



COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIULI

PROVINCIA DI UDINE

Verbale di deliberazione della GIUNTA COMUNALE

Registro delibere di Giunta Comunale COPIA N. 174

OGGETTO: Convenzione con l'A.S.S. n.5 "Bassa Friulana" per l'esercizio dell'assistenza, cura e riabilitazione degli ospiti non autosufficienti della Casa di Riposo "V.Sarcinelli"

L'anno 2013 il giorno 23 del mese di OTTOBRE alle ore 18:00, nella casa Comunale si è riunita la Giunta Comunale con l'intervento dei signori:

		Presente/Assente
SAVINO Gianluigi	Sindaco	Presente
BUDA DANCEVICH Marina	Vice Sindaco	Presente
COGATO Marco	Componente della Giunta	Presente
GRATTON Federico	Componente della Giunta	Presente
SNIDERO Ivan	Componente della Giunta	Presente
MATASSI Elisabetta	Componente della Giunta	Presente
CASOLA Antonio	Componente della Giunta	Presente

Assiste il Segretario sig. MIORI - MARIA TERESA in qualità di Segretario Generale.

Constatato il numero legale degli intervenuti assume la presidenza il sig. SAVINO Gianluigi nella qualità di Sindaco ed espone gli oggetti iscritti all'ordine del giorno e su questi la giunta adotta la seguente deliberazione:

OGGETTO: Convenzione con l'A.S.S. n.5 "Bassa Friulana" per l'esercizio dell'assistenza, cura e riabilitazione degli ospiti non autosufficienti della Casa di Riposo "V.Sarcinelli"

LA GIUNTA COMUNALE

RICHIAMATA la deliberazione del Consiglio Comunale n. 68 del 31.07.2013 avente ad oggetto "Approvazione Bilancio di Previsione 2013 Bilancio Pluriennale 2013 – 2015 e Relazione Previsionale e Programmatica"

CONSIDERATO che l'attività infermieristica e riabilitativa per le persone non autosufficienti ospiti della Casa di Riposo "V. Sarcinelli" è di competenza dell'A.S.S. n. 5 secondo le modalità stabilite convenzionalmente;

RILEVATO che annualmente viene predisposta apposita convenzione che regola le attività di cui all'oggetto;

RITENUTO opportuno provvedere all'approvazione di una convenzione con l'A.S.S. n. 5 "Bassa Friulana", per la durata di un anno solare a partire dal 01.01.2013;

VISTO l'allegato schema di convenzione;

PRESO ATTO che l'A.S.S. n. 5 "Bassa Friulana" si accolla la spesa per un importo massimo di € 72.000,00 nei modi e nei termini stabiliti in convenzione agli artt. 5 e 11;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO il Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali approvato con D.Lgs. 18.08.2000, n. 267

ACQUISITI i pareri di cui alla suddetta normativa, come risulta dall'allegato al presente atto;

CON VOTI UNANIMI E FAVOREVOLI resi alzata di mano;

DELIBERA

unanime per distinta votazione, di dichiarare il presente atto immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 35 della L.R. 12.9.1991 n. 49.

di approvare, per le motivazioni citate in premessa, la convenzione con l'A.S.S. n. 5 "Bassa Friulana" per l'esercizio dell'attività di assistenza, cura, e riabilitazione a favore delle persone in condizione di non autosufficienza ospiti della Casa di Riposo "V. Sarcinelli" di Cervignano del Friuli per il periodo 01.01.2013 – 31.12.2013.

RAVVISATA L'URGENZA, CON SUCCESSIVA VOTAZIONE UNANIME E FAVOREVOLE resa per alzata di mano;

d e l i b e r a

Di dichiarare il presente provvedimento IMMEDIATAMENTE ESEGUIBILE ai sensi del comma 19 dell'articolo 1 della L.R. 11.12.2003 N. 21



COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIULI
PROVINCIA DI UDINE

Servizio Casa di Riposo

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE: *Convenzione con l'A.S.S. n.5 "Bassa Friulana" per l'esercizio dell'assistenza, cura e riabilitazione degli ospiti non autosufficienti della Casa di Riposo "V.Sarcinelli"*

PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA

Ai sensi dell'art. 49, comma 1° del D.Lgs.n. 267/2000 del T.U.EE.LL., si esprime parere favorevole alla regolarità tecnica della proposta di deliberazione.

Comune di Cervignano del Friuli,
22/10/2013

IL RESPONSABILE

DOTT.SSA TAMICO NONINO

Letto, confermato e sottoscritto,

IL PRESIDENTE
f.to SAVINO Gianluigi

IL SEGRETARIO GENERALE
f.to MIORI - MARIA TERESA

Copia conforme all'originale, in carta libera ad uso amministrativo.

