



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

azienda per l'assistenza sanitaria

3 Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli

RSA

RESIDENCE SANITARIE ASSISTENZIAL

Codroip

Cjarte dai Servizis



Zentil Siôr/Siore,

Ia organizazion de AAS n. 3 e je indreçade ae tutele de salût tant che ben coletif e individuâl e ae ecuitât di acès dai citadins ai servizis sociosanitaris, tal rispiet des sieltis dai stes. La assistance e ven prestade in continuitât e in integratzion tra lis diviersis professions e dissiplinis, tra sociâl e sanitari, tra Ospedâl e Teritori; in cheste otiche, la Aziende e assicure la assistance sanitarie dentri de RSA.

Cheste Cjarte dai Servizis e rint disponibilis lis informazions relativis ae organizazion, aes finalitâts de struture, ae declinazion dai servizis e lis lôr modalitâts di erogazion, ai standards di qualitât, ai dirits dal utent e aes modalitâts par tutelâju.

Cetantis siglis e cetantis peraulis! Ce vuelino dî?

Tal document e ven doprade cualchi sigle:

- RSA: Residence sanitarie assistenziâl;
- UVD: la Unitât di valutazion multidissiplinâr dal distret sanitari, che e analize lis domandis di inseriment tes RSA;
- PUA: pont unic di acès, là che a vegnir presentadis lis domandis pal inseriment in RSA;
- PAI: il Plan assistenziâl individualizât, fat par ogni utent;
- OSS: operadôr sociosanitari;
- DGR: decret de zonte regionâl.
- CARE GIVER: persone che si ocupe dal stâi daûr e de cure di cui che nol è in grât di proviodi a se stes in maniere autonome, dal dut o in part.

I PRINCIPIIS BASE

La organizazion de RSA e il so funzionament si ispire ai principis di:

- **centralitât** de persone par predisponi une relazion di cure rispetose de sô dignitât e coerente e proporzionate ai bisugns di salût;
- **ricognossiment de autonomie e dai valôrs de persone** par mieç de evidence dai stes e la condivision des sieltis tal rispiet de dignitât e de libertât;
- **valorizazion des risorsis de persone, de famee, de rêt amicâl** e la lôr specifiche centralitât e atenzion ae qualitât dal temp-vite par mieç de cjapade in caric globâl di elevade qualitât e relazions umanis autentichis;
- **globalitât dal intervent** terapeutic no limitât al control dai sintoms fisics, ma slargjât al supuart psicologjic, relazionâl, sociâl e spirituâl, cuntun nivel di assistance elevât, specialistic e integrât;
- **dialic**: par consegui tes relazions tra professioniscj e tra operadôrs, la comprehension reciproche e il rispiet des opinions di chei altris come premesse ae multidissiplinarietât e ae multi professionalitât;
- molteplicitât des figuris coinvoltis tal plan di cure cun particolâr atenzion al **lavôr multidissiplinâr e multiprofessionâl**;

- **responsabilitât**: par impegnâsi a assumi compuartaments, dentri de scuadre assistenziâl, coerents cul rûl e i compits atribuîts, valutâ lis ricjadudis des decisions cjapadis su la organizazion e rindi cont des propriis azions;
- **valorizazion des risorsis umanis**: par ingaiâ i professioniscj ai projets di evoluzion organizative, esaltâ lis potenzialitâts esistentis e favorî un clime sociâl seren e stimolant;
- **svilup des relazions cul ambient esterni**: par ciatâ tai servizis socio-sanitaris e te comunitât, lis sinergjiis necessariis ae realizazion dai plans personalizâts di cure;
- **eficacie e justece**, sul plan scientif, professionâl e organizatif, par rivâ ai obiettifs definits tal plan di cure;
- **afidabilitât** come capacitât di rispietâ tai compuartaments e tes azions sei i impegnis cjapâts dai professioniscj e dai operadôrs tes relazions interprofessionâls sei chei cjapâts tai confronts dai citadins e de lôr famee;
- **economicitât**, par otignî une gestion e operativitât sostignibile cu lis risorsis atribuidis al centri di responsabilitât.

