

*Allegato A) alla delibera n. 06/02 del 06.02.2017  
Enjontà ite a la delibera n. 06/02 dai 06.02.2017*

**REGOLAMENTO**  
**INTERNO SERVIZI RESIDENZIALI**  
**RSA E CASA SOGGIORNO**

**REGOLAMENTO SANITARIO**



## INDICE

PARTE I REGOLAMENTO INTERNO SERVIZI RESIDENZIALI RSA E CASA SOGGIORNO .....	6
PREMESSA ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E APPLICAZIONE DELLE NORME REGOLAMENTARI .....	6
CAPO I° ACCESSO AI SERVIZI RESIDENZIALI .....	7
Art. 1 Disposizioni generali e finalità del servizio .....	7
Art. 2 Tipologie di servizio residenziale .....	7
Art. 3 Accesso ai servizi residenziali CASA SOGGIORNO E R.S.A. NON CONVENZIONATO A.P.S.S. ....	8
Art. 4 Colloquio di preingresso .....	9
Art. 5 Regime tariffario.....	10
Art. 6 Impegnativa al pagamento della retta e deposito cauzionale .....	11
Art. 7 Integrazione della retta da parte del Comune di provenienza .....	11
Art. 8 Accordi per il pagamento retta.....	12
Art. 9 Inadempienza .....	12
CAPO II.....	12
GESTIONE DEL POSTO LETTO.....	12
Art. 10 Posto letto e personalizzazione stanza.....	12
Art. 11 Trasferimenti interni.....	13
Art. 12 Richiesta stanza singola o diversa sistemazione.....	13
Art. 13 Ricovero ospedaliero.....	13
Art. 14 Soggiorni esterni degli Ospiti.....	13
Art. 15 Durata del ricovero.....	13
CAPO III GESTIONE DELLE ATTIVITÀ - SERVIZI.....	15
Art. 16 Servizi a favore dell'Ospite .....	15
Art. 17 Riservatezza .....	15
Art. 18 Visite mediche e specialistiche – informazioni sanitarie .....	15

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



Art. 19 Servizio di custodia dei beni .....	15
Art. 20 Libertà di culto.....	15
Art. 21 Disbrigo pratiche amministrative .....	16
CAPO IV DIRITTI E DOVERI DEGLI OSPITI DEI FAMILIARI/VISITATORI .....	17
Art. 22 Rapporti con gli Ospiti - responsabilità.....	17
Art. 23 Diritti degli Ospiti.....	17
Art. 24 Diritto all'informazione e alla partecipazione .....	17
Art. 25 Doveri degli Ospiti .....	18
Art. 26 Divieti.....	18
Art. 27 Igiene personale .....	18
Art. 28 Norme di sicurezza e antincendio .....	18
Art. 29 Reclami, suggerimenti e apprezzamenti .....	19
Art. 30 Dotazione messa a disposizione dall'Azienda a favore dell'Ospite.....	19
Art. 31 Dotazione personale dell'Ospite .....	19
Art. 32 Doveri dei familiari .....	19
Art. 33 Doveri dei visitatori .....	20
Art. 34 Assicurazione.....	20
Art. 35 Accesso animali in struttura .....	20
CAPO V NORME GENERALI DI COMPORTAMENTO E RAPPORTI INTERPERSONALI.....	21
Art. 36 Responsabilità della Direzione .....	21
Art. 37 Norme di comportamento del personale.....	21
Art. 38 Professionalità del Personale .....	21
Art. 39 Rapporti con il personale.....	22
Art. 40 Rapporti fra gli Ospiti.....	22
Art. 41 Rapporti tra Ospiti e terzi .....	22

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



CAPO VI VOLONTARIATO E ASSISTENZA PRIVATA.....	23
Art. 42 Volontariato.....	23
Art. 43 Assistenza privata.....	23
Art. 44 Doveri dei volontari e delle assistenze private.....	23
CAPO VII PARTECIPAZIONE DEGLI OSPITI E DEI FAMILIARI .....	24
Art. 45 Rappresentanti degli Ospiti .....	24
Art. 46 Coinvolgimento dei familiari e conoscenti .....	24
CAPO VIII Inizio e termine del rapporto .....	25
Art. 47 Dimissione dell’Ospite .....	25
Art. 48 Decesso dell’Ospite .....	25
PARTE II REGOLAMENTO SANITARIO .....	26
CAPO I PRINCIPI GENERALI .....	26
Art. 1 Ambito di applicazione .....	26
Art. 2 Missione della RSA.....	26
Art. 3 Destinatari dei servizi .....	26
CAPO II NORME DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI SANITARI ED ASSISTENZIALI .....	27
Art. 4 Servizio di medicina generale.....	27
Art. 5 Coordinamento sanitario.....	27
Art. 6 Assistenza Specialistica.....	28
Art. 7 Coordinamento dei Servizi .....	28
Art. 8 Servizio infermieristico .....	29
Art. 9 Servizio riabilitativo: neuro motorio e logopedico .....	29
Art. 10 Servizio di assistenza alla persona.....	30
Art. 11 Servizio di animazione e promozione sociale.....	30
Art. 12 Assistenza farmaceutica .....	31

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



A.P.S.P. Di Fassa

Art. 13 Trasporti sanitari .....	31
Art. 14 Particolari modalità di erogazione dei servizi.....	31
CAPO III GESTIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA.....	32
Art. 15 Documentazione sanitaria.....	32
Art. 16 Tenuta ed aggiornamento .....	32
Art. 17 Consultazione ed accesso .....	33
Art. 18 Rilascio di copie della cartella clinica.....	33
Art. 19 Tutela della Privacy.....	34

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



# **PARTE I**

## **REGOLAMENTO INTERNO SERVIZI RESIDENZIALI RSA E CASA SOGGIORNO**

### **PREMESSA**

#### **ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO E APPLICAZIONE DELLE NORME REGOLAMENTARI**

Il presente regolamento è adottato in applicazione delle disposizioni contenute: nella L.R. 21 settembre 2005, n. 7 "Nuovo ordinamento delle istituzioni pubbliche di assistenza e beneficenza – aziende pubbliche di servizi alla persona" e dello Statuto dell'A.P.S.P. di Fassa.

Gli Ospiti, i loro familiari e/o referenti sono tenuti al rispetto delle norme del presente regolamento.

Copia del presente regolamento viene consegnata a ciascun Ospite o familiare/referente all'atto dell'ingresso e verrà firmata per accettazione.

L'Ospite, i suoi familiari e/o referenti che non si attengono a quanto previsto dal presente regolamento verranno invitati a farlo verbalmente. In caso di comportamenti contrari reiterati e recidivi possono essere sottoposti a richiamo ufficiale da parte della Direzione ed infine all'allontanamento.

Per tutto quanto non previsto dal Regolamento Interno e dal Regolamento Sanitario, si fa espresso riferimento alla Carta dei Servizi e alle norme e leggi vigenti.

Eventuali casi non previsti dal presente Regolamento, saranno sottoposti all'esame della Direzione che adotterà i dovuti provvedimenti.

Il presente regolamento, si prefigge i seguenti obiettivi:

- stabilire diritti, doveri e norme di comportamento degli Ospiti, dei familiari e/o referenti
- rendere comprensibili le modalità di gestione delle varie attività svolte dall'Ente e facilitarne la fruizione
- facilitare la vita comunitaria degli Ospiti
- favorire un buon clima di lavoro.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **CAPO I°**

### **ACCESSO AI SERVIZI RESIDENZIALI**

#### **Art. 1**

#### **Disposizioni generali e finalità del servizio**

Il presente regolamento disciplina le norme generali per l'ammissione ai servizi residenziali dell'A.P.S.P. di Fassa di persone autosufficienti, parzialmente autosufficienti e non autosufficienti. Per persone non autosufficienti si intendono persone non assistibili a domicilio, richiedenti trattamenti continui, affette da patologie cronic-degenerative a tendenza invalidante che non necessitano di specifiche prestazioni ospedaliere.

I servizi residenziali sono incompatibili con altri servizi semiresidenziali.

