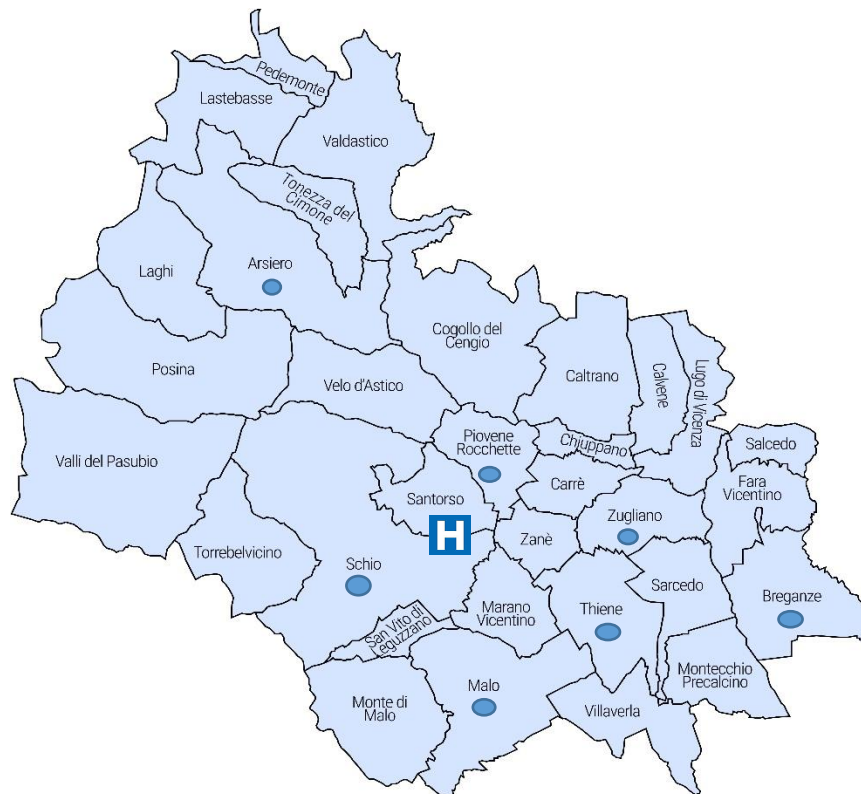
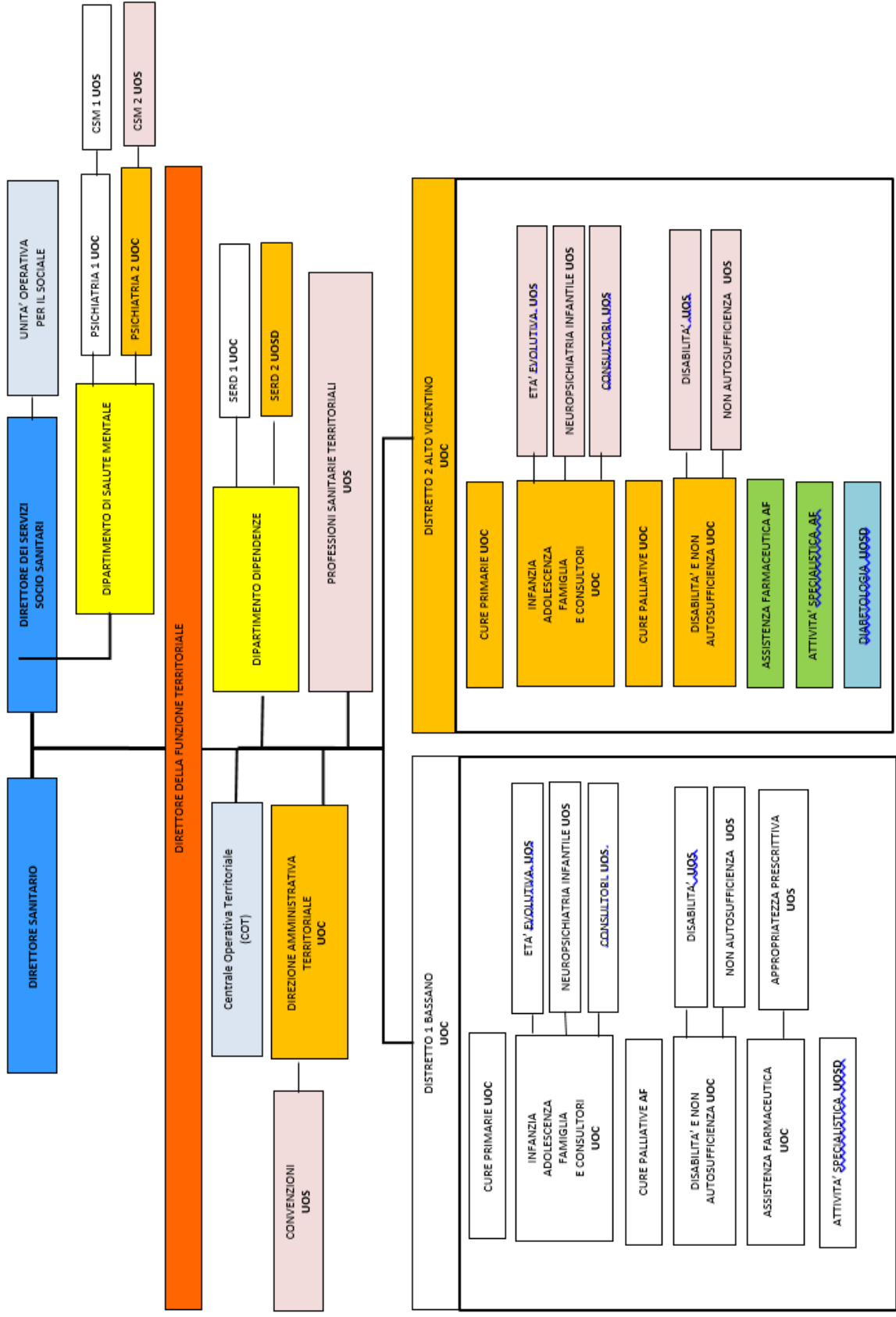




Azienda ULSS 7 Pedemontana

# IL DISTRETTO N. 2 ALTO VICENTINO





## INDICE

DISTRETTO N. 2 ALTO VICENTINO	Pag. 1
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA CURE PRIMARIE	Pag. 4
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA INFANZIA ADOLESCENZA FAMIGLIA E CONSULTORI	Pag. 7
Unità Operative Semplice Consultorio Familiare e Protezione e Cura dei Minori	Pag. 8
Unità Operative Semplice Neuropsichiatria Infantile	Pag. 10
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA CURE PALLIATIVE	Pag. 14
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA	Pag. 16
Unità Operative Semplice Non Autosufficienza	Pag. 17
Unità Operative Semplice Disabilità	Pag. 18
Servizio Integrazione Lavorativa Area Svantaggio	Pag. 20
Centro Servizi Montecchio Precalcino	Pag. 21
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA ASSISTENZA FARMACEUTICA	Pag. 23
ATTIVITA' SPECIALISTICA	Pag. 25
UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DIABETOLOGIA ENDOCRINOLOGIA E DIETETICA	Pag. 31
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA SER.D	Pag. 33
AREA SALUTE MENTALE	Pag. 35
Centro Salute Mentale	Pag. 35
Ambulatorio per i Disturbi del Comportamento Alimentare	Pag. 36
UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE	Pag. 38

## **DISTRETTO N. 2 ALTO VICENTINO**

**DIRETTORE:** dr.ssa Alessandra Corò

**SEGRETERIA:** Bianca Corrà: 0445/389118

**SEDE DIREZIONE:** Centro Sanitario Polifunzionale - Via Boldrini 1 - Thiene

### **MISSION**

Il Distretto è il luogo privilegiato di gestione e di coordinamento funzionale ed organizzativo della rete dei servizi socio-sanitari e sanitari territoriali ed è il centro di riferimento per l'accesso a tutti i servizi dell'Azienda. E' dunque, l'articolazione dell'Azienda deputata al perseguimento dell'integrazione tra le diverse strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali presenti sul territorio, in modo da assicurare una risposta coordinata e continua ai bisogni della popolazione.

Il Distretto è un sistema complesso, derivante da interconnessioni di ambiti funzionali diversi (clinico, assistenziale, amministrativo), di soggetti diversi (anche dal punto di vista contrattuale), di contesti diversi che hanno regole differenti.

Coerentemente con queste competenze, sono state introdotte alcune importanti innovazioni per potenziare il Distretto sia sul piano clinico che organizzativo, quali la Centrale Operativa Territoriale o Centrale di Continuità, intesa come strumento di raccolta e classificazione del problema/bisogno, di attivazione delle risorse più appropriate, di pianificazione e coordinamento degli interventi, con il fine di tutelare le transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico/assistenziale all'altro.

In particolare, l'approccio per percorsi assistenziali costituisce lo strumento di trasversalità che consente di definire ruoli, funzioni, responsabilità ma che implica spesso una revisione del modello organizzativo in essere ed una consapevolezza delle risorse che si hanno a disposizione.

### **FUNZIONI ED ORGANIZZAZIONE**

Le funzioni del Distretto sono:

- ✓ analizzare e misurare i bisogni, analizzare la domanda, definendone livelli di complessità assistenziale e modelli organizzativi più efficaci/efficienti, nonché identificando i luoghi di cura più appropriati;
- ✓ consolidare l'integrazione socio-sanitaria a garanzia della tutela della salute e del benessere della persona nella sua globalità, assicurando una presa in carico organizzata e coordinata;
- ✓ garantire, in collegamento con la Centrale Operativa Territoriale, l'assistenza h24, 7gg/7, prevedendo uno specifico modello di integrazione operativa tra le componenti della Medicina Convenzionata ed i servizi distrettuali, ivi compreso un modello di assistenza domiciliare h24;
- ✓ definire ed implementare i percorsi assistenziali per le principali patologie croniche e per l'assistenza alle persone fragili, affrontando la comorbidità in maniera integrata non solo a livello distrettuale ma anche a livello ospedaliero e prevedendo un sistema di misurazione degli esiti;

- ✓ sviluppare l'integrazione funzionale e gestionale delle strutture residenziali e semiresidenziali con i servizi distrettuali, estendendo l'attività sanitaria specialistica a supporto del Medico Convenzionato, rimodulando le unità di offerta per adeguarle alle esigenze assistenziali, sviluppando l'integrazione informativa attraverso l'implementazione di cartelle integrate con l'Azienda;
- ✓ consolidare il rapporto con i Comuni per lo sviluppo dell'assistenza territoriale e la sinergia delle azioni assistenziali sociali e socio-sanitarie;
- ✓ utilizzare il budget come strumento gestionale sistematico, che presuppone un processo di negoziazione degli obiettivi e delle risorse disponibili su più livelli di responsabilità, finalizzati al miglioramento dell'efficienza e dell'efficacia del Sistema.

Afferiscono al livello distrettuale le seguenti attività:

- assistenza medica primaria (medicina/pediatria di famiglia, continuità assistenziale);
- assistenza psicologica e psicoterapeutica;
- assistenza infermieristica;
- assistenza sociale;
- assistenza domiciliare integrata;
- cure palliative;
- assistenza consultoriale per la promozione e la tutela dell'infanzia e della famiglia, compresi la mediazione, l'affido e l'adozione;
- assistenza neuropsichiatrica e psicologica infantile ed adolescenziale;
- assistenza psicosociale e psicoeducativa;
- inserimento lavorativo per persone disabili, con dipendenza patologica e con sofferenza mentale;
- assistenza residenziale e semiresidenziale nelle aree della disabilità, delle dipendenze, della salute mentale e dell'età evolutiva;
- assistenza residenziale, semiresidenziale ed intermedia per adulti-anziani non autosufficienti;
- assistenza farmaceutica;
- assistenza specialistica territoriale.

Presso il Distretto è istituito l'**U.C.A.D.** (ufficio coordinamento delle attività distrettuali) (art. 3-sexies, comma 2, D. Lgs. n. 502/1992), allo scopo di supportare il Direttore di Distretto nelle funzioni di programmazione, monitoraggio e coordinamento delle attività distrettuali, le cui attività sono specificate nell'allegato regolamento.

