

Nome e Cognome: _____

Setting _____ N° cartella _____ Data _____



CENTRO CLINICO
SAN VITALIANO

**REGOLAMENTO INTERNO
REGIME RESIDENZIALE**

Rev. 01 del 03.01.2020



GRUPPO CITRIGNO
— DEDIZIONE OLTRE LE CURE —

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro

Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645

info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it

Partita IVA : 02993430798



UNINDUSTRIA CALABRIA

INDICE

0.1 Introduzione.....	pag. 3
0.2 Assegnazione della stanza di degenza e dei luoghi condivisi.....	pag. 4
0.3 Norme comportamentali, segnalazioni e reclami.....	pag. 4
0.4 La Famiglia: riferimento del Paziente.....	pag. 4
0.5 Orari e giorni.....	pag. 5
0.6 Limitazioni e regole.....	pag. 6
0.7 Informativa oggetti personali e di valore.....	pag. 7
0.8 Servizio di lavanderia.....	pag. 8
0.9 Servizio di acconciatura capelli.....	pag. 9
1.0 Gestione di alimenti e bevande.....	pag. 10
1.1 Gestione presidi per l'incontinenza.....	pag. 10
1.2 Gestione presidi diabetologici.....	pag. 10

ALLEGATI:

A servizio di lavanderia (RECC).....	pag. 8
B servizio di acconciatura capelli.....	pag. 9
C approvvigionamento farmaci/cambio medico.....	pag. 11
D servizio TV in camera.....	pag. 12
E dichiarazione sostitutiva di autenticità.....	pag. 13

NOTE: _____

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro
Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645
info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it
Partita IVA : 02993430798

0.1 INTRODUZIONE

Il presente regolamento disciplina e regola i comportamenti degli Utenti della Struttura, nei vari contesti organizzativi.

Rappresenta i valori di riferimento degli impegni e delle responsabilità etiche e morali nella conduzione delle attività connesse alla vita quotidiana all'interno della Nostra Struttura, sia in ambito comportamentale, contrattuale che sociale, assieme alla Carta dei Servizi e alla Politica Aziendale.

Il regolamento si rivolge a tutti i nostri Utenti ed è efficace verso tutti coloro definiti come tali (Pazienti, Familiari, Visitatori ecc...) e ne dispone l'assunzione delle responsabilità indicate, l'esclusione o fruizione di servizi accessori, garantendo massima consapevolezza e informazione con l'obiettivo di garantire uguali diritti e doveri in un clima collaborativo e sereno.

La conformità a questo Regolamento ed ai valori fondamentali di rispetto, responsabilità, onestà e integrità, onora la fiducia e la lealtà del Personale del Centro Clinico San Vitaliano, dei familiari, dei Pazienti, degli Utenti e del contesto in cui si trovano.

Il Centro Clinico San Vitaliano, si riserva il diritto di modificare il presente Regolamento utilizzando come mezzo informativo, l'esposizione all'interno della Struttura e/o pubblicazione sul sito internet (www.centroclnicosanvitaliano.it) ed ogni altro mezzo idoneo a garantire la massima trasparenza e diffusione delle modifiche eventualmente apportate.

Per quanto non espressamente previsto dal presente Regolamento, valgono la normativa cogente e di settore e la Carta dei Servizi che potrete trovare disponibile presso il PAM/Acc.ne.

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro

Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645

info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it

Partita IVA : 02993430798

0.2 ASSEGNAZIONE DELLA STANZA DI DEGENZA E DEI LUOGHI CONDIVISI

La stanza assegnata al Paziente all'inizio del periodo di degenza viene individuata sulla base della disponibilità e secondo i criteri di una corretta gestione di posti letto, tenendo presente nei limiti del possibile, caratteristiche e bisogni soggettivi dello stesso.

Potranno in seguito avvenire, per motivate ragioni organizzative e/o di tutela del Paziente, modifiche all'originaria assegnazione della stanza.

0.3 NORME COMPORTAMENTALI, SEGNALAZIONI E RECLAMI

I rapporti tra pazienti, familiari e personale della Struttura, devono essere improntati sempre sul reciproco rispetto, educazione e comprensione.

