

ANTIMICROBICO-RESISTENZA: CURE E AMBIENTE
Edizione 2020



Regione Toscana



La sindrome del sistema vulnerabile e covid-19



Giulio Toccafondi
Centro Gestione Rischio Clinico
e Sicurezza del Paziente



GRC
Centro Regionale
Gestione Rischio Clinico
e Sicurezza del Paziente

La Relazione di Cura – La Relazione nella Cura



Domenico di Bartolo, 1440
Pellegrinaio Santa Maria della Scala, Siena

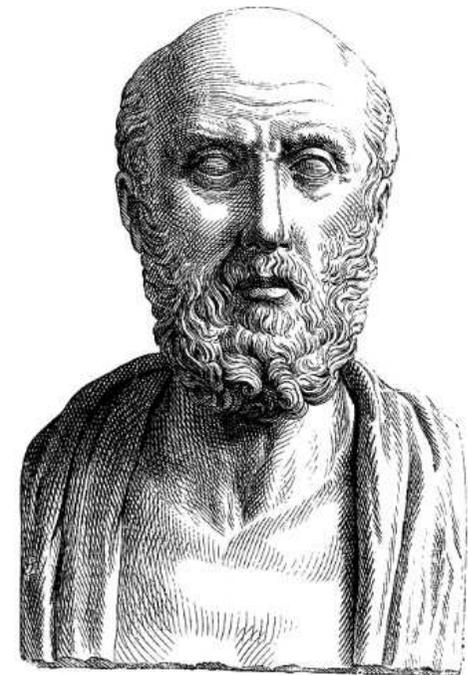
Dalla Relazione al Metodo

Agli albori della medicina le cause di una malattia erano imputate a fattori soprannaturali, in quanto essa era considerata una conseguenza dell'ira e del castigo divino alle cattive azioni degli uomini

osservazione diretta del malato

ricerca continua, serena e disinteressata alla quale bisogna dedicarsi solo per amore di essa e della salute delle persone.

osservare razionalmente i pazienti, prendendone in considerazione l'aspetto e i sintomi sono definiti, per la prima volta, i concetti di diagnosi e prognosi



Ippocrate; Coo, 460 a.C.

Ricerca continua, disinteressata

“Scientific publication should above all be rigorous and honest. In an emergency, these values should be needed more than ever.”
Global Alliance for Infections in Surgery

THE LANCET

Subscribe

[The Lancet Editors](#)

Published: June 03, 2020 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)31290-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31290-3) •



Reference

Article Info

Linked Articles

Important scientific questions have been raised about data reported in the paper by Mandeep Mehra et al—Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis¹—published in *The Lancet* on May 22, 2020. Although an independent audit of the provenance and validity of the data has been commissioned by the authors not affiliated with Surgisphere and is ongoing, with results expected very shortly, we are issuing an Expression of Concern to alert readers to the fact that serious scientific questions have been brought to our attention. We will update this notice as soon as we have further information.

Reference

1. Mehra MR • Desai SS • Ruschitzka F • Patel AN

Hydroxychloroquine or chloroquine with or without a macrolide for treatment of COVID-19: a multinational registry analysis.

Lancet. 2020; (published online May 22.)

[10.1016/S0140-6736\(20\)31290-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)31290-3)

