



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Scheda per la rappresentazione dell'esperienza

LIVELLO

Struttura Complessa "Psichiatria" Area Nord del Dipartimento di Salute Mentale ASL CN1 (Savigliano, Fossano, Saluzzo -CN)

MACROTEMA

- Soluzioni organizzative per la gestione di pazienti non COVID dettate dall'emergenza COVID
- Supporto a distanza dei pazienti seguiti dai Centri di Salute Mentale

DESCRIZIONE DELL'ESPERIENZA DI RISPOSTA ALL'EMERGENZA COVID -19 CHE SI INTENDE CONDIVIDERE

Abstract:

Il progetto Broadcast - #iorestobugianen è nato nel mese di marzo per dare una risposta all'esigenza venutasi a creare a seguito dell'attuale situazione di pandemia relativa al COVID 19.

Con le restrizioni del periodo di lockdown, che hanno imposto un isolamento forzato della popolazione e anche degli utenti dei servizi, gli educatori professionali del S.C. "Psichiatria" Area Nord del Dipartimento di Salute Mentale ASL CN1, oltre ai quotidiani contatti telefonici e ad alcune visite domiciliari mirate, hanno creato uno strumento per aiutare i pazienti, afferenti ai Centri di Salute Mentale di Fossano, Savigliano e Saluzzo e i Centri Diurni di Cussanio e Saluzzo, nella loro scansione del tempo e nel non sentirsi abbandonati, mantenendo un senso di appartenenza alla comunità.

Attraverso, quindi, la creazione di una Lista Broadcast su Whatsapp è stata offerta ai pazienti la possibilità di ricevere contenuti ad orari predefiniti su tematiche differenti create dagli educatori professionali dei vari servizi afferenti alla S.C. Psichiatria Area Nord del DSM, in collaborazione con altre figure professionali (medici, psicologi, infermieri...) e del volontariato, i quali sono già parte attiva di una rete che collabora per le attività riabilitative ordinarie.

Lo strumento Broadcast ha permesso la fruizione del prodotto ad un ampio numero di partecipanti (57 persone) che giornalmente vengono sollecitati con proposte video, mantenendo la privacy di tutti i partecipanti che rispondono soltanto all'amministratore della lista.

Il progetto si è modificato nel tempo seguendo l'andamento delle fasi del lockdown.

Nella programmazione dei video si è tenuto conto dell'obiettivo principale del progetto che è quello di offrire informazioni, esperienze virtuali e occasioni per sperimentarsi. Nel costruire i video si è cercato di mettere al centro i fruitori della lista, per questo motivo si è utilizzato un linguaggio semplice ed immediato proponendo attività e possibilità di sperimentarsi in casa.

Nella costruzione e realizzazione dei video si è posta molta attenzione all'obiettivo di mantenere le persone attive e di coinvolgerle invitandole a rispondere alle sollecitazioni inviate.

Durante la fase 1 i pazienti hanno ricevuto 2 video al giorno e le attività proposte possono essere raggruppate in 3 macro gruppi:

- video di azioni pratiche (presentazione di esercizi di movimento, ricette, giochi...)



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

- video di sollecitazione della creatività (poesia, arte, fotografia...)
- video che invitano a dare una risposta (salute e benessere, contest...)

Nella fase 2 i contenuti dei video erano orientati alla ripresa di alcune abitudini abbandonate durante il lockdown e miravano a contenere la sensazione mista di paura, insicurezza, tristezza o ansia. Questa dimensione emotiva in psicologia è definita Sindrome della Capanna o del Prigioniero e si tratta di un particolare fenomeno che può manifestarsi in seguito a lunghi periodi di distacco dalla realtà, un malessere che sta interessando un gran numero di persone in questo specifico momento di riapertura .

Il progetto attualmente è ancora in corso con un video al giorno, e si estinguerà in modo graduale con la ripresa delle attività riabilitative.

L'andamento del progetto viene monitorato attraverso strumenti quantitativi e qualitativi di verifica (raccolta e conteggio feedback dei partecipanti, questionario...).

L'èquipe educativa di progetto

Airaldi Chiara
Barbero Wilma
Becchio Alessandra
Borge Guido
Fatta Maria
Moretto Simona
Peirotti Monica
Salvagno Silvia
Sordella Marco

Riferimento email e telefonico di contatto chiara.airaldi@aslcn1.it Tel. 0172719430

PROGETTO BROADCAST

ANALISI DEL BISOGNO

Il progetto nasce per dare risposta all'esigenza venutasi a creare a seguito dell'attuale situazione di pandemia relativa al COVID 19.

Le restrizioni relative agli ultimi DPCM impongono un isolamento forzato della popolazione e quindi l'impossibilità di uscire dalle proprie abitazioni e qualsiasi forma di aggregazione sociale.

Anche i nostri servizi territoriali sono soggetti a tali restrizioni e i pazienti afferenti alle attività dei servizi territoriali e ai centri diurni si sono visti ridurre le possibilità di socializzazione e di supporto.

Tale condizione sta producendo situazioni di malessere e di disagio dovute proprio ad una situazione di solitudine forzata.

Gli educatori professionali del DSM Area Nord, oltre ai quotidiani contatti telefonici e ad alcune visite domiciliari mirate, hanno ipotizzato di creare uno strumento che possa aiutare i pazienti nella loro



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

scansione del tempo e nel non sentirsi abbandonati, mantenendo un senso di appartenenza alla comunità.

Attraverso, quindi, la creazione di una LISTA BROADCAST su WHATSAPP verrà offerta ai pazienti la possibilità di ricevere contenuti ad orari predefiniti su tematiche differenti create dagli educatori in collaborazione con altre figure professionali e del volontariato.

