

<u>Indice</u>

1.	Premessa	2
2.	La Carta dei Servizi ed i Principi fondamentali	2
3.	Diritti dell'Utente	3
4.	Doveri dell'utente	4
5.	Chi Siamo - (Presentazione, Organizzazione ed Ambito Territoriale)	5
6.	La Nostra Sede (Informazioni generali)	
7.	Servizi e Prestazioni	8
8.	Orari, Costi e Modalità di Pagamento	
9.	Modalità di Accesso alle Prestazioni	
10.	9.1.Riabilitazione L 11/84 (ex art 26)	13
	Tempi e Liste di attesa	
	Meccanismi di Tutela e Verifica	
13.	12.1. Verifica delle prestazioni 12.2. Osservazioni, Suggerimenti e Reclami 12.3. Richiesta Informazioni e Comunicazione 12.3.1. Ambulatoriale e Domiciliare 12.3.2. Semiresidenziale e Residenziale 12.4. Rilascio Cartella Clinica e/o Relazioni Cliniche e/o Certificati / Attestati di frequenza/ricovero Impegni e Programmi di Miglioramento	17 17 18
14.	Standard di Qualità	20



1. Premessa

Gentile utente, allo scopo di fornirLe un quadro strutturato delle attività sviluppate presso la nostra Struttura sita in Sarno in via Beveraturo snc e di adempiere ad un preciso obbligo legislativo, Le presentiamo la "Carta dei Servizi Riabilitativi" della Struttura denominata Centro LARS (nel seguito dei documento indicato anche come "Struttura" o "Centro"). Questo strumento si colloca tra le iniziative intraprese per migliorare la qualità dei servizi offerti, ponendo sempre al centro delle nostre attività l'utente ed i suoi bisogni ed è stato redatto nel rispetto del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n° 6 del 19/05/1995, delle Linee Guida del Ministero della Sanità del 02/95 e s.m.i., dell'articolo 13 della Legge 328/2000, della L.R. 11/2007 e della Deliberazione 369/2010 della Regione Campania.

2. La Carta dei Servizi ed i Principi fondamentali

Il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 19/05/1995, vincola tutti i soggetti erogatori di servizi pubblici, anche operanti in regime di concessione o convenzione, ad adottare proprie "Carte dei Servizi", che diventano un vero e proprio PATTO tra le strutture del SSN ed i CITTADINI.

La Carta dei Servizi costituisce uno strumento estremamente valido al fine di rendere più trasparente il rapporto tra chi eroga i servizi ed il cittadino/utente che ne usufruisce.

All'interno della nostra Carta dei servizi, che recepisce gli obiettivi di qualità espressi dalla struttura, sono definite, tra le altre:

- caratteristiche della struttura ed ambito territoriale, principi fondamentali
- modalità di accesso
- tipologie e modalità di erogazione delle prestazioni/servizi
- standard di qualità dei servizi
- impegni e programmi di miglioramento
- meccanismi di tutela e verifica (modalità adottate per la valutazione delle prestazioni rese, le modalità di presentazione di eventuali reclami, etc......) ed indicazioni da Piano Regionale di contenimento delle liste di attesa.

La nostra Carta dei Servizi, che è uno strumento dinamico e quindi, anche sulla base dei suggerimenti ed osservazioni degli utenti, potrà essere portato in revisione ed integrato per migliorarne contenuti, chiarezza e completezza, si fonda sui seguenti principi ispiratori:

- **Continuità** L'erogazione dei servizi deve essere regolare, continua ed ininterrotta. Eventuali interruzioni o irregolarità vanno regolamentate ed attuate nell'ottica di perseguire il minor disagio possibile all'utente.
- **<u>Uguaglianza</u>** Tutti gli utenti hanno diritto al medesimo tipo di trattamento indipendentemente dal sesso, dalla razza, dalla lingua, dalla religione e dall'opinione politica. La parità di trattamento va garantita a prescindere dalla diverse categorie o fasce sociali e dalle differenti aree geografiche di provenienza, quand'anche queste aree non siano facilmente raggiungibili.
- Partecipazione Deve essere garantita la partecipazione dell'utente alla prestazione del servizio in termini di collaborazione e tutela al diritto di corretta erogazione del servizio. L'utente ha il diritto di accedere alle informazioni in possesso del Centro che lo riguardano così come previsto dalla normativa vigente. L'utente può inoltrare al Centro proposte, suggerimenti, osservazioni nonché valutazioni circa i servizi erogati.
- **Diritto di scelta** In accordo a quanto consentito dalla legislazione vigente, l'utente ha diritto di scegliere i servizi tra i soggetti erogatori presenti sul territorio.
- **Diritto all'accesso** Tutti i cittadine ed utenti devono poter accedere liberamente al Centro ed ai suoi servizi.
- Imparzialità e Rispetto II personale sanitario ed amministrativo è tenuto ad assumere, verso gli utenti, atteggiamenti e comportamenti obiettivi, rispettosi, giusti ed imparziali. Analogamente l'interpretazione delle norme di settore, l'applicazione di clausole e/o condizioni generali e specifiche va condotta secondo criteri di obiettività, giustizia ed imparzialità.
- **Efficacia ed Efficienza** L'Organizzazione deve impegnarsi costantemente a migliorare i propri livelli di efficacia ed efficienza, al fine di fornire all'utente un servizio sempre più soddisfacente.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 2 di 20



3. Diritti dell'Utente

Il Centro LARS, adotta e fa propri, formalizzandoli attraverso la Carta dei Servizi, i 14 diritti enunciati nella Carta Europea dei diritti del malato:

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 ED 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 DEL PAZIENTE

Ogni Individuo ha diritto a ricevere I necessari trattamenti sanitari in tempi brevi e predeterminati. Questo diritto si applica ad 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 garantiscono 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.

Inoltre, agli ospiti il Centro garantisce l'assistenza spirituale e religiosa secondo la confessione di ciascuno di loro.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 3 di 20



4. Doveri dell'utente

La diretta partecipazione all'adempimento di alcuni doveri è la base per usufruire pienamente dei propri diritti. L'impegno personale ai doveri è un rispetto verso la comunità sociale e i servizi usufruiti da tutti i cittadini. Ottemperare ad un dovere vuol dire anche contribuire a migliorare la qualità delle prestazioni erogate.

