



## Carta dei Servizi

### CENTRO DIURNO INTEGRATO ZAFFIRO CARUGO

<i>INDICE DI REVISIONE</i>	<i>DATA DI EMISSIONE</i>	<i>TIPO DI MODIFICA</i>	<i>APPROVAZIONE DIREZIONE GENERALE</i>
<i>00</i>	<i>01/07/2024</i>	<i>EMISSIONE</i>	<i>F.to Samuel Della Pietra</i>

**Centro Diurno Integrato Zaffiro Carugo**

Via Tazzoli 1, 22060 CARUGO (CO)

tel. 0317590200, Fax. 0317590201 - [www.gruppozaffiro.it](http://www.gruppozaffiro.it)

Gentile cliente,

attraverso la presente Carta dei Servizi vorremmo renderle disponibili i principi guida dello stile di cura e le informazioni sull'organizzazione della Struttura e del Gruppo Zaffiro.

Vorrebbe essere uno strumento informativo utile per meglio comprendere quale accoglienza riserviamo ai nostri clienti a quale tipo di assistenza e con quale modalità di cura vogliamo rispondere alle loro esigenze ed ai loro bisogni.

Questo documento è uno strumento dinamico e flessibile che può costituire una base di partenza sulla quale poter aprire un confronto diretto con i nostri ospiti e le loro famiglie e verrà perfezionato ed integrato anche tenendo conto delle Sue opinioni e del parere che vorrà fornirci attraverso il Questionario di Soddisfazione del cliente e la modulistica di segnalazione che trova sempre a Sua disposizione presso il punto di accoglienza della Struttura.

La Carta dei Servizi è consultabile sul sito internet del Gruppo Zaffiro al seguente indirizzo [www.gruppozaffiro.it](http://www.gruppozaffiro.it), in Reception, e ne viene consegnata una copia al momento della firma del contratto di accoglimento.

Con la professionalità e la volontà di tutti gli operatori e con il Suo aiuto crediamo di poter riuscire a migliorare la qualità della vita agli ospiti che per un breve o lungo periodo usufruiranno dei nostri Servizi.

Cordiali saluti.

Zaffiro Nord S.r.l.

## Sommario

.....	1
Carta dei Servizi.....	1
<b>CENTRO DIURNO INTEGRATO ZAFFIRO CARUGO .....</b>	<b>1</b>
1 PRESENTAZIONE DEL GRUPPO ZAFFIRO.....	6
1.1 OBIETTIVI AZIENDALI.....	6
1.2 CODICE ETICO.....	6
2 I NOSTRI VALORI.....	6
3 CARTA DEI DIRITTI DELLA PERSONA ANZIANA.....	9
4 PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA.....	12
4.1 Caratteristiche generali.....	12
4.2 FINALITÀ.....	13
4.3 Contatti.....	13
4.4 Come raggiungere la struttura.....	14
4.5 ACCESSIBILITÀ.....	15
5 LA DOMANDA DI INSERIMENTO ED IL PROCESSO DI ACCOGLIENZA.....	15
5.1 MODALITÀ DI ACCESSO ALLA STRUTTURA – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.....	15
5.2 MODULISTICA E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.....	16
5.3 INSERIMENTO IN LISTA D’ATTESA.....	17
5.4 PROGRAMMAZIONE DELL’INGRESSO E PRESA IN CARICO DELL’OSPITE.....	17
5.5 PROCESSO DI PRESA IN CARICO E CURA.....	18
5.6 LA GIORNATA TIPO.....	19
Le attività giornaliere sono organizzate secondo un programma di massima riportato sotto.....	19
5.7 DIMISSIONI E TRASFERIMENTI.....	20
6 I SERVIZI OFFERTI.....	21
6.1 SERVIZIO ASSISTENZIALE.....	21
6.2 SERVIZIO INFERMIERISTICO.....	22
6.3 SERVIZIO MEDICO.....	23
6.4 SERVIZIO DI RIABILITAZIONE.....	23
6.5 SERVIZIO DI ANIMAZIONE / EDUCATIVO.....	24
6.6 SERVIZIO DI IGIENE AMBIENTALE E MANUTENZIONE.....	24

6.7 SERVIZIO DI BARBIERE E PARRUCCHIERE .....	25
6.8 SERVIZIO RELIGIOSO.....	25
6.9 SERVIZIO DI CUCINA .....	25
L'ORGANIZZAZIONE INTERNA .....	26
7.1 LA DIREZIONE DI STRUTTURA.....	27
7.2 Il Coordinatore Infermieristico e dei Servizi.....	27
7.3 Responsabile Sanitario .....	27
7.4 Il personale Amministrativo e di Reception .....	28
8 GLI ASPETTI ECONOMICI .....	28
8.1 RETTE GIORNALIERE .....	29
8.2 ASSENZE TEMPORANEE.....	29
8.3 SERVIZI INCLUSI NELLA RETTA.....	29
8.4 SERVIZI NON COMPRESI NELLA RETTA.....	29
8.5 DEPOSITO CAUZIONALE .....	30
8.6 PROTEZIONE GIURIDICA .....	30
9 LA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA .....	31
9.1 LINEE GUIDA PROTOCOLLI E PROCEDURE.....	31
9.2 IL PROCESSO DI QUALITÀ .....	31
9.3 Formazione.....	31
9.4 Processo di miglioramento della Qualità .....	32
9.5 Meccanismi di Tutela e verifica .....	32
10 GESTIONE COVID e/o EMERGENZE SANITARIE .....	32
SEGNALAZIONE.....	33
QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI E OSPITI NELLE RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI .....	35
Allegato - Regime Tariffario .....	39
DEFINIZIONI.....	39
RETTA .....	39
REGIME TARIFFARIO GIORNALIERO PER L'ANNO <b>2024</b> .....	39
Aumenti della Retta.....	39
SERVIZI EXTRA .....	39
ASSENZE TEMPORANEE.....	40

MODALITÀ DI PAGAMENTO E RITARDI .....	40
RICHIESTA PRESTAZIONI EXTRA .....	42

# 1 PRESENTAZIONE DEL GRUPPO ZAFFIRO

Il Gruppo Zaffiro, di cui la Struttura fa parte, è attivo nella fornitura di servizi sociosanitari ad anziani sia autosufficienti in tutto il territorio del Nord, Centro e Sud Italia, integrandosi con la rete territoriale propria di ogni realtà regionale.

## 1.1 OBIETTIVI AZIENDALI

L'esperienza del Gruppo Zaffiro si fonda sulla consapevolezza che per rispondere al bisogno complesso dei nostri ospiti non sono sufficienti l'affetto e le cure della famiglia: esperienza, competenza e professionalità sono elementi insostituibili di un processo di cura in grado di far fronte ai bisogni reali dei nostri ospiti.

Offriamo in questo modo un sollievo concreto alla famiglia che può contare sulla certezza che il proprio caro è costantemente seguito in struttura da personale competente, serio ed in continua formazione.

Garantiamo una piena collaborazione con le realtà territoriali per favorire l'integrazione delle cure e per essere in grado di fornire servizi qualificati che si possano integrare alla rete delle strutture pubbliche competenti.

## 1.2 CODICE ETICO

La struttura adotta e condivide il Codice Etico del Gruppo Zaffiro che declina il quadro di valori ed i principi guida mediante i quali vengono dettate le linee di indirizzo aziendali che regolano ed orientano i processi decisionali ed il comportamento di tutti coloro che, a tutti i livelli di responsabilità ed a qualunque titolo, vi operano per perseguirne gli obiettivi.

I principi ed i valori contenuti nel codice etico sono alla base delle politiche e delle procedure operative adottate ed applicate dalla Struttura.

# 2 I NOSTRI VALORI

Il Gruppo Zaffiro recepisce integralmente i principi fondamentali espressi dal D.P.C.M. del 27 gennaio 1994 in materia di erogazione di servizi pubblici ed uniforma i programmi, l'attività dei propri operatori, i rapporti con l'utenza e la cittadinanza e la propria gestione ai seguenti principi e valori:

### *Uguaglianza*

L'accesso ai servizi e l'erogazione delle prestazioni sono ispirati al principio di uguaglianza dei diritti degli ospiti e dei cittadini, per cui distinzione di sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, ceto sociale non possono dar luogo a privilegi o discriminazioni.

### *Imparzialità*

I comportamenti di tutti gli operatori sono basati su criteri di obiettività, giustizia e imparzialità. A questi stessi criteri si fa riferimento nell'interpretazione delle regole e delle condizioni che disciplinano la fruizione dell'assistenza e la convivenza nella Residenza.

### *Continuità*

Le prestazioni offerte nelle Residenze Zaffiro hanno carattere di continuità; non sono, pertanto, contemplate sospensioni immotivate, non disciplinate dalla normativa interna e non rese note agli interessati.

### *Diritto di scelta*

All'utente viene riconosciuto il diritto di scegliere l'attività o il servizio fra quanti proposti in alternativa, fatte salve le condizioni che ne regolano la fruizione.

### *Partecipazione*

La direzione favorisce la partecipazione attiva dell'ospite, dei suoi familiari, dei cittadini alla vita nelle Residenze Zaffiro, sia per consentire opportuni controlli sulla corretta erogazione dei servizi, che per giovare di ogni apporto migliorativo.