#### **Art. 2**

#### **Tipologie di servizio residenziale**

L'A.P.S.P. di Fassa offre i seguenti servizi residenziali:

A. **SERVIZIO CASA SOGGIORNO - POSTI LETTO AUTOSUFFICIENTI** Il servizio di Casa di Soggiorno, destinato ad anziani autosufficienti, è volto ad erogare, in forma residenziale, servizi socio-assistenziali per il mantenimento e, ove possibile, il miglioramento dello stato di salute, di qualità della vita e del livello d'autonomia dell'interessato. E' rivolto a persone anziane autosufficienti e comunque in grado di svolgere le normali attività della vita quotidiana. La Casa di Soggiorno garantisce prestazioni di prevenzione e mantenimento dello stato di salute, di base per le necessità quotidiane, di cura della persona, di assistenza religiosa, culturale, ludica, sportiva e ricreativa. Per l'accesso alla Casa di Soggiorno non è richiesta alcuna certificazione da parte dell'U.V.M., ma l'anziano dovrà compilare l'apposito modulo di domanda e presentare un certificato medico contenente il quadro clinico rilasciato dal medico di base con l'attestazione dello stato di autosufficienza dell'interessato. L'effettivo accoglimento è condizionato all'esistenza di un posto letto disponibile e sulla base della lista d'attesa redatta in ordine di data di presentazione delle varie richieste e valutata di concerto dal Direttore, dal Coordinatore dei servizi e dal Coordinatore Sanitario dell'A.P.S.P.

B. **SERVIZIO R.S.A. - POSTI LETTO NON AUTOSUFFICIENTI CONVENZIONATI** con l'A.P.S.S. La richiesta di ammissione per persone non autosufficienti, dovrà essere inoltrata all'Unità Valutativa Multidimensionale del distretto sanitario. L'assegnazione di posti a persone non autosufficienti è effettuata dal distretto sanitario in base ad apposita graduatoria previa valutazione dell'U.V.M.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



C. SERVIZIO R.S.A. - POSTI LETTO NON AUTOSUFFICIENTI ACCREDITATI/AUTORIZZATI E NON CONVENZIONATI La modalità di accesso a tali posti è libera, è sufficiente presentare apposita domanda e quadro clinico redatto dal Medico di Base. L'occupazione di tali posti è effettuata in ordine cronologico di presentazione delle domande, tenuto conto della tipologia del posto disponibile in ordine al sesso e con priorità di accesso ai residenti nei comuni della Val di Fassa. L'A.P.S.P. verificherà direttamente, attraverso l'equipe interna e con le modalità di cui all'art. 3 le condizioni socio-sanitarie e di non autosufficienza del richiedente. La valutazione della domanda di ammissione è finalizzata ad una verifica insindacabile della compatibilità tra le condizioni del richiedente e le caratteristiche del posto letto disponibile e del relativo nucleo assistenziale. I livelli assistenziali e gli standard di servizio assicurati dall'A.P.S.P. nei posti letto non convenzionati sono gli stessi che l'A.P.S.P. assicura nei posti letto convenzionati con l'A.P.S.S. previsti dalla legislazione provinciale, dalle direttive annuali provinciali e dalla Carta dei Servizi dell' A.P.S.P..

### Art. 3

#### Accesso ai servizi residenziali

#### CASA SOGGIORNO E R.S.A. NON CONVENZIONATO A.P.S.S.

Possono accedere ai servizi di Casa soggiorno e R.S.A. non convenzionato con l'A.P.S.S.:

1. I residenti nei comuni della Val di Fassa, i residenti in altri comuni trentini o residenti in comuni extraprovinciali, autosufficienti, parzialmente autosufficienti o non autosufficienti;
2. I cittadini italiani non autosufficienti residenti in comuni extraprovinciali inviati dall'azienda sanitaria locale di riferimento o che dispongano di impegnativa di quest'ultima al pagamento della retta sanitaria;
3. I cittadini italiani, residenti in comuni extraprovinciali o in comuni trentini che siano stati dichiarati non autosufficienti da una UVM del sistema sanitario provinciale o di altre regioni, appartenenti ad associazioni di categoria/circoli e quant'altro, che hanno siglato apposita convenzione con l'ente.

Con riferimento agli utenti di cui al **punto 1)**, il diretto interessato o un suo familiare, tutore o amministratore di sostegno, denominato di seguito il richiedente presenta apposita domanda di ammissione all' A.P.S.P.

La domanda di ammissione è valutata da apposita Commissione interna, composta dal Medico coordinatore, dal Coordinatore dei servizi e da una fisioterapista. La Commissione provvederà a valutare l'ospite mediante l'applicazione della scheda S.V.M., con esclusione della parte sociale ed attribuirà un punteggio all'ospite.

La valutazione della domanda di ammissione è finalizzata ad una verifica insindacabile della compatibilità tra le condizioni del richiedente e le caratteristiche del posto letto disponibile; è

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------





finalizzata inoltre all'applicazione della tariffa deliberata annualmente da parte del Consiglio di Amministrazione e differenziata fra retta alberghiera per richiedente autosufficiente, retta per richiedente parzialmente autosufficiente e retta per richiedente totalmente non autosufficiente.

La Commissione di cui al comma precedente procederà ad effettuare successive rivalutazioni del richiedente qualora le condizioni di ingresso si modifichino, e comunque ciò verrà fatto ogni sei mesi.

In caso di valutazione di cui al comma precedente positiva e nel momento in cui si renda disponibile un posto, l'A.P.S.P. comunica anche telefonicamente al richiedente la possibilità di ricovero. Il richiedente è tenuto a comunicare l'accettazione o il rifiuto della proposta di ricovero entro 2 giorni.

In caso di valutazione di cui al comma precedente negativa o di indisponibilità temporanea di posto letto, la domanda di ammissione è sospesa fino al verificarsi delle condizioni per l'ammissione.

In caso di ritardato ingresso, su richiesta dell'Ospite e/o di un suo familiare/referente, l'A.P.S.P. applicherà a partire dal 3° giorno successivo alla chiamata la tariffa di prenotazione posto letto fissata di anno in anno dal Consiglio di Amministrazione.

Il richiedente al momento dell'accettazione della proposta di ricovero sottoscrive l'impegno a pagare interamente la retta di ricovero a suo carico e le eventuali variazioni della stessa sulla base delle valutazioni effettuate da parte della Commissione di cui sopra.

Con riferimento ai destinatari di cui ai **punti 2) e 3)**, l'accesso è gestito sulla base di accordi con l'A.S.L. interessata che si impegna al pagamento della retta sanitaria o sulla base delle modalità e/o degli accordi derivanti dalla sottoscrizione di apposite convenzioni.

L'ammissione dell'Ospite avverrà nelle modalità previste dalla specifica procedura interna in cui sono precisate tra l'altro la documentazione amministrativa necessaria e le modalità di costituzione e tenuta del fascicolo personale dell'Ospite.

Dell'avvenuta entrata del nuovo Ospite, l'A.P.S.P. trasmetterà tempestivamente comunicazione al Comune di residenza.

#### **Art. 4** **Colloquio di preingresso**

Salvo impedimenti, di norma, prima dell'effettivo ingresso verrà effettuato un colloquio con l'Ospite stesso e/o con i familiari/referenti.

Il colloquio prevede due momenti:

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n.     dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



1. con l'ufficio segreteria per gli aspetti amministrativi e per illustrare l'organizzazione dei servizi socio - assistenziali e generali presenti all'interno dell'A.P.S.P. e per la sottoscrizione del presente regolamento;
2. con il Coordinatore dei servizi e la Responsabile del servizio animazione così come previsto dalla procedura interna di accoglienza per raccogliere le informazioni relative agli aspetti sanitari e socio-assistenziali.

## **Art. 5 Regime tariffario**

A norma di quanto previsto dall'art. 15 dello Statuto dell'A.P.S.P, il Consiglio di Amministrazione di anno in anno determina la retta residenziale distinta in retta per autosufficiente ovvero retta alberghiera, retta per parzialmente autosufficiente e retta per totalmente non autosufficiente., la quota per il mantenimento del posto letto in caso di assenza, la quota per ritardato ingresso e il supplemento per la stanza singola.

