

ESCIORNE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

La promozione
dell'innovazione e la
gestione del rischio



Dati correnti e rilevazione del rischio

Giorgio Simon
Agenzia Regionale della Sanità
Regione Friuli Venezia Giulia

ESCIORNE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

I temi

- I dati correnti
- Il sistema informativo del FVG
- Basi dati e informazioni per il risk management
- Opportunità e limiti

ESCIORNE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

Dati correnti

- Informazioni raccolte in maniera sistematica e preferibilmente codificata per la normale gestione di un processo o di un'attività sanitaria





Basi dati FVG

Fonte	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	
Fonte SISR																								
Certificati di Assistenza al parto																								
Vaccinazioni																								
Schede di Dimissione ospedaliera																								
Referti di anatomia patologica																								
Specialistica ambulatoriale																								
Screening della Cervice Uterina																								
Screening della mammella																								
Farmacovigilanza convenzionata																								
Registro tumori																								
Medicina generale e pediatrica																								
Hospice																								
Residenze sanitarie assistenziali																								
Servizio di Assistenza Infermieristica Domiciliare																								
Servizio di Assistenza Riabilitativa Domiciliare																								
Salute mentale																								
Prompto soccorso																								
Certificati di decesso																								
Anagrafe sanitaria																								

ESIGIENE AUTONOMA
FEDERAL VENEZIA GIUGIA

Applicazioni per il RM

- Indicatori da SDO
- Sorveglianza emotrasfusionale
- Infezioni nelle organizzazioni sanitarie
- Resistenze batteriche
- Ritardo evitabile

ESIGIENE AUTONOMA
FEDERAL VENEZIA GIUGIA

ESIGIENE AUTONOMA
FEDERAL VENEZIA GIUGIA

Patient Safety Indicators - Provider	PSI Number
Complications of Anesthesia	1
Death in Low-Mortality DRGs	2
Decubitus Ulcer	3
Failure to Rescue	4
Foreign Body Left During Procedure	5
Iatrogenic Pneumothorax	6
Selected Infections Due to Medical Care	7
Postoperative Hip Fracture	8
Postoperative Hemorrhage or Hematoma	9
Postoperative Physiologic and Metabolic Derangements	10
Postoperative Respiratory Failure	11
Postoperative Pulmonary Embolism or Deep Vein Thrombosis	12
Postoperative Sepsis	13
Postoperative Wound Dehiscence	14
Accidental Puncture or Laceration	15
Transfusion Reaction	16
Birth Trauma – Injury to Neonate	17
Obstetric Trauma – Vaginal with Instrument	18
Obstetric Trauma – Vaginal without Instrument	19
Obstetric Trauma – Cesarean Delivery	20

ESIGURIE AUTONOMA
FEDERA VENETAZIA GIUGIA

risultato

- alcuni indicatori non sono applicabili
- Altri hanno specificità bassa
- Non è conosciuta la sensibilità
- Alcuni indicatori sono fortemente condizionati dalle abitudini di codifica

ESIGURIE AUTONOMA
FEDERA VENETAZIA GIUGIA

immunotrasfusionale

ESIGURIE AUTONOMA
FEDERA VENETAZIA GIUGIA

TRASFUSIONE	Unità erossie	Unità Plasirio	Unità Plasma	totale eventi trasfusione	Popolazione	erossie/1000 ab.	plasirio/1000 ab.	plasma/1000 ab.
New Zealand (2005)	136.238	15.327	22.303	173.868	3.737.277	36,45	4,10	5,07
FRANVA (2008)	99.738	4.323	5.549	69.610	1.211.228	49,32	3,57	4,58

Reazioni Trasfusionali REGIONE FVG 2006	SEVERITÀ					IMPUTABILITÀ				TOTALI
	0	1	2	3	4	0	1	2	3	
Reazione febbrile non emolitica (NHFR)	11	55	4	0	0	14	36	19	1	70
Edema polmonare (sovrao. cardiaco) (TACO)	2	4	1	1	1	3	3	3	0	9
Allergia (orticaria)	1	32	3	0	0	2	16	15	0	33
Reazione emolitica ritardata (DHFR)	0	1	2	0	0	0	1	1	1	3
Alto	0	7	0	0	0	5	2	0	0	7
Broncospasmo severo	1	0	2	0	0	1	1	1	0	3
Ipotensione marcata	0	3	0	1	0	0	3	1	0	4
Errori trasfusionali (EBCT)	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3
TOTALE REGIONE 2006	18	102	12	2	1	25	62	40	5	132

