

**CDI “GIUSEPPE GEROSA BRICHETTO”**  
**Via Mecenate 96, MILANO**

# Carta dei servizi



**GESTIONE:** Raggruppamento Temporaneo d'impresе – Costituito da  
CADIAI Cooperativa Sociale e Cooperativa Sociale Onlus ITACA

**PROPRIETÀ:** Comune di Milano

**SEDE AMMINISTRATIVA:** via Bovi Campeggi 2/4 E, Bologna (BO)  
Tel. 051 5283580 – Fax 051 5283588

**SEDE OPERATIVA:** via Mecenate 96 - 20138 Milano  
Tel. 02 58018008 – Fax 02 58027372

[gerosabrichetto@cadiai.it](mailto:gerosabrichetto@cadiai.it)

Autorizzazione al funzionamento: Suap Milano – pratica 00672690377 – 24062016 – 1332 del 29.06.2016. Protocollo nr REP\_PROV\_MI/MI-SUPRO 0052317/29-06-2016

Voltura accreditamento: deliberazione ATS n.736 del 24.06.2016 – Presa d’Atto RL prot. 59316 del 29.06.2016

Contratto con il Comune di Milano : 1° sottoscrizione in data 23/06/2016 e successivi rinnovi in essere.

Contratto con l’ATS: 1° sottoscrizione in data 08/05/2017 e successive sottoscrizioni in essere.

A tutela dei diritti soggettivi degli utenti la Legge 328/2000, “*Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali*”, prevede che i gestori di servizi che erogano prestazioni sociali adottino un documento in cui siano definiti i «*criteri per l'accesso ai servizi, le modalità del relativo funzionamento, le condizioni per facilitarne le valutazioni da parte degli utenti e dei soggetti che rappresentano i loro diritti, nonché le procedure per assicurare la tutela degli utenti* (art. 13)».

Nel rispetto di queste indicazioni, il RTI costituito da CADIAI e ITACA ha predisposto la Carta dei Servizi della RSA e CDI, redatta seguendo i contenuti della Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 gennaio 1994, “*Principi sull’erogazione dei servizi pubblici*”.

Riferimenti normativi regionali:

Legge regionale 12 marzo 2008 - n. 3 e ss.mm. ii. *Governo della rete degli interventi e dei servizi alla persona in ambito sociale e sociosanitario*

Deliberazione Giunta Regionale 14 dicembre 2001 – n. VII/7435 *Attuazione dell’art. 12, commi 3 e 4 della l.r. 11 luglio 1997, n. 31: “Requisiti per l’autorizzazione al funzionamento e per l’accreditamento delle Residenze Sanitarie Assistenziali per Anziani (R.S.A.)”*

Deliberazione Giunta Regionale 22 dicembre 2011 – n. IX/2734 *Testo unico delle regole di gestione del sistema sociosanitario regionale*

Deliberazione Giunta Regionale 08/05/2014 – n. X/1765 *Il sistema dei controlli in ambito sociosanitario: definizione degli indicatori di appropriatezza in attuazione della dgr X/1185 del 20/12/2013*

Deliberazione Giunta Regionale 31/10/2014 - n. X/2569 *Revisione del sistema di esercizio e accreditamento delle unità d’offerta sociosanitarie e Linee operative per le attività di vigilanza e controllo*

Altri riferimenti:

Carta dei Diritti della Persona Anziana, Allegato D alla Dgr 7435/2001

Codice Etico CADIAI, 23 maggio 2024, rev. 2

Codice Etico ITACA, 28 gennaio 2015, rev. 0

## Indice

<b>Lettera ai clienti</b> .....	4
<b>Servizi Offerti</b> .....	5
<b>Chi siamo</b> .....	6
Finalità istituzionali del servizio di Centro Diurno Integrato .....	7
Il CDI “Giuseppe Gerosa Brichetto” .....	8
Accessibilità della struttura .....	8
Gli ambienti e gli spazi .....	8
Visite guidate pre ingresso .....	9
Procedure e modalità per l’ingresso .....	9
Liste d’attesa.....	10
Assenze .....	10
Ricoveri ospedalieri e visite specialistiche.....	10
Dimissioni .....	11
L’inserimento.....	12
La giornata tipo.....	13
Dettaglio dei servizi offerti .....	13
<b>Come lavoriamo</b> .....	15
Principi ispiratori.....	15
Valori e obiettivi strategici.....	15
Struttura organizzativa e descrizione delle funzioni .....	16
Visibilità del personale .....	18
Certificazione del sistema gestionale .....	18
<b>Tutela e partecipazione</b> .....	19
Sicurezza alimentare e prevenzione delle infezioni (HACCP).....	19
Attuazione delle norme relative alla sicurezza in caso di emergenza.....	19
Attuazione delle norme in merito alla protezione dei dati personali (Privacy) .....	19
Tutela dell’ospite .....	19
Coperture assicurative.....	19
Amministrazione di sostegno .....	20
Comitato Parenti .....	20
Standard di qualità .....	20
Gestione dei reclami.....	23
Obblighi della struttura .....	23
Regole di condotta per ospiti e familiari .....	23
Divieti.....	23
<b>Per saperne di più</b> .....	24
<b>Allegati</b> .....	24
Allegato 1. Carta dei Diritti della Persona Anziana	
Allegato 2. Regolamento Interno	
Allegato 3 - Patto di corresponsabilità	
Allegato 4. Menù tipo	
Allegato 5. Modulo suggerimenti, segnalazioni, reclami	
Allegato 6. Questionario di soddisfazione dei familiari	
Allegato 7. Questionario di soddisfazione degli ospiti	
Allegato 8. Questionario di soddisfazione del personale	

## Lettera ai clienti

Gentile cliente,

con questa Carta dei Servizi vogliamo farLe conoscere il CDI “Giuseppe Gerosa Brichetto”, il tipo di servizi che offre e il modo in cui vengono erogati, gli *standard* di qualità che ci impegniamo a rispettare e gli obiettivi che intendiamo perseguire.

L’edificio che lo ospita è di proprietà del Comune di Milano e la sua costruzione è stata completata nell’anno 2000. Il servizio è attivo dal febbraio 2002 e da giugno 2016, in seguito a gara d’appalto, è affidato in gestione al Raggruppamento Temporaneo d’Imprese (RTI) costituito dalle cooperative sociali CADIAI di Bologna e ITACA di Pordenone.

Questo documento si propone di svolgere in modo efficace tre diverse funzioni:

1. garantire informazione, tutela e trasparenza nell’erogazione dei servizi
2. assicurare lo sviluppo della partecipazione di ospiti e familiari alla gestione dei servizi
3. improntare il servizio e la sua organizzazione alla ricerca continua del miglioramento della qualità.

Nella Carta troverà anche le modalità per la Sua tutela rispetto a eventuali disservizi o rispetto ad atti o comportamenti che possano negare o limitare la fruibilità delle prestazioni.

Alleghiamo alla presente un facsimile del *Modulo Suggerimento, segnalazione, reclamo* – disponibile all’ingresso della residenza – che La preghiamo di utilizzare per rilevare eventuali situazioni critiche o di disagio, ma anche per fornire indicazioni e spunti di miglioramento del nostro servizio. Abbiamo anche predisposto un *Questionario di valutazione del grado di soddisfazione*, che Le sarà somministrato periodicamente.

CADIAI e ITACA, come Enti Gestori, hanno adottato un Codice Etico ai sensi del D.Lgs. n.231/2011 e successivi provvedimenti regionali e come previsto all’art. 4 punto o) del contratto vigente con ATS di Milano.

Siamo convinti che questo strumento Le consentirà di accedere con maggiore consapevolezza al servizio di Centro Diurno Integrato (CDI) e potrà facilitare, grazie alla Sua cortese collaborazione, l’impegno del nostro personale. L’obiettivo a cui tutti vogliamo e dobbiamo tendere è il benessere degli anziani ospiti e la qualità della vita all’interno della residenza.



Con l’augurio che possano esserLe graditi i nostri servizi, porgiamo cordiali saluti.

La presidente della  
Cooperativa Sociale CADIAI  
Giulia Casarini

Il presidente della  
Cooperativa Sociale Onlus ITACA  
Paolo Castagna

## Servizi Offerti

Sanitari e socio-assistenziali					
	Medico di struttura		Assistenza infermieristica		Fisioterapisti
	Medici specialisti e psicologi		Servizio di podologia		Prevenzione del dolore inutile e delle cadute

	Assistenza di base		Servizio di barbiere e parrucchiere		Assistente sociale
---	--------------------	---	-------------------------------------	---	--------------------

Servizi alberghieri					
	Possibilità di fare e ricevere telefonate		Cucina interna Menù variati e diete speciali		Lavanderia e stireria
	Sanificazione quotidiana degli ambienti		Aria condizionata		Spazio verde esterno



**Attività di animazione e di socializzazione**

	Locale Bar distributori bevande calde e fredde snack		<i>Pet therapy</i>		Stimolazione cognitiva
	Stimolazione sensoriale		<i>Doll therapy</i>		Terapia di Riminescenza
	Attività ricreative e socio- culturali		Laboratori manuali		Progetti di animazione individuale
	Uscite periodiche		Animazione musicale		Ginnastica dolce
	Compleanni		Feste e attività		Servizi di culto

## Chi siamo

### **CADIAI Cooperativa Sociale** - Capogruppo Mandataria del costituito R.T.I.

Da quasi cinquant'anni si occupa di servizi sociali e socio sanitari e di sicurezza sul lavoro. Nasce a Bologna il 30 settembre 1974 come cooperativa di produzione e lavoro, su iniziativa di 24 donne e 3 uomini provenienti da esperienze di lavoro precario a domicilio e in case di cura e di riposo private, con mansioni di assistenza a bambini e anziani. Oggi offre servizi a più di **33.000 persone** (utenti e lavoratori e lavoratrici in sorveglianza

sanitaria) prevalentemente nella provincia di Bologna, occupandosi di **infanzia** (asili nido e scuole d'infanzia), **minori** (sostegno scolastico, gruppi socio-educativi, neuropsichiatria infantile, centro autismo), **persone non autosufficienti** (assistenza domiciliare, centri diurni e residenziali per anziani e disabili), **adulti in condizione di disagio** (tossicodipendenze e disagio sociale).

Un ulteriore ambito di attività è rappresentato dal **servizio di Prevenzione e Sicurezza sul Lavoro**, che fornisce le proprie prestazioni a circa un migliaio di aziende.

CADIAI impegna nei propri servizi più di **1.700 operatori** con differenti livelli di professionalità, tutti con regolare contratto: ausiliari, operatori socio sanitari, educatori, infermieri, fisioterapisti, animatori, arte terapeuti, musico terapeuti, pedagogisti, psicologi, medici, ingegneri, biologi.

Nella cura di anziani non autosufficienti CADIAI ha perfezionato uno stile di intervento caratteristico, basato sull'approccio biopsicosociale e sulla centralità della persona, che si è tradotto in complessi modelli di servizio.

### **ITACA Cooperativa Sociale Onlus – Mandante**

Fondata il 29 giugno 1992 a Pordenone, Itaca è una Cooperativa Sociale di tipo "A" che opera nei campi dell'impegno sociale, sanitario ed educativo, gestendo **servizi domiciliari e residenziali per anziani; servizi territoriali, domiciliari, semiresidenziali e residenziali per disabili adulti e minori; servizi territoriali, semiresidenziali e residenziali per persone con sofferenza psichica; servizi educativi per la prima infanzia, i minori e i giovani**. Itaca agisce in una vasta area territoriale che comprende il Friuli Venezia Giulia, il Veneto, l'Alto Adige-Südtirol e Milano e offre servizi a più di **29.000 persone** e ai loro familiari.

La *mission* della Cooperativa Itaca è esplicitata nel suo Statuto Sociale: è una cooperativa senza fini di lucro con lo scopo di perseguire l'interesse generale della comunità alla promozione umana e all'integrazione sociale delle cittadine e dei cittadini, attraverso la gestione di servizi socio-sanitari educativi orientati in via prioritaria, ma non esclusiva, alla risposta dei bisogni di persone in condizioni di svantaggio fisico, psichico e sociale, anziani e minori.

Nello svolgimento della propria attività la cooperativa ITACA si avvale prevalentemente delle prestazioni lavorative dei propri soci che rappresentano il 66.5% dei lavoratori complessivamente occupati, che sono più di **1800**.

Nella cura di anziani affetti da demenza ITACA si ispira al Modello Gentle Care, elaborato dalla terapeuta canadese Moyra Jones, che valorizza la persona mettendola al centro di ogni servizio di cura e in modo originale e unico mette tutto il gruppo di cura, dal direttore al manutentore, in una prospettiva di valorizzazione della persona malata e della sua famiglia.

### **Finalità istituzionali del servizio di Centro Diurno Integrato**

Il Centro Diurno assicura un servizio di accoglienza semiresidenziale a persone prevalentemente anziane, cioè con più di 65 anni, che ancora vivono presso il proprio domicilio e presentano in vario grado limitazioni dell'autonomia personale e sociale. Possono usufruire del servizio anche persone che, pur non avendo i requisiti di età, siano affette da patologie invalidanti assimilabili a quelle dell'età senile.

L'accoglienza in Centro Diurno Integrato ha tra le proprie finalità la garanzia di un sostegno e di un aiuto all'anziano e alla sua famiglia e il mantenimento, potenziamento o compensazione delle capacità che la persona ancora conserva relativamente alle attività di vita quotidiana, all'identità personale e all'orientamento spazio-temporale, alle relazioni interpersonali e sociali. Il Centro Diurno Integrato assicura inoltre interventi di tutela della salute attraverso il monitoraggio e la somministrazione delle terapie, il controllo della dieta e dell'assunzione di liquidi, gli interventi infermieristici e fisioterapici attivati in base al progetto personalizzato dell'anziano.

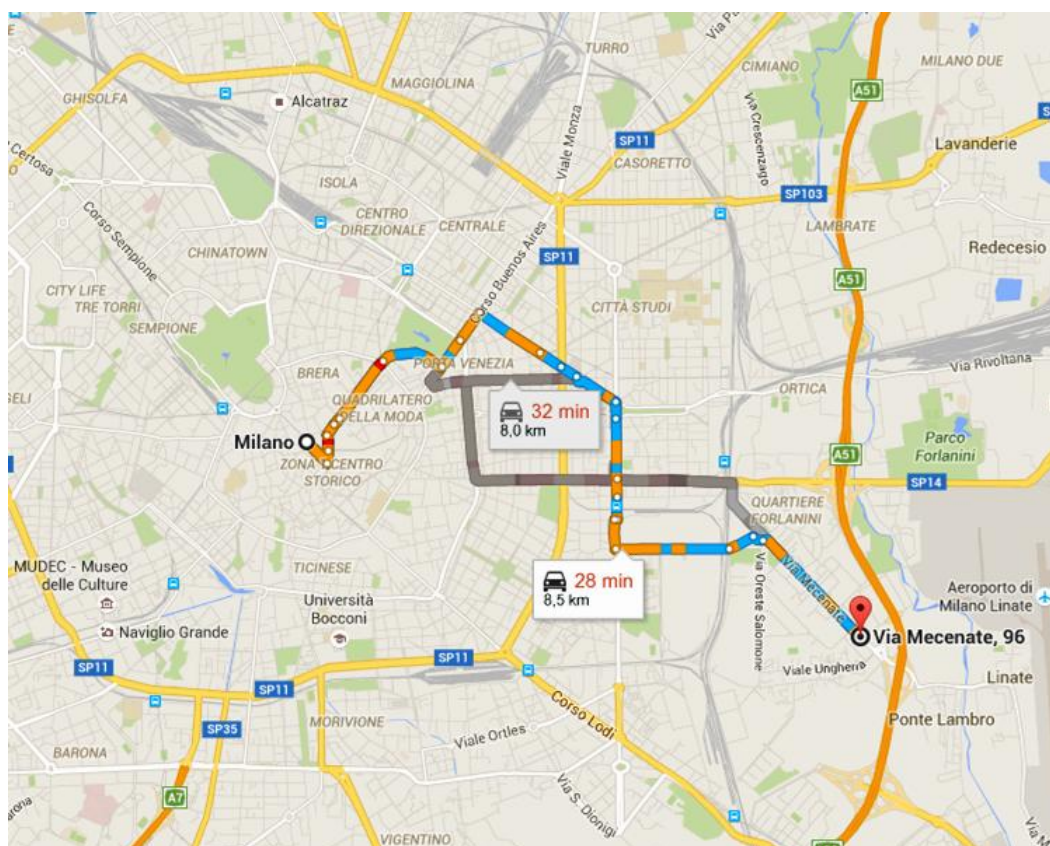
## **Il CDI “Giuseppe Gerosa Brichetto”**

Il CDI si trova in una struttura che ospita anche una RSA da 120 posti letto. È accreditato per 30 posti, di cui il 70% riservati all'amministrazione comunale per assegnazioni definite a cura del Servizio Anziani del Comune stesso, mentre il restante 30% (9 posti, denominati “solventi”) è assegnato a cura dell'RTI Cadiai-Itaca.

