

CARTA DEI SERVIZI

RSA “Villa Stefania”



Via Statale, 5
22010 SALA COMACINA (CO)
TELEFONO: 02/300.83.090
(Call Center Coopselios Lombardia)
FAX: 0344-55.80.39
E MAIL: rsa-villastefania@coopselios.com
ITALIA

Sommario

1. CHI SIAMO	4
2. MISSION E VALORI	4
3. LA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE “VILLA STEFANIA”	5
3.1 COS’È UNA RSA	5
3.2 LA RSA “Villa Stefania”: FINALITÀ E CARATTERISTICHE	5
3.3 CERTIFICAZIONI DI QUALITÀ’	6
3.4 COLLOCAZIONE GEOGRAFICA	6
3.5 DESCRIZIONE DELLA RSA	6
3.6 ARREDI E ATTREZZATURE DELLA RSA	8
3.7 IL GRUPPO DI LAVORO	8
3.8 MODALITÀ’ DI RICONOSCIMENTO DEL PERSONALE	11
4. COME ACCEDERE	11
4.1 MODALITÀ DI ACCESSO	11
4.2 LISTA D’ATTESA	12
4.3 CONTRATTO DI ACCOGLIENZA E RETTE	13
4.4 DEPOSITO CAUZIONALE	13
4.5 DETRAZIONI FISCALI	13
5. INGRESSO E SOGGIORNO NELLA RESIDENZA	14
5.1 PREDISPOSIZIONE DEL PROGETTO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE (PAI)	14
5.2 DIMISSIONI	14
6. I SERVIZI	15
7. SERVIZI ALBERGHIERI E ACCESSORI	17
8. ALTRI SERVIZI	19
9. LA GIORNATA TIPO E LE RELAZIONI CON I FAMILIARI	19
9.1 VISITE DI FAMILIARI/CONOSCENTI E COMUNICAZIONI CON L’ESTERNO	20
9.2 LA PARTECIPAZIONE E LA COMUNICAZIONE CON LE FAMIGLIE NEL PROCESSO DI CURA	20
9.3 NORME DI COMPORTAMENTO	21
9.4 NORME DI SALVAGUARDIA	21
10. VERIFICA E MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO e RECLAMI/SODDISFAZIONE	22
10.1 TUTELA GIURIDICA	22
10.2 MODALITÀ DI RILASCIO DI DOCUMENTI E DI ACCESSO AGLI ATTI	22
10.3 ASSICURAZIONI	23
10.4 CONSENSO INFORMATO	23
10.5 PRIVACY	23
11. CARTA DEI DIRITTI DELLA PERSONA ANZIANA	24
LA TUTELA DEI DIRITTI RICONOSCIUTI	25

Perché una Carta dei Servizi

La Carta dei Servizi è strumento con il quale si desidera fornire ai Cittadini, alle persone che accedono alla RSA e ai loro familiari, tutte le informazioni necessarie per orientarsi all'interno del nostro Servizio.

Essa ci impegna a:

- informare sulle procedure per accedere alla RSA
- indicare le tipologie dei servizi offerti;
- assicurare la tutela delle persone dichiarando gli obiettivi del Servizio e le modalità di monitoraggio e verifica;
- rilevare il grado di soddisfazione al fine di garantire che i servizi offerti siano sottoposti ad una revisione costante in ottica di miglioramento continuo;
- descrivere le procedure per la segnalazione di eventuali disservizi.

Redatta secondo le indicazioni emanate dalla Regione Lombardia, essa è aggiornata a seguito di cambiamenti significativi e, comunque, almeno una volta l'anno.

La presente Carta dei Servizi è consegnata ai richiedenti l'accesso, alle persone residenti e ai loro familiari al momento dell'inserimento nella RSA Villa Stefania (completa di tutti gli allegati) e sarà esposta mediante affissione nella bacheca dedicata alle comunicazioni con i familiari, oltre ad essere sempre disponibile nel sito aziendale Coopselios e su quello della Regione Lombardia al seguente [link](https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/DettaglioServizio/servizi-e-informazioni/Cittadini/salute-e-prevenzione/strutture-sanitarie-e-sociosanitarie/strutture-sociosanitarie/strutture-sociosanitarie):

<https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/DettaglioServizio/servizi-e-informazioni/Cittadini/salute-e-prevenzione/strutture-sanitarie-e-sociosanitarie/strutture-sociosanitarie/strutture-sociosanitarie>

1. CHI SIAMO

La **RSA Villa Stefania** è un servizio del gruppo Coopselios.

Coopselios è una cooperativa sociale no profit di tipo A nata nel 1985. In 36 anni di attività la cooperativa si è evoluta, diventando uno dei player nazionali più importanti nei servizi di cura alla persona. Oggi Coopselios conta oltre 3.400 occupati, è presente in 7 regioni italiane e ha avviato importanti progetti di internazionalizzazione e innovazione in Italia e all'estero. Quotidianamente offre i propri servizi a oltre 6.400 persone, ponendosi come partner strategico per istituzioni pubbliche e privati nel progettare e realizzare soluzioni avanzate per i bisogni socioassistenziali, educativi e sanitari in continua evoluzione. Da oltre 30 anni orienta le sue azioni secondo quattro valori fondamentali: affidabilità, competenza, impegno sociale e sensibilità. Un interesse che non riguarda quindi solo la crescita economica, ma che si traduce nel sistematico miglioramento delle condizioni di occupazione di soci e lavoratori, nelle politiche di sviluppo della cooperativa, nell'erogazione di servizi e competenze sempre più in linea con le reali esigenze degli utenti e delle loro famiglie.

2. MISSION E VALORI

“La persona al centro” è da sempre il caposaldo dell'agire Coopselios. Oggi il significato di questo paradigma è però diverso rispetto al passato: in un mondo in cui i bisogni sociali cambiano, mettere la persona al centro diventa un principio ispiratore sempre più ambizioso e stimolante.

Coopselios si pone al fianco dei propri destinatari ed alla loro rete familiare, fornendo una completa presa in carico per dare una risposta globale ai loro bisogni.

I principi fondamentali che guidano i nostri interventi di cura sono:

- L'assistenza come “prendersi cura” del benessere globale del residente e della sua famiglia;
- la valorizzazione dell'identità e la personalizzazione dell'assistenza sulla base delle necessità, dei desideri e delle abitudini di ciascun individuo;
- la valorizzazione, il mantenimento e il recupero delle abilità individuali;
- la cura e l'allestimento degli spazi accoglienti, personalizzati, riconoscibili, sicuri e il più possibile vicini all'idea di casa;
- la relazione, l'ascolto e l'osservazione come modalità di lavoro nella quotidianità del prendersi cura;
- la valorizzazione dei programmi di socializzazione, relazione e animazione;
- l'integrazione dei servizi con il territorio nel quale sono collocati;
- la diffusione della cultura e della memoria dei residenti come patrimonio sociale e culturale della società;
- la comprensione dei bisogni in divenire dei residenti e delle famiglie;
- il sostegno e il riconoscimento della famiglia come risorsa nel processo di cura, il suo coinvolgimento nella stesura del progetto assistenziale individuale e nella partecipazione alla vita del servizio;
- il benessere, la crescita e la promozione del valore del lavoro di ogni professionalità presente nei servizi;
- la multidisciplinarietà e il lavoro di team.

3. LA RESIDENZA SANITARIA ASSISTENZIALE “VILLA STEFANIA”

3.1 COS'È UNA RSA

La Residenza Sanitaria Assistenziali (RSA) è un servizio residenziale destinato ad accogliere persone anziane non autosufficienti, alle quali garantisce interventi destinati a migliorarne i livelli di autonomia, a promuoverne il benessere, a prevenire e curare le malattie croniche.

La RSA in Lombardia può essere pubblica o privata, accreditate e non. Nelle RSA, sia pubbliche sia private, che sono accreditate e che hanno un contratto con la ATS (Agenzia di Tutela della Salute), una parte dei costi viene sostenuta dal Fondo Sanitario Regionale, l'altra dalle persone ospiti o, qualora concorrano le condizioni, dai Comuni dove esse risiedono. Nelle RSA che non hanno un contratto con l'ATS i costi sono totalmente a carico delle persone ospiti o dei Comuni di residenza.

Le rette a carico della persona ospite sono pubblicate sui siti Internet delle ATS e delle RSA, così come la Carta dei Servizi di ogni Residenza e le Liste di Attesa.

Con specifiche figure professionali, la RSA garantisce di norma i seguenti servizi:

- Assistenziale (assistenza di base);
- Sanitario (assistenza medica, infermieristica e fisioterapia);
- Socio-riabilitativo (stimolazione funzionale e cognitiva, animazione);
- Alberghiero (ristorazione, igiene ambientale, lavanderia e guardaroba).

Come prescritto dalla DGR 7435/2001, dalla DGR 12618/2003 ALL. A, e dalla DGR 8496/2008 e successive, lo standard di assistenza per ogni ospite deve essere di almeno 901 minuti/ospite (1220' per ospite in Nucleo Protetto Alzheimer) da corrispondere complessivamente con l'impiego di almeno le seguenti professionalità: Medico, Infermiere, Operatori Socio Sanitari, Fisioterapista, Animatore.

L'assistenza sanitarie e sociosanitaria (medica, infermieristica, sociosanitaria) deve essere garantita 24 ore su 24.

