

SEGNALAZIONE VOLONTARIA DEGLI EVENTI AVVERSI: primi risultati e criticità della sperimentazione

Renata De Candido

La Segnalazione Volontaria Degli Eventi Avversi

24 novembre 2005

Scuola Grande di San Giovanni Evangelista, Venezia

Renata De Candido



SPERIMENTAZIONE DI UN SISTEMA VOLONTARIO DI SEGNALAZIONE DEGLI EVENTI AVVERSI

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dottor Fernando Antonio Compostella

Direttore Agenzia Regionale Socio Sanitaria del Veneto

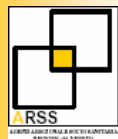
COORDINATORE DELLA SPERIMENTAZIONE

Renata De Candido

Collaboratrice ARSS – Area Qualità e Accreditamento

COMITATO SCIENTIFICO

*Gruppo di lavoro "Gestione del rischio clinico nelle Aziende Sanitarie"
(Deliberazione del Direttore dell'ARSS n. 62 del 22.11.2004)*



OGGETTO DELLA SPERIMENTAZIONE

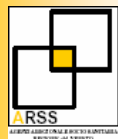
Sviluppo e valutazione di un sistema volontario di reporting degli eventi avversi presso alcune Unità Operative ospedaliere del Veneto e sperimentazione della scheda di segnalazione predisposta dall'ARSS.

DURATA DELLA SPERIMENTAZIONE

10 mesi: da dicembre 2004 a settembre 2005

2004 2005	FORMAZIONE																																	
GENNAIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
FEBBRAIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28						
MARZO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
APRILE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
MAGGIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
GIUGNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
LUGLIO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
AGOSTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
SETTEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
OTTOBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
NOVEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
DICEMBRE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			

Renata De Candido

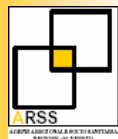


Descrizione dei partecipanti



1 partecipanti

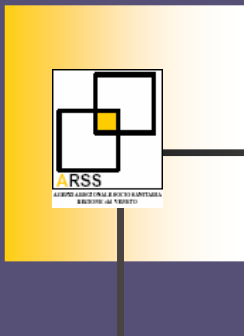




Aziende partecipanti alla sperimentazione

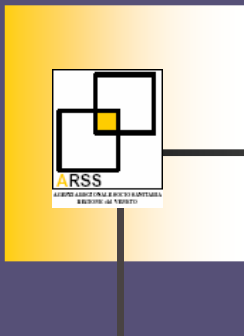


- ULSS 1 – Belluno
- ULSS 3 – Bassano
- ULSS 8 – Asolo
- ULSS 10 – Veneto Or.
- ULSS 16 – Padova
- ULSS 18 – Rovigo
- ULSS 19 – Adria
- C. di C. Villa Berica – VI



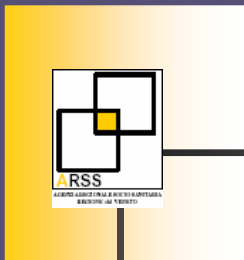
Strutture partecipanti

- **ULSS 1 di Belluno**
 - Anestesia e Rianimazione Belluno
- **ULSS 3 di Bassano del Grappa**
 - Cardiologia
 - Anestesia Rianimazione
 - ORL
- **ULSS 8 di Asolo**
 - Ostetricia e Ginecologia Castelfranco
 - Ostetricia e Ginecologia Montebelluna
 - Pediatria Castelfranco
 - Pediatria Montebelluna
 - Chirurgia Generale Montebelluna
 - Ortopedia Montebelluna
- **ULSS 10 Veneto Orientale**
 - Cardiologia San Donà di Piave
 - Ostetricia e Ginecologia San Donà di Piave
 - Ortopedia Portogruaro



Descrizione dei partecipanti

- ***ULSS 16 di Padova***
 - Terapia Intensiva Ospedale S. Antonio
 - Clinica Neurologica II Ospedale S. Antonio
- ***ULSS 18 di Rovigo***
 - Anestesia e Rianimazione Rovigo
 - Medicina generale Rovigo
 - Radiologia Rovigo
 - Ostetricia e Ginecologia Rovigo
 - Chirurgia generale Rovigo
- ***ULSS 19 di Adria***
 - Ortopedia e Day Surgery
 - Dipartimento Materno Infantile
 - Sala Operatoria di Oculistica.
- ***Casa di Cura Villa Berica – Vicenza***
 - Raggruppamento di medicina
 - Raggruppamento di chirurgia



