	COMUNITA' "DON L. FERRARO"	CONTRATTO DI OSPITALITA'	D-18-A
			Pag. 1/1

IL CONTRATTO DI OSPITALITA' (6/A)

La comunità S.P.R. 2 liv. 1 "Don L. Ferraro" nella fase del preinserimento in struttura stipula due tipi di contratto:

1. Contratto di monitoraggio con i servizi invianti
2. Contratto con il paziente

Nel primo caso, durante gli accordi dell'inserimento del paziente in struttura, si concorda con il medico inviante i tempi di verifica del progetto e le modalità, le stesse verranno condivise con il Responsabile del P.T.I. dell'ASL inviante.

Prima di ogni inserimento viene redatto in base al P.T.I. formulato dall'Ente inviante il relativo Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato (P.T.R.P.) che avrà al suo interno la sottoscrizione di un "accordo/impegno di cura" tra DSM inviante, comunità e ospite con la partecipazione della famiglia.

Per il monitoraggio di detto contratto, è stata attivata una scheda intitolata " Scheda monitoraggio contatto con i servizi invianti"(CDF-79-A) in cui vengono segnate le seguenti indicazioni:

- Data della visita,
- Evento
- Operatori del servizio
- Firma degli operatori del servizio
- Operatori della struttura
- Firma degli operatori della struttura.

Nel secondo caso, durante la visita dell'ospite in struttura prima dell'inserimento, gli viene letta e consegnata una scheda intitolata "Domanda di ingresso" CDF-29-A, in cui oltre ai dati personali vengono specificate:


- la data di ammissione
- le modalità della vita e giornata in struttura.
- L'elenco dei documenti necessari al momento dell'inserimento.

Alla data dell'inserimento, gli operatori che fanno l'accoglienza dell'ospite, dovranno compilare la scheda CDF-40-A "scheda ritiro documenti" in cui si elencano tutti i documenti che i famigliari o il paziente deposita in struttura sottoscrivendone il documento.

Sempre all'ammissione, viene inoltre consegnato il "Regolamento interno" CDF-54-B che riguardano le norme di comportamento all'interno della struttura e alcune indicazioni in merito allo svolgimento della giornata e alcune specifiche generali in merito al programma terapeutico.

ALLEGATI.

- CDF-29-A – Domanda di ammissione
- CDF-40-A – Scheda ritiro documenti
- CDF-54-B – Regolamento interno
- CDF-79-A – Scheda monitoraggio contatti con i servizi invianti
- CDF-97-A - Informativa e richiesta consenso ai sensi e per gli effetti degli artt.13 e 14 del Regolamento UE n.2016/679

	Comunità "Don L. Ferraro"	DOMANDA DI INGRESSO	CDF-29-A
			Pag. 1/3

Il /la sottoscritto/a.....

Nato/a.....il.....

Residente a.....Via.....n.....

Stato Civile.....

Chiede di essere accettato come ospite di questa Comunità Protetta a partire dal.....

S'impegna all'osservanza delle norme interne della Comunità, dichiarandosi sin d'ora a conoscenza che per gravi infrazioni o per il sopraggiungere di circostanze che facciano venir meno, in tutto o in parte, i requisiti e/o le condizioni per l'ammissione, a giudizio insindacabile di Codesta Amministrazione, può essere revocato il diritto al posto.

Accetta incondizionatamente l'assegnazione del posto che verrà indicato al momento dell'accettazione. Tale posto potrà essere variato secondo le esigenze dell'Istituto.

Codesta Amministrazione si riserva, comunque, ad un periodo di prova di 30 giorni.

Il sottoscritto riconosce fin da ora il che, il giudizio medico e il giudizio di merito per l'accettazione della Comunità, sono insindacabili e si impegna pertanto sin da ora a rinunciare ad ogni e qualsiasi eccezione relativa.

Si impegna, lui o i famigliari, a versare mensilmente Euro..... Per le spese personali(vestiario, sigarette, consumazioni, farmaci).


Autorizza gli operatori della Comunità a gestire il proprio denaro in base al progetto educativo individuale

In caso di assenza per ricoveri ospedalieri o per altri motivi, la camera rimarrà a disposizione dell'ospite.

Nel caso in cui l'ospite lasci definitivamente la Comunità, le modalità di chiusura del contratto, verranno definite tra l'Amministrazione della Comunità e l'Ente inviante.

Dichiara di:

1. Essere a conoscenza e di accettare senza riserva di essere ospite della Comunità a "cancelli aperti" e che pertanto il mancato rientro in struttura, la Direzione si limiterà ad avvivare le Autorità di
 - Pubblica Sicurezza.
2. Essere a conoscenza che la Direzione non risponde dei contanti o degli oggetti di valore di sua proprietà, se non depositati presso la Direzione.