In ogni Distretto è previsto un **Comitato per le Medicine di Gruppo Integrate**, composto dai Referenti delle Medicine di Gruppo Integrate attivate nel territorio distrettuale. Svolge funzioni consultive e propositive al fine di assicurare un collegamento costante tra gli obiettivi e le assegnate alle Medicine di Gruppo Integrate e gli obiettivi ed attività aziendali, oltre che fungere da luogo di confronto nella organizzazione delle attività proprie previste nei contratti di esercizio. Le modalità di funzionamento di detto Comitato sono disciplinate da apposito regolamento aziendale.

## **ARTICOLAZIONE ORGANIZZATIVA**

L'assetto organizzativo distrettuale, come definito dalla L.R. n.19/2016, prevede che le funzioni distrettuali vengano esercitate mediante le seguenti Unità Operative:

- ✓ Cure Primarie;
- ✓ Infanzia, Adolescenza, Famiglia e Consultori;
- ✓ Cure Palliative;
- ✓ Attività Specialistica;

- ✓ Disabilità e Non Autosufficienza.
- ✓ Assistenza Farmaceutica
- ✓ Direzione Amministrativa Territoriale

### **ALTRE SEDI**

SCHIO c/o Casa della Salute - Via De Lellis n. 1

ARSIERO – Via Cartari n. 1

BREGANZE – Via Piazzetta delle Poste n. 9

MALO – Largo Palladio n.19

PIOVENE ROCCHETTE – Piazzale Vittoria n. 70

ZUGLIANO – Via e. Fermi n. 1

## UNITA' OPERATIVA COMPLESSA CURE PRIMARIE

**DIRETTORE:** dr. Francesco Calcaterra

**EQUIPE':** Medico, Coordinatore Infermieristico, Infermiere, Personale Amministrativo

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale – Thiene - Via Boldrini tel. 0445 388172 (Segreteria)

### MISSION

- Sviluppo, coordinamento e gestione delle Cure Primarie, attraverso l'implementazione delle Medicine di Gruppo Integrate previste dagli specifici atti di indirizzo regionale;
- Garanzia della continuità dell'assistenza e delle cure h24, 7gg/7 assicurando l'integrazione funzionale tra la Medicina di famiglia, la Continuità Assistenziale e la Specialistica;
- Individuazione ed attuazione delle strategie per mantenere o migliorare le coperture in ambito di vaccinazioni e di screening per una diagnosi precoce delle malattie oncologiche con il coinvolgimento attivo dei MMG nell'azione di sensibilizzazione/informazione della popolazione
- Definizione ed implementazione dei percorsi assistenziali
- Implementazione e responsabilità del funzionamento dell'assistenza domiciliare integrata
- Coordinamento sanitario delle strutture di ricovero intermedie, delle strutture residenziali e semiresidenziali extraospedaliere per garantire uniformità di percorsi e di implementazione di procedure condivise

### LE CURE PRIMARIE

Costituiscono il primo livello attraverso il quale le persone entrano in contatto con il SSN.

Si differenziano dalle cure ospedaliere, legate alla gestione dell'acuzie, perché si fanno carico della globalità della persona attraverso la promozione attiva della salute e attraverso il rafforzamento delle risorse personali (autocura e apprendimento di buone pratiche di salute) e sociali (volontariato, associazionismo Comuni, ...), avvicinando il più possibile l'assistenza socio sanitaria ai luoghi dove le persone vivono e lavorano

I Medici di Medicina Generale (MMG), unitamente ai Medici di Continuità Assistenziale (ex guardia medica), il personale infermieristico dei servizi domiciliari e ambulatoriali, operano in stretto contatto con i professionisti di altri servizi (come gli specialisti ambulatoriali, gli assistenti sociali, il personale dei centri servizi) e svolgono un ruolo chiave nell'assicurare la più completa assistenza sanitaria in integrazione con i servizi sociali.

## **SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA (ADI)**

Assicura l'insieme degli interventi che garantiscono una risposta personalizzata al bisogno di assistenza erogati a domicilio dell'utente. Il servizio si rivolge ai cittadini con malattie gravi, problemi nella deambulazione, affetti da più patologie invalidanti, a persone di qualsiasi età non autosufficienti o parzialmente non autosufficienti, che abbiano bisogno di interventi socio-sanitari a domicilio.

L'intervento di assistenza domiciliare viene programmato in base ai bisogni clinico-assistenziali del malato, può prevedere una singola prestazione o un insieme di prestazioni coordinate e collegate fra di loro all'interno di un progetto personalizzato di presa in carico, nel rispetto della multidimensionalità.

Per la piena realizzazione del progetto individualizzato a livello domiciliare è fondamentale la collaborazione della famiglia.

Per i malati che nel corso del programma assistenziale evidenziano problematiche che non rendono possibile la permanenza al domicilio, vengono valutati altri ambiti assistenziali in rapporto ai bisogni (hospice, RSA, Centri Servizi).

In presenza di problematiche sociali/assistenziali viene predisposto un progetto personalizzato che vede coinvolti sia il Distretto che il Comune.

**Le attività erogate dal Servizio di Assistenza domiciliare sono:** prestazioni di medicina generale, visite geriatriche, visite fisiatriche, altre visite specialistiche, gestione di medicazioni da lesioni trofiche, da pressione o chirurgiche, clisteri, prelievi del sangue, gestione terapia infusione emotrasfusione ( fleboclisi), gestione catetere vescicale, prestazioni riabilitative, educazione sanitaria alle famiglie sulla gestione della malattia dell'utente, gestione richieste di ausili ( pannoloni, carrozzine, materassi antidecubito, ecc.), attivazione Telesoccorso.

**Modalità di accesso:** I bisogni del cittadino possono presentare diversi livelli di complessità. Il medico di famiglia, che è in grado di interpretarli correttamente, attiva di volta in volta le risorse più opportune. Le richieste compilate dal medico di famiglia vengono fatte pervenire alla Centrale organizzativa dell'ADI. Le richieste devono essere complete dei dati anagrafici dell'utente e di un recapito telefonico e possono essere consegnate nelle sedi ADI. L'utente viene successivamente contattato per concordare le prestazioni richieste. Le prestazioni erogate dal Distretto sono gratuite in quanto assicurate dal Servizio Sanitario Nazionale. Le prestazioni a carattere sociale devono essere indirizzate al proprio comune di residenza e possono essere soggette ad integrazione economica.

### **Contatti:**

- il call center con il n. verde 800 239797 verde è attivo nelle 24 ore, per gli assistiti con programma di cura.
- numero diretto della programmazione ADI: 0445 388138 (da utilizzare per richieste urgenti del medico)
- numero diretto della COT: 0445 633636

## **MEDICINE DI GRUPPO INTEGRATE (MGI)**

Nel modello veneto, le MGI sono costituite da team multi-professionali, di medici e pediatri di famiglia, specialisti, medici della continuità assistenziale, infermieri, collaboratori di studio e assistenti sociali, che :

- erogano un'assistenza globale, dalla prevenzione alla palliazione, continua, equa e centrata sulla personale
- assicurano un'assistenza H 24, 7gg su 7;
- sono parte fondamentale ed essenziale del Distretto ed assumono responsabilità verso la salute della comunità, affrontando i determinanti di malattia e collaborando con gli attori locali.



Per questo, le MGI, devono garantire agli assistiti:

- una maggiore accessibilità, assicurando la presenza dei MMG di riferimento e strutturando una integrazione effettiva con la continuità assistenziale per una efficace copertura H 24;
- una presa in carico della cronicità sulla scorta dei PDTA definiti e contestualizzati nella realtà aziendale.

## **AMBULATORIO INFERMIERISTICO**

Presente nelle MGI, è rivolto a tutti i cittadini del territorio. Per accedere al Servizio è necessaria la prescrizione del Medico di Medicina Generale, tranne nei casi di richieste di informazioni, educazione sull'autocura. Le attività ambulatoriali si effettuano, attraverso la prenotazione, tramite invio del MMG.

***Le attività erogate dal Servizio ambulatoriale sono:*** medicazioni di lesioni trofiche sia di natura vascolare che diabetica, medicazioni di ustioni di primo e secondo grado, medicazioni di ascessi superficiali, medicazioni di piaghe torbide, medicazioni di lesioni traumatiche, rimozione punti, medicazioni successive, terapia intramuscolare e/o sottocutanea, medicazioni CVC/Port-cath, gestione catetere vescicale, gestione PEG, gestione tracheotomia, gestione urostomia, gestione colo/ileostomia, educazione nell'autocura nella gestione dei farmaci, informazione e orientamento all'utilizzo dei servizi sanitari pubblici, eventualmente altre tipologie di prestazioni.

## **SERVIZIO DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE (ex Guardia Medica)**

Fa parte dell'Unità Operativa Complessa Cure Primarie e garantisce assistenza medica per prestazioni non rinviabili nelle fasce orarie in cui non è prevista la copertura del Medico e del Pediatra di famiglia. I Medici delle équipe erogano assistenza a tutta la cittadinanza residente e/o domiciliata nel territorio dell'Azienda ULSS n.7 Pedemontana.

### **Orari di apertura:**

Call center **800 239 388**

- dalle ore 20.00 alle ore 08.00 dei giorni feriali, prefestivi e festivi
- dalle ore 10.00 alle ore 20.00 dei giorni prefestivi
- dalle ore 08.00 alle ore 20.00 dei giorni festivi

## **CONTATTI E SEDI**

Sede di Thiene: Centro Sanitario Polifunzionale, Via Boldrini tel. 0445 388111

Sede di Schio: Casa della Salute, Via S. Camillo De Lellis tel. 0445 598111

Sede di Arsiero: Via Cartari, n.1 tel. 0445 742511

Sede di Breganze: Via Piazzetta delle Poste, n. 9 tel. 0445 306211

Sede di Malo: Largo Palladio, 9 tel. 0445 586911

Sede di Piovene Rocchette: Piazzale Vittoria, 70 tel. 0445 659111

Sede di Zugliano: Via E. Fermi, 1 tel. 0445 870212

## UNITA' OPERATIVA COMPLESSA INFANZIA ADOLESCENZA FAMIGLIA E CONSULTORI

**DIRETTORE:** dr. Mauro Ciccarese

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale – Thiene - Via Boldrini n.1 - Tel. 0445 388518

### MISSION

- ✓ sviluppo, coordinamento e gestione delle Cure primarie con riferimento all'area omogenea materno infantile, età evolutiva e famiglia, assicurando l'integrazione funzionale tra la Pediatria di famiglia, la Continuità Assistenziale e la Pediatria ospedaliera;
- ✓ individuazione ed attuazione delle strategie per mantenere o migliorare le coperture in ambito di vaccinazioni, perseguendo un coinvolgimento attivo dei pediatri di famiglia anche nell'azione di sensibilizzazione ed informazione della popolazione;
- ✓ definizione ed implementazione dei percorsi assistenziali nello specifico ambito, provvedendo a garantire il coinvolgimento di tutte le competenze e delle strutture anche sviluppando un sistema di monitoraggio dei processi e degli esiti in ogni contesto di vita dell'assistito (ambulatoriale e domiciliare);
- ✓ coordinamento e verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa, partecipando al buon governo delle risorse;
- ✓ collaborazione con le altre unità operative distrettuali e ospedaliere e con altri soggetti istituzionali (servizi sociali dei comuni, scuola, organi di giustizia minorile e giudiziari) a supporto della famiglia, in particolare nella relazione mamma e bambino;
- ✓ assistenza sanitaria e sociosanitaria alle donne, ai minori, alle coppie e alle famiglie, a tutela della maternità per la procreazione responsabile, per la protezione e cura del minore in stato di abbandono o di maltrattamento;
- ✓ attività di prevenzione e di contrasto alle violenze e agli abusi alle donne, ai minori e agli adolescenti.

I servizi dedicati alla famiglia, al singolo, alla coppia, hanno risvolti sanitari, sociali e amministrativi spesso delicati e complessi, che necessitano di una gestione integrata e globale necessaria a consentire ad ogni singola Unità Operativa di dedicarsi in modo efficiente ed efficace al proprio ambito di competenza.

All'interno del Distretto, l'Unità Operativa Complessa Infanzia Adolescenza Famiglia e Consultorio svolge una fondamentale attività di coordinamento e supporto per i diversi professionisti: ginecologi, pediatri di famiglia, neuropsichiatri, ostetriche, fisioterapisti e terapisti della neuro e psicomotricità, assistenti sociali, consulenti legali, psicologi e terapeuti, amministrativi, che ogni giorno si spendono con passione e dedizione per accogliere tutti coloro che chiedono il loro intervento nell'ambito delle varie Unità Operative in cui si articola. L'U.O.C. ha anche il compito di individuare e attuare strategie per mantenere o migliorare le coperture in ambito di vaccinazioni, definire e implementare i percorsi

assistenziali, monitorandone anche gli esiti nel contesto di vita degli assistiti, coordinare e verificare l'appropriatezza prescrittiva ed erogativa, per un buon governo delle risorse.