### *Efficienza ed efficacia*

Il Gruppo Zaffiro persegue l'obiettivo della massima efficienza della propria organizzazione e della più grande efficacia degli interventi, pertanto sono correttamente praticate rapidità di decisione e d'esecuzione, snellezza e semplicità burocratiche, flessibilità ed adattabilità organizzative, spirito innovativo e volontà di confronto, disponibilità ad ascoltare ed accogliere le esigenze particolari degli ospiti, competenze e scrupolosità nell'esecuzione degli interventi.

### *Personalizzazione dell'assistenza*

Nelle Residenze Zaffiro viene compiuto ogni sforzo per evitare rischi di spersonalizzazione e di disumanizzazione nello svolgimento degli interventi. All'anziano sono, infatti, rivolte le attenzioni, la cura e la considerazione che possono aiutarlo a vivere dentro l'istituzione con la capacità di relazione, la modalità di espressione, l'individualità che appartengono e che le sue condizioni psicofisiche gli consentono di esprimere.

### *Rispetto della persona*

Il personale, a qualunque mansione sia addetto, è impegnato ad adottare comportamenti che non compromettano in alcun modo il rispetto della persona e che non siano lesivi della dignità dell'ospite, anche (e soprattutto) quando questi è condizionato da malattie o invalidità.

### *Cortesia integrità e onestà*

Non è sempre facile creare quel clima di serenità e di fiducia che permette all'ospite di affidarsi senza riserva e con vera collaborazione alle cure dello staff, traendo il maggior profitto possibile dal lavoro di questo. Occorrono, oltre alla competenza professionale specifica, anche cortesia, integrità e onestà da parte di ciascuna persona che qui lavora, ciò è espressamente richiesto a ciascun collaboratore.

### *Diritto d'informazione*

All'utente è riconosciuto il diritto della completa informazione su ogni specifica condizione di svolgimento dei compiti. Sono adottati strumenti e metodi che facilitano l'esercizio di suddetto diritto.

### *Osservazioni e reclami*

L'utente viene tutelato e garantito nel rispetto dei propri diritti, anche dandogli la possibilità di presentare reclami e osservazioni quando ritenga le prestazioni ricevute non corrispondenti agli impegni assunti.



## 3 CARTA DEI DIRITTI DELLA PERSONA ANZIANA

### Introduzione

Ad integrazione dei principi fondamentali precedentemente richiamati, vengono in rilievo anche gli specifici aspetti valorizzati all'interno della Carta dei Diritti della Persona Anziana (DGR n. 7/7435 del 2001).

Gli anziani rappresentano un patrimonio per la società, non solo perché in loro si identifica la memoria culturale di una popolazione, ma anche perché sempre più costituiscono una risorsa umana attiva, un contributo di energie e di esperienze delle quali la società può valersi.

Esistono delle condizioni nelle quali l'anziano è fragile, sia fisicamente che psichicamente, per cui la tutela della sua dignità necessita di maggiore attenzione nell'osservanza dei diritti della persona sanciti per la generalità dei cittadini, dei principi fondamentali

La valorizzazione del ruolo dei più anziani e della loro cultura si fonda sull'educazione della popolazione al riconoscimento ed al rispetto dei loro diritti, oltre che sull'adempimento puntuale di una serie di doveri da parte della società. Di questi, il primo è la realizzazione di politiche che garantiscano all'anziano di continuare ad essere parte attiva nella nostra società, ossia che favoriscano la sua condivisione della vita sociale, civile e culturale della comunità, in conformità con quanto espresso dalla Carta dei Diritti dell'Anziano qui di seguito riportata ed integralmente recepita nella presente Carta dei Servizi.

<b>La persona ha il diritto</b>	<b>La società e le istituzioni hanno il dovere</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>· di sviluppare e di conservare la propria individualità e libertà;</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>· di rispettare l'individualità di ogni persona anziana, riconoscendone i bisogni e realizzando gli interventi ad essi adeguati, con riferimento a tutti i parametri della sua</li></ul>

<b>La persona ha il diritto</b>	<b>La società e le istituzioni hanno il dovere</b>
	<p>qualità di vita e non in funzione esclusivamente della sua età anagrafica;</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di conservare e veder rispettate, in osservanza dei principi costituzionali, le proprie credenze, opinioni e sentimenti;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di rispettare credenze, opinioni e sentimenti delle persone anziane, anche quando essi dovessero apparire anacronistici o in contrasto con la cultura dominante, impegnandosi a coglierne il significato nel corso della storia della popolazione;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di conservare le proprie modalità di condotta sociale, se non lesive dei diritti altrui, anche quando esse dovessero apparire in contrasto con i comportamenti dominanti nel suo ambiente di appartenenza;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di rispettare le modalità di condotta della persona anziana, compatibili con le regole della convivenza sociale, evitando di “correggerle” e di “deriderle”, senza per questo venire meno all’obbligo di aiuto per la sua migliore integrazione nella vita della comunità;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di conservare la libertà di scegliere dove vivere;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di rispettare la libera scelta della persona anziana di continuare a vivere nel proprio domicilio, garantendo il sostegno necessario, nonché, in caso di assoluta impossibilità, le condizioni di accoglienza che permettano di conservare alcuni aspetti dell’ambiente di vita abbandonato;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di essere accudita e curata nell’ambiente che meglio garantisce il recupero della funzione lesa;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di accudire e curare l’anziano fin dove è possibile a domicilio, se questo è l’ambiente che meglio stimola il recupero o il mantenimento della funzione lesa, fornendo ogni prestazione sanitaria e sociale ritenuta praticabile ed opportuna; resta comunque garantito all’anziano malato il diritto al ricovero in struttura ospedaliera o riabilitativa per tutto il periodo necessario per la cura e la riabilitazione;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di vivere con chi desidera;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di favorire, per quanto possibile, la convivenza della persona anziana con i familiari, sostenendo opportunamente questi ultimi e stimolando ogni possibilità di integrazione;</li> </ul>

<b>La persona ha il diritto</b>	<b>La società e le istituzioni hanno il dovere</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di avere una vita di relazione;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di evitare nei confronti dell'anziano ogni forma di ghettizzazione che gli impedisca di interagire liberamente con tutte le fasce di età presenti nella popolazione;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di essere messa in condizione di esprimere le proprie attitudini personali, la propria originalità e creatività;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di fornire ad ogni persona di età avanzata la possibilità di conservare e realizzare le proprie attitudini personali, di esprimere la propria emotività e di percepire il proprio valore, anche se soltanto di carattere affettivo;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di essere messa in condizione di esprimere le proprie attitudini personali, la propria originalità e creatività;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di fornire ad ogni persona di età avanzata la possibilità di conservare e realizzare le proprie attitudini personali, di esprimere la propria emotività e di percepire il proprio valore, anche se soltanto di carattere affettivo;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di essere salvaguardata da ogni forma di violenza fisica e/o morale;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di contrastare, in ogni ambito della società, ogni forma di sopraffazione e prevaricazione a danno degli anziani;</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· di essere messa in condizione di godere e di conservare la propria dignità e il proprio valore, anche in casi di perdita parziale o totale della propria autonomia ed autosufficienza;</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· di operare perché, anche nelle situazioni più compromesse e terminali, siano supportate le capacità residue di ogni persona, realizzando un clima di accettazione, di condivisione e di solidarietà che garantisca il pieno rispetto della dignità umana.</li> </ul>

## 4 PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

### 4.1 Caratteristiche generali

Il Centro Diurno è un servizio in regime diurno a valenza sociosanitaria collocato a ponte tra la realtà familiare ed il ricovero in Struttura, permette ad anziani non autosufficienti o affetti da lieve demenza di avere per tutta la giornata un'adeguata assistenza, senza interrompere quei legami affettivi e sociali che rappresentano l'aspetto più importante della vita relazionale. Nasce principalmente per dare sostegno alle famiglie che si prendono cura di anziani fragili ad elevato rischio di perdita di salute, nonché ad anziani affetti da demenza o dal morbo di Alzheimer ma autosufficienti e che non presentino disturbi del comportamento.

Il C.D.I. è disponibile ad accogliere fino a n. 25 anziani, dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 16.30 (escluse le festività infrasettimanali) anche nel periodo estivo.

Si colloca all'interno della struttura di Via Tazzoli 1 a Carugo e condivide spazi e servizi con le RSA Zaffiro Smeraldo e Zaffiro Rubino. Situato al primo piano comprende una sala pranzo, un locale per il riposo diurno, una palestra, un bagno assistito e servizi igienici dedicati. Gli spazi del Centro Diurno Integrato sono raggiungibili dalle reception delle RSA Zaffiro Smeraldo e Zaffiro Rubino. L'accesso al C.D.I. è aperto a tutti i cittadini indipendentemente dalla zona di residenza, dalle ore 8.30 alle ore 16.30, purché raggiungano la Struttura con il proprio mezzo.



La Struttura è munita di ogni comfort e presenta tutte le dotazioni obbligatorie a norma di legge, anche in materia di barriere architettoniche.

## 4.2 FINALITÀ

La Struttura fornisce servizi sociosanitari e assistenziali a favore di anziani fragili con un'età uguale o superiore a 65 anni che si trovano in situazioni di non autosufficienza o a rischio di perdita dell'autonomia.

