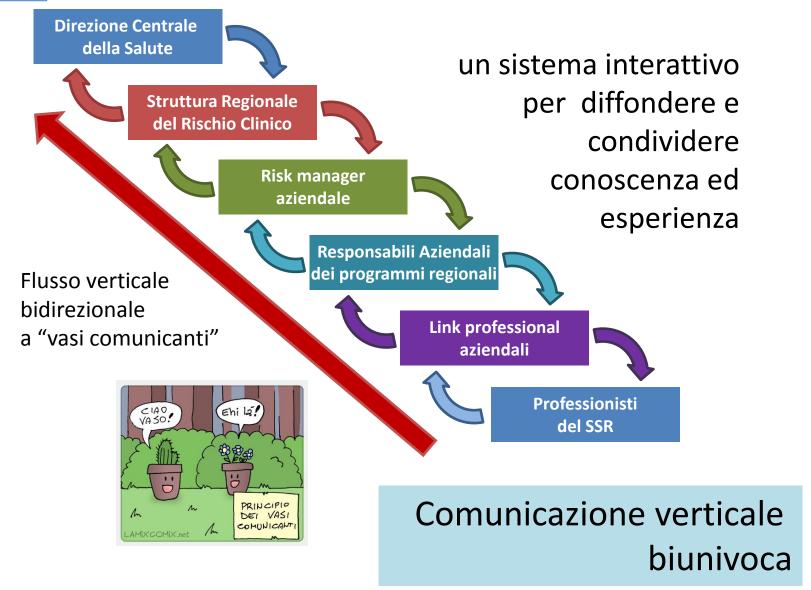
Docenti: S. Brusaferro: LArnoldo, C. Giuliani, F. Kette, R. Perossa, A. Perulli, M. Polonia, A. Santarossa

Modalità di iscrizione:

Direzione centrale salute, integrazione sociosanitaria e politiche sociali



La rete dei "link professionals"





La rete dei link professionals





Il nuovo sito web accessibilità e trasparenza



https://egas.sanita.fvg.it/it/aree-tematiche/rete-cure-sicure-fvg/

CONDIVIDERE LA SICUREZZA

Il sito web della Rete Cure Sicure FVG

La sicurezza dei pazienti è una priorità che il Servizio Sanitario Regionale pone a garanzia delli qualità e dell'equità delle cure prestate.

Per facilitare la condivisione delle conoscenze e delle esperienze tra tutti i professionisti del Si è stato attivato il sito web

Rischio clinico e Rete Cure Sicure FVG

- Uso sicuro dei farmaci
- Incident reporting e applicazione di strumenti di analisi degli eventi avversi più gravi
- Corretta identificazione del paziente
- Sicurezza del percorso chirurgico
- Qualità e sicurezza della documentazione sanitaria

Per ogni programma potrai trovare

- Documenti e Linee di indirizzo regionali
- Nomi e riferimenti email dei Risk Manager aziendali e dei Responsabili aziendali dei programmi della Rete Cure Sicure FVG
- Materiali informativi per i cittadini
- Risultati e indicatori
- Link utili e news

informato

elle infezioni correlate

otici (antimicrobial stewardship)

da pressione

accidentali

ratiche

nento attivo consapevole dei



L'intervento

Cosa è accaduto quest'anno

 Alcuni elementi caratterizzanti la Rete Cure Sicure FVG nel 2017

Verso dove ci muoviamo



Potenziare la rete

- Link professionals
- Cittadini
- Professionisti

- Sito Web
- Accessibilità
- Trasparenza
- Alfabetizzazione



Prosecuzione, aggiornamento e revisione programmi esistenti

Capacità di reazione agli eventi imprevisti

Attenzione alle LTCF

Adozione di indicatori clinici internazionali



Uso sicuro del farmaco

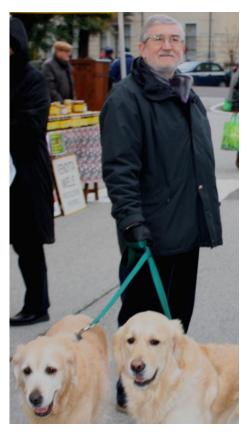
Rischio nutrizione ed idratazione

Documentazione clinica standardizzata e snella

Modello ONE HEALTH nell'uso degli antibiotico



Grazie a:



- Direzione centrale salute, integrazione socio sanitaria, politiche sociali e famiglia;
- SOC Accreditamento, Gestione del Rischio Clinico (ASUI UD);
- Risk Manager aziendali;
- Responsabili aziendali dei programmi regionali;
- Referenti aziendali dei programmi finalizzati;
- Referenti operativi (link professional) aziendali;
- Referenti di altre aree regionali;
- Professionisti sanitari;
- Cittadini.

... perseguono quotidianamento il miglioramento continuo e la sicurezza delle cure nel SSR del FVG!