- L'Utente che accede alla struttura deve avere un comportamento corretto e responsabile ed impegnarsi a collaborare con il medico, i terapisti, gli operatori di riferimento e tutte le Funzioni della Struttura;
- L'Utente è tenuto ad evitare di creare situazioni di disturbo o disagio per gli altri Utenti o per il personale della Struttura;
- L'Utente deve informare tempestivamente la Struttura sulla propria eventuale intenzione di rinunciare a cure e/o prestazioni sanitarie programmate;
- L'Utente è tenuto al rispetto degli ambienti, delle attrezzature e degli arredi che si trovano all'interno della Struttura;
- L'Utente è tenuto al rispetto dell'Organizzazione e degli orari di terapia stabiliti;
- L'Utente ha il dovere di informarsi sull'Organizzazione della Struttura utilizzando sedi e tempi definiti;
- E' opportuno che gli utenti e gli accompagnatori si spostino all'interno della Struttura utilizzando i percorsi riservati ad essi, raggiungendo direttamente le sedi di loro stretto interesse;
- Il cittadino ha diritto ad una corretta informazione sull'organizzazione della Struttura, ma è anche un suo preciso dovere informarsi nei tempi e nelle sedi opportune;
- All'interno della Struttura è vietato fumare;
- Il personale, per quanto di competenza, è invitato a far rispettare le norme enunciate per il buon andamento delle attività ed il benessere del cittadino utente.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 4 di 20



5. Chi Siamo - (Presentazione, Organizzazione ed Ambito Territoriale)

"Centro di Riabilitazione Lars S.r.l.", è una società privata che opera nel settore sanitario dal 1989 e, presso la propria struttura, in via Beveraturo n° 93 (Sarno), denominata "Centro LARS", eroga trattamenti riabilitativi in regime ambulatoriale, domiciliare, semiresidenziale e residenziale.

L'ambito territoriale nel quale opera è dunque quello del proprio comune di appartenenza con un bacino di utenza che, seppur prevalentemente riferibile al predetto comune, comprende anche utenti provenienti da altri distretti regionali.

La struttura eroga trattamenti sia in regime di convenzione con il SSN nell'ambito dell'Azienda Sanitaria Locale Salerno ed estensibile a tutte le ASL presenti sul territorio Nazionale e Comunitario sia in regime privatistico. I trattamenti erogati in regime privatistico vengono regolati in funzione di specifico tariffario aziendale reso disponibile all'utenza.

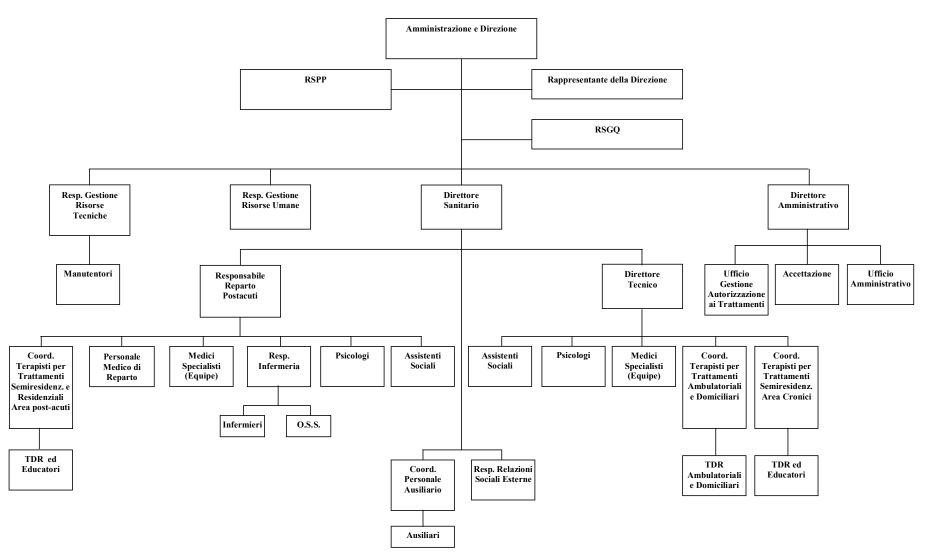
Il Centro si avvale di un'Equipe multidisciplinare composta da specialisti di provata competenza ed afferenti alle diverse branche di riferimento per le patologie trattate e di operatori qualificati in accordo alle normative vigenti.

La Direzione Sanitaria della struttura è affidata al dr. Armando Orlando.

Al fine di tutelare maggiormente l'utente e di migliorare il servizio offerto, il Centro si è dotato di un sistema di gestione per la Qualità certificato in conformità alla norma UNI EN ISO 9001 e periodicamente verificato da organismi esterni. L'adozione di tale sistema di gestione ha comportato la definizione e formalizzazione di procedure e documenti di registrazione che regolano le principali attività del Centro e che, unitamente all'adozione di protocolli terapeutici riconosciuti e validati dalla comunità scientifica internazionale, costituiscono tutela a garanzia che le prestazioni vengano erogate in maniera efficace ed in forma controllata. Di seguito si riporta l'organigramma funzionale aziendale.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 5 di 20





Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 6 di 20



6. La Nostra Sede (Informazioni generali)

Il Centro LARS è ubicato nel Comune di Sarno, presso l'uscita autostradale A30, e sorge su un terreno di circa 44.000 mg. L'edificio principale si estende su una superficie di circa 10.000 mg e comprende:

- Accettazione e Sale di attesa
- > Direzione Sanitaria e Direzione Amministrativa
- > Aree di degenza residenziale
- Locali destinati ad Ambulatori e Servizio Sociale, Box per trattamenti con elettromedicali, Palestre, Locali per Idrokinesiterapia (vasche, palestra e spogliatoi), Laboratori di terapia occupazionale, Laboratori di terapia riabilitativa, Laboratori psicomotori e logopedici, Locali per la riabilitazione cardiologica/respiratoria, Aree per le attività ludiche e di socializzazione e ristoro
- > Sala mensa e Cucina
- Sala congressi, Depositi, Locali per impianti tecnologici e Locali destinati ad archivio

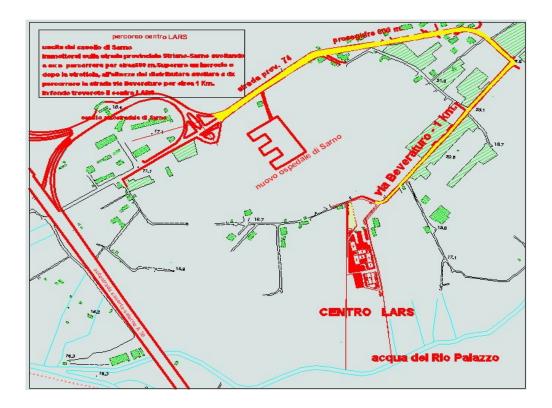
Altri 900 mq coperti sono abilitati alle attività sportive (palestra e spogliatoi).

