

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 1 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

**Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia. Schede di gradimento.**


 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 2 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

Redazione	Verifica	Approvazione	Pubblicazione
Dott.ssa Maria Piera Ruggiu Responsabile S.S. COT e Ospedali di Comunità Distretto Socio-Sanitario Sassari	Dott. Piero Delogu Direttore Distretto Socio- Sanitario di Sassari	Dott. Piero Delogu Direttore Distretto Socio- Sanitario di Sassari	
Dott. Nicola Salvatore Lezzeri IFO Macro-Area Ospedale di Comunità Dipartimento delle Professioni Sanitarie			


 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 3 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

## Sommario


Premessa .....	6
Obiettivi .....	6
1. Criteri di Accesso e Tipologie di Pazienti .....	6
<b>Modalità di Accesso.</b> .....	6
Le modalità di accesso all'Ospedale di Comunità di Ploaghe sono regolate dalla Centrale Operativa Territoriale (COT) per quanto riguarda le transizioni tra Ospedale e Territorio, secondo quanto previsto dalla normativa regionale e dal DM 77/2022. ....	6
L'accesso può avvenire sia dalle Unità Operative Ospedaliere che dal Territorio attraverso il MMG. ....	6
<i>Accesso da Unità Operative Ospedaliere:</i> .....	7
• Le UU.OO. per acuti, una volta definita la dimissibilità clinica del paziente e la necessità di ricovero presso OdC, inoltrano richiesta alla COT, allegando: .....	7
• Scheda BRASS .....	7
• Scheda SWAMA .....	7
• Scheda di contatto .....	7
• La COT trasmette la documentazione ai medici dell'OdC, che entro 48 ore devono esprimere parere motivato (positivo o negativo) in merito all'accesso. Tutta la documentazione deve essere inviata all'indirizzo e-mail: psdbploaghe@aslsassari.it; .....	7
• Una volta espresso il parere, i medici dell'OdC inviano il riscontro alla COT, che a sua volta comunica l'esito al PASS di riferimento per l'attivazione del ricovero. ....	7
<i>Accesso dal Territorio:</i> .....	7
Attualmente, gli accessi dal Territorio non sono ancora gestiti dalla COT. In questo caso: .....	7
• La documentazione deve essere inviata dal Medico di Medicina Generale direttamente alla mail: psdbploaghe@aslsassari.it. ....	7
• Le modalità restano equivalenti a quelle previste per l'accesso ospedaliero, con l'invio delle medesime schede (BRASS, SWAMA, contatto). ....	7
I Pazienti che dal Territorio possono essere ammessi all'OdC sono pazienti che: .....	7
• per riacutizzazione di una patologia già nota, necessitano di un periodo di monitoraggio e sorveglianza sanitaria in preparazione di un più adeguato setting domiciliare che richiede educazione ed addestramento del paziente e del caregiver nella somministrazione di farmaci o nella gestione di presidi e dispositivi; .....	7
• necessitano di un programma di monitoraggio/trattamento individuale predisposto dal Medico di Medicina Generale (MMG) o Équipe di Valutazione Multidimensionale (EVM); .....	7
• richiedono intensità assistenziale medio-bassa o medio-alta (Indice di Intensità Assistenziale 2 o 3); .....	7
• presentano assenza di instabilità clinica (NEWS2 score punteggio da 1 a 4 da almeno 72 ore e comunque nessuna variabile uguale a 3); .....	7
• consenso informato del paziente. ....	7
Classificazione dei Pazienti che possono accedere nel Presidio: .....	8
2. Percorso di Presa in Carico .....	9

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 4 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

3. Organizzazione dell'Assistenza .....	9
4. Scale di monitoraggio clinico e la loro importanza .....	10
4a. Scala di NEWS: .....	10
Paziente non idoneo se punteggio totale >4 o uno dei parametri con punteggio 3 .....	11
4b. Scala AVPU: Valutazione dello Stato di Coscienza.....	11
4c. Indice di Attività Assistenziale.....	12
Paziente NON idoneo se intensità assistenziale alta Indice di Intensità Assistenziale > 3.....	12
5.Schede operative per la gestione clinica dei degenti: .....	15
5a. SCHEDA Indice di Intensità Assistenziale .....	15
- Note per la compilazione:.....	15
5b. SCHEDA SINTETICA DELLE PATOLOGIE CRONICHE DEL PAZIENTE .....	16
5c. SCHEDA TERAPIA FARMACOLOGICA .....	17
5d. SCHEDA SULLA PATOLOGIA PSICHIATRICA E INDICATORI SOCIALI.....	18
5e. SCHEDA PER LA GESTIONE DEL DOLORE (VEDI PROCEDURA OPERATIVA).....	20
6.Indicatori di un corretto utilizzo delle scale di monitoraggio clinico.....	20
7.Monitoraggio e Valutazione degli Esiti.....	20
8. Gestione Medica dei degenti OdC Ploaghe .....	20
<b>8.1 Obiettivi.....</b>	<b>20</b>
<b>8.2 Gestione Operativa .....</b>	<b>21</b>
<b>8.3 Pianificazione: .....</b>	<b>21</b>
9.Erogazione delle Cure .....	21
9.1 Trattamento Personalizzato .....	21
<b>9.2 Coordinamento con il Team Sanitario .....</b>	<b>21</b>
<b>9.3 Monitoraggio Continuo .....</b>	<b>21</b>
<b>9.4 Dimissione e Continuità Assistenziale .....</b>	<b>21</b>
<b>9.5 Pianificazione della dimissione.....</b>	<b>21</b>
<b>10. Scale di valutazione per la dimissione:.....</b>	<b>22</b>
<b>11. Follow-up: .....</b>	<b>23</b>
<b>12. Ruolo del Medico .....</b>	<b>23</b>
<b>12.1 Diagnosi e trattamento:.....</b>	<b>23</b>
<b>12.2 Coordinamento:.....</b>	<b>23</b>
<b>12.3 Educazione e supporto: .....</b>	<b>23</b>
<b>13. Documentazione:.....</b>	<b>24</b>
<b>14. Indicatori di Qualità .....</b>	<b>24</b>
<b>15. Formazione e Aggiornamento .....</b>	<b>24</b>
16. Indicazioni operative per la Gestione Infermieristica dei Pazienti Ricoverati presso OdC di Ploaghe.....	25

