

CARTA DEI SERVIZI

EDIZIONE 2011

Secondo la direttiva del 27 gennaio 1994 del Consiglio dei Ministri, i rapporti tra gli enti erogatori di servizi ed i cittadini devono essere regolati dai cosiddetti “Principi fondamentali”, al fine di migliorare il grado di soddisfazione degli utenti.

A seguito di questa stessa direttiva, tutti gli enti erogatori di servizi pubblici sanitari (quindi anche gli enti privati che erogano servizi in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale) devono adottare e garantire standard di qualità e quantità del servizio tramite l’adozione di una “Carta dei Servizi” (D.L. n. 163 e Legge 11 Luglio 1995 n. 273), volta essenzialmente alla tutela dei diritti del cittadino, conferendogli il potere di controllo sulla qualità dei servizi erogati.

Medi-Care ha elaborato la propria Carta dei Servizi e si impegna a garantirne la divulgazione, affinché essa diventi per i propri utenti un reale strumento partecipativo.

La presente Carta dei Servizi, oltre a fornire informazioni dettagliate sui servizi offerti da Medi-Care, permette all’utente di valutarne la qualità e di formulare proposte in merito, consentendo di conseguenza a Medi-Care di operare interventi mirati per un miglioramento costante dei servizi.

Sommario

L'indice è vuoto perché non stai utilizzando gli stili paragrafo selezionati nelle impostazioni del documento.

Principi fondamentali

I principi fondamentali ai quali si ispira l'attività di Medi-Care sono:

Condivisione: l'attività di Medi-Care è improntata alla condivisione delle procedure e degli obiettivi con i Medici di Medicina Generale del territorio, con le Aziende Sanitarie Locali e con la comunità dei professionisti in generale, anche mediante l'adozione o la creazione di linee guida comuni che valorizzino la funzione di mediatori dei Medici di Medicina Generale tra le istanze dei cittadini e quelle dello Stato o della Regione, tra l'interesse del singolo e quello della collettività, tra costo della prestazione singola e beneficio che ne deriva.

Uguaglianza ed Imparzialità: i servizi e le prestazioni sono forniti secondo regole uguali per tutti, senza discriminazione di età, sesso, lingua, religione, status sociale, opinioni politiche, condizioni di salute.

Rispetto: ogni cittadino utente deve essere assistito e trattato con premura, cortesia ed attenzione, nel rispetto della persona, della sua dignità e della sua privacy.

Diritto di scelta: il cittadino utente ha diritto, secondo la normativa vigente, di scegliere tra i soggetti che erogano i servizi.

Partecipazione: il cittadino utente ha il diritto di presentare reclami, istanze, osservazioni, di accedere alle informazioni e di proporre suggerimenti per migliorare il servizio.

Efficacia ed efficienza: i servizi devono essere resi mediante un uso ottimale delle risorse, secondo i più aggiornati standard di qualità ed adottando tutte le misure idonee per soddisfare in modo più tempestivo possibile i bisogni di salute del singolo, evitando sprechi che andrebbero a danno della collettività.

Continuità: l'erogazione delle prestazioni deve essere garantita con carattere di continuità e senza interruzioni. Qualora si rendesse necessario, per imprescindibili esigenze, sospendere temporaneamente alcuni servizi, saranno adottate idonee misure volte ad alleviare i disagi dei cittadini.

Normativa di riferimento

- “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e diritto di accesso ai documenti amministrativi” Legge 7 agosto 1990, n. 241;
- Direttiva del presidente del consiglio dei ministri (Dpcm) del 27 gennaio 1994, “Principi sull'erogazione dei Servizi Pubblici”, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 43 del 22 febbraio 1994;
- Direttiva del presidente del consiglio dei ministri (Dpcm) dell'11 ottobre 1994, “Principi per l'istituzione ed il funzionamento degli uffici per le relazioni con il pubblico” Gazzetta ufficiale n. 261 dell'8 novembre 1994;
- “Adozione da parte di tutti i soggetti erogatori di servizi pubblici di proprie carte dei servizi” decreto legge del 12 maggio 1995 n. 163 convertito in legge l'11 luglio 1995 n. 273;
- “Schema di riferimento per il settore sanitario della carta dei servizi” Dpcm in data 19 maggio 1995;
- “Attuazione della Carta dei Servizi nel Servizio Sanitario Nazionale” linee guida del 31 agosto 1995 supplemento ord. della Gazzetta Ufficiale n. 108;
- “Adozione della Carta dei Servizi Sanitari” Circolare del Ministero della Sanità prot. N 100/Scps/21.12833 del 30 settembre 1995.

La Mission

In un disegno politico di efficienza e di efficacia, Medi-Care si è volontariamente ispirata alle norme ISO 9000:2000 (Vision 2000) per applicare un sistema di gestione di qualità del proprio operato. In tal senso si sforza di recepire ed attuare le diverse regole legislative cogenti e quelle internamente elaborate per la gestione economico-organizzativa, la realizzazione dei prodotti e la fornitura dei servizi del proprio oggetto sociale.

Medi-Care ha dunque fatto proprio il nuovo principio dell'approccio "per processi" al controllo ed all'autocontrollo della qualità, mediante:

- una chiara identificazione delle attività svolte,
- l'appropriatezza delle risorse umane,
- il controllo delle strutture e infrastrutture, delle apparecchiature e degli ambienti,
- il riconoscimento di adeguati indicatori di processo, analisi e previsione dei margini di miglioramento.

Medi-Care promuove lo sviluppo di modelli politici e produttivi in sanità economicamente sostenibili: per questo ha adottato, e talora elaborato in proprio, linee guida di comportamento generale e specifiche per alcune aree di intervento medico adatte alla ottimizzazione delle risorse disponibili ed al contenimento della spesa, sia essa pubblica o privata.

Medi-Care eroga prestazioni diagnostiche mediche, cliniche e strumentali, sia in regime privato, sia in regime di convenzione con il Sistema Sanitario Regionale o con altri enti pubblici e privati. Sono stati posti in essere tutti i requisiti e gli adempimenti necessari al conseguimento ed al mantenimento dei requisiti di accreditamento e di convenzionamento.

