



4957

Accreditamento **Joint Commission International**: esperienza di una terapia intensiva cardiocirurgica

L'ASSISTENZA IN CARDIO ICU

Luca Fialdini ¹, Susan Elizabeth Gwynne ², Debora Granai ¹, Benedetta Cristiana Natali ³, Stefania Baratta ⁴

1 Infermiere in Terapia Intensiva Adulti Ospedale del Cuore MASSA Fondazione Monasterio

2 Coordinatore Infermieristico Terapia Intensiva Adulti Ospedale del Cuore MASSA Fondazione Monasterio

3 Infermiere SITRA Ospedale del Cuore MASSA Fondazione Monasterio

4 Direttore UOC SITRA Fondazione Monasterio



> *J Nurs Care Qual.* 2016 Oct-Dec;31(4):E1-8. doi: 10.1097/NCQ.000000000000180.

Effect of Joint Commission International Accreditation on the Nursing Work Environment in a Tertiary Medical Center

Ilya Kagan ¹, Naomi Farkash-Fink, Miri Fish

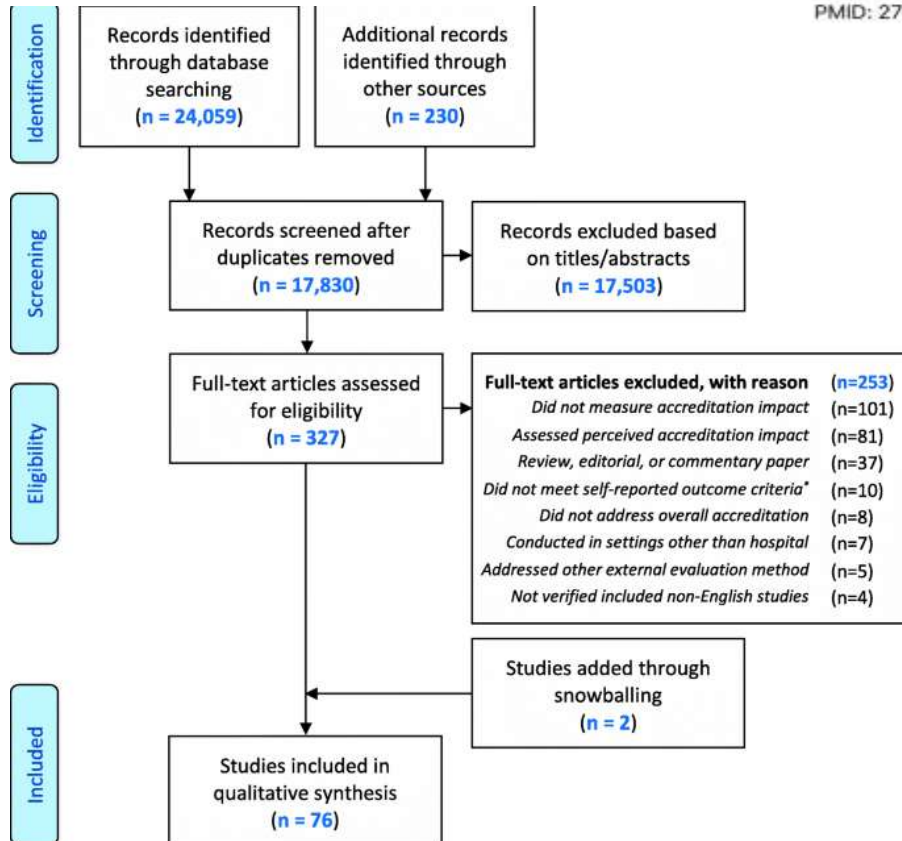
Affiliations + expand

PMID: 27096904 DOI: 10.1097/NCQ.000000000000180

> *Pediatr Blood Cancer.* 2013 May;60(5):810-5. doi: 10.1002/pbc.24318. Epub 2012 Sep 26.

Use of Joint Commission International standards to evaluate and improve pediatric oncology nursing care in Guatemala

Sara W Day ¹, Leslie M McKeon, Jose Garcia, Judith A Wilimas, Rita M Carty, Pedro de Alarcon, Federico Antillon, Scott C Howard



Research | [Open access](#) | [Published: 06 October 2021](#)

The impact of hospital accreditation on the quality of healthcare: a systematic literature review

[Mohammed Hussein](#) , [Milena Pavlova](#), [Mostafa Ghalwash](#) & [Wim Groot](#)

BMC Health Services Research **21**, Article number: 1057 (2021) | [Cite this article](#)

28k Accesses | 40 Citations | 15 Altmetric | [Metrics](#)





1°

Centro in Italia
Per procedure
interventistiche
cardiologiche

5°

Centro in Italia
Per
cardiochirurgia
pediatrica

1300

e oltre
Interventi di
cardiochirurgia

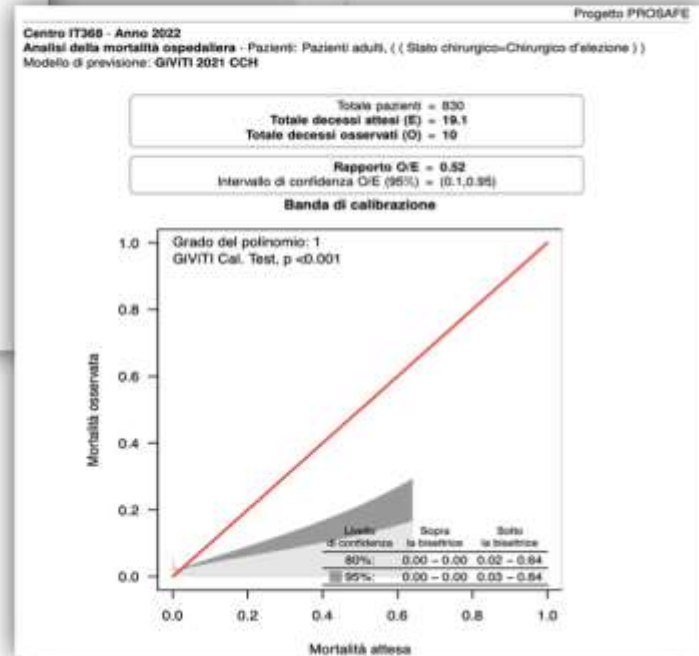
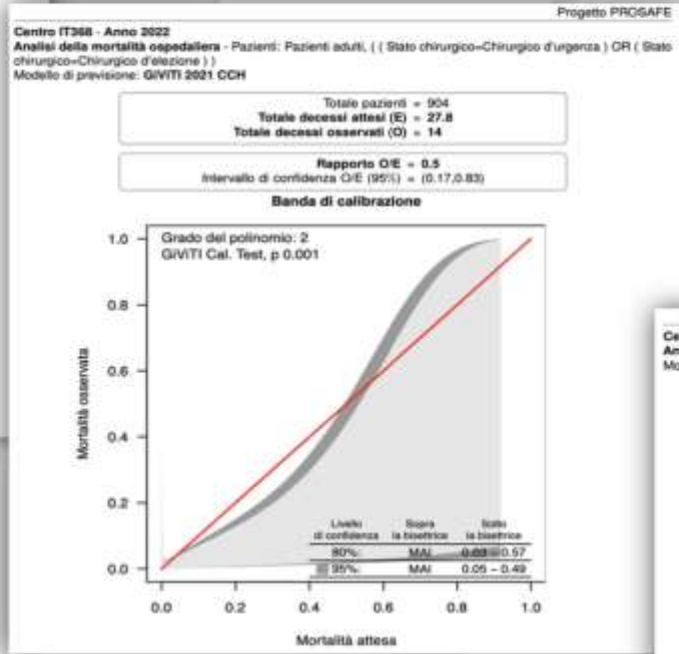
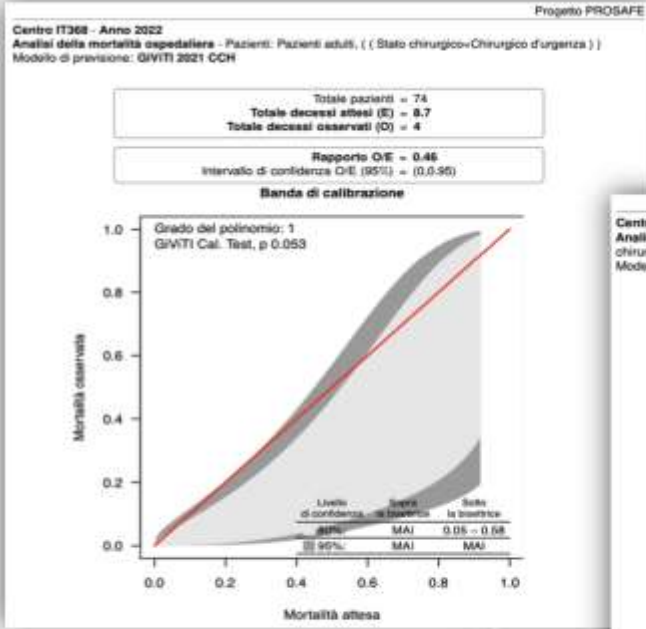


