

<b>Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini</b> <b>Onlus</b> Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : <a href="mailto:info@mattioligaravini.it">info@mattioligaravini.it</a> <a href="http://www.mattioligaravini.it">www.mattioligaravini.it</a>	Relazione Indicatori 2016 Centro Diurno	
	Documento n. 21 Emissione: 16/02/2017	Pag. 1 di 5

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 80%	
			LUG/DIC 90%	
2	Ascolto e partecipazione: Percentuale PAI/PEI attivi, elaborati/rivalutati dal soggetto gestore con il coinvolgimento dell'utente o del familiare	Modulo 21 Presenza visione PAI-famigliari	GEN/GIU 0%	Fare almeno un colloquio all'anno con i familiari sul 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	100%	
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	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	Cartella sanitaria: PAI/PEI	GEN/GIU 0%	
			LUG/DIC 0%	

	PAI			
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%	Nel 2017 firmare in equipé i PAI
			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 partecipa un solo operatore deve essere documentata la condivisione in equipé)	PAF	0	Effettuazione del corso almeno una volta all'anno come specificato nel PAF
8	Comunicazione, trasparenza, partecipazione: Nr. Incontri effettuati dal servizio a cui hanno partecipato insieme agli operatori gli utenti e i famigliari	Verbale	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 DEL DOLORE MAGGIORE DI 3	GEN/GIU 9%	
			LUG/DIC 0% per assenza di valutazioni di dolore	

<b>Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini</b> <b>Onlus</b> Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : <a href="mailto:info@mattioligaravini.it">info@mattioligaravini.it</a> <a href="http://www.mattioligaravini.it">www.mattioligaravini.it</a>	<b>Relazione Indicatori 2016</b> <b>Centro Diurno</b>	
	Documento n. 21 Emissione: 16/02/2017	Pag. 3 di 5

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	<b>Miglioramento:</b> - 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 1	Incremento delle attività ricreative con grande gradimento di utenti e famigliari
CDA				
1	Percentuale utenti frequentanti il CDA che hanno manifestato la loro opinione sul progetto di presa in carico e accompagnamento (PAI)	Questionari di gradimento Consegna (anche richiesta verbale riportata)	GEN/GIU 0%	
			LUG/DIC 70%	
CDA/CRA				
1	Percentuale degli operatori che nell'anno hanno partecipato a eventi formativi su tematiche inerenti le demenze	PAF, Formazioni	0%	Ripetere il corso sulle demenze una volta all'anno
2	Percentuale ospiti che assumono terapie con sedativi/ansiolitici/ipnotici		GEN/GIU 100% LUG/DIC 100%	

<b>PROC</b>				
1	Reclami	N. reclami % risposte	/	
2	Amb climatico	n. casi di malore da caldo	/	

<b>Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini</b> <b>Onlus</b> Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : <a href="mailto:info@mattioligaravini.it">info@mattioligaravini.it</a> <a href="http://www.mattioligaravini.it">www.mattioligaravini.it</a>	Relazione Indicatori 2016 Centro Diurno	
	Documento n. 21 Emissione: 16/02/2017	Pag. 4 di 5

3	Inserimento Inf	% schede compilate	/	
4	Inserimento OSS	% schede compilate	/	
5	Inserimento in Struttura	Risposte MOLTO alle domande 2 e 3 del questionario famigliari	Dom 2: 100% Dom 3: 100%	
6	alimentazione	100% Plymouth compilate	87%	
7	Idratazione		/	
8	Alzata	N cadute	/	
9	Bagno	N cadute 0 infortuni	/	
10	Messe a letto	0 infortuni	/	
11	Chiamata medico e 118		/	
12	Gestione cartella	Cartelle aggiornate	100%	
13	contenzione			Vedi indicatore regionale 5
14	LDD		/	
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		

<b>Fondazione Casa Famiglia Mattioli Garavini</b> <b>Onlus</b> Via Statutaria 44 tel. 0522 846170 fax. 0522 772287 mail : <a href="mailto:info@mattioligaravini.it">info@mattioligaravini.it</a> <a href="http://www.mattioligaravini.it">www.mattioligaravini.it</a>	<b>Relazione Indicatori 2016</b> <b>Centro Diurno</b>	
	Documento n. 21 Emissione: 16/02/2017	Pag. 5 di 5

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	/	

<b>PROT</b>				
1	Assunzione	Moduli compilati	100%	
2	Tirocinanti	Esecuzione iter	100%	
3	Ferie	Corretto smaltimento ferie	100%	
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	/	
13	Accompagnamento alla morte		/	
14	Dolore	% valutazioni dolore primi 15 giorni	0%	Valutare il dolore a tutti i nuovi ingressi per 15 giorni
15	Cadute	Compilazione modulo 92	100%	
16	Manutenzioni impianti e attrezzature	Corretta compilazione registri	/	