Residenza Sanitaria Assistenziale per Disabili R.S.D. "Firmo Tomaso"



Via Volta, 23

25069 Villa Carcina (BS)

tel 030/8982924

E mail: rsd.direzione@mamre.it

www.fondazionemamre.it

edizione: anno 2021

Carta dei Servizi

INDICE

LA CARTA DEI SERVIZI	4
Cos'è	
A cosa serve	
Cosa contiene	4
Come viene diffusa.	4
L'ENTE GESTORE:	
FONDAZIONE MAMRE' ONLUS	
Ruoli associativi	
Una lunga esperienza di servizio socio-sanitario	
Innovazione e sviluppo	6
Risorsa, patrimonio, valore per la	
L'UNITA' D'OFFERTA - RSD "Firmo Tomaso"	
Localizzazione, accessibilità, sicurezza.	
Finalità	
Emergenza sanitaria da covid-19.	
Modalità di funzionamento	
Criteri di riferimento	
Riferimento scientifico	
Riferimento normativo	
Riferimento valoriale	
Organizzazione	
OSPITI E FASI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO	
Ospiti	
Gestione lista d'attesa e modalità di accesso	
Visite guidate alla struttura.	
Processo di erogazione del servizio	
ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO	
Risorse umane	
Riunioni d'equipe e formazione del personale	15
Riconoscimento	
Il volontariato	
Prestazioni erogate	
Prestazioni di base comprese nella retta	
Prestazioni comprese nella retta, ma regolamentate	
Prestazioni non comprese nella retta, ma regolamentate	
Prestazioni non previste.	
Attività	
Programmazione:	
Giornata tipo	
MENU'	
Rapporto con le famiglie	
Retta	
Voucher socio-sanitario	
Valutazione del servizio erogato	
Sistema di rilevazione della soddisfazione degli operatori	
Sistema di rilevazione della qualità percepita dai familiari	
Richiesta di accesso ai documenti amministrativi/fiscali e/o sociosanitari	
Ufficio di relazioni con il pubblico – segnalazioni o suggerimenti	
Diritti-doveri della persona con disabilità ospite e della famiglia/tutore/AdS	
La persona ospite ha il diritto:	
Il tutore/AdS/famigliare ha il diritto:	
Il tutore/AdS/famigliare ha il dovere:	
Allegati:	
Allegato n. 1: questionario di misurazione della qualità della vita degli ospiti	
Allegato n. 2: scheda per esprimere apprezzamenti/lamentele	
Allegato n. 3 Modulo questionario di soddisfazione degli operatori	
Allegato n. 4 elenco documenti per nuovo inserimento ospiti	
Allegato n. 5 contatti telefonici e mail	3/

La nostra è una società ricca di messaggi:
si fanno conoscere con i più svariati mezzi
di comunicazione; si scrivono su carta.
Anche questo che vi presento, scritto su carta,
è un messaggio, destinato a chi è interessato a conoscere come
funziona la Residenza Sanitaria Assistenziale per Disabili (R.S.D.)
"Firmo Tomaso" e quali sono i motivi ispiratori
e gli ideali che animano l'opera.
Gli antichi coniarono l'assioma "Charta cantat" ma, perché ciò si realizzi, occorrono cantori che
prestano la loro voce alla carta.

(cít. don Pierino Ferrari)

LA CARTA DEI SERVIZI

Cog'è

La carta dei servizi è lo strumento che si propone di far conoscere le finalità della RSD – Residenza Sanitaria Assistenziale per Disabili "Firmo Tomaso", gestita dalla Fondazione Mamré ONLUS, la filosofia e i valori di riferimento, la struttura, i servizi forniti e le attività organizzate al proprio interno.

A cosa serve

È finalizzata a verificare la qualità dell'assistenza erogata agli ospiti e costituisce il materiale informativo a disposizione degli stessi, dei familiari, delle Istituzioni territoriali (ATS, ASST, Comune, ...) e di tutti i cittadini interessati.

Rappresenta uno strumento d'informazione a disposizione degli ospiti, dei familiari, delle Pubbliche Istituzioni e di tutti i cittadini che ne fanno richiesta.

Risponde ai principi fondamentali di:

- **uguaglianza:** pari dignità degli ospiti senza discriminazione di sesso, razza, etnia, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni psico-fisiche e socio-economiche;
- imparzialità: impegno di tutti gli operatori nei confronti degli ospiti;
- continuità: garanzia della continuità dell'assistenza;
- diritto di scelta: quale manifestazione del diritto più ampio di responsabilità personale, misurato sul rispetto delle normative vigenti e delle esigenze organizzative e funzionali della struttura;
- partecipazione: favorisce il diritto alla corretta informazione, al coinvolgimento e alla tutela in caso di prestazioni non soddisfacenti, con possibilità di formulare suggerimenti per il miglioramento dei servizi;
- efficacia ed efficienza: impegno a raggiungere il miglior risultato con il minor costo possibile.

Cosa contiene

- ⇒gli standard di qualità dei servizi offerti;
- ⇒l'organizzazione delle prestazioni erogate;
- ⇒gli strumenti di verifica del servizio e di tutela dell'ospite.

Come viene diffusa

È consegnata: insieme al contratto d'ingresso, a tutti i famigliari/tutori/AdS degli ospiti; è messa a disposizione del personale e dei cittadini che la richiedono; esposta nella bacheca della RSD "Firmo Tomaso"; pubblicata sul sito web www.mamre.it; inviata annualmente alla regione e ad ogni modificazione del contenuto.

L'ENTE GESTORE: FONDAZIONE MAMRE' ONLUS

La RSD "Firmo Tomaso" è gestita dalla Fondazione Mamré Onlus con sede legale in Iseo (Bs) frazione Clusane — Via Risorgimento n. 173, tel. n. 030-9829049 tel e fax n. 030-9898675. E-mail fondazione@mamre.it.

Lo scopo della Fondazione è "il perseguimento di finalità di solidarietà sociale che si esplica nello svolgimento, in modo organizzato, nell'ambito della Regione Lombardia, di attività nel settore socio-educativo-assistenziale e socio-sanitario" (art. 3 Statuto dell'Fondazione).

La missione è l'accoglienza, per la fecondità, che si esprime nel servizio, sul modello della tenda abramica: "Poi il Signore apparve ad Abramo alle querce di Mamrè, mentre egli sedeva all'ingresso della tenda [...] vide che tre uomini stavano in piedi presso di lui... corse loro incontro [...] dicendo [...] permettete che vada a prendere un boccone di pane e rinfrancatevi il cuore "(Gn. Cap 18, 1-5).

L'immagine della tenda condensa i due principi che la mantengono vitale:

- la flessibilità della sua struttura;
- la tensione a coniugare il radicamento alle origini e l'apertura al rinnovamento, che garantiscono il divenire in un continuo progresso.

La tenda è rafforzata da quattro tiranti, assunti a ideali, che sostanziano l'operatività:

- l'originalità riconosciuta e valorizzata in ogni persona;
- l'amicizia che si esplica nella condivisione, nella collaborazione e nella capacità di operare insieme;
- la fiducia nella Divina Provvidenza come consapevolezza che l'impegno umano e professionale si inserisce in una "Regia superiore" che lo potenzia e lo completa;
- l'attenzione ai bisogni emergenti che si attua nella capacità di lettura aggiornata delle molteplici problematiche, di individuazione di una risposta adeguata e di coinvolgimento di quanti possono renderla efficace.

Questi riferimenti ideali prendono forma in ciascuna sede operativa nel:

- ⇒ riconoscere l'unicità e la dignità di ogni persona;
- ⇒ porre "la persona ospite e la sua famiglia" al centro di ogni programma e di ogni intervento;
- ⇒ dar vita ad una organizzazione tesa a promuovere la corresponsabilità, la partecipazione e a garantire l'umanizzazione delle prestazioni e degli interventi;
- ⇒ garantire il rispetto e il valore delle persone disabili ospiti, quando fossero impossibilitate ad alimentarsi per via naturale, assicurando alimentazione e idratazione per altre vie (sng peg pic), evitando comunque ogni forma di accanimento terapeutico, in alleanza fra ospite/famiglia, struttura e medico curante;
- ⇒ offrire risposte mirate, professionalmente competenti e umanamente significative;
- ⇒ insediarsi all'interno di centri di vita attivi, per facilitare lo scambio, l'integrazione e la collaborazione con la locale e le sue risorse;
- ⇒ promuovere una costante collaborazione con le altre istituzioni, nell'ottica del lavoro di rete;
- ⇒ valorizzare il volontariato riconoscendo la complementarietà della sua funzione.

Ruoli associativi

Il Consiglio di Amministrazione attualmente in carica è così composto:

- Cioli Tecla Presidente e Legale Rappresentante
- Gasparotti Cristina— Vicepresidente
- Tedeschi Beatrice Segretaria
- Mombelli Silvia Consigliere
- Ferrari Lucia Consigliere

Una lunga esperienza di servizio socio-sanitario

La Mamrè inizia la sua attività a Clusane di Iseo il 2 ottobre 1971, Festa degli Angeli Custodi. A partire dalle intuizioni profetiche del fondatore don Pierino Ferrari, la Fondazione è, dal 1975, impegnata sul territorio Bresciano nel settore socio-assistenziale, socio-sanitario.

Si costituisce in Associazione senza scopo di lucro nel 1975. Acquisisce personalità giuridica nel 1984 con DPGR/84/LEG e relativa iscrizione al n. 44 del Tribunale di Brescia e successivo n. 1093 del Registro delle Persone Giuridiche della Regione Lombardia. E' iscritta al Repertorio Economico Amministrativo 393977 del REA CCIAA di BS. Nel 1998 acquisisce la qualificazione di ONLUS. Nel 1999 è iscritta al Registro Provinciale delle Associazioni giuridiche della Provincia di BS.

Nel 2004 è riconosciuta dal Vescovo di Brescia quale Fondazione di diritto privato con personalità giuridica Ecclesiale. Dal 2007 è iscritta al n. 729 del Registro Regionale delle Associazioni di Solidarietà Familiare.

Nel 2010 si è dotata di un codice etico-comportamentale (che costituisce la strumentazione di base per una corretta gestione della responsabilità sociale, attraverso l'individuazione di comportamenti che ogni partecipante all'organizzazione deve rispettare), nonché del modello organizzativo. Il codice etico, riconfermato il 13.11.2014, è consultabile sul sito internet dell'Fondazione: www.mamre.it. E' stato nominato l'organismo di vigilanza, che si è insediato il 17.11.2014 ed è stato regolarmente rinnovato fino ad aprile 2021. l'indirizzo di posta elettronica è in odv.mamre@gmail.com, per favorire le segnalazioni di eventuali presunte violazioni del modello e del codice Etico.

In data 16 ottobre 2017, l'Associazione Comunità Mamrè ha avvitato il processo di adeguamento alla legge Gelli Bianco 24/2017 attraverso la nomina del rick manager Dr. Valeria Zacchi.

Nel mese di ottobre 2017 l'Associazione si è iscritta nei registri regionali degli Enti Erogatori per la riforma della presa in carico delle persone croniche

Il giorno 29 novembre 2017 la Mamrè Onlus ha ricevuto il premio "Buone Prassi Lombarde per la Responsabilità Sociale 2017" promosso da Regione Lombardia e Unioncamerelombardia.

Il giorno 08/02/2021 l'Ente Gestore si trasformerà da Associazione Comunità Mamrè Onlus in Fondazione Mamrè Onlus per diventare in seguito ETS (Ente del Terzo Settore).

