



## Sommario

1. Introduzione .....	2
2. Gestione del Risk in struttura .....	2
3. Stato avanzamento progetti anno 2024 .....	2
4. Analisi Incident report, near miss .....	2
4.1. Analisi aggressioni .....	3
4.2. Analisi cadute .....	3
4.3. Lesioni da decubito .....	3
5. Analisi contenzioni .....	4
6. Analisi Infezioni Ospedaliere .....	4
7. Valutazione rischio nutrizionale .....	5
8. Progetti anno 2025 .....	6



## 1. Introduzione

La Fondazione Tosi/Cipelletti di Rivarolo Mantovano eroga attualmente il servizio di Residenza Sanitaria Assistenziale e servizio di Assistenza Domiciliare.

La Fondazione è composta da 4 nuclei per un totale di 80 posti disponibili.

La Fondazione è dotata inoltre di un servizio lavanderia e cucina interni.

Al 31/12/2024 la Fondazione Tosi/Cipelletti aveva in organico 68 collaboratori tra dipendenti, somministrati e liberi professionisti di cui: 31 ASA/OSS, 11 Infermieri Professionali, 1 Fisioterapista, 3 Animatori, 3 Medici, 5 Addetti alla cucina, 2 Addetti alla lavanderia, 5 Addetti alle pulizie, 1 Manutentore e 6 Amministrativi.

Nel 2024 la pressione esercitata dalla pandemia è notevolmente diminuita, mentre il ricambio di personale è leggermente aumentato (turnover intorno al 26%).

A cura del coordinamento infermieristico, si è provveduto ad analizzare le schede di incident reporting dell'anno, riepilogando e raggruppando i vari eventi come: cadute, lesioni da decubito (presenza/evoluzione), infezioni ospedaliere (incrociando i dati della documentazione sanitaria) ed una scheda riassuntiva dei dispositivi di contenzione in uso.

Gli obiettivi, raggiunti in maniera ragguardevole, sono stati i seguenti:

1. Affrontare tempestivamente e, dove possibile, risolvere le criticità che si sono presentate;
2. Effettuare una verifica sull'evoluzione della qualità assistenziale.

## 2. Gestione del Risk in struttura

**Nel 2024 il gruppo risk era costituito da:**

- Coordinatore infermieristico (che ha provveduto alla raccolta dei dati)
- Direttore Sanitario
- Fisioterapista
- Coordinatrice OSS
- RSSP esterno

Il Gruppo ha il compito di analizzare i dati emersi dalle segnalazioni quotidiane di eventi avversi, e di formulare possibili azioni correttive e di miglioramento condivise con tutti gli operatori.

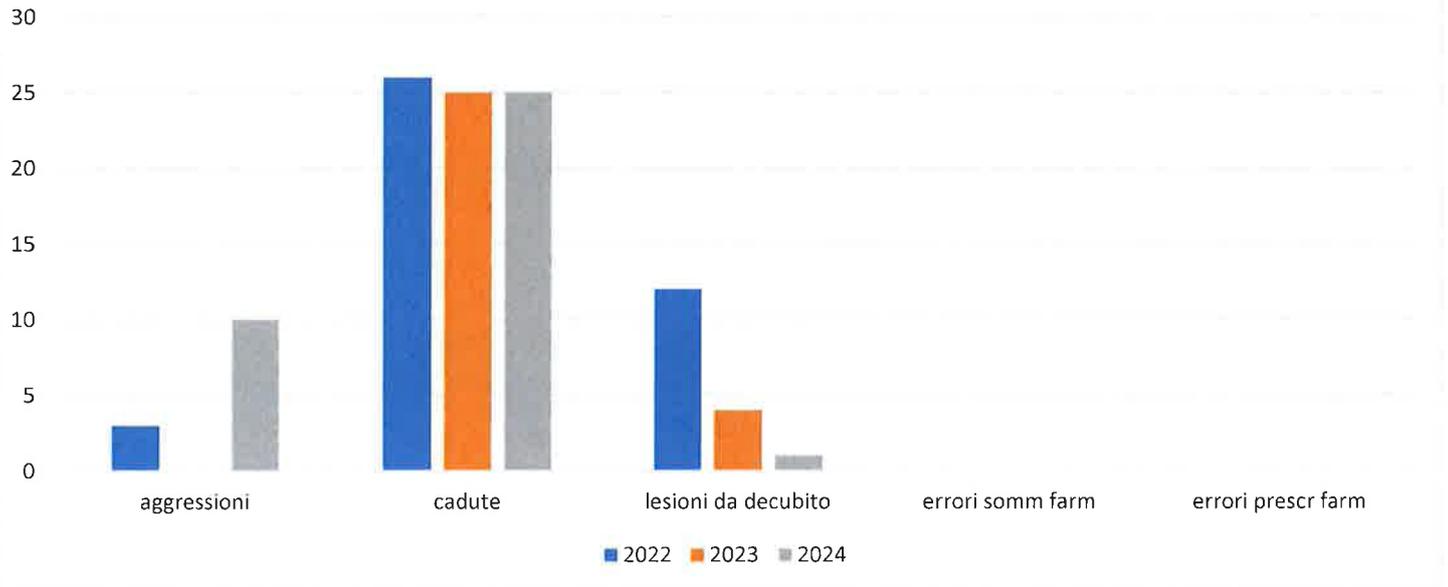
## 3. Stato avanzamento progetti anno 2024

Nel 2024 il gruppo risk ha focalizzato la propria attenzione sugli eventi connessi alle lesioni da decubito, cercando di coinvolgere tutto il personale connesso all'assistenza, a prescindere dalla tipologia contrattuale di lavoro, attraverso incontri formativi di prevenzione e trattamento delle lesioni.

