

# CARTA DEI SERVIZI

AGGIORNATA AL 24/09/2018



**CENTRO  
NEUROLESI  
BONINO  
PULEJO**  
IRCCS MESSINA

---



<b>3</b>	<b>PRESENTAZIONE</b> <i>Presidio Ospedaliero Piemonte</i> <i>IRCCS Bonino Pulejo</i> <i>Sedi Spoke</i>
<b>8</b>	<b>CONTATTI</b>
<b>9</b>	<b>LA STRUTTURA ORGANIZZATIVA</b>
<b>10</b>	<b>MISSION</b>
<b>11</b>	<b>VISION</b>
<b>12</b>	<b>VALORI</b>
<b>13</b>	<b>CODICE ETICO</b>
<b>15</b>	<b>STRUTTURE DI SUPPORTO</b> <i>Direzione Medica</i> <i>Comitato aziendale per la donazione di organi e tessuti</i> <i>Comitato etico</i>
<b>17</b>	<b>ATTIVITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA</b> <b>LE LINEE DI RICERCA</b> <i>Neuroriabilitazione/ Neurofisiologia Clinica e Strumentale</i> <i>Neuroscienze Cliniche/ Neurobioimmagini</i> <i>Neuroimmunologia/ Neurologia Sperimentale/ Biologia Molecolare</i>
<b>22</b>	<b>SERVIZI</b> <i>Supporto al cittadino straniero</i> <i>Supporto al paziente e ai caregiver</i> <i>- Domotica</i> <i>- Casa Famiglia</i> <i>- Family Room</i> <i>- Telemedicina</i> <i>Didattica e formazione</i>
<b>25</b>	<b>ATTIVITÀ</b> <i>Attività clinico assistenziale</i> <i>Attività Emergenza-Urgenza</i> <i>Attività di Riabilitazione</i>
<b>26</b>	<b>DIPARTIMENTI</b> <i>Dipartimenti integrati assistenziali, scientifici e tecnologici</i> <i>Area interdipartimentale di alta tecnologia e modelli assistenziali</i> <i>Dipartimento di Neuroscienze, Ricerca Scientifica e Innovazione</i> <i>Dipartimento di Emergenza-Urgenza</i>
<b>36</b>	<b>PRESTAZIONE DIAGNOSTICHE E/O TERAPEUTICHE</b> <i>Prestazioni ambulatoriali</i>
<b>38</b>	<b>SEDI DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI</b> <i>Prestazioni di ricovero</i> <i>Prestazioni specialistiche</i>
<b>40</b>	<b>PRESTAZIONI OSPEDALIERE ED ATTIVITÀ DI LABORATORIO ED AMBULATORIO C/O P.O. CASAZZA IRCCS NEUROLESI “Bonino Pulejo”</b> <i>Laboratorio di Neurofisiopatologia</i> <i>Laboratorio di dopplersonografia</i> <i>Ambulatorio di genere</i> <i>Ambulatorio di Riabilitazione Robotica</i>
<b>44</b>	<b>PRESTAZIONI DI RICOVERO</b> <i>Ricovero emergenza-urgenza</i> <i>Ricovero ospedaliero</i> <i>Ricovero ordinario di riabilitazione</i> <i>Ricovero in Day Hospital riabilitativo</i>
<b>48</b>	<b>INFORMAZIONI SULLA DEGENZA</b>
<b>52</b>	<b>MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRIME VISITE ED ESAMI DIAGNOSTICO STRUMENTALI</b>
<b>56</b>	<b>MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE URP</b>
<b>59</b>	<b>STANDARD QUALITATIVO PRINCIPI GUIDA DEI SERVIZI</b>
<b>63</b>	<b>CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO</b>



# PRESENTAZIONE GENERALE



Il 1° ottobre 2016, a seguito della Legge regionale n. 24 del 2015, l'IRCCS Bonino Pulejo viene accorpato al P.O. Piemonte. Fino ad allora, il territorio messinese vantava due strutture a sé stanti che meritano una breve presentazione.

L' Ospedale Piemonte, fu costruito nel lontano 1910 adiacente al Torrente Zaera con i fondi raccolti dai cittadini piemontesi in favore della città di Messina, colpita dal disastro del terremoto del 28 dicembre 1908.

Il Nosocomio, situato in zona marginale rispetto al centro cittadino dell'epoca, era dotato inizialmente di 200 posti letto ma già nella relazione del progettista, datata 1 settembre 1912, si accennava alle impellenti necessità di ampliare la struttura con nuovi padiglioni, per aumentare i posti letto e fare fronte alle richieste cittadine di ricovero. La gestione dell'Ospedale, nella fase iniziale, fu affidata ad un Comitato Provinciale di Assistenza e Beneficenza e soltanto nel 1971 venne istituito l'Ente Ospedaliero Regionale Piemonte, con una capienza di circa 712 posti letto. A quella data, considerato lo sviluppo urbano, la struttura si trovava ormai in pieno centro cittadino su un'arteria costruita sulla copertura del torrente Zaera, oggi Viale Europa. Per molti anni il Nosocomio ha rappresentato il polo scientifico sanitario cittadino in quanto ospitava solo Cliniche Universitarie, ed è stato un

# PRESENTAZIONE GENERALE

punto di riferimento importante e significativo non soltanto per Messina e Provincia, ma anche per le altre Province Siciliane e non.

Nel 1982, a seguito dell'attuazione della Legge 833/78, l'Ospedale Piemonte venne inserito nella USL 42 Messina Sud, in un ambito territoriale che andava dal Viale Europa al Comune di Roccalumera.

Nel 1995, a seguito del Decreto Legislativo 502/92 e Legge Regionale 34/95, venne costituita l'Azienda Ospedaliera "Piemonte", di secondo livello per l'emergenza, che nel 2009 a seguito della Legge regionale n. 5 venne unificata all'Azienda Ospedaliera Papardo per divenire Azienda Ospedali Riuniti Papardo – Piemonte.



L'IRCCS Bonino Pulejo nacque da un consorzio universitario, costituito il 23 marzo 1992, frutto di un'intesa tra l'Ateneo di Messina e la Fondazione Bonino Pulejo. Originariamente fu denominato "Centro per lo studio e il Trattamento dei Neurolesi Lungodegenti" e al suo interno venne realizzata l'Unità di Neurobiologia Clinica.

Il 20 gennaio 1997, l'IRCCS Bonino Pulejo venne riconosciuto come Istituto Pubblico con personalità giuridica di diritto pubblico e, in data 1 agosto 1999 convenzionato con l'ASL n. 5 per l'attività assistenziale.

Il 28 novembre 1999, con D.A. n. 30442/99, venne riconosciuto come Centro di riferimento regionale. Dal 2001 venne aperta l'Unità di risveglio per i degenti con gravi cerebro lesioni acquisite e il 29

# PRESENTAZIONE GENERALE

settembre 2005, con Delibera regionale n. 488, venne riconosciuto come Struttura per lungodegenti, specializzata in neuro riabilitazione. Il 4 marzo 2006, con Decreto Ministeriale del Ministero della Salute, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 61 del 14 Marzo 2006, con D.M. dell'8 Marzo 2011 e con D.M. del 9 Dicembre 2015, venne riconosciuto come Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico con disciplina di riconoscimento delle Neuroscienze, nell'ambito del recupero e del trattamento delle gravi cerebrolesioni acquisite.

Dal 1° ottobre 2016, l'IRCCS Bonino Pulejo essendo stato accorpato al P.O. Piemonte, ha ampliato il proprio settore d'intervento con l'area dell'Emergenza-Urgenza. È da questa data in poi che si può fare riferimento ad un unico Polo, pur rappresentando le specialità di ciascuna Struttura, l'una presente nel centro abitato della città di Messina, l'altra in periferia a Casazza.

La Regione ha riconfermato, il ruolo e l'importanza dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" con l'approvazione della Rete ospedaliera regionale, riconoscendo all'Istituto un totale di 294 posti letto (di cui 94 per acuti, 156 per riabilitazione in ricovero ordinario, 40 di sub unità di accoglienza permanente - SUAP, 4 hanseniani) e la classificazione di DEA di I livello.

Presso il Presidio Casazza è stata mantenuta l'Area della riabilitazione d'elezione, altamente specializzata nel settore delle Neuroscienze nell'ambito della prevenzione, del recupero e trattamento delle gravi cerebrolesioni acquisite.

Elemento di novità è la nascita dei reparti di ricerca clinica "Sclerosi Multipla" collegata a un'area di domotica in collaborazione con AISM, il reparto "Malattie di Parkinson" e "Disordini del movimento" in collaborazione con la Fondazione Fresco, l'area di "Riabilitazione Post-Stroke" e il reparto di "Neuroriabilitazione robotica ed avanzata" in cui si evidenzia l'area robotica e la realtà virtuale che rappresenta un elemento di eccellenza per tutto il sud Italia.

# PRESENTAZIONE GENERALE

Il P.O. Piemonte ha mantenuto la prevalente attività legata all’Emergenza-Urgenza e sono stati attivati il reparto di “Neurologia d’Urgenza - Stroke unit e Riabilitazione Neurovascolare” e quello di “Gravi Cerebrolesioni acquisite”, e “Riabilitazione cardio-cerebro-vascolare”.

In questo ventaglio di offerte si integra l’attività di ricerca clinica e traslazionale, legata in particolare al “Laboratorio di Neurobioimmagini”, alla “RMN3T”, al “Laboratorio di Neurorobotica e Realtà Virtuale”, all’applicazione della Robotica e della Realtà Virtuale in riabilitazione, al “Laboratorio di Neurologia Sperimentale” e allo “Stabulario”.

Dalla data del 16.01.2017, l’IRCSS ha attivato alcune sedi periferiche per la riabilitazione neurologica volta ad aiutare i pazienti che hanno subito lesioni del sistema nervoso centrale o periferico a recuperare la capacità di compiere gli ordinari atti quotidiani. L’equipe del servizio di riabilitazione generale sottopone i pazienti alle terapie più moderne per recuperare al meglio le funzioni, per migliorare la qualità della vita e favorire la reintegrazione professionale (valutazioni funzionali, fisioterapia, rieducazione funzionale, riabilitazione robotica, assistenza psicosociale ecc..). I centri possiedono tecnologie robotizzate d’avanguardia: Lokomat; Armeo spring; VRRS; Pegaso ed una palestra per il trattamento convenzionale, incluso il recupero del linguaggio (trattamento logopedico). Ad oggi risultano attive due sedi spoke a Palermo ed una a Salemi (Trapani).

## **PRESIDIO OSPEDALIERO CENTRO NEUROLESI**

---

SS 113 Via Palermo - C.da Casazza | 98123 Messina

## **PRESIDIO OSPEDALIERO PIEMONTE**

---

V. le Europa, 45 | 98124 Messina

## **PRESIDIO OSPEDALIERO SALEMI (TP)**

Presso l'Ospedale Vittorio Emanuele III di Salemi (TP) è attivo un reparto interamente dedicato al trattamento riabilitativo di pazienti affetti da patologie neurologiche di origine traumatica, ischemica o emorragica, patologie neurodegenerative ( n. 24 posti letto cod. 56, 75, 28).

È prossima l'apertura di un reparto assistenziale per gli stati vegetativi e di minima coscienza (n. 10 posti letto SUAP).

*Via Dante Alighieri, 15 | 91018 Salemi (TP)*

## **PRESIDIO OSPEDALIERO PISANI (PA)**

Presso il Presidio Ospedaliero Pisani di Palermo è attivo un reparto dedicato al trattamento riabilitativo di pazienti affetti da patologie neurologiche di origine traumatica, ischemica o emorragica (10 Posti letto cod. 56), e di pazienti che versano in stato vegetativo e di minima coscienza (10 posti letto SUAP).

*Via G. La Loggia, 5 | 90129 Palermo*

## **PRESIDIO OSPEDALIERO VILLA DELLE GINESTRE (PA)**

Presso il Presidio Ospedaliero Villa delle Ginestre di Palermo è attivo un reparto dedicato al trattamento riabilitativo di pazienti affetti da patologie neurologiche di origine traumatica, ischemica o emorragica (24 Posti letto cod. 75 e cod. 56).

*Via Castellana, 145 | 90135 Palermo*

## **PRESIDIO OSPEDALIERO CANNIZZARO (CT)**

Presso il Presidio Ospedaliero Cannizzaro di Catania è attivo un reparto dedicato al trattamento riabilitativo di pazienti affetti da patologie neurologiche di origine traumatica, ischemica o emorragica (25 Posti letto cod. 75 e cod. 56).

