

MIGLIORARE LA SICUREZZA NEL SISTEMA TRASFUSIONALE: L'ESPERIENZA DELL'ULSS 3 SERENISSIMA

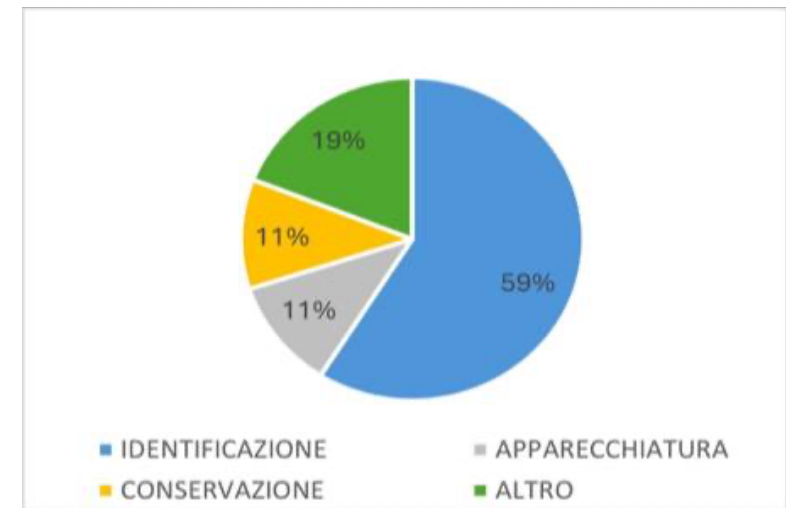
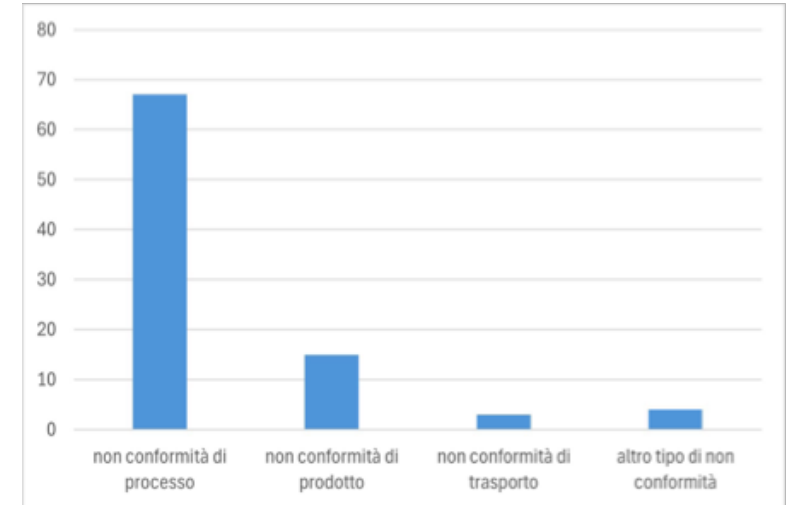
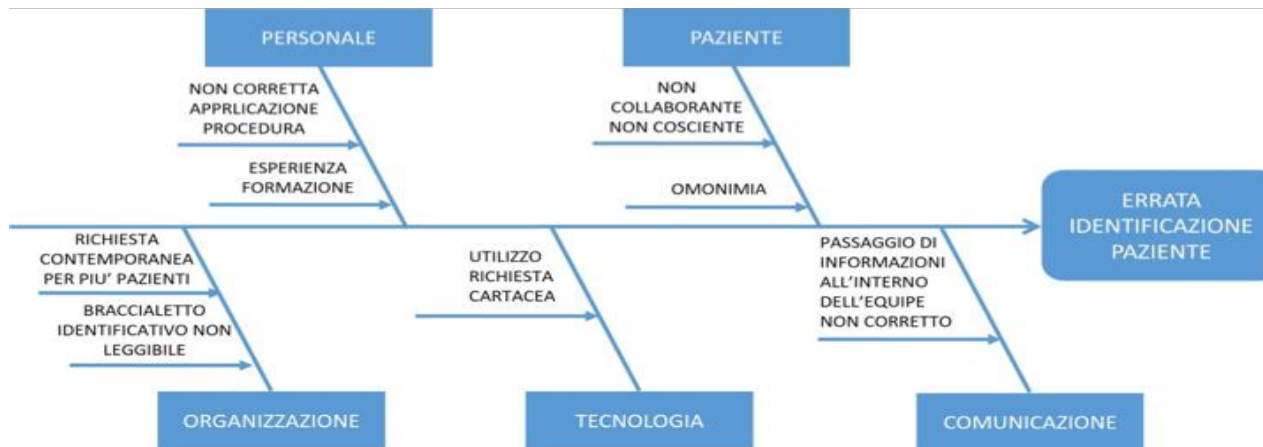
C. Grasso (1), G. Sanese (1), G. Roveroni (2), M. Pivetta (2), G. Carretta (3), M. Zuin (4)

- (1) Risk Management – Azienda ULSS 3 Serenissima
- (2) Medicina Trasfusionale – Azienda ULSS 3 Serenissima
- (3) Direzione Sanitaria – Azienda ULSS 3 Serenissima
- (4) Direzione dei Servizi Socio-Sanitari – Azienda ULSS 3 Serenissima

METODO:

- analisi delle non conformità del percorso trasfusionale registrate tra il 2022-2025;
- valutazione multidisciplinare con root causes analysis degli eventi di errata identificazione;
- esame della letteratura scientifica di riferimento;
- implementazione tecnologica
- realizzazione di iniziative di formazione del personale;
- verifica della ricaduta degli interventi effettuati;

- Prevalenza non conformità di processo (errori di identificazione)
- Setting clinico (34/39)
- Causa principale non corretta applicazione della procedura di identificazione
- Fattori favorenti legati soprattutto al paziente (19), seguono tecnologia (7) e organizzazione (6)



- Intervento formativo
- Implementazione tecnologica
- Valutazione gradimento degli eventi formativi (4,2/5)
- Riduzione di tutte le non conformità di processo con particolare riferimento a quelle di errata identificazione (19 → 2)

