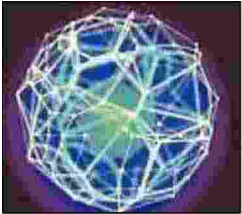


Sommario Rassegna Stampa

Pagina	Testata	Data	Titolo	Pag.
Rubrica	INFEZIONI OSPEDALIERE - Milano 25 Ottobre 2019			
9	Leggo - Ed. Milano	30/10/2019	<i>RICOVERI, AUMENTANO LE INFEZIONI</i>	2
9	Leggo - Ed. Roma	30/10/2019	<i>RICOVERI, AUMENTANO LE INFEZIONI</i>	3
	Leggo.it	30/10/2019	<i>RICOVERI, AUMENTANO LE INFEZIONI</i>	4
19	Libero Quotidiano	27/10/2019	<i>INFEZIONI OSPEDALIERE E CLINICAL GOVERNANCE</i>	5
	Liberoquotidiano.it	26/10/2019	<i>QUALE CLINICAL GOVERNANCE PER LE INFEZIONI OSPEDALIERE</i>	6
	Adnkronos Salute	25/10/2019	<i>CHIRURGIA: CON INFEZIONI +9MILA EURO A RICOVERO, IN LOMBARDIA CHECK LIST 2.0</i>	9
	Ansa	25/10/2019	<i>CONTRO INFEZIONI OSPEDALIERE LA CHECK LIST 2.0 PROGETTO AVVIATO IN LOMBARDIA PER LA CHIRURGIA</i>	10
	Italtpress	25/10/2019	<i>INFEZIONI OSPEDALIERE: FUMAGALLI "OCORRE MAGGIORE SENSIBILIZZAZIONE"</i>	11
	LaPresse	25/10/2019	<i>FUMAGALLI (M5S): OCCORRE MAGGIORE SENSIBILIZZAZIONE SU INFEZIONI OSPEDALIERE</i>	12
	Notizieoggi.com	29/10/2019	<i>QUALE CLINICAL GOVERNANCE PER LE INFEZIONI OSPEDALIERE</i>	13
	Salutedomani.com	27/10/2019	<i>GIORDANO BERETTA DA OGGI NUOVO PRESIDENTE DEGLI ONCOLOGI ITALIANI. CONGRESSO AIOM 2019</i>	15
	Agenparl.eu	25/10/2019	<i>CS. INFEZIONI OSPEDALIERE. FUMAGALLI (M5S LOMBARDIA). OCCORRE MAGGIORE SENSIBILIZZAZIONE. PROPORRO'</i>	16
	Agenziaomnipress.com	25/10/2019	<i>INFEZIONI OSPEDALIERE: 32 CASI OGNI 1.000 RICOVERI ACUTI. I PROGETTI DI PREVENZIONE</i>	17
	Altoadige.it	25/10/2019	<i>CONTRO INFEZIONI OSPEDALIERE LA CHECK LIST 2.0</i>	19
	Giornal trentino.it	25/10/2019	<i>CONTRO INFEZIONI OSPEDALIERE LA CHECK LIST 2.0</i>	20
	Imprese-lavoro.com	25/10/2019	<i>APPUNTAMENTI</i>	21
	Medicoepaziente.it	25/10/2019	<i>INFEZIONI POST-OPERATORIE, IN LOMBARDIA UN PROGETTO PER ANALIZZARE IL RISCHIO</i>	23
	Salutedomani.com	25/10/2019	<i>3 CASI DI INFEZIONI POST-OPERATORIA OGNI MILLE INTERVENTI. CONVEGNO MOTORE SANITA'</i>	24
	Saluteh24.com	25/10/2019	<i>3 CASI DI INFEZIONI POST-OPERATORIA OGNI MILLE INTERVENTI. CONVEGNO MOTORE SANITA'</i>	26
	Taggatore.com	25/10/2019	<i>3 CASI DI INFEZIONI POST-OPERATORIA OGNI MILLE INTERVENTI. CONVEGNO MOTORE SANITA'</i>	29
	Facebook.com	25/10/2019	<i>MARCO FUMAGALLI M5S LOMBARDIA - INFEZIONI OSPEDALIERI, QUALE CLINICAL GOVERNANCE?</i>	30
	Facebook.com	25/10/2019	<i>MOVIMENTO 5 STELLE LOMBARDIA - INFEZIONI OSPEDALIERE, QUALE CLINICAL GOVERNANCE?</i>	31
	Facebook.com	22/10/2019	<i>FNOPI - INFEZIONI OSPEDALIERE</i>	32
	Facebook.com	22/10/2019	<i>OPI BERGAMO - INFEZIONI OSPEDALIERE</i>	33