OBIETTIVI

- Porsi come punto di riferimento per quanti vivono situazioni di disagio e isolamento dovuto all'emergenza COVID 19 affinché l'espressione web possa dar loro sollievo a tale condizione
- Offrire una strategia per scandire la giornata con momenti di svago di tipo culturale, artistico e inerenti alle attività a cui aderiscono normalmente
- Garantire una continuità relazionale nonostante la condizione di isolamento forzato di questo periodo almeno in forma virtuale
- Offrire uno spazio di inclusione attraverso una comunità virtuale che rende possibile una partecipazione e stimola la condivisione dei propri pensieri e riflessioni
- Ridurre l'ansia generata dalla situazione contingente offrendo messaggi alternativi a quelli forniti dai notiziari quotidiani principalmente centrati sul COVID 19
- Mantenere il coinvolgimento dei volontari e degli enti che collaborano con i servizi per dare continuità "virtuale" alle attività proposte sul territorio
- Promozione del progetto sul territorio e coinvolgimento dei media locali

A CHI È RIVOLTO

Agli utenti del CSM di Savigliano, Fossano e Saluzzo afferenti alle attività riabilitative del territorio e ai centri diurni che decidono di aderire, con eventuale estensione anche agli utenti delle strutture residenziali.

METODOLOGIA

Creazione di una LISTA BROADCAST su WHATSAPP a adesione volontaria attraverso la quale verranno diffusi brevi contenuti 2 volte al giorno dagli educatori del DSM Area Nord in collaborazione con altri professionisti e volontari.

La lista broadcast permette di spedire messaggi a diversi contatti contemporaneamente. Le liste broadcast sono liste salvate di destinatari ai quali è possibile inviare messaggi broadcast ripetutamente, senza dover ogni volta selezionare i singoli destinatari.

Gli educatori produrranno dei contenuti (letture, video, contenuti musicali, ricette di cucinak) che verranno poi condivisi agli utenti con la richiesta di commentare, esprimere i propri pensieri e opinioni.

La risposta degli utenti non verrà inviata agli altri destinatari presenti nella lista broadcast, ma solo all'amministratore, sarà poi lo stesso, in base ai rimandi ottenuti, a creare nuovi contenuti web che terranno conto delle varie risposte pervenute dagli utenti.



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

TEMPI

Il progetto seguirà le fasi dell'andamento del lockdown con uno scarto di 2-3 settimane di differenza rispetto alle fasi istituzionali per aiutare i pazienti ad adattarsi ai cambiamenti.

La trasmissione dei contenuti avverrà a ore prestabilite per dare un ritmo alle giornate/ alle settimane.

Nella fase 1 verranno inviati 2 video al giorno alle ore 10 e alle ore 15.30 per favorire la scansione delle giornate.

ATTREZZATURE

Un telefono cellulare aziendale con connessione internet per la trasmissione/ricezione di dati e per la creazione ed il montaggio dei video.



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

AZIONI

| | 27 marzo-3 aprile | 6-10 aprile | 13-17 aprile | 20-24 aprile | 27 aprile – 1 maggio | 4-8 maggio |
|--|-------------------|-------------|--------------|--------------|----------------------|------------|
| Contatto dei singoli utenti per informarli del progetto e relativa l'adesione alla lista broadcasting ¹ | x | | | | | |
| Creazione lista broadcasting | x | | | | | |
| Preparazione dei contenuti web e loro diffusione giornaliera | | x | x | x | x | |
| Valutazione dei feedback degli utenti | | x | x | x | x | |
| Valutazione in itinere del progetto | | | | x | | |
| Valutazione finale e riprogettazione fino a fine emergenza e eventuale prosecuzione | | | | | | x |

INDICATORI DI VERIFICA

1. Partecipazione: la rilevazione della partecipazione dei pazienti avverrà attraverso il conteggio del numero delle adesioni e attraverso i seguenti indicatori:

| INDICATORI |
|---|
| Almeno il 70% dei pazienti coinvolti nelle attività sul territorio decide di aderire alla lista |
| Almeno il 50% dei presenti nella lista ha risposto almeno una volta ai video ricevuti |
| Almeno il 30% dei presenti nella lista risponde regolarmente ai video ricevuti |
| Almeno il 30 % dei presenti nella lista partecipa alle attività che richiedono coinvolgimento |
| Meno del 10% dei pazienti decide di non proseguire la ricezione dei messaggi |

2. Gradimento: gli indicatori di gradimento prenderanno in esame i seguenti punti:

- Utilità del progetto
- Interesse per il progetto
- Aspetti positivi del progetto
- Aspetti migliorativi per il progetto

¹ Data la situazione di urgenza e l'impossibilità di raggiungere gli utenti personalmente per via delle restrizioni al momento in corso, l'autorizzazione verrà richiesta verbalmente agli utenti da un operatore con la presenza di un secondo operatore che funga da testimone e registrate in tabella allegata al progetto



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

- Fruizione del progetto
- Valutazione dei contenuti
- Valutazione della metodologia
- Interesse per una eventuale prosecuzione del progetto

Alla fine della fase 2 verrà inviato un questionario di gradimento a tutti i fruitori della lista.

3. Cambiamenti nella qualità di vita
Attraverso il contatto telefonico con i pazienti e la raccolta delle loro narrazioni verranno rilevati i cambiamenti positivi apportati dal progetto
4. Andamento del progetto e coinvolgimento di volontari ed enti del territorio

Numero video creati

Tipologia e Numero rubriche create

Numero volontari facenti parte della rete

Numero operatori coinvolti

5. Promozione sul territorio
Raccolta degli articoli di giornale e altri contenuti media.
Indicatore: Almeno 1 articolo giornalistico per ogni fase del progetto



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

ALLEGATO 1

Tabella consenso adesione progetto

| Nome e Cognome | Data autorizzazione | Operatore a cui è stato dato consenso verbale | 2° operatore | Revoca del consenso in data |
|----------------|---------------------|---|--------------|-----------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

VERIFICA INTERMEDIA AL 31 APRILE 2020

Il progetto è stato formulato nei primi giorni della quarantena e la trasmissione dei video ha avuto inizio in data 6 aprile. Tale verifica intermedia prende, quindi, in esame il progetto fino al 30 aprile 2020.

