

PROTOCOLLO N.
(di ricezione dell'istanza)

PROTOCOLLO N.
(di inserimento in graduatoria)

Spett.le **A.S.P.**

CASA DI RIPOSO "A. SUAREZ"

Via Garibaldi, 39
17057 - CALIZZANO (SV)
tel. 019/79668 fax 019/7904669
e.mail info@casasuarez.it

Oggetto: **DOMANDA DI AMMISSIONE PRESSO L' A.S.P. - CASA DI RIPOSO
"A. SUAREZ"**

Il/La sottoscritto/a _____

nat__a _____ prov._____ il _____ residente a

_____ prov._____ in Via _____

n° _____; C.F. _____;

proveniente da Casa propria, Casa di Riposo, Ospedale _____

Persona responsabile dell'ammissione:

Sig./Sig.ra _____ in qualità di _____

indirizzo _____

telefono _____

ALTRI RECAPITI : _____

C H I E D E

❖ di essere ammesso/a nella Vostra Casa di Riposo "A. Suarez" con sede in
CALIZZANO, Via Garibaldi n. 39:

1. in camera singola con bagno _____

2. in camera doppia o tripla con bagno _____

- di scegliere come medico curante il/la Dott./ssa _____

C E R T I F I C A Z I O N I A L L E G A T E :

- o Originale tessera sanitaria
- o Fotocopia carta d'identità'
- o Originale libretto sanitario
- o Fotocopia del verbale ASL relativo al riconoscimento dell'invalidità civile;
- o Dichiarazione ISEE
- o Consenso al trattamento dei dati personali, debitamente compilato e firmato, ai sensi della legge n. 675/1996 (il modulo è allegato alla presente)

Certificato medico allegato

NOTA BENE: nel caso in cui si trattasse di ricoverando/a calizzanese richiedente la tariffa agevolata è necessario il certificato di residenza storico

ESAMI OBBLIGATORI PRE INSERIMENTO IN STRUTTURA:

(da allegare al certificato medico)

- ANTI HCV, HBS Ag.;
- Tampone rettale per ricerca Klebsiella KPC.

Dichiara di accettare tutte le disposizioni emanate o emanande dal Consiglio di Amministrazione che regolano la vita della CASA di RIPOSO.

Firma del ricoverando
o di chi ne fa le veci

_____,li_____

Le domande non evase entro anni 1, devono essere RICONFERMATE con
c o m u n i c a z i o n e s c r i t t a.

CERTIFICATO MEDICO

CERTIFICATO MEDICO (del medico curante)

COERENZA

Coerente _____
Parzialmente coerente _____
Incoerente _____

ORIENTAMENTO

Ben orientato _____
Parzialmente orientato o
saltuariamente orientato _____
Disorientato temporo
spazialmente _____

VISTA

Vede bene _____
La funzione è parzialmente
conservata _____
Non vedente _____

UDITO

Sente bene _____
La funzione è parzialmente
conservata _____
Non udente _____

IGIENE PERSONALE

Autosufficiente _____
Parzialmente autosufficiente _____
Non autosufficiente _____

ABBIGLIAMENTO

Autosufficiente _____
Parzialmente autosufficiente _____
Non autosufficiente _____

AIUTO NELL' ALIMENTAZIONE

Nessun aiuto _____
Adattamento al pasto _____
Aiuto totale e sorveglianza
continua _____

CONTINENZA URINARIA

Continente _____
Incontinente saltuario _____
Incontinente frequente _____

ANALE

DEAMBULAZIONE

Nessun aiuto _____
Aiuto meccanico _____
Aiuto umano _____

PESO

**VACCINAZIONE
ANTINFLUENZALE**

accetto
non accetto

**VACCINAZIONE
ANTIPNEUMOCOCCICA**

accetto
non accetto

ALLERGIE

DIABETE

TERAPIA IN CORSO

ANNOTAZIONI VARIE

FIRMA DEL MEDICO CURANTE

Parere del Responsabile Sanitario:

Calizzano, li _____

IL DIRETTORE SANITARIO
DOTT. BARBERIS GIORGIO

**Autorizzazione all'uscita
con/ senza Accompagnatore**

Io sottoscritto _____ in qualità di _____
del/della Sig./Sig.ra _____ ospite della Casa di Riposo "A.Suarez"
di Calizzano,

AUTORIZZO

Io/la stesso/a ad uscire dalla struttura

- Autonomamente
- con Accompagnatore, che dovrà attenersi al Regolamento interno in materia.

Calizzano, _____

IMPEGNATIVA PER PAGAMENTO RETTA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
_____ prov. (_____) il _____ e residente a _____
_____ Via _____ n. _____ tel. _____
in qualità di _____ dell'ospite Sig./Sig.ra _____
ammesso/a in camera _____ a far data dal giorno _____

SI IMPEGNA A :

- 1 versare una cauzione equivalente all'importo di **una mensilità** che verrà restituita a fine degenza;
- 2 versare un anticipo di **€100.00** quale deposito sulle spese di medicinali;
- 3 corrispondere, in solido con l'ospite sopracitato e nei modi stabiliti dal Consiglio di Amministrazione, la retta mensile pari a € entro e non oltre **il giorno 5 di ogni mese**;
- 4 riconoscere nel caso in cui all'atto della presente ammissione sia stata stabilita la retta di 'semiautosufficienza' e successivamente subentri da parte dell'ASL il regime di convenzionamento con tariffa sanitaria, la retta da pagare sarà rideterminata e riferita alla intera retta alberghiera in vigore,
5. accettare le rette della Casa di Riposo A. Suarez di Calizzano attualmente in vigore così come in dettaglio indicate nel prospetto che precede la sottoscrizione della presente impegnativa;
6. rimborsare le spese mediche e/o di medicinali, ed eventuali spese di trasporto;
7. provvedere tempestivamente alla presa in carico dell'ospite qualora questi fosse dimesso dall'Ente, manlevando l'Amministrazione della Casa di Riposo da qualsiasi responsabilità;
- 8 accettare, previa tempestiva notifica, ogni e qualsivoglia aumento e/o variazione dell'importo della retta mensile decisa dall'Amministrazione dell'Ente;
- 9 accettare ogni eventuale spostamento dell'ospite da una camera ad un'altra (nel limite della scelta per una camera singola o doppia) che, ad insindacabile giudizio da parte dell'Amministrazione, sia finalizzato a garantirne una migliore assistenza;
- 10 accettare le norme che L'Amministrazione emanerà ogni qualvolta si rendano necessarie ed opportune per il buon funzionamento della Casa di Riposo;
- 11 Il/La sottoscritta dichiara, inoltre, che l'ospite, qualora sia in grado di muoversi, può uscire da solo o accompagnato, manlevando l'Ente da ogni e qualsiasi responsabilità,

NOTE ALLEGATE ALL'IMPEGNATIVA DI PAGAMENTO RETTA

IL PAGAMENTO DELLA RETTA MENSILE DEVE ESSERE EFFETTUATO ENTRO I PRIMI CINQUE GIORNI DEL MESE CORRENTE", MEDIANTE DELEGA RID/BONIFICO BANCARIO A FAVORE DI :

"CASA DI RIPOSO A.SUAREZ" - **IBAN IT37C 03425 49340 00000 0010503-**

c/o BANCO DI CREDITO P. AZZOAGLIO S.P.A. - Agenzia di Calizzano -

NELLA CAUSALE DI VERSAMENTO INDICARE::

Retta mese di..... a favore della Casa di Riposo "A. Suarez" di Calizzano per l'ospite Sig./Sig.ra _____

Nota finale: art. 8 “Rimborsi” del Regolamento per l'accettazione e per l'ammissione degli ospiti della Casa di Riposo A.Suarez di Calizzano, ai sensi dell'art. 5, commi 1 e 2, dello statuto dell'Ente:

comma 1 In caso di decesso o di dimissione dell'ospite, a partire dal quindicesimo giorno del mese in corso, la retta si intende corrisposta per tutto il mese, non essendovi diritto di alcun rimborso.

comma 2 In caso di decesso o di dimissione dell'ospite, entro il quattordicesimo giorno del mese, si procederà al rimborso della quota della retta corrispondente ai giorni effettivamente non goduti, dietro istanza scritta della persona responsabile dell'ospite o dell'ospite stesso, da presentarsi inderogabilmente entro il mese di riferimento.

comma 3 Non sono rimborsabili, ai fini della retta, le giornate di eventuale ricovero ospedaliero o di assenze temporanee per altra motivazione.

comma 4 Le istanze di rimborso pervenute oltre al termine di cui al comma precedente non saranno prese in considerazione.

RETTE

RETTE DAL 1° MARZO 2014	QUOTA ALBERGHIERA		QUOTA ASSISTENZIALE		
	CALIZZANESE	NON CALIZZANESE	SEMI AUTOSUFFICIENTI		NON AUTOSUFFICIENTI
			DA 8,5 a 12	DA 12 a 16	OLTRE 16
CAMERA SINGOLA	1.675,00	1.675,00	230,00	440,00	Tariffa Convenzione A.S.L.
CAMERA DOPPIA O TRIPLA	1.180,00	1.340,00	230,00	440,00	Tariffa Convenzione A.S.L.

CONVENZIONATI ASL = QUOTA ALBERGHIERA + CONVENZIONE

Letto, approvato e sottoscritto.

Firma del ricoverando o di chi ne fa le veci

Comunicazione agli ospiti della Casa di Riposo e loro familiari

Oggetto: D. Lgs. 30.06.2003 n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" personali". Informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice e richiesta di consenso al

trattamento ed alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali.

La Casa di Riposo A. Suarez informa gli ospiti della Casa di Riposo e/o i loro famigliari, o comunque le persone responsabili dei medesimi, che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196, sono oggetto del predetto D.Lgs:

- a) dati anagrafici (nome, cognome, età, sesso, luogo e data di nascita, residenza, etc.), dati contenuti in carte di identità o altri documenti di riconoscimento, comprese eventuali patenti di guida; dati relativi al codice fiscale; dati relativi alla famiglia e a situazioni personali (stato civile, figli, parenti, altri appartenenti al nucleo familiare, etc.);
- b) dati concernenti lo stato di salute dell'ospite, contenuti nella sua cartella clinica, compresi certificati medici, esami e dettagliata relazione clinica delle condizioni fisiche, e dei comportamenti e delle reali condizioni psichiche, richiesti al momento della presentazione dell'istanza di ammissione in Casa di Riposo;
- c) dati relativi alla fruizione di pensioni, vitalizi, nonché all'eventuale riconoscimento di invalidità civile;
- d) dati contabili-amministrativi finalizzati esclusivamente al pagamento delle rette.

Tali dati sono oggetto di trattamento da parte degli uffici dell'Ente, con modalità non automatizzata, mediante il loro inserimento negli archivi e nella banca dati degli ospiti.

Le misure adottate per la sicurezza dei dati riguardano, in particolare, l'analisi dei rischi, la prescrizione di linee guida di sicurezza, la vigilanza della sede, l'ingresso controllato nei locali ove ha luogo il trattamento, la custodia in classificatori o armadi non accessibili.

Tali dati sono trattati esclusivamente per garantire agli ospiti la fruizione adeguata di tutti i servizi, relativi alla loro permanenza presso la Casa di Riposo, compresa l'assistenza medica, infermieristica e del personale addetto ai servizi assistenziali.

Tutti i dati in possesso dell'Ente potranno essere comunicati o diffusi a terzi e, in particolare, ad istituti previdenziali, assistenziali, assicurativi, istituti di credito, altri enti locali, per quello che riguarda il pagamento di eventuali quote delle rette, a cura dei servizi sociali, altre amministrazioni pubbliche, organismi sanitari, personale medico e paramedico, oltre che, naturalmente, ai rispettivi parenti dei soggetti interessati.

Ringraziando per la fattiva collaborazione e rimanendo a disposizione per qualsiasi eventuale chiarimento, si porgono cordiali saluti.

Il Presidente
Rita BENDAZZOLI

Allegato B:

Il/la sottoscritto/a....., acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, dà il proprio consenso al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali che lo riguardano, nei limiti delle finalità indicate dall'informativa ricevuta, dichiarando altresì di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dal Codice in materia di protezione di dati personali.

Data.....

Firma _____

INFORMATIVA PER GLI OSPITI

DOCUMENTI PERSONALI IN ORIGINALE:

carta d'identità, codice fiscale, tesserino della mutua e terapia in atto, dichiarazione ISEE.

BIANCHERIA PERSONALE:

tre o quattro cambi di biancheria personale in fibre naturali, evitando il più possibile capi in poliestere, prediligendo tute o comunque abbigliamento pratico e di facile lavatura . E' necessario etichettare con il numero assegnato ogni capo personale.
Pantofole chiuse

PRODOTTI PER L'IGIENE DELL'ANZIANO:

saponette, bagnoschiuma, shampoo, dentifricio, spazzolino, carta igienica, fazzolettini di carta, spugna per bagno, olio lenitivo per il corpo (tipo Johnson), rasoio elettrico (per gli uomini), catinella (circa diametro 30 cm.).

ORARIO DI AMMISSIONE OSPITI :

dalle ore 8:30 alle ore 11:00 e dalle ore 13:30 alle ore 18:00

PASTI CON PARENTI

Gli ospiti possono pranzare con i parenti previo avviso presso la segreteria anticipatamente per un numero ogni volta limitato di persone (da 1 a 3 parenti)

ORARIO DI VISITA

Libero ogni giorno dalle ore 10.00 alle ore 20.00

NOTE:

E' possibile portare la propria televisione in camera e, se si tratta di camera doppia/tripla, è consigliato l'uso delle cuffie

COSTITUZIONE DOSSIER SANITARIO

Si informano i Signori clienti che, nell'ambito delle attività sanitarie prestate dalla struttura, l' A.S.P. CASA DI RIPOSO "A. SUAREZ" offre un servizio aggiuntivo, consistente nella possibilità di archiviare presso la struttura sanitaria tutti i referti e i reperti emessi dal personale medico della struttura e/o da strutture sanitarie esterne e di pertinenza dei pazienti. Tale archivio garantisce, nel rispetto delle misure minime di sicurezza informatica, la disponibilità anche a distanza di tempo e nell'interesse del paziente delle informazioni sanitarie relative agli accertamenti compiuti.

Consenso

Il sottoscritto (Nome e Cognome): _____

Codice fiscale: _____

Dichiara di aver preso compiuta visione dell'informativa che precede e

DICHIARA

di autorizzare espressamente , l' A.S.P. CASA DI RIPOSO "A. SUAREZ" a costituire e a conservare presso la propria struttura un dossier sanitario elettronico contenente le proprie informazioni sanitarie e i propri referti e reperti medici senza limite di tempo.

Data e firma: _____

La Carta dei Servizi

Cos'è la Carta dei Servizi

La **Carta dei Servizi** rappresenta uno strumento di dialogo tra la Casa di Riposo “A. Suarez” e gli ospiti che soggiornano all’interno della struttura, ed è stata redatta con lo scopo preciso di:

- a) tutelare i diritti degli Anziani accolti presso l’ente;
- b) salvaguardare l’immagine dell’istituzione descrivendo chiaramente i servizi offerti;
- c) promuovere la partecipazione attiva degli ospiti al fine di migliorare l’offerta delle prestazioni sul piano qualitativo e quantitativo;

Questo documento assume un’importanza fondamentale in quanto, non solo stabilisce preventivamente le regole dei rapporti “utenti della struttura – casa di riposo”, ma attribuisce ai primi una nuova centralità come soggetti portatori di valori, dotati di dignità, capacità critica e facoltà di scelta, con i quali instaurare un rapporto basato sulla trasparenza e sulla collaborazione.

Obiettivo fondamentale dell’A.S.P. Casa di Riposo “A. Suarez” è la cura dell’Anziano, mirando al mantenimento ed al recupero della migliore qualità di vita possibile ed, in particolare, alla conservazione dell’autosufficienza.

Impegno dell’ente è la realizzazione di un sistema di assistenza, moderno ed evoluto, al cui centro siano collocati gli interessi degli ospiti della struttura, che devono aver assicurata accoglienza e tutela in un contesto di sicurezza e benessere.

La **Carta dei Servizi** è una parte importante di questo impegno, per offrire un servizio efficiente, efficace e di qualità.

L’ Amministrazione

La Casa di Riposo "A.Suarez"

La residenza protetta Casa di Riposo "A. Suarez", convenzionata con la A.S.L. n.2 Savonese, costituisce presidio di ospitalità collettiva per anziani ai sensi delle vigenti leggi della Regione Liguria.

In particolare la struttura garantisce:

- assistenza diretta alla persona (aiuto per l'igiene personale, per i pasti e le funzioni della vita quotidiana);
- assistenza tutelare (protezione, sorveglianza, controllo della persona);
- collegamento con le prestazioni dei servizi sociali;
- attività di ricreazione per favorire la capacità di rapporti sociali e sollecitare le potenzialità individuali culturali, ricreative e di svago;
- prestazioni di natura sanitaria (controlli medici, cura delle malattie non richiedenti ricoveri ospedalieri, medicazioni, terapie prestazioni riabilitative non complesse);
- continuità assistenziale qualora l'ospite perda in tutto o in parte la sua autosufficienza;
- prestazioni di tipo alberghiero (servizio pasti, lavanderia, stireria, pulizia degli ambienti di vita).

1 STRUTTURA DELLA CASA DI RIPOSO

La Casa di Riposo "A. Suarez" è collocata nel centro di Calizzano (SV), in via Garibaldi, n. 39, ed è attrezzata per rispondere nel migliore dei modi alle esigenze degli Anziani ospiti.

Allo scopo di dare a questi ultimi il senso dell'accoglienza in una comunità solidale e non in una struttura sanitaria, gli arredi presenti risultano assimilabili a quelli di una normale casa familiare.

Le stanze, singole, doppie o triple, dotate di bagno, sono disposte su due piani, facilmente raggiungibili a mezzo di due ascensori.

Ulteriori 2 camere, non dotate di bagno, vengono utilizzate per pazienti allettati, terminali o che nel corso degli anni hanno aggravamenti delle loro condizioni fisiche.

Al piano terra sono collocati gli uffici amministrativi, dispensa, magazzini vari, la cucina e la Cappella della struttura.

Al piano seminterrato vi è collocata la lavanderia con annesso asciugatoio, palestra fisioterapica e con accesso indipendente, la camera ardente.

2 REQUISITI E DOMANDA DI ACCESSO

Alla Casa di Riposo "A. Suarez" sono ammessi Anziani totalmente o parzialmente autosufficienti.

Sono considerate autosufficienti dal punto di vista fisico le persone che risultano in grado di spostarsi autonomamente, di provvedere da sole alla propria igiene e pulizia, di nutrirsi e utilizzare i servizi igienici senza aiuto.

Sono considerate parzialmente autosufficienti dal punto di vista fisico le persone che hanno bisogno di sostegno ai pasti, al bagno, ai servizi igienici, nell'abbigliarsi.

La domanda di accesso può essere sottoscritta dal diretto interessato e/o dai suoi familiari su apposito modulo reperibile presso la Segreteria dell'ente.

A seguito della presentazione dell'istanza, la stessa viene protocollata e la documentazione medica da allegare esaminata dal responsabile Sanitario della struttura che provvede poi a rendere l'obbligatorio parere per l'ammissione.

3 RETTE

Gli importi delle rette sono determinati dal Consiglio di Amministrazione della Casa di Riposo "A. Suarez", a seconda del grado di autonomia fisica (totale-parziale o sopravvenuta non autosufficienza) degli ospiti; della tipologia della camera scelta (doppia o singola o tripla) e dell'eventuale residenza - presente o passata, per almeno quindici anni- presso il Comune di Calizzano (camera doppia o tripla).

Per la valutazione del grado di autonomia dell'Anziano viene applicata la Scala Gefi Modificata.

N° 2 camere doppie senza bagno, vengono utilizzate a discrezione del personale sanitario per ospiti allettati.

4 IL PERSONALE

La Casa di Riposo "A. Suarez" può ospitare fino a 68 Anziani.

Per tale numero di ospiti, trovano attualmente inquadramento nella struttura le seguenti figure professionali: responsabile sanitario, infermieri, fisioterapista, assistenti tutelari, addetti alla ristorazione.

Accanto a queste figure operano gli addetti al settore amministrativo.

Inoltre prestano la loro opera di volontariato socio-religioso-umanitario N° tre suore dell'istituto religioso Suore Ospedaliere di S. Chiara, di Pisa.

Il personale in organico è dimensionato in ragione del numero degli ospiti, secondo i parametri stabiliti dalla Regione Liguria.

5 ASSISTENZA MEDICA

La Casa di Riposo assicura agli Anziani l'assistenza del Responsabile Sanitario, che cura l'organizzazione del servizio di assistenza e l'adozione e l'applicazione da parte della struttura delle norme igienico-sanitarie rispondenti alla tutela dei ricoverati.

Inoltre, a circa 50 metri dalla struttura sono collocati l'ambulatorio medico comunale il Distretto Sociale e il Distretto Sanitario -dove ha sede la Guardia Medica- per ogni evenienza e necessità.

6 SERVIZIO INFERMIERISTICO

La somministrazione delle terapie stabilite dal medico curante di ciascun ospite, o da medici specialisti, viene effettuata negli orari e nella posologia prescritte, dagli infermieri professionali della Casa di Riposo "A. Suarez".

Al momento dell'ingresso del loro congiunto nella struttura, i familiari sono tenuti a comunicare per iscritto il prospetto delle terapie farmacologiche.

Le spese dei farmaci non mutuabili sono a carico dell'ospite.

7 SERVIZIO DI RIABILITAZIONE FISICA

Nella strategia seguita dalla Casa di Riposo "A. Suarez" per rallentare il processo di decadimento fisico e psichico dell'Anziano, grande importanza ha la stimolazione derivante dall'attività fisioterapica e di ginnastica dolce.

All'interno della struttura è funzionante una palestra fisioterapica attrezzata in cui due fisioterapisti professionali, presenti cinque volte la settimana si occupano di applicare agli ospiti interventi riabilitativi personalizzati oltre a sedute di gruppo di ginnastica dolce.

Questo programma di intervento, oltre a prefiggersi finalità prettamente fisiche, mira anche a raggiungere lo scopo di stimolare la determinazione dell'Anziano a mantenere la migliore autonomia psicologica e funzionale possibile.

8 PRESIDI SANITARI

L'ufficio amministrativo della struttura provvede allo svolgimento delle pratiche di richiesta alla competente A.S.L. dei presidi sanitari indispensabili all'ospite.

Inoltre, se richiesto, lo stesso ufficio coadiuva l'anziano o i suoi familiari nella predisposizione della domanda per il riconoscimento dell'invalidità civile, curandone la compilazione e la trasmissione agli organi competenti.

9 PASTI E BEVANDE

La colazione è preparata per le ore 8.30, mentre il pranzo viene servito agli ospiti tra le ore 11,30 e le ore 12 e la cena dalle ore 18,30 alle ore 19.15. Nel corso del pomeriggio viene servito il the ed altre bevande.

Le caratteristiche, la qualità e la quantità giornaliere degli alimenti, da utilizzare per la preparazione dei pasti, sono concordati con esperti della nutrizione e con il Responsabile Sanitario della struttura.

I pasti si basano sulla predisposizione di menù con variazione quindicinale invernale /estiva, restando salve le esigenze di patologie personali.

Gli ospiti consumano i pasti nelle sale appositamente predisposte della Casa di Riposo. Si tratta di ambienti di ampia dimensione, confortevoli e accoglienti, adeguatamente arredati e particolarmente adatti alla convivialità di una piccola comunità di Persone. In caso di indisposizione, l'ospite può usufruire della somministrazione dei pasti in camera o a letto.

Il servizio di cucina è controllato tramite il sistema HACCP.

10 RIPOSO POMERIDIANO

Dopo il pranzo è previsto un periodo di riposo e relax. Gli ospiti possono, a loro scelta, dedicarsi alla visione di programmi televisivi, alla lettura, a qualunque altra attività, oppure coricarsi e dormire. A loro disposizione, anche comode e moderne poltrone.

11 ATTIVITA' DI SOCIALIZZAZIONE

La Casa di Riposo è dotata di spazi collettivi così da favorire le relazioni interpersonali e le attività ricreative anche con l'ausilio di volontari.

Gli Anziani partecipano regolarmente alle celebrazioni festive e alle iniziative che l'ente tradizionalmente organizza in occasione dei periodi di Natale, Epifania, Carnevale, Pasqua, e Feste patronali, oltre alle feste mensili di compleanno in onore degli ospiti, nonché agli uffici religiosi ordinari e straordinari celebrati nel corso dell'anno. Sono disponibili libri e riviste di vario genere.

12 VOLONTARIATO

La Casa di Riposo è aperta al contributo delle Associazioni di Volontariato.

La presenza dei Volontari comporta una interazione verbale con gli Ospiti, in grado di esercitare nei loro confronti – in coordinamento con l'azione degli operatori – una stimolante, articolata e continuativa attivazione delle residue capacità cognitive.

13 LAVANDERIA E STIRERIA

La struttura assicura il servizio di lavanderia, piccole riparazioni agli indumenti e stireria. Il servizio è compreso nella retta.

Gli indumenti degli ospiti, identificati e contrassegnati al momento dell'ingresso nella struttura, sono trattati separatamente dal restante materiale della struttura;

14 BAGNO ASSISTITO

Agli ospiti è assicurato il servizio del bagno assistito in vasca o doccia attrezzata.

Il servizio è erogato con l'ausilio di uno o due operatori, in virtù del grado di autonomia dell'ospite.

I detersivi (bagnoschiuma, sapone, shampoo ecc.) e deodoranti sono forniti dagli ospiti stessi.

15 CUSTODIA VALORI

Gli ospiti non possono tenere presso di loro somme di denaro e oggetti di valore consistenti, salvo quelli di valore affettivo, per i quali l'ente declina comunque ogni e qualsivoglia responsabilità.

E' possibile richiedere alla segreteria della Casa di Riposo la custodia di valori e documenti.

16 SERVIZI RELIGIOSI

Gli ospiti, se lo desiderano, possono partecipare quotidianamente alla recita del Rosario e alla S. Messa celebrata nella Cappella della Casa di Riposo.

17 SUGGERIMENTI E RECLAMI

L'ufficio amministrativo della Casa di Riposo è a disposizione degli ospiti e dei loro parenti per eventuali reclami e segnalazioni di disservizi o del mancato rispetto dei principi enunciati con la presente Carta.

Il reclamo deve essere preciso, con tutte le informazioni necessarie per individuare il problema e rendere agevole l'accertamento dei fatti.

Saranno sempre ben accettati i suggerimenti per migliorare il servizio reso.

Orario di accesso al pubblico

Mattino: dalle ore 10.00

dal lunedì al sabato

Pomeriggio: martedì e venerdì

dalle ore 15,00

e su appuntamento.

Contatti: tel 019 79668

fax 019 7904669

e-mail: info@casasuarez.it

www.casasuarez.it

DIRITTI degli OSPITI

DIRITTO DI CURA E DI ASSISTENZA – ogni ospite deve ricevere la tempestiva, necessaria ed appropriata assistenza per il soddisfacimento dei bisogni fondamentali per la vita (alimentazione, idratazione, igiene, protezione ambientale, movimento, riposo, sonno, comunicazione, etc.) ed essere curato in scienza e coscienza e nel rispetto delle sue volontà;

DIRITTO DI PREVENZIONE – ad ogni ospite deve essere assicurato quanto possibile (attività, strumenti, presidi sanitari, informazioni) per prevenire peggioramenti e/o danni alla salute e/o alla sua autonomia

DIRITTO DI DIFESA – ogni ospite in condizioni psicofisiche di inferiorità deve essere difeso da speculazioni e raggiri e/o danni fisici derivanti dagli ambienti circostanti;

DIRITTO DI INFORMAZIONE – ogni ospite deve essere informato circa le procedure e le motivazioni che sostengono gli interventi di cui è interessato;

DIRITTO DI ACCETTAZIONE – ogni ospite deve essere accettato e ascoltato come individuo portatore di valori e rispettato;

DIRITTO AL RISPETTO – ogni ospite ha diritto ad un trattamento professionalmente corretto e cortese da parte del personale e deve essere chiamato con il proprio nome e cognome;

DIRITTO DI RISERVATEZZA – ogni ospite ha diritto al rispetto della riservatezza su notizie personali da parte di chi eroga, direttamente o indirettamente, l'assistenza;

DIRITTO DI CRITICA – ogni ospite ha diritto di esprimere il proprio parere sulla qualità delle prestazioni, dei servizi e dell'assistenza ricevuti;

DIRITTO DI PENSIERO E DI RELIGIONE – ogni ospite deve poter manifestare liberamente le sue idee filosofiche, sociali e politiche nonché praticare la propria confessione religiosa.