Innovazione e sviluppo

La RSD è un capitolo che si apre, a partire dall'11/12/2000, nel contesto dei servizi erogati dalla Fondazione Mamrè, radicati nei diversi contesti territoriali e caratterizzati dallo sforzo di forte integrazione con il sistema dei servizi locali.

E' una iniziativa che si caratterizza per l'indicazione di un orientamento e, al contempo, l'assunzione di una sfida, rispetto alla storia consolidata di presenza nel settore della disabilità.

- -L'orientamento riguarda la decisione di investire in una pluralità di servizi differenziati, mantenendo ferma la peculiarità della residenzialità, per rispondere al meglio alla multiforme presenza di bisogni ed alle nuove domande emergenti nell'area della disabilità.
- -La sfida si riferisce alla novità che il nuovo tipo di servizio comporta, rispetto all'esperienza precedente e all'esigenza di studio e confronto, per acquisire elementi di adeguata e mirata impostazione della nuova unità d'offerta.

Risorsa, patrimonio, valore per la

La RSD è il risultato di un lungo cammino di confronto e di collaborazione fra istituzioni pubbliche e privato sociale, iniziato nel 1986. La struttura è intitolata a "Firmo Tomaso" che fu il primo artefice dell'iniziativa.

Il percorso ha visto l'integrazione di diversi protagonisti, mossi dal comune obiettivo di istituire in Valle Trompia un centro residenziale per persone disabili:

- ⇒ La Fondazione Mamrè, che ha ispirato l'iniziativa e si è impegnata nella gestione, in accordo con l'ASL locale;
- ⇒ l'Associazione di volontariato Operazione Mamré, sorta in Valle Trompia per volontà del Cav. Firmo Tomaso col preciso intendimento di promuovere la realizzazione del Centro anche attraverso la cooperazione nel finanziare il progetto e l'apporto del volontariato;
- ⇒ il Comune di Villa Carcina, per l'ubicazione della struttura nel proprio territorio;
- ⇒ i Comuni della Valle Trompia per l'adesione al progetto e la cooperazione nel finanziamento;
- ⇒ la Comunità Montana, promotrice dell'iniziativa, insieme all'ASL e ai Comuni della Valle;
- ⇒ *l'ASL di Brescia*, per la realizzazione dell'opera; mediatrice, a nome e per conto dei Comuni della Valle, dell'assenso istituzionale e garante della gestione convenzionata;
- ⇒ *l'Ente Morale Villa dei Pini*, per la cessione del diritto di superficie dell'area dove sorge la Residenza;
- ⇒ *i cittadini della Valle Trompia*, per il sostegno ideale e per la concreta attivazione di risorse finalizzate alla realizzazione e alla gestione della struttura.

In data 23/11/09 l'ASL di Brescia ha disdetto la convenzione stipulata con la Comunità Mamrè, per l'uso gratuito della struttura, finalizzato alla gestione della RSD, sostituendola con un contratto di locazione a regime oneroso. Con la riforma della sanità lombarda L. 23 del 11/08/15, l'edificio che ospita l'unità d'offerta, diventa di proprietà dell'ASST Spedali Civili di Brescia. Il 31/12/17 cessa l'attività del poliambulatorio Rages che condivideva con la RSD una porzione dell'edificio.

Sito internet: www.fondazionemamre.it

La Fondazione Mamrè ha un sito internet raggiungibile al seguente indirizzo: www.fondazionemamre.it.

Consente a chi lo desidera un rapido ed esaustivo accesso alle informazioni relative all'Ente Gestore. È suddiviso in aree tematiche raggiungibili dalla homepage. Nell'area disabili è possibile raggiungere la pagina relativa alla nostra unità d'offerta con la possibilità di visionare in forma integrale la Carta dei Servizi.

L'UNITA' D'OFFERTA - RSD "Firmo Tomaso"

La RSD "Firmo Tomaso" è una residenza collettiva, che accoglie persone con gravi limitazioni nell'autonomia funzionale, che necessitano di sostegni socio-assistenziali e sanitari specifici. Funziona nell'arco delle 24 ore, 7 giorni su 7.

- ⇒ ha sede a Villa Carcina (BS), Via Volta n. 23, in un moderno edificio distribuito su tre piani, di proprietà dell'ASST Spedali Civili di Brescia e in uso alla Fondazione Mamrè Onlus, regolato da uno specifico contratto di locazione a partire dal 23/11/09;
- ⇒ ha un volume complessivo di mc. 11.083 e si articola su una superficie coperta di mq. 1680;
- ⇒ è autorizzata al funzionamento per 44 posti letto (presentazione SCIA del 20/06/2018 verbale vigilanza ATS del 07/08/20118). Tale autorizzazione sostituisce le precedenti del 2005 per 43 posti, del 2003 per 42 posti e del 2000 per 40 posti;
- ⇒ con DGR n° VII/16710 del 12/03/2003 è stata accreditata al sistema socio-sanitario della Regione Lombardia per n. 40 posti letto e, successivamente ampliata a 42 con DGR n° 21297 del 18/04/2005 e risulta pertanto iscritta al Registro Regionale delle RSD, istituito presso la Direzione Regionale Famiglia e Solidarietà Sociale presso l'Assessorato Sanità;
- ⇒ autorizzazione al funzionamento per il 44° posto in seguito a verbale dell'ATS Brescia RSD 006 2018 del 07/08/2018
- ⇒ 42 posti letto sono in regime di accreditamento. Il contratto stipulato con l'ATS Brescia è annuale e definisce i rapporti giuridici ed economici tra ATS e soggetto gestore di unità d'offerta sociosanitaria accreditata. Il 43° e il 44° posti letto sono autorizzati ma in regime privatistico solvente in proprio.

Localizzazione, accessibilità, sicurezza

La struttura è ubicata a 300 metri dalla strada statale n. 345 della Valle Trompia, in località Villa. La localizzazione è intermedia tra il vecchio nucleo del paese e i più recenti insediamenti urbani.

È inserita in un contesto urbano consolidato e servito, cioè collocata in un centro di vita attivo, dotato di tutti quegli elementi essenziali a rendere varia, organizzata e completa la vita quotidiana degli ospiti. È facilmente accessibile e dotata di due parcheggi di cui uno coperto per il trasporto delle persone con gravi limitazioni motorie.

È servita da mezzi di trasporto pubblico. La fermata dell'autolinea BS-Gardone VT dista 300 metri dal Centro ed ogni mezz'ora passa un mezzo pubblico. Tale collocazione favorisce il raccordo con gli altri servizi territoriali e lo scambio sociale.

La RSD ha in dotazione 5 autoveicoli dei quali 4 attrezzati per il trasporto delle carrozzine, per facilitare gli spostamenti degli ospiti da e per la RSD.

La segnaletica esterna facilita l'individuazione e il raggiungimento della struttura.

La struttura risponde a tutti i requisiti richiesti dalle attuali norme di igiene e sicurezza. Tutti gli impianti sono soggetti a manutenzione periodica. La segnaletica interna favorisce il riconoscimento e il facile accesso a tutti i locali e ai servizi erogati. In caso di emergenza il personale è addestrato ad intervenire per la tutela e sicurezza degli ospiti, propria e di tutte le persone presenti in struttura.

Finalità

La RSD è un servizio residenziale che si inserisce nella rete dei servizi socio-sanitari e socio-assistenziali, realizzati in Valle Trompia a favore delle persone con disabilità.

Le linee guida che ispirano le finalità della RSD sono riconducibili all'approccio sistemico dell'AAIDD (Fondazione Americana per lo studio della Disabilità Intellettiva) ed alle linee guida dell'AIRIM (Fondazione Italiana per lo studio delle Disabilità Intellettive ed Evolutive) e dei principi ad essa correlati:

- 1. la centratura degli interventi nell'ottica della qualità della vita degli ospiti;
- 2. l'attenzione ai cicli di vita;
- 3. la logica comportamentale contestualista ed ecosistemica;
- 4. l'integrazione e la normalizzazione;
- 5. l'organizzazione e la qualità dei servizi erogati.

In specifico si prefigge di:

- ⇒ garantire il dignitoso soddisfacimento dei bisogni primari ed esistenziali, attraverso l'erogazione di sostegni individualizzati e specifici per ogni singola necessità;
- ⇒ offrire un approccio psicoeducativo che garantisca lo svolgimento della vita con ritmi sereni, commisurata alle condizioni ed esigenze delle persone ospiti;
- ⇒ assicurare un'organizzazione di ambienti e di funzioni atte a creare gradevoli condizioni di vita, fruibili anche da persone con autonomia e autosufficienza notevolmente ridotte;
- ⇒ fornire prestazioni pluridisciplinari, definite all'interno di progetti, mirati e personalizzati per ciascun ospite, attraverso il concorso di tutte le figure professionali operanti nella Residenza;
- ⇒ promuovere condizioni che favoriscano la tolleranza alla convivenza e alla assunzione di regole, necessarie a condurre abitudini di vita idonee alla salute e socialmente compatibili con il resto del gruppo;
- ⇒ prestare assistenza sanitaria di base e specialistica, che si prefigga, oltre che curare eventi morbosi ricorrenti, di prevenire la loro insorgenza e, dove è possibile, ritardare l'evoluzione degli stati morbosi cronici;
- ⇒ offrire opportunità di socializzazione e di inclusione sociale; favorire, nella locale, la crescita di una cultura di solidarietà e di collaborazione, nella comprensione della diversità, quale valore umano e ricchezza sociale.

Emergenza sanitaria da covid-19

Al fine di assicurare il progressivo ripristino di tutte le attività socio-sanitarie nella massima sicurezza di utenti e operatori nel periodo dell'emergenza da SARS-CoV-2 e per tutta la durata dell'emergenza sanitaria da covid-19, in adempimento delle disposizioni di legge e delle indicazioni del referente covid e del medico competente e RSPP della Fondazione, sono in atto tutte le azioni volte non solo alla prevenzione dell'epidemia, ma anche al tempestivo riconoscimento di ogni eventuale caso sospetto, con i conseguenti immediati interventi di contenimento del contagio e, se del caso, con la rimodulazione delle offerte erogate. Tutte le azioni di prevenzione e cura sono indicate nel Piano Organizzativo Gestionale (POG) così come richiesto dalla DGR 3913 del 25/11/2020 e successive.

Modalità di funzionamento

La RSD si articola in tre nuclei abitativi rispettivamente denominati ERMON, SITTIM e BETORON. Ogni nucleo abitativo costituisce un sottosistema organizzativo integrato e armonizzato con il sistema della Residenza nel suo complesso. Agli ospiti viene assegnato il

nucleo abitativo più funzionale alla realizzazione del Progetto Individuale, commisurato all'articolazione dei progetti del gruppo. Non sono previsti raggruppamenti in base a categorie di persone né ordini di collocazione precostituiti. La struttura residenziale è aperta ore 24/24 e giorni 7/7.

Criteri di riferimento

Riferimento scientifico

La RSD fa riferimento al 11° sistema AAIDD e QdV che prevede, nella presa in carico dell'ospite, la programmazione di sostegni adeguati ai suoi bisogni, la congruenza tra i domini della QdV/bisogni e sostegni erogati; fa riferimento, di conseguenza, alla loro incidenza sia sul funzionamento individuale, sia sulla qualità della vita. La Fondazione Mamrè Onlus, nel 2006, ha ottenuto la certificazione all'uso del 10° sistema di definizione classificazione e sistema di valutazione dell'intensità dei sostegni necessari (SIS) dall'American Association on Intellectual and Developmental Disabilities. La Fondazione Mamrè è inoltre associata alla S.I.D.I.N. (Società Italiana per i Disturni del Neurosviluppo-Disturbi dello Sviluppo Intellettivo e dello Spettro Autistico) e ne adotta le linee guida per la progettazione individuale multidisciplinare.

