

Cagliari, 12 dicembre 2025

Oggetto della riunione:

Presentazione PARS 2025

Partecipanti: Avv. Emanuela Murru (Risk Manager), Dott. Angelo Nicolosi (D.S.), A.U. Benvenuto Meleddu

Verbale

In occasione dell'odierno incontro il Risk Manager ha provveduto a illustrare all'A.U. il contenuto (elaborato e condiviso anche con la D.S.) del PARS 2025, nel quale si è proceduto a:

- 1) fornire una descrizione della struttura e della sua organizzazione;
- 2) effettuare una ricognizione della sinistrosità e degli eventi avversi verificatisi nell'anno 2025;
- 3) illustrare gli obiettivi raggiunti nell'anno 2025, gli obiettivi che vengono confermati per l'anno 2026 e i nuovi obiettivi la cui rilevanza è emersa nel corso dell'attività di indagine svolta nell'anno 2025.

Stante la redazione del PARS 2025 in aggiornamento e in prosecuzione con quello dell'anno 2024, si chiede quindi che la proprietà proceda alla pubblicazione sul sito della Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. e alla promozione di iniziative di diffusione del PARS verso tutti gli operatori.

Avv. Emanuela Murru (Risk Manager)

Dott. Angelo Nicolosi (D.S.)


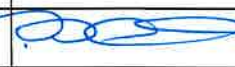
A.U. Benvenuto Meleddu



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 1 di 25</i>

PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO

PARS 2025

n° ed.	Rev.	Data	Motivo	Verifica Dir. Sanitaria	Approvazione Dir. Generale
00	00	17.12.24	Implementazione documentale		
00	01	10.12.25	Aggiornamento documentale		

Il presente documento è di proprietà della Casa di Cura e ne è vietata la riproduzione anche parziale.



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 2 di 25</i>

INDICE DEGLI ARGOMENTI

1. Premessa
2. Scopo e campo di applicazione
3. Riferimenti normativi applicabili
4. Responsabilità
5. Contesto organizzativo
6. Relazione consuntiva sugli eventi/attività anno 2024
7. Descrizione della posizione assicurativa
8. Obiettivi e attività per il miglioramento della qualità delle cure
 - 8.1. obiettivi anno 2025
 - 8.2 obiettivi anno 2026
9. Modalità di diffusione del documento



Handwritten signature in blue ink.

 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 3 di 25</i>

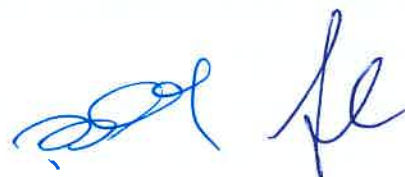
1. Premessa

In continuità con il nuovo paradigma adottato nell'anno precedente la Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. con il presente Piano Annuale per la Gestione del Rischio Sanitario (di seguito, "PARS"), la Casa di Cura, intende portare avanti il proprio obiettivo di garantire la Tutela della Salute e la Sicurezza delle Cure, nonché soddisfare i bisogni sanitari dei cittadini, assicurando prestazioni e servizi di prevenzione, cura e riabilitazione, secondo quanto previsto dalla programmazione regionale, dalla normativa provinciale e nazionale di riferimento.

Per soddisfare i bisogni di salute dei propri pazienti e anche le esigenze e le aspettative professionali delle proprie collaboratrici e dei propri collaboratori, la Casa di Cura ha quindi inteso costruire e orientare la propria organizzazione su valori etici e principi ispiratori condivisi quali:

- l'eguaglianza dei diritti degli utenti;
- la soddisfazione del bisogno di salute delle utenti e degli utenti attraverso prestazioni appropriate;
- il continuo miglioramento della qualità delle prestazioni erogate;
- il coinvolgimento, la crescita professionale e la qualifica delle risorse umane attraverso programmi di formazione, aggiornamento e sviluppo continuo di nuove conoscenze e competenze professionali anche specializzanti;
- l'ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse, nell'ottica del raggiungimento di elevati livelli di efficienza ed efficacia.

Tali principi, posti alla base della nuova riorganizzazione aziendale, la cui condivisione è richiesta a tutte le collaboratrici e collaboratori, nell'ottica del miglioramento continuo del servizio erogato sono soddisfatti tramite la garanzia da parte di tutti di professionalità, collaborazione, lealtà, impegno, responsabilità, trasparenza e riservatezza dei dati.




 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 4 di 25</i>

2. Scopo e campo d'applicazione

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha segnalato l'importanza e la necessità che le strutture che erogano servizi sanitari e socio sanitari assicurino ai Pazienti l'erogazione di prestazioni altamente qualificate e sicure, anche mediante la realizzazione di un sistema di attività di prevenzione del rischio.

All'interno delle strutture sanitarie deve essere posta al centro dell'attenzione la sicurezza dei pazienti che richiede un continuo presidio e la realizzazione di un sistema di analisi/gestione/attenuazione di tutte le criticità, il cui esame presuppone l'adozione di un approccio multidimensionale, considerando e integrando vari aspetti.

Occorre pertanto prevedere e organizzare processi che muovendo dal monitoraggio e analisi degli eventi avversi, consentano poi di giungere alla elaborazione e diffusione di raccomandazioni e pratiche per la sicurezza con l'adozione di una gestione sistemica del rischio.