<p style="text-align: center;"><b>UNITA' OPERATIVA SEMPLICE CONSULTORIO FAMILIARE E PROTEZIONE DEI MINORI</b></p>
---

**DIRIGENTE:** dr.ssa Lorena Bergozza

**EQUIPE:** Medico Ginecologo, Ostetrica, Infermiere, Psicologo, Assistente Sociale, Personale Amministrativo

**MISSION**

- ✓ assistenza sanitaria e socio-sanitaria alle donne, alle coppie e alle famiglie, a tutela della maternità, per la procreazione responsabile. Tali finalità andranno perseguite in collegamento con le altre UU.OO. distrettuali ed ospedaliere e con la rete dei servizi sociali dei Comuni;
- ✓ sostegno e cura della famiglia attuando programmi di educazione alla salute rivolti a segmenti di popolazione e conduzione di gruppi specifici, Educazione socio affettiva e sessuale, Percorso nascita
- ✓ sostegno e cura della famiglia attuando interventi finalizzati a rendere il nucleo familiare maggiormente competente nella gestione delle problematiche relative alla relazione di coppia o nella famiglia, alla violenza domestica, alla mediazione dei conflitti genitoriali, ad attivare lo spazio neutro e il sostegno familiare su richiesta da parte delle Forze dell'Ordine e dei Servizi Sociali comunali;
- ✓ interventi su mandato istituzionale inerenti alle valutazioni delle capacità genitoriali in situazioni di separazione/divorzio su mandato dell'Autorità Giudiziaria e situazioni di affidamento al Servizio Sociale dei minori in relazione alla separazione dei genitori.

I Consultori sono aperti al singolo, alla coppia, alla famiglia. Nei consultori è possibile avere consulenze e visite ginecologiche/ostetriche, per favorire una sessualità responsabile, affrontare in modo adeguato il periodo del concepimento, monitorare il periodo della gravidanza e quello del post-parto e puerperio con un percorso nascita integrato ospedale-territorio, ma anche per accogliere la donna che richiede l'interruzione volontaria della gravidanza.

Ci si può rivolgere per iniziare il percorso di adozione di un bambino, effettuando colloqui e corsi di formazione per la coppia, oppure per offrire al Centro per l'Affido la propria disponibilità ad accogliere minori in stato di bisogno o ad affiancare persone o famiglie in stato di fragilità o di particolare solitudine. I professionisti presenti sono formati ed esperti in vari ambiti, pronti ad offrire un servizio di mediazione familiare, consulenze, supporto psicologico e sociale e anche assistenza legale per affrontare difficoltà personali, relazionali e familiari, problematiche relative a separazione, divorzio e affidamento dei figli, interruzione volontaria di gravidanza (anche per le minorenni) entro il termine di 90 giorni (legge 194/78), tutela delle donne vittime di violenze.

Le competenze dei genitori vengono sostenute per favorire lo sviluppo armonico dei bambini ed evitare le situazioni di disagio promuovendo il ben trattamento della famiglia.

Allo "*SPAZIO TEEN*" possono rivolgersi i giovani tra i 14 e i 20 anni per chiedere consulenze e interventi su problemi legati alla sessualità, alla vita affettiva e relazionale, alla ginecologia, alla contraccezione.

### **Attività dei Consulteri:**

- corsi pre e post-partum e di accompagnamento alla nascita
- ambito preconcezionale: consulenze e orientamento verso strutture di secondo livello
- gravidanza: visite con monitoraggio G4 sociale e psicologico in caso di necessità
- puerperio: controllo e consulenza F14 sociale e psicologica
- contraccezione e contraccezione d'emergenza
- interruzione volontaria di gravidanza
- separazione e crisi familiari: sostegno alle famiglie in caso di crisi o di separazione con la presenza di figli minori
- spazio adolescenti
- educazione all'affettività e alla sessualità rivolte agli studenti delle scuole del territorio
- sostegno alla genitorialità: depressione post- Relazioni difficili genitori/figli,
- promozione di un sano sviluppo dei bambini all'interno della loro famiglia e del contesto sociale di appartenenza in situazioni gravi e complesse

**Come si accede:** E' sufficiente fissare un appuntamento, non serve alcuna prescrizione del medico

### **CONTATTI E SEDI**

Sede di Thiene: Centro Sanitario Polifunzionale, Via Boldrini 1

Appuntamenti ostetrico ginecologici : 0445 388944 ore 11.00 - 13.00 martedì e giovedì

Appuntamenti psicosociali: 0445 388930 ore 12.00 – 13.00 lunedì e giovedì

Sede di Schio c/o Casa della Salute, Via C.De Lellis 1

Appuntamenti ostetrico\_ginecologici : 0445 509059 ore 10.00 - 13.00 mercoledì e venerdì

Appuntamenti psicosociali: 0445 509510 lunedì ore 12.00 – 13.00, giovedì ore 8.30 – 9.30

Sede di Arsiero: Via Cartari 1(solo attività sanitaria)

Tel. 0445 659129 ore 10.00 - 12.00 il venerdì

fax 0445 659149

Sede di Piovene Rocchette : P.zzale della Vittoria 70 (solo attività sanitaria)

Tel. 0445 659129 ore 10.00 - 12.00 venerdì

fax 0445 659149

## UNITA' OPERATIVA SEMPLICE NEUROPSICHIATRIA INFANTILE

**DIRIGENTE:** dr.ssa Debora Tripodi

**EQUIPE':** Medico neuropsichiatra Infantile, Psicologo, Fisoterapista, Logopedista, Assistente Sociale, Neuropsicomotricista, Personale Amministrativo

### MISSION

- ✓ garanzia della presa in carico globale del bambino e della sua famiglia, secondo quanto previsto dalla normativa specifica;
- ✓ impostazione del progetto terapeutico e/o riabilitativo secondo una valutazione globale multiprofessionale specifica, al fine di garantire appropriatezza e completezza nella diagnosi, precisione e adeguatezza del progetto terapeutico, coerenza e continuità degli interventi di cura possibili e verifica degli esiti nel corso del tempo;
- ✓ sviluppo di percorsi assistenziali, provvedendo a garantire l'integrazione di tutte le competenze necessarie, perseguendo un coinvolgimento attivo dei pediatri di famiglia, e delle strutture, ivi comprese quelle ospedaliere, e sviluppando un sistema di monitoraggio dei processi e degli esiti in ogni contesto di vita;
- ✓ programmazione dell'Integrazione scolastica, comprendente la gestione degli operatori con programmazione delle assegnazioni, definizione degli orari, sostituzioni per gli interventi organizzati da altri enti e/o direttamente organizzate e gestite dal servizio per piccoli gruppi;
- ✓ supporto alle famiglie che avverrà attraverso la promozione di accordi con il reparto di ostetricia, i PLS e il Servizio Età Evolutiva, per un precoce intervento informativo e sociale alle famiglie con figli cui venga fatta diagnosi di disabilità.

Il Servizio di NPI è un servizio interdisciplinare deputato all'attuazione di percorsi di diagnosi, cura e riabilitazione delle patologie dello sviluppo: neurologiche, psichiatriche, cognitive, relazionali e neuropsicologiche dell'infanzia e dell'adolescenza.

La NPI attua una presa in carico "globale" del bambino e della sua famiglia, secondo quanto previsto dalla normativa specifica.

Nei disturbi neuropsichici dell'età evolutiva, il processo diagnostico e l'impostazione del progetto terapeutico e/o riabilitativo sono necessariamente il frutto di una valutazione globale multiprofessionale specifica: la competenza specialistica non è quindi espressa da un singolo professionista ma dal lavoro di una unità operativa stabile e specificatamente formata, che deve operare con modalità che garantiscano appropriatezza e completezza nella diagnosi, precisione e adeguatezza del progetto terapeutico, coerenza e continuità degli interventi di cura possibili e verifica degli esiti nel corso del tempo.

L'organizzazione funzionale del Servizio di Neuropsichiatria Infantile e la struttura esclusivamente ambulatoriale in cui hanno luogo le attività, non consentono di rispondere alle emergenze/urgenze Neuropsichiatriche in età evolutiva. Queste trovano la loro risposta istituzionale presso le Strutture Ospedaliere di Pronto Soccorso. L'UOS di Neuropsichiatria Infantile assicura la continuità assistenziale fornendo la consulenza e/o la presa in carico entro 48 ore lavorative. Le azioni, rivolte ai minori, sono di tipo medico, psicologico, riabilitativo e di riduzione e recupero delle disabilità.

Gli interventi possono essere a volte integrati da attività di sostegno a livello familiare, scolastico, sociale e con la rete dei servizi socio-assistenziali ed educativi, pubblici e privati convenzionati.

Altre aree specifiche di intervento:

- legge 104/92: adempimenti previsti per l'accertamento, l'integrazione e l'inserimento scolastico degli alunni portatori di handicap
- prescrizione di ausili e protesi con la consulenza fisiatrica.

## **AMBULATORIO INTEGRATO PER LA PROMOZIONE DELLO SVILUPPO DEL BAMBINO**

E' composto da un gruppo multi professionale (Medico pediatra dell'UO Pediatria, Medico Neuropsichiatra Infantile, Medico fisiatra), ed ha l'obiettivo di offrire consulenza a bambini ricoverati in Pediatria, prematuri al di sotto delle 32 settimane di età gestazionale, prematuri con peso inferiore a 1500 gr., neonati e bambini con sofferenza del Sistema Nervoso Centrale o con patologie genetiche, metaboliche o malformative.

Si propone di creare una consulenza regolare con la Pediatria per lo specifico professionale del Servizio di Neuropsichiatria Infantile (NPI) e costituire un collegamento diretto tra ricovero e presa in carico territoriale.

**Come si accede:** su invio dei medici del reparto di Pediatria dell'Ospedale di Santorso, dei Pediatri di Libera scelta o dei medici Neuropsichiatri Infantili del territorio.

**Percorso diagnostico-riabilitativo:** Attraverso l'esame neuro evolutivo, l'ambulatorio si propone di individuare precocemente le anomalie di sviluppo e riconoscere tempestivamente sequele neurologiche, neurosensoriali e comportamentali. Intende inoltre accompagnare e promuovere lo sviluppo del bambino e costituire un ponte per l'invio presso il servizio di Neuropsichiatria Infantile per gli interventi riabilitativi, quando necessari.

**Dove:** Il servizio ha sede nell'ambulatorio di Pediatria dell'ospedale di Santorso ed è aperto il secondo e il quarto venerdì di ogni mese.

## **AMBULATORIO PER IL DISTURBO DELLA COORDINAZIONE MOTORIA**

Si tratta di un gruppo multiprofessionale (Medico Neuropsichiatra Infantile, Medico fisiatra, Fisioterapista, Logopedista) costituitosi con l'obiettivo di offrire l'inquadramento diagnostico e l'intervento riabilitativo per i bambini con sospetto disturbo della coordinazione motoria (entro i 7 anni di età).

**Come si accede:** Il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale, se ritengono utile, possono richiedere una prima visita specialistica. Il medico Neuropsichiatra Infantile, il medico Fisiatra o lo Psicologo, con la loro visita specialistica, possono attivare il percorso diagnostico e eventualmente riabilitativo.

**Percorso diagnostico-riabilitativo:** Il Neuropsichiatra Infantile procede con l'indagine diagnostica somministrando al bambino prove testistiche specifiche.

In caso di positività dei test, il bambino viene inviato al professionista Fisioterapista e, se presente ipotesi di disprassia verbale, al Logopedista.

**Dove:** Il servizio è attivo e disponibile nelle sedi del Distretto 2 Alto Vicentino.

Ogni bambino accede alla sede di competenza a seconda del comune di appartenenza.

## **AMBULATORIO PER I DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO E DISTURBI GRAVI DEL NEUROSVILUPPO (0-5)**

Si tratta di un gruppo multiprofessionale (Medico Neuropsichiatra Infantile, Psicologo, Logopedista, Educatore dell'UO Disabilità) costituitosi con l'obiettivo di offrire l'inquadramento diagnostico e l'intervento riabilitativo per i bambini con sospetta diagnosi dello spettro autistico e/o disturbo grave del neuro sviluppo.

