

Cooperativa Società Cooperativa Sociale
IL SOLE
Sede Legale – Via Colle Gentile 18 – 00039 Zagarolo

CARTA DEL SERVIZIO

STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO RIABILITATIVA

VILLA DELLA ROSA



Cooperativa Sociale **IL SOLE** Società Cooperativa - REA RM 1356756
Tel. 0695461058 / Fax 0694355652 - e-mail: ilsole.cooperativa@tiscali.it
SERVIZI SOCIALI – SANITARI– EDUCATIVI
P.IVA 12184821002

CARTA DEI SERVIZI

STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVA

AD ELEVATA INTENSITÀ ASSISTENZIALE SOCIO SANITARIA

DENOMINATA VILLA DELLA ROSA

AI SENSI DELL'ART. 11 DEL REGOLAMENTO REGIONALE 1/1994

COMPONENTI ORGANIZZATIVE:

UNITÀ ORGANIZZATIVA PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ CLINICHE, UNITÀ ORGANIZZATIVA ALBERGHIERA, UNITÀ ORGANIZZATIVA PER LA GESTIONE E MANUTENZIONE DELLA STRUTTURA, UNITÀ ORGANIZZATIVA PER LA GESTIONE DELLE ATTIVITÀ RIABILITATIVE, RISOCIALIZZANTI E RICREATIVE.

I VALORI A CUI SI ISPIRANO LE STRUTTURE RESIDENZIALI PSICHIATRICHE SONO:

CENTRALITÀ DEGLI UTENTI E DEI FAMILIARI; CONTINUITÀ TERAPEUTICA NEL TEMPO E IN RIFERIMENTO ALLE ISTITUZIONI CURANTI; RISPETTO DELLA PRIVACY E DELLA CONFIDENZIALITÀ DELLE INFORMAZIONI; ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSE; IMPEGNO VERSO LA VALUTAZIONE DEL PROCESSO DI CURA E DEGLI ESITI DELL'INTERVENTO ED IL MIGLIORAMENTO CONTINUO DELLA QUALITÀ DEL SERVIZIO. NELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE CHE UTILIZZANO COME TECNOLOGIA PREVALENTE LA RELAZIONE CON

L'UTENTE, GLI ASPETTI MOTIVAZIONALI E LA PERSONALITÀ DELL'OPERATORE SONO DETERMINANTI SULLA QUALITÀ DELLA PRESTAZIONE RESA. INFATTI IN TALI ORGANIZZAZIONI LA VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ E DELLE PRESTAZIONI EROGATE NON PUÒ ESSERE ESCLUSIVAMENTE BASATA SU PERCORSI CERTIFICATIVI STANDARD MA DEVE UTILIZZARE ANCHE METODOLOGIE ALTERNATIVE CHE SIANO IN GRADO DI DECIFRARE LE DIMENSIONI DI VALORE IN GIOCO E CHE PERMETTANO DI MISURARE IL GRADO DI INTERIORIZZAZIONE DEL MODELLO DI INTERVENTO CLINICO DA PARTE DELL'UTENZA (DIRETTA ED INDIRETTA) E DEI SERVIZI DI SALUTE MENTALE COMMITTENTI.

TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI EROGATE.

LE PRESTAZIONI CLINICHE EROGATE IN FAVORE DI UTENTI CON DISTURBO PSICHIATRICO PER I QUALI VENGA DELINEATO UN PERCORSO DI TRATTAMENTO RESIDENZIALE SOCIO-RIABILITATIVO CONSISTONO IN INTERVENTI BIOLOGICI, PSICOLOGICI E PSICO-SOCIALI INTEGRATI. IL TRATTAMENTO FARMACOLOGICO VIENE DEFINITO DALLO PSICHIATRA DELLA STRUTTURA IN ACCORDO CON IL MEDICO REFERENTE DEL DSM E/O DEL SERVIZIO HA. VIENE IN SEGUITO DISPENSATO ATTRAVERSO IL MEDICO DI BASE PER FACILITARE L'AUTONOMA GESTIONE DELLA TERAPIA STESSA DA PARTE DELL'OSPITE IN TRATTAMENTO.

A SECONDA DEL GRADO DI AUTONOMIA DELL'UTENTE IL PERSONALE SANITARIO ESERCITA UN'ATTENTA VIGILANZA SUI PAZIENTI PARZIALMENTE AUTONOMI CUI SOMMINISTRANO IL TRATTAMENTO.

I PAZIENTI PIÙ AUTONOMI VENGONO GUIDATI AD UN'AUTOSOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI NELL'OTTICA DI UN'OTTIMALE ADERENZA TERAPEUTICA, TARGET SPECIFICO DEGLI INTERVENTI RIABILITATIVI IN PSICHIATRIA.

IL TRATTAMENTO PSICOLOGICO CONSISTE IN PRESTAZIONI DI SUPPORTO PSICOLOGICO INDIVIDUALE E DI GRUPPO E SOSTEGNO FAMILIARE.

I TRATTAMENTI PSICO-SOCIALI CONSISTONO SOSTANZIALMENTE NELL'INTERVENTO SULLA DISABILITÀ PRIMITIVA E/O SECONDARIA DEL DISTURBO PSICHICO E IN INTERVENTI PSICO-PEDAGOGICI ED EDUCATIVI.

