



CASA DI CURA LA MADONNINA

ANALISI DEL CONTESTO

La Casa di Cura La Madonnina è una struttura sanitaria privata non accreditata col Sistema Sanitario Nazionale.

La Madonnina occupa un'area complessiva di circa 5.600 m2 su una superficie di oltre 12.000 m2.

È autorizzata all'esercizio di oltre 130 posti letto, di cui tre predisposti all'attività di Terapia intensiva post-operatoria, disposti su 9 piani. Tutte le camere di degenza sono adibite a ricovero singolo offrendo un bagno privato, telefono, televisore e frigo-bar. Sono presenti due blocchi operatori per un totale di: 6 sale operatorie multi specialistiche, 1 sala dedicata alla chirurgia ambulatoriale, 1 sala endoscopica e 1 sala adibita alla procreazione medicalmente assistita.

L'assistenza sanitaria è affidata a oltre 170 dipendenti tra personale infermieristico, tecnico, fisioterapico, ausiliario e amministrativo e si avvale della collaborazione di 500 specialisti che sinergicamente assicurano cure d'eccellenza 24 ore su 24 per 365 giorni l'anno.

La preparazione del personale medico e infermieristico soddisfa le più elevate esigenze di riservatezza e affidabilità: massima attenzione è dedicata alla privacy del paziente e alla personalizzazione del percorso di cura.

POLITICA AZIENDALE

L'Obiettivo aziendale è svolgere l'attività sanitaria nel rispetto della dignità della persona umana, tutelando la vita, assicurando la promozione della salute e il miglioramento dell'esistenza attraverso un'assistenza personalizzata.

Priorità della Casa di Cura La Madonnina è l'aggiornamento continuo delle proprie procedure con attenzione alle normative in merito alla tutela ambientale, della salute e dei diritti umani garantendo i diritti inviolabili dell'uomo e riconoscendo i doveri inderogabili di solidarietà.

La struttura riconosce l'importanza della ricerca scientifica per lo sviluppo del patrimonio comune dell'umanità.

La Responsabilità Sociale d'impresa dell'Azienda crede nella rilevanza delle Pari Opportunità di occupazione.



CASA DI CURA LA MADONNINA

PRINCIPI FONDAMENTALI

La Casa di Cura La Madonnina riconosce e garantisce i diritti inviolabili dell'uomo e richiede l'adempimento dei doveri inderogabili di Solidarietà.

La Struttura si impegna a tutelare i principi fondamentali di:

1. **EGUAGLIANZA:** Promuovendo l'eguaglianza di cura a tutti gli assistiti, senza alcuna discriminazione.
2. **IMPARZIALITA':** Facendo sì che l'attività e il comportamento di tutto il personale siano ispirati a criteri di obiettività, giustizia e imparzialità.
3. **CONTINUITA':** Impegnandosi affinché tutti gli operatori assicurino la continuità e la regolarità delle cure.
4. **DIRITTO DI SCELTA:** Lasciando libera scelta al paziente di poter decidere, in qualsiasi momento, la prestazione più gradita nel rispetto delle norme vigenti, previo accordo col proprio medico curante.
5. **PARTECIPAZIONE:** Garantendo al paziente la partecipazione all'erogazione del servizio, anche attraverso la produzione di documenti e la formulazione di suggerimenti.
6. **EFFICIENZA ED EFFICACIA:** Impegnandosi nel mantenimento dei criteri di efficacia, finalizzati alla produzione di risultati validi per la tutela della salute dei clienti, attraverso il supporto delle conoscenze e delle tecnologie più moderne.

Le Équipe sanitarie e lo Staff amministrativo della Casa di Cura La Madonnina lavorano insieme per garantire il massimo della trasparenza da parte dei medici e del personale, per tutelare la Privacy dei pazienti e offrire una degenza confortevole, condividendo il valore dell'umanizzazione delle cure nel rispetto delle esigenze psico fisiche del paziente.

Sistema di Gestione del Rischio Clinico

La possibilità di commettere un errore è insita in ogni attività umana ed aumenta proporzionalmente con il grado di complessità dell'attività stessa.

Ogni sistema sanitario, data la sua estrema complessità, è sottoposto in maniera rilevante alla possibilità di commettere errori e quindi di generare danno a persone che al sistema si rivolgono per averne un guadagno in salute.



