



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma

**REGOLAMENTO PER L'ESERCIZIO DELL'ASSISTENZA INTEGRATIVA NON
SANITARIA NELLE UNITA' OPERATIVE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO -
UNIVERSITARIA DI PARMA**

INDICE

ART. 1 OGGETTO	Pag. 1
ART. 2 SOGGETTI RICHIEDENTI	Pag. 1
ART. 3 ESCLUSIONI	Pag. 1
ART. 4 SOGGETTI IDONEI A PRESTARE ASSISTENZA INTEGRATIVA NON SANITARIA	Pag. 1
ART. 5 DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE	Pag. 2
ART. 6 PUBBLICITA' SOGGETTI AUTORIZZATI ALL'INTERNO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI PARMA	Pag. 3
ART. 7 AUTORIZZAZIONI A FAMILIARI, PARENTI, PERSONE DI FIDUCIA ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO, COOPERATIVA, AGENZIA, IMPRESA ANCHE INDIVIDUALE	Pag. 4
ART. 8 STRUMENTI IDENTIFICATIVI	Pag. 4
ART. 9 VERIFICHE E CONTROLLI	Pag. 4
ART. 10 ASSISTENZA INTEGRATIVA NON SANITARIA: OBBLIGHI	Pag. 5
ART. 11 PRESCRIZIONI PER FAMILIARI, PARENTI, PERSONE DI FIDUCIA, ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO	Pag. 5
ART. 12 PRESCRIZIONI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA NON SANITARIA A TITOLO ONEROSO	Pag. 5
ART. 13 OBBLIGHI PER IL PERSONALE DIPENDENTE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA	Pag. 6
ALLEGATO N. 1	Pag. 8
INFORMATIVA PER L'ASSISTENZA INTEGRATIVA NON SANITARIA PRESTATA A TITOLO GRATUITO DA PARTE DI FAMILIARI, PARENTI, PERSONE DI FIDUCIA, ASSOCIAZIONI DI VOLONTARIATO	
ALLEGATO N. 2	Pag. 9
INFORMATIVA PER L'ASSISTENZA INTEGRATIVA NON SANITARIA PRESTATA A TITOLO ONEROSO DA COOPERATIVE SOCIALI, AGENZIE, IMPRESE ANCHE INDIVIDUALI AUTORIZZATE PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA	

ALLEGATO N. 3

Pag. 10

RICHIESTA DI PERMESSO SPECIALE PER LA PERMANENZA IN
AZIENDA OSPEDALIERA - UNIVERSITARIA DI PARMA

ALLEGATO N. 4

Pag. 11

ASSISTENZA INTEGRATIVA NON SANITARIA (A.I.N.S.) -
ELENCO DELLE PERSONE AUTORIZZATE A RIMANERE
NELL'U.O. DURANTE LE ORE NOTTURNE

ART. 1

Oggetto

Con il presente regolamento si disciplina l'assistenza integrativa non sanitaria in favore delle persone ricoverate nelle unità operative (UU.OO.) dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma.

Per assistenza integrativa non sanitaria si intende ogni attività di supporto personale, relazionale e affettivo prestata alla persona ricoverata, al di fuori delle fasce orarie di visita.

Si distinguono due differenti tipologie di assistenza integrativa non sanitaria: assistenza integrativa non sanitaria espletata a titolo gratuito da familiari, parenti o persone di fiducia e associazioni di volontariato; assistenza integrativa non sanitaria espletata a titolo oneroso da cooperative sociali, agenzie e imprese anche individuali.

Sono escluse dall'assistenza integrativa non sanitaria le funzioni assistenziali in quanto di competenza esclusiva del personale sanitario dipendente dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, nonché le quotidiane visite ai congiunti, amici o conoscenti, effettuate negli orari di visita.

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma declina ogni responsabilità da illecito contrattuale, negligenza, atto illecito, eventuali furti, danneggiamenti o smarrimenti da qualsiasi causa generati, inclusi danni diretti o indiretti, derivanti o correlati all'attività di assistenza integrativa non sanitaria prestata da parte di familiari, parenti, persone di fiducia, associazioni di volontariato, cooperative sociali, agenzie e imprese anche individuali, in favore delle persone ricoverate.

