

**“Il monitoraggio della qualità dell’assistenza in RSA: validazione di un set integrato e multidimensionale di *indicatori quality and equity oriented* ad elevata fattibilità di rilevazione e trasferibilità di sistema”**,

## ***I risultati del progetto formativo***



***Mariangela Castagnoli - Collaboratore O.Q.E.***

***[formazione.ccm\\_rsa@ars.toscana.it](mailto:formazione.ccm_rsa@ars.toscana.it)***

***Firenze, 12 dicembre 2012***

# Obiettivi della formazione

## ↪ **OBIETTIVO GENERALE**

**Sviluppare conoscenze e competenze nel personale che si occupa di *nursing* in RSA, su temi di rilievo per la pratica assistenziale quotidiana e per la realizzazione ed implementazione di strumenti specifici, ed appropriati per descrivere:**

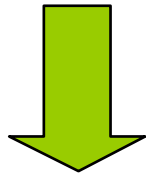
- fattori di rischio, indicatori di processo ed esito di malnutrizione,
- indicatori di prescrizione terapeutica inappropriata ed eventi avversi da farmaci,
- indicatori dello stato complessivo di salute, stato funzionale e stato cognitivo/comportamentale dei residenti delle 70 R.S.A. della Regione Toscana che hanno aderito allo studio.

# Obiettivi della formazione

## ↪ **OBIETTIVI SPECIFICI**

- Identificare **aree critiche della qualità dell'assistenza**, utilizzando i risultati dello studio come misurazione *baseline*
- Progettare un **sistema di monitoraggio periodico, basato su indicatori evidence-based**, per la valutazione di impatto su interventi di miglioramento e orientamento al cambiamento
- Promuovere l'adozione di **un linguaggio comune da parte delle rete degli operatori** impegnati quotidianamente nella pratica assistenziale delle R.S.A. e **l'integrazione tra diversi strumenti di sorveglianza e valutazione della qualità dell'assistenza erogata.**

## Dal 5 ottobre 2011...



- ✓ adesione delle RSA Toscane al progetto ( *70 strutture* )
- ✓ rilevazione del fabbisogno formativo
- ✓ sviluppo progetto formativo di massima e di dettaglio
- ✓ definizione materiali e metodi con i docenti
- ✓ erogazione dei corsi sulle 3 Aree Vaste
- ✓ applicazione degli strumenti del protocollo di studio
- ✓ valutazione esito - efficacia delle formazione
- ✓ verifica qualità pre-lettura delle schede compilate

# Programmazione dei corsi

3 corsi, 1 su ciascuna A.Vasta

16 ore, suddivise in 4 moduli di 4 ore ciascuno,

30/ 40, Operatori in ciascun corso,

Accreditamento E.C.M. = 17 crediti

Tempi formazione: dal 9 al 30 gennaio 2012

1° modulo	Appropriatezza farmaci
2° modulo	Declino funzionale e cognitivo
3° modulo	Declino funzionale e cognitivo
4° modulo	Rischio malnutrizione

Tempi rilevazione: avvio dopo 7 gg. dalla formazione effettuata

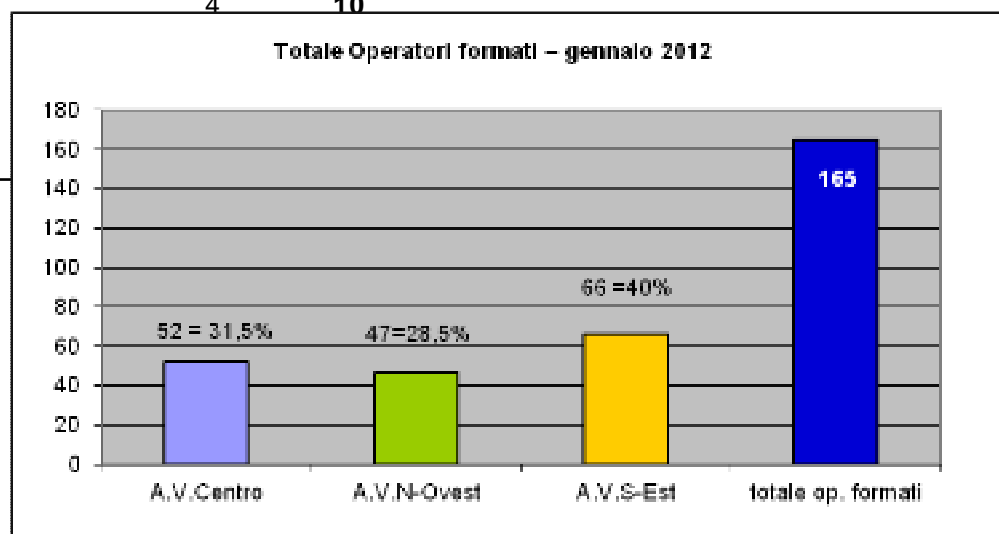
## Strumenti realizzati – schede lettura ottica

