

**La Sanità  
Lombarda potenzia  
i servizi del territorio.  
Più vicina,  
più accessibile.**

## **LE CASE DELLA COMUNITA' OPERATIVE IN REGIONE LOMBARDIA**

**Dr.ssa SARA COLOGNESI**

**RAD CURE PRIMARIE ASST BRIANZA**

**Dr.ssa EMANUELA VIGANO'**

**Infermiere di famiglia e comunità**

**Casa di Comunità di Vimercate - ASST BRIANZA**

**Dr.ssa CHIARA ALICE PASSONI**

**segretario commissione d'Albo OPI Milano, Lodi, Monza e della Brianza**

Sistema Socio Sanitario



ASST Brianza



OPI

ORDINE PROFESSIONE INFERMIERISTICO  
MILANO - LODI - MONZA E BRIANZA



# CASE DELLA COMUNITA'

La Casa di Comunità (CdC) rappresenta il modello organizzativo e di servizio che rende concreta l'**assistenza di prossimità** per la popolazione di riferimento e l'attivazione di logiche e processi di **sanità di iniziativa**

*«Non un servizio tra i tanti, ma il luogo dove si snoda la regia dei percorsi per il benessere comunitario»*

L'ASST della Brianza è costituita da una popolazione di 900.000 abitanti ed è suddivisa in 5 DISTRETTI





Il distretto  
di Vimercate ha  
una popolazione  
e di circa  
185.000



# BENVENUTI NELLA CASA DI COMUNITA' DI VIMERCATE



# COSA E CHI TROVIAMO NELLA CASA DI COMUNITA'???

Sistema Socio Sanitario



ASST Brianza

FRONT OFFICE

PUA

AMBULATORIO  
INFERMIERISTICO

AMBULATORI  
SPECIALISTI

SCELTA E  
REVOCA

PSICOLOGIA  
DI COMUNITA'

SPORTELLO Si

ADI EROGATIVA

AMT



# COSA E CHI TROVIAMO IN CdC di VIMERCATE??

# FRONT OFFICE

- Personale amministrativo
- Accoglienza degli utenti che possono presentarsi liberamente per informazioni.
- Prenotazione delle prestazioni erogate dall'ambulatorio IFeC e dagli ambulatori specialistici della CdC, mediante impegnativa MMG, nonché prestazioni CUP.



# PUNTO UNICO DI ACCESSO (P.U.A)

## CHI ACCEDE?

- TUTTI I CITTADINI, INVIATI DA MMG, DA SPECIALISTA O PER ACCESSO SPONTANEO

## COSA FA?

- VALUTAZIONE
- INFORMAZIONI
- SUPPORTO

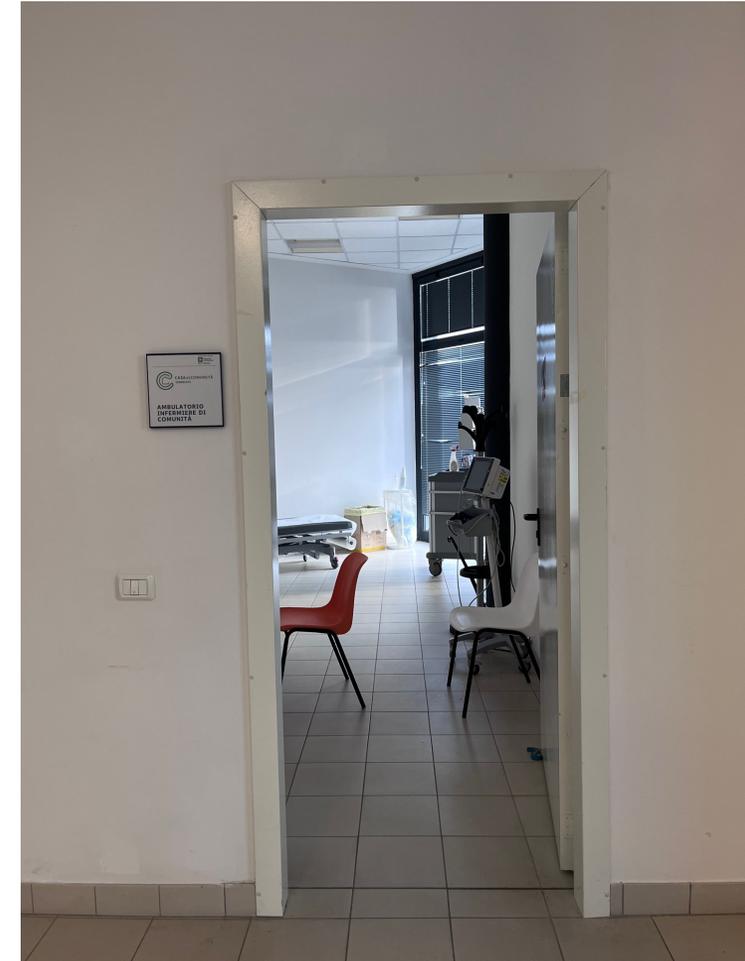
## CHI CI LAVORA?

