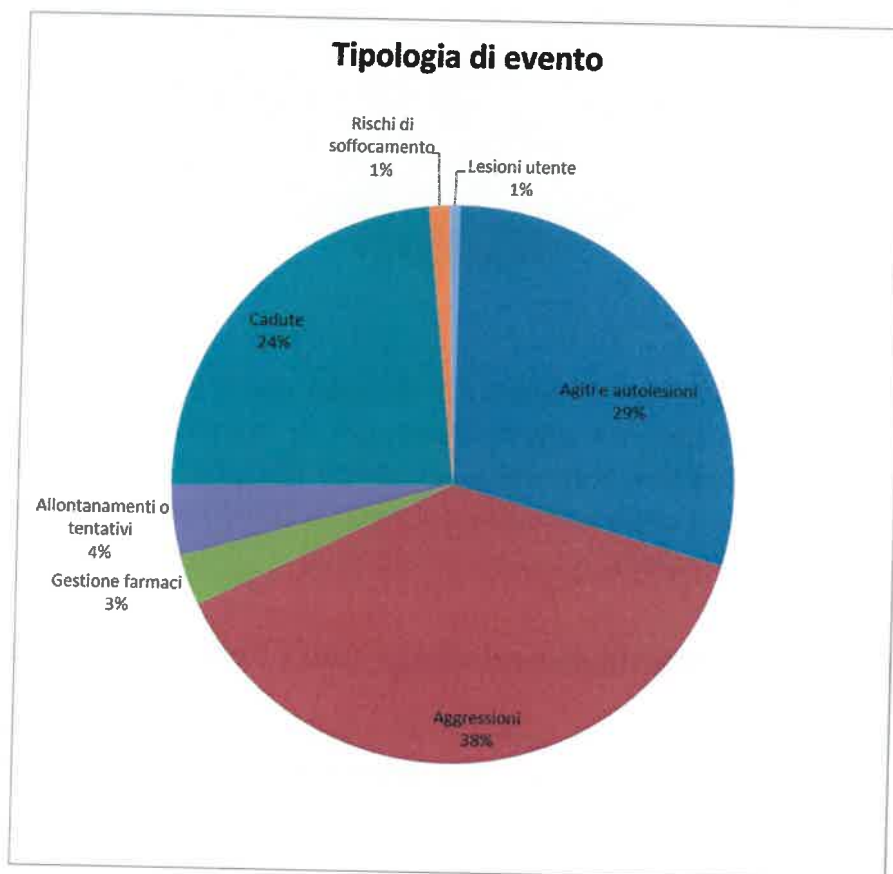


**Relazione annuale consuntiva sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure e alle azioni di miglioramento  
(art. 2, comma 5 della legge n. 24 del 8 marzo 2017)  
(a cura del Direttore Sanitario e Responsabile Qualità, Sicurezza, Privacy, per l'anno 2021)**

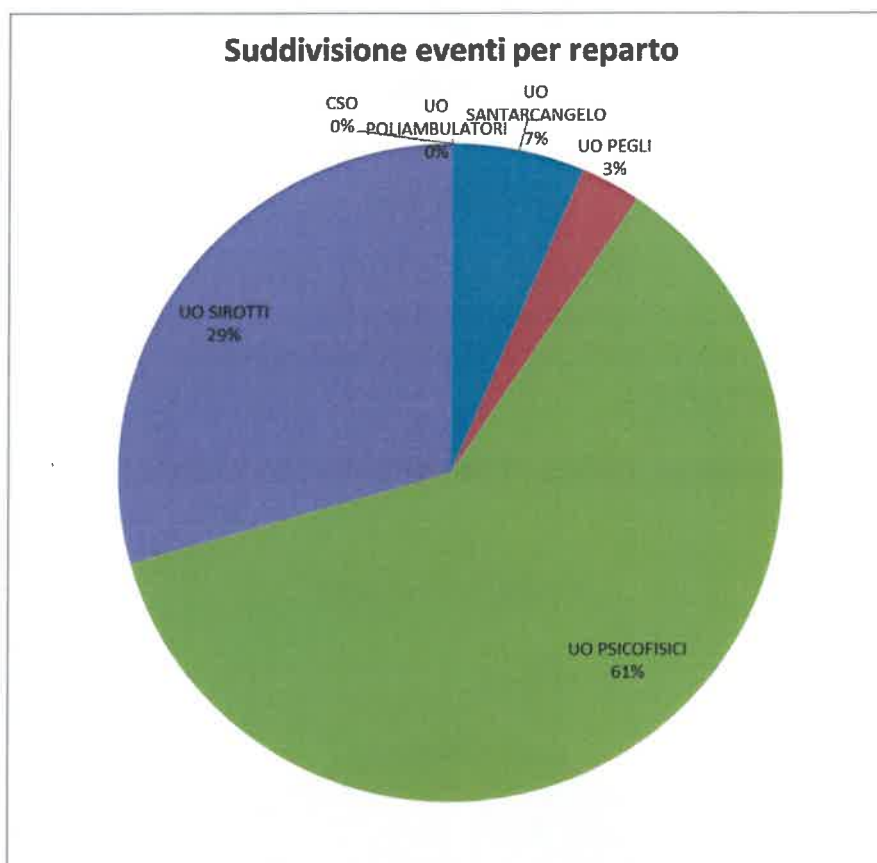
**Premessa**

La Legge 24/2017 all'art. 2, dispone che tutte le strutture sanitarie, pubbliche e private, predispongano una relazione annuale consuntiva sui propri eventi avversi e sugli interventi che hanno realizzato al fine di scongiurarne il ripetersi o, se non possibile, di limitarne gli effetti.

**Analisi incident reporting anno 2021**



Segnalazioni totali n.170 di cui con esito medio gravi n. 4, così suddivisi tra i vari reparti:



Rispetto all'anno precedente sono diminuite le segnalazioni (170 vs 270), in quanto nel 2020 in conseguenza del lock down Covid, per la tipologia dei pazienti, c'è stata un maggior utilizzo dell'Incident Reporting. Si ritiene pertanto che la sensibilizzazione degli operatori nei confronti della gestione del rischio clinico sia comunque negli ultimi tre anni molto più elevata rispetto agli anni precedenti.

### Azioni di miglioramento adottate per i casi medio-gravi

Nel corso del 2021 gli eventi con esiti medio-gravi sono stati complessivamente 4. A seguito di questi episodi sono stati promossi audit per chiarire cause e proporre azioni di miglioramento, ovvero:

- 1) definite le modalità di posturazione paziente
- 2) rivista la terapia e la presa in carico del paziente
- 3) stabilita la necessità di una maggiore adesione ai progetti terapeutici dei pazienti finalizzata al miglioramento dello stile di lavoro dei lavoratori.



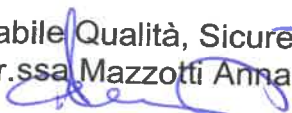
## Azioni di miglioramento adottate per gli altri casi

- 1) Al fine di minimizzare i rischi legati a potenziali allontanamenti e/o ad intrusioni di esterni si sono mantenute le misure già messe in atto
- 2) Al fine di contenere i casi di aggressività si è cercato per quanto possibile causa COVID di reintrodurre i progetti educativi compatibili con le misure emergenziali del momento;
- 3) Al fine di monitorare le cadute, pur se in linea con gli anni precedenti, in alcuni casi sono stati effettuati degli audit;
- 4) Relativamente agli episodi di violenza sugli operatori, viene applicato un piano annuale di prevenzione consistente oltre che alla videosorveglianza, nella adozione di uno sportello di ascolto e all'apertura di indagini specifiche in applicazione alla procedura aziendale che hanno comportato una riorganizzazione del servizio, con maggiore gratificazione degli operatori stessi;
- 5) Relativamente alla gestione farmaci, riportiamo il costante monitoraggio del personale sull'utilizzo dello specifico modulo di segnalazione eventi avversi richiamando la massima attenzione sulle corrette modalità di gestione degli stessi;
- 6) Pur non essendosi verificati episodi di infezioni, viene mantenuta costante attenzione ai livelli di concentrazione di Legionella negli impianti idrici ed aeraulici al di sotto dei limiti di legge ed è attivo un piano di prevenzione delle infezioni ospedaliere gestite dal relativo comitato interno (C.I.O.).

Dai dati risulta evidente che la stragrande maggioranza degli eventi è avvenuta per le particolari caratteristiche dei pazienti ricoverati presso il reparto Psicofisici con concentrazione sul nucleo Villetta, Aurora 1 e Aurora 2, dove sono appunto presenti i casi più problematici. Gli agiti auto ed etero-aggressivi rimangono sia per UO Psicofisici che per UO Sirotti ancora il principale problema della nostra struttura rispetto alla sicurezza ed alla gestione del rischio, pertanto vengono annualmente programmate ed implementate azioni di tipo formativo ed organizzativo (suddivisione dei gruppi, rotazione del personale) che possano limitare queste problematiche.

Tale analisi costituisce uno degli strumenti atti a perseguire un continuo miglioramento dei nostri indici di efficacia delle cure e della attenzione agli utenti ed operatori tutti, ed è un mezzo per monitorare ed implementare le misure di sicurezza.

Responsabile Qualità, Sicurezza e Privacy  
Dr.ssa Mazzotti Annalisa



Direttore Sanitario  
Dr. Argenterì Cosimo