## **Accessibilità della struttura**

Il CDI è raggiungibile con i seguenti mezzi:

- Autobus ATM n. 27 - 66 - 45 - 88 con fermata in prossimità della Struttura
- Automobile: tangenziale est, direzione Venezia, uscita n° 5 “Via Mecenate”



## **Gli ambienti e gli spazi**

Il CDI è situato al piano terra dove sono collocati anche servizi in comune con la RSA, quali la palestra, i laboratori per le attività di animazione, il locale riservato alla parrucchiera e quello per la pedicure, la cappella per le funzioni religiose, gli uffici di Direzione e dell'Assistente Sociale, la *reception*.

All'esterno la struttura è circondata da un ampio giardino piantumato, attrezzato sul retro con due gazebo.

Al CDI sono dedicate due sale situate al piano terra:

- **sala polivalente:** si tratta di un ampio salone accogliente utilizzato sia per il pranzo degli ospiti del CDI, sia per l'intrattenimento e le attività di gruppo organizzate per gli ospiti del CDI e, talvolta, per gli ospiti della RSA;
- **sala riposo:** un salone più piccolo, riservato ed oscurato da tendaggi, dotato di poltrone relax, all'interno del quale gli Utenti del CDI che lo desiderano possono riposare nell'immediato dopo



pranzo; la sala riposo viene utilizzata, durante la giornata, per attività dedicate a gruppi ristretti di Utenti sia del CDI sia della RSA.

Al CDI sono inoltre dedicati:

- ➔ **un bagno assistito:** locale appositamente strutturato per l'igiene personale degli ospiti e dotato di attrezzature specifiche anche per le persone più compromesse dal punto di vista fisico.
- ➔ **la sala medica:** locale attrezzato per gli interventi di carattere clinico e infermieristico, all'interno della quale il Medico responsabile del CDI effettua le visite periodiche programmate (con frequenza mensile) e le visite di emergenza; in questo locale l'infermiera addetta provvede a effettuare i monitoraggi dei parametri vitali, effettua le medicazioni e somministra la terapia farmacologica necessaria (farmaci a carico dell'utente).

<b>Piano terra</b>	A sinistra il Centro Diurno, i laboratori per le attività di animazione, il bar, la palestra, il locale per il servizio di podologia, la sala medica del CDI e gli spogliatoi del personale.	A destra gli uffici di Direzione, Direzione Sanitaria, Segreteria, Servizio Animazione e dell'Assistente Sociale; il locale riservato alla parrucchiera, il laboratorio per le attività, la cappella per le funzioni religiose e la camera mortuaria.
<b>Piano interrato</b>	Nel piano interrato gli spazi sono dedicati ai servizi interni (cucina, lavanderia, magazzini e depositi, locali tecnici e tecnologici, locale mensa e spogliatoi).	

## Visite guidate pre ingresso

I potenziali utenti della residenza e i loro familiari potranno visitare la struttura previo appuntamento con l'Assistente Sociale o con la Direzione, che li accompagneranno nella visita e forniranno loro tutte le informazioni. L'appuntamento può essere preso telefonicamente chiamando lo **02 580.18008** dalle 8,30 alle 15,30, oppure inviando una richiesta di appuntamento all'indirizzo [gerosabrichettoasssociale@cadi.ai](mailto:gerosabrichettoasssociale@cadi.ai).

## Procedure e modalità per l'ingresso

**Ammissione sui posti riservati all'Amministrazione Comunale di Milano:** la domanda di ammissione, accompagnata dalla documentazione medica, reddituale e patrimoniale dell'anziano deve essere presentata all'Unità servizio sociale professionale territoriale (SSPT) della zona di residenza dell'anziano, che la inoltra al Comune di Milano Area Residenzialità Anziani, la cui sede è in via Sile 8, tel. 02 884.63183.

Le domande pervenute vengono valutate da un'apposita commissione e quelle accolte vengono poste in una lista d'attesa unica per tutti gli istituti in convenzione con il Comune di Milano.

**Ammissione degli utenti "solventi":** la domanda di ammissione deve essere presentata direttamente all'Ufficio di Servizio Sociale della struttura. I familiari presentano domanda di accoglienza corredata sia da una scheda anagrafica sia da una scheda sanitari compilata e firmata dal Medico Curante (il medico di altro istituto di ricovero). La modulistica è recuperabile presso la Reception della Struttura e/o sul sito della Regione Lombardia. Le domande saranno valutate dal responsabile sanitario, dall'assistente sociale e dall'équipe multi professionale del servizio e inserite nella lista d'attesa interna, secondo il criterio dell'ordine cronologico.

Qualora l'Assistente Sociale lo ritenesse necessario, e in accordo con l'anziano stesso e con la sua famiglia, o con i servizi sociali del territorio, potrà essere effettuata una visita al domicilio dell'anziano, per una migliore valutazione dello stesso e per una conoscenza reciproca che faciliterà il successivo inserimento in struttura. Prima dell'inserimento possono essere richiesti anche dal Servizio Medico del CDI esami di laboratorio e/o strumentali specifici.

Nessun corrispettivo sarà dovuto per lo svolgimento delle pratiche e delle procedure preliminari all'ingresso.

## **Liste d'attesa**

Le liste d'attesa per l'ingresso in CDI sono pertanto due:

- ➡ una per **ospiti individuati dal Comune di Milano**, per cui la valutazione del diritto all'accesso al servizio di CDI - e quindi la decisione di inserimento e il contatto preliminare con la famiglia - sono gestiti direttamente dall'Ufficio Anziani del Comune di Milano, che comunica alla struttura i nominativi dei candidati. Gli ospiti inseriti nella lista gestita dal Comune di Milano tratteranno gli aspetti patrimoniali inerenti la retta direttamente con i competenti uffici del Comune stesso. Per la lista d'attesa gestita dal Comune sono disponibili 21 posti;
- ➡ una per **ospiti individuati direttamente dal RTI CADIAI-ITACA** (detti "solventi"), per i quali l'onere della retta è assolto direttamente dall'ospite e/o da un impegnatario nei confronti del RTI, e il Contratto di Assistenza Individuale è gestito direttamente dalla Direzione della struttura. Per questa lista d'attesa sono disponibili 9 posti.

La lista d'attesa gestita direttamente dal RTI CADIAI-ITACA segue un criterio cronologico basato sulla data di presentazione della domanda, compatibilmente con le caratteristiche del posto che si è liberato (posto donna/uomo, camera singola o doppia).

Al momento della disponibilità del posto, l'anziano o la sua persona di riferimento vengono contattati dall'Assistente Sociale della struttura per concordare le modalità e i tempi dell'inserimento. Se l'anziano non può rispondere positivamente alla convocazione, o in caso di mancata risposta, la Direzione provvederà a chiamare i candidati immediatamente successivi in lista fino all'assegnazione del posto vacante, mantenendo la posizione d'attesa a coloro che non hanno dato risposta.

In caso di rinuncia temporanea dell'anziano, il posto in lista viene sospeso fino a quando lo stesso, mediante comunicazione telefonica, segnalerà la propria rinnovata disponibilità oppure la rinuncia definitiva del posto. In caso di riconferma della disponibilità il posto in lista d'attesa sarà riattivato in coda alla lista stessa.

Se l'impossibilità ad accettare il posto sarà dovuta a fatti oggettivi documentati (es. motivi di salute, ricovero ospedaliero, ecc.), la posizione precedentemente maturata sarà ripristinata previa presentazione di documentazione sanitaria aggiornata.

## **Assenze**

In caso di temporanea assenza per qualsivoglia motivo, l'Utente ha diritto alla conservazione del posto:

- ➡ per gli **utenti inviati dal Comune di Milano** la conservazione del posto sarà assicurata per 15 giorni consecutivi, al termine dei quali si procederà automaticamente alla dimissione;
- ➡ per gli **utenti "solventi"**, a fronte di una retta che sarà pari all'80% della quota giornaliera complessiva, sarà garantito il mantenimento del posto per un periodo non superiore a 25 giorni; successivamente a tale decorrenza il posto verrà mantenuto a condizione che non vi siano altri utenti in lista d'attesa.

## **Ricoveri ospedalieri e visite specialistiche**

In caso di assenza per ricovero ospedaliero è obbligatorio che venga informata la struttura e, al rientro, deve essere portata la lettera di dimissioni e le eventuali indicazioni di nuova o diversa terapia.

In caso di visite specialistiche od esami, è utile portare il referto per poterlo fotocopiare ed inserire nella cartella sanitaria dell'Utente.

## **Dimissioni**

La dimissione può avvenire (oltre che per cause naturali) per conclusione del progetto di accoglienza o per richiesta diretta dell'anziano e/o del suo familiare. In questo ultimo caso, gli utenti "solventi" dovranno dare un preavviso di almeno 15 giorni di calendario, oppure pagare una penale pari alla retta per i 15 giorni di mancato preavviso, come previsto dal regolamento e dal contratto.

Per parte sua la Struttura può segnalare ai famigliari e/o al competente Servizio del Comune di residenza la necessità delle dimissioni o del trasferimento dell'ospite quando le condizioni di quest'ultimo siano divenute incompatibili con le caratteristiche proprie della CDI e/o con le esigenze della vita comunitaria.

Qualora l'ospite intenda dimettersi volontariamente al di fuori del progetto assistenziale concordato, in presenza di gravi rischi per la sua salute e incolumità, il Direttore responsabile della gestione ne darà immediata notizia ai familiari.

La Direzione della Struttura può allontanare, previa informazione ai familiari ed al competente Servizio del Comune di residenza, l'ospite che tenga una condotta gravemente incompatibile con la vita comunitaria.

La Direzione della Struttura può allontanare l'ospite anche per morosità, qualora ritardi ripetutamente il pagamento della retta mensile dovuta o risulti inadempiente per più di una mensilità, previa informazione ai familiari e attivandosi con il competente Servizio Sociale del Comune di residenza affinché le dimissioni avvengano in forma assistita dal Comune stesso e/o dall'ATS.

### **Accesso alla documentazione ai sensi della legge 241/1990 e smi e l.r. 1/2012**

Se specificatamente richiesto, dopo la dimissione o il decesso dell'ospite la struttura può fornire copia del Fascicolo Socio Assistenziale e Sanitario (FaSAS) secondo i seguenti criteri:

- gli atti a cui si può accedere sono quelli relativi al FaSAS, ovvero la documentazione sanitaria e sociale della persona ricoverata;
- possono accedere a detti atti, previa richiesta scritta e dettagliata da consegnare alla Direzione della struttura, le persone aventi legalmente diritto, ovvero chi esplicitamente delegato e autorizzato dall'ospite in vita, tutori o amministratori (in caso di amministrazione di sostegno, potranno accedere agli atti sanitari esclusivamente coloro per i quali il decreto autorizzativo preveda esplicitamente il diritto di gestione di pratiche sanitarie, oltre a quelle di natura amministrativo-patrimoniale);
- hanno diritto di accesso agli atti, inoltre, tutte le autorità competenti in materia di controllo (ATS, NAS, tribunali, ecc.);
- la richiesta di accesso a tali atti deve essere scritta, datata e firmata e consegnata alla Direzione della struttura, che ne conferma la ricezione tramite copia della stessa richiesta su cui apporrà data e firma per ricevuta; la data di ricezione effettiva da parte della Direzione costituisce la decorrenza dei termini per la consegna di quanto richiesto;
- la richiesta può essere fatta per tutta la documentazione socio-sanitaria individuale relativa al ricovero presso la struttura, oppure relativa a una singola componente del fascicolo (a titolo esemplificativo potrà essere richiesta unicamente la scheda sanitaria);
- entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta la struttura provvederà a produrre copia degli atti richiesti, che saranno consegnati in un fascicolo redatto con pagine numerate e firmate dal responsabile sanitario; tali atti duplicati saranno consegnati al richiedente, persona avente legale diritto all'accesso, che firmerà copia della lettera accompagnatoria quale ricevuta.

Gli atti richiesti prevedono i seguenti costi a carico del richiedente: € 50,00 per l'intero fascicolo, € 30 per singolo stralcio del fascicolo

## **Le rette**

**Ospiti in convenzione con il Comune di Milano:** per qualsiasi informazione sulla retta e su eventuali possibilità di compartecipazione alle spese della stessa, occorre fare riferimento al Servizio Anziani del

Comune. L'importo della retta è al netto della quota sanitaria, che è a carico della Regione Lombardia. La dichiarazione annua relativa alla composizione della retta viene rilasciata su richiesta dell'interessato dal Comune di Milano, Area Residenzialità Anziani, sito in via Sile n° 8.

L'Unità Coordinamento Centri Diurni del Comune di Milano invia alla struttura, prima dell'ingresso dell'anziano, l'impegnativa Comunale con la decorrenza della data di ammissione.

**Ospiti solventi:** la retta giornaliera in vigore alla data di emissione del presente documento è di

€ **35,50** (IVA inclusa) se comprensiva del servizio di trasporto da e per l'abitazione dell'anziano

€ **24,50** (IVA inclusa) se non comprensiva del servizio di trasporto.

L'importo potrà essere modificato nel corso del tempo solo a seguito di accordi con il Comune di Milano.

L'applicazione dell'I.V.A. avverrà secondo norma di legge e sarà a carico dell'ospite.

Al momento della sottoscrizione del contratto dovrà essere versata una cauzione fruttifera pari alla retta di venti giornate di frequenza (IVA inclusa), come previsto nel Contratto di Assistenza Individuale, a garanzia di tutti gli obblighi che sorgono dal contratto, con l'intesa che tale somma sarà restituita alla fine del rapporto. In caso di mancato pagamento nei termini, il gestore invierà un sollecito di pagamento avente valore di messa in mora. Nel sollecito verrà indicato il termine ultimo di 7 giorni entro il quale provvedere al pagamento. Trascorso inutilmente tale termine, il gestore procederà direttamente al recupero del credito nei confronti dell'ospite o di chi lo rappresenta, con aggravio di interessi, rivalutazione e spese legali a suo carico.

