

ERGOFORMATORI IN OSPEDALE

Quali necessarie premesse



FRESCHI LAURA
FISIOTERAPISTA - SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
ASST SANTI PAOLO E CARLO

ASST SANTI PAOLO E CARLO

DUE PRESIDI OSPEDALIERI

PRESIDIO SAN PAOLO



529 POSTI LETTO

- **19** REPARTI DI DEGENZA
 - **41** SERVIZI
 - PS
 - BO

PRESIDIO SAN CARLO



553 POSTI LETTO

- **23** REPARTI DI DEGENZA
 - **30** SERVIZI
 - PS
 - BO

LAVORATORI ESPOSTI RISCHIO MMP

ASST Santi Paolo e Carlo



SAN CARLO
821
ESPOSTI

434 OP
REPARTI

305 OP
SERVIZI

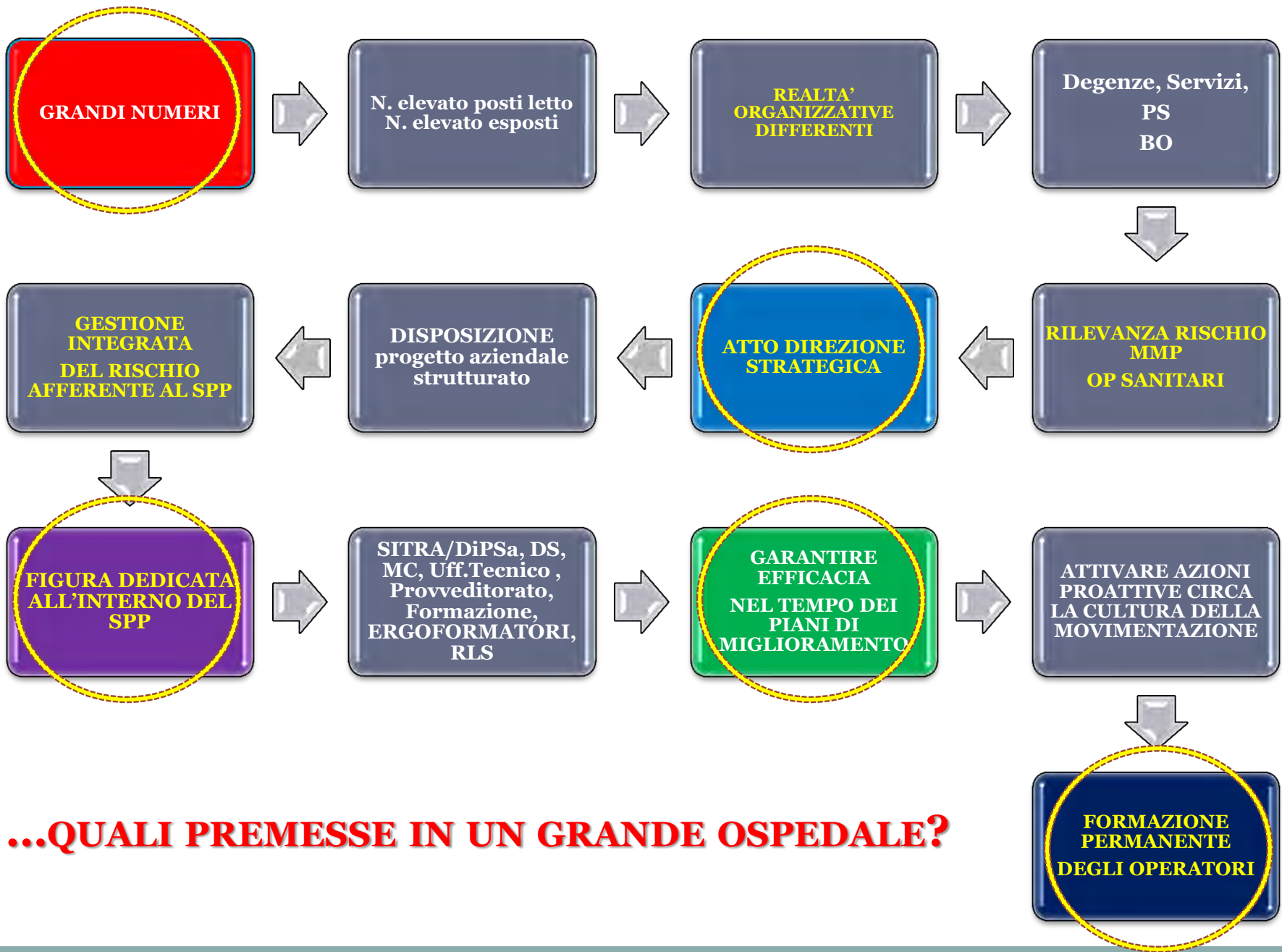
82 OP
BO

SAN PAOLO
950
ESPOSTI

469 OP
REPARTI

365 OP
SERVIZI

116 OP
BO



DELIBERA PER LA COSTITUZIONE DEL GRUPPO DI LAVORO PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO DA MMP 2013 – Ospedale San Carlo Borromeo



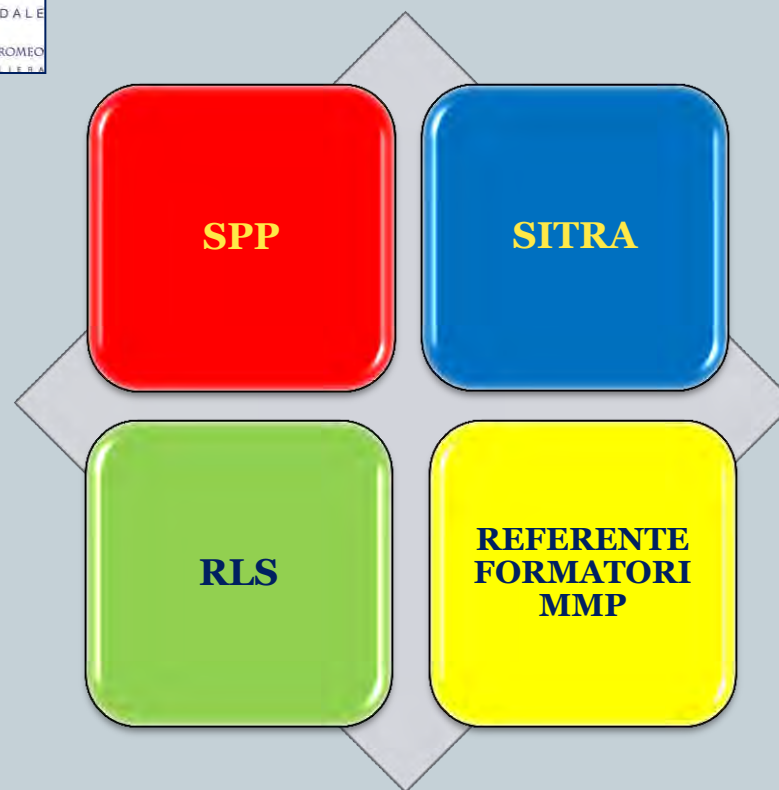
DELIBERAZIONE N. - 876 del 4 OTT 2013 Atti n. 109/2013 all. 104 Foglio n. KR/cv