In tale ottica si inserisce anche il disposto della Legge Gelli (Legge 8 marzo 2017, n. 24) la quale individua la sicurezza delle cure quale parte costitutiva del diritto alla salute, stabilendo che tale risultato si debba raggiungere mediante l'attuazione di azioni finalizzate alla prevenzione e gestione del rischio connesso all'erogazione delle prestazioni sanitarie, nonché l'utilizzo appropriato delle risorse strutturali, tecnologiche e organizzative a disposizione della struttura.

Il PARS assume quindi la funzione di strumento organizzativo e tecnico indispensabile per una adeguata valutazione delle modalità di lavoro da parte dei professionisti inseriti nel contesto operativo con l'obiettivo principale di ridurre e arginare la potenzialità di errore attivo e del sistema organizzativo, e conseguentemente di contenere e/o eliminare la sinistrosità della Casa di Cura.

A tal fine il PARS si inserisce in una più ampia azione di riorganizzazione sistemica nel corso della quale si è già proceduto alla valutazione dei principali processi, analisi del rischio, di promozione ed implementazione di linee guida, procedure e istruzioni operative, di finalità informativa e formativa e nella predisposizione di taluni processi decisionali di sistema.

Il ruolo di promozione proattiva e attiva del Risk Manager assume quindi, sempre più, una caratterizzazione strategica per la realizzazione degli obiettivi di miglioramento prefissati dalla Casa di Cura.

Infatti anche attraverso il PARS, il Risk Manager, fornisce quindi alla Clinica un supporto indispensabile affinché la proprietà possa determinarsi con maggiore consapevolezza e cognizione di causa nell'adozione delle scelte di politica aziendale anche organizzativa, con



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 5 di 25</i>

adeguato tempismo, con la necessaria flessibilità organizzativa e con una impostazione orientata alla risoluzione delle criticità e riduzione dei rischi connessi all'attività erogata.

La presenza della funzione del Risk Manager che affianca la proprietà, non solleva dalle precipue responsabilità né la proprietà medesima né tutti gli altri soggetti formalmente preposti alla gestione dei processi clinico assistenziali, ma si limita a verificare, analizzare, elaborare, coordinare ed armonizzare con gli stessi tutto il sistema di governo del rischio.

È quindi fondamentale, anche nella realizzazione degli obiettivi che verranno di seguito declinato che venga data la massima rilevanza alla necessità che ogni soggetto aziendale, svolga un ruolo centrale nel diffondere e attuare fattivamente la cultura della sicurezza e la conoscenza del rischio.

Tutte le attività che si realizzano in attuazione degli obiettivi individuati, fanno parte delle iniziative della Casa di Cura in materia di rischio sanitario e rischio infettivo e concorrono al proseguimento degli obiettivi di appropriatezza ed economicità/sostenibilità della gestione e delle prestazioni assistenziali.

È quindi evidente che il PARS quale atto di formalizzazione e esplicitazione delle politiche di analisi e prevenzione del rischio, consente anche un confronto aperto, consapevole e trasparente con gli stakeholders.

Scopo del presente documento, adottato in continuità con quello dell'anno precedente, è quindi quello di fornire evidenza di tutte le attività svolte nell'ambito della gestione del rischio e di tutte le strategie e politiche organizzative già adottate e da adottare per garantire la massima diffusione e promozione della cultura della sicurezza in ogni suo aspetto, anche alla luce del percorso di riorganizzazione e miglioramento avviato con l'adozione del PARS 2024 e quindi della prima versione del PARS per la struttura.

Inoltre con il presente documento, si intende anche relazionare - all'esito della verifica, analisi e studio dell'organizzazione in essere - in merito agli obiettivi raggiunti rispetto a quanto prefissato nel piano degli obiettivi già adottato per l'anno corrente e al PARS 2024 (anch'esso adottato come atto di indirizzo per la presente annualità) e contestualmente individuare tra gli obiettivi annuali già fissati quelli da confermare nonché quelli da inserire per ex novo gli anni successivi, al fine di implementare sempre di più il sistema di gestione della sicurezza, clinica e non, all'interno della struttura, in un'ottica di continuo miglioramento, di aumento dell'appropriatezza e crescita della sensibilità e attenzione al paziente.



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 6 di 25</i>

Al fine di procedere a un utile e proficuo aggiornamento del presente documento, si è quindi utilizzato il metodo di lavoro e analisi già adottato nel corso dell'anno precedente, pur con una necessaria inversione metodologica, basato sulla verifica degli eventi e lo studio delle ragioni degli eventuali problemi sorti, la verifica dell'idoneità delle misure già esistenti per la riduzione sempre maggiore di eventi negativi e infine l'adozione di nuove e ulteriori misure che garantiscano un continuo miglioramento e innalzamento degli standard di sicurezza all'interno della struttura, per giungere a una nuova e aggiornata programmazione (individuazione obiettivi).

Il presente PARS si inserisce in una più ampia azione di riorganizzazione sistemica nel corso della quale si è già proceduto alla valutazione dei principali processi, analisi del rischio, di promozione ed implementazione di linee guida, procedure e istruzioni operative, di finalità informativa e formativa e nella predisposizione di taluni processi decisionali di sistema. Il ruolo di promozione attiva del Risk Manager assume quindi, sempre più, una caratterizzazione strategica per la realizzazione degli obiettivi di miglioramento prefissati dalla Casa di Cura.

