



ASP CITTÀ DI BOLOGNA

Azienda pubblica di servizi alla persona

CARTA DEI SERVIZI

Guida ai servizi socio-sanitari alle persone anziane
Gestiti dall'ASP Città di Bologna



CASA RESIDENZA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

Centro Servizi Saliceto

Carta dei Servizi approvata con Deliberazione dell'Amministratore unico n. 23/2016

Sommario

1	La Carta dei Servizi e i principi dei servizi pubblici.....	5
2	Presentazione di ASP Città di Bologna.....	6
2.1	Dal recente passato a un possibile futuro	6
2.2	La Mission Aziendale.....	7
2.3	La Vision aziendale	7
3	Servizi per anziani non autosufficienti.....	8
3.1	Servizi residenziali per anziani non autosufficienti.....	8
3.2	Casa residenza per anziani non autosufficienti (CRA)	8
3.3	Accoglienza residenziale temporanea di sollievo	8
3.4	Autorizzazione al funzionamento e accreditamento dei servizi socio-sanitari e sociali .	8
4	Le Case Residenza Anziani dell'ASP - organizzazione ed articolazione dei posti.....	9
5	La Casa Residenza “Saliceto”	10
5.1	La Casa Residenza per anziani non autosufficienti	10
5.1.1	Posti letto.....	10
5.1.2	Articolazione in reparti.....	10
5.1.3	Inserimento dell'ospite	10
5.1.4	Dimissione -decesso	10
5.2	Valori e metodo di lavoro	11
6	I servizi della Casa Residenza di Saliceto.....	13
6.1	Assistenza medica e medico - specialistica.....	13
6.1.1	Medico di reparto	13
6.1.2	Medico specialista.....	13
6.2	Visite specialistiche ed indagini strumentali - trasporti sanitari - ricoveri	14
6.3	Assistenza infermieristica	14
6.4	Assistenza riabilitativa	14
6.5	Assistenza di base.....	15
6.6	Attività di animazione.....	15
6.7	Assistenza alle persone affette da demenza.....	16
6.8	Servizio di cure estetiche.....	16

6.9	Servizio di podologia.....	16
6.10	Assistenza religiosa.....	16
6.11	Servizi alberghieri e di supporto	17
6.11.1	Servizio di ristorazione	17
6.11.2	Servizio di pulizia	17
6.11.3	Servizio di centralino-reception.....	18
6.11.4	Servizio di lavanderia e guardaroba	18
6.11.5	Servizio di trasporto	18
6.12	Altre prestazioni	19
6.12.1	Acquisto e gestione farmaci	19
6.12.2	Bar e distributori automatici	19
6.12.3	Telefonate	19
6.12.4	Pasto in struttura per i familiari.....	19
6.13	Servizio di manutenzione	19
7	Uffici e servizi amministrativi di riferimento	20
8	Norme di comportamento.....	20
9	indicatori sulla qualità erogata e rilevazione della soddisfazione dei familiari e degli ospiti.....	20
10	Volontariato	21
11	Accesso animali di affezione nella casa residenza	21
12	Norma conclusiva.....	21

1 La Carta dei Servizi e i principi dei servizi pubblici

È dal 1995 che la normativa italiana ha introdotto la Carta dei Servizi (CdS) quale documento unico che impegna Enti e Aziende ad attivare un efficace sistema di informazione sulle prestazioni erogate e le relative modalità di accesso e, al tempo stesso, afferma il diritto degli utenti al reclamo contro i comportamenti che negano o limitano la fruibilità di tali prestazioni. Mettere l'utenza in condizioni di valutare la qualità del servizio erogato è infatti alla base di un circolo virtuoso tra offerta e domanda dei servizi.

In tal modo la CdS diventa strumento facilitante la creazione di un dialogo, finalizzato al miglioramento continuo della qualità nell'interesse reciproco, tra l'organizzazione e gli utenti. La Carta costituisce un'insostituibile interfaccia tra l'azienda e il cittadino, un vero e proprio contratto stipulato tra le due parti.

Nell'erogazione dei servizi pubblici, ai sensi di una normativa nazionale del 1994, ci si deve riferire ai seguenti principi:

- **eguaglianza** dei diritti degli utenti. Le regole riguardanti i rapporti tra utenti e servizi pubblici e l'accesso ai servizi stessi devono essere uguali per tutti. Nessuna distinzione nell'erogazione del servizio può essere compiuta per motivi riguardanti sesso, razza, lingua, religione ed opinioni politiche;
- obiettività, giustizia ed **imparzialità**;
- **continuità**, intendendo un servizio che deve essere reso in maniera regolare e senza interruzioni;
- **diritto di scelta** tra i soggetti che erogano il servizio. Il diritto di scelta riguarda, in particolare, i servizi distribuiti sul territorio;
- la **partecipazione** del cittadino alla prestazione del servizio pubblico deve essere sempre garantita, sia per tutelare il diritto alla corretta erogazione del servizio, sia per favorire la collaborazione nei confronti dei soggetti erogatori. Al fine di garantire le condizioni per una effettiva fruizione di servizi erogati secondo i principi sopra elencati, la normativa nazionale prevede, da parte dell'utente, il diritto di accesso alle informazioni che sono in possesso del soggetto erogatore e che lo riguardano direttamente. Inoltre il cliente può produrre memorie e documenti; prospettare osservazioni; formulare suggerimenti per il miglioramento del servizio. I soggetti erogatori sono tenuti a dare riscontro all'utente circa le segnalazioni e le proposte da esso formulate ed inoltre acquisiscono periodicamente la valutazione dell'utente circa la qualità del servizio reso, secondo modalità affidabili;
- **efficacia e efficienza**. I soggetti erogatori nella realizzazione dei servizi, adottano scelte organizzative e metodologiche coerenti con tali principi, nel pieno rispetto delle persone.

