

**PROCEDURA PER LA CONSULENZA  
INFERMIERISTICA E L'EROGAZIONE  
DEL MATERIALE DI MEDICAZIONE  
PER GLI OSPITI DELLE STRUTTURE  
RESIDENZIALI R.A.F. / R.S.A.  
PER ADULTI ED ANZIANI  
NON AUTOSUFFICIENTI**

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale

## Sommario

1 OBIETTIVI E CAMPO DI APPLICAZIONE .....	3
1.1 OBIETTIVI.....	3
1.2 CAMPO DI APPLICAZIONE.....	3
2 MODIFICHE ALLE REVISIONI .....	4
3 DEFINIZIONI .....	4
3.1 SIGLARIO.....	4
4 MATRICE DELLE RESPONSABILITÀ / ATTIVITÀ.....	5
5 DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ .....	5
5.1 PRESCRIZIONE DEL MATERIALE.....	5
5.2 INVIO RICHIESTE.....	5
5.3 GESTIONE DELLA RICHIESTA.....	5
5.4 PREPARAZIONE E CONSEGNA DEI MATERIALI.....	6
5.5 REGISTRAZIONE DEI DATI .....	6
5.6 AGGIORNAMENTO .....	6
6 RIFERIMENTI NORMATIVI E ALLEGATI .....	6
6.1 RIFERIMENTI NORMATIVI.....	6
6.2 ALLEGATI.....	7
7 INDICATORI DI PROCESSO/VERIFICA .....	9
8 LISTA DI DISTRIBUZIONE.....	9

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale

## 1 OBIETTIVI E CAMPO DI APPLICAZIONE

### 1.1 OBIETTIVI

A partire dal gennaio 2001, in riferimento alla DGR n. 135-721 del 31 luglio 2000 avente ad oggetto “Revisione dell’Elenco Regionale per l’erogazione del materiale di medicazione a carico del Fondo Sanitario Nazionale”, è stato attivato, nella nostra A.S.L., un servizio di consulenza, da parte del personale infermieristico, di fornitura di materiale di medicazione, al fine di ottimizzare l’assistenza alle persone non autosufficienti ospiti di strutture residenziali R.A.F./R.S.A. , servizio sempre più apprezzato, che ha contribuito a rafforzare le sinergie e le collaborazioni esistenti fra le R.A.F./R.S.A. ed i Servizi dell’A.S.L.

Gli obiettivi che questa procedura si prefigge di realizzare sono:

- Creare un riferimento per il personale della R.A.F./R.S.A. all’interno della SOC Cure Primarie e Domiciliari dedicato alle problematiche di tipo infermieristico, in relazione alle lesioni da pressione
- Garantire la presenza di personale infermieristico in grado di fornire supporto, consulenza professionale, interventi di educazione sanitaria
- Programmare corsi di formazione e aggiornamento rivolti anche al personale operante all’interno delle strutture residenziali
- Favorire ed implementare il confronto e l’integrazione fra le strutture del territorio e quelle dell’A.S.L.
- Garantire il miglioramento continuo della qualità delle prestazioni erogate, fornendo anche strumenti e metodologie per razionalizzare le risorse ed i costi, ed utilizzarle al meglio.

### 1.2 CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa procedura viene applicata per tutte le Strutture residenziali R.A.F./R.S.A. per adulti ed anziani non autosufficienti presenti sul territorio dell’Asl CN2 Alba-Bra, che scelgono di aderire al progetto di fornitura diretta di materiale di medicazione.

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale

## 2 MODIFICHE ALLE REVISIONI

Questa procedura viene revisionata ogni tre anni, salvo l'emanazione di nuove norme o linee guida o l'emergere di fattori critici.

