



ERGOFORMATORI: “MAPO-IN-PROGRESS” E BIBLIOTECA DELL’ERGOFORMATORE

Fabio Menini

MAPO in PROGRESS

PROGETTO PRESSO RSA S. GIULIA e S. CHIARA

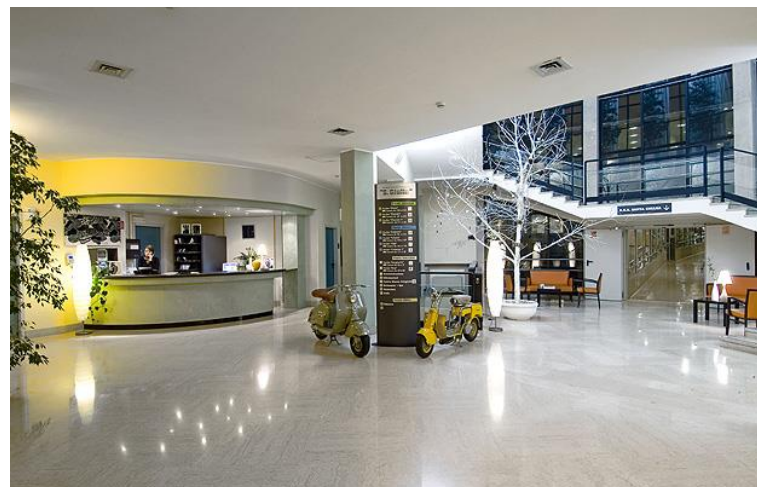


2015

9 nuclei

185 posti letto

CDI con 20 posti



MAPO IN PROGRESS

Nucleo	Oleandri									
N° letti	24		Operatori (Op)	5.5						
N° pazienti totalmente non collaboranti NC	5		N° pazienti parzialmente collaboranti PC				10			
FATTORE SOLLEVATORI						FATTORE ES				
Sollevatori assenti o presenti ma mai utilizzati						4				FS (*)
Sollevatori ASSENTI o INADEGUATI + INSUFFICIENTI						4				
Sollevatori INSUFFICIENTI o INADEGUATI						2				0.5
Sollevatori PRESENTI e ADEGUATI e SUFFICIENTI						0.5				
FATTORE AUSILI MINORI						FATTORE FA				FA (*)
Ausili minori ASSENTI o INSUFFICIENTI						1				1
Ausili minori SUFFICIENTI e ADEGUATI						0.5				
FATTORE CARROZZINE										FC (*)
Punteggio medio inadeguatezza (>>>> PM Carr)		0 - 1.33		1.34 - 2.66		2.67 - 4				0.75
Sufficienza numerica (indicare Si o No)		si		indicare		indicare				
		1		0.75		1.5		1.12		
FATTORE AMBIENTE										FA (*)
Punteggio medio disergonomie (>>>> PM amb)		0 - 5.8		5.9 - 11.6		11.7 - 17.5				0.75
Fattore Famb		0.75		1.25		1.5				
FATTORE FORMAZIONE						FATTORE FF				FF (*)
Formazione adeguata						0.75				2
Formazione parzialmente adeguata						1				
Formazione non effettuata o completamente inadeguata						2				
(*) Fattori ricavati da MAPO agg. Ottobre 2015										
INDICE DI ESPOSIZIONE MAPO IN PROGRESS										
MAPO = (NC/Op x FS + PC/Op x FA) x FC x Famb x FF =						2.56				
NC/OP = rapporto tra pazienti totalmente non collaboranti ed operatori						0.91				
PC/OP = rapporto tra pazienti parzialmente collaboranti ed operatori						1.82				

INGRESSI 2015

TURNOVER OSPITI/PAZIENTI

N° INGRESSI DICEMBRE	25
N° INGRESSI NOVEMBRE	22
N° INGRESSI OTTOBRE	24
N° INGRESSI SETTEMBRE	28
N° INGRESSI AGOSTO	14
N° INGRESSI LUGLIO	20
N° INGRESSI GIUGNO	15
N° INGRESSI MAGGIO	17
N° INGRESSI APRILE	21
N° INGRESSI MARZO	17
N° INGRESSI FEBBRAIO	26
N° INGRESSI GENNAIO	21
N° INGRESSI 2015	250
N° INGRESSI 2014	222