*Edificio S 1° Piano*

*Via Messina, 829 - 95126 CATANIA*

**CUP (Centro Unico di Prenotazione) Tel. 800332277**

**Centralino Tel. 090/60128131**

**Ufficio Informazioni Tel. 090/60128133**

**Ufficio Ricoveri (Hub e Spok)**

Tel. 090/60128124 | Fax 090/60128108 | [ufficioricoveri@irccsme.it](mailto:ufficioricoveri@irccsme.it)

## **ISTITUTO IRCSS CENTRO NEUROLESI “BONINO PULEJO”**

**Direzione Generale**

Tel. 090/60128500 | Fax 090/60128108 | [direzionegenerale@irccsme.it](mailto:direzionegenerale@irccsme.it)

**Direzione Sanitaria**

Tel. 090/60128300 | Fax 090/2937201 | [direzionesanitaria@irccsme.it](mailto:direzionesanitaria@irccsme.it)

**Direzione Scientifica**

Tel. 090/60128100 | [direzionescientifica@irccsme.it](mailto:direzionescientifica@irccsme.it)

**Direzione Amministrativa**

Tel. 090/60128502 | [direzione.amministrativa@irccsme.it](mailto:direzione.amministrativa@irccsme.it)

### **PIEMONTE**

V.le Europa n.45 | 98100 Messina

**Direzione Medica**

Tel. 090/60128308 | [direzionesanitaria.presidio@irccsme.it](mailto:direzionesanitaria.presidio@irccsme.it)

**Assistenza sociale**

Tel. 090/60128313 | [giuseppa.giordano@irccsme.it](mailto:giuseppa.giordano@irccsme.it)

**Ufficio Cartelle Cliniche**

Tel. 090/60128310 | Fax 090/2937201 | [caterina.mangano@irccsme.it](mailto:caterina.mangano@irccsme.it)

**Ufficio Stranieri**

Tel. 090/60128311 | Fax 090/2937201

### **CENTRO NEUROLESI CASAZZA**

Via Palermo S.S. 113 – contrada Casazza | 98124 Messina

**Assistenza sociale**

Tel. 090/60128185 | [assistenzasociale.casazza@irccsme.it](mailto:assistenzasociale.casazza@irccsme.it)

**Ufficio Cartelle Cliniche**

Tel. 090/60128190 | Fax 090/60128108 | [antonina.donato@irccsme.it](mailto:antonina.donato@irccsme.it)

### **VITTORIO EMANUELE SALEMI**

Via Dante Alighieri, 15 | 91018 Salemi (TP)

Tel. 0924/990330-339 | Fax 0924/990224 | [presidio.salemi@irccsme.it](mailto:presidio.salemi@irccsme.it)

**Stanza Medici 0924/990339**

**Stanza Servizio Sociale e Ufficio Cartelle Cliniche Tel. 0924/990330**

### **PISANI**

Via G. La Loggia, 5 | 90129 Palermo (PA)

Stanza medici: 091/7034098-4236 | Stanza Coord. Inf.: 091/7033898

Fax 091/7034237 | [presidiopisani@irccsme.it](mailto:presidiopisani@irccsme.it)

**Ufficio Cartelle Cliniche Tel. 091/7034098-4236**

### **VILLA DELLE GINESTRE**

Via Castellana, 145 | 90135 Palermo (PA)

Stanza medici: 091/7034245-4247 | Stanza Coord. Inf.: 091/7034219

[presidiovilladelleginestre@irccsme.it](mailto:presidiovilladelleginestre@irccsme.it)

**Ufficio Cartelle Cliniche Tel. 091/7034245-4247**

### **CANNIZZARO**

Via Messina, 829 - 95126 Catania (CT)

Stanza Medico di guardia: 0957263489 | Stanza Caposala: 0957263493

Medicheria: 0957263492 | [presidiocannizzaro@irccsme.it](mailto:presidiocannizzaro@irccsme.it)

# STRUTTURA ORGANIZZATIVA

## **DIREZIONE GENERALE**

**Dott. Vincenzo Barone**

Tel. 090 60128500

Fax: 090 60128555

e-mail: [direzionegenerale@irccsme.it](mailto:direzionegenerale@irccsme.it)

pec: [azienda@pec.irccsboninopulejo.it](mailto:azienda@pec.irccsboninopulejo.it)

## **DIREZIONE SCIENTIFICA**

**Prof. Placido Bramanti**

Prof. Placido Bramanti

Tel. 090 60128100

e-mail: [direzionescientifica@irccsme.it](mailto:direzionescientifica@irccsme.it)

pec: [irccsneurolesi\\_ds@pec.it](mailto:irccsneurolesi_ds@pec.it)

## **DIREZIONE SANITARIA D'AZIENDA**

**Dott. Bernardo Alagna**

Tel. 090 60128300

Fax 090 2937201

e-mail: [direzionesanitaria@irccsme.it](mailto:direzionesanitaria@irccsme.it)

pec: [sanitaria@pec.irccsneurolesiboninopulejo.it](mailto:sanitaria@pec.irccsneurolesiboninopulejo.it)

## **DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

**Dott. Rosario Fresta**

Tel. 09060128502

e-mail: [direzione.amministrativa@irccsme.it](mailto:direzione.amministrativa@irccsme.it)

# MISSION

L'IRCCS Bonino Pulejo svolge la propria attività - incentrata sulla ricerca clinica traslazionale nel campo delle "Neuroscienze" in ambito di prevenzione, recupero e trattamento delle gravi cerebrolesioni acquisite - sulla base di programmi annuali e pluriennali condivisi dalle Direzioni, Scientifica e Generale, per la pianificazione delle attività di ricerca e di assistenza di cui le Direzioni, Sanitaria ed Amministrativa, ne garantiscono l'attuazione. Le attività mantengono la finalità di ricerca nel campo biomedico ed in quello dell'Organizzazione dei servizi sanitari, di innovazione nei modelli d'assistenza e di trasferimento delle conoscenze, unitamente a prestazioni sanitarie di alto livello. Con l'accorpamento dell'IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo all'Ospedale Piemonte, la mission si declina nelle attività svolte per l'Emergenza-Urgenza, la Riabilitazione, le Dimissioni Protette, i Servizi di Teleassistenza domiciliare e di Telemedicina.

TRA GLI OBIETTIVI DI LUNGO PERIODO, FISSATI DALL'IRCCS NEUROLESÌ "BONINO PULEJO" PER INDICARE LA PROIEZIONE DI UNO SCENARIO FUTURO CHE RISPETTI I SUOI IDEALI E VALORI, SI ELENCA:

- Agire in coerenza con la programmazione regionale e/o con gli atti di indirizzo e coordinamento generali, emanati dalla Regione Siciliana e nel rispetto dei principi di informazione, concertazione e consultazione previsti dai contratti collettivi di lavoro sanità e dagli accordi collettivi di categoria;
- Definire in modo chiaro, condiviso, adeguato ed efficiente gli assetti organizzativi, le responsabilità e i relativi contenuti anche alla luce della legge regionale n. 5 del 14 aprile 2009 "Norme per il riordino del Servizio sanitario regionale";
- Gestire le risorse adottando criteri di efficacia, efficienza ed equità favorendo la partecipazione degli operatori sanitari e delle persone nella definizione delle scelte e nella valutazione dei risultati;
- Concorrere, in collaborazione con altri soggetti, Istituzionali e non, per la promozione, il mantenimento e lo sviluppo dello stato di salute della propria popolazione di riferimento;
- Definire il livello qualitativo e quantitativo dei propri servizi, previo un continuo monitoraggio dei bisogni sanitari del territorio e degli utenti;
- Modellare la propria attività a criteri di appropriatezza clinica e organizzativa;
- Integrare l'offerta sanitaria con lo sviluppo di percorsi assistenziali e di presa in carico, dalla fase dell'emergenza (in sinergia con le centrali operative 118 di riferimento territoriale) fino alla fase di recupero e riabilitazione;
- Favorire la gestione integrata di attività socio-sanitarie attraverso reti di servizi e di specifici percorsi clinico-assistenziali, per la presa in carico di patologie croniche;
- Coordinare l'attività di ricerca traslazionale con le prestazioni assistenziali assicurando l'applicazione diretta delle innovazioni su queste ultime;
- Definire e sviluppare interventi e programmi per la riduzione del rischio clinico;
- Promuovere lo sviluppo permanente di attività di formazione e di ricerca, integrate con gli interventi per la promozione della salute, indispensabili per garantire la costante innovazione del sistema.

L'IRCCS BONINO PULEJO, NELL'ATTIVITÀ ORGANIZZATIVA E L'EROGAZIONE DELL'ASSISTENZA, ORIENTATA AL CITTADINO QUALE TITOLARE DEL DIRITTO ALLA SALUTE E DESTINATARIO DEL SERVIZIO OFFERTO, GARANTISCE IL RISPETTO DEI SEGUENTI VALORI:

**Eguaglianza** – Rispetto e dignità di ogni cittadino, senza distinzione di sesso, razza, nazionalità, lingua, religione e opinione politica. Questo valore diviene maggiormente pregnante nei confronti dei soggetti "più deboli" che meritano una particolare attenzione "sociale".

**Imparzialità** - Nell'erogazione dei servizi si tiene un comportamento obiettivo ed imparziale.

**Continuità** - I servizi sono erogati in maniera continuativa e senza interruzioni, nell'ambito delle modalità di funzionamento definite da norme e regolamenti nazionali e regionali. Nel caso di imprevisti impedimenti, sarà cura dell'IRCCS attivarsi per garantire comunque tale continuità.

**Trasparenza** - Tutti i ricoverati hanno accesso ai documenti secondo la Legge 241/90, con particolare riferimento alle liste di attesa.

**Partecipazione** - Il cittadino utente è invitato ad esercitare il proprio diritto di partecipazione attraverso un questionario da compilarsi durante la degenza e la possibilità di rivolgersi all'URP (Ufficio Relazioni con il pubblico). Inoltre, è garantita la partecipazione degli organismi di volontariato e tutela dei diritti degli utenti (art. 4 comma 7 D.L. 502/92), per una migliore interazione tra IRCCS ed utenza.

**Efficienza ed Efficacia** - Gli operatori dell'IRCCS sono costantemente impegnati a garantire che le prestazioni erogate rispondano a criteri d' efficienza ed efficacia. La struttura assicurativa offre, inoltre, un servizio medico di elevata qualità:

- Attraverso una condotta eticamente corretta;
- Applicando criteri espliciti di verifica della qualità;
- Fornendo assistenza infermieristica personalizzata; indicando al personale infermieristico le "linee guida" da tenere, tratte dalle ricerche più recenti del settore.

**Diritto alla riservatezza** - L'IRCCS garantisce agli assistiti il diritto alla riservatezza ed impronta alla più stretta osservanza dello stesso l'attività dei propri operatori ed i rapporti con gli Organismi esterni che, a vario titolo, operano all'interno dell'IRCCS stesso.

L'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" pone il paziente al centro delle proprie attività, sia cliniche che di ricerca, prefiggendosi l'obiettivo primario di rispettarne le volontà, le esigenze e le aspettative. L'attività dell'Istituto è volta al soddisfacimento dei bisogni di salute dei pazienti e a un continuo miglioramento della qualità dei servizi offerti e delle cure prestate, con lo scopo di garantire il benessere dell'utente e il progresso scientifico.

In tal senso, l'IRCCS si impegna a garantire che:

- Tutti i pazienti siano assistiti e curati con premura e attenzione rispettandone dignità e convinzioni filosofiche, politiche e religiose;
- Non vengano posti in essere, da parte dei Dipendenti, Collaboratori, Consulenti e Borsisti, comportamenti discriminatori che si realizzano attraverso disparità di trattamento nell'erogazione dei servizi (ad esempio mediante la non corretta gestione delle prenotazioni, delle agende di ricovero, delle liste di attesa ecc.);
- Le informazioni di carattere personale dei pazienti, incluse quelle che riguardano il loro stato di salute e le possibili procedure diagnostiche o terapeutiche, siano trattate nel rispetto del diritto alla riservatezza;
- Sia estesa, quanto più possibile, la diffusione del presente Codice, in modo da favorire la conoscenza da parte dei pazienti ad agevolare la comunicazione e il confronto sui temi in esso contenuti.