Nell'arco di questo periodo l'equipe degli educatori ha concentrato la propria attività su diversi aspetti:

- programmazione e realizzazione dei video con relativa organizzazione di sottogruppi (es. rubrica arte, cucina...)
- cura della rete dei volontari che hanno realizzato prodotti video inerenti alle loro attività consuete
- organizzazione degli interventi degli operatori "ospiti" della lista (medici, infermieri, psicologhe...)
- programmazione di una ragionata rotazione dei contributi video

Nella programmazione dei video si è tenuto conto dell'obiettivo principale del progetto che è quello di offrire informazioni, esperienze virtuali e occasioni per sperimentarsi. Nel costruire i video si cerca di mettere al centro i fruitori della lista, per questo motivo si cerca di:

- utilizzare un linguaggio semplice ed immediato
- proporre attività e possibilità di sperimentarsi realizzabili, tenendo conto che se occorrono materiali, questi devono essere facilmente reperibili in casa, onde evitare occasioni di frustrazione

Nella costruzione e nella realizzazione dei video si è posta molta attenzione all'obiettivo di mantenere le persone attive e di coinvolgerle invitandole a rispondere alle sollecitazioni inviate.

Le attività proposte possono essere raggruppate in 3 macro gruppi:

- video di azioni pratiche (presentazione di esercizi di movimento, ricette, giochi...)
- video di sollecitazione della creatività (poesia, arte, fotografia...)
- video che invitano a dare una risposta (salute e benessere, contest...)

Si è notato che un gruppo di persone risponde utilizzando lo smartphone come mezzo di comunicazione e quindi invia elaborati (foto, disegni...) e messaggi, un altro gruppo meno avvezzo all'utilizzo dello

Smartphone commenta il materiale ricevuto nelle telefonate che settimanalmente vengono effettuate dagli operatori.

I criteri presi in esame che determinano l'importanza di questo progetto e la ricaduta positiva nella vita dei soggetti coinvolti sono: gradimento, partecipazione e cambiamenti nella qualità di vita.



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

1. PARTECIPAZIONE

La partecipazione è stata rilevata attraverso degli indicatori riportati di seguito.

| INDICATORI | VERIFICA AL 30 APRILE 2020 |
|---|--|
| Almeno il 70% dei pazienti coinvolti nelle attività sul territorio decide di aderire alla lista | <p>N° pazienti aderenti al progetto: 56 persone</p> <p>CSM Savigliano 16 } Di cui 3 frequentanti CD Cussanio e 1 in comunità Racconigi</p> <p>CSM Fossano 10 }</p> <p>CSM Saluzzo 30 Di cui 1 in comunità Cussanio e 26 frequentanti il CD Saluzzo</p> <p>N° pazienti a cui è stato proposta l'adesione al progetto: CSM SALUZZO-CD Saluzzo 41 CSM Savigliano 22 CSM Fossano 12</p> <p>N° pazienti che hanno rifiutato per non interesse: 0</p> <p>N° pazienti che hanno rifiutato per altri motivi: CSM Fossano 1</p> <p>N° pazienti che hanno rifiutato perché non hanno uno smartphone: CD Saluzzo 14 persone CSM Savigliano 6 persone CSM Fossano 1 persona CSM Saluzzo 11 persone</p> |
| Almeno il 50% dei presenti nella lista ha risposto almeno una volta ai video ricevuti | N° pazienti che hanno risposto almeno una volta ai video ricevuti: 32 persone (57,14 %) |
| Almeno il 30% dei presenti nella lista risponde regolarmente (almeno 1 volta a settimana) ai video ricevuti | N° messaggi ricevuti: 285 N° presenti nella lista che risponde regolarmente (almeno 1 volta a settimana) ai video ricevuti: 22 persone (39%) |
| Almeno il 30 % dei presenti nella lista partecipa alle attività che richiedono coinvolgimento | <p>N° presenti nella lista che partecipa alle attività che richiedono coinvolgimento (1 volte nel mese): 7 persone</p> <p>N° presenti nella lista che partecipa alle attività che richiedono coinvolgimento (almeno 2 volte nel mese): 14 persone</p> <p>Totale partecipanti: 21 persone (37,5%)</p> |



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

| | |
|--|---|
| Meno del 10% dei pazienti decide di non proseguire la ricezione dei messaggi | N° pazienti che decide di non proseguire la ricezione dei messaggi: 1 persona |
|--|---|

Lo strumento Broadcast ha permesso la fruizione del prodotto ad un ampio numero di partecipanti che giornalmente vengono sollecitati con due proposte video. Viene mantenuta la privacy poichè ogni partecipante può rispondere soltanto all'amministratore della lista.

Anche i pazienti della Comunità "I Girasoli" di Cussanio vengono invitati a guardare i video più fruibili e coinvolti in alcune attività proposte guidati dall'educatrice della comunità. In questo modo il progetto ha avuto una ricaduta per gli ospiti della struttura che si sentono parte di questa comunità virtuale che si è venuta a creare.

Da questa esperienza è nata la disponibilità da parte di alcuni pazienti di collaborare alla realizzazione della rubrica sul "Gioco di carte" e sul "Giardinaggio".

Inoltre, i pazienti dei Gruppi Appartamento, che non possiedono un smartphone, sono stati coinvolti da chi ne è fornito. In questo modo è stato possibile coinvolgere ancora più persone, rispetto al numero effettivo degli iscritti alla lista.

2. GRADIMENTO

Il gradimento è stato valutato attraverso l'analisi delle risposte ricevute e il confronto telefonico direttamente con i pazienti. Questi ultimi si sono mostrati entusiasti e, piacevolmente sollecitati dalle proposte, si sono messi in gioco nelle varie attività suggerite.