ART. 2

Soggetti richiedenti

La richiesta di assistenza non sanitaria può pervenire dal paziente ricoverato o dal proprio familiare, in particolare in presenza di:

- pazienti che per condizioni psico-fisiche si trovano in uno stato di temporanea necessità di sostegno continuativo;
- bambini o ragazzi ricoverati, ai sensi dell'art. 2 della L.R. n. 24/1980 e dell'art. 25 della L.R. n. 14/2008.

L'eventuali spese di assistenza integrativa non sanitaria sono totalmente a carico del richiedente.

ART. 3

Esclusioni

In considerazione delle particolari esigenze igienico-sanitarie ed organizzative, sono escluse, di norma, dall'assistenza integrativa non sanitaria le UU.OO. Terapie Intensive, Dialisi, Unità Coronarica.

Eventuali eccezioni dovranno essere preventivamente motivate ed autorizzate dal Responsabile Assistenziale di Dipartimento o Coordinatore delle UU.OO..

ART. 4

Soggetti idonei a prestare assistenza integrativa non sanitaria

Sono idonei a prestare assistenza integrativa non sanitaria alle persone ricoverate nelle UU.OO. dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma i seguenti soggetti: i familiari o

parenti o loro persone di fiducia, i volontari appartenenti ad associazioni regolarmente iscritte nei registri delle organizzazioni di volontariato di cui alla L.R. 21 febbraio 2005 n.12 , le cooperative o simili, le agenzie e le imprese anche individuali, ad esclusione delle associazioni di promozione sociale.

ART. 5

Domanda di autorizzazione annuale e requisiti

Le cooperative, agenzie, imprese anche individuali che intendono fornire collaboratori per lo svolgimento di assistenza integrativa non sanitaria, al fine di ottenere apposita autorizzazione a valenza annuale, devono presentare domanda di autorizzazione annuale indirizzata al Servizio Affari Generali dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma. Nella domanda occorre dichiarare i seguenti requisiti:

- stato giuridico;
- legale rappresentante;
- sede legale;
- recapito postale e telefonico;
- iscrizione alla Camera di Commercio;
- Partita Iva;
- copia dei contratti di assicurazione per responsabilità civile verso terzi, con idonei massimali;
- copia di polizza assicurativa a garanzia degli infortuni dei propri collaboratori durante l'assistenza integrativa non sanitaria, con idonei massimali;
- tariffe applicate;
- elenco operatori (età compresa 18 – 65 anni) con la indicazione del cognome, nome, data e luogo di nascita;
- dichiarazione di presa visione e di impegno a dare piena ed integrale applicazione al Regolamento per l'esercizio dell'assistenza integrativa non sanitaria nelle unità operative dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, nonché alla normativa vigente in materia di privacy, sicurezza e norme comportamentali;
- dichiarazione di esonero dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria da qualsiasi responsabilità da illecito contrattuale, negligenza, atto illecito, eventuali furti, danneggiamenti o smarrimenti da qualsiasi causa generati, inclusi danni diretti o indiretti, derivanti o correlati all'attività di assistenza integrativa non sanitaria prestata dai propri collaboratori addetti/soci.

Le associazioni di volontariato che intendono fornire gratuitamente associati volontari per lo svolgimento di assistenza integrativa non sanitaria, al fine di ottenere apposita autorizzazione a valenza annuale, devono presentare domanda di autorizzazione indirizzata al Servizio Affari Generali dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, al fine di ottenere l'accreditamento a valenza annuale. Nella domanda occorre dichiarare i seguenti requisiti:

- legale rappresentante;
- sede legale;
- recapito postale e telefonico;
- iscrizione nel registro regionale o provinciale delle organizzazioni di volontariato;
- copia dei contratti di assicurazione con idonei massimali, per responsabilità civile verso terzi;
- copia di polizza assicurativa con idonei massimali, a garanzia degli infortuni dei propri associati durante l'assistenza integrativa non sanitaria;
- elenco dei volontari inclusi nell'assistenza integrativa non sanitaria (età compresa 18 – 65 anni) con la indicazione del cognome, nome, data e luogo di nascita;

dichiarazione di presa visione e di impegno a dare piena ed integrale applicazione a tutto quanto previsto dal Regolamento per l'esercizio dell'assistenza integrativa non sanitaria nelle unità operative dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, nonché alla normativa vigente in materia di privacy, sicurezza e norme comportamentali;

- dichiarazione di esonero dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria da qualsiasi responsabilità da illecito contrattuale, negligenza, atto illecito, eventuali furti, danneggiamenti o smarrimenti da qualsiasi causa generati, inclusi danni diretti o indiretti, derivanti o correlati all'attività di assistenza integrativa non sanitaria prestata dai propri associati volontari.

Il Servizio Affari Generali dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma comunica il rilascio dell'autorizzazione alle associazioni di volontariato, cooperative, agenzie, imprese anche individuali che avverrà, di norma, nel mese di Gennaio di ogni anno.

Per il solo anno 2011, il percorso di autorizzazione avverrà fino al 28 febbraio 2011.

Il Tabellone indicante le associazioni di volontariato, cooperative, agenzie, imprese anche individuali autorizzate a svolgere attività integrativa non sanitaria è aggiornato nel mese di Gennaio di ogni anno con i nuovi inserimenti, è fornito a spese delle stesse ed è preventivamente vagliato dal Servizio Assistenziale, riguardo alla grafica ed ai contenuti.

Il Tabellone indicante le associazioni di volontariato, cooperative, agenzie, imprese anche individuali è affisso, di norma, in ogni unità operativa (U.O.) aziendale.

Il Coordinatore dell'U.O. di degenza verifica periodicamente la visibilità del Tabellone aggiornato delle associazioni di volontariato, cooperative, agenzie, imprese anche individuali, accreditate a svolgere attività integrativa non sanitaria, segnalando eventuali difformità rilevate al proprio Responsabile Assistenziale di Dipartimento.

Le associazioni di volontariato, cooperative, agenzie, imprese anche individuali autorizzate devono fornire al Servizio Affari Generali dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria l'elenco nominativo dei propri collaboratori autorizzati a svolgere attività integrativa non sanitaria presso le UU.OO. dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria.

E' consentito l'inserimento di nuovi operatori con periodicità trimestrale previa comunicazione scritta, con anticipo di almeno quindici giorni, indirizzata al Servizio Affari Generali dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria.

E' onere dell'associazione di volontariato, cooperativa, agenzia e impresa anche individuale produrre per l'inserimento di ogni operatore il modulo uniformato di "Dichiarazione sostitutiva di certificazione" che dovrà essere accompagnato da: documento d'identità se operatore italiano; permesso di soggiorno (ove scaduto documentazione di richiesta di rinnovo), attestazione di regolare soggiorno di cittadino europeo così come previsto dalla normativa vigente, se operatore straniero.

E' onere specifico di ogni associazione di volontariato, cooperativa, agenzia, impresa anche individuale accertare il possesso delle certificazioni di regolare soggiorno sul territorio italiano da parte dei propri operatori stranieri. L'utilizzo di operatori non in regola con la normativa di settore comporta la revoca automatica dell'autorizzazione e l'esclusione dell'associazione, cooperativa, agenzia e impresa anche individuale dall'assistenza integrativa non sanitaria, per un periodo di anni due.

ART. 6

Pubblicità soggetti autorizzati all'interno dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma

Il Tabellone indicante le associazioni di volontariato, cooperative, agenzie, imprese anche individuali è l'unica forma di pubblicità consentita all'interno del nosocomio.

Ogni altra forma di pubblicità effettuata comporta la revoca dell'autorizzazione e l'esclusione della cooperativa, agenzia, impresa anche individuale per un periodo di anni uno. Tale esclusione avverrà a seguito di n. 3 diffide.

Per pubblicità si intende qualsiasi forma di divulgazione dei servizi offerti Iva inclusa, la distribuzione o inserimento di opuscoli, locandine, adesivi su qualsiasi superficie dell' U.O. o degli spazi comuni delle UU.OO..

