

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 1290/AV5 DEL 30/12/2015

Oggetto: Approvazione del regolamento relativo alla presenza nelle UU. OO. di degenza di familiari, persone di fiducia o di operatori dell'assistenza integrativa privata nei Presidi Unificati dell'Area Vasta n. 5

**IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

.....

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

Di approvare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio quale parte integrante del presente atto, il Regolamento per la presenza nelle UU.OO. di degenza di familiari, persone di fiducia o di operatori dell'assistenza integrativa privata nel Presidio Ospedaliero Unificato dell'Area Vasta n. 5 di cui agli allegati 1,2,3,4, formanti parte integrante e sostanziale della presente determina;

Di dare atto che il Regolamento di cui al punto 1 entrerà in vigore dal 1° febbraio 2016 e sostituirà integralmente i regolamenti in materia di assistenza non sanitaria espletata a titolo gratuito o a titolo oneroso approvati con determine Zt12 n. 330 del 24/11/2008 e Zt13 n. 29 del 27/03/2007;

Di disporre che il Regolamento di cui sopra approvato, con il presente atto, verrà applicato nei Presidi Ospedalieri "C.G.Mazzoni" e "Madonna del Soccorso" che, per effetto del D.G.R. n. 478/2013, insieme costituiscono il Presidio Ospedaliero Unico dell'Area Vasta n. 5;

Di incaricare le Direzioni Mediche di Presidio di provvedere alla pubblicazione del Regolamento di cui al punto 1 nei rispettivi siti internet istituzionali, alla sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 12 comma 1 D.Lgs. n. 33/2013, oltre alla contestuale affissione del medesimo regolamento nelle bacheche dei Presidi Ospedalieri al fine di garantirne la massima diffusione e conoscibilità

(UU.OO. di degenza, uffici informazioni, U.R.P.);

Di dare atto che dall'adozione della presente determina non derivano oneri a carico del Bilancio d'Esercizio;

Di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico, ai sensi dell'art. 28 della L.R. n. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. n. 36/2013;

Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. n. 26/96 e s.m.i.

IL DIRETTORE DELL'AREA VASTA N. 5
(Avv. Giulietta Capocasa)

PER IL PARE INFRASCritto RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE :

Visto quanto dichiarato nel documento istruttorio si prende atto che dall'adozione del presente atto non deriva alcun onere a carico del Bilancio d'Esercizio.

IL RESPONSABILE DEL CONTROLLO DI GESTIONE
(Dott. Alessandro Ianniello)

PER IL DIRETTORE F.F. ECONOMICO FINANZIARIO
DOTT. CESARE MILANI

La presente determina consta di n.12 pagine di cui n. 8 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

LA DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O.

L'allegato 8 del DPCM 19/05/1995 ad oggetto: "Carta dei servizi pubblici sanitari" al punto 19, nell'elencare i diritti contenuti nelle carte proclamate a livello locale, dispone che il paziente ha diritto: "a non dover ricorrere all'assistenza integrativa a pagamento nelle ore notturne (a che non ci siano in ospedale badanti e altro personale assistenziale estraneo alle strutture)";

Stante il fatto che non si può non tenere in considerazione il desiderio o la necessità di sostegno, sorveglianza o compagnia del paziente, quest'ultimo può farla effettuare direttamente da familiari o persone di sua esclusiva fiducia oppure può ottenerla facendone espressa richiesta al Coordinatore Infermieristico dell'U.O. a mezzo utilizzo di apposita lista di operatori AIP (Assistenza Integrativa Privata) che al riguardo abbiano fornito la propria disponibilità a svolgere tale servizio a pagamento;

A tale scopo le allora ZT n. 12 e 13 di questa Azienda , in ossequio alle esigenze sopra descritte, rispettivamente con determina n. 330 del 24/11/2008 e n. 29 del 27/03/2007, hanno approvato i regolamenti in materia di assistenza non sanitaria espletata a titolo oneroso o gratuito;

Tenuto conto che la L.R. n. 17 del 1° agosto 2011 recante: " Ulteriori modifiche della L. R. n. 13 del 20/06/2003: "Riorganizzazione del Servizio Sanitario regionale" della L. R. n. 26 del 17/07/1996: " Riordino del Servizio Sanitario Regionale" e modifica della Legge Regionale 22/11/2010 n. 17" ha modificato l'assetto organizzativo aziendale istituendo le Aree Vaste quali articolazioni dell'ASUR;

