



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 1 di 20

Sommario

1. GENERALITA'	2
1.1 Obbiettivi e mission	2
1.2 Scopi	2
1.3 Applicabilità	2
1.4 Riferimenti normativi	3
1.5 Documenti correlati	3
2. PROGRAMMAZIONE, REALIZZAZIONE E CONTROLLO DELLE ATTIVITA'	4
2.1 Informazione preliminare agli utenti	4
2.2 Rilevazione dei bisogni ordinari	7
2.5 Modalità di passaggio delle informazioni al Medico di fiducia	10
2.6 Modalità di accesso alla Cartella Clinica da parte del Medico di fiducia	11
2.7 Definizione della terapia/intervento	11
2.8 Registrazione della terapia – vedi PR 03	12
2.9 Preparazione delle terapie - vedi PR 03	12
2.10 Distribuzione e somministrazione terapie – vedi PR 03	12
2.11 Archivio Sanitario DSA06	12
2.11 Registro consegne infermieristiche INF 15	15
2.12 Esami e visite specialistiche	17
2.13 Cartella clinica riepilogativa	18
3 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI DI GESTIONE	20
3.1 Attività	20
4 NON CONFORMITA'	20
5 ANALISI DEGLI EVENTI	20
5.1 Indicatore di Ospedalizzazione	20
5.2 Indicatore di Mortalità	20
5.3 Indicatore di Decubito	20
5.4 Indicatore di Caduta	20



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 2 di 20

1. GENERALITA'

1.1 Obbiettivi e mission

1.1.1 Principi generali

Il servizio di assistenza sanitaria residenziale per persone non autosufficienti è:

- organizzato per fornire assistenza medica per il miglioramento/mantenimento della salute degli ospiti
- articolato da specifiche norme regionali di attuazione, che prevedono una pluralità di interventi differenziati a carico del Servizio Sanitario Nazionale.

1.2 Scopi

Scopo del presente protocollo è definire le modalità del servizio di assistenza sanitaria di cui al punto 1.1, in ossequio alle disposizioni di legge.

1.3 Applicabilità

1.3.1 Quando si applica

Il protocollo si applica quotidianamente nel corso del servizio di assistenza sanitaria fornito agli ospiti.

1.3.2 Ospiti in regime di convenzione sanitaria con le A.S.L.

Il servizio di assistenza sanitaria agli anziani viene effettuato ai sensi della D.G.R. 45/2012 ed è caratterizzato da :

- Assistenza medica

5.1. Assistenza medica

Viene garantita attraverso i medici di medicina generale sulla base delle disposizioni previste dal vigente accordo integrativo regionale (D.G.R. n. 28-2690 del 24.4.2006, art. 14) e di quanto di seguito precisato.

- Assistenza specialistica e ospedaliera

5.5. Altre attività

Per gli ospiti ricoverati in regime convenzionale con il SSR, l'assistenza specialistica, farmaceutica e protesica, nonché ogni altra prestazione diagnostico-terapeutica, sono garantite dall'A.S.L. secondo le necessità degli ospiti.

1.3.3 Ospiti in regime privato

Il servizio di assistenza sanitaria agli anziani viene effettuato ai sensi della D.G.R. 45/2012 ed è organizzato come se l'ospite/paziente si trovasse presso il proprio domicilio privato.



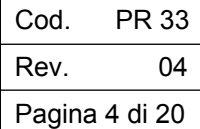
Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 3 di 20

1.4 Riferimenti normativi

Deliberazione della Giunta Regionale 30 luglio 2012, n. 45-4248	Il nuovo modello integrato di assistenza residenziale e semiresidenziale socio-sanitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti. Modifica D.G.R. n. 25-12129 del 14.09.09 e D.G.R. n. 35-9199 del 14.07.08. Revoca precedenti deliberazioni.
Deliberazione della Giunta Regionale 9 dicembre 1998, n. 47-26252	Accordo regionale per l'attività di assistenza sanitaria dei Medici di Medicina Generale agli ospiti in RSA e RAF della regione Piemonte
D.G.R. n. 28-2690 del 24.4.2006, art. 14	Approvazione dell'Accordo Integrativo Regionale per la Medicina Generale 2006: allegato 1 e allegato 2. <i>* Art. 14 - Attività di assistenza agli ospiti in R.S.A., R.A.F e R.A.</i>