1 ingresso
ogni 1,2 giorni



5 ingressi alla
settimana



**POCA STABILITA'
DEL CARICO DI LAVORO
DELL'EQUIPE**

NUOVA MAPPA CARRELLO

STANZA	LETTO	NOME OSPITE	INDICE MAPO	POSTURA	RIPOSO	ALZATA DIFF.	MEZZI DI CONTENZIONE	DEAMB ASSIST	CAD	MAD	AUSILI	PASSAGGI POSTURALI/ AUSILI MINOR
212	p		PC	N	X		SPON		X	X	CAR	2 op
	f		PC		X		SPON + ADD	X	X		DEA	1 op
213	p		PC		X		SPON				DEA	1 op
	f		NC	N	X		SPON			X	BASC	2 op e sollevatore passivo
214	p		PC		X		SPON		X	X	CAR	2 op
	f		PC		X		SPON		X		CAR	2 op
215	p		C		X		/				/	Autonomo
	f											
216	p		C		X		/		X		/	Autonomo
	f		PC		X		SPON + LENZ+ADD		X		CAR	2 op
217	p		NC		X		SPON		X	X	CAR	2 op e sollevatore passivo
	f		PC		X		SPON			X	CAR	1 op
218	p		PC		X		SPON		X	X	CAR	1 op
	f		C		X		/				/	Autonomo
219	p		NC	N	X		SPON		X	X	BASC	2 op+sollevatore passivo
	f		C		X		/				/	Autonomo
220	p		PC		X		/				/	1 op
	f		C		X		/					autonoma
221	p		PC		X		SPON			X	BASC	2 op
	f		C		X		/				/	Autonomo
222	p		PC		X		SPON		X		CAR	1 op
	f		PC		X		SPON		X		CAR	2op

Sollevamenti parziali e totali

Secondo la logica alla base del metodo MAPO, per prevenire i rischi correlati, tutte le movimentazioni manuali che prevedano **SOLLEVAMENTI** parziali o totali DEVONO essere ausiliate e prevedere una formazione/addestramento all'uso adeguata a garantire una corretta postura dell'Operatore.

SOLLEVAMENTI TOTALE MANUALI	Rischio <u>INACCETTABILE</u> anche con postura corretta
SOLLEVAMENTI PARZIALI MANUALI	Rischio <u>ALTO</u> anche con postura corretta
SOLLEVAMENTO TOTALI E PARZIALI <u>AUSILIATI</u>	SENZA POSTURA CORRETTA (SENZA ADEGUATA FORMAZIONE)
	CON POSTURA CORRETTA (CON ADEGUATA FORMAZIONE)

OBIETTIVO

Gestione del rischio da MMP
in modo da renderlo più basso possibile
ed evitare che ci siano dei nuclei più ad alto rischio



ALL'INGRESSO

Distribuire gli ospiti in base alla loro collaborazione nei trasferimenti, quindi posizionare gli ospiti che aumenterebbero l'INDICE MAPO nei nuclei con un indice MAPO più basso e viceversa.

Descrizione
all'ingresso
non attendibile



Nucleo di
accoglienza

DURANTE LA DEGENZA

Gestire le risorse umane,
spostando ad esempio un operatore
da un nucleo con indice MAPO basso
ad un nucleo con INDICE MAPO alto,
fino a quando è necessario.



COLLABORAZIONE



Medico del Lavoro, Coordinatore dei servizi, Ufficio del Personale



Efficace gestione del personale con limitazioni nei diversi nuclei
(19 ASA di cui 8 non effettuano turno notturno)

ARIA DI CAMBIAMENTO

Nuova organizzazione interna



Differenziazione nuclei per intensità di cura/assistenza e per
tipologia omogenea di Ospiti



