



# RSA VILLA ALPINA

Via dei Bernardi 8, 38042,  
Montagnaga di Pinè (TN)

Email: [villaalpina@gruppospes.it](mailto:villaalpina@gruppospes.it)

Telefono: 0461-559500

# La carta dei servizi

La Carta dei servizi è un documento previsto dalla normativa nazionale, ai sensi del d.lgs. 33/13 e della Delibera ANAC n. 32/16, e dalla normativa locale, LP 13/07, che deve essere adottato per la gestione di servizi pubblici, tra cui quelli socio-assistenziali.

Nel caso di affidamento o esternalizzazione dei servizi, sono definiti gli standard di qualità dei servizi offerti, i sistemi di misurazione e valutazione della qualità e le modalità di accesso e di svolgimento dei servizi.

Inoltre, la L. 328/00 prevede come condizione necessaria per l'autorizzazione e l'accreditamento che un'impresa del Terzo Settore adotti una propria carta dei servizi. La carta rappresenta l'impegno assunto dai soggetti erogatori nei confronti del soggetto che li accredita e degli utenti, nonché un elemento essenziale di valutazione nell'ambito dell'offerta economicamente vantaggiosa.

La LP 13/07 disciplina il sistema provinciale di qualità, articolato in quattro fasi secondo una logica circolare:

- Autorizzazione/Accreditamento;
- Convenzione quadro;
- Esecuzione ed affidamento dei servizi;
- Valutazione.

I requisiti di autorizzazione e accreditamento riguardano anche la qualità dell'organizzazione del soggetto gestore, al quale è richiesto di operare in rete e possibilmente su filiere di servizi, per ottimizzare l'intervento pubblico, secondo il principio di sussidiarietà.

La carta dei servizi ha i seguenti obiettivi:

- Far conoscere alla propria utenza i valori, l'organizzazione e il modo di operare delle figure professionali;
- Definire e divulgare i livelli di servizio erogati;
- Assumersi i propri impegni nei confronti dell'ente accreditante e nei confronti dei cittadini;
- Migliorare, innovare e qualificare i servizi offerti attraverso le azioni di monitoraggio e quelle correttive, che portano ad un impiego ottimale delle risorse disponibili.

In generale viene adottato il concetto di **utenza allargata**, in quanto coinvolge i residenti e i loro familiari, gli Enti Pubblici, le istituzioni locali e la comunità, al fine di promuovere il miglioramento continuo della qualità dell'offerta dei servizi.

# Il Gruppo Spes

## Vision

La capacità di dare inizio, di immaginare e realizzare il nuovo sta nel dialogo e nell'incontro con le persone superando barriere e stereotipi. Le relazioni diventano nutrimento e condizione necessaria per evolvere. Solo così il nostro operare assume valore, diventa reale e condiviso per essere punto di riferimento, instaurando legami di fiducia reciproca.

## Mission

Da 50 anni lavoriamo a stretto contatto con situazioni di fragilità. Supportiamo gli anziani e le loro famiglie accompagnandoli nel delicato processo di invecchiamento e fornendo una gamma di servizi residenziali, semiresidenziali e domiciliari adeguati a rispondere ai bisogni espressi dagli utenti.

Con cura e attenzione il Gruppo Spes ha consolidato rapporti e legami con il territorio, enti pubblici e privati in un'ottica rigenerativa dove si intrecciano conservazione ed innovazione.

Il nostro fare si basa su una visione rispettosa delle diversità di ciascuna persona che diventano risorse e punti di forza e vanno a significare il lavoro quotidiano di ascolto e accoglienza delle centinaia di professionisti che operano nelle diverse strutture.



# L'organizzazione

Il Gruppo Spes è un gruppo cooperativo paritetico composto da cinque organizzazioni:

- SPES Trento s.c.s. (società Capo-Gruppo)
- ST Servizi s.r.l.;
- ST Gestioni s.c.s.;
- CSSS (Consorzio per i servizi sociali e sanitari);
- ST Lavoro STP s.r.l.