- IFEC
- ASSISTENTE SOCIALE

# AMBULATORIO IFeC

All'interno dell'ambulatorio, gli IFeC svolgono:

- PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE
- EDUCAZIONE INFERMIERISTICA e SANITARIA
- CONSULENZA WOUNDCARE



# AMBULATORI SPECIALISTICI

SPECIALISTI PRESENTI IN CdC VIMERCATE:

- CARDIOLOGO
- DIABETOLOGO
- PNEUMOLOGO
- GERIATRA
- FISIATRA
- REUMATOLOGO
- INTERNISTA



# SPORTELLO Si



# ADI EROGATIVA

# PSICOLOGIA DI COMUNITA'



# UFFICIO DI SCELTA E REVOCA

# IL CASO DELLA SIGNORA LUIGIA

ETA' 83 ANNI

VIVE SOLA

CADUTE RIPETUTE

DIABETICA NON  
INSULINODIPENDENTE

IPERTESA

SKIN TEAR GAMBA DESTRA



## PROBLEMI

MONITORAGGIO PARAMETRI VITALI

RICERCA ASSISTENTE FAMILIARE

PREVENZIONE CADUTE

GESTIONE FARMACIA DOMICILIARE

DIETA

SOMMINISTRAZIONE DELL'INSULINA

MEDICAZIONE DELLA LESIONE AL MALLEOLO

# L'INFEMIÈRE DI FAMIGLIA e COMUNITÀ'

Case di Comunità:  
il tuo punto di accesso  
ai servizi sanitari

**PUA +  
AMBULATORIO  
INFERMIERISTICO +  
VISITA  
DOMICILIARE**



L'INFERMIERE  
DI FAMIGLIA E  
DI COMUNITA'  
CONSIGLIA  
**COME GESTIRE  
LA DISFAGIA**



L'INFERMIERE  
DI FAMIGLIA  
E DI COMUNITÀ

*consiglia*

**Come misurare  
la pressione arteriosa  
e l'importanza  
del monitoraggio**

L'INFERMIERE  
DI FAMIGLIA E  
DI COMUNITA'  
CONSIGLIA  
**COME FACILITARE  
L'ASSUNZIONE  
DELLA TERAPIA**



L'INFERMIERE  
DI FAMIGLIA  
E DI COMUNITÀ

*consiglia*

**La corretta  
alimentazione della  
persona con rialzo  
pressorio**

L'INFERMIERE  
DI FAMIGLIA  
E DI COMUNITÀ

*consiglia*

**Come gestire  
ferite e medicazioni  
al domicilio**

28,6%

LE PERSONE OVER 65  
CHE CADONO ALMENO  
UNA VOLTA L'ANNO

di questi il 43% cade più di una volta

Il 70%  
delle cadute  
avviene in casa

Le fratture del polso (più frequenti tra 65 e 75 anni)  
si verificano quando si cade in avanti o all'indietro  
appoggiandosi con una mano



Le fratture dell'anca (più frequente oltre i 75)  
si verificano quando si cade sul lato

## LE CAUSE DELLE CADUTE

## Prevenzione

## I FATTORI DI RISCHIO



### Condizioni fisiche

- Alterazione della marcia
- Debolezza muscolare

### Sociali

- Età avanzata
- Sesso femminile
- Mancanza del coniuge
- Deficit della vista



### STATO MENTALE

- Depressione
- Deterioramento cognitivo



### MALATTIE

- Vertigini
- Ipotensione
- Diabete
- Osteoartrite
- Parkinson
- Ictus
- Incontinenza urinaria



**1**  
Indossare scarpe con suola di gomma e senza lacci, tenere il tallone contenuto

**2**  
Fare la doccia in sicurezza mettendosi a sedere o usando tappetini antiscivolo

**3**  
Mai camminare a casa solo con le calze

**4**  
Evitare di salire su scale e su oggetti instabili

**5**  
Alzarsi lentamente e gradualmente dal letto

**6**  
Evitare tappeti e fili elettrici volanti in casa

**7**  
Accendere sempre la luce quando ci si muove nelle stanze: la penombra è pericolosa

**8**  
Non mettere la cera sui pavimenti

**9**  
Tenere i gradini in buone condizioni e applicare strisce antiscivolo

**10**  
Favorire il transito nelle camere: togliere oggetti ingombranti dal pavimento

# PREVENZIONE DELLE CADUTE

### I FARMACI CHE ASSUMO

DATA INIZIO	NOME FARMACO E DOSAGGIO	ORE 8	ORE 12	ORE 16	ORE 18	ORE 20	ORE 24	
	TRIA TEC 5MG					1CP		
	PANTOPRAZOLO (40MG)	1 CPR DIGIUNO						
	TAMSULOSINA CLORIDRATO (0,4 MG)					1 CPS		
	ACIDO ACETILSALICILICO (100 MG)		1 CPR STOMACO PIENO					
	EUROSEMIDE (25 MG)	1 CPR						
	INSULINA LISPRO (HUMALOG 100 UI/ML)	3 UI	3 UI		6 UI			
	POTASSIO CLORURO (600MG)		2 CPR STOMACO PIENO					INSULINA LISPRO (INSULINA RAPIDA) TRATTAMENTO PER CARENZA DI POTASSIO
	INSULINA GLARGINE (LANTUS 100 UI/ML)					12 UI		PER TENERE SOTTO CONTROLLO LA GLICEMIA (INSULINA LENTA)
	ZINADRIL 10 MG	½ CPR						CONTRO LA PRESSIONE ALTA
	PARACETAMOLO (1000 MG)							ASSUMERE SOLO SE HA DOLORE E MASSIMO 3 VOLTE AL GIORNO
								AGGIORNATO IL: ###











**WORK IN PROGRESS**