Tutti i Dipendenti, Collaboratori, Consulenti e Borsisti, sono tenuti a fornire ai pazienti informazioni chiare, semplici ed esaurienti in merito alla diagnosi della malattia, ai protocolli clinici proposti nonché a tutti quei servizi che la ricerca scientifica e l'innovazione tecnologica rendono disponibili. In tal modo l'IRCCS garantisce l'assunzione di decisioni consapevoli (cd. "consenso informato") da parte del paziente. Al fine di assicurare la massima trasparenza informativa con l'utenza, quindi, l'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo" si impegna a:

- Garantire al paziente, o a un suo delegato, la più completa e idonea informazione sulla diagnosi, sulla prognosi, sulle prospettive ed eventuali alternative diagnostiche o terapeutiche o sulle prevedibili conseguenze delle scelte operate;
- Non utilizzare strumenti di persuasione, di natura scientifica o di altro tipo,

ingannevoli e non veritieri;

- Garantire una chiara informativa anche a pazienti di nazionalità straniera con l'ausilio di interpreti e mediatori con adeguate competenze di natura linguistica;
- Verificare periodicamente le segnalazioni pervenute all'ufficio relazioni con il pubblico per analizzare eventuali feedback e/o reclami da parte dell'utenza;
- Accogliere le opinioni ed i giudizi, sulla qualità del servizio, espressi dai cittadini direttamente o tramite le associazioni che li rappresentano attraverso modalità e strumenti di partecipazione e coinvolgimento.

## **DIREZIONE MEDICA**

---

All'IRCCS è presente una Direzione Medica di Presidio presso il P.O. Piemonte, si tratta di una struttura di collegamento dei processi organizzativi di carattere clinico-sanitario interni all'IRCCS stesso. È l'organo che si occupa di sviluppare le modalità di gestione al fine di migliorare la qualità delle prestazioni in termini di maggiore efficacia, efficienza ed appropriatezza.

La Direzione Medica esercita anche un ruolo di mediazione tra le esigenze del mondo clinico-scientifico e quelle del mondo amministrativo, con lo scopo di garantire a pazienti, personale, comunità ed Istituzioni la qualità assistenziale, in riferimento a:

- Appropriatezza ed equità dei trattamenti;
- Umanizzazione e comfort;
- Normativa e deontologia professionale;
- Sicurezza e prevenzione del rischio.

## **COMITATO AZIENDALE PER LA DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI**

---

Presso l'IRCCS è attivo il Comitato Aziendale per la donazione di organi e tessuti a scopo di trapianto che coordina, a livello locale, le attività deputate al processo della donazione. I principali compiti del Comitato Aziendale sono:

- promuovere ed individuare i potenziali donatori di organi, tessuti e cellule verificandone l'idoneità e mettendo in atto tutti i processi di procurement;
- promuovere le attività di prelievo di organi, tessuti e cellule;
- promuovere e coordinare, anche in collaborazione con strutture pubbliche e private ed enti di volontariato, attività di informazione in merito alle tematiche di donazione e trapianto e sviluppare educazione sanitaria e crescita culturale in materia di donazione di organi, tessuti e cellule nella popolazione e nel personale sanitario coinvolto.

## COMITATO ETICO

Istituito nel 2015, il Comitato Etico dell'IRCCS Regione Siciliana ha il compito di valutare, in totale autonomia ed indipendenza rispetto alla struttura stessa, le proposte di sperimentazioni cliniche e studi clinici osservazionali da svolgersi all'interno dell'IRCCS, esprimendosi con una pronuncia di approvazione, di richiesta di modifiche oppure di sospensione dello studio proposto. Il Comitato è infatti chiamato a tutelare i diritti, la sicurezza ed il benessere di tutti i soggetti partecipanti alla sperimentazione, nel rispetto della normativa vigente. Esso è anche un organo di consultazione e di riferimento per ogni problema di natura etica che si possa presentare nell'ambito della normale pratica clinica. A tale scopo, la sua composizione si basa su criteri di interdisciplinarietà e di comprovata esperienza dei suoi membri, nel settore della sperimentazione clinica.

# ATTIVITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA



L'attività di ricerca, elemento qualificante dell'Istituto, è prevalentemente clinica e traslazionale ed è svolta nell'ambito delle Neuroscienze. Essa è organizzata sulle tre linee di ricerca, riconosciute dal Ministero della Salute, che hanno consentito di sviluppare aree sinergiche e multidisciplinari di ricerca, dalla fase pre-clinica fino all'applicazione a letto del paziente.

**ATTUALMENTE IL CENTRO NEUROLESI BONINO PULEJO  
È IMPEGNATO SULLE SEGUENTI LINEE DI RICERCA:**

N 1

**NEURORIABILITAZIONE | NEUROFISIOLOGIA CLINICA E  
STRUMENTALE**

(Responsabili: Prof. Bramanti Placido, Dott. Salvatore Calabrò)

N 2

**NEUROSCIENZE CLINICHE | NEUROBIOIMMAGINI**

(Responsabili: Dott.ssa Marino Silvia, Prof. Bramanti Placido)

N 3

**NEUROIMMUNOLOGIA | NEUROLOGIA SPERIMENTALE |  
BIOLOGIA MOLECOLARE**

(Responsabile: Dott.ssa Emanuela Mazzon)

## **NEURORIABILITAZIONE/NEUROFISIOLOGIA CLINICA E STRUMENTALE**

---

(Responsabili: Prof. Placido Bramanti, Dott. Salvatore Calabrò)

### **Descrizione Linea di Ricerca**

Miglioramento della conoscenza dei meccanismi neurobiologici alla base del recupero funzionale e, miglioramento e qualificazione dell'intervento, che deve essere integrato e individualizzato. L'applicazione della neurofisiologia clinica e strumentale nelle procedure diagnostiche, terapeutiche e riabilitative soprattutto di quelle patologie neurologiche che creano condizioni di grave disabilità, anche ai fini del miglioramento dei percorsi diagnostici, con misure quantitative, un monitoraggio dei trattamenti fisici e farmacologici ed un'ottimizzazione dell'outcome del paziente.

### **Obiettivi Linea di Ricerca**

- Realizzazione e sperimentazione clinica di nuove metodiche d'indagine neurofisiologica che possano migliorare la diagnosi e la prognosi delle patologie neurologiche altamente invalidanti.
- Utilizzazione di prodotti, frutto della ricerca nel campo delle tecnologie della neurofisiologia, - neurorobotica e neuroinformatica, nell'implementazione di percorsi riabilitativi altamente integrati ed individualizzati.
- Trasferimento delle conoscenze acquisite nella normale pratica clinica di routine.

## **NEUROSCIENZE CLINICHE/ NEUROBIOIMMAGINI**

---

(Responsabili: Dott.ssa Silvia Marino, Prof. Placido Bramanti)

### **Descrizione Linea di Ricerca**

Questa linea di ricerca, ad oggi, ha raggiunto importanti risultati, sia in ambito clinico, che traslazionale, con un elevato impatto traslazionale. Numerose sono state le pubblicazioni scientifiche internazionali con impact factor (oltre 100 negli ultimi 5 anni), le partecipazioni ed organizzazioni di eventi nazionali ed internazionali (oltre 70 negli ultimi 5 anni), la partecipazione a trials clinici sponsorizzati (oltre 20 negli ultimi 5 anni) la partecipazione competitiva a progetti di ricerca finanziati da enti pubblici nazionali (8 progetti nazionali finanziati dal Ministero della Salute, che vedono impegnati i ricercatori afferenti a questa linea partecipare come responsabili in qualità di Principal Investigator – in numero di due- o responsabili di Unità Operative-in numero di 6), la partecipazione competitiva a progetti di ricerca finanziati da pubblici internazionali (VII Programma Quadro – progetti Europei).

Accanto a quanto sopra esposto, va ricordato che tale Linea di Ricerca rientra anche in progetti di rete ministeriale, tra cui, la partecipazione alla rete Nazionale Ministeriale di neuroimaging Avanzato, che vede coinvolti tutti gli IRCCS dotati di apparecchio di RMN 3 Tesla.

I laboratori che rientrano all'interno di questa Linea di Ricerca sono:

- Laboratorio di Neurobioimmagini
- Laboratorio di Neuroolfattometria
- Laboratorio di Ricerca clinica, cognitiva e delle innovazioni tecnologiche

## **NEUROIMMUNOLOGIA/ NEUROLOGIA SPERIMENTALE/ BIOLOGIA MOLECOLARE**

---

(Responsabile: Dott.ssa Emanuela Mazzon)

### **Descrizione Linea di Ricerca**

La linea di ricerca n.3 si occuperà di studi molecolari per l'individuazione di possibili markers predittivi responsabili dell'insorgenza di malattie neurodegenerative, anche attraverso una valutazione dell'efficacia di principi attivi purificati da estratti naturali.

L'attività di ricerca clinica sarà focalizzata principalmente su progetti volti a valutare:

- Presenza di fattori correlabili all'ambiente o alla dieta (quali mercurio, piombo, zinco e rame) predisponenti l'insorgenza di alcune patologie neurodegenerative croniche quali malattia di Parkinson, demenze e sclerosi multipla.
- La modulazione del recettore NCR1 delle cellule Natural Killer (NKp46/NCR1) in pazienti con diagnosi di sclerosi multipla (prima diagnosi, Inoltre trattati con interferone-1beta e con natalizumab). Pazienti neurolesi lungodegenti ospedalizzati possono andare incontro ad eventi settici e/o infezioni nosocomiali: alcune delle molecole di origine naturale oggetto di studio verranno testate anche per la loro attività battericida e/o batteriostatica.

### **Obiettivi Linea di Ricerca**

Gli obiettivi che si intendono raggiungere con l'attività scientifica della linea di ricerca n.3 saranno focalizzati nel:

- Fornire dati epidemiologici che daranno un utile contributo alla comprensione del ruolo di alcuni fattori ambientali nello sviluppo delle patologie neurodegenerative croniche.
- Ulteriore obiettivo sarà quello di individuare nuovi marcatori molecolari per la gestione di pazienti con sclerosi multipla.
- L'attività di sperimentazione in vivo consentirà di individuare nuovi principi attivi da inserire successivamente nella pratica clinica del trattamento di patologie neurodegenerative.

## **SUPPORTO AL CITTADINO STRANIERO**

L'IRCCS ha attivo il servizio di supporto ai cittadini stranieri presso Il Presidio Ospedaliero Piemonte.

L'ufficio fornisce le indicazioni per la corretta applicazione della normativa per l'assistenza sanitaria agli stranieri al fine di consentire l'accesso alle cure, alle prestazioni e ai ricoveri da parte della popolazione immigrata.

## **SUPPORTO AL PAZIENTE ED AI CAREGIVER**

### **Domotica**

L'IRCCS ha attivato presso il Presidio Ospedaliero di C.da Casazza un'ambientazione domotica che simula e riproduce la cucina di un'abitazione con relativo salotto, in cui ciascun paziente, in regime di ricovero ordinario o day hospital, può usufruire di un ventaglio di prestazioni riabilitative guidate dal terapeuta. Nello specifico, presso tale "setting avanzato" viene svolta terapia occupazionale, con l'implementazione di specifici laboratori di reinserimento socio-relazionale e delle autonomie connesse allo svolgimento delle attività di vita quotidiana.

### **Casa famiglia**

L'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo" dispone di miniappartamenti, destinati ai familiari dei ricoverati, ubicati a circa 300 mt. dal Presidio Ospedaliero di C.da Casazza quindi facilmente raggiungibili a piedi. Alcuni sono posizionati al piano terra e altri al primo piano completamente ristrutturati e dotati dei generi di prima necessità. I requisiti necessari per poterne usufruire sono stabiliti dall'apposito regolamento. La distanza dalla propria residenza ed il reddito verranno considerate le principali credenziali. In relazione ai requisiti richiesti, sarà stilata una graduatoria ufficiale a seguito della quale gli aventi diritto, che dovranno depositare un'apposita domanda, saranno chiamati per usufruirne.

## **Family Room**

L'IRCCS ha attivato presso il Presidio Ospedaliero di C.da Casazza un ambiente dedicato al nucleo familiare del paziente di cui si prende cura. Nel percorso di graduale reinserimento familiare, ciascun paziente, guidato da un team multispecialistico (assistente sociale, psicologo, logopedista, terapeuta psichiatrico, educatore...) partecipa attivamente a laboratori tematici nell'ottica della promozione delle abilità sociali, espressive e dei linguaggi non verbali. Ciò mediante realizzazione di pittura su tela, di manufatti, di fotografia, di scrittura creativa e applicazione di terapia assistita da animali. Ciascuna attività di gruppo è finalizzata all'ottimizzazione delle abilità relazionali e al reinserimento del paziente nel proprio tessuto familiare e sociale.

