

CARTA SERVIZI

AGGIORNATA AL 06/05/2021



CENTRO
NEUROLESI
**BONINO
PULEJO**

IRCCS MESSINA



INDICE

L'ISTITUTO 4

La Storia
Mission
Vision
Valori
Codice Etico
Struttura Organizzativa

LE SEDI 13

La Sede Casazza
Il Presidio Ospedaliero "Piemonte"
Villa Contino
Il Bioparco delle Intelligenze e delle Neurofragilità
Le Sedi Spoke

L'ATTIVITÀ CLINICO-ASSISTENZIALE 20

Il Ricovero in Emergenza-Urgenza
Il Ricovero Programmato
Il Ricovero di Riabilitazione
Il Ricovero in Day Hospital
Informazioni sulla Degenza

I DIPARTIMENTI 30

L'ATTIVITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA 52

La Linea di Ricerca 1
La Linea di Ricerca 2
La Linea di Ricerca 3

LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE 57

Laboratorio neurodinamico
Macchina Dipendenti
Caren e Sport Disabili
Bioparco
Parkinson e disordini del movimento

LE TECNICHE SPECIALI 67

MRgFUS
RMN 3 Tesla
NIRS
Domotica e Family Room

I NUOVI PERCORSI ASSISTENZIALI 71

Le Sedi Spoke
Salemi
Palermo
Catania

AREA COVID 77

LA TELEMEDICINA 80

I SERVIZI AMBULATORIALI 84

LE PRESTAZIONI DIAGNOSTICO/TERAPEUTICHE 87

I MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE 90

I PRINCIPI GUIDA DEI NOSTRI SERVIZI 96

LA FORMAZIONE 100

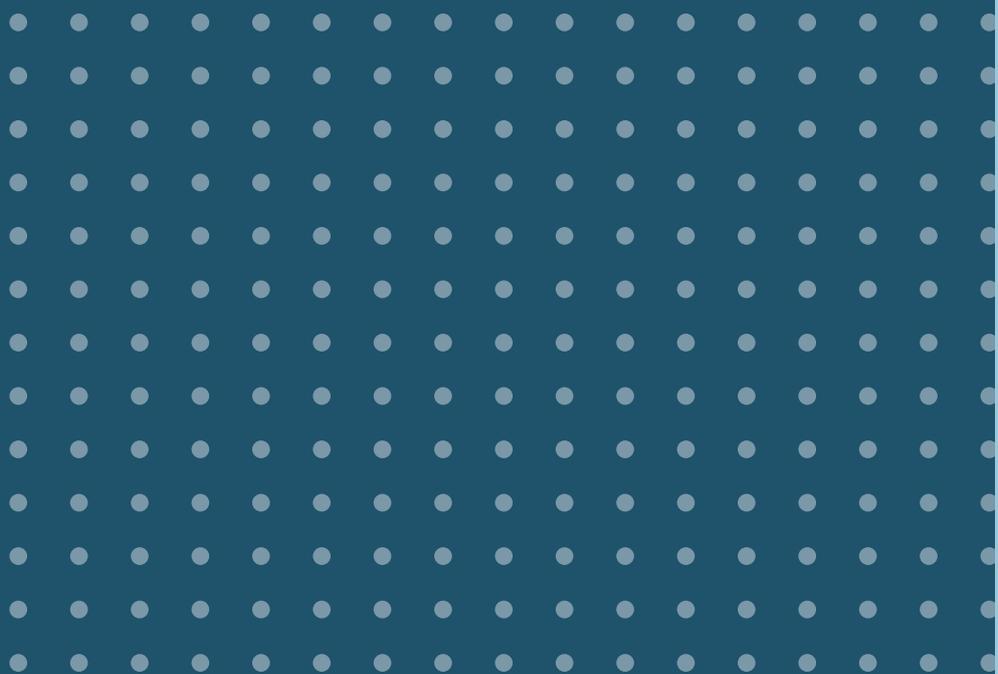
LA CARTELLA CLINICA 100

CERTIFICAZIONI DI QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO 101

CONTATTI 103



L'ISTITUTO



L'ISTITUTO: LA STORIA

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 gravi cerebrolesioni acquisite e il 29 settembre 2005, con Delibera regionale n. 488, venne riconosciuto come Struttura per lungodegenti, specializzata in neuroriabilitazione.

Il 4 marzo 2006, con Decreto Ministeriale del Ministero della Salute, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 61 del 14 Marzo 2006, è stato



riconosciuto 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.

Successivamente confermato con D.M. dell'8 marzo 2011 e riconfermato con D.M. del 9 dicembre 2015 e con D.M. 2 ottobre del 2018 come Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico.

Il 1° ottobre 2016, a seguito della Legge regionale n. 24 del 2015, l'Ospedale Piemonte viene accorpato al Bonino Pulejo.

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

L'ISTITUTO: LA STORIA

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 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.

Con l'accorpamento del P.O. Piemonte, l'IRCCS Bonino Pulejo ha esteso il proprio settore d'intervento con l'area dell'Emergenza-Urgenza.

La Regione Sicilia con apposito decreto ha riconfermato il ruolo e l'importanza dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" nell'ambito della programmazione regionale, con l'approvazione della Rete ospedaliera regionale con D.A. dell'11 gennaio 2019, riconoscendo all'Istituto un totale di 283 posti letto e la classificazione di DEA di I livello. Nel Presidio Casazza, sede dell'attività di ricerca, è presente l'Area della riabilitazione d'elezione,



L'ISTITUTO: LA STORIA

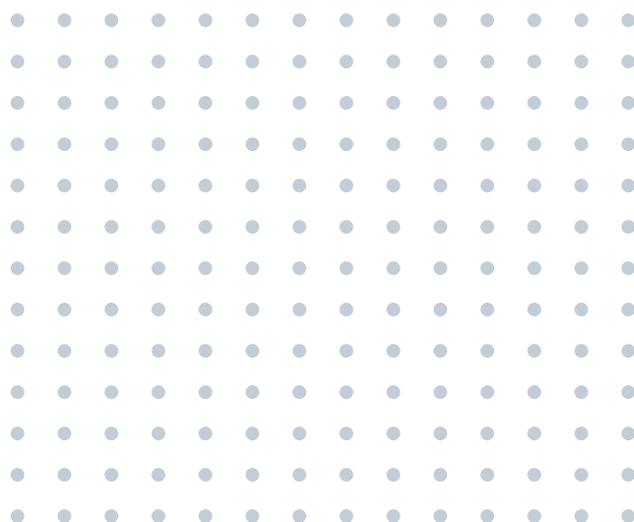
altamente specializzata nel settore delle Neuroscienze nell'ambito della prevenzione, del recupero e trattamento delle gravi cerebrolesioni acquisite. In questo ventaglio di offerte si integra l'attività di ricerca clinica e traslazionale, legata in particolare al "Laboratorio di Neurobioimmagini", alla "RMN3T", all'applicazione della Robotica e della Realtà Virtuale in riabilitazione, al "Laboratorio di Neurologia Sperimentale" e allo "Stabulario".

È stato realizzato il laboratorio Caren nell'ambito della medicina dello sport. Il P.O. Piemonte ha mantenuto la prevalente attività legata all'Emergenza-Urgenza e sono stati attivati il reparto di "Neurologia d'Urgenza e Riabilitazione Neurovascolare" e quello di "Gravi Cerebrolesioni acquisite", e "Riabilitazione cardio-cerebrovascolare".

Dal 16 gennaio 2017, l'IRCCS, nell'ambito di un progetto di ricerca Hub & Spoke ha attivato alcune sedi periferiche per la riabilitazione neurologica volta ad aiutare i pazienti che hanno subito lesioni del sistema nervoso centrale o periferico e a recuperare la capacità di compiere gli ordinari atti quotidiani. I centri possiedono tecnologie robotizzate d'avanguardia.

Il 17 luglio 2019 l'IRCCS ha inaugurato il Bioparco delle intelligenze e delle neuro-fragilità che prevede l'applicazione di nuove metodologie socio-riabilitative e socio-assistenziali

per minori fragili e per le loro famiglie, che potranno essere ospitate in regime di turismo sociale residenziale. Il Centro possiede tecnologie robotizzate all'avanguardia: Camera Multisensoriale. Riabilitazione robotica (LOKOMAT e ARMEO), Cyber Therapy (NAO, PEPPER, MILO), Riabilitazione realtà virtuale (VRRS, NIRVANA, MYRO'), Terapia assistita con animali, percorsi ludico-terapici (Jolette, sedia a mare, navigazione assistita).



MISSION

L'IRCCS Bonino Pulejo svolge la propria attività nell'ambito della ricerca clinico traslazionale nel campo delle "Neuroscienze" ponendosi come missione la prevenzione, il recupero e il trattamento delle gravi cerebrolesioni acquisite. L'attività è sviluppata su programmazione annuale e triennale, condivisa fra la Direzione Scientifica e la Direzione Generale. Per la pianificazione delle attività di ricerca e di assistenza le Direzioni, Sanitaria ed Amministrativa, ne garantiscono l'attuazione.

La ricerca dell'istituto comprende attività nel campo biomedico, organizzazione dei servizi sanitari, innovazione nei modelli d'assistenza e 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.

È stato attivato il servizio di teleCovid – 19 Sicilia nato a seguito della pandemia esplosa ad inizio 2020, per effettuare l'assistenza da remoto.



VISION

La visione strategica che l'Azienda promuove per realizzare la propria mission si orienta quindi alla creazione di una organizzazione che rispecchi i suoi ideali e valori:

- 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;
- Garantire ai pazienti e familiari supporto e ascolto nel rispetto dei loro sentimenti;
- Promuovere e sviluppare, nel nostro territorio, relazioni con le Istituzioni pubbliche e private per la costruzione di una rete di alleanze per fornire risposte connesse ai bisogni di salute della popolazione;
- Operare in un'ottica di miglioramento continuo affinché sia possibile creare un clima di collaborazione, soddisfazione e senso di appartenenza;
- Promuovere lo sviluppo permanente di attività di formazione e di ricerca, integrate con percorsi assistenziali innovativi riabilitativi indispensabili per garantire il rinnovamento dell'ambito Neuroscientifico;
- Definire e sviluppare interventi e programmi per la riduzione del rischio clinico;
- Realizzare programmi di ricerca finalizzati alla sperimentazione e applicazione delle evidenze scientifiche migliori e più avanzate.
- Gestione integrata per processi:
 - Per la centralità del paziente come bene fondamentale su cui orientare gli interventi;
 - Per promuovere l'integrazione;
 - Per migliorare sicurezza ed appropriatezza.



VALORI

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.

CODICE ETICO

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 favorirne la conoscenza da parte dei pazienti ed 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 esaustive 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-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.

STRUTTURA ORGANIZZATIVA

DIREZIONE GENERALE
Dott. Vincenzo Barone

Tel. 090 60128500
Fax: 090 60128555
e-mail: direzionegenerale@irccsme.it
pec: azienda@pec.irccsneurolesiboninopulejo.it



DIREZIONE SCIENTIFICA
Prof. Placido Bramanti

Tel. 090 60128100
e-mail: direzionescientifica@irccsme.it
pec: irccsneurolesi_ds@pec.it



DIREZIONE SANITARIA D'AZIENDA
Dott. Giuseppe Rao

Tel. 090 60128300
e-mail: direzionesanitaria@irccsme.it
pec: sanitaria@pec.irccsneurolesiboninopulejo.it

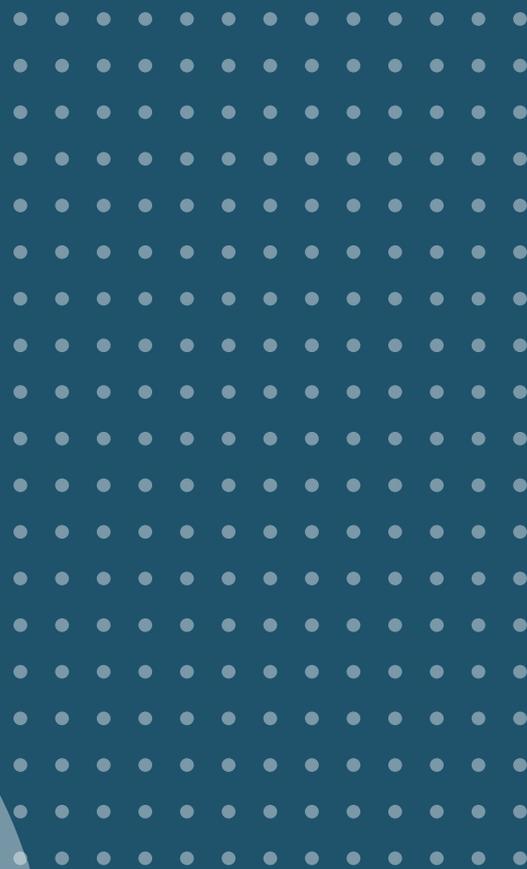


DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Dott.ssa Avv.to Maria Felicita Crupi

Tel. 090 60128502
e-mail: direzione.amministrativa@irccsme.it
pec: direzioneamministrativa@pec.irccsneurolesiboninopulejo.it



LE SEDI



IRCCS CENTRO NEUROLESI CASAZZA

COME RAGGIUNGERCI

Via Provinciale Palermo, contrada Casazza | 98124 Messina

In auto:

Da Palermo: uscita Messina Bocchetta, Viale Bocchetta, Viale G. Garibaldi, Viale Giostra, Via S. Jachiddu, ss113.

Da Catania: uscita Messina Centro, Via Camaro, Via Direzione Artiglieria, s.p. 42, s.s. 113 Dalla Stazione Marittima: Via Rainerio Via C.Vettovaglie, Via del Vespro, V. S. Martino, Via T. Cannizzaro, Via P. Castelli, Vico Pietrasanta, sp42, ss113

Dai Traghetto Privati:

Viale Giostra, Via S. Jachiddu, ss113.

In Autobus:

N. 70: Piazza Cavallotti, Via S. Maria Alemanna, Via I Settembre, Duomo, C.so Cavour, V.le Bocchetta, Via Garibaldi, V.le Giostra, Via Pio La Torre (Magnolia), Via Palermo, Scala Ritiro, Casazza, S.S.113.

N. 71: Piazza Cavallotti, Via S. Maria Alemanna, Via I Settembre, Duomo, C.so Cavour, V.le Bocchetta, Via Garibaldi, V.le Giostra, Via Denaro (Chiesa Ritiro), Via Palermo, S.S. 113.

Contatti: Tel. 090 60128848



PRESIDIO OSPEDALIERO PIEMONTE

COME RAGGIUNGERCI

V.le Europa n.45 | 98100 Messina

In auto:

Da Palermo: uscita Messina Centro, Viale Europa.

Da Catania: uscita Messina Centro, Viale Europa. Dalla Stazione Marittima: Direzione ovest da Terminal Traghetto verso Via Calabria, Via Campo delle Vettovaglie/Via Giuseppe la Farina, Viale Europa/E45.

Dai Traghetto Privati: Viale Della Libertà, Corso Cavour in direzione di Via Santa Marta, Via Santa Marta in direzione di Via Camaro, Viale Europa.

In Autobus:

N.38 Piazza Cavallotti capolinea fermata di arrivo Viale Europa 45.

Contatti:

Direzione Medica

Tel. 090 60128310 | direzionesanitaria.presidio@irccsme.it

Assistenza sociale

Tel. 090 60128313 | giuseppa.giordano@irccsme.it

Ufficio Cartelle Cliniche

Tel. 090 60128310 | Fax 090 2937201

barbara.sgro@irccsme.it

Ufficio Stranieri

Tel. 090 60128311 | Fax 090 2937201



VILLA CONTINO

COME RAGGIUNGERCI

In auto:

Da Palermo, Catania: uscita Messina Centro, direzione v.le Europa, via del Santo, via villa contino

Dai Traghetti Privati:
v.le Europa, via del Santo,
via villa contino

Contatti: Tel. 090 60128930



BIOPARCO DELLE INTELLIGENZE

COME RAGGIUNGERCI

Via Torre Bianca snc – Mortelle | 98164 Messina

In auto:

Da Palermo: uscita Messina Giostra, V.le giostra, via Consolare Pompea, Mortelle via Torre Bianca snc.

Da Catania: uscita Messina Giostra, V.le Giostra, via Consolare Pompea, Mortelle via Torre Bianca snc.

Dai Traghetti Privati: Via Consolare Pompea, Mortelle via Torre Bianca snc.

In Autobus:

N. 80: Piazza Cavallotti, Via consolare Pompea, Mortelle.

N. 81: Piazza Cavallotti, Via consolare Pompea, Mortelle.

Contatti: Tel. 090 60128257



BIOPARCO DELLE INTELLIGENZE

BIOPARCO DELLE INTELLIGENZE E NEUROFRAGILITÀ

A Messina il giorno 14 aprile 2017 presso i locali denominati Istituto Marino “Bosurgi Caneva” di Mortelle (Me) è stato stipulato l'accordo di programma fra Comune di Messina, CNR e IRCCS Centro Neurolesi finalizzato alla creazione del BioParco delle intelligenze e delle neuro-fragilità. Il Bioparco è un centro di eccellenza polifunzionale dedicato all'infanzia a carattere socio-riabilitativo per le neuro-fragilità, che integra laboratori di ricerca e servizi per l'accoglienza e il turismo sociale, nonché interventi assistiti con gli animali. Il Bioparco svolge altresì servizi di ricerca che consentiranno studi di neuro- funzionalità, applicazione di nuove metodologie socio-riabilitative e socio-assistenziali per minori fragili e per le loro famiglie, che potranno essere ospitate in regime di turismo sociale residenziale.

Il Bioparco rappresenta un virtuoso esempio di collaborazione fra un Istituto Pubblico e un Ente territoriale, il Comune di Messina, un centro clinico pubblico a carattere scientifico di rilevanza internazionale, l'IRCCS Centro Neurolesi ed il Consiglio Nazionale delle Ricerche.

La collaborazione di questi Enti pubblici che incarnano rispettivamente i servizi sociali, l'assistenza e la ricerca di eccellenza consente lo sviluppo di servizi integrati in grado di fornire

a minori assistenza, ricerca ed inclusione sociale, con tecnologie e metodologie allo stato dell'arte.

Il Bioparco, ha come obiettivo generale la realizzazione di interventi finalizzati a garantire la tutela della salute, il miglioramento delle condizioni di vita e l'inserimento sociale.

SEDI SPOKE

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 traumatologica, ischemica o emorragica, patologie neurodegenerative (n. 24 posti letto cod. 56, 75, 28).