<b>Schede</b>	<b>Item principali – scale - test</b>
<b>Prescrizione appropriata di farmaci</b>	<b>A.D.R. e segnalazione eventi avversi da somm.ne farmaci</b>
<b>Fattori di rischio di malnutrizione</b>	<b>test di screening M.U.S.T., E.B.S., BMI score, rivalutazione a 30 gg.</b>
<b>Scheda di struttura</b>	<b>Completa di protocolli e menu' della ristorazione/diete/peso</b>
<b>Case-mix</b>	<b>scala di barthel, test pfeiffer, indicatori SOSIA, SVAMA, comorbilità, mezzi di contenzione, incontinenza, disease count</b>

# Partecipazione alla formazione

## Partecipanti – operatori formati

Qualifica	AVC	AVNO	AVSE	Tot.
Dietisti				0
Infermieri - inf.coordinatori	38	26	33	97
Medici		1	1	2
Op. socio-sanitari - ass - adb	4	15	23	42
Tec. riabilitazione - FKT	6		4	10
Assistenti sociali				
Direttori - referenti RSA	2			
Resp. area qualità	1			
Educatori professionali				
Biologi	1			
<b>tot.</b>	<b>52</b>			



# Pianificazione della formazione

## Calendario corsi

Corso	Modulo	Data e orario - 2012	Avvio rilevazione
<b>1 - Area Vasta Centro Dip.Sanità Pubblica</b>	I	9 gennaio pomeriggio	23 gennaio 2012
	II	11 gennaio mattina	
	III	13 gennaio pomeriggio	
	IV	16 gennaio mattina	
<b>2 – Area Vasta Nord Ovest RSA Barbantini</b>	I	16 gennaio pomeriggio	30 gennaio 2012
	II	18 gennaio mattina	
	III	20 gennaio pomeriggio	
	IV	23 gennaio mattina	
<b>3 – Area Vasta Sud Est RSA Porta Romana</b>	I	23 gennaio pomeriggio	6 febbraio 2012
	II	25 gennaio mattina	
	III	27 gennaio pomeriggio	
	IV	30 gennaio mattina	



# Realizzazione della formazione

## I Modulo

Orario pomeriggio	Indicatori di prescrizione inappropriata ed eventi avversi da farmaci
14:00 – 14:30	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Presentazione dello studio</li><li>➤ Modalità di svolgimento dell'indagine (obiettivi, ambiti, data, strutture, organizzazione) e utilizzo portale A.R.S. dello studio.</li></ul>
14:30 – 15:30	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Normativa che delinea le attività di farmacovigilanza.</li><li>➤ Strumenti utilizzati per la rilevazione e la gestione degli eventi avversi a farmaci.</li></ul>
15:30 – 17,00	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Valutazione dell'utilizzo inappropriato dei farmaci.</li><li>➤ Letteratura evidence-Based relativa all'inappropriatezza prescrittiva.</li></ul>
17:00 – 17:30	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Simulazione casi e discussione su eventuali criticità.</li></ul>
17:30 – 18:00	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ Compilazione questionario ECM, gradimento docenti e formazione.</li></ul>

*Presentazione corso e progetto: **Dott.ssa Francesca Collini**  
**Dott.sa Mariangela Castagnoli***

*Docenti: **Dott.ssa Martina Moschini**  
**Dott.ssa Alessandra Pugi**  
**Dott. Alfredo Vannacci***