L'applicazione del regime tariffario è differenziata in base alla valutazione fatta da parte della Commissione interna di cui all'art. 3

L'acquisizione di farmaci e di presidi è assicurata attraverso le modalità normalmente previste dal servizio sanitario provinciale per i residenti al proprio domicilio. Eventuali costi per l'acquisto di farmaci non ricompresi nel prontuario farmaceutico o di presidi sanitari non riconosciuti dal servizio sanitario sono a carico dell'utente.

Il beneficiario ha facoltà di mantenere il proprio medico di medicina generale o di avvalersi del servizio medico della R.S.A., con contestuale revoca del proprio medico.

Ai destinatari di cui alla lettera 2) e 3) dell'art. 3 viene applicata la retta alberghiera vigente per i posti letto per R.S.A. convenzionati con l'A.P.S.S. All'A.S.L. inviante viene addebitata la tariffa sanitaria fissata dalla Provincia per i residenti in comuni extraprovinciali. Per i soggetti che usufruiscono del posto letto a seguito di apposita convenzione, le modalità di scomposizione e addebito della retta complessiva saranno disciplinate all'interno della specifica convenzione.

Il pagamento della retta è dovuto dal giorno dell'accettazione del ricovero.

È in facoltà del Consiglio di Amministrazione prevedere, con apposita deliberazione, eventuali riduzioni della retta a seguito del verificarsi di assenza degli utenti o di altri eventi.

Eventuali servizi non previsti potranno essere forniti con l'applicazione di tariffe aggiuntive calcolate sulla base dei relativi costi.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



La retta residenziale viene addebitata con cadenza mensile e deve essere versata dai soggetti obbligati, nel termine di 30 giorni dalla data della fattura.

Tale termine è fissato in 60 giorni nel caso di pagamento da parte dei Comuni o di altri Enti obbligati.

In caso di ritardo del versamento si procederà con l'inoltro al debitore del 1° sollecito di pagamento, con il quale verrà stabilita la data entro la quale regolarizzare la posizione. Superato inutilmente tale ultimo termine, l'Amministrazione procederà con l'inoltro del 2° sollecito di pagamento dal quale inizieranno a conteggiarsi gli interessi di mora, legalmente previsti e sarà stabilito il termine ultimo e perentorio entro il quale saldare il debito.

Se l'inadempienza da parte del debitore si protrae oltre la scadenza fissata nel 2° sollecito si farà ricorso alle vie legali.

### **Art. 6**

#### **Impegnativa al pagamento della retta e deposito cauzionale**

Ai fini del pagamento della retta, prima dell'ingresso del nuovo Ospite, l'A.P.S.P. acquisisce i seguenti documenti: - sottoscrizione del presente regolamento e dell'impegnativa di pagamento della retta residenziale ed eventuali altri oneri aggiuntivi sottoscritta dal residente e/o dalle persone tenute agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice Civile; - eventuale atto d'impegno dell'amministrazione comunale di riferimento in caso di persona che non ha sufficiente reddito personale e che ha parenti tenuti all'obbligo degli alimenti che versano in condizione di indigenza oppure priva di congiunti ; - dichiarazione di assunzione della spesa sanitaria da parte dell'ASL di provenienza per i posti letto non autosufficienti extra PAT.

L'Ospite, o chi per esso deve versare, entro il termine massimo di 7 giorni a partire dalla data di accettazione del posto, un deposito cauzionale, determinato nella misura di una mensilità della retta alberghiera deliberata di anno in anno dal Consiglio di Amministrazione. Tale cauzione viene restituita, senza interessi, al momento della dimissione o del decesso dell'Ospite, previo saldo di quanto dovuto, alla persona versante (se diversa dall'Ospite) e/o agli eredi dell'Ospite stesso compilando la dichiarazione per atto notorio. Il deposito cauzionale può essere sostituito anche da fideiussione bancaria o assicurativa. L'obbligo al versamento del deposito cauzionale viene meno in caso di ricovero su posti letto di sollievo e in caso di impegnativa del pagamento rilasciata dal Comune di provenienza

### **Art. 7**

#### **Integrazione della retta da parte del Comune di provenienza**

L'Ospite che intende richiedere l'inserimento nella struttura e non ha un sufficiente reddito personale e se anche i parenti "tenuti all'obbligo degli alimenti" versano in condizioni di indisponibilità economica, può presentare domanda per l'integrazione del pagamento della retta residenziale al

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



proprio comune di provenienza, il quale, in base a specifico Regolamento, stabilirà la possibilità o meno di impegnarsi nel pagamento dell'integrazione della retta residenziale. In tal caso, la direzione dell'A.P.S.P., predisporrà l'accoglienza dell'Ospite nella struttura, solo dopo il ricevimento dell'impegno della spesa da parte del Comune.

### **Art. 8** **Accordi per il pagamento retta**

L'A.P.S.P. rimane estranea agli accordi e alle successive determinazioni fra gli Ospiti, i familiari tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del C.C. ed i Comuni obbligati per quanto attiene le rispettive quote per il regolare pagamento delle rette residenziali.

Tali determinazioni verranno comunicate dall'interessato, o dal Comune obbligato, all'Amministrazione dell'A.P.S.P. che ne curerà l'esatto rispetto.

### **Art. 9** **Inadempienza**

L'inadempienza degli obblighi di cui agli artt. 5 e 6 implica la non accettazione presso l'A.P.S.P.

## **CAPO II** **GESTIONE DEL POSTO LETTO**

### **Art. 10** **Posto letto e personalizzazione stanza**

All'atto dell'ingresso viene assegnato all'utente il proprio posto letto, la cui individuazione e assegnazione è di competenza del Coordinatore dei servizi, in stanza singola o doppia in base alla disponibilità ed alla richiesta.

È data la possibilità, nel rispetto degli altri utenti, di personalizzare il proprio spazio nella stanza portando degli oggetti personali (soprammobili, fotografie, quadri, lampade, televisore, radio ecc.).

Qualora le dimensioni della stanza lo permettano è altresì possibile portare dei piccoli mobili, che non siano incompatibili con le norme di sicurezza vigenti, con le caratteristiche dell'ambiente e con le comuni norme di convivenza.

È consentito l'uso di apparecchi radiotelevisivi purché dotati di sistema per l'ascolto individuale, onde non arrecare disturbo agli altri ospiti.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **Art. 11** **Trasferimenti interni**

Per esigenze di sicurezza, di convivenza e di necessità sanitaria-assistenziale l'A.P.S.P. il Coordinatore dei servizi in accordo con il Coordinatore Sanitario, può trasferire l'Ospite in altro posto letto, altra stanza, in altro nucleo assistenziale.

Lo spostamento sarà effettuato previa preventiva informazione all'Ospite e ai familiari e/o al referente.

## **Art. 12** **Richiesta stanza singola o diversa sistemazione**

Al momento dell'ammissione o successivamente è possibile fare richiesta per una stanza singola, per lo spostamento in altra stanza o nucleo assistenziale compatibilmente con la disponibilità di posti letto e con le esigenze della struttura e/o di altri Ospiti. La domanda entra in lista d'attesa che viene gestita dall'Ufficio Segreteria e aggiornata tempestivamente seguendo l'ordine cronologico e dando priorità ad alcune situazioni sanitarie di particolare gravità valutate dal Coordinatore dei servizi.

## **Art. 13** **Ricovero ospedaliero**

In caso di ricovero ospedaliero, salva diversa volontà degli Ospiti o dei familiari, viene conservato il posto letto dietro corresponsione della relativa tariffa (Tariffa mantenimento posto letto) stabilita di anno in anno dal Consiglio di Amministrazione dell'A.P.S.P.

## **Art. 14** **Soggiorni esterni degli Ospiti**

Al fine di mantenere opportuni contatti e legami con le famiglie, gli Ospiti possono assentarsi dall'A.P.S.P., su richiesta scritta propria o dei familiari previa autorizzazione del Coordinatore Sanitario, conservando la titolarità del posto letto. Per i giorni di assenza verrà applicata la "Tariffa mantenimento posto letto" stabilita di anno in anno dal Consiglio di Amministrazione dell'A.P.S.P.

Per tale periodo la scelta medica rimane quella della RSA e verrà garantita la fornitura di farmaci e presidi da parte dell'A.P.S.P.