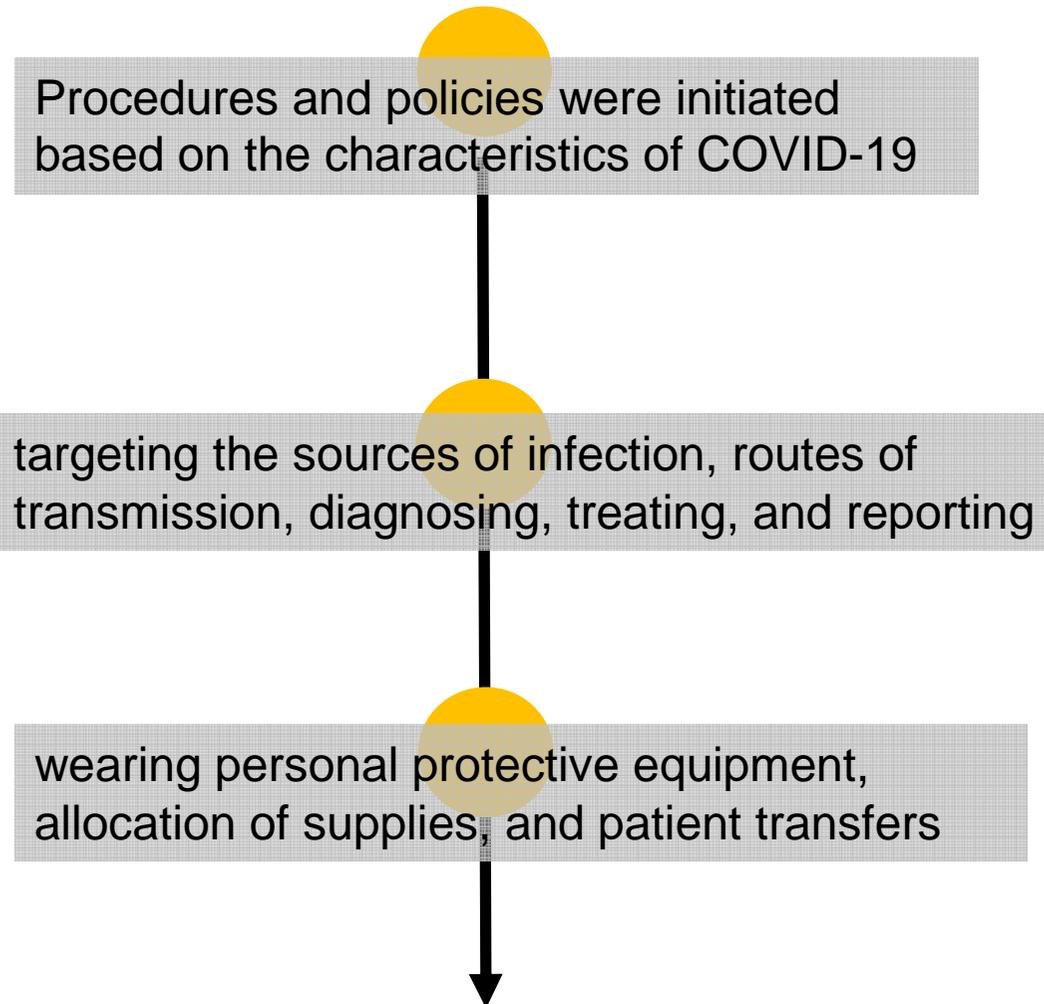
Osservazione

The virus

On 30 December 2019, three bronchoalveolar lavage samples were collected from a patient with pneumonia of unknown etiology – a surveillance definition established following the SARS outbreak of 2002-2003 – in Wuhan Jinyintan Hospital. Real-time PCR (RT-PCR) assays on these samples were positive for pan-Betacoronavirus. Using Illumina and nanopore sequencing, the whole genome sequences of the virus were acquired. Bioinformatic analyses indicated that the virus had features typical of the coronavirus family and belonged to the Betacoronavirus 2B lineage. Alignment of the full-length genome sequence of the COVID-19 virus and other available genomes of Betacoronavirus showed the closest relationship was with the bat SARS-like coronavirus strain BatCov RaTG13, identity 96%.

