

## OSPEDALE DI GAZZANIGA U.O. AREA OMOGENEA RIABILITATIVA

(U.O.C. Riabilitazione Specialistica – U.O.C. Riabilitazione Generale Geriatrica)

### **Progetto Riabilitativo Di Struttura – P.O. Briolini - Gazzaniga**

#### **Introduzione**

L'Ospedale di Gazzaniga si colloca nella media Val Seriana, e nasce come ospedale per acuti.

Nel 1999 subisce una trasformazione, divenendo ospedale di riabilitazione.

Attualmente il Presidio Ospedaliero di Gazzaniga comprende:

- ✓ Riabilitazione Specialistica Neuro-Motoria e Respiratoria e Riabilitazione Generale e Geriatrica, in organizzazione come Area Omogenea Riabilitativa;
- ✓ Riabilitazione Specialistica Centro di Eccellenza Alzheimer gestione in compartecipazione con FERB,
- ✓ U.O.N.P.I.A.: Servizio di Neuropsichiatria Infantile ed Adolescenziale;
- ✓ Centro Dialisi, gestione in compartecipazione NEPHOCARE,
- ✓ Servizi di Poliambulatorio, Radiologia e Laboratorio.

Nell'Area Omogenea Riabilitativa dell'Ospedale di Gazzaniga si svolgono attività di riabilitazione intensiva in regime di ricovero ordinario, MAC. e ambulatoriale.

Le attività di **Riabilitazione Specialistica** intensiva sono dirette al recupero di disabilità importanti, modificabili, che richiedono un elevato impegno diagnostico medico-specialistico ad indirizzo riabilitativo e terapeutico in termini di complessità e/o durata dell' intervento

Nella **Riabilitazione Generale e Geriatrica** si svolgono attività di rieducazione motoria di tipo estensivo. Le attività di riabilitazione estensiva o intermedia sono caratterizzate da un moderato impegno terapeutico a fronte di un forte intervento di supporto assistenziale verso i soggetti in trattamento. Si tratta di pazienti o in fase di consolidamento della disabilità da pregresso evento, o che presentano condizioni generali o menomazioni con prognosi che controindicano un trattamento di tipo intensivo, oppure pazienti in età geriatrica in concomitanza a pluripatologia a rischio di riacutizzazione.

L'A.O.R. fa capo al Dipartimento Aziendale di Riabilitazione, responsabile dr. Luigi Bellini dirigente medico di struttura complessa.

Del Dipartimento fa parte anche l'U.O. di Riabilitazione Generale e Geriatrica del P.O. di Lovere e il Reparto di Riabilitazione Cardiologica del P.O. di Seriate.

Le UU.OO. svolgono la loro mission prevalentemente su pazienti adulti, non è prevista l'attività di ricovero per pazienti in età evolutiva.

*Qualora, eccezionalmente, si rendesse necessario il ricovero di minori, è possibile avvalersi della professionalità di educatori, psicomotricisti, logopedisti e neuropsichiatri infantili dell'U.O.N.P.I.A. operante all'interno del Presidio.*

*Per attivare la consulenza degli specialisti dedicati dell'U.O.N.P.I.A si compila l'apposita modulistica di reparto*

*La stanza di degenza dedicata si trova al quarto piano nella "corsia corta" ( camera n. 3 ) con il letto per il genitore, bagno dedicato e impianto di condizionamento.*

## **A.O. Riabilitativa**

### **Servizi in Uscita**

L'A.O.R. è preposta all'erogazione delle seguenti prestazioni:

- Riabilitazione motoria e rieducazione funzionale intensiva, per paz. in fase sub acuta stabilizzati, provenienti dalle UU.OO. per acuti dell'ASST- BERGAMO EST. "Bolognini" e di altre Aziende Cliniche della provincia.

Al fine di garantire la continuità assistenziale che tuteli il paziente nelle fasi di trasferimento da e verso l'Unità Operativa, la procedura specifica relativa al percorso del ricoverato presso l'U.O. dettaglia adeguatamente il processo di accettazione e di dimissione protetta.

### **Riabilitazione Specialistica**

La casistica dei Pazienti che afferisce all'A.O.R. Specialistica, in regime di ricovero ordinario si riferisce a pazienti con patologie di tipo neurologico (patologie centrali o periferiche), patologie ortopedico-traumatologico (chirurgica traumatologica e protesica), patologie respiratorie (BPCO.bronchiectasie, chirurgia toracica).

