



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE PAI Piano di Assistenza Individuale	Cod. PR 01
		Rev. 02
		Pagina 1 di 13

1. Generalità

1.1 Obiettivi e mission

Obiettivo primario di una Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.) è il miglioramento o almeno la conservazione dello stato psicofisico della persona, e la prevenzione di eventuali aggravamenti e decadimenti funzionali (vedi DGR 41/95), a volte inevitabili per l'inarrestabile aumento dell'età anagrafica delle persone ospitate.

La DGR 17/05 prevede, a tal fine, che ogni attività svolta nelle RSA debba porre in primo piano la persona attraverso l'elaborazione di progetti socio sanitari assistenziali individuali.

Questo percorso viene effettuato attraverso la elaborazione ed il monitoraggio dei bisogni della persona per mezzo di uno strumento definito:

Piano di Assistenza individuale (P.A.I.)

che coinvolge nella pianificazione tutti i soggetti competenti a garantire lo stato di salute dell'ospite.

1.2 Scopi

Elaborazione di un documento applicativo del punto 1.1, affinché tutti gli operatori del Presidio possano applicarne le prescrizioni in modo consapevole.

1.3 Applicabilità

Tale protocollo si applica in modo continuativo, nella gestione ordinaria del Presidio e della vita degli ospiti.

1.4 Riferimenti normativi

I riferimenti normativi sono archiviati in modo informatico all'indirizzo:

G:\documenti\rubrica e modelli\leggi sanità\regionale\...

D.G.R. 29/00	Criteri di indirizzo per l'adeguamento della D.G.R. 41-42433/95 a quanto previsto dal D.Lgs 229/99
D.G.R. 17/2005	Il nuovo modello integrato di assistenza residenziale socio-sanitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti. Modifiche ed integrazioni alla D.G.R. n° 51-11389 del 23.12.2003 "D.P.C.M. 29.11.2001, Allegato 1, Punto 1.C. Applicazione Livelli Essenziali di Assistenza all'area dell'integrazione socio-sanitaria"
D.G.R. 42/2008	Cartella Geriatrica dell'Unità di Valutazione Geriatrica e Linee Guida del Piano Assistenziale Individuale. Modifica e integrazione alla D.G.R. 17-15226/2005.



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE PAI Piano di Assistenza Individuale	Cod. PR 01
		Rev. 02
		Pagina 2 di 13

1.5 Documenti correlati

1.5.1 Documenti esterni

Tra i documenti correlati (esterni) previsti dalla D.G.R. 42/08 è presente:

- **P.A.I. preliminare,**

redatto, ai sensi della D.G.R. 42/08, dalla Unità di Valutazione Geriatrica U.V.G. della A.S.L. territoriale che è competente circa la definizione di un Progetto assistenziale preliminare nel quale sono contenuti la indicazione:

- delle esigenze assistenziali, sanitarie e riabilitative (fisiche e psichiche) della persona che ha chiesto l'inserimento in un presidio socio-sanitario
- della tipologia di presidio socio-sanitario che presenta le caratteristiche adatte al caso in oggetto, al fine di permettere una libera scelta consapevole
- L'indicazione delle esigenze assistenziali sanitarie e riabilitative che dovranno essere fornite dal presidio socio sanitario
- dei tempi per la verifica e/o la rivalutazione del medesimo da effettuarsi dagli enti gestori delle prestazioni residenziali
- L'indicazione dei termini entro i quali l'UVG è tenuta a validare le proposte di rivalutazione progettuale formulate dai competenti enti gestori, che comportano un mutamento di fascia assistenziale e/o livello di intensità delle prestazioni.