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 5 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

16.1 Obiettivi .....	25
17. Valutazione Iniziale.....	25
18. Indicatori di Qualità .....	27
19. Aggiornamento e revisione della procedura .....	27
20. Archiviazione .....	27
21. Distribuzione.....	27
22. Bibliografia.....	28
23. Allegati:.....	28

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 6 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

## Premessa

L'Ospedale di Comunità di Ploaghe (OdC) come da Deliberazione del Direttore Generale n° 13 del 08/01/2024 è una struttura territoriale del Distretto Socio-Sanitario di Sassari che svolge attività in conformità a quanto previsto dal DM 77/2022 per gli **Ospedali di Comunità**. L'Ospedale di Comunità di Ploaghe (OdC) è una struttura sanitaria territoriale intermedia con lo scopo di garantire assistenza a pazienti con bisogni sanitari a bassa intensità clinica che necessitano di un periodo di degenza per stabilizzazione o recupero funzionale.

## Obiettivi

Gli obiettivi della procedura sono quelli di garantire l'adozione di strumenti validati e standardizzati di valutazione multidimensionale attraverso un corretto utilizzo delle scale di monitoraggio e delle schede cliniche valutative da parte del Personale Sanitario operante nella struttura, per migliorare la qualità assistenziale durante la degenza e la continuità assistenziale dopo la dimissione dall'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Fatta questa premessa, è importante sottolineare come l'applicazione standardizzata della procedura in oggetto e il suo corretto utilizzo permettano di uniformare l'attività Medica e Infermieristica in conformità a quanto previsto nel DM 77/2022 garantendo che il piano assistenziale contenga:

- a. la valutazione multidimensionale dei bisogni assistenziali;
- b. l'identificazione degli obiettivi di salute;
- c. la pianificazione delle attività;
- d. la definizione delle attività e delle prestazioni da erogare
- e. le figure professionali coinvolte
- f. gli aggiornamenti effettuati sulla base della rivalutazione periodica dei bisogni
- g. verifica che le attività previste vengano effettuate


### 1. Criteri di Accesso e Tipologie di Pazienti

L'accesso all'ODC avviene su indicazione del Personale Medico operante dopo richiesta delle U.O. dell'ASL Sassari, dell'AOU Sassari, di altre Aziende Sanitarie Locali o Medici di Medicina Generale (MMG).

### Modalità di Accesso.

Le modalità di accesso all'Ospedale di Comunità di Ploaghe sono regolate dalla Centrale Operativa Territoriale (COT) per quanto riguarda le transizioni tra Ospedale e Territorio, secondo quanto previsto dalla normativa regionale e dal DM 77/2022.

L'accesso può avvenire sia dalle Unità Operative Ospedaliere che dal Territorio attraverso il MMG.

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 7 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

#### *Accesso da Unità Operative Ospedaliere:*

- Le UU.OO. per acuti, una volta definita la dimissibilità clinica del paziente e la necessità di ricovero presso OdC, inoltrano richiesta alla COT, allegando:
  - Scheda BRASS
  - Scheda SWAMA
  - Scheda di contatto
- La COT trasmette la documentazione ai medici dell'OdC, che entro 48 ore devono esprimere parere motivato (positivo o negativo) in merito all'accesso. Tutta la documentazione deve essere inviata all'indirizzo e-mail: [psdbploaghe@aslsassari.it](mailto:psdbploaghe@aslsassari.it);
- Una volta espresso il parere, i medici dell'OdC inviano il riscontro alla COT, che a sua volta comunica l'esito al PASS di riferimento per l'attivazione del ricovero.


#### *Accesso dal Territorio:*

Attualmente, gli accessi dal Territorio non sono ancora gestiti dalla COT. In questo caso:

- La documentazione deve essere inviata dal Medico di Medicina Generale direttamente alla mail: [psdbploaghe@aslsassari.it](mailto:psdbploaghe@aslsassari.it).
- Le modalità restano equivalenti a quelle previste per l'accesso ospedaliero, con l'invio delle medesime schede (BRASS, SWAMA, contatto).

I Pazienti che dal Territorio possono essere ammessi all'OdC sono pazienti che:

- per riacutizzazione di una patologia già nota, necessitano di un periodo di monitoraggio e sorveglianza sanitaria in preparazione di un più adeguato setting domiciliare che richiede educazione ed addestramento del paziente e del caregiver nella somministrazione di farmaci o nella gestione di presidi e dispositivi;
- necessitano di un programma di monitoraggio/trattamento individuale predisposto dal Medico di Medicina Generale (MMG) o Équipe di Valutazione Multidimensionale (EVM);
- richiedono intensità assistenziale medio-bassa o medio-alta (Indice di Intensità Assistenziale 2 o 3);
- presentano assenza di instabilità clinica (NEWS2 score punteggio da 1 a 4 da almeno 72 ore e comunque nessuna variabile uguale a 3);
- consenso informato del paziente.

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 8 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

### **Classificazione dei Pazienti che possono accedere nel Presidio:**

Di seguito, vengono riportate le quattro classi di categorie di pazienti che possono essere incluse:

**Classe 1)** pazienti fragili e/o cronici, provenienti dal domicilio, per la presenza di riacutizzazione di condizione clinica preesistente, insorgenza di un quadro imprevisto, in cui il ricovero in ospedale risulti inappropriato;

**Classe 2)** pazienti prevalentemente affetti da multi-morbilità, provenienti da strutture ospedaliere, per acuti o riabilitativa, clinicamente dimissibili per conclusione del percorso diagnostico terapeutico ospedaliero, ma con condizioni richiedenti assistenza infermieristica continuativa;


**Classe 3)** pazienti che necessitano di assistenza nella somministrazione di farmaci o nella gestione di presidi e dispositivi, che necessitano di interventi di affiancamento, educazione e addestramento, unitamente al caregiver, prima del ritorno a domicilio;

**Classe 4)** pazienti che necessitano di: supporto riabilitativo-rieducativo, a seguito di valutazioni finalizzate a proporre strategie utili al mantenimento delle funzioni e delle capacità residue (es. proposte di fornitura di ausili); supporto e educazione terapeutica al paziente con disabilità motoria cognitiva e funzionale; interventi fisioterapici nell'ambito di percorsi diagnostici-terapeutici assistenziali, protocolli ecc. già attivati nel reparto di provenienza e finalizzati al rientro al domicilio.