Eventuali reclami potranno essere segnalati, mediante apposito modulo disponibile c/o l'Area PAM/Acc.ne; compilato il modulo di reclamo, dovrà essere consegnato al Responsabile Qualità oppure all'Assistente Sociale, in alternativa, l'eventuale reclamo, può essere inviato anche per posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: centroclnicosanvitaliano@hotmail.it.

È disponibile presso l'area PAM/Acc.ne, un questionario di soddisfazione informativo, per consentirvi di darci utili spunti di miglioramento, contribuendo in tal modo, anche in forma anonima, al miglioramento della Nostra Struttura, fornendoci un voto per i servizi da noi erogati, formalizzando suggerimenti e opinioni.

0.4 LA FAMIGLIA: RIFERIMENTO DEL PAZIENTE

Premesso che, la famiglia è il principale punto di riferimento del Paziente, la stessa è tenuta a collaborare fattivamente per quanto afferisce:

- la custodia e il ritiro degli indumenti fuori stagione del Paziente;
- il rinnovo periodico degli abiti, delle calzature e della biancheria;
- l'accompagnamento del Paziente a visite mediche programmate all'esterno della Struttura;
- il disbrigo di pratiche amministrative, pensionistiche e simili relative al Paziente;
- il mantenimento di relazioni significative con il Paziente;
- i rientri o visite alla famiglia assumendosi le responsabilità associate all'uscita dalla Struttura e al suo rientro;
- la rimozione di tutti gli ostacoli che possono ritardare o impedire il rientro del Paziente, presso il proprio domicilio.

L'Assistente Sociale, consegnerà al Paziente o ad un suo delegato, in caso sia necessario, un elenco di documenti da produrre/consegnare alla Struttura

0.5 ORARI E GIORNI

La Nostra Struttura, con l'obiettivo di porre il Paziente e i suoi familiari al centro del servizio erogato, comprendendo e assecondando le sue esigenze, ha stabilito giorni ed orari nei quali il Direttore Sanitario è a completa disposizione per ascoltare e prendere in carico, ogni esigenza (sanitaria, organizzativa ecc..) del singolo Paziente della Struttura.

A tale proposito, si chiede di prenotare l'eventuale incontro rivolgendosi in accettazione/PAM, in modo da agevolare gli aspetti organizzativi nell'interesse comune.

Il Direttore Sanitario, sarà a disposizione presso il suo studio, nei giorni prestabiliti

Per i pazienti ricoverati in hospice, l'ingresso in Struttura dei visitatori, non ha limitazioni orarie, ma è consentita la presenza in camera di massimo due persone, è inoltre consentita la presenza di quattro persone dalle ore 11.00 alle ore 12.00 e dalle ore 15:30 alle ore 18:00. I familiari, per alternarsi, potranno utilizzare il salottino disponibile sul piano.

È autorizzata la permanenza notturna ad un solo familiare con ingresso in Struttura entro e non oltre le ore 18:30.

Per i Pazienti ricoverati in SLA e RECC, l'ingresso in Struttura dei visitatori, per motivi collegati alle attività riabilitative e mediche è consentita:

- ◆ i giorni feriali dalle ore 15.30 alle ore 18.00;
- ◆ domenica e festivi dalle ore 11:00 alle ore 12:00 e dalle ore 15:30 alle ore 18:00.

Per i familiari che restano in Struttura, vi è il divieto di sostare nelle unità di degenza dalle ore 08:00 alle ore 12:00, in tale fascia oraria, gli stessi, potranno sostare nelle aree soggiorno esterne ai reparti.

Si chiede altresì, collaborazione per fare in modo che la comunicazione sia sempre più efficace ed efficiente, gestendola nei modi adeguati, con il Personale preposto e nei luoghi opportuni sempre nel rispetto della Privacy e dell'interlocutore.

