



**IL DIRETTORE GENERALE**

Dott. Giuseppe Micale

nominato con D.G.R. della Lombardia n. XII/1636 del 21 dicembre 2023

Il giorno 29 del mese di aprile dell'anno 2024 presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale dei Sette Laghi con sede legale in Varese (VA) – Viale L. Borri n. 57

**ha assunto la seguente deliberazione:**

**n. 234 del 29/04/2024**

**OGGETTO: ADOZIONE DEL PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - ANNO 2024.**



**OGGETTO: ADOZIONE DEL PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - ANNO 2024.**

**IL DIRETTORE GENERALE**

Su proposta n. 297 in data 29/04/2024 della S.C. QUALITA' RISK MANAGEMENT E ACCREDITAMENTO qui di seguito trascritta:

**vista** la L.R. n. 33 del 30.12.2009 così come modificata dalla L.R. n. 23 dell'11.8.2015 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 (Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)" e s.m.i.;

**vista** la D.G.R. n. X/4481 del 10.12.2015 "Attuazione L.R. 23/2015: costituzione Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) dei Sette Laghi" con sede legale in viale Borri n. 57 – 21100 Varese;

**richiamata** la circolare regionale n. 46/SAN del 27.12.2004 "Indirizzi sulla gestione del rischio sanitario", recante la strategia e le modalità operative del Sistema di Risk Management nelle aziende sanitarie lombarde e i successivi aggiornamenti;

**visto** il provvedimento deliberativo n. 507 del 22.9.2022 con il quale questa ASST ha preso atto della DGR n. XI/6963 del 19.9.2022 della Lombardia avente ad oggetto: "Approvazione del Piano di Organizzazione Aziendale Strategico (POAS) 2022-2024 dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Sette Laghi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 17, c. 4 della Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 e s.m.i., come modificata con Legge Regionale n. 22 del 14.12.2021";

**viste ed esaminate** le "Linee operative Risk Management – Anno 2024" di cui alla nota regionale protocollo G1.2024.0005201 del 13.02.2024 che prevedono, tra l'altro, l'adozione e notifica del Piano Annuale di Risk Management entro il 30.04.2024;

**preso atto** che in esso dovranno essere esplicitati:

- la strategia e le linee di intervento individuate sulla base dell'analisi degli eventi avversi, degli eventi sentinella, dei near miss e dell'andamento del contenzioso;
- i progetti operativi elaborati dall'organizzazione rispetto alle attività di risk management;

**dato atto** che si è elaborato, conseguentemente ed in coerenza con le indicazioni regionali, il Piano Annuale di Risk Management per l'anno 2024, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso (allegato n. 1);

**dato atto** che il presente provvedimento non comporta onere alcuno per questa Amministrazione;

**dato atto**, altresì, che il presente piano è stato sottoposto all'esame e approvato dal Comitato di Gestione del Rischio (Co.Ge.Ri.) in data 15.04.2024;



**ritenuto** di proporre di adottare il Piano Annuale di Risk Management per l'anno 2024, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso (allegato n. 1);

**dato atto** che la presente proposta di deliberazione è conforme ai requisiti richiesti dalla Legge affinché l'atto sia valido (inerenti all'agente, all'oggetto, alla forma, alla funzione e al contenuto);

**rilevato** che il presente provvedimento non rientra nell'ambito delle funzioni e dei compiti attribuiti per delega di funzioni al Responsabile/Direttore della Struttura proponente e, pertanto, assume la conformazione di deliberazione del Direttore Generale;

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**ritenuto** di condividere la sopra richiamata proposta;

**visto** il parere di conformità della presente proposta di deliberazione ai requisiti richiesti dalla Legge affinché l'atto sia valido (inerenti all'agente, all'oggetto, alla forma, alla funzione e al contenuto) reso dal Responsabile/Direttore della struttura proponente e dal Direttore o suo delegato della S.C. Affari Generali e Legali, per quanto di rispettiva competenza;

**assunta** la competenza procedurale, la legittimità e la correttezza del processo istruttorio correlato, la cui responsabilità è riconducibile all'ambito dirigenziale della struttura proponente;

**acquisito** il parere favorevole espresso, per quanto di rispettiva competenza, dal Direttore Amministrativo, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Sociosanitario;

### **DELIBERA**

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente richiamati:

1. di adottare il Piano Annuale di Risk Management per l'anno 2024, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale dello stesso (allegato n. 1);
2. di dare mandato al Risk Manager Aziendale di provvedere alle iniziative conseguenti l'adozione del Piano e, in particolare, all'attuazione dei progetti previsti per l'anno 2024 e alla rendicontazione finale del Piano, dei relativi progetti e dei corsi di formazione Risk Management entro i termini previsti;
3. di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri economici;
4. di dare atto che, ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L. R. n. 33/2009 e successive modificazioni ed integrazioni, il presente provvedimento deliberativo, non soggetto a controllo, verrà pubblicato nei modi di legge, ed è immediatamente esecutivo.