Medi-Care è dotata di una struttura polifunzionale con studi per visite mediche specialistiche e relativa strumentazione. Dispone di apparecchiature per:

- radiologia convenzionale,
- radiologia odontoiatrica,
- mammografia,
- ecografia multidisciplinare e multidistrettuale con color doppler e sonde differenziate,
- risonanza magnetica nucleare dedicata (articolare),
- MOC total body

Vengono periodicamente rivalutate le necessità e le opportunità della struttura in ordine all'acquisto ed allocazione di apparecchiature aggiuntive.

L'attività di Medi-Care è improntata ad un servizio di alto livello qualitativo, nel rispetto dei tempi massimi di attesa individuati dalla Regione Lombardia e con il massimo del confort possibile per il paziente; per questo motivo vengono incentivati metodi di lavoro che promuovono:

- il senso di appartenenza ad un gruppo,

- il coinvolgimento di tutte le parti nei processi decisionali,
- la standardizzazione delle procedure,
- la trasparenza nelle dinamiche di controllo, di collaborazione e di responsabilità,
- l'utilizzo di strumentazioni altamente tecnologiche ed informatizzate,
- gli stimoli ad una formazione ed aggiornamento costanti di tutti gli operatori.

Requisiti Organizzativi e Strutturali

I requisiti organizzativi e strutturali di Medi-Care discendono dalle previsioni specifiche per le Strutture sanitarie accreditate della Regione Lombardia e sono oggetto di periodico controllo e revisione mediante apposite check list di autovalutazione emanate dagli organismi di controllo, delle quali si riporta il testo completo di seguito.

OGPAZ01

E' adottato un documento in cui siano esplicitati la missione, gli obiettivi e l'organizzazione interna della struttura?

OGPAZ02

La Direzione definisce annualmente il piano di lavoro, costituito da: a) la tipologia ed il volume di attività previste, b) il piano organizzativo?

OGPAZ03

La Direzione predispone materiale informativo a disposizione dell'utenza, che specifichi la tipologia delle prestazioni erogate, gli operatori responsabili delle prestazioni, gli orari, i costi?

OGPAZ04

Ogni tre anni la Direzione adotta una nuova edizione del documento sulle politiche aziendali?

OGPAZ05

Esiste documentazione atta a comprovare la diffusione del documento sulle politiche aziendali, che sia distribuita ad almeno il 60% degli operatori?

OGPAZ06

E' predisposto dalla Direzione un documento sulle politiche aziendali, in cui siano esplicitati la missione e gli obiettivi prioritari della struttura?

OGPCG01

La Direzione definisce ed esplicita l'organizzazione e le politiche di gestione delle risorse umane ed economiche per le attività ambulatoriali e per le attività di ricovero a ciclo continuativo e diurno (acuti e postacuti)?

OGPCG02

La Direzione definisce le modalità con cui garantisce la continuità dell'assistenza al paziente in caso di urgenze od eventi imprevisti (clinici, organizzativi, tecnologici)?

OGPCG03

Esiste un documento che espliciti l'articolazione organizzativa aziendale, individuando i responsabili per ciascuna unità organizzativa, e che indichi il piano dei centri di responsabilità e dei centri dei costi?

OGPCG04

Esiste un documento annuale che esprime gli obiettivi di budget in capo a ciascun centro di responsabilità, con riguardo sia ai livelli di attività attesi che alle risorse assegnate, disponibile entro il 30 maggio di ogni esercizio?

OGPCG05

Esiste un sistema di report trimestrali per ciascun centro di responsabilità e di costo?

OGPRO01

In tutte le articolazioni organizzativo - funzionali, è favorito l'utilizzo delle Linee guida predisposte dalle Società scientifiche o da gruppi di esperti per una buona pratica clinica nelle varie branche specialistiche?

OGPRO02

Sono predisposte con gli operatori delle linee guida, dei regolamenti interni, che indichino il processo assistenziale con cui devono essere gestite le evenienze cliniche più frequenti o di maggiore gravità?

OGPRO03a

Ogni unità organizzativa predispone una raccolta di regolamenti interni e linee guida, aggiornati per lo svolgimento delle procedure tecniche più rilevanti (selezionate per rischio, frequenza, costo), informando il personale sull'esistenza di tali documenti, che devono essere facilmente accessibili?

OGPRO03b

Presso ogni unità organizzativa sono a disposizione protocolli organizzativi inerenti la conservazione, gestione dei farmaci, dei dispositivi medici, le procedure per il richiamo dei farmaci e dei dispositivi medici e prodotti diagnostici?

OGPRO04

La raccolta di regolamenti interni e linee guida per lo svolgimento delle procedure tecniche più rilevanti (selezionate per rischio, frequenza, costo) sono confermate o aggiornate almeno ogni tre anni?

OGPRO05

Sono predisposti documenti riguardanti i criteri e le modalità di accesso dell'utente?

OGPRO06

Sono predisposti documenti riguardanti le modalità di prelievo, conservazione, trasporto dei materiali organici da sottoporre ad accertamento?

OGPRO07

Sono predisposti documenti riguardanti le modalità di pulizia, lavaggio, disinfezione e sterilizzazione di tutti gli strumenti ed accessori?

OGPRO08

Sono predisposti documenti riguardanti la pulizia e sanificazione degli ambienti?

OGPRO09

Sono predisposti documenti riguardanti le modalità di compilazione, conservazione, archiviazione dei documenti comprovanti un'attività sanitaria?

OGPRO10

Si effettua la registrazione delle prenotazioni, ed una revisione periodica per prestazioni con tempo di attesa superiore a un mese?

OGPRO11

Sono predisposti e a disposizione di tutti gli operatori, in ogni unità operativa, procedure, regolamenti interni, linee guida riguardanti le procedure di accoglienza, presa in carico e dimissione del paziente?

OGPRO12

Sono predisposti e a disposizione di tutti gli operatori, in ogni unità operativa, protocolli organizzativi inerenti almeno due tra le seguenti procedure: a) la gestione delle emergenze e/o delle evenienze cliniche più frequenti e di maggior gravità; b) il prelievo, la conservazione, il trasporto dei materiali organici da sottoporre ad accertamento; c) lo smaltimento dei rifiuti; d) le istruzioni operative di disinfezione e sterilizzazione; e) la gestione dei farmaci?