Ricoveri, aumentano le infezioni

In Lombardia è attivo il Progetto Check List Chirurgia Sicura 2.0



MILANO - Limitare al minimo l'impatto economico delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), individuando obiettivi e progetti di miglioramento e promuovendo l'adozione di linee guida e protocolli comuni, in aderenza alla normativa nazionale e regionale. Questo il tema del Convegno "Infezioni ospedaliere: quale di-

nical governance?", organizzato da Motore Sanità, grazie al contributo non condizionato di 3M, che si è tenuto a Milano.

«Un recente studio del EEHTA del CEIS ha analizzato il peso economico delle infezioni ospedaliere e i principali risultati fanno emergere un problema molto importante per il SSN e per i pazienti. Le infezioni cor-

relate all'assistenza compaiono in media in 32 casi ogni mille ricoveri acuti in regime ordinario, con un trend sempre crescente negli ultimi dieci anni», afferma Francesco Saverio Mennini, professore di Economia Sanitaria, EEHTA CEIS; Università di Roma "Tor Vergata", Kingston University London UK. In Lombardia è in vigore il Progetto Check List Chirurgia Sicura 2.0, sviluppato dal gruppo regionale Risk Manager di Regione Lombardia, con l'obiettivo di analizzare il rischio per la sicurezza del paziente in sala operatoria. **(A.Cap.)**

riproduzione riservata

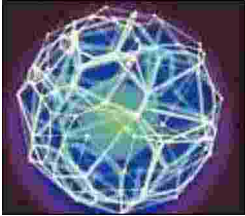
Ricoveri, aumentano le infezioni
In Lombardia è attivo il Progetto Check List Chirurgia Sicura 2.0

#Diabeteontheroad
un viaggio per l'Italia

FINEMENTE RISTRUTTURATO
messaggerpcasa.it | E sei subito nella tua nuova casa.

Ricoveri, aumentano le infezioni

In Lombardia è attivo il Progetto Check List Chirurgia Sicura 2.0



MILANO - Limitare al minimo l'impatto economico delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), individuando obiettivi e progetti di miglioramento e promuovendo l'adozione di linee guida e protocolli comuni, in aderenza alla normativa nazionale e regionale. Questo il tema del Convegno "Infezioni ospedaliere: quale cli-

nical governance?", organizzato da Motore Sanità, grazie al contributo non condizionato di 3M, che si è tenuto a Milano.

«Un recente studio del EEHTA del CEIS ha analizzato il peso economico delle infezioni ospedaliere e i principali risultati fanno emergere un problema molto importante per il SSN e per i pazienti. Le infezioni cor-

relate all'assistenza compaiono in media in 32 casi ogni mille ricoveri acuti in regime ordinario, con un trend sempre crescente negli ultimi dieci anni», afferma Francesco Saverio Mennini, professore di Economia Sanitaria, EEHTA CEIS; Università di Roma "Tor Vergata", Kingston University London UK. In Lombardia è in vigore il Progetto Check List Chirurgia Sicura 2.0, sviluppato dal gruppo regionale Risk Manager di Regione Lombardia, con l'obiettivo di analizzare il rischio per la sicurezza del paziente in sala operatoria. **(A.Cap.)**

riproduzione riservata @

2019
Ritorni, aumentano le infezioni
#Diabeteontheroad un viaggio per l'Italia
Il Messaggero | 30 Messaggero | **FINEMENTE RISTRUTTURATO**
ilmessaggero.com.it | E sei subito nella tua nuova casa.

