

Relazione consuntiva eventi avversi dell'anno 2024

Ai sensi dell'art. 2, Comma 5 della Legge 24/2017 sono stati elaborati, e riportati nella tabella sottostante, i dati registrati sul Sistema Regionale di Segnalazione (SIRES) inerenti gli eventi segnalati dagli operatori sanitari nell'anno 2024.

In modo particolare, sono stati classificati tre tipologie di evento come indicato nella definizione a cura del Glossario del Ministero della Salute:

- **Near miss**, che vengono identificati come *“errore che ha la potenzialità di causare un evento avverso che non si verifica per caso fortuito o perché intercettato o perché non ha conseguenze avverse per il paziente”*;
- **Eventi avversi**, ovvero *“evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno al paziente, non intenzionale e indesiderabile”*;
- **Eventi sentinella**, ovvero *“evento avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del sistema, che può comportare morte o grave danno al paziente e che determina una perdita di fiducia dei cittadini nei confronti del servizio sanitario”*

Gli eventi inseriti nel sistema SIRES per l'anno 2024 sono stati n. 326 classificati secondo il livello di danno; nello specifico:

- N. 205 segnalazioni relative a near miss (quasi evento/nessun danno), pari al 62.9% del totale degli eventi.
- N. 114 segnalazioni relative a eventi avversi (danno lieve/moderato), pari al 35% del totale degli eventi:
- N. 7 segnalazioni riferibili a eventi sentinella (danno severo/morte o ricompresi nella classificazione degli eventi), pari al 2.1% del totale degli eventi.

Secondo il “Documento di indirizzo per la classificazione degli eventi avversi e degli eventi sentinella (Determinazione n. G09850 del 20 luglio 2021)” i principali fattori e cause contribuenti degli eventi sottoposti ad analisi fanno riferimento a:

- Fattori strutturali per il 48.7%
- Fattori organizzativi per il 34.5%
- Fattori tecnologici per 3.8%
- Fattori riconducibili a procedure/comunicazione per il 13%

Le azioni di miglioramento previste hanno coinvolto nella totalità i fattori precedentemente elencati.

Tabella eventi segnalati nel 2024 (art. 2, c. 5 della L. 24/2017)

Tipo di evento	N. (e % sul totale degli eventi)	N. di cadute all'interno della categoria di evento	Principali fattori causali/contribuenti	Azioni di miglioramento	Fonte del dato
Near Miss	205 (62.9%)	173	Strutturali (48.7%) Tecnologici (3.8%) Organizzativi (34.5%) Procedure/Comunicazione (13%)	Strutturali (48.7%) Tecnologici (3.8%) Organizzativi (34.5%) Procedure/Comunicazione (13%)	Sistemi di reporting (100%) ¹
Eventi Avversi	114 (35%)	91			
Eventi Sentinella	7 (2.1%)	3			
Totale	326 (100%)	267			

¹ Utilizzo di un software dedicato disponibile in tutte le UU.OO. del nosocomio: l'accesso è consentito a tutti gli operatori tramite il portale aziendale