Il presente documento viene redatto all'esito dell'avvio dell'attività di Risk Management a partire dal 1 gennaio 2025 e pertanto tutti gli indicatori (sinistrosità, segnalazione eventi, individuazione obiettivi) sono riferiti esclusivamente al predetto lasso temporale, mantenendo evidenza (e ciò anche per una valutazione storica della sinistrosità anche quanto emerso nel corso delle verifiche adottato l'anno precedente).

Si conferma quindi il ruolo di volano per la riorganizzazione della gestione del rischio clinico ricoperto dal presente documento che negli anni continuerà ad essere arricchito, implementato e integrato con tutti i dati relativi alla attuazione delle nuove politiche aziendali.

Il PARS e tutti i suoi contenuti si applicano a tutti gli operatori che a qualunque titolo e con qualunque ruolo svolgano la propria attività presso la Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. e pertanto la proprietà è tenuta a dare al presente documento la massima diffusione anche mediante la pubblicazione sui siti internet.



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 7 di 25</i>

3. Riferimenti Normativi

- Decreto del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali 11 dicembre 2009, recante "Istituzione del sistema informativo per il monitoraggio degli errori in sanità".
- Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421".
- Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, recante "Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro".
- Decreto Legislativo 3 agosto 2009, n. 106, recante "Disposizioni integrative e correttive del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro".
- Legge 8 marzo 2017 n. 24 recante "Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita nonché in materia di responsabilità degli esercenti le professioni sanitarie".
- Legge 22 dicembre 2017 n. 219 recante "Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento".
- DELIBERAZIONE N. 43/17 DEL 7.12.2023 - Adozione "Aggiornamento delle Linee di indirizzo per la gestione del rischio clinico (deliberazione di Giunta regionale n. 38/28 dell'8.8.2017) alla luce della riforma del Sistema Sanitario Regionale (L.R. n. 24 del 11.09.2020)". Deliberazione del Direttore generale di ARES n. 126 del 30.5.2023.
- Ministero della Salute. Sicurezza dei pazienti e gestione del rischio clinico: Manuale per la formazione degli operatori sanitari. https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_640_allegato.pdf.
- Ministero della Salute. Risk management in Sanità, il problema degli errori. https://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_583_allegato.pdf
- Seduta della Conferenza Stato-Regioni del 20 marzo 2008 recante "Intesa tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano concernente la gestione del rischio clinico e la sicurezza dei pazienti e delle cure. Intesa ai sensi dell'art. 8, comma 6, della legge 5 giugno 2003, n.131".
- Documento di indirizzo per l'elaborazione del piano annuale per la gestione del rischio sanitario (PARS) – Regione Lazio - 25 gennaio 2022.



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 8 di 25</i>

4 . Responsabilità e tabella delle responsabilità

- D.G.
- D.S.
- Risk Manager.
- Comitato di Risk Management
- Dirigenti Medici
- Coord. Inf.
- Infermieri
- OSS

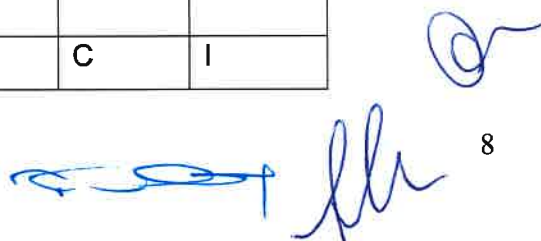
Come detto tutti i soggetti operanti presso la struttura sono coinvolti a diverso titolo nella redazione, applicazione, monitoraggio e implementazione del PARS.

Tutte le figure aziendali quindi, per quanto di competenza e quindi in conformità agli specifici ruoli ricoperti, hanno collaborato con il Risk Manager, auspicando una maggiore partecipazione e attiva collaborazione per il futuro, sia per la rilevazione delle criticità sorte nell'applicazione del PARS 2024 nel corso del presente anno, sia per l'elaborazione delle informazioni necessarie per la definizione del presente documento e, a seguito dell'approvazione collaboreranno nel controllo della sua corretta attuazione.

Nello specifico, oltre alle indicazioni che verranno riportate nella tabella che segue, tutti gli operatori sono tenuti personalmente anche a dare piena attuazione a quanto previsto nel presente documento, partecipando attivamente e responsabilmente al raggiungimento degli obiettivi in esso fissati e potendo sempre segnalare ulteriori e nuove esigenze o criticità che possano essere oggetto di vaglio e di eventuali ulteriori revisioni del documento.

Si confermano quindi i ruoli e la matrice della responsabilità già indicata nella precedente edizione del documento.

Azione	Amm. U.	Dir. San.	Risk Manager	C.R.M.	Resp. Qualità
Redazione PARS	I	C	R	R	C
Adozione PARS	R	I	C	C	I



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 9 di 25</i>

Monitoraggio PARS	I	C	R	R	C
Implementazione PARS	I	C	R	R	C

Legenda

R= Responsabile C=Coinvolto I= interessato

5. Contesto organizzativo

La Società Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. (P.IVA 07249810966, con sede legale in Milano nella Via Durini n°9 e sede operativa in Cagliari, nella Via La Vega n°9, in persona del Legale Rappresentante pro tempore e Amministratore Unico munito degli appositi poteri in forza di legge e del vigente statuto societario, Benvenuto Meleddu (c.f. MLDBVN57M07B354H) nato a Cagliari il 7 agosto 1957 domiciliato per la carica presso la sede operativa della Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. in Cagliari nella Via La Vega n°9.