Sistema Socio Sanitario  
**Regione Lombardia**  
ASST Sette Laghi  
Polo Universitario

**PIANO**

**PIANO ANNUALE DI RISK  
MANAGEMENT  
ASST SETTE LAGHI**

Cod: PN03


Data: 24/04/2024

Rev. 5

# **PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT**

**ASST SETTE LAGHI**

**ANNO 2024**


 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

## PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT ASST SETTE LAGHI

### ANNO 2024


<b>Preparato:</b>  <i>Alessandra Tropia</i> <i>Elisa Valli</i> <i>SC Qualità, Risk Management e Accreditemento</i>	<b>Verificato:</b>  <i>Dott.ssa Maristella Moscheni</i> <i>Risk Manager Aziendale</i>  <i>Dott. Avv. Ugo Palaoro</i> <i>Responsabile ad interim SC Qualità, Risk Management e Accreditemento</i>	<b>Approvato:</b>  <i>Dott. Giuseppe Micale</i> <i>Direttore Generale</i>  <i>Dott. Ugo Palaoro</i> <i>Direttore Amministrativo</i>  <i>Dr.ssa Adelina Salzillo,</i> <i>Direttore Sanitario</i>  <i>Dott. Giuseppe Calicchio</i> <i>Direttore Socio Sanitario</i>  Data: 24/04/2024
--	--	---

*Il presente documento è di proprietà della ASST Sette Laghi. E' fatto divieto di copiarne e divulgarne il contenuto all'esterno, salvo autorizzazione aziendale. Il Documento firmato in originale è conservato presso l'Archivio Centrale del Sistema di Gestione per la Qualità.*

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

## INDICE

Premessa .....	4
1. Scopo e Campo di Applicazione .....	9
1.2 Scopo.....	11
1.3 Campo di applicazione.....	11
2. Ambiti di intervento .....	12
2.1 Obiettivi Generali.....	12
3.Obiettivi Specifici .....	13
3.1 Programma Aziendale Di Risk Management Anno 2024 .....	13
3.2 Rischio in area ostetrica e perinatale.....	14
3.3 Rischio Infezioni –Sepsi .....	14
3.4 Rischio in Ambito Territoriale e Socio Sanitario .....	15
3.5 Gestione del rischio in ambito dell’impiego delle radiazioni ionizzanti .....	16
3.6 Rischio Nutrizionale.....	16
3.7 Gestione Integrata del Rischio: Healthcare Enterprise Risk Management (HERM).....	17
3.8 Atti di violenza verso gli operatori.....	17
4. Attività ordinaria di Risk Management.....	17
5. Progettualità .....	18
6. Flussi, segnalazioni e monitoraggio degli eventi .....	18
7. Il Progetto Assicurativo Regionale .....	19
7.1 Copertura assicurativa RCT/RCO, CVS, Mediatori.....	19
8. Formazione .....	19
9. Schede progetto.....	20

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

## Premessa

L'ASST dei Sette Laghi con il presente Piano Annuale di Risk Management (PARM) intende proseguire la continuità del cammino già intrapreso verso il consolidamento delle iniziative di Risk Management avviate negli anni precedenti, in accordo con i suggerimenti e le priorità d'intervento individuate da Regione Lombardia per il 2024, tenendo conto anche dell'attuale assetto organizzativo.

## STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA


### Il contesto territoriale e demografico

Secondo i dati dell'Istituto Nazionale di Statistica, aggiornati al primo gennaio 2021, il totale della popolazione residente nel territorio dell'Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria è di 1.459.692 residenti, suddiviso tra le ASST Lariana (579.599), ASST Valle Olona (443.504) e ASST Sette Laghi (436.589).

POPOLAZIONE RESIDENTE NEI DISTRETTI DI ATS INSUBRIA	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
ASST LARIANA	284.988	294.611	579.599
ASST VALLE OLONA	216.691	226.813	443.504
ASST SETTE LAGHI	212.188	224.401	436.589
Area territoriale MONTAGNA	84.756	89.178	173.934
Di cui Arcisate	24.071	25.355	49.426
Di cui Cittiglio	33.743	35.595	69.338
Di cui Luino	26.942	28.228	55.170
Area territoriale VARESE	53.706	58.554	112.260
Area territoriale SUD	73.726	76.669	150.395
Di cui Azzate	22.246	22.903	45.149
Di cui Sesto Calende	24.157	25.550	49.707
Di cui Tradate	27.323	28.216	55.539

[Fonte: dati ISTAT]

Passando all'analisi di alcuni indicatori demografici (dati ISTAT all'01.01.2019), si osserva come nelle aree territoriali di riferimento dell'ASST dei Sette Laghi, la percentuale di ultrasessantacinquenni sul totale (in-

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

dice di invecchiamento) sia pari a 24,1 (quasi 1 anziano ogni 4 abitanti). Si tratta del valore più elevato tra i Distretti di ATS Insubria, la quale ha un indice complessivo pari a 23,3.

Analogamente, il rapporto tra ultrasessantacinquenni e soggetti in età 0-14 anni (indice di vecchiaia) si attesta a quota 183,2 anziani ogni 100 giovani. Anche in questo caso si tratta del valore più elevato tra i Distretti di ATS Insubria (171,8).

Un ulteriore indicatore, di rilevanza economica e sociale, è l'indice di dipendenza (rapporto tra le persone considerate in età "non attiva" e quelle considerate in "età attiva"; nello specifico, si tratta del rapporto tra persone con meno di 14 e più di 65 anni e le persone tra i 15 e i 64 anni): il Distretto Sette Laghi presenta un valore di 59,5, superiore ai Distretti di ATS Insubria, i quali registrano mediamente un indice complessivo pari a 58,3.

Il tasso di natalità per il Distretto Sette Laghi è pari a 6,9 nati per 1.000 residenti, mentre in ATS Insubria tale indice – di poco superiore – è pari a 7,3.

#### Contesto demografico ATS Insubria


CONTESTO DEMOGRAFICO ATS INSUBRIA	INDICE DI INVECCHIAMENTO	INDICE DI VECCHIAIA	INDICE DI DIPENDENZA	NATI OGNI 1000 RESIDENTI
DISTRETTO SETTE LAGHI	24,1	183,2	59,5	6,9
DISTRETTO VALLE OLONA	23,1	166,2	58,7	7,8
DISTRETTO LARIANO	22,8	167,6	57,0	7,2
ATS INSUBRIA	23,3	171,8	58,3	7,3

[Fonte: Elaborazione ATS Insubria su dati ISTAT]

L'ASST è parte del Sistema Socio-Sanitario Regionale, nell'ambito della quale esercita le proprie funzioni di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e presa in carico, con la finalità primaria di contribuire al miglioramento dello stato di salute della popolazione. L'ASST, in forza della DGR n. 46798 del 3 dicembre 1999, ha natura di "Polo universitario".