	Comunità “Don L. Ferraro”	DOMANDA DI INGRESSO	CDF-29-A
			Pag. 2/3

3. Essere a conoscenza che al suo ingresso presso la struttura dovrà depositare presso l’infermeria i suoi documenti personali; ed il proprio cellulare agli educatori per poter effettuare insieme una pianificazione sull’utilizzo.
4. Essere consapevole che all’atto dell’ inserimento dovrà fornire la modulistica per l’assegnazione del nostro medico di base.
5. Di autorizzare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.2016/679 come da scheda informativa e richiesto consenso allegata alla presente domanda (CDF-97-A) ,il trattamento dei suoi dati personali che potranno essere esaminati dall’equipe medico – infermieristica della struttura e dai medici che collaborano con essa.
6. Di conoscere ed accettare il Regolamento di funzionamento, di approvare la cadenza settimanale delle telefonate e mensile delle visite al congiunto.
7. Di accettare il progetto terapeutico e la terapia farmacologica che lo staff della Comunità formulerà e metterà in atto.
8. Di essere a conoscenza ed approvare che le eventuali dimissioni del paziente non potranno essere decise unilateralmente dai famigliari, ma dovranno essere concordate con l’Ente inviante ed attuate, con preavviso di trenta giorni, mai in giorni festivi o prefestivi.
9. Di attenersi ad eventuali motivate prescrizioni che la Direzione della Comunità dovesse ritenere terapeutiche per i pazienti.
10. Nel caso in cui il paziente decida le dimissioni, dovrà darne comunicazione ai responsabili dell’equipe trenta giorni prima, per permettere una pianificazione di un progetto terapeutico alternativo con i curanti dell’Ente inviante.

Li,.....

In fede

Firma leggibile dell’ospite o chi ne fa le veci

	Comunità "Don L. Ferraro"	DOMANDA DI INGRESSO	CDF-29-A
			Pag. 3/3

Documentazione richiesta al momento dell'inserimento:


- Certificato di residenza
- Documento d'identità
- Tesserino Sanitario Nazionale
- Tessere di esenzione ticket
- Codice fiscale
- Documentazione medica relativa a ricoveri ospedalieri o altro
- Verbale d'invalidità o ricevuta pratica invalidità.
- Cancellazione del proprio medico di base
- Terapia in atto
- Nomi e recapiti telefonici dei parenti e degli operatori di riferimento (psichiatra, infermiere, ass. sociale).
- Esami ematologici:
 - Emocromo + formula
 - AST – ALT - γ GT
 - CPK
 - Ferro, Ferritina, Trsferrina
 - Elettroliti
 - Colesterolo totale e HDL
 - Trigliceridi
 - Creatinina
 - Amilasi
 - Lipasi
 - VES
 - Glicemia
 - Urine completo
 - ECG
 - RX Torace
 - HCV,HBV,HIV
 - Prolattimia
 - T3 – T4 – TSH
 - PSA (maschio con età superiore ai 50 anni)
 - Visita ginecologica

Per chi assume TEGRETOL E DEPAKIN dosaggio

Per chi assume LEPONEX emocromo

Per chi assume TOLEP elettroliti

Per chi assume LITIO dosaggio e funzionalità tiroidea

	Comunità Don Ferraro	Informativa e richiesta consenso ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR")	CDF-97-A
			Pag. 1/2

Oggetto: Informativa e richiesta consenso ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR")

Ai Signori Ospiti / Richiedenti

Premessa

A seguito della disciplina dettata dal "GDPR" forniamo qui di seguito le informazioni circa l'utilizzo da parte della scrivente società dei Vostri/Suoi dati personali acquisiti in relazione alla gestione ed erogazione del servizio.

Titolare del trattamento

Titolare del trattamento dei dati è Pulas Società Cooperativa Sociale, Via XX Settembre n. 126 – 14100 Asti (AT) – TEL. 0141 964002 – MAIL: pulas@inwind.it – PEC: ufficiale@pec.pulas.it

Fonte dei dati personali

I dati in nostro possesso, acquisiti in relazione al rapporto di gestione ed erogazione del servizio sono raccolti direttamente presso l'interessato. Tutti i dati raccolti saranno trattati nel rispetto della normativa vigente, e comunque, con la dovuta riservatezza.

Finalità del trattamento

La raccolta ovvero il trattamento dei dati identificativi, personali e particolari ha l'esclusiva finalità di provvedere in modo adeguato agli adempimenti connessi all'espletamento dell'attività economica e assistenziale della nostra società e in particolare per:


1. Dati Anagrafici del Richiedente e del Garante
 - costituire l'anagrafica degli ospiti presenti, come richiesto dalla legge;
 - comunicazioni relative ad aspetti amministrativi e sanitari riguardanti il Richiedente, in caso di suo impedimento;
 - visite e prescrizioni mediche da parte del medico curante e del direttore sanitario;
 - fatturazione e gestione della contabilità;
 - comunicazione alla banca incaricata dell'incasso delle fatture.