OGGETTO: Costituzione Gruppo di Lavoro per la prevenzione del rischio
Movimentazione Manuale dei Pazienti (MMP).

IL DIRETTORE GENERALE



Il DG DELIBERA di istituire all'interno dell'azienda ospedaliera il Gruppo di Lavoro Movimentazione manuale pazienti che, tramite il SPP, mantiene contatti con la Direzione Sanitaria, il Servizio Tecnico Patrimoniale e il SITRA, per la definizione dei programmi di bonifica, attraverso l'acquisizione di attrezzature/ausili, modifiche strutturali, riorganizzazione del lavoro e delle procedure connesse



INTEGRAZIONE DELIBERA

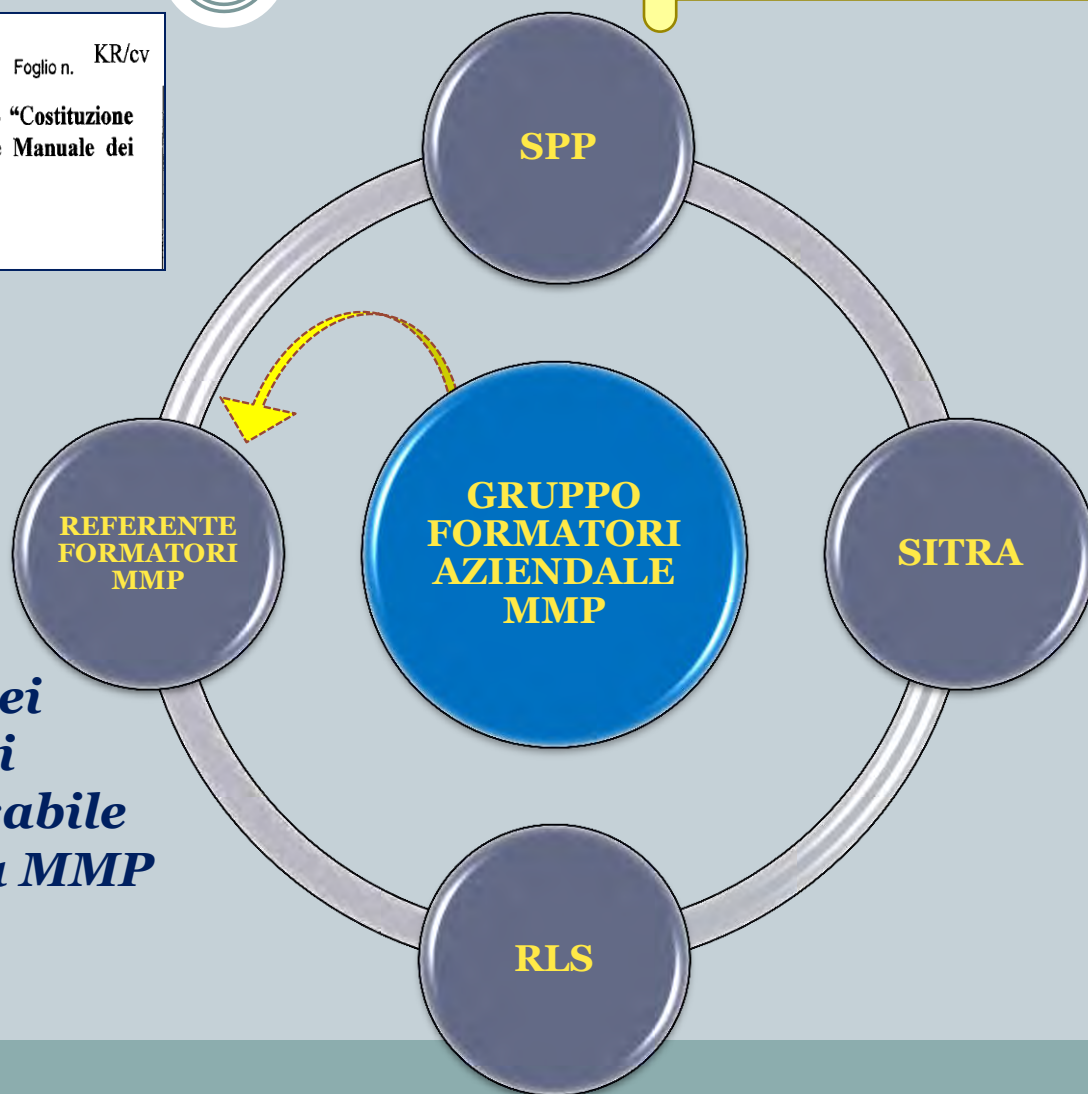
2013 – Ospedale San Carlo Borromeo

19 FORMATORI
11 fisioterapisti e
8 infermieri

DELIBERAZIONE N. **1037** del **19 NOV 2013** Atti n. 109 /2013 all. 104 Foglio n. KR/cv

OGGETTO: integrazione deliberazione n. 876 del 4.10.13 ad oggetto “Costituzione Gruppo di Lavoro per la prevenzione del rischio Movimentazione Manuale dei Pazienti (MMP).