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 traumatologica, 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.



SEDI SPOKE

PRESIDIO OSPEDALIERO CANNIZZARO (CT)

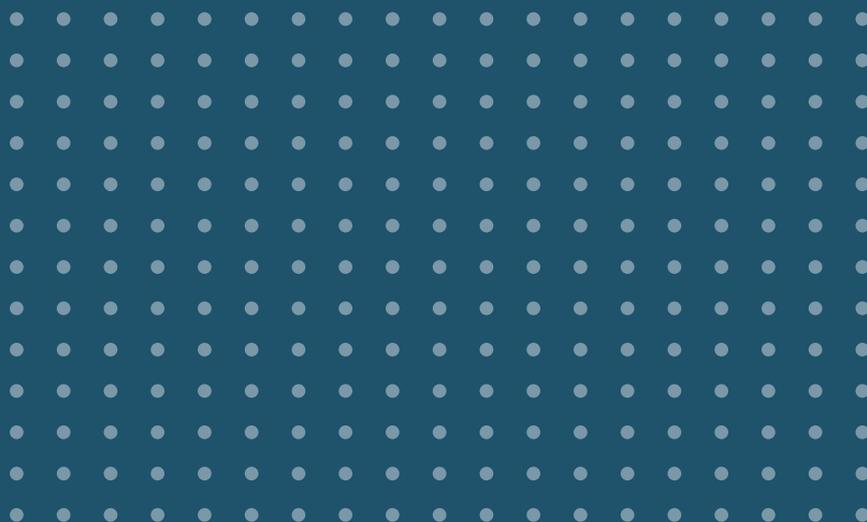
Presso il Presidio Ospedaliero Cannizzaro di Catania è attivo un reparto dedicato al trattamento riabilitativo di pazienti affetti da patologie neurologiche di origine traumatica, ischemica o emorragica (25 Posti letto cod. 75 e cod. 56).

Edificio S 1° Piano

Via Messina, 829 | 95126 Catania.



L'ATTIVITÀ CLINICO-ASSISTENZIALE —



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 tecnologie 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 dall'integrazione fra tecniche tradizionali e sistemi di riabilitazione robotizzata 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 posizione professionale.



RICOVERO IN EMERGENZA-URGENZA

I ricoveri in Emergenza-Urgenza avvengono mediante accesso al Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero Piemonte Messina e disposto dallo stesso Medico di Guardia.

Nel Pronto Soccorso sono attive le seguenti aree:

- **Area del Triage:** 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, perciò 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.



RICOVERO PROGRAMMATO

Il **RICOVERO OSPEDALIERO PROGRAMMATO** 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.irccsme.it) da far pervenire alla struttura alla mail ufficioricoveri@irccsme.it con relazione clinica allegata. Se il paziente proviene da altra struttura ospedaliera sarà la stessa a rilasciare la valutazione delle condizioni cliniche, diversamente sarà il medico di famiglia a redigere la documentazione necessaria.

Prima di accedere in struttura il paziente verrà sottoposto a tampone rino-faringeo.

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 e ad ogni paziente verrà attribuito un codice.

RICOVERO DI RIABILITAZIONE

È un ricovero programmato nel tempo in cui la commissione Ricoveri formerà un'apposita lista di prenotazioni e provvederà a contattare il paziente mediante l'ufficio ricoveri.

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 con malattie rare.
- Pazienti affetti da disabilità conseguenti a patologie neurologiche, neuromuscolari, cardiologiche e respiratorie che provengono dai reparti per acuti (cod. 75 e 28), da strutture di alta specialità riabilitativa, da strutture territoriali extra-ospedaliere e residenziali, ai fini della definizione e collocazione in un percorso assistenziale appropriato dei pazienti in carico.
- Pazienti SUAP ossia 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.

La graduatoria si può visualizzare al seguente link:

<https://www.irccsme.it/neurolesi/assistenza-sanitaria/liste-attesa-graduatorie/>

RICOVERO IN DAY HOSPITAL

Il Day Hospital 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 controlli e di 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.



RICOVERO IN DAY HOSPITAL

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

- Documento di identità;
- Tessera sanitaria;
- Impegnativa;
- Passaporto per i residenti fuori della Comunità Europea;
- Scheda di accesso (Allegato E) 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 sopraindicati.

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
- 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.



INFORMAZIONI SULLA DEGENZA

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.

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

VISITA MEDICA

Durante gli orari di visita medica è assolutamente necessario per il degenterimanerenellapropriastanza. 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.

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.

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.

INFORMAZIONI SULLA DEGENZA

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.



INFORMAZIONI SULLA DEGENZA

CARTELLA CLINICA

Orario di sportello della cartella clinica

- P.O. CASAZZA

Dal lunedì al venerdì ore 9.00 - 13.00
martedì e giovedì ore 15.00 - 17.00

Dott.ssa Antonina Donato

antonina.donato@irccsme.it

Tel. 090 60128300

- P.O. PIEMONTE

Dal lunedì al venerdì ore 9.00 - 12.00

Sig.ra Barbara Sgro

barbara.sgro@irccsme.it

Tel. 090 60128310

- P.O. PISANI | P.O. CANNIZZARO | P.O. SALEMI

Dott.ssa Antonina Donato

antonina.donato@irccsme.it

Tel. 090 60128300

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 (direzionesanitaria.presidio@irccsme.it) 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.

INFORMAZIONI SULLA DEGENZA

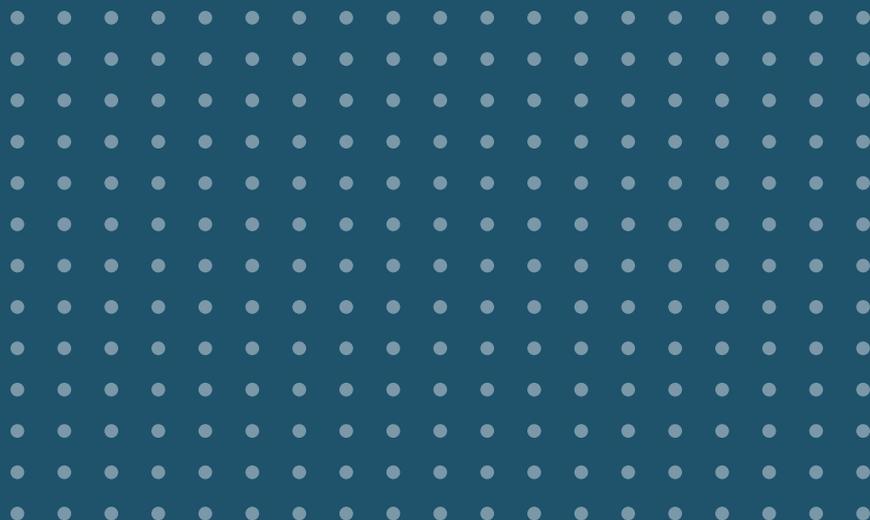
MODALITÀ DI PAGAMENTO

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 e ai documenti amministrativi, del diritto di accesso civico e del diritto di accesso civico generalizzato.

- Se i pagamenti provengono da parte di altri Enti pubblici soggetti alla Tesoreria Unica la modalità di pagamento dovrà essere effettuata con "modalità girofondi" sul seguente conto corrente di contabilità speciale n. 0306334 sottoconto infruttifero intestato a "IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo" acceso presso la Banca Di Italia;
- Se i pagamenti sono predisposti da privati o imprese il conto per l'accreditamento è quello acceso presso la tesoreria dell'Ente: **IT27T010051650000000218020 intestato a "IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo" presso BNL Banca Nazionale del Lavoro oppure il conto corrente postale n. 84449636 intestato a "IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo"**.

L'IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo aderisce inoltre al sistema di pagamenti elettronici PagoPA.

I DIPARTIMENTI



I DIPARTIMENTI

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 missione 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 dell'IRCCS, come previsto da Regolamento di organizzazione e funzionamento e da organigramma sono così individuati:

- Dipartimenti integrati
- Dipartimento Emergenza-Urgenza a prevalente attività clinica
- Dipartimento di Neuroscienze Neurofragilità e della Testa Collo
- Dipartimenti integrati assistenziali scientifici e tecnologici
- Area interdipartimentale di Ricerca Traslazionale, Area tecnologica e modelli assistenziali
- Dipartimento amministrativo.

DIPARTIMENTO DI EMERGENZA-URGENZA

Il Dipartimento di Emergenza-Urgenza rappresenta un'aggregazione funzionale di unità operative che mantengono la propria autonomia e responsabilità clinico-assistenziale, ma che riconoscono la propria interdipendenza adottando un comune codice di comportamento assistenziale, al fine di assicurare, in collegamento con le strutture operanti sul territorio, una risposta rapida e completa (da "Ministero della Salute").

Funzione del Dipartimento è, quindi, assicurare l'assistenza sanitaria in situazioni di Emergenza-Urgenza per quanti si rivolgono al Pronto Soccorso, direttamente o tramite il Sistema di Emergenza Territoriale 118, e di fornire una risposta adeguata in termini di organizzazione multidisciplinare e multiprofessionale in caso di maxi-emergenze.

Il Dipartimento di Emergenza-Urgenza, attivo presso il Presidio Piemonte, si integra agli aspetti di ricerca ed è declinato come di seguito indicato:

- U.O.C. Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza (MCAU)
- U.O.C. Anestesia e Rianimazione
- U.O.C. Neurologia
- U.O.S.D. Ortopedia e Traumatologia
- U.O.S.D. Chirurgia Generale
- U.O.S.D. Urologia

I DIPARTIMENTI

Direttore del Dipartimento di
Emergenza-Urgenza:

Dott. Clemente Giuffrida
Tel 090 60128365
clemente.giuffrida@irccsme.it

UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA (U.O.C.) MCAU

Il profilo organizzativo dell'Unità Operativa di MCAU prevede alcune aree strutturalmente e funzionalmente integrate, dal punto di vista gestionale, per ricevere, trattare e stabilizzare pazienti che possono presentare un'ampia varietà di condizioni cliniche.

La MCAU si articola in tre aree:

- Pronto Soccorso
- Osservazione Breve Intensiva
- Medicina d'Urgenza.

PRONTO SOCCORSO

Il profilo organizzativo dell'Unità Operativa di Pronto Soccorso prevede:

Area del Triage: per la rapida individuazione dei problemi clinici, per cui il personale infermieristico, adeguatamente formato, attribuisce agli utenti un codice di priorità di accesso agli ambulatori di PS, in relazione alla gravità delle condizioni e al potenziale rischio evolutivo.

Shock Room: area destinata al

trattamento e alla stabilizzazione di pazienti con gravi patologie, minacciose per la vita.

Sala Chirurgica: area destinata al trattamento dei traumi e alla gestione della chirurgia di superficie.

Sale visita (due): aree destinate alla gestione di pazienti non altamente critici.

Sala di osservazione temporanea: area dotata di quattro posti letto, destinata alla gestione entro le 6 ore di pazienti non critici in attesa di esami di laboratorio e/o strumentali.

OSSERVAZIONE BREVE INTENSIVA

L'area, dotata di otto posti letto forniti di monitoraggio multiparametrica, con degenza massima di 24/48 ore, risponde all'esigenza di proseguire, per tutti i pazienti che lo necessitano, la stabilizzazione, il monitoraggio mirato a valutare l'evoluzione del quadro clinico ed a completare gli accertamenti necessari.

L'area persegue altresì l'obiettivo di ridurre i ricoveri impropri nei reparti di degenza e di evitare dimissioni inappropriate, garantendo al paziente una maggiore sicurezza e la corretta esecuzione dei percorsi diagnostico-terapeutici.

I DIPARTIMENTI

MEDICINA D'URGENZA

Reparto dotato di sei posti letto, con monitoraggio multiparametrica e centraline di monitoraggio, tutti presidiati con ventilatori meccanici, pompe infusionali e pompe siringa.

L'unità utilizza metodi innovativi di respirazione assistita come l'ossigenoterapia ad alti flussi (HFNC), metodiche di Cpap e NIV. Si eseguono toracentesi, paracentesi, accessi centrali e inserimento di PICC e medline. Le procedure invasive sono tutte ecoguidate.

Le patologie trattate sono le seguenti:

- Malattie acute dell'apparato respiratorio
- Malattie acute cardiovascolari
- Malattie acute gastroenterologiche
- Malattie acute nefrologiche
- Malattie acute ematologiche
- Sepsi
- Politraumi non chirurgici
- Squilibri idroelettrolitici e dell'equilibrio acido-base
- Disturbi metabolici acuti
- Malattie neurologiche postcritiche
- Malattie acute dermatologiche a carattere sistemico
- Malattie acute del sistema muscolo-scheletrico

Direttore della U.O.C di MCAU

Dott. Clemente Giuffrida
Tel 090 60128365
clemente.giuffrida@irccsme.it

Personale medico MCAU

Responsabile Pronto Soccorso
Donatella Fichera
Tel 090 60128398
donatella.fichera@irccsme.it

Eleonora Arena
eleonora.arena@irccsme.it

Rossella Borzì
rossella.borzì@irccsme.it

Carla Bramanti
carla.bramanti@irccsme.it

Ermanno Corvaja
ermanno.corvaja@irccsme.it

Giorgio De Stefano
giorgio.destefano@irccsme.it

Giovanna Di Giuseppe
giovanna.digiuseppe@irccsme.it

Viviana Fedele
viviana.fedele@irccsme.it

Tiziana Ferrara
tiziana.ferrara@irccsme.it

Fabio Franchina
fabio.franchina@irccsme.it

Pietra Giunta
pietra.giunta@irccsme.it

Giuseppe Ielitto
giuseppe.ielitto@irccsme.it

I DIPARTIMENTI

Alberto Lo Gullo
alberto.logullo@irccsme.it

Francesco Mamone
francesco.mamone@irccsme.it

Serena Mirone
serena.mirona@irccsme.it

Emanuela Molino
emanuela.molino@irccsme.it

Amalia Nella
amalia.nella@irccsme.it

Maria Pitrulli
maria.pitrulli@irccsme.it

Massimiliano Russo
massimiliano.russo@irccsme.it

Laura Staiti
laura.staiti@irccsme.it

Tiziana Trimarchi
tiziana.trimarchi@irccsme.it

Coordinatore MCAU

Letteria Micali
Tel. 090 60128364
letteria.micali@irccsme.it

Coordinatore Pronto Soccorso

Fedele Occhipinti
Tel. 090 60128398
Triage: Tel. 090 60128360

Stanza A: Tel. 090 60128361

Stanza B: Tel. 090 60128362

Medicina d'Urgenza: Tel. 090 60128363

U.O.S.D. ORTOPEDIA

- Traumatologia dell'apparato locomotore
- Chirurgia protesica dell'anca, della spalla e del ginocchio
- Chirurgia vertebrale: fratture traumatiche e crolli vertebrali osteoporotici trattati con cifoplastica vertebroplastica e stabilizzazione percutanea, discectomia laser, discectomia percutanea
- Chirurgia artroscopica del ginocchio: meniscopatie e ligamentoplastica
- Alluce valgo in percutanea, tunnel carpale, dito a scatto

Referente/Responsabile:
Dott. Pietro Morro
pietro.morro@irccsme.it

Tel. 090 60128334
Tel. 090 60128332
Tel. 090 60128336
Tel. 090 60128337

I DIPARTIMENTI

Dott. Rizzo Letterio
letterio.rizzo@irccsme.it

Dott Vinci Alberto
alberto.vinci@irccsme.it

Dott. Brigandi Salvatore
salvatore.brigandi@irccsme.it

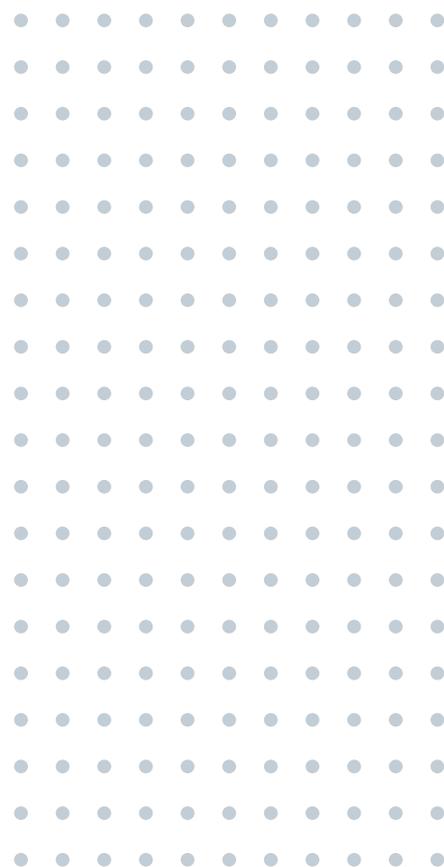
Dott. Marzullo Pietro
pietro.marzullo@irccsme.it
Dott. Savica Roberto
roberto.savica@irccsme.it

Coordinatrice Infermieristica
Giorgianni Graziella

Ambulatorio ISTITUZIONALE:
dal lunedì al sabato ore 8,00-13,00
(visite di controllo).