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro
Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645
info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it
Partita IVA : 02993430798

0.6 LIMITAZIONI E REGOLE

- è vietato portare in Struttura bevande, apparecchiature elettriche, alimenti di qualsiasi natura o farmaci non autorizzati;
- è vietata la presenza in camera durante la visita medica o le prestazioni assistenziali, attendendo in sala d'attesa il termine delle stesse;
- è necessario limitare il numero delle visite a due persone per volta all'interno della stanza di degenza, se i visitatori sono un numero superiore a due, è necessario alternarsi attendendo in sala d'attesa del piano, fatto eccezione per l'hospice;
- è necessario rivolgersi al personale preposto per l'assistenza al Paziente, evitando ogni azione autonoma;
- è vietato di avvicinarsi ai carrelli dei pasti e dei farmaci;
- bisogna assumersi l'impegno di avvisare l'ambulanza, se necessaria, il giorno di dimissione del Paziente;
- è vivamente consigliato partecipare alle attività di animazione organizzate e comunicate/pubblicizzate dalla Struttura;
- è necessario tenere comportamenti improntati all'educazione, al rispetto della privacy ed alla correttezza;
- è assolutamente vietato fumare nei locali della Struttura;
- è necessario rivolgersi sempre con educazione e calma al personale della Struttura;
- è necessario farsi sempre indirizzare a seconda delle diverse esigenze/richieste dal PAM/Accettazione;
- il giorno delle dimissioni, la stanza di degenza deve essere resa disponibile dal paziente non oltre le ore 10:00, per consentire al personale la predisposizione della stanza per il ricovero successivo;
- ogni eventuale deroga al Regolamento dovrà essere sempre autorizzata, a tal fine, il PAM/Accettazione, avrà cura di indicare correttamente le modalità per ogni richiesta e per soddisfare eventuali ulteriori esigenze.

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro
Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645
info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it
Partita IVA : 02993430798

0.7 INFORMATIVA OGGETTI PERSONALI E DI VALORE

Il Sottoscritto, diretto interessato o Referente del/la Paziente, viene debitamente informato dall'Assistente Sociale al momento del colloquio socio-anamnestico d'ingresso, che:

- ◆ la Struttura è esonerata dalla responsabilità in caso di smarrimento e/o rottura di oggetti personali o di valore affidati al Paziente al momento del ricovero o in un momento successivo;
- ◆ trascorsi 15 giorni dalla dimissione del Paziente, nel caso in cui farmaci, indumenti, oggetti personali, protesi, ausili e ortesi non venissero ritirati dal diretto interessato o un suo delegato, si riterrà tacito assenso alla donazione degli stessi alla Struttura

Al momento della sottoscrizione del presente regolamento, risulta compilato a cura dell'Assistente Sociale il modello "elenco protesi ausili e ortesi", di seguito riportato, sulla base delle dichiarazioni rilasciate dall'Utente. Nel caso in cui tale elenco dovesse subire modifiche rispetto quanto dichiarato dall'Utente, lo stesso si impegna a comunicare la variazione all'Assistente Sociale la quale provvederà ad integrare la modulistica.

PROTESI/AUSILI ORTESI	SI	NO	NOTE
Occhiali			
Apparecchi acustici			
Protesi dentaria			
Sedia a rotelle			
Bastone/ deambulatore			
Protesi			
Tutore			
Ortesi (corsetto, busto, collare, ecc.)			
Altro			
Altro			
Altro			
Altro			

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro
Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645
info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it
Partita IVA : 02993430798

0.8 SERVIZIO DI LAVANDERIA

La Struttura fornisce il servizio di lavanderia per i propri Pazienti, i quali potranno usufruirne per gli indumenti personali e su esplicita richiesta (Allegato A). Tale servizio viene erogato a pagamento, il costo è di euro 2,50 al giorno per il setting RECC, se non si provvede autonomamente. Per coloro che provvedono autonomamente al lavaggio della biancheria dei propri cari, non usufruendo quindi del servizio di lavanderia interno, gli stessi dovranno ritirare i capi da lavare presso la Struttura, rivolgendosi al personale di piano non oltre ogni due giorni consecutivi, al fine di garantire l'igiene del paziente. Una volta provveduto al lavaggio, gli indumenti dovranno essere riconsegnati all'Oss, evitando di deporli in autonomia nella stanza, in modo tale che l'addetto, possa riporli ordinatamente nell'armadio del Paziente.

