



*Fondazione Franco Nicolai Onlus*

---

# **RELAZIONE RISK MANAGEMENT ANNO 2021**

---

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



## **INDICE**

- 1. INTRODUZIONE-ORGANIZZAZIONE RSA FRANCO NICOLAI**
- 2. GESTIONE DEL RISK IN STRUTTURA-VALUTAZIONE INCIDENT REPORTING**
- 3. GESTIONE DEL FARMACO**
- 4. RISCHIO CADUTE**
- 5. GESTIONE E CONTROLLO DEI MEZZI DI PROTEZIONE**
- 6. INFEZIONI OSPEDALIERE E CORRELATE ALL'ASSISTENZA**
- 7. GESTIONE EMERGENZA COVID 2021**
- 8. MONITORAGGIO EPISODI DI VIOLENZA AI DANNI DEL PERSONALE-  
OSPITI/PROGETTO VALUTAZIONE MALTRATTAMENTI VS OSPITI IN GESTIONE  
ALLA DIREZIONE**
- 9. OBIETTIVI**
- 10. CONCLUSIONI**



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## 1. INTRODUZIONE

La Gestione del Rischio Clinico si propone lo scopo di ridurre l'incidenza degli eventi garantendo l'attuazione di azioni volte a sviluppare le competenze del personale nella gestione del rischio nelle azioni quotidiane al fine di garantire:

3

- **Migliore sicurezza dei pazienti**
- **Migliore condizioni di lavoro degli operatori e del clima lavorativo**
- **Favorire la formazione continua degli operatori**
- **Ridurre i costi sanitari e medico-legali legati al verificarsi di eventi avversi**

**La Fondazione resta così organizzata anche nel corso del 2021; un capitolo a parte è stato dedicato, anche quest'anno, all'organizzazione della nostra struttura all'emergenza COVID:**

- Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA)
- Alloggi Protetti per Anziani
- Residenzialità Leggera
- Servizi Residenziali-Centro Diurno Integrato (CDI)
- Servizio Di Assistenza Domiciliare (SAD)
- Residenzialità Aperta



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

---

## **RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE (RSA)**

La residenza sanitaria assistenziale offre il ricovero a tempo indeterminato di anziani non-autosufficienti (età superiore a 65 anni) con protezioni sociosanitarie. Gli operatori coinvolti sono distribuiti nei turni:

- mattino,
- pomeriggio,
- notte

## **ALLOGGI PROTETTI PER ANZIANI**

Gli Alloggi Protetti offrono una soluzione abitativa che consente alle persone anziane (età superiore a 65 anni), con lievi difficoltà, di rimanere nel proprio contesto di vita ma in un ambiente controllato e protetto.

## **RESIDENZIALITÀ LEGGERA**

Il servizio si caratterizza per interventi e prestazioni Socio Sanitarie rivolte a persone che presentano condizioni di fragilità (parzialmente non autosufficienti) che necessitano di una soluzione abitativa con caratteristiche di protezione (con età superiore a 60 anni).



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

---

## **SERVIZI RESIDENZIALI-CENTRO DIURNO INTEGRATO (CDI)**

Il Centro Diurno Integrato alla RSA, attivato nel 2012, è aperto 7 giorni su 7 dalle ore 8.30 alle ore 17.00.

Ha una capacità ricettiva aumentata nel 2018 di n. 14 posti giornalieri. Si caratterizza come servizio territoriale che opera in regime diurno, accogliendo persone in età geriatrica a vario livello di dipendenza che necessitano di trattamenti riabilitativi e/o medico-infermieristici, di stimolazione cognitiva e psico-sensoriale, di cure assistenziali o che hanno bisogno di socializzazione per un'utenza non autosufficiente di età superiore ad anni 65.

## **SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD)**

Il servizio è destinato a disabili e nuclei familiari con persone che vivono in situazione di grave marginalità e isolamento sociale. Tale servizio viene attivato in collaborazione con i Servizi Sociali del Comune di Volta Mantovana.

## **RESIDENZIALITÀ APERTA**

Il servizio destinato a persone affette da demenza/Alzheimer o altre patologie di natura psico-generativa, si concretizza in un'evoluzione flessibile dei servizi/interventi/prestazioni in una logica di multiservizi, per una presa in carico integrata della persona residente al proprio domicilio. Sono erogabili sia presso la RSA, sia presso l'abitazione della persona, in un'ottica di mantenimento e miglioramento del benessere, a persone di età superiore a 75 anni, non autosufficienti.



## 2. GESTIONE DEL RISK IN STRUTTURA

Nel **2021** gli argomenti affrontati sono stati i seguenti:

- ✓ **infezioni ospedaliere e correlate all'assistenza,**
- ✓ **la gestione dei mezzi di protezione,**
- ✓ **la gestione del processo del farmaco**
- ✓ **la gestione delle cadute**
- ✓ **raccolta eventi lesioni/maltrattamenti**
- ✓ **EMERGENZA COVID**



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

---

## IDENTIFICAZIONE GRUPPO DI LAVORO RISK MANAGMENT 2021

Nella nostra struttura il gruppo di lavoro per l'anno 2020 è stato così costituito:

- ✓ **Referenti/ responsabili rischio clinico Dott.ssa Faccioli Barbara e Dott.ssa Sandra D'Angelo:** obiettivo è quello di aumentare la consapevolezza degli operatori nell'individuare le cause del rischio seguendo gli stessi nella compilazione dell'incident reporting e contribuendo al **miglioramento delle condizioni di lavoro e del clima** per la sicurezza all'interno della Struttura. Si analizzano il processo di gestione del rischio, si propongono corsi di informazione/formazione al personale della struttura inerenti la gestione del rischio. Entrambe le figure analizzano i seguenti processi ed entrambe le figure rimangono a disposizione in caso di necessità:

- **ANALISI INCIDENT REPORTING**
- **GESTIONE DEL FARMACO**
- **RISCHIO CADUTE**
- **GESTIONE E CONTROLLO DEI MEZZI DI PROTEZIONE**
- **INFEZIONI OSPEDALIERE E CORRELATE ALL'ASSISTENZA**
- **VALUTAZIONE DEI MALTRATTAMENTI VS OSPITI/OP**
- **EMERGENZA COVID**

**Rimane la collaborazione del:**

- ✓ **Medico (Responsabile Sanitario) Dott. Francesco Misserini:** Elabora i protocolli, Referente emergenza COVID
- ✓ **La dott.ssa Alice Bonomi (Amministrazione):** collaborazione dati andamento emergenza Covid.



## COME HA LAVORATO IL GRUPPO

### INFERMIERA FACCIOLI BARBARA:

- ✓ analisi infezioni e azioni correttiva giornaliera e relativa registrazione (cartacea e informatizzata)
- ✓ analisi trimestrale infezioni protezioni (con report dettagliato)
- ✓ collabora con il personale infermieristico istruendolo sulla compilazione delle schede infezioni in sua assenza
- ✓ analisi dell'incident in collaborazione con la FT o autonomamente in assenza della FT
- ✓ analisi in corso del processo del farmaco in quanto attualmente non esistono reali rischi per la somministrazione (presenza di un protocollo, e supporto soprattutto della cartella utente elettronica)
- ✓ analisi raccolta eventi lesioni/maltrattamenti

### FISIOTERAPISTA SANDRA D'ANGELO

- ✓ analisi cadute e azioni correttive con relativa registrazione (cartacea e informatizzata)
- ✓ analisi trimestrale cadute e protezioni (con report dettagliato)
- ✓ analisi dell'incident in collaborazione con la IP o autonomamente in assenza della IP
- ✓ analisi raccolta eventi lesioni/maltrattamenti





## **Strumenti adottati per l'anno 2021**

### **Scheda di “Incident reporting”**

Rimane la modalità di raccolta strutturata e volontaria delle segnalazioni degli incidenti e dei quasi incidenti (near miss) da parte di tutti gli operatori in modo da fornire una base di analisi per la predisposizione di strategie e azioni.

Lo strumento “Incident reporting” prevede che, quando si verifica un evento avverso o un quasi evento, l'operatore deve comunicarlo, compilando un'apposita scheda di segnalazione. Nel 2021 la scheda incident reporting è stata mantenuta invariata; rispetto a quanto evidenziato in precedenza il personale ha contribuito alla raccolta di segnalazioni non solo in riferimento ai progetti previsti ma anche riguardo al tema delle lesioni/ aggressioni.

### **Informazione del personale**

Durante l'anno 2020/21, causa emergenza COVID vi è stata l'impossibilità di poter espletare la formazione in presenza del personale dipendente, per cui il gruppo RISK attraverso la presenza costante durante le attività lavorative ha sensibilizzato costantemente il personale sui concetti e le finalità della gestione del rischio ponendo l'attenzione da parte di tutti gli operatori su situazioni di rischio che vedono coinvolti gli ospiti presenti nella nostra struttura non esclusivamente legate ad eventi “cadute”.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

 Fondazione Franco Nicolai Onlus Volta mantovana	<b>INCIDENT REPORTING</b> <b>Scheda di segnalazione spontanea degli eventi</b> <b>CODICE COLORE EVENTO:</b> <input type="checkbox"/> rosso <input type="checkbox"/> giallo <input type="checkbox"/> verde <input type="checkbox"/> bianco
---	---

<b>QUALIFICA SEGNALATORE</b>	Nome e cognome operatore (facoltativo)	Qualifica <input type="checkbox"/> Medico <input type="checkbox"/> Infermiere <input type="checkbox"/> Oss <input type="checkbox"/> FT	<input type="checkbox"/> animatore/educatore <input type="checkbox"/> coordinatrice s.a. <input type="checkbox"/> servizi generali <input type="checkbox"/> Altro specificare .....
<b>Dati relativi all'ospite</b>	Nome e cognome ospite .....	<input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> ALTRO	
<b>Circostanze evento</b>	Data.....ora.....in cui si è verificato l'evento Turno: <input type="checkbox"/> mattina <input type="checkbox"/> pomeriggio <input type="checkbox"/> notte <input type="checkbox"/> festivo		
<b>Dove si è verificato l'evento</b>	Luogo in cui si è verificato l'evento <input type="checkbox"/> camera del paziente <input type="checkbox"/> sala CDI <input type="checkbox"/> scale <input type="checkbox"/> bagno in camera <input type="checkbox"/> tragitto movimentazione <input type="checkbox"/> giardino <input type="checkbox"/> bagno comune <input type="checkbox"/> ambulatorio <input type="checkbox"/> altro..... <input type="checkbox"/> soggiorno rsa <input type="checkbox"/> palestra		
<b>Chi ha corso rischio</b>	<input type="checkbox"/> Paziente <input type="checkbox"/> più pazienti <input type="checkbox"/> familiari <input type="checkbox"/> visitatori <input type="checkbox"/> personale		
<b>TIPOLOGIA EVENTO (CADUTE)</b>	<input type="checkbox"/> CADUTA (evento per cui una persona si accascia a terra con o senza perdita di coscienza) <input type="checkbox"/> TROVATO A TERRA (nessuno, né il soggetto né altri sanno come ciò sia avvenuto) <input type="checkbox"/> QUASI CADUTA (rischio di caduta per perdita d'equilibrio temporaneo) <input type="checkbox"/> CADUTA EVITATA (caduta evitata per intervento di operatore o altro soggetto presente) <input type="checkbox"/> VISTO CADERE A TERRA <b>SPECIFICAZIONI</b> <input type="checkbox"/> CADUTA PROVOCATA <input type="checkbox"/> CADUTA AGEVOLTA <input type="checkbox"/> PRESENZA DI OSTACOLI/INGOMBRI <input type="checkbox"/> CALZATURE IDONEE <input type="checkbox"/> CALZATURE NON IDONEE <input type="checkbox"/> USO DI AUSILI <input type="checkbox"/> MEZZI DI CONTEZIONE <input type="checkbox"/> TERAPIA FARMACOLOGICA CHE PUO' INFLUENZARE IL SNC		
<b>TIPOLOGIA EVENTO (ALTRO)</b>	<input type="checkbox"/> errata identificazione paziente <input type="checkbox"/> errata trascrizione dati <input type="checkbox"/> errore terapeutico <input type="checkbox"/> errata prestazione assistenziale <input type="checkbox"/> errata prestazione infermieristica <input type="checkbox"/> sospetta reazione avversa da farmaci <input type="checkbox"/> macchinario difettoso <input type="checkbox"/> materiale difettoso <input type="checkbox"/> trasporto paziente <input type="checkbox"/> trasporto materiale biologico <input type="checkbox"/> utilizzo presidi <input type="checkbox"/> scambio referti <input type="checkbox"/> scambio farmaci <input type="checkbox"/> smarrimento oggetti <input type="checkbox"/> danno alle strutture <input type="checkbox"/> Distribuzione di materiale di consumo <input type="checkbox"/> altro		

