

Relazione Annuale sulla gestione del rischio clinico e sui risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio

Anno 2025

(Legge 8 marzo 2017 n° 24)

Il **Centro Cardiologico Monzino (CCM)**, in linea con i requisiti richiesti dal Ministero della Salute e da Regione Lombardia in tema di governo clinico, qualità dei servizi sanitari e sicurezza dei pazienti, a partire dal 2006 si è dotato di un servizio di Clinical Risk Management in staff alla Direzione Sanitaria, coordinato da un Risk Manager in possesso delle specifiche competenze richieste. CCM considera infatti la sicurezza delle cure parte integrante della qualità dell'assistenza e promuove un sistema strutturato di prevenzione, identificazione, analisi e trattamento dei rischi connessi ai processi clinico-assistenziali.

Modello di gestione del rischio clinico presso il Centro Cardiologico Monzino

La gestione del rischio clinico si sviluppa secondo un approccio multidisciplinare, non punitivo e orientato all'apprendimento organizzativo. Le principali fonti informative utilizzate sono:

- segnalazioni di eventi avversi, *near miss* e non conformità;
- audit di processo, audit clinici e verifiche documentali;
- flussi connessi alla gestione dei sinistri;
- analisi proattive dei processi e valutazioni periodiche dei rischi;
- indicatori di qualità e sicurezza, esiti delle attività formative e risultati dei programmi di miglioramento.

Il numero delle segnalazioni non viene interpretato come misura diretta della qualità delle cure: un sistema di segnalazione attivo è anzitutto uno strumento di conoscenza e di apprendimento, utile a intercettare precocemente le aree di miglioramento.

Particolare importanza rivestono inoltre l'informazione e la formazione interna che avvengono mediante:

- Riunioni periodiche del Comitato Rischio Clinico
- Condivisione di reportistica con management e con le aree cliniche mediante la rete dei Referenti Qualità
- Formazione dei professionisti sanitari, organizzata mediante corsi per tutto il personale neo-inserito (corso base per la gestione del rischio clinico), e mediante incontri di discussione collegiale dei casi clinici, ove vi è un interesse di apprendimento utile al miglioramento dei processi clinico-assistenziali
- Let's TALK about: incontri mensili organizzati dalla Direzione Sanitaria dedicati alla condivisione interna di tematiche di governo clinico e medico legali.

Attività di gestione del rischio svolte nel 2025

Nel corso del 2025 le attività si sono sviluppate in continuità con la programmazione inerente al Governo Clinico e in accordo con le Linee Operative di Risk Management di Regione Lombardia.

Segnalazione, analisi e cultura della sicurezza

È proseguito il presidio del sistema di *incident reporting* e delle ulteriori fonti informative aziendali, con valutazione delle segnalazioni, eventuale approfondimento dei fattori contribuenti e definizione delle azioni ritenute opportune. Gli esiti delle analisi sono stati utilizzati per favorire il ritorno informativo alle aree coinvolte e il confronto negli organismi aziendali dedicati alla qualità e alla sicurezza.

Sono proseguite le attività di sensibilizzazione e formazione sul rischio clinico rivolte al personale, comprese le iniziative per i neoassunti e gli incontri collegiali finalizzati alla condivisione di buone pratiche, alla discussione di casi a scopo formativo e al rafforzamento della cultura della segnalazione.

Sicurezza dei principali processi clinico-assistenziali

L'attività ha riguardato i processi considerati prioritari per la sicurezza del paziente, tra cui:

- prevenzione delle cadute e corretta valutazione dei fattori di rischio, anche nei percorsi dedicati ai pazienti vulnerabili;
- sicurezza in sala operatoria, con attenzione all'identificazione del paziente, del sito e della procedura, all'uso delle checklist, alla comunicazione di équipe e al conteggio dei materiali chirurgici;
- sicurezza della terapia farmacologica;
- aggiornamento e monitoraggio di indicatori di processo ed esito a supporto del miglioramento continuo;
- revisione di PDTA in accordo alle più recenti linee guida.

Monitoraggio delle Raccomandazioni Ministeriali

Tutte le Raccomandazioni Ministeriali applicabili nel nostro Istituto sono state recepite ed implementate negli anni attraverso specifiche procedure aziendali soggette ad aggiornamento periodico.

La valutazione dell'applicazione delle raccomandazioni avviene in maniera continua attraverso segnalazioni ed audit, tra i quali a titolo esemplificativo:

- Infezioni correlate all'assistenza
- Gestione dei farmaci
- Gestione dei carrelli dell'emergenza
- Osservatorio documentazione clinica
- Sicurezza dell'infrastruttura

- Sicurezza in sala operatoria

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 4 della Legge 8 marzo 2017 n. 24, di seguito si indicano i dati relativi ai risarcimenti erogati nell'ultimo quinquennio. Si precisa che tali dati si riferiscono ad eventi e a richieste relative anche ad anni precedenti.

N. 40 sinistri liquidati nel quinquennio 2021 – 2025, per un totale liquidato pari ad € 7.505.659.