,7 \$ / , \$ 67 (5,32 / , 7 , & 3 (77 \$ & 26 3 2 5 7 + , 7 (8 \$ / 7 5 (6 (= , :

5 L F R Y H U L D X P H Q W D Q R

0,/\$12 /LPLWDUH DO PLQLPR O LPSDWWR HFI
DOO DVVLVWHQJD ,& LQGLYLGXDQGR RELH
SURPXRYHQGR O DGRJLRQH GL OLQHH JXLGD
QRUPDWLYD QDJLRQDOH H UHJLRQDOH 4XHVW
RVSHGDOLHUH TXDOH FOLQLFDO JRYHUQDQF
JUDJLH DO FRQWULEXWR QRQ FRQGLJLRQDWR
©8Q UHFHQWH VWXGLR GHO ((+7\$ GHO &(,6 KD
GHOOH LQIHJLRQL RVSHGDOLHUH H L SULQFLS
PROWR LPSRUWDQWH SHU LO 661 H SHU L SDJ
DOO DVVLVWHQJD FRPSDLRQR LQ PHGLD LQ
UHJLPH RUGLQDULR FRQ XQ WUHQG VHPSUH
DIIHUPD)UDQFHVFR 6DYHULR 0HQQLQL SURI
((+7\$ &(,6 8QLYHUVLWj GL 5RPD 7RU 9HUJDWD
8. ,Q /RPEDUGLD q LQ YLJRUH LO 3URJHWWR
VYLOXSSDWR GDO JUXSSR UHJLRQDOH 5LVN C
O RELHWWLYR GL DQDOLJ]DUH LO ULVFKLR SH
RSHUDWRULD \$ &DS
ULSURGXJLRQH ULVHUYDWD Š

5,0\$1, & 211(662 & 21

)DFHERR

7ZLWWH

520\$

6)2*/,\$./ *.2

0,/\$12

6)2*/,\$./ *.2

* 8, '\$ \$ // 2 6 + 233, 1 *

0HUFROHG u 2WWREUH

◀ 5,352'8=,21(5,6(59\$7\$

3275(%%(,17(5(66\$57, \$1&+(

3RZHU OLIVLQJ OÈDE
DFFHVVRUL XWLOL SHL

520\$ 201, \$ 9\$7, & \$1

163930

Infezioni ospedaliere e clinical governance

■ Limitare al minimo l'impatto economico correlato alle infezioni correlate all'assistenza (ICA), individuando obiettivi e progetti di miglioramento e promuovendo l'adozione di linee guida e protocolli comuni, in aderenza alla normativa nazionale e regionale. Questo il tema del Convegno 'Infezioni ospedaliere: quale clinical governance?' organizzato da Motore Sanità a Milano grazie al contributo non condizionato di 3M. «Le infezioni correlate all'assistenza compaiono in media in 32 casi ogni mille ricoveri acuti in regime ordinario - ha detto Francesco Saverio Mennini, Professore di Economia Sanitaria, EEHTA CEIS; Università di Roma 'Tor Vergata' - con un trend sempre crescente negli ultimi 10 anni. La valorizzazione di queste infezioni, mediante stima delle giornate aggiuntive per singolo DRG, ha comportato una stima media annua pari a 550 milioni di euro». L'Italia è uno degli Stati con più diffusione di microrganismi multi-resistenti e la Lombardia, best practice, per garantire misure efficaci applica il Progetto Check List Chirurgia Sicura 2.0. (M. BIO.)