Gestione più sicura degli spostamenti degli Ospiti
per quanto riguarda la MMP

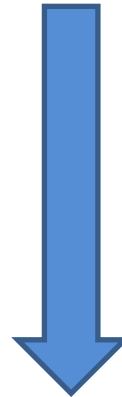
A LUNGO TERMINE



MAPO IN PROGRESS



Monitoraggio nel tempo
nuclei stabili



TIPOLOGIE OSPITI
NUMERO OPERATORI
FORMAZIONE
UTILIZZO AUSILI MINORI



Monitoraggio continuo
nuclei meno stabili



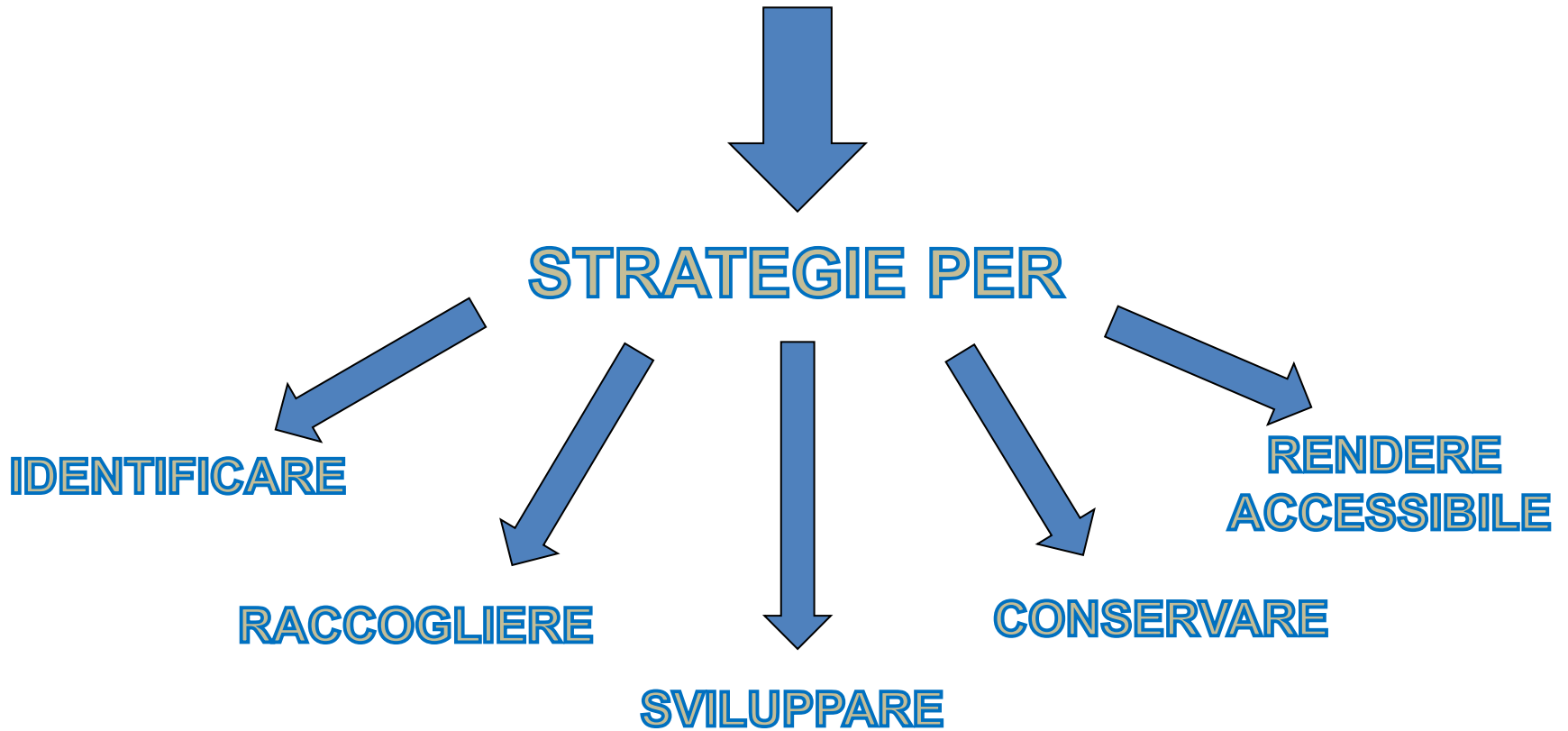
CONSIDERAZIONI

- Spostamento ospite:
 - destabilizzazione per cambio abitudini e punti di riferimento
 - migliore allocazione e meno problemi di convivenza
- Spostamento operatori:
 - destabilizzazione per gestione nuovo reparto, conoscenza Ospiti e nuovi colleghi
 - nuovi stimoli e punto di vista esterno
- NC e PC difficile da attribuire ad Ospiti dementi o psichiatrici ma con capacità motorie conservate.