Dall'1 gennaio 2016, a seguito della Riforma del Servizio Socio-Sanitario – approvata con Legge Regionale 11 agosto 2015, n. 23 – l'Azienda Ospedaliera di Circolo di Varese si è trasformata in un nuovo soggetto giuridico: con la D.G.R. 10/12/2015, n. X/4481 si è costituita formalmente l'ASST, con sede legale in viale Borri n.57, 21100 Varese, a cui sono afferite tutte le strutture dell'ex Ospedale del Circolo, il Presidio O-



 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK  MANAGEMENT  ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

spedaliero di Tradate e le strutture territoriali dei Distretti di Arcisate, Azzate, Cittiglio, Luino, Sesto Calende, Tradate, Varese. Inoltre, con la Legge Regionale 28 novembre 2018 n. 15 si è disposto il trasferimento dell’Ospedale di Angera all’ASST.

La Legge Regionale n. 22 del 14 dicembre 2021 ha aggiornato la riforma del SSL, con l’obiettivo di concludere la sperimentazione quinquennale richiesta dal Ministero della salute all’approvazione della L.R. n. 23/2015 e adeguare la norma con le indicazioni derivanti dall’analisi elaborata dal Ministero con il supporto di AGENAS e recepire nel proprio sistema dei servizi le indicazioni contenute nel PNRR, soprattutto inserendo le nuove unità di offerta in esso previste cioè le Case di Comunità, gli Ospedali di Comunità e le Centrali Operative Territoriali.

L’ASST, secondo l’assetto previsto nella nuova legge di riforma, è articolata in un Polo Ospedaliero e in un Polo Territoriale.

L’Organizzazione Dipartimentale è il modello ordinario di gestione operativa, adattato alle esigenze di forte integrazione e interrelazione tra le diverse componenti organizzative.

Il Dipartimento è uno strumento operativo diretto della Direzione Strategica, con il quale strettamente collabora per il coordinamento e l’integrazione dei processi sanitari ed amministrativi necessari alla realizzazione della mission aziendale.

Il Dipartimento Gestionale ha funzioni programmatiche, gestionali e di coordinamento delle attività sanitarie, sociosanitarie e amministrative, aggrega unità operative omogenee, complementari ed affini ed è finalizzato a favorire la razionalizzazione, semplificazione e qualificazione delle attività, attraverso l’integrazione ed il coordinamento delle funzioni, nel rispetto dell’autonomia e della responsabilità gestionale dei dirigenti.


I Dipartimenti Funzionali aggregano le attività ricomprese in processi trasversali, anche interaziendali, di particolare complessità anche sotto il profilo delle risorse da coinvolgere.

### **Polo Ospedaliero**

Le sedi ospedaliere erogative dell’ ASST sono:

### **Presidio Ospedaliero di Varese:**

- Ospedale di Circolo e Fondazione Macchi Viale Borri 57 Varese;

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK  MANAGEMENT  ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

- Ospedale Filippo Del Ponte (Polo Materno Infantile) Via Filippo del Ponte 19 Varese;
- Stabilimento Ospedaliero di Cuasso al Monte Via Imbrognana 7 Cuasso al Monte.

**Presidio Ospedaliero di Tradate:**

- Ospedale L. Galmarini di Tradate Piazzale Zanaboni 1.

**Presidio Ospedaliero del Verbano:**


- Stabilimento Ospedaliero Luino Confalonieri - via Forlanini 6;
- Stabilimento Ospedaliero Causa Pia Luvini di Cittiglio - via Luvini;
- Stabilimento Ospedaliero Carlo Ondoli di Angera - via Bordini 9.

L'organizzazione ospedaliera garantisce modelli assistenziali a diversa intensità di cura; infatti, oltre a ricoveri in regime ordinario vengono assicurati ricoveri a ciclo diurno (Day Hospital e Day Surgery), ricoveri riabilitativi, a Bassa Intensità Chirurgica (BIC), Macroattività Ambulatoriale Complessa (MAC) e cure di tipo Subacuto.

**Polo Territoriale**

I Presidi territoriali erogativi dell'ASST sono:

- Arcisate - Via Campi Maggiori, 23 e Via Matteotti, 20;
- Azzate - Via Acquadro, 6;
- Gavirate - Viale Ticino, 33;
- Gazzada Schianno - Via Roma, 18;
- Laveno Mombello - Via Ceretti, 8;
- Luino - Via Verdi, 6 e via XXV Aprile, 31;
- Malnate - Piazza Libertà, 1;
- Sesto Calende - Largo C. Dell'Acqua, 1 e via Montrucco 10;
- Tradate - Via Gradisca, 16;
- Varese - Viale Monterosa, 28 e viale O. Rossi 9.

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

**L'attività ambulatoriale** viene esercitata presso le seguenti sedi:

- Poliambulatori ubicati presso gli stabilimenti ospedalieri;
- Poliambulatori nei comuni di Arcisate, Gavirate, Sesto Calende e Varese;
- Ambulatori specialistici territoriali presso i comuni di Azzate, Gazzada e Viggiù.

**Le strutture territoriali** sono articolate in 7 (sette) Distretti Sanitari:

Arcisate, Azzate, Laveno, Luino, Sesto Calende, Tradate e Varese. Nei Distretti sono presenti 9 Consulteri e 4 Servizi Tossicodipendenze (SERT).