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

<b>TIPOLOGIA EVENTO (LESIONI)</b>	<input type="checkbox"/> AGGRESSIONE <input type="checkbox"/> AGGRESSIONE PERSONALE → <input type="checkbox"/> AGGRESSIONE OSPITE → <input type="checkbox"/> AGGRESSIONE PERSONALE → <input type="checkbox"/> AGGRESSIONE ALTRO →			OSPITE PERSONALE OSPITE PERSONALE ALTRO	
	Specificare (fisica/verbale/autolesione) _____ _____ _____				
<b>TIPOLOGIA LESIONE</b>	<input type="checkbox"/> TIPO		<input type="checkbox"/> SEDE		
	<input type="checkbox"/> Altro				
<b>Terzi presenti all'evento</b>	<input type="checkbox"/> dipendente azienda <input type="checkbox"/> ospite <input type="checkbox"/> visitatore ospite	<input type="checkbox"/> fornitore <input type="checkbox"/> altro			
<b>DESCRIZIONE DELL'EVENTO</b> (Che cosa è successo? Come si è verificato l'evento? Cosa stava facendo la persona interessata prima dell'evento?)					
<b>SECONDO TE, COME SI POTEVA PREVENIRE L'EVENTO? PROPOSTE ULTERIORI AZIONI CORRETTIVE/PREVENTIVE (SPECIFICARE)</b>					
<b>FATTORI CHE POSSNO AVER CONTRIBUIRE ALL'EVENTO</b>					
<b>FATTORI LEGATI AL PAZIENTE</b>	Condizioni generali precarie/fragilità/infermità		<b>FATTORI LEGATI AL SISTEMA</b>	Staff inadeguato/insufficiente	
	Non cosciente/scarsamente orientato			Insufficiente addestramento/inserimento	
	Poca/mancata autonomia			Gruppo nuovo/inesperto	
	Mancata adesione al progetto terapeutico			Scarsa continuità assistenziale	
<b>FATTORI LEGATI AL PERSONALE</b>	Difficoltà nel seguire istruzioni/procedure			Protocollo/procedura inesistente/non chiara	
	Inadeguate conoscenze/inesperienza			Insuccesso nel far rispettare protocolli/procedure	
	Fatica/stress			Mancato coordinamento	
	Regola non seguita			Mancata/inadeguata comunicazione	
	Mancata/inesatta lettura documentaz./etichetta			Mancanza/inadeguatezza attrezzature	
	Mancata supervisione			Mancata/inadeguata manutenzione attrezzature	
	Scarso lavoro di gruppo		Mancanza/inadeguatezza materiale di consumo		
Mancata verifica preventiva apparecchiature.		Ambiente inadeguato			
Altri fattori (specificare):					
<b>A seguito dell'evento è stato necessario eseguire ulteriori indagini o prestazioni sanitarie?</b>					
<input type="checkbox"/> Visita medica <input type="checkbox"/> Indagini di laboratorio	<input type="checkbox"/> Indagini radiologiche <input type="checkbox"/> Altre indagini	<input type="checkbox"/> Consulenza specialistica <input type="checkbox"/> Medicazioni	<input type="checkbox"/> Ricovero ordinario <input type="checkbox"/> Ricovero in TI <input type="checkbox"/> Altro		



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

DATA COMPILAZIONE.....
FIRMA.....

## SCHEDA INTERVENTI ( a cura gruppo Risk)

DATA AZIONE CORRETTIVA	FIRMA
INTERVENTI	
STRATEGIE	



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## REPORT CODICI 2019

CODICE	ROSSO	GIALLO	VERDE	BIANCO
NUMERO Totale IR 2019 TOT: <b>75</b>	TOT <b>0</b>	TOT <b>3</b>	TOT <b>66</b>	TOT <b>6</b>

TRIMESTRE	1°	2°	3°	4°
Cadute TOT <b>41</b>	12	13 ( di cui 3 traumi, lesioni senza ricovero)	7 ( di cui 1 ematoma)	9
Near TOT <b>34</b>	13	4	7	10
TOT <b>75</b>	TOT <b>25</b>	TOT <b>17</b>	TOT <b>14</b>	TOT <b>19</b>



## REPORT CODICI INCIDENT 2020

CODICE	ROSSO	GIALLO	VERDE	BIANCO
NUMERO Totale IR 2020 TOT: <b>70</b>	TOT <b>2</b>	TOT <b>1</b>	TOT <b>67</b>	TOT <b>0</b>

TRIMESTRE	1°	2°	3°	4°
Cadute TOT <b>23</b>	5 (1 con danno, 3 senza, 1 ricovero)	4 (1 con danno e ricovero, 3 senza)	9 (senza danno tutte)	5 (senza danno tutte)
Near TOT <b>47</b>	5	12	13	17
TOT <b>70</b>	TOT <b>10</b>	TOT <b>16</b>	TOT <b>22</b>	TOT <b>22</b>



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## REPORT CODICI INCIDENT 2021

CODICE	ROSSO	GIALLO	VERDE	BIANCO
NUMERO Totale IR 2021 TOT: <b>81</b>	1	2	78	

15

TRIMESTRE	1°	2°	3°	4°
Cadute TOT: <b>30</b>	8	7	7	8
Near TOT: <b>51</b>	17	9	7	18
TOT <b>81</b>	TOT 25	TOT 16	TOT 14	TOT 26



## REPORT CODICI INCIDENT (infortuni)-PERSONALE 2021

<b>CODICE</b>	<b>ROSSO</b>	<b>GIALLO</b>	<b>VERDE</b>	<b>BIANCO</b>
<b>NUMERO</b>				
<b>Totale IR</b>	1	0	3	
<b>2021</b>				
<b>TOT: 4</b>				

### ANALISI DATI INCIDENT REPORTING

La raccolta degli incident reporting viene effettuata periodicamente dall'infermiera e/o dalla Fisioterapista del gruppo del Risk; si esegue una prima valutazione sulla gravità in relazione al codice. Viene compilata nella stessa scheda l'intervento che riassume in sintesi l'evento ed evidenzia le azioni di miglioramento con la possibilità di esprimere proposte di miglioramento da parte di ciascun operatore. Tale scheda può essere consultata da ciascun operatore poiché raccolta in un faldone RISK presente in infermeria. Nel caso di un evento che abbia la priorità, il gruppo di lavoro si incontra per l'analisi dettagliata. L'infermiera del gruppo risk e la fisioterapista raccolgono periodicamente nei 4 trimestri gli IR, le azioni correttive, i nuclei di appartenenza, il nome dell'ospite, il luogo in cui si verifica l'evento, data e orario, descrizione dell'evento.

Nel corso del 2021 sono stati raccolti **81 IR** che hanno evidenziato **30 eventi** riferiti tutti a cadute e **51 quasi eventi**: la maggior parte degli IR hanno visto coinvolti spesso gli stessi ospiti in cui si evidenzia un alto rischio cadute, un decadimento cognitivo medio-grave soprattutto in riferimento al disorientamento spaziale. Non sono emersi segnalazioni in merito ad altri campi di azione (gestione farmaci, attrezzatura, assistenza, etc.) se non in riferimento alla segnalazione di eventi lesioni/aggressioni. Quest'anno si sono analizzati anche eventi riportati negli I.R. da parte del personale riferiti a near/infortuni.





# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## DATI AGGRESSIONI/LESIONI 2019:

**TOT : 71**

17

SESSO	CON DANNO	SENZA DANNO	RELAZIONI
<b>4 M</b> <b>67 F</b>	<b>1 MORSO</b> <b>8 GRAFFI</b> <b>6 SCHIAFFI</b> <b>3 CALCI</b> <b>2 AUTOLES.</b>		<b>66 OSP→OP</b> <b>5 OSP→OSP</b>

## DATI AGGRESSIONI/LESIONI 2020:

**TOT : 77**

SESSO	CON DANNO	SENZA DANNO	RELAZIONI
<b>0 M</b> <b>77 F</b>	<b>45 MORSO</b> <b>44 GRAFFI</b> <b>44 SCHIAFFI</b> <b>34 CALCI</b> <b>4 AUTOLES.</b> <b>2 PUGNI</b> <b>1 PRESA COLLO</b> <b>OP</b>		<b>70 OSP→OP</b> <b>3 OSP→OSP</b> <b>4 OSP→SE STES.</b>



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## DATI AGGRESSIONI/LESIONI 2021:

**TOT: 64**

SESSO	CON DANNO	SENZA DANNO	RELAZIONI
<b>16 M</b> <b>48 F</b>	<b>4</b> MORSO <b>5</b> GRAFFI <b>26</b> CALCI <b>2</b> AUTOLES. <b>32</b> PUGNI <b>2</b> SPINTE <b>16</b> SBERLE/ SCHIAFFI		<b>61</b> OSP→OP <b>3</b> OSP→OSP



### 3. MONITORAGGIO E CONTROLLO DEL RISCHIO CONNESSO CON LA PRESCRIZIONE E SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACO-PERCORSO DEL FARMACO

Nel corso di questi ultimi l'utilizzo della cartella elettronica ha contribuito positivamente nei controlli procedurali nella gestione del farmaco. Nel corso dell'anno si è continuato a mantenere costante l'attenzione al momento della somministrazione che risulta possa essere quello maggiormente a rischio: *orario di attuazione delle attività infermieristiche* ben preciso per garantire la concentrazione necessaria per preparare e somministrare la terapia, senza che vi siano fattori disturbanti (chiamate al telefono, presenza di parenti, richieste degli operatori in turno, fornitori.). Le strategie adottate hanno riguardato un'informazione al personale sul momento di somministrazione: ad esempio maggior collaborazione nel rispondere al telefono anche da parte di altre figure professionali (Medico, Ft, servizi generali), regolamento per i parenti in visita. *Rimane ancora un momento ad alto rischio verso cui si proporranno obiettivi diversificati.*



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

---

**Gli strumenti utilizzati attualmente nella gestione del farmaco**, attraverso anche l'uso della cartella elettronica, sono:

- ✓ Prescrizione: effettuata dal medico direttamente sulla cartella elettronica (con foto del paziente), stampata e conservata nel faldone sul carrello. Questo risulta utile per evitare possibili rischi in caso di: nuovo personale infermieristico, ricoveri in OC, consultazione del medico reperibile, eventuali guasti informatici.
- ✓ Modifica della terapia in base al farmaco (nome commerciale) effettivamente in uso
- ✓ Preparazione: avviene contestualmente alla somministrazione
- ✓ Somministrazione: diretta all'ospite da parte dell'infermiere
- ✓ Registrazione: l'infermiere consuntiva sulla cartella elettronica in tempo reale la somministrazione avvenuta
- ✓ Gestione di farmaci particolari (stupefacenti): l'infermiere segue il protocollo previsto
- ✓ Per quanto riguarda l'approvvigionamento dei farmaci, è stata creata una griglia (foglio excel) con l'elenco dei farmaci in uso (giacenza e ordine), con procedura mensile, che ha migliorato il controllo del reale utilizzo dei farmaci
- ✓ Si procede, inoltre, allo stoccaggio dei farmaci con controllo scadenza
- ✓ Mensilmente è previsto un controllo scadenze
- ✓ Foglio terapia che contiene tutta la somministrazione dei farmaci che viene redatto a computer e controfirmato dal medico e aggiornato sulla cartella elettronica in tempo reale
- ✓ Eseguito anche per l'anno 2019 la preparazione di una raccolta cartacea per singolo paziente comprensivi di dati anagrafici, dati sanitari, dati terapeutici, contatti telefonici relativi parenti e tessere sanitarie, in caso di guasti informatici.

20

## **PROTOCOLLI DI RIFERIMENTO:**

- **GESTIONE FARMACI E MATERIALE SANITARIO DALL'ACQUISTO ALLO SMALTIMENTO**
- **CONSERVAZIONE, PRESCRIZIONE E PREPARAZIONE DELLE SOLUZIONI A BASE DI POTASSIO**
- **PER LO SMALTIMENTO DEI FARMACI STUPEFACENTI SCADUTI**
- **PER LO SMALTIMENTO DEI FARMACI NON STUPEFACENTI SCADUTI**

---

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



## 4. MONITORAGGIO E CONTROLLO DEL RISCHIO DI CADUTE

### Rischio cadute

Il rischio cadute rimane un progetto, anche nel corso dell'anno 2021, verso cui si è rivolta molta attenzione all'interno della Fondazione.

21

### Modalità operative

- Le segnalazioni o quasi cadute vengono riportate nella la scheda di incident reporting
- Nel caso di una caduta, non solo che arrechi danno, viene inoltre compilata la "scheda segnalazione cadute" da parte del personale infermieristico.
- La scheda viene registrata sulla cartella elettronica dal Responsabile Sanitario
- In seguito all'evento caduta seguono interventi di natura medico assistenziale, interventi ambientali, gestionali o relazionali come prevenzione dell'evento
- Nella cartella elettronica è previsto monitoraggio cadute secondo le seguenti modalità: nome-nucleo di appartenenza-età-data e ora caduta-luogo-eventuale frattura-procedure attivate.
- Favorire la prevenzione delle cadute da parte degli operatori soprattutto analizzando i luoghi e le fasce orarie a maggior rischio
- Si identificano ed eliminano, ove possibile, situazioni legate all'ambiente che comportano rischi di caduta
- Si identificano le persone a rischio di caduta segnalandolo a tutto il personale attraverso la cartella elettronica e attraverso la condivisione dei PI/PAI, garantendo interventi assistenziali appropriati
- Si garantiscono interventi assistenziali-medico-riabilitativi appropriati in caso di caduta favorendo il recupero della persona assistita



## Analisi 2021

Nel corso del 2021 si sono avute **30** cadute (**25** senza danno e **5** con danno comprensivo di 1 ricovero in OC) e **51** eventi evitati. La problematica nella gestione delle cadute è molto complessa in quanto si cerca di prevenire per quanto possibile (mezzi di contenzione e strategie alternative) questo evento, lasciando al tempo stesso maggiori autonomie ai nostri ospiti.