AREA SCOPERTA

Un'area adibita a parcheggio (circa 2500 mq), vie interne di collegamento ed ampie zone di verde attrezzato completano la dotazione della Struttura.

INDIRIZZO E RAPPRESENTAZIONE SCHEMATICA DELL'UBICAZIONE DEL SITO

Indirizzo: Via Beveraturo nº 93 - 84087 - Sarno (Salerno)



Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 7 di 20



7. Servizi e Prestazioni

La Struttura eroga prestazioni riabilitative nei seguenti regimi di trattamento:

- > Ambulatoriale
- > Domiciliare
- > Semiresidenziale
- > Residenziale

Nella tabella che segue sono riportate le tipologie di prestazioni erogabili dal Centro Lars, associate ai regimi

di trattamento.				
Tipologia di Prestazione	Regime di Trattamento			
Elettrostimolazione muscolare	Ambulatoriale			
Esercizi Posturali – Propriocettivi				
Esercizi respiratori				
Idroterapia				
Linfodrenaggio				
Logopedia				
Psicomotricità (in asciutto ed in acqua)				
Magneto-terapia				
Psicoterapia (individuale, di gruppo, familiare)				
Riabilitazione cardiologica				
Riabilitazione neuromotoria				
Riabilitazione respiratoria				
Rieducazione al passo				
Rieducazione motoria A/P				
Rieducazione posturale globale secondo Mezieres				
Valutazione recettoriale su pedana baropodometrica stabilometrica				
Elettroterapia antalgica (tens, diadinamiche)				
Ginnastica dolce				
Ginnastica medica (ex correttiva)				
Ginnastica vascolare				
Ipertermia				
Laserterapia antalgica				
Massoterapia				
Meccano-terapia				
Radarterapia				
Trazioni scheletriche				
Ultrasuonoterapia				
Tecarterapia				
Crioterapia Shock-master				
Onde d'urto				
Isocinetica				
Terapia miofunzionale				
Elettrostimolazione muscolare	Residenziale			
Esercizi Posturali – Propriocettivi	Camainaaidaaaida			
Esercizi respiratori	Semiresidenziale			
Idroterapia				
Logopedia				
Riabilitazione cardiologica				
Riabilitazione neuromotoria				
Riabilitazione respiratoria				
Rieducazione al passo				
Rieducazione motoria A/P				

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 8 di 20



Tipologia di Prestazione	Regime di Trattamento
 Elettrostimolazione muscolare Esercizi Posturali – Propriocettivi Esercizi respiratori Linfodrenaggio (manuale) Logopedia Magneto-terapia Psicomotricità Psicoterapia (individuale) Riabilitazione neuromotoria Riabilitazione respiratoria Rieducazione al passo Rieducazione motoria A/P Elettroterapia antalgica (tens, diadinamiche) Laserterapia antalgica Massoterapia 	Domiciliare
Terapia occupazionale (comprendente vari laboratori tra i quali: Musicoterapia, Teatro, Ceramica, Cartapesta, Giardinaggio, Taglio e Cucito, etc)	Ambulatoriale Semiresidenziale

Inoltre, ove necessario, la nostra equipe effettua consulenze specialistiche e fornisce consulenza protesica laddove richiesto.

RIABILITAZIONE CON APPARECCHIATURE AD ALTA TECNOLOGIA

La riabilitazione neuromotoria avanzata può avvalersi oggi di supporti altamente tecnologici nel trattamento delle patologie del sistema nervoso che colpiscono la capacità motoria. Perseguendo sempre l'eccellenza dei servizi offerti alla propria utenza, Centro LARS ha intrapreso un percorso di acquisizione di apparecchiature ad alta tecnologia con le quali integrare, con soluzioni innovative, la dotazione di apparecchiature elettromedicali tradizionali.

Rientra in tale percorso l'acquisizione di uno dei robot più innovativi nel campo della riabilitazione, il Lokomat®, disponibile in pochi centri italiani.

Il macchinario è disponibile nella doppia versione, adulti e pediatrica, per poter perseguire in maniera completa l'obiettivo aziendale "Avere il coraggio di fare quello che gli altri non fanno".

Il robot Lokomat® V6 è un esoscheletro robotizzato, vale a dire un robot indossabile, controllato elettronicamente, che consente di aumentare le potenzialità di recupero della deambulazione in casi di paraplegia (la paralisi di entrambi gli arti inferiori), tetraplegia (la paralisi totale di tutti imuscoli volontari), di emiplegia (la paralisi di una sola parte del corpo) a qualsiasi malattia dovuta (Paralisi cerebrale infantile, lctus, Lesioni midollari, Gravi cerebrolesioni acquisite, Sclerosi multipla, Parkinson).

Anche la Riabilitazione dello sportivo può avvalersi di questo sistema robotico.

L'apparecchiatura durante l'esercizio, eseguito sempre in regime di massima sicurezza, rileva una serie di parametri del cammino (velocità, frequenza, lunghezza del passo, escursione delle articolazioni di ginocchio e anca) così da consentirne la valutazione al momento e nella loro evoluzione come pure la modulazione in corso di seduta e nell'arco del ciclo riabilitativo.

La ricerca clinica dimostra che i soggetti con lesione del sistema nervoso centrale (ad esempio dopo un ictus) hanno un grande potenziale di recupero se seguono una riabilitazione ripetitiva, frequente, intensa, orientata al recupero funzionale ed oggettivamente valutabile quale quella robotica. Queste caratteristiche, unite agli evidenti benefici psicologici del paziente, che può "sperimentare/risperimentare" il cammino, consentono di raggiungere risultati funzionali nettamente migliori ed in tempi più rapidi rispetto alla fisioterapia tradizionale.

Altro fiore all'occhiello tra le apparecchiature ad Alta Tecnologia della nostra Organizzazione è il NIRVANA, un recentissimo sistema medicale che sfrutta tecniche di realtà virtuale a supporto della riabilitazione motoria e cognitiva.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 9 di 20



È un sistema non invasivo e completamente immersivo che opera in un ambiente di lavoro realistico in cui il paziente è libero di muoversi naturalmente senza l'impedimento di visori, guanti e sensori vari. Utilizzando la stimolazione neurosensoriale ed adattando la difficoltà degli esercizi in tempo reale rispetto alle abilità acquisite dal paziente, NIRVANA accelera il processo riabilitativo affiancando il terapista nel far eseguire esercizi dedicati al recupero delle funzioni compromesse.