CE CHE E JE LA RSA



La **Residence sanitarie assistenziâl** e je une struture a valence intermedie, situade tra l'ospedâl e il domicili, e furnis acet, tutele e prestazions sanitariis e riabilitativis a utents adults e anzians, no autosuficients in maniere temporanie o stabile; e je ancje lûc di formazion e adestrament pai "care givers".

La ativitât e ven fate cuntune scuadre multiprofessionâl formade di miedis, infermîrs, operadôrs socio-sanitaris e fisioterapiscj, che su la base dai bisugns e carateristichis dal singul utent a formulin e a atuin un plan assistenziâl personalizât.

La utence e je componude:

- di assistûts che, completât il percors ospedalîr, a àn bisugne di altris intervents sanitariis no erogabii a domicili, là che il ricovar ospedalîr nol è indicât;
- di assistûts che a àn patologjiis cronichis te fase terminâl de malaties;
- assistûts cun prevalents problemis sociâi che a àn bisugne di funzions "solêf" pai familiârs e/o utents inserîts intun contest socio-ambientâl comprometût in maniere temporanie e/o in spiete di un altri servizi par problemis socio-sanitaris.

Lis residencis sanitariis assistenziâls (di cumò indevant clamadis RSA) a son individuadis dal art 23 de L.R. 17/2014, normadis de DRG 2151 del 29/10/2015.

La RSA dal Distret 4, e je logade a Codroip in Viâl Francesco Duodo n. 82 c/o il Distret Sanitari al prin plan. E à 27 jets.

L' ACÈS A LA RSA

La RSA e da acet par prin ai utents residents tai Comuns di pertinence de AAS3 "Friûl de Alte – Culinâr – di Mieç"



L'acet dai utents residents in altris Aziendis al è subordenât ae autorizazion de Aziende Sanitarie di competence.

CEMÛT CHE SI ACÊT

Presentant une domande di valutazion socio sanitarie (Segnalazion) finalizade ae ativazion di un percors di continuitât assistenziâl.

La domande e à di jessi recapitade al Distret di residence dal utent li dal PUA.

Cui che al fâs la segnalazion

- Il miedi di medisine gjenerâl
- Lis figuris di riferiment dai servizis sanitaris e sociâi teritoriâi (infermiere domiciliâr, il fisioterapist, assistente sociâl)
- Il personâl sanitari des struturis ospedalieris
- La famee, se si cjate in momentanie dificoltât di gjestion assistenziâl dal parint.

Ce che e à di palesâ la segnalazion

- Diagnosi prevalente e patologjis concomitantis
- Bisugn rilevât
- Terapie farmacologjiche detaiade e motivade.

Il personál sanitari dal Distret, in colaborazion cul servizi sociâl dal Ambit distretuâl, al proviôt a une prime racuelte di dâts cun rilevazion dal bisugn socio-assistenziâl, avalintsi di strumenti di valutazion multidimensionâl cul fin di definî e predisponi il plui adeguât intervent di cjapade in caric. Cheste valutazion e contribuîs a definî il plan clinic-assistenziâl-riabilitatîf, cun ancje la prevision de durade de degjence in RSA e **il nível assistenziâl previodût**.

Al moment de amission in RSA il plan clinic-assistenziâl-riabilitatîf al ven condividût cul utent e i familiârs e/o aministradôr delegât.

Ce che al è il nível assistenziâl

La RSA e ufris trê nivei di assistance sanitarie, e in relazion a chescj e ven determinade la durade de degjence e l'eventuâl contribût economic:

1) NIVEL DI ASSISTENCE BASE

Al tocje utents stabii, che a àn bisugne di assistance mediche e infermieristiche di base, no erogabile a domicili in maniere temporarie (a son in chest nível i ricovars cun funzions socio-ambientâls, "funzion di solêf").

2) NIVEL DI ASSISTENCE RIABILITATÎF

Al tocje utents che a àn bisugne di un intervent riabilitatîf di particolâr impegn.

3) NIVEL DI ASSISTENCE MEDI

Al tocje utents stabilizâts che a àn bisugne di interventions sanitaris plui impegnatîfs (monitorament e un elevât grât di assistance).

