

Carta della qualità e della sicurezza delle cure per pazienti e operatori sanitari

Obiettivi e attività 2022-2023



Obiettivo 2020: realizzazione della CARTA



Obiettivo 2020: realizzazione della CARTA

1. Più trasparenza per una scelta consapevole
2. Umanizzazione e informazione per i cittadini
3. Responsabilità chiare
4. Risorse economiche dedicate
5. Sorveglianza e controllo delle infezioni
6. Procedure di igiene, sanificazione e sterilizzazione
7. Motivazione, consapevolezza e comportamenti responsabili
8. Organizzazione a prova di sicurezza e qualità
9. Partecipazione
10. Diritti e reclami



Obiettivo 2020: realizzazione della CARTA

- ✓ Strumento **dinamico** e pratico
- ✓ Strumento di «stimolo»: **obiettivi misurabili** e azioni di miglioramento
- ✓ Strumento di «crescita»: standard **sempre più elevati** di sicurezza e qualità



► **Gli impegni della CARTA**



1. Più trasparenza per una scelta consapevole

Alle Dirigenze:

Inserire nella sezione «trasparenza» del sito web aziendale una **pagina web dedicata** a «sicurezza e rischio clinico» e a «prevenzione e contrasto delle ICA e AMR».

Obiettivo: fornire informazioni sulla struttura e sulle misure (e le modalità) adottate per garantire qualità e sicurezza per consentire ai cittadini di scegliere con **più consapevolezza** ove affidarsi per le proprie cure.

- Percentuale di riduzione delle infezioni e di contenimento dei microrganismi AR nei diversi setting assistenziali;
- Protocolli, Linee guida e di Indirizzo, pratiche cliniche e procedure di sanificazione ambientale e tecnologie utilizzate
- Le attività dei CIO e delle Unità/Dipartimento di rischio clinico
- Esiti (report sintetici e con dati leggibili) delle attività di sorveglianza, di monitoraggio, di raccolta degli eventi infettivi

Gli impegni della CARTA



2. Umanizzazione e informazione per i cittadini

Tutti i cittadini hanno diritto ad **accedere** alle prestazioni sanitarie in sicurezza, di essere **accolti con umanità** e di ricevere le **corrette informazioni** per affrontare con consapevolezza e serenità il percorso di diagnosi e cura.

Alle Dirigenze e ai Professionisti:

- Garantire una struttura accessibile (priva di barriere), confortevole, bella, pulita.
- Accogliere con **umanità**, dedicare **tempo**, comunicare e **informare** in modo **gentile** e con un linguaggio **comprensibile** anche sui rischi infettivi e su come prevenirli
- Incentivare l'**utilizzo di strumenti semplici**: promemoria e materiali informativi cartacei e/o digitali (es. tutorial, memorandum scaricabili su mobile e tablet), per rafforzare e consolidare le informazioni che la persona riceve sui rischi infettivi e su come prevenirli.

Obiettivo: un cittadino informato è maggiormente **motivato e collaborativo**, può affrontare con più consapevolezza e serenità il percorso di diagnosi e cura e risponde in maniera più efficace alle indicazioni che riceve, migliorando la propria e l'altrui **sicurezza** e stimolando empowerment.

► **Gli impegni della CARTA**

3. Responsabilità chiare

Alle Dirigenze:



- fissare standard di qualità/sicurezza e **obiettivi misurabili** di riduzione/contenimento di ICA e AMR inserendoli come **indicatori** di valutazione della **performance** dei direttori generali;
- **individuare figure di riferimento** per il contrasto a ICA e AMR, **definendo** ruoli, funzioni, responsabilità nei CIO e nelle Unità di rischio clinico (es. *risk manager*, infermiere specializzato in rischio infettivo - ISRI), in team multi-disciplinari e multi-professionali (team di stewardship, igienista, infettivologo, microbiologo, infermiere, farmacista).

► **Gli impegni della CARTA**



4. Risorse economiche dedicate

Per.....

- **potenziare** personale sanitario e non sanitario, sulla base degli obiettivi prefissati, per un assetto organizzativo efficiente e funzionante in grado di fornire gli esiti di quanto misurato;
- assicurare **formazione/aggiornamento** continui al personale sanitario;
- **implementare l'informazione/sensibilizzazione** sui temi della sicurezza ai cittadini.