1.5.2 Documenti interni

servizio	Documenti correlati a cura di: Senior Residence		Documenti correlati a cura di: Appaltatore servizi di gestione
Assistenza Infermieristica	- Gestione Farmaci e Terapie	PR 03	PR 22 Modalità Operative assistenza infermieristica
	- Medicazioni	PR 05	
	- Prevenzione e tratt. lesioni da decubito	PR 07	
	- Gestione ausili	PR 14	
	- Gestione urgenze	PR 16	
Servizi di riabilitazione	- Trattamenti di riabilitazione psicofisica	PR 18	PR 22 Modalità Operative riabilitazione psicofisica
Assistenza socio-assistenziale	- Prevenzione cadute Contenzione Fisica	PR 04	PR 22 Modalità Operative assistenza socio-sanitaria
	- Igiene personale degli ospiti	PR 06	
	- Incontinenze	PR 09	
Preparazione e somministrazione dei pasti	- Corretta alimentazione	PR 13	PR 22 Modalità Operative alimentazione



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE PAI Piano di Assistenza Individuale	Cod. PR 01
		Rev. 02
		Pagina 3 di 13

1.6 Elementi del sistema informatico

Lo strumento base per la gestione del Piano di Assistenza Individuale è il software informatico PCCAR, attraverso il percorso:

G:\PCCAR \ infermeria \ Scheda PAI \

ed è impostato sui seguenti elementi identificativi

• Matricola	Da 0001 a 9889	è il numero di codice/matricola dell'ospite
• Anni		Età dell'ospite espressa in anni
• A.D.L.	Da "A" a "G"	Valutazione in base alla scala: "Index of Independence in Activities of Daily Living"
• Operatore		La persona che redige il PAI
• Operatori	vari	Professionalità presenti alla redazione del PAI
• Valutazione	A.I. Alta Intensità M.I. Media Intensità B.I. Bassa Intensità Incr. Incrementativo	Esprime il livello di esigenza assistenziale in base alle D.G.R. 17/2005 42/2008, con eventuali incrementi su M.I. e A.I.
• V. (obiettivi)	1 non conseguito 2 parz. conseguito 3 conseguito	Esprime la valutazione del raggiungimento degli obiettivi del periodo Esprime la valutazione della partecipazione dell'ospite al trattamento
• Data rev. PAI		Data limite per la revisione del PAI
• Figure professionali presenti alla redazione		- DG direttore generale - DS direttore sanitario - CS I.P. capo sala - MD medico di base - FT fisioterapista - PS psicologo - OS operatori socio-sanitari - RS referente servizi socio- assistenziali - IP infermiere professionale



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE PAI Piano di Assistenza Individuale	Cod. PR 01
		Rev. 02
		Pagina 4 di 13

2. Programmazione, realizzazione e controllo della attività

2.1 Piano di Assistenza Individuale (P.A.I.)

2.1.1 Elaborazione a cura della:

- Unità di Valutazione Interna (U.V.I.) del presidio, costituita come da 2.1.4.1 e 2.1.4.2

2.1.2 Modalità di compilazione preliminare del documento

Durante la permanenza nel presidio socio-sanitario, la U.V.I., tenuto conto delle indicazioni del PAI preliminare della U.V.G., verrà elaborato il "PAI" in progress, documento assistenziale base, articolato sulla analisi di tre aree primarie più item

- Mobilità
- Eliminazione
- Alimentarsi
- Lavarsi
- Vestirsi
- Comunicazione
- Tono dell'umore
- Agitazione psico-motoria
- Collaborazione
- Orientamento
- Memoria
- Stato della cute
- Contenzione
- Capacità relazionali
- Fisica
- Psicica
- Relazionale

2.1.3 Fasi di elaborazione

- su più fasi distinte:

Cartella accoglienza	D.S.A. 10.01	contenente gli elementi ricavabili dalle informazioni del colloquio iniziale con l'ospite e/o parenti e da un primo periodo di osservazione
PAI "iniziale"	D.S.A. 24	contenente gli elementi in ingresso, di provenienza esterna, alla progettazione del servizio iniziale
PAI "in progress"	D.S.A. 22	contenente gli elementi in ingresso, di provenienza interna ed esterna, alla progettazione del servizio ordinario

