



Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Lariana

**RELAZIONE ANNUALE CONSUNTIVA ANNO 2020  
SU EVENTI AVVERSI/AZIONI DI MIGLIORAMENTO  
(ESSERE "SICURI" NEL PERCORSO CLINICO ASSISTENZIALE)**

La Legge 8 marzo 2017 n. 24, conosciuta come Legge Gelli – Bianco e rubricata "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", prevede che le strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie predispongano una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto tali accadimenti e sulle conseguenti iniziative messe in atto (Art 2 comma 5).

La Legge si pone in continuità con l'indirizzo normativo già tracciato dalla Legge 28 dicembre 2015 n. 208 che ha disposto l'attivazione obbligatoria, per tutte le strutture sanitarie pubbliche e private, di una adeguata funzione di monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario (risk management), anche per l'effettuazione di percorsi di audit o di altre metodologie finalizzate allo studio dei processi interni e delle criticità più frequenti, con segnalazione anonima del quasi-errore e analisi dei possibili determinanti utile alla messa in sicurezza delle prestazioni.

Anche nella ASST Lariana è attiva la funzione del Risk Manager che, annualmente, sulla base delle analisi dei dati emersi dal contesto aziendale messi a confronto con i dati di letteratura, sulla base delle indicazioni di Regione Lombardia, in base agli eventi avversi che sono stati segnalati tramite il sistema di incident reporting, redige un piano per la gestione e la prevenzione dei rischi, in cui sono individuate le aree prioritarie su cui intervenire, sia in termini di formazione rivolta agli operatori che di concrete azioni organizzative tese a sostenere il miglioramento continuo e la sicurezza delle cure.

La relazione annuale consuntiva rappresenta gli accadimenti correlati alla qualità e sicurezza delle cure che sono intervenuti nel corso dell'anno presso le strutture dell'ASST Lariana indipendentemente dal livello di gravità del danno. Infatti si possono avere eventi avversi con danno, eventi senza danno o eventi che "stavano per accadere" ma sono stati intercettati/impediti prima del loro verificarsi ma non per questo di minore importanza.

L'attività di risk management consiste nel prevenire gli eventi avversi e/o nel minimizzare il danno attraverso le analisi preventive dei rischi insiti nei processi di cura oltre ad effettuare analisi degli eventi avversi verificatisi e segnalati dagli stessi professionisti con il sistema dell'incident reporting con i quali negli audit si ricercano le cause che hanno generato gli eventi per prevenirne il riaccadimento con il rischio futuro di un danno di entità più rilevante.

Nell'anno 2020 da febbraio al 31 dicembre l'ASST Lariana è stata impegnata nella gestione della pandemia che ha imposto una profonda e progressiva riorganizzazione dei reparti e delle attività nella identificazione ed attuazione di interventi per fronteggiare il virus SARS COV-2.

La relazione consuntiva dell'anno 2020 deve quindi necessariamente tener conto delle scelte gestionali ed organizzative, dei provvedimenti progressivamente adottati dall'ASST Lariana per fronteggiare e contrastare la situazione di grave emergenza generata dalla diffusione del virus SARS-CoV-2 nel nostro territorio.

Nelle prime fasi della pandemia, la Direzione Aziendale si è data degli obiettivi:

- ridurre l'impatto della pandemia sulle strutture sanitarie e socio sanitarie dell'ASST Lariana, in ambito ospedaliero e territoriale
- assicurare il più a lungo possibile e quindi in condizioni di sicurezza il mantenimento dei servizi essenziali (in particolare visite ambulatoriali e attività chirurgica )
- minimizzare il rischio di trasmissione tra gli operatori, pazienti e visitatori e contenere il rischio di contagio all'interno dei reparti ospedalieri e dell'intera ASST
- garantire un addestramento/formazione adeguata del personale coinvolto nella risposta alla pandemia
- garantire informazioni aggiornate e tempestive per coloro che hanno assunto il ruolo di decisori, gli operatori sanitari, i media e la popolazione dell'ambito provinciale
- attivare un sistema di monitoraggio dell'andamento del contagio e della misura di efficacia ed efficienza degli interventi intrapresi.

