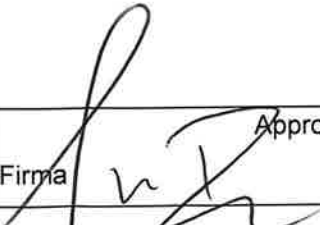


Rischio Clinico

SOMMARIO

1. Premessa
2. Nucleo di Valutazione Rischio clinico Triennio 2020 2022
3. Riferimenti documentali
4. Riesame del Biennio 2023 – 2024
5. Pianificazione attività biennio 2025 - 2026

Firma 	Verifica data 13/12/25	Firma 	Approvazione data 18/12/25
---	---------------------------	--	-------------------------------

ATTENZIONE: la mancanza delle firme originali indica che questo documento è una stampa della versione aggiornata disponibile in rete ed utilizzabile per sola lettura.
 Documento di proprietà della Casa di Cura Città di Bra – E' vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.

	Manuale Sistema Qualità Rischio Clinico	All. 17 / Sez.5.4	Pag. 2 di 6
		Rif. : Sez. 5 Norma	UNI EN ISO 9001
		Rev. 08	del 10/12/2025

1. Premessa

Il Referente per la Gestione del Rischio Clinico è dal 01.05.2023 il Direttore Sanitario della Casa di Cura Dott. Flavio Boraso (Cfr. **Nomina Referente Rischio Clinico del 01.05.2023**).

Il Dott. F. Boraso è altresì responsabile aziendale per la vigilanza sui dispositivi medici (Cfr. **Nomina Responsabile vigilanza Dispositivi Medici del 01.05.2023**).

Il Direttore Sanitario presiede le riunioni del **Comitato Infezioni Ospedaliere** (C.I.O.) e del **Comitato Multidisciplinare** (C.M.) ora chiamato **Nucleo di Valutazione del Rischio Clinico**.

2. Nucleo di Valutazione Rischio clinico

Il Nucleo di Valutazione del Rischio Clinico nel 2026 verrà ampliato con tre nuove figure professionali che nel corso dell'anno 2025 hanno seguito apposita formazione in materia di Infezioni Ospedaliere.

Seguirà aggiornamento formale nel corso del primo trimestre 2026.

Cfr. Componenti Nucleo di Valutazione del Rischio Clinico Casa di Cura Città di Bra Biennio 2025-2026

3. Riferimenti documentali

All. 09/ Sez. 5.4 Programma di VRQ: monitoraggio numero cadute paziente

All. 14/ Sez. 5.4 Programma di VRQ: monitoraggio complicanze post operatorie

All. 16/ Sez. 5.4 Programma di VRQ: monitoraggio infezioni e progetto di prevenzione infezioni del sito chirurgico

	Manuale Sistema Qualità Rischio Clinico	All. 17 / Sez.5.4 Pag. 3 di 6
		Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 08 del 10/12/2025

4. Riesame Anni 2023 – 2024

4.1 Cadute

Il numero di cadute rimane contenuto e coerente con l'attività assistenziale erogata. Le cadute con esito lesivo risultano:

- 2023: n. 2
- 2024: n. 3

Nessun evento con esiti gravi permanenti.

4.2 Infezioni

Il numero di infezioni risulta lievemente aumentato rispetto al 2022, in particolare nella chirurgia protesica. Le schede verranno analizzate singolarmente in sede di rischio clinico per individuare eventuali fattori ricorrenti.

4.3 Complicanze

Il trend delle complicanze mostra un lieve incremento, ritenuto compatibile con l'aumento della complessità chirurgica. I dati saranno utilizzati per la pianificazione delle azioni correttive del biennio 2025–2026.

5. Pianificazione Attività Biennio 2025 – 2026

Il Nucleo del Rischio Clinico ritiene che i dati del biennio 2023–2024, pur evidenziando alcune aree di miglioramento, confermino un buon livello di sicurezza complessiva.

Per il biennio 2025–2026 l'obiettivo prioritario rimane la riduzione del rischio clinico attraverso prevenzione, formazione, monitoraggio continuo e integrazione multidisciplinare.