L'impresa sociale, nella sua dimensione organica, incentra il proprio *core business* nell'erogazione di servizi socio-sanitari ed assistenziali nei confronti di persone non autosufficienti, attraverso l'impiego di *equipe* multiprofessionali. Nello specifico essa gestisce servizi sociali e sanitari residenziali e domiciliari, quali ad esempio Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA).

- SPES Trento ha in carico servizi di RSA;
- ST Gestioni ha in carico servizi di RSA, i Servizi Domiciliari, il Centro diurno e lo Sportello Supporto Famiglie;
- ST Servizi fornisce consulenze in formazione, sistemi informatici ed immobiliari,
- CSSS è responsabile del servizio medico ed infermieristico;
- ST Lavoro elabora cedolini paga ed eroga consulenza del lavoro.

La struttura del Gruppo Spes è orientata a:

- Creare un'organizzazione trasparente con ruoli e regole ben precise e definite;
- Favorire e riconoscere le conoscenze e la professionalità delle persone che vi operano;
- Agire coerentemente rispetto ai valori e agli impegni presi;
- Garantire la trasparenza della gestione

La base sociale si compone di un numero di soci pari a 30 così ripartiti:

- 1 socio persona giuridica;
- 15 soci volontari;
- 6 soci lavoratori;
- 2 soci sovventori
- 6 soci utenti.

Per l'organigramma si rimanda al seguente link: [Documenti - Gruppo Spes](#)

# Autorizzazione- Accredитamento e Certificazioni volontarie

Le strutture del Gruppo Spes sono in possesso di autorizzazione e la maggior parte dei posti letto sono accreditati per poter erogare prestazioni per conto del Servizio Sanitario Provinciale.

Le società del Gruppo Spes sono in possesso di alcune certificazioni volontarie come di seguito:

<b>sistema</b>	<b>QUALITA'</b>	<b>SICUREZZA</b>	<b>AMBIENTE</b>	<b>PARITÀ DI GENERE</b>
<b>riferimento</b>	<b>ISO 9001:2015</b>	<b>ISO 45001:2018</b>	<b>ISO 14001:2015</b>	<b>UNI:PdR 125:2022</b>
<b>società</b>	<b>ST GESTIONI SPES CSSS ST Servizi</b>	<b>ST GESTIONI SPES CSSS ST SERVIZI</b>	<b>SPES</b>	<b>ST GESTIONI SPES CSSS ST SERVIZI ST Lavoro STP</b>

# I valori di riferimento



## CENTRALITÀ DELLA PERSONA

Ogni individuo è considerato un patrimonio di qualità personali. La tutela della dignità della persona ed il riconoscimento di ogni sua risorsa gli consente di esprimere pienamente le sue potenzialità.



## QUALITÀ DEI SERVIZI

L'organizzazione della RSA è un potenziale di umanità. La valorizzazione di ogni soggetto, sia residente che operatore, rappresenta lo stimolo perché tutti si attivino per migliorare la qualità di ogni singolo aspetto che riguarda la vita nella struttura: servizi, persone, relazioni, cultura. L'orientamento alla qualità è sostenuto da strumenti di valutazione ed è fondato su principi e norme di qualità riconosciute.



## CULTURA E CONOSCENZA

Lo studio e la ricerca sono funzionali per approfondire i problemi del mondo dell'anziano, in modo da approfondire gli aspetti e le implicazioni nell'ambito sociale, affettivo, psicologico e legato alla salute.



## INNOVAZIONE

Il Gruppo Spes cerca soluzioni avanzate in grado di realizzare servizi sempre più efficaci nel soddisfare i bisogni del singolo, attraverso una continua attività di ricerca e sviluppo. Lo sviluppo tecnologico e organizzativo sono patrimonio della cultura aziendale e punto di riferimento per l'azione quotidiana.



## INTEGRAZIONE CON IL TERRITORIO

La RSA è aperta al territorio nel quale è inserita: le attività dei servizi infatti prevedono il contributo delle risorse territoriali come il volontariato, i famigliari, gli enti locali e le associazioni. La RSA favorisce l'integrazione tra residenti e comunità.



## IMPATTI AMBIENTALI

Gli obiettivi di miglioramento devono promuovere una progressiva mitigazione degli impatti ambientali, in particolare in tema di riduzione dei rifiuti prodotti, contenimento delle risorse e uso di risorse energetiche da fonti rinnovabili.