Li

Il Responsabile del Procedimento

ATTESTAZIONE DI INIZIO PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione oggi 28/10/2013 viene affissa all'Albo pretorio, ove vi rimarrà a tutto il 12/11/2013 .

Li 28/10/2013

Il Responsabile della Pubblicazione
f.to Davide CIBIC

CERTIFICATO DI ESECUTIVITA`

La presente deliberazione è stata dichiarata immediatamente eseguibile ai sensi dell art. 1 , comma 19 della L.R. n. 21/2003

Li 28/10/2013

Il Responsabile dell'esecutività
Davide CIBIC

Comunicata ai Capi Gruppo consiliari in data 28 OTTOBRE 2013

BOZZA 2013

AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 5 "BASSA FRIULANA" REGIONE FRIULI - VENEZIA GIULIA

Convenzione tra

l'Azienda per i Servizi Sanitari n. 5 "Bassa Friulana" (C.F. 90001200303), successivamente indicata per brevità Azienda, rappresentata dal dott. Paolo Bordon in qualità di Direttore Generale, domiciliato per la carica presso la sede dell'Azienda a Palmanova, in via Natisone

e

il Comune di Cervignano del Friuli - Servizio Casa di Riposo "Valentino Sarcinelli", (C.F. 81000730309 – P.IVA 00612760306) successivamente indicata per brevità Istituzione, con sede a Cervignano in via Mercato 12, rappresentata dal Responsabile del Servizio Autonomo Casa di Riposo dott.ssa Tamico Nonino, si conviene e si stipula quanto segue:

premessso

- a. che spetta al Servizio Sanitario Regionale garantire l'assistenza sanitaria alle persone non autosufficienti ospiti delle strutture residenziali con sede nel territorio regionale e che la responsabilità dell'erogazione fa capo all'Azienda territorialmente competente che vi può provvedere in maniera diretta ed indiretta;
- b. che l'Istituzione ha ottenuto sulla base della normativa vigente (L.R. 19 maggio 1988 n. 33 e D.P.G.R. 14 febbraio 1990 n. 83 e successive modifiche ed integrazioni) l'idoneità al funzionamento ed al convenzionamento della struttura;
- c. che l'Istituzione ha una complessiva capacità operativa di n. 87 posti letto di cui n. 59 autorizzati per non autosufficienti;
- d. che per svolgere i compiti oggetto della presente convenzione l'Istituzione mette a disposizione:
 - i locali, di cui alle planimetrie già agli atti del Distretto Est dell'Azienda;
 - le attrezzature tecniche risultanti dall'elenco di cui all'allegato A;
 - il personale sanitario e socio-assistenziale dipendente o convenzionato comunque necessario al funzionamento dell'Istituzione così come da elenco di cui all'allegato B;
- e. che la convenzione è stipulata dall'Azienda Sanitaria di ubicazione dell'Istituzione, con efficacia per tutte le AA.SS.SS. del territorio regionale che intendono usufruire dei servizi erogati dalla struttura stessa, benché volta a garantire prioritariamente le esigenze dell'A.S.S. N. 5 "Bassa Friulana";
- f. che la DGR n. 199 del 10/02/2006 "Atto di indirizzo per la regolamentazione dell'assistenza farmaceutica nelle strutture che accolgono anziani non autosufficienti" stabilisce che, ai fini del contenimento della spesa farmaceutica regionale, le Aziende per i Servizi Sanitari provvedono a fornire direttamente ed in modo capillare i farmaci per soggetti anziani accolti nelle strutture residenziali;

Ciò premesso, le parti come sopra rappresentate stipulano la presente convenzione:

Art. 1

(Oggetto della convenzione)

L'A.S.S. n. 5 "Bassa Friulana" ed il Comune di Cervignano del Friuli - Servizio Casa di Riposo "V. Sarcinelli", si convenzionano per l'esercizio dell'attività di assistenza, cura e riabilitazione in favore di persone in condizione di non autosufficienza certificata dall'A.S.S. e/o con differenziati bisogni di assistenza sanitaria certificati.

Art. 2

(Procedure di ammissione e piano assistenziale individualizzato)

BOZZA 2013

L'ammissione dei soggetti non autosufficienti avviene con le modalità previste dall'allegato C " Protocollo operativo per l'ammissione dei soggetti adulti o anziani non autosufficienti nella struttura residenziale Casa di Riposo "V. Sarcinelli" di Cervignano del Friuli"

La condizione sanitaria ed assistenziale è certificata dal medico utilizzando la modulistica di cui all'allegato D.

Art. 3

(Assistenza sanitaria alle persone non autosufficienti)

Ai fini dell'assistenza alle persone non autosufficienti, residenti o presenti presso la struttura residenziale, verranno assicurati gli standard sanitari coerenti con l'offerta e con le prescrizioni previste per all'Assistenza Domiciliare Integrata.