2°

Centro in Italia
Per complessità dei casi trattati



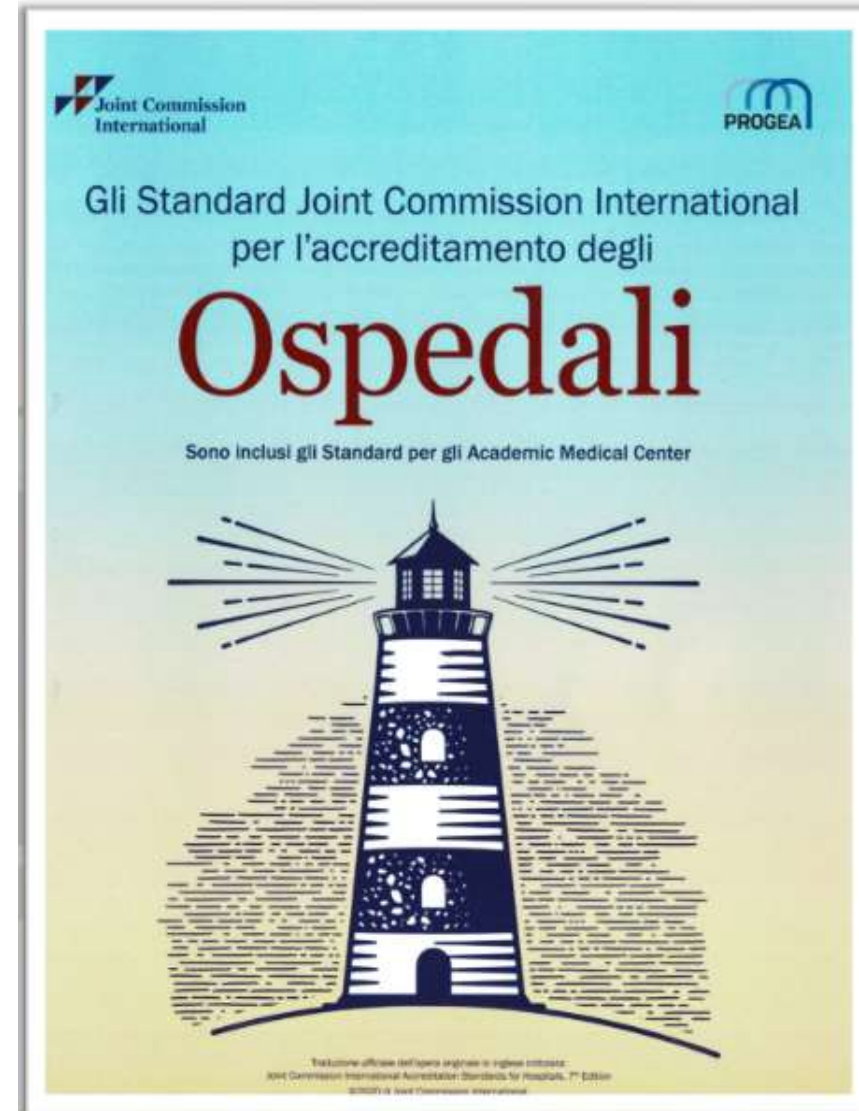
DATI PROSAFE

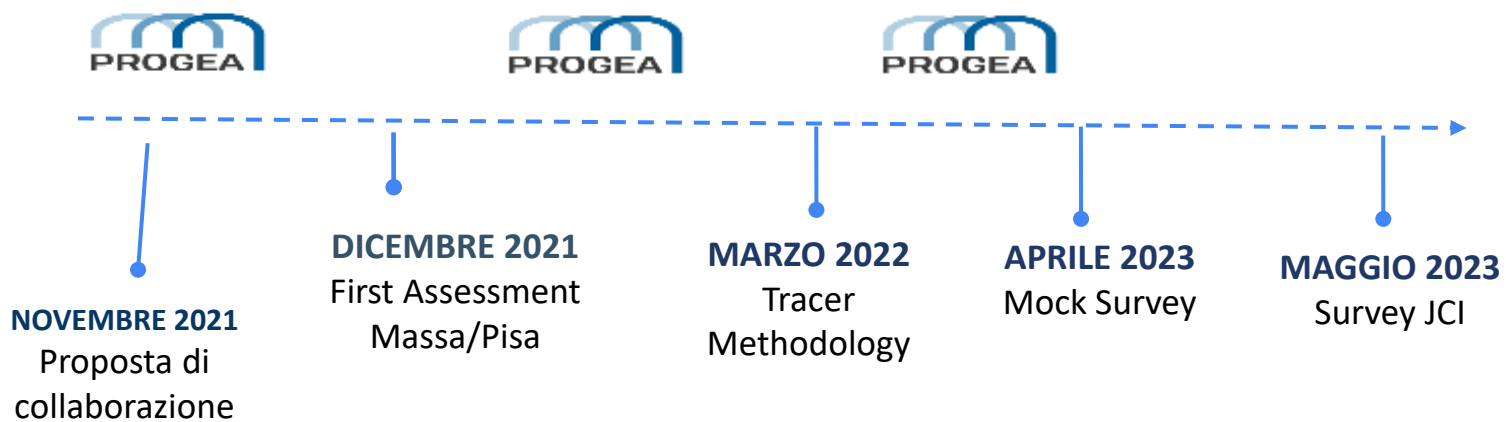


**Fondazione
Monasterio**
la ricerca che cura



Joint Commission International: una follia?





Organization Accredited
by Joint Commission International



TEAM WORKING





Confronto



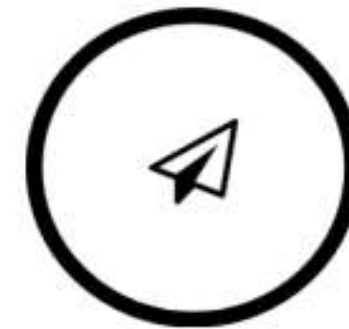
Condividere



Partecipare



Misurarsi



Premiare

Per puntare all'ottimizzazione dei risultati è essenziale attivare processi che prevedono un elevato livello di coinvolgimento della componente professionale



ANALISI SWOT

STRENGTHS

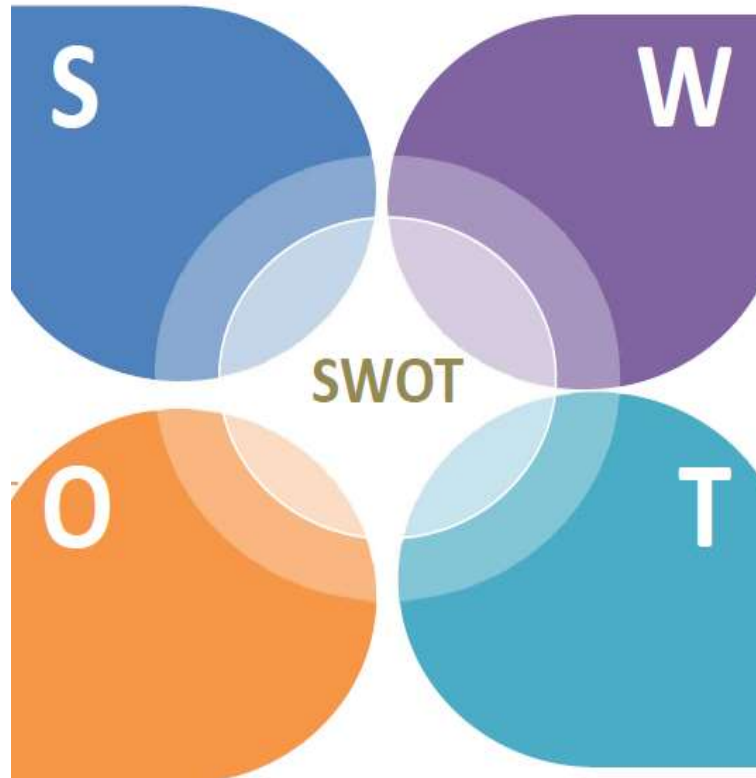
Punti di forza

- Documentazione già presente
- Cartella Clinica Informatizzata
- Disponibilità alla formazione sulla metodologia tracer