•

doc

•

do

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



SENIOR RESIDENCE

PAI

Piano di Assistenza Individuale

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

Cod. PR 01

Rev. 02

Pagina 5 di 13

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



SENIOR RESIDENCE

PAI

Piano di Assistenza Individuale

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

Cod. PR 01

Rev. 02

Pagina 6 di 13

2.1.4 Elementi di ingresso la compilazione dei PA.I.

2.1.4.1 Cartella accoglienza documento D.S.A. 10.01

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		Cod. DSA 10 Rev. 01 Pagina 1 di 2	
Senior Residence s.r.l. Via G. Servais, 80 - 10146 TORINO			
Scheda numero (Cognome e nome propri)			
PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE RESIDENZIALE del sig. / signa			
cognome		nome	
referente		Proprietà e residenza (Indirizzo)	
Provenienza: proveniente da ospedale			
Nel caso di progetto residenziale, in struttura per: in struttura per: Temporaneo per posticucio			
E' stato reso partecipe della decisione?			
SI / NO			
Disponibilità della rete parentale / amicale			
Capitale per brevi periodi			
Accompagnamento a visite			
Accompagnamento ad attività/presenza in struttura			
Altri			
Ulteriori risorse attivabili			
Anziani			
Vecchiai			
Volontariato			
Mantenere			
Altri			
Attività della persona (es. orari sonno, veglia, pasti...)			
Interessi, hobbies			
Grado di istruzione			
Altre attività svolte			
Allegre			
Intolleranze			
Deficit sensoriali - visivi			
Deficit sensoriali - uditori			
Tipi di presidio usati			
Letti attillati			
Cuscini			
Coperte per N.C.			
Trapianti			
Sedimentazione			
Materiali attillati			
Sollecitazioni			
Cuscini attillati			
Altri			
Prestazioni (es. ...)			
Altri			
Via G. Servais, 80 - 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it			

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		Cod. DSA 10 Rev. 01 Pagina 2 di 2	
Osservazione nel primo periodo di permanenza nella residenza (10/00)			
Va d'accordo con la maggioranza delle persone		Ha rapporti privilegiati con un altro ospite	
Ha rapporti privilegiati con un gruppo di ospiti		Ha rapporti privilegiati con un operatore	
Non ha rapporti privilegiati		Da volontari da visita	
Partecipa alle attività		Altri	
Segnalare i problemi emersi e le cause ed i relativi interventi assistenziali attuati			
Rischio di caduta per:			
già presente			
Difficoltà a vestirsi			
Assunzione dei cibi			
Alimentazione			
Assunzione dei liquidi			
Comunicazione			
Disturbi del sonno			
Disturbi comportamentali			
Altri			
Note e relativi comportamenti assistenziali			
Validazione effettuata il			
Referente del Piano Assistenziale Individuale		Diana Laura Bert, Direttore Sanitario	
Altre figure coinvolte nella predisposizione del Piano Assistenziale Individuale			
Via G. Servais, 80 - 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it			

Redatta ai sensi della D.G.R. 42/2008

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



SENIOR RESIDENCE

PAI

Piano di Assistenza Individuale

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

Cod. PR 01

Rev. 02

Pagina 7 di 13

2.1.4.2

PAI "iniziale"

documento D.S.A. 24

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 Piano di Assistenza Individuale PAI INIZIALE		Cod. DSA 24 Rev. 00 Pagina 1 di 1
Cognome _____		Nome _____		PAI n° _____
Camera _____	Codice _____	Tutore _____		

Elementi di pianificazione della progettazione		
Sfera Fisica	Sfera Psichica	Sfera Relazionale
☐ Contrazione	☐ Stato cognitivo	☐ Relazioni interpersonali
☐ Contritture	☐ Agitazione	☐ Attività di gruppo
☐ Alimentazione	☐ Aggressività	☐ Espressione individuale
☐ Mobilità/movimento	☐ Memoria	☐ Volontariato
☐ Igiene personale	☐ _____	☐ _____
☐ Abbigliamento	☐ _____	☐ _____
☐ _____	☐ _____	☐ _____
☐ _____	☐ _____	☐ _____

