## 4.5 OSPEDALE DI COMUNITA'

L'Ospedale di Comunità è una struttura sanitaria "intermedia" posta tra l'assistenza domiciliare e l'ospedaliera, può essere di natura pubblica o privata. Nell'Ospedale di Comunità è garantita la qualità delle cure e la sicurezza dei pazienti, nonché la misurazione dei processi.

L'assistenza afferisce alla rete di offerta delle cure primarie, la funzione intermedia si esplica mettendo in connessione il domicilio e il ricovero ospedaliero.

L'organizzazione dell'OdC deve garantire l'interfaccia con le diverse componenti che partecipano e realizzano la continuità dell'assistenza nell'ambito dei PDTA e dei PAI/PRI per ogni singolo paziente, compresi i servizi sociali dei comuni.

Al fine di garantire la presa in carico e la continuità assistenziale devono essere definite procedure operative specifiche per l'integrazione con la Centrali Operative Territoriali (COT).

I posti letto previsti dalla normativa sono di regola fissati tra 15 e 20, in base alle esigenze territoriali si può estendere la disponibilità fino ad un massimo di due moduli da 20, adeguando le risorse professionale al numero di assistiti.

	codice paragrafo		
	OSPC		
	REQUISITI MINIMI STRUTTURALI		
1	Nelle camere vi sono da 2 fino ad un massimo di 4 posti letto aventi accesso diretto al bagno e poltrona comfort per il familiare e/o per la mobilizzazione del paziente	Sì	No
2	La superficie minima adeguata per le camere di degenza è:		
	a) camera singola almeno 12 mq	Sì	No
	b) camera multipla almeno 9 mq per il primo posto letto e almeno 7 mq per ogni letto ulteriore	Sì	No
	c) il 10% delle stanze di degenza ospita un solo letto	Sì	No
3	Per le degenze pediatriche è previsto lo spazio in camera per la presenza dell'accompagnatore/trice	Sì	No
4	E' presente almeno un servizio igienico assistito	Sì	No
5	Per ciascun servizio igienico accessibile dal corridoio è presente un antibagno (se le condizioni strutturali lo consentono)	Sì	No
6	E' garantita per l'utenza la possibilità di effettuare comunicazioni telefoniche dal letto di degenza (telefono fisso, cordless)	Sì	No
7	Le camere di degenza e la medicheria hanno pavimenti lavabili e disinfettabili	Sì	No
8	Le camere di degenza e la medicheria sono dotate di pavimento con raccordo arrotondato alle pareti	Sì	No
9	E' presente nella medicheria lavabo in ceramica o in acciaio con comando non manuale	Sì	No
10	Le camere di degenza e la medicheria hanno pareti con rivestimento impermeabile e lavabile fino a 2 mt di altezza	Sì	No