Durante l'assenza cessa ogni responsabilità dell'A.P.S.P. per eventuali danni subiti o provocati dall'Ospite a qualsiasi titolo.

## **Art. 15** **Durata del ricovero**

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



Il ricovero disciplinato da questo regolamento è da intendersi di norma come temporaneo.

Per gli utenti residenti in comuni extraprovinciali ricoverati a seguito di una convenzione con una ASL di altra provincia, regione, altro Ente o associazione, ecc., la durata del ricovero è definita d'intesa con quest'ultima.

L'utente può essere dimesso su sua richiesta in qualsiasi momento.

E' facoltà dell'Azienda dimettere l'utente del servizio qualora lo stesso non accetti le valutazioni della Commissioni interna e/o non provveda al pagamento della retta corrispondente.

La direzione, in casi motivati da incompatibilità, può dimettere l'ospite con preavviso di 5 giorni. L'ospite può rinunciare al proprio posto letto dando comunicazione con preavviso di 5 giorni, salvo per il trasferimento ad altra struttura che verrà preventivamente concordato con la stessa.

Alla dimissione viene rilasciata all'utente o al familiare una relazione a cura del medico, integrata dalla relativa documentazione, contenente le informazioni necessarie per un'adeguata prosecuzione delle attività di assistenza e cura in un'ottica di continuità assistenziale.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **CAPO III**

### **GESTIONE DELLE ATTIVITÀ - SERVIZI**

#### **Art. 16**

#### **Servizi a favore dell'Ospite**

Ogni persona ammessa all'A.P.S.P. è, a tutti gli effetti, Ospite della stessa ed ha diritto a fruire di tutti i servizi erogati, di carattere residenziale, alberghiero, socio-assistenziale, sanitario e riabilitativo. Per tutto quanto non previsto dal presente regolamento si rimanda alla Carta dei Servizi.

#### **Art. 17**

#### **Riservatezza**

È garantito il massimo riserbo nella gestione e nella comunicazione dei dati nel rispetto delle regole di riservatezza previste dalle disposizioni normative.

#### **Art. 18**

#### **Visite mediche e specialistiche – informazioni sanitarie**

Il personale sanitario informa adeguatamente l'Ospite e/o il familiare/referente della necessità di sottoporlo a visita e/o a esame specialistico. L'esito della visita e/o dell'esame specialistico può essere richiesto al Medico. Per le visite specialistiche o esami strumentali da eseguirsi fuori dalla struttura e per eventuali ricoveri ospedalieri, è richiesta la presenza di un familiare/referente; qualora ciò non sia possibile l'A.P.S.P. si attiverà per garantire l'accompagnamento ove possibile con personale volontario oppure garantirà l'accompagnamento con proprio personale dipendente previo idoneo rimborso spese a carico dell'Ospite. Al fine di agevolare le famiglie in questo compito, le date e gli orari degli appuntamenti verranno, per quanto possibile, comunicate con anticipo ed eventualmente concordate. L'A.P.S.P. provvederà al trasporto con mezzo proprio o con ambulanza (Croce Rossa, 118).

#### **Art. 19**

#### **Servizio di custodia dei beni**

L'A.P.S.P. risponde per i beni e/o i valori portati dagli Ospiti e consegnati all'Ufficio Segreteria e dalla stessa accettati in custodia. L'Ospite o Suo referente può in ogni momento richiedere il servizio di custodia beni compilando, in tutte le sue parti, il modello di "Richiesta custodia beni e gestione denaro" disponibile presso l'Ufficio Segreteria. L'A.P.S.P. declina ogni responsabilità per i beni e/o i valori conservati personalmente nelle stanze degli Ospiti.

#### **Art. 20**

#### **Libertà di culto**

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



A.P.S.P. Di Fassa

L'A.P.S.P. tutela e garantisce la piena libertà di culto a tutti gli Ospiti nel rispetto della privacy e dell'organizzazione della struttura.

**Art. 21**  
**Disbrigo pratiche amministrative**

L'Ufficio Ospiti è a disposizione degli Ospiti e/o dei familiari per il disbrigo di pratiche amministrative a favore degli Ospiti (carta d'identità, cambio di residenza, certificati, richiesta visita invalidità, richiesta nomina Amministratore di Sostegno per ordinaria amministrazione).

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------





## **CAPO IV**

### **DIRITTI E DOVERI DEGLI OSPITI DEI FAMILIARI/VISITATORI**

#### **Art. 22**

#### **Rapporti con gli Ospiti - responsabilità**

Gli Ospiti hanno la completa libertà di azione e di movimento, con le sole limitazioni di cui al presente regolamento e l'A.P.S.P. non può limitarla, salvo i casi esplicitamente rilevati e comunicati alla stessa dai competenti organi giudiziari e/o sanitari. Di conseguenza l'Amministrazione dell'A.P.S.P. non risponde di eventuali danni arrecati a se stessi o a terzi durante le uscite individuali effettuate spontaneamente dagli stessi. Le uscite degli Ospiti dovranno aver luogo, per necessità organizzative, nell'arco di tempo fra le 7:00 e le 20:00, salvo diversa autorizzazione da richiedersi, di volta in volta, all'Infermiere in turno.

#### **Art. 23**

#### **Diritti degli Ospiti**

Ogni Ospite ha diritto ad un progetto di cura adeguato alle sue esigenze fisiche e morali ed a una corretta valutazione ed assistenza personalizzata che risponda in modo completo ai suoi bisogni. Le prestazioni sono ispirate al principio di uguaglianza, valutate le specifiche condizioni di bisogno nell'ambito del P.A.I. per ogni Ospite. L'erogazione dei servizi è improntata a criteri di obiettività e di imparzialità non compiendo alcuna distinzione in ordine di sesso, razza, religione e opinioni politiche. L'A.P.S.P. si impegna a garantire l'erogazione dei servizi in maniera continuativa, regolare e senza interruzioni durante l'intero arco dell'anno. Ogni disservizio verrà tempestivamente affrontato al fine di contenere i disagi degli Ospiti e dei loro familiari.

Nel caso in cui debba avanzare richieste straordinarie di prestazioni potrà rivolgersi al Coordinatore dei servizi.

#### **Art. 24**

#### **Diritto all'informazione e alla partecipazione**

L'A.P.S.P. assicura una corretta informazione sul proprio funzionamento e considera fondamentale la chiarezza e la tempestività d'informazione. L'informazione e la partecipazione viene realizzata attraverso riunioni, rilevazioni di gradimento, sito internet, il periodico dell'A.P.S.P. e attraverso incontri periodici con gli Ospiti e i familiari/referenti degli stessi. In armonia con i principi di trasparenza e di partecipazione l'A.P.S.P. ha previsto l'elezione di due rappresentanti degli Ospiti che possono essere invitati alle sedute del Consiglio di Amministrazione.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n.     dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **Art. 25 Doveri degli Ospiti**

Durante il soggiorno all'interno dell'A.P.S.P. gli Ospiti sono tenuti ad adottare un comportamento decoroso e rispettoso dei diritti e delle esigenze di tutte le persone presenti e dovranno altresì avere cura dei beni di proprietà dell'A.P.S.P.

Dovranno essere altresì osservate le regole d'igiene comune e personale, comportandosi in ogni circostanza secondo le regole di buona educazione. Chi arreca ripetutamente disturbo agli Ospiti conviventi o si rende responsabile di atti di violenza nei confronti degli stessi o del personale ed ostacola il buon andamento dell'A.P.S.P., potrà, con motivato provvedimento del Consiglio di Amministrazione, essere dimesso dall'A.P.S.P.. Di eventuali danni causati il responsabile sarà tenuto a rispondere a norma di Legge.

## **Art. 26 Divieti**

L'introduzione dall'esterno e la somministrazione di qualsiasi cibo o bevanda e farmaci, se non concordato, è scoraggiato dalla Direzione della A.P.S.P. al fine di poter effettuare un maggior controllo dell'alimentazione dell'Ospite e per prevenire eventuali interazioni con le terapie in corso. Chi contravviene a questo principio si assume la responsabilità di eventuali conseguenze negative che possono risulterne per l'Ospite

Gli Ospiti ed i loro familiari sono tenuti a rispettare tutte le norme di sicurezza indicate nell'apposita segnaletica. All'interno dell'A.P.S.P. sono applicate le vigenti disposizioni di Legge in ordine al divieto di fumo. Tutti sono tenuti al rispetto di tale normativa nei locali in cui sono esposti gli apposti cartelli di divieto. Ai contravventori saranno applicate le sanzioni di Legge.