OGPRO13

Esiste un protocollo di acquisizione dei beni di consumo, inviato ai responsabili dei centri di responsabilità?

OGPRO14

Presso ogni unità operativa sono a disposizione di tutti gli operatori protocolli inerenti le modalità di compilazione, di archiviazione, di conservazione e di rilascio della cartella clinica?

OGSIN01

Il sistema informativo è finalizzato alla raccolta, elaborazione ed archiviazione dei dati di struttura, processo ed esito, con gli obiettivi di: sostanziare e ridefinire le politiche e gli obiettivi del presidio e della azienda; fornire il ritorno informativo alle strutture organizzative, necessario per le valutazioni di loro competenza; rispondere al debito informativo nei confronti dei livelli sovraordinati?

OGSIN02

La Direzione assicura: l'individuazione dei bisogni informativi dell'organizzazione; la struttura del sistema informativo; le modalità di raccolta; la diffusione ed utilizzo delle informazioni; la valutazione della qualità del dato; l'integrazione delle informazioni prodotte nelle attività correnti delle singole unità operative, sezioni, uffici, ecc.?

OGSIN03a

E' individuato un referente del sistema informativo responsabile delle procedure di raccolta e verifica della qualità (riproducibilità, accuratezza, completezza) e diffusione dei dati?

OGSIN03b

Esiste l'atto di nomina o il contratto del Responsabile del servizio informativo?

OGSIN04

Esiste un documento di descrizione del sistema informativo, nel quale si attesti la compatibilità dello stesso con il Sistema Informativo Sanitario della Regione Lombardia?

OGSIN05

Esiste un documento, con aggiornamento biennale, contenente l'analisi del flusso informativo in relazione alle informazioni interne, in entrata ed in uscita?

OGSIN06

Esiste un documento, con aggiornamento almeno annuale, inerente le dotazioni di Hardware e Software?

OGSIN07

Esiste un piano degli investimenti, con aggiornamento almeno triennale, inerente l'aggiornamento e la sostituzione della dotazione di Hardware e Software e il relativo aggiornamento del personale?

OGSIN08

Esiste un piano di adeguamento alla Legge 675/96, con aggiornamento almeno semestrale?

OGPV01

La Direzione definisce il fabbisogno di personale (in termini numerici per ciascuna professione o qualifica professionale, per posizione funzionale, per qualifica, in rapporto ai volumi ed alle tipologie delle attività)?

OGPV02

Tutti i ruoli e le posizioni funzionali sono ricoperti da personale in possesso dei titoli previsti dalla normativa vigente?

OGPV03

E' predisposto un piano di formazione-aggiornamento del personale, con indicazione del responsabile?

OGPV04

Sono normalizzate le modalità per favorire l'inserimento operativo del personale di nuova acquisizione?

OGPV05

Esiste un protocollo di inserimento adottato per tutti gli operatori inseriti nella struttura nel periodo considerato?

OGPV06

Nel piano di formazione degli operatori, che ha aggiornamento annuale, sono esplicitati, per ogni intervento formativo, la definizione degli obiettivi di apprendimento e il piano di valutazione del loro raggiungimento?

OGPV07

Esiste la dimostrazione che annualmente almeno il 5% degli operatori ha frequentato corsi?

OGTEC01

Esistono specifiche procedure di programmazione degli acquisti delle apparecchiature biomediche e dei dispositivi medici, che tengano conto dell'obsolescenza, dell'adeguamento alle norme tecniche e della eventuale disponibilità di nuove tecnologie per il miglioramento dell'assistenza sanitaria?

OGTEC02

Esiste un inventario delle apparecchiature in dotazione?

OGTEC03

Esiste un piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria delle apparecchiature biomediche, documentato per ciascuna apparecchiatura?

OGTEC04

Il piano per la manutenzione ordinaria e straordinaria, è reso noto ai diversi livelli operativi?

OGTEC05

La Direzione provvede affinché in ogni presidio sia garantito l'uso sicuro, appropriato ed economico delle apparecchiature biomediche?

OGTEC06

Esiste l'atto di nomina o il contratto di uno o più Responsabili delle risorse tecnologiche?

OGTEC07

Esiste un documento, in cui vengono comunicati al/i Responsabile/i le attività di cui risponde (vale a dire il controllo, l'installazione, la gestione, la manutenzione ordinaria e straordinaria di impianti e attrezzature), con allegato documento che attesti l'avvenuta comunicazione al responsabile?

OGTEC08

Esiste una circolare informativa diretta al personale, con l'indicazione dei responsabili delle risorse tecnologiche e dei compiti loro assegnati?

OGTEC09

Dall'inventario delle attrezzature utilizzate/funzionanti, risulta, per ciascuna attrezzatura, l'appartenenza al centro di responsabilità?

OGTEC10

Esistono Linee Guida o Protocolli, inerenti l'utilizzo di impianti e attrezzature ritenute pericolose, così come definite nella relazione sulla valutazione dei rischi come da d.lgs.626/94, trasmessi ai responsabili delle Unità Operative utilizzatrici, e a disposizione del personale utilizzatore?

OGTEC11

Esistono le schede d'intervento relative agli impianti o alle attrezzature sottoposte a manutenzione, con descrizione e data dell'intervento, sottoscritte dal tecnico che ha eseguito l'intervento?

OGVQA01

Il presidio attiva programmi di valutazione e miglioramento delle attività, selezionati in rapporto alle priorità individuate?

OGVQA02

Esiste una struttura organizzativa (o un responsabile, in relazione alla complessità dell'azienda) che presiede alle attività di valutazione e miglioramento della qualità?

OGVQA03

Annualmente ogni struttura organizzativa effettua al proprio interno, o partecipa ad almeno un progetto di valutazione e verifica di qualità favorendo il coinvolgimento di tutto il personale?

OGVQA04

L'attività svolta per il/i progetto/i di valutazione e di verifica di qualità, è utilizzata anche per lo studio dell'appropriatezza nell'utilizzo delle risorse, con particolare riferimento agli episodi di ricovero e all'utilizzo di tecnologie complesse (TAC, RMN, Angioplastiche, ecc.)?