Descrizione dei partecipanti

Personale coinvolto



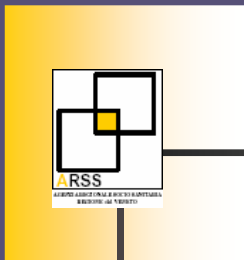
232 medici



721

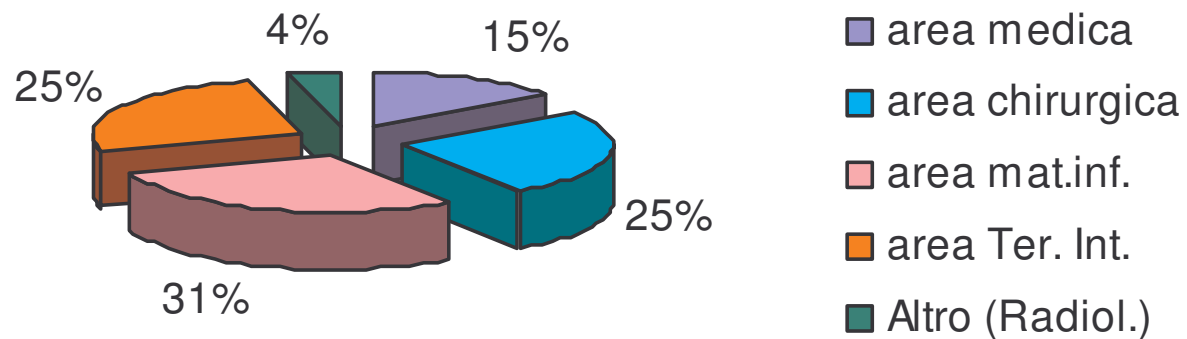
inf/ost/tec.Rx

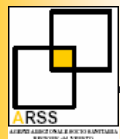
Totale 953



Descrizione dei partecipanti

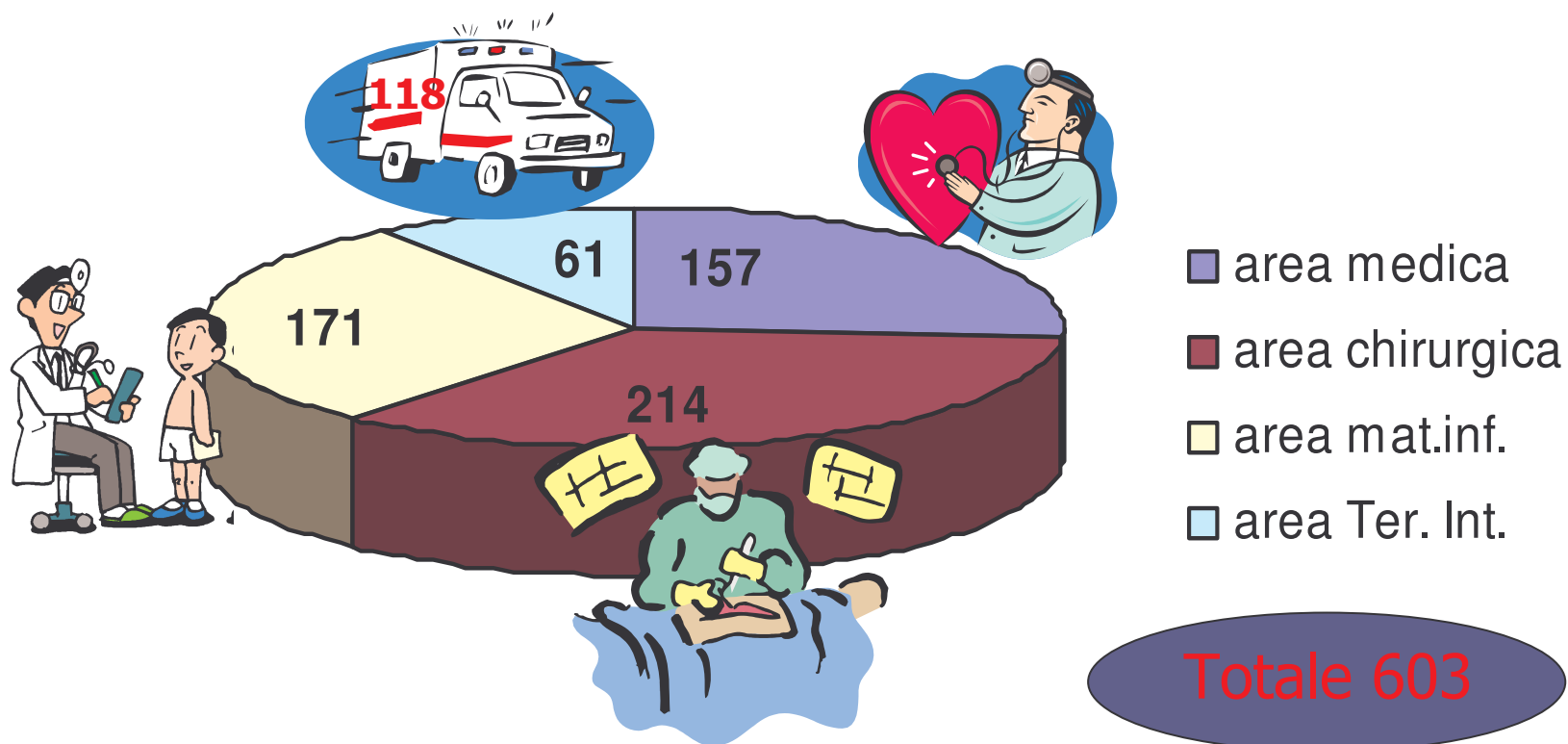
Suddivisione del personale per area





Dati descrittivi generali

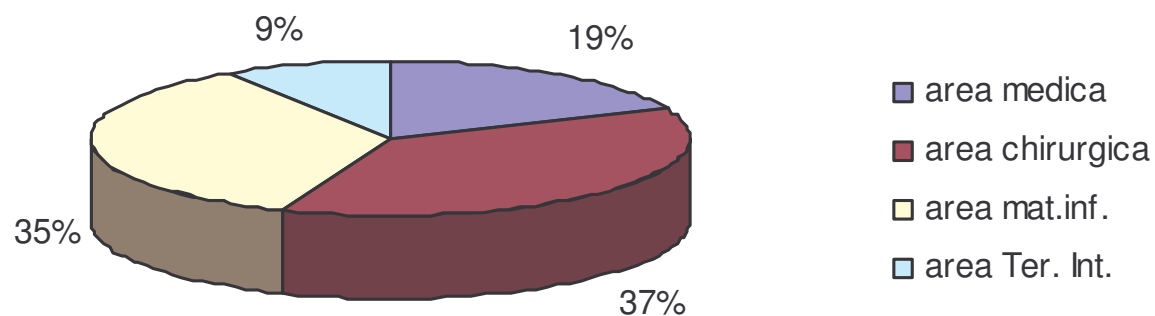
Posti letto suddivisi per area





Dati descrittivi generali – Ricoveri nelle U.O. partecipanti

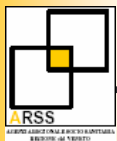
Distribuzione dei ricoveri nell'anno 2004



ricoveri totali stimati nel periodo della sperimentazione

16.000

Renata De Candido

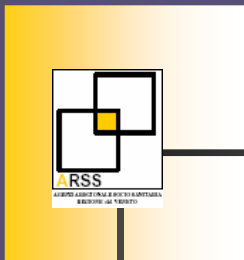


La segnalazione volontaria degli eventi avversi



Le segnalazioni





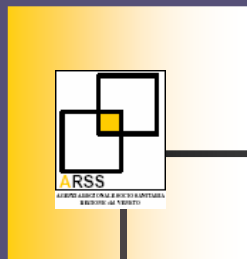
La segnalazione volontaria degli eventi avversi