OPPORTUNITIES

Opportunità

- Sviluppo di nuove competenze e metodologie
- Lavorare in qualità e in sicurezza
- Misurare gli indicatori
- Disseminare nuova cultura
- Collaborazione responsabile



WEAKNESSES

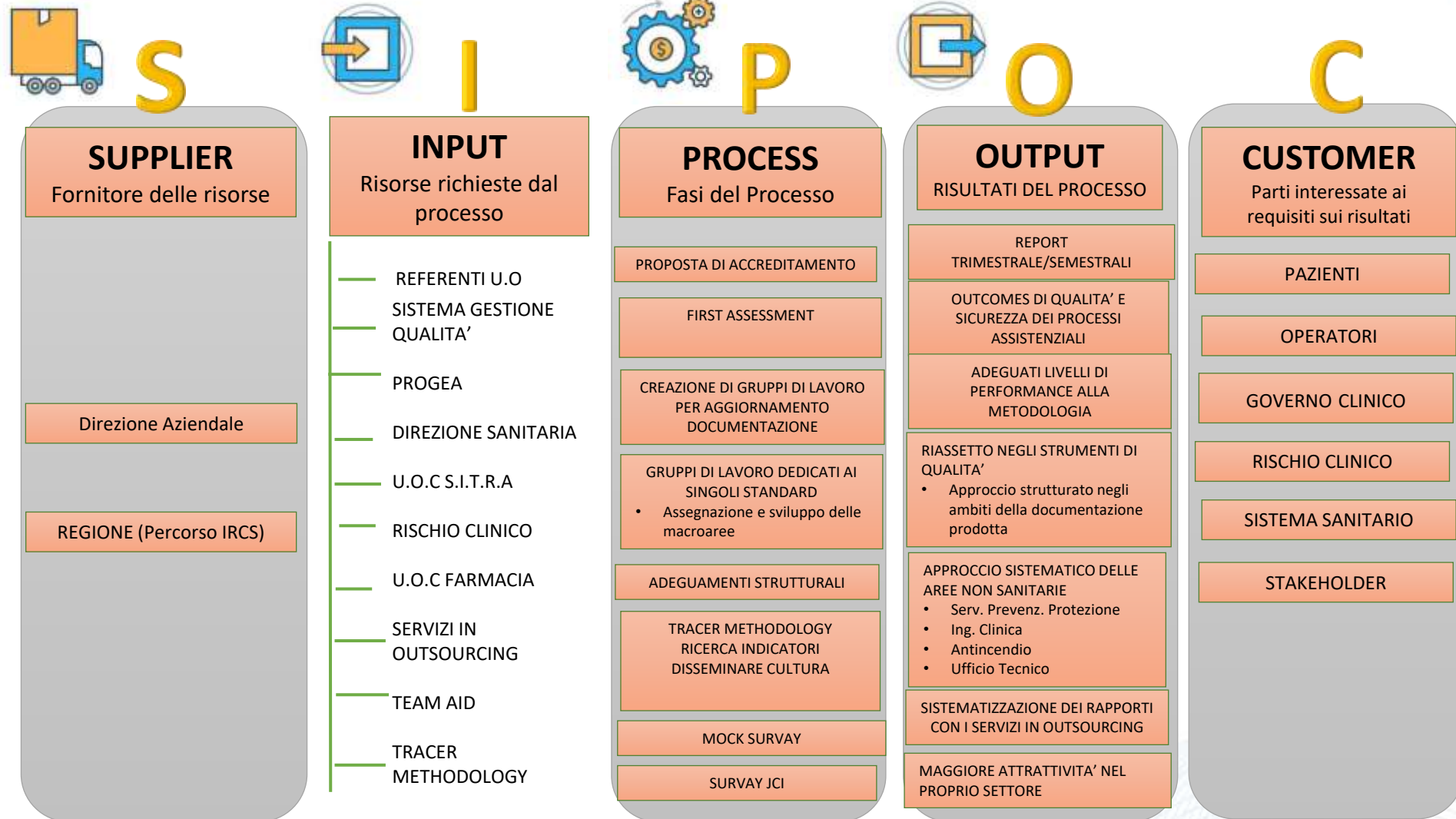
Punti di debolezza

- Resistenza da parte dei gruppi al cambiamento
- Mancanza di tempo
- Eterogeneità dei servizi e degli ambiti applicativi
- Formalizzazione del Sistema gestione Qualita'

THREATS

Minacce

- Non allineamento del personale alle nuove procedure
- Forze esterne
- Personale non fidelizzato





- Documenti JCI
- Documenti aziendali
- ISO 13485- ICT
- ISO 9011- Laboratorio
- Farmacia Ospedaliera

Qualità by Fondazione Monasterio

- Area Cliniche
- Area Non Cliniche
- Documentazione



- Area Cliniche
 - Ambulatori
 - Anestesia
 - Cartella Clinica
 - Chirurgia
 - Emodinamica
 - Farmaci
 - PDTA e Linee Guida
 - Radiologia
 - Rischio Clinico e Infezioni
- Area Non Cliniche
- Documentazione



- Cartella Clinica
 - Area Nascita Integrata
 - Brochure Informative
 - IO710-Preparazione-invio istologico
 - IOA725-Usa degli acronimi
 - PG700-Emergenza Intra Ospedaliera
 - PG701-Gestione della documentazione sanitaria
 - PG703-Processo di acquisizione del Consenso
 - PO700-Prevenzione del suicidio di pazienti in ambito sanitario
 - PO701-Identificazione paziente
 - PO703-Valutazione e presa in carico del paziente
 - PO704-Fine vita
 - PO705-Ammissione Dimissione Adulti
 - PO706-Ammissione Trasferimento Dimissione Pediatrico
 - PO713-Trasporto sanitario
 - PO714-Contenimento del rischio perdita piccole protesi ed effetti personali
 - PO716-Valutazione Multidimensionale
 - PO717-Gestione del latte prelevato da puerpera affetta da COVID -19
 - PO719-Ristorazione
 - PO720-Processo di Dimissione
 - PO724-Modalità Gestione Comunicazione Verbale Telefonica Processi Handover
 - PO725-Rilevazione, valutazione, registrazione, trattamento e monitoraggio del dolore
 - PO727-Medico tutor e piano di cura
 - PO729-Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale
 - PO730-II processo di procurement dal donatore BD integrazione nel percorso assistenziale tempo-dipendente dei pazienti con cervello lesione acuta (LCA)
 - PO734-Contenzione
 - PO735-Percorso Trasfusionale
 - PO736-Assistenza infermieristica nella riapertura d'emergenza in terapia intensiva adulti e pediatrica, emodinamica e degenza adulti e pediatrica
 - PO738-Accertamento di morte, trasporto salma e richiesta riscontro diagnostico
 - PO741-Monitoraggio della pressione arteriosa
 - PO743-Ultrafiltrazione e Dialisi
 - PO744-Infornazione ai pazienti su astensione dalla RCP e terapie SVA
 - PO747-Gestione dei sistemi di allarmi clinici
 - PO748-Percorso e Gestione del Paziente Cardiologico e Cardiochirurgico Pediatrico
 - PO760-Prevenzione, accoglienza e trattamento delle lesioni da pressione