Ambulatorio ISTITUZIONALE CUP:
dal lunedì al venerdì ore 16,00-18,30

Ambulatorio INFILTRAZIONI CON
CONCENTRATO PIASTRINICO (PRP)
ANCA, SPALLA, GINOCCHIO,
CAVIGLIA E TENDINOPATIE:
martedì e giovedì ore 14,00-17,00



I DIPARTIMENTI

U.O.S.D. CHIRURGIA GENERALE

- Chirurgia Oncologica
- Chirurgia Laparoscopica
- Chirurgia Robotica
- Chirurgia Gastrointestinale
- Chirurgia Colo-rettale
- Chirurgia della parete addominale
- Chirurgia Bariatrica Robotica
- Esofago: Riparazione di Ernia Iatale Robotica, Miotomia esofagea robotica
- Stomaco e Duodeno: Gastrectomia Robotica
- Intestino tenue: Malattie infiammatorie Croniche Intestinali, Neoplasie
- Colon-retto: Neoplasie del colon-retto, Emicolectomia destra e sinistra laparoscopica, Resezione Anteriore del Retto Robotica
- Patologie del Fegato, Colecisti e vie biliari
- Patologie del Pancreas, Milza e Surrene: Pancreasectomia distale, Splenectomia e Surrenalectomia Robotica
- Parete addominale: Ernie e Laparoceli (Laparoplastica con Anterior e Posterior Component separation, TAR Robotica)
- Chirurgia Proctologica: Trattamento Mini-Invasivo delle Emorroidi
- Obesità Patologica: Sleeve Gastrectomy Robotica e Bypass Gastrico Robotico

Ambulatorio di CHIRURGIA GENERALE:
Martedì, Giovedì e Venerdì ore 8,30-13,30

Responsabile: Dott. Vittorio Lombardo
Tel. 090.6012.8333
vittorio.lombardo@irccsme.it

Coordinatrice Infermieristica: Sig.ra Graziella Giorgianni:
Tel 0906012.8331

Infermieri:
Tel. 090 6012.8332

Dirigenti Medici
Tel. 090 6012.8330

Dott. Tony Calopresti
Dott. Antonio Galeano
Dott. Francesco Iaropoli
Dott.ssa Lea Lucchese
Dott.ssa Giusy Pintabona

Ambulatorio di Chirurgia
Ambulatoriale (Dott.Tony Calopresti):
Lunedì ore 14.30-18.30

Ambulatorio di COLO-PROCTOLOGIA
(Dott.Francesco Iaropoli):
Martedì ore 14.30-18.30

U.O.S.D. UROLOGIA

- Chirurgia Oncologica
- Chirurgia Laparoscopica
- Chirurgia Endoscopica: resezione endoscopica di neoplasia vescicale, resezione endoscopica di prostata, incisione endoscopica

I DIPARTIMENTI

del collo vescicale, uretrotomia endoscopica, cistolitotrixxia endoscopica

- Chirurgia Endourologica: ureterolitorixsia, nefrolitotrixxia endoscopica, posizionamento di stent renoureterale previo utilizzo di sonde balistiche, ultrasuoni e laser ad Holmio
- Biopsie prostatiche con tecnica fusion

Responsabile: Dott. Antonio R. Iannello
Tel. 090 60128330
antonio.iannello@irccsme.it

Coordinatrice infermieristica Dott.ssa
La Malfa
Tel. 090 60128409

Infermieri
Tel. 090 60128332

Dirigenti medici
Tel. 090 60128330

Dott. Pier Angelo Contessa
pierangelo.contessa@irccsme.it

Dott. Massimo Gulletta
massimo.gulletta@irccsme.it

Ambulatorio di Urologia
Lunedì e Mercoledì ore 12.00-13.00

I DIPARTIMENTI

DERMATOLOGIA E CENTRO DI RIFERIMENTO NAZIONALE PER IL MORBO DI HANSEN

Presso suddetto centro vengono ad essere periodicamente sottoposti a controlli trimestrali i pazienti affetti dal Morbo di Hansen, sia coloro che percepiscono una pensione sia coloro che non la percepiscono; per tutti il controllo consiste in accurata visita-dermatologica/leprologica con test del caldo e del freddo e test nocicettivo, infine si effettua lo Skin Smear (striscio cutaneo) e striscio del muco nasale su appositi vetrini che vengono fissati ed inviati alla Dott.ssa Antonella Caruso per essere colorati e letti.

Per coloro che percepiscono una pensione si effettuano comunicazioni scritte all'ASP di appartenenza, dell'avvenuto controllo, per il pagamento della suddetta pensione, per coloro con permesso temporaneo di soggiorno si effettuano comunicazioni alle relative Questure di pertinenza.

Se i pazienti presentano ripresa di malattia viene consegnata terapia da assumere fino al controllo successivo; tali terapie è sempre consigliabile riprenderle sotto sorveglianza medica per evitare e gestire eventuali reazioni lepromatose, pertanto i pazienti sono ricoverati in regime di ricovero ordinario da un minimo di tre/cinque gg di ricovero sotto sorveglianza medica; tali ricoveri sono momentaneamente sospesi per l'emergenza sanitaria che

ha visto destinare i locali del centro di riferimento ai pazienti Covid-positivi.

Inoltre qualora i pazienti presentassero problematiche di varia natura inerenti la patologia il centro si occupa di prenotare le relative visite con gli specialisti di riferimento del caso; infine si collabora con i medici di base dei pazienti coinvolti.

L'ambulatorio di Dermatologia si occupa altresì di svolgere l'attività di visite dermatologiche primo accesso e visite dermatologiche di controllo secondo accesso e controllo dei nevi cutanei.

Dirigente: Dott.ssa Maria Catena Aloisi

Tel. 090 60128317

mariacatena.aloisi@ircsme.it

U.O.S.D. CARDIOLOGIA

- Visita ed elettrocardiogramma
- Test ergometrico
- Tilt test
- Ecocolordopplergrafia cardiaca
- Ecocardiogramma da sforzo e con test farmacologico
- Ecografia transcranica con test delle microbolle
- Ecocolordopplergrafia transesofagea
- Elettrocardiogramma dinamico g 24
- Studio elettrofisiologico
- Ablazione
- Impianto di devices cardiaci (pacemaker, defibrillatori impiantabili e sottocutanei, biventricolari, loop recorder)
- Controllo dei pacemaker

I DIPARTIMENTI

- Dh riabilitativo
- Medicina dello sport

Responsabile:

Dott. Gaetano Cannavà

Tel. 090 60128324

gaetano.cannava@irccsme.it

Dirigenti medici:

Boretti Ilaria Tel. 090 60128327

ilaria.boretti@irccsme.it

Calabrò Danila Tel. 090 60128327

danila.calabro@irccsme.it

Currò Alessio Tel. 090 60128327

alessio.curro@irccsme.it

D'Angelo Myriam Tel. 090 60128327

myriam.dangelo@irccsme.it

D'Aleo Piercataldo Tel. 090 60128327

piercataldo.daleo@irccsme.it

Duca Antonio Tel. 090 60128329

antonio.duca@irccsme.it

Dispenzieri Claudio Tel. 090 60128329

claudio.dispenzieri@irccsme.it

Falanga Gabriella Tel. 090 60128329

gabriella.falanga@irccsme.it

Grioli Pietro Tel. 090 60128329

pietro.grioli@irccsme.it

Lembo Daniela Tel. 090 60128405

daniela.lembo@irccsme.it

Longobardo Luca Tel. 090 60128405

luca.longobardo@irccsme.it

Herberg Roland Tel. 090 60128401
roland.herberg@irccsme.it

Picciolo Giuseppe Tel. 090 60128326
giuseppe.picciolo@irccsme.it

Quattrocchi Salvina Tel. 090 60128329
salvina.quattrocchi@irccsme.it

Speciale Francesco Tel. 090 60128401
francesco.speciale@irccsme.it

Coordinatore infermieristico:
Cutroneo Paola
Tel. 090 60128328
paola.cutroneo@irccsme.it

U.O.C. TERAPIA INTENSIVA E ANESTESIA

Struttura

L'Unità Operativa Complessa (U.O.C.) Terapia Intensiva e Anestesia, comprende una serie di attività rivolte al paziente critico.

Terapia Intensiva

Tipologie di pazienti trattati:

- insufficienza cardiaca: pazienti sottoposti a rianimazione cardiopolmonare, pazienti in shock cardiogeno;
- insufficienza respiratoria acuta/ARDS o con riacutizzazione di BPCO;
- shock settico/insufficienza multiorgano sepsi-relata;
- patologia neurologica acuta/severa: stato di male; emorragia cerebrale; ictus; meningite/encefalite;
- coma di origine metabolica;
- shock emorragico;
- intossicazioni acute
- pazienti sottoposti ad interventi chirurgici complessi e/o affetti da

I DIPARTIMENTI

comorbidità tali da aver bisogno di assistenza post-operatoria di tipo intensivistico.

L'unità si occupa inoltre del soccorso di emergenza all'interno dell'Ospedale e viene effettuata attività di consulenza rianimatoria presso tutti i reparti.

UFFICIO DEL COORDINAMENTO LOCALE OSPEDALIERO PER IL PROCUREMENT DI ORGANI E TESSUTI:

A seguito del D.A. n. 1903/2012 con cui è stato delineato il nuovo modello organizzativo del Centro Regionale per i Trapianti di Organi e di tessuti, è stato istituito con delibera n. 1083 del 22/12/2020 l'Ufficio del Coordinamento Locale Ospedaliero per il procurement degli organi e dei tessuti la cui responsabilità primaria è garantire che sia intrapreso e gestito, correttamente, il processo di donazione ed in particolare l'accertamento di morte con criteri neurologici o cardiaci, la proposta di donazione, la valutazione e mantenimento del soggetto con potenzialità di donazione.

Coordinatore responsabile:
Dr. Salvatore Leonardi
Tel. 090 60128351.
salvatore.leonardi@irccsme.it

Referente locale:
Dott.ssa Daniela Floridia
daniela.floridia@irccsme.it

Coordinatore infermieristico:
Dott.ssa Stefania Sorbetti
stefania.sorbetti@irccsme.it

Numeri utili:
Tel. 090 60128352 - 090 60128353
mail: rianimazione@irccsme.it

È garantita la presenza del medico anestesista presso il Presidio Casazza per attività di assistenza, consulenza presso i reparti di degenza ed assistenza in radiologia per mezzi di contrasto.

BLOCCO OPERATORIO-ANESTESIA

Il settore anestesiologicalo garantisce l'attività di anestesia (generale e locoloregionale) nelle seguenti specialità: Chirurgia generale, Chirurgia Bariatrica laparoscopica e Robotica, Urologia per interventi endoscopici, Open ed in Robotica, Ortopedia, Cardiologia

Il settore assicura:

- il servizio di guardia anestesiologicala per le emergenze/urgenze;
- il controllo e la gestione del dolore acuto post-operatorio
- il percorso del paziente dalla fase di valutazione pre-operatoria (nell'ambulatorio anestesiologicalo) alla fase di verifica post-chirurgica;
- l'assistenza per la sedazione e/o analgesia e/o narcosi

Picc.Team Aziendale
Coordinatore Dott. Riccardo Trifilò
riccardo.trifilo@irccsme.it

Ambulatorio Terapia Antalgica
Dott.ssa Daniela Floridia

Informazioni

Orari di visita ai Pazienti ricoverati in Terapia Intensiva (la visione dei pazienti viene effettuata tramite telecamere a circuito chiuso).

Orari di colloquio Medici/Parenti

Ore 17.30

Ore 12.00 notizie brevi

I DIPARTIMENTI

Direttore: Dott. Salvatore Leonardi salvatore.leonardi@irccsme.it

Coord. Infermieristico: Dott.ssa Stefania Sorbetti stefania.sorbetti@irccsme.it

Dirigenti medici

Bisignano Ursula: ursula.bisignano@irccsme.it

Bonanzinga Letteria: letteria.bonanzinga@irccsme.it

Caminiti Giuseppe: giuseppe.caminiti@irccsme.it

Cavallaro Luciana Marisa: luciana.cavallaro@irccsme.it

Corallini Rosa: rosa.corallini@irccsme.it

Floridia Daniela: daniela.floridia@irccsme.it

La Torre Vincenzo: vincenzo.latorre@irccsme.it

Mazzeo Lorenza: lorena.mazzeo@irccsme.it

Melissari Elisa: elisa.melissari@irccsme.it

Nania Giovanni: giovanni.nania@irccsme.it

Panasiti Rossana: rossana.panasiti@irccsme.it

Piazza Francesca: francesca.piazza@irccsme.it

Pizzimenti Maria Immacolata: immacolata.pizzimenti@irccsme.it

Salmeri Lucia: lucia.salmeri@irccsme.it

Spartà Salvatore: salvatore.sparta@irccsme.it

Spavara Maria: maria.spavara@irccsme.it

Stavridou Despina: despina.stavridou@irccsme.it

Trifilò Riccardo: riccardo.trifilò@irccsme.it

I DIPARTIMENTI

UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA (U.O.C.) RADIOLOGIA

RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RMN)

Neuro - RM

- Encefalo senza e con contrasto
- Colonna cervicale, dorsale e lombare senza e con contrasto
- Studio del circolo intracranico arterioso e venoso
- Spettroscopia
- Studio del flusso liquorale
- Perfusione

RM Corpo

- Massiccio facciale senza e con contrasto
- Collo senza e con contrasto
- Torace senza e con contrasto
- Cardio-RM senza e con contrasto
- Cine -RM
- Addome superiore senza e con contrasto
- Colangio - RM
- Addome inferiore senza e con contrasto
- Esame multiparametrico della prostata
- Angio-RM dei vasi del collo
- Angio-RM dell'aorta toracica
- Angio-RM dell'aorta addominale e dei vasi iliaci
- Angio-RM delle arterie renali
- Total-Body

RM Osteo articolare

- Spalla senza e con contrasto
- Gomito senza e con contrasto
- Polso-mano senza e con contrasto
- Bacino e anche senza e con contrasto
- Ginocchio senza e con contrasto
- Caviglia e piede senza e con contrasto

TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC)

I DIPARTIMENTI

Neuro - TC

- Cranio/Encefalo senza e con contrasto
- Colonna cervicale, dorsale e lombare senza e con contrasto
- Angio-TC del circolo intra-cranico
- Studio dell'orecchio
- Studio dei seni paranasali

TC Corpo

- Massiccio facciale senza e con contrasto
- Collo senza e con contrasto
- Torace senza e con contrasto
- Cardio-TC senza e con contrasto
- Addome superiore senza e con contrasto
- Addome inferiore senza e con contrasto
- Colonscopia Virtuale
- Angio-TC dei vasi del collo
- Angio-TC dell'aorta toracica
- Angio-TC dell'aorta addominale e di vasi iliaci
- Angio-TC delle arterie renali

TC osteo-articolare

- Spalla senza e con contrasto
- Gomito senza e con contrasto
- Polso-mano senza e con contrasto
- Bacino e anche senza e con contrasto
- Ginocchio senza e con contrasto
- Caviglia e piede senza e con contrasto

Ecografia

- Collo
- Ghiandole salivari
- Tiroide
- Addome superiore (fegato, reni, pancreas, milza, surreni, linfonodi)
- Addome inferiore
- Spalla
- Gomito
- Polso-mano
- Ginocchio
- Caviglia e piede

I DIPARTIMENTI

DIAGNOSTICA/INTERVENTISTICA

Con RM

- Trattamento del tremore essenziale, del Parkinson e del dolore neuropatico con HIFUS (High Intensity Focused Ultrasound)

Con ecografia

- Biopsia prostatica Fusion (biopsia eseguita con integrazione delle immagini ecografiche e delle immagini di risonanza magnetica multiparametrica)
- Infiltrazione intra-articolare di PRP (Platelet-Rich Plasma)

Radiologia tradizionale

- Torace
- Addome
- Tutti i distretti osteo-articolari

Responsabile: Dott. Carmelo Anfuso

Tel. 090 60124347 - carmelo.anfuso@irccsme.it

Dirigenti Medici:

- Dr. Abramo Salvatore Tel. 090 60124345 - salvatore.abramo@irccsme.it
- Dr. Barbaro Ugo Tel. 090 60124343 - ugo.barbaro@irccsme.it
- Dr. Benedetto Caterina Tel. 090 60124343 - caterina.benedetto@irccsme.it
- Dr. Cammaroto Simona Tel. 090 60128158 - simona.cammaroto@irccsme.it
- Dr. Colori Marcello Tel. 090 60128158 - marcello.colori@irccsme.it
- Dr. Galletta Danilo Tel. 090 60128158 - danilo.galletta@irccsme.it
- Dr. Italiano Fabio Tel. 090 60124342 - fabio.italiano@irccsme.it
- Dr. Lo Surdo Flavia Tel. 090 60128158 - flavia.losurdo@irccsme.it
- Dr. Merlino Antonio Tel. 090 60124342 - antonio.merlino@irccsme.it
- Dr. Militi Annalisa Tel. 090 60124342 - annalisa.militi@irccsme.it
- Dr. Morabito Rosa Tel. 090 60124342 - rosa.morabito@irccsme.it
- Dr. Rizza Maria Tel. 090 60124342 - maria.rizza@irccsme.it
- Dr. Smorto Chiara Tel. 090 60128158 - chiara.smorto@irccsme.it

Infermieri

- Dr. Bertoncini Letizia Tel. 090 60124340 - letizia.bertoncini@irccsme.it
- Dr. Galletta Santina Tel. 090 60124341 - santina.galletta@irccsme.it
- Dr. Vucci Barbara Tel. 090 60128158 - barbara.vucci@irccsme.it

I DIPARTIMENTI

Coordinatore Tecnici di Radiologia Medica:

- DR. Daniela Cavallaro Tel. 090 60128158 - daniela.cavallaro@irccsme.it

Tecnici di Radiologia Medica

- Dr. Brigandì Stefano Tel. 090 60124340 - stefano.brigandi@irccsme.it
- Dr. Cariolo Francesco Tel. 090 60124340 - francesco.cariolo@irccsme.it
- Dr. Costa Antonio Tel. 090 60128155 - antonio.costa@irccsme.it
- Dr. Crimi Maria Tel. 090 60128158 - maria.crimi@irccsme.it
- Dr. Di Marco Delia Tel. 090 60124342 - delia.dimarco@irccsme.it
- Dr. Di Salvo Concetta Tel. 090 60124340 - concetta.disalvo@irccsme.it
- Dr. Fallica Gianluca Tel. 090 60128158 - gianluca.fallica@irccsme.it
- Dr. Irrera Renato Tel. 090 60124343 - renato.irrera@irccsme.it
- Dr. Maccarone Giuseppe Tel. 090 60124340 - giuseppe.maccarone@irccsme.it
- Dr. Pulcini Remo Tel. 090 60128158 - remo.pulcini@irccsme.it
- Dr. Riggi Maria Tel. 090 60124343 - maria.riggi@irccsme.it
- Dr. Ruvolo Claudio Tel. 090 60128155 - claudio.ruvolo@irccsme.it
- Dr. Torre Viviana Tel. 090 60128155 - viviana.torre@irccsme.it
- Dr. Urzì Domenica Tel. 090 60128158 - domenica.urzi@irccsme.it

Operatore Socio Sanitario

- Sig.ra Scopelliti Giuseppa Tel. 090 60128343 - giuseppa.scopelliti@irccsme.it

I DIPARTIMENTI

UNITÀ OPERATIVA COMPLESSA (U.O.C) NEUROLOGIA

L'Unità Operativa Complessa di Neurologia eroga prestazioni sanitarie in regime ambulatoriale, di day-service e di ricovero ordinario. La nostra mission è rivolta alla prevenzione, diagnosi precoce, trattamento efficace, adeguata assistenza ed adeguato follow-up delle malattie neurologiche acute e croniche. La priorità è rispondere ai bisogni del paziente con appropriatezza e massima qualità nelle prestazioni ed attenzione alla persona.