## **Telemedicina**

L'IRCCS ha attivato un servizio di Telemedicina quale anello di congiunzione tra la medicina e la telematica. Esso, sfruttando i mezzi e gli strumenti che l'ICT mette a disposizione, si prefigge lo scopo di rispondere all'esigenza di annullare le distanze del territorio. In questo contesto, si registrano i servizi di:

- teleneuroriabilitazione nelle G.C.A. (Gravi Cerebrolesioni Acquisite) e negli Stroke (nei casi in cui il team disciplinare dovesse ritenerlo utile, il paziente verrà dotato a domicilio di un sistema di riabilitazione a distanza in realtà virtuale. Un sistema altamente innovativo che consentirà al paziente attraverso la piattaforma tecnologica- VRRS di effettuare esercizi in ambiente virtuale)

- telepatologia (branca della telemedicina che prevede la possibilità di trasferire immagini digitali macroscopiche e microscopiche a scopo diagnostico o educativo, mediante la tecnologia informatica).

Sono disponibili al P.O. di Casazza un server farm, una sottorete separata ed un sistema di difesa informatico – firewall – interno dedicato nonché connessioni protette e monitorate in flusso continuo.

- teleassistenza per anziani domiciliare
- teleassistenza per soggetti macchina dipendenti
- teleradiologia
- teleconsultazione
- telemonitoraggio per soggetti con patologie rare. Ciò consente una più veloce dimissione dall'ospedale di pazienti selezionati che, preparati all'uso di moderne tecnologie, possono essere monitorati dalla propria abitazione attraverso l'invio, per mezzo di tradizionali dispositivi elettromedicali ed una linea telefonica dedicata, dei propri parametri biologici ad una piattaforma che consente ai medici dell'IRCCS di analizzare in tempo reale i dati acquisiti. Inoltre, collegamenti video consentono agli specialisti di fornire un supporto psicologico al paziente.

## **DIDATTICA E FORMAZIONE**

---

La formazione nei settori di ricerca e dello sviluppo tecnologico è e deve essere un fattore strategico di sviluppo di un IRCCS, soprattutto in aree ad elevato livello di rinnovamento delle conoscenze come quella delle neuroscienze riabilitative. Per tale motivo nella programmazione strategica del nostro IRCCS è previsto un articolato progetto di didattica e formazione volto al miglioramento delle risorse umane, a facilitare l'acquisizione di nuove conoscenze, ad integrare nelle attività quotidiane i risultati dello sviluppo tecnologico.

## **ATTIVITÀ CLINICO ASSISTENZIALE**

L'attività Clinico Assistenziale si sviluppa attorno alla proposta di un'offerta di salute con standard di eccellenza a livello regionale e nazionale. In tale contesto, l'attività sanitaria è suddivisa tra area Riabilitativa e d'Elezione e area dell'Emergenza-Urgenza. I due settori lavorano sinergicamente al fine di dare ai malati, in cura presso l'IRCCS, la continuità assistenziale e un approccio multidisciplinare alla cura e presa in carico del paziente.

## **ATTIVITÀ EMERGENZA-URGENZA**

L'Attività clinica dell'area Emergenza-Urgenza è volta ad assicurare l'assistenza sanitaria per quanti si rivolgono al Pronto Soccorso, direttamente o attraverso il 118, o quanti coinvolti in eventi di calamità.

## **ATTIVITÀ DI RIABILITAZIONE**

L'IRCCS è dotato di specialisti e macchinari all'avanguardia per il servizio di riabilitazione neurologica dedicato alle patologie congenite e acquisite. La riabilitazione neurologica aiuta i pazienti che hanno subito lesioni del sistema nervoso, centrale o periferico, a recuperare la capacità di compiere gli atti quotidiani. Le lesioni cerebrali comportano spesso un deficit funzionale e limitazioni più o meno pronunciate della motricità, delle facoltà cognitive e della comunicazione. L'attività di riabilitazione è caratterizzata dall'applicazione di sistemi di riabilitazione robotica e in realtà virtuale che fanno dell'IRCCS "Bonino Pulejo" un unicum sul territorio nazionale. Durante le terapie, che hanno durata variabile a seconda dei casi, i pazienti imparano non solo a riprendere una comunicazione corretta e ad allenare la memoria, ma anche a svolgere le normali attività quotidiane. L'equipe del servizio di riabilitazione generale sottopone i pazienti alle terapie più moderne per recuperare al meglio le funzioni, per migliorare la qualità della vita e favorire la reintegrazione professionale (valutazioni funzionali, fisioterapia, rieducazione funzionale, riabilitazione robotica, idroterapia, assistenza psicosociale ecc...).

## **DIPARTIMENTI INTEGRATI ASSISTENZIALI SCIENTIFICI E TECNOLOGICI**

---

L'IRCCS, al fine di favorire il raggiungimento delle finalità istituzionali e di integrazione tra ricerca scientifica ed assistenza e garantire la coerenza con la propria mission e l'area di riconoscimento, nel rispetto di quanto previsto dagli artt. 28 del D.lgs. 288/03 e in coerenza con il Programma Nazionale di ricerca di cui all'art. 12 bis del D.lgs. 502/92, ha sviluppato un modello di dipartimenti che risponde alle esigenze di integrazione tra ricerca scientifica ed assistenza tipica di un IRCCS con l'obiettivo di migliorare la qualità dell'assistenza ai pazienti, lo sviluppo di nuovi approcci diagnostici e terapeutici, la capacità di recepire le innovazioni tecnologiche di provata efficacia, sviluppare nuovi percorsi e modelli assistenziali.

I dipartimenti integrati assistenziali scientifici e tecnologici sono così individuati:

- Area interdipartimentale di alta tecnologia e modelli assistenziali in condivisione tra l'area Clinico-assistenziale e l'area della Ricerca.
- Dipartimento di Neuroscienze Ricerca Scientifica e Innovazione a prevalente attività scientifica;
- Dipartimento Emergenza – Urgenza a prevalente attività clinica.

## **AREA INTERDIPARTIMENTALE DI ALTA TECNOLOGIA E MODELLI ASSISTENZIALI**

---

L'Area interdipartimentale di alta Tecnologia e Modelli Assistenziali è un dipartimento interaziendale all'interno del quale si sviluppa una rete collaborativa tra l'area di ricerca scientifica sperimentale e l'area clinica dell'IRCCS.

Caratteristica dell'area interdipartimentale è la presenza di servizi direttamente collegati all'alta tecnologia, che consente l'immediata applicazione e traslazione sul paziente. È l'area deputata allo sviluppo di innovative soluzioni tecnologiche e alla brevettazione dei prodotti della ricerca.

L'Area interdipartimentale di alta Tecnologia e Modelli Assistenziali è declinata come di seguito elencato:

- Laboratorio di neuroimmagini ad alto campo
- Laboratorio Caren – computer assisted rehabilitation environment
- Laboratorio di innovazione tecnologica in neuroriabilitazione
- Laboratori di neurofisiologia sperimentale
- Near infrared spectroscopy
- High Density EEG
- Laser evoked potentials
- Laboratori di neurologia sperimentale e nuove strategie terapeutiche
- Laboratori di genetica: next generation sequencing
- Biobanca e ceppoteca
- Piattaforme tecnologiche assistenziale
- Computer aided medicine
- Reti interaziendali
- Modelli assistenziali

## **DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE RICERCA SCIENTIFICA E INNOVAZIONE**

---

Il Dipartimento di Neuroscienze Ricerca Scientifica e Innovazione esprime l'applicazione in ambito sanitario delle ricadute traslazionali della ricerca scientifica, clinica, sperimentale e dell'innovazione tecnologica.

Il dipartimento si declina nelle unità operative, servizi e linee di attività come di seguito elencato:

- U.O.C. Pediatria (*prossima apertura*)
- U.O.C. Neuroriabilitazione
- Neuroriabilitazione robotica
- Neuroriabilitazione generale e dei disturbi cronici di coscienza
- Riabilitazione Neurovascolare post-acuta
- U.O.S. Neuroriabilitazione
- U.O.S. Geriatria
- U.O.C. Recupero e Riabilitazione Funzionale

- Muscolo –Scheletrica
- Neuromuscolare e malattie del moto-neurone
- Riabilitazione Cardiologica
- Riabilitazione respiratoria
- Neuroriabilitazione robotica
- Macchina indipendente
- Neuroriabilitazione cognitivo comportamentale
- Riabilitazione sportiva
- Neuroriabilitazione oncologica
- Suap
- U.O.C. Lungodegenza
- U.O.C. Unità Spinale-Mielolesioni
- U.O.C. Oncologia
- U.O.S. Genetica medica (Tecnica Sanger)
- Neuroimmunologia determinazioni molecolari e tecniche speciali
- U.O.S. Farmacia
- Unità Farmaci Antitumorali
- U.O.S. Laboratorio di Analisi
- U.O.C. Radiologia 2
- U.O.S. Neuroradiologia
- Diagnostica per immagini ad alto campo con tecnologie avanzate
- Servizio di Telemedicina e Tecnologie Biomediche

## **DIPARTIMENTO DI EMERGENZA –URGENZA**

Funzione del dipartimento Emergenza-Urgenza, a prevalente attività clinica, è assicurare l'assistenza sanitaria in situazioni di emergenza-urgenza che riguardano sia quanti si rivolgono al Pronto Soccorso, direttamente o attraverso il 118, sia quanti coinvolti in casi di calamità. Nell'ambito del Dipartimento sono presenti diverse unità operative e servizi la cui collaborazione, nel rispetto dei principi di integrazione multidisciplinare e di appropriatezza delle cure, è fondamentale per garantire la qualità globale dell'assistenza.

Il Dipartimento di Emergenza–Urgenza, a prevalente attività sanitaria, attivo presso il P.O. Piemonte si integra agli aspetti di ricerca ed è declinato come di seguito elencato:

## **- U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA**

---

- Traumatologia dell'apparato locomotore
- Chirurgia protesica articolare
- Chirurgia artroscopica
- Chirurgia distrettuale e di: mano, piede, rachide, spalla, ginocchio e anca

**Referente/Responsabile:**  
**Tel. 090/60128334**

## **- U.O.S. CHIRURGIA GENERALE**

---

- Chirurgia dell'Apparato digerente
- Chirurgia d'Urgenza
- Chirurgia delle Ernie e dei Laparoceli
- Chirurgia VideoLaparoscopica
- Chirurgia Endocrina
- Chirurgia Proctologica
- Chirurgia Senologica
- Chirurgia Ambulatoriale

**Referente/Responsabile: Dott. Benedetto Bronzetti**  
**Tel. 090/60128330-8332-8333**

## **- U.O.S.D. UROLOGIA Prossima apertura**

---

## **- U.O.C. MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA CON O.B.I.**

---

Il profilo organizzativo dell'Unità operativa di Pronto Soccorso, accettazione e medicina d'urgenza prevede alcune aree strutturalmente e funzionalmente integrate dal punto di vista gestionale per ricevere, stabilizzare e trattare pazienti che possono presentare un'ampia varietà di condizioni cliniche.

Nel Pronto Soccorso sono attive le seguenti aree:

**Area del Triage** per la rapida individuazione dei problemi in cui il personale infermieristico, adeguatamente formato, attribuisce agli utenti un codice di priorità di accesso agli ambulatori;

**Area rossa: emergenza.** Per rianimazione, stabilizzazione e trattamento iniziale di gravi patologie;

**Area gialla: urgenza.** Il paziente presenta una parziale compromissione delle funzioni dell'apparato circolatorio o respiratorio, lamentando dolori intensi. Non c'è un immediato pericolo di vita, ma necessita urgentemente di un controllo medico.

**Area verde: urgenza minore.** Dedicato alla valutazione e al trattamento di pazienti in condizioni non gravi e a basso potenziale di rapida evolutività.

**Area bianca: nessuna urgenza.** Il soggetto in questione non ha bisogno del pronto soccorso e può rivolgersi al proprio medico.

**Area per Osservazione breve intensiva (O.B.I.).** L'area, dotata di otto posti letto monitorati con degenza max 48-72 ore, risponde all'esigenza di proseguire, per tutti i pazienti che lo necessitano, con il monitoraggio mirato a valutare l'evoluzione del quadro clinico ed a completare gli accertamenti necessari, ove richiesto e possibile. L'area persegue altresì l'obiettivo di ridurre i ricoveri impropri nei reparti di degenza e di evitare in tal modo le dimissioni troppo precoci dal Pronto Soccorso, garantendo al Paziente una maggiore sicurezza e la corretta esecuzione dei protocolli diagnostico-terapeutici, verificati e normalizzati.