Per emissione e controllo
(a Direzione Sanitaria)
di via Lancia 80/1

Elementi in ingresso alla progettazione			
oggetto	provenienza	Data	relatore
Relazione U.V.G./H/O	_____	____/____/____	_____
Valutaz. multidimensionale	_____	____/____/____	_____
Relazione medico curante	_____	____/____/____	_____
Cartella sociologica DGA 10	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____

Per riesame
(a Direzione Sanitaria)
di via Lancia 80/1

Senior Residence s.r.l.
Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it

Sul P.A.I. Iniziale sono riportati gli elementi in ingresso di provenienza esterna, che uniti agli elementi di valutazione interna base, sono utili alla definizione del progetto assistenziale

2.1.4.3

PAI "in progress"

documento D.S.A. 22

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		 Piano di Assistenza Individuale PAI "in progress"		Cod. DSA 22 Rev. 01 Pagina 1 di 1
Cognome _____		Nome _____		PAI n° _____
Camera _____	Codice _____	Tutore _____		

Elementi di pianificazione della progettazione		
Sfera Fisica	Sfera Psichica	Sfera Relazionale
☐ Contrazione	☐ Stato cognitivo	☐ Relazioni interpersonali
☐ Contritture	☐ Agitazione	☐ Attività di gruppo
☐ Alimentazione	☐ Aggressività	☐ Espressione individuale
☐ Mobilità/movimento	☐ Memoria	☐ Volontariato
☐ Igiene personale	☐ _____	☐ _____
☐ Abbigliamento	☐ _____	☐ _____
☐ _____	☐ _____	☐ _____

Elementi in ingresso alla progettazione			
oggetto	provenienza	Data	relatore
Considerazione esterna	_____	____/____/____	_____
Considerazione interna	_____	____/____/____	_____
Indicazioni Medico Curante	_____	____/____/____	_____
Considerazioni sociali	UVI	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____

Per emissione e controllo
(a Direzione Sanitaria)
di via Lancia 80/1

Cognome _____		Nome _____		PAI n° _____
Camera _____	Codice _____	Tutore _____		

Elementi di pianificazione della progettazione		
Sfera Fisica	Sfera Psichica	Sfera Relazionale
☐ Contrazione	☐ Stato cognitivo	☐ Relazioni interpersonali
☐ Contritture	☐ Agitazione	☐ Attività di gruppo
☐ Alimentazione	☐ Aggressività	☐ Espressione individuale
☐ Mobilità/movimento	☐ Memoria	☐ Volontariato
☐ Igiene personale	☐ _____	☐ _____
☐ Abbigliamento	☐ _____	☐ _____
☐ _____	☐ _____	☐ _____

Elementi in ingresso alla progettazione			
oggetto	provenienza	Data	relatore
Considerazione esterna	_____	____/____/____	_____
Considerazione interna	_____	____/____/____	_____
Indicazioni Medico Curante	_____	____/____/____	_____
Considerazioni sociali	UVI	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____

Per emissione e controllo
(a Direzione Sanitaria)
di via Lancia 80/1

Senior Residence s.r.l.
Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it • www.seniorresidence.it

Sul P.A.I. In Progress sono riportati gli elementi in ingresso di provenienza esterna ed interna utili alla definizione del progetto assistenziale

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



SENIOR RESIDENCE

PAI

Piano di Assistenza Individuale

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

Cod. PR 01

Rev. 02

Pagina 8 di 13

2.1.5 Metodologie strumenti di realizzazione

2.1.5.1 Inserimento dati

Sulla base di quanto indicato al punto 2.1.1, viene elaborato il documento del Piano di Assistenza Individuale DSA 07, mediante inserimento dei dati progettuali nella schermata

- Modello della schermata di inserimento dei dati

Nuova Scheda P.A.I. - Piano di Assistenza Individuale

Matricola: 421 Ospite: ASINARDI CARLO PAI Precedenti
Data: 08/07/2008 ADL: Anni: 83 Progr.: <<< >>>