Per effetto della DGR n. 478/2013 che ha proceduto alla strutturazione di una rete ospedaliera e la costituzione dei Presidi Unificati di Area Vasta , i due stabilimenti ospedalieri "C.G. Mazzoni" di Ascoli Piceno e "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto vengono integrati in un unico ospedale di Area Vasta ;

Alla luce del nuovo assetto organizzativo aziendale, si rende necessario procedere alla predisposizione di un Regolamento unico che normi la presenza nelle UU. OO. di degenza di assistenti a titolo oneroso o gratuito valevole per entrambi gli stabilimenti ospedalieri;

Acquisito il parere favorevole dei due Direttori Medici di Presidio;

PROPONE

Di approvare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio quale parte integrante del presente atto, il Regolamento per la presenza nelle UU. OO. di degenza di familiari, persone di fiducia o di operatori dell'assistenza integrativa privata nel Presidio Ospedaliero Unificato dell'Area Vasta n. 5 di cui agli allegati 1,2,3,4, formanti parte integrante e sostanziale della presente determina;

Di dare atto che il Regolamento di cui al punto 1 entrerà in vigore dal 1° febbraio 2016 e sostituirà

integralmente i regolamenti in materia di assistenza non sanitaria espletata a titolo gratuito o a titolo oneroso approvati con determine Ztn. 12 n. 330 del 24/11/2008 e Ztn. 13 n. 29 del 27/03/2007;

Di disporre che il Regolamento di cui sopra approvato con il presente atto è applicato nei Presidi Ospedalieri “C.G.Mazzoni” e “Madonna del Soccorso” che, per effetto del D.G.R. n. 478/2013, insieme costituiscono il Presidio Ospedaliero Unico dell’Area Vasta n. 5;

Di incaricare le Direzioni Mediche di Presidio di provvedere alla pubblicazione del Regolamento di cui al punto 1 nei rispettivi siti internet istituzionali, alla sezione “Amministrazione Trasparente” ai sensi dell’art. 12 comma 1 D.Lgs. n. 33/2013, oltre alla contestuale affissione del medesimo regolamento nelle bacheche dei Presidi Ospedalieri al fine di garantirne la massima diffusione e conoscibilità (UU.OO. di degenza, uffici informazioni, U.R.P.);

Di dare atto che dall’adozione della presente determina non derivano oneri a carico del Bilancio d’Esercizio;

Di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all’Albo Pretorio Informatico, ai sensi dell’art. 28 della L.R. n. 26/96, come sostituito dall’art. 1 della L.R. n. 36/2013;

Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. n. 26/96 e s.m.i.

Il Responsabile del Procedimento

(Dott. Cesare Milani)

- ALLEGATI -

- Allegato n. 1 : regolamento;
- Allegato n. 2: autorizzazione U.O. di degenza
- Allegato n. 3: domanda AIP/operatore singolo
- Allegato n. 4: domanda AIP/ditta

Allegato n. 1

**REGOLAMENTO RELATIVO ALLA PRESENZA NELLE UU. OO. DI DEGENZA DI FAMILIARI,
PERSONE DI FIDUCIA O DI OPERATORI DELL'ASSISTENZA INTEGRATIVA PRIVATA**

PREMESSA

Il presente Regolamento disciplina la presenza nelle UU.OO. di degenza dei Presidi Ospedalieri Unificati dell'Area Vasta n.5, al di fuori dei normali orari di visita, di familiari, persone di fiducia dei ricoverati o di persone delegate all'Assistenza Integrativa Privata (A.I.P.).

Si distinguono due differenti tipologie di assistenza integrativa privata:

1. assistenza non sanitaria espletata a titolo gratuito da familiari, parenti o persone di fiducia (comprese "badanti" personali del ricoverato);
2. assistenza non sanitaria espletata a titolo oneroso da cooperative sociali, agenzie/impres e soggetti singoli.

I rapporti con le Associazioni di Volontariato accreditate sono regolati da specifiche convenzioni, pertanto sono escluse da questo Regolamento.

OBIETTIVI

Il Regolamento ha l'obiettivo di disciplinare l'attività di assistenza integrativa privata al fine di:

- tutelare le persone degenti, sia quelle che necessitano/richiedono assistenza non sanitaria, sia, di riflesso, quelle che non necessitano/non richiedono tale forma di assistenza, favorendo comunque e sempre il rispetto di norme igienico - sanitarie, organizzative e di sicurezza;
- garantire a tutto il personale medico/tecnico/infermieristico/riabilitativo e di supporto, il corretto espletamento della propria attività, tutelandolo da eventuali eventi avversi non derivanti dalla propria responsabilità;
- garantire alle persone che effettuano assistenza integrativa privata a titolo oneroso, il corretto espletamento della propria attività, nell'osservanza della normativa vigente.