## **Art. 27 Igiene personale**

Gli Ospiti, secondo le loro capacità e possibilità sono tenuti a curare quotidianamente la propria igiene personale ed a vestire abiti puliti e decorosi. Quando per qualunque motivo non siano in grado di provvedervi direttamente dovranno accettare il servizio che allo scopo sarà loro offerto dal personale addetto all'assistenza.

## **Art. 28 Norme di sicurezza e antincendio**

Al fine della prevenzione degli incendi gli Ospiti sono tenuti ad adeguarsi alle disposizioni previste in materia, ed in particolare: - non fare uso di fiamme libere, come fornelli o stufe di qualsiasi tipo; - non gettare nei cestini mozziconi di sigarette e materiali infiammabili; - non utilizzare apparecchi

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



riscaldanti, quali termocoperte, fornelli e ferri da stiro e ogni altro utensile potenzialmente pericoloso. In caso di emergenza (presenza di fumo o incendio in atto) l'Ospite deve immediatamente avvisare il personale in servizio. Gli Ospiti sono tenuti a collaborare ai fini dell'applicazione delle norme di sicurezza e prevenzione incendi rispettando le indicazioni e le direttive stabilite dalle procedure antincendio. Tali prescrizioni valgono anche per famigliari e visitatori.

### **Art. 29**

#### **Reclami, suggerimenti e apprezzamenti**

È considerata essenziale la funzione di tutela nei confronti degli Ospiti attraverso la possibilità di sporgere reclami su disservizi. Le segnalazioni servono per conoscere e capire meglio i problemi esistenti e per poter prevedere il miglioramento del servizio erogato. L'Ospite e il familiare/referente possono presentare reclamo attraverso le seguenti modalità: - lettera in carta semplice indirizzata alla Direzione della struttura; - compilazione del modulo disponibile presso gli uffici, allegato alla Carta dei Servizi o negli appositi contenitori presenti.

### **Art. 30**

#### **Dotazione messa a disposizione dall'Azienda a favore dell'Ospite**

L'Ospite ha il dovere di mantenere in buono stato quanto messo a sua disposizione dell'A.P.S.P., così come la propria stanza e gli spazi comuni, gli arredi e suppellettili, gli impianti e le apparecchiature che vi sono installate, adeguandosi alle richieste e prescrizioni stabilite dall'A.P.S.P. al fine di garantire la perfetta utilizzazione. A tal fine l'Ospite ha l'obbligo di segnalare al personale l'eventuale cattivo funzionamento degli impianti e delle apparecchiature e di consentire al personale di servizio ed a qualsiasi altra persona incaricata dall'A.P.S.P. di entrare nella stanza per provvedere a controlli e riparazioni. Ogni intervento e riparazione è consentita alle sole persone autorizzate dall'A.P.S.P. L'Ospite sarà tenuto a risarcire all'Amministrazione i danni arrecati per propria incuria o trascuratezza.

### **Art. 31**

#### **Dotazione personale dell'Ospite**

La biancheria e gli effetti personali degli Ospiti devono essere consegnati alla referente del guardaroba che provvederà ad apporvi specifico contrassegno. La Direzione declina ogni responsabilità per i capi di biancheria che andassero smarriti per la mancanza di contrassegno e/o rovinati durante il lavaggio perché non conformi alle caratteristiche indicate dall'A.P.S.P. I familiari/referenti sono invitati a curare il necessario reintegro/sostituzione degli indumenti.

### **Art. 32**

#### **Doveri dei famigliari**

I famigliari/referenti sono tenuti a:

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



- non asportare materiale, attrezzature, ausili di assistenza, suppellettili, prodotti o alimenti di proprietà dell'A.P.S.P.;
- non prelevare, senza autorizzazione, materiale, presidi e prodotti da carrelli o da depositi;
- garantire la disponibilità di capi di abbigliamento puliti, decorosi, adeguati alle esigenze dell'Ospite;
- garantire la disponibilità di quanto necessario all'Ospite per la propria cura, su indicazione del personale addetto;
- rispettare le indicazioni del personale infermieristico e/o assistenziali in merito a diete, farmaci e quant'altro abbia un impatto diretto sulla gestione dell'Ospite.

### **Art. 33**

#### **Doveri dei visitatori**

Gli Ospiti possono ricevere chiunque, nel rispetto di modalità e tempi indicati negli orari di visita affissi all'ingresso della struttura. I visitatori sono invitati al rispetto delle indicazioni fornite dal personale in servizio, astenendosi dal prendere iniziative senza la necessaria autorizzazione. Inoltre sono invitati a favorire il rispetto delle norme previste nel presente Regolamento.

### **Art. 34**

#### **Assicurazione**

L'Azienda è coperta da assicurazione Responsabilità Civile Terzi (R.C.T.) per danni causati agli Ospiti e/o agli effetti personali degli stessi derivanti da una responsabilità diretta dell'A.P.S.P.. Qualsiasi danno causato a terzi dall'Ospite o da altro soggetto estraneo all'organizzazione, nell'ambito della sua autonomia e libertà personale, non implica né comporta alcuna responsabilità presente o futura per l'A.P.S.P.

### **Art. 35**

#### **Accesso animali in struttura**

Non è ammessa la permanenza continua di animali nella struttura, tuttavia i familiari e/o i visitatori possono entrare in struttura con animali di affezione nel rispetto della altrui libertà e delle norme igienico-sanitarie secondo le normali regole di convivenza, tenendoli in stretta custodia propria.

Qualora l'animale arrechi disturbo o si renda responsabile di danni a persone e/o cose ne risponderà il legittimo proprietario e l'animale verrà immediatamente allontanato dalla struttura.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **CAPO V**

# **NORME GENERALI DI COMPORTAMENTO E RAPPORTI INTERPERSONALI**

### **Art. 36**

#### **Responsabilità della Direzione**

La Direzione non è responsabile dell'eventuale allontanamento degli Ospiti, perché non può mettere in atto misure limitative di libertà personale, ma soltanto porre ogni attenzione possibile all'attività assistenziale e tutelare.

### **Art. 37**

#### **Norme di comportamento del personale**

All'interno dell'ente tutto il personale nonché tutte le altre figure eventualmente operanti all'interno della struttura stessa, deve operare nel rispetto dei relativi ruoli e deve rapportarsi con gli utenti, con i familiari o i referenti, con i colleghi o con altri visitatori nel pieno rispetto della dignità, usando cortesia nell'approccio ed evitando ogni forma non opportuna di familiarità o di distacco, suscettibili di generare situazioni di dipendenza o disagio.

Tutto il personale deve attenersi a quanto stabilito dal Codice di Comportamento dei dipendenti adottato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione.

Ogni inadempienza nel servizio o nella condotta del personale va comunque segnalata al competente Responsabile del Servizio oppure a mezzo dell'apposita procedura per i reclami e suggerimenti prevista dalla Carta dei Servizi.

### **Art. 38**

#### **Professionalità del Personale**

I servizi vengono erogati da personale dipendente o convenzionato idoneo, ovvero in possesso dei requisiti di legge per l'esercizio delle relative funzioni di competenza, costantemente aggiornato nel rispetto dei piani di formazione e delle specifiche norme dell'Educazione Continua in Medicina per le figure sanitarie.

Gli operatori a contatto con l'utenza indossano la divisa relativa alla figura professionale che ricoprono ed esibiscono in maniera ben visibile idonea targhetta nominativa di riconoscimento personale.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	--	----------------



Le unità del personale rispettano i parametri di autorizzazione e i disciplinari di affidamento in gestione dei servizi.