2 Presentazione di ASP Città di Bologna

2.1 Dal recente passato a un possibile futuro

L'Azienda di Servizi alla Persona (ASP) Città di Bologna è frutto della unificazione delle ASP Giovanni XXIII, Poveri Vergognosi e Irides completata il 1/1/2015. Tutte e tre le ASP sono nate dalla trasformazione di Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza (IPAB) che furono costituite, attraverso la Legge Crispi nel 1890, come riconoscimento normativo di enti che fino ad allora avevano prestato opere caritatevoli, di beneficenza, di sostegno materiale a persone indigenti, povere, senza aiuti familiari. Tutte e tre le IPAB hanno alle spalle storie secolari di "assistenza sociale" a Bologna e dintorni; chi agli anziani, agli infermi, ai poveri senza dimora come l'ex Giovanni XXIII e l'IPAB Poveri Vergognosi, chi ai minori abbandonati, senza famiglia, come Irides.

L'ASP Città di Bologna ha quindi le radici solidamente intrecciate con la storia dello sviluppo sociale, civile, comunitario della nostra città. Sono centinaia di migliaia le persone, le famiglie bolognesi che nel corso di più di cinquecento anni di vita hanno avuto servizi, assistenza, sostegno materiale ed economico da queste tre istituzioni cittadine.

Oggi le tre ASP sono riunite in una unica azienda, che attraverso non solo la storia, ma anche e soprattutto l'esperienza, la competenza, la solidità dei principi sociali di cui sono portatrici, intende proseguire in un ruolo che la veda protagonista nello sviluppo di una cultura dell'accoglienza nella nostra città.

La nuova ASP Città di Bologna opera fattivamente gestendo servizi e coordinando progetti nelle aree anziani, inclusione sociale, immigrazione, minori e famiglie. Nello specifico ha come finalità l'organizzazione ed erogazione di servizi sociali e socio-sanitari nell'ambito territoriale del Comune di Bologna, ed in particolare:

- a) assistenza agli anziani e ai soggetti con patologie assimilabili a quelle dell'età senile, che vivono condizioni di fragilità, disabilità e non autosufficienza fisica e/o psichica, attraverso la gestione di servizi residenziali, semiresidenziali e domiciliari;
- b) assistenza e accoglienza alle persone adulte e agli immigrati che attraversano una condizione di bisogno sociale, socioeconomico e socio-sanitario, supportandoli nel percorso di integrazione e promuovendo la loro autonomia e autorealizzazione;
- c) erogazione di servizi sociali per l'area della genitorialità, dell'infanzia e dell'adolescenza, secondo le esigenze indicate dalla pianificazione locale definita dal Piano socio-sanitario per la salute e il benessere.

2.2 La Mission Aziendale

Accompagnare le persone e le famiglie che attraversano situazioni di difficoltà, verso un percorso di vita che le valorizzi e ne promuova l'autonomia, l'autorealizzazione e il senso di sicurezza.

2.3 La Vision aziendale

L'ASP Città di Bologna vuole contribuire a creare nella nostra città una dimensione percepibile di comunità accogliente, dove ogni persona senta attorno a sé, in qualsiasi fase di vita si trovi, soprattutto in quelle più difficili da affrontare, la presenza tangibile sia di opportunità di sostegno, sia di servizi che di risorse. Si propone quindi come punto di riferimento nella comunità cittadina, attraverso la diffusione dei suoi servizi sul territorio e come luogo di incontro tra bisogni e opportunità di possibili risposte.

Attraverso il lavoro di tanti professionisti e attraverso una scelta valoriale forte, l'ASP vuole essere, all'interno di questa comunità, una realtà che tutti conoscono, sia come erogatore di servizi che come fonte sicura a cui rivolgersi per ottenere informazioni, orientamento, supporto. L'ASP sarà diffusa in modo capillare su tutto il territorio della nostra comunità e in ogni spazio, in ogni luogo in cui sarà fisicamente presente, ogni cittadino potrà sempre trovare un punto di ascolto, di attenzione e di risposta per poter meglio affrontare la propria sfida di vita.

I servizi erogati dall'ASP saranno sempre più e sempre meglio dei "contenitori flessibili", costruiti per le persone sulla base delle loro aspettative e, grazie al loro contributo, resi giorno dopo giorno sempre più in linea con l'evolversi dei bisogni e delle criticità espresse dall'insieme della popolazione.

L'ASP si propone anche come attivatore di progetti condivisi e punto di riferimento per il mondo dell'associazionismo, del volontariato, di tutte le organizzazioni che hanno il fine di tutelare le fasce deboli e le persone in condizione di fragilità.

Tutto il personale che lavora in ASP e per l'ASP, è portatore di interessi sociali, condivisi, comunitari e al contempo si propone come diffusore, nella realtà locale e non solo, della mission, degli ideali e dei valori che guidano ASP nelle proprie scelte e nelle modalità di realizzazione dei propri servizi.

3 Servizi per anziani non autosufficienti

3.1 Servizi residenziali per anziani non autosufficienti

I Servizi residenziali per Anziani accolgono persone ultra sessantacinquenni in condizione di non autosufficienza non più assistibili al proprio domicilio per problematiche di tipo assistenziale, sanitario o sociale.

3.2 Casa residenza per anziani non autosufficienti (CRA)

La Casa Residenza per anziani non autosufficienti (CRA) è la denominazione adottata per unificare le precedenti tipologie “Casa protetta” ed “RSA” (Residenza Sanitaria Assistenziale). Si tratta di una struttura residenziale socio-assistenziale a rilievo sanitario che accoglie temporaneamente o permanentemente persone che non necessitano di specifiche prestazioni ospedaliere, anche se affette da patologie cronico - degenerative a tendenza invalidante e richiedenti trattamenti continui. La CRA ospita anziani in condizioni di non autosufficienza caratterizzati da problematiche di diversa intensità. L’assistenza garantita 24 ore su 24 ha lo scopo di prevenire ulteriori perdite di autonomia, mantenere le capacità fisiche, mentali, affettive e relazionali della persona.