1.5 Documenti correlati

servizio	Documenti correlati a cura di: Senior Residence		Documenti correlati a cura di: Appaltatore servizi di gestione
Assistenza socio-assistenziale alla persona	- Piano di Assistenza Individuale	PR 01	PR 22 Modalità operativa Servizio Socio-Assistenziale alla persona
	- Prevenzione cadute Contenzione Fisica	PR 04	
	- Igiene personale degli ospiti	PR 06	
	- Incontinenze	PR 09	
Preparazione e Somministrazione dei pasti	- Corretta alimentazione	PR 13	PR 22 Modalità operativa Fornitura e distribuzione dei pasti
Assistenza Infermieristica	- Gestione Farmaci e Terapie	PR 03	PR 22 Modalità operativa Servizio Socio-Assistenziale alla persona
	- Medicazioni	PR 05	
	- Prevenzione e tratt. lesioni da decubito	PR 07	
	- Presidi sanitari	PR 15	
	- Gestione urgenze	PR 16	
	- Parassitosi infezioni e scabbia	PR 08	
Servizi di riabilitazione	- Trattamenti di riabilitazione psicofisica	PR 18	PR 22 Linee Guida riabilitazione psicofisica
	- Gestione ausili	PR 14	





Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	SENIOR RESIDENCE ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 5 di 20

2.1.3 Assistenza medica

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ASSISTENZA MEDICA	 SINCRITY	Cod. URP 12.9
			Rev. 01
			Pagina 1 di 1

Il "Nuovo Modello Integrato di Assistenza Residenziale Socio-Sanitaria", previsto dalla Determinazione della Giunta Regionale del 30 luglio 2012, n. 45-4248, definisce l'aspetto organizzativo e di responsabilità della assistenza sanitaria svolta all'interno delle Residenze Sanitarie Assistenziali.

Le Residenze Sanitarie Assistenziali (R.S.A.) sono strutture socio assistenziali destinate ad accogliere persone anziane non autosufficienti, con esigenze di carattere sanitario.

Le Residenze Sanitarie Assistenziali non sono, in nessun caso, assimilabili o paragonabili agli ospedali od alle case di cura, in quanto, non essendo luoghi di cura ma solo di assistenza anche se a carattere sanitario, la loro organizzazione funzionale non prevede la presenza diretta e continuativa di medici.

Il servizio di assistenza medica è pertanto regolato dalla stessa D.G.R. 45/2012 ed affidato ai medici di base o di famiglia del Servizio Sanitario Nazionale, scelti dagli ospiti preferibilmente tra i medici del Distretto Sanitario ed i quali sono gli unici e soli responsabili della salute della persona, che viene quindi ad essere assistita come se fosse al proprio domicilio, nella posizione di Medico di Fiducia dell'ospite.

In questa situazione normativa e di legge, i medici che operano nella struttura al servizio degli ospiti non sono dipendenti né diretti né indiretti della residenza. Sono medici che operano in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale ed hanno rapporto diretto con il paziente/assistito, e, come tutti i medici di famiglia, rispondono solo ed esclusivamente alla loro etica professionale.

Al Senior Residence, ed alla sua Direzione Sanitaria spettano esclusivamente il compito del coordinamento e dell'organizzazione del servizio, della somministrazione delle terapie e di provvedere alle eventuali medicazioni prescritte dai medici di base e di fiducia (o di eventuale medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale) nonché la predisposizione e la corretta applicazione dei protocolli da applicare in caso di urgenza, quando il medico di fiducia dell'ospite non sia prontamente reperibile.

Al Senior Residence, ed alla sua Direzione Sanitaria non spetta assolutamente il compito di stabilire o cambiare una cura od una terapia o di prescrivere analisi o di richiedere una consulenza specialistica, che è affidato in esclusiva al medico di fiducia dell'ospite.

Pertanto, come al proprio domicilio, il medico di fiducia viene scelto e può essere cambiato a discrezione dell'ospite. Senior Residence può solamente aiutare gli ospiti nel disbrigo delle pratiche burocratiche, cosa che accade anche per analisi, visite specialistiche e ricoveri.

In situazioni di irreperibilità del medico di fiducia, il Senior Residence deve ricorrere al servizio di Guardia Medica e di Pronto Soccorso (tel. 118).

Il servizio infermieristico del Senior Residence ha il compito di applicare con scrupolo le prescrizioni dei medici di fiducia, ai quali spetta la vigilanza e la verifica dei risultati delle cure prescritte.