Sezione: D1 - MOBILITA'

Descrizione	Val.Prec.	Val.Att.	Obiettivo
Autonomia totale			
Uso autonomo di ausilio o carrozzina			
Cammina con aiuto e/o sotto supervisione			
Obbligo letto e/o carrozzina			

Dettaglio

Valutazione Attuale: Obiettivo: + -

Intervento:

Note:

Validare entro il 08/10/2008 Valutazione (1,2,3):

il sistema informatico permette la elaborazione dei PAI, come da modello

- Modello DSA 07 (documento del PAI)

Senior Residence - Torino Scheda riabilitativa individuale

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino

P.A.I. Piani di Assistenza Individuale

Cod. 421 Ospite ASINARDI CARLO Anni 83 ADL G Camera 407

Valutazioni: 1 - non conseguito, 2 - parzialmente conseguito, 3 - conseguito

Cod. DSA 07 Rev. 02 Pagina 1 di 21

MOBILITA'	Val.Prec.	Val.Att.	Obiett.	Intervento	Coinvolt.	Valut.	Rivalutare	Note
Autonomia totale				esercizi di mobilitazione attiva e training deambulatorio in palestra 2 volte alla settimana, sostenerlo nella deambulazione per brevi percorsi all'interno della camera e nel nucleo	OS ; IP ; FT ; DS	3	06/06/2008	a volte riesce a percorrere tutto il corridoio
Uso autonomo di ausilio o carrozzina								
Cammina con aiuto e/o sotto supervisione		06/03/08	XXXXX					
Obbligo letto e/o carrozzina								

ELIMINAZIONE	Val.Prec.	Val.Att.	Obiett.	Intervento	Coinvolt.	Valut.	Rivalutare	Note
Usa i servizi in completa autonomia (consentito uso saltuario di ausili per perdita occasionale)				da cambiare in media 6 volte al giorno	OS ; IP ; DS	3	06/06/2008	utilizza pannolone mutandina
Necessita di aiuto nell'uso dei servizi igienici, ma recepisce correttamente gli stimoli (consentito uso saltuario di ausili per perdita occasionale)								
Incontinenza urinaria								
Incontinenza fecale								
Doppia incontinenza sfinterica ed uso costante di ausili		06/03/08	XXXXX					

ALIMENTARSI	Val.Prec.	Val.Att.	Obiett.	Intervento	Coinvolt.	Valut.	Rivalutare	Note
Senza aiuto (segnalare eventuali diete particolari e variazioni di peso)				controllare la completa e corretta assunzione del cibo, dieta frullata, omogenea, da integrare con Meritene 2 cucchi, Resource Hp/Hc 2 conf, fornitura di 6 vasetti di acquagel	OS ; IP ; PS		06/06/2008	peso 54.5 kg (stabile), non utilizza la protesi
Con supervisione (segnalare eventuali diete particolari e variazioni di peso)								
Deve essere imboccato (segnalare eventuali diete particolari e variazioni di peso)		06/03/08	XXXXX					
Nutrizione enterale e/o parenterale (segnalare variazioni di peso)								

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



SENIOR RESIDENCE

PAI

Piano di Assistenza Individuale

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino		Cod. PR 01
		Rev. 02
		Pagina 9 di 13

2.1.6 Modalità di gestione del documento

2.1.6.1 Fase di ingresso (PAI iniziale)

In questa fase la U.V.I. costituita da:

- Medico Direttore Sanitario
- I.P. Capo Sala
- Fisioterapista

Sulla base delle indicazioni fornita dalla UVG e della valutazione multidimensionale dell'ospite elabora il primo Piano di Assistenza Individuale (elementi di ingresso).

