



SENIOR RESIDENCE

|                                                   |                    |               |
|---------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <b>MEDICAZIONI</b> | Cod. PR 05    |
|                                                   |                    | Rev. 00       |
|                                                   |                    | Pagina 1 di 4 |

## Sommario

|                                                              |   |
|--------------------------------------------------------------|---|
| 1. GENERALITA' .....                                         | 2 |
| 1.1 Obbiettivi e mission.....                                | 2 |
| 1.2 Scopi.....                                               | 2 |
| 1.3 Applicabilità.....                                       | 2 |
| 1.4 Riferimenti normativi.....                               | 2 |
| 1.5 Documenti correlati.....                                 | 2 |
| 2. PROGRAMMAZIONE, REALIZZAZIONE E CONTROLLO ATTIVITA' ..... | 3 |
| 2.1 Medicazioni generiche.....                               | 3 |
| 3 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI.....         | 4 |
| 3.1 Attività.....                                            | 4 |
| 3.2 Pianificazione della attività.....                       | 4 |
| 3.3 Realizzazione delle attività.....                        | 4 |
| 4. NON CONFORMITA' .....                                     | 4 |



|                                                   |                                                   |               |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <b>SENIOR RESIDENCE</b><br><br><b>MEDICAZIONI</b> | Cod. PR 05    |
|                                                   |                                                   | Rev. 00       |
|                                                   |                                                   | Pagina 2 di 4 |

## 1. GENERALITA'

### 1.1 Obbiettivi e mission

Garantire un'adeguata e corretta messa in esercizio delle disposizioni sanitarie atte a permettere un adeguato controllo e trattamento delle contusioni e delle ferite, lacerazioni ed altro, con esclusione della piaghe da decubito definite nel PR 07

### 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 degli ospiti.

### 1.4 Riferimenti normativi

|             |                                                    |
|-------------|----------------------------------------------------|
| Maggio 1999 | Codice deontologico degli Infermieri Professionali |
|-------------|----------------------------------------------------|

### 1.5 Documenti correlati

| Servizio                   | Documenti correlati a cura di: |        |                                                              |
|----------------------------|--------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------|
|                            | Senior Residence               |        | Appaltatore servizi di gestione                              |
| Assistenza Infermieristica | - Diario Medici                | DSA 05 | PR 22<br>Modalità Operative<br>assistenza<br>infermieristica |
|                            | - Cartella Clinica Informatica | DSA 06 |                                                              |
|                            | - Contratto di Appalto         |        |                                                              |



## MEDICAZIONI

## 2.1 Medicazioni generiche

- Scheda medicazioni generiche INF 16

PR

|                                                   |                                                                                                                             |               |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | <br>SENIOR RESIDENCE<br><b>MEDICAZIONI</b> | Cod. INF 16   |
|                                                   |                                                                                                                             | Rev. 00       |
|                                                   |                                                                                                                             | Pagina 1 di 2 |

|                |       |             |                 |
|----------------|-------|-------------|-----------------|
| Ospite sig./ra | ..... | letto ..... | Scheda n° ..... |
|----------------|-------|-------------|-----------------|

[illegible]

|      |              |      |            |
|------|--------------|------|------------|
| data | Firma Medico | data | Firma I.P. |
|------|--------------|------|------------|

### Interventi e successive variazioni

| Data | Firma | Osservazioni |
|------|-------|--------------|
|      |       |              |

- Informazioni relative all'ospite oggetto del servizio
- Nome
- Indicativo del letto
- Numero progressivo della scheda
- Descrizione della lesione
- Sede della lesione
- Descrizione della lesione
- Modalità e frequenza della medicazione
- Descrizione dettagliata
- Dati di chi dà la disposizione
- Data e nome della I.P. emettrice
- Data e firma del medico per conferma evoluzione a chiusura della scheda

La I.P. che effettua l'intervento di medicazione riporta:

- Data dell'intervento
- Firma per conferma della effettuazione
- eventuali osservazioni

- Direttore Sanitario

- Correttezza della esecuzione delle medicazioni
- Andamento della lesione



|                                                   |                                            |               |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------|
| Residenza<br>Sanitaria<br>Assistenziale<br>Torino | SENIOR RESIDENCE<br><br><b>MEDICAZIONI</b> | Cod. PR 05    |
|                                                   |                                            | Rev. 00       |
|                                                   |                                            | Pagina 4 di 4 |

### 3 ATTIVITA' SVOLTE DALL'APPALTATORE DEI SERVIZI

#### 3.1 Attività

- 3.1.1 Presentazione e messa a disposizione della DSA e della equipe medica delle schede:
- INF 15 Registro consegne infermieristiche
  - INF 16 Medicazioni

#### 3.2 Pianificazione della attività

- 3.2.1 La attività è pianificata con:
- Diario medico individuale

#### 3.3 Realizzazione delle attività

- 3.3.1 La attività è realizzata a mezzo:
- Attuazione delle disposizioni del PR 22 – Modalità Operative
- 3.3.2 La attività viene eseguita per mezzo di:
- Infermieri Professionali

### 4. 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          |