segnalazioni effettuate



- 22,5 Segnalazioni ogni 1.000 ricoveri
- 0,38 segnalazioni per professionista



La Segnalazione Volontaria Degli Eventi Avversi

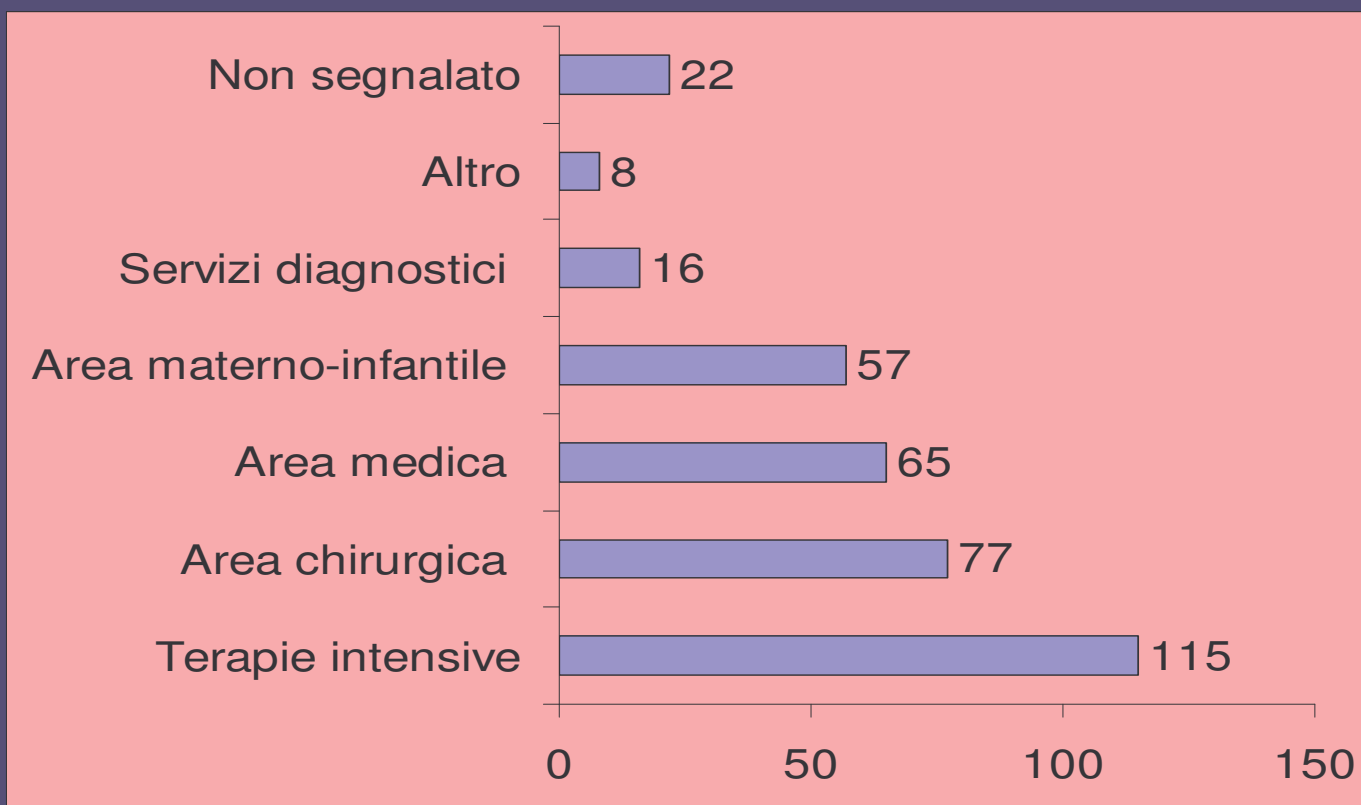


Eventi segnalati e regime di erogazione della prestazione

Ricovero ordinario	Ricovero DH/DS	Prestazione ambulatoriale	N. S. Altro	Totale
286	24	19	31	360
79,4%	6,7%	5,3%	8,6%	100%