Segnaliamo due episodi particolari che mostrano l'interesse per tale iniziativa; a seguito del cambio del numero di telefono intercorso in itinere (per motivi tecnici è stato variato il numero di telefono di invio dei messaggi) alcune persone, non avendo colto di dover salvare il numero nuovo nella rubrica (in quanto la lista broadcast di Whatsapp non invia contenuti se l'utente non ha salvato il numero nella rubrica del proprio smartphone) si sono ritrovate a non poter più ricevere i messaggi e si sono attivate immediatamente nel contattare gli operatori per ripristinare la ricezione, cosa che si è ripetuta quando, dopo l'invio di una prima serie di video, la memoria dello smartphone di alcune persone si è riempita per cui non riuscivano più a ricevere quelli successivi e si sono rivolti agli operatori per avere supporto tecnico per poter continuare a ricevere i contenuti.

3. CAMBIAMENTI NELLA QUALITA' DI VITA

L'utilizzo della tecnologia (smartphone, whatsapp...) in questo progetto è stata sicuramente una sfida in quanto molti dei nostri pazienti, pur possedendo uno smartphone, non avevano le competenze per utilizzarlo, al di là della semplice telefonata. Questa novità ha permesso, quindi, ad un buon numero di persone di avvicinarsi allo strumento, capirne il funzionamento e le potenzialità.

Alcuni pazienti, poi, ricevono i contenuti sui telefoni dei propri congiunti, per poter essere compresi nel progetto.

L'uso della tecnologia, quindi, ha permesso ad alcuni di affinare la capacità di chiedere aiuto all'operatore o ad un familiare, per altri è stata un'opportunità per raccontare a figli o altri congiunti il progetto.



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

4. ANDAMENTO DEL PROGETTO E COINVOLGIMENTO DI VOLONTARI ED ENTI DEL TERRITORIO

| | |
|---|---|
| Numero volontari facenti parte della rete | 5 |
| Tipologia di volontari enti/coinvolti | Organizzazioni di volontariato: 1 Aziende private/liberi professionisti: 4 |
| Numero video creati | 2 video al giorno per tutti i giorni lavorativi (dal 6 aprile al 30 aprile 2020): 19 video |
| Tipologia e Numero rubriche create | Cucina, Benessere e salute, Ippoterapia, giardinaggio, storia del rock, scrittura di una canzone collettiva, Danza e cultura occitana, Storie del territorio, Cartoline dalle valli, Aria di montagna, Attivi e in forma, Metodo Tabata, Danzaterapia, Yoga, Rilassamento, Poesia e giochi di parole, Arte, Giochi di carte, Orto, Astronomia, Corso di fotografia con il cellulare |
| Numero operatori coinvolti | Educatori: 9 Tecnici: 1 Infermieri: 2 Psichiatri: 3 Psicologhe: 3 |

5. PROMOZIONE DEL PROGETTO SUL TERRITORIO E COINVOLGIMENTO DEI MEDIA LOCALI

Il progetto è stato promosso attraverso i canali social del ASLCN1 e il sito istituzionale, e il sito della Regione Piemonte

<https://www.regione.piemonte.it/web/temi/sanita/organizzazione-strutture-sanitarie/coronavirus-asl-cn-progetto-broadcast-per-restare-contatto>

Inoltre, sono stati coinvolti i seguenti giornali locali e on -line:

Il Corriere di Savigliano

<https://communitysmart.it/savigliano/?art=5efe473472fa4c6daadd523>

La Fedeltà Fossano

La Guida

<https://www.laguida.it/2020/04/16/progetto-broadcast-per-restare-in-contatto/>

<https://communitysmart.it/savigliano/?art=5efe473472fa4c6daadd523>

La pancalera

<https://www.lapancalera.it/progetto-iorestobugianen-per-i-pazienti-dellospedale-di-saluzzo/>

CONCLUSIONI



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

In conclusione possiamo affermare che questi criteri ci danno la misura che la relazione virtuale non può sicuramente sostituire in pieno quella reale, può però aiutare le persone di cui ci occupiamo a rimanere saldi nella quotidianità, che può sembrare non molto reale in questo particolare periodo storico.

Inoltre, lo stimolo virtuale può essere uno strumento che sollecita la relazione, seppure telefonica, attraverso la richiesta di aiuto o il desiderio di chiamare l'operatore per uno scambio, un confronto o anche solo un momento di dialogo durante le lunghe giornate della quarantena.

Tale progetto innovativo offre nuovi spunti per un lavoro educativo che da sempre pone l'accento sulla necessità di relazione e della *giusta vicinanza*; attraverso di esso anche noi educatori abbiamo cercato di essere resilienti e capaci di rinnovarci utilizzando nuovi strumenti di comunicazione senza perdere le caratteristiche di una professione che fa della relazione il suo centro.

Il progetto nella prima fase è stato fortemente voluto e ideato dagli educatori professionali che, seppur appartenenti a servizi diversi, hanno costruito una equipe coesa e propositiva, diventando uno stimolo per le altre professionalità che man mano si sono aggregate con il loro apporto.

Sottolineiamo il valore del lavoro di equipe multi-professionale che è stato utile per una maggiore conoscenza tra gli operatori di servizi diversi e ha permesso la creazione di un buon clima di collaborazione.

L'innovatività di tale progetto è stata colta anche da colleghi di ASL distanti (Area Vasta5 - DSM/CSM San Benedetto del Tronto) che ci hanno contattati per avere maggiori informazioni tecniche nell'ottica di una esportabilità del progetto.



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

VERIFICA INTERMEDIA AL 3 LUGLIO 2020

Il progetto ha seguito le fasi dell'andamento del lockdown con uno scarto di 2-3 settimane di differenza rispetto alle fasi istituzionali (secondo i vari DPCM) per aiutare i pazienti ad adattarsi ai cambiamenti.