Il gestore rilascerà entro il mese di marzo di ciascun anno idonea dichiarazione in merito alla percentuale dei costi socio-sanitari sul totale della retta pagata, ai fini della detraibilità degli stessi in sede di dichiarazione annuale dei redditi.

## **L'inserimento**

Il giorno di ingresso presso il CDI l'ospite e/o il familiare di riferimento con il quale si è preliminarmente concordato l'orario di arrivo in Struttura, viene accolto da:

**Assistente Sociale e Coordinatore Infermieristico**, che provvedono a presentare il nuovo ospite agli anziani già presenti e ai vari operatori in servizio; accompagnano poi l'anziano a visitare gli spazi del CDI e gli illustrano lo svolgimento della vita all'interno della struttura;

**Medico Responsabile**, che nella stessa giornata effettua la visita di ingresso, raccoglie i dati anamnestici e prende visione dell'eventuale documentazione sanitaria prodotta dall'utente stesso o dal suo familiare di riferimento;

**Fisioterapista**, che ne valuta la funzionalità motoria e lo inserisce nel programma delle attività riabilitative;

**Coordinatore ASA**, che imposta fin dal primo accesso le pianificazioni assistenziali che riguardano l'ospite, ne prende in consegna gli indumenti di ricambio e il materiale per l'incontinenza, registrandoli su appositi moduli, e lo inserisce nel programma bagni;

**Animatori**, che si presentano all'ospite, gli descrivono le attività in atto e si informano sui suoi interessi, preferenze, desideri.

Fin dal primo giorno è operativo una Programmazione Provvisoria degli Interventi. Poiché il processo di inserimento rappresenta una fase delicata e poco prevedibile, l'équipe multidisciplinare effettua un monitoraggio continuo dell'anziano e lo registra nel Diario personale condiviso.

Al termine del periodo di monitoraggio l'équipe valuta l'andamento del processo di inserimento e conferma o riformula il primo PAI, stabilendo un **risultato di salute atteso** per l'ospite. I familiari vengono puntualmente informati delle decisioni prese e, ove possibile e necessario, direttamente coinvolti. Ogni sei mesi, o più spesso nel caso di importanti variazioni delle condizioni complessive dell'anziano, l'équipe effettua la valutazione dei **risultati di salute raggiunti**, confermando o riformulando i piani individualizzati.



## **La giornata tipo**

Il CDI è aperto tutti i giorni feriali dell'anno, dal lunedì al venerdì, **con apertura dalle ore 8.30 alle ore 18.00**. Durante questo orario è sempre presente in struttura almeno un operatore per accoglienza e presidio.

Il trasporto da e per il domicilio è compreso nella retta ed è effettuato con idonei automezzi della struttura (fatta eccezione per i casi esplicitamente concordati con il servizio sociale della struttura).

**I trasporti hanno inizio alle ore 08.00 e terminano indicativamente alle ore 18.00;** orari e organizzazione dei trasporti sono fatti dall'equipe addetta e comunicati a ospiti e familiari per opportuna conoscenza.

Fra le 8,30 e le 9,30	<b>Arrivo e accoglienza al CDI.</b> Trasporto dal domicilio al CDI quando previsto, prima colazione per chi la desidera.
Fra le 9,30 e le 12	<b>Attività del mattino</b> - Riabilitazione, terapia occupazionale, animazione. Spuntino/idratazione alle ore 10.30 circa. Igiene personale secondo programmazione
Fra le 12 e le 13,00	<b>Pranzo e somministrazione terapia</b>
Fra le 13,00 e le 14,30	<b>Riposo pomeridiano</b>
Fra le 14,30 e le 15,30	<b>Socializzazione / animazione</b>
Fra le 15,30 e le 16,30	<b>Animazione.</b> Alle 15,30 viene servita una merenda.
Fra le 16,30 e le 18,00	<b>Rientro scaglionato al domicilio</b> (con trasporto quando previsto).

La programmazione settimanale delle attività di animazione e di riabilitazione estensiva è consultabile e sempre aggiornata nella bacheca del servizio.

Con frequenza settimanale (o con diversa frequenza eventualmente definita nel PAI) è programmato il bagno, comprensivo di lavaggio dei capelli e controllo delle unghie dei piedi (attività, queste, che non sostituiscono le prestazioni del parrucchiere, che saranno comunque garantite mensilmente in quanto incluse nella retta e quelle del podologo, che sarà attivato se l'ospite presenta un piede patologico e il cui costo è comunque compreso nella retta). Sarà cura dell'Utente o del parente di riferimento predisporre il cambio degli indumenti per il giorno di programmazione del bagno (comunicato dagli Operatori) e consegnarlo all'addetto all'assistenza o al momento dell'arrivo al CDI o al momento del prelievo a domicilio.

Per casi particolari, la cui necessità è definita nel PAI, sarà attivato il servizio di lavanderia presente all'interno della struttura, senza alcun onere aggiuntivo rispetto alla retta indicata.

## **Dettaglio dei servizi offerti**

**Servizio di cura alla persona:** viene assicurata assistenza diretta all'ospite per lo sviluppo di tutte le funzioni primarie e per lo svolgimento delle attività di vita quotidiana. L'intervento del personale qualificato si sviluppa sulla base del PAI elaborato dall'équipe multi professionale del servizio, aggiornato ogni sei mesi e ogni qual volta l'evolvere delle condizioni dell'ospite lo renda necessario.

**Assistenza sanitaria:** comprende l'assistenza medica e quella infermieristica e ha lo scopo di garantire la salute e il benessere degli ospiti, attraverso attività di prevenzione, cura e riabilitazione. Il medico di struttura che è presente in servizio per sei ore a settimana e comunque sono sempre reperibili i colleghi referenti per la RSA. Il personale infermieristico è presente per tre ore ogni giorno e opera secondo le disposizioni fornite dal medico, in accordo e integrazione con il personale assistenziale e con il personale riabilitativo.

**Servizio riabilitativo:** il fisioterapista e il terapeuta occupazionale operano su indicazioni dei medici di struttura. Il servizio è reso agli ospiti in maniera personalizzata, in base a quanto previsto dal PAI. La struttura è dotata di una palestra attrezzata.

**Servizio di supporto psicologico:** lo psicologo ha compiti di indirizzo e di sostegno tecnico-metodologico al lavoro degli operatori, in particolare nella fase di valutazione degli anziani ospiti e di stesura dei PAI. Collabora con il Direttore nella definizione degli strumenti di lavoro e degli interventi formativi; fornisce un supporto

emotivo, psicologico e relazionale a utenti e familiari; organizza interventi di supervisione, supporto e prevenzione del *burn out* per gli operatori.

**Servizio sociale:** fornisce informazioni sulle rette (definizione, composizione, modalità di pagamento) e su tutte le procedure di ammissione/dimissione dell'anziano. È sua cura organizzare momenti di contatto e di confronto con i famigliari, sia collettivi (assemblee periodiche) che individuali (colloqui in fase di contatto del servizio e di ammissione del congiunto).

**Servizio di ristorazione:** la fornitura dei pasti garantisce un'alimentazione adeguata alle esigenze dietetiche e tiene conto del gradimento dell'anziano. I menù proposti variano giornalmente, settimanalmente e con le stagioni e sono controllati da Milano Ristorazione (v. allegato); è garantita la somministrazione di diete speciali a seguito di prescrizione medica. Nella produzione e/o nella distribuzione dei pasti il personale interno opera nel pieno rispetto delle procedure di controllo HACCP. Copie dei menù sono disponibili nella bacheca all'ingresso e nelle sale da pranzo dei nuclei.

**Servizi generali:** sono assicurati i servizi generali di lavanderia piana, pulizie, manutenzione ordinaria e straordinaria mediante utilizzo di personale proprio o attraverso contratti di fornitura con ditte esterne altamente qualificate e/o certificate. Tutte le attività sono svolte in ottemperanza delle normative vigenti.

**Biancheria personale dell'ospite:** se il bisogno è definito in sede di predisposizione del PAI, è disponibile un servizio di lavanderia per la biancheria personale degli ospiti, il cui costo è incluso nella retta. In tal caso i capi in dotazione all'anziano dovranno essere muniti di numero identificativo comunicato dalla struttura stessa prima dell'attivazione del servizio. L'Assistente Sociale fornirà indicazioni, all'utente e/o ai suoi familiari di riferimento, sulla dotazione minima consigliata, sia per quanto riguarda la tipologia sia per quanto riguarda la quantità di indumenti e biancheria personale. Il lavaggio viene effettuato con macchinari industriali ad acqua, a temperature elevate e con detersivi e disinfettanti che garantiscono igiene e sicurezza alla comunità: poiché tale modalità di lavaggio potrebbe risultare non adatta a capi di particolare valore o pregio, si consiglia di evitare l'utilizzo in struttura di tali capi oppure di provvedere in proprio al lavaggio degli stessi.

**Attività di animazione:** il servizio assicura lo svolgimento di un programma annuale di attività di ludico-ricreative, socio-riabilitative, occupazionali e di socializzazione aventi lo scopo di stimolare le capacità degli ospiti e mantenere attive le loro competenze, rispettando e valorizzando le storie personali, le preferenze e gli orientamenti culturali di ciascuno. Le attività sono condotte da operatori qualificati e sviluppate con il coinvolgimento di tutto il personale.

**Stimolazione e riabilitazione cognitiva:** i trattamenti di riabilitazione cognitiva consistono in strategie e tecniche che permettono agli ospiti di ridurre l'impatto dei deficit cognitivi, facendo un uso migliore delle capacità funzionali e di apprendimento ancora conservate. Questo ha l'effetto di migliorare la qualità di vita, il tono dell'umore e il comportamento.

**Servizio di podologia:** a tutti gli anziani che ne hanno bisogno viene garantito un qualificato servizio di podologia, assicurato tramite convenzione con una professionista laureata.

**Servizio di barbiere e parrucchiera:** il servizio è garantito per prestazioni mensili base (come di seguito specificato) comprese nella retta:

<b>Uomini</b>	un taglio di capelli mensile
	tagli barba settimanali al bisogno (effettuate da personale addetto all'assistenza)
<b>Donne</b>	un taglio di capelli mensile, comprensivo di messa in piega

**Prestazioni aggiuntive a richiesta:** oltre alla seduta mensile inclusa nella retta, a richiesta è possibile accedere a prestazioni di parrucchiere aggiuntive che verranno regolarizzate direttamente dall'ospite o dai i suoi familiari con il professionista incaricato del servizio, con il quale sono state concordate tariffe più convenienti di quelle praticate esternamente.

**Trasporti:** per gli utenti che hanno richiesto questo servizio, i trasporti sono gestiti da un'azienda esterna, Mobility, con un'auto e un pullmino attrezzato di proprietà. I trasporti da e per il domicilio sono effettuati

indicativamente, e compatibilmente con il numero di utenti cui assicurare il servizio, in un orario compreso fra le 8,00 e le 18,00.

**Culto:** il servizio garantisce libertà di culto a tutti gli ospiti, a qualunque confessione religiosa appartengano. Per gli ospiti cattolici il servizio di assistenza religiosa e spirituale è assicurato tramite accordi con la parrocchia locale.

**Giornali e libri:** la struttura provvede all'acquisto di quotidiani e riviste periodiche per uso della comunità. È presente una piccola biblioteca dove sono custoditi libri per l'uso comune.

## Come lavoriamo

### *Principi ispiratori*

Il RTI CADIAI-ITACA si impegna ad applicare concretamente i principi fondamentali dell'erogazione del servizio, così come indicati nella Direttiva del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 gennaio 1994, *Principi sull'erogazione dei servizi pubblici*. Sono stati pertanto definiti procedure e strumenti volti ad assicurare:

**Uguaglianza:** l'accesso al servizio è garantito a tutte le persone anziane senza distinzione di sesso, razza, etnia, lingua, religione, cultura, opinioni politiche, condizioni psicofisiche e socio-economiche. L'organizzazione assicura il rispetto di questo principio attraverso procedure trasparenti e adeguata documentazione.

**Imparzialità:** l'erogazione del servizio da parte del personale della Casa Residenza avviene secondo prassi volte a corrispondere in ugual misura ai diversi bisogni di tutti gli utenti ospitati e delle loro famiglie.

**Continuità:** agli utenti è garantito un servizio continuativo, regolare e senza interruzioni; qualora queste dovessero verificarsi, sono stabilite prassi volte a limitare al minimo i tempi di disservizio.

**Partecipazione:** viene stimolata la partecipazione delle famiglie per rendere il servizio sempre più funzionale alle loro esigenze e sono presi in esame le osservazioni e i suggerimenti.

**Diritto di scelta:** la famiglia riceve tutte le informazioni necessarie per poter scegliere il servizio più consono alle proprie esigenze. Per i posti convenzionati è il Distretto di Committenza e Garanzia territoriale a fornire le adeguate garanzie attraverso pubbliche procedure. La Cooperativa CADIAI assicura la possibilità della scelta ritenuta più opportuna ai clienti privati, attraverso le prassi e gli strumenti specificamente indicati nell'apposita sezione di questo documento.

**Efficienza ed efficacia:** viene garantita la massima semplificazione delle procedure di accesso e la tempestività della risposta alle richieste inoltrate, la competenza professionale e la disponibilità del gruppo di lavoro, la sicurezza, l'igiene ed il comfort dei locali.

**Trasparenza:** viene assicurata un'informazione chiara, completa e tempestiva riguardo alle procedure, ai tempi, ai criteri secondo i quali è erogato il servizio, e in merito ai diritti ed opportunità di cui gli utenti e le loro famiglie possono godere. A tal fine il servizio prende in esame periodicamente la soddisfazione espressa dalle famiglie e, se necessario, interviene con azioni di miglioramento.

**Legittimità:** viene assicurata la costante e completa conformità alle leggi e ai regolamenti vigenti in ogni fase di erogazione del servizio. Per facilitare alle famiglie la verifica dell'ottemperanza, i principali riferimenti normativi sono riportati all'interno di questa Carta e ogni servizio ne mette a disposizione il testo integrale.