Eventi segnalati per area specialistica

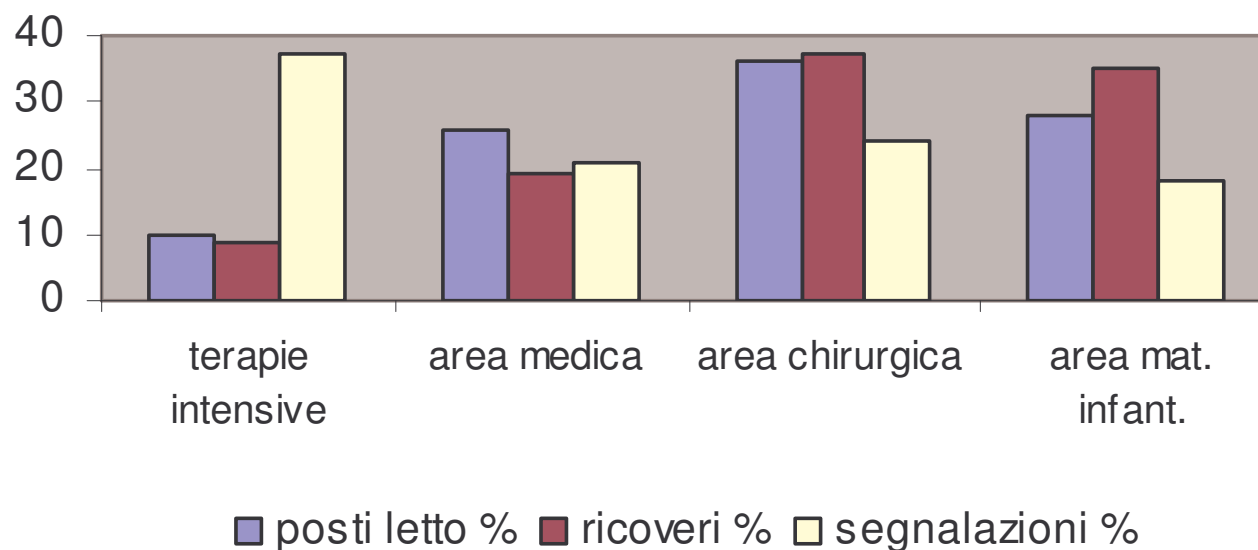


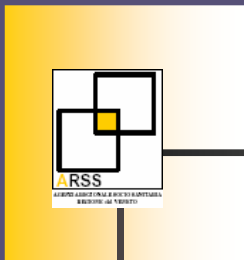


Segnalazione Volontaria Degli Eventi Avversi



Confronto tra aree: posti letto - ricoveri - segnalazioni





Segnalazione Volontaria Degli Eventi Avversi



Rapporto professionisti/segnalazioni

1,9



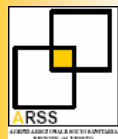
3,3



232 medici
120 segnalazioni



721 infermieri
218 segnalazioni



Segnalazione Volontaria Degli Eventi Avversi



Le tipologie più segnalate



76

Inadeguata prescriz/somm. farmaco



48

**Malfunzionam/malposizionamento
dispositivi e apparecchiature**

60

Inadeguata prestazione assistenziale

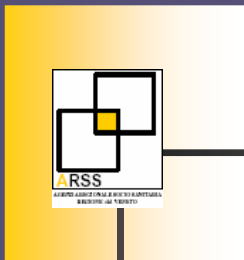


30

Inesattezza di dati paziente/lato/sede

Rappresentano il 59%
del totale delle segnalazioni

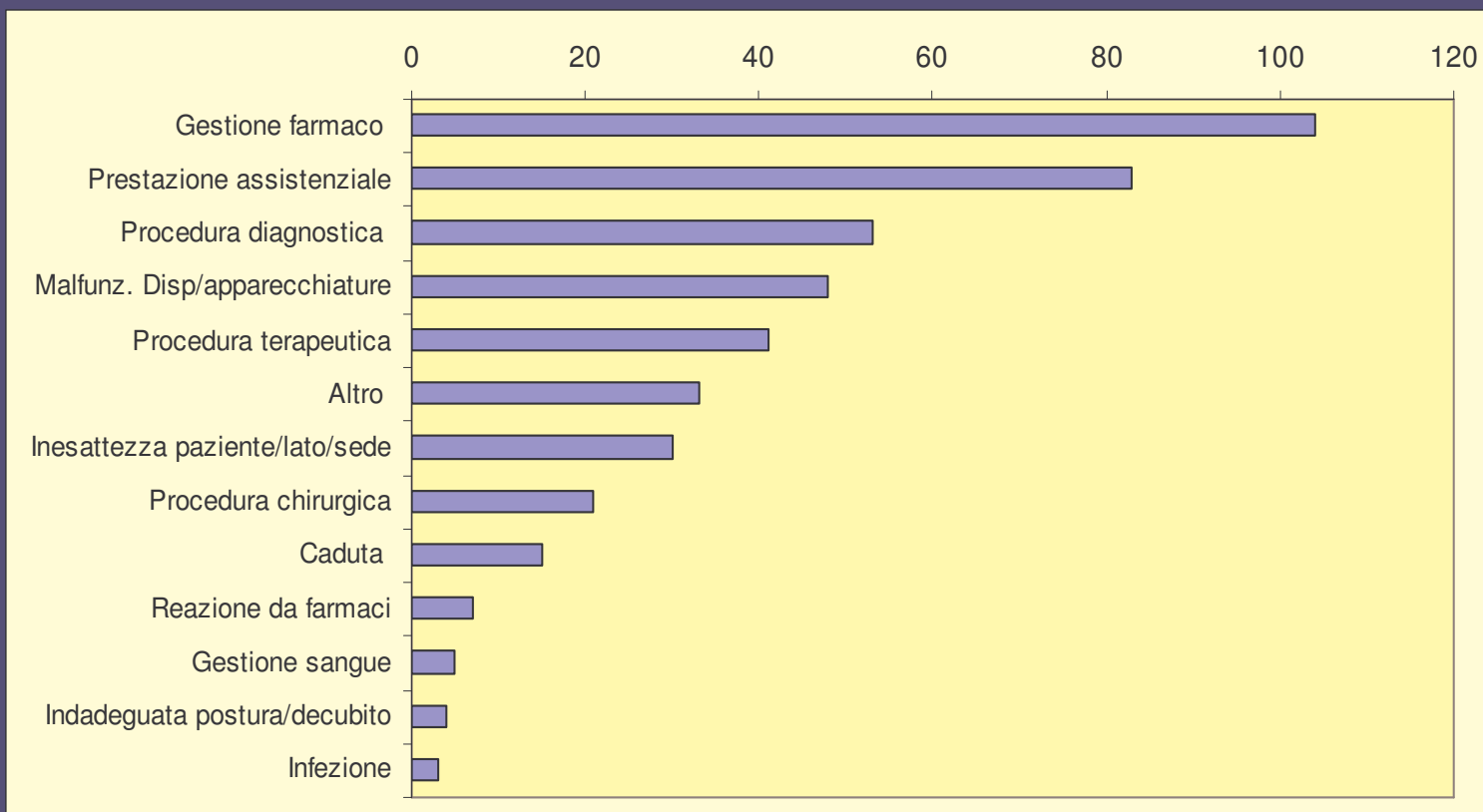
Renata De Candido

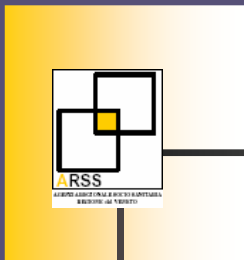


Segnalazione Volontaria Degli Eventi Avversi

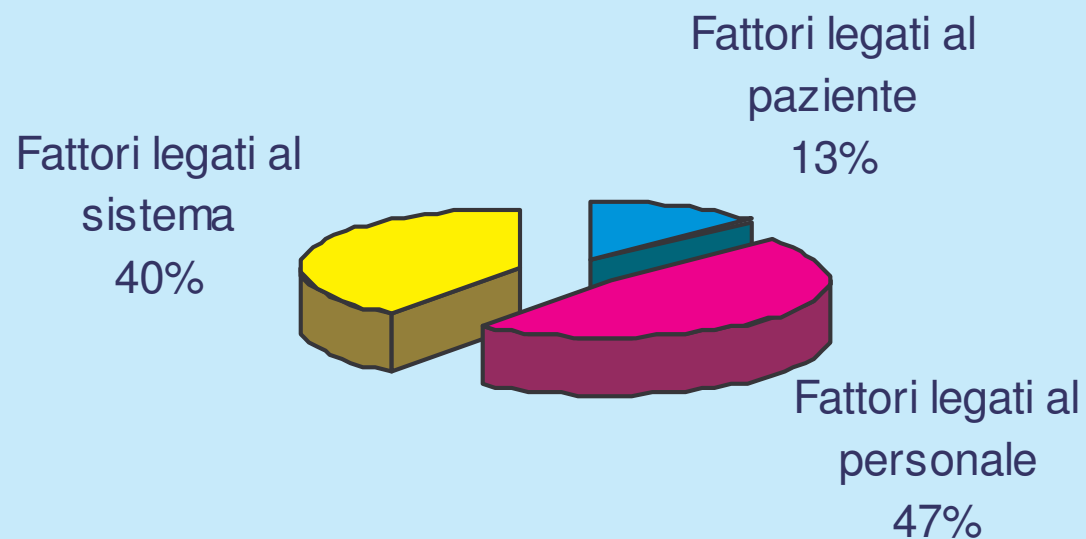


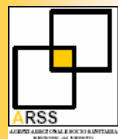
Tipologie di evento per aree di criticità





