



Servizio Sanitario Nazionale
Regione Marche
Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord

**DIREZIONE MEDICA
DI PRESIDIO**
Piazzale Cinelli 4 – 61121 PESARO

Segreteria
Tel. 0721 366405/366457
Fax 0721 366413
Mail to :
direzionemedica@ospedalimarchenord.it

ALLEGATO n. 1

ASSISTENZA PRIVATA NON SANITARIA

AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD"

PRESIDI DI PESARO E FANO

AVVISO

Premesso che il ricovero in ambiente ospedaliero rappresenta per la persona e la sua famiglia un momento di disagio, imputabile non solo alla presenza di una patologia, sospetta o accertata, ma anche allo stato di incertezza provocato dall'allontanamento dal proprio ambiente sociale e familiare.

Ritenuto opportuno garantire al degente il diritto di contrastare il disagio psicologico causato dalla degenza e dall'allontanamento dal proprio domicilio, attraverso la vicinanza di un familiare, amico o persona di fiducia nel tentativo di riprodurre un clima rassicurante per il degente e per gli stessi familiari;

Valutato di poter migliorare i servizi dell'utenza:

1. agevolando l'incontro tra domanda e offerta di prestazioni di assistenza non sanitaria (di seguito A.N.S.);
2. garantendo un'uniformità di comportamento da parte dell'Azienda nei confronti dei prestatori di A.N.S.;
3. fornendo indicazioni pratiche e concrete sulle prestazioni erogabili e non erogabili da parte dei prestatori di A.N.S.;
4. prevedendo un codice di comportamento dei prestatori di A.N.S.; individuando gli adempimenti in capo ai Coordinatori e al personale infermieristico nella gestione delle prestazioni di A.N.S.;

In esecuzione della normativa regolamentale vigente

SI INDICE

AVVISO PER L'ISCRIZIONE AGLI ELENCHI DEI SOGGETTI PRESTATORI DI ASSISTENZA NON SANITARIA A TITOLO ONEROSO PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD"

In particolare, le persone fisiche o giuridiche, che intendono prestare attività di ANS a titolo oneroso, devono risultare iscritte in un apposito elenco redatto dalla Direzione Amministrativa sulla base dei criteri indicati nel regolamento aziendale.

L'iscrizione nell'elenco è subordinata alla presentazione della seguente documentazione:

A.O. Ospedali Riuniti Marche Nord - Sede legale: Piazzale Cinelli 4 – 61121 PESARO - P.Iva 02432930416
Centralino Pesaro 07213611 – Centralino Fano 07218821
www.ospedalimarchenord.it

- Domanda di inserimento, redatta in carta semplice utilizzando lo schema allegato al presente avviso, invero può essere stampata dal sito web aziendale www.ospedalimarchenord.it ;
- Documento di riconoscimento in corso di validità;
- iscrizione alla Camera di Commercio e/o ai Registri previsti per legge;
- recapito postale e telefonico;
- copia di idonea polizza assicurativa per la copertura di rischi infortuni e RTC in corso di validità;
- tariffa oraria applicata, specificando se IVA inclusa o esclusa;
- dichiarazione liberatoria nei confronti dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord";
- dichiarazione da parte delle persone fisiche e/o giuridiche di non avere legami di parentela o comunque rapporti e/o interessi di qualunque natura con titolari e/o soci di agenzie di onoranze funebri;
- dichiarazione da parte delle persone fisiche e/o giuridiche di presa visione e impegno a dare piena ed integrale applicazione alla procedura per l'esercizio dell'assistenza integrativa non sanitaria nelle unità operative del presidio, nonché alla normativa vigente in materia di privacy, sicurezza e norme comportamentali;
- dichiarazione di esonero dell'Azienda da qualsiasi responsabilità da illecito contrattuale, negligenza, atto illecito, eventuali furti, danneggiamenti o smarrimenti da qualsiasi causa generati, inclusi danni diretti o indiretti, derivanti o correlati dall'attività di assistenza integrativa non sanitaria prestata;
- due foto formato tessera per assistenza individuale; una foto per Ditte/Agenzie/Coop. Soc.
- in caso di Ditte/Agenzie/Coop. Soc. elenco degli operatori, con indicazione del nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale e, dichiarazione in caso di cittadini extracomunitari, attestante la conformità alle normative vigenti in materia di soggiorno in Italia e che esoneri l'Azienda di ogni responsabilità anche in termini di osservanza delle norme in materia di ordine pubblico;

MODALITA' E TERMINE PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda di iscrizione, può essere presentata a partire dal 20 Gennaio al 4 Febbraio 2020, termine alle ore 12.30, redatta in carta semplice utilizzando lo schema allegato al presente avviso, e dovrà pervenire, **in busta chiusa riportante il nome e cognome del richiedente, destinatario: Direttore Generale - Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" P.Le Cinelli n. 4, 61121 Pesaro, e la dicitura: "Plico contenente domanda ANS", recapitata secondo le seguenti modalità:**

- a mano: presso l'ufficio Protocollo, P.Le Cinelli n. 4 dalle ore 11 alle ore 13 dal lunedì al venerdì (escluso il sabato);
- tramite raccomandata A/R con arrivo entro il 10 Febbraio 2020
- tramite PEC al seguente indirizzo aomarchenord@emarche.it

L'Azienda non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni da inesatte o incomplete indicazioni del recapito o da mancata o tardiva consegna della documentazione richiesta, la quale comporterà l'esclusione dall'iscrizione all'elenco.

La Direzione Medica, comunica anche mediante pubblicazione sul sito web aziendale il rilascio dell'autorizzazione.

L'elenco delle persone fisiche e/o giuridiche autorizzate, sarà inoltre esposto presso le apposite bacheche situate nel Presidio di Pesaro e di Muraglia, ed in particolare l'elenco sarà affisso presso:

- le Unità Operative interessate da detta assistenza;

- Direzione Medica di Presidio;
- URP;
- bacheche adiacenti front – office aziendali.

Nell'elenco saranno riportate le seguenti indicazioni:

- Nome e cognome se assistente individuale, solo denominazione della persona giuridica richiedente;
- Recapito telefonico individuale o delle Ditte/Agenzie/Coop. Soc.;
- Tariffa oraria applicata se Iva inclusa o esclusa.

Al momento dell'inserimento in elenco ad ogni operatore individuale verrà fornito:

- Un cartellino identificativo,
- Un modulo informativo sulle norme di comportamento.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste presso la Direzione Medica e Direzione Amministrativa di Presidio - piazzale Cinelli n. 4 - Pesaro

Il presente avviso rimarrà esposto dal 20 Gennaio 2020 al 4 Febbraio 2020 fino alle ore 12.30.

Entro il 22 Febbraio 2020 saranno redatti ed approvati gli elenchi delle persone fisiche e delle persone giuridiche che verranno esposti come sopra enunciato.

La Direzione Medica di Presidio