

Sede Amministrativa

I via Girolodi Forcella 27, 25026 PONTEVICO (BS)

T 030 9930282

F 030 9930419

E info@ilgabbiano.itW ilgabbiano.it**RELAZIONE ANNUALE EVENTI AVVERSI 2024****(Legge 8 marzo 2017, n. 24, art.2, comma 5)****PREMESSA**

La sicurezza di Ospiti/Utenti/Pazienti è uno dei fattori determinanti la qualità delle cure e pertanto è uno degli obiettivi prioritari che il Servizio Sanitario Nazionale si pone.

Nel sistema sanitario il rischio è inteso come la possibilità che un Ospite/Utente/Paziente subisca un danno legato ad un errore involontario, imputabile alle cure sanitarie, che causa un prolungamento del periodo di cure, un peggioramento delle condizioni di salute o il decesso. Diventa fondamentale attivare processi sistematici capaci di prevenire gli errori, gestire il rischio clinico, ma anche cogliere ed incentivare i comportamenti positivi dei singoli e del "team" nella costruzione della sicurezza: questi devono comprendere sia la dimensione clinica che quella gestionale, consentendo di identificare, analizzare, valutare e trattare i rischi al fine di migliorare la sicurezza dell'Ospite/Utente/Paziente.

Di particolare importanza la diffusione della Cultura della sicurezza, la valorizzazione dei ruoli e la responsabilità di tutte le figure professionali che operano nei servizi; rafforzare le competenze dei professionisti è un valore essenziale. La formazione costituisce uno strumento indispensabile per assicurare l'erogazione di cure efficaci e sicure.

Il principio della sicurezza delle cure è stato ben delineato e rafforzato con l'entrata in vigore della Legge n. 24/2017 *"Disposizione in materia delle cure della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie"*, dove, all'art. 1, si richiama il principio della sicurezza delle cure in sanità: *"La sicurezza delle cure è parte costitutiva dell'irto alla salute ed è perseguita nell'interesse dell'individuo e della collettività. La sicurezza delle cure si realizza anche mediante l'insieme di tutte le attività finalizzate alla prevenzione e alla gestione del rischio connesso all'erogazione di prestazioni sanitarie e all'utilizzo appropriato delle risorse strutturali, tecnologiche e organizzative. All'attività di prevenzione del rischio messe in atto dalle strutture sanitarie e sociosanitarie, pubbliche e private, è tenuto a concorrere tutto il personale compresi i liberi professionisti che vi operano in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale"*.

DEFINIZIONI

Quasi Evento: Ogni accadimento che avrebbe potuto, ma non ha per fortuna o abilità di gestione, originato un Evento (es. Pavimento bagnato, preparazione di un farmaco sbagliato ma non somministrato, trascrizione di un valore glicemico sulla scheda di un altro Ospite/Utente/Paziente ma intercettato, etc.).

Evento Avverso: Evento inatteso correlato al processo assistenziale e che comporta un danno all'Ospite/Utente/Paziente, non intenzionale e indesiderabile.

Tra gli Eventi Avversi si possono prevedere:

- Caduta Ospite/Utente/Paziente;
- Insorgenza di piaghe da decubito di III e IV grado;
- Allontanamento Ospite/Utente/Paziente dalla Struttura;
- Eventi Avversi dovuti a terapia (preparazione, somministrazione, registrazione);
- Altri Eventi.

Evento Sentinella: Evento Avverso di particolare gravità, potenzialmente indicativo di un serio malfunzionamento del Sistema, che può comportare morte o grave danno all'Ospite/Utente/Paziente. Gli Eventi Sentinella identificati dal Ministero Salute con Circolare 10/05/06 e applicabili nelle Strutture del Gruppo Gabbiano sono:

1. Procedura in Ospite/Utente/Paziente sbagliato;
2. Errata procedura su Ospite/Utente/Paziente corretto;
3. Reazione trasfusionale conseguente ad incompatibilità ABO;
4. Morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica;
5. Morte o grave danno per Caduta di Ospite/Utente/Paziente;
6. Suicidio o tentato suicidio di Ospite/Utente/Paziente;
7. Violenza su Ospite/Utente/Paziente;
8. Atti di violenza a danno di Operatore;
9. Morte o grave danno conseguente ad un malfunzionamento del Sistema di Trasporto;
10. Ogni altro Evento Avverso che causa morte o grave danno all'Ospite/Utente/Paziente.