LA NATURA DELLA DISABILITÀ RILEVATA DETERMINA L'AREA DELL'INTERVENTO RIABILITATIVO.

GLI AMBITI DI INTERVENTO RIABILITATIVO SI RIVOLGONO ALLE ABILITÀ PSICOSOCIALI, ALLE FUNZIONI NEUROPSICOLOGICHE, ALLE FUNZIONI PSICOLOGICHE COGNITIVE. QUESTA DIFFERENZIAZIONE VA INTESA COME METODOLOGIA OGGETTIVANTE LE TIPOLOGIE DELL'INTERVENTO. SI INSERISCE IN UNA PROGETTAZIONE INDIVIDUALIZZATA DELLA GLOBALITÀ DELL'AGIRE TERAPEUTICO E RIABILITATIVO MIRATA AD UN MIGLIORAMENTO DELLA QUALITÀ DELLA VITA DEL SOGGETTO.

LA DURATA DELL'INTERVENTO SOCIO-RIABILITATIVO VARIA A SECONDA DEI PROGRAMMI PERSONALIZZATI E DELLE PATOLOGIE, E COMUNQUE ESTESO NEL MEDIO-LUNGO PERIODO.

ATTIVITÀ SANITARIA:

RILEVAZIONE PARAMETRI VITALI, PESO CORPOREO, MONITORAGGIO QUOTIDIANO DELLO STATO DI SALUTE, COLLOQUI DI VALUTAZIONE E MONITORAGGIO PSICHIATRICI, PRESCRIZIONE EVENTUALI ESAMI CLINICI, CONTINUA ATTENZIONE ALLE CURE IGIENICHE DEGLI OSPITI E ALL'ASSUNZIONE DELLE TERAPIE E AGLI ASPETTI DI TUTELA DEGLI OSPITI. AI FAMILIARI E' GARANTITA LA POSSIBILITÀ DI INCONTRARE IL DIRETTORE SANITARIO PREVIO APPUNTAMENTO.

MODALITÀ ORGANIZZATIVE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE.

NELLA STRUTTURA RESIDENZIALE CI SI DIVIDONO COMPITI E RESPONSABILITÀ; OGNUNO È TENUTO A RISPETTARE GLI ORARI DI :

- SVEGLIA 7.30-8.00,
- COLAZIONE 8.00-8.30,
- PRANZO 13.00-13.45,
- CENA 19.30-20.00,
- RITIRO IN STANZA PER LA NOTTE 22.00-22.30;

OGNUNO È TENUTO A CONCORDARE O AVVISARE I RESPONSABILI PRESENTI NELLA STRUTTURA CIRCA LE PROPRIE USCITE, PERTANTO SI RENDE NECESSARIO INDICARE LA DESTINAZIONE, L'ORARIO DI USCITA E QUELLO DI RIENTRO PREVISTO; OGNI OSPITE È COMUNQUE TENUTO A RISPETTARE GLI IMPEGNI PRESI PER: LE VARIE ATTIVITÀ CLINICO-RIABILITATIVE E DI LABORATORIO, LE ATTIVITÀ DI GESTIONE DELLA CASA (TURNI CUCINA, PULIZIA STANZE, TURNI BUCATO ECC.), NONCHÉ AD OSSERVARE QUANTO PREVISTO NEL PROPRIO PROGETTO RIABILITATIVO; OGNI OSPITE È TENUTO ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA E ALL'IGIENE PERSONALE, COSÌ COME È TENUTO A UN ABBIGLIAMENTO DECOROSO; OGNI OSPITE: DEVE TENERE IN ORDINE LA PROPRIA STANZA E RISPETTARNE IL DECORO; OGNI OSPITE NON DEVE FUMARE IN CAMERA, NÉ CONSUMARVI I PASTI; OGNI OSPITE È TENUTO A LASCIARE IL BAGNO IN CONDIZIONI IGIENICHE ADEGUATE NEL RISPETTO DI TUTTI GLI OSPITI CHE NE FANNO USO; OGNI OSPITE È TENUTO AL RISPETTO DELLA QUIETE NOTTURNA DEGLI ALTRI OSPITI PER TANTO NON PUÒ: ASCOLTARE MUSICA O TELEVISIONE AD ALTO VOLUME, ACCENDERE LA LUCE DELLA CAMERA NELLE ORE DI RIPOSO, PARLARE CON ELEVATO TONO DELLA VOCE, FAR ENTRARE PERSONE ESTRANEE NELLA CAMERA SENZA AVVERTIRE IL PERSONALE.

I FAMILIARI DEI PAZIENTI DEVONO ATTENERSI A QUANTO SEGUE:

I FAMILIARI CHE INTENDONO FAR VISITA AI PAZIENTI SONO TENUTI A CONCORDARE GIORNO E ORARIO DI VISITA CON GLI OPERATORI, PER EVITARE DI INTERFERIRE CON LE ATTIVITÀ QUOTIDIANE DELLA COMUNITÀ; DEVONO ALTRESÌ AVVISARE GLI OPERATORI DELLA PROPRIA PRESENZA IN STRUTTURA E DELLA LORO USCITA DALLA CASA; PER IL RISPETTO DELLA PRIVACY E PER ASSICURARE L'ADEGUATO LIVELLO DI AUTONOMIA PERSONALE I PARENTI E GLI AMICI NON POSSONO ENTRARE NELLE CAMERE DEI PAZIENTI MA DEVONO ATTENERSI ALL'ORARIO DI VISTA CONCORDATO; DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ CLINICHE-TERAPEUTICHE E RIABILITATIVE, COSÌ COME DURANTE LA CONSUMAZIONE DEI PASTI, I FAMILIARI NON POSSONO TRATTENERSI IN STRUTTURA.