Dall'analisi dei dati raccolti si intende intervenire, limitando gli episodi di cadute, cercando di garantire maggiore sorveglianza soprattutto nelle fasce orarie a rischio e nei luoghi dove si nota una maggiore incidenza. L'infermiera e la fisioterapista referenti del gruppo Risk ogni trimestre provvedono alla compilazione di una scheda analitica sull'evento caduta ove viene riportato: sesso, luogo, fascia oraria, quasi caduta, caduta, con danno, senza danno, con ricovero o meno.

Oltre ad analizzare le cadute riferite agli ospiti, sono state valutate anche quelle riferite al **personale**: **4** cadute, di cui **1** con danno, **2** senza danno e **1** near.



## REPORT ANNUALE CADUTE (SESSO-CON/SENZA DANNO- FASCIA ORARIA-LUOGHI)

### 2019

23

<b>NUMERO CADUTE ANNO</b>	<b>41</b>
<b>SESSO</b>	<b>M: 7</b> <b>F : 34</b>
<b>FASCIA ORARIA</b>	<b>MATT: 20</b> <b>POM: 13</b> <b>NOTTE: 8</b>
<b>LUOGHI</b>	<b>CAMERA: 13</b> <b>SALA CDI: 3</b> <b>PALESTRA: 2</b> <b>SALA PRANZO: 2</b> <b>SOGGIORNO: 12</b> <b>BAGNO: 5</b> <b>CORRIDIO: 2</b> <b>GIARDINO: 2</b>
<b>CON DANNO</b>	<b>3</b>
<b>SENZA DANNO</b>	<b>38</b>



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## REPORT ANNUALE CADUTE (SESSO-CON/SENZA DANNO-FASCIA ORARIA-LUGHI)

### 2020

24

<b>NUMERO CADUTE ANNO</b>	<b>23</b>
<b>SESSO</b>	<b>M: 15</b> <b>F : 55</b>
<b>FASCIA ORARIA</b>	<b>MATT: 18</b> <b>POM: 39</b> <b>NOTTE: 13</b>
<b>LUOGHI</b>	<b>CAMERA: 31</b> <b>SALA CDI:</b> <b>PALESTRA:</b> <b>SALA PRANZO: 8</b> <b>SOGGIORNO: 15</b> <b>BAGNO: 6</b> <b>CORRIDIO: 4</b> <b>GIARDINO: 4</b> <b>ASCENSORE: 1</b> <b>SCALE: 1</b>
<b>CON DANNO</b>	<b>3</b>
<b>SENZA DANNO</b>	<b>20</b>
<b>CON RICOVERO</b>	<b>2</b>

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.





# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## REPORT ANNUALE CADUTE (SESSO-CON/SENZA DANNO-FASCIA ORARIA-LUOGHI)

**2021**

25

<b>NUMERO CADUTE ANNO</b>	<b>30</b>
<b>SESSO</b>	<b>M: 24</b> <b>F : 6</b>
<b>FASCIA ORARIA</b>	<b>MATT: 12</b> <b>POM: 9</b> <b>NOTTE: 9</b>
<b>LUOGHI</b>	<b>CAMERA: 23</b> <b>SALA CDI:</b> <b>PALESTRA: 1</b> <b>SALA PRANZO:</b> <b>SOGGIORNO:</b> <b>BAGNO: 2</b> <b>CORRIDIO: 1</b> <b>GIARDINO: 2</b> <b>ASCENSORE:</b> <b>SCALE: 1</b>
<b>CON DANNO</b>	<b>5 (di cui 1 con ricovero)</b>
<b>SENZA DANNO</b>	<b>25</b>
<b>CON RICOVERO</b>	<b>1</b>

**Analizzate sole le cadute e non i near**



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## REPORT ANNUALE CADUTE del PERSONALE (SESSO- CON/SENZA DANNO-FASCIA ORARIA-LUOGHI)

### 2021

26

<b>NUMERO CADUTE ANNO</b>	<b>4</b>
<b>SESSO</b>	<b>F : 4</b>
<b>FASCIA ORARIA</b>	<b>MATT: 3</b> <b>POM: 1</b>
<b>LUOGHI</b>	<b>GIARDINO: 2</b> <b>INGRESSO: 1</b> <b>BAGNO: 1</b>
<b>CON DANNO</b>	<b>1</b>
<b>SENZA DANNO</b>	<b>2</b>
<b>CON RICOVERO</b>	<b>0</b>
<b>NEAR</b>	<b>1</b>



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

---

Dall'analisi dei **dati del 2021** si evidenziano alcune considerazioni. Il luogo in cui avvengono maggiormente gli episodi di cadute si riferiscono alla camera di degenza e nella fascia oraria del mattino; i fattori scatenanti sono legati essenzialmente ad utenti che presentano rischio di cadute, agitazione psicomotoria, disorientamento spaziale e ridotta autonomia. Le azioni correttive che vengono valutate dal gruppo di lavoro riguardano soprattutto la proposta di interventi multidisciplinari che coinvolgono tutte le figure professionali. Vengono date informazioni attraverso le schede degli interventi e attraverso la cartella elettronica sulle caratteristiche comportamentali dell'ospite e con quali strategie intervenire, per limitare gli eventi nelle diverse fasce temporali, sia di natura fisica, ambientale che farmacologica.

## PROTOCOLLO DI RIFERIMENTO:

- **PREVENZIONE DELLE CADUTE**



## 5. GESTIONE E CONTROLLO DEI MEZZI DI PROTEZIONE

Nell'affrontare anche quest'anno il tema della gestione e controllo dei mezzi di protezione, l'obiettivo principale è stato quello di ridurre il più possibile l'uso di mezzi di protezione attraverso diverse modalità:

28

- Educare il personale alla prevenzione, attraverso la precoce identificazione delle situazioni a rischio (segnalate nella cartella elettronica),
- Adottare interventi comportamentali adeguati ed efficaci nella gestione da parte dell'operatore del rapporto con il paziente aggressivo o violento
- Lavoro in equipe per la prevenzione e la precoce identificazione delle situazioni a rischio.
- Valutazione multidimensionale e multidisciplinare dell'equipe della Fondazione per attuare l'eliminazione delle protezioni.
- Scelta delle protezioni considerando come indicatore la scheda Conley per quanto riguarda il rischio cadute, il Tinetti come valutazione dell'equilibrio e l'andatura e il MMSE (Mini Mental Score Examination) come indicatore supplementare per la presenza di deterioramento cognitivo.

La maggior parte degli anziani della struttura con prescrizione di mezzi contenitivi è rappresentata da soggetti affetti da gravi disturbi cognitivo-comportamentali che rispecchiano anche limitazioni associate a patologie di tipo neuromotorio. Talvolta capita che la richiesta di sponde al letto parta direttamente dal paziente come esigenza di supporto nella mobilizzazione a letto o semplicemente per maggiore sicurezza.



## I mezzi di protezione in uso presso la nostra struttura sono:

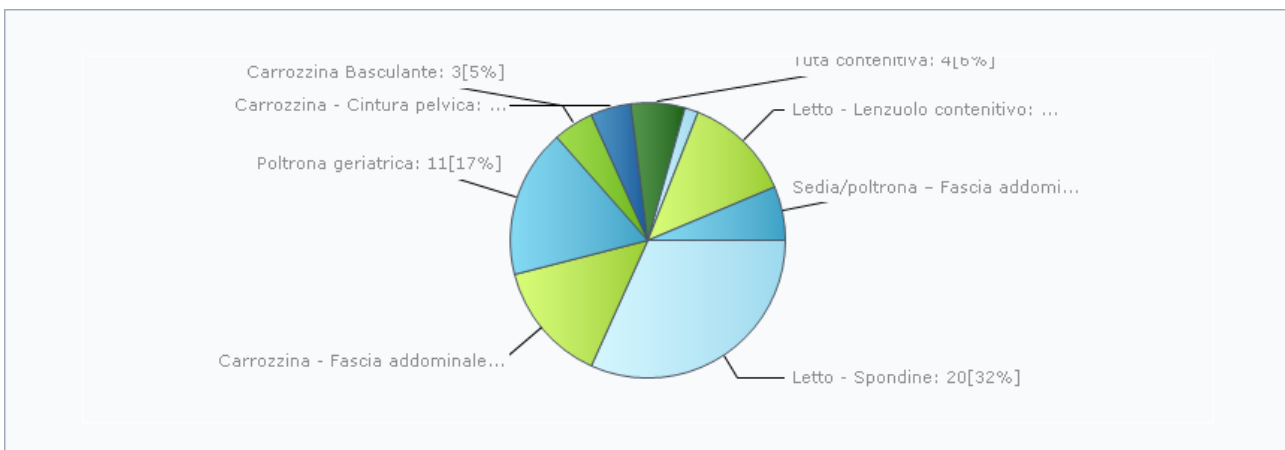
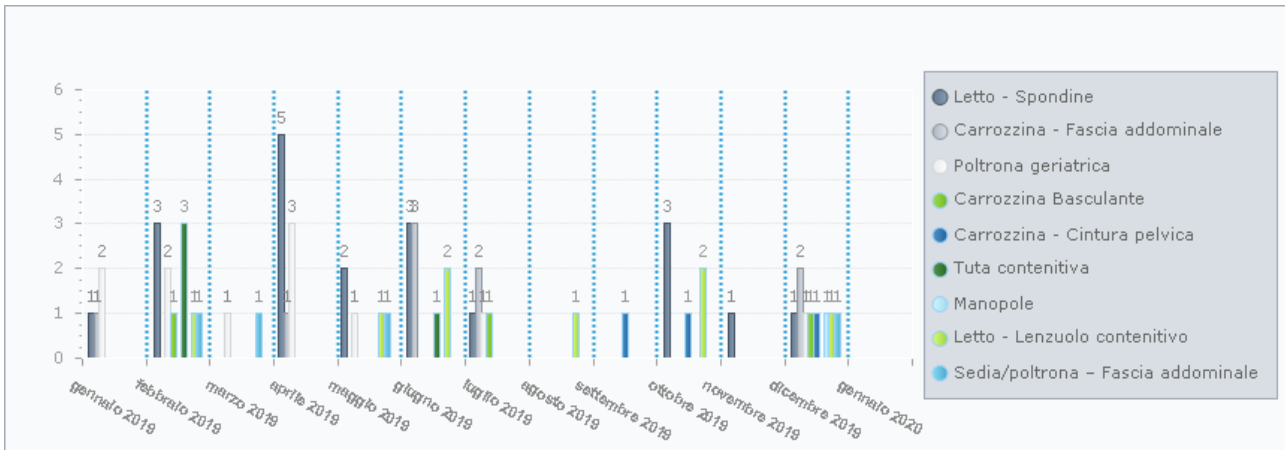
- Sponde
- Carrozzina pelvica
- Carrozzina fascia addominale
- Carrozzina corpetto
- Carrozzina divaricatore
- Carrozzina tavolino
- Sedia/poltrona-Fascia addominale
- Sedia/poltrona-cintura pelvica
- Sedia/poltrona-corpetto
- Lenzuolo contenitivo
- Tuta contenitiva
- Carrozzina basculante
- Poltrona Geriatrica
- Manopole



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## SISTEMI DI PROTEZIONE 2019