Riferimento normativo

La RSD è regolata dalla DGR n.12620 del 07/04/03 (def. nuove unità d'offerta) e n. 21297 del 18/04/05, che norma i requisiti di autorizzazione al funzionamento e accreditamento della RSD. Le altre normative, a titolo esemplificativo, ma non esaustivo, a cui la RSD si riferisce sono:

- ⇒ ex DL 231 dell'08/06/01 che disciplina l'etica aziendale;
- ⇒ Regolamento Europeo Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) n. 679/2016 entrato in vigore il 25 maggio 2018 e DL 196 del 30/06/03 sulla tutela della privacy;
- ⇒ Legge 33/2013 sulla trasparenza nelle pubbliche amministrazioni;
- ⇒ Legge 241/1990 sull'accesso agli atti amministrativi;
- ⇒ LR n. 18 del 31/07/08, che regolamenta l'utilizzo del sistema CRS-SISS da parte delle strutture socio-sanitarie;
- ⇒ LR n. 3 del 12/03/08 che governa la rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale e socio-sanitario e relative linee guida;
- ⇒ Dgl 81 del 09/04/08 sulla sicurezza nei luoghi di lavoro:
- ⇒ Dgr 00165 del 30/06/10 che definisce il piano socio-sanitario della IX legislatura;
- \Rightarrow Dgr 4980 del 07/03/2013;
- ⇒ Dgr 1185 del 20/12/2013, contratto d'ingresso;
- ⇒ DGR 1756 del 08/05/2014 sui requisiti di appropriatezza;
- ⇒ DGR 2569 del 31/10/14 sistema di esercizio e di accreditamento delle UDO socio-sanitarie e linee operative per la vigilanza, che ha sostituito e abrogato la DGR 3540 del 30/05/12;
- ⇒ DGR 3612 del 21/05/15 profilo dell'educatore in RSD;
- ⇒ L. regionale 23 del 11/08/15 nuovo sistema sanitario regionale;
- ⇒ Legge 24/2017 Gelli Bianco risk management
- ⇒ DGR X/6164 e DGR X/6551 presa in carico della cronicità il Lombardia
- ⇒ DGR X/7633 del 28/12/17 volontario nelle strutture socio sanitarie.
- ⇒ DGR X/2672 del 16/12/19 regole di sistema 2020

Riferimento valoriale

E' descritto nel precedente capitolo "Chi siamo".

Organizzazione

L'organizzazione è congrua ai riferimenti scientifici, valoriali e normativi che si esplicano nella analisi dei bisogni di sostegno per l'implementazione e la realizzazione dei processi di trasformazione delle domande in risposte adeguate e per la verifica dei risultati prodotti. Nello specifico pone particolare attenzione alla:

- valutazione funzionale multidisciplinare;
- definizione e attuazione di progetti residenziali integrati individualizzati;
- interazione delle diverse competenze disciplinari;
- responsabilità diffusa ai vari livelli organizzativi;
- competenza professionale e valorizzazione della formazione;
- cooperazione con le risorse familiari e sociali esistenti;
- continuità nell'assistenza in rapporto agli standard gestionali dovuti;
- flessibilità organizzativa, in relazione all'evoluzione dei bisogni della popolazione servita e dei bisogni emergenti nella, rispetto al sostegno delle persone disabili.

L'organigramma è esposto nella bacheca della RSD.

OSPITI E FASI DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

Ospiti

Sono ospiti della RSD persone di ambo i sessi, con disabilità intellettiva, che presentano deficit funzionali e riduzione dell'autonomia tali da richiedere interventi assistenziali e di cura di grado elevato. L'età è compresa fra i 18 e i 65 anni al momento dell'ingresso. L'inserimento di minori deve essere supportato da una relazione di pertinenza da parte della neuropsichiatria infantile di riferimento. Il bacino d'utenza è sovrazonale, identificabile nell'ambito territoriale dell'ATS Brescia e in mancanza di candidature regionale. L'idoneità alla richiesta di inserimento è valutata dal Nucleo Servizi Handicap/Disabilità NSH/NSD delle ASST di riferimento o dai Comuni di provenienza dei candidati, se ne hanno la competenza. La commissione tecnica di valutazione interna è invece l'organismo che verifica la compatibilità della domanda in relazione alle risorse e ai vincoli strutturali e organizzativi. Il processo di inserimento rispetta i criteri descritti nei due successivi paragrafi.

Gestione lista d'attesa e modalità di accesso

Ad ogni richiesta di inserimento, inviata dai servizi pubblici competenti il responsabile dell'UdO invia riscontro di inidoneità o di idoneità della struttura rispetto ai bisogni del candidato.

Il responsabile dell'UdO può chiedere un supplemento di documentazione oppure una visita conoscitiva presso la struttura ospitante od in alternativa presso uno dei luoghi di vita del candidato, propedeutica all'espressione di una risposta di accettazione o meno della richiesta.

Nel caso di idoneità, ma in assenza di posti disponibili, si comunica che il candidato viene inserito in lista d'attesa. Nel riscontro, si richiedono: CF e riferimenti telefonici del servizio sociale inviante, del familiare referente e del soggetto tutelante (AdS, Curatore, Tutore, ecc), se presente. L'iscrizione in lista d'attesa avverrà dopo l'acquisizione dei dati sopra indicati.

Se non avvenuto durante la fase valutativa, il responsabile dell'UdO invita la famiglia/soggetto tutelante per la visita alla e per una reciproca conoscenza.

La lista d'attesa è gestita dall'UdO interessata. Il numero dei candidati in lista d'attesa è dichiarato

al 31/12 di ogni anno nel STS 24; viene inoltre pubblicato sul sito della Fondazione www.fondazionemamre.it, nella sezione trasparenza e aggiornato ogni tre mesi.

Non è possibile indicare i presumibili tempi per nuovi accessi, in quanto tale ammissibilità è collegata al trasferimento o ad decesso di ospiti già presenti.

CRITERI DI SELEZIONE DEI CANDIDATI IN LISTA D'ATTESA

Quando si verifica la disponibilità di un posto, la scelta è fra i candidati in lista d'attesa, nel rispetto delle sopracitate linee guida

- fermo restando il vincolo di genere (considerando che alcune UdO non sono dotate di camere singole o non hanno al momento camere singole non disponibili),
- accertata l'età e che i bisogni e i problemi del candidato non siano variati nel tempo, determinando la necessità di un servizio diverso rispetto a quello richiesto,
- considerate le caratteristiche del gruppo presente,
- per le strutture non di proprietà dell'ente gestore valutati i vincoli previsti da eventuali convenzioni,

la scelta rispetta l'ordine di arrivo della domanda, riservando la seguente priorità rispetto alla provenienza:

- 1. candidato proveniente da altre UdO gestite dalla medesima Fondazione,
- 2. candidato residente nel Comune in cui è ubicata la UdO
- 3. candidato residente nel distretto in cui è ubicata la UdO
- 4. candidato residente nell'ambito territoriale dell'ATS di Brescia
- 5. candidato residente in altre ATS della Regione Lombardia.

Si possono derogare i criteri di priorità se:

- con domanda di inserimento inviata nello stesso mese, il candidato in lista d'attesa, è in famiglia, rispetto ai candidati già inseriti in altre strutture residenziali,
- il bisogno del candidato riveste carattere di urgenza (decesso o non autosufficienza improvvisa dei genitori) segnalata per iscritto dall'NSH del territorio

PROCESSO E TEMPI

Il processo e i tempi che decorrono dalla comunicazione della disponibilità del posto al giorno dell'accoglienza sono:

- comunicazione ai servizi invianti, al familiare referente e/o alla persona che tutela giuridicamente il soggetto interessato del primo candidato individuato della disponibilità all'inserimento,
- accettazione o rifiuto del candidato, in presenza di posto disponibile, da comunicare entro 24 dalla comunicazione.

In caso di accettazione:

- incontro di conoscenza e predisposizione della documentazione richiesta alla famiglia in data concordata al momento della comunicazione dell'accettazione e comunque entro 5 giorni lavorativi dall'accettazione,
- inserimento entro 5 giorni lavorativi dall'accettazione dell'inserimento per la R.S.D. ed entro 10 giorni lavorativi per le C.S.S..

RINUNCIA

In mancanza di adesione del candidato (sia esplicita, che definita implicitamente dal non rispetto

di tempi e modi descritti dalla procedura da parte dell'inviante), il responsabile registra la rinuncia e il candidato viene posto in fondo rispetto alla lista d'attesa e viene contattato il candidato successivo della lista.

L'ente inviante e/o la famiglia e/o la persona che tutela giuridicamente il soggetto interessato può, in qualsiasi momento, comunicare la rinuncia alla richiesta di inserimento al responsabile del servizio che provvede alla cancellazione dell'interessato dalla lista d'attesa.

INSERIMENTO E VINCOLI

Il Presidente della Fondazione o chi ne ha la delega invia ufficiale comunicazione di ammissione all'Ente inviante, alla famiglia/chi ne ha la tutela giuridica e al Comune di residenza del candidato, riferendo la data concordata, la retta e le modalità di pagamento. Sottoscrive il contratto di ingresso e l'impegno economico nel caso la corresponsione della retta sia assunta totalmente dall'interessato/famiglia/chi ne ha la tutela giuridica. Nel caso la retta sia assunta dal Comune di residenza del candidato, a quest'ultimo viene chiesta l'emissione dell'impegno di spesa. Nel rispetto dei regolamenti comunali, se lo stesso stabilisce una quota di retta a carico dell'interessato/famiglia/chi ne ha la tutela giuridica e una parte dal comune medesimo, quantificandone la quota, l'Ente Gestore sottoscrive il contratto di ingresso e l'impegno economico con l'interessato/famiglia/chi ne ha la tutela giuridica per la quota parte assegnata e chiede l'impegno economico al Comune per la quota parte assunta dal Comune.

Visite quidate alla struttura

Per facilitare l'inserimento degli ospiti potenziali, e per tutte le persone che ne sono interessate, sono possibili visite guidate alla struttura e momenti di reciproca conoscenza contattando il responsabile di struttura dalle 09 alle 14 nei giorni feriali - Tel. 030/8982924.

Processo di erogazione del servizio

Il processo di erogazione del servizio prevede cinque fasi:

- 1. *valutazione della domanda*: è il periodo che va dalla richiesta di inserimento al momento in cui il servizio dà una risposta di accoglimento o di rifiuto;
- 2. conoscenza ed accoglienza: è la fase che decorre dall'esito positivo della domanda al giorno dell'inserimento effettivo, ed è finalizzata all'approfondimento della conoscenza e alla definizione di accordi congiunti;
- 3. presa in carico: coincide con il periodo di prova della durata di sei mesi. È la fase in cui, a partire dal giorno dell'inserimento, si attuano i primi interventi e la valutazione funzionale, nel rispetto del protocollo definito al proprio interno. Entro il primo giorno lavorativo dall'inserimento viene attivato il trattamento Sidi Web con relativa registrazione, ed entro i primi 30 gg. viene definito il primo Progetto Individuale e Piano Assistenziale Individuale.
- 4. trattamento: coincide con la fase vera e propria dell'intervento progettuale, in cui vengono assicurati interventi integrati tutelari e di cura, prestazioni sanitarie e riabilitative, interventi educativi e terapeutici, l'integrazione nel gruppo e nel territorio, positivi rapporti di collaborazione con la famiglia;
- 5. dimissione: è la fase della conclusione della presa in carico e del trattamento. Può avvenire: al decesso, al termine del periodo di prova, al termine del periodo progettuale, oppure in itinere se insorgono condizioni interne od esterne che rendono l'inserimento non più pertinente o necessario. La dimissione va valutata congiuntamente con il rappresentante giuridico della persona con disabilità e i servizi invianti, al fine di individuare l'alternativa perseguibile, garantendo la continuità del progetto di vita. Nel caso di dimissioni per l'inserimento in altra struttura, è prevista la produzione di una relazione socio-sanitaria di fine trattamento.