IL DIRETTORE GENERALE



IL DG DELIBERA
di elencare i nominativi dei Formatori MMP Aziendali e di incaricare la Responsabile del Gruppo formatori alla MMP garantendone adeguata formazione

PIANI MIGLIORAMENTO ATTUATI 2013-2015

FORNITURA ATTREZZATURE – IMPLEMENTAZIONE FORMAZIONE

Ospedale San Carlo Borromeo



INTEGRAZIONE
15 LETTI ELETTRICI
a copertura 73% fabbisogno



INTRODUZIONE
N. 5 SOLLEVATORI ATTIVI
3 Medicine, Ortopedia e
Dialisi



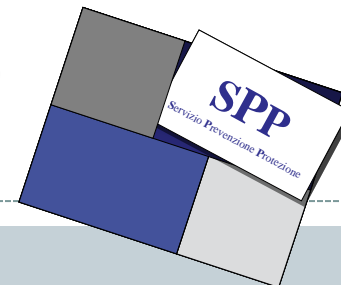
INTRODUZIONE
N. 156 TELI ALTO
SCORRIMENTO
a copertura 100% fabbisogno
degenze



INTEGRAZIONE
N. 21 TAVOLE ALTO
SCORRIMENTO
a copertura 100% fabbisogno
degenze e servizi



ATTIVITA' GRUPPO FORMATORI MMP AZIENDALE



FORMAZIONE ESPOSTI – CORSI TEORICO PRATICI

ADDESTRAMENTI SUL CAMPO

VALUTAZIONE, PROPOSTA E SCELTA AUSILI - PROCEDURE

RACCOLTA FABBISOGNI FORMATIVI



Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Santi Paolo e Carlo

LA MOVIMENTAZIONE DEL PAZIENTE

Prevenzione del rischio per l'operatore

A cura del Gruppo Fisioterapisti formatori alla MMP (in partecipazione del Servizio di Prevenzione e Protezione)
 Laura Froschi – responsabile e referente gruppo formatori MMP

Giuliana Adili, Elisa Bianchi, Enzo Bolognari, Chiara Bonai, Antonella Bianchi, Maria Colombo, Federico Gallo, Carla Parera, Silvia Padelloni, Angiola Riccoli, Arianna Valocenti

Si riproducono gli studi di caso tratti da "La Prevenzione del Rischio per l'Operatore"

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Santi Paolo e Carlo

SPP
 Servizio Prevenzione Protezione

Corso Teorico Pratico Prevenzione del Rischio nella Movimentazione Manuale del Paziente

OBIETTIVI e FINALITA'
 Promozione della qualità della vita e della qualità e sicurezza dell'ambiente di vita e di lavoro.
 Fare acquisire conoscenze teoriche nonché abilità manuali, tecniche e pratiche.

PROGRAMMA

Ore **9.00-10.00** Introduzione
 Identificazione del rischio e la valutazione del rischio nella movimentazione manuale dei pazienti secondo il D.Lgs. 81/2008 Obblighi del datore di lavoro, informazione e formazione.

Ore **10.00-11.00** Lezione teorica
 Ergonomia del movimento nella movimentazione manuale del paziente. Tecniche di movimentazione manuale del paziente. Ausili maggiori e minori nella movimentazione manuale del paziente.

Ore **11.00-12.00** Esercitazione pratica
 Tecniche di movimentazione manuale del paziente e corretto utilizzo degli ausili minori.

Ore **12.00-13.00** Pausa pranzo

Ore **13.00-15.30** Esercitazione pratica
 Tecniche di movimentazione manuale del paziente e corretto utilizzo degli ausili maggiori.

Ore **15.30-16.00** Questionario

METODOLOGIA DIDATTICA
 Lezioni frontali ed esercitazioni pratiche

DESTINATARI (max 30 persone)
 Medico Chirurgo, Infermiere, Ostetrica, Fisioterapista, Educatore Professionale, Tecnico Sanitario di Radiologia Medica, OSS, OTA e altre figure professionali sanitarie

E' consigliato abbigliamento adeguato alle esercitazioni pratiche.

Accreditamento ECM

Edizioni
 13 aprile 2016 Biblioteca
 11 maggio 2016 Cdl. Inf.
 15 giugno 2016 Cdl. Inf.
 7 settembre 2016 Biblioteca
 05 ottobre 2016 Biblioteca
 09 novembre 2016 Biblioteca
 14 dicembre 2016 Cdl. Inf.

Comitato Scientifico
 Digna Laura Froschi, Fisioterapista
 Dott.ssa Fiala Razzini, RSP

Modalità d'iscrizione e informazione
 Tramite Portale Formazione

Sede
 Presidio Ospedale San Carlo Borromeo,
 Terzo: Biblioteca 4to Cdl. Comune di Intra, ca.
 Aula didattica A piano terra palazzina 5
 Pratica: Palestra di Sostegno

Segreteria organizzativa
 Caterina Grassia
 Servizio Prevenzione e Protezione
 Tel.: 02-4622.2245
 E-mail: sp@formazione.hsc@asst-santipaoloarlo.it

LE PROCEDURE

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
 ASST Santi Paolo e Carlo

LA MOVIMENTAZIONE DEL PAZIENTE

Prevenzione del rischio per l'operatore

A cura del Gruppo Fisioterapisti formatori alla MMP
 con la partecipazione del Servizio di Prevenzione e Protezione

Laura Freschi - responsabile e referente gruppo formatori MMP

Cavina Adria, Barla Bianchi, Elio Blangero, Chiara Bossi,
 Antonietta Burnuto, Maria Colombo, Fedosko Guido, Carla Panara,
 Silvia Pedrinelli, Angela Riccioli, Arianna Valsecchi

Si ringraziano gli studenti dei corsi laurea in Fisioterapia

SOLLEVAMENTO DEL PAZIENTE COLLABORANTE VERSO LA TESTATA

Telo singolo - 1 operatore



Porre il paziente sul fianco, inserire un telo piegato a metà: la testa e le spalle del paziente devono essere poggiati sul telo.

Fissare le gambe del paziente alle caviglie e/o ginocchia, se necessario.



Il paziente si spinge, senza alzare il bacino, scivolando verso l'alto.

11

SPOSTAMENTO LETTO-CARROZZINA

Sollevatore attivo
 Paziente collaborante con controllo di capo e tronco



Posizionare l'imbragatura a fascia toracica sul paziente e poi agganciarla al sollevatore.
FRENARE SEMPRE IL SOLLEVATORE ATTIVO!



Agganciare la fascia di contenzione per gli arti inferiori al supporto, che va regolato in altezza e in avanti-indietro a seconda del paziente.