La Casa Residenza Anziani fornisce prestazioni di tipo:

- assistenziale (assistenza di base);
- sanitario (assistenza medica, infermieristica e fisioterapica);
- socio-riabilitativo (stimolazione funzionale e cognitiva, animazione);
- alberghiero (ristorazione, igiene ambientale, lavanderia e guardaroba).

3.3 Accoglienza residenziale temporanea di sollievo

Il Servizio può accogliere temporaneamente anziani non autosufficienti anche per “ricoveri di sollievo”, di norma non superiore a 30 giorni. Questa tipologia di servizio è rivolta principalmente ad anziani che sono assistiti a domicilio e le cui famiglie, per un periodo limitato, non sono in grado di fornire assistenza o che necessitano di un periodo di convalescenza e/o riabilitazione.

3.4 Autorizzazione al funzionamento e accreditamento dei servizi socio-sanitari e sociali

Le strutture residenziali e semi-residenziali che erogano servizi socio-sanitari in Emilia-Romagna sono tenute ad ottenere l’Autorizzazione al funzionamento (DGR 1475/2015), che fissa requisiti e procedure e l’Accreditamento (DGR n. 514/2009), che fissa standard qualitativi dei servizi e regola i rapporti tra committenti pubblici e soggetti gestori. Il sistema di accreditamento richiede precise garanzie sulla continuità assistenziale, sulla qualità, sulla gestione unitaria dei servizi. Gli Enti preposti alla programmazione regionale e locale (Regione, Comuni, Aziende sanitarie) identificano il fabbisogno di servizi di ogni territorio da accreditare.

4 Le Case Residenza Anziani dell'ASP - organizzazione ed articolazione dei posti

L'ASP Città di Bologna dispone complessivamente di n. 371 posti residenziali accreditati di Casa Residenza Anziani, così suddivisi:

- n. 355 per accoglienza residenziale di tipo definitivo e continuativo;
- n. 8 per accoglienza residenziale temporanea di sollievo (riservati a ricoveri temporanei di norma limitati ad una permanenza non superiore ai 30 gg.);
- n. 8 per accoglienza residenziale quale nucleo dedicato all'accoglienza di disabili adulti portatori di gravissime disabilità acquisite (DGR 2068/2004 e DGR 840/2008) presso la struttura Cardinale Giacomo Lercaro;
- posti a libero mercato per accoglienza residenziale temporanea o definitiva.

E' prerogativa della Committenza istituzionale (Comune di Bologna e Azienda USL di Bologna) modificare il numero di posti residenziali accreditati messi a disposizione dell'ASP.

5 La Casa Residenza “Saliceto”

5.1 La Casa Residenza per anziani non autosufficienti

5.1.1 Posti letto

La Casa Residenza Saliceto dispone complessivamente di **150 posti residenziali** rivolti ad anziani certificati non autosufficienti, così articolati:

- **147 posti** per accoglienza residenziale di tipo definitivo e continuativo;
- **3 posti** per accoglienza temporanea di sollievo, in accordo con la Committenza istituzionale (Comune di Bologna e Azienda USL di Bologna).

Nella Casa Residenza Anziani vi sono camere singole, doppie e triple. Le camere singole e doppie possono essere predisposte per l'allacciamento di TV di proprietà dell'anziano. Per il benessere dell'anziano è consigliata la personalizzazione della camera con piccoli elementi di arredo ed ornamento (quadri, fotografie, etc.), con l'unico vincolo del rispetto degli eventuali compagni di stanza e delle esigenze assistenziali e sanitarie del personale. I locali della Casa Residenza sono dotati di impianto di raffrescamento.

5.1.2 Articolazione in reparti

La Casa Residenza è suddivisa in tre reparti: **Gelsomino, Gardenia e Girasole**.

Ciascun reparto dispone di proprie attrezzature ed è dotato di specifici ambienti al cui interno vengono svolte le attività di animazione, terapeutiche e di socializzazione. I reparti **Gelsomino e Girasole** dispongono di una sala da pranzo comune, mentre il reparto **Gardenia**, posto al primo piano della struttura, è dotato di una propria sala da pranzo. In ogni reparto è presente un'équipe stabile di Operatori Socio Sanitari, coordinata dalla figura del Responsabile delle Attività Assistenziali (RAA). L'assegnazione di un anziano ad un reparto è effettuata sulla base del posto disponibile; successivamente l'équipe del reparto, in base alle condizioni dell'anziano, può disporre cambiamenti di posto letto, di camera o di reparto per assicurare la migliore risposta assistenziale e sanitaria complessiva. L'eventuale assegnazione ad una camera singola è effettuata su valutazione dell'équipe.

5.1.3 Inserimento dell'ospite

La struttura si è dotata di una specifica procedura per **l'accoglienza del nuovo ospite** e dei suoi familiari allo scopo di rendere meno traumatico il momento dell'inserimento, consentire un approfondito scambio di informazioni con la famiglia, mettere in atto una serie di interventi che garantiscano, fin dal primo giorno, una risposta adeguata e coordinata ai bisogni socio-sanitari dell'ospite.

5.1.4 Dimissione -decesso

La **dimissione** dal servizio può aver luogo per le seguenti motivazioni:

- dimissione **volontaria dell'ospite** con preavviso scritto di almeno sette giorni;
- dimissione **disposta con preavviso da parte della struttura** ed in accordo con la committenza istituzionale a seguito del verificarsi di condizioni incompatibili con la permanenza nel servizio;

- **scadenza dei termini** per gli anziani con inserimento temporaneo.