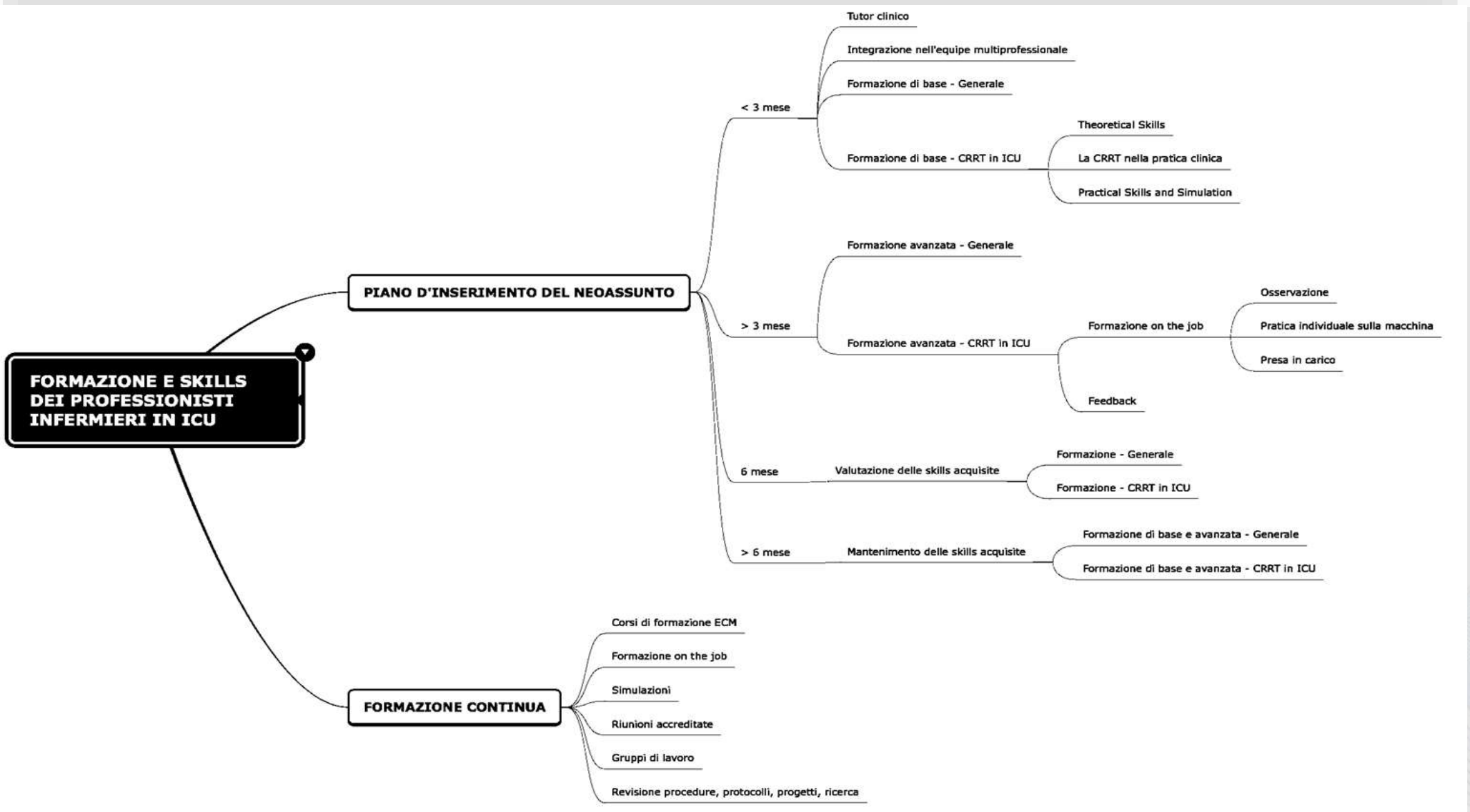
	CODICE DOCUMENTO	REV.	
	PO214- Conferimento Job Description infermieri- tecnici delle professioni sanitarie	00	

**JOB DESCRIPTION INFERMIERE IN
TERAPIA INTENSIVA ADULTI
CARDIOLOGIA-CARDIOCHIRURGIA**

PROCEDURA OPERATIVA	
Conferimento Job Description infermieri-tecnici delle professioni sanitarie	

Redatto da	Dott. Marco Torre		
Verificato da	<i>Responsabile di funzione</i>	<i>Nominativo</i>	
	Direttore Generale	Marco Torre	
	Responsabile Sistema Qualità	Maurizio Mangione	
Approvato da	<i>Direttore Generale</i>	<i>Data</i>	<i>Firma</i>
	Marco Torre	Firma Digitale	Firmato digitalmente da: Marco Torre Organizzazione: Regione Toscana/01386030488 Unità organizzativa: Servizio Sanitario Regionale Data: 19/12/2022 22:22:42







**FONDAZIONE
TOSCANA
GABRIELE
MONASTERIO**

**CRRT IN ICU:
FORMAZIONE E SKILLS
DEI PROFESSIONISTI
INFERMIERI**





CARTELLA SPECIALISTICA

Una cartella informatizzata «cucita» ad hoc

Degenze, Area Critica, Adulti e Pediatrici

Cartella Infermieristica @ FTGM.stage

Utente:

Password:

Accesso con smart card  **Accesso normale**  **Accesso con motivazione**

[Cambia password](#)

Clicca qui 

Area Critica

FTGM.produzione



Utente

AVANTI



Obiettivo 3: Migliorare la Sicurezza dei **Farmaci** ad Alto Livello di Attenzione

IPSG.3 L'ospedale elabora e implementa un processo atto a migliorare la sicurezza dei **farmaci** ad alto livello di attenzione. ©

IPSG.3.1 L'ospedale elabora e implementa un processo volto al miglioramento nella gestione dei LASA.

IPSG.3.2 L'ospedale elabora e implementa un processo per la gestione dell'utilizzo sicuro degli elettroliti concentrati. ©

- ❑ 1. Soltanto i professionisti sanitari qualificati e addestrati hanno accesso agli elettroliti concentrati, i quali sono etichettati in modo chiaro tramite l'apposizione di idonee segnalazioni di allarme e sono conservati separati dagli altri farmaci.
- ❑ 2. L'ospedale conserva le fiale di elettroliti concentrati al di fuori dei locali della farmacia esclusivamente nelle situazioni individuate nell'intento.



Elementi Misurabili di IPSC.1

- ❑ 1. Almeno due identificativi del paziente, **ad esclusione** del numero di reparto, stanza o letto del paziente, sono utilizzati allo scopo di identificare correttamente il paziente e di etichettare i vari elementi correlati al suo piano assistenziale e terapeutico.
- ❑ 2. Il paziente è identificato prima dell'esecuzione di procedure diagnostiche, prima dell'erogazione di prestazioni e prima dell'esecuzione di altri trattamenti e procedure.
- ❑ 3. L'ospedale assicura la corretta identificazione dei pazienti in situazioni particolari, come ad esempio i pazienti in stato di coma o i neonati cui non sia ancora stato dato un nome.



Gestione e Utilizzo dei Farmaci (MMU)



**DOPPIO
CONTROLLO**



READ-BACK, REPEAT-BACK

PRESCRIZIONE VERBALE, TELEFONICA E IN EMERGENZA

Elementi Misurabili di IPSC.2

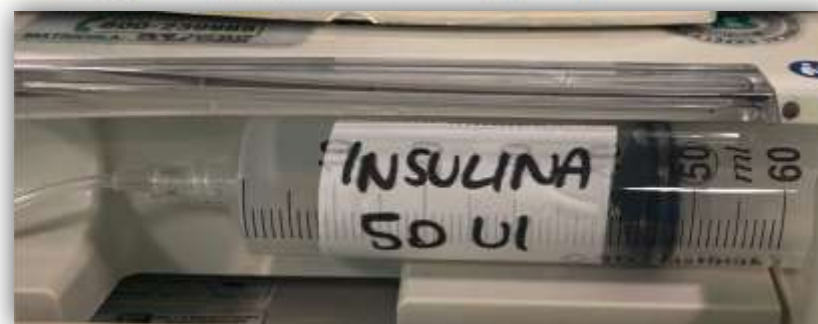
- ❑ 1. L'intera prescrizione verbale è trascritta e riletta dalla persona che la riceve e la riletta è confermata dalla persona che l'ha trasmessa.
- ❑ 2. L'intera prescrizione telefonica è trascritta e riletta dalla persona che la riceve e la riletta è confermata dalla persona che l'ha trasmessa.
- ❑ 3. Il completo risultato diagnostico è trascritto e riletto dalla persona che lo riceve e la riletta è confermata dalla persona che l'ha trasmesso.