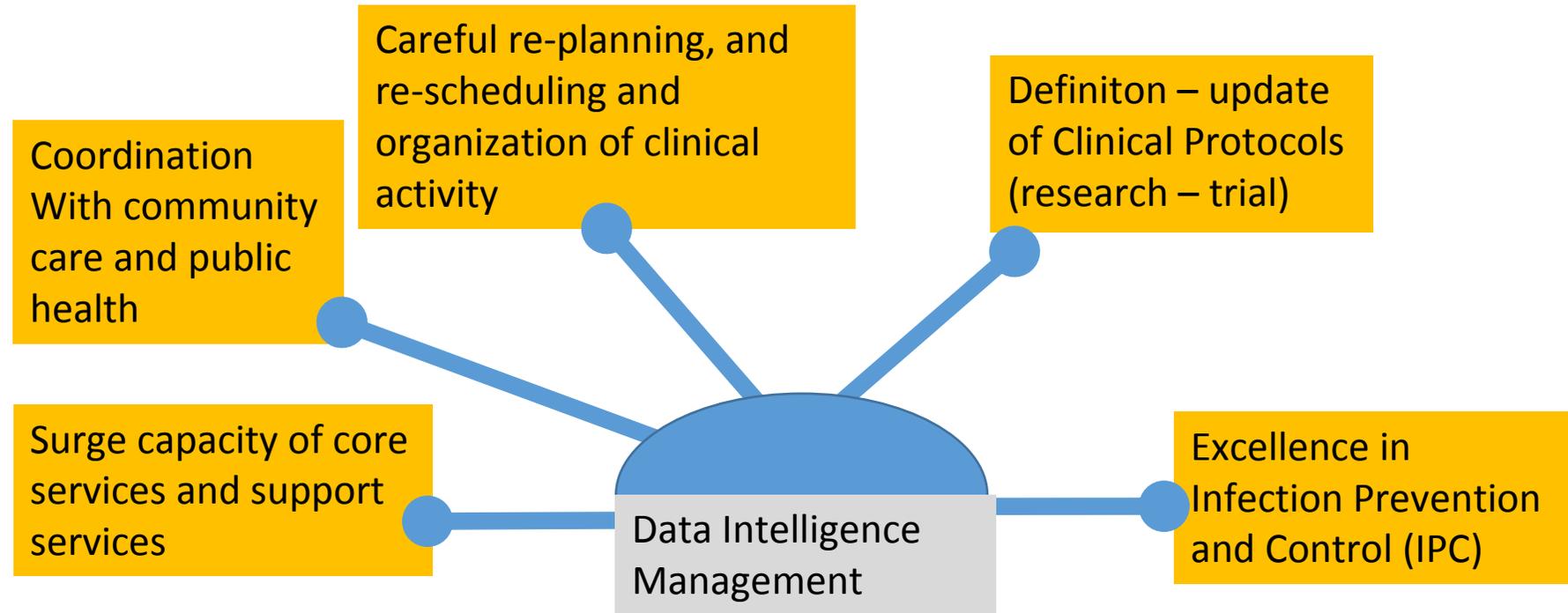
Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) 16-24 February 2020

FRAMEWORK of COVID RESPONSE



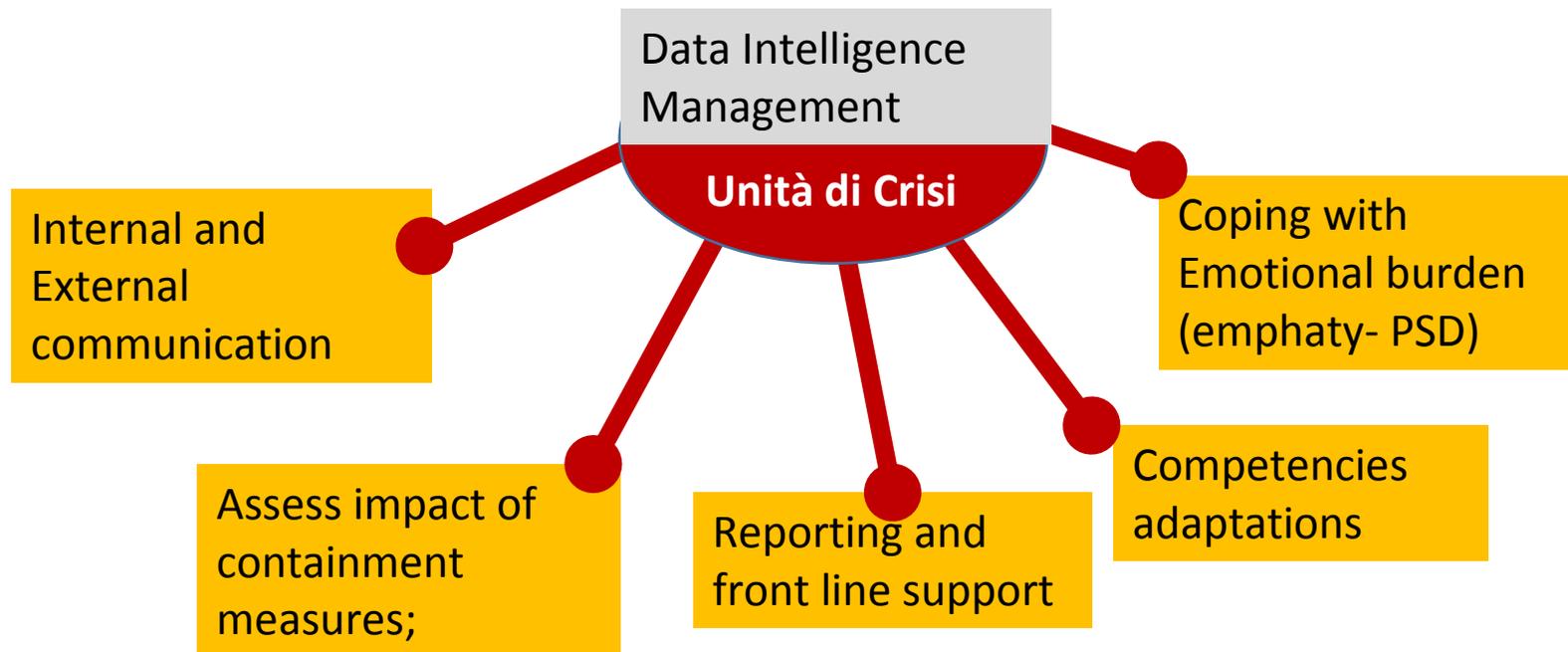
Zhang, Y., Sun, Z., Latour, J.M., Hu, B. and Qian, J. (2020), Hospital response to the COVID - 19 outbreak: The experience in Shanghai, China. J Adv Nurs. doi:[10.1111/jan.14364](https://doi.org/10.1111/jan.14364)