Al momento della dimissione la struttura restituirà tutti i documenti dell'anziano in originale (carta d'identità, tesserino sanitario, ecc) e produrrà lettera di dimissione.

In caso di **decesso** dell'anziano, rimane a carico dei familiari attivare il servizio di onoranze funebri e rendere tempestivamente disponibile il posto letto; in caso di eventuali ritardi nell'espletamento delle procedure, la struttura opererà nelle forme previste dai regolamenti e dalla normativa vigente.

Unicamente per gli anziani che non hanno familiari, il servizio di onoranze funebri sarà attivato direttamente dalla struttura, in collaborazione con l'Assistente Sociale responsabile del caso.

5.2 Valori e metodo di lavoro

La struttura si propone di intervenire con azioni mirate e personalizzate sui bisogni dell'anziano che si trova spesso a dover affrontare condizioni esistenziali di perdita, malattia, sofferenza. Nel pianificare e realizzare il "progetto di cura" l'equipe multidisciplinare è chiamata a tenere in considerazione alcuni principi chiave:

1. Il **valore** e la **dignità** della vita delle persone ospiti della struttura: questi due aspetti rappresentano elementi imprescindibili e costituiscono la base secondo cui si sviluppa l'approccio di cura. In linea con questi principi, gli anziani presenti nella Casa Residenza non sono semplicemente persone oggetto di cura ma veri e propri soggetti **protagonisti**.
2. La Casa Residenza come **nuovo ambiente di vita**: pur accettando il fatto che la struttura non potrà mai sostituirsi alla casa dell'anziano, l'obiettivo che si cerca di perseguire è quello di offrire all'anziano un ambiente in grado di compensarlo e sostenerlo nelle sue limitazioni, unitamente ad un contesto socio-relazionale capace di valorizzarlo come persona.
3. **Ruolo dei familiari, trasparenza, informazione, partecipazione**: viene attribuita molta importanza alla collaborazione tra operatori e familiari nel determinare la qualità della relazione di cura e quindi il benessere dell'ospite. L'equipe intende costruire progressivamente un saldo rapporto di fiducia basato sulla trasparenza, sull'informazione e sulla condivisione con i parenti delle decisioni assistenziali che riguardano i congiunti. Intende inoltre promuovere la partecipazione dei familiari alla vita complessiva della struttura, incentivando la loro presenza attiva e coinvolgendoli nell'analisi delle criticità e nella definizione di azioni di miglioramento, anche attraverso i loro rappresentanti istituzionali (Comitati Consultivi Misti) con i quali si organizzano incontri periodici.
4. **Azioni di miglioramento**: la Casa Residenza cerca di migliorarsi attraverso l'analisi delle sue criticità ed attuando progetti per meglio rispondere alle esigenze dei propri ospiti.
5. **Piano di assistenza individualizzato (PAI)**: tutte le azioni di cura rivolte all'anziano sono determinate a partire da un progetto assistenziale individualizzato (PAI).

Il PAI, sulla base dei bisogni osservati, identifica obiettivi ed azioni, personalizzando gli interventi, riconoscendo così la diversità e l'unicità di ogni anziano. Tutte le figure professionali dell'équipe, attraverso periodiche riunioni, collaborano all'elaborazione del Piano e alla programmazione degli interventi necessari alla sua realizzazione. I familiari vengono contattati periodicamente dai rappresentanti dell'équipe per un **incontro di informazione e condivisione degli obiettivi e degli interventi** inerenti all'anziano ospite del reparto.

Tutto il personale che opera all'interno della CRA, in qualsiasi ruolo e con qualsiasi tipologia di contratto, si impegna inoltre ad agire quotidianamente secondo valori condivisi, espressi nel codice di comportamento ASP Città di Bologna, quali:

- **Responsabilità:** intesa come relazione fra impegni assunti e risultati conseguiti, sia nei confronti degli ospiti in quanto soggetti deboli che dei familiari, ma anche del contesto sociale, attraverso scelte sostenibili economicamente e socialmente per garantire la continuità del servizio, la sua flessibilità e innovazione.
- **Condivisione:** come elemento di facilitazione per realizzare l'integrazione fra professionisti, la collaborazione e la valorizzazione degli ospiti e dei loro familiari, intesi come risorsa e il governo dei processi di cambiamento.
- **Capacità professionale:** è il valore che ci permette di scegliere, sulla base delle risorse disponibili, gli strumenti utili a raggiungere i migliori risultati possibili; di esprimere i più alti standard di condotta leale e corretta; di accrescere le competenze attraverso la formazione, l'esperienza diretta, la condivisione e la flessibilità; di interagire in modo empatico con gli ospiti e con i colleghi.
- **Rispetto:** perché al centro di ogni azione ci sono le persone considerate nella loro dignità e umanità, rispettando i diritti ed ascoltando i bisogni di familiari e ospiti, ricercando sempre un rapporto di fiducia tra professionisti e ospiti.
- **Trasparenza:** ossia l'apertura e la disponibilità alla verifica della coerenza tra l'agire quotidiano e i principi enunciati, mediante la diffusione delle informazioni e la leggibilità dei risultati e dei criteri di valutazione utilizzati.
- **Benessere:** misura dello stato di salute della organizzazione e delle relazioni nel nucleo, condizione a cui tendere, intesa come prodotto del nostro agire nei confronti degli ospiti e tra colleghi.