Le principali attività riguardano l'assistenza farmaceutica, dietetica e protesica, l'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), le vaccinazioni e la profilassi delle malattie infettive, l'attività certificativa, gli interventi per la famiglia e le attività sulle dipendenze.

L'ASST Sette Laghi è dotata di due Unità Operative di Psichiatria (Varese e Verbano) che svolgono attività residenziale, semiresidenziale e ambulatoriale in:

- 5 C.P.S. (Centri Psico Sociali) di Arcisate, Azzate, Laveno Mombello, Luino, Varese;
- 2 C.R.M. (Comunità Riabilitative a Media Assistenza) di Luino e Varese;
- 2 C.P. (Comunità Protette) ad alta e media assistenza: "Villa Forzinetti" di Varese e "Villa Maria" di Luino;
- 3 C.D. (Centri Diurni) di Bisuschio, "Luvini" di Luino e Varese.


La Neuropsichiatria infantile ha sede presso l'Ospedale Filippo Del Ponte ed eroga la propria attività anche nelle sedi territoriali di Varese, Arcisate, Laveno e Luino.

Le prestazioni di CAL (Centro Dialisi ad Assistenza Limitata) sono erogate presso le sedi ospedaliere di Cigtiglio, Luino, Tradate e Varese Circolo.

Nel Verbano sono inoltre attivi progetti di Housing sociale e residenzialità leggera.

In attuazione della legge regionale di riforma sanitaria sono in fase di attivazione le Centrali Operative Territoriali, le Casa della Comunità e l'Ospedale di Comunità.

In questo momento, sono già attive le Case della Comunità di Arcisate, Laveno, Tradate, Varese e l'Ospedale di Comunità di Luino.

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

### Attività di didattica e ricerca

Presso le strutture dell'ASST svolgono le attività di tirocinio teorico-pratico in ambito clinico gli studenti iscritti dal 3° al 6° anno del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, del Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e gli studenti delle lauree triennali di area sanitaria dell'Università degli Studi dell'Insubria.

Le strutture dell'ASST accolgono, inoltre, i medici iscritti alle Scuole di Specializzazione dell'Università degli Studi dell'Insubria: gli specializzandi svolgono la loro attività clinica professionalizzante, sotto la supervisione dei tutor. Si svolge inoltre attività di ricerca clinica, secondo protocolli sperimentali, subordinata al parere del Comitato Etico e monitorata da quest'ultimo.

### Emergenza urgenza

Il Dipartimento di Emergenza, articolato nei presidi di Varese, Verbano e Tradate, collabora con l'Articolazione Aziendale Territoriale AREU di Varese ed Alto Milanese (area di Legnano).


L'AAT copre un bacino di utenza stimato di circa 1.200.000 abitanti dei territori facenti capo alle province di Varese e Milano e consta di una sede presso l'Ospedale di Circolo di Varese, ASST dei Sette Laghi.

È sede anche della Centrale Unica di Risposta (CUR) del Numero Unico d'Emergenza (NUE) 112 di Varese, presso la quale convergono tutte le chiamate di emergenza per le forze dell'ordine, i Vigili del Fuoco e l'emergenza sanitaria delle province di Varese, Como, Lecco, Bergamo e Monza e Brianza.

## **1. Scopo e Campo di Applicazione**

Data la complessità dell'ASST Sette Laghi Il Risk Management deve necessariamente modulare la propria attività in funzione dell'evoluzione organizzativa e delle attività che si svolgono, considerando le caratteristiche organizzative e peculiari dei vari setting sanitari.

L'**approccio sistemico**, portato avanti in questi anni, è volto ad individuare ed integrare in un unico quadro concettuale tutti gli aspetti che giocano un ruolo all'interno del sistema organizzativo per la sicurezza, pur complesso, con azioni di prevenzione e di rimozione dei fattori causali che possono determinare incidenti ed eventi avversi e comprende lo studio degli errori, l'identificazione e il controllo dei fattori che possono

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

favorire o determinare un danno per il paziente e la definizione di processi assistenziali appropriati, efficaci, efficienti, nonché sostenibili.

Il **risk management**, in tal senso, è pertanto parte integrante della *Clinical Governance* intesa come infrastruttura delle condizioni clinico organizzative necessarie a sviluppare, in modo sistematico e continuativo la sorveglianza e il monitoraggio dei processi assistenziali, a partire dal necessario cambiamento culturale nelle varie strutture aziendali. La Clinical Governance si basa su fondamenti, principi e valori condivisi, che gli conferiscono la necessaria credibilità e l'identificazione di precisi ambiti di responsabilità per la sua traduzione operativa.

L'attività, in uno sforzo continuo di **integrazione** diventa fondamentale nel portare a sistema la cultura del rischio in ambito sanitario.

La prevenzione e la rimozione dei fattori causali anche attraverso l'impiego degli strumenti di risk assessment hanno l'obiettivo fondamentale di migliorare la qualità delle prestazioni per ogni cittadino/paziente, procurando il miglior esito possibile in base alle conoscenze disponibili, esponendolo al minor rischio di danni conseguenti al trattamento, con il minor consumo di risorse e con la massima soddisfazione per il paziente.

Pertanto, il miglioramento della qualità richiede un approccio di sistema in un modello di sviluppo complessivo che comprenda i pazienti, i professionisti e l'organizzazione: la logica sottostante a tale concetto è quello della programmazione, gestione e valutazione del "sistema" in forma mirata all'erogazione di prestazioni cliniche per la tutela della salute della popolazione.