### *Valori e obiettivi strategici*

L'impostazione metodologica che regola l'attività del CDI "Gerosa Brichetto" mette sempre in primo piano i bisogni e i diritti dell'anziano, ed è incentrata su prassi che garantiscono e sostengono il mantenimento/potenziamento delle abilità e delle competenze ancora conservate. La **politica per la qualità** delle residenze gestite da CADIAI-ITACA si concretizza nelle seguenti azioni:

- adozione di un modello teorico di riferimento basato sull'**approccio bio-psico-sociale**, che fa propria la concezione multidimensionale della salute definita dall'Organizzazione Mondiale della Sanità e supporta modalità di intervento *centrate sulla persona*, globali e integrate, che rispettano l'individuo nelle sue diverse dimensioni e nella sua relazione dinamica con l'ambiente;
- **realizzazione di servizi flessibili** capaci di adattarsi ai bisogni reali degli ospiti e delle loro famiglie, così come di corrispondere agli obiettivi ed alle finalità espresse dagli Enti Committenti;
- **progettazione «per obiettivi e risultati» e non «per prestazioni»**, partendo sempre dalla rilevazione dei bisogni degli anziani e dall'accertamento della loro situazione fisica, psicologica e relazionale (*valutazione multidimensionale*);
- elaborazione di **linee di intervento personalizzate** (Progetto di Assistenza Individualizzato) per lo sviluppo delle attività di cura e di assistenza rivolte al singolo utente; dopo la fase di valutazione, l'équipe multidisciplinare definisce un progetto operativo e i risultati da raggiungere per prevenire, rallentare o impedire il decadimento funzionale e cognitivo;
- elaborazione di **progetti sperimentali** per il trattamento di particolari stati di bisogno degli utenti (quadri di demenza, situazioni di gravi disabilità acquisite e simili);
- **supervisione, monitoraggio e verifica**, ad opera della équipe multi professionale, dello sviluppo del Progetto di Assistenza Individualizzato e dei Progetti Sperimentali;
- **documentazione sistematica**, con l'adozione di un *software* gestionale e di idonea modulistica, delle attività svolte, della verifica dei risultati ottenuti, dei progetti di miglioramento e delle modalità utilizzate; il servizio è dotato di un *sistema informatizzato per la gestione del fascicolo sociosanitario*, che conserva traccia di ogni prestazione erogata all'ospite e di ogni variazione al progetto suo personalizzato.
- definizione di **adeguati supporti tecnici**, forniti da professionisti incaricati (psicologo, medico, ecc.), per lo sviluppo delle attività del servizio;
- **formazione continua del personale**: a tutti gli operatori viene garantito un monte ore minimo di formazione continua pari a 12 ore annue pro capite esclusa la formazione obbligatoria (L. 81 e Haccp). Per rinforzare le abilità e migliorare gli atteggiamenti e i comportamenti professionali del personale sono annualmente promossi corsi di formazione rivolti a tutte le figure professionali, di interesse specifico per professionalità e di interesse generale per la gestione complessiva dell'anziano non autosufficiente;
- gestione del personale ispirata a criteri di valorizzazione e finalizzata alla creazione di **gruppi multi professionali stabili ed esperti**.
- massima attenzione alla **sicurezza** degli ambienti di vita e di lavoro, all'**igiene, decoro e salubrità** degli spazi, alla **creazione di ambienti protesici**, in grado di ridurre l'impatto dei deficit;
- creazione di un **sistema di coordinamento**, gestione e monitoraggio del servizio, attraverso la definizione di coordinamenti specifici, che assicurino il necessario supporto agli operatori e al contempo consentano una gestione rispettosa delle caratteristiche di ogni servizio e delle esigenze dei singoli utenti;
- applicazione di **procedure operative** e di **protocolli** sanitari e assistenziali in grado di assicurare lo svolgimento di tutte le attività previste secondo le migliori prassi e la massima correttezza;
- assicurazione della massima **trasparenza nelle informazioni** e gestione delle comunicazioni alle famiglie con momenti strutturati di confronto sia individuali che assembleari;
- attuazione di modalità di controllo sistemiche aventi lo scopo di assicurare il monitoraggio continuo e la **corretta gestione amministrativa e contabile** del servizio.

### **Struttura organizzativa e descrizione delle funzioni**

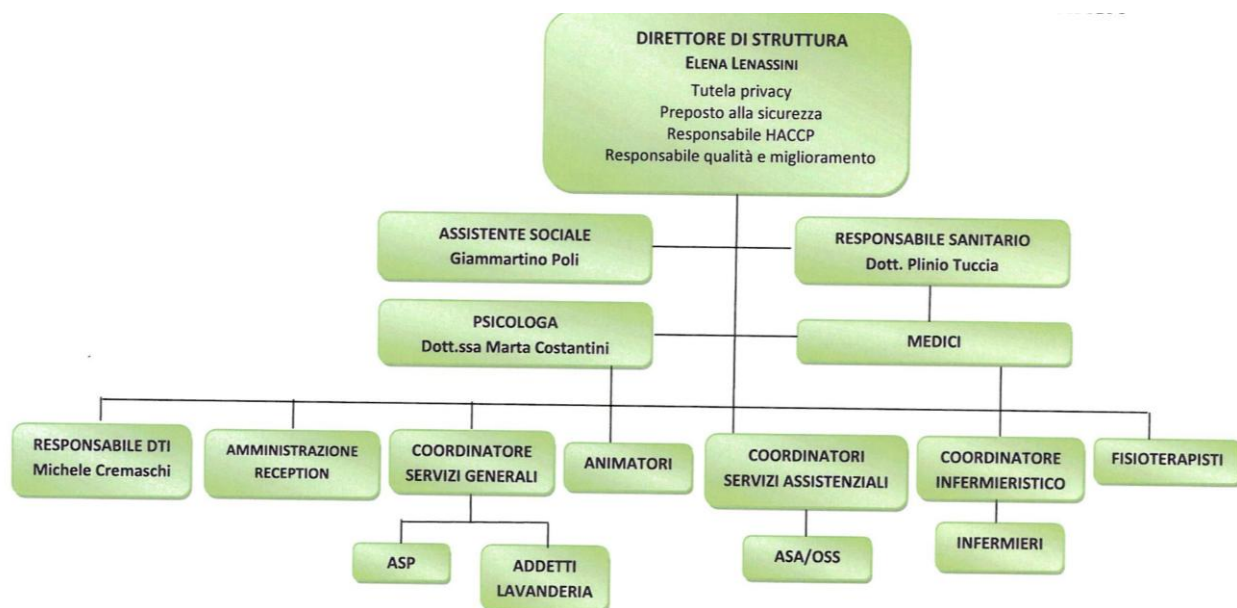
Il servizio dispone di un insieme articolato di figure professionali, che lavorando in modo integrato concorrono a perseguire il benessere degli anziani accolti, insieme ai loro familiari e ai committenti istituzionali.



<b>DIRETTORE DI STRUTTURA</b>	È responsabile dell'organizzazione della residenza e della qualità del servizio erogato. Svolge un'azione di indirizzo complessivo delle attività e delle risorse della struttura e promuove interventi di miglioramento continuo.
<b>RESPONSABILE SANITARIO</b>	È responsabile del coordinamento di tutte le attività sanitarie e riabilitative e cura il costante aggiornamento dei piani di intervento terapeutico degli ospiti residenti. Redige/aggiorna il Prontuario Farmaci di struttura e cura la compilazione e la tenuta dei registri ATS di richieste per la fornitura dei farmaci, degli stupefacenti e del materiale sanitario. Promuove un costante rapporto con i medici specialisti e di base.
<b>MEDICO DI STRUTTURA</b>	Assicura la tutela della salute degli ospiti. Garantisce il raccordo con i MMG degli ospiti e contribuisce alla programmazione e verifica dei piani individuali di assistenza.
<b>PSICOLOGO</b>	Cura l'impostazione metodologica degli interventi e la formazione del personale, monitora lo stato emotivo e cognitivo degli anziani, fornisce un sostegno continuativo agli operatori del servizio e ai familiari degli ospiti.
<b>ASSISTENTE SOCIALE</b>	Oltre a garantire l'attività e gli adempimenti derivanti dallo specifico profilo professionale provvede, in accordo con il Direttore della struttura, ad assicurare gli adempimenti richiesti dall'ISTAT e dalle Autorità riguardo ai dati ed alle informazioni di ambito sociale. Garantisce la stesura e l'aggiornamento sistematico delle schede sociali dei residenti, la tenuta e l'aggiornamento sistematico della lista d'attesa e cura i rapporti con il pubblico.
<b>COORDINATORE DELLE ATTIVITÀ INFERMIERISTICHE</b>	Pianifica, gestisce e verifica i diversi processi a valenza sanitaria afferenti alla funzione infermieristica, cura l'approvvigionamento e la gestione dei farmaci, assicura l'integrazione delle attività sanitarie con gli interventi socio-assistenziali.
<b>COORDINATORE DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI</b>	È responsabile del coordinamento delle attività socio-assistenziali e del programma di lavoro degli operatori, che indirizza, coordina e supervisiona. Assicura l'integrazione delle attività assistenziali con gli interventi sociali e sanitari.
<b>FISIOTERAPISTA TERAPISTA OCCUPAZIONALE</b>	Sulla base di quanto definito nel PAI, i terapeuti predispongono dei piani di trattamento personalizzati oppure impostano attività per la valorizzazione e il mantenimento delle capacità residue degli ospiti, e forniscono consulenza continuativa agli OSS e agli infermieri.
<b>ANIMATORE/EDUCATORE</b>	Cura le attività ricreative e culturali con programmi di gruppo e individuali per favorire la socializzazione, l'integrazione, le relazioni interpersonali e la stimolazione dell'autonomia fisica e psicologica degli anziani ospiti.
<b>INFERMIERE</b>	Assicura l'assistenza sanitaria quotidiana, affianca il medico e ne ottimizza la presenza con indicazioni puntuali derivate dall'osservazione quotidiana.
<b>OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)/AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE (ASA)</b>	È responsabile delle cure di base e dell'osservazione quotidiana degli ospiti. Collabora alla registrazione delle attività e alla pianificazione degli interventi.

<b>ADDETTI AI SERVIZI GENERALI</b>	Hanno il compito di assicurare le attività di supporto: igiene e sanificazione degli ambienti, cura della biancheria e del guardaroba personale degli ospiti, ristorazione, manutenzione ordinaria, <i>reception</i> e segreteria, trasporti.
------------------------------------	---

## Organigramma della RSA/CDI



### Visibilità del personale

Ogni componente del gruppo di lavoro attivo all'interno della residenza è facilmente riconoscibile tramite un *cartellino identificativo* con i dati essenziali, che indossa obbligatoriamente durante gli orari di servizio, e tramite il colore della divisa.

						
<b>ASA/OSS</b>	<b>Caposala Infermiere</b>	<b>Coordinatore socio assistenziale</b>	<b>Addetto pulizie e guardaroba</b>	<b>Animatore educatore</b>	<b>Fisioterapista</b>	<b>Manutentore</b>

## Certificazione del sistema gestionale



Entrambe le cooperative in RTI, CADIAI e ITACA, hanno attivato un Sistema di Gestione per la Qualità certificato conforme alla norma UNI EN ISO 9001:2015. Il Sistema di Gestione per la Qualità consente di mantenere sotto controllo i principali processi aziendali, allo scopo di ridurre il più possibile i servizi non

conformi e di massimizzare la soddisfazione del cliente, oltre che di lavorare in funzione del miglioramento continuo dei servizi e dell'organizzazione.

## **Tutela e partecipazione**

### ***Sicurezza alimentare e prevenzione delle infezioni (HACCP)***

Il servizio ha definito un sistema di autocontrollo dei punti critici in materia di igiene e di sicurezza alimentare, così come previsto dal D. Lgs. 193/07. Tecnici abilitati provvedono ai controlli di legge con le scadenze previste dallo specifico Manuale HACCP. Tutto il personale addetto è formato nel rispetto di quanto previsto dalle normative in materia di igiene, prevenzione delle contaminazioni alimentari e prevenzione delle infezioni.

### ***Attuazione delle norme relative alla sicurezza in caso di emergenza***

Il servizio ottempera agli obblighi riguardanti la sicurezza dei lavoratori e dei residenti in struttura (D. Lgs. 81/08 e successive modifiche e integrazioni) predisponendo un *Documento di Valutazione dei Rischi* e un *Piano di Evacuazione in Caso di Emergenza e/o di Incendio*, curando il costante aggiornamento dei documenti sulla sicurezza e la formazione obbligatoria del personale. È attiva una Squadra di Emergenza in possesso dell'Attestazione rilasciata dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, i cui nominativi sono affissi in bacheca, ben visibili al pubblico. Tutti i percorsi che segnalano le vie di fuga sono ben visibili all'interno della struttura. Gli impianti sono a norma di legge e per ognuno di essi è attivo un contratto di manutenzione ordinaria e straordinaria.

A tutti i lavoratori viene data l'informativa generale sui rischi a cui sono sottoposti e sulle misure di prevenzione da adottare, sull'uso dei dispositivi di protezione individuale, sulle procedure da seguire in caso di emergenza. Con cadenza biennale, e al bisogno, tutto il personale viene sottoposto a visita medica di sorveglianza dal Medico Competente nominato dal RTI.

### ***Attuazione delle norme in merito alla protezione dei dati personali (Privacy)***

Il RTI CADIAI-ITACA ottempera agli obblighi previsti dalla normativa in materia di protezione dei dati personali (GDPR 25 maggio 2018): ha nominato il proprio DPO, nella persona del dottor Marco Soffientini; informa gli interessati sulle modalità di trattamento dei loro dati personali; acquisisce il consenso per il trattamento dei dati sanitari per finalità di tutela della salute; predispone annualmente un documento programmatico sulla sicurezza dei dati sensibili e giudiziari; forma il personale sulle novità legislative in materia, specialmente in merito al trattamento dei dati effettuato con strumenti elettronici; dispone verifiche ispettive periodiche sul rispetto della protezione dei dati.

### ***Tutela dell'ospite***

In tutti i casi in cui ritengano negato o limitato l'accesso alle prestazioni dovute e per ogni altra eventuale necessità di tutela dei propri diritti contrattuali l'anziano, i suoi familiari o chi ne ha la rappresentanza o tutela potranno richiedere l'intervento del difensore civico del Comune di Milano, oppure rivolgersi all'Ufficio Relazioni con il Pubblico e all'Ufficio di Pubblica Tutela dell'ATS di Milano.

### ***Coperture assicurative***

Il RTI CADIAI-ITACA assicura la copertura assicurativa per responsabilità civile verso terzi come richiesto dalla normativa regionale sull'accreditamento. Copia della polizza assicurativa è conservata in Struttura a disposizione degli organi di vigilanza.

## **Amministrazione di sostegno**

L'amministratore di sostegno è una figura istituita con la Legge n. 6 del 9 gennaio 2004. Lo scopo è quello di affiancare persone la cui capacità di agire risulti limitata o del tutto compromessa – con difficoltà anche parziale e temporanea a curare i propri interessi (per effetto di un'infermità o di una menomazione fisica o psichica) – e che non necessitano di misure come l'interdizione o l'inabilitazione.

Il Servizio Sociale può fornire informazioni utili a valutare l'opportunità di attivare tale figura.

La corretta informazione/orientamento delle famiglie e il supporto allo svolgimento del ruolo di Amministratore di Sostegno sono tra le finalità prioritarie del progetto di gestione presentato dal RTI CADIAI-ITACA in occasione della gara d'appalto. La gestione mette a disposizione i locali della Residenza per incontri di formazione e seminari e offre le proprie risorse professionali per sostenere progetti di ricerca sulla protezione giuridica per le persone con fragilità.

## **Comitato Parenti**

È costituito un Comitato Parenti dotato di proprio statuto e regolamento che si incontrerà a cadenza concordata con la Direzione della Struttura, e periodicamente con alcuni rappresentanti del RTI CADIAI-ITACA, per valutare l'andamento del servizio e consolidare la compartecipazione dei familiari degli ospiti al buon funzionamento della struttura.

## **Standard di qualità**

Considerando il percorso dell'ospite all'interno della struttura e i suoi contatti con gli erogatori dei servizi, abbiamo identificato quattro aree per le quali sono stati individuati degli indicatori di qualità e i rispettivi standard da garantire:

- \* area della residenzialità o strutturale
- \* area delle prestazioni offerte
- \* area del metodo di lavoro
- \* area della comunicazione

### **Area strutturale**

<b>Fattore di qualità</b>	<b>Standard di qualità</b>
Funzionalità degli ambienti	Assenza di barriere architettoniche
Facilitazione del contatto con familiari e amici	È possibile fare visita ai propri congiunti o amici che frequentano il CDI durante l'orario di apertura del Centro. Durante la visita parenti e amici sono invitati a sostare presso le aree comuni al Piano Terra della struttura e non all'interno dei reparti della RSA. Non è consentita la presenza di persone esterne durante le visite mediche e gli interventi assistenziali, al fine di assicurare il rispetto della privacy e della dignità di ciascuno.

### **Area delle prestazioni offerte**

<b>Fattore di qualità</b>	<b>Standard di qualità</b>
Continuità e personalizzazione dell'assistenza medica	E' specificamente definito un medico di riferimento per il CDI.