I documenti sono registrati nel PAI e riesaminati per evitare incongruenze

Tale documento dovrà contenere le seguenti indicazioni:

- Autosufficienza dell'ospite (ADL) e funzioni nelle quali necessita di aiuto, eventuali modalità specifiche nell'erogazione dell'assistenza
- Aree per le quali è necessario un periodo di osservazione più prolungato da parte degli operatori socio-sanitari
- Indicazioni specifiche qualora si configuri un rischio di caduta (precauzioni da adottare nella movimentazione, utilizzo di ausili, necessità di contenzione fisica)
- Indicazioni specifiche qualora siano presenti ulcere da pressione o si configuri un elevato rischio
- Indicazioni relative alla necessità di esercizi di riorientamento o di approcci alla persona con modalità particolari
- Indicazioni sulle possibilità e le modalità di intervento sulla capacità relazionali e di partecipazione alle attività di gruppo

Senior Residence s.r.l.

Via G. Servais, 80 • 10146 Torino • tel. 011-7720500 (r.a.) • fax 011-7720505 • info@seniorresidence.it



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	PAI Piano di Assistenza Individuale	Cod. PR 01
		Rev. 02
		Pagina 10 di 13

2.1.6.2 Fase di evoluzione (PAI in progress)

In questa fase la U.V.I. costituita da:

- Direttore Generale (facoltativo)
- Medico Direttore Sanitario (responsabile)
- I.P. Capo Sala
- Fisioterapista
- Psicologo
- Referente servizi socio assistenziali
- OSS Responsabili di Nucleo
- Infermiera Professionale di turno
- ADEST/OSS del piano
- Medico di fiducia dell'Ospite (facoltativo)
- Delegato dell'Ospite (facoltativo)

Nel corso della riunione i diversi soggetti che operano sulla persona riporteranno le loro osservazioni in merito alle:

- condizioni e caratteristiche dell'ospite
- evoluzione delle condizioni psicofisiche della persona

e daranno i loro suggerimenti, in base alle specifiche competenze, per eventuali variazioni delle indicazioni presenti nel PAI precedente, al fine di migliorare la condizione di vita socio sanitaria della persona.

Alla scadenza pianificata, comunque non superiore a 3 mesi, salvo variazioni nelle condizioni psico-fisiche dell'ospite che influiscono sullo stato di autosufficienza, il PAI è validato al fine di assicurare la rispondenza alle esigenze dell'ospite.

Nel corso della validazione sono considerate le azioni decise nel PAI ed il loro grado di raggiungimento. In caso di conferma dell'assistenza pianificata, il PAI è aggiornato con la data della verifica e la nuova data di scadenza.

In caso di modifica del tipo di assistenza, la Direzione Sanitaria emette un nuovo PAI e l'operatore che ne ha curato l'emissione aggiorna gli operatori ritirando le copie superate.

Le modifiche approvate comportano l'emissione di un nuovo PAI verificato e riesaminato dalla Direzione Sanitaria ed entra in vigore immediatamente.

2.1.6.3 Sospensione del P.A.I.

Il PAI viene sospeso a seguito di:

- Ricovero ospedaliero

Al rientro in struttura, il Direttore Sanitario, esaminata la Scheda di Dimissione dall'ospedale, deciderà se:

- Validare il P.A.I. precedente
- procedere alla redazione di un Piano di Assistenza Individuale aggiornato alle nuove condizioni psicofisiche

2.1.6.4 Chiusura del PAI

Il PAI è chiuso a seguito delle seguenti circostanze:

- Decesso dell'ospite
- Dimissione dell'ospite

La data di chiusura è registrata nella cartella Clinica DSA 06



SENIOR RESIDENCE

PAI

Piano di Assistenza Individuale

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

Cod. PR 01

Rev. 02

Pagina 11 di 13

2.1.7 Responsabilità

2.1.7.1 Direttore Sanitario che:

- redige il PAI e lo trasmette:
 - alla responsabile dei Servizi Assistenziali dell'appaltatore
 - al Servizio di Riabilitazione Fisica (accesso diretto via rete informatica)
 - al Servizio di Riabilitazione Psicologica (accesso diretto via rete informatica)
 - al Servizio Infermieristico (accesso diretto via informatica)
- programma le revisioni
- provvede ad inserire una copia del PAI nella Cartella Clinica dell'ospite
- provvede a custodire l'elenco storico dei PAI su supporto informatico nel software "PCCAR"
- riporta nella scheda individuale le figure professionali partecipanti alla riunione di Equipe, con le iniziali

