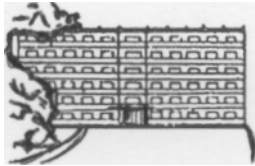


## **INDICE :**

<b>SEZIONE PRIMA</b>	<b>3</b>
<b><i>PRESENTAZIONE DELLA CASA DI CURA E PRINCIPI FONDAMENTALI</i></b>	<b>3</b>
(1) PRESENTAZIONE DELLA CASA DI CURA	3
1.1 Fini istituzionali	6
(2) PRINCIPI FONDAMENTALI	7
2.1 I principi fondamentali della casa di cura sono i seguenti :	7
2.2 La Clinica Stabia, inoltre, fa propri i 14 diritti enunciati nella Carta Europea dei diritti del malato:	12
<b>SEZIONE SECONDA</b>	<b>13</b>
<b><i>INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA ED I SERVIZI FORNITI</i></b>	<b>13</b>
(1) TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI FORNITE	13
1.1 Ricovero con procedura d' urgenza per patologie ostetriche.	13
1.2 Ricovero ordinario	14
1.3 Ricovero in Day Surgery	14
1.4 Attività ambulatoriali	14
(2) REGIME DI RICOVERO: REPARTI E SERVIZI (E RELATIVI RESPONSABILI)	14
(3) ATTIVITA' AMBULATORIALI PRESENTI (E RELATIVI RESPONSABILI)	16
(4) SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA	47
(5) SERVIZI ACCESSORI	47
(6) COMFORT	47
(7) MODALITA' DI ACCESSO AL RICOVERO (ORDINARIO, DI DAY-SURGERY O D' URGENZA)	48
(8) MODALITA' DI ACCESSO ALLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	48
(9) MODALITA' DI ACCESSO PER INTERVENTI DI PRONTO SOCCORSO DI PRIMA ASSISTENZA	51
(10) MODALITA' DI ACCOGLIENZA	51
10.1: Ricovero Ordinario e Day Surgery	51
10.2: Ricovero d' urgenza ostetrico	51
10.3: Prestazioni ambulatoriali	51
10.4: Interventi di pronto soccorso di prima assistenza	51
(11) MODALITA' DI EROGAZIONE	51
11.1: Modalità di erogazione dei servizi in regime di ricovero	52
11.2: Modalità di erogazione dei servizi in regime ambulatoriale	58
(12) LA DIMISSIONE	63
(13) IL RITIRO DEGLI ESAMI AMBULATORIALI	63
(14) PRENOTAZIONI ED INFORMAZIONI	64



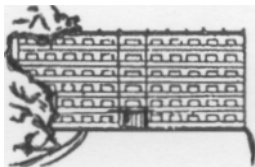
Clinica Stabia

# Carta dei Servizi

Ver. 1.7  
01-07-2015

---

<b>SEZIONE TERZA</b>	<b>64</b>
<b><i>STANDARD DI QUALITA' , IMPEGNI E PROGRAMMI</i></b>	<b>64</b>
(1) RICOVERO	72
(2) PRESTAZIONI AMBULATORIALI	72
(3) IMPEGNI FONDAMENTALI	73
3.1 Corretta acquisizione del consenso informato	73
3.2 Tutela della privacy	73
3.3 Adozione del seguente decalogo di diritti e di doveri:	74
<b>SEZIONE QUARTA</b>	<b>76</b>
<b><i>MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA</i></b>	<b>76</b>
(1) RECLAMI	76
(2) VERIFICA DEGLI IMPEGNI E ADEGUAMENTO ORGANIZZATIVO	76



Clinica Stabia

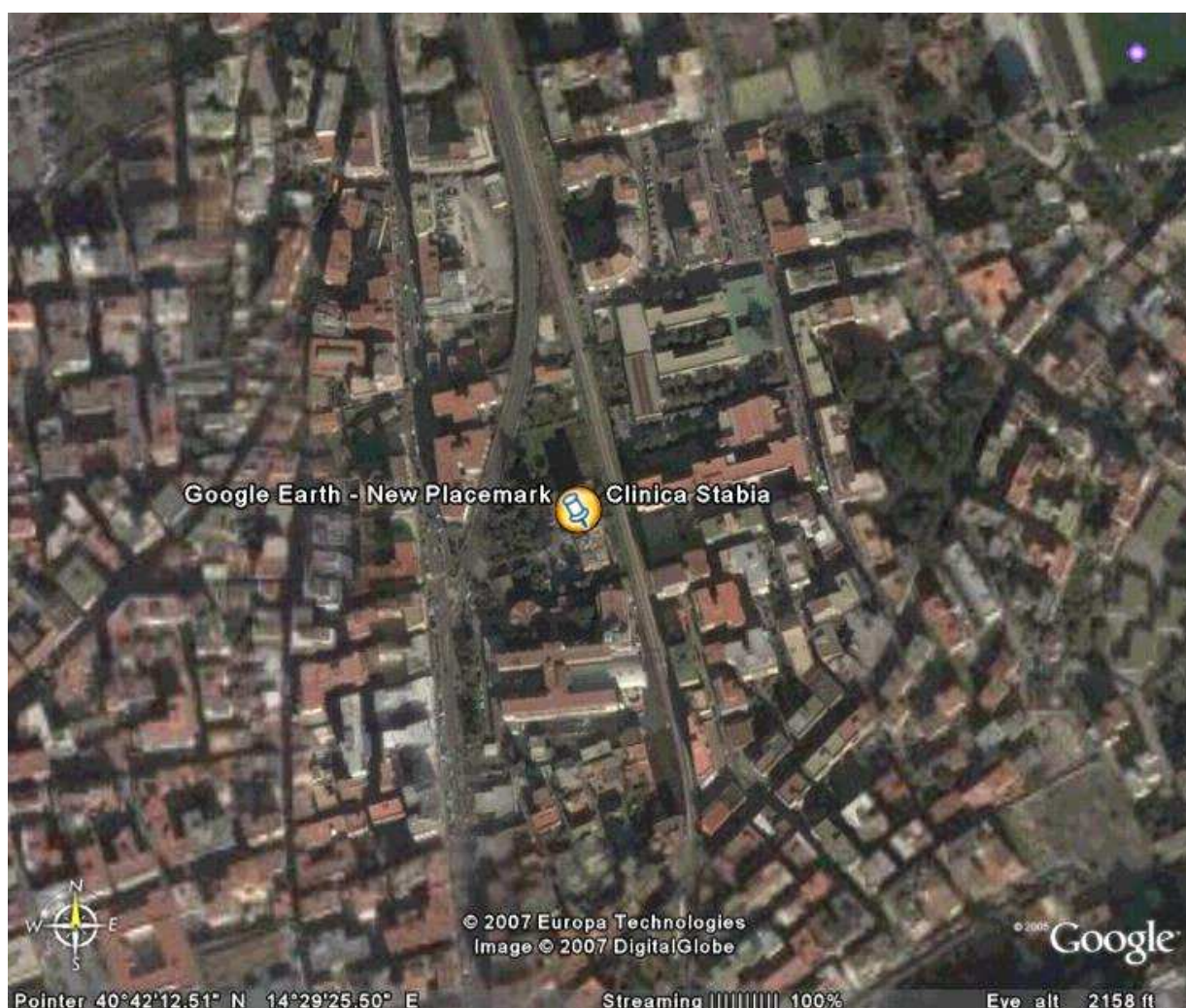
## SEZIONE PRIMA

### PRESENTAZIONE DELLA CASA DI CURA E PRINCIPI FONDAMENTALI

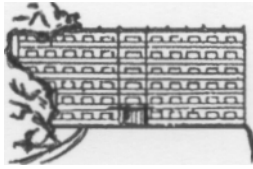
#### (1) PRESENTAZIONE DELLA CASA DI CURA

La "Clinica Stabia" sorge in Castellammare di Stabia, al viale Europa n' 77.

La situazione della Casa di Cura nel contesto urbano è visualizzata nella seguente fotografia:



Il Presidente del Consiglio di Amministrazione è il Dott. Antonio Quartuccio, il Direttore Sanitario è il Dott. Augusto Rivellini e il Direttore Amministrativo è il Dott. Luigi Signoriello.



Clinica Stabia

# *Carta dei Servizi*

Ver. 1.7  
01-07-2015

La Casa di Cura è facilmente raggiungibile sia dal centro urbano che dall' autostrada Napoli – Salerno, ed è sita nelle immediate vicinanze della stazione di Via Nocera della Ferrovia Circumvesuviana. Nei pressi della Casa di Cura sono inoltre situate le fermate di autobus sia dei circuiti urbani che di quelli extraurbani. Gli orari della Circumvesuviana e degli autobus sono disponibili nel bar della Casa di Cura.

La Clinica dispone di un parcheggio interno; nel caso in cui esso sia completo è disponibile un parcheggio pubblico sito nelle immediate vicinanze, sempre al Viale Europa.

L' edificio ospedaliero si compone di sette piani: un piano seminterrato, un piano terra e cinque ulteriori piani.

Il servizio accoglienza è collocato all'ingresso principale della Clinica, nella reception e negli uffici amministrativi, ed ha lo scopo di accogliere, orientare e informare tutti coloro che a qualsiasi titolo entrano in contatto con l'azienda. Il personale è composto dai portieri-centralinisti e dal personale amministrativo, ed è preparato per dare una risposta immediata alle persone secondo le loro esigenze e per guidarle all'interno della struttura, facilitandone così l'accesso ai servizi.

Gli operatori svolgono attività di:

#### Informazione

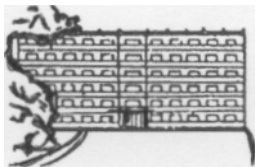
- sui reparti e ambulatori
- sul servizio prenotazioni
- sui pazienti ricoverati
- sui servizi interni ed esterni all'ospedale

#### Ascolto

- raccolta suggerimenti,
- indicazioni,
- proposte,
- segnalazioni

#### Accoglienza

- accompagnamento delle persone in difficoltà
- assistenza cittadini stranieri



Clinica Stabia

# Carta dei Servizi

Ver. 1.7  
01-07-2015

I reparti di degenza sono siti al 1° , al 3° al 4° e al 5° piano.

Al 2° piano sono dislocati il complesso operatorio (con 3 sale operatorie) e gli ambulatori di oculistica, cardiologia ed ecografia.

A piano terra sono dislocati la reception, gli uffici amministrativi, la Direzione Sanitaria, la Presidenza, la Radiologia, gli ambulatori di ORL, Chirurgia, Medicina, Ostetricia e Ginecologia ed Urologia.

Nel seminterrato sono dislocati i laboratori, la TAC, la Cobaltoterapia e la Cappella.

Le sale parto sono site al 4° piano, all' interno del Reparto di Ostetricia e Ginecologia.

Le endoscopie si effettuano al 5° piano.

La Clinica Stabia è stata fondata dai Professori Giovanni D' Errico, Bartolomeo Quartuccio ed Antonio Villari; iniziata nel 1963, fu completata e cominciò a funzionare nel luglio del 1964.

Lo scopo dei fondatori era di fornire ai cittadini di Castellammare e dei comuni limitrofi che necessitassero di cure mediche la possibilità di avere una reale scelta del medico e del luogo di cura, potendo optare tra la sanità privata e la sanità pubblica.

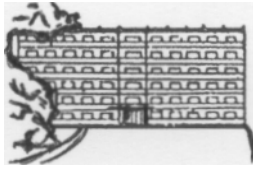
Sin dal primo momento la Casa di Cura fu convenzionata con le Casse Mutue, che all' epoca assicuravano l' assistenza sanitaria ai propri iscritti, affinché fosse assicurato un vero e proprio servizio sociale e non un' assistenza limitata ad una clientela "d' élite".

Tale scelta fu confermata sia nel 1978, alla nascita del Servizio Sanitario Nazionale, sia nel 1995, con il passaggio dalle USL alle ASL, sicché ancora oggi, con la seconda generazione di amministratori, la Clinica Stabia rimane un punto fermo al quale gli utenti di qualunque fascia sociale possono affidarsi in caso di necessità.

Attualmente la Clinica mette a disposizione della sua utenza 120 posti letto accreditati per le seguenti discipline: Medicina (30 p.l.), Chirurgia (30 p.l.), Pneumologia (10 p.l.), Urologia (10 p.l.), Otorinolaringoiatria (10 p.l.), Oculistica (10 p.l.), Ostetricia e Ginecologia (20 p.l.).

Attualmente lavorano presso la casa di cura:

- 41 unità tra infermieri e capo-sala
- 4 operatori tecnici addetti all'assistenza
- 21 ausiliari
- 5 ostetriche



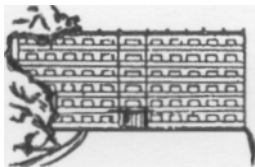
- 3 puericultrici
  - 2 infermiere pediatrico
  - 6 tecnici
  - 7 amministrativi
  - 19 ulteriori figure professionali (portieri-centralinisti, manutentori, addetti alla ristorazione, sacerdote)
  - 1 ostetrica e 1 infermiere pediatrico assunti a tempo determinato
  - 5 biologi
  - 62 medici
- per un totale di 177 persone.

## 1.1 Fini istituzionali

La Casa di Cura eroga, in regime di ricovero, i servizi e le prestazioni di diagnosi e cura per quelle malattie che, per le loro caratteristiche nosologiche, non possono essere adeguatamente curate ambulatoriamente o a domicilio, inoltre fornisce prestazioni ambulatoriali con apparecchiature di alto livello tecnologico.

Le prestazioni erogate dalla Casa di Cura comprendono:

- visite mediche, assistenza infermieristica, ogni atto e procedura diagnostica e terapeutica necessari per risolvere i problemi di salute del paziente degente, utilizzando al meglio le risorse umane e tecnologiche presenti nella struttura;
- interventi di pronto soccorso ostetrico;
- interventi di pronto soccorso di prima assistenza a favore di malati o infortunati in situazioni di urgenza, con eventuale trasporto presso altro luogo di cura;
- prestazioni ambulatoriali, in regime di accreditamento, di Radiodiagnostica (e terapie radianti).
- prestazioni ambulatoriali non accreditate di chirurgia; urologia; otorinolaringoiatria; oculistica; medicina / cardiologia; analisi di laboratorio, citologiche ed istologiche.



## (2) PRINCIPI FONDAMENTALI

### 2.1 I principi fondamentali della casa di cura sono i seguenti :

#### Eguaglianza

*Per la Casa di Cura tutti gli utenti sono uguali, senza distinzioni o preferenze a seconda del loro stato sociale.*

#### Imparzialità

*Nessuno può ricevere favoritismi o subire penalizzazioni per le proprie convinzioni politiche o religiose, per la propria razza o per il particolare tipo di patologia da cui è affetto.*

#### Continuità assistenziale

*La Casa di Cura eroga agli assistiti le proprie prestazioni senza interruzioni, ventiquattro ore su ventiquattro e trecentosessantacinque giorni all'anno.*

#### Diritto di scelta

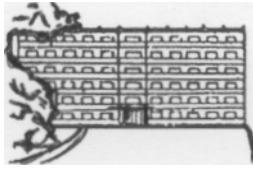
*L'esercizio del diritto di scelta del medico da parte dell'utente è garantito dalla Casa di Cura come uno dei principi più importanti su cui si basa l'erogazione dei servizi sanitari.*

#### Partecipazione

*La Casa di Cura garantisce agli utenti, anche per mezzo delle loro associazioni, la rilevazione del loro gradimento dei servizi erogati e la partecipazione a momenti di verifica delle prestazioni assistenziali.*

#### Efficienza ed Efficacia

*La Clinica Stabia si impegna ad utilizzare i mezzi e le modalità più valide (efficienza) in grado di incidere positivamente sui problemi di salute dei propri Pazienti (efficacia).*



Clinica Stabia

## Umanizzazione

Tutte le cure verranno fornite nelle migliori condizioni materiali ed in condizioni ambientali umane, *evitando qualsiasi motivo di spersonalizzazione dovuto al ricovero ed al trattamento.*

Tutto il personale sanitario e parasanitario della Casa di Cura è fornito di cartellino di riconoscimento, allo scopo di creare subito un contatto personale con il cittadino-utente.

La donna partorientente ha sempre la possibilità di poter fruire della presenza di una persona di sua scelta.

Presso la Casa di Cura è accreditata l' Associazione di volontariato ONLUS "Insieme per la vita", iscritta nel registro regionale del Volontariato della Campania al n° 015989, con sede legale in Napoli alla Via Nicola Fraggianni n.13, attivamente impegnata nella promozione umana ed integrazione sociale dei cittadini svantaggiati.

