



# La "Carta dei diritti per la sicurezza del paziente"



Patient safety rights charter dell'OMS

Carta dei diritti per la sicurezza del paziente









### Carta dei diritti per la sicurezza del paziente

« La sicurezza del paziente è un diritto fondamentale per tutti»

## DIRITTI PER LA SICUREZZA DEL PAZIENTE

- diritto a un'assistenza tempestiva, efficace e adeguata
- diritto a processi e pratiche sanitarie sicure
- diritto a personale sanitario qualificato e competente
- diritto alla sicurezza dei prodotti medici e loro uso sicuro e razionale
- diritto a strutture sanitarie sicure e protette
- diritto alla dignità, al rispetto, alla non discriminazione, alla privacy e alla riservatezza
- diritto all'informazione, all'educazione e al supporto nel processo decisionale
- diritto di accesso alle cartelle cliniche
- diritto ad essere ascoltati e ad eque risoluzioni
- diritto al coinvolgimento del paziente e della famiglia

La cultura della sicurezza passa anche attraverso l'empowerment dei pazienti



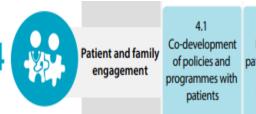


Empowerment dei pazienti

La partecipazione attiva al proprio percorso di cura come partner attivo e attento al rispetto del proprio diritto alle cure sicure è garanzia di sicurezza







Learning from for safety improvemen

Patient advocates and patient safety

4.4 Patient safety incident disclosure to victims

Information and education to patients and families

Linee Guida Operative OMS 2021-2030

### **OBIETTIVO STRATEGICO 4**

Coinvolgere e responsabilizzare pazienti e famiglie affinché aiutino e sostengano il percorso verso un'assistenza sanitaria più sicura

- 4.1 Coinvolgere i pazienti, famiglie e organizzazioni della società civile nel co-sviluppo di politiche, piani, strategie, programmi e linee guida per rendere l'assistenza sanitaria più sicura
- 4.5 Fornire informazioni ed educazione a pazienti e famiglie per aumentare il loro coinvolgimento nella cura di sé e responsabilizzarli verso un processo decisionale condiviso
- 1.5 Creare la massima consapevolezza sulla Giornata mondiale della sicurezza dei pazienti e sulle sfide globali per la sicurezza dei pazienti come un modo per mantenere un alto profilo pubblico e politico per la sicurezza dei pazienti





## quotidianosanità.it

# Sardegna

Risk management. La Sardegna adotta le nuove linee operative

di Elisabetta Caredda

La Regione dà seguito alle attività già avviate tra le funzioni del Centro regionale per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza del paziente, e dà avvio a quelle ulteriori previste. Nieddu: "Le nuove linee operative contribuiranno a favorire il processo di miglioramento della qualità e della sicurezza nell'erogazione delle prestazioni sanitarie anche in relazione ai rischi legati all'emergenza Covid-19". LA DELIBERA

28 GEN - In sinergia con i lavori che stanno dando 'corpo' alla riforma sanitaria sarda, la Giunta regionale ha approvato l'adozione delle nuove linee operative per il risk management del SSR., con l'obiettivo di "contribuire ad incentivare il processo di miglioramento della qualità e della sicurezza nell'erogazione delle

Linee d'azione regionali (DGR 2.15 del 20.01.2022

- Implementazione Sistema Informativo Regionale per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIRMES)
- Monitoraggio e implementazione percorso Sicurezza in Chirurgia
- Monitoraggio e implementazione Sicurezza nel Percorso Nascita
- Gestione dei Sinistri e della Responsabilità Professionale nella Regione Sardegna
- Infezioni Correlate Assistenza (ICA)
- Empowerment dei Cittadini
- Umanizzazione delle Cure
- **Formazione**