11	E' presente uno spogliatoio per il personale con servizio igienico	Sì	No
12	E' presente un locale/spazio per il deposito del materiale pulito	Sì	No
13	E' presente un locale/spazio (es. armadi) per deposito di materiale sporco, con uno spazio delimitato adibito al lavaggio, nonché alla sterilizzazione dei materiali laddove non venga utilizzato solo materiale monouso o non ci si avvalga di servizi esterni di sterilizzazione, dotato di vuotatoio e lava padelle	Sì	No
	di servizi esterni di sternizzazione, dotato di vaotatolo e lava padelle		
14	E' presente un locale per deposito attrezzature	Sì	No
15	E' presente un locale/spazio arredato per deposito e conservazione dei medicinali ed eventuali emoderivati, dei presidi medico-chirurgici, dispositivi medici, materiale di medicazione (frigorifero con requisiti idonei alla sostanza da conservare)	Sì	No
16	E' presente un locale sosta e osservazione salme, in assenza di servizio mortuario	Sì	No
17	E' presente uno spazio attesa visitatori	Sì	No
18	E' presente un'area soggiorno/consumo pasti la cui dimensione è in relazione al numero dei posti letto (di 1,30 mq/utente presente e arredi adeguati), nel caso di due moduli operativi, ubicati nel medesimo piano della struttura il locale soggiorno può essere in comune;	Sì	No
19	È presente un locale per visita e medicazioni	Sì	No
20	E' presente un locale di lavoro per il personale	Sì	No
21	E' garantito l'accesso a idonei locali attrezzati e destinati alle principali attività motorie e riabilitative	Sì	No
	REQUISITI MINIMI IMPIANTISTICI		
22	E' presente un impianto per illuminazione di emergenza	Sì	No
23	E' presente un impianto di erogazione ossigeno stabile e mobile	Sì	No
	2 presente un implanto di crogazione ossigeno stabile e mobile	<u> </u>	110
24	E' presente un impianto di illuminazione, di comunicazione e chiamata di emergenza con segnalazione acustica e luminosa al letto;	Sì	No
25	E' presente un impianto di climatizzazione tale da garantire che la temperatura estiva e invernale sia compatibile con il benessere termico dei ricoverati, ossia temperatura interna tra i 20° e i 24°	Sì	No
	REQUISITI MINIMI TECNOLOGICI		
26	E' presente un carrello per la gestione dell'emergenza (Rianimazione cardio- polmonare) di cui viene verificata periodicamente la funzionalità, dotato di:		
	a) pallone autoespansibile con maschere di varie misure	Sì	No
	b) cannule orofaringee di varie misure	Sì	No
	c) sfigmomanometro con fonendoscopio	Sì	No
	d) laccio, siringhe e agocannule	Sì	No
		C'	NI.
	e) materiale per medicazione	Sì	No

	g) defibrillatore con pacing esterno	Sì	No
27	E' presente un carrello per la gestione della terapia	Sì	No
28	E' presente un carrello per la gestione delle medicazioni con eventuale strumentario chirurgico	Sì	No
29	Sono presenti dotazioni tecnologiche idonee a garantire assistenza ordinaria e in emergenza, compresi dispositivi diagnostici	Sì	No
30	Per camere di degenza sono presenti:		
	a) una trave testa letto	Sì	No
	b) un comodino per posto letto	Sì	No
	c) letti mobili/articolati, preferibilmente a 2 snodi	Sì	No
	d) una sedia per ogni posto letto	Sì	No
31	Sono presenti materassi e presidi antidecubito	Sì	No
	REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI		
22	El massarte la Conta dei Comini nella quela cono indicati		
32	E' presente la Carta dei Servizi nella quale sono indicati:		
	a) l'organizzazione della struttura	Sì	No
	b) l'organigramma	Sì	No
	c) la gestione lista d'attesa	Sì	No
	d) il target/tipologia paziente ammissibile	Sì	No
	e) le prestazioni erogate in telemedicina	Sì	No
	f) la modalità di gestione dei dati e della privacy	Sì	No
	g) le modalità di accesso	Sì	No
	h) la modalità e tempistica per l'accesso della documentazione sanitaria	Sì	No
	i) le modalità per la segnalazione di reclami/disservizi e/o elogi	Sì	No
	E' presente un documento per la gestione delle eventuali urgenze	Sì	No
33	Sono definiti i collegamenti funzionali con altre strutture territoriali verificate dall'esistenza di procedure scritte	Sì	No
34	Vi sono procedure o linee guida per lo svolgimento delle principali attività gestionali, concordate con i servizi competenti	Sì	No
35	Esistono e vengono applicate procedure che garantiscano una adeguata prevenzione delle infezioni ospedaliere	Sì	No
36	Esistono e vengono seguite procedure relative alla corretta conservazione/gestione/utilizzo dei dispositivi medici adeguati nell'ambito delle attività di medicazione/terapie inalatorie	Sì	No
37	Esistono e vengono seguite procedure relative alla corretta conservazione/gestione/utilizzo dei farmaci	Sì	No
38	Vengono garantiti il comfort e il rispetto della privacy dell'utente durante le attività di visita/medicazione	Sì	No
39	Esistono e vengono applicate procedure che garantiscano una adeguata prevenzione delle cadute accidentali	Sì	No
40	Sono presenti procedure per la protezione da rischi legati a sollevamenti e posture nell'assistenza ai pazienti concordate coi servizi competenti	Sì	No