In ciascuna fase l'ospite è preso in esame e sottoposto a trattamenti educativo, assistenziali e sanitari, alla luce delle 5 dimensioni del funzionamento individuale (capacità intellettiva, comportamento adattivo, partecipazione e interazione sociale, salute, contesto) e dell'interazione del funzionamento con il paradigma degli 8 domini della Qualità della Vita (benessere emozionale, benessere spirituale, fisico e materiale, relazioni interpersonali, autodeterminazione, integrazione sociale, diritti), nonché dell'incidenza della programmazione dei sostegni sia sul funzionamento, sia sulla qualità della vita, secondo il modello del 11° sistema AIIDD e le Linee Guida dell'AIRIM (2010).

La verifica è un processo trasversale che investe sia la fase della presa in carico (periodo di prova) che quella del trattamento (periodo progettuale). Essa è finalizzata al monitoraggio del processo di osservazione-valutazione e al processo di presa in carico e di trattamento, attraverso la rilevazione degli indicatori di risultati, definiti nel PI.

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

Risorse umane

- -Il Responsabile tecnico organizzativo della gestione complessiva della RSD è Felice Garzetti. Al responsabile compete la programmazione delle attività, la loro organizzazione e il loro coordinamento nonché la verifica dei programmi attuati. Per l'esercizio delle sue funzioni si avvale del Consiglio di Direzione composto dal Responsabile Sanitario, dai Coordinatori di nucleo, dal Coordinatore degli infermieri e dal Responsabile Amministrativo per gli argomenti di sua competenza.
- -Il Responsabile sanitario, responsabile dell'assistenza sanitaria agli ospiti, è il Dr. Mauro Zimelli.
- -Il medico consulente psichiatra è il Dr. Giuseppe Chiodelli.
- -Il medico consulente fisiatra è il Dr. Walter Passeri.
- -II Responsabile del servizio psicologico è la psicologa Laura Di Paola.
- -Il Coordinatore di nucleo è responsabile del coordinamento delle attività socio-educative ed assistenziali erogate dal nucleo in cui presta servizio.
- -**ERMON**: Manuel Andreoli;
- -SITTIM: Elisa Fiammetti
- -BETORON: Michela Ongaro;
- -Il Coordinamento dell'attività infermieristica è affidato all'Infermiere Domenico Pedrotti.
- Il Consiglio di Direzione, composto dai responsabili sopra citati, imposta e sviluppa logiche di qualificazione, innovazione e coordinamento integrato dell'attività complessiva della Residenza, attivando azioni di miglioramento e progetti sperimentali, in relazione alle risorse disponibili.
- -Il Responsabile Amministrativo è Maurizio Vivaldi.
- -Il Responsabile del sistema informatico è Davide Ricci.
- Il Responsabile delle relazioni con il pubblico è il Presidente della Fondazione Tecla Cioli.
- -II Responsabile delle formazione è il Vicepresidente della Fondazione Cristina Gasparotti.
- -Il Datore di lavoro ai fini della L.81 sulla sicurezza nei luoghi di lavoro è il consigliere della Fondazione Tedeschi Beatrice.
- -II Risk manager ai fini della L. 24/2017 Gelli Bianco è la Dr.ssa Valeria Zacchi.
- -II Data protection officer (Dpo) o Responsabile della protezione dei dati in base al nuovo regolamento europeo 2016/679 (General data protection regulation, Gdpr) relativo alla protezione dei dati personali è Gianfausto Vincenzi.

- -**L'organismo di vigilanza (ODV)**, relativo all'applicazione della legge 231/01, è composto da: Cristina Ruffoni (presidente), Paola Cominotti, Maurizio Vivaldi.
- Il Responsabile del servizio di prevenzione e protezione (RSPP) è l'Ing. Marco Moncalvo.

All'interno di ogni nucleo abitativo opera un gruppo di lavoro composto da Educatori Professionali socio sanitari, Educatori Professionali socio pedagogici, Infermieri, Fisioterapisti, Ausiliari Socio Assistenziali e Operatori Socio Sanitari, nella misura prevista dagli standard regionali di accreditamento. Sono operatori, con competenze diverse, impegnati in modo congiunto e complementare, a garantire agli ospiti interventi di tutela e di cura, nel rispetto della massima riservatezza e della dignità personale. Al gruppo di lavoro compete la programmazione settimanale delle attività, l'assunzione di decisioni condivise circa l'organizzazione quotidiana del nucleo, la definizione del PI e del PAI, la gestione del FASAS (fascicolo socio sanitario dell'ospite), la condivisione delle procedure nell'attuazione degli interventi, la partecipazione alla verifica sull'efficienza ed efficacia degli interventi in favore degli ospiti.

La presenza dell'Infermiere è garantita 24 ore su 24.

Il medico è presente tutti i giorni feriali e reperibile durante la notte e festivi.

Servizi di supporto sono:

- manutentore;
- personale amministrativo e di segreteria;
- personale addetto alle pulizie degli ambienti e alla lavanderia;
- tecnici specializzati per la manutenzione degli impianti e del sistema informatico;
- ditta specializzata per la gestione della mensa;
- consulenti esterni per la formazione del personale, per la gestione dei rifiuti speciali, per la gestione e manutenzione del sistema informatico, per la gestione burocratica degli adempimenti previsti dalla legge;

Per nessuna delle attività svolte è consentito al personale chiedere o accettare, a qualsiasi titolo, compensi o regali.

Riunioni d'equipe e formazione del personale

Le riunioni d'equipe sono una risorsa indispensabile per migliorare le competenze specifiche degli operatori, sviluppare le capacità di lavorare in gruppo e di attuare valutazioni funzionali multidisciplinari e piani di intervento integrati.

Le riunioni d'equipe settimanali sono svolte in un orario che permette la partecipazione di tutti gli operatori, indipendentemente dal loro turno di servizio. Tutte le ore d'equipe sono considerate lavorative per il personale.

Una particolare attenzione è posta al confronto, alla valutazione multidisciplinare e alle verifiche, al fine di facilitare il concorso di tutti gli operatori nell'eseguire, per la parte che compete ciascuno, il Progetto Individuale dell'ospite.

Le riunioni d'equipe sono due a settimana per ciascun gruppo di lavoro, una delle quali riservata alla verifica dei Progetti Individuali e l'altra alla discussione su aspetti gestionali, organizzativi o formativi. Entro la fine di ogni mese il coordinatore di nucleo programma le riunioni per il mese successivo.

La RSD assume la logica della formazione permanente quale modalità inderogabile per promuovere una miglior qualificazione del servizio e per supportare la professionalità e la motivazione degli operatori.

I bisogni formativi generali sono raccolti in un piano formativo triennale per tutta la Fondazione. Annualmente viene predisposto dal Consiglio di direzione della RSD il piano di programmazione della formazione, tenuto conto dei bisogni degli operatori e degli obiettivi che la Direzione

intende perseguire.

Riconoscimento

Nella RSD il cartellino di riconoscimento degli operatori da parte degli ospiti e dei loro familiari è stato sostituito dall'elenco nominativo, visibilmente esposto, associato alla fotografia e alla funzione svolta.

Il volontariato

Nel funzionamento della Residenza il volontariato assume un significativo ruolo di collaborazione e di complementarietà.

L'attività di volontariato garantisce:

- la centralità della persona in ogni suo intervento;
- la sussidiarietà e la gratuità;
- la disponibilità alla collaborazione secondo precise indicazioni date dagli operatori;
- la promozione della cultura della solidarietà.

Ogni volontario che presta la sua opera nella RSD è associato all'Associazione di volontariato "Operazione Mamré", o con l'Associazione di volontariato "Amici di Raphaël", entrambe iscritte nel Registro Generale Regionale del Volontariato. L'iscrizione all'Associazione di volontariato garantisce inoltre la copertura assicurativa.

I volontari sono convocati in riunioni di carattere informativo e formativo, almeno una volta l'anno e sono coinvolti in tutte le iniziative promosse per i familiari.

Prestazioni erogate

Prestazioni di base comprese nella retta

La RSD si prende cura della persona nella sua globalità e nei suoi specifici bisogni.

Le prestazioni di base comprese nella retta sono le seguenti:

- ⇒ servizio alberghiero completo. Il servizio mensa viene erogato secondo il menù settimanale, adeguato alla stagione, che prevede la scelta fra due primi, due secondi e due contorni, frutta o dessert e, se prescritte, eventuali diete speciali. La fornitura comprende colazione, break, pranzo, merenda e cena; il menù è esposto nei locali della Residenza;
- ⇒ servizio di lavanderia, fatta eccezione degli indumenti che richiedono lavaggio a secco;
- ⇒ servizio di igiene e cura della persona, con fornitura di sapone, shampoo, dentifricio, deodorante e manopole monouso;
- ⇒ interventi tutelari e di cura: servizio di assistenza vicariante, integrativa o sostitutiva personalizzata per ciascun ospite e riferita all'igiene e cura della persona, all'alimentazione, ai trasferimenti e all'assistenza in genere;
- ⇒ assistenza infermieristica;
- ⇒ assistenza medica di base (tranne per i posti privati solventi in proprio);
- ⇒ interventi di prevenzione, di cura e di riabilitazione, secondo protocolli personalizzati definiti dal direttore sanitario, con la consulenza dello psichiatra;
- ⇒ prestazioni specialistiche, se prescritte, erogate all'interno della struttura o attraverso l'accompagnamento a presidi sanitari esterni pubblici o privati accreditati dal servizio sanitario regionale;
- ⇒ cure odontoiatriche semplici;
- ⇒ trattamento farmacologico, se prescritto, compresa la fornitura di farmaci ai familiari, per i periodi di rientro in famiglia (tranne per i posti privati solventi in proprio);
- ⇒ fornitura di pannoloni e/o di altri ausili per gli incontinenti, anche per i periodi di rientro in famiglia (tranne per i posti privati solventi in proprio);
- ⇒ interventi educativi, terapeutici, socializzanti, di integrazione con il territorio, di promozione

- umana, previsti nel Progetto Individuale di ciascun ospite;
- ⇒ facilitazione e supporto al mantenimento di significativi rapporti con la famiglia;
- ⇒ accompagnamento esterno, per usufruire di tutte le prestazioni previste nel Progetto e/o concordate con la famiglia;
- ⇒ uso di mezzi di trasporto della RSD e/o di mezzi pubblici per le attività esterne.

Prestazioni comprese nella retta, ma regolamentate

Le prestazioni comprese nella retta, ma definite per ciascun ospite in conformità al progetto individuale, all'accordo con il responsabile sanitario e con il tutore/amministratore di sostegno, sono:

- ⇒ utilizzo del telefono;
- ⇒ piscina (se inserita nel progetto individuale);
- ⇒ riabilitazione equestre (se inserita nel progetto individuale);
- ⇒ attività sportive (se inserite nel progetto individuale);
- ⇒ servizio di accompagnamento dal parrucchiere, esterno alla RSD;
- prenotazioni, accompagnamento e assistenza a consulenze specialistiche esterne e/o day hospital, nei limiti dei minuti assistenziali dovuti;
- ⇒ assistenza ospedaliera, nei limiti dei minuti assistenziali dovuti, se remunerata dal fondo sanitario regionale.

