



**ACCOGLI E ASCOLTA, INFORMA E SPIEGA,
EDUCA E STAI VICINO, ACCOMPAGNA NELLE CURE**

PUNTO DI VISTA DI UNA ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO

Rocco Furfari



Diritto alla salute

Articolo 32

La Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività, **e garantisce cure gratuite agli indigenti.**

Nessuno può essere obbligato a un determinato trattamento sanitario se non per disposizione di legge. La legge non può in nessun caso violare i limiti imposti dal rispetto della persona umana.



I diritti del malato secondo l'ORGANIZZAZIONE MONDIALE DELLA SANITA'

I documenti più rilevanti sono:

- La Dichiarazione sulla promozione dei diritti dei pazienti in Europa, approvata ad Amsterdam nel 1994;
- La Carta di Lubiana sulla riforma dell'assistenza sanitaria, approvata nel 1996;
- La Dichiarazione di Jakarta sulla promozione della salute nel 21mo secolo, approvata nel 1997.

Dichiarazione di Jakarta

La salute è un diritto umano fondamentale ed è essenziale per lo sviluppo sociale ed economico e ciò rafforza il concetto di promozione della salute, considerata sempre più elemento essenziale per lo sviluppo della salute stessa.



I 14 diritti del paziente secondo la Carta europea dei diritti del malato (Bruxelles 2002)

1 **Diritto a misure preventive**
Ogni individuo ha diritto a servizi appropriati per prevenire la malattia.

2 **Diritto all'accesso**
Ogni individuo ha il diritto di accedere ai servizi sanitari che il suo stato di salute richiede. I servizi sanitari devono garantire eguale accesso a ognuno, senza discriminazioni sulla base delle risorse finanziarie, del luogo di residenza, del tipo di malattia o del momento di accesso al servizio.

3 **Diritto all'informazione**
Ogni individuo ha il diritto di accedere a tutte le informazioni che riguardano il suo stato di salute, i servizi sanitari e il modo in cui utilizzarli, nonché a tutte quelle informazioni che la ricerca scientifica e l'innovazione tecnologica rendono disponibili.

4 **Diritto al consenso**
Ogni individuo ha il diritto di accedere a tutte le informazioni che possono metterlo in grado di partecipare attivamente alle decisioni che riguardano la sua salute. Queste informazioni sono un prerequisito per ogni procedura e trattamento, ivi compresa la partecipazione alle sperimentazioni.

5 **Diritto alla libera scelta**
Ogni individuo ha il diritto di scegliere liberamente tra differenti procedure ed erogatori di trattamenti sanitari sulla base di informazioni adeguate.

6 **Diritto alla privacy e alla confidenzialità**
Ogni individuo ha il diritto alla confidenzialità delle informazioni di carattere personale, incluse quelle che riguardano il suo stato di salute e le possibili procedure diagnostiche o terapeutiche, così come ha diritto alla protezione della sua privacy durante l'attuazione di esami diagnostici, visite specialistiche e trattamenti medico-chirurgici in generale.

7 **Diritto al rispetto del tempo dei pazienti**
Ogni individuo ha diritto a ricevere i necessari trattamenti sanitari in tempi brevi e predeterminati. Questo diritto si applica a ogni fase del trattamento.

8 **Diritto al rispetto di standard di qualità**
Ogni individuo ha il diritto di accedere a servizi sanitari di alta qualità, sulla base della definizione e del rispetto di standard ben precisi.

9 **Diritto alla sicurezza**
Ogni individuo ha il diritto di non subire danni derivanti dal cattivo funzionamento dei servizi sanitari o da errori medici e ha il diritto di accedere a servizi e trattamenti sanitari che garantiscano elevati standard di sicurezza.

10 **Diritto all'innovazione**
Ogni individuo ha il diritto di accedere a procedure innovative, incluse quelle diagnostiche, in linea con gli standard internazionali e indipendentemente da considerazioni economiche o finanziarie.

11 **Diritto a evitare le sofferenze e il dolore non necessari**
Ogni individuo ha il diritto di evitare quanta più sofferenza possibile, in ogni fase della sua malattia.

12 **Diritto a un trattamento personalizzato**
Ogni individuo ha il diritto a programmi diagnostici o terapeutici il più possibile adatti alle sue esigenze personali.

13 **Diritto al reclamo**
Ogni individuo ha il diritto di reclamare ogni qualvolta abbia subito un danno e di ricevere una risposta.

14 **Diritto al risarcimento**
Ogni individuo ha il diritto di ricevere un risarcimento adeguato, in tempi ragionevolmente brevi, ogni qualvolta abbia subito un danno fisico, morale o psicologico causato dai servizi sanitari.



IL SISTEMA SANITARIO NAZIONALE

Il SSN rappresenta l'attuazione dell'art.32 della Costituzione.