Da un punto di vista operativo, l'ASST Lariana, sulla base delle indicazioni ministeriali e regionali e in base alle specificità territoriali, ha adottato un approccio proattivo di risk management attraverso l'adozione di:

- mappatura costante delle risorse disponibili: professionali, tecnologiche, farmaci, dispositivi medici e dispositivi di protezione individuale
- predisposizione di piani di emergenza, sulla base di identificati livelli di rischio, rimodulabili con il verificarsi degli accadimenti connessi all'aggravamento del quadro epidemiologico
- creazione di modalità di accesso ad informazioni di tempestiva comunicazione ai dipendenti sulla gestione della pandemia.

Per portare avanti le strategie anti SARS CoV-2 la Direzione Strategica ha deciso di avvalersi di un gruppo di professionisti con cui condividere la pianificazione degli interventi, attribuendo a ciascuno un ruolo di alta responsabilità nella valutazione e gestione degli interventi per la specifica competenza. La complessità dell'andamento epidemiologico della pandemia ha imposto un coordinamento condiviso tra alcune figure chiavi a garanzia della armonizzazione delle misure da intraprendere.

Con Deliberazione n. 255 del 12 marzo 2020 e successiva integrazione Deliberazione n. 257 del 17 marzo 2020 è stata infatti costituita l'Unità di Crisi dell'ASST Lariana per la gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, deputata all'assunzione di decisioni sulla gestione straordinaria dell'emergenza e ad un continuo monitoraggio della corretta attuazione in Azienda delle direttive nazionali e regionali in materia.

Successivamente, visto l'evolversi della situazione epidemiologica, il carattere particolarmente diffusivo dell'epidemia e l'incremento dei casi sul territorio nazionale, al fine di adottare ulteriori misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, l'ASST Lariana con Deliberazione n. 283 del 23 marzo 2020 ha provveduto ad istituire un gruppo operativo, denominato "Gestione del paziente affetto da COVID 19", per supportare l'Unità di Crisi in modo sinergico nelle sue attività.

Fin dai primi giorni le misure assunte dall'Unità di Crisi sono state orientate al contenimento della diffusione del contagio (ad es. annullati incontri, convegni, corsi) e al mantenimento delle attività di routine e programmate in particolare a favore dei pazienti fragili (oncologici, dializzati ecc.).

Nel corso della Fase 1 - Prima Ondata della pandemia l'Azienda è stata assorbita da una parte alla riorganizzazione dei reparti con riconversione delle UO di degenza in aree Covid-19 e contestuale riassegnazione del personale sanitario, medico e del comparto, dall'altra alla gestione degli approvvigionamenti e relative scorte di farmaci, presidi ed attrezzature sanitarie per le aree Covid-19, mappatura e rimodulazione dei percorsi pulito/sporco all'interno dei presidi ospedalieri e di tutte le aree a rischio di contatto tra utenti/visitatori/personale.

La riconversione delle UO di degenza in reparti Covid-19 ha interessato le Degenze Chirurgiche 2 e 3, il DH chirurgico, le Degenze Mediche 1 – 2 – 3, Terapia intensiva, Medicina d'urgenza, PS/OBI, Psichiatria e la Riabilitazione Neuromotoria del Presidio di San Fermo. Nel Presidio di Cantù la Week surgery e la Multidisciplinare sono state adibite a degenze Covid-19. Nel Presidio di Mariano C.se gli spazi adibiti all'ambulatorio di Riabilitazione e DH di Diabetologia sono stati trasformati in degenza Covid.

Il PO di San Fermo è diventato **Hub Covid-19** ; l'UOC Neurologia del PO di San Fermo è diventata **Hub Stroke**.