Il quadro concettuale su cui si sviluppano politiche e strategie è riferito alle diverse tipologie di rischio:

**Rischio occupazionale:** riguarda gli operatori, sanitari e non, nello svolgimento della loro attività lavorativa. Questi rischi sono generalmente classificati, in rischio fisico, chimico e biologico;

**Rischio "non clinico":** sono i problemi di sicurezza generale (es. ambienti, impianti; gli eventi catastrofici come incendi, terremoti, ecc.), i rischi legati ad aspetti giuridico-amministrativi, i rischi finanziari e organizzativi generali oltre che quelli economici e di immagine legati ai danni per i pazienti;

**Rischio Clinico:** riguarda i pazienti, fa riferimento alla possibilità per gli stessi di essere danneggiati dal trattamento sanitario.

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK  MANAGEMENT  ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

Di non minore importanza è anche la ricaduta positiva che la gestione del rischio sanitario ha nell'ambito della gestione del contenzioso e della contrattazione con le assicurazioni in termini di affidabilità dell'Azienda.

## 1.2 Scopo


Il presente Piano Annuale di Risk Management (PARM) ha lo scopo di proseguire le iniziative di Risk Management già intraprese negli anni precedenti, in accordo con le indicazioni di Regione Lombardia per il 2024 (alla nota del 13/12/2024 prot. G1.2024.0005201, avente ad oggetto "Linee operative Risk Management in Sanità - anno 2024").

Il documento costituisce la base per lo sviluppo di iniziative progettuali pianificate con l'intento di incrementare la cultura, la sensibilità e la consapevolezza degli operatori di essere protagonisti attivi nella gestione proattiva del Rischio Clinico meglio definito oggi come Rischio Sanitario. Inoltre vuole essere strumento per procedere nello sviluppo ed implementazione di un sistema integrato di miglioramento della qualità e gestione del rischio, che si integri con le attività del Comitato Gestione Rischio (Co.Ge.Ri.), del Comitato Valutazione Sinistri (C.V.S.) e delle diverse funzioni presenti in tali organismi istituzionali, con l'intento di formulare proposte per la riduzione anche di rischi specifici.

Il piano aziendale di analisi globale e di gestione efficace del rischio clinico utilizza diverse tipologie di strumenti: analizza gli eventi avversi con metodi di tipo reattivo, tipico delle tecniche di reporting o di investigazione degli eventi avversi come la *Root Cause Analysis (RCA)*, *i Significant Event Audit (SEA)*, ecc..e i processi con modalità di tipo proattivo attraverso strumenti quali *Health Failure Mode and Effect Analysis (HFMECA)*, *Safety Workaround (SWA)*, *Swot Analysis (SW)* ecc.. al fine di prevenire gli eventi avversi.

## 1.3 Campo di applicazione

Il PARM è adottato presso tutte le strutture dell'ASST Sette Laghi nell'ottica di perseguire una politica di Gestione del Rischio sanitario che agisce su tutti gli ambiti di pertinenza dell'ASST e favorendo una cultura del rischio che coinvolga anche tutte le articolazioni territoriali e le Cure Primarie a cui saranno messi a disposizione strumenti dedicati.

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

## 2. Ambiti di intervento

L'attività di risk management in continuità con gli anni precedenti risponde oltre che alle Linee Operative regionali di Risk Management succitate si allinea agli standard contenuti nel WHO Global Safety Action Plan 2021-2030 che prevede una serie di ambiti e matrici di azioni che vanno a completare tutto il quadro di riferimento in cui la sicurezza agisce ai fini di un sistema sanitario sicuro e soddisfacente che vede la piena compartecipazione del cittadino.


### 2.1 Obiettivi Generali

L'obiettivo strategico nel 2024 è quello di garantire, in un sistema organizzativo integrato, flessibile e di contesto, il presidio degli ambiti considerati e riconosciuti di maggior rischio, con l'implementazione e il controllo dell'applicazione delle procedure aziendali in materia di rischio sanitario. Le peculiarità dell'azienda richiedono pertanto un allineamento alle linee di indirizzo aziendale in tema di risk management ed una approfondita attività di risk assessment volta ad individuare, a cause delle caratteristiche, lo stato dell'arte in tale ambito, a partire dalla cultura della safety. Pertanto i percorsi e le iniziative sviluppati negli anni precedenti, per la diffusione degli strumenti metodologici e operativi propri delle varie fasi del processo di valutazione e gestione del rischio, nei diversi settori, saranno consolidati e aggiornati nella prassi quotidiana, in modo da facilitare:

- La gestione delle situazioni individuate come aree di rischio, mediante la pianificazione di adeguati interventi preventivi, considerando anche i near-miss;
- La gestione tempestiva e corretta dell'evento avverso eventualmente occorso;
- Il contenimento, nonché il controllo delle conseguenze degli eventi;
- La gestione del contenzioso indotto dall'evento;
- La gestione dei rapporti con l'Assicurazione;
- Il monitoraggio ai fini del miglioramento.

Gli indubbi vantaggi che ne deriveranno sono legati ad importanti obiettivi quali:

- miglioramento della qualità delle cure e dell'assistenza, riduzione dei rischi legati al processo diagnostico, terapeutico-assistenziale e quindi maggiori garanzie di sicurezza al paziente in termini di appropriatezza ed outcome;

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

- maggior tutela per i Professionisti che operano nell'organizzazione;
- contenimento dei costi sanitari, per la possibilità di riduzione dei contenziosi e dei premi assicurativi;
- miglior immagine dell'Azienda.

La declinazione operativa prossimale è basata sulla Rete Aziendale dei Referenti per il Risk Management che verrà rilanciata nel corso del 2024, cercando di favorire maggiore integrazione e momenti di confronto per una vera gestione di "sistema" del rischio sanitario.

Tali professionisti rappresentano lo stato di avanzamento della cultura "*Patient Safety*" e promozione di una cultura "*no blame*", in quanto solo gli stessi professionisti che generano la sicurezza, che dà certamente risultato a perizia ed abilità, ma soprattutto determina nuove ed aumentate competenze.