Con tale associazione è stato sottoscritto il seguente protocollo di intesa:

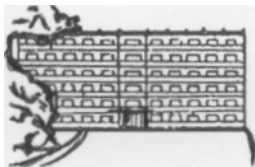
## **PROTOCOLLO DI INTESA**

### **TRA LA CASA DI CURA "CLINICA STABIA S.P.A." E L'ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO "INSIEME PER LA VITA"**

#### **Premesso che**

- La Casa di cura "Clinica Stabia S.p.A." effettua prestazioni di diagnosi e cura in regime di ricovero ed ambulatoriale;
- L'Associazione di volontariato "Insieme per la vita" ha tra gli scopi statutari la promozione di interventi nei settori dell'assistenza, della prevenzione, cura e riabilitazione, reinserimento sociale, educazione, promozione culturale, protezione civile, cooperazione allo sviluppo, integrazione umana e culturale dei cittadini stranieri e migranti;





## **Premesso altresì che**

- la Repubblica Italiana riconosce e garantisce i diritti dell'uomo e richiede l'adempimento dei doveri inderogabili di solidarietà (art 2 Costituzione);
- l'ordinamento giuridico italiano si conforma alle norme del diritto internazionale generalmente riconosciute (articolo 10 Costituzione);
- la Repubblica tutela la salute come fondamentale diritto dell'individuo e interesse della collettività (articolo 32 Costituzione);
- i cittadini hanno diritto di associarsi liberamente (art 8 Costituzione);
- l'ordinamento vigente riconosce e promuove il volontariato "come il servizio reso dalle persone fisiche, persone giuridiche ed associazioni in modo gratuito, cioè senza compenso; in modo autonomo, cioè secondo i fini propri del volontariato costituzionalmente tutelati, in accordo con le istituzioni, in modo continuativo, cioè per un servizio non occasionale; in modo professionale, cioè sulla base di una specifica preparazione adeguata al tipo, qualità e quantità del servizio reso;
- il "volontariato" concorre allo sviluppo della stessa società in cui opera;

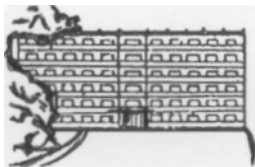
## **TANTO PREMESSO**

L'anno 2010, il giorno 1 del mese di luglio

## **Tra**

La casa di cura "Clinica Stabia" S.p.A. con sede legale in Castellammare di Stabia (NA) – Viale Europa n° 77, in persona del suo legale rappresentante Dott. Antonio Quartuccio, nato a Castellammare di Stabia il 5 ottobre 1957

**e**



Clinica Stabia

# *Carta dei Servizi*

Ver. 1.7  
01-07-2015

l'Associazione di volontariato "Insieme per la Vita" con sede legale in Napoli alla Via Nicola Fraggianni n.13, in persona del suo legale rappresentante Dott. Massimo Silva, nato a Napoli il 20/07/1963

Si stipula e conviene quanto segue:

## *Articolo 1*

La premessa forma parte integrante e sostanziale del presente protocollo.

## *Articolo 2*

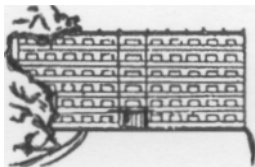
Oggetto del presente atto è la regolamentazione dei rapporti tra la Casa di cura "Clinica Stabia" S.p.A. e l'Associazione di volontariato Insieme per la vita in merito all'affidamento del servizio da effettuarsi a favore di attività di valutazione e monitoraggio delle prestazioni rese dalla struttura sanitaria, con l'obiettivo di garantire al cittadino che accede, la partecipazione alla valutazione e al miglioramento della qualità dei servizi ed alla tutela dei diritti degli utenti.

Le modalità di svolgimento e i tempi dell'attività prestata sono concordati dall'Associazione con il Responsabile delle Direzione della struttura sanitaria.

Nell'espletamento del servizio oggetto della presente convenzione l'Associazione si avvarrà delle attrezzature e dei mezzi di trasporto di proprietà sua o dei volontari associati.

## *Articolo 3*

La Casa di cura "Clinica Stabia" S.p.A. si impegna ad utilizzare gli strumenti di valutazione delle prestazioni individuati e redatti dall'Associazione nonché a favorirne la distribuzione presso l'utenza e ad istituire idonei punti di raccolta dei questionari, ubicando gli stessi in luoghi di facile accesso.



Si impegna inoltre alla applicazione della procedura aziendale di gestione delle segnalazioni finalizzata a garantire al cittadino risposte adeguate e tempestive ai disagi e disservizi segnalati (reclami) e ad attivare eventuali azioni di miglioramento

## *Articolo 4*

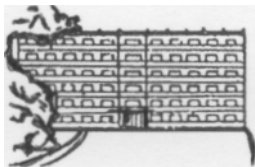
L'Associazione Insieme per la vita si impegna ad elaborare, in maniera autonoma, idonei strumenti per la valutazione ed il monitoraggio continuo dei servizi offerti dalla struttura sanitaria nonché ad effettuare misurazioni periodiche del grado di soddisfazione dell'utenza e a presentare, con periodicità convenuta, alla Direzione della struttura sanitaria i risultati della gestione delle segnalazioni e della misurazione della soddisfazione degli utenti.

Si impegna inoltre a collaborare con la Direzione della struttura sanitaria e con eventuali altre associazioni di volontariato su specifici progetti di miglioramento e per il sostegno di programmi aziendali. Nell'espletamento dell'attività di cui all'art. 2, l'Associazione garantisce la disponibilità di un numero di volontari associati idoneo ad assicurare lo svolgimento continuativo delle prestazioni convenzionate.

## *Articolo 5*

Per lo svolgimento dell'attività oggetto della presente convenzione l'Associazione ha diritto al solo rimborso dei costi di gestione del servizio e delle spese sostenute e documentate dai volontari per l'esecuzione del servizio stesso.

A tal fine, per ciascuno degli anni di durata del rapporto convenzionale, l'Associazione è tenuta a produrre, a firma del legale rappresentante, una stima dei costi preventivati per l'anno di riferimento, salvo ottenerne rimborso a consuntivo dietro presentazione di una relazione sull'attività svolta e delle corrispondenti note di spesa giustificative; per il primo anno la stima è allegata alla richiesta di convenzionamento di cui in premessa. Sulla base di tale preventivo la Struttura Sanitaria, consapevole del fatto che le organizzazioni di volontariato si reggono



soprattutto sui contributi degli aderenti e non possono fare fronte a cospicue spese e nell'intento di garantire il più possibile la continuità del servizio, si impegna a corrispondere un anticipo forfetario pari al 30% della somma preventivata, salvo conguaglio a consuntivo.

La relazione sull'attività svolta deve essere presentata a semplice richiesta della Struttura Sanitaria e, comunque, al termine di ciascun anno di durata della convenzione; la relazione di fine anno attesta l'attività svolta ed è corredata dalla specifica delle spese sostenute, dalla documentazione delle stesse, e da un elenco nominativo degli associati che hanno svolto il servizio.

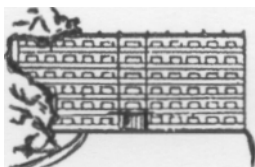
## *Articolo 6*

La presente convenzione avrà durata annuale a partire dalla data della sottoscrizione e si intenderà tacitamente rinnovata se nessuna delle parti ne riterrà opportuna l'interruzione. Ciascuna delle parti potrà inoltre, in qualsiasi momento e a suo insindacabile giudizio, recedere dal presente patto con un preavviso di almeno tre mesi notificato alla controparte a mezzo Raccomandata A. R..

Fermo restando quanto previsto all'art. 5, in tutti i casi in cui il rapporto convenzionale venga meno prima della sua scadenza, all'Associazione di volontariato compete unicamente il rimborso delle spese sostenute e documentate fino a quel momento, senza avere null'altro a pretendere.

2.2 La Clinica Stabia, inoltre, fa propri i 14 diritti enunciati nella Carta Europea dei diritti del malato:

- prevenzione
- accesso garantito per tutti
- informazione
- consenso informato



- libera scelta tra differenti procedure ed erogatori di trattamenti sanitari
- privacy e confidenzialità
- rispetto del tempo del paziente
- individuazione di standard di qualità
- sicurezza dei trattamenti sanitari
- innovazione e costante adeguamento
- iniziative organizzative e procedurali volte ad evitare le sofferenze e il dolore non necessari
- personalizzazione del trattamento
- sistema del reclamo
- procedure di risarcimento adeguato ed in tempi ragionevolmente brevi

## **SEZIONE SECONDA**

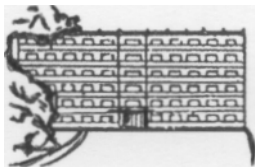
### **INFORMAZIONI SULLA STRUTTURA ED I SERVIZI FORNITI**

#### **(1) TIPOLOGIA DELLE PRESTAZIONI FORNITE**

##### **1.1 Ricovero con procedura d'urgenza per patologie ostetriche.**

La Casa di Cura, secondo la disponibilità di posti letto, garantisce alle Pazienti con patologie di tipo ostetrico che necessitino di ricovero urgente, tutte quelle prestazioni diagnostiche strumentali atte a fronteggiare la situazione, ad ottenere una stabilizzazione delle condizioni cliniche ed a continuare poi l'assistenza allo scopo di ottenere la guarigione.

In caso di pazienti che si presentino alla Casa di Cura in travaglio, viene assicurata adeguata assistenza al parto (sia spontaneo che operativo), garantendo le successive eventuali cure sia alla madre che al neonato.



## 1.2 Ricovero ordinario

La Casa di Cura, secondo la disponibilità di posti letto, garantisce il ricovero in regime di accreditamento nei Reparti di seguito indicati al punto 2.

## 1.3 Ricovero in Day Surgery / Day Hospital

È un ricovero che, di norma, non prevede il pernottamento, disposto per l'effettuazione di determinati interventi chirurgici, procedure diagnostiche invasive e seminvasive, o determinate procedure terapeutiche. Viene effettuato, sempre in regime di accreditamento, nei vari reparti della Casa di Cura.

In caso di necessità, il ricovero in Day Surgery / Day Hospital viene riconvertito in ricovero ordinario.

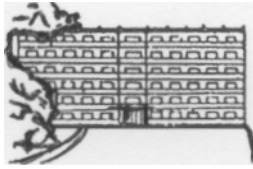
## 1.4 Attività ambulatoriali

Sono tutte le prestazioni di diagnosi e cura per le quali non è necessario il ricovero e che consentono al paziente di rientrare immediatamente al domicilio.

Sono descritte dettagliatamente al successivo punto (3) di questa sezione.

### (2) REGIME DI RICOVERO: REPARTI E SERVIZI (E RELATIVI RESPONSABILI)

Medicina Generale e Pneumologia:	Dott. Catello Esposito
Chirurgia generale:	Dr. Roberto Rea
Otorinolaringoiatria:	Dr. Gaetano Murante
Oculistica:	Dr. Luigi Conti
Urologia:	Dr. Giuseppe Scognamiglio
Ostetricia e Ginecologia:	Prof. Sergio Tramontana
Radiologia:	Dr. Gennaro Maria Picone
Nido:	Dr.ssa Antonietta D' Aniello
Laboratorio Analisi, e	



Clinica Stabia

## *Carta dei Servizi*

Ver. 1.7  
01-07-2015

Responsabile del settore specializzato

di chimica clinica:

Dr. Fulvio Perrone

Citoistopatologia, Microbiologia e

Sieroimmunologia (settori specializzati

Del Laboratorio di Analisi):

Dr. Antonio Quartuccio

In tutti questi reparti e servizi sono fornite le opportune prestazioni diagnostiche e terapeutiche per quei pazienti che, per le loro condizioni cliniche, non possono essere curati al loro domicilio o in regime ambulatoriale.

Le prestazioni erogate sono quelle proprie delle singole specialità, ed includono tutte le attività sanitarie e parasanitarie (anche di tipo chirurgico) utili al trattamento dei degenti.

Gli orari per le visite ai degenti sono:

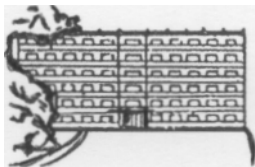
- dalle 14,30 alle 17,30
- dalle 19,00 alle 20,00.

I medici dei reparti ricevono nei seguenti orari:

- Chirurgia: mercoledì, giovedì e sabato dalle 11,00 alle 12,00
- Urologia: martedì e giovedì dalle 11,00 alle 12,00
- Medicina e Pneumologia: dal lunedì al venerdì dalle 14,30 alle 15,30
- ORL: martedì e giovedì dalle 12,00 alle 13,00
- Oculistica: mercoledì e venerdì dalle 10,30 alle 11,30
- Ostetricia: lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle 9,00 alle 11,00

Alcuni consigli

- E' consigliabile non portare in clinica oggetti di valore, gioielli, grosse somme di denaro.
- Se il degente usa protesi dentaria o lenti a contatto non deve dimenticare di portare con sè gli appositi astucci.
- E' consigliabile evitare le visite nei reparti dei bambini di età inferiore a dodici anni.
- Per quanto riguarda l'igiene personale il ricoverato, nel caso abbia difficoltà per recarsi in bagno, non deve esitare a rivolgersi al personale di servizio.
- Dopo le ore 22 si ricorda di osservare il massimo silenzio per permettere ai degenti un



tranquillo riposo.

- E' buona norma chiedere ai propri visitatori di non essere troppo numerosi e di tenere un contegno discreto.

E' appena il caso di ricordare che, per i ricoveri in regime di accreditamento, nulla è dovuto per la degenza, eccetto le eventuali competenze per differenza di classe e comfort alberghiero che dovessero essere richiesti dal paziente stesso, e le cui tariffe sono disponibili presso i locali dell' amministrazione

### (3) ATTIVITA' AMBULATORIALI PRESENTI (E RELATIVI RESPONSABILI)

Nella Clinica Stabia sono presenti le seguenti attività ambulatoriali accreditate:

a. Radioterapia ad alte energie (Telecobaltoterapia) : Direttore Tecnico Dr. Pasquale Frezza.

Apertura dalle ore 08,00 alle ore 14,00 e dalle 16,00 alle ore 20,00 nei giorni di lunedì, mercoledì e giovedì, mentre nei giorni di martedì e venerdì sono effettuate dalle ore 8,00 alle ore 10,00 e dalle ore 14,00 alle ore 20,00.

Per prenotare una visita radioterapica pretrattamento si può venire presso di noi o, più semplicemente, telefonare al numero 081.87.48.194, secondo il seguente orario di prenotazione: dal lunedì al venerdì: h. 09,00 – 19,00, il sabato: h. 09,00 – 12,00; di norma, l' appuntamento sarà fissato di martedì (tra le 15,30 e le 19,00) o di venerdì (tra le 15,30 e le 18,00).

Le prestazioni eseguibili sono le seguenti:

RICOSTRUZIONE 3D (TRIDIMENSIONALE STUDIO FISICO)

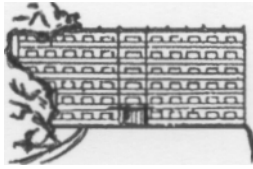
VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA

VISITA RADIOTERAPICA PRETRATTAMENTO

TCT CON CAMPO FISSO O DUE CAMPI CONTRAPPOSTI

TCT CON CAMPI MULTIPLI DI MOVIMENTO





---

TCT CON TECNICA FLASH  
INDIVID. DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE  
RADIOLOGICA  
INDIVIDUAZIONE DEL VOLUME BERSAGLIO E SIMULAZIONE  
CON TAC  
INIEZIONE DI MEZZO DI CONTRASTO  
STUDIO FISICO DOSIMETRICO (CALCOLO DELLA DOSE IN PUNTI)  
STUDIO FISICO DOSIM.CON ELABOR.SU SCANS.TC  
DOSIMETRIA IN VIVO (GAMMAGRAFIA)  
SCHERMATURA PERSONALIZZATA  
PREPARAZIONE DI COMPENSATORI SAGOMATI  
SISTEMA IMMOBILIZZAZIONE PERSONALIZZATA

- b. Radiodiagnostica tradizionale, Tomografia Assiale Computerizzata (TAC), mammografia e ecografia: Direttore Tecnico Dott.ssa Amalia Morra.

Apertura: dal lunedì al venerdì ore 8,30-13,30 e 15,00-18,30 , il sabato ore 8-12.

Gli orari di prenotazione sono:

Dal lunedì al venerdì: h. 08.00 – 14.00

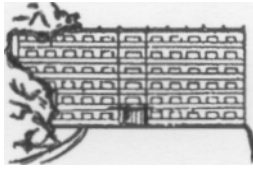
h. 15.00 – 18.00

Il sabato: h. 08.00 – 12.00

Ci si può prenotare venendo in Clinica di persona o telefonando al numero 081.87.48.164.

Eventuali variazioni dei sopracitati orari vengono tempestivamente comunicate all' utenza.

Di norma, i referti si ritirano il giorno dopo, presso la reception della casa di cura; solo le ecografie sono consegnate al termine dell' esame.