### **Patologie trattate**

- **60% di pazienti con esiti di interventi ortopedici o traumi all'apparato muscolo-scheletrico:**
  - Endo o artroprotesi d'anca.
  - Artroprotesi di ginocchio.
  - Politraumi.
  - Traumi vertebrali amielici.
  - Fratture di femore, o del cingolo pelvico.
- **38% di pazienti con esiti di patologie a carico del Sistema Nervoso Centrale**, in fase immediatamente post-acuta, che costituisce la fase dell'acuzie riabilitativa, o in caso di riacutizzazione, tra cui:
  - Emiplegia o emiparesi.
  - Polineuropatie.
  - T.C.E.
  - Esiti di coma post-anossico o post-traumatico.
  - Patologie neurologiche degenerative

## **2% di pazienti con esiti di patologie a carico del apparato respiratorio:**

- B.P.C.O.
- Esiti d'interventi chirurgia toracica.

## **Riabilitazione Generale e Geriatrica**

L'A.O.R. Generale e Geriatrica è preposta all'erogazione delle seguenti prestazioni:

- Riabilitazione motoria e rieducazione funzionale estensiva, per paz. in fase sub acuta stabilizzati, provenienti dalle UU.OO. per acuti dell'ASST- BERGAMO EST. "Bolognini" e di altre Aziende Cliniche della provincia.

## **Patologie trattate**

La casistica dei Pazienti che afferisce all'A.O.R. Generale Geriatrica, in regime di ricovero ordinario si riferisce a pazienti con patologie di tipo neurologico (patologie centrali o periferiche, disturbi dell'equilibrio, postumi influenzali di particolari gravità che hanno comportato importante terapia medica e allettamento ), patologie traumatologico (chirurgica traumatologica ), patologie respiratorie (BPCO.bronchiectasie, )presentano condizioni cliniche che non consentono un trattamento riabilitativo intensivo perché commisurato al grado di risoluzione dell condizioni generali.

La Riabilitazione Generale Geriatrica, si occupa della disabilità e fragilità dell'ammalato anziano e non, che in seguito ad una patologia acuta si trova limitato nella sua autonomia funzionale di vita quotidiana, con interventi finalizzati a restituire una migliore quality-life. Gli interventi riabilitativi sono indirizzati nella fase di consolidamento della disabilità da pregresso evento (evento indice) e quando le condizioni generali del paziente e la prognosi degli esiti della menomazione controindicano un intervento riabilitativo intenso e settoriale; nella presenza di recidive dell'evento indice con ridotta probabilità di recupero funzionale; in seguito a trasferimento dal regime di riabilitazione specialistica per la continuazione del progetto riabilitativo individuale (P.R.I.) e nell'età geriatrica in concomitanza di pluripatologie a rischio di riacutizzazione (instabilità). L'attività riabilitativa mira al raggiungimento di livelli ottimali di recupero funzionale e dell'autonomia e, ove questo non sia possibile per le condizioni intrinseche delle patologie in essere, cerca di assicurare al paziente uno stato soddisfacente, sia fisico che della vita di relazione.

- **60% di pazienti con esiti di interventi ortopedici o traumi all'apparato muscolo-scheletrico:**
  - Endo o artroprotesi d'anca.
  - Politraumi.
  - Traumi vertebrali amielici.
  - Fratture di femore, o del cingolo pelvico.
- **40% di pazienti con esiti di patologie a carico del Sistema Nervoso Centrale, in fase immediatamente post-acuta, che costituisce la fase dell'acuzie riabilitativa, o in caso di riacutizzazione, tra cui:**
  - Emiplegia o emiparesi.
  - Polineuropatie.

- Patologie neurologiche degenerative
- Disturbi dell'equilibrio

## Patologie trattate in ricovero ordinario

Le principali patologie trattate in ricovero ordinario sono:

- . pazienti con disabilità motorie conseguenti a problematiche ortopediche, traumatologiche o neurologiche;
- . pazienti con decadimento fisico legato a grossi interventi chirurgici, prolungato allettamento,
- . pazienti oncologici;
- . pazienti affetti da postumi di patologie di scompenso cardio-circolo-respiratorio
- . pazienti con disabilità legate a patologie neurologiche croniche evolutive (SLA, SM, PARKINSON..)
- . pazienti affetti da disturbi afasici-disfagici.