La durade de degjence e ven determinade in cors di valutazion multidimensionâl al moment de jentrade, di norme no je plui di 20 dîs e e pues jessi rivalutade in relazion al andament clinic o al otigniment dal obietif assistenziâl/riabilitatîf.

La degjence pe funzion solêf e je di 20 dîs tal cors dal an.

SERVIZIS UFIERTS IN RSA

1. SERVIZI MEDIC

Al è garantît dal miedi de strutture presint, di norme dal lunis a la sabide. Tai dîs festîfs e tes oris nocturnis al è disponibil, a clamade, il miedi di continuitât assistenziâl.

A lui e je afidade la gestion sanitarie, di diagnosi e cure dai utents. I compits principâi dal miedi a son la visite mediche, la prescrizion des terapiis, la prescrizion di aciertaments diagnostics e di visitis specialistichis e la compilazion de documentazion sanitarie di pertinence. Il miedi al colabore cu lis altris figuris professionâls presintis pe elaborazion e inzornament dal PAI.

A son ancje previodudis lis consulencis specialistichis daûr de nécessitât (par es: fisiatri, oncolic, chirurc, ORL, dietist, psicolic).

2. SERVIZI INFERMIERISTIC

Al è garantît dai infermîrs, cuntune articolazion orarie su lis 24 oris, che a lavorin in équipe cun altris figuris professionâls par rispuindi in maniere adeguade a lis problematichis dal adult-anzian su la base dal PAI definit.

L'infermîr al è il responsabil de assistance infermieristiche, al colabore cul personâl assistenziâl e cul personâl medic par garantî interventions di prevenzion, cure, control, monitorament sanitari, solêf dai sintoms e des soferencis (paliazion) e riabilitazion dai utents. Si impegne ancje a garantî la aplicazion des prescrizioni medichis, la corete soministracion des terapiis e la attivitàt di prin socors. L'infermîr al garantis l'intervent educatîf sei a la persone sei a cui che lu assist finalizât a une gestion partecipade e responsabile dai procès di salût.

3. SERVIZI RIABILITATÎF

Al è garantît dai fisioterapiscj presints in strutture dal lunis a la sabide cul fin di mantignî, miorâ e promovi, il massim grât di autonomie pussibil dai utents, cun interventions di prevenzion e riabilitazion individuâl e di grup, ancje in colaborazion cun altris figuris professionâls. Il servizi si avâl de consulence dal miedi fisiatri e, cuant domandât, dal miedi ortopedic.

In coherence cu la diagnosi mediche e tal ambit des sôs competencis, il fisioterapist al fâs une valutazion e se ritignût oportun al elabore un program riabilitatif individualizât; al pratiche la attivitàt stabilide misurant i risultâts; al propon la adozion di protesis e ausilis, al adestre al lôr ûs i operadôrs, i utents, la famee, al verifiche in maniere periodiche la eficacie.

I fisioterapiscj a fasin attivitàt di formazion sul cjamp a favôr dal personâl in materie di movimentazion inte otiche di operâ in sigurece tutelant la salût dai lavoradôrs e dai utents.

Par informazions sul program di riabilitazion dal utent indreçaitsi al professionist presint tal repart.

4. SERVIZI DI ASSISTENCE AE PERSONE

Al è garantit dai OSS, cuntune articolazion orarie su lis 24 oris, che a colaborin cu lis altris figuris professionâls par sodisfâ i bisugns dai utents in dutis chês attivitàts de vite cuotidiane che no son in grât di fâ in autonomie. Il servizi assistenziâl al ponte a favorî il benstâ globâl de persone e a calmâ la soference; a promovi la sodisfazion dai

principâi bisugns primaris tant che la igjiene personal, la vestizion, la mobilizazion, l'aiût pe alimentazion, svilupant il recuper e il mantigniment des capacitâts residuis e sostituintsi tal câs di assolude dependence; a favorî une relazion di aiût e empatiche. I OSS, su planificazion infermieristiche e fisioterapiche, si cjapin cure dal utent cirint di ufrî intervents individualizâts rispietôs de dignitât e de privacy.

5. SERVIZI DI ASSISTENCE SOCIALE

Il Servizi Sociai dai Comuns al partecipe ae valutazion multidimensionâl, al colabore ae scriture dal PAI e al met in vore, là che al è necessari, intervents specifici.