Per operare, tutte le RSA devono essere in possesso di Autorizzazione al Funzionamento rilasciata dalle competenti Autorità, cui può aggiungersi anche il titolo dell'accREDITAMENTO, qualora richiesto dalla Residenza e riconosciuto dalla Regione Lombardia, e la contrattualizzazione con ATS di tutti o parte dei posti letto.

3.2 LA RSA “Villa Stefania”: FINALITÀ E CARATTERISTICHE

La RSA Villa Stefania è un presidio socio-sanitario-riabilitativo e assistenziale a carattere residenziale rivolto a persone anziane che abbiano compiuto i 65 anni di età e che siano giunte allo stato di non autosufficienza fisica e/o psichica non compatibile con la permanenza a domicilio.

E' possibile accogliere anche persone di età inferiore ai 65 anni, purché le condizioni complessive e i bisogni siano tali da non poter trovare accoglienza in altra tipologia di servizio e, dopo attenta valutazione, il medico di Residenza dichiara tale assimilabilità nella documentazione istituzionale regionale (FASAS- Fascicolo Socio Sanitario e Assistenziale).

La residenzialità offerta può essere temporanea o permanente

La **RSA Villa Stefania** dispone complessivamente di **123 posti letto** ed è autorizzata al funzionamento dalla ATS della Montagna - Sondrio con Delibera 255 del 05.05.2017. Tutti i posti sono accreditati dalla Regione Lombardia con DGR n.882 del 13.05.2015 e contrattualizzati dall'ATS Insubria.

E' organizzata in **9 nuclei** di diversa capienza, distribuiti nei 5 piani e nei due blocchi in cui si articola la Residenza.

La RSA Villa Stefania garantisce l'erogazione e/o l'organizzazione dei seguenti servizi:

- Sanitario (assistenza medica generale e specialistica, infermieristica e fisioterapica);
- Socio sanitario (per accogliere i bisogni primari del Residente)
- Socio-riabilitativo (animazione, ricreativo-culturale e occupazionale);
- Segretariato Sociale
- Amministrativo;
- Reception/Front Office
- Alberghiero (ristorazione, igiene ambientale, lavanderia e guardaroba, parrucchiere/barbiere/cure estetiche, trasporto);
- Assistenza e conforto spirituale.

3.3 CERTIFICAZIONI DI QUALITA'

Il modello di servizio della Residenza opera in conformità alle seguenti standard di qualità:

UNI EN ISO 9001:2015

Certificazione ottenuta dal 2001, identifica una serie di normative e procedure che definiscono i requisiti per la realizzazione, all'interno di un'organizzazione, di un sistema di gestione della qualità. Il principio base della qualità è di assicurare la soddisfazione del Cliente attraverso un continuo monitoraggio per il miglioramento del Servizio.

SA 8000:2014 (SOCIAL ACCOUNTABILITY)

Certificazione internazionale che attesta l'impegno di Coopselios a perseguire concretamente gli obiettivi della tutela della salute, del benessere e delle libertà fondamentali dei lavoratori, il rispetto dei diritti e delle condizioni di lavoro, il miglioramento del dialogo sociale e della motivazione del personale.

3.4 COLLOCAZIONE GEOGRAFICA

La **RSA Villa Stefania** è ubicata a **Sala Comacina** a soli 22 Km a Nord di Como, in Via Statale 5. E' facilmente raggiungibile:

- **in auto:** arrivando da Como, si imbecca la Strada Statale n.340 in direzione Menaggio; da nord, con la medesima statale, andando in direzione Como;
- **in autobus:** da Como, partenze ogni 30', direzione Colico, fermata Colunno. Per il ritorno, partenze ogni 60', fermata Colunno, direzione Como.
- **In battello o aliscafo:** da Como o Colico, scalo Sala Comacina

3.5 DESCRIZIONE DELLA RSA

Affacciata sul Lago di Como, in una splendida posizione panoramica, **Villa Stefania** è una villa del primo '900 completamente restaurata, immersa in un giardino incantevole: un tripudio di fiori e piante che dona una sensazione di armonia in ogni stagione.

Il giardino racchiude nel verde della sua quiete una passeggiata panoramica: un esercizio perfetto per chi ama fare una camminata rilassante.

La Residenza si sviluppa su due corpi. Uno da **5 piani** e l'altro da **3 piani**.

Al **piano terra** si trova l'ingresso principale della Residenza, il front office, la Direzione e gli uffici amministrativi, il locale di culto e sale polivalenti fronte lago.

Al **primo piano** trova posto il **Nucleo Protetto** (Alzheimer) da 10 posti letto.

Al **secondo** e **terzo piano**, trovano posto:

- **due nuclei Elegance** (fronte lago): uno da 18 posti letto (piano secondo) e uno da 17 posti letto (piano terzo)
- **due nuclei Comfort**, entrambi da 10 posti letto ciascuno;

Al **quarto piano** si trovano **due Nuclei Comfort**, uno da 20 posti letto e uno da 10 posti letto

Al **quinto piano** si trovano **due Nuclei Comfort**, uno da 18 posti letto e uno da 10 posti letto

Tutti i nuclei sono dotati di servizi esclusivi: sala da pranzo, tisaneria, bagno assistito, guardiola. In particolare il Nucleo Protetto è anche dotato di una terrazza attrezzata e di un salone polivalente, entrambi ad uso **esclusivo**.

La palestra, il locale medicheria e parrucchiere si trovano al terzo piano. Lo studio medico è collocato al secondo piano del nucleo Comfort.

Le **camere** sono in **totale n. 72** e tutte dotate di bagno:

- n. 21 singole Elegance
- n. 7 doppie Elegance
- n.39 doppie Comfort
- n. 5 doppie Nucleo Protetto

Interno

La RSA ha dedicato molta attenzione allo studio, alla progettazione e realizzazione di ambienti interni "protesi" con la finalità di renderli facilmente riconoscibili e fruibili da parte dei residenti e di garantire la loro sicurezza. Inoltre le porte di accesso all'esterno, o alle scale, sono state dotate di dispositivi di sicurezza.

Tutte le stanze hanno le seguenti dotazioni: bagni attrezzati per disabili, letti ergonomici, predisposizione per l'utilizzo della TV e sistema di chiamata infermieri.

Gli ambienti sono arredati per rispondere ai bisogni assistenziali e di autonomia delle persone (corrimani, ascensore interno, poltrone relax) e ai loro bisogni riabilitativi.

Le stanze dei diversi nuclei sono elegantemente allestite per corrispondere oltre a criteri di comfort, funzionalità e sicurezza, anche a quello di gradevolezza estetica, diversamente allestite a seconda che siano nei Nuclei Elegance, con vista lago, o Comfort, oppure dedicate ai residenti affetti da Morbo di Alzheimer o da gravi deficit cognitivi/comportamentali. In particolare, il Nucleo Protetto presenta soluzioni di allestimento e dotazioni tecniche specifiche, a maggior tutela del comfort e della sicurezza di questo particolare Residente: porte con sistema antifuga con apertura a codice, speciali adesivi di ri-orientamento su alcune strategiche, colori e arredi capaci di sostenere le autonomie di ciascuno e di agevolare i percorsi di cura.

Gli arredi lasciano spazio alla personalizzazione, nel rispetto dei gusti di ogni residente.

Nella RSA vi sono ambienti riservati alla vita di relazione e socializzazione, alla cura della persona, ai servizi di supporto e ausiliari quali:

- sala polivalente dotata di tv;
- sala comune al piano primo con distributori automatici di bevande calde, fredde e snack;
- sale da pranzo di nucleo
- soggiorni di nucleo
- bagni assistiti in ogni nucleo
- sala parrucchiere/barberia
- ambulatori medici;
- infermerie
- palestra
- locali per il personale

- locale di culto
- reception e servizi amministrativi

Sono sempre garantite le migliori condizioni di benessere microclimatico degli ambienti mediante il controllo della temperatura, dell'umidità e del ricambio dell'aria.

E' altresì presente una segnaletica visibile anche a distanza e di facile comprensione, ivi compreso l'utilizzo di bacheche informative destinate ai residenti e al personale, con particolare attenzione alla gestione corretta degli spazi e dei percorsi (sporco/pulito), delle aree soggette a isolamento dei pazienti, dei checkpoint per la vestizione e svestizione e all'accoglienza degli esterni (fornitori, familiari, mezzi di soccorso...).

La residenza è dotata di **n.4 ascensori**, di cui n.3 monta lettighe.

Esterno

La Residenza è circondata da un giardino allestito per residenti e i loro familiari, con una passeggiata panoramica vista lago, ricco di piante e fiori aromatici, attrezzato con tavoli, ombrelloni,

3.6 ARREDI E ATTREZZATURE DELLA RSA

La RSA è dotata di arredi, attrezzature e segnaletica idonea ad accogliere ospiti non deambulanti e non autosufficienti, per numero e qualità congrui a quanto previsto dalla DGR 7435/2001, circ.n.33 del 10.07.2002 e circ. n.12 del 12.02.2002 Direzione Generale Famiglia e Solidarietà Sociale.