Le prestazioni eseguibili sono le seguenti:

FISTOLOGRAFIA PARETE TORACICA

STRATIGRAFIA(TOMOGRAFIA)DELLA LARINGE

RX TESSUTI MOLLI FACCIA,CAPO E COLLO(Laringe,faringe,trachea

RX OSSA FACCIA,ORBITE,

STRATIGRAFIA TEMPOROMANDIBOLARE

RX CRANIO E SENI PARANASALI

RX SELLA TURCICA

RX CERVICALE

RX DORSALE

RX LOMBOSACRALE -SACRO-COCCIGEA

RX. COMPLETA DELLA COLONNA IN TOTO E DEL BACINO SOTTO

CARICO

MAMMOGRAFIA BILATERALE

MAMMOGRAFIA MONOLATERALE

STRATIGRAFIA POLMONARE BILATERALE

STRATIGRAFIA TORACICA MONOLATERALE

STRATIGRAFIA MEDIASTINO

SCHELETRO TORACICO COSTALE (COSTE-STERNO-TORACE

BILATERALE)

SCHELETRO TORACICO MONOLATERALE STERNO E CLAVICOLA

TORACE

TELECUORE CON ESOFAGO BARITATO

TRACHEA

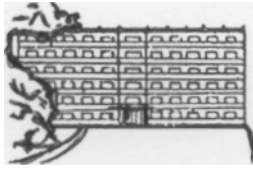
COLECISTOGRAFIA

DIGERENTE COMPLETO INCLUSO RX ESOFAGO

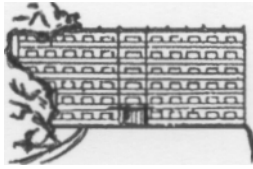
RX DEL TRATTO GASTROINTESTINALE

SUP.(ESOFAG.STOMAC.DUODENO)

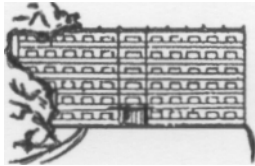
ESOFAGO CON CONTRASTO



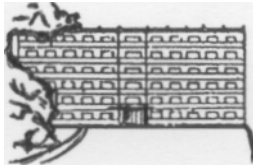
RX ESOFAGO CON DOPPIO CONTRASTO  
STOMACO DUODENO CON DOPPIO CONTRASTO  
TRATTO GASTROINTESTINALE INFERIORE  
CLISMA OPACO SEMPLICE  
CLISMA OPACO CON DOPPIO CONTRASTO  
STRATIGRAFIA LOGGE RENALI  
UROGRAFIA ENDOVENOSA + STRATIGRAFIA  
PIELOGRAFIA RETROGRADA MONOLATERALE  
PIELOGRAFIA RETROGRADA BILATERALE  
PIELOGRAFIA TRANSPIELOSTOMICA  
CISTOURETROGRAFIA  
RETROGRADA(CISTOGRAFIA,URETROGRAFIA)  
CISTOURETROGRAFIA MINZIONALE  
CISTOGRAFIA  
RADIOGRAFIA DELL' APPARATO URINARIO  
URETROGRAFIA  
ISTEROSALPINGOGRAFIA  
RX ADDOME  
RX SPALLA E ARTO SUPERIORE  
RX GOMITO ED AVAMBRACCIO  
RX POLSO E MANO  
RX PELVI E ANCA  
RX FEMORE,GINOCCHIO,GAMBA  
RX PIEDE E CAVIGLIA  
RX DEGLI ARTI INFERIORI E DEL BACINO SOTTO CARICO  
RADIOGRAFIA ASSIALE DELLA ROTULA  
SCHELETRO IN TOTO  
POLSO E MANO SX. PER ETA' OSSEA  
STRATIGRAFIA DI SEGMENTO SCHELETRICO



FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO SUPERIORE  
FISTOLOGRAFIA DELL'ARTO INFERIORE  
LOCALIZZAZIONE RADIOLOGICA CORPO ESTRANEO  
STRATIGRAFIA DELLE GHIANDOLE SALIVARI  
ECOGRAFIA CARDIACA  
ASPIRAZIONE TIROIDEA ECO-GUIDATA  
BIOPSIA TIROIDEA ECO-GUIDATA  
AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA  
ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO ECO-GUIDATA  
BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI  
BIOPSIA PERCUTANEA AGOBIOPSIA ECO GUID.DI MASSA  
INTRADDOMINALE  
BIOPSIA TRANSPERINEALE PROSTATA  
BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI  
BIOPSIA ECO GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI(PAR.TORACE-CUTE-  
SOTTOC  
BIOPSIA ECO GUIDATA DELLA MAMMELLA  
ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA  
ECOGRAFIA CAPO E COLLO  
ECOGRAFIA MAMMARIA BILATERALE  
ECOGRAFIA MAMMELLA  
ECOGRAFIA POLMONARE  
ECO-COLOR DOPPLER MAMMELLA  
ECOGRAFIA ADDOME SUPERIORE  
ECO-COLOR DOPPLER FEGATO E VIE BILIARI  
ECO COLOR DOPPLER PANCREAS  
ECO COLOR DOPPLER MILZA  
ECO COLOR DOPPLER RENI E SURRENI  
ECOGRAFIA ADDOME INFERIORE



ECO COLOR DOPPLER ADDOME INFERIORE  
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  
ECOGRAFIA DEI GROSSI VASI ADDOMINALI  
ECO DOPPLERGRAFIA ARTI SUP O INFER DISTRETTUALE  
ECOGRAFIA OVARICA  
CAVO ASCELLARE(ECO CUTE E SOTTOCUTE)  
ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE  
ECOGRAFIA MUSCOLO TENDINEA  
ECOGRAFIA DEL PENE  
ECOGRAFIA TESTICOLARE  
ECOGRAFIA TRANSVAGINALE  
ECOGRAFIA TRANS-RETTALE  
SCIALO TC  
TAC CRANIO SENZA CONTRASTO(SELLA TURCICA-ORBITE)  
TAC CRANIO CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO  
TAC MASSICCIO FACCIALE S.CONT(MASCELLARE,SENI  
PARAN,ETMOIDE  
TAC MASSICCIO FACCIALE CON E SENZA MDC  
(TEMPOREMANDIBOLARE)  
TAC ORECCHIO SENZA MDC (MEDIO INT.ROCCHIE  
PETROSE,MASTOIDI)  
TAC ORECCHIO CON E SENZA MDC  
TAC COLLO SENZA MDC  
(GHIAN.SALIV.TIROIDE,PAROTIR.LARINGE-FAR  
TAC COLLO CON E SENZA MDC  
TAC TORACE SENZA  
MDC(POLM.AORTA,TORAC,TRACHEA,ESOF.COSTE-MED  
TAC TORACE SENZA E CON MDC  
TAC RENI SENZA MDC(LOGGE REN E



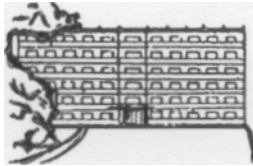
SURREN.RETROPERITONEO,PSOAS)  
TAC RENI SENZA E CON MDC  
TAC ADDOME SUPER.SENZA  
MDC(FEG.PANCREAS,MILZA,STOMACO  
TAC ADDOME SUPERIORE CON MDC  
TAC ADDOME INFER.SENZA  
MDC(PELVI,COLONRETTO,VESC.UTERO,PROST  
TAC ADDOME INFERIORE CON E SENZA MDC  
TAC ADDOME COMPLETO SENZA MDC  
TAC ADDOME COMPLETO CON E SENZA MEZZO DI CONTRASTO  
TAC SPINALE RACHIDE O SPECO VERTEBRALE SENZA MDC  
TAC SPINALE RACHIDE O SPECO VERTEBRALE SENZA E CON  
MDC  
TAC ARTO SUPERIORE SENZA MDC  
TAC ARTO SUPERIORE CON E SENZA MDC  
TAC BACINO (BACINO-ANCHE-ARTIC.SACRO-ILIACHE)  
TAC ARTO INF.SENZA MDC(GINOC.FEMO.ART.COXO  
FEMOR.GAM.CAV.PIE  
TAC ARTO INFERIORE CON E SENZA MDC  
TAC SPINALE (OGNI METAMERO IN PIU')  
MOC o DENSITOMETRIA OSSEA CON TC

Sono inoltre presenti le seguenti attività ambulatoriali non accreditate:

a. Chirurgia; urologia; otorinolaringoiatria; oculistica; medicina / cardiologia.

I responsabili delle varie branche sono i Dottori:

- Dott. Antonio Franco: Medicina/Cardiologia
- Dott. Roberto Rea: Chirurgia



Clinica Stabia

# Carta dei Servizi

Ver. 1.7  
01-07-2015

- Dott. Antonio Cesaro: Otorinolaringoiatria
- Dott. Giuseppe Scognamiglio: Urologia
- Dott. Luigi Conti: Oculistica

Gli orari di prenotazione sono:

Dal lunedì al venerdì: h. 08.00 – 14.00

h. 15.00 – 18.00

Il sabato: h. 08.00 – 12.00

Ci si può prenotare venendo in Clinica di persona o telefonando ai numeri:  
081.87.48.111 (reception) o 081.87.48.164 (amministrazione).

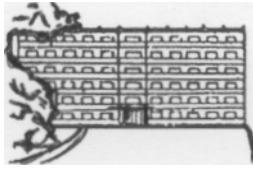
Le prestazioni eseguibili sono le seguenti:

## **PRESTAZIONI AMBULATORIALI COMUNI ALLE VARIE BRANCHE**

Descrizione
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE
CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO
VISITA GENERALE

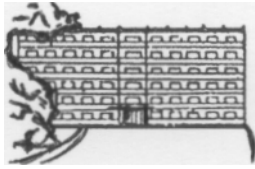
## **PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI MEDICINA / CARDIOLOGIA**

Descrizione
ECOGRAFIA CARDIACA
ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA
ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA TRANSESOFAGEA
ECOCARDIOGRAMMA FETALE
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI



ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA  
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA  
(LASER)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI  
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE  
TEST DA SFORZO DEI DUE GRADINI DI MASTERS  
TEST CADIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO  
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO  
ELETTROCARDIOGRAMMA  
MONITORAGGIO ELETTROCARDIOGRAFICO  
MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA  
INIEZIONE PERIARTERIOSA  
INSTILLAZIONE GENITOURINARIA  
INIEZIONE DI STEROIDI  
INFUSIONE DI SOSTANZE ORMONALI  
SPIROMETRIA SEMPLICE  
SPIROMETRIA GLOBALE  
TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA  
PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO O ASPECIFICO  
PROVA BRONCODINAMICA CON BRONCOCOSTRITTORE SPECIFICO  
RESISTENZE DELLE VIE AEREE  
SPIROMETRIA GLOBALE CON TECNICA PLETISMOGRAFICA  
DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO  
COMPLIANCE POLMONARE STATICA E DINAMICA  
DETERMINAZIONE DEL PATTERN RESPIRATORIO A RIPOSO  
VALUTAZIONE DELLA VENTILAZIONE E DEI GAS ESPIRATI E RELATIVI PARAMETRI  
DETERMINAZIONE DELLE MASSIME PRESSIONI INSPIRATORIE ED ESPIRATORIE O  
TRANS DIAFRAMMATICHE





PROVA DA SFORZO CARDIORESPIRATORIO

TEST DEL CAMMINO

EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA

EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 AD ALTA CONCENTRAZIONE

EMOGASANALISI DURANTE RESPIRAZIONE DI O2 A BASSA CONCENTRAZIONE

MONITORAGGIO TRANSCUTANEO DI O2 E CO2

MONITORAGGIO INCRUENTO DELLA SATURAZIONE ARTERIOSA

EMOGASANALISI PRIMA E DOPO IPERVENTILAZIONE

EMOGASANALISI DI SANGUE MISTO VENOSO

RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE

ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE

RESPIRAZIONE A PRESSIONE POSITIVA INTERMITTENTE

ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI

ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE

CONSULTO, DEFINITO COMPLESSIVO

VISITA GENERALE

FASCIATURA SEMPLICE

TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO

TERAPIA EDUCAZIONALE DEL DIABETICO

ALTRA IRRIGAZIONE DI FERITA

IMMUNIZZAZIONE PER ALLERGIA

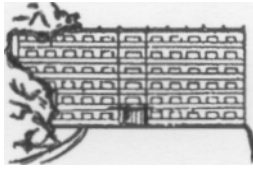
IMMUNIZZAZIONE PER MALATTIA AUTOIMMUNE

INFUSIONE DI IMMUNOGLOBULINE ENDOVENA

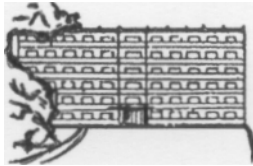
INIEZIONE O INFUSIONE DI SOSTANZE CHEMIOTERAPICHE PER TUMORE, NON CLASSIFICATE ALTROVE

**PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI UROLOGIA**

Descrizione



ASPIRAZIONE PERCUTANEA RENALE  
URETEROSCOPIA  
CISTOSTOMIA PERCUTANEA  
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE]  
CISTOSCOPIA [TRANSURETRALE] CON BIOPSIA  
ESAME URODINAMICO INVASIVO  
RESEZIONE TRANSURETRALE DI LESIONE VESCICALE O NEOPLASIA  
CATETERISMO VESCICALE  
URETROSCOPIA  
BIOPSIA DELL' URETRA  
ASPORTAZIONE O ELETTROCOAGULAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'URETRA  
MEATOPLASTICA URETRALE  
URETROTOMIA ENDOSCOPICA  
DILATAZIONE URETRALE  
DILATAZIONI URETRALI PROGRESSIVE  
RIMOZIONE [ENDOSCOPICA] DI CALCOLO URETRALE  
CATETERIZZAZIONE URETERALE  
DRENAGGIO ASCESSO PROSTATICO  
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA  
BIOPSIA TRANSPERINEALE [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA PROSTATA  
BIOPSIA [PERCUTANEA] DELLE VESCICOLE SEMINALI  
ASPIRAZIONE PERCUTANEA [CITOASPIRAZIONE] DELLA PROSTATA  
INCISIONE E DRENAGGIO DELLO SCROTO E DELLA TUNICA VAGINALE  
PUNTURA EVACUATIVA DI IDROCELE DELLA TUNICA VAGINALE  
BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL TESTICOLO  
DEROTAZIONE DEL FUNICOLO E DEL TESTICOLO  
LEGATURA DEI DOTTI DEFERENTI  
BIOPSIA DEL PENE  
BALANOSCOPIA



FRENULOTOMIA

LIBERAZIONE DI SINECHIE PENIENE

ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI

ECO(COLOR)DOPPLER DELL'ADDOME INFERIORE

ECOGRAFIA TRANSRETTALE

CISTOMETROGRAFIA

UROFLUSSOMETRIA

PROFILO PRESSORIO URETRALE

INSTILLAZIONE GENITOURINARIA

RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'URETRA, SENZA INCISIONE

RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA SCROTO E PENE, SENZA INCISIONE

INFILTRAZIONE PERINEALE

INFILTRAZIONE MEDICAMENTOSA DEL PENE

INIEZIONE ENDOCAVERNOSA DI FARMACI

INIEZIONE INTRA O PERIURETRALE

MASSAGGIO PROSTATICO

STIRAMENTO DEL PREPUZIO

### **PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI CHIRURGIA**

#### Descrizione

ASPIRAZIONE NELLA REGIONE TIROIDEA

BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DELLA TIROIDE

BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DELLA TIROIDE

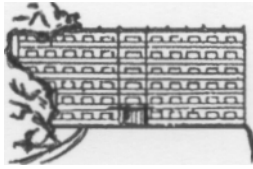
BIOPSIA DELLE PARATIROIDI

BIOPSIA DELLA PLEURA

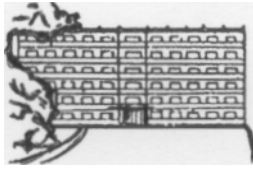
TORACENTESI

TORACENTESI (TC GUIDATA)

BIOPSIA DI STRUTTURE LINFATICHE



AGOBIOPSIA LINFONODALE ECO-GUIDATA  
AGOBIOPSIA LINFONODALE TC-GUIDATA  
BIOPSIA [AGOBIOPSIA] DEL MIDOLLO OSSEO  
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO  
INCISIONE DI ASCESSO PERIANALE  
ALTRA INCISIONE DI TESSUTI PERIANALI  
FISTULOTOMIA ANALE  
BIOPSIA DELL' ANO  
ASPORTAZIONE ENDOSCOPICA O DEMOLIZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO  
ALTRA ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL'ANO  
INIEZIONI DELLE EMORROIDI  
LEGATURA DELLE EMORROIDI  
ASPORTAZIONE DELLE EMORROIDI  
RIMOZIONE DI EMORROIDI TROMBIZZATE  
SFINTEROTOMIA ANALE  
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO  
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DEL FEGATO TC-GUIDATA  
ASPIRAZIONE PERCUTANEA DEL FEGATO  
BIOPSIA PERCUTANEA DELLA COLECISTI E DEI DOTTI BILIARI  
BIOPSIA DELLA PARETE ADDOMINALE O DELL' OMBELICO  
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DI MASSA INTRAADDOMINALE  
BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] ECO-GUIDATA DI MASSA INTRAADDOMINALE  
DRENAGGIO PERCUTANEO ADDOMINALE  
DRENAGGIO TC-GUIDATO PERCUTANEO ADDOMINALE  
ALTRA INCISIONE DEI TESSUTI MOLLI  
BIOPSIA DEI TESSUTI MOLLI  
BIOPSIA ECO-GUIDATA DEI TESSUTI MOLLI  
ASPORTAZIONE DI LESIONE DELLE FASCE TENDINEE  
INIEZIONE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE AD AZIONE LOCALE ALL' INTERNO DI ALTRI



TESSUTI MOLLI

MASTOTOMIA

BIOPSIA [PERCUTANEA][AGOBIOPSIA] DELLA MAMMELLA

BIOPSIA ECO-GUIDATA DELLA MAMMELLA

ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI TESSUTO DELLA MAMMELLA, NAS

ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE DELLA MAMMELLA

ASPIRAZIONE PERCUTANEA DI CISTI DELLA MAMMELLA

ASPIRAZIONE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

INCISIONE DI CISTI O SENO PILONIDALE

INCISIONE CON DRENAGGIO DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

INCISIONE CON RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DA CUTE E TESSUTO