6. SERVIZI FARMACEUTIC

E je assicurade la furnidure di farmacs e dispositifs medics di ûs corint e material di medicazion.

7. ALTRIS SERVIZIS UFIERTS

La assistance spirituâl e je presinte su domande. La messe setemanâl e je programade aes 15.30 il vinars, al prin plan.

La mediazion linguistich-culturâl, ativade, se necessari, dal personal di repart come supuart aes atividâts clinichis-assistenziâls.

Dut il personal presint te RSA al è ricognosibil pe divise e pal cartelin che al ripuarte il non, il cognon e il rûl.

LA ORGANIZZAZION IN RSA

CUANT che si acêt in RSA

Il **ricovar** te struture al è programât e al ven fat **di norme** la matine dal lunis a la sabide.

CEMÛT che si labore in RSA

Lis azions a tindin a judâ la persone a recuperâ lis abilitâts pierdudis al moment, a mantignî il stât di salût là che al è possibil, intardant i efets de malatie promovint la identitât, la autonomie e il benstâ globâl dal utent.

Al moment de jentrade la scuadre (formade dai divers professioniscj de salût), cuant che al è possibil in presince dai familiârs, e provîôt a cjapâ sù i dâts e lis informazions necessariis a rilevâ i problemis e i bisugns par planificâ i intervents personalizâts tal PAI. Chest ultin al ven inzornât ogni 10 dîs o cuant che la situazion lu domande.

Dilunc de degjence e ven favoride la presince ative e partecipe dai familiârs e dai cognossints.

Te otiche di facilitâ relazions afetivis e significativis, di mût che i utents a puedin vé benefici, e je ametude la jentrade ai animâi di afezion tai lûcs come il zardin e lis zonis

comunis, in ogni cās tai limits imponūts dal rispiet di chei che a manifestin disasi pe lōr presince e dopo de informazion e condivision cul personāl di assistance. Dilunc de degjence il miedi de struture, il coordenadōr infermieristic, il fisioterapist a son disponibii ae condivision cul utent e i familiārs dal percors clinic, assistenziāl e riabilitatīf, in oraris e zornadis di concuardâ.

CE puartâ in RSA

- Documentazion cliniche significative e farmacs che a vegnin cjolts a cjase.
- Tessare sanitarie, eventuāls esenzions dal ticket, plans terapeutics fats di specialiscj.
- Recapits telefonics de principāl persone di riferiment.
- Vistīts comuts, pigjamis, tutis, scarpis sieradis.
- Ocjāi di viste, aparāts acustics, eventuāi ausilis presints a domicili (deambuladōrs, carocinis, buscj, protesis, tutōrs).
- Prodots pe igjiene personāl (savon, pietin, rasōr miōr se eletric).
- La RSA no à un servizi di lavandarie, si consee duncje di puartâ almancul trē cambis.
- Sacuts pe blancjarie sporcje.

Si consee di no puartâ robis di valōr e tancj bēçs.; il personāl dal servizi al informarà l'ospit su lis modalitāts che la Aziende e à adotât pe tutele dai bens par robariis o pierditis.

La zornade in RSA

E tache cul **sveāsi** e la igjiene personāl, adeguade a lis singulis esigjencis e rapuertade al grāt di autosufidence: accompagnament in bagn e aiüt a cui che al conserve la autonomie, o igjiene tal jet e aiüt totāl pai utents no autonoms.

Lis prioritāts tai **timps di jevade** a son stabilidis cirint di rispietā sei i PAI di ogni utent (par esempi necessitāt di fā medicazions tal jet o di fā visitis specialistichis o, ancjemò, necessitāt di lā daûr des usancis detadis de proprie storie di vite), sei lis cundizions sanitariis.

La buinore e ven distribuide la **gulizion** tes salis di gustā o tal jet. I **pascj** a son servīts des 12 e la sere des 18, tes salis al plan.

Pai utents che lu vuelin o che a àn bisugne, e je la possibilitāt de **polse dopomisdì**.

Tal cors de zornade, si fasin lis ativitāts sanitariis programadis.

Lis visitis a son libaris.