# Realizzazione della formazione

## Il Modulo

Orario	Indicatori dello stato complessivo di salute, stato funzionale e stato cognitivo Parte I
09:00 – 9:30	➤ Declino funzionale e cognitivo, definizione di funzione e di disabilità nell'anziano
09:30 – 10:00	➤ Strumenti di misura della funzione residua utilizzata in RSA e strategie di mantenimento – Condizioni cliniche più frequentemente associate al declino funzionale e cause croniche
10:00 – 10:30	➤ Ruolo protesico dell'RSA nel soggetto con declino funzionale, soggetto allettato e nella prevenzione del declino cognitivo
10:30 – 11:00	➤ Definizione di incontinenza urinaria e le sue implicazioni sullo stato di salute dell'anziano – Approccio all'incontinenza urinaria di nuova insorgenza.
11:00 – 11:30	➤ Strategie preventive delle recidive di IU, stimolazione della minzione, idratazione strategie di assunzione della terapia diuretica
12:00 – 12:30	➤ Gestione C.V., a permanenza e cenni di trattamento farmacologico e chirurgico
12:30 – 13:00	➤ Presentazione scheda di case-mix, esercitazione pratica sulla corretta compilazione e discussione su eventuali criticità

*Docenti: Dott. ssa Nicoletta Zaffarana  
Dott. Roberto Galli*

# Realizzazione della formazione

## III Modulo

Orario	Indicatori dello stato complessivo di salute, stato funzionale e stato cognitivo Parte II
14:00 – 14:30	➤ Cenni storici e definizione di contenzione – dibattito presente in letteratura
14:30 – 15:30	➤ Principi di utilizzo di mezzi di contenzione, raccomandazioni e indicazioni da L.G internazionali – complicità del loro utilizzo
15:30 – 16,30	➤ Alternativa alla contenzione e cenni agli aspetti medico – legali e deontologici
16:30 – 17:00	➤ Caso clinico: visione e commento di un filmato
17:00 – 17:30	➤ Esercitazione pratica sulla corretta compilazione della scheda e discussione su eventuali criticità
17:30 – 18:00	➤ Compilazione questionario ECM, gradimento docenti e formazione.

*Docenti: Dott. ssa Nicoletta Zaffarana*

# Realizzazione della formazione

## IV Modulo

Orario	Fattori di rischio, indicatori di processo ed esito di malnutrizione
09:00 – 9:30	➤ Definizione di malnutrizione e rischio di malnutrizione, evidenze scientifiche sul tema
09:30 – 10:30	➤ Prevalenza malnutrizione per difetto, con particolare attenzione ai contesti di istituzionalizzazione e agli anziani
10:30 – 11:00	➤ Fattori di rischio, conseguenze e interventi di prevenzione
11:00 – 12:30	➤ Presentazione e descrizione delle schede di rilevazione ➤ Addestramento alla rilevazione delle misure corporee e di compilazione completa e corretta delle schede. Discussione eventuali criticità emerse
12:30 – 13:00	➤ Compilazione questionario ECM, gradimento docenti e formazione

*Docenti: Dott. ssa Chiara Lorini  
Dott. ssa Monica Mencacci*

## Modalità di erogazione

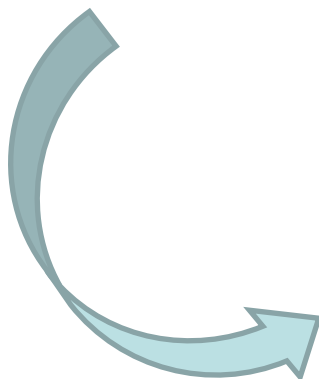
Lezione in aula

Proiezione filmati

Condivisione ed approfondimento dei contenuti

Discussione sulle modalità di rilevazione

Esercitazione sugli strumenti – schede lettura ottica



### *....e la valutazione*

Questionario gradimento partecipanti

Questionario valutazione docenti

Questionario crediti E.C.M.