ALLEGATO A (servizio di lavanderia) modulo RECC – Regolamento Interno

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Diretto interessato

Referente del/la paziente

Autorizzo

Non Autorizzo

Il Centro Clinico San Vitaliano a fornirmi il servizio di lavanderia interna secondo le specifiche del regolamento, esonerando la Struttura da ogni responsabilità relativa all'eventuale usura e/o smarrimento dei capi.

OPPURE

mi impegno a ritirare non oltre ogni due giorni i capi sporchi e consegnare i capi puliti all'OSS di reparto, provvedendo autonomamente al lavaggio.

Osservazioni: _____

0.9 SERVIZIO DI ACCONCIATURA CAPELLI

- ◆ Si rende edotta l'Utenza del Centro Clinico San Vitaliano che:
la Struttura offre periodicamente un servizio di parrucchiere.
- ◆ Per avere accesso al servizio:
 - Gli Educatori preparano periodicamente una lista di Pazienti che necessitano di taglio e/o acconciare varie, a tale scopo, i familiari dei Pazienti che intendono usufruire del servizio parrucchiere, devono firmare un modulo di autorizzazione (di seguito allegato);
 - Nel caso in cui non venga autorizzata la Struttura ad effettuare il servizio parrucchiere (allegato B), il familiare previa congrua comunicazione, dovrà autonomamente provvedere chiedendo le modalità di gestione all'Assistente Sociale in riferimento all'eventuale taglio e/o acconciatura del Paziente, garantendo sempre un aspetto ordinato e dignitoso dello stesso.

ALLEGATO B (acconciatura capelli) – Regolamento Interno

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____

Diretto interessato

Referente del/la paziente

Autorizzo

Non Autorizzo

Il Centro Clinico San Vitaliano ad effettuare il taglio e/o taglio e/o acconciature varie del Paziente quando lo riterrà necessario secondo le specifiche del regolamento Il Centro Clinico San Vitaliano ad effettuare il taglio e/o taglio e/o acconciature varie del Paziente quando lo riterrà necessario secondo le specifiche del regolamento

Osservazioni: _____

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro
Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645
info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it
Partita IVA : 02993430798

1.0 GESTIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

È severamente vietato portare in Struttura alimenti e/o bevande se non preventivamente autorizzate dal Personale Medico.

Si ricorda inoltre che, previa eventuale autorizzazione medica all'introduzione di alimenti e/o bevande in Struttura, è necessario consegnare i suddetti alimenti all'Educatore Professionale di sala e non riporli negli armadi dei Pazienti, per potere garantire la corretta igiene e conservazione, nel rispetto della normativa cogente (HACCP).

1.1 GESTIONE PRESIDI PER L'INCONTINENZA

Dichiaro di essere stato adeguatamente informato che, qualora vi sia la necessità di presidi per l'incontinenza (pannoloni), il sottoscritto è tenuto a provvedere alla fornitura degli stessi e nel caso in cui quest'ultima non risulti sufficiente a garantire una corretta assistenza igienico-sanitaria del Paziente, la Struttura provvederà all'acquisto dei suddetti, il cui costo sarà addebitato dall'Amministrazione ogni fine mese. Per il setting hospice, la fornitura da parte dell'Utente non è prevista.

1.2 GESTIONE PRESIDI DIABETOLOGICI

Dichiaro di essere stato adeguatamente informato che, qualora il Paziente abbia necessità di presidi diabetologici, il sottoscritto è tenuto a provvedere alla fornitura degli stessi e, nel caso in cui quest'ultima non risulti sufficiente a coprire il numero di misurazioni glicemiche effettuate, la Struttura provvederà all'acquisto dei suddetti, il cui costo sarà addebitato dall'Amministrazione ogni fine mese.

ALLEGATO C (approvvigionamento farmaci) /cambio medico regolamento interno

Per l'approvvigionamento dei farmaci personali, scelgo di:

Per i farmaci di fascia "A" (prescrivibili):

Provvedo personalmente all'acquisto e all'immediata consegna all'infermiere del piano, entro 48 ore dalla ricezione della richiesta da parte della Struttura.

