

**SOMMARIO**

|                                                                      |        |
|----------------------------------------------------------------------|--------|
| 0. PREMESSA                                                          | pag.2  |
| 1. PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA                                     | pag.2  |
| 2. PIANO PROGRAMMA PER LA SICUREZZA DELLE CURE CLINICA VILLA JOLANDA | pag.7  |
| 3. RENDICONTAZIONE ANNUALE ANNO 2022                                 | pag.8  |
| 4. AZIONI CORRETTIVE E DI MIGLIORAMENTO INTRAPRESE NEL 2022          | pag.9  |
| 5. PIANO-PROGRAMMA PER LA SICUREZZA DELLE CURE (PPSC) ANNO 2023      | pag.10 |

| Data redazione | Firma del Direttore di Struttura Dr. Cosimo Argentieri                              |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 31/03/2024     |  |

## **0. PREMESSA**

Negli anni 2000 l'Italia doveva ancora presentare, mostrandosi in ritardo nel confronto con gli altri Paesi europei, una legge che si occupasse degli errori nel contesto sanitario.

Con il documento di Intesa Stato – Regioni del 2008 viene istituita la funzione di rischio clinico e del clinical risk manager a cui seguono interventi legislativi, più o meno efficaci, sino alla Legge 24/2017 che sancisce la sicurezza delle cure come un diritto fondamentale per i pazienti.

Le Istituzioni hanno dato inizio ad una produzione di documenti di riferimento, come le Raccomandazioni del Ministero della Salute, di monitoraggio delle attività svolte nell'ambito del clinical risk management a livello nazionale, il cui referente è l'Osservatorio nazionale sulla sicurezza delle cure istituito da l'Age.Na.S. che segue la raccolta delle buone pratiche aderenti alle tematiche del rischio attraverso la pubblicazione di un bando nazionale annuale, di regolamenti, l'Istituto Superiore di Sanità (ISS) ha individuato la modalità di inserimento delle linee guida nel sistema nazionale e stabilito le regole per la redazione delle linee guida, che sono riconosciute solo se prodotte da società scientifiche e associazioni tecnico – scientifiche accreditate dal Ministero della Salute.

L'evoluzione normativa della sicurezza delle cure ha comportato in azienda una progressiva implementazione della cultura, della strutturazione del sistema, di una visione che tende ad essere proattiva, di un coinvolgimento di tutti gli operatori, rendendoli tutti diretti interlocutori ed oggi infatti si parla di "esercenti le professioni sanitarie".

## **1. PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA**

Villa Jolanda fa parte di Neomesia (neomesia.com), il brand con cui il gruppo KOS presenta la propria offerta nel mondo della psichiatria. Neomesia nasce dalla pluriennale esperienza in campo psichiatrico maturata in diverse realtà: una rete di cliniche specialistiche e comunità terapeutiche (anche per minori), con competenze specifiche per la presa in carico di pazienti di ogni età ed in tutte le fasi dell'evoluzione della malattia, dalla manifestazione acuta a quella riabilitativa. L'obiettivo di Neomesia è il benessere della persona ed il suo recupero psichico, fisico e relazionale. L'approccio adottato è basato sull'ascolto e sulla condivisione del piano diagnostico terapeutico personalizzato con un team multidisciplinare, che prevede il coinvolgimento attivo non solo del paziente ma anche della famiglia (laddove indicato e possibile) e dei servizi invianti per un miglior reinserimento sociale e familiare della persona al termine del percorso.

Esperienza, competenza e multidisciplinarietà sono le leve distintive di Neomesia.

Villa Jolanda accoglie pazienti che necessitano di trattamento in regime di ricovero ospedaliero e/o residenziale per qualsiasi patologia di natura psichiatrica. Villa Jolanda accoglie pazienti che necessitano di trattamento in regime di ricovero ospedaliero e/o residenziale, con particolare specializzazione nella cura dei Disturbi Depressivi, dei Disturbi di Personalità, delle Psicosi e delle Doppie Diagnosi.