# La Residenza Sanitaria Assistenziale

La RSA è una struttura residenziale nella quale sono offerti servizi socio-sanitari integrati; essa garantisce ed assicura servizi di tipo alberghiero e residenziale assieme a prestazioni di cura della persona, all'interno di uno stesso luogo che prevede ambiti di vita personale e di vita comunitaria. Questa duplice natura in cui convivono la sfera socio-sanitaria e residenziale configura la RSA come una vera e propria comunità di persone che convivono e si relazionano in uno stesso ambiente. Tutto ciò comporta un equilibrio in cui bisogna combinare esigenze individuali e collettive, regole di vita ed aree di autonomia, procedure di cura ed assistenze codificate e percorsi di espressività e libertà. Le persone che operano al suo interno devono mantenere un approccio professionale in grado di garantire che:

- Il residente sia protagonista e sia posto al centro del lavoro;
- L'attenzione venga rivolta tanto ai bisogni del singolo quanto a quelli del gruppo, secondo un approccio che coinvolga i bisogni sanitari e le aspettative di vita;
- Le relazioni umane con i famigliari, i colleghi ed i residenti siano sostenute e sviluppate sia all'interno che all'esterno della struttura.

La RSA Villa Alpina si trova in Località Montagnaga di Pinè (Comune di Baselga di Pinè), a nemmeno un chilometro dal centro del paese.

La RSA è una struttura completamente ristrutturata nel 2001, in passato di proprietà dell'Associazione Femminile Tridentina, che per circa un ventennio la adibì principalmente a casa vacanze per le donne dell'Azione Cattolica, nonché per momenti di ritrovo spirituale. Successivamente, nei primi anni '80, divenne asilo per i bambini del posto, per poi passare in gestione ai Padri Oblati di S. Giuseppe che la utilizzarono come foresteria per padri dello stesso ordine, provenienti dall'estero, nonché come casa per esercizi spirituali.

Alla fine degli anni '90 iniziò a prendere corpo il progetto di una «nuova» Villa Alpina, con conseguente abbattimento della storica struttura dell'Azione Cattolica e la costruzione di una nuova, in grado di rispondere a tutti i moderni canoni di funzionalità.

L'attuale struttura è una Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA) ed ha 63 posti letto di cui 56 convenzionati con il Servizio Sanitario Provinciale e 7 privati.

# La RSA Villa Alpina

Il modello organizzativo della RSA segue l'impostazione del Gruppo Spes, caratterizzandosi per il tipo di ambiente, per lo stile operativo e per risorse tecnologiche, strutturali e organizzative disponibili.

La responsabilità primaria nella gestione della RSA, come evidenziato nel successivo organigramma, è affidata alla Direttrice dell'Unità Operativa che si avvale della collaborazione di tutte le figure professionali e tecniche presenti all'interno della struttura.



# L'approccio al residente



## La dignità del residente

Nell'operare con persone fragili, l'obiettivo è tutelare il residente, invadendo il meno possibile il suo spazio fisico ed emotivo. In questo è fondamentale anche il ruolo dei famigliari che concordano con il personale le azioni a tutela del congiunto.



## La cura

La filosofia alla base dell'approccio medico-infermieristico è quello di limitare il più possibile gli interventi invasivi ed il ricorso all'ospedalizzazione. Si sceglie di inviare l'ospite in ospedale quando una consulenza specialistica può apportare valore aggiunto in termini di salute e di qualità di vita. Nel caso in cui la persona assistita sia in fase terminale o affetta da malattia cronica l'obiettivo della cura diviene quello di controllare il dolore e accompagnare alla dipartita.



## Riservatezza ed Intimità

Esiste una forte correlazione tra le attività di una persona ed il suo ambiente: le persone e i residenti sono influenzati dalle caratteristiche dell'ambiente ed adattano il proprio comportamento in funzione dello stesso. Il modo con cui una persona percepisce il suo ambiente e vi reagisce dipende dalla sua storia di apprendimento individuale, dalla sua competenza di percezione e di movimento.