Ne deriva elevata affidabilità dell'organizzazione, attenzione e consapevolezza del rischio. Rappresentano importanti risorse per l'addestramento nella prevenzione e nel recupero del danno; determinano miglioramento nel lavoro di squadra e leadership, nonché miglioramento della qualità delle cure e dell'assistenza e miglior immagine dell'Azienda.


### **3.Obiettivi Specifici**

#### **3.1 Programma Aziendale Di Risk Management Anno 2024**

Il piano relativo al 2024 è fondato su un'attenta analisi del contesto di riferimento e dall'analisi interna del profilo di rischio aziendale condotta in base dalla valutazione storica e integrata dei contenziosi, degli eventi sentinella, delle segnalazioni registrate nel sistema di incident reporting, dei reclami, dell'andamento degli indicatori, delle non conformità di processi organizzativi, anche attraverso la collaborazione fattiva del Sistema di Gestione Qualità e Accreditemento aziendale.

Alla luce di tale analisi, sono state identificate alcune linee d'intervento prioritarie per l'anno 2024, in continuità con le iniziative dell'anno precedente che per la loro intrinseca complessità ed attuazione sono qui declinate nel piano di attività del Sistema di Gestione del Rischio, redatte coerentemente con le disposizioni della Regione Lombardia. Il piano è stato presentato, discusso e condiviso con la Direzione Strategica ed il Gruppo di Coordinamento di Gestione del Rischio, favorendo quindi un maggior



 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK  MANAGEMENT  ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

coinvolgimenti diretto delle aree produttive aziendali e condividendone oltre che il contenuto anche le azioni che saranno intraprese, coerentemente con le Linee guida della Regione Lombardia e con le disposizioni del Ministero della Salute.

### 3.2 Rischio in area ostetrica e perinatale

L'ASST prosegue nell'anno 2024 l'attività di gestione del rischio clinico relativa al processo di Travaglio/Parto attraverso l'acquisizione dei dati della segnalazione dei trigger materno/fetali all'interno dei CEDAP, per il monitoraggio degli stessi e la conduzione di audit locali.

I dati dei trigger verranno condivisi e analizzati con i tre punti nascita attraverso la conduzione di di audit di approfondimento.


Prosegue anche per l'anno 2024 la sorveglianza attiva della mortalità perinatale e della sorveglianza morte materna.

Il rischio in area ostetrica e perinatale presuppone inoltre la partecipazione a progetti regionali di valutazione esterna tra pari attraverso Peer Review nell'ottica di perseguire obiettivi di sicurezza e miglioramento dell'appropriatezza clinica e organizzativa attraverso l'adesione delle buone pratiche. I punti nascita parteciperanno inoltre, a seguito della DGR n. 1141 del 16/10/2023, alla formazione attraverso simulazioni in ambito ostetrico promossi da Regione Lombardia.

Continua inoltre la sorveglianza proposta da ISS relativa ai Near Miss Ostetrici: cardiomiopatia, embolia polmonare, laparotomia dopo taglio cesareo o parto vaginale, isterectomia correlata alla gravidanza.

### 3.3 Rischio Infezioni –Sepsi

Il rischio infettivo in ambito sanitario rappresenta uno dei maggiori eventi critici cui l'organizzazione deve tendere alla riduzione e minimizzazione. Sin dal 1985 il rischio infettivo ha trovato la necessaria gestione attraverso la costituzione del Comitato Controllo Infezioni Ospedaliere (CIO). Per le caratteristiche degli eventi avversi riconducibili a questo rischio le misure preventive e di contenimento richiedono una importante compartecipazione di molte strutture dell'organizzazione, per tale ragione il Risk Management deve collaborare ed assicurare che tale rischio sia attentamente gestito a livello aziendale. Le ICA rappresentano l'evento avverso più frequente in ambito ospedaliero ma quasi sempre prevenibile. L'analisi del fenomeno a livello locale e la conoscenza del rischio in relazione all'ecologia delle strutture

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK  MANAGEMENT  ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

sanitarie dell'azienda, in relazione alla tipicità dell'attività svolta rappresentano l'elemento fondamentale su cui pianificare l'azione di prevenzione.

Da qui la necessità di adottare pratiche assistenziali sicure, in grado di prevenire o controllare la trasmissione di infezioni sia in ospedale che in tutte le strutture sanitarie non ospedaliere.

Un indicatore utile per monitorare, tra gli altri, la gestione del rischio infettivo è valutare il percorso di gestione della sepsi. Con DG Welfare n.20674 del 21/12/2023 è stato approvato il documento "Linee di indirizzo regionali per l'identificazione e la gestione iniziale di sospetta o accertata sepsi/shock settico nel paziente adulto" si è pertanto pianificato di procedere con l'aggiornamento del PDTA aziendale secondo tali linee di indirizzo. Verrà costituito pertanto uno specifico gruppo di lavoro che permetterà di garantire un'efficace stewardship microbiologica nonché antibiotica ai fini della corretta stewardship della sepsi trattandosi di una patologia tempo dipendente che richiede un approccio multidisciplinare e multi professionale per la sua gestione.

Verranno condotti audit sui casi di sepsi estratti dal Portale di Governo secondo una lista di campionamento e verranno considerati anche i casi di sepsi ostetrica. Tali audit ricondotti nell'ambito del CIO aziendale permetteranno di pianificare le Azioni di miglioramento sulla base di specifiche priorità.


La successiva valutazione relativa all'applicazione della Check List Logistico-Organizzativa che proporrà il Centro Regionale del Rischio completerà l'analisi organizzativa locale.

Sarà pertanto possibile adempiere anche agli obblighi informativi dovuti attraverso il sistema "MICROBIO" implementato a livello di sistema regionale.