Completezza /qualità di compilazione  
delle schede



# Risultati della formazione

## *Valutazione indicatori - I*

- ✓ % Performance positiva su valutazione gradimento = 98% (Strd= 90%)
- ✓ % Contenuti relazionati e discussi = 100 % (Strd 90%)
- ✓ % Livello di performance per E.C.M. = 81% (Strd 80%)
- ✓ % Partecipanti con attestato di merito = 88% (Strd 90%)  
(almeno 3 moduli frequentati su 4)
- ✓ % Schede compilate – qualità e completezza - su verifica lettura ottica

# Risultati della formazione

## *Valutazione indicatori - II*

### Qualità e completezza delle schede compilate

Schede struttura per fattori rischio di malnutrizione = 100%

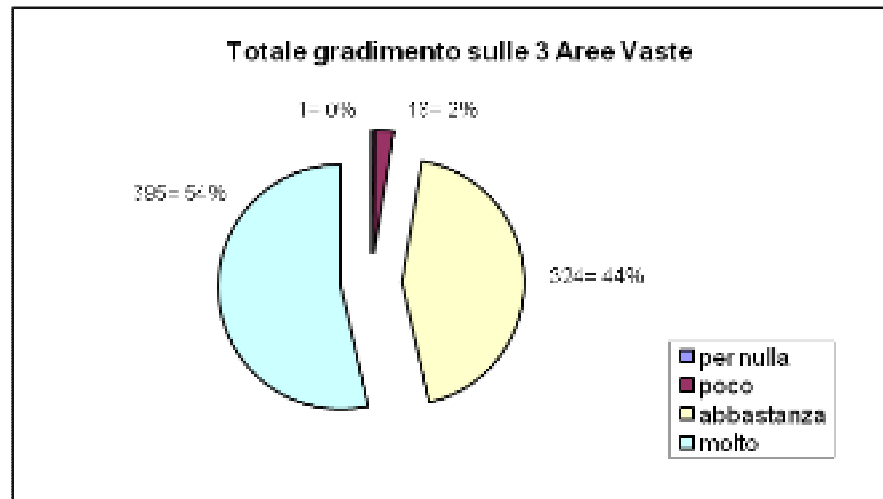
Schede rischio di malnutrizione= % completezza → **range 0,4 -15,9%**  
(n.2801) % completezza a 30 gg. → **4,9%**

Scheda di determinazione del case-mix = → **range 0,3 – 11,0%**  
(n.2.732)