3.7 IL GRUPPO DI LAVORO

Nella Residenza sono impiegate le seguenti figure professionali:

- Responsabile della Residenza (RR)
- Responsabile Sanitario (RS)
- Medico di Reparto (MED)
- Medico Specialista (MEDS)
- Responsabile di Cura ed Assistenza (RCA)
- Referente di Nuclei (RN)
- Operatore Socio Sanitari (OSS)
- Infermiere (INF)
- Animatore (ANIM)
- Fisioterapista (FIS)
- Podologo (POD)
- Assistente Sociale (AS)
- Receptionist/Front Office (REC)
- Ausiliario addetto al servizio di lavanderia e guardaroba (AUS)
- Ausiliario addetto al servizio di pulizia (AUS)
- Manutentore (MAN)

Le professionalità sanitarie, sociosanitarie, riabilitative e sociali impiegate rispondono ai requisiti e agli standard quali – quantitativi prescritti dalla normativa nazionale e regionale vigente.

La loro presenza è funzionale agli obiettivi di cura dei Residenti, nel rispetto della normativa del lavoro e dei CCNL.

Nell'Allegato “Figure professionali” sono indicate qualità e quantità delle unità impiegate nella Residenza.

Il **Responsabile della Residenza** ha la responsabilità della gestione complessiva e del funzionamento della Residenza, funge da principale garante della qualità dei servizi erogati e dell'efficacia del risultato raggiunto.

I principali compiti del Responsabile sono:

- coordinare e organizzare il Servizio assicurando il rispetto degli standard di qualità e di sicurezza;
- gestire l'organizzazione e lo sviluppo delle Risorse Umane;
- organizzare e progettare le attività della Residenza;
- mantenere e solidificare i rapporti con il volontariato e l'associazionismo;
- responsabilità della manutenzione, degli acquisti di beni e servizi;
- accogliere la segnalazione di eventuali disservizi e suggerimenti da parte dei familiari e del residente, al fine di consentire la predisposizione di azioni correttive e di miglioramento.
- fungere da referente dei rapporti con gli Enti territoriali e istituzionali.

Il **Responsabile Sanitario** è il responsabile istituzionale delle attività sanitarie della RSA:

- valuta in collaborazione con il Responsabile della Residenza le domande di ingresso e l'autorizzazione alle dimissioni dei residenti
- si occupa con i colleghi medici della gestione clinica, della presa in carico, della cura e dell'aggiornamento della documentazione socio/ sanitaria
- si occupa del debito informativo per gli ambiti di propria competenza
- è il responsabile della tenuta, conservazione, archiviazione del Fascicolo Sanitario-del residente
- è responsabile della validazione e della corretta applicazione di protocolli, linee guida, procedure interne in materia sanitaria
- è il referente per l'applicazione di iniziative di promozione della salute e di tutela sociosanitaria
- vigila sugli aspetti igienico-sanitari, sulla corretta compilazione e conservazione della documentazione socio-sanitaria, sul rispetto della riservatezza dei dati sociosanitari

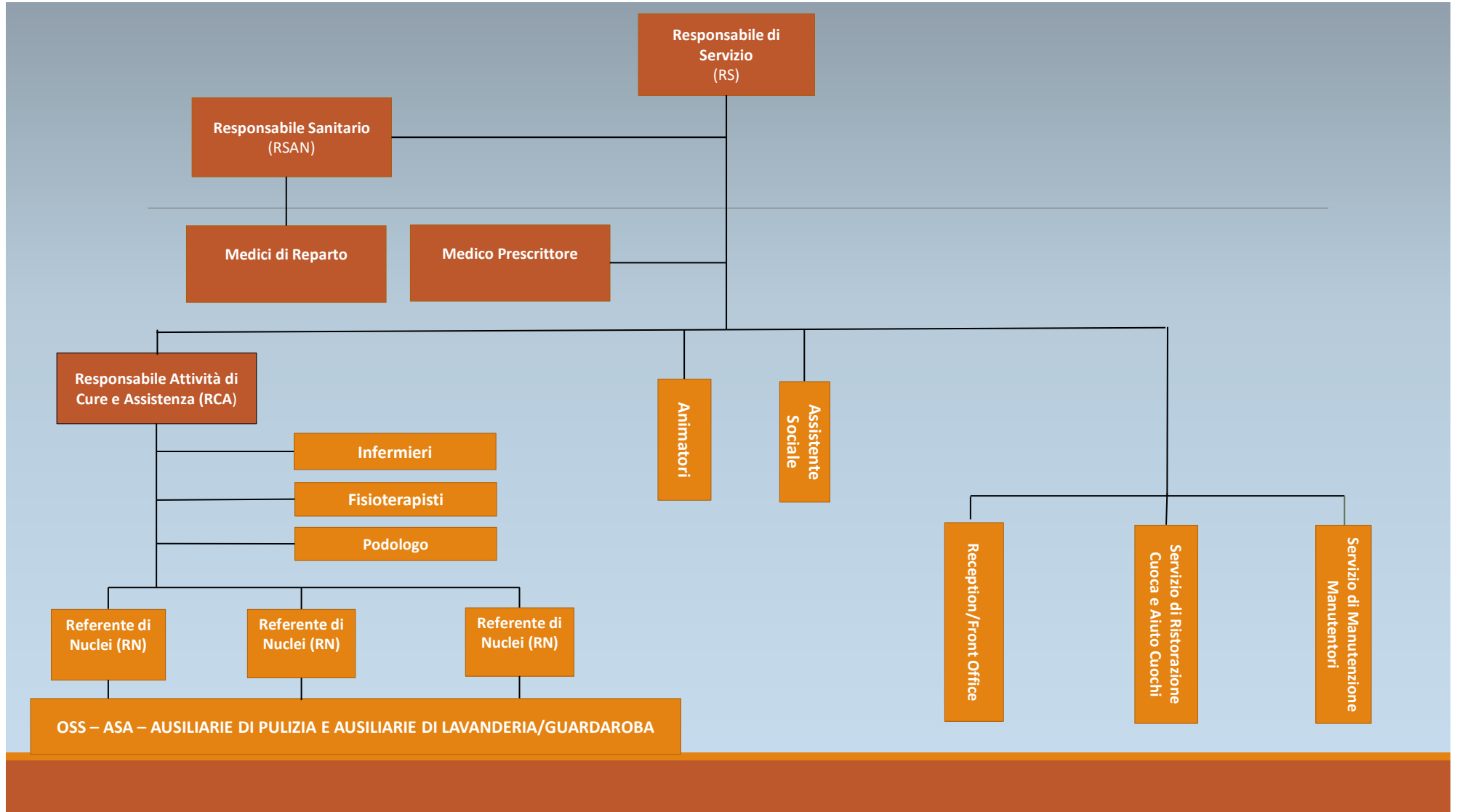
Il **Responsabile di Cura e Assistenza** e i **Referenti di Nucleo** collaborano con il Responsabile Sanitario e con il Responsabile della Residenza per la definizione dell'organizzazione del lavoro e delle verifiche sul buon funzionamento organizzativo della RSA. I compiti del Responsabile di Cura e Assistenza sono:

- coordinamento del progetto di inserimento e presa in carico del nuovo residente
- organizzazione e controllo dei servizi sanitari, sociosanitari e riabilitativi
- stesura dei piani di lavoro ed elaborazione dei turni di lavoro del personale
- raccolta delle segnalazioni e dei suggerimenti da parte di familiari e residenti
- organizzazione delle attività e supervisione della loro corretta implementazione in ogni nucleo;
- promozione della qualità di vita del residente
- approvvigionamento prodotti di consumo, presidi, farmaci, parafarmaci...

Il Referente di Nucleo, un Operatore Socio Assistenziale, collabora con il Responsabile di Cura e Assistenza e lo supporta in particolare nella supervisione della corretta gestione dei processi assistenziali e della organizzazione del lavoro del nucleo di sua competenza

Le **altre figure professionali** garantiscono le attività correlate al loro profilo sanitario, sociosanitario, riabilitativo e sociale, erogando prestazioni finalizzate al raggiungimento degli obiettivi di cura e benessere definiti per ciascun Residente.

ORGANIGRAMMA



3.8 MODALITA' DI RICONOSCIMENTO DEL PERSONALE

Tutti i lavoratori sono muniti di cartellino di riconoscimento individuale con foto, nome, cognome, qualifica, per garantirne l'identificazione.

I professionisti sanitari, sociosanitari e ausiliari sono inoltre identificabili dal diverso colore e dalle caratteristiche dell'abbigliamento che indossano, ovvero:

- camice bianco: Medico e Responsabile Sanitario
- divisa bianca con colletto blu: Referente di Cura e Assistenza (RCA)
- divisa blu: Infermieri;
- divisa verde: Operatori Addetti all'Assistenza (ASA) e Operatori Socio-Sanitari (OSS)
- polo blu: educatori e animatori (ANIM)
- divisa gialla: ausiliari addetti alle pulizie e guardaroba (AUS)
- polo azzurra: Fisioterapisti (FIS)

4. COME ACCEDERE

4.1 MODALITÀ DI ACCESSO

Per l'accoglimento degli anziani è necessario presentare domanda d'ingresso sul modulo reperibile alla Reception della RSA o sul sito dell'ATS Insubria. Alla domanda andranno allegati le fotocopie dei documenti indicati nell'Allegato. “Elenco documenti, materiali, indumenti, esami per accesso al Servizio”.

La valutazione della domanda sarà a cura di un'apposita commissione composta dal Direttore Sanitario, dal Responsabile di Cura e Assistenza, dall'Assistente Sociale e dal Responsabile della Residenza.