Nel corso del 2020 sono stati ridefiniti protocolli clinici, rimodulati percorsi logistico-organizzativi, intensificati approvvigionamenti di sistemi di prevenzione e protezione, accelerati interventi strutturali già in cantiere, amplificati interventi di informazione/formazione/addestramento rivolti al personale interno, sono stati sistematizzati periodici momenti di comunicazione con cittadini, media, istituzioni per incrementare la consapevolezza della responsabilità individuale e collettiva nella tutela della salute e della sicurezza di tutti, sono state sperimentate nuove modalità relazionali per favorire il contatto virtuale in un momento di "negazione" del contatto fisico.

Sono sorte nuove logiche prestazionali, sono state introdotte modalità di gestione a distanza dei processi di cura, accelerando progetti che facevano fatica a decollare (Telemedicina), sulla spinta delle necessità conseguenti al distanziamento imposto dalla pandemia.

Sono stati centralizzati in ambito ospedaliero alcuni processi di cura negli Hub Stroke, Hub Ostetrico-ginecologico e sono state nel contempo dislocate territorialmente attività di assistenza a bassa intensità di cura (Degenza di Transizione e di Comunità), liberando posti letto per i pazienti necessitanti di cure più complesse e a maggiore intensità assistenziale.

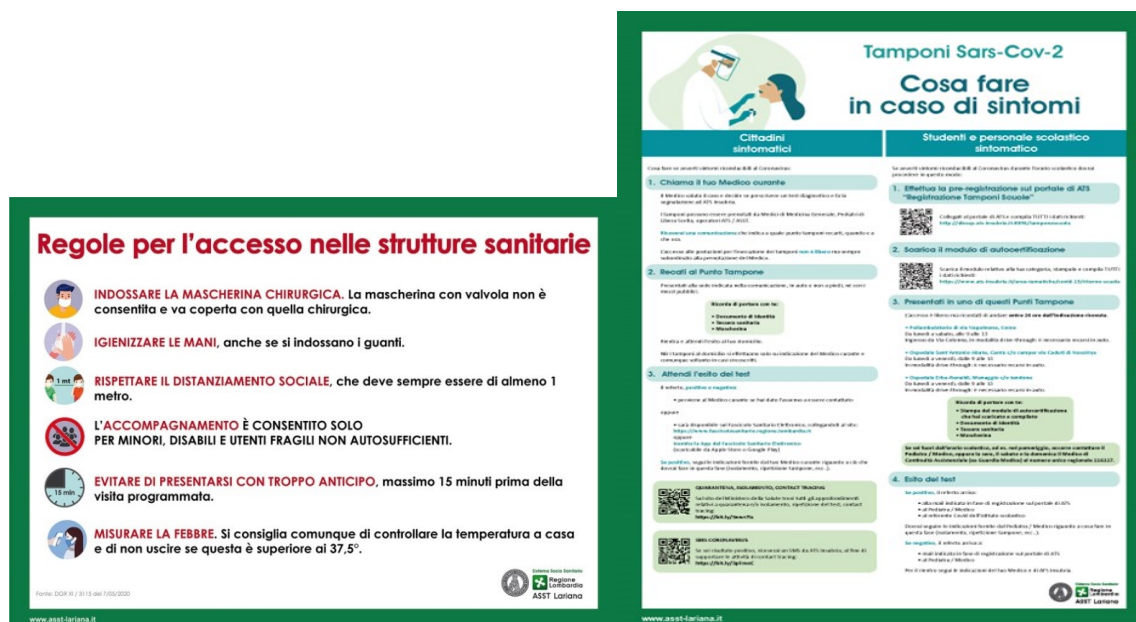
La differenziazione dei livelli di assistenza è diventato un obbligo strategico dettato dalla rimodulazione delle priorità cliniche.

La pandemia ha aperto allo sviluppo di possibilità gestionali e organizzative impensabili, che

verranno implementate nell'anno 2021 soprattutto per le attività ambulatoriali.

## Misure di prevenzione adottate

Agli ingressi e nei punti strategici delle strutture dell'ASST sono stati posizionati cartelli, poster riportanti istruzioni sull'igiene delle mani, sull'igiene respiratoria e distanziamento.