La sede operativa della Casa di Cura Sant'Anna è costituita da un edificio in corpo unico, con accesso pedonale dalla Via La Vega n°9 e accesso carrabile (anche ad uso dei mezzi di soccorso s) sempre nella Via La Vega così organizzato:

○ **Piano terra**

- Laboratorio analisi
- Radiologia
- Ambulatorio Medico (oculistica)
- Camera mortuaria e sala dolenti
- Bagno per il pubblico
- Area ristoro
- Armadio farmaceutico




 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 10 di 25</i>

- Lavanderia
- Centrale di sterilizzazione
- Palestra
- Spogliatoi maschili e femminili

- **Piano 1°**

Piano di degenza nel quale sono disposti parte dei posti letto di geriatria e medicina, parte dei posti letto di lungodegenza e i posti letto di riabilitazione.

La suddivisione dei posti letto è la seguente:

- 9 posti letto riabilitazione
- 10 posti letto geriatria
- 5 posti letto medicina
- 4 posti letto lungodegenza

All'interno del piano sono inoltre presenti i seguenti ambienti:

- Ambulatorio medico
- Cucinotto per la gestione dei pasti dei degenti
- Guardiola infermieristica
- Deposito pulito e sporco
- Bagno assistito

- **Piano 2° (ingresso)**

Nel secondo piano si trova l'ingresso degli utenti presso la Casa di Cura.

Inoltre il piano è suddiviso in due zone distinte una delle quali dedicata agli Uffici Amministrativi e una all'attività medica (ambulatoriale e sala operatoria) .

Gli spazi/ambienti presenti nel predetto piano sono:

- Sala D'attesa



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 11 di 25</i>

- Banco per l'accettazione degli utenti
- Direzione Sanitaria
- Uffici amministrativi
- Direzione Generale
- 2 Ambulatori medici
- Blocco Operatorio

Il Blocco Operatorio è così composto:

- Guardiola infermieristica
- Sala Operatoria
- Area preparazione paziente
- Area risveglio paziente
- Spogliatoio personale
- Area relax addetti alla sala
- Ambulatorio chirurgico
- Zona lavaggio ferri

○ **Piano 3°**


Il terzo piano è un piano di degenza nel quale sono situati alcuni posti letto di geriatria, medicina e alcuni dei posti letto di lungodegenza.

La suddivisione dei posti letto è la seguente:

- 10 posti letto geriatria
- 4 posti letto medicina
- 4 posti letto lungodegenza

Oltre alle stanze di degenza nel piano si trovano i seguenti ambienti:

- Ambulatorio medico

 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 12 di 25</i>

- Guardiola infermieristica
- Deposito pulito e sporco
- Bagno assistito
- Cappella
 - o **Piano 4°**

Anche il quarto piano è adibito alla degenza e in esso sono dislocati alcuni posti letto di geriatria e tutti i posti letto dell'aria chirurgica.

La suddivisione dei posti letto è la seguente:

- 14 posti area chirurgica
- 10 posti letto geriatria

Nel piano si trovano inoltre:

- Ambulatorio medico
- Cucinotto per la gestione dei pasti dei degenti
- Guardiola infermieristica
- Deposito pulito e sporco
- Bagno assistito

L'Attività è strutturata in 2 aree, Medica e Chirurgica, con 74 posti letto accreditati, organizzata nel modo seguente:

Area Medica:

- Geriatria (34 posti letto)
- Medicina Generale (9 posti letto)
- Riabilitazione Codice 56 (9 posti letto)
- Lungo Degenza Codice 60 (8 posti letto)

Area Chirurgica:



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 13 di 25</i>

- Chirurgia Plastica
- Chirurgia Generale (3 posti letto)
- Chirurgia Maxillo Facciale (1 posto letto)
- Chirurgia della mano
- Ginecologia (3 posti letto)
- Oculistica (1 posto letto)
- Ortopedia e Traumatologia (1 posto letto)
- Day Surgey multi disciplinare (5 posti letto)

Area dei Servizi:

- Cardiologia
- Anestesia
- Blocco Operatorio
- Diagnostica per Immagini (Radiologia)
- Laboratorio Analisi (interno)
- Armadio Farmaceutico

Le prestazioni che vengono erogate sono quelle di cui all'allegato specifico, rilasciato dalla medesima Casa di Cura, indicante i codici e la loro tipologia di prestazione con riferimento all'anno 2025.

La Struttura offre prestazioni sia in regime convenzionato sia in regime privato.

La Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. è dotata dell'organigramma, cui si rinvia, e della correlata struttura organizzativa.

Il personale dipendente in forze è pari **n°73 unità** di cui n°22 infermieri professionali, n°3 ostetriche, n° 18 OOSS, n°1 tecnico di radiologia, n°4 tecnici riabilitazione, n°1 autista ambulanza, n°2 manutentori, n°1 operaio, n°1 commesso, n°1 sarta, n°1 portantino, n°3 biologi, n°4 medici, n°11 amministrativi, inoltre lavorano presso la Casa di Cura con contratti di natura Libero professionale altri n°20 chirurghi Plastici, n°7 membri (tra cui anche segretaria, infermiera e OSS9 dell'equipe di oculistica e n° 52 Medici, appartenenti alle diverse specializzazioni presenti. La Casa di Cura Sant'Anna S.r.l nell'anno 2025 è stata oggetto di audit per il rinnovo dell'accreditamento provvisorio da parte della Regione Sardegna cui ha partecipato anche lo



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 14 di 25</i>

scrivente ai fini della verifica delle eventuali interferenze per la predisposizione del presente documento.

