

LA PROCEDURA È' APPLICATA
DAGLI OPERATORI COINVOLTI
NELLE ATTIVITÀ DI ASSISTENZA
AI PAZIENTI
RICOVERATI PRESSO L'ASL VCO
IN REGIME DI URGENZA,
RICOVERO ORDINARIO, O.B.I.,
DAY HOSPITAL/SURGERY E
HOSPICE.

GRUPPO DI LAVORO

Bianchi Margherita
Medico Responsabile Governo Clinico Qualità
Appropriatezza Rischio Clinico

Garufi Francesco
Direttore SOC DSPO

Fontana Rosalia
Posizione Organizzativa DiPSa Territorio

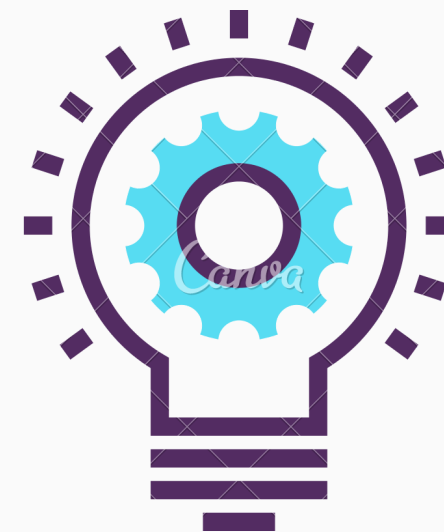
Martinelli Elisabetta
CPSE DiPSa Presidi Ospedalieri

Riboni Paolo
Responsabile SOS SPP

Nicolini Roberta
CPSE DiPSa Qualità Ricerca Accreditamento

Spanò Domenico
Posizione Organizzativa DiPSa Presidi Ospedalieri

Mattalia Mario
Responsabile SOS Tecnico



RIS.CA.

PROCEDURA OPERATIVA
PER LA GESTIONE
DEL RISCHIO DI CADUTA
IN OSPEDALE
PO 27-UOP 06
PUBBLICAZIONE ANNO 2013
PRIMA REVISIONE ANNO 2019
COME DA
RACCOMANDAZIONE MINISTERIALE
LINEE GUIDA NICE 2013
RNAO 2005

PAZIENTE CADUTO

L'Infermiere
valuta lo stato di coscienza, le lesioni
riportate, i parametri vitali
e allerta il Medico

Il Medico
valuta le misure diagnostico-terapeutiche,
le registra ed evidenzia eventuali
complicanze

L'Infermiere
somministra le prescrizioni,
registra l'accaduto,
sorveglia la persona

SEGNALAZIONE

il Coordinatore Infermieristico invia le
schede di segnalazione alla
Segreteria dell' UGRC
annualmente il GAD individua
interventi mirati



IL RICORSO SISTEMATICO
ALLA CONTENZIONE
È UN FATTORE DI RISCHIO
PER LE CADUTE
NEL PAZIENTE ANZIANO

L'APPLICAZIONE
DEI MEZZI DI CONTENZIONE
DEVE ESSERE PROPORZIONATA
AL RISCHIO CORSO DAL PAZIENTE

IL MEDICO PUÒ PRESCRIVERLA

LE SPONDINE UTILIZZATE
PER RAGIONI DI SICUREZZA,
VANNO ADOTTATE
PER IL MINORE TEMPO POSSIBILE
E SEMPRE ASSOCIATE AD UNA
REGOLAZIONE DELL'ALTEZZA
DEL PIANO BARELLA/LETTO
AL MINIMO

I FAMILIARI DEVONO SEMPRE ESSERE
INFORMATI RIGUARDO ALLA NECESSITÀ
DELL'UTILIZZO DEL MEZZO DI
CONTENZIONE

STRUMENTI

ACCERTAMENTO

analizza i potenziali fattori di rischio e
identifica le priorità strategiche di
intervento

ACCERTAMENTO MIRATO

strumenti differenti per area
HENDRICH II
MOSAICO

PIANIFICAZIONE STANDARD E AGGIUNTIVA

vengono standardizzati
gli interventi infermieristici
universali e
specifici per quel paziente