### **Criteri di Esclusione:**

- pazienti per i quali sono già previsti setting specifici specializzati (come, ad esempio, le persone in stato vegetativo permanente, gli affetti da SLA, ecc.);
- presenza/persistenza di delirium all'atto dell'invio;
- pazienti per i quali sono presenti i criteri di eleggibilità alla rete delle cure palliative;
- pazienti pediatrici;
- pazienti con MMSE  $\leq$  a 17;
- pazienti con wandering;
- pazienti terminali (cure palliative in Hospice);
- patologie psichiatriche acute;
- pazienti con monitoraggio intensivo continuo;
- pazienti con IIA troppo basso o troppo alto (classi 1 e 4);
- ricoveri di sollievo o per motivazioni esclusivamente di natura socioeconomica.



 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 9 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

## 2. Percorso di Presa in Carico

### a. Accesso e Valutazione

- Segnalazione da parte dei reparti delle Aziende Sanitarie Locali e non o del MMG secondo quanto previsto nella procedura operativa sulla governace della COT per la gestione degli accessi nell'OdC (**vedi procedure per la gestione degli accessi**);
- Valutazione multidisciplinare (infermiere, medico di riferimento, assistente sociale se necessario);
- Definizione del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI).

### b. Erogazione dell'Assistenza


- Assistenza infermieristica H24.
- Monitoraggio clinico e gestione delle terapie farmacologiche.
- Riabilitazione e interventi di fisioterapia ove necessario.
- Supporto sociale e psicologico

## 3. Organizzazione dell'Assistenza

### • Personale sanitario:

L'Ospedale di Comunità di Ploaghe (OdC) è gestito da un gruppo multidisciplinare composto da:

- Medico di riferimento** (garantisce valutazioni e prescrizioni);
- Coordinatore Infermieristico** (supervisione del personale infermieristico, gestione delle attività assistenziali e garanzia della qualità del servizio erogato);
- Infermiere** (presente H24 per la gestione clinico-assistenziale dei pazienti);
- Fisioterapista** (su indicazione del medico per programmi riabilitativi);
- Assistente sociale** (coinvolto nella gestione di fragilità sociosanitarie);
- Personale OSS** (supporto alle attività assistenziali e alla cura della persona);
- Psicologo** (supporto ai pazienti e ai caregiver per gestire l'impatto psicologico della malattia e il benessere emotivo);
- Logopedista** (valutazione e trattamento dei disturbi del linguaggio e della deglutizione, in particolare nei pazienti post-ictus o con difficoltà neurologiche).

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 10 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

#### 4. Scale di monitoraggio clinico e la loro importanza

Le scale di monitoraggio clinico sono strumenti essenziali per l'identificazione precoce di segni di deterioramento clinico nei pazienti ricoverati nell' OdC di Ploaghe.

L'applicazione sistematica di queste scale consente di:


- **Standardizzare l'osservazione clinica:** fornendo parametri oggettivi che aiutano gli operatori sanitari a valutare rapidamente la gravità delle condizioni del paziente;
- **Garantire un intervento tempestivo:** migliorando l'efficacia dell'assistenza e riducendo il rischio di eventi avversi;
- **Facilitare il coordinamento tra professionisti:** migliorando la comunicazione tra infermieri, medici e personale sanitario per una gestione più efficace;
- **Prevenire il ricovero ospedaliero non necessario:** monitorando attentamente i segni vitali e altre variabili cliniche, si possono evitare trasferimenti inappropriati in ospedale per acuti;
- **Supportare la decisione clinica:** integrando, ad esempio, il punteggio NEWS con altre valutazioni cliniche, i sanitari possono determinare la necessità di intensificare le cure o predisporre la dimissione in sicurezza. L'adozione sistematica di scale di monitoraggio, quindi, è fondamentale per migliorare gli esiti clinici e garantire la sicurezza dei pazienti nell'ambito dell' OdC di Ploaghe.

##### 4a. Scala di NEWS:

La **National Early Warning Score (NEWS)** è una scala di valutazione clinica utilizzata per identificare precocemente il deterioramento clinico nei pazienti. Si basa su sei parametri fisiologici:

1. **Frequenza respiratoria;**
2. **Saturazione dell'ossigeno (SpO<sub>2</sub>);**
3. **Pressione arteriosa;**
4. **Frequenza cardiaca;**
5. **Temperatura corporea;**
6. **Livello di coscienza (Scala AVPU: Alert, Voice, Pain, Unresponsive).**

A ciascun parametro viene assegnato un punteggio da **0 a 3**, in base alla deviazione dai valori normali. Inoltre, un punto aggiuntivo viene assegnato se il paziente è in terapia con ossigeno supplementare.

 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 11 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

### Interpretazione del punteggio NEWS:

- **NEWS 0-4** → Monitoraggio di routine;
- **NEWS 5-6** → Aumento della frequenza del monitoraggio e valutazione medica;
- **NEWS ≥7** → Emergenza clinica: valutazione urgente e possibile trasferimento

L'utilizzo della NEWS consente di **standardizzare il monitoraggio clinico**, garantendo un intervento tempestivo ed efficace, riducendo il rischio di complicanze e migliorando la sicurezza del paziente.