Gestione della conoscenza organizzativa

È un concetto nato fin dall'antichità con lo sviluppo di biblioteche e strumenti di comunicazione



L'idea

L'idea di creare una “Biblioteca dell'Ergoformatore”, nasce dall'esigenza di formalizzare uno spazio condiviso tra tutti gli Ergoformatori



CONDIVIDERE IL SAPERE

In questo spazio virtuale, lo scopo è quello di creare, col tempo, un recipiente in cui inserire i progetti specifici e da cui attingere informazioni



Bisogni del gruppo di Ergoformatori

DEFINIZIONE DELLE FIGURE DI RIFERIMENTO

Sincronizzare gli obiettivi del gruppo di Ergoformatori con quelli della Direzione di Korian Italia, attraverso una figura di riferimento che coordini le varie attività, definisca le tempistiche, gli strumenti e le modalità d'attuazione



RISCONOSCIMENTO DELLA FIGURA

Inquadrare l'Ergoformatore in uno spazio/tempo dedicato per le sue funzioni di verifica, formazione e facilitazione delle MMP

Bisogni del gruppo di Ergoformatori

INTERSCAMBIO DI ESPERIENZE

Creare Gruppi di Lavoro per la definizione di progetti, programmare attività di formazione e/o auditing incrociate e coinvolgere maggiormente le figure di riferimento o supporto (RSPP, Medico del Lavoro, EPM, ecc.)



OMOGENEITÀ DI STRUMENTI

Creare una modulistica dedicata e delle istruzioni operative comuni da inserire all'interno di un processo del Sistema Gestione Qualità (SGQ)

EVOLUZIONE DEL MAPO IN PROGRESS

CCE – Cartella Clinica Elettronica

La **Cartella Clinica Elettronica (CCE)** è uno strumento organizzativo e un documento digitale che viene creato e archiviato dalla struttura sanitaria o socio-sanitaria che ha in cura un Paziente, per **gestire in modo organizzato** tutti i dati relativi alla sua storia clinica e **garantire continuità** al suo percorso di cura.

La capacità di condividere informazioni in tempo reale la rende uno strumento indispensabile per la cura nelle organizzazioni più complesse.

**Collezione sistematica di informazioni
sulla salute degli Ospiti/Pazienti**

«Schede» Nursing-Caring-Ergonomia

SCHEDA ERGONOMIA

Tipo di scheda

- Scheda di rivalutazione

SCHEDA ERGONOMIA

- Profilo: NON COLLABORA CON CARROZZINA D/E D

-
-
- Sollevatore passivo per sollevamento da terra: SI Usare 2 2 Operatori
- Sollevatore passivo per rilevazione del peso: SI Usare 2 2 Operatori
- Sollevatore passivo per movimentazione letto bascula e viceversa: SI Usare 2 2 Operatori
-
- Sollevatore attivo NO Non Usare
-
-
- Letto ergonomico per posizionamenti nel letto: SI Usare con 2 operatori
- Teli ad alto scorrimento doppi non valutato
- Telo ad alto scorrimento tubolare non valutato
- Telo ad alto scorrimento per seduta non valutato
-
- Tavola per trasferimenti: NO Non usare
-
- Transfer board: NO Non usare

Capacità funzionali

Alimentazione e Idratazione

- ALIMENTAZIONE: autonoma
- IDRATAZIONE: autonoma
- DISFAGIA AI SOLIDI: no
- DISFAGIA AI LIQUIDI: no
- ADDENSANTE: no
- DEFICIT DI MASTICAZIONE: no
- PROTESI DENTARIA: no NO NO
- INTOLLERANZE ALIMENTARI: non note
- ALLERGIE: non note
- DIABETICO: no
- DIETA: libera
- CONSISTENZA ALIMENTARE: libera
- BEVE VINO: no
- PREFERENZE ALIMENTARI: non note