A seguito di una valutazione positiva, la domanda sarà inserita nella Lista di Attesa della RSA (una specifica per il Nucleo Alzheimer) la cui gestione è in capo all'Assistente Sociale (o al Responsabile della Residenza, in caso di sua assenza).

Previa appuntamento, potranno essere organizzate visite di pre ingresso finalizzate a visionare gli ambienti della Residenza, a rispondere ad ogni richiesta di informazione, ad accrescere la reciproca conoscenza

A seguito alla disponibilità di un posto letto, l'Assistente Sociale, o il Responsabile della Residenza in sua assenza, provvederà a contattare il familiare/caregiver che ha presentato la domanda di accoglienza per fissare un colloquio finalizzato all'inserimento dell'utente e ad adempiere agli obblighi burocratici correlati:

- sottoscrizione del contratto di accoglienza e degli allegati
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR Privacy
- accettazione e sottoscrizione della presente Carta dei Servizi
- indicazioni per versamento di copia del deposito cauzionale infruttifero

L'ingresso potrà così avvenire entro pochi giorni dalla firma del contratto.

Il firmatario del contratto di accoglienza si impegnerà a consegnare alla RSA i seguenti documenti in copia:

- documentazione del residente:
 - documento di identità e Carta Nazionale dei Servizi
 - certificato d'invalidità e di accompagnamento
 - esenzioni alla spesa sanitaria (ticket)
 - documentazione sanitaria recente e terapia in atto
 - stato di famiglia e di residenza (o autocertificazione),
 - decreto di nomina dell'amministratore di sostegno o di altra figura di tutela giuridica (se presente)
 - assegnazione di presidi di proprietà dell'ATS (carrozze, bascule...)

- documentazione del garante:
 - documenti personali (documento di identità e Carta Nazionale dei Servizi o codice fiscale)
 - dati economici/ bancari (IBAN e BIC/SWIFT)
 - atto di delibera di impegno di spesa per l'integrazione della retta da parte del Comune (quando prevista)

Se il residente è assistito dal Comune di residenza, dovranno essere poi consegnate ulteriormente: lettera del Comune di autorizzazione all'inserimento nella Residenza; impegno di spesa per l'integrazione della retta.

E' possibile avere accesso alle informazioni e alla documentazione necessaria attraverso:

- consultazione del sito internet di Coopselios: www.coopselios.com alla pagina: Area Anziani
- richiesta tramite posta elettronica ai seguenti indirizzi mail: rsa-villastefania@coopselios.com e direzione-lombardia@coopselios.com
- altri canali informativi messi a disposizione dalla Regione e dall'ente territorialmente competente attraverso il sito internet dedicato alle RSA

In questa fase sarà individuata dal garante del contratto una figura di riferimento (caregiver) che si porrà come unico intermediario fra la Residenza e i congiunti del residente, in particolare con delega per i seguenti aspetti:

- comunicazioni di tipo amministrativo relative al residente (cambio di residenza, variazione recapiti telefonici, organizzazione visite mediche specialistiche esterne...)
- comunicazioni, consegna, sottoscrizione e aggiornamento di alcuni documenti relativi all'assistito (PI/PAI, consensi)

In caso di assenza di delega per gli aspetti menzionati e per gli adempimenti di natura economica e finanziaria la responsabilità resterà in capo al firmatario del contratto (garante).

4.2 LISTA D'ATTESA

L'inserimento della domanda di ammissione nella lista d'attesa della RSA è subordinata al parere positivo di idoneità dell'utente, espresso dalla Commissione di cui al punto 4.1, sulla base delle informazioni socio/sanitarie ivi contenute e delle caratteristiche del Servizio.

Nel caso in cui la domanda di ospitalità fosse ritenuta non idonea, il richiedente ne riceverà tempestiva comunicazione.

La gestione della Lista di Attesa è di competenza dell'Assistente Sociale, del Responsabile della Residenza in caso di sua assenza.

I criteri generali di prelievo per la costituzione della graduatoria della lista di attesa e di inserimento in RSA sono i seguenti:

- rilevanza dei bisogni sanitari e sociali;
- quantità/qualità delle risorse familiari di supporto;
- residenza lombarda da almeno due anni e compimento del 65esimo anno di età;
- compatibilità delle caratteristiche dell'anziano con l'organizzazione;
- data di presentazione della domanda.

Più precisamente:

- è considerata prioritaria la rilevanza dei bisogni sanitari, in particolare la provenienza dall'ospedale e l'impossibilità del rientro al domicilio, e l'eventuale mancanza di risorse familiari di supporto ;
- è attentamente valutata la compatibilità tra le caratteristiche e le esigenze dell'anziano con la tipologia e l'organizzazione della Residenza. In particolare per i richiedenti affetti da patologie di decadimento cognitivo, potenziali affetti da Morbo di Alzheimer o da patologie psichiatriche, è attentamente verificata

e valutata la loro condizione, al fine di permettere, se possibile, un corretto inserimento e rispondere in modo adeguato ai loro bisogni. La Residenza, nel caso, si riserva anche la possibilità di effettuare una visita domiciliare, al fine di valutare con attenzione la situazione clinica

- per casi giudicati di gravità equivalente farà fede il numero di protocollo attribuito alla domanda presentata

4.3 CONTRATTO DI ACCOGLIENZA E RETTE

È prevista la sottoscrizione di un contratto di ospitalità al momento dell'ingresso, redatto in conformità alla normativa di settore, per la regolazione degli aspetti patrimoniali, amministrativi e legali relativi alla erogazione del servizio. (Allegato “Contratto di Accoglienza”)

L'ingresso è subordinato al corretto adempimento degli obblighi contrattuali, con l'impegno al pagamento degli oneri relativi alla retta, al versamento del deposito cauzionale e al rispetto del **Regolamento della Residenza** (Allegato “Regolamento interno della RSA”).

La retta viene calcolata mensilmente sulla base delle presenze giornaliere del residente nella Residenza compreso la giornata di dimissione. Per eventuali assenze temporanee dalla Residenza, per ricovero ospedaliero o altri motivi, non è prevista nessuna scontistica.

L'importo della retta giornaliera viene annualmente aggiornato sulla base delle variazioni degli indici ISTAT e in circostanze ed eventi normativi particolari. Coopselios si impegna a darne l'opportuna comunicazione, nei tempi e modi stabiliti dal contratto.

La **RSA Villa Stefania** prevede **rette differenziate** in base ai bisogni emergenti del beneficiario e per i seguenti posti letto:

- In stanza singola Nucleo Elegance
- In stanza doppia Nucleo Elegance
- In stanza doppia Nucleo Comfort
- In stanza doppia Nucleo Alzheimer

Nel contratto sono indicate le **rette giornaliere di ospitalità a carico del Residente** (già al netto del contributo sanitario regionale) attualmente in vigore, e sono elencati i servizi/prestazioni inclusi e quelli esclusi dalla retta.

È onere dell'utente fornire ai Comuni di Residenza tutta la documentazione necessaria al fine di ottenere eventuali contributi spettanti.

Ogni mese Coopselios si impegna ad emettere regolare fattura per le prestazioni erogate. Le modalità di pagamento sono descritte nell'art.3 del “Contratto di Accoglienza”

È possibile effettuare una permanenza di durata determinata del residente, salvo proroga da concordare con la Residenza con congruo anticipo.

4.4 DEPOSITO CAUZIONALE

Prima dell'ingresso in RSA il residente è tenuto al pagamento di un deposito cauzionale infruttifero. Tale importo sarà restituito dopo le dimissioni, salvo situazioni di morosità.

4.5 DETRAZIONI FISCALI

È possibile detrarre dalla denuncia dei redditi la quota relativa alla spesa sanitaria sostenuta dal residente.

Coopselios si impegna ogni anno a rilasciare la certificazione della retta a fini fiscali nelle modalità e secondo i termini stabiliti dalla normativa di riferimento.

5. INGRESSO E SOGGIORNO NELLA RESIDENZA

Il giorno dell'ingresso l'anziano e la sua famiglia vengono accolti dai professionisti della Residenza che provvederanno ad agevolarne l'inserimento in modo graduale e con tutte le attenzioni necessarie.

Dopo la visita medica generale è aperto un Fascicolo Socio Sanitario Assistenziale (FASAS) nominativo che documenterà tutto il percorso di cura e gli interventi che saranno assicurati al Residente durante il suo soggiorno.

In seguito all'ingresso del nuovo residente, la RSA si attiverà per il cambio del medico, tramite i canali messi a disposizione da Regione Lombardia. Il nuovo Medico Curante diventerà a tutti gli effetti quello della RSA.

Il cambio Medico non sarà attivato in caso di soggiorno temporaneo inferiore ai due mesi. L'ospite può dare il consenso al trasferimento della propria residenza presso la RSA Villa Stefania. Come disposto dal D.P.R. 223/1989, se la permanenza nella RSA supera i due anni sarà obbligatorio avviare la procedura per il cambio di residenza.

5.1 PREDISPOSIZIONE DEL PROGETTO ASSISTENZIALE INDIVIDUALE (PAI)

Al momento dell'ingresso i professionisti della Residenza eseguono una valutazione multidimensionale dell'anziano. Sulla base degli esiti della valutazione, delle autonomie ancora presenti, dei desideri e delle abitudini, l'équipe (Responsabile Sanitario, Responsabile di Cura e Assistenza, Referente di Nucleo, Assistente Sociale, Fisioterapista, Animatore) predispone il piano di lavoro personalizzato e inserisce il nuovo residente nei programmi generali delle attività socio- assistenziali, sanitarie e riabilitative della RSA.