La trasmissione dei contenuti avviene a ore prestabilite per dare un ritmo alle giornate/alle settimane, secondo il seguente schema:



1. PARTECIPAZIONE

| INDICATORI | VERIFICA AL 3 LUGLIO 2020 |
|---|---|
| Almeno il 70% dei pazienti coinvolti nelle attività sul territorio decide di aderire alla lista | N° pazienti aderenti al progetto: 57 persone CSM Savigliano 16 } Di cui 3 frequentanti CD Cussanio e 1 in comunità Racconigi CSM Fossano 10 } CSM Saluzzo 31 Di cui 1 in comunità Cussanio e 26 frequentanti il CD Saluzzo N° pazienti a cui è stato proposta l'adesione al progetto: CSM SALUZZO-CD Saluzzo 42 CSM Savigliano 22 CSM Fossano 12 |



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

| | |
|--|--|
| | <p>N° pazienti che hanno rifiutato per non interesse: 0</p> <p>N° pazienti che hanno rifiutato per altri motivi: CSM Fossano 1</p> <p>N° pazienti che hanno rifiutato perché non hanno uno smartphone: CD Saluzzo 14 persone CSM Savigliano 6 persone CSM Fossano 1 persona CSM Saluzzo 11 persone</p> |
| Almeno il 50% dei presenti nella lista ha risposto almeno una volta ai video ricevuti | <p>N° pazienti che hanno risposto almeno una volta ai video ricevuti dal 2 maggio al 3 luglio 2020:</p> <ul style="list-style-type: none">• 20 persone hanno risposto sulla lista su 57 iscritti alla lista (35%) 4 dei quali non avevano mai risposto nel periodo precedente• 40 persone hanno risposto al questionario di gradimento (70 %) |
| Almeno il 30% dei presenti nella lista risponde regolarmente (almeno 2 volte al mese in settimane diverse) ai video ricevuti | <p>N° messaggi ricevuti dal 2 maggio al 3 luglio 2020: 355 messaggi e contenuti</p> <p>N° presenti nella lista che risponde regolarmente (almeno 2 volte al mese in settimane diverse) ai video ricevuti dal 2 maggio al 3 luglio 2020: 9 persone (15%)</p> |
| Almeno il 30 % dei presenti nella lista partecipa alle attività che richiedono coinvolgimento | <p>N° presenti nella lista che partecipa alle attività che richiedono coinvolgimento (1 volte nel mese): 4 persone</p> <p>N° presenti nella lista che partecipa alle attività che richiedono coinvolgimento (almeno 2 volte nel mese): 13 persone</p> <p>Totale partecipanti: 17 persone (29,8%) 7 dei quali non avevano mai partecipato attivamente nel periodo precedente</p> |
| Meno del 10% dei pazienti decide di non proseguire la ricezione dei messaggi | <p>N° pazienti che decide di non proseguire la ricezione dei messaggi: 0</p> |



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

2. GRADIMENTO

In data 26 giugno 2020 è stato inviato un questionario di gradimento a tutti i pazienti tramite la lista broadcast, accompagnato da un video che spiegava come utilizzare il link o le modalità alternative di risposta:

- Risposta on-line tramite link del modulo Google Drive
- Risposta telefonica con il supporto degli educatori
- Risposta su modulo cartaceo fornito dagli educatori

Il questionario assicura il massimo rispetto della privacy. Il trattamento dei dati avviene secondo le disposizioni che tutelano la privacy (artt. 23 e 24 del D.Lgs. n. 196 del 2003 nonché degli artt. 6 e 9 del Regolamento UE n. 679). I dati resi anonimi sono stati organizzati statisticamente e sono registrati in modo che sia impossibile risalire alle singole persone intervistate.

Le risposte ottenute sono state **40 su 57 iscritti alla lista**.

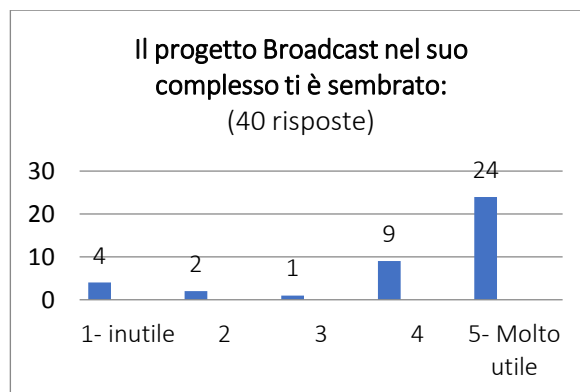
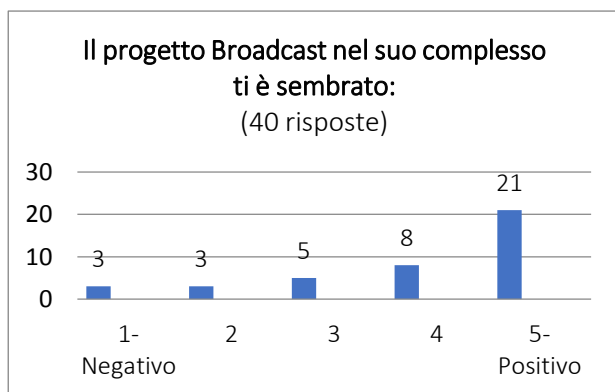
Il questionario² è composto da domande chiuse e domande aperte e ha voluto sondare in modo quantitativo e qualitativo i punti di vista dei pazienti, prendendo in esame i seguenti indicatori:

- Utilità del progetto
- Interesse per il progetto
- Aspetti positivi del progetto
- Aspetti migliorativi per il progetto
- Fruizione del progetto
- Valutazione dei contenuti
- Valutazione della metodologia
- Interesse per una eventuale prosecuzione del progetto

Qui di seguito riportiamo i dati emersi dal questionario.