► **Gli impegni della CARTA**



5. Sorveglianza e controllo delle infezioni

Alle Dirigenze:

- attuare il PNCAR e **programmi** di Antimicrobial Stewardship e di controllo delle ICA;
- **registrare eventi infettivi** in tutti i reparti e setting assistenziali, incentivando anche la segnalazione spontanea di situazioni a rischio;
- **controllare, verificare e misurare** i fenomeni infettivi e attuare i **piani di miglioramento** sulla base degli esiti dei monitoraggi, restituiti dai CIO e pubblicati sul sito web della struttura;
- lavorare in sinergia con i laboratori di **microbiologia clinica accreditati** (identificare ceppi AR, antibiogramma, appropriata prescrizione e uso degli antibiotici)

► **Gli impegni della CARTA**



6. Procedure di igiene, sanificazione e sterilizzazione

- Appropriata e corretta esecuzione di esami diagnostici e adeguata **sterilizzazione** dei dispositivi sanitari vigilando su **tutto** il processo e garantendo idonea formazione e figure specializzate;
- Corretta esecuzione delle operazioni di **sanificazione ambientale** (frequenza, tempi, modalità, uso appropriato di igienizzanti), nel rispetto delle più recenti **Linee di indirizzo** per garantire la sicurezza del paziente con **standard di igiene degli ambienti** nell'arco delle 24 ore, livelli bassi/stabili nel tempo di microrganismi potenzialmente patogeni e misurare il contenimento dei microrganismi AR;
- Nelle procedure di acquisto di dispositivi/farmaci e nell' appalto di servizi prediligere, al parametro economico e di risparmio, la **qualità** con capitolati che valorizzino innovazione, personalizzazione, **tutela ambientale**.

► **Gli impegni della CARTA**

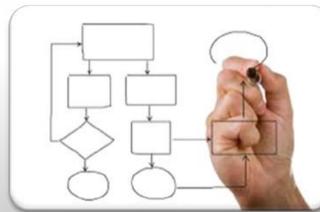


7. Motivazione, consapevolezza, comportamenti responsabili

Accrescere e favorire la “cultura della sicurezza”.

- **Alle Dirigenze**:: garantire formazione e aggiornamento periodico e continuo, **lavorando sulla motivazione** del personale; incontri formativi per cittadini, pazienti (es. fragili, immunosoppressi, immunodepressi) e caregiver per renderli più consapevoli e informati.
- **Ai professionisti/operatori**: adottare tutte le **pratiche cliniche** per la sicurezza e la prevenzione dei rischi infettivi;
• curare l'**IGIENE** personale.
- **Ai cittadini**: rispettare il **decoro** degli ambienti, **divieti e i regolamenti** interni della struttura ai fini della sicurezza;
• seguire le indicazioni ricevute dai professionisti sanitari (es. detergersi prima di un intervento, preparazione prima di un esame o prestazione);
• segnalare ai professionisti/operatori sanitari, con educazione e rispetto, la necessità di **adottare comportamenti** e misure per la sicurezza (es. chiedere se hanno lavato le mani o sostituito i guanti, se sono stati sterilizzati gli strumenti che si andranno ad utilizzare o se sono monouso e in tal caso domandare di farli aprire davanti ai propri occhi).

► **Gli impegni della CARTA**



8. Organizzazione a prova di sicurezza e qualità

Direzioni:

- garantire standard generali di qualità;
- garantire la messa in sicurezza, attraverso **verifiche periodiche**, delle strutture/edifici e dello stato di manutenzione delle apparecchiature; **diversificazione dei percorsi sporco-pulito**;
- implementare le Raccomandazioni del Ministero della salute in tema di sicurezza dei **farmaci ai fini dell'aderenza terapeutica**.



9. Partecipazione

Direzioni: prevedere esperienze virtuose di **coinvolgimento di associazioni civiche e pazienti** nell'organizzazione dei servizi sanitari:

- nelle azioni di **sorveglianza delle infezioni** all'interno dei CIO; **segnalazione di eventi infettivi**;
- nelle procedure di valutazione e attività di **monitoraggio previste** (es. audit);
- nelle **procedure di gara**, in particolare **nella fase preliminare** alla costruzione dei capitolati che valorizzano innovazione, personalizzazione e tutela ambientale.