Dopo de cene, i utents a son accompagnāts tes lōr stanziis e judāts te preparazion par **durmī**, metint a disposizion il campanel pe eventuāl clamade, cirint di creā lis cundizions di plui comfort, par es. lūs di cortesie, e v.i.

I utents che lu vuelin, dopo de cene, a puedin stâ inte sale e a son accompagnâts te lôr stanzie plui tart.

Vie pe gnot al è assicurât il servizi cuntun operadôr e un infermîr, che a garantissin la assistance.

Il servizi RISTORAZION

L'orari dai pascj:

Gulizion: aes 08:00

Gustâ: aes 12:00

Cene: aes 18:15

Il servizi di ristorazion al è apaltât a une dite esterne cun personâl a lis sôs dipendencis. La sielte des pitancis e ven fate tal moment de distribuzion su la base dal menù disponibil.

Al pues jessi personalizât al bisogn e adeguât a particolârs esigjencis dietetichis di confezionament (robe omogjeneizade o masanade). L'intindiment al è chel di formulâ propuestis che a garantissin une alimentazion juste dal pont di viste igjenic-nutrizionâl, varie, gradevule e rispietose des usancis o des esigjencis di ducj i utents. Ancje par mieç dai pascj e ven garantide la personalizazion: daûr dai guscj, de proprie culture, des patologjiis; dut chest tignint cont di un just apuart caloric e di une adeguade idratazion. In particolâr, pai utents cun dificoltât a gloti, al è stât preparât un menù specific cu la carateristiche di une miôr morbidece, omogjeneitât e consistence, cul fin di rindi il past plui plasevul.

Alergjiis, intolerancis alimentârs, mangjâ no tolerât o dificoltât di gloti, a àn di jessi indicadis al personâl infermieristic tal moment de jentrade.

Dopomisdì e je previodude la distribuzion di bevandis cjaldis (par es. te).

Orari des VISITIS

L'orari des visitis al è libar vie par dute la zornade par facilitâ il contat cun parincj, familiârs, rêt amicâl.

Presince in RSA

In RSA e je la possiblitàt pai pazients di vê dongje di se il care giver, i familiârs o eventuâl personâl privât di assistance tal moment de visite mediche o dilunc de esecuzion des pratichis assistenziâls; ancje par favorî la lôr partecipazion e eventuâl formazion/educazion prime de dimission.

Inte RSA, a son disponibii spazis adeguâts presints al plan e al ingrès - plan tiere che a permetin al utent di gjoldi dal plasê de convivialitât.

Simpri al ingrès, al plan tiere, acessibii a ducj, a son disponibii al public i distributôrs di bevandis.

Cul fin di garantî la sigurece dal utent, cuant che si doprin i spazis extra RSA, si domande cun cortesie di visâ il personâl.

Al è possibil doprâ i telefonins rispietant però il compiment des aktivâts assistenziâls e la trancuilitât dai altris utents.

L'ûs di aparâts radiotelevisifs al è ametût tal rispiet dai altris utents.

Il personâl sanitari nol è responsabil di malfunzionaments o robariis di aparâts radiotelevisifs o telematics personâi.

Su domande, par facilitâ lis visitis e i contats, il coordenadôr infermieristic de struture o un so sostitût, al furnis informazions sui oraris dai mieçs publics o dal servizi taxi.

II servizi PULIZIIS ambientâls

La pulizie ordenarie e straordenarie di ducj i locâi des RSA e je apaltade a une dite esterne. La pulizie cuotidiane dai ambients, cun particolâr atenzion a lis stanziis dai utents e ai locâi di ûs comun e je garantide di personâl cualificât. Il servizi al è garantit 7 dîs su 7.

La DIMISSION

E ven fate dal responsabil medic de RSA in cunvigne cul coordenadôr infermieristic e il fisioterapist. Prime de dimission, e ven valutade la necessitât dal proseguiment des curis a domicili e aktivâts i eventuâi servizis.

Al moment de dimission e ven emetude la documentazion di consegnâ al propri miedi di medisine gjenerâl, a vegnîn furnidis indicazions pal proseguiment des curis, e dispensadis lis terapiis domiciliârs.