SOTTOCUTANEO

BIOPSIA DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO

RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE

RIMOZIONE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

CURETTAGE DI UNGHIA, MATRICE UNGUEALE O PLICA UNGUEALE

RIMOZIONE NON ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE

RIPARAZIONE DI DIFETTI DEL VISO

DILATAZIONE DEL RETTO

DILATAZIONE DELLO SFINTERE ANALE

RIDUZIONE MANUALE DI PROLASSO RETTALE

RIDUZIONE MANUALE DI ERNIA

RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA STOMA ARTIFICIALE, SENZA

INCISIONE

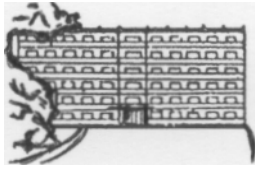
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO, NAS

RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DA TESTA E COLLO, SENZA

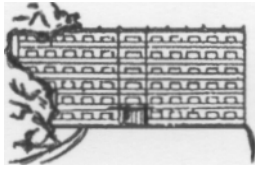
INCISIONE

RIMOZIONE DI ALTRO CORPO ESTRANEO DAL TRONCO ECCETTO SCROTO, PENE E

VULVA, SENZA INCISIONE

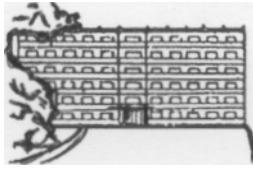


RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALLA MANO, SENZA INCISIONE  
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO SUPERIORE ECCETTO LA MANO,  
SENZA INCISIONE  
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DAL PIEDE, SENZA INCISIONE  
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO DALL'ARTO INFERIORE ECCETTO IL PIEDE, SENZA  
INCISIONE  
INFILTRAZIONE DI CHELOIDE  
RIMOZIONE ASPORTATIVA DI FERITA, INFEZIONE O USTIONE  
ASPORTAZIONE RADICALE DI LESIONE DELLA CUTE  
SUTURA ESTETICA DI FERITA DEL VOLTO  
SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO  
ALTRA SUTURA ESTETICA DI FERITA IN ALTRI DISTRETTI DEL CORPO  
INNESTO CUTANEO, NAS  
INNESTO DI CUTE A PIENO SPESSORE NELLA MANO  
ALTRO INNESTO DI CUTE NELLA MANO  
CORREZIONE DI CICATRICE O BRIGLIA RETRATTILE DELLA CUTE  
MEDICAZIONE DI USTIONI  
MINISTRIPPING DI VENE VARICOSE DELL' ARTO INFERIORE  
PUNTURA DI ARTERIA  
INIEZIONE INTRAVENOSA DI SOSTANZE SCLEROSANTI  
ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI  
ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI  
ECOGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O  
VENOSA  
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE,  
ARTERIOSA O VENOSA  
INIEZIONE PERIARTERIOSA  
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' ESOFAGO  
pH METRIA ESOFAGEA (24 ORE)



---

ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE ENDOSCOPICA DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO  
ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO ESOFAGEO O RICANALIZZAZIONE  
ENDOSCOPICA  
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELLO STOMACO  
PER VIA ENDOSCOPICA  
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLO STOMACO  
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]  
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO TENUE  
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA  
COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE  
COLONSCOPIA - ILEOSCOPIA RETROGRADA  
SIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE  
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO  
POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DELL' INTESTINO CRASSO  
ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DELL' INTESTINO  
CRASSO PER VIA ENDOSCOPICA  
PROCTOSIGMOIDOSCOPIA CON ENDOSCOPIO RIGIDO  
BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO  
MANOMETRIA ANO-RETTALE  
ASPORTAZIONE LOCALE DI LESIONE O TESSUTO DEL RETTO  
ANOSCOPIA  
ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE  
ECO(COLOR)DOPPLER DEL FEGATO E DELLE VIE BILIARI  
ECO(COLOR)DOPPLER DEL PANCREAS  
ECO(COLOR)DOPPLER DELLA MILZA  
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO  
MANOMETRIA ESOFAGEA  
MANOMETRIA ESOFAGEA 24 Ore  
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ESOFAGO, SENZA



INCISIONE

RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLO STOMACO E  
DALL'INTESTINUO TENUE, SENZA INCISIONE

RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DA RETTO E ANO, SENZA  
INCISIONE

### **PRESTAZIONI AMBULATORIALI ORL**

#### Descrizione

INCISIONE DEL CANALE UDITIVO ESTERNO E DEL PADIGLIONE AURICOLARE

BIOPSIA DELL'ORECCHIO ESTERNO

ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE DI ALTRA LESIONE DELL'ORECCHIO ESTERNO

MIRINGOTOMIA

BIOPSIA DELL'ORECCHIO MEDIO

INTERVENTI SULLA TUBA DI EUSTACHIO

CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE ANTERIORE

CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE TAMPONAMENTO NASALE POSTERIORE (E  
ANTERIORE)

CONTROLLO DI EPISTASSI MEDIANTE CAUTERIZZAZIONE (E TAMPONAMENTO)

BIOPSIA DEL NASO

ASPORTAZIONE O DEMOLIZIONE LOCALE DI LESIONE INTRANASALE

RIDUZIONE CHIUSA DI FRATTURA NASALE NON A CIELO APERTO

LISI DI ADERENZE DEL NASO

PUNTURA DEI SENI NASALI PER ASPIRAZIONE O LAVAGGIO

INCISIONE DELL' UGOLA

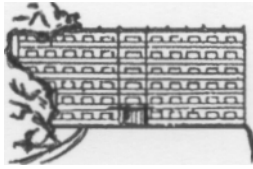
INCISIONE E DRENAGGIO ASCESSO PERITONSILLARE

BIOPSIA FARINGEA

LARINGOSCOPIA

LARINGOSCOPIA INDIRECTA



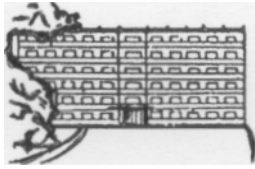


BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELLA LARINGE  
STUDIO DEL NISTAGMO SPONTANEO O POSIZIONALE  
ESAME AUDIOMETRICO TONALE  
IMPEDENZOMETRIA  
VALUTAZIONE AUDIOLOGICA  
TEST CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE  
ESAME CLINICO DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE  
ALTRI TEST AUDIOMETRICI O DELLA FUNZIONALITA' VESTIBOLARE  
ESAME DELL' UDITO NAS  
IRRIGAZIONE DELL'ORECCHIO  
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALL'ORECCHIO, SENZA  
INCISIONE  
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DAL NASO, SENZA INCISIONE  
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA FARINGE, SENZA  
INCISIONE  
RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO INTRALUMINALE DALLA LARINGE, SENZA  
INCISIONE

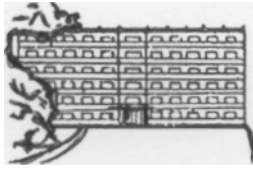
**PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI OCULISTICA**

Descrizione

INCISIONE DEL MARGINE PALPEBRALE  
APERTURA DI BLEFARORRAFIA  
ALTRA INCISIONE DELLA PALPEBRA  
BIOPSIA DELLA PALPEBRA  
ASPORTAZIONE DI CALAZIO  
ASPORTAZIONE DI ALTRA LESIONE MINORE DELLA PALPEBRA  
ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE  
ASPORTAZIONE DI LESIONE MAGGIORE DELLA PALPEBRA, A TUTTO SPESSORE

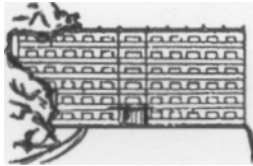


DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA PALPEBRA  
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON TECNICA DI SUTURA  
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RESEZIONE CUNEIFORME  
RIPARAZIONE DI ENTROPION O ECTROPION CON RICOSTRUZIONE DELLA PALPEBRA  
BLEFARORRAFIA  
RIPARAZIONE LINEARE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA E DELLE SOPRACCIGLIA  
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE  
PALPEBRALE, NON A TUTTO SPESSORE  
ALTRA RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA, NON A TUTTO SPESSORE  
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA PALPEBRA INTERESSANTE IL MARGINE  
PALPEBRALE, A TUTTO SPESSORE  
INCISIONE DELLA GHIANDOLA LACRIMALE  
BIOPSIA DELLA GHIANDOLA LACRIMALE  
BIOPSIA DEL SACCO LACRIMALE  
ALTRE PROCEDURE DIAGNOSTICHE SULL'APPARATO LACRIMALE  
SPECILLAZIONE DEL PUNTO LACRIMALE  
SPECILLAZIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI  
SPECILLAZIONE DEL DOTTO NASO-LACRIMALE  
INCISIONE DEL PUNTO LACRIMALE  
INCISIONE DEI CANALICOLI LACRIMALI  
INCISIONE DEL SACCO LACRIMALE  
ALTRA INCISIONE DELLE VIE LACRIMALI  
ASPORTAZIONE DEL SACCO E DELLE VIE LACRIMALI  
BIOPSIA DELLA CONGIUNTIVA  
ASPORTAZIONE DI LESIONE O TESSUTO DELLA CONGIUNTIVA  
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELLA CONGIUNTIVA  
ALTRI INTERVENTI DI DEMOLIZIONE DELLA CONGIUNTIVA  
CONGIUNTIVOPLASTICA  
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA CONGIUNTIVA



---

INIEZIONE SOTTOCONGIUNTIVALE  
TRASPOSIZIONE DELLO PTERIGIUM  
ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM CON INNESTO DELLA CORNEA  
ALTRA ASPORTAZIONE DELLO PTERIGIUM  
TERMOCAUTERIZZAZIONE DI LESIONI DELLA CORNEA  
TATUAGGIO DELLA CORNEA  
APPLICAZIONE TERAPEUTICA DILENTE A CONTATTO  
CORREZIONE DEI VIZI DI REFRAZIONE  
CORREZIONE DI ALTERAZIONI CORNEALI  
IRIDECTOMIA  
DEMOLIZIONE DI LESIONE DELL' IRIDE, NON ESCISSIONALE  
CICLOCRIOTERAPIA  
SVUOTAMENTO TERAPEUTICO DELLA CAMERA ANTERIORE  
CAPSULOTOMIA YAG-LASER PER CATARATTA SECONDARIA  
DEMOLIZIONE DI LESIONE CORIORETINICA MEDIANTE CRIOTERAPIA  
RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE  
CON ARGON (LASER)  
INIEZIONE RETROBULBARE DI SOSTANZE TERAPEUTICHE  
ESAME PARZIALE DELL'OCCHIO  
ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO  
STUDIO DELLA TOPGRAFIA CORNEALE  
STUDIO DEL CAMPO VISIVO  
STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE  
ESAME DEL FUNDUS OCULI  
ESOFTALMOMETRIA  
FOTOGRAFIA DEL FUNDUS  
ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE  
ECOGRAFIA OCULARE  
PACHIMETRIA CORNEALE



TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA

IRRIGAZIONE DELL'OCCHIO

RIMOZIONE DI CORPO ESTRANEO SUPERFICIALE DALL'OCCHIO, SENZA INCISIONE

- b. Laboratorio di analisi (Laboratorio generale di base con annessi settori specializzati di (a.1) Chimica-Clinica, (a.2) Microbiologia e Sieroimmunologia e (a.5) Citoistopatologia.

Direttore del Laboratorio, nonché Responsabile del settore specializzato di Chimica Clinica (a.1) è il Dott. Fulvio Perrone.

Responsabile dei settori specializzati di Citoistopatologia (a.5) e di Microbiologia e Sieroimmunologia (a.2) è il Dott. Antonio Quartuccio.

Gli orari di prenotazione sono:

Dal lunedì al venerdì: h. 08.00 – 14.00

h. 15.00 – 18.00

Il sabato: h. 08.00 – 12.00

Ci si può prenotare venendo in Clinica di persona o telefonando ai numeri:  
081.87.48.191 o 081.87.48.192.

Le prestazioni eseguibili sono le seguenti:

17 CHETOSTEROIDI URINARI

17 IDROSSICORTICOIDI

17 OH PROGESTERONE

AC VALPROICO

ACIDO FOLICO

ACIDO VANILMANDELICO

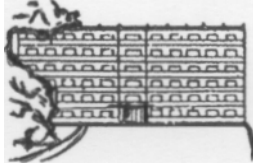
ACTH

ADRENALINA – NORADRENALINA

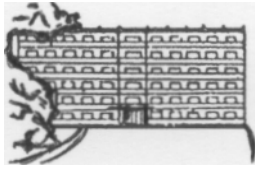
ADRENALINA – NORADRENALINA

ALANINA AMINO TRANSFERASI GPT

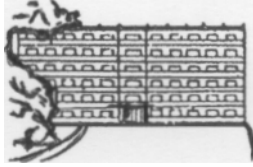
ALBUMINA



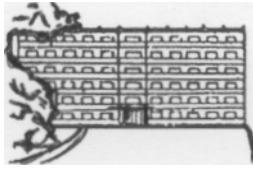
ALDOLASI  
ALDOSTERONE CLINO  
ALDOSTERONE ORTHO  
ALFA 1 ANTITRIPSINA  
ALFA 1-FETOPROTEINA  
ALFA-AMILASI (S)  
ALFA-AMILASI (U)  
AMMONIO  
ANDROSTENEDILO GLUCORONIDE  
ANTI DNA NATIVO  
ANTI ENDOMISIO  
ANTI CHLAMIDIA IGG  
ANTI CHLAMIDIA IGM  
ANTI FOSFOLIPIDI IGG  
ANTI FOSFOLIPIDI IGM  
ANTI HELICOBACTER PYLORI IGG  
ANTI HELICOBACTER PYLORI IGM  
ANTI HERPES I E II IGG  
ANTI HERPES I E II IGM  
ANTI MICROSOMIALI  
ANTI MYCOPLASMA IGG  
ANTI MYCOPLASMA IGM  
ANTI PERTOSSE IGG  
ANTI PERTOSSE IGM  
ANTI RECETTORI DEL TSH  
ANTI SPERMATOZOI  
ANTI TIREOGLOBULINA  
ANTI TIREOPERROSSIDASI  
ANTI TRANSGLUTAMINASI



ANTI VARICELLA IGG  
ANTI VARICELLA IGM  
ANTI-CARDIOLIPINA IGG  
ANTI-CARDIOLIPINA IGM  
ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO (IDA TEST )  
ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)  
ANTI-GLIADINA IG  
ANTI-GLIADINA IGA-  
ANTI-HCV  
ANTI-HIV I E II  
ANTI-MITOCONDRI  
ANTI-MUSCOLO LISCIO  
ANTI-NUCLEO  
ANTITROMBINA III  
APOLIPOPROTEINA A  
APOLIPOPROTEINA B  
APTOGLOBINA  
ASPARTATO AMINO TRANSFERASI GOT  
BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA KIRBY BAUER  
BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE  
BETA2-MICROGLOBULINA  
BETA-HCG  
BILIRUBINEMIA TOT  
BILIRUBINEMIA TOT E FRAZ  
CA125  
CA153  
CA19.9  
CALCIO TOT(S)  
CALCIO TOT(U)



CALCITONINA  
CANNABINOIDI URINARI  
CARBAMAZEPINA  
CATENA K  
CATENA L  
CEA  
CERULOPLASMINA  
CICLOSPORINA  
CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI EIA IGG  
CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI EIA IGM  
CLEARANCE CREATININA  
CLORURO(S)  
CLORURO(U)  
COLESTEROLO HDL  
COLESTEROLO LDL  
COLESTEROLO TOT  
COLINESTERASI  
COMPLEMENTO C4  
COMPLEMENTO FRAZ C3  
COOMBS DIRETTO  
COOMBS INDIRETTO  
CORTISOLO  
CORTISOLO URINARIO  
CREATININA(S)  
CREATININA(U)  
CREATINKINASI  
CREATINKINASI -ISOENZIMA MB  
CRIOGLOBULINE  
CYFRA 21.1



DELTA-4-ANDROSTENEDIONE

DHEA

DHEA-S

DIIDROTESTOSTERONE

ELETTROFORESI PROTEINE

EMOCROMO

ENA

ENOLASI NEURONE SPECIFICA NSE

ENTEROBIUS VERMICULARIS (OSSIURI) RICERCA MICROSCOPICANELLE FECI (MATERIALE PERIANALE) SU CELLOPHAN ADESIVO(SCOTCH TEST)

ES. LIQUIDO SEMINALE

ESAME CHIMICO DEL CALCOLO URINARIO

ESAME COLTURALE (APP.GENITOURINARIO ):TAMPONE VAGINALE

ESAME COLTURALE (APP.GENITOURINARIO):TAMPONE URETRALE

ESAME COLTURALE (CAMP.BIOL.DIV.):ESPETTORATO

ESAME COLTURALE (CAMP.BIOL.DIV.):TAMPONE AURICOLARE DX

ESAME COLTURALE (CAMP.BIOL.DIV.):TAMPONE AURICOLARE SX

ESAME COLTURALE (CAMP.BIOL.DIV.):ULCERA CUTANEA

ESAME COLTURALE (CAMP.BIOL.DIV.)SECRETO CONGIUNTIVALE

ESAME COLTURALE (CAVITÀ-ORO-FARINGO-NASALE):TAMPONE LINGUALE

ESAME COLTURALE (CAVITÀ-ORO-FARINGO-NASALE):TAMPONE NASALE DX

ESAME COLTURALE (CAVITÀ-ORO-FARINGO-NASALE):TAMPONE TONSILLARE

ESAME COLTURALE DELL'URINA (URINOCOLTURA) (RICERCA COMPLETA

MICROORGANISMI E LIEVITI INCLUSO CONTA BATTERICA)

