

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 rif: ASLTO Citta' Torino Protocollo n. 2023/0116425 del 07/08/2023 CHECK LIST RISCHIO CLINICO					codice IND 18 Revisione REV 00	
57	items	30-set-23	31-dic-23					
1) CONTENZIONE FISICA								
1.1	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento del controllo il ricorso a mezzi di contenzione fisica							
1.2	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento la prescrizione a mezzi di contenzione fisica							
1.3	Numero di Ospiti sottoposti a contenzione che contengono il consenso informato all'utilizzo							
1.4	Numero di ospiti sottoposti a contenzione con mezzi fisici diversi da spondine, cintura, corsetto							
1.5	Numero di ospiti con contenzione ogni quanto viene rivalutato il caso? 1-3 mesi							
2) INFEZIONI CORRELATE ALL'ASSISTENZA								
2.1	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento del controllo il ricorso a terapia antibiotica							
2.2	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento del controllo una infezione da MDRO (microorganismo Multifarmaco-resistenti)							
2.3	Numero di Ospiti infetti per cui è stata fatta segnalazione come da normativa Nazionale							
2.4	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento del controllo una infezione da CRE Enterobacterales (enterobatteri) resistenti ai carbapenem (classe di antibiotici)							
2.5	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento del controllo una infezione da SCABBIA							
2.6	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento del controllo una infezione da COVID							
2.7	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento del controllo una infezione da MRSA (Methicillin-resistant Staphylococcus Aureus)							
2.8	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile al momento del controllo una infezione da ESBL (Extended-Spectrum Beta-Lactamases, ESBL)							
3) CADUTE								
3.1	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile almeno un evento di caduta negli ultimi sei mesi							
3.2	Numero di cadute/incidenti con prognosi superiore o uguale a 30 gg							
3.3	In seguito a cadute/incidenti con prognosi >= 30gg è stato organizzato un Audit o simili? (SI / NO)							
4) INVIO AL PRONTO SOCCORSO								
3.1	Numero di ospiti inviati in Pronto Soccorso negli ultimi sei mesi							
3.2	Diagnosi riportata su un verbale di P.S. o sulla lettera di dimissioni							

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 rif: ASLTO Citta' Torino Protocollo n. 2023/0116425 del 07/08/2023 CHECK LIST RISCHIO CLINICO					codice IND 18 Revisione REV 00	
57	items		30-set-23	31-dic-23				
5)	VALUTAZIONE DEL DOLORE							
5.1	Numero di ospiti per i quali è rintracciabile la valutazione del dolore							
5.2	Numero di Ospiti sottoposti a terapie antidolorifiche negli ultimi sei mesi							
6)	LESIONI DA PRESSIONE							
6.1	Numero di ospiti per i quali è stato valutato il rischio da lesioni da pressione							
6.2	Numero di Ospiti a rischio lesioni da pressione (Braden=<16)							
6.3	Numero di Ospiti con lesioni da pressione di I° e II° stadio							
6.4	Numero di Ospiti con lesioni da pressione di III° e IV° stadio							
6.5	Numero di Ospiti con lesioni da pressione per i quali è rintracciabile la ricaduta della/e stessa lesione							
7)	MALNUTRIZIONE							
7.1	Numero di ospiti per i quali è stato valutato il rischio di malnutrizione							
7.2	Numero di Ospiti sottoposti alla rilevazione del peso mensilmente							
7.3	Numero di Ospiti con MNA <24							
7.4	Numero di Ospiti con MNA <17							
7.5	Numero di Ospiti in terapia con integratori per rischio malnutrizione							
8)	DISIDrataZIONE							
8.1	Numero di ospiti non autosufficienti per i quali occorre predisporre un piano di idratazione							
8.2	Numero di Ospiti sottoposti a terapie idratanti per via parenterale negli ultimi 6 mesi							
9)	GESTIONE DELLA DISFAGIA							
9.1	Numero di ospiti per i quali è stato valutato il rischio di disfagia cibi liquidi/solidi dopo valutazione logopedica							
9.2	Numero di Ospiti disfagici per i quali è necessaria l'assistenza al pasto							
9.3	Numero di Ospiti a cui è stato rilevato almeno 1 episodio "ab ingestis" negli ultimi 6 mesi							
9.4	Per gli Ospiti con diagnosi di disfagia, ogni quanto viene rivalutato lo stato nutrizionale? (1-3 mesi)							

