



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Lariana

PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT



ANNO 2024



Sommario

PREMESSA.....	3
1. RISCHIO IN AREA OSTETRICA E PERINATALE	3
2. RISCHIO INFEZIONI – SEPSI	4
2.1 Le infezioni correlate all’assistenza (ICA).....	4
2.2 La sepsi.....	4
3. RISCHIO IN AMBITO TERRITORIALE E SOCIO SANITARIO.....	5
4. SICUREZZA IN AMBITO DIAGNOSTICO E NELL’UTILIZZO DELLE RADIAZIONI IONIZZANTI.....	5
5. RISCHIO NUTRIZIONALE	6
7. GESTIONE DELLE CRISI E CONTINUITA’ OPERATIVA.....	7
8. SISTEMA DI MONITORAGGIO REGIONALE DELLE ATTIVITA’ DI RISK MANAGEMENT.....	7
9. GESTIONE DEL CONTENZIOSO/COPERTURA ASSICURATIVA RCT/RCO.....	7
10. ATTIVITA’ DI MONITORAGGIO	8
11. NETWORK ED EVENTI FORMATIVI.....	8
12. TRASPARENZA NEI CONFRONTI DEL CITTADINO	8
13. I PROGETTI OPERATIVI.....	8



PREMESSA

La sicurezza del paziente costituisce un aspetto fondamentale delle cure nonché un aspetto del diritto alla salute così come costituzionalmente garantito.

Nell'interesse dell'individuo e della collettività, la Legge n. 24 del 2017 *“Disposizioni in materia di sicurezza della persona assistita nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”*, rafforzando il concetto di Risk Management, si pone l'obiettivo di garantire la sicurezza delle cure avuto particolare riguardo alla prevenzione e gestione dei rischi connessi all'erogazione di prestazioni sanitarie.

Presso ASST Lariana la funzione di Risk Manager è affidata al Direttore della S.C. Qualità e Risk Management. La sua attività viene svolta in sinergia con il Referente Aziendale di Risk Management e con la collaborazione dello Staff Risk Management.

La Struttura Complessa, in concorso con le Unità Operative e articolazioni aziendali, identifica, valuta e gestisce il rischio avuto particolare riguardo ai contenuti del Piano Annuale di Risk Management (P.A.R.M.).

Le linee di intervento, gli obiettivi e i progetti operativi del P.A.R.M. 2024 tengono conto di quanto emerso nel corso dell'anno 2023 in relazione all'analisi delle segnalazioni pervenute e dei risultati ottenuti dall'attuazione dei progetti previsti nel P.A.R.M. 2023 e delle Linee di Indirizzo Regionali.

3

1. RISCHIO IN AREA OSTETRICA E PERINATALE

Nel 2024 prosegue l'attività di segnalazione in Cedap dei trigger materno-fetali così come la periodica effettuazione di audit volti all'approfondimento di quelli maggiormente significativi per frequenza e/o profilo di rischio.

La sorveglianza perinatale, come indicato dal Decreto 7917 di Regione Lombardia, prosegue presso ASST-Lariana, con il supporto del gruppo di lavoro interno e con l'ausilio del data-base realizzato per la gestione dei dati. Vengono effettuati gli audit di primo livello con compilazione ed invio del verbale del SEA, si procede all'elaborazione e implementazione di progetti di miglioramento ove ritenuti necessari e si effettuerà un de-briefing in caso di rapporto con esiti discordanti di audit di secondo livello del gruppo regionale.

2. RISCHIO INFEZIONI – SEPSI

2.1 Le infezioni correlate all'assistenza (ICA)

Le infezioni correlate all'assistenza saranno oggetto di numerosi progetti che di seguito si espongono.