CRITERI E MODALITÀ DI ACCESSO DEGLI UTENTI.

L'INSERIMENTO NEL PERCORSO SOCIO RIABILITATIVO RESIDENZIALE È INnescato DALLA RICHIESTA FORMALE DI DISPONIBILITÀ EFFETTUATA AD OPERA DEL SERVIZIO DI SALUTE MENTALE TERRITORIALE DI COMPETENZA DELL'UTENTE AI SENSI DEL DCA188 O ATTRAVERSO IL TRASFERIMENTO ANCHE DA ALTRE STRUTTURE SIMILARI O ATTRAVERSO LA FORMA PRIVATISTICA. VIENE EFFETTUATO UN COLLOQUIO DI ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO PER VERIFICARE L'IDONEITÀ DELL'UTENTE ALLA TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO CLINICO (VIENE RICHIESTA UNA DOCUMENTAZIONE MEDICA PER VERIFICARE EVENTUALI PATOLOGIE INFETTIVE CHE ESCLUDANO L'INSERIMENTO O NECESSITINO DI PARTICOLARI INTERVENTI IGIENICO-SANITARI NELLA STRUTTURA). SUCCESSIVAMENTE SI PROPONE AL PAZIENTE UNA GIORNATA DI ACCOGLIENZA PRESSO LA STRUTTURA RESIDENZIALE PER VERIFICARE IL GRADIMENTO DELL'AMBIENTE DA PARTE DEL PAZIENTE STESSO. IN QUESTA SEDE ALL'OSPITE VIENE

SOTTOPOSTO IL CONTRATTO TERAPEUTICO NEL QUALE SONO EVIDENZIATE LE REGOLE CHE IL PAZIENTE SI IMPEGNERÀ A RISPETTARE DOPO L'INSERIMENTO. SI IMMETTE QUINDI IL CANDIDATO ALL'INSERIMENTO NELLA LISTA D'ATTESA. L'AMMINISTRAZIONE COMUNICA QUINDI LA DISPONIBILITÀ ALL'INSERIMENTO DEL PAZIENTE NEL PROGRAMMA RIABILITATIVO CON L'INVIO AL SERVIZIO DI SALUTE MENTALE DEL PROGETTO TERAPEUTICO INDIVIDUALE, DI COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE L'AUTORIZZAZIONE REGIONALE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITÀ SANITARIA E DEL PREVENTIVO PER L'IMPEGNO DI SPESA. ALLA RICEZIONE DELLA DELIBERA DELLA ASL PER L'INSERIMENTO DELL'UTENTE, L'AMMINISTRAZIONE DELLA STRUTTURA COMUNICA ALLA ASL ED ALL'UTENTE LA DATA DELL'INSERIMENTO. AL MOMENTO DELL'ARRIVO NELLA STRUTTURA L'UTENTE VIENE REGISTRATO E VIENE APERTA UNA CARTELLA CLINICA ED AMMINISTRATIVA (VIENE RICHIESTO DOCUMENTO DI IDENTITÀ, CODICE FISCALE E LIBRETTO SANITARIO). SUCCESSIVAMENTE SI PROVVEDE ALLA PROCEDURA AMMINISTRATIVA DEL CAMBIO DEL MEDICO DI BASE PER LA DISPENSA DEI FARMACI DA PARTE DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE.

ORGANIGRAMMA DEL PERSONALE:

1 MEDICO CHIRURGO, SPECIALIZZATO IN PSICHIATRIA, RESPONSABILE DELLA STRUTTURA;

1 PSICOLOGA CLINICA;

1 INFERMIERE;

2,5 TERAPISTI/EDUCATORI PROFESSIONALI;

3,5 OPERATORI SOCIO SANITARI;

2 AUSILIARI;

1 ASSISTENTE SOCIALE.

LE PRESENZE VARIANO NELLE DIVERSE FASCE ORARIE PER PROFESSIONALITÀ O SPECIALIZZAZIONE SECONDO UN MODELLO DI INTERVENTO RIABILITATIVO CHE PRIVILEGIA L'INTERVENTO PSICOSOCIALE SULL'OSPITE, IN COLLABORAZIONE CON IL PERSONALE PARASANITARIO PRESENTE NELLE 24 ORE PER OFFRIRE SUPPORTO D'ASSISTENZA. E' SEMPRE PRESENTE NEI TURNI DI GIORNO ALMENO UNO PSICOLOGO, UN TECNICO DELLA RIABILITAZIONE ED UN OPERATORE SOCIO-SANITARIO. I DIVERSI OPERATORI DELLA RIABILITAZIONE ASSICURANO L'INTERVENTO PSICOSOCIALE INDIVIDUALE. SONO IN PROGRAMMA UN GRUPPO SETTIMANALE DI MUSICOTERAPIA, UN GRUPPO TERAPEUTICO PER LA GESTIONE DELLE DINAMICHE INTERPERSONALI, UN GRUPPO DI PROBLEM-SOLVING AD ORIENTAMENTO COGNITIVISTA, UN GRUPPO MULTIFAMILARE, UN GRUPPO DI AUTO-MUTUO AIUTO, LABORATORIO DI ORTICOLTURA, POSSIBILITÀ DI FRUIRE DELLA PISCINA NELLA STAGIONE ESTIVA (ALTEZZA MASSIMA 1,50M), LABORATORI DI ARTE TERAPIA, ELABORAZIONE E DISTRIBUZIONE GIORNALINO "ROSA IN FIORE": ATTIVITÀ DI LIBERA ESPRESSIONE VERSO L'ESTERNO.