Attraverso questo sistema, che permette la riabilitazione di tutto il corpo (testa/collo, arti superiori, tronco ed arti inferiori) oltre alla riabilitazione cognitiva, il paziente interagisce direttamente con l'ambiente virtuale eliminando qualsiasi simulatore (Avatar) che allontana il paziente dalla realtà.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 10 di 20



8. Orari, Costi e Modalità di Pagamento

ORARI

ATTIVITÀ	GIORNO	ORARIO	
Informazioni amministrativeDisbrigo pratiche	Da Lunedì a venerdì	9,00 - 13,30 15,00 - 18,00	
Erogazione di Prestazioni Ambulatoriali e	Da Lunedì a venerdì	9,00 - 19,00	
Semiresidenziali	Sabato	9,00 - 17,00	
Accesso al Reparto, per visite ai pazienti	Tutti i giorni	12,15 - 13,30 17,30 - 19,00	
Informazioni di carattere sanitario	Vedi paragrafo " <i>Richiesta Informazioni e Comunicazione</i> " della presente Carta dei Servizi		

Per eventuali ulteriori informazioni è possibile visitare il nostro sito web aziendale al seguente indirizzo: www.centrolars.com oppure telefonare al seguente numero: 081 944747

Potete inoltre contattarci all'indirizzo di Posta elettronica: info@centrolars.com

COSTI

Gli eventuali costi a carico degli utenti sono:

- per i paganti in proprio, quelli previsti dal tariffario aziendale disponibile all'utenza;
- per i titolari di ricetta, il ticket, ove applicabile, secondo le normative vigenti.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Sono previste le seguenti modalità di pagamento: contante, carta di credito, bancomat

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 11 di 20



9. Modalità di Accesso alle Prestazioni

9.1. Riabilitazione L 11/84 (ex art 26)

Ambulatoriale in convenzione ASL (ex art. 26)

- Prescrizione del medico di base di visita specialistica
- Visita specialistica (medico prescrittore) presso ASL di appartenenza
- Consegna referto ASL (medico prescrittore) al Centro di riabilitazione, previo rilascio autorizzazione al trattamento dei dati
- Stesura del Piano Terapeutico da parte del medico responsabile del Centro e comunicazione disponibilità alla presa in carico
- Nulla Osta medico prescrittore ASL sul Piano Terapeutico del Centro
- Consegna documentazione (Piano terapeutico del Centro e Progetto riabilitativo ASL) all'ufficio di riabilitazione ASL per rilascio Autorizzazione al trattamento (contratto terapeutico)
- Consegna Autorizzazione al trattamento al Centro di Riabilitazione per inizio percorso riabilitativo

Domiciliare in convenzione ASL (ex art. 26)

- Prescrizione del medico di base di visita specialistica
- Visita specialistica (medico prescrittore) presso ASL di appartenenza
- Consegna referto ASL (medico prescrittore) al Centro di riabilitazione, previo rilascio autorizzazione al trattamento dei dati
- Stesura del Piano Terapeutico da parte del medico responsabile del Centro e comunicazione disponibilità alla presa in carico
- Nulla Osta medico prescrittore ASL sul Piano Terapeutico del Centro
- Consegna documentazione (Piano terapeutico del Centro e Progetto riabilitativo ASL) all'ufficio di riabilitazione ASL per rilascio Autorizzazione al trattamento (contratto terapeutico)
- Consegna Autorizzazione al trattamento al Centro di Riabilitazione per inizio percorso riabilitativo

<u>Semiresidenziale/Residenziale in convenzione ASL</u> (<u>ex art.26</u>)

- Prescrizione del medico di base di visita specialistica
- Visita specialistica (medico prescrittore) presso ASL di appartenenza
- Consegna referto ASL (medico prescrittore) al Centro di riabilitazione, previo rilascio autorizzazione al trattamento dei dati
- Stesura del Piano Terapeutico da parte del medico responsabile del Centro e comunicazione disponibilità alla presa in carico
- Nulla Osta medico prescrittore ASL sul Piano Terapeutico del Centro
- Consegna documentazione (Piano terapeutico del Centro e Progetto riabilitativo ASL) all'ufficio di riabilitazione ASL per rilascio Autorizzazione al trattamento (contratto terapeutico)
- Consegna Autorizzazione al trattamento al Centro di Riabilitazione per inizio percorso riabilitativo

Regime Privato

- Prescrizione medica
- Rilascio autorizzazione al trattamento dei dati
- Disponibilità alla presa in carico da parte del Centro
- informazioni su costi e modalità di erogazione del servizio
- Inizio percorso riabilitativo

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 12 di 20



9.2. Riabilitazione L 377 (ex art 44)

<u>Ambulatoriale Complessa in convenzione ASL</u> (ex art. 44)

- Prescrizione del Medico di Medicina Generale (MMG) o Pediatra di Libera Scelta (PLS) per visita specialistica presso ASL
- Visita specialistica presso la ASL di appartenenza
- Prescrizione del MMG o PLS sulla base del referto dello specialista ASL
- Consegna della prescrizione del MMG o PLS al Centro di riabilitazione, previo rilascio autorizzazione al trattamento dei dati.
- Pagamento ticket (tranne gli esenti)
- Inizio percorso riabilitativo

Ambulatoriale Semplice in convenzione ASL (ex art.44)

- Prescrizione del Medico di Medicina Generale (MMG) o Pediatra di Libera Scelta (PLS)
- Consegna della prescrizione del MMG o PLS al Centro di riabilitazione, previo rilascio autorizzazione al trattamento dei dati.
- Pagamento ticket (tranne gli esenti)
- Inizio percorso riabilitativo

Regime Privato

- Prescrizione medica
- Rilascio autorizzazione al trattamento dei dati
- informazioni su costi e modalità di erogazione del servizio
- Inizio percorso riabilitativo

9.3. Riabilitazione RD1 (Estensiva ed Intensiva)

Residenziale in convenzione ASL (RD1) per paziente proveniente dal domicilio

- Prescrizione del medico di base di visita specialistica
- Valutazione multidimensionale/multidisciplinare dell'equipe riabilitativa della ASL
- Redazione del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI) da parte dell'Equipe riabilitativa della ASL
- Consegna del PRI al Centro di riabilitazione, previo rilascio autorizzazione al trattamento dei dati
- Presa visione del PRI da parte del medico responsabile del Centro e comunicazione disponibilità alla presa in carico
- Consegna, da parte del paziente, della documentazione (Disponibilità del Centro e Progetto riabilitativo ASL) all'ufficio di riabilitazione ASL per il rilascio Autorizzazione al trattamento (contratto terapeutico)
- Consegna Autorizzazione al trattamento al Centro di Riabilitazione per inizio percorso riabilitativo