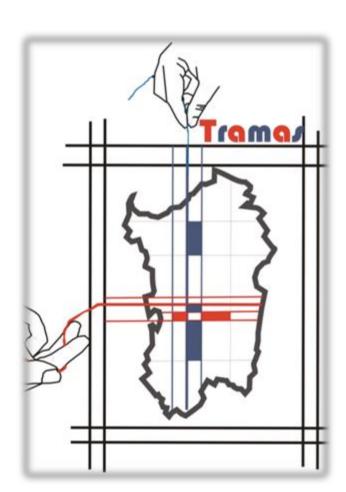








## Tramas La Rete dei Cittadini della Regione Sardegna





DELIBERAZIONE N. 49/41 DEL 27.10.2017

Istituzione rete del cittadino della Regione Sardegna "Tramas". Oggetto:

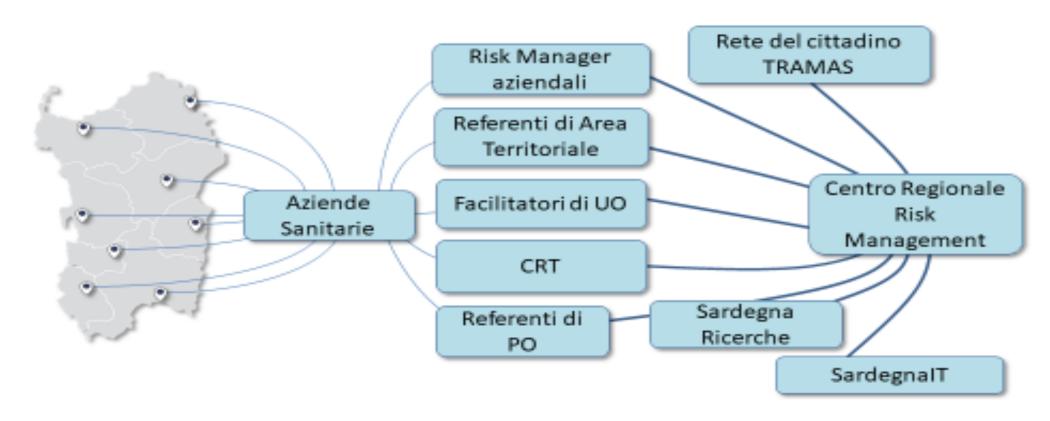
L'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale richiama l'art. 14, comma 1, della legge regionale 26 luglio 2016, n. 17, che modifica l'art. 5 della legge regionale 17 novembre 2014, n. 23, e che ha previsto che la Giunta regionale, su proposta dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, con specifico provvedimento sottoposto al parere della Commissione consiliare competente, istituisce la Consulta regionale di cittadinanza e le consulte locali di







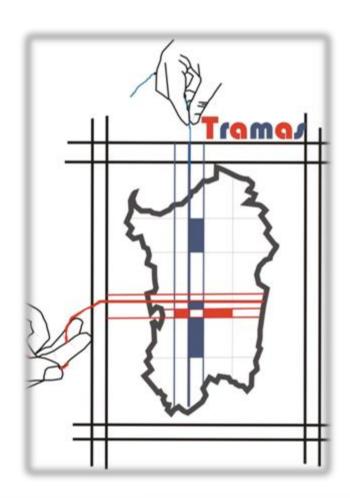
## Attori del modello regionale per la sicurezza delle cure











# Tramas La Rete dei Cittadini della Regione Sardegna

Gruppo di cittadini formati e quindi esperti in grado di partecipare al miglioramento della qualità e della sicurezza dell'assistenza sanitaria, portando il punto di vista del cittadino nei gruppi di lavoro istituzionali, e contribuendo alla definizione di interventi nell'ambito della formazione, della comunicazione e della valutazione.





## **Tramas**

La Rete dei Cittadini della Regione Sardegna







- Fanno parte di *Tramas* i cittadini che hanno partecipato al corso di formazione "l'Accademia del cittadino Sardegna" I edizione 2016 e II edizione 2017;
- > Potranno fare parte di *Tramas* i cittadini che acquisiranno le necessarie competenze con analoghi programmi di formazione;
- > Con decreto dell'Assessore viene formalizzato e aggiornato costantemente l'elenco delle Associazioni facenti parte di *Tramas*.