ATTIVITA' ANNO 2025	
Ricoveri ordinari	1498
R ds/dh	2101
Ambulatoriali	564

6. Relazione consuntiva sugli eventi

Ai sensi dell'art. 2 comma 5 della L. Gelli, anche la Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. è tenuta a predisporre una relazione annuale consuntiva sugli eventi avversi verificatisi nel corso dell'anno all'interno della struttura, sulle cause che li hanno cagionati, e sui correttivi adottati o da adottare per la riduzione del rischio. La predetta relazione sarà pubblicata sul sito internet della Casa di Cura Sant'Anna s.r.l. nella sezione amministrazione trasparente.



In adempimento del predetto obbligo di seguito si effettuerà una breve relazione corredata di tabelle relativa agli aspetti concernenti gli eventi avversi e la sinistrosità.

Ad oggi e per l'anno 2025 non vi sono stati eventi avversi, ad eccezione di quanto verrà detto appresso, e pertanto non si è provveduto alla redazione della relazione annuale consuntiva.

Nel 2025 la Struttura, anche grazie all'adozione nell'anno 2024 di nuove procedure per la segnalazione degli eventi avversi e gestione del rischio clinico, ha avviato un'attività di sensibilizzazione e formazione di tutti gli operatori sugli aspetti legati al Clinic Risk Management ed ha attivato appositi strumenti di monitoraggio degli eventi indesiderati, mediante l'effettuazione di audit periodici.

Al fine di consentire un'effettiva funzionalità del sistema così elaborato è stata data massima diffusione alle procedure Proc. Gest. Risc. e Proc Ev Avv. e sono stati edotti tutti gli operatori sulla necessità di attenersi e sulla natura vincolante di quanto in esse statuito, mediante lo svolgimento di appositi corsi di formazione specifica e in ossequio agli obiettivi prefissati nel PARS 2024.

Si è così promossa la sensibilizzazione degli operatori sulla importanza di procedere alla registrazione degli eventi sul SIRMES (Sistema Informativo Regionale Monitoraggio Errori in Sanità).

 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 15 di 25</i>

Posto che ad oggi non risultano effettuate segnalazioni di alcun genere sul predetto strumento si conferma anche per l'anno prossimo l'importanza di svolgere un'opera di sensibilizzazione degli operatori che li renda consapevoli nella necessità e importanza del corretto utilizzo dei citati strumenti di segnalazione, parimenti occorre continuare a promuovere e la cultura della "non colpevolezza", che si tradurrà in un ulteriore incentivo all'uso adeguato dello strumento della segnalazione anche in presenza di criticità latenti con un evidente impatto positivo sulla qualità e sicurezza.

Ancora, sempre nell'ottica del continuo miglioramento si conferma la necessità di effettuare ulteriore formazione del personale aziendale sugli aspetti del Rischio Clinico e della sicurezza delle cure, ritenendo che sia centrale al fine di un miglioramento della qualità del servizio, focalizzare l'attenzione non solo sul rischio ma anche sull'appropriatezza delle prestazioni erogate.



Nell'anno 2025, sono state segnalati solo 4 episodi di caduta, le cui origini sono ricondotte sempre alle condizioni cliniche del paziente, per mancata adesione al piano assistenziale o per presenza di patologie complesse/gravi che costituiscono determinanti di rischio.

Alla luce degli strumenti messi a disposizione degli operatori in merito agli eventi avversi occorsi nell'anno 2025, la D.S. ha segnalato gli eventi come da tabella (in tutte le tabelle che seguono verranno riportati pure i dati dell'anno precedente al fine di verificare il raggiungimento degli obiettivi di miglioramento prefissati).

EVENTI ANNO 2025		
Tipologia evento	N° eventi	Qualificazione di evento
caduta	4	Azzardo/ evento senza danno
EVENTI ANNO 2024		
Tipologia evento	N° eventi	Qualificazione di evento
cadute	8	Azzardo/ evento senza danno

Pertanto alla luce dei dati analizzati emerge il seguente quadro:

EVENTI ANNO 2025		
Eventi sentinella	Near miss	Eventi avversi

 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 16 di 25</i>

0	0	0
EVENTI ANNO 2024		
Eventi sentinella	Near miss	Eventi avversi
0	0	0

Gli eventi come segnalati per l'anno 2025 sono stati oggetto di audit ad opera del Comitato Risk Management al fine di verificare causa, eventuali lacune (organizzative – comunicative - di appropriatezza) e successivi correttivi e quindi per riconoscere, comprendere, limitare e porre rimedio a potenziali punti deboli e rischi evitando così eventuali errori.

Stante la natura delle cause così come indicate nelle schede di segnalazione, si è ritenuto che non vi sia alcuna partecipazione causale all'evento da parte della Casa di Cura Sant'Anna S.r.l., trattandosi appunto di azzardi e pertanto si è ritenuto che non vi fossero da adottare misure correttive.

Ad ogni modo, al fine di migliorare la qualità del servizio e di ridurre in ogni caso il rischio, stante la molteplicità delle cadute segnalate si è evidenziata la opportunità/necessità di confermare quale obiettivo per l'anno 2025 la formazione degli operatori per l'utilizzo delle misure di contenzione, per la movimentazione e sorveglianza pazienti.