Paziente non idoneo se punteggio totale >4 o uno dei parametri con punteggio 3

PARAMETRI FISIOLGICI	3	2	1	0	1	2	3
Frequenza del respiro	≤8		9-11	12-20		21-24	≥ 25
Saturazione d'ossigeno	≤91	92-93	94-95	≥ 96			
Ossigeno supplementare		SI		NO			
Temperatura corporea	≤35,0		35,1-36,0	36,1-38,0	38,1-39,0	≥39,1	
Pressione sistolica	≤90	91-100	101-110	111-219			≥220
Frequenza cardiaca	≤40		41-50	51-90	91-110	111-130	≥131
Stato di coscienza				Vigile			Richiamo verbale, dolore provocato, coma

### 4b. Scala AVPU: Valutazione dello Stato di Coscienza

La scala **AVPU** è uno strumento rapido e semplice per valutare il livello di coscienza di un paziente e riconoscere precocemente eventuali alterazioni neurologiche. AVPU è un acronimo che identifica quattro livelli di risposta del paziente:

- **A (Alert - Vigile)**: Il paziente è sveglio, reattivo e risponde normalmente;
- **V (Voice - Risponde alla voce)**: Il paziente non è completamente vigile, ma risponde agli stimoli verbali;
- **P (Pain - Risponde al dolore)**: Il paziente risponde solo a stimoli dolorosi (es. pizzicotto o pressione sulla clavicola);
- **U (Unresponsive - Non risponde)**: Il paziente non mostra alcuna risposta a

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 12 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

stimoli verbali o dolorosi.

Questa scala è di fondamentale importanza per:

- **Identificare rapidamente alterazioni neurologiche** e il possibile peggioramento delle condizioni cliniche;
- **Facilitare la comunicazione tra gli operatori sanitari** utilizzando un sistema standardizzato;
- **Attivare rapidamente interventi di emergenza** qualora il paziente mostri un peggioramento dello stato di coscienza;
- **Supportare la decisione clinica**, integrando la valutazione AVPU con altre scale di monitoraggio come la NEWS.

L'utilizzo della scala AVPU nel ODC permette un riconoscimento precoce delle condizioni critiche e una gestione più efficace dei pazienti.


#### 4c. Indice di Attività Assistenziale

È un parametro utile per valutare il carico assistenziale del paziente e monitorarne le condizioni cliniche nel tempo. Favorisce una presa in carico più personalizzata e un utilizzo ottimale delle risorse assistenziali.

Attraverso il calcolo dell'IAA, è possibile:


- **Quantificare il livello di assistenza richiesto dal paziente**, permettendo una migliore organizzazione delle risorse;
- **Rilevare tempestivamente modifiche dello stato clinico**, supportando un intervento precoce;
- **Ottimizzare la gestione del personale sanitario**, adattando il numero e la tipologia di operatori in base alle necessità assistenziali;
- **Prevenire il deterioramento clinico**, combinando l'IAA con scale di monitoraggio come la NEWS per una gestione più efficace.

**Paziente NON idoneo se intensità assistenziale alta Indice di Intensità Assistenziale > 3**


 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 13 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

### TABELLA INDICE DI ATTIVITA' ASSISTENZIALE

1. FUNZIONE CARDIOCIRCOLATORIA		2. FUNZIONE RESPIRATORIA	
Senza aiuto/sorveglianza	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Parametri < 3 rilevazioni die	2	Difficoltà respiratoria da sforzo lieve-moderata	2
Parametri > 3 rilevazioni die	3	Dispnea da sforzo grave	3
Scompenso cardiaco classe NYHA1-2	2	Dispnea a riposo	4
Scompenso cardiaco classe NYHA3	3	Secrezioni abbondanti da broncoaspirare	4
Scompenso cardiaco classe NYHA4	4	Tosse acuta/cronica	3
Peso corporeo giornaliero o plurisettimanale	3	Parametri < 3 rilevazioni die	2
Quantità urine	2	Parametri > 3 rilevazioni die	3
		Ossigenoterapia	3
		Necessità di ventilazione terapia notturna	3
		Presenza di tracheotomia	4
		Terapia con nebulizzazioni	3
3. MEDICAZIONI		4. ALIMENTAZIONE E IDRATAZIONE	
Assenza di medicazioni	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Lesione da pressione o ulcera (Stadio 1-2)	2	Prescrizione dietetica	2
Lesione da pressione o ulcera (Stadio 3)	3	Necessità di aiuto per azioni complesse	2
Lesione da pressione o ulcera (Stadio 4 o sedi multiple)	4	Necessità di aiuto costante nell'alimentarsi	3
Ferita chirurgica non complicata	2	Presenza di disfagia lieve	3
Ferita chirurgica complicata (deiscenza, infezione)	3	Presenza di disfagia moderata/severa	4
Moncone di amputazione da medicare	3	Nutrizione enterale (SNG o PEG recente)	3
Ulcera da piede diabetico: ulcera vascolare, neuropatica	3		
Stomia recente da medicare	3		
Altre medicazioni complesse o sedi multiple	4		
5. ELIMINAZIONE		6. IGIENE E ABBIGLIAMENTO	
Senza aiuto/sorveglianza	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Monitoraggio alvo	2	Necessità di aiuto solo per igiene completa	2
Necessità di clisma	3	Necessità di aiuto cura anche per cura igienica parziale/vestirsi	3
Necessità di essere accompagnato al WC	3	Totale dipendenza/assenza di collaborazione	4
Gestione della stomia	3		
Presidi assorbenti solo di notte/pappagallo	2		
Incontinenza fecale/urinaria (utilizzo presidi assorbenti 24h/24)	3		
Cateterismo durante il ricovero/a lunga permanenza	3		
7. MOVIMENTO		8. SONNO E RIPOSO	
Senza aiuto/sorveglianza	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Utilizza in modo autonomo presidi per il movimento	2	Sonno indotto con farmaci	2
Necessità di aiuto costante per la deambulazione	3	Disturbi del sonno	3
Mobilizzazione in poltrona e/o cambi posizione nel letto	3	Agitazione notturna costante	4
Necessità di usare sollevatore	4		
Allettamento obbligato/immobilità nel letto	4		

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 14 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