**Come si accede:** Il pediatra di libera scelta o il medico di medicina generale, se ritengono utile, possono richiedere una prima visita specialistica. Il Neuropsichiatra Infantile e/o lo Psicologo che, successivamente alla prima visita specialistica, ipotizzano una diagnosi di disturbo dello spettro autistico, inviano all'ambulatorio Autismo.

**Percorso diagnostico-riabilitativo:** Viene effettuata una visita multidisciplinare di approfondimento diagnostico mediante somministrazione di test specifici. Sarà il gruppo multidisciplinare a valutare i test e formulare la diagnosi.

La presa in carico successiva prevede il sostegno alla genitorialità, l'intervento psicoeducativo fatto a scuola, il training funzionale per i bambini con età inferiore ai 5 anni, i training funzionali di gruppo per ragazzini con diagnosi di Asperger preadolescenti.

**Dove:** Sia la valutazione multidisciplinare sia i training funzionali vengono svolti nella sede di Thiene, mentre il sostegno alla genitorialità e l'intervento psicoeducativo scolastico avvengono nei distretti di appartenenza.

## **AMBULATORIO PER LA PSICOPATOLOGIA DELL'ADOLESCENZA**

Si tratta di un gruppo multiprofessionale (Neuropsichiatra Infantile, Psicologo, Assistente Sociale dell'UOS Neuropsichiatria Infantile) che si pone l'obiettivo di accompagnare e sostenere gli adolescenti dagli 11 ai 18 anni con disturbi psicopatologici severi e in situazione di emergenza (accesso al Pronto Soccorso e/o ricovero in Ospedale).

**Come si accede:** Si accede all'ambulatorio su invio del Pronto Soccorso o delle altre Unità Operative Ospedaliere.

**Percorso diagnostico-riabilitativo:** La risposta all'emergenza psichiatrica è complessa e si svolge attraverso: ascolto pronto e immediato della domanda, valutazione multidisciplinare (che prevede l'integrazione fra competenze mediche, psicologiche e psicoeducative), attivazione di un intervento terapeutico specifico in base alle caratteristiche cliniche e alle risorse disponibili, finalizzato a superare l'evento critico.

Il servizio è attivo e disponibile nelle sedi del Distretto 2 Alto Vicentino.

**Dove:** Ogni bambino accede alla sede di competenza a seconda del comune di appartenenza.

## **COME SI ACCEDE AL SERVIZIO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

Per la prima visita si accede su appuntamento tramite impegnativa del Pediatra di Libera Scelta e/o del Medico di Famiglia (MMG).

Nel caso di invio da parte della scuola si richiede la relazione scolastica sulle difficoltà del minore.

Le prestazioni sono soggette a ticket, tranne gli esenti per reddito – età – patologia.

## **CONTATTI E SEDI**

Segreteria sede di Thiene: Centro Sanitario Polifunzionale Via Boldrini 1 – Thiene tel. 0445 389455  
ore 10.00 - 12.30 il lunedì, martedì (su appuntamento), mercoledì e venerdì  
ore 14.00 - 16.00 il giovedì

Segreteria sede di Schio: Casa della Salute - Via C. De Lellis – Schio tel 0445 598388  
ore 10.00 - 12.30 il lunedì, martedì, giovedì (su appuntamento) e venerdì  
ore 14.00 - 16.00 il mercoledì



## UNITA' OPERATIVA COMPLESSA CURE PALLIATIVE

**DIRETTORE:** dr. Franco Figoli

**EQUIPE':** Medico Palliativista, Coordinatore infermieristico, Infermiere, Personale Amministrativo

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale - Via Boldrini 1 – Thiene Tel. 0445 388137

### MISSION

- ✓ L'Unità operativa di Cure Palliative garantisce le cure per i bisogni dei malati correlati alla terminalità ed al fine vita con programmi in collaborazione con i medici di medicina generale e le Unità Operative del Distretto e dell'Ospedale.
- ✓ Gestione e programmazione del percorso assistenziale dei malati candidati a cure palliative, riconosciuti dal medico di medicina generale o dallo specialista ospedaliero, garantendo la continuità clinico assistenziale tra l'Ospedale, le cure domiciliari e le strutture residenziali idonee, assicurando il coordinamento sanitario degli Hospice;
- ✓ Definizione ed implementazione dei percorsi assistenziali nello specifico ambito, garantendo il coinvolgimento di tutte le competenze e delle strutture anche sviluppando un sistema di monitoraggio dei processi e degli esiti in ogni contesto di vita dell'assistito (ambulatoriale, domiciliare o hospice)
- ✓ Attivazione e coordinamento del Nucleo di Cure Palliative composto da medici palliativisti, infermieri, psicologi in collaborazione con medici di medicina generale e gli operatori delle altre unità operative del Distretto e dell'Ospedale coinvolte nella gestione dei malati con bisogni di cure palliative;
- ✓ Garanzia di una coerenza prescrittiva verso i farmaci a maggiore efficacia antalgica.

L'Unità Operativa Complessa Cure Palliative lavora allo scopo di migliorare la qualità di vita dei malati che hanno concluso il percorso di cura e assistenza in ospedale oppure hanno necessità di supporto nel loro percorso di cura per la comparsa di bisogni di cure palliative.

L'obiettivo è di permettere al malato di avere un programma di cura ed assistenza proporzionato ai bisogni clinico assistenziali, con attenzione al cambiamento dei bisogni in rapporto all'andamento delle patologie di cui il malato è affetto ed alla presenza o meno di una rete familiare e sociale attorno alla persona.

Il perseguimento di questo obiettivo è possibile grazie alla stretta collaborazione con l'Unità Operativa Cure Primarie, con i Medici di Medicina Generale e di Continuità Assistenziale con le altre Unità Operative del Distretto e dell'Ospedale.

I malati con bisogni di cure palliative vengono identificati dal Medico di Medicina Generale oppure dallo Specialista Ospedaliero.

I malati possono avere bisogno di cure palliative specialistiche oppure di cure palliative di base:

- Per cure palliative di base si intendono interventi coordinati dal Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di libera scelta che garantiscono un cure palliative sia in ambulatorio che al domicilio del malato, attraverso l'ottimale controllo di sintomi ed una adeguata comunicazione con il malato e la famiglia.
- Per cure palliative specialistiche si intendono programmi di cura ed assistenza da parte di equipe multiprofessionali e multidisciplinari dedicate, rivolti a malati con bisogni complessi per i quali gli interventi di base sono inadeguati; richiedono un elevato livello di competenza e modalità di lavoro interdisciplinare con costante integrazione fra tutti gli ambiti assistenziali con particolare attenzione alle cure domiciliari ed all' Hospice.

Per i malati oncologici, la collaborazione con l'UOC di Oncologia e con i medici di medicina generale, permette di attivare programmi di cure simultanee nei malati che hanno ancora in corso cure con farmaci antitumorali che presentano bisogni di cure palliative.

In relazione al livello di complessità, legato anche all'instabilità clinica, ai sintomi di difficile controllo, sono garantiti la continuità assistenziale ed interventi programmati definiti dal progetto di assistenza individuale, attraverso una attività di care management che permette di verificare l'adeguatezza del progetto assistenziale in atto e di programmare e coordinare gli interventi necessari.

Le cure domiciliari palliative richiedono la valutazione multidisciplinare, la presa in carico del paziente e dei familiari, la definizione di un "Progetto di assistenza individuale" (PAI) e sono integrate da interventi sociali in relazione agli esiti della valutazione multidimensionale.

Per i malati con bisogni di cure palliative che non sono più gestibili in cure domiciliari e non sono candidati a percorsi assistenziali nelle strutture residenziali, la sede di assistenza è in Hospice.

**Come attivare il Servizio:** La Centrale Operativa Territoriale (COT) riceve le domande di attivazione dei programmi di cure palliative con schede dedicate, dai Medici di Medicina Generale o Pediatri di Libera Scelta, dagli Specialisti Ospedalieri, dai Centri Servizi. Le schede vengono successivamente trasmesse all'UOC Cure Palliative, che dopo una valutazione multidisciplinare provvede ad attivare i servizi in base ai bisogni, in collaborazione con la COT, l'UOC Cure Primarie ed il costante coinvolgimento dei medici di medicina generale.

## **UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DISABILITA' E NON AUTOSUFFICIENZA**

**DIRETTORE F.F.:** dr.ssa Alessandra Corò

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale – Via Boldrini 1- Thiene Tel. 0445/633636

### **MISSION**

Il compito dell'unità Operativa Complessa Disabilità e Non Autosufficienza è quello di programmare, gestire e coordinare gli interventi relativi alle aree della disabilità e non autosufficienza in ogni ambiente di vita dell'assistito. In particolare, nostro obiettivo primario è quello di favorire il benessere delle persone non autosufficienti e delle persone disabili, insieme a quello delle loro famiglie. Per farlo, sviluppiamo progetti individualizzati per potenziare e mantenere abilità e competenze, così da migliorare l'inclusione della persona con disabilità nel proprio contesto di vita, e favorire l'integrazione nell'ambito scolastico e lavorativo. Supportiamo le famiglie nella gestione del carico assistenziale con interventi di tipo sociale, economico, di sollievo. Promuoviamo la partecipazione e sensibilizzazione della comunità nei confronti dei temi della non autosufficienza e disabilità. Gestiamo le modalità di accesso alla rete dei Centri di Servizi per l'erogazione di prestazioni residenziali e semiresidenziali attraverso il Registro Unico della Residenzialità; coordiniamo e verifichiamo l'attuazione degli accordi contrattuali con i soggetti accreditati. In stretta connessione con la Centrale Operativa Territoriale, le Unità Operative Cure Primarie, Cure Palliative e Specialistica, coordiniamo il percorso di dimissione e presa in carico dall'ospedale, privilegiando il rientro a casa, anche con temporanei trasferimenti nelle strutture intermedie o il definitivo inserimento in strutture. In questo contesto supportiamo anche la definizione e implementazione dei percorsi assistenziali, garantendo il coinvolgimento di tutte le competenze e strutture. L'Unità Operativa Complessa Disabilità e non autosufficienza si articola in:

- Unità Operativa Semplice Disabilità, che si dedica al sostegno nei vari ambienti e momenti di vita delle persone disabili
- Unità Operativa Semplice Non autosufficienza, che definisce e realizza il Progetto Assistenziale Individualizzato delle persone non autosufficienti.

## UNITA' OPERATIVA SEMPLICE NON AUTOSUFFICIENZA

**DIRIGENTE:** dr.ssa Silvia Santacaterina

**EQUIPE':** Medico, Infermiere

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale – Via Boldrini 1- Thiene Tel. 0445/633636  
nr. verde 800239797

### **MISSION**

L'UOS Non Autosufficienza ha lo scopo di coordinare l'offerta di residenzialità (Centri di Servizi) e semiresidenzialità (Centri Diurni) rivolta agli anziani non autosufficienti mediante l'accesso alle strutture protette dislocate nei Comuni del Distretto n. 2.

La domanda di accoglienza può essere presentata dall'utente o da un suo familiare all'assistente sociale del comune di residenza, al Distretto n.2 dell'Azienda ULSS 7 Pedemontana o direttamente al Centro di Servizi o Centro Diurno prescelto. La domanda verrà esaminata da un gruppo composto da vari professionisti.

L'esito della valutazione determina, qualora ne ricorrano le condizioni, l'inserimento della persona nella graduatoria unica del Distretto n.2 dell'ULSS 7 Pedemontana. L'ammissione ai posti che si rendono disponibili viene stabilita sulla base della congruenza tra i bisogni dell'anziano e le caratteristiche del posto disponibile, nel rispetto della posizione che l'anziano occupa nella graduatoria.

Rientrano tra i compiti anche la formazione e la stesura di progetti di miglioramento per i Centri di Servizi, il coordinamento dei Medici di Medicina Generale, l'espletamento della parte economica relativa alla liquidazione delle fatture, la gestione delle impegnative di residenzialità e la verifica di aspetti legati all'assistenza dell'ospite in struttura.

Le strutture per anziani si suddividono in strutture semiresidenziali e residenziali.

### **STRUTTURE SEMIRESIDENZIALI**

Il Centro Diurno è un servizio intermedio tra le strutture residenziali e l'assistenza domiciliare. Ha la finalità di ritardare l'istituzionalizzazione ed il decadimento psico-fisico dell'anziano e di fornire sostegno e sollievo alle persone anziane non autosufficienti e/o alle loro famiglie. E' rivolto a persone anziane non autosufficienti così definiti sulla base dei diversi profili di autonomia, residenti presso il proprio domicilio.

