



CENTRO DI RIABILITAZIONE PER DISABILITA' COMPLESSE

(EX ART. 26 Legge 833/78)

REGOLAMENTO INTERNO REGIME SEMIRESIDENZIALE

NOMENTANA HOSPITAL

Largo Nicola Berloco n. 1 – Fonte Nuova (RM)

CENTRO DI RIABILITAZIONE PER DISABILITA' COMPLESSE

EX ART. 26 Legge 833/78

REGOLAMENTO INTERNO REGIME SEMIRESIDENZIALE

ART. 1

La Struttura ex Art. 26 della Casa di Cura accreditata Nomentana Hospital è accreditato con DCA Regione Lazio n. U00282 del 27/06/2013 e DCA n. U00530 del 23/12/2013 per:

- volume di attività della Struttura che prevede l'arruolamento massimo di 6 pazienti al giorno con i trattamenti riabilitativi che si svolgeranno di norma nella fascia oraria 8:00-14:00, per 6 giorni a settimana, dal lunedì al sabato.

ART. 2

Permanenza in Struttura

La durata di permanenza presso la struttura di ciascun ospite è definita dalla normativa vigente in Regione Lazio "Deliberazione 11 dicembre 2020, n. 979". Nell'orario sono ricomprese le riunioni d'equipe, l'incontro e il counseling con utenti e familiari, secondo le modalità previste dal PRI (Progetto Riabilitativo Individuale).

ART. 3

Dotazione organica

- ✓ **Medico Responsabile.** Monitora lo stato clinico funzionale dei pazienti, valuta i trattamenti riabilitativi in corso, dispone briefing con le figure professionali dell'equipe multidisciplinare.
- ✓ **Medico Specialista.** Monitora lo stato clinico del paziente, la corretta applicazione delle metodologie diagnostico-strumentali in uso; compila il diario clinico.
- ✓ **Psicologo.** Effettua valutazioni neuropsicologiche, somministra le scale di valutazione, esegue interventi di stimolazione/mantenimento abilità cognitivo-comportamentali, facilita l'operatività delle altre figure professionali, supporta il care giver.
- ✓ **Assistente Sociale.** Supporta i familiari/care giver nella redazione di documenti e modulistiche, nei rapporti con i servizi territoriali; effettua counseling sociale, interagisce con gli operatori del volontariato.
- ✓ **Coordinatore dei Fisioterapisti.** Cura gli aspetti organizzativi delle attività dei fisioterapisti, effettua briefing con gli operatori sanitari di riabilitazione.
- ✓ **Logopedista.** Somministra le scale di valutazione, predispone ed attua i trattamenti specifici.
- ✓ **Fisioterapista.** Predispone ed attua le attività di fisiokinesiterapia.
- ✓ **Terapista Occupazionale.** Promuove la performance occupazionale, l'acquisizione e/o il consolidamento dell'autonomia funzionale di base mediante attività di prassia, disegno, bricolage, addestramento del paziente all'uso delle protesi e degli ausili.
- ✓ **Coordinatore Infermieristico.** Cura gli aspetti organizzativi del reparto, effettua briefing con il personale infermieristico.
- ✓ **Infermiere.** Cura gli aspetti sanitari e assistenziali (monitoraggio dei parametri vitali, somministrazione delle terapie, se necessario).

CENTRO DI RIABILITAZIONE PER DISABILITA' COMPLESSE

EX ART. 26 Legge 833/78

REGOLAMENTO INTERNO REGIME SEMIRESIDENZIALE

- ✓ **Operatore Socio-sanitario.** Figura direttamente impegnata nell'assistenza di base degli ospiti.
- ✓ **Dietista.** Predisporre diete e menu equilibrati per le esigenze individuali del singolo paziente.

ART. 4

Finalità e metodi riabilitativi

La finalità della riabilitazione in regime semiresidenziale è il recupero del "benessere" del paziente inteso secondo ICF (international Classification of Functioning). La riabilitazione, parte integrante dell'"Universo del Benessere", si arricchisce di elementi psico-socio-ambientali e si estende e si completa in ambito familiare e sociale. L'integrazione degli elementi riabilitativi tra le varie componenti del progetto – Struttura, Casa, Ambiente- è, qui, cardine e forza propulsiva dello stesso progetto che diventa, di fatto, percorso di vita e reintegrazione in ambito lavorativo, riducendo il rischio di istituzionalizzazione.