Macrofattori contribuenti all'evento

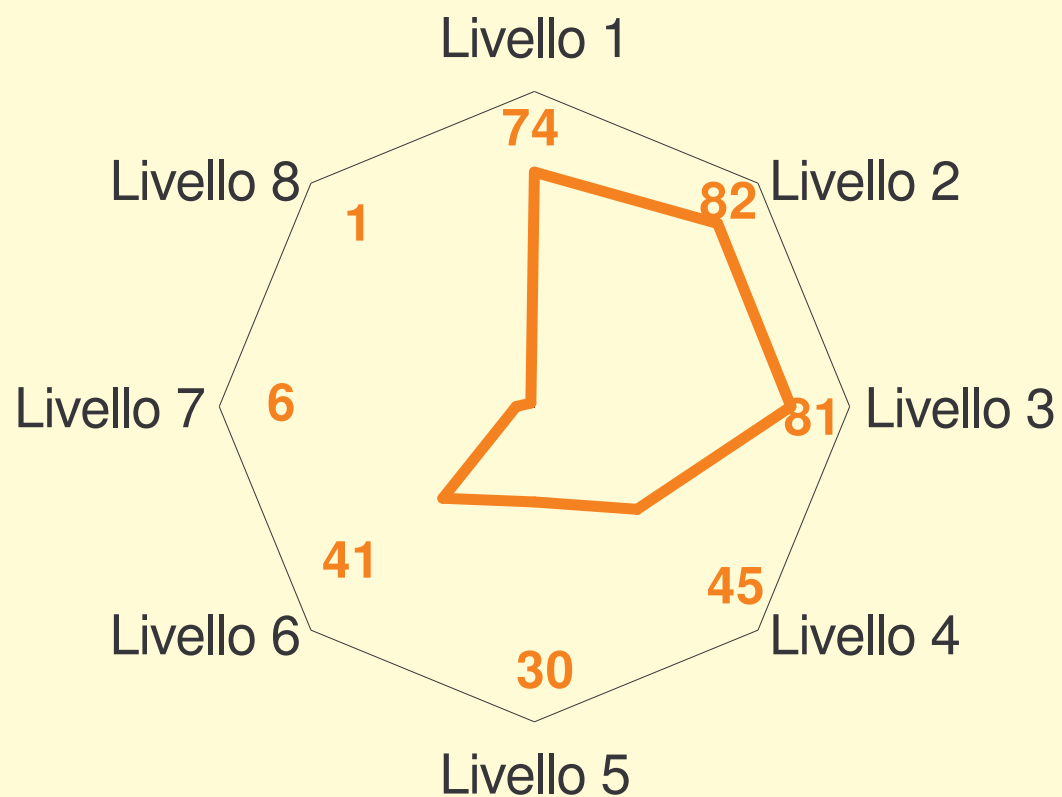




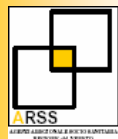
Segnalazione Volontaria Degli Eventi Avversi



Eventi secondo il livello di gravità



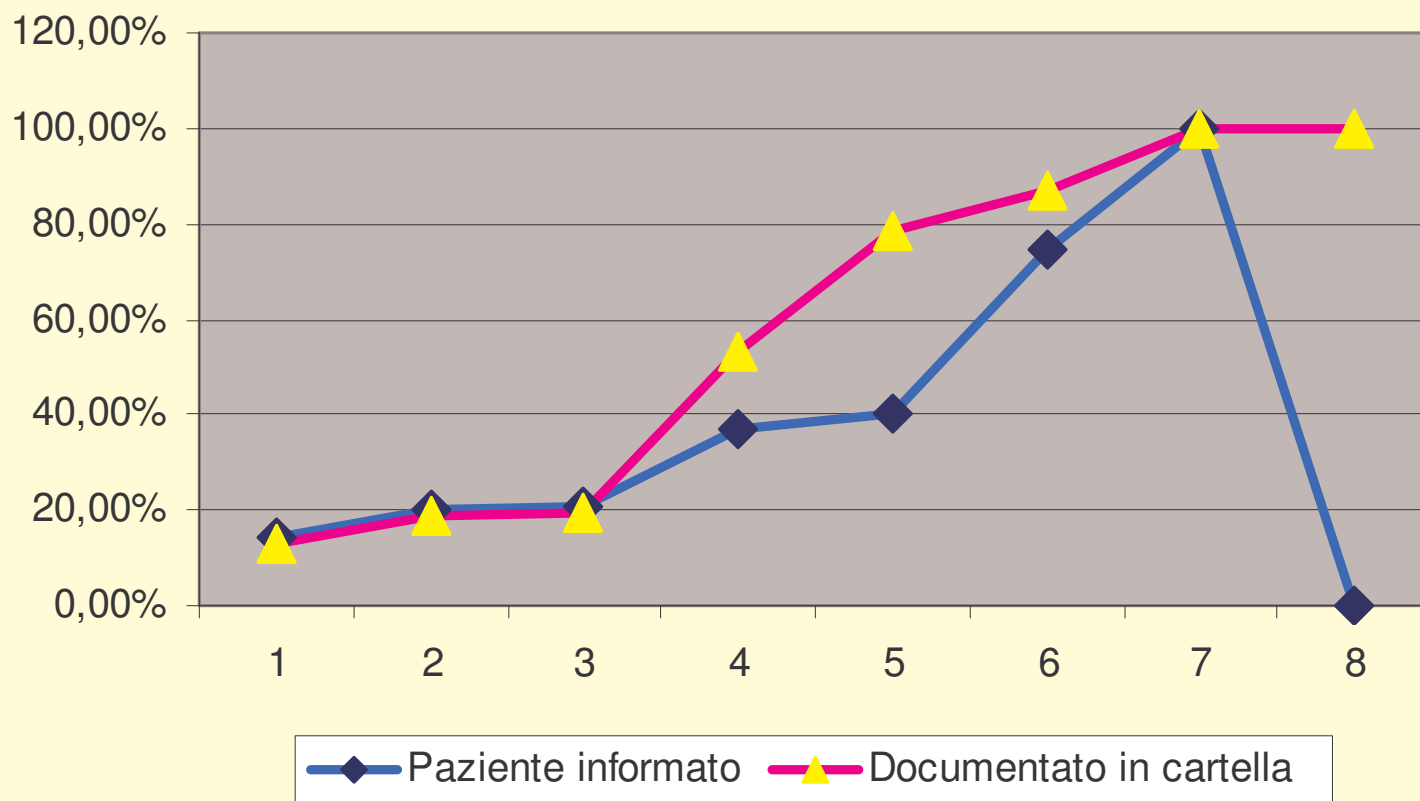
Renata De Candido



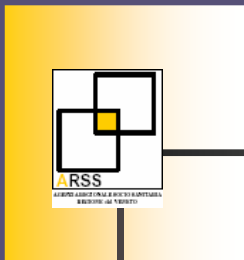
Segnalazione Volontaria Degli Eventi Avversi