### **STRUTTURE RESIDENZIALI**

Le Case di Riposo o RSA sono strutture residenziali rivolte ad anziani con ridotta o minima autonomia. Sono articolate in base alla gravità della persona e a livello dell'assistenza offerto (autosufficienti, minima intensità, media intensità, nucleo dementi).

La Comunità Alloggio è un servizio socio assistenziale, di tipo residenziale. Ha come finalità, l'ospitalità e l'assistenza. L'obiettivo è quello di cercare una vita comunitaria parzialmente autogestita, stimolando atteggiamenti solidaristici e di aiuto aiuto, con l'appoggio dei servizi territoriali per il mantenimento dei livelli di autodeterminazione e di autonomia, e per il reinserimento sociale. Accoglie soggetti prevalentemente autosufficienti o parzialmente non autosufficienti ma in grado di gestire in modo quasi autonomo la loro vita quotidiana, se non singolarmente attraverso relazioni e dinamiche di mutuo aiuto.

## COME SI ACCEDE AL SERVIZIO

Per richiedere l'inserimento nei Centri di Servizi (accoglimento temporaneo o definitivo) o nei Centri Diurni per anziani non autosufficienti è necessaria la seguente documentazione:

1. modulo "Richiesta di valutazione UVMD per l'accesso ai servizi socio sanitari domiciliari, diurni e residenziali";
2. copia della carta d'identità di chi fa la richiesta.

<b>UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DISABILITA'</b>
--

**DIRIGENTE:** dr. Stefano Rigoni

**COORDINATRICE:** Cinzia Barbieri

**EQUIPE':** Medico, Assistente sociale, Educatore, Operatore Socio sanitario, Psicologo

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale – Via Boldrini 1- Thiene - Tel. 0445 388970

## MISSION

Il compito del Servizio Disabilità, è quello di creare le condizioni di maggior benessere possibile per le persone con disabilità certificata (L. 104/1992), dalla nascita sino al sessantacinquesimo anno di età, e le loro famiglie (ma anche tutori/amministratori di sostegno), residenti nel territorio del Distretto 2 dell'Azienda ULSS n. 7 Pedemontana.

Al centro del nostro lavoro poniamo la persona, a favore della quale sviluppiamo progetti individualizzati per potenziare e mantenere abilità e competenze per una migliore inclusione nel proprio contesto di vita. Offriamo inoltre supporto alla famiglia nella gestione del carico assistenziale, attraverso interventi di tipo sociale e/o economico.

Per realizzare al meglio il nostro obiettivo, e garantire le migliori condizioni di vita in tutti gli ambiti, sia alla persona disabile sia a coloro che se ne prendono quotidianamente cura, definiamo interventi in stretta integrazione, con la partecipazione attiva degli interessati e in sinergia con il territorio: Medici di Medicina Generale, Pediatri, Comuni, Associazioni, Cooperative, Scuola, e tutti gli altri Servizi dell'Azienda ULSS n. 7 che possono essere coinvolti negli interventi.

## SI ACCEDE AL SERVIZIO PER

Avere informazioni sui servizi disponibili e sui criteri e sulle modalità di accesso; avere un accompagnamento nel percorso di vita; accedere all'assistenza nei percorsi di integrazione scolastica; accedere ad attività educative ed assistenziali per minori ed adolescenti; accedere alle Strutture di accoglienza semi-residenziale e residenziale temporanea o definitiva; attivare interventi per favorire la domiciliarità; accedere ai contributi e servizi ICDf e ICDp. Tutta la documentazione che l'utente deve compilare, in base al progetto, è disponibile presso il Servizio Disabilità DIS2.

Per l'attivazione di ICDf e ICDp viene chiesta la Carta d'Identità e l'Attestazione ISEE. (Il modulo di domanda è disponibile nel sito ULSS alla voce "Impegnativa di cura domiciliare").

## **ACCOGLIENZA SEMIRESIDENZIALE - CENTRI DIURNI**

Il Centro Diurno (CD), previsto dalla LR. 22/2002, è un servizio a carattere diurno rivolto a persone con disabilità con diversi profili di autosufficienza, che fornisce interventi a carattere educativo-riabilitativo-assistenziale.

Alle persone accolte viene garantita, mediante la definizione di progetti personalizzati condivisi con la famiglia, una gamma di interventi finalizzati al benessere globale della persona.

Le attività svolte sono destinate allo sviluppo/mantenimento di abilità e competenze nell'autonomia personale, nella relazione e nella socializzazione.

Destinatari: Persone adulte con disabilità in possesso di certificazione di handicap grave ai sensi della Legge 104/92 residenti nel territorio dell'Azienda Ulss n.7 Distretto 2 Alto Vicentino. Il servizio viene fornito settimanalmente dal lunedì al venerdì, nella fascia oraria compresa tra le ore 8:30 e le ore 16:00, e prevede la mensa e il trasporto. Per accedere al Centro Diurno è necessario presentare richiesta all'Unità Operativa Disabilità.

Successivamente l'Unità Valutativa Multidimensionale Distrettuale (UVMD) valuta il bisogno ed individua la soluzione più adeguata ai bisogni della persona interessata, compatibilmente con le risorse esistenti e in accordo con la famiglia.

I servizi sono gratuiti, tranne forme di compartecipazione alla spesa condivise tra soggetti gestori e famiglie.

## **ACCOGLIENZA RESIDENZIALE (RSA E COMUNITA' ALLOGGGIO)**

I servizi residenziali si rivolgono a persone con disabilità che, per diverse ragioni, sono impossibilitate a rimanere nel nucleo familiare di origine o nel proprio domicilio, anche se supportati da altri tipi di intervento.

Essi, a seconda del numero di posti e dei servizi offerti, si distinguono in:

- Residenze Sanitarie Assistite (RSA): destinate a disabili adulti con gravi limitazioni dell'autonomia personale ed elevato bisogno socio-sanitario ed assistenziale.

- Comunità Alloggio: accolgono utenza con minor bisogno di assistenza sanitaria, prive di nucleo familiare e forniscono accoglienza e gestione della vita quotidiana.

Sia le RSA che le Comunità Alloggio offrono accoglienza residenziale temporanea o permanente a seconda dei bisogni delle persone. L'Accoglienza temporanea consente alle famiglie di essere sollevate dal carico assistenziale che il proprio congiunto con disabilità richiede, offre inoltre una risposta nelle situazioni di emergenza, in attesa di individuare soluzioni più appropriate.

Destinatari: Persone adulte con disabilità in possesso di certificazione di handicap grave ai sensi della Legge 104/92 residenti nel territorio dell'Azienda Ulss n.7 Pedemontana, Distretto 2 Alto Vicentino. Per accedere al servizio residenziale temporaneo o permanente è necessario presentare richiesta all'Unità Operativa Disabilità del Distretto socio sanitario.

Successivamente l'Unità Valutativa Multidimensionale Distrettuale (UVMD) valuta il bisogno e individua la soluzione più adeguata ai bisogni della persona interessata, compatibilmente con le risorse esistenti.

I servizi prevedono una compartecipazione alla spesa da parte dell'utente, della famiglia o eventualmente, in caso di gravi problemi di natura economica, da parte del Comune di residenza.

E' stato inoltre avviato un progetto per strutture di accoglienza riservato a persone con discrete autonomie grazie ai quali sperimentare percorsi di vita autonoma (GAP - Gruppi Appartamento Protetti).

## **IL SERVIZIO DI INTEGRAZIONE SCOLASTICA**

L'inserimento nel mondo della scuola, affinché l'alunno che presenta difficoltà di autonomia e/o di relazione possa usufruire delle garanzie previste dalla normativa, prevede una specifica certificazione, legata ad un accertamento collegiale da parte dell'Az. ULSS di competenza, che può aver luogo solo su richiesta della famiglia e che si fonda sui criteri fissati dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (ICD-10).

L'Assistenza nei percorsi di integrazione scolastica: La richiesta di operatore socio sanitario per l'assistenza ad alunni con disabilità avviene su segnalazione del Servizio di Neuropsichiatria Infantile (NPI) o di altre strutture che hanno in carico il minore. Il fabbisogno assistenziale viene definito con la compilazione congiunta, tra Unità Operativa Disabilità e il Servizio inviante, di apposite griglie di valutazione.

L'intervento dell'Operatore è rivolto allo sviluppo dell'autonomia personale (igiene, alimentazione, mobilità, relazione con il contesto) e dell'autonomia sociale (relazione con i pari e con il contesto). I suoi interventi sono coordinati con quelli del team scolastico attraverso lo strumento del PEI.

Il Servizio Disabilità elabora e monitora il progetto rivolto al minore attraverso propri Educatori, favorendo anche l'integrazione con attività extrascolastiche.

L'orientamento al termine del percorso scolastico: I servizi dell'ULSS (UO Disabilità, NPI, SILAS), in collaborazione con la scuola, alla fine del percorso scolastico, aiutano la persona con disabilità e la sua famiglia ad individuare delle soluzioni compatibili con il grado di competenza e di autonomia raggiunto. Per le situazioni più complesse vengono attivate delle Unità Valutative Multidimensionali Distrettuali, in cui i professionisti coinvolti valutano le potenzialità della persona e propongono ed elaborano assieme alla Famiglia un progetto adeguato. Il Servizio Disabilità inoltre accompagna le Famiglie informandole sui diritti, sulle modalità per renderli esigibili, sulle forme di tutela necessarie ad affrontare l'età adulta.

## **CONTATTI E SEDI**

Il servizio è aperto dal lunedì al giovedì dalle ore 08.00 alle ore 17.00, il venerdì dalle ore 08.00 alle ore 14.30

Sede di Thiene: Tel. 0445 388970 Fax 0445-388979

Sede di Schio: Tel. 0445 598202 oppure tel. 0445 598520 fax 0445 598539

e mail: [disabilita@aulss7.veneto.it](mailto:disabilita@aulss7.veneto.it)

<b>SERVIZIO INTEGRAZIONE LAVORATIVA AREA SVANTAGGIO</b>
---

**COORDINATORE:** Damiano Valente

**EQUIPE':** Educatore Prof.le, Assistente Sociale, Personale Amministrativo

**SEDE:** Casa della Salute, Via Righi – Schio

## **MISSION**

Il Silas progetta ed attua percorsi personalizzati di integrazione lavorativa in favore di persone con problemi di disabilità, di salute mentale, di tossicodipendenza, di alcoolismo e a rischio di emarginazione sociale seguite dalle altre unità operative dell'A.Ulss (Ser.D, Centro Salute Mentale, Disabilità) o dai

Servizi Sociali dei Comuni del Distretto 2. Rispettando e mediando le esigenze della persona svantaggiata e del mondo del lavoro accompagniamo le persone in situazione lavorativa tramite tirocini finalizzati all'occupazione, anche in applicazione della legge 68/99 sul diritto al lavoro dei disabili, o alla riabilitazione e all'inclusione sociale per chi non può raggiungere l'obiettivo dell'assunzione. Collabora con il Centro per l'Impiego di Schio-Thiene, con cui condivide la sede operativa e con le altre agenzie del territorio che si occupano a vario titolo di integrazione lavorativa.

### **Servizi offerti alla persona svantaggiata**

- informazioni sul mondo del lavoro e sulle opportunità formative e occupazionali
- consulenza per le pratiche amministrative per l'iscrizione alle liste del collocamento mirato
- approfondimento delle potenzialità e dei bisogni individuali
- orientamento e valutazione per aiutare il lavoratore ad acquisire consapevolezza di sé, e per verificare in situazione lavorativa le sue competenze ed autonomie
- sostegno nella definizione del percorso individualizzato d'integrazione lavorativa
- sostegno ed accompagnamento nel processo d'inserimento per chi ne ha necessità

### **Servizi offerti alle aziende**

- informazioni mirate e consulenza per la realizzazione di percorsi di inserimento lavorativo di persone svantaggiate e per l'attuazione della Legge 68/99
- disponibilità a visita in azienda per l'analisi della domanda lavorativa e l'individuazione di mansioni e posizioni lavorative esistenti
- consulenza per la stipula delle convenzioni di programma previste dalla Legge 68/99 per la programmazione degli inserimenti lavorativi
- accompagnamento e sostegno nella gestione dei progetti d'integrazione lavorativa. Nel rispetto delle caratteristiche di ogni situazione e in un'ottica di collocamento mirato, vengono realizzati percorsi personalizzati d'inserimento lavorativo. I progetti prevedono l'abbinamento tra persona e azienda, la preparazione del sistema sociale dell'impresa, l'analisi e la scelta delle mansioni, l'eventuale adeguamento del posto di lavoro, l'individuazione delle modalità d'ingresso dei lavoratori in azienda, il supporto al lavoratore, alla famiglia e all'impresa.