/,%(524827,',,\$12 ,7 :(%

/\$ 0 \$,," | /\$ 17| /\$ \$ n ! 1 \$ | ,2 | 2 0 / " | ž • X €
/ " 80 11 /

\$! 1 , \$ 1 01 / \$"\$! 0, 11 \$ 0,\$/1 , /0\$" 0 21 1/\$

! 1 0 21

!\$1\$/ 0 " 1

.p>]K G]S_SG>] QauKI_>_GK 6 11
iKI]K S_PK{Sa_S amiKI>]SKIK

Î o>]S> R> p_Î>]o> ISPPpmSa_K IS ^SGIaIQ>_Sm^S ^p]oSÄIKmSmoK_oS@]> a^F>IIS>
il>GoSGK@ iKI Q>I>_oSIK ^SmpIK KP}G>GS@ >ii]SG> S] ,IaQKooa RKG\ Smo RSIplIQ<
...³f³] ip_oa > !S]>_a lpl>_oK p_ KuK_oa IS !aoaIK 0>_SoB

...%o \$ooaFIK ...f„œ

¶ am> iK_ma IS .pao> „f
al_KIa@ ISF>]oa_K S_ IS
0>]uS_S QaIK@7\$IKaS_a

/K_{S@ ma_l>QQ
^>_a- >]ola
GRK ¶tã¶³ 7> S_
IaiiS> GSPI>®
\$i> amoS]K mp ,l
KI]pmGa_S

¶ KI]pmGa_S >
/a^> Ga_0>]uS_
]ala l> /K_{S¶³
Iamm> maliiK m>
FSQ IS al{> o>
>]]> Kaia|l>

0\$"

S^So>IK >] ^S_S^a]IS^i>ooa KGa_a^SGa GalIK]>oa >]]K S_PK{Sa_S Ga]IK]oK KiS
>]]Î>mmSmoK_{> À Á@ S_ISuSlp>_Ia aFSKooSuS K IlaQKooS IS >QoQaIa>^K_oa K
ila^pauK_la]Î>Ia{Sa_K IS]S_KK QpSI> K ilaoaGa]]S Ga^p_S@ SK mIK m>FSIK]]>
_al^>oSu> _>{Sa_>]K K IKQSa_>]K³ .pKmoa S] oK^> IK [redacted] 7\$1 02 1\$° \
amiKI>]SKIK- kp>]K G]S_SG>] QauKI_>_GK' alQ>_S{>oa I> !aovIK 0>_SoB > !S]>
QI>{SK >] Ga_oISFpoa _a_ Ga_IS{Sa_>oa IS †!³ È2_ IKGK_oK mopISa IK] 1 IK]

163930

0 R> >_>]S{{>oa S] iKma KGa_a^SGa IK]]K S_PK{Sa_S amiKI>SSiKka@ SIKIS |GS
 ISmp]o>oS P>__a K^KIQKIK p_ ilaF]K^> ^a]oa S^ialo>_oK@ o>_og_hmSKKDUa\$GRS
 S i>{SK_os^3 K S_PK{Sa_S GallK]>oK >]]>mmSmoK_{> Ga^i>Sa_mas>ok|S>^IS_+
 aQ_S ^S]]K ISGauKIS >GpoS S_ IKQS^K allS_>ISa@ G 7\$1 02 1\$> \mGK.
 _KQ]S p]oS^S „f >__S^3 > u>]a]S{{>{Sa_K IS kpKmoK S_PK{Sa_S@ ^KIS>_oK moS^
 QSal_>oK >QQSp_oSuK iKI mS_Qa]a / @ R> Ga^ialo>oa p_> moS^> ^KIS> >__p>
 i>IS > ^f ^S]Sa_S IS Kpla^3 2oS]S{{a IS oKG_a]aQSK >u>_{>oK GRK iKI^Koo>_a]>
 ISlp{Sa_K IK]]K S_PK{Sa_S >GGa^i>Q_>oK l> S_oKluK_oS IS G>l>ooKIK iilKuK_oS
 A^a_Soal>QQSa IKS i>{SK_os >]]>GGKoo>{Sa_K IK]]IamiKI>]S{{>{Sa_KA Q>l>_oS
 p_> PaloK ISlp{Sa_K IK]]K S_PK{Sa_S amiKI>]SKIK ^SQ]Sal>_la]> m>]poK IKS i>
 K ISlpGK_la PaloK^K_oK S GamoS@ o>_oa ISIKooS kp>_oa S_ISIKooS^3 a mop]Sa l
 >_GRK p_ PaGpm miKGS}Ga mp]]S_malQK_{> IS S_PK{Sa_S iamoAaiKI>oalSK > n
 IS S_oKluK_oa GRSIplQSGa mp % i>oa]aQSK- ISuKloSGa]SoK@ >iik_ISGSoK@ Ga
 G>]Ga]amS IK]]> Ga]KGSmoS@ KI_S>@]>i>laGK]K^3 ,KI aQ_S i>oa]aQS> K IK]>oSu
 GRSIplQSGa@ O mo>o> moS^>o>]IS_GSIK_{> IS S_PK{Sa_S iamoAaiKI>oalSK K S
 Ga_mKQpK_oK S^i>oa S_ oKI^S_S IS lpl>o> IK]]> IKQK_{>@ miKm> K ^alo>]SoB
 S_ol>amiKI>]SKI>^3