Il Direttore Sanitario dr.ssa M. D'Agata e la Capo Sala, sono a disposizione di ospiti e parenti per notizie ed informazioni sulle cure e le terapie e per facilitare e rendere più veloce ogni tipo di comunicazione.

Torino

Letto e sottoscritto per accettazione

L'ospite

il delegato

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

2.1.4 Assistenza specialistica

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



SENIOR RESIDENCE

**ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA
DELL'OSPITE**Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

Cod. PR 33

Rev. 04

Pagina 6 di 20



SENIOR RESIDENCE

**ASSISTENZA SANITARIA
SPECIALISTICA**

Cod. URP 12.10

Rev. 01

Pagina 1 di 1

Residenza
Sanitaria
Assistenziale
Torino

Il "Nuovo Modello Integrato di Assistenza Residenziale Socio-Sanitaria", previsto dalla Determinazione della Giunta Regionale del 30 luglio 2012, n. 45-4248, definisce l'aspetto organizzativo e di responsabilità della assistenza sanitaria svolta all'interno delle Residenze Sanitarie Assistenziali.

In merito alla assistenza sanitaria specialistica, la convenzione stipulata tra la A.S.L. di competenza e la struttura prevede:

Art. 9 – Impegni delle AA.SS.LL..

L'assistenza specialistica, farmaceutica e protesica, nonché ogni altra prestazione diagnostico-terapeutico, secondo le necessità degli ospiti definite nel progetto individuale, sono garantite dall'A.S.L. direttamente o attraverso le strutture territoriali sulla base delle vigenti normative...

Ciò significa che il medico di M.G., secondo deontologia professionale, richiede le visite specialistiche dei sanitari delle A.S.L. e ne informa l'ospite o i suoi delegati.

L'ospite o i suoi delegati possono, comunque, richiedere visite da parte di altri sanitari, **previa** comunicazione al medico di M.G. a cui è affidato l'ospite.

La data e l'ora della visita dovranno essere comunicate alla direzione sanitaria, affinché possa provvedere alla messa a disposizione della cartella clinica e di tutte le informazioni necessarie ad una corretta diagnosi.

Lo specialista di fiducia dovrà, secondo deontologia professionale, comunicare al medico di medicina generale ogni eventuale variazione della terapia.

Lo specialista di fiducia scriverà la relazione clinica su propria carta intestata o su modulo DSA24 fornito dalla struttura; la stessa verrà inserita tra la documentazione allegata nella cartella clinica personale dell'ospite.

Al medico di M.G. spetterà l'onere di accettare o meno le variazioni di terapia e comunicarle al servizio sanitario di Senior Residence.

Il medico di M.G. resta comunque l'unico responsabile della salute dell'ospite.

Il Direttore Sanitario dr.ssa M. D'Agata e la Capo Sala, sono a disposizione di ospiti e parenti per notizie ed informazioni sulle cure e le terapie e per facilitare e rendere più veloce ogni tipo di comunicazione.

Torino

Letto e sottoscritto per accettazione

L'ospite

il delegato

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**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



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 7 di 20

2.2 Rilevazione dei bisogni ordinari

2.2.1 Cartella di accoglienza

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE CARTELLA ACCOGLIENZA PAI INGRESSO	Cod. DSA 10
		Rev. 03
		Pagina 1 di 2

- Metodologie di compilazione preliminare del documento
- Vedi PR 02,
- Modalità di gestione del documento
- Vedi PR 02
- Responsabilità
- DSA,
- Controlli
- DSA

2.2.2 Scheda "Valutazione sanitaria"

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE VALUTAZIONE SANITARIA	Cod. DSA 03
		Rev. 00
		Pagina 1 di 1

- Metodologie di compilazione preliminare del documento
- Vedi PR 02,
- Modalità di gestione del documento
- Vedi PR 02
- Responsabilità
- DSA,
- Controlli
- DSA

2.2.3 Scheda PAI “Piano di Assistenza Individuale”

(Modello DSA 07 (documento del PAI))

[illegible]

- Metodologie di compilazione preliminare del documento
 - Vedi PR 01, PR 02,
- Modalità di gestione del documento
 - Vedi PR 01, PR 02,
- Responsabilità
 - Vedi PR 01, PR 02,
- Controlli
 - Vedi PR 01, PR 02,