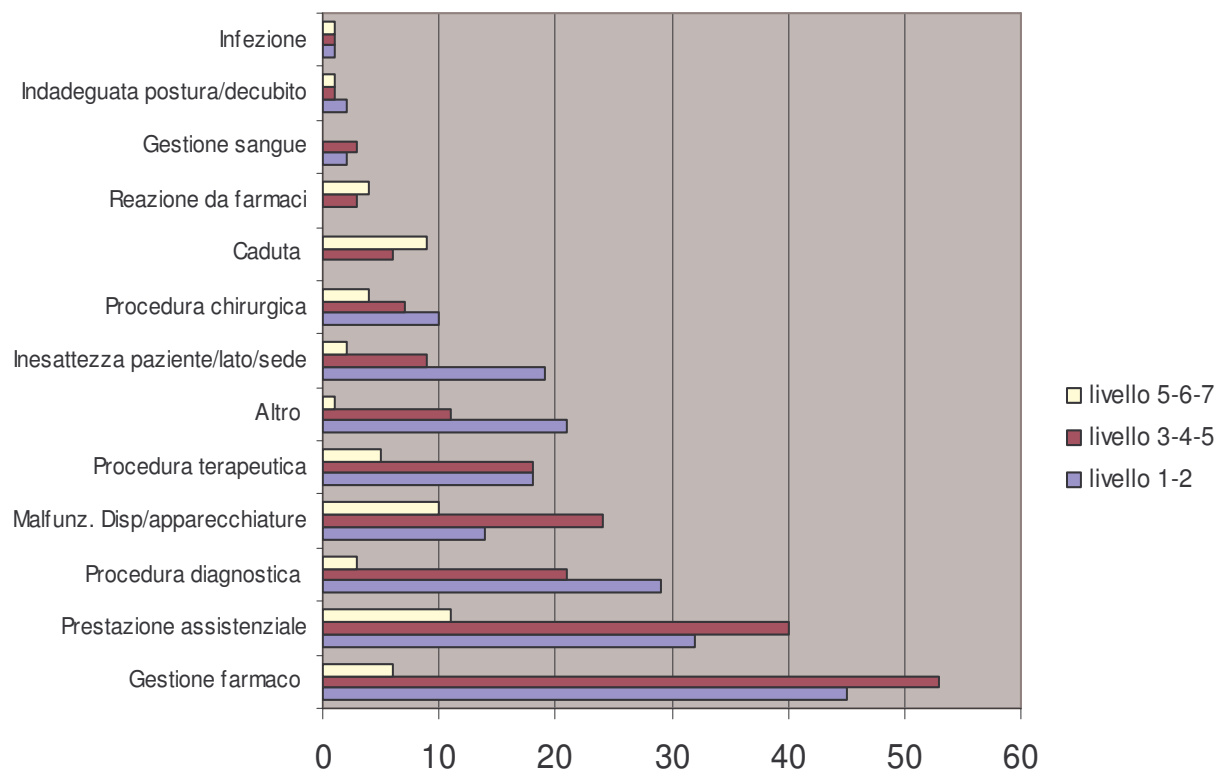
Documentazione e informazione paziente rispetto gravità esiti

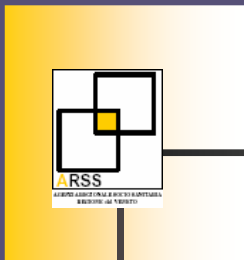


Renata De Candido

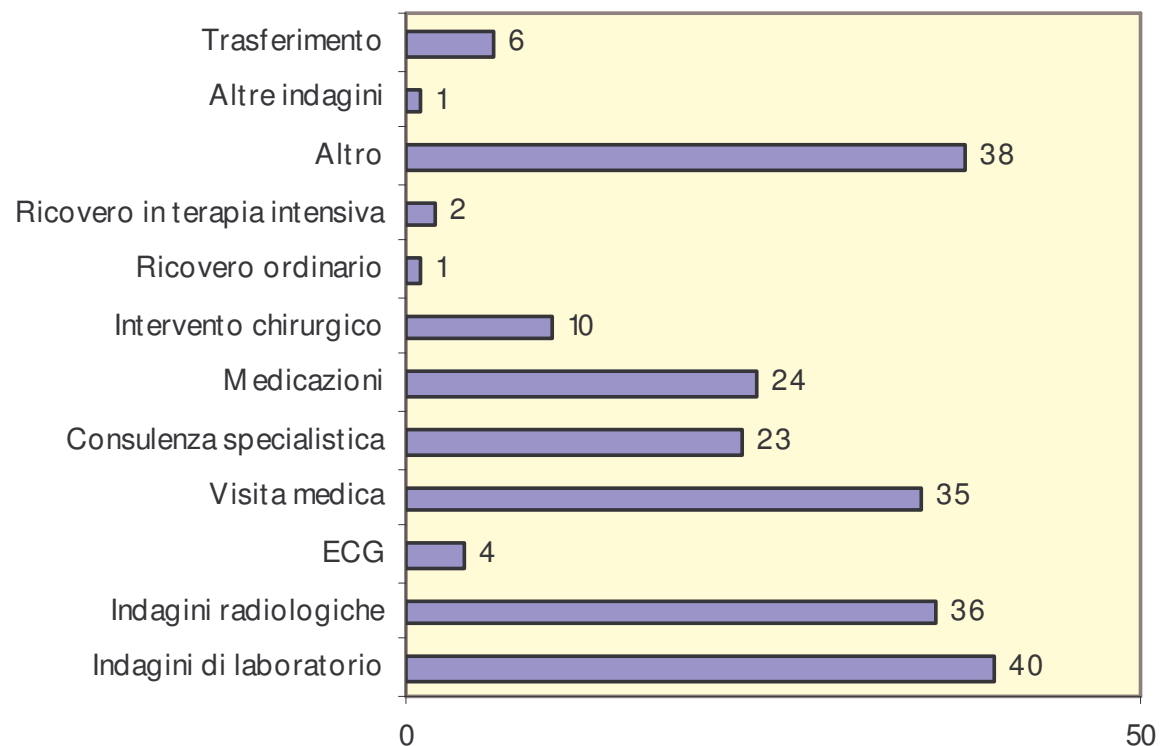


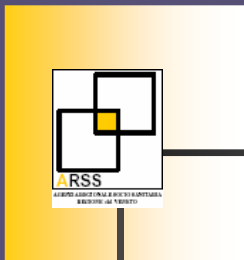
Gravità per tipologia (numero segnalazioni)





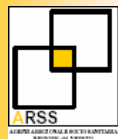
Ulteriori prestazioni eseguite in seguito all'evento