Chi fa parte di Tramas?







Angela	Atzori	Amici di Gianni Brundu	
Antonio	Carta	AVIS Associazione Volontari Italiani del Sangue	
Chiara	Saba	Associazione Persone Williams Italia	
Eloisa	Abis	Thalassa Azione Onlus Medio Campidano	
Francesca	Cardia	Sardegna Medicina	
Francesca	Carrus	CUI Prodest Onlus	
Franco	Figus	PKS KiDS ITALIA - Associazione Italiana Sindrome di Pallister Kellian	
Gigliola	Serra	Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare	
Giuseppe	Argiolas	Prometeo A.I.T.F. Associazione Italiana Trapiantati di Fegato Onlus	
Giuseppe	Lo Giudice	AISLA Associazione Italiana Sclerosi Laterale Amiotrofica Sardegna	
Ivano	Argiolas	Thalassa Azione Onlus Sardegna	
Lidia	Todde	Obiettivo Sanità Sardegna Onlus	
Liliana	Meini	AISM Associazione Italiana Sclerosi Multipla	
Lucia	Corona	Voci dell'anima	
Marco	Granata	Associazione Peter Pan	
Marina	Caminiti	Asnet Sardegna	
Marina	Boetti	Pamoja Onlus	
Pina	Ballore	A.I.M.A. Associazione Italiana Malattia di Alzheimer	
Riccardo	Trentin	Diabete Iglesias Carbonia Onlus	
Roberto	Loddo	A.S.A.R.P. Associazione Sarda per l'Attuazione della Riforma Psichiatrica	
Salvatorangela	Secchi	Associazione Asma Sardegna	
Silvia	Deligia	Gruppo abbracciamo un sogno	
Simona	Vacca	AIL Associazione Italiana Leucemie - Linfomi e Mieloma	
Vittoria	Serra	Tribunale per i diritti del malato	





e anche loro...

Alessandro	Marci	ALICe Associazione per la Lotta all'Ictus Cerebrale Sardegna	
Bruno	Piras	Asnet Associazione Sarda Nefropatici Emodializzati e Trapiantati	
Carmelo	Addaris	Associazione Sarda Paratetraplegici	
Claudia	Frau	A.b.o.s. Associazione Bambini Ospedalizzati Sardegna	
Daniele	Pinna	InVita la Vita Onlus	
Elisa	Pinna	AVIS Cagliari	
Francesca	EtzKorn	Associazione Sarda Malatti Parkinson	
Francesco	Lai	Associazione Sarda Malatti Parkinson	
Giuseppe	Canu	Asnet Sardegna	
Marcello	Orrù	FAND Associazione Italiana Diabetici Ogliastra	
Marco	Di Battista	Associazione Italiana Trapianti di Fegato	
Maria	Meloni	Ass. Acaa malattie rare	
Maria Beatrice	Manca	Associazione Sclerosi Tuberosa	
Maria Grazia	Fichicelli	Cittadinanza Attiva	
Maria Stefania	Putzu	Alzheimer	
Medda	Daniela	Prometeo A.I.T.F. Onlus	
Michela	Pau	AIEA Associazione Italiana Esposti Amianto	
Michele	Golino	Associazione Italiana Rene Policistico	
Paola	Pinna	Osidea Onlus	
Salvatore	Pinna	A.I.D.O. Associazione Italiana per la Donazione di Organi Tessuti e Cellule	
Stefano	Caraffini	Lega Italiana Fibrosi cistica	