Al è possibil domandâ la copie de cartele cliniche li de segretarie dal Distret, dopo dal paiament dal ticket li dal CUP. Al ven emetût di routine il certificât di ricovar pai ûs consintûts.

II TRASPUART

Il traspuart al è a caric de AAS cun ambulance, sei in jentrade che in dimission de RSA, pes personis:

- Cun inabilitât temporarie o permanente al control posturâl dal tronc, tal jet o in posizion sentade e che la lôr movimentazion e pues jessi di sigûr o in potence pericolose;
- No deambulants, in vie temporarie o permanente, cuant che nol è possibil il traspuart cun mieçs ordenaris publics o privâts.

I trasferimenti dal ospedâl (dimissions ospedalieris) a son ancje chescj a caric de AAS.

Modalitâts di racuelte di SEGNALAZIONS e RECLAMS

La Aziende pe Assistance Sanitarie n. 3 Friûl de Alte – Culinâr – di Mieç e promôf e e garantîs la possiblitàt pe utence di esprimi o formulâ osservazions, critichis, preseament sui servizis furnîts.

Cualsisei segnalazion e rapresente un voli util par capî miôr problemis e situazions e e permet di fâ i mioraments pussibii.

I reclams a puedin jessi presentâts a vôs ai responsabii o par scrit cu la compilazion dal "modul reclams" specific, a disposizion intes sedis des RSA o sul sit de Aziende al recapit:

http://www.aas3.sanita.fvg.it/opencms/export/slites/ass3/it/organigramma/1direzione_generale/relazionicomunicazioni/urp/modulistica/Modulo-SegnalazioneAAS3.pdf.

La Direzion si impegne a analizâ lis criticitâts segnaladis e a individuâ pussibilis soluzions. Al reclam scrit la Direzion si impegne a furnì une rispueste scrite dentri di 30 dîs lavoratîfs de presentazion de segnalazion (e fâs fede la date dal protocol).

Par altris informazions di plui o par eventuâi aprofondiments indreçaitsi al coordenadôr infermieristic.

Eventuâi COSCJ a caric dal utent e modalitâts di paiament

Il ricovar in RSA al è gratuit pai citadins residents te Regjon Friûl Vignesie Julie par il numar di zornadis stabilidis in cors di UVD.

Cuant che la degjence in RSA e va indevant plui dal tiermin stabilit, ma la persone e continue a presentâ bisugns sanitaris, e ven domandade une compartecipazion ae cuote dal 50% de rete zornaliere relative al so nivel di assistance:

- tacant de 21' zornade pai ricovars di "solêf",
- tacant de 31' zornade pal nivel base e medi,
- tacant de 41' zornade pal nivel riabilitatîf.

Tal cás che la degjence e varès di lâ indevant, **par motifs no sanitaris**, plui dal tiermin stabilit dal progetto di cjapade in caric, e ven aplicade la interie rete zornaliere, tacant dal di che l'utent al è stât declarât in grât di jessi dimetût de RSA.

Lis tarifis (DGR 2151/2015):

- nivel di assistance **di base di 111 euros** par zornade di degjence,
- nivel di assistance **medi di 134 euros** par zornade di degjence,
- nivel di assistance **riabilitatîf di 143 euros** par zornade di degjence.

La segretarie de RSA e invie al ufici resonarie aziendâl l'elenc des faturis di emeti.

L'ufici resonarie de AAS3 al invie a domicili la fature; il paiament al ven fat cun bonific bancjari o postâl.

In ocasion de valutazion pal ingrès in RSA, la assistente social e informe l'utent e/o i siei familiârs, sui eventuâi coscj a caric de utence e e cjape sù l'impegn di spese su di un modul a pueste.

L'impegn pe CUALITÂT

La Aziende pe Assistance Sanitarie n. 3 Friûl de Alte – Culinâr – di Mieç, intune otiche di miorament continui de cualitât dai servizis ufierts, e partecipe ai projets e ai programs di increditament des struturis, sei promovûts de Regjon che de bande di ents internazionâi, come par es. Accreditation Canada.

Cjarte dai DIRITS e IMPEGNS dai utents

La cjarte e je presinte:

- tal sit Aziendâl:
http://www.aas3.sanita.fvg.it//opencms/export/sites/ass3/it/chi_siamo/_docs/Carta-dei-Servizi-diritti-e-impegni.pdf
- picjade te bacheche a pueste in ogni RSA.