Si ricorda che sulla base della verifica svolta mediante un confronto con la Direzione Generale con il legale fiduciario della Casa di Cura Sant'Anna s.r.l. mirante alla ricostruzione della sinistrosità del quinquennio precedente all'adozione del PARS 2024 era emerso quanto segue:

SINISTRI 2019-2023			
Anno denuncia	Evento	Entità Richiesta	Stato
2019	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2019	Decesso post caduta	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2021	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2021	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2021	Lesioni operatorie	Non quantificata	Mediazione esperita
2021	Decesso	1.200.000,00	Fase Giudiziale
2022	Lesioni operatorie	Non quantificata	Atp conclusa positivamente
2023	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	pag. 17 di 25

2023	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
------	--------------------	------------------	---------------------

La tabella sopra riportata viene oggi adeguata con quella contenente i dati sempre relativi all'ultimo quinquennio e quindi 2021- 2025


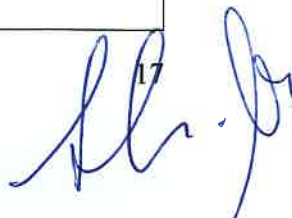
SINISTRI 2021-2025			
Anno denuncia	Evento	Entità Richiesta	Stato
2021	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2021	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2021	Lesioni operatorie	Non quantificata	Atp conclusa positivamente
2021	Decesso	1.200.000,00	Fase Giudiziale
2022	Lesioni operatorie	Non quantificata	Atp conclusa positivamente
2023	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2023	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2025	Lesioni operatorie	Non quantificata	Fase stragiudiziale
2025	Lesioni operatorie	37.000,00	Definita senza esborso per casa di cura
2025	Lesioni operatorie	130.000,00	Fase stragiudiziale

Ancora i giudizi attualmente pendenti sono i seguenti:

Anno evento	Evento	Entità Richiesta
2012	lesione da parto	Non quantificata
2021	decesso	1.200.000,00

Attualmente la situazione della sinistrosità riferita al quinquennio 2021-2025 è la seguente

SINISTRI E RISARCIMENTI			
Anno	N. sinistri aperti	N. sinistri liquidati	Risarcimenti erogati
2021	4	0	0
2022	1	0	0
2023	2	0	0
2024	0	0	0

 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 18 di 25</i>

2025	3	0	0
------	---	---	---

7. Descrizione della posizione assicurativa

Sulla base della sinistrosità degli ultimi 5 anni, così come riepilogati al punto che precede, la Casa di Cura Sant'Anna S.r.l., e quindi alla luce del ridotto numero di richieste risarcitorie e dell'entità delle richieste medesime ha deciso di operare in regime di autoassicurazione e pertanto ad oggi è presente un fondo sinistri di euro cinquecentomila.

Inoltre nell'anno 2024 si è provveduto all'ulteriore accantonamento della somma di Euro 50.000,00= a titolo di Fondo rischi.

Ancora alla chiusura dell'anno in corso, a seguito della verifica dell'andamento del bilancio e sempre alla luce della natura, rilevanza ed entità della sinistrosità pregressa, si provvederà a determinare l'entità delle somme da porre quale accantonamento per il fondo rischi e/o integrazione del Fondo sinistri, facendo riserva di valutare la opportunità e/o necessità di integrare il predetto regime mediante la stipula anche di polizza assicurativa, istituendo così un sistema misto.

8. Obiettivi e attività per il miglioramento della qualità delle cure

Il piano annuale di gestione del rischio sanitario (PARS) è lo strumento per promuovere e realizzare iniziative per la definizione operativa e gestione dei rischi a tal fine e in un'ottica anche di verifica dell'effettivo miglioramento nei paragrafi che seguono si darà atto di quanto realizzato nell'anno 2025 per poi poter indicare gli obiettivi di miglioramento da perseguire nell'anno 2026.

8.1 obiettivi realizzati nell'anno 2025

In relazione agli obiettivi e relative attività descritte nel PARS 2024 (obiettivi per anno 2025) si riporta nelle tabelle che seguono l'indicazione dello stato di attuazione per singole attività:

1) prevenzione rischio cadute, attraverso il potenziamento e l'implementazione dell'efficacia delle misure di prevenzione		
	attività	stato di attuazione
a	Formazione personale sul corretto uso dei mezzi di	


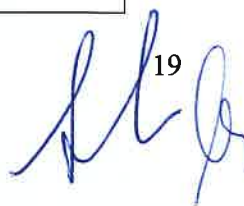


 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 19 di 25</i>

	contenzione	
Indicatori	1 corso annuale	realizzato
b	Formazione personale sulla sorveglianza del paziente	
Indicatori	1 corso annuale	realizzato
c	Formazione personale sull'utilizzo dei presidi	
Indicatori	1 corso annuale	realizzato
d	Audit a campione sulle segnalazioni relative alle cadute	
Indicatori	2 audit annuali	realizzato

Stante la rilevanza dell'obiettivo, si ritiene opportuno confermare il medesimo per l'anno successivo. Ancora, rilevato che anche in sede di audit per l'accreditamento effettuato nel mese di settembre 2025 è stata segnalata la opportunità di adeguare tutti i dispositivi (es. letti) per un maggiore garanzia del paziente e del personale, si ritiene di dover inserire anche tale attività tra quelle volte alla realizzazione dell'obiettivo.