L'assunto alla base consiste nel fatto che organizzare l'ambiente in modo favorevole e dare sostegno produce socializzazione.



## «Porta aperta»

Nelle RSA del Gruppo Spes si è impostato ormai da diversi anni un approccio costruttivo con i famigliari del residente. Il servizio che viene erogato in RSA è un servizio alla famiglia. Gestire la situazione del residente significa prendersi cura di un bisogno affettivo. Questo comporta un approccio della «**porta aperta**», dove tutte le figure sono a disposizione della famiglia. Il DUO, il RTA, il coordinatore sanitario, il personale di ogni servizio rimangono, infatti, disponibili ad accogliere esigenze, paure, incertezze e gestire gli stati d'animo o i disagi dei famigliari.

# Accesso su posti convenzionati con il SSP

L'ingresso in RSA comporta un coinvolgimento di tutta la persona in ogni sua componente, nonché della sua famiglia. Tale evento è associato ad un decadimento fisico e psico-intellettuale, per cui già nelle primissime fasi si registrano momenti di analisi e valutazione congiunta in *equipe* e con i famigliari.

## Fase di pre-ingresso

Prima dell'ingresso in RSA avviene la raccolta delle informazioni inerenti il futuro residente, sia dall'UVM che attraverso un incontro con i famigliari di riferimento effettuato da Responsabile Tecnico Assistenziale, Direttore e Coordinatore Sanitario. In questo incontro si cercano di evidenziare le caratteristiche del residente, considerando le difficoltà e fragilità della famiglia allargata. Usualmente i famigliari visitano la struttura e conoscono le figure di riferimento. Vengono fornite tutte le informazioni richieste, cercando di supportare la famiglia in un momento molto delicato. Successivamente la situazione sociosanitaria del residente viene presentata in *equipe* multidisciplinare, condividendo strategie di approccio, implementando un ambiente adeguato e impostando delle prime linee di azioni.

## Primo giorno in struttura

Per il giorno dell'ingresso in struttura viene individuato un operatore incaricato all'accoglienza e all'accompagnamento del Residente e della famiglia. La presenza di una persona referente facilita un ingresso sereno e graduale e può guidare il residente e la famiglia a conoscere i nuovi ambienti di vita e le persone che lo abitano. È anche un'occasione per raccogliere le prime informazioni utili, emozioni, paure e richieste particolari.

## Primo periodo in struttura

I primi 20 giorni di permanenza in struttura sono fondamentali per conoscere meglio le caratteristiche e la situazione sociosanitaria del Residente in modo tale che i professionisti abbiano tutti gli elementi per fare una valutazione completa e condivisa per stilare il primo Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) quanto più rispondente ai bisogni di cura.

## Permanenza in struttura

Con l'andare del tempo la conoscenza tra *equipe* e residente si fa sempre più familiare. Questa conoscenza permette all'*equipe* di attuare gli obiettivi indicati nel PAI agevolando sempre più un percorso di cura individualizzato. Il PAI viene condiviso con i familiari/caregivers di riferimento.

# Accesso su posti privati

Il candidato non viene segnalato dall'UVM ma richiede direttamente la disponibilità del posto letto o presso la Segreteria Generale del Gruppo Spes (tel. 0461/402080) o direttamente presso la segreteria della RSA.

La valutazione del caso e il periodo di inserimento vengono concordati direttamente tra il Direttore della RSA ed il candidato. Una volta definita la disponibilità del posto e l'accettazione da parte del futuro residente, la procedura di ingresso, pianificazione del servizio, presa in carico da parte dell'equipe integrata, sospensione e termine è analoga a quella prevista per i posti letto convenzionati.

## La retta

### La retta per i posti convenzionati con il SSP

La retta della RSA ha due componenti: la retta alberghiera e la retta sanitaria. L'importo della retta alberghiera giornaliera viene stabilito di anno in anno dal Consiglio d'Amministrazione ed è a carico del Residente. Nella retta alberghiera è prevista anche una quota di integrazione della retta sanitaria. La retta sanitaria è invece a carico del Servizio Sanitario Provinciale per i residenti in Provincia di Trento. Per i residenti fuori Provincia interviene il Servizio Sanitario della zona di provenienza. In caso di non presa in carico attraverso il SSN la retta è definita dal Consiglio di Amministrazione e assomma gli importi di quella alberghiera e quella sanitaria ed è definita annualmente.