Toilette - igiene

- IGIENE: totalmente dipendente (2 operatori)
- IGIENE DENTI: totalmente dipendente
- RASATURA: totalmente dipendente
- PETTINATURA: totalmente dipendente
- TRUCCO: non valutato
- LUOGO DEL BAGNO: bagno a letto
- INTEGRITA' CUTANEA: si

Abbigliamento

- SCELTA DELL'ABBIGLIAMENTO: totalmente dipendente
- VESTIZIONE DALLA VITA IN SU: totalmente dipendente (2 operatori) OperatoriSceltaAbbigliamento 2
- VESTIZIONE DALLA VITA IN GIU': totalmente dipendente (2 operatori)
- VESTIZIONE PIEDI: totalmente dipendente (2 operatori) OperatoriSceltaAbbigliamento 2
- LAVANDERIA: si

Eliminazioni: diuresi ed alvo

- INCONTINENZA URINARIA: portatore di catetere
- INCONTINENZA FECALE: con perdite regolari
- PRESIDIO INCONTINENZA: costante
- ALVO: stipsi

Capacità sensoriali

Vista

- DEFICIT VISIVI: no
- UTILIZZO DI OCCHIALI: no NO NO

Udito

- DEFICIT UDITIVI: no
- PROTESI ACUSTICA: non valutato NO

Odorato

- ODORATO: distingue gli odori

Gusto

- GUSTO: distingue i gusti

Tatto

- TATTO: discrimina il tocco

Capacità cognitive

Cognitività

- LIVELLO DI COGNITIVITA': parzialmente orientato;
- ORIENTAMENTO NELLO SPAZIO: parziale
- ORIENTAMENTO NEL TEMPO: parziale
- COMUNICAZIONE: Esprime umore ed emozioni;
- MEMORIA: Ricorda a medio termine (ho mangiato);
- COMPrensIONE: Comprende ciò che si dice;
- VIGILANZA: Può concentrarsi su una attività;

Umore e sonno

- TONO DI UMORE: Deflessione dell'umore; Alterato
- WANDERING: no
- BPSD: Aggressività;
- RITMO SONNO-VEGLIA: Soffre di insonnia;

CCE

ALLERGIE Allergie alimentari: non riferite; Allergie ai farmaci: da aggiornare; Altre allergie (allergie da contatto...): non riferite

INTOLLERANZE non riferite

REAZIONI AVVERSE non riferite

Stato

Temperatura 36,0 °C 06/01/2020 14:59 Normale	Pressione ... 130/70 mmHg 06/01/2020 14:59 Normale	Frequenza ... 61,0 bpm 06/01/2020 14:59 Normale	Glicemia 108 mg/dl 06/01/2020 14:59 Normale	Saturazion... 99 % 06/01/2020 14:59 Normale	Bmi 20,90 kg/M ² 02/02/2020 14:28 Normale	Peso 64,0 kg 02/02/2020 14:28	Painad 1 06/01/2020 14:58 Dolore Lieve
--	--	---	---	---	--	--	---

File: 6472 Struttura: MELZO GERMANIA/RSA Giovanni Paolo II SEC : RSA Giovanni Paolo II Anziano Reparto: ORCHIDEA Data ammis.: 23/11/2019 Stanza/letto: Stanza 12 Letto 12 - A

SOMMARIO

Sommario






DOCUMENTI CLINICI

TERAPIA

ATTIVITÀ

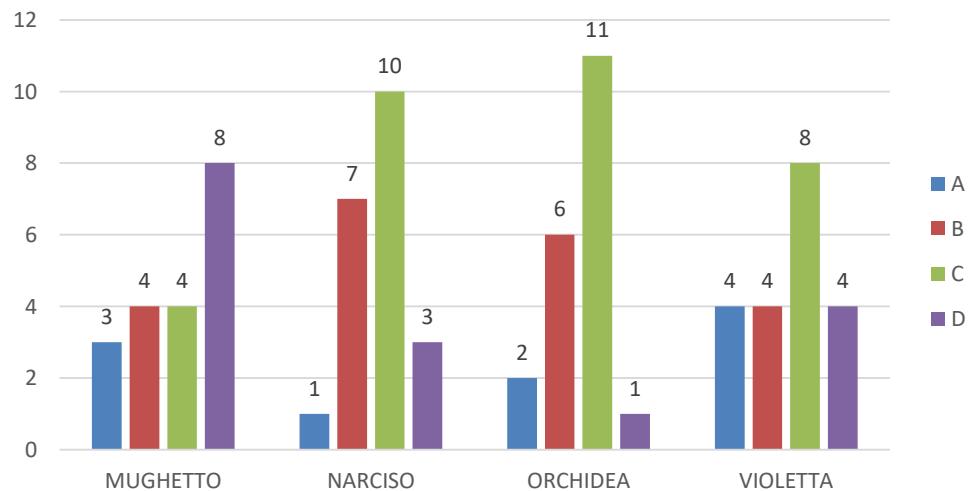
 UMORE	 D/E MOBILITÀ	 NO SOLLEVATORE ATTIVO	 2 SOLLEVATORE PASSIVO	 2 IGIENE	 RIPOSO	 IDRATAZIONE	 ALIMENTAZIO...	 ELIMINAZIONE
---	---	--	--	---	---	--	---	---