L'Azienda garantirà all'ospite non autosufficiente, già presente o ammesso nella struttura con le procedure previste dal Protocollo di cui all'art. 2, con le modalità stabilite nel progetto terapeutico individualizzato e la supervisione dell'Unità di Valutazione Distrettuale, secondo le necessità e fatte salve le responsabilità e l'autonomia del medico curante, le seguenti prestazioni sanitarie:

- a) prestazioni mediche specialistiche;
- b) assistenza medico generica con le modalità di cui all'art. 4;
- c) assistenza infermieristica e riabilitativa negli standard di cui all'art.5 e 5bis;
- d) assistenza farmaceutica e fornitura materiali per incontinenti con le modalità ed i limiti indicati nell'art. 6;
- e) il trasporto sanitario in conformità al vigente regolamento aziendale;
- f) la fornitura, nel rispetto delle procedure prescrittive, di attrezzature per lo svolgimento delle attività di riabilitazione.

Art. 4

(Assistenza medico generica)

L'assistenza medico generica viene garantita dai medici convenzionati per la medicina generale.

L'Azienda applicherà nei confronti di tali sanitari gli istituti previsti dal vigente Accordo Nazionale e relativi Accordi Integrativi Regionali e Locali.

La continuità assistenziale notturna/prefestiva e festiva viene assicurata dal Servizio di Continuità Assistenziale e di Emergenza Territoriale.

Art. 5

(Assistenza infermieristica e riabilitativa)

L'Azienda individua quali standard assistenziali tendenziali:

- a) un infermiere (professionale o generico, a esaurimento) ogni 15 ospiti per l'assistenza infermieristica;
- b) un terapeuta della riabilitazione ogni 50 ospiti per l'assistenza di tipo riabilitativo.

L'Azienda, ove non possa provvedere direttamente, si impegna a rimborsare all'Istituzione il costo del personale sanitario dipendente o convenzionato con la stessa a copertura degli effettivi costi sostenuti, nei limiti che l'Azienda sosterebbe con l'impiego di proprio personale e terrà conto, altresì, degli oneri derivanti dalla copertura dell'assistenza riabilitativa nei periodi di ferie del personale di cui sub b).

L'Azienda, ove non possa provvedere direttamente, si impegna inoltre a rimborsare i costi effettivamente sostenuti dall'Istituzione, nei limiti che l'Azienda sosterebbe con l'impiego di proprio personale, per la copertura dell'assistenza infermieristica nei periodi di ferie e di malattia del personale di cui sub a) per circa 1050 ore annue.

Art. 5 bis

(Funzioni di coordinamento)

Nell'ambito del personale infermieristico di cui all'art. 5, deve essere assicurata la funzione di coordinamento che si esplicita: a) nei processi organizzativi infermieristici interni, b) nel raccordo con le altre figure di area socio assistenziale presenti nella struttura convenzionata, c) nella partecipazione alle UVD e d) nel raccordo con i MMG. Detta figura diventa altresì riferimento per il Distretto e l'Ambito socio-assistenziale: a) per le rilevazioni periodiche aziendali (indagini di prevalenza sulle piaghe da decubito, sulle

BOZZA 2013

infezioni, ecc...), b) per l'applicazione dei protocolli assistenziali, c) per il raggiungimento degli obiettivi aziendali concordati.

Art. 6

(Assistenza farmaceutica e fornitura materiali per incontinenti)

L'Azienda garantirà, nei limiti previsti dalla normativa vigente e con le modalità previste dal "Regolamento per l'assistenza farmaceutica ai sensi della DGR n. 199/2006 nelle strutture residenziali che accolgono anziani non autosufficienti" approvato con DDG n. 628 del 19/12/2012, le seguenti prestazioni sanitarie di assistenza farmaceutica:

- a) la fornitura di farmaci a carico del SSN (fascia A), quelli non a carico del SSN (fascia C) compresi tra quelli indicati nelle categorie terapeutiche di cui all'Allegato A della DGR n. 199/2006 ed inseriti nel Prontuario Terapeutico Aziendale;
- b) la fornitura di ossigeno ad uso terapeutico a carico del SSN con le modalità e nei limiti previsti dalla normativa vigente; nel caso l'Istituzione provvedesse direttamente, l'Azienda si impegna a rimborsare le spese sostenute e documentate nel limite massimo dei costi che l'Azienda sosterebbe direttamente per analoghe forniture o prestazioni da parte di terzi;
- c) la fornitura di dispositivi medico-chirurgici, diagnostici, prodotti dietetici, articoli di medicazione, soluzioni perfusionali e mezzi per la loro somministrazione.