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 9 di 20

2.3 Rilevazione delle esigenze di intervento sanitario ordinario

2.3.1 Consegne OSS

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	RAPPORTO CONSEGNE SOCIO-ASSISTENZIALI	Cod. URP 29	
		Rev. 00	
		Pag. 1 di 1	
	Data	Turno	Nucleo
Nominativo Operatori			
DIARIO PER LA CONSEGNA			

- Metodologie di compilazione preliminare del documento
- Vedi ILS 01,
- Modalità di gestione del documento
- Vedi ILS 01,
- Responsabilità
- OSS che redigono il documento,
- Controlli
- DSA,



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 10 di 20

2.3.2 Comunicazioni informali dei parenti/delegati/fiduciari

2.4 Rilevazione delle emergenze sanitarie

2.4.1 Metodologie e strumenti di realizzazione

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	GESTIONE URGENZE	Cod. PR 16
		Rev. 00
		Pagina 1 di 6

- Metodologie di compilazione preliminare del documento
 - Vedi PR 16
- Modalità di gestione del documento
 - Vedi PR 16
- Responsabilità
 - Vedi PR 16
- Controlli
 - Vedi PR 16

2.5 Modalità di passaggio delle informazioni al Medico di fiducia

2.5.1 Metodologie e strumenti di realizzazione

- Informazione al medico

La Capo sala, la mattina, lette le consegne OSS e Inf, segnala le esigenze sul DSA21, affinché il MMG, informato, possa decidere cosa fare.

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	REGISTRO COMUNICAZIONI MEDICI	Cod. DSA 11
		Rev. 00
		Pagina 1 di 1

- Metodologie di compilazione preliminare del documento
 - Non prevista
- Modalità di gestione del documento
 - Informazione ai medici sulle condizioni ed esigenze dei pazienti/ospiti
- Responsabilità
 - Inf Caposala
- Controlli
 - DSA



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 11 di 20

2.6 Modalità di accesso alla Cartella Clinica da parte del Medico di fiducia

2.6.1 Metodologie e strumenti di realizzazione

- Informazione al medico

A partire dal mese di marzo 2018, il MMG ha a disposizione l'accesso alle informazioni sanitarie costituite da:

- Cartella clinica informatica
- Consegne infermieristiche

L'accesso avviene su un computer dedicato e tramite I.D. e P.W. del singolo MMG

2.7 Definizione della terapia/intervento

2.7.1 Decisioni a carattere sanitario

- Il M.M.G. (Medico di Medicina Generale e di fiducia dell'ospite), così informato, dopo aver valutato in scienza e coscienza le informazioni e preso atto della reale situazione sanitaria del paziente, riporta le osservazioni e le prescrizioni sul DSA05, che si trova all'interno della cartella clinica personale dell'ospite, tenuta a cura del Medico di Medicina Generale.

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 DIARIO MEDICO INDIVIDUALE	Cod. DSA 05
		Rev. 00
		Pagina 1 di 1
Ospite sig. _____ Cognome Nome.....		
Data	Osservazione – descrizione intervento- firma	Terapia

- Lo specialista o altro medico esterno (ad. Es. Guardia Medica) registrano l'intervento e le loro prescrizioni sulla loro carta intestata, e le lasciano in evidenza alle Infermiere, in modo che la Inf Caposala, informata, possa portarle a conoscenza del M.M.G., inserendole nel DSA 11 (Registro comunicazioni ai medici)
- Metodologie di compilazione preliminare del documento
 - Non prevista
- Modalità di gestione del documento
 - Codice deontologico e professionale del medico
- Responsabilità
 - Inf Caposala
- Controlli
 - DSA



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 12 di 20

2.8 Registrazione della terapia

– vedi PR 03

2.9 Preparazione delle terapie

- vedi PR 03

2.10 Distribuzione e somministrazione terapie

– vedi PR 03

2.11 Archivio Sanitario DSA06

A cura della Direzione Sanitaria.

Vi vengono registrati tutti gli eventi importanti sotto l'aspetto clinico.

