



GIOVANNI PAOLO II
DIAGNOSTICA PER IMMAGINI
RIABILITAZIONE FUNZIONALE
AMBULATORIO POLISPECIALISTICO

KENTRON S.R.L.

V.le EUROPA-C.da San PIETRO PITURNO snc
70017-PUTIGNANO – BA-

Relazione annuale sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure e alle relative azioni di miglioramento

art.2 comma 5 della legge 8 marzo 2017 n.24

Relazione relativa all'anno 2024

Approvata il 15/05/2025

Firma del Direttore Sanitario : Dr. Lorenzo Musci

- 1. PREMESSA

In ottemperanza alla Legge 8 marzo 2017, n.24 “ Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie” si redige la presente relazione annuale allo scopo di contemperare tutte le esigenze: promuovere la sicurezza delle organizzazioni e orientando proprio la disponibilità dei dati alla rappresentazione dell’impegno che l’organizzazione spende per la sicurezza ed il miglioramento.

2. DESCRIZIONE DEL CONTESTO DI RIFERIMENTO

Il centro “Giovanni Paolo II – Kentron s.r.l.” è ubicato in una moderna struttura, interamente climatizzata e circondata da un'ampia area attrezzata a verde.

Al servizio di “**Diagnostica per Immagini**” con utilizzo di grandi macchine TAC-RMN (accreditato dal SSR già dal 2006), si aggiunge oggi il “Presidio di **riabilitazione funzionale** per patologie in fase acuta neurologiche, ortopediche e disautonomizzanti con 60 posti letto in regime residenziale e 60 accessi per portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali in **regime semiresidenziale** (accreditato dal SSR).

Inoltre Il Centro “Giovanni Paolo II – Kentron srl”, ha in attivo n. 3 moduli di prestazione di **riabilitazione domiciliare** e garantisce 75 prestazioni domiciliari giornaliere.

L’organizzazione del centro “Giovanni Paolo II – Kentron s.r.l.” vede coinvolti circa 75 dipendenti (infermieri/oss/fisioterapisti/amministrativi, medici) di cui 53 donne e circa 36 collaboratori.

Gli strumenti utilizzati per l’ identificazione del rischio, sono: l’Incident reporting, le non conformità, la Revisione sistematica delle cartelle cliniche, il flusso SDERIA , i Reclami /segnalazioni degli utenti, i Sinistri.

L’assetto organizzativo aziendale per la gestione del rischio prevede che la Responsabilità complessiva sulla sicurezza sia in capo al Direttore Sanitario che si avvale della collaborazione di altri referenti della Direzione che rappresentano “il board aziendale “della gestione del Rischio insieme alla “rete della sicurezza” presente in ciascuna articolazione organizzativa di Ospedali Privati. Il Ruolo specifico e l’impegno, strategico e operativo del Direttore Sanitario si concretizzano nella gestione complessiva della Sanità dell’ospedale, nel del governo clinico e del rischio clinico soddisfacendo i requisiti della legge di stabilità 2016 e del disegno di legge Gelli.

Il Direttore coordina l’attività dei collaboratori che costituiscono il board aziendale della sicurezza, promuovendo percorsi di audit e attività di sensibilizzazione e formazione continua del personale.

Nel contesto di una politica aziendale di miglioramento continuo della qualità delle cure, nel triennio 2024-2026 gli obiettivi declinati nel programma di gestione del Rischio sono i seguenti:

OBIETTIVO GENERALE: Traduzione pratica di Linee guida o linee di indirizzo in tema di gestione del rischio attraverso :

- a) Il miglioramento della Comunicazione Interna finalizzata anche alla diffusione e condivisione delle politiche aziendali
- b) Il potenziamento della Comunicazione esterna finalizzata alla valutazione delle attività assistenziali di eccellenza e dei risultati

