



**PROTOCOLLO OPERATIVO DI ACCESSO A TRATTAMENTO RIABILITATIVO
AMBULATORIALE CENTRO DI RIABILITAZIONE CMPH ETA' EVOLUTIVA**

<i>CMPH S.r.l.</i> <i>CENTRO MEDICO RIABILITATIVO</i> <i>Via Verona, 18; - Roma-</i>	Liste Attesa ambulatorio età Evolutiva				
	Prot.	REV. N.	DATA	PAG.	DI
	01/PGQ 04	0	01-01-2018	1	2

Ediz.	Copia: Num.		Preparata da		Verificata da		Approvata da	
	Controllata	Non Controllata	Responsabile Qualità		Direzione Sanitaria		Direzione Generale	
			Data	Firma	Data	Firma	Data	Firma
1								
Rev.								
Consegnata al Sig.							Data	01/01/2018

Premesse

Con il presente protocollo si intende regolamentare le modalità di accesso ai trattamenti riabilitativi ambulatoriali presso il Centro CMPH tenendo conto delle disposizioni regionali e delle procedure di accreditamento istituzionale previsti dalla normativa regionale vigente. Condizione essenziale per l'ingresso al Centro è che il paziente abbia provveduto ad inserirsi nella Lista di Prenotazione. L'inserimento nella lista di prenotazione non costituisce automaticamente titolo sufficiente per un futuro ingresso al centro; la chiamata del paziente è infatti regolamentata secondo specifici criteri di priorità preventivamente selezionati. Sono di seguito descritte in modo analitico le modalità di inserimento nelle liste di prenotazione e i criteri di chiamata dei pazienti per accedere al trattamento riabilitativo. L'intero processo avviene in due fasi: PRIMA FASE INSERIMENTO LISTE DI PRENOTAZIONE. SECONDA FASE CHIAMATA DEL PAZIENTE INIZIO TRATTAMENTO.

PRIMA FASE INSERIMENTO LISTE DI PRENOTAZIONE

CHI PUO' PRENOTARE: tutti i pazienti residenti nella Regione Lazio di età inferiore a 14 anni in possesso di richiesta di trattamento riabilitativo presso un Centro di Riabilitazione ex art. 26, formulata da medico specialista di struttura pubblica.

COME SI PUO' PRENOTARE: 1) utilizzando il sito web www.cmph.it e compilando on line la relativa modulistica; 2) recandosi personalmente presso la segreteria delle sedi di via Verona 18 o Via Livorno 25.

CRITERI DI ESCLUSIONE: 1) età superiore ai 14 aa; 2) assenza di prescrizione al trattamento riabilitativo del medico specialista di struttura pubblica; 3) pazienti non residenti nella Regione Lazio; 4) mancato consenso alla detenzione dei dati sensibili

RESPONSABILI: segreterie di via Verona 18 o Via Livorno 25

DURATA: la lista di prenotazione ha durata di un anno

COMUNICAZIONI AL PAZIENTE (segreteria, mail o SMS): La data di inserimento in lista di prenotazione non costituisce criterio prioritario per l'ingresso ai trattamenti riabilitativi. I tempi di attesa sono solo generalmente preventivabili e sono strettamente legati a criteri di priorità definiti da tale protocollo operativo. Informazioni sui tempi di attesa vanno richieste ai coordinatori

SECONDA FASE CHIAMATA

CHI VIENE CHIAMATO: pazienti inseriti nelle liste di prenotazione rispettando i seguenti criteri di priorità

CRITERI DI PRIORITA':

1) **ETA'.** Età inferiore ai 3 anni (priorità alta); età inferiore agli 8 anni (priorità media); età inferiore ai 12 anni (priorità bassa).

2) **CONDIZIONI DI FRAGILITA':** Disabilità Intellettive/Ritardo Mentale: età minore di 3 anni priorità alta, età compresa tra 6 e 8 anni priorità assoluta ; DSA: età 6 – 10 anni, priorità alta. A parità di età ulteriori criteri di priorità sono rappresentati dalla presenza di condizioni socio-economiche precarie, disturbi d'ansia, disturbi distimici, difficoltà linguistiche).

3) **SPAZI DISPONIBILI APPROPRIATI** (tipo trattamento/ competenze professionali).

4) **URGENZE** (le richieste di trattamento riabilitativo formulate per iscritto da neuropsichiatra infantile di struttura pubblica definite "urgenti " debbono essere corredate di relazione e documentazione clinica e verificata dal medico responsabile del Settore/Direttore Sanitario; se confermate hanno priorità assoluta)

CRITERI DI SCELTA DEFINITIVA: solo a parità di criteri di priorità la scelta verrà effettuata tenendo conto della data di prenotazione.

MODALITA' DI PRESA IN CARICO: procedura di Qualità PGQ 4

CRITERI DI ESCLUSIONE GENERALI: 1) criteri di accesso non rispettati; 2) paziente in carico presso altri centri; 3) età superiore ai 14 aa; 4) mancata accettazione scritta da parte del paziente degli orari di terapia proposti; 5) paziente non residente nella Regione Lazio

CRITERI DI ESCLUSIONE PER PATOLOGIA:

Paralisi Cerebrali Infantili = età superiore a 14 anni

Disabilità Intellettive/Ritardo Mentale = età superiore a 12 anni

Ritardo Psicomotorio = età superiore ai 3 anni

Disturbo specifico articolazione dell'eloquio = età superiore ai 6 anni

Disturbi espressivi e/o misti del linguaggio = età superiore ai 10 anni

Disturbi coordinazione motoria = età superiore ai 10 anni

Disturbi Specifici Apprendimento DSA = età superiore ai 12 anni

Scoliosi Idiopatica giovanile = 10°/20° Cobb

RESPONSABILI: coordinatori delle due sedi

COMUNICAZIONI. I coordinatori chiamano il paziente e fissano giorno e orario della prima visita. L'avvenuto nuovo ingresso andrà comunicato via mail all'equipe riabilitativa e per conoscenza al Direttore Sanitario e alla Direzione.

TEMPI DI ATTESA I tempi di attesa sono difficilmente preventivabili in relazione alla crescente domanda dei trattamenti riabilitativi in età evolutiva e possono variare da sei mesi ad un anno e mezzo.

LINEE GUIDA DI RIFERIMENTO DEL PROTOCOLLO

- 1) Requisiti Ulteriori di Accreditamento, Area 1 Diritti e informazioni dei pazienti e dei familiari, Area 3 presa in carico del paziente: DCA n. 90/2010 Regione Lazio
- 2) Indicazioni per l'accesso ai trattamenti riabilitativi estensivi e di mantenimento in regime non residenziale ambulatoriale: Agenzia di sanità pubblica Regione Lazio
- 3) Procedura di Qualità CMPH PGQ 04
- 4) Riorganizzazione dei percorsi riabilitativi in ambito ospedaliero e territoriale: Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, Regione Lazio 2016