] PaGpm mp % S_oKluK_oS mK]K{Sa_>oS R> KuSIK_{S>oa p_> iIKu>]K_{> IS † G>
 S_PK{Sa_S iamoAaiKI>oalS> aQ_S ^S]]K S_oKluK_oS mK]K{Sa_>oS >GGa^i>Q_>oS
 >p^K_oa iIKaGGpi>_oK A>_oa l>] ip_oa IS uSmo> IKQ]S KmSoS kp>_oa IKS Gamo
 lpl>o> IS IKQK_{> i>IS S_ ^KIS> > „... QSal_>oK^3 mo>oa iaS moS^>oa p_ S_GIK^I
 IK] Gamoa ^KISa iKI mS_Qa]a ISGauKla i>IS > E^3fff Kpla^3 I>_>]SmS R> >_GRK
 KuSIK_{S>oa p_ S_GIK^K_oa IK] ISmGRSa@>]SoB ISa R> IKooa
 IK__S@]laPKmmaIK IS Ga_a^S> O>_So>IS>@ 1 0, 2_SuKImSoB IS /a^>
 E1al 7KIQ>o>]@ S_Qmoa_2_SuKImSox a_la_2^3 _ a^F>IIS> O S_ uSQaIK S]
 ,laQKooa RKG\ Smo RSIplQS> OSGpl> ...^3f@ muS]pii>oa l>] Qlpiia IKQSa_>]K /S
 !>_>QKI IS /KQSa_K a^F>IIS>@ Ga_]IaFSKooSua IS >_>]S{{>IK S] ISmGRSa iKI]
 mSGpIK{{> IK] i>{SK_oK S_ m>]> aiKI>oalS>^3 E IS_oKluK_oa GRSIplQSGa Ga^iIK_
 p_> mKISK IS >ooSuSoB GRK IKua_a KmmKIK mua]oK S_ p_> mKkpK_{> iIKmo>FS]S
 K]Ku>o> S_oKI>{Sa_K ^p]oS^ailaPKmmSa_>]K@ poS]S{{>_la oKG_a]aQSK mK^iIK iS
 Ga^i]KmmK^3 _ o>]K Ga_IS{Sa_K IS Ga^i]KmmSoB O _KGKmm>ISa >laoo>IK p_a
 molp^K_oa GRK ISialoS S_ ^ala ip_op>]K]K Ga_IS{Sa_S molpoopl>]S^alQ>_S{{>o!
 uKIS]G>IK@]K >ooSuSoB l> mua]QKIK@ S Ga_ola]]S l> KmKQpSIK@ >mmSGpl>_la
 ol>GGs>FS]SoB IK]]K >{Sa_S- o>]K molp^K_oa O l>iilKmK_o>oa l>]]> GRKG\]Smo
 RKG\ Smo RSIplQS> mSGpl> ...^3f@ mS Ga^ia_K IS lpK molp^K_oS í RKG\ Smo
 OSmoK^>í K í RKG\ Smo ,>{SK_oKí-]> iIS^> Kmi]al> † ^>Gla>IKK
 A,laoaGa]]S^1,laGKIplK@ !a_Soal>QQSa K al^>{Sa_KA@ u>]po> kpS_IS >_GRK
]IaiKI>oa IK] .^>_>QK^K_o. _K]]IS_uKmoSIK ISmalmK iKI]IS^i]K^K_o>{Sa_K IS
 l>GGa^>_l>{Sa_S@ ISmia_SFS]SoB IS mSmoK^S IS ^a_Soal>QQSa IK]]> ^>GGRS_
 alQ>_S{{>oSu>@ Pal^>{Sa_K IK] iKlma_>]K >_GRK >]]> Gp]opl> IK] ISmGRSa@ iKI
 IS mSmoK^S IS mKQ_>]>{Sa_K IKS iammsFS]S KIlaIS^3