2. Dati sanitari del Richiedente
 - garantire l'assistenza sanitaria da parte del Medico Curante e Specialistico;
 - garantire l'assistenza sanitaria da parte del Personale Infermieristico, Assistenziale, Educativo;
 - garantire l'assistenza sanitaria da parte degli Enti sanitari (Medico di guardia, pronto soccorso, ospedali, ecc.) in caso di intervento sanitario per analisi cliniche, per ricovero ordinario o di emergenza;
 - corretta assistenza da parte del personale della Cooperativa Pulas;
 - corretta somministrazione di farmaci da parte degli infermieri della Cooperativa o delle ASL.

3. Dati identificativi del Richiedente
 - Consentire l'eventuale esposizione, all'interno della struttura, di riproduzioni fotografiche relative a momenti conviviali e di svago avvenuti durante la permanenza presso il presidio.
 - Consentire l'eventuale pubblicazione, senza diffusione esterna, di newsletter con riproduzioni fotografiche e testi contenenti anche esperienze personali

Modalità del trattamento

In relazione alle indicate finalità, il trattamento dei dati identificativi, personali e particolari avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto della citata legge.

	Comunità Don Ferraro	Informativa e richiesta consenso ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito, "GDPR")	CDF-97-A
			Pag. 2/2

Natura della raccolta

Per la stipulazione ed esecuzione del rapporto di gestione ed erogazione del servizio, la raccolta di alcuni dati identificativi, personali e particolari ha anche natura obbligatoria dovendosi dare corso agli adempimenti di legge e fiscali; il rifiuto di fornire tali dati comporterà l'impossibilità da parte di Pulas di erogare i servizi di assistenza tramite le associate cooperative e di adempiere agli obblighi contabili e fiscali.

Il mancato conferimento dei dati richiesti non permette di dare corso alla richiesta di accoglienza.

Comunicazione e diffusione

I dati personali ed il relativo trattamento saranno oggetto di comunicazione a società per lo svolgimento di attività economiche (commerciali, gestionali, gestione dei sistemi informativi, assicurative, intermediazione bancaria o non bancaria, gestione della spedizione, imbustamento e invio corrispondenza, gestione e tutela del credito), per l'assolvimento di norme di legge (studi commercialisti, avvocati) e per garantire l'assistenza medica specialistica e infermieristica (Medico curante del Richiedente, Enti sanitari quali il Medico di guardia e il pronto soccorso, infermieri, Aziende Sanitarie Locali competenti). I dati non saranno diffusi.

Potranno venire a conoscenza dei Vostri dati il responsabile del trattamento dei dati e le seguenti categorie di soggetti incaricati del trattamento: Responsabile Comunità Pulas, Elaborazione Dati Contabili, Servizio Infermieristico, Personale di Assistenza ed eventuali altre figure professionali presenti nelle strutture.

Le assicuriamo che tutte le comunicazioni avverranno nell'osservanza della norma e, in particolare, saranno strettamente connesse alle finalità sopra esposte.

Tempi di conservazione dei dati

I Suoi dati saranno conservati per tutto il periodo di validità del rapporto contrattuale e dalla data di cessazione del predetto rapporto saranno conservati per 10 anni.

Diritti degli interessati

Lei, in qualità di interessato al trattamento potrà esercitare in qualunque momento i diritti a Lei espressamente riconosciuti dal GDPR, ed in particolare il diritto:

- Di accesso ai dati personali (art.15) e il diritto di rettifica (art. 16);
- Alla cancellazione (art. 17);
- Alla limitazione del trattamento dei dati personali (art. 18);
- Alla portabilità dei dati personali (art. 20);
- Di opposizione (art.21);
- A non essere sottoposto ad una decisione automatizzata (art. 22);
- Di proporre reclamo ad un'autorità di controllo.

Qualora ritenesse di esercitare i diritti sopraelencati di seguito viene indicato l'indirizzo mail del Titolare del trattamento a cui potrà rivolgersi e per ottenere qualsiasi informazione utile sul trattamento dei suoi dati personali: info@cooperativaelsa.it.

CONSENSO DELL'INTERESSATO/A

Io sottoscritto/a, dichiaro di aver preso debita conoscenza della presente nota, come pure degli artt. 15-16-17-18-20-21-22 del GDPR, ove sono esposti i diritti dell'interessato e di **acconsentire espressamente al trattamento** nei termini sopra descritti, dei miei dati personali e di quelli dei miei familiari. Tale consenso viene da me espressamente riferito anche ai dati definiti dal GDPR, come "particolari" e la cui natura mi è nota, ai sensi dell'art. 9 GDPR.

Data

Firma leggibile dell'ospite