



	<p>REGIONE PIEMONTE AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA "MAGGIORE DELLA CARITA" NOVARA SC Medicina Fisica e Riabilitativa Direttore Struttura: Prof. Carlo Cisari</p>	
STANDARD DI SERVIZIO		

INDICE		
PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA	Pag.	2
LA MISSION	Pag.	2
ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE UNITA' SPINALE AMBULATORIO OSTEOPOROSI AMBULATORIO SPASTICITA'	Pag.	2
ATTIVITA' GENERALE: Ambulatori specialistici	Pag.	3

PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA

La SC Medicina Fisica e Riabilitativa è ubicata in un padiglione del presidio unico aziendale sito in sede S. Giuliano e presso il Presidio Ospedaliero S. Rocco di Galliate. L'attività della Unità Operativa Medicina Fisica e Riabilitativa si svolge su più livelli ognuno dei quali con una propria organizzazione.

- Degenza ordinaria di Riabilitazione Intensiva (cod. 56) 20 letti, per Gravi Cerebrolesioni (cod. 75) 4 letti per Mielolesi (cod 28) 12 letti.
- Day Hospital
- Ambulatori generali e specialistici dedicati (perineale, linfedema, spasticità, osteoporosi)
- Consulenze presso reparti per acuti
- Fisiatria (Galliate)

LA MISSION

La SC. Medicina Fisica e Riabilitativa è una struttura riabilitativa che si prende cura di pazienti che hanno manifestato, in seguito a patologie neurologiche, ortopediche o traumatiche, una importante e complessa riduzione o perdita di funzioni motorie e/o cognitive.

Attraverso un lavoro di equipe multiprofessionale, i vari operatori con competenze specifiche (medici, terapisti della riabilitazione, logopedisti ed infermieri professionali) portano il paziente alla miglior ripresa funzionale possibile in relazione al deficit presentato.

 [TOP](#)

ATTIVITA' DI ECCELLENZA E GARANZIE SPECIFICHE

UNITA' SPINALE

L'Unità Riabilitazione Mielolesi con 12 posti letto è espressamente destinata all'assistenza di pazienti con lesioni midollari di origine traumatica e non, che, attraverso il lavoro di tutti i componenti dell'equipe (medici e consulenti direttamente presso la Struttura, psicologo, terapisti della riabilitazione, infermieri, ed assistente sociale) è finalizzato a permettere ai mielolesi di raggiungere il miglior stato di salute e il più alto livello di autonomia funzionale.

Durante la degenza sono inoltre valutate le esigenze ed autonomie del paziente nelle attività comuni della vita quotidiana, lavorativa e ricreativa, con conseguente proposta e fornitura di ausili al cui uso il paziente viene adeguatamente addestrato. Sono inoltre effettuate le pratiche per il conseguimento della patente di guida per mezzi modificati. Il reparto è dotato di apparecchiature ad alta tecnologia (es.Lokomat).

Dati attività

	2013	2014	2015
ricoveri	47	44	24

ACCESSIBILITA'

L'accesso alla struttura avviene tramite trasferimento diretto da Reparti per acuti della nostra Azienda, da Aziende della stessa regione ed anche extraregionale con un'attesa in genere sempre inferiore ai 15 gg.

INDICATORI	Anno 2014	Anno 2015
Non disponibile		

GARANZIE SPECIFICHE

L'unità spinale rientra nelle rete organizzativa piemontese assieme a Torino ed Alessandria

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Grazie alla collaborazione con altri specialisti vi sono ore dedicate ai pazienti mielolesi con possibilità di rientri di follow up per i pazienti già dimessi

GARANZIE PROFESSIONALI

Ogni dirigente medico ha effettuato corsi e stage formativi specifici per il paziente mieloleso. Ha inoltre partecipato ad un programma regionale di informazione per il medico di base per la continuità assistenziale dopo la dimissione

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Dotati di apparecchiatura ad alta tecnologia quali il Lokomat.

Possibilità di utilizzo di casa attrezzata pre dimissione per il completamento e le prove di autonomia

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

La crescita della Rete Regionale con incontri e percorsi formativi è sicuramente auspicabile per fornire un trattamento completo e allineato.

