

ALLEGATO E			
CODICE	RSA - CHECK LIST REQUISITI DI ACCREDITAMENTO E QUALITA'	RISULTANZE	NOTE
	SCHEDA PER LA VERIFICA DOCUMENTALE DI PROTOCOLLI E PROCEDURE		
	CHIAREZZA (il documento deve essere comprensibile a tutti gli operatori)		
	APPLICABILITA' (il documento non deve proporre indicazioni non attuabili, prevedere l'utilizzazione di materiali o presidi indisponibili, ecc)		
	CONTESTUALIZZAZIONE (il documento deve essere specifico per la struttura e tenere conto della sua organizzazione)		
	QUALITA' DEI CONTENUTI: il documento deve basarsi su evidenze scientifiche e/o su documenti prodotti da fonti accreditate e infine essere in linea con le vigenti normative.		
	Ove applicabile occorre che nei documenti sia prevista la valutazione iniziale e la rivalutazione, quali siano gli interventi da mettere in atto e attraverso l'azione di quale figura professionale in caso di situazioni alterate, nonché la valutazione finale		
RSA.RA.1.0	STRUMENTI E PROCEDURE DI VALUTAZIONE DELLA QUALITÀ		
RSA.RA.1.1	E' stato identificata una struttura e/o un responsabile delle attività di valutazione e miglioramento della qualità. Se SI indicare _____	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.1.2	E' adottata una procedura per l'identificazione, segnalazione e gestione degli eventi avversi e degli eventi sentinella	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	

RSA.RA.1.3	Sono stati definiti strumenti e procedure di rilevamento della qualità percepita Indicare la cadenza di somministrazione _____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.1.4	E' stato attivato un sistema per la gestione dei reclami	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.1.5	Viene redatto un report annuale di valutazione dei risultati raggiunti nei confronti di ogni ospite, della famiglia (laddove possibile) e dei committenti	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.2.0	GESTIONE DEI FARMACI		
RSA.RA.2.1	E' adottato un protocollo per una corretta gestione dei farmaci che identifica con chiarezza ruoli e responsabilità dei vari attori coinvolti (es. medico, infermiere, OSS, ecc.). Se si indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento _____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.2.2	Il protocollo è articolato in modo da considerare le diverse fasi del processo di gestione del farmaco cioè approvvigionamento, immagazzinamento, conservazione, prescrizione, preparazione, distribuzione, somministrazione e monitoraggio dell'assistito	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.3	Il protocollo definisce modalità di prevenzione e gestione del rischio di eventi avversi legati ad errori in terapia	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.4	Nel protocollo è previsto che, al momento dell'ingresso della persona in struttura e in occasione di ogni transizione di cura (es. ricovero ospedaliero con successivo rientro in struttura), la prescrizione della terapia sia preceduta dall'attività (documentata) di ricognizione e riconciliazione farmacologica	☐ SI ☐ NO	

RSA.RA.2.5	La prescrizione della terapia viene effettuata sulla Scheda Unica di Terapia (SUT) per garantire la tracciatura puntuale dei principali attori del processo. Se si indicare il tipo di supporto (cartaceo/informatizzato) utilizzato	☐ SI ☐ NO ☐ Cartaceo ☐ Informatizzato	
RSA.RA.2.6	La conservazione dei farmaci è adeguata	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.7	Sono presenti farmaci scaduti	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.8	Nel protocollo sono previste indicazioni di comportamento per situazioni particolari (es. prescrizione verbale/telefonica per assenza del medico in struttura, prescrizione condizionata c.d. "al bisogno", ecc.)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.9	Nel protocollo sono previste indicazioni per la gestione dei farmaci FALA (Farmaci ad Alto Livello di Attenzione) e LASA (Look Alike - Sound Alike)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.10	Nel protocollo sono previste indicazioni per la gestione delle forme farmaceutiche orali nei casi in cui sia necessario procedere a divisione, triturazione di compresse, somministrazione "camuffata" con cibi o bevande	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.11	Vi è evidenza dall'analisi dei documenti che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori della struttura?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.12	Risulta applicato al momento del sopralluogo?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.13	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione del protocollo	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.2.14	E' attuata ed è documentabile una formazione (di base e continua) del personale per migliorare il livello di competenza in tema di gestione dei farmaci, prevenzione degli errori in terapia e sicurezza della cure	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.3.0	CONTENZIONE		