Dopo l'ingresso si riunisce l'équipe per la stesura del PI/PAI che viene elaborato sulla base delle informazioni raccolte:

- mediante l'osservazione del Residente;
- attraverso l'utilizzo di strumenti specialistici di valutazione.

Il PAI formalizza gli obiettivi che si intendono raggiungere per garantire la migliore qualità di vita e il benessere del residente. Il PAI, una volta redatto, viene divulgato a tutto il personale, per garantire la condivisione degli obiettivi e informare circa le attività da svolgere.

Viene verificato almeno semestralmente, salvo cambiamenti delle condizioni del residente che ne richiedono una immediata revisione.

A tutte le fasi di stesura e verifica del PAI si invita alla partecipazione attiva della famiglia e, quando possibile, del residente stesso.

In seguito all'ingresso del nuovo residente, salvo nel caso in cui il contratto di ammissione abbia una durata determinata ed inferiore ai due mesi, la Residenza si attiverà per il cambio del medico, tramite i canali messi a disposizione da Regione Lombardia. Il nuovo medico curante diventerà a tutti gli effetti quello della RSA.

5.2 DIMISSIONI

Dimissioni volontarie:

Il residente che desidera lasciare la RSA deve darne comunicazione al Responsabile di Servizio secondo le modalità previste nel Contratto di Accoglienza.

Decesso:

Se il residente decede nella RSA, Coopselios mette a disposizione la camera ardente della Residenza. La scelta dell'impresa di pompe funebri, deputata ad occuparsi anche della vestizione della salma e dell'allestimento della camera ardente, spetta ai familiari, così come le incombenze relative alla cerimonia funebre e alla tumulazione.

6. I SERVIZI

La responsabilità dell'organizzazione e realizzazione del servizio è in capo al Responsabile della Residenza che, unitamente allo staff multidisciplinare della RSA (équipe), pianifica e costruisce le condizioni necessarie per attuare quanto indicato nella presente Carta dei Servizi.

Il Responsabile di Servizio è il garante della gestione complessiva della Residenza, in particolare della verifica della qualità dei servizi erogati e dell'efficacia del risultato raggiunto.

All'interno della Residenza sono offerti i seguenti servizi:

Assistenza Medica e Medico– Specialistica

La Residenza fornisce gratuitamente prestazioni di medicina generale. Il Medico garantisce le seguenti prestazioni:

- attività preventiva, diagnostica e terapeutica nei confronti dei residenti
- condivisione dell'iter diagnostico/terapeutico e condivisione del progetto assistenziale dell'anziano
- informazione e acquisizione di consenso informato per le cure
- richieste di visite specialistiche e di ricovero ospedaliero.

Le attività di assistenza medica generale sono garantite **24/24 ore die**, con la presenza dei medici nella Residenza in orari giornalieri predefiniti e “a chiamata” in caso di necessità (servizio di reperibilità).

Il personale medico è a disposizione dei familiari durante gli orari di presenza esposti in bacheca per appuntamento telefonico.

Riguardo alla Medicina Specialistica, essa è di norma garantita all'esterno, secondo modalità e regole del Servizio Sanitario Regionale.

In alternativa, il Residente può usufruire di un pool di Medici Specialisti del **Centro Medico “Villa Stefania”**. Il servizio, a carico del Residente (sconto 20% tariffe Centro Medico, applicabile anche ai familiari dei Residenti), può garantire in loco visite mediche dei seguenti specialisti: Ortopedico, Neurologo, Internista, Reumatologo, Nutrizionista. L'offerta è completata anche da un Tecnico Radiologo.

Visite Specialistiche ed Indagini strumentali – Trasporti Sanitari – Ricoveri.

Le visite specialistiche e le indagini strumentali sono prenotate dalla Residenza secondo le modalità previste dal Sistema Sanitario Regionale. I familiari saranno sempre avvisati con anticipo in quanto tenuti ad assicurare l'accompagnamento del loro congiunto.

In alternativa, in accordo al Residente e/o ai suoi familiari, è possibile accedere a pagamento a visite specialistiche in loco (Medici Specialisti del Centro Medico “Villa Stefania”).

Nel caso fosse necessario un invio al Pronto Soccorso tramite il servizio 118 i familiari, o chi ne fa le veci, verranno immediatamente avvertiti e dovranno garantire l'eventuale assistenza presso l'ospedale.

Servizio Infermieristico

Gli infermieri assicurano, dietro prescrizione medica o secondo le proprie autonomie professionali, la somministrazione delle terapie, dei prelievi, delle medicazioni e di quanto si renda necessario sul piano sanitario e assistenziale.

Il gruppo infermieristico è coordinato dal **Responsabile di Cura e Assistenza (RCA)**.

La **presenza** degli Infermieri è garantita **24/24 ore die**.

Servizio di Riabilitazione e Riattivazione

I terapisti della riabilitazione (fisioterapisti) operano allo scopo di preservare e mantenere, nonché recuperare, le autonomie funzionali dei residenti, attraverso attività individuali e/o di gruppo, in collaborazione con le altre figure professionali.

La loro presenza è garantita nelle giornate indicate nell'allegato "Figure Professionali".

I Terapisti della Riabilitazione sono coordinati dal **Responsabile di Cura e Assistenza**.

Durante la settimana, nei giorni feriali, vengono svolte attività di ginnastica dolce di gruppo nei reparti mentre le attività individuali vengono svolte presso la palestra attrezzata al piano terra o a letto. Le attività riabilitative sono prestazioni di natura sanitaria e tengono conto delle condizioni psico-cliniche del residente.

All'interno della Residenza è presente una palestra, adeguatamente attrezzata, in cui il Fisioterapista organizza l'attività riabilitativa e di mantenimento per i residenti.

Il servizio assicura:

- programmi individuali di riabilitazione se prescritti dal medico;
- attività di supporto e formazione agli operatori per garantire continuità nelle azioni di riattivazione e movimentazione.

Servizio Socio Sanitario

Il servizio è garantito dagli operatori socio sanitari (OSS). L'attività è volta a soddisfare i bisogni primari del Residente, favorendone il benessere e l'autonomia. Le prestazioni sono erogate secondo quanto previsto dal Progetto Assistenziale Individualizzato (PAI) predisposto dall'équipe della Residenza. Essi contribuiscono alla rilevazione quotidiana del bisogno anche psicofisico (stato di salute, malessere, dolore) ed attuano i loro interventi con la finalità di preservare la dignità e la qualità della vita del residente.

Svolgono le seguenti attività:

- risveglio e aiuto per andare a letto;
- igiene intima, personale, bagno e vestizione;
- fruizione dei servizi igienici, supporto per necessità legate all'incontinenza;
- nutrizione e idratazione
- deambulazione e mobilizzazione;
- sorveglianza;
- socializzazione;
- riordino del letto e pulizia delle suppellettili (armadio e comodino).

Gli Operatori Socio Sanitari sono supportati dal **Referente di Nucleo (RN)**.

La **presenza** degli Operatori Socio Sanitari è garantita **24/24 ore die**.

Servizio di Animazione

L'Animatore incentiva la partecipazione e l'inserimento dei residenti nel contesto sociale attraverso attività di animazione, stimolazione cognitiva e sensoriale, attraverso l'utilizzo di terapie non farmacologiche. Il Progetto di Animazione è un percorso che coinvolge tutte le figure professionali vicine all'residente, attraverso le quali è possibile individuare bisogni, stabilire obiettivi, promuovere strategie. Lo scopo è quello di favorire un

miglioramento complessivo della qualità della vita dell’residente tramite il recupero ed il rafforzamento dell’identità personale e delle capacità residue.

Le finalità principali dell’animazione sono così sintetizzate:

- sviluppare le capacità relazionali e comunicative;
- sviluppare competenze e risorse
- promuovere benessere e qualità della vita
- offrire svago e divertimento
- superare l’istituzionalizzazione, tramite scambi con l’esterno

La presenza dell’Animatore è articolata nella settimana come indicato nell’Allegato “Figure Professionali”

Servizio di Supporto e Segretariato Sociale

Mediante l’Assistente Sociale, il servizio si impegna a garantire ai residenti e alle loro famiglie la più ampia informazione e sostegno riguardo alla procedura d’ingresso/dimissione ai diritti/doveri, alla gestione delle pratiche burocratiche degli Ospiti presso le Istituzioni (ATS, Comuni, Regione) e ai contatti presso le Organizzazioni operanti sul territorio.

La sua presenza è articolata nelle giornate indicate nell’apposito Allegato.

7. SERVIZI ALBERGHIERI E ACCESSORI

I servizi di natura alberghiera o accessori si articolano in:

- servizio di ristorazione
- servizio di lavanderia e guardaroba
- servizio estetico di parrucchiere/barbiere
- servizio di podologia
- servizio di pulizia
- servizio di manutenzione
- servizio di trasporto e accompagnamento
- servizio di reception/front office
- servizio di assistenza e conforto spirituale

Servizio di Ristorazione

Il servizio, affidato a una ditta di ristorazione esterna, provvede giornalmente alla preparazione dei pasti direttamente nella cucina centrale della Residenza e alla distribuzione al piano tramite l’ausilio di carrelli termici che mantengono inalterate le sue caratteristiche.