 [TOP](#)

- L'attività dell'Ambulatorio permette di identificare i pazienti a rischio di osteoporosi, (malattia ad elevato impatto disabilitante, che si sviluppa in modo asintomatico, predisponendo il soggetto a fratture) e di fare diagnosi precoce in modo da prevenire, con opportuni trattamenti, l'evoluzione della patologia verso la frattura. Dopo l'esecuzione di accertamenti e l'effettuazione di diagnosi differenziali viene individuata una cura personalizzata che viene monitorata nel tempo.
- La nostra Struttura è identificata dalla Regione come Centro accreditato per la stesura di piano terapeutico per la prescrizione di paratormone.
- Il Centro si è fatto più volte promotore di campagne di sensibilizzazione sul problema con incontri formativi con medici curanti e giornate dedicate con la popolazione

Dati attività

	2012	2013	2014	2015
Visite e controlli	2100	2700	2300	2400

Il numero elevato dipende da accessi ripetuti per controllo esami strumentali o di laboratorio.

ACCESSIBILITA'

Il primo accesso avviene tramite richiesta di visita del medico curante con attesa variabile da 3 a 6 mesi (aumentata in relazione all'aumento del numero dato dalla somma delle nuove visite ai rivalutazione dei pazienti già in cura). In seguito alla prima visita se necessitano esami o accertamenti l'accesso è diretto e la lista azzerata.

INDICATORI	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015
Non disponibile			

GARANZIE SPECIFICHE**GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI**

Organizzazione di ambulatori dedicati con accessi direttamente programmati.
Percorso di trattamento dei pazienti operati per frattura di femore

GARANZIE PROFESSIONALI

Percorsi formativi e partecipazione a studi multicentrici

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

GARANZIE SCIENTIFICHE

Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

La presenza di osteoporosi non trattata soprattutto nei pazienti anziani fratturati evidenzia la necessità di un protocollo per la sua individuazione durante la degenza in Traumatologia per un corretto inquadramento ed inserimento in trattamento di tali pazienti.

 [TOP](#)

AMBULATORIO SPASTICITA'

L'attività dell'Ambulatorio permette di identificare i pazienti con esiti di patologie neurologiche dove la spasticità riduce le autonomie personali e l'efficacia del trattamento riabilitativo. Si occupa della valutazione, del trattamento con tossina botulinica con successivo trattamento post inoculazione. Viene inoltre effettuata la valutazione per il trattamento della spasticità con pompa al baclofene compresi i controlli e le ricariche della pompa.

Dati attività

	2012	2013	2014	2015
trattamenti	146	170	180	200

ACCESSIBILITA'

Pazienti cronici dimessi dalla nostra struttura o inviati dal medico curante

INDICATORI	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015
Non disponibile			

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Proseguimento della rete di collaborazione con altri Centri Regionali dove tale tecnica è in uso

 [TOP](#)

ORGANIZZAZIONE DELLA STRUTTURA

Tra i principali obiettivi della SC Medicina Fisica e Riabilitativa ricopre un ruolo fondamentale il raggiungimento di livelli tecnici ed organizzativi tali da poter garantire la massima qualità assistenziale sia in regime di Day Hospital che in degenza ordinaria. A tale scopo, per ottimizzare l'impiego delle risorse di personale medico, tecnico e infermieristico si è optato per una suddivisione del personale medico e tecnico in 4 gruppi distinti ma intercambiabili: un primo gruppo si occupa dei pazienti ricoverati in degenza ordinaria presso l'area Recupero e Riabilitazione, un secondo gruppo si dedica ai ricoverati in DH e nei reparti per acuti e ai pazienti ambulatoriali, mentre il terzo gruppo svolge la propria attività nell'area per Mielolesi e infine un medico segue la parte geriatrica.

I quattro gruppi diventano intercambiabili durante le ore notturne e i giorni festivi. Per raggiungere tale scopo si è provveduto a garantire un adeguato aggiornamento professionale di tutti gli operatori dell'U.O.

Analogamente a quanto esposto per il personale Dirigente anche il personale infermieristico è stato suddiviso in 2 gruppi, il primo dedicato ai ricoverati in area Recupero e Riabilitazione il secondo invece dedicato all'area del paziente mieloleso.

È presente un nucleo operativo di ergoterapia che si occupa delle problematiche delle due unità.

Sono da tempo adottati protocolli diagnostici, terapeutici ed operativi validati nei vari settori del servizio per patologie specifiche (es. protesi d'anca, stroke, paraplegia).