La fornitura di materiale monouso per incontinenti (pannoloni e traverse) è garantita dall'Azienda tramite la Ditta aggiudicataria della procedura di gara effettuata dal Dipartimento Servizi Condivisi (D.S.C.) con la consegna diretta dei presidi presso la struttura residenziale.

Art. 7

(Prestazioni e/o oneri economici accessori)

L'Azienda si impegna a garantire il servizio di trasporto e smaltimento dei rifiuti non tossici di tipo ospedaliero in gestione e responsabilità diretta delle Case di Riposo, secondo le modalità operative definite a livello aziendale.

Art. 8

(Personale messo a disposizione dall'Ente)

Per l'esercizio delle attività oggetto della presente convenzione l'Istituzione mette a disposizione il personale risultante dall'allegato prospetto, di cui al punto e) delle premesse.

Art. 9

(Formazione ed aggiornamento del personale)

L'Istituzione ha facoltà di far partecipare il proprio personale di area sanitaria e sociosanitaria ai programmi di formazione e di aggiornamento del personale predisposti ed organizzati dall'Azienda.

Art. 10

(Debito informativo minimo)

L'Istituzione si impegna ad assolvere al debito informativo minimo previsto dall'art.19 del DPR n. 11 dicembre 2008 n. 0333 e dalla DGR n. 2147 del 14 settembre 2007 e s.m. ed i., ovvero provvede a:

1. registrare i movimenti degli utenti da e verso la struttura residenziale (accessi, dimissioni e sospensioni) implementando la procedura "gestione utenza" dell'Ambiente SIRA-FVG con le seguenti modalità:
 - i movimenti degli utenti devono essere registrati nel gestionale preferibilmente quotidianamente e comunque al massimo entro l'ultimo giorno del mese di riferimento;
 - trimestralmente la struttura residenziale deve inoltre produrre ed archiviare nel sistema informativo il report di sintesi relativo ai movimenti degli utenti nel trimestre di riferimento. Tale report viene prodotto in automatico dal sistema sulla base delle registrazioni effettuate nel trimestre;

BOZZA 2013

2. implementare annualmente la procedura “Offerta residenziale” dell’Ambiente SIRA-FVG (contenente informazioni relative alla dotazione di personale, nonché informazioni di carattere economico). Entro il mese di gennaio di ciascun anno, l’Istituzione deve inoltre trasmettere all’ASS e alla Direzione regionale competente il report di sintesi, ottenuto in automatico dal sistema sulla base dei dati inseriti nella procedura informatizzata, firmato dal legale rappresentante della struttura residenziale a certificazione della veridicità ed esattezza dei dati;
3. implementare la procedura “lista d’attesa” dell’Ambiente SIRA-FVG con le seguenti modalità:
 - registrare le informazioni riguardanti le persone che richiedono di essere accolte nella struttura preferibilmente quotidianamente e comunque al massimo entro l’ultimo giorno del mese di riferimento;
 - trimestralmente l’Istituzione deve inoltre produrre ed archiviare nel sistema informativo il report di sintesi relativo alle persone inserite nella lista d’attesa per l’ingresso in struttura. Tale report viene prodotto in automatico dal sistema sulla base delle registrazioni effettuate nel trimestre;
4. trasmettere all’Azienda la documentazione necessaria per ottenere l’erogazione dei contributi previsti dall’art. 13, comma 1, della L.R. 10/97, ossia:
 - trimestralmente, il report di sintesi “Rendiconto contributi” prodotto in automatico dal gestionale dell’Ambiente SIRA-FVG contenente, per ciascun ospite non autosufficiente, il rendiconto trimestrale delle giornate di presenza e di assenza con conservazione del posto letto, così come il conteggio dei relativi importi dovuti. Tale report dovrà essere trasmesso all’Azienda firmato dal legale rappresentante dell’Istituzione o suo delegato a certificazione della veridicità ed esattezza dei dati;
 - annualmente a consuntivo, entro il 1° trimestre dell’anno successivo, una certificazione dalla quale risulti che l’abbattimento della retta di accoglienza è stato correttamente attuato e per un importo complessivo pari all’ammontare dei fondi erogati. Qualora in corso d’anno intervenga (per disposizione della Giunta regionale) un aumento della quota capitaria giornaliera, l’Istituzione dovrà inoltre certificare, ugualmente a consuntivo, di aver integralmente rimborsato, agli utenti beneficiari del contributo, la differenza tra il vecchio e nuovo importo contributivo.
5. trasmettere il rendiconto annuale delle spese effettivamente sostenute per gli interventi di cui all’art. 5, 5bis e 6 di questa convenzione con allegata dichiarazione del legale rappresentante della struttura residenziale, attestante la regolarità delle spese effettuate, riguardanti la fornitura dei servizi ammessi a rimborso;
6. trasmettere qualsiasi altra informazione utile richiesta dall’Azienda a fini istituzionali.

