



15 aprile 2026

EVENTI AVVERSI, CAUSE CHE LI HANNO PRODOTTI E INIZIATIVE MESSE IN ATTO

RELAZIONE ANNUALE 2025

Legge Gelli n. 24/2017 art. 2, comma 5

Contesto generale

Nel 2025 è stata dedicata molta attenzione alla valutazione dell’appropriatezza dei ricoveri riabilitativi, derivata dall’approvazione del D.M. 5 agosto 2021, e all’introduzione della SDO Riabilitativa (SDO-r) sancita dalla DGR 1688 del 28.12.2023.

Gestione del rischio clinico in azienda

Dal 2011 è istituita la Commissione Risk Management, alla quale è subentrata nel 2019 l’Unità di gestione del Rischio Clinico (UGRC). È attivo il Comitato Infezioni Ospedaliere (CIO).

Le attività ordinarie sono proseguite con il monitoraggio degli abituali standard di qualità e rischio e con i programmi di miglioramento programmati negli anni precedenti.

Nel 2025 l’Unità di Gestione del Rischio, di fatto coincidente con il Gruppo Qualità in considerazione della necessaria integrazione in una piccola dimensione aziendale come la nostra, si è occupata dei seguenti ambiti di rischio clinico e organizzativo:

- cadute accidentali e loro prevenzione
- infezioni correlate all’assistenza (ICA) e antibiotic stewardship
- problematiche relative all’introduzione della Cartella Clinica Elettronica
- gruppi permanenti di miglioramento relativi ai percorsi riabilitativi, alla Cartella Clinica Elettronica e all’applicazione del DM D.M. 5 agosto 2021.

Analisi eventi occorsi nel 2025

- **Eventi sentinella.** Non si sono verificati eventi sentinella.
- **Eventi avversi.** Non si sono verificati eventi avversi.
- **Sinistri aperti nel 2025.** Nessun sinistro aperto.
- **Cadute.** I risultati percentuali ottenuti dal campione analizzato (**1383** pazienti) sono:

numero complessivo cadute 107 (7.73 %)	numero di pazienti caduti 85 (6.14%)
---	---

Il dato è migliorato rispetto allo scorso anno ma, data la complessità dei pazienti ricoverati, tali eventi vengono costantemente monitorati.

- **Near miss o eventi avversi da errori in terapia farmacologica.** Non sono stati segnalati eventi relativi alle fasi prescrittiva e di somministrazione della terapia farmacologica. Non sono state prodotte segnalazioni di farmacovigilanza.
- **Emovigilanza.** Nessuna reazione trasfusionale.
- **Vigilanza sui dispositivi medici.** Nessuna segnalazione.
- **Infezioni ospedaliere.** L’analisi del campione, rappresentato da **1376** pazienti dimessi nel periodo 01.01.2025 – 31.12.2025, ha evidenziato che la percentuale di pazienti che hanno contratto una o più infezioni è pari al 9.66 % (leggermente inferiore al dato nazionale).



È oggetto di costante osservazione anche il **consumo di gel idroalcolico**. I dati relativi al 2025 indicano una netta riduzione dell'utilizzo di tali prodotti rispetto ai dati 2021/2022, assestandosi a **138 L/1000** giornate di degenza.

- **Reclami/suggerimenti dei cittadini relativamente al rischio clinico.** Nessun reclamo ricevuto.

Considerazioni finali

Per quanto riguarda gli aspetti ordinari:

- a) la caduta accidentale del paziente rappresenta tuttora per il nostro Istituto uno degli ambiti di maggiore rischio
- b) continuo ed attento è il monitoraggio delle infezioni ospedaliere correlate all'assistenza (ICPA). Il tasso di ICPA appare in aumento seppur in linea con la media dei dati nazionali per ricoveri di uguale intensità.

LEGGE GELLI N. 24/2017 ART. 4, COMMA 3

Nell'ultimo quinquennio sono stati liquidati i seguenti risarcimenti:

2021: 0 € - 2022: 12.500 € - 2023: 0€ - 2024: 0 € - 2025: 23.000 €

Il Risk Manager

Dott. Alberto Angelini