Per favorire tra il personale dipendente la diffusione delle informazioni utili in merito all'evoluzione della pandemia e a quanto messo in atto da ASST Lariana per contrastarla, è stato attivato sulla intranet aziendale un banner specifico nominato CORONAVIRUS. Inoltre sono stati messi a disposizione degli operatori delle aree Covid-19 (coordinatori infermieristici e medici di riferimento) telefoni cellulari per facilitare la comunicazione tempestiva e diretta fra settori di degenza e Pronto Soccorso.

Inoltre sono state assunte le seguenti misure generali:

- Limitazione degli incontri di gruppo in presenza con intervento da remoto là dove possibile.
- Limitazione del numero delle presenze in riunioni interne e utilizzo di modalità da remoto per le riunioni esterne (skype o altre piattaforme).
- Utilizzo dei DPI, secondo le raccomandazioni ministeriali e regionali, da parte del personale con particolare riferimento a specifiche pratiche sanitarie in distanziamento ridotto (esami, visite), sintomi sospetti, visite domiciliari. Particolare rispetto dei percorsi sporco/pulito. Frequente disinfezione dei piani lavoro.
- Aumento della frequenza di pulizia dei servizi igienici.

## Dress code ed igiene delle mani

L'igiene delle mani rappresenta senza dubbio la misura più efficace nel controllo e prevenzione delle Infezioni Correlate alle Pratiche Assistenziali (ICPA). Nella pandemia Covid-19 l'attenzione all'igiene delle mani ovviamente ha rappresentato un monito costante e diffuso.

## **Sorveglianza sanitaria del personale e gestione dei DPI**

Il personale dipendente o equiparato della ASST Lariana è stato sottoposto a specifica sorveglianza sanitaria per il rischio da SARS-CoV 2, gestita dal Medico Competente ed dal Servizio di Medicina preventiva, finalizzata alla precoce identificazione dei casi positivi, dei contatti stretti e alla riammissione al lavoro al termine della malattia o dell'isolamento fiduciario dei contatti di casi positivi. Il piano di sorveglianza, definito sulla base delle più recenti acquisizioni scientifiche e delle indicazioni ministeriali e regionale, è un valido strumento per la tutela della salute dei lavoratori e per contenere la diffusione della malattia in ambito nosocomiale.

La gestione dei DPI si è basata sulle indicazioni ministeriali e regionali e, al fine di uniformare e divulgare le tipologie e modalità di distribuzione è stato steso un documento aziendale, da parte del Medico Competente e del Servizio di Prevenzione e Protezione, che ha definito quali DPI utilizzare in ogni specifico ambito lavorativo, periodicamente aggiornato e disponibile su Intranet aziendale.

Sono stati effettuati sopralluoghi nei reparti Covid-19 per verificare il corretto utilizzo dei DPI da parte del personale sanitario, tramite criteri predefiniti descritti in schede specifiche.

### **Implementazione Raccomandazioni Ministeriali :**

E' proseguita l'attività di monitoraggio del livello di implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali nel contesto aziendale. A tal fine sono stati effettuati controlli specifici a campione presso le UU.OO. aziendali.

Una particolare attenzione è stata dedicata alle raccomandazioni ministeriali correlate alla gestione del paziente chirurgico :

n. 2 Corretta identificazione dei pazienti, del sito chirurgico e della procedura

n. 3 Prevenire la ritenzione di garze, strumenti o altro materiale all'interno del sito chirurgico.

Stante la pandemia in corso sono stati effettuati controlli su n.53 cartelle di pazienti sottoposti a procedure chirurgiche nel periodo novembre-dicembre 2020 presso il Blocco operatorio del PO Sant'Anna.

### **Documentazione Sanitaria**

E' proseguita l'attività di redazione/revisione/aggiornamento di linee guida, protocolli, procedure, istruzioni operative, PDT/PDTA relativi ai processi sanitari interni a maggiore impatto anche sulla base delle Linee Guida emesse dal Ministero della Salute, in coerenza con le normative vigenti e le evidenze scientifiche derivate dalla letteratura scientifica. L'emissione di nuovi documenti ha prevalentemente interessato tematiche inerenti la pandemia in corso.