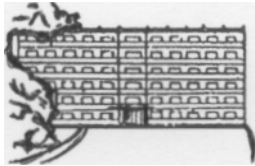
ESAME COLTURALE DELLE FECI (COPROCOLTURA) (RICERCA SALMONELLA, SHIGELLAE CAMPYLOBACTER ESCLUSO E COLI ENTEROPATOGENI, YERSINIA, VIBRIO CHOLERAE

ESTRADIOLO

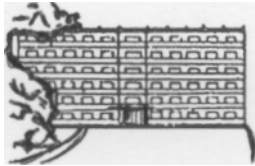
ESTRIOLO

ESTRONE



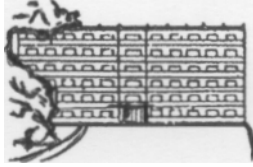


FATTORE REUMATOIDE  
FECI CHIMICO E MICROSCOPICO  
FECI SANGUE OCCULTO  
FENOBARBITAL  
FERRITINA  
FIBRINOGENO  
FOSFATASI ACIDA  
FOSFATASI ALCALINA  
FOSFORO  
FOSFORO UR  
FSH  
FT3  
FT4  
GAMMA-GT  
GLICOSURIA FRAZIONATA  
GLUCAGONE  
GLUCOSIO CURVA DA CARICO 3 DET.  
GLUCOSIO CURVA DA CARICO 6 DET.  
GLUCOSIO POSTPRANDIALE  
GLUCOSIO(S)  
GRUPPO E FATTORE RH  
HB EMOGLOBINA A2  
HBA1C  
HBCAB  
HBCAB IGM  
HBEAB  
HBEAG  
HBSAB  
HBSAG

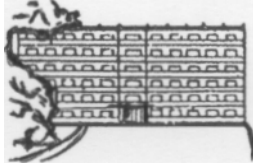


---

HCV RNA QUALITATIVO  
IDROSSIPROLINURIA  
IMMUNOFISSAZIONE  
IMMUNOGLOBULINE C.KAPPA E LAMPADA (B.JONES) SN.P.U  
IMMUNOGLOBULINE IGG IGA IGM  
INSULINA  
LATTATO DEIDROGENASI  
LH  
LIPASI  
LITIO  
MAGNESIO(S)  
MAGNESIO(U)  
MCA  
METADONE NELLE URINE  
MICROALBUMINURIA  
MUCOPROTEINE  
OPPIACEI NELLE URINE  
ORMONE LATTOGENO PLACENTARE HPL  
PAP  
PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (PREVIA CONCENTRO  
ARRICCHIMENTO)  
PARATORMONE  
PIASTRINE  
POTASSIO(S)  
POTASSIO(U)  
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO  
PRELIEVO MICROBIOLOGICO  
PRIST IGE TOTALI  
PROGESTERONE



PROLATTINA  
PROTEINA C REATTIVA QUANTITATIVA  
PROTEINE TOTALI (U)  
PROTEINE TOTALI(S)  
PROVE EMOGENICHE  
PSA  
RAST  
REAZIONE DI VIDAL-WRIGHT  
RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI  
RETICOLOCITI  
RICERCA BACILLO DI KOCH  
RICERCA EOSINOFILI  
SIDEREMIA  
SODIO(S)  
SODIO(U)  
STREPTO M TEST  
T3 - TRIIODOTIRONINA  
T4 – TIROXINA  
TAS  
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE  
TEMPO PROTROMBINA  
TEST DI SIA  
TEST GRAVIDANZA  
TESTOSTERONE LIBERO  
TESTOSTERONE PLASMATICO  
TINE TEST  
TIREOGLOBULINA (TG)  
TOXOPLASMA ANTICORPI EIA IGG  
TOXOPLASMA ANTICORPI EIA IGM



TPA

TRANSFERRINA

TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI TPHA QUALITATIVO

TRIGLICERIDI

TRI-TEST

TSH

URATO(U)

UREA

UREA(U)

URICEMIA

URINE

URINE CONTA DI ADDIS

VES

VIRUS EB ANTICORPI ETEROFILI PAUL BUNNEL

VIRUS EPATITE A ANTICORPI

VIRUS EPATITE A ANTICORPI IGM

VIRUS EPATITE B ANTICORPI HBS (HBSAB) TITOLAZIONE

VIRUS EPSTEIN BARR ANTICORPI IGG

VIRUS EPSTEIN BARR ANTICORPI IGM

VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGG

VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IGM

WALER-ROSE

ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP TEST]

ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE NAS

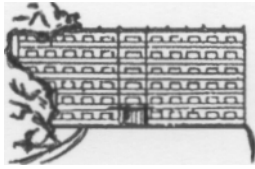
ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)

ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (FINO A 5 VETRINI E/O COLORAZIONI)

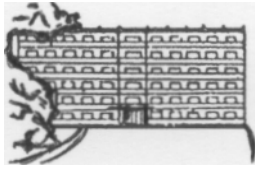
ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE

ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: TESSUTO FIBROTENDINEO

ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: BIOPSIA SINOVIALE, BIOPSIA TENDINEA



- ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: BIOPSIA SEMPLICE
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: BIOPSIA SEMPLICE
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (SHAVE O PUNCH)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA ESCISSIONALE
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: BIOPSIA INCISIONALE
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDE UNICA)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: BIOPSIA GHIANDOLA SALIVARE
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SEDI MULTIPLE)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA (SINGOLA)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: BIOPSIA INCISIONALE O PUNCH
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: AGOBIOPSIA PLEURICA
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA CAVITÀ NASALI
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDE UNICA)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA ENDOBRONCHIALE (SEDI MULTIPLE)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA LARINGEA
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: BIOPSIA VIE AEREE (SEDI MULTIPLE)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA OVARICA
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: AGOBIOPSIA PROSTATICA
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ANNESSI TESTICOLARI
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICALE E ENDOMETRIALE
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA CERVICE UTERINA
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOMETRIALE (VABRA)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDE UNICA)
- ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA ENDOSCOPICA VESCICALE (SEDI



MULTIPLE)

ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA PENE

ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA TESTICOLARE

ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VAGINALE

ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDE UNICA)

ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIA VULVARE (SEDI MULTIPLE)

ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: BIOPSIE CERVICALI (SEDI MULTIPLE)

ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: POLIPECTOMIA ENDOCERVICALE

ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: BIOPSIA STEREOTASSICA

ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: NODULECTOMIA

ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE

ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: AGOBIOPSIA LINFONODALE (SEDI MULTIPLE)

ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: ASPORTAZIONE DI LINFONODO SUPERFICIALE

ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE

ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: AGOBIOPSIA TIROIDEA

ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: BIOPSIA DI NERVO PERIFERICO

ES. ISTOCITOPATOLOGICO AL CONGELATORE

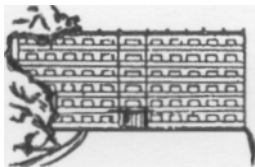
ES. ISTOCITOPATOLOGICO DI ORGANI

ES. CITOPATOLOGICO CON METODICHE SPECIALI

ES. ISTOPATOLOGICO CON METODICHE SPECIALI

ES. ISTOCITOPATOLOGICO CON METODICHE DI IMMUNOISTOCHEMICA

E' da rilevare, infine, che da oltre un decennio la Casa di Cura collabora attivamente con la Sezione Provinciale di Napoli della Lega Italiana per la Lotta contro i tumori: segno concreto di questo rapporto è l' ambulatorio gratuito di senologia, attivo il lunedì ed il mercoledì dalle 15,30 alle 17,30, al quale si rivolgono con fiducia donne sia della Città che dei Comuni



limitrofi, il cui fine è diagnosticare in fase precoce eventuali malattie mammarie neoplastiche e diffondere la cultura della prevenzione contro le neoplasie.

#### (4) SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA

L'assistenza religiosa è curata dal Francescano Padre Serafino.

Le Sante Messe si celebrano nella Cappella della Casa di Cura come segue:

Giorni feriali: h 07,30

Giorni festivi: h 10,30.

#### (5) SERVIZI ACCESSORI

Al piano terra della Casa Cura è situato un bar a disposizione dei degenti, dei loro familiari e dei visitatori.

Nel bar è situato un posto telefonico pubblico ed è anche possibile acquistare riviste.

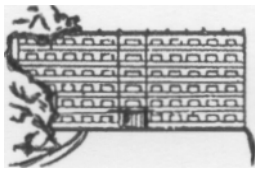
Altri posti telefonici pubblici sono allocati nei corridoi del piano terra e del secondo piano.

Distributori automatici di snacks e bevande sono situati al 2° e al 5° piano della Clinica.

#### (6) COMFORT

La Casa di Cura ha camere a 2 e 3 letti, tutte con disimpegno, servizi igienici privati e dispositivo acustico-luminoso di chiamata. I degenti hanno a disposizione un armadio per riporre i loro effetti personali, un comodino, sedie e un tavolo. Tutte le camere sono provviste di telefono, raggiungibile direttamente con selezione passante, con possibilità di chiamare l' esterno tramite centralino. I pasti sono serviti alle ore 08,00, alle ore 13,00 ed alle ore 18,00. Per i Pazienti che lo desiderino, secondo tariffe in visione negli uffici amministrativi, sono a disposizione camere singole, con letto aggiunto per 1' accompagnatore, fornite di frigobar ed aria condizionata. Da tutte queste camere è possibile telefonare direttamente all' esterno.

Sono disponibili menu personalizzabili per i pazienti. A richiesta, la cucina fornisce i pasti anche agli accompagnatori



La Casa di Cura, non, avendo barriere architettoniche, non presenta problemi per l' accoglienza di pazienti portatori di handicap ai quali, tra l' altro, sono riservati in tutti i piani dell' edificio servizi igienici adeguatamente strutturati.

Locali attrezzati per l' attesa sono disponibili sia accanto alla ricezione che accanto ai vari ambulatori.

Una vasta area di verde ospedaliero favorisce il riposo e la salubrità dell' aria.

I medici sono a disposizione per fornire informazioni ai parenti dei ricoverati secondo gli orari esposti al punto 2). Le informazioni relative al proprio stato di salute non verranno comunicate a nessuno senza l' autorizzazione dell' interessato. I medici hanno l' obbligo di mantenere il segreto professionale.

## (7) MODALITA' DI ACCESSO AL RICOVERO (ORDINARIO, DI DAY-SURGERY / DAY-HOSPITAL O D' URGENZA)

Per il ricovero in regime ordinario o in day-surgery / day-hospital il paziente deve essere fornito di proposta di ricovero e di scheda di accesso, stilate dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta, che devono essere consegnate all' Ufficio Ricoveri dell' Amministrazione, situato al piano terra (tel. 081.87.48.151), aperto dalle ore 8,15 alle ore 13,00 e dalle ore 15,30 alle 17,30.

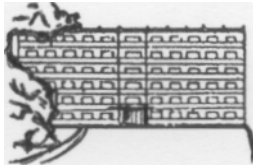
Per il ricovero con procedura d' urgenza per patologie ostetriche, la paziente farà capo direttamente al personale del reparto di Ostetricia.

Nulla è dovuto alla Casa di Cura per il ricovero; comunque, il paziente potrà decidere se ricoverarsi in camere singole: l' Amministrazione gli fornirà le informazioni relative alla disponibilità di tali camere ed al loro costo giornaliero.

I pazienti che optano per un medico non facente parte del personale della Clinica dovranno pagarne la parcella.

## (8) MODALITA' DI ACCESSO ALLA SPECIALISTICA AMBULATORIALE





Come già specificato al punto (3) del presente documento in Clinica sono erogate le seguenti attività ambulatoriali:

- a. Radioterapia ad alte energie (Telecobaltoterapia)
- b. Radiodiagnostica tradizionale, Tomografia Assiale Computerizzata (TAC), mammografia e ecografia
- c. Chirurgia; urologia; otorinolaringoiatria; oculistica; medicina / cardiologia; analisi di laboratorio, citologiche ed istologiche.

Di seguito vengono specificate le modalità di accesso alle singole attività.

- a. Radioterapia ad alte energie (Telecobaltoterapia)

Il servizio è accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale, pertanto l'utente dovrà fornirsi di richiesta del medico curante.

Per prenotare una visita radioterapica pretrattamento si può venire presso di noi o, più semplicemente, telefonare al numero 081.87.48.194, secondo il seguente orario di prenotazione: dal lunedì al venerdì: h. 09,00 – 19,00, il sabato: h. 09,00 – 12,00; di norma, l'appuntamento per la visita radioterapica sarà fissato di martedì (tra le 15,30 e le 19,00) o di venerdì (tra le 15,30 e le 18,00).

Al momento della prenotazione il personale annota un numero di telefono del paziente, per poterlo contattare in caso di spostamento dell'appuntamento.

Il ticket, se dovuto, si paga presso gli uffici amministrativi siti al piano terra.

- b. Radiodiagnostica tradizionale, Tomografia Assiale Computerizzata (TAC), mammografia e ecografia.

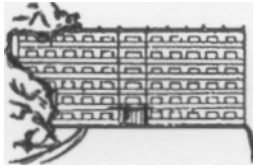
Il servizio è accreditato con il Servizio Sanitario Nazionale, pertanto l'utente dovrà fornirsi di richiesta del medico curante.

Gli orari di prenotazione sono:

Dal lunedì al venerdì: h. 08.00 – 14.00

h. 15.00 – 18.00

Il sabato: h. 08.00 – 12.00



Clinica Stabia

## *Carta dei Servizi*

Ver. 1.7  
01-07-2015

Ci si può prenotare venendo in Clinica di persona o telefonando al numero 081.87.48.164.

Al momento della prenotazione il personale annota un numero di telefono del paziente, per poterlo contattare in caso di spostamento dell' appuntamento.

Il ticket, se dovuto, si paga presso gli uffici amministrativi siti al piano terra.

- c. Chirurgia; urologia; otorinolaringoiatria; oculistica; medicina / cardiologia; analisi di laboratorio, citologiche ed istologiche.

Gli orari di prenotazione sono:

Dal lunedì al venerdì: h. 08.00 – 14.00

h. 15.00 – 18.00

Il sabato: h. 08.00 – 12.00

Ci si può prenotare venendo in Clinica di persona o telefonando ai numeri:

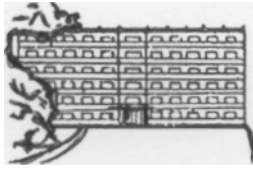
- 081.87.48.111 (reception) o 081.87.48.164 (amministrazione) per le prestazioni ambulatoriali di chirurgia, urologia, otorinolaringoiatria, oculistica e medicina / cardiologia.
- 081.87.48.191 o 081.87.48.192 (laboratorio) per le prestazioni di analisi di laboratorio, citologiche ed istologiche.

Al momento della prenotazione il personale annota un numero di telefono del paziente, per poterlo contattare in caso di spostamento dell' appuntamento.

Per conoscere le tariffe per le attività ambulatoriali di chirurgia, urologia, otorinolaringoiatria, oculistica; medicina / cardiologia ci si può rivolgere all' amministrazione o alla reception.

Per conoscere le tariffe per le analisi di laboratorio, citologiche ed istologiche, ci si può rivolgere al personale del laboratorio.

Il pagamento della prestazione sarà effettuato in amministrazione o alla reception.



## (9) MODALITA' DI ACCESSO PER INTERVENTI DI PRONTO SOCCORSO DI PRIMA ASSISTENZA

Per interventi di pronto soccorso di prima assistenza a favore di malati o infortunati in situazioni di urgenza, con eventuale trasporto presso altro luogo di cura, si farà capo al Medico di Guardia, che provvederà secondo necessità.

## (10) MODALITA' DI ACCOGLIENZA

### 10.1: Ricovero Ordinario e Day Surgery / Day Hospital

I Pazienti, al momento del ricovero, vengono ricevuti dal personale infermieristico dei vari reparti e dagli Infermieri di Riferimento / Caposala, che provvederanno a sistemarli nelle rispettive camere e a fornire tutte le informazioni loro richieste.

### 10.2: Ricovero d' urgenza ostetrico

la paziente viene accolta direttamente dal Personale del Reparto di Ostetricia.

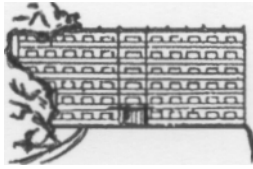
### 10.3: Prestazioni ambulatoriali

I Pazienti vengono accolti dal Personale Medico o dal Personale tecnico in servizio, che provvede ad eseguire il trattamento o la prestazione diagnostica richiesta.

### 10.4: Interventi di pronto soccorso di prima assistenza

I Pazienti vengono accolti direttamente dal Medico di Guardia

## (11) MODALITA' DI EROGAZIONE



## 11.1: Modalità di erogazione dei servizi in regime di ricovero

### 11.1.1: Ricovero ordinario

Il ricovero deve essere validato dal medico di reparto, che valuta se il ricovero è appropriato e se può essere eseguito presso la nostra struttura.

Se il medico non dà il suo assenso al ricovero, i documenti presentati vengono restituiti al paziente e la procedura di accettazione viene interrotta.

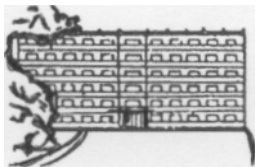
Se, invece, viene dato l'assenso al ricovero, l'Amministrazione acquisisce i dati anagrafici del paziente ed apre la cartella clinica.