### **Art. 39** **Rapporti con il personale**

L'Ospite deve tenere un comportamento corretto nei confronti del personale dipendente, ed in particolare:

- non può pretendere dal personale alcuna prestazione non prevista dal normale piano di attività;
- non deve fare pressioni sul personale per ottenere trattamenti di favore;
- deve mantenere con il personale rapporti di reciproco rispetto e comprensione;
- potrà rivolgersi all'Ufficio Segreteria o al Coordinatore dei servizi nel caso in cui debba avanzare richieste straordinarie di prestazioni o debba segnalare inadempimento nel servizio.

### **Art. 40** **Rapporti fra gli Ospiti**

Ogni Ospite ha il diritto di vivere liberamente, nel pieno rispetto del proprio credo religioso e delle proprie idee politiche e sociali. Ciascun Ospite deve improntare i propri comportamenti alle regole di buona convivenza in ambiente comunitario, evitando tutte quelle manifestazioni e azioni che possano offendere, infastidire o danneggiare altri Ospiti.

### **Art. 41** **Rapporti tra Ospiti e terzi**

L'A.P.S.P. rimane estranea a qualsiasi rapporto patrimoniale fra gli Ospiti e i terzi. Non si assume, quindi, alcuna responsabilità ed alcun onere per quanto concerne la trattazione di pratiche patrimoniali, fiscali e giuridiche in genere, di competenza degli Ospiti.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **CAPO VI**

### **VOLONTARIATO E ASSISTENZA PRIVATA**

#### **Art. 42**

##### **Volontariato**

L'A.P.S.P. favorisce e promuove la presenza del volontariato, sia in forma associata che individuale.

L'A.P.S.P. provvede al coordinamento dei volontari ed alla loro copertura assicurativa.

#### **Art. 43**

##### **Assistenza privata**

In particolari e documentate situazioni (fasi terminali, bisogno di assistenza continua e simili) per espressa volontà dell'Ospite e/o su iniziativa dei familiari, con oneri a proprio carico, è consentita l'assistenza individuale da parte di persone esterne.

Qualora un'assistenza sia fornita da persone incaricate dai familiari degli Ospiti, gli stessi devono comunicare preventivamente, all'Ufficio Segreteria/Ospiti, il nominativo, i compiti e gli orari di presenza del loro incaricato presso la struttura.

L'Amministrazione si riserva di impedire l'accesso ad incaricati che dovessero assumere comportamenti non consoni alle caratteristiche del contesto o di manifesto disturbo dell'ambiente.

#### **Art. 44**

##### **Doveri dei volontari e delle assistenze private**

I volontari e le assistenze private sono tenuti a rispettare la privacy e ad assumere un comportamento rispettoso nei confronti di tutte le persone presenti.

I volontari e le assistenze private non possono prendere autonome iniziative nella somministrazione di cibi, bevande, farmaci o qualsiasi altro intervento sull'ospite, senza autorizzazione da parte del personale dell'A.P.S.P..

Non possono inoltre interferire, in alcun modo, nell'organizzazione del lavoro, nei programmi di assistenza, né utilizzare, senza autorizzazione, beni, ausili e attrezzature dell'A.P.S.P.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **CAPO VII**

### **PARTECIPAZIONE DEGLI OSPITI E DEI FAMILIARI**

#### **Art. 45**

##### **Rappresentanti degli Ospiti**

E' prevista la nomina di due rappresentanti degli ospiti aventi funzione di collaborazione, partecipazione, informazione e promozione per il miglioramento della qualità della vita all'interno dell'A.P.S.P.. La nomina ed il funzionamento dei rappresentanti degli ospiti è disciplinata dall'apposito regolamento approvato dal Consiglio di Amministrazione

#### **Art. 46**

##### **Coinvolgimento dei familiari e conoscenti**

L'A.P.S.P. favorisce e promuove la presenza ed il coinvolgimento dei familiari e dei conoscenti ai fini del mantenimento delle relazioni con le reti familiari ed amicali, indispensabili al benessere psico-fisico dell'Ospite.

L'intervento del familiare può altresì avvenire a supporto delle attività socio-assistenziali erogate all'Ospite;

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------





## **CAPO VIII**

### **Inizio e termine del rapporto**

#### **Art. 47**

##### **Dimissione dell'Ospite**

L'Ospite ed i suoi familiari/referenti o tutori, potranno decidere in qualsiasi momento di interrompere la permanenza presso l'A.P.S.P., presentando all'Ufficio Segreteria esplicita domanda di dimissione definitiva sottoscritta in tal senso con un preavviso di almeno 72 ore. Il Consiglio di Amministrazione può procedere alle dimissioni d'ufficio dell'Ospite nei casi presenti all'art. 25 (Doveri degli Ospiti), in accordo con l'U.V.M. territoriale nel caso di posto letto convenzionato e nel caso di violazione dell'art. 5 (pagamento della retta). Le cause sopra elencate sono considerate come palese violazione del rapporto contrattuale Ospite/A.P.S.P. e costituiscono causa di annullamento dell'atto negoziale.

#### **Art. 48**

##### **Decesso dell'Ospite**

In caso di decesso dell'Ospite, i rapporti saranno tenuti esclusivamente con il referente; in sua assenza gli aventi causa dovranno presentare alla Direzione la documentazione attestante tale loro qualità in base a quanto previsto dalla legislazione vigente in materia. Quando si verifica il decesso di un Ospite, la salma viene trasportata nella camera mortuaria adeguatamente attrezzata. Le disposizioni relative alle onoranze funebri e le conseguenti spese sono di competenza dei familiari, del referente o, in loro assenza, degli eredi. Nel caso di Ospiti indigenti gli oneri sono a carico del Comune di provenienza. I familiari dovranno altresì provvedere tempestivamente e comunque non oltre 7 giorni dalla data del decesso, al ritiro di tutti gli effetti personali del defunto e di quant'altro di sua proprietà.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **PARTE II**

# **REGOLAMENTO SANITARIO**

### **CAPO I**

## **PRINCIPI GENERALI**

#### **Art. 1**

#### **Ambito di applicazione**

Il presente regolamento disciplina la gestione ed il funzionamento del servizio di Residenza Sanitaria Assistenziale (di seguito R.S.A.) come definito dall'articolo 16 della legge provinciale 28.05.1998 n° 6 recante "Interventi a favore degli anziani e delle persone non autosufficienti o con gravi disabilità", e successive modificazioni, in conformità a quanto previsto dal regolamento recante "Disciplina in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private ai sensi dell'art. 43 della L.P. 3 febbraio 1998, n. 3" pubblicato con D.P.G.P. 27-11-2000 n. 30-48/Leg., e successive modificazioni, nonché dalle disposizioni di cui alle direttive per l'assistenza sanitaria e assistenziale a rilievo sanitario nelle RSA annualmente emanate dalla Giunta provinciale con specifica deliberazione.

#### **Art. 2**

#### **Missione della RSA**

La missione della R.S.A. è l'erogazione in forma residenziale ed integrata di servizi socio assistenziali e sanitari a prevalente valenza sanitaria per il mantenimento e dove possibile il miglioramento dello stato di salute e del livello di autonomia della persona presa in carico nel più stretto raccordo possibile con gli altri servizi sanitari e sociali e con i familiari ed il contesto sociale di provenienza dell'utente.

#### **Art. 3**

#### **Destinatari dei servizi**

Sono destinatari dei servizi residenziali della R.S.A. le persone dichiarate non autosufficienti.

L'accesso delle persone non autosufficienti può avvenire tramite:

- liste d'attesa dinamiche predisposte dalle Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) distrettuali,
- lista di attesa dinamica presso la RSA per i posti a pagamento

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **CAPO II**

# **NORME DI FUNZIONAMENTO DEI SERVIZI SANITARI ED ASSISTENZIALI**

### **Art. 4**

#### **Servizio di medicina generale**

Agli ospiti della RSA il servizio di medicina generale è garantito mediante l'opera di medici convenzionati con l'Ente in orario diurno e nei giorni feriali non prefestivi. In orario notturno, e nei giorni prefestivi e festivi è assicurato dal servizio di continuità assistenziale territorialmente competente.

La presenza media del medico di medicina generale in struttura viene definita da direttive Provinciali ad emanazione annuale ed a queste si adegua l'ente gestore. Mediamente il parametro è di 2 minuti al giorno per ogni posto letto autorizzato e occupato.