- Partecipazione al gruppo di lavoro per la sorveglianza epidemiologica dell'antibiotico-resistenza:

in quest'occasione verrà definito un protocollo interno relativo all'antibioticoterapia empirica (criteri di stratificazione del rischio aziendale, regole per la de-escalation/ sospensione precoce in funzione degli accertamenti microbiologici e dell'evoluzione clinica, posologia, modalità di somministrazione, possibilità di monitoraggio dei livelli plasmatici per guidare il dosaggio nei casi più complessi). Verrà inoltre revisionato il protocollo relativo alla PAC (Terapia antibiotica pre-operatoria) preoperatoria con indicazioni per le diverse specialità chirurgiche. Si effettuerà una supervisione, in collaborazione con la Farmacia, del consumo di antibiotici sul territorio di competenza di ASST Lariana.

Verrà, inoltre, effettuata un'analisi FMECA relativa al processo di "richiesta, raccolta, conservazione, invio, analisi e diffusione del risultato per emocoltura negli stabilimenti di ASST-Lariana".

- Sorveglianza epidemiologica:
verrà effettuata la sorveglianza proposta dal documento "Protocollo della sorveglianza nazionale delle infezioni del sito chirurgico (snich2) e indicatori di prevenzione negli ospedali" presso L'Unità Operativa pilota di Neurochirurgia, condividendo il progetto con il Direttore.
- Partecipazione al gruppo di lavoro del progetto Spincar.
- Partecipazione al gruppo di lavoro per la revisione della procedura relativa alla prevenzione delle infezioni del sito chirurgico secondo il documento "Surgical Site Infection Event (SSI). National Healthcare Safety Network. January 2023".
- Partecipazione al progetto relativo allo sviluppo delle competenze tecnico-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario-corso di formazione in infezioni ospedaliere PNRR missione 6 sub investimento 2.2B Deliberazione n.XII/86

2.2 La sepsi

Nel 2023 è stato istituito un gruppo di lavoro per la definizione dei percorsi appropriati ed armonizzati con le linee guida "Surviving Sepsis Campaign: linee guida internazionali per la gestione della sepsi e dello shock settico".



Nell'anno in corso il gruppo di lavoro provvederà a verificare la coerenza del percorso definito con le linee di indirizzo regionali per l'identificazione e la gestione iniziale di sospetta o accertata sepsi/shock settico nel paziente adulto e con il Decreto 16147 per la presa in carico infermieristica anticipata dei pazienti che si recano presso i PS aziendali con febbre, così da ridurre il rischio di interventi ritardati e non efficaci.

Verrà predisposta una FAD aziendale per la diffusione delle indicazioni contenute nella procedura e verranno predisposti momenti di condivisione con i dipartimenti aziendali.

Verrà revisionata la procedura relativa alla gestione della sepsi per il percorso ostetrico.

Verranno condotti almeno 20 audit, con l'ausilio della scheda check regionale su casi di sepsi/shock settico estratti dal portale regionale e si procederà alla compilazione della check list organizzativa regionale.

3. RISCHIO IN AMBITO TERRITORIALE E SOCIO SANITARIO

Per l'anno 2024, preso atto del passaggio alle ASST del Dipartimento di Cure Primarie, ASST Lariana ha richiesto un passaggio di consegne ad ATS in merito a eventuali specifici progetti di Risk Management con gli MMG/PLS ma è emerso che non vi erano progetti in corso.

È prevista, in collaborazione con il Dipartimento di Cure Primarie, la diffusione degli strumenti di Incident Reporting a tutti gli MMG/PLS nonché della scheda di segnalazione delle aggressioni.

Verrà, inoltre, avviato un progetto di prevenzione delle cadute al domicilio riguardante il distretto del Medio Lario.

5

4. SICUREZZA IN AMBITO DIAGNOSTICO E NELL'UTILIZZO DELLE RADIAZIONI IONIZZANTI

Si rimane in attesa della diffusione del documento relativo alla valutazione sulla percezione del rischio derivante dall'utilizzo delle radiazioni ionizzanti in medicina nucleare ad indirizzo radiometabolico e in radioterapia.