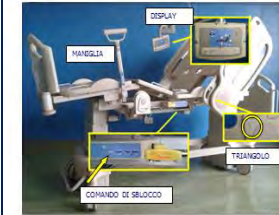
Il paziente viene sollevato dal letto.

20

POSIZIONAMENTO DEL PAZIENTE SEDUTO NEL LETTO

Letto ergonomico basculante

Alcuni letti elettrici articolati sono basculanti e quindi permettono di riprodurre la posizione seduta.



Per attivare le funzioni di basculamento del letto usare il comando di sblocco, premendo sul tasto che ha per simbolo la chiave.



Perché il paziente sia seduto correttamente, prima di basculare il letto, posizionare il bacino in corrispondenza del triangolo posto sulla spondilite.
 Togliere il cuscino dietro alla testa del paziente e posizionarlo sotto i piedi.

17



Ruotare il paziente.

Lavorare con la schiena dritta e manovrare il sollevatore solo in direzione antero-posteriore (avanti e indietro).



Ruotare il sollevatore spingendolo dal lato. **Non effettuare mai curve con il sollevatore spingendolo dal maniglione di presa!**

Far scendere il paziente facendo in modo che la schiena del paziente poggi allo schienale della carrozzina (appoggiarsi alle ginocchia del paziente durante la discesa ed inclinare o basculare la carrozzina, se necessario).

15



Sfilare l'imbragatura a paziente seduto.

Per il ritorno a letto, è possibile riposizionare l'imbragatura a paziente seduto, infilandola dietro la schiena.



Infilare poi le cinghie inferiori dell'imbragatura lateralmente...

...e farle scivolare sotto il cavo popliteo del paziente.
 Lavorare sempre a ginocchia flesse!!!

16

CORSI FORMAZIONE PREVENZIONE RISCHIO MMP

Ospedale San Carlo Borromeo

2 ore
Lezione frontale

Il rischio da
MMP-
Ergonomia
della postura

Ausili e
procedure

4 ore
Esercitazione
pratica

Ausili maggiori

Ausili minori

**2015 FORMAZIONE
INSERITA TRA GLI
OBIETTIVI
AZIENDALI!!!**

2015

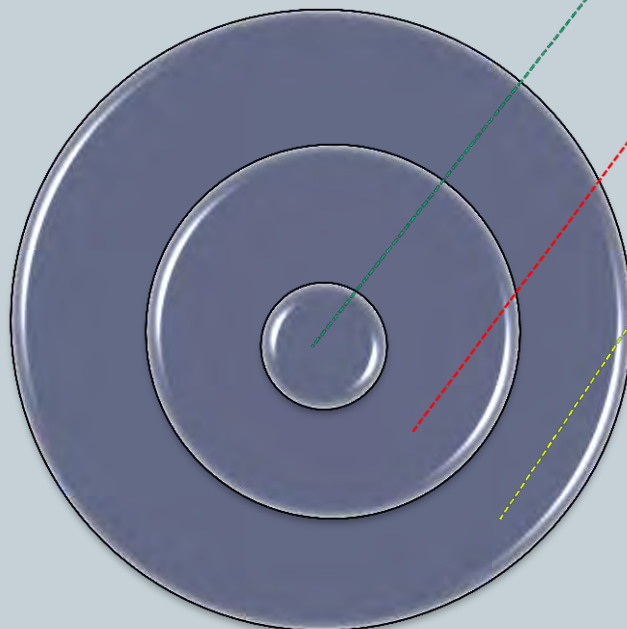
- 5 edizioni
- 122 operatori formati

2014

- 9 edizioni
- 95 operatori formati

2013

- 14 edizioni
- 253 operatori formati



FSC: ADDESTRAMENTI SUL CAMPO UTILIZZO AUSILI

Ospedale San Carlo Borromeo - Reparti di Degenza

2013

• 134 operatori

2014

• 271 operatori

2015

• 154 operatori

Addestramenti avviati in un ottica di aggiornamento continuo, mirato e specifico, della formazione obbligatoria



Teli alto scorrimento



Tavola alto scorrimento



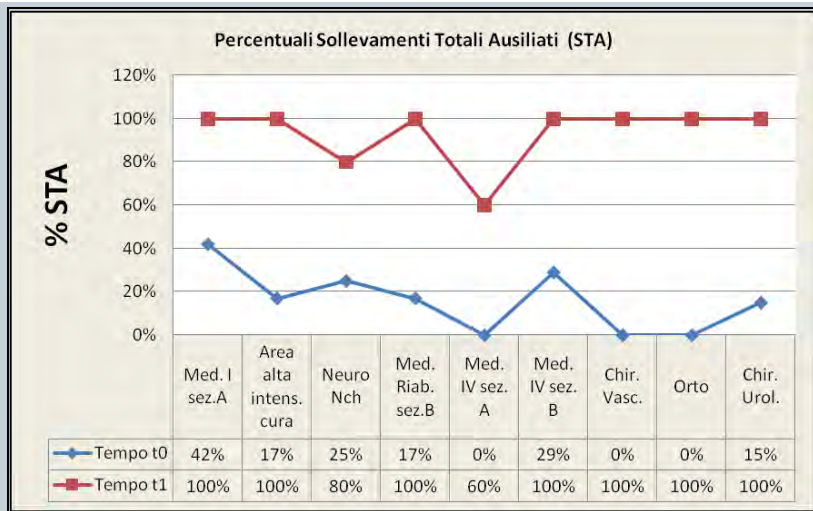
Sollevatore passivo
(su ruote / a soffitto)