LE ATTIVITÀ PRINCIPALI CHE LA STRUTTURA SI IMPEGNA A SVOLGERE A FAVORE DEGLI UTENTI E DEI FAMILIARI VENGONO EROGATE PRESSO LA SEDE DELLA STRUTTURA CON DIVERSE MODALITÀ CLINICO-ORGANIZZATIVE.

LE RELAZIONI CON E LE RESPONSABILITÀ VERSO LA COMUNITÀ SERVITA VENGONO GESTITE DAL RESPONSABILE E CONSISTONO NEL:

MANTENIMENTO DI UN COLLEGAMENTO FUNZIONALE CON IL TERRITORIO DI RESIDENZA DELL'OSPITE E CON LE ISTITUZIONI SOCIALI E SANITARIE DEL TERRITORIO DELLA STRUTTURA;

PROMUOVERE UNA CULTURA DI EDUCAZIONE SANITARIA NEI CONFRONTI DELLA POPOLAZIONE DEL TERRITORIO DELLA STRUTTURA CON LA FINALITÀ DI RIDURRE LO STIGMA DELLA MALATTIA MENTALE E DI PREVENIRE IL DISAGIO PSICOLOGICO E SOCIALE LEGATO AL DISTURBO MENTALE.

LE RELAZIONI CON E LE RESPONSABILITÀ VERSO I VOLONTARI VENGONO GESTITE DAL RESPONSABILE; SI TRATTA DI COLLABORAZIONI CON ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO, E CON SCUOLE DI FORMAZIONE DI OPERATORI SANITARI E DELL'ASSISTENZA PSICHIATRICA (PSICOLOGI, MEDICI, PSICOTERAPEUTI, TECNICI DELLA RIABILITAZIONE, ASSISTENTI SOCIO-SANITARI, INFERMIERI PROFESSIONALI) PER L'EFFETTUAZIONE DI EVENTUALI TIROCINI VOLONTARI.

L'ATTEGGIAMENTO VERSO IL PERSONALE DELLA STRUTTURA È DI COINVOLGIMENTO NELLA DEFINIZIONE DEI CRITERI OPERATIVI E DELLA CONDUZIONE DELLE ATTIVITÀ GIORNALIERE. TALE COINVOLGIMENTO ASSUME IL CARATTERE DI FORMAZIONE CONTINUA SUPERVISIONATA SUL CAMPO.

L'IMPEGNO GENERALE NEI CONFRONTI DEL PERSONALE NON DIPENDENTE A CONSULENZA È DI COLLABORAZIONE CONTINUATIVA CON RAGGIUNGIMENTO DI OBIETTIVI TECNICO-SCIENTIFICI E/O CLINICI. NEI CONFRONTI DEL PERSONALE OPERANTE VENGONO PROMOSSE **ATTIVITÀ DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE E DI FORMAZIONE PERMANENTE.**

I RAPPORTI DI COLLABORAZIONE CON I FORNITORI VENGONO GESTITI DAL SERVIZIO AMMINISTRATIVO DELLA COOPERATIVA “ COOP.SOC. IL SOLE SOC.COOP”.

GLI ORIENTAMENTI E LE FINALITÀ DEI DIVERSI SERVIZI SONO RIPORTATI SULLA CARTA DEI SERVIZI, A DISPOSIZIONE DI TUTTI GLI OPERATORI, DEGLI UTENTI, DEI LORO FAMILIARI E DI CHIUNQUE NE FACCIAMO RICHIESTA. IL PERSONALE AMMINISTRATIVO È PREPOSTO AD ACCOGLIERE EVENTUALI SEGNALAZIONI DI DISSERVIZIO DA PARTE DEGLI UTENTI O DAI LORO FAMILIARI ANCHE ATTRAVERSO UN QUESTIONARIO ANONIMO APPPOSITAMENTE PREDISPOSTO DA CONSEGNARE CON SCADENZE PROGRAMMATE.

STRUMENTI OPERATIVI DI RILEVAZIONE DELLO STATO CLINICO

PER LA VALUTAZIONE E L'INTERVENTO TERAPEUTICO RIABILITATIVO:

-WISCONSIN CARD SORTING TEST; -WEIGL; -OBJECT ALTERNATION TEST; -LOGICA; -WECHSLER MEMORY SCALE; -WAIS; -WORD FLUENCY TEST; -CGI (CLINICAL GLOBAL IMPRESSION); -CIBIC-PLUS (CLINICAL INTERVIEW BASED IMPRESSION OF CHANGE); -INTERPERSONAL PROBLEM SOLVING SCALE DI DANAHOE; -VALUTAZIONE E TRAINING DEI "SEGNALI DI ALLARME"; -VALUTAZIONE E TRAINING DELLA COMPLIANCE FARMACOLOGICA (SCALA DAI-30); - SCALA KENNEDY.