È dotata di 74 posti letto (in camere doppie o multiple) autorizzati ed accreditati con il SSR tutti convenzionati con la ASUR Marche Area Vasta 2. Villa Jolanda è situata sulle colline della Val d'Esino nelle immediate vicinanze del borgo di Scisciano (Comune di Maiolati Spontini) ed è immersa in un ampio parco alberato. Il corpo principale della clinica risale agli anni '50 ed era adibito a Casa di Cura sanatoriale. Nel 1974 è stato trasformato in clinica psichiatrica e di recente (2009) è stato completamente ristrutturato, ampliato e ammodernato. Attualmente l'attività della clinica si svolge su 3 piani. La presenza di reparti a diversa intensità di cura, permette di offrire percorsi riabilitativi integrati, diversificati ed individualizzati a seconda dell'utente. Il Parco della clinica Villa Jolanda si estende per circa 3 ettari ed è attrezzato con aree di socializzazione, sentieri e terrazzamenti. Grossi pini marittimi e una varietà di altre piante permettono di godere anche in estate di fresche zone ombreggiate.

Villa Jolanda accoglie pazienti che necessitano di trattamento in regime di ricovero ospedaliero e/o residenziale per qualsiasi patologia di natura psichiatrica, con particolare specializzazione nella cura dei Disturbi Depressivi, dei Disturbi di Personalità, delle Psicosi e delle Doppie Diagnosi. Villa Jolanda offre le seguenti prestazioni sanitarie:

RIABILITAZIONE INTENSIVA, IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO IN FASE POST ACUTA, RIABILITAZIONE INTENSIVA IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO.

RICOVERO IN RIABILITAZIONE OSPEDALIERA INTENSIVA (ROI) IN DEGENZA ORDINARIA

Accoglie utenti in situazioni di crisi e/o di post acuzie psichiatrica; di norma i ricoveri sono programmati con i Dipartimenti di Salute Mentale. La durata della degenza prevede tempi contenuti (massimo 30 giorni) e compatibili con la risoluzione della crisi, una prima definizione ed attivazione del progetto terapeutico-riabilitativo che può proseguire presso altri contesti assistenziali, interni oppure esterni alla struttura. La clinica dispone di 15 posti letto ROI.

RICOVERO EXTRA OSPEDALIERO/RESIDENZIALE IN DEGENZA ORDINARIA (SRP1, SRP 2.1)

Ricoveri riabilitativi programmati con i Dipartimenti di Salute Mentale con intensità assistenziale variabile (media o alta). Il ricovero tiene conto della psicopatologia complessa e disabilità elevata; durante lo stesso vengono erogate prestazioni riabilitative e risocializzanti. La clinica dispone di 40 posti letto SRP (20+20).

#### RICOVERO IN RSA IN DEGENZA ORDINARIA

Accoglie utenti ultrasessantacinquenni con patologie psicogeriatriche o utenti con un piano terapeutico senza termine (ovvero pazienti per i quali la patologia risulta invalidante al punto da renderli non autosufficienti e non in grado di rientrare al domicilio). La clinica accoglie 19 pazienti nel reparto RSA. I pazienti provengono prevalentemente dai reparti per acuti delle strutture sanitarie provinciali ed extra-provinciali per proseguire le cure mediche necessarie e intraprendere precocemente il percorso riabilitativo.

Durante il percorso riabilitativo ogni persona viene affidata ad un team di professionisti che ha la responsabilità di realizzare il Piano terapeutico riabilitativo personalizzato, definito in funzione degli obiettivi stabiliti. Il raggiungimento dei singoli obiettivi è perseguito con l'attivazione di programmi riabilitativi. La quantificazione dei bisogni e dei risultati ottenuti è definita mediante l'uso di scale di valutazione scientificamente validate.

La clinica Villa Jolanda si impegna inoltre a garantire la clinical competence dell'equipe, ovvero la garanzia che i medici operanti siano specializzati nella gestione del progetto riabilitativo, ciascuno per la propria area di competenza. I componenti del team multi professionale (Medici, Psicologi, Infermieri, educatori professionali, tecnici della riabilitazione, Operatori Socio-Sanitari) sono in grado di effettuare programmi riabilitativi in tutte le aree di fabbisogno del paziente. Il PTRP consente all'equipe terapeutica, in accordo con il Dipartimento di Salute Mentale di riferimento territoriale, di inquadrare le aree problematiche sulle quali intervenire, di definire gli obiettivi terapeutici a breve/medio/lungo-termine e di identificare le modalità di intervento più idonee per ogni utente in carico alla struttura. Gli obiettivi vengono regolarmente ed oggettivamente verificati ed eventualmente riformulati, in base alla durata della degenza e all'introduzione di nuovi determinanti. Ogni figura dell'equipe multidisciplinare partecipa alla valutazione di ingresso del paziente e all'inquadramento diagnostico-terapeutico, cooperando nella progettazione del Piano Terapeutico Riabilitativo Personalizzato (PTRP) e nella verifica degli obiettivi prefissati.