Personalizzazione della cura  
Rilevazione dei parametri suggestivi  
dello stato di salute

Verifica periodica dei PAI

Evitare il dolore inutile

Ogni ospite ha un proprio progetto individuale (PI e PAI)  
Salvo indicazioni mediche più specifiche, ad ogni anziano  
sono garantiti la rilevazione mensile del peso corporeo,  
settimanale della pressione arteriosa e della frequenza  
cardiaca.

Almeno semestrale, più spesso se le condizioni dell'anziano  
cambiano in modo significativo

L'organizzazione ha attivato un protocollo per la corretta  
valutazione e gestione del dolore.

Tutto il personale viene formato al riconoscimento del dolore  
cronico e al rispetto delle esigenze di gestione/riduzione del  
dolore.

### Area metodo di lavoro

Fattore di qualità	Standard di qualità
Frequenza e tracciabilità del passaggio di informazioni fra ASA/OSS e infermieri	Il servizio si è dotato di un <i>software</i> per la gestione del Fascicolo Socio Assistenziale e Sanitario (FaSAS) informatizzato. Grazie a questo sistema tutte le attività erogate all'ospite vengono tracciate quotidianamente. È presente un Diario condiviso su cui tutte le figure professionali, compresi gli animatori e i fisioterapisti, annotano osservazioni e informazioni rilevanti per la gestione dell'ospite.
Periodicità delle riunioni dell'équipe multidisciplinare	Tutte le figure professionali impegnate nel CDI si riuniscono una volta al mese per programmare le attività e verificare l'andamento dei progetti personalizzati.
Competenza e aggiornamento del personale Responsabilità per la qualità e il miglioramento	Sono garantite 25 ore annue di formazione a tutto il personale socio-sanitario. Il Direttore di struttura, avvalendosi del supporto di tutto lo <i>staff</i> , elabora a inizio anno un Documento Organizzativo Gestionale che comprende il programma di gestione ordinaria del servizio, progetti di miglioramento, il <i>report</i> sugli indicatori di qualità. La pianificazione operativa del servizio è fondata sulla valutazione dei risultati ottenuti nell'anno precedente e sui potenziali margini di miglioramento individuati.
Qualifiche e formazione del personale	Tutti gli operatori del servizio sono in possesso dei titoli e delle qualifiche professionali richieste per il loro specifico profilo. Vengono sottoposti a visita medica periodica da parte del medico competente e frequentano i corsi previsti dalla normativa per la sicurezza sul lavoro (L.81). Il personale che fornisce assistenza sanitaria e altri operatori identificati dall'organizzazione frequentano ogni anno un corso di BSL o ACLS (tecniche di rianimazione cardio-polmonare).

### Area della comunicazione e delle informazioni

Fattore di qualità	Standard di qualità
--------------------	---------------------

Riconoscibilità del personale a contatto con gli ospiti

Nome, cognome e qualifica degli operatori sono stampate sulle divise che obbligatoriamente indossano. Le divise sono diversificate in base al profilo professionale e una legenda posta al pianterreno permette un'identificazione sicura dei abbinamenti colore-professione.

Informazioni

In servizio è presente una bacheca nella quale sono affissi e leggibili i seguenti documenti, firmati e aggiornati:

- \* gli orari di apertura al pubblico del servizio;
- \* giorni e orari di presenza in struttura del Direttore del servizio, del Responsabile Sanitario, dei medici di struttura, della psicologa, del coordinatore infermieristico, dei fisioterapisti e dell'assistente sociale
- \* i turni standard di servizio per ogni professionalità
- \* i menù offerti e gli orari indicativi della somministrazione dei pasti;
- \* la programmazione settimanale delle attività di animazione e di riabilitazione;
- \* una copia della *Carta dei Servizi* aggiornata;
- \* le linee di condotta aziendale per la protezione dei dati;
- \* le norme di sicurezza per il personale esterno;
- \* la composizione della Squadra Antincendio
- \* le certificazioni di Qualità

Diffusione della Carta dei Servizi

La Carta dei servizi viene illustrata e consegnata ad ogni ospite/familiare in ingresso, e anche a tutti gli altri Enti e Uffici interessati (Comune, ATS, Consiglio di Zona, ecc.). In caso di modifiche significative, la nuova CdS sarà ridistribuita anche a tutti gli ospiti già inseriti.

Rilevazione del grado di soddisfazione dell'ospite e dei suoi familiari

Il grado di soddisfazione degli ospiti (ove rilevabile) e quello dei loro familiari viene indagato somministrando almeno annualmente un questionario per la rilevazione della qualità percepita (v. allegati). Una volta compilati i questionari – rigorosamente anonimi – potranno essere consegnati alla *reception* in busta sigillata, inseriti nella buchetta per i reclami/segnalazioni, inviati per posta ordinaria o elettronica. I dati elaborati saranno trasmessi al Servizio Anziani del Comune di Milano e all'ATS e discussi con i familiari in una riunione assembleare, nella quale saranno anche presentati i progetti di miglioramento delle criticità eventualmente emerse.

Rilevazione del grado di soddisfazione degli operatori

Annualmente viene somministrato agli operatori un questionario *on line* per indagare il grado di soddisfazione riguardo al contesto organizzativo e professionale.

Possibilità di segnalare disfunzioni, suggerimenti e reclami

È a disposizione di ospiti e familiari un apposito modulo per suggerimenti, segnalazioni, reclami e una cassetta chiusa in cui inserirli, posta all'ingresso della struttura. Un fac-simile del modulo è allegato al presente documento.

## ***Gestione dei reclami***

I suggerimenti e le segnalazioni di ospiti e familiari permettono al gestore di approfondire quanto segnalato e di adeguare i propri servizi alle aspettative degli utenti/clienti, rendendo un servizio migliore.

Il reclamo può essere presentato in forma scritta compilando l'apposito modulo disponibile presso la cassetta, o anche su semplice foglio bianco, oppure in forma verbale, rivolgendosi all' Assistente Sociale o direttamente al Direttore di struttura. È compito del Direttore analizzare le situazioni segnalate e intervenire allo scopo di accertarne la natura, le cause e la gravità, definendo eventuali azioni che verranno condivise con i Responsabili di Area e con il Responsabili Generali della Qualità. ***La presa in carico del reclamo è garantita entro 5 giorni lavorativi dalla data di presentazione***, una prima risposta da parte del Direttore entro un massimo di 15 giorni dalla presa in carico.

## ***Obblighi della struttura***

Il Centro Diurno Integrato si impegna ad ottemperare i seguenti obblighi:

- \* rispettare la cultura, le credenze, le opinioni e i sentimenti dell'ospite, impegnandosi a coglierne il significato
- \* garantire attenzione, ascolto e rispetto ad ogni ospite, indipendentemente dal grado di compromissione
- \* rispettare le abitudini dell'ospite, compatibilmente con le regole di convivenza della struttura, aiutandolo comunque ad integrarsi al meglio nella vita della comunità
- \* garantire all'ospite ogni prestazione sanitaria, tutelare e sociale ritenuta praticabile ed opportuna
- \* favorire le relazioni dell'ospite con i propri familiari, riconoscendo questi ultimi come risorsa insostituibile per il suo benessere
- \* garantire all'ospite la possibilità di realizzare le proprie attitudini personali, di esprimere la propria emotività e affettività e di percepire il proprio valore
- \* agire perché, anche nelle situazioni più compromesse, siano supportate le capacità residue della persona e mantenuta la sua dignità

## ***Regole di condotta per ospiti e familiari***

Agli ospiti del Centro Diurno Integrato e ai loro familiari viene chiesto di attenersi alle seguenti regole di condotta:

- \* rispettare le norme di sicurezza indicate nell'apposita segnaletica
- \* non danneggiare mobili, attrezzature e suppellettili e seguire le indicazioni fornite dal personale per il loro corretto utilizzo
- \* non introdurre nella struttura all'insaputa del personale cibo, bevande o farmaci provenienti dall'esterno. Questo per consentire un corretto controllo sull'alimentazione e per prevenire eventuali interazioni con le terapie in corso
- \* rispettare le regole di vita e di convivenza della struttura. In caso di mancato rispetto, l'ente si riserva di adottare i provvedimenti necessari
- \* consultarsi con gli operatori prima di prendere decisioni che interferiscono con la vita dell'ospite in struttura

## ***Divieti***

- \* Sono rigorosamente vietate mance e compensi di ogni genere al personale del servizio.
- \* All'interno della struttura è vietato fumare (Legge 16 gennaio 2003 N.3, Art. 51).

## Per saperne di più

Per conoscere meglio le attività delle cooperative in RTI è possibile visitare i siti [www.cadi.ai.it](http://www.cadi.ai.it) e [www.itaca.coopsoc.it](http://www.itaca.coopsoc.it), dai quali è possibile scaricare il Codice Etico di entrambe le cooperative e alcune piccole monografie che approfondiscono il modello di gestione dell'anziano adottato in questa residenza.

## Allegati

Allegato 1. Carta dei Diritti della Persona Anziana (come da disposizione della DGR 14/12/2001 n°7/7435)

Allegato 2. Regolamento Interno

Allegato 3. Menù tipo

Allegato 4. Modulo suggerimenti, segnalazioni, reclami

Allegato 5. Questionario di soddisfazione dei familiari

Allegato 6. Questionario di soddisfazione degli ospiti

Allegato 7. Questionario di soddisfazione del personale

## Carta dei Diritti della Persona Anziana

### Introduzione

Gli anziani rappresentano un patrimonio per la società, non solo perché in loro si identifica la memoria culturale di una popolazione, ma anche perché sempre più costituiscono una risorsa umana attiva, un contributo di energie e di esperienze del quale la società può valersi.

Questo nuovo ruolo emerge dalla ricerca clinica e sociale che rende ragione della constatazione di un numero sempre maggiore di persone di età anagrafica avanzata ed in buone condizioni psico-fisiche.

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

La valorizzazione del ruolo dei più anziani e della loro cultura si fonda sull'educazione della popolazione al riconoscimento ed al rispetto dei loro diritti, oltre che sull'adempimento puntuale di una serie di doveri da parte della società. Di questi, il primo è la realizzazione di politiche che garantiscano ad un anziano di continuare ad essere parte attiva nella nostra società, ossia che favoriscano la sua condivisione della vita sociale, civile e culturale della comunità.

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

- istituzioni responsabili della realizzazione di un valore pubblico (ospedali, residenze sanitarie-assistenziali, scuole, servizi di trasporti ed altri servizi alla persona sia pubblici che privati)
- agenzie di informazione e, più in generale, *mass media*;
- famiglie e formazioni sociali;

Con loro condividiamo l'auspicio che i principi qui enunciati trovino la giusta collocazione all'interno della attività quotidiana, negli atti regolativi di essa quali statuti, regolamenti o carte dei servizi, nei suoi indirizzi programmatici e nelle procedure per la realizzazione degli interventi.

Richiamiamo in questo documento alcuni dei principi fondamentali dell'ordinamento giuridico italiano:

- il principio "di giustizia sociale", enunciato nell'articolo 3 della Costituzione, là dove si ritiene compito della Repubblica rimuovere gli ostacoli di ordine economico e sociale che, limitando di fatto la libertà e l'eguaglianza dei cittadini, impediscono il pieno sviluppo della persona umana.

La letteratura scientifica riporta che lo sviluppo pieno della persona umana è un processo continuo, non circoscrivibile in una classe di età particolare poiché si estende in tutto l'arco della vita.;

- il principio "di solidarietà", enunciato nell'articolo 2 della Costituzione, là dove si ritiene compito della Repubblica riconoscere e garantire i diritti inviolabili dell'uomo, sia come singolo sia nelle formazioni sociali ove si svolge la sua personalità, e richiedere l'adempimento dei doveri inderogabili di solidarietà politica, economica e sociale.

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



- il principio "di salute", enunciato nell'articolo 32 della Costituzione, là dove si ritiene compito della Repubblica tutelare la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività e garantire cure gratuite agli indigenti.

Va inoltre ricordato che, al concetto di salute affermato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) nella dichiarazione di Alma Ata (1978) come equilibrio fisico, psichico e sociale, si è affiancato il concetto di promozione della salute della dichiarazione di Ottawa (1986).

### **La persona anziana al centro di diritti e di doveri.**

Non vi è dunque contraddizione tra asserire che la persona gode, per tutto l'arco della sua vita, di tutti i diritti riconosciuti ai cittadini dal nostro ordinamento giuridico e adottare una carta dei diritti specifica per i più anziani: essa deve favorire l'azione di educazione al riconoscimento ed al rispetto di tali diritti insieme con lo sviluppo delle politiche sociali, come si è auspicato nell'introduzione.

#### **La persona ha il diritto**

#### **La società e le Istituzioni hanno il dovere**

di sviluppare e di conservare la propria individualità e libertà.	di rispettare l'individualità di ogni persona anziana, riconoscendone i bisogni e realizzando gli interventi ad essi adeguati, con riferimento a tutti i parametri della sua qualità di vita e non in funzione esclusivamente della sua età anagrafica.
di conservare e veder rispettate, in osservanza dei principi costituzionali, le proprie credenze, opinioni e sentimenti.	di rispettare credenze, opinioni e sentimenti delle persone anziane, anche quando essi dovessero apparire anacronistici o in contrasto con la cultura dominante, impegnandosi a coglierne il significato nel corso della storia della popolazione.
di conservare le proprie modalità di condotta sociale, se non lesive dei diritti altrui, anche quando esse dovessero apparire in contrasto con i comportamenti dominanti nel suo ambiente di appartenenza.	di rispettare le modalità di condotta della persona anziana, compatibili con le regole della convivenza sociale, evitando di "correggerle" e di "deriderle", senza per questo venire meno all'obbligo di aiuto per la sua migliore integrazione nella vita della comunità.
di conservare la libertà di scegliere dove vivere.	di rispettare la libera scelta della persona anziana di continuare a vivere nel proprio domicilio, garantendo il sostegno necessario, nonché, in caso di assoluta impossibilità, le condizioni di accoglienza che permettano di conservare alcuni aspetti dell'ambiente di vita abbandonato.
di essere accudita e curata nell'ambiente che meglio garantisce il recupero della funzione lesa.	di accudire e curare l'anziano fin dove è possibile a domicilio, se questo è l'ambiente che meglio stimola il recupero o il mantenimento della funzione lesa, fornendo ogni prestazione sanitaria e sociale ritenuta praticabile ed opportuna. Resta comunque garantito all'anziano malato il diritto al ricovero in struttura ospedaliera o riabilitativa per tutto il periodo necessario per la cura e la riabilitazione.
di vivere con chi desidera.	di favorire, per quanto possibile, la convivenza della persona anziana con i familiari, sostenendo opportunamente questi ultimi e stimolando ogni possibilità di integrazione.

di avere una vita di relazione.

di evitare nei confronti dell'anziano ogni forma di ghettizzazione che gli impedisca di interagire liberamente con tutte le fasce di età presenti nella popolazione.

di essere messa in condizione di esprimere le proprie attitudini personali, la propria originalità e creatività.

di fornire ad ogni persona di età avanzata la possibilità di conservare e realizzare le proprie attitudini personali, di esprimere la propria emotività e di percepire il proprio valore, anche se soltanto di carattere affettivo.

di essere salvaguardata da ogni forma di violenza fisica e/o morale.

di contrastare, in ogni ambito della società, ogni forma di sopraffazione e prevaricazione a danno degli anziani.

di essere messa in condizione di godere e di conservare la propria dignità e il proprio valore, anche in casi di perdita parziale o totale della propria autonomia ed autosufficienza.

di operare perché, anche nelle situazioni più compromesse e terminali, siano supportate le capacità residue di ogni persona, realizzando un clima di accettazione, di condivisione e di solidarietà che garantisca il pieno rispetto della dignità umana.