Contiene la registrazione progressiva di tutti gli eventi riguardanti l'ospite

		ARCHIVIO SANITARIO		Cod: DSA 06 Rev: 00 Pagina 1 di 1	
Dati Ospite					
Codice	██████	Sesso	M		
Cognome	BARBERA	Nome	FORTUNATO		
Data Nascita	21/08/1938	Codice Fiscale	000000000000000000		
Luogo Nascita	SANTONOFFIO	Prov.	CZ		
Indirizzo	VIA LUDOVICO BELLARDI, 117 10100 TORINO	Prov.	TO		
Medico	MARLETTA FRANCESCO	Tel.	0117764466 - 335 6939080		
Stanza	██████	Letto	A		
ARCHIVIO SANITARIO					
Data	Ora	Descrizione			
07/08/2017					
07/08/2017					
11/08/2017					
15/08/2017					
16/08/2017					



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 13 di 20

È composta da:

2.11.1 Scheda Valutazione sanitaria all'ingresso
Compilata dalla Direzione Sanitaria

Scheda Valutazione Sanitaria

Scheda Valutazione Sanitaria

Matricola Ospite Medico VISPI ALBERTO
Progressivo Operatore Data Compilazione Camera Letto

Anamnesi - Trattamenti Assistenza Infermieristica

Cenni anamnestici - Problemi cronici in atto

Informazioni riferite dall'amica sig.ra Cena Maria e dall'amico assistente in tabaccheria sig. Consoli Giuseppe.
Entra in struttura proveniente dal reparto di geriatria dell'H. Amedeo di Savoia precedentemente ricoverato all'H.M. Vittoria per caduta in casa.
Depressione reattiva.
Insufficienza respiratoria.
Focolaio bpn.
Sospetto K polmone.
Sospetta cisti pancreatica.
Esiti in frattura femore dx.
Ipertensione arteriosa.
Allettamento in grande anziano non VCC.

Trattamenti in atto

Pantoprazolo 20 mg. 1 co ore 8, Valsartan 80 mg. 1 co ore 8, ASA 100 mg. 1 co ore 12, Vit.D 10.000 U/ml 20 gtt., Folina 5 mg. 2 co/die per 2 mesi, Aloperidolo 15ml 1% : 5 gtt alla sera., Calcio carbonato 1000 mg. 1 co a pranzo.

ALLERGIE NON NOTE E NON RIFERITE

Utente Creazione E.PICCOLI - 05/09/2017 15:20:15 Ult.Revisione E.PICCOLI - 05/09/2017 15:48:21 Riepilogo / Totali Punteggio Totale

2.11.2 Cartella clinica

Cartella Clinica (Sola Lettura)

Cartella Clinica

Matricola Ospite Camera
Età Medico VISPI ALBERTO Letto

Data	Ora	Descrizione	Note	Doc. An.	Ut. Creaz.	Dt. Creaz.
07/09/2017	.	VISITA LOGOPEDICA			F.REGINA	12/09/2017 16:26:52
05/09/2017	.	CARTELLA D'ACCOGLIENZA			S.BOSCHI	06/09/2017 14:37:58
05/09/2017	.	DIARIO MEDICO INDIVIDUALE			S.BOSCHI	06/09/2017 14:39:33
05/09/2017	.	PAI INIZIALE			S.BOSCHI	06/09/2017 14:40:38

<

Dati

Data Ora Progr.

Descrizione

Note

2.11.3 Riporta, in ordine cronologico:

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



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 14 di 20

- tutti gli eventi,
- visite specialistiche,
- risultati di analisi, ecc.
- Diario medico individuale, di cui al punto 2.6.1, (inserito a fine periodo)
- Ecc...

2.10.4 Metodologie di compilazione preliminare del documento

Non prevista

2.10.5 Modalità di gestione del documento

Le Infermiere inseriscono tutte le notizie relative all'Ospite, tramite scannerizzazione dei documenti originali

2.10.6 Responsabilità

DSA

2.10.7 Controlli

DSA



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 15 di 20

2.11 Registro consegne infermieristiche INF 15

2.11.4 Diario infermieristico

Le registrazioni sono effettuate sul supporto informatico del software "Res Medica"

 SENIOR RESIDENCE		
Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	REGISTRO CONSEGNE INFERMIERISTICHE	Cod. INF 15
		Rev. 00

- Registrazione

	Cartella Matricola	Ospite Anni	Data Ammissione	Data Dimissione
---	-----------------------	----------------	-----------------	-----------------

Diario Consegne e Rilevazioni				Riepilogo Consegne
Diario Consegne Infermieristiche				Nuovo
Data	Ora	Turno	Evento/Osservazione	