OGVQA05

I laboratori di analisi, i servizi di anatomia-istologia-citologia patologia, e i centri trasfusionali, prevedono attività di controllo di qualità interne ed esterne?

OGVQA06

I laboratori di analisi, i servizi di anatomia-istologia-citologia patologia, e i centri trasfusionali, partecipano a programmi di miglioramento della qualità?

OGVQA07

Esistono almeno due programmi di miglioramento della qualità all'anno, uno dei quali riguarda una delle seguenti aree: - uso del sangue, degli emocomponenti e degli emoderivati; - controllo delle infezioni

ospedaliere; – razionale utilizzo dei farmaci; – appropriatezza dei ricoveri; – appropriatezza delle indagini diagnostiche ad alto costo (TAC, RMN, Angioplastica, ecc.)?

OGVQA08

Sono realizzate delle verifiche periodiche (almeno una a semestre) della completezza della documentazione sanitaria, dalle quali scaturisce una relazione opportunamente documentata e motivata?

OGVQA09

Esistono almeno tre gruppi di miglioramento della qualità, di cui sia documentata l'attività svolta?

OGVQA10

Esiste, almeno nel 20% delle unità operative, un sistema di indagini per la valutazione della soddisfazione degli utenti e degli operatori, basato sulla distribuzione, raccolta ed elaborazione di questionari, reclami ed interviste in misura pari al 10% dei pazienti trattati nella singola U.O. in ogni semestre?

OGVQA11

Esiste almeno un momento all'anno di comunicazione, rivolta sia all'esterno che all'interno della struttura, dei risultati raggiunti nel miglioramento della qualità, dimostrato da relazione documentata?

OGVQA12

Esiste un elenco riepilogativo annuale, per settore (dipartimento, o area omogenea o unità operativa) delle azioni legali subite?

OGVQA13

Esiste un atto di identificazione del responsabile della qualità aziendale?

OGCOM01

Esiste un atto di assunzione del piano triennale di comunicazione aziendale?

OGCOM02

Esiste un atto di individuazione di un referente per la comunicazione?

OGCOM03a

Esiste l'atto di istituzione dell'Ufficio Relazioni con il Pubblico, in cui siano esplicitate le norme di funzionamento?

OGCOM03b

E' istituito un ufficio di pubblica tutela, con l'esplicitazione delle regole di funzionamento?

OGCOM04

La Carta dei Servizi, redatta in conformità alle indicazioni regionali, è distribuita alle seguenti strutture: Istituzioni del territorio; Associazioni di Volontariato; Uffici di Pubblica Tutela; Medici di Medicina Generale; Pediatri di libera scelta?

OGCOM05

Esistono dei questionari, distribuiti con periodicità annuale, atti a verificare la diffusione dell'informazione?

OGCOM06

Esiste l'atto di istituzione di un nucleo permanente di operatori, che si occupi della predisposizione ed aggiornamento della Carta dei Servizi, secondo le indicazioni regionali?

OGCOM07

Esiste una cartellonistica ed una segnaletica in grado di orientare l'utente all'interno della struttura e verso l'uscita?

OGCOM08

Esiste una guida riferita almeno ad uno dei seguenti eventi: a) ricovero; b) prestazione ambulatoriale, finalizzata alla trasparenza dell'atto sanitario?

OGCOM09

Esistono documenti per l'acquisizione del consenso informato?

OGSIC01

Esiste l'atto di costituzione del Servizio di Prevenzione e Protezione?

OGSIC02

Esiste l'atto di nomina o il contratto del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione?

OGSIC03

Esiste una relazione, con aggiornamento annuale, sulla valutazione dei rischi?

OGSIC04

Esiste l'atto di nomina o il contratto del medico competente?

OGSIC05

Esiste l'atto di nomina di un numero di soggetti adeguato alle caratteristiche della struttura, incaricati della prevenzione incendi, della lotta antincendio, dell'evacuazione e del piano di addestramento all'emergenza?

OGSIC06

Esiste l'atto di nomina dei rappresentanti, designati dai lavoratori, per la sicurezza?

Organigramma funzionale

Amministratore
e delegato

Descrizione generale della struttura

Direttore di
struttura

Medi-Care è un ambulatorio polispecialistico di diagnosi, prevenzione, medicina del lavoro e servizi territoriali integrati.

Eroga prestazioni sia per conto del sistema Sanitario Nazionale e Regionale, sia in rapporto diretto con i cittadini interessati o con altri enti

Medi-Care è situata nel Comune di Zelo Buon Persone, Piazza Lago Gerundo, 15 e dispone dei seguenti recapiti.

☑ Centralino telefonico: Medi-Care 0290659585

☑ Fax: Competenza 0290659584

☑ Sito Web: www.medi-care.it

☑ Indirizzi e.mail: RSPD
Informazioni, prenotazioni, accettazione (sig.ra Buizza Rita)
segreteria@medi-care.it

Responsabile
impianto
radiologico

Esperto
Qualificato

Fisico sanitario

Direttore di Struttura (Dott.ssa L. Garofalo)

TSRM

Direttore Sanitario (Dott.ssa L. Garofalo)

Responsabile
Front Office
letizia.garofalo@medi-care.it
gabriele.vassura@medi-care.it

Responsabile
Back Office

Personale di
segreteria

URP

Modalità di accesso alle prestazioni

Orari di apertura

Medi-Care è aperta dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 19.00 dei giorni feriali dal Lunedì al Venerdì.

Informazioni - Prenotazioni

Dalle 8.30 alle 12.30 e dalle 13.30 alle 19.00 si possono richiedere informazioni o prenotare esami contattando la Segreteria - Reception:

- via telefono allo 02.90659585
- via fax allo 02.90659584
- via web all'indirizzo: www.medi-care.it.
- via mail: prenotazione@medi-care.it

Ove necessario, all'atto della prenotazione verranno fornite all'assistito tutte le informazioni necessarie per eseguire un'adeguata preparazione agli esame.

Ritiro referti

I referti si ritirano tutti i pomeriggi dei giorni feriali dalle 14.00 alle 19.00.