Nella fase di accettazione viene anche individuata la stanza di degenza. La Casa di Cura ha camere a 2 e 3 letti, tutte con disimpegno, servizi igienici privati e dispositivo acustico-luminoso di chiamata. Tutte le camere sono provviste di telefono, raggiungibile direttamente con selezione passante, con possibilità di chiamare l'esterno tramite centralino. Per i Pazienti che lo desiderino, secondo tariffe in visione negli uffici amministrativi, sono a disposizione camere singole, con letto aggiunto per l'accompagnatore, fornite di frigobar ed aria condizionata; da queste camere è possibile telefonare direttamente all'esterno.

L'amministrazione controlla la fase di accettazione con le seguenti modalità:

- Riceve comunicazione dai reparti sulla situazione delle degenze ed aggiorna il quadro sinottico delle camere.
- Individua la camera da assegnare al paziente in base alle disponibilità, alle caratteristiche del paziente (patologia, sesso, età, ecc.) ed alle sue richieste (camere singole con letto per l'accompagnatore).
- Registra le sistemazioni annotando nel quadro sinottico delle camere i seguenti dati:
  - Nome del paziente
  - Reparto di ricovero
  - Numero della stanza.

Il paziente, quindi, viene inviato in reparto, dove viene accolto dal/la caposala.



La continuità assistenziale è garantita dalla presenza, 24 ore su 24, di una guardia interdivisionale, di una guardia ostetrico-ginecologica, di una guardia anestesiologicala e di una guardia pediatrica.

E' inoltre garantita la reperibilità per il laboratorio di analisi e per la radiodiagnostica.

### 11.1.2: Ricovero tramite il 118

Nell' ambito del ricovero ordinario rientra anche il ricovero di pazienti inviati in Clinica tramite il 118.

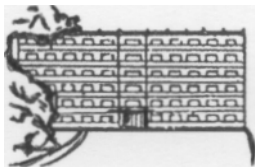
Quotidianamente l' Ufficio Ricoveri comunica alla centrale operativa il numero di posti disponibili. Anche per i pazienti che arrivano tramite il servizio di emergenza il ricovero deve essere validato dal medico di reparto: nel caso in cui non viene dato l' assenso, ne viene data informazione al medico inviante; se invece il ricovero viene validato la procedura va avanti come descritto precedentemente.

### 11.1.3: Ricovero con procedura d' urgenza per patologie ostetriche

La Casa di Cura fornisce alle Pazienti con patologie di tipo ostetrico che necessitino di ricovero urgente, tutte quelle prestazioni diagnostico strumentali atte a fronteggiare la situazione, ad ottenere una stabilizzazione delle condizioni cliniche ed a continuare poi l' assistenza allo scopo di ottenere la guarigione.

In caso di pazienti che si presentino alla Casa di Cura in travaglio, viene assicurata adeguata assistenza al parto (sia spontaneo che operativo), garantendo le successive eventuali cure sia alla madre che al neonato.

Per questo tipo di ricovero, la paziente viene avviata direttamente al reparto di ostetricia e ginecologia, dove il medico di turno, dopo averne valutato le condizioni cliniche, dispone l' eventuale ricovero. Se la paziente viene ricoverata, la cartella clinica è aperta direttamente in



Clinica Stabia

reparto, dandone successiva comunicazione all' Ufficio Ricoveri per la registrazione amministrativa.

#### 11.1.4: Ricovero in Day Surgery / Day Hospital

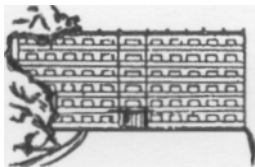
Il ricovero in Day-surgery / Day Hospital è un ricovero che, di norma, non prevede il pernottamento, disposto per l'effettuazione di determinati interventi chirurgici, procedure diagnostiche invasive e seminvasive, o determinate procedure terapeutiche.

Il paziente si ricovererà in Clinica più volte (c.d. accessi) per completare l' iter diagnostico-terapeutico.

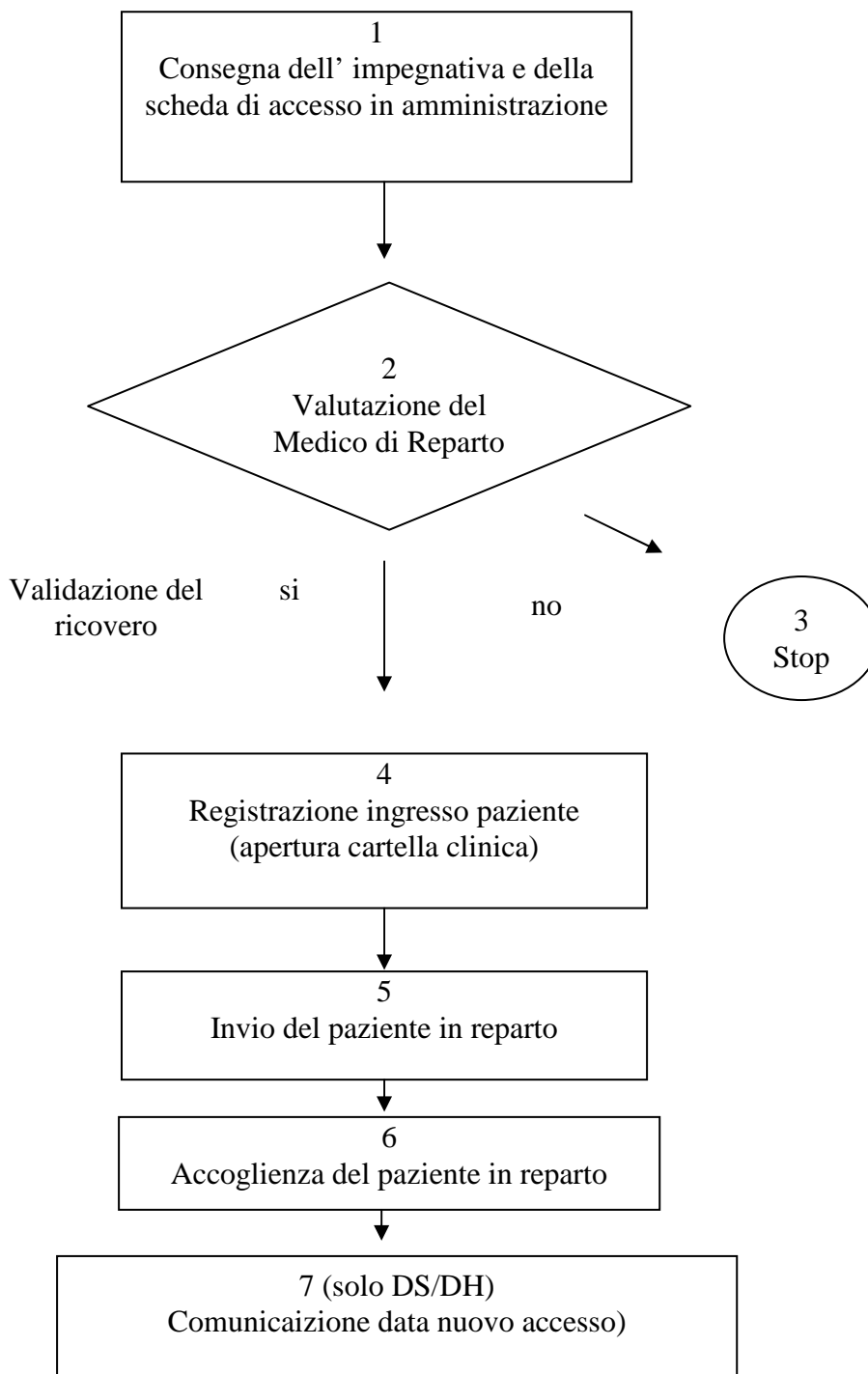
Le date degli accessi saranno comunicate ai pazienti dall' amministrazione o dai sanitari.

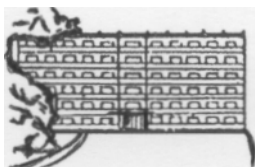
In caso di necessità, il ricovero di Day Surgery / Day Hospital sarà convertito in ricovero ordinario.

Di seguito riportiamo i diagrammi di flusso che indicano l' erogazione delle varie tipologie di ricovero.

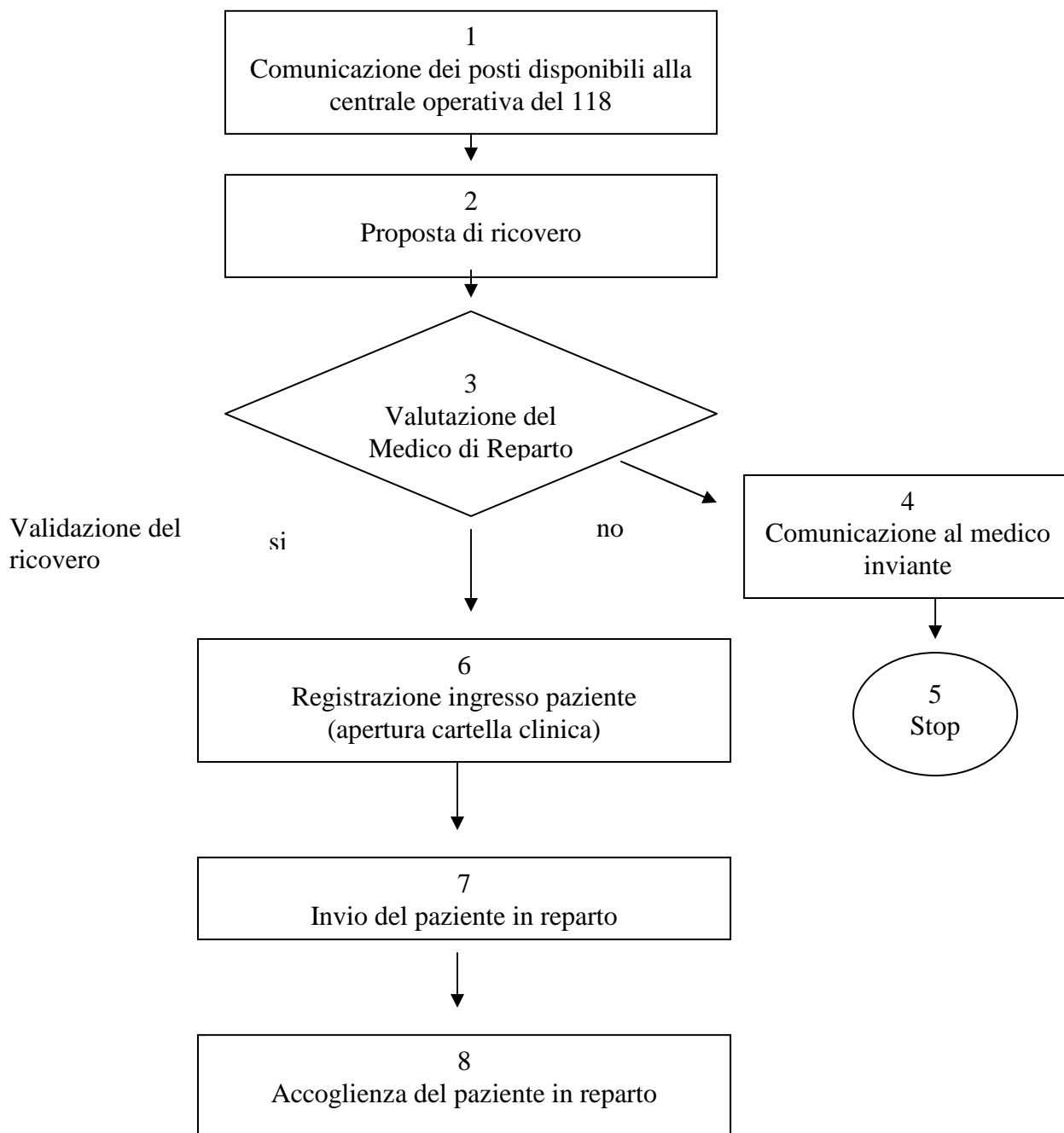


## DIAGRAMMA DI FLUSSO RICOVERI ORDINARI E DH/DS

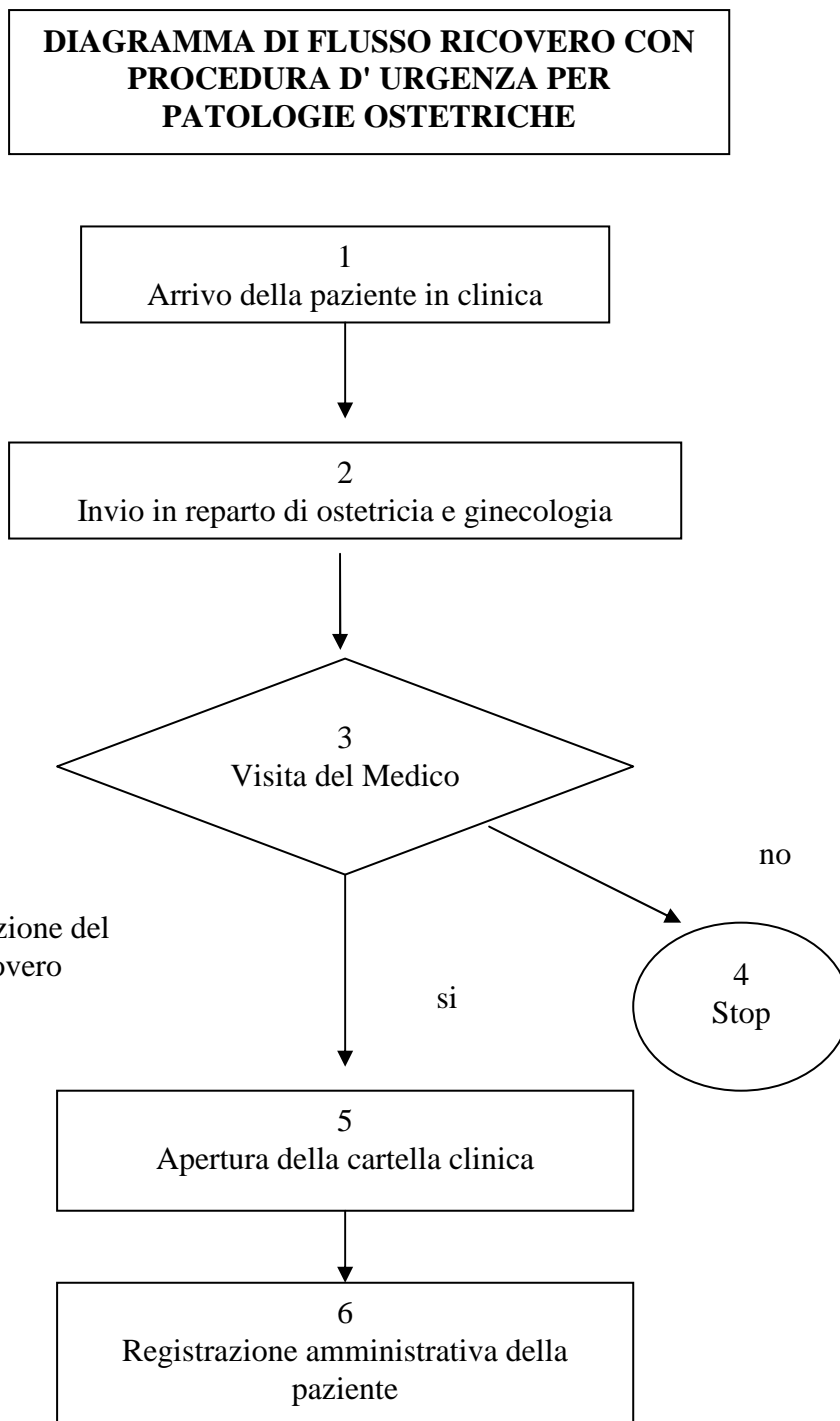
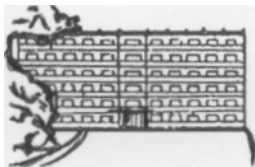


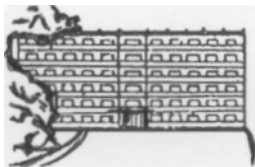


## DIAGRAMMA DI FLUSSO RICOVERI TRAMITE 118









## 11.2: Modalità di erogazione dei servizi in regime ambulatoriale

### 11.2.1: Radioterapia ad alte energie (Telecobaltoterapia)

Il centro è aperto dalle ore 08,00 alle ore 13,30 e dalle 16,30 alle ore 20,00 nei giorni di lunedì, mercoledì e giovedì; dalle ore 08,00 alle ore 09,30 e dalle ore 14,30 alle ore 20,00 nei giorni di martedì e venerdì; dalle ore 08,00 alle ore 09,30 il sabato.

Normalmente, le immissioni dei nuovi pazienti avvengono di martedì (tra le 15,30 e le 19,00) o di venerdì (tra le 15,30 e le 18,00).

In caso di emergenza o di urgenza, segnalate alla Casa di Cura dal medico curante anche per via telefonica, il paziente viene accolto nel centro con priorità; il Radioterapista cura che incominci la radioterapia nel più breve tempo possibile, dandone conferma, anche telefonica, al Medico curante.

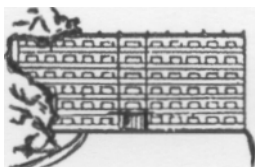
Le fasi di accettazione vengono svolte in amministrazione solo per la prima visita mentre, sia per le successive visite che per le prestazioni, il paziente porterà le impegnative direttamente al servizio di Radioterapia, che poi le passerà all'Amministrazione per la fatturazione. Gli eventuali tickets devono essere pagati in amministrazione.

