



## **Relazione annuale di Risk Management, ovvero relazione relativa al monitoraggio, prevenzione e gestione del rischio sanitario, tramite l'esercizio dei compiti di promozione delle attività finalizzate alla messa in sicurezza dei percorsi sanitari – anno 2024**

Con la presente relazione, in recepimento a quanto previsto dall'art. 2 comma 5 della legge n° 24, 8 marzo 2017, sono rappresentati a consuntivo gli eventi avversi registrati nel corso del 2024 presso Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo segnalati con i tradizionali sistemi di incident reporting.

Vengono altresì rappresentate le misure di miglioramento avviate per il superamento delle criticità evidenziate.

L'IRCCS Policlinico San Matteo con oltre 3.800 dipendenti, 900 posti letto, un bilancio di esercizio di oltre 480 milioni di euro, è uno dei 5 grandi ospedali pubblici lombardi ed è la più grande azienda del territorio pavese.

### **Attività di Risk Management - anno 2024**

Presso l'IRCCS Policlinico San Matteo è attivo un sistema aziendale di incident reporting, che raccoglie le segnalazioni spontanee di accadimenti correlati con la sicurezza delle cure (eventi avversi, con e senza danno, near miss ed eventi sentinella). Questo strumento è finalizzato a promuovere la responsabilità e la cultura della sicurezza del paziente ed a contribuire all'apprendimento collettivo per il cambiamento ed il miglioramento interni. Trattandosi di segnalazioni spontanee, le informazioni che derivano da tale fonte non sono indirizzate tanto alla quantificazione degli eventi, ma alla conoscenza qualitativa dei fenomeni, mirata alla valutazione dei rischi, all'individuazione di eventuali criticità, nell'ottica dei possibili interventi correttivi e di miglioramento, finalizzati all'aumento dei livelli di sicurezza.

Di seguito i dati raccolti attraverso il sistema aziendale di incident reporting, relativi all'anno **2024** e confrontabili con i rispettivi dati sotto riportati relativi agli anni 2024,2023,2022, 2021,

Nel 2024 sono state registrate complessivamente **628** segnalazioni, così stratificate:

#### **Anno 2024**

Sono state registrate complessivamente

**628** segnalazioni così stratificate:

**342** segnalazioni di cadute;

**148** trigger materno fetali/neonatali

segnalazioni relativi a eventi avversi di cui:

**44** eventi con danno

**43** eventi senza danno

**9** eventi sentinella

**6** near miss

**36** atti violenza verso operatori

#### **Anno 2023**

Sono state registrate complessivamente

**612** segnalazioni così stratificate:

**274** segnalazioni di cadute;

**185** trigger materno fetali/neonatali

segnalazioni relativi a eventi avversi di cui:

**67** eventi con danno

**72** eventi senza danno

**4** eventi sentinella

**9** near miss

**1** in valutazione

#### **Anno 2022**

Sono state registrate complessivamente

**568** segnalazioni così stratificate:

**296** segnalazioni di cadute

**146** trigger materno fetali/neonatali

segnalazioni relativi a eventi avversi di cui:

**69** eventi con danno

**50** eventi senza danno

**7** eventi sentinella

#### **Anno 2021**

Sono state registrate complessivamente

**577** segnalazioni così stratificate:

**322** segnalazioni di cadute

**152** trigger materno fetali/neonatali

**103** segnalazioni relativi a eventi avversi di cui:

**1** near miss

**41** eventi avversi con danno

**61** eventi avversi senza danno

### **Cadute.**

All'interno della Fondazione è attivo il Gruppo Aziendale Dedicato alle Cadute, istituito con determina n.2/D.G./1150 del 28/10/2010, e composto dalle S.S.C.C. Qualità e Risk Management, Direzione delle Professioni sanitarie, Prevenzione e Protezione, Tecnico Patrimoniale, Ingegneria Clinica e dalla Direzione Medica di Presidio.

Il GAD Cadute si riunisce per l'analisi dell'andamento delle segnalazioni di cadute e per la proposta e l'attivazione delle relative azioni di miglioramento.

Nel corso degli anni le attività implementate dal GAD Cadute sono state la revisione periodica della procedura, con l'introduzione, nel corso degli anni, della valutazione del rischio di caduta anche in ambito pediatrico; l'introduzione della scheda di valutazione di rischio caduta Scala di Conley e la predisposizione del braccialetto identificativo di rischio caduta; la pianificazione assistenziale, tramite apposito modulo, da porre in atto nei pazienti a rischio caduta e la revisione con possibilità di compilazione informatica del modulo di segnalazione caduta.

Le attività svolte dal gruppo di lavoro GAD Cadute sono state in tema di educazione/formazione con la predisposizione di un opuscolo informativo per il paziente per la prevenzione delle cadute a domicilio, la realizzazione di poster contenenti le indicazioni per la prevenzione delle cadute del paziente adulto e del bambino.

### **Agiti violenti**

È stato registrato un incremento di aggressioni nel primo semestre prevalentemente presso la SC Pronto Soccorso, si è provveduto alla presenza costante di personale sorveglianza, inoltre è costantemente presente un gruppo di volontari presso la sala di attesa. tali provvedimenti hanno ridotto le segnalazioni nel secondo semestre.

### **SEGNALAZIONE EVENTI SENTINELLA E RELATIVE RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI**

Accanto al sistema di incident reporting, l'Azienda ha attivato, in ragione di quanto previsto dal Ministero della Salute, il programma per la segnalazione degli eventi sentinella a partire dall'anno 2009, anno di istituzione del monitoraggio attraverso la piattaforma SIMES.

In continuità con la strategia delineata dalla Circolare 46/SAN del dicembre 2004 e successivi aggiornamenti, la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo mantiene attivo un sistema di gestione del Rischio Clinico, finalizzato alla prevenzione degli errori ed al contenimento dei loro possibili effetti dannosi.

La Fondazione è altresì in possesso di un Sistema di Gestione della Qualità Aziendale, certificato secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015, il cui obiettivo è migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie, a garanzia della sicurezza delle cure offerte agli utenti.

Nella consapevolezza che la sicurezza dei malati è uno dei fattori determinanti la qualità dell'assistenza, anche nel corso dell'anno 2024 la Fondazione si è impegnata in attività finalizzate al monitoraggio e alla gestione del rischio clinico, in ottemperanza a quanto richiesto dalle "Linee Operative di Risk Management – Anno 2024".