**Referente/Responsabile: Dott. Clemente Giuffrida**  
**Tel. 090/60128361-2**

## **- U.O.C. MEDICINA D'URGENZA**

---

- Malattie acute dell'apparato respiratorio
- Malattie acute cardiovascolari
- Malattie acute gastroenterologiche
- Malattie acute nefrologiche
- Malattie acute ematologiche
- Stati settici
- Politraumi non chirurgici
- Squilibri idroelettrolitici
- Disturbi metabolici acuti
- Malattie neurologiche postcritiche
- Malattie acute dermatologiche
- Malattie acute del sistema muscoloscheletrico

**Referente/Responsabile: Dott. Clemente Giuffrida**  
**Tel. 090/60128363**

## **- DERMATOLOGIA**

Attività riferita ai pazienti con morbo di Hansen

**- O.R.L. (Prossima apertura)**

## **- U.O.S.D. CARDIOLOGIA U.O.S. UTIC**

Ricovero e trattamento di tutte le urgenze-emergenze cardiologiche, di gravi aritmie, dello shock cardiogeno, dello scompenso cardiocircolatorio acuto e cronico, dell'embolia polmonare (U.T.I.C.)

- Diagnosi e trattamento (medico e/o interventistico) delle malattie coronariche, delle malattie delle valvole cardiache, delle malattie infiammatorie del cuore e delle patologie strutturali cardiache
- Diagnosi e terapia incruenta e cruenta delle aritmie cardiache

Centro impianti pacemakers

Laboratorio di elettrofisiologia

**Responsabile: Dott. Gaetano Cannavà**  
**Tel. 090/60128327**

## **- U.O.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

---

- Reparto di rianimazione
- Terapia intensiva post-operatoria
- Anestesia Cardiologia interventistica - Chirurgia generale - Ortopedia – Terapia Antalgica - Radiologia (assistenza rianimatoria e/o eventuale sedazione)
- Terapia antalgica
- Attività di emergenza intraospedaliera
- Ambulatorio di preospedalizzazione
- Ambulatorio terapia antalgica

Servizio di guardia 08:00-14:00 presso Presidio Casazza ed assistenza rianimatoria per gli esami radiologici con mezzi di contrasto. L'unità operativa effettua anche attività chirurgica: tracheotomie percutanee, posizionamento di catetere venoso centrale (Cvc-PICC) e Periferici, blocco di plessi nervosi, elettrostimolazione midollare e posizionamento pompa spinale (a scopo antalgico), blocco simpatico regionale farmacologico per algodistrofie a carico degli arti.

**Referente/Responsabile: Dott.ssa Maria Spavara**  
**Tel. 090/60128351**

## **- MACCHINA DIPENDENTI (Prossima apertura)**

---

## **- U.O.C NEUROLOGIA D'URGENZA - STROKE UNIT E RIABILITAZIONE NEUROVASCOLARE**

---

La struttura accoglie pazienti con patologie acute che rientrano nell'ambito delle malattie neurologiche e cerebrovascolari, ischemiche ed emorragiche. In particolare hanno accesso pazienti con diagnosi presunta di evento cerebrovascolare con massima potenzialità terapeutica entro 3-6 ore dall'evento.

**Referente/Responsabile: Dott.ssa Paola Santalucia**  
**Tel. 090/60128395**

## **- U.O.C. RADIOLOGIA**

---

### **- RMN**

Rmn del tronco encefalico senza e con mezzo di contrasto, del massiccio facciale, della sella turcica senza e con mezzo di contrasto, delle orbite, delle rocche petrose senza e con mezzo di contrasto, angio del distretto vascolare intracranico, del collo senza e con mezzo di contrasto, della colonna lombosacrale senza e con mezzo di contrasto, della colonna cervicale senza e con mezzo di contrasto.

### **- TAC**

Tac del bacino, con mezzo di contrasto coxo femorale e femore sinistro, senza e con mezzo di contrasto femore, senza e con mezzo di contrasto ginocchio, senza e con mezzo di contrasto gamba, senza e con mezzo di contrasto caviglie, piede, senza e con mezzo di contrasto rachide e speco vertebrale, senza e con mezzo di contrasto addome superiore, senza e con mezzo di contrasto addome inferiore, senza e con mezzo di contrasto addome completo, spalla, braccio, avambraccio, polso, mano, senza e con mezzo di contrasto torace, senza e con mezzo di contrasto cranio, senza e con mezzo di contrasto sella turcica, senza e con mezzo di contrasto orbite, senza e con mezzo di contrasto massiccio facciale, senza e con mezzo di contrasto seni paranasali, senza e con mezzo di contrasto etmoide, arcata dentale superiore, arcata dentale inferiore, senza e con mezzo di contrasto dell'orecchio, senza e con mezzo di contrasto della tiroide, senza e con mezzo di contrasto de collo

### **- ECOGRAFIA**

Ecografia della mammella, dell'addome completo, della cute e del tessuto sottocutaneo, dei testicoli, del capo e del collo, della milza, muscolo tendinea, del pancreas, del fegato e delle vie biliari, dei reni e surreni, della vescica e/o prostata, apparato urinario

### **- RADIOLOGIA CONVENZIONALE**

ECOTOMOGRAFIA: collo - torace, addome superiore, addome

inferiore, aorta addominale, epatica - vie biliari, splenica, pancreatica, apparato digerente, reni - surreni e vescica, prostatica, testicolare-scrotale, tiroide e paratiroidi, ghiandole salivari, cute - sottocute e tessuto sottocutaneo, articolare-muscolotendinea, linfonodi ascellari, linfonodi inguinali, linfonodi del collo.

**Referente/Responsabile: Dott. Giovanni Bartiromo**  
**Tel. 090/60128347**

## **- U.O.S. PATOLOGIA CLINICA**

---

- Chimica clinica
- Immunometria
- microbiologia e virologia
- emoglobine anomale
- elettroforesi delle proteine
- biologia molecolare
- ematologia
- esame urine/fluidi
- coagulazione
- autoimmunità
- allergologia
- immunologia
- marcatori cardiaci
- tossicologia.

**Referente/Responsabile: Dott.ssa Pia Dell'Utri**  
**Tel. 090/60128367**

## **- U.O.S. FARMACIA**

---

L'Unità Operativa di Farmacia provvede a:

Acquistare e distribuire i farmaci, i dispositivi sanitari, di consumo specialistico, i presidi diagnostici;

Dare informazioni sui farmaci e sui dispositivi;  
Effettuare la farmacovigilanza e la vigilanza sui dispositivi e sui farmaci.  
Valutare la corrispondenza delle caratteristiche dei dispositivi medici agli standard ministeriali;  
Promuovere l'uso dei farmaci "equivalenti";  
Controllare in tutte le UU.OO. gli armadi farmaceutici, la tenuta dei farmaci stupefacenti e dei relativi registri ministeriali;  
Controllare l'osservanza delle disposizioni A.I.F.A. sui farmaci (luce, temperatura, scadenza, indicazioni terapeutiche, ecc.);  
Dispensare i farmaci di fascia A del S.S.N. a tutti i dimessi aventi diritto.

**Referente/Responsabile: Dott.ssa Sara Melardi**  
**Tel. 090/60128375**

L'IRCCS oltre ad erogare prestazioni di Pronto Soccorso, in regime di ricovero, d'emergenza-urgenza e programmate, eroga anche prestazioni diagnostiche e/o terapeutiche in regime ambulatoriale.

A seconda della sede di erogazione, vi sono delle variabili che interessano la tipologia delle prestazioni ma la descrizione delle prestazioni, le modalità di accesso e le informazioni sulle liste di attesa per il ricovero sono comuni.

## **PRESTAZIONI AMBULATORIALI**

---

Ambulatorio Centro terapia del Dolore

Ambulatorio Analisi

Ambulatorio di Neurosonologia

Ambulatorio di Cardiologia Preventiva e valutazione funzionale dell'atleta

Ambulatorio controllo pacemakers

Ambulatorio di Ecotransesofageo e di Ecostress

Ambulatorio generale (Visite cardiologiche ed ECG)

Ambulatorio di Cardiologia ECG Dinamica

Ambulatorio di Cardiologia ECO

Ambulatorio di Cardiologia Ergometria

Ambulatorio Cardiologia

Ambulatorio Chirurgia Generale

Ambulatorio Fisiatria

Ambulatorio di Neurologia Generale

Ambulatorio Radiologia Ecografia

Ambulatorio Specialistico Epilessia

Ambulatorio Specialistico Psichiatria

Ambulatorio Specialistico Cefalee

Ambulatorio di Ortopedia e Traumatologia

Ambulatorio TSA

Ambulatorio di Riabilitazione

Ambulatorio EMG

# PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E/O TERAPEUTICHE

Ambulatorio EEG  
Ambulatorio Tossina Botulinica  
Ambulatorio Potenziali Evocati  
Ambulatorio Polisonnografia Cardio Respiratorio  
Ambulatorio Specialistico Demenze  
Ambulatorio Specialistico Disordini del Movimento  
Ambulatorio Specialistico Neurovascolare  
Ambulatorio Specialistico Sclerosi Multipla  
Ambulatorio Pneumologia  
Ambulatorio Neuro-ORL  
Ambulatorio Medicina dello Sport  
Ambulatorio di Genere  
Ambulatorio Endocrinologia e Diabetologia  
Ambulatorio Infermieristico  
Ambulatorio Oculistica  
Ambulatorio dello Scompenso cardiaco e Sincope Unit

Si rappresentano in tabella le sedi di erogazione delle prestazioni ambulatoriali, radiologiche e di assistenza diagnostica dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo".

## PRESTAZIONI DI RICOVERO

<i>Tipo prestazione</i>	<i>Sede di erogazione</i>				
	<i>P.O. Casazza</i>	<i>P.O. Piemonte</i>	<i>P.O. Pisani</i>	<i>P.O. Villa delle Ginestre</i>	<i>P.O. Salemi</i>
Ricovero Emergenza Urgenza		<b>X</b>			
Ricovero Ordinario di Riabilitazione	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Ricovero in Day Hospital Riabilitativo	<b>X</b>				

## PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

<i>Tipo prestazione</i>	<i>Sede di erogazione</i>				
	<i>P.O. Casazza</i>	<i>P.O. Piemonte</i>	<i>P.O. Pisani</i>	<i>P.O. Villa delle Ginestre</i>	<i>P.O. Salemi</i>
Ambulatorio Centro del Dolore		<b>X</b>			
Ambulatorio Analisi		<b>X</b>			
Ambulatorio di Neurosonologia		<b>X</b>			
Ambulatorio di Cardiologia	<b>X</b>				
Ambulatorio di Cardiologia ECG		<b>X</b>			
Ambulatorio di Cardiologia ECO		<b>X</b>			
Ambulatorio di EMG	<b>X</b>	<b>X</b>			
Ambulatorio di EEG	<b>X</b>	<b>X</b>			
Ambulatorio di Tossina Botulinica	<b>X</b>				
Ambulatorio di Potenziali Evocati	<b>X</b>				
Ambulatorio di Chirurgia Generale		<b>X</b>			
Ambulatorio di Fisiatria		<b>X</b>			
Ambulatorio di Neurologia Generale	<b>X</b>	<b>X</b>			

# SEDI DI EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI

Tipo prestazione	Sede di erogazione				
	P.O. Casazza	P.O. Piemonte	P.O. Pisani	P.O. Villa delle Ginestre	P.O. Salemi
Ambulatorio Demenze	X				
Ambulatorio Disordini del Movimento	X				
Ambulatorio di Polisonnografia CardioRespiratorio	X				
Ambulatorio Radiologia Ecografica		X			
Ambulatorio Specialistico Epilessia		X			
Ambulatorio Specialistico Neurovascolare	X	X			
Ambulatorio Sclerosi Multipla	X				
Ambulatorio Specialistico Psichiatria	X	X			
Ambulatorio Specialistico Cefalee		X			
Ambulatorio ORL	X				
Ambulatorio Pneumologia	X				
Ambulatorio di Ortopedia e Traumatologia		X			
Ambulatorio di Cardiologia Ergometria		X			
Ambulatorio TSA	X			X	
Ambulatorio di Riabilitazione	X				
Ambulatorio di Genere	X				
Medicina dello Sport	X				
Ambulatorio Endocrinologia e Diabetologia	X				
TAC	X	X			
RMN	X	X			
Ambulatorio Oculistica	X				
Ambulatorio Infermieristico	X				
Ambulatorio dello Scompenso cardiaco e Sincope Unit	X				

## **PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO CASAZZA IRCCS NEUROLESI “BONINO PULEJO”**

---

L'IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo è dedicato al trattamento riabilitativo di pazienti affetti da patologie neurologiche di origine traumatica, ischemica o emorragica.