**CONTATTI:** 0445 634611 ore 9.00 – 12.00 dal lunedì al venerdì; dal lunedì al giovedì, fino alle 16.30  
fax: 0445 634690 e mail [silas@aulss7.veneto.it](mailto:silas@aulss7.veneto.it)

Il servizio è aperto al pubblico dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00.

Il pomeriggio si riceve su appuntamento, dal lunedì al giovedì, fino alle ore 16:30.

<b>CENTRO SERVIZI MONTECCHIO PRECALCINO</b>
---

**DIRIGENTE:** dr. Stefano Rigoni

**EQUIPE':** Medico, Psicologo, Infermiere, Educatore Prof.le, Assistente Sociale, Operatore Socio Sanitario

**SEDE:** Via Europa Unità 22 - 36030 Montecchio Precalcino (VI) Tel. 0445 868111

**MISSION:** Il Centro Servizi di Montecchio Precalcino offre risposte a breve, medio, lungo termine in regime residenziale nell'ambito psichiatrico, psicogeriatrico e della disabilità.



## **STRUTTURE DEL CENTRO SERVIZI:**

*NUCLEO RESIDENZIALE "LA DECIMA"*: è un nucleo Residenziale a gestione diretta ULSS con proprio personale. Dispone di 16 posti letto più un ulteriore posto utilizzabile per periodi temporanei. E' rivolto alla fascia Psichiatrica adulto-anziana e Disabile con più patologie psichiatriche.

*R.S.A. SAN MICHELE* (Residenza Sanitaria Assistenziale), può accogliere fino a 102 persone, ospitate in 4 nuclei. E' rivolta alla fascia Psicogeriatrica e Disabile con più patologie psichiatriche e può rispondere a bisogni di breve, medio e lungo periodo e per casi individuati e compatibili di ULSS limitrofe. E' gestita con apposita Convenzione con l'IPAB La Casa di Schio e con Personale della stessa, secondo standards individuati dall'Azienda ULSS.

*R.S.A. IL CARDO* è rivolta ai Disabili Gravi provenienti dal territorio ULSS; può accogliere fino a 38 persone di entrambi i sessi. Può fornire in regime di Pronta Accoglienza brevi periodi di ricovero temporaneo attraverso inserimenti legati a particolari necessità. E' gestita con apposita Convenzione con l'IPAB La CASA di Schio e con Personale della stessa secondo standards individuati dall'Azienda ULSS.

Le strutture del Centro si avvalgono della collaborazione delle Associazioni dei familiari, che contribuiscono al dialogo ed al miglioramento della qualità di vita degli ospiti e del Gruppo Volontari, con la loro preziosa opera integrano e rafforzano i programmi di coinvolgimento delle persone ospitate

## **COME SI ACCEDE**

Si accede tramite segnalazione da parte dei servizi di riferimento e valutazione di compatibilità espressa dal Responsabile del Centro, con l'UVMD (unità di valutazione multidimensionale distrettuale) che formula il progetto e condivide tempi, modi e informazioni anche con i familiari, ai quali vengono fornite specifiche informazioni circa la partecipazione di spesa prevista.

E' previsto un incontro iniziale con i familiari o il legale rappresentante per conoscere, condividere e organizzare al meglio tutti gli aspetti utili per favorire il miglior inserimento e adattamento della persona nel nuovo ambiente e porre le basi per i contatti e le visite successive.

## UNITA' OPERATIVA COMPLESSA

### ASSISTENZA FARMACEUTICA

**DIRETTORE:** Dr.ssa Elena Mosele

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale – Via Boldrini 1- Thiene Tel. 0445/388323  
e-mail: [farmaceutico.terr@aulss7.veneto.it](mailto:farmaceutico.terr@aulss7.veneto.it)

#### **MISSION:**

- verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa nell'ambito della farmaceutica, dell'integrativa, della protesica e dei dispositivi medici;
- approvvigionamento dei farmaci e di dispositivi medici sterili da impiegarsi nei distretti, nelle strutture residenziali per anziani e disabili, Hospice, e in assistenza domiciliare;
- gestione della distribuzione per conto di farmaci del PHT attraverso le farmacie pubbliche e private convenzionate;
- gestione della distribuzione diretta di farmaci nel territorio, in ottemperanza alla Legge n.405/2001; partecipazione ai programmi di definizione dei budget dei medici di medicina generale e pediatri di libera scelta (Patti aziendali, contratti di esercizio delle Medicine di Gruppo Integrate);
- consulenza e informazione per i medici di medicina generale, farmacisti al pubblico, nonché predisposizione di programmi educativi per studenti e cittadini;
- attività di sorveglianza delle farmacie pubbliche e private convenzionate e dei grossisti;
- attività di vigilanza nelle strutture sanitarie private, convenzionate e non, nelle strutture residenziali per anziani e disabili, sulle case protette, per quanto attiene alla corretta gestione del farmaco e delle sostanze stupefacenti;
- farmacovigilanza, dispositivo vigilanza e gestione degli errori farmacologici;
- dispensazione ai pazienti di particolari farmaci su indicazione della Regione e della Azienda (Legge 648, Legge 405, ecc.);
- contributo alla definizione e monitoraggio dei percorsi diagnostico terapeutici assistenziali, con particolare riferimento alla terapia farmacologica;
- monitoraggio e verifica del file F;
- coordinamento delle attività necessarie a garantire la continuità terapeutica ospedaleterritorio.

L'U.O.C. Assistenza Farmaceutica è una struttura posta al servizio del Cittadino e dei Professionisti Sanitari per tutelare e promuovere la salute delle persone attraverso l'uso razionale e appropriato dei medicinali e dei dispositivi medici.

Garantisce l'assistenza farmaceutica sul territorio sia attraverso le farmacie aperte al pubblico, sia tramite forniture dirette a pazienti affetti da particolari malattie. Monitora l'appropriatezza d'uso dei farmaci presso i Servizi di Assistenza Domiciliare e le Strutture Residenziali convenzionate. Svolge attività istruttoria, amministrativa e di vigilanza su farmacie e parafarmacie aperte al pubblico e depositi all'ingrosso di farmaci, in conformità alla normativa vigente.

Si occupa anche di sviluppare l'attività di informazione sul farmaco (indicazioni terapeutiche, note limitative, erogabilità a carico del SSN, ecc.) nei confronti di medici, farmacisti e assistiti. Collabora con i medici referenti dei Distretti Socio Sanitari e delle Cure Primarie per il monitoraggio delle prescrizioni dei medici di medicina generale e per la loro informazione/formazione.

Assicura l'attività di farmacovigilanza relativa alla segnalazione spontanea di reazioni avverse da farmaci da parte di medici, operatori sanitari, farmacisti e cittadini.

Gestisce inoltre il Servizio di Distribuzione Diretta, che garantisce l'erogazione di farmaci esteri autorizzati, di farmaci di esclusiva competenza ospedaliera, di medicinali e alimenti per pazienti affetti da malattia rara e di alcune categorie di farmaci prescritti al momento della dimissione o dopo visita specialistica ambulatoriale.

**Punto di Distribuzione Diretta Farmaci presso Ospedale di Santorso , piano 1**

Orario 9.00 - 13.00 e 13.30 - 16.00 dal lunedì al venerdì

tel. 0445/571517

fax 0445/572180

e-mail: [distribuzione.diretta@aulss7.veneto.it](mailto:distribuzione.diretta@aulss7.veneto.it)

## ATTIVITA' SPECIALISTICA

L'Articolazione Funzionale Attività Specialistica afferisce al Distretto 1.

**DIRIGENTE:** dr.ssa Manuela Miorin

**EQUIPE':** Medico, Coordinatore Infermieristico, Infermiere, Operatore Socio Sanitario, Personale Amministrativo

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale, Via Boldrini 1 Thiene Tel

### MISSION

- ✓ riorientamento della funzione specialistica a supporto del medico/pediatra di famiglia;
- ✓ garanzia delle prestazioni specialistiche presso le sedi distrettuali, a domicilio, presso le strutture di ricovero intermedie, presso le strutture semiresidenziali e residenziali attraverso il coordinamento degli specialisti (convenzionati e dipendenti);
- ✓ coordinamento funzionale dell'attività ambulatoriale erogata presso le sedi distrettuali, ospedaliere e le strutture private accreditate nell'ambito del territorio dell'Azienda, concorrendo anche alla definizione del rapporto con le strutture private accreditate e del relativo budget, secondo criteri di accessibilità per l'assistito e qualità delle prestazioni;
- ✓ programmazione e coordinamento dell'attività del Centro Unico di Prenotazione (CUP) aziendale, quale strumento gestionale e punto di sincronizzazione dell'attività delle strutture aziendali e del privato accreditato;
- ✓ supervisione dell'attività del CUP Manager, coordinatore dei processi di prenotazione delle prestazioni ambulatoriali, al fine di verificare e di controllare le modalità operative di esecuzione delle prestazioni ambulatoriali, svolgendo un monitoraggio continuo sugli effettivi tempi di attesa; supporto alla definizione e partecipazione responsabile alla implementazione dei percorsi assistenziali, provvedendo a garantire il coinvolgimento di tutte le competenze e delle strutture anche sviluppando un sistema di monitoraggio dei processi e degli esiti in ogni contesto di vita dell'assistito (ambulatoriale, domiciliare o residenziale);
- ✓ monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e governo delle liste d'attesa, coinvolgendo i medici/pediatrì di famiglia, gli specialisti ambulatoriali interni e gli specialisti ospedalieri nella condivisione ed applicazione estesa delle classi di priorità, implementando un monitoraggio sistematico dell'aderenza dei profili prescrittivi ai criteri concordati;
- ✓ monitoraggio delle attività svolte dalle strutture e dai soggetti convenzionati in termini di quantità e qualità delle prestazioni erogate rispetto a quanto programmato;
- ✓ supporta la definizione e la implementazione dei percorsi assistenziali, provvedendo a garantire il coinvolgimento di tutte le competenze e strutture;

Le branche di specialità attivate presso le sedi di Thiene e di Schio sono: Cardiologia, Dermatologia, Oculistica, Odontostomatologia (solo Thiene), Otorinolaringoiatria.

Le branche di specialità attivate presso le sedi di Arsiero e di Piovene sono: Cardiologia, Oculistica

Le branche di specialità attivate presso la sede di Malo sono: Cardiologia, Oculistica, Fisioterapia

A ciascuna branca fanno capo uno o più specialisti, uno dei quali funge da Referente Aziendale.

## **PRENOTAZIONI**

Il CUP (Centro Unico di Prenotazione) è il servizio aziendale che permette al cittadino di prenotare le visite e le prestazioni specialistiche, in regime di SSN, presso i presidi ospedalieri e i poliambulatori distrettuali dell'azienda.

E' possibile prenotare una visita:

- telefonicamente: contattando il numero 0445/633633 dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 17:30
- via mail utilizzando il modulo presente nel sito (non per esami di laboratorio) o inviando all'indirizzo email: callth@aulss7.veneto.it la scannerizzazione o la foto della ricetta.

Per prenotare, è necessaria la prescrizione del medico (ricetta).