Il menù, articolato su quattro settimane e sulle stagioni, tiene conto, oltre che delle esigenze nutrizionali, delle preferenze dei residenti e delle prescrizioni mediche, assicurando un corretto apporto calorico e l’utilizzo di prodotti selezionati e certificati (Allegato “Menù tipo”).

Il menù settimanale è esposto nelle bacheche della Residenza e in modo ben visibile.

Il servizio di ristorazione è monitorato dal Responsabile Sanitario, il quale predispone, in base alle necessità, menu personalizzati e diete speciali (per disfagici, diabetici, etc.)

Sono inoltre previsti dei menu speciali in occasione di feste importanti o per attività animative organizzate (per es. menu regionali)

L’assistenza diretta sui pasti, per i residenti che lo necessitano, è garantita dagli operatori del reparto.

Il personale inoltre si fa carico di garantire una corretta idratazione, stimolando i residenti ad assumere liquidi

con regolarità.

Gli orari dei pasti sono i seguenti:

- colazione dalle ore 8.30 alle ore 9.30;
- pranzo dalle ore 12.00 alle ore 13.00;
- merenda dalle 15.30 alle ore 16.00;
- cena dalle ore 18.30 alle ore 20.00.

Molta attenzione è dedicata all’attività di assistenza ai Residenti nell’alimentazione, sia per quanto attiene la scelta delle pietanze (in ottemperanza a diete e/o a intolleranze) sia riguardo la porzionatura, l’aiuto ai residenti che necessitano di supporto nella preparazione delle pietanze e la sorveglianza di quelli “a rischio” (problemi di deglutizione, voracità, ingestione compulsiva)

Servizio di Lavanderia e Guardaroba

Viene garantito gratuitamente il lavaggio, l’asciugatura e la stiratura della biancheria da letto e da tavola, gli asciugamani e i teli da bagno. È garantito almeno un cambio settimanale della biancheria del letto e degli asciugamani e comunque al bisogno tenendo conto delle necessità di ogni singolo residente.

Riguardo ai capi personali (intimi ed esterni, purché lavabili ad acqua), la Residenza può provvedervi direttamente e dietro pagamento di una tariffa forfettaria mensile aggiuntiva alla retta di soggiorno (Allegato “Rette di Ospitalità e Servizi/Prestazioni”). Si specifica che non si lavano capi di vestiario personali delicati (pura lana, seta, etc.), poiché la lavanderia della Residenza utilizza un lavaggio di tipo industriale.

All’ingresso in RSA, i familiari consegneranno gli effetti personali e gli indumenti del residente, e a cui la Residenza applicherà un’etichetta di riconoscimento.

Successivamente potrà essere richiesta alla famiglia una integrazione alla dotazione iniziale qualora se ne presenti la necessità. La biancheria non più utilizzabile sarà scartata previo avviso all’anziano e/o ai familiari.

Servizio estetico di Parrucchiere e Manicure/Pedicure

Nella Residenza è presente un locale dedicato al servizio estetico di Parrucchiere/Barbiere e Manicure/Pedicure

Il servizio è garantito da professionisti convenzionati ed è a totale carico dei Residenti secondo un tariffario prestazionale calmierato indicato nell’Allegato “Rette di soggiorno e Servizi/Prestazioni” ed esposto nella RSA.

Servizio di Podologia curativa

Il Servizio è garantito a richiesta del Residente o dei suoi familiari, o a loro proposto su indicazione del Servizio Medico o Infermieristico.

Erogato da un professionista con titoli ed abilitazione all’esercizio, il servizio è a totale carico del Residente.

Servizio di Pulizia e Sanificazione

La pulizia e la sanificazione dei locali della Residenza è affidata al personale ausiliario e consiste nella pulizia e sanificazione quotidiana dello spazio di vita del residente (camere e bagni) e degli ambienti comuni (sala da pranzo, corridoi, soggiorni, palestra, ecc.) secondo un programma prestabilito. Sono programmati interventi di pulizia straordinaria (semestrali e al bisogno)

Servizio di Manutenzione

Il servizio manutenzione ordinaria e straordinaria di tutti gli impianti e delle attrezzature, conformemente a quanto richiesto dalle normative vigenti, è affidato a ditte specializzate esterne.

È attivo anche un servizio di manutenzione “domestica”, garantita da una figura professionale interna.

È inoltre garantita la reperibilità in tutte le fasce orarie in caso di urgenza per guasti agli impianti o emergenze particolari.

Servizio Trasporti

La Residenza non garantisce il trasporto nei percorsi casa/Residenza/casa.

Il servizio per il trasferimento dalla Residenza all'esterno può essere richiesto dai familiari, in accordo con il Responsabile Sanitario per motivi personali, visite specialistiche, indagini strumentali, ricoveri ospedalieri programmati con oneri a totale carico del residente.

Servizio di Reception/Front Office

Il servizio di reception si cura dell'accoglienza e di far conoscere ai visitatori la realtà operativa della RSA.

La Reception è operativa dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 18.30, sabato dalle 9.00 alle 12.30, presidiata da personale disponibile a fornire informazioni, compresa la divulgazione di materiale informativo riguardo servizi e prestazioni offerte dalla RSA.

Il servizio garantisce anche la distribuzione della corrispondenza personale e trasmette le telefonate a loro dirette.

Precisiamo che è attivo anche un servizio di **CALL CENTER** al n. **02/300.830.90** capace di guidare l'utente verso la giusta risposta ad ogni sua esigenza (domande di ospitalità, tempistiche, esigenze amministrative, reclami, contatti con le professionalità della Residenza e con i familiari).

Assistenza e Conforto Spirituale

La Residenza assicura il rispetto e l'esercizio dei diritti sociali, religiosi e politici.

Viene garantita la Messa e/o momento di preghiera secondo il rito cattolico, il lunedì alle ore 16.00.

Su richiesta e accordi presi direttamente dal residente o dalla sua famiglia, la RSA può accogliere ministri delle varie religioni per fornire assistenza e conforto spirituale

8. ALTRI SERVIZI

Biblioteca

È possibile la consultazione di riviste, giornali e libri per i residenti.

Corrispondenza:

La corrispondenza in arrivo è recapitata agli utenti o ai familiari per il tramite di un casellario postale. Altre comunicazioni sono fornite per il tramite degli uffici di Direzione o tramite mail.

Televisione:

Nei soggiorni di nucleo e predisposizione nelle camere dei Residenti (presa/antenna)

Fornitura di Presidi, Ausili, Farmaci e Parafarmaci

Ad ogni Residente è garantita la fornitura dei farmaci previsti nel prontuario della RSA e prescritti dal medico di Residenza, oltre all'ossigenoterapia, materiale sanitario di prima necessità, nutrizione.

Ai familiari, o a chi ne fa le veci, è vietato consegnare e/o somministrare farmaci direttamente ai loro congiunti.

La RSA fornisce i presidi per la gestione dell'incontinenza (pannoloni, cateteri...) e i presidi per la prevenzione e cura delle lesioni da decubito (cuscini, materassi antidecubito...).

Sono a carico dell'ATS gli ausili personalizzati quali carrozzine personalizzate, bascule, etc.

9. LA GIORNATA TIPO E LE RELAZIONI CON I FAMILIARI

L'organizzazione della giornata e delle attività è strutturata tenendo conto delle esigenze del residente, nel rispetto dei suoi tempi e bisogni.

Mattina

La giornata inizia con il risveglio e, a seguire, l'igiene e la cura della persona. La colazione viene servita intorno alle ore 8.30 nelle sale da pranzo dedicate o nella propria stanza, a seconda delle esigenze del residente. Successivamente viene effettuata la somministrazione della terapia e lo svolgimento delle attività di

fisioterapia, animazione, trattamenti infermieristici, visite mediche, a seconda del calendario delle attività settimanali.

Il personale ausiliario provvede all'igiene e al riordino degli ambienti, al governo dei letti e al cambio della biancheria. Il pranzo viene servito alle 12.00 circa e chi lo desidera viene accompagnato per il riposo pomeridiano.

Pomeriggio

Dopo il risveglio dal riposo pomeridiano viene servita la merenda nelle sale o a letto, secondo le esigenze del residente.

È possibile intrattenersi negli spazi comuni o all'esterno della Residenza e partecipare alle attività della Residenza (fisioterapia, animazione ...) a seconda del calendario.

Sera e notte

La cena viene servita intorno alle ore 18.00. In seguito inizia la preparazione per il riposo notturno. I residenti che lo desiderano possono intrattenersi nelle sale comuni per essere accompagnati successivamente a letto. Durante la notte il personale OSS e infermieristico si occupa delle attività di sorveglianza, cambio presidio ed è disponibile per le eventuali necessità del residente.

9.1 VISITE DI FAMILIARI/CONOSCENTI E COMUNICAZIONI CON L'ESTERNO

La famiglia e gli amici del residente sono considerati una risorsa fondamentale per il suo benessere e la loro presenza è incoraggiata e stimolata.

I rapporti tra i familiari e il personale devono essere improntati al reciproco rispetto e alla comprensione, nonché al rispetto delle regole della Residenza.

I familiari, o chi per essi, sono tenuti a svolgere le seguenti attività, di concerto con le esigenze del residente e della RSA:

- sostituzione periodica e rinnovo del guardaroba;
- organizzazione e accompagnamento del residente a visite mediche specialistiche all'esterno o per rientri dall'ospedale;
- disbrigo di pratiche amministrative relative all'anziano (rinnovo documenti di identità, eventuale cambio di residenza, pratica per richiesta amministrazione di sostegno, impegnative varie...) e relativa comunicazione
- presa visione e sottoscrizione di eventuali comunicazioni fornite dalla Residenza tramite mail.