Attività dell'UO Neurologia

- Degenza ordinaria
- Attività di consulenza interna ed urgenze esterne
- Day-Service
- Ambulatorio Malattie Cerebrovascolari e Controllo Post-Ricovero
- Ambulatorio per la Diagnosi e Cura delle Cefalee

Referente/Responsabile: Dott. Rosario Grugno
Tel. 090 60128395 - rosario.grugno@irccsme.it

Staff medico:

- Cosimo Allegra – cosimo.allegra@irccsme.it
- Fiammetta Biasini – fiammetta.biasini@irccsme.it
- Margherita Colella – margherita.colella@irccsme.it
- Domenico Cosenza – domenico.cosenza@irccsme.it
- Riccardo Lo Presti – riccardo.lopresti@irccsme.it
- Fabrizio Sottile – fabrizio.sottile@irccsme.it
- Claudia Stancanelli – claudia.stancanelli@irccsme.it

Coord. Inferm.: Dott.ssa Letteria Micali
Tel. 090 60128364 - letteria.micali@irccsme.it

Per informazioni sui degenti: ore 12.30-13.30 tutti i giorni
Tel. 090 60128395 - neurologia.stroke@irccsme.it

Orario di accesso al reparto: ore 12.30 – 13.30 tutti i giorni.

Si sottolinea che per motivi di igiene e di rispetto della privacy e tranquillità dei degenti è ammesso per ciascun paziente l'accesso di un solo parente per volta.



I DIPARTIMENTI

Gravi cerebrolesioni acquisite 1 – 2 – 3

Pazienti affetti da gravi cerebrolesioni acquisite

Referenti: Dott.sse Carmela Rifici, Patrizia Pollicino, Silvia Marino

Tel. 090 60128370 -391

Il Reparto per le Gravi Cerebrolesioni Acquisite, cerca di dare una risposta alla sempre crescente richiesta di offerta per pazienti con Disordini di Coscienza (DOC), Trauma Cranico e GCA.

L'iter effettuato da tali pazienti, prevede, oltre che una revisione diagnostica clinica, strumentale e terapeutica, anche un trattamento riabilitativo intensivo che va dalla fisiochinesi terapia tradizionale, a quella robotica, dalla riabilitazione cognitiva tradizionale a quella più avanzata. Accanto alle attività cliniche rivolte ai pazienti, grande importanza viene data al percorso riabilitativo e di supporto per i caregivers.

Elenco prestazioni:

- Trattamento riabilitativo motorio, cognitivo e logopedico;
- Riabilitazione robotica motoria (con Lokomat, Armeo, Erigo), e cognitiva avanzata (Nirvana, comunicatori);
- Neuroimaging ad alto campo, strutturale e non convenzionale (spettroscopia, fMRI, DTI, VBM);
- LEP magneto-compatibili, per lo studio delle vie nocicettive, importante marker diagnostico e prognostico nei DOC;
- Neurowave, per stimolazioni neurosensoriali necessarie alla riabilitazione cognitiva dei pazienti con DOC;
- Studi neurofisiologici (PESS, PEM, P300, EEG, PEA, PEV);
- Trattamento della spasticità grave (impianti pompe al baclofene)

I DIPARTIMENTI

Unità Operativa Semplice (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

Unità Operativa Semplice (U.O.S.)

FARMACIA

L'Unità Operativa di Farmacia provvede a:

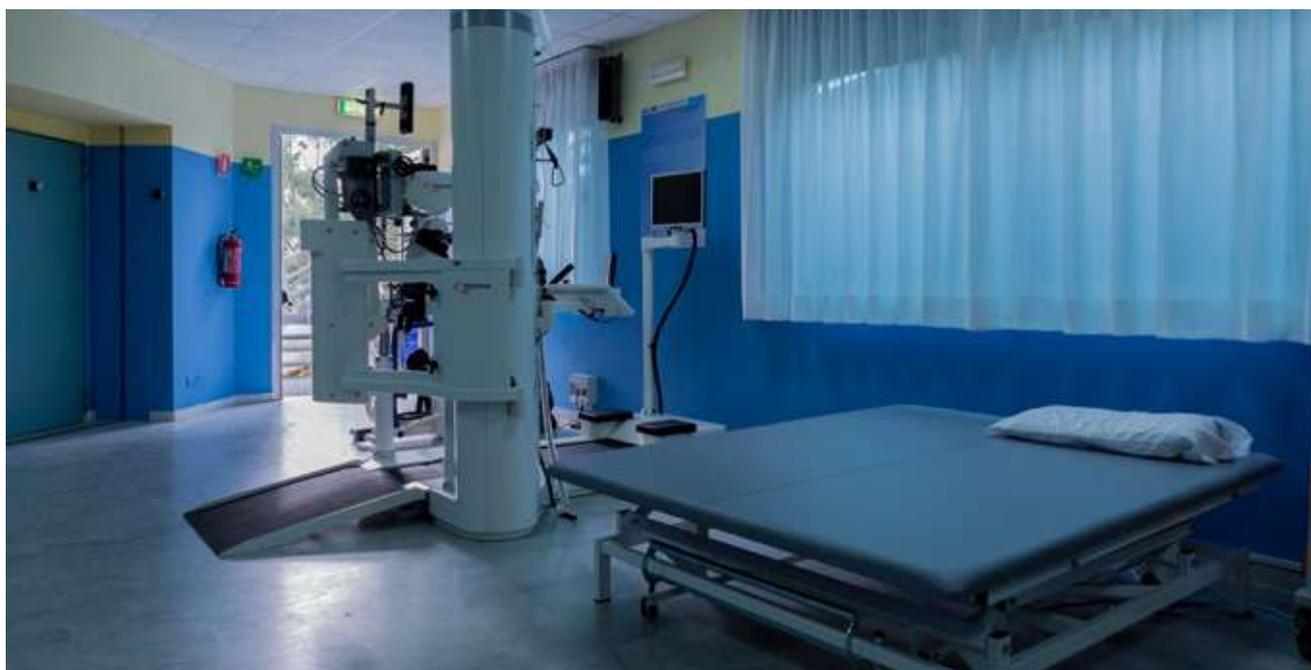
Acquistare e distribuire i farmaci, i dispositivi sanitari, di consumo specialistico, i presidi diagnostici; Dare informazioni sui farmaci e sui dispositivi;

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



I DIPARTIMENTI

L'AREA DELLE NEUROSCIENZE, NEUROFRAGILITÀ E DELLA TESTA-COLLO

Terapia Del Dolore

L'UOC DI NEURORIABILITAZIONE

L'Unità Operativa Complessa di Neuroriabilitazione assicura percorsi di riabilitazione per pazienti affetti da deficit di movimento e cognitivi, provocati da patologie e traumi di origine neurologica. È in particolare specializzata nell'attività clinica e di ricerca dedicata a patologie cerebrovascolari e malattie degenerative del sistema nervoso.

L'UOC RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE

L'unità operativa specializzata in medicina dello sport certifica la buona condizione fisica del singolo atleta o aspirante tale anche con disabilità. Importante è la finalità clinica di rilevare e individuare precocemente patologie ordinarie come scoliosi, dismorfismi, dissimmetrie degli arti, disturbi visivi o disfunzioni ben più serie ed importanti come i disturbi cardiaci o delle patologie respiratorie misconosciute.

L'AREA TESTA COLLO

Rappresenta l'articolazione organizzativa aziendale preposta al coordinamento dell'attività di Otorinolaringoiatria e Chirurgia Maxillo-Facciale.

L'Area Testa collo comprende inoltre l' u.o.s.d. odontoiatria speciale riabilitativa.

L'Unità Operativa Complessa di Odontoiatria speciale è rivolta anche al paziente disabile. Nell'Unità si curano i denti di «persone non collaboranti a causa di patologie psichiche, fisico-psichiche, psichiatriche, patologie croniche altamente invalidanti, patologie trasmissibili, trapiantati, cardiopatici severi, emopatici, e quant'altro». La presa in carico del paziente è complessiva, a 360° curando non solo le patologie odontoiatriche, ma si eseguono, inoltre, interventi di chirurgia di primo livello, si offre assistenza di psicologo, fisioterapista, cardiologo e l'otorinolaringoiatra, al fine di facilitare un percorso assistenziale complessivo e integrato, volto a risolvere le necessità del paziente con un unico accesso.

TERAPIA DEL DOLORE

Tratta tutte le patologie dolorose che affliggono i pazienti: da una sintomatologia dovuta a intervento chirurgico, ad una dovuta a una patologia cronica (anche oncologica), oppure ancora dovuta a patologie degenerative o compressive (artrosi o tutto ciò che attiene il danneggiamento dei tronchi o delle terminazioni nervose).

I DIPARTIMENTI

Tra le specialità previste dall'Organizzazione del Piano Regionale che saranno attivate entro l'anno figurano:

U.O.S.D. GENETICA MEDICA

L'attività di genetica medica si rivolge a pazienti in età adulta e coppie che hanno o sospettano di avere una malattia genetica, coinvolgendo l'intero nucleo familiare. Particolare importanza è data alla visita di genetica medica dove viene ripercorsa la storia clinica del paziente e dei suoi familiari, impegnandosi nella costruzione dell'albero genealogico, nella registrazione degli eventi patologici dei diversi componenti della famiglia e delle loro cause di morte, e nell'individuazione dei legami di parentela e della provenienza etnica.

U.O.S.D. PEDIATRIA

L'unità operativa di Pediatria persegue l'obiettivo di garantire la prevenzione, la diagnosi e la cura delle principali malattie in età pediatrica fornendo assistenza al paziente minore e sostegno alla famiglia nelle loro funzioni e nelle difficoltà che si manifestano al momento dell'accoglienza, della degenza e della dimissione del bambino.

U.O.S.D. NEURORADIOLOGIA

L'Unità di Neuroradiologia si occupa della diagnosi e del trattamento mininvasivo di patologie vascolari cerebrali o spinali e patologie della colonna vertebrale, a fini curativi o pre-operatori. I trattamenti sono eseguiti sotto guida radiologica ed effettuati con tecniche mininvasive percutanee, senza tagli chirurgici ed evitando interventi chirurgici tradizionali.

I DIPARTIMENTI

U.O.S.D. ONCOLOGIA

L'Unità di Oncologia medica si occupa del paziente oncologico in tutte le fasi diagnostico-terapeutiche fino al successivo follow-up.

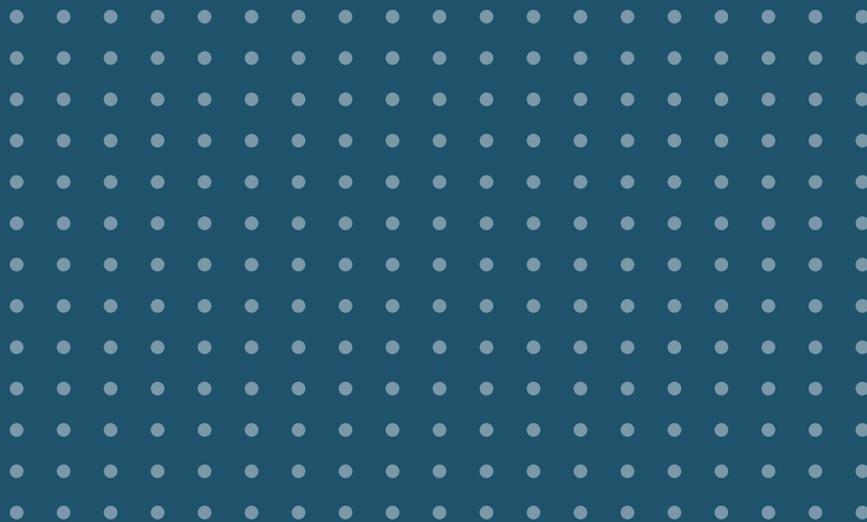
U.O.S.D. GERIATRIA

L'U.O.C. di Geriatria rivolge la sua attività assistenziale a persone ultrasessantacinquenni spesso "fragili" per la presenza di multi patologie acute o croniche riacutizzate con caratteristiche di complessità e disabilità, con l'obiettivo di risolvere e ristabilire, mantenere e promuovere lo stato di salute e limitare gli esiti invalidanti delle patologie con un conseguente miglioramento della qualità ed aspettativa di vita.

U.O.S.D. NUOVI PERCORSI ASSISTENZIALI PER L'INCLUSIONE ED IL REINSERIMENTO DI SOGGETTI FRAGILI.



L'ATTIVITÀ DI RICERCA SCIENTIFICA



L' 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
(Responsabile: Prof. Placido Bramanti)

N 2

NEUROSCIENZE CLINICHE / NEUROBIOIMMAGINI
(Responsabili: Dott.ssa Silvia Marino, Prof. Placido Bramanti)

N 3

NEUROIMMUNOLOGIA / NEUROLOGIASPERIMENTALE BIOLOGIA MOLECOLARE
(Responsabile: Dott.ssa Emanuela Mazzon)



N.1

NEURORIABILITAZIONE/ NEUROFISIOLOGIA CLINICA E STRUMENTALE

Responsabile: Prof. Placido Bramanti.

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.

N.2

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 come responsabili in qualità di Principal Investigator in numero di due o responsabili di Unità Operative in numero di sei), 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 Neuro

LA RICERCA

imaging 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 Neuro bioimmagini;
- Laboratorio di Neuro olfattometria;
- Laboratorio di Ricerca clinica, cognitiva e delle innovazioni tecnologiche.

N.3

NEUROIMMUNOLOGIA/ NEUROLOGIA SPERIMENTALE/ BIOLOGIA MOLECOLARE

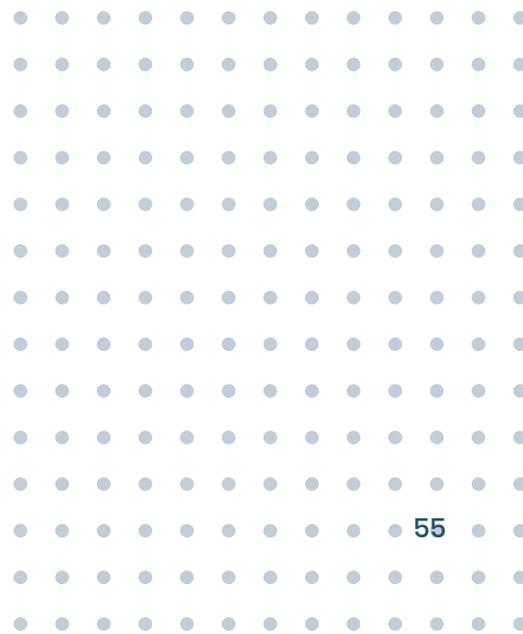
Responsabile: Dott.ssa Emanuela Mazzon

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.



LA RICERCA

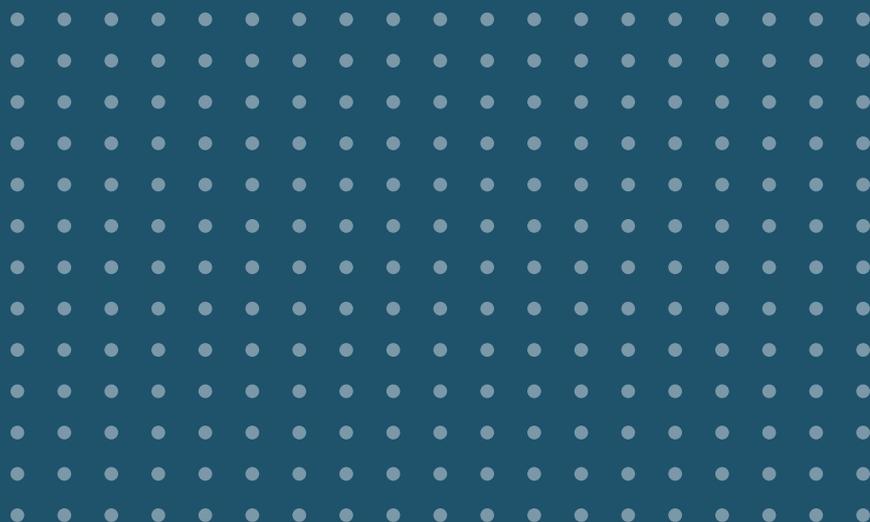
Obiettivi Linea di Ricerca.

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.



LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE



LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE

LABORATORIO NEURODINAMICO

Il nuovo percorso “neurodinamico del movimento” prevede un approfondimento in ambito clinico e neurofisiologico del percorso riabilitativo del cammino e dell’equilibrio, inteso quest’ultimo come capacità di adattamento alle variazioni ambientali ed ai perturbamenti sia in condizioni statiche che durante movimento. A tal fine la dotazione tecnologica si avvale di strumenti in grado di supportare il paziente durante la ripresa della stazione eretta e il richiamo dello schema del passo nelle condizioni più reali possibili, sfruttando sistemi dinamici di sospensione e sfruttando ambientazioni virtuali al fine di raggiungere il massimo recupero funzionale sfruttando i meccanismi di integrazione sensori-motoria.

La strumentazione consente di sostituire la piattaforma statica a scivolamento per la camminata con una innovativa piattaforma unica al mondo consistente in un treadmill omnidirezionale a 360 gradi, consentendo al paziente di camminare in ogni direzione a 360 gradi, a velocità variabili.

Connesso con il laboratorio dinamico del movimento vi è l’ambulatorio di connettomica, dotato di relativa strumentazione TMS, EEG alta densità, tDCS, in cooperazione con gruppo di studio per la neuroimaging, finalizzato allo studio ed alla quantificazione oggettiva dei benefici ottenuti dal percorso riabilitativo.

MACCHINA DIPENDENTI

Le Malattie Neuro Muscolari (MNM) sono condizioni cliniche dovute a disturbi dell’unità motoria o dei neuroni dei gangli delle radici dorsali in cui la perdita di forza muscolare rappresenta il sintomo più comune tale da comportare, inevitabilmente, nel tempo, diversi gradi di disabilità. Tra le Malattie Neuro muscolari che maggiormente incorrono in queste criticità funzionali ritroviamo la Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), le Amiotrofie Spinali (SMA), le Distrofie Muscolari (DM), le forme gravi delle Neuropatie Periferiche. La cronicizzazione delle suddette MNM, ottenuta anche con il ricorso a trattamenti che prevedono una nutrizione ed una ventilazione artificiale, pone in evidenza la necessità di rivedere gli obiettivi di sistema nell’ottica di ridurre le complicanze secondarie alla condizione di disabilità/non autosufficienza e ridisegnare l’assetto del percorso assistenziale, non più mirato esclusivamente alla cura dell’acuzie ma all’approccio della cronicità. La modalità più appropriata con cui perseguire questo obiettivo è, oggi, quella rappresentata da un “percorso assistenziale” che trova la sua applicazione all’interno di una rete di servizi adeguata a garantire una risposta flessibile e dinamica a bisogni in continua evoluzione. Al fine di un corretto approccio riabilitativo, si ritiene indispensabile che la presa in carico sia precoce e globale. La precocità è importante in quanto,

LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE

sin dalle prime fasi si possono individuare alterazioni dei sistemi funzionali che causano adattamenti patologici alterando la qualità di vita. Obiettivi di tale servizio sono:

- Aumentare il grado di sicurezza domiciliare dei pazienti;
- Monitorare la “compliance” del paziente e dei “caregivers”;
- Miglioramento della qualità di vita dei caregivers;
- Contenimento della durata delle degenze presso strutture sanitarie;
- Evitare le ospedalizzazioni;
- Ridurre la frequenza delle visite ambulatoriali;
- Ridurre gli spostamenti ed i costi ad essi correlati.