<u>I modulo</u> Aprile | Giornata

II Giornata

La ricerca epidemiologica: valutare il rischio con i numeri

Esempi di applicazione di ricerca epidemiologica

La ricerca clinica: come si fa a sapere se funziona

Informazioni sulla ricerca clinica

Valutazione etica della ricerca clinica





	l Giornata	La Riforma Sanitaria regionale
		Programma Nazionale Esiti
		Pratiche per la sicurezza del paziente/Accreditamento qualità
		Discussione
		Stato dell'arte su qualità e sicurezza a livello regionale
		Spazio alle associazioni
II modulo		Comunicazione e team building
<u>II Modulo</u> Maggio	II Giornata	Politiche sulla sicurezza del paziente e focus su Raccomandazioni ministeriali
		Strumenti di partecipazione dei cittadini
		Esempio della Toscana
		Definizione e significato del coinvolgimento, della partecipazione e dell'empowerment del cittadino nei servizi sanitari
		Metodi e tecniche dell'empowerment del paziente
		Metodi e tecniche dell'empowerment del cittadino e della comunità



#ForumRisk19

## 26-29 NOVEMBRE 2024 **AREZZO** FIERE E CONGRESSI



		Come nasce l'evento avverso
		La partecipazione dei cittadini
	a a	all'audit: lavoro di gruppo su alcuni
	nat	casi di evento avverso
	l Giornata	Modalità di gestione del
		contenzioso in sanità
		Comunicazione dell'evento avverso
III modulo		Audit dell'evento avverso
Giugno		Analisi e discussione delle
		simulazioni sull'evento avverso
	<b>5</b>	La comunicazione difficile quando
	Giornata	si verifica un evento avverso
	<b>.</b>	Il comunicato stampa come nasce e
	_	prende forma
		L'esperienza di gestione di conflitti
		tra cittadini e servizio sanitario







## Cosa fa la Rete dei cittadini Tramas?

- supporto alle attività di formazione di cittadini informati e competenti e di divulgazione della rete del cittadino;
- supporto alle iniziative del Centro Regionale come la partecipazione agli audit e alle visite per la valutazione delle strutture sanitarie, collaborando al progetto di valutazione del grado di umanizzazione delle cure nelle strutture di ricovero;
- partecipazione attiva a tavoli di lavoro su temi specifici, tra cui quelli sulle liste d'attesa, sul percorso nascita e per la costituzione dei PDTA per SLA, Sclerosi multipla, malattie neuromuscolari, endometriosi, cure palliative;
- partecipazione a percorso di valorizzazione della ricerca clinica indipendente in collaborazione con Sardegna Ricerche;







4.1 Co-development of policies and programmes with patients 4.2 Learning from patient experience for safety improvement

4.3
Patient advocates
and patient safety
champions

4.4
Patient safety
incident
disclosure to
victims

4.5 Information and education to patients and families

## 17 settembre 2023

5° Giornata Mondiale della sicurezza del paziente

e

Giornata Nazionale per la Sicurezza delle cure e della persona assistita











17 SETTEMBRE
GIORNATA MONDIALE
DELLA SICUREZZA DEL PAZIENTE

**Engaging Patients for Patient Safety** 

GIORNATA MONDIALE
DELLA SICUREZZA
DEL PAZIENTE



# L'iniziativa regionale

attraverso i monitor ubicati nelle sale d'attesa delle strutture ospedaliere, in primis dei Pronto Soccorso. Tre video informativi:

- un filmato di presentazione della Rete del Cittadino TRAMAS, realizzato dalla Regione Sardegna, con l'obiettivo di promuovere un ruolo attivo e consapevole del cittadino nel miglioramento della qualità e della sicurezza delle cure.
- due filmati informativi, realizzati dalla ASL Cagliari e dalla ASL Medio Campidano, che evidenziano in modo semplice, ma efficace, come l'intervento consapevole del cittadino possa contribuire a prevenire la diffusione delle infezioni migliorando la sicurezza dell'assistenza, in ambito ospedaliero e domiciliare.