### **3.4 Rischio in Ambito Territoriale e Socio Sanitario**

Per l'anno 2024 si prevede di proseguire l'attività di formazione specifica per gli operatori dedicati alle Case di Comunità Aziendali, alle Cure Primarie nonché ai Medici di Medicina Generale (MMG) e ai Pediatri di Libera Scelta (PLS) orientata alla gestione del rischio clinico in ambito territoriale.

Nello specifico verranno approfondite le tematiche relative alla gestione del rischio nelle specifiche aree attraverso l'implementazione degli strumenti di incident reporting.

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK  MANAGEMENT  ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

### 3.5 Gestione del rischio in ambito dell'impiego delle radiazioni ionizzanti

Nel corso del 2024 tale ambito sarà oggetto di uno specifico obiettivo di Risk Management con l'applicazione dei nuovi documenti regionali relativi alla sicurezza in ambito diagnostico nell'utilizzo delle radiazioni ionizzanti. Verrà costituito uno specifico gruppo di lavoro per la definizione di appositi piani di miglioramento.


La sicurezza in ambito diagnostico sarà inoltre il focus previsto per il 2024 dall'OMS e del Ministero della Salute riprendendo il World Patient Safety Day-WHO. Il progetto potrà concorrere inoltre alla richiesta di condivisione delle esperienze aziendali richieste anche da AGENAS riguardanti il tema sulla gestione del rischio da radiazioni ionizzanti come buona pratica locale.

### 3.6 Rischio Nutrizionale

La prevenzione del rischio nutrizionale, cioè della possibilità di eventi avversi correlabili all'alimentazione/nutrizione, rientra a pieno titolo nelle attività per la sicurezza delle persone assistite nelle strutture sanitarie e sociosanitarie e rappresenta attualmente uno dei rischi più sottovalutati in ambito assistenziale. La valutazione del rischio nutrizionale consiste nell'identificazione di caratteristiche proprie di ogni singolo paziente e presuppone una valutazione attraverso l'impiego di scale di screening scientificamente riconosciute.

A tal proposito l'ASST Sette Laghi ha avviato nel 2023 uno specifico progetto che verrà ripreso e riaggiornato nel 2024 attraverso l'implementazione del progetto NURISK promosso dal Centro Regionale del Rischio e che verrà contestualizzato a livello locale.

Per le caratteristiche di tale rischio presente in ogni setting assistenziale dovranno essere messe in campo specifiche misure di risk assessment e definire azioni dedicate al contenimento e alla gestione di tale rischio attraverso la costituzione di un gruppo di lavoro multidisciplinare rappresentativo di tutti i setting assistenziali di riferimento.

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

### 3.7 Gestione Integrata del Rischio: Healthcare Enterprise Risk Management (HERM)

Con DG Welfare n. 20638 del 21/12/2023 sono state approvate le linee di riferimento per l'implementazione del modello Healthcare Enterprise Risk Management (HERM)-Gestione integrata del rischio nel sistema socio-sanitario lombardo.

Tale modello supporta le direzioni aziendali nonché le unità operative nelle fasi di analisi e valutazione dei rischi presenti, superando l'attuale visione a silos dei rischi aziendali.

Verranno pertanto individuati dei macroprocessi su cui avviare il modello HERM individuando pertanto i "risk owner" di riferimento che verranno supportati nelle fasi di analisi e valutazione dei rischi.

Il progetto triennale che parte nel 2024 prevede il coinvolgimento dei seguenti macroprocessi:

- Sistemi Informativi Aziendali (SIA)
- Farmacia
- Ingegneria Clinica Aziendale

E' prevista inoltre la partecipazione alla formazione regionale dedicata al progetto e la condivisione a livello regionale di una banca dati dei rischi rilevati negli ambiti dei processi analizzati.


### 3.8 Atti di violenza verso gli operatori

Si continuerà attraverso il sistema di incident reporting aziendale il monitoraggio degli episodi di violenza a carico degli operatori sanitari e socio-sanitari e agli adempimenti previsti dalla Raccomandazione Ministeriale n. 8 nonché dalla Lr . 15/2020 e dalla L. 113 del 2020.

Tale raccolta oltre che adempiere al debito informativo regionale permetterà una specifica analisi di rischio da ricondurre al gruppo di lavoro previsto ai sensi della Deliberazione n° XI/1986 del 23/07/2019-sub allegato C. Da una prima analisi locale risulta necessario rinominare il gruppo di lavoro previsto e pianificare le conseguenti azioni di miglioramento.

### 4. Attività ordinaria di Risk Management

Sarà mantenuto l'aggiornamento relativo all'implementazione delle 19 Raccomandazioni Ministeriali e nel corso del 2024 le attività di rischio dovranno considerare anche tutti i nuovi indicatori di "Patient Safety"

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

che verranno resi fruibili sul Portale di Governo dedicato al Risk Management.

## 5. Progettualità

Per l'anno 2024 verranno mantenute le attività relative alla sicurezza del percorso chirurgico attraverso l'utilizzo della Check List Chirurgica 2.0. Verranno svolti degli audit relativi al percorso chirurgico nei relativi blocchi operatori e le eventuali criticità emerse saranno oggetto di re-audit con le unità operative interessate.

Nell'ambito delle attività rilevanti dell'ASST Sette Laghi saranno intraprese delle specifiche valutazioni di rischio relative all' "area trapianti" attraverso strumenti che verranno definiti in relazione all'analisi documentale a disposizione e all'approfondimento del macroprocesso dei trapianti.