### Su 60 ospiti transitati



**POLTRONA GERIATRICA: 11**

**LETTO/ LENZUOLO CONTENITIVO: 8**

**SEDIA/POLTRONA FASCIA ADDOMINALE: 4**

**CARROZZINA/POLTRONA CINTURA PELVICA: 3**

**LETTO/SPONDINE: 20**

**CARROZZINA BASCULANTE: 3**

**CARROZZINA/FASCIA ADDOMINALE: 9**

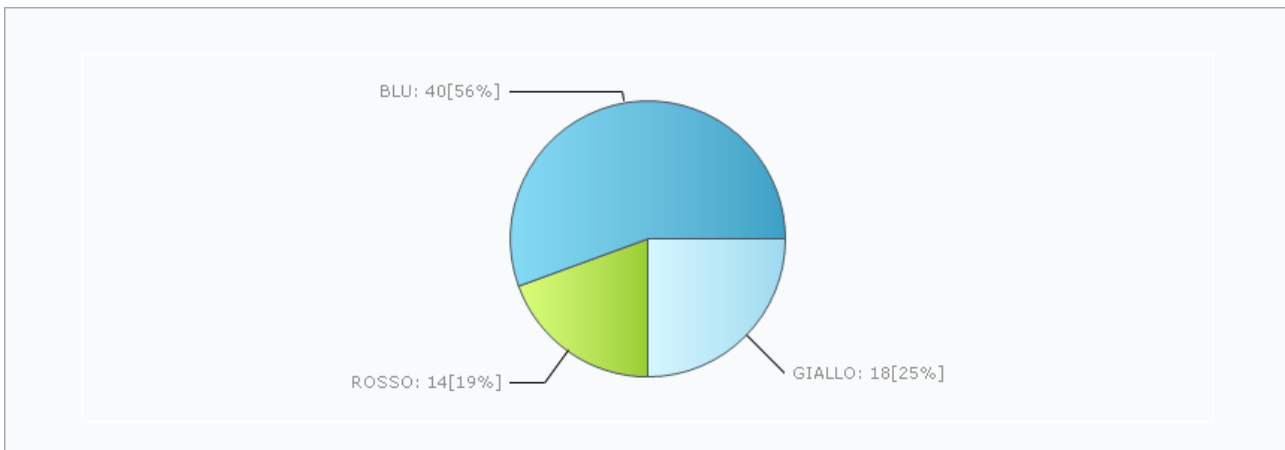
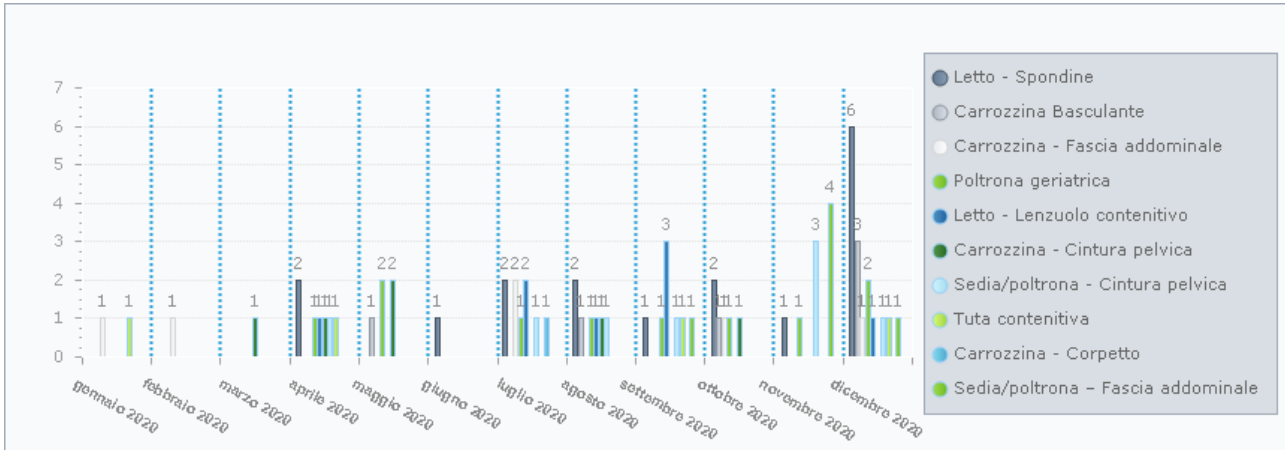
**TUTA CONTENITIVA: 4**



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## SISTEMI DI PROTEZIONE 2020

**su 56 ospiti transitati**



**POLTRONA GERIATRICA: 10**

**LETTO/ LENZUOLO CONTENITIVO: 8**

**SEDIA/POLTRONA FASCIA ADDOMINALE: 6**

**CARROZZINA/POLTRONA CINTURA PELVICA: 6**

**SEDIA/POLTRONA CINTURA PELVICA: 8**

**LETTO/SPONDINE: 17**

**CARROZZINA BASCULANTE: 6**

**CARROZZINA/FASCIA ADDOMINALE: 6**

**CARROZZINA/CORPETTO: 1**

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

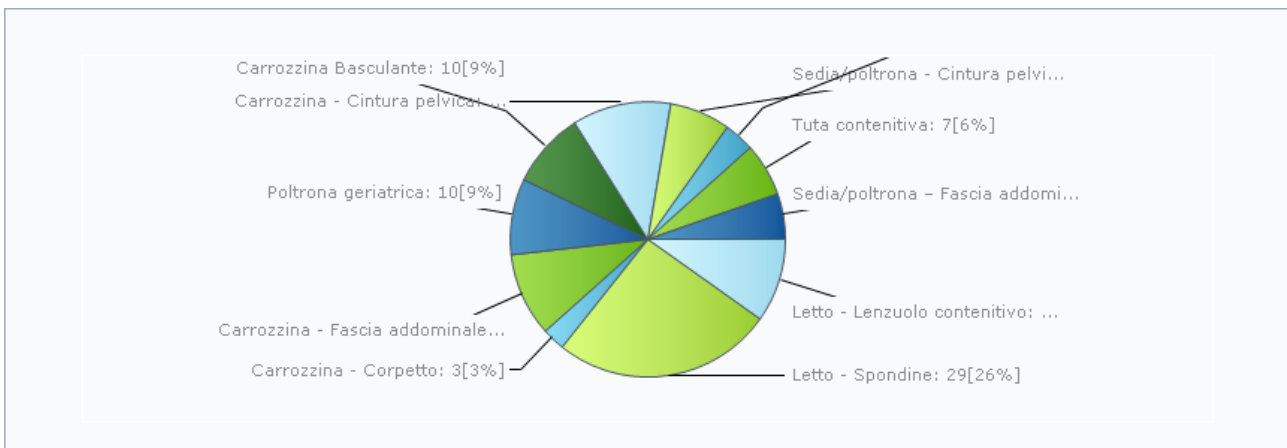
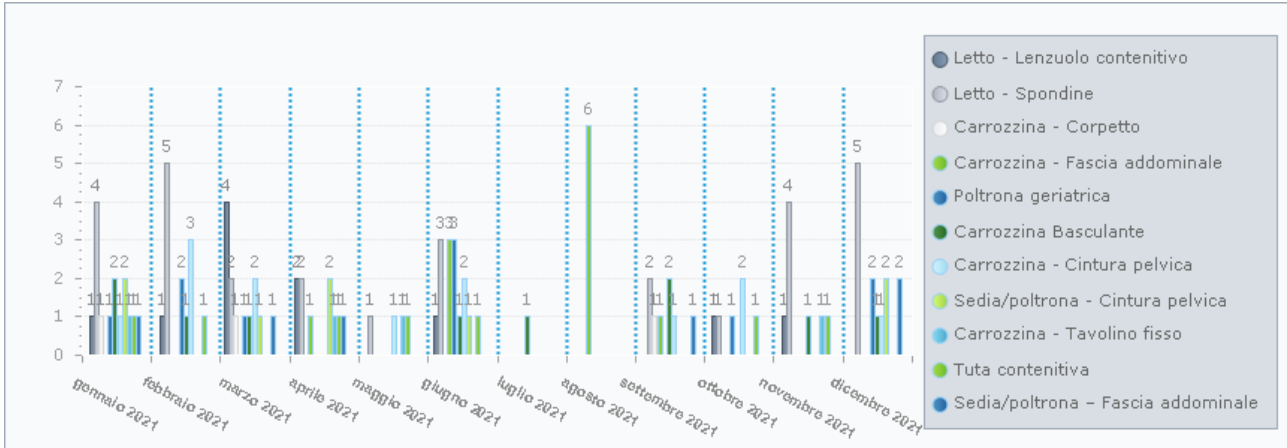
Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## SISTEMI DI PROTEZIONE ANNO 2021

su 64 ospiti transitati



**POLTRONA GERIATRICA: 10**

**CARROZZINA/CINTURA PELVICA: 13**

**LETTO/LENZUOLO CONTENITIVO: 11**

**CARROZZINA BASCULANTE: 10**

**CARROZZINA/CORPETTO: 3**

**CARROZZINA/FASCIA ADDOMINALE: 11**

**SEDIA/POLTRONA FASCIA ADDOMINALE: 6**

**LETTO/SPONDE: 20**

**TUTA CONTENITIVA: 7**

**SEDIA/POLTRONA CINTURA PELVICA: 8**

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.





## SISTEMI DI PROTEZIONE PRESCRITTI 2019/20

MEZZO DI PROTEZIONE <b>2019</b>	NUMERO TOTALE <b>62</b>	MEZZO DI PROTEZIONE <b>2020</b>	NUMERO TOTALE <b>68</b>
Sponde	20	Sponde	17
Carrozzina fascia pelvica	3	Carrozzina fascia pelvica	6
Carrozzina fascia addominale	9	Carrozzina fascia addominale	6
Carrozzina corpetto	0	Carrozzina corpetto	1
Carrozzina divaricatore	0	Carrozzina divaricatore	0
Carrozzina tavolino	0	Carrozzina tavolino	0
Sedia/poltrona- Fascia addominale	4	Sedia/poltrona- Fascia addominale	6
Sedia/poltrona- cintura pelvica	0	Sedia/poltrona- cintura pelvica	8
Sedia/poltrona- corpetto	0	Sedia/poltrona- corpetto	0
Lenzuolo contenitivo	8	Lenzuolo contenitivo	8
Tuta contenitiva	4	Tuta contenitiva	0
Carrozzina basculante	3	Carrozzina basculante	6
Poltrona Geriatrica	11	Poltrona Geriatrica	10
Manopole	0	Manopole	0



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## SISTEMI DI PROTEZIONE PRESCRITTI 2020/21

MEZZO DI PROTEZIONE <b>2020</b>	NUMERO TOTALE <b>68</b>	MEZZO DI PROTEZIONE <b>2021</b>	NUMERO TOTALE <b>99</b>
Sponde	17	Sponde	20
Carrozzina fascia pelvica	6	Carrozzina fascia pelvica	13
Carrozzina fascia addominale	6	Carrozzina fascia addominale	11
Carrozzina corpetto	1	Carrozzina corpetto	3
Carrozzina divaricatore	0	Carrozzina divaricatore	0
Carrozzina tavolino	0	Carrozzina tavolino	0
Sedia/poltrona- Fascia addominale	6	Sedia/poltrona- Fascia addominale	6
Sedia/poltrona- cintura pelvica	8	Sedia/poltrona- cintura pelvica	8
Sedia/poltrona- corpetto	0	Sedia/poltrona- corpetto	0
Lenzuolo contenitivo	8	Lenzuolo contenitivo	11
Tuta contenitiva	0	Tuta contenitiva	7
Carrozzina basculante	6	Carrozzina basculante	10
Poltrona Geriatrica	10	Poltrona Geriatrica	10
Manopole	0	Manopole	0



## ANALISI PROTEZIONI 2021

La **modalità operative** di gestione dei mezzi di protezione, attraverso la cartella elettronica, è la seguente:

35

- Valutazione di ogni situazione singolarmente, personalizzando l'intervento con una scheda nella quale sono presenti i seguenti dati: nome-nucleo appartenenza-età-periodo-tipo di protezione-motivazione prescrizione-modalità di applicazione-periodo applicazione.
- L'uso di mezzi di protezione è un atto medico e necessita di presupposti fondamentali:
  - La necessità
  - La prescrizione medica
  - La gestione multidisciplinare
  - Condivisione in sede d'equipe assistenziale
  - Scelta responsabilità dell'infermiera per interventi adottati in situazioni di emergenza
  - Sensibilizzazione del personale all'uso corretto degli ausili e divulgazione di quanto deciso in equipe.
- Trascrizione in cartella delle motivazioni all'uso degli ausili di protezione,
- Compilazione della scheda di prescrizione dell'ausilio di protezione
- Valutazione della contenzione come misura non a tempo indefinito (ogni rimozione e/o variazione della contenzione viene registrata quotidianamente sulla cartella elettronica e suddivisa per ogni figura professionale che agisce)
- Informazione del paziente ove possibile o del parente/amministratore di sostegno, sulla funzione di questi ausili, affinché li possa accettare,
- Scelta di un mezzo di protezione che non crei disagio e che sia sicuro
- Monitoraggio dell'ospite e delle eventuali reazioni
- Mantenimento degli interventi riabilitativi e di mobilizzazione
- Verifica periodica in sede di equipe sull'analisi del PAI delle condizioni del paziente ed eventuali modifiche al piano di assistenza, dove viene anche effettuata una valutazione di modalità alternative per l'assistenza del paziente a rischio



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

Quotidianamente tutto il personale, non solo viene informato sulle possibili variazioni, ma effettua il controllo protezioni annotandone anche il tipo; in questo modo è possibile monitorare l'utilizzo e gli intervalli dei mezzi di protezione prescritti e le **misure alternative**, che sono i seguenti

36

- ✓ **accompagnamento in bagno programmato e non**
- ✓ **accompagnamento pasti**
- ✓ **frequentazione palestra/attività motoria programmata/attività di stimolazione sensoriale e cognitiva**
- ✓ **attività animazione (orientamento alla realtà, stimolazione sensoriale, musicoterapia, etc)**
- ✓ **controllo sponde letto**
- ✓ **presenza di parenti**
- ✓ **percorsi liberi da ingombri**
- ✓ **codici di accesso su ogni porta di entrata**
- ✓ **posizionamento cuscini e parasponde sui letti per evitare movimenti ai bordi del letto**
- ✓ **uso cuscini lunghi per mantenimento postura sia a letto che in carrozzina**
- ✓ **altezza del letto individualizzata**
- ✓ **trapezio per aumentare la mobilità a letto**
- ✓ **wandering consentito con supervisione e limitazione delle uscite a rischio (con codici)**
- ✓ **posizionamento idoneo del campanello di allarme sia in stanza che nei bagni**
- ✓ **i pazienti a rischio sono collocati in posizione di maggior supervisione (ad esempio: infermeria)**
- ✓ **aumentate visite dei parenti (anche durante i pasti con relativo regolamento)**
- ✓ **controllo del dolore/pianificazione somministrazione analgesici**
- ✓ **presenza di videosorveglianza anche per il 2020**



## CONTROLLO DEI PAZ. CON DISTURBI COMPORTAMENTALI

- ✓ **tabellone visibile per identificare la data giornaliera, le attività, i compleanni**
- ✓ **stimolazione costante all'orientamento spaziale e temporale da parte del personale**
- ✓ **i familiari possono fornire il paz. di oggetti personali conosciuti**
- ✓ **piccoli oggetti da tenere in mano (bambole)**
- ✓ **ascolto messa**
- ✓ **programma prevenzione cadute**
- ✓ **giardino protetto**
- ✓ **musicoterapia**

## NOTE AGGIUNTIVE

Con l'informatizzazione si è inserita una documentazione relativa all'uso dei mezzi di protezione all'interno della cartella elettronica adottata in struttura (presente anche tutta la documentazione in forma cartacea).