<b>9. SENSORIO E COMUNICAZIONE</b>		<b>10. AMBIENTE SICURO</b>	
Senza aiuto/sorveglianza	1	Senza aiuto/sorveglianza	1
Difficoltà in forma lieve: vista e/o udito e/o linguaggio	2	Apparecchi medicali a domicilio	2
Difficoltà in forma grave: vista e/o udito e/o linguaggio	3	Rischio di caduta medio/alto	4
Deficit cognitivo lieve	2	Uso di mezzi di protezione	4
Deficit cognitivo moderato	3	Attivazione assistente sociale	3
Deficit cognitivo grave	4	Educazione sanitaria del caregiver	2
Stato costante di apatia/agitazione/aggressività	4	Pianificazione dimissione con altre istruzioni	3
<b>11. TERAPIE</b>		<b>12. ALTRI BISOGNI CLINICI</b>	
Assenza di terapia	1	Assenza di altri bisogni clinici	1
Terapia solo orale 1 o 2 volte die	2	Monitoraggio settimanale ematochimici	2
Terapia più di 2 volte die	3	Monitoraggio plurisettimanale ematochimici	3
Trattamento infusivo (antibiotici/elettroliti, ecc.) 1 v/die	2	Necessità di consulenze specialistiche	3
Trattamento infusivo (antibiotici/elettroliti, ecc.) più vv/die	3	Necessità di follow-up strumentale	3
Antibiotico in infusione continua	3	Necessità di fisioterapia di gruppo	2
Terapia infusionale continua con inotropi, vasodilatatori	4	Necessità di fisioterapia individuale	3
Nutrizione parenterale totale	3	Comorbilità lieve (CIRS-C<3)	2
		Comorbilità severa (CIRS-C≥3)	3
		Necessità di educazione sanitaria del paziente	2

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 15 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

## 5. Schede operative per la gestione clinica dei degenti:

Al fine di poter personalizzare la presa in carico del paziente che accede nell' OdC di Ploaghe, vengono riportate di seguito le schede di valutazione dei degenti che dovranno essere compilate congiuntamente dal personale Medico e Infermieristico e dovranno essere riportate nella Cartella Clinica del paziente:

### 5a. SCHEDA Indice di Intensità Assistenziale

INDICE DI INTENSITA' ASSISTENZIALE	1	2	3	4
Funzione Cardiocircolatoria				
Funzione respiratoria				
Medicazioni				
Alimentazione e idratazione				
Eliminazione urinaria e intestinale				
Igiene ed abbigliamento				
Movimento				
Riposo e sonno				
Sensori e comunicazione				
Ambiente sicuro/situazione sociale				
Terapie				
Altri bisogni clinici				
<b>Esito di colonna maggiormente rappresentato – Profilo</b>				

- Indice 1 Autonomia nel soddisfacimento del bisogno: intensità assistenziale bassa

- Indice 2 Dipendenza minima della persona: intensità assistenziale medio bassa


- Indice 3 Dipendenza elevata della persona: intensità assistenziale medio alta

- indice 4 Forte grado di dipendenza o dipendenza totale: intensità assistenziale alta

#### - Note per la compilazione:

- La scheda prevede una compilazione congiunta da parte del personale medico ed infermieristico. Selezionare per ciascun bisogno il valore corrispondente.


- Dopo aver assegnato il valore ad ogni BISOGNO ASSISTENZIALE, riportare nella scheda sottostante, segnando con una X, il valore assegnato con maggiore frequenza. In caso di disparità tra i punteggi attribuiti, assegnare quello più alto.

 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 16 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

## 5b. SCHEDA SINTETICA DELLE PATOLOGIE CRONICHE DEL PAZIENTE

<b>COMORBOSITA' O PATOLOGIE CRONICHE:</b>  <i>(descrizione sintetica)</i>			
<b>PESO E ALTEZZA</b>	Kg _____ cm _____		
<b>OSSIGENOTERAPIA</b>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI:	L/min: _____	<input type="checkbox"/> Occhialini <input type="checkbox"/> Maschera
<b>STOMIA</b>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	TIPO (ileo, colon, nefro, ecc): _____	
<b>NUTRIZIONE PARENTERALE</b>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	Tipo: _____	
<b>NUTRIZIONE ENTERALE</b>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> PEG	<input type="checkbox"/> SNG
<b>ALTRI PRESIDI/DEVICE</b>	<input type="checkbox"/> CVC <input type="checkbox"/> Midline <input type="checkbox"/> Picc	ALTRO: _____	
<b>CV</b>	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	DATA ULTIMO CAMBIO PRESIDIO: _____	




 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 17 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

#### 5c. SCHEDA TERAPIA FARMACOLOGICA

Nome del farmaco (nome commerciale o principio attivo, dosaggio e forma farmaceutica)	Via di Somministrazione	Posologia (Dose e frequenza di assunzione)


TERAPIE NON CONVENZIONALI (fitoterapici, omeopatici, integratori) ☐ NO ☐ SI

PRESCRIZIONI OFF LABEL ☐ NO ☐ SI


 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 18 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