ART. 7

Autorizzazione a familiari, parenti, persone di fiducia, associazioni di volontariato, cooperativa, agenzia, impresa anche individuale

Il personale sanitario dell'U.O., su richiesta del paziente ricoverato o del familiare rilascia l'autorizzazione mediante apposito modulo di cui all' All.3, unitamente alla nota informativa di cui all' All.1/All.2, in cui devono essere specificati:

- nome e cognome del paziente;
- nome e cognome della/e persona/e incaricata/e con dichiarazione del rapporto preesistente od occasionale;
- nome della associazioni di volontariato, cooperativa/agenzia/impresa anche individuale;
- data di rilascio.

Il modulo di autorizzazione dovrà essere debitamente sottoscritto dall'operatore sanitario e conservato nella cartella clinica.

L'autorizzazione consente di soggiornare all'interno dell'U.O., in deroga al generale divieto di permanenza all'interno del nosocomio oltre gli orari di visita dei pazienti, per il periodo strettamente indicato.

Il personale sanitario, all'inizio di ogni turno notturno, deve compilare apposito registro di cui all'All.4 in ogni sua parte, al fine di documentare la presenza nella U.O. di degenza delle associazioni di volontariato, cooperative, agenzie, imprese, anche individuali, persone di fiducia, familiari e parenti.

Il suddetto registro deve essere conservato, per l'anno in corso e per l'anno precedente, in appositi spazi della U.O. di degenza, accessibili esclusivamente al personale sanitario.

ART. 8

Strumenti identificativi

Coloro che prestano assistenza integrativa non sanitaria non potranno iniziare l'attività di assistenza integrativa non sanitaria in assenza della necessaria autorizzazione rilasciata dal Servizio Affari Generali.

I familiari, parenti e le persone di fiducia devono esporre in maniera visibile l'apposito cartellino di identificazione numerato, rilasciato dal personale sanitario dell'U.O. che ha autorizzato la permanenza. Tale cartellino deve essere restituito al termine dell'attività di assistenza integrativa non sanitaria.

Gli operatori delle associazioni di volontariato, cooperativa, agenzia, impresa anche individuale devono indossare un camice di colore giallo, esporre sul camice il tesserino identificativo recante logo, nome e cognome, fotografia dell'operatore, forniti dalla associazioni di volontariato, cooperativa, agenzia, impresa anche individuale.

ART. 9

Verifiche e controlli

La vigilanza sull'attività delle persone autorizzate a prestare assistenza integrativa non sanitaria è di competenza dei Coordinatori e in caso di assenza dei loro delegati.

La Direzione del Servizio Assistenziale provvede, con visite diurne e notturne, a verificare il rispetto del presente regolamento.

I controlli sull'attività possono essere svolti presso le UU.OO. su specifica richiesta del personale sanitario dell'U.O..

E' possibile il riconoscimento diretto, tramite richiesta di documento di riconoscimento personale (c.i., patente di guida, passaporto..) da parte del personale sanitario, qualora non sia possibile identificare correttamente colui che presta assistenza non sanitaria (es.: dimenticanza, smarrimento del tesserino di riconoscimento).

ART. 10

Assistenza integrativa non sanitaria: obblighi

A coloro che prestano assistenza integrativa non sanitaria è vietata qualsiasi prestazione di carattere sanitario.

Essi nell'esercizio delle proprie funzioni, sono tenuti ad osservare un comportamento decoroso, corretto e ad evitare ogni atto che possa recare danno diretto e indiretto ai ricoverati o risultare lesivo dell'attività istituzionale, degli interessi e del prestigio dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma.