Prestazioni non comprese nella retta, ma regolamentate

Le prestazioni non comprese nella retta, ma definite per ciascun ospite in conformità al progetto individuale, all'accordo con il responsabile sanitario e con il tutore/amministratore di sostegno, sono:

- ⇒ Costo per il parrucchiere, se l'ospite usufruisce del parrucchiere esterno alla RSD;
- ⇒ Costo delle consumazioni al bar o presso altri locali pubblici esterni e al distributore automatico di bevande e snack interno;
- ⇒ Costo del biglietto di ingresso al cinema o ad altri spettacoli in genere;
- ⇒ acquisto indumenti personali;
- ⇒ acquisto oggetti vari e prodotti di consumo personale, se diversi da quelli forniti dalla RSD;
- ⇒ costo di protesi e ausili non prescrivibili dall'ASST;
- ⇒ costo di cure e protesi odontoiatriche non mutuabili;
- ⇒ costo di soggiorni di vacanza o viaggi con pernotto all'esterno della residenza;

Prestazioni non previste

trasporto dalla RSD alla famiglia e viceversa;

Per i bisogni personali dell'ospite, la famiglia o il referente giuridico, assegna un contributo mensile o periodico stabilito nel modulo di accordo. Tale contributo viene custodito dagli operatori del nucleo abitativo in cui l'ospite è inserito. L'ospite effettua acquisti accompagnato da un operatore, che esercita anche la funzione di orientamento e supervisione. Il costo di tutti gli acquisti viene registrato e documentato. Copia della registrazione delle spese personali è a disposizione della famiglia.

Per il guardaroba o per necessità che rivestono carattere periodico o eccezionale, gli operatori segnalano il bisogno alla famiglia o ai servizi referenti. Su richiesta e indicazione della famiglia gli operatori possono provvedere anche all'acquisto degli indumenti, coinvolgendo l'ospite nella scelta.

Fascicolo socio-sanitario individuale (FASAS)

Per ogni persona ospite alla RSD è presente un "fascicolo socio-sanitario", denominato di seguito FASAS. Questo ha lo scopo di documentare in modo organico tutte le informazioni che la

riguardano: dalla presa in carico al trattamento, fino alla dimissione. Il documento è anche la direttrice sulla quale ciascun settore (sanitario e pedagogico) elabora e gestisce la documentazione riguardante l'ospite, definendo al proprio interno indicazioni operative più specifiche per la registrazione, gestione e archiviazione di detta documentazione.

Il FASAS è in buona parte informatizzato attraverso il **software CBA** Sipcar, accessibile dalle numerose postazioni hardware presenti in struttura attraverso chiavi di accesso individuali per ogni operatore, che ne codifica il campo di consultazione e di intervento sulle varie componenti della cartella socio sanitaria, in base al ruolo ed alla funzione svolta.

Alcuni documenti che compongono il FASAS sono cartacei:

- per disposizione normativa quali i documenti con firma del tutore/AdS in originale;
- documenti non presenti nel software CBA (scale di valutazione,...);
- documenti prodotti da enti esterni ma con valore socio sanitario (referti sanitari,...)

Il FASAS cartaceo è conservato nell'ufficio direzione in appositi faldoni individuali.

I documenti contenuti nel FASAS rispettano i criteri di seguito definiti:

- sezione anamnestica e documentazione diagnostica, che giustifichi ogni diagnosi inserita in SIDI.
- scheda SIDI anno in corso, con eventuali variazioni (lo storico SIDI può essere archiviato, ma deve essere conservato),
- esiti di valutazioni effettuate con strumenti validati,
- PAI Piano Assistenziale Individualizzato sottoscritto semestralmente dall'obbligato,
- PI Progetto Individuale e relative verifiche semestrali di andamento,
- diario multidisciplinare informatizzato degli eventi/interventi (il diario informatizzato si stampa solo su richiesta degli organi di controllo),
- Consenso informato per il trattamento dati ai sensi del nuovo regolamento europeo 2016/679 (General data protection regulation, Gdpr), per la somministrazione farmaci, per la campagna vaccinale e per l'utilizzo dei mezzi di protezione individuale,
- contratto d'ingresso e impegno di spesa,
- documentazione/modulistica riferita agli aspetti assistenziali necessari (es. cadute, peso, eventuali lesioni cutanee da pressione, eventuali comportamenti problematici ecc...),
- eventuale richiesta di consultazione e/o copia della documentazione socio sanitaria dell'ospite.

E' obbligatorio che ciascuna diagnosi sia avvalorata da una certificazione medica corrispondente e catalogata attraverso l'ICD9.

Gli indicatori di fragilità della scheda SIDI vengano compilati previa condivisione con l'EOH dell'ASST referente, ovvero devono essere supportati da diagnosi.

Il PAI/PI contiene, in modo sintetico:

- ⇒diagnosi
- ⇒anamnesi
- ⇒assessment (valutazione funzionale)
- ⇒sintesi bilancio ecologico
- ⇒mete del PI
- ⇒obiettivi scritti in termini operazionali
- ⇒indicatori di risultato,
- ⇒tempi di attuazione,
- ⇒frequenza degli interventi/azioni,
- ⇒figure professionali coinvolte.

Attività

Le attività sono proposte a ciascun ospite sulla base delle scelte personali, della valutazione multidisciplinare, della congruità con il Progetto Individuale, e con la gestione delle risorse disponibili.

Programmazione:

Le attività sono programmate e attuate con misura e modalità definite:

- nel piano di lavoro professionale esposto nei nuclei abitativi;
- nel programma settimanale delle attività di nucleo;
- in conformità alle mete ed agli obiettivi, previsti nei progetti residenziali individuali integrati.

Le attività possono essere individuali, di piccolo gruppo e di grande gruppo e possono essere attuate all'interno o all'esterno della residenza.

Le attività terapeutiche fanno riferimento alle seguenti aree di sostegno:

- attività dello sviluppo umano; attività di insegnamento e di istruzione; attività della vita domestica; attività di vita comunitaria; attività di impiego; attività collegate alla salute e alla sicurezza; attività comportamentali; attività sociali; attività di protezione e tutela legale.

♦ Le attività sono finalizzate a: garantire la salute e il benessere psicofisico;

- *acquisire* nuove competenze e *mantenere* le competenze possedute;
- arginare, dove è possibile, gli effetti delle regressioni cognitive, del funzionamento, della salute;
- *favorire* al massimo le condizioni di benessere esistenziale e di soddisfazione personale, soprattutto per gli ospiti più anziani o con ridotte potenzialità di apprendimento;
- promuovere l'integrazione, e dove possibile di inclusione sociale, con il territorio a vari livelli: presenza di volontari all'interno della struttura e organizzazione di attività aperte al territorio; attività ricreative all'esterno; partecipazione a proposte socio-ricreative culturali offerte dal territorio (Parrocchia, Comune, Gruppi di volontariato o di aggregazione in genere..);
- conservare il valore dell'appartenenza familiare e a incentivare relazioni significative con la famiglia di origine

Giornata tipo

- ore 07.00-08.00 risveglio e igiene personale,
- ore 08.00-09.30 colazione, igiene orale ed eventuale collaborazione nelle attività del quotidiano,
- ore 09.30–11.30 attività strutturate interne o esterne, secondo il calendario settimanale, con pausa per il break,
- ore 11.30-12.00 attività domestica, preparazione al pranzo,
- -ore 12.00–13.30 pranzo e igiene orale,
- -ore 13.30–15.30 tempo libero strutturato e/o semistrutturato, eventuale collaborazione nelle attività del quotidiano,
- ore 15.30-16.00 sostegno all'alzata per chi riposa e merenda,
- ore 16.00-17.30 attività strutturate interne o esterne, secondo il calendario settimanale. Per le attività esterne la consumazione della merenda può avvenire fuori dalla residenza,
- ore 17.30-18.30 igiene personale, eventuale collaborazione nelle attività del quotidiano, tempo libero,
- ore 19.00-20.00 cena,
- ore 20.00-22.00 tempo libero, igiene orale e accompagnamento a letto.

In occasione di uscite e/o di feste serali, l'accompagnamento a letto è posticipato.

Nella misura minima di una volta la settimana sono programmate uscite di mezza giornata o di una giornata intera e uscite serali.

MENU'

I menu sono elaborati dal servizio dietetico dell'azienda GRA alla quale è stato affidato l'appalto del servizio, nel rispetto delle indicazioni del responsabile sanitario della RSD.

Per rispettare la stagionalità dei prodotti è prevista una versione invernale, che va da ottobre ad aprile e una versione estiva che va da maggio a settembre.

Per offrire la maggior varietà di proposte, i menù sono stati impostati su 4 settimane a rotazione.

Ad ogni pasto vengono forniti a ciascun ospite:

⇒ pane o grissini, fatta eccezione per gli ospiti con diete speciali, condimento (olio, aceto e sale), 1/2 litro di acqua minerale.

A pranzo e a cena gli ospiti possono scegliere fra:

- ⇒ due primi,
- ⇒ due secondi e due contorni,
- ⇒ frutta fresca o cotta, yogurt, dolce o dessert.

In alternative al menù del giorno è sempre possibile ordinare: pasta e riso in bianco o al pomodoro, pastina in brodo, passato di verdura e semolino, fettina ai ferri, salumi, formaggio, omogeneizzati di carne, patate bollite, purè, verdura cotta e insalata.

Il pasto, per gli ospiti che presentano problemi di masticazione e/o di deglutizione, può essere fornito in forma sminuzzata o cremosa.

Per gli ospiti che presentano difficoltà nell'assunzione di liquidi viene prescritta dal medico l'acqua gelificata e addensante per gli alimenti.

Dopo il pranzo e dopo la cena è abitualmente offerto il caffè di orzo o the.

Il medico di struttura o lo specialista, in base ai bisogni, può disporre diete individuali speciali o apporto idrico personalizzato.

Rapporto con le famiglie

Il mantenimento dei legami familiari è molto importante per ciascun ospite, pertanto sostenuto e favorito dalla RSD.

Le visite sono definite in modo personalizzato per ciascun ospite, compatibilmente alle disponibilità della famiglia e in accordo con i servizi territoriali invianti. Il sabato pomeriggio dalle ore 15.30 alle ore 18.00 è comunque considerato giorno di visite per tutti. Le visite occasionali in giorni e orari non programmati sono possibili previo accordo telefonico. Le visite avvengono in locale appositamente attrezzato. Questo consente il rispetto per la privacy e riduce i possibili disagi agli altri ospiti che non possono, per ovvie ragioni, avere presente un proprio familiare; nel contempo permette ai familiari di offrire un momento privilegiato al proprio congiunto, rispetto al gruppo degli altri ospiti. Per situazioni individualmente valutate, legate alle condizioni di salute dell'ospite, è prevista la permanenza dei familiari all'interno del nucleo abitativo previo autorizzazione all'ingresso da parte del personale.

Nella giornata di verifica del progetto con i servizi sociali, i famigliari sono invitati a pranzo presso il nucleo abitativo del proprio congiunto.

I famigliari sono invitati a due assemblea annuali nell'occasione della Pasqua e del Natale e partecipano ad una festa della famiglia nel mese di maggio/giugno.

