

GIRO PER LA SICUREZZA DELLE CURE

Esercitazione finale per il laboratorio specifico sul Rischio Clinico

CdL Assistenti Sanitari, 2° anno

DURANTE LA VISITA

ORECCHIE APERTE!

FARE MOLTE INTERVISTE, SEPARATAMENTE PER LASCIARE LE PERSONE LIBERE DA CONDIZIONAMENTI. QUALUNQUE OPARTORE E' IMPORTANTE. SI LASCIA SPAZIO ALL'INTERVISTA DI OPERATORI DI TUTTI I PROFILI.

OCCHI APERTI!

OSSERVARE OGGETTI, ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO, DOCUMENTAZIONE, COMPORTAMENTI.

PREPARATI!

PREDISPORRE GRIGLIE DI OSSERVAZIONE, SCHEDE DI RILEVAZIONE E REGISTRAZIONE.

POCHI E ORGANIZZATI!

CIASCUNO OSSERVA COSE DIVERSE, CI SI DIVIDE I COMPITI.

CLIMA COLLABORATIVO!

CI SI PRESENTA CURIOSI DI APPRENDERE LE QUALITA' MIGLIORI CHE LA STRUTTURA PROPONE, SI VALORIZZANO I MERITI, SI OFFRE CONSULENZA, SI ASCOLTANO I PROBLEMI.

INTERVISTE

POSSIAMO INTERVISTARE:

PROFESSIONISTI E OPERATORI DI TUTTI I PROFILI, FARE DOMANDE INDIRETTE, DIRETTE (ES: MI SPIEGA PER CORTESIA COME FATE A PREVENIRE LE CADUTE DEI PAZIENTI?, QUANDO CI SONO PAZIENTI INFETTI DA M.O. TRASMISSIBILI PER CONTATTO QUALI PRECAUZIONI VENGONO ATTUATE? MI SPIEGHI QUALI ATTIVITA' VENGONO FATTE PER LA PREVENZIONE DELLE LDP, QUANDO CI SONO OSPITI CHE POTREBBERO ALLONTANARSI IN MODO INCONSAPEVOLE QUALI STRATEGIE DI PREVENZIONE VENGONO ATTUATE? COME VIENE ALLESTITO L'ARMADIO FARMACEUTICO? COME VENGONO MONITORATI I FRIGHI FARMACI? COME AVVIENE L'APPROVVIGIONAMENTO DEI MATERIALI? COME VIENE FATTA LA FORMAZIONE?).

SIATE CURIOSI!!! ABBIAMO MOLTO DA IMPARARE GLI UNI DAGLI ALTRI!!!

OSSERVAZIONE DIRETTA

AMBIENTE:

- LE CARATTERISTICHE LOGISTICHE DEGLI SPAZI GARANTISCONO UNA BUONA SORVEGLIANZA, SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA, PRIVACY, COMFORT ERGONOMICO DEL LAVORATORE, ACUSTICA, ILLUMINAZIONE, ACCESSIBILITÀ PER L'UTENTE INTERNO ED ESTERNO...

GESTIONE FARMACI:

- ARMADIO FARMACI (FARMACI LASA, FARMACI AD ALTO LIVELLO DI ATTENZIONE, ELETTROLITI CONCENTRATI)
- CARRELLO PER LA DISTRIBUZIONE DEI FARMACI
- CARRELLO DELLE MEDICAZIONI E DEI PRELIEVI
- TENUTA DEI DISINFETTANTI E DEGLI INFIAMMABILI
- TENUTA DEGLI STUPEFACENTI (CASSAFORTE/CHIAVI/REGISTRI)
- CONTROLLO SCADENZE
- ETICHETTATURA DELLE PENNE DI INSULINA
- COME VIENE FATTA LA DISTRIBUZIONE DEI FARMACI (IGIENE/ CORRETTO RICONOSCIMENTO DELLA PERSONA/ CARRELLO IN STANZA O IN CORRIDOIO/ INTERRUZIONI DELL'INFERMIERE/ EDUCAZIONE SANITARIA SULL'USO DEI FARMACI AI PAZIENTI...)
- QUANDO VIENE SOMMINISTRATA UNA TERAPIA CONDIZIONATA, POI VIENE RIPETUTA LA VALUTAZIONE? (ES. DOLORE, ES. IPERTERMIA...)

