

Incident reporting



1. Scopo

Definire le modalità operative per la segnalazione di carenze di personale nei turni assistenziali tramite l'utilizzo del modulo di Incident Reporting, al fine di garantire la sicurezza dell'utenza, la qualità dell'assistenza e la tutela degli operatori.

2. Campo di applicazione

Come FP CGIL chiediamo di avere modulo compilato da parte dei lavoratori e lavoratrici delle unità operative, in cui sia prevista l'attività assistenziale con turni di personale (OSS, infermieri, tecnici ecc.).

3. Responsabilità

- Operatori in turno: segnalano tempestivamente eventuali carenze di personale, le attività che non si è riusciti a portare a termine a causa della mancanza di personale.

#FpSiCuraDiTe

Incident reporting

4. Quando segnalare l'Incident Reporting

È necessario compilare un modulo di Incident Reporting quando si verifica uno dei seguenti eventi:

1. Compromissione della sicurezza dell'utenza;

- Riduzione delle risorse tale da mettere a rischio l'incolumità degli utenti;
- Ritardi in attività assistenziali critiche (farmaci, igiene, mobilitazione, somministrazione pasto, idratazione);

2. Calo della qualità dell'assistenza;

- Impossibilità a rispettare protocolli o tempi previsti;

3. Sovraccarico del personale presente

- Gestione di carichi eccessivi, con rischio di errore.

4. Evento sentinella evitato solo per caso

- Situazione critica potenziale non sfociata in danno per puro caso.

5. Ripetitività del problema

- Situazioni di carenza che si ripetono ciclicamente.

5. Come fare?

5.1 Compilazione del modulo

L'operatore compila in modo completo il modulo Incident Reporting - Carenza di Personale, specificando:

- Struttura/Servizio e data dell'evento
- Turno e orario di inizio criticità
- Numero operatori previsti e presenti
- Causa della carenza (assenza, mancata sostituzione, errore turnazione)
- Conseguenze osservate o potenziali e le azioni correttive adottate
- Destinatari della segnalazione: sigla sindacale di riferimento che provvederà alla segnalazione alla direzione.