6 I servizi della Casa Residenza di Saliceto

La responsabilità dell'organizzazione e realizzazione del servizio è in capo al **Coordinatore Responsabile di Struttura (CRS)** che, insieme ad uno staff multidisciplinare formato da tutte le figure professionali previste, pianifica e costruisce le condizioni necessarie per attuare quanto indicato nella presente Carta dei Servizi. L'impegno che il CRS, insieme al suo staff, assume nei confronti di ogni anziano ospitato, di ogni familiare, amministratore di sostegno o tutore è di assicurare la massima disponibilità a rispondere, nel più breve tempo possibile, ad ogni richiesta di chiarimento o approfondimento di quanto indicato nella presente Carta dei Servizi.

Il Coordinatore Responsabile, in quanto garante della gestione complessiva della struttura ed in particolare della verifica della qualità dei servizi erogati e dell'efficacia del risultato raggiunto, è il referente a cui segnalare eventuali disservizi, al fine di consentire la predisposizione di azioni correttive e di miglioramento.

Qualora gli ospiti, i loro tutori e/o familiari ritengano opportuno presentare per iscritto osservazioni, suggerimenti o reclami riferiti ad atti o comportamenti meritevoli di ulteriore approfondimento, possono farlo rivolgendosi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP).

All'interno della struttura sono presenti i **seguenti Servizi**:

6.1 Assistenza medica e medico - specialistica

6.1.1 Medico di reparto

Il Medico di Reparto svolge attività preventiva, diagnostica e terapeutica nei confronti degli anziani inseriti nel servizio. Le visite mediche e gli accertamenti diagnostici si effettuano con cadenze variabili sulla base delle condizioni sanitarie dell'anziano, fermo restando il costante aggiornamento del quadro complessivo di ogni ospite da parte dell'equipe. Congiuntamente all'Infermiere Coordinatore, riveste funzioni di indirizzo complessivo e di verifica delle attività e delle risorse sanitarie del Reparto. Si occupa del collegamento tra la struttura ed i presidi ospedalieri e territoriali per le prestazioni specialistiche dentro e fuori la stessa.

Il Medico di Reparto è presente indicativamente nella fascia diurna dei giorni feriali e il sabato mattina. Gli orari di presenza sono esposti nei reparti. Per un colloquio è possibile fissare preventivamente un appuntamento. Nella fascia oraria notturna, dalle 20.00 alle 8.30, nella fascia pomeridiana del sabato e in tutti i festivi l'assistenza medica viene garantita dal servizio di Guardia Medica dell'Azienda USL di Bologna. Secondo accordi con l'ASL, all'anziano che entra in struttura su posti accreditati viene sospesa la scelta del Medico di Medicina Generale, (il cosiddetto Medico di famiglia) durante la permanenza presso la Casa Residenza.

6.1.2 Medico specialista

Questo tipo di assistenza, in tutti i casi nei quali non è possibile ottenere visite all'interno della struttura da parte dei Medici Specialisti dei Poliambulatori territoriali, è garantita dai presidi pubblici e privati convenzionati **esterni alla stessa**.

6.2 Visite specialistiche ed indagini strumentali - trasporti sanitari - ricoveri

Le visite specialistiche e le indagini strumentali vengono prenotate tramite il CUP. I familiari saranno sempre avvisati con anticipo in quanto tenuti ad assicurare l'accompagnamento del loro congiunto. **L'onere del trasporto è comunque sempre a carico della struttura.** Sono invece escluse dall'accompagnamento a carico della struttura tutte le uscite di altra natura, come ad esempio le visite per l'invalidità civile. Nel caso fosse necessario un invio al **Pronto Soccorso**, il trasporto sanitario è assicurato dall'Azienda Usl di Bologna, tramite il servizio del 118. I familiari verranno immediatamente avvertiti ed invitati ad adoperarsi nel modo più celere per garantire l'eventuale assistenza presso l'ospedale.

6.3 Assistenza infermieristica

E' assicurata da un'equipe formata da un **Infermiere Coordinatore**, da un **infermiere diurnista** presente in ogni reparto e dal gruppo stabile di **infermieri turnisti** che operano nei reparti della Casa Residenza garantendo la presenza durante le 24 ore.

Gli infermieri assicurano la corretta applicazione delle prescrizioni terapeutiche e segnalano quotidianamente all'Infermiere Coordinatore e al Medico le eventuali variazioni di salute degli ospiti.

L'Infermiere Coordinatore indirizza, pianifica e coordina il lavoro del gruppo infermieristico, prenota le visite specialistiche e gli esami diagnostici, cura l'approvvigionamento dei farmaci e garantisce la corretta tenuta della documentazione sanitaria di competenza.

L'Infermiere Coordinatore è il referente per le informazioni sanitarie relative agli ospiti.

6.4 Assistenza riabilitativa

E' garantita dalla figura del **Fisioterapista**, professionista dell'area sanitaria che effettua una serie di interventi volti alla prevenzione, alla cura e alla riabilitazione motoria della persona presa in carico. Egli lavora in equipe, insieme ad altre figure professionali, al fine di raggiungere il massimo benessere Bio-Psico-Sociale.

Il Fisioterapista:

- è presente al momento dell'ingresso dell'ospite nella struttura ed effettua, nei giorni successivi all'inserimento, una valutazione iniziale volta ad indagare le **competenze motorie residue**, a mettere in atto piani di **prevenzione e/o gestione di eventuali lesioni da decubito**, ad individuare la necessità di **ausili** quali carrozzina, deambulatore, calzature, etc. ;
- mantiene **quotidianamente** i contatti con le altre figure professionali al fine di monitorare l'andamento di tutti gli ospiti ed operare in modo integrato per obiettivi;
- elabora progetti specifici per la persona ed effettua, in accordo con il medico, **cicli di trattamento individuale o di gruppo** ;
- partecipa attivamente all' **elaborazione del PAI** e alle riunioni periodiche con l'equipe;

- affianca il medico fisiatra durante le consulenze e successivamente si occupa delle **pratiche per la fornitura degli ausili prescritti**;
- effettua **attività di formazione, aggiornamento e supervisione** alle altre figure professionali dell'equipe sulle corrette modalità di mobilitazione dell'ospite e di utilizzo degli ausili.