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 13 di 20



Residenziale in convenzione ASL (RD1) per paziente proveniente da ospedale, case di cura, etc.. CON Progetto Riabilitativo Individuale (PRI)

- Valutazione multidimensionale/multidisciplinare dell'equipe riabilitativa della ASL
- Redazione del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI) da parte dell'Equipe riabilitativa della ASL
- Consegna del PRI al Centro di riabilitazione, previo rilascio autorizzazione al trattamento dei dati
- Presa visione del PRI da parte del medico responsabile del Centro e redazione di Comunicazione disponibilità alla presa in carico (Comunicazione di ricovero RD1)
- Consegna, da parte del paziente, della documentazione (Comunicazione di ricovero RD1 e Progetto riabilitativo ASL) all'ufficio di riabilitazione ASL per il rilascio Autorizzazione al trattamento (contratto terapeutico)
- Consegna Autorizzazione al trattamento al Centro di Riabilitazione per inizio percorso riabilitativo

Residenziale in convenzione ASL (RD1) per paziente proveniente da ospedale, case di cura, etc.. PRIVO di Progetto Riabilitativo Individuale (PRI)

- Inoltro al Direttore del Distretto ASL di residenza del paziente di una relazione con richiesta di ricovero in RD1 da parte del responsabile del reparto che dimette
- Disposizione di ricovero in RD1 con riserva di completare l'iter autorizzativo emessa dal Direttore del Distretto ASL di residenza
- Consegna al Centro della Disposizione di ricovero in RD1 emessa dal Direttore del Distretto ASL di residenza e di copia della Relazione redatta dal responsabile del reparto che dimette, previo rilascio autorizzazione al trattamento dei dati
- Redazione di Comunicazione di ricovero in RD1 rilasciata dal Centro
- Consegna alla ASL della Comunicazione di ricovero in RD1 rilasciata dal Centro
- Accettazione del paziente ed inizio del percorso riabilitativo in accordo a quanto riportato nella Relazione redatta dal responsabile del reparto che dimette, in attesa che venga effettuata la valutazione multidimensionale/multidisciplinare da parte dell'equipe riabilitativa della ASL con la successiva predisposizione del PRI
- Valutazione multidimensionale/multidisciplinare dell'equipe riabilitativa della ASL
- Redazione del Progetto Riabilitativo Individuale (PRI) da parte dell'Equipe riabilitativa della ASL
- Predisposizione della autorizzazione al trattamento da parte della ASL
- Consegna da parte del paziente del PRI e della Autorizzazione al trattamento al Centro di Riabilitazione per sviluppo del percorso riabilitativo

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 14 di 20



10. Percorso Riabilitativo

Dopo l'accettazione della pratica, i percorsi si differenziano in base al settore di pertinenza ed alla tipologia di autorizzazione. Nella tabella che segue vengono riportate le principali fasi del percorso.

Fase	L 11/84 (ex art 26) Ambulatoriale Domiciliare Semiresidenziale Residenziale RD1 (Estens. ed Intens.) Residenziale	L 377 (ex art 44) FKT Complessa Ambulatoriale	L 377 (ex art 44) FKT Semplice Ambulatoriale
Arrivo autorizzazione	Apertura cartella clinica		
	Prima visita		
	Informative e consenso informato		
Presa in carico	Assegnazione Case Manager	Apertura cartella clinica Visita specialistica	Apertura cartella clinica Visita specialistica
	Assegnazione operatore tecnico	Assegnazione operatore tecnico	Inserimento in planning per inizio trattamento
	Inserimento in planning per inizio trattamento	Inserimento in planning per inizio trattamento	per mizio trattamento
Inizio trattamento / Osservazione	Somministrazione test Eventuali altre visite specialistiche Riunione di equipe Progetto Riabilitativo Individuale Programma terapeutico e Individuazione obiettivi	Somministrazione test in ingresso	Somministrazione test in ingresso
Esecuzione	Relazioni periodiche Visite specialistiche periodiche Somministrazione Test (intermedio e finale)	Somministrazione test finale	Somministrazione test finale
Fine ciclo autorizzato	Valutazioni degli Output del percorso riabilitativo e conclusioni	Valutazioni degli Output del percorso riabilitativo e conclusioni	Valutazioni degli Output del percorso riabilitativo e conclusioni
Proposta dimissioni (applicabile per uscita definitiva dal percorso riabilitativo)	Relazione di dimissione ed invio alle parti interessate		
Follow up	Dove richiesto	Dove richiesto	Dove richiesto
Archiviazione e statistiche	Chiusura cartella clinica Compilazione campi per statistiche	Chiusura cartella clinica Compilazione campi per statistiche	Chiusura cartella clinica Compilazione campi per statistiche

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 15 di 20



11. Tempi e Liste di attesa

In relazione ai tempi di attesa ed alla gestione delle liste di attesa, il Centro LARS, compatibilmente con la capacità operativa massima assegnata, con la propria capacità organizzativa, con il tetto di spesa assegnato (finanziamento ASL), opera cercando di soddisfare sempre le esigenze e richieste dell'utente. Tuttavia, laddove all'atto della presentazione della documentazione, non dovessero essere disponibili posti in struttura, sono previste Liste di attesa che vengono gestite dal Personale in accettazione con la supervisione del Direttore Sanitario e/o del Direttore Tecnico, nel rispetto di tutte le vigenti normative applicabili.

Laddove l'utente decidesse di ricorrere a tali Liste di attesa, lo stesso Personale in accettazione provvederà ad avvertirlo all'atto della possibilità di inizio trattamento.

Al fine di fornire agli utenti un quadro informativo chiaro ed esaustivo, si riportano, di seguito i criteri di formazione delle predette Liste di attesa:

Trattamenti Ambulatoriali e Domiciliari

L'inserimento in lista di attesa segue il criterio cronologico della presentazione/prescrizione che il paziente esibisce al Centro. L'accesso alle prestazioni avviene nel rispetto del criterio cronologico di inserimento in lista di attesa e di quanto specificamente riportato nel Decreto Commissario ad Acta della Regione Campania n. 41 del 29 maggio 2018.

Trattamenti Semiresidenziali e Residenziali

L'inserimento in lista di attesa segue il criterio cronologico della presentazione/prescrizione che il paziente esibisce al centro. L'accesso alle prestazioni avviene nel rispetto del criterio cronologico di inserimento in lista di attesa.