INTRODUZIONE

La gestione dell'Evento richiede un'analisi accurata ed approfondita, l'identificazione dei fattori contribuenti e delle cause radice e la conseguente definizione di un piano d'azione per ridurre la probabilità di accadimento dell'Evento stesso affiancata da una comunicazione aperta e trasparente.

Tale approccio non risponde solo a principi e regole etiche e deontologiche, ma concorre al miglioramento della qualità delle cure e della sicurezza degli Ospiti/Utenti e pertanto deve impegnare tutta l'organizzazione:

- ad adottare un comportamento corretto per ridurre i disagi e la sofferenza degli Ospiti/Utenti e dei familiari;
- ad individuare le modalità più opportune per supportare gli operatori coinvolti;
- a definire strategie per un'efficace comunicazione esterna.

ANALISI

La Cooperativa IL GABBIANO ha impostato un sistema di segnalazione e monitoraggio degli Eventi Avversi, Eventi Sentinella e Quasi Eventi su tutti i servizi in gestione (sanitari, socio-sanitari, socio-educativi, socio-assistenziali, educativi, etc.), nonché quelli in appalto per quanto riguarda le aggressioni, che per il 2024 ha riscontrato:

- 25 Aggressioni,
- 5 Cadute,
- 1 Schiacciamento,
- 1 Trauma,
- 1 Somministrazione Farmaci.

Nel dettaglio:

- SAP: 14 EVENTI per aggressione,
- RSA "San Vincenzo" di Piadena: 1 segnalazione pervenuta inclusiva di 8 EVENTI per aggressione,
- RSA "Centro servizi Città di Verona" di Verona: 3 EVENTI per aggressione,
- RSA "Residenza Vittoria" di Brescia: 1 EVENTO per aggressione,
- CRA "F.lli Zini" di Paderno F.C.: 1 EVENTO per somministrazione errata di farmaci,
- ISTITUTO "Cremonesini" di Pontevico: 1 EVENTO per caduta di un Ospite,
- ASILO NIDO "CorteChiara" di Brescia: 1 EVENTO per aggressione,
- ASILO NIDO "Fondazione Morelli" di Verolanuova: 1 EVENTO per caduta di un bambino,
- ASILO NIDO "Filippo Ugoni" di Pontevico: 2 EVENTI, 1 per schiacciamento e 1 per trauma di un bambino,
- Appartamenti Disabilità di Pontevico: 1 EVENTO per caduta di un Ospite,
- CSE "Sergio Lana" di Ghedi: 1 EVENTO per caduta di un Utente,
- CPA "Il Gabbiano" di Pontevico: 1 EVENTO per caduta di un Ospite,
- RSA "Gli Oleandri" di Rozzano: 1 EVENTO per aggressione,
- RSA "Centro Servizi Città di Verona": 3 EVENTI per aggressione,
- RSA "Nobile Paolo Richiedi" di Gussago: 1 EVENTO per aggressione,

che sono state tempestivamente gestite con conseguenze irrisorie sugli Ospiti/Utenti e chiuse dopo valutazione su eventuali azioni da aprire per evitare il ripetersi delle stesse.