Al primo contatto il paziente riceve un prestampato che descrive le analisi da eseguire prima di iniziare il trattamento, e gli vengono fornite informazioni sulle precauzioni da osservare durante la radioterapia.

Il Medico Radioterapista visita il paziente, valuta i dati clinico-anamnestici e stabilisce se il trattamento radioterapico è indicato ed è eseguibile presso la struttura.

In caso positivo, il Medico Radioterapista fornisce al Paziente tutte le informazioni pertinenti lo scopo e le modalità del trattamento, spiegandogli anche in maniera chiara e comprensibile quali possono essere le complicanze e/o gli effetti collaterali che potrebbero verificarsi; se il paziente è d' accordo ad iniziare il trattamento, il consenso informato viene raccolto in forma scritta, usando il modulo in uso presso il Servizio. Solo a questo punto il Medico Radioterapista elabora il "**Piano Trattamento**" ed apre la cartella clinica del paziente, in cui saranno annotati i dati relativi al trattamento stesso.

Il **Piano di Trattamento** prevede:



- Valutazione Medica
- TAC di preparazione del campo di applicazione e di centraggio
- Simulazione virtuale del target e degli organi critici
- Elaborazione del piano 3D (che definisce il Tempo di trattamento, la dose da erogare, il numero di sedute da effettuare, il posizionamento del paziente rispetto alla sorgente radioattiva, l' utilizzazione di eventuali sistemi di bloccaggio, che possono essere di tipo monouso o riciclabili)
- Acquisizione curve di isodosi ed istogrammi dosi target ed organi critici
- Gammagrafia per il controllo del campo d'irraggiamento.

A fine terapia, il paziente riceve un documento (la "cartolina") di dimissione in occasione della visita di fine trattamento.

La necessità di ulteriore trattamento viene comunicata e motivata per iscritto.

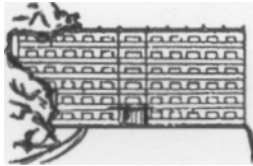
La cartella del paziente, identificabile attraverso il nome e l'anno di esecuzione del trattamento, viene conservata in archivio.

Se, durante il trattamento, il Medico Radioterapista ravvisa la necessità di ricoverare il paziente, prende contatto con il Responsabile del Reparto della Casa di Cura che ritiene adeguato al caso per far continuare al paziente le cure in regime di degenza.

#### 11.2.2: Radiodiagnostica tradizionale, Tomografia Assiale Computerizzata (TAC), mammografia e ecografia

Le prestazioni TAC si effettuano dalle ore 08,00 alle ore 13,30 e dalle 16,30 alle ore 20,00 nei giorni di lunedì, mercoledì e giovedì; dalle ore 08,00 alle ore 9,30 e dalle ore 14,30 alle ore 20,00 nei giorni di martedì e venerdì; dalle ore 08,00 alle ore 09,30 il sabato.

Le prestazioni di radiodiagnostica tradizionale si effettuano dalle ore 09,00 alle ore 12,00 di tutti i giorni dal lunedì al venerdì; dalle ore 08,00 alle ore 12,00 il sabato.



Le prestazioni di ecografia si effettuano dalle ore 10,30 alle ore 17,30 nei giorni di lunedì, mercoledì e giovedì; dalle ore 09,00 alle ore 12,30 e dalle ore 15,00 alle ore 20,00 nei giorni di martedì e venerdì.

La prenotazione del paziente viene annotata su apposite agende, avendo cura di registrare il nome del cliente, il numero di telefono ed il tipo di esame da praticare.

Le agende di prenotazione riportano delle brevi specifiche sui tempi di esecuzione degli esami, in modo tale da stabilire con esattezza il numero massimo di prestazioni da eseguire e gli orari da comunicare.

In questa fase l'utente riceve tutte le notizie necessarie per lo svolgimento dell'esame, e viene informato su eventuali esami di laboratorio e/o preparazioni da eseguire preventivamente. Sono anche stati approntati dei moduli prestampati per facilitare al paziente la memorizzazione delle procedure.

Di norma, in casi di urgenza, segnalati dal medico anche per via telefonica, il paziente esegue l'esame entro un giorno lavorativo dalla richiesta.

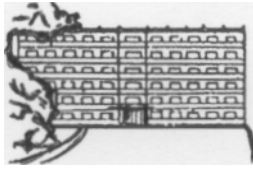
Quando viene in Clinica per praticare l'esame, il paziente consegna l'impegnativa della prestazione in amministrazione e paga il ticket, se dovuto; il personale amministrativo gli dà un modulo da consegnare al personale della diagnostica, che riporta l'esame da praticare, e gli indica dove deve recarsi.

Prima di eseguire l'indagine il paziente è informato sulle modalità di esecuzione e firma il consenso informato.

Il nominativo del cliente ed il tipo di esame sono annotati sul registro dei pazienti ambulatoriali allo scopo di averne memoria in archivio.

Eseguita l'indagine, sia di Tomografia Assiale Computerizzata che di radiologia tradizionale o di ecografia, il personale verifica la buona leggibilità delle immagini ottenute prima di congedare il paziente.

La risposta delle ecografie è consegnata alla fine della prestazione, mentre le risposte degli esami di diagnostica tradizionale e di TAC si ritirano il giorno dopo presso la reception della casa di cura, dalle ore 09,00 alle ore 20,00; comunque, in casi di urgenza segnalati dal medico curante anche per via telefonica, il paziente riceve la risposta nella stessa giornata in cui esegue



la prestazione. Il personale della radiologia è a disposizione degli utenti per fornire informazioni sui risultati. Nel caso in cui i pazienti lo richiedano, il personale fornisce indicazioni anche ai medici curanti.

La necessità di ulteriori indagini di diagnostica per immagini viene fornita e motivata per iscritto.

- c. 11.2.3: Chirurgia; urologia; otorinolaringoiatria; oculistica; medicina / cardiologia; analisi di laboratorio, citologiche ed istologiche.

Le prestazioni di chirurgia, otorinolaringoiatria ed urologia si effettuano dalle ore 08,00 alle ore 12,00 e dalle ore 15,30 alle ore 20,00 dal lunedì al sabato.

Le prestazioni di oculistica si effettuano dalle ore 15,00 alle ore 17,30 dei giorni da lunedì a venerdì.

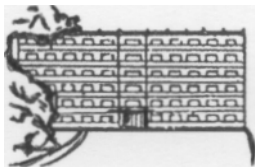
Le prestazioni di medicina / cardiologia si effettuano dalle ore 10,30 alle ore 12,30 dei giorni da lunedì a venerdì.

L'orario di apertura al pubblico del laboratorio è dalle ore 09,00 alle ore 14,00 e dalle ore 16,00 alle ore 18,00 dei giorni dal lunedì al venerdì; dalle ore 09,00 alle ore 12,00 il sabato.

Per quanto concerne le prestazioni del laboratorio di analisi, al momento della prenotazione l'utente riceve tutte le notizie necessarie per lo svolgimento dell'esame (o degli esami), e viene informato sull'eventuale preparazione da eseguire preventivamente.

Di norma, in casi di urgenza, segnalati dal medico anche per via telefonica, il paziente esegue l'esame appena ne fa richiesta.

Quando viene in Clinica per praticare l'esame, il paziente paga l'importo dovuto in amministrazione; il personale amministrativo gli dà un modulo da consegnare al personale del laboratorio, che riporta l'accertamento da praticare, e gli indica dove deve recarsi.



Clinica Stabia

## *Carta dei Servizi*

Ver. 1.7  
01-07-2015

Prima di eseguire l'indagine il paziente è informato sulle modalità di esecuzione e firma il consenso informato.

Al momento dell'effettuazione, nome del paziente ed esami eseguiti sono inseriti nell'archivio informatico del laboratorio.

Le risposte degli esami possono essere ritirate presso la reception della Casa di Cura, dalle ore 09,00 alle ore 20,00.

Di norma, le risposte degli esami di chimica clinica e di citologia possono essere ritirate dal giorno lavorativo seguente e, in casi di urgenza segnalati dal medico curante anche per via telefonica, il paziente riceve il referto nella stessa giornata in cui esegue la prestazione.

Per quanto riguarda le risposte di esami di altre tipologie (ad es. esami colturali, esami di anatomia patologica, esami citoistopatologici con metodiche speciali, ecc.) e di esami eseguiti "in service", i tempi di consegna delle risposte sono comunicati al paziente al momento dell'accettazione.

La necessità di ulteriori indagini viene fornita e motivata per iscritto.

Per quanto concerne le altre prestazioni ambulatoriali, al momento della prenotazione l'utente riceve tutte le notizie necessarie per lo svolgimento della prestazione, e viene informato sull'eventuale preparazione da eseguire.

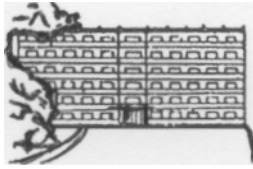
Quando viene in Clinica, il paziente paga l'importo dovuto in amministrazione; il personale amministrativo gli dà un modulo da consegnare allo specialista, e gli indica dove deve recarsi.

Il referto viene consegnato alla fine della prestazione.

La necessità di ulteriori indagini viene fornita e motivata per iscritto.

### (12) CERTIFICAZIONI SULLA DEGENZA

E' facoltà del degente richiedere, per motivi di lavoro o suoi personali, un certificato di degenza.



Per ottenere la copia della cartella clinica è necessario sottoscrivere l' apposito modulo, da consegnare.

Questi documenti si richiedono agli uffici amministrativi siti al piano terra, e possono essere ritirati dall' interessato o da persona da lui delegata per iscritto.

## (12) LA DIMISSIONE

E' il medico che decide la dimissione del paziente. Tuttavia, è possibile lasciare la Casa di Cura anche contro il parere sanitario firmando l'apposita attestazione che libera la Clinica da ogni responsabilità.

La dimissione viene comunicata al paziente con sufficiente anticipo, di norma il giorno precedente.

Al momento della dimissione il paziente riceve una "lettera di dimissione" da consegnare al medico di famiglia o di fiducia, nella quale sono riportate le informazioni relative al ricovero, alle terapie da effettuare e alle successive visite di controllo.

Anche il Paziente viene informato sul programma assistenziale e sui controlli da eseguire. Nel caso in cui non venga dimesso a domicilio, gli sono fornite informazioni sulle strutture in cui proseguire il trattamento post-acuto.

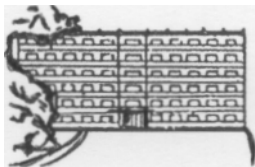
Tutte le informazioni date al paziente sono fornite in modo chiaro e comprensibile.

## (13) IL RITIRO DEGLI ESAMI AMBULATORIALI

Le modalità per il ritiro degli esami ambulatoriali è già stata descritta al punto 11.2: Modalità di erogazione dei servizi in regime ambulatoriale.

Ricapitoliamo qui i punti principali.

Radiodiagnostica tradizionale, Tomografia Assiale Computerizzata (TAC), mammografia e ecografia: la risposta delle ecografie è consegnata alla fine della prestazione, mentre le risposte degli esami di diagnostica tradizionale e di TAC si ritirano il giorno dopo presso la reception



della casa di cura, dalle ore 09,00 alle ore 20,00; comunque, in casi di urgenza segnalati dal medico curante anche per via telefonica, il paziente riceve la risposta nella stessa giornata in cui esegue la prestazione.

Analisi di laboratorio, citologiche ed istologiche: le risposte degli esami possono essere ritirate presso la reception della Casa di Cura. Di norma, le risposte degli esami di chimica clinica e di citologia possono essere ritirate dal giorno lavorativo seguente e, in casi di urgenza segnalati dal medico curante anche per via telefonica, il paziente riceve il referto nella stessa giornata in cui esegue la prestazione. Per quanto riguarda le risposte di esami di altre tipologie (ad es. esami colturali, esami di anatomia patologica, esami citoistopatologici con metodiche speciali, ecc.) e di esami eseguiti “in service”, i tempi di consegna delle risposte sono comunicati al paziente al momento dell’ accettazione.

La documentazione pertinente gli esami praticati può essere ritirata tutti i giorni feriali, rivolgendosi alla reception dalle ore 9 alle ore 20, di norma a partire dal giorno successivo a quello dell’ effettuazione dell’ esame. Fanno eccezione i referti ecografici, che sono consegnati direttamente alla fine dell’ esame.

#### (14) PRENOTAZIONI ED INFORMAZIONI

Indicazioni sulle modalità di prenotazione sono già state fornite ai singoli paragrafi.

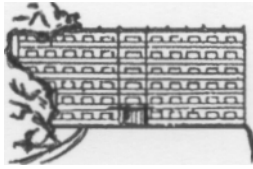
Per quanto non già esplicitato, ci si può rivolgere all’ ufficio amministrativo sito al piano terra (tel. 081/8748164), aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 13 e dalle ore 15 alle ore 18, ed il sabato dalle ore 8 alle ore 12.

Per ottenere ulteriori informazioni circa la struttura, le prestazioni, le modalità di ricovero ci si può rivolgere al medesimo ufficio o alla reception (081.87.48.111).

### **SEZIONE TERZA**

#### **STANDARD DI QUALITA’ , IMPEGNI E PROGRAMMI**





Clinica Stabia

## *Carta dei Servizi*

Ver. 1.7  
01-07-2015

La Clinica Stabia ha da sempre a cuore il mantenimento di elevati standard di qualità: un riconoscimento di tale impegno è stata la certificazione di qualità secondo la normativa UNI EN ISO 9001:2008 ottenuta dall' Accerta S.p.A. il 2 luglio 2009 per i settori EA – European Accreditation – n° 38a (erogazione in regime di ricovero ospedaliero di prestazioni polispecialistiche di Medicina, Chirurgia, Ostetricia e Ginecologia, Pneumologia, Oncologia, Oculistica, Otorinolaringoiatria ed Urologia) e n° 38b – 38c (erogazione in regime ambulatoriale intraospedaliero di prestazioni di Radioterapia, Diagnostica per Immagini, Diagnostica di Laboratorio (attività di laboratorio generale di base con annessi settori specializzati di Chimica clinica e/o tossicologia [a1], Microbiologia e Sieroimmunologia [a2], Citoistopatologia [a5] <<38c>> – erogazione in regime ambulatoriale intraospedaliero di prestazioni di Chirurgia ed endoscopia digestiva, Otorinolaringoiatria, Urologia, Oculistica, Medicina/Cardiologia <<38b>>).

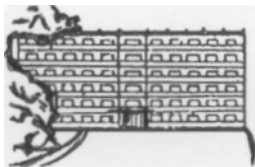
Responsabile della Qualità è il Dott. Alberto Maria Cesarano.

Va inoltre sottolineato che la Casa di Cura si è inserita positivamente nel processo di accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione Campania, giungendo ad ottenere con DCA 123/2014 l' accreditamento definitivo per le prestazioni di degenza in classe di qualità C, ovvero la massima categoria prevista dalla vigente normativa. Per raggiungere tale risultato sono state implementate le complesse procedure di qualità previste dal Regolamento della Regione Campania n° 1/2007. Va sottolineato che tali procedure sono rispettate non solo da tutto il personale della Casa di Cura, ma anche da quei sanitari che, pur non facendo parte del personale (c.d. operatori esterni), operano presso la Struttura per libera scelta di pazienti, così da poter sempre garantire la massima qualità delle prestazioni erogate.

La Clinica Stabia persegue il miglioramento dei processi di erogazione dei servizi per mezzo della formazione continua del proprio personale.

La Casa di Cura, infatti, è provider ECM (codice identificativo 492) ed organizza ciclicamente Progetti Formativi Aziendali per la crescita professionale dei dipendenti.

Di norma i relatori sono scelti all' interno della Clinica, sfruttando di volta in volta le professionalità disponibili in modo tale da assicurare un aggiornamento sui più importanti



Clinica Stabia

## *Carta dei Servizi*

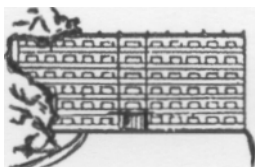
Ver. 1.7  
01-07-2015

argomenti clinici ed organizzativi che quotidianamente il personale si trova ad affrontare; in caso di argomenti particolarmente complessi si è anche fatto ricorso a relatori esterni.

Nella consapevolezza che un personale formato costituisce un valore aggiunto per l' Azienda, la Direzione ha sempre garantito la gratuità di tutti gli eventi formativi.

Finora sono stati organizzati i seguenti corsi:

Titolo	Data prima edizione
<b>Sicurezza del lavoro nei servizi sanitari</b>	06 marzo 2003
<b>Aggiornamento in Oncologia clinica</b>	14 maggio 2003
<b>Acquisizione di competenze in assistenza sanitaria specialistica – I incontro</b>	22 novembre 2003
<b>1° Corso BLS-D</b>	20 marzo 2004
<b>1° Corso di aggiornamento sulla patologia prostatica e presentazione del progetto –Europa Uomo</b>	03 aprile 2004
<b>Il consenso informato</b>	21 maggio 2004
<b>Corso di aggiornamento sulla tutela della salute della donna e del neonato</b>	11 maggio 2004
<b>Aggiornamento in patologia cardiovascolare</b>	08 ottobre 2004
<b>La displasia e la lussazione congenita dell' anca</b>	22 ottobre 2004
<b>Il cancro della mammella</b>	19 novembre 2004
<b>La legionellosi</b>	15 dicembre 2004
<b>Il cancro del colon-retto e le lesioni precancerose</b>	08 aprile 2005
<b>La prevenzione e il controllo delle infezioni ospedaliere</b>	16 maggio 2007
<b>2° Corso BLS-D</b>	24 ottobre 2007
<b>Introduzione al Risk Management in Sanità: la prevenzione degli Eventi Avversi</b>	7 maggio 2008
<b>La corretta applicazione della normativa sulla privacy nelle strutture sanitarie</b>	19 marzo 2010
<b>Le nuove procedure per il controllo delle infezioni ospedaliere nella Clinica Stabia</b>	15 novembre 2011



Clinica Stabia

# Carta dei Servizi

Ver. 1.7  
01-07-2015

<b>Il risk management nella Clinica Stabia</b>	15 novembre 2012
<b>Il processo di accreditamento della Clinica Stabia</b>	28 novembre 2013

Inoltre, nel rispetto del D. L.vo 81/08, che ha sostituito il D. L.vo 626/94, si tengono incontri formativi ed informativi con il personale ogniqualvolta si introducono variazioni significative delle attrezzature e dei macchinari utilizzati.