I referti devono essere ritirati tassativamente dalla persona interessata o da persona munita di apposita delega.

Al momento del ritiro è necessario esibire il tagliando rilasciato al momento dell'esecuzione dell'esame, un documento di identità e la ricevuta di pagamento dell'esame.

Il referto viene rilasciato di norma trascorse le 36 ore feriali dalla data di esecuzione della prestazione e, comunque, nei tempi tecnici minimi necessari.

Prestazioni erogate

Radiologia

- localizzazione radiologica corpo estraneo
- ortopantomica delle arcate dentarie
- ortopantomografia e teleradiografia del cranio
- pelvimetria
- radiografia assiale della rotula del ginocchio
- radiografia bilaterale di coste, clavicola
- radiografia con occlusale di arcata dentaria
- radiografia dei tessuti molli della faccia, del capo e del collo
- radiografia del cranio e dei seni paranasali
- radiografia del rachide in toto
- radiografia del torace di routine, nas
- radiografia dell' addome in bianco
- radiografia dell' apparato urinario
- radiografia della colonna cervicale
- radiografia della colonna lombosacrale
- radiografia della colonna toracica (dorsale)
- radiografia della sella turcica
- radiografia dello scheletro in toto
- radiografia di arcata dentaria
- radiografia di bacino, anca
- radiografia di caviglia, piede
- radiografia di femore, ginocchio, gamba
- radiografia di gomito, avambraccio
- radiografia di polso, mano
- radiografia di spalla, braccio, toraco-brachiale
- radiografia monolaterale di coste, sterno, clavicola studio dell' età ossea
- teleradiografia del cranio
- mammografia bilaterale
- mammografia monolaterale
- risonanza magnetica nucleare (rm) articolare
- densitometria ossea femorale
- densitometria ossea lombare
- densitometria ossea total body



Centro Diagnostico Polispecialistico

Ecografia

- eco mammella bilaterale
- eco mammella monolaterale
- ecografia dell' addome inferiore
- ecografia dell' addome superiore
- ecografia della cute e del tessuto sottocutaneo
- ecografia dell'addome completo
- ecografia di grossi vasi addominali
- ecografia muscolotendinea
- ecografia osteoarticolare
- diagnostica ecografica del capo e del collo
- ecodopplergrafia cardiaca
- ecografia dei testicoli
- ecografia ginecologica
- ecografia ostetrica
- ecografia ovarica
- ecografia transrettale
- ecografia transvaginale
- eco(color)doppler dei reni e dei surreni
- eco(color)doppler del pancreas
- eco(color)doppler del fegato e delle vie biliari
- eco(color)doppler della milza
- eco(color)doppler mammella
- eco(color)doppler vasi spermatici
- eco(color)doppler degli arti superiori o inferiori o distrettuale
- eco(color)doppler dei tronchi sovraortici
- eco(color)doppler dell'addome inferiore

Centro Diagnostico Polispecialistico

Visite specialistiche

- ☑ **Cardiologia**
Visita specialistica cardiologica
Tutte le ecografie correlate (colordoppler)
Elettrocardiogramma
Elettrocardiogramma Dinamico
Holter
Monitoraggio Continuo [24 Ore] p.a.
- ☑ **Chirurgia generale – Gastroenterologia**
Visita specialistica chirurgica
Visita specialistica gastroenterologica
Visita specialistica proctologica
- ☑ **Chirurgia vascolare – angiologia**
Visita specialistica angiologia
Visita specialistica chirurgica vascolare
Tutte le ecografie correlate (colordoppler)
Sclerosanti
Scleromousse
Laserterapia capillare
- ☑ **Chirurgia plastica**
Visita specialistica chirurgica plastica
- ☑ **Medicina estetica**
Visita dermatologica estetica
Trattamento laser per discromie cutanee
Trattamento laser delle lesioni pigmentate

Trattamento laser couperose del viso
Trattamento laser angiomi del viso
Trattamento laser cicatrici acneiche del viso
Depilazione laser assistita
Fotoringiovanimento del viso con trattamento laser
Biorivitalizzazioni del viso
- ☑ **Dermatologia**
Visita specialistica dermatologica
Visita specialistica allergologica
Crioterapia
Peeling
Filler
Botox
Prick e Pach test cutanei
Microchirurgia con DTC

Centro Diagnostico Polispecialistico

- Controllo nei
- ☑ **Endocrinologia**
Visita specialistica
endocrinologia
- ☑ **Diabetologia**
Visita specialistica
diabetologica
- ☑ **Dietologia**
Visita specialistica dietologica
- ☑ **Neurologia**
Visita specialistica neurologica
Elettromiografia EMG
- ☑ **Oculistica**
Visita specialistica oculistica
Visita Ergoftalmologica
Controllo Vista (Visus)
Refrazione
Tonometria
Schirmer Test
Specillazione Punto Lacrimale
Specillazione Canalicoli
Lacrimali
Specillazione Dotto Naso-
Lacrimale
Studio Campo Visivo
Studio Sensibilità Al Colore
Studio Motilità Oculare
Studio Topografia Corneale
Esame Fundus Oculi
Pachimetria Corneale
Retinografia
OCT e RNFL
- Capsulotomia YAG-LASER per
cataratta secondaria
Ciclofotocoagulazione
Riparazione di lacerazione della
retina mediante
fotocoagulazione con XENON
LASER o ARGON LASER
- ☑ **Ortopedia e Traumatologia**
Visita specialistica ortopedica
Tutte le ecografie correlate
Artrocentesi
Infiltrazioni Articolari
Mobilizzazioni Articolari
- ☑ **Ostetricia e Ginecologia**
Visita specialistica ginecologica
Visita specialistica ostetrica
Visita senologica
Tutte le ecografie correlate
Pap test
Traslucenza nucale
Ultrascreen
Tampone Vaginale
Esame Colturale Essudati
Isterosonografia
- ☑ **Otorinolaringoiatria**
Visita specialistica
otorinolaringoiatria
Visita specialistica audiologica
Irrigazione dell'orecchio
Esame Audiometrico Tonale
Altri Test Audiometrici o della
Funzionalità Vestibolare
Esame dell' Udito Nas
Test Clinico Funzionalità
Vestibolare

