

ASST RHODENSE	Organizzazione della RSA e CDI Sandro Pertini	PRG.RSA_CDI.PERT.01 Rev.05
Direzione Socio Sanitaria		RSA e CDI Sandro Pertini

Allegato n. 4

Organizzazione dell'Unità di

RSA e CDI “ S PERTINI”

- 0 **Indice:**
- 1 **Scopo e campo di applicazione**
- 2 **Riferimenti**
- 3 **Responsabilità**
- 4 **Presentazione della RSA**
- 5 **Organigramma della RSA e del CDI**
- 6 **Descrizione dell'Unità:**
 - 6.1 **Area Degenza**
 - 6.2 **Area Semiresidenziale**
 - 6.3 **Area Ambulatori (consulenza specialistica)**
- 7 **Descrizione dei processi**

Preparato	Verificato	Approvato
data: 22 novembre 2016	data: 22.11.2016	data: 22.11.2016
REVISIONE	data: 03.12.2019	data: 03.12.2019
REVISIONE	data: 31.03.2021	data: 31.03.2021
REVISIONE	data: 31.03.2022	data: 31.03.2022
REVISIONE	data: 31.03.2023	data:

ASST RHODENSE	Organizzazione della RSA e CDI Sandro Pertini	PRG.RSA_CDI.PERT.01 Rev.05
Direzione Socio Sanitaria		RSA e CDI Sandro Pertini

1 Scopo e campo di applicazione

La presente procedura ha lo scopo di descrivere l'organizzazione della RSA Sandro Pertini. La procedura ne descrive inoltre i processi operativi. Essa è destinata a tutto il personale operante presso la RSA.

2 Riferimenti

2.1 Norme e Linee Guida di riferimento

Per il Sistema Qualità	UNI EN ISO 9001: 2015 UNI EN ISO 9000: 2005 Linea Guida per l'applicazione della Norma UNI EN ISO 9001 nelle strutture sanitarie
Per l'attività specifica	DPR 502 1992 DPR 517 1997 Linee guida comunità scientifica
Per l'accreditamento istituzionale	DGR 7435/2001 DGR 12618/2003 Circolare RL n. 31/2003

2.2 Abbreviazioni

UO	Unità Operativa
CUP	Centro Unico di prenotazione
RSA	Residenza Sanitaria Assistenziale
CDI	Centro Diurno Integrato
ASST	Azienda Socio Sanitaria Territoriale
ATS	Agenzia per la Tutela della Salute
PAI	Progetto Assistenziale Individualizzato
PI	Progetto Individuale
PRI	Progetto Riabilitativo
PEI	Progetto Educativo Individualizzato
FUT	Foglio Unico di Terapia

2.3 Definizioni

I termini adottati nel presente documento sono tratti dalle definizioni contenute nelle linee guida della comunità scientifica.

ASST RHODENSE	Organizzazione della RSA e CDI Sandro Pertini	PRG.RSA_CDI.PERT.01 Rev.05
Direzione Socio Sanitaria		RSA e CDI Sandro Pertini

3 Responsabilità

E' responsabilità del personale addetto alla RSA ed al CDI attenersi alle indicazioni inserite nella presente procedura e nella Linea Guida e nei protocolli ad essa collegati. E' compito del Responsabile della RSA e del CDI coordinare, gestire e supervisionare tali attività.

4 Presentazione della RSA S. PERTINI e del CDI

L'RSA "Sandro Pertini" e l'annesso CDI sono ubicati in Garbagnate Milanese Via per Cesate 62; la RSA dispone di 300 posti letto accreditati di cui 225 attivi e contrattualizzati, distribuiti su 5 piani. Il Centro Diurno Integrato è accreditato per ospitare 40 utenti.

5 Organigramma dell'Unità

L'organizzazione funzionale della RSA e del CDI sono schematizzati in apposito Organigramma allegato.

6 Organizzazione dell'Unità

L'Unità RSA "Sandro Pertini" è una struttura residenziale, costituita da 2 fabbricati che si elevano per 6 piani fuori terra ed un piano sotterraneo, così strutturata:

- Area Degenza con 225 posti letto suddivisi in 6 nuclei di assistenza;
- Area Ambulatori 1 studio medico per ogni nucleo più 2 spazi ambulatoriali individuati al 4° e 5° piano lato B.

L'area degenza è composta da:

- primo piano – Nucleo LUNA – composto da 20 posti letto per la degenza ordinaria e 1 posto letto per ricoveri temporanei – L'assistenza di questo nucleo è dedicata a soggetti affetti da malattia dementigena con disturbi comportamentali;
- primo piano – Nucleo TERRA - composto da 20 posti letto per la degenza ordinaria. L'assistenza di questo nucleo è dedicata a soggetti affetti da malattia psichiatrica residuale;
- secondo piano – Nucleo MERCURIO – composto da 48 posti letto per degenza RSA;
- terzo piano – Nucleo VENERE – composto da 53 posti letto per degenza RSA;
- quarto piano – Nucleo MARTE - composto da 43 posti letto per degenza RSA;

ASST RHODENSE	Organizzazione della RSA e CDI Sandro Pertini	PRG.RSA_CDI.PERT.01 Rev.05
Direzione Socio Sanitaria		RSA e CDI Sandro Pertini

- quinto Piano – Nucleo GIOVE - composto da 40 posti letto per degenza RSA.