L' Esperto Qualificato assicura i controlli di qualità previsti dalla normativa vigente sugli apparecchi di radiologia.

Sono inoltre organizzati corsi specifici per determinate categorie di personale quali, ad esempio, corsi di formazione per il personale addetto alla manipolazione dei chemioterapici e corsi sull' utilizzo in sicurezza delle sorgenti radioattive per il personale del Centro di Radioterapia.

Infine, nel mese di luglio 2010 è stato concluso con la Società G.E.F. Consulting di Castellammare di Stabia un accordo per garantire la formazione continua di tutto il personale della Casa di Cura, con l' acquisizione dei crediti ECM previsti per legge.

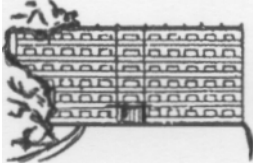
La valutazione e la verifica della qualità vengono effettuate tramite l' analisi della "customer satisfaction", ovvero analizzando periodicamente le risposte date a questionari distribuiti in forma anonima ad utenti sia ambulatoriali che ricoverati.

Lo schema del questionario per gli utenti ricoverati è il seguente:

## **CLINICA STABIA S.p.A.**

### **QUESTIONARIO PAZIENTI**

La Direzione della Casa di Cura desidera conoscere il Vostro parere su alcuni aspetti che si ritengono importanti ai fini della valutazione di qualità dell' assistenza. Ciò al fine di individuare ed eliminare lacune ed inconvenienti.



Clinica Stabia

# Carta dei Servizi

Ver. 1.7  
01-07-2015

Perciò Vi chiediamo cortesemente di compilare il presente questionario che nel più completo anonimato potrà essere depositato, al momento della dimissione, nell'apposita cassetta presso gli uffici amministrativi.

Reparto di ricovero .....

Piano di ricovero (1°, 3°, 4°, 5°) .....

	Insoddisfacente	sufficiente	buono
ottimo			

## Uffici

Disponibilità a fornire informazioni

Tempi di attesa

Orari di apertura

Richieste documenti (fatture, cartelle, etc)

## Trattamento alberghiero

Qualità del vitto

Orario pasti

Igiene ambienti

Tranquillità e confort

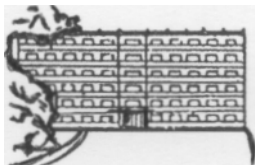
Servizi igienici

Orari per visite parenti

## Assistenza medica

Accuratezza visite e prestazioni mediche

Frequenza visite mediche



Clinica Stabia

# Carta dei Servizi

Ver. 1.7  
01-07-2015

Disponibilità a fornire informazioni

Relazioni umane

## Assistenza infermieristica

Frequenza visite infermieristiche

Tempestività nel rispondere alla chiamata

Disponibilità a fornire informazioni

Relazioni umane

Ulteriori informazioni che Vogliate fornirci per il miglioramento del nostro servizio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

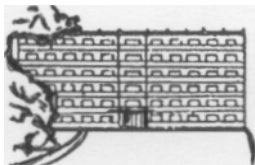
Lo schema del questionario per gli utenti ambulatoriali è il seguente:

## CLINICA STABIA S.p.A.

### QUESTIONARIO UTENTI ESTERNI

La Direzione della Casa di Cura desidera conoscere il Vostro parere su alcuni aspetti che si ritengono importanti ai fini della valutazione di qualità delle prestazioni da noi erogate. Ciò al fine di individuare ed eliminare lacune ed inconvenienti.

Perciò Vi chiediamo cortesemente di compilare il presente questionario che nel più completo anonimato potrà essere depositato, al momento della dimissione, nell'apposita cassetta presso gli uffici amministrativi.



Clinica Stabia

# Carta dei Servizi

Ver. 1.7  
01-07-2015

Tipo di prestazione (ecografia, TC, radiografia, radioterapia)

.....

Insoddisfacente

sufficiente

buono

ottimo

Accoglienza

Tempi di attesa

Modalità di prenotazione

Possibilità di parcheggio

Abbigliamento personale

Pulizia ambienti

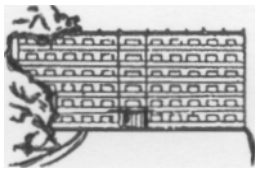
Disponibilità di informazioni

Orari erogazione prestazioni

Tempi di risposta e refertazione

Chiarezza informazioni

da parte del personale medico



## Tutela della privacy

Ulteriori informazioni che Vogliate fornirci per il miglioramento del nostro servizio:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

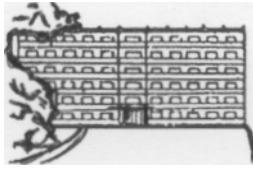
Come già detto precedentemente, la valutazione dei questionari è stata affidata alla Associazione di Volntariato “Insieme per la vita”.

Per la valutazione e la verifica dell’ appropriatezza dei ricoveri e dell’ utilizzo delle risorse si fa riferimento agli esiti delle riunioni che si tengono periodicamente tra la dirigenza della Casa di Cura ed i funzionari del Distretto 53 della ASL NA 3 sud per valutare le osservazioni mosse alle degenze. In particolare si valuta l’ andamento del rapporto percentuale tra le cartelle non passate alla liquidazione ed il totale dei ricoveri. I dati vengono analizzati nel corso di incontri che si tengono con frequenza annuale tra l’ Amministrazione della Casa di Cura e la Direzione Sanitaria.

Per quanto riguarda lo studio sull’ appropriatezza dell’ utilizzo di tecnologie complesse, si monitorizza l’ appropriatezza delle richieste di esami TAC in corso di ricovero. La metodica utilizzata consiste nel valutare annualmente, tramite lo studio delle SDO, i ricoveri in cui sono state effettuate TAC e valutarne l’ effettiva necessità per il raggiungimento della diagnosi definitiva; i risultati sono analizzati dalla Direzione Sanitaria.

Il laboratorio di analisi (con annesso settore di citoistopatologia) svolge una attività di controllo di qualità sia interna che esterna, secondo modalità programmate dai Responsabili.

Il miglioramento della qualità del Laboratorio è garantito non solo dalla partecipazione del personale a corsi di aggiornamento sia interni che esterni alla Casa di Cura, ma anche dal progressivo rinnovamento delle attrezzature utilizzate; la valutazione di tale tematica è discussa in incontri tra i Responsabili e la Direzione Sanitaria da tenersi con frequenza almeno annuale.



Clinica Stabia

# *Carta dei Servizi*

Ver. 1.7  
01-07-2015

La Direzione della Clinica cura l' applicazione e, con cadenza almeno quadriennale, l' aggiornamento del Regolamento della Casa di Cura; inoltre coordina la compilazione e l' aggiornamento di regolamenti interni e linee guida che, ove necessario, i servizi ed i reparti della Casa di Cura devono adottare allo scopo di facilitare il corretto operare del personale. Tali documenti vengono rivisti ogniqualvolta che si verificano sostanziali modifiche nell' organizzazione aziendale e/o nelle conoscenze scientifiche.

Costante è l' interesse per la sicurezza nei luoghi di lavoro, nel rispetto della normativa vigente. Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione è l' Arch. Giovanni Giannini.

Medico competente è il Dott. Dante Formisano.

Per quanto concerne la protezione da radiazioni ionizzanti, il Medico Autorizzato è il Dott. Francesco Gazzo, mentre Esperto Qualificato è il Dott. Paolo Guerriero.

## (1) RICOVERO

La Casa di Cura è in grado di ricoverare il paziente entro pochi giorni dalla prenotazione.

Il tempo massimo di attesa per ricoveri non urgenti rilevato nell' ultimo anno è stato di sette giorni.

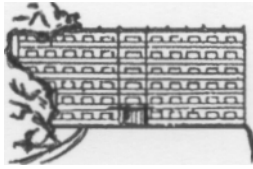
La Clinica Stabia rispetta le disposizioni contenute nella DGRC 271/2012: Piano regionale per il governo delle liste di attesa 2010 - 2012 e s.m.i.

## (2) PRESTAZIONI AMBULATORIALI

La Casa di Cura è in grado di assicurare la fruizione delle prestazioni ambulatoriali in pochi giorni; anche nel caso in cui gli esami da praticare richiedano una opportuna preparazione, il lasso di tempo tra prenotazione ed effettuazione dell' esame è comunque sempre il più breve possibile.

La Clinica Stabia rispetta le disposizioni contenute nella DGRC 271/2012: Piano regionale per il governo delle liste di attesa 2010 2012 e s.m.i., e partecipa attivamente ai periodici





monitoraggi sul rispetto dei tempi di attesa per le varie categorie di priorità attivati dall' ASL NA 3 Sud.

### (3) IMPEGNI FONDAMENTALI

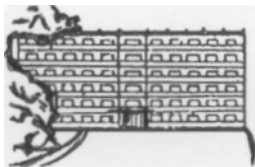
#### 3.1 Corretta acquisizione del consenso informato

Il consenso informato è l'espressione della volontà del cittadino che autorizza il medico ad effettuare uno specifico trattamento sulla sua persona. Non si può prescindere da esso ad eccezione di alcune condizioni previste dalla legge (urgenza, incapacità di intendere e di volere) perché qualunque azione effettuata senza tale autorizzazione sarebbe illecita da un punto di vista penale, indipendentemente dai risultati ottenuti. Per esprimere un consenso "realmente informato", ogni cittadino ha il diritto di chiedere ed ottenere dal medico informazioni su tutto ciò che riguarda il proprio stato di salute e ricevere adeguate indicazioni sulla natura, la durata e l'evoluzione della malattia, le cure necessarie, le alternative di cura, la presumibile durata del ricovero ospedaliero, i riflessi della malattia sulla qualità della propria vita, i rimedi terapeutici e assistenziali per evitare o sedare gli stati di sofferenza e dolore. In seguito ad un'adeguata informazione sanitaria è diritto della persona assistita concedere o negare il proprio consenso per le analisi e le terapie proposte.

#### 3.2 Tutela della privacy

L'azienda garantisce a tutti i cittadini che i dati personali in suo possesso sono trattati e custoditi in modo corretto, lecito e trasparente, tutelando la riservatezza e i diritti dell'interessato, così come previsto dalla normativa vigente. Per raggiungere meglio tale scopo, l'azienda organizza periodicamente corsi di aggiornamento del personale.

Inoltre, entro il 31 marzo di ogni anno è aggiornato il Documento programmatico della sicurezza (DPS), così come previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali, art. 34 e Allegato B, regola 19, del d.lg. 30 giugno 2003, n. 196.



Il consenso al trattamento dei dati personali è richiesto prima del ricovero o prima della prestazione ambulatoriale; nel contempo, all'utente viene consegnato un documento in cui sono illustrati i suoi diritti.

Al momento del ricovero, è possibile chiedere che le informazioni sulla propria presenza in ospedale non siano comunicate alle persone che le richiedano.

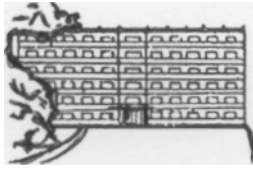
### 3.3 Adozione del seguente decalogo di diritti e di doveri:

1. Un'informazione reciproca, leale, corretta e completa fra i medici, gli altri operatori sanitari e la persona assistita è condizione indispensabile per soddisfare i diritti di salute dei Cittadini.

2. La persona assistita ha il dovere di informare i medici e gli altri operatori sanitari su tutto ciò che possa risultare utile e necessario per una migliore prevenzione, diagnosi, terapia e assistenza. E' indispensabile che le pazienti informino i sanitari di uno stato di gravidanza, anche presunta. I medici e gli altri operatori sanitari devono garantire la massima attenzione nel rispetto delle norme sul segreto professionale e sulla riservatezza nel trattamento dei dati personali.

3. E' diritto della persona assistita chiedere ed ottenere dal medico informazioni su tutto ciò che riguarda il proprio stato di salute e, nel caso essa risulti affetta da una malattia, di ricevere adeguate indicazioni

- sulla natura, durata ed evoluzione della medesima
- sulle cure necessarie
- sulle alternative di cura, ove esistano
- sulla presumibile durata di un eventuale ricovero ospedaliero
- sui riflessi della malattia e delle cure sullo stato e sulla qualità della propria vita
- su tutti i rimedi terapeutici ed assistenziali esistenti atti ad evitare o sedare gli eventuali stati di sofferenza e di dolore derivanti dalla malattia stessa e/o dalle relative attività diagnostiche e curative. Ottenuta un'adeguata informazione sanitaria, è diritto della persona



assistita dare o negare il proprio consenso per le analisi e le terapie proposte. Il medico, senza il consenso della persona assistita, non può intraprendere alcuna attività di diagnosi e cura, eccetto nei casi previsti dalla legge e nelle situazioni di necessità ed urgenza, quando il Cittadino, al momento incapace di esprimere la propria volontà, si trovi in imminente pericolo di vita.

4. La persona assistita ha diritto ad un'informazione onesta e serena, attraverso un linguaggio chiaro ed essenziale, adeguato alle sue capacità di comprensione, in relazione anche al livello di cultura posseduta.

5. La persona assistita ha diritto sempre ad un'informazione tramite colloquio con il medico curante, anche se si ricorre all'aiuto di opuscoli informativi o strumenti audiovisivi. Il personale infermieristico o tecnico-sanitario è tenuto a fornire chiarimenti o spiegazioni esaurienti sugli aspetti di natura assistenziale e, nei limiti delle specifiche competenze professionali, sui trattamenti sanitari prestati.

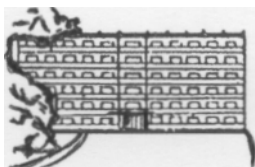
6. La persona assistita ha il diritto di leggere la propria cartella clinica, inserirvi, mediante il medico, delle osservazioni personali ed ottenerne una copia.

7. L'informazione è riservata esclusivamente alla persona assistita. Ai familiari ed a terzi è ammessa solo se il Cittadino lo consente o nei casi previsti dalla legge.

8. In caso di malati minori o infermi di mente, il diritto all'informazione e ad esprimere consenso spetta ai genitori o al tutore. Il personale sanitario è tenuto comunque a ricercare sempre la massima partecipazione ottenibile da tali soggetti, garantendo in ogni caso anche ad essi un'adeguata informazione.

9. Il Cittadino ha sempre il diritto di chiedere il parere di un altro medico di sua fiducia, nel rispetto delle competenze del medico curante.

10. Il Cittadino a cui si propone la partecipazione ad eventuali sperimentazioni cliniche ha diritto ad essere adeguatamente informato sugli scopi, sui benefici, sui disagi e sui rischi



delle stesse. La partecipazione alla sperimentazione è sempre libera ed è comunque vincolata ad un consenso esplicito e documentato del soggetto coinvolto.

## **SEZIONE QUARTA**

### **MECCANISMI DI TUTELA E VERIFICA**

Come già espresso ai vari punti della carta dei servizi, la Clinica Stabia attribuisce grande importanza alla tutela dei diritti dei cittadini – utenti e alla verifica del miglioramento qualitativo dei propri servizi.

Oltre a quanto già indicato, esponiamo due ulteriori procedimenti atti a tutelare i diritti dell'utenza

#### **(1) RECLAMI**

Qualunque tipo di lamentela può essere rappresentata al Direttore Sanitario, Dr. Augusto Rivellini, o, in sua assenza, al medico di guardia, che provvederà secondo necessità.

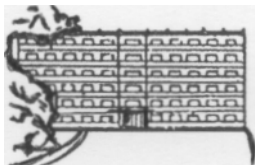
In amministrazione è anche disponibile un apposito modello cartaceo per la descrizione dei motivi del reclamo; i reclami saranno esaminati entro due giorni lavorativi.

#### **(2) VERIFICA DEGLI IMPEGNI E ADEGUAMENTO ORGANIZZATIVO**

La Casa di Cura è alla ricerca di un costante miglioramento dello standard delle prestazioni offerte all'utenza, e pertanto promuove frequenti controlli di qualità, basati soprattutto sull'osservazione diretta dei risultati conseguiti e del grado di soddisfazione dell'utenza, anche con la distribuzione di questionari.

Dall'analisi dei risultati di tali controlli l'Azienda

- trae gli spunti per migliorare i servizi e le prestazioni sanitarie e di accoglienza;



Clinica Stabia

# *Carta dei Servizi*

Ver. 1.7  
01-07-2015

- 
- valuta quali ulteriori attività siano utili al miglioramento delle prestazioni di diagnosi e cura offerte.

La carta dei servizi sarà aggiornata almeno annualmente.