The screenshot displays a patient's medication regimen. Key sections include:

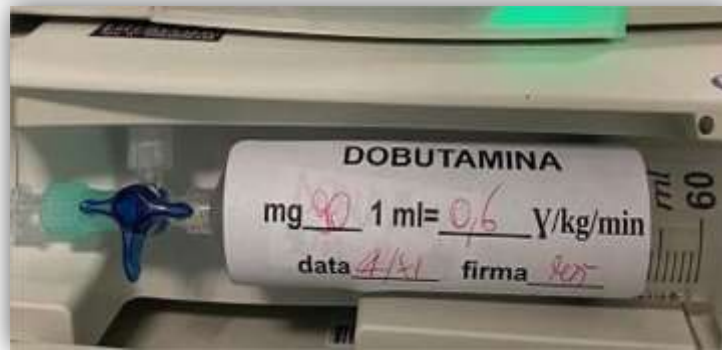
- ESATAZIONE STANDARD:** Calcium gluconate 2g, Magnesium sulfate 2g.
- ESATAZIONE PACEZITIVA:** Albumin 20% 50ml.
- INIEZIONI IN CONTRO:** Propofol kabi 500mg, Morphine chloride 30mg, Amiodarone baxter 1000mg, Heparin 50IU.
- FLUSH:** A section for flushing lines.
- FARMACI IN CONTRO / FARMACI IN / FARMACI SC:** Encapsiprin rovi, Carosin.

A table at the bottom shows a cancelled therapy:

TRF#	ORE	DALLE	ALLE	DURATA	CAUSANOTA	ITERTE
142742	11:04					
Somministrata a 2 ml/h						



VS



SIARTI
PRO VITA CONTRA DOLOREM SEMPER

BUONE PRATICHE CLINICHE

Versione
Sicurezza della gestione farmaci in sala operatoria, terapia intensiva,
terapia del dolore ed emergenza - versione 02
Pubblicato il 28.02.2019



Il presente documento è disponibile per il download
e la stampa all'indirizzo www.siaarti.it/standardclinici

Sicurezza della gestione farmaci in Sala Operatoria, Terapia Intensiva, Terapia del Dolore e Emergenza



NEXT STEPS

Esperienze

GESTIONE DEI FARMACI IN SALA OPERATORIA: IL PROCESSO DI ETICHETTATURA IN SICUREZZA

Rivista L'Infermiere N° 6 - 2021



QR Code

XARCA/SERBELLONI MAZZANTI 01/01/1980

INSULINA UMANA DA DNA

025707011

50UI/50ml Fisiologica

1 ml/h=0,000282 UI/Kg/min

02.09.2021 01:44



**INSULINA
UMANA DA DNA
RICOMBINANTE**
24/02/2021 11:07

**INSULINA
UMANA DA DNA
RICOMBINANTE**
24/02/2021 11:07



LA «STORIA» DEI DISPOSITIVI: RINTRACCIABILITA' DALL'INSERIMENTO ALLA RIMOZIONE

Obiettivo 5: Ridurre il Rischio di Infezioni Correlate all'Assistenza Sanitaria

IPSG.5 L'ospedale adotta e implementa linee guida per l'igiene delle mani basate sulle prove scientifiche di efficacia al fine di ridurre il rischio di infezioni correlate all'assistenza sanitaria. ①

IPSG.5.1 I leader dell'ospedale individuano i processi assistenziali passibili di miglioramento e adottano e implementano interventi *evidence-based* al fine di migliorare gli esiti di salute dei pazienti e di ridurre il rischio di infezioni ospedaliere. ①



INSERIMENTO



VALUTAZIONI



RIMOZIONE





PROTOCOLLO CONDIVISO E CHECKLIST DI CONTROLLO

PESO: 74 KG (64 KG INGR.) Nata: 29.05.1951 - 72 anni
 INTUBAZIONE: Tracheotomia 7 cuffiati 51* GG. POST
 DIAGNOSI: Valvulopatia tricuspide. INTERVENTO: Plastica della tricuspide anteriore con patch di pericardio bovino) + sutura diretta di leak periprot.

CheckList turno	19 Nov Notte	19 Nov Pomeriggio	19 Nov Mattina	18 Nov Notte	18 Nov Pomeriggio	18 Nov Mattina
Elettricità						
Cavo collegato alla corrente	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Led acceso	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Batteria carica	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consolle emergenza disponibile	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Clamp n. 4	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Circuito ("ascolto")						
Rumore proveniente dalla pompa*	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rumore proveniente dalla campana*	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Presenza di allarmi acustici***	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Circuito ("controllo visivo")						
Linea arteriosa (coaguli?)**	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Linea venosa (coaguli?)**	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Campana (coaguli?)**	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ossigenatore (coaguli?)**	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Linee non piegate	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Scambiatore di calore						
Scambiatore acceso	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Livello acqua sufficiente*	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Temperatura impostata °C	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acqua circolante	<input type="radio"/> <input checked="" type="radio"/> <input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

CHIUDI CONFERMA



CONSEGNE INFERMIERISTICHE

Turno **Autto** (circled in red)
 Virile reattivo, move
 li orti. Euodinamica
 stabile. Ritmo sinuata
 tendenza alla Bradicardia
 Tpa mi limiti tendenza all'aritmia
 sinusale in spoutmo (1)
Signa attiva non stimolata (circled in red)
 Jostriato da HC tracheostomia
 -comita- con l'innervato
 pos Minitrach. II. Ventilobio
 in NIV. Non presenza dolore
Sno (circled in red) in sede dell'auscultazione
 Subcutico

MEWS alla dimissione: CVC Check

Firma**

** = Firma infermiere valida per tutte le somministrazioni



- DIFFICILE INTEGRAZIONE INTERPROFESSIONALE
- HANDOVER NON STRUTTURATO - DIFFICILE LETTURA E COMPRESIONE DELLA «CONSEGNA INFERMIERISTICA»
- LINGUAGGIO NON UNIFORME
- DIFFICILE ESTRAZIONE DI DATI PER STUDI DI RICERCA
- DIFFICILE MONITORAGGIO NSO – NURSING SENSITIVE OUTCOMES

ACT

RGD	Attorno CVC. + INIBO Punte Au INIBO HC - cavo ordie. Opzione corale.	gpm: Tracheostomia da HC con Minitrach II REF 100/461/000 lot 3894606 61510	REF 100/461/000 lot 3894606	3894606	LOT 3894606	2019-11-05	2024-11-05	LOT 3894606	LOT 3894606	LOT 3894606
-----	--	---	-----------------------------	---------	-------------	------------	------------	-------------	-------------	-------------

REF 100/461/000 lot 3894606

LOT 3894606

2019-11-05

2024-11-05

LOT 3894606

LOT 3894606

LOT 3894606

LOT 3894606

LOT 3894606



**ACCREDITED
ICNP® CENTER**

Italian Research & Development Centre

<https://www.icnp.center/italy/>

**FONDAZIONE MONASTERIO E TERMINOLOGIA
STANDARDIZZATA ICNP™**



C.Inf. FTGM.stage Modulo: Processo di nursing Cognome: [] Letto: 01 nato il: 05.02.1942 Allergie: non note Utente: Faldini

Bisogni Pianificazione Interventi Outcome

Respirazione	A - B	Eliminazione intestinale	E	Cardio-circolatorio	C
Alimentazione e idratazione	E	Igiene e cura di sé	E	Cognitivo-percettivo	D
Eliminazione urinaria	E	Movimento	E	Sicurezza e protezione	D
				Autopercezione e coping	F - D