Per quanto riguarda la **contenzione farmacologica** nella nostra Struttura la terapia farmacologica con tranquillanti e sedativi viene utilizzata per attenuare e controllare l'aspetto comportamentale del paziente, una terapia quindi che permette alla persona un normale svolgimento delle attività che possono essere proposte; non si può quindi considerare una vera e propria contenzione farmacologica. Anche nei soggetti con grave compromissione cognitiva e/o con gravi disturbi comportamentali la terapia farmacologica controllata permette loro di poter essere coinvolti in attività finalizzate (stretta collaborazione tra il Medico e di struttura e il Neurologo)

## PROTOCOLLO DI RIFERIMENTO

- **PROTOCOLLO PER L'APPLICAZIONE DEGLI STRUMENTI DI CONTENZIONE**



## REPORT STRATEGIE-CONTENZIONI 2019/2020

2019	2020
<b>STRATEGIE AMBIENTALI</b>	<b>STRATEGIE AMBIENTALI</b>
<b>0</b>	<b>0</b>
<b>STRATEGIE ANIMAZIONE</b>	<b>STRATEGIE ANIMAZIONE</b>
<b>5</b>	<b>1</b>
<b>STRATEGIE ASSISTENZIALI</b>	<b>STRATEGIE ASSISTENZIALI</b>
<b>78</b>	<b>56</b>
<b>STRATEGIE FARMACOLOGICHE</b>	<b>STRATEGIE FARMACOLOGICHE</b>
<b>5</b>	<b>12</b>
<b>STRATEGIE VIDEOSORVEGLIANZA</b>	<b>STRATEGIE VIDEOSORVEGLIANZA</b>
<b>9</b>	<b>2</b>
<b>STRATEGIE RIABILITATIVE</b>	<b>STRATEGIE RIABILITATIVE</b>
<b>6</b>	<b>3</b>
<b>SERVIZIO CIVILE</b>	<b>SERVIZIO CIVILE</b>
<b>4</b>	<b>0</b>
<b>STRATEGIE CONTENITIVE</b>	<b>STRATEGIE CONTENITIVE</b>
<b>15</b>	<b>31</b>



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## REPORT STRATEGIE-CONTENZIONI 2020/2021

<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>STRATEGIE AMBIENTALI</b>	<b>STRATEGIE AMBIENTALI</b>
<b>0</b>	
<b>STRATEGIE ANIMAZIONE</b>	<b>STRATEGIE ANIMAZIONE</b>
<b>1</b>	<b>2</b>
<b>STRATEGIE ASSISTENZIALI</b>	<b>STRATEGIE ASSISTENZIALI</b>
<b>56</b>	<b>79</b>
<b>STRATEGIE FARMACOLOGICHE</b>	<b>STRATEGIE FARMACOLOGICHE</b>
<b>12</b>	<b>1</b>
<b>STRATEGIE VIDEOSORVEGLIANZA</b>	<b>STRATEGIE VIDEOSORVEGLIANZA</b>
<b>2</b>	<b>32</b>
<b>STRATEGIE RIABILITATIVE</b>	<b>STRATEGIE RIABILITATIVE</b>
<b>3</b>	<b>6</b>
<b>SERVIZIO CIVILE</b>	<b>SERVIZIO CIVILE</b>
<b>0</b>	
<b>STRATEGIE CONTENITIVE</b>	<b>STRATEGIE CONTENITIVE</b>
<b>31</b>	<b>22</b>



## 6. INFEZIONI OSPEDALIERE E CORRELATE ALL'ASSISTENZA

Le infezioni ospedaliere sono la complicanza più frequente e grave dell'assistenza sanitaria. Si definiscono così infatti le infezioni insorte durante il ricovero in ospedale, o dopo le dimissioni del paziente, che al momento dell'ingresso non erano manifeste clinicamente, né erano in incubazione. Sono l'effetto della progressiva introduzione di nuove tecnologie sanitarie, che se da una parte garantiscono la sopravvivenza a pazienti ad alto rischio di infezioni, dall'altra consentono l'ingresso dei microrganismi anche in sedi corporee normalmente sterili. Un altro elemento cruciale da considerare è l'emergenza di ceppi batterici resistenti agli antibiotici, visto il largo uso di questi farmaci a scopo profilattico o terapeutico. Le infezioni possono interessare anche gli operatori sanitari che lavorano a contatto con i pazienti, e quindi misure adeguate devono essere prese non solo per trattare le persone ricoverate ma anche per prevenire la diffusione delle infezioni ospedaliere tra il personale che fornisce assistenza e cura. Molta importanza è stata data alla procedura del lavaggio frequente delle mani e all'uso appropriato dei guanti. Entrambe le procedure hanno un ruolo importante nella riduzione dei rischi di trasmissione dei microrganismi.





## Procedure correlate

- Valutato la scelta di detergenti più appropriati per quanto riguarda le procedure lavaggio mani che attualmente non provocano intolleranze nell'uso: attualmente è ancora in uso **Esosan Gel Mani detergente Sanitizzante** per le mani
- Affissione delle procedure lavaggio mani (con/senza soluzione alcolica) in tutti i bagni comuni e del personale, negli ambienti comuni (palestra, infermeria, lavanderia, etc.) con relativa apposizione di detergenti
- Applicazione **Esosan Gel Mani detergente Sanitizzante** su tutti i carrelli per l'assistenza quotidiana
- Applicazione **Esosan Gel Mani detergente Sanitizzante** su tutti i carrelli dei servizi generali (pulizie)

Nel corso del 2021 si è proseguito l'utilizzo di **Esosan Gel Mani detergente Sanitizzante**.

Il rilevamento dei consumi di Gel idroalcolico sono stati più elevati considerando gli interventi attuati per la prevenzione durante l'Emergenza COVID.

Oltre all'igiene del malato e del personale di assistenza, particolare attenzione va posta alla decontaminazione di strumenti, oggetti, ambienti (utilizzo **Reflaxan detergente sanitizzante**).

Le procedure messe in atto, a questo proposito, nella prevenzione, sono:

La sanificazione ambientale: la sanificazione ambientale viene intesa come attività che riguarda il complesso di operazioni e procedimenti di ordine pratico e sanitario atto a rendere salubre un determinato ambiente mediante le attività di pulizia e detergenza e/o di successiva disinfezione.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

---

Le pulizie ordinarie vengono svolte quotidianamente in tutti i locali della struttura

La disinfezione di presidi e strumenti: ovvero la distruzione dei microrganismi patogeni. I disinfettanti vanno usati correttamente, conservati nei loro recipienti originali, sigillati dopo l'uso con riportata data di apertura.

La disinfestazione: l'insieme di operazioni tendenti alla eliminazione, o per lo meno alla limitazione, dei parassiti e dei loro danni. Sono trattamenti che vengono eseguiti in struttura periodicamente sulla base delle indicazioni specifiche date dalle aziende incaricate.

## **La sanificazione e l'utilizzo dei generatori di ozono COVID-19**

Il nostro Ente ha iniziato, nel corso dell'anno, l'uso di generatori di ozono (apparecchiature elettroniche che permettono la creazione di gas tramite scariche elettriche) per la sanificazione – sterilizzazione – igienizzazione naturale degli ambienti.



## Strumenti rilevazioni infezioni

La scheda di indagine e segnalazione di infezioni è così articolata:

43

- **DATI ANAMNESTICI:** nome e cognome, età, sesso, nucleo di appartenenza, durata degenza nella struttura, ricovero ospedaliero nei tre mesi precedenti l'indagine, interventi chirurgici negli ultimi 30 giorni, cateteri urinari, catetere vascolare, incontinenza urinaria e/o fecale, lesioni da decubito, altre ferite, disorientamento S/T, mobilità
- **UTILIZZO ANTIBIOTICI** in corso: trattamento, nome antibiotico, vie di somministrazione, motivo della prescrizione, data inizio trattamento
- **INFEZIONE CORRELATA ALL'ASSISTENZA:** nome patogeno isolato, data insorgenza infezione, conferma infezione



## REPORT INFEZIONI 2019

2019	TRATTO URINARIO	TRATTO GENITALE	CUTE E FERITE	TRATT RESP	TRATT GASTRO INT	OCCHI	ORL	SITO CHIR	ALTRO	TOTALE
NUCLEO ROSSO	2		1	9						12
NUCLEO BLU	4		1	4						9
NUCLEO GIALLO	3			5						8
TOTALE	9		2	18						29 F= 24 M=5

Su **60** ospiti transitati (40 posti letto e 19 nuovi ingressi e 1 dimissione) abbiamo avuto **29 infezioni** (24 femmine e 5 maschi) dato inferiore rispetto all'anno **2018** che sono state **44** e all'anno **2017** che sono state **94** infezioni.

- ✓ Gli ospiti con infezione con catetere vescicale sono stati: **3**
- ✓ Gli ospiti con infezione con PEG: **4**

Non in tutte le infezioni è stata eseguita una cultura; in quelle eseguite sono stati isolati i seguenti batteri con urinocoltura:

- ✓ **escherichia coli 6 casi**
- ✓ **klebsiela/pneumoniae 1 caso**

- Le infezioni delle vie respiratorie sono le maggiori con **18** casi (rispetto gli anni precedenti **2017 -38, 2018 -15**).
- Le infezioni delle vie urinarie sono **9**, in calo rispetto gli anni precedenti (**2017-25 e 2018-15**) soprattutto evidenziate in ospiti con presidio.
- infezioni della cute **2** casi



## REPORT INFEZIONI 2020

2020	TRATTO URINARIO	TRATTO GENITALE	CUTE E FERITE	TRATT RESP	TRATT GASTRO INT	OCCHI	ORL	SITO CHIR	ALTRO	TOTALE
<b>NUCLEO ROSSO</b>	1			8						
<b>NUCLEO BLU</b>	6		2	2					1	
<b>NUCLEO GIALLO</b>	3									
<b>TOTALE</b>	<b>10</b>		<b>2</b>	<b>10</b>					<b>1</b>	<b>23(14F-9M)</b>

Su **56** ospiti transitati (40 posti letto e 16 nuovi ingressi e 23 decessi) abbiamo avuto **23 infezioni** (14 femmine e 9 maschi) dato di poco inferiore rispetto all'anno **2019** che sono state **29**.

- ✓ Gli ospiti con infezione con catetere vescicale sono stati: **4**
- ✓ Gli ospiti con infezione con PEG: **1**
- ✓ Gli ospiti con infezione con SNG: **1**
- ✓ Gli ospiti con infezione con catetere vascolare: **1**

Non in tutte le infezioni è stata eseguita una cultura; in quelle eseguite sono stati isolati i seguenti batteri con urinocoltura:

- ✓ **escherichia coli casi :4 casi**
- ✓ **klebsiela/pneumoniae :3 casi**
- ✓ **enterococcus faecalis: 3casi**
- ✓ **stafilococco:1 caso**

- Le infezioni delle vie respiratorie e vie urinarie sono *pari* con **10** casi: rispetto all'anno precedente sono calate le infezioni respiratorie. mentre quelle urinarie sono stazionarie,
- infezioni della cute: **2** casi uguali all' anno precedente.



## REPORT INFEZIONI 2021

2021	TRATTO URINARIO	TRATTO GENITALE	CUTE E FERITE	TRATTO RESPIRATORIO	TRATTO GASTRO INT	OCCHI	ORL	SITO CHIR	ALTRO	TOTALE
<b>NUCLEO ROSSO</b>	3		1	1						5
<b>NUCLEO BLU</b>	4			1						5
<b>NUCLEO GIALLO</b>	3									3
<b>TOTALE</b>	10		1	2						13 F=11 M=2

Su **64** ospiti transitati (40 posti letto e 31 nuovi ingressi ,23 usciti di cui 5 dimessi e 18 deceduti) abbiamo avuto **13 infezioni** (2 maschi e 11 femmine) dato inferiore rispetto all'anno 2020 che sono state **23** e all'anno 2019 che sono state **29**.