L'Ufficio Amministrativo chiede che il pagamento della retta avvenga tramite disposizione di addebito diretto in conto corrente bancario.

Ad inizio mese l'ufficio amministrativo emette fattura al residente per l'importo di retta alberghiera del mese in corso.

### La retta per residenti privati

La retta è definita dal Consiglio di Amministrazione annualmente e viene inserita in sede di stipula del contratto.

Nella retta privata non sono previsti:

- acquisto farmaci (a carico del residente): vengono consegnati in RSA dal parente di riferimento;
- spese di trasporto: i trasporti possono essere effettuati con l'ausilio dell'ambulanza, del supporto dei parenti o, in assenza dei precedenti, con l'ausilio di un fornitore a pagamento.

# I servizi socio-sanitari



## Il medico

Il medico è responsabile della programmazione delle attività sanitarie preventive, curative e riabilitative della RSA, dell'igiene ambientale, della diagnosi, terapia e cura.



## Il coordinamento dei servizi

Il coordinamento dei servizi socio-sanitari è affidato al RTA che organizza tutte le attività e le figure operanti nella RSA, per la parte assistenziale. Il RTA è responsabile del coordinamento generale delle azioni di cura dei residenti, della comunicazione con i familiari/caregivers, dell'adeguata comunicazione con gli interlocutori del Distretto (UVM, reparti) e con le altre figure professionali.



## Il servizio infermieristico

Il personale infermieristico pianifica, gestisce e valuta l'intervento assistenziale infermieristico in collaborazione con il personale di assistenza in merito alle attività di vita quotidiana dei residenti. Gli infermieri applicano il piano di cura predisposto dal medico, effettuando una corretta applicazione delle prescrizioni diagnostico-terapeutiche ed operano anche in ottica di prevenzione.



## Il servizio di assistenza e di cura alla persona

Il personale addetto all'assistenza si occupa di tutte le attività di vita quotidiana del residente come l'igiene e la cura della persona. Gli interventi previsti tendono a stimolare e promuovere, per quanto possibile, ogni forma di autonomia nelle attività di vita quotidiana, con riferimento all'alimentazione, alla mobilità, all'igiene personale, alla cura della persona, alle opportunità di relazione e socializzazione.



## Il servizio di riabilitazione funzionale

Il fisioterapista in RSA si prefigge l'obiettivo di tradurre la motricità residua in gesti funzionali che permettano di svolgere in autonomia le attività di vita quotidiana, sviluppando quindi compensi funzionali alla disabilità. Per fare questo occorre stimolare le capacità residue dei residenti supportando le loro motivazioni e conoscendone i bisogni individuali. L'approccio si configura quindi in modo multidimensionale e coinvolge il residente, la famiglia e l'*equipe*, tenendo conto dell'ambiente e delle caratteristiche individuali, in modo da sfruttare al meglio le proprie capacità residue e migliorare così la qualità della vita.

Lo scopo è quello di gestire momenti ludico-ricreativi e di riattivazione psico-sociale al fine di: incrementare la partecipazione a momenti di relazione e socializzazione; stimolare i Residenti a gestire positivamente il proprio tempo libero; prevenire il decadimento psico-fisico.



## Il servizio di animazione sociale

Il servizio di animazione sociale si esplica principalmente nelle seguenti attività: attività ricreativo-culturali (lettura e ascolto, attività manipolative di gruppo o individuali, organizzazione di attività ludiche di gruppo, gite); attività di socializzazione e relazione; attività educative e occupazionali (analisi e valutazione delle capacità psico-cognitive e capacità/potenzialità, ginnastica di gruppo).

Il servizio è effettuato in base ad un calendario mensile esposto in struttura.

# I servizi alberghieri



## Servizio ristorazione

Il Gruppo SPES per il servizio ristorazione si avvale della collaborazione di fornitori esterni qualificati. Il servizio comprende i 3 pasti principali - colazione, pranzo, cena - e due merende - mattina e pomeriggio. Sono previsti due menù, estivo ed invernale, che ruotano su 4 settimane. Il menù è redatto da un dietista e risponde oltre alle esigenze dietetiche anche alle esigenze i gusto dei residenti.