Tipo di respiro

Eupnea

Tachipnea

Dispnea

Ipercarnia

Altro: []

Assistenza alla ventilazione

No

Si

Ventilazione non invasiva Bpap

Ventilazione non invasiva Cpap

Ventilazione assistita invasiva

O2 terapia

No

Si

Occhialini nasali Reservoir

Maschera venturi Ossigeno diretto

Ok Chiudi Nessun problema

Tosse

No

Si

Secca Produttiva efficace Produttiva inefficace

Secrezioni

Assenti

Presenti

Sierose

Mucose

Mucopurulente

Ematiche

Altro: []

A

B

C

D

E

F

....I BISOGNI ASSISTENZIALI





C.Inf. FTGM.stage Modulo: Processo di nursing Cognome: [] Letto: 01 nato il: 05.02.1942 Allergie: non note Utente: Faldini

Bisogni Pianificazione Interventi Outcome

Respirazione	A - B	Eliminazione intestinale	E	Cardio-circolatorio	C
Alimentazione e idratazione	E	Igiene e cura di sé	E	Cognitivo-percettivo	D
Eliminazione urinaria	E	Movimento	E	Sicurezza e protezione	D
		Sonno e riposo	D	Autopercezione e coping	F - D

Controllo attività intestinale **BARTHEL**

Contigente No
 Incontinente occasionale (1 volta alla settimana) Si ▼
 Incontinente (o è necessario clistere)

Funzione intestinale

Normale
 Alterata ▼
 Diarrea
 Stipsi

Presenza presidi/dispositivi

Autonomia nell'uso del WC **BARTHEL**

Indipendente (mettere/togliere abiti, usare la carta igienica etc)
 Necessita di aiuto ▼
 Dipendente

Ok Chiudi Nessun problema



- C.Inf.
- Help
- Novità
- Informazioni
- Reparto**
- Liste
- Comunicazioni
- Prep. farmaci
- Allarmi
- Alimentazione
- Paziente**
- Accettazione
- Parametri
- Processo di nursing**
- Diario/Referti
- Valutazione
- Avvisi
- Culturali e esami esterni
- Handover
- Terapia
- CheckList
- Prelievi
- Esami lab.
- Alimentazione

FTGM.stage Modulo: Processo di nursing Cognome: [] etto: 08 nato il: 30.12.1947 Allergie: non note Utente: Fialdini

<p>Bisogni Pianificazione Interventi Outcome</p> <p>Respirazione A - B</p> <p>Tipo Respiro: Tachipnea Assistenza alla ventilazione: Ventilazione non invasiva Cpap O2 terapia: Maschera venturi Tosse: Produttiva efficace Presenti secrezioni: • sierose</p> <p>Alimentazione e idratazione E</p> <p>Capacità di alimentarsi: Dipendente Nutrizione: Molto povera Tipo di alimentazione: Enterale artificiale Deglutizione: Assente Introduzione di liquidi: Restrizione Perdita dell'appetito (ultimi 3 mesi): Grave riduzione dell'assunzione di cibo Perdita di peso recente: Perdita di peso tra 1 e 3 kg</p> <p>Eliminazione urinaria E</p> <p>Funzione urinaria alterata: • Ritenzione urinaria Controllo dell'attività urinaria: Incontinente Dipendente nell'uso del WC Caratteristiche urine alterate: • Giallo scuro • Torbide Dispositivi presenti: • catetere vescicale permanente</p>	<p>Eliminazione intestinale E</p> <p>Controllo dell'attività intestinale: Incontinente Funzione intestinale: Alterata Stipsi Dipendente nell'uso del WC</p> <p>Igiene e cura di sé E</p> <p>Igiene personale: Totalmente dipendente Igiene orale: Totalmente dipendente Cura abbigliamento: Totalmente dipendente Umidità: Costantemente bagnato</p> <p>Movimento E</p> <p>Camminata: Dipendente Trasferimento: Dipendente Scale: Dipendente Alterazioni autonomo/funzionali: Normale Ausili: Nessuno Frizionamento e scivolamento: Problema</p> <p>Sonno e riposo D</p> <p>Sonno spontaneo e regolare</p>	<p>Cardio-circolatorio C</p> <p>Condizione generale: Stabile con supporto inotropo Stato cutaneo: • Colorazione generale: Pallida • Temperatura arti inferiori: Fredda • Idratata • Sudorazione profusa</p> <p>Cognitivo-percettivo D</p> <p>Stato di coscienza: Non risponde Orientamento: Disorientato Agitato Percezione sensoriale: Molto limitata Malattie acute o stress psicologici (ultimi 3 mesi): No Problemi neurologici: Nessun problema psicologico</p> <p>Sicurezza e protezione D</p> <p>Nessuna aggressività</p> <p>Autopercezione e coping F - D</p> <p>Autostima: Non valutabile Gestione dello stress, ansia e paure: Non valutabile Fatiche: Non valutabile Immagine corporea: Non valutabile Coping della persona alla situazione: Non valutabile</p>
---	--	--

PAZIENTI CON ALTO INDICE DI CASE-MIX



DAI BISOGNI ALLE SCALE DI VALUTAZIONE

**VALUTAZIONE
MULTIDIMENSIONALE
CON SCALE DI
VALUTAZIONE
PERSONALIZZATE
NEONATALI-
PEDIATRICHE-ADULTE**

C.Inf. ODA_ftgm Modulo: Valutazione [Nome] Allergie: non note Utente: Luccetti

Eliminazione e Drenaggio Medicazione Ferite Dispositivi Medici **Valutazioni Multidimensionali** Lesioni Cutanee

Barthel HADS CAM ASGO Braden Retas Finnegan MNA Rischio sepsi Scheda poppata Scheda unicef Scheda glicemie Scheda puerpero Conley PUCAL **Glamorgan** Scheda Oss. Transf. Scheda ScRif

Scala di Glamorgan

DATA/ORA	DESCRIZIONE	UTENTE
10 10 08:20	Punteggio: 0 - Rischio <10: Basso.	D Donnini

Data: [] Ora: []

Mobilità

- Può essere cambiato di posizione solo con grande difficoltà o causando un peggioramento delle condizioni - anestesia generale > 2 ore **20**
- Non è in grado di cambiare posizione senza assistenza - non controlla i movimenti del corpo **15**
- Presenza di mobilità, ma ridotta per l'età **10**
- Mobilità normale per l'età **0**
- Presenza di presidi/oggetti/superfici rigide che esercitano pressione o sfregamento sulla cute **15**
- Anemia significativa (Hm < 9mg/dl) **1**
- Febbre persistente (T° > 38°C per più di 4 ore) **1**
- Ridotta perfusione periferica (estremità fredde / tempo di riempimento capillare > 2sec / cute fredda e mazzata) **1**
- Nutrizione inadeguata **2**
- Ipoalbuminemia (<35g/l o 3500mg/dl) **1**
- Incontinenza inappropriata per l'età **1**

Punteggio:

Rischio: <10: Basso ≥ 10: Normale ≥ 15: Alto ≥ 20: Molto alto

Salva Annulla Cancella Stampa scheda selezionata



DAI BISOGNI ALLE SCALE DI VALUTAZIONE

Impiantati (Port-a-Cath)

Tipo di catetere

A breve termine (meno di 1 mese) ▼
 A medio termine (1-6 mesi) ▼
 A lungo termine (oltre 6 mesi) ▼

Materiale

Medicato
 Standard
 Silicone
 Poluretano

Lotto

Terapia farmacologica vescicante/ulcerante
 Scarso/assente patrimonio venoso periferico
 Monitoraggio emodinamico
 Altro []

Misura []

N° di lumi []

Controllo RX post-inserimento

Sì No

Tipo Medicazione

TNT
 Trasparente
 Trasparente + biopatch clorexidina
 TNT + Trasparente
 Con clorexidina
 Meplex Ag
 Altro []

Impiantatore

Nome impiantatore: []

