

COINVOLGIMENTO DEI PAZIENTI E DEI CITTADINI NELLA SICUREZZA DELLE CURE

Dare voce ai pazienti, ai familiari, alle comunità

La voce dei cittadini



«Dovunque un essere umano si trovi in situazioni di soggezione, sofferenza e alienazione e queste situazioni siano imputabili a responsabilità individuali, sociali, organizzative, istituzionali o culturali,

Cittadinanzattiva interviene in sua difesa»

[dal prologo allo Statuto]

Pronto, buongiorno, sono Giovanna da Parma. Vorrei sapere da voi cosa fare per mia madre che è stata ricoverata per degli accertamenti e ora è in terapia intensiva per un'infezione che ha contratto in ospedale. Non capisco come ci si possa **ammalare in ospedale!**

Sono Edoardo da Ravenna. Cosa posso fare per mio padre che è morto a causa di un'infezione ospedaliera? **Perché?** L'ospedale è quello di Ravenna

Mia sorella è stata operata al femore. L'intervento è andato bene, ma non riesce a tornare a casa perché ha sempre febbre a causa di un'infezione che ha contratto in ospedale e che non passa. È al Malpighi a Bologna, cosa posso fare? A chi mi devo rivolgere per capire **perché succedono queste cose?**

le infezioni correlate all'assistenza per i cittadini sono imponderabili e imprevedibili

FANNO PAURA

ma possono essere evitate anche e soprattutto con il coinvolgimento dei cittadini

come?

- **informando sulla problematica e sulle cause che possono generarla**
- **rendendo consapevoli le persone del ruolo attivo che possono esercitare**

CREARE UNA CULTURA

attività con e per i CITTADINI



***Carta della qualità
e della sicurezza
delle cure***



Carta della qualità e della sicurezza delle cure

La presente CARTA è stata redatta a cura di Cittadinanzattiva e di FIASO, grazie al contributo di esperti rappresentanti delle istituzioni, dei professionisti sanitari, delle società scientifiche, delle associazioni di pazienti, con l'obiettivo di fornire uno strumento di stimolo e di crescita puntando a standard sempre più alti di qualità e di sicurezza delle cure, attraverso una più efficace prevenzione del rischio infettivo e delle resistenze batteriche. L'impegno di Cittadinanzattiva è quello di promuovere la CARTA presso i cittadini e quello di FIASO è quello di promuoverla presso le Aziende e gli Enti ad essa associati, con lo scopo di contribuire a migliorare le attività di prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), con particolare attenzione a quelle causate da ceppi resistenti agli antibiotici e puntare al contenimento, quindi, delle resistenze batteriche.

Oltre che alle Aziende ed Enti associati FIASO, la CARTA è aperta alle altre Istituzioni sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private che intendano aderire.

1

Più trasparenza per una scelta consapevole

Ogni individuo ha diritto di accedere alle informazioni che riguardano la struttura, in modo da scegliere con più consapevolezza e nella maggiore qualità e sicurezza il luogo ove affidarsi per le cure.

2

Umanizzazione e informazione

Ogni individuo ha diritto di essere accolto e seguito con professionalità, umanità e gentilezza e di ricevere in modo chiaro e comprensibile le informazioni che riguardano il proprio stato di salute, in modo da affrontare con consapevolezza e serenità il percorso di diagnosi e di cura.

3

Responsabilità chiare

Ogni individuo ha diritto di accedere a strutture dotate di requisiti minimi e di standard di accreditamento, nel rispetto delle normative nazionali, in modo che sia assicurata qualità e sicurezza delle prestazioni sanitarie, attraverso anche attività di prevenzione e gestione del rischio clinico a tutela della salute. Nell'ambito della prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza e del contrasto all'antibiotico-resistenza, la struttura definisce obiettivi concreti e individua le figure di riferimento che attuino azioni di sorveglianza e di controllo.

4

Risorse

Per garantire ad ogni individuo standard di qualità e di sicurezza, si rendono necessarie risorse per garantire l'implementazione di Protocolli, Linee guida e procedure, programmi formativi e un assetto organizzativo in grado di fornire gli esiti di quanto misurato attivando, se necessario, programmi di miglioramento.

5

Sorveglianza e controllo delle infezioni e dell'AMR

Ogni individuo deve poter accedere a servizi appropriati e di qualità e di sicurezza per prevenire e gestire il rischio infettivo. Il controllo delle infezioni correlate all'assistenza (ICA), in particolare se derivanti da batteri resistenti, richiede un'efficace azione di sorveglianza a livello nazionale, regionale (auspicabilmente anche attraverso l'individuazione di un referente regionale per la sorveglianza) e locale (aziendale), secondo il sistema di sorveglianza AR-ISS.