Centro Diagnostico Polispecialistico

Esame Clinico Funzionalità Vestibolare
Valutazione Audiologica
Stimolazioni Vestibolari Rotatorie

Epatologia

Visita specialistica epatologica
Tutte le ecografie correlate

Reumatologia

Visita specialistica reumatologica
Tutte le ecografie correlate
Infiltrazioni Articolari

Psicologia

Visita e colloquio psicologico
Valutazioni neuropsicologiche
Riabilitazione neuropsicologica
Valutazione dei disturbi dell'apprendimento
Riabilitazione dei disturbi dell'apprendimento
Colloqui di sostegno psicologico alla coppia
Colloqui di sostegno psicologico alla famiglia

Agopuntura

Pneumologia

Visita specialistica Pneumologica
Prova Broncodinamica con Broncocostrittore
Resistenza Vie Aeree
Spirometria Semplice

Test Broncodilatazione Farmacologica
Prick test allergeni inalatori

Fisioterapia

Tecarterapia
Magnetoterapia
Ultrasuoni a massaggio
Ultrasuoni in acqua
Tens
Ionoforesi
Laserterapia
Fisiochinesiterapia
Ginnastica posturale
Onde d'urto

Podologia

Visita specialistica podologica
Onicocriptosi
Ortonixia
Impronta per plantare
Ortesi in silicone
Screening del piede diabetico
Plantare bidimensionale
Plantare su calco in gesso

Medicina dello Sport

Visite mediche per idoneità sportiva non agonistica

Fisiatria

Visita specialistica fisiiatrica
Piano terapeutico per riabilitazione



Centro Diagnostico Polispecialistico

☑ **Urologia**

Visita specialistica urologica

Visita specialistica andrologica

Visita specialistica proctologia

Tutte le ecografie correlate

Elenco dei professionisti

Ortopedia e traumatologia Dott. M. Nava
Dott. F. Stellari
Dott. C. Bertone

Ginecologia e ostetricia Dott.sa R. Flisi
Dott.ssa G. Stellato

Oculistica Dott. P. Marangoni
Dott. P. Nebbia
Dott. R. Arnone

Otorinolaringoiatria Dott.ssa R. Botticchio
Dott.sa P. Zingoni

Chirurgia generale Prof. A. Augusti

Gastroenterologia Prof. A. Augusti
Proctologia Prof. A. Augusti

Radiologia Dott. G. Villa
Dott. P. Bertolotti
Dott. B. Babaei
Dott. A. Jabbour
Dott.ssa Menicagli
Dott. G. Moscatelli
Dott. M. Quarenghi

Fisioterapia Dott. D. Spinelli
Dott. M. Negri

Fisiatria Dott. S. Praticò
Dott. G. Cinelli

Dermatologia Dott.sa C. Lovati

Pneumologia Dott. M. Sohl

Cardiologia Dott.ssa R. Calaciura
Dott. A. Naj
Dott. G. Gamba
Dott. G. Ruffin
Dott.ssa M. Volpe

Centro Diagnostico Polispecialistico

Medicina del lavoro	Dott. A. Guerri Dott. V. Rapisarda Dott. R. Alia Dott.ssa MG. Forte
Neurologia	Dott. G. Ajmone Dott. M. Finotti
Chirurgia vascolare	Dott.ssa S. Segreti Dott.ssa C. Lomazzi Dott.sa V. Grassi
Medicina dello Sport	Dott.ssa P. Zanella Dott. M. Moretti
Epatologia	Dott.ssa A. Maraschi
Chirurgia Plastica	Dott. R. Mazzei
Agopuntura Reumatologia	Dott. O. De Lucia Dott. O. De Lucia
Endocrinologia	Dott. P. Pizzocri
Diabetologia	Dott. P. Pizzocri
Dietologia	Dott. P. Pizzocri
Psicologia	Dott.sa A. Mazzola Dott. S. Panzeri
Podologia	Dott. A. Preda



Centro Diagnostico Polispecialistico

Convenzioni

Oltre alla convenzione con il Sistema Sanitario Nazionale SSN, Medi-Care ha stipulato le seguenti convenzioni dirette e indirette:

- FASI
- FASI OPEN
- FASDAC
- FASCHIM
- Unisalute
- Gruppo Generali
- Blue Assistance
- Day Medical
- Sara Assicurazioni
- Europe Assistance
- FiamLinse
- Previmedical
- Mapfre Warranty
- Clinica Amica
- Cattolica Assicurazioni
- Cassa Unica – Assirete
- Cassa Gruppo Unicredit
- Cassa Sanitaria Gruppo Banco Popolare
- Cassa Sanitaria Gruppo Intesa
- Fondo Sanitario del Banco Popolare di Verona e Novara
- Fondo Sanitario dipendenti Antonveneta
- Cassa del Gruppo BNP- Paribas
- NewMed

- Novacard
- Selecard

Centro Diagnostico Polispecialistico

Prestazioni in regime di convenzione con il SSN

Per poter usufruire di prestazioni in convenzione con il SSN è necessario produrre, all'atto dell'esecuzione della prestazione, i seguenti documenti:

- ✓ impegnativa compilata integralmente dal proprio medico curante
- ✓ tesserino sanitario
- ✓ codice fiscale
- ✓ tutti gli esami precedenti eseguiti inerenti la patologia (con particolare riguardo per gli esami radiologici) ovvero sunto anamnestico del proprio medico curante

Al fine di evitare disservizi e ritardi nella erogazione delle prestazioni in convenzione è opportuno che anche il cittadino tenga presente le seguenti considerazioni:

- ✓ con ogni impegnativa possono essere richiesti anche più esami, fino ad un massimo di otto per ogni branca specialistica;
- ✓ qualora le prestazioni prescritte fossero solo in parte esenti dal pagamento del ticket, esse devono essere richieste su impegnative separate: una per le prestazioni esenti (fino ad un massimo di 8) ed una per le prestazioni non esenti (fino ad un massimo di 8);
- ✓ l'impegnativa, per essere accettata, deve riportare obbligatoriamente i seguenti campi compilati: nome, cognome ed età dell'assistito; indirizzo del paziente; provincia ed Asl di riferimento; numero della tessera sanitaria (ovvero codice fiscale); eventuale esenzione di cui gode l'assistito; prestazione richiesta con indicazione della diagnosi o della motivazione; la data di prescrizione; timbro e firma del medico con evidenza del codice regionale;
- ✓ ove previsto dalla vigente normativa, gli esenti dovranno compilare e firmare l'autocertificazione che attesta il loro status di aventi diritto all'esenzione;
- ✓ il pagamento del ticket può essere effettuato anche con assegno, Bancomat o Carta di credito.