CAREN E SPORT DISABILI

Il CAREN è un 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.

Nato per la riabilitazione dei soggetti con amputazioni degli arti inferiori, in esito missioni militari, il CAREN offre il vantaggio di poter potenziare le qualità atletiche di soggetti sportivi disabili, attraverso la massima espressione dell'integrazione sensorimotoria.

Il CAREN offre un'ampia gamma di applicazioni e svariati vantaggi rispetto alle applicazioni di riabilitazione attuali:

- Migliora l'equilibrio;
- Utile per chi ha subito lesioni cerebrali, danni cerebrali e danni alla spina dorsale;
- Nel campo dell'ortopedia e delle protesi, il sistema CAREN Extended è in grado di monitorare e tracciare i progressi durante gli esercizi

e di migliorare i movimenti del paziente;

- Il sistema CAREN Extended è in grado non soltanto di fornire misurazioni ripetibili, ma anche di monitorare i progressi dei pazienti confrontando i movimenti registrati in diversi intervalli temporali;
- Riduzione dei tempi di riabilitazione dei pazienti;
- La chinetosi e i problemi del movimento possono essere trattati replicando le condizioni e permettendo al paziente di adattarsi al movimento;
- Permette una riabilitazione psicocognitiva trattando anche aspetti di reinserimento socio-lavorativo grazie a protocolli di realtà virtuale personalizzabili.

BIOPARCO

Presso il Bioparco delle Intelligenze e delle Neurofragilità di Mortelle è attivo un ambulatorio di Neuropsichiatria infantile al cui interno vengono svolte tutte le attività ad esso connesse (somministrazione test, effettuazione esami elettroencefalografici in veglia ed in sonno, esami otorinolaringoiatrici, terapie cognitive-comportamentali e di Neuropsicomotricità, terapie occupazionali e di gruppo finalizzate a facilitare l'inserimento sociale del minore, pet therapy, idrokinesiterapia, attività sportiva) effettuate a scopo di ricerca scientifica. L'attività di ricerca in svolgimento sull'aspetto motorio e cognitivo si serve dell'utilizzo di devices robotizzati di ultima

LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE

generazione: la camera multisensoriale, nasce come ambiente progettato per il benessere prodotto dalla stimolazione dei 5 sensi in maniera controllata ed è volta a sviluppare la percezione in pazienti con disabilità intellettive, anche gravissime; i robot umanoidi (Nao, Milo e Pepper) che sfruttano l'empatia che si crea tra i piccoli ed il robot al fine di abituare bambini autistici a meglio interagire con il mondo esterno, attraverso giochi, esercizi, training, espressioni facciali e feedback alle attività poste in essere dal paziente, sviluppando così la comunicazione verbale e non verbale.

Completano la dotazione tecnologica il Myrò, il Nirvana Pediatrico (che consente la riabilitazione in una realtà semi-immersiva) e VRRS (Virtual Reality Rehabilitation System). Descrizione a parte meritano il Lokomat pediatrico e l'Armeo Spring: con il Lokomat il paziente ha a disposizione un esoscheletro che non solo facilita i movimenti per il recupero della deambulazione, ma registra anche tutti i parametri antropometrici necessari per eseguire una valutazione dei progressi ed eventualmente aggiustare la sessione di riabilitazione. Si possono misurare velocità, frequenza, lunghezza del passo, escursione delle articolazioni del ginocchio e delle anche, ampiezza dei movimenti articolari, forza muscolare ed eventuale spasticità: con un monitoraggio costante di questi parametri, la riabilitazione può essere personalizzata sul singolo paziente e ottimizzata per facilitare la ripresa del cammino. L'Armeo Spring, invece, consente l'esecuzione di terapia per braccia e mani in un ampio spazio di lavoro 3D. Fornendo un supporto per il peso del braccio. l'Armeo Spring consente ai pazienti di utilizzare qualsiasi funzione motoria residua e li incoraggia a raggiungere un maggior numero di portata e di presa movimenti basati su obiettivi terapeutici specifici.



LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE

È inoltre previsto, sempre nell'ambito delle attività di ricerca scientifica, lo svolgimento di attività di natura riabilitativa all'aria aperta comprendente sabbioterapia, ortoterapia, talassoterapia e tutto ciò che possa servire ad analizzare l'interazione del minore con l'ambiente esterno e lo stato delle varie patologie al fine di offrire una risposta sempre migliore alle esigenze dei minori di anni 18 che siano affetti dai disturbi dello spettro autistico e dell'età evolutiva.

L'attività di ricerca comprende anche la terapia assistita con animali con l'ausilio di asini addestrati al compito di "socializzare" con i più piccoli e stimolare le loro funzioni primarie

PARKINSON E DISORDINI DEL MOVIMENTO

Servizi disponibili presso il Centro:

- Visite ambulatoriali specialistiche;
- Ricovero riabilitativo in regime di intensività secondo codice 56 o 75 in relazione alla complessità del paziente;
- Trattamenti riabilitativi eseguiti in regime di ricovero in DH o ambulatoriale secondo protocollo nr. 1.

Più in particolare:

- Valutazione e gestione clinica dei pazienti (diagnosi, trattamento, supporto);
- Valutazione neuropsicologica;
- Valutazione neurofisiologica (velocità di conduzione nervosa,

elettromiografia, potenziali evocati multimodali, oftalmometria);

- Riabilitazione (regime di degenza ed ambulatoriale) comprendente:
- Fisioterapia;
- Logopedia;
- Neuropsicologia;
- Domotica e terapia occupazionale;
- Riabilitazione cognitiva avanzata;
- Trattamento riabilitativo avanzato (robotica, realtà virtuale);
- Trattamento con tossina botulinica;
- Gestione dei pazienti con "Stimolazione Cerebrale profonda" (DBS);
- Gestione dei pazienti per terapia infusione con "DuoDopa" tramite posizionamento di PEG/PEJ, sia per screening e impianto, sia per follow-up (in collaborazione con l'Unità di Gastroenterologia - Policlinico "G. Martino" di Messina);
- Consulenza Genetica.

Servizi aggiuntivi (all'interno dell'Ospedale):

- Neuroradiologia;
- Consulenza Psicologia Clinica;
- Valutazione e trattamento logopedico e della deglutizione (Valutazione ORL e Fibrolaringoscopia);
- Valutazione nutrizionale per pazienti disfagici e con PEG per nutrizione enterale;
- Valutazione Gastroenterologica.

LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE

Dotazione strumentale e funzionale:

- Palestra neuroriabilitativa annessa al piano di degenza “Disordine del Movimento”;

Palestra neurorobotica ove il paziente accede previa valutazione in team con il medico fisiatra di riferimento (Dott. Vincenzo Cimino) al fine di individuare il percorso terapeutico idoneo secondo gravità e stato funzionale del singolo paziente.

In tale ambito il centro dispone delle seguenti attrezzature:

- Erigo: è uno strumento che permette di portare precocemente in posizione verticale il paziente anche quando la situazione clinica è tale da non consentirne la collaborazione. L'importante valore aggiunto di ERIGO è che, nel momento in cui il paziente è verticalizzato, si ha una mobilizzazione degli arti inferiori che può avvenire sia passivamente sia stimolando la partecipazione attiva del paziente, quando in grado di collaborare. La parte superiore del corpo viene trattenuta da un'imbracatura fissata al tavolo basculante in corrispondenza del torace e delle spalle. Le cosce del paziente vengono fissate ai meccanismi di movimento e i piedi vengono assicurati ad apposite piastre dotate di molle. Di conseguenza, i movimenti di flessione ed estensione delle anche innescati

dai meccanismi sono seguiti dal carico/scarico dei piedi. In questo modo, la terapia ha effetto sui movimenti delle articolazioni delle anche, delle ginocchia e delle caviglie. La mobilizzazione degli arti inferiori è controllata da un computer, che permette di regolare movimento delle gambe, carico, velocità, estensione dell'anca e altri parametri. Erigo consente la verticalizzazione controllata con movimento degli arti inferiori in fase molto precoce per pazienti che arrivano dalla riabilitazione intensiva in condizioni di non movimento e che quindi necessitano in primis di essere riadattati alla posizione verticale;

- Ciclofes: è un ciclo armoergometro motorizzato con FES, utilizzabile sia per la riabilitazione degli arti superiori che di quelli inferiori;
- Alter-G: Treadmill antigravitazionale in grado di produrre una forza di sollevamento al corpo del paziente. Alleggerendo il corpo fino all'80% del peso, grazie alla variazione di pressione all'interno dell'involucro d'aria, permette ai pazienti o atleti di camminare e correre;
- Lokomat; è un esoscheletro robotizzato controllato elettronicamente con un sistema di allevio del peso e un tapis roulant. I supporti si applicano agli arti inferiori e forniscono un'assistenza diversificata alle gambe.
- Velocità, frequenza, lunghezza del passo, escursione delle articolazioni

LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE

di ginocchio e anca sono fra i parametri del cammino modificabili nell'arco della riabilitazione. Il paziente è coinvolto in maniera attiva grazie alla realtà virtuale visibile su di uno schermo. Si tratta di una tecnologia avanzatissima: un supporto che si applica alle gambe, collegato a un computer che permette simultaneamente di scaricare in parte o in toto il peso del paziente, assiste in modo motorizzato il suo cammino, variandone i vari parametri (velocità, frequenza, lunghezza del passo, escursione articolare del ginocchio e delle anche), fornisce assistenza diversificata in un arto rispetto al controlaterale, valuta e misura i vari parametri del movimento (angoli articolari, forza muscolare, spasticità) e fornisce, sotto forma di feedback visivo, informazioni di ritorno al paziente, che possono essere utilizzate per modificare i movimenti attivati ed apprendere una migliore abilità motoria deambulatoria. L'attività del paziente con i relativi dati vengono visualizzati su un PC Lokontrol per un controllo da parte del terapeuta e possono essere salvati in un file per un'analisi successiva.

- Geo-System: in grado di simulare qualsiasi movimento del passo umano. Consente ai terapisti di programmare le funzioni in base alla combinazione precisa di esercizi di cui ha bisogno ciascun paziente, massimizzandone la capacità di raggiungere l'indipendenza nelle attività quotidiane;



LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE

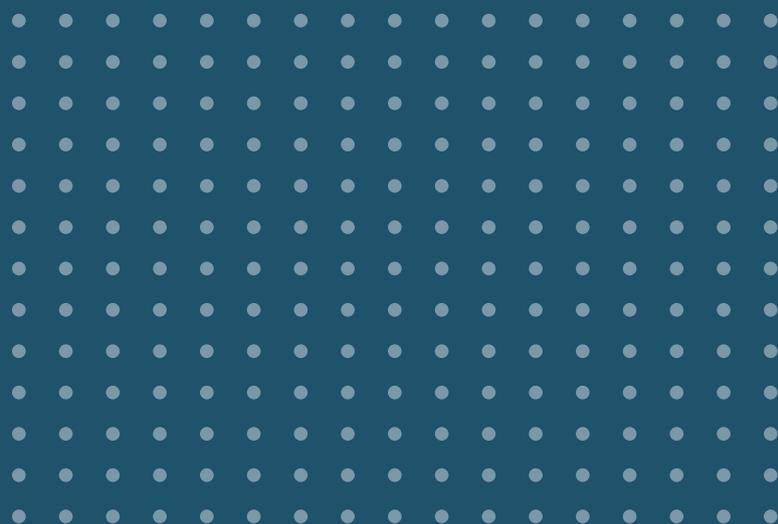
- Armeo-power ed Armeo-spring: Lo scopo principale della riabilitazione in pazienti con problematiche relative all'arto superiore è quello di mantenere e recuperare le loro abilità motorie. Questo comporta l'apprendimento di nuovi processi di movimento e il miglioramento delle capacità di coordinazione. Un altro obiettivo è quello di prevenire il rischio che il paziente perda le capacità dei muscoli nell'arto paralizzato a causa del non uso, e anche effetti secondari come spasticità e contratture articolari. L'obiettivo dell'ARMEO® è quello di supportare la terapia per pazienti che hanno perso (o ridotto) la funzionalità degli arti superiori a causa di danni cerebrali, neurologici, spinali, muscolari o ortopedici;
- Amadeo (È un sistema per la rieducazione motoria della mano basato su esercizi attivi e passivi di una o più dita, con un'ampia scelta di scenari e situazioni reali);
- Gait Trainer-3: è più di un tapis roulant. È progettato con un deck strumentato che emette sia l'audio cueing che il biofeedback visivo per richiamare i pazienti nella loro corretta andatura. La lunghezza del passo, la velocità del passo e la distribuzione del tempo da destra a sinistra - simmetria del passo - sono direttamente indirizzate; il passo del paziente viene confrontato con il passaggio desiderato dopo il passo, entrambi sul display in tempo reale e documentati in un istogramma di facile lettura;
- VRRS - Virtual Reality Rehabilitation System: è un dispositivo medico certificato in Classe I brevettato internazionalmente. Il VRRS è il più avanzato, completo e clinicamente testato sistema di realtà virtuale per la riabilitazione e teleriabilitazione al mondo. L'estrema facilità di utilizzo, l'elevata capacità di personalizzazione, la completa reportistica automatica, la funzione teleriabilitazione, sono alcuni tra i principi guida dello sviluppo continuo del sistema. VRRS, infatti, è concepito come un "HUB centrale" al quale è possibile connettere tramite USB una serie di dispositivi periferici specialistici, completamente sincronizzati ed integrati con il sistema. VRRS, con l'esclusivo sistema di acquisizione cinematografica magnetica, è utilizzato come routine clinica per la riabilitazione di un ampio spettro di patologie tramite i numerosi moduli riabilitativi contenente la più vasta libreria di esercizi clinicamente validati disponibile;

LA RICERCA APPLICATA AL PAZIENTE

- NIRVANA: è un sistema terapeutico che facilita la riabilitazione di pazienti affetti da patologie neuromotorie attraverso il totale coinvolgimento sensoriale, mediante realizzazione di un training interattivo-immersivo delle abilità neuropsicologiche alterate in seguito ad un insulto cerebrale. BTS NIRVANA crea scenari virtuali con i quali il paziente interagisce attraverso il movimento. Gli esercizi riabilitativi, caratterizzati da numerosi stimoli audiovisivi, coinvolgono il paziente sul piano percettivo e cognitivo esercitando una forte spinta motivazionale.



LE TECNICHE SPECIALI



LE TECNICHE SPECIALI

MRgFUS

Referente/Responsabile:

Dott. Giuseppe Di Lorenzo (neurologo)
giuseppe.dilorenzo@irccsme.it
Tel. 090 60128196

Dott.ssa Silvia Marino (neurologo)
silvia.marino@irccsme.it
Tel. 090 60128110

Dott. Carmelo Anfuso (radiologo)
carmelo.anfuso@irccsme.it
Tel. 090 60128155

La "MRgFUS Magnetic Resonance guided Focused Ultrasound" (MRgFUS), è un'apparecchiatura innovativa che permette di trattare, in modo non invasivo, il tremore essenziale ed il Parkinson tremorigeno, attraverso la somministrazione di ultrasuoni focalizzati guidati da una risonanza magnetica.

Numerosi e importanti sono i benefici: procedure non invasive, terapie eseguite senza ospedalizzazione e anestesia, rapido ricovero, nessun uso di sala operatoria e decorsi post operatori; nessun rischio di infezioni; assenza di dispositivi da impiantare; procedura a singola sessione con risultati immediati; non uso di radiazioni e controllo termometrico della termo-ablazione in tempo reale con Risonanza Magnetica; massima precisione e accuratezza sub-millimetrica. Le applicazioni possibili sono multidisciplinari: per il tremore nella Malattia di Parkinson, il dolore neuropatico centrale; in oncologia

per la denervazione ossea dei tumori benigni e per l'osteoma osteoide; nel campo della salute della donna per trattare i fibromi uterini e l'adenomiosi, la forma dell'endometriosi che infiltra la parete muscolare dell'utero.

RMN 3 TESLA

Referente/Responsabile:

Dott.ssa Silvia Marino
(neurologo)
silvia.marino@irccsme.it
Tel. 090 60128156

L'utilizzo di tale apparecchiatura, consente di ottenere maggiori informazioni diagnostiche e prognostiche, in ambito neurologico (ma non solo).

I principali campi di applicazione, riguardano patologie neurodegenerative (demenze e disordini del movimento), demielinizzanti (sclerosi multipla), traumi cranici e patologie cerebrovascolari, disordini di coscienza e gravi cerebrolesioni acquisite, SLA e patologie neuromuscolari, epilessia, cefalea, disturbi psichiatrici, neoplasie cerebrali e del midollo. Le indicazioni ad essere sottoposti ad indagine radiologica con tale apparecchiatura, vengono valutate da personale addetto e altamente specializzato, che verifica la specificità e la corretta indicazione della richiesta.

- Spettroscopia dell'encefalo e del muscolo;
- Risonanza magnetica funzionale;

LE TECNICHE SPECIALI

- Studi di connettomicacerebrale;
- Diffusion tensor imaging;
- Studio dell'atrofia cerebrale;
- Voxel Based Morphometry;
- Apparecchiature magneto-compatibili:
- Olfattometro, per lo studio delle disfunzioni olfattive nelle principali patologie neurologiche;
- High-Density EEG, per lo studio della connettività cerebrale, anche durante sequenze fMRI;
- LEP magneto-compatibili, per lo studio della pain matrix, anche durante sequenze fMRI;
- Glove magneto-compatibili, per lo studio delle performances motorie, spasticità e fatica..