IN CIASCUNA FASE DEL TRATTAMENTO, LO STAFF PRESTA ATTENZIONE ALLA POSSIBILE PRESENZA DI SINTOMI PSICHIATRICI E COMPORTAMENTALI ATTRAVERSO STRUMENTI DI RILEVAMENTO CLINICI (BPRS -BRIEF PSYCHIATRIC RATING SCALE-, QOL –LANCASTER

QUALITY OF LIFE-, DAS -DISABILITY ASSESSMENT SCALE-, CGI –CLINICAL GLOBAL IMPRESSION-, VGF –VALUTATION GLOBAL FUNCTIONING, -HAMILTON DEPRESSION RATING SCALE-HDRS 21-; MINNESOTA MULTIPHASIC PERSONALITÀ INVENTORY-MMPI RIDOTTA II; LIFE SKILL PROFILE-LSP; CANSAS; QUALITY OF LIFE INDEX -Q.L.I.-) ED AIUTA IL PZ. ED I SUOI FAMILIARI A PREVEDERE L'EVENTUALE COMPARSA DI SINTOMI IN FUTURO.

I DATI CLINICI SONO RACCOLTI IN CARTELLE CLINICHE PERSONALI UTILI A MONITORARE I PERCORSI TERAPEUTICO RIABILITATIVI. I RISULTATI DEL MONITORAGGIO VENGONO VALUTATI TRIMESTRALMENTE PER VERIFICARE IL RAGGIUNGIMENTO DI OBIETTIVI INTERMEDI E COMUNICATI AL DSM.

ASPETTI IGIENICO-SANITARI.

PERCORSI.

LA NATURA RESIDENZIALE DEL TRATTAMENTO PSICHIATRICO TERAPEUTICO RIABILITATIVO È TALE DA IMPORRE L'AMBIENTE ABITATIVO DI UNA CASA IL PIÙ POSSIBILE LONTANA DALL'ISTITUZIONE OSPEDALIERA. PER TALE MOTIVO LA DIFFERENZIAZIONE DI PERCORSI TRA UTENTI, PERSONALE E VISITATORI È PRATICAMENTE INESISTENTE. BASILARE È INVECE IL RISPETTO DELLA PRIVACY IN AMBITO RESIDENZIALE: LA DISCREZIONE È LO STRUMENTO ATTRAVERSO IL QUALE IL PERSONALE D'ASSISTENZA DEVE GESTIRE LA PROPRIA PRESENZA NELLA VITA DELL'UTENTE.

PER QUANTO RIGUARDA I VISITATORI, LA STRUTTURA RESIDENZIALE È UNA CASA ED IN QUANTO TALE COMPLETAMENTE APERTA ALLA VITA SOCIALE E DEL TERRITORIO. COMUNQUE L'ACCESSO ALLA STRUTTURA È LEGATO ALLE REGOLE CHE RAPPRESENTANO UNA PARTE FONDAMENTALE DEL CONTRATTO TERAPEUTICO STILATO TRA L'EQUIPE CURANTE E L'UTENTE. SOLO IN CASI

PARTICOLARI PUÒ ESSERE RICHIESTO, PER MOTIVI TERAPEUTICI, UNA REGOLAMENTAZIONE PIÙ RIGIDA DELLE VISITE ALL'UTENTE.

L'ORGANIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ IGIENICO-SANITARIE PREVEDONO UNA ADEGUATA DIFFERENZIAZIONE DEI PERCORSI "SPORCO-PULITO"; NELLO SPECIFICO LA BIANCHERIA PULITA VERRÀ STIPATA IN APPOSITI ARMADI A MURO PRESSO IL PRIMO PIANO; LA BIANCHERIA SPORCA SARÀ GESTITA ATTRAVERSO APPOSITI CONTENITORI, DISTRIBUITI IN OGNI STANZA, CHE VERRANNO SMALTITI ATTRAVERSO APPOSITI PERCORSI FINO AL LOCALE LAVANDERIA.

L'APPROVVIGIONAMENTO DEI FARMACI NELLA STRUTTURA RESIDENZIALE È PARTE DEL PERCORSO TERAPEUTICO RIABILITATIVO ED È LEGATO ALLA CAPACITÀ ED AUTONOMIA DELL'UTENTE. QUESTI È INVITATO, SE IN GRADO, A RECARSÌ DAL MEDICO DI BASE CON LO SCHEMA TERAPEUTICO CONCORDATO CON IL MEDICO DELLA STRUTTURA PER RICEVERE LA PRESCRIZIONE SU RICETTARIO SSN. SUCCESSIVAMENTE L'OSPITE SI RECA IN FARMACIA PER PRELEVARE IL FARMACO E CONSEGNARLO IN STRUTTURA AL PERSONALE SANITARIO. I FARMACI PERSONALI VENGONO QUINDI CARICATI IN UN CONTENITORE NOMINALE, DAL QUALE SUCCESSIVAMENTE VENGONO PRELEVATI PER LA SOMMINISTRAZIONE (AUTONOMA O ASSISTITA). IL PERSONALE INFERMIERISTICO È RESPONSABILE DEL CONTROLLO PERIODICO DELLA SCADENZA DEI FARMACI E DELLA CORRETTA CONSERVAZIONE.