# L'iniziativa regionale

# 2. Banchetti informativi per un contatto diretto con il cittadino

Nel corso della giornata sono stati allestiti dei banchetti informativi presso

- Ospedale SS Trinità di Cagliari
- Centro di grande distribuzione di Cagliari (ubicato in zona ospedali)

Sono state consegnate brochure informative:

- ✓ sulla Giornata Mondiale della Sicurezza del Paziente 2023 e sulla Rete del Cittadino TRAMAS
- ✓ sull'empowerment del cittadino attraverso la buona pratica del lavaggio mani





documento di indirizzo per il coinvolgimento attivo di pazienti e cittadini in Regione Sardegna



Obiettivo: indicare le azioni per il coinvolgimento consapevole dei cittadini finalizzato all'implementazione della rete TRAMAS

### Deliberazione del DG di ARES n. 305 del 14/12/2023

«Piano per il Coinvolgimento dei cittadini»



SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 305 DEL 14/12/2023

Proposta n. 392 del 13/12/2023

STRUTTURA PROPONENTE: Centro Regionale per il Risk Management – Dott.ssa Rita Pilloni

OGGETTO: Piano per il coinvolgimento dei cittadini nelle pratiche per la gestione del rischio sanitario e la sicurezza dei pazienti





## Tra le azioni da porre in campo

## ✓ Aggiornamento della rete esistente

 Giornate di formazione mirate all'aggiornamento dei cittadini esperti di TRAMAS

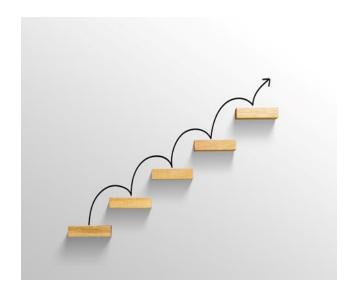
### ✓ Crescita della rete

- Favorendo nuovi ingressi di rappresentanti di cittadini che si candideranno
- Assicurando loro la formazione necessaria per entrare a far parte della rete TRAMAS (nuove edizioni del percorso formativo Accademia del cittadino)





- ✓ Promuovere lo sviluppo di sinergie tra la rete dei cittadini TRAMAS e il network dei risk manager aziendali
  - Incontri per favorire nuovi contatti e nuove forme di collaborazione volte a valorizzare l'esperienza del paziente
  - ✓ Attività di supporto istituzionale con monitoraggi







CONSIDERATO che ai sensi dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Prov fi Trento e di Bolzano del 10 luglio 2014 (Rep. Atti n. 87/CSR) le figure di riferi fi cure palliative devono essere presenti all'interno del Coordinamento della delle cure palliative che così si compone di rappresentanti delle strutture della articolazioni e ambiti territoriali

#### DECRETA

- ART, 1 Il Coordinamento della Rete regionale delle cure palliative é co
  - Direttore del Servizio Promozione e Governo delle reti di cure o
  - Nadia Brusasca Servizio Promozione e Governo delle reti di
  - Giuseppe Obinu ASL Oristano;
  - Vanna Chessa ASL Sassari:
  - Sabrina Oggiano ASL Sassari;
  - Mario Cardia ASL Cagliari;
  - Maria Caterina Mudu ASL Medio Campidano;
  - Salvatore Salis ASL Nuoro:
  - Antonio Serra ASL Nuoro:
  - Salvatore Sinatra ASL Ogliastra; .
  - Carla De Montis ASL Sulcis Iglesiente;
  - Natale Tedde ASL Gallura;
  - Maura Carboni ARNAS G. Brotzu;
  - Gabriele Finco AOU Cagliari;
  - Maria Cristina Deidda AOU Cagliari;
  - Rosario Chianese AOU Sassari;
  - Francesco Murgia ASL Sassari;
  - Anna Paola Deiana Hospice Madonna di Fatima;
  - Angela Atzori ODV Gli amici di Gianni Brundu Tramas;



#### REGIONE AUTOMOMA DELLA SARDGONI

ASSESSORADU DE SYGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÊNTZIA SOTZIALE ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

- Maria Paola Aureli, rappresentante Comitato 16 novembre o un suo delegato;
- Giuseppe lo Giudice, rappresentante della rete regionale del cittadino «Tramas»;
- França Boi, rappresentante di Le Rondini Associazione Onlus;
- Natalia Porcu, rappresentante dell'Associazione Uniti Oltre ODV;
- Giovanna Meconcelli esperta agopuntura.