#### 5d. SCHEDA SULLA PATOLOGIA PSICHIATRICA E INDICATORI SOCIALI

<b>PATOLOGIA PSICHIATRICA</b>  <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si  in compenso <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si	Specificare:	
<b>In carico al CSM:</b> <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si	Specificare:	
<b>IL PAZIENTE E' AFFETTO DA DEMENZA?</b> <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> si	la diagnosi risale : <input type="checkbox"/> <3 mesi <input type="checkbox"/> <1 anno <input type="checkbox"/> >1 anno	
<b>DISTURBI DEL COMPORTAMENTO e SINTOMI PSICHICI</b>  <input type="checkbox"/> no (pensa in modo chiaro, tiene normali contatti con l'ambiente) <input type="checkbox"/> si, insorti da: <input type="checkbox"/> vari giorni <input type="checkbox"/> mesi <input type="checkbox"/> anni  <i>Specificare nell'elenco a fianco quali disturbi del comportamento presenta</i> -->	<b>Disturbi del comportamento:</b> <input type="checkbox"/> deliri (persecutori, di gelosia..) <input type="checkbox"/> allucinazioni <input type="checkbox"/> vagabondaggio o si perde fuori casa <input type="checkbox"/> agitazione notturna <input type="checkbox"/> inversione ritmo sonno-veglia <input type="checkbox"/> aggressività verso sé e/o gli altri <input type="checkbox"/> urla o lamentazioni o vocalismi <input type="checkbox"/> negli ultimi 6 mesi sono stati utilizzati mezzi di protezione fisica <input type="checkbox"/> presenza di disturbi del comportamento alimentare  <b>Confusione</b> <input type="checkbox"/> completamente confuso, personalità destrutturata <input type="checkbox"/> confuso e non si comporta in certe situazioni come dovrebbe <input type="checkbox"/> incerto e dubbioso, nonostante sia orientato nel tempo e nello spazio  <b>Irritabilità:</b> <input type="checkbox"/> qualsiasi contatto è causa di irritabilità <input type="checkbox"/> mostra ogni tanto segni di irritabilità <input type="checkbox"/> non mostra segni di irritabilità  <b>Irrequietezza:</b> <input type="checkbox"/> Incapace di stare fermo, tocca gli oggetti a portata di mano <input type="checkbox"/> si agita e gesticola durante la conversazione <input type="checkbox"/> non mostra alcun segno di irrequietezza motoria	

 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 19 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

<b>INDICATORI SOCIALI</b>	<p><b>Invalidità civile:</b> <input type="checkbox"/> SI (specificare % _____)      <input type="checkbox"/> NO    <input type="checkbox"/> in corso</p> <p><b>Indennità di accompagnamento:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    <input type="checkbox"/> in corso</p> <p><b>Legge 104/92:</b> <input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO    <input type="checkbox"/> presentata, in attesa di esito</p> <p><b>Servizi già attivi al domicilio:</b> <input type="checkbox"/> ADI      <input type="checkbox"/> misure welfare (B1, B2, RSA Aperta ...):</p> <p><b>Paziente già seguito dal Servizio Sociale</b>    <input type="checkbox"/> SI:      <input type="checkbox"/> Comune</p> <p><input type="checkbox"/> Ospedale <input type="checkbox"/> No</p> <p><b>Amministratore di Sostegno/Tutore legale :</b> <input type="checkbox"/> SI (nominativo e recapito telefonico _____) <input type="checkbox"/> No    <input type="checkbox"/> in corso</p>
---------------------------	---

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 20 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

## 5e. SCHEDA PER LA GESTIONE DEL DOLORE (VEDI PROCEDURA OPERATIVA)

### 6.Indicatori di un corretto utilizzo delle scale di monitoraggio clinico

Un corretto utilizzo delle scale di monitoraggio clinico all'interno dell' OdC può essere valutato attraverso i seguenti indicatori:

- **Frequenza di utilizzo delle scale di valutazione (NEWS, AVPU, IAA):** numero di valutazioni effettuate giornalmente per paziente;
- **Precisione nella registrazione dei dati clinici:** percentuale di schede di monitoraggio compilate correttamente senza omissioni;
- **Tempo medio di risposta a un punteggio di allarme elevato:** intervallo tra il rilevamento di un punteggio critico e l'intervento sanitario;
- **Numero di trasferimenti evitati grazie all'identificazione precoce del deterioramento clinico:** evidenza di riduzione dei trasferimenti non necessari in ospedale;
- **Coinvolgimento del personale sanitario nella formazione sull'uso delle scale:** percentuale di operatori formati sull'applicazione delle scale di valutazione;
- **Miglioramento degli esiti clinici:** riduzione delle complicanze grazie all'identificazione tempestiva dei segni di peggioramento.


L'uso sistematico di questi indicatori consente di garantire un'applicazione efficace delle scale di monitoraggio e un miglioramento continuo della qualità assistenziale.

### 7.Monitoraggio e Valutazione degli Esiti

- **Indicatori di efficacia:**
  1. Riduzione dei ricoveri inappropriati in ospedale per acuti;
  2. Percentuale di pazienti dimessi con miglioramento clinico;
  3. Livello di soddisfazione dei pazienti e caregiver (vedi allegati 2 e 3 schede di gradimento);
  4. Numero di riammissioni ospedaliere entro 30 giorni dalla dimissione;
  5. Utilizzo di **scale di monitoraggio clinico**, come la **National Early Warning Score (NEWS)**, per valutare precocemente il deterioramento clinico e garantire un intervento tempestivo;
  6. Impatto del supporto psicologico e logopedico sulla qualità della vita del paziente

### 8. Gestione Medica dei degenti OdC Ploaghe

#### 8.1 Obiettivi

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 21 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

- Garantire un approccio clinico personalizzato e multidisciplinare;
- Ridurre i ricoveri ospedalieri inappropriati;
- Favorire la continuità delle cure tra ospedale, territorio e domicilio;
- Ottimizzare l'uso delle risorse disponibili.

## 8.2 Gestione Operativa

- Ammissione e Valutazione Iniziale;
- Accoglienza e valutazione:
  - Raccolta di anamnesi dettagliata;
  - Valutazione clinica e attribuzione della classe del paziente;
  - Definizione degli obiettivi clinici a breve e medio termine.

## 8.3 Pianificazione:

- Elaborazione del Piano Diagnostico-Terapeutico (PDT).
- Condivisione del piano con il team multiprofessionale.

## 9. Erogazione delle Cure

### 9.1 Trattamento Personalizzato

- Prescrizione di terapie mirate e aggiornamento basato sulla risposta clinica;
- Programmazione di interventi diagnostici e terapeutici necessari.

### 9.2 Coordinamento con il Team Sanitario

- Riunioni periodiche con infermieri e altri professionisti sanitari;
- Aggiornamenti continui sullo stato clinico del paziente.

### 9.3 Monitoraggio Continuo


- Valutazione regolare dei parametri clinici e degli esami di laboratorio;
- Revisione tempestiva del piano di trattamento in caso di variazioni cliniche.

### 9.4 Dimissione e Continuità Assistenziale

- Pianificazione della Dimissione con la predisposizione di un rapporto dettagliato per il Medico di Medicina Generale;
- Condivisione del piano di follow-up con il paziente e i caregiver.