## MAC

I pazienti seguiti in regime di macroattività ambulatoriale MAC: comprendono coloro che, nonostante residuino una menomazione (transitoria o permanente), abbiano mantenuto un buon livello di autonomia funzionale e stabilità delle condizioni cliniche:

### Patologie trattate

- **50% di pazienti con esiti di interventi chirurgici ortopedici con danno funzionale che condizionano l'autonomia nella gestione delle attività della vita quotidiana**
  - Esiti di fratture agli arti superiori e degli arti inferiori.
  - Esiti di traumi vertebrali amielici
- **45% di pazienti con esiti di patologie a carico del Sistema Nervoso Centrale:**
  - Emiparesi.
  - Lesioni nervose periferiche.
  - Sclerosi Multipla.
  - Morbo di Parkinson.
  - Pazienti precedentemente ricoverati presso l'U.O., in fase di stabilizzazione degli esiti.
  - Pazienti che richiedono una riabilitazione delle Funzioni Corticali Superiori.
- **5% di pazienti con esiti di patologie a carico dell'apparato respiratorio ad andamento cronico.**

Le tre modalità di intervento (ricovero ordinario, ricovero in regime di M.A.C. e trattamento ambulatoriale) a volte rappresentano il percorso del paziente, da una situazione di massima disabilità, ad un graduale recupero dell'autonomia funzionale, che prevede, accanto ad un intervento riabilitativo intenso, un graduale reinserimento nell'ambiente familiare.

L' A.O.R. Specialistica e Generale Geriatrica è ubicata al secondo e quarto piano del **padiglione D** del Presidio di Gazzaniga

## **STRUTTURA DI BASE 2° PIANO**

### **Spazi fisici**

L' A.O.R Operativa al secondo piano dell'ospedale, dispone di 23 posti letto ed è dotata di:

- n° 12 camere di degenza di cui N° 3 singole, una camera singola ha in comune il bagno con un'altra camera singola; N°7 doppie di cui 3 camere hanno il bagno in comune con altrettante camere; N°2 camere a tre letti,
- un bagno assistito con doccia
- bagno personale
- bagno visitatori
- sala da pranzo
- cucina
- sala medica
- deposito flebo e magazzino
- deposito sporco e locale vuotatoio
- deposito attrezzature
- soggiorno pazienti e parenti
- studio coordinatore infermieristico
- sala visita
- ripostiglio
- lo studio primario e altri due studi medici sono ubicati al terzo piano

Per le attività di rieducazione e fisioterapia vengono utilizzati gli spazi e le palestre ubicati al terzo piano.

Locale accoglienza MAC costituito da un letto, un lettino visita e due poltrone.

### **Attrezzature**

N. 23 letti di cui:

N. 21 con altezza e posizionamento del piano rete e mobilità facilmente regolabili grazie ad una pulsantiera manuale;

N. 2 con piano diviso in due o tre settori regolabili con manovella posta ai piedi del letto o movimentabili attraverso l'impugnatura manuale, quattro ruote, sponde inserite nel letto;

Ogni letto risulta accessibile con il sollevatore;

Ogni posto letto è dotato di:

- . letto
- . comodo
- . armadio di degenza
- . sedia

Ogni bagno è dotato di lavello, mensola e specchio, tazza wc, bidet e doccia ( la doccia non è presente nel bagno della stanza N° 11); per facilitare l'utilizzo della tazza wc tutti i bagni sono stati dotati di maniglioni di sostegno e di alza-water.

Il bagno assistito è dotato di doccia e di un armadio.

La sala da pranzo è dotata di 6 tavoli, sedie, mobile con ante.

Il soggiorno a disposizione di pazienti e parenti è dotato di poltroncine.

## **STRUTTURA DI BASE 4°PIANO**

### **Spazi fisici**

L' A.O.R. ubicata al quarto piano dell'ospedale, dispone di 25 posti letto ed è dotato di:

n° 14 camere di degenza di cui N° 3 singole; N°11 doppie; N°3 camere a due letti hanno il bagno in comune con altrettante camere, una camera singola ha in comune il bagno con un'altra camera singola.