Tali protocolli sono stati adottati per garantire un trattamento corretto per ogni singola specifica patologia ed avere la possibilità di confrontare i risultati nel tempo anche in relazione ad altri centri di riferimento. I protocolli che seguono delle linee guida comuni alla specialità comprendono valutazioni all'ingresso ed alla dimissione che rendono possibile una verifica dei risultati al fine di adottare e modificare il nostro intervento per allinearsi agli standard nazionali.

La Struttura si avvale della collaborazione dei servizi sociali in relazione alle esigenze del singolo paziente attraverso contatto diretto dei familiari o mediato dal personale sanitario della struttura stessa. In relazione alle richieste si fa riferimento ai servizi sociali aziendali che si interfacciano direttamente con i servizi sociali territoriali.

La struttura ambulatoriale è strutturata in funzione dei bisogni dell'utenza e delle diverse tipologie di attività assicurandone uno svolgimento sicuro, efficace ed efficiente.

ORGANIZZAZIONE FISIATRIA GALLIATE

Struttura dotata di reparto degenze dove sono accolti prevalentemente pazienti ortopedici con frattura di femore o protesi elettive e di ambulatorio per le patologie muscolo scheletriche degenerative o infiammatorie.

I pazienti afferiscono alla degenza attraverso valutazione effettuata presso l'Ortopedia della Sede Ospedaliera di Novara o dopo valutazione ambulatoriale.

SEDE S. GIULIANO

Ambulatorio fisiatrico

(orario di apertura dalle ore 8.00 alle ore 15.30) afferiscono pazienti con patologie ortopediche, traumatiche e neurologiche, che consentono un trattamento di tipo ambulatoriale.

Le prestazioni erogate dal nostro ambulatorio sono esposte al pubblico.

Il paziente viene valutato da medici specialisti in Fisiatria e trattato da personale qualificato. Il servizio dispone delle più moderne apparecchiature per quanto riguarda il trattamento e la valutazione delle disabilità.

Il trattamento in regime ambulatoriale garantisce la privacy degli utenti in relazione alla tipologia di trattamento erogato ed alle strutture disponibili.

Rieducazione Perineale

Il Servizio di riabilitazione del pavimento pelvico è operativo dal 1996.

Svolge una attività di valutazione clinica e funzionale e di intervento riabilitativo, per la prevenzione e il trattamento conservativo delle disfunzioni vescico-sfintero-perineali.

Il Centro è inoltre dotato di apparecchiature di ultima generazione di elettrostimolazione, BFB, e si avvale di tecniche personalizzate di chinesiterapia specialistica loco-regionale.

Opera prevalentemente per il trattamento della incontinenza urinaria femminile da urgenza e da sforzo, associata o meno a prollasso (in pazienti post-partum, in menopausa), per il trattamento della incontinenza urinaria maschile dopo prostatectomia e per le disfunzioni colon-proctologiche.

Ambulatorio per la patologia del movimento

Dispone di moderne apparecchiature per la valutazione del movimento, in particolare per il cammino. Vengono effettuate valutazioni con EMG di superficie per la più completa valutazione dei disturbi motori implicati nello schema di cammino

È indirizzato alla valutazione e al trattamento degli esiti di patologie dell'apparato locomotore e in particolare per la spaticità. Vengono eseguite anche infiltrazioni con tossina botulinica, bendaggi funzionali e consulenze per interventi chirurgici miotendinei palliativi, con relativa componente rieducativa.

I medici che si occupano dell'Ambulatorio hanno effettuato una specifica formazione con la partecipazione a numerosi corsi e seminari.

D.H. riabilitativo

Permette attraverso le medesime competenze del Reparto di trattare in modo intensivo patologie che consentono però il rientro quotidiano al proprio domicilio; ciò è di particolare importanza nel passaggio dal regime di degenza alla dimissione vera e propria.

È presente un medico, un infermiere professionale, due terapisti, due logopediste e un terapeuta addetto alla terapia occupazionale a seconda del progetto riabilitativo.