Sollevatore attivo

CONFRONTO TRA % AUSILIAZIONE 2013 VS 2015

Reparti ad alto rischio 2013

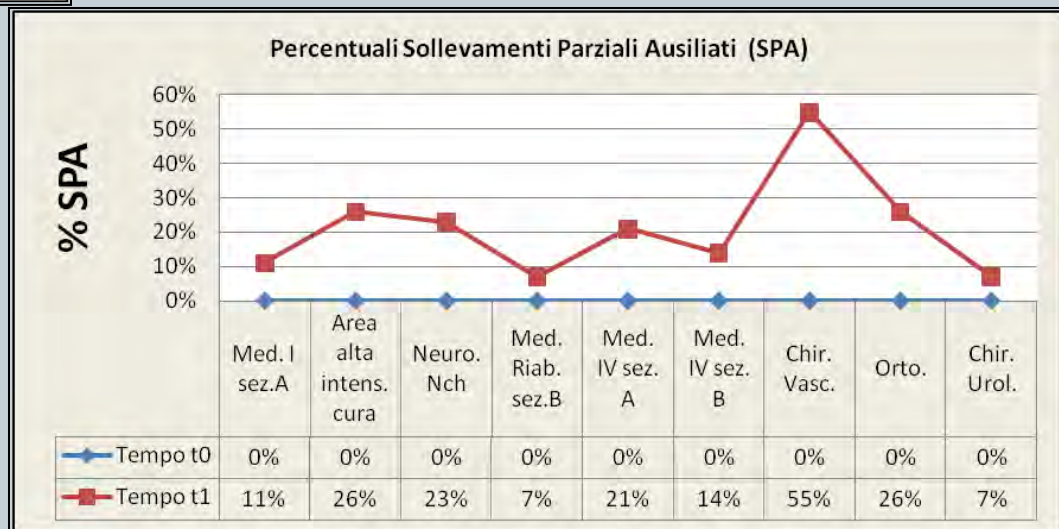


% STA 2015

Importante aumento delle percentuali dei compiti di Sollevamento Totale Ausiliato legato all'utilizzo degli ausili maggiori

% SPA 2015

Sensibile aumento delle percentuali dei compiti di Sollevamento Parziale Ausiliato legato all'utilizzo, anche se ancora parziale, degli ausili minori



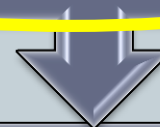
2016 ASST SANTI PAOLO E CARLO

FUSIONE DUE PRESIDI OSPEDALIERI

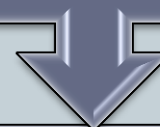


PRIORITA'!!!
Solo 134 letti elettrici
ergonomici Presidio San
Paolo (27% del fabbisogno)

Risorsa interna SPP dedicata alla
gestione rischio MMP - ASST



Costituzione unico Gruppo di Lavoro
MMP - ASST



Valutazione rischio e piano misure di
miglioramento
ASST

NUOVA DELIBERA PER LA COSTITUZIONE DEL GRUPPO DI LAVORO PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO DA MMP

2018 – ASST Santi Paolo e Carlo

Sistema Socio Sanitario



Regione Lombardia

ASST Santi Paolo e Carlo

Via A. di Rudini, n.8 – 20142 MILANO
Tel. 02.8184.1 – Fax 02.8910875

ATTI del DIRETTORE GENERALE
dell'anno 2018

Deliberazione n. 0002158 del 28/12/2018 - Atti U.O. S.S.D. Servizio Prevenzione e Protezione

Oggetto: COSTITUZIONE GRUPPO DI LAVORO PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO MOVIMENTAZIONE MANUALE DEI PAZIENTI (MMP).

IL DG DELIBERA

di istituire all'interno dell'ASST Santi Paolo e Carlo, il Gruppo di Lavoro Movimentazione Manuale Pazienti (MMP), afferente e coordinato all'interno del Servizio Prevenzione e Protezione

IL DG STABILISCE

2 ore mensili per lo svolgimento delle mansioni specifiche

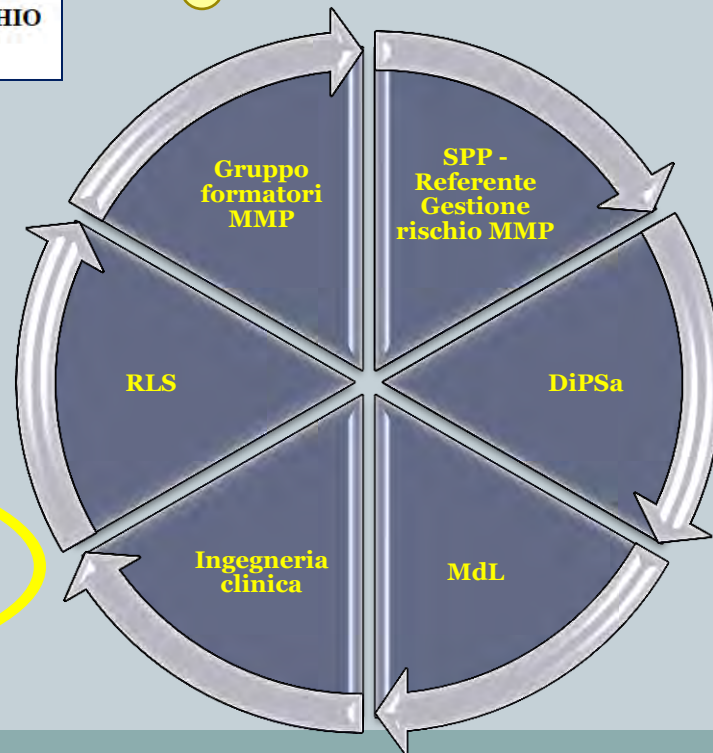


15 FORMATORI

10 fisioterapisti,

4 infermieri

1 OSS



PIANI MIGLIORAMENTO ATTUATI 2016-2020

FORNITURA ATTREZZATURE

Asst Santi Paolo e Carlo



TELI ALTO SCORRIMENTO

- n. 127 Presidio San Paolo
- n. 50 Presidio San Carlo



TAVOLE ALTO SCORRIMENTO

- n. 31 Presidio San Paolo
- n. 8 Presidio San Carlo



SOLLEVATORI PASSIVI SU RUOTE

- n. 14 Presidio San Paolo
- n. 8 Presidio San Carlo



SOLLEVATORI A BINARIO

- n. 6 reparti Presidio San Carlo
- n. 1 reparto Presidio San Paolo



LETTI ELETTRICI ERGONOMICI

- n. 302 Presidio San Paolo - a copertura 86% fabbisogno
- n. 116 Presidio San Carlo - a copertura 100% fabbisogno



LETTI A REGOLAZIONE MECCANICA

- n. 20 Reparto Psichiatria Presidio San Carlo
- n. 16 Reparto Psichiatria Presidio San Paolo