N°4 camere doppie con bagno sono disponibili per ospitare pazienti in età evolutiva accompagnati da un genitore/tutore (anche se l'eventualità di tale ricovero risulta rara);

- un bagno assistito con vasca
- bagno personale
- bagno visitatori
- sala da pranzo
- cucina
- sala medica
- deposito flebo e magazzino
- deposito sporco e locale vuotatoio
- deposito attrezzature
- soggiorno pazienti e parenti
- studio coordinatore infermieristico
- sala visita
- ripostiglio
- lo studio primario e altri due studi medici sono ubicati al terzo piano

## **Attrezzature**

N. 25 letti di cui:

N. 17 con altezza e posizionamento del piano rete e mobilità facilmente regolabili grazie ad una pulsantiera manuale;

N. 8 con piano diviso in due o tre settori regolabili con manovella posta ai piedi del letto o movimentabili attraverso l'impugnatura manuale, quattro ruote, sponde inserite nel letto;  
Ogni letto risulta accessibile con il sollevatore;

Ogni posto letto è dotato di:

- . letto
- . comodino
- . armadio di degenza
- . sedia

Ogni bagno è dotato di lavello, mensola e specchio, tazza wc, bidet e doccia ( la doccia non è presente nel bagno della stanza N° 13); per facilitare l'utilizzo della tazza wc tutti i bagni sono stati dotati di maniglioni di sostegno e di alza-water.

Il bagno assistito è dotato di vasca regolabile in altezza e di un armadio.

La sala da pranzo è dotata di 6 tavoli, sedie, mobile con ante e televisore.

Il soggiorno a disposizione di pazienti e parenti è dotato di poltroncine.

## **Apparecchiature elettromedicali**

L'U.O. è dotata delle consuete apparecchiature elettromedicali in dotazione a tutti i reparti, utilizzate dal personale infermieristico e di supporto; inoltre vi è la presenza di un sollevatore con bilancia.

## **Personale in servizio presso Area Omogenea Riabilitativa**

Presso l'U.O. operano:

- un Direttore Medico Responsabile di U.O.C.
- sei medici che hanno in gestione:
  - ambulatori di fisiatria sia in sede che negli altri Presidi ed effettuano consulenze fisiatriche in altri Presidi,
  - ambulatorio pneumologico
  - gestione della guardia interna di Presidio in compartecipazione con i colleghi della FERB.

I medici appartengono ad un'unica equipe che subisce variazioni in base alle diverse esigenze organizzative e di servizio, (ferie, permessi, malattie...)

- una coordinatrice infermieristica (unica per l'area omogenea)
  
- ventisette infermieri
- undici oss (il personale varia in base alla rotazione tra i due piani)
- cinque ausiliari (il personale varia in base alla rotazione tra i due piani)



La gestione del personale di fisioterapia, in carico effettivo all' U.O. di Riabilitazione Specialistica , è effettuata a livello dipartimentale.

Nell'U.O operano fisioterapisti che eseguono trattamenti riabilitativi della durata di 30 minuti/die/paziente o 90 minuti/die paziente variabile a secondo se il trattamento è estensivo o intensivo.

Per le attività di rieducazione e fisioterapia vengono utilizzati gli spazi e le palestre ubicati al terzo piano.

### ***Servizio di Riabilitazione e Recupero Funzionale (S.R.R.F.)***

Il S.R.R.F. è ubicato al terzo piano del Padiglione dei Reparti e sviluppa gli spazi operativi lungo 2 corridoi posti ortogonalmente uno rispetto l'altro.

Nel corridoio posto a destra rispetto l'ingresso si trovano ubicati i seguenti locali:

- 2 spogliatoi per l'utenza esterna arredati con seggiole ed appendiabiti, ciascuno dotato di bagno attrezzato anche per pazienti disabili
- 1 reception arredata con n. 3 classificatori a cassetto, n. 1 scrivania, n. 1 cassetto, n.1 fotocopiatrice
- 1 deposito di materiale cartaceo monouso (lenzuola, salviettine, etc.)
- 1 studio per il Coordinatore del Servizio, arredato con 1 armadio, 1 libreria, 2 scrivanie di cui 1 per PC, 2 sedie
- n. 1 studio per i Fisioterapisti, arredato con n. 1 tavolo di grandi dimensioni, n.1 scrivania per PC, n.1 armadio, n. 1 diafanoscopio, alcune mensole
- 1 locale adibito a "tisaneria", ad oggi privo di arredi specifici ma in cui sono posizionati n. 2 tavoli con sedie e n. 2 piccoli armadi
- 3 palestre tinteggiate e pavimentate in colori diversi (rosso, giallo e verde) per facilitare l'orientamento del paziente all'interno del Servizio.