A seguito delle indicazioni delle Linee Operative di Risk Management 2024 si provvederà ad implementare il nuovo applicativo regionale per l'incident reporting "HERM-LOMB", appena sarà rilasciato da Regione Lombardia nel secondo semestre 2024. Verrà definito un crono programma relativo alla sua diffusione e soprattutto all'integrazione con i sistemi informatici locali. Tale applicativo prevede inoltre una sezione dedicata sia alle infezioni ospedaliere che alle segnalazioni di violenza agli operatori sanitari e socio-sanitari.

Avendo già in essere una condivisione di procedure sul rischio suicidario con gli Istituti Penitenziari verranno intrapresi ulteriori azioni per favorire l'attività di Risk Management presso gli ambulatori gestiti dal personale di ASST con la Direzione Carceraria.

Infine verrà valutato lo stato di implementazione dei nuovi codici colore per il Triage nei Pronto Soccorso Aziendali.

## 6. Flussi, segnalazioni e monitoraggio degli eventi

Al fine di consolidare la conoscenza del rischio aziendale, coerentemente con quanto sino ad ora adottato, proseguirà il costante monitoraggio degli eventi sentinella, degli eventi avversi, dei near miss, delle cadute, dei sinistri e delle azioni intraprese per ridurre la frequenza e/o la severità, impegnandosi nel garantire la qualità, la completezza e la tempestività della raccolta dei dati e delle informazioni utili al miglioramento della qualità e della patient safety. Continuerà il puntuale aggiornamento dei flussi

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK  MANAGEMENT  ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

informativi previsti per la redazione dei report regionali e nazionali (SIMES). Prosegue il monitoraggio come sopra indicato dei Trigger Materni e Fetali (Flusso CedaP) e la condivisione/approfondimento dei trigger materno-fetali occorsi con i tre Punti Nascita.

Anche per l'anno 2024 verrà valutata l'eventuale risposta di ASST alla Call Buone pratiche promossa da Agenas nel secondo semestre di ogni anno e finalizzata alla raccolta e diffusione delle esperienze aziendali cliniche o di risk management.

Le richieste di Risarcimento e Polizze (GEDISS) e la Relazione Annuale Consuntiva, per l'anno 2023, sugli Eventi Avversi verificatisi all'interno della struttura sono oggetto di pubblicazioni sul sito internet di ASST alla sezione "Trasparenza".

## 7. Il Progetto Assicurativo Regionale


### 7.1 Copertura assicurativa RCT/RCO, CVS, Mediatori

Con riferimento all'ambito, e al netto delle procedure pubbliche riguardanti la copertura assicurativa RCT/RCO che rientrano nel progetto regionale e che verranno effettuate attraverso la Centrale d'Acquisto Regionale, si conferma che:

- il Comitato Valutazione Sinistri Aziendale è formalizzato secondo delibera e opera in coerenza a quanto previsto da documento aziendale "PG19 Gestione Sinistri", prevedendo un'organizzazione che permetta un coordinamento funzionale fra il Risk Manager, le figure legali, medico legali, ed amministrative che gestiscono il sinistro, nonché un collegamento diretto con la direzione aziendale che deve prendere le decisioni finali in merito alle attività da svolgere.
- a livello aziendale verranno favorite le attività per migliorare i processi di ascolto/mediazione, attraverso un percorso che preveda la definizione di gruppo congiunto di équipe di ascolto e mediazione dei conflitti che tutt'ora non è attivo.

## 8. Formazione

- Corso aziendale "Mantenimento del Sistema Gestione Qualità Aziendale" (1 edizione);
- Corso aziendale "La comunicazione dell'evento avverso al paziente e ai familiari" (2 edizioni);
- Corso aziendale "FAD- Rischio Nutrizionale";

 <p>Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b>  ASST Sette Laghi  Polo Universitario</p>	<b>PIANO</b>  <b>PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT</b> <b>ASST SETTE LAGHI</b>	Cod: PN03  Data: 24/04/2024  Rev. 5
--	--	---

- Corso aziendale “Il rischio sanitario nelle Case di comunità” (1 edizione);
- Corso aziendale “Aggiornamenti in ambito di Risk Management: l’Incident Reporting:” (1 edizione);
- Corso aziendale “Le Raccomandazioni Ministeriali e Linee Guida” (1 edizione);

## 9. Schede progetto

Le specifiche dei progetti di Risk Management programmati per l’anno 2024, sono descritte nelle schede allegate:

- Implementazione della gestione integrata del rischio attraverso il metodo HERM;
- Prevenzione e gestione del Rischio Nutrizionale;
- Sicurezza in ambito diagnostico nell'utilizzo delle radiazioni ionizzanti;

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ASST Sette Laghi

**AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE DEI SETTE LAGHI  
POLO UNIVERSITARIO**

Viale Borri 57 21100 Varese  
Tel. 0332-278.111, Fax 0332-261.440

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 234 del 29/04/2024

**OGGETTO:** ADOZIONE DEL PIANO ANNUALE DI RISK MANAGEMENT - ANNO 2024.

### **RELATA DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'albo pretorio sul sito aziendale così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, dal 29/04/2024 e vi rimane per quindici giorni consecutivi.



Elenco Firmatari

**Questo documento è stato firmato da:**

**Palaoro Ugo - Responsabile del procedimento S.C. QUALITA' RISK MANAGEMENT E ACCREDITAMENTO**

**Palaoro Ugo - Delegato S.C. QUALITA' RISK MANAGEMENT E ACCREDITAMENTO**

**Palaoro Ugo - Direttore Direzione Amministrativa**

**Salzillo Adelina - Direttore Direzione Sanitaria**

**Calicchio Giuseppe - Direttore DIREZIONE SOCIO SANITARIA**

**Micale Giuseppe - Direttore Generale Direzione Generale**

**Bortolato Claudia - Incaricato alla pubblicazione Delibere**

Istruttoria redatta da: Palaoro Ugo