> RKG\ Smo IK] ,>{SK_oK >_>]S{{>]K † P>mS ,IKaiKI>oalS>@ _ol>aiKI>oalS> K
 ,amoaiKI>oalS>@ uKIS]G>_la GRK opooK]K >ooSuSoB IK]]K † P>mS mS>_a KmKQp
 oK^iS K _KS ^aIS iIKuSmoS poS]S{{>_la]K ^SQ]SalS KuSIK_{K IS KP]G>GS> >
 ISmiamS{Sa_K^3 OKluK > u>]po>IK]> GallKoo> KmKGP{Sa_K IS >ooSuSoB K poS]S{
 ISmalmK S_ mS_KIQS> Ga_kp>_oa Kmi]SGSo>oa _K]]> RKG\ Smo IS OSmoK^>]@
 miSKQ>_oSGa a^@KISIKKooalK 2\$.p>]SoB@ al^>{Sa_K K KmoSa_K IK]
 /SmGRSa@ 001 0iKI>]S SuS]S IS IKmGS>^3 E]S >GkpSmoS GK_ol>]S{{>oS IKS l
 ^KISGS R>__a p_ Ql>_ u>]a]K iKI S] P>l^>Gsmo> amiKI>]SKla iKIGRL u>__a uSmo
 Ga^K p_ ^SQ]Sal >]]aG>^K_oa IK]]K ISmalmK ISmia_SFS]S^3] P>l^>Gsmo>@ _K]]
 Pp_{Sa_K IS Pal_SIK]> iSt IKGK_oK oKG_a]aQS> _K] G>^ia IK]]K @ P> ISPKIS^
 >]]K Q>IK GK_ol>]S{{>oK >ii]SG>_la u>]po>{Sa_S IS 1 ilaiISK IK]]> molpoopl> S_
 GpS aiKI>^3 ,aSGRL ^a]oK molpooplK R>__a]S_KK QpSI> S_oKI_K@]> Ga_amGK_{:

163930

/,%(524827,',,\$12,7 :(%

kpKmoK@ GallK]>_la]> u>]po>{Sa_K mp]]> F>mK IS kpKmoS ilaoaGa]]S® iKI^KooK
^SQ]Sal poS]S{{a IK]]K oKG_a]aQSK7\$ _oaa>@Sunk® R> l>GGa_o>oa
ISIKooaIK molpoopl> Ga^i]Kmm> >l^>GS>® moSopoa ">{Sa_>]K 1p^aIS !S]>_a³
À / \$ \$" Á

1Kmoa

>l>ooKIS IS#fK_oS-

"7

!