In particolare, le finalità sono:

1. garantire un intervento di assistenza e di cura della persona anziana con un approccio unitario e globale e privilegiando una modalità di accoglienza a 360 gradi che accoglie la voce degli anziani, ascolta i familiari autorizzati e tenendo conto delle caratteristiche personali di ciascuno supporta e accompagna con professionalità la famiglia in questa nuova dimensione di cura;
2. promuovere e favorire la tutela della salute e di una vita di qualità della persona anziana, soprattutto con riferimento alle attività di mantenimento delle capacità cognitive e funzionali residue;
3. proporsi come riferimento per i cittadini anziani del territorio, offrendo servizi mirati che forniscano informazioni sui diritti dell'anziano e sulle molteplici risorse territoriali facilitando la costruzione di una rete che mantenga gli ospiti in costante contatto col territorio nel quale hanno vissuto parte della loro vita e che li supporti nel nuovo percorso di cura.

## 4.3 Contatti

**Indirizzo:** Via Tazzoli 1

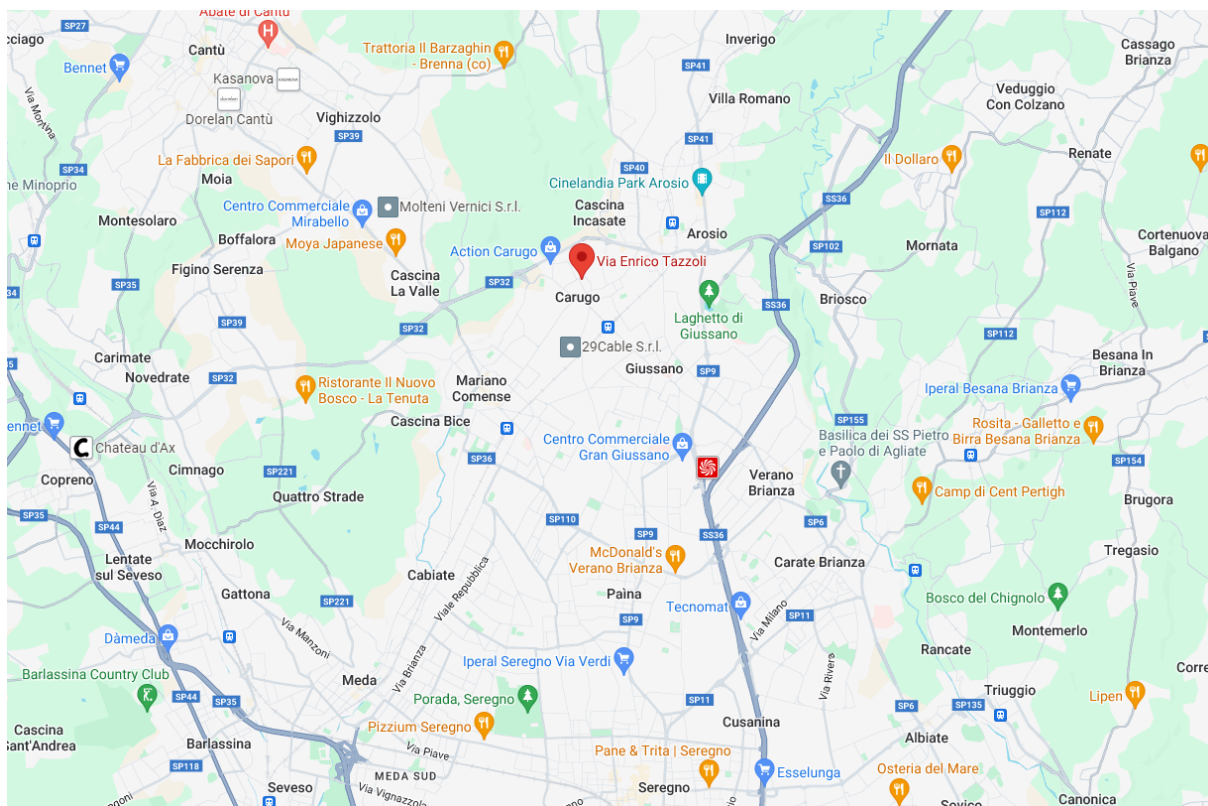
**Telefono:** 031-7590200

**Fax :** 031-7590201

**E-mail:** [carugo@gruppozaffiro.it](mailto:carugo@gruppozaffiro.it)

**Sito internet:** [www.gruppozaffiro.it](http://www.gruppozaffiro.it)

## 4.4 Come raggiungere la struttura



### **IN TRENO**

Stazione ferroviaria di Carugo-Giussano.

### **IN AUTOBUS**

Dalle stazioni degli Autobus di RHO, Monza e Como. Fermata Giussano.

### **IN AUTO**

Da Monza tramite la SS36 prendere l'uscita Giussano e seguire per il centro di Carugo.

Da Como tramite la SS342 svoltare sulla SP40 in direzione Carugo-Arosio.

Da Milano tramite la Milano-Meda uscire a Meda e seguire prima per Cabiato e poi per Inverigo-Carugo.

## 4.5 ACCESSIBILITÀ

La struttura, priva di barriere architettoniche, è stata progettata al fine di garantire la massima accessibilità. I locali ed i percorsi sono identificati attraverso apposita segnaletica interna ed esterna.

La struttura è dotata di un ampio parcheggio per dipendenti e visitatori.

# 5 LA DOMANDA DI INSERIMENTO ED IL PROCESSO DI ACCOGLIENZA

## 5.1 MODALITÀ DI ACCESSO ALLA STRUTTURA – PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I servizi del Centro Diurno Integrato sono rivolti di norma a persone con almeno 65 anni di età, affette da più patologie ad andamento cronico degenerativo in fase non acuta e con problemi di dipendenza funzionale e/o di isolamento sociale.

Gli spazi dedicati al Centro Diurno Integrato si articolano in funzione delle differenti esigenze personali o legate al livello di autonomia di ogni Ospite, mettendo globalmente a disposizione 25 posti destinati a persone con compromissioni dell'autosufficienza e precisamente:

- affette da pluri-patologie cronico-degenerative, fra le quali anche le demenze, anche di tipo Alzheimer, con disturbi comportamentali di lieve/media entità;
- sole, anche con un discreto livello di autonomia ma a rischio di emarginazione dalle cure, oppure inserite in un contesto familiare o solidale per le quali l'assistenza domiciliare insufficiente o troppo onerosa
- che si trovano in condizioni psico-fisiche tali da raggiungere con un trasporto protetto il servizio territoriale. Non sono ammissibili persone autosufficienti, né che già fruiscano di servizi residenziali sociosanitari, né con elevate esigenze clinico assistenziali, né persone con problematiche psichiatriche attive o con demenza associata a gravi disturbi comportamentali, né persone in età giovane-adulta con disabilità.

Il C.D.I. non può accogliere persone affette da malattie infettive, con problemi di salute non stabili o con perdita di autonomia grave (ad es.: allettamento) tali da richiedere un'assistenza sanitaria diagnostico-terapeutica e assistenziale intensiva.

## 5.2 MODULISTICA E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda di accoglienza deve essere effettuata compilando il modulo proposto dalla ATS Insubria, che è composto da due sezioni: la prima, contenente notizie sulle condizioni di vita, è da compilarsi a cura dell'ospite, del parente o legale rappresentante e la seconda, contenente notizie di tipo prettamente sanitario, da compilarsi a cura del medico curante o del medico ospedaliero.

La domanda di ingresso deve essere firmata dalla persona interessata, se in grado di farlo in modo consapevole, o dall'avente diritto e può essere consegnata alla struttura nei seguenti modi:

in forma cartacea presso la reception della RSA dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 13.00 o dalle ore 14.00 alle ore 17.30

inviandola via fax al numero: 031-7590201

inviandola via email all'indirizzo: [carugo@gruppozaffiro.it](mailto:carugo@gruppozaffiro.it)

In un secondo momento il personale di reception, nel più breve tempo possibile dal ricevimento della domanda e qualora non sia già stata effettuata in precedenza, fissa una visita presso la Struttura per stabilire un primo contatto di conoscenza con la persona anziana e la famiglia. In questa occasione si valuteranno insieme i bisogni del futuro ospite e, se necessario, verrà coinvolta la Coordinatrice di Struttura. In situazioni particolari e circostanziate può essere decisa una visita a domicilio allo scopo di verificare direttamente le condizioni dell'ospite che altrimenti verranno desunte dalla documentazione presentata.

Quando le condizioni dell'ospite lo consentano può essere richiesto di accompagnarlo in Struttura sia per una visita conoscitiva che per mostrare e far visitare la Struttura stessa.

Questo approccio permette di sostenere e orientare la famiglia verso la scelta del set assistenziale più rispondente ai bisogni del futuro ospite e per dare continuità al progetto di cura in atto. In occasione di tale incontro viene consegnato il Regolamento di Struttura unitamente alla Carta dei Servizi completa di allegati.

Viene compiuta una valutazione preliminare sulla compatibilità delle condizioni dell'Ospite con i servizi offerti presso il C.D.I. e viene altresì valutata l'adeguatezza del C.D.I. ai bisogni dell'Ospite, il tutto anche mediante un colloquio con l'interessato e la sua famiglia e/o il raccordo con il MMG (tramite relazione socio sanitaria scritta e/o colloquio quando necessario) per:

- raccogliere informazioni basilari sulla salute dell'utente;
- effettuare l'anamnesi sociale.

Viene fornita eventuale indicazione dei nodi della rete più adatti alla risposta della domanda di salute, se questa uscisse dalle possibilità di gestione da parte del C.D.I.



