



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

UOC Rischio Clinico
Tel. 0825/292116 – 292183
qualita@aslavellino.it

OGGETTO: Relazione annuale sugli Eventi Avversi 2025 - Art. 2 comma 5 della Legge n.24 del 8 marzo 2017

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 2, comma 5, della Legge n. 24 dell'8 marzo 2017, recante *"Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie"*, che prevede l'obbligo di redigere una relazione annuale concernente gli eventi avversi verificatisi all'interno delle strutture sanitarie, le cause che ne hanno determinato l'insorgenza e le misure correttive adottate dall'Azienda, si rappresenta quanto segue:

- nel corso dell'anno 2025 non sono pervenute segnalazioni relative a Eventi Sentinella da parte delle strutture sanitarie aziendali e né da parte di strutture in regime di provvisorio accreditamento.

Il sistema aziendale di gestione del Rischio Clinico prevede l'impiego di uno specifico strumento di *Incident Reporting*, finalizzato alla raccolta strutturata e sistematica delle segnalazioni relative a eventi avversi e/o near miss; tale sistema consente il monitoraggio delle successive fasi di analisi, l'individuazione dei fattori contribuenti e la definizione di azioni di prevenzione e miglioramento, con l'obiettivo di ridurre la probabilità di accadimento di eventi analoghi nel futuro.

Sono stati registrati Eventi Avversi, riconducibili alle seguenti tipologie:

N.	TIPOLOGIA
8	Cadute accidentali
5	Episodi di violenza ai danni degli operatori

L'analisi degli eventi sopra descritti ha evidenziato che:

- la maggior parte degli episodi non ha determinato conseguenze di rilievo clinico;
- alcuni eventi risultano favoriti da fattori organizzativi e ambientali;
- la tempestività degli interventi messi in atto dal personale ha consentito di limitare l'impatto degli eventi e le eventuali ricadute.

Alla luce delle valutazioni effettuate, emerge la necessità di proseguire e rafforzare le seguenti azioni:

- aggiornamento e revisione delle procedure operative;
- formazione periodica e mirata del personale;
- miglioramento dei processi di comunicazione interna;
- ulteriore sensibilizzazione alla cultura della segnalazione degli eventi avversi e dei near miss.

Si precisa che le azioni intraprese saranno oggetto di monitoraggio continuo nel corso dell'anno successivo, al fine di verificarne l'efficacia ed eventualmente introdurre ulteriori interventi migliorativi. Nel corso del 2025 l'Azienda ha avviato un processo di revisione e aggiornamento di alcune raccomandazioni, resesi necessarie in relazione all'evoluzione della normativa vigente e delle buone pratiche di sicurezza. Inoltre, si è provveduto all'aggiornamento del Monitoraggio delle Raccomandazioni sulla piattaforma dedicata come previsto annualmente.

A seguito della presa d'atto del “ Protocollo per il monitoraggio degli Eventi Sentinella – Luglio 2024” del Ministero della Salute, giusta delibera n. 1537 del 18/11/2024 che prevede l'inserimento nella tabella “Lista Eventi Sentinella” al n. 16 – Morte causata da infezione correlata alle pratiche assistenziali ospedaliere – l'azienda ha ritenuto necessario per il rafforzamento delle competenze in materia di prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza, organizzare diverse giornate formative all'interno del “Corso di formazione sulle infezioni ospedaliere”, finanziato dal PNRR – Missione 6; tali iniziative hanno avuto l'obiettivo di aggiornare e potenziare le competenze del personale sanitario operante sia in ambito ospedaliero che territoriale, in un'ottica di omogeneità e integrazione delle pratiche assistenziali.

A seguito degli esiti della sorveglianza sanitaria da Germi Alert, si è reso necessario un Audit Clinico nel corso del quale è stata valutata l'aderenza alle procedure aziendali di prevenzione e controllo dell'ICA, si precisa che in seguito non sono stati evidenziati ulteriori eventi che hanno richiesto azioni di miglioramento.

In riferimento alle Buone Pratiche, in vista della Giornata Nazionale per la Sicurezza delle Cure e della Persona Assistita dal titolo “ Cure sicure per ogni neonato e ogni bambino – Safe Care for every newborn and every child ” in data 17/09/2025 si è proceduto all'illuminazione con l'arancione di alcune strutture aziendali e, in data 20.09.2025 si è tenuto presso l'Aula grigia del complesso monumentale ex carcere Borbonico un WORKSHOP su crescita e sviluppo del bambino in sicurezza rivolti ai cittadini ed in particolare a genitori e famiglie, operatori dell'infanzia e della scuola, con un Focus sulle seguenti tematiche:

- *emergenze domestiche nei neonati: consigli pratici*
- *vaccini: guida all'uso*
- *bambini nel mondo digitale.*

Il Referente Rischio Clinico dell'ASL Avellino in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità, partecipa attivamente al Progetto Sorveglianza della Mortalità Materna e Near Miss Ostetrici, attraverso i referenti individuati presso i punti nascita pubblici e accreditati.

Con atto Deliberativo n. 452 del 31/05/2025 è stato approvato il documento tecnico “Piano Annuale Risk Management (PARM) – 2025” nonché il Piano Annuale delle Infezioni Correlate all'Assistenza (PAICA) – 2025, strumenti fondamentali per la pianificazione e l'attuazione delle strategie aziendali in materia di gestione del rischio clinico e sicurezza delle cure.

La gestione degli eventi avversi rappresenta pertanto un elemento essenziale per il miglioramento continuo della qualità e della sicurezza delle prestazioni erogate.

L'analisi relativa all'anno 2025 evidenzia l'impegno costante dell'Azienda nella prevenzione del rischio e nella tutela sia degli utenti che degli operatori sanitari.

L'estensore
Giuliana Luongo

Referente Rischio Clinico
Dott.ssa Matilde Perillo

Il Direttore a.i.
Dott.ssa Emilia Anna Vozzella