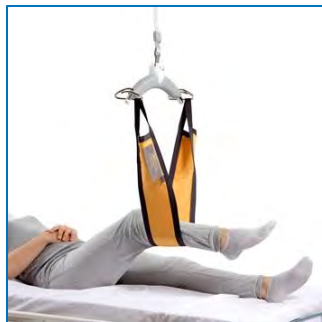
SOLLEVATORI A BINARIO



Deambulazione



Sollevamento tronco



Sollevamento arto



Rotazioni



Spostamento orizzontale

Presidio
San Carlo

Medicina

Medicina
Riabilitativa

Fisioterapia

Terapia
Subintensiva

Terapia
Intensiva

Servizio
Tanatologico

Presidio
San Paolo

Terapia
Intensiva



Spostamento letto-carrozzina



Spostamento orizzontale

2019 - INTRODUZIONE SISTEMA MOTORIZZATO PER LA MOVIMENTAZIONE LETTI/BARELLE

PRESIDIO SAN PAOLO



		ISTRUZIONI OPERATIVE UTILIZZO SISTEMA MOTORIZZATO PER LA MOVIMENTAZIONE LETTI/BARELLE	ASST_SPP_422
ISTRUZIONI OPERATIVE UTILIZZO SISTEMA MOTORIZZATO PER LA MOVIMENTAZIONE LETTI/BARELLE			
INDICE			
1. FINALITA'	.....	2	
2. AMBITO DI APPLICAZIONE	.....	2	
3. DOCUMENTI DI RIFERIMENTO	.....	2	
4. DEFINIZIONI E ACRONIMI	.....	2	
5. CONTENUTO	.....	2	
5.1. MODALITA' D'USO	.....	2	
5.1.1. CONTROLLI DI SICUREZZA	.....	3	
5.1.2. PANNELLO DI CONTROLLO	.....	3	
5.1.3. TELECOMANDO	.....	4	
5.1.4. STOP DI EMERGENZA	.....	4	
5.1.5. AZIONAMENTO BED MOVER	.....	5	
5.1.6. USUO CORRETTO	.....	5	
5.1.7. AGGANCIO E SGANCIO LETTO/BARELLA	.....	5	
5.1.8. PARCHEGGIO BED MOVER	.....	6	
5.1.9. CHIAVE DI AGGENNIO	.....	7	
5.1.10. PROCEDURA DI SBLOCCO MACCHINA IN ASSENZA DI ALIMENTAZIONE	.....	7	
5.1.11. CARICA DELLE BATTERIE	.....	8	
5.1.12. PERCORSI	.....	9	
5.1.13. FORMAZIONE E ADDESTRAMENTO	.....	9	
6. DIVIETI	.....	9	
7. RESPONSABILITA'	.....	10	
8. MONITORAGGIO	.....	10	
9. ALLEGATI	.....	10	

Introduzione
attrezzatura
PS e
Radiologia

Procedura
utilizzo

Formazione e
abilitazione
operatori

FORMAZIONE SISTEMA BED MOVER
SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLE ABILITA' ACQUISITE

NOME e COGNOME		MATRICOLO	
REPARTO		QUALIFICA	
DATE			
FORMAZIONE			

1 - COMANDI BASE DELLA MACCHINA

Conoscenza dei comandi e della componenti presenti sulla macchina e sul joystick, nello specifico come collegare e scollegare la carica, come attivare la macchina, sblocco della barra per movimentazione agevolata in fase di avviamento il posto letto o la barella, agnello e movimentazione della capota, di aggancio, utilizzo del freno di emergenza, manopola di sblocco meccanico in caso di amaro ingrovvito.

1	2	3	4

2 - MOVIMENTAZIONE DELLA MACCHINA SGANCIATA

Conoscenza della movimentazione macchina a vuoto con sensa utilizzazione all'utilizzo dell'acceleratore, dei principi base di stacco, delle manovre laterali per avvicinamento al letto/barella, agnello della naturalezza nel cambio del senso di marcia per manovre in spazi ridotti.

1	2	3	4

3 - OPERAZIONI DI AGGANCIO / SGANCIO

Conoscenza del principio di aggancio e sgancio del letto/barella mediante gli appositi comandi presenti sul corpo macchina e manovre di avvicinamento al letto/barella in spazi ridotti. Utilizzo della funzione meccanica di sblocco in caso di sgancio di emergenza.

1	2	3	4

4 - MOVIMENTAZIONE DELLA MACCHINA AGGANCIATA

Principi base della movimentazione macchina agganciata al letto, partendo dalle manovre di uscita ed entrata nella stanza e di ingresso ed uscita dagli accessori. Acquisizione della necessaria naturalezza dell'utilizzo dei sensi di marcia, dei principi di stacco con letto agganciato e delle manovre di avvicinamento al letto/barella in spazi ridotti. Praticità nell'utilizzo dell'acceleratore e della velocità per l'aggancio a valle e discesa con utilizzo del freno motore.

1	2	3	4

5 - MANOVRE SPECIALI DI TRASLAZIONE / ROTAZIONE

Conoscenza e acquisizione delle competenze speciali come movimentazione laterale in trattamento di avvicinamento a ginecologia, tavolo radiologico o affiancamento al muro per liberare il garage in nel corridoio. Conoscenza dello spostamento del banco macchina per effettuare movimentazioni di rotazione a 90° intorno a un percorso senza necessariamente viaggiare in rettilinea.

1	2	3	4

6 - VALUTAZIONE COMPLESSIVA

NON ABILITATO	ABILITATO SOLO CON SUPPORTO ESPERTO	ABILITATO	ABILITATO ESPERTO

NOTE

Data: _____ Firma Addettore _____ Firma Operatore _____

ADDESTRAMENTI SUL CAMPO UTILIZZO AUSILI 2016/2019

ASST SANTI PAOLO E CARLO



ADDESTRAMENTI SUL CAMPO 2017

220 operatori Presidio SC

493 operatori Presidio SP



ADDESTRAMENTI SUL CAMPO 2018

126 operatori Presidio SC

82 operatori Presidio SP



ADDESTRAMENTI SUL CAMPO 2019

145 operatori Presidio SC

134 operatori Presidio SP

Il coordinamento del Gruppo Formatori all'interno del SPP ha consentito la pianificazione di un elevato numero di addestramenti su entrambi i presidi ospedalieri