I PRINCIPI su cui si basa il SSN sono:

➤ principi **fondamentali**

- Universalità
- Uguaglianza
- Equità

➤ principi **organizzativi**

- Responsabilità pubblica per la tutela del diritto alla salute
- Collaborazione tra i livelli di governo del SSN
- Valorizzazione della professionalità degli operatori sanitari
- Integrazione socio-sanitaria

- **Centralità della persona**



QUALITA' in medicina (norma ISO 9004 2018)

La **qualità dell'assistenza sanitaria** è un obiettivo fondamentale per ogni professionista del settore sanitario. Essa si riferisce al continuo miglioramento di ciò che il sistema sanitario realizza per la persona assistita.

- La qualità di un'organizzazione è il grado in cui le caratteristiche intrinseche dell'organizzazione soddisfano le esigenze e le aspettative dei suoi (clienti/pazienti/assistiti) e delle altre parti interessate, al fine di ottenere un successo duraturo.
- L'organizzazione dovrebbe andare oltre la qualità dei suoi prodotti e servizi e le esigenze e le aspettative dei propri clienti.
- Per ottenere un successo duraturo, l'organizzazione dovrebbe concentrarsi su anticipare e soddisfare le esigenze e le aspettative delle proprie parti interessate, con l'intento di migliorare la loro soddisfazione e l'esperienza complessiva.

PAZIENTE AL CENTRO VS ACCERCHIATO

Rispetto ed attenzione ai bisogni, alle preferenze e ai valori del paziente:

- Partecipazione attiva al processo di cura
- Accesso alle informazioni cliniche e alle tecnologie che lo supportano
- Maggiore soddisfazione, fiducia e aderenza terapeutica



- Assistenza basata sulle decisioni cliniche degli operatori sanitari, senza coinvolgere il paziente
- Il paziente subisce passivamente il processo di cura, senza avere voce in capitolo
- Minore soddisfazione, fiducia e aderenza terapeutica





L'UMANIZZAZIONE DELLE CURE

«Mettere al centro “la persona” con i suoi valori, la sua specifica identità, la sua dignità, i suoi bisogni, i suoi diritti e doveri»

Per umanizzare le cure sono importanti gli aspetti relazionali che incidono profondamente e qualitativamente nel processo di cura e guarigione del paziente. L'operatore sanitario deve unire ad una preparazione tecnico-scientifica, una sensibilità umana e antropologica-filosofica.

Il concetto di umanizzazione si può applicare a seguito di una corretta politica sanitaria.

Tabella I - Azioni strategiche del management dell'umanizzazione delle cure

N.	Denominazione Azione Strategica
1	Individuare degli obiettivi sull'umanizzazione delle cure in base alla mission e alla vision aziendali
2	Introdurre un sistema di valutazione dei risultati sull'umanizzazione delle cure
3	Introdurre gli indicatori di qualità sull'umanizzazione delle cure
4	Introdurre un sistema di reporting sull'umanizzazione delle cure
5	Promuovere i progetti di umanizzazione delle cure secondo gli indirizzi aziendali
6	Promuovere i progetti di umanizzazione delle cure con linee di intervento innovative
7	Promuovere dei corsi di formazione del personale sull'umanizzazione delle cure
8	Coordinare i progetti di ricerca sull'umanizzazione delle cure
9	Individuare il Referente dell'umanizzazione delle cure per ogni unità operativa
10	Individuare un gruppo di ricerca sull'umanizzazione delle cure per ogni presidio ospedaliero e per ogni distretto territoriale
11	Introdurre un sistema di valutazione dei risultati della ricerca sull'umanizzazione delle cure

Tabella II - Impatto dell'Umanizzazione delle cure

N.	Tipologia di impatto dell'UC
1	Garantire il conseguimento dei livelli essenziali di assistenza in maniera omogenea
2	Migliorare il grado di soddisfazione degli utenti
3	Ridurre la spesa farmaceutica
4	Ridurre la spesa sociosanitaria
5	Ridurre i contenziosi legali
6	Ridurre gli errori
7	Aumentare l'efficacia, l'efficienza, la sicurezza e l'appropriatezza
8	Ridurre le complicanze
9	Ridurre i tempi di degenza
10	Migliorare le performance professionali
11	Migliorare l'organizzazione
12	Migliorare la relazione e la comunicazione sanitario-cittadino
13	Migliorare il grado di soddisfazione degli operatori sanitari
14	Ridurre il burn-out, il turn-over e il mobbing