Sulla specifica sezione del Sito internet aziendale, alla quale si rimanda per ulteriori informazioni, sono riportati i tempi di attesa stimati ed effettivi per l'accesso alle prestazioni.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 16 di 20



12. Meccanismi di Tutela e Verifica

12.1. Verifica delle prestazioni

La verifica delle prestazioni e della qualità del servizio viene effettuata attraverso molteplici strumenti ed attività. I principali meccanismi di verifica utilizzati sono i seguenti:

- monitoraggio del grado di soddisfazione dell'utente, per il cui dettaglio si rimanda a quanto riportato nel paragrafo "Standard di Qualità" del presente documento;
- somministrazione, a tutti gli utenti, di test di valutazione in ingresso, in uscita e, per contratti/autorizzazioni che superino i 180 giorni, o laddove ritenuto opportuno dagli specialisti, test in itinere:
- audit interni e da parte di Ente terzo accreditato, sul grado di applicazione del Sistema di gestione aziendale per la Qualità;
- riunioni periodiche dell'Equipe multidisciplinare per valutare l'andamento dei trattamenti;
- visite specialistiche periodiche agli utenti.

12.2. Osservazioni, Suggerimenti e Reclami

La nostra Struttura pone al centro delle proprie iniziative ed attività l'utente ed i suoi bisogni. Conseguentemente, coerentemente con la volontà di rendere l'utente e/o i suoi familiari partecipi del percorso assistenziale e di garantire Loro un'adeguata tutela rispetto ad eventuali disservizi e/o ad atti o comportamenti che possano negare o limitare la fruibilità delle prestazioni, ha definito strumenti e canali che consentano agli utenti e/o a chi ne fa le veci (ivi comprese associazioni di categoria che possano rappresentarli) di comunicare in maniera semplice ed efficace con i responsabili del Centro.

Le osservazioni, i suggerimenti ed i reclami possono essere:

- verbali;
- in forma scritta, (attraverso la modulistica a ciò predisposta, disponibile in accettazione o attraverso altri supporti).

Le osservazioni, i suggerimenti ed i reclami verbali possono essere inoltrati direttamente al Personale in accettazione.

Le osservazioni, i suggerimenti ed i reclami espressi in forma scritta possono essere inoltrati al Personale in accettazione o depositati nell'apposito contenitore di raccolta all'ingresso.

Tutte le osservazioni, i suggerimenti ed i reclami saranno inoltrati ai responsabili competenti e da Questi esaminati per definire le possibili consequenti azioni.

La Direzione del Centro è, inoltre, sempre disponibile ad incontrare, laddove richiesto, le associazioni di categoria che rappresentino gli utenti e/o gli utenti stessi o chi ne fa le veci.

12.3. Richiesta Informazioni e Comunicazione

Tutte le informazioni di carattere generale delle quali l'utente dovesse aver bisogno, possono essere richiese al personale in Accettazione. Per informazioni più specifiche si rimanda a quanto previsto nei successivi paragrafi, in funzione della tipologia di trattamento erogato.

12.3.1. Ambulatoriale e Domiciliare

L'utente (o chi ne fa le veci) che desideri avere informazioni, aggiuntive rispetto a quelle acquisibili dai terapisti, sulle proprie condizioni, relativamente ai trattamenti in essere presso il Centro, deve farne richiesta (verbale o scritta) al Personale in accettazione o al Terapista di riferimento.

La Funzione a cui è stata inoltrata la richiesta (Personale in accettazione o Terapista di riferimento), acquisita la richiesta stessa, provvederà a contattare il Case Manager che valuterà la richiesta individuando le modalità e le Figure necessarie per poter soddisfare le richieste inoltrate e provvedendo affinché le stesse vengano evase.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 17 di 20



12.3.2. Semiresidenziale e Residenziale

Per informazioni di carattere sanitario sui pazienti in trattamento semiresidenziale o residenziale, le persone autorizzate possono rivolgersi al Case Manager di riferimento per il Settore che, individuate le modalità e le Figure necessarie a soddisfare le richieste inoltrate, provvederà affinché le stesse siano soddisfatte

12.4. Rilascio Cartella Clinica e/o Relazioni Cliniche e/o Certificati / Attestati di frequenza/ricovero

Chi può richiedere una copia di cartella clinica o una Relazione clinica o un Certificato / Attestato di Frequenza / Ricovero ?

Il diretto interessato

La Cartella Clinica viene rilasciata in copia all'assistito, primo e principale soggetto legittimato ad ottenerla, a seguito di una specifica richiesta con firma semplice, corredata da un documento d'identità valido, o da atto sostitutivo di notorietà.

Relazioni cliniche e/o Certificati/Attestati di Frequenza/Ricovero vengono rilasciati all'assistito, primo e principale soggetto legittimato ad ottenerle, a seguito di una specifica richiesta con firma semplice, corredata da un documento d'identità valido, o da atto sostitutivo di notorietà.

Il minore

Per l'assistito che non abbia raggiunto la maggiore età, è legittimato a richiedere Relazioni cliniche, Certificati/Attestati di Frequenza/Ricovero o copia della Cartella Clinica, l'esercente la potestà.

Al momento della richiesta l'esercente la potestà deve esibire un valido documento di riconoscimento, uno stato di famiglia (o relativa autocertificazione), ed è tenuto a compilare la specifica modulistica di richiesta dopo la dimissione. Nel caso di minore adottato nella cui Cartella Clinica risulti la paternità o maternità originaria, questa, a garanzia del segreto d'ufficio, non potrà essere portata a conoscenza di nessuno, salvo autorizzazione espressa dall'Autorità Giudiziaria.

Il minore emancipato

La Cartella Clinica può essere rilasciata in copia, dietro specifica richiesta, all'assistito minore emancipato che produca idonea certificazione (art. 390 e ss Codice Civile), dopo la dimissione.

Relazioni cliniche e/o Certificati/Attestati di Frequenza/Ricovero possono essere rilasciati, dietro specifica richiesta, all'assistito minore emancipato che produca idonea certificazione (art. 390 e ss Codice Civile).

L'interdetto o l'inabilitato

Nel caso di interdetto per grave infermità di mente (art. 414 Codice Civile) la richiesta è formulata dal tutore il quale deve produrre certificazione idonea ad attestare il proprio stato (es. copia della sentenza).

Nel caso di inabilitato per infermità di mente, alcolismo, tossicodipendenze, sordomutismo o cecità la richiesta è formulata dal curatore il quale, producendo la certificazione idonea ad attestare il proprio stato, è legittimamente autorizzato a richiedere copia di Cartella Clinica dopo la dimissione e/o Relazioni cliniche e/o Certificati/Attestati di Frequenza/Ricovero in corso di trattamento o dopo la dimissione.