### **Documenti necessari per la prenotazione:**

- la prescrizione del medico (ricetta). In caso di esenzione per patologia, verificare che il Medico abbia inserito nella prescrizione il codice di esenzione della propria patologia
- la tessera sanitaria cartacea
- la tessera europea di Assicurazione Malattia -TEAM (tessera plastificata blu)

### **Come disdire una prenotazione:**

In applicazione alla disposizione regionale DGRV n. 600 del 13/03/2007, è in vigore l'addebito del ticket per le prestazioni convenzionate con il SSN per le quali non sia pervenuta disdetta almeno 3 giorni prima (compresi i giorni festivi) della data di prestazione. Tale disposizione non riguarda le prestazioni in libera professione. Per disdire un appuntamento:

- telefonare al numero verde **800 536088** (attivo 24 ore su 24). Risponderà un operatore virtuale.
- scrivere le informazioni richieste (data di nascita, cognome e nome, prestazione, data appuntamento prestazione) all'indirizzo e-mail: disdetta@aulss7.veneto.it
- recarsi di persona agli sportelli cup

## **SEDI DI EROGAZIONE:**

Sede di Thiene: Centro Sanitario Polifunzionale, Via Boldrini 1

Sede di Schio: Casa della Salute, Via C. De Lellis 1

Sede di Arsiero: Via Cartari 1

Sede di Piovene Rocchette: P.zzale della Vittoria 70

Sede di Malo: Largo Palladio, 9

## **SERVIZIO DI TELECONSULENZA TRA MEDICI DI MEDICINA GENERALE E SPECIALISTI OSPEDALIERI – AMBULATORIALI INTERNI**

L'idea di attivare un servizio di Teleconsulenza all'interno del Distretto n. 2 è nata dalla sempre maggiore esigenza di facilitare la comunicazione fra Medico Prescrittore e Medico Specialista Ospedaliero-Ambulatoriale Interno. Il risultato di tale servizio dovrebbe essere un orientamento sempre più adeguato all'Utenza, in termini di percorso diagnostico terapeutico e di prioritizzazione della Domanda e dell'Offerta, che non vuole e/o non può risolvere tutti i problemi legati a questa complessa materia. La

scelta di avviare questo innovativo servizio si propone, invece, di costituire una ulteriore opportunità di consultazione reciproca fra Medici, dove l'iniziativa della comunicazione può partire tanto dal Territorio, nelle e verso le sue diverse componenti, quanto dall'Ospedale. Il Servizio è attivo dal 1° Febbraio 2006. Ai Componenti dei Gruppi, competenti per Specialità ammessa al Servizio, ed ai Medici Sentinella è stato richiesto di monitorare la sperimentazione ed intervenire con proposte di "manutenzione". Modalità operativa Il Medico Prescrittore potrà chiedere la Teleconsulenza con il Medico Specialista semplicemente chiamando il numero verde (**800 038166**) per fissare un APPUNTAMENTO; se la chiamata avverrà nei giorni e fasce orarie di disponibilità dello Specialista, la Teleconsulenza potrà avvenire anche immediatamente. Sarà l'operatore del call center che provvederà, nel giorno e orario stabiliti, a mettere in contatto i due Medici. All'occorrenza, anche il Medico Specialista potrà, sempre tramite il numero verde, chiedere di essere messo in contatto con il Medico Prescrittore. Alla Teleconsulenza potrà partecipare anche l'utente, ove richiesto da entrambi i Medici.

SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Elettromiografia	Dr.ssa Sartori o Dr.ssa Di Palma	Lunedì e Venerdì	11:00 – 12:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Ortopedia	Medico di Reparto/Sala Gessi	da Lunedì a Venerdì	15:30 – 16:30
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Dermatologia	Dr. D'Onghia	Mercoledì	12:30 – 13:00
	Dr.ssa Salvadori	Martedì	12.00 – 12.30
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Unità di Senologia	Dr. Chirico	Mercoledì	14:00 – 15:00
	Medico di radiologia	Giovedì	14:00 – 15:00
	Dr. Mainente	Venerdì	14:00 – 15:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Oculistica	Medico di Reparto	da Lunedì a Venerdì	9:00 – 10:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Reumatologia	Dr.ssa Lagni o Dr.ssa Podswiadek	da Lunedì a Venerdì	11:00 – 14:00

SPECIALITA	MEDICO	GIORNI	ORARI
Diabetologia e Endocrinol.	Dr. Calcaterra o Dr. Cataldi o Dr.ssa Miola o Dr.ssa Senesi	da Lunedì a Venerdì	8:00 – 12:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Radiologia	Dr. Iurilli	da Lunedì a Venerdì	11:00 – 12:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Oncologia	Medico di Reparto	Lunedì da Martedì a Giovedì Venerdì	8:00 – 9:00 15:00 – 16:00 13:00 – 14:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Chirurgia	Medico di Reparto	da Lunedì a Venerdì	9:30 – 11:15
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Urologia	Medico di Reparto	da Lunedì a Venerdì	8:00 – 9:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Ginecologia	Dr. Scollo	da Lunedì a Venerdì	13:30 – 18.30
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Ter. Antalgica	Dr. Ongaro o Dr. Corlianò	Lunedì e Venerdì	12:30 – 13:30
	Dr. Montan	Giovedì	13:00 – 15:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Cardiologia	Dr. Martini	da Lunedì a Venerdì	13:00 – 14:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Orl	Dr. Bonato	da Lunedì a Venerdì	14:00 – 15:00
SPECIALITA'	MEDICO	GIORNI	ORARI
Nefrologia	Medico di Reparto	da Lunedì a Venerdì	8:00 – 18:00

<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Pediatria	Medico di Reparto	da Lunedì a Venerdì	8:00 – 18:00
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Mal. Infettive	Medico di Reparto	da Lunedì a Venerdì	10:00 – 11:00
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Ematologia	Dr.ssa Toffoli o Dr.ssa Fortuna	Mercoledì	14:00 – 16:00
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Laboratorio Analisi	Medico di Reparto	da Lunedì a Venerdì	14:00 – 15:00
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Pneumotisiologia	Dr.ssa Donà	Lunedì – Mercoledì e Venerdì	12.30 – 13.00
	Dr.ssa Cuzzola o Dr.ssa Romito	Martedì e Giovedì	8.30 – 12.45
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Serv. Dietetico	Dr.ssa Robol	da Lunedì a Giovedì	11:30 – 12:00
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Cure Palliative	Dr. Figoli	Martedì e Venerdì	12.00 – 14.00
	Dr.ssa Simari	Lunedì e Giovedì	12.00 – 14.00
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Geriatrics	Medico di reparto	Lunedì – Mercoledì e Venerdì	12:00 – 13:30
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
Endoscopia digestiva	Medico di Turno	Martedì e Giovedì	8.00 – 9.00



<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
<b>Ref. Medico Centri Servizi / Strutture di Residenzialità</b>	<b>Dr.ssa Santacaterina</b>	<b>Lunedì e Giovedì</b>	<b>10:30 – 11:30  9:00 – 10:00</b>
<b>SPECIALITA'</b>	<b>MEDICO</b>	<b>GIORNI</b>	<b>ORARI</b>
<b>Coord. Trapianti</b>	<b>Sig. Sassari</b>	<b>Lunedì – Venerdì</b>	<b>8:00 – 16:00</b>

## UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DIABETOLOGIA ENDOCRINOLOGIA E DIETETICA

**DIRETTORE:** dr. Francesco Calcaterra

**EQUIPE':** Medico, Psicologo, Podologo, Dietista, Infermiere, Istruttore in Scienze Motorie, Personale Amministrativo

**SEDE:** Casa della Salute - Via S. Camillo De Lellis – Schio - Tel. 0445 598227

### **MISSION:**

- ✓ redazione dei percorsi assistenziali, presa in carico e relativo monitoraggio con modalità definite delle persone affette da diabete, anche in collaborazione con l'U.O. Cure primarie;
- ✓ gestione delle persone affette da diabete in ricovero ospedaliero, in collaborazione con le UO ospedaliere interessate;
- ✓ responsabilità del budget e della appropriatezza prescrittiva dei farmaci e dei dispositivi per diabetici, in integrazione con l'U.O.C. Assistenza Farmaceutica.

La Diabetologia si occupa della diagnosi e della terapia della malattia diabetica e delle sue complicanze, delle malattie endocrine e di quelle della nutrizione.

Il lavoro è organizzato in forte integrazione con il Medico di Medicina Generale e l'Associazione Diabetici, e prevede anche un'attività di educazione terapeutica studiata per la persona diabetica.

*Prima visita:* In sede di prima visita l'infermiere incaricato, presa visione della documentazione, effettua una valutazione antropometrica del paziente, i prelievi ematochimici richiesti dal medico e, dopo l'educazione terapeutica strutturata, invia il paziente allo specialista del Servizio, che lo sottopone a visita e stabilisce il piano terapeutico.

*Controlli:* Il medico stabilirà poi, in base alla patologia, al grado di compenso metabolico e alle eventuali complicanze, la tempistica dei controlli.

*Urgenze:* In caso di urgenze i pazienti possono presentarsi al servizio senza prenotazione, previo teleconsulto da parte del medico di medicina generale, e verranno seguiti dal punto di primo intervento metabolico.

### **AMBULATORIO PRIME VISITE DIABETOLOGICHE**

- Ambulatorio per il diabete di tipo 1
- Ambulatorio per il diabete di tipo 2
- Ambulatorio per i diabetici con polipatologia
- Ambulatorio per il diabete gestazionale
- Ambulatorio per il diabete di transizione (passaggio dal pediatra al diabetologo dell'adulto)
- Ambulatorio per l'educazione terapeutica strutturata
- Ambulatorio podologico

- Ambulatorio per piede diabetico (dalle medicazione semplici a quelle complesse al confezionamento e rimozione apparecchio gessato + ossimetria; le amputazioni vengono eseguite presso la sala operatoria dell'ospedale di Santorso)
- Ambulatorio per la retinopatia diabetica (dalla screening alla diagnosi al trattamento laser)
- Ambulatorio prime visite endocrinologiche
- Ambulatorio per controlli endocrinologici
- Ambulatorio ecografia tiroidea e paratiroidea
- Ambulatorio agoaspirati tiroidei e paratiroidei
- Ambulatorio lettura agoaspirati
- Ambulatorio dietologico prime visite e controlli
- Servizio di valutazione nutrizionale mense
- Presidio medico-infermieristico-dietetico presso l'ospedale di Santorso per garantire consulenze all'utente ricoverato
- Punto di intervento metabolico
- Ambulatorio neuropatia autonoma
- Ambulatorio di transizione
- Palestra per attività fisica

## **CONTATTI:**

Il servizio è aperto dalle 7.30 alle 16.00 dal lunedì al venerdì

Segreteria: ore 8.00 – 13.00 e ore 14.00 – 15.30 dal lunedì al venerdì

Tel. 0445 598227 fax 0445 598336 e-mail: [diaendi@aulss7.veneto.it](mailto:diaendi@aulss7.veneto.it)

## **UNITA' OPERATIVA SEMPLICE DIPARTIMENTALE SERD**

L'Unità Operativa Semplice Dipartimentale SERD 2 si colloca all'interno del Dipartimento delle Dipendenze (Direttore dr. Luigi Piloni)

**DIRIGENTE:** dr.ssa Susanna Dedola

**EQUIPE:** Medico, Psicologo, Educatore, Assistente Sociale, Infermiere, Operatore Socio Sanitario

**SEDI:** SERVIZIO PER LE DIPENDENZE (Ser.D.): Via S. Rocco, 50 - Thiene

ALCOLOGIA: c/o Casa della Salute, via De Lellis, 1- Schio

### **MISSION**

Il Servizio Territoriale per le dipendenze (Ser.D) è lo strumento operativo del sistema pubblico che si rivolge a tutte le persone con problemi di dipendenza patologica dalle più classiche come tossicodipendenza, alcooldipendenza, farmacodipendenza, tabagismo, alle forme più recenti come ad esempio, il gioco d'azzardo e la dipendenza dalle nuove tecnologie.

Obiettivi fondamentali della sua azione sono prevenire la diffusione dell'uso e abuso di sostanze legali e illegali e intervenire a favore della salute psico-fisica delle persone che presentino questi problemi e delle loro famiglie.

Il Servizio fornisce possibilità di diagnosi e cura alle persone con problemi di abuso/dipendenza da sostanze psicoattive o che manifestano comportamenti compulsivi.

L'attività di consulenza viene anche svolta a favore dei familiari e di quanti sono a diverso titolo coinvolti nelle problematiche inerenti la dipendenza patologica.

Un settore del servizio è dedicato esclusivamente alla prevenzione: vengono effettuati interventi di informazione e di prevenzione all'uso di sostanze stupefacenti e psicotrope illegali o legali (per es. alcool) e comportamenti patologici (gioco d'azzardo, nuove tecnologie)

Vengono inoltre rilasciate certificazioni attestanti lo stato dipendenza.

Il Dipartimento delle Dipendenze si integra e collabora con: Servizi aziendali distrettuali, Unità Operative ospedaliere, Strutture del territorio preposte all'assistenza, cura e riabilitazione delle dipendenze.

Il Serd è competente per gli "Accertamenti di non tossicodipendenza" per i lavoratori addetti a mansioni che comportano particolari rischi per la sicurezza, l'incolumità e la salute di terzi dipendenti di Ditte con sede sul territorio del Distretto 2.