Nel periodo 1 gennaio 2020 – 31 dicembre 2020 sono stati emessi/revisionati e pubblicati **n. 43** documenti di seguito elencati:

nr. 16 documenti di prima emissione (revisioni 0) di cui:

- nr. 5 Procedure operative aziendali (PO.000.155, PO.000.156, PO.000.158, PO.000.159, PO.000.160)
- nr. 6 Istruzioni operative aziendali (IO.000.41, IO.000.42, IO.000.44, IO.000.46, IO.000.47, IO.OSA.17)
- nr. 1 PDTA (PDTA.0000.18)
- nr. 4 Documenti di organizzazione ( DO.DME.01, DO.DME.02, DO.OSA.30, DO.BO.01)

nr. 17 documenti sono stati oggetto di revisione di cui:

- nr. 8 Procedure operative aziendali (PO.000.01, PO.000.29, PO.000.45, PO.000.49, PO.000.69, PO.000.72, PO.000.85, PO.000.157)
- nr. 5 Istruzioni operative aziendali (IO.000.07, IO.000.10, IO.000.16, IO.000.31, IO.000.45)
- nr. 3 Documenti di organizzazione (DO.000.135, DO.1127.01, DO.145.01)
- nr. 1 Protocollo aziendale (PR.000.11)

Sono stati inoltre emessi ed revisionati nr. 8 Documenti della centrale di sterilizzazione: PO.CS.01, PO.CS.02, PO.CS.03, IO.PO.CS.03.10, IO.DO.CS.01.03, IO.DO.CS.01.02, IO.DO.CS.01.03 e IO.PO.CS.01.08.

Con riferimento alla emergenza Covid qui di seguito il dettaglio dei documenti predisposti/aggiornati :

- PO.000.117 rev.1 dell'11/06/2020 "Sanificazione ambientale", revisionata in collaborazione con il C.I.O e l' UOS Prevenzione e Protezione;
- PO.OSA.46 rev.0 del 23/10/2020 "Presa in carico anticipata paziente con sospetta infezione da COVID 19" redatta in collaborazione con il Direttore, coordinatore e infermieri dell'UOC Pronto Soccorso e Osservazione Breve e Medicina per Acuti e con la Responsabile del DAAPS del percorso assistenziale urgenza, emergenza e materno infantile;
- IO.000.45 rev. 4 del 30/10/2020 "Gestione dei contatti e sorveglianza sanitaria dei lavoratori esposti a SARS.CoV-2", revisionata più volte a seconda delle indicazioni ministeriali, in collaborazione con il Medico Responsabile del Servizio di Medicina Preventiva;
- IO.000.47 rev. 1 del 30/10/2020 "Gestione oggetti personali presso i PS aziendali" redatta in collaborazione con il Direttore dell'UOC Pronto Soccorso e Osservazione Breve e Medicina per Acuti e il Comandante Responsabile del Servizio Vigilanza;
- DO.CS.01 rev. 2 del 18/11/2020 "Centrale di Sterilizzazione", revisionata in collaborazione con il dr Direttore della DMP e la Coordinatore Inf. Della Centrale di Sterilizzazione;
- DO.BO.01 rev. 0 del 23/11/2020 "Blocchi Operatori dell'ASST Lariana";
- IO.000.44 rev. 0 del 24.3/2020 "Diagnosi di infezione da COVID – 19 Prelievo e trasporto dei campioni biologici";
- IO.000.46 rev. 0 del 27/5/2020 "Misure di prevenzione contagio COVID-19 per Utenti/Pazienti/Visitatori";
- IO.1127.28 rev. 0 del 27/5/2020 "Gestione del centro PMA nella fase post emergenza COVID-19".
- Documentazione sanitaria da allegare e integrare con la cartella clinica esistente, da utilizzare nei reparti per pazienti COVID con lo scopo di agevolare la raccolta delle informazioni sanitarie del paziente:
  - Documentazione medica paziente: COVID - Mod. CC 10 – 223 Fascicolo integrativo della cartella clinica;
  - Documentazione infermieristica paziente: COVID - Mod. CC 10 - 226 Ventilazione – Parametri –Diario infermieristico COVID; Mod. CC 10-228Diario infermieristico COVID (foglio aggiuntivo); Mod. CC. 2 – 227 Termografia COVID.