Delego la Struttura a provvedere, impegnandomi a fornire la giusta prescrizione medica entro tre giorni dalla richiesta da parte della Struttura.

Per i farmaci di fascia "C" (farmaci non prescrittibili)

Delego la Struttura all'acquisto, provvedendo al pagamento degli stessi a presentazione di scontrini o fattura (gli scontrini riporteranno il codice fiscale del Paziente, anche ai fini di detrazione fiscale).

Provvedo personalmente all'acquisto e all'immediata consegna all'infermiere del piano, entro 24 ore dalla ricezione della richiesta da parte della Struttura.

N.B.: per i familiari che provvedono personalmente all'acquisto dei farmaci, se il farmaco non viene reso disponibile alla Struttura entro le 48 ore, la Struttura si riterrà autorizzata a tutela del Paziente, all'acquisto del farmaco in autonomia, il costo verrà addebitata al familiare/paziente, su presentazione di scontrino/fattura.

Autorizzazione cambio medico

AUTORIZZO NON AUTORIZZO DECIDERÒ IN SEGUITO

La Struttura a provvedere al cambio del medico di base, in modo da agevolare i bisogni dell'Utente per ciò che concerne la prescrizione di farmaci, esami diagnostici, visite specialistiche,

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

La Struttura a provvedere al cambio del medico di base, in modo da agevolare i bisogni dell'Utente per ciò che concerne la prescrizione di farmaci, esami diagnostici, visite specialistiche, ecc..

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro
Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645
info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it
Partita IVA : 02993430798

ALLEGATO D (Servizio TV in camera) – regolamento interno

- Qualora fosse disponibile l'apparecchio televisivo, acconsento ad usufruirne, corrispondendo alla Struttura un compenso giornaliero pari ad euro 3,00 dal momento dell'attivazione del servizio, da corrispondere mensilmente.
- Non intendo usufruire del servizio TV in camera.

Note: _____

ALLEGATO E (Dichiarazione sost. di autenticità) – regolamento interno

Dichiarazione sostitutiva di autenticità (art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____

diretto interessato

referente del/la paziente,

sottoscrivendo il presente regolamento, **dichiara che:**

1. La documentazione prodotta e le informazioni fornite alla Struttura Centro Clinico San Vitaliano sono autentiche e veritiere sotto ogni profilo, impegnandosi altresì a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
2. Di essere consapevole che la Struttura, pur avendo messo in atto una serie di attenzioni, misure, precauzioni e coperture assicurative allo scopo di garantire i più alti standard di sicurezza, non è responsabile né per incidenti fortuiti alla persona né per eventuali atti pregiudizievoli a se o ad altri che possano essere compiuti dal Paziente e pertanto la Struttura non risponde per eventuali danni subiti dal Paziente e causati dal mancato rispetto da parte dello Stesso, delle prescrizioni relative alla sicurezza.
3. Di avere compreso e accettato, tutti i punti del presente regolamento con relativi allegati, composto di n° pag. _____, avere avuto una copia in consegna oppure avere accettato la presa visione dello stesso disponibile in acc.ne e/o sul sito internet della Struttura.
4. Di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 dlgs 196/03 e Reg.UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, esposta nella sede del Centro Clinico San Vitaliano", allegata al presente modulo e consultabile sul sito www.centroclnicosanvitaliano.it;
5. Di essere consapevole che i dati saranno trattati sia con modalità cartacea che informatizzata dai professionisti sanitari per il tempo necessario ad espletare le operazioni di cura, nel totale rispetto del citato dlgs 196/03 e del Reg. UE 2016/979;
6. Presta liberamente e consapevolmente il consenso al trattamento dei dati (personali e particolari) da parte del "Centro Clinico San Vitaliano".

Luogo e data: _____

Firma dell'interessato: _____

Si ringrazia per la collaborazione e si porge un cordiale benvenuto!

Centro Clinico San Vitaliano S.r.L.

Sede Legale e operativa : Via T. Campanella, 60 - 88100 Catanzaro

Tel. 0961.773834/777148 – Fax 0961.550645

info@centroclnicosanvitaliano.it - www.centroclnicosanvitaliano.it

Partita IVA : 02993430798