Valutazione del rischio	Tipo Processo	Descrizione anomalia / Evento	Analisi delle cause, input per l'azione	Riferimento e Data Segnalazione	Correzione (Azioni immediatamente successive all'accaduto)	Esito	Necessità AC	Azione correttiva da attuare
Schiacciamento	evento avverso	NIDO_PONTEVICO_In data 15/02/2024 l'educatrice Valentina Griffo, presente durante l'accaduto, riferisce che il bambino Leonardo Righisi, si è diretto dal giardino, ha appoggiato la mano tra la porta e lo stipite chiudendo lui stesso la porta d'ingresso.		Mo8.7.3.1 del 15/02/2024	L'educatrice prontamente applica il ghiaccio sul dito (pollice mano destra). La ferita è stata infreddata, la situazione non ha portato un accesso in pronto soccorso.	OK	NO	Sarebbe utile avere una calamita che tenga la porta bloccata quando questa si apre.
Caduta	questi evento	APPARTAMENTI DISABILITA': DURANTE UNA FRENATA PER EVITARE L'IMPATTO CON IL VEICOLO DAVANTI AL PALMISTO IVAN F. SCIVOLATO DALLA CARROZZINA, ERA CORRETTAMENTE LEGATO CON GANCIO ALLA CARROZZINA E CINTURA DI SICUREZZA. LA CARROZZINA E' RIMASTA FERMA, MENTRE LUIGI SCIVOLATO CADENDO A TERRA CON IL SEDERE.	PRESENZA DEL TELO ASSORBENTE TRA L'UTENTE E CARROZZINA	Mo8.7.3.1 del 26/04/2024	CONTROLO DAL MMG CHE NON HA RIPORTATO TRAUMI O LESIONI	OK	NO	
Trauma	evento avverso	NIDO_PONTEVICO_Nella mattinata di venerdì 17.05.2024, durante l'attività di libera esplorazione il bambino Tommaso Penocchio (ore 10.30 circa) accidentalmente si è scontrato con un'altra bambina in quanto si stava muovendo senza rivolgere lo sguardo nella direzione della sua metà. Durante lo scontro si è procurato una botta sulla fronte che è apparsa leggermente arrossata nella zona del collo. Lo scontro si è risolto senza lamentele di entrambi i bambini che si sono immediatamente alzati ed hanno proseguito nel loro gioco. La giornata è proseguita serenamente. Il bambino è apparso tranquillo, sereno e collaborante. I suoi atteggiamenti non sono panti allarmanti e diversi dalle altre giornate. Di è autonomamente in autonomia come suo solito ed anche il risveglio è avvenuto da normalità. Tommaso si è svegliato piangendo ma subito è stato accolto dall'educatrice in turno. Ha serenamente giocato fino al momento della merenda (h.15.00). Alla somministrazione il bambino è apparso un da subito lamentoso ed oppositivo anche verbalmente (sia al cibo che all'acqua). Ha portato alla bocca solo qualche briciola nonostante le diverse proposte fatte. Successivamente alla merenda il bambino ha mostrato la necessità di contatto fisico con l'educatrice trovandone tra le sue braccia l'unica consolazione. Verso le 16.00 Tommaso ha vomitato il pranzo (visibili boli di cibo non digeriti) addosso all'educatrice. La mamma è arrivata alle 16.25 per il ricongiungimento ed è stata messa a conoscenza di tutto l'accaduto dopo di che ha chiamato il nido in un secondo momento chiedendo ulteriori specifiche sull'accaduto, che le sono state fornite con un ricontatto dell'educatrice che ha vissuto la mattina. Il genitore è stato anche avvisato sotto sua richiesta dei numerosi casi di gastroenterite presenti al nido. Anche al telefono la mamma è sembrata rassicurata in seguito alle parole dell'educatrice.	Il bambino si stava muovendo senza rivolgere lo sguardo nella direzione della sua metà	Mo8.7.3.1 del 22/05/2024	Monitoraggio delle condizioni del bambino nel corso della giornata	OK	NO	
Somministrazione Farmaci	questi evento	CRA_ZNI La signora ha assunto erroneamente la terapia di un altro ospite che era stato posizionato sul tavolo in sala da pranzo.		Mo8.1.2.1 del 12/05/2024	Senilità immediatamente infermiera ed il Medico mostrando la terapia assunta in modo errato (pantoprazolo 20 mg sequor 1.25 mg, duloxetine 30 mg) messa a confronto con quella personale (pantoprazolo 20 mg lasix 1). Con l'indicazione di Somministrare solo il lasix in quanto l'altro farmaco l'aveva già assunto. È stata monitorata e valutata abbondantemente e sono stati rilevati i parametri alle ore 11.00 e alle ore 15.00. Alle ore 16.00 saturazione basale e lamentava freddo.	OK	Sr	Chiamato il PS invitato a Ome e successivamente ricoverata. Il medico registra nessuna correlazione in quanto dei tre farmaci assunti erroneamente 1 lo stesso che la signora Assume in terapia, uno è un antidepressivo.