OBIETTIVI STRATEGICI SPECIFICI

1. Rafforzare, sostenere e diffondere una cultura della sicurezza dei pazienti e degli operatori attraverso programmi di formazione dedicati al tema della gestione del rischio;
2. Creare una rete per la gestione del rischio coinvolgendo ai vari livelli, tutti gli attori coinvolti nella complessità del sistema, secondo un approccio multi dimensionale;
3. Individuare le criticità e le priorità di intervento attraverso flussi informativi provenienti da indicatori di esito, incident reporting, controlli di qualità sulla documentazione sanitaria, analisi dei reclami delle non conformità e dei contenziosi, strutturando periodici momenti di verifica in cui redigere report aziendali sui problemi emersi e sulle iniziative adottate per affrontarli;
4. Promuovere il miglioramento della comunicazione interna aziendale e delle relazioni tra operatori e tra operatori e pazienti. Tutti i professionisti sanitari devono avere la consapevolezza dell'importanza di una buona comunicazione per la prevenzione degli errori legati ad un difettoso passaggio di informazioni nelle attività diagnostico terapeutiche;
5. Implementare strategie per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e agli eventi cadute in struttura.

Per quanto riguarda i Progetti Specifici, seguendo un tempogramma differenziato a seconda delle azioni previste per lo sviluppo di ciascuno di essi, sono in programma interventi e attività formative dedicate ai seguenti temi nel corso del 2024:

1. La Sicurezza nella terapia farmacologica,
2. Controllo e prevenzione dei germi sentinella

3. FONTI INFORMATIVE DI INTERESSE PER LA SICUREZZA DELLE CURE E LA GESTIONE DEL RISCHIO PRESSO Kentron S.r.L.

Incident Reporting
Farmacovigilanza e dispositivo vigilanza
Segnalazione reclami
Non conformità
Sinistri
Cadute
Infezioni correlate all'assistenza
Infortuni operatori
Controllo delle cartelle cliniche

Esito controlli documentazione sanitaria

I verbali scaturiti dai controlli effettuati dall'ufficio UVARP della ASL di Bari – DSS n. 5 riguardanti l'appropriatezza dei ricoveri per la Riabilitazione di tipo TRIP l'anno 2024, hanno prodotto i seguenti risultati: Le verifiche effettuate nel corso del 2024 sono state n. 10 per un totale di Cartelle verificate pari a n. 291. Sono state contestate n. 6 cartelle. Il motivo è stato la inapproprietezza del setting di riferimento con il passaggio ad un setting inferiore.

Azioni di miglioramento

Effettuare monitoraggi intermedi

Privacy

Presenza dell'informativa e relativo consenso informato al trattamento dei dati pari al 85% della cartelle cliniche controllate.

Consenso informato all'atto medico

Presenza del consenso informato all'atto medico è pari al 98% delle cartelle cliniche controllate.

Rilievo di incidenti utenti

Per tutto il 2024 non si sono verificati incidenti ad utenti.

Incident reporting 2024

Nel corso del 2024 non si sono verificati incidenti.

Reclami 2024

Nel 2024 non si è verificato alcun reclamo scritto e verbale .

Eventi sentinella 2024

Nel corso del 2024 non si sono evidenziati eventi sentinella.

RISARCIMENTI EROGATI DEL QUINQUENNIO (art. 4, comma 3 della legge 24/2017)

Nel 2024 non sono pervenute né richieste di risarcimento danno e neppure sono state effettuate transazioni in merito a risarcimenti.

COPERTURE ASSICURATIVE (art. 10, comma 4 della legge 24/2017)

Kentron S.r.L. ha adottato un modello organizzativo gestionale che prevede l'obbligo per tutti gli operatori sanitari di possedere una copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, mentre la società ha assunto una posizione diretta e totale del rischio verso i pazienti (c.d. autoassicurazione) secondo quanto previsto dall'articolo 1, comma 1, lettera p) del Decreto 15 dicembre 2023, n. 232.