NIRS (Near Infrared Spectroscopy)

Referente/Responsabile:

Dott.ssa Silvia Marino

silvia.marino@irccsme.it

Tel. 090 60128110

La Spettroscopia nel vicino infrarosso (NIRS, Near Infrared Spectroscopy) è stata recentemente indicata negli "Annals of the New York Academy of Sciences" (Annals of the New York Academy of Sciences 939:101-113;2001) come una tecnologia tra le più promettenti nella prossima decade nel monitoraggio finalizzato alla neuro-protezione, essendo in grado di misurare a livello regionale parametri come l'ossigenazione ed il flusso ematico tissutale cerebrale.

La NIRS è una tecnica diagnostica non invasiva ed in tempo reale, in

grado di misurare l'ossigenazione tissutale utilizzando strumentazioni portatili, relativamente a basso costo. Queste caratteristiche la rendono strumento di grande valore potenziale nell'assistenza neurologica.

Gli ossimetri NIRS sono stati sperimentati principalmente sul tessuto muscolare, cerebrale con applicazioni relative allo studio del metabolismo muscolare, alla diagnosi di disordini vascolari (patologie vascolari periferiche), alla monitorizzazione dell'ossigenazione cerebrale, a studi di imaging funzionale cerebrale.

Promettenti dati si stanno ottenendo, dallo studio del metabolismo cerebrale in patologie neurodegenerative, quali la Malattia di Parkinson e la Demenza, o Disordini di Coscienza, quali lo Stato Vegetativo e di Minima Coscienza.

DOMOTICA E FAMILY ROOM

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 occupazionale. Nello specifico, presso tale "setting avanzato" viene svolta terapia occupazionale, con l'implementazione di specifici laboratori di reinserimento socio relazionale e familiare, riacquisendo le autonomie connesse allo svolgimento

LE TECNICHE SPECIALI

delle attività di vita quotidiana.

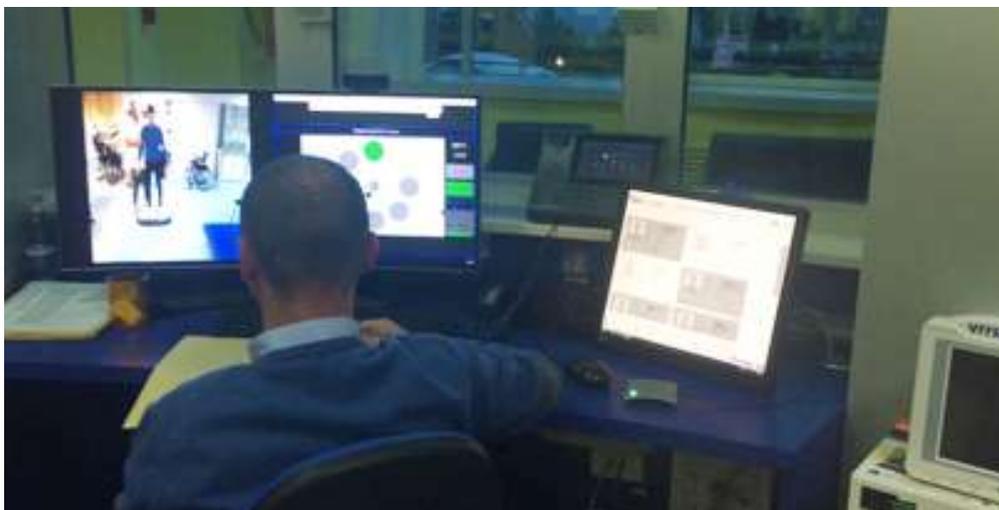
Punto di forza e massima espressione dello sforzo costante di finalizzare ogni atto riabilitativo alla reintegrazione familiare, sociale e professionale del paziente è la Family Room, “stanza della famiglia” uno spazio sia fisico che mentale concepito affinché il paziente, la sua famiglia e le diverse figure professionali coinvolte nel suo percorso di recupero si incontrino, mediante momenti strutturati e finalizzati ad obiettivi programmati, volti al recupero e alla riabilitazione cognitiva.

La Family Room è arredata in modo confortevole ed accogliente, pur essendo all'interno di una struttura sanitaria e non presenta tanto le caratteristiche dell'ambiente ospedaliero, quanto quelle di un ambiente familiare e protetto. È un luogo unico, topograficamente caratterizzato da una cucina vivibile (usata dai pazienti stessi

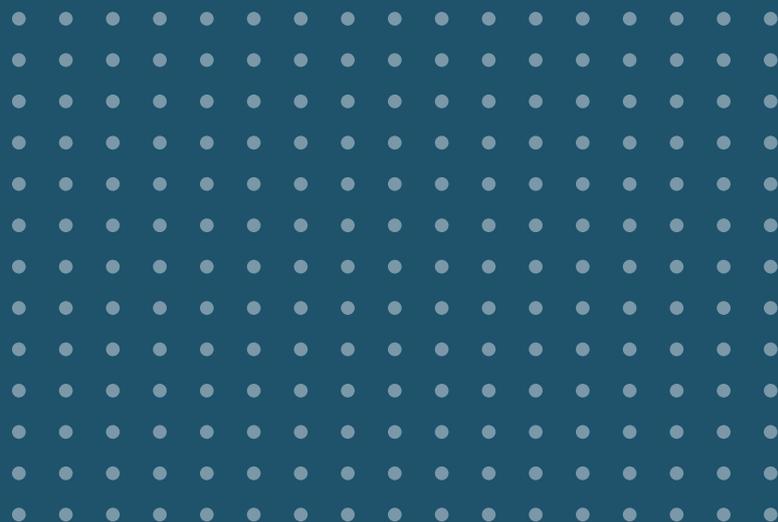
in fase avanzata di recupero per la preparazione di pasti, oltre che fruibile per il pranzo e la cena), attrezzata con materiale riabilitativo, e un salottino che permette la realizzazione della terapia cognitiva e la strutturazione di momenti ludico-ricreativi, di condivisione e di incontro fra i pazienti stessi e con i familiari; questi momenti, organizzati e gestiti dall'equipe riabilitativa diventano importanti occasioni di interazione in cui la famiglia attualizza le indicazioni ricevute dagli operatori professionali, con la preziosa integrazione dell'opera dell'assistente sociale, interfaccia e supporto insostituibile nella sinergia struttura-famiglia-territorio.

Elenco prestazioni:

- Terapia occupazionale
- Recupero delle autonomie nelle Attività di Vita Quotidiana (ADL)
- Riabilitazione delle principali prassie igienico-alimentari del quotidiano.



NUOVI PERCORSI ASSISTENZIALI



NUOVI PERCORSI ASSISTENZIALI

LE SEDI SPOKE

Nell'ambito della rete "Hub-Spoke" di neuroriabilitazione della Regione Siciliana e nell'ottica di un miglioramento dell'offerta globale di salute, sono state individuate sedi satellite dell'IRCCS dove sviluppare progetti sperimentali di ricerca e modelli organizzativi e gestionali innovativi che possano consentire l'ottimale governo clinico dei percorsi riabilitativi e la riduzione della mobilità passiva.

In tale contesto si inserisce l'attività di ricerca e cura svolta dall'IRCCS che, avvalendosi dei contributi scientifici della propria ricerca, attraverso l'ampio utilizzo di nuove tecnologie in riabilitazione come la robotica, la realtà virtuale e la teleriabilitazione, mette a disposizione il proprio know-how nel campo della ricerca e della riabilitazione contribuendo all'attivazione, mantenimento e sviluppo della rete riabilitativa regionale.

Pertanto, le Aziende Sanitarie Provinciali "spoke" potranno beneficiare del supporto dell'IRCCS "hub", per l'attivazione dei posti letto di riabilitazione previsti dalla rete regionale, il travaso delle conoscenze in capo al proprio personale e l'utilizzo gratuito delle attrezzature ad elevato standard tecnologico, l'erogazione di prestazioni caratterizzate da elevata efficacia ed eccellenza senza alcun investimento.

Ospedale Vittorio Emanuele III di 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 traumatologica, ischemica o emorragica (cod. 56 e 75), comprendente n. 24 posti letto.

È prossima inoltre l'apertura di un reparto assistenziale per gli stati vegetativi e di minima coscienza che prevede 10 posti letto (SUAP)+ 4 posti letto per midollari (cod. 28).

La riabilitazione neurologica aiuta i pazienti che hanno subito lesioni del sistema nervoso centrale e periferico a recuperare la capacità di compiere gli 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..).

Il centro possiede tecnologie robotizzate d'avanguardia: Lokomat; Armeo spring; VRRS; Pegaso. È inoltre attiva una palestra per il trattamento convenzionale, incluso il recupero del linguaggio (trattamento logopedico).

NUOVI PERCORSI ASSISTENZIALI

Modalità di accesso:

La richiesta di ricovero avviene su apposita scheda fornita dal nostro Istituto (scaricabile dal sito irccsme.it) deve pervenire presso l'IRCCS a mezzo fax allo 090 60128108 o a mezzo e-mail: Ufficioricoveri@irccsme.it con relazione clinica allegata. Se il paziente proviene da altra struttura ospedaliera sarà la stessa a rilasciare la valutazione delle condizioni cliniche, diversamente sarà il medico di famiglia a redigere la documentazione necessaria. 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.

Sede Ospedaliera

Presidio Ospedaliero Salemi, Via Dante Alighieri, 15
Salemi (TP)

Recapiti: Tel. 0924 990330 – 339

Fax. 090 60128108

E-mail. presidiosalemi@irccsme.it

E-mail. ufficioricoveri@irccsme.it



NUOVI PERCORSI ASSISTENZIALI

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 traumatologica, ischemica o emorragica (10 Posti letto cod. 56), e di pazienti che versano in stato vegetativo e di minima coscienza (10 posti letto SUAP). 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. 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.). Il centro possiede tecnologie robotizzate d'avanguardia: Lokomat; Armeospring; VRRS; Pegaso. È inoltre attiva una palestra per il trattamento convenzionale, incluso il recupero del linguaggio (trattamento logopedico).

Modalità di accesso:

La richiesta di ricovero avviene su apposita scheda fornita dal nostro Istituto (scaricabile dal sito irccsme.it) deve pervenire presso l'IRCCS a mezzo fax allo 090 60128108 o a mezzo e-mail: Ufficioricoveri@irccsme.it con relazione clinica allegata. Se il paziente proviene da altra struttura

ospedaliera sarà la stessa a rilasciare la valutazione delle condizioni cliniche, diversamente sarà il medico di famiglia a redigere la documentazione necessaria. 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.

Sede Ospedaliera:

Presidio Ospedaliero Pisani, Via Gaetano La Loggia, 5 90129 Palermo
Recapiti: Tel. 091 7034098 – 4236 – 3898
Fax. 09060128108

E-mail. presidiopisani@irccsme.it

E-mail. ufficioricoveri@irccsme.it

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 traumatologica, ischemica o emorragica (24 Posti letto cod. 75 e cod. 56). 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. 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

NUOVI PERCORSI ASSISTENZIALI

professionale (valutazioni funzionali, fisioterapia, rieducazione funzionale, riabilitazione robotica, assistenza psicosociale ecc...). Il centro possiede tecnologie robotizzate d'avanguardia: Lokomat; Armeo spring; VRRS; Pegaso. È inoltre attiva una palestra per il trattamento convenzionale, incluso il recupero del linguaggio (trattamento logopedico).

Modalità di accesso:

La richiesta di ricovero avviene su apposita scheda fornita dal nostro Istituto (scaricabile dal sito irccsme.it) deve pervenire presso l'IRCCS a mezzo fax allo 090 60128108 o a mezzo e-mail: Ufficioricoveri@irccsme.it con relazione clinica allegata. Se il paziente proviene da altra struttura ospedaliera sarà la stessa a rilasciare la valutazione delle condizioni cliniche, diversamente sarà il medico di famiglia a redigere la documentazione necessaria. 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.

Sede Ospedaliera:

Presidio Ospedaliero Villa delle Ginestre Via Castellana, 145 | 90135 Palermo PA

Recapiti:

Tel. 0917034245 – 4247 – 4219

Fax. 090 60128108

E-mail.

presidiovilladelleginestre@irccsme.it

E-mail. ufficioricoveri@irccsme.it

Presidio Ospedaliero AOEC Cannizzaro di Catania

Presso l'azienda per l'emergenza di Catania è attivo un reparto dedicato al trattamento riabilitativo di pazienti affetti da patologie neurologiche di origine traumatologica, ischemica o emorragica (n. pl. E cod). 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. 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...).

Il centro possiede tecnologie robotizzate d'avanguardia: Lokomat; Armeo spring; VRRS ;Pegaso.

È inoltre attiva una palestra per il trattamento convenzionale, incluso il recupero del linguaggio (trattamento logopedico).

Modalità di accesso:

La richiesta di ricovero avviene su apposita scheda fornita dal nostro

NUOVI PERCORSI ASSISTENZIALI

Istituto (scaricabile dal sito irccsme.it) deve pervenire presso l'IRCCS a mezzo fax allo 090 60128108 o a mezzo e-mail: Ufficioricoveri@irccsme.it con relazione clinica allegata. Se il paziente proviene da altra struttura ospedaliera sarà la stessa a rilasciare la valutazione delle condizioni cliniche, diversamente sarà il medico di famiglia a redigere la documentazione necessaria.

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.

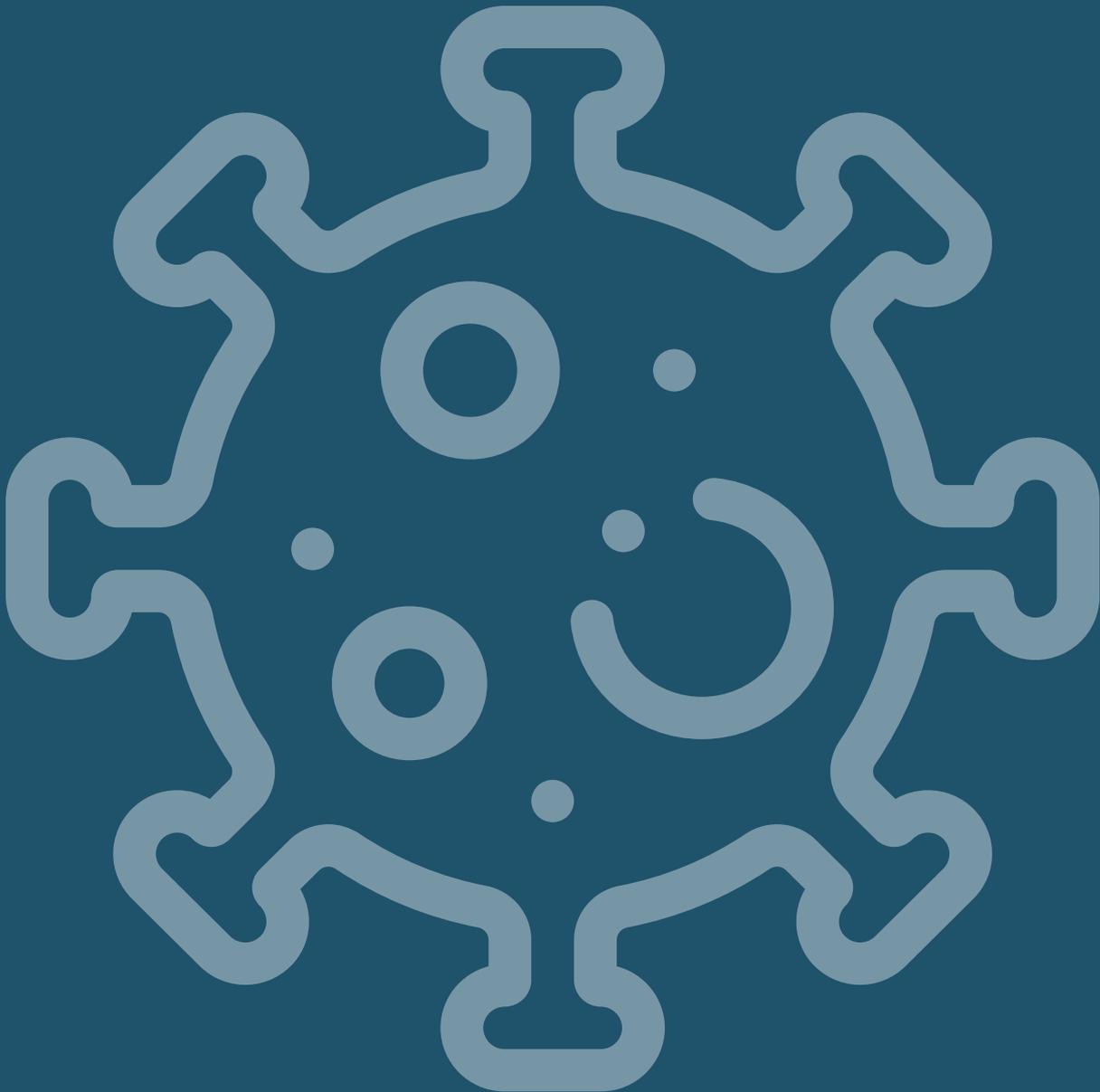
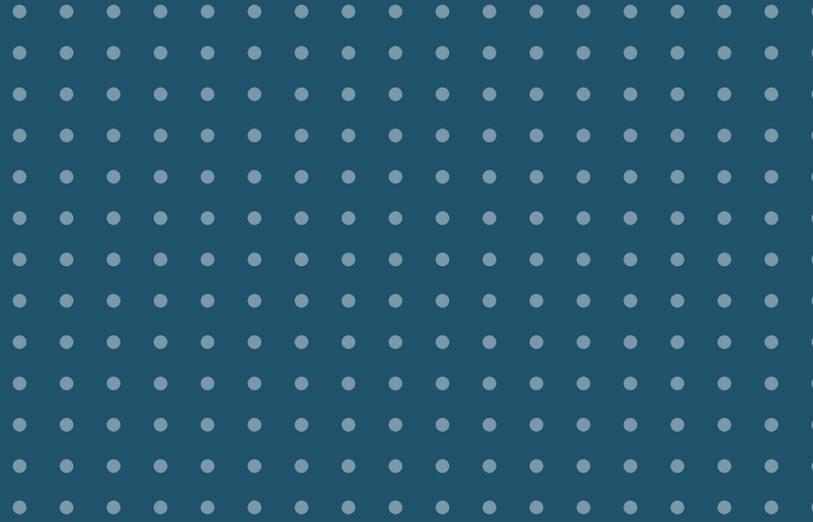
Presidio Ospedaliero AOEC Cannizzaro

via Messina 829 | 95126 Catania

Tel. 095 7263489 – 3493 – 3494 – 349



AREA COVID



AREA COVID

SEMINTENSIVA COVID

In risposta all'esigenza riscontrata su territorio durante la seconda ondata pandemica COVID, dal 06/01/2021 sono attivi 8 posti letto di semintensiva per la gestione dei pazienti COVID sintomatici di gravità medio-alta che necessitano di supporto ventilatorio. Il reparto è collocato adiacente all'area grigia al lato del Pronto Soccorso del Presidio Piemonte. Gli ambienti di tale reparto sono dotati di sistemi di areazione a pressione negativa al fine di consentire l'utilizzo in sicurezza per gli operatori di ossigenoterapia ad alti flussi e supporti ventilatori a pressione positiva necessari per la gestione di pazienti COVID medio-gravi.