AMBITO DI APPLICAZIONE

Tutte le UU.OO. di degenza dei Presidi Ospedalieri "C. e G. Mazzoni" di Ascoli Piceno e "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto che, per effetto del D.G.R. n. 478/2013, insieme costituiscono il Presidio Ospedaliero Unico dell'Area Vasta n. 5

Art. 1

GARANZIA DI ASSISTENZA SANITARIA

L'Assistenza sanitaria alle persone ricoverate è garantita ed erogata dal personale medico, infermieristico e OSS della struttura ospedaliera e ne implica la diretta responsabilità.

Qualsiasi altra forma di assistenza alle persone ricoverate (assistenza familiare diretta - Assistenza Integrativa Privata) non può in nessun caso esprimersi in azioni che rientrino nelle competenze specifiche del personale medico e sanitario in genere.

Art. 2

ATTIVITA' DELLA PERSONA DELEGATA A.I.P.

I familiari o le persone delegate all'AIP svolgono esclusivamente funzioni di sostegno, compagnia e sorveglianza al paziente, senza interferire nelle mansioni del personale sanitario, né sostituirsi ad esso.

Per qualunque esigenza del paziente che esuli dalle funzioni citate, deve essere richiesto l'intervento del personale dell'Unità Operativa.

Art. 3

AUTORIZZAZIONE

La presenza di familiari o di persona di fiducia o di persona delegate all'AIP deve essere richiesta dal degente, in caso di impossibilità del degente, da un suo familiare, al Coordinatore infermieristico dell'U.O.

A tal fine il Coordinatore infermieristico autorizza la richiesta predisponendo apposito modulo che fa parte integrante di questo regolamento.

La modulistica di cui sopra deve essere compilata in duplice copia (una da rilasciare all'interessato ed una da conservarsi in apposito registro del Coordinatore infermieristico per almeno 12 mesi).

Per ciascun paziente può essere autorizzata la presenza di una sola persona per volta.

Tale autorizzazione deve essere esibita sempre al personale di servizio al momento di ingresso nell'U.O. e comunque, ad ogni richiesta da parte del personale di controllo.

Art. 4

ELENCO DEGLI OPERATORI /AGENZIE DISPONIBILI AIP

Al fine di garantire la massima trasparenza, presso le Direzioni Mediche dei Presidi Ospedalieri "C.e G. Mazzoni" e "Madonna del Soccorso" e presso le UU.OO. di degenza dei presidi ospedalieri è visionabile un elenco di operatori e delle Agenzie disponibili a fornire Assistenza Integrativa Privata a pagamento su richiesta dei degenti.

La scelta dell'operatore o dell'Agenzia è demandata direttamente al paziente sotto responsabilità dello stesso. Si precisa al riguardo che:

1. non è consentito affidare l'assistenza ad operatori o ad Agenzie non presenti nell'elenco;
2. l' Asur Area Vasta n. 5 non fornisce garanzie o referenze di alcun tipo per i nominativi indicati in elenco;
3. sarà cura del degente farsi rilasciare regolare fattura del quantum corrisposto e concordato direttamente ed autonomamente con l'operatore prescelto ovvero con l'Agenzia AIP.

L'inserimento nell'elenco è subordinato alla presentazione di una domanda da parte dei privati o delle singole Agenzie (moduli predisposti facenti anch'essi parte integranti e sostanziali del presente regolamento) da prodursi in carta semplice **entro il 31 gennaio di ogni anno**, da indirizzarsi all'ASUR/ Area Vasta n. 5 tramite consegna al protocollo aziendale. L'autorizzazione ha valenza per un anno.

Alla domanda va allegata la seguente documentazione:

a) *in caso di domanda prodotta da privato:*

1. attestato comprovante l'apertura di partita IVA;
2. certificato di sana e robusta costituzione fisica rilasciato dal Servizio Igiene e Sanità Pubblica;
3. polizza assicurativa per ciascun iscritto per infortuni propri e per responsabilità civile verso terzi;
4. una foto formato tessera per cartellino rilasciato dalla Direzione Medica di Presidio.

b) *in caso di domanda prodotta da Agenzia:*

1. nome ragione sociale e partita IVA;
2. elenco nominativo delle persone iscritte nell'Agenzia, con indicazione del luogo, data di nascita e residenza;
3. polizza assicurativa per infortuni propri e per responsabilità civile verso terzi.
4. una foto formato tessera per ciascun iscritto.