#### La tutela dei diritti riconosciuti

È opportuno ancora sottolineare che il passaggio, dalla individuazione dei diritti di cittadinanza riconosciuti dall'ordinamento giuridico alla effettività del loro esercizio nella vita delle persone anziane, è assicurato dalla creazione, dallo sviluppo e dal consolidamento di una pluralità di condizioni che vedono implicate le responsabilità di molti soggetti. Dall'azione di alcuni di loro dipendono l'allocazione delle risorse (organi politici) e la crescita della sensibilità sociale (sistema dei media, dell'istruzione e dell'educazione).

Tuttavia, se la tutela dei diritti delle persone anziane è certamente condizionata da scelte di carattere generale proprie della sfera della politica sociale, non di minor portata è la rilevanza di strumenti di garanzia che quella stessa responsabilità politica ha voluto: il difensore civico regionale e locale, l'ufficio di pubblica tutela (UPT) e l'Ufficio di Relazione con il Pubblico (URP). Essi costituiscono un punto di riferimento informale, immediato, gratuito e di semplice accesso per tutti coloro che necessitano di tutela. È constatazione comune che larga parte dei soggetti che si rivolgono al difensore civico, agli UPT e agli URP è costituita da persone anziane.

È necessario che lo sviluppo di questa rete di garanzia sia incentivato in tutto l'ambito sanitario, socio-sanitario e socio-assistenziale in sede di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento di tutti i servizi della Regione Lombardia.

DRG 14 DICEMBRE 2001, Attuazione dell'art. 12, commi 3 e 4 della l.r. 11 luglio 1997, n. 31 "Requisiti per l'autorizzazione al funzionamento e per l'accreditamento delle Residenze Sanitarie Assistenziali per Anziani (R.S.A.)", Allegato D

**REGOLAMENTO INTERNO**  
del Centro Diurno Integrato “Giuseppe Gerosa Brichetto”  
Via Mecenate, 96 - Milano (MI)

**OGGETTO DEL REGOLAMENTO**

Il presente Regolamento disciplina criteri di accoglienza, funzionamento e organizzazione del Centro Diurno Integrato *Giuseppe Gerosa Brichetto*, gestito dal Raggruppamento Temporaneo di Imprese CADIAI-ITACA, con sede a Bologna in via Bovi Campeggi 2/4 E.

Il CDI può accogliere, in orario diurno, fino a 30 utenti di età superiore a 65 anni o con problematiche assimilabili alla condizione di anziano, non autosufficienti, secondo le indicazioni e le limitazioni definite dalla normativa regionale della Lombardia e dall’ATS. Nove posti, definiti “solventi”, sono affidati in gestione al Raggruppamento Temporaneo di Imprese CADIAI-ITACA, ventuno vengono assegnati a cura del Servizio Anziani del Comune di Milano.

L’Ente Gestore risponde dell’osservanza e dell’attuazione del Regolamento attraverso la figura del Direttore di Struttura.

**ART. 1 - PRATICHE DI AMMISSIONE**

1. Le richieste di accoglienza per i posti “solventi” vanno presentate all’Assistente Sociale del CDI su apposito modulo messo a disposizione, fornendo tutte le informazioni ivi richieste; quelle per i posti “comunali” sono gestite dall’Unità Servizio Sociale Professionale Territoriale (SSPT) del Comune di Milano, che opera con propria regolamentazione anche per quanto concerne la gestione dell’eventuale lista d’attesa.
2. Le richieste di ammissione di ospiti “solventi” sono registrate in una lista d’attesa, secondo l’ordine cronologico con cui le stesse sono pervenute. Eventuali richieste incomplete o prive dei dati minimi richiesti dalla Regione Lombardia verranno tenute in sospeso.
3. La domanda per i posti riservati all’Amministrazione Comunale di Milano va presentata all’Unità Servizio Sociale Professionale Territoriale (SSPT) della zona di residenza dell’anziano insieme alla sua documentazione medica, reddituale e patrimoniale. Il Comune provvede poi a trasmettere la domanda alla CDI.
4. L’Assistente Sociale inviterà il candidato e/o i suoi familiari a visitare la struttura; saranno loro mostrati i locali del CDI, la palestra e i principali punti di riferimento per ogni successiva possibile necessità (Centralino/Reception, Ufficio del Direttore della Struttura, Ufficio dell’Assistente Sociale, Segreteria).
5. Durante l’incontro l’Assistente Sociale illustrerà la Carta dei Servizi (della quale rilascerà copia) e fornirà tutte le informazioni richieste.
6. Le ammissioni sono evase in base alla graduatoria delle liste di attesa e alla disponibilità di posti.
7. La disponibilità del posto in CDI viene comunicata telefonicamente al primo candidato in lista d’attesa (o sue persone di riferimento), con invito a prendere immediati contatti con il Servizio Sociale della struttura per le formalità d’ingresso.
8. Qualora il primo candidato avente diritto non fosse reperibile, o se non fosse interessato alla

disponibilità del posto, si provvede a contattare il secondo Candidato e quindi il terzo, fino all'assegnazione del posto vacante.

9. In caso di rinuncia temporanea il posto in lista d'attesa sarà sospeso fino a quando il candidato, mediante comunicazione telefonica, segnalerà la propria disponibilità ovvero la rinuncia definitiva al posto. In caso di riconferma della disponibilità il posto in lista d'attesa sarà riattivato in coda alla lista stessa. Nel caso in cui l'impossibilità ad accettare il posto sia dovuta a fatti oggettivi documentati (es. motivi di salute, ricovero ospedaliero, ecc.), sarà invece ripristinata la posizione precedentemente maturata, previa presentazione di documentazione sanitaria aggiornata.
10. In caso di accettazione del posto, l'effettivo ingresso dovrà avvenire **entro DUE giorni feriali** dalla ricezione della comunicazione.
11. La lista d'attesa viene aggiornata con periodicità almeno trimestrale per l'esclusione di nominativi non più interessati per le più diverse ragioni (rinuncia alla priorità, inserimento in RSA, decesso, ecc.).

#### **Terapia farmacologica, referti di esami e modalità di assunzione farmaci**

12. In allegato alla domanda di ammissione deve essere presentata una relazione medica riportante la condizione psico-fisica e comportamentale del candidato nonché la terapia farmacologica in atto con dosaggi e orari di somministrazione.
13. Se l'Utente deve assumere farmaci durante le ore di frequenza al CDI è necessario consegnare all'infermiere i farmaci da assumere.
14. La terapia farmacologica è prescritta dal Medico di Medicina Generale dell'Utente; i farmaci sono forniti dall'Utente/parente, consegnati all'Infermiere del CDI e tenuti sul carrello terapia del CDI. Ogni farmaco porta il nome dell'Utente che lo assume.
15. I farmaci sono somministrati dall'Infermiere del CDI durante l'orario di apertura del CDI.

#### **Nuovo ingresso**

16. L'ammissione dell'ospite in struttura è vincolata alla valutazione del medico del CDI e dell'Assistente sociale
17. Una volta definita l'accettazione del posto, si concorderanno le modalità e i tempi dell'ingresso, nonché ogni altro aspetto connesso al corretto inserimento dell'Ospite ed alla piena realizzazione del progetto assistenziale individuale (PAI).
18. Gli ingressi in CDI sono effettuati in tutti i giorni di apertura del Centro.
19. L'Assistente Sociale incontrerà l'anziano e la sua famiglia prima dell'ingresso, recandosi (se e quando possibile unitamente al coordinatore infermieristico o assistenziale) al domicilio dell'anziano stesso al fine di individuare gli elementi che possano facilitarne l'inserimento.
20. ***Non potrà essere accolto in CDI l'ospite non autosufficiente per il quale si rendano necessarie, al momento previsto per l'ingresso, cure e assistenza non erogabili presso il CDI.***

#### **Documentazione anagrafica e sanitaria**

21. Tutta la documentazione anagrafica e sanitaria è conservata nel rispetto delle norme vigenti, nazionali e regionali, anche per quanto riguarda il rispetto della privacy (D.Lgs. 196/2003); per ogni Utente viene aperto uno specifico fascicolo (FaSAS: **F**ascicolo **S**ocio **A**ssistenziale e **S**anitario) che riassume tutte le informazioni acquisite.
22. I referti degli esami eseguiti dall'Utente vengono fotocopiati e inseriti nel FaSAS.
23. Al momento dell'ingresso viene fornita l'informativa per il consenso al trattamento dei dati – anche ai fini dell'eventuale utilizzo per il FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico) – e la liberatoria per l'uso delle immagini, il modulo di consenso alla cura e il Patto di corresponsabilità.

### **ART. 2 – DEFINIZIONE DELLA RETTA**

1. **La retta comprende** tutti i servizi socio-assistenziali, sanitari e alberghieri come da descrizione nella Allegato 2 – Regolamento Interno

Carta dei Servizi e agli articoli 3 e 4 del presente regolamento.

2. Per gli utenti "solventi" l'ammontare della retta da pagare è calcolato mensilmente in base ai giorni effettivi di presenza e alle assenze riscontrate. Per quanto riguarda l'ammontare della retta, gli altri elementi descrittivi della sua composizione, l'ammontare del deposito cauzionale e le modalità di pagamento degli stessi fa fede il contenuto del Contratto Individuale di Assistenza.
3. Per gli utenti gestiti dal Comune di Milano, per qualsiasi informazione sulla retta e su eventuali possibilità di compartecipazione alle spese della stessa, occorre fare riferimento al Servizio Anziani del Comune.
4. In particolare:
  - la struttura si impegna ad assicurare le prestazioni connesse all'espletamento del servizio con personale professionalmente qualificato, proprio e/o in rapporto convenzionale, di cui si assume ogni responsabilità;
  - sono predisposti turni di lavoro che garantiscano un rapporto personale/ospiti non inferiore agli standard definiti dalle normative regionali vigenti e da quanto stabilito dal Capitolato Speciale d'appalto e dal progetto di gestione della struttura presentato dal Raggruppamento Temporaneo d'Imprese CADIAI-ITACA.
  - sono a carico della struttura i trasporti da e verso il domicilio se inclusi nella retta
3. i prodotti per l'eventuale bagno, ove previsto nel PAI, sono forniti dalla struttura, salvo situazioni particolari legate a specifiche patologie (preparati curativi); il cambio di abbigliamento per tale occasione è fornito dall'utente/familiare.
4. **La retta non comprende le seguenti prestazioni:**
  - la cena
  - la fornitura di farmaci e ausili. Per particolari necessità temporanee o per emergenze la struttura può mettere a disposizione dell'anziano propri ausili, compatibilmente con le disponibilità del momento;
  - la fornitura di presidi per l'incontinenza;
  - l'acquisto di vestiti, calzature e biancheria personale;
  - trattamenti di colore per i capelli, permanente, altri trattamenti oltre al taglio e alla messa in piega mensile;
  - trattamenti estetici di qualsiasi tipo

### **ART. 3 - ASSISTENZA SANITARIA**

1. La struttura assicura ai propri ospiti assistenza medica generica, assistenza infermieristica e supporto fisioterapico, nel rispetto delle normative nazionali e regionali di riferimento.
2. Tali prestazioni saranno garantite dal Medico del CDI e coordinate dal Responsabile Sanitario del servizio. È inoltre assicurata l'operatività del Servizio di Medicina d'Urgenza (118) anche all'interno della struttura per affrontare le emergenze e le esigenze degli ospiti non risolvibili in loco.
3. Ogni comunicazione riguardante interventi sanitari praticati all'ospite sarà riportata nel suo FaSAS, costantemente aggiornato dal personale medico e infermieristico.
4. Per ragioni di tutela dei dati personali e di correttezza dei flussi informativi, qualsiasi richiesta relativa allo stato di salute dell'ospite dovrà essere esclusivamente rivolta al medico o all'infermiere del servizio.

### **ART. 4 - ASSISTENZA TUTELARE, INFERMIERISTICA E FISIOTERAPICA**

1. Le prestazioni assistenziali di base sono erogate da personale in possesso della qualifica regionale di Operatore Socio Sanitario (OSS) o di Ausiliario Socio Assistenziale (ASA) e sono regolate da quanto previsto nel profilo professionale istituito con l'Accordo Stato-Regioni del 22 febbraio 2001 e negli specifici piani di lavoro del servizio.



2. Le prestazioni infermieristiche sono erogate da personale in possesso delle necessarie qualifiche professionali, dell'iscrizione all'albo professionale e alla Federazione dei colleghi IPASVI. Gli infermieri agiscono secondo quanto previsto dal profilo professionale dell'infermiere (D.M. 739/1994), dalle indicazioni mediche e dagli specifici piani di lavoro del servizio, nel pieno rispetto del Codice Deontologico 2009.
3. Le prestazioni fisioterapiche sono erogate da professionisti laureati, che agiscono secondo quanto previsto dallo specifico profilo professionale (D.M. 741/1994), dalle indicazioni mediche e dai piani di lavoro del servizio, nel pieno rispetto del Codice Deontologico 2011.
4. È fatto esplicito divieto a tutto il personale di fornire prestazioni non previste dai suddetti documenti, se non preventivamente concordate con il Direttore di struttura e con l'équipe multi-professionale del servizio.

#### **ART. 5 - USCITE, ASSENZE E SPOSTAMENTI DELL'OSPITE**

1. L'ospite gode di massima libertà di movimento, fatte salve le limitazioni imposte dal suo stato psico-fisico e regolate dalle vigenti disposizioni di legge. L'introduzione di tali limitazioni terapeutiche, temporanee è di competenza del medico curante, sentita l'équipe multi-professionale del servizio.
2. L'ospite che desidera assentarsi dalla struttura deve provvedere alla firma di un apposito modulo, disponibile presso la segreteria e il centralino.
3. Il modulo di cui al comma precedente dovrà essere firmato da un familiare nel caso in cui l'ospite non autosufficiente presenti disturbi cognitivi.
4. Una volta firmato il modulo, l'Ente Gestore declina ogni responsabilità per quanto possa accadere all'ospite oltre il perimetro della struttura in cui è accolto.

#### **Conservazione del posto**

##### ***Posti riservati a utenti comunali:***

5. In caso di assenza temporanea per qualsivoglia motivo, agli utenti inviati dal Comune di Milano la conservazione del posto sarà assicurata per 15 giorni consecutivi, al termine dei quali si procederà automaticamente alla dimissione;

##### ***Posti riservati a utenti solventi:***

6. In caso di temporanea assenza per qualsivoglia motivo, agli utenti "solventi" sarà garantito il mantenimento del posto per un periodo non superiore a 25 giorni, a fronte di una retta che sarà pari all'80% della quota giornaliera complessiva; successivamente a tale decorrenza il posto verrà mantenuto a condizione che non vi siano altri utenti in lista d'attesa.

#### **ART. 6 - RICOVERI OSPEDALIERI E DIMISSIONI**

##### **Ricoveri ospedalieri e visite specialistiche**

1. In caso di assenza per ricovero ospedaliero è obbligatorio che venga informata la Struttura e, al rientro, deve essere portata la lettera di dimissioni ed eventuali indicazioni di nuova o diversa terapia.
2. In caso di visite specialistiche o esami, è utile portare il referto per poterlo fotocopiare ed inserire nella cartella sanitaria dell'Utente.

