

Casa di Cura "La Quietè"

Piano Annuale Risk Management(PARM)-Anno 2026

Relazione Consuntiva anno 2025-Pianificazione attività Anno 2026

PREMESSA

Il Piano Annuale Risk Management(PARM) costituisce lo strumento con cui la Struttura Sanitaria pianifica e promuove interventi pro-attivi e retroattivi, volti a migliorare la qualità delle prestazioni sanitarie e a prevenire i rischi che possono interessare il paziente durante il percorso assistenziale, a tutela della sicurezza delle cure e della persona assistita.

La stesura del presente documento istituzionale è imprescindibile da una preventiva analisi delle segnalazioni di eventi avversi occorsi nell'anno precedente e delle misure già messe in atto.

Il PARM viene redatto in ottemperanza al D.D. n.99 del 16.12.2022 della Regione Campania e agli obblighi previsti dalla Legge 24/17.

CONTESTO ORGANIZZATIVO

Il contesto organizzativo della Casa di Cura "La Quietè" è incentrato su un modello organizzativo strutturato in Reparti.

Si Riportano sinteticamente di seguito i dati strutturali e di attività:

Dati strutturali e dati di attività 2024

	DATI STRUTTURALI
Posti letto totali	120
Posti letto Area medica	25(+25 in attesa di Riconversione)
Posti letto Area riabilitazione Funzionale	18
Posti letto Psichiatria Riabilitativa	52

DATI AGGREGATI DI ATTIVITA' 2025

Ricoveri totali	500
Ricoveri Area Medica	202
Ricoveri Riabilitazione Funzionale	150
Ricoveri Psichiatria	148

Relazione Consuntiva Eventi Avversi ANNO 2025

Le segnalazioni di Eventi Avversi/Eventi Sentinella pervenute nel corso dell'anno 2025, sono state complessivamente n. 2 e vengono riportate per tipologia di evento nella tabella 1 e per classificazione di Evento nella Tabella 2

Tabella 1

N° segnalazioni	Tipologia di evento
N°2	Caduta Accidentale
N°1	Morte sospetta
N°1	Somministrazione terapia paziente sbagliato

Tabella 2

N° 2	Non eventi, in quanto non prevedibili
N°3	Eventi avversi senza danno
0	Eventi avversi
0	Eventi Sentinella

Evento Caduta Accidentale

Si sono verificati 2 casi:

In uno la segnalazione di caduta non può considerarsi un Evento Avverso in quanto trattasi di caduta accidentale per motivi non prevedibili e dovuta ad azione incauta del paziente con esiti lievi/moderati.

Nel Secondo la paziente ha subito una frattura di femore in quanto la paziente non aveva richiesto l'aiuto degli operatori.

Trasferita in ospedale, operata ed è ritornata successivamente nel nostro reparto.

I suddetti episodi si sono verificati nel Reparto Riabilitazione Funzionale

Le segnalazioni sono pervenute tramite apposita scheda

SINISTRI LIQUIDATI dal 31-12-2022 al 31-12-2022

Fonte liquidazione	Importo	N° sx
Nessuna	0	0

Una morte sospetta:

Paziente ritrovato cadavere nel suo letto sono in corso accertamenti autoptici che sembrerebbe al momento escludere responsabilità della struttura.

Si è proceduto a sviluppare nuovo protocollo di sorveglianza notturna con registro ad Hoc e fornitura di pile elettriche.

Attività di prevenzione,sorveglianza e gestione del Rischio Infettivo:

In merito alla prevenzione e sorveglianza delle Infezioni Correlate All'Assistenza sono state effettuate le seguenti attività:

1)Campagna per il lavaggio delle mani ed uso dei guanti.In accordo con i dettami del WHO viene rinnovata periodicamente la formazione per il corretto lavaggio delle mani e l'uso dei guanti nelle procedure eseguite per ogni singolo paziente.

Il consumo dei guanti viene monitorato.

La caposala rendiconta sull'osservanza delle procedure.

2)Uso delle mascherine.

A seguito della pandemia COVID l'uso delle mascherine è entrato nella pratica quotidiana.

3)La struttura si avvale di specialisti di malattie infettive per la consulenza e la prescrizione di antibiotici intesa ad indicare il tipo di farmaco,le modalità di somministrazione per assicurare una concentrazione plasmatica ottimale e per la durata della terapia.

4)La Sorveglianza di Germi resistenti viene monitorata attraverso i report del laboratorio che segnala tempestivamente l'eventuale isolamento dei germi resistenti.

5)Il consumo di antibiotici viene monitorato ogni 6 mesi.E' in corso una campagna informativa per il contenimento dell'uso degli antibiotici.

Questo ha facilitato la continuità di uso anche nella fase attuale di scomparsa della pandemia,finalizzato alla prevenzione della diffusione di patogeni batterici e virali.

Si è registrato un Evento infettivo dovuto alla diffusione di Scabbia ed ha interessato i Reparti di Psichiatria.

L'Infezione è stata prontamente contenuta attuando e perfezionando i protocolli per la gestione dell'infezione dopo un AUDIT con i Responsabili della medicina e specialisti in Malattie infettive si è provveduto ad implementare il protocollo precedente che prevede la corresponsabilità di Medici ed Infermieri ad una completa anamnesi anche ambientale del paziente e ad una ispezione immediata onde individuare le infezioni in atto.

PIANIFICAZIONE ATTIVITA' PER L'ANNO 2025

- Implementazione/Revisione di Procedure Operative Aziendali
- Attività di Audit proattivo e retroattivo
- Attuazione di tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia
- Mantenimento delle attività in corso,relative alla gestione del rischio infettivo.
- Valutazione e discussione periodica sulla compilazione delle cartelle cliniche con i responsabili dei reparti

MATRICE DELLE RESPONSABILITA'

Per il presente PARM sono-nel prospetto che segue-illustrate le responsabilità relative alle fasi di redazione,adozione,monitoraggio dell'applicazione,analisi e valutazioni

.Tab n°4

	Responsabile/Referente Rischio Clinico	Direttore Sanitario	Rappresentante legale/ membri cda	Direttore Referente Amministrativo
Redazione PARM	R	C	C	C
Adozione del PARM	C	C	R	C
Monitoraggio del PARM	R	C	C	C
Analisi e valutazioni	R	C	C	C

Legenda:R=ResponsabileC=Controllo