

All. 1 Linee Operative di Risk Management Anno 2023

SCHEDA PROGETTO - ANNO 2023 Progetto 2: Il miglioramento continuo della qualità nelle RSA			
ASST/IRCCS/ATS	ATS Bergamo		
Nome Risk Manager	Carmen Tereanu		
1. Titolo del Progetto	Il miglioramento continuo della qualità in RSA		
2. Motivazione della scelta	Il progetto prende spunto da criticità emerse durante il processo di vigilanza e controllo di appropriatezza su un campione di n. 15 RSA delle n. 67 totali della provincia di Bergamo, nell'anno 2021. Il focus del progetto sono i piani di attuazione di protocolli/procedure predisposti dalle RSA, la redazione di Progetti Individuali e la pianificazione degli interventi (PAI), la corretta gestione dei farmaci ed il consenso informato sottoscritto per applicazione di contenzione meccanica.		
3. Area di RISCHIO	sicurezza delle cure nelle RSA		
se ALTRO, specificare:			
4. Ambito Aziendale P.O/U.O. /Ambito ove verrà attuato il progetto:	Trattasi di un progetto di nuova realizzazione il quale si propone di aumentare il livello della sicurezza degli ospiti nelle RSA.		
5. Nuovo/Prosecuzione	Prosecuzione		
6. Durata Progetto	2 anni		
7. Obiettivo	1. Corretta applicazione dei piani di attuazione di protocolli/procedure predisposti dalle RSA, in particolare in merito ai principali processi assistenziali (prevenzione infezioni, contenzione meccanica, ulcere da pressione, cadute, dolore) e al processo sequenziale di gestione dei farmaci (preparazione, somministrazione e sigla del Foglio Unico di Terapia) 2. Redazione di Progetti Individuali e pianificazione degli interventi (PAI) completi degli indicatori previsti e coerenti con i bisogni degli ospiti 3. Sensibilizzazione all'attivazione di percorsi di protezione giuridica in persone in stato di incapacità naturale		
8. Realizzazione/Prodotto Finale	Riduzione delle criticità riscontrate nel processo di vigilanza e controllo relative alle tematiche affrontate nel progetto		
9. Strumenti e metodi	FASE 1: organizzazione di un percorso formativo rivolto alle 67 RSA del territorio che si sviluppa in due edizioni al fine di consentire una maggiore partecipazione. Ciascuna edizione prevede tre incontri. Gli eventi verteranno in particolare sulle seguenti tematiche, oggetto di criticità durante le attività di vigilanza e controllo: - Focus su requisiti organizzativi/gestionali DGR 2569/2014 (iniziativa in programmazione nel mese di aprile/maggio a cura della SC AVC): redazione e corretta attuazione di protocolli/procedure (prevenzione infezioni, cadute, contenzione meccanica, dolore..), gestione farmaci, processo assistenziale risultato particolarmente critico per quanto concerne l'atto unitario di preparazione, somministrazione e sigla del FUT - Indicatori di appropriatezza delle prestazioni erogate / presa in carico ai sensi DGR 1765/2014 (iniziativa in programmazione nel mese di aprile/maggio a cura della SC AVC), - Consenso informato sottoscritto per l' applicazione di strumenti di contenzione meccanica (iniziativa in programmazione nel mese di maggio a cura di un avvocato docente esterno) - Raccomandazioni del Ministero della Salute in merito alla gestione dei farmaci e gestione dell'armadio farmaceutico FASE 2: verifiche durante le attività istituzionali di vigilanza e controllo su indicatori identificati al fine di rilevare il s FASE 3: attivazione/prosecuzione dell'autocontrollo da parte delle RSA in ambito di appropriatezza con convalida		
10. Risultati e indicatori	Risultato	Indicatore	Dati della Misurazione a fine anno

All. 1 Linee Operative di Risk Management Anno 2023

Corretta attuazione di protocolli/procedure in uso per i principali processi assistenziali (contenzione meccanica, cadute, dolore, ulcere da pressione)	n. protocolli/procedure con piano di attuazione applicato in modo coerente/n. protocolli/procedure controllate	
PI/PAI predisposti ai sensi DGR 1765/2014 e DGR 2569/2014	n. PI/PAI completi degli indicatori previsti e coerenti con i bisogni degli ospiti/n. PI/PAI controllati	
Consenso informato per applicazione contenzione meccanica sottoscritto da avente titolo	n. persone con consenso informato sottoscritto da avente titolo/n. persone con incapacità naturale a cui è applicata contenzione meccanica	
Atto unitario preparazione, somministrazione, sigla FUT applicato in modo coerente alle Raccomandazioni del Ministero della Salute	n. protocolli/procedure con piano di attuazione correttamente applicato/n. protocolli/procedure controllati	