2) diffusione della "Cultura della sicurezza delle cure" anche in relazione al rischio infettivo attraverso l'introduzione e attuazione del piano ICA		
	attività	stato di attuazione
a	Predisposizione piano ICA	
Indicatori	Redazione entro dicembre 2025	realizzato
b	Formazione personale sulla corretta gestione del rischio clinico mediante la partecipazione a corsi	
Indicatori	2 eventi formativi annuali	parzialmente realizzato (1/2)
c	Implementazione utilizzo Sirmes	
Indicatori	1 audit e 2 eventi formativi annuali	parzialmente realizzato (1/2)
d	Verifica utilizzo e consumo di prodotti alcolici e per la sanificazione	
Indicatori	2 audit annuali	parzialmente realizzato (1/2)

 19

 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 20 di 25</i>


In relazione al presente obiettivo, il Risk Manager ha segnalato sia alla proprietà sia in sede di Comitato rischi la necessità di una maggiore sensibilizzazione di tutti i sanitari nell'applicazione e nell'attuazione delle politiche di gestione del rischio già adottate (Proc. Gest. Rischio – Proc. EV Avversi) segnalando la necessità imprescindibile che tutti gli operatori conoscano gli strumenti di segnalazione e ne facciano un uso corretto e adeguato. Stante la rilevanza dell'obiettivo, si ritiene opportuno confermare, seppur con aggiornamenti, il medesimo per l'anno successivo.

3) miglioramento dell'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi		
	attività	stato di attuazione
a	Audit a campione per verifica andamento post dimissioni	
Indicatori	4 audit annuali su 20 pz	parzialmente realizzato (2/4)
b	Analisi delle segnalazioni pervenute tramite incident reporting o altre modalità di comunicazione	
Indicatori	3 audit annuali	realizzato

In relazione al presente obiettivo, si da atto che, stante l'importanza e delicatezza del tema, la D.S. – riferendo poi in sede di Comitato rischi –, tramite il confronto con i singoli medici operanti nella Casa di Cura e in relazione alle singole unità operative, ha avviato un'attività di sensibilizzazione di tutti i sanitari sulla necessità delle verifiche post dimissioni, quale strumento di valutazione dell'appropriatezza delle cure, nonché sull'importanza del corretto utilizzo degli strumenti di incident reporting già forniti e resi noti dalla struttura.

Stante la rilevanza dell'obiettivo, si ritiene opportuno confermare il medesimo per l'anno successivo.

4) rafforzamento della cultura della sicurezza anche in relazione alle procedure di igienizzazione, sanificazione e lavaggio mani		
	attività	stato di attuazione

 20

 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 21 di 25</i>

	Formazione personale sulla procedura lavaggio mani	
Indicatori	1 evento formativo annuale	realizzato
	Audit fornitori servizi igienizzazione, lavanderia	
Indicatori	1 audit annuale	non realizzato
d	Verifica utilizzo e consumo di prodotti alcolici e per la sanificazione	
Indicatori	2 audit annuali	non realizzato

Stante la centralità dell'obiettivo nella prevenzione del rischio, nonostante non si siano verificati eventi riconducibili all'errata applicazione delle procedure di riferimento, al fine di avere una più dettagliata ricostruzione della diffusione della cultura della sicurezza si ritiene opportuno confermare il presente obiettivo per l'anno successivo, anche al fine di attuare le attività ad oggi non realizzate.

8.2 obiettivi anno 2026

Il presente documento, in accordo con la mission aziendale, si pone una serie di obiettivi strategici che si vanno ad integrare anche con il Sistema di Gestione Qualità aziendale.

Il Piano Annuale di rischio sanitario (PARS) definisce le politiche e le strategie aziendali, gli obiettivi, gli ambiti di azione, le metodologie, gli strumenti, gli indicatori delle attività relative alla qualità e alla gestione del rischio clinico e della sicurezza dei pazienti ed è redatto tenuto conto degli obiettivi strategici e delle indicazioni regionali in materia di rischio clinico. La finalità di tutte le linee di attività, con la più specifica progettualità annuale che è delineata nel presente PARS ed anche riguardo l'azione di miglioramento della continuità operativa, consiste nel tentativo di contenere e/o ridurre i rischi legati ai processi operativi nell'ambito specificato per ogni singolo progetto.

In una politica di continuità con quanto già preventivato e realizzato in applicazione del PARS 2024 (per l'anno 2025) e ritenendo che gli obiettivi iniziali in esso previsti, abbiano una fondamentale importanza nel sistema di gestione del rischio, si ritiene che questi debbano essere confermati ma che, al fine di una crescita e miglioramento del sistema di gestione del rischio avviato nell'anno corrente, si rende necessario introdurre ulteriori e nuovi obiettivi.

Alla luce della specifica sopra formulata, si da atto che gli obiettivi identificati per l'anno



21

 Casa di cura San'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 22 di 25</i>

2026 sono i seguenti:

1. prevenzione rischio cadute, attraverso il potenziamento e l'implementazione dell'efficacia delle misure di prevenzione;
2. diffusione della "Cultura della sicurezza delle cure" anche in relazione al rischio infettivo attraverso l'applicazione e attuazione del piano ICA (redatto anno 2025) anche attraverso l'adozione di singole procedure;
3. miglioramento dell'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi;
4. rafforzamento della cultura della sicurezza anche in relazione alle procedure di igienizzazione, sanificazione e lavaggio mani;
5. miglioramento dell'appropriatezza e della sicurezza delle prestazioni radiologiche erogate
6. aggiornamento procedure vigenti non sottoposte a revisione nel 2025

Gli obiettivi così come individuati verranno realizzati mediante lo svolgimento di specifiche attività che di seguito si riportano.