Incident reporting

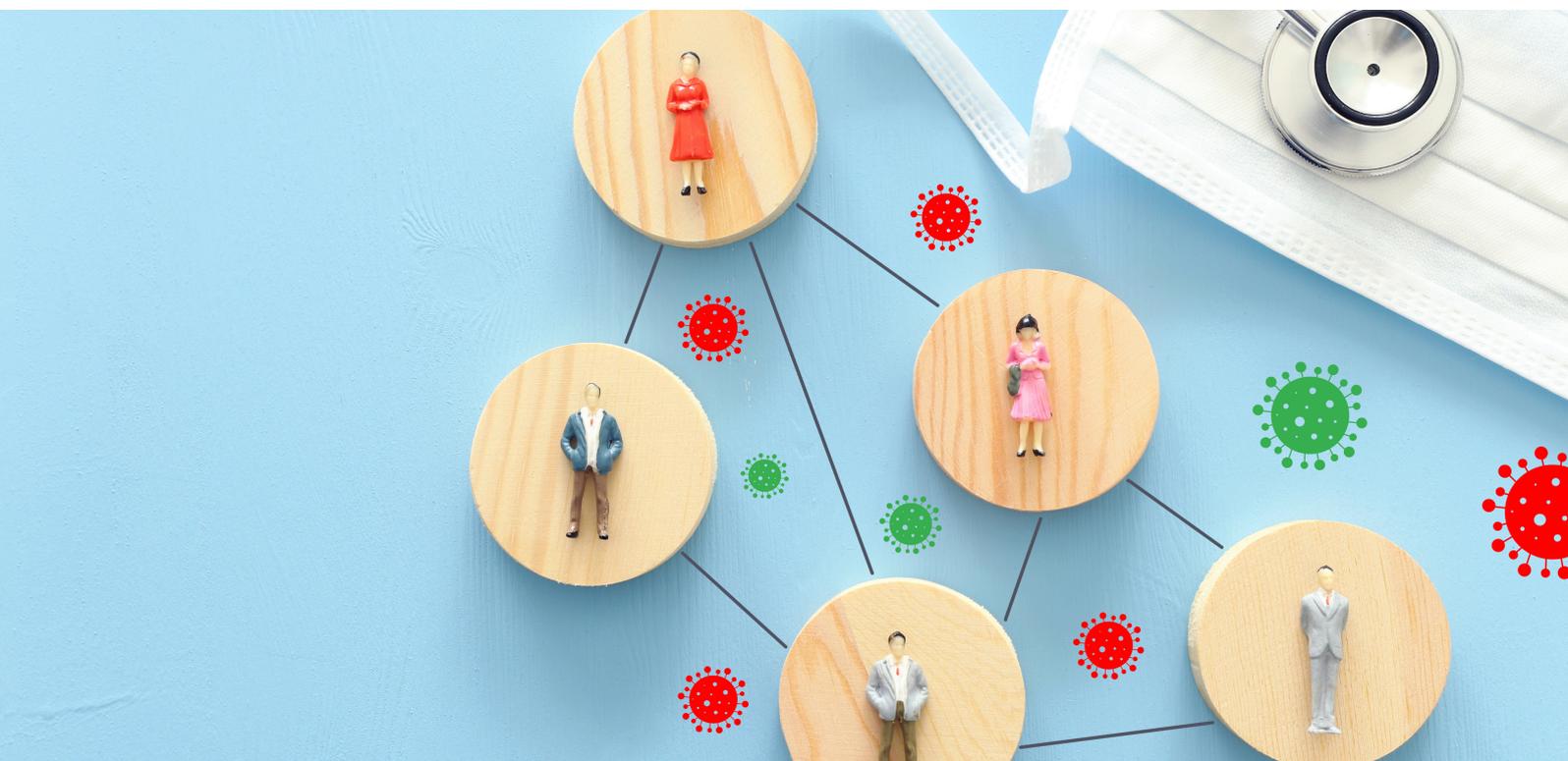
5.2 Invio e gestione del modulo

- Il modulo compilato viene consegnato al referente sindacale o segretario territoriale (**Alfredo Sbucafratta, Alessandra Stivali**)

6. Tutela del segnalante

L'Incident Reporting non ha scopo accusatorio, ma è uno strumento di prevenzione, tutelato da:

- D.Lgs 81/08 in materia di sicurezza sul lavoro
- Standard ISO e criteri di accreditamento sanitario



#FpSiCuraDiTe

MODULO INCIDENT REPORTING – CARENZA DI PERSONALE IN TURNO

Struttura/Servizio: _____

Data dell'evento: ___ / ___ / _____

Turno: Mattino Pomeriggio Notte

Ora dell'inizio dell'evento: _____

Operatore che segnala: _____

Ruolo (es. OSS, infermiere, sigla sindacale - per conto del lavoratore/della lavoratrice):

Descrizione dell'evento

In data ___/___/___ durante il turno _____, si è verificata una carenza di personale: il turno era previsto con n. ___ operatori (OSS/infermieri), ma era coperto solo da n. ___ presenti.

La mancanza è derivata da:

- Assenza non programmata
- Assenza non sostituita
- Turnazione errata o incompleta
- Altro: _____

Conseguenze osservate o potenziali

- Ritardo nell'erogazione dell'assistenza agli utenti
- Ridotta sorveglianza o mobilitazione degli utenti fragili
- Impossibilità di garantire igiene/assistenza personale nei tempi corretti
- Sovraccarico del personale presente con rischio di errore
- Segnalazioni/insoddisfazione da parte degli utenti o familiari
- Altro: _____

Azioni correttive adottate durante il turno

Firma operatore/RSU/seg. territoriale: _____

Data: ___ / ___ / _____

Procedura informatizzata regione Veneto

Segnalazione

Data Evento *
Campo obbligatorio

Soggetto coinvolto *
Campo obbligatorio

Tipologia Evento *
Tipologia Evento
REAZIONE A FARMACI
RITARDO PRESC/SOMM FARMACO
RITARDO PRESTAZIONE ASSISTENZIALE
RITARDO PROCEDURA CHIRURGICA
RITARDO PROCEDURA DIAGNOSTICA

Struttura *
Struttura
Campo obbligatorio

Sede Operativa *
Sede Operativa
Campo obbligatorio

Unità Operativa *
Unità Operativa
Campo obbligatorio

UdO *
UdO
Campo obbligatorio

Blocco
Blocco UdO

Piano
Piano UdO

Presidio *
Presidio
Campo obbligatorio

Tipo processo *
Campo obbligatorio

Qualifica Segnalante *
Campo obbligatorio

Nome
050

Cognome
050

Email
Inserendo la tua email ti verrà inoltrata la segnalazione da te compilata 050

Descrizione del fatto (personale/paziente coinvolto?, luogo?, come?, perché? ..)*
Inserire minimo 100 caratteri 03500

Pagina di compilazione del modulo incident reporting al seguente sito

<https://salute.regione.veneto.it/incidentReporting/>.

Tipologia Evento *

Tipologia Evento

RITARDO PRESC/SOMM FARMACO

RITARDO PRESTAZIONE ASSISTENZIALE

RITARDO PROCEDURA CHIRURGICA

RITARDO PROCEDURA DIAGNOSTICA

RITARDO PROCEDURA TERAPEUTICA

Selezionare la voce specifica che all'interno del turno si è tardati ad effettuare per la carenza di personale.

Per il resto all'interno del sito bisogna inserire dati richiesti.