- Cartella infermieristica per i reparti di transizione di Mariano c.se e di Via Napoleona MOD. CC 19-216 rev. 0 del 7/4/2020;
- Revisionate le Check list del Blocco Operatorio e del Quartiere Interventistico allegate alla procedura PO.000.38 "Check list in sala operatoria: istruzioni per l'uso", per meglio tracciare il possesso di tutti i requisiti documentali/sanitari e di sicurezza del paziente che entra in sala operatoria o nel quartiere interventistico, nonché garantire la sicurezza degli operatori che possono verificare l'avvenuta esecuzione del tampone e il relativo risultato riportato sul fascicolo;

Per quanto riguarda il progetto "**Chirurgia sicura**", nel 2020 sono state revisionate le Check list del Blocco Operatorio e del Quartiere Interventistico per meglio tracciare il possesso di tutti i requisiti documentali/sanitari e di sicurezza del paziente che entra in sala operatoria o nel quartiere interventistico, nonché garantire la sicurezza degli operatori che possono verificare l'avvenuta esecuzione del tampone e il relativo risultato riportato sul fascicolo:

- Mod. PO.000.38 All.2 (CC 25-221) rev 6 del 15/10/2020;
- Mod. PO.000.38 All.4 (CC 10 – 152) rev. 5 del 30/10/2020.

### Monitoraggi

Nonostante le difficoltà è proseguita l'attività di monitoraggio e raccolta di **eventi avversi/errori** come incident reporting; dal confronto con l'anno precedente, sono stati segnalati complessivamente un numero leggermente superiore di eventi avversi come si evince dalla tabella sottostante.

Tabella 1 : confronto segnalazioni pervenute anno 2019 versus anno 2020.

TIPO EVENTO	Totale anno 2020	Totale anno 2019
Near miss	58	66
Evento sentinella	6	6
Evento avverso	32	28
ALTRO	12	3
TOTALE EVENTI	<b>108</b>	<b>103</b>

I **6** eventi sentinella occorsi nell'anno 2020 sono stati inseriti nella piattaforma SIMES (Monitoraggio errori in sanità) per l'aggiornamento continuo delle segnalazioni degli eventi sentinella, coerentemente alle indicazioni nazionali e regionali e in conformità alla procedura aziendale.

Per gli eventi di particolare rilevanza sono stati effettuati n. **17 audit** nell'ambito dei quali sono stati redatti specifici piani di miglioramento.

Si rileva che su 108 schede di incident reporting pervenute, 28 sono state segnalate da personale infermieristico, 24 da personale medico, 1 da personale sanitario (medico e infermiere), 5 da biologo, 2 tecnici di radiologia, 1 farmacista, 47 non specificato.

Nei controlli relativi alla corretta applicazione delle raccomandazioni ministeriali dedicate alla prevenzione del rischio farmaci e alla raccomandazione ministeriale n.13 per la prevenzione cadute

è proseguita l'attività di controllo sulla corretta compilazione della documentazione sanitaria (es. Foglio unico di terapia , Schede di Conley, Schede Humpty Dumpty, consenso informato ecc.).

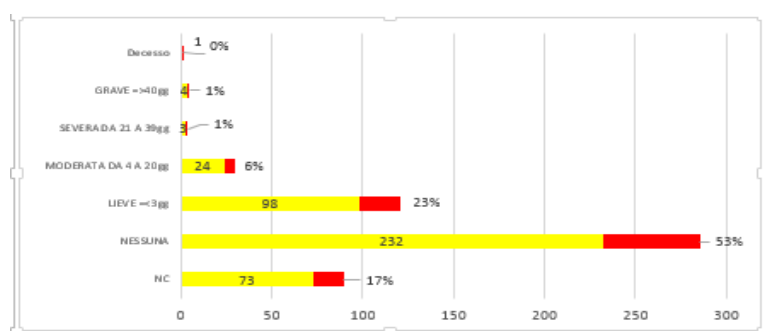
Al 31 dicembre 2020 sono stati registrati n. **493** ( 426 nel 2019) segnalazioni di eventi cadute, così ripartiti:

TIPOLOGIA e LUOGO CADUTA	TOT
paziente AMBULATORIALE	12
paziente DSM TERRITORIO	21
ricovero ordinario presso OCA	69
ricovero ordinario presso OMA	43
ricovero ordinario presso OME	12
ricovero ordinario presso OSA	311
paziente caduto in PS OCA	6
paziente caduto in PS OME	2
paziente caduto PS Sant'Anna	16
VISITATORE	1

Le prognosi più rilevanti degli eventi cadute segnalate sono così rappresentate :

Prognosi	n.
Severa: da 21 a 39 gg	5
Grave: => 40 gg	5
Decesso	1

Qui di seguito il grafico riferito alle sole segnalazioni pervenute in merito agli eventi cadute di pazienti ricoverati presso i vari presidi dell'ASST Lariana suddivisi per livello di gravità prognostica:



**I SINISTRI** aperti nel 2020 sono stati n.60 di cui: 2 respinti e 58 in istruttoria.

### Formazione del personale sanitario e di supporto in relazione alla tipologia di intensità clinica ed assistenziale

Il fenomeno pandemico ed i risvolti organizzativi ad esso conseguenti hanno nell'immediatezza reso concreta e prioritaria la necessità di rispondere a un bisogno formativo di massa, dai risvolti multi-professionali e multidisciplinari, per un problema completamente "nuovo".



Si sono costituiti gruppi di lavoro non formalizzati composti da personale medico e infermieristico con competenze specifiche in ambito infettivo, pneumologico, infermieristico oltre che tecnico che, in stretto contatto con le unità di crisi e di coordinamento Covid-19, hanno analizzato e valutato i bisogni e definito i contenuti della formazione.

L'assegnazione temporanea di personale proveniente dai differenti ambiti, in particolare quelli ambulatoriali e dei servizi territoriali, evidentemente non formati, ha richiesto al personale stesso di rimodulare le proprie competenze per essere inseriti e quasi immediatamente resi operativi nei reparti Covid-19. Per fare questo sono stati predisposti corsi di formazione in presenza e a distanza oltre all'affiancamento nei singoli reparti con personale esperto.

L'Azienda ha previsto per tutto il personale operante nei reparti di pazienti Covid-19 un breve periodo di affiancamento con personale esperto e, in ogni caso, obbligatoriamente la partecipazione ai corsi predisposti dall'ASST Lariana.

La gestione della pandemia ha richiesto che la formazione fosse rivolta anche al personale ausiliario.

Nel mese di Aprile, sono stati effettuati corsi di formazione ad hoc per il personale del Concessionario con la finalità di dare la massima diffusione sul corretto utilizzo dei DPI e sulle corrette indicazioni per lo svolgimento delle attività di ausiliario, pulizie e trasporto pazienti.

L'ASST Lariana nell'anno 2020 ha svolto attività formativa attraverso i seguenti eventi:

- Corso residenziale: **"CONOSCERE IL CORONAVIRUS"** (n. 4 edizioni della durata di 2,5 ore ognuna, nelle quali sono stati formati complessivamente **1593** operatori sanitari e non sanitari e **80** dipendenti del Concessionario). Il corso si propone di informare/formare sulle caratteristiche del Coronavirus, le sue peculiarità e le principali modalità di trasmissione. Consente inoltre di prendere visione dei principali DPI presenti in Azienda e delle modalità di vestizione/svestizione.
- Corso 1° FAD: **"GESTIRE IL COVID-19 – Corso di formazione base per tutti gli operatori"** (n. 4 edizioni nelle quali sono stati formati complessivamente **2570** operatori di differenti qualifiche sanitarie e non sanitarie).
- Corso 2° FAD: **"GESTIRE IL COVID-19 – Corso di formazione base per tutti gli operatori"** (n. 1 edizione **riservata** ai tirocinanti e alle associazioni di volontariato presenti in Azienda nella quale sono stati formati **78** volontari).
- Corso 3° FAD: **"Corso di approfondimento GESTIONE DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA – Covid-19"** (n. 2 edizioni nelle quali sono stati formati complessivamente **1195** operatori sanitari).
- Video tutorial di approfondimento inserito nel corso 3° FAD **"GESTIONE DEL CATETERE ARTERIOSO"**.
- Video tutorial di approfondimento inserito nel corso 3° FAD **"ASSISTENZA AL PAZIENTE CON INSUFFICIENZA RESPIRATORIA: utilizzo dei respiratori non invasivi"**.