La rete regionale ospedaliera ha previsto un numero di posti letto totali di 94 tra emergenza – urgenza, riabilitazione (cod. 28-56-75) e Suap.

Presso l'Istituto sono presenti i seguenti reparti di degenza:

### **- Disordini del movimento**

Malattia di Parkinson e delle sindromi neurologiche extrapiramidali

**Referente/Responsabile: Dott. Giuseppe Di Lorenzo**  
**Tel. 090/60128196**

---

### **- Post-Stroke Rehabilitation**

Pazienti che hanno subito un stroke e sono stabilizzati dal punto di vista internistico; il reparto è in stretto contatto con la neurologia d'urgenza e stroke unit del P.O. Piemonte

**Referente/Responsabile: Dott. Roberto Giorgianni**  
**Tel. 090/60128181**

---

### **- Neurorobotica**

### **Cognitiva**

### **Avanzata**

Pazienti affetti da lesioni del sistema nervoso centrale e periferiche, i trattamenti intensivi soprattutto per i pazienti con gravi lesioni cerebrali acquisite e lesioni del midollo prevedono l'utilizzo di innovazioni tecnologiche

**Referente/Responsabile: Dott. Rocco Salvatore Calabrò**  
**Tel. 090/60128192**

---

### **- Gravi cerebrolesioni acquisite**

Pazienti affetti da gravi cerebrolesioni acquisite

**Referente/Responsabile: Dott.ssa Silvia Marino**  
**Tel. 090/60128110**

---

### **- Sclerosi multipla**

Pazienti affetti da malattie demielizzanti, ad esso è associato un laboratorio di domotica per favorire l'integrazione e il rientro degli stessi presso proprio domicilio

**Referente/Responsabile: Dott. Edoardo Sessa**  
**Tel. 090/60128127**

# PRESTAZIONI OSPEDALIERE ED ATTIVITÀ DI LABORATORIO ED AMBULATORIO

## **LABORATORIO DI NEUROFISIOPATOLOGIA**

---

Il Laboratorio di Neurofisiopatologia si propone di comprendere i meccanismi di modulazione e plasticità corticale, nell'ambito di patologie specifiche, o come modello nei training riabilitativi. L'attività dei laboratori è rivolta sia verso l'utenza esterna che interna di reparto:

- EEG e disturbi del sonno
- Potenziali evocati visivi, acustici, somatosensoriali e motori
- Elettromiografia
- Polisonnogramma cardio-respiratorio

## **LABORATORIO DI DOPPLERSONOGRAFIA**

---

L'attività dei laboratori è rivolta sia verso l'utenza esterna che interna di reparto.

- Ecocolordoppler TSA
- Ecocolordoppler Trans Cranico
- Ecocolordoppler Arti

## **AMBULATORIO DI GENERE**

---

L'attività di screening e cura dedicato all'universo femminile è denominato "Percorso Donna Si...Cura". Le visite dell'**Ambulatorio di Genere**, composto da sole professioniste donne, sono previste per due giorni al mese e sono prenotabili attraverso una visita neurologica, durante la quale la neurologa indirizzerà la paziente verso ulteriori prestazioni diagnostiche di approfondimento:

- Endocrinologia
- Otorinolaringoiatria
- Ginecologia
- Pneumologia
- Neurologia
- Nutrizione
- Psicologia
- Radiologia

## AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE ROBOTICA

La riabilitazione robotica viene eseguita attraverso l'utilizzo dei robot fisioterapisti ha aperto una nuova strada nel trattamento della disabilità permanente e temporanea. Si fa riferimento soprattutto ad esoscheletri e altri sistemi robotici per la rieducazione degli arti, robot indossabili in grado di restituire una mobilità almeno parziale a chi ha perso l'uso delle gambe o delle mani.

- **Lokomat (NANOS – PRO – FREE – D)**: Sistema di rieducazione al cammino tecnologicamente avanzato per la riabilitazione degli arti inferiori.
- **Erigo**: Sistema di verticalizzazione e mobilizzazione per accelerare il recupero e minimizzare la complicità.
- **Ciclofes RT200**: Cicloergometro con stimolazione elettrica funzionale con 6 canali per l'elettrostimolazione di tronco, arti inferiori e superiori.
- **Arneo Power ed 1 Spring**: Sistema che supporta il braccio dalla spalla al polso, così da facilitare il movimento dell'arto superiore.
- **Alter-Gravity**: Sistema dedicato ai pazienti con deficit meno gravi per sviluppare la forza, aumentare la gamma di movimento, migliorare il movimento naturale, eliminando il pericolo di cadute.
- **Pegaso (Cicloergometro con FES)**: Sistema di riabilitazione per il recupero funzionale e l'incremento delle performance motorie degli arti inferiori, di cui uno è dedicato agli arti superiori.
- **Vibra Plus**: Sistema ad onde meccano – sonore selettive, per il trattamento non invasivo di patologie muscolari e neuro-muscolari.
- **Vitalstim**: Sistema che si basa sull'uso della stimolazione elettrica neuro – muscolare per il trattamento della disfagia.
- **Ericae Power – Afa**: Collana di esercizi informatizzati per la riabilitazione cognitiva, con la possibilità di variare il grado di difficoltà per adeguarlo alle caratteristiche di ogni paziente.
- **Nirvana**: Sistema terapeutico che, grazie alla creazione di scenari virtuali, facilita la riabilitazione di pazienti affetti da patologie neuromo-

# PRESTAZIONI OSPEDALIERE ED ATTIVITÀ DI LABORATORIO ED AMBULATORIO

torie attraverso il totale coinvolgimento sensoriale.

- **Vrrs**: Sistema per la riabilitazione motoria, cognitiva e logopedica, con realtà virtuale non immersiva in cui il terapeuta è in grado di gestire completamente il sistema da remoto, interagendo in tempo reale direttamente al domicilio del paziente.

- **Caren**: Sistema versatile e multisensoriale per l'analisi clinica, la riabilitazione, la valutazione e la registrazione del sistema dell'equilibrio umano. L'uso della realtà virtuale (VR) permette ai ricercatori di valutare il comportamento del soggetto includendo stimoli sensoriali visivi, uditivi, vestibolari e tattili. Gli stimoli sensoriali possono essere isolati o combinati. Il sistema di feedback in tempo reale registra e reagisce più rapidamente della percezione umana e di qualunque altro sistema. I protocolli e i programmi sviluppati a partire da questa configurazione guidano la creazione di tecniche di riabilitazione innovative. Il sistema è realmente multidisciplinare e permette la collaborazione fra esperti di riabilitazione, ortopedici, terapisti occupazionali, fisioterapisti, neurologi, pediatri, specialisti di salute mentale e ricercatori. Il sistema CAREN può essere sviluppato in modo unico. Grazie a una serie di strumenti flessibili è possibile creare un'ampia varietà di ambienti virtuali e possono essere sviluppati programmi personalizzati da utilizzare per la ricerca e la riabilitazione.

COVERO  
cr



ZIONID

UI  
w  
gr  
\_



# PRESTAZIONI DI RICOVERO

Le prestazioni di ricovero si distinguono in:

- Ricovero emergenza-urgenza
- Ricovero ospedaliero
- Ricovero ordinario di riabilitazione
- Ricovero in Day hospital riabilitativo

Il **RICOVERO EMERGENZA-URGENZA** viene attivato tramite accesso al Pronto Soccorso Generale e viene disposto dallo stesso Medico di Guardia.

Il **RICOVERO OSPEDALIERO** viene disposto dal medico di famiglia o dal medico di struttura ospedaliera di provenienza attraverso una richiesta prodotta su apposita scheda (scaricabile dal sito [www.ircc-sme.it](http://www.ircc-sme.it)) da far pervenire alla struttura a mezzo fax allo 090 60128108 con relazione clinica allegata. Le richieste pervenute al centro di prenotazione vengono raccolte e valutate dalla Commissione Medica Ricoveri, la quale valuta l'appropriatezza al ricovero, inserendole in seguito in una graduatoria per la successiva chiamata.

Al momento dell'ingresso l'Utente dovrà essere munito di:

- Documento di identità;
- Tessera sanitaria;

Eventuale documentazione clinica relativa al periodo precedente il ricovero (cartelle cliniche, radiografie, analisi, prescrizioni di terapie effettuate ed altri accertamenti diagnostici già eseguiti).

Non possono in nessun caso essere effettuati ricoveri senza i documenti sopra indicati.

Per il ricovero Ospedaliero riabilitativo occorrono inoltre:

- Effetti necessari all'igiene personale (asciugamani, saponi liquidi con dosatore, shampoo, etc.)
- Scarpe comode con tacco massimo 2-3 cm
- Magliette
- Biancheria intima
- Calze di cotone
- Pigiama e/o camicia da notte

# PRESTAZIONI DI RICOVERO

- Vestaglia
- Tuta ginnica con apertura anteriore

È utile prevedere diversi cambi di biancheria intima e magliette per permettere al personale di assistenza di garantire una costante igiene dell'Utente. Al momento del ricovero viene consegnata all'Utente una scheda che riporta le informazioni relative all'Unità Operativa di Degenza assegnata.

## **RICOVERO ORDINARIO DI RIABILITAZIONE**

Si tratta di un ricovero programmato nel tempo con inserimento della prenotazione nell'apposito registro (lista di attesa).

La tipologia di pazienti si suddivide in:

Pazienti affetti da esiti di grave cerebrolesione acquisita di origine traumatica o di altra natura, caratterizzata nell'evoluzione clinica da un periodo di coma, più o meno protratto (GCS<8) ove coesistono e persistano gravi menomazioni che determinano disabilità multiple e complesse (fisiche, cognitive e comportamentali) che necessitano di interventi valutativi terapeutici, che per la criticità clinico/assistenziale non sono realizzabili presso strutture riabilitative di altro livello. Pazienti con esiti stabilizzati di gravi cerebrolesioni acquisite (cod.75) e mielolesioni stabilizzati (cod. 28), nonché pazienti malattie rare.

Pazienti affetti da disabilità conseguenti a patologie neurologiche, neuromuscolari, cardiologiche e respiratorie che provengono, da strutture per acuti, da altra struttura di alta specialità riabilitativa, o anche dal domicilio (cod. 56) ai fini della definizione e collocazione in un percorso assistenziale appropriato.

Pazienti con un grave deficit di coscienza superiore a 6 mesi o un anno dopo l'evento acuto che ha scatenato il deficit in appositi spazi riabilitativi definiti come SUAP.

## RICOVERO IN DAY HOSPITAL RIABILITATIVO

Il DH riabilitativo rappresenta una modalità erogativa delle diverse tipologie di interventi di riabilitazione intensiva rivolta a quei pazienti che hanno necessità del supporto delle strutture, dei servizi e dell'organizzazione propria dell'ospedale, ma non di tutela medica continuativa e di nursing dedicato nelle 24 ore. L'obiettivo del ricovero in regime DH è quello di erogare prestazioni di carattere terapeutico e riabilitativo nelle ore diurne, rivolte principalmente a:

Facilitare la restituzione del paziente al contesto socio familiare;

Svolgere un'azione di filtro in caso di riacutizzazione o aggravamento di una patologia invalidante, con la predisposizione di controllati interventi medico riabilitativi complessi in alternativa a ricoveri ripetuti;

Facilitare la fornitura e l'addestramento all'utilizzo di protesi, ortesi e ausili mediante l'effettuazione di specifiche sedute di valutazione e addestramento all'uso.

Pertanto, il ricovero in regime DH può essere effettuato in caso di:

Riabilitazione multidisciplinare complessa, non effettuabile in regime ambulatoriale

Riabilitazione robotizzata (tecnologie innovative ad alto costo)

Terapie infusionali, monitoraggi e/o indagini strumentali non effettuabili ambulatorialmente (per durata e/o rischio di eventi avversi), ma solo se all'interno e/o finalizzati alla stesura/rimodulazione del PRI.

La struttura dispone, infatti, di 4 posti letto per ricovero in regime di Day-Hospital riabilitativo, la cui attività è articolata in due turni, antimeridiano e pomeridiano, per un totale di 8 ricoveri giornalieri.