##### **Comunicazioni con i familiari**

3. Il PAI dell'anziano viene condiviso con i suoi familiari dal Medico del CDI.
4. Il parente viene anche informato ad ogni variazione importante dello stato clinico dell'anziano.
5. Su richiesta del parente possono essere previsti colloqui programmati.

##### **Dimissioni**

6. La dimissione può avvenire (oltre che per cause naturali) per conclusione del progetto di accoglienza o per richiesta diretta dell'anziano e/o del suo familiare. In questo ultimo caso, gli utenti "solventi"

dovranno dare un preavviso di almeno 15 giorni di calendario, oppure pagare una penale pari alla retta per i 15 giorni di mancato preavviso, come previsto dal regolamento e dal contratto.

7. Per parte sua la Struttura può segnalare ai familiari e/o al competente Servizio del Comune di residenza la necessità delle dimissioni o del trasferimento dell'ospite quando le condizioni di quest'ultimo siano divenute incompatibili con le caratteristiche proprie della CDI e/o con le esigenze della vita comunitaria.
8. Qualora l'ospite intenda dimettersi volontariamente al di fuori del progetto assistenziale concordato, in presenza di gravi rischi per la sua salute e incolumità, il Direttore responsabile della gestione ne darà immediata notizia ai familiari.
9. La Direzione della Struttura può allontanare, previa informazione ai familiari e al competente Servizio del Comune di residenza, l'ospite che tenga una condotta gravemente incompatibile con la vita comunitaria.
10. La Direzione della Struttura può allontanare l'ospite anche per morosità, qualora ritardi ripetutamente il pagamento della retta mensile dovuta o risulti inadempiente per più di una mensilità, previa informazione ai familiari e attivandosi con il competente Servizio Sociale del Comune di residenza affinché le dimissioni avvengano in forma assistita dal Comune stesso e/o dall'ATS.

#### **ART. 7 - REGOLE DI CONVIVENZA**

1. Gli ospiti e i loro familiari si impegnano a:
  - osservare le regole di buon comportamento e di rispetto della vita di comunità;
  - osservare le regole di ordine e igiene dell'ambiente;
  - mantenere in buono stato gli spazi, gli impianti e le apparecchiature che vi si trovano installate nonché ad adeguarsi alle disposizioni dell'Ente Gestore al fine di garantirne la perfetta utilizzazione;
  - risarcire l'Ente Gestore per qualunque danno eventualmente arrecato.
2. Particolari esigenze o necessità di alimentazione saranno valutate dal medico. E' severamente vietato portare agli ospiti cibi o bevande non confezionati, per ridurre al minimo il rischio di tossinfezioni alimentari che possono avere serie complicità sanitarie.
3. Agli ospiti e familiari è fatto divieto di:
  - effettuare foto e/o riprese video del personale nell'esercizio della propria mansione, al fine di tutelarne la dignità, la riservatezza e la professionalità, salvo autorizzazione da parte della Direzione;
  - usare apparecchi rumorosi che possano comunque arrecare disturbo agli altri ospiti;
  - gettare immondizie, rifiuti o acqua fuori dalla finestra;
  - vuotare nel water o nel lavabo, qualsiasi materia grassa e di altra natura, tale da otturare o nuocere al buon stato delle condutture;
  - asportare da sale e locali oggetti e suppellettili che ne costituiscono arredo, senza autorizzazione della Direzione.
4. A tutela degli utenti, si raccomanda di acquisire il consenso delle persone ritratte prima di effettuare foto e/o video e prima di procedere alla loro eventuale diffusione tramite piattaforme social ed affini.
5. Gli ospiti e i familiari sono tenuti ad adeguarsi alle decisioni dell'Ente Gestore prese nell'interesse generale della Comunità.

#### **ART. 8 - CORREDO, OGGETTI PERSONALI E CUSTODIA VALORI**

1. All'atto dell'ammissione sarà richiesto di fornire e mantenere come dotazione in struttura un cambio di abbigliamento completo (intimo e vestiario).
2. Nei casi in cui il PAI preveda il lavaggio degli indumenti dell'anziano presso la lavanderia interna della struttura, tutti i capi di vestiario dovranno essere debitamente contrassegnati dai familiari. Il

contrassegno sarà comunicato prima dell'ammissione in struttura.

3. L'Ente Gestore non risponde dello smarrimento della biancheria che non viene contrassegnata o consegnata con le modalità previste.
4. In caso di ammanchi di biancheria o vestiario, l'Ente Gestore si impegna ad effettuare le verifiche del caso, nonché a provvedere, qualora sia evidenziata una diretta responsabilità del servizio, al reintegro dei capi mancanti.
5. Il servizio fornisce tutta la dotazione necessaria di biancheria piana (tovaglie, tovaglioli, asciugamani di diverse dimensioni) e ne assicura l'igiene quotidiana, affidandone la gestione ad una lavanderia esterna qualificata e certificata.
6. È facoltà dell'ospite possedere oggetti personali, sotto la sua responsabilità.
7. L'Ente Gestore non si assume alcuna responsabilità per gli oggetti e valori di proprietà degli ospiti, o dei familiari, se non specificamente affidati all'Ente stesso previa compilazione di un apposito modulo.
8. Poiché la struttura non dispone di una cassaforte, gli ospiti che frequentano il CDI sono invitati a non recare con sé oggetti di valore o somme di denaro.
9. Salvo diversa formale comunicazione, in caso di decesso dell'ospite, gli oggetti e i valori tenuti in custodia saranno restituiti al familiare sottoscrittore del contratto o, in ogni caso, referente per la struttura.
10. In caso di furto, l'ospite darà tempestiva comunicazione al Direttore del servizio. Ferma restando l'autonoma volontà di ospiti e familiari, l'Ente Gestore si riserva comunque l'opportunità di stendere idonea denuncia alle autorità competenti.

#### **ART. 8 - NORME DI SICUREZZA**

1. Agli ospiti e ai familiari è fatto divieto assoluto di fumare all'interno della struttura.
2. In caso di incendio, agli ospiti e familiari è fatto obbligo assoluto di attenersi a quanto disposto dai piani di emergenza affissi nei locali di ciascuna struttura.
3. L'uso dell'ascensore è vietato a persone non accompagnate che non siano in grado di eseguire le necessarie manovre in caso di guasto.
4. Ospiti e famigliari devono attenersi scrupolosamente alle indicazioni emanate dal Responsabile Emergenza Pandemica.

#### **ART. 9 - RAPPORTI CON IL PERSONALE**

1. Nel caso di presunte eventuali inadempienze da parte del personale, gli ospiti o i familiari devono astenersi dall'avanzare diretta contestazione agli interessati e segnalare il fatto al Direttore del servizio, in forma scritta.
2. Gli ospiti e i familiari devono astenersi dall'erogare qualsiasi compenso al personale.
3. Eventuali donazioni o elargizioni, possibilmente non in denaro, potranno essere rivolte, in forma scritta, esclusivamente al Direttore di struttura, che le destinerà a finalità di interesse generale, per la struttura e per gli ospiti.
4. Gli ospiti o i familiari non possono pretendere dal personale alcuna prestazione non prevista dai Piani Assistenziali Individualizzati.

#### **ART. 10 - ALLONTANAMENTO DAL CDI**

1. La Direzione della struttura può allontanare, previa informazione ai familiari e al competente Servizio Sociale del Comune di residenza, l'ospite che tenga una condotta gravemente incompatibile con la vita comunitaria.
2. La Direzione della struttura può allontanare l'ospite anche per morosità, qualora ritardi ripetutamente il pagamento della retta mensile dovuta o risulti inadempiente per più di una mensilità, previa informazione ai familiari ed attivandosi con il competente Servizio Sociale del Comune di residenza

affinché le dimissioni avvengano in forma assistita dal Comune stesso e/o dall'ATS.

#### **ART. 12 - DISPOSIZIONI IN MATERIA DI ACCESSO ALLA DOCUMENTAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 241/1990 E SMI E L.R. 1/2012**

Se specificatamente richiesto, dopo la dimissione o il decesso dell'ospite la struttura può fornire copia del Fascicolo socio-sanitario secondo i seguenti criteri:

- gli atti a cui si può accedere sono quelli relativi al Fascicolo socio sanitario, ovvero la documentazione sanitaria e sociale della persona ricoverata;
- possono accedere a detti atti, previa richiesta scritta e dettagliata da consegnare alla Direzione della struttura, le persone aventi legalmente diritto, ovvero chi esplicitamente delegato e autorizzato dall'ospite in vita, tutori o amministratori (in caso di amministrazione di sostegno, potranno accedere agli atti sanitari esclusivamente coloro per i quali il decreto autorizzativo preveda esplicitamente il diritto di gestione di pratiche sanitarie, oltre a quelle di natura amministrativo-patrimoniale);
- hanno diritto di accesso agli atti, inoltre, tutte le autorità competenti in materia di controllo (ATS, NAS, tribunali, ecc);
- la richiesta di accesso a tali atti deve essere scritta, datata e firmata e consegnata alla Direzione della struttura, che ne conferma la ricezione tramite copia della stessa richiesta su cui apporrà data e firma per ricevuta; la data di ricezione effettiva da parte della Direzione costituisce la decorrenza dei termini per la consegna di quanto richiesto;
- la richiesta può essere fatta per tutta la documentazione socio-sanitaria individuale relativa alla permanenza dell'ospite presso il CDI, oppure relativa a una singola componente del fascicolo (a titolo esemplificativo potrà essere richiesta unicamente la scheda sanitaria);
- entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta la struttura provvederà a produrre copia degli atti richiesti, che saranno consegnati in un fascicolo redatto con pagine numerate e firmate dal responsabile sanitario; tali atti duplicati saranno consegnati al richiedente, persona avente legale diritto all'accesso, che firmerà copia della lettera accompagnatoria quale ricevuta.

Gli atti richiesti prevedono i seguenti costi a carico del richiedente: € 50,00 per l'intero fascicolo, € 30 per singolo stralcio del fascicolo

#### **ART. 13 – VOLONTARI**

**Attualmente i volontari non frequentano la RSA/CDI, in osservanza delle norme prudenziali anti-Covid**

1. La Direzione della Struttura promuove e valorizza l'attività del volontariato, stipulando convenzioni, ai sensi della legge n° 266/91 e della L.R. n° 22/93 con associazioni iscritte nell'apposito albo regionale.
2. L'attività dei volontari è coordinata dalla Direzione della Struttura; i volontari durante il loro servizio sono identificabili dal cartellino di riconoscimento e/o divisa.
3. I volontari possono affiancare gli operatori del servizio per diverse attività, ma non possono mai sostituirli o agire senza la loro supervisione.

#### **ART. 14 - FORME DI PARTECIPAZIONE**

4. È attivo un Comitato Parenti che, dotatosi di proprio statuto e regolamento, si incontrerà periodicamente con la Direzione della struttura per valutare l'andamento del servizio e creare una possibilità di compartecipazione dei Familiari al buon funzionamento della Struttura.
5. All'ingresso della struttura è posta una bacheca per comunicazioni ai Familiari, sia da parte della Direzione della Struttura sia da parte del Comitato.
6. La struttura si caratterizza come presidio integrato con i servizi sociali e sanitari del territorio. A tal fine

ricerca la realizzazione di concrete forme di costante interazione, scambio e collaborazione, anche attraverso la realizzazione di progetti comuni, compatibilmente con le misure di prevenzione del rischio pandemico.

7. La struttura collabora stabilmente con tutte le forze del territorio, istituzionali e non, sia attraverso singole iniziative (quali feste o celebrazioni di ricorrenze), che attraverso la partecipazione a gruppi specifici di lavoro, facendosi anche promotrice diretta di confronti mirati su temi concernenti la condizione anziana, i bisogni di assistenza, il ruolo stesso dei CDI all'interno del contesto urbano, ecc.



## **PATTO DI CORRESPONSABILITÀ**

### **Frequenza del Centro Diurno Integrato**

Con il Patto di Corresponsabilità vengono condivise con utenti e familiari le procedure messe in atto dal centro per contenere il rischio infettivo da SARS-COV-2. Ciò è necessario per poter sviluppare strategie di corresponsabilizzazione che mirano a garantire la osservanza delle suddette procedure al fine di poter garantire la massima sicurezza possibile nella gestione dei rapporti tra utenti, operatori e familiari.

Con il Patto di Corresponsabilità si declina quanto segue:

- ✓ L'ospite e il suo parente sono a conoscenza dei rischi infettivi da SARS-COV-2 che possono derivare dalla frequenza del CDI;
- ✓ È necessario mantenere l'adesione alle buone pratiche igieniche e all'utilizzo di dispositivi di protezione;
- ✓ Gli ospiti, in caso di sintomatologia compatibile con infezione da SARS-COV-2 sono sottoposti a tampone nasofaringeo, a discrezione del medico referente;
- ✓ Gli ospiti risultati positivi al tampone verranno inviati al proprio domicilio con preghiera di informare il proprio MMG;
- ✓ Gli ospiti con sintomi compatibili con infezione da SARS-COV-2, anche con tampone negativo, e/o contatti stretti di caso positivo, sono pregati di non presentarsi al centro, e comunque potranno essere rinviati al proprio domicilio;
- ✓ Vengono effettuate procedure di sanificazione di ambienti e superfici.

Ciò premesso

Il CDI della RSA G.G. BRICHETTO

#### **SI IMPEGNA A:**

- ✓ mettere in atto tutte le misure di prevenzione suggerite dalle evidenze scientifiche ad oggi note, nel rispetto della normativa vigente<sup>1</sup>;
- ✓ garantire la continuità dell'apertura del CDI;
- ✓ sospendere temporaneamente la frequenza del CDI in caso di presenza di focolai infettivi al fine di garantire la sicurezza di ospiti ed operatori.

L'utente e il familiare di riferimento

#### **SI IMPEGNANO A**

- ✓ rispettare le norme di comportamento imposte dal CDI a tutela della salute di tutta la comunità;
- ✓ indossare correttamente la mascherina FFP2 per tutta la durata della permanenza presso il CDI;
- ✓ non presentarsi in caso di temperatura corporea superiore a 37,5° e/o sintomi influenzali (tosse e raffreddore;)

---

<sup>1</sup> Decreto legge 25 maggio 2021, n. 73 "Misure urgenti connesse all'emergenza da COVID-19, per le imprese, il lavoro, i giovani, la salute e i servizi territoriali", convertito con modificazioni dalla L. 23 luglio 2021, n. 106; Circolare Ministeriale 0025613-11/08/2023-DGPRES-DGPRES-P avente oggetto "Aggiornamento delle misure di prevenzione della trasmissione di SARS-CoV-2".

- ✓ igienizzarsi le mani frequentemente durante la giornata;

L'utente e il familiare di riferimento dichiarano altresì di essere stati debitamente informati e di essere consapevoli

- che la frequenza del CDI nelle forme e nelle modalità descritte NON ESCLUDE la possibilità di un contagio da Covid-19, ma riduce esclusivamente la probabilità che possa ricorrere tale evenienza;
- che ogni comportamento non rispettoso delle norme indicate aumenta sensibilmente il rischio di un contagio da Covid-19, mettendo a rischio la salute e la vita propria, del proprio congiunto e di tutta la comunità;
- che in caso di presenza di evidente sintomatologia influenzale l'utente potrà essere allontanato dal CDI;
- che nel caso di mutamento del quadro epidemiologico regionale la frequenza del CDI potrà subire sospensioni o modifiche nelle norme di sicurezza.