ART. 11

Prescrizioni per familiari, parenti, persone di fiducia, associazioni di volontariato

Il familiare, parente o persona di fiducia, o volontario autorizzati a svolgere assistenza integrativa non sanitaria e autorizzati dal personale sanitario a permanere nell'U.O., previa compilazione dell'apposito modulo di cui all'All. 3 e consegna della nota informativa di cui all'All.1, sono tenuti a rispettare le seguenti disposizioni:

- rispettare le norme e le disposizioni interne che regolamentano la permanenza nell'ambito dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma;
- non ostacolare con la propria presenza il regolare andamento delle attività sanitarie;
- mantenere un comportamento improntato al massimo rispetto verso il paziente, gli altri degenti ed il personale dell'U.O.;
- rispettare le norme igienico-sanitarie, organizzative e di sicurezza dell'U.O.;
- non assistere contemporaneamente più persone;
- permanere nella sola stanza della persona assistita e nella sala d'attesa dell' U.O. allorché invitato ad allontanarsi dal personale dell'U.O.;
- non somministrare farmaci, alimenti e/o bevande non preventivamente autorizzate dal personale sanitario dell'U.O.;
- non prelevare personalmente la biancheria o altro materiale della struttura e non lasciare propri materiali/oggetti nell'U.O.;
- nell'ipotesi di cittadino extracomunitario, che assiste in qualità di persona di fiducia un paziente, lo stesso o il congiunto che delega l'assistenza integrativa non sanitaria deve dichiarare al Coordinatore o suo delegato la regolarità del permesso di soggiorno e la comprensione della lingua italiana;
- attenersi alla segretezza, riservatezza sulle condizioni di salute dei degenti ed altre informazioni cui si venga a conoscenza in occasione della permanenza presso le UU.OO. (d.lgs. n. 196/2003; art. 622 c.p.).

La contravvenzione alle presenti disposizioni comporta per il familiare, parente o persona di fiducia che se ne renda responsabile, l'immediato allontanamento dall'U.O. da parte del Coordinatore o suo delegato, nonché l'impossibilità di trattarsi all'interno del nosocomio oltre l'orario di visita e di svolgere qualsiasi prestazione di assistenza integrativa non sanitaria a favore di pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma.

ART. 12

Prescrizioni per assistenza integrativa non sanitaria a titolo oneroso

L'accesso alle UU.OO. per l'assistenza integrativa non sanitaria a titolo oneroso, da parte di operatori di cooperative sociali, di agenzie e imprese anche individuali, accreditate dall'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, viene autorizzato dal personale dell'U.O., previa compilazione dell'apposito modulo di cui all'All. 3 e consegna della nota informativa di cui all'All. 2.

L'operatore autorizzato si impegna a:

- rispettare le norme e le disposizioni interne che regolano la permanenza nell'ambito dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma;
- non ostacolare con la propria presenza il regolare andamento delle attività sanitarie;
- mantenere un comportamento improntato al massimo rispetto verso il paziente, gli altri degenti ed il personale dell'U.O.;
- rispettare le norme igienico-sanitarie, organizzative e di sicurezza dell'U.O.;
- indossare uno specifico camice rilasciato dalla cooperativa sociale o impresa di colore giallo;
- essere muniti di cartellino di riconoscimento visibile con foto, nome e cognome e logo della cooperativa sociale o impresa;
- non assistere contemporaneamente più persone;
- allontanarsi dalle stanze negli orari riservati alle visite mediche o quando vengono eseguiti interventi di carattere sanitario o viene loro richiesto dal personale;
- non somministrare farmaci, alimenti e/o bevande non preventivamente autorizzate dal personale sanitario dell'U.O.;
- a non utilizzare la cucinetta del reparto e a non sostare nei locali di servizio del personale;
- non prelevare personalmente la biancheria o altro materiale della struttura e non lasciare il proprio materiale nell'U.O.;
- non utilizzare sedie reclinabili, poltrone o letti liberi dei degenti durante l'attività;
- non fare opera di propaganda verso altri degenti, familiari o personale sanitario;
- attenersi alla segretezza, riservatezza sulle condizioni di salute dei degenti ed altre informazioni cui venga a conoscenza in occasione della permanenza presso le UU.OO. (d.lgs. n. 196/2003; art. 622 c.p.).

