

Struttura Suore Minime  
Anno 2019

Città Savona  
C/C 480

RILEVAZIONE CADUTE Standard minimo aziendale: <=0,5%	Modello di riferimento: Mod. C2/22												totale anno	% INVII AL PS A SEGUITO CADUTA	% RICOVERI A SEGUITO CADUTE	% DECADUTE RISPETTO ALLE PRESENZE EFFETTIVE
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC				
PRESENZE	709	672	734	719	699	699	725	744	709	737	718		7865			
N° CADUTE	0	2	0	1	0	2	0	0	1	0	1		7			
N° INVII AL PS	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0		1	14,29%	0,00%	0,09%
N° RICOVERI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0			
n° persone cadute	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0		2			

RILEVAZIONE INVII AL PRONTO SOCCORSO E RICOVERI Standard minimo aziendale: >= 65%	Modello di riferimento: Mod. C2/22												totale anno	% DI RICOVERI A SEGUITO INVIO AL PS	% INVII AL PS RISPETTO ALLE PRESENZE EFFETTIVE
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC			
N° INVII AL PS	1	1	1	0	0	0	2	1	0	0	1		7	71,43%	0,09%
N° RICOVERI	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1		5		

INSORGENZA PIAGHE DA DECUBITO Standard minimo aziendale: <= 0,1%	Modello di riferimento: Mod. C3/10												totale anno	% piaghe insorte
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC		
N° piaghe insorte	0	0	2	1	0	0	0	1	0	1	0		5	0,06%

GUARGIONE LESIONI DA DECUBITO Standard minimo aziendale: >=95%	Modello di riferimento: Mod. C2/14												totale anno	% GUARIGIONI
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC		
N° piaghe trattate	0	0	3	3	1	0	0	1	1	1	1		11	
N° piaghe guarite	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0,00%

CAMBIO BIANCHERIA PIANA E BAGNO Standard minimo aziendale: >= 3 al mese	Modello di riferimento: Mod. C3/5												totale anno	% mensile bagni	% mensile cambi
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC			
TOTALE BAGNI	31	28	31	30	31	30	31	31	30	31	30	31	1081		
TOTALECAMBI	92	96	104	90	94	93	107	106	101	99	102		1086	4,18	4,20

IGIENE AMBIENTALE Standard minimo aziendale: >= 90%	Modello di riferimento: Mod. C3/11												totale anno	% esiti positivi
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC		
Ambienti Considerati	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		44	
Verifiche	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		44	100,00%
Verifiche Positive	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		44	

RILEVAZIONE EVENTI AVVERSI Standard minimo aziendale: in osservazione (>=1 al mese)	Modello di riferimento: Mod. C2/38												totale anno
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
N° EVENTI AVVERSI	/	1	/	/	/	2	0	0	0	0	0		3

RILEVAZIONE PERDITA PESO Standard minimo aziendale: in osservazione	Modello di riferimento: Mod. C2/39												totale anno	% ospiti con perdita di peso
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC		
N° ospiti presenti	26	24	26	25	24	24	24	24	24	24	24		269	
N° ospiti che hanno perso peso	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0		2	0,74%

AUDIT SU LINEE GUIDA Standard minimo aziendale: in osservazione (>=1 al mese)	Modello di riferimento: Mod. C2/38												totale anno
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
N° AUDIT L.G.	1	2	2	1	1	1	1	4	1	1	2		17

RILEVAZIONE MANCATA DISPONIBILITA' DEI FARMACI Standard minimo aziendale: = 0	Modello di riferimento: Mod. C2/38												totale anno
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
Numero eventi di mancata disponibilità farmaci per la terapia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

RILEVAZIONE FUGHE OSPITI Standard minimo aziendale: = 0	Modello di riferimento: Mod. C2/38												totale anno
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
N° EVENTI DI FUGA OSPITI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

CAUSE GIUDIZIARIE Standard minimo aziendale: = 0	Modello di riferimento: Mod. C2/38												totale anno
	GEN	FEB	MAR	APR	MAG	GIU	LUG	AGO	SET	OTT	NOV	DIC	
N° CAUSE GIUDIZIARIE (aperte nel mese di riferimento)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0

ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE e SCALE DI VALUTAZIONE Standard minimo aziendale: >= 1/semestre	Modello di riferimento: Mod. C3/3		TOTALE anno	%
	Gennaio Giugno	Luglio Dicembre		
numero verifiche progetti personalizzati	23		23	100,00%
numero progetti personalizzati	23		23	

ATTIVITA' DI PROGETTAZIONE e SCALE DI VALUTAZIONE Standard minimo aziendale: >= 80 %	Modello di riferimento: Mod. C3/7		TOTALE anno	%
	Gennaio Giugno	Luglio Dicembre		
TOTALE OBIETTIVI PAI	276		276	80,80%
TOTALE OBIETTIVI RAGGIUNTI	223		223	

QUESTIONARI DI SODDISFAZIONE Standard minimo aziendale: <= 10%	Modello di riferimento: Mod. 1/SDS1		TOTALE anno	%
	Gennaio Dicembre			
% di giudizi inferiori alla sufficienza				

CORSI DI FORMAZIONE PERSONALE Standard minimo aziendale: >=4 semestre	Modello di riferimento: Mod. C2/106		TOTALE anno
	Gennaio Giugno	Luglio Dicembre	
numero di corsi di formazione attivati nell'anno	9		9

RECLAMI CHIUSI Standard minimo aziendale: >=98% (*note: allegare registro reclami)	Modello di riferimento: Mod. C2/106		TOTALE anno	%
	Gennaio Giugno	Luglio Dicembre		
numero di reclami	0		0	#DIV/0!
numero di reclami chiusi	0		0	

RISPETTO ECM Standard minimo aziendale: =100%	Modello di riferimento: Mod. C2/36		TOTALE anno	%
	Gennaio Dicembre			
PERSONALE SANITARIO	6	6	6	100,00%
PERSONALE SANITARIO CON ECM RISPETTATO	6	6	6	

INCONTRI OPERATORI Standard minimo aziendale: >= 3 SEMESTRE	Modello di riferimento: Mod.C1/3		TOTALE anno
	Gennaio Giugno	Luglio Dicembre	
N° DI INCONTRI EFFETTUATI CON GLI OPERATORI	6		6

Riesame/analisi servizio Standard minimo aziendale: >= 1 anno (*note: allegare verbale)	Modello di riferimento: Mod.C1/3		TOTALE anno
numero di Verbali di Riunione Direzione/Coordinamento per analisi andamento servizio			12