2.1.7.2 Referente servizi S.A. dell'Appaltatore che:

- Trasmette il P.A.I. alle operatrici dei nuclei interessati
- Redige il documento attestante la partecipazione di Adest/Oss alla discussione del P.A.I.

2.1.8 Controlli

- Direttore Sanitario
- Direttore Generale



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE PAI Piano di Assistenza Individuale	Cod. PR 01
		Rev. 02
		Pagina 12 di 13

2.2 Registro di controllo della frequenza temporale dei PAI

2.2.1 Viene elaborato da:

- Direttore Sanitario

2.2.2 Metodologie strumenti di realizzazione

2.2.2.1 (Modello DSA 08 (Riepilogo PAI))

		Scheda riepilogativa generale		ord. Alfabetic	anno	2008		Cod. DSA 08						
P.A.I. Piani di Assistenza Individuale		aggiornamento del		08/07/2008				Rev. 00						
								Pagina 1 di 4						
cod.	com.	Cognome	Mese della revisione											
			gen.	feb.	mar.	apr.	mag.	giu.	lug.	ago.	set.	ott.	nov.	dic.
432	405	SPADARO CARLO			6			9			5			
463	257						15			15				
451	110						23			23				
306	359							28			28			
421	407				6				25			25		
118	109								19			19		
22	409													
466	213							26	12			10		

2.2.3 Modalità di compilazione preliminare del documento

- Il software preleva i dati dal documento di cui al punto 2.1

2.2.4 Modalità di gestione del documento

Il software, in automatico, permette di tenere sotto controllo i tempi di elaborazione dei PAI, e riporta:

- La data di elaborazione dei singoli PAI (in grassetto)
- La data prevista per le successive valutazioni

2.2.5 Responsabilità

- Direttore Sanitario

2.2.6 Controlli

- Direttore Sanitario
- Direttore Generale



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE PAI Piano di Assistenza Individuale	Cod. PR 01
		Rev. 02
		Pagina 13 di 13

3. Attività svolte dall'appaltatore dei servizi di gestione integrata

3.1 Attività

3.1.1 Partecipazione dei lavoratori dell'appaltatore alle riunioni di equipe.

3.1.2 Presentazione e messa a disposizione della equipe delle schede di monitoraggio:

- DSA 17 Scheda A.D.L. Index of Indipendence in Activities of Daily Living
- INF 22 Programma posture
- INF 24 Programma ausili incontinenza
- INF 25 Controllo evacuazione
- INF 27 Bagni e spugnature
- INF 28 Controllo peso ospiti
- INF 30 Controllo diuresi
- URP 29 Consegne OSS

3.2 Pianificazione della attività

3.2.1 La attività è pianificata con:

- Piano di Assistenza Individuale DSA 07

3.3 Realizzazione delle attività

3.3.1 La attività è realizzata a mezzo:

- Attuazione delle disposizioni del PR 22 – Modalità Operative

4. Non Conformità

Se la Responsabile DSA o la Responsabile della Qualità di Senior Residence rilevano non conformità alla presente procedura o fatti che richiedono azioni correttive o preventive o ancora fatti che ritengono opportuno segnalare per predisporre adeguati interventi, riportano gli estremi della Non Conformità, se minore, sul registro Non Conformità RGQ 01 relativo alla macroarea DSA.

Se la Non Conformità è di tipologia Maggiore è emesso un Rapporto di Non Conformità, RGQ 02, che descrive e gestisce adeguatamente la non conformità rilevata. Anche in questo caso è aggiornato il Registro Non Conformità RGQ 01.

data	Emissione	Controllo	Approvazione