La Residenza è aperta alla visita dei parenti e amici **dalle ore 8.00 alle ore 20.00** (DGR Lombardia 7435/2001), fatto salve particolari esigenze e circostanze in virtù delle quali potranno essere accordate dal Responsabile della Residenza altri orari, compreso quello notturno.

9.2 LA PARTECIPAZIONE E LA COMUNICAZIONE CON LE FAMIGLIE NEL PROCESSO DI CURA

La Residenza si impegna a garantire una relazione costante e proficua con la famiglia con l'organizzazione periodica di eventi.

In particolare vengono organizzati:

- un **colloquio individuale** prima dell'inserimento e per informare delle modalità di relazione fra la famiglia e il servizio;
- un **colloquio telefonico** la mattina dopo l'inserimento per informare la famiglia di come il residente ha trascorso il primo giorno e la prima notte nella Residenza;

- almeno **due incontri** all’anno con tutti i familiari dei residenti per restituire loro dati, riflessioni e informazioni sul servizio offerto e sulla qualità percepita e per presentare e illustrare progetti e attività realizzati e da realizzare con e per i residenti;
- **incontri individuali** per la redazione del PAI per rendere i familiari protagonisti ed integrati nel processo di cura, sostenerli attraverso l’offerta di supporto emotivo, condivisione di informazioni, strategie e conoscenze, condividere le scelte assistenziali;
- **incontri individuali o colloqui telefonici** per informare tempestivamente i familiari sugli eventi sanitari rilevanti del processo di cura;
- **momenti di coinvolgimento nella valutazione della qualità del servizio** attraverso la compilazione del questionario, rispondendo in forma anonima. I risultati dell’indagine vengono resi noti anche tramite affissione nello spazio per le informazioni della Residenza.

La Residenza favorisce la costituzione di gruppi di miglioramento, comitati di familiari e residenti allo scopo di ricevere suggerimenti e proposte di migliorie alla qualità del servizio stesso.

I residenti possono essere contattati telefonicamente dall’esterno al numero telefonico 02-300.83.090 e contattare l’esterno facendone richiesta al personale della Residenza.

I Residenti, inoltre, possono anche fare telefonate mediante il telefono di cui le camere sono dotate (a carico del residente).

La Residenza favorisce il ricorso alle videocchiamate fra residenti ed i propri cari, se questi impossibilitati a garantire la propria presenza nella Residenza, nei tempi e modi concordati con la Residenza.

9.3 NORME DI COMPORTAMENTO

Le relazioni tra operatori, utenti e familiari devono essere improntate su comportamenti di rispetto e cortesia reciproci, per garantire al proprio caro il migliore percorso di cura. Il “**Regolamento interno della Residenza**” disciplina le regole di comportamento all’interno del servizio a cui tutti i residenti e familiari devono attenersi. (Allegato “Regolamento Interno della Residenza”)

9.4 NORME DI SALVAGUARDIA

Durante la permanenza nella Residenza, Coopselios non risponde:

- dello smarrimento di capi personali dell’anziano non contrassegnati con il numero/sigla assegnato al momento dell’inserimento e per ogni successivo reintegro da parte della famiglia;
- del deterioramento di capi delicati che necessitano di lavaggio a secco.

La Residenza non assume responsabilità alcuna per i valori e gli oggetti (es. protesi dentarie o auricolari) conservati personalmente dai residenti nelle loro stanze. In caso di comprovata necessità i residenti possono consegnare al responsabile di Residenza somme od oggetti di modico valore. Il responsabile di Residenza provvederà a redigere apposito verbale con l’indicazione delle somme e/o degli oggetti consegnati, controfirmato dall’anziano stesso o da chi ne ha tutela, e a custodirli in cassette di sicurezza o cassaforte.

Coopselios non rimborsa lo smarrimento e la rottura di occhiali, protesi dentarie e acustiche, salvo non sia dimostrata la responsabilità diretta e nominativa del personale di assistenza. In quest’ultima ipotesi l’anziano, il familiare stretto, il garante o l’amministratore di sostegno potranno richiedere il rimborso forfettario della somma sostenuta per l’acquisto di una nuova protesi nei limiti previsti da apposita procedura aziendale

Coopselios non è responsabile in caso di eventi dannosi derivanti dal consumo da parte dei residenti di alimenti di provenienza esterna.

In caso di ricovero ospedaliero, il personale della Residenza ne darà tempestiva comunicazione ai familiari referenti o chi per essi. Competono ai familiari o chi per essi gli adempimenti assistenziali dal momento del ricovero presso il presidio ospedaliero e fino al rientro nella Residenza

10.VERIFICA E MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO e RECLAMI/SODDISFAZIONE

Incontri con i familiari

Il Responsabile di Servizio presiede a periodici incontri con i familiari per valutare il grado di efficienza dei servizi, la soddisfazione dell’utenza e per raccogliere segnalazioni, suggerimenti, osservazioni e reclami. L’equipe si impegna, nel corso delle riunioni, degli incontri individuali o in altre sedi o con altri strumenti che verranno individuati, a restituire a tutti i portatori di interesse l’esito delle azioni di miglioramento intraprese.

Procedure di reclamo

L’anziano o i suoi familiari hanno il diritto di sporgere un reclamo ogni qualvolta si verifichi il mancato rispetto dei propri diritti. Il reclamo può essere sporto mediante la cartolina di segnalazione allegata alla Carta dei Servizi (Allegato “Modulo di Reclamo”) e reperibile all’ingresso di ogni Residenza o mediante mail da inviare a: ufficioqualita@coopselios.com In ogni caso la risposta al reclamo verrà garantita dal Responsabile di Servizio, entro un mese dalla data di ricezione, in un apposito incontro con i familiari. I dati relativi ai reclami vengono elaborati statisticamente dal Responsabile Sistema Qualità Aziendale al fine di acquisire informazioni sugli eventi più frequenti di insoddisfazione e intraprendere le opportune azioni di miglioramento.

Indicatori sulla qualità erogata e rilevazione della soddisfazione dei familiari e dei residenti

Coopselios 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. La sistematica analisi da parte delle direzioni tecniche, il confronto tra le strutture 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 dai residenti e familiari. La rilevazione si svolge attraverso la compilazione del questionario, rispondendo in forma anonima. Si può accedere al questionario online su latuaopinione.coopselios.com tramite pc, cellulare o tablet con connessione a internet. Si può utilizzare anche il QRCode fornito con apposte cartoline. La rilevazione è sempre attiva. I risultati dell’indagine vengono resi noti anche tramite affissione nello spazio per le informazioni della Residenza.

10.1 TUTELA GIURIDICA

Il legislatore ha introdotto con la Legge 6/2004 l’istituto della Protezione Giuridica che prevede la nomina di un Amministratore di Sostegno (in genere individuato in un familiare) che si affianca, sostenendolo nelle decisioni che riguardano salute e patrimonio, al residente, allo scopo di tutelarne i diritti, con la supervisione del Giudice tutelare.

Tale istituto è rivolto ai residenti che hanno perso le loro autonomie decisionali e non sono più in grado di esercitare autonomamente i propri diritti e i propri interessi personali e patrimoniali.

A partire dalla fase di pre - ingresso la Residenza fornisce informazioni utili e il supporto necessario per agevolare i familiari nell’eventuale decisione di avviamento delle pratiche burocratiche di nomina di amministratore di sostegno.

10.2 MODALITÀ DI RILASCIO DI DOCUMENTI E DI ACCESSO AGLI ATTI

L’accesso alla documentazione sociale e sanitaria, ovvero il rilascio di copie fotostatiche, la visione di documenti, la comunicazione informativa, è ammesso ai seguenti soggetti legittimati:

- tutore
- amministratore di sostegno

- terze persone purché delegate in forma scritta dagli aventi diritto di cui sopra
- eredi legittimi o testamentari in seguito ad accertamento, anche attraverso atto notorio, della qualifica di erede.

La richiesta di accesso agli atti e il rilascio della documentazione deve essere effettuata in forma scritta su apposito modulo e consegnata al seguente indirizzo mail: customercare@coopselios.com. Il rilascio delle copie della documentazione richiesta avverrà entro 7 giorni dalla data di richiesta, dopo aver sostenuto il pagamento delle spese di cancelleria dovute.

L'eventuale diniego di accesso agli atti verrà comunicato per iscritto e adeguatamente motivato dal Responsabile del procedimento.

10.3 ASSICURAZIONI

Coopselios della Residenza provvede annualmente a stipulare e rinnovare idonea polizza assicurativa secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

La Residenza non risponde:

- dello smarrimento di capi personali dell'anziano non contrassegnati con il numero/sigla assegnato al momento dell'inserimento e per ogni successivo reintegro da parte della famiglia;
- dei capi delicati che necessitano di lavaggio a secco.
- dello smarrimento/ deterioramento/ logorio di effetti personali se non direttamente imputabili al personale della Residenza.