Il Tavolo potrà essere di volta in volta integrato da altri componenti, in funzione di specifiche esigenze che dovessero emergere.

La partecipazione alle riunioni della Commissione non comporta alcun onere a carico del bilancio regionale; i rimborsi per le spese di viaggio e missione sono a carico delle amministrazioni di appartenenza, qualora vi siano.

Decreto sarà pubblicato sul sito istituzionale della Regione Autonoma della Sardegna e.sardegna.it.

L'Assessore

Armando Bartolazzi











✓ Coinvolgimento dei cittadini nella ricerca e nella sperimentazione medica e biomedica, con percorsi di valorizzazione della ricerca clinica indipendente in collaborazione con Sardegna Ricerche



Il progetto consiste nella creazione di un elenco di cittadini esperti da poter coinvolgere in ragione della propria personale afferenza alla materia oggetto di sperimentazione per la partecipazione a sperimentazioni così come per la revisione di studi all'esito di ricerche scientifiche







h-reliability Transp systems openn No blam

ey, go nd for ture ca 2 Leadership od capacity for nance clinical health ystem functions Human factors/ ergonomics for al health systems resilience

2.5
Patient safety
n emergencies
nd settings of
treme adversity

# Progetto formativo per la Rete dei referenti del rischio clinico ed infettivo delle aziende sanitarie regionali

- Rete Risk management 1400 professionisti 45 edizioni 2023/2025
- Più edizioni per ogni azienda sanitaria, classi da 30 persone
- 6 moduli
- 8 giornate
- Role playing, team building, simulazione e debriefing
- l giornata di simulazione c/o Centro di Simulazione ad Alta Fedeltà
- Professionisti sanitari e cittadini di TRAMAS a confronto nella giornata finale



Progetto Formativo Regionale per la

rete del Risk Management e delle

Infezioni Correlate all'Assistenza

#### Progetto formativo di livello regionale per la rete del risk management e dei referenti delle infezioni correlate all'assistenza e dell'antimicrobicoresistenza – MODULO A+B+C PROGRAMMA MODULO 1

1<sup>^</sup> giornata - mattino - orario 9.00-13.00

Contesto normativo, entità del fenomeno e approccio sistemico

- ✓ Legislazione nazionale sul Risk Management e L.24/2017;
- ✓ L'entità del fenomeno in ambito sanitario: aspetti epidemiologici, etici e medico-legali legati alla gestione del rischio;
- √ L'errore in medicina: professionista e organizzazione, approccio sistemico all'errore, tipologie di errore e fattori contribuenti;
- ✓ Ergonomia organizzativa e cognitiva dei sistemi complessi;
- ✓ Il contesto di riferimento regionale e aziendale sul rischio e sulla sicurezza in Sanità e i
- √ Ruolo e funzioni del Facilitatore: indirizzi regionali e integrazione con i referenti, la rete del rischio clinico e le altre funzioni aziendali

1<sup>^</sup> giornata - pomeriggio - orario 14:00-18:00

Dati e Strumenti per l'identificazione e l'analisi del rischio

- Incident Reporting System SIRMES (Sistema Informativo Regionale Monitoraggio e Segnalazione);
- ✓ Revisione documentazione clinica;
- ✓ Sistemi informativi:
- ✓ Reclami:
- ✓ Sinistri e contenzioso;
- ✓ Patient Safety Walkround:
- ✓ Trigger Tools.