La Struttura eroga le seguenti prestazioni, in coerenza a quanto individuato dalla valutazione dell'equipe multidisciplinare:

- Terapia cognitivo- comportamentale,
- Terapia del linguaggio e articolazione della parola,
- Terapia dei disturbi della deglutizione,
- Facilitazioni Neuromuscolari Propriocettive – metodo Kabat,
- Esercizio terapeutico conoscitivo secondo Perfetti,
- Rieducazione posturale Mezieres,
- Rieducazione posturale globale,
- Gli accorciamenti cinematici e le sollecitazioni di trazione,
- Tecniche per migliorare l'apprendimento,
- Terapia occupazionale.

ART. 5

Gestione del paziente

5.1 Modalità di accesso ai trattamenti riabilitativi

La richiesta di attivazione di percorso semiresidenziale per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale è a cura del Medico di Medicina Generale o Medico Ospedaliero in caso di paziente ricoverato in struttura ospedaliera pubblica o dello specialista ambulatoriale, i quali redigono l'apposito modulo ALLEGATO 2 (al D.C.A. n. 431/2012) che, congiuntamente alla documentazione anagrafica e clinica, andranno recapitati al Servizio Disabile Adulto del distretto ASL di competenza territoriale. L'**Unità Valutativa Multidimensionale Distrettuale** (UVMD) programmerà la valutazione del paziente e rilascerà l'autorizzazione, se sussistono i requisiti clinico-funzionali, al trattamento riabilitativo con indicazione della durata espressa in giorni.

L'autorizzazione verrà recapitata alla Direzione Sanitaria della Casa di Cura Nomentana Hospital, anche tramite mail, o anche direttamente alla Struttura Residenziale ex. articolo 26, dove si

CENTRO DI RIABILITAZIONE PER DISABILITA' COMPLESSE

EX ART. 26 Legge 833/78

REGOLAMENTO INTERNO REGIME SEMIRESIDENZIALE

provvederà ad inserire il paziente nella lista di attesa. La data orientativa di ingresso verrà comunicata al paziente e/o suoi familiari.

5.2 Presa in carico del paziente

Il paziente dovrà portare in visione controlli ematochimici, videat cardiologico ed ECG recenti.

- **La presa in carico** del paziente presso la Struttura semiresidenziale prevede la seguente procedura:
 - ✓ compilazione di una cartella clinica riabilitativa territoriale che deve contenere: dati anagrafici del paziente, diagnosi, valutazione sociale, operatori di riferimento, progetto riabilitativo individuale (PRI), la registrazione di eventuali assenze con motivazione,
 - ✓ valutazione da parte dell'equipe multidisciplinare,
 - ✓ visita foniatrica nel caso di patologia neurologica e disturbi/deficit della deglutizione (da effettuare presso la Struttura),
 - ✓ stesura del progetto riabilitativo individuale (PRI) da parte dell'equipe dove verranno individuati gli obiettivi riabilitativi e socio-relazionali, il modello bio-psico-sociale e verranno esplicitate le risorse, i tempi di trattamento, le modalità di realizzazione, le modalità di verifica con l'indicazione degli strumenti standardizzati di valutazione,
 - ✓ consenso da parte del paziente o del caregiver,
 - ✓ presa in carico e inizio dei trattamenti.

- **La dimissione** viene valutata dal Medico Responsabile per i motivi di seguito elencati:
 - Abbandono del progetto da parte dell'utente,
 - Conclusione naturale del progetto,
 - Chiusura non programmata del progetto riabilitativo,
 - Numero di assenze superiori al limite previsto dalla normativa in materia (vedi art. 8),
 - Decesso dell'utente.

Il Medico Responsabile dispone la chiusura del progetto e della cartella clinica dando indicazione all'utente per l'eventuale proseguimento delle attività riabilitative in altro regime assistenziale o prosecuzione del progetto semiresidenziale.