- ✓ gli ospiti con infezione con catetere vescicale sono stati: **5**
- ✓ gli ospiti con infezione con peg sono stati: **1**
- ✓ gli ospiti con infezione con ldd sono stati: **2**

Non in tutte le infezioni è stata eseguita un'indagine di laboratorio, in quelle eseguite sono stati solati i seguenti batteri con urinocoltura:

- ✓ **proteus mirabilis 3 casi**
- ✓ **escherichia coli 6 casi**
- ✓ **enterococcus faecalis 1 caso**
- ✓ **klebsiella oxytoca 1 caso**

È stato eseguito tampone cutaneo su una lesione da decubito ed è stato isolato:

- ✓ escherichia e proteus mirabilis



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

---

- le infezioni delle **vie respiratorie** sono: **2 casi** nel 2021- **10 casi** nel 2020- **18 casi** nel 2019
  - i casi sono in calo rispetto agli anni precedenti
- le infezioni delle **vie urinarie** sono: **10 casi** nel 2021- **10 casi** nel 2020 - **9 casi** nel 2019
  - i casi sono stazionari rispetto agli anni precedenti
- le infezioni delle della cute sono: **1 caso** nel 2021 - **2casi** nel 2020 - **2 casi** 2019
  - i casi sono in leggero calo rispetto agli anni precedenti



## INDAGINE DI PREVALENZA

In ambito ospedaliero, le Infezioni Correlate all'Assistenza (ICA) e lo sviluppo di resistenza agli antibiotici rappresentano un problema importante per la sicurezza dei pazienti che richiede, a più livelli, interventi specifici al fine di quantificare, controllare e prevenire il fenomeno in ciascuna struttura sanitaria. L'obiettivo nella nostra struttura, è quello di applicare la compilazione della scheda infezioni come lavoro da perseguire nel tempo e non solo l'esecuzione di un'indagine di prevalenza delle infezioni su tutti gli ospiti presenti in una data giornata. Nel corso del 2021 si è effettuata l'indagine di prevalenza il giorno **18/10/2021** che ha evidenziato la presenza di un'infezione in struttura (vedi scheda successiva) inviata alla responsabile dott.ssa Morandi.

***L'ospite ha 96 anni femmina in carrozzina con presidio assorbente, dipendente nelle cure igieniche e autonoma nell'alimentazione.***

Il giorno **18/10/21** erano presenti in struttura:

- **40** ospiti tra cui **10** maschi e **30** femmine
- **CVC** nessuno
- portatore di **catetere vescicale 2 femmine**
- **lesioni da decubito 2** (al sacro) 1 maschio e 1 femmina
- **portatori di PEG 2 femmine**





# Fondazione Franco Nicolai Onlus

SEZIONE DATI ANAMNESTICI			
COGNOME XXXXX	NOME XXXX		
REPARTO GIALLO	ETA'96		
GENERE	• M		• X F
DURATA DEGENZA NELLA STRUTTURA	• MENO DI UN ANNO		• X UN ANNO O PIU'
RICOVERO IN OSPEDALE NEGLI ULTIMI TRE MESI	• SI		• X NO
INTERVENTO CHIRURGICO NEGLI ULTIMI 30 GG	• SI		• X NO
PRESENZA DI:			
CATETERE URINARIO	• SI		• X NO
CATETERE VASCOLARE	• SI		• X NO
INCONTINENZA URINARIA E/O FECALE	• X SI		• NO
LESIONI DECUBITO	• SI		• X NO
ALTRE FERITE	• SI		• X NO
DISORIENTAMENTO NEL TEMPO E NELLO SPAZIO	• X SI		• NO
MOBILITA'	• DEAMBULANTE	• X SEDIA A ROTELLE	• ALLETTATO

SEZIONE UTILIZZO ANTIBIOTICI (VEDI CRITERI INCLUSIONE/ESCLUSIONE)			
TRATTAMENTO IN CORSO	• X SI	• NO	
NOME ANTIBIOTICO	• X FOSFOMICINA	•	•
VIA SOMMINISTRAZIONE	• X ORALE • PARENTERALE • ALTRO	• ORALE • PARENTERALE • ALTRO	• ORALE • PARENTERALE • ALTRO
ANTIBIOTICO SOMMINISTRATO PER	• X Tratto Urinario • Tratto Genitale • Cute o Ferita • Tratto Respiratorio • Tratto Gastrointest • Occhi • ORL • Sito chirurgico • Altro	• Tratto Urinario • Tratto Genitale • Cute o Ferita • Tratto Respiratorio • Tratto Gastrointest • Occhi • ORL • Sito chirurgico • Altro	• Urinario • Tratto Genitale • Cute o Ferita • Tratto Respiratorio • Tratto Gastrointest • Occhi • ORL • Sito chirurgico • Altro
DATA INIZIO TRATTAMENTO	18/10/21		
TIPO TRATTAMENTO	• PROFILASSI	• X TERAPIA	

SEZIONE INFEZIONE CORRELATA ALL'ASSISTENZA			
NOME PATOGENO ISOLATO	• E.COLY	•	•
DATA INSORGENZA INFEZIONE	18/10/21		
INFEZIONE	• X CONFERMATA • PROBABILE • IMPORTATA	• CONFERMATA • PROBABILE • IMPORTATA	• CONFERMATA • PROBABILE • IMPORTATA

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



## PROTOCOLLI DI RIFERIMENTO:

- **CONTATTO ACCIDENTALE CON LIQUIDI ORGANICI DI PAZIENTE, LESIONI CON ACUMINATI O TAGLIANTI NON STERILI**
- **GESTIONE DI CASI DI INFEZIONE TUBERCOLARE**
- **GESTIONE LEGIONELLA PNEUMOPHILA**
- **GESTIONE DI CASI DI INFEZIONE DA MICRORGANISMI MULTI FARMACO-RESISTENTI**
- **GESTIONE DI CASI DI INFESTAZIONE DI SARCOPTES SCABIEI (Scabbia)**
- **PERCORSI SPORCO-PULITO**
- **FUNZIONAMENTO CONDIZIONATORI**
- **SANITIZZAZIONE E DISINFEZIONE PADELLE UTILIZZATE PER IGIENE DEGLI OSPITI CON AUSILIO DEL LAVAPADELLE**
- **PROCESSO DI STERILIZZAZIONE**
- **IL TRATTAMENTO DEGLI ARTICOLI SANITARI**
- **LA RACCOLTA E LA GESTIONE RIFIUTI SPECIALI**
- **SANIFICAZIONE DELL'ASCENSORE**
- **DVR (DOCUMENTO DI VALUTAZIONE DEI RISCHI)**
- **GESTIONE PEG**
- **TRATTAMENTO INCONTINENZA**
- **GESTIONE RISCHIO INFETTIVO**
- **MODALITA' TRASPORTO DEI CAMPIONI BIOLOGICI**
- **PREVENZIONE E CURA DELLE LESIONI DA DECUBITO**
- **GESTIONE DI CASI DI CLOSTRIDIUM DIFFICILE**
- **LINEE GUIDA PULIZIE E SANIFICAZIONE AMBIENTE SANITARI**
- **TRATTAMENTO ARTICOLI SANITARI**
- **MANUALE DI AUTOCONTROLLO (HACCP), REFERENTE IL DOTT.RE TODESCHINI SISTEMA DI PREVENZIONE DELLE CRITICITÀ IN RIFERIMENTO ALL'IGIENE, ELABORAZIONE E SOMMINISTRAZIONE DEGLI ALIMENTI**
- **PROCEDURE OZONIZZAZIONE AMBIENTI**



## 7. EMERGENZA COVID-19 ANNO 2021

L'attuale situazione di emergenza sanitaria determinata dal diffondersi del contagio da COVID-19 ha determinato la necessità di ricercare e adottare misure urgenti e straordinarie attuando la separazione sociale e l'isolamento, con la finalità di garantire un'efficace azione di previsione e prevenzione del contagio e di rafforzare la sorveglianza sanitaria dei soggetti ritenuti a rischio. Il nostro Ente ha delineato una progressione di Protocolli e Procedure che contengono le linee guida per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus COVID 19 negli ambienti della nostra Residenza Sanitaria Assistenziale e la sicurezza tra gli ospiti e il personale ivi operante. Pertanto ogni azione dei Piani stilati è volta a preservare la Residenza da ogni contagio sia vigilando sui nuovi ingressi, sui rientri ospedalieri e sulle infezioni veicolate dai Dipendenti e da Terzi. Si descrive qui di seguito alcuni eventi che hanno modificato nel corso di quest'anno le attività svolte della nostra struttura in riferimento ai protocolli nel quale è possibile indagare dettagliatamente sulle procedure che sono state attuate dalla nostra Amministrazione (POG).



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

---

- **CDI:** chiuso fino al mese Aprile: riaperto a Maggio con un numero ridotto di utenti, aumentati gradualmente nel corso dell'anno.
- **Videochiamate** sempre effettuate su richiesta degli ospiti e parenti, riprese visite in presenza dal mese di Maggio fino a fine Dicembre
- Gli ospiti hanno mantenuto la frequenza dei servizi presenti con massimo rispetto delle regole previste e quindi eliminato l'isolamento circoscritto nelle stanze di appartenenza e dai piani dei nuclei, mantenendo il distanziamento previsto durante tutte le attività (pasti, palestra, animazione).
- Mantenuto accesso diversificato ai dipendenti e accesso dei servizi esterni (fornitori, tecnici, etc) come da protocollo
- Momenti formativi in itinere durante la pandemia gestiti dal Direttore Sanitario (informazioni sulle procedure da attuare per contenere le infezioni del personale sanitario e di assistenza, compresi gli addetti alle pulizie, per la corretta adozione di precauzioni standard per prevenire e controllare le infezioni)

## PROTOCOLLO DI RIFERIMENTO:

- **PROTOCOLLO CORONAVIRUS-POG**



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## SCREENING TAMPONI 2020

53

**PERSONALE:** ANALISI SU 53 OPERATORI (4 M-49 F) - ETA' MEDIA 45 ANNI

**PERIODO DA APRILE A SETTEMBRE 2020**

MESE	TAMPONI NEG.	TAMPONI POS. ETA'-SESSO	TOT. TAMPONI	SIEROL. NEG	SIEROL. POS. ETA' SESSO	TOT SIER.	RICOVERI
APRILE	44	1 F	45				
MAGGIO	2		2	19	3 F	22	
GIUGNO	7		7		3	3	
LUGLIO	1		1	1			
AGOSTO	3		3	2			
SETTEMBRE	9		9				

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

**PERSONALE: ANALISI SU 56 OPERATORI (6 M-50 F) - ETA' MEDIA 45 ANNI**

**PERIODO OTTOBRE 2020**

54

TOT. TAMP MOLE.	TOT TAMP NEG	TO TAMP (POS)	TOT. SIEROL (POS)	TOT. SIEROL (NEG)	TOT. ANTIG (TUTTI NEG)	RICOV OC	DECES OC	POSIT. RSA	DECES RSA	FORME PSEUD.	FORME ASINT.
TOT: 96	TOT. 88	TOT: 8 2M 6F	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT. 1	TOT	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 1	TOT:

Le persone risultate positive non segnalavano richiesta di tampone in assenza di sintomatologia. I sintomi si sono manifestati successivamente all'indagine.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

**PERSONALE: ANALISI SU 56 OPERATORI (6 M-50 F) - ETA' MEDIA 45 ANNI**

**PERIODO NOVEMBRE 2020**

55

TOT. TAMP. MOLECOLARI	TAMP NEG	TAMP POS	TOT. SIEROLOGICI (POSITIVI)	TOT. SIEROLOGICI (NEGATIVI)	TOT. ANTIGENICI (TUTTI NEGATIVI)	RICOV OC	DECES OC	POSIT RSA	DECES SI RSA	FOR PSEUDOSINT.	FOR ASINT.
TOT: 40 2 M 38 F	TOT. 40	TOT:	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 43 40 F 3 M	TOT.	TOT	TOT: 0	TOT: 0	TOT:	TOT:

**PERSONALE: ANALISI SU 56 OPERATORI (6 M-50 F) - ETA' MEDIA 45 ANNI**

**PERIODO DICEMBRE 2020**

TOT. TAMP MOLECOLARI	TAMP NEG	TAMP POSIT	TOT. SIEROLOGICI (POSITIVI)	TOT. SIEROLOGICI (NEGATIVI)	TOT. ANTIGENICI (TUTTI NEGATIVI)	RICOV OC	DECES OC	POSIT RSA	DECES RSA	FOR PSEUDOSINT.	FOR ASINT.
TOT: 42 39 F 3 M	TOT.	TOT:	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 44 41 F 3 M	TOT. 0	TOT. 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

**AP: ANALISI SU 11 UTENTI (4 M-7 F) - ETA' MEDIA 85 ANNI**

56

**PERIODO OTTOBRE 2020**

TOT. TAMP MOL	TOT TAMP NEG.	TOPT TAMP (POS)	TOT. SIEROL (POS)	TOT. SIEROL (NEG)	TOT. ANTIG (TUTTI NEG)	RICOV OC	DECES OC	POSIT. RSA	DECES RSA	FORME PSEUD.	FORME ASINT.
TOT: 10	TOT. 4 3 F 1 M	TOT: 6 4F 2M	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT. 6 (1 altro M ricoverato in oc per caduta e risultato positivo in OC)	TOT: 1	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 2	TOT: 4

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.