Questo ha permesso di contrarre nettamente le lesioni rilevate nel corso dell'anno 2024.

## 4. Analisi Incident report, near miss

Nel corso del 2024 si registrano i seguenti IR:



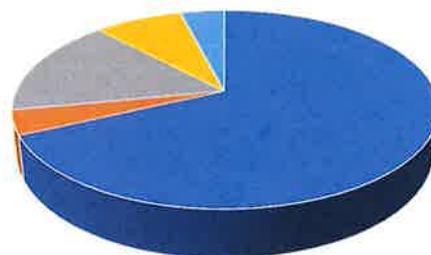
In particolare si segnala:

#### 4.1. Analisi aggressioni

Le aggressioni rilevate sono principalmente dovute da pazienti affetti da disturbi comportamentali, nei confronti degli operatori assistenziali. Dette aggressioni sono prevalentemente di tipo fisico, senza però che siano state riportate conseguenze significative a danno degli operatori stessi.

#### 4.2. Analisi Cadute

luogo accadimento



■ stanza di degenza ■ corridoio ■ bagno ■ refettorio ■ giardino

Nel corso del 2024 sono state rilevate n.25 cadute.

Le cadute riscontrate non hanno avuto conseguenze sugli ospiti, ad eccezione di un caso in cui è emersa la frattura del femore.