FRAMEWORK of COVID RESPONSE

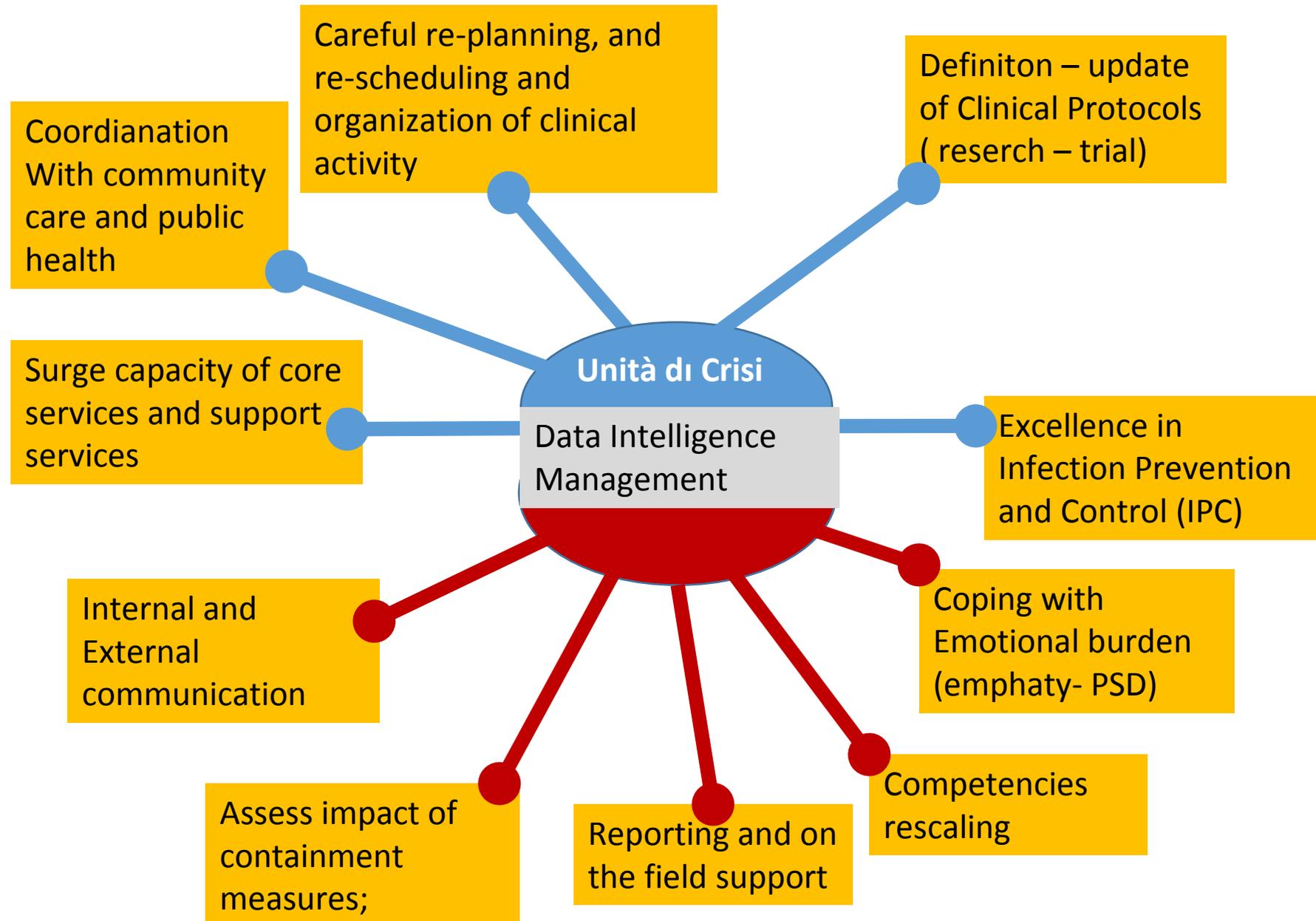


Adattato da NHS Operating framework for urgent and planned services in hospital settings during COVID-19 Version 1 14 May 2020

FRAMEWORK of COVID RESPONSE



FRAMEWORK of COVID RESPONSE



DIAGNOSI: Sindrome del Sistema Vulnerabile

Quality in Health Care 2001;10(Suppl II):ii21–ii25

ii21

Diagnosing “vulnerable system syndrome”: an essential prerequisite to effective risk management

J T Reason, J Carthey, M R de Leval

Le Tre Sfide

Cultura della Colpa



Ritenere gli altri responsabili ci toglie dalla responsabilità di cambiare

Censura o Conformismo



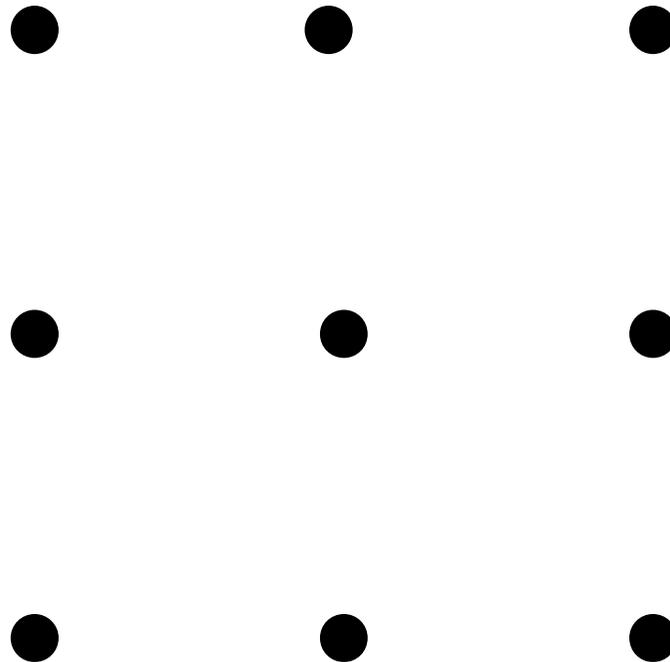