I parenti del deceduto

Una relazione clinica e/o un Certificato/Attestato di Frequenza/Ricovero o Copia della Cartella Clinica di un defunto possono essere richieste dai legittimari dello stesso (ex art. 536 Codice Civile) e precisamente dal coniuge, dai figli legittimi, dai figli naturali, in mancanza dei predetti dagli ascendenti legittimi o dagli eredi testamentari.

La richiesta dovrà essere presentata dopo la dimissione allegando una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la qualità di legittimo erede, o relativa autocertificazione in carta libera dichiarante lo specifico stato di legittimo erede, la relazione di parentela esistente con il defunto nonché l'indicazione dei dati anagrafici del defunto, della data di entrata, dimissione o decesso e l'indicazione precisa dell'Unità Operativa/Modulo Organizzativo (reparto) in cui l'assistito è stato ricoverato

Quando i legittimari siano più d'uno e vi sia tra loro dissenso, decide l'Autorità Giudiziaria.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 18 di 20



Come fare per richiedere la documentazione e dove?

Gli aventi diritto possono fare richiesta tramite l'apposita modulistica (**Richiesta Documentazione**) disponibile presso lo Sportello Accettazione. Presso lo stesso sportello devono poi presentare la modulistica compilata e tutta la documentazione necessaria.

La Cartella Clinica è di proprietà dell'Azienda e pertanto possono essere rilasciate solo copie della stessa e non l'originale.

Chi può ritirare la documentazione richiesta?

Oltre ai casi previsti nei punti precedenti, la Relazione clinica e/o i Certificati/Attestati di Frequenza/Ricovero richiesti o copia della Cartella Clinica possono essere rilasciate ad un delegato che dovrà esibire, oltre alla delega al rilascio, copia di un valido documento di riconoscimento.

In casi specifici, per i quali vi sia stata esplicita richiesta in tal senso da parte dell'interessato, si può rendere necessario prevedere l'esclusione della delega ed il rilascio di copia della Cartella Clinica esclusivamente all'utente.

Quanto costa?

Cartella Clinica

Il richiedente dovrà provvedere al pagamento relativo alla spesa di fotocopiatura della Cartella Clinica, nonché alle spese di spedizione qualora la stessa venga inviata mediante plico postale. Il costo della copia della cartella clinica è di € 20,00 ed il pagamento deve essere corrisposto al momento della richiesta della copia della Cartella Clinica.

In caso di spedizione, l'importo per il rilascio andrà integrato delle spese postali e il pagamento dovrà avvenire tramite contrassegno.

Relazione Clinica e Certificato/Attestato di Frequenza/Ricovero

Il rilascio di copia di Relazione clinica e/o Certificato/Attestato di Frequenza/Ricovero, è gratuito

Tempi del rilascio

La documentazione sanitaria disponibile, secondo quanto previsto dalla Legge n. 24 del 8 marzo 2017 Art. 4, sarà fornita entro 7 giorni dalla presentazione della richiesta da parte degli interessati aventi diritto, in conformità alla disciplina sull'accesso ai documenti amministrativi e a quanto previsto dal codice in materia di protezione dei dati personali. Le eventuali integrazioni saranno rilasciate entro 30 giorni dalla presentazione della suddetta richiesta.

13. Impegni e Programmi di Miglioramento

Coerentemente con i propri principi ispiratori, il Centro si impegna a soddisfare le esigenze del paziente rispondendo in maniera puntuale al soddisfacimento dei requisiti definiti ed individuando ed attuando azioni volte al miglioramento continuato dell'efficacia dei propri standard qualitativi e del proprio sistema di gestione aziendale.

In accordo ai documenti di programmazione sanitaria regionale, coerentemente con i propri principi ispiratori e sulla base dei seguenti elementi:

- valutazione dei bisogni e della domanda,
- indicazioni e suggerimenti provenienti dalle associazioni, dai comitati, dai singoli utenti,
- disponibilità di risorse,

la Direzione del Centro stabilisce e si impegna a perseguire i seguenti obiettivi di struttura:

- soddisfacimento del cittadino-utente in conformità alle norme e all'etica professionale,
- continuo miglioramento del servizio,
- continuo perseguimento dell'efficacia ed efficienza delle prestazioni di servizio.

Gli impegni e gli obiettivi sono perseguiti con il coinvolgimento di tutta la struttura aziendale, attraverso l'indispensabile contributo che i collaboratori forniscono quotidianamente, ciascuno per quanto di competenza.

La Direzione del Centro definisce specifici programmi annuali attraverso i quali formalizza gli obiettivi di dettaglio (coerenti con quelli di struttura) e, tra gli altri, i relativi: indicatori, target, responsabili, risorse necessarie, tempistiche di raggiungimento e di monitoraggio intermedio.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 19 di 20



14. Standard di Qualità

GENERALITA'

Si chiarisce di seguito il significato dei termini:

- Fattori di qualità
- Indicatori di qualità
- Standard di qualità

I **fattori di qualità** di un servizio sono gli aspetti rilevanti per la percezione delle qualità del servizio da parte dell'utente, che fa l'esperienza concreta di quel servizio. Essi possono essere aspetti oggettivi (qualitativi o quantitativi) o soggettivi, rilevabili cioè solo attraverso la raccolta della percezione dell'utenza.

Gli **indicatori di qualità** sono variabili quantitative o parametri qualitativi, che registrano un certo fenomeno ritenuto "indicativo" di un fattore di qualità.

Uno **standard di quantità** è un valore atteso per un certo indicatore: essi si suddividono tra standard generali e specifici. I primi rappresentano gli obiettivi di qualità che si riferiscono al complesso delle prestazioni rese e sono espressi in genere da valori medi statistici degli indicatori; i secondi si riferiscono invece a ciascuna delle singole prestazioni rese all'utente.

Per quanto riguarda il dettaglio dei Fattori di qualità, dei relativi indicatori e degli Standard definiti, si rimanda all'allegato 1 alla presente Carta dei servizi.

MONITORAGGIO

Il Centro, al fine di raccogliere i dati necessari al monitoraggio dei fattori di qualità ed al raggiungimento e mantenimento dei relativi standard, ha predisposto la somministrazione (diretta o telefonica) ai propri pazienti di uno specifico questionario (il campionamento, la periodicità e le modalità di gestione di dettaglio sono riportate all'interno di specifica procedura aziendale). Attraverso il questionario in oggetto si chiede ai pazienti di esprimere, relativamente ai requisiti indicati, un corrispondente voto (i requisiti sono i fattori di qualità indicati dal Centro nell'allegato 1, ad esclusione di quelli associati a CSIglobale,T, CSIglobale,A, CSIglobale,D, CSIglobale,S, CSIglobale,R).