10. Diritti e reclami

Cittadini: esprimere soddisfazione e gradimento sui servizi offerti dalla struttura, suggerimenti e **proposte** per migliorare il livello di sicurezza; segnalare eventuali **situazioni a rischio** e disfunzioni nell'organizzazione dei servizi (es. liste attese), al fine di **coadiuvare** le Direzioni nell'attività di vigilanza e controllo e alzare il livello di standard di sicurezza e qualità prefissati;

Dirigenze: dare seguito in modo sostanziale alle segnalazioni/reclami e alle richieste di informazione

Obiettivi 2022-2023: applicazione della Carta

1

Adozione della Carta da parte delle strutture sanitarie e socio-sanitarie

2

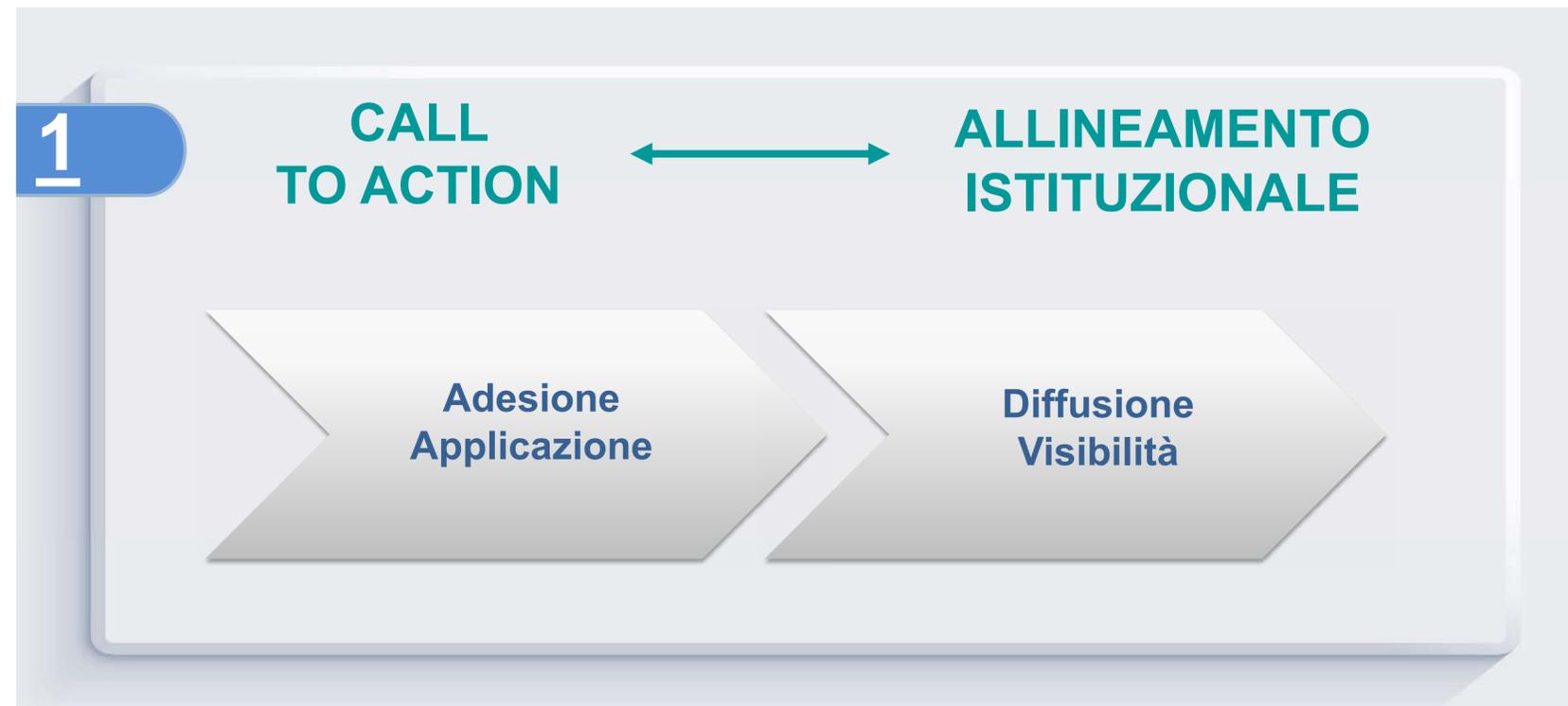
Rappresentazione grafica della Carta più snella e facilmente fruibile