RSA.RA.3.1	E' adottato un protocollo per prevenire il ricorso all'uso di mezzi di contenzione con adozione di misure alternative (es. con riguardo alla sicurezza e al comfort ambientale, all'assistenza, al supporto psico-sociale, alle attività individuali e di gruppo, ecc.). Se si indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento_____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.3.2	E' presente un sistema di valutazione dell'efficacia delle misure preventive adottate	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.3.3	E' adottato un protocollo per la gestione della contenzione nel rispetto delle disposizioni vigenti (DD n. 2139 del 15.11.2022). Se si indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento_____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.3.4	Vi è evidenza dall'analisi dei documenti che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori della struttura?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.3.5	Risulta applicato al momento del sopralluogo?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.3.6	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione dei protocolli	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.3.7	Vi è evidenza di un'analisi (es. attraverso percorsi di audit clinico) dei fattori di rischio legati all'organizzazione della struttura (es. carenza di personale, prassi assistenziali, implicazioni legali, ecc.) per migliorare, attraverso specifici interventi, eventuali punti di debolezza nella pratica della contenzione	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	

RSA.RA.3.8	E' attuata ed è documentabile una formazione (di base e continua) del personale in tema di contenzione per migliorare il livello di competenza, sviluppare la consapevolezza sui fattori di rischio, le strategie di prevenzione e l'adozione di misure alternative	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.4.0	RISCHIO CADUTA		
RSA.RA.4.1	E' adottato un protocollo per la prevenzione e gestione del rischio caduta in relazione alle caratteristiche degli assistiti e della struttura. Se si indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento _____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.4.2	E' presente un sistema di valutazione dell'efficacia delle misure preventive adottate con l'uso di appositi indicatori	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.4.3	La valutazione del rischio caduta viene effettuata al momento dell'ammissione della persona in struttura e periodicamente aggiornata	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.4.4	E' prevista la rivalutazione del rischio caduta in casi particolari (es. a seguito di alterazioni significative dello stato di salute dell'ospite, a fronte di variazione della terapia con farmaci che possono esporre l'ospite a maggior rischio di caduta, ecc.)	☐ SI ☐ NO	

RSA.RA.4.5	E' adottato un protocollo per una tempestiva e corretta gestione della persona assistita dopo una caduta e un'adeguata valutazione delle cause (ad es. con l'uso di check list) al fine di predisporre interventi assistenziali personalizzati. Se si indicare data, n. di elaborazione e revisione, estensori del protocollo	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.4.6	Vi è evidenza dall'analisi dei documenti che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori della struttura?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.4.7	Risulta applicato al momento del sopralluogo?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.4.8	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione dei protocolli	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.4.9	E' attuata ed è documentabile una formazione (di base e continua) del personale per sviluppare la consapevolezza rispetto ai fattori di rischio e alle strategie di prevenzione, limitare l'uso della contenzione e migliorare il livello di competenza nella gestione delle cadute	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.5.0	RISCHIO LESIONI DA PRESSIONE		
RSA.RA.5.1	E' adottato un protocollo per la prevenzione, la gestione del rischio ed il trattamento delle lesioni da pressione. Se si indicare data, n. di elaborazione/revisione ed estensori del protocollo	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.5.2	Vi è evidenza dall'analisi dei documenti che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori della struttura?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.5.3	Risulta applicato al momento del sopralluogo?	☐ SI ☐ NO	

RSA.RA.5.4	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione del protocollo	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.5.5	Viene garantita la disponibilità di ausili e prodotti idonei per la prevenzione e la cura delle ulcere da pressione	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.5.6	E' presente un sistema di valutazione dell'efficacia delle misure preventive adottate	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.5.7	La valutazione del rischio di lesioni da pressione viene effettuata al momento dell'ammissione della persona in struttura e periodicamente aggiornata	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.5.8	E' prevista la rivalutazione del rischio di lesioni da pressione in casi particolari (es. immobilità o ipomobilità con deficit di sensibilità, patologie acute e croniche che influenzano la perfusione tissutale, malnutrizione, ecc.)	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.5.9	In presenza di lesioni da pressione viene effettuato un regolare monitoraggio del dolore attraverso l'utilizzo di apposite scale di valutazione adeguate allo stato cognitivo della persona	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.5.10	E' previsto il coinvolgimento della persona assistita e/o di un familiare/caregiver nelle strategie e nelle opzioni concernenti la prevenzione e il trattamento delle lesioni da pressione	☐ SI ☐ NO	