GESTIONE FRIGORIFERI:

- IL FRIGO FARMACI è DOTATO DI REGISTRO PER IL MONITORAGGIO DELLE TEMPERATURE (MAX E MIN)?
- IL FRIGO DEGLI ALIMENTI è DOTATO DI REGISTRO PER IL MONITORAGGIO DELLE TEMPERATURE (MAX E MIN)?
- ALIMENTI DEI DIPENDENTI E DEI PAZIENTI SONO TENUTI IN SEDI SEPARATE E BEN IDENTIFICATE?
- IL FRIGO è IN OTTIME CONDIZIONI IGIENICHE?

CORRETTA IDENTIFICAZIONE DEL PAZIENTE:

- TUTTI I PAZIENTI HANNO IL BRACCIALETTO IDENTIFICATIVO?
- INFERMIERI, MEDICI, OSS FANNO IL CORRETTO RICONOSCIMENTO PRIMA DELLE PRATICHE ASSISTENZIALI?
(DISTRIBUZIONE TERAPIA, DISTRIBUZIONE DIETE, INVIO PER PROCEDURE DIAGNOSTICHE...)

IGIENE MANI:

- C'E' DISPONIBILITA' DEL GEL IGIENIZZANTE? LA CARTELLONISTICA DELLA PROCEDURA E' ESPOSTA? CI SONO POSTER E REMINDERS ESPOSTI? VIENE FATTA FORMAZIONE?...
- IL PERSONALE, NELL'INTERVISTA, SA ELENCARE LE 5 SITUAZIONI IN CUI È OBBLIGATORIO PROCEDERE ALL'IGIENIZZAZIONE DELLE MANI?
- IL PERSONALE NELLO SVOLGIMENTO DELLE PRATICHE ATTUA EFFETTIVAMENTE L'IGIENE DELLE MANI NELLA MODALITA' CORRETTA?
- COME SONO I LAVANDINI? (DISPONIBILITA'/SAPONE/ASCIUGAMANI/CESTINI PER I RIFIUTI... ..)

CONDIZIONI IGIENICHE DELLA STRUTTURA:

- CON QUALE FREQUENZA VENGONO FATTE LE PULIZIE?
- LE PULIZIE VENGONO FATTE EFFICACIEMENTE?
- VERIFICARE L'IGIENE DELLE SUPERFICI SIA DELLE ZONE DI LAVORO CHE DELLE STANZE DI DEGENZA

GESTIONE RIFIUTI:

- SONO DISPONIBILI I RACCOGLITORI PER TUTTI I TIPI DI RIFIUTI?
- NEI CONTENITORI SONO SMALTITI I RIFIUTI CORRETTI, OPPURE C'È CONFUSIONE NELLO SMALTIMENTO?
- I RACCOGLITORI DEI RIFIUTI SONO CHIUSI E RIMOSSI OGNI VOLTA CHE È NECESSARIO?
- COSTITUISCONO (PER POSIZIONE, TENUTA, GESTIONE) ELEMENTO DI CONTAMINAZIONE?

STANZE DI DEGENZA:

- I POSTI LETTO SONO PERSONALIZZATI PER LE NECESSITA' INDIVIDUALI?
- CONDIZIONI IGIENICHE DEL POSTO LETTO, DEL COMODINO, POLTRONA, TAVOLINO, MATERIALE LETTARECCIO...
- L'ILLUMINAZIONE DIURNA E NOTTURNA è ADEGUATA E FUNZIONANTE?
- CI SONO INGOMBRI INUTILI, INCIAMPI?
- L'ARMADIO DEL DEGENTE è ACCESSIBILE, SUFFICIENTE E IN BUONE CONDIZIONI IGIENICHE?
- IL COMODINO CONTIENE RIFIUTI, CIBO, MATERIALE SANITARIO?
- SUI DAVANZALI CI SONO MATERIALI INOPPORTUNI?
- IL MICROCLIMA (TEMPERATURA, UMIDITÀ) è ADEGUATO?
- LA RUMOROSITÀ è CONTENUTA?
- C'è IL CAMPANELLO DI CHIAMATA?
- QUANTI POSTI LETTO PER STANZA? QUALE DISTANZIAMENTO TRA LE PERSONE?
- LA STANZA GARANTISCE LA PRIVACY DEL PAZIENTE?