La prima palestra, molto ampia e luminosa, è attrezzata con:

- n. 7 letti con ruote, a due o più sezioni, regolabili in altezza con comando elettrico
- n. 4 parallele
- n. 1 scala a due rampe con gradini a diversa altezza
- n. 1 specchio a cristallo diagrammato
- n. 1 specchio munito di telaio con ruote
- n. 2 spalliere ad una campata
- n. 1 armadio
- n. 3 cyclettes
- n. 1 poliercolina
- sedie con e senza braccioli
- sgabelli
- attrezzi vari



## ASST Bergamo Est

La seconda palestra, di dimensioni inferiori, è separata dalla precedente da due porte scorrevoli che delimitano un'area di disimpegno utile all'accesso nel bagno attrezzato per pazienti disabili.

In questa palestra sono collocati:

- n. 4 letti con ruote, a due o più sezioni, regolabili in altezza con comando elettrico
- n. 1 letto Bobath con ruote, regolabile in altezza con comando elettrico
- n. 1 specchio a parete
- n. 2 spalliere ad una campata
- n. 1 tavolo accessibile alle carrozzine
- n. 1 cyclette
- sedie
- sgabelli

Da questa palestra si accede a due locali separati, l'uno utilizzato per il “deposito pulito”, l'altro per il “deposito sporco”.

La terza palestra è suddivisa in due locali.

Nel primo sono posizionati:

- n. 2 letti con ruote, a due o più sezioni, regolabile in altezza con comando elettrico
- n. 1 parallela
- n. 2 spalliere ad una campata
- n. 1 specchio a parete
- sedie
- sgabelli

Nel secondo locale sono collocati:

- n. 1 letto Bobath con ruote, regolabile in altezza con comando elettrico
- n. 1 parallela
- n. 1 spalliera ad una campata
- n. 2 specchi di cui uno a cristallo diagrammato
- n. 1 armadio
- n. 1 tavolo accessibile alle carrozzine
- sedie
- sgabelli

Da questo locale si accede al bagno per utenti, attrezzato anche per pazienti disabili e dotato di antibagno per l'accesso facilitato delle carrozzine, ed al deposito attrezzature ed ausili.

Nel corridoio posto di fronte all'ingresso sono ubicati i seguenti locali:

- n. 1 ampio spazio, organizzato in 4 box, utilizzato per l'erogazione di terapia fisica e massoterapia.

## ASST Bergamo Est

In ogni box è presente:

- un lettino a due sezioni, con telaio in legno
- sedie di legno con e senza braccioli
- carrelli su cui sono posizionate le apparecchiature elettromedicali.

Nel box dedicato all'erogazione di prestazioni di massoterapia distrettuale riflessogena e linfodrenaggio, è presente:

- n. 1 letto con ruote, a due sezioni, regolabile in altezza con comando elettrico
- n. 1 armadio con chiave, per il materiale farmaceutico in uso
- n. 1 carrello con ruote a due ripiani

Nello spazio delimitato dai box è posizionata una scrivania con seggiola.

La dotazione di apparecchiature elettromedicali consta in:

- n. 1 apparecchiatura per magnetoterapia a solenoide
  - n. 1 apparecchiatura per magnetoterapia a placche
  - n. 2 apparecchiature per ultrasuonoterapia
  - n. 2 apparecchiature per elettroterapia
  - n. 1 elettrostimolatore portatile
  - n. 1 standing
- 
- n. 1 ambulatorio per le visite di controllo arredato con :
    - n. 1 lettino a due sezioni
    - n. 1 scrivania
    - n. 1 diafanoscopio
    - n. 1 specchio
    - sedie
  
  - n. 1 studio per la valutazione e la rieducazione delle funzioni corticali superiori, arredato con:
    1. n. 2 scrivanie, di cui una utilizzata per il PC
    2. n. 1 armadio chiuso
    3. n. 1 armadio aperto di piccole dimensioni
    4. n. 1 libreria
    5. sedie
    6. materiale specifico per l'espletamento dell'attività
  
  - n. 5 studi medici

n. 2 bagni per il personale