

	TENUTA VALORI OSPITI	PROC MR 12	
		Data: 07/08/2020 Rev. 03	

**Numerazione
 RG/A 39**

LISTA DI DISTRIBUZIONE

N°	FUNZIONE	FIRMA
1	Direttore Generale	
2	Uff. Attività Socio-sanitaria	
3	Uff. Attività Amministrativa	

3	07/08/2020	Revisione		
2	01/09/2017	Revisione		
1	22.06.11	1ª Emissione		
Rev	Data	Causale	Revisione e Verifica	Approvazione
			RGQ	Direttore Generale

 <p>Centro Residenziale Matteo Remaggi AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA</p>	<h2>TENUTA VALORI OSPITI</h2>	PROC MR 12	
		Data: 07/08/2020 Rev. 03	

Obbiettivi

Gli Obbiettivi della presente procedura sono quelli della corretta gestione dei valori e/o oggetti personali degli ospiti secondo quanto previsto da:

Disposizioni normative di settore;

Statuto dell'APSP Matteo Remaggi;

Documento di Accoglienza;

Regolamento di Organizzazione;

Carta dei servizi.

Responsabilità

I responsabili dell'attuazione della seguente procedura sono individuati negli Infermieri della Rsa, sotto la diretta supervisione del Referente Sanitario e del Referente Socio – Residenziale.

Modalità Operative

Preso atto del manuale per la qualità, nell'ottica del miglioramento della qualità dei servizi e della sicurezza dei Sigg. Ospiti e del personale tutto all'interno di questa RSA, dando seguito a quanto contenuto nel Contratto d'Ingresso si predispongono le seguenti modalità operative:

- in caso di necessità di conservare presidi personali dell'Ospite (se ritenuto non in grado di gestirli autonomamente), quali protesi dentarie, acustiche, occhiali ecc, non in uso quotidiano perché malfunzionanti e/o in attesa di essere ritirati dai familiari, il personale di Assistenza, o chiunque ne venga a conoscenza, ritira il presidio, lo consegna all'Infermiere il quale, dopo avere prontamente informato la famiglia, **registrando la chiamata sul diario personale dell'Ospite**, lo raccoglie all'interno di apposito contenitore posto in ogni Reparto.

	TENUTA VALORI OSPITI	PROC MR 12	
		Data: 07/08/2020 Rev. 03	

- all'atto dell'ingresso o in caso di ritrovamento successivo, i valori in possesso dell'Ospite, se ritenuto non in grado di gestirli, vengono raccolti, **se in orario di chiusura degli Uff. Amministrativi**, all'interno dei contenitori disponibili nei vari Reparti e conferiti **prontamente** presso gli Uffici Amm.vi;
- **dovrà essere inviata una segnalazione, utilizzando il sistema di CUW, al Referente Socio – Residenziale, con la specifica dei valori raccolti, il nominativo dell'O. e la data dell'evento;**
- prima del deposito dei valori **presso gli Uff. Amministrativi** dovrà essere compilato il modulo di cui all'allegato 1 della presente disposizione, firmato dalle parti;
- dovrà essere avvisato tempestivamente, **registrando la chiamata sul Diario personale dell'O.**, il familiare di riferimento, il quale, nel caso provveda al prelievo dei valori, dovrà compilare il modulo di ritiro di cui all'allegato 2, il quale dovrà essere custodito nella Cartella personale dell'Ospite;
- in nessun caso effetti personali o preziosi appartenenti agli Ospiti dovranno essere custoditi in luoghi diversi da quello deputato.
- **nel caso in cui ciò avvenga in orario di chiusura degli uff. Amministrativi, i valori dovranno essere depositati nella cassetta chiusa a chiave in dotazione del Palazzo B, segnalando prontamente l'operazione al Referente Socio – Residenziale.**
La chiava della cassetiera è in dotazione all'Inf. di turno del Palazzo B.

	TENUTA VALORI OSPITI	PROC MR 12	
		Data: 07/08/2020 Rev. 03	

Allegato 1

Il/la Sottoscritta _____, dichiara di consegnare, in data odierna, presso gli Uff. Amministrativi i seguenti effetti personali dell'Ospite Sig./Sig.ra _____:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

San Lorenzo alle Corti, li _____

Firma

Per accettazione

	TENUTA VALORI OSPITI	PROC MR 12	
		Data: 07/08/2020 Rev. 03	

Allegato 2

Il/la Sottoscritto/a _____, familiare/amministratore dell'Ospite
 Sig./Sig.ra _____ dichiara di ritirare dalla Struttura, in
 data odierna, i seguenti effetti personali:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

San Lorenzo alle Corti, li _____

Firma

Per accettazione