Attraverso l'elaborazione dei dati così acquisiti, viene valutato:

- Un CSI (Indice di soddisfazione dell'utente) globale complessivo (che viene calcolato tenendo conto del voto che i pazienti hanno assegnato a ciascun requisito);
- Un CSI globale per settore;
- Un CSI per ciascuno dei requisiti individuati.

E' responsabilità del Responsabile del Sistema di Gestione Qualità:

- provvedere affinché i questionari vengano distribuiti agli utenti;
- provvedere affinché i questionari compilati dagli utenti vengano raccolti;
- elaborare in maniera organica i dati provenienti dai questionari;
- valutare i risultati rispetto agli standard definiti ed eventualmente definire azioni correttive e/o preventive;
- riferire alla Direzione relativamente ai risultati emersi.

Sono ritenuti Standard di Qualità anche i tempi massimi di rilascio della documentazione sanitaria, indicati nei precedenti paragrafi del presente documento.

Edizione 29 Gennaio 2024 Pagina 20 di 20

Centro LARS

ALLEGATO 1 alla Carta dei Servizi

PREMESSA

Il presente documento costituisce parte integrante della Carta dei Servizi del Centro LARS, alla quale è associato. Il suo stato di revisione è indipendente dallo stato di revisione dei documenti ai quali è allegato. All'interno del documento sono indicati, in funzione dei Settori:

- Fattori di Qualità;
- Indicatori di Qualità;
- Standard di Qualità.

Le tabelle che seguono definiscono i riferimenti di dettaglio.

SETTORE AMBULATORIALE

FATTORI DI QUALITÀ	INDICATORI DI QUALITÀ	STANDARD DI QUALITÀ
Accoglienza ed Orientamento	CSI _{aA}	70 %
Comprensibilità e completezza delle informazioni fornite dai collaboratori del Centro	CSIbA	70 %
Accessibilità alle prestazioni ed alle strutture	CSI _{cA}	70 %
Regolarità, puntualità e tempestività delle prestazioni erogate	CSIdA	70 %
Tutela dei diritti dell'utente	CSI _{eA}	70 %
Umanizzazione e Valorizzazione delle relazioni sociali ed umane	CSI _{fA}	70 %
Personalizzazione e Riservatezza	CSI _{gA}	70 %
Livello di coinvolgimento e partecipazione degli utenti e familiari alle terapie ed attività del Centro	CSIhA	70 %
Confort e pulizia dei locali di attesa	CSI _{iA}	70 %
Confort e pulizia dei locali di terapia	CSI _{IA}	70 %
Valutazione globale delle prestazioni del Settore Ambulatoriale	CSI _{globale,A}	70 %

Revisione del 29.01.2024 Pagina 1 di 3



ALLEGATO 1 alla Carta dei Servizi

SETTORE DOMICILARE

FATTORI DI QUALITÀ	INDICATORI DI QUALITÀ	STANDARD DI QUALITÀ
Accoglienza ed Orientamento	CSI _{aD}	70 %
Comprensibilità e completezza delle informazioni fornite dai collaboratori del Centro	CSI _{bD}	70 %
Accessibilità alle prestazioni ed alle strutture	CSI _{cD}	70 %
Regolarità, puntualità e tempestività delle prestazioni erogate	CSI _{dD}	70 %
Tutela dei diritti dell'utente	CSI _{eD}	70 %
Umanizzazione e Valorizzazione delle relazioni sociali ed umane	CSI _{fD}	70 %
Personalizzazione e Riservatezza	CSI _{gD}	70 %
Livello di coinvolgimento e partecipazione degli utenti e familiari alle terapie ed attività del Centro	CSI _{hD}	70 %
Confort e pulizia dei locali di attesa	CSI _{iD}	70 %
Valutazione globale delle prestazioni del Settore Domiciliare	CSI _{globale,D}	70 %

SETTORE SEMIRESIDENZIALE

FATTORI DI QUALITÀ	INDICATORI DI QUALITÀ	STANDARD DI QUALITÀ
Accoglienza ed Orientamento	CSIaS	70 %
Comprensibilità e completezza delle informazioni fornite dai collaboratori del Centro	CSI _{bS}	70 %
Accessibilità alle prestazioni ed alle strutture	CSI _{cS}	70 %
Regolarità, puntualità e tempestività delle prestazioni erogate	CSI _{dS}	70 %
Tutela dei diritti dell'utente	CSIeS	70 %
Umanizzazione e Valorizzazione delle relazioni sociali ed umane	CSI _{fS}	70 %
Personalizzazione e Riservatezza	CSI _g s	70 %
Livello di coinvolgimento e partecipazione degli utenti e familiari alle terapie ed attività del Centro	CSI _{hS}	70 %
Confort e pulizia dei locali di attesa	CSI _{iS}	70 %
Confort e pulizia dei locali di terapia	CSI _{IS}	70 %
Valutazione globale delle prestazioni del Settore Semiresidenziale	CSIglobale,S	70 %

Revisione del 29.01.2024 Pagina 2 di 3



ALLEGATO 1 alla Carta dei Servizi

SETTORE RESIDENZIALE

FATTORI DI QUALITÀ	INDICATORI DI QUALITÀ	STANDARD DI QUALITÀ
Accoglienza ed Orientamento	CSIaR	70 %
Comprensibilità e completezza delle informazioni fornite dai collaboratori del Centro	CSI _{bR}	70 %
Accessibilità alle prestazioni ed alle strutture	CSI _{cR}	70 %
Regolarità, puntualità e tempestività delle prestazioni erogate	CSI _{dR}	70 %
Tutela dei diritti dell'utente	CSI _{eR}	70 %
Umanizzazione e Valorizzazione delle relazioni sociali ed umane	CSI _{fR}	70 %
Personalizzazione e Riservatezza	CSI _{gR}	70 %
Livello di coinvolgimento e partecipazione degli utenti e familiari alle terapie ed attività del Centro	CSIhR	70 %
Confort e pulizia dei locali di attesa	CSI _{iR}	70 %
Confort e pulizia dei locali di terapia	CSIIR	70 %
Valutazione globale delle prestazioni del Settore Residenziale	CSI _{globale,R}	70 %

COMPLESSIVO

FATTORI DI QUALITÀ	INDICATORI DI QUALITÀ	STANDARD DI QUALITÀ
Valutazione globale delle prestazioni della Struttura	CSIglobale T	70 %

Revisione del 29.01.2024 Pagina 3 di 3