REPARTO NEURO-COVID

Al fine di ridurre la pressione sulle degenze COVID dei vari presidi territoriali, dal giorno 21/01/2021 sono stati attivati 15 posti letto di degenza COVID presso Villa Contino. Non dotato di ambienti a pressione negativa, il reparto accoglie pazienti di gravità clinica medio-bassa, gestibili in ossigeno-terapia fino a un massimo di FiO₂ al 60% con sistema Ventimask. I pazienti possono provenire dal territorio tramite 118 previo passaggio da Pronto Soccorso per il primo inquadramento diagnostico che prevede l'esecuzione di tampone molecolare nasofaringeo, TC torace, emogasanalisi, esami ematochimici e visita cardiologica, per trasferimento da altra degenza non-COVID ove sia stata riscontrata positività Sars-Cov-2, o per trasferimento dal reparto di semintensiva COVID non avendo più necessità di supporto ventilatorio. Il reparto è inoltre incentrato sulla raccolta di dati clinici, strumentali e biologici per lo studio e l'approfondimento del COVID e delle eventuali ricadute neurologiche dirette e indirette, quale finalità insita tra i principali compiti dell'IRCCS quale istituto di ricerca.

REPARTO POST-COVID

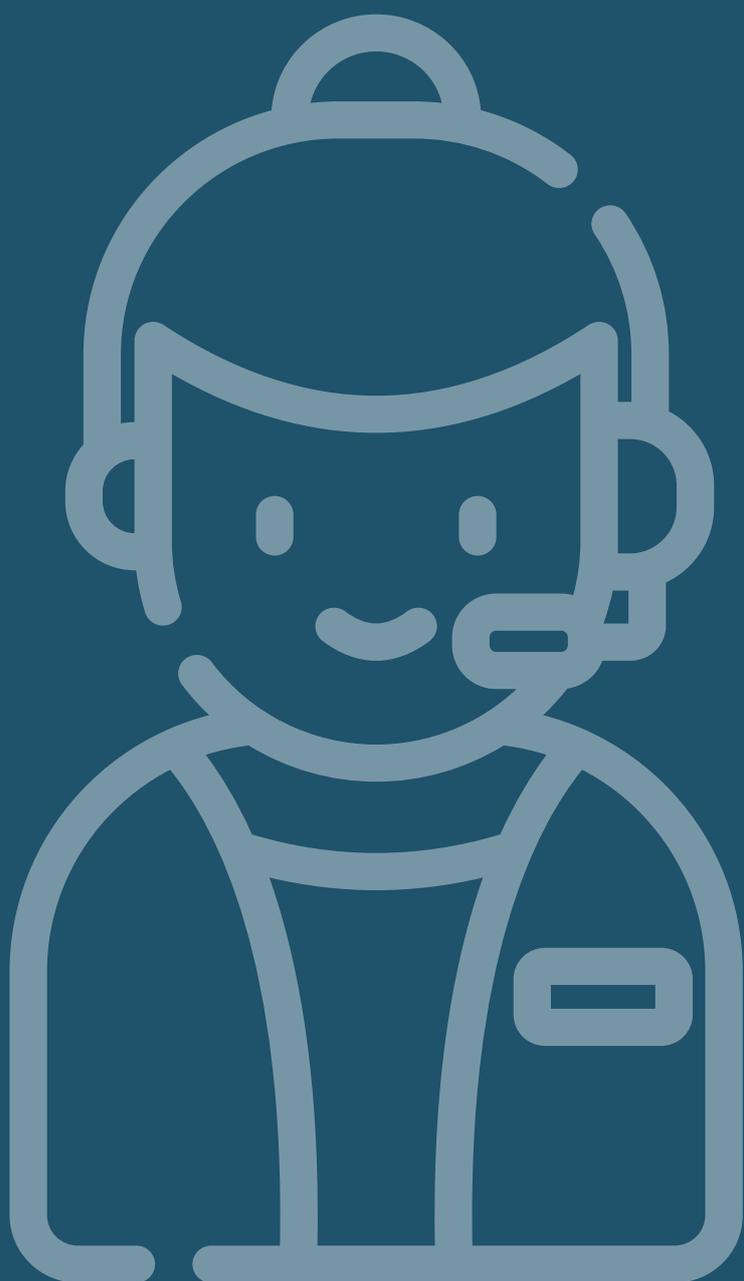
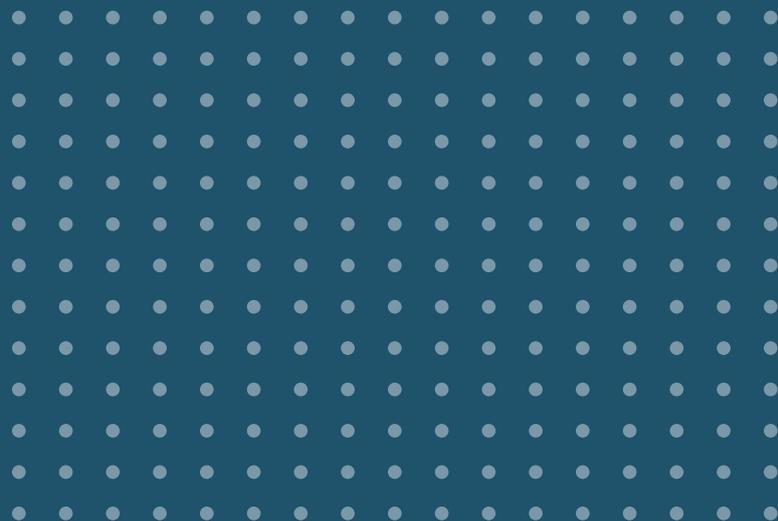
Nell'ambito del percorso diagnostico-terapeutico del paziente COVID, 12 posti letto sono stati individuati presso il presidio Casazza da assegnare ai pazienti provenienti dai reparti COVID nonché di intensiva e semintensiva COVID, che risultino negativizzati da infezione Sars-Cov-2 e in assenza di sintomatologia COVID-correlata, ma affetti da esiti respiratori, motori e cognitivi a significativo impatto sull'indipendenza funzionale e l'autonomia nelle attività di vita quotidiana. La presa in carico avviene secondo regime di ricovero riabilitativo intensivo (codice 56).

TELEMEDICINA

Il centro IRCCS Neurolesi “Bonino Pulejo”, sulla già maturata esperienza in ambito di teleassistenza, inerente protocolli di ricerca nazionali su teleneuroriabilitazione domiciliare e telemedicina delle fragilità, ha avviato da giugno 2020 la presa in carico dei pazienti COVID positivi paucisintomatici o asintomatici in isolamento domiciliare, mediante sistema di telemedicina.

Nelle situazioni di quarantena a domicilio ed eventualmente di isolamento volontario, la soluzione permette di garantire dei servizi di telemonitoraggio o di teleassistenza, sulla base della criticità dei singoli casi. L'accesso al servizio avviene mediante segnalazione da parte delle stesse USCA territoriali che si fanno carico dell'assegnazione dei kit di telemonitoraggio e formazione del paziente/caregiver, o del MMG.

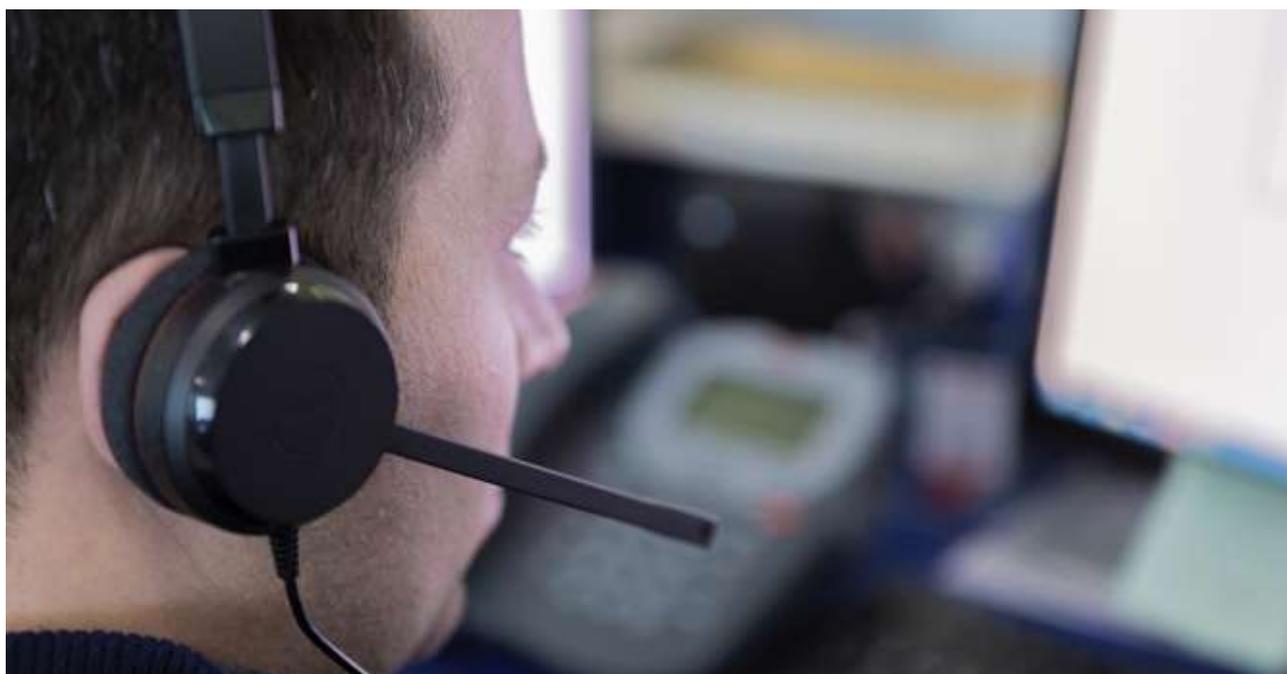
LA TELEMEDICINA



LA TELEMEDICINA

Nell'ambito del Progetto Ministeriale di "Sviluppo e implementazione di un Network italiano di Teleneuroriabilitazione per la continuità assistenziale", di cui il Centro Neurolesi Bonino Pulejo risulta capofila dei partner sanitari, si è sottoscritto un accordo per la costituzione di un Network nazionale con il fine ultimo di condividere i dati clinici dei propri pazienti valutati e sottoposti a terapia neuro riabilitativa, affinché vengano sviluppati e distribuiti sui territori regionali di riferimento, protocolli riabilitativi che rappresentino la "best practice" nell'ambito della neuroriabilitazione e affinché altresì vengano sviluppati percorsi clinico-terapeutici (PDTA) e di ricerca comuni condividendo e definendo linee guida, metodologie e protocolli su

scala nazionale, garantendo, in ultima analisi, la continuità assistenziale del paziente sino al reinserimento a domicilio o in altre strutture diverse da quelle ospedaliere. A tal fine sono stati avviati quattro sottogruppi di lavoro finalizzati alla valutazione d'efficacia e sicurezza del trattamento riabilitativo a domicilio mediante tecnologia virtuale per "Ictus", "Sclerosi Multipla", "Malattia di Parkinson" e "Demenze". Nell'ambito dei 4 sottogruppi si sono voluti aggiungere ulteriori sotto progetti finalizzati alla valutazione dell'efficacia del trattamento teleneuroriabilitativo nei disturbi del sonno del Parkinson, nei soggetti con lesioni congenite e acquisite in età evolutiva, nelle abilità funzionali della vita quotidiana (IADL) e del disturbo espressivo del linguaggio in pazienti



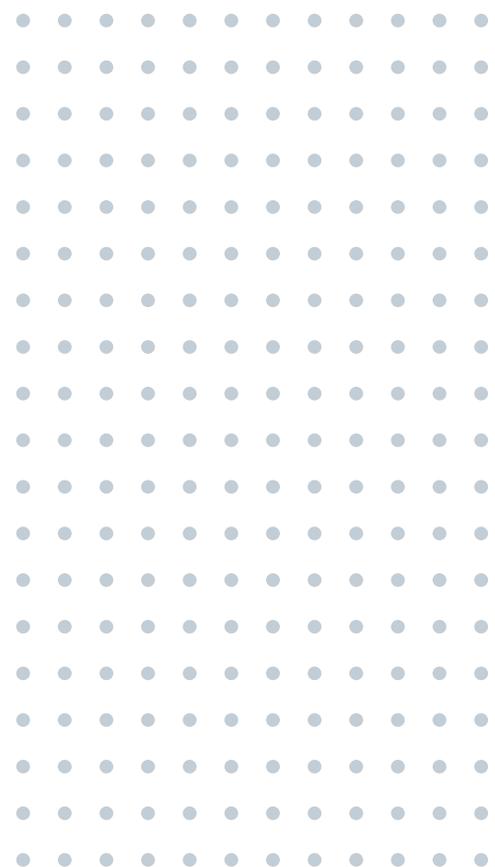
LA TELEMEDICINA

affetti da Disturbo Neurocognitivo Maggiore e lieve (M-NCD, m-NCD) in corso di Malattia di Alzheimer e per quanto riguarda il trattamento del dolore cronico.

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. 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 elettro-medicali 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.

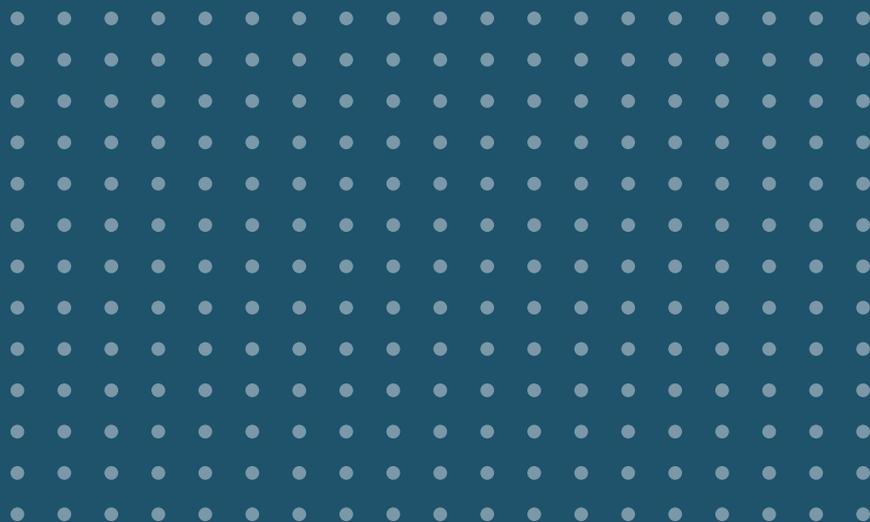


LA TELEMEDICINA

Elenco prestazioni:

- Trattamento domiciliare neuromotorio e neurocognitivo sotto guida fisioterapica mediante tecnologia virtuale (VRRS) che consenta interattività, monitoraggio e feedback nell'esecuzione dell'esercizio;
- Consulto telematico periodico o a richiesta con le varie figure del team riabilitativo (fisiatra, neurologo, fisioterapista, logopedista, psicologo, assistente sociale);
- Teleassistenza per anziani domiciliare;
- Teleassistenza per soggetti macchina dipendenti;
- Teleradiologia;
- Teleconsultazione;
- Telemonitoraggio per soggetti con patologie rare.

SERVIZI AMBULATORIALI —



SERVIZI AMBULATORIALI

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

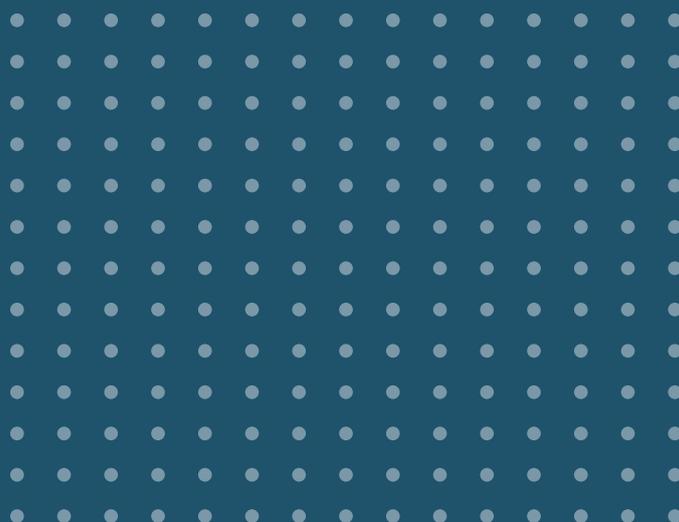
- Ambulatorio Centro terapia del Dolore;
- Ambulatorio Analisi;
- Ambulatorio di Neurosonologia;
- Ambulatorio di Cardiologia Preventiva e valutazione funzionale dell'atleta;
- Ambulatorio controllo pacemakers;
- Ambulatorio di Ecotransesofageo e di Ecostress;
- Ambulatorio generale (Visite cardiologiche 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
- Ambulatorio EEG;
- Ambulatorio Tossina Botulinica;



SERVIZI AMBULATORIALI

- 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 di Genere;
- Ambulatorio Endocrinologia e Diabetologia;
- Ambulatorio Infermieristico;
- Ambulatorio Oculistica;
- Ambulatorio dello Scopenso cardiaco e Sincope Unit;
- Ambulatorio di Odontoiatria;
- Ambulatorio di Osteoporosi.