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 rif: ASLTO Citta' Torino Protocollo n. 2023/0116425 del 07/08/2023 CHECK LIST RISCHIO CLINICO						codice IND 18 Revisione REV 00	
57	items		30-set-23	31-dic-23					
10)	ALLONTANAMENTO DEL PAZIENTE DALLA STRUTTURA O DAL SUO INTERNO								
10.1	Numero di ospiti per i quali è stato identificato il rischio di allontanamento all'interno e all'esterno della struttura								
10.2	Numero di Ospiti che si sono allontanati all'interno della struttura negli ultimi 6 mesi								
10.3	Numero di Ospiti che si sono allontanati all'esterno della struttura negli ultimi 6 mesi								
11)	TRAUMI DA MOVIMENTAZIONE								
11.2	Numero di ospiti per i quali è stato identificato il rischio di traumi da movimentazione								
11.2	Numero di Ospiti che sono incorsi in traumi da movimentazione degli ultimi 6 mesi								
12)	ABUSI E MAL PRATICHE ASSISTENZIALI SUI SOGGETTI ANZIANI								
12.1	Sono stati segnalati episodi di incuria e isolamento? (SI - NO)								
12.2	Sono stati adottati provvedimenti in seguito a episodi di incuria e isolamento? (SI - NO)								
12.3	Sono stati riportati episodi di abusi/mal pratiche assistenziali? (SI - NO)								
12.4	Sono stati adottati provvedimenti a seguito di abusi/mal pratiche assistenziali? (SI - NO)								
12.5	E' mai stato trattato il tema degli abusi/mal pratiche assistenziali? (SI - NO)								
13)	PAZIENTI CON DETERIORAMENTO COGNITIVO								
13.1	Su quanti pazienti deambulanti o con wandering si è osservata la condizione di allettamento o di ipomobilità?								
13.2	Su quanti pazienti è aumentato il ricorso a terapie psicotrope prescritte anche "al bisogno"?								
13.3	Su quanti pazienti è aumentato il ricorso ai mezzi di protezione e/o contenzione fisica?								
14)	COMUNICAZIONI CON LA FAMIGLIA								
14.1	E' stato individuato un "referente" quale figura ponte tra la famiglia e gli operatori? (SI - NO)								
14.2	Sono stati predisposti spazi/tempi adeguati a mantenere vecchie relazioni (familiari e residenti) e consolidare le nuove (familiari-operatori)? (SI - NO)								
14.3	E' stato individuato un "referente della comunicazione" delegato al passaggio di informazioni (Family navigator)? (SI - NO)								
14.4	E' riconosciuto al familiare il ruolo attivo nell'equipe di cura? (SI - NO)								

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 rif: ASLTO Citta' Torino Protocollo n. 2023/0116425 del 07/08/2023					codice IND 18 Revisione REV 00	
CHECK LIST RISCHIO CLINICO								
57	items		30-set-23	31-dic-23				
15)	GESTIONE DELLA DOCUMENTAZIONE CLINICA							
15.1	la Cartella socio-sanitaria contiene: dati anagrafici e anamnestici - documentazione sanitaria e socio sanitaria- PAI -Documentazione consensi e autorizzazioni - Diario giornaliero Ospite (SI - NO)							
15.2	E' presente un Foglio Unico di Terapia? (SI - NO)							
15.3	il PAI prevede una "personalizzazione" nel caso di persone con disabilità e gravi disturbi del comportamento? (SI - NO)							
15.4	E' individuata una procedura di archiviazione? (SI - NO)							
15.5	E' specificata la modalità di visione/rilascio di copie delle cartelle, nel rispetto della Privacy? (SI - NO)							
15.6	La struttura ha adottato un sistema di informatizzazione della documentazione? (SI - NO)							
	Direzione Generale		Direzione Sanitaria					