### 5.3 INSERIMENTO IN LISTA D'ATTESA

I documenti presentati saranno esaminati dall'équipe di accoglienza composta da: Responsabile Medico, Coordinatore Infermieristico e Direzione della struttura, che definiranno l'effettivo inserimento nella lista di attesa. La responsabilità del processo di valutazione è in capo al medico del C.D.I.

La lista d'attesa viene costruita secondo la data di ricezione della domanda.

I criteri di esclusione che impediscono l'inserimento alle liste d'attesa sono:

- opposizione consapevole dell'ospite con grado cognitivo adeguato all'ingresso in Struttura;
- necessità di dispositivi medici non disponibili in Struttura;
- presenza di patologia psichiatriche o di altre patologie non compatibili con la vita di Struttura;
- pericolosità dell'ospite, per sé e/o per gli altri ospiti della Struttura.

All'interessato verrà comunicato l'inserimento in lista dell'utente o la sua motivata esclusione. L'utente in lista di attesa ha facoltà di documentare un eventuale aggravamento della condizione clinica/sociale. La domanda di aggravamento può comportare la rivalutazione del caso.

È previsto che l'ospite, per motivi personali, rifiuti l'ingresso immediato alla chiamata. In questo caso mantiene la posizione in graduatoria per una successiva chiamata. Ad un secondo rifiuto verrà tolta dalla lista di attesa. È data comunque facoltà di ripresentare la domanda.

Casi di particolare urgenza sono quelli segnalati dai Servizi Sociali o altri enti simili, di immediata necessità di istituzionalizzazione per impossibilità di assistenza in caso di dimissioni ospedaliere dopo eventi acuti o in caso di acuzie a domicilio con peggioramento importante delle condizioni di autonomia. In tali situazioni si applica un criterio di priorità al fine di favorire la soluzione della criticità del caso specifico. Tale priorità è comunque subordinata alla verifica e al giudizio della Direzione Sanitaria ed Amministrativa della Struttura.

### 5.4 PROGRAMMAZIONE DELL'INGRESSO E PRESA IN CARICO DELL'OSPITE

Al momento della firma del contratto di accoglienza, di norma effettuato il giorno precedente l'ingresso, dovrà essere presentata al Servizio Amministrativo la seguente documentazione:

<b>OSPITE</b>	<b>CONTRAENTE</b>
Carta di identità valida	Carta di identità
Codice Fiscale	Codice Fiscale

Tessera sanitaria con eventuale esenzione ticket aggiornata	Coordinate bancarie (ABI-CAB-CIN-C/C)
Certificato di invalidità (ove presente)	Deposito cauzionale
Scheda di ammissione	

La Direzione rimane a disposizione per eventuali chiarimenti rispetto ad aspetti contrattuali o relativi ai servizi offerti; le parti raggiungono l'accordo e firmano il contratto, programmando l'ingresso del nuovo ospite, a meno che tale appuntamento, in casi urgenti, non avvenga il giorno stesso dell'ingresso dell'ospite.

Per situazioni particolari è possibile accordarsi in Reception per la fornitura a pagamento di presidi / ausili qualora non forniti dall'ASST.

All'accoglimento dell'ospite in Struttura, che deve avvenire entro 3 (tre) giorni dal momento della comunicazione della disponibilità del posto, è presente tutta l'equipe multidisciplinare, che potrà intervenire in momenti separati per non creare confusione.

L'ospite viene accolto ed accompagnato in reparto dal Coordinatore Infermieristico o da un suo delegato ed avviene la presentazione tra ospite, famiglia e tutti gli operatori di turno.

A lato delle procedure di accoglienza di tipo assistenziale, vengono espletate le procedure di accoglienza di tipo amministrativo con la firma del contratto, se non già firmato in precedenza, e il deposito dei documenti necessari richiesti. Viene sottoposto a firma anche il consenso informato al ricovero. Il medico raccoglie tutte le informazioni di cura dal paziente, se possibile, o dai famigliari che lo accompagnano e compila il FASAS nelle parti di sua competenza.

Il fisioterapista, all'ingresso o al massimo entro il giorno successivo a quello di ingresso, compie una valutazione sulla capacità di movimento e sul rischio di caduta e fornisce disposizioni sulle modalità di movimentazione del paziente in base ai punteggi delle scale di valutazione somministrate.

Tutte le schede di valutazione dell'ospite al momento dell'ingresso sono contenute nel FASAS.

## 5.5 PROCESSO DI PRESA IN CARICO E CURA

Il processo assistenziale inizia dalla presa visione della documentazione sanitaria dell'ospite ed è finalizzato all'elaborazione dell'anamnesi medica, infermieristica - tutelare, riabilitativa e psicosociale educativa. Le figure professionali che intervengono in questa fase sono: medico, infermiere, ASA/OSS, fisioterapista, educatore.

Vengono poi somministrate le scale di valutazione utili alla individuazione dei bisogni dell'ospite. Si procede quindi alla valutazione multidimensionale che permette d'elaborare il progetto individualizzato (PI) e il PAI definitivo entro 30 giorni. Si compila il FASAS comprensivo dei progetti, programmi e piani operativi specifici per ogni area (clinica, infermieristica, assistenziale, riabilitativa, socioeducativa), come previsto dalla normativa regionale.

La Struttura adotta la compilazione del FASAS in formato elettronico con modalità informatiche.

Il PI e il PAI vengono poi condivisi con l'ospite se in grado di comprendere, i familiari o eventualmente l'Amministratore di Sostegno. L'attività di assistenza sociosanitaria viene svolta come da indicazione del PAI compilando il diario multidisciplinare ed aggiornando le scale di valutazione e la valutazione multidimensionale al variare delle condizioni dell'ospite.

Semestralmente tutti i PAI vengono aggiornati.

Nel processo di presa in carico e cura i parenti svolgono un ruolo fondamentale, in quanto custodi principali delle informazioni che consentono un approccio di cura a 360°.

## 5.6 LA GIORNATA TIPO

Le attività giornaliere sono organizzate secondo un programma di massima riportato sotto. Il programma può essere adattato agli interessi ed alle attitudini degli ospiti, oppure alle eventuali esigenze terapeutiche individuali (per es.: programma di terapia riabilitativa individuale; bagno programmato, ecc.). Analogamente per il pranzo è possibile adeguare il menù al regime dietetico eventualmente prescritto nel P.A.I. dell'utente.

### ESEMPIO DI PROGRAMMAZIONE DELLE ATTIVITA'

- dalle 8.30/9.00 accoglienza in struttura e colazione
- dalle 9.00/9.30 lettura del giornale
- dalle 9.30/10.15 attività di fisioterapia di gruppo e/o individuale
- dalle 10.30 attività di animazione (laboratori a tema, feste di compleanno, attività religiosa, gioco di carte, gioco di memoria, ecc.)
- ore 12.00 pranzo
- dalle 13.00/15.00 pausa caffè e relax
- dalle 17.30 rientro al domicilio
- è possibile richiedere dalle 18.00/19.00 la cena e posticipare il rientro al domicilio

Il venerdì mattina uscite organizzate al mercato rionale subordinate al clima favorevole.

Oltre all'assistenza di base, medica, infermieristica, fisioterapica, l'RSA offre anche un servizio di animazione, in grado di mantenere e/o rafforzare le capacità cognitive, manuali, e relazionali, cercando di migliorare la qualità di vita e la gradevolezza del soggiorno. Vi sono inoltre particolari momenti di aggregazione a cui tutti gli ospiti sono invitati, in relazione alle proprie possibilità psicofisiche.

#### ASSENZE

Per questioni organizzative di reparto eventuali assenze devono essere comunicate tempestivamente alla Segreteria: l'assenza comporta la non fatturazione della quota relativa ai pasti ed ai trasporti non consumati; resta invece invariata la quota fissa mensile stabilita dal Contratto e dal Regime Tariffario tempo per tempo applicabile.

## 5.7 DIMISSIONI E TRASFERIMENTI

Il centro diurno è un'unità di offerta flessibile e adattabile al continuo modificarsi dei bisogni degli utenti.

Il termine "dimissione" acquista pertanto più significati in riferimento ai motivi che hanno portato l'anziano all'accesso al centro diurno, mutando le aspettative e i vissuti che ad esso si accompagnano.

La "dimissione" deve quindi rappresentare la continuazione di un processo assistenziale e, nel progettare, devono essere presi in considerazione tutti gli elementi che consentono di conoscere il più esattamente possibile la situazione ambientale, familiare, socioassistenziale della persona che viene dimessa al fine di garantire, attraverso un servizio di rete territoriale, la continuità dell'intervento avviato in struttura. La dimissione nei casi previsti nel Contratto di Ricovero viene attivata dalla Direzione.

Negli altri casi la richiesta di dimissione deve essere comunicata e formalizzata alla Direzione dall'ospite stesso, dal rappresentante legale o dai familiari autorizzati. L'ospite ed i suoi familiari o tutori, potranno decidere in qualsiasi momento di interrompere la permanenza presso la struttura, presentando al Servizio Amministrativo esplicita disdetta scritta secondo quanto previsto dal contratto di accoglimento con un preavviso di 30 giorni rispetto alla data di effettiva uscita dalla struttura, in mancanza verranno comunque addebitati i 30 giorni successivi alla comunicazione di dimissione.