Qualsiasi modifica inerente il contenuto della documentazione di cui ai punti precedenti va comunicata per iscritto e con immediatezza alle segreterie delle Direzioni Sanitarie al fine di consentire la valutazione dei requisiti richiesti.

Art. 5

REMUNERAZIONE

Il rapporto che intercorre tra il paziente e gli operatori /Agenzie addetti all'assistenza è assolutamente privatistico, per cui l'Azienda è esonerata da ogni responsabilità inerente il rapporto stesso, nel quale l'operatore AIP è equiparato a persona di fiducia del malato.

Ugualmente l'Azienda non si assume alcuna responsabilità derivante da danni procurati dalle persone addette al sostegno dei degenti siano essi familiari, amici, personale AIP.

Art. 6

REGOLE DI COMPORTAMENTO

Chiunque presti assistenza non sanitaria integrativa privata a titolo gratuito o a pagamento deve attenersi scrupolosamente alle norme contenute nel presente regolamento:

- richiedere l'intervento del personale, cui compete erogare l'attività assistenziale, per qualsiasi esigenza della persona ricoverata che esuli dalle funzioni connesse con il "sostegno alla persona";
- rispettare scrupolosamente le regole e i regolamenti interni al reparto;
- rispettare scrupolosamente le norme igienico sanitarie, organizzative e di sicurezza;
- mantenere un comportamento improntato al massimo rispetto verso il paziente, gli altri degenti, il personale del reparto e il luogo nel quale si trova;
- mantenere il proprio telefono cellulare spento o in modalità che non rechi disturbo ai ricoverati;
- allontanarsi durante gli interventi sanitari sia medici che infermieristici;

- attenersi alla segretezza, riservatezza sulle condizioni di salute dei degenti ed altre informazioni cui si venga a conoscenza in occasione della permanenza in reparto (D.Lgs. n. 196/2003; art. 622 c.p.);
- rispettare l'assoluto divieto di fumare;
- indossare un camice colore blu (per gli autorizzati nell'elenco AIP) o indossare un camice di un colore non confondibile col quello del personale dipendente (per tutti gli altri autorizzati);
- apporre il tesserino di riconoscimento rilasciato dalle Direzioni Mediche (per gli autorizzati AIP) ;
- assistere un solo degente per turno;
- accedere alla sola stanza della persona assistita;
- non fare propaganda della propria attività presso i degenti, i loro familiari, il personale ospedaliero o diffondere materiale pubblicitario;
- non assistere contemporaneamente più persone;
- rilasciare regolare fattura al ricoverato al termine della sua prestazione;
- non prelevare personalmente la biancheria o altro materiale della struttura e non lasciare i propri effetti personali nel reparto.

Art.7

OBBLIGHI PER IL PERSONALE DIPENDENTE

E' obbligatorio per il Coordinatore infermieristico o un suo delegato (infermiere di turno) autorizzare la permanenza del familiare o persona di fiducia o di persona delegata all'AIP all'interno del reparto dietro predisposizione di apposito modulo.

E' assolutamente vietato al personale dipendente fornire ai pazienti o ai loro congiunti informazioni tendenti a condizionare la scelta di persone o di agenzie che forniscono assistenza privata ai pazienti a pagamento.

Al personale dipendente e' altresì assolutamente vietato rendersi disponibili a fornire assistenza ai pazienti dietro compenso.

Al personale dipendente è fatto divieto ammettere la presenza nella struttura di singoli soggetti prestatori di assistenza che non siano presenti nell'elenco di cui all'art. 4

Eventuali comportamenti difforni daranno luogo alle sanzioni disciplinari e/o di Legge a seconda della rilevanza riscontrata.

Art. 8

CANCELLAZIONE DALL'ELENCO

La mancata osservanza del presente regolamento segnalata dal Coordinatore Infermieristico alla rispettiva Direzione Medica dà luogo alla cancellazione dall'elenco su decisione motivata e a seconda della rilevanza delle disposizioni violate.

Art. 9

VERIFICHE E CONTROLLI

La funzione di vigilanza sull'applicazione di tali disposizioni, ognuno per la propria competenza, è garantita dalle Direzioni Mediche, Direttori delle UU.OO., Servizio Infermieristico e coordinatore infermieristico, personale infermieristico (in assenza del coordinatore).