Rilevazione Parametri															Nuovo		
Data	Ora	Turno	P.A. max	P.A. min	F.C. (bpm)	S.P. O2 (%)	O2 (l/m)	Temp. (°C)	Peso (kg)	Hgt (mg/dl)	Di	Duresi (cc)	gg Ritardo	Evac.	Note	L	U

- Riepilogo

Riepilogo Consegne																		
Carica Esporta Anteprima Riepilogo Monitoraggi Chiudi																		
Filtri																		
Da Data 04/10/2017		Alle Ore		Turno		Nucleo		Ospite		Medico								
Monitoraggi ☐ PA ☐ FC ☐ SAT ☐ TC ☐ Peso ☐ HGT ☐ Duresi ☐ Evacuazioni																		
Drag & column header here to group by that column																		
Nucleo	Data	Ospite	Turno	Ora	Evento	F.C. (bpm)	P.A. Max/Min	Sat O2 (%)	O2 (l/m)	Temp. (°C)	Peso (kg)	HGT (mg/dl)	Di	Duresi (cc)	gg Ritardo	Evac.	Note	Firma
100			Notte	06:00	Rif oss lamenta dolore alla gamba dx.													S.BRUSA
100			Notte	06:00	Rif oss aggressivo verso l'operatore durante il cambio del pannolone.													S.BRUSA
200			Notte	06:00	Rif oss duresi 50 cc.													S.BRUSA
200			Notte	06:00	Rilevazioni									50				S.BRUSA
100			Notte	00:30	Posizionata TEV CDP, ultimata.													S.BRUSA
200			Notte	06:00	Ultimata TEV.													S.BRUSA



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 16 di 20

- Riepilogo cartaceo

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	Cod. INF 35
	Rev. 00
	Pagina 1/14

Scheda Infermieristica											
Filtri Selezionati:											
Da data	25/09/2017	A data		Nucleo:		Turno:		Medico:	-1		
Da ora		A ora		Ospite:	-1			Infermiere:			
Data	Ora	Nucleo	Ospite	Inferm. (account)	MME Medico	Descrizione evento	PA Max/Min	Frequenza	Temp Esterna	Glicemia HGT	Sat O2
							mm/Hg	bt/min	°C	mg/dl	%
25/09/2017	00:00	300			C. LU.	Parenterale in corso					
25/09/2017	06:00	300			C. LU.	Termina parenterale					
25/09/2017	09:00	100			C. EM.	Parenterale in corso					
25/09/2017	06:00	100			C. EM.	Termina parenterale					
25/09/2017	01:00	250			C. LU.	Termina parenterale, saturazione non rilevabile, continua O2 a 2lit/min					
25/09/2017	05:00	200			M. FR.	Eseguito prelievo ematico + urocultura					
25/09/2017	05:00	350			V. AL.	Eseguito prelievo ematico					
25/09/2017	05:00	350			C. EM.	Eseguito prelievo ematico					
25/09/2017	05:00	400			M. FR.	Eseguito prelievo ematico					
25/09/2017	04:00	450			C. EM.	Rimosso CVP per fuoriuscita sede, termina parenterale					

2.11.1 Metodologie di compilazione preliminare del documento

Non prevista

2.11.2 Modalità di gestione del documento

Le Infermiere provvedono a registrare i fatti e gli eventi importanti rilevati durante il turno di servizio.

Il registro è a disposizione dei medici e degli infermieri stessi, e può essere visualizzato per:

- Ospite
- Nucleo
- Medico curante
- Periodo
- Infermiere

2.11.3 Responsabilità

INF Caposala

2.11.4 Controlli

DSA



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 17 di 20

2.12 Esami e visite specialistiche

A discrezione del Medico di Medicina Generale vengono prescritti esami e visite specialistiche con le seguenti modalità:

2.12.1 Richiesta

Effettuata dal M.M.G., in base alle sue esigenze diagnostiche.