#### 4.3. Lesioni da decubito

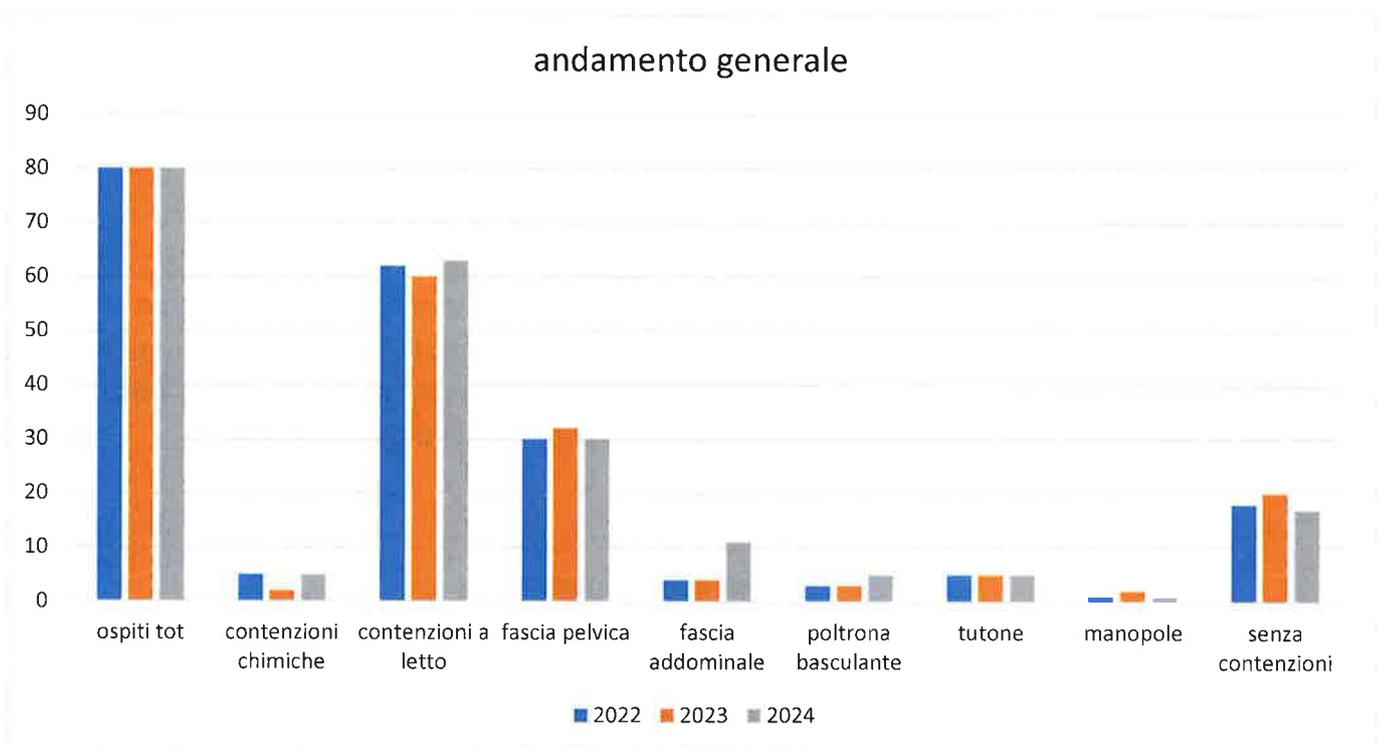


Nel 2024 è stato organizzato un corso formativo sul tema, rivolto al personale sanitario. Il corso, tenuto da un docente esperto in vulnologia, ha permesso di ridurre notevolmente i casi di lesioni da decubito dei pazienti. Infatti, riuscendo a rilevare precocemente i segnali di allerta, si è riusciti a trattare e a prevenire l'insorgere della lesione.

Nel corso del 2024 si segnala solamente 1 caso di lesione grave che ha richiesto un trattamento clinico avanzato.

## 5. Analisi contenzioni

Il monitoraggio avviene tramite l'utilizzo di apposite schede di controllo del DPTO e dei tempi di rilascio degli stessi. Al 31/12/2024 la Fondazione, che ospitava 80 ospiti, presentava la seguente situazione:



## 6. Analisi Infezioni Ospedaliere

La definizione di infezione ospedaliera è la seguente: "le infezioni che insorgono durante il ricovero in ospedale, o in alcuni casi dopo che il paziente è stato dimesso, e che non erano manifeste clinicamente né in incubazione al momento dell'ammissione".

Sono state registrate 30 infezioni ospedaliere che hanno richiesto l'uso di antibiotici, come meglio suddivise per localizzazione ed esito nella tabella sottostante. Da notare che la diagnosi di tali eventi è quasi sempre stata di natura clinica.

Vengono sotto riportati i risultati della indagine annuale di prevalenza:

$$\% \text{ INFEZIONI OSP. IN STRUTTURA} = \frac{\text{TOTALE INFEZIONI OSP.}}{\text{TOTALE OSPITI}} \times 100 = \frac{30}{80} \times 100 = \mathbf{37,50\%}$$



URINARIE 40%	% CON PANNOLONE =	50%
	% CON CV =	50%
	% CON ENTRAMBI =	0%

RESPIRATORIA 47%

CUTE 6,5%

LESIONE DA DECUBITO 6,5%

% TRATTAMENTI ANTIBIOTICI =  $\frac{\text{N° INF. OSP. TRATTATE CON ATIBIOTICI}}{\text{TOTALE INFEZIONI}} \times 100 = \frac{30}{30} \times 100 = 100\%$

MODA GENERE DI CHI HA CONTRATTO UN'INFEZIONE =	<b>MASCHILE</b> 17%	<b>FEMMINILE</b> 83%
--	---------------------	----------------------

## 7. Valutazione rischio nutrizionale

Relativamente al rischio nutrizione, la Fondazione, all'ingresso di un nuovo utente o in caso vi siano variazioni inerenti la dieta di un ospite, viene compilata dal Direttore Sanitario apposita scheda su cui vengono indicate eventuali allergie, intolleranze e/o altre problematiche alimentari del paziente.

Detta scheda viene poi consegnata al Capocuoco, così che possa organizzare la dieta più idonea per l'ospite.

Le informazioni relative ai pazienti ai quali sono riservate diete speciali, sono condivise con tutto il reparto cucina tramite affissione su apposita lavagna dedicata dei menù prescritti. Il Capocuoco è responsabile del continuo aggiornamento e monitoraggio delle stesse.

Inoltre, come da previsione normativa, in cucina è presente apposito ricettario con l'indicazione di tutti gli allergeni presenti.



Infine, sia all'ingresso di un nuovo utente che periodicamente, l'equipe dedicata redige ed aggiorna la scheda nutrizionale (MNA Mini Nutritional Assessment) che permette di analizzare e monitorare lo stato nutrizionale del paziente.

Queste prassi hanno fatto sì che nel 2024 non vi siano state segnalazioni in merito.

## 8. Progetti anno 2025

Nell'anno 2025 il gruppo RISK sarà composto dalle stesse figure professionali che analizzeranno e monitoreranno mensilmente le schede risk, con il successivo confronto sulle problematiche eventualmente emergenti.

Si ritiene inoltre utile riprendere la diffusione della cultura del risk management, organizzando anche corsi dedicati, considerando tutte le segnalazioni del 2024 che hanno evidenziato criticità trasversali, dalle quali si è tracciato il percorso formativo del 2025.

Nel 2025 è previsto inoltre un percorso formativo, rivolto a tutti gli operatori della Fondazione, con lo scopo di gestire, prevenire o quantomeno ridurre sensibilmente il fenomeno delle aggressioni degli ospiti nei confronti degli operatori, oltre che consolidare la formazione in ambito LDD.

Rivarolo Mantovano, 26/03/2025

Il Referente IP

Nicolas Dott. Ronchi