3

Avviare una attività di **diffusione** e di **comunicazione social** della Carta



Obiettivi 2022-2023: adozione della Carta



Obiettivi 2022-2023: adozione e diffusione della Carta

1

STRATEGIA OPERATIVA

CITTADINANZATTIVA – FIASO

Interlocazione istituzionale e invito ad aderire alla Carta (verso AO/ASL)

TAVOLO DI LAVORO

Interlocazione interna e diffusione della Carta (verso professionisti, pazienti, RSA, Centrali d'acquisto)

SEDI REGIONALI CA

Interlocazione e diffusione della Carta (verso DG/DS e attivisti)



Obiettivi 2022-2023: rappresentazione della Carta

2

Materiali grafici

CARTA

Aggiornamento
(più snella, più fruibile)



MANIFESTO

10 impegni
per la
sicurezza



BOLLINO

Segno
distintivo/di
riconoscimento



Obiettivo 2023-2024: usiamo la CARTA!



Delitti in materia di violazione del diritto d'autore (Art. 25-novies, D.Lgs. n. 231/2001) [articolo aggiunto dalla L. n. 99/2009]

- Messa a disposizione del pubblico, in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta, o di parte di essa (art. 171, legge n.633/1941 comma 1 lett. a) bis)
- Reati di cui al punto precedente commessi su opere altrui non destinate alla pubblicazione qualora ne risulti offeso l'onore o la reputazione (art. 171, legge n.633/1941 comma 3)
- Abusiva duplicazione, per trarne profitto, di programmi per elaboratore; importazione, distribuzione, vendita o detenzione a scopo commerciale o imprenditoriale o concessione in locazione di programmi contenuti in supporti non contrassegnati dalla SIAE; predisposizione di mezzi per rimuovere o eludere i dispositivi di protezione di programmi per elaboratori (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 1)
- Riproduzione, trasferimento su altro supporto, distribuzione, comunicazione, presentazione o dimostrazione in pubblico, del contenuto di una banca dati; estrazione o reimpiego della banca dati; distribuzione, vendita o concessione in locazione di banche di dati (art. 171-bis legge n.633/1941 comma 2)
- Abusiva duplicazione, riproduzione, trasmissione o diffusione in pubblico con qualsiasi procedimento, in tutto o in parte, di opere dell'ingegno destinate al circuito televisivo, cinematografico, della vendita o del noleggio di dischi, nastri o supporti analoghi o ogni altro supporto contenente fonogrammi o videogrammi di opere musicali, cinematografiche o audiovisive assimilate o sequenze di immagini in movimento; opere letterarie, drammatiche, scientifiche o didattiche, musicali o drammatico musicali, multimediali, anche se inserite in opere collettive o composite o banche dati; riproduzione, duplicazione, trasmissione o diffusione abusiva, vendita o commercio, cessione a qualsiasi titolo o importazione abusiva di oltre cinquanta copie o esemplari di opere tutelate dal diritto d'autore e da diritti connessi; immissione in un sistema di reti telematiche, mediante connessioni di qualsiasi genere, di un'opera dell'ingegno protetta dal diritto d'autore, o parte di essa (art. 171-ter legge n.633/1941)
- Mancata comunicazione alla SIAE dei dati di identificazione dei supporti non soggetti al contrassegno o falsa dichiarazione (art. 171-septies legge n.633/1941)
- Fraudolenta produzione, vendita, importazione, promozione, installazione, modifica, utilizzo per uso pubblico e privato di apparati o parti di apparati atti alla decodificazione di trasmissioni audiovisive ad accesso condizionato effettuate via etere, via satellite, via cavo, in forma sia analogica sia digitale (art. 171-octies legge n.633/1941).

[Torna all'inizio](#)