Segnalare o osservare che qualcosa non va come dovrebbe si basa sulla libertà di farsi una propria idea, sull'accesso alle informazioni e sulla fiducia che un'opinione contraria e fondata sarà accolta

Unilateralità o Semplificazione



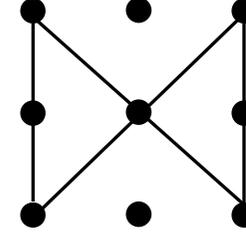
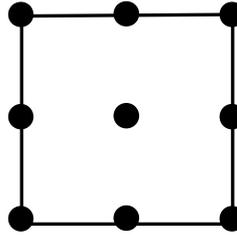
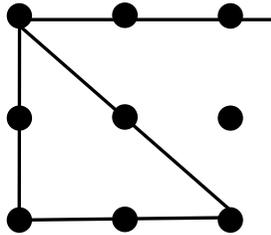
Perseguire un unico obiettivo (es. gestione contenzioso) riducendo tutto in funzione di ciò è frutto di mancanza di ascolto e impoverisce la nostra azione

Categorie di Cambiamento



Provate ad unire questi 9 punti con 4 segmenti senza sollevare la matita dal foglio

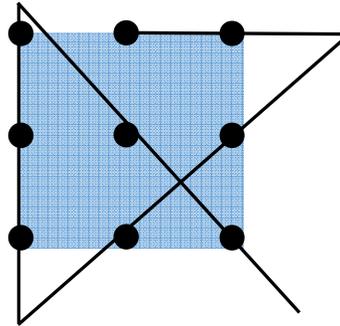
Cambiamento (1)



Ci sono dei **cambiamenti** che operano dentro un campo già definito con delle premesse implicite già definite. A volte non siamo consapevoli di queste premesse e le diamo per scontate....