Tabella III - UC e obiettivi strategici

Area Formazione	Area Ricerca	Area clinico-assistenziale	Area Valutazione
Formazione ECM, di livello base, sugli interventi di UC	Progettazione e conduzione di studi di ricerca di tipo qualitativo, quantitativo e mixed method nell'UC	Implementazione dell'umanizzazione delle cure nella pratica clinico-assistenziale	Strutturazione di strumenti di misurazione e valutazione dell'UC
Formazione ECM, di livello avanzato, sugli interventi di UC	Strutturazione di ricerche innovative per i bandi di finanziamento europei	Revisione della pratica clinico-assistenziale introducendo le tecniche olistiche presenti nell'UC	Individuazione degli indicatori e degli standard di efficacia delle performance nell'UC
Formazione ECM sui sistemi di implementazione delle UC	Strutturazione di Linee Guida sull'UC	Revisione degli standard assistenziali nella logica dell'UC	Implementazione del sistema degli indicatori
Formazione ECM sui sistemi di misurazione e valutazione delle UC	Strutturazione di procedure e protocolli di Evidence Based Practice nell'UC	Trasformazione delle UO in zone di innovazione e sperimentazione assistenziale nell'UC	Misurazione e valutazione sistematica in base a un planning
Formazione Universitaria con Master di primo livello in UC	Divulgazione dei risultati delle ricerche a livello nazionale e internazionale	Supervisione dell'assistenza basata sull'Evidence Based Practice nell'UC	Reporting annuale dei livelli di performance nell'UC

Umanizzazione delle cure e management sanitario.

«Umanizzazione delle cure: innovazione e modello Assistenziale», G Clin Nefrol Dial 2020; 32: 47-52

ASSOCIAZIONE BRESCIANA ARTRITE REUMATOIDE A.B.A.R. O.D.V.



La nostra storia



ASSOCIAZIONE BRESCIANA ARTRITE REUMATOIDE A.B.A.R. ODV





ATTIVITA' COMPLEMENTARI

Progetto casa per la salute

PROGRAMMA ATTIVITA'

Associazione Bresciana Artrite Reumatoide
A.B.A.R. O.D.V.

ASCOLTO EMPATICO MOTIVAZIONALE

Rivolto a pazienti con patologie reumatiche croniche invalidanti. Il malato viene sostenuto in un processo di auto esplorazione perché prenda contatto con le varie situazioni che lo bloccano e trovi le strategie per superare. Giovedì o Sabato solo su appuntamento presso la Casa della Salute. Costo a carico dell'associato: 20 euro a seduta per un numero di dieci sedute complessive prescritte dal reumatologo. Il costo sostenuto dall'associato è pari a quello dell'associazione.

GINNASTICA ANTALGICA IN ACQUA CALDA

Il corso si svolge attualmente presso la piscina di Viale Piave a Brescia. Orari: Giovedì dalle ore 20:10 alle ore 21:00 max dieci persone. Ciclo di dieci incontri a cadenza settimanale. Costo a carico dell'associato: 50 euro da versare direttamente presso la segreteria della piscina.

Il costo sostenuto dall'associato è pari a quello dell'associazione.

Il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di 8 iscritti

TRATTAMENTI SHIATSU

Rivolto a pazienti con patologie reumatiche croniche invalidanti. Lo shiatsu è una tecnica manuale che si esercita sul corpo della persona vestita su cui si eseguono delle pressioni in grado di ristabilire equilibrio psicofisico. Il ciclo complessivo di dieci sedute a cadenza settimanale. Mercoledì o Venerdì solo su appuntamento presso la Casa della Salute. Costo a carico dell'associato: 20 euro ad incontro per un numero di dieci sedute complessive prescritte dal reumatologo.

Il costo sostenuto dall'associato è pari a quello dell'associazione.

GINNASTICA TERAPEUTICA DI GRUPPO PER MALATI REUMATICI CORSO ONLINE

Rivolto ai pazienti con patologie reumatiche croniche invalidanti. Il malato è guidato in un percorso di maggior consapevolezza del corpo sperimentando esercizi che ne rispettano la fisiologia e che forniscono strumenti utili per il controllo dei sintomi. Corso online, costo a carico dell'associato: 50 euro per un numero di dieci sedute complessive da versare direttamente alla terapeuta. Il costo sostenuto dall'associato è pari a quello dell'associazione.

Il corso si svolgerà al raggiungimento del numero minimo di 8 iscritti

SEDUTE DI PSICOTERAPIA

Rivolto a pazienti con patologie reumatiche croniche invalidanti. La seduta di psicoterapia cognitivo comportamentale aiuta la persona a trovare strategie più efficaci per gestire il dolore fisico ed emotivo.

Mira a trasferire abilità utili a modificare pensieri, emozioni e comportamenti fonti di disagio. Costo a carico dell'associato: 30 euro a seduta per un numero di dieci sedute complessive prescritte dal reumatologo. Il costo sostenuto dall'associato è pari a quello dell'associazione.



Per informazioni ed iscrizione ai

corsi telefonare a:

Segreteria ABAR : 380 6984046

oppure scrivere:

segreteria@abarrescia.org

Per accedere ai corsi è necessario essere iscritti all'ABAR ODV

LE NOSTRE ATTIVITA' COMPLEMENTARI

- Ascolto empatico motivazionale
- Psicoterapia
- Trattamenti shiatsu
- Ginnastica antalgica in acqua calda
- Ginnastica terapeutica di gruppo
- Gruppo camminate





***GRAZIE PER IL TEMPO CHE CI
AVETE DEDICATO!***