Gli ospiti possono ricevere o fare telefonate nei tempi e nei modi definiti, per ciascuno, con la famiglia e con i servizi invianti. Per fare e ricevere telefonate, gli ospiti hanno a disposizione un

apparecchio telefonico, collocato in ogni nucleo abitativo. La comunicazione può essere facilitata, attraverso il sostegno dell'operatore.

Retta

In relazione a quanto sottoscritto nel contratto d'ingresso, a fronte delle prestazioni erogate, gli obbligati si impegnano alla corresponsione della retta così come indicato dal contratto d'ingresso e corrispondente impegno di spesa.

La retta giornaliera viene annualmente determinata dall'Ente gestore.

Il pagamento mensile avviene entro 10 giorni del mese successivo a quello di competenza.

Nell'anno 2021 la retta a carico della famiglia e/o del Comune invianti:

- Euro 69,00 giornalieri posto accreditato e contrattualizzato per residenti ATS Brescia;
- Euro 79,00 giornalieri (retta base + euro 10,00) posto accreditato e contrattualizzato per residenti ATS Brescia, over 65 anni di età;
- Euro 110,00 giornalieri posto privato solvente in proprio.

Eventuali variazioni di retta durante l'anno, per giustificato motivo, verranno comunicate con preavviso di 60 giorni.

I ricoveri e le assenze temporanee non costituiscono riduzione di retta a carico dell'obbligato.

Le assenze temporanee dovute a rientri in famiglia, vacanze, malattie e ricoveri ospedalieri, saranno considerate come giornate di presenza, e sarà garantito all'ospite il mantenimento del posto entro il limite dei 50 giorni all'anno (tranne per i posti privati solventi in proprio).

Le prestazioni incluse o escluse dalla retta sono descritte nel precedente capitolo "prestazioni erogate".

Non è previsto nessun deposito cauzionale.

Per informazioni sulla retta è possibile telefonare all'amministrazione della RSD Tel. 030/89812924 dal lunedì al venerdì, dalle ore 09.00 alle ore 16.00.

Voncker socio-sanitario

Per ogni ospite in regime di accreditamento e contrattualizzazione, la RSD riceve dall'ATS Brescia un Voucher sul Fondo Sanitario Regionale, erogato dalla Regione Lombardia in relazione ai bisogni sanitari e alla fragilità dell'ospite. I giorni di ricovero ospedalieri o altre assenze, sono remunerati nel rispetto delle disposizioni regionali in materia.

Valutazione del servizio erogato

La valutazione è un processo che si co-costruisce con gli operatori addetti all'assistenza, con la famiglia, con i servizi invianti e con gli Enti preposti al controllo.

Alla RSD Firmo Tomaso la valutazione avviene a tre livelli:

1.al proprio interno: in conformità agli standard definiti dalla Regione Lombardia, la RSD ha stabilito al proprio interno protocolli e procedure, finalizzate alla trasparenza e all'attuazione da parte di tutto il personale. Sono previsti degli strumenti di controllo dell'applicazione delle procedure e protocolli adottati.

- 2.con la famiglia e i servizi invianti: per una valutazione congiunta dell'inserimento e delle prestazione erogate, la RSD convoca annualmente i servizi invianti e ogni sei mesi la famiglia e il rappresentate legale;
- 3.con le Istituzioni pubbliche preposte al controllo: secondo tempi e modalità definiti al loro interno.

Sistema di rilevazione della soddisfazione degli operatori

La rilevazione della soddisfazione degli operatori si effettua a cadenza annuale attraverso un questionario validato. A seguito di valutazione da parte del consiglio di direzione, il report viene esposto nella bacheca della RSD.

I risultati sono pubblicizzati agli operatori in apposita riunione assembleare. Se il questionario è nominativo il risultato viene condiviso individualmente con l'operatore interessato.

Sistema di rilevazione della qualità percepita dai familiari

La rilevazione della soddisfazione dei famigliari viene effettuata attraverso:

- 1.incontri semestrali individualizzati, per la verifica del progetto individuale, su convocazione della RSD;
- 2.incontri straordinari su richiesta dei familiari;
- 3. assemblee generali: sono previsti due incontri annuali collettivi con i familiari, in occasione della Pasqua e del Natale. L'invito alla partecipazione avviene attraverso convocazione scritta;
- 4. somministrazione alla famiglia del questionario di valutazione della qualità della vita degli ospiti. La rilevazione ha cadenza annuale. L'analisi dei risultati e il loro confronto con gli standard prefissati avviene in staff, consiglio di direzione e assemblea del personale. Il processo di analisi è documentato. I risultati rilevati, compresi reclami e/o apprezzamenti, e le eventuali azioni di miglioramento, dopo essere stati valutati sono condivisi con i familiari nell'assemblea di Pasqua;

La RSD si impegna a condividere i risultati con il gruppo di lavoro dei tre nuclei e ad attivare, in relazione a quanto rilevato dai questionari e alle risorse disponibili, azioni di miglioramento continuo del servizio erogato.

Richiesta di accesso ai documenti amministrativi/fiscali e/o sociosanitari

La RSD, entro i primi mesi dell'anno successivo a quello di competenza, rilascia al soggetto sostenitore del costo della retta, una dichiarazione che attesta la componente relativa ai costi sanitari su quanto fatturato nell'anno fiscale precedente. Per ulteriori informazioni è possibile telefonare (030/8982924) o rivolgersi in amministrazione in orario di ufficio.

In base all'art. 22 della legge 241/90 e della successiva L. 24 del 03/07/2017 "richiesta di accesso ai documenti amministrativi", il legale rappresentate dell'ospite, o chiunque vi abbia interesse diretto, concreto e attuale per la tutela di situazioni giuridicamente rilevanti, si può rivolgere alla RSD (direzione sanitaria), per chiedere certificazioni e/o copia di documenti socio sanitari prodotti dalla RSD o da essa custoditi, tramite compilazione di apposito modulo esposto all'ingresso della struttura. I documenti vengono poi rilasciati al richiedente, su autorizzazione del legale rappresentate dell'ospite, preferibilmente in formato elettronico, senza richiesta di alcun contributo, in un tempo massimo di 7 giorni, salvo giustificati impedimenti.

Ufficio di relazioni con il pubblico – segnalazioni o suggerimenti

La Fondazione Mamré ONLUS garantisce una funzione di tutela nei confronti dei propri interlocutori. Essi possono:

- chiedere informazioni sui servizi erogati;
- chiedere chiarimenti e/o specificazioni;
- segnalare disservizi e/o disagi subiti;
- ottenere risposte esaurienti alle loro richieste e/o alle loro segnalazioni.

Le osservazioni, i suggerimenti o le indicazioni funzionali al miglioramento del servizio erogato devono essere presentati in forma scritta, anche compilando l'apposito modulo (All. 2). Possono essere espresse presentandosi di persona presso la RSD o inviando lettera o mail, indirizzati al Presidente della Fondazione Mamré Onlus: via Risorgimento, 173 – 25049 Clusane d'Iseo (BS), mail: fondazione@mamre.it. Il Presidente è disponibile a ricevere gli ospiti e/o le famiglie/tutore/AdS previo appuntamento, con celerità e comunque non oltre dieci giorni. Lo stesso si attiva per predisporre adeguate risposte ai problemi posti. Per informazioni telefonare al numero 030/9829049 o inviare una mail all'indirizzo fondazione@mamre.it.

Diritti-doveri della persona con disabilità ospite e della famiglia/tutore/AdS

Per garantire un'adeguata attenzione alla centralità della persona e alla soddisfazione dei suoi bisogni, riteniamo importante evidenziare alcune istanze che si rifanno ai valori testimoniati attraverso il lavoro ed i servizi erogati dalla RSD.

Si tratta di aspetti certo non esaustivi, ma emblematici della visione e dell'approccio che intendiamo traspaia nella quotidiana gestione delle risorse messe a disposizione dei vari ospiti.

La persona ospite ha il diritto:

- d'essere accolta e valorizzata nella sua individualità;
- di conservare e sviluppare la propria autonomia;
- di conservare le proprie abitudini di vita se non lesive per la propria persona e per gli altri e se compatibili con l'organizzazione dei nuclei residenziali;
- di essere messa nella condizione di godere e conservare dignità e valore, indipendentemente dalle condizioni di salute e di funzionamento;
- di conservare e vedere rispettate le sue credenze, opinioni e sentimenti;
- di vivere in un luogo ordinato e pulito;
- del rispetto della sua persona da parte di tutti gli operatori;
- di esprimersi con modalità proprie e di essere ascoltato, fino a comprendere e/o interpretare il più correttamente possibile i suoi bisogni espressi e non espressi;
- all'assistenza, all'educazione e alla cura in modo personalizzato e rispondente ai suoi bisogni;
- di ricevere tutte le opportunità socio-educative e terapeutiche, finalizzate a migliorare ogni aspetto della sua vita;
- di essere messa nelle condizioni di esprimere le attitudini personali, l'originalità e la creatività;
- di essere salvaguardata da ogni forma di raggiro, nonché di violenza fisica, psicologica e morale;

- alla socializzazione con gli altri ospiti del centro, e all'integrazione con il territorio, secondo tempi e modi definiti a livello individualizzato, nel rispetto dei bisogni e dei problemi propri e degli altri ospiti;
- di usufruire di proposte e interventi idonei a migliorare le competenze personali e interpersonali e a vivere meglio i momenti di gruppo;
- di praticare il culto, nel rispetto del proprio credo e di aver garantita l'assistenza religiosa.
 Qualora l'ospite fosse praticante di una religione diversa da quella cattolica potrà fornire al coordinatore di nucleo le indicazioni per reperire il ministro del culto richiesto;
- di non essere assoggettato ad alcun tipo di sperimentazione terapeutica, se non giustificata da necessità ed espressamente discussa e autorizzata dal tutore-AdS;
- di fruire di prestazioni erogate alle condizioni e in conformità ai requisiti e agli standard stabiliti dalle normative vigenti in materia socio-sanitaria.

Il tutore/AdS/famigliare ha il diritto:

- ad essere informato in modo completo, con parole semplici e chiare sullo stato di salute del proprio familiare e sul trattamento diagnostico e terapeutico, compresa l'informazione di eventuale cambio di terapia farmacologia e degli esiti di eventuali esami o visite specialistiche;
- ad essere informato con sollecitudine in caso di ricovero ospedaliero urgente del proprio familiare e di essere informato preventivamente in caso di ricovero ospedaliero programmato;
- ad essere informato sul progetto residenziale integrato, sul PAI e sulle attività proposte al proprio familiare;
- alla garanzia che i dati personali e i dati relativi alla condizione psico-fisica o ad ogni altra condizione del proprio familiare rimangano riservati;
- a chiedere alla residenza che non vengano date informazioni sul proprio familiare a persone specificatamente indicate dal tutore/AdS;
- a chiedere alla RSD di non lasciare uscire il proprio famigliare con persone specificatamente indicate dal tutore/AdS;
- che non vengano somministrati al proprio famigliare alimenti o bevande espressamente controindicati da prescrizione medica;
- a chiedere la revisione del modulo di accordo sottoscritto all'ammissione del proprio familiare;
- a chiedere al coordinatore di nucleo, al responsabile della residenza e al responsabile sanitario incontri per scambi di informazioni su problemi di pertinenza di ciascun ruolo professionale;
- di chiedere al Responsabile della Residenza verifiche ulteriori, rispetto a quelle programmate dal centro con la famiglia e i servizi psico-sociali territoriali coinvolti nell'inserimento;
- di chiedere copia dei referti dei loro congiunti o certificazioni varie come da normativa vigente;
- di chiedere, anche telefonicamente, informazioni sullo stato di salute e sull'andamento dell'inserimento del proprio congiunto, agli operatori preposti, negli orari e nei giorni in cui sono presenti.

