

Spett. Amministrazione della RSA Gazzuolo,

la presente è relazione della riunione del gruppo Risk Management del 10-1-2019 (valutazione degli Incident Reporting dal 1-1-2018-al 31-12-2018).

La discussione degli Incident Reporting (IR) ha riguardato i 134 IR prodotti e visionati ai 31-12-2018.

Il numero di IR riportati dalle professionalità della RSA è di circa il 30% inferiore dell'anno precedente.

Prendendo in esame gli argomenti degli IR possiamo esprimere le seguenti considerazioni

1) CADUTE N° 52 , percentualmente sovrapponibili a quelle dello scorso anno . Rimane sempre comunque un dato impressionante, che sarebbe utile poter confrontare con altre realtà non solo nel numero/percentuale , ma pure nelle dinamiche di realizzo della caduta , confrontato con l'architettura delle strutture e con la tipologia di Ospiti. Da una riflessione più accurata, il numero di cadute è occorso:

14 durante la deambulazione , 12 per errore di valutazione dell'Ospite durante la seduta, 7 per cosiddetto " cedimento delle gambe " , 10 per rimozione o scavalco da parte dell'ospite del DPTO, 5 per scivolamento durante la deambulazione, 4 per spinta da parte di altri Ospiti.

2 sole cadute hanno suggerito un approfondimento diagnostico con Rx (senza riscontro di frattura), le altre hanno prodotto in una decina di casi lesioni della cute.

2) TRAUMI/LESIONI N° 49 , percentualmente e numericamente in netto aumento . Sono state causate da:

18 senza causa evidente (riscontro di lesione senza testimoni), 12 durante la movimentazione in camera, 9 durante lo spostamento in carrozzina, 3 causati da altri ospiti, 2 durante il trasporto esterno per accertamenti ambulatoriali. 4 " lesioni " sono state procurate a oggetti/ausili (protesi oculari-dentali) di proprietà degli Ospiti.

Una delle cause principali delle lesioni è l'architettura dell'Istituto con spazi di manovra ristretti, ancora la maggior sensibilizzazione esercitata sugli operatori nel segnalare anche le lesioni minori (piccoli ematomi o piccole abrasioni) . Il sospetto che l'inadeguatezza delle carrozzine possa essere una concausa della produzione di lesioni ci ha indotto ad una revisione critica dell'idoneità delle carrozzine, che si è tradotta con l'aggiornamento-adeguamento delle stesse alle esigenze degli Ospiti.

3) ASSISTENZA NON ADEGUATA N° 8. Sono nettamente ridotti i casi rilevati di assistenza non corrispondente alle indicazioni del PAI, che hanno prodotto disagio agli Ospiti e/o lamentele da parte dei familiari.

4) CARENZA OPERATORI. N° 2 A questo riguardo non c'è corrispondenza tra il numero di occasioni di carenza di operatori e la segnalazione di tale condizione, probabilmente per miglior pianificazione della assistenza anche in carenza di personale.

5) MANCATO RISPETTO DI PROTOCOLLI (con possibili ripercussioni sulla efficacia / efficienza degli interventi assistenziali) N° 17 Ad ogni mancato rispetto del protocollo è stata eseguita una valutazione della conoscenza dello stesso, dell'operatore che lo aveva disatteso.

6) MALTRATTAMENTI A OSPITI N° 1 responsabile un'Ospite appena entrata in Istituto nei confronti di altro Ospite.

7) ASSISTENZA MANCATA PER MATERIALI DIFETTOSI N° 3

8) MALNUTRIZIONE N° 2 (per ospiti terminali per i quali era impossibile intervenire , uno dei quali per scelta dello stesso).

9) INFEZIONI N° 56 situazioni infettive (rilevate da Diario Condiviso e Terapie) Pur senza riscontro dell'anno precedente si possono ritenere poche, dato confermato dal ridotto utilizzo di antibiotici. Le infezioni hanno riguardato i seguenti ambiti : 23 respiratorie, 15 urinarie, 12 cutanee, 4 digestive, altro .

Conclusioni: l'esperienza di quest'anno, la riflessione dei dati sopra riportati ha indotto il Gruppo RISK a

1) mantenere per l'anno in corso, il rinnovo personalizzato degli ausili degli Ospiti, attraverso la maggior responsabilizzazione dei Fisioterapisti, che si possono avvalere dei suggerimenti delle altre professionalità.

2) una maggior diffusione e invito alla conoscenza dei protocolli (è in progetto la possibilità di visionarli in computer, evitando così il cartaceo),

3) un maggior rigore nella formazione dei nuovi assunti

4) un aumento delle pratiche assistenziali gestite con computer in sostituzione del cartaceo..

E' nota positiva la rilevazione del clima collaborativo e propositivo dei familiari nel corso della riunione a loro dedicata per suggerire miglioramenti dei servizi della RSA.

Rimango a disposizione per eventuali chiarimenti e indicazioni salutando cordialmente.

Gazzuolo 10 - 1 - 2019

il Responsabile del RISK MANAGEMENT / Direttore Sanitario

DOT. GALEAZZO BOCCHI
Medico Chirurgo
Via Bianchi, 60 - tel. 0375.52252
Vila Pasquali - 46010 MANZOVA (MN)
Cod. Reg. 21563