# Fondazione Franco Nicolai Onlus

**AP: ANALISI SU 8 UTENTI (2 M-6 F) - ETA' MEDIA 85 ANNI**

57

**PERIODO NOVEMBRE 2020**

TOT. TAMP MOLE.	TOT TAMP NEG	TOT TAMP POS	TOT. SIEROL (POS)	TOT. SIEROL (NEG)	TOT. ANTIG (TUTTI NEG)	RICOV OC	DECES OC	POSIT. RSA	DECES RSA	FORME PSEUD.	FORME ASINT.
TOT: 1	TOT. 1 1 F	TOT: 0	TOT: 1 1 F	TOT: 0	TOT: 0	TOT. 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

**AP: ANALISI SU 9 UTENTI (3 M-6 F) - ETA' MEDIA 85 ANNI**

58

**PERIODO DICEMBRE 2020**

TOT. TAMP MOLE	TOT TAMP NEG	TOT TAMP POS	TOT. SIEROL (POS)	TOT. SIEROL (NEG)	TOT. ANTIG (TUTTI NEG)	RICOV OC	DECES OC	POSIT. RSA	DECES RSA	FORME PSEUDO SINT.	FORME ASINT.
TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 4 4 F	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0

I tamponi antigenici vengono effettuati solo agli ospiti che frequentano di nuovo la struttura dopo emergenza COVID

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

**RSA: ANALISI SU 40 UTENTI (9 M-31 F) - ETA' MEDIA 89 ANNI**

**PERIODO da APRILE a SETTEMBRE 2020**

59

TOT. TAMP MOLE	TOT TAMP NEG	TOT TAMP POS	TOT. SIEROL	RICOV OC	DECESSI OC	POSIT. RSA	DECESSI RSA	FORME PSEUD.	FORME ASINT.
TOT: 48	TOT. 48	TOT : 0	TOT: 40 di cui 1 positivo in agosto	0	0	0	0	0	0

Nel periodo estivo non sono stati effettuati ulteriori tamponi per non disponibilità degli stessi e in mancanza anche di paz. sintomatici.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

**RSA: ANALISI SU 40 UTENTI (9 M-31 F) - ETA' MEDIA 89 ANNI**

**PERIODO OTTOBRE (EMERGENZA) 2020**

TOT. TAMPO MOLE	TOT TAMPO NEG	TOT TAMPO POS	TOT. SIEROL	RICOV OC	DECESSI OC	POSIT RSA	DECESSI RSA	FORME PSEUD.	FORME ASINT.
TOT: <b>80</b>	TOT: <b>56</b>	TOT: <b>24</b> 5 M 19 F	TOT: 0	TOT: <b>18</b> 4 M 14 F	TOT: <b>8</b> 2 M 6 F	TOT: <b>6</b> 1 M 5 F Trattati con protocollo COVID clexane /cortisone No O2	TOT: <b>1 F</b>	TOT: <b>4</b> 1 M 3 F tutte con successo decesso	TOT: <b>20</b>



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

RSA: ANALISI SU 27 UTENTI (7 M-20 F) - ETA' MEDIA 89 ANNI

61

PERIODO NOVEMBRE (EMERGENZA) 2020

TOT. TAMP MOLE	TOT TAMP NEG	TOT TAMP POS	TOT. SIEROL (POS)	TOT. ANTIG (TUTTI NEG)	RICOV OC	DECESSI OC	POSIT RSA	DECESSI RSA	FORME PSEUD.	FORME ASINT.
TOT: 12	TOT. 6 5 F 1 M  1 M (2 tampo ni: il second o negati vo) 1 F (2 tampo ni: il second o negati vo)	TO T: 6 2 F 1 M  4 Tampo ni esegui ti su una unica paz. F positiv a tutto il mese  1 tampo ne F 1 tampo ne M	TOT: 4 4 F	TOT: 25 19 F 6 M	TOT. 0	TOT: 0	TOT: 1 1 F	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0

Via San Martino 80 – 46049 Volta Mantovana MN C.F. 81003970209 P.iva 01564480208

Tel. 037683071 Cell 3454660384 Fax 0376803020 e-mail: [info@fondazionenicolai.it](mailto:info@fondazionenicolai.it)

Vi informiamo che il trattamento dei Vs. dati è da noi eseguito nel rispetto del D.Lgs. 196/03 sulla Privacy. In relazione a tale trattamento potete esercitare tutti i diritti di cui all'Art. 7, contattandoci ai recapiti sopra indicati.



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

**RSA: ANALISI SU 32 UTENTI (11 M-21 F) - ETA' MEDIA 89 ANNI**

**PERIODO DICEMBRE 2020**

TOT. TAMP MOLE	TOT TAMP NEG	TOT TAMP POS	TOT. SIERO (POS)	TOT. SIERO (NEG)	TOT. ANTIG (TUTTI NEG)	RICOV OC	DECES OC	POSIT RSA	DECES RSA	FORME PSEUD	FORME ASINT.
TOT: 5	TOT. 5 3 M 2 F	TOT: 0	TOT: 4 2 F 2 M	TOT: 8 3 F 5 M	TOT: 20 15 F 5 M	TOT. 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0	TOT: 0



## RACCOLTA DATI COVID/SCREENING TAMPONI 2021

### RSA: Su 64 paz.

N° TOTALI CASI RSA:	N°FORME PSEDUOS.	N° ACCERTAMENTI (TAMPONI) RSA	TERAPIE EFFETTUATE
<b>0</b>	<b>0</b>	<b>960</b>	<b>0</b>
M: 0 F: 0 ETA' 85/90		N° TAMPONI ASINTOMATICI <b>960</b>	

### PERSONALE: Su 56 operatori

N° TOTALI CASI OP.	N°FORME PSEDUOS.	N° ACCERTAMENTI (TAMPONI) PERSONALE	TERAPIE EFFETTUATE
<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1.344</b>	<b>0</b>
M 1 F 1 ETA' 50		N° TAMPONI ASINTOMATICI <b>1.344</b>	

### NOTE

Nel corso del 2021 non ci sono stati trasferimenti verso strutture per acuti per quanto riguarda i pazienti residenti in RSA. Non si sono verificate casi di polmoniti interstiziali. Gli unici accertamenti diagnostici eseguiti sono stati solo quelli relativi ai tamponi. Tutti i tamponi effettuati sono stati eseguiti sia sugli ospiti che sul personale complessivamente asintomatici. Anche i due casi del personale risultati positivi sono stati comunque asintomatici. Effettuate nessuna terapia.

Nel mese di Aprile 2021 un nostro ospite in isolamento da protocollo perché nuovo ingresso con tampone negativo, inviato in PS per aggravamento del suo stato di salute, risultava in OC positivo.



## 8. PROGETTO VALUTAZIONE MALTRATTAMENTI VS OSPITI IN GESTIONE ALLA DIREZIONE

Il progetto in esame è stato affrontato dalle strutture aderenti all'Associazione Apromea (2016) come strumento di valutazione sotto forma di check list, con l'obiettivo di affrontare, valutare, monitorare i fattori di rischio maltrattamenti degli ospiti. Nella check list sono prese in considerazione quattro aree:

- personale
- organizzativa
- medicina del lavoro/sicurezza del lavoro
- comunicazione

Ad ogni item le risposte sono così ricomprese in base al punteggio

- **0** non pertinenti
- **1** non idoneo
- **2** gravemente carente
- **3** carente
- **4** quasi idoneo
- **5** idoneo

Si precisa che il **“PROGETTO LA VALUTAZIONE DEI MALTRATTAMENTI VS OSPITI”** attualmente è in gestione alla direzione pertanto non ricompreso nel documento.





# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## FONDAZIONE FRANCO NICOLAI ONLUS 2020

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO MALTRATTAMENTI:  OPERATORI VS OSPITI		NO		SI			NOTE	
		Non pertinente	No n ido neo	Grav eme nte care nte	Ca re nt e	Qu asi ido neo		Idon eo
		0	1	2	3	4		5
1	Di quanti minuti/settimanali superi lo standard gestionale? (mettere nota)							950>Minutaggio >1000
2	Ritieni adeguato il tuo assetto rispetto alla presenza del personale addetto all'assistenza?						5	
3	L'organizzazione predilige contratti a tempo indeterminato?						5	
4	L'organizzazione si avvale di personale interinale?	0						
4.1	Se sì, richiedi e verifichi qualifica, formazione, esperienza?							
5	L'organizzazione si avvale di personale di cooperative?	0						
5.1	Se sì, richiedi e verifichi qualifica, formazione, esperienza?							
6	L'organizzazione si avvale di libero professionisti?						5	
6.1	Se sì, richiedi e verifichi qualifica, formazione, esperienza?						5	
7	Sono presenti in struttura volontari, servizio civile, tirocinanti?						5	
7.1	Se sì, sono informati delle modalità organizzative della struttura?						5	



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

8	Il personale è chiaramente individuabile tramite il cartellino con foto, nome e cognome?						5	
9	L'organizzazione coinvolge il personale su tematiche organizzative?						5	
10	Opera stabilmente in struttura uno psicologo?					3		
10.1	Se no, lo ritieni utile?	0						
10.2	Se si, si occupa di ospiti, dipendenti, familiari? (mettere nota)							
11	E' mai stato realizzato un incontro formativo per il personale con un esperto (avvocato, giudice, ...) sui reati collegati alle pratiche assistenziali?						5	
11.1	Se no, lo ritieni utile?							
12	Esiste una procedura-linea guida che in presenza di determinate "lesioni" sul corpo di un ospite faccia scattare un'indagine da parte della direzione sanitaria?				3			
12.1	Se no, ritieni utile predisporla?							
12.2	Se si, è nota a tutto il personale coinvolto nel processo assistenziale?					4		
13	Esiste un sistema di supporto (legale, psicologico, ecc.) o premiale per il personale che denuncia fatti relativi ai colleghi?	0						
13.1	Se no, lo ritieni utile?							si
14	L'organizzazione effettua audit sull'applicazione delle proprie procedure?						5	



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

15	L'organizzazione è a conoscenza di comportamenti inadeguati del personale negli ultimi tre anni?	0						
16	Tutti gli incident sono monitorati?						5	
17	Nell'Incident reporting è data la giusta evidenza a questa tematica?						5	
18	Eventuali comportamenti inadeguati sono segnalati all'organizzazione mediante incident o altra forma di segnalazione?						5	
18.1	Se si, nei confronti di ospiti, famigliari, altri operatori ? (mettere nota)							TUTTI
19	Il personale di assistenza ha una programmazione codificata dei propri turni?						5	
20	Il lavoro prevede pause codificate?						5	
21	La fruizione di ferie e risposi è garantita?						5	
22	E' frequente che il personale venga richiamato in servizio per esigenze lavorative?				3			
23	Sono segnalate situazioni di disagio lavorativo?	0						
24	Eventuali situazioni di disagio/patologie psichiatriche degli operatori sono gestite anche dal medico competente?						5	
25	L'uso di alcool e droga da parte di dipendenti è noto o segnalato?						5	
26	Il medico competente ha emesso giudizi critici per stress lavoro correlato?						5	
27	Ritieni che la sorveglianza sugli ospiti sia sufficiente?					4		



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

28	La struttura dispone di un sistema di videosorveglianza?						5	
28.1	Se si, quali ambienti sono sorvegliati? (mettere nota)							
29	L'organizzazione ha a disposizione risorse sufficienti per la formazione?					4		
30	Viene somministrato un questionario o altro strumento per conoscere le esigenze formative del personale di assistenza?						5	
30.1	Viene somministrato un questionario o altro strumento per conoscere il livello di soddisfazione del personale di assistenza?						5	
30.2	Se si, esistono domande relative alle relazioni con utenti/famigliari e colleghi?						5	
30.3	Se si, esistono domande relative alle relazioni con i colleghi?						5	
31	L'ODV si è attivato nell'ultimo triennio?						5	
31.1	Se si, per problematiche che correlano con l'analisi in corso?							
32	Sono codificate le sanzioni e gli aspetti disciplinari in caso di violazione delle norme comportamentali?						5	
33	Il personale si trova spesso in condizioni di lavoro in cui è solo con il paziente?				3			
34	E' stata effettuata la valutazione del rischio stress lavoro correlato?						5	
35	Se si, con quale metodo? (mettere							Checklist ispsel inail



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

	nota)							
36	La valutazione ha interessato probabilità e percezione del rischio?						5	
36.1	Indicare quale o se entrambe (mettere nota)						5	
37	In caso di valutazione positiva ( <b>probabilità</b> rischio stress lavoro correlato presente) sono state messe in atto azioni correttive?							
37.1	In caso di valutazione positiva segnalare per quali mansioni (mettere nota)							
38	In caso di valutazione positiva ( <b>percezione</b> rischio stress lavoro correlato presente) sono state messe in atto azioni correttive?							
38.1	In caso di valutazione positiva segnalare per quali mansioni (mettere nota)							
39	Le azioni correttive sono state verificate a distanza di tempo?							
40	Dopo le azioni correttive è stata effettuata una nuova valutazione del rischio?							
41	Esiste un organismo rappresentativo degli ospiti o dei familiari?	0						
42	Esistono limitazioni nell'orario di visita agli ospiti?	0						
43	Sono diffuse modalità per raccogliere (anche in forma anonima) encomi, suggerimenti e criticità?						5	