Codice procedura	Titolo procedura	Data ultimo aggiornamento	Scadenza prossimo aggiornamento
PrSTCPD03	Procedura materiale di medicazione	LUGLIO 2012	LUGLIO 2015

## 3 DEFINIZIONI

Di seguito sono elencate per esteso le descrizioni delle parole, delle sigle, degli acronimi e delle abbreviazioni usate nel testo della procedura

### 3.1 SIGLARIO

Sigla-acronimo-abbreviazione	Significato
CND	Classificazione Nazionale Dispositivi Medici
CPD	Cure Primarie e Domiciliari
DD	Determinazione Direttoriale
DGR	Deliberazione della Giunta Regionale
FSN	Fondo Sanitario Nazionale
MMG	Medico di Medicina Generale
OSS	Operatore Socio Sanitario
SOC	Struttura Operativa Complessa
SSD	Struttura Semplice Dipartimentale
PA	Persona Assistita

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale

#### 4 MATRICE DELLE RESPONSABILITA' / ATTIVITA'

In questo capitolo viene inserita una matrice ove indicare chi è responsabile di una specifica attività, secondo la naturale sequenza temporale

Attività	Assistente Sanitaria SOC CPD	Coordinatore infermiere di Struttura	Infermiere di Struttura	OSS	Direttore di Struttura	MMG	SOC Assistenza Farmaceut. Ospedaliera
Prescrizione e compilazione per richiesta materiali		R	C	C	C	R	
Invio richieste		R			R		
Gestione della richiesta	R						
Preparazione e Consegna materiale							R
Registrazione dati	R						

R = responsabile C = collaboratore

#### 5 DESCRIZIONE DELLE ATTIVITA'

##### 5.1 PRESCRIZIONE DEL MATERIALE

Il Medico di Famiglia è responsabile della compilazione del modulo di richiesta di fornitura di materiale di medicazione (allegato 1) ed è tenuto ad allegare anche il Piano Terapeutico individuale quando necessario.

##### 5.2 INVIO RICHIESTE

In seguito alla compilazione corretta della modulistica, la richiesta viene inviata al numero di fax di riferimento. Sono responsabili dell'invio delle richieste:

- Coordinatore Infermieristico
- Direttore di struttura

##### 5.3 GESTIONE DELLA RICHIESTA

L'assistente sanitaria o sua sostituta della SOC CPD si occupa di raccogliere tutte le richieste di ogni singolo ospite ed il riepilogo preparato dalla Struttura, valuta le singole richieste e riformula una richiesta unica che consegna alla farmacia ospedaliera di Bra, allegando doppia fotocopia della

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD	F.to in originale
	Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale

richiesta totale del materiale. Fornisce consulenza diretta, su richiesta, sia relativamente al materiale e sia relativamente a quanto previsto dal “Protocollo sulle lesioni da pressione”.

#### 5.4 PREPARAZIONE E CONSEGNA DEI MATERIALI

Il materiale viene confezionato, sulle indicazioni fornite dall’Assistente Sanitaria, dalla Farmacia Ospedaliera che ne dispone la consegna alle Strutture Residenziali attraverso la Ditta individuata dall’A.S.L., secondo un calendario prestabilito. Alla consegna presso la Struttura viene richiesta una firma per ricevuta su un modulo, che viene archiviato presso la Farmacia Ospedaliera.

#### 5.5 REGISTRAZIONE DEI DATI

L’Assistente Sanitaria è responsabile della registrazione dei dati di attività.

La raccolta dati comprende l’indagine statistica e il resoconto della spesa differenziata per le Strutture Residenziali di Alba e Bra.

#### 5.6 AGGIORNAMENTO

Nell’ambito dell’aggiornamento professionale obbligatorio, vengono programmati dall’A.S.L. incontri di formazione sui Protocolli di medicazione delle lesioni da pressione e sul materiale da medicazione. L’invito alla partecipazione ai Corsi è esteso anche al personale delle Strutture R.A.F./R.S.A.

### 6 RIFERIMENTI NORMATIVI E ALLEGATI

#### 6.1 RIFERIMENTI NORMATIVI

- D.G.R. n. 41-42433 del 09 gennaio 1995 avente ad oggetto: “L.R. 37/90 – Progetto obiettivo ‘Tutela della salute degli anziani’ – Deliberazione attuativa relativa alle attività svolte nelle strutture residenziali”
- D.G.R. n. 135-721 del 31/7/2000 ad oggetto: “Revisione dell’Elenco Regionale per l’erogazione del materiale di medicazione a carico del F.S.N.”
- D.G.R. n. 30-9878 del 08/07/2003 ad oggetto: “Aggiornamento elenco regionale del materiale di medicazione”
- D.G.R. n. 51-11389 del 23/12/2003 avente ad oggetto “D.P.C.M. 23/11/01, allegato 1.1c, applicazione livelli essenziali di assistenza all’area integrazione socio-sanitaria”
- D.G.R. n. 55-11771 del 16/02/2004 ad oggetto: “Materiale di medicazione. Revisione prezzi. Modalità di rimborso”
- D.G.R. n. 48-13557 del 04/10/2004 ad oggetto: “Elenco materiale di medicazione. Aggiornamento misure di alcuni prodotti. Revoca allegato di cui alla D.G.R. n. 30-9878 del 08/07/2003”