Art. 11

(Determinazione degli oneri finanziari)

Le spese per l’assistenza sanitaria indiretta fornita dall’Istituzione sono a carico dell’Azienda nei limiti degli standard tendenziali indicati nell’art. 5, 5bis e 6 di questa convenzione e comunque non superiori all’importo massimo di € 72.000,00 (settantaduemila/00).

L’Azienda si impegna a versare mensilmente, entro un mese dalla presentazione di fattura, al Tesoriere dell’Istituzione, l’importo pari ad un dodicesimo della spesa annua prevista dall’Azienda stessa per gli interventi di cui all’art. 5, 5bis e 6.

La liquidazione ed il pagamento del saldo avverranno entro 60 giorni dal rendiconto annuale, contabilizzato sulle effettive presenze e prestazioni fornite. **In particolare il pagamento a saldo sarà parametrato, oltre che dagli standard tendenziali indicati nell’art. 5, 5 bis e 6 di questa convenzione, anche sulla presenza media effettiva annuale tenendo conto dei seguenti valori:**

- **posti letto autorizzati per non autosufficienti 59: presenza media effettiva annuale da 57 a 59 ospiti, liquidazione 100%; presenza media inferiore a 57, liquidazione proporzionale alla presenza media effettiva.**

L’Istituzione si impegna a non computare nella determinazione della retta giornaliera gli oneri rimborsati dall’Azienda, informando adeguatamente di ciò l’ospite.

Per la liquidazione dei contributi previsti dall’art. 13, comma 1, della L.R. 10/97 l’Azienda si impegna a versare mensilmente a titolo di acconto, al Tesoriere dell’Istituzione entro un mese dalla presentazione di idonea documentazione, l’importo pari ad un dodicesimo del 90% della spesa annua rimborsata nell’anno precedente. L’Azienda provvederà inoltre, trimestralmente, al saldo di quanto dovuto per il trimestre di competenza alla presentazione del report di sintesi di cui all’art. 10 comma 4.

BOZZA 2013

L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere il pagamento dei contributi previsti dall'art.13, comma 1, della L.R. 10/97 qualora l'Istituzione non provveda al soddisfacimento del debito informativo nelle modalità e nei tempi previsti dall'art. 10 della presente convenzione o qualora l'Istituzione non provveda alla valutazione ed alla rivalutazione periodica del bisogno degli ospiti accolti in struttura secondo le modalità e la tempistica previste dalla DGR n.2147/07 e successive modifiche ed integrazioni (sistema di VMD Val.Graf.-FVG)

Art. 12 (Vigilanza)

L'Azienda, per quanto di competenza, esercita la vigilanza sulla Struttura convenzionata avvalendosi:

- a) del Dipartimento di Prevenzione per la verifica della permanenza delle conformità ai requisiti autorizzativi previsti dalla normativa vigente;
- b) del Distretto Sanitario per la valutazione delle attività svolte e dei risultati raggiunti.

L'attività di vigilanza viene esercitata con le seguenti modalità:

- a) verifica sui dati forniti previsti dall'art.10 della presente convenzione;
- b) sopralluoghi nella struttura convenzionata.

Qualora, in esito ai sopralluoghi effettuati, si riscontrino:

- il mancato rispetto dei requisiti previsti;
 - irregolarità e/o carenze nell'adempimento degli obblighi previsti dalla convenzione;
 - la non corrispondenza della situazione di fatto rispetto a quanto dichiarato dalla residenza,
- l'Azienda diffida l'Istituzione ad eliminare le irregolarità, fissando un congruo termine.

Qualora le prescrizioni ed i tempi di cui sopra non vengano rispettati o se da ulteriori sopralluoghi dovessero emergere nuove inadempienze, l'Azienda si riserva la facoltà di non rinnovare il rapporto convenzionale.

Art. 13 (Controversie)

Il giudizio su eventuali controversie che dovessero sorgere nell'applicazione della presente convenzione è affidato ad un collegio composto da un rappresentante dell'Azienda, da un rappresentante dell'Istituzione e da un membro, con funzioni di Presidente, scelto di comune accordo dalle parti contraenti o, in caso di dissenso, nominato dal Presidente del Tribunale di Udine fra i magistrati del Tribunale stesso.

Il lodo arbitrale è soggetto soltanto all'impugnativa per nullità e revocazione.

Art. 14 (Durata)

La presente convenzione ha la durata di un anno solare a partire dal 01.01.2013 ed è eventualmente rinnovabile per periodi di uguale durata con atto formale. Si prevede l'applicazione della presente convenzione, oltre l'anno di vigilanza, nelle more della sottoscrizione del successivo accordo.