Fisiatria interventistica

Il dolore è sicuramente uno dei maggiori motivi per cui il paziente si rivolge alla nostra struttura. Spesso giunge a noi dopo aver già intrapreso vari percorsi senza evidenti risposte positive. Tale quadro necessita pertanto di una revisione dell'approccio al dolore attraverso l'utilizzo di nuove e più efficaci mezzi di trattamento. In questo ambito nasce la fisiatria interventistica che con l'impiego di trattamenti infiltrativi spesso eseguiti con supporto ecografico e di altre metodiche che sempre più si stanno diffondendo sia in Italia che all'estero quali la Radiofrequenza e la PNS (Percutaneous neuronal stimulation) e l'ozono. L'impiego di una miscela di gas costituita da Ossigeno – Ozono è ormai da tempo utilizzata nel trattamento del dolore di origine vertebrale, sia esso dovuto ad una patologia degenerativa della colonna (artrosi) o alla presenza di un vero conflitto discoradicolare (ernia del disco). Inoltre negli ultimi anni le infiltrazioni intra-articolari o peritendinee di ossigeno-ozono sono risultate molto utili in caso di artrosi dolente e di riacutizzazioni infiammatorie di qualsiasi articolazione del corpo (spalla, ginocchio, gomito, mano, caviglia, piede etc).

La letteratura scientifica riconosce ampiamente a questo "farmaco" una efficacia terapeutica almeno pari a quella di altri trattamenti, sottolineando sia la bassa incidenza di effetti collaterali dovuti all'azione propria del gas, sia quella di complicanze relative alle tecniche di applicazione. È per tale motivo che da circa 1 anno tale tecnica viene praticata presso la nostra Struttura dopo valutazione specialistica fisiatrica delle indicazioni.

La PNS attraverso l'inserimento sottocutaneo di uno speciale ago-elettrodo viene effettuata con erogazione di una stimolazione elettrica una neuro modulazione efficace nel trattare in modo specifico il dolore neuropatico e non.

La radiofrequenza pulsata o continua (termo ablazione) viene applicata nel trattamento di casi particolari di gonalgia persistenti, di artrosi scapolo omerali o rizoartrosi attraverso l'inserimento di ago con parte stimolante solo in punta a livello articolare e stimolazione pulsata (per effetto Joule porta la temperatura a non oltre 43 gradi) per un effetto neuro modulatore e successivamente (solo per quanto riguarda le ginocchia) a livello dei genicolati superiori in stimolazione continua (temperatura fino a 90 gradi per termoablazione).

Il trattamento viene effettuato (a differenza di altri centri dove viene praticato su guida radioscopica) con supporto ecografico che rende più agevole ed esente da radiazioni la procedura.

[TOP](#)

ATTIVITA' PRESIDIO OSPEDALIERO DI GALLIATE

I pazienti afferiscono al ricovero dopo valutazione/indicazione effettuata presso l'Ortopedia della Sede Ospedaliera di Novara o dopo valutazione ambulatoriale.

I pazienti afferiscono all'ambulatorio previa prenotazione centralizzata o tramite appuntamento diretto in caso di patologie ritenute urgenti.

Dati attività (S. GIULIANO E GALLIATE)

	2012	2013	2014	2015
Visite e controlli	7603	7728	7587	9391

Il numero elevato dipende da accessi ripetuti per controllo esami strumentali o di laboratorio.

ACCESSIBILITA'

Il primo accesso avviene tramite richiesta di visita del medico curante con attesa variabile da 1 a 3 mesi (in relazione alla elevata richiesta), i successivi sono direttamente programmati con lista azzerrata.

INDICATORI	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015
Non disponibile			

GARANZIE SPECIFICHE

GARANZIE CLINICO / ORGANIZZATIVE / ASSISTENZIALI

Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

GARANZIE PROFESSIONALI

Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

GARANZIE TECNOLOGICO / STRUTTURALI

Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

GARANZIE SCIENTIFICHE


Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

GARANZIE RAPPORTO COL PAZIENTE / SICUREZZA DEL PAZIENTE

Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

PROGETTI DI MIGLIORAMENTO

Vedasi paragrafo: Organizzazione della Struttura

Redatto: Dr. Maurilio Massara Referente Qualità	Verificato e Approvato: Prof. Carlo Cisari Dir. SC Recuper Riabilitazione Funz. (Novara e Galliate)	Data emissione: Novara, 01/06/2004	Stato: Rev. 2 – ANNO 2016 
STS_Recupero Riabilitazione_rev3_160714.doc			Pag. 9 di 9