I motivi di dimissione dalla struttura possono essere i seguenti:

- rientro al domicilio per superamento del problema specificato e quindi riacquisizione dell'autonomia personale;
- trasferimento ad altre strutture per avvicinamento all'abitazione dei familiari nella ricerca di favorire le relazioni affettive con gli stessi o per giudizio di non adeguatezza della RSA alle problematiche legate alla persona;
- trasferimento in Ospedale per acuti;

- trasferimento all'interno presso altra unità d'offerta per variazioni delle condizioni dell'ospite.

Al momento della dimissione definitiva vengono rilasciati al cliente:

- la relazione medica di dimissione;
- i documenti originali depositati;
- gli effetti personali.

In ogni caso verranno attivati tutti i meccanismi ed accorgimenti previsti nella procedura della dimissione al fine di garantire la prosecuzione delle cure al domicilio o in altra struttura.

Si precisa che il giorno di dimissione verrà addebitato nella retta mensile.

Nel caso di dimissione protetta, al fine di garantire la prosecuzione del percorso assistenziale e la continuità delle cure, Zaffiro si attiverà affinché tali dimissioni avvengano in forma assistita col Comune o con l'ATS ai sensi della normativa vigente.

## 6 I SERVIZI OFFERTI

### 6.1 SERVIZIO ASSISTENZIALE

L'assistenza e cura alle persone vengono garantite nell'arco della giornata di presenza mediante l'intervento di personale qualificato e motivato, riconoscibile tramite cartellino identificativo riportante nome e qualifica, che provvede a supplire alle aree di carenza di autonomia degli Ospiti nel soddisfare i seguenti bisogni:

- l'igiene personale quotidiana, eseguita al mattino e in ogni altro momento della giornata se ne verifici l'esigenza, ivi incluso un taglio ordinario dei capelli su base mensile;
- il bagno completo, svolto in appositi locali attrezzati, completo di cambio della biancheria personale e vestizione;
- alimentazione e idratazione con bevande calde e/o fredde (the, caffè, latte, succo di frutta) ed il controllo della stessa con schede apposite per gli Ospiti con particolari problematiche;
- gestione dell'incontinenza: accompagnamento degli Ospiti in bagno per i bisogni fisiologici al fine di mantenere il più a lungo possibile l'autonomia e/o il cambio dei prodotti monouso (pannoloni, ecc.) agli Ospiti incontinenti, secondo un programma personalizzato;
- la stimolazione degli Ospiti alla deambulazione;
- favorire il riposo dell'Ospite considerando le sue necessità.

Gli assistenti, con le loro indicazioni sulle autonomie degli ospiti, contribuiscono alla stesura ed alla definizione di obiettivi assistenziali che vengono inseriti nel P.A.I.

Nello svolgimento delle suddette attività l'Operatore Assistenziale osserva le condizioni fisiche e di umore dell'Ospite e comunica all'Infermiere eventuali modificazioni. Naturalmente lo svolgimento delle suddette attività non si limita alla sola esecuzione pratica, ma si associa a momenti di interscambio relazionale. E' indispensabile infatti instaurare un dialogo ed un legame di fiducia perché l'Ospite ha un profondo bisogno di essere rassicurato, ascoltato e considerato come essere umano nella sua integrità e con la propria storia di vita. Attraverso un comportamento ed una comunicazione corretta è possibile stabilire un rapporto di empatia e di reciproco rispetto, dove il costante incoraggiamento dell'Operatore aiuterà l'Ospite a sentirsi più a suo agio e ad accettare gradualmente la nuova situazione. L'interazione fra l'aspetto pratico e quello relazionale dell'assistenza, infine, ha l'obiettivo di promuovere il mantenimento dell'autonomia e delle capacità residue dell'Ospite che sarà stimolato a fare da solo o con l'aiuto degli Operatori. Al termine di ogni turno di servizio gli Operatori, per garantire la continuità assistenziale, segnalano sulla modulistica in utilizzo ogni avvenimento, notizia e/o suggerimento relativo agli Ospiti.

## 6.2 SERVIZIO INFERMIERISTICO

Il servizio infermieristico, garantito dalla presenza di un infermiere per il minutaggio richiesto dalla normativa, viene predisposto dal Coordinatore Infermieristico ed opera in stretta collaborazione sia con il personale ASA/OSS per gli aspetti assistenziali, sia con lo staff medico per gli aspetti sanitari.

Di seguito vengono elencati e specificati servizi e prestazioni dell'area infermieristica:

- gestione assistenza infermieristica con osservazione sullo stato di salute complessivo di ciascun ospite
- gestione della terapia farmacologica prescritta dal medico rispettando gli orari prestabiliti;
- esecuzione di medicazioni;
- assistenza agli ospiti con problematiche particolari (viene garantita l'alimentazione attraverso sondino naso-gastrico o PEG secondo prescrizione medica, gestione stomie, tracheostomie etc.)
- gestione ed eventuale modifica del menu degli Ospiti;
- posture e mobilizzazioni: in collaborazione con i Fisioterapisti, gli Infermieri si occupano di segnalare il fabbisogno di materiale necessario alla deambulazione (girelli, carrozzine) e di presidi antidecubito. Gli Infermieri organizzano e controllano i programmi di mobilizzazione per gli Ospiti a rischio di lesioni da decubito e le alzate;
- educazione sanitaria: gli Infermieri sorvegliano l'attività assistenziale affinché vengano usate tecniche e metodologie corrette applicando procedure, protocolli, linee guida;
- accoglimento: all'ingresso dell'Ospite l'Infermiere si occupa dell'accoglimento rendendosi disponibile ad informare i parenti sui vari servizi forniti dalla struttura. Ove necessario si occupa di informare/educare l'Ospite stesso ed i parenti sulle regole di comune convivenza;

- approvvigionamento: a cadenze prestabilite l'Infermiere si occupa di rifornire il materiale necessario nel proprio reparto (farmacia, magazzino, cancelleria, materiale monouso). Inoltre segnala eventuali guasti e necessità di manutenzione;
- inserimento e formazione del personale assistenziale: l'Infermiere partecipa all'inserimento dei neoassunti ed alla formazione per garantire un'assistenza completa ed uniforme.

### 6.3 SERVIZIO MEDICO

Il servizio medico è svolto da professionisti laureati in medicina ed ha l'obiettivo, in collaborazione con il personale infermieristico, di assicurare e favorire il miglior stato di benessere e psicofisico degli Ospiti.

Il servizio prevede la presenza di personale medico dal lunedì al venerdì ed è comunque prevista la reperibilità medica negli orari di funzionamento.

Le attività principali svolte dal medico sono le seguenti:

- valutazione delle condizioni psicofisiche dell'anziano dall'ingresso ed a seguire con frequenza programmata e registrazione dell'attività su cartella clinica informatizzata;
- collaborazione con il medico di Medicina Generale per la prescrizione di farmaci o altro presidio sanitario necessario e prescrivibile, per il ricorso ad indagini diagnostiche e per il ricorso a visite specialistiche programmabili con l'attenzione a limitare il più possibile il ricorso all'ospedalizzazione utilizzandola solo laddove si presenti una situazione non diversamente assistibile;
- produzione di eventuali certificazioni mediche se necessarie;
- verifica costante delle situazioni igienico ambientali.

I medici di struttura sono a disposizione per i colloqui coi famigliari autorizzati previo appuntamento.

### 6.4 SERVIZIO DI RIABILITAZIONE

Il terapeuta della riabilitazione effettua le valutazioni dei singoli pazienti in ordine alla loro capacità motoria, fornisce le necessarie prestazioni riabilitative secondo la patologia degli ospiti al fine di prevenire l'insorgenza di disabilità, ritardarne l'evoluzione in cronicità, migliorarne le residue capacità. In equipe col medico imposta i trattamenti riabilitativi individuali che vengono riportati nel PI e nel PAI, gli interventi possono essere svolti con continuità o avere una cadenza ciclica. Possono essere attuati in palestra mediante l'utilizzo di opportuni ausili ed attrezzature con trattamenti individuali e/o in collaborazione con le altre figure professionali.

In particolare, il fisioterapista:

- valuta attraverso apposite scale di valutazione i bisogni specifici;
- valuta il corretto utilizzo di presidi e ausili;
- sviluppa ed implementa i piani di mantenimento motori degli ospiti in coerenza con gli obiettivi del PAI
- supporta il personale assistenziale sulla mobilità dell'ospite dove necessario
  
- istruzione degli Operatori Assistenziali sulla corretta esecuzione di posture, manovre di mobilizzazione ed utilizzo di ausili per la postura, i trasferimenti e la prevenzione delle lesioni da decubito;
- attività di mobilizzazione articolare passiva a letto per la prevenzione delle retrazioni muscolo tendinee ed articolari per gli Ospiti individuati;
- attività di deambulazione assistita avente l'obiettivo del mantenimento delle capacità residue e della prevenzione della sindrome da immobilità;
- attività di riabilitazione e mantenimento funzionale in palestra attrezzata: rinforzo muscolare, fisiokinesi passiva, attivo-assistita ed attiva, rieducazione funzionale, elettroterapia antalgica ed elettro stimolazione;
- gestione e piccola manutenzione degli ausili e collaudo degli stessi.

Il servizio è garantito dal lunedì al venerdì.