Rischio riaccadimento/esito

Esito Frequenza	Minore	Maggiore
Raro	44	69
Frequente	168	79

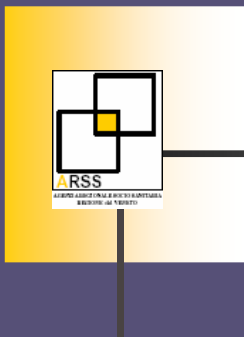


L'opinione dei professionisti



L'opinione dei professionisti



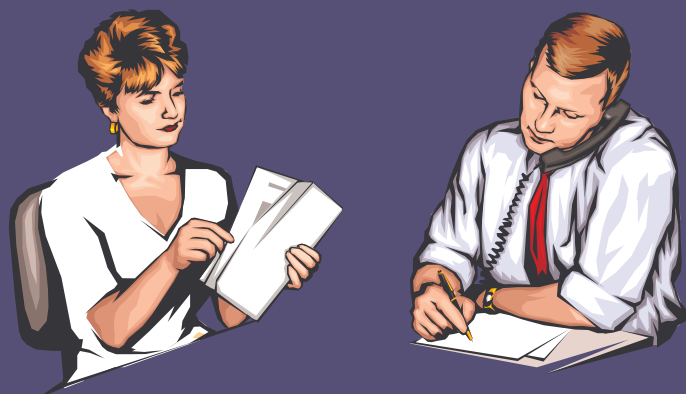


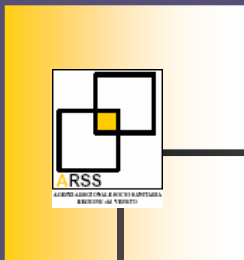
L'opinione dei professionisti



Rispondenti al questionario:
469 su 953 persone
Pari al 49 %

Inferm/altro	372	79,3 %
Medici	90	19,2 %
N.S.	7	1,5 %
Totale	469	100 %



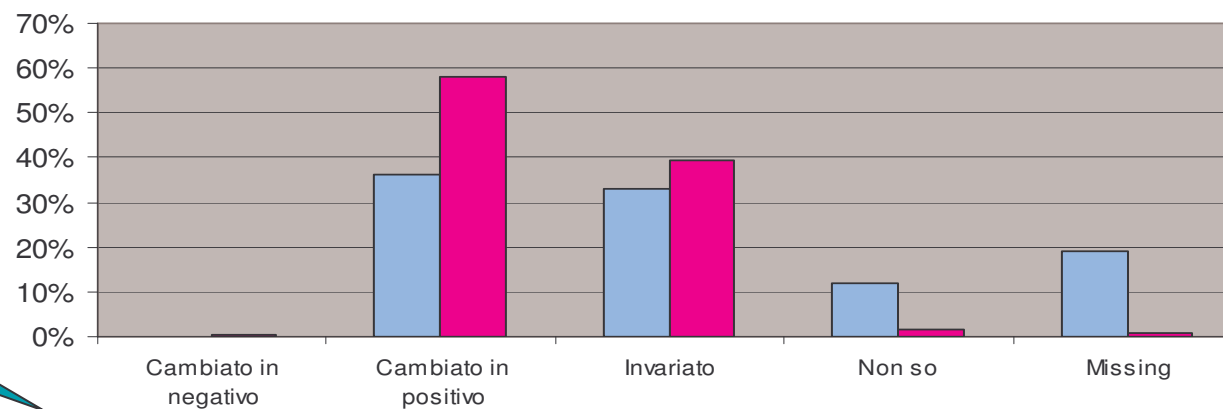


L'opinione dei professionisti

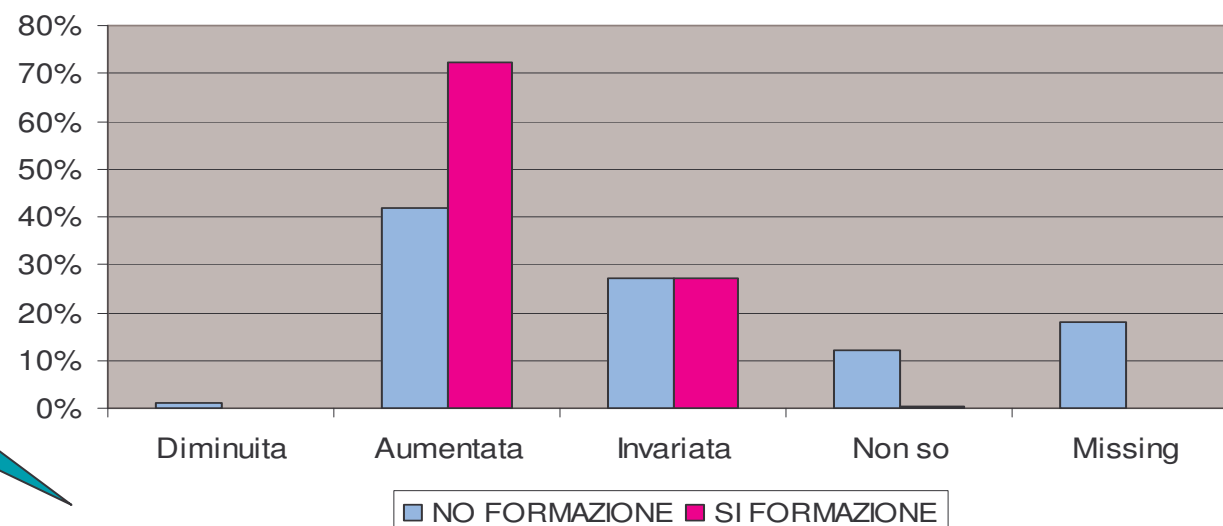


L'influenza della formazione

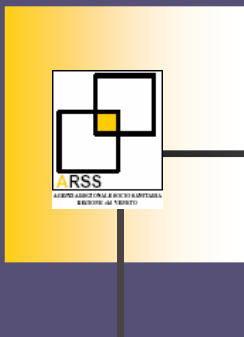
L'atteggiamento
nei confronti
dell'errore è ...



La conoscenza
del rischio
clinico è ...



Renata De Candido



L'opinione dei professionisti



All'idea di dover segnalare un evento
avverso mi sono sentito.....