Art. 15 (Registrazione)

La presente convenzione verrà registrata solo in caso d'uso con ripartizione paritaria delle spese di registro e di bollo.

Letto, confermato e sottoscritto.

Palmanova, _____

Il Direttore Generale
dell'A.S.S. n. 5 "Bassa Friulana"
dott. Paolo Bordon

Il Responsabile del Servizio Autonomo Casa di
Riposo "V. Sarcinelli" di Cervignano del Friuli
dott.ssa Tamico Nonino

=====

Elenco allegati:

- A) Attrezzature tecniche della struttura
- B) Elenco del personale della struttura
- C) Protocollo operativo per l'ammissione alla struttura
- D) Modulistica per certificazione medica



CITTÀ DI CERVIGNANO DEL FRIULI

Casa di Riposo “V. Sarcinelli”

Provincia di Udine

Allegato A)

ELENCO ATTREZZATURE TECNICHE CASA DI RIPOSO “VALENTINO SARCINELLI”

ATTREZZATURE ASSISTENZA:

- Numero 6 SOLLEVATORI
- Numero 5 TELINI DI ALTO SCORRIMENTO
- Numero 3 LAVAPADELLE
- Numero 3 BARELLE DOCCIA
- Numero 1 PC (in condivisione con fisioterapia)
- Numero 1 STAMPANTE MULTIFUNZIONE (in condivisione con fisioterapia)

ATTREZZATURE FISIOTERAPIA:

- ***APPARECCHIATURE PER TRATTAMENT***
 - Numero 1 ULTRASUONI
 - Numero 1 TENS
 - Numero 1 LAMPADA INFRAROSSI
- ***ATTREZZATURE PER ESERCIZI***
 - Numero 1 SPALLIERA
 - Numero 1 SISTEMA PULEGGIA
 - Numero 4 CYCLETTE
 - Numero 2 PEDALIERE
 - Numero 1 PARALLELE
 - Numero 1 SCALE
 - Numero 1 TAPIS ROULANT NON ELETTRICO
 - Numero 1 STEP
 - Numero 1 LETTO BOBATH
 - Numero 1 LETTINO MASSAGGI
 - Numero 4 PALLONI BOBATH (varie dimensioni)
 - Numero 4 PESI
 - Numero 4 CILINDRI IN GOMMA PIUMA (varie dimensioni)
 - Numero 2 CUNEI
- ***ATTREZZATURA INFORMATICA***
 - Numero 1 PC (in condivisione con Assistenza)
 - Numero 1 STAMPANTE MULTIFUNZIONE (in condivisione con Assistenza)

ATTREZZATURE SANITARIE:

- Numero 1 STERILIZZATRICE
- Numero 1 DEFIBRILLATORE
- Numero 7 AEROSOL
- Numero 5 POMPE INFUSIONE
- Numero 2 PC
- Numero 1 STAMPANTE – FAX



CITTÀ DI CERVIGNANO DEL FRIULI

Casa di Riposo “V. Sarcinelli”

Provincia di Udine

Allegato B)

ELENCO PERSONALE CASA DI RIPOSO “VALENTINO SARCINELLI”

PERSONALE DIPENDENTE ENTE:

- Numero 4 - OSS
- Numero 1 full time e 1 part time - Altri addetti all'assistenza senza qualifica.

PERSONALE DIPENDENTE SSN:

- Numero 4 – Infermieri di cui 1 coordinatore

PERSONALE DIPENDENTE SOGGETTO ESTERNO:

- Numero 18 – OSS (di cui alcuni a part time)
- Numero 14 – Addetti all'assistenza alla persona con Corso competenze minime assistenziali 200 ore (di cui alcuni a part time)
- Numero 0 – TSS
- Numero 2 – Infermieri (a part time)
- Numero 2 – Fisioterapisti (a part time)
- Numero 1 – Animatore (a part time)
- Numero 1 - Altri addetti all'assistenza senza qualifica.

ALLEGATO C)

PROTOCOLLO OPERATIVO PER L'AMMISSIONE DEI SOGGETTI ADULTI O ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI NELLA STRUTTURA RESIDENZIALE CASA DI RIPOSO "V. SARCINELLI" DI CERVIGNANO DEL FRIULI

L'ASS n. 5 "Bassa Friulana" e il Comune di Cervignano del Friuli - Servizio Casa di Riposo "Valentino Sarcinelli", concordano quanto segue:

1. PROCEDURE DI AMMISSIONE E PROGRAMMI D'INTERVENTO:

- a) ASSISTITI RESIDENTI NEL TERRITORIO DELL' ASS N. 5: L'ammissione di assistiti residenti nel territorio dell'ASS n. 5 "Bassa Friulana" deve essere preventivamente vagliata dall'Unità di Valutazione Distrettuale (U.V.D.), qualora non sia già stata esaminata in tale sede.