Medico Infermiere

Bundle

- Igiene mani prima del posizionamento del CVC
- Tecnica di asepsi durante tutta la procedura e massime misure di barriera (cuffia monouso, mascherina chirurgica, camice sterile, guanti sterili, telino sterile total body)
- Corretta antisepsi della cute con soluzione alcolica al 70% in applicatori monodose, monouso e sterili o iodopovidone 10% (solo in caso di allergie note)
- Scelta corretta del sito di emergenza ed eseguito impianto ecoguidato
- Fissato in modo appropriato con dispositivi sutureless e corretta protezione del sito di emergenza con membrana trasparente, semipermeabile ad alta traspirabilità

Data Inserimento
Data: [] Ora: []

Ulcera

Tipologia della lesione

Ulcera da pressione
 Altra lesione

Sede

Insorgenza della lesione

Durante il ricovero attuale
 Al domicilio
 Presso altra struttura

Data: [] Ora: []

**VALUTAZIONE DEVICE,
FERITE, LESIONI E BUNDLE**





DAI BISOGNI ALLE «DIAGNOSI INFERMIERISTICHE»

C.Inf. FTGM.stage Modulo: Processo di nursing Cognome: [redacted] Letto: 08 nato il: 30.12.1947 Allergie: non note Utente: Fialdini

Bisogni **Planificazione** Interventi Outcome

Problemi collaborativi

- Alterata funzionalità del sistema urinario (incontinente/incidente occasionale)
- Alterazione della defecazione
- Alterata funzionalità del sistema urinario (ritenzione urinaria/oliguria) ★ ←
- Alterata funzionalità del sistema respiratorio (tachipnea/ipercapnia)
- Alterata funzionalità del sistema respiratorio (ventilazione non inv)
- Deficit nella capacità di prendersi cura di sé (cura di sé)
- Allettato, confinato a letto**
- Rischio di alterazione dello stato nutrizionale (bisogno di aiuto/dipendente)
- Rischio di alterazione dello stato nutrizionale (alimentazione parenterale/enterale artificiale)
- Alterata deglutizione
- Adesione alle indicazioni sui liquidi da assumere, compliance
- Alterazione dei parametri vitali
- Alterazione del sistema cardiovascolare (colorazione alterata/temperatura alterata/edemi)
- Alterata funzionalità del sistema respiratorio (o2 terapia)
- Secrezione
- Alterato processo cognitivo (disorientato/non collaborante)
- Alterato processo cognitivo (percezione sensoriale molto limitata/completamente limitata)

Interventi da Pianificare

DESCRIZIONE

- Posizionare il paziente
- Prevenire la formazione di lesioni da pressione

Confermi di voler pianificare gli interventi elencati per raggiungere il seguente outcome: **"Assenza di lesioni da pressione"?**

←

*La pianificazione osserverà la seguente regola: una volta al giorno, ogni giorno, da oggi in poi, fino alla scomparsa del problema



...DAI BISOGNI GLI INTERVENTI

C.inf. **FTGM.stage** Modulo: Processo di nursing Cognome: [redacted] Letto: 08 nato il: 30.12.1947 Allergie: non note Utente: Fialdini

Help Novità Informazioni

Reparto
Liste Comunicazioni Prep.farmaci Allarmi Alimentazione

Paziente
Accettazione Parametri **Processo di nursing**
Diario/Referti Valutazione Avvisi Culturali e esami esterni Handover Terapia CheckList Prelievi Esami lab. Alimentazione

Modulo: Processo di nursing paziente data intervento problema Mostra fatti 16.04.2023

Allettato, confinato a letto

- Posizionare il paziente**
nella giornata, ogni giorno dal 16.04.2023 in poi.
- Prevenire la formazione di lesioni da pressione**
nella giornata, ogni giorno dal 16.04.2023 in poi.

Alterata funzionalità del sistema respiratorio (o2 terapia)

- Monitorare lo stato respiratorio**
nella giornata, ogni giorno dal 16.04.2023 in poi.
- Somministrare ossigeno terapia**
nella giornata, ogni giorno dal 16.04.2023 in poi.
- Valutare gli scambi gassosi**
nella giornata, ogni giorno dal 16.04.2023 in poi.

Alterata funzionalità del sistema urinario (ritenzione urinaria/oliguria)

- Monitorare il bilancio idrico in uscita**
nella giornata, ogni giorno dal 16.04.2023 in poi.

Alterazione dei parametri vitali



...AGLI OUTCOMES (NSO)

C.Inf.

FTGM.stage Modulo: Processo di nursing

Cognome: [REDACTED]

Letto: 08 nato il: 30.12.1947

Allergie: non note

Utente: Fialdini

Bisogni

Planificazione

Interventi

Outcome

◀ 16.04.2023 ▶

Tutti i giorni

Lista di outcome non ancora raggiunti

PROBLEMA COLLABORATIVO	OUTCOME	DATA INIZIO PROBLEMA	DATA FINE PROBLEMA
Alterata funzionalità del sistema urinario (ritenzione urinaria/oliguria)	Funzionalità del sistema urinario nella norma	16.04.2023 12:42	-

Lista di outcome raggiunti

PROBLEMA COLLABORATIVO	OUTCOME	DATA INIZIO PROBLEMA	DATA FINE PROBLEMA
------------------------	---------	----------------------	--------------------

PROBLEMA COLLABORATIVO	OUTCOME	DATA INIZIO PROBLEMA	DATA FINE PROBLEMA
Alterata funzionalità del sistema urinario (ritenzione urinaria/oliguria)	Funzionalità del sistema urinario nella norma	16.04.2023 12:42	-

- C.Inf.
- Help
- Novità
- Informazioni
- Reparto**
- Liste
- Comunicazioni
- Prep.farmaci
- Allarmi
- Alimentazione
- Paziente**
- Accettazione
- Parametri
- Processo di nursing**
- Diario/Referti
- Valutazione
- Avvisi
- Colturali e esami esterni



- C.Inf.
- Help
- Novità
- Informazioni
- Reparto**
- Liste
- Comunicazioni
- Prep.farmaci
- Allarmi
- Alimentazione
- Paziente**
- Accettazione
- Parametri
- Processo di nursing**
- Diario/Referti
- Valutazione
- Avvisi
- Colturali e esami esterni

FTGM.stage Modulo: Processo di nursing Cognome [] Letto: 08 nato il: 30.12.1947 Allergie: non note Utente: Fialdini

Bisogni Pianificazione Interventi **Outcome**

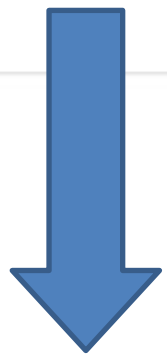
16.04.2023 Tutti i giorni

Lista di outcome non ancora raggiunti

PROBLEMA COLLABORATIVO	OUTCOME	DATA INIZIO PROBLEMA	DATA FINE PROBLEMA
Alterata funzionalità del sistema urinario (ritenzione urinaria/oliguria)	Funzionalità del sistema urinario nella norma	16.04.2023 12:42	-

Lista di outcome raggiunti

PROBLEMA COLLABORATIVO	OUTCOME	DATA INIZIO PROBLEMA	DATA FINE PROBLEMA
------------------------	---------	----------------------	--------------------



PROBLEMA COLLABORATIVO	OUTCOME	DATA INIZIO PROBLEMA	DATA FINE PROBLEMA
Dispnea	Scambio dei gas respiratori nella norma	16.04.2023 12:56	16.04.2023 12:57



QUALITA', SICUREZZA, ESITI INFERMIERISTICI

HANDOVER STRUTTURATO



OUTCOME RAGGIUNTI / NON RAGGIUNTI

- S Situation**
 - Introduce yourself & clarify **who** you are speaking to
 - Provide **basic details** of the patient and their location
 - Briefly explain the situation and **why** you are calling
- B Background**
 - Give a **brief overview** of the patient, including relevant clinical details (avoid overloading the person receiving the handover with too much information)
- A Assessment**
 - Communicate **relevant clinical findings**
 - Include vital signs, examination findings, relevant investigation results and your overall impression
- R Recommendations**
 - State what you would like to happen
 - Ask if you should take any **further action**
 - Clarify expectation of response



Building
trust
together.