EVENTUALI FARMACI TABELLATI COME STUPEFACENTI VERRANNO CONSERVATI SOTTO CHIAVE E GESTITI CON UN REGISTRO DI CARICO E SCARICO.

NELLA STRUTTURA È PRESENTE INOLTRE UN ARMADIO DI FARMACI DI PRIMO SOCCORSO, GESTITI E CONTROLLATI DALLO STESSO PERSONALE INFERMIERISTICO.

IL PERCORSO DEL VITTO DALLA SALA COTTURA ALLA SALA DA PRANZO È GESTITO A CURA DEL PERSONALE ABILITATO, LO SPORZIONAMENTO E LA DISTRIBUZIONE È DI RESPONSABILITÀ DEL PERSONALE DI ASSISTENZA IN UN'OTTICA DI COLLABORAZIONE ATTIVA DA PARTE DELL'UTENTE.

PROCEDURE DI SANIFICAZIONE, DISINFEZIONE, STERILIZZAZIONE E DISINFESTAZIONE.

L'ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI PULIZIA PREVEDE IL SEGUENTE PIANO OPERATIVO:

- CAMERE OSPITI: SCOPATURA AD UMIDO PAVIMENTI, LAVAGGIO MANUALE PAVIMENTI, SPOLVERATURA AD UMIDO ARREDI, VUOTATURA E LAVAGGIO CESTINI E CONTENITORI, DERAGNATURA

- SERVIZI IGIENICI: LAVAGGIO E DISINFEZIONE SANITARI, SCOPATURA AD UMIDO PAVIMENTI, LAVAGGIO MANUALE PAVIMENTI, SANIFICAZIONE RIVESTIMENTI CERAMICI, SPOLVERATURA AD UMIDO ARREDI, VUOTATURA E LAVAGGIO CESTINI E CONTENITORI, DERAGNATURA

- AREE COMUNI: SCOPATURA AD UMIDO PAVIMENTI, LAVAGGIO MANUALE PAVIMENTI, SPOLVERATURA AD UMIDO ARREDI, VUOTATURA E LAVAGGIO CESTINI E CONTENITORI, DERAGNATURA, LAVAGGIO MECCANICO DEI PAVIMENTI

- SCALE: SCOPATURA AD UMIDO PAVIMENTI, LAVAGGIO MANUALE PAVIMENTI, SPOLVERATURA AD UMIDO PASSAMANO, VUOTATURA E LAVAGGIO CESTINI E CONTENITORI, DERAGNATURA

- SALA DA PRANZO: SCOPATURA AD UMIDO PAVIMENTI, LAVAGGIO MANUALE PAVIMENTI, SPOLVERATURA AD UMIDO ARREDI, VUOTATURA E LAVAGGIO CESTINI E CONTENITORI, DERAGNATURA, LAVAGGIO MECCANICO PAVIMENTI

E' PREVISTA UNA DISINFESTAZIONE DI TUTTI I LOCALI CON PERIODICITÀ BIMENSILE.

GLI EFFETTI LETTERECCI VENGONO CAMBIATI 1 VOLTA ALLA SETTIMANA.

IL LAVAGGIO DELLA BIANCHERIA È EFFETTUATO PRESSO UN SERVICE ESTERNO.

NELLA STRUTTURA RESIDENZIALE PSICHIATRICA NON È PREVISTA ATTIVITÀ DI PRELIEVO,
CONSERVAZIONE E TRASPORTO DI MATERIALE ORGANICO DA SOTTOPORRE AD ACCERTAMENTO.

VENGONO SEGUITI ADEGUATI PROTOCOLLI COMPORTAMENTALI FINALIZZATI ALLA PREVENZIONE
DELLA TRASMISSIONE DI AGENTI INFETTIVI.

IL SISTEMA INFORMATIVO

INTERNO AUTOMATIZZATO PREPOSTO ALLA RACCOLTA, ARCHIVIAZIONE,
ELABORAZIONE ED EVENTUALE DIVULGAZIONE DEI DATI OPERA A NORMA DEL D.
Lgs. 196/2003.

IL MEDICO RESPONSABILE

REGOLAMENTO INTERNO

CONTRATTO D'INGRESSO E CONSENSO INFORMATO

VILLA DELLA ROSA È UNA STRUTTURA RESIDENZIALE SOCIO RIABILITATIVA PSICHIATRICA TERRITORIALE AD ALTA INTENSITÀ ASSISTENZIALE, CHE ACCOGLIE, SU BASE VOLONTARIA, OSPITI CON DISAGIO PSICOLOGICO INDOTTO DA DISTURBO PSICHIATRICO CHE NECESSITANO DI SPECIFICI INTERVENTI TERAPEUTICI IN UN CONTESTO COMUNITARIO.

VENGONO SVOLTI PROGRAMMI CLINICI INDIVIDUALIZZATI FINALIZZATI A:

- CONTRASTARE I SINTOMI DEL DISAGIO PSICOLOGICO DI BASE;
- SODDISFARE I BISOGNI SPECIFICI DI VITA PROPRI, NEL RISPETTO DEI BISOGNI DEGLI ALTRI OSPITI, DEGLI OPERATORI E DELLA STRUTTURA;
- RIACQUISIRE E MANTENERE ABILITÀ E COMPETENZE PSICOLOGICHE E RELAZIONALI, RIDOTTE O COMPROMESSE DAL DISAGIO;
- REINSERIRSI VELOCEMENTE NEL PROPRIO CONTESTO SOCIALE DI APPARTENENZA.