Procedure di igiene, sanificazione e sterilizzazione

Ogni individuo ha diritto di accedere a prestazioni sanitarie e procedure diagnostiche eseguite in maniera appropriata con strumentazioni adeguatamente sterilizzate, all'interno di strutture pulite dotate di elevati livelli di igiene e di sanificazione ambientale. L'igiene, le operazioni di sanificazione degli ambienti sanitari ed extra-sanitari rientrano nella strategia di prevenzione del rischio infettivo e rappresentano uno strumento fondamentale di controllo microbiologico per mantenere bassi e stabili nel tempo i livelli di microrganismi potenzialmente patogeni sulle superfici e negli ambienti sanitari e non sanitari e ridurre i fenomeni di antibiotico-resistenza. L'adeguata sterilizzazione degli strumenti, l'appropriata esecuzione degli esami diagnostici, l'uso corretto di dispositivi sono fattori che concorrono a ridurre la trasmissione di infezioni.

6

Motivazione, consapevolezza, comportamenti responsabili

Ogni individuo deve potere ricevere informazioni sui temi della prevenzione e della sicurezza delle cure, al fine di adottare comportamenti responsabili per la propria e altrui sicurezza ed essere pienamente coinvolto nei processi assistenziali. Per questo è essenziale favorire programmi di educazione sanitaria su tali temi finalizzati ad accrescere il livello di consapevolezza e promuovere un cambiamento culturale collettivo sul valore della prevenzione.

7

Organizzazione a prova di sicurezza e qualità

Ogni individuo ha diritto ad accedere a una struttura ove siano assicurate un'organizzazione efficiente dei servizi, politiche di ampliamento e di stabilizzazione del personale, riduzione del turnover. Anche l'ammmodernamento tecnologico e strumentale, la manutenzione adeguata delle apparecchiature sono aspetti molto importanti che possono contribuire a garantire standard generali di qualità e di sicurezza delle cure e della struttura.

8

Partecipazione

Al fine di innescare un meccanismo virtuoso di collaborazione tra cittadinanza, dirigenze e professionisti all'interno delle organizzazioni sanitarie, si promuovono la partecipazione e il coinvolgimento di rappresentanti di organizzazioni civiche e di pazienti.

9

Informazioni e confronto

Aprirsi al confronto eventualmente anche attraverso uno spazio web (ad esempio, sportello virtuale) per individuare azioni di miglioramento finalizzate a una più efficiente organizzazione interna per il raggiungimento di standard di qualità e di sicurezza e un servizio sempre più vicino ai bisogni dei pazienti.

10



La **CARTA** è stata redatta a cura di Cittadinanzattiva e di FIASO, grazie al contributo di esperti con lo **scopo** di contribuire a migliorare le attività di **prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza**:

- rappresentanti delle istituzioni,
- professionisti sanitari,
- società scientifiche,
- associazioni di pazienti

Obiettivo: controllo del rischio infettivo e dell'antimicrobico resistenza (AMR)

Attori:

- istituzioni sanitarie,
- professionisti,
- operatori sanitarie socio-sanitari,
- collettività.

Sotto ogni articolo della **CARTA** sono elencate le categorie coinvolte e le attività che può fare ciascuna categoria:

- le aziende
- professionisti sanitari,
- i cittadini



L'impegno di **Cittadinanzattiva** è quello di promuovere la **CARTA** presso i cittadini, l'impegno di **FIASO** è di promuoverla presso le **Aziende e gli Enti ad essa associati**

In Emilia-Romagna hanno aderito:

- Istituto delle Scienze Neurologiche IRCCS AUSL Bologna
- Azienda USL Ferrara
- Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara
- Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori "Dino Amadori" - IRST – IRCCS
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena
- Azienda USL di Parma
- Azienda USL di Piacenza
- Azienda Usl di Reggio Emilia - IRCCS

Covid 19 = acceleratore

- Carta della qualità in chirurgia [2007]
- Operazione sicurezza [2012]
- Carta della qualità e della sicurezza delle cure per pazienti e operatori sanitari [2020]

CARTA EUROPEA DEI DIRITTI DEL MALATO

An abstract painting featuring a complex, repeating pattern of irregular, angular shapes. The shapes are filled with a dense, textured mix of colors including red, blue, green, yellow, and white. Thick, black outlines define the boundaries of these shapes, creating a sense of depth and structure. The overall effect is a vibrant, multi-colored mosaic.

fare i cittadini è il modo migliore di esserlo