Il tutore/AdS/famigliare ha il dovere:

- di rispettare il contratto d'ingresso, ed il modulo di accordo, sottoscritti all'ammissione del proprio famigliare;
- di informare il Coordinatore di nucleo o il Responsabile della Residenza o il Responsabile Sanitario di ogni cambiamento famigliare significativo per l'ospite;
- di rispettare il lavoro degli operatori;
- di rispettare gli orari di entrata e uscita dalla Residenza precedentemente concordati, ovvero di

- informare preventivamente eventuali cambiamenti;
- di rispettare gli impegni assunti;
- di utilizzare il locale appositamente attrezzato, per le visite ai propri famigliari presso la RSD;
- di non affidare direttamente al proprio famigliare alimenti e bevande, oggetti personali, denaro, beni di valore;
- di non somministrare alimenti o bevande controindicate alla salute o a eventuali diete alimentari in atto e di segnalare episodi salienti, comportamentali o relativi alla salute, avvenuti nei momenti di rientro in famiglia;
- di mantenere un comportamento contenuto e riservato durante le visite, rispettoso della privacy degli altri ospiti e del lavoro del personale.

Allegati

- 1. Modulo del questionario di misurazione della qualità della vita degli ospiti nella RSD " Firmo Tomaso" proposto ai familiari una volta all'anno.
- 2. Modulo per esprimere segnalazioni/lamentele.
- 3. Modulo del questionario di soddisfazione sottoposto agli operatori.
- 4. Elenco documenti per nuovo inserimento ospiti.
- 5. Contatti telefonici e mail.

Allegato n. 1: questionario di misurazione della qualità della vita degli ospiti

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEL SERVIZIO RSD

R.S.D. "Firmo Tomaso" - Villa Carcina

Data di compilazione del questionario://						
Nucleo Abitativo:						
N.B. La compilazione delle informazioni qui sotto riportate è facoltativa: essa è fi azioni comuni di miglioramento. INFORMAZIONI GENERALI	naliz	zata	ad i	ntrap	orend	lere
Informazioni sull'utente del servizio: Sesso: □ M □ F Età: Anno di inserimento:						
Informazioni sul familiare/tutore dell'utente del servizio: Sesso: □ M □ F Età: Rapporto di parentela: Misura di protezione giuridica (se attiva): □ Tutore □ Curatore □ Amministratore di s	ostegr	10				
ISTRUZIONI Qui di seguito sono riportati alcuni quesiti che si riferiscono a svariati aspetti della ognuno di essi pensi a quanto si considera soddisfatto/a tenendo presente che:	vita	resid	lenzia	ale de	ell'ut	ente. P
I=PER NULLA SODDISFATTO P=POCO SODDISFATTO S= SODDISFATTO SOLO IN PARTE SODDISFATTO S= MOLTO SODDISFATTO NS=NON SAPREI						
Segni con una crocetta (X) la risposta che più si avvicina alla propria opinione e al Le ricordiamo che tutto ciò che riporterà nel questionario è tutelato dal seg	_					
genda: 1=per nulla soddisfatto 2= poco soddisfatto 3= soddisfatto solo in parte 4== soddisfa NS=non saprei	tto 5	= mol	to soc	ldisfat	tto	
AREA INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE						
È soddisfatto delle informazioni che riceve in merito all'andamento dell'ospitalità, allo stato di salute, alle cure prestate e al trattamento del suo familiare?.	1	2	3	4	5	NS
domanda che segue è rivolta solo a chi è stato accolto in struttura nel corso dell'ultimo anno. È soddisfatto delle informazioni ricevute nella fase di accoglienza della struttura (le informazioni sono state chiare e complete)	1	2	3	4	5	NS
A CDETTI DECIDENZIA I						

4	in generale dell'ambi	iente e della disponib	ilità offerta (camere, spa	azi						
comuni, servi	zi igienici, pasti).	ence e dena disponio	inia orieria (camere, spi		1	2	3	4	5	NS
e chiediamo di es	primere una valutazion	ne specifica per ognu	no dei servizi offerti:							
Servizio Ristorazione								4	5	NS
			Servizio Lav		1	2	3	4	5	NS
			Servizio pulizie ai	mbienti	1	2	3	4	5	NS
	AR	EA ORGANIZZAZ	IONE ED EFFICIEN	ZA						
È soddisfatto			eienza del servizio (orar		1	2	2	4	_	NC
turnazione de	l personale ecc.).				1	2	3	4	5	NS
		ADEA ACCICTENT	ZA E CONTINUITA'							
È soddisfatte			rantita (figure mediche	e						
5 infermieri).	den assistenza medie	a e inferimeristica ga	rantita (figure mediene)		1	2	3	4	5	NS
È soddisfatto	degli interventi riabili	tativi-educativi ed ass	sistenziali (educatori		_		_		_	
6	ASA, OSS, Fisioterap		`		1	2	3	4	5	NS
7 Come valuta,	in generale, la profess	ionalità degli operato	ri?		1	2	3	4	5	NS
				•					•	
11: 6	1.1		LAZIONALE		1				Γ	
X I		•	no del suo familiare (co	ortesia,	1	2	3	4	5	NS
riservatezza, o	disponibilità all'ascolt	b e alle spiegazioni)								
9. Nel complesso	o, ritiene soddisfatte le	aspettative che aveva	a al momento dell'inseri	imento?	indicl	ni con	una c	rocett	a l'aff	ermaz
che desidera)	,	1		,						
Pienamente	Discretamente	Sufficientemente	Solo in parte	Per n	ulla			Non s	saprei	
	· 'e'		_							
			-							
	so quanto si ritiene soc									
10. Nel compless	so quanto si ritiene soci	ldisfatto del servizio	erogato?	5				N	IS	
1	2 sperienza, consigliereb	3					[ĪS	
1 11. Data la sua e	2 sperienza, consigliereb	3	4						IS	·
1 11. Data la sua e Per quali mo	2 sperienza, consiglierel tivi?	3 obe questa RSD a par	4	ssero biso	gno?				ĪS	<u>.</u>
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion	2 sperienza, consiglierel tivi?	3 bbe questa RSD a par desidera, di indicare	enti e amici che ne aves	ssero biso	gno?		[ĪS .	·
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion	sperienza, consigliered tivi?	3 bbe questa RSD a par desidera, di indicare	enti e amici che ne aves	ssero biso	gno?				IS .	e e
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion	sperienza, consigliered tivi?	3 bbe questa RSD a par desidera, di indicare	enti e amici che ne aves	ssero biso	gno?				IS .	
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion	sperienza, consigliered tivi?	3 bbe questa RSD a par desidera, di indicare	enti e amici che ne aves	ssero biso	gno?				IS .	
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion	sperienza, consigliered tivi?	3 bbe questa RSD a par desidera, di indicare	enti e amici che ne aves	ssero biso	gno?				IS	
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion -Per mi	sperienza, consigliered tivi?	desidera, di indicare a suggerisce?	enti e amici che ne aves	ssero biso	gno?				IS	
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion -Per mi	sperienza, consiglierel tivi? ne, le chiediamo, se lo gliorare il servizio coss	desidera, di indicare a suggerisce?	enti e amici che ne aves	ssero biso	gno?				IS	
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion -Per mi	sperienza, consiglierel tivi? ne, le chiediamo, se lo gliorare il servizio coss	desidera, di indicare a suggerisce?	enti e amici che ne aves	e/o sugger	gno?	nti		NO	IS .	
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion -Per mi	sperienza, consiglierel tivi? ne, le chiediamo, se lo gliorare il servizio coss	desidera, di indicare a suggerisce?	enti e amici che ne aves	e/o sugger	gno?	nti		NO	IS	
1 11. Data la sua e Per quali mo 12. In conclusion -Per mi	sperienza, consiglierel tivi? ne, le chiediamo, se lo gliorare il servizio coss	desidera, di indicare a suggerisce?	enti e amici che ne aves	e/o sugger	gno?	nti		NO	IS	

La ringraziamo per la sua gentile collaborazione.

La Direzione.

Allegato n. 2: scheda per esprimere apprezzamenti/lamentele

RSD FIRMO TOMASO SCHEDA PER ESPRIMERE SEGNALAZIONI/LAMENTELE

Questa scheda Le permette di segnalare disservizi o esprimere indicazioni/lamentele sulle prestazioni erogate dalla RSD Firmo Tomaso.

La scheda compilata deve essere indirizzata a Tecla Cioli Responsabile delle Relazioni con il Pubblico e Presidente dell'Fondazione Mamrè Onlus. Via Risorgimento, n. 173.

Il Presidente con celerità e comunque entro dieci giorni si attiva per predisporre adeguate risposte ai problemi posti.

Io sottoscritto		
Tel	residente a	
Via		n.
In qualità di		
Segnalo quanto segue:		

DICHIARAZIONE PER LA LEGGE SULLA PRIVACY: ai sensi della legge 196/2003 si dichiara che il trattamento dei dati sopra riportati è finalizzato unicamente a scopo di valutazione delle prestazioni rese, nell'ottica di un continuo miglioramento del servizio.

Allegato n. 3 Modulo questionario di soddisfazione degli operatori

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE DEGLI OPERATORI

R.S.D. "Firmo Tomaso"- Villa Carcina

Data di compilazione del questionario://	
Nucleo Abitativo/Reparto:	
	_
N.B.	
Il questionario può essere compilato in forma anonima oppure in forma nominativa.	
Nel caso in cui si volesse procedere alla compilazione in forma nominativa si prega di completare i dati qui	sotto
riportati. Ciò risulta importante al fine di intraprendere eventuali azioni comuni di miglioramento.	
	ı
Nome e Cognome:	l
Data di nascita://	

ISTRUZIONI

Qui di seguito sono riportati alcuni quesiti che si riferiscono a svariati aspetti della sua vita professionale. Per ognuno di essi pensi a quanto si considera soddisfatto/a tenendo presente che:

Titolo di studio:

Altre specializzazioni:

Ruolo professionale ricoperto:

- 1= FORTEMENTE IN DISACCORDO
- 2= IN DISACCORDO
- 3= NÉ D'ACCORDO NÉ IN DISACCORDO
- 4= D'ACCORDO
- 5= TOTALEMENTE D'ACCORDO

NS= NON SAPREI

Segni con una crocetta (X) la risposta che più si avvicina alla propria opinione e al proprio vissuto.

Le ricordiamo che tutto ciò che riporterà nel questionario è tutelato dal segreto professionale.