VERIFICA EFFICACIA FORMAZIONE MMP

2018 - Presidio San Carlo - Reparti di degenza

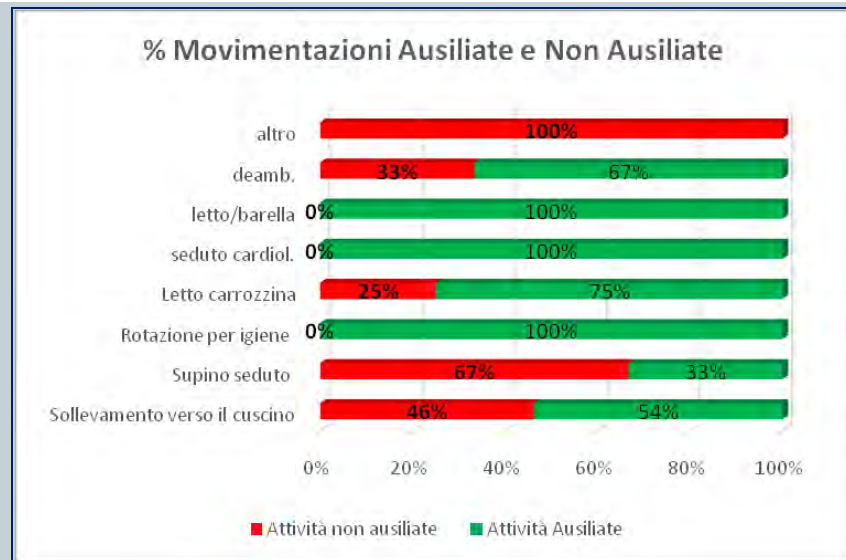
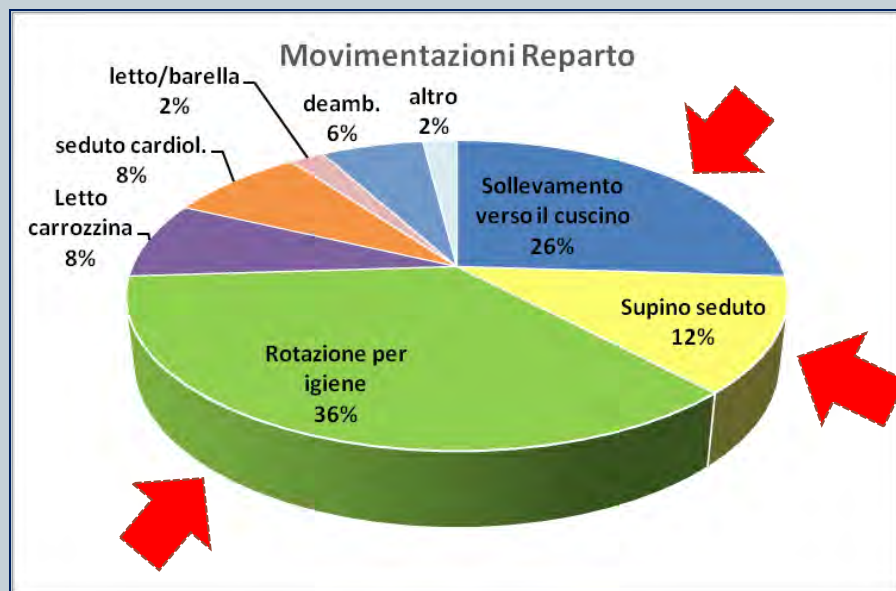
Foglio di calcolo per la registrazione delle attività di movimentazione effettuate abitualmente

VERIFICA EFFICACIA FORMAZIONE											
RILEVAZIONE UTILIZZO ATTREZZATURE DURANTE LE MANOVRE DI MOVIMENTAZIONE											
TOT OP	U.O.				PRESIDIO:				COMPILATORE:		
CODICE O.P.	N° LETTO	DATA	TURNO	DISABILITA' PZ	OPERAZIONI MMP	ATTIVITA' IN COP	ATTIVITA' AUSILIA	PRINCIPI ERG.	AUSILI UTILIZZATI	NECESSITA' ASSISTENZA /AUSIL	NOTE
TOTALE OPERAZIONI MOVIMENTAZIONE (ST+SP)				0	ESITO FINALE	OPERAZIONI AUSILIATE (STA+SPA)				0%	
TOTALE OPERAZIONI AUSILIATE (STA+SPA)				0		OPERAZIONI MANUALI (STM+SPM) ERGONOMICHE				0%	
TOTALE OPERAZIONI MANUALI (STM+SPM)				0		OPERATORI OSSERVATI				0%	
TOTALE GIORNI RILEVAZIONE				0		LIVELLO TECNICHE DI MOVIMENTAZIONE				INADEGUATO	
TOTALE OP U.O.				0	PIANI DI MIGLIORAMENTO:						
TOTALE OP OSSERVATI				0							

LEGENDA	
Percentuale minima operatori da osservare: 70% dell'organico Op addetti alla MMP	SI NO
% AUSILIAZIONE	LIVELLO TECNICHE DI MOVIMENTAZIONE
AUS < 50 %	INADEGUATO
50% ≤ AUS < 70%	PARZIALMENTE ADEGUATO
AUS ≥ 70%	ADEGUATO
AUS ≥ 90% + OPERAZIONI MANUALI (STM+SPM) ERGONOMICHE ≥ 90%	OTTIMALE

Il foglio di calcolo, grazie a formule specifiche, genera automaticamente anche due grafici

- percentuali di ausiliazione, per singolo compito



- percentuale in cui ogni singolo compito viene effettuato

COMPITI PIÙ FREQUENTI:

- ✓ Rotazioni per igiene
- ✓ Sollevamento verso il cuscino
- ✓ Passaggio supino/seduto (sollevamento tronco)