Il verbale di U.V.D. deve evidenziare:

- diagnosi clinica;
- motivazioni cliniche, assistenziali e riabilitative della proposta di ammissione nella residenza indicata;
- Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) che evidenzi soprattutto gli obiettivi di intervento mirato alle prevalenti aree di bisogno della persona, sulla scorta delle evidenze emerse in sede di valutazione multidimensionale con scheda ValGraf.

Durante la seduta dell'U.V.D. si deve porre attenzione:

- all'accertamento della sussistenza dello stato di "non autosufficienza" (così come precisato dall'art.12, comma 12 lettera "a" della L.R. 13/2002) che dovrà essere effettuato, ai sensi della L.R. n.10/98 mediante l'utilizzo di uno strumento di valutazione multidimensionale (scheda B.I.N.A.) compilata dall'U.V.D. di cui all'art.25, comma 3, lett.a) della L.R. 10/98;
- alla verifica della presenza di patologie cronico-degenerative o malattie ereditarie o esiti di disabilità da incidenti e eventi acuti progressivi;
- alla valutazione dell'ammissione alla struttura residenziale, che deve essere definita dall'U.V.D., previa verifica dell'impossibilità di trovare soluzioni alternative all'istituzionalizzazione.

Il piano assistenziale verbalizzato, così come previsto dalla normativa già citata nei precedenti paragrafi, deve essere compatibile con le risorse operative disponibili nella suddetta residenza per anziani.

La struttura residenziale può segnalare, con le consuete modalità, in qualsiasi momento situazioni che richiedano rivalutazione di tipo sanitario e/o sociale. In tali casi il Distretto valuta l'opportunità di attivare o meno specifica U.V.D..

Tempo d'attesa per attivazione U.V.D.: 1 settimana.

- b) ASSISTITI NON RESIDENTI NEL TERRITORIO DELL' ASS N. 5 BASSA FRIULANA:

Nel caso in cui venga proposto l'accoglimento di persona non residente nel territorio dell'ASS n.5 "Bassa Friulana", la struttura residenziale segnala tale situazione al Distretto Est. Il medico del Distretto quindi vaglia la documentazione prodotta dall'U.V.D. del Distretto competente per il Comune di residenza dell'utente.

Tempo d'attesa previsto: 2 settimane.

- c) ASSISTITI GIA' ACCOLTI IN RESIDENZA DIVENTATI PROGRESSIVAMENTE NON AUTOSUFFICIENTI:

La struttura residenziale segnala al Distretto Est tale situazione. Il Distretto Est provvede alla convocazione dell'U.V.D. per la definizione dei parametri previsti al precedente punto a), tenendo conto delle indicazioni previste dalla normativa in vigore.

Qualora l'U.V.D. riconosca la sussistenza dei requisiti di cui al precedente punto a), l'attivazione dei benefici conseguenti decorrerà dalla data in cui si è riunita l'U.V.D.

Tempo d'attesa previsto: 1 settimana.

2. MODALITA' DI ATTIVAZIONE DELL'U.V.D.

L'attivazione dell'U.V.D. avviene mediante segnalazione al Distretto Est. Le segnalazioni dei casi da discutere per le finalità previste dal presente accordo dovranno essere trasmesse al Distretto Est all'attenzione dell'infermiere del Punto Unico di Accesso (PUA).

La segnalazione può pervenire da: strutture sanitarie (ospedale, RSA, servizi territoriali); dai Servizi Sociali del Comune; direttamente dalla Struttura Residenziale.

3. COMPOSIZIONE DELL'U.V.D.

L'U.V.D. è composta in conformità a quanto previsto dall'art.25, comma3 lett a) della L.R. 10/98.

La struttura residenziale individua nel Responsabile del Servizio Casa di Riposo, o suo delegato, il referente a cui il Distretto Est potrà fare riferimento per quanto attiene le procedure in argomento. Lo stesso sarà componente di diritto delle U.V.D. finalizzate all'ingresso di assistiti in Residenza.

4. ADEMPIMENTI DEL DISTRETTO SANITARIO EST

Dopo l'effettuazione dell'U.V.D., sarà cura del Punto Unico di Accesso (PUA) trasmettere la comunicazione di avvenuta U.V.D. al referente amministrativo del Distretto Est e rilasciare alla residenza una copia del relativo verbale che deve essere conservata presso la struttura residenziale nella cartella personale dell'ospite.