LA STRUTTURA BASA IL PROPRIO INTERVENTO SULLA RICERCA DEL CONSENSO E DELLA CONDIVISIONE DELLE MODALITÀ DI CURA E ASSISTENZA, EVITANDO INTERVENTI REPRESSIVI, MA SOPRATTUTTO OFFRENDOSI COME SPAZIO INTERMEDIO DI RIPROGETTAZIONE PERSONALE.

L'OSPITE È SOGGETTO ATTIVO DI TERAPIA E NON SEMPLICE OGGETTO DI ASSISTENZA O DI CURE FARMACOLOGICHE.

PARTE INTEGRANTE DEL TRATTAMENTO È L'ACCETTAZIONE DELLE REGOLE COMUNITARIE, DELLE ATTIVITÀ RISOCIALIZZANTI (COMPRESO IL CONTRASTO ALLO STIGMA) E RIABILITATIVE, DELLE TERAPIE PSICOLOGICHE, DELLE TERAPIE FARMACOLOGICHE (COMPRESI I FARMACI UTILIZZATI FUORI INDICAZIONE TERAPEUTICA, MA RICONOSCIUTI COME EFFICACI DALLE EVIDENZE SCIENTIFICHE INTERNAZIONALI).

IL RAGGIUNGIMENTO DEGLI OBIETTIVI DEI SINGOLI PROGRAMMI CLINICI INDIVIDUALIZZATI È POSSIBILE, OLTRE CHE ATTRAVERSO L'ADESIONE AI TRATTAMENTI, ATTRAVERSO IL RISPETTO DELLE REGOLE COMPORTAMENTALI, BASE DI CONVIVENZA ALL'INTERNO DELLA CASA CHE SONO UGUALI PER TUTTI.

L'OSPITE AUTORIZZA IL PERSONALE A VERIFICARE L'IDONEITÀ DEGLI EFFETTI PERSONALI IN SUO POSSESSO, ALL'INGRESSO O AL RIENTRO IN COMUNITÀ (DOPO IL PERMESSO), LIMITANDO IL PROPRIO DIRITTO ALLA PRIVACY.

SI CHIEDE QUINDI ALL'OSPITE E AI FAMILIARI DI ATTENERSI A TALI REGOLE FONDAMENTALI.

LA MANCATA OSSERVANZA DI TALI NORME PUÒ COMPORTARE DA PARTE DELLO STAFF IL RICHIAMO ALL'OTTEMPERANZA DELLE SUDDETTE. DAL MOMENTO CHE GLI OBIETTIVI DEL PROGETTO SARANNO CONDIVISI CON I REFERENTI DEL SERVIZIO DI SALUTE MENTALE DI COMPETENZA IL RIPETERSI DI SITUAZIONI DI INOSSERVANZA DELLE NORME DI CONVIVENZA VERRÀ LORO COMUNICATO E PUÒ RAPPRESENTARE MOTIVO DI REVISIONE O DI INTERRUZIONE DEL PROGETTO.

L'ACCETTAZIONE CONSAPEVOLE, RESPONSABILE ED IN PIENA LIBERTÀ DEI TRATTAMENTI SARÀ CONSEGUENTE ALL'INFORMAZIONE PUNTUALE E SPECIFICA CHE I SANITARI DARANNO ALL'OSPITE E

AI SUOI TUTORI LEGALI AL MOMENTO DELLA LORO PRESCRIZIONE E SOMMINISTRAZIONE.
L'EVENTUALE NON RISPETTO DELLE REGOLE VIENE RIDISCUSSO CON L'OSPITE E CON L'EQUIPE E
VIENE RIELABORATO CON LA FINALITÀ DI COMPRENDERE LA DINAMICA CHE IMPEDISCE ALL'OSPITE DI
USUFRUIRE DELLO STRUMENTO DELLE REGOLE COMUNITARIE.

REGOLE GENERALI

• MANTENERE UN ATTEGGIAMENTO DI RISPETTO VERSO LE PERSONE E LE COSE;

NON È CONSENTITO:

- ENTRARE NELLA STANZA DEGLI ALTRI SE NON ESPRESSAMENTE INVITATI A FARLO;
- CONSUMARE SOSTANZE ALCOLICHE E SOSTANZE STUPEFACENTI O INTRODURRE NELLA STRUTTURA LE MEDESIME SOSTANZE;
- INTRODURRE NELLA STRUTTURA E/O UTILIZZARE OGGETTI RITENUTI PERICOLOSI PER SE O PER GLI ALTRI;
- INSULTARE, ALZARE LE MANI O LANCIARE OGGETTI CONTRO ALTRE PERSONE;
- PRENDERE IN GIRO GLI ALTRI OSPITI A CAUSA DELLE PROPRIE DIFFICOLTÀ;
- FRUGARE NEGLI ARMADI O TRA GLI OGGETTI DI PROPRIETÀ ALTRUI, NÉ TANTO MENO SOTTRARRE OGGETTI SENZA AUTORIZZAZIONE;
- DANNEGGIARE IL MOBILIO DELLA STRUTTURA E LE PARETI DELLA CASA (CAMERE E PARTI COMUNI);
- ALL'INTERNO DELLA STRUTTURA NON È PERMESSO FUMARE; LA STRUTTURA DISPONE DI AMPIO GIARDINO IN CUI È POSSIBILE FUMARE E DI ADEGUATE AREE APERTE COPERTE IN CUI È POSSIBILE FUMARE.