VERIFICA EFFICACIA FORMAZIONE MMP

Strumento di verifica della formazione erogata dal SPP

Utile feedback per i coordinatori preposti alla sicurezza

Strumento di condivisione delle azione correttive e preventive da porre in atto

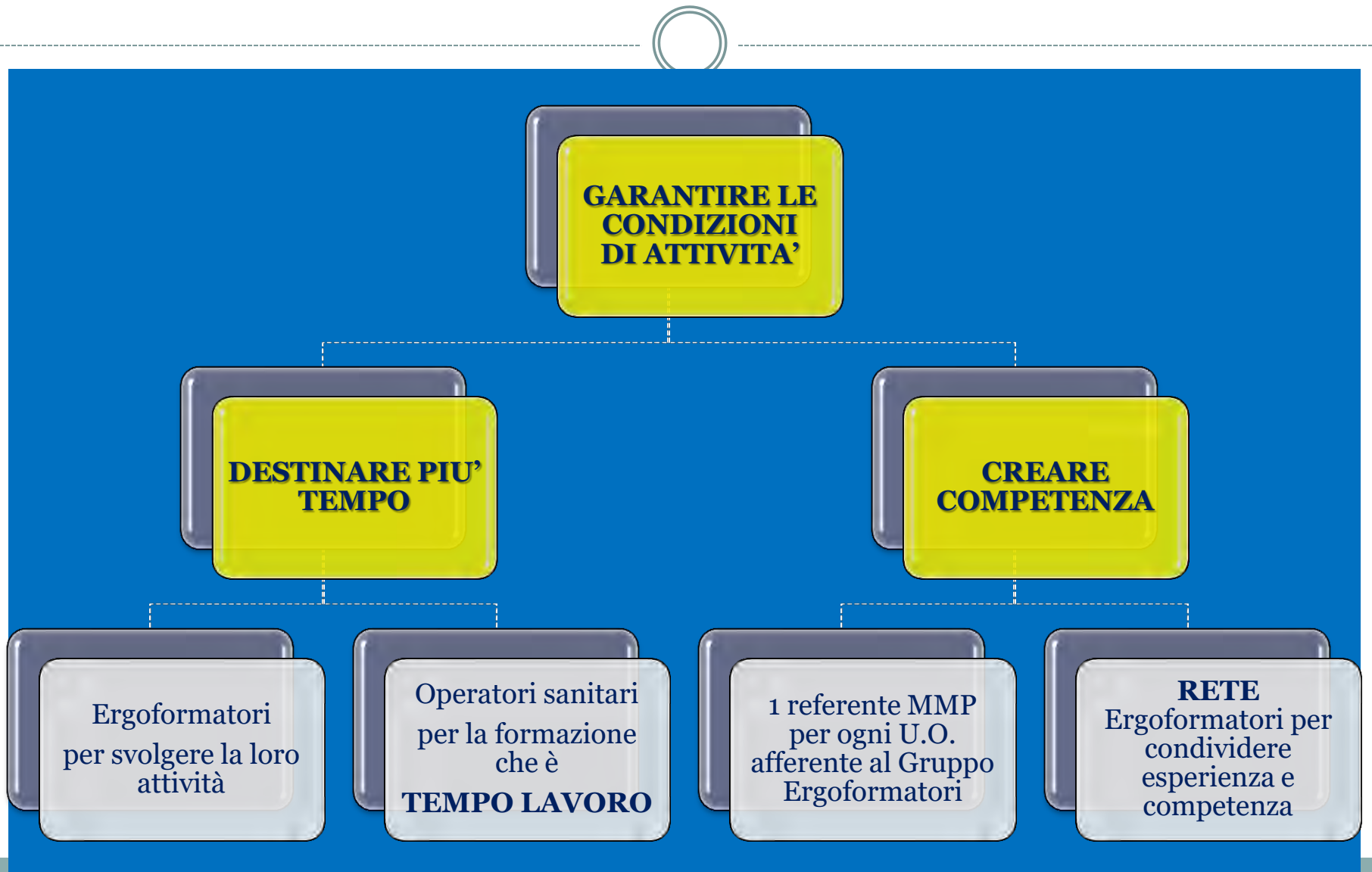
Formazione permanente mirata ed efficace – ottimizzazione delle risorse (fornitura e spostamento ausili)

VERIFICA EFFICACIA FORMAZIONE											
RILEVAZIONE UTILIZZO ATTREZZATURE DURANTE LE MANOVRE DI MOVIMENTAZIONE											
TOT OP	IS	U.O.	PRESIDIO:			COMPILORE:					
CODICE P.	N° LETTO	DATA	TURNO	DISABILITÀ PZ	OPERAZIONI MMP	ATTIVITÀ IN CORR.	ATTIVITÀ AUSILIA	PRINCIPALI ERG.	AUSILI UTILIZZATI A/RISORSE	NECESSITÀ ASSISTENZA A/RISORSE	NOTE
TOTALE OPERAZIONI MOVIMENTAZIONE (ST+SP)	47				ESITO FINALE			OPERAZIONI AUSILIATE (STA+SPA)		47%	
TOTALE OPERAZIONI AUSILIATE (STA+SPA)	22							OPERAZIONI MANUALI (STM+SPM) ERGONOMICHE		0%	
TOTALE OPERAZIONI MANUALI (STM+SPM)	25							OPERATORI OSSERVATI		77%	
TOTALE GIORNI RILEVAZIONE	6							LIVELLO TECNICHE DI MOVIMENTAZIONE		INADEGUATO	
TOTALE OP U.O.	13				PIANI DI MIGLIORAMENTO: Necessario pianificare addestramenti riguardo l'utilizzo dei teli ad alto scorrimento, soprattutto associati all'uso del letto elettrico, per l'ausiliazione delle operazioni di "sollevamento verso il cuscino"(in particolare OP: O - P - B - F - E - L - G - H - D - I). Implementare l'utilizzo del letto elettrico (regolazione in altezza, sollevamento elettrico testiera e utilizzo mezza sponde) nelle quotidiane attività di assistenza, in particolare per ausiliare le operazioni di "rotazione per igiene", lo "spostamento da supino a seduto" e il passaggio da "seduto a stazione eretta". Implementare l'utilizzo della funzione del letto elettrico "posizione cardiologica" per la mobilitazione in posizione seduta dei Pz NC e PC.						
TOTALE OP OSSERVATI	10										
FIRMA COMPILATORE											
FIRMA COORDINATORE											
DATA		30/05/2018									

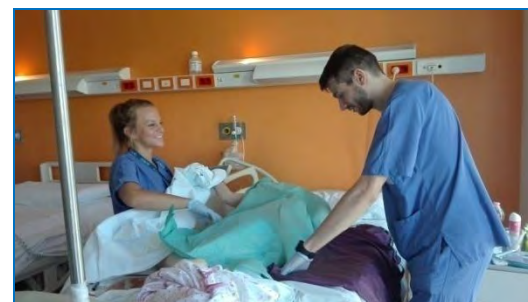
CRITICITA'
Notevole dispendio di risorse in termini di tempo e di persone!

LE PREMESSE NON SONO MANCATE...

Qual' è la sfida attuale?



*Noi andiamo avanti guardando
agli obiettivi raggiunti!*



GRAZIE