Si ritiene opportuno fornire alcune indicazioni per rendere la permanenza dell'utente in questo ospedale il più confortevole possibile. Esistono regole e ritmi giornalieri necessari al buon andamento di questa comunità: conoscerli ed adeguarsi ad essi contribuisce ad accelerare i tempi di recupero e guarigione e ad agevolare i compiti del personale.

## **COSA PORTARE**

Al momento del ricovero è necessario essere muniti di:

- Tessera sanitaria rilasciata dalla AUSL di appartenenza;
- Documento di identità;
- Codice fiscale;
- Passaporto, per i residenti fuori della Comunità Europea.

È importante portare con sé tutti gli esami e gli accertamenti diagnostici già eseguiti, oltre ad eventuali cartelle cliniche relative a ricoveri precedenti.

È necessario comunicare ai medici notizie relative ai farmaci che si assumono abitualmente anche se non prescritti (lassativi, antidolorifici, tranquillanti,...).

Si consiglia di portare in reparto solamente gli effetti personali **strettamente** necessari: biancheria, pigiama/camicia da notte, vestaglia, pantofole, asciugamani, spazzolino da denti, dentifricio, ...

Si sconsiglia di portare, invece, oggetti di valore o somme di denaro. L'Azienda **non si assume alcuna responsabilità** per eventuali smarrimenti o sottrazioni. È necessario, inoltre, non lasciare i propri oggetti fuori dagli armadietti personali, anche per facilitare le operazioni di pulizia.

## **PASTI**

La Ditta incaricata prepara il vitto, puntando sulla qualità e varietà, cucinato in modo tale da assicurare la massima digeribilità. Non tutti possono consumare i cibi previsti dal menù e, pertanto, dietro prescrizione medica si fornisce una dieta personalizzata. È assolutamente sconsigliato integrare l'alimentazione con cibi e bevande provenienti dall'esterno. I pazienti potranno richiedere al Capo Sala di prendere visione del menù giornaliero. La colazione viene servita alle ore 7.00. Il pranzo alle ore

12.00. La cena alle ore 18.00.

## **VISITA MEDICA**

Durante gli orari di visita medica è assolutamente necessario per il degente rimanere nella propria stanza. Negli altri orari, se necessario, potrà allontanarsi dal reparto, rimanendo sempre entro l'area dell'Ospedale, previa autorizzazione del personale preposto all'assistenza.

## **SERVIZIO SOCIALE**

Quando se ne ravvisa l'opportunità si può richiedere l'intervento dell'Assistente Sociale rivolgendosi al Capo Sala. Si consiglia di effettuare la richiesta già nei primi giorni di ricovero.

## **ASSISTENZA RELIGIOSA**

Il P.O. Piemonte è dotato di una Cappella, situata in fondo al corridoio prospiciente l'ingresso principale, e di un servizio di assistenza religiosa. I degenti di fede cattolica, impossibilitati a recarsi in Cappella, che volessero usufruire di tale assistenza, possono chiedere al Capo Sala o al personale infermieristico l'intervento del Cappellano. Per i pazienti di fede non cattolica l'assistenza religiosa può essere richiesta tramite il Servizio Sociale della Direzione Medica di Presidio.

## **LE VISITE**

Nel rispetto dei pazienti ricoverati e per contribuire ad una assistenza più attenta, **le visite ai degenti sono regolamentate da orari fissi esposti all'ingresso di ogni reparto**. Si invitano i degenti a non ricevere più di un visitatore alla volta, per garantire la serenità e la quiete, proprie e altrui. Non sono ammesse visite dei bambini sotto i 12 anni, in quanto l'ambiente ospedaliero è sconsigliabile sia per il rischio di trasmissione di malattie infettive che per le situazioni di disagio che si possono creare. Per esigenze particolari ci si potrà rivolgere al personale medico, per ottenere l'autorizzazione.

## **TELEFONI**

I reparti di degenza sono dotati di telefoni attraverso i quali, in caso di necessità, è possibile ricevere telefonate dall'esterno.

## **IL FUMO**

**È assolutamente vietato fumare in Ospedale**, Legge n° 584 del 11/11/75. Questo per rispettare la propria salute e quella degli altri.

## **DIMISSIONI**

Al momento della dimissione sarà rilasciata la documentazione sanitaria da consegnare al medico curante, contenente informazioni sulle indagini diagnostiche effettuate e sulla terapia in corso eventualmente da continuare a domicilio. Il ritorno a casa è previsto con mezzi propri.

## **CARTELLA CLINICA**

---

Orario di sportello della cartella clinica

### **- P.O. CASAZZA**

Dallunedì al venerdì ore 9.00 - 13.00

Martedì e Giovedì ore 15.00 - 17.00

### **- P.O. PIEMONTE**

Dallunedì al venerdì ore 9.00 - 12.00

Martedì ore 14.30 - 17.00

### **- P.O. PISANI | P.O. VILLA DELLE GINESTRE | P.O. SALEMI**

Lunedì e Mercoledì dalle ore 16.00 alle ore 18.00

## **MODALITÀ DI RICHIESTA COPIA DOCUMENTAZIONE SANITARIA**

---

La richiesta di copia della documentazione sanitaria può essere effettuata:

- Direttamente allo Sportello dell'Ufficio Cartelle Cliniche
- Inviando una richiesta via fax o e-mail al numero o all'indirizzo elencati nella pagina "Contatti" del P.O. di competenza
- Inviando una richiesta a mezzo posta all'indirizzo di destinazione del P.O. di competenza

In tutti questi casi è sempre indispensabile esibire o allegare il proprio documento di identità in corso di validità e quello dell'eventuale delegato.

### **Chi può richiedere copia conforme?**

- Diretto interessato (maggiorenne o minore emancipato intestatario della documentazione clinica)

- Esercenti potestà genitoriale nei confronti del minore
- Legale rappresentante, tutore, curatore, amministratore di sostegno
- Legittimo erede

## **MODALITÀ DI PAGAMENTO**

Il pagamento per la copia della documentazione sanitaria richiesta dovrà essere effettuato, secondo le indicazioni fornite nel [Regolamento per l'esercizio del diritto di accesso agli atti ai documenti amministrativi, del diritto di accesso civico e del diritto di accesso civico e del diritto di accesso civico generalizzato](#), mediante versamento su C.C. Postale N. 84449636, intestato a

**IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo**  
**Via Palermo S.S. 113- contrada Casazza**  
**98124 Messina**

# MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRIME VISITE E ESAMI DIAGNOSTICO STRUMENTALI



# MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRIME VISITE E ESAMI DIAGNOSTICO STRUMENTALI

PER LE PRIME VISITE E GLI ESAMI DIAGNOSTICO STRUMENTALI, IL MEDICO CHE PRESCRIVE CON L'IMPEGNATIVA DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE, DOVRÀ INDICARE IL SOSPETTO DIAGNOSTICO O LA DIAGNOSI E LA CLASSE DI PRIORITÀ DI ACCESSO.

I tempi massimi stabiliti per ottenere la prenotazione e l'esecuzione della prestazione sono riportati nella tabella

<b>U = URGENTE</b>	Accesso diretto al Pronto Soccorso, secondo le modalità del triage oppure prenotazione nelle liste di prenotazione urgenti, da programmare entro le 24 h dall'accesso, presso CUP. Attesa Breve
<b>B = BREVE</b>	Da eseguirsi entro 10 giorni
<b>D = DIFFERIBILE</b>	Da eseguirsi entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per le prestazioni strumentali.
<b>P = PROGRAMMABILE</b>	Prestazione che può essere programmata in un maggiore arco di tempo in quanto non influenza la prognosi, il dolore, la disfunzione, la disabilità. Da eseguirsi entro 180 giorni

**N.B. :**

Se l'utente che richiede la prestazione in priorità, rifiuta il primo appuntamento disponibile in agenda o se la prestazione richiesta con priorità non è prevista dall'allegato predisposto dalla Regione Sicilia, la prenotazione rientra automaticamente nella classe P.

# MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRIME VISITE ED ESAMI DIAGNOSTICI STRUMENTALI

Per le visite a carico del SSN occorre presentare:

- impegnativa del medico di base
- tessera sanitaria
- codice fiscale
- eventuale documento di esenzione dal ticket
- eventuale documentazione clinica e precedenti referti di esami diagnostici

Il giorno della visita o dell'esame occorre presentarsi all'Ufficio Accettazione con almeno 15 minuti di anticipo rispetto all'orario fissato per l'appuntamento.

## **TICKET**

---

Il Servizio Sanitario Nazionale (SSN) garantisce la tutela della salute e l'accesso ai servizi alla totalità dei cittadini. Nella determinazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) sono stabilite le prestazioni, la cui fruizione è subordinata al pagamento da parte del cittadino di una quota di partecipazione alla spesa. Per usufruire di assistenza specialistica ambulatoriale, diagnostica strumentale e di laboratorio e per prestazioni di fisioterapia i cittadini non esenti devono pagare la "quota di partecipazione alla spesa" chiamata ticket da pagare prima dell'erogazione della prestazione presso gli sportelli cassa.

La normativa regionale stabilisce che per prestazioni erogate in regime di Pronto Soccorso la cui condizione sia stata codificata in uscita come non urgente (codice bianco), gli assistiti non esenti sono tenuti al pagamento di una quota fissa pari a € 25,00 e di un ticket sulle eventuali prestazioni eseguite fino a un massimo di € 36,15. Quota non dovuta per gli assistiti di età inferiore ai 14 anni.

## **MODALITÀ DI DISDETTA**

---

### **Entro quando è possibile disdire?**

Se non ci si può presentare all'appuntamento prenotato, la disdetta deve avvenire nei seguenti termini:

- 5 giorni lavorativi, per gli esami strumentali;

# MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRIME VISITE E ESAMI DIAGNOSTICO STRUMENTALI

- 3 giorni lavorativi, negli altri casi.

La mancata disdetta comporta il pagamento dell'intera tariffa della prestazione prevista dal vigente Nomenclatore Tariffario, anche se il paziente è esente dalla partecipazione alla spesa sanitaria. (Legge Regionale – Regolamento Interaziendale).

## **Dove è possibile disdire?**

È possibile disdire una visita e/o esame tramite i seguenti canali:

- Disdetta allo sportello: presentandosi personalmente presso l'accettazione ambulatori e presso gli sportelli CUP
- Disdetta telefonica: chiamando il numero : 800.332.277

**Attenzione!** I referti vanno ritirati entro 30 giorni dalla data di disponibilità degli stessi, altrimenti si deve pagare tutto il costo della prestazione (e non solo il ticket), anche se si è esenti (Legge n. 412/91).

## ACCOGLIENZA

### Comunicazione e rapporti con i cittadini

---

#### *URP - UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO*

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico è luogo privilegiato di comunicazione, con tutti gli strumenti previsti, di informazione, di accoglienza, di tutela e di presa in carico della persona nei percorsi assistenziali.

L'Ufficio offre un punto di contatto diretto con la struttura per la richiesta di informazioni sui servizi erogati e le modalità di accesso e per la presentazione di osservazioni, suggerimenti, reclami. Qualora il problema non sia di immediata risoluzione, l'URP se ne fa carico dando un ritorno al paziente. Nel caso la segnalazione/reclamo richieda una serie di accertamenti e verifiche, l'Ufficio Relazioni con il pubblico provvede all'istruttoria del reclamo, coinvolgendo le unità operative interessate o i Servizi Amministrativi/Sanitari, al fine di fornire all'utente una risposta adeguata, come da normativa Nazionale n. 24 del 07/08/1990.

La mission dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico viene individuata nel:

- favorire il processo di comunicazione e di informazione dell'Azienda con i cittadini;
- intervenire nei processi di verifica della qualità dei servizi e del gradimento degli stessi da parte degli utenti;
- fornire supporto alle UU.OO. per la definizione delle azioni correttive e/o di miglioramento al fine di garantire gli obiettivi della Direzione Strategica;
- assicurare all'utenza il diritto di accesso agli atti, in conformità della normativa vigente;
- interpretare ed anticipare i bisogni che l'utenza evidenzia al momento dell'accesso alle strutture ed ai servizi socio-sanitari, fornendo risposte tempestive, efficaci e personalizzate, attraverso una logica che preveda un percorso di comunicazione integrata;
- favorire la partecipazione del cittadino e delle Organizzazioni di Volontariato e di Tutela dei diritti.