2<sup>^</sup> giornata - mattina - orario 9.00-13.00

- ✓ Analisi dei processi e scelta degli indicatori;
- ✓ Root Cause Analysis;
- ✓ Morbidity and Mortality Review (M&M);
- ✓ FMEA FMECA.

2<sup>^</sup> giornata - pomeriggio - orario 14:00-18:00

L'Ospedale sicuro: le buone pratiche e la sicurezza dei percorsi

- ✓ Cenni su percorsi per:
  - la sicurezza chirurgica
  - la sicurezza nella gestione del farmaco
  - la sicurezza nella medicina trasfusionale
  - la sicurezza nelle cure primarie e nell'assistenza territoriale

#### MODULO 2

3<sup>^</sup> giornata - mattina - orario 9.00-13.00

#### La Comunicazione

- ✓ Teorie comunicative
- ✓ Comunicazione efficace: esercitazione pratica

26-29 NOVEMBRE 2024

**AREZZO** FIERE E CONGRESSI

- ✓ Comunicazione dell'evento avverso
- √ Comunicazione interpersonale per la prevenzione dei rischi e la pianificazione condivisa delle

3<sup>^</sup> giornata - pomeriggio - orario 14.00-18.00

#### Audit

✓ SEA (Significant Event Audit): le competenze relazionali a supporto della conduzione, simulazione guidata con ripresa video, discussione e feedback dei partecipanti

4<sup>^</sup> giornata - mattina - orario 9.00-13.00

#### Audit

- ✓ Psicologia cognitiva e rischio clinico:
- ✓ Le dinamiche di gruppo e la gestione dei gruppi di lavoro

#### 4<sup>^</sup> giornata - pomeriggio - orario 14.00-18.00

- ✓ La comunicazione dell'evento avverso:
- ✓ Sinistri;
  - L'esperienza dei professionisti clinici rispetto al risk management casi reali.

#### MODULO 3

5<sup>^</sup> giornata - mattino - orario 9.00-13.00

Le infezioni correlate all'assistenza, le buone pratiche e la sicurezza dei percorsi.

- ✓ Percorsi per il controllo delle infezioni correlate all'assistenza;
- ✓ le ICA, le mani e la trasmissione dei patogeni, prevenzione sorveglianza e controllo;
- √ igiene e antisepsi, prodotti per l'igiene delle mani, effetti sulla cute, manutenzione gestione e manipolazione:
- ✓ corretta esecuzione dell'igiene delle mani, tipologie; l'uso dei quanti;
- ✓ precauzioni standard e aggiuntive.













#### 5<sup>^</sup> giornata - pomeriggio - orario 14.00-18.00

#### Antimicrobico Resistenza (AMR) antimicrobical stewardship

- ✓ Politiche nazionali e internazionali contro l'AMR;
- ✓ Uso responsabile degli antimicrobici;
- ✓ Monitoraggio dell'uso degli antimicrobici;
- ✓ Integrazione delle competenze e gestione dei casi, esempi tratti dal lavoro quotidiano: soluzioni a basso costo e ad elevata efficacia.

#### MODULO 4

#### 6<sup>A</sup> giornata mattina e pomeriggio - orario 9.00/13.00 14.00/18.00

#### Sistema SIRMES

- ✓ Formazione sul sistema informativo e strumenti statistici;
- ✓ Addestramento all'utilizzo dello strumento;
- ✓ Audit simulato con contestuale caricamento a sistema.

#### MODULO 5

#### 7<sup>n</sup> giornata mattina e pomeriggio - orario 11.00/13.30 14.00/16.30 Presso centro di simulazione

Simulazione sul tema delle ICA.

#### MODULO 6

Giornata comune a più edizioni del corso

8<sup>^</sup> giornata - mattina- orario 9.00-13.00

- ✓ La gestione della colpa nelle organizzazioni e la cultura della sicurezza;
- ✓ La gestione dei rischi nelle aziende sanitarie: un approccio sistemico;
- ✓ L'importanza dell'empowerment del paziente: l'esperienza di TRAMAS.