Certificate

CISQ/CERTIQUALITY S.r.l. has issued an IQNET recognized certificate that the organization:

FONDAZIONE TOSCANA GABRIELE MONASTERIO

IT-58828 PISA (PI) - VIA TRIESTE 41

has implemented and maintains a/an
Quality Management System

for the following scope:

Design, development, making available on the market and technical assistance of medical device software to support the monitoring, the diagnosis and the therapy.

which fulfils the requirements of the following **standard**:

ISO 13485:2016

Issued on: 22/02/2023
First issued on: 22/02/2023
Expires on: 21/02/2026

Registration Number: **IT-137656 - 56863**

Alex Stoichitoiu
President of IQNET

Mario Romers
President of CISQ



*The placeholder is directly linked to the IQNET Member's original certificate and shall not be used as a stand-alone document.

IQNET Members:
AENOR Spain, AFNOR Certification France, APCER Portugal, KCC Cyprus, CISQ Italy, CQC China, CQM China, CQS Czech Republic, Cst Cert Canada, DQS Holding GmbH Germany, ENGL Certification Group USA, FCAV Brazil, FONDOHORMA Venezuela, ISONTEC Colombia, KCS Spain and Netherlands, Inspecta Certification Oy Finland, INTERO - Inter Risk INAM Argentina, JQA South Africa, LSGA Hungary, METEC (ex-oc) HSEI Hungary, Nemo AS Norway, NSAI Ireland, NYCE-RISE Mexico, PCRC Poland, Quality Austria Austria, SII Israel, SIO Slovenia, SRM QAS International Indonesia, SCS Switzerland, SRAC Romania, TSE Tokyo, YUOS Serbia

*The list of IQNET Members is valid as the time of issue of this certificate. Updated information is available under: www.iqnet-certification.com



CISQ is a member of



The International Certificate System
www.iqnet-certification.com

CERTIFICATO / IT
CERTIFICATE / 56863

SI CERTIFICA CHE L'ORGANIZZAZIONE
SOTTOBASTA CERTIFICA CHE L'ORGANIZZAZIONE

FONDAZIONE TOSCANA GABRIELE MONASTERIO

IT-58128 PISA (PI) - VIA TRIESTE 41

NELLE SEGUENTI UNITA' OPERATIVE (IN THE FOLLOWING OPERATIVE UNITS)

IT - 58128 PISA (PI) - VIA TRIESTE 41

HA IMPLEMENTATO E MANTIENE A QUALITA' MANAGEMENT SYSTEMS WHICH COMPLIES WITH THE FOLLOWING STANDARD

UNI CEI EN ISO 13485:2016

PER LE SEGUENTI ATTIVITA' / FOR THE FOLLOWING ACTIVITIES

Progettazione, sviluppo, messa a disposizione e assistenza di software dispositivo medico a supporto del monitoraggio, della diagnosi ed della terapia.

Design, development, making available on the market and technical assistance of medical device software to support the monitoring, the diagnosis and the therapy.

IL PRESENTI CERTIFICATO E' CONNETTO AL SERVIZIO DEL GESTAMENTO PER LA CERTIFICAZIONE DEI SISTEMI GESTIONE
THE PRESENT CERTIFICATE SHALL SATISFY THE REQUIREMENTS OF THE SERVICE OF MANAGEMENT SYSTEMS

PRIMA EMISSIONE	22/02/2023
PRIMO GRUPPO	22/02/2023
DATA ESPIREZIA	22/02/2023
DATA RINNOVAMENTO	21/02/2026
DATA RINNOVAMENTO	22/02/2023

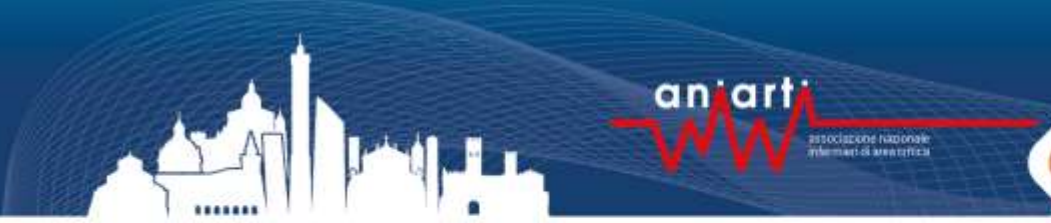
CERTIQUALITY S.r.l. - PRESIDENTE
Via G. Galvani 4 - 20123 MILANO (MI) - ITALY



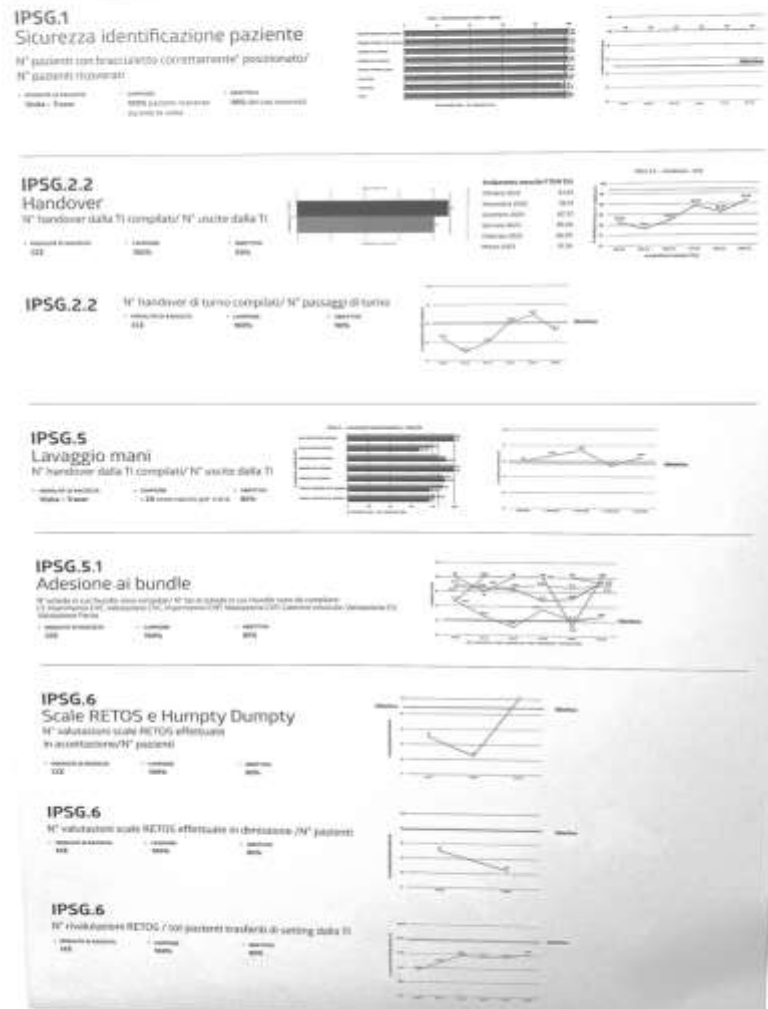
ISO 9001
International Organization for Standardization



CISQ
www.cisq.org



Terapia Intensiva Adulti



What Is Value in Health Care?

Michael E. Porter, Ph.D.

N ENGL J MED 363:26 NEJM.ORG DECEMBER 23, 2010

Value



Patient outcomes

Costs





Un cambiamento organizzativo durevole richiede almeno 5 elementi (modello di Kroger)

Risorse di riserva
Passi perseguibili
Piano di valutazione

Vision + Skills + Incentivi + Risorse + Piano = Cambiamento sostenibile

----- + Skills + Incentivi + Risorse + Piano = **Confusione**

Vision + ----- + Incentivi + Risorse + Piano = **Ansia**

Vision + Skills + ----- + Resources + Piano = **Resistenza**

Vision + Skills + Incentivi + ----- + Piano = **Frustrazione**

Vision + Skills + Incentivi + Risorse + ----- = **Ridondanze**



Grazie per l'attenzione

LUCA FIALDINI

*INFERMIERE in TERAPIA INTENSIVA ADULTI
FONDAZIONE MONASTERIO, Massa*



Contatti

fialdiniluca@gmail.com

392.2751378

**Follia è fare
sempre la stessa
cosa
aspettandosi
risultati diversi**

ALBERT EINSTEIN