

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI	REGIONE LAZIO AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI	
	UOC RISK MANAGEMENT, QUALITA' E AUDIT CLINICO Audit Clinico Organizzativo e Piano di Miglioramento INTERVENTO CHIRURGICO FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE	Cod. ACO 110/2/2022 Del 22/12/2022

PREMESSA:

A seguito della Nota della Regione Lazio Registro Ufficiale n.1104624 del 07-11-2022 per il Programma di Miglioramento per intervento chirurgico frattura del collo del femore nei pazienti ultrasessantacinquenni, è stato realizzato un percorso di audit clinico-organizzativo tenutosi nelle date del 12 e del 22 Dicembre 2022, finalizzato all'individuazione di un Piano di Miglioramento Aziendale e a dare riscontro alla Regione entro il termine richiesto.

Da Settembre 2021 fino a Dicembre 2021 si è registrato un incremento costante e significativo del numero di interventi del collo femore eseguiti entro le 48 h, passando da 44% al 50%. La percentuale media complessiva per il 2021, come detto sopra, risulta attestata al 42, 57% (Dati UOSD SIS ASL Rieti).

Durante il periodo estivo si è rilevata, come accade a livello non solo locale ma regionale e nazionale, una notevole carenza di sangue disponibile e/o reperibile da parte del Servizio Trasfusionale (SIMT) che ha comportato una forte diminuzione del tasso di pazienti ultrasessantacinquenni operati entro le 48 ore, come evidenziato dalla casistica riportata, che è stata oggetto di audit interno in data 20 /12/2022.

Si evidenzia che la riorganizzazione aziendale del DEA, del Bed Management e del percorso chirurgico hanno consentito, **già nel corso del 2022, di raggiungere un elevato livello di performance aziendale, attestatosi al 78,82%, quindi ben oltre lo standard normativo di almeno il 60% richiesto dal D. Lgs. 70/2015 e ss.mm.ii., mentre nel 2021 il valore risultava attestato al 42,57%**. Il percorso di audit clinico-organizzativo comunque intrapreso anche sull'andamento 2022 ha evidenziato un margine di miglioramento della qualità della assistenza erogata, riconducibile alle attività di formazione e aggiornamento del personale.

SCHEDA AUDIT

Analisi della casistica complessiva del trimestre giugno-agosto 2021, già oggetto di audit interno all'UOC di Ortopedia e Traumatologia avvenuto in data 20/12/2022.

Codici ICD-9-CM nel ricovero indice: diagnosi di frattura del collo del femore (820.0-820.9).

Criteria consecutivi di esclusione

- 1) Ricoveri preceduti da un ricovero con diagnosi di frattura del collo del femore nei 2 anni precedenti;
- 2) Ricoveri di pazienti di età inferiore a 65 anni e superiore a 100;
- 3) Ricoveri di pazienti non residenti in Italia;
- 4) Ricoveri di politraumatizzati: DRG 484-487;
- 5) Ricoveri di pazienti ammessi direttamente in reparto di rianimazione o terapia intensiva;
- 6) Ricoveri di pazienti deceduti entro le 48 ore senza intervento (differenza tra data di morte e data di ingresso in ospedale uguale a 0-2 giorno) *
- 7) Ricoveri con diagnosi principale o secondaria di tumore maligno (codici ICD-9-CM 140.0-208.9, V10) nel ricovero in esame o nei 2 anni precedenti.

* si assume che la compromissione clinico-funzionale di questi pazienti sia tale da rendere incompatibile un eventuale intervento chirurgico

 <p>SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI</p>	<p>REGIONE LAZIO AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI</p>	
	<p>UOC RISK MANAGEMENT, QUALITA' E AUDIT CLINICO</p> <p>Audit Clinico Organizzativo e Piano di Miglioramento INTERVENTO CHIRURGICO FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE</p>	<p>Cod. ACO 110/2/2022</p> <p>Del 22/12/2022</p>
		Pag. 2 di 3

CARATTERISTICHE CASISTICA PRESENTATA (caso clinico-assistenziale)

CASO 1

Pzta di sesso M, anni 78

BREVE DESCRIZIONE

Trauma accidentale domestico in paziente con esiti di ictus; Gruppo Rh 0 negativo

ASPETTI CLINICO ASSISTENZIALI

Frattura scomposta sottocapitata collo femore dx

ASPETTI ORGANIZZATIVI

Carenza di sangue disponibile a livello regionale non reperibile dal SIMT (Servizio ImmunoTrasfusionale aziendale); carenza di personale sanitario nel periodo estivo; mancanza di posto letto nelle prime 24 ore.

CARATTERISTICHE CASISTICA PRESENTATA (caso clinico-assistenziale)

CASO 2

Paziente di sesso F, anni 79

BREVE DESCRIZIONE

Trauma accidentale in paziente con gravi comorbidità (diabete, cardiopatia ischemica e ipertensiva, grave obesità); Gruppo Rh 0 negativo

ASPETTI CLINICO ASSISTENZIALI

Frattura pertrocanterica chiusa femore dx

ASPETTI ORGANIZZATIVI

Carenza di sangue disponibile a livello regionale non reperibile dal SIMT

ESITO DELL'AUDIT:

è stata confermata l'appropriatezza dell'intervento

Specificare motivo: _____

 SISTEMA SANITARIO REGIONALE ASL RIETI	REGIONE LAZIO AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI	
	UOC RISK MANAGEMENT, QUALITA' E AUDIT CLINICO Audit Clinico Organizzativo e Piano di Miglioramento INTERVENTO CHIRURGICO FRATTURA DEL COLLO DEL FEMORE	Cod. ACO 110/2/2022 Del 22/12/2022

non è stata confermata l'appropriatezza dell'intervento:

Specificare motivo:

Un maggior livello di conoscenza delle procedure aziendali e di interazione proattiva con il Servizio Trasfusionale e con la DMO avrebbe potuto consentire l'esecuzione dell'intervento nei tempi stabiliti (Protocollo aziendale PBM - Patient Blood Management e procedure di gestione posto letto-Bed Management).

PIANO DI MIGLIORAMENTO AZIENDALE				
Attività 1: Revisione della procedura aziendale di PBM	Responsabilità: UOC SIMT UOC RISK MANAGEMENT DMO	Modalità: revisione documentale e approvazione del Comitato Aziendale per il Buon Uso del Sangue (COBUS)	Indicatore: documento	Tempi: primo trimestre 2023
Attività 2: Formazione continua del personale sanitario sulla gestione aziendale della frattura di femore negli ultrasessantacinquenni, sul nuovo percorso chirurgico aziendale, sulle procedure di bed management aziendali, sul protocollo PBM.	Responsabilità: UOSD Formazione UOC Ortopedia e Traumatologia PS UOC Anestesia e Rianimazione UOC Risk Management	Modalità: in presenza, FAD, formazione sul campo	Indicatore: realizzazione di almeno 1 evento formativo	Tempi: primo semestre 2023
Attività 3: attuazione di accordi operativi con il PS per la presa in carico specialistica del paziente ultrasessantacinquenne con frattura di femore ("Fast-track" frattura di femore)	Responsabilità: PS DMO SIMT UOC Ortopedia e Traumatologia	Modalità: riunioni operative, protocolli condivisi	Indicatore: evidenze documentali, verbali	Tempi: entro primo trimestre 2023

Firma del Referente*
 Dr Riccardo Mezzoprete

*Firma apposta in originale dal Direttore UOC Ortopedia e Traumatologia nella documentazione di audit agli atti