I nuclei sono dotati di bagni attrezzati per l'utilizzo da parte di pazienti con gradi differenti di disabilità.

La RSA comprende inoltre una struttura semiresidenziale nominata Centro Diurno Integrato, situato a piano terra del corpo A dell'edificio Casa 1.

Da gennaio 2022 i ricoveri di lungodegenza si sono attestati su un numero non superiore a 150 ospiti a seconda delle condizioni cliniche intercorse legate alla pandemia e comunque con le modalità concordate con i responsabili del Risk Management che ha valutato gli spazi disponibili e ha determinato il numero massimo di capienza dei posti letto in RSA (177).

6.1 Area Degenza

Prevede il ricovero residenziale di persone anziane in stato di bisogno assistenziale sociosanitario per ricoveri di lungodegenza.

6.2 Area Semiresidenziale

Il CDI è invece struttura semiresidenziale che ricovera anziani di età superiore ai 65 anni oppure persone affette da decadimento cognitivo, che mantengano la capacità di movimento e che risultino in grado di essere trasportati e riaccompagnati quotidianamente al proprio domicilio, anche mediante l'impiego di ausili. Per le sue caratteristiche il servizio non accoglie persone affette da patologie psichiatriche attive né soggetti con demenza associata a gravi disturbi comportamentali, né persone con elevate esigenze clinico assistenziali.

6.3 Area servizio ambulatoriale

Si mantiene uno spazio ambulatoriale interno ad esclusivo utilizzo per gli anziani residenti in struttura per specialità peculiarmente connesse alle esigenze della popolazione ricoverata in RSA (con ambulatori di TERAPIA DEL DOLORE, PSICHIATRIA, DERMATOLOGIA, CARDIOLOGIA, FISIATRIA e ONCOLOGIA; le prenotazioni C.U.P. per le visite interne sono direttamente gestite dagli uffici amministrativi della RSA). Tali ambulatori, bloccati nel periodo di pandemia, nonostante richiesta specifica della direzione della RSA, ad oggi non sono ancora stati riattivati.

7 Descrizione dei Processi

Sono di seguito descritte le attività gestite presso la RSA; per ogni area, è predisposta un'apposita tabella che schematizza il flusso operativo delle attività:

ASST RHODENSE	Organizzazione della RSA e CDI Sandro Pertini	PRG.RSA_CDI.PERT.01 Rev.05
Direzione Socio Sanitaria		RSA e CDI Sandro Pertini

7.1 Area Degenza

Fase	Attività	Documenti del SQ
Contatto per richiesta informazioni	Il personale Amministrativo della RSA è a disposizione per accogliere eventuali richieste in merito alle modalità di ricovero all'interno dell'UO – tramite colloquio telefonico o posta elettronica.	E' presente e disponibile una carta dei Servizi di entrambe le unità di offerta inserite nell'UO
Ricoveri programmati per RSA	<p>L'accesso all'UO può avvenire previa compilazione di una richiesta reperibile sia in amministrazione che sul sito aziendale. Il modello di richiesta prevede la compilazione di:</p> <ul style="list-style-type: none"> • una domanda dell'interessato o dei familiari o dei servizi sociali del territorio; • una relazione clinica compilata dal medico di medicina generale; • segnalazione di presenza di eventuale tutore o amministratore di sostegno o di procuratore a favore dell'anziano con decreto di nomina. <p>La domanda di ricovero viene inserita nella Lista di Attesa il cui numero, diviso in maschi e femmine, viene settimanalmente aggiornato sul sito web dell'ATS competente.</p> <p>Per la lista di attesa l'attuale criterio preso in considerazione è quello della data di protocollo della presentazione della domanda.</p> <p>La domanda di ricovero va sottoscritta dall'anziano/congiunto/AdS.</p> <p>La sequenza temporale dei ricoveri è stabilita con i coordinatori di Nucleo e con i medici di reparto.</p>	<p>Relazione sanitaria di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - medico di MMG - medico di altra RSA - medico ospedaliero

ASST RHODENSE	Organizzazione della RSA e CDI Sandro Pertini	PRG.RSA_CDI.PERT.01 Rev.05
Direzione Socio Sanitaria		RSA e CDI Sandro Pertini