5. ADEMPIMENTI DELLA RESIDENZA

Il PAI definito in sede di UVD verrà acquisito dalla struttura residenziale, integrato e completato all'accoglimento dell'ospite utilizzando il supporto informativo disponibile su Ambiente e-GENeSys, dandone successiva comunicazione al PUA. La struttura residenziale rivaluterà periodicamente, almeno in occasione dell'aggiornamento della valutazione multidimensionale mediante scheda ValGraf i bisogni di ciascun utente al fine di verificare l'adeguatezza del PAI ed i risultati raggiunti; il Distretto potrà attivare delle verifiche e comunque la rivalutazione del PAI sarà effettuata ad ogni eventuale UVD successiva.

Il presente protocollo potrà essere rivisto in qualunque momento su richiesta di una delle parti firmatarie ed essere conseguentemente modificato e/o integrato in maniera condivisa.

Il presente protocollo è operativo a decorrere dalla data di sottoscrizione e verrà allegato alla convenzione stipulata tra la ASS n.5 "Bassa Friulana" e il Comune di Cervignano del Friuli - Servizio Casa di Riposo "V. Sarcinelli".

Palmanova, _____

Il Direttore del Distretto Est
dell'A.S.S. n. 5 "Bassa Friulana"
dr. Luciano Pletti

Il Responsabile del Servizio Autonomo Casa di
Riposo "V. Sarcinelli" di Cervignano del Friuli
dott.ssa Tamico Nonino

Regione Friuli Venezia Giulia
AZIENDA PER I SERVIZI SANITARI N. 5 "BASSA FRIULANA"

**CERTIFICAZIONE MEDICA DA PRESENTARE PER L'INGRESSO IN STRUTTURA
RESIDENZIALE PER ANZIANI**

Cognome e Nome _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____

INVALIDITA' CIVILE: SI NO
Se NO Presentato domanda di invalidità civile? SI NO
Se SI Quando? _____

INDENNITA' DI ACCOMPAGNAMENTO: SI NO

AUTORIZZAZIONE FORNITURA PRESIDI PER L'INCONTINENZA : SI NO

ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA (patologie importanti ed eventuali ricoveri, traumi ed esiti, interventi chirurgici, patologie psichiatriche.....):

ANAMNESI PATOLOGICA PROSSIMA: _____

ESAME OBIETTIVO

Apparato cardiorespiratorio: _____

Necessita di ossigenoterapia? SI NO

Portatore di pace-maker? SI NO

Apparato gastroenterico: _____

Apparato genito - urinario: _____

Apparato neuromuscolare: _____

Apparato osteoarticolare: _____

Apparato endocrino: _____

Cute ed annessi: _____

Occhi: _____

Orecchie: _____

Bocca e rinofaringe: _____

P.A. _____ **PESO : Kg.** _____ **ALTEZZA** _____

ABITUDINI: Fumatore NO SI Quante sigarette al giorno ? _____

Fa uso di alcolici ? NO SI Modica quantità

Alcoolista

Fa uso di sostanze stupefacenti? NO SI Quali ? _____

VACCINAZIONI: antitetanica NO SI date somm.ne _____

antinfluenzale NO SI data somm.ne _____

antipneumococcica NO SI data somm.ne _____

Altre vaccinazioni: _____

ALLERGIE E/O INTOLLERANZE ALIMENTARI: _____

TERAPIA ATTUALE E POSOLOGIA: _____

NOTIZIE DI INTERESSE ASSISTENZIALE

DEAMBULAZIONE: Autonoma con Bastone con Girello con aiuto * Impossibile

Se * : si alza autonomamente in carrozzina
deve essere alzato in carrozzina
è costantemente alettato

ELIMINAZIONE: è incontinente ? NO ⇒ deve essere accompagnato in bagno ? SI NO
SI ⇒ Urine Feci Urine/Feci

Uso di : Pannolone Condom Catetere a permanenza
Alvo: Regolare Diarroico Stitico
Uso saltuario di lassativi Uso regolare di lassativi

Ha piaghe da decubito ? : NO SI
Se SI , sede/i e grado della/e lesione/i _____

Trattamento attuale _____

ALIMENTAZIONE : Autonoma Con piccolo aiuto Deve essere imboccato
Alimentazione enterale con sondino naso gastrico Portatore di P.E.G.
Denti propri Protesi Edentulo
Dieta: solida Semisolida Liquida
Diete speciali: _____

IGIENE PERSONALE: Autonoma con piccolo aiuto Totalmente dipendente
Si veste: da solo con piccolo aiuto Totalmente dipendente

RITMO SONNO/SVEGLIA: Normale Insonnia Ipersonnia
Inversione ritmo sonno/veglia

COMPORAMENTO: Tranquillo Agitato, disturba la comunità Aggressivo
Confuso/disorientato Tende a fuggire (Vagabondaggio)

RIABILITAZIONE: Non necessaria *Necessita di fisioterapia
Se* quali interventi? _____

Data ____/____/____

Timbro e firma del medico