REGOLAMENTO PER GLI OSPITI

- SI ENTRA NELLE STANZE DEGLI ALTRI OSPITI BUSSANDO E CHIEDENDO IL PERMESSO;
- IN COMUNITÀ CI SI DIVIDONO COMPITI E RESPONSABILITÀ;
- L'OSPITE È TENUTO A RISPETTARE GLI ORARI DI:

SVEGLIA 7.45-8.00

COLAZIONE 9.00-9.30

PRANZO 13.00-13.30

CENA 19.30-20.00

RITIRO IN STANZA PER LA NOTTE 22.30;

- L'OSPITE È TENUTO A CONCORDARE O AVVISARE I RESPONSABILI PRESENTI NELLA STRUTTURA CIRCA LE PROPRIE USCITE (SE IN GRADO DI USCIRE), PERTANTO SI RENDE DISPONIBILE AD INDICARE LA DESTINAZIONE, L'ORARIO DI USCITA E QUELLO DI RIENTRO PREVISTO;
- L'OSPITE È TENUTO A RISPETTARE GLI IMPEGNI PRESI PER LE VARIE ATTIVITÀ CLINICO-RIABILITATIVE E DI LABORATORIO, LE ATTIVITÀ DI GESTIONE DELLA CASA (TURNI APPARECCHIAMENTO, PULIZIA STANZE, TURNI BUCATO, PULIZIA SPAZI ESTERNI, ECC.), NONCHÉ AD OSSERVARE QUANTO PREVISTO NEL PROPRIO PROGETTO TERAPEUTICO;
- L'OSPITE È TENUTO ALLA CURA DELLA PROPRIA PERSONA E ALL'IGIENE PERSONALE, COSÌ COME È TENUTO A UN ABBIGLIAMENTO DECOROSO;
- L'OSPITE È TENUTO A TENERE IN ORDINE LA PROPRIA STANZA E RISPETTARNE IL DECORO;
- L'OSPITE È TENUTO A NON FUMARE IN CAMERA, NÉ CONSUMARVI ABITUALMENTE I PASTI;
- L'OSPITE È TENUTO A LASCIARE IL BAGNO IN CONDIZIONI IGIENICHE ADEGUATE NEL RISPETTO DI TUTTI GLI ALTRI OSPITI CHE NE FANNO USO;
- L'OSPITE È TENUTO AL RISPETTO DELLA QUIETE NOTTURNA DEGLI ALTRI OSPITI PERTANTO NON PUÒ: ASCOLTARE MUSICA AD ALTO VOLUME, ACCENDERE LA LUCE DELLA CAMERA NELLE

ORE DI RIPOSO, PARLARE CON ELEVATO TONO DELLA VOCE, FAR ENTRARE PERSONE ESTRANEE NELLA CAMERA;

- GLI OSPITI CHE NON PARTECIPANO ALLA QUOTA MENSILE DELLA CASSA COMUNE, NON POSSONO USUFRUIRE DEI BENI DI CONSUMO ACQUISTATI CON LA MEDESIMA (CAFFÈ, BEVANDE, ECC.).

REGOLAMENTO PER I FAMILIARI

I FAMILIARI DEGLI OSPITI DEVONO ATTENERSI A QUANTO SEGUE:

- I FAMILIARI CHE DESIDERANO PARLARE CON I RESPONSABILI E GLI OPERATORI DELLA STRUTTURA DEVONO FARLO PREVIO APPUNTAMENTO CONCORDATO PRECEDENTEMENTE;
- I FAMILIARI CHE INTENDONO FAR VISITA AI PAZIENTI SONO TENUTI A CONCORDARE GIORNO E ORARIO DI VISITA CON GLI OPERATORI, PER EVITARE DI INTERFERIRE CON LE ATTIVITÀ QUOTIDIANE DELLA COMUNITÀ;
- DEVONO ALTRESÌ AVVISARE GLI OPERATORI DELLA PROPRIA PRESENZA IN STRUTTURA E DELLA LORO USCITA DALLA CASA;
- PER IL RISPETTO DELLA PRIVACY E PER ASSICURARE L'ADEGUATO LIVELLO DI AUTONOMIA PERSONALE I PARENTI E GLI AMICI NON POSSONO ENTRARE NELLE CAMERE DEI PAZIENTI MA DEVONO ATTENERSI ALL'ORARIO DI VISTA CONCORDATO;
- DURANTE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ CLINICHE-TERAPEUTICHE E RIABILITATIVE, COSÌ COME DURANTE LA CONSUMAZIONE DEI PASTI, I FAMILIARI NON POSSONO TRATTENERSI IN STRUTTURA.

*CON LA SOTTOSCRIZIONE DI QUESTO CONTRATTO IL SOTTOSCRITTO
PRENDE COSCIENZA DEL TRATTAMENTO MEDICO PROPOSTO E LO
ACCETTA, AVENDO RICEVUTO ADEGUATE INFORMAZIONI*

IL RESPONSABILE PSICHIATRA DR _____ _____	PSICOLOGA DR.SSA _____ _____
---	------------------------------------

PER ACCETTAZIONE L'OSPITE

PER ACCETTAZIONE I FAMILIARI