L'equipe multidisciplinare è composta da:

1. Area medico-psichiatrica: psichiatra e medico internista
2. Area psicologico-riabilitativa: psicologo, tecnico della riabilitazione psichiatrica ed educatore professionale.
3. Area infermieristico-assistenziale: caposala, infermiere ed operatore socio-sanitario.
4. Area Sociale: Assistente Sociale.

La responsabilità dell'area riabilitativo-educativo è affidata alla figura dello psicologo clinico; è prevista una funzione di coordinamento interna al gruppo. Il responsabile del progetto terapeutico-riabilitativo è il medico psichiatra di riferimento.

Le attività educative e riabilitative sono centrate su aree differenziate per finalità ed intensità dell'intervento.

#### AREA EDUCATIVA

1. Tutte quelle attività che potenziano il fare, le abilità base e quelle quotidiane:

- Programmi cura di sé e ambiente
- Gruppo lettura giornale
- Gruppo cineforum
- Gruppo risocializzazione (uscite, feste, ricorrenze, eventi culturali, mostre, gite...)
- Gruppo di ginnastica dolce (altre attività sportive)
- Laboratori (Fotografia, Giornalino, Fiaba, Attività manuali,

Giardinaggio, Stimolazione sensoriale, Pittura...)

2. Tutte le attività finalizzate al potenziamento

del funzionamento relazionale, intrapsichico e

interpersonale:

- Arteterapia
- Musicoterapia attiva
- Musicoterapia d'ascolto
- Psicomotricità
- Teatroterapia

#### AREA RIABILITATIVA

1. Riabilitazione cognitiva:

- Gruppo I.P.T. (primi moduli)

- Gruppo R.O.T.
- Riabilitazione cognitiva di gruppo e/o individuale (CRT, COGPACK, ecc.)
- Stimolazione cognitiva (CST)

## 2. Interventi psicoeducazionali focalizzati sulla patologia

- Gruppo psicoeducazionale su Disturbi dell'Umore
- Gruppo psicoeducazionale su Sostanze ed Alcool
- Gruppo psicoeducazionale su Schizofrenia e Disturbi Psicotici

## 3. Interventi psicoterapeutici:

- Gruppo discussione
- Gruppo assertività
- Gruppo autobiografico
- Problem solving training
- Social skills training
- Gruppo competenze sociali
- Gruppi operativi
- Gruppi di skills training DBT (Modulo abilità di efficacia interpersonale, abilità di regolazione emotionale, abilità di tolleranza della sofferenza mentale)
- Training metacognitivo di gruppo per psicosi (MCT, Moritz)
- Training metacognitivo di gruppo per la depressione (Moritz)
- Gruppi Multifamiliari

## **2. PIANO PROGRAMMA PER LA SICUREZZA DELLE CURE CLINICA VILLA JOLANDA**

Il Piano Programma aziendale per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio rappresenta l'atto istituzionale attraverso il quale LA Clinica Villa Jolanda esprime il proprio impegno alla promozione costante di azioni finalizzate ad implementare la tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori.

Il Piano si sviluppa in base alle criticità rilevate dall'analisi dei dati disponibili e ha come obiettivo l'azzeramento o il contenimento dei fattori di rischio individuati.

La gestione dei rischi nell'attività clinica è una esigenza fondamentale per salvaguardare la salute e l'integrità fisica dei pazienti, degli operatori e dei visitatori.

In questo processo è fondamentale coinvolgere il personale nella rilevazione, segnalazione e valutazione degli errori al fine di migliorare la qualità delle cure.

Presso la nostra Clinica è presente un Gruppo di Riferimento Aziendale Risk Management per la gestione del rischio clinico.