La contravvenzione alle presenti disposizioni comporta per l'assistente operatore di cooperative sociali, agenzie, imprese anche individuali che se ne renda responsabile, l'impossibilità di trattarsi all'interno del nosocomio oltre l'orario di visita e di svolgere qualsiasi prestazione di assistenza integrativa non sanitaria a favore di pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma, nonché la cancellazione della cooperativa sociale, agenzia, impresa anche individuale dall'elenco aziendale per un periodo di anni uno. Tale esclusione avverrà a seguito di n. 3 diffide.

ART. 13

Obblighi per il personale dipendente

Al personale sanitario dipendente dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma è fatto divieto di prestare assistenza integrativa non sanitaria a titolo oneroso, in attività di servizio e anche quando non risulti in servizio, nonché di rilasciare nominativi di assistenti privati ai parenti o pazienti, anche qualora ne facessero richiesta.

Il personale sanitario dipendente dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma che non risulti in servizio, è idoneo a prestare assistenza integrativa non sanitaria a titolo gratuito a favore di figli ricoverati, parenti e affini ricoverati entro il terzo grado di parentela e affinità.

Il personale sanitario dipendente dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma non può richiedere agli assistenti privati di svolgere funzioni di competenza del personale sanitario infermieristico o di supporto.

L'inosservanza dei suddetti obblighi comporta l'assoggettamento del personale dipendente a procedimento disciplinare, fatto salvo, nei casi più gravi, le conseguenti e ulteriori responsabilità a carico dei soggetti interessati.

Informativa per l'assistenza integrativa non sanitaria prestata a titolo gratuito da parte di familiari, parenti, persone di fiducia, associazioni di volontariato.

Per svolgere assistenza integrativa non sanitaria a titolo gratuito è necessaria l'autorizzazione da parte del personale sanitario dell'Unità Operativa attraverso la compilazione di apposito modulo e la consegna di un cartellino numerato che dovrà essere riconsegnato al termine del periodo di assistenza. Nell'ipotesi di assistenza integrativa non sanitaria espletata da operatore di una associazione di volontariato, l'operatore deve indossare un camice di colore giallo ed essere in possesso del tesserino forniti dall'Associazione.

I familiari, parenti, persone di fiducia, volontari, nell'esercizio delle proprie funzioni, sono tenuti ad osservare un comportamento decoroso, corretto e ad evitare ogni atto che possa recare danno diretto e indiretto ai ricoverati o risultare lesivo dell'attività istituzionale, degli interessi e del prestigio dell'Azienda Ospedaliero Universitaria.

Ai familiari, parenti, persone di fiducia, volontari è inibita qualsiasi prestazione di carattere sanitario.

Il familiare, parente o persona di fiducia autorizzata, volontario autorizzato a svolgere assistenza integrativa non sanitaria è tenuto a rispettare le seguenti disposizioni:

- rispettare le norme e le disposizioni interne che regolamentano la permanenza nell'ambito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma;
- non ostacolare con la propria presenza il regolare andamento delle attività sanitarie;
- mantenere un comportamento improntato al massimo rispetto verso il paziente, gli altri degenti ed il personale dell'U.O.;
- rispettare le norme igienico-sanitarie, organizzative e di sicurezza dell'U.O.;
- non assistere contemporaneamente più persone;
- permanere nella sola stanza della persona assistita e nella sala d'attesa dell' U.O. allorché invitato ad allontanarsi dal personale dell'U.O.;
- non somministrare farmaci, alimenti e/o bevande non preventivamente autorizzate dal personale sanitario dell'U.O.;
- non prelevare personalmente la biancheria o altro materiale della struttura e non lasciare propri materiali/oggetti nell'U.O.;
- nell'ipotesi di cittadino extracomunitario, che assiste in qualità di persona di fiducia un paziente, il paziente stesso o il congiunto che delega l'assistenza integrativa non sanitaria, deve dichiarare al Coordinatore o suo delegato la regolarità del permesso di soggiorno e la comprensione della lingua italiana;
- attenersi alla segretezza, riservatezza sulle condizioni di salute dei degenti ed altre informazioni cui si venga a conoscenza in occasione della permanenza presso le UU.OO. (d.lgs. n. 196/2003; art. 622 c.p.).

