



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLA INCONTINENZA	Cod. PR 09
		Rev. 01
		Pagina 1 di 4

Sommario

1. GENERALITA'	2
1.2 Scopi.....	2
1.3 Applicabilità.....	2
1.4 Riferimenti normativi.....	2
1.5 Documenti correlati.....	2
1.6 Servizio.....	2
2. PROGRAMMAZIONE, REALIZZAZIONE E CONTROLLO.....	3
2.1 Elaborazione.....	3
2.2 Metodologie e strumenti di realizzazione.....	3
2.3 Responsabilità.....	3
3. ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI.....	3
3.1 Attività.....	3
4. NON CONFORMITA'	3



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLA INCONTINENZA	Cod. PR 09
		Rev. 01
		Pagina 2 di 4

1. GENERALITA'

1.1 Obbiettivi e mission

Obiettivo primario di una Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.) è il miglioramento o almeno la conservazione dello stato psicofisico e sanitario della persona, e la prevenzione di eventuali aggravamenti e decadimenti funzionali.

All'interno di tale obiettivo la prevenzione e la cura delle incontinenze, che spesso non sono altro che una delle manifestazioni più evidenti di un deterioramento delle condizioni generali della persona, rivestono un ruolo fondamentale.

1.2 Scopi

Scopo del presente protocollo è definire le modalità di gestione del problema affinché tutti gli operatori coinvolti possano applicarne le prescrizioni in modo consapevole.

1.3 Applicabilità

Il protocollo si applica quotidianamente nel corso del servizio di assistenza infermieristica, fisioterapica e socio-assistenziale degli ospiti.

1.4 Riferimenti normativi

Nessuno

1.5 Documenti correlati

Servizio	Documenti correlati a cura di:		
	Senior Residence		Appaltatore servizi di gestione
Assistenza socio-assistenziale	- Piano di Assistenza Individuale	PR 01	PR 22 Modalità Operative assistenza socio-sanitaria
	- Igiene personale degli ospiti	PR 06	
	- Assistenza generica agli ospiti	PR 17	

1.6 Servizio

Considerando la complessità del problema il protocollo di prevenzione e trattamento delle ulcere da pressione interessano le diverse figure professionali all'interno della struttura e si svolge attraverso IL-S-04 e IL-S-05, avvalendosi delle indicazioni date dal PAI.



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLA INCONTINENZA	Cod. PR 09
		Rev. 01
		Pagina 3 di 4

2. PROGRAMMAZIONE, REALIZZAZIONE E CONTROLLO

2.1 Elaborazione

- Direzione Sanitaria

2.2 Metodologie e strumenti di realizzazione

- Piano di Assistenza Individuale
Il P.A.I. definisce indicativamente il numero di cambi giornaliero previsto per l'Ospite, al fine di mantenere l'integrità della cute.

2.3 Responsabilità

- Direttore Sanitario

2.1.1 Controlli

- Correttezza dei cambi
- Livello di arrossamento della cute

3. ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI

3.1 Attività

- 3.1.1 Servizio di Riabilitazione Psicofisica
- 3.1.2 Servizio infermieristico
- 3.1.3 Servizio socio-assistenziale
- 3.1.4 Messa in atto delle prescrizioni impartite dal IL-S-08
- 3.1.5 Attuazione delle disposizioni del PR 22 – Modalità Operative

4. INDICATORE DI RISCHIO INCONTINENZA

4.1 IND 03 – Incontinenza

[S:\Direzione Amministrativa\Qualità Leggi Modelli\Sistema Qualità Senior Residence dal 2005\08. INDICATORI](#)

Riporta l'analisi degli ospiti incontinenti all'ingresso e al momento

4.2 PR 36 – Rischio Clinico

[Residence dal 2005\06. PROTOCOLLI\2018 Protocolli](#)

Riporta l'analisi negli anni del rischio specifico



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLA INCONTINENZA	Cod. PR 09
		Rev. 01
		Pagina 4 di 4

5. NON CONFORMITA'

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
31/12/2022	DSA	DSA/DGE	DGE