#### 8<sup>^</sup> giornata - pomeriggio - orario 14.00-18.00

- ✓ Simulazione sul tema della ICA;
- ✓ Rappresentazione sul coinvolgimento dei pazienti "Alla mia salute ci penso anch'io....e si nono":
- ✓ Conclusioni e chiusura lavori.

Progetto Formativo Regionale per la rete del Risk Management e delle Infezioni Correlate all'Assistenza



Spettacoli >> Teatro per adulti

### Alla mia salute ci penso anch'io.. e si nono!



di Gianni Salis e Giovanni Carroni

con Giovanni Carroni, Monica Farina, Gavina Porcu, Antonio Cualbu

Luci: Gianluca Usala

Lo spettacolo racconta di Giovanni Letranca, uomo pignolo, preciso, appunto dal nuorese, letrancosu. Serenamente sposato con Gavina, moglie barbaricina forte e premurosa e padre di tre figlie ormai grandi, che in scena sono solo citate senza mai vedersi.

L'interno è quello della classica famiglia nuorese e italiana. La lingua sarda, ogni tanto intercalata all'italiano, ci riporta a Nuoro, tuttavia la quotidianità è quella tipica della famiglia nazionale, alle prese con la struttura ospedaliera della propria città, della propria ASL. Giovanni deve affrontare un semplice esame radiologico di routine, che prevede subito dopo un piccolo intervento per un trattamento endoscopico di flebo resezione con angioplastica per la ricanalizzazione. Per Giovanni, e anche per tutti coloro che non sono medici, è

lingua totalmente sconosciuta. Ma il Nostro non si dà per vinto e oltre che prepararsi in maniera maniacale alla sua degenza in Day Hospital (odiato termine inglese di cui non conosce bene il significato) controbatte punto per punto a infermieri e medici, esigendo da tutti la massima chiarezza e precisione. Giovanni anche se ancora non ha letto le Linee Guida del Ministero della Salute, pare conoscerle già perfettamente, tanto da spiazzare gli interlocutori. Una comicità che affonda nel filone barbaricino: rude, franca, secca, ma anche nella migliore tradizione del cabaret italiano.





• **Diritto all'informazione.** Ogni paziente ha il diritto di ricevere informazioni sulle proprie condizioni di salute, sulle opzioni terapeutiche, sui potenziali rischi, sui benefici e sulla prognosi con una modalità accessibile e comprensibile. Ciò accresce la capacità dei pazienti di partecipare attivamente al proprio percorso di cura e di prendere decisioni informate sulle proprie cure.







Implementazione della Buona pratica per facilitare la Comunicazione dei Rischi e promuovere l'Usabilità dei documenti informativi finalizzati all'acquisizione del

Consenso informato CoRUs-Ci

- Partner della Usl Toscana Nordovest e Regione Toscana
- Coinvolgimento dei pazienti per le simulazioni attraverso la rete di cittadini formata sui temi della qualità e rischio clinico "TRAMAS"
- Objettivo principale: la definizione metodo un per l'elaborazione di documenti informativi per le procedure invasive che richiedono il consenso informato, secondo i principi della scelta condivisa delle cure, con gli strumenti di evidence based elaborati ambiti clinica negli della comunicazione della linguistica computazionale dall'Istituto di linguistica computazionale del CNR di Pisa.





Progetto CoRUs-Ci: Comunicazione dei Rischi e Usabilità dei documenti informativi finalizzati all'acquisizione del Consenso informato



- ✓ Revisione e semplificazione dei moduli di consenso grazie ad esperti
- ✓ 2 giornate di simulazione: l in regione Sardegna e l in regione Toscana
- ✓ 1 studio finale da divulgare con un quaderno della buona pratica e un supporto multimediale







## Rita Pilloni

SC Centro Regionale per il Risk Management ARES Sardegna

<u>rita.pilloni@aressardegna.it</u> <u>centroregionale.rischioclinico@aressardegna.it</u>