Nel caso specifico di violazione delle norme di legge (es. furto, aggressione, lesioni personali) che necessitano di intervento tempestivo e non differibile, sono disponibili i Servizi di Vigilanza armata di Presidio o le Forze dell'Ordine.

Il controllo relativo al rapporto economico tra le parti (degente e soggetto che presta assistenza) e gli accertamenti sugli adempimenti fiscali e tributari a carico di soggetti che prestano l'assistenza, sono di competenza degli organi preposti dalla legge.

Le Direzioni Mediche possono disporre dei controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti l'autorizzazione a prestare attività integrativa privata e effettuare verifiche generali circa il rispetto delle norme contenute nel presente regolamento e la loro applicazione.

Art. 10

DIFFUSIONE

Il presente Regolamento sarà diffuso attraverso l'intranet aziendale e le bacheche interne delle strutture ospedaliere, alle UU.OO. di degenza, agli uffici URP, agli Uffici Informazioni .

Art. 11

ENTATA IN VIGORE

Il presente Regolamento entra in vigore da 1° febbraio 2016. Entro il mese di febbraio dovrà essere tenuto un incontro informativo con i soggetti autorizzati , predisposto il relativo elenco e consegnati i tesserini identificativi.

Allegato n. 2

Il sottoscritto.....

Degente presso l' U.O......

CHIEDE

- **Di essere assistito a titolo gratuito durante il periodo di degenza dal Sig.**
.....(persona di fiducia/parente)
- **Di essere assistito a titolo oneroso, durante il periodo di degenza dal Sig.**
.....(personale AIP/Agenzia AIP)

In fede

.....

SI AUTORIZZA PER IL PERIODO DAL.....**AL**.....

IL COORDINATORE INFERMIERISTICO U.O......

Data.....

Allegato n. 3

Domanda da prodursi entro il.....

ASUR – AREA VASTA N. 5
DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O.U
Ascoli Piceno/San Benedetto del Tr.

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/a.....prov.....il.....
Residente.....prov.....In
via/Piazza.....n.....
n. telefonico/cell.....
codice fiscale.....
partita i.v.a.....

In conformità a quanto stabilito dal regolamento AIP dell' Area Vasta n.5 , chiede di essere iscritto/a nell'elenco dell'assistenza integrativa privata e a tal fine

DICHIARA

di aver preso visione del regolamento A.I.P. e di attenersi a quanto ivi disposto consapevole che, eventuali comportamenti difformi, daranno luogo alla cancellazione dall'elenco.

li.....

Firma.....

Il sottoscritto/a presta il consenso alla raccolta e alla memorizzazione dei dati forniti consapevole di poter accedere ai propri dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (D.Lgs. n. 196/2003).

Firma.....

Allegati:

1. copia polizze assicurazione
2. certificato di sana e robusta costituzione fisica rilasciato dall'Ufficio Igiene e Sanità Pubblica;
3. foto formato tessera

4. certificato di attribuzione partita I.V.A.

Allegato n. 4

Domanda da prodursi entro il.....

ASUR – AREA VASTA N. 5
DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O.U
Ascoli Piceno/San Benedetto del Tr.

La Ditta.....

Ragione Sociale.....

Sede..... Via/Piazza.....n.....

n. telefonico/cell.....

codice fiscale.....

partita i.v.a.....

In conformità a quanto stabilito dal regolamento AIP dell'Area Vasta n. 5, chiede di essere iscritto/a nell'elenco dell'assistenza integrativa privata dell' Area Vasta n. 5 e a tal fine

DICHIARA

di aver preso visione del regolamento A.I.P. e di attenersi a quanto ivi disposto consapevole che, eventuali comportamenti difformi, daranno luogo alla cancellazione dall'elenco.

li.....

Firma.....

Il Ditta presta il consenso alla raccolta e alla memorizzazione dei dati forniti consapevole di poter accedere ai propri dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (D.Lgs. n. 196/2003).

Firma.....

Allegati:

5. Elenco operatori iscritti
6. Copie polizze di assicurazione per ciascun iscritto o cumulativa
7. Certificato di sana e robusta costituzione fisica per ciascun iscritto rilasciato dall'Ufficio Igiene e Sanità Pubblica;
8. Foto formato tessera per ciascun iscritto

ALBO PRETORIO