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO MALTRATTAMENTI:  OPERATORI VS OSPITI	NO		SI				NOTE
	Non pertin ent e	No n ido ne o	Grav eme nte care nte	Car ent e	Qu asi ido ne o	Idon eo	
	0	1	2	3	4	5	
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>	0	0	0	12	12	150	



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

## FONDAZIONE FRANCO NICOLAI ONLUS 2021

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO MALTRATTAMENTI:  OPERATORI VS OSPITI		NO		SI			NOTE	
		Non pertinente	No n ido neo	Grav eme nte care nte	Ca re nt e	Qu asi ido neo		Idon eo
		0	1	2	3	4		5
1	Di quanti minuti/settimanali superi lo standard gestionale? (mettere nota)							950>Minutaggio >1000
2	Ritieni adeguato il tuo assetto rispetto alla presenza del personale addetto all'assistenza?						5	
3	L'organizzazione predilige contratti a tempo indeterminato?						5	
4	L'organizzazione si avvale di personale interinale?	0						
4.1	Se sì, richiedi e verifichi qualifica, formazione, esperienza?							
5	L'organizzazione si avvale di personale di cooperative?	0						
5.1	Se sì, richiedi e verifichi qualifica, formazione, esperienza?							
6	L'organizzazione si avvale di libero professionisti?						5	
6.1	Se sì, richiedi e verifichi qualifica, formazione, esperienza?						5	
7	Sono presenti in struttura volontari, servizio civile, tirocinanti?						5	
7.1	Se sì, sono informati delle modalità organizzative della struttura?						5	



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

8	Il personale è chiaramente individuabile tramite il cartellino con foto, nome e cognome?						5	
9	L'organizzazione coinvolge il personale su tematiche organizzative?						5	
10	Opera stabilmente in struttura uno psicologo?					3		
10.1	Se no, lo ritieni utile?	0						
10.2	Se si, si occupa di ospiti, dipendenti, familiari? (mettere nota)							
11	E' mai stato realizzato un incontro formativo per il personale con un esperto (avvocato, giudice, ...) sui reati collegati alle pratiche assistenziali?						5	
11.1	Se no, lo ritieni utile?							
12	Esiste una procedura-linea guida che in presenza di determinate "lesioni" sul corpo di un ospite faccia scattare un'indagine da parte della direzione sanitaria?				3			
12.1	Se no, ritieni utile predisporla?							
12.2	Se si, è nota a tutto il personale coinvolto nel processo assistenziale?					4		
13	Esiste un sistema di supporto (legale, psicologico, ecc.) o premiale per il personale che denuncia fatti relativi ai colleghi?	0						
13.1	Se no, lo ritieni utile?							si
14	L'organizzazione effettua audit sull'applicazione delle proprie procedure?						5	





# Fondazione Franco Nicolai Onlus

15	L'organizzazione è a conoscenza di comportamenti inadeguati del personale negli ultimi tre anni?	0						
16	Tutti gli incident sono monitorati?						5	
17	Nell'Incident reporting è data la giusta evidenza a questa tematica?						5	
18	Eventuali comportamenti inadeguati sono segnalati all'organizzazione mediante incident o altra forma di segnalazione?						5	
18.1	Se si, nei confronti di ospiti, famigliari, altri operatori ? (mettere nota)							TUTTI
19	Il personale di assistenza ha una programmazione codificata dei propri turni?						5	
20	Il lavoro prevede pause codificate?						5	
21	La fruizione di ferie e risposi è garantita?						5	
22	E' frequente che il personale venga richiamato in servizio per esigenze lavorative?				3			
23	Sono segnalate situazioni di disagio lavorativo?	0						
24	Eventuali situazioni di disagio/patologie psichiatriche degli operatori sono gestite anche dal medico competente?						5	
25	L'uso di alcool e droga da parte di dipendenti è noto o segnalato?						5	
26	Il medico competente ha emesso giudizi critici per stress lavoro correlato?						5	
27	Ritieni che la sorveglianza sugli ospiti sia sufficiente?					4		



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

28	La struttura dispone di un sistema di videosorveglianza?					5	
28.1	Se si, quali ambienti sono sorvegliati? (mettere nota)						
29	L'organizzazione ha a disposizione risorse sufficienti per la formazione?				4		
30	Viene somministrato un questionario o altro strumento per conoscere le esigenze formative del personale di assistenza?					5	
30.1	Viene somministrato un questionario o altro strumento per conoscere il livello di soddisfazione del personale di assistenza?					5	
30.2	Se si, esistono domande relative alle relazioni con utenti/famigliari e colleghi?					5	
30.3	Se si, esistono domande relative alle relazioni con i colleghi?					5	
31	L'ODV si è attivato nell'ultimo triennio?					5	
31.1	Se si, per problematiche che correlano con l'analisi in corso?						
32	Sono codificate le sanzioni e gli aspetti disciplinari in caso di violazione delle norme comportamentali?					5	
33	Il personale si trova spesso in condizioni di lavoro in cui è solo con il paziente?			3			
34	E' stata effettuata la valutazione del rischio stress lavoro correlato?					5	
35	Se si, con quale metodo? (mettere						Checklist ispsel inail



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

	nota)							
36	La valutazione ha interessato probabilità e percezione del rischio?						5	
36.1	Indicare quale o se entrambe (mettere nota)						5	
37	In caso di valutazione positiva ( <b>probabilità</b> rischio stress lavoro correlato presente) sono state messe in atto azioni correttive?							
37.1	In caso di valutazione positiva segnalare per quali mansioni (mettere nota)							
38	In caso di valutazione positiva ( <b>percezione</b> rischio stress lavoro correlato presente) sono state messe in atto azioni correttive?							
38.1	In caso di valutazione positiva segnalare per quali mansioni (mettere nota)							
39	Le azioni correttive sono state verificate a distanza di tempo?							
40	Dopo le azioni correttive è stata effettuata una nuova valutazione del rischio?							
41	Esiste un organismo rappresentativo degli ospiti o dei familiari?	0						
42	Esistono limitazioni nell'orario di visita agli ospiti?	0						
43	Sono diffuse modalità per raccogliere (anche in forma anonima) encomi, suggerimenti e criticità?						5	



# Fondazione Franco Nicolai Onlus

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEL RISCHIO MALTRATTAMENTI:  OPERATORI VS OSPITI	NO		SI				NOTE
	Non pertinent e	No n ido ne o	Grav eme nte care nte	Car ent e	Qu asi ido ne o	Idon eo	
	0	1	2	3	4	5	
<b>TOTALE PUNTEGGIO</b>	0	0	0	12	12	150	

## PROTOCOLLO DI RIFERIMENTO

- **EVENTI AVVERSI EVENTI SENTINELLA E CONFLITTI IN RSA**



# *Fondazione Franco Nicolai Onlus*

---

**SURVEY: sicurezza del personale  
sanitario e sociosanitario del SSR  
lombardo (L.R. 15/2020)**

77

La Legge Regionale 15/2020 pone in capo ad ACSS il monitoraggio degli episodi di violenza commessi ai danni del personale che opera nelle strutture sanitarie e sociosanitarie lombarde, nonché funzioni di attività consultiva, in particolare per l'applicazione delle linee guida.

Il nostro Ente ha risposto a quanto richiesto nel mese di Settembre 2021.

In allegato presente copia della scheda e dei relativi dati.



## CLASSIFICAZIONE DELLE AGGRESSIONI

TIPOLOGIA DI AGITO	DETTAGLIO	2019	2020	2021
<b>NUMERO TOTALE AGGRESSIONI</b>		71	77	64
<b>1.AGGRESSIONE ESTREMA</b>	Attacco con uso di arma, attacco con risultante la morte.	0	0	0
<b>2.AGGRESSIONE SEVERA</b>	Attacco con risultante lesioni severe. Ripetuti calci e pugni.	53	36	58
<b>3.AGGRESSIONE FISICA</b>	Specifiche azioni per colpire e provocare danni fisici tra cui spingere, afferrare, stratonare, pungere.	12	134	27
<b>4. AGGRESSIONE FISICA MINORE</b>	Attacchi fisici con risultanti lievi lesioni.	0	0	0
<b>5.AGGRESSIONE FISICA NON SPECIFICA</b>	Aggressione fisica non rientrante tra le precedenti o per cui non è possibile risalire ad una classificazione.	0	0	0
<b>6.MINACCIA, INTIMIDAZIONE</b>	Specifiche minacce per nuocere con comportamenti apertamente aggressivo, abuso, minacce personali, di diffamazione anche ad uso dei social media.	0	0	0
<b>7.AGGRESSIONE VERBALE</b>	Insulti, minacce no specifiche dirette allo staff.	65	11	18
<b>8. AGGRESSIONE VERBALE MINORE</b>	Disaccordo, voce alterata.	0	0	0
<b>9. MOLESTIE O COMPORTAMENTI MOLESTI</b>	Molestie, anche di tipo sessuale, o comportamenti che portano disagio al personale o interrompono e/o ostacolano i servizi.	0	0	0
<b>10. DANNO A BENI E/O COSE</b>	Comportamenti aggressivi verso oggetti con conseguenti danni.	0	0	0



## 9. OBIETTIVI GENERALI

### Gli obiettivi analizzati nel 2021:

- Si continua attuazione della gestione del rischio a tutte le attività svolte, non solo quindi quelle prettamente sanitario- assistenziali
- Analisi continuativa delle schede di incident
- Miglioramento della modalità di diffusione dei risultati delle schede di Incident Reporting attraverso le segnalazioni in cartella elettronica e la disponibilità del materiale in infermeria
- Monitoraggio delle infezioni occorse in struttura attraverso l'utilizzo della scheda di segnalazione delle infezioni
- Aggiornamento dell'applicazione di strategie alternative ai mezzi di protezione
- Graduale variazione dei mezzi di protezione o parziale contenimento con protezioni
- Prosecuzione con la compilazione del registro cadute
- Aggiornamento dei protocolli in relazione ai dati raccolti rispetto alle analisi fatte ed in linea con la normativa (Medico).
- Miglioramento sistemi di sicurezza per gli ospiti (codici alle porte a rischio sia all'interno della struttura che all'esterno)
- Ampliamento spazi comuni con meno barriere
- Mantenimento nella routine di ingresso di nuovi ospiti l'esame del **quantiferone** (risultato positivo su alcuni ospiti che in seguito hanno eseguito Rx toracico risultato negativo)
- Nel corso del 2021 si prosegue un controllo ematico all'ingresso e dopo due mesi da eventuale ricovero ospedale dei marker epatici
- Proseguimento collaborazione della figura del Neurologo
- Proseguimento collaborazione della figura del Fisiatra
- Proseguimento collaborazione con il reparto di cardiologia di Brescia per l'refertazione ECG inviati via mail dalla nostra struttura (programmati ogni 6 mesi)

### PROTOCOLLO DI RIFERIMENTO

- **Strategie di prevenzione e controllo dell'epidemia di Covid-19**



## Gli obiettivi per il 2022:

- Si prosegue con le azioni adottate nel 2020 (vedi elenco precedente)
- Classificazione dei maltrattamenti come da indicazione della **SURVEY: Sicurezza del personale sanitario e sociosanitario del SSR lombardo (L.R. 15/2020)**
- Strategie di prevenzione e controllo dell'epidemia di Covid-19 nella nostra RSA
- **OBIETTIVO anche per il 2021** il nostro Ente è quello di impegnarsi nel proseguimento del monitoraggio dei maltrattamenti e delle aggressioni sugli operatori, sul recepimento dato dalla Survey 2021. La struttura, quindi collaborerà sul progetto in atto, covid permettendo, in collaborazione con l'associazione Apromea.

## Le principali criticità da tenere sotto controllo riguardo la gestione dell'emergenza COVID rimangono:

- disponibilità DPI
- presenza/assenza personale sanitario-assistenziale
- identificazione precoce di casi sospetti tra gli operatori e i residenti
- gestione dell'isolamento e l'organizzazione della struttura alla gestione di eventuali casi di COVID-19 sospetti o probabili/confermati
- frequenti informazioni sulle procedure da attuare per contenere le infezioni del personale sanitario e di assistenza, compresi gli addetti alle pulizie, per la corretta adozione di precauzioni standard per prevenire e controllare le infezioni.
- l'utilizzo di promemoria (cartelli, volantini) riguardo a: igiene delle mani, distanziamento sociale etc.
- fornitura adeguata dei farmaci
- maggiore organizzazione del trasferimento di pazienti Covid-19 in strutture ospedaliere
- controllo dell'implementazione delle misure adottate
- gestione visite parenti





## 10. CONCLUSIONI

La collaborazione di tutte le figure professionali rimane l'obiettivo principale per la realizzazione di un lavoro che porti al miglioramento del servizio offerto ai nostri utenti. Questo progetto riguardante il Risk ha lo scopo di favorire l'Amministrazione nel suo operato e di migliorare sempre le modalità organizzative e l'immagine della nostra RSA. Il Gruppo Risk, anche per il 2022, proseguirà il solo lavoro di monitoraggio e raccolta di dati riguardanti eventi dannosi.

Redatto da:

**Dott.ssa Barbara Faccioli** (Infermiera)

**Dott.ssa Sandra D'Angelo** (Fisioterapista)

Volta Mantovana 31 DICEMBRE 2021