La contravvenzione alle presenti disposizioni comporta per colui che se ne renda responsabile, l'immediato allontanamento dall'U.O. da parte del Coordinatore o suo delegato, nonché l'impossibilità di trattenerli all'interno del nosocomio oltre l'orario di visita e di svolgere qualsiasi prestazione di assistenza integrativa non sanitaria a favore di pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliero - Universitaria.

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma declina ogni responsabilità da illecito contrattuale, negligenza, atto illecito, eventuali furti, danneggiamenti o smarrimenti da qualsiasi causa generati, inclusi danni diretti o indiretti, derivanti o correlati all'attività di assistenza integrativa non sanitaria prestata da parte di familiari, parenti, persone di fiducia, associazioni di volontariato, cooperative sociali, agenzie e imprese anche individuali, in favore delle persone ricoverate.

Direzione Generale

ALLEGATO 2

Informativa per l'assistenza integrativa non sanitaria prestata a titolo oneroso da cooperative sociali, agenzie, imprese anche individuali, autorizzate presso l'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Parma.

L'accesso alle Unità Operative per l'assistenza integrativa non sanitaria a titolo oneroso, da parte di operatori di cooperative sociali, agenzie, imprese anche individuali, autorizzate dall'Azienda Ospedaliero - Universitaria, viene autorizzato dal personale dell'U.O., previa compilazione dell'apposito modulo.

Gli operatori, nell'esercizio delle proprie funzioni, sono tenuti ad osservare un comportamento decoroso, corretto e ad evitare ogni atto che possa recare danno diretto e indiretto ai ricoverati o risultare lesivo dell'attività istituzionale, degli interessi e del prestigio dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria.

Agli operatori è inibita qualsiasi prestazione di carattere sanitario.

L'operatore autorizzato si impegna a:

- rispettare le norme e le disposizioni interne che regolano la permanenza nell'ambito dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma;
- non ostacolare con la propria presenza il regolare andamento delle attività sanitarie;
- mantenere un comportamento improntato al massimo rispetto verso il paziente, gli altri degenti ed il personale dell'U.O.;
- rispettare le norme igienico-sanitarie, organizzative e di sicurezza dell'U.O.;
- indossare uno specifico camice rilasciato dalla cooperativa sociale o impresa di colore giallo;
- essere muniti di cartellino di riconoscimento visibile con foto, nome e cognome e logo della cooperativa sociale o impresa;
- non assistere contemporaneamente più persone;
- allontanarsi dalle stanze negli orari riservati alle visite mediche o quando vengono eseguiti interventi di carattere sanitario o viene loro richiesto dal personale;
- non somministrare farmaci, alimenti e/o bevande non preventivamente autorizzate dal personale sanitario dell'U.O.;
- non utilizzare la cucinetta del reparto e non sostare nei locali di servizio del personale;
- non prelevare personalmente la biancheria o altro materiale della struttura e non lasciare il proprio materiale nell'U.O.;
- non utilizzare sedie reclinabili, poltrone o letti liberi dei degenti durante l'attività;
- non fare opera di propaganda verso altri degenti, familiari o personale sanitario;
- attenersi alla segretezza, riservatezza sulle condizioni di salute dei degenti ed altre informazioni cui venga a conoscenza in occasione della permanenza presso le UU.OO. (d.lgs. n. 196/2003; art. 622 c.p.).

La contravvenzione alle presenti disposizioni comporta per l'assistente operatore di cooperative sociali, agenzie, imprese anche individuali che se ne renda responsabile, l'impossibilità di trattarsi all'interno del nosocomio oltre l'orario di visita e di svolgere qualsiasi prestazione di assistenza integrativa non sanitaria a favore di pazienti ricoverati presso l'Azienda Ospedaliero - Universitaria, nonché la cancellazione della cooperativa sociale, agenzia, impresa anche individuale dall'elenco aziendale per un periodo di anni uno. Tale esclusione avverrà a seguito di n. 3 diffide.