## 6.5 SERVIZIO DI ANIMAZIONE / EDUCATIVO

Gli educatori svolgono un'attività con gli ospiti finalizzata al miglioramento della socializzazione tenendo conto del vissuto, della storia, delle abitudini di ciascuno. Le attività proposte che possono essere individuali o di gruppo, possono coinvolgere o meno altre figure professionali (es. fisioterapisti) e sono finalizzate a favorire la relazione, ad aumentare l'autonomia e l'autostima degli Ospiti attraverso laboratori artistici e creativi (disegno, collage, bricolage, ecc.), attività ricreative socializzanti (tombola, letture, attività motoria, canto, feste di compleanno, feste a tema), attività all'esterno della Struttura finalizzate al mantenimento dei contatti con l'esterno.

In particolare, durante le feste, i familiari e gli amici degli Ospiti sono sempre i benvenuti. Le attività di animazione si svolgono nella sala polifunzionale. Nella bella stagione viene preferita l'attività all'aria aperta nei parchi e nei giardini della struttura. Sono periodicamente previste gite e passeggiate nei dintorni, con l'assistenza e la supervisione di personale della struttura. Vengono organizzate mostre con i lavori degli Ospiti. Vengono preparate feste e animazioni in concorrenza delle principali festività (Natale, Pasqua, Carnevale ecc.).

## 6.6 SERVIZIO DI IGIENE AMBIENTALE E MANUTENZIONE

La pulizia e sanificazione degli ambienti (stanze di degenza, servizi igienici, soggiorni, spazi comuni, ambulatori, ecc.) viene svolta quotidianamente da personale dedicato addestrato e munito di



moderne attrezzature, adeguati macchinari e prodotti. Viene inoltre garantito un programma di sanificazione periodica degli ambienti. Il servizio di manutenzione viene garantito da personale interno fidelizzato e formato nella risoluzione tempestiva dei piccoli problemi di manutenzione ordinaria.

## 6.7 SERVIZIO DI BARBIERE E PARRUCCHIERE

La struttura mette a disposizione degli Ospiti, in apposito locale attrezzato, un servizio di parrucchiere. Presso la struttura è possibile effettuare servizi quali messa in piega, permanente, lozioni, colore, manicure e pedicure. Il costo delle prestazioni è dettagliato nell'allegato alla presente Carta dei Servizi relativo ai servizi extra e non è compreso nel costo della retta. Per tale motivo viene attivato solo se esplicitamente richiesto dall'Ospite e col consenso del familiare di riferimento.

## 6.8 SERVIZIO RELIGIOSO

Nel rispetto del credo religioso di ciascun ospite viene garantito a ciascun ospite la possibilità di ricevere assistenza spirituale dal ministro del proprio culto religioso. L'assistenza religiosa cattolica è garantita dal parroco e dai sacerdoti della Parrocchia di Bresci che garantiranno le celebrazioni liturgiche durante l'anno e la somministrazione dei Sacramenti su richiesta degli Ospiti (Riconciliazione, Eucarestia, Unzione degli Infermi).

## 6.9 SERVIZIO DI CUCINA

È operativo un servizio di ristorazione fornito dalla cucina della struttura localizzata nell'area dei servizi. La cucina di Zaffiro prepara direttamente i pasti che vengono poi dispensati ai piani. Per i parenti e i visitatori che ne facessero richiesta, è possibile pranzare o cenare col proprio caro in apposite sale, prenotandosi presso la reception almeno un giorno prima. Il costo dei pasti dei visitatori non è compreso nella retta.

Il menù è predisposto in collaborazione con la Direzione Sanitaria prevede una rotazione secondo stagionalità su quattro settimane. E' stilato tenendo conto della tipicità del territorio e della cucina locale. L'eventuale imboccamento degli ospiti che lo necessitano è assicurato dagli Addetti ai servizi assistenziali. Gli ospiti in nutrizione enterale seguono programmi dietetici specifici per qualità e modalità di somministrazione. Sono attive specifiche procedure di approvvigionamento, conservazione, preparazione e distribuzione dei pasti in ottemperanza alle disposizioni del sistema di controllo H.A.C.C.P. (Hazard Analysis and Critical Control Points).

Per i menù è comunque prevista una varietà legata alla stagionalità dei prodotti ortofrutticoli e una varietà di preparazioni alimentari, che tengono in considerazione anche eventuali esigenze particolari degli ospiti. Una copia del menù stagionale è a disposizione presso la reception della Struttura; il menù è aggiornato su base mensile in considerazione delle indicazioni dell'ATS e una copia del menù

giornaliero è a disposizione degli ospiti ad ogni piano e presso la reception. Sono inoltre disponibili diete speciali in caso di necessità.

Esempio di menu:

lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì
<b>PRANZO</b>	<b>PRANZO</b>	<b>PRANZO</b>	<b>PRANZO</b>	<b>PRANZO</b>
pasta peperoni	risotto alle verdure	pasta pesto di sedano e tonno	ravioli ricotta e spinaci	minestrone di verdura con riso
scaloppina al limone	mozzarella caprese	bocconcini di pollo in umido	uova al funghetto	merluzzo al vapore
				polenta
zucchine al forno	peperoni al prezzemolo	carciofi saltati	carote in umido	finocchi gratinati
frutta fresca e pane	frutta fresca e pane	frutta fresca e pane	frutta fresca e pane	frutta fresca e pane

## L'ORGANIZZAZIONE INTERNA

### LEGENDA DIVISE



## 7.1 LA DIREZIONE DI STRUTTURA

Il Direttore/responsabile di Struttura con il supporto dello staff di Direzione si preoccupa di assicurare il miglior benessere degli ospiti ricoverati attraverso l'organizzazione degli aspetti gestionali, supervisiona il rispetto delle procedure amministrative richieste dagli enti di riferimento (ATS, Regione, Comune).

Garantisce che le attività svolte dalle varie figure professionali siano in linea con gli obiettivi aziendali e nel rispetto delle norme istituzionali.

Accoglie le segnalazioni da parte dei clienti.

## 7.2 Il Coordinatore Infermieristico e dei Servizi

Collabora con la Coordinatrice di Struttura e il Responsabile Sanitario per la definizione dell'organizzazione del lavoro e delle verifiche sul buon funzionamento organizzativo della R.S.A. in particolare si occupa di:

- organizza e verificare la conduzione di tutti i nuclei;
- Elabora i programmi lavoro del personale assistenziale ed infermieristico verificandone l'efficacia;
- coordina le eventuali uscite dei pazienti dalla struttura per visite specialistiche e non;
- raccoglie segnalazioni e suggerimenti dei familiari da inoltrare alla Direzione di Struttura o al Responsabile Sanitario.

## 7.3 Responsabile Sanitario

Il Responsabile Sanitario e i medici di reparto presenti e/o in reperibilità durante le ore di funzionamento del CDI, consentono continuità nella cura e nella relazione. A loro spetta la valutazione sanitaria degli ospiti da inserire e degli ospiti da dimettere; la responsabilità del percorso di cura; la supervisione e il coordinamento di tutte le attività sanitarie; la gestione dei farmaci e delle attrezzature sanitarie; la partecipazione alla stesura del Menù degli ospiti;

Gli ospiti inseriti mantengono il proprio medico di medicina generale (MMG).

Il Responsabile Sanitario in collaborazione con gli altri medici che collaborano con la struttura si preoccupa di:

- assicurare il raccordo con i MMG;
- assicurare il raccordo con i presidi ospedalieri in caso di ricovero;

- provvedere alla tenuta ed all'aggiornamento per la parte sanitaria del FaSaS e dei Progetti Assistenziali Individualizzati.

Il personale medico svolge anche *attività di coordinamento, consulenza organizzativa e controllo*, in stretta collaborazione con la Direzione della Residenza Sanitaria Assistenziale.

## 7.4 Il personale Amministrativo e di Reception

Collabora con la Direzione e fornisce tutte le informazioni utili sulla Struttura alle persone interessate gestendo la relazione tra Ospite ed enti pubblici (cambi residenza, avvio procedura di invalidità o aggravamento etc..), consegna o invia la modulistica necessaria ad attivare una domanda di inserimento o altri processi all'interno della struttura.

Il personale amministrativo e di *reception* è a disposizione di familiari e parenti per la prenotazione dei servizi extra, per avere informazione in merito alla collocazione degli ospiti nei vari nuclei nel rispetto della privacy, per l'identificazione ed il controllo delle persone che accedono alla struttura e per l'indicazione dei diversi spazi di utilizzo degli ambienti della Residenza.

È altresì a disposizione per l'emissione delle fatture e per la riscossione delle rette, si occupa della custodia di oggetti preziosi e valori.

## 8 GLI ASPETTI ECONOMICI

La valutazione viene effettuata dall'equipe interna del CDI sulla base della documentazione presentata.

I servizi sono addebitati a giornata comprendendo ai fini della fatturazione, sia la giornata di ingresso che quella di uscita dalla struttura indipendentemente dall'orario. La retta addebitata sarà quella riportata nel regime tariffario accluso al contratto di accoglimento sottoscritto all'ingresso, salve le eventuali variazioni o adeguamenti successivi.

Il pagamento della retta deve avvenire in forma anticipata entro il giorno 5 del mese in corso tramite addebito automatico in conto SDD, ogni altra modalità di pagamento andrà concordata con la direzione di Struttura all'ingresso dell'ospite.