ESTRAT DE CJARTE DAI DIRITS E IMPEGNS DAL ASSISTÛT

Il citadin assistût al à dirit a:

- viodi rispetade la proprie dignitât e la proprie identitât: l'assistût al à dirit, di là des sôs cundizions e dai siei valôrs e crodincis, a jessi considerât come une persone in dutis lis circostancis, plui ancjemò te fragillitât;
- cure e assistance: ogni assistût al à dirit a vê lis curis e la assistance previodudis, in maniere sigure e cun pari oportunitât di accès; al à ancie il dirit di partecipâ al procès di cure, ancie cjapant dentri i familiârs se al vul. Se lu riten, al pues avalési dal dirit di rinunziâ a lis proceduris e/o curis propuestis, o di domandâ chês alternativis, ma al à di jessi informât des consecuencis e responsabilitâts che cheste decision e compuarte; al à infin il dirit a domandâ une seconde opinion;
- autonomie: l'assistût al à dirit a esercitâ la sô libertât di sielte tes cuistions che a rivuardin la sô salût. La prassi dal consens informât e à di jessi juste e costante, orientade ae plene cussience, dant al citadin la oportunitât di cjapâ lis miôr decisions par se e pai propriis progetti di vite;
- privacy: i assistûts a àn dirit che i lôr dâts a vegnin cognossûts e tratâts dome dai operadôrs autorizâts a fâlu. I operadôrs a àn di osservâ il segret professionâl. I dâts che a rivuardin i assistûts e lis informazions inerentis il plan di cure a puedin jessi comunicâts a altris sogjets dome daûr di ce che al è previodût de leç o cuant che i stes assistûts a autorizin a fâlu;
- risvartatece: ogni assistût al à dirit, intant des curis e dal tratament, al rispiet dal so cuarp, de sô intimitât, dal so pudôr;
- informazion su la ufierte di servizis e prestazions: l'assistût al à dirit a jessi informât su la ufierte dai servizis, sui temps, su lis modalitâts par acedi e su lis possibills alternativis ancie se individuadis in altris aziendis pe assistance sanitarie;
- cognossi la identitât dai operadôrs: i assistûts a àn il dirit di cognossi la identitât dai operadôrs là che si indrecin par otignî servizis o prestazions;
- accès ae documentazion: ducj chei che a àn un interès diret, concret e atuâl rispiet a un proviodiment de AAS3 "Friûl de Alte, Culinâr, di Mieç" a puedin fâ domande di esaminâ o di vê copie dal relatif document. Il citadin al à dirit di acuisi i documents clinics che lu rivuardin;
- assistance religiose: la aziende si impegne a ricercâ il ministri di cult domandât dal malât o dai siei familiârs, indipendentementi dal propri credo, ma in base ae disponibilitât dade dal contest;
- lengaç adat: lis personis stranieris cun pocje paronance de lenghe taliane a àn dirit a esprimisi cu la proprie lenghe e culture di apartignince, e par chest la AAS3 "Friûl de Alte, Culinâr, di Mieç" si impegne a ativâ i mediatôrs culturâi (Identificazion e riduzion des barieris fisichis e linguistichis-culturâls - PR.O.005.ASS) e/o lis Associazions di volontariât, i Consolâts di riferiment, e v.i.

Il citadin assistût al à ancie dirit a ce che al è scrit te Cjarte Europeane dai Dirts dal Malât (European Charter of Patients' Rights – 2002) o sei:

Dirit a misuris preventivis

Ogni individui al à dirit a servizis appropriâts di prevenzion des malatiis.

1. Dirit al accès

Ogni individui al à il dirit di acedi ai servizis sanitaris che il so stât di salût al domande. I servizis sanitaris a àn di garantir avuâl accès a ognidun, cence discriminazions su la base des risorsis finanziariis, dal lûc di residence, dal tip di malattie o dal moment di accès al servizi.

2. Dirit ae informazion

Ogni individui al à il dirit di acedi a dutis lis informazions che a rivuardin il so stât di salût, i servizis sanitaris e cemût doprâju, e anche a dutis chêis informazions che la ricercje sientifiche e la inovazion tecnologjiche a rindin disponibillis.