L'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Parma declina ogni responsabilità da illecito contrattuale, negligenza, atto illecito, eventuali furti, danneggiamenti o smarrimenti da qualsiasi causa generati, inclusi danni diretti o indiretti, derivanti o correlati all'attività di assistenza integrativa non sanitaria prestata da parte di familiari, parenti, persone di fiducia, associazioni di volontariato, cooperative sociali, agenzie e imprese anche individuali, in favore delle persone ricoverate.

Direzione Generale

ALLEGATO 3

RICHIESTA DI PERMESSO SPECIALE PER LA PERMANENZA IN AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI PARMA

Il/la sottoscritto/a familiare di _____
Ricoverato/a presso l'Unità Operativa _____
consapevole del fatto che l'Azienda Ospedaliero - Universitaria declina ogni responsabilità da illecito contrattuale, negligenza, atto illecito, eventuali furti, danneggiamenti o smarrimenti da qualsiasi causa generati, inclusi danni diretti o indiretti, derivanti o correlati all'attività di assistenza integrativa non sanitaria prestata da parte di familiari, parenti, persone di fiducia, associazioni di volontariato, cooperative sociali, agenzie e imprese anche individuali, in favore delle persone ricoverate

CHIEDE

l'autorizzazione a rimanere accanto al proprio congiunto o a delegare altre persone al di fuori dei normali orari di visita. A tal fine dichiara di essere consapevole che l'assistenza è garantita dal personale della struttura ospedaliera e che tale personale può chiedere in qualunque momento l'allontanamento temporaneo di chiunque dall'Unità Operativa o dalla stanza di degenza del paziente.

Chiede siano autorizzate a rimanere singolarmente le seguenti persone:

(elencare le persone per le quali si chiede l'autorizzazione specificando la relazione nel modo seguente: F= familiare/parente, P.D.F= persona di fiducia, Agenzia= Cooperativa/agenzia/impresa, A.V.= associazione di volontariato).

COGNOME E NOME

RELAZIONE

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Nel caso di familiari/persone di fiducia, viene consegnato il cartellino Num. ____ che il familiare/paziente si impegna a riconsegnare alla cessazione del presente permesso.

Sono stati consegnati gli allegati n. ____ e n. ____

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

2) AUTORIZZAZIONE ALLA PERMANENZA IN OSPEDALE

	SI	NO
DATA		IL PERSONALE SANITARIO

INFORMATIVA DECRETO LEGISLATIVO 196/2003 * (PRIVACY)

- I dati saranno utilizzati esclusivamente per l'istruttoria dell'istanza da lei formulata e per le finalità strettamente connesse
- Il trattamento viene effettuato, sia con strumenti cartacei sia con elaboratori elettronici a disposizione degli uffici, solo da personale all'uopo incaricato
- I dati non verranno comunicati a terzi né diffusi
- Il conferimento dei dati è obbligatorio
- La conseguenza nel caso di mancato conferimento dei dati è l'esclusione dalla procedura
- L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003

**ASSISTENZA INTEGRATIVA NON SANITARIA (A.I.N.S.) - ELENCO DELLE
PERSONE AUTORIZZATE A RIMANERE NELL'U.O. DURANTE LE ORE
NOTTURNE**

REPARTO _____

NOTTE DEL _____

P.L. Totali nr. P.L. Occupati nr. _____

RICOVERATO (Cognome, Nome, Letto Numero)	PERSONA PRESENTE (Cognome, Nome, tipo e n° documento di riconoscimento)	GRADO DI PARENTELA F = familiare / parente P.D.F = persona di fiducia AGENZIA = nome agenzia A.V. = associazione di volontariato
1.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
2.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
3.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
4.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
5.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
6.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
7.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
8.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
9.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____

10.		F _____ P.D.F _____ Agenzia _____ A.V. _____
------------	--	---

(F= familiare/parente, P.D.F= persona di fiducia, Agenzia= Cooperativa/agenzia/impresa, A.V.= associazione di volontariato).

Il tesserino di identificazione viene consegnato dal personale dell'U.O. al familiare, parente e alla P.D.F.

Il personale AINS dell'Agenzia e A.V. deve indossare il camice giallo e deve avere il tesserino identificativo con il nome dell'Agenzia e A.V.

IL PERSONALE SANITARIO