	La cartella clinica		
41	Esistono e vengono applicate disposizioni per la compilazione della cartella clinica comprensive di:		
	a) modalità di compilazione	Sì	No
	b) identificazione delle responsabilità per la compilazione	Sì	No
42	Nella cartella clinica sono chiaramente rilevabili i seguenti dati:		
	a) il problema che ha indotto il ricovero	Sì	No
	b) i problemi clinici preesistenti e concomitanti	Sì	No
	c) i dati di allerta clinica/allergie/intolleranze	Sì	No
43	Nella cartella clinica è specificata la diagnosi o l'ipotesi diagnostica al momento del ricovero	Sì	No
44	La cartella clinica contiene informazioni:		
	a) indagini diagnostiche	Sì	N
	b) trattamenti terapeutici	Sì	N
	c) eventuali reazioni avverse	Sì	N
45	Nella cartela clinica è presente il consenso informato per procedure e trattamenti per i quali è richiesto	Sì	N
46	Nella cartella clinica sono riportati tutti i referti/rapporti di consulenza	Sì	N
47	Nella cartella vengono riportate annotazioni sul decorso clinico del paziente ed eventuali rivalutazioni dello stesso (variazione del livello di complessità)	Sì	N
48	Nella cartella vengono riportate tutte le patologie emerse durante il ricovero	Sì	N
49	Nella cartella clinica è presente copia della lettera di dimissione, nella quale vengono riassunte in maniera concisa le seguenti informazioni:		
	a) la ragione dell'ospedalizzazione	Sì	N
	b) i problemi clinici emersi durante il ricovero	Sì	No
	c) gli interventi diagnostico-terapeutici effettuati	Sì	N
	d) la condizione del paziente alla dimissione	Sì	N
	e) la chiara indicazione per il medico di famiglia della terapia da svolgere fuori dalla struttura ospedaliera e di eventuali controlli o follow up	Sì	N
	f) ogni specifica istruzione data al paziente e/o familiari, qualora necessaria	Sì	N
50	La lettera di dimissione contiene informazioni relative all'assistenza infermieristica post- ricovero	Sì	N
			N
51	In caso di trasferimento del paziente ad altra struttura, viene redatta una lettera di trasferimento e se ne conserva copia nella cartella clinica	Sì	IN
	·	Sì Sì	
51 52	In caso di ricovero in situazioni di emergenza, nella cartella clinica sono acquisite le informazioni e/o i dati relativi alla fase pre-ricovero necessari a garantire la continuità		No

54	La D.I. contiene sezioni relative a:		
	a) registrazione di dati di tipo anagrafico	Sì	No
	b) registrazione, all'ingresso e in itinere, di dati di tipo anamnestico - clinico	Sì	No
	c) identificazione dei bisogni assistenziali (diagnosi infermieristica) e la relativa pianificazione degli interventi assistenziali (percorsi assistenziali)	Sì	No
	d) descrizione quotidiana degli interventi di assistenza infermieristica (diario)	Sì	No
	e) valutazione dei risultati degli interventi di assistenza infermieristica	Sì	No
	f) registrazione di dati/informazioni diversi (relativi alla terapia, alla rilevazione di parametri vitali etc.)	Sì	No
	La dimissione: i bisogni del paziente e la continuità assistenziale		
55	La dimissione è comunicata al paziente con sufficiente anticipo	Sì	No
56	Il paziente all'atto della dimissione viene informato sul programma assistenziale e sui controlli da esequire	Sì	No