	Manuale Sistema Qualità Rischio Clinico	All. 17 / Sez.5.4 Pag. 4 di 6
		Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 08 del 10/12/2025

Negli ultimi mesi del 2025 è stata valutata una possibile versione di scheda **FMECA** che entrerà in uso nel 2026 coinvolgendo le figure professionali dedicate all'unità funzionale di urologia ed in particolare in riferimento all'intervento in ricovero ordinario di prostatectomia. Se la rilevazione non presenta troppe criticità nella raccolta dei dati la scheda verrà adottata anche per altri interventi chirurgici.

Cfr. **I RIS 01 FMECA**

In data 22/11/2024 si è riunito il Nucleo del Rischio Clinico per l'analisi dei dati consuntivi relativi agli anni 2023–2024 e per la definizione delle principali linee di intervento e monitoraggio per il biennio 2025–2026.

Dall'analisi dei dati emerge quanto segue:

- **Giornate di degenza complessive 2023:** 15.980
- **Giornate di degenza complessive 2024:** 16.210
- **Interventi chirurgici complessivi 2023:** 8.120
- **Interventi chirurgici complessivi 2024:** 8.305

I dati risultano sostanzialmente sovrapponibili a quelli del biennio precedente, con un lieve incremento dell'attività chirurgica.

Sulla base delle criticità emerse e degli indicatori monitorati, il Nucleo individua le seguenti attività prioritarie.

Condivisione dati sulle **infezioni del sito chirurgico**, con particolare riferimento alla chirurgia protesica.

- Infezioni totali 2023: n. 17
 - di cui chirurgia protesica: n. 10
- Infezioni totali 2024: n. 18
 - di cui chirurgia protesica: n. 11

	Manuale Sistema Qualità Rischio Clinico	All. 17 / Sez.5.4 Pag. 5 di 6
		Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 08 del 10/12/2025

Totale interventi ortopedici annui stimati: 4.200–4.300

Tasso medio di infezione stimato: 0,40–0,43%, in lieve aumento rispetto al 2022 (0,39%).

Obiettivo 2025–2026: riduzione del tasso di infezione almeno del 10% attraverso interventi mirati di prevenzione.

Analisi ipotetica sul **consumo e appropriatezza degli antibiotici**, in collaborazione con Farmacia e Laboratorio Analisi.

Dati ipotetici di consumo:

- Consumo antibiotici 2023: +6% rispetto al 2022
- Consumo antibiotici 2024: +4% rispetto al 2023

Numero di isolamenti microbiologici positivi:

- 2023: n. 92
- 2024: n. 97

Obiettivo biennio 2025–2026:

- migliorare l'appropriatezza prescrittiva,
- ridurre l'uso empirico prolungato,
- correlare consumo antibiotici / referti microbiologici.

Revisione e aggiornamento della **Vrq Cadute**.

Dati ipotetici:

- Cadute 2023: n. 21
- Cadute 2024: n. 23

Percentuale di cadute:

- 2023: 0,13%
- 2024: 0,14%

Il dato, pur rimanendo contenuto, mostra un lieve incremento coerente con l'aumento delle giornate di degenza.

Obiettivo 2025–2026:

	Manuale Sistema Qualità Rischio Clinico	All. 17 / Sez.5.4 Pag. 6 di 6
		Rif. : Sez. 5 Norma UNI EN ISO 9001
		Rev. 08 del 10/12/2025

- mantenere l'indicatore $\leq 0,12\%$,
- rafforzare la valutazione del rischio all'ingresso e durante la degenza.

Revisione della **Vrq Complicanze Post-Operatorie**, con focus su terapia anticoagulante e antiaggregante.

Dati ipotetici:

- Complicanze post-operatorie 2023: 0,29%
 - Complicanze post-operatorie 2024: 0,31%
- (2022: 0,274%)

Obiettivo 2025–2026:

- analisi delle complicanze emorragiche e tromboemboliche,
- standardizzazione delle procedure anestesilogiche,
- utilizzo della scheda unica di anestesia.