A questo proposito, si specifica che ASST Lariana ha partecipato alla raccolta dati compilando i questionari forniti da Regione Lombardia.

Nell'ottica di adeguamento alla normativa vigente, ASST Lariana ha individuato le classi di dose che, difatti, vengono riportate sui referti delle indagini radiologiche effettuate.



Si provvede, inoltre, alla redazione di una procedura operativa in tema di gestione della donna gravida e/o in età fertile nel caso di esecuzione di indagini diagnostiche che prevedono l'esposizione alle radiazioni ionizzanti.

5. RISCHIO NUTRIZIONALE

Durante l'anno in corso prosegue l'implementazione della procedura relativa alla rilevazione e alla gestione del rischio nutrizionale. Verranno identificati due reparti pilota (uno dell'area medica e uno di area chirurgica) per la sperimentazione della scala di valutazione del rischio identificata nella procedura (MUST). Nell'ottica di una migliore aderenza alle esigenze cliniche/assistenziali del contesto in cui lo score viene utilizzato, si considera la revisione della procedura.

Verranno analizzati gli indicatori sul coinvolgimento del servizio dietetico aziendale e del medico nutrizionista, nel caso in cui il rischio venga rilevato.

Si procederà ad armonizzare il protocollo ERAS e la procedura per la prevenzione delle ISS con la necessità di gestire il rischio di malnutrizione.

Verranno revisionate le procedure relative all'alimentazione enterale e parenterale in uso presso l'ASST Lariana.

Si effettuerà una condivisione del percorso di rilevazione del rischio dapprima con i direttori e i coordinatori delle UUOO identificate dalla Deliberazione XII/1812 "Attivazione del percorso di screening nutrizionale nelle strutture del SSR e domiciliare" (attivazione sistematica dello screening nutrizionale per tutti i pazienti ricoverati in regime ordinario nelle SC di Oncologia, Geriatria, Medicina interna, Chirurgia generale, Gastroenterologia, Nefrologia, Cardiologia e Pediatria entro e non oltre il 30.06.2024); a seguire verranno coinvolti i Direttori dei Distretti con i coordinatori degli Infermieri di Famiglia e per ultimo le rimanenti UUOO.

6

6. GESTIONE INTEGRATA DEL RISCHIO (ERM)

Nel corso del 2024 viene avviata la prima fase operativa di adozione sistemica del modello ERM secondo le indicazioni che verranno fornite da Regione Lombardia.

I macro-ambiti su cui si è definito di applicare il modello ERM sono:

- Farmacia Ospedaliera;
- Ingegneria clinica aziendale;
- Ufficio relazioni con il pubblico;



Viene infine assicurata la presenza del Risk Manager alle attività formative proposte dal Regione Lombardia in materia di Enterprise Risk Management.

7. GESTIONE DELLE CRISI E CONTINUITA' OPERATIVA

In ottica di adeguamento con la logica sistemica e di collegamento dei Piani di Emergenza, il Risk Manager è un componente del Gruppo Operativo per la revisione del Piano di Emergenza per il Massiccio Afflusso dei Feriti (PEMAF) cui gruppo di lavoro è già stato individuato e convocato dalla Direzione Sanitaria aziendale.

8. SISTEMA DI MONITORAGGIO REGIONALE DELLE ATTIVITA' DI RISK MANAGEMENT

Nel corso del 2024, provvederemo all'implementazione e all'utilizzo dei nuovi strumenti messi a disposizione da Regione Lombardia.

9. GESTIONE DEL CONTENZIOSO/COPERTURA ASSICURATIVA RCT/RCO

ASST Lariana, a seguito di gara ARIA, ha stipulato un contratto di polizza RCT/O con la Compagnia assicurativa Relyens (già Sham) n. 171665 a far tempo dalle ore 24 del 31.12.2023 alle ore 24 del 31.12.2028 stipulata a seguito di gara ARIA.