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale

- D.G.R. n. 17-15226 del 30/03/2005 ad oggetto: “Il nuovo modello integrato di assistenza residenziale socio sanitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti. Modifiche e integrazioni alla D.G.R. n. 51-11389 del 23/12/2003”
- D.G.R. n. 39-9365 del 01/08/2008 avente ad oggetto “Piano conclusivo per l'omogenea applicazione del modello assistenziale e tariffario di cui alla D.G.R. n. 17-15226 del 30/03/2005”
- D.G.R. n. 21-11426 del 18/05/2009 ad oggetto: “Aggiornamento elenco materiale di medicazione avanzata. Revoca della D.G.R. n. 48-13557 del 04/10/2004. Revisione della scheda contenente il Piano Terapeutico per il trattamento locale delle ulcere, sulla base della nuova classificazione CND dei prodotti prescrivibili, in accordo con il Gruppo tecnico di lavoro costituito con Determinazione Dirigenziale n. 259 del 03/06/2009”
- D.D. n. 259 del 03/06/2009 ad oggetto: “Elenco regionale materiale di medicazione”
- D.G.R. n. 25-12129 del 14/09/2009 avente ad oggetto “Requisiti e procedure per l'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture socio sanitarie”
- D.G.R. n. 44-12758 del 07/12/2009 avente ad oggetto “Approvazione dello schema contrattuale per la definizione dei rapporti tra soggetti pubblici e soggetti gestori delle strutture socio sanitarie accreditate”
- D.D. n. 172 del 16/03/2010 avente ad oggetto: “Aggiornamento. Revisione scheda Piano Terapeutico per il trattamento locale delle ulcere”
- D.G.R. n. 43-1979 del 29/04/2011 avente ad oggetto: “Attuazione Piano di Rientro. Assistenza Integrativa – Protesica. Linee di indirizzo”
- Deliberazione del Consiglio Regionale n. 167-14087 del 03 aprile 2012 avente ad oggetto “Approvazione del Piano Socio Sanitario Regionale 2012-2015 ed individuazione della nuova azienda ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino e delle Federazioni sovra zonali”

## 6.2 ALLEGATI

### 1 Modulo richiesta materiale

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD	F.to in originale
	Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale



CONSULENZA MATERIALE  
DI MEDICAZIONE  
STRUTTURE RESIDENZIALI

Codice: PrSTCPD03  
Data: 14 Giugno 2012  
Revisione: 0  
Pagina 8 di 9

Struttura Operativa competente: **CURE PRIMARIE E DOMICILIARI**

Direttore Struttura Operativa: Dott.ssa CORRADINI Patrizia

**Recapiti a cui rivolgersi:**

- ✓ personalmente: Via Vida n. 10, Alba (CN) – piano ammezzato
- ✓ telefonicamente: 0173/ 316086
- ✓ tramite fax: 0173/599802
- ✓ tramite e-mail: [grambaudi@aslcn2.it](mailto:grambaudi@aslcn2.it)

**RICHIESTA MATERIALE DI MEDICAZIONE**

IL SIG./LA SIG.RA \_\_\_\_\_ OSPITE DELLA STRUTTURA RESIDENZIALE \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ N.° ISCRIZIONE S.S.N \_\_\_\_\_

**NECESSITA DEL MATERIALE SOTTOINDICATO (FABBISOGNO MENSILE) ESSENDO AFFETTO DA:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DECUBITO                      | <input type="checkbox"/> TRAGITTO FISTOLOSO               |
| <input type="checkbox"/> FLEBOSI ULCERATA              | <input type="checkbox"/> ULCERA ISCHEMICO-CANCRENOSA      |
| <input type="checkbox"/> FERITA CHIRURGICA NON GUARITA | <input type="checkbox"/> USTIONI GRAVI                    |
| <input type="checkbox"/> FERITA TRAUMATICA NON GUARITA | <input type="checkbox"/> DEVIAZIONE RETTALE DELLA VESCICA |
| <input type="checkbox"/> ECZEMA SECCERENTE             | <input type="checkbox"/> TALASSEMIA OMOZIGOTE             |
| <input type="checkbox"/> ULCERA CRONICA                |   |