Il Gruppo è costituito da:

- Direttore Sanitario/Risk Manager
- Direttore di Struttura
- Medico di Riferimento Area Degenza
- Dirigente Infermieristico

Il Gruppo RM ha il compito di verificare e monitorare i fattori di rischio all'interno della struttura.

Il sistema di monitoraggio si basa essenzialmente sull'incident reporting e cioè sulla segnalazione spontanea e volontaria degli eventi avversi, dei quasi eventi (near miss) e dei problemi organizzativi.

Altri strumenti utilizzati per l'analisi del rischio sono l'Audit Clinico, il Briefing e cioè la discussione di singoli casi sia all'interno delle singole equipe (medici, infermieri, educatori, TeRP, psicologi) che multidisciplinari.

Il Gruppo RM una volta individuati gli elementi critici dei processi, in collaborazione con Itri gruppi (es. Gruppo Prevenzione Infezioni Ospedaliere, Commissione per la Prevenzione delle Lesioni da Decubito, ecc.) promuove interventi organizzativi e formativi utili alla prevenzione degli accadimenti. Inoltre, a livello regionale, la nostra struttura rappresenta una fonte informativa per la rilevazione dei dati sulla sicurezza delle cure tramite il monitoraggio delle raccomandazioni ministeriali per la prevenzione degli eventi sentinella.

**3. RENDICONTAZIONE ANNUALE ANNO 2023**

| <b>TIPO EVENTI AVVERSI</b>                                  | <b>NUMERO EVENTI AVVERSI</b> |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Cadute                                                      | 21                           |
| Punture taglienti                                           | 0                            |
| Allontanamenti                                              | 0                            |
| Violenza verbale e/o fisica su operatore                    | 5                            |
| Errore somministrazione farmaco                             | 0                            |
| Errore identificazione paziente in radiologia/altri servizi | 0                            |
| Altro                                                       | 0                            |

| <b>TIPO INFORTUNI OPERATORI</b> | <b>NUMERO INFORTUNI</b> |
|---------------------------------|-------------------------|
| Infortunio a rischio biologico  | 4                       |
| Movimentazione carichi          | 2                       |
| Infortunio in itinere           | 0                       |
| Cadute                          | 0                       |
| Violenza su operatore           | 2                       |
| Contagi COVID                   | 0                       |

**TABELLE INFEZIONI**

|                                   |        |
|-----------------------------------|--------|
| Infezioni respiratorie in degenza | 1      |
| Giornate di degenza               | 4276   |
| Incidenza                         | 0,046% |

|                                   |        |
|-----------------------------------|--------|
| Infezioni vie urinarie in degenza | 1      |
| Giornate di degenza               | 4276   |
| Incidenza                         | 0,046% |

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| Infezioni sistemiche in degenza | 0     |
| Giornate di degenza             | 4276  |
| Incidenza                       | 0,00% |

**TABELLA LESIONI DA PRESSIONE**

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Lesioni da decubito | 1     |
| Giornate di degenza | 4276  |
| Incidenza           | 0,00% |

**RENDICONTAZIONE ANNUALE ANNO 2022**

| <b>TIPO EVENTI AVVERSI</b>                                  | <b>NUMERO EVENTI AVVERSI</b> |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Cadute                                                      | 45                           |
| Punture taglienti                                           | 0                            |
| Allontanamenti                                              | 4                            |
| Violenza verbale e/o fisica su operatore                    | 6                            |
| Errore somministrazione farmaco                             | 0                            |
| Errore identificazione paziente in radiologia/altri servizi | 0                            |
| Altro                                                       | 2                            |

| <b>TIPO INFORTUNI OPERATORI</b> | <b>NUMERO INFORTUNI</b> |
|---------------------------------|-------------------------|
| Infortunio a rischio biologico  | 0                       |
| Movimentazione carichi          | 0                       |
| Infortunio in itinere           | 0                       |
| Cadute                          | 0                       |
| Violenza su operatore           | 0                       |
| Contagi COVID                   | 5                       |

**TABELLE INFEZIONI**

|                                   |        |
|-----------------------------------|--------|
| Infezioni respiratorie in degenza | 2      |
| Giornate di degenza               | 4.276  |
| Incidenza                         | 0,046% |

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| Infezioni vie urinarie in degenza | 0     |
| Giornate di degenza               | 4.276 |
| Incidenza                         | 0,00% |

|                                 |        |
|---------------------------------|--------|
| Infezioni sistemiche in degenza | 0      |
| Giornate di degenza             | 4.276  |
| Incidenza                       | 0,046% |