- Corso di formazione sul campo **"LA VENTILAZIONE MECCANICA NEI PAZIENTI CON PROBLEMATICHE CARDIORESPIRATORIE"** (n. 2 edizioni della durata di 8 nelle quali sono stati formati **20** tra medici, infermieri e fisioterapisti).
- Corso di formazione sul campo (addestramento) **"SICUREZZA E ADDESTRAMENTO DEL PERSONALE OPERANTE NEI REPARTI COVID"** (della durata di 2,5 ore per ciascun partecipante per il personale dei Reparti Covid-19 del Presidio di Cantù, sono stati formati **44** tra medici e infermieri).
- Corso FAD **"Approccio clinico per la gestione Covid – Fase 2"** (n. 1 edizione nella quale sono stati formati **603** operatori sanitari).
- Corso di formazione sul campo **"L'IDENTITA' CONSULTORIALE AI TEMPI DEL CORONAVIRUS"** (della durata di 33 ore a cui hanno partecipato **6** psicologi).
- Corso residenziale e poi come Webinar **"AGGIORNAMENTI IN MALATTIE INFETTIVE"** L.135/90 (n. 2 edizioni).
- Incontro informativo in data 28/4 presso UOC SPDC di Cantù con Ufficio Epidemiologico in tema di misure di contenimento del contagio adottate nella pratica assistenziale.

Incontri finalizzati alla condivisione di criticità emerse e delle soluzioni adottate:

- 3 incontri di debriefing con il personale medico/infermieristico dei PS aziendali (mesi di aprile/maggio).
- Incontri con il personale dei PS (mesi agosto/settembre) sulle seguenti tematiche:
  - Modello organizzativo,
  - pre-triage,
  - gestione aree Covid free,
  - flussi comunicativi.
- Incontri bisettimanali con i medici capofila, direttori UOC interessate e coordinatori aree Covid-19 al fine di condividere: problematiche di ogni settore (consegne condivise), soluzioni adottate, percorsi clinici, turnistica e gestione delle risorse umane, gestione della comunicazione (tra settori operativi e con i familiari).

Inoltre, sono stati resi disponibili per tutti gli operatori sulla pagina intranet nel banner Coronavirus i seguenti documenti e video:

- Esecuzione tampone - 30/03/2020
- Fisiopatologia e Ossigenoterapia base - 10/04/2020
- Scelta delle interfacce e NIV - 10/04/2020
- Ventilazione NI circuiti (marzo-aprile 2020).

Sul banner Coronavirus della pagina intranet sono state rese disponibili, per tramite di AREU, anche delle video-lezioni, tenute da formatori esperti appartenenti alla rete "Rete di intervento

psicologico pre e post evento critico della Regione Lombardia” prodotte dall’Istituto Europeo di Psicotraumatologia e Stress Management:

- L'AUTO-TUTELA DELLO STRESS > dr.ssa Rita Erica Fioravanzo - 20/03/2020
- LA COMUNICAZIONE CON I PAZIENTI AFFETTI DA COVID-19 > Dott. Roberto Biella - 20/03/2020
- LA COMUNICAZIONE CON I FAMILIARI DEI PAZIENTI AFFETTI DA COVID-19 > Dott. Roberto Biella.

dr.ssa Anna Sannino  
Direttore UOC Miglioramento Qualità  
e Risk Management