6.5 Assistenza di base

E' volta a soddisfare i bisogni primari dell'anziano, favorendone il benessere e l'autonomia. L'assistenza di base è effettuata dagli **Operatori Socio Sanitari (OSS)**. In ogni reparto vi è un gruppo stabile di Operatori Socio Sanitari che opera garantendo un'attenta rilevazione del bisogno e il conseguente intervento necessario nelle attività quotidiane, con la finalità di preservare la dignità e la qualità della vita dell'ospite. Gli Operatori Socio Sanitari collaborano quotidianamente con le figure sanitarie per rilevare eventuali stati di malessere e di dolore degli anziani ospitati. L'assistenza è inoltre finalizzata all'individuazione delle capacità psicofisiche residue ed al mantenimento e alla stimolazione delle stesse. Le attività di animazione sia di tipo individuale che di gruppo vengono attuate in base ad una programmazione in linea con il Progetto di Animazione di reparto/struttura.

Il **Responsabile delle attività assistenziali (RAA)** si occupa dell'organizzazione e del coordinamento degli OSS, della pianificazione e della verifica del corretto svolgimento delle attività assistenziali, dell'integrazione con le figure dell'area sanitaria e con i referenti dei servizi alberghieri.

Il RAA cura inoltre i rapporti con i familiari degli ospiti della struttura ed è quindi la figura di riferimento a cui rivolgersi per informazioni riguardanti l'assistenza.

6.6 Attività di animazione

L'Animatore incentiva la partecipazione e l'inserimento degli ospiti nel contesto sociale attraverso attività di animazione, stimolazione cognitiva e sensoriale, e l'utilizzo di **terapie non farmacologiche**.

Il Progetto di Animazione è un percorso che coinvolge tutte le figure professionali vicine all'anziano attraverso le quali è possibile individuare bisogni, stabilire obiettivi, promuovere strategie. Le attività di animazione sono quindi parte integrante ed imprescindibile del PAI.

Lo scopo è quello di favorire un miglioramento complessivo della qualità della vita dell'anziano tramite il recupero ed il rafforzamento dell'identità personale, delle capacità residue, del comportamento di eventuali disturbi del comportamento.

Il progetto di animazione favorisce quindi:

- il senso di appartenenza al luogo
- l'interazione e la socializzazione tra anziani, familiari ed operatori
- la stimolazione ed il mantenimento delle capacità cognitive e funzionali
- il sostegno e la valorizzazione di ogni singolo individuo

6.7 Assistenza alle persone affette da demenza

La Casa Residenza accoglie anziani con diagnosi di demenza in fase lieve, intermedia o avanzata.

Presso la CRA Saliceto sono presenti operatori specificatamente formati che seguono e applicano **la metodologia Validation**, terapia non farmacologica che si rivolge ai grandi anziani affetti da disturbi cognitivi.

6.8 Servizio di cure estetiche

Il servizio di barbiere/parrucchiere viene erogato settimanalmente da professionisti dedicati. La prestazione (taglio e piega) viene organizzata dal RAA del Reparto secondo il bisogno del singolo ospite con un intervento ogni 60 gg. circa, ed **il costo è compreso nella retta**.

Eventuali prestazioni aggiuntive (colore, permanente) o realizzate con maggiore frequenza, nonché i prodotti specifici richiesti dall'utente (es. tinture per capelli, fiale anticaduta, ecc...) sono a carico dello stesso.

Il servizio di rasatura della barba viene effettuato dal personale della struttura, di norma tre volte alla settimana.

6.9 Servizio di podologia

Viene erogato da professionisti in possesso di specifico titolo abilitante. Il trattamento di podologia viene effettuato, di norma, a mesi alterni e comunque secondo il bisogno di ogni singolo anziano.

L'accesso a questo servizio viene organizzato dai RAA del Reparto ed **il costo è incluso nella retta**.

6.10 Assistenza religiosa

Le attività religiose sono promosse su iniziativa della Parrocchia del Buon Pastore e con l'aiuto di volontari ed operatori della struttura. La Santa Messa è celebrata con cadenza settimanale, di norma il sabato pomeriggio, presso la Cappella della struttura.

Il Parroco provvede ad amministrare i sacramenti agli anziani che ne esprimano il desiderio.

Gli ospiti che professano religioni diverse da quella cattolica possono segnalare riferimenti utili a contattare ministri di altri culti.

6.11 Servizi alberghieri e di supporto

I servizi di natura alberghiera sono tutti compresi nella retta e si articolano in:

- servizio di ristorazione
- servizio di pulizia
- servizio di centralino-reception
- servizio di lavanderia e guardaroba
- servizio di trasporto
- altri aspetti di comfort alberghiero

Tali servizi hanno la finalità principale di assicurare le condizioni complessive indispensabili alla realizzazione e al mantenimento di un sano e confortevole ambiente di vita all'interno della struttura, sia per gli ospiti che per il personale che per i famigliari e visitatori.

Tali servizi sono realizzati in parte direttamente da personale dipendente, in parte attraverso l'affidamento a ditte esterne adeguatamente qualificate. In ogni caso il servizio è tenuto sotto controllo tramite verifiche pianificate ed effettuate da personale dell'ASP.