L'ente indica i nominativi dei medici di medicina generale operanti all'interno della struttura ed i rispettivi orari di presenza in idonei spazi all'interno della R.S.A.

Gli ospiti vengono cancellati dalla lista degli assistiti del medico di famiglia in carico al quale si trovavano precedentemente all'ingresso in RSA ad eccezione degli ospiti occupanti i posti a pagamento per i quali l'opzione è facoltativa.

Per le modalità in cui il medico di medicina generale eroga il proprio servizio e la tipologia di prestazioni che è tenuto a garantire si fa riferimento alle direttive provinciali annualmente emanate e che il professionista si impegna a rispettare solidalmente con l'ente e le figure di coordinamento sanitario, infermieristico-assistenziale e amministrativo.

L'ente annualmente aggiorna, fornendo copia del documento, i medici di medicina generale su quanto previsto dalle direttive.

### **Art. 5**

#### **Coordinamento sanitario**

La funzione di coordinamento sanitario ha come obiettivo garantire il coordinamento interno ed il raccordo con l'esterno degli interventi sanitari, l'organizzazione delle attività sanitarie nel contesto della vita comunitaria ed il controllo della qualità della cura e dell'assistenza in generale.

La funzione di coordinamento sanitario è assicurata da personale medico convenzionato. Il nominativo del Coordinatore Sanitario e l'orario di presenza dello stesso sono indicati in idonei spazi

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



all'interno della R.S.A., riportati nella Carta dei Servizi e comunque sempre disponibili presso l'Ufficio Segreteria.

Per le modalità con cui il Coordinatore Sanitario eroga il proprio servizio, la tipologia di prestazioni che è tenuto a garantire e per le funzioni che è tenuto a svolgere si fa riferimento alle direttive provinciali annualmente emanate e che il professionista si impegna a rispettare solidalmente con l'ente e le altre figure mediche, sanitarie, infermieristico-assistenziali, riabilitative e amministrative.

L'ente annualmente aggiorna, fornendo copia del documento, il medico coordinatore su quanto previsto dalle direttive.

### **Art. 6 Assistenza Specialistica**

L'assistenza specialistica viene assicurata agli ospiti, attraverso i Distretti sanitari, in relazione alle specialità prescritte dal medico della struttura in base alle necessità ed ai piani di assistenza individuali, nelle quantità massime indicate per ciascuna RSA nelle direttive provinciali annuali. Ove possibile il medico della RSA può richiedere visite specialistiche in ambulatorio APSS in base all'urgenza, apponendo sulla ricetta il codice RAO che caratterizza la priorità di accesso.

Per i residenti gravi o non trasportabili, è previsto l'accesso in RSA di specialisti ambulatoriali previa autorizzazione del distretto. In tal caso la RSA deve mettere a disposizione degli specialisti la documentazione clinica del residente.

In situazioni particolari l'assistenza specialistica può essere realizzata anche tramite l'accesso alla struttura da parte di medici esterni liberi professionisti, previo accordo con il distretto sanitario competente per territorio.

### **Art. 7 Coordinamento dei Servizi**

Il Servizio di Coordinamento dei servizi assistenziali ed infermieristici (FRSS) assicura l'elaborazione, la programmazione e la supervisione dei piani di lavoro dell'area di competenza ed il raccordo tra le articolazioni organizzative della R.S.A.; in ragione della necessaria organicità nella gestione del servizio l'attività di coordinamento può essere estesa anche ad altre aree dell'organizzazione.

La funzione di coordinamento dei servizi assistenziali ed infermieristici è assicurata da personale dipendente nella misura stabilita annualmente dalle direttive provinciali. Il/i nominativo/i del responsabile/i della funzione e l'orario di presenza dello stesso sono indicati in idonei spazi all'interno della R.S.A., riportati nella Carta dei Servizi, sito internet dell'Ente e comunque sempre disponibili presso l'Ufficio Segreteria.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



Per le modalità in cui il servizio di Coordinamento esercita il proprio ruolo, la tipologia di prestazioni che è tenuto a garantire e per le funzioni che è tenuto a svolgere si fa riferimento alle direttive provinciali annualmente emanate e che il professionista si impegna a rispettare solidalmente con l'ente e le altre figure mediche, infermieristico-assistenziale, riabilitative e amministrative.

L'ente annualmente aggiorna, fornendo copia del documento, il coordinatore su quanto previsto dalle direttive.

### **Art. 8**

#### **Servizio infermieristico**

Il servizio infermieristico della R.S.A. assicura agli utenti l'assistenza infermieristica di tipo preventivo, curativo, e palliativo.

Il servizio infermieristico è assicurato attraverso personale dipendente o convenzionato nella misura prevista dal parametro indicato annualmente dalle direttive provinciali e garantita la continuità dell'assistenza infermieristica 24 ore su 24.

La descrizione puntuale dei compiti, delle responsabilità e delle competenze del servizio infermieristico è riportata nelle direttive annuali provinciali.

Il nominativo degli infermieri professionali sono indicati in idonei spazi all'interno della R.S.A., e comunque sempre disponibili presso l'Ufficio Segreteria.

L'ente assicura che il personale infermieristico venga edotto su quanto a loro richiesto nel rispetto delle direttive mettendo a disposizione il documento per la parte di competenza.

### **Art. 9**

#### **Servizio riabilitativo: neuro motorio e logopedico**

Il servizio riabilitativo della R.S.A. si pone come obiettivo il mantenimento o il recupero delle capacità motorie e cognitive dell'utente.

Il Servizio riabilitativo è assicurato da personale dipendente o convenzionato nella misura prevista dal parametro indicato annualmente dalle direttive provinciali.

Il nominativo dei terapisti e l'orario di presenza degli stessi sono indicati in idonei spazi all'interno della R.S.A., riportati nella Carta dei Servizi e sito internet dell'Ente comunque sempre disponibili presso l'Ufficio Segreteria.

La descrizione puntuale dei compiti, delle responsabilità e delle competenze del servizio riabilitativo è riportata nelle direttive annuali provinciali ed a queste si fa riferimento specifico per la regolamentazione dello stesso.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



L'ente assicura che il personale di riabilitazione venga edotto su quanto a loro richiesto nel rispetto delle direttive mettendo a disposizione il documento per la parte di competenza.

### **Art. 10**

#### **Servizio di assistenza alla persona**

Il servizio di assistenza alla persona garantisce l'accompagnamento, il supporto e la cura dell'utente nello svolgimento delle attività quotidiane nel rispetto e nella valorizzazione dell'autonomia residua dell'utente stesso.

Il servizio di assistenza alla persona è assicurato da personale dipendente o convenzionato nella misura prevista dal parametro indicato annualmente dalle direttive provinciali.

In caso di necessità ed in via transitoria il personale specializzato potrà essere sostituito da ausiliari dell'assistenza.

La descrizione puntuale dei compiti, delle responsabilità e delle competenze del servizio di assistenza alla persona è riportata nelle direttive annuali provinciali.

Il nominativo degli operatori sono indicati in idonei spazi all'interno della R.S.A., e comunque sempre disponibili presso l'Ufficio Segreteria.

L'ente assicura che il personale di assistenza venga edotto su quanto a loro richiesto nel rispetto delle direttive mettendo a disposizione il documento per la parte di competenza.

### **Art. 11**

#### **Servizio di animazione e promozione sociale**

Il servizio di animazione favorisce la permanenza ed il recupero delle abilità cognitive e relazionali dell'utente ed il suo positivo inserimento nella vita di comunità.

Il servizio di animazione è assicurato da personale dipendente nel rispetto del parametro indicato annualmente dalle direttive provinciali.

La descrizione puntuale dei compiti, delle responsabilità e delle competenze del servizio di animazione è riportata nelle direttive annuali provinciali.

Il nominativo e gli orari del personale di animazione è indicato in idonei spazi all'interno della R.S.A., e comunque sempre disponibile presso l'Ufficio Segreteria.