Art.6

Norme igienico-sanitarie

- **In osservanza alle procedure previste per la riduzione della diffusione del contagio SARS COV2:**
 - ✓ gli utenti che accederanno al servizio dovranno rispettare rigorosamente l'orario di ingresso concordato in precedenza telefonicamente;

CENTRO DI RIABILITAZIONE PER DISABILITA' COMPLESSE

EX ART. 26 Legge 833/78

REGOLAMENTO INTERNO REGIME SEMIRESIDENZIALE

- ✓ gli ingressi degli utenti sono disposti con orari differenziati in modo da evitare possibili assembramenti all'interno della struttura;
- ✓ gli utenti, muniti di mascherina chirurgica, dovranno presentarsi al Poliambulatorio dove verrà eseguito da parte del personale dedicato, il triage di ingresso (misurazione della TC, compilazione del questionario, posizionamento corretto della mascherina, igiene delle mani con il gel alcolico, osservanza della distanza di almeno 1 metro),
- ✓ ciascun paziente attenderà il proprio turno nella sala di attesa prospiciente l'area di accettazione, sedendo su posti evidenziati;
- ✓ Il fisioterapista o l'operatore socio sanitario, muniti di mascherina, camice monouso e guanti in lattice, accompagneranno il paziente nelle aree dedicate al trattamento riabilitativo;
- ✓ le postazioni di lavoro verranno igienizzate e sanificate con specifici prodotti nell'intervallo di tempo tra i vari trattamenti. Il tempo di sanificazione verrà ricompreso all'interno della giornata;
- ✓ l'operatore socio sanitario accompagnerà l'utente all'uscita della Struttura, differenziata dall'entrata;
- ✓ I servizi igienici utilizzati dai pazienti sono differenziati da quelli del personale della Struttura.

➤ **Operazioni di pulizia**

La pulizia del reparto è attuata in ottemperanza alle attuali linee guida più accreditate per la gestione delle operazioni di pulizia e sanificazione nelle strutture sanitarie, tenendo conto anche dell'attuale emergenza SARS-COV 2, ovvero:

- pulizie ordinarie: attività di pulizia di carattere continuativo e routinario che vengono condotte due volte al giorno.
- pulizie periodiche: attività di pulizia più profonda a periodicità più lunga che vengono svolte settimanalmente.
- pulizie straordinarie: interventi imprevedibili richiesti per esigenze occasionali che possono comprendere attività di tipo quotidiano e periodico.

Le operazioni di pulizia routinaria vengono condotte in orari che non creano intralci o impedimento alla normale attività del Servizio (h 07:00, h 14:00).

La pulizia accurata delle superfici ambientali viene effettuata con acqua e detergente.

La disinfezione viene effettuata con l'utilizzo di disinfettanti comunemente usati a livello ospedaliero:

- ✓ candeggina con diluizione di 1:100 a partire da ipoclorito di sodio al 5%, per una concentrazione finale dello 0,05%
- ✓ etanolo al 70% per la disinfezione di piccole superfici

Le operazioni sopra riportate, unitamente al frequente ricambio d'aria in tutti gli ambienti, producono un livello di sanificazione rispondente a buoni standard di qualità.

CENTRO DI RIABILITAZIONE PER DISABILITA' COMPLESSE

EX ART. 26 Legge 833/78

REGOLAMENTO INTERNO REGIME SEMIRESIDENZIALE

Tutte le operazioni di sanificazione sono condotte da personale che indossa dispositivi di protezione individuale, anche in ottemperanza alla normativa vigente per SARS-COV2:

- ✓ Mascherine chirurgiche
- ✓ Guanti monouso
- ✓ Occhiali protettivi/visiera
- ✓ Copri scarpe monouso

➤ **Smaltimento Rifiuti**

- Nel corso della giornata (h 8:00-14:00), il personale del Servizio provvede alla raccolta dei rifiuti speciali e urbani che si producono durante l'erogazione delle prestazioni riabilitative e delle eventuali attività collaterali quali la somministrazione dei farmaci, le operazioni di pulizia, smaltimento dei DPI, ecc.
- I rifiuti pericolosi a rischio infettivo, che rappresenta la quota prevalente dei rifiuti speciali sono raccolti e depositati in ambiente dedicato e in appositi contenitori forniti giornalmente dalla Ditta incaricata. La chiusura dei contenitori viene effettuata dal personale di reparto; i contenitori vengono successivamente stoccati in ambiente dedicato, accessibile agli addetti al ritiro e smaltimento finale.

ART. 7

Servizi

- ✓ Le attività di riabilitazione iniziano alle ore 8:00 e terminano alle ore 14:00, dal lunedì al sabato.
- ✓ Il servizio di ristorazione (colazione, snack, pranzo) viene fornito agli utenti che lo richiedono, previa prenotazione da comunicare al personale il giorno precedente.
- ✓ Somministrazione della terapia farmacologica, qualora necessario.