CASA DI CURA LA MADONNINA

Il **Rischio Clinico** può essere definito come la probabilità che i pazienti siano vittime di eventi avversi —cioè eventi non intenzionali e indesiderabili— che possono occorrere senza causare alcun danno ai pazienti stessi, oppure possono provocare loro disagi o danni imputabili, anche se in modo involontario, alle cure mediche o chirurgiche, all'assistenza o alle prestazioni sanitarie ricevute.

Il **Rischio Clinico** può essere mitigato attraverso iniziative di prevenzione e di gestione del rischio attuate a livello di singola struttura sanitaria.

La **Gestione del Rischio in Sanità (Clinical Risk Management)** può essere sostanzialmente definito come il complesso delle azioni messe in atto per migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie e garantire la gestione ottimale del rischio clinico, a tutela della sicurezza dei pazienti. Assieme alle tematiche della Qualità occupa un ruolo centrale nella gestione delle aziende sanitarie.

L'attività di **Clinical Risk Management** si articola in alcune fasi fondamentali:

1. Conoscenza ed analisi degli eventi accaduti e dei quasi eventi¹;
2. Individuazione e correzione delle cause;
3. Monitoraggio delle soluzioni messe in atto;
4. Implementazione e sostegno attivo delle soluzioni proposte.

Le misure adottate per perseguire la gestione del **Rischio Clinico** presso la Casa di Cura La Madonnina sono:

- ◆ è stato identificato il contesto generale del sistema per la gestione del **Rischio Clinico** ed è stato nominato un **Risk Manager** aziendale.

¹ Il quasi evento è una situazione ad elevato potenziale di rischio, che solo a causa di ragioni fortuite o dell'intervento tempestivo di un operatore sanitario non ha determinato, come conseguenza, un evento avverso vero e proprio.



CASA DI CURA
LA MADONNINA

- ◆ Sono previste procedure che disciplinano la modalità di invio di segnalazioni, anche anonime, degli eventi avversi e dei quasi eventi, oltre che di tutte le tematiche relative alla qualità e alla sicurezza, la loro analisi, la registrazione ed il monitoraggio continuo delle azioni di miglioramento messe in atto.
- ◆ Sono approntate, verificate, approvate, e rese disponibili a tutte le unità operative sanitarie ed amministrative Procedure e Istruzioni Operative relative alla gestione delle attività dal punto di vista di miglioramento continuo della qualità e del contenimento continuo del rischio clinico.
- ◆ Sono effettuati audit periodici per verificare la corretta applicazione delle procedure aziendali, delle raccomandazioni e delle norme vigenti.
- ◆ È costituito il Comitato e l'Unità di Gestione Rischio Clinico.
- ◆ Sono attivi i seguenti comitati permanenti che periodicamente si riuniscono per analizzare gli aspetti di propria competenza:
 - Comitato Buon Uso Del Sangue, presso il centro trasfusionale di riferimento.
 - Gruppo di Lavoro per l'analisi e per la Prevenzione delle Cadute nelle Strutture di Ricovero.
- ◆ E' attivo un sistema di monitoraggio continuo basato sui dati di laboratorio relativo alle infezioni e colonizzazioni batteriche dei pazienti ricoverati.
- ◆ È effettuata periodicamente l'analisi dei reclami e dei suggerimenti pervenuti all'Ufficio per le Relazioni con il Pubblico al fine di individuare indizi o segnalazioni di eventuali criticità per il Rischio Clinico.
- ◆ Sono istituiti e regolarmente mantenuti i flussi informativi verso l'ATS, la Regione e il Ministero della Salute per la segnalazione di eventi avversi legati all'utilizzo di medicinali —farmacovigilanza— di emocomponenti ed emoderivati e dei dispositivi medici.

Le risultanze delle attività sopra descritte vengono divulgate nel corso delle riunioni periodiche con i responsabili dell'area sanitaria ed amministrativa.