RSA.RA.5.11	E' attuata ed è documentabile una formazione (di base e continua) del personale per migliorare il livello di competenza nella prevenzione, gestione e trattamento delle lesioni da pressione	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.6.0	PREVENZIONE E CURA DELLA SCABBIA		
RSA.RA.6.1	E' adottato un protocollo per la prevenzione e cura della scabbia. Se SI indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento _____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.6.2	Vi è evidenza dall'analisi dei documenti che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori della struttura?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.6.3	Risulta applicato al momento del sopralluogo?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.6.4	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione del protocollo	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.7.0	PREVENZIONE DELLE INFEZIONI E PARASSITOSI		
RSA.RA.7.1	E' adottato un protocollo per la prevenzione delle infezioni e parassitosi. Se SI indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento _____	☐ SI ☐ NO DOCUMENTAZIONE ☐ agli atti ☐ richiesta ☐ acquisita ☐ visionata ☐ altro	
RSA.RA.7.2	Vi è evidenza dall'analisi dei documenti che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori della struttura?	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.7.3	Risulta applicato al momento del sopralluogo?	☐ SI ☐ NO	

RSA.RA.7.4	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione del protocollo	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.8.0	ULTERIORI PROTOCOLLI/PROCEDURE		
RSA.RA.8.1	Procedura gestione dei pasti e delle diete	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.8.2	Procedura sterilizzazione\disinfezione presidi, ausili, strumentario	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.8.3	Protocollo per la valutazione nutrizionale	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.8.4	Protocollo prevenzione del rischio suicidio (se presenti soggetti a rischio)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.8.5	Protocollo gestione catetere vescicale	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.8.6	Protocollo gestione isolamento del paziente	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.8.7	Protocollo di mobilitazione passiva	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.8.8	Verifica dei sistemi di movimentazione dei carichi	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.9.0	CURA DEGLI OSPITI		
RSA.RA.9.1	Igiene dell'utente/ospite. Osservazione diretta	☐ sufficiente ☐ insufficiente	
RSA.RA.9.2	Stato cute (livello idratazione). Osservazione diretta	☐ sufficiente ☐ insufficiente	
RSA.RA.9.3	Gestione device. Presenza e stato di accessi vascolari, SNG, sonde nutrizione, microinfusori e ogni altro device in uso	☐ sufficiente ☐ insufficiente	
RSA.RA.9.4	Gestione catetere vescicale a permanenza (Osservazione diretta "a campione" di almeno 2 utenti).		
RSA.RA.9.4.1	<i>Controllo visivo del catetere e della sacca di raccolta</i>	☐ sufficiente ☐ insufficiente	
RSA.RA.9.4.2	<i>Presenza della prescrizione medica</i>	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.9.4.3	<i>Presenza di registrazione del posizionamento e programmazione della sostituzione</i>	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.9.4.4	<i>Conformità alle indicazioni del protocollo sulla gestione del cateterismo vescicale</i>	☐ sufficiente ☐ insufficiente	
RSA.RA.9.5	Gestione lesioni da pressione (numero e stadio) (Osservazione diretta "a campione" di almeno 2 utenti)		

RSA.RA.9.5.1	Tracciabilità della valutazione integrità cutanea con eventuale descrizione della lesione (sede, estensione, grado)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.9.5.2	Piano preventivo (mobilitazione / presidi / idratazione / nutrizione etc)	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.9.5.3	Prescrizione della medicazione avanzata	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.9.5.4	Tracciabilità delle medicazioni in conformità alle prescrizioni	☐ SI ☐ NO	
RSA.RA.9.6	Gestione del paziente in O2 terapia		
RSA.RA.9.6.1	Controllo visivo dello stato di conservazione e funzionalità dei dispositivi in essere	☐ sufficiente ☐ insufficiente	
RSA.RA.9.6.2	Conformità alla prescrizione (l/min e device)	☐ SI ☐ NO	