3. Dirit al consens

Ogni individui al à il dirit di acedi a dutis lis informazions che a pue din metilu in grât di partecipâ in maniere ative a lis decisions che a rivuardin la sô salût. Chestis informazions a son un prerecujsit par ogni procedure e tratament, comprendude anche la partecipazion a esperimentazions.

4. Dirit ae libare sielte

Ogni individui al à il dirit di sielzi in maniere libare tra differentis proceduris e erogadôrs di trataments sanitaris su la base di adeguadis informazions.

5. Dirit ae privacy e ae confidenzialitât

Ogni individui al à il dirit ae confidenzialitât des informazions di caratar personâl, comprendudis chêis che a rivuardin il so stât di salût e lis possibilis proceduris diagnostichis o terapeutichis, cussi come al à dirit ae protezion de sô privacy dilunc de atuazion di esams diagnostics, visitis specialistichis e trataments medics-chirurgjics in gjenar.

6. Dirit al rispiet dal temp dai utents

Ogni individui al à dirit a vê i necessaris trataments sanitaris in temps curts e predeterminâts. Chest dirit si apliche a ogni fase dal tratament.

7. Dirit al rispiet di standards di cualitât

Ogni individui al à il dirit di acedi a servizis sanitaris di alte cualitât, su la base de definizion e dal rispiet di standards ben precisi.

8. Dirit ae sigurece

Ogni individui al à il dirit di no subî dams che a derivin dal malfunzionament dai servizis sanitaris o di erôrs medics e al à il dirit di acedi a servizis e trataments sanitaris che a garantissin elevâts standards di sigurece.

9. Dirit ae inovazion

Ogni individui al à il dirit di acedi a proceduris inovativis, comprendudis chêis diagnostichis, in linie cui standards internazionâi e indipendentementi di considerazions economichis o finanziariis.

10. Dirit a evitâ lis soferencis e il dolôr no necessaris

Ogni individui al à il dirit di evitâ il plui possibil la soference, in ogni fase de sô malatie.

11. Dirit a un tratament personalizât

Ogni individui al à il dirit a programs diagnostics o terapeutics il plui possibil adats a lis sôs esigjencis personâls.

12. Dirit al reclam

Ogni individui al à il dirit di reclamâ ogni volte che al vedi subit un dam e di ricevi une rispuoste.

13. Dirit al risarciment

Ogni individui al à il dirit di ricevi un risarciment adeguât, in temps a vonde curts, ogni volte che al vedi subit un dam fisic, morâl o psicologjic causât dai servizis sanitaris.

IMPEGNS DAI ASSISTÜTS

Cualsisei utent che al acêt a lis struturis aziendâls si impegne a osservâ il:

rispiet dai altris utents: ogni utent al è tignût a rispietâ i dirits dai altris come il dirit ae riservatece, ae diversitat culturâl, ae solidarietât e ae comprehension soreduz tes situazions di soference; rispiet paî operadôrs: i utents a colaborin a costrui un rapuart di reciproche fiducie e rispiet cui operadôrs, evitant prejudizis ideologjics o emotifs. Lis carencis segnaladis a van daûr di percors istituzionalizâts e indicâts te procedure Gestion dai reclams dai utents (PR.O.013.AAS - Rev.01) cul fin di miorâ la ufierte;

rispiet dai oraris: i utents, par collaborâ ae funzionalitât dai servizis e ae buine riessude de organizazion a àn di atignisi ai oraris previodûts pe erogazion des prestazions e des visitis;

rispiet de comunità e des risorsis: i bens e i servizis doprâts (ambients, strumenti, furnimenti) a apartegnir ae comunità. I utents a colaborin a mantignî nets e ordenâts i ambients, e a considerin un ben comun i strumenti e i furnimenti;

impegn a comunicâ la rinunzie ae prestazion programade: in chest cás i utents a informin il centri unic di prenotazion par consintî a altris di cjapâ il lôr puest, evitant cussi strâçariis di risorsis; osservance dal diviêt di fum: la leç e viete il fum tai locâi publics, tant di plui tai lûcs di cure.