In casi specifici sono previste anche le diete personalizzate.



## Il servizio di pulizia e sanificazione

Il Gruppo SPES per il servizio di pulizia ambientale si avvale della collaborazione di un fornitore qualificato.

La pulizia ordinaria dei locali è organizzata in modo tale da rendere le operazioni compatibili con i momenti di riposo dei residenti. Quotidianamente vengono pulite le camere, i servizi igienici, i bagni assistiti e gli spazi comuni.

La pulizia periodica e la sanificazione vengono effettuate con cadenze diversificate, secondo un calendario prestabilito.



## Servizio di parrucchiera ed estetista

Viene fornito, da parte di fornitore esterno, un servizio di estetista e parrucchiere all'interno della struttura, in idonei locali attrezzati e predisposti. Il servizio è organizzato in modo tale che ogni residente possa beneficiare di 2 interventi al mese.

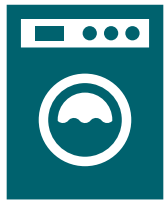
Per le persone con difficoltà motoria il servizio è effettuato presso la stanza. Il servizio è disponibile in base agli orari esposti.



## Il servizio trasporto residenti

Su richiesta del residente può essere attivato il servizio di trasporto e accompagnamento con un vettore convenzionato con la struttura per le uscite.

Servizio a pagamento che dipende dalla tratta di competenza.



## Il servizio di guardaroba e lavanderia

Il Gruppo SPES per il servizio di guardaroba e lavanderia si avvale della collaborazione di un fornitore esterno qualificato.

All'ingresso del Residente è redatto un inventario degli indumenti e ogni singolo capo viene adeguatamente contrassegnato.



## Il servizio spirituale

Nella garanzia della libertà del singolo e nel rispetto del credo del singolo residente sono disponibili spazi per il culto e presso la RSA sono previste le funzioni religiose.

# La giornata tipo



<b>6.40 – 8.00</b>	<b>8.00 – 9.00</b>	<b>9.30 – 11.30</b>	<b>12.00 – 12.30</b>	<b>12.30 – 14.30</b>	<b>14.30 – 15.30</b>	<b>15.30 – 18.00</b>	<b>18.15 – 19.00</b>	<b>19.00 – 20.00</b>	<b>20.00 – 06.40</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Alzata</li><li>• Cura e igiene della persona</li><li>• Vestizione</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Colazione</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tempo libero</li><li>• Partecipazione al programma di animazione, a specifici interventi fisioterapeutici</li><li>• Attività varie</li><li>• Merenda/idratazione</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pranzo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Riposo pomeridiano</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Alzata pomeridiana</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tempo libero</li><li>• Partecipazione al programma di animazione, a specifici interventi fisioterapici</li><li>• Attività varie</li><li>• Merenda/idratazione</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cena</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Preparazione per la notte</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Riposo notturno</li></ul>

La giornata tipo si svolge tendenzialmente come da programma sopra indicato.  
La tempistica potrebbe subire delle variazioni sia per avvenimenti non programmati, sia per esigenze del singolo residente

# La qualità del servizio in RSA

Attraverso linee guida, procedure e protocolli sono gestite l'organizzazione della RSA e le principali modalità di presa in carico dei residenti (ad esempio gestione del dolore, delle contenzioni...).

La qualità all'interno delle RSA è garantita attraverso verifiche periodiche interne e verifiche esterne a cura degli enti preposti (*in primis* ASUIT). Ogni anno sono redatti gli obiettivi di struttura che vengono condivisi con il personale e i familiari/caregivers.

Grazie alla raccolta dei dati relativi ai residenti in tempo reale ed attraverso il sistema informativo, è possibile avere il monitoraggio sull'andamento del servizio.

In particolare, oltre ai dati di salute relativi ai Residenti, sono monitorati i Piani Assistenziali Individualizzati (PAI) e le relative verifiche (almeno due volte l'anno).