La maggioranza dei pazienti ha valutato positivamente il progetto: 52,5 % positivo (5) e 20% abbastanza positivo (4).

Il progetto nel suo complesso è sembrato utile alla maggioranza dei partecipanti: 60% molto utile (5), 22,5% utile (4).



² Allegato 1



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Il 47,5% dei partecipanti ha guardato i video ogni giorno (10) o quasi ogni giorno 2,5% (9).

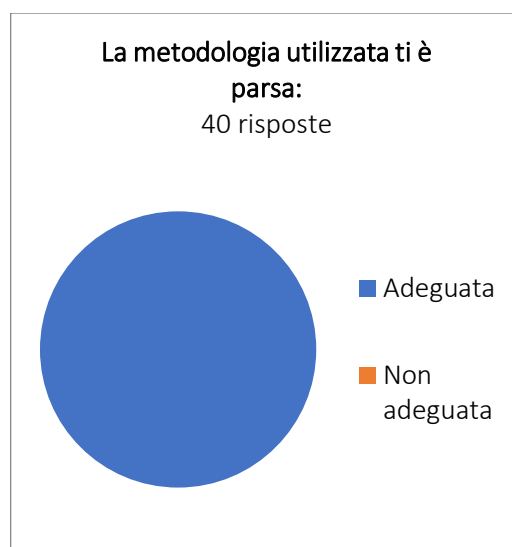
Il 45% ha guardato i video con costanza (5-8); mentre solo il 5% dichiara di aver visto i video più raramente (2-4).

La metodologia utilizzata è stata apprezzata da tutti i pazienti (100%). In particolare è stata apprezzata perché ritenuta "chiara e comprensibile", "alla portata di tutti", "interessante".

Alcuni pazienti hanno scritto:

"Spiegazioni in modo semplice, nel frattempo approfondite, costruiti bene i video c'era l'attesa di quelli del giorno dopo"

"Molta professionalità: contenuti chiari, precisi, di adeguata comprensione e svolgimento (se si doveva compiere degli svolgimenti), sensibilità alta nel rapportarsi e nel condurre, in uno stato di gradevole coinvolgimento e interessamento dei temi trattati adeguati al periodo vissuto!!!"

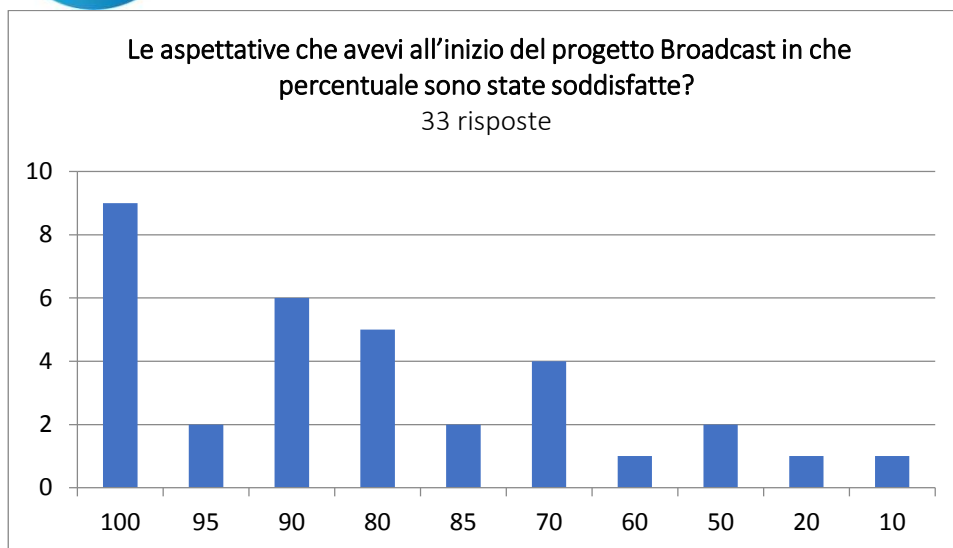


Il progetto, quindi, è andato incontro alle aspettative dei pazienti: il 27,3% è completamente soddisfatto, il 57% ha manifestato un buon livello di soddisfazione (punteggio 70-95%). Solo il 12% ha dato ha valutato il progetto come insoddisfacente (punteggio minore del 50%).



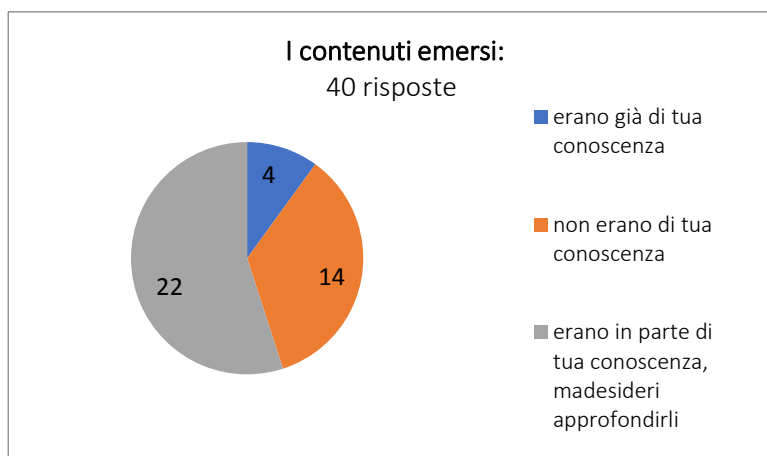
Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità



I contenuti dei video sono risultati innovativi: 35% non erano conosciute dai pazienti, il 55% erano in parte conosciuti, ma desiderano approfondire.

Alcuni pazienti hanno apprezzato tutti i temi, mentre chi ha espresso i propri interessi è stato maggiormente colpito da tematiche in linea con la propria personalità. Il variare delle tematiche ha sicuramente permesso di arrivare ad un maggior numero di persone.