### **L'OFFERTA TERAPEUTICA**

Il servizio garantisce il percorso di valutazione multidimensionale e la definizione di un Progetto Individualizzato costruito sui bisogni del paziente.

Successivamente viene definito un Piano di Assistenza Integrato che comprende le azioni per il raggiungimento degli obiettivi.

Ciascun percorso clinico ha un operatore di riferimento e prevede la collaborazione di diverse professionalità presenti nel Ser.T. appositamente formate al lavoro di équipe.

## **LE MACRO ATTIVITA'**

- Osservazione e diagnosi
- Intervento di sostegno e terapia psicologica
- Counseling infermieristico
- Counseling educativo
- Interventi socio-riabilitativi
- cooperazione con il SILAS per inserimenti lavorativi
- Interventi medico farmacologici ambulatoriali (visite mediche, prescrizione farmaci, prescrizione esami,..)
- Assistenza per problemi giudiziari e rilascio certificazioni
- Interventi di gruppo

## **MODALITA' PER USUFRUIRE DEL SERVIZIO**

L'accesso ai servizi Ser.D. e Alcologia è libero e gratuito.

Le visite Tossicologiche effettuate presso la sede dell'Alcologia di Schio, con impegnativa del curante e prenotazione al CUP, prevedono il pagamento del ticket per visita specialistica.

Le visite per i lavoratori vengono effettuate con prenotazione telefonica al SERD a Thiene.

Le visite per l'idoneità alla guida sono effettuate in libera professione intramoenia, prenotando al CUP (0445/633655)

## **CONTATTI E SEDI**

*SerD sede di Thiene*

Orari: dal lunedì al giovedì 07:30 -13: 14-18:00; il venerdì: 07:30-13; 14- 17:00.

Tel 0445/313811; Fax:0445/313830; e-mail: [sertthiene@aulss7.veneto.it](mailto:sertthiene@aulss7.veneto.it).

*Alcologia sede di Schio*

Orari: Dal lunedì al Venerdì 08.30-13.00. il Pomeriggio si riceve su appuntamento.

Si invitano gli utenti a rivolgersi al SERD di Thiene negli orari pomeridiani (14:00-18:00 e il venerdì 14:00-17:00).

Tel: 0445/598237; Fax: 0445/598560; e-mail: [alcologia@aulss7.veneto.it](mailto:alcologia@aulss7.veneto.it).

## AREA SALUTE MENTALE

### UNITA' OPERATIVA COMPLESSA PSICHIATRIA

**DIRETTORE:** dr. Tommaso Maniscalco

### UNITA' OPERATIVA SEMPLICE "CENTRO SALUTE MENTALE" (CSM)

L'Unità Operativa Semplice "Centro Salute Mentale" afferisce all'Unità Operativa Complessa di Psichiatria dell'Ospedale

**DIRIGENTE CSM THIENE:** dr.ssa Sabrina Marangon

**DIRIGENTE CSM SCHIO:** dr.ssa Annaluisa Todeschini

**EQUIPE':** Medico, Psicologo, Assistente Sociale, Infermiere Coordinatore

**SEDE:** CSM THIENE - Centro Sanitario Polifunzionale - Thiene via Boldrini, 1  
CSM SCHIO - Casa della Salute - Schio via Righi, 19

#### MISSION

- Collabora con la direzione del Dipartimento Salute Mentale e con il Direttore dell'U.O.C. Psichiatria, al fine di implementare i processi di integrazione fra Ospedale e Territorio, garantendo un miglioramento dei processi terapeutici riabilitativi rivolti agli utenti e alle loro famiglie e rispettando nel contempo l'appropriatezza dei percorsi riabilitativi semi-residenziali e residenziali e la valorizzazione della partecipazione associativa con gli enti locali.
- E' il centro di coordinamento degli interventi di prevenzione, diagnosi, cura, riabilitazione e reinserimento sociale nel territorio di competenza rivolte alle persone in situazione di disagio psichico.
- Definisce ed attua i programmi personalizzati di cura con interventi ambulatoriali, domiciliari, semiresidenziali (Centro Diurno) e residenziali (Comunità).
- Svolge funzioni di ascolto, accoglienza, filtro e valutazione della domanda in situazioni di disagio psichico con definizione dei relativi interventi.

Possono rivolgersi al Centro di Salute Mentale le persone adulte (più di 18 anni) con disturbi psichici, i loro familiari oppure altre figure che si trovano a contatto con persone che presentano un disturbo psichico (medico di base, operatori sociali, parenti).

#### ATTIVITA'

- prime visite mediche ambulatoriali;
- visite mediche di controllo (programmate);
- visite urgenti;
- colloqui psicologici e valutazione psicologica;
- psicoterapia individuale e di gruppo;

- cure e sostegno alla persona ed ai familiari con interventi ambulatoriali e domiciliari;
- programmi riabilitativi e inserimenti in Centri Diurni e strutture residenziali;
- valutazioni socio-ambientali e relativi interventi di sostegno;
- interventi di rete in collaborazione con i Distretti Socio-Sanitari, altri servizi ULSS, Comuni, Associazioni;
- collaborazione con il reparto ospedaliero di Psichiatria per garantire la continuità dell'assistenza.

## COME SI ACCEDE AL SERVIZIO

È possibile rivolgersi telefonicamente o di persona al Centro Salute Mentale negli orari di apertura per esporre il proprio problema e avere indicazioni per formulare la richiesta.

La prima visita psichiatrica avviene mediante la prenotazione di un appuntamento tramite il Centro Unico Prenotazioni 0445 633633 nei giorni e orari definiti con impegnativa del Medico di Medicina Generale

La Visita urgente è garantita durante la giornata (orario 8 -17) presentando una impegnativa del medico curante con priorità urgente.

Le Visite di controllo sono programmate direttamente con il medico psichiatra di riferimento territoriale.

Negli orari di chiusura del Centro Salute Mentale (dalle 17.00 alle 20.00) ci si può rivolgere al Servizio Psichiatrico Diagnosi e Cura (0445 571155)

Dopo le 20:00 dei giorni feriali, il Sabato e i Festivi rivolgersi al Servizio di Continuità Assistenziale (Guardia Medica) tel. 800 239 388.

Vi sono ambulatori specialistici presso le sedi distrettuali di Breganze e di Zugliano per i residenti in tali Comuni. Tel. 0445 388757 - Fax: 0445 388842 dal lunedì al venerdì con orario 08:00 – 17:00 e-mail: [csmth@aulss7.veneto.it](mailto:csmth@aulss7.veneto.it)

Vi sono ambulatori specialistici presso le sedi distrettuali di Malo, di Arsiero e di Piovene Rocchette per i residenti in tali Comuni - Tel. 0445 508525 - Fax: 0445 508531 dal lunedì al venerdì con orario 08:00 – 17:00

## AMBULATORIO DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE

**EQUIPE'**: Psicoterapeuta, Dietista

**SEDE:** Casa della Salute Via De Lellis, 1 Schio - Tel. 0445 598111 0445 509690

### MISSION:

È un Servizio Ambulatoriale integrato, multidisciplinare e multiprofessionale ad elevata specializzazione per la Diagnosi e il Trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare.

I più noti sono: anoressia nervosa, bulimia nervosa e disturbo da alimentazione incontrollata.

Il Servizio è dedicato sia a minori che ad adulti. Il Servizio si attiva nella presa in cura della persona con disturbo del comportamento alimentare e, se minore, anche della sua famiglia.

La presa in cura prevede:

- una fase di valutazione e la formulazione di una diagnosi
- la proposta del percorso di cura più idoneo con la definizione di un progetto individuale.

Il percorso di cura prevede l'attivo coinvolgimento e il sostegno della famiglia dell'interessato.

Il Servizio opera in integrazione con le Cure Primarie per Adulti (Medico di famiglia-MMG) e per minori (Pediatra di libera scelta) e con altri Servizi coinvolti.

Nei casi necessari per livelli più intensivi di cura il Servizio valuta e propone alternative al trattamento ambulatoriale e collabora con i Centri di Riferimento Provinciali e Regionali per i DCA.

Il percorso di cura può prevedere l'erogazione dei seguenti interventi:

- interventi medici internistico-psichiatrici
- consulenza dietologica
- psicoterapia individuale
- psicoterapia familiare o di coppia
- terapia di gruppo

## **COME SI ACCEDE AL SERVIZIO**

L'accesso al Servizio per Prima visita avviene con impegnativa del proprio Medico di Medicina Generale o del Pediatra.

La prenotazione della visita può avvenire sia tramite Centro Unico Prenotazioni 0445/633633 sia tramite contatto telefonico con il Servizio DCA al n. 0445 509690.

Le prestazioni sono soggette a Ticket tranne in caso di esenzione per patologia o altre condizioni formalizzate.



## **UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE**

**DIRETTORE F.F.:** dr. Giuseppe Zanini

**EQUIPE:** Personale Amministrativo

**SEDE:** Centro Sanitario Polifunzionale "Boldrini", Via Boldrini, 1 Thiene (VI)

### **MISSION:**

Il servizio si occupa di tutta l'attività amministrativa a supporto del distretto in particolare:

- Supporto alla programmazione e budget del distretto (piano di zona, piani di settore, Pat, Piano cure primarie);
- Supporto alle attività socio sanitarie, gestione dei rapporti giuridici ed economici con soggetti accreditati (centri servizi, case di riposo, cooperative, centri diurni associazioni di volontariato ecc) e accordi con amministrazioni comunali;
- Gestione dei rapporti giuridici ed economici con soggetti convenzionati (mmg, pls, ca, sai);
- Gestione degli sportelli amministrativi dei distretti
- Gestione anagrafe sanitaria

In particolare la Direzione svolge le seguenti funzioni:

- Disciplina delle modalità e delle condizioni per l'iscrizione al Servizio Sanitario Nazionale e gestione degli adempimenti relativi all'articolo 50 del D.L. 30.09.2003 n. 269, convertito in Legge 24.11.2003 n. 326;
- Regolamentazione delle modalità di applicazione del ticket sulle prestazioni sanitarie e disamina delle problematiche relative all'esenzione;
- Gestione dell'attività amministrativa dell'assistenza protesica;
- Predisposizione, validazione per la specifica propria competenza di atti e provvedimenti amministrativi nelle materie di competenza dei Servizi che afferiscono al distretto e al territorio;
- Esame delle problematiche amministrative territoriali e predisposizione di atti e provvedimenti amministrativi nelle materie di competenza.

Si avvale degli sportelli delle strutture territoriali per i contatti con gli utenti esterni: cittadini, assistiti, pazienti.

### **Rassegna dei principali PROCEDIMENTI DISTRETTUALI**

- Tessera Europea di Assicurazione Malattia (TEAM)
- Scelta, cambio o revoca Medico di Medicina Generale o Pediatra di Libera Scelta e aggiornamento Tessera Sanitaria
- Esenzione per patologia, per malattia rara, per reddito ecc..
- Stranieri Irregolari - Rilascio tessera STP per il diritto all'assistenza sanitaria per stranieri irregolari

- Cittadini della Comunità Europea - Assistenza per persone temporaneamente o stabilmente presenti in Italia (meno di 3 mesi)
- Cittadini Extracomunitari - Assistenza per persone con permesso di soggiorno per lavoro / con permesso di soggiorno per studio / con permesso di soggiorno per ricongiungimento familiare / con permesso di soggiorno per motivi diversi
- Rilascio modulari (buoni) per l'acquisto di prodotti: dietetici rivolti a persone con celiachia, prodotti parafarmaceutici e farmaceutici per persone affette da sindrome di sjogren
- Cittadini della Comunità Europea - Rilascio tessera ENI per il diritto all'assistenza sanitaria per cittadini comunitari non residenti e non assistiti negli Stati di provenienza
- Contributo per protesi dentarie
- Attivazione e disdetta del servizio di telesoccorso - telecontrollo - telemonitoraggio

### **SEDI DI EROGAZIONE E ORARI**

Centro Sanitario Polifunzionale – Via Boldrini - Thiene

Casa della salute - Via S. Camillo De Lellis – Schio;

Arsiero (VI) - Via Cartari, 1

Breganze (VI) - Via Piazzetta delle Poste, 9

Il servizio è aperto nelle sedi distrettuali dal lunedì al venerdì

Area socio-sanitaria : ore 8.00 – 13.00 e ore 14.00 – 15.30 dal lunedì al venerdì