6.11.1 Servizio di ristorazione

E' affidato a un'azienda specializzata nel settore della ristorazione collettiva. Il menù è diversificato a seconda delle stagioni ed articolato su quattro settimane. Il servizio è realizzato in stretto raccordo tra una Esperta Dietista che ricopre il ruolo di Responsabile del Settore Igiene Alimentare e Ambientale di ASP e l'équipe dei reparti, in particolare i RAA, che provvedono, in base al menù proposto e alle esigenze dietetiche e nutrizionali di ciascun ospite, ad ordinare i pasti mediante un software dedicato. **Sono previste variazioni sulla base di preferenze individuali** (conformi comunque agli standard di servizio) o di **prescrizioni dietetiche** disposte dal Medico di Reparto, coadiuvato dall'Esperta Dietista.

Alcuni anziani, in base a bisogni specifici, potrebbero consumare i pasti in orari diversi da quelli abituali, per favorirne la corretta assunzione.

6.11.2 Servizio di pulizia

E' affidato ad un'azienda esterna specializzata. **Le prestazioni vengono erogate tutti i giorni della settimana**, festivi compresi; la cadenza degli interventi di pulizia e sanificazione dei singoli locali della struttura segue specifici standard di servizio. La struttura garantisce inoltre il servizio di disinfestazione e derattizzazione con cadenze predefinite ed al bisogno. Il Servizio è pianificato dalla Responsabile del Settore Igiene Alimentare e Ambientale di ASP che provvede, congiuntamente con la Coordinatrice Responsabile della struttura, con i RAA e secondo un calendario di verifiche quotidiane, alla supervisione del servizio, rapportandosi con il fornitore per il mantenimento degli standard richiesti e la corrispondenza di quanto indicato nel contratto di fornitura.

6.11.3 Servizio di centralino-reception

Gestisce e smista il traffico telefonico in entrata dal centralino della sede amministrativa dell'ASP e dall'esterno. Fornisce informazioni di carattere generale inerenti alla struttura e gestisce la posta indirizzata agli ospiti. Al di fuori dagli orari di apertura il traffico telefonico è indirizzato automaticamente nei reparti all'interno della struttura.

6.11.4 Servizio di lavanderia e guardaroba

Gestisce per l'intera Casa Residenza il rifornimento della biancheria piana, della biancheria intima e degli indumenti personali degli ospiti. Gli abiti vengono contrassegnati con il cognome e nome dell'anziano. Al momento dell'ingresso viene consegnato l'elenco dei capi di abbigliamento necessari. Per far sì che l'ospite indossi sempre vestiti puliti occorre poter disporre di un numero congruo di capi tale da realizzare l'intero percorso necessario per il loro lavaggio, stiro e ricollocazione in armadio.

Ove possibile il servizio provvede, senza costi aggiuntivi, alla eventuale riparazione dei capi.

Il Servizio di lavanderia è affidato ad un'azienda esterna specializzata. Gestisce il lavaggio ed il rifornimento della biancheria piana e degli indumenti personali degli ospiti. Il lavaggio viene effettuato avvalendosi di lavanderie industriali, pertanto si consiglia di portare capi in fibre resistenti, e di valutare se utilizzare o meno il servizio di lavaggio per capi particolarmente delicati. **Per evitare lo smarrimento degli indumenti occorre sempre consegnare al RAA o agli addetti del guardaroba i capi** portati in struttura affinché possano venire etichettati.

6.11.5 Servizio di trasporto

In caso di ricovero o di dimissioni da presidi ospedalieri, i trasporti degli anziani inseriti in CRA sono assicurati dall'Azienda USL. La struttura garantisce tutti gli altri **trasporti sanitari** (es. visite medico-specialistiche, accertamenti diagnostici) per i quali abbia direttamente provveduto alla prenotazione, mentre l'accompagnamento dell'anziano, come già esplicitato al punto 6.2, è a carico dei familiari.

6.12 Altre prestazioni

6.12.1 Acquisto e gestione farmaci

La Casa Residenza provvede direttamente all'approvvigionamento dei farmaci prescritti dal Medico di Reparto su ricetta nominativa.

I costi relativi ai farmaci non forniti gratuitamente dal Servizio Sanitario (ad es. farmaci di fascia C non previsti dal prontuario) ed i ticket relativi a prestazioni sanitarie saranno addebitati nella retta dei mesi successivi.

Il servizio provvede, inoltre, alla corretta conservazione e somministrazione dei farmaci ed allo scopo si è dotato di apposita procedura consultabile in struttura.

6.12.2 Bar e distributori automatici

Nella struttura sono presenti **un bar** e distributori di bevande calde, fredde e snack gestiti da una ditta esterna. I distributori funzionano a moneta o con chiave ricaricabile, disponibile su cauzione presso il centralino.

6.12.3 Telefonate

Gli ospiti che non dispongono di dispositivi individuali potranno ricevere telefonate durante la giornata attraverso la linea della struttura, evitando gli orari dei pasti e del riposo. Qualora l'anziano residente fosse interessato ad effettuare delle telefonate urbane ai propri familiari potrà rivolgersi ai RAA dei reparti.

In orario notturno le telefonate indirizzate al centralino saranno inoltrate autonomamente al personale in servizio nei reparti.

6.12.4 Pasto in struttura per i familiari

I familiari possono pranzare e cenare in struttura con i propri congiunti prenotando il pasto rivolgendosi ai RAA con almeno tre/quattro giorni d'anticipo. Il pagamento del pasto deve essere effettuato in anticipo rivolgendosi alle RAA o al CRS.

6.13 Servizio di manutenzione

La Casa Residenza garantisce la manutenzione ordinaria e straordinaria dell'immobile, degli impianti, dei mobili e delle attrezzature attraverso un servizio di manutenzione interno e mediante appositi contratti di collaborazione con aziende esterne.