Sottoscrivono il Patto di Corresponsabilità:

➤ **UTENTE:**

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

➤ **FAMILIARE DI RIFERIMENTO/AdS**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

grado di parentela (se parente) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del Direttore del servizio \_\_\_\_\_

## Esempio di menù settimanale

Il servizio di ristorazione è contrattualmente affidato a **Milano Ristorazione S.p.A**, che provvede alla produzione dei pasti caldi sulla base di menù stagionali con una rotazione su quattro settimane, assicurando ogni giorno alternative fisse al menù.

### LA COMPOSIZIONE DEL PASTO

#### Colazione:

Latte o the o caffè o caffelatte o yogurt con biscotti o fette biscottate o pane o marmellata;

#### Pranzo:

Un primo, un secondo, un contorno, pane, frutta, acqua e vino, caffè o camomilla scelti tra almeno due opzioni come da menù, fermo restando la possibilità del “menù fisso in bianco” e diete personalizzate;

**Merenda mattina/pomeriggio** (facoltativa) a scelta tra:

Succo di frutta, the e biscotti.

Indichiamo di seguito una settimana del menù tipo estivo, per illustrare alcune varietà possibili oltre alle alternative fisse:

#### Pranzo

<b>Lunedì</b>	<p><i>Primo:</i> Risotto alla milanese - Pasta al pomodoro</p> <p><i>Secondo:</i> Arrosto di lonza alle mele – Coscia di pollo al forno</p> <p><i>Contorno:</i> Macedonia di verdure – spinaci al burro</p> <p><i>Frutta fresca di stagione</i></p>
<b>Martedì</b>	<p><i>Primo:</i> Pasta alla sorrentina – Risotto alle zucchine</p> <p><i>Secondo:</i> Arrosto di tacchino al latte – Roast beef all’inglese</p> <p><i>Contorno:</i> Carciofi stufati – Purè di patate</p> <p><i>Frutta fresca di stagione</i></p>
<b>Mercoledì</b>	<p><i>Primo:</i> Tagliatelle al ragù – Risotto con funghi</p> <p><i>Secondo:</i> Cotoletta di pollo – Polpettone di manzo agli aromi</p> <p><i>Contorno:</i> Fagiolini all’olio – purè di patate</p> <p><i>Frutta fresca di stagione</i></p>
<b>Giovedì</b>	<p><i>Primo:</i> Pasta al pesto – Risotto al pomodoro</p> <p><i>Secondo:</i> Coniglio al forno – Scaloppina di lonza al rosmarino</p> <p><i>Contorno:</i> Patate prezzemolate – purè di patate</p> <p><i>Frutta fresca di stagione</i></p>
<b>Venerdì</b>	<p><i>Primo:</i> Pasta alla Norma – Risotto al rosmarino</p> <p><i>Secondo:</i> Platessa alla mugnaia - Mozzarella</p> <p><i>Contorno:</i> Pomodori – purè di patate</p> <p><i>Frutta fresca di stagione</i></p>

## Suggerimenti, segnalazioni, reclami

In un'ottica di miglioramento continuo della nostra organizzazione e dei nostri servizi, la invitiamo a formalizzare con questo modulo ogni sua segnalazione, suggerimento ed eventuale reclamo. Ogni suo suggerimento verrà preso in carico, valutato e trattato.

Sarà nostra cura provvedere a darle una risposta nei tempi più brevi possibili.

I dati acquisiti saranno trattati nel rispetto della riservatezza dei dati personali (D. Lgs. 196/2003).

Data:

RSA

☐

CDI

☐

**Chi effettua il suggerimento / la segnalazione / il reclamo**

**Riferimenti** (indirizzo, email, ecc.)

**Oggetto del suggerimento / segnalazione / reclamo**

**Descrizione del suggerimento, della segnalazione o del reclamo**

Rilevazione della soddisfazione  
dei familiari

*Somministrazione Anno \_\_\_\_\_*

***Gent.ma Signora / Gent.mo Signore,***

il presente questionario è rivolto a familiari, tutori e Amministratori di sostegno degli ospiti del C.D.I. “Giuseppe Gerosa Brichetto” e ha lo scopo di raccogliere la Sua opinione sulla qualità dell’assistenza e dei servizi offerti.

Lei può aiutarci a migliorare la cura che prestiamo al Suo familiare e agli altri ospiti rispondendo alle domande che seguono, semplicemente barrando il quadratino corrispondente alla risposta desiderata, e fornendo ulteriori informazioni nello spazio per “*Suggerimenti per migliorare la qualità della vita del Suo familiare*”. **La preghiamo pertanto di compilare il questionario in modo completo e sincero.**

Il questionario è anonimo e può essere restituito introducendolo nella buchetta ‘Suggerimenti e reclami’.

***La ringraziamo vivamente per la Sua preziosa collaborazione.***

La Direttrice del servizio



1. Ha effettuato un incontro con il referente del Centro prima dell'accesso? **Sì** ☐ **No** ☐
2. Sono state condivise con lei le modalità di inserimento del suo familiare? **Sì** ☐ **No** ☐
3. Al momento dell'ingresso le è stato indicato a chi rivolgersi per avere informazioni, in caso di bisogno? **Sì** ☐ **No** ☐
4. È stato informato sulle regole per l'utilizzo del Centro Diurno? **Sì** ☐ **In parte** ☐ **No** ☐
5. È stato informato su come si svolge solitamente la giornata nel Centro Diurno?  
**Sì** ☐ **In parte** ☐ **No** ☐
6. Ha avuto la possibilità di condividere il PAI (Piano Assistenziale Individuale) del suo familiare?  
**Sì** ☐ **In parte** ☐ **No** ☐
7. Secondo lei, all'interno degli orari di apertura, gli orari di permanenza nel Centro sono flessibili? **Sì** ☐ **In parte** ☐ **No** ☐



	sì sempre	la maggior parte delle volte	qualche volta	mai
8. Di solito, viene informato tempestivamente sui cambiamenti organizzativi ed assistenziali (scioperi, trasporti, neve, situazioni straordinarie...ecc)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Quando richiede informazioni sul suo familiare agli operatori del Centro, riceve risposta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Nell'ultimo anno è stato invitato ad incontri collettivi organizzati dal Centro?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ha avuto la possibilità di accedere al Centro durante gli orari di apertura, prendendo accordi con gli operatori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Nell'ultimo anno è stato invitato a partecipare ad attività di carattere ricreativo e/o di socializzazione organizzate dal Centro? **Sì, spesso** ☐ **Qualche volta** ☐ **Mai** ☐
13. Ha avuto la possibilità di pranzare con il suo familiare, accordandosi con gli operatori del Centro? **Sì** ☐ **No** ☐

	Sì	In parte	No
14. Ritiene che gli incontri organizzati dal Centro con familiari e utenti siano sufficienti rispetto alle Sue esigenze?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Se dovesse presentare una segnalazione o un reclamo, saprebbe come fare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



<b>16.</b> Secondo lei, gli spazi del Centro sono organizzati in modo adeguato a soddisfare le esigenze di socializzazione del Suo familiare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>17.</b> Secondo lei, gli spazi e le attrezzature del Centro sono organizzati in modo da consentire un'assistenza individualizzata al Suo familiare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>18.</b> Ritieni che gli ambienti del Centro siano puliti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>19.</b> Ritieni che il menù del Centro sia sufficientemente vario rispetto alle esigenze del suo familiare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>20.</b> Ritieni che nel Centro vengano rispettate le credenze sociali, culturali e religiose del suo familiare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In una scala da 0 a 6, dove 0 = completamente insoddisfatto e 6 = completamente soddisfatto, come valuta il personale del Centro Diurno, nel rapporto con il suo familiare, riguardo a:

	 <b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	 <b>6</b>
<b>21.</b> Competenza e professionalità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>22.</b> Riservatezza e rispetto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>23.</b> Disponibilità all'ascolto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>24.</b> Gentilezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>25.</b> Disponibilità al supporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**26.** Il personale del Centro Le dà un senso di affidamento e fiducia? **Sì, molto** ☐ **In parte** ☐ **No** ☐

In una scala da 0 a 6, dove 0 = completamente insoddisfatto e 6 = completamente soddisfatto, può dirci quanto è soddisfatto dei seguenti aspetti?

	 <b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	 <b>6</b>
<b>27.</b> Servizio pasti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>28.</b> Trasporto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>29.</b> Orari di apertura e chiusura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>30.</b> Attività di assistenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>31.</b> Attività medica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>32.</b> Attività infermieristica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>33.</b> Attività fisioterapica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>34.</b> Attività di animazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

35. Attività del pedicure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Parrucchiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

37. Se non è soddisfatto di qualche aspetto, può spiegarci perché?

---



---



---

38. Secondo lei, quali sono gli aspetti più positivi di questo Centro Diurno?

---



---



---

	Per niente	Poco	Abbastanza	Molto
39. Ritiene che il suo familiare abbia trovato giovamento frequentando il Centro Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Ritiene di aver avuto un alleggerimento del suo impegno assistenziale da quando il suo familiare frequenta il Centro Diurno?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

41. In generale, che voto darebbe a questo Centro Diurno?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**Dati personali del familiare/tutore che compila il questionario**

**Parentela:** Coniuge ☐ Fratello/sorella ☐ Figlio/a ☐ Altro familiare ☐ Non familiare ☐

**Sesso:** Maschio ☐ Femmina ☐

**Età:** Meno di 40 anni ☐ 40-54 anni ☐ 55-69 anni ☐ 70 anni o più ☐

**Convive con il suo familiare?** Sì ☐ No ☐

**Precedenti esperienze in altre strutture** Sì ☐ No ☐

**Secondo lei, cosa si potrebbe fare per migliorare la qualità di vita in questo CDI?**

---



---



---



---



***Grazie per la Sua collaborazione***

Rilevazione della soddisfazione  
degli ospiti

*Somministrazione Anno \_\_\_\_\_*

***Gent.ma Signora / Gent.mo Signore,***

La preghiamo di compilare questo questionario che riguarda le sue opinioni su aspetti della vita degli ospiti in questa struttura.

La preghiamo di rispondere ad ogni domanda, facendo una croce sulla casella accanto alla risposta che corrisponde di più alla sua opinione o alla situazione.

Le sue risposte, anche critiche, ci possono essere utili per meglio conoscere l'assistenza fornita e poterla migliorare.

I risultati dell'indagine saranno analizzati per avere un quadro generale del grado di soddisfazione di ospiti, parenti e visitatori in questa struttura e dei loro suggerimenti.

***La ringraziamo vivamente per la Sua preziosa collaborazione.***

La Direttrice del servizio

**La preghiamo di segnare una sola croce per ogni domanda.**

**Se si sbaglia, scriva NO accanto al segno sbagliato e aggiunga quello corretto.**

**1. Da quanto tempo frequenta il Centro?**

da poco tempo ☐

da qualche mese ☐

da molto tempo ☐

**2. Quando è al centro le propongono di partecipare ad attività?**

sì, spesso ☐

qualche volta ☐

non so ☐

**3. Le piacciono le attività che le propongono?**

molto ☐

abbastanza ☐

poco ☐

non so ☐

**4. Secondo lei come sono queste attività?**

molto facili ☐

facili ☐

difficili ☐

non so ☐

**5. Può scegliere di fare quello che le piace di più?**

sì sempre ☐

qualche volta ☐

mai ☐

**6. Indichi le attività che le interessano in modo particolare:**

☐ Pittura o disegno

☐ Film

☐ Tombola, giochi di società

☐ Musica e canto

☐ Maglia/cucito

☐ Letture guidate

☐ Incontri culturali

☐ Laboratori

☐ Lettura del giornale o riviste

☐ Ballo

☐ Uscite, gite

☐ Palestra per la mente

**7. Sente che le fa bene venire al centro?**

sì, molto ☐

in parte ☐

no ☐

**8. Gli ambienti sono accoglienti?**

sì ☐

in parte ☐

no ☐

**9. Gli ambienti sono puliti?**

sì ☐

in parte ☐

no ☐



**10. All'interno del centro, riesce a muoversi comodamente?**

sì ☐in parte ☐no ☐

**11. Si mangia bene in questo centro?**

molto ☐abbastanza ☐poco ☐

**12. Il personale del centro è disponibile ad ascoltarla?**

sì sempre ☐qualche volta ☐mai ☐

**13. Il personale del centro è gentile con lei?**

sì sempre ☐qualche volta ☐mai ☐

**14. Viene volentieri in questo centro?**

molto ☐abbastanza ☐poco ☐non so ☐

**15. Che cosa le piace di più di questo centro?**

---

---

---

---

**16. Cosa cambierebbe in questo centro per migliorarlo?**

---

---

---

**17. Qualcuno l'ha aiutata a rispondere alle domande?**

no, ho risposto da solo ☐sì, un operatore ☐sì, un familiare ☐

**Quanti anni ha?** \_\_\_\_\_

**Grazie per la Sua collaborazione**

## Rilevazione della soddisfazione del personale

*Somministrazione Anno \_\_\_\_\_*

**Genere:** F ☐ M ☐

**1. È socio della Cooperativa?**      Sì ☐      No ☐

**2. Quanto si ritiene soddisfatto del suo lavoro?**

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

**3. In particolare, quale è il suo livello di soddisfazione relativamente ai seguenti aspetti del suo lavoro?**

▪ la stabilità del lavoro

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

▪ l'applicazione delle norme contrattuali

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

▪ il trattamento economico

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

▪ la puntualità nel pagamento degli stipendi

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

**4. Come giudica i rapporti esistenti tra lei e gli uffici della sede centrale della Cooperativa?**

molto negativi 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto positivi

**5. Qual è il suo grado di soddisfazione riguardo ai seguenti aspetti di gestione del lavoro?**

▪ turni di servizio

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

▪ ferie

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

▪ sostituzioni

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

▪ capacità del servizio di dare risposte a esigenze di flessibilità (cambi turni, modifica orario relativa a necessità contingenti, aspettative, permessi o altro)

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

▪ tutela della maternità

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

**6. In merito ai corsi di formazione svolti, quanto è rimasto soddisfatto da quelli organizzati dal RTI CADIAI-ITACA?**

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

**7. Le iniziative di formazione alle quali ha partecipato sono risultate utili per il suo lavoro nel servizio?**

per nulla utile 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto utile

**8. Complessivamente, quanto è soddisfatto del lavoro nel suo servizio?**

per nulla soddisfatto 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto soddisfatto

**9. Come giudica i suoi rapporti con:**

▪ il Responsabile di Area e i suoi collaboratori

molto negativi 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto positivi

▪ il Direttore di struttura

molto negativi 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto positivi

▪ i colleghi

molto negativi 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto positivi

▪ lo psicologo del servizio

molto negativi 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto positivi

- gli utenti diretti del servizio

molto negativi 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto positivi

- gli utenti indiretti (famigliari)

molto negativi 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto positivi

**10. Come giudica l'utilità del suo lavoro rispetto agli obiettivi del servizio?**

per nulla utile 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto utile

**11. In particolare, quanto ritiene utile il suo lavoro per il raggiungimento degli obiettivi riferiti all'utente?**

per nulla utile 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto utile

**12. Secondo lei il prestigio professionale che il personale dei servizi sociali gode nella popolazione è:**

basso 

1	2	3	4
---	---	---	---

 alto

**13. Rispetto al lavoro che svolge, si sente realizzato professionalmente?**

per niente 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto

**14. Si ritiene adeguato rispetto al lavoro che svolge?**

per niente 

1	2	3	4
---	---	---	---

 molto

**15. Se oggi dovesse rifare la scelta del lavoro, sceglierebbe ancora di lavorare nei servizi sociali?**

Sì ☐ No ☐

**Osservazioni e suggerimenti**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Grazie per la collaborazione**