Scelta degli Ausili - Gli ausili maggiori

	A	B	C	D	E
	AUTOSUFFICIENTE	PARZIALMENTE COLLABORANTE(PC)	NON COLLABORANTE (NC)		
					
SOLLEVATORE PASSIVO	<ul style="list-style-type: none"> - Sollevamento da terra 	<ul style="list-style-type: none"> - Sollevamento da terra 	<ul style="list-style-type: none"> - Movimentazione letto-carrozzina e viceversa - Movimentazione dentro e fuori dalla vasca da bagno/barella doccia - Sollevamento da terra - Rilevazione peso 	<ul style="list-style-type: none"> - Movimentazione letto-bascula e viceversa - Movimentazione dentro e fuori dalla vasca da bagno/barella doccia - Sollevamento da terra - Rilevazione peso 	<ul style="list-style-type: none"> - Movimentazione dentro e fuori dalla vasca da bagno/barella doccia - Rilevazione peso
SOLLEVATORE ATTIVO		<ul style="list-style-type: none"> - Movimentazione stazione eretta-ausilio, wc e viceversa 	<ul style="list-style-type: none"> - Movimentazione stazione eretta-ausilio, wc e viceversa 	<ul style="list-style-type: none"> - Movimentazione stazione eretta-ausilio e viceversa 	
LETTO ERGONOMICO	<ul style="list-style-type: none"> - Posizionamenti nel letto - Rifacimento letti 	<ul style="list-style-type: none"> - Posizionamenti nel letto - Movimentazione supino-seduto - Movimentazione seduto-stazione eretta - Rifacimento letti 	<ul style="list-style-type: none"> - Posizionamenti nel letto - Movimentazione supino-seduto - Movimentazione seduto-stazione eretta - Rifacimento letti 	<ul style="list-style-type: none"> - Posizionamenti nel letto - Rifacimento letti 	<ul style="list-style-type: none"> - Posizionamenti nel letto - Rifacimento letti

Analisi dei dati

Servizio	Nucleo	N_ospiti	Punteggio_Mapo
RSA Giovanni Paolo II Anziano	MUGHETTO	3	A
RSA Giovanni Paolo II Anziano	MUGHETTO	4	B
RSA Giovanni Paolo II Anziano	MUGHETTO	4	C
RSA Giovanni Paolo II Anziano	MUGHETTO	8	D
RSA Giovanni Paolo II Anziano	NARCISO	1	A
RSA Giovanni Paolo II Anziano	NARCISO	7	B
RSA Giovanni Paolo II Anziano	NARCISO	10	C
RSA Giovanni Paolo II Anziano	NARCISO	3	D
RSA Giovanni Paolo II Anziano	ORCHIDEA	2	A
RSA Giovanni Paolo II Anziano	ORCHIDEA	6	B
RSA Giovanni Paolo II Anziano	ORCHIDEA	11	C
RSA Giovanni Paolo II Anziano	ORCHIDEA	1	D
RSA Giovanni Paolo II Anziano	VIOLETTA	4	A
RSA Giovanni Paolo II Anziano	VIOLETTA	4	B
RSA Giovanni Paolo II Anziano	VIOLETTA	8	C
RSA Giovanni Paolo II Anziano	VIOLETTA	4	D



GRAZIE PER L'ATTENZIONE