Quando progettiamo all'interno del cambiamento (1) il nostro obiettivo è di migliorare l'esistente e ci collochiamo in maniera reattiva rispetto ad un problema o ad un bisogno. Non si modificano le premesse implicite sulla base delle quali il sistema funziona. Ciò non significa che esse debbano essere date per scontate

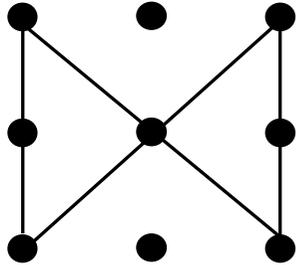
Cambiamento (2)



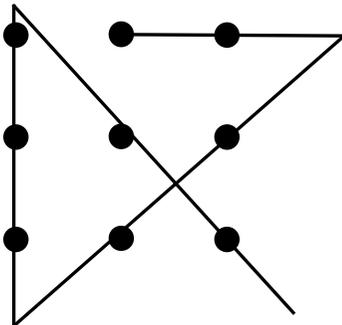
Ci sono dei **cambiamenti che operano cambiando le premesse implicite** e non il percorso all'interno del quale ci muoviamo in questo caso abbiamo cambiato la cornice di riferimento e 'visto' il problema con un punto di vista diverso

Quando progettiamo all'interno del cambiamento (1) il nostro obiettivo è di migliorare l'esistente e ci collochiamo in maniera reattiva rispetto ad un problema o ad un bisogno. Non si modificano le premesse implicite sulla base delle quali il sistema funziona. Ciò non significa che esse debbano essere date per scontate

Dove sto agendo per cambiare? *(voglio cambiare?)*

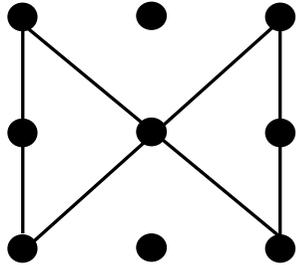


Possiamo imparare nuove cose acquisire nuove informazioni avere nuovi punti di vista all'interno di un quadro di riferimento ...

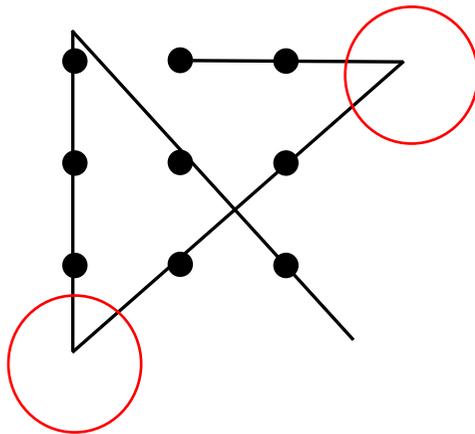


Oppure possiamo cambiare il quadro di riferimento e mettere in discussione quello che veniva dato per scontato...

Dove sto agendo per cambiare? (*voglio cambiare?*)

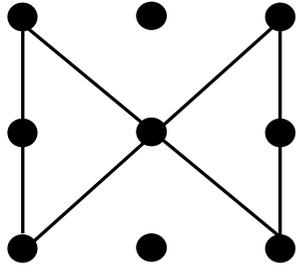


Possiamo imparare nuove cose acquisire nuove informazioni avere nuovi punti di vista all'interno di un quadro di riferimento ...

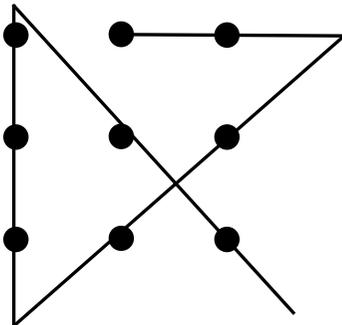


Oppure possiamo cambiare il quadro di riferimento e mettere in discussione quello che veniva dato per scontato...

Dove sto agendo per cambiare?



