

Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini Onlus Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : info@mattioligaravini.it www.mattioligaravini.it	Relazione Indicatori 2018 Monte Hermon	
	Documento n. 21 Emissione: 14/03/2019	Pag. 1 di 6

DGR	INDICATORE	STRUMENTO DI RACCOLTA	VERIFICA	AZIONI CORRETTIVE
1	Dignità della persona: Percentuale PAI/PEI che riportano bisogni ed obiettivi correlati ad aspetti religiosi/culturali/sociali (movimento, igiene e cura, alimentazione, vestirsi/svestirsi, relazione, attività)	Cartella sanitaria: PAI/PEI	GEN/GIU 100%	
			LUG/DIC 72%	
2	Ascolto e partecipazione: Percentuale PAI/PEI attivi, elaborati/rivalutati dal soggetto gestore con il coinvolgimento dell'utente o del familiare	Modulo 21 Presa visione PAI-famigliari	GEN/GIU 0%	Programmare due incontri all'anno con i famigliari per condividere il PAI.
			LUG/DIC 0%	
3	Ascolto e partecipazione: Percentuale ospiti residenti e frequentanti (da più di 6 mesi) soddisfatti del percorso di accoglienza nella fase di informazione, orientamento, presentazione dei servizi e della modalità di gestione dell'ingresso in struttura	Questionario gradimento	ANNUALE 75%	
4	Percentuale operatori del servizio/struttura che sono stati coinvolti nella costruzione dell'offerta formativa per l'anno di riferimento	Modulo 34 Raccolta bisogni formativi dipendenti	ANNUALE 100%	
5	Processi e procedure generali: percentuale ospiti con contenzione fisica presenti nel periodo con contenzione fisica non ai fini posturali o di salvaguardia (escluse le sponde del letto, mezzi di c. usati a fini posturali, riabilitativi, di socialità, autonomia) PS: l'utilizzo a tali fini deve essere documentato nel PAI	Cartella sanitaria: PAI/PEI	GEN/GIU 0%	.
			LUG/DIC 0%	
6	Processi e procedure generali: Percentuale PAI/PEI attivi che riportano annotazioni/obiettivi riferite alla persona corredate dalla firma o dalla sigla dei componenti dell'equipé attestanti la diversa tipologia d'intervento	Cartella sanitaria: PAI/PEI	GEN/GIU 0%	
			LUG/DIC 0%	
7	Processi e procedure generali: N. di eventi formativi relativi alla gestione del rischio di trasmissione degli agenti infettivi, organizzati dal servizio o da altri soggetti a cui hanno partecipato più componenti dell'equipe interna (se	PAF	0	

Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini Onlus Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : info@mattioligaravini.it www.mattioligaravini.it	Relazione Indicatori 2018 Monte Hermon	
	Documento n. 21 Emissione: 14/03/2019	Pag. 2 di 6

	partecipa un solo operatore deve essere documentata la condivisione in equipé)			
8	Comunicazione, trasparenza, partecipazione: Nr. Incontri effettuati dal servizio a cui hanno partecipato insieme agli operatori gli utenti e i famigliari	Verbale	ANNUALE 0	Programmare almeno un incontro con i parenti e gli utenti
9	Processi e procedure generali: percentuale PAI/PEI o cartelle sociosanitarie attive che riportano obiettivi e azioni conseguenti definite sulla base della misurazione del dolore con valore superiore a 3 rilevato attraverso la somministrazione della scala NRS PAINAD	Cartella sanitaria CON MISURAZIONE E DEL DOLORE MAGGIORE DI 3	GEN/GIU 0% LUG/DIC 0%	
10	Mobilizzazione e cadute: percentuale di ospiti con interventi personalizzati finalizzati alla prevenzione delle cadute Ospiti con interventi PAI finalizzati alla prevenzione cadute/tutti gli ospiti valutati a rischio caduta	Cartella sanitaria: PAI/PEI	GEN/GIU 100% LUG/DIC 100%	
11	Miglioramento: - N. azioni preventive e correttive nell'anno - % azioni preventive e correttive attuate con successo in base alla valutazione di operatori e al gradimento degli utenti rispetto alle azioni preventive e correttive attuate nell'anno di riferimento	Consegne	ANNUALE /	
CRA				
1	N. medio di bagni di pulizia su base mensile, per ospiti che non presentano controindicazioni sanitarie all'effettuazione del bagno	Consegne	GEN 4 FEB 4 MAR 4 APR 4 MAG 4 GIU 4 LUG 4 AGO 4 SET 4 OTT 4 NOV 4 DIC 4	
2	Percentuale di miglioramento delle lesioni da pressione di 4° grado	Cartella Sanitaria	LUG/DIC 100%	
3	Percentuale degli ospiti presenti nel periodo che hanno sviluppato LDP di 2° o superiori in struttura/ tutti gli ospiti	Cartella sanitaria	GEN / FEB / MAR /	

Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini Onlus Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : info@mattioligaravini.it www.mattioligaravini.it	Relazione Indicatori 2018 Monte Hermon	
	Documento n. 21 Emissione: 14/03/2019	Pag. 3 di 6

	della struttura		APR/ MAG 8% GIU 4% LUG / AGO / SET 4% OTT / NOV / DIC /	
4	Percentuale PAI delle persone decedute riportanti obiettivi ed azioni relative all'accompagnamento alla morte nel periodo di riferimento/Pai relative a persone decedute nel periodo	Cartella sanitaria: PAI/PEI	GEN/GIU 0% LUG/DIC 0%	Evidenziare nel PAI gli interventi che si mettono in atto nella fase di accompagnamento alla morte.
5	Percentuale di ospiti deceduti in struttura rispetto al totale degli ospiti deceduti/ numero totale di ospiti deceduti	Cartella sanitaria	GEN/GIU 60% LUG/DIC 50%	
CDA /CRA				
1	Percentuale degli operatori che nell'anno hanno partecipato a eventi formativi su tematiche inerenti le demenze	PAF, Formazioni	ANNUALE 0%	Ripetere il corso sulle demenze una volta all'anno.
2	Percentuale ospiti che assumono terapie con sedativi/ansiolitici/ipnotici		GEN/GIU 60% LUG/DIC 60%	

PROC				
1	Reclami	N. reclami % risposte	/	
2	Amb climatico	n. casi di malore da caldo	/	
3	Inserimento Inf	% schede compilate	100%	
4	Inserimento OSS	% schede compilate	/	
5	Inserimento in Struttura	Risposte MOLTO alle domande 2 e 3 del questionario famigliari	Dom 2: 62.5% Dom 3: 75 %	% ricavata dai questionari che hanno compilato i famigliari.
6	alimentazione	100%	84%	

Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini Onlus Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : info@mattioligaravini.it www.mattioligaravini.it	Relazione Indicatori 2018 Monte Hermon	
	Documento n. 21 Emissione: 14/03/2019	Pag. 4 di 6

		Plymouth compilate		
7	Idratazione		/	
8	Alzata	N cadute	/	
9	Bagno	N cadute 0 infortuni	/	
10	Messe a letto	0 infortuni	/	
11	Chiamata medico e 118		GEN 2 FEB 2 MAR / APR / MAG / GIU 2 LUG 2 AGO 1 SET 1 OTT / NOV / DIC 1	
12	Gestione cartella	Cartelle aggiornate		
13	contenzione			VEDI INDICATORE REGIONALE 5
14	LDD			VEDI INDICATORE REGIONALE CRA 1
15	CV	n. IVU	/	
16	Tracheostomizzati	Complicanze in pazienti con cannula	/	
17	Sterilizzazione		/	
18	Clistere	Monitoraggio evacuazioni		
19	Emergenze org		/	
20	Emergenze terremoto		/	
21	Rifiuti/oli	SISTRI		Corretta compilazione del registro
22	Lavaggio mani	% infezioni correlate all'assistenza	/	
23	Antisepsi e disinfezione	% infezioni correlate all'assistenza	/	
24	Nutrizione	% pz inviati in ps per sostituzione sonda	/	
25	farmaci		/	
26	legionella	N interventi N casi accertati	/	

Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini Onlus Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : info@mattioligaravini.it www.mattioligaravini.it	Relazione Indicatori 2018 Monte Hermon	
	Documento n. 21 Emissione: 14/03/2019	Pag. 5 di 6

27	scabbia		/	
28	ileostomia	N complicanze insorte	/	
29	fornitori		/	
30	documentazione	Liste aggiornate doc, moduli, proc, prot, io	/	
31	Efficacia formazione		/	
32	Prodotti chimici in lavanderia	Incidenti lavorativi pari a 0	/	Applicare le nuove procedure per evitare gli incidenti

PROT				
1	Assunzione	Moduli compilati	100%	
2	Tirocinanti	Esecuzione iter	/	
3	Ferie	Corretto smaltimento ferie	84%	
4	Volontario	N volontari nuovi N iter seguiti	/	
5	Collaborazione d		/	
6	Collaborazione res		/	
7	Dimissioni	N dimissioni volontarie	/	
8	Terapia infusiva reidratante		/	
9	Cateterismo venoso periferico		/	
10	Prelievo		/	
11	Decesso		/	
12	Emergenze cliniche	n. chiamate GM	GEN 2 FEB 2 MAR / APR / MAG / GIU 2 LUG 2 AGO 1 SET 1 OTT / NOV / DIC 1	

Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini Onlus Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : info@mattioligaravini.it www.mattioligaravini.it	Relazione Indicatori 2018 Monte Hermon	
	Documento n. 21 Emissione: 14/03/2019	Pag. 6 di 6

13	Accompagnamento alla morte		/	
14	Dolore	% valutazioni dolore primi 15 giorni	77.77%	
15	Cadute	Compilazione modulo 92	100%	
16	Manutenzioni impianti e attrezzature	Corretta compilazione registri	100%	