CHIRURGIA: CON INFEZIONI +9 MILA EURO A RICOVERO, IN LOMBARDIA CHECK LIST 2.0 =

ADN1191 7 CRO 0 ADN CRO NAZ RLO

CHIRURGIA: CON INFEZIONI +9 MILA EURO A RICOVERO, IN LOMBARDIA CHECK LIST 2.0 =

Dalla Regione una 'best practice' per evitare rischi durante e dopo l'intervento

Milano, 25 ott. (Adnkronos Salute) - Ogni mille interventi chirurgici di sei tipi fra i più diffusi - appendicite, colecistite, calcolosi della colecisti, ernia, laparocele - tre sono complicati da

un'infezione post-operatoria. Un 'imprevisto' che aumenta i rischi (anche di morte) per il paziente e costa caro al Servizio sanitario nazionale: "I casi di infezione post-operatoria sono associati a un

aumento preoccupante della durata di degenza, pari in media a 12 giornate, ed è stato stimato un incremento del costo medio per singolo ricovero pari a 9 mila euro". Il dato spicca fra quelli portati da

Francesco Saverio Mennini, docente di Economia sanitaria Eehta Ceis università di Roma Tor Vergata, Kingston University di Londra (Uk), al convegno 'Infezioni ospedaliere: quale clinical governance?'

organizzato a Milano da Motore Sanità con il contributo non condizionato di 3M.

Il tema al centro dei lavori sono le strategie per "limitare al minimo l'impatto economico associato alle infezioni correlate all'assistenza

(Ica), individuando obiettivi e progetti di miglioramento e

promuovendo l'adozione di linee guida e protocolli comuni, in aderenza alla normativa nazionale e regionale". In questo senso uno strumento

considerato "best practice" è targato Lombardia, dove è in vigore il

Progetto 'Check list Chirurgia sicura 2.0', sviluppato dal Gruppo regionale Risk Management della Regione con lo scopo di analizzare i

pericoli per la sicurezza del paziente in sala operatoria. (segue)

(Red-Opa/AdnKronos)

2019-10-25 18:38

Contro infezioni ospedaliere la Check List 2.0
Progetto avviato in Lombardia per la chirurgia
MILANO

(ANSA) - MILANO, 25 OTT - Negli ultimi 10 anni sono cresciute le infezioni legate all'assistenza sanitaria: ci sono 32 casi ogni 1000 ricoveri per acuti. Per farvi fronte la Lombardia ha avviato il progetto Check List Chirurgia Sicura 2.0, sviluppato dal gruppo regionale Risk Manager e presentato oggi a Milano al convegno 'Infezioni ospedaliere: quale clinical governance?', organizzato da Motore Sanità.

Obiettivo del progetto è analizzare il rischio per la sicurezza del paziente in sala operatoria. "L'intervento chirurgico comprende una serie di attività che devono essere svolte in una sequenza prestabilita", ha precisato Enrico Comberti, degli Spedali Civili di Brescia. Lo strumento scelto per riportare in modo puntuale le condizioni da verificare, le attività da svolgere, i controlli da eseguire è la Check List Chirurgia sicura 2.0, che si compone di una 'Check List di Sistema' e una 'Check List Paziente'. La prima analizza protocolli e procedure, monitoraggio e formazione, valutando quindi anche l'operato dei dirigenti nell'investire risorse per implementare raccomandazioni, sistemi di monitoraggio e formare il personale, mentre la Check List del Paziente analizza la fase preoperatoria, intraoperatoria e postoperatoria, verificando che tutte le attività siano eseguite nei tempi e modi previsti.

"L'uso di tecnologie avanzate per ridurre le infezioni e interventi di prevenzione ridurrebbero le infezioni ospedaliere, migliorando la salute dei pazienti e riducendo i costi", ha rilevato Francesco Saverio Mennini, docente di Economia Sanitaria dell'Università di Tor Vergata. Un recente studio del Ceis (Centro di studi economici e internazionali) ha infatti valutato la comparsa di infezioni dopo 6 tipi di interventi chirurgici, rilevando 3 casi di infezioni post-operatorie ogni 1.000 e un aumento del costo medio per ricovero di 9.000 euro. (ANSA).

Y85-SI/ SOB QBXB

,7\$/35(66

Mensile

'DWD
3DJLQD
)RJOLR

163930