Centro Diagnostico Polispecialistico

URP

Medi-Care ha istituito un apposito Ufficio per le Relazioni con il Pubblico per consentire ai cittadini ed ai pazienti di presentare segnalazioni o reclami sul servizio offerto dal centro.

Il responsabile dell'Urp raccoglie sistematicamente, con cadenza settimanale minima, le segnalazioni verbali o scritte mediante appositi moduli rilasciati dal centro e depositati nell'apposita cassetta accessibile in sala d'attesa.

Il responsabile Urp ed il personale di Segreteria riportano alla Direzione Sanitaria e/o all'Amministrazione le segnalazioni affinché vengano presi i provvedimenti del caso e sia possibile fornire all'esponente risposte esaustive entro 30 giorni dall'avvenuta segnalazione.

Anche nel caso di segnalazioni o reclami viene garantita la massima riservatezza sull'identità del proponente.

Il Responsabile Urp genera periodicamente (con la frequenza richiesta dagli uffici competenti dell'Asl di riferimento) un report scritto che viene posto all'attenzione della Direzione Sanitaria e/o dell'Amministrazione.

Carta delle garanzie

Consenso informato sugli atti sanitari

Per tutti gli atti terapeutici o diagnostici l'utente deve essere adeguatamente e compiutamente informato sulle modalità, sulle indicazioni, controindicazioni e rischi dell'atto sanitario e posto nelle condizioni di esercitare, con l'aiuto del medico, una scelta consapevole. In tal senso l'utente sottoscriverà una dichiarazione dell'avvenuta informazione. A questo obbligo si deroga nel caso in cui sussista lo stato di necessità (paziente in pericolo di vita). Se il paziente è incapace di intendere e di volere il relativo consenso dovrà essere espresso dalla persona nominata dal tribunale quale tutore. Se il paziente è un minore il consenso dovrà essere espresso dai genitori anche disgiuntamente in virtù della potestà genitoriale ovvero dal giudice minorile nei casi prescritti dalla legge.

Informazioni a terzi

Il paziente al momento della accettazione deve indicare su apposito modulo a chi intende vengano fornite indicazioni sul suo stato di salute. In assenza di una preventiva indicazione non verrà comunicata nessuna informazione a meno che non sussista lo stato di necessità. In ogni caso non si danno informazioni telefoniche.

Informazione e riservatezza

I colloqui confidenziali con il paziente, parenti o tutori si svolgono in locali riservati. Le consulenze e tutte le comunicazioni relative allo stato di salute dei pazienti rispettano il diritto alla privacy ed alla riservatezza.

Medi-Care garantisce la consulenza reciproca tra i vari specialisti operanti al suo interno sempre e solo nell'esclusivo interesse del paziente e della sua salute.

Liste di attesa

Per le prestazioni erogate in regime di convenzione con il SSN Medi-Care adotterà tutti gli interventi necessari per uniformarsi agli standard della Regione Lombardia ed alle disposizioni concordate con la Asl.



Centro Diagnostico Polispecialistico

Progetti di miglioramento

I progetti per il miglioramento dell'efficienza e dell'efficacia dei servizi resi al cittadino da Medi-Care sono rivolti ai seguenti interventi:

- ✓ SISS Sistema Informativo Socio Sanitario
- ✓ Introduzione di nuovi strumenti diagnostici
- ✓ Potenziamento dei servizi domiciliari, fisioterapici e infermieristici
- ✓ Avviamento di programmi di screening e prevenzione
- ✓ Adozione di nuove linee guida o protocolli diagnostico-terapeutici condivisi con i medici di medicina generale
- ✓ Avviamento di prestazioni in telemedicina e di servizi via web.

Centro Diagnostico Polispecialistico

Privacy

Medi-Care adotta tutti i provvedimenti idonei alla tutela della privacy come previsto dalla normativa vigente.

A beneficio del pubblico viene esposta in sala d'attesa la seguente "Informativa generale sulla privacy" per informare i pazienti sulle modalità di trattamento dei dati e sui diritti\ Doveri ad essa collegati:

Informativa generale sulla privacy ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 196/2003

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003 (T.U.) ed in relazione ai dati personali di cui il Centro Medi-Care entrerà in possesso, La informiamo di quanto segue:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

Il trattamento è finalizzato alla corretta e completa esecuzione dei compiti e degli incarichi affidati ai sanitari del centro ed alla ricerca scientifica e didattica.

2. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI.

a) Il trattamento è realizzato per mezzo di operazioni o complesso di operazioni indicate all'art. 4 comma 4 lett. a) T.U. raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

b) Le operazioni possono essere svolte con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati.

c) Il trattamento è svolto dal titolare e/o dagli incaricati del trattamento, collaboratori e segreteria.

3. CONFERIMENTO DEI DATI.

Il conferimento di dati personali comuni e sensibili è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1.

4. RIFIUTO DI CONFERIMENTO DEI DATI.

L'eventuale rifiuto da parte dell'interessato di conferire dati personali nel caso di cui al punto 3 comporta l'impossibilità di adempiere alle attività di cui al punto 1 e quindi di svolgere incarichi conferiti.

5. COMUNICAZIONE DEI DATI.

I dati personali possono venire a conoscenza degli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto 1, a tutti quei soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 1.

6. DIFFUSIONE DEI DATI.

I dati personali non sono soggetti a diffusione; la loro eventuale utilizzazione per finalità di studio, di ricerca, di didattica, sarà fatta rendendoli anonimi.

7. TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO.

I dati personali possono essere trasferiti verso Paesi dell'U.E. e verso Paesi terzi rispetto all'U.E. nell'ambito delle finalità di cui al punto 1.