**TABELLA LESIONI DA PRESSIONE**

|                     |       |
|---------------------|-------|
| Lesioni da decubito | 2     |
| Giornate di degenza | 4.276 |
| Incidenza           | 0,00% |

#### 4. AZIONI CORRETTIVE E DI MIGLIORAMENTO INTRAPRESE NEL 2023

| TIPOLOGIA EVENTI AVVERSI /<br>CRITICITA'                 | AZIONI INTRAPRESE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prevenzione della violenza a danno di operatori sanitari | <p>Prosegue la sensibilizzazione del personale sanitario circa l'opportunità di segnalare gli eventi sull'apposito modulo.</p> <p>Organizzati incontri formativi con il personale per la diffusione della procedura aziendale "Prevenzione degli atti di violenza a danno degli operatori" che continuano anche nel 2024 per i nuovi assunti. A seguito dei due eventi di violenza avvenuti nel 2023, e' stata organizzata formazione specifica su aggressivita' e de-escalation in collaborazione con Kos Academy. Si prevede la costituzione del comitato aggressivita' per l'anno 2024.</p> |
| Errore somministrazione farmaco                          | <p>L'evento errore somministrazione farmaco risulta azzerato nel 2023..</p> <p>Si continua a tenere monitorato. Rilevati errori di trascrizione che potranno essere superati con la possibile introduzione della cartella clinica elettronica (progetto in corso KOS Care Srl).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Cadute                                                   | <p>Relativamente al confronto anno 2022/2023 si è verificata una diminuzione dell'evento caduta grazie alla sensibilizzazione del personale sanitario e di tutti gli operatori sul rispetto delle procedure.</p> <p>Per l'anno 2024 si manifesta il persistere del trend migliorativo. Si continua con la compilazione della Scala di Conley. Il personale si dimostra molto sensibilizzato al problema: si riscontra infatti una puntuale segnalazione degli eventi cadute.</p>                                                                                                               |
| Infezioni                                                | <p>Eventi circoscritti a un numero esiguo di pazienti, legate probabilmente alle condizioni cliniche dei medesimii. Tuttavia, considerata la fragilita' degli stessi si monitorano le condizioni ed azioni preventive per la salvaguardia dei pazienti. Si prevede per l'anno 2024 la costituzione del comitato infezioni ospedaliere.</p>                                                                                                                                                                                                                                                     |

## 5. PIANO-PROGRAMMA PER LA SICUREZZA DELLE CURE (PPSC) ANNO 2024

Per il 2024 il PPSC della Clinica Villa Jolanda si propone di continuare il monitoraggio di:

- Rischio attraverso l'Incident Reporting
- Rischio infettivo
- Rischio violenza/aggressività
- Revisione della procedura della cartella clinica con possibilità di valutare i tempi tecnici della CCE
- Violenza operatori: incrementare la sensibilizzazione degli operatori e degli utenti anche tramite la diffusione di poster multilingue

### VALUTAZIONE AZIONI CORRETTIVE I PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Allo scopo di valutare gli interventi posti in essere sopra indicati, si individua un sistema di indicatori che danno la misura reale del livello di implementazione delle azioni di miglioramento per la sicurezza.

La percentuale di incidenza verrà calcolata sul numero dei casi in rapporto alle giornate annue di degenza per quanto riguarda:

- rischio biologico
- movimentazione carichi

verrà considerato il numero dei casi che dovrà essere inferiore al 2023.

Per quanto riguarda il BLSD verrà considerato il numero degli operatori formati che dovrà essere almeno 10 tra Medici e Infermieri.

## 6. RISARCIMENTI

La Struttura Clinica Villa Jolanda ha una copertura RCTO con Am Trust n° RCH00020000209 Certificato KOS Care Area Rehab.

Di seguito la tabella riassuntiva degli ultimi 5 anni relativa ai sinistri liquidati per la U.O. Clinica Villa Jolanda:

| anno          | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | totale |
|---------------|------|------|------|------|------|--------|
| Villa Jolanda | 0    | 0    | 0    | 0    | 0    | 0      |

Data 31.03.2024

Il Direttore di Struttura  