L'ente assicura che il personale di animazione venga edotto su quanto a loro richiesto nel rispetto delle direttive mettendo a disposizione il documento per la parte di competenza.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **Art. 12**

### **Assistenza farmaceutica**

L'assistenza farmaceutica e la fornitura di presidi e dispositivi medico chirurgici viene garantita agli utenti, previa prescrizione del medico, tramite la farmacia ospedaliera dell'A.P.S.S. competente per territorio, ed in forma residuale per situazioni particolari o per utenti provenienti da altra provincia attraverso le farmacie territoriali, con oneri a carico dell'utente.

Le terapie dei singoli pazienti possono subire delle modificazioni, pur nel rispetto di indicazioni terapeutiche e classe farmacologica, al fine di essere adattate al prontuario terapeutico dell'A.P.S.S. per le R.S.A.

La R.S.A. è dotata di idonei locali con arredi ed attrezzature atte alla corretta custodia dei farmaci e dei presidi medico chirurgici, nonché di specifico armadietto per la custodia degli stupefacenti.

## **Art. 13**

### **Trasporti sanitari**

I trasporti sanitari non urgenti da e verso strutture accreditate dell'A.P.S.S. vengono garantiti dal Servizio Trasporto Infermi di detta Azienda sanitaria, previa richiesta motivata del medico, inoltrata il giorno antecedente al trasporto. (vedi anche procedura san – inf – 004) Il trasporto urgente viene attivato su richiesta del medico o dell'infermiere professionale tramite contatto telefonico con la centrale operativa del 118, con contestuale informazione al familiare di riferimento.

Per tutte le altre eventualità ci si attiene alla disciplina del trasporto infermi a mezzo ambulanza prevista dalla normativa provinciale vigente e dalle relative deliberazioni attuative.

Per i casi che non necessitano di trasporto con ambulanza l'ente, su richiesta del familiare e con oneri a carico, può garantire lo spostamento.

## **Art. 14**

### **Particolari modalità di erogazione dei servizi**

Per effetto delle disposizioni annualmente emanate dalla Giunta della Provincia Autonoma di Trento per la gestione delle R.S.A. o da altri soggetti convenzionati e limitatamente ai posti da essi finanziati i parametri minimi di realizzazione dei servizi riportati nel presente regolamento possono essere incrementati e rafforzati in relazione al Piano di Assistenza Individualizzato.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



## **CAPO III**

### **GESTIONE DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

#### **Art. 15**

##### **Documentazione sanitaria**

Costituisce documentazione sanitaria della R.S.A. l'insieme dei documenti comprovanti un'attività a rilevanza sanitaria. La documentazione sanitaria è ordinariamente organizzata in cartelle individuali in forma integrata alla documentazione di natura assistenziale cartacea e informatizzata.

Il trattamento e la conservazione della documentazione sanitaria avviene con modalità conformi al trattamento dei dati sensibili previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali". La gestione della documentazione sanitaria è disciplinata dal presente capo nel rispetto della normativa vigente in materia di segreto d'ufficio e professionale.

Tutti gli atti sanitari eseguiti nella R.S.A. devono essere documentati nella cartella clinica individuale di ogni utente o nella documentazione sanitaria (cartella integrata, diario assistenziale, quaderni consegne, registri e schede per la distribuzione delle terapie, schede di trattamento fisioterapico e dietologico, ecc.) al fine di garantire la rintracciabilità e riconducibilità di ogni singolo intervento all'operatore sanitario che lo ha disposto ed eseguito.

Tutta la documentazione sanitaria in caso di decesso o trasferimento dell'utente viene archiviata a cura dell'amministrazione dell'ente.

#### **Art. 16**

##### **Tenuta ed aggiornamento**

La documentazione sanitaria, ad esclusione della sola cartella clinica che è tenuta ed aggiornata dal solo personale medico, e della cartella fisioterapica che è tenuta ed aggiornata dal solo personale fisioterapico, è tenuta a cura del personale infermieristico sotto la supervisione del coordinatore sanitario ed è consultabile ed aggiornabile da parte del personale socio-sanitario della struttura in quanto soggetto "incaricato" ai sensi dell'articolo 30 dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in base alle specifiche necessità di assistenza e cura.

Segnatamente, l'accesso alle informazioni sanitarie è consentito ai diversi incaricati unicamente quando ciò sia pertinente e indispensabile per l'adempimento delle mansioni di competenza nel rispetto dell'ambito di trattamento loro assegnato.

Gli incaricati ricevono istruzioni scritte finalizzate al controllo e alla custodia, per l'intero ciclo necessario allo svolgimento delle operazioni di trattamento, degli atti e dei documenti sanitari, in

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------





modo tale da garantire la riservatezza dei dati personali ivi custoditi e prevenire la loro indebita conoscenza da parte di terzi privi di autorizzazione.

### **Art. 17** **Consultazione ed accesso**

Fatte salve le esigenze collegate all'attività di vigilanza tecnico – sanitaria da parte dell'A.P.S.S. ai sensi della L.P. n° 10 del 1993 e successive modificazioni, la consultazione da parte di soggetti diversi dal personale socio-sanitario della struttura può avvenire per finalità di ricerca scientifica o statistica nel rispetto delle normative vigenti in materia di tutela della riservatezza dei soggetti interessati, previo atto motivato che giustifichi le finalità della consultazione stessa e, in ogni caso, escludendo o riducendo al minimo l'utilizzazione di dati personali e identificativi qualora le finalità perseguite possano essere realizzate mediante dati anonimi o modalità che non permettano di identificare l'interessato.

La cartella clinica riferita alla controparte può essere consultata dal procuratore munito di regolare mandato, previa richiesta scritta e motivata ai sensi dell'articolo 26 comma 4 lettera c) del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", qualora risulti indispensabile per far valere o difendere in sede giudiziaria un diritto del proprio assistito. Il rilascio della cartella clinica in originale è invece subordinato all'esibizione di un ordine del giudice.

Il riscontro ad un eventuale esercizio del diritto di accesso alla documentazione sanitaria (L. 241/90; LP 23/92 e ss.mm.) è subordinato da parte dell'ente al rispetto delle indicazioni previste dagli articoli 60 e 92 del d.lgs 196/03.

### **Art. 18** **Rilascio di copie della cartella clinica**

Il soggetto intestatario, il tutore legale dello stesso o persona da essi delegata può sempre richiedere copia della cartella clinica, che viene rilasciata, con modalità che rispettino la riservatezza dei dati, a cura del coordinatore sanitario, acquisito parere favorevole del Direttore previa autenticazione.

Il rilascio di copia autentica della cartella clinica a soggetti diversi da quelli di cui al comma precedente è consentito, con le medesime modalità, nei seguenti casi:

- a) richiesta del medico curante o di altre strutture sanitarie a scopi diagnostico terapeutici;
- b) richiesta dell'autorità giudiziaria, di polizia o di altre istituzioni pubbliche in forza di disposizioni legislative cogenti;
- c) richiesta dell'erede o degli eredi dell'intestatario;
- d) richiesta da parte di terzi giustificata dalla documentata necessità di tutelare o difendere un diritto in sede giudiziaria o di proteggere una situazione giuridicamente rilevante di rango pari a quello dell'interessato (art. 92 d.lgs 196/03).

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------



A.P.S.P. Di Fassa

Ogni altro caso di richiesta da parte di soggetti non intestatari sarà oggetto di decisione motivata da parte del coordinatore sanitario nel rispetto dei principi indicati agli articoli 60 e 92 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

### **Art. 19 Tutela della Privacy**

Tutti gli operatori sono tenuti a mantenere la massima riservatezza sulle informazioni riguardanti le condizioni di salute dell'ospite, a non comunicarle a terzi non legittimati e a non diffonderle nel rispetto delle istruzioni ricevute.

Il Coordinatore sanitario, il personale infermieristico e di riabilitazione forniscono all'ospite e in caso di consenso, ai suoi familiari o ad altre persone da lui designate informazioni rispetto, nell'ambito di competenza, alle singole prestazioni che erogano secondo la buona prassi che suggerisce di comunicare ai pazienti quanto si sta facendo a loro beneficio, per guadagnare la loro compliance e aumentare la partecipazione al processo di cura e riabilitazione.

Redazione: Dott.ssa Daprà Alessia	Approvato con delibera del Consiglio di Amministrazione n. dd.	Versione n. 01
--------------------------------------	---	----------------