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA				
REAZIONI TRASFUSIONALI TOTALI	FRIULI VENEZIA GIULIA (2006)	eventi per 1.000 trasfusioni FVG	NEW ZEALAND (2005)	eventi per 1.000 trasfusioni NZ
NFTR (reazione febbrile non emolitica)	70	1,01	131	0,73
Altra	33	0,47	89	0,51
Altra (broncospasmo, ipotensione, ecc.)	14	0,20	16	0,09
ATR (Reazione emolitica ritardata)	3	0,04	6	0,03
TACO (Sovraccarico cardiocircolatorio)	9	0,13	8	0,05
BCT (Errore trasfusionale, incl. near miss)	3	0,04	10	0,06
TRALI (Transfusion related acute lung injury)	0	0,00	10	0,06
ITI (Infezione post-trasfusionale)	0	0,00	1	0,01
TOTALE	132	1,90	271	1,56

REAZIONI TRASFUSIONALI (ESCLUSE LE NON IMPUTABILI)	FRIULI VENEZIA GIULIA (2006)	eventi per 1.000 trasfusioni FVG	NEW ZEALAND (2005)	eventi per 1.000 trasfusioni NZ
NFTR (reazione febbrile non emolitica)	56	0,80	131	0,73
Altra	31	0,45	89	0,51
Altra (broncospasmo, ipotensione, ecc.)	8	0,11	16	0,09
ATR (Reazione emolitica ritardata)	3	0,04	6	0,03
TACO (Sovraccarico cardiocircolatorio)	6	0,09	8	0,05
BCT (Errore trasfusionale, incl. near miss)	3	0,04	10	0,06
TRALI (Transfusion related acute lung injury)	0	0,00	10	0,06
ITI (Infezione post-trasfusionale)	0	0,00	1	0,01
TOTALE	107	1,54	271	1,56

Infezioni nelle organizzazioni
sanitarie

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA					
Taglio cesareo - Incidenza cumulativa di ISC tempo di insorgenza					
Ospedale	Numero di ISC			Num. Int. sorvegliati	Incidenza
	in degenza	post dimissione	totali		
BURGO	1	5	6	393	1,5
GORIZIA	3		3	106	2,8
MONFALCONE			0	158	0,0
TOLMEZZO			0	120	0,0
SAN DANIELE		4	4	161	2,5
PUGD UD	2	2	4	601	0,7
LATISANA	1	1	2	161	0,6
PALMANOVA	1	1	2	120	1,7
PORDENONE	4	8	12	329	3,6
SAN VITO		3	3	163	1,8
Totale	11	24	35	2.312	1,5

NNIS= 3.1/100 int
HELICS= 2.1/100 int

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA					
Protesi anca - Incidenza cumulativa di ISC tempo di insorgenza					
Ospedale	Numero di ISC			Num. Int. sorvegliati	Incidenza
	in degenza	post dimissione	totali		
CATTINARA TS			3	195	1,5
MAGGIORE TS	3		0	199	0,0
SANATORIO			0	19	0,0
GORIZIA			0	138	0,0
MONFALCONE	1		1	201	0,6
TOLMEZZO	1		1	273	0,4
SAN DANIELE	3		3	248	1,2
SUM UD	5		5	205	2,4
PUGD UD	1		1	54	1,9
CITTA' DI UDINE			0	71	0,0
LATISANA	1		1	87	1,8
PALMANOVA	1		1	169	0,6
PORDENONE	1		0	176	0,6
SAN VITO			0	136	0,0
SPLIMBERGO			0	123	0,0
Totale	17	0	17	2.263	0,8

NNIS= 1.5/100 int
HELICS= 2.7/100

conclusioni

- I dati correnti possono essere molto utili
- Devono essere messe in atto procedure di valutazione della qualità dei dati
- Devono essere costantemente discussi con chi li usa
- Restano il metodo più economico
- Più si usano /diffondono più migliora la qualità
- La trasparenza ha sempre qualche rischio ma va comunque perseguita