Viene trasmessa alla Caposala per la effettuazione

2.12.2 Effettuazione

La visita o il prelievo vengono effettuati secondo prescrizione

2.12.3 Referto

Il referto viene consegnato alla Infermiera Caposala, che, dopo l'apposizione del timbro di registrazione

Senior Residence	
Ricevuto CSA	Trasmesso MMG
data	data
Visto DSA	Registrato/archiviato Inf
data	data

così provvede:

- Una copia viene consegnata al M.M.G., per i dovuti provvedimenti
- L'originale viene trasmesso alla Direzione Sanitaria, affinché prenda visione
- La Direzione Sanitaria, successivamente, passa il documento vistato al servizio infermieristico affinché provveda alla registrazione del documento e dei dati con le seguenti modalità:
 - Esami: saranno registrati solo quelli con parametri fuori norma
 - Visite specialistiche: registrate per intero
- Il documento, completo di tutte le sigle e date, viene archiviato in cartella clinica da parte della Infermiera.
- Copia del documento, completa di sigle e date, viene inserita nel plico "Documenti da allegare in caso di ricovero"

2.12.4 Responsabilità

Infermiera Caposala, responsabile del servizio infermieristico

2.12.5 Controlli

Direzione Sanitaria



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 18 di 20

2.13 Cartella clinica riepilogativa

2.13.1 Cartella base

Viene rilasciata agli aventi diritto, su richiesta scritta.

È costituita da:

- | | |
|---|-----------------|
| 1) Scheda personale Ospite | URP 12 |
| 2) Scheda valutazione sanitaria | DSA 03 |
| 3) Scheda Archivio Sanitario | DSA 06 |
| 4) Anamnesi e valutazione all'ingresso DSA | DSA 05 |
| 5) Visita d'ingresso di MMG | DSA 02 |
| 6) Diario medico individuale | DSA 02 |
| 7) Scheda di morte (constatazione decesso) | documento ISTAT |
| 8) Certificato necroscopico del medico legale | documento ASL |

I documenti vengono consegnati agli aventi diritto in busta chiusa.

Il documento è gratuito.

2.13.2 Documentazione completa

Copie dei vari esami, analisi, valutazioni, visite, ecc... sono rilasciati agli aventi diritto, su richiesta scritta.

Il servizio è a pagamento.



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 19 di 20

2.13.3 Documentazione di consegna

Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	 SENIOR RESIDENCE RICHIESTA DOCUMENTAZIONE SANITARIA	Cod. URP 62
		Rev 02
		Pagina 1 di 1

Torino, li

Il sottoscritto

In qualità di

- ☐ al diretto interessato sig/sig.ra
- ☐ al tutore o amministratore di sostegno
- ☐ al sig/sig.ra
provvisto di delega scritta del diretto interessato con data non antecedente i 10 giorni e di cui si trattiene una copia
- ☐ al sig/sig.ra
in quanto parente di I grado del diretto interessato, o altra persona da lui delegata al momento dell'ingresso in struttura
- ☐ al sig/sig.ra
in possesso di lettera di incarico da parte di Autorità Competente

richiede copia della documentazione clinica base, costituita da:

1) Scheda personale Ospite	URP 12
2) Scheda valutazione sanitaria	DSA 03
3) Scheda Archivio Sanitario	DSA 06
4) Anamnesi e valutazione all'ingresso DSA	DSA 05
5) Visita d'ingresso di MMG	DSA 02
6) Diario medico individuale	DSA 02
7) Scheda di morte (constatazione decesso)	documento ISTAT
8) Certificato necroscopico del medico legale	documento ASL

del/la sig/sig.ra

Per presa visione

il M.M.G.

La documentazione sanitaria viene consegnata al richiedente

Data *Firma di ritiro*

.....

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



Residenza Sanitaria Assistenziale Torino	ASSISTENZA MEDICA e SANITARIA DELL'OSPITE	Cod. PR 33
		Rev. 04
		Pagina 20 di 20

3 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI DI GESTIONE

3.1 Attività

3.1.1 Gestione dei servizi di:

- Rilevazione delle esigenze di intervento sanitario ordinario
- Rilevazione delle emergenze sanitarie
- Registrazione delle terapie
- Preparazione delle terapie
- Distribuzione e somministrazione delle terapie

4 NON CONFORMITA'

Se la Direzione Generale, la Direzione Sanitaria 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 viene 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.

5 ANALISI DEGLI EVENTI

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

5.1 Indicatore di Ospedalizzazione

Vedi scheda IND 01

5.2 Indicatore di Mortalità

Vedi scheda IND 02

5.3 Indicatore di Decubito

Vedi scheda IND 04

5.4 Indicatore di Caduta

Vedi scheda IND 05

data	Emissione	Controllo	Approvazione
31/12/2022	D.S.A.	D.S.A./D.G.E.	D.G.E.