Chiunque può segnalare eventuali guasti ai RAA che avvieranno le procedure di attivazione dei manutentori. **Gli interventi di manutenzione sono eseguiti con priorità e tempi variabili** a seconda dell'urgenza, della rilevanza e del contenuto delle segnalazioni ricevute.

7 Uffici e servizi amministrativi di riferimento

Ufficio Servizio sostegno agli anziani: svolge attività di segreteria ospiti e quindi è il punto a cui accedere per ottenere informazioni relative a trasferimenti, approfondimenti e chiarimenti relativi a quanto previsto nel contratto di ingresso.

Ufficio Relazioni con il pubblico (URP): l'ASP Città di Bologna riconosce come suo impegno la verifica costante dell'adeguatezza delle prestazioni offerte ed il miglioramento degli standard qualitativi delle stesse. Per mantenere questo impegno si avvale della collaborazione degli utenti, a cui riconosce e garantisce modalità di tutela, che si esplica mediante il diritto degli ospiti, di loro tutori e/o familiari, a presentare osservazioni, segnalazioni o reclami contro atti o comportamenti che, a loro avviso, negano o limitano la fruibilità delle prestazioni fornite, oppure ledono i diritti di dignità e riservatezza degli ospiti.

L'URP è anche il punto di riferimento per le richieste di accesso formale a documenti amministrativi, quali ad esempio la cartella sanitaria, accesso regolato da uno specifico regolamento e attivato mediante richiesta su apposito modulo da parte del diretto interessato.

Cassa ospiti: è l'ufficio di riferimento per i rapporti con gli ospiti e i loro familiari per quanto attiene la gestione delle regalie per gli ospiti a cui è riconosciuta.

Si occupa inoltre della predisposizione annuale della documentazione per il riconoscimento, ai fini fiscali, delle spese di assistenza per le persone anziane, detraibili dalla dichiarazione dei redditi.

8 Norme di comportamento

Le relazioni tra operatori, utenti e familiari devono essere improntate ad atteggiamenti di rispetto e cortesia, finalizzati anche a facilitare una corretta erogazione del servizio. Tutti gli operatori sono tenuti ad indicare le proprie generalità, sia nel rapporto personale, sia nelle comunicazioni telefoniche.

Al Coordinatore Responsabile della struttura compete vigilare sul clima interno ed eventualmente mettere in atto azioni volte a tutelare la correttezza dei rapporti.

9 Indicatori sulla qualità erogata e rilevazione della soddisfazione dei familiari e degli ospiti

L'ASP Città di Bologna effettua una costante attività di monitoraggio della qualità del servizio erogato attraverso l'analisi di una nutrita serie di **indicatori relativi alle attività socio-assistenziali e sanitarie** raccolti e diffusi nell'ambito distrettuale dall'AUSL. Il confronto storico dei risultati, il confronto tra le strutture dell'ASP e tra tutte le strutture accreditate consente di individuare criticità ed ambiti di miglioramento in relazione ai quali vengono predisposti annualmente progetti specifici.

I dati degli indicatori vengono poi integrati dall'analisi dei risultati della **rilevazione della qualità percepita da ospiti e familiari**. La rilevazione si svolge attraverso la distribuzione e la compilazione anonima di un questionario con domande concernenti la valutazione dei diversi aspetti del servizio. I questionari compilati vengono poi consegnati al competente ufficio dell'Azienda USL, che provvede all'elaborazione dei risultati ed alla divulgazione degli stessi alle strutture.

10 Volontariato

Attualmente nel CS Saliceto sono attive Organizzazioni di volontariato e singoli volontari che contribuiscono allo sviluppo della cultura della solidarietà ed alla costruzione di una struttura a rete, che integra servizi pubblici con quelli privati, a favore della comunità anziana che vive nei reparti, il tutto attraverso la realizzazione di progetti socio assistenziali e socio-culturali che puntano alla socializzazione ed all'integrazione con il territorio circostante.

I volontari sono coperti da assicurazione dell'ASP sia per casi di infortuni che per la responsabilità civile. Le attività svolte dai volontari sono di aiuto e supporto al personale assistenziale per la realizzazione di attività di svago e di socializzazione per gli ospiti.

11 Accesso animali di affezione nella casa residenza

Considerando innanzitutto che, uno dei principi fondamentali dell'ASP Città di Bologna è quello di creare le condizioni per il miglior benessere possibile di ogni ospite, la ricerca del punto di equilibrio tra chi desidera incontrare il proprio animale di affezione all'interno del reparto/struttura e il diritto di salvaguardia della salute di tutti gli altri ospiti, è stata fatta tenendo conto che il **valore del benessere collettivo** è più alto del singolo benessere di un ospite. Per tale motivo l'ASP, in stretta collaborazione con l'Area di Sanità Pubblica Veterinaria dell'ASL di Bologna, ha redatto un **regolamento** finalizzato a garantire la miglior tutela della salute di tutti gli ospiti e la creazione delle condizioni più idonee per consentire l'accesso degli animali di affezione nelle strutture.

Tale regolamento, in caso si voglia portare il proprio animale all'interno della struttura, deve essere richiesto al Coordinatore Responsabile, al fine di ottemperare prima dell'ingresso dell'animale a tutto quanto in esso previsto.

12 Norma conclusiva

L'ASP Città di Bologna si riserva la facoltà di integrare e/o modificare in qualsiasi momento il contenuto della presente Carta dei servizi e dell'eventuale regolamento interno, dandone informazione agli utenti, ai familiari e alla Committenza istituzionale (Comune di Bologna e Distretto AUSL di Bologna), ai sensi dalla normativa vigente.

ASP Città di Bologna - Azienda pubblica di Servizi alla Persona -

Sede amministrativa Viale Roma, 21 - 40139 Bologna

Tel: 051 6201311 mail: protocollo@aspbologna.it - P.IVA e C.F.03337111201