

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-adequamento 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