SERVIZI IGIENICI:

- SONO DISPONIBILI SERVIZI IGIENICI IN ADEGUATO RAPPORTO NUMERICO?
- I SANITARI SONO FUNZIONANTI, COMODI, SICURI?
- CI SONO MANIGLIONI ANTICADUTA?
- E' GARANTITA LA POSSIBILITÀ DI EFFETTUARE UN'ACCURATA IGIENE?
- E' GARANTITA LA PRIVACY?
- IL MICROCLIMA è ADEGUATO?
- C'è IL CAMPANELLO DI CHIAMATA?
- C'è DISPONIBILITÀ DI QUANTO NECESSARIO PER L'IGIENE PERSONALE (SAPONE, CARTA IGIENICA...)?
- COME SONO LE CARATTERISTICHE IGIENICHE?

ISOLAMENTO:

- C'è LA POSSIBILITA' DI DISPORRE DI SPAZI ADEGUATI PER ISOLARE PAZIENTI CONTAMINATI?
- C'è DISPONIBILITÀ DI ESPORRE LA CARTELLONISTICA APPROPRIATA PER L'ADOZIONE DELLE MISURE DI PREVENZIONE E L'ADOZIONE DEI DPI APPROPRIATI IN CASO DI PAZIENTI INFETTI/COLONIZZATI?
- IL PERSONALE è FORMATO PER ATTUARE LE APPROPRIATE TECNICHE DI PREVENZIONE?
- C'è DISPONIBILITÀ DI TUTTI I DPI NECESSARI?

RISCHIO INFETTIVO:

- VENGONO ADOTTATE PRATICHE DI ASSISTENZA SICURE? SI PONE ATTENZIONE ALLA POTENZIALE TRASMISSIONE DI INFEZIONI CROCIATE?
- L'INCIDENZA DI INFEZIONI è MONITORATA NELLA STRUTTURA?
- VENGONO SVOLTI PROGRAMMI DI FORMAZIONE SULLA GESTIONE DELLE INFEZIONI?
- QUALI ATTIVITÀ PREVENTIVE VENGONO MESSE IN ESSERE NELLA STRUTTURA?

PAZIENTE A RISCHIO DI ALLONTANAMENTO INCONSAPEVOLE:

- VENGONO IDENTIFICATI I PAZIENTI A RISCHIO DI ALLONTANAMENTO INCONSAPEVOLE? VENGONO USATE SCALE DI VALUTAZIONE?
- COME VENGONO GESTITE QUESTE PERSONE QUANDO SONO DEGENTI? (STANZA VICINO ALL'INFERMERIA, INTENSIFICAZIONE SORVEGLIANZA, PORTE ALLARMATE, ADOZIONE DI ASSISTENZA 1:1, COINVOLGIMENTO DI FAMILIARI E CAREGIVERS...)

CADUTE:

- I PAZIENTI A RISCHIO DI CADUTA SONO IDENTIFICATI?
- IL MONITORAGGIO VIENE RIPETUTO OGNI VOLTA CHE È INDICATO COME DA PROCEDURA?
- IL PAZIENTE A RISCHIO DI CADUTA È GESTITO SECONDO LA PROCEDURA? (ADEGUATO POSTO LETTO VICINO ALL'INFERMERIA, ADEGUATE CALZATURE, LETTO BASSO, CAMPANELLO DI CHIAMATA A DISPOSIZIONE, LUCI NOTTURNE, FORNITO MATERIALE INFORMATIVO, FATTA FORMAZIONE, SEGNALATO IL RISCHIO IN LETTERA DI DIMISSIONE?...)

LESIONI PRESSORIE:

- I PAZIENTI A RISCHIO DI CONTRARRE LDP SONO IDENTIFICATI?
- IL MONITORAGGIO VIENE RIPETUTO OGNI VOLTA CHE È INDICATO COME DA PROCEDURA?
- IL PAZIENTE A RISCHIO DI LDP È GESTITO SECONDO EVIDENZE SCIENTIFICHE? (ADOZIONE SUPERFICIE ANTIDECUBITO, PIANO DI MOBILIZZAZIONE, DIETA E INTEGRATORI ALIMENTARI SE NECESSARIO, VISITA QUOTIDIANA DELLE ZONE A RISCHIO, ADOZIONE DI MEDICAZIONI PREVENTIVE, MEDICAZIONI AGGIORNATE, FORMAZIONE DEL PERSONALE, REGÌA DELLE MEDICAZIONI E DELLE ATTIVITÀ PREVENTIVE, SEGNALAZIONE DEL RISCHIO IN LETTERA DI DIMISSIONE...)