### 9.5 Pianificazione della dimissione

Un paziente può essere dimesso dall' OdC se soddisfa i seguenti criteri:

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 22 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

- Stabilizzazione clinica senza necessità di monitoraggio intensivo;
- Recupero funzionale sufficiente a consentire la gestione domiciliare o in altra struttura assistenziale;
- Definizione di un piano terapeutico e assistenziale post-dimissione condiviso con il MMG;
- Presenza di un supporto sociale e familiare adeguato;
- Corretto utilizzo delle scale di valutazione per la dimissione (vedi quanto sotto-riportato)

## 10. Scale di valutazione per la dimissione:

Come succitato il medico del OdC di Ploaghe nella fase di pianificazione della dimissione dei degenti dovrà utilizzare delle scale di valutazione:

### 1. Scala ADL (Activities of Daily Living) per l'autonomia nelle attività quotidiane:


- Igiene personale (capacità di lavarsi e vestirsi autonomamente)
- Alimentazione (capacità di nutrirsi senza assistenza)
- Mobilità (capacità di spostarsi dentro e fuori dal letto e dalla sedia)
- Uso dei servizi igienici (capacità di gestire autonomamente le proprie funzioni)
- Continenza (controllo di vescica e intestino)
- Punteggio massimo: 5
- Maggiore è il punteggio, maggiore è l'autonomia del paziente
- Un punteggio di 0-2 indica grave dipendenza, 3-4 parziale indipendenza, 5 indipendenza completa

### 2. Scala IADL (Instrumental Activities of Daily Living) per la valutazione dell'autonomia nelle attività strumentali:

- Uso del telefono
- Gestione delle finanze
- Preparazione dei pasti
- Uso dei trasporti
- Gestione della terapia farmacologica
- Cura della casa
- Punteggio massimo: 8 (per uomini) e 9 (per donne)
- Più alto è il punteggio, maggiore è l'indipendenza
- Un punteggio <5 indica necessità di assistenza significativa

### 3. Scala Barthel Index per misurare la capacità funzionale. Valuta l'indipendenza nelle attività quotidiane con un punteggio da 0 a 100:

- Include parametri come alimentazione, bagno, vestizione, mobilità e uso dei servizi igienici
- Punteggio massimo: 100
- 0-20: dipendenza totale
- 21-60: dipendenza grave 61-90: dipendenza moderata
- 91-100: indipendenza

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 23 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

#### 4. Scala Braden per il rischio di lesioni da pressione. Punteggio massimo: 23

- ≤9: rischio molto elevato
- 10-12: rischio elevato
- 13-14: rischio moderato
- 15-18: rischio basso
- 19-23: nessun rischio

#### 5. Scala di Conley per il rischio di cadute. Considera fattori come storia di cadute, deficit visivi, problemi di equilibrio e farmaci assunti:

- Aiuta a stabilire misure preventive per la sicurezza del paziente
- Punteggio totale: 0-6
- 0-1: basso rischio di caduta
- 2-3: rischio moderato
- ≥4: alto rischio di caduta

#### 6. Mini Mental State Examination (MMSE) per la valutazione cognitiva, se necessario:

- Valuta l'orientamento, la memoria a breve termine, il linguaggio e le abilità visivo-spaziali
- Utilizzato per identificare eventuali deficit cognitivi
- Punteggio massimo: 30
- ≥27: normale
- 21-26: deficit cognitivo lieve
- 11-20: deficit cognitivo moderato
- ≤10: deficit cognitivo grave

#### 11. Follow-up:

- Programmazione di visite di controllo;
- Attivazione dei servizi territoriali per la continuità delle cure a domicilio / altri setting assistenziale

#### 12. Ruolo del Medico

Il medico svolge un ruolo centrale nel ODC di Ploaghe:


##### 12.1 Diagnosi e trattamento:

- Identificazione delle condizioni cliniche e gestione personalizzata

##### 12.2 Coordinamento:

- Collaborazione con infermieri, fisioterapisti e altri specialisti
- Supervisione del piano assistenziale e terapeutico

##### 12.3 Educazione e supporto:

 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 24 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

- Informazione ai pazienti e ai caregiver sulle condizioni cliniche e sulle terapie.

### 13. Documentazione:

- Registrazione dettagliata degli interventi e dei progressi clinici.

### 14. Indicatori di Qualità


- Riduzione del tasso di ri-ospedalizzazione entro 30 giorni dalla dimissione;
- Soddisfazione dei pazienti e dei caregiver;
- Percentuale di pazienti con obiettivi clinici raggiunti durante il ricovero;
- Tempestività delle dimissioni programmate.

### 15. Formazione e Aggiornamento

Il personale medico deve partecipare a programmi di formazione continua su:

- Gestione delle patologie croniche e delle riacutizzazioni;
- Approcci multidisciplinari alla gestione dei pazienti fragili.



 <b>ASLSassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 25 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

## 16. Indicazioni operative per la Gestione Infermieristica dei Pazienti Ricoverati presso OdC di Ploaghe

### 16.1 Obiettivi

- Garantire un'assistenza personalizzata e integrata;
- Promuovere il recupero dell'autonomia funzionale del paziente;
- Favorire la continuità assistenziale tra ospedale, territorio e domicilio;
- Monitorare e prevenire complicanze cliniche.

## 17. Valutazione Iniziale

### 1. Accoglienza del Paziente:

- Verifica dei documenti clinici e amministrativi;
- Presentazione della struttura e del piano assistenziale al paziente e ai caregiver.


### 2. Anamnesi Infermieristica:

- Raccolta delle informazioni sullo stato di salute, le abitudini di vita e le necessità assistenziali;
- Utilizzo di scale validate per valutare:
  - Monitoraggio clinico
  - Livello di autonomia
  - Rischio di lesioni da pressione
  - Intensità del dolore (NRS, VAS, WBF e PAINAD)
- Piano Assistenziale Individualizzato (PAI)
- Definizione degli obiettivi assistenziale e pianificazione degli interventi in collaborazione con il team sanitario.