10.4 CONSENSO INFORMATO

Il consenso al trattamento dei dati sanitari e alla cura viene raccolto all'ingresso del residente nella Residenza, dal medico dopo chiare ed esaurienti informazioni riguardanti i seguenti aspetti:

- modalità di esecuzione dell'atto sanitario
- benefici ed effetti collaterali
- rischi prevedibili
- esistenza di valide alternative terapeutiche

Inoltre vengono fornite chiare ed esaustive informazioni sul funzionamento della RESIDENZA in merito alle cure e alle procedure sanitarie.

Il consenso deve essere consentito in forma diretta dal residente, sottoscrivendo la dichiarazione “Consenso Informato alla Cura” (Allegato “Consenso Informato alla Cura”)

Qualora questi non fosse in grado di esprimerlo, potrà essere raccolto dai seguenti aventi diritto:

- amministratore di sostegno o altra figura di tutela giuridica, se esistenti;
- garante del contratto, in attesa di nomina di figura di tutela giuridica.

Possono essere raccolti successivi consensi informati specifici adottando le modalità operative descritte.

Resta fermo il concetto dello “stato di necessità” (art. 54 c.p.) che autorizza il trattamento sanitario qualora sussista il pericolo di un danno grave ed imminente per la salute e la vita del residente.

10.5 PRIVACY

Coopselios garantisce che il trattamento delle informazioni personali e sensibili di residenti e familiari avvenga nel rispetto della disciplina in materia di protezione dei dati personali (GDPR 679/2016).

L'autorizzazione al consenso al trattamento dei dati è richiesta da Coopselios al residente e al garante contestualmente con la consegna dell'informativa. (Allegato “Tutela Privacy”)

11. CARTA DEI DIRITTI DELLA PERSONA ANZIANA

I residenti rappresentano un patrimonio per la società, non solo perché in loro si identifica la memoria culturale di una popolazione, ma anche perché sempre più costituiscono una risorsa umana attiva, un contributo d'energie e d'esperienza del quale la società può avvalersi.

Questo nuovo ruolo emerge dalla ricerca clinica e sociale che rende ragione della constatazione di un numero sempre maggiore di persone d'età anagrafica avanzata e in buone condizioni psicofisiche.

Tuttavia esistono delle condizioni nelle quali l'anziano è ancora una persona fragile sia fisicamente che psichicamente, per cui la tutela della sua dignità necessita di maggiore attenzione nell'osservanza dei diritti della persona, sanciti per la generalità dei cittadini.

La valorizzazione del ruolo dei più anziani e della loro cultura si fonda sull'educazione della popolazione al riconoscimento e al rispetto dei loro diritti, oltre che sull'adempimento puntuale di una serie di doveri da parte della società.

Di questi, il primo è la realizzazione di politiche che garantiscano a un anziano di continuare ad essere parte attiva nella nostra società, ossia che favoriscano la sua condivisione della vita sociale, civile e culturale della comunità.

Questo documento vuole indirizzare l'azione di quanti operano in favore di persone anziane, direttamente o indirettamente, come singoli cittadini oppure all'interno di:

- istituzioni responsabili della realizzazione di un valore pubblico (ospedali, residenze sanitarie-assistenziali, scuole, servizi di trasporto ed altri servizi alla persona sia pubblici che privati);
- agenzie di informazione e, più in generale, mass media;
- famiglie e formazioni sociali. Con loro condividiamo l'auspicio che i principi qui enunciati trovino la giusta collocazione all'interno dell'attività quotidiana, negli atti regolativi di essa quali statuti, regolamenti o carte dei servizi, nei suoi indirizzi programmatici e nelle procedure per la realizzazione degli interventi.
- Richiamiamo in questo documento alcuni dei principi fondamentali dell'ordinamento giuridico italiano.
- Il principio “di giustizia sociale”, enunciato nell'art. 3 della Costituzione, laddove si ritiene compito della Repubblica rimuovere gli ostacoli di ordine economico e sociale che, limitando di fatto la libertà e l'uguaglianza dei cittadini, impediscono il pieno sviluppo della persona umana.
- La letteratura scientifica riporta che il pieno sviluppo della persona umana è un processo continuo, non circoscrittibile in una classe di età particolare poiché si estende in tutto l'arco della vita.
- Il principio di “solidarietà sociale”, enunciato nell'art. 2 della Costituzione, laddove si ritiene compito della Repubblica riconoscere e garantire i diritti inviolabili dell'uomo, sia come singolo sia nelle formazioni sociali ove si svolge la sua personalità, e richiedere l'adempimento dei doveri inderogabili di solidarietà politica, economica e sociale.

A queste espressioni di solidarietà inderogabili vanno affiancate quelle proprie della libera partecipazione del cittadino al buon funzionamento della società e alla realizzazione del bene comune, pure finalizzate alla garanzia della effettiva realizzazione dei diritti della persona.

Il principio di “salute”, enunciato nell'art. 32 della Costituzione, laddove si ritiene compito della Repubblica tutelare la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività a garantire cure gratuite agli indigenti. Va inoltre ricordato che, al concetto di salute affermato dall'organizzazione mondiale

della sanità (OMS) nella dichiarazione di Alma Ata (1978) come equilibrio fisico, psichico e sociale, si è affiancato il concetto di promozione della salute della dichiarazione di Ottawa (1986).

La persona anziana al centro di diritti e di doveri affermato dall’organizzazione mondiale della sanità (OMS) nella dichiarazione di Alma Ata (1978) come equilibrio fisico, psichico e sociale, si è affiancato il concetto di promozione della salute della dichiarazione di Ottawa (1986). Non vi è dunque contraddizione tra asserire che la persona gode, per tutto l’arco della sua vita, di tutti i diritti riconosciuti ai cittadini dal nostro ordinamento giuridico e adottare una carta dei diritti specifica per i più anziani: essa deve favorire l’azione di educazione al riconoscimento e al rispetto di tali diritti insieme con lo sviluppo delle politiche sociali, come si è auspicato nell’introduzione.

La persona ha il diritto	Le Società e le istituzioni hanno il dovere
<i>Di sviluppare e di conservare la propria individualità e libertà</i>	Di rispettare l’individualità di ogni persona anziana, riconoscendone i bisogni e realizzando gli interventi a essi adeguati, con riferimento a tutti i parametri della sua qualità di vita e non in funzione esclusivamente della sua età anagrafica
<i>Di conservare e vedere rispettate, in osservanza dei principi costituzionali, le proprie credenze, opinioni e sentimenti</i>	Di rispettare credenze, opinioni e sentimenti delle persone anziane, anche quando dovessero apparire anacronistici o in contrasto con la cultura dominante, impegnandosi a coglierne il significato nel corso della storia della popolazione
<i>Di conservare le proprie modalità di condotta sociale, se non lesive dei diritti altrui, anche quando esse dovessero apparire in contrasto con i comportamenti dominanti nel suo ambiente di appartenenza</i>	Di rispettare le modalità di condotta della persona anziana, compatibili con le regole della convivenza sociale, evitando di “correggerle” e di “deriderle” senza per questo venir meno all’obbligo di aiuto per la sua migliore integrazione nella vita di comunità
<i>Di conservare la libertà di scegliere di vivere</i>	Di rispettare la libera scelta della persona anziana di continuare a vivere nel proprio domicilio, garantendo il sostegno necessario, nonché in caso di assoluta impossibilità, le condizioni di accoglienza che permettano di conservare alcuni aspetti dell’ambiente abbandonato.
<i>Di essere messa in condizioni di esprimere le proprie abitudini personali, la propria originalità e creatività</i>	Di fronte ad ogni persona di età avanzata la possibilità di conservare e realizzare le proprie attitudini personali, di esprimere la propria emotività e di percepire il proprio valore, anche se soltanto di carattere affettivo.
<i>Di essere salvaguardata da ogni forma di violenza fisica e/o morale</i>	Di contrastare, in ogni ambito della società, ogni forma di sopraffazione e prevaricazione a danno degli anziani.
<i>Di essere messa in condizioni di godere e di conservare la propria dignità e il proprio valore, anche in casi di perdita parziale o totale della propria autonomia e autosufficienza.</i>	Di operare perché, anche nelle situazioni più compromesse e terminali, siano supportate le capacità residue di ogni persona, realizzando un clima di accettazione, condivisione e di solidarietà che garantisca il pieno rispetto della dignità umana.

LA TUTELA DEI DIRITTI RICONOSCIUTI

È opportuno ancora sottolineare che il passaggio, dall’individuazione dei diritti di cittadinanza riconosciuta dall’ordinamento giuridico alla effettività del loro esercizio nella vita delle persone anziane, è assicurato dalla creazione, dallo sviluppo e dal consolidamento di una pluralità di condizioni che vedono implicate le responsabilità di molti soggetti.

Dall’azione di alcuni di loro dipendono l’allocazione delle risorse (organi politici) e la crescita della sensibilità sociale (sistema dei media, dell’istruzione e dell’educazione). Tuttavia, se la tutela dei diritti delle persone anziane è certamente condizionata da scelte di carattere generale proprie della sfera della politica sociale, non di minor portata è la rilevanza di strumenti di garanzia che quella stessa responsabilità politica ha voluto il difensore civico regionale e locale, l’Ufficio di Pubblica Tutela (UPT) e l’Ufficio di Relazione con

il Pubblico (URP). Essi costituiscono un punto di riferimento informale, immediato, gratuito e di semplice accesso per tutti coloro che necessitano di tutela. È constatazione comune che larga parte dei soggetti che si rivolgono al difensore civico, agli UPT e agli URP, è costituita da persone anziane.