Il Comitato Valutazione Sinistri aziendale è costituito secondo le direttive della Circolare n. 46/SAN, del 27 dicembre 2004, e successive linee guida, si avvale della SC Affari Generali e Legali, della Medicina Legale, della Qualità e Risk Management e del DAPSS.

Con provvedimento deliberativo n. 424 del 18.04.2023 l'Azienda ha adottato il nuovo Regolamento per la gestione dei sinistri aggiornato secondo le "Linee di indirizzo per l'armonizzazione della gestione dei sinistri – seconda revisione" emanate con Decreto della Giunta Regionale n. 15406 del 27.10.2022.

A seguito dell'emanazione del D.M. n. 232/2023, pubblicato in G.U. l'1.3.2024, ed attuativo della Legge n. 24/2017, entro 24 mesi dall'entrata in vigore del predetto decreto, fermo restando quanto previsto dall'art.3 comma 8, gli assicuratori hanno l'obbligo di adeguare i contratti di assicurazione in conformità ai requisiti minimi di cui al decreto nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia.

Si precisa che in collaborazione con il Broker Aon, l'Azienda si confronterà con la Compagnia Relyens onde verificare eventuali modifiche e/o integrazioni al contratto di polizza.

10. ATTIVITA' DI MONITORAGGIO

- a. **Eventi Sentinella (SIMES):** anche nel 2024 proseguirà l'inserimento degli eventi sentinella nel sistema on-line SIMES, curato dall'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari. Proseguirà inoltre l'attività di monitoraggio di Incident Reporting e Near Miss.
- b. **Trigger materni e fetali (Flusso Cedap):** proseguirà la segnalazione di eventi materni e fetali "Trigger" occorsi in ambito Ostetrico.
- c. **Monitoraggio delle Raccomandazioni Ministeriali e della Check-list di sala operatoria:** proseguirà nel contesto aziendale il monitoraggio dell'aggiornamento delle procedure riferite alle 19 Raccomandazioni Ministeriali.
- d. **Richieste di Risarcimento - Polizze – Cadute – Infortuni (DB Regionale Sinistri-AON):** proseguirà l'aggiornamento del database regionale entro le scadenze previste dalle indicazioni nazionali e regionali e in particolare in condivisione con il Comitato Valutazione Sinistri verrà assicurata:
 - l'analisi delle richieste di risarcimento danni ricadenti nella polizza RCT/O;
 - l'analisi dati 1° e 2° semestre 2024 e aggiornamento dei dati storici;
 - compilazione della scheda anagrafica per ciascun sinistro presente nel data base regionale.

11. NETWORK ED EVENTI FORMATIVI

8

Si assicura la presenza del Risk Manager ai Network e agli eventi formativi proposti da Regione Lombardia per l'anno 2024.

12. TRASPARENZA NEI CONFRONTI DEL CITTADINO

In conformità alla Legge 24/2017 (con informazioni e dati aggiornati al 31.12.2023) sono stati pubblicati sul sito web aziendale nella sezione Amministrazione Trasparente:

- la Relazione Annuale consuntiva sugli Eventi Avversi verificatisi all'interno della struttura, sulle cause che hanno prodotto l'evento avverso e sulle conseguenti iniziative messe in atto entro il 30.03.2024;
- l'importo dei Risarcimenti erogati (il liquidato annuo) relato alle richieste di risarcimento in ambito di Risk Management con riferimento all'ultimo quinquennio.

13. I PROGETTI OPERATIVI

Nel corso del 2024 verranno avviati i seguenti progetti operativi di cui si allegano le relative schede:

1. Preveniamo le cadute: dall'empowerment del paziente ospedalizzato alla prevenzione delle cadute;



2. Preveniamo le cadute: una proposta per il territorio;
3. Alimentiamo la sicurezza;
4. Sorveglianza ISS di un reparto pilota: la neurochirurgia.