# Risultati della formazione

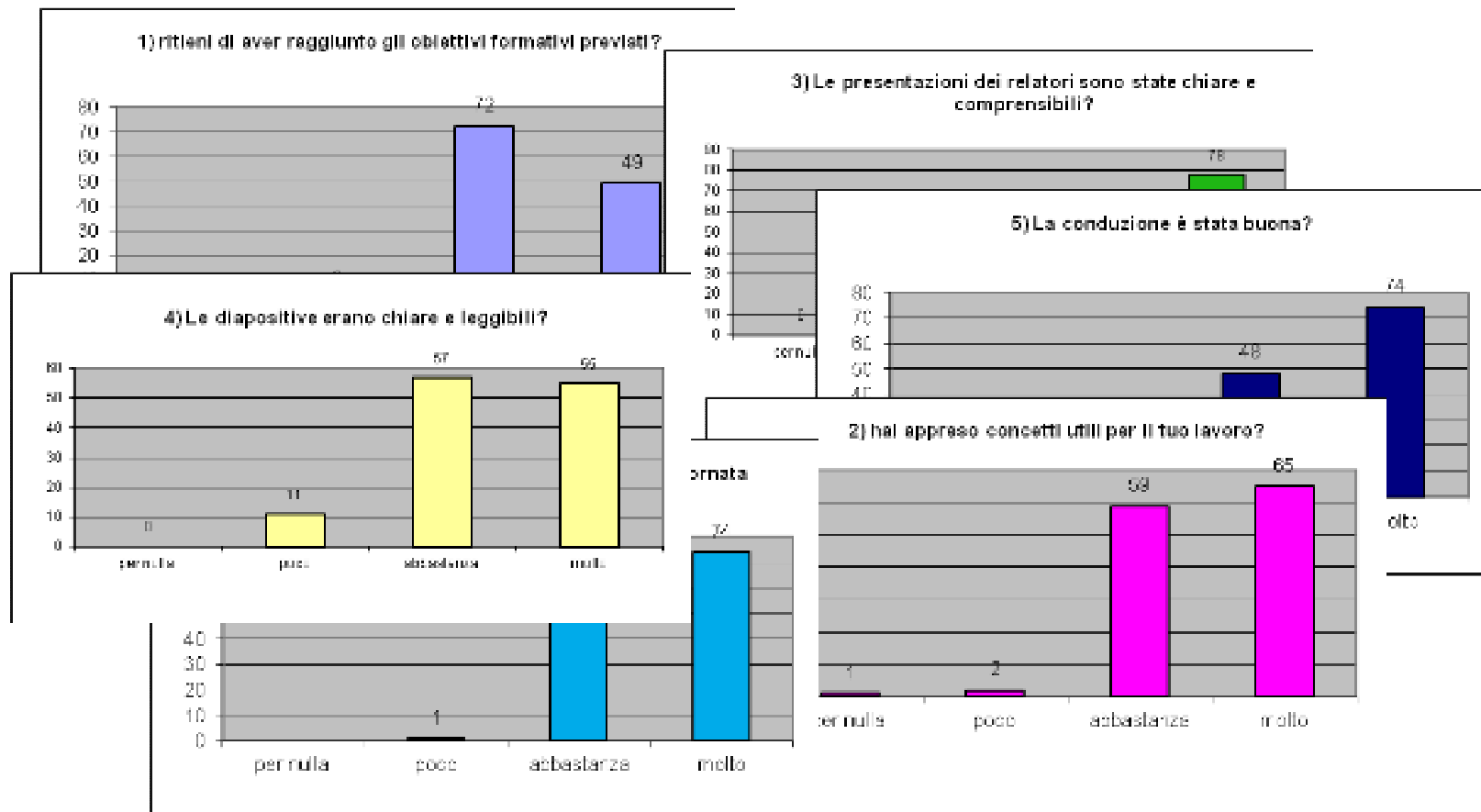
Valutazione totale del gradimento dell'apprendimento

Questionari	AVC	AVNO	AVSE	totali
totale test valutazione - gradimento	45	42	36	123
totale test apprendimento ECM	46	38	40	124
<b>tot.</b>	<b>91</b>	<b>80</b>	<b>76</b>	<b>247</b>





# Risultati della formazione





## **I suggerimenti degli operatori che sono stati in aula**

*“Che si arrivi ad uniformare i protocolli di valutazione e di monitoraggio per un linguaggio comune tra le strutture toscane!”*

*“Ottima conduzione, utili maggiori approfondimenti e con dibattito guidato da esperto legale, es. per la contenzione”*

*“Mantenere questo atteggiamento con gli operatori delle RSA”*

*“Sarebbero graditi corsi specifici per poter approfondire temi così importanti per noi...e per la nostra sicurezza !”*



## I suggerimenti degli operatori che sono stati in aula

*“Le proposte: sono semplicemente di farne ancora, perché per noi la formazione e l'aggiornamento sono molto importanti”*

*“Riuscire ad utilizzare le schede nella pratica di tutti i giorni, questo non è sempre possibile per mancanza di personale ed elevato carico di lavoro...”*

*“Aiutarci ad applicare questi strumenti e queste pratiche nella quotidianità, per dare più sicurezza a noi, ai residenti ed ai loro familiari...”*



## **... e la valutazione dei docenti ??**

*“... tante domande !!  
C'è stata una gran discussione su...”*

*“... la proiezione del filmato ha fatto riflettere gli operatori sulle responsabilità di ciascuno...”*

*“Abbiamo potuto conoscere realtà operative che realizzano un buon lavoro d'equipe tra le figure professionali, anche diverse tra loro per funzioni, formazione e competenze ...”*

*“...forte partecipazione e tanto interesse per gli argomenti trattati !”*

*“Ci è stato richiesto di approfondire alcuni temi che riguardano l'assistenza all'anziano complesso... “*

*“...una bellissima esperienza che ha rafforzato le mie convinzioni ed i principi che mi guidano ogni giorno e che ho trovato condivisi ....*

*Strategia e piano d'azione per l'invecchiamento sano in Europa 2012-2020, O.M.S.*



**Grazie a tutti!**