Ulteriori indicatori sono raccolti ogni due anni attraverso l'analisi della soddisfazione del cliente rivolta ai famigliari e ai residenti della struttura.

Per la gestione del personale è costantemente monitorata la pianta organica con le relative ore di servizio effettivamente erogate.

Per la maggior parte degli indicatori non è garantito un *target* in quanto dipendono dalla situazione di contesto del momento e pertanto il confronto avviene su serie storica dei dati.



## Gli indicatori



## La verifica degli indicatori

La verifica degli indicatori, oltre al monitoraggio nel corso dell'anno, viene garantita dalla stesura annuale del Riesame e dal Piano per il miglioramento della qualità. Tali dati sono confrontabili di anno in anno evidenziando eventuali criticità o punti di forza del servizio erogato.

# Gli indicatori

(Tutela del Residente: Valutazione, Cura, Gestione dei Rischi)

Attività monitorata	Descrizione indicatore
<b>Valutazione</b>	
<b>Garantire gli obiettivi e la personalizzazione degli interventi</b>	Numero di ospiti che hanno un PAI aggiornato negli ultimi sei mesi con data di aggiornamento non antecedente ai sei mesi dalla data di compilazione/ totale residenti presenti <b>Valore non inferiore al 98%</b>
<b>Gestione cadute</b>	
<b>La caduta è un evento possibile in struttura di cui ci si assume il rischio pur di garantire ai residenti libertà di movimento</b>	n° cadute/totale ospiti cadute con ricovero/tot cadute numero di ospiti con cadute $\geq$ 2/tot.ospiti
<b>Gestione lesioni</b>	
<b>Attenzione nella movimentazione dei residenti affinché sia ridotta la comparsa di lesioni. Riuscire a garantire la guarigione</b>	ospiti con lesioni/tot. Ospiti numero ospiti entrati o rientrati con lesioni/tot. Ospiti lesioni guarite/tot. Lesioni
<b>Gestione malnutrizione</b>	
<b>I pasti e la qualità del cibo sono un momento importante per la vista dei residenti</b>	Numero ospiti malnutriti/tot. ospiti (valutazione attraverso scala MNA) numero di ospiti malnutriti che hanno ricevuto una consulenza dietologica/nutrizionale nell'anno di riferimento/totale numero ospiti malnutriti nell'anno di riferimento
<b>Errore farmaco</b>	
<b>La segnalazione dell'errore è uno strumento utile per garantire un'attenta preparazione e somministrazione della terapia</b>	Errore rilevato da scheda errore terapia e gestito in relazione
<b>Assistenza riabilitativa</b>	
<b>Garantire al residente i corretti ausili</b>	Numero ospiti che hanno avuto una rivalutazione dell'ausilio in dotazione, anche senza modifica dell'ausilio, nell'anno di riferimento / Numero totale di ospiti con ausili in dotazione nell'anno di riferimento
<b>Ricoveri ospedalieri</b>	
<b>Ove possibile riuscire ad evitare l'ospedalizzazione come evento che spesso scompensa il residente</b>	Numero giorni di ricovero in struttura ospedaliera/ Numero totale di residenti convenzionati presenti in struttura nell'anno
<b>Igiene</b>	
<b>Pulizia e igiene anche come momenti piacevoli per il residente</b>	giorni intercorrenti tra un bagno/doccia/spugnature a letto <b>valore massimo ammesso 10 giorni</b>

# Informazioni

Per ottenere informazioni più pertinenti e qualificate è opportuno che il residente o il familiare si rivolga alla persona più indicata, in base all'aspetto specifico che si voglia chiarire. Di volta in volta poi, a seconda delle necessità, saranno coinvolti gli altri professionisti che operano nella RSA (infermieri, fisioterapisti, referenti di nucleo, animatori).



## Trattamento dei dati personali

I dati personali e sensibili in possesso del Gruppo Spes, sono raccolti presso il Comune di residenza dell'interessato, presso l'ASUIT e direttamente presso l'interessato, per mezzo di acquisizione documenti o forniti in altro modo dall'interessato stesso o dai famigliari. Tutti i dati raccolti vengono trattati nel rispetto della normativa vigente e con la riservatezza necessaria.

