

## Introduzione

La recente normativa sulla sicurezza delle cure sanitarie sottolinea la priorità verso la prevenzione dell'errore sanitario, con l'espressione di principio che la sicurezza delle cure si realizza anche mediante l'insieme di tutte le attività finalizzate alla gestione del rischio commesso all'erogazione di prestazioni cliniche e l'utilizzo appropriate delle risorse strutturali, tecnologiche e organizzative. La normativa stabilisce anche l'obbligo per le aziende sanitarie di predisporre una relazione consuntiva, da pubblicare sul sito web, sugli eventi avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto l'evento e sulle conseguenti iniziative messe in atto.

## Gli eventi avversi verificatisi nel 2018

08/03/18

**Evento:** caduta dalla sedia in sala d'attesa

**Iniziative immediate:** intervento del personale di segreteria.

**Cause dell'evento:** sedie che tendono a sbilanciarsi in avanti se non si occupa completamente la seduta.

**Valutazione eventuali azioni di miglioramento:** L'intervento di assistenza è stato tempestivo ed efficace, l'utente non ha riportato lesioni. Si predispose comunque come azione di miglioramento la ricerca e l'acquisto di nuove sedie per le sale d'attesa.

19/03/18

**Evento:** errata consegna esami precedenti di un utente ad un altro

**Iniziative immediate:** intervento del personale di segreteria di ricerca attraverso telefonate agli utenti, dei precedenti perduti.

**Cause dell'evento:** errore di distrazione nella consegna.

**Valutazione eventuali azioni di miglioramento:** L'intervento è stato efficace, i precedenti sono stati trovati e restituiti all'utente proprietario. Non sono necessarie azioni di miglioramento.

## I risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio

Nel periodo 2013 – 2018 non vi sono stati casi che hanno comportato erogazione di risarcimenti, né in forma giudiziosa, né in transazione.