E' stato poi sondato l'interesse ad una continuazione del progetto più leggera per la fase C e l'85% dei partecipanti ha risposto di essere interessato a proseguire con 1 video a settimana per il periodo estivo.

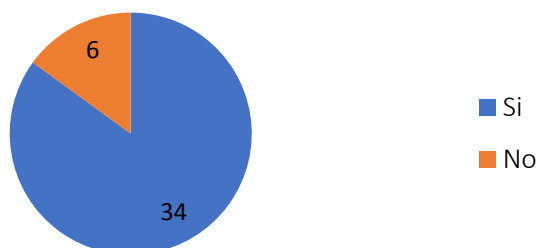


Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

Ritieni che questo tipo di progetto possa essere utile con UN VIDEO A SETTIMANA anche dopo la fine della fase 2?

40 risposte



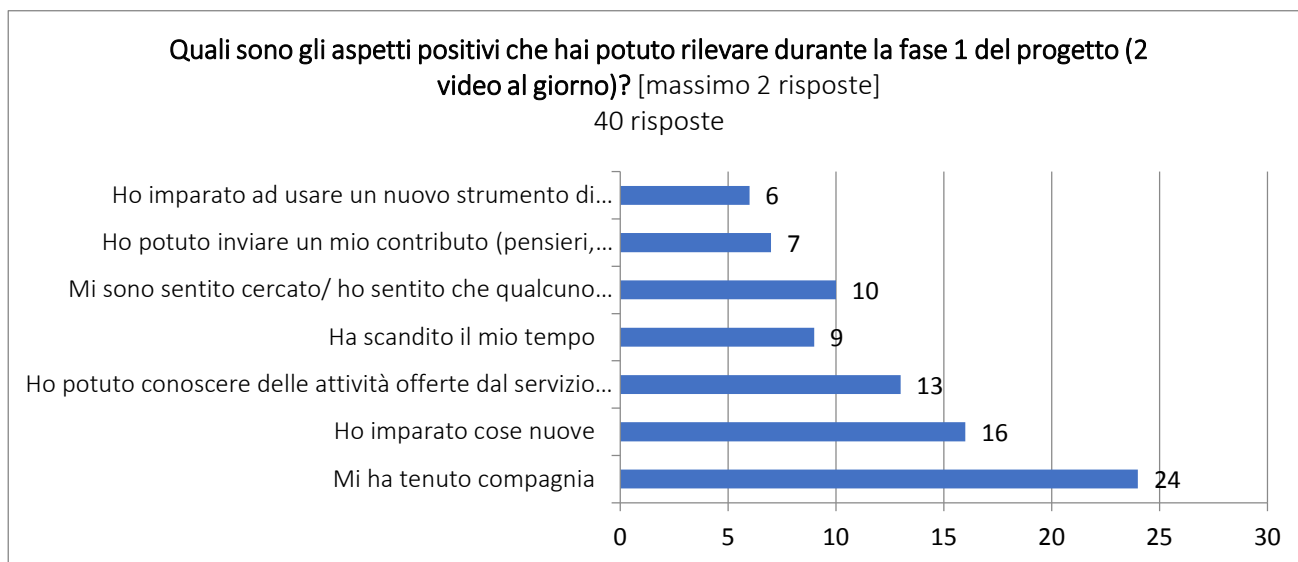


Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

3. CAMBIAMENTI NELLA QUALITÀ DI VITA

Gli aspetti maggiormente positivi del progetto, rilevati attraverso il questionario, sono stati quelli di tenere compagnia (60%), imparare nuove cose (40%) e conoscere le attività offerte dal servizio (32,55).





Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

4.ANDAMENTO DEL PROGETTO E COINVOLGIMENTO DI VOLONTARI ED ENTI DEL TERRITORIO

| | |
|---|--|
| Numero volontari facenti parte della rete | 7 |
| Tipologia di volontari enti/coinvolti | Organizzazioni di volontariato: 1 Aziende private/liberi professionisti: 5 |
| Tipologia e Numero rubriche create | Cucina, Benessere e salute, Ippoterapia, giardinaggio, storia del rock, scrittura di una canzone collettiva, Danza e cultura occitana, Storie del territorio, Cartoline dalle valli, Aria di montagna, Attivi e in forma, Metodo Tabata, Danzaterapia, Yoga, Rilassamente, Poesia e giochi di parole, Arte, Giochi di carte, Orto, Astronomia, Corso di fotografia con il cellulare, Camminata e Montagnaterapia, Cura del sè |
| Numero operatori coinvolti | Educatori: 9 Tecnici: 1 Infermieri: 2 Psichiatri: 3 Psicologhe: 3 |
| Numero video creati | 2 video al giorno per tutti i giorni lavorativi (dal 6 aprile al 29 maggio 2020): 48 video 1 video al giorno per tutti i giorni lavorativi (dal 1 giugno al 3 luglio 2020): 29 video Totale: 77 video Ore previste per l'ideazione, costruzione e montaggio di ciascun video: 2,00 circa (140 ore circa in totale) Totale ore impiegate per il progetto (ideazione, gestione della lista, preparazione contenuti, riunioni e verifiche, predisposizione materiale di comunicazione): 200 ore circa in media |

5.PROMOZIONE DEL PROGETTO SUL TERRITORIO E COINVOLGIMENTO DEI MEDIA LOCALI

Il progetto è stato citato come buona pratica nella Monografia COVID19 “ Il sostegno psicologico nell'emergenza Covid-19. ESPERIENZE DI ASL E COMUNI Luglio 2020”

https://www.ausl.latina.it/attachments/article/3167/monografia_Sanit%C3%A0_0_ascoltopsicovid_luglio2020.pdf

Inoltre, sono stati coinvolti i seguenti giornali locali e on -line:

Targatocn



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

<https://www.targatocn.it/2020/06/26/leggi-notizia/argomenti/salute-e-benessere/articolo/coronavirus-continua-il-progetto-broadcast-per-restare-in-contatto-con-i-pazienti-fragili.html>

Notiziario Virgilio

[https://www.virgilio.it/italia/savigliano/notizielocali/savigliano coronavirus continua il progetto broadcast per restare in contatto-62663292.html](https://www.virgilio.it/italia/savigliano/notizielocali/savigliano_coronavirus_continua_il_progetto_broadcast_per_restare_in_contatto-62663292.html)

[https://www.virgilio.it/italia/fossano/notizielocali/fossano savigliano e saluzzo continua il progetto broadcast per restare in contatto-62660109.html](https://www.virgilio.it/italia/fossano/notizielocali/fossano_savigliano_e_saluzzo_continua_il_progetto_broadcast_per_restare_in_contatto-62660109.html)

Notiziario Libero

<http://247.libero.it/rfocus/42410387/1/coronavirus-continua-il-progetto-broadcast-per-restare-in-contatto-con-i-pazienti-fragili/>

Idea web tv

<https://www.ideawebtv.it/2020/06/26/fossano-savigliano-e-saluzzo-continua-il-progetto-broadcast-per-restare-in-contatto/>

Cuneo dice

https://www.cuneodice.it/varie/saviglianese/coronavirus-continua-il-progetto-broadcast-dellasl-cn1-per-restare-in-contatto_38018.html

Cuneo24

<https://www.cuneo24.it/2020/06/asl-cn1-continua-il-progetto-broadcast-per-restare-in-contatto-73383/>



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

ALLEGATO 1

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO PROGETTO BROADCAST

PRESENTAZIONE DELLA RICERCA E MODULO DI CONSENSO INFORMATO

Buongiorno,

siamo gli operatori che in questi mesi ti hanno accompagnato attraverso i video del progetto Broadcast #ioestobugianen.

Ti preghiamo gentilmente di compilare questo breve questionario di gradimento: ci aiuterà a capire se il progetto ti è piaciuto, le tue aspettative sono state soddisfatte e come possiamo migliorare.

Il questionario è anonimo.

Puoi compilarlo on line cliccando su questo link e premendo invia alla fine della compilazione oppure contattando gli educatori di territorio.

Ti assicuriamo il massimo rispetto della privacy. Siamo tenuti al segreto professionale. Il trattamento dei dati avverrà secondo le disposizioni che tutelano la privacy (artt. 23 e 24 del D.Lgs. n. 196 del 2003 nonché degli artt. 6 e 9 del Regolamento UE n. 679). I dati resi anonimi verranno solo organizzati statisticamente e saranno registrati in modo che sia impossibile risalire alle singole persone intervistate.

Grazie per il tuo contributo!

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Dichiaro di aver letto tutte le informazioni relative all'indagine in oggetto, di aver avuto ogni possibilità di porre domande relative al suo contenuto e che tutte le mie domande hanno ricevuto adeguata risposta.

Inoltre, confermo che mi sono stati spiegati con chiarezza l'obiettivo dell'indagine e la modalità con cui sarà condotta; che sono stato informato dagli sperimentatori dello studio che la mia partecipazione è assolutamente volontaria e, nel caso decidessi di partecipare, sarò libero di ritirarmi in qualsiasi momento; che sono a conoscenza e acconsento a che tutti i dati raccolti nel corso dello studio vengano registrati, elaborati, gestiti e archiviati in forma cartacea e / o automatizzata con modalità idonee a garantire l'assoluta riservatezza, confidenzialità e sicurezza degli stessi, in conformità alle norme vigenti nonché al codice in materia di protezione dei dati personali (artt. 23 e 24 del D.Lgs. n. 196 del 2003 nonché degli artt. 6 e 9 del Regolamento UE n. 679).

Accetta di partecipare a questa intervista anonima?



Non accetto



Accetto di partecipare a questa intervista anonima



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

1) Il progetto Broadcast nel suo complesso ti è sembrato:

Negativo 1 2 3 4 5 Positivo (5= molto positivo; 1 = molto negativo)

Inutile 1 2 3 4 5 Utile (5= molto utile; 1 = molto inutile)

2) Quali sono gli aspetti positivi che hai potuto rilevare durante la fase 1 del progetto (2 video al giorno)? [massimo 2 risposte]

- Mi ha tenuto compagnia
- Ho imparato cose nuove
- Ho potuto conoscere delle attività offerte dal servizio che non conoscevo
- Ha scandito il mio tempo
- Mi sono sentito cercato/ ho sentito che qualcuno pensava a me
- Ho potuto inviare un mio contributo (pensieri, riflessioni, foto, video...)
- Ho imparato ad usare un nuovo strumento di comunicazione (smartphone/whatsapp)
- Altro (specificare) _____

3) Quanto spesso hai guardato I video?

Mai 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Ogni giorno

4) I contenuti emersi:

- erano già di tua conoscenza
- non erano di tua conoscenza
- erano in parte di tua conoscenza, ma desideri approfondirli

5) Se desideri approfondire dei contenuti, quali in particolare?

6) La metodologia utilizzata ti è parsa:

- adeguata
- inadeguata

Perché? _____



Osservatorio Nazionale

delle Buone Pratiche sulla sicurezza nella Sanità

7) Quale rubrica ti è sembrata più utile?

8) Quale rubrica ti è sembrata meno utile?

9) Le aspettative che avevi all'inizio del progetto Broadcast in che percentuale sono state soddisfatte? _____%

10) Hai suggerimenti, critiche o proposte da fare?

11) Ci sono altri argomenti che non sono stati trattati ma che avresti voluto affrontare?

12) Ritieni che questo tipo di progetto possa essere utile con un video a settimana anche dopo la fine della fase 2?

SÌ

NO

Se sì con quali tematiche?

Grazie della collaborazione