Le operazioni riguardanti la somministrazione del vitto, alimentazione assistita, monitoraggio/verifica della corretta assunzione degli alimenti, sono ricomprese nelle attività di recupero delle autonomie di base.

Il vitto viene predisposto in base alle esigenze individuali di ciascun paziente, di concerto con la dietista e lo specialista otorinolaringoiatra, in caso di disturbi della deglutizione.

Nel corso della mattinata viene svolta l'attività clinica e l'aggiornamento delle cartelle sanitarie e dei trattamenti riabilitativi.

Il Centro residenziale è dotato di spazi esterni, dove i pazienti possono svolgere anche attività riabilitative e ludiche.

CENTRO DI RIABILITAZIONE PER DISABILITA' COMPLESSE

EX ART. 26 Legge 833/78

REGOLAMENTO INTERNO REGIME SEMIRESIDENZIALE

- ✓ Approvvigionamento farmaci: i farmaci sono di uso personale e vengono prescritti con ricetta dai MMG.
- ✓ I pazienti possono usufruire di un servizio di consulenza specialistica in regime privato con gli specialisti presenti in Struttura.

ART. 8

Norme di comportamento e salvaguardia dei principi organizzativi della Struttura

- Comunicazione al Medico Responsabile, al momento della presa in carico successivamente, di prescrizioni farmacologiche, trattamenti strumentali, visite specialistiche (referto).
- L'utente dovrà essere provvisto dei farmaci personali prescritti dal proprio MMG, nel caso in cui l'assunzione sia prevista durante l'arco della mattinata.
- L'utente accede alla Struttura sulla base degli orari concordati con il Coordinatore dei fisioterapisti per lo svolgimento delle attività riabilitative previste dal PRI.
- Il paziente accederà alla Struttura con l'automobile che verrà parcheggiata (sosta) nell'area dedicata, vicinore all'ingresso.
- L'operatore socio sanitario aiuterà l'utente a salire/scendere dalla vettura. È consentito l'ingresso all'accompagnatore dotato di mascherina, previo controllo temperatura, fino all'area antistante i locali di lavoro.
- Paziente ed accompagnatore dovranno indossare i Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) previsti dalla normativa in materia di prevenzione SARS-COV2.
- Comunicazione tempestiva dell'assenza affinché la Struttura erogatrice possa effettuare la redistribuzione delle attività e, compatibilmente con le attività già pianificate, recuperare il trattamento riabilitativo.
- Gli utenti ed i familiari sono tenuti al rispetto degli altri utenti e del personale di assistenza.
- Gli utenti ed i familiari sono tenuti al rispetto degli arredi e delle attrezzature presenti all'interno della struttura.
- Non è consigliato l'utilizzo dei dispositivi tecnologici di comunicazione (smartphone) durante l'intervento riabilitativo.
- È consentito un numero di assenze fino a 60 giorni per PRI di 365 giorni, ovvero un numero di assenze proporzionale rispetto alla durata del PRI (10 per PRI di 60 giorni; 15 per PRI di 90 giorni).
- Modulistica predisposta per l'acquisizione del consenso informato in ottemperanza al regolamento generale per la protezione dei dati personali 2016/679 (normativa europea in materia di protezione dei dati personali. General Data Protection Regulation o GDPR).

CENTRO DI RIABILITAZIONE PER DISABILITA' COMPLESSE

EX ART. 26 Legge 833/78

REGOLAMENTO INTERNO REGIME SEMIRESIDENZIALE

ART. 9

Reclami

- Per segnalare un eventuale disservizio, o situazioni che abbiano impedito o limitato la fruibilità delle prestazioni è attivo presso il Nomentana Hospital l'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP), aperto tutti i giorni, dal lunedì al sabato, dalle ore 10.00 alle ore 13.00. Nella stessa fascia oraria è possibile contattare l'URP telefonicamente (06 90017223) oppure tramite mail: urp@nomentanahospital.it.
- Le osservazioni, reclami o anche suggerimenti vengono analizzati e condivisi con i familiari per la loro risoluzione e/o chiarimento.

ART. 10

Contatti ed orario per colloquio con i Medici e i componenti dell'equipe multidisciplinare

- Contatto telefonico: 06/90017116- 06/90017154, orario dal lunedì al sabato, orario 11:00-13.00

Personale medico: mail art26@nomentanahospital.it

Coordinatrice Infermieristica: mail paola.mattei@nomentanahospital.it

Coordinatore dei fisioterapisti: mail gianmarco.tarantino@nomentanahospital.it