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



PRESTAZIONI DIAGNOSTICO/TERAPEUTICHE

PRESTAZIONI DI RICOVERO

Tipo prestazione	Sede di erogazione			
	P.O Casazza	P.O Piemonte	P.O Pisani	P.O Salemi
Ricovero Emergenza Urgenza		X		
Ricovero Ordinario di Riabilitazione	X	X	X	X
Ricovero in Day Hospital Riabilitativo	X			

PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

Tipo prestazione	Sede di erogazione			
	P.O Casazza	P.O Piemonte	P.O Pisani	P.O Salemi
Ambulatorio Centro del Dolore		X		
Ambulatorio Analisi		X		
Ambulatorio di Neurosonologia		X		
Ambulatorio di Cardiologia	X	X		
Ambulatorio di Cardiologia ECG		X		
Ambulatorio di Cardiologia ECO		X		
Ambulatorio di EMG	X	X		
Ambulatorio di EEG	X	X		
Ambulatorio di Tossina Botulinica	X	X		
Ambulatorio di Potenziali Evocati	X	X		
Ambulatorio di Chirurgia Generale		X		
Ambulatorio di Fisiatria	X	X		
Ambulatorio di Neurologia Generale	X	X		
Ambulatorio di Odontoiatria	X			

PRESTAZIONI DIAGNOSTICO/TERAPEUTICHE

Tipo prestazione	Sede di erogazione			
	P.O Casazza	P.O Piemonte	P.O Pisani	P.O Salemi
Ambulatorio Demenze		X		
Ambulatorio Disordini del Movimento	X			
Ambulatorio Polisonnografia Cardio Respiratorio	X			
Ambulatorio Radiologia Ecografica		X		
Ambulatorio Specialistico Epilessia		X		
Ambulatorio Specialistico Neurovascolare	X	X		
Ambulatorio Sclerosi Multipla	X			
Ambulatorio Specialistico Psichiatria	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			
Ambulatorio di Riabilitazione	X			
Ambulatorio di Genere	X			
Medicina dello Sport	X			
Ambulatorio Endocrinologia Diabetologia	X			
TAC	X	X		
RMN	X	X		
Ambulatorio Oculistica	X			
Ambulatorio Infermieristico	X			
Ambulatorio dello Scompenso Cardiaco e Sincopa Unit	X			

PRESTAZIONI DIAGNOSTICO/TERAPEUTICHE

MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRIME VISITE ED 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

U = URGENTE	Accesso diretto al Pronto Soccorso, secondo le modalità del triage oppure prenotazione nelle liste di prenotazione urgenti, da programarsi entro le 24 h dall'accesso, presso CUP. Attesa Breve
B = BREVE	Da eseguirsi entro 10 giorni.
D = DIFFERIBILE	Da eseguirsi entro 30 giorni per le visite e 60 giorni per le prestazioni strumentali.
P = PROGRAMMABILE	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.

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.

MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE

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 e seguite 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;

- 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! 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

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

MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE

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

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.

ATTIVITÀ DI LABORATORIO

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, somato sensoriali e motori
- Elettromiografia
- Polisonnogramma cardio-respiratorio

LABORATORIO DI DOPPLERSONOGRAFIA

L'attività del laboratorio 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

MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE

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

URP E COMUNICAZIONI

La rilevazione annuale dei dati dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico ha lo scopo di fornire un quadro delle attività per valutare il servizio in una prospettiva di miglioramento

continuo.

Anche il 2020 è stato un anno significativo per l'attività dell'URP, in quanto il nuovo contesto aziendale e lo stato di pandemia da Covid, hanno comportato molti cambiamenti organizzativi e strutturali, con ripercussioni sulla qualità dei servizi erogati. A tal proposito, appena possibile, si è dato seguito all'incremento dei servizi erogati a favore dell'utenza, ma allo stesso tempo le nuove esigenze organizzative hanno creato dei disservizi agli utenti, che l'Istituto sta affrontando per fornire un'adeguata risposta alla loro risoluzione.

Attualmente l'URP oltre ad essere promotore delle reti di rapporti con l'esterno, quali i Comitati Consultivi Aziendali e la Rete Civica della Salute, è il principale catalizzatore dei processi di comunicazione con l'interno quali



MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE

gli operatori, ma è necessario che la comunicazione diventi una cultura diffusa per garantire la tempestività e la coerenza delle attività di comunicazione istituzionale con le azioni, i progetti e i programmi generali dell'Ente.

È pertanto indispensabile individuare strumenti internicapa per semplificare e garantire flussi comunicativi stabili tra i Servizi dell'Ente e l'Ufficio URP e Comunicazione. Per incrementare e migliorare la qualità dei servizi è necessario stimolare l'utilizzo del questionario già esistente attraverso una diffusione di informative adeguate e punti dove questi anche in modo anonimo possano essere presentati, quali i Totem e cassette per la corrispondenza.

Si prevedono quindi maggiori sforzi nei seguenti ambiti:

- Comunicazione interna
- Comunicazione esterna
- Qualità dei servizi on line

Che cos'è l'URP

L'URP è un posto dove l'utente dialoga con la nostra Azienda Ospedaliera, rappresenta uno strumento rapido ed efficiente per avere informazioni sui Servizi Sanitari Ospedalieri e un centro di promozione e proposte per il miglioramento dei servizi.

Cosa facciamo:

Aiutiamo l'utente nel momento di contatto con l'ospedale e con il mondo della ricerca, per il quale l'IRCCS è stato riconosciuto come eccellenza.

Ascoltiamo, informiamo e orientiamo l'utente in base alle sue richieste (prestazioni ambulatoriali, ricoveri, altri servizi ospedalieri).

Raccogliamo reclami, segnalazioni di problemi, disagi e disservizi che gli utenti possono avere incontrato nel loro rapporto con l'Ospedale, trovando il modo per eliminare le cause.

Agevoliamo e facilitiamo la partecipazione sociale attraverso la collaborazione con le associazioni di volontariato.

Cerchiamo di capire, attraverso attività di ricerche, le esigenze degli utenti e rileviamo il loro grado di soddisfazione dei servizi, acquisendo anche loro suggerimenti e proposte.

Lavoriamo per la creazione di opuscoli informativi, in collaborazione con le Unità Operative proponenti, sui servizi ospedalieri che offriamo e sul loro funzionamento e ogni notizia ritenuta utile per la conoscenza della nostra struttura e delle normative di riferimento.

Responsabile URP e Comunicazioni

Dott. Salvatore Fiannacca

Tel. 090 60128506

salvatore.fiannacca@irccsme.it

MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE

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: <https://www.irccsme.it/neurolesi/urp/>
Il modulo va compilato e restituito con una delle seguenti modalità:

- via e-mail, all'indirizzo: urp@irccsme.it;
- consegnandolo direttamente allo sportello URP – 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 possono 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.



MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE

Accessibilità – segnaletica interna

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

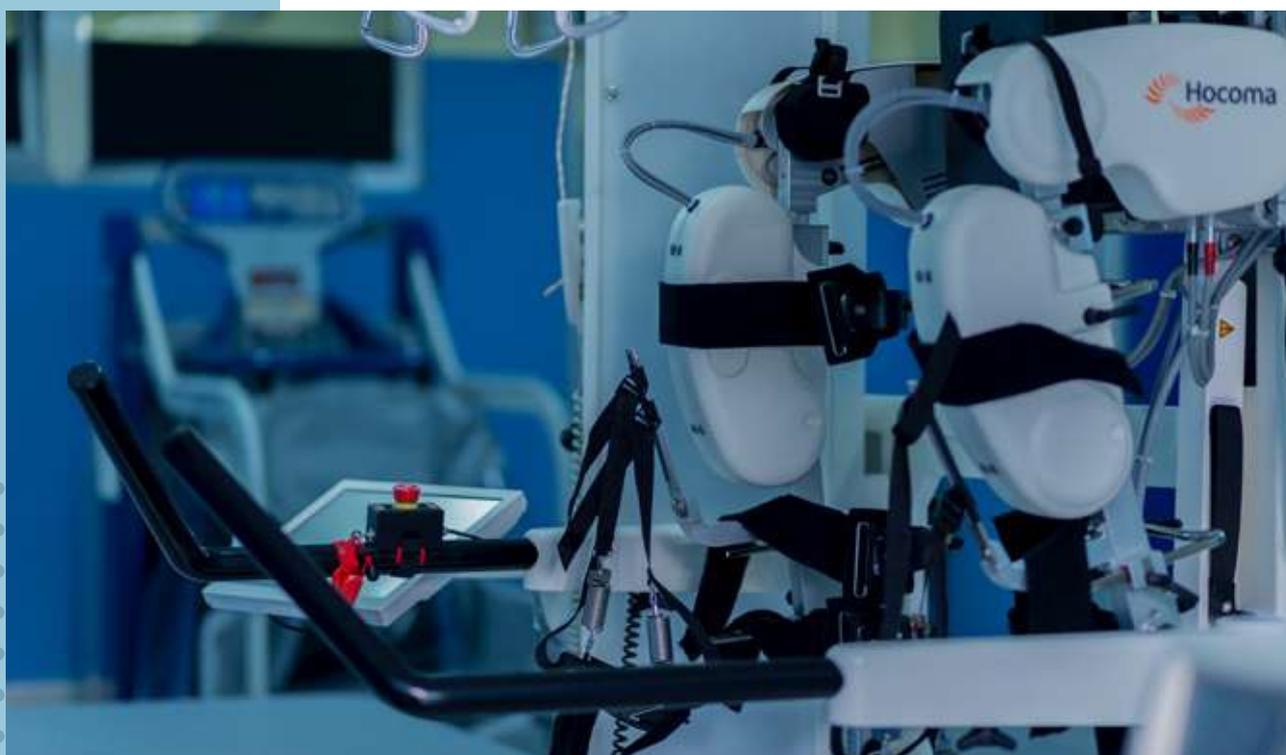
Continuità delle cure

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.



MECCANISMI DI TUTELA E PARTECIPAZIONE

Qualità delle cure

L'elevato impegno nella ricerca scientifica garantisce 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.

PRINCIPI GUIDA DEI NOSTRI SERVIZI

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;

PRINCIPI GUIDA DEI NOSTRI SERVIZI

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 o 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 e ai loro familiari, di interferire con il personale sanitario per quanto concerne le modalità di assistenza.

Eventuali gravidi servizi 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 particolare 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 di statica che consentono la verticalizzazione passiva. Il Centro dispone, inoltre, di sedie a rotelle di nuova concezione dotate di seduta basculante e

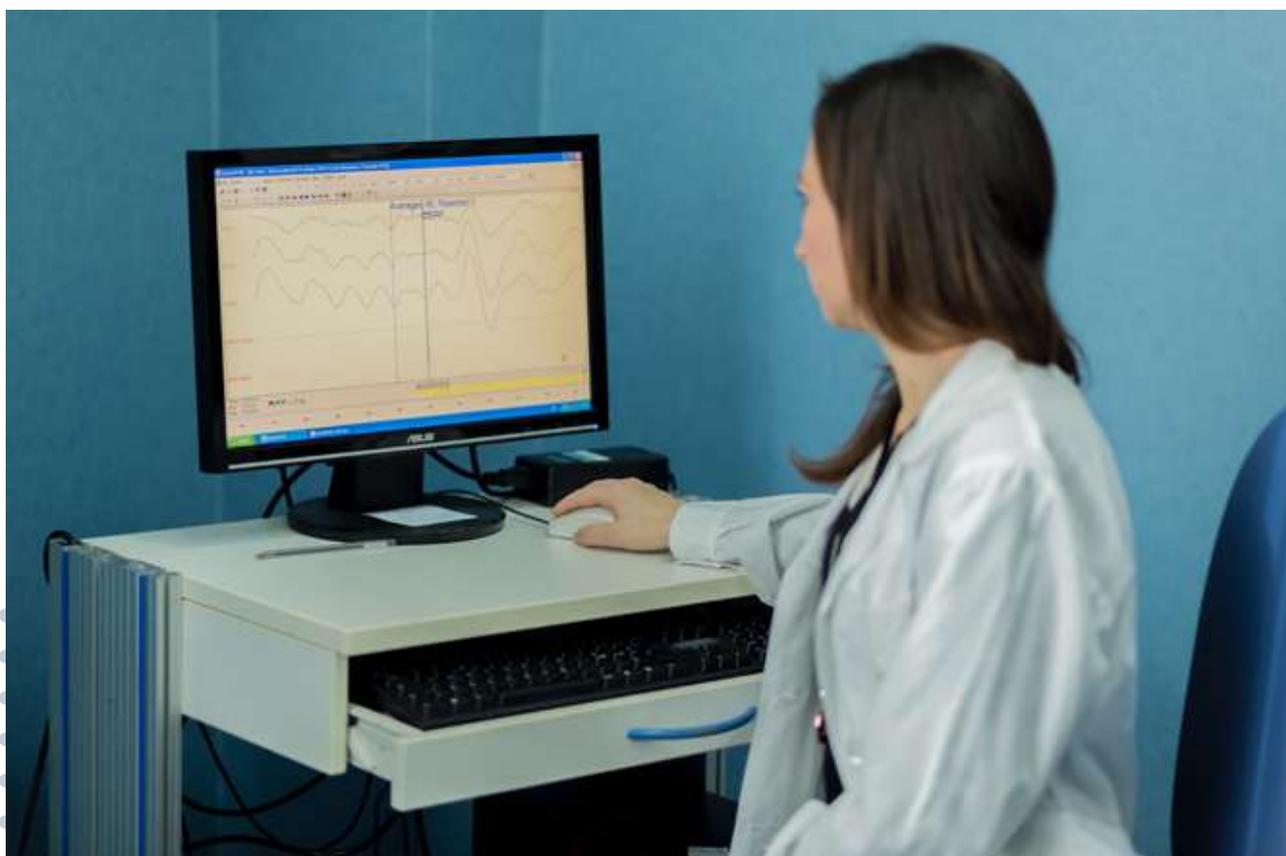
PRINCIPI GUIDA DEI NOSTRI SERVIZI

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.



PRINCIPI GUIDA DEI NOSTRI SERVIZI

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.



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 la programmazione strategica dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino Pulejo", ha previsto un articolato progetto di formazione per il miglioramento delle risorse umane, per facilitare l'acquisizione di nuove conoscenze, per integrare nelle attività quotidiane i risultati dello sviluppo tecnologico. Infatti, i modelli formativi classici previsti per le diverse figure professionali risultavano inadeguati soprattutto in quanto improntati sul "sapere" e non sul "saper fare".

L'investimento nell'area della formazione e della ricerca del personale ha permesso di consolidare i rapporti con le autorità sanitarie centrali e con le istituzioni accademiche del territorio, di sviluppare le attività di ricerca, di aumentare la visibilità dello stesso in sedi nazionali ed internazionali.

CARTELLA CLINICA

Rilascio documentazione clinica

In ottemperanza alla norma vigente, la consegna della copia della Documentazione Clinica avverrà solo ed esclusivamente:

- Diretto interessato
- Amministratore di sostegno/tutore
- Eredi in caso di morte (autocertificazione)

L'importo verrà comunicato telefonicamente o preferenzialmente via e-mail dopo il calcolo del numero di pagine da riprodurre (€0,20/pagina) secondo il regolamento aziendale sull'Accesso agli Atti. Tetto massimo fissato per la cartella clinica è di €50,00. Per la riproduzione di esami su CD verrà addebitato un costo di €5,00 per CD.

Il versamento dovrà essere eseguito

entro 10gg dalla compilazione della domanda sul C/C postale n.84449636 intestato a:

IRCCS CENTRO NEUROLESİ BONINO-
PULEJO VIA PALERMO SS.113- CONTRADA
CASAZZA 98124 MESSINA

Fotocopia del bollettino di avvenuto pagamento dovrà essere trasmesso via fax al n.090 60128190

La cartella può essere ritirata brevi manu presso l'Ufficio Cartella Clinica entro un mese dalla comunicazione di avvenuta riproduzione. Qualora non fosse ritirata verrà spedita a casa con spesa a carico del destinatario.

Si avverte che il tempo di attesa del ritiro della cartella Clinica è di circa 30 giorni dalla data della richiesta (ex art.25 co. 4 L. 241/1990: definisce il tempo massimo concesso all'amministrazione per autorizzare l'accesso).

CERTIFICAZIONI 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 9001:2015.

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 standard 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.



CERTIFICAZIONI DI QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

È 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).

È stato inoltre avviato un programma di coinvolgimento dei pazienti e dei loro familiari (stakeholders) nella gestione del rischio.

Si allega tabella con gli standard di qualità.

Responsabile Qualità e Rischio Clinico dott. Giangaetano D'Aleo

CONTATTI

CUP (Centro Unico di Prenotazione) Tel. 800 332 277 – 0941 1898059

Centralino Tel. 090 60128131

Ufficio Informazioni Tel. 090 60128133

Ufficio Ricoveri (Hub e Spoke)

Tel. 090 60128124 | Fax 090 60128108 | ufficioricoveri@irccsme.it

ISTITUTO IRCCS CENTRO NEUROLESI “BONINO PULEJO”

Direzione Generale

Tel. 090 60128500 | Fax 090 60128108 | direzionegenerale@irccsme.it

Direzione Sanitaria

Tel. 090 60128300 | Fax 090 2937201 | direzionesanitaria@irccsme.it

Direzione Scientifica

Tel. 090 60128100 | direzionescientifica@irccsme.it

Direzione Amministrativa

Tel. 090 60128502 | direzione.amministrativa@irccsme.it

CENTRO NEUROLESI CASAZZA

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

Assistenza sociale

Tel. 090 60128185 | assistenzasociale.casazza@irccsme.it

Ufficio Cartelle Cliniche

Tel. 090 60128190 | Fax 090 60128108 | antonina.donato@irccsme.it

P.O. PIEMONTE

V.le Europa n.45 | 98100 Messina

Direzione Medica

Tel. 090 60128308 | direzionesanitaria.presidio@irccsme.it

Assistenza sociale

Tel. 090 60128313 | giuseppa.giordano@irccsme.it

CONTATTI

Ufficio Cartelle Cliniche

Tel. 090 60128310 | Fax 090 2937201 | caterina.mangano@irccsme.it

Ufficio Stranieri Tel. 090 60128311 | Fax 090 2937201

PRESIDIO VITTORIO EMANUELE SALEMI

Via Dante Alighieri, 15 | 91018 Salemi (TP)

Tel. 0924 990330-339 | Fax 0924 990224 | presidio.salemi@irccsme.it

Stanza Medici Tel. 0924 990339

Stanza Infermieri Tel. 0924 990330

PRESIDIO PISANI

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

Fax 091 7034237 | presidiopisani@irccsme.it

Stanza Medici Tel. 091 7034098

Stanza Infermieri Tel. 091 7033898

Palestra Tel. 091 7034038-4239

PRESIDIO CANNIZZARO

Via Messina, 829 - 95126 Catania (CT)

presidiocannizzaro@irccsme.it

Stanza Medici: Tel. 095 7263489

Stanza Infermieri: Tel. 095 7263493

Control Room Tel. 095 7263494

Medicheria Tel. 095 7263492



CENTRO
NEUROLESI
**BONINO
PULEJO**
IRCCS MESSINA

irccsme.it