Presso il Gruppo Spes è nominato il Responsabile della Protezione dei Dati (RDP o DPO) contattabile presso la sede amministrativa del Gruppo ed all'indirizzo [privacy@gruppospes.it](mailto:privacy@gruppospes.it).



## Rappresentanza dei residenti

È istituito presso la RSA il Comitato per il Coordinamento dei Servizi (CCS) composto dal Direttore della Residenza, dal Responsabile Tecnico Assistenziale, dal Coordinatore Sanitario e da rappresentanti dei residenti. Il CCS ha funzioni consultive e propositive rispetto agli aspetti organizzativi e al miglioramento della qualità nell'erogazione del servizio. I rappresentanti sono eletti dai residenti o da un loro delegato (di norma un familiare). Sono eleggibili sia i residenti che i Familiari, ad eccezione dei dipendenti e degli amministratori della struttura. Gli eletti restano in carico due anni e sei mesi dall'elezione.

Quali informazioni	A chi chiedere	Riferimento
<b>Aspetti organizzativi e amministrativi</b>	Direttrice della Residenza	<a href="mailto:kati.espen@gruppospes.it">kati.espen@gruppospes.it</a>
<b>Aspetti sanitari e relativi alle cure somministrate</b>	Medica  Medica  Referente Infermieristico	<a href="mailto:nicoletta.dorigoni@gruppospes.it">nicoletta.dorigoni@gruppospes.it</a>  <a href="mailto:federica.stedile@gruppospes.it">federica.stedile@gruppospes.it</a>  <a href="mailto:adrian.marculescu@gruppospes.it">adrian.marculescu@gruppospes.it</a>
<b>Valutazione complessiva sull'andamento del Residente</b>	Responsabile Tecnica Assistenziale	<a href="mailto:cinzia.pradi@gruppospes.it">cinzia.pradi@gruppospes.it</a>

# Reclami, Lamentele e Suggerimenti

La Direzione garantisce che ogni segnalazione (si tratti di reclamo, lamentela o suggerimento) viene presa in considerazione e vi è l'impegno a fornire sempre e comunque risposta al mittente della segnalazione.

In merito alla gestione dei reclami il sistema qualità prevede i seguenti passi:

- Valutazione preliminare del reclamo da parte del Direttore che decide sulla fondatezza o infondatezza del reclamo e, se necessario, contatta il mittente entro un massimo di 48 ore dal ricevimento della comunicazione;
- Nel caso in cui, successivamente alla valutazione preliminare, il reclamo risultasse fondato, il problema viene assegnato alla persona competente all'interno della residenza per la risoluzione;
- La persona che ha in carico il problema definisce e attiva tutte le azioni idonee a risolverlo.
- L'impegno rimane comunque quello di risolvere tutti i problemi segnalati/evidenziati nel più breve tempo possibile.
- Le segnalazioni possono essere depositate nell'apposita "cassetta" posta nell'atrio della Residenza. Tutti i reclami pervenuti vengono inoltre esaminati dalla Direzione Generale del Gruppo, nell'ambito delle attività di analisi dei dati previste dal sistema qualità.

Ogni attività rivolta al Residente e ogni aspetto della vita nella RSA viene registrato e sistemizzato in un apposito sistema informativo SIspe. Il sistema consente di avere sempre disponibili i dati e le informazioni di cura e di vita del Residente.

Le informazioni di tipo sanitario vengono fornite direttamente al Residente o al familiare da lui indicato nell'assoluto rispetto della privacy.

Le comunicazioni dirette ai Residenti o ai familiari riferite ad aspetti di natura organizzativa ed amministrativa vengono trasmesse dal Direttore della Residenza, in modo da assicurarne la più ampia diffusione e conoscenza.

Oltre al colloquio, possono essere utilizzati il telefono e la posta elettronica.

In ogni caso ogni operatore che riceva una richiesta di qualsiasi tipo, se non in grado di rispondere direttamente, indirizza verso la persona più competente e comunque condivide la segnalazione con la Direzione di Struttura.



A completamento del seguente documento viene considerata parte integrante la **tabella delle rette** e la **tabella degli indicatori**.