## ***Scrivi all'URP***

Per presentare una segnalazione (reclamo, suggerimento, elogio o richiesta di informazioni), è possibile utilizzare il Modulo di segnalazione presente nel nostro sito web all'indirizzo: [www.irccsme.it](http://www.irccsme.it) - URP - Il modulo va compilato e restituito con una delle seguenti modalità:

- via e-mail, all'indirizzo: [urp@irccsme.it](mailto:urp@irccsme.it);
- consegnandolo direttamente allo sportello U.R.P. – presso Salita Contino - Messina

Al fine di valutare la qualità percepita dagli utenti dell'Ospedale (Customer Satisfaction) è stata organizzata un'attività costante di monitoraggio attraverso la somministrazione dei questionari sulle aree ambulatoriali e di degenze. Gli items contenuti nei questionari rappresentano un prezioso contributo per implementare azioni di miglioramento e per ottimizzare l'efficienza/efficacia dei servizi offerti dall'Ospedale.

## **STANDARD QUALITATIVO**

Sono stabiliti degli standard di qualità per ambiti diversi, che il cittadino e l'utente può sempre verificare direttamente, rispetto ai quali il nostro istituto si impegna a mantenere per rispondere al meglio al bisogno ai bisogni e alle esigenze degli utenti.

### ***Accessibilità – Tempi di attesa per prestazioni sanitarie***

I tempi di attesa per il ricovero rispondono ai requisiti normativi e sono verificabili dall'ufficio ricoveri.

I tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali sono consultabili presso il sito aziendale.

### ***Accessibilità - per diversamente abili***

In tutte le strutture sono state abbattute le barriere architettoniche per rendere accessibili i diversi servizi.

### ***Accessibilità - segnaletica interna***

La segnaletica è stata predisposta per favorire un autonomo all'interno della struttura.

## ***Continuità delle cure***

Per ogni paziente che accede alla nostra struttura viene registrato con un codice identificativo nel sistema informatico ospedaliero, viene istituito un fascicolo elettronico personale con i principali dati clinici che vengono via via arricchiti a nuovo accesso.

Il Servizio Sociale è sempre a disposizione, previo appuntamento, per aiutare pazienti e familiari nell'organizzazione di dimissioni protette in caso di difficoltà di carattere sociale.

## ***Sicurezza delle cure***

È sempre attivo un percorso per la gestione del rischio clinico ed un sistema di monitoraggio interno per identificare e correggere tempestivamente possibili situazioni di rischio e promuovere azioni preventive.

Sono promosse tutte le pratiche per contenere il rischio delle infezioni e, a questo proposito, anche i reparti sono dotati di distributori di alcol glicerinato per ridurre il rischio di contaminazione attraverso le mani.

## ***Qualità delle cure***

L'elevato impegno nella ricerca scientifica garantiscono la disponibilità delle cure delle terapie aggiornate.

## ***Condivisione delle tecniche terapeutiche***

Per ogni prestazione che implichi qualche specifico rischio viene richiesta una attestazione di volontà in forma scritta per la quale viene fornita una specifica informativa.

## **DIRITTO DEL MALATO**

---

- Riservatezza e privacy;
- Informazione corretta sull'eziologia, durata ed evoluzione della patologia;
- Diritto di scelta terapeutica;
- Informazione sulle alternative terapeutiche;
- Informazione sull'eventuale cambiamento della qualità della vita a seguito della malattia;
- Informazioni sull'effetto dei mezzi diagnostici e terapeutici;
- Informazione chiara e completa sulle sperimentazioni cliniche proposte;
- Diritto all'interruzione dei trattamenti.

## **DOVERI DEI PAZIENTI**

---

- I pazienti possono allontanarsi dai reparti, pur rimanendo in Istituto previa comunicazione al caposala o al personale sanitario di turno;
- I pazienti sono invitati ad avere un comportamento responsabile in ogni momento, nel rispetto e nella comprensione dei diritti degli altri utenti, con l'impegno a collaborare con il personale medico, infermieristico, tecnico e con la direzione;
- Gli utenti non possono praticare altre terapie oltre quelle prescritte dai medici dell'IRCCS che li hanno in cura e riportate in cartella; eventuali terapie effettuate a domicilio prima del ricovero vanno comunicate al medico di reparto al momento del ricovero per l'eventuale prosecuzione durante la degenza;
- I medicinali non autorizzati dal medico di reparto, vengono ritirati immediatamente dal caposala;

## **DOVERI DEGLI UTENTI**

---

- L'uso di apparecchi telefonici e televisivi deve essere effettuato in modo da non recar disturbo agli altri degenti e deve, in ogni caso, cessare alle ore 22:30. Alla stessa ora si devono spegnere tutte le luci, lasciando accese solo quelle notturne, ed ogni utente deve occupare il proprio letto per il fisiologico riposo;

- È vietato l'uso di qualsiasi apparecchiatura elettrica od elettrodomestico, se non preventivamente autorizzato.
- È assolutamente vietato l'uso di apparecchiatura a fiamma libera;
- È opportuno che gli utenti ed i visitatori si spostino all'interno della struttura ospedaliera utilizzando i percorsi loro riservati;
- È fatto divieto agli utenti ed ai loro familiari, di interferire con il personale sanitario per quanto concerne le modalità di assistenza. Eventuali gravi disservizi che dovessero verificarsi tra utenti e personale sanitario o tra personale sanitario e parenti, devono essere segnalati tempestivamente ed esclusivamente alla Direzione Sanitaria;

## **ACCOGLIENZA**

---

Al momento del ricovero il paziente può informare il personale medico della sua volontà di non divulgare il ricovero, nonché le sue credenze religiose e/o la volontà o il rifiuto di adottare alcune terapie. Al paziente verranno anche illustrate le regole del reparto, l'orario di ricevimento dei medici e le modalità di attivazione dell'assistenza psicologica e spirituale. I reparti dispongono di un incaricato per il servizio pasti, al quale viene consegnata una lista con le diete mediche per i pazienti con particolari esigenze legate al proprio stato di salute, oltre che le indicazioni dietetiche in relazione ai gusti personali nel rispetto dei differenti stili di vita e religiosi (Vegetariani, Musulmani, etc).

## **COMFORT**

---

L'igiene personale dei nostri pazienti viene curata in maniera particolareggiata, infatti l'ospedale dispone di vasche per disabili studiate per la sanificazione. La vasca adoperata include anche un sistema ad ultrasuoni che coadiuva la rigenerazione cutanea per quei pazienti che presentano lesioni da decubito e aiuta la riattivazione del microcircolo. L'unità di risveglio è dotata di mobilizzatore, apparecchio che consente lo spostamento del paziente in stato vegetativo o di minima coscienza attraverso un nastro trasportatore in maniera non traumatica. La stessa unità è dotata anche di lettini da statica che

consentono la verticalizzazione passiva. Il Centro dispone, inoltre, di sedie a rotelle di nuova concezione dotate di seduta basculante e reclinabile con appoggi ascellari, divaricatori e tavolinetto.

## **SERVIZIO SOCIALE**

---

All'interno della struttura sanitaria l'assistente sociale è parte integrante dell'equipe medica/infermieristica. Il suo compito è contribuire all'analisi del bisogno sociale o socio-assistenziale.

Il servizio sociale interviene sin dalla fase iniziale della valutazione dei bisogni del paziente e dei familiari cioè nella fase di ammissione valutando il contesto sociale, culturale, familiare ed economico.

Nell'affrontare situazioni di particolare disagio socio-sanitario, il paziente e i suoi familiari possono avvalersi del supporto del Servizio Sociale che fornisce informazioni sui servizi territoriali e, in caso di necessità, provvede ad attivarli, allo scopo di assicurare al paziente la continuità delle cure domiciliari dopo la dimissione e/o il trasferimento in strutture idonee. Gli assistenti sociali ricevono unicamente su appuntamento e possono essere contattati direttamente o tramite il personale sanitario.

## **DIMISSIONE**

---

Dalla comunicazione da parte dei medici della data di dimissione (almeno 7 giorni prima), l'Utente è invitato ad avvisare tempestivamente i propri familiari al fine di organizzare l'uscita. Prima di lasciare la struttura, viene consegnata una lettera di dimissione nella quale sono sinteticamente riportate tutte le informazioni relative al ricovero e le indicazioni di eventuali terapie da effettuare a casa. Nei giorni precedenti sarà cura del nostro Istituto consegnare all'Utente (o ai familiari) un questionario anonimo di valutazione al fine di migliorare i servizi offerti. Nel lasciare la stanza si rammenta di ritirare dal caposala tutta la documentazione clinica personale consegnata al momento del ricovero, di portare via tutti gli effetti personali e di espletare le pratiche amministrative di dimissione presso l'Ufficio Ticket. Nell'ipotesi che l'Utente chieda di essere dimesso "contro il

parere dei Sanitari”, lo stesso è obbligato a firmare una dichiarazione riportata sul diario sanitario della cartella clinica, che solleva l'IRCCS da ogni responsabilità causata da questa decisione. L'utente può, in casi di estrema gravità e nel caso in cui non rispetti le norme comportamentali ed i regolamenti dell'Istituto, essere dimesso, venendo meno il rapporto fiduciario medico-Utente, alla base di ogni attività diagnostico-terapeutica. Per il ritorno a casa, l'Utente dovrà provvedere autonomamente.

## **DIMISSIONI PROTETTE**

---

L'assistente sociale dell'istituto agevola i percorsi di dimissione protetta, ove necessario, segue il paziente al momento delle dimissioni aiutandolo ad inserirsi nel sistema RSA (Residenze Sanitario-Assistenziali). La finalità di queste strutture consiste nel recupero funzionale e nella prevenzione all'aggravamento del danno funzionale per patologia che non sono assistibili a domicilio, ma per le quali il paziente non necessita di un ricovero in strutture ospedaliere. Per i pazienti che necessitano di interventi medici, infermieristici, riabilitativi, anche in seguito alle dimissioni e che per gravi motivi di salute sono impossibilitati a raggiungere le strutture sanitarie, viene agevolato il percorso di attivazione al servizio ADI (Assistenza Domiciliare Integrata); viene anticipato “il carico assistenziale” al medico di base che provvederà a contattare il PUA (Punto Unico Accesso) per l'attivazione del servizio.

# CERTIFICAZIONE DI QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

Il nostro Istituto è certificato secondo la norma internazionale per i sistemi di gestione della qualità UNI EN ISO 9001. Come tale l'intero sistema è approcciato per processi, all'interno dei quali vengono definite procedure ed istruzioni operative. I principi ispiratori sono quelli dell'orientamento alla salute e alla sicurezza del paziente, il coinvolgimento della Direzione Generale e della Direzione Scientifica, la misurazione e l'analisi dei processi tramite indicatori, il miglioramento continuo, la valutazione della soddisfazione del paziente (customer satisfaction). All'interno del sistema, recependo il Decreto Assessoriale 3081 del 23.12.2009 e gli standards di Joint Commission International (progetto regionale Patient Safety), trasversalmente a tutti i processi, sono state inserite procedure per la gestione del rischio clinico (clinical risk management): prevenzione degli errori in sanità e contenimento del danno al paziente. In quest'ottica sono presenti nel sistema procedure e good clinical practices sulla corretta identificazione del paziente, sulle emotrasfusioni, sull'incident reporting, sulla segnalazione degli eventi sentinella (flusso SIMES), sulla gestione dei cateteri venosi centrali, sulla gestione delle cannule tracheali, sulla prevenzione delle infezioni, sulla prevenzione delle piaghe da decubito, sulla scheda unica di terapia, sulla prevenzione delle cadute, sulla comunicazione e il passaggio di consegne, sulla rintracciabilità, sui trasporti protetti, sulla gestione delle emergenze, sulla sedazione. E' previsto un programma annuale di controllo, tramite audit interni (gestiti, con competenza interna certificata, secondo la norma UNI EN ISO 19011:2012, ed esterni da parte dell'Ente di certificazione. Tutti questi elementi concorrono alla definizione della politica e degli obiettivi della Direzione Generale espressi e deliberati nel piano annuale qualità e rischio clinico, espressione della massima integrazione tra questi due aspetti, consultabile sul sito web dell'Istituto ([www.irccsme.it](http://www.irccsme.it)). È stato inoltre avviato un programma di coinvolgimento dei pazienti e dei loro familiari (stakeholders) nella gestione del rischio.

Responsabile Qualità e Rischio Clinico:

*dott. Giangaetano D'Aleo*



**CENTRO  
NEUROLESI  
BONINO  
PULEJO**  
IRCCS MESSINA

[ircssme.it](http://ircssme.it)