Annualmente, Zaffiro rilascia all'intestatario della fattura relativa al pagamento delle rette la Dichiarazione di composizione della retta ai fini della deducibilità fiscale come previsto dalla D.G.R. 21 marzo 1997, n. 26316.

## 8.1 RETTE GIORNALIERE

L'ammontare della retta giornaliera è indicato nell'allegato E al contratto di accoglimento denominato "Regime Tariffario", qui riprodotto quale allegato della presente Carta dei Servizi.

Le tariffe sono aggiornate annualmente con effetti dal 1° gennaio di ciascun anno.

## 8.2 ASSENZE TEMPORANEE

Non sono previste riduzioni di retta per le giornate di assenza.

## 8.3 SERVIZI INCLUSI NELLA RETTA

La retta di degenza include:

- Servizi assistenziali e sanitari (assistenza ASA/OSS, medica, infermieristica, educativa, riabilitativa)
- Servizio di ristorazione (coazione, pranzo, merenda, bevande con diete specifiche)

## 8.4 SERVIZI NON COMPRESI NELLA RETTA

La retta non comprende i seguenti servizi di seguito elencati, che sono comunque disponibili in struttura e tariffati secondo quanto indicato nel regime tariffario:

- Trasporti in ambulanza non in regime di urgenza (es. rientri da invii in Pronto Soccorso o trasporti per visite specialistiche e/o esami strumentali);
- Servizio di parrucchiere/podologo;
- Visite specialistiche ed esami clinici effettuati nei presidi ospedalieri;
- Pasti famigliari;
- Visite specialistiche, ambulatoriali, esami di laboratorio, quando prescritti dal medico di struttura o in regime di urgenza;
- Farmaci, Presidi e Ausili: Non vengono forniti dalla Struttura. Gli ospiti/contraenti devono provvedere personalmente al loro acquisto e alla consegna alla Direzione Struttura al momento dell'ingresso e per tutto il periodo di degenza;
- Cena: è possibile richiedere di cenare in struttura con un preavviso di 24 ore;

La disciplina fiscale prevede espressamente che, in caso di ricovero di un anziano o di persona con invalidità civile riconosciuta o con handicap, non sia possibile portare in detrazione o deduzione l'intera retta pagata, ma solo la parte che riguarda le spese mediche e le spese paramediche di assistenza specifiche e, a tal fine, viene rilasciata all'ospite una "*Dichiarazione composizione retta*".

## 8.5 DEPOSITO CAUZIONALE

All'atto della sottoscrizione del contratto d'ingresso è richiesto il versamento di un deposito cauzionale infruttifero pari a € 500,00 (cinquecento/00) che verrà restituito, salvo situazioni di morosità, entro 60 giorni dalle fine mese del ricovero. Tale somma sarà restituita esclusivamente all'ospite o agli eredi (dietro presentazione di atto notorio).

## 8.6 PROTEZIONE GIURIDICA

A tutela dei soggetti più deboli e delle persone che si trovino nell'impossibilità di esercitare in modo autonomo i propri diritti e/o che non riescano a provvedere alla tutela della propria salute o del proprio patrimonio, il legislatore ha previsto le figure del curatore, del tutore e dell'amministratore di sostegno.

Dette figure, in base al diverso grado di incapacità del soggetto, sono nominate dal Giudice, e, a seconda della figura, si sostituiscono o affiancano la persona fragile nelle decisioni che riguardano la tutela della sua salute e del proprio patrimonio.

Il tutore può essere nominato quando il soggetto venga sottoposto ad interdizione ed assume sostanzialmente i compiti che ha un genitore nei confronti di un figlio minorenni, sostituendosi all'incapace in tutti gli atti civili ed amministrandone i beni.

Il curatore viene nominato nel caso di inabilitazione, e cioè qualora il soggetto non sia in grado di attendere agli atti di straordinaria amministrazione. Il curatore non si sostituisce all'inabilitato, che mantiene la capacità di agire, bensì lo assiste.

L'amministratore di sostegno viene invece nominato per compiere, con la minore limitazione possibile della capacità del soggetto, sia atti in sostituzione del soggetto, sia congiuntamente al soggetto, al fine di assicurare l'adeguata protezione, cura e tutela, il tutto nei limiti del novero di atti individuato dal Giudice Tutelare.

## 9 LA QUALITÀ DELL'ASSISTENZA

La normativa regionale lombarda offre indicazioni e vigila sull'utilizzo degli strumenti di cura utilizzati nelle Strutture a garanzia della qualità del servizio. Essi costituiscono oggetto di formazione continua al personale con lo scopo di diffondere buone prassi di cura a tutti i livelli.

Le procedure ed i protocolli operativi in uso hanno lo scopo di supportare ed indirizzare gli operatori nell'esecuzione delle operazioni di cura perché siano sempre in grado di rispondere correttamente e con puntualità ai bisogni di cura degli ospiti.

### 9.1 LINEE GUIDA PROTOCOLLI E PROCEDURE

Costituiscono il riferimento al quale rivolgersi nel definire la specifica attività di medici, infermieri e personale assistenziale. Sono costantemente aggiornati e disponibili in forma cartacea agli operatori ogni qualvolta desiderassero consultarli poiché facilmente reperibili.

### 9.2 IL PROCESSO DI QUALITÀ

Il principio base della politica della qualità è quello di assicurare la completa soddisfazione dell'ospite e dei suoi famigliari attraverso un continuo miglioramento del nostro servizio.

I responsabili per la gestione della qualità dei servizi offerti hanno orientato la propria attenzione sui seguenti obiettivi:

- personalizzare il più possibile gli interventi;
- sviluppare l'integrazione tra le diverse figure professionali che compongono l'équipe;
- migliorare i livelli di comunicazione con gli ospiti e i familiari;
- favorire la partecipazione degli ospiti al miglioramento del servizio.

### 9.3 Formazione

Gruppo Zaffiro si adegua a tutti i piani formativi del personale previsti dalle normative tempo per tempo vigenti.

Il procedimento di formazione ha l'obiettivo di realizzare un miglioramento continuo della qualità dei servizi offerti.

## 9.4 Processo di miglioramento della Qualità

Il livello di soddisfazione di ospiti e famigliari è molto importante per l'organizzazione delle attività e del servizio in genere.

L'attenzione ai bisogni degli ospiti, l'ascolto e il monitoraggio della qualità attesa collocano l'anziano e al centro del processo di cura, processo che è volto alla concreta soddisfazione degli ospiti.

La Struttura, nell'intento di un costante miglioramento dei servizi, analizza il livello di soddisfazione degli utenti/famigliari instaurando un rapporto di fiducia con ospiti e famiglie, sottoponendo annualmente i questionari di gradimento dei servizi fruiti.

Il personale di struttura è inoltre sottoposto annualmente ad una rilevazione della soddisfazione lavorativa al fine di mantenere sotto controllo il clima aziendale.

## 9.5 Meccanismi di Tutela e verifica

È possibile inoltrare alla Direzione di Struttura segnalazioni scritte utilizzando la modulistica di seguito riportata che può essere recapitata a mano in Reception o mandata via fax o mail. Il personale di segreteria è inoltre a disposizione per ricevere eventuali reclami o osservazioni che verranno trascritti sulla modulistica dedicata. La Direzione di Struttura esamina quindi gli apprezzamenti e/o reclami motivati pervenuti e, a seguito di verifica, fornisce entro 15 giorni dal ricevimento risposte agli interessati al fine di migliorare sempre più il servizio erogato all'ospite

Per garantire la migliore gestione dei reclami e permettere alla Struttura di valutare al meglio ogni necessità, le segnalazioni devono contenere data e ora dei fatti, con indicazione dei nominativi delle persone presenti o coinvolte.

# 10 GESTIONE COVID e/o EMERGENZE SANITARIE

L'Ente Gestore adotto il Piano Operativo Pandemico triennale finalizzato all'attuazione delle misure necessarie a contrastare eventuali emergenze sanitarie.

In caso di allerta Pandemica o Pre-pandemica gli orari di accesso alla struttura e le modalità di visita potranno subire cambiamenti e restrizioni.



## SEGNALAZIONE

- RECLAMO
- OSSERVAZIONE
- APPREZZAMENTO
- MANUTENZIONE

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_

In qualità di:

- OSPITE
- FAMILIARE
- ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

Camera n°: \_\_\_\_\_ Piano: \_\_\_\_\_ Nucleo: \_\_\_\_\_

MOTIVO DELLA SEGNALAZIONE:

---

---

---

---

---

---

DATA DEI FATTI: \_\_\_\_\_

SOGGETTI PRESENTI O COINVOLTI:

---

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La preghiamo di compilare tutti i campi sopra riportati.

La Sua segnalazione può essere consegnata presso gli uffici della Reception o inserita nell'apposita urna posta in prossimità dell'ingresso al piano terra della Struttura, e verrà riscontrata dalla Direzione entro 15 giorni dal ricevimento del modulo.

Per garantire la migliore gestione dei reclami e permettere alla Struttura di valutare al meglio ogni necessità, si prega di fornire data e ora dei fatti con indicazione dei nominativi dei soggetti presenti o coinvolti.

Grazie della collaborazione.