Tranquillo/sereno
63 %

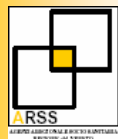


Indifferente
9 %



Preoccupato
20 %

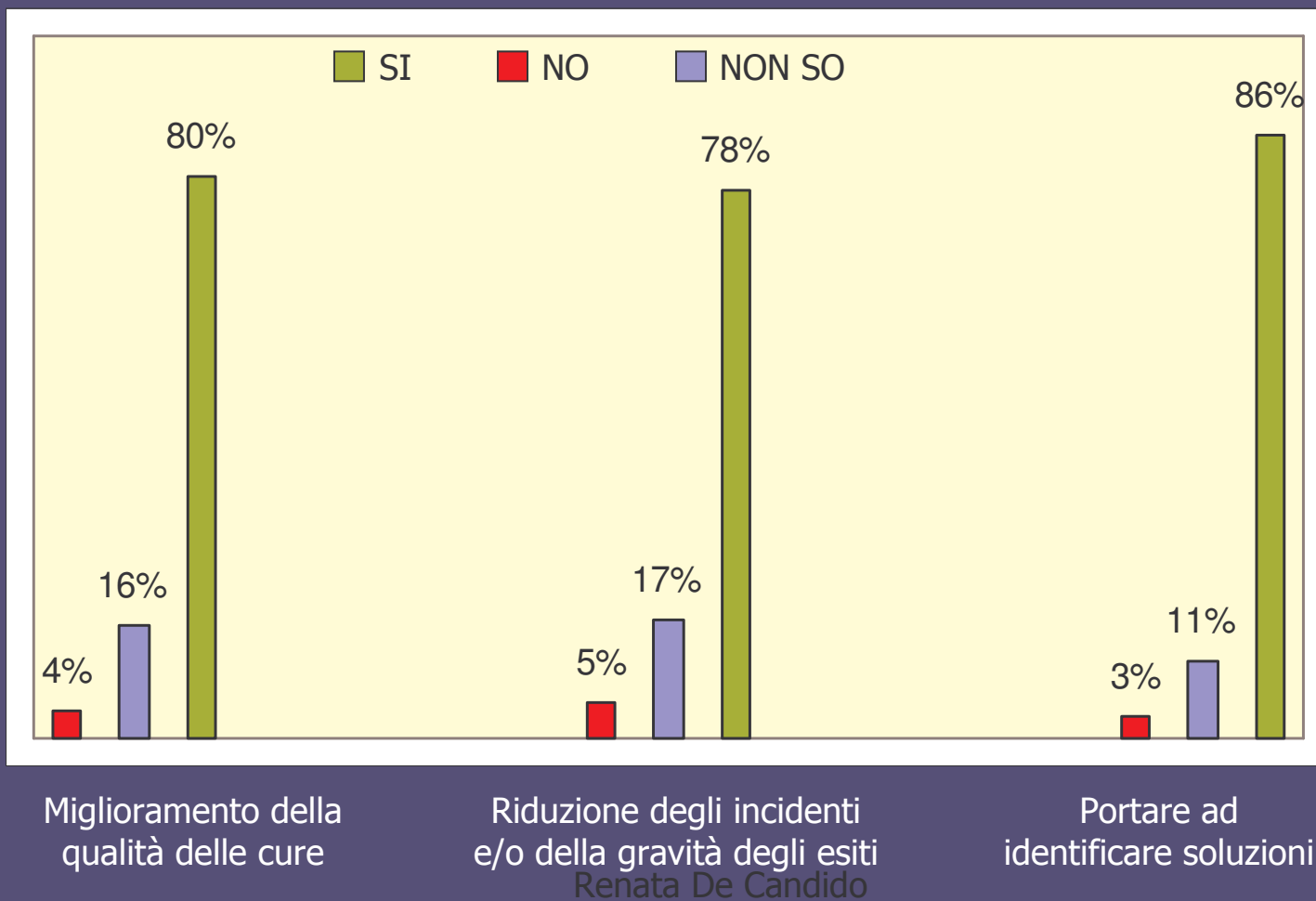
Non so
8 %

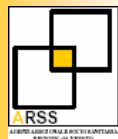


L'opinione dei professionisti



Ritengo che l'introduzione di un sistema di IR possa portare a...

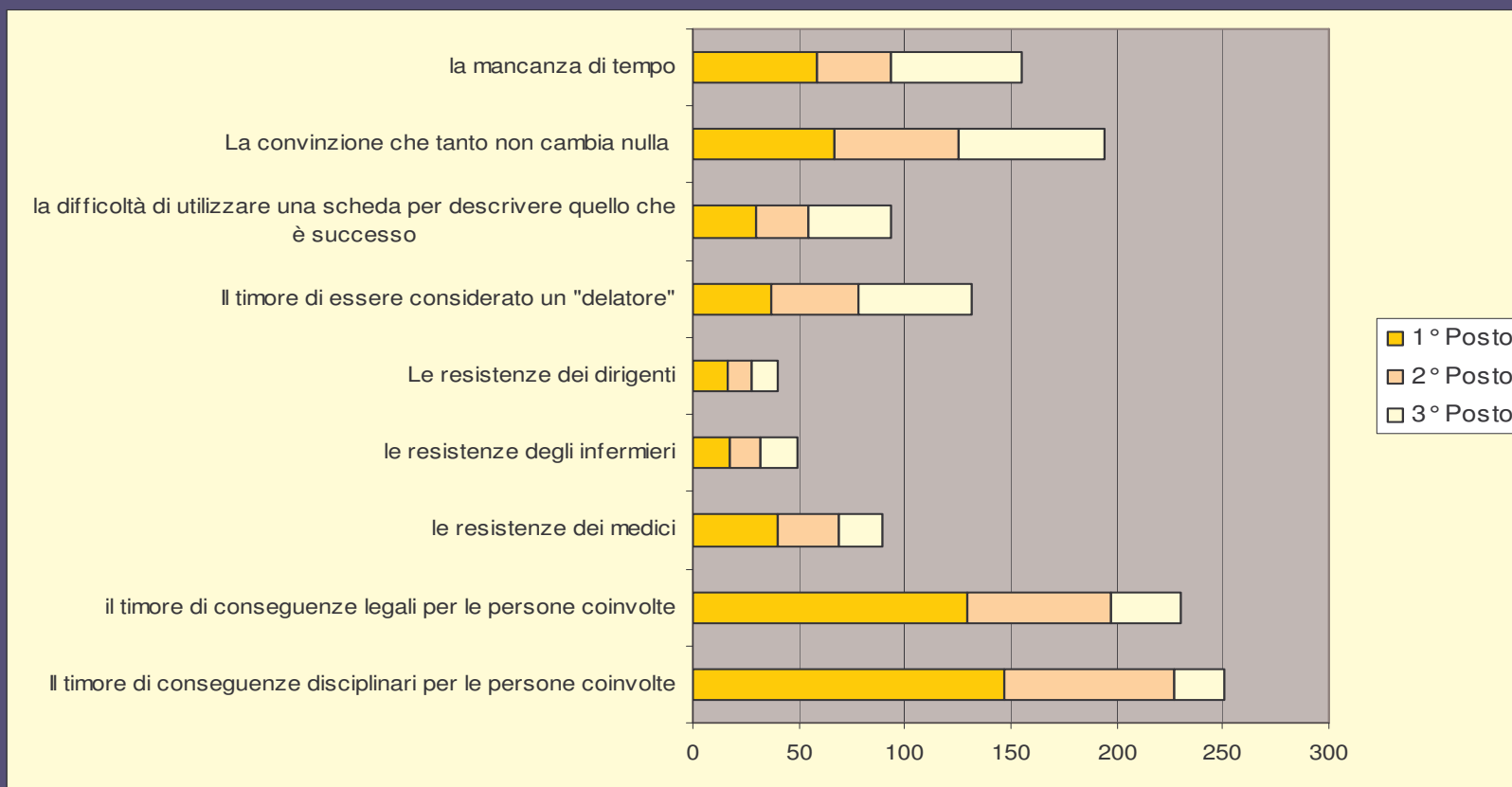


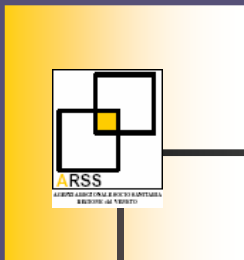


L'opinione dei professionisti



Gli ostacoli alla riuscita di un sistema di IR sono:





Condizioni favorevoli per la riuscita di un sistema di incident reporting sono:

