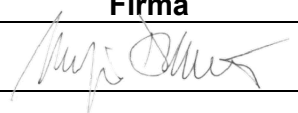


## Sommario

|                                                     |   |
|-----------------------------------------------------|---|
| Premessa .....                                      | 2 |
| Scopo .....                                         | 2 |
| Eventi avversi .....                                | 2 |
| Richieste di risarcimento .....                     | 2 |
| Formazione .....                                    | 2 |
| Igiene delle mani .....                             | 3 |
| Casi Clinici .....                                  | 3 |
| Aggressioni nei confronti degli operatori .....     | 3 |
| Atti di molestie/minacce in ambito lavorativo ..... | 3 |

\*

|                  | Funzione Aziendale                    | Cognome e Nome    | Firma                                                                                |
|------------------|---------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Emissione</b> | Responsabile Gestione Rischio Clinico | Dal Maso Maurizio |  |

\*

## CRONOLOGIA DELLE REVISIONI

| N° revisione | Data       | Descrizione                         |
|--------------|------------|-------------------------------------|
| <b>0</b>     | 03/09/2023 | Nuova emissione                     |
| <b>1</b>     | 29/07/2024 | Aggiornamento Ragione Sociale       |
| <b>2</b>     | 02/01/2025 | Aggiornamento registrazioni casi RC |
| <b>3</b>     | 12/01/2026 | Aggiornamento annuale casi RC       |

## Premessa

La Legge 8 marzo 2017, n. 24 "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie", prevede che le strutture pubbliche e private che erogano prestazioni sanitarie predispongano una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto tali accadimenti e sulle conseguenti iniziative messe in atto. La Struttura, in linea con le attività del Ministero della Salute e La Regione Toscana, in tema di governo clinico, qualità dei servizi sanitari e sicurezza dei pazienti, si è dotata di un servizio di *Gestione del Rischio Clinico*. Con l'introduzione di tale servizio è possibile eseguire la raccolta e analisi dei dati sugli eventi avversi e sugli esiti delle verifiche/audit effettuati (incident reporting, esiti di verifiche su documentazione clinica, reclami, segnalazioni, ecc.)

## Scopo

Questa relazione ha lo scopo di fornire un dato statistico su quelli che sono stati gli eventi avversi e i near miss verificatisi presso la Struttura in modo tale da evidenziare i rischi principali, aggiornare la mappa dei rischi, prendere iniziative utili per la gestione di tali rischi e cercare di ridurre in futuro il verificarsi di eventi avversi, migliorando così la qualità del servizio offerto dall'Azienda.

Il presente documento annuale riporta il dato consuntivo inerente gli eventi avversi e quasi eventi verificatisi nell'anno 2025 presso la Struttura.

## Eventi avversi

Nel corso dell'anno 2025 sono stati trattati n. 18 eventi di questi:

- 16 casi di eventi avversi che hanno comportato un danno al paziente, di cui 1 caduta;
- 1 caso di evento avverso che non ha determinato un danno al paziente;
- 1 quasi evento

I risultati emersi dagli audit, ritenuti necessari, nonché le attività di miglioramento valutate opportune sono indicate sull'apposito registro segnalazioni.

## Richieste di risarcimento

Dai dati presenti nel sistema di valutazione, si registra 1 richiesta di risarcimento per danno alla persona correlato a prestazioni sanitarie riferite ad eventi avvenuti e denunciati.

## Formazione

Allo scopo di costruire un piano di gestione del rischio clinico atto a migliorare le condizioni di lavoro e la sicurezza del paziente, sono presenti: la funzione di Responsabile GRC e i facilitatori debitamente formati. Nell'anno 2023 è stata svolta la formazione per tutti gli operatori (sanitari e non sanitari con differenti ruoli nell'ambito della Struttura). Tale formazione in linea con il Piano formativo della Regione Toscana, prevede l'acquisizione e messa in atto dei principi di base per il miglioramento dei livelli di sicurezza del paziente nelle attività cliniche, l'applicazione delle buone pratiche, raccomandazioni e delle linee guida pertinenti e infine la segnalazione degli eventi avversi. Le figure professionali sopra descritte lavorano in un rapporto di stretta collaborazione con il RSPP e, quando necessario, con tutte le altre funzioni della struttura.

## **Igiene delle mani**

La Struttura ha proseguito la pratica dell'igiene delle mani in linea con le linee guida interne, dando rilievo alla presenza di gel e saponi antisettici messi a disposizione in tutte le aree, in particolare in tutti locali provvisti di lavandino (servizi igienici e studi medici). L'esperienza Covid ha notevolmente incrementato la consapevolezza in tutto il personale e anche nei pazienti e familiari delle criticità legate alla prevenzione delle infezioni. Si sono modificati i comportamenti, potenziandosi la cultura della sicurezza e prevenzione in ambito sanitario. La revisione del DVR generale della nostra struttura già riporta i contenuti specifici di questa fattispecie come elemento di prevenzione generale per tutti i dipendenti e i portatori di interesse.

## **Casi Clinici**

Esiste ed è noto a tutto il personale, il sistema di attivazione per la gestione delle emergenze (Primo soccorso). È presente la squadra di Primo Soccorso e un team di infermieri formato sulle modalità di intervento in caso di urgenza. È vigente la Procedura di Primo Soccorso, cui si rimanda, che disciplina la gestione delle emergenze di tipo "sanitario" (malori, infortunio generico, altro). Il personale sanitario è in grado di effettuare una diagnosi di massima e prestare le prime cure. L'intervento si esplica sul posto in cui ha avuto luogo l'incidente, mediante strumentazione e prodotti nella loro immediata disponibilità. Potrà seguire, se necessario, il trasporto del paziente presso struttura Ospedaliera. Sono rilevati i casi di paziente critico e registrati, tramite apposita scheda di primo soccorso. La registrazione di tali casi è necessaria per evidenziare eventuali criticità (es: morte per arresto cardiaco inatteso) mezzi e tempi di comunicazione interna ed esterna, richieste di interventi a 118, eventuale comunicazione con medico di riferimento e familiari nei casi di paziente non collaborativo.

## **Aggressioni nei confronti degli operatori**

Nell'anno 2023, in linea con le raccomandazioni n.8 Ministeriali sulla gestione del rischio clinico – le raccomandazioni per la prevenzione, la gestione e il monitoraggio, delle aggressioni nei confronti degli operatori sanitari, è stata eseguita la formazione per il personale interno.

Le raccomandazioni ministeriali, adattate al contesto lavorativo della Struttura, sono in vigore e distribuite a tutto il personale. È presente il registro per la trascrizione dei casi di aggressione a danno degli operatori e la procedura specifica, formulata in base alle disposizioni normative vigenti in materia.

Nel 2025 si segnala 1 caso di comportamento offensivo nei confronti di operatori.

## **Atti di molestie/minacce in ambito lavorativo**

Il fenomeno della violenza e delle molestie è significativo in ambito lavorativo.

I risultati della prima indagine eseguita con Questionario Stress Lavoro Correlato (anno 2022) non hanno evidenziato casi di molestie sul lavoro.

È presente il sistema di segnalazione QR Code o è possibile utilizzare il modulo per la segnalazione di atti discriminatori, mobbing, molestie o minacce sul lavoro (Rif MOD111) che ha come obiettivo quello di garantire un ambiente di lavoro sano, privo di fattori di discriminazione e di qualsiasi forma di violenza, fisica o psicologica e pertanto lo scopo di migliorare anche la qualità delle prestazioni, riducendo il rischio di infortuni e malattie professionali.

Nel 2025 non si segnala nessun caso di aggressione verbale fra colleghi.