CASA DI CURA
LA MADONNINA

Eventi avversi dell'anno 2017

Tipologia evento	Consuntivo 2017
Eventi sentinella ²	Non si sono verificati eventi sentinella.
Cadute accidentali	<p>Si sono verificate 5 cadute su 9024 giornate di degenza, che corrispondono ad un tasso di 5,5 cadute ogni 10.000 giornate di degenza. <i>Il tasso è inferiore a quanto pubblicato come dato medio per l'anno 2016 da Regione Lombardia³: 19,1 cadute ogni 10.000 giornate di degenza.</i></p> <p>Cause</p> <p>Nella maggior parte dei casi non è possibile individuare una causa unica della caduta, la quale può essere imputata ad una serie di fattori legati al paziente o all'organizzazione, come riportato in letteratura:</p> <ul style="list-style-type: none">- Età del paziente e suo stato cognitivo/psicologico- Malattie di base e comorbidità- Assunzione di terapie farmacologiche plurime- Ridotta mobilità e alterazioni dell'andatura temporanee o permanenti;- Esiti di interventi chirurgici recenti <p>Iniziative conseguenti messe in atto</p> <p>Nel corso degli anni sono state implementate diverse misure per la continua prevenzione delle cadute:</p> <ul style="list-style-type: none">- Valutazione del grado di rischio di caduta attraverso la somministrazione di specifiche scale al momento dell'ingresso in ospedale.- Rivalutazioni periodiche del rischio caduta degli utenti in relazione alle modifiche del loro stato di salute e/o ad eventuali cadute.- Sensibilizzazione e formazione del personale.- Implementazione di sistemi di sicurezza (riduzione dell'altezza dei letti per i pazienti a rischio) con definizione dei criteri di utilizzo.
Farmacovigilanza	Sono state segnalate 0 reazioni avverse a farmaci.

² Gli Eventi Sentinella sono eventi avversi con conseguenti di gravità estrema, identificati dal Ministero della Salute, e soggetti a sorveglianza obbligatoria.

³ Elaborazione propria. Fonte per il numeratore: documento "Mappatura del rischio del Sistema Sanitario Regionale". Risultati della tredicesima edizione. 31/12/16. Scaricato in data 26/03/2018 da http://www.regione.lombardia.it/wps/wcm/connect/dd97799f-c869-465d-8d0c-d8df1c056c85/Mappatura_Regionale_dei_rischi_2016_XIII-edizione.pdf?MOD=AJPERES&CACHEID=dd97799f-c869-465d-8d0c-d8df1c056c85. Fonte per il denominatore: documento "Rapporto Ricoveri 2016. Tabella 2.2.1." Scaricato in data 20/02/2018 da http://normativaservizi.it/port/GetNormativaFile?fileName=11761_RapportoRicoveri2016.xlsx.




**CASA DI CURA
LA MADONNINA**

Tipologia evento	Consuntivo 2017
Emovigilanza	Non sono state registrate reazioni o eventi avversi gravi relativi al processo trasfusionale.
Vigilanza sui dispositivi medici	Non sono state registrate segnalazioni.
Reclami / suggerimenti dei cittadini in relazione al Rischio Clinico	Sono pervenuti: <ol style="list-style-type: none">1. Un reclamo relativo alla mancata disdetta di appuntamento visita specialistica, pertanto il paziente ha segnalato la grave mancanza che gli ha arrecato un certo disagio e la mancata esecuzione visita. Iniziative conseguenti messe in atto: Immediatamente il paziente è stato contattato per offrirgli nell'immediato un appuntamento visita specialistica alternativo, a nostro carico, con altro medico specialista.2. Un reclamo relativo alla mancata comunicazione al paziente della preparazione da effettuare per eseguire un esame diagnostico. Iniziative conseguenti messe in atto: sensibilizzato ulteriormente il personale che prende in carico la prenotazione dell'esame ad inviare al paziente le norme di preparazione dell'esame che sono state in tale contesto revisionate.

Obiettivi per la riduzione del Rischio Clinico per l'anno 2018

- In continuità con il percorso Regionale "Lotta alla Sepsis", monitorare la corretta applicazione delle procedure interne relative alla segnalazione delle infezioni associate all'assistenza ospedaliera e la corretta gestione dei percorsi clinici al riguardo.
- Analizzare ed eventualmente rivedere i contenuti dei moduli per l'informazione e l'acquisizione del consenso dei pazienti, anche alla luce della nuova Legge n.219 del 22/12/2017 "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".


**CASA DI CURA
LA MADONNINA S.p.A.**
L'Amministratore Delegato
Dott. Andrea Mecenero