Caduta	evento avverso	NIDO_VERLANUOVA_La bambina A.S., mentre si recava in bagno, è scivolata battendo leggermente la testa (dietro).	Il pavimento era umido a causa della condensa che si forma con il riscaldamento a pavimento	Mo8.7.3.1 del 29/07/2024	messaggio ghiaccio sulla zona interessata e, dato il pallone della bambina, somministrato un poco di zucchero	OK	NO	
Caduta	evento avverso	ITTUTO_CHEMONEINLL'ospite F.A. era mobilizzata sul sollevatore doccia e stata lasciata in camera in attesa di essere vestita e mobilizzata in carrozzina. Quando gli operatori sono tornati in camera hanno trovato l'ospite a terra (a e' delegata in autonomia). L'ospite era vigile e stata contattata immediatamente l'infermiera di reparto, e' stata valutata e in seguito mobilizzata e rimessa a letto.	L'ospite (particolarmente imprevedibile e agitata) e' stata lasciata in camera da sola senza sorveglianza	Mo8.7.3.1 del 01/08/2024	Avvisato l'infermiera di reparto	OK	Sr	Invitata contestazione disciplinare ai dipendenti coinvolti
Caduta	evento avverso	CPA_L'ospite in modo autonomo ha deciso di salire su un muro di recinzione posto a delimitazione del giardino interno. L'ospite, ricorrendo dalla mura a spinto dalla curiosità, è salito e nel tentativo di scendere, ha perso l'equilibrio ed è caduta, riportando la frattura del polso destro.	La personale curiosità dell'ospite e la sua non attenta del pericolo nel compiere quel gesto.	Mo8.7.3.1 del 15/08/2024	Rivoltosi all'infermiere in turno è stato posizionato del ghiaccio e poi accompagnato in PS	OK	Sr	Sensibilizzare gli ospiti in merito alla sicurezza. Valutare l'opportunità di installare cartelli
Aggressione	evento avverso	RSA PHADENI_Si intercettano le segnalazioni di aggressione da parte di ospiti verso operatori presso RSA San Vincenzo, non pervenute come eventi, ma solo come quasi infortuni.	Mancata trasmissione delle informazioni	mai del 07/10/2024	condizione di valutazioni per mitigare l'incidenza degli eventi	OK	Sr	Concordato incontro di confronto
Caduta	evento avverso	CSE_SERGIO_LANA_L'autista Folciani dopo aver parcheggiato il pulmino è fatto scendere l'utente MINONIA dal pulmino nella zona recintata del cortile, si accingeva ad accompagnarla sotto braccio verso l'ingresso principale del CSE. Nel camminare l'utente appoggiava una gamba su un avvallo della pavimentazione. Lo scivolamento ha provocato la caduta della utente su se stessa spiccando totalmente il proprio peso (stato di obesità) sulla caviglia. Il volontario autista ha cercato di accompagnare la caduta dell'utente. Il volontario ha chiesto aiuto all'altro volontario autista Gianni che era nei pressi del cortile, ma che non ha assistito all'evento. Sono intervenuti dopo che la ragazza è stata fatta rialzare.	Difficoltà motorie e fragilità dell'utente e il cedimento della pavimentazione nel cortile con la creazione di avvali e irregolarità su tutta la pavimentazione esterna	mai del 24/10/2024	Al mio arrivo è stata fatta sedere su una carrozzina per valutare lo stato di salute. L'utente è entrata in struttura, abbiamo messo il ghiaccio e valutato se il piede fosse gonfio. Dopo che si è tranquillizzata abbiamo provato a vedere se riusciva a sostenersi in piedi nella posizione eretta lamentava leggero dolore compatibile con la caduta appena accorsa, ma in posizione seduta non lamentava dolore. Il piede non era gonfio. Ho contattato la madre alle ore 9.45 spiegandole l'accaduto e chiedendole se voleva che la portassi io al PS o aspettare qualche ora per valutare l'evoluzione del piede, visto che a gennaio si era già fratturata il piede dx. In qualsiasi caso ho consigliato alla madre (ADS) di contattare il medico per fare una valutazione ed eventualmente una gesso visto lo stonco e la fragilità dell'utente. Ci si è accordati con il genitore di tenerla sulla carrozzina manuale in osservazione. Sentita la madre alle ore 11.45 mi informava che l'avrebbe portata dal medico di base alle ore 13.30. Nel frattempo è stata vista dall'infermiera del COD (M. Prispoli) alle ore 12.00 che ha riscontrato un leggero gonfiore e consigliato di portarla a fare una lastra. La madre alle ore 13.00 veniva aggiornata sulla valutazione fatta dall'infermiera, a questo punto la madre che nel frattempo aveva sentito il medico di base, mi informava che sarebbero venuti alle 14.45 per portarla al PS (all'ago referto).	OK	Sr	Invio in PS. Sistemazione pavimentazione