Legenda:	1=fortemente in disaccordo	2=in disaccordo	3=né d'accordo né in disaccordo	4=d'accordo	5= totalmente d'accordo
	NS=non saprei				

	AREA DEI VALORI E DELLA MISSION						
1	Conosco e condivido il contenuto della dichiarazione di missione di Mamrè	1	2	3	4	5	NS
2	A tutti i livelli dell'organizzazione il servizio è gestito onestamente e secondo etica.	1	2	3	4	5	NS
3	Le persone che lavorano all'interno della struttura sono trattate con rispetto e dignità.	1	2	3	4	5	NS

	AREA ORGANIZZAZIONE E CLIMA						
4	Le condizioni fisiche del mio lavoro (spazi, strumenti) sono adeguate.	1	2	3	4	5	NS
5	All'interno della residenza c'è collaborazione tra i colleghi di lavoro.	1	2	3	4	5	NS
6	Quando svolgo bene un lavoro mi vengono dati segnali positivi.	1	2	3	4	5	NS
7	Quando necessario si cercano attivamente soluzioni per risolvere problemi e/o conflitti.	1	2	3	4	5	NS
8	Ritengo di lavorare con colleghi preparati e motivati.	1	2	3	4	5	NS
9	Le relazioni instaurate con i colleghi sono buone.	1	2	3	4	5	NS

	AREA DEL LAVORO IN ÈQUIPE						
10	Nella Residenza c'è integrazione nel lavoro svolto dalle diverse figure professionali.	1	2	3	4	5	NS
11	All'interno della residenza c'è equa distribuzione del lavoro.	1	2	3	4	5	NS
12	Il tempo dedicato al precisare gli obiettivi da perseguire è buono.	1	2	3	4	5	NS
13	Le relazioni all'interno della mia èquipe sono buone.	1	2	3	4	5	NS

	AREA DEL RUOLO E DEI COMPITI						
14	I risultati del mio lavoro contribuiscono a migliorare il servizio erogato agli ospiti.	1	2	3	4	5	NS
15	Ritengo che le attività di informazione e aggiornamento sugli argomenti importanti che riguardano il mio lavoro quotidiano siano sufficienti.	1	2	3	4	5	NS
16	Traggo soddisfazione del lavoro che svolgo.	1	2	3	4	5	NS
17	Mi viene concesso spazio decisionale.	1	2	3	4	5	NS
18	Il lavoro che svolgo mi fa sentire realizzato/a.	1	2	3	4	5	NS

	AREA DELLE CONDIZIONI LAVORATIVE E DI SVILUP	PO					
19	Le persone che lavorano nella Residenza vengono trattate dalla direzione in modo	1	2	3	4	5	NS
17	corretto e professionale.	_	_		-		
20	Le persone che lavorano nella Residenza vengono trattate dai coordinatori in modo	1	2	3	4	5	NS
20	corretto e professionale.	1	_	3	7		110
21	Ho la possibilità di confrontarmi con la direzione quando lo desidero.	1	2	3	4	5	NS
22	Ho la possibilità di confrontarmi con i coordinatori quando lo desidero.	1	2	3	4	5	NS
23	Il trattamento economico offerto è ragionevolmente buono e in linea con quello che	1	2	3	4	5	NS
23	offrono enti di natura simile.	1	2	3	-	3	113
24	La struttura offre l'opportunità di partecipare ad iniziative formative e di sviluppo	1	2	3	4	5	NS
24	personale.	1		3	7	3	113
25	Ho la possibilità di stabilire rapporti con altri professionisti sia all'interno che	1	2	3	4	5	NS
23	all'esterno della struttura.	1	2	3	7		110

26. Nel complesso	, quanto si ritiene soo	ddisfatto/a del suo la	voro? (indichi con una	a crocetta l'affermazion	e che desidera)
Per nulla	Poco	Abbastanza	Soddisfatto	Molto	Non saprei
soddisfatto	fatto soddisfatto soddisfatto Soddisfatto				Non saprer
27. Nel complesso desidera)	ndichi con una crocetta	l'affermazione che			
Scarsa		Buona	Ottima		Non saprei
massimo due scelte)	aspetti di maggiore s	oddisfazione nel suo	lavoro? (indichi con	una crocetta l'affermaz	zione che desidera:
	to con gli ospiti				
	to con i responsabili	a la figura acardinat	ivo		
	mento economico e				
	ivazioni e i valori sos		.0		
Le mot	Ivazioni e i vaiori sos	stenuti			
massimo due scelte)	aspetti <u>di maggiore i</u>	nsoddisfazione nel si	uo lavoro? (indichi co	on una crocetta l'afferm	nazione che desidera:
	to con i colleghi				
	to con gli utenti				
	to con i responsabili	-			
	mento economico e l		o		
Le mot	ivazioni e i valori so:	stenuti			
	, le chiediamo, se lo iorare la sua attività l			oni e/o suggerimenti	
					·
-Altre oss	servazioni e suggerim	nenti:			
					·

Allegato n. 4 elenco documenti per nuovo inserimento ospiti

ELENCO DOCUMENTI

Questo documento viene consegnato dalla direzione della Residenza alla famiglia dell'ospite da inserire, perché provvedano a produrre quanto in esso richiesto, entro la data di ammissione dell'ospite.

Sono compresi n. 5 moduli:

- A. scheda sanitaria completa dell'elenco esami e lettera al medico di famiglia,
- B. modulo di richiesta del cambio del medico,
- C. consenso al trattamento dei dati personali PRIVACY,
- D. elenco del corredo personale,
- E. autocertificazione dati anagrafici e stato di famiglia.
- 1. firma del contratto d'ingresso, dell'impegno di spesa e di ogni altro dato necessario alla fatturazione. La posticipazione dell'inserimento imputabile al mancato completamento delle procedure di ammissione inciderà sulla fatturazione della retta, che verrà emessa a far data dal giorno di ammissione concordato e ufficialmente comunicato agli Enti coinvolti nel progetto di inserimento;
- 2. compilazione della scheda sanitaria in ogni sua parte e produzione dei certificati ed esami in essa elencati compresa la documentazione attestante le vaccinazioni eseguite o in corso (in quest'ultimo caso, con la registrazione della data dei richiami);
- 3. compilazione e firma, per conoscenza, del modulo di richiesta assegnazione del medico della RSD
- 4. compilazione e firma del consenso al trattamento dei dati personali previsto dalla L. 196/03;
- 5. predisposizione del corredo secondo le indicazioni date dalla Residenza;
- 6. compilazione e firma (interessato o tutore) autocertificazione: nascita, residenza stato di famiglia del disabile;
- 7. 2 fotografie recenti;
- 8. eventuale copia provvedimento di carattere amministrativo emessi dall'autorità giudiziaria e rispettiva nomina del tutore o amministratore di sostegno.
- 9. verbale attestante l'invalidità in copia conforme o autenticata ed eventuale certificato sullo stato di handicap (L. 104);
- 10. copia carta di identità;
- **11. copia codice fiscale dell'ospite**; se interdetto o amministrato giuridicamente, fotocopia carta d'identità e codice fiscale del tutore;
- 12. tessera sanitaria ed esenzione al ticket in originale, per invalidità o per patologia;
- 13. copia documentazione sanitaria pregressa utile al progetto di inserimento
- 14. prescrizione della terapia farmacologia in atto, con posologia;
- **15. fotocopia ultima prescrizione di ausili** (scarpe, plantari, sedie a rotelle, ...);
- **16. eventuali tessere di agevolazione** per l'uso dei mezzi di trasporto sul territorio della Regione Lombardia e per la libera circolazione sui treni.

Durante il periodo di permanenza dell'ospite nella nostra residenza, si raccomanda di:

- ✓ comunicare tempestivamente eventuali cambiamenti di residenza dell'ospite e di telefono dei familiari referenti:
- ✓ consegnare copia di eventuali aggiornamenti del verbale di invalidità civile o di accertamento dello stato di handicap.

CORREDO PERSONALE

Indicazioni

- indumenti semplici e pratici
- tessuti lavabili in lavatrice (s sconsigliano tessuti di lino, di seta, di pura lana)
- per gli ospiti che hanno una manualità limitata si consigliano indumenti con tessuto di maglia o felpa e con elastici in vita, anzichè cinture e cerniere.

CORREDO PER UNA STAGIONE E ADEGUATO AL CLIMA

La famiglia è pregata, ad ogni cambio di stagione, di ritirare gli indumenti della stagione precedente e di portare al Residenza quelli adeguati alla nuova stagione.

A viene assegnato il n........... Siamo consapevoli che il numero, anziché il nome non offre una maggior personalizzazione agli indumenti, tuttavia preferiamo tutelare la cura e la conservazione del capo di biancheria che, data la presenza di numerosi sinonimi di cognomi e nomi, non verrebbe garantita diversamente.

Alla famiglia viene consegnata la fettuccia riportante il numero assegnato ed è pregata di cucire il numero corrispondente su ogni capo del corredo, seguendo le seguenti istruzioni:

- → maglie-canottiere-felpe-golf: cucire il numero sulla parte posteriore e interna del collo (in corrispondenza dell'etichetta)
- → calzoni lungi e corti-calzoni pigiama: cucire il numero sulla parte posteriore e interna del calzone, a livello della cintura
- → mutande: cucire il numero sulla parte posteriore ed esterna delle mutande, a livello dell'elastico in posizione centrale
- → calze: sulla parte alta e interna delle calze, a livello dell'elastico

La famiglia è tenuta a cucire il numero anche agli indumenti che l'ospite indossa il giorno dell'ingresso e agli indumenti che verranno assegnati durante il periodo di permanenza al Residenza.

Indicativamente si consigliano:

- 12 paia di mutande
- 06 maglie della pelle
- 05 reggiseni (per le ragazze)
- 08 paia di calze
- 03 tute
- alcuni indumenti (gonna/calzoni con maglia e/o felpa o abito intero)
- 01 golf
- 01 felpa
- 03 pigiama
- 01 accappatoio
- 01 paio di ciabatte (per chi non le può portare, un paio di pantofole o sandali)
- 02 paio di scarpe da ginnastica adeguate alla stagione
- 01 ombrello

PER LA PISCINA

- 02 costumi da bagno
- 01 salvagente
- 01 telo da bagno
- 02 cuffie
- 01 beauty per il materiale igienco

PER LE USCITE

- 01 zainetto
- 01 borsa o 1 marsupio
- 01 portafoglio

NEL BEAUTY

- 01 spazzola per capelli
- 01 pettine
- 01 spazzolino da denti
- 01 profumo o dopobarba
- 01 forbicino per unghie

PER I SOGGIORNI DI VACANZA

Un borsone

Allegato n. 5 contatti telefonici e mail

Al fine di agevolare una comunicazione diretta con la Residenza, di seguito elenco i riferimenti telefonici ed e-mail dei vari settori.

Si ricorda che, essendo una struttura operativa priva di un call center talvolta, per esigenze di servizio o assenze del personale, potrebbe essere difficile comunicare direttamente con i referenti.

Informiamo inoltre che gli operatori addetti all'assistenza non possono utilizzare il loro telefono personale per comunicazioni o messaggistica.

Durante i soggiorni o per altre necessità, avremo in dotazione un cellulare aziendale.

Dal lunedì	Ore	Telefono	Interno	E-mail
al venerdì				
Direzione	09-14	0308980719	211	rsd.direzione@mamre.it
Infermeria e	09-11	0308980719	213	rsd.dirsan@mamre.it
medico (con	13-18			
appuntamento)				
Fisioterapia	09-12	0308980719	226	<u>rsd.fkt@mamre.it</u>
Coordinatore	09-16	0308980719	214	rsd.ermon@mamre.it
nucleo ERMON				
Coordinatore	09-16	0308980719	217	rsd.sittim@mamre.it
nucleo SITTIM				
Coordinatore	09-16	0308980719	222	rsd.betoron@mamre.it
nucleo BETORON				
Amministrazione	09-16	0308982924		rsd.amministrazione@mamre.it

Stampato in proprio

Edizione anno 2021

Sostituisce le precedenti

RSD "Firmo Tomaso" Via Volta n. 23 25069 Villa Carcina (BS)

Tel 030/8982924

rsd.direzione@mamre.it

www.fondazionemamare.it