PRODOTTO	MISURE	N.° PEZZI x Conf.	N.° PEZZI	CATEGORIA
IODOPOVIDONE SOLUZIONE	Lit. 1	1		ANTISETTICI
AMUCHINE MED. SOLUZIONE	Lit. 1	1		ANTISETTICI
HYALOSILVER SPRAY	125 ML	1		ANTISETTICI
SOFARGEN POMATA	Gr. 30			ANTISETTICI
BRAUNOL 10% UNGUENTO		1		ANTISETTICI
ADAPTIC	Cm. 10x10	50		GARZE
GARZA STERILE	Cm. 36x40	12		GARZE STERILI
VARIMED STRETCH	Cm. 15X10	1		CER. TNT
CEROTTI TELA	Cm. 2,5	12		CEROTTI
CEROTTI TELA	Cm. 5	6		CEROTTI
CEROTTI CARTA TNT	Cm. 2,5	12		CEROTTI
CEROTTI CARTA TNT	Cm. 5	6		CEROTTI
COTONE	Kg. 1			COTONE
PEHA - HAFT	Cm. 10			BENDE
PEHA - HAFT	Cm. 12			BENDE
GARZA IDROFILO PURO COTONE	Cm. 5 x 10	1		BENDE
GARZA TNT NON STERILE	10X10	100		GARZE NON STER
GARZA TNT NON STERILE	5X5	100		GARZE NON STER
GARZA COTONE NON STERILE	10X10	100		GARZA NON STER
GARZA COTONE NON STERILE	5X5	100		GARZA NON STER
RIFOCIN LOCALE		1		
NORUXOL POMATA		1		
MEPILEX	Cm. 10x10	5 (x 1 conf)		
MEPILEX LITE	Cm. 10x10	5 (x 1 conf)		
MEPILEX	Cm. 20x20	5 (x 1 conf)		
NUGEL	10 X 10	10		
NUDERM BORDER	10 X 10	10		
HELGISORB	10 X 10	10		
GARZA IODOFORMICA	0,50 mt			
AQUACEL	10 X 10	10 (x 1 conf)		
MEDIC METALLINE	8 X 10	50		
CONDRESS		3		
CONNETTIVINA PLUS GARZE	10 X 10	10		

ALBA,

IL MEDICO ( TIMBRO E FIRMA )

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale

## 7 INDICATORI DI PROCESSO/VERIFICA

- Percentuale di adesione al progetto:
- n° di strutture aderenti al progetto/ n° strutture presenti sul territorio ASL CN2 Alba- Bra. Standard atteso 80%
- Indicatore di verifica attività: tabella mensile con n°. PA prese in carico e costi totali e divisi per Distretto Alba- Bra

## 8 LISTA DI DISTRIBUZIONE

Direzione Generale ASL CN2

Direzione Sanitaria ASL CN2

Direzione Amministrativa ASL CN2

Strutture Socio Sanitarie R.A.F./R.S.A. per adulti ed anziani non autosufficienti- territorio A.S.L. CN2

Direzione Sanitaria di Presidio

Distretto di Alba

Distretto di Bra

S.I.T.P.R.O.

Medici di Famiglia

Medici Specialisti Ambulatoriali Convenzionati Interni

S.O.C. Assistenza Farmaceutica Ospedaliera

S.O.C. Assistenza Farmaceutica Territoriale

S.S.D. Qualità, Risk Management e Relazione con gli utenti

S.O.C. Assistenza Legale

Operatori S.O.C. Cure Primarie e Domiciliari

	Nome/funzione	Firma
Redazione	Rambaudi Giovanna Assistente Sanitaria	F.to in originale
Verifica e approvazione	Persico Bartolomeo Medico CPD	F.to in originale
	Ferrari Flora Coordinatrice Infermieristica	F.to in originale
Emissione	Corradini Patrizia Direttore SOC CPD	F.to in originale