Aggressione	evento avverso	SAP_misura S.V. IL BAMBINO HA AGGREDITO L'OPERATRICE CON TESTATE, MORSE, GRAFFI E STRAPPANDOGLI I CAPELLI.	Non riconducibili ad un fattore specifico	Mo8.7.3.1 DEL 19/11/2024	L'OPERATRICE SI E' RINFRESCATA LE ZONE INTERESSATE.	OK	SI	SEGNALAZIONE AI SERVIZI SOCIALI DI COMPETENZA PER RICHIEDERE L'INTERVENGO DI VALUTAZIONE DEL MEDICO SPECIALISTA IL BAMBINO ASSUME FARMACI E MONITORAGGIO DEL CASO PER EVENTUALE SCOPPIORE DEL SERVIZIO DI ACCESSO DOMICILIARE PER MISURA B1 (STESSO CASO SEGUITO ANCHE A SCUOLA SUL SERVIZIO AGP PER IL QUALE SONO GIÀ STATE FATTE DIVERSE SEGNALAZIONI).
Aggressione	evento avverso	SAP_L'ACP è l'utente si trovavano in bidellina per effettuare delle fotocopie. Il bambino guardava fuori dalla finestra e d'improvviso ha dato una testata all'operatrice che si è riparata con le mani. Il bambino ha quindi morso le mani dell'operatrice e le ha strappati i capelli.	Non riconducibili a fattori esterni, il bambino affetto da autismo grave assume terapia per disturbi del comportamento.	Mo8.7.3.1 DEL 13/11/2024	I collaboratori scolastici hanno disinfectato l'operatrice	OK	SI	Segnalazione ai servizi sociali di competenza e richiesto un incontro con l'esperto medico per una possibile rivalutazione del caso. Monitoraggio del comportamento dell'utente (già in atto).
Aggressione	evento avverso	SAP_In data odierna, 29/11/2024, l'operatrice S.L. prende servizio alle ore 8.00 (orario di servizio 8.00 - 12.00) presso l'Istituto superiore Mantegna con l'utente C.C. Intorno alle ore 10.00 si trovano presso l'aula di sostegno a svolgere il loro lavoro quando dal nulla l'utente inizia a tirare i capelli all'operatrice ed a graffiare il collo. L'operatrice, per far smettere l'utente, cerca di fermare le mani ed in quel momento l'utente dà una testata in testa all'operatrice.		Mo8.7.3.1 del 26/11/2024	La scuola si attiva chiamando il 112 per l'operatrice ed i genitori dell'utente. L'operatrice decide di non salire sull'ambulanza e ritorna a casa in autonomia per le 10.30. La referente BES dell'Istituto contatta telefonicamente la Coordinatrice SAP per informarla del fatto accaduto. Dopo la telefonata, la Coordinatrice chiama l'operatrice per accertarsi del suo stato e per farsi raccontare l'accaduto. Dopo vari solleciti da parte della Coordinatrice a recarsi al P.S. l'operatrice dice che non sa se andrà in pronto soccorso o dal proprio medico. Ci teniamo in contatto con l'operatrice per vedere l'evoluzione della situazione.	OK	NO	
Aggressione	evento avverso	SAP_L'operatrice Mariotti Tiziana, in data 12/12/2024, era regolarmente in servizio sull'utente B.A. presso l'Istituto San Polo 1 (orario di servizio 8.48 - 16.00) quando, intorno alle 13.45, mentre era nel cortile dell'edificio, poco prima di rientrare per il momento mattina, l'operatrice si trovava in piedi e osservava l'utente nel momento del gioco, un bambino della stessa sezione, sul traliccio, colpisce da dietro in pieno la gamma caviglia destra dell'adp M.T.		Mo8.7.3.1 del 13/12/2024	L'operatrice immediatamente dopo l'accaduto si fa portare il ghiaccio della mamma e rimane in servizio fino alla fine del suo turno. L'operatrice comunica alla movimentatrice l'accaduto e via messaggi contatta la Coordinatrice M.V. aggiornandola. L'adp si recava P.S.	OK	NO	
Aggressione	evento avverso	RSA RICHIEDEI_Durante le cure igieniche al viso, l'ospite morde il dito pollice della mano destra dell'operatrice.	L'ospite durante le cure igieniche è aggressiva e oppositiva.	Mo8.7.3.1 del 17/12/2024	Avvisato infermiere di turno che medica l'operatrice e il coordinatore assistenziale	OK	NO	

INFORUNTI														37,6									
LEGENDA																							
campo libero														formula									
elenco tendenze														compila ASP									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									
INFORMATICA														INFORMATICA									