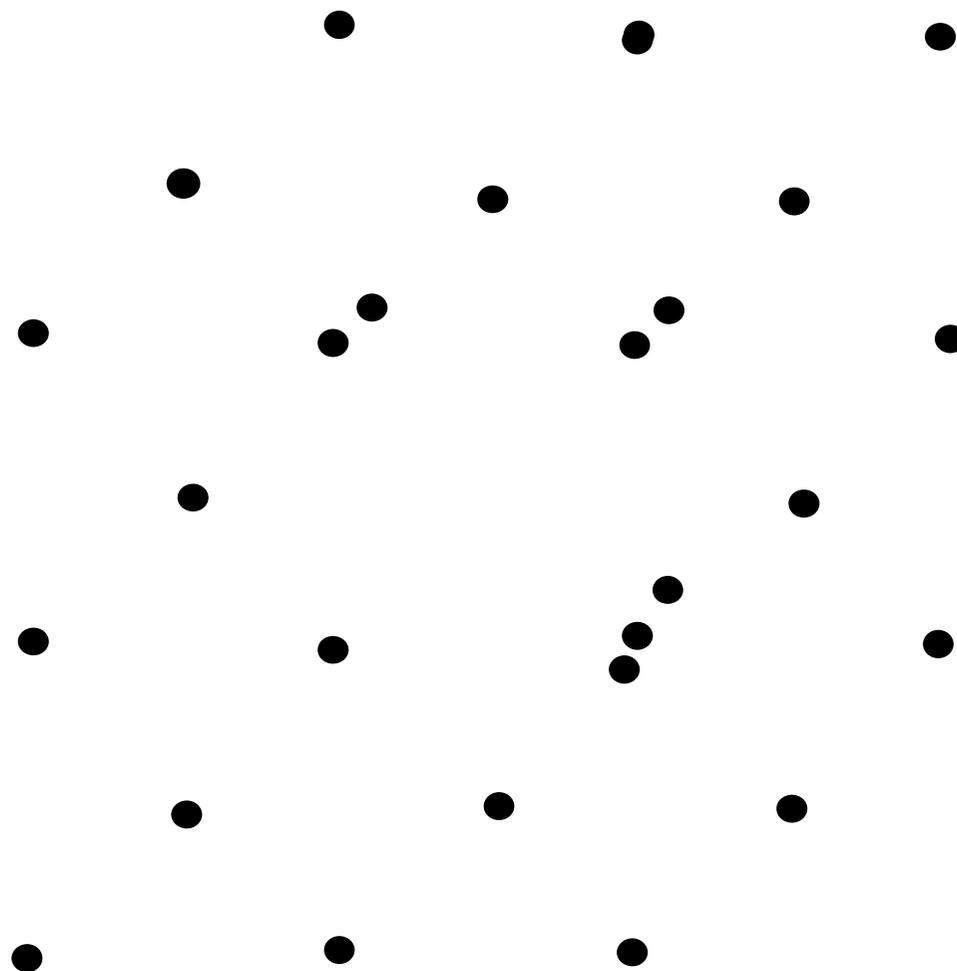
CAMBIAMENTO **1**



CAMBIAMENTO **2**

In tutti i casi in cui non è necessario mettere in discussione le premesse implicite va bene il primo processo. In tutti quei casi in cui tentiamo e ritentiamo sbattendo la testa contro il muro forse dovrebbe venirci il dubbio...

Covid-19 – leva per il cambiamento? (PROGNOSI)



la Relazione nell'organizzazione, *(io nell'organizzazione)*



La chirurgia durante il Covid 19

Surgeons attitudes can be summarized in three different groups:

- A first group of surgeons actively participated in the management of patients with Covid-19 and, in a setting of a multidisciplinary collaboration, joined the set up covid units, supporting the professionals directly involved in the management of the pandemic.
- A second group of surgeons had the perception of the problem and by remaining in a surgical unit they favored all the appropriate clinical pathways.
- A third group did not perceive the problem and continued to conceive the role of surgeon as a pure performer of surgical interventions without understanding the level of emergency.

Osservazioni conclusive

In un'emergenza come quella che stiamo analizzando sono sollecitati – risvegliati - i fondamenti della nostra architettura organizzativa (relazione di cura e «quale è il mio ruolo?»)

•Le vulnerabilità dell'organizzazione saranno nuove articolazioni di tendenze già esistenti:

- Individuare capri espiatori
- Fare finta che non sia successo niente
- Ridurre la complessità a pochi elementi – es. aspetto economico

In più avremo sfide nuove

- Coesistenza di «reduci» con chi non è stato dentro all'emergenza
- Usare bene la risorsa «ospedali per acuti e reti territoriali »
- Rapporto aperto coi cittadini-pazienti