1) prevenzione rischio cadute, attraverso il potenziamento e l'implementazione dell'efficacia delle misure di prevenzione		
	attività	responsabilità
a	Formazione personale sul corretto uso dei mezzi di contenzione	D.S. – Resp. Formazione
Indicatori	1 corso annuale	
b	Formazione personale sulla sorveglianza del paziente	D.S. – Resp. Formazione
Indicatori	1 corso annuale	
c	Formazione personale sull'utilizzo dei presidi	D.S. – Resp. Formazione
Indicatori	1 corso annuale	




 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 23 di 25</i>

d	Audit a campione sulle segnalazioni relative alle cadute	D.S.
Indicatori	2 audit annuali	
e	Adeguamento dei dispositivi e/o presidi per movimentazione paziente	
Indicatori	Sostituzione dei letti ritenuti vetusti	A.U.

2) diffusione della “Cultura della sicurezza delle cure” anche in relazione al rischio infettivo attraverso l’applicazione e attuazione del piano ICA (redatto anno 2025)		
	attività	responsabilità
a	Redazione procedure indicate nel piano ICA	D.S.
Indicatori	Redazione entro dicembre 2026	
b	Verifica interventi mirati al miglioramento delle prestazioni erogate, monitoraggio contenimento delle ICA incluse quelle da CPE (infezioni invasive da enterobatteri produttori di carbapenemasi)	
Indicatori	2 audit annuali per ciascuna unità operativa (sala operatoria - lungodegenza)	D.S. Medici di uu.oo.
c	Formazione personale sulla corretta gestione del rischio infettivo mediante la partecipazione a corsi relativi all’antibiotico resistenza e ICA	Resp. Qualità – Resp. Formazione
Indicatori	2 eventi formativi annuali per l’intero personale	
d	Formazione personale sulla corretta gestione del rischio clinico mediante la partecipazione a corsi relativi alla gestione del rischio clinico e alla segnalazione degli eventi avversi	Resp. Qualità – Resp. Formazione
Indicatori	2 eventi formativi annuali per l’intero personale	
e	Implementazione utilizzo Sirmes	D.S. Resp. Formazione
Indicatori	1 audit e 2 eventi formativi annuali	



23

 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 24 di 25</i>

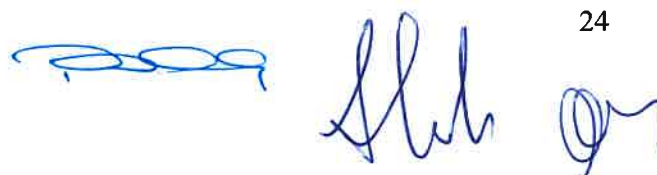
f	Verifica utilizzo e consumo di prodotti alcolici e per la sanificazione	D.S. Resp. Armadio Fam.
Indicatori	2 audit annuali	

3) miglioramento dell'appropriatezza assistenziale ed organizzativa attraverso la promozione di interventi mirati al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate e monitoraggio e/o contenimento degli eventi avversi

	attività	responsabilità
a	Audit a campione per verifica andamento post dimissioni	D.S.- Medico competente
Indicatori	4 audit annuali su 20 pz	
b	Analisi delle segnalazioni pervenute tramite incident reporting o altre modalità di comunicazione	C.R.M. Medico competente
Indicatori	3 audit annuali	
c	Verifica della corretta compilazione delle cartelle cliniche, con focus sulla compilazione del consenso alle cure/consenso alla prestazione	D.S. comitato rischi
Indicatori	2 audit annuali	
d	Verifica delle segnalazioni di sinistri e eventuali richieste di risarcimento danni	Comitato valutazione sinistri
Indicatori	2 audit annuali / in base alla necessità	

4) rafforzamento della cultura della sicurezza anche in relazione alle procedure di igienizzazione, sanificazione e lavaggio mani

	attività	responsabilità
	Formazione personale sulla procedura lavaggio mani	Resp. formazione
Indicatori	1 evento formativo annuale	
	Audit fornitori servizi igienizzazione, lavanderia	
Indicatori	1 audit annuale	Rssp



 Casa di cura Sant'Anna	PIANO ANNUALE DI RISCHIO SANITARIO	PARS 1	Rev. 01
		10.12.25	<i>pag. 25 di 25</i>

		d.s.
d	Verifica utilizzo e consumo di prodotti alcolici e per la sanificazione	D.S. Resp. Armadio Farm.
Indicatori	2 audit annuali	

5) miglioramento dell'appropriatezza e della sicurezza delle prestazioni radiologiche erogate		
	attività	responsabilità
	Adeguamento strumentazione laboratorio radiologico	A.U. Resp. qualità
Indicatori	Acquisto entro l'anno 2026 macchinari per registrazione esposizione a radiazioni ionizzanti e per creazione di sistema RIS pacs	

In relazione agli obiettivi, per quanto non detto nel presente documento si rimanda per quanto di competenza al Piano degli obiettivi di miglioramento delle attività nella sua edizione aggiornata.

9. Modalità di diffusione del documento

Il presente documento è diffuso nelle seguenti modalità:

1. Presentazione del PARS alla Direzione Generale da parte del Risk Manager;
2. Pubblicazione del PARS sul sito della Casa di Cura Sant'Anna S.r.l. a seguito dell'adozione da parte della D.G.
3. Iniziative di diffusione del PARS a tutti gli operatori ad opera della D.G.