Accettazione ricoveri	La programmazione dell'inserimento trova concordi il medico del nucleo assegnato e i parenti di riferimento. Nella giornata stabilita, l'anziano viene preso in carico dal personale del reparto mentre i familiari, dopo aver espletate le pratiche amministrative, incontrano i sanitari per la raccolta della documentazione clinica e sociale, si forniscono informazioni circa l'organizzazione e le attività dell'UO, sia dal punto di vista sanitario che alberghiero. Nei giorni successivi al ricovero viene compilata la scheda Sociale e redatti il Progetto Assistenziale Individualizzato (P.A.I.), Il Progetto Individuale (P.I.), il Progetto Riabilitativo (P.R.I.), il Progetto Educativo (P.E.I.) e il foglio unico di terapia (F.U.T.).	FASAS Scheda Infermieristica Scheda Riabilitativa Scheda sociale P.A.I. P.I. P.E.I. Foglio Unico di terapia (FUT) Scheda anagrafica Contratto ammissione Carta dei Servizi
Gestione prima visita	Il Medico di riferimento esegue una prima visita generale del paziente, compila il FASAS, valuta gli indicatori di mobilità, cognitività e comportamento necessari a modellare un'assistenza personalizzata. Il personale infermieristico compila la scheda infermieristica raccogliendo i parametri vitali e quanto di propria competenza. La documentazione del paziente è completata dall'acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili e dall'acquisizione del consenso informato necessario alla gestione clinico assistenziale del soggetto. L'eventuale valutazione di instabilità nel cammino può prevedere il consiglio di utilizzo di mezzi di protezione quali hip protectors o la prescrizione di ausili.	FASAS Modulo per l'acquisizione del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili. Moduli di consenso informato per eventuali mezzi di contenzione, somministrazione di neurolettici off label, etc.. Linea guida somministrazione di alimenti e bevande e assistenza al pasto Linea guida Igiene dell'ospite e rispetto della Privacy Procedura per alimentazione di anziani con problemi di disfagia Linee Guida Prevenzione Cadute RSA e CDI "Pertini" Procedura da adottarsi in caso di fuga di un ospite
Valutazioni e decisioni terapeutiche	Il medico di riferimento stabilisce il piano diagnostico, terapeutico e riabilitativo da seguire, riportandoli nel FASAS.	FASAS

ASST RHODENSE	Organizzazione della RSA e CDI Sandro Pertini	PRG.RSA_CDI.PERT.01 Rev.05
Direzione Socio Sanitaria		RSA e CDI Sandro Pertini

Accoglienza in reparto	<p>Il paziente viene presentato agli operatori del nucleo a cui vengono spiegate le caratteristiche del paziente stesso, viene accompagnato nella sua nuova camera, posizionata la biancheria, l'assegnazione del posto a tavola e quanto ha da offrire il nucleo.</p> <p>Il personale riabilitativo effettua la valutazione del paziente dal punto di vista fisioterapico, applicando le scale di competenza; si valuta inoltre la presenza di rischio di lesioni da decubito.</p> <p>Periodicamente viene consegnato un questionario di gradimento che verrà compilato dal paziente/parente in modo anonimo e volontario e depositato presso apposito contenitore.</p>	<p>Questionario di gradimento</p> <p>Scala di Tinetti e Scala Morse</p> <p>Scala di Norton Plus e Scala Braden</p>
Gestione delle cure	<p>Durante il ricovero, vengono eseguiti gli esami, le terapie farmacologiche e le procedure riabilitative stabilite per il paziente (fisioterapia); vengono periodicamente valutati indici di outcome appropriati per verificare l'andamento delle terapie e la risposta del paziente alle stesse, considerando altresì il monitoraggio del dolore.</p> <p>Vengono inoltre valutati gli aspetti cognitivi del soggetto attraverso Scale di Valutazione Multidimensionale appropriate e la presenza e gravità di eventuali disturbi del comportamento connessi ai sintomi psicotici della malattia psichiatrica o dementigena.</p> <p>Viene inoltre valutata la presenza di depressione e lo stato nutrizionale</p>	<p>Scala Barthel, Istrumental Activity Daily Living (IADL)</p> <p>Schede valutazione dolore (VAS , PAIN-AD)</p> <p>MMSE, Clinical Dementia Raiting (CDR)</p> <p>Neuropsychiatric Inventory (NPI)</p> <p>Cornell Scale e GDS</p> <p>Mini Nutritional Assessment (MNA)</p> <p>Scala FAST</p>
Dimissione	<p>La dimissione avviene su richiesta del familiare. All'atto viene consegnato al paziente un documento di dimissione riportante diagnosi, descrizione del decorso clinico-riabilitativo e consigli terapeutici. Si allega inoltre copia dei referti delle più significative indagini cliniche e strumentali effettuate. Nello stesso documento sono riportate indicazione per l'eventuale follow-up clinico. L'infermiere redige apposita scheda infermieristica che viene allegata al documento di dimissione.</p>	<p>Documento di dimissione medico e infermieristico</p>