8. DIRITTI DELL'INTERESSATO.

L'art. 7 T.U. conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, tra cui quello di ottenere dal titolare la conferma dell'esistenza o meno di proprio dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; l'interessato ha diritto di avere conoscenza dell'origine dei dati, della finalità e delle modalità di trattamento, della logica applicata al trattamento, degli estremi identificativi del titolare e dei soggetti cui i dati possono essere comunicati; l'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione e l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; il titolare ha il diritto di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati.



Centro Diagnostico Polispecialistico

9. TITOLARE DEL TRATTAMENTO.

Il titolare del trattamento è Medi-Care srl, p.za Lago Gerundo 15, Zelo Buon Persico, nella persona del suo Legale Rappresentante.

In fase di accettazione del paziente viene raccolta sistematicamente la dichiarazione di consenso al trattamento dei dati, in assenza della quale non si procede alla esecuzione di alcun tipo di prestazione.

Carta dei Diritti e dei Doveri del Malato

I diritti

1. Il cittadino ha diritto di essere assistito e curato con premura ed attenzione nel rispetto della dignità umana e delle proprie convinzioni filosofiche e religiose.
2. I cittadini hanno diritto al rispetto della quiete e del silenzio da parte degli operatori negli ambienti di visita, compatibilmente con le loro mansioni.
3. Durante la permanenza nella struttura il cittadino ha diritto ad essere sempre individuato con il proprio nome e cognome anziché con il numero o con il nome della propria malattia, nel rispetto del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003.
4. Il cittadino ha diritto di ottenere dalla struttura sanitaria informazioni relative alle prestazioni dalla stessa erogate, alle modalità di accesso ed alle relative professionalità. Lo stesso ha il diritto di identificare immediatamente le persone che lo hanno in cura.
5. Il cittadino ha diritto di ottenere dall'operatore sanitario che lo cura informazioni complete e comprensibili in merito alla diagnosi della malattia, alla terapia proposta e alla relativa prognosi.
6. In particolare, salvo i casi di urgenza nei quali il ritardo possa comportare pericolo per la salute, il cittadino ha diritto di ricevere le notizie che gli permettano di esprimere un consenso effettivamente informato prima di essere sottoposto a terapie od interventi; dette informazioni debbono concernere anche i possibili rischi o disagi conseguenti al trattamento. Ove il sanitario raggiunga il motivato convincimento dell'inopportunità di una informazione diretta, la stessa dovrà essere fornita, salvo espresso diniego del paziente, ai familiari o a coloro che esercitano potestà tutoria.
7. Il cittadino ha altresì diritto di essere informato sulla possibilità di indagini e trattamenti alternativi, anche se eseguibili in altre strutture. Quando il cittadino non sia in grado di comprendere in modo autonomo le stesse informazioni dovranno essere fornite ai familiari o coloro che esercitino potestà tutoria.
8. Il cittadino ha diritto di ottenere che i dati relativi alla propria malattia ed ogni altra circostanza che lo riguardino, rimangano protetti nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali D.L. n. 196 del 30 giugno 2003.
9. Il cittadino ha diritto di proporre reclami e comunicare segnalazioni e/o encomi, indirizzandoli all'Ufficio Relazioni con il Pubblico, che ha il dovere di esaminarli sollecitamente, ed essere tempestivamente informato sull'esito degli stessi. Il cittadino, a tal fine, ha a disposizione la modulistica diffusa negli appositi siti all'interno dei Presidi e le modalità descritte nella Carta dei Servizi aziendale.

I doveri

Centro Diagnostico Polispecialistico

1. Il cittadino, quando accede a Medi-Care, è invitato ad avere un comportamento responsabile in ogni momento, nel rispetto e nella comprensione dei diritti degli altri malati, con la volontà di collaborare con il personale medico, infermieristico, tecnico e con la direzione della sede sanitaria in cui si trova.
2. L'accesso a Medi-Care, in quanto struttura sanitaria, esprime da parte del cittadino un rapporto di fiducia e di rispetto verso il personale sanitario, presupposto indispensabile per l'impostazione di un corretto programma terapeutico ed assistenziale.
3. E' dovere di ogni cittadino informare tempestivamente i sanitari sulla propria intenzione di rinuncia, secondo la propria volontà, a prestazioni sanitarie programmate affinché possano essere evitati sprechi di tempi e risorse.
4. Il cittadino è tenuto al rispetto degli ambienti, delle attrezzature e degli arredi che si trovano all'interno delle strutture sanitarie, ritenendo gli stessi patrimonio di tutti e quindi anche propri.
5. Il cittadino è chiamato al rispetto degli orari delle visite stabiliti dalla Direzione Sanitaria, al fine di permettere lo svolgimento della normale attività assistenziale terapeutica e favorire la quiete e il riposo degli altri pazienti.
6. Per motivi di sicurezza e igienico-sanitari nei confronti dei bambini si sconsiglia ai pazienti di farsi accompagnare da minori di anni dodici.
7. Nella considerazione di essere parte di una comunità, è opportuno evitare qualsiasi comportamento che possa creare situazioni di disturbo o disagio agli altri utenti. In particolare è vietato l'utilizzo del cellulare in tutta la struttura.
8. E' vietato fumare in qualsiasi ambiente della struttura. Il rispetto di tale disposizione è un atto di accettazione della presenza degli altri e un sano personale stile di vivere.
9. L'organizzazione e gli orari previsti nella struttura sanitaria devono essere rispettati in ogni circostanza. E' da evitarsi la richiesta impropria di prestazioni sanitarie, al fine di non creare un disservizio per tutta l'utenza.
10. E' opportuno che pazienti ed accompagnatori si spostino all'interno di Medi-Care utilizzando i percorsi riservati ad essi, raggiungendo direttamente gli ambienti di loro stretto interesse.
11. Il personale sanitario, per quanto di competenza, è invitato a osservare e a far rispettare le norme enunciate per il buon andamento dell'attività ed il benessere del cittadino.
12. Il cittadino ha diritto ad una corretta informazione sull'organizzazione della struttura sanitaria, ma è anche un suo preciso dovere informarsi nei tempi e nelle sedi opportune.