DOCUMENTAZIONE:

- LA DOCUMENTAZIONE È CHIARA ED ESAUSTIVA?
- LE INFORMAZIONI REGISTRATE SONO DISPONIBILI A TUTTO LO STAFF DI ASSISTENZA?
- IL FUT È COMPILATO IN MANIERA INFORMATIZZATA? CI SONO ANNOTAZIONI A MANO CON SCRITTURA POCO LEGGIBILE?
- LA DOCUMENTAZIONE È MANTENUTA AL SICURO, LONTANO DALLA VISTA DI PERSONE TERZE?

DEVICES:

- TUTTO IL PERSONALE E' FORMATO PER L'UTILIZZO DEI DEVICES IN USO NELLA STRUTTURA?
- I DEVICES SONO CONTROLLATI DALL'INGEGNERIA CLINICA? OGNI QUANTO TEMPO VENGONO MONITORATI E CONTROLLATI?
- I MANUALI DI USO DEI DEVICES SONO A DISPOSIZIONE DI CHI LI UTILIZZA?
- VENGONO FATTI CORSI DI FORMAZIONE SULL'UTILIZZO DEI DEVICES?
- I DEVICES IN USO SONO GESTITI IN MANIERA IGIENICA?

HANDOVER:

- IL TRASFERIMENTO DI INFORMAZIONI VIENE GARANTITO IN MANIERA COMPLETA, ACCURATA, IN FORMA SIA VERBALE CHE SCRITTA?
- CI SONO STRUMENTI DI HANDOVER EFFICACI ADOTTATI NELLA STRUTTURA?
- VIENE FATTA UNA SCHEDA/LETTERA DI DIMISSIONE CLINICA E ANCHE INFERMIERISTICA?
- TUTTO IL PERSONALE PARTECIPA AI PASSAGGI DI CONSEGNE?

PRIVACY:

- COME VIENE TUTELATA LA PRIVACY DELLA PERSONA ASSISTITA? LA DOCUMENTAZIONE È CUSTODITA LONTANO DA OCCHI INDISCRETI? I PC VENGONO DISCONNESSI DOPO L'UTILIZZO? OGNI OPERATORE ADOPERA SOLAMENTE IL PROPRIO ACCOUNT?
- I PC SONO MANTENUTI CON LO SCHERMO RIVOLTO IN MODO DA NON ESSERE VISIBILI DA CHIUNQUE? L'ACCESSO ALLE BANCHE DATI VIENE FATTO SECONDO LA NORMATIVA GDPR?
- LA DOCUMENTAZIONE VIENE MANTENUTA IN POSTI CHIUSI E RISERVATI? I DATI VENGONO TRATTATI NEL RISPETTO IMPOSTO DALLA LEGGE?

CARRELLO DELLE EMERGENZE:

- IL CARRELLO DELLE EMERGENZE è ALLESTITO SECONDO PROCEDURA?
- I DEVICES SUL CARRELLO SONO FUNZIONANTI, CONTROLLATI SECONDO SCADENZA DALL'INGEGNERIA CLINICA?
- C'è UN REGISTRO DI VERIFICA IN CUI VENGONO REGISTRATI I CONTROLLI QUOTIDIANI?
- C'è IL SIGGILLO DI SICUREZZA?

CARTELLONISTICA:

- NELLA STRUTTURA C'è LA CARTELLONISTICA PREVISTA PER IDENTIFICARE LE VIE DI FUGA, DI USCITA, RELATIVA ALL'ATTIVITA' ANTI INCENDIO, SEGNALETICA DI SUPPORTO ALL'ORIENTAMENTO DEL DEGENTE, REMINDERS APPROPRIATI ALL'AMBIENTE DI DEGENZA?

MICROCLIMA E ILLUMINAZIONE:

- IL MICROCLIMA ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA E NELLE STANZE DI DEGENZA è GRADEVOL E APPROPRIATO?
- L'AERAZIONE È SUFFICIENTE?
- L'ILLUMINAZIONE DEGLI AMBIENTI È NATURALE? C'è SUFFICIENTE LUCE DURANTE LA GIORNATA? ALLA SERA È DISPONIBILE ILLUMINAZIONE NOTTURNA?

ORGANIZZAZIONE:

- COME è COMPOSTO IL GRUPPO DI LAVORO?
- I PIANI DI LAVORO SONO ADEGUATI?
- C'è BUONA COMUNICAZIONE ORGANIZZATIVA E INTERPERSONALE?
- COME VENGONO SVILUPPATE LE COMPETENZE DEL PERSONALE? (FORMAZIONE OBBLIGATORIA, FORMAZIONE NON OBBLIGATORIA, FORMAZIONE SUL CAMPO, FORMAZIONE INFORMALE...)
- C'è UN PIANO DI INSERIMENTO DEL NEO ASSUNTO/NEO INSERITO?
- C'è UN SISTEMA DI VALUTAZIONE IN CUI OGNI LAVORATORE, ASSIEME AL SUPERIORE, FA IL PUNTO DELLA SITUAZIONE E INTRAPRENDE UN PERCORSO DI SVILUPPO PERSONALE?
- I LAVORATORI SONO CONSAPEVOLI DELL'IMPORTANZA DELLA SICUREZZA DELLE CURE?
- CONOSCONO IL SISTEMA DI INCIDENT REPORTING?
- CONOSCONO IL RISK MANAGER DELL'AZIENDA E SANNO DI POTERSI AVVALERE DEL CONTRIBUTO DELL'UNITÀ DI RISCHIO CLINICO PER AFFRONTARE I PROBLEMI DI SICUREZZA?
- LA DIREZIONE ORGANIZZA STRUMENTI PROATTIVI DI GESTIONE DEL RISCHIO?
- VIENE ESPLETATA ANALISI DEGLI EVENTI AVVERSI IN AZIENDA E NELLA STRUTTURA E RENDICONTATA AI GRUPPI DI LAVORO?

IL PAZIENTE:

- QUALI SONO LE CARATTERISTICHE DEL PAZIENTE CHE MAGGIORMENTE POSSONO IMPATTARE SULLA SUA SICUREZZA? (COMPORTAMENTI, COMPLIANCE, ADERENZA AL PIANO DI CURA/ASSISTENZA, PARTECIPAZIONE ALLE CURE, CARATTERISTICHE LEGATE ALL'ETÀ, ALLA PATOLOGIA, ALLA CONDIZIONE SOCIALE, AI VALORI PERSONALI...)

DOPO LA VISITA

- COLLEGIALMENTE SI STENDE LA RELAZIONE;
- SI VALORIZZANO I MERITI E SUCCESSI RILEVATI, LE ATTIVITA' VIRTUOSE INTRAPRESE, EVENTUALI PROGETTI IMPLEMENTATI PER LA SICUREZZA DELLE CURE;
- SI EVIDENZIANO LE AREE DI MIGLIORAMENTO;
- SI POSSONO DARE CONSIGLI SULLE MODALITA' DI APPROCCIO NEI PIANI DI MIGLIORAMENTO;
- CI SI RENDE DISPONIBILI COME CONSULENTI;
- SI RIPROGRAMMANO APPUNTAMENTO DI RIVALUTAZIONE.

RELAZIONE PER LA PROVA DI ESAME

SAFETY ONE

IDENTIFICARE :

POTENZIALI FATTORI DI RISCHIO CLINICO

SAFETY TWO

IDENTIFICARE :

I PROGRAMMI E I FATTORI CHE VIRTUOSAMENTE CONTRIBUISCONO AL BUON FUNZIONAMENTO DEL SISTEMA E ALLA SICUREZZA DELLE CURE

CLASSIFICAZIONE :

CLASSIFICARE I FATTORI IDENTIFICATI (FATTORI DI RISCHIO E FATTORI PROTETTIVI) SECONDO LE CLASSI DI C. VINCENT:

1. Fattori relativi al paziente;
2. Fattori relativi al compito e alle tecnologie;
3. Fattori relativi al professionista;
4. Fattori relativi al team di lavoro;
5. Fattori relativi all'ambiente;
6. Fattori relativi all'organizzazione.

STENDERE UN PIANO DI MIGLIORAMENTO