### 3. Monitoraggio e Assistenza:

#### Monitoraggio dei Parametri Vitali:

- Frequenza cardiaca, pressione arteriosa, temperatura corporea, saturazione di ossigeno;
- Frequenza e modalità delle rilevazioni stabilite in base al quadro clinico.

 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 26 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025 Revisione 0

#### 4. Gestione delle Terapie:

- Somministrazione dei farmaci secondo prescrizione medica (orale, parenterale o endovenosa);
- Monitoraggio degli effetti e segnalazione di eventuali reazioni avverse.

#### 5. Cura delle Lesioni e Prevenzione

- Applicazione di medicazioni avanzate per ferite o ulcere
- Mobilizzazione regolare per prevenire lesioni da pressione

#### 6. Supporto alla Nutrizione:

- Valutazione delle necessità alimentari e idriche;
- Gestione della nutrizione enterale o parenterale, se prescritta.

#### 7. Gestione delle Attività Quotidiane:

- Assistenza nelle attività di base (igiene, alimentazione, mobilizzazione);
- Promozione dell'autonomia nelle attività quotidiane.

#### 8. Monitoraggio del Dolore:

- Valutazione regolare del dolore con scale appropriate (vedi procedura gestione del Dolore);
- Applicazione di interventi non farmacologici e farmacologici per il sollievo del dolore

#### 9. Educazione e Coinvolgimento dei familiari e del caregiver

##### a. Formazione:

- Istruzioni pratiche sulla gestione del paziente (es. medicazioni, mobilizzazione, somministrazione di farmaci);


##### b. Comunicazione:

- Aggiornamenti regolari sullo stato di salute del paziente;
- Condivisione del piano assistenziale e degli obiettivi terapeutici.

#### 10. Supporto Psicologico:

- Ascolto attivo e supporto per affrontare situazioni di stress legate alla condizione del paziente

#### 11. Preparazione alla Dimissione:

 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 27 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

**a. Pianificazione:**

- Coinvolgimento del medico di base e dei servizi territoriali per garantire la continuità assistenziale;
- Redazione di una relazione infermieristica dettagliata.

**12. Educazione del Paziente e dei Caregiver:**

- Indicazioni sulla gestione a domicilio (terapie, alimentazione, igiene);
- Contatti utili in caso di emergenza o necessità di supporto.

**13. Follow-up:**

- Programmazione di visite di controllo o attivazione di assistenza domiciliare.

**18. Indicatori di Qualità**

- Riduzione del tasso di complicanze durante il ricovero;
- Miglioramento dell'autonomia del paziente al momento della dimissione;
- Soddisfazione del paziente e dei caregiver rispetto all'assistenza ricevuta;
- Adesione al piano assistenziale definito.

**19. Aggiornamento e revisione della procedura**

- La presente procedura è soggetta a revisione **annuale**, o a seguito di:
  - Modifiche normative (nazionali o regionali);
  - Riorganizzazioni interne aziendali;
  - Introduzione di nuovi strumenti digitali.


**20. Archiviazione**

La presente procedura è conservata in formato cartaceo ed elettronico della Direzione del Distretto Socio-Sanitario di Sassari, presso la COT di Rizzeddu e presso l'Ospedale di Comunità di Ploaghe.

Per eventuali problematiche non individuate dal presente documento si rimanda alle disposizioni Aziendali e comunque all'uso della buona e corretta prassi medica e infermieristica nelle pratiche assistenziali.

**21. Distribuzione**

La presente procedura verrà distribuita al personale afferente all'Ospedale di Comunità di Ploaghe e agli Operatori della Centrale Operativa Territoriale (COT) del Distretto di Sassari per garantire la corretta transizione dei pazienti verso il setting assistenziale

 <b>ASL Sassari</b> Azienda socio-sanitaria locale	Distretto Socio-Sanitario di Sassari Anglona Romangia e Nurra Occidentale	ASL Sassari
Pagina 28 di 28	<b>Procedura Operativa per la gestione e monitoraggio clinico dei pazienti che accedono nell'Ospedale di Comunità di Ploaghe. Indicazione delle scale di monitoraggio, schede cliniche valutative e indicatori di efficacia</b>	Data: 23/04/2025  Revisione 0

definitivo.

## 22. Bibliografia

- Decreto Ministeriale 23 maggio 2022, n. 77: "Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio Sanitario Nazionale". In particolare:
  - Art. 7: definizione e funzioni della Centrale Operativa Territoriale;
  - Art. 9: definizione e standard dell'Ospedale di Comunità.
- PNRR - Missione 6, Componente 1, Sub-investimento 1.2: Sviluppo dell'assistenza sanitaria territoriale (COT e OdC);
- Accordo Collettivo Nazionale (ACN) per la Medicina Generale – 4 aprile 2024;
- Regione Autonoma Sardegna (RAS) – [Delibera del 24 agosto 2023, n. 28/11](#) Indirizzi per la costituzione delle Centrali operative territoriali (COT).
- Regione Autonoma Sardegna (RAS) - Deliberazione n. 23/15 DEL 21.07.2022 Case e Ospedali della comunità. Requisiti di autorizzazione all'esercizio e approvazione preliminare dei requisiti ulteriori di accreditamento istituzionale.
- ASL n.1 Sassari - Deliberazione del Direttore Generale n. 887 del 13/06/2024 - Approvazione Procedura/documento operativo COT - Distretto di Sassari (COT AZIENDALE DI RIZZEDDU) - DISTRETTO DI ALGHERO (COT ZONALE DI ITTIRI).
- ASL n.1 di Sassari - Deliberazione del Direttore Generale n. 13 del 08/01/2024 - Documento Operativo per l'Attivazione del Presidio Sanitario di Assistenza Primaria a Degenza Breve/Ospedale di Comunità di Ploaghe

## 23. Allegati:

**Allegato 1:** Scheda di gradimento per i pazienti ricoverati presso OdC di Ploaghe

**Allegato 2:** Scheda di gradimento per familiari e caregiver presso OdC di Ploaghe