## QUESTIONARIO PER LA RILEVAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DEI FAMILIARI E OSPITI NELLE RESIDENZE SANITARIE ASSISTENZIALI

Data compilazione: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

<b>Dati dell'ospite</b>			
Età dell'ospite (anni)			
Sesso	<input type="checkbox"/> Donna	<input type="checkbox"/>	Uomo
Ricovero di tipo:	<input type="checkbox"/> Temporaneo	<input type="checkbox"/>	Permanente

<b>Dati del familiare</b>				
Età del familiare (anni)				
Sesso	<input type="checkbox"/> Donna	<input type="checkbox"/>	Uomo	
Indicare la persona che compila il presente questionario	<input type="checkbox"/> Coniuge	<input type="checkbox"/> Figlio/a	<input type="checkbox"/> Nipote	<input type="checkbox"/> Altro
Frequenza di visita presso la struttura	<input type="checkbox"/> Meno di 1 volta al mese	<input type="checkbox"/> Una volta al mese	<input type="checkbox"/> Ogni settimana	<input type="checkbox"/> Quasi tutti i giorni

<b>1. È soddisfatto dell'accoglienza e delle informazioni ricevute in residenza?</b>			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ carta dei servizi (indicazioni in merito ai servizi disponibili e alle modalità per usufruirne)			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ orari di apertura al pubblico degli uffici amministrativi e accessibilità delle informazioni			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco

<b>2. È soddisfatto dell'ambiente e delle strutture presenti in residenza?</b>			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ ambienti comuni: aspetto, comodità, temperatura, ventilazione, luminosità			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ camera personale: comodità, dimensione, arredo, temperatura, luminosità			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco

<b>3. È soddisfatto della cura dedicata ad igiene personale e pulizia ambienti?</b>			
✓ cura dedicata all'igiene personale			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ pulizia dei servizi igienici e degli ambienti			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco

<b>4. È soddisfatto del servizio ristorazione?</b>			
✓ qualità dei pasti			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ varietà nel menu			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ quantità delle porzioni			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco

<b>5. Servizi Assistenziali</b>
---------------------------------

✓ Assistenza di base (l'aiuto nell'igiene personale, nell'alimentazione, nella vestizione, nelle alzate e messa a letto ecc.)			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ Disponibilità e professionalità degli infermieri			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ Disponibilità e professionalità del personale medico			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ Disponibilità e professionalità degli operatori Socio-Sanitari (OSS)			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ Disponibilità e professionalità dei fisioterapisti			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ È soddisfatto delle attività fisioterapiche?			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ Disponibilità e professionalità degli animatori			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ È soddisfatto delle attività animative?			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco

<b>6. Si sente coinvolto nel programma di assistenza individuale (PAI)?</b>			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco

<b>7. Servizi generali</b>			
✓ È soddisfatto delle prestazioni della parrucchiera?			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco

✓ È soddisfatto delle prestazioni del podologo – estetista?			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ Le vengono fornite informazioni chiare sullo stato di salute del congiunto?			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ È soddisfatto del rapporto umano con gli altri ospiti/familiari?			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ È soddisfatto del rispetto dell'intimità e della privacy?			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ È soddisfatto dell'organizzazione e degli orari in residenza (pasti - sonno/veglia – visita)?			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco
✓ È soddisfatto e reputa utili le aree esterne e i giardini			
<input type="checkbox"/> molto	<input type="checkbox"/> abbastanza	<input type="checkbox"/> poco	<input type="checkbox"/> molto poco

### **8. Suggerimenti**

La ringraziamo per la disponibilità ed il tempo dedicato, il nostro staff è sempre a disposizione per qualsiasi necessità.

## Allegato - Regime Tariffario

### DEFINIZIONI

Salvo ove diversamente specificato, si intendono qui interamente recepite le definizioni di cui al *Contratto di accogliamento* (di seguito, il “**Contratto**”) e tutti i termini in maiuscolo hanno il medesimo significato indicato nello stesso.

### RETTA

#### REGIME TARIFFARIO GIORNALIERO PER L'ANNO 2024

<b>OSPITE</b>	<b>Retta giornaliera</b>
NON AUTOSUFFICIENTE	€ 49,00

#### Aumenti della Retta

ZAFFIRO si riserva il diritto di aggiornare la Retta a decorrere dall'inizio di ciascun anno solare, sulla base dell'aumento ISTAT ed in considerazione delle variazioni dei costi di gestione, da un minimo di € 1,00 ad un massimo di € 5,00, dandone indicazione in fattura ovvero comunicazione con avviso esposto nella bacheca della Struttura o in altra forma idonea.

### SERVIZI EXTRA

Ambulanza/Taxi (Trasporto)	da € 0,80 a € 2,00 al km
Ambulanza/Taxi (Sosta)	da € 15,00 a € 35,00 all'ora
Estetista - Manicure	€ 24,00
Estetista - Pedicure	€ 30,00
Estetista - Manicure+ Pedicure	€ 45,00
Estetista - Taglio unghie	€ 15,00
Giornali	prezzo di vendita dell'Editore
Medicinali	prezzo del farmaco

Presidi per incontinenza grave	€ 0,77 al pezzo
Presidi per incontinenza leggera	€ 0,30 al pezzo
Traversa salvamaterasso	€ 0,60 al pezzo
Parrucchiera - Taglio e piega Donna	€ 33,00
Parrucchiera - Taglio Uomo	€ 15,00
Parrucchiera - Piega Donna	€ 16,00
Parrucchiera - Pettinata Donna	€ 12,00
Parrucchiera - Permanente e taglio Donna	€ 70,00
Parrucchiera - Tinta e piega Donna	€ 40,00
Parrucchiera - Tinta, taglio e piega Donna	€ 57,00
Spese telefoniche	prezzo in base al piano tariffario vigente
Nomina amministratore di sostegno	prezzo come da consuntivo
Spese amministrative: marca da bollo e spese bancarie	€ 5,00
Supplemento pasti	da € 10,00 a € 30,00 a persona

ZAFFIRO si riserva il diritto di aggiornare il costo dei servizi extra a decorrere dall'inizio di ciascun anno solare, sulla base dell'aumento ISTAT ed in considerazione delle variazioni dei costi di gestione, dandone indicazione in fattura ovvero comunicazione con avviso esposto nella bacheca della Struttura o in altra forma idonea.

I servizi extra devono essere richiesti dall'Ospite/Contraente/Rappresentante tramite compilazione e sottoscrizione del modulo di richiesta una cui copia è allegata al presente regime tariffario.

### ASSENZE TEMPORANEE

Non sono previste riduzioni per le giornate di assenza.

### MODALITÀ DI PAGAMENTO E RITARDI

Nel caso in cui l'Ospite/Contraente opti per forme di pagamento diverse dal SSD bancario (ad esempio bonifici, contanti, ecc.), seppur effettuate nei termini delle scadenze pattuite, ZAFFIRO potrà addebitare all'Ospite/Contraente un costo aggiuntivo di Euro 50,00 (cinquanta/00) per ciascuna fattura emessa. La maggiorazione in ogni caso non verrà applicata nel periodo tecnico necessario all'attivazione del SSD.



In caso di Ritardo non superiore a 5 (cinque) giorni, ZAFFIRO si riserva il diritto di addebitare all'Ospite/Contraente una penale pari ad Euro 50,00 (cinquanta/00); nel caso in cui il Ritardo sia superiore a 5 (cinque) giorni ma non si protragga per più di 10 (dieci) giorni, tale penale sarà pari ad Euro 100,00 (cento/00), mentre nel caso di Ritardo superiore ai 10 (dieci) giorni la stessa sarà pari ad Euro 200,00 (duecento/00), oltre gli interessi legali dalla data della scadenza concordata.

In caso di dimissioni, qualora l'Ospite non liberi l'alloggio entro la data comunicata e/o indicata dalla Struttura, ZAFFIRO si riserva il diritto di addebitare all'Ospite/Contraente una penale pari ad Euro 120,00 (centoventi/00) per ogni giorno di ritardo.

## RICHIESTA PRESTAZIONI EXTRA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di:

- Ospite
- Familiare
- Legale rappresentante

del Sig./Sig.ra (Ospite) \_\_\_\_\_

richiede il seguente servizio o prestazione extra :

<p><b>Parrucchiera</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Uomo</li> <li><input type="radio"/> donna</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Taglio/Taglio mensile</li> <li><input type="radio"/> Piegatura/Piegatura settimanale/quindicinale/mensile</li> <li><input type="radio"/> Tinta</li> <li><input type="radio"/> Permanente</li> <li><input type="radio"/> Pettinatura/Pettinatura settimanale</li> </ul>
<p><b>Estetista</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Manicure/Manicure quindicinale/mensile</li> <li><input type="radio"/> Pedicure/Pedicure mensile</li> <li><input type="radio"/> Taglio unghie/Taglio unghie mensile</li> </ul>
<p><b>Giornali</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/></li> <li><input type="radio"/></li> <li><input type="radio"/></li> <li><input type="radio"/></li> </ul>
<p><b>Nomina Amministratore di sostegno</b></p>	

<p><b>Pasto Parente</b></p> <p>DATA _____</p>	<p><input type="radio"/> Ordinario</p> <p><input type="radio"/> Menù speciale festività</p> <p>N° PERSONE: _____</p>
<p><b>TRASPORTO IN AMBULANZA</b></p>	<p>DA _____</p> <p>A _____</p>
<p><b>PRESIDI PER INCONTINENZA</b></p>	<p><input type="radio"/> PRESIDIO PESANTE</p> <p><input